STATUS QUO *2.0*

Governance e management dei sistemi per le dipendenze

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche Antidroga

ANNO 2021

STATUS QUO *2.0*

Governance e management dei sistemi per le dipendenze

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche Antidroga

ANNO 2021

INDICE

Parte I - Sintesi

1 – Il Progetto: Finalità, Obiettivi e Metodologia..... **I**

2 – Lo Status Quo delle dipendenze in Italia..... **IV**

2.1 – Aspetti normativi..... **IV**

Atti legislativi e normativi prodotti da Regione/PA nel triennio 2018-2020 in tema di politiche sanitarie e sociosanitarie nell'ambito delle dipendenze..... IV

Atti specifici in tema di Dipendenze..... VII

Accreditamento e tariffe..... IX

2.2 – L'offerta di cura sul territorio..... **X**

2.3 – La rete dei servizi..... **XI**

I Servizi pubblici..... XI

I Servizi del Privato Sociale..... XVI

Le Comunità pubbliche..... XXVIII

2.4 – Le risorse professionali..... **XXIX**

Il personale dei Servizi Pubblici per le dipendenze..... XXIX

2.5 – I costi..... **XXXVII**

Parte II - Schede regionali

Regione ABRUZZO..... 1

Regione BASILICATA..... 31

Regione CALABRIA..... 56

Regione CAMPANIA..... 86

Regione EMILIA-ROMAGNA..... 121

Regione FRIULI-VENEZIA GIULIA..... 162

Regione LAZIO..... 192

Regione LIGURIA..... 233

Regione LOMBARDIA…… 265
Regione MARCHE…… 317
Regione MOLISE…… 348
Regione PIEMONTE……370
Regione PUGLIA……415
Regione SARDEGNA…… 450
Regione SICILIA……478
Regione TOSCANA……513
Provincia Autonoma BOLZANO…… 550
Provincia Autonoma TRENTO…… 577
Regione UMBRIA…… 599
Regione VALLE D'AOSTA…… 631
Regione VENETO…… 653

PARTE I
SINTESI

1 Il Progetto: Finalità, Obiettivi e Metodologia

Il Progetto STATUS QUO 2.0 ha perseguito la finalità strategica di acquisire in maniera standardizzata, e aggiornare ove disponibili, gli elementi conoscitivi e informativi riguardanti i sistemi organizzativi di programmazione e di offerta regionali e delle province autonome nell'ambito delle tossicodipendenze e delle dipendenze in generale, utilizzando un approccio dinamico e complementare, orientato alla poli-dipendenza.

Risulta infatti sempre più chiara la necessità di trattare le "tossicodipendenze da sostanze illegali" non più come un ambito specifico e univoco ma come un fenomeno complesso che comprende tutte le sostanze psicoattive, legali ed illegali, vecchie e nuove, e tutti i comportamenti che possono indurre dipendenza.

L'obiettivo generale del progetto è stato quello di rispondere all'esigenza di ampliare la disponibilità di elementi conoscitivi e informativi strutturati e standardizzati relativi ai sistemi regionali/provinciali e territoriali deputati ad occuparsi di dipendenze.

Più nello specifico, si è cercato di acquisire la maggior quantità possibile di informazioni riguardanti:

- atti legislativi, normativi e/o regolativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze;
- assetti strategici e organizzativi regionali e strumenti di programmazione;
- sistema di accreditamento e tariffazione/budgettazione dei Servizi Privati per le Dipendenze;
- assetti strategici, tipologia ed entità del sistema di offerta pubblico e privato territoriale per rispondere alla domanda di prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione delle dipendenze;
- risorse economico-finanziarie messe a disposizione nell'ambito delle dipendenze.

Il Progetto è stato realizzato utilizzando un approccio partecipativo che ha permesso di consolidare il coinvolgimento attivo dei referenti delle Regioni e Province Autonome che si occupano di dipendenze e potenziare lo scambio di conoscenze per il raggiungimento di uno scopo comune: fornire elementi utili per la mappatura dei molteplici sistemi organizzativi nell'ambito delle Dipendenze e per la programmazione ed elaborazione di linee di indirizzo e strategie politiche nazionali e locali.

Il Progetto ha seguito le seguenti fasi procedurali:

- ricerca e analisi degli indicatori e delle informazioni correntemente disponibili
- organizzazione e standardizzazione dei dati rilevati
- produzione di schede contenenti le informazioni rilevate in riferimento a ciascun contesto regionale e delle province autonome
- revisione e integrazione da parte dei referenti regionali/provinciali delle schede realizzate
- stesura finale delle schede regionali/provinciali
- sintesi dei principali ambiti di studio
- produzione del rapporto finale.

In sintesi, le prime fasi hanno previsto la raccolta e l'elaborazione dei principali indicatori statistici in grado di descrivere il contesto socio-demografico di ciascun territorio. Si è proceduto inoltre alla ricerca e sintesi dei principali atti legislativi e amministrativi vigenti in materia di Dipendenze emanati da ciascuna Regione/Provincia Autonoma. Contestualmente, sono stati analizzati e rappresentati sia i sistemi di governance delle Dipendenze esistenti a livello regionale/province autonome, sia i sistemi sanitari e di

welfare locali. Sono seguite poi le fasi di organizzazione e standardizzazione delle informazioni raccolte e di revisione, integrazione e validazione delle stesse da parte dei referenti regionali/province autonome.

Le aree tematiche sottoposte a ricerca e le principali informazioni rilevate e analizzate hanno riguardato:

AREA 1 - Contesto territoriale e indicatori socio-demografici

- Indicatori demografici (popolazione per genere ed età)
  (Fonte: ISTAT)
- Indicatori socio-demografici ed economici
  (Fonte: ISTAT; Ministero dell'Economia e delle Finanze)
- Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca (Prevalenze consumi regionali e nazionali) (Anni 2010 – 2019)
  (Fonte: CNR-IFC – Survey ESPAD®Italia)

AREA 2 - Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e socio-sanitarie in materia di dipendenze

- Atti di programmazione regionale (es: Leggi regionali sistema sanitario; Piano sanitario; Piano socio-sanitario; Piano Prevenzione)
- Atti regionali in materia di Dipendenze (es. Piano di Azione Droghe, Gioco d'azzardo, Tabagismo, Alcoldipendenza)
- Sistema di Autorizzazione e Accreditamento (es: Legge regionale; Regolamento)
- Sistema di Accreditamento e Tariffazione strutture per le Dipendenze (vigente)
  (Fonte: Ricerca e consultazione documentazione; revisione e validazione da parte dei Referenti regionali/province autonome)

AREA 3 - Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

- Rappresentazione grafica del Sistema Dipendenze Regionale (Assessorati, Uffici, Osservatori regionali, ecc.)
- Modalità e Strumenti di programmazione socio-sanitaria
- Sistema di accreditamento regionale servizi privati per le dipendenze (Tipologie, tariffe e numero di posti autorizzati e accreditati)
  (Fonte: Ricerca e consultazione documentazione; revisione e validazione da parte dei Referenti regionali/province autonome)

AREA 4 - Offerta territoriale e spesa corrente

- Offerta dei Servizi accreditati per le Dipendenze
  (Fonte: Ricerca e consultazione documentazione; revisione e validazione da parte dei Referenti regionali/province autonome)
- Dotazione organica Servizi Pubblici per le Dipendenze (Anno 2019)
  (Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale)
- Dotazione organica Servizi Privati per le Dipendenze
  (Fonte: Referenti regionali)
- Spesa LEA – Assistenza territoriale per Regione/Provincia Autonoma
  (Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018)
- Rappresentazione grafica dell'Organizzazione e offerta Servizi per le Dipendenze (pubblici e privati) per ambito territoriale (es. ASL, ATS)

(Fonte: Ricerca e consultazione documentazione; revisione e validazione da parte dei Referenti regionali/province autonome)

- Spesa LEA – Assistenza territoriale per ambito territoriale
  (Fonte: Ragioneria Generale dello Stato – 2018)

AREA 5 - Domanda di trattamento (tossicodipendenze)

- Utenti in carico per genere e tipologia di presa in carico (Anno 2020)
- Utenti in carico per sostanza primaria (Anno 2020)
- Tempi di latenza per sostanza primaria (per genere) (Anno 2020)
- Tipologie di prestazioni erogate e utenti (Anno 2020)
- Utenti sottoposti a test sierologici HIV, HCV, HBV (utenti testati e utenti positivi) (Anno 2020)
  (Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/)
- Detenuti e detenuti tossicodipendenti per singolo istituto penitenziario (per genere e nazionalità) (Anno 2020)
  (Fonte: Ministero Giustizia – DAP)

AREA 6 - Mercato di sostanze stupefacenti e riduzione dell'offerta

- Operazioni antidroga per sostanza (Anno 2020)
- Operazioni antidroga (Anni 2010-2020)
- Sequestri per sostanza stupefacente (Anni 2010-2020)
- Denunce penali alle Autorità giudiziarie per reati droga-correlati (per genere, nazionalità, maggiorenni/minorenni) (Anni 2010 – 2020)
  (Fonte: Ministero dell'Interno - Direzione Servizi Antidroga)
- Segnalazioni amministrative per violazione Art. 75 DPR n. 309/90 per provincia (per genere e minorenni) (Anno 2020)
- Segnalazioni amministrative per violazione Art. 75 DPR n. 309/90 (per genere e minorenni) (Anni 2010-2020)
  (Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV)

AREA 7 - Implicazione sanitarie

- Decessi direttamente droga-correlati (Anni 2010-2020)
  (Fonte: Ministero dell'Interno - Direzione Servizi Antidroga)
- Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (per genere, sostanza; tassi standardizzati e tassi specifici per età) (Anno 2019)
- Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (per genere, sostanza; tassi standardizzati e tassi specifici per età) (Anno 2019)
  (Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute)

Di seguito si riportano le considerazioni riferite ai principali ambiti di analisi e di interesse comune ai diversi contesti regionali/province autonome.

2 Lo Status Quo delle dipendenze in Italia

2.1 Aspetti normativi

Atti legislativi e normativi prodotti da Regione/Provincia Autonoma nel triennio 2018-2020 in tema di politiche sanitarie e sociosanitarie nell'ambito delle dipendenze

Ciascuna scheda di Regione/Provincia Autonoma è stata predisposta, con riferimento alla parte normativa, sulla base di una ripartizione di leggi, regolamenti e delibere regionali, all'interno di 3 sezioni. Nella prima sezione sono state indicate le Leggi e i Piani Regionali che regolano l'organizzazione in generale dei Servizi e della Prevenzione delle dipendenze; nella seconda sezione gli atti specificatamente volti a descrivere i Servizi e le azioni previsti per le dipendenze; la terza sezione raccoglie le delibere che normano il sistema delle tariffe e dell'accreditamento delle strutture dedicate alle dipendenze. Tutti gli atti raccolti sono stati inviati ai referenti regionali per il tavolo Dipendenze al fine di essere validati. Ciascuna sezione contiene la produzione normativa delle Regioni/Province Autonome riferita al triennio 2018-2020 e gli atti deliberati in epoca antecedente che definiscono la disciplina in vigore in materia di Dipendenze.

Nella Tavola che segue sono riportati gli atti adottati da ciascuna Regione/Provincia Autonoma nel periodo 2018-2020, ripartiti secondo la suddivisione in tre tipologie, con l'ulteriore dettaglio degli atti specifici adottati in materia di Gioco d'Azzardo Patologico - GAP).

Tavola sinottica degli atti normativi per Regione/Provincia Autonoma

Regioni/PA	Atti di programmazione	Atti specifici in tema di dipendenze	Atti specifici in tema di GAP	Accreditamento e tariffe
Abruzzo	DGR n. 689/c del 10/11/2020 DCA n. 630 del 07/08/2018	LR n. 37 del 07/12/2020 DGR n. 665 del 11/11/2019	DGR n. 346 del 22/06/2020 DGR n. 842 del 23/12/2019 DGR n. 644 del 09/08/2018	DGR n. 665 del 11/11/2019 DGR n. 463 del 29/06/2018 DGR n. 171 del 22/03/2021 DGR n. 170 del 22/03/2021 DGR n. 169 del 22/03/2021
Basilicata	DGR del 31/07/2018, n. 723		DGR del 16/03/2018, n. 214 LR del 10/12/2019, n. 28 – u.m. LR del 20/03/2020, n. 12	DGR del 12/03/2020, n. 170
Calabria	DGR del 22/12/2020, n. 502 DCA del 26/02/2020, n. 57 DCA del 29/12/ 2020, n. 161 DCA del 11/06/2018, n. 127	DCA del 10/03/2021, n. 41 DD del 24/12/2020, n. 14395	LR del 26/04/2018, n. 9 DD del 05/07/2019, n. 8104 DGR del 19/11/2018, n. 512	DCA del 10/03/2020, n. 65 e s.m DCA del 16/03/2020, n. 67
Campania	DGR del 18/01/2020, n. 19 DCA del 31/10/2019, n. 83 DGCR del 28/08/2020, n. 394 LR del 12/02/2018, n.2		LR del 2/03/2020, n. 2 DGR del 28/04/2020, n. 201 DCA del 15/10/2018, n. 81	DCA del 4/07/2019, n. 54 DCA del 4/07/2019, n. 51 DGR del 05/02/2019, n. 22
Emilia Romagna	DGR del 18/06/2019, n. 977 LR del 5/12/2018, n.19 DARL del 7/11/2018, n. 180 DGR del 28/05/2018, n. 788	DGR del 18/11/2019, n. 42 DGR del 10/10/2018, n. 2095 DGR del 07/09/2020, n. 1090 DGR del 17/07/2020, n. 871 DGR del 22/11/2019, n. 43 DGR del 11/11/2019, n. 1965 DGR del 05/08/2019, n. 1378 e successiva integrazione DGR del 02/11/2020, n. 1484	DGR del 30/11/2020, n. 47 DGR del 09/11/2020, n. 44 DGR del 12/10/2020, n. 40 DGR del 18/03/2019, n. 401	LR del 6/11/2019, n. 22 DGR del 18/06/2019, n. 973 DGR del 07/12/2020, n. 1803 DGR del 02/11/2020, n. 1484 DGR del 05/08/2019, n. 1378 DGR del 18/06/2018, n. 915
Friuli Venezia Giulia	LR del 12/12/2019, n. 22 DGR del 14/09/2018, n. 1683	DGR del 19/10/2018, n. 1907	LR del 14/02/2014, n. 1 – u.m. LR del 6/08/2019, n. 13. DGR del 22/05/2020, n. 728	LR del 12/12/2019, n. 22 DGR del 25/09/2020, n. 1435 DGR del 21/03/2018, n. 737 DGR del 21/12/2018, n. 2424

Regioni/PA	Atti di programmazione	Atti specifici in tema di dipendenze	Atti specifici in tema di GAP	Accreditamento e tariffe
Lazio	DCA del 25/06/2020, n. U00081 DCA del 20/01/2020, n. 670 DCA del 25/07/2019, n. U00303 DCA del 28/11/2019, n. U00485 DGR del 05/08/2019, n. 109 DCA del 25/05/2018, n. U00209	DCA del 30/12/2019, n. U00524 DCA del11/01/2018, n. U00011 Determinazione del 19/11/2020, n. G13807 Determinazione del 15/12/2020, n. G15417		RR del 6/11/2019, n. 20
Liguria	LR del 7/12/2006, n. 41 – u.m. LR del 29/12/2019, n. 31 DGR del 14/06/2019, n. 473 Deliberazione di Alisa del 30/12/2020, n. 508 Deliberazione di Alisa del 29/05/2019, n. 171 Deliberazione di Alisa dell'08/02/2018, n. 28 Deliberazione di Alisa del 05/02/2020 n. 34	DGR del 24/07/2020, n. 647 Delibera di Alisa del 27/12/2018, n. 339	DGR del 26/09/2018, n. 773	DGR del 16/11/2018, n. 944 Delibera di Alisa del 28/03/2018, n. 73
Lombardia	DGR del 23.12.2019, n. 2732. DGR del 26/11/2019, n. 2498 (in via di approvazione) DGR del 1/04/2021, n. XI/4508 DGR del 16/12/2019, n. XI-2672 DGR del 23/07/2019, n. XI/1987 DGR del 17/12/2018, n. 1046. DCR del 17/11/2018, n. XI/67	LR del 14/12/2020, n. 23. DGR del 21/12/2020, n. XI/4070 DGR del 23/12/2019, n. 2732.	DGR del 10/05/2021 n. XI/4674 Decreto DG Welfare del 13/08/2020, n. 9794 DGR del 14/07/2020, n. XI/3376. DGR del 9/12/2019, n. XI/2609. DGR del 19/12/2018 - n. XI/1114 DGR del 01/10/2018 - n. XI/585	LR del 30/12/2009, n. 33 (u.m. LR n. 25/2020) DGR del 23/07/2019, n. XI/1987
Marche	DGR del 04/02/2020, n. 107 DRG del 05/08/2019, n. 109 DRG del 02/07/2018, n. 887	DGR del 19/11/2018, n. 1516 DGR del 22/01/2018, n. 33 DGR del 27/01/2020, n. 38 LR del 20/02/2019, n. 5	DGR del 18/11/2019, n. 1423 DGR del 18/03/2018, n. 357 DGR dell'08/01/18, n. 3 - L.R. del 7/02/2017, n. 3	LR del 22/10/2018, n. 42 - Modifica alla LR 30/09/2016, n. 21 DGR del 20/07/2020, n. 937 DGR del 27/11/2018, n. 1625 DGR del 29/10/2019, n. 1437
Molise	DGR del 29/08/2019, n. 331		DGR del 22/08/2018, n. 411	DGR del 22/02/2018, n. 19
Piemonte	LR del 08/01/2004, n. 1 (in vigore dal 09/07/2020) DGR del 9/10/ 2020, n. 6-2055 DGR del 14/06/2018, n. 27-7048	DGR del 29/03/2019, n.47-8658 DGR del 12/04/2019, n. 42-8767 DGR del 12/04/2019, n. 41-8766 DGR 3/07/2020, n. 6-1613 DGR 20/11/2020, n. 17-2318,	DGR del 29/03/2019, n. 43-8654 DGR del 28/09/2018, n. 56-7627	DGR del 22/03/2019, n. 31-8596 DGR del 22/03/2019, n. 29 - 8594
Puglia	DGR del 10/03/2020, n. 333 DGR del 05/06/2018, n. 940 LR del 28/03/2019, n. 14	DGR del 18/04/2019, n. 726 – u.m. del 4/04/2020	LR del 13/12/2013, n. 43 (u.m. LR 17/06/2019, n. 21) DGR del 12/08/2020, n. 1399 DGR del 11/12/2018, n. 2292	RR del 14/01/2005, n. 3 (u.m. RR n. 10/2019) RR del 23/07/2019, n. 16 RR del 30/09/2019, n. 19 RR del 11/04/2017, n. 10 – (u.m. RR del 6/03/2018, n. 5) (Approvato con DGR del 12/01/2018, n.28) DGR del 12/01/2018, n. 28
Sardegna	LR del 12/04/2021, n. 7 LR del 11/09/2020, n. 24 DCS del 19/11/2020, n. 52 DGR del 26/06/2018, n. 33/9	DGR del 21/11/2018, n.57/50	LR del 11/01/2019, n. 2	DGR del 24/04/2018, n. 21/12 DGR del 12/02/2019, n. 7/52 DGR n. 13/12 del 9/4/2021
Sicilia	DGR del 24/04/2019, n. 152	DA Salute del 29/03/2019, n. 517 DGR del 30/10/2018, n. 418	LR del 21/10/2020, n. 24 DA Salute del 28/02/2020 DA Salute del 17/01/2018, n. 2053	

Regioni/PA	Atti di programmazione	Atti specifici in tema di dipendenze	Atti specifici in tema di GAP	Accreditamento e tariffe
Toscana	DCR del 09/10/2019, n. 73 DGR del 02/07/2018, n. 740	DGR del 25/05/2020, n. 671 DGR del 16/12/2019, n. 1587 DGR del 23/11/2020, n. 1430 DGR del 23/04/2019, n. 551.	DGR del 21/12/2020, n. 1609 DGR 30/11/2020, n. 1489 DGR del 16/11/2020, n. 1406 DGR del 16/03/2020, n. 344 DGR del 16/12/2019, n. 1608 DGR del 09/07/2018, n. 771	LR del 05/08/2009, n. 51 – u.m. LR del 4/02/2020, n.6; LR del 17/ 2012, n. 57 DPGR del 17/11/2016, n. 79/R (successiva modifica Dpgr n. 90/R del 16/09/2020) DGR del 02/12/2019, n.1509 DGR del 16/04/2019, n. 513
PA di Bolzano	DGP del 4/09/2018, n. 883 DGP del 12/06/2018, n. 566	LP del 18/05/2006, n. 3 – u.m. LP dell'11/07/2018, art.35 DGP del 06/10/2020, n. 749 DGP del 10/04/2018, n. 332	LP del 18/05/2006, n. 3 – u.m. LP dell'11/07/2018, art.35 DGP del 29/05/2018, n. 505	DGP del 25/06/2019, n. 535 DGP del 04/09/2018, n. 883 DA del 27/07/2018, n. 10470 DPG del 24/07/2018, n. 733 DGP del 25/08/2020, n. 656
PA di Trento	DGP del 12/02/2021, n. 224	LP del 7/08/2006, n. 5- unm. LP dell'11/07/2018, n. 13	LP del 22/07/2015, n. 13 – u.m. 04/08/2018	DPGP del 27/11/2000, n. 30-48/Leg – u.m. DGP del 5/07/2019, n. 1022 DGP del 29/7/2019, n. 1116 DPP del 9/04/2018, n. 3-78/Leg – u.m. DGP n. 3/2020
Umbria	LR del 09/04/2015, n. 11 – u.m. LR del 15/04/2020 DGR del 08/05/2019, n. 635 DGR del 25/02/2019, n. 202 DGR del 26/2/2021, n. 134 DGR del 05/08/2020, n. 710	DGR del 10/12/2018, n. 1447 DGR del 1/04/2020, n. 224 DGR del 07/10/2020, n. 886 DGR del 16.12.2020, n. 1232 DGR dell'8/10/2019, n. 1103	DGR del 28/05/2019, n. 712 DGR del 17.02.2021, n. 100 DGR del 17.02.2021, n. 101	RR del 26/08/2018, n.10 RR del 4/12/2017, n. 7 – u.m. RR del 13/12/2018, n. 12 DGR del 24/02/2021, n.127
Valle d'Aosta		DGR del 12/06/2020, n. 482	LR del 15/06/2015, n. 14 – u.m. LR del 16/06/2019, n. 10 DGR del 14/11/2019, n. 1559 DGR del 04/06/2018, n. 719	LR del 25/01/2000, n. 5 - u.m. LR 11/02/2020, n. 5 DGR del 15/03/2019, n. 324
Veneto	LR del 28/12/2018, n. 48 DGR del 08/06/2018, n. 792	DGR del 09/07/2020, n. 911 DGR del 28/05/2019, n. 702 DGR del 18/08/2020, n. 1190 DGR del 9/06/2020, n. 738 DGR del 4/06/2020, n. 705 DGR del 23/09/2019, n. 1363	LR del 10/09/2019, n. 38 DGR del 9/07/2020, n. 913	LR del 16/08/2002, n. 22 – u.m. LR del 24/01/2020, n.1 DGR del 16/09/2020, n. 1363 DGR del 22/12/2020, n. 1778

Nel dettaglio, in riferimento agli atti legislativi/normativi di programmazione regionale, sono raccolte le norme che trattano le strategie generali e le pianificazioni delle Regioni/Province Autonome in tema sanitario. In alcuni casi, i Piani sanitari "sociali o sociosanitari" riportati in tabella includono le dipendenze, a indicare un approccio integrato sul tema della Dipendenze.

A tal proposito si evidenzia che, nel triennio 2018-2020, Abruzzo, Calabria, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Molise hanno approvato o prorogato il Piano Sociale Regionale e Campania, Puglia, Umbria hanno adottato il Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale, mentre la Regione Calabria ha approvato il Programma Operativo 2019-2020. Infine, la maggioranza delle Regioni/Province Autonome ha recepito il

protocollo di Intesa Stato/Regioni e Province autonome concernente la proroga al 31.12.2019 del Piano Nazionale 2014-2018. Attraverso tale recepimento, sono stati approvati la rimodulazione dei programmi e dei piani di prevenzione regionali, all'interno di quali uno degli obiettivi da descrivere e pianificare a livello regionale è stato proprio quello della dipendenza da sostanze.
Sempre all'ambito degli atti di programmazione regionale è riferibile la normativa diretta a delineare i diversi indirizzi formativi e di programmazione regionali destinati al personale amministrativo e tecnico, agli operatori sociosanitari e al personale del SSR. In riferimento alla tematica associata alle dipendenze, sono state preposte le linee formative relative alla disassuefazione dal fumo e alla promozione della salute nel setting scolastico (regione Lazio).

Atti specifici in tema di Dipendenze

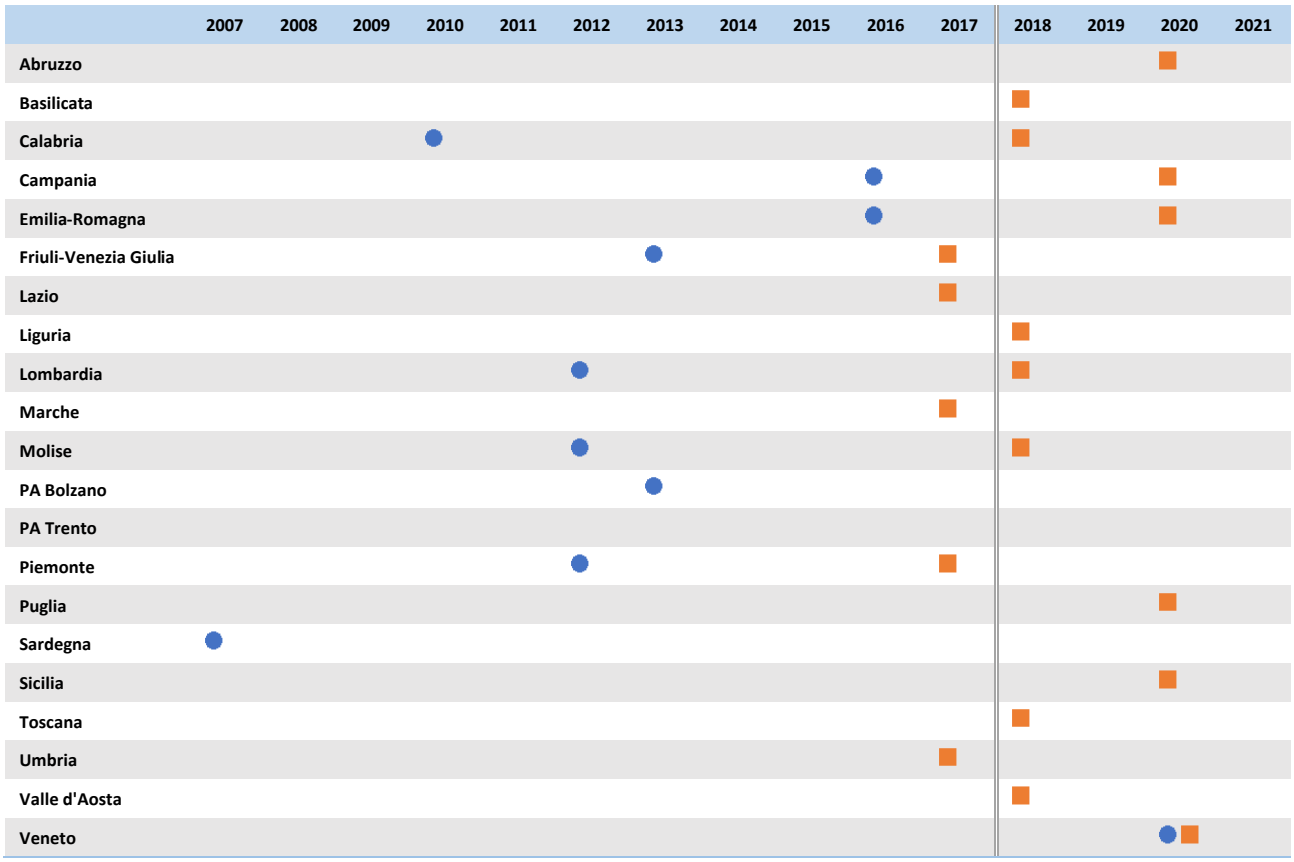
Gli atti specifici in materia di Dipendenze riguardano aspetti diversificati quali la prevenzione, la riorganizzazione e l'articolazione dei servizi, il fabbisogno assistenziale e il sistema di riduzione del danno.

Nel triennio 2018-2020 si evidenzia un panorama legislativo in ambito di Dipendenze caratterizzato da un'eterogeneità nella produzione normativa da parte delle Regioni/Province Autonome. Ad esempio, la Regione Abruzzo ha approvato una legge regionale in materia di interventi di prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche, comprendendo non solo le dipendenze da sostanze (alcolismo, dipendenza da sostanze stupefacenti e psicotrope, tabagismo) ma anche quelle comportamentali (tra cui gioco d'azzardo e dipendenza da nuove tecnologie). Altre Regioni hanno invece approvato atti normativi su temi più specifici. Ad esempio, Calabria, Veneto e Umbria hanno normato in tema di medicina penitenziaria (prevenzione e assistenza ai detenuti e agli internati tossicodipendenti).

Si evidenzia infine l'adozione da parte della Regione Marche, tramite delibera di Giunta, di un progetto di prevenzione, diagnosi precoce e trattamento mirato dello spettro dei disturbi feto-alcolici che si caratterizza per tre punti principali: monitoraggio del consumo di alcol in gravidanza; diffusione di strumenti informativi relativi alla prevenzione dei disturbi feto-alcolici e formazione relativa all'argomento.

Scendendo nel dettaglio delle diverse tipologie di provvedimenti adottati, la tavola successiva riporta la mappatura temporale dei piani di azione regionale in ambito di Dipendenze e dei piani sul gioco d'azzardo patologico approvati nel corso degli ultimi 15 anni.

Tavola sinottica dei piani di azione in ambito di Dipendenze e sul gioco d'azzardo patologico per Regione/Provincia Autonoma



Quanto rappresentato evidenzia che, nel triennio 2018-2020, solo la Regione Veneto ha adottato un piano di azione in materia di dipendenze (Piano Triennale per le Dipendenze 2020 – 2022), mentre le restanti Regioni/Province Autonome hanno normato nel periodo antecedente al triennio considerato con una grande differenza temporale che va dalla Sardegna, dove è in vigore il Piano regionale adottato nell'anno 2007, fino a Campania e Emilia Romagna che hanno emanato i rispettivi piani nel 2016.

Anche se non riportato nella Tavola sinottica, si segnala che la Regione Umbria ha adottato uno specifico Piano regionale rivolto ad Adolescenti e Giovani adulti, ed articolato nelle seguenti aree di intervento: contrasto e tutela, prevenzione nel setting scolastico, extrascolastico e rivolta alle famiglie, intercettazione precoce e riduzione dei rischi, presa in carico con approccio mirato ed esteso alle famiglie.

Inoltre, 13 regioni su 21 hanno adottato un piano regionale di contrasto al gioco d'azzardo patologico nel triennio 2018-2020, mentre 5 regioni lo hanno fatto nell'anno 2017, evidenziando una produzione normativo diffusa a livello regionale al fine di prevenire e curare il disturbo da gioco d'azzardo patologico.

Infine, sempre in ambito di atti specifici in materia di dipendenze è da segnalare che la Regione Piemonte ha adottato indirizzi per l'applicazione omogenea sul proprio territorio delle prestazioni LEA nell'ambito dei Servizi/Attività di Riduzione del Danno (RdD) e di Limitazione dei Rischi (LdR) .

Accreditamento e tariffe

La sezione relativa alle tariffe e accreditamenti evidenzia, anche nel triennio 2018-2020, un'intensa eterogeneità normativa che ha visto l'adozione di provvedimenti che spaziano dalla riorganizzazione delle strutture per le dipendenze, ai modelli di accreditamento, alla determinazione del fabbisogno complessivo e alla definizione delle tariffe riferite alle diverse tipologie di strutture.

Nello specifico, la maggioranza delle Regioni/Province Autonome ha adottato provvedimenti per la definizione dei requisiti in materia di autorizzazione e accreditamento; inoltre la Regione Sardegna ha disposto sulla determinazione dei tetti di spesa per l'acquisto dalle strutture private accreditate da parte dell'Azienda per la Tutela della Salute delle prestazioni di assistenza ospedaliera in ambito di dipendenze per l'anno 2019. Infine 2 regioni (Friuli Venezia Giulia e Puglia) hanno normato in tema di determinazione delle tariffe giornaliere delle strutture per le dipendenze.

Per una disamina approfondita sull'applicazione operativa delle normative regionali in riferimento alla rete dei servizi per le dipendenze e a quelli del privato sociale si rimanda al paragrafo 2.2 La rete dei servizi - I Servizi del Privato Sociale.

2.2 L'offerta di cura sul territorio

Ad esclusione delle Province Autonome di Trento e Bolzano e delle Regioni Abruzzo e Valle d'Aosta, sul territorio nazionale sono presenti 80 strutture di ricovero del tipo Azienda Ospedaliera, 50 delle quali sono Aziende Ospedaliere Universitarie.

Più della metà delle Aziende Ospedaliere non collegate all'Università (17 su 30) si trovano in Lombardia. Le aziende Ospedaliere Universitarie risultano invece distribuite in maniera più omogenea sul territorio nazionale: la Lombardia rimane la regione con il numero più alto (10), seguita da Lazio (6), Toscana e Emilia Romagna (4), Sicilia e Piemonte (3).

Anche gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) sono maggiormente diffusi in Lombardia: nella regione sono presenti infatti quasi il 70% (27 su 39) degli IRCCS esistenti a livello nazionale.
Le Aziende sanitarie Locali/ATS /ASSL (135) sono presenti e omogeneamente distribuite su tutto il territorio nazionale. La regione Lombardia si distingue anche per la presenza di 53 Case di cura private (intese come strutture erogatrici).

I SerD presenti in tutte le Regioni sono anch'essi omogeneamente distribuiti su tutto il territorio, e i 12 SMI sono situati in Lombardia.

L'offerta di cura per Regione/Provincia Autonoma

Regioni/PA	Aziende Ospedaliere	Aziende Ospedaliere Universitarie	Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS)	Aziende Sanitarie/ Socio Sanitarie	Azienda per la Tutela della Salute (ATS)	Case di cura private (intese come strutture erogatrici)	Servizi per le Dipendenze patologiche (SerD)
Abruzzo				4			11
Basilicata		1	1	2			6
Calabria	3	1	1	5			16
Campania		2		7			43
Emilia Romagna		4	4	8			42
Friuli Venezia Giulia		2	1	1			15
Lazio		6		10			40
Liguria	3	1		5			16
Lombardia			29	27	8	53	82 + 12 SMI
Marche	1	1		5			14
Molise		1		1			6
PA di Bolzano				1			4
PA di Trento				1			1
Piemonte	3	3	3	12			69
Puglia		2	2	6			58 + 10 carcere
Sardegna	1	2		8	1		18
Sicilia		3		9			50
Toscana		4		3			40
Umbria	2			2			11
Valle d'Aosta				1			1
Veneto		2	4	9			38
Totale	**13**	**35**	**45**	**127**	**9**	**53**	

2.3 La rete dei servizi

I Servizi pubblici

La governance all'interno delle Regioni presenta un buon livello di omogeneità per quanto riguarda la competenza in materia di dipendenze. Nella maggior parte dei casi infatti tale competenza è affidata agli Assessorati alla Salute/Sanità e/o delle Politiche sociali, mentre nel caso della Regione Basilicata all'Assessorato Politiche della persona. All'interno dell'organigramma regionale la competenza è affidata ai Dipartimenti e/o Direzioni della Salute, che in molti casi comprendono anche il welfare e le politiche sociali, anche in questo caso la regione Basilicata si distingue affidando la competenza alla Direzione Generale.

Gli assetti organizzativi invece sono piuttosto eterogenei. La maggior parte delle Regioni riporta la presenza di Osservatori epidemiologici delle dipendenze; nelle Regioni Abruzzo, Emilia Romagna, Lazio, Liguria e Toscana l'Osservatorio fa riferimento specifico al gioco d'azzardo. Le Regioni Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Umbria e Veneto all'interno della loro organizzazione Presentano inoltre tavoli tecnici e in Emilia Romagna, Piemonte e Umbria sono presenti dei Coordinamenti sulla Riduzione del Danno. La Liguria si avvale di un Centro Alcologico Regionale e le Regioni Marche, Piemonte, Toscana e Umbria e la Provincia Autonoma di Bolzano presentano altre tipologie di coordinamento con un focus specifico sul tema delle dipendenze.

Il Sistema organizzativo
Assessorati e Direzioni/Dipartimenti competenti coinvolti / Presenza di Osservatorio Dipendenze, Tavoli Tecnici per Regione/Provincia Autonoma

Regioni/PA	Assessorato competenza/afferente	Direzione/Dipartimento	Osservatorio Dipendenze	Tavolo Tecnico	Altro
Abruzzo	Assessorato alla salute	Dipartimento Sanità	Osservatorio Epidemiologico Gioco d'Azzardo		
Basilicata	Assessorato politiche della persona	Direzione Generale	Osservatorio Regionale sulle Dipendenze	Tavolo Tecnico Regionale Sistema Informativo	
Calabria	Commissario ad acta per la sanità	Dipartimento tutela della salute, servizi sociali e socio sanitari	Osservatorio Regionale sulle Dipendenze Patologiche (in fase di sostituzione)		
Campania	Assessorato alla sanità	Direzione Generale per la tutela della salute e il coordinamento del sistema sanitario regionale	Osservatorio Epidemiologico Regionale		
Emilia Romagna	Assessorato alle politiche per la salute (delega specifica a prevenzione e contrasto delle dipendenze)	Direzione generale cura della persona, salute, welfare	Osservatorio regionale sul fenomeno del gioco d'azzardo		Coordinamento regionale delle unità di strada
Friuli Venezia Giulia	Assessorato salute, politiche sociali e disabilità, cooperazione sociale e terzo settore	Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità	Osservatorio sulle Dipendenze FVG	Tavolo tecnico regionale Gioco d'azzardo patologico; Tavolo tecnico regionale Dipendenze; Tavolo tecnico regionale trattamenti alcologici	

Regioni/PA	Assessorato competenza/afferente	Direzione/Dipartimento	Osservatorio Dipendenze	Tavolo Tecnico	Altro
Lazio	Assessorato sanità e integrazione socio-sanitaria; Assessorato politiche sociali, welfare ed enti locali	Direzione Salute e integrazione sociosanitaria; Direzione inclusione sociale	Osservatorio regionale online sul gioco d'azzardo		
Liguria	Assessorato politiche socio sanitarie e terzo settore, politiche giovanili, scuola, università e formazione, cultura e spettacolo, programmi comunitari di competenza	Dipartimento salute e servizi sociali	Osservatorio Regionale Gioco d'Azzardo Patologico; Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze		Centro Alcologico Regionale
Lombardia	Assessorato al welfare; Assessorato alla famiglia, solidarietà sociale, disabilità e pari opportunità; Assessorato alla casa e housing sociale	Direzione generale welfare; Direzione generale famiglia, solidarietà sociale, disabilità e pari opportunità; Direzione generale casa e housing sociale	Osservatorio Regionale Epidemiologico per le Dipendenze	Tavolo Direttori SerD	
Marche	Assessorato politiche sociali e sanità				Comitato regionale Interdipartimentale Dipendenze
Molise	Presidenza delega a politiche sociali e sanitarie; Assessorato politiche sociali e terzo settore	Direzione generale per la salute; Terzo dipartimento valorizzazione del capitale umano	Osservatorio Fenomeni Sociali		
PA di Bolzano	Assessorato alla salute, alla banda larga e alle cooperative	Dipartimento Salute, Banda larga, Cooperative			Unità di Coordinamento per le Dipendenze
PA di Trento	Assessorato alla salute, politiche sociali, disabilità e famiglia	Dipartimento salute e politiche sociali			
Piemonte	Assessorato alla sanità, livelli essenziali di assistenza, edilizia sanitaria	Direzione sanità e welfare	Osservatorio epidemiologico delle dipendenze		Coordinamento tecnico regionale delle dipendenze; Gruppo di lavoro per l'area alcol e patologie alcol correlate; Gruppo LEA/RDD; Coordinamento regionale delle unità di strada
Puglia	Assessorato welfare, politiche di benessere, sociale e pari opportunità, programmazione sociale ed integrazione socio-sanitaria	Dipartimento promozione della salute e del benessere animale	Osservatorio Epidemiologico Regionale		
Sardegna	Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale	Direzione Generale della Sanità; Direzione Generale delle Politiche Sociali	Osservatorio Epidemiologico per le Dipendenze Patologiche		
Sicilia	Assessorato alla salute; Assessorato famiglia, politiche sociali e lavoro	Dipartimento attività sanitarie e osservatorio epidemiologico; Dipartimento pianificazione territoriale; Dipartimento famiglia e politiche sociali	Osservatorio Epidemiologico Dipendenze		
Toscana	Assessorato diritto alla salute e sanità	Direzione diritti di cittadinanza e coesione sociale	Osservatorio gioco d'azzardo		Cabina di regia piano gioco azzardo

Regioni/PA	Assessorato competenza/afferente	Direzione/Dipartimento	Osservatorio Dipendenze	Tavolo Tecnico	Altro
Umbria	Assessorato salute e politiche sociali	Direzione salute e welfare	Osservatorio Epidemiologico Dipendenze	Tavolo tecnico regionale sulle dipendenze; Tavolo nazionale dipendenze	Coordinamento Tecnico Regionale della Riduzione del Danno; Cabina di regia Piano Regionale Gioco d'Azzardo
Valle d'Aosta	Assessorato alla sanità, salute e politiche sociali	Dipartimento sanità e salute; Dipartimento politiche sociali			
Veneto	Assessorato sanità, servizi sociali, programmazione socio-sanitaria	Direzione Servizi Sociali	Osservatorio Regionale Politiche Sociali e Sociosanitarie	Gruppo Tecnico di Monitoraggio e Valutazione del Piano Triennale per le Dipendenze 2020 -2022; Tavolo tecnico permanente sul gioco d'azzardo patologico	

L'organizzazione dei servizi a livello territoriale risulta piuttosto eterogenea, distribuita fra Dipartimenti delle Dipendenze e Dipartimenti di Salute mentale nella maggior parte delle Regioni, con sistemi organizzativi in molti casi differenti all'interno delle stesse. Sono 10 le Regioni al cui interno le Aziende Sanitarie presentano più tipologie di organizzazione, dipartimentale e/o territoriale, mentre sono 9 quelle in cui tutte le Aziende Sanitarie territoriali fanno riferimento ad un unico tipo di dipartimento e le Province Autonome di Trento e Bolzano hanno organizzazioni differenti.

I Dipartimenti per le Dipendenze mantengono una competenza esclusiva del tema in Friuli Venezia Giulia, nelle Marche, in Piemonte e in Veneto. Le regioni Calabria, Emilia Romagna, Liguria, Lombardia e Molise Vedono declinata la competenza esclusiva al Dipartimento salute mentale e dipendenze (patologiche), mentre la Valle d'Aosta al Dipartimento salute mentale.

Sul resto del territorio nazionale ogni Azienda Sanitaria si è dotata di una sua organizzazione e in alcuni casi si avvale di Dipartimenti di salute mentale e/o dipendenze (patologiche), in altri casi di altre tipologie di organizzazioni dipartimentali o di unità operative.

L'organizzazione a livello territoriale per Regione/Provincia Autonoma

Regioni/PA	Dipartimento dipendenze (patologiche)	Dipartimento salute mentale	Dipartimento salute mentale e dipendenze (patologiche)	Altri dipartimenti	Area	Organizzazione territoriale (servizio o unità operativa etc)
Abruzzo				ASL 1, ASL 4 (Dipartimento dell'assistenza territoriale)		ASL 2, ASL 3
Basilicata		ASL Potenza	ASL Matera			
Calabria			ASP Cosenza, ASP Crotone, ASP Catanzaro, ASP Vibo Valentia, ASP Reggio Calabria			
Campania	ASL Caserta, ASL Napoli 1 Centro, ASL Napoli 2 Nord, ASL Napoli 3 Sud, ASL Salerno		ASL Avellino		ASL Benevento (Area di coordinamento dipendenze patologiche)	
Emilia Romagna			AUSL Bologna, AUSL Ferrara, AUSL Imola, AUSL Modena, AUSL Parma, AUSL Piacenza, AUSL Reggio Emilia, AUSL Romagna			
Friuli Venezia Giulia	Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale					
Lazio		ASL Roma 1, ASL Roma 3, ALS Latina	ASL Roma 5, ASL Roma 6, ASL Frosinone, ASL Rieti	ASL Roma 2 (Dipartimento tutela delle fragilità), ASL Viterbo (Dipartimento per il governo dell'offerta e delle cure primarie)		ASL Roma 4 (Assistenza territoriale)
Liguria			ASL 1 Imperiese, ASL 2 Savonese, ASL 3 Genovese, ASL 4 Chiavarese, ASL 5 Spezzino			
Lombardia			ASST afferenti alla ATS della città metropolitana di Milano, ASST afferenti alla ATS Dell'Insubria, ASST afferenti alla ATS della Montagna, ASST afferenti alla ATS della Brianza, ASST afferenti alla ATS Bergamo, ASST afferenti alla ATS Brescia, ASST afferenti alla ATS della Val Padana, ASST afferenti alla ATS Pavia			
Marche	Area Vasta 1, Area Vasta 2, Area Vasta 3, Area Vasta 4, Area Vasta 5					
Molise			Servizi Pubblici per le Dipendenze dell'Azienda Sanitaria regionale del Molise			

Regioni/PA	Dipartimento dipendenze (patologiche)	Dipartimento salute mentale	Dipartimento salute mentale e dipendenze (patologiche)	Altri dipartimenti	Area	Organizzazione territoriale (servizio o unità operativa etc)
PA Bolzano						Azienda sanitaria dell'Alto Adige
PA Trento					Servizi Pubblici per le Dipendenze della Azienda Provinciale Socio-Sanitaria (Area salute mentale)	
Piemonte	ASL Alessandria, ASL Asti, ASL Biella, ASL Cuneo 1, ASL Cuneo 2, ASL Novara, ASL Città di Torino, ALS Torino 3, ASL Torino 4, ASL Torino 5, ASL Vercelli, ASL Verbano-Cusio-Ossolo					
Puglia	ASL Bari, ASL Barletta-Andria-Triani, ASL Foggia, ALS Lecce, ASL Taranto					ASL Brindisi (Assistenza territoriale)
Sardegna			ASSL Cagliari, ASSL Nuoro, ASSL Olbia, ASSL Oristano, ASSL Sanluri, ASSL Sassari	ASSL Lanusei (Dipartimento tutela della salute mentale e dei disabili psichici)		ASSL Carbonia
Sicilia	ASP Catania	ASP Agrigento, ASP Caltanissetta, ASP Enna, ASP Messina, ASP Ragusa, ASP Siracusa, ASP Trapani		ASP Palermo (Dipartimento salute mentale, dipendenze patologiche e neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza)		
Toscana			ASL Toscana Nord Ovest, ASL Toscana Centro	ASL Toscana Sud-Est (Dipartimento del territorio, delle fragilità e delle dipendenze)		
Umbria	ASL Umbria 2					ASL Umbria 1 (Assistenza territoriale)
Valle d'Aosta		Azienda USL Valle d'Aosta				
Veneto	A.ULSS 1 Dolomiti, A.ULSS Marca Trevigiana, A.ULSS 3 Serenissima, A.ULSS 4 Veneto Orientale, A.ULSS 5 Polesana; A.ULSS 6 Euganea, A.ULSS 7 Pedemontana, A.ULSS 8 Berica, A.ULSS 9 Scaligera					

I Servizi del Privato Sociale

I Servizi privati operanti sul territorio italiano annoverano una pluralità di offerte trattamentali, andando nella direzione di un adeguamento degli stessi alle nuove necessità espresse dalla domanda di trattamento, nonché un'ampia eterogeneità regionale in termini di attivazione dei servizi.

Sul territorio nazionale il totale assoluto degli enti privati gestori dei servizi per le dipendenze ammonta a 440, distribuiti secondo un gradiente crescente man mano che ci si sposta verso le regioni del Nord e più densamente popolate, con un massimo di 173 enti attivi in regione Lombardia e un minimo di 3 in Molise, Friuli Venezia Giulia e Provincia Autonoma di Bolzano.

Il complesso integrato di prestazioni, interventi, procedure e attività sanitarie e socio-sanitarie, si declina in termini residenziali e semiresidenziali in tutte le regioni italiane. La regolamentazione nazionale norma l'attuazione di tali servizi con una definizione generale fornita all'interno del DPCM del 14/02/01. Sono poi le Regioni a stabilire gli specifici criteri di classificazione, l'accreditamento e la definizione degli standard di qualità delle prestazioni.

Enti gestori, tipologie e posti per Regione/Provincia Autonoma

Regioni/PA	N° enti privati	N°strutture /moduli	Tipologie di servizio attivate	Posti totali autorizzati	Posti totali accreditati	Posti autorizzati Semi-residenziale	Posti accreditati Semi-residenziale	Tasso posti disponibili per 10.000 residenti	Normativa Accredita-mento
Abruzzo	7	11 autorizzate (di cui 6 accreditate)	Prima accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo	197	46	41	7	1,5	DCA del 31/08/2015, n.87
Basilicata	4	11 autorizzate (di cui 10 accreditate)	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi, Alcol), Femminile	168	158	10	10	3,0	DGR del 14/11/2017, n. 1218
Calabria	17	29 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo	542	542	85	85	2,9	DCA del 22/07/2016, n. 81
Campania	12	21 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo	497	497	78	78	0,9	---
Emilia Romagna	27	92 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Madre-Bambino, Doppia Diagnosi, Gestione della Crisi)	1.566	1.566	163	163	3,5	DGR del 17/01/2005, n. 26
Friuli Venezia Giulia	3	5 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Bassa Intensità, Alta Intensità	61	61	5	5	0,5	DPR del 18/12/2017, n. 283/Pres

Regioni/PA	N° enti privati	N°strutture /moduli	Tipologie di servizio attivate	Posti totali autorizzati	Posti totali accreditati	Posti autorizzati Semi-residenziale	Posti accreditati Semi-residenziale	Tasso posti disponibili per 10.000 residenti	Normativa Accredita-mento
Lazio	24	37 autorizzate e accreditate	Accoglienza, Pedagogico-Riabilitativo, Terapeutico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi, Alcol)	884	884	285	285	1,5	---
Liguria	11	28 autorizzate (di cui 26 accreditate)	Terapeutico-Riabilitativo, Accoglienza, Specialistico (Doppia Diagnosi, Madre-Bambino, Alcol, Minori), Comunità alloggio HIV	427	399	20	20	2,8	DGR del 16/11/2018, n. 944
Lombardia	173	262 autorizzate (di cui 260 accreditate)	Accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico Riabilitativo, Specialistico (Coppie/soggetti con figli/nuclei familiari, Doppia Diagnosi, Alcol/Polidipendenti)	2.872	2.680	232	232	2,9	DGR del 7/04/2003, n. VII/12621
Marche	12	29 autorizzate (di cui 28 accreditate)	Terapeutico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi), Bassa Soglia, Centro Crisi, Alloggio Sociale	499	484	55	55	3,3	---
Molise	3	4 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi)	59	53	0	0	2,0	DGR del 13/07/2009, n. 738
Piemonte	35	84 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativi, Reinserimento, Specialistico (Supporto alla coppia, Funzione genitoriale, Doppia Diagnosi, Centro Crisi), Lunga assistenza, Sperimentazione domiciliare	1.313	1.313	121	121	3,0	DGR del 28/09/2009, n. 63-12253

Regioni/PA	N° enti privati	N°strutture /moduli	Tipologie di servizio attivate	Posti totali autorizzati	Posti totali accreditati	Posti autorizzati Semi-residenziale	Posti accreditati Semi-residenziale	Tasso posti disponibili per 10.000 residenti	Normativa accredita-mento
Puglia	23	52 autorizzate (di cui 2 accreditate)	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi, Madre-Bambino)	932*	30	101	0	2,4	DGR del 12/01/2018, n. 28
Sardegna	10	23 autorizzate e accreditate	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi, Madre-Bambino, Minori, Alcol), Pronta Accoglienza, Patologia HIV	467	467	0	0	2,9	DGR del 30/12/2010, n. 47/42
Sicilia	14	29 autorizzate e accreditate	Accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Specialistico (Madre-Bambino)	570	570	26	26	1,2	DA Salute del 31/07/2017, n. 125
Toscana	19	87 autorizzate e accreditate	Accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Specialistico (Minori, Doppia Diagnosi, Centro Osservazione e Diagnosi, Madre-Bambino), Pedagogico-Riabilitativo, Gioco d'Azzardo Patologico	798	798	132	132	2,2	DGR del 14 febbraio 2017, n. 110
PA Bolzano	3	3 autorizzate e accreditate	Doppia Diagnosi, Reinserimento, Comunità Alcoldipendenti	75	75	15	15	1,4	DA del 27/07/2018, n. 10470 (criteri di accreditamento delle strutture pubbliche e private); DPG del 24/07/2018, n. 733 (criteri di accreditamento dei servizi sociali)
PA Trento	4	4 autorizzate e accreditate	Alcolismo, cocainismo, GAP, Trattamenti terapeutici, riabilitativi e pedagogici	94	90	0	0	1,7	---

* Dei 932 posti autorizzati, 760 sono in fase di accreditamento

Regioni/PA	N° enti privati	N°strutture /moduli	Tipologie di servizio attivate	Posti totali autorizzati	Posti totali accreditati	Posti autorizzati Semi-residenziale	Posti accreditati Semi-residenziale	Tasso posti disponibili per 10.000 residenti	Normativa accreditamento
Umbria	7	31 autorizzate (di cui 28 accreditate)	Terapeutico-Riabilitativo, Pedagogico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi, Persone con figli minori), Accoglienza diagnostica, Casa Alloggio HIV	543	517	21	12	6,2	DGR del 29/07/2002, n. 1057
Valle d'Aosta	4	7 autorizzate e accreditate	Accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Specialistico (Doppia Diagnosi)	66	66	0	0	5,3	---
Veneto	28	84 autorizzate (di cui 78 accreditate)	Accoglienza, Residenziale (Base, Intensivo, Specialistico, Madre Bambino, Minori), Semiresidenziale	1.337	1.119	162	83	2,7	DGR del 16/01/2007, n. 84

Gli enti erogatori articolano poi l'offerta in 933 tra strutture e moduli di servizi particolarmente numerosi in Lombardia (173), Emilia Romagna (92), Toscana (87), Piemonte e Veneto (84 entrambi), seguiti da Puglia (52) e Lazio (37). Il 92,5% delle strutture e dei moduli risulta accreditato e altri sono attualmente in corso di accreditamento.

Tali strutture erogatrici di servizi coprono un ampio ventaglio di categorie, considerando il bisogno di assistenza come caso complesso: a partire dalle strutture terapeutico-riabilitative e pedagogico-riabilitative, diffuse in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, passando attraverso le strutture di prima accoglienza, presenti nella maggior parte delle regioni, fino ai moduli specialistici, quasi ovunque attivati, che si declinano in maniera differente nelle diverse regioni.

Quasi tutte le regioni dello stivale si sono ad esempio attrezzate per accogliere soggetti tossicodipendenti affetti anche da patologie psichiatriche (doppia diagnosi), e ampia diffusione hanno anche i servizi dedicati a madri tossicodipendenti in gravidanza o con figli minori. Le Regioni Veneto, Liguria, Sardegna e Toscana hanno previsto anche strutture per i soli minori, e servizi specialistici per alcol-dipendenza sono attivi in Sardegna, Liguria, Lombardia, Lazio, Basilicata e nelle due PA di Trento e Bolzano. In Regione Friuli Venezia Giulia la categorizzazione dei servizi è articolata in base al livello di intensità assistenziale (bassa/alta intensità), mentre la Regione Veneto distingue i servizi nelle tre macro-categorie Accoglienza, Semiresidenziale e Residenziale, quest'ultima a sua volta declinata in base, intensiva, specialistica, madre-bambino e minori.

Rimandando alle singole schede di approfondimento per una descrizione più approfondita di dettaglio regionale, alcune esperienze particolari si annoverano tra le diverse realtà territoriali: la PA di Trento ha attivato servizi specifici per la dipendenza da cocaina, in Regione Lombardia ci sono servizi specificamente

dedicati ad alcol- e poli-dipendenti, la PA di Bolzano offre servizi di reinserimento, in Regione Marche è attivo un alloggio sociale, mentre in Regione Piemonte si trovano servizi di lunga assistenza e sperimentazione domiciliare; Umbria, Liguria e Sardegna offrono case alloggio per malati HIV e in Regione Toscana sono operativi centri di osservazione e diagnosi; infine Toscana e PA di Trento hanno predisposto servizi specialistici per la dipendenza da gioco d'azzardo.

Sono 13.967 i posti autorizzati presenti nella totalità dei servizi privati per le dipendenze, di questi sono 12.415 quelli accreditati. Anche la disponibilità dei posti evidenzia una ampia variabilità interregionale, sia in termini assoluti sia in termini pro capite.

La Regione Lombardia conta il maggior numero di posti autorizzati, pari a 2.872, nonché di posti accreditati (2.680), a seguire Emilia Romagna, Veneto e Piemonte con oltre 1.000 posti, quasi tutti accreditati. La Regione Puglia è la prima del Sud per numero di posti disponibili (932); seguono Lazio, Toscana, Sicilia, Calabria e Campania dove la totalità dei posti autorizzati risulta anche accreditata.

Le Regioni hanno inoltre attivato 1.552 posti in regime semiresidenziale, dei quali 1.329 accreditati, in modo da andare incontro a nuove necessità della domanda di trattamento. In termini assoluti sono Lazio e Lombardia a offrire il maggior numero di posti semiresidenziali, contandone rispettivamente 285 e 232; in termini percentuali si posti in regime semiresidenziale coprono il 32% del totale dei posti disponibili in Lazio, il 25% nella PA di Bolzano (15 posti), il 21% in Abruzzo e intorno al 16% in Toscana, Campania e Calabria. La PA di Trento e le Regioni Molise, Sardegna e Valle d'Aosta non hanno attivato posti semiresidenziali.

Diversa invece la situazione se si guarda al tasso di posti autorizzati ogni 10.000 residenti in regione. In questo caso sono Umbria (6,2) e Valle D'Aosta (5,3) a fornire la maggiore disponibilità di posti, seguite da Emilia-Romagna (3,5) e Marche (3,3), Piemonte e Basilicata (3,0 entrambe), mentre hanno meno di 1 posto autorizzato ogni 10.000 residenti le Regioni Campania (0,9) e Friuli Venezia Giulia (0,5).

Insieme alla specificità dell'offerta trattamentale, l'accreditamento dei posti autorizzati influisce sulla tariffazione riconoscendo, in base al D.lgs. 502/92, lo status di potenziali erogatori di prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario regionale alle strutture già in possesso di un'autorizzazione. L'accreditamento è seguito da un contratto, che tiene conto della programmazione e da un controllo periodico delle prestazioni erogate adoperato dalla Regione.

Circa la metà delle Regioni e Province Autonome italiane ha provveduto all'accreditamento della totalità dei posti disponibili, mentre le differenze più marcate si registrano in Regione Abruzzo, che conta attualmente 197 posti autorizzati di cui 46 accreditati, e in Regione Puglia, con 932 posti di cui 30 accreditati e 760 in corso di accreditamento.

Tariffe delle strutture residenziali, semiresidenziali e tipologie per Regione/Provincia Autonoma

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
Abruzzo	Terapeutico-riabilitativi Tipo A	40,00	Trattamento specialistico comorbilità pichiatrica (Comunità Doppia Diagnosi)	120,00			DGR del 11/11/2019, n. 665
	Pedagogico-riabilitativi Tipo B	30,00	Prima Accoglienza (Comunità di Prima Accoglienza)	90,00			
			Terapeutico-riabilitativi (Comunità Terapeutica-Riabilitativa)	75,00			
			Pedagogico-riabilitativi (Comunità Educativo-Assistenziale)	60,00			
Basilicata	Servizi di Pronta accoglienza: Drop-in	n.d.	Servizi di Pronta accoglienza: Socio-sanitari	n.d.	Servizi Terapeutico-riabilitativi (reinserimento)	n.d.	DGR del 08/08/2011, n. 1190
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	n.d.	Servizi Pedagogico-riabilitativi	69,71			
	Servizi Pedagogico-riabilitativi (ergoterapica-riabilitativa)	n.d.	Servizi Terapeutico-riabilitativi	76,84			
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	53,92	Centro di pronta accoglienza, osservazione, diagnosi e orientamento	n.d.			
			Servizio specialistico: Comorbilità psichiatrica	n.d.			
			Servizio specialistico: Alcoldipendenze	n.d.			
			Servizio specialistico: Supporto alla funzione genitoriale	n.d.			
			Servizio specialistico: Minori con dipendenze	n.d.			
			Servizio specialistico: Dipendenza da gioco d'azzardo patologico	n.d.			
Calabria	Servizi Pedagogico-riabilitativi	39,81	Servizi Pedagogico-riabilitativi	63,04			DCA del 04/02/2016, n. 15
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	50,76	Servizi Terapeutico-riabilitativi	73,99			
Campania	Accoglienza	42,65	Accoglienza	80,75			DCA del 28/12/2017, n. 76; DCA del 10/08/2012, n. 94
	Comunità terapeutico riabilitativa	41,00 (ordinaria) 31,00 (bassa intensità)	Comunità terapeutico riabilitativa	67,00			
	Comunità pedagogico-riabilitativa	32,00 (ordinaria) 24,00 (bassa intensità)	Comunità pedagogico-riabilitativa	54,00			
	Servizio specialistico: Adulti Doppia Diagnosi	73,79	Servizio specialistico: Adulti Doppia Diagnosi	111,89			
	Servizio specialistico: Minori tossicodipendenti	68,54	Servizio specialistico: Madre-Bambino	115,67			
	Servizio specialistico: Minori con doppia diagnosi	84,97	Servizio specialistico: Minori tossicodipendenti	105,12			
			Servizio specialistico: Minori con doppia diagnosi	123,42			

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
Emila Romagna	Strutture pedagogico-riabilitative	37,84	Strutture pedagogico-riabilitative	54,75			DGR del 05/08/2019, n. 1378
	Strutture terapeutico-riabilitative	55,18	Strutture terapeutico-riabilitative	72,30			
			Servizio specialistico: Doppia Diagnosi	133,71 (struttura) 111,37 (modulo)			
			Servizio specialistico: Madre-Bambino	80,80 (struttura) 79,15 (modulo)			
			Servizio specialistico: gestione della crisi e rivalutazione diagnostica	111,43 (struttura) 80,41 (modulo)			
Friuli Venezia Giulia	Servizi ad Altissima intensità	99,00	Servizi ad Altissima intensità	143,00			DGR del 21/12/2018, n. 2424
	Servizi terapeutico-riabilitativi	71,00	Servizi ad Alta intensità	111,00			
	Servizi a Medio-Bassa intensità	71,00	Servizi a Medio-Alta intensità	87,00			
	Servizi a Bassa intensità	59,00	Servizi Terapeutico-riabilitativi	87,00			
	Servizi ad Alta integrazione socio-sanitaria	n.d.	Servizi a Bassa intensità	59,00			
			Servizi ad Alta integrazione socio-sanitaria	n.d.			
Lazio	Servizi Pedagogico-riabilitativi	36,00	Servizi Pedagogico-riabilitativi	59,00	Servizi sul campo: Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate (CRD 1)	n.d.	DCA del 02/10/2015, n. U00459
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	41,00	Servizi Terapeutico-riabilitativi	65,00	Servizi sul campo: Unità Mobile Riduzione dei Rischi (CRD2)	n.d.	
	Servizio Specialistico: Alcol/Doppia diagnosi/GAP	n.d.	Servizio Specialistico: Alcol	n.d.	Servizi sul campo: Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate e Riduzione dei Rischi (CRD 3)	n.d.	
	Servizi di Accoglienza diurna/notturna	n.d.	Servizio Specialistico: Cocaina	n.d.	Servizi sul campo: Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate H24 (CRD 4)	n.d.	
			Servizio Specialistico: Minori	n.d.			
			Servizio Specialistico: Doppia diagnosi	n.d.			
			Servizio Specialistico: GAP	n.d.			
			Servizio Specialistico: Centro crisi	n.d.			
			Servizio Specialistico: Madre-Bambino	n.d.			

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
Liguria	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	72,86	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	133,05	Servizi Terapeutico-riabilitativi (supporto abitativo)	36,00	DGR del 16/11/2018, n. 944; DGR del 15/07/2011, n. 862
	Strutture prima accoglienza	52,06	Servizio specialistico: Alcoldipendenze	85,00	Strutture per persone affette da HIV/AIDS (Comunita alloggio)	124,71	
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	45,72	Servizio specialistico: Madre-Bambino	73,18	Strutture per persone affette da HIV/AIDS (Alloggio protetto)	47,02	
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	27,98	Strutture prima accoglienza	85,00			
			Servizi Terapeutico-riabilitativi	61,04			
			Servizi Pedagogico-riabilitativi	35,16			
Lombardia	Servizi di Accoglienza	37,90	Servizi di Accoglienza	71,40	Servizi territoriali per le dipendenze/ multidisciplinare integrato	n.d.	DGR del 23/07/2019, n. XI/1987
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	27,70	Servizi Pedagogico-riabilitativi	53,90			
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	34,20	Servizi Terapeutico-riabilitativi	64,10			
	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	80,00	Servizio specialistico: per coppie, soggetti con figli, nuclei familiari	66,00			
			Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	120,00			
			Servizio specialistico: alcol e polidipendenza	120,00			
Marche	Centri diurni terapeutici	55,00	Strutture Terapeutiche specializzate: Comorbidità psichiatrica	112,06	Gruppi appartamento	20,00	DGR del 25/09/2017, n. 1105
	Centri diurni riabilitativi	45,50	Strutture Terapeutiche specializzate: Madre-Bambino	97,89			
			Strutture Terapeutiche specializzate: Minori e Giovani adulti	90,00			
			Strutture Terapeutico-riabilitative	85,45			
			Strutture Pedagogico-riabilitative	51,50			
Molise	Comunità Terapeutico-riabilitative	n.d.	Comunità Terapeutico-riabilitative	45,00	Comunità alloggio per ex tossicodipendenti	n.d.	DGR del 13/07/2009, n.738
	Comunità Pedagogico-riabilitative	n.d.	Comunità Pedagogico-riabilitative	45,00			
			Servizio specialistico: Disintossicazione assistita	n.d.			
			Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	111,00			
			Servizio specialistico: Disintossicazione assistita	45,00			

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
PA Bolzano	Trattamento terapeutico-Riabilitativo per alcoldipendenti	95,00/109,00	Trattamento terapeutico-Riabilitativo per alcoldipendenti	119,00	Consultorio psicologico per problemi connessi all'uso di sostanze e comportamenti a rischio di dipendenze	*vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	DGP del 28/12/2017, n. 1494 ; DA del 28/12/2020, n. 25848
	Servizi diurni per l'occupazione lavorativa	*vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	Servizio specialistico: Doppia diagnosi	n.d.	Ambulatorio di alcoologia territoriale	*vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	
			Servizio Pronta accoglienza	n.d.	Servizi abitativi: Comunità alloggio	*vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	
			Servizio di reinserimento	n.d.	Servizi abitativi: Centro addestramento abitativo	*vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	
PA Trento			Servizi per la valutazione degli utenti più giovani	103,12			DGP del 24/11/2017, n. 1990; DGP del 12/02/2021, n. 224
			Servizi per il trattamento di alcolismo, cocainismo e gioco d'azzardo	103,12			
			Servizi ad alta intensità con trattamenti specialistici (doppia diagnosi e comunità di coppia)	103,12			
			Servizi terapeutici, riabilitativi e pedagogici	103,12			
Piemonte	Servizi di prima accoglienza (Drop-in)	n.d.	Servizi terapeutico-riabilitativi	72,00	Servizi di prima accoglienza (Unità di strada)	n.d.	DGR del 28/09/2009, n. 63-12253
	Servizi terapeutico-riabilitativi (8 ore/die)	45,00	Servizi terapeutico-riabilitativi (servizi di reinserimento)	62,00	Servizi riabilitativi a lunga assistenza (Gruppi appartamento)	83,00	
	Servizi terapeutico-riabilitativi (Breve: 4 ore/die)	35,00	Servizi terapeutico-riabilitativi (alloggi di reinserimento per soggetti affetti da HIV/AIDS)	75,00			
	Servizi terapeutico-riabilitativi (Ambulatoriale)	34,00	Servizio specialistico: Supporto alla funzione genitoriale	100,00 (adulti) 75,00 (bambini)			
			Servizio specialistico: Supporto alla coppia con e senza figli	73,00			
			Servizio specialistico: Comunità riabilitativa per minori	142,00			
			Servizio specialistico: Osservazione diagnostica e trattamento (centro crisi)	108,00			
			Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	150,00			
			Servizio specialistico: Casa alloggio per persone affetta da infezione HIV/AIDS	138,00			
			Servizi riabilitativi a lunga assistenza	66,00			

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
Puglia	Servizi Pedagogico-riabilitativi	34,37	Servizi Pedagogico-riabilitativi	51,85			DGR del 12/01/2018, n. 28
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	40,42	Servizi Terapeutico-riabilitativi	34,37			
	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	80,39	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	125,91			
	Servizio specialistico: Tipologie particolari di persone dipendenti (anche senza sostanza)	47,83	Servizio specialistico: Madre-Bambino	73,93			
	Servizio specialistico: Struttura intermedia a bassa soglia di accesso	49,54	Servizio specialistico: Tipologie particolari di persone dipendenti (anche senza sostanza)	70,97			
			Servizio specialistico: gestione della crisi	82,86			
			Servizio specialistico: Struttura intermedia a bassa soglia di accesso	61,15			
Sardegna	Servizi di pronta accoglienza	41,00	Servizi di pronta accoglienza, osservazione e orientamento	74,00			DGR del 30/08/2011, n. 35/23
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	59,00	Servizi Terapeutico-riabilitativi	73,67			
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	41,00	Servizi Pedagogico-riabilitativi	72,00			
			Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	95,00			
			Servizio specialistico: Alcol	78,00			
			Servizio specialistico: Madre-Bambino	81,00			
			Servizio specialistico: Minori	n.d.			
Sicilia	Servizi Terapeutico-riabilitativi	52,00	Servizi di accoglienza	100,00			DA Salute del 17/03/2014 n. 405
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	55,00	Servizi Terapeutico-riabilitativi	71,00			
			Servizi Pedagogico-riabilitativi	62,00			
			Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	139,00			
			Servizio specialistico: Alcolisti	89,00			
Toscana	Servizi di accoglienza (Diurni)	50,00	Servizi di accoglienza	82,00			DGR del 16/04/2019, n. 513
	Servizi Terapeutico-riabilitativi (Diurni)	60,00	Servizi Terapeutico-riabilitativi	80,00			
	Servizio specialistico: Centro osservazione diagnosi e orientamento (COD)	70,00	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	115,00			
	Servizio specialistico: Minori e giovani adulti	70,00	Servizio specialistico: Centro osservazione diagnosi e orientamento (COD)	105,00			
	Servizi Pedagogico-riabilitativi	43,00	Servizio specialistico: per donne in gravidanza e/o puerperio	100,00			
	Servizi Pedagogico-riabilitativi (per minori o giovani adulti)	55,00	Servizio specialistico: Minori e giovani adulti	220,00 (primi tre mesi) 180,00 (dal quarto mese)			
	Servizi per persone con disturbo da gioco d'azzardo	65,00	Servizi Pedagogico-riabilitativi	62,00			
			Servizi Pedagogico-riabilitativi (per minori o giovani adulti)	85,00			
			Servizi per persone con disturbo da gioco d'azzardo (intensivo breve)	100,00			
			Servizi per persone con disturbo da gioco d'azzardo (di media-lunga durata)	99,00			

REGIONE	SEMIRESIDENZIALI	Tariffa (€)	RESIDENZIALI	Tariffa (€)	ALTRO	Tariffa (€)	RIFERIMENTO NORMATIVO
Umbria	Servizi Pedagogico-riabilitativi	36,24/46,71	Servizi Pedagogico-riabilitativi	56,18/70,78	Unità di strada	n.d.	DGR del 24/02/2021, n.127
	Servizi Terapeutico-riabilitativi	38,85/50,56	Servizi Terapeutico-riabilitativi	58,57/76,66			
	Servizi intermedi a bassa soglia di accesso	n.d.	Servizio specialistico: Comorbidità psichiatrica	109,75			
	Servizi di accoglienza diagnostica	60,28	Servizio specialistico: Persone dipendenti con figli minori	71,04			
			Servizio specialistico: Problemi alcolcorrelati	65,92			
			Servizi intermedi a bassa soglia di accesso	n.d.			
			Servizi di accoglienza diagnostica	87,74			
Valle d'Aosta			Strutture terapeutico-riabilitative: Accoglienza-centro crisi	146,97	Servizi territoriali psico-socio-educativo: Comorbidità psichiatrica	35,00	DGR del 22/04/2016, n. 523
			Strutture terapeutico-riabilitative: reinserimento lavorativo e sociale	135,38	Servizi territoriali psico-socio-educativo: Dimissioni protette	30,00	
			Strutture terapeutico-riabilitative e sociali	114,86			
			Strutture psichiatriche: Interventi socio-riabilitativi (gruppo appartamento)	70,86			
			Strutture psichiatriche: Interventi socio-assistenziali	109,46			
Veneto	Servizi semiresidenziali	53,00	Servizi pronta Accoglienza	87,00			DGR del 03/03/2015, n. 247
			Tipo A - di base	53,00			
			Tipo B - intensivi	65,00			
			Tipo C - specialistici	75,00			
			Tipo C1 - madri con figli minori	85,00			
			Tipo C2 - Minori	85,00			

Da uno sguardo di insieme sulle Regioni e Province Autonome si può inoltre osservare che non sempre, sebbene previste da specifici atti normativi, tutte le tipologie di struttura previste sono state effettivamente tariffate e applicate sul territorio.

L'analisi dei dati relativi alle tariffe evidenzia infatti uno scenario variegato. La maggioranza delle Regioni e Province Autonome (16 su 21) ha definito i criteri per la tariffazione di tutte le tipologie di struttura previste inserendoli, nella maggior parte dei casi in atti specifici (i meno recenti risalgono al 2009 mentre in alcune regioni è stato legiferato nel merito anche nell'anno in corso) e procedendo, in altri, a una definizione tariffaria frutto di accordo con le associazioni regionali degli enti del privato sociale accreditato.

Per quanto riguarda le strutture residenziali la retta individuata per coprire il costo giornaliero varia da un minimo di circa 36 €, previsti dalla Regione Liguria per l'accoglienza presso una struttura per trattamenti pedagogico-riabilitativi, ai 220 € giornalieri della Toscana per la presenza in strutture specialistiche terapeutiche per minori e giovani adulti.

Entrando più nel dettaglio è possibile rilevare che le tipologie di servizio specialistico hanno tariffe più elevate (valore mediano 100 €) rispetto ai moduli di pronta accoglienza (valore mediano 86 €), terapeutico-riabilitativi (valore mediano 73 €) e pedagogico-riabilitativi (valore mediano 59 €).

Per quanto riguarda invece le strutture semiresidenziali le tariffe variano da una cifra di poco inferiore ai 30 € in Liguria e Lombardia per servizi pedagogico-riabilitativi ai 109 € della PA di Bolzano per il trattamento terapeutico riabilitativo per alcoldipendenti.

Anche in questo caso possiamo registrare tariffe più alte (valore mediano 73 €) in relazione ai servizi semiresidenziali specialistici rispetto a quelli di pronta accoglienza (valore mediano 43 €) e a quelli terapeutico-riabilitativi (valore mediano € 45,00) e pedagogico-riabilitativi (valore mediano 36 €).

Per le Regioni, come Friuli Venezia Giulia e Veneto che, come abbiamo precedentemente descritto, hanno previste modalità differenti di tipologizzazione le tariffe variano da un minimo di 59 € per la Bassa Intensità (sia semiresidenziale che residenziale) a un massimo di 143 € per l'Altissima intensità Residenziale in Friuli Venezia Giulia e da un minimo di 53 € per la Pronta Accoglienza Semiresidenziale a un massimo di 87 € per la Pronta Accoglienza Residenziale in Veneto.

Le Comunità pubbliche

Le strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze a titolarità pubblica sono presenti in 7 Regioni (Abruzzo, Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Marche, Piemonte, Toscana e Veneto) e nella PA di Bolzano. Tali strutture sono prevalentemente gestite da realtà del Privato Sociale e sono soggette ai procedimenti di autorizzazione e accreditamento previsti dalle specifiche normative regionali.

I dati raccolti e integrati nell'ambito del progetto hanno consentito il censimento di 31 moduli attivi, per un totale di 418 posti autorizzati, tutti accreditati in ciascuna Regione ad eccezione del Veneto, che ne conta 63 autorizzati e 51 accreditati. Il totale dei posti disponibili in regime di semiresidenzialità ammonta a 190, di cui 50 in Toscana (36,2% del totale regionale dei posti autorizzati), 48 in Piemonte (54,6% del totale regionale) e 42 sia in Veneto sia nella Marche (corrispondenti al 66,7% e 84% dei rispettivi totali regionali).

La Toscana si rivela la Regione con il maggior numero di moduli attivati (10) e di posti autorizzati (138), questi ultimi tutti accreditati. Ovunque la tipologia di servizio più frequente è il terapeutico-riabilitativo, ma si registrano un Centro Alcologico Residenziale in Basilicata, Casa Alloggio HIV e modulo Semiresidenziale 4h in Piemonte, nonché un modulo Residenziale di tipo C Specialistico in Veneto.

Strutture e tipologie, posti autorizzati e accreditati per Regione/Provincia Autonoma

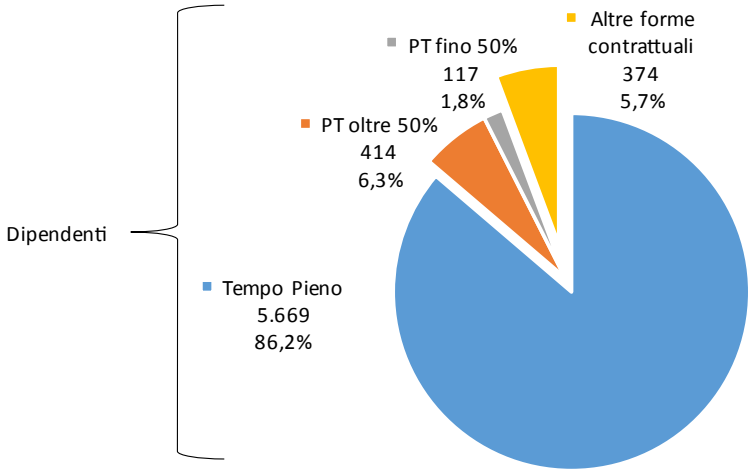
Regione	N°Strutture/ Moduli	Tipologie di servizio attivate	Posti autorizzati	Posti accreditati	di cui semiresidenziali
Abruzzo	1	Terapeutico-Riabilitativo di tipo A	8	8	8
Basilicata	1	Centro Alcologico Residenziale	12	12	0
Calabria					
Campania					
Emilia Romagna					
Friuli Venezia Giulia	3	Terapeutico-Riabilitativo	29	29	0
Lazio					
Liguria					
Lombardia					
Marche	5	Terapeutico-Riabilitativo, Centro Diurno a Bassa Soglia	50	50	42
Molise					
PA Bolzano	1	Terapeutico-Riabilitativo	30	30	0
PA di Trento					
Piemonte	6	Terapeutico-Riabilitativo, Casa Alloggio HIV, Semiresidenziale 4h, Cemtro Crisi	88	88	48
Puglia					
Sardegna					
Sicilia					
Toscana	10	Accoglienza, Terapeutico-Riabilitativo, Doppia Diagnosi, Centro Osservazione e Diagnosi	138	138	50
Umbria					
Valle d'Aosta					
Veneto	4	Residenziale di tipo C Specialistico, Semiresidenziale	63	51	42

2.4 Le risorse professionali

Il personale dei Servizi Pubblici per le dipendenze

La ricognizione della dotazione organica dei Servizi Pubblici per le Dipendenze (SerD)[1], che dal 2017 viene effettuata dalla Ragioneria Generale dello Stato tramite la rilevazione "Conto Annuale del Personale della Pubblica Amministrazione"[2], evidenzia che le risorse umane in servizio presso i SerD[3] nel 2019 (ultimo anno disponibile) ammontano a 6.574 unità[4]: per il 94,3% si tratta di personale dipendente (6.200 figure professionali, delle quali 86,2% a tempo pieno e 8,6% part time), e per il restante 5,7% di personale con altre forme contrattuali (374 unità).

Distribuzione percentuale della dotazione organica SerD per tipologia di forma contrattuale – Anno 2019



PT = Part Time
Fonte: Elaborazioni su dati Conto Annuale 2019 forniti dal Ministero della Salute

[1] La rilevazione riguarda tutto il personale in servizio presso i SerD, compresi chi si occupa parzialmente o totalmente di utenza diversa da quella tossicodipendente

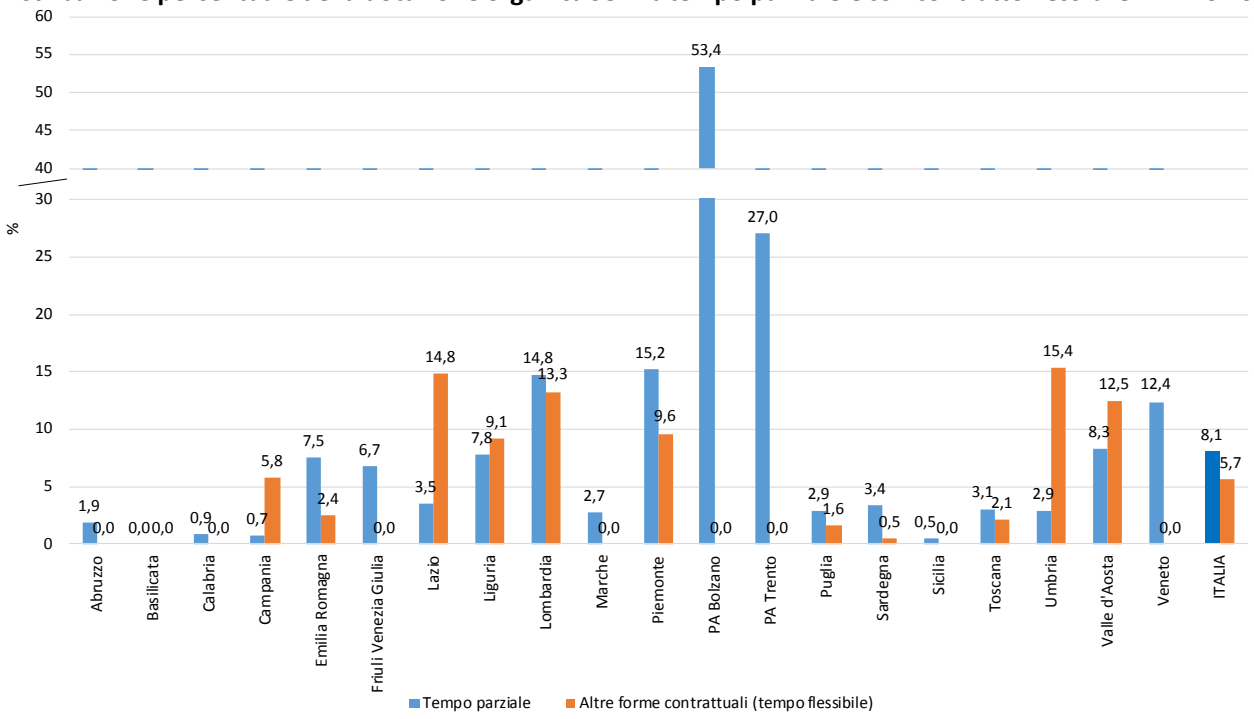
[2] Il Conto Annuale fa parte dei flussi informativi del Sistema Statistico Nazionale - SISTAN e i dati ivi contenuti costituiscono la base informativa ufficiale per le determinazioni di Governo e Parlamento in materia di personale pubblico

[3] I dati relativi al personale afferente ai SerD della Regione Molise sono mancanti

[4] Dati aggregati forniti dal Ministero della Salute il 07/07/2021. Questo dato è comprensivo del personale non afferente ai SerD della Provincia Autonoma di Bolzano, che ammonta a 34 psicologi (15 a Tempo Pieno, 2 Part time fino al 50%, 17 Part time oltre il 50%) e 3 altre figure professionali.

Se nel complesso il 13,8% del personale SerD risulta a tempo parziale e con contratti flessibili, a livello locale si riscontrano percentuali inferiori al 5%, in particolare nelle regioni centro-meridionali, e superiori al 20% nelle regioni nord-occidentali (ad eccezione di Liguria) e nella PA di Trento e in quella di Bolzano, nelle quali si registrano i valori massimi.

Distribuzione percentuale della dotazione organica SerD a tempo parziale e con contratto flessibile – Anno 2019



**: La percentuale mancante al raggiungimento del 100% è rappresentata da "Tempo Pieno"*
Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

In Italia, il 77% del risorse umane impiegate a vario titolo nei SerD è rappresentato da personale sanitario (medici, psicologi, personale infermieristico ed educatori professionali, per un totale di 5.079 unità), il 16% da personale tecnico-sanitario (Operatori Tecnico-Sanitari-OTA e Operatori Socio-Sanitari-OSS, Assistenti Sociali e Sociologi, per un totale di 1.057 unità), il 3,8% da personale amministrativo (248 unità), mentre il restante 2,9% è costituito da personale di altre categorie (190 unità).

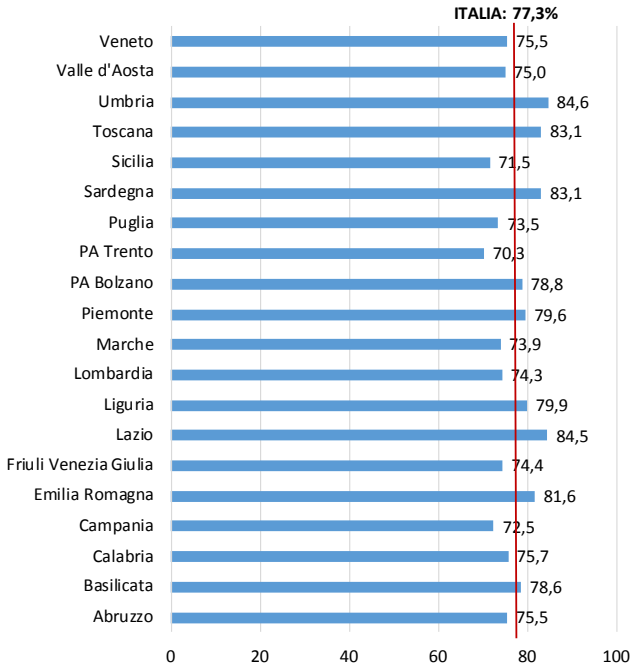
Nelle Regioni Emilia Romagna, Lazio, Sardegna, Toscana e Umbria la componente sanitaria raggiunge percentuali superiori all'80%, mentre in Campania e Sicilia e nella PA Trento è inferiore al 73%.
La quota di personale tecnico-sanitario costituisce invece quasi il 20% della dotazione organica nelle Regioni Abruzzo, Marche, Puglia e Sicilia, mentre in Lazio e Sardegna e nella PA Trento risulta inferiore o uguale al 12%.

Una elevata variabilità a livello nazionale si registra per quanto riguarda il personale amministrativo, con valori compresi tra un massimo del 12,5% nella Regione Valle d'Aosta e un minimo inferiore o uguale all'1% in Emilia Romagna, Toscana e Umbria.

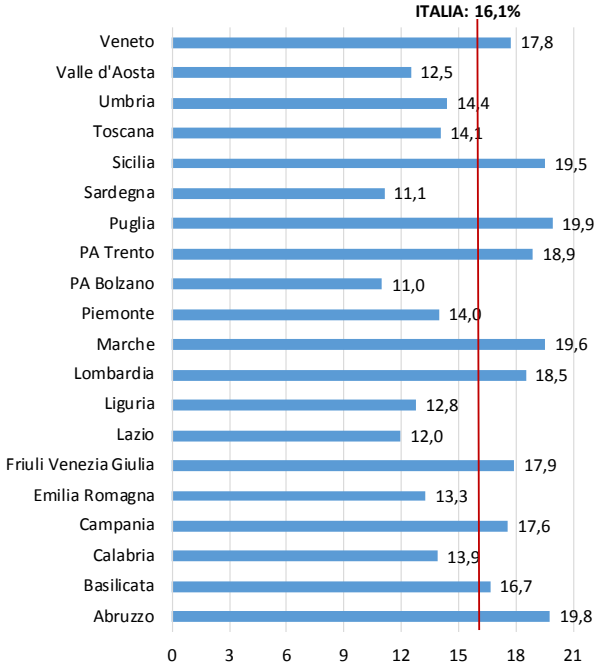
Anche rispetto al personale di altre categorie si evidenzia una notevole variabilità: se nelle Regioni Abruzzo, Basilicata, Umbria e Valle d'Aosta non risultano presenti altre figure professionali oltre a quelle già elencate, in Campania, Calabria, Liguria e Sicilia esse rappresentano oltre il 4% della dotazione organica complessiva.

Distribuzione percentuale della dotazione organica SerD per ruolo professionale – Anno 2019

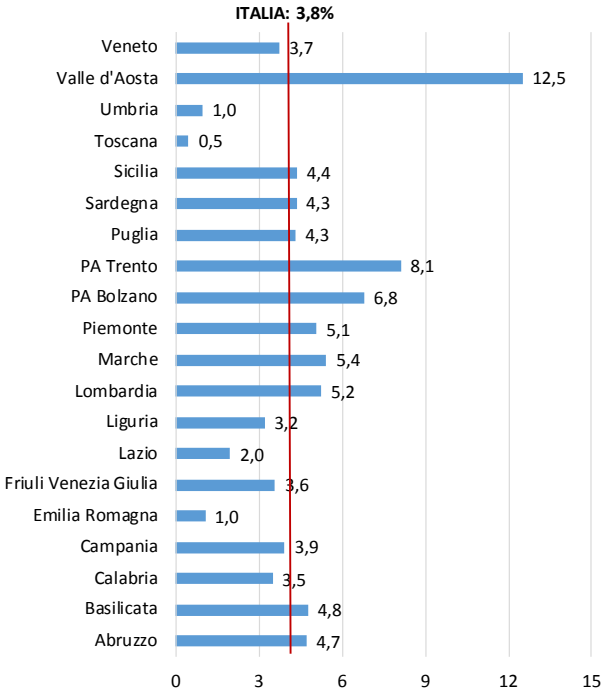
Ruolo Sanitario



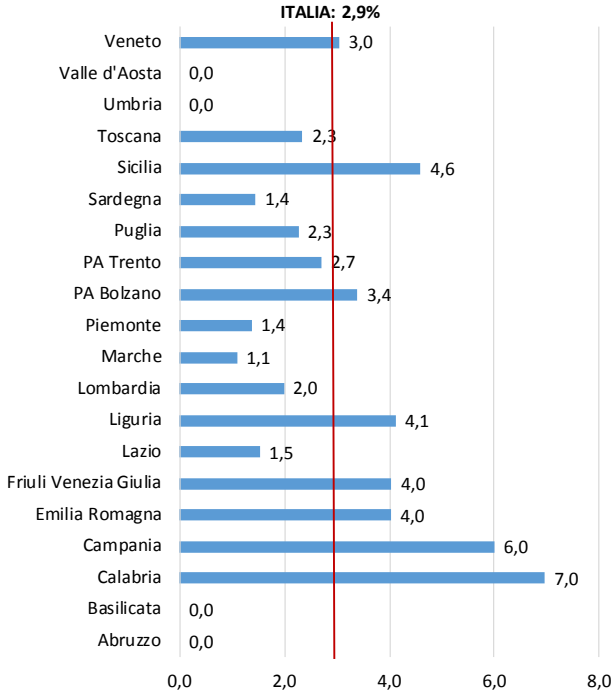
Ruolo Tecnico-Sanitario



Ruolo Amministrativo



Altro Ruolo Professionale



Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

Il personale sanitario è costituito per il 40% da infermieri (2.036 unità), per il 29% da medici (1.451 unità, 403 dei quali sono psichiatri), per il 19% da psicologi (956 unità) e per il 13% da educatori professionali (636 unità).

Inoltre, il 7,1% del personale sanitario non è dipendente e risulta in servizio con contratti flessibili, nello specifico: il 14,2% tra gli psicologi, il 9,8% tra i medici, il 2,8% tra gli educatori professionali e il 2,2% tra il personale infermieristico.

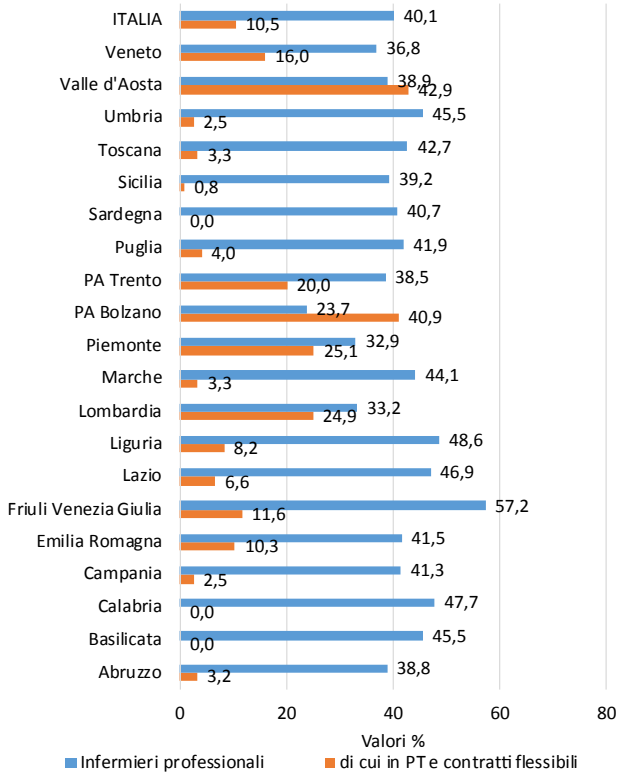
A livello regionale la percentuale riferita al personale infermieristico è compresa in un intervallo di valori che vanno da un minimo del 29% nella PA di Bolzano ad un massimo del 57% in Friuli Venezia Giulia. Da rilevare che in Valle d'Aosta e nella PA di Bolzano oltre il 40% degli infermieri risultano in servizio a tempo parziale o attraverso forme flessibili di contratto.

Le quote regionali riferite ai medici in servizio presso i SerD risultano uguali o superiori al 35% in Marche, Abruzzo, Campania, Calabria e Sicilia e nella PA di Trento, mentre sono ampiamente al di sotto della media nazionale nella PA di Bolzano, in Valle d'Aosta, Veneto e Friuli Venezia Giulia. Anche in questo caso nella PA di Bolzano, alla quale si aggiunge la regione Umbria, oltre il 30% del personale medico risulta a tempo parziale e con contratti flessibili.

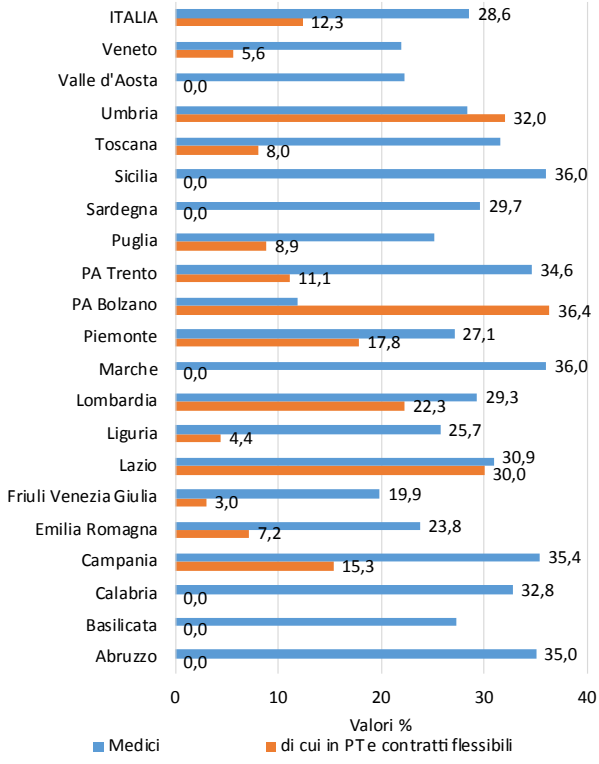
Gli psicologi costituiscono invece più del 20% del personale sanitario totale in Lombardia, Umbria, Lazio, Campania, Puglia e Sicilia e nella PA di Bolzano. In quest'ultima, come in Piemonte e Umbria, oltre il 40% degli psicologi è in servizio a tempo parziale o assunto con forme contrattuali flessibili.
Per quanto riguarda infine gli educatori professionali, percentuali superiori alla media nazionale si registrano nei SerD delle regioni settentrionali, fatta eccezione per Friuli Venezia Giulia, Liguria e PA di Bolzano.

Distribuzione percentuale della dotazione organica SerD per figura professionale e tipologia di contratto – Anno 2019

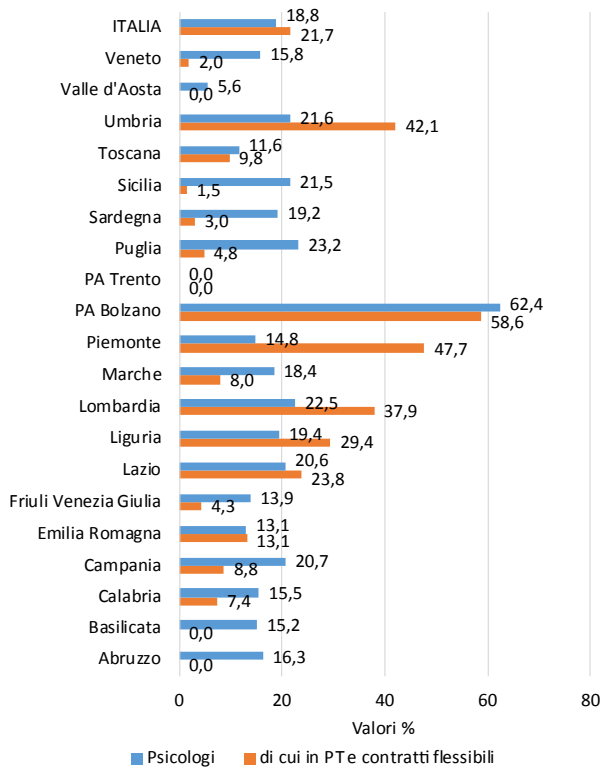
Infermieri professionali



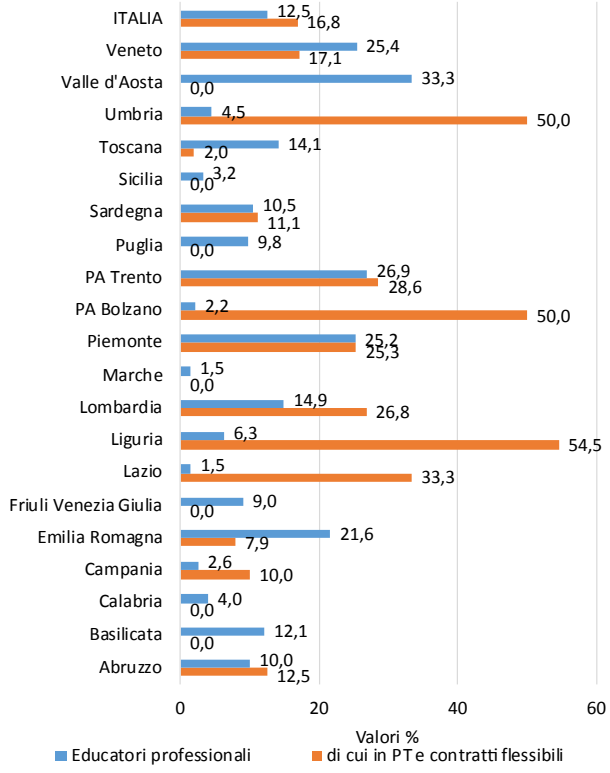
Medici



Psicologi



Educatori professionali



PT = Part Time
Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

Riguardo al personale con ruolo tecnico-sanitario, l'85,3% è rappresentato da assistenti sociali (902 unità, il 2,8% delle quali con tipologie contrattuali diverse da "Dipendente"), il 9,6% da personale OTA/OSS (101 unità, il 2% delle quali con contratti a tempo flessibile) e il restante 5,1% da sociologi (54 unità): nel complesso il 2,6% dei professionisti tecnico-sanitari risulta in servizio con contratti flessibili.

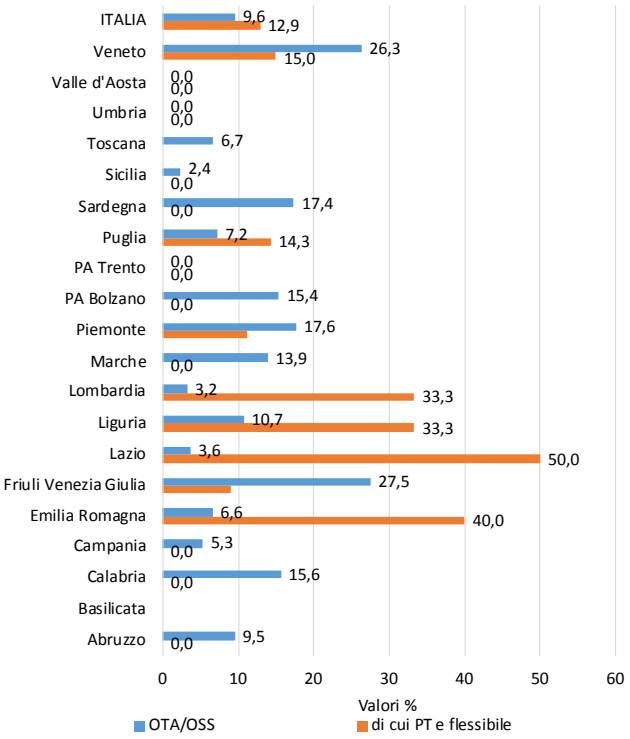
Nelle regioni Valle d'Aosta e Umbria e nella PA di Trento il personale tecnico-sanitario è totalmente costituto da Assistenti sociali, mentre nelle regioni Veneto, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata e Calabria meno del 75% è rappresentato da tale profilo professionale, a fronte di una media nazionale dell'85,3%.

Il personale OTA/OSS rappresenta il 9,6% del personale tecnico-sanitario in servizio presso i SerD, con una percentuale che supera il 25% in Veneto e Friuli Venezia Giulia e il 15% in Calabria e Sardegna. In Valle d'Aosta, Umbria e nella PA di Trento non sono presenti queste figure professionali.

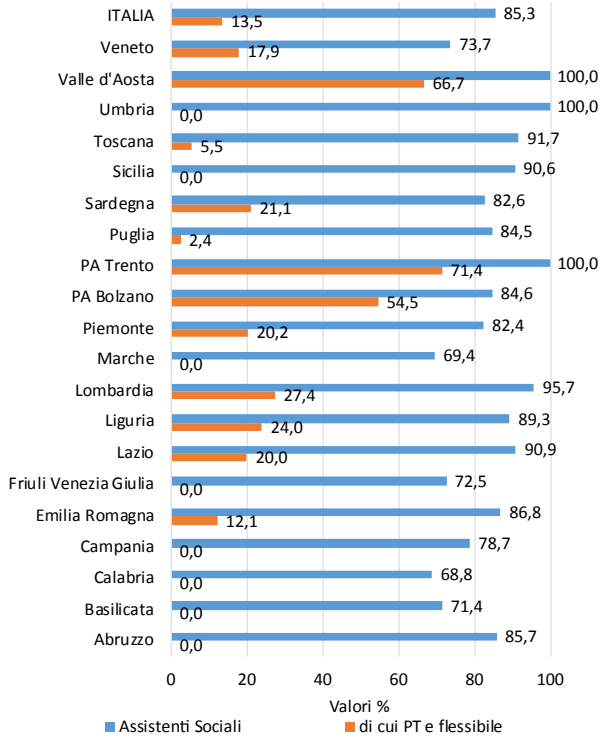
Infine i sociologi costituiscono il 5,1% del personale con ruolo tecnico-sanitario in servizio presso i SerD, presenti quasi esclusivamente nei SerD delle regioni meridionali/insulari e centrali (fatta eccezione per Sardegna e Umbria). Nei SerD emiliano-romagnoli e lombardi la percentuale di sociologi, rispetto al totale del personale tecnico-sanitario, risulta rispettivamente pari al 6,6% e all'1,1%, per la maggior parte in tempo parziale o con contratti flessibili.

Distribuzione percentuale della dotazione organica SerD per figura professionale e per tipologia di contratto – Anno 2019

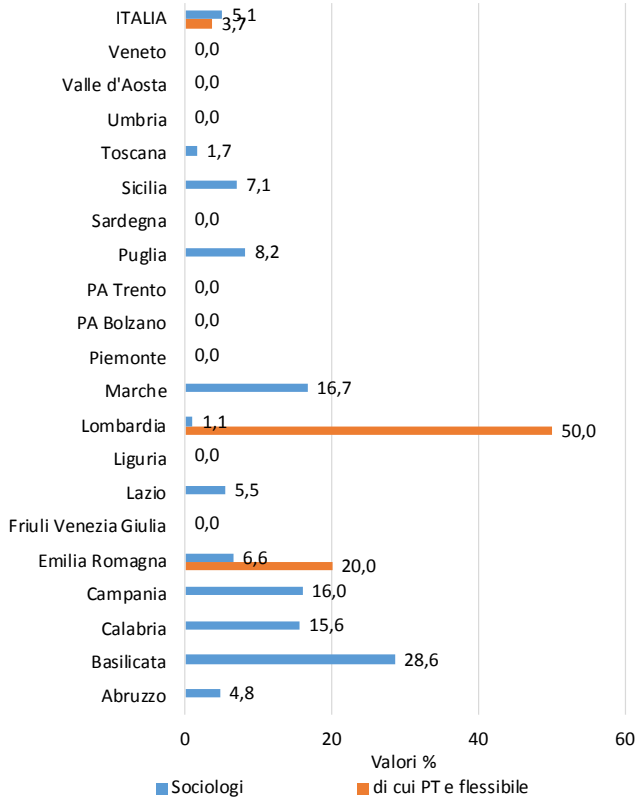
Operatori Tecnico-Sanitari-OTA e Operatori Socio-Sanitari-OSS



Assistenti Sociali



Sociologi



PT = Part Time
Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

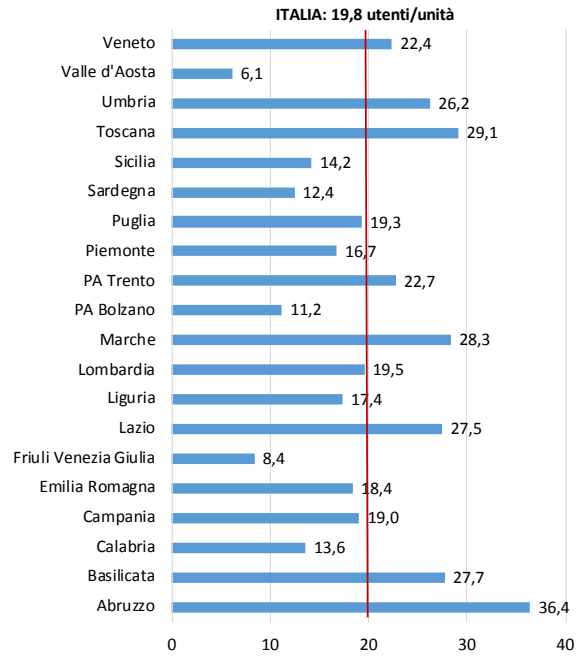
Premesso che l'utenza tossicodipendente rappresenta una parte dell'utenza complessivamente trattata dal personale SerD (che comprende anche gli utenti in carico, ad esempio, per problematiche alcol-correlate, per gioco d'azzardo, per altre dipendenze comportamentali, così come per programmi a seguito di invii prefettizi per violazione dell'art. 75 del DPR n. 309/1990, per certificazione su richiesta della Commissione Medica in seguito a ritiro della patente per guida in stato di ebbrezza o sotto effetto di sostanze stupefacenti secondo gli artt. 186 e 187 del Codice della Strada, per certificazioni connesse al rilascio di porto d'armi, adozioni, ecc.), gli indicatori relativi sia al carico esercitato dall'utenza tossicodipendente sul personale sia al numero di operatori ogni 10.000 abitanti evidenziano una rilevante disomogeneità a livello nazionale in termini di dotazioni di personale.

Nel 2019, a fronte di una media nazionale pari a 19,8 utenti tossicodipendenti per ogni unità di personale, si va da un minimo di 6,1 ad un massimo di 36,4 utenti per operatore registrati rispettivamente nelle regioni Valle d'Aosta e Abruzzo. Nelle regioni Toscana, Umbria, Marche, Lazio e Basilicata questo valore supera i 26 utenti, mentre Friuli Venezia Giulia, PA Bolzano e Sardegna hanno un valore inferiore a 13 utenti ogni operatore.

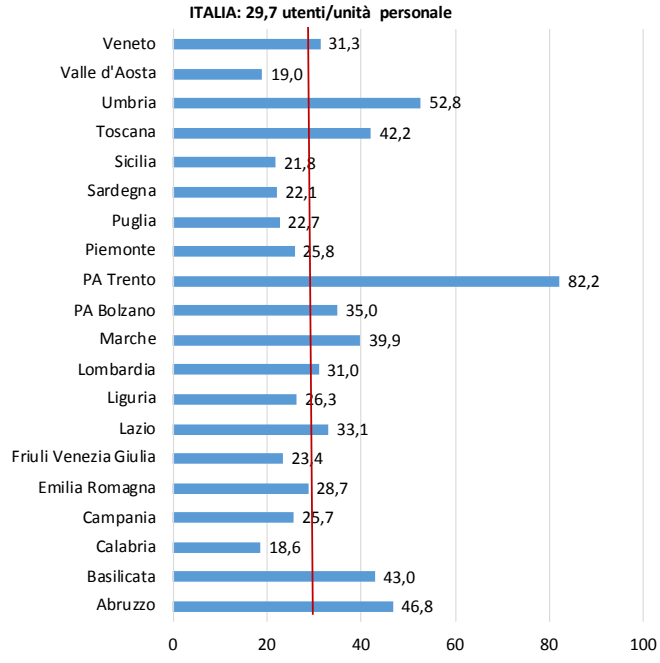
Il quadro si modifica se, oltre all'utenza tossicodipendente, si considera anche quella alcoldipendente: a livello nazionale il numero di utenti per operatore raggiunge le 30 unità e in alcuni contesti territoriali il rapporto utenti/operatori triplica (Friuli Venezia Giulia, PA Bolzano, Valle d'Aosta) o quasi quadruplica, come nel caso della PA di Trento.

Numero degli utenti in carico per unità di personale in servizio presso i SerD – Anno 2019

Utenti tossicodipendenti (n. 130.167)



Utenti tossicodipendenti e alcoldipendenti (n. 195.554)



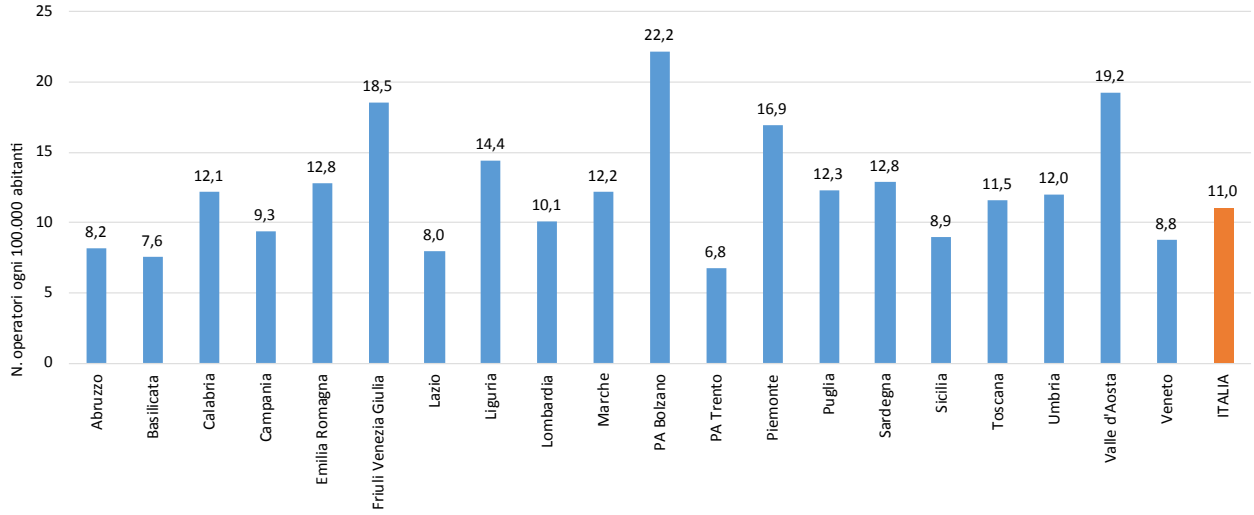
Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

La variabilità regionale emerge anche considerando la quantità di personale in servizio presso i SerD in rapporto alla popolazione residente a livello regionale: a fronte di un valore nazionale pari a 11 unità di personale ogni 100.000 abitanti[5], il *range* di valori va da un minimo di 6,8 nella PA di Trento, ad un massimo

[5] I tassi sono stati calcolati utilizzando la popolazione residente al 01/01/2020 - Estrazione 15/05/2021 – www.demo.istat.it

di 22,2 nella PA di Bolzano. In quest'ultima, tuttavia, oltre la metà personale risulta in servizio a tempo parziale. Nelle regioni nord-occidentali e nord-orientali si rilevano rispettivamente 12,4 e 11,9 operatori ogni 100.000 residenti: l'elevato tasso è attribuibile alle rilevanti quote di personale dipendente in servizio a tempo parziale e agli operatori con forme di contratto flessibile; nelle regioni centrali e meridionali/insulari tale valore è di circa 10 operatori ogni 100.000 abitanti.

Numero unità di personale in servizio ai SerD ogni 100.000 abitanti – Anno 2019



Fonte: Elaborazioni CNR su dati Conto Annuale 2019 forniti da Ministero della Salute

2.5 I costi

Al fine di analizzare i costi sostenuti nel 2018[6] per l'assistenza sociosanitaria alle persone tossicodipendenti è stato fatto riferimento al Modello Livelli di Assistenza (LA) inviato dagli Enti del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), per la rilevazione delle attività gestionali ed economiche operata dalla Ragioneria generale dello Stato del Ministero dell'Economia e delle Finanze. La voce di costo "Assistenza ai tossicodipendenti"[7], che nel 2019 è stata modificata in "Assistenza alle persone con dipendenze patologiche"[8], si riferisce alle "Attività sanitarie e sociosanitarie erogate a favore di soggetti dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope e da alcol", erogate sia a livello distrettuale, ambulatoriale e domiciliare sia nell'ambito di programmi riabilitativi semiresidenziali e residenziali.

A livello nazionale i costi sostenuti nel 2018 per l'assistenza sociosanitaria alle persone dipendenti da sostanze e da alcol ammontano a 1.136.531.639[9] euro, per il 66,7% assorbiti dall'assistenza erogata a livello ambulatoriale/domiciliare, per il 29,1% in strutture terapeutiche residenziali e il restante 4,2% in semiresidenziali.

Rispetto all'incidenza dei costi sostenuti per l'assistenza sociosanitaria erogata in regime ambulatoriale/domiciliare sul totale, le percentuali regionali risultano compresi tra un valore minimo del 47% ed uno massimo del 93% rilevati rispettivamente nelle regioni Valle d'Aosta e Sardegna. Valori percentuali inferiori al 60% sono stati rilevati in Campania e Umbria, mentre risultano superiori al 75% in Friuli Venezia Giulia, Molise e nelle province autonome di Bolzano e Trento.
I costi relativi ai trattamenti terapeutici erogati in regime semiresidenziale mostrano un'incidenza inferiore o pari all'1% in Abruzzo, Liguria e Sardegna, mentre raggiungono l'8% in Calabria e Lazio e quasi il 10% in Friuli Venezia Giulia. Nella provincia autonoma di Trento non risultano costi attribuiti all'assistenza semiresidenziale.
Infine, i costi per l'assistenza alle persone tossico/alcoldipendenti erogata in strutture residenziali risultano assorbire una quota che varia dal 6% al 45%, rispettivamente in Sardegna e Valle d'Aosta; valori percentuali inferiori al 15% sono stati registrati in Friuli Venezia Giulia, Molise e nella PA di Bolzano, mentre in Basilicata, Campania e Liguria sono risultati pari o superiori al 35%.

[6] Ultimo anno disponibile
[7] Modello LA di rilevazione delle attività gestionali ed economiche della Ragioneria generale dello Stato del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Linee Guida 2005 (vigenti per l'anno 2018)
[8] Prevede l'estensione della rilevazione dell'area delle dipendenze a tutte le dipendenze patologiche e i comportamenti di abuso, inclusa la dipendenza da gioco d'azzardo, rilevata con il flusso NSIS-SIND. In tale voce vanno inclusi i costi relativi a Unità Mobili addette alla gestione sul territorio dell'assistenza per le dipendenze
https://www.gazzettaufficiale.it/do/atto/serie_generale/caricaPdf?cdimg=19A03830001000101100008&dgu=2019-06-25&art.dataPubblicazioneGazzetta=2019-06-25&art.codiceRedazionale=19A03830&art.num=1&art.tiposerie=SG
[9] Si specifica che i costi sostenuti a livello regionale non coincidono con la somma dei costi rilevati per singola Azienda Sanitaria in quanto la rilevazione "Totale Regionale" include i costi sostenuti anche dalla Gestione Sanitaria Accentrata che corrisponde ad uno specifico centro di responsabilità deputato a rilevare i costi sostenuti direttamente dalla Regione.

Assistenza sociosanitaria alle persone tossico/alcoldipendenti secondo il contesto di erogazione – Anno 2018

	Costi per Assistenza sociosanitaria (€ ; % sul Totale)			Costo Totale
	Ambulatoriale/domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	
Abruzzo	20.220.000 (73,2%)	287.000 (1,0%)	7.112.000 (25,8%)	**27.619.000**
Basilicata	5.332.000 (60,4%)	252.000 (2,9%)	3.249.000 (36,8%)	**8.833.000**
Calabria	19.427.000 (69,5%)	2.193.000 (7,8%)	6.330.000 (22,6%)	**27.950.000**
Campania	72.645.024 (58,2%)	7.760.549 (6,2%)	44.444.066 (35,6%)	**124.849.639**
Emilia Romagna	59.642.000 (67,2%)	1.486.000 (1,7%)	27.582.000 (31,1%)	**88.710.000**
Friuli Venezia Giulia	22.001.000 (78,5%)	2.701.000 (9,6%)	3.312.000 (11,8%)	**28.014.000**
Lazio	51.162.000 (67,5%)	6.324.000 (8,3%)	18.281.000 (24,1%)	**75.767.000**
Liguria	23.479.000 (64,2%)	451.000 (1,2%)	12.635.000 (34,6%)	**36.565.000**
Lombardia	10.7960.000 (64,6%)	6.338.000 (3,8%)	52.793.000 (31,6%)	**167.091.000**
Marche	20.178.000 (60,7%)	555.000 (1,7%)	12.520.000 (37,7%)	**33.253.000**
Molise	4.660.000 (82,7%)	154.000 (2,7%)	819.000 (14,5%)	**5.633.000**
PA Bolzano	14.736.000 (79,4%)	788.000 (4,2%)	3.038.000 (16,4%)	**18.562.000**
PA Trento	12.846.000 (79,2%)	---	3.376.000 (20,8%)	**16.222.000**
Piemonte	73.976.000 (71,1%)	2.162.000 (2,1%)	27.903.000 (26,8%)	**104.041.000**
Puglia	44.856.000 (72,0%)	2.644.000 (4,2%)	14.797.000 (23,8%)	**62.297.000**
Sardegna	23.107.000 (93,1%)	109.000 (0,4%)	1.595.000 (6,4%)	**24.811.000**
Sicilia	49.423.000 (69,6%)	3.275.000 (4,6%)	18.298.000 (25,8%)	**70.996.000**
Toscana	51.317.000 (63,4%)	5.150.000 (6,4%)	24.427.000 (30,2%)	**80.894.000**
Umbria	11.935.000 (53,5%)	1.538.000 (6,9%)	8.844.000 (39,6%)	**22.317.000**
Valle d'Aosta	1.470.000 (47,2%)	232.000 (7,4%)	1.413.000 (45,4%)	**3.115.000**
Veneto	67.412.000 (61,9%)	3.261.000 (3,0%)	38.319.000 (35,2%)	**108.992.000**
TOTALE	**75.7784.024 (66,7%)**	**47.660.549 (4,2%)**	**331.087.066 (29,1%)**	**1.136.531.639**

Fonte: Elaborazioni CNR su dati Modello LA – Anno 2018 - Ragioneria Generale dello Stato - MEF

L'analisi delle componenti di costo[10] evidenzia che, sul totale dei costi sostenuti per l'assistenza sociosanitaria alle persone tossico e alcoldipendenti:

- il Personale (474.498.114 euro) incide per il 41,7%;
- i Consumi[11], le Prestazioni[12] e i Servizi[13] di tipo Sanitario per il 38%,
- i Consumi[14] e i Servizi di tipo Non Sanitario[15] per l'8,8%,
- gli Ammortamenti e le Sopravvenienze/Insussistenze il 2,4%;
- il 9% riguarda Altri costi[16].

[10] Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

[11] Costi dei beni sanitari sostenuti per l'erogazione della prestazione (es. farmaci, sieri, vaccini, presidi chirurgici e materiali sanitari).

[12] Costi sostenuti per l'acquisto di prestazioni da operatori accreditati sia pubblici che privati (es. medicina di base, farmaceutica, assistenza specialistica ambulatoriale/assistenza riabilitativa/ospedaliera acquistata da pubblici e privati accreditati).

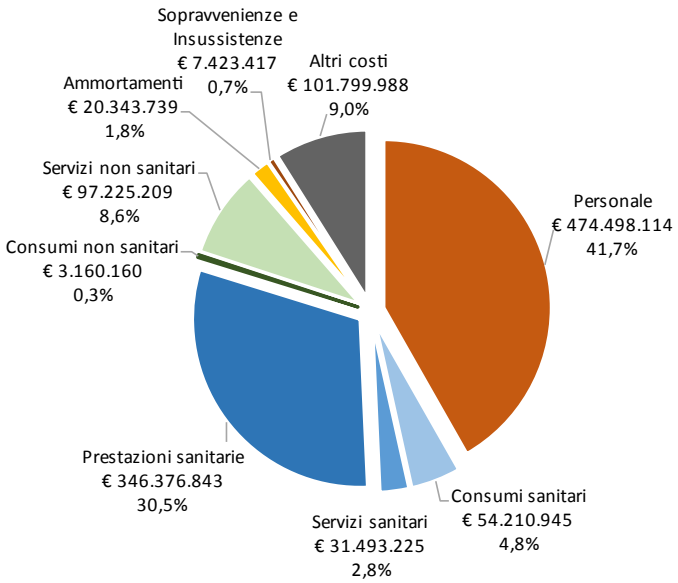
[13] Costi sostenuti per l'acquisto di servizi sanitari necessari per l'erogazione della prestazione (es. trasposti, consulenze, formazione).

[14] Costi dei beni non sanitari sostenuti per l'erogazione della prestazione (es. materiali di pulizia e di convivenza, prodotti alimentari, cancelleria e supporti informatici, combustibili, carburanti, mobili, automezzi, altro materiale per gli ambulatori che erogano la prestazione).

[15] Costi sostenuti per l'acquisto di servizi non sanitari necessari per l'erogazione della prestazione (es. servizi di pulizia, lavanderia, riscaldamento, utenze telefoniche, elaborazioni dati, consulenze non sanitarie).

[16] Costi sostenuti per gli accantonamenti, IRAP e altre imposte e tasse a carico dell'Azienda, interessi passivi, ecc.

Componenti di costo e percentuale sul totale sostenuto per l'assistenza sociosanitaria alle persone tossico/alcoldipendenti – Anno 2018



Fonte: Elaborazioni CNR su dati Modello LA – Anno 2018 - Ragioneria Generale dello Stato - MEF

A livello regionale la ripartizione dei costi per componente mostra una notevole variabilità.
Il costo del Personale risulta incidere da un minimo del 29% nelle regioni Abruzzo e Campania ad un massimo del 71% in Sardegna. Valori superiori al 50% si osservano in Friuli Venezia Giulia, Puglia e PA di Bolzano.
Anche il *range* di valori riferito ai costi Sanitari mostra un'ampia variabilità: dall'11% della regione Sardegna, a valori superiori al 50% di Valle d'Aosta e Campania. Valori inferiori al 30% si osservano nelle regioni Friuli Venezia Giulia, Puglia e nella PA di Trento.
I costi Non Sanitari incidono sul totale dei costi sostenuti per valori inferiori al 6% nelle regioni Marche e Valle d'Aosta, mentre valori pari al 14% e 17% si rilevano in Basilicata e Abruzzo rispettivamente.
La componente Altri costi risulta incidere per meno del 3% nelle regioni Friuli Venezia Giulia, Marche, Puglia, Valle d'Aosta e nella PA di Bolzano, mentre in Calabria, Sicilia, Umbria, Veneto e PA di Trento per più del 14%.

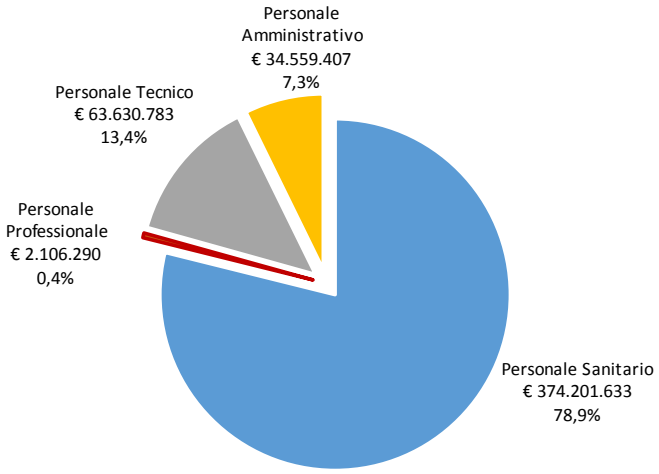
Componenti di costo e percentuale sul totale sostenuto per l'assistenza sociosanitaria alle persone tossico/alcoldipendenti per Regione/Provincia Autonoma – Anno 2018

	Costi (€ ; % sul Totale)					
	Personale	Sanitari	Non sanitari	Altri costi	Ammortamenti, Sopravvenienze/ Insussistenze	**Totale Personale**
Abruzzo	8.019.000 (29,0%)	11.599.000 (42,0%)	4.597.000 (16,6%)	1.958.000 (7,1%)	1.446.000 (5,2%)	**8.019.000**
Basilicata	3.553.000 (40,2%)	3.697.000 (41,9%)	1.255.000 (14,2%)	297.000 (3,4%)	31.000 (0,4%)	**3.553.000**
Calabria	11.945.000 (42,7%)	8.751.000 (31,3%)	2.161.000 (7,7%)	4.565.000 (16,3%)	528.000 (1,9%)	**11.945.000**
Campania	36.369.114 (29,1%)	64.297.012 (51,5%)	1.180.837 (9,5%)	10.540.988 (8,4%)	1.834.156 (1,5%)	**36.369.114**
Emilia Romagna	39.879.000 (45%)	33.202.000 (37,4%)	5.204.000 (5,9%)	9.158.000 (10,3%)	1.267.000 (1,4%)	**39.879.000**
Friuli Venezia Giulia	15.942.000 (56,9%)	8.284.000 (29,6%)	2.321.000 (8,3%)	642.000 (2,3%)	825.000 (2,9%)	**15.942.000**
Lazio	28.388.000 (37,5%)	33.056.000 (43,6%)	7.538.000 (9,9%)	5.018.000 (6,6%)	1.767.000 (2,3%)	**28.388.000**
Liguria	16.032.000 (43,8%)	15.895.000 (43,5%)	2.560.000 (7,0%)	1.399.000 (3,8%)	679.000 (1,9%)	**16.032.000**
Lombardia	67.093.000 (40,2%)	70.593.000 (42,2%)	1.1589.000 (6,9%)	15.101.000 (9%)	2.715.000 (1,6%)	**67.093.000**
Marche	16.177.000 (48,6%)	13.444.000 (40,4%)	1.873.000 (5,6%)	866.000 (2,6%)	893.000 (2,7%)	**16.177.000**
Molise	2.798.000 (49,7%)	1.865.000 (33,1%)	631.000 (11,2%)	226.000 (4,0%)	113.000 (2,0%)	**2.798.000**
PA Bolzano	9.423.000 (50,8%)	7.001.000 (37,7%)	1.690.000 (9,1%)	207.000 (1,1%)	241.000 (1,3%)	**9.423.000**
PA Trento	4.826.000 (29,7%)	3.811.000 (23,5%)	1.610.000 (9,9%)	2.560.000 (15,8%)	3.415.000 (21,1%)	**4.826.000**
Piemonte	46.614.000 (44,8%)	39.101.000 (37,6%)	8.842.000 (8,5%)	7.947.000 (7,6%)	1.537.000 (1,5%)	**46.614.000**
Puglia	33.452.000 (53,7%)	18.128.000 (29,1%)	7.335.000 (11,8%)	994.000 (1,6%)	2.388.000 (3,8%)	**33.452.000**
Sardegna	17.679.000 (71,3%)	2.803.000 (11,3%)	2.631.000 (10,6%)	1.019.000 (4,1%)	679.000 (2,7%)	**17.679.000**
Sicilia	28.287.000 (39,8%)	2.5460.000 (35,9%)	5.637.000 (7,9%)	10.454.000 (14,7%)	1.158.000 (1,6%)	**28.287.000**
Toscana	38.952.000 (48,2%)	26.509.000 (32,8%)	9.662.000 (11,9%)	4.149.000 (5,1%)	1.622.000 (2,0%)	**38.952.000**
Umbria	8.292.000 (37,2%)	7.328.000 (32,8%)	2.254.000 (10,1%)	3.213.000 (14,4%)	1.230.000 (5,5%)	**8.292.000**
Valle d'Aosta	1.092.000 (35,1%)	1.729.000 (55,5%)	178.000 (5,7%)	59.000 (1,9%)	57.000 (1,8%)	**1.092.000**
Veneto	39.686.000 (36,4%)	35.528.000 (32,6%)	9.009.000 (8,3%)	21.427.000 (19,7%)	3.342.000 (3,1%)	**39.686.000**
TOTALE	**474.498.114 (41,7%)**	**432.081.012 (38,0%)**	**100.385.369 (8,8%)**	**101.799.988 (9,0%)**	**27.767.156 (2,4%)**	**474.498.114**

Fonte: Elaborazioni CNR su dati Modello LA – Anno 2018 - Ragioneria Generale dello Stato - MEF

Degli oltre 474 milioni di euro sostenuti per il Personale addetto all'assistenza delle persone tossico/alcoldipendenti quasi l'80% è stato assorbito dai professionisti del ruolo sanitario, il 14% e il 7% da quelli dei ruoli tecnico-professionale e amministrativo rispettivamente.

Distribuzione percentuale della componente di costo attribuibile al Personale addetto all'assistenza sociosanitaria alle persone tossico/alcoldipendenti, secondo ruolo professionale – Anno 2018



Fonte: Elaborazioni CNR su dati Modello LA – Anno 2018 - Ragioneria Generale dello Stato - MEF

A livello regionale, il costo sostenuto per il Personale Sanitario oscilla da un minimo del 33%, della PA di Trento, a un massimo dell'87% della Regione Sardegna. Inoltre nelle regioni Calabria e Valle d'Aosta il Personale Sanitario assorbe una quota inferiore al 73% delle risorse spese in Personale mentre in Emilia Romagna, Lazio, Molise e Umbria tala percentuale supera l'82%.
Per quanto riguarda il costo assorbito dal personale di ruolo Tecnico, il *range* di valori risulta compreso tra 7,8% e 20,5% rilevati rispettivamente nelle regioni Sardegna e Calabria; la quota di costo assorbita dal personale di ruolo Amministrativo, invece, oscilla da un minimo del 3,4% della regione Molise ad un massimo del 46,9% della provincia autonoma di Trento.

Costi sostenuti per il Personale secondo il ruolo e percentuale sul costo totale sostenuto per il Personale addetto all'assistenza sociosanitaria alle persone tossico/alcoldipendenti per Regione/PA – Anno 2018

	Costi per il Personale Servizi pubblici Dipendenze (€ ; % sul totale Personale)				Totale Personale
	Ruolo Sanitario	Ruolo Professionale	Ruolo Tecnico	Ruolo Amministrativo	
Abruzzo	6.302.000 (78,6%)	28.000 (0,3%)	1.365.000 (17,0%)	324.000 (4,0%)	**8.019.000**
Basilicata	2.773.000 (78,0%)	18.000 (0,5%)	561.000 (15,8%)	201.000 (5,7%)	**3.553.000**
Calabria	8.381.000 (70,2%)	9.000 (0,1%)	2.453.000 (20,5%)	1.102.000 (9,2%)	**11.945.000**
Campania	28.632.633 (78,7%)	54.1290 (1,5%)	4.680.783 (12,9%)	2.514.407 (6,9%)	**36.369.114**
Emilia Romagna	32.728.000 (82,1%)	145.000 (0,4%)	5.154.000 (12,9%)	1.852.000 (4,6%)	**39.879.000**
Friuli Venezia Giulia	13052.000 (81,9%)	75.000 (0,5%)	1.822.000 (11,4%)	993.000 (6,2%)	**15.942.000**
Lazio	24.176.000 (85,2%)	31.000 (0,1%)	2.691.000 (9,5%)	1.490.000 (5,2%)	**28.388.000**
Liguria	12.720.000 (79,3%)	46.000 (0,3%)	2.212.000 (13,8%)	1.054.000 (6,6%)	**16.032.000**
Lombardia	52.581.000 (78,4%)	164.000 (0,2%)	9.273.000 (13,8%)	5.075.000 (7,6%)	**67.093.000**
Marche	12.508.000 (77,3%)	442.000 (2,7%)	2.107.000 (13,0%)	1.120.000 (6,9%)	**16.177.000**
Molise	2.344.000 (83,8%)	5.000 (0,2%)	353.000 (12,6%)	96.000 (3,4%)	**2.798.000**
PA Bolzano	7.192.000 (76,3%)	43.000 (0,5%)	1.373.000 (14,6%)	815.000 (8,6%)	**9.423.000**
PA Trento	1.596.000 (33,1%)	---	968.000 (20,1%)	2.262.000 (46,9%)	**4.826.000**
Piemonte	3.6743.000 (78,8%)	133.000 (0,3%)	5.758.000 (12,4%)	3.980.000 (8,5%)	**46.614.000**
Puglia	24.542.000 (73,4%)	109.000 (0,3%)	5.254.000 (15,7%)	3.547.000 (10,6%)	**33.452.000**
Sardegna	15.369.000 (86,9%)	44.000 (0,2%)	1.383.000 (7,8%)	883.000 (5,0%)	**17.679.000**
Sicilia	22.189.000 (78,4%)	72.000 (0,3%)	4.416.000 (15,6%)	1.610.000 (5,7%)	**28.287.000**
Toscana	30.119.000 (77,3%)	90.000 (0,2%)	6.024.000 (15,5%)	2.719.000 (7,0%)	**38.952.000**
Umbria	6.892.000 (83,1%)	28.000 (0,3%)	967.000 (11,7%)	405.000 (4,9%)	**8.292.000**
Valle d'Aosta	796.000 (72,9%)	1.000 (0,1%)	117.000 (10,7%)	178.000 (16,3%)	**1.092.000**
Veneto	32.566.000 (82,1%)	82.000 (0,2%)	4.699.000 (11,8%)	2.339.000 (5,9%)	**39.686.000**
TOTALE	**374.201.633 (78,9%)**	**2.106.290 (0,4%)**	**63.630.783 (13,4%)**	**34.559.407 (7,3%)**	**474.498.114**

Fonte: Elaborazioni CNR su dati Modello LA – Anno 2018 - Ragioneria Generale dello Stato - MEF

PARTE II
SCHEDE REGIONALI

REGIONE **ABRUZZO**

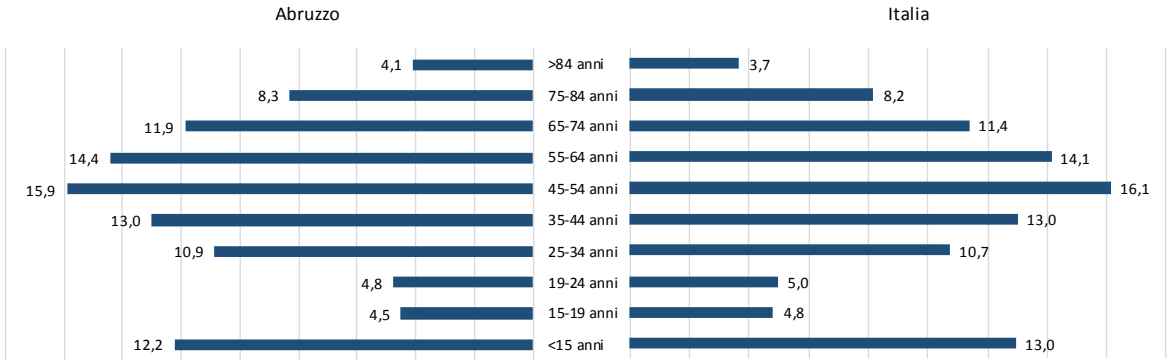
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 10.831,5
N. Comuni: 305
Densità abitativa (abitanti/Km²): 120,6 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Abruzzo		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	12,9	11,6	13,7	12,3
15-19 anni	4,8	4,2	5,1	4,5
19-24 anni	5,1	4,5	5,3	4,6
25-34 anni	11,4	10,3	11,2	10,3
35-44 anni	13,4	12,6	13,4	12,7
45-54 anni	16,1	15,7	16,4	15,9
55-64 anni	14,3	14,5	14,1	14,2
65-74 anni	11,6	12,2	11,0	11,7
75-84 anni	7,5	9,1	7,3	9,0
>84 anni	2,9	5,3	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Abruzzo			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	631.743	662.198	1.293.941	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	38.848	44.656	83.504	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	6,1	6,7	6,5	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Abruzzo	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	46,5	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	57,4	56,6
	Indice di dipendenza anziani	38,1	36,2
	Indice di vecchiaia	197,8	178,4
	Tasso di crescita naturale	-4,7	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,5	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,2	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	25,0	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	19,5	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	17,8	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	9,6	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	13,5	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	11,2	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	25.124,76	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	16.003,67	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	2.487,22	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.922,21	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	7,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici territoriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Abruzzo									
Almeno una illegale	-	27,0	29,0	31,2	34,0	33,0	30,1	36,4	34,3	34,4
Cannabis	25,9	26,1	27,9	30,5	33,2	32,1	29,1	36,2	33,5	33,8
Cocaina	5,0	4,5	4,4	4,3	4,2	4,4	3,6	3,6	3,8	3,1
Eroina	2,2	1,8	2,0	1,7	1,6	1,4	1,4	1,1	2,0	1,5
Stimolanti	4,0	3,6	3,9	3,9	3,9	3,8	3,8	3,5	2,9	2,6
Allucinogeni	4,2	3,9	3,9	3,4	3,8	3,3	3,1	3,3	2,5	2,3
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,4	12,1	9,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,6	9,6	5,1
Alcol	87,9	87,8	87,9	88,7	88,1	87,0	86,8	87,4	87,5	86,2
Tabacco	61,9	60,7	59,9	60,1	61,9	59,5	58,0	60,8	59,3	56,1
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	49,7	46,2	48,5	48,1
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Abruzzo									
Almeno una illegale	-	21,4	23,2	25,7	27,7	26,0	23,5	27,9	25,8	25,7
Cannabis	20,2	21,0	22,6	25,2	27,2	25,7	23,1	27,9	25,8	24,9
Cocaina	3,3	2,9	2,9	3,0	2,8	2,9	2,4	2,2	2,3	2,0
Eroina	1,1	1,4	1,4	1,5	1,3	1,3	1,0	0,9	1,5	1,0
Stimolanti	2,3	2,4	2,8	2,6	2,7	2,8	2,5	2,1	1,7	1,6
Allucinogeni	2,6	2,6	2,5	2,3	2,6	2,2	2,0	1,8	1,5	1,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,4	6,2	3,3
Alcol	79,9	80,3	79,6	80,1	80,6	79,3	79,1	80,3	78,6	80,1
Tabacco (a)	26,9	26,6	26,6	26,0	26,4	25,7	24,7	29,1	25,3	24,6
Gioco d'azzardo	53,3	51,9	48,9	49,5	44,7	46,4	44,5	41,5	45,6	45,5
% giocatori "a rischio" (b)	*15,1*	*15,3*	*12,3*	*12,9*	*12,4*	*12,9*	*13,1*	*15,7*	*13,5*	*16,5*
% giocatori "problematici" (b)	*9,6*	*7,6*	*7,3*	*7,4*	*8,0*	*9,0*	*6,9*	*8,1*	*7,5*	*7,5*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Abruzzo									
Almeno una illegale	-	-	15,3	16,5	17,8	15,6	13,9	18,7	15,8	16,3
Cannabis	12,9	13,1	14,8	16,0	17,0	14,8	13,1	18,7	15,2	15,7
Cocaina	2,0	1,9	2,2	1,8	1,9	2,0	1,6	1,5	1,4	1,6
Eroina	1,0	0,9	1,2	1,0	1,2	0,8	0,8	0,6	1,1	1,0
Stimolanti	1,4	1,6	2,0	1,6	1,8	1,9	1,5	1,2	1,1	0,9
Allucinogeni	1,6	1,4	1,6	1,2	1,6	1,3	1,1	0,7	1,1	0,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,1	2,6	1,9
Alcol	61,8	65,2	62,0	63,5	65,7	59,9	62,7	63,9	64,1	63,7
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIALE 2016-2018

DGR n. 689/c del 10/11/2020,
Oggetto: "Piano sociale regionale 2016-2018 (prorogato con verbale Consiglio regionale n. 114/3 del 31 dicembre 2018) - Proroga delle norme in materia di programmazione dei Piani sociali di ambito distrettuale"

La Delibera prevede:
- di prorogare l'efficacia delle norme del Piano Sociale Regionale 2016-2018 attualmente in vigore;
- di sottoporre al Consiglio Regionale l'approvazione della proroga del Piano Sociale Regionale 2016-2018.

Key-words:
- piani sociali distrettuali;
- programmazione.

http://www.abruzzosociale.it/uploads/File/DGR%20689C.pdf
http://www.abruzzosociale.it/uploads/File/Verbale%2041-1_del_21Dic2020_Proroga%20PSR(1).pdf

---

DGR n. 191 del 13/04/2017,
Oggetto: "Verbale n. 70/4 con il quale il Consiglio Regionale nella seduta del 9 agosto 2016 ha approvato il Piano Sociale Regionale 2016-2018. Approvazione Linee di indirizzo per l'integrazione sociosanitaria in attuazione del Piano Sociale Regionale 2016-2018"

In tema di dipendenze, il Piano prevede la promozione dei servizi socio-sanitari integrati come:
- l'effettiva attuazione della LR 40/2013 relativa al gioco d'azzardo;
- la creazione di percorsi integrati per persone con dipendenza patologica;
- la creazione di progetti utili alla prevenzione delle dipendenze patologiche;
- la promozione di interventi di auto-mutuo aiuto per persone con dipendenze patologiche.

Key-words:
- Integrazione socio-sanitariaDipendenze patologiche;
- Servizi socio-sanitari;
- Prevenzione.
- Auto aiuto

http://www.abruzzosociale.it/uploads/File/DGR191_2017.pdf
http://www.abruzzosociale.it/uploads/File/PSR_Linee%20indirizzo_Integrazione_socio_sanitaria.pdf

PIANO SANITARIO 2016-2018

DGR n. 505 del 26/07/2016
Oggetto: "Piano di riqualificazione del Sistema Sanitario Abruzzese 2016-2018 (Decreto del Commissario ad acta 55/2016 del 10/06/2016). Attivazione della procedura per l'uscita dal commissariamento".

Il pilastro della programmazione sanitaria è rappresentato dal potenziamento dei servizi territoriali, attraverso un modello omogeneo di assistenza e di integrazione con i medici di base, al fine di rispondere più efficacemente alla domanda sanitaria.

Key-words:
- Piano Sanitario;
- Programmazione.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2016/DGR505-2016_1.pdf

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018

DCA n. 630 del 07/08/2018
Oggetto: "Piano Regionale Prevenzione 2014-2018 - Rimodulazione 2018 e proroga 2019"

Con specifico riferimento al tema delle dipendenze il Piano mira a prevenire le dipendenze da sostanze e comportamenti a rischio. All'interno del Programma 3 "Guadagnare salute……negli ambienti di vita e di lavoro", inoltre, l'atto programmatico si pone come obiettivo quello di estendere la tutela dal fumo passivo e contrastare la dipendenza da tabacco e da alcol.

Key-words:
- Prevenzione;
- Dipendenza da tabacco;
- Dipendenza da alcol.

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Abruzzo_Allegato_A.pdf
https://sanita.regione.abruzzo.it/sites/default/files/prevenzione/piano_prevenzione/completo.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO REGIONALE PER LA PREVENZIONE E IL TRATTAMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE

LR n. 37 del 07/12/2020
Oggetto: "Interventi per la prevenzione e il trattamento delle dipendenze patologiche e altre disposizioni"

La Legge disciplina gli interventi di prevenzione e trattamento delle dipendenze patologiche da uso di sostanze e comportamentali, tra cui in particolare alcolismo, dipendenza da sostanze stupefacenti e psicotrope, tabagismo, gioco d'azzardo e dipendenza da nuove tecnologie con l'obiettivo di favorire il trattamento, la riabilitazione e il reinserimento sociale delle persone affette da tali patologie. La Legge istituisce l'Osservatorio regionale sulle dipendenze patologiche, prevede l'approvazione del Piano regionale per la prevenzione e il trattamento delle dipendenze patologiche, di durata triennale, ad integrazione del Piano regionale della prevenzione e il piano regionale del gioco d'azzardo patologico. La Legge inoltre prevede la realizzazione di campagne di sensibilizzazione in tema di gioco d'azzardo e istituisce il Logo No Slot - Regione Abruzzo e stabilisce che i proventi derivanti dall'applicazione delle sanzioni per violazioni della normativa in materia di gioco d'azzardo e di bevande alcoliche sono ripartiti tra i Comuni, nella misura del 70% per il finanziamento dei piani di zona di ambito distrettuale, e alla Regione nella misura del restante 30%, destinato al finanziamento del Piano regionale per la prevenzione e il trattamento delle dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Osservatorio regionale dipendenze;
- Trattamento;
- Riabilitazione;
- Reinserimento sociale.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/leggi/2020/lrn372020v38-06-signed.pdf

---

DGR n. 665 del 11/11/2019
Oggetto: "Riorganizzazione Area Dipendenze patologiche. Approvazione ed ulteriori disposizioni"

La Delibera ha l'obiettivo di riorganizzare le strutture che si configurano all'interno dell'Area delle dipendenze patologiche mediante la messa in atto di una metodologia in linea con il modello organizzativo assistenziale come dichiarato dal Piano Sanitario Regionale nell'area Dipendenze Patologiche e problemi alcol correlati.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Ricognizione e riordino delle strutture operanti nell'area Dipendenze Patologiche;
- Stima del fabbisogno autorizzatorio.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2019/DGR665_2019.pdf

GIOCO D'AZZARDO E NUOVE TECNOLOGIE

DGR n. 346 del 22/06/2020
Legge 23/12/2014, n. 190 - Prevenzione, alla cura e alla riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) – Approvazione Piano regionale GAP 2018-2019 e schema tipo di convenzione con Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR).

Viene approvato il Piano Regionale 2018-2019 Gioco D'Azzardo Patologico, finanziato con le risorse 2018-2019 della Legge 208/2015. Il Piano, mantenendo gli obiettivi già formulati con il precedente Piano, prevede ulteriori azioni relative al monitoraggio del fenomeno, alla implementazione di un Portale web dedicato, alla formazione degli operatori e al potenziamento delle attività di prevenzione nelle scuole e tra la popolazione generale. La Giunta Regionale, inoltre, approva lo schema di convenzione con il Consiglio Nazionale delle Ricerche-Istituto di Fisiologia Clinica finalizzata alla realizzazione di studi di follow up e del Portale GAP.

Key-words:
- GAP;
- Osservatorio epidemiologico regionale GAP;
- Monitoraggio GAP;
- Portale GAP;
- Servizi delle dipendenze;
- Collaborazioni con il privato sociale e le associazioni di mutuo-aiuto.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-346-del-22062020

DGR n. 842 del 23/12/2019
Accordo di collaborazione tra Regione Abruzzo - Dipartimento Sanità e ANCI Abruzzo ai fini della collaborazione interistituzionale per la realizzazione delle azioni di formazione informazione e prevenzione di carattere regionale contenute nel Piano regionale di attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo - Attivazione procedure per individuazione logo identificativo regionale "No slot".

L'Accordo disciplina la collaborazione tra Regione Abruzzo e ANCI Abruzzo per la realizzazione delle azioni di formazione, informazione e prevenzione di carattere regionale contenute nel Piano regionale di attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo e, nello specifico: realizzazione di studi epidemiologici di popolazione (promozione nel territorio dello studio campionario sulla popolazione generale); monitoraggio offerta di gioco e alimentazione Portale GAP; Governance di rete e sviluppo di sinergie tra diversi portatori di interesse; attività di sorveglianza sanitaria nei locali adibiti al gioco d'azzardo; promozione di collaborazione e incontri con le forze dell'ordine/istituzionali per l'integrazione degli interventi di tutela del territorio ed ei cittadini con quelli socio sanitari; formazione degli esercenti al fine di incentivare la De-slottizzazione.

Key-words:
- GAP;
- Osservatorio epidemiologico regionale GAP;
- Logo no slot;
- Governance di rete;
- Prevenzione ambientale.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-842-del-23122019

DGR n. 644 del 09/08/2018
Legge 23.12.2014, n. 190 - Prevenzione, alla cura e alla riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) - Rimodulazione Piano regionale 2017-2018 Gioco D'Azzardo Patologico di cui alla DGR 383/2017

Su richiesta del Ministero della Salute, il Piano regionale GAP 2017-2018 è stato rimodulato con l'integrazione di azioni di prevenzione nelle scuole che coinvolgono maggiormente le associazioni di genitori e azioni di prevenzione ambientale con il coinvolgimento delle Forze dell'Ordine. Il Piano rimodulato è stato valutato positivamente dal Ministero della Salute.

Key-words:
- GAP;
- Osservatorio epidemiologico regionale GAP;
- Prevenzione nelle scuole;
- Prevenzione Ambientale.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2018/DGR644_2018_0.pdf

---

DGR n. 383 del 14/07/2017
Legge 23.12.2014, n. 190 - Prevenzione, alla cura e alla riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) - Approvazione Piano regionale GAP 2017-2018 e schema tipo di convenzione con Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR)

Viene approvato il Piano Regionale 2017-2018 Gioco D'Azzardo Patologico, finanziato con le risorse provenienti dalla Legge 208/2015, che ha quali obiettivi:

a) l'attivazione di un sistema di monitoraggio epidemiologico della diffusione del gioco e delle sue forme più problematiche sul territorio attraverso l'istituzione di un Osservatorio epidemiologico regionale sul gioco d'azzardo in grado di supportare con evidenze scientifiche di valore consolidato sia l'orientamento delle politiche e la progettazione di interventi socio-sanitari di prevenzione e trattamento adeguati, sia la valutazione dell'efficacia di quelle attuate con un riscontro fattuale sul territorio;
b) la progettazione e realizzazione di interventi di prevenzione universale, selettiva da attuarsi prioritariamente nelle scuole di ogni ordine e grado, negli ambiti di lavoro, con i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e le farmacie. in collaborazione con i servizi di prevenzione delle ASL e con i Gruppi di Auto aiuto esistenti che si occupano di problemi azzardo correlati;
c) il potenziamento del Sistema di Intervento regionale per la cura e la riabilitazione delle dipendenze, anche attraverso il reclutamento di personale aggiuntivo e la collaborazione con le strutture del privato sociale e degli enti accreditati, per la realizzazione dei necessari programmi terapeutici e riabilitativi definiti dai Ser.D in regime residenziale e semiresidenziale e/o con la frequenza di programmi locali dei Gruppi di Auto aiuto specifici, a seguito della validazione dei modelli di cura da parte dei Ser.D.;
d) la formazione degli operatori del Sistema dei Servizi per le Dipendenze della Regione Abruzzo.
Con la Delibera, inoltre, la Giunta Regionale approva lo schema di convenzione con il Consiglio Nazionale delle Ricerche-Istituto di Fisiologia Clinica finalizzata alla istituzione dell'Osservatorio GAP e alla realizzazione degli studi epidemiologici sul fenomeno.

Key-words:
- GAP;
- Osservatorio epidemiologico regionale GAP;
- Servizi delle dipendenze;
- Collaborazioni con il privato sociale e le associazioni di mutuo-aiuto.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-383-del-14072017

ALCOL

DGR n. 422 del 01/08/2017
Oggetto: "Decreto del Commissario ad Acta n. 65/2016 del 29/06/2016 "Piano regionale di Prevenzione 2014-2018" - Azione 6 del Programma 6 titolato "Guida Sicura" – Approvazione delle linee di indirizzo regionali per il percorso di restituzione della idoneità alla guida ai soggetti con patente sospesa per guida in violazione degli artt. 186-186bis-187 del Codice della Strada (uso di bevande alcoliche e/o sostanze psicoattive)"

Il documento approva le Linee di indirizzo come previsto nel programma 6 "Guida Sicura" del Piano regionale Prevenzione 2014-2018, le quali forniscono indicazioni procedurali e di accertamento dell'idonità alla guida dei conducenti incorsi nella violazione degli art. 186, 186bis e 187 del Codice della Strada.

Key-words:
- Linee guida;
- Alcol e guida sicura;
- Codice della strada.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2017/DGR422_2017_0.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

L.R. 2 MAGGIO 2016 N. 12
Modifiche ed integrazioni alla L.R. 31 luglio 2007, n. 32 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private) e successive modifiche ed integrazioni

La legge persegue l'obiettivo di apportare svariate modifiche alla L.R. 31 luglio 2007, n. 32 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private).

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/legge-regionale-02052016-n-12

L.R. n. 21 del 17 aprile 2014
Modifica alla legge regionale n. 32 del 31 luglio 2007 recante "Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" e modifica alla legge regionale n. 64 del 18.12.2012
La legge apporta modifiche alla l.r. 32/2007 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private) e alla l.r. 64/2012 (Legge europea regionale 2012).

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/legge-regionale-17042014-n-21

L.R. n. 27 del 20 novembre 2009
Integrazioni alla L.R. 31 luglio 2007, n. 32, recante "Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

La legge ha come obiettivo quello di integrare la L.R. 31 luglio 2007, n. 32, recante "Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" attraverso la previsione di misure (sospensione/revoca dell'accreditamento) volte a fronteggiare la situazione di irregolarità nell'adempimento agli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale dipendente riferita almeno a tre mensilità consecutive, da parte dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art. 6, e delle strutture di cui all'art. 12, comma 1, lett. a) della predetta legge.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/legge-regionale-20112009-n-27

LR n. 32 del 31/07/2007
"Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private"

La legge ha l'obiettivo di disciplinare l'autorizzazione, l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture sanitarie pubbliche e private regionali ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni, nonché dalla L.R. 23 giugno 2006, n. 20.
Specificatamente in tema di dipendenze, sono soggette ad autorizzazione all'esercizio le strutture utili al trattamento delle tossicodipendenze e tutela di soggetti affetti da dipendenze patologiche.

Key-words:
- Tossicodipendenza;
- Dipendenze patologiche;
- Autorizzazione e accreditamento di strutture sanitarie (pubbliche e private).

https://www.regione.abruzzo.it/content/legge-regionale-31072007-n-32

DGR n. 665 del 11/11/2019
Oggetto: "Riorganizzazione Area Dipendenze patologiche. Approvazione ed ulteriori disposizioni"

Il seguente atto si pone come obiettivo quello di riorganizzare le strutture che si configurano all'interno dell'Area delle dipendenze patologiche mediante la messa in atto di una metodologia in linea con il modello organizzativo assistenziale come dichiarato dal Piano Sanitario Regionale nell'area Dipendenze Patologiche e problemi alcol correlati.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Ricognizione e riordino delle strutture operanti nell'area Dipendenze Patologiche;
- Stima del fabbisogno autorizzatorio.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2019/DGR665_2019.pdf

---

DGR n. 463 del 29/06/2018
Oggetto: "DGR n. 815 del 22 dicembre 2017. Riconoscimento della rete regionale territoriale-residenziale e semiresidenziale - per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione e le dipendenze patologiche. Modifica alla DGR 26 settembre 2017, n. 520 ed ulteriori disposizioni. Disposizioni procedurali"

Il presente atto delibera le modifiche apportate alla DGR del 26 settembre 2017, n. 520 relativa all'autorizzazione e all'accreditamento delle strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2018/DGR463_2018_0.pdf

---

DCA n. 87 del 31/08/2015
Oggetto. "Disposizioni per l'autorizzazione e l'accreditamento istituzionale delle strutture operanti nell'Area assistenziale delle Dipendenze Patologiche."

Il seguente atto decreta l'avvio dei procedimenti di autorizzazione e all'esercizio e di accreditamento istituzionale ai sensi degli artt. 11 e 12 della LR 32/2007 e s.m.i. delle strutture che prestano servizio di tipo terapeutico-riabilitativo nell'ambito delle dipendenze patologiche.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://leggi.regione.abruzzo.it/asp/loadDoc.asp?pdfDoc=xNormativa/docs/decreti_comm/2015/Decreto87.pdf

---

DCA n. 54 del 22/07/2013
Oggetto: "Requisiti di Autorizzazione e Accreditamento Strutture Residenziali e Semiresidenziali per Dipendenze patologiche. Modifica dei Manuali di Autorizzazione e Accreditamento di cui alla Deliberazione Di Giunta Regionale n. 591/p del 01/07/2008 e successive modifiche ed integrazioni"

Il documento riporta i requisiti minimi per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Tipologie servizi;
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://www.asrabruzzo.it/normativa-regionale/doc_details/110-decreto-n54-del-22072013.html
https://www.legislazionetecnica.it/system/files/prd_allegati/_/13-9/1001303/Ab_22072013_54.pdf

ACCREDITAMENTO E TARIFFE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigenti)

DGR n. 171 del 22/03/2021
Oggetto: "Accreditamento istituzionale, ai sensi della L.R. n. 32/2007 e s.m.i., - "COMUNITA' TERAPEUTICO SEMIRESIDENZIALE DI TIPO A" (N. 7 P.L.) e COMUNITA' PRIMA ACCOGLIENZA (N. 7 P.L.) della struttura denominata "IL SENTIERO DELLA GIOIA" con sede a Chieti in Strada per Torrevecchia Teatina n. 47, DELL'ASSOCIAZIONE "IL SENTIERO – ONLUS"

Con il provvedimento la Giunta Regionale rilascia l'accreditamento istituzionale di Classe 1 (L.R. n. 32/2007 e s.m.i.) alla Comunità denominata "IL SENTIERO DELLA GIOIA" sita a Chieti in Strada per Torrevecchia Teatina n. 47, dell'Associazione "Il Sentiero ONLUS", con sede legale a Chieti in Via dei Frentani n. 447/A, C.F. 93020930694, relativamente alle attività in regime residenziale e semiresidenziale per:
n. 7 posti letto per Comunità Terapeutico Semiresidenziale di tipo A
per n. 7 posti letto per Comunità Prima Accoglienza.

Key-words:
- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-171-del-22032021

DGR n. 170 del 22/03/2021
Oggetto: "Accreditamento istituzionale, ai sensi della l.r. n. 32/2007 e s.m.i., - COMUNITA' TERAPEUTICO RIABILITATIVA (N. 8 P.L.) e COMUNITA' DI PRIMA ACCOGLIENZA (N. 4 P.L.) della struttura denominata "COMUNITA' IL SENTIERO" con sede a chieti in via dei frentani n. 447/a, DELL'ASSOCIAZIONE "IL SENTIERO ONLUS"

Con il provvedimento la Giunta Regionale rilascia l'accreditamento istituzionale di Classe 1 (L.R. n. 32/2007 e s.m.i.) alla Comunità denominata "IL SENTIERO" sita a Chieti in Via dei Frentani n. 447/A dell'Associazione "Il Sentiero ONLUS", con sede legale a Chieti in Via dei Frentani n. 447/A, C.F. 93020930694 relativamente alle attività in regime residenziale e semiresidenziale:
per n. 8 posti letto per Comunità Terapeutico Riabilitativa
per n. 4 posti letto per Comunità Prima Accoglienza

Key-words:
- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-170-del-22032021

DGR n. 169 del 22/03/2021
Oggetto: "Accreditamento istituzionale, ai sensi della L.R. n. 32/2007 e s.m.i. - COMUNITA' TERAPEUTICO RIABILITATIVA (N. 14 P.L.) e COMUNITA' PRIMA ACCOGLIENZA (N. 6 P.L.) della struttura denominata "COMUNITA' ALI D'AQUILA" con sede a Chieti in Via dei Frentani n. 81, dell'Associazione "Centro di Solidarietà Incontro Ascolto e Prima Accoglienza– ONLUS"

Con il provvedimento la Giunta Regionale rilascia l' l'accreditamento istituzionale di Classe 1 (L.R. n. 32/2007 e s.m.i.) alla Comunità denominata "ALI D'AQUILA" sita a Chieti in Via dei Frentani n. 81 dell'Associazione "Centro di Solidarietà Incontro Ascolto e Prima Accoglienza– ONLUS", con sede legale a Chieti in Via dei Frentani n. 81, C.F. 93008720695, relativamente alle attività in regime residenziale e semiresidenziale:
per n. 14 posti letto per Comunità Terapeutico Riabilitativa
per n. 6 posti letto per Comunità Prima Accoglienza

Key-words:

- Accreditamento.

https://www.regione.abruzzo.it/content/dgr-n-169-del-22032021

DGR n. 665 del 11/11/2019
Oggetto: "Riorganizzazione Area Dipendenze patologiche. Approvazione ed ulteriori disposizioni"

Il provvedimento si pone come obiettivo quello di riorganizzare le strutture che si configurano all'interno dell'Area delle dipendenze patologiche mediante la messa in atto di una metodologia in linea con il modello organizzativo assistenziale come dichiarato dal Piano Sanitario Regionale nell'area Dipendenze Patologiche e problemi alcol correlati. Il documento riporta il fabbisogno assistenziale, le nuove tipologie delle strutture semiresidenziali e residenziali per le dipendenze patologiche e i requisiti minimi per l'accreditamento, oltre all'adeguamento tariffario. Le strutture si articoleranno in:

- servizi di accoglienza (comunità di prima accoglienza)
- servizi di trattamento specialistico per pazienti in comorbidità psichiatrica (Comunità in Doppia Diagnosi)
- servizi terapeutico-riabilitativi residenziali (Comunità Terapeutico riabilitativa)
- comunità terapeutico-riabilitativi semiresidenziali (Ex Tipo Adel DCA 54/2013)
- comunità padagogico-riabilitativi semiresidenziali
- servizi padagogico -riabilitativi residenziali (Comunità educativo assistenziale).

Key-words:

- Dipendenza patologica;
- Ricognizione e riordino delle strutture operanti nell'area Dipendenze Patologiche;
- Stima del fabbisogno autorizzatorio.

https://www.regione.abruzzo.it/system/files/dgr/2019/DGR665_2019.pdf

---

DCA n. 36 del 23/03/2015
Oggetto: "Determinazione delle tariffe per prestazioni residenziali e semiresidenziali - Area assistenziale delle Dipendenze patologiche"

Il documento approva le tariffe giornaliere per paziente (al netto di IVA) per le prestazioni erogate dalle tipologie di struttre della area assitenziale delle dipendenze patologiche.

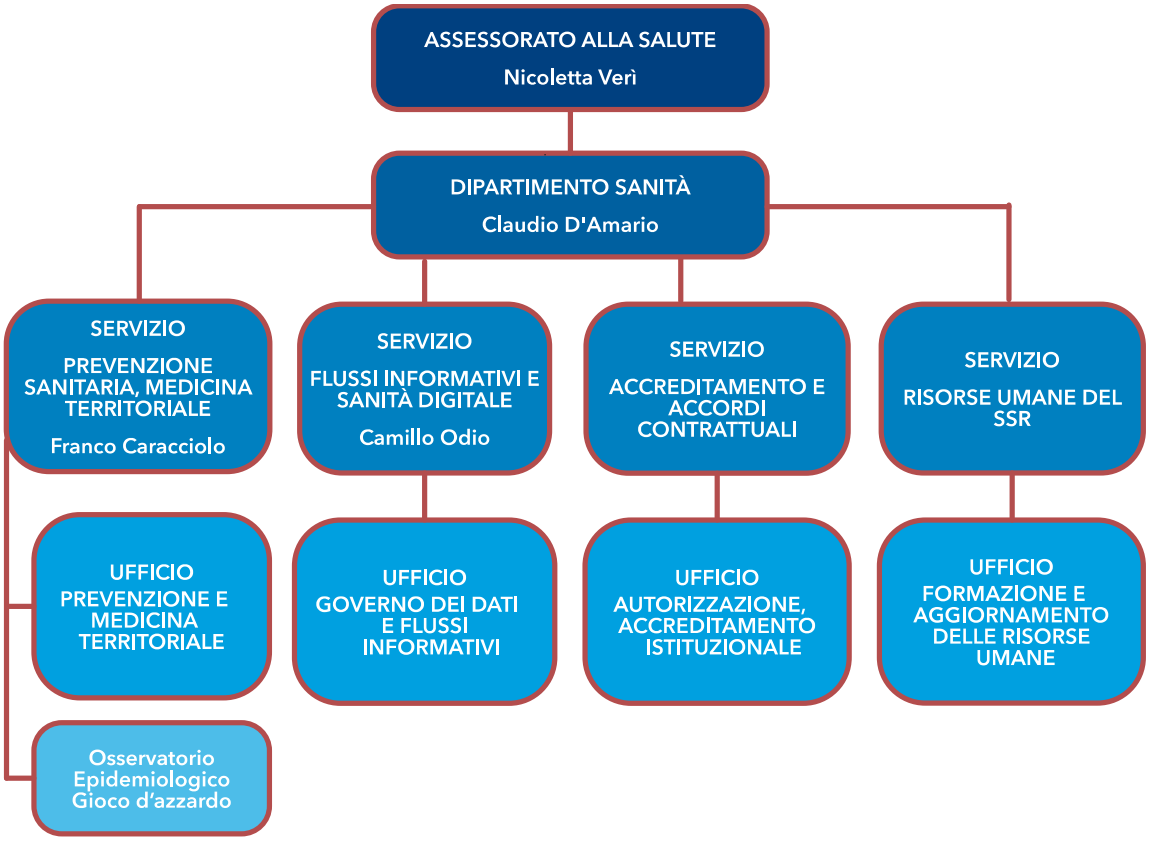
Key-words:

- Tariffe.

http://bura.regione.abruzzo.it/singolodoc.aspx?link=2015/Speciale_39_8.html

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Servizio e Ufficio che si occupano di dipendenze

Dipendenze trattate	Dipendenze patologiche
Competenze specifiche in materia di dipendenze	**Servizio Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale** **Ufficio Prevenzione e medicina territoriale** - Programma le azioni e gli indirizzi delle attività di prevenzione e promozione della salute del Piano Prevenzione realizzate dalle ASL; - Attività di informazione e formazione nell'ambito dei programmi di educazione alla salute e promozione degli stili di vita sani; - Formula gli indirizzi in materia di sorveglianza sanitaria sui comportamenti e stili di vita nella popolazione; - Dipendenze patologiche

Osservatorio Epidemiologico regionale GAP

L'Osservatorio si occupa di descrivere e monitorare il fenomeno nella popolazione generale e in quella studentesca, attraverso la realizzazione di studi epidemiologici di popolazione, l'analisi dei dati di offerta del gioco, di domanda e offerta di trattamento integrando i flussi informativi dei SerD con quelli provenienti da altri attori della rete territoriale, così da incrementare la conoscenza e la disponibilità informativa in tale ambito.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Stanziamento (fondo indistinto)	€ 1.094.901 (GAP INDISTINTO) 212000 (DETENUTI TOSSICODIPENDENTI DLGS 233/1999)
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 1.100.92,03 (Fondo GAP 2019)
Prevenzione al tabagismo	€ 150.000,00 http://www2.consiglio.regione.abruzzo.it/affassweb/X_Legislatura/verbali/2018/Verb_114_03_completo.pdf

Le risorse economiche finanziarie per i LEA in materia di prevenzione ed assegnate alle ASL nell'ambito della ripartizione annuale del FSR, sono ripartite a loro volta dalle singole ASL con i rispettivi atti di programmazione.

Studi di ricerca finanziati a livello regionale

Nome progetto	Sviluppo e implementazione di un Sistema di monitoraggio e analisi epidemiologica del gioco d'azzardo patologico (GAP)
Finanziamento stanziato	€ 250.000,00
Obiettivi	- Monitoraggio e analisi del fenomeno del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca e in quella generale del territorio regionale - Follow up dello studio campionario svolto su un campione rappresentativo della popolazione regionale di 18-84 anni - Potenziamento dell'Osservatorio epidemiologico regionale sul GAP - Implementazione di un portale web

Tipologie accreditate di offerta

Servizi residenziali	**Trattamento specialistico comorbilità pichiatrica (Comunità Doppia Diagnosi)** Tariffa: € 120,00	Servizi di accoglienza, valutazione diagnostica multidisciplinare per la cura delle patologie da dipendenza e gestione delle problematiche specialistiche psichiatriche. Capacità ricettiva massima di 40 ospiti, articolata in moduli da massimo 20 ospiti ciascuno Apertura per almeno 5 giorni/settimana Permanenza massima: 18 mesi
	Prima Accoglienza (Comunità di Prima Accoglienza) Tariffa: € 90,00	Servizi di Accoglienza residenziale per inquadramento clinico multidisciplinare, impostazione del programma terapeutico, stabilizzazione delle condizioni di salute ed eventuale dissuasefazione e cura delle patologie concomitanti. Accoglie pazienti che necessitano di immediato trattamento terapeutico specifico. Permanenza massima: 90 giorni
	Terapeutico-riabilitativi (Comunità Terapeutica-Riabilitativa) Tariffa: € 75,00	Servizi per la realizzazione del programma terapeutico personalizzato comprensivo di prestazioni di carattere medico, psicologico e socio-educativo. Permanenza massima: 18 mesi proprogabili
	Pedagogico-riabilitativi (Comunità Educativo-Assistenziale) Tariffa: € 60,00	Servizi che realizzano trattamenti pedagogico-riabilitativi. Permanenza massima: 30 mesi
Servizi semiresidenziali	**Terapeutico-riabilitativi Tipo A** Tariffa: € 40,00	Servizi che realizzano trattamenti terapeutico-comprensivi di prestazioni mediche, psicologiche e socio-educativo. Capacità ricettiva per moduli: max 20 ospiti Apertura: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana
	Pedagogico-riabilitativi Tipo B Tariffa: € 30,00	Servizi che realizzano trattamenti pedagogico-riabilitativi finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa. Capacità ricettiva per moduli da massimo 20 ospiti. Apertura: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana

Fonte: DGR del 11/11/2019, n. 665

Strutture e posti autorizzati e accreditati						
		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Prima accoglienza	Private	3	3	Residenziale	17	17
Terapeutico-Riabilitativo	Private	7	2	Residenziale	99	22
Terapeutico-Riabilitativo di tipo A	Private	2	1	Semiresidenziale	41	7
	Pubblica	1	1	Semiresidenziale	8	8
Pedagogico-Riabilitativo	Private	4	0	Residenziale	40	0

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 4
- SerD: 11
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 1 semiresidenziale per N. 8 posti
- Enti Privati Accreditati: 9 per un totale di N. 197 posti autorizzati, di cui 46 accreditati (7 in regime semiresidenziale)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 6
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 1
- Istituti Penitenziari – Casa di Lavoro: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze				
	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	28	0	0	0
di cui Psichiatra	5	0	0	0
Psicologo	13	0	0	0
Personale Infermieristico	30	0	1	0
Educatore Professionale	7	0	1	0
Ota/O.S.S.	2	0	0	0
Assistente Sociale	18	0	0	0
Sociologo	1	0	0	0
Personale Amministrativo	5	0	0	0
TOTALE	**104**	**0**	**2**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

ASL Pescara – UOS Dipartimentale Farmacotossicologia e Qualità Analitica
Responsabile: Fabio Savini

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

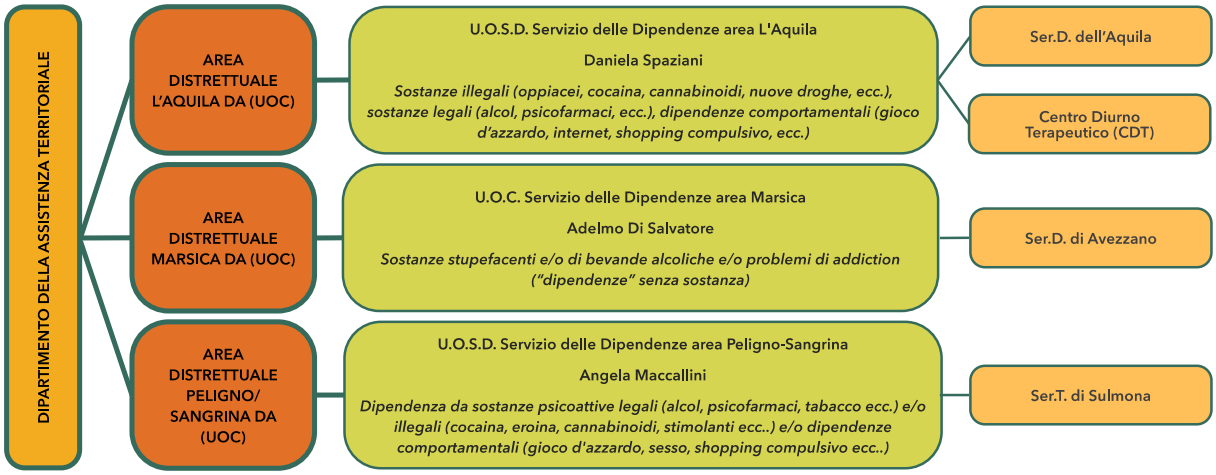
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.324.000	-	25.000	1.349.000
Consumi non sanitari	20.000	-	-	20.000
Prestazioni sanitarie	2.282.000	120.000	6.785.000	9.187.000
Servizi sanitari	993.000	32.000	38.000	1.063.000
Servizi non sanitari	4.541.000	6.000	30.000	4.577.000
Personale Sanitario	6.185.000	23.000	94.000	6.302.000
Personale Tecnico	28.000	-	-	28.000
Personale Professionale	1.333.000	7.000	25.000	1.365.000
Personale Amministrativo	317.000	2.000	5.000	324.000
Ammortamenti	742.000	1.000	7.000	750.000
Sopravvenienze e Insussistenze	693.000	1.000	2.000	696.000
Altri costi	1.762.000	95.000	101.000	1.958.000
Totale	20.220.000	287.000	7.112.000	27.619.000
Assistenza Internati e detenuti	471.000	-	1.015.000	1.486.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL 1 – AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA



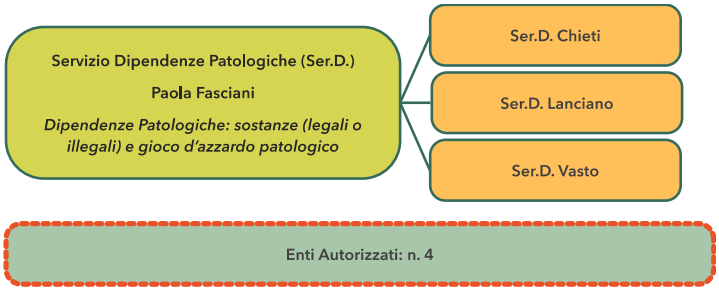
Il **Centro Diurno Terapeutico (CDT)**, a carattere semiresidenziale, attua programmi di recupero di breve durata per le persone affette da dipendenza patologica che vengono seguite con i loro familiari. L'accoglienza degli utenti presso il Centro Diurno avviene a seguito di selezione effettuata presso il Ser.D fra coloro che non fanno più uso di sostanze stupefacenti e/o psicoattive (stato drug-free).
L'equipe del CDT è multidisciplinare, composta sia da operatori della Cooperativa Sociale "IDeALI" convenzionata con la ASL, sia da operatori del Ser.D, che intervengono per attuare specifiche attività terapeutico-riabilitative rivolte ai pazienti.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 1

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	189.000		-	189.000
Consumi non sanitari	7.000		-	7.000
Prestazioni sanitarie	276.000		1.542.000	1.818.000
Servizi sanitari	173.000		-	173.000
Servizi non sanitari	255.000		-	255.000
Personale Sanitario	1.628.000		-	1.628.000
Personale Tecnico	22.000		-	22.000
Personale Professionale	248.000		-	248.000
Personale Amministrativo	153.000		-	153.000
Ammortamenti	30.000		-	30.000
Sopravvenienze e Insussistenze	117.000		-	117.000
Altri costi	217.000		-	217.000
Totale	20.220.000			20.220.000
Assistenza Internati e detenuti	265.000		65.000	330.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

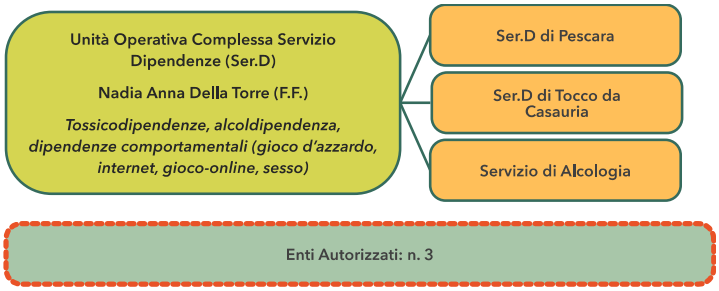
ASL 2 – LANCIANO-VASTO-CHIETI



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 2				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	381.000	-	-	381.000
Consumi non sanitari	4.000	-	-	4.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.186.000	2.186.000
Servizi sanitari	615.000	-	-	615.000
Servizi non sanitari	3.672.000	-	-	3.672.000
Personale Sanitario	1.983.000	-	-	1.983.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	382.000	-	-	382.000
Personale Amministrativo	58.000	-	-	58.000
Ammortamenti	628.000	-	-	628.000
Sopravvenienze e Insussistenze	506.000	-	-	506.000
Altri costi	1.153.000	-	-	1.153.000
Totale	9.382.000	-	2.186.000	11.568.000
Assistenza Internati e detenuti	359.000	-	-	359.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

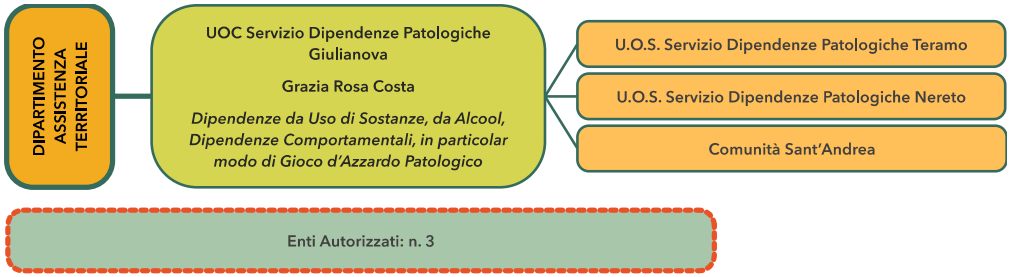
ASL 3 - PESCARA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 3				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	267.000	-	25.000	292.000
Consumi non sanitari	6.000	-	-	6.000
Prestazioni sanitarie	22.000	120.000	2.759.000	2.901.000
Servizi sanitari	88.000	2.000	8.000	98.000
Servizi non sanitari	234.000	5.000	21.000	260.000
Personale Sanitario	1.053.000	23.000	94.000	1.170.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	291.000	7.000	25.000	323.000
Personale Amministrativo	64.000	2.000	5.000	71.000
Ammortamenti	65.000	1.000	6.000	72.000
Sopravvenienze e Insussistenze	27.000	1.000	2.000	30.000
Altri costi	109.000	3.000	9.000	121.000
Totale	2.229.000	164.000	2.954.000	5.347.000
Assistenza Internati e detenuti	206.000	-	591.000	797.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL 4 - TERAMO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 4

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	487.000	-	-	487.000
Consumi non sanitari	3.000	-	-	3.000
Prestazioni sanitarie	1.984.000	-	298.000	2.282.000
Servizi sanitari	87.000	-	-	87.000
Servizi non sanitari	379.000	-	8.000	387.000
Personale Sanitario	1.521.000	-	-	1.521.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	412.000	-	-	412.000
Personale Amministrativo	42.000	-	-	42.000
Ammortamenti	19.000	-	1.000	20.000
Sopravvenienze e Insussistenze	43.000	-	-	43.000
Altri costi	153.000	-	-	153.000
Totale	5.133.000	-	307.000	5.440.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

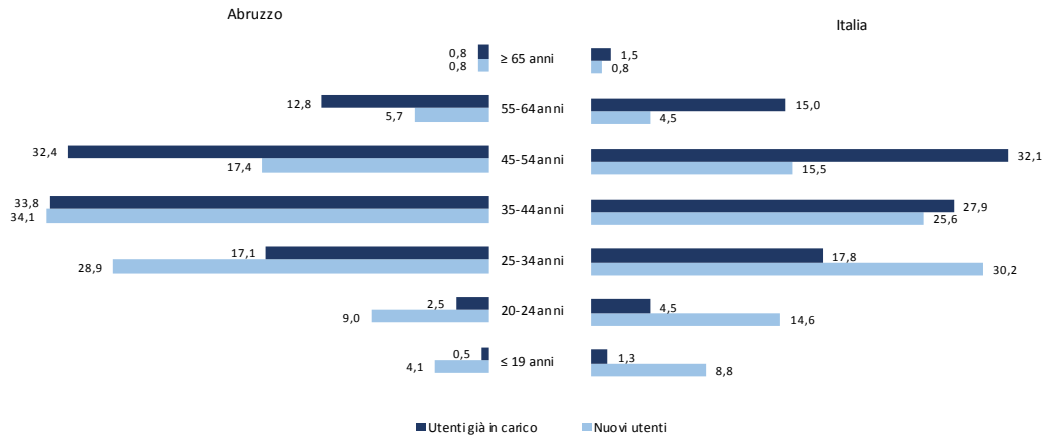
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Abruzzo		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	17 (0,6%)	---	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	63 (2,3%)	18 (4,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	449 (16,1%)	96 (24%)	15.983 (17%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	940 (33,7%)	138 (34,5%)	26.265 (28%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	930 (33,4%)	101 (25,3%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	364 (13,1%)	45 (11,3%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	24 (0,9%)	2 (0,5%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	13 (4,2%)	2 (3,3%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	29 (9,5%)	4 (6,7%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	85 (27,7%)	21 (35%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	100 (32,6%)	25 (41,7%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	57 (18,6%)	7 (11,7%)	2.145 (16%)	281 (12,3%)
55-64 anni	20 (6,5%)	1 (1,7%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	3 (1%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	2.787 (90,1%)	400 (87,0%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	307 (9,9%)	60 (13,0%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**3.094 (100%)**	**460 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Abruzzo	**Italia**
Eroina	2.723 (76,6%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	35 (1,0%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	23 (0,6%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	19 (0,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	534 (15,0%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	4 (0,1%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	5 (0,1%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	---	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	207 (5,8%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	2 (0,1%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	2 (0,1%)	734 (0,6%)
TOTALE	**3.554 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Abruzzo			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	84,4%	16,8%	25,7	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	84,3%	18,3%	28,0	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	68,9%	52,6%	98,5	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	8,6%	0,3%	4,5	6,5%	0,1%	3,0
Altro	92,8%	12,0%	16,7	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**3.554**	**458.578**	**129,0**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Abruzzo	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.664 (75%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	23 (0,9%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	799 (22,5%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	288 (36,0%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	842 (23,7%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	4 (0,5%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Abruzzo		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		1.659		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		309 (18,6%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		286 (17,2%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		33 (11,5%)		4.620 (26,6%)	
		Abruzzo			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Avezzano	Totale presenti (n.)	58	---	58	
	(TD: n. - % su totale)	4		4	6,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	11		11	19,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0
CC Chieti	Totale presenti (n.)	68	20	88	
	(TD: n. - % su totale)	8	0	8	9,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	25	2	27	30,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1	0	1	3,7
CC L'Aquila	Totale presenti (n.)	175	13	188	
	(TD: n. - % su totale)	0	0	0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	18	0	18	9,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0	0	0	0,0
CC Lanciano	Totale presenti (n.)	244	---	244	
	(TD: n. - % su totale)	31		31	12,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	20		20	8,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	15,0
CC Pescara	Totale presenti (n.)	297	---	297	
	(TD: n. - % su totale)	122		122	41,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	92		92	31,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	18		18	19,6
CC Sulmona	Totale presenti (n.)	359	---	359	
	(TD: n. - % su totale)	54		54	15,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	11		11	3,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Teramo	Totale presenti (n.)	271	32	303	
	(TD: n. - % su totale)	52	8	60	19,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	71	10	81	26,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9	0	9	11,1
CR Vasto	Totale presenti (n.)	122	---	122	
	(TD: n. - % su totale)	30		30	24,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	26		26	21,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	7,7

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Abruzzo	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	156	7.766	35,2	2,0
Eroina	56	1.806	12,6	3,1
Hashish	47	4.111	10,6	1,1
Marijuana	140	6.758	31,6	2,1
Piante di cannabis	31	1.197	7,0	2,6
Droghe sintetiche	2	307	0,5	0,7
Altre droghe	11	750	2,5	1,5
TOTALE	**443**	**22.695**	**100,0**	**2,0**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Abruzzo	540	500	518	547	453	396	451	544	565	514	443
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	2,4	2,1	2,3	2,5	2,3	2,1	1,9	2,1	2,2	2,0	2,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Abruzzo	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	11,12	13.432,77	3,9	0,1
Eroina (kg)	40,73	512,39	14,3	7,9
Hashish (kg)	60,82	9.747,42	21,3	0,6
Marijuana (kg)	172,72	19.868,68	60,5	0,9
Piante di cannabis (N.)	3.282	414.396	100,0	0,8
Droghe sintetiche (kg)	0,01	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	16	17.687	8,6	0,1
Altre droghe (kg)	0,00	972,48	0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	58	20.589	31,0	0,3
TOTALE (Kg)	**285,40**	**58.827,66**	**100,0**	**0,5**
TOTALE (N. dosi)	**187**	**42.746**	**100,0**	**0,4**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Abruzzo	14,19	10,55	18,51	5,66	12,53	12,18	17,84	16,87	10,77	14,89	11,12
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,4	0,2	0,3	0,1	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1
	Eroina (Kg)										
Abruzzo	31,76	35,36	30,52	13,38	10,04	2,82	6,59	22,89	10,15	15,6	40,73
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	3,4	4,3	3,2	1,5	1,1	0,4	1,4	3,7	1,0	2,5	7,9
	Hashish (Kg)										
Abruzzo	72,37	42,03	74,61	51,4	80,71	72,73	52,35	77,72	68,88	54,25	60,82
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4	0,1	0,3	0,6
	Marijuana (Kg)										
Abruzzo	43,14	34,05	115,63	130,08	311,46	16,64	37,21	2627,07	160,77	825,44	172,72
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,8	0,3	0,5	0,5	0,9	0,2	0,1	2,8	0,4	3,5	0,9
	Piante di cannabis (n.)										
Abruzzo	538	512	752	254	679	875	3.624	422	445	1.936	3.282
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,7	0,1	0,02	0,03	0,6	0,6	0,8	0,2	0,1	0,9	0,8
	Droghe sintetiche (Kg)										
Abruzzo	0,8	0,1	0,13	0,08	0,04	1,1	0,71	0,32	0,01	0,99	0,01
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	1,6	0,2	0,2	0,1	0,2	2,0	1,0	0,2	0,0	1,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Abruzzo	34	20	226	24	546	358	1	59	375	109	16
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,0	0,1	1,0	0,3	5,8	1,3	0,01	0,3	1,4	0,2	0,1
	TOTALE (Kg)										
Abruzzo	162,45	122,10	240,59	215,13	414,79	105,482802	114,70	2.745,61	250,62	921,28	285,40
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,5	0,3	0,5	0,3	0,3	0,1	0,2	2,3	0,2	1,7	0,5
	TOTALE (n. dosi)										
Abruzzo	194	2.129	504	111	1021	2.080	101	288	657	296	187
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,2	5,7	0,9	0,4	2,4	2,8	0,05	0,8	1,5	0,4	0,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Abruzzo**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	599	28.889	2,1
Art. 74 - Associazione	9	2.441	0,4
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**608**	**31.335**	**1,9**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Abruzzo	795	902	876	786	867	707	629	632	691	660	521
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	2,2	2,7	2,7	2,5	3,1	2,7	2,0	1,9	2,1	2,0	1,8
	Femmine										
Abruzzo	157	177	157	129	162	72	55	60	81	122	87
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	4,6	5,6	5,2	4,8	6,8	3,6	2,4	2,5	3,0	4,9	3,6
	Maschi e Femmine										
Abruzzo	952	1.079	1.033	915	1.029	779	684	692	772	782	608
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	2,4	2,9	2,9	2,7	3,4	2,8	2,1	1,9	2,1	2,2	1,9
	Nazionalità italiana										
Abruzzo	784	826	714	630	734	511	403	435	514	570	483
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	2,9	3,4	3,1	2,8	3,8	2,9	2,0	2,0	2,4	2,7	2,3
	Nazionalità straniera										
Abruzzo	168	253	319	285	295	268	281	257	258	212	125
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	1,4	2,0	2,6	2,4	2,7	2,6	2,2	1,8	1,8	1,5	1,2
	Maggiorenni										
Abruzzo	934	1.052	1.011	893	1.002	743	645	674	737	751	585
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	2,4	2,9	2,9	2,7	3,5	2,8	2,0	2,0	2,1	2,2	1,9
	Minorenni										
Abruzzo	18	27	22	22	27	36	39	18	35	31	23
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	1,6	2,3	1,7	1,7	2,5	3,2	2,8	1,3	2,7	2,4	2,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Chieti	235	14	13	0	248	14	235	13
L'Aquila	101	2	9	0	110	2	107	3
Pescara	225	4	15	1	240	5	227	13
Teramo	2	2	0	0	2	2	2	0
Abruzzo	**563**	**22**	**37**	**1**	**600**	**23**	**571**	**29**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	2,0	0,8	1,7	0,4	1,9	0,8	1,9	1,8

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Abruzzo	1.127	992	950	1.058	930	1.054	1.195	1.304	1.199	1063	630
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	2,6	2,3	2,2	2,4	2,2	2,4	2,5	2,6	2,3	2,1	1,9
	TOTALE Segnalati										
Abruzzo	1.076	948	913	1.014	897	1.015	1.130	1.230	1.154	1010	600
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	2,6	2,3	2,2	2,4	2,2	2,4	2,5	2,6	2,3	2,1	1,9
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Abruzzo	41	60	43	55	78	63	68	46	46	61	23
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	1,2	1,8	1,2	1,3	1,7	1,4	1,3	0,8	0,9	1,3	0,8

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Abruzzo	8	7	6	10	8	3	3	11	15	14	13
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	2,1	1,9	1,5	2,9	2,6	1,0	1,1	3,7	4,5	3,7	4,2

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Abruzzo	0	10	23	60	33	7	3	136
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Abruzzo	1	4	12	7	17	0	7	48
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Abruzzo	1	14	35	67	50	7	10	184
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Abruzzo	54	60	5	0	3	62	184
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Abruzzo	21,6	7,3	14,5
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Abruzzo	11,6	24,6	39,2	24,2	3,8
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Abruzzo	0	53	85	150	127	35	5	455
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Abruzzo	1	16	32	28	29	7	11	124
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Abruzzo	1	69	117	178	156	42	16	579
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Abruzzo	178	184	95	2	9	579
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Abruzzo	71,9	19,7	46,0
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Abruzzo	57,1	82,3	104,3	75,5	22,7
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **BASILICATA**

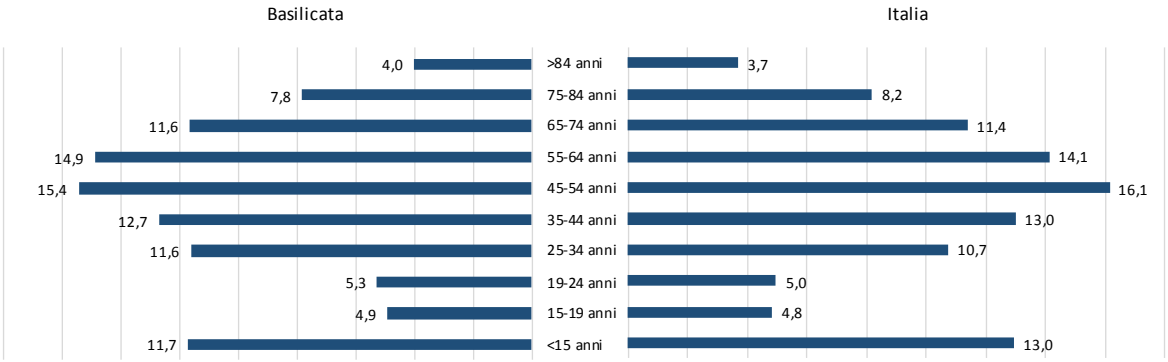
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 10.073,1
N. Comuni: 131
Densità abitativa (abitanti/Km²): 55,3 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Basilicata		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	12,3	11,1	13,7	12,3
15-19 anni	5,2	4,6	5,1	4,5
19-24 anni	5,7	4,9	5,3	4,6
25-34 anni	12,3	11,0	11,2	10,3
35-44 anni	13,1	12,3	13,4	12,7
45-54 anni	15,5	15,4	16,4	15,9
55-64 anni	14,8	15,0	14,1	14,2
65-74 anni	11,3	11,9	11,0	11,7
75-84 anni	6,9	8,7	7,3	9,0
>84 anni	2,9	5,1	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Basilicata			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	272.150	281.104	553.254	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	11.320	11.249	22.569	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	4,2	4,0	4,1	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Basilicata	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	46,1	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,3	56,6
	Indice di dipendenza anziani	36,2	36,2
	Indice di vecchiaia	200,5	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,1	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,6	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,6	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	34,7	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	27,1	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	16,0	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	9,5	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	12,9	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	10,8	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	23.051,40	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	14.226,73	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	1.049,89	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.897,66	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	8,2	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Basilicata									
Almeno una illegale	-	25,0	26,7	28,0	31,2	32,1	29,3	34,2	32,5	34,6
Cannabis	24,2	23,7	25,8	26,9	30,5	31,5	28,8	34,1	31,4	34,1
Cocaina	4,8	4,2	4,1	4,2	3,8	3,9	3,3	3,4	3,4	2,8
Eroina	2,2	2,1	2,3	2,0	1,5	1,5	1,5	1,2	1,6	1,0
Stimolanti	4,1	3,6	3,4	3,5	3,7	3,2	3,5	3,3	2,4	2,3
Allucinogeni	3,9	3,5	3,5	3,4	3,3	3,0	3,2	3,1	2,2	1,7
NPS	-	-	-	-	-	-	-	16,2	10,5	10,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	13,8	8,8	6,1
Alcol	87,2	87,3	88,0	88,8	88,3	87,7	86,2	87,2	87,1	85,6
Tabacco	62,9	61,2	60,7	63,1	62,5	62,5	60,5	60,6	58,8	57,7
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	48,8	48,6	49,1	55,8
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Basilicata									
Almeno una illegale	-	19,6	20,7	22,3	24,7	25,7	23,7	26,5	24,4	27,7
Cannabis	18,6	18,7	20,2	21,5	24,1	25,6	23,6	26,3	24,4	27,2
Cocaina	3,2	3,0	3,0	2,9	2,7	2,6	2,3	2,0	2,0	2,0
Eroina	1,1	1,6	1,6	1,7	1,6	1,1	1,0	0,9	1,2	0,7
Stimolanti	2,4	2,4	2,4	2,6	2,5	2,4	2,4	1,9	1,4	1,6
Allucinogeni	2,5	2,4	2,4	2,4	2,3	2,0	2,1	1,6	1,5	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,5	5,8	3,9
Alcol	78,4	78,4	79,6	79,6	79,7	79,5	78,8	79,0	78,2	79,9
Tabacco (a)	26,9	26,3	26,8	27,5	27,2	28,4	25,7	28,0	26,1	25,6
Gioco d'azzardo	55,7	55,8	52,5	51,9	46,8	49,0	43,2	42,7	47,7	53,2
% giocatori "a rischio" (b)	*17,7*	*17,4*	*13,8*	*15,2*	*12,3*	*13,0*	*12,3*	*13,2*	*13,9*	*14,6*
% giocatori "problematici" (b)	*10,1*	*10,3*	*9,0*	*9,8*	*8,0*	*7,9*	*8,3*	*9,4*	*7,7*	*7,3*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Basilicata									
Almeno una illegale	-	-	13,3	14,5	16,2	17,3	15,9	17,1	19,1	17,6
Cannabis	12,9	12,6	12,4	13,5	15,8	17,3	15,7	17,3	17,1	17,4
Cocaina	1,9	2,0	2,0	2,0	1,7	1,6	1,6	1,3	1,8	1,3
Eroina	1,1	1,3	1,5	1,4	1,1	0,7	0,8	0,6	1,2	0,4
Stimolanti	1,7	1,7	1,8	1,9	1,7	1,6	1,5	1,0	0,9	0,7
Allucinogeni	1,6	1,8	1,8	1,8	1,6	1,2	1,3	0,8	1,3	0,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,5	3,1	1,7
Alcol	60,9	62,6	62,5	63,8	63,1	64,7	60,8	62,1	63,6	65,3
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIOSANITARIO 2018-2020

DGR del 26/07/2017, n. 778
Oggetto. "Legge Regionale 2/2017 – art. 3, comma 1 – approvazione della proposta di "piano regionale integrato della salute e dei servizi alla persona e alla comunità 2018-2020"

In tema di dipendenze patologiche, il piano sociosanitario 2018-2020 prevede l'attuazione di interventi di prevenzione, sensibilizzazione e promozione della salute e l'attivazione di una rete integrata dei servizi territoriali.
La mission del settore delle Dipendenze Patologiche è quella di prevenire, prendersi cura dei soggetti, ridurre il rischio e allontanare dalle sostanze e dalle attività che generano dipendenza, promuovendo la logica del lavoro in rete e l'integrazione socio-sanitaria e sociale. Il Piano Regionale si occupa di:
- sviluppare interventi di prevenzione e di tutela della salute pubblica;
- sostenere e promuovere l'integrazione socio-sanitaria ivi compresa l'inclusione lavorativa;
- riorganizzare servizi nella logica di solidarietà e equità, promuovendo l'integrazione e la promozione di rapporti di collaborazione tra i soggetti diversi delle istituzioni pubbliche e del privato sociale;
- territorializzazione dell'assistenza anche attraverso l'ampiamento della tipologia delle offerte assistenziali e la promozione di rapporti convenzionali con i soggetti privati;
- sostenere il processo di riqualificazione dei servizi e degli interventi in ambito penitenziario;
- definire un appropriato sistema di valutazione.

Il Piano definisce che il fabbisogno di posti per le dipendenze, determinato effettuando il benckmarking con altre regioni, parametrizzando i dati alla popolazione lucana, ridistribuiti per ambiti provinciali ed incrementati del 14%, è definito in 240 posti letto in regime residenziale e 40 posti in regime semiresidenziale.

Key-words:
- Sociosanitario;
- Prevenzione;
- Enti locali;
- Organizzazione distrettuale.

http://opservice.regione.basilicata.it/opendata-cma/ServletConverter?idAllegato=795802367B5803307B5D00&idDocumento=795802367B580331735001
https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3031181.pdf
https://www.aspbasilicata.it/sites/default/files/_PSR%202018-2020.pdf

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE (vigente)

DGR del 31.07.2018, n. 723
Oggetto: "Recepimento dell'Intesa Stato e Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano. Rep. Atti n. 247/CSR/2017 concernente la proroga al 31.12.2019 del Piano Nazionale 2014-2018 e approvazione della rimodulazione dei programmi del piano regionale di prevenzione."

Il provvedimento recepisce l'Intesa Stato-Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 247/CSR/2017 concernente la proroga al 31.12.2019 del Piano Nazionale 2014-2018) che approva l'output definitive (documenti di rimodulazione del Piano regionale della prevenzione) - Allegato n. 2 – e, inoltre, approva contestualmente il documento di sintesi concernente la rimodulazione del Piano per programma e relativi indicatori sentinella - Allegato n. 3.

Key-words:
- Piano Prevenzione Regionale.

http://opservice.regione.basilicata.it/opendata-cma/ServletConverter?idAllegato=795802397B5803307B5904&idDocumento=795802397B580331725B00

DGR del 24/08/2015, n. 1230
Oggetto: "Approvazione di programmi/progetti e linee d'intervento costituenti il Piano regionale della prevenzione in ottemperanza ai macro-obiettivi e agli obiettivi centrali del Piano nazionale ex Intesa, ai sensi dell'art.8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, sulla proposta del Ministero della salute concernente il Piano nazionale per la prevenzione per gli anni 2014-2018 (Rep. Atti/CSR n. 156/2014).

Nello specifico in tema di dipendenze, il piano prevede la formazione degli operatori socio-sanitari, dei servizi coinvolti nei servizi della prevenzione delle dipendenze e nella promozione della salute, sui contenuti e sulla metodologia Unplugged, con l'obiettivo di attivarli come formatori locali e renderli protagonisti, sul loro territorio, della formazione degli insegnanti.

Key-words:
- Prevenzione;
- Stili di vita;
- Comportamenti a rischio.

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Basilicata_delibera.pdf
http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Basilicata_PRP.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

GIOCO D'AZZARDO

LR del 27/11/2014, n. 30
Oggetto: "Misure per il contrasto della diffusione del gioco d'azzardo patologico"

Il presente atto disciplina il gioco d'azzardo mediante norme dirette alla prevenzione, riduzione del rischio e contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo e alla cura e alla riabilitazione dello stesso.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Cura;
- Riabilitazione.

https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3010965.pdf

DGR del 16/03/2018, n. 214
Oggetto: "Piano Regionale 2017-2018 - Gioco d'Azzardo Patologico"

Il piano regionale si pone come obiettivo di: promuovere iniziative per la prevenzione e il contrasto del gioco d'azzardo; attivare la conoscenza, la ricerca la mappatura e il monitoraggio del fenomeno dal punto di vista sociale e epidemiologico; favorire l'informazione e la sensibilizzazione sulle conseguente derivanti dal gioco d'azzardo; promuovere le attività di formazione, aggiornamento e qualificazione degli operatori del settore; favorire le attività delle organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro di comprovata esperienza nel settore rivolti a prevenire curare e contrastare la diffusione del gioco d'azzardo; potenziare le attività di diagnosi e cura del disturbo del gioco d'azzardo nei ser.D; disincentivare il gioco d'azzardo presso le attività commerciali; potenziare e migliorare l'offerta integrata dei servizi per la prevenzione il contrasto e la gestione del sovra-indebitamento.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Contrasto;
- Sensibilizzazione;
- Monitoraggio.

https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3051706.pdf

LR del 10/12/2019, n. 28 – u.m. LR del 20 marzo 2020, n. 12
Oggetto: "Istituzione della Giornata lucana per la lotta alla dipendenza da gioco d'azzardo."

Con la presente legge è istituita la giornata regionale di informazione e sensibilizzazione per la lotta contro il gioco d'azzardo patologico.

Key-words:
- GAP;
- Sensibilizzazione;
- Intervento.

http://atticonsiglio.consiglio.basilicata.it/AD_Elenco_Leggi?Codice=1377

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 05/04/2000, n. 28 (e s.m.i.)
Oggetto: "Norme in materia di autorizzazione delle strutture sanitarie pubbliche e private".

La legge definisce i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private.

Key-words:
- Requisiti minimi;
- Strutture sanitarie.

http://www.old.consiglio.basilicata.it/Lavori/leggi_promulgate/leggi2000/L2000-028.asp

---

LR del 2017, n. 19
Oggetto: "Collegato alla legge di Stabilità regionale 2017"

Il Capo II della legge "Disposizioni in materia di Sanità" stabilisce che alle strutture sociosanitarie a ciclo residenziale e semiresidenziale si applicano le disposizioni previste dalla legge regionale n. 28 del 2000 e s.m.i.

Key-words:
- Strutture sociosanitarie.

https://www.regione.basilicata.it/giuntacma//files/docs/DOCUMENT_FILE_3031574.pdf

---

DGR del 12/03/2020, n. 170
Oggetto: "Approvazione manuale per l'accreditamento istituzionale delle strutture sociosanitarie"

Il modello di accreditamento, che focalizza l'attenzione sul processo produttivo che si identifica con il percorso seguito dal paziente all'interno delle strutture socio-sanitarie (tra le quali quelle residenziali e semiresidenziali per le dipendenze patologiche) è composto da tre macroaree: diritti del paziente, sistemi di supporto e percorsi assistenziali.

Key-words:
- Manuale di accreditamento.

https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3069240.pdf

PROVVEDIMENTI SPECIFICI STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigenti)

DGR del 14/11/2017, n. 1218
Oggetto: "Approvazione definitive dei requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture sociosanitarie – Provvedimento"

Il provvedimento approva in via definitiva i requisiti minimi generali e specifici necessari per l'accreditamento delle strutture socio-sanitarie, tra le quali anche le strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze patologiche, classificate in:
- terapeutico-riabilitative;
- pedagogico-riabilitative;
- di accoglienza;
- specialistiche riabilitative. Per quanto riguarda queste ultime, si è provveduto all'insierimento delle strutture specialistiche di "supporto alla funzione genitoriale", "per minori" e "per giocatori d'azzardo patologici".

Key-words:
- Accreditamento;
- Strutture socio-sanitarie.

https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3047982.pdf

---

DGR del 08/08/2011, n. 1190
Oggetto: "Sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche: Autorizzazione e Accreditamento dei servizi di prevenzione, recupero, assistenza e reinserimento sociale. Approvazione Linee di indirizzo."

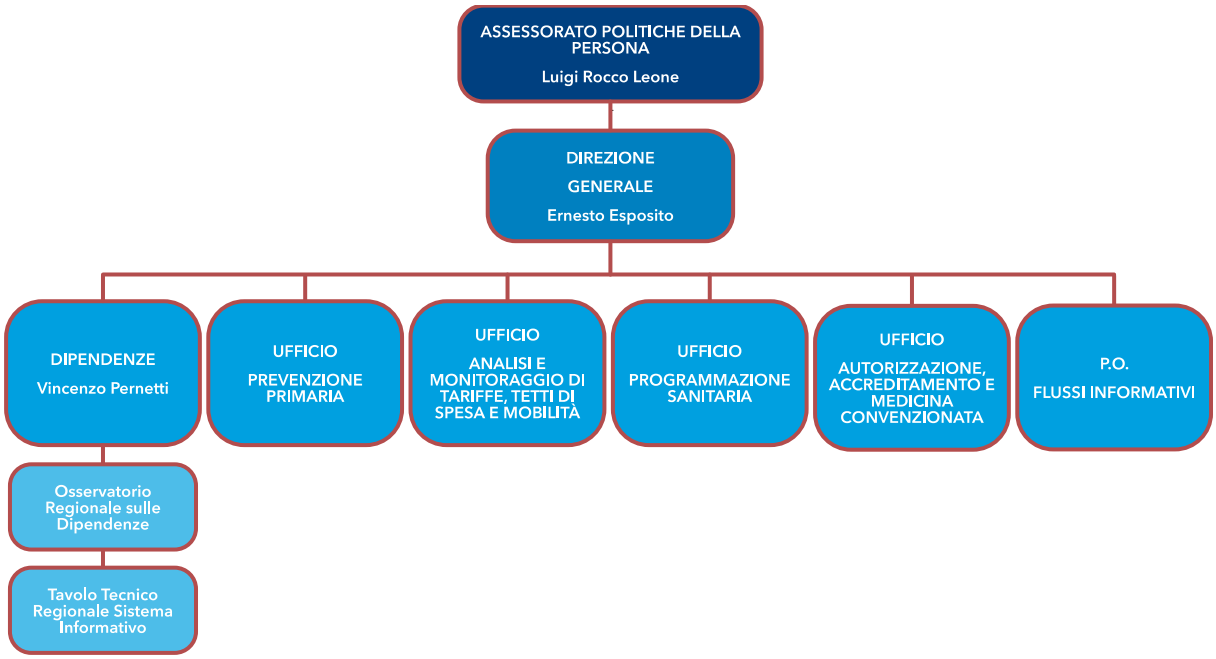
Il provvedimento approva le linee di indirizzo relative alle procedure per il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento dei servizi per le dipendenze patologiche. Si fa riferimento al DGR del 11/06/2001, n. 1269 "Accreditamento provvisorio delle strutture per la riabilitazione e il reinserimento sociale dei soggetti tossicodipendenti già iscritte agli Albi regionali di cui all'art. 116 del D.P.R. 309/90 (Art.25, Provvedimento 5 agosto 1999 – Schema di Atto d'Intesa Stato-Regioni -)", il quale definisce che alle strutture socio-sanitarie regolarmente iscritte all'Albo regionale è riconosciuto l'accreditamento istituzionale provvisorio.

Key-words:
- Servizi per le dipendenze;
- Linee di indirizzo
- Autorizzazione e Accreditamento.

https://www.regione.basilicata.it/giunta/files/docs/DOCUMENT_FILE_3057010.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Settore Dipendenze	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze da droghe legali (alcol e tabacco) e illegali, altre dipendenze (es. gioco d'azzardo patologico, videogames), nonchè contesti sociali ad esse potenzialmente correlati (scuola, famiglia, luoghi aggregativi e del divertimento, guida sicura dei veicoli), secondo l'approccio dell'integrazione socio-sanitaria.

Osservatorio Regionale sulle Dipendenze

Costituito nel 2013 (DDG del 11/07/2013, n. 7202.2013/D.00328) è l'organismo che fornisce alla Regione informazioni attuali, oggettive, attendibili e comparabili relative al fenomeno delle dipendenze e alle loro conseguenze.
Gli obiettivi dell'Osservatorio consistono nel:

- fornire ai propri interlocutori regionali, nazionali ed europei le informazioni considerate essenziali per il policy-making e per l'organizzazione/programmazione dei Servizi per le Dipendenze;
- raccogliere e produrre le informazioni necessarie per adempiere agli obblighi di reporting della Regione nei confronti di programmi nazionali ed internazionali sia di monitoraggio che di controllo delle varie tipologie di dipendenze patologiche.

Nell'ambito dell'Osservatorio è stato costituito il Tavolo Tecnico Regionale Sistema Informativo Regionale sulle Dipendenze.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Tipologie accreditate di offerta

Servizi di pronta accoglienza (Si occupano di persone non selezionate anche in fase di tossicodipendenza attiva e/o sottoposte a trattamenti farmacologici. Soddisfano esigenze primarie rispetto a stati emergenziali di bisogno sia contribuendo a prevenire o ridurre rischi di marginalità sociale)	**Drop-in semiresidenziale** Tariffa: €	Forniscono uno spazio comunitario, di socializzazione e per il tempo libero, in caso di necessità anche un pasto. Apertura: almeno 30 ore/settimana per almeno 5 giorni Permanenza: non supeirore a 90 giorni
	Centri residenziali di accoglienza socio-sanitario Tariffa: €	Offrono ospitalità diurna e notturna breve e transitoria, soddisfacendo esigenze primarie rispetto a stati emergenziali di bisogno, a persone in gravi condizioni psico-fisiche, sociali e ambientali. Capacità ricettiva: 15 unità
Servizi Pedagogico-riabilitativi (A integrazione socio-sanitaria. Accolgono persone che non assumono sostanze e che non hanno in corso trattamenti farmacologici sostitutivi, oltre a non necessitare di una gestione intensiva e specialistica)	**Residenziale** Tariffa: €69,71	Attuazione di un programma personalizzato, basato su una valutazione multidisciplinare, con obiettivo centrato sulle capacità di integrazione sociale e sul miglioramento della vita di relazione attraverso una metodologia di tipo pedagogico-educativo. Non è prevista attività di psicoterapia. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti letto Permanenza: non superiore a 30 mesi
	Semiresidenziale Tariffa: €	Offre assistenza solo diurna, garantendo la permanenza almeno 8 ore al giorno per non meno di 5 gionri settimana. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti Permanenza: non superiore a 30 mesi
	Semiresidenziale ergoterapica riabilitativa Tariffa: €	Attua un programma che prevede attività di tipo ergo-terapico, da realizzare in laboratori protetti e/o botteghe artigianali. Si rivolge a soggetti compromessi per quanto attiene sia alla condizione tossicomanica sia a quella sociale. Regime diurno/semiresidenziale con attività non inferiore a 6 ore giornaliere. Capacità ricettiva: 20 unità per i laboratori e 10 per le botteghe artigianali Permanenza: non superiore a 30 mesi
Servizi Terapeutico-riabilitativi (Accolgono persone tossico e alcoldipendenti che non assumono sostanze e, in casi particolari, anche in trattamento farmacologico sostitutivo. Accolgono persone anche in presenza di problematiche psichiche, che abbisognano di una gestione intensiva e, in caso di bisogno, psico-terapeutica, ma non specialistica)	**Residenziale** Tariffa: € 76,84	Offorno interventi pernolizzati e articolati in una serie di proposte terapueitche e ribilitative individuali e di gruppo, con possibilità di estensione al nucleo familiare. Il servizio prevede sempre un support medico, psicologico e, se necessario, una attività di psicoterapia strutturata. Capacità ricettiva massima per modulo: 15 posti letto Permanenza: non superiore a 18 mesi
	Semiresidenziale Tariffa: €53,92	Offre assistenza solo diurna, garantendo la permanenza almeno 8 ore al giorno per non meno di 5 gionri settimana. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti Permanenza: non superiore a 18 mesi
	Reinserimento Tariffa: €	Basati sullo strumento “lavoro”, agli utenti è offerta la possibilità di sviluppare una propria autonomia. Ogni ospite provvede alle spese personali e compartecipa alle spese generali della struttura, attraverso un contributo rinveniente dai tirocini formativi o borse lavoro. Capacità ricettiva massima per modulo: 10 posti. Permanenza: non superiore a 18 mesi

Servizi Residenziali Specialistici (Accolgono persone tossico e alcoldipendenti anche in presenza di problematiche psichiche, che abbisognano di una gestione intensiva specialistica psicoterpaica e/o psicofarmaco-terapica)	**Centro di pronta accoglienza, osservazione, diagnosi e orientamento** Tariffa: €	Accoglie pazienti che necessitano di osservazione, valutazione diagnostica in ambiente protetto e di interventi sanitari rapidi, compresi disintossicazione. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti letto Permanenza: non superiore a 90 giorni
	Comorbilità psichiatrica Tariffa: €59,85	Servizi che devono garantire una gestione delle problematiche mediche generali e specialistiche, la compensazione dei distrubi psichiatrici anche attraverso un supporto farmacologico e interventi di tipo psicologico. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti letto Permanenza: non superiore a 18 mesi
	Alcoldipendenze Tariffa: €	Servizi che adottano metodologie di tipo psicopedagogico-educativo, con l'obiettivo di recuperare l'autonomia e le capacità di integrazione sociale e relazionale, anche con il coinvolgimento dei familiari. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti letto Permanenza: non superiore a 18 mesi
	Supporto alla funzione genitoriale Tariffa: €	Accolgono donne tossicodipendenti in gravidanza, coppia madre (td)-bambino, coppie tossicodipendenti con figli. Capacità ricettiva massima per modulo: 20 posti letto Permanenza: non superiore a 18 mesi
	Minori con dipendenze Tariffa: €	Accolgono minori affetti da dipendenze patologiche e svolgono attività di prevenzione, cura e riabilitazione, a valenza socio-sanitaria e socio-assistenziale. Capacità ricettiva massima per modulo: 10 posti letto
	Dipendenza da gioco d'azzardo patologico Tariffa: €	Accolgono persone con prblemi di dipendenze da gioco d'azzardo o disturbi da tecnologia digitale e le persone coinvolte nel problema. Eroga attività ambulatoriali per almeno 3 giorni settimanali e per 3 ore/die. Capacità ricettiva massima per modulo: 10 posti letto Permanenza: non superiore a 4 settimane

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	Private	5	5	Residenziale Semiresidenziale	55 10	55 10
Pedagogico Riabilitativa	Private	3	3	Residenziale	60	60
Comorbilità psichiatrica	Private	1	1	Residenziale	33	33
Alcoldipendenza	Pubbliche	1	1	Residenziale	12	12
Femminile	Private	1		Residenziale	10	0

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 2
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 1 + 1 IRCCS
- SerD: 6
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 1 Centro Alcologico Residenziale per un totale di 10 posti
- Enti Privati Accreditati: 5 per un totale di N. 168 posti autorizzati, di cui 158 accreditati (10 in regime semiresidenziale)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 3
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1 (con annessa Comunità)

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	9	0	0	0
di cui Psichiatra	4	0	0	0
Psicologo	5	0	0	0
Personale Infermieristico	15	0	0	0
Educatore Professionale	4	0	0	0
Assistente Sociale	5	0	0	0
Sociologo	2	0	0	0
Personale Amministrativo	2	0	0	0
TOTALE	**42**	**0**	**0**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati

	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione
Medici	0	1	3
Psicologi	13	1	0
Sociologi	1	0	5
Infermieri professionali	2	0	0
Assistenti sociali	2	1	0
Educatori professionali	8	1	5
Amministrativi	10	0	0
Altro	29	1	6
TOTALE	**65**	**5**	**19**

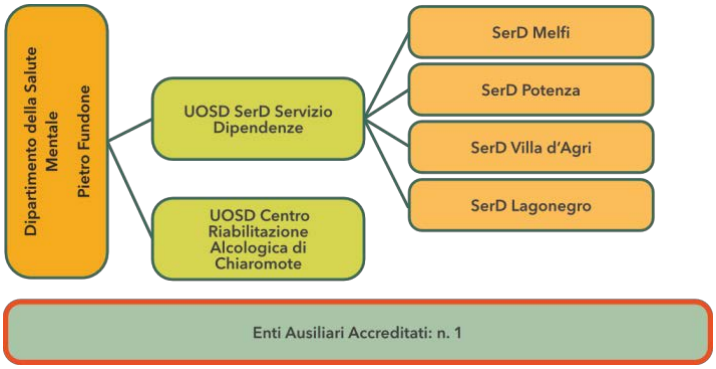
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	420.000	-	16.000	436.000
Consumi non sanitari	57.000	-	1.000	58.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.924.000	2.924.000
Servizi sanitari	73.000	188.000	76.000	337.000
Servizi non sanitari	1.145.000	-	52.000	1.197.000
Personale Sanitario	2.703.000	-	70.000	2.773.000
Personale Tecnico	15.000	-	3.000	18.000
Personale Professionale	469.000	-	92.000	561.000
Personale Amministrativo	190.000	-	11.000	201.000
Ammortamenti	15.000	-	-	15.000
Sopravvenienze e Insussistenze	15.000	-	1.000	16.000
Altri costi	230.000	64.000	3.000	297.000
Totale	5.332.000	252.000	3.249.000	8.833.000
Assistenza Internati e detenuti	1.458.000		1.303.000	2.761.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL POTENZA

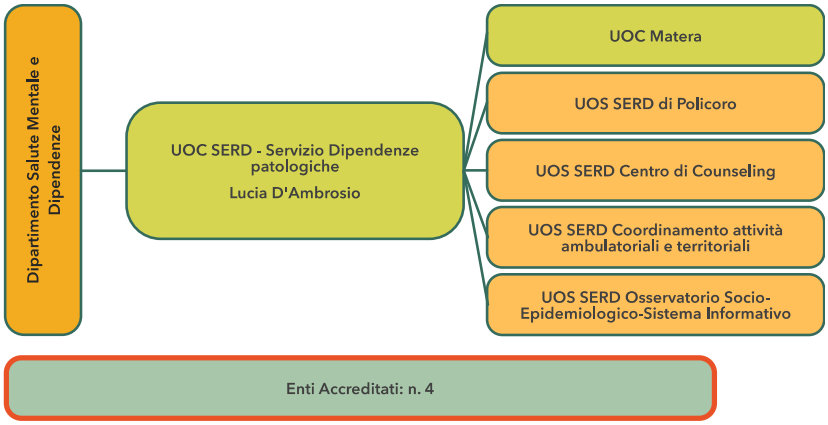


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Potenza

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	80.000	-	16.000	96.000
Consumi non sanitari	50.000	-	1.000	51.000
Prestazioni sanitarie		-	1.758.000	1.758.000
Servizi sanitari	42.000	188.000	76.000	306.000
Servizi non sanitari	797.000	-	49.000	846.000
Personale Sanitario	1.381.000	-	-	1.381.000
Personale Tecnico	12.000	-	3.000	15.000
Personale Professionale	297.000	-	83.000	380.000
Personale Amministrativo	129.000	-	8.000	137.000
Ammortamenti	11.000	-	-	11.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	75.000	64.000	-	139.000
Totale	2.874.000	252.000	1.994.000	5.120.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL MATERA



Spesa LEA - Assistenza territoriale ai dipendenze – ASL Matera

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	340.000	-	-	340.000
Consumi non sanitari	7.000	-	-	7.000
Prestazioni sanitarie	-	-	1.166.000	1.166.000
Servizi sanitari	31.000	-	-	31.000
Servizi non sanitari	348.000	-	3.000	351.000
Personale Sanitario	1.322.000	-	70.000	1.392.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	172.000	-	9.000	181.000
Personale Amministrativo	61.000	-	3.000	64.000
Ammortamenti	4.000	-	-	4.000
Sopravvenienze e Insussistenze	15.000	-	1.000	16.000
Altri costi	153.000	-	3.000	156.000
Totale	2.456.000	-	1.255.000	3.711.000
Assistenza Internati e detenuti	1.458.000	-	1.303.000	2.761.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

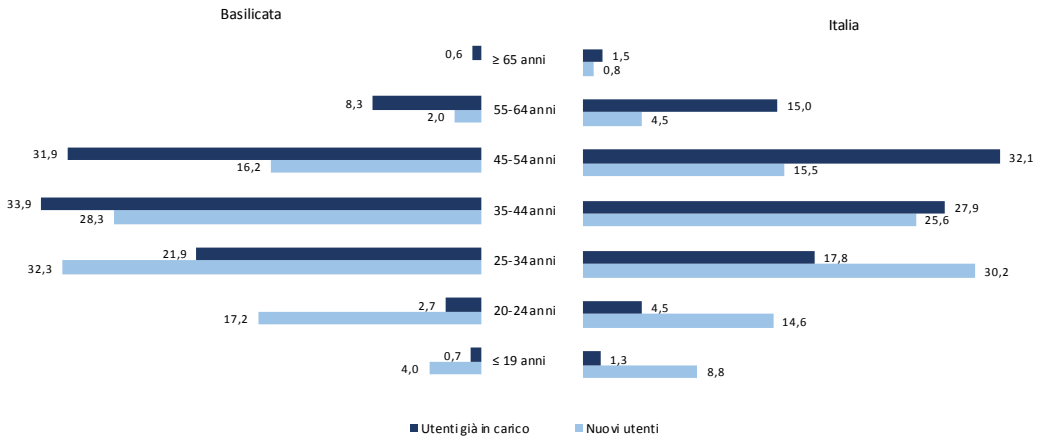
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

Anno 2020	Basilicata		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	6 (0,6%)	2 (2,7%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	26 (2,5%)	4 (5,4%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	226 (21,7%)	18 (24,3%)	15.983 (17%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	345 (33,1%)	33 (44,6%)	26.265 (28%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	345 (33,1%)	11 (14,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	86 (8,3%)	6 (8,1%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	7 (0,7%)	0 (0%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	2 (2,3%)	2 (18,2%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	13 (14,8%)	4 (36,4%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	29 (33%)	3 (27,3%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	27 (30,7%)	1 (9,1%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	15 (17%)	1 (9,1%)	2.145 (16%)	281 (12,3%)
55-64 anni	2 (2,3%)	0 (0%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	0 (0%)	0 (0%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	1.041 (92,2%)	74 (87,1%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	88 (7,8%)	11 (12,9%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**1.129 (100%)**	**85 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Basilicata	**Italia**
Eroina	1.003 (82,6%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	19 (1,6%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	---	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	9 (0,7%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	106 (8,7%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	---	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	1 (0,1%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,1%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	74 (6,1%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	1 (0,1%)	734 (0,6%)
TOTALE	**1.214 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Basilicata			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	55,6%	7,1%	10,0	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	87,2%	14,5%	13,0	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	82,0%	51,9%	49,2	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	99,6%	26,4%	20,6	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**1.214**	**94.326**	**77,7**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Basilicata	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	473 (39%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	4 (0,8%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	398 (32,8%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	107 (26,9%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	391 (32,2%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	4 (1,0%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Basilicata			Italia
TOTALE PRESENTI (n.)		399			53.364
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		73(18,3%)			14.148 (26,5%)
di cui Stranieri (n. - % su totale)		42 (10,5%)			17.344 (32,5%)
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		1 (2,4%)			4.620 (26,6%)
		Basilicata			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Matera	Totale presenti (n.)	188	---	188	
	(TD: n. - % su totale)	49		49	26,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	29		29	15,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0
CC Melfi	Totale presenti (n.)	161	---	161	
	(TD: n. - % su totale)	12		12	7,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	9		9	5,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	11,1
CC Potenza Santoro	Totale presenti (n.)	50	---	50	
	(TD: n. - % su totale)	12		12	24,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	4		4	8,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Basilicata	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	48	7.766	31,2	0,6
Eroina	25	1.806	16,2	1,4
Hashish	25	4.111	16,2	0,6
Marijuana	41	6.758	26,6	0,6
Piante di cannabis	10	1.197	6,5	0,8
Droghe sintetiche	1	307	0,6	0,3
Altre droghe	4	750	2,6	0,5
TOTALE	**154**	**22.695**	**100,0**	**0,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Basilicata	194	143	154	139	116	129	160	139	204	222	154
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	0,9	0,6	0,7	0,6	0,6	0,7	0,7	0,5	0,8	0,9	0,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Basilicata	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	0,80	13.432,77	4,0	0,01
Eroina (kg)	1,86	512,39	9,2	0,4
Hashish (kg)	13,47	9.747,42	66,9	0,1
Marijuana (kg)	3,92	19.868,68	19,5	0,02
Piante di cannabis (N.)	310	414.396	100,0	0,1
Droghe sintetiche (kg)	0,0	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	0	17.687	0,0	0,0
Altre droghe (kg)	0,08	972,48	0,4	0,01
Altre droghe (N. dosi)	44,00	20.589,00	41,1	0,2
TOTALE (Kg)	**20,13**	**58.827,66**	**100,0**	**0,0**
TOTALE (N. dosi)	**107**	**42.746**	**100,0**	**0,3**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Basilicata	0,34	0,43	6,26	6,21	5,14	10,41	0,64	2,35	1,70	4,10	0,80
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,01	0,01	0,1	0,1	0,1	0,3	0,01	0,1	0,05	0,05	0,01
	Eroina (Kg)										
Basilicata	0,93	0,63	0,69	2,46	37,63	0,37	7,35	0,24	0,27	2,30	1,86
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,1	0,1	0,1	0,3	4,0	0,05	1,5	0,04	0,03	0,4	0,4
	Hashish (Kg)										
Basilicata	26,68	114,92	97,55	7,92	65,72	6,66	10,93	5,16	955,48	27,67	13,47
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,1	0,6	0,4	0,02	0,1	0,01	0,04	0,03	1,2	0,1	0,1
	Marijuana (Kg)										
Basilicata	65,21	64,52	60,78	13,01	165,03	14,10	11,13	5,08	20,77	122,72	3,92
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	1,2	0,6	0,3	0,05	0,5	0,2	0,03	0,01	0,1	0,5	0,02
	Piante di cannabis (n.)										
Basilicata	433	411	191	233	2.253	717	4.115	553	450	11.157	310
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,6	0,04	0,00	0,03	1,9	0,5	0,9	0,2	0,1	5,0	0,1
	Droghe sintetiche (Kg)										
Basilicata	0,79	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01	0,0	0,27	0,01	0,01	0,0
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,02	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Basilicata	6	95	0	0	0	0	0	99	5	19	0
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,01	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,02	0,0	0,0
	TOTALE (Kg)										
Basilicata	94,47	180,56	165,28	29,60	273,52	31,54	30,06	13,10	978,33	157,03	20,13
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,3	0,5	0,3	0,04	0,2	0,04	0,04	0,01	0,8	0,3	0,03
	TOTALE (n. dosi)										
Basilicata	39	209	41	10	114	22	116	109	184	50	107
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,04	0,6	0,1	0,04	0,3	0,03	0,1	0,3	0,4	0,1	0,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2019	**Basilicata**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	233	28.889	0,8
Art. 74 - Associazione	78	2.441	3,2
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**311**	**31.335**	**1,0**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Basilicata	304	224	288	190	181	241	209	188	431	264	283
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	0,8	0,7	0,9	0,6	0,7	0,9	0,7	0,6	1,3	0,8	1,0
	Femmine										
Basilicata	18	22	19	12	14	18	12	19	23	17	28
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	0,5	0,7	0,6	0,4	0,6	0,9	0,5	0,8	0,9	0,7	1,1
	Maschi e Femmine										
Basilicata	322	246	307	202	195	259	221	207	454	281	311
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	0,8	0,7	0,9	0,6	0,6	0,9	0,7	0,6	1,3	0,8	1,0
	Nazionalità italiana										
Basilicata	312	238	290	199	187	239	196	186	374	236	259
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	1,1	1,0	1,2	0,9	1,0	1,3	1,0	0,9	1,7	1,1	1,2
	Nazionalità straniera										
Basilicata	10	8	17	3	8	20	25	21	80	45	52
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,1	0,6	0,3	0,5
	Maggiorenni										
Basilicata	317	241	294	193	189	249	203	193	441	266	309
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	0,8	0,7	0,9	0,6	0,7	0,9	0,6	0,6	1,3	0,8	1,0
	Minorenni										
Basilicata	5	5	13	9	6	10	18	14	13	15	2
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	0,4	0,4	1,0	0,7	0,6	0,9	1,3	1,0	1,0	1,2	0,2

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Matera	201	11	22	2	223	13	200	23
Potenza	230	27	16	2	246	29	233	13
Basilicata	**431**	**38**	**38**	**4**	**469**	**42**	**433**	**36**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	1,5	1,4	1,7	1,8	1,5	1,4	1,5	2,3

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Basilicata	602	502	471	562	512	563	562	676	643	804	505
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	1,4	1,1	1,1	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,6	1,5
	TOTALE Segnalati										
Basilicata	557	468	444	525	498	532	535	638	591	757	469
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	1,3	1,1	1,1	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,6	1,5
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Basilicata	31	37	15	40	45	41	48	63	41	57	42
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	0,9	1,1	0,4	1,0	1,0	0,9	0,9	1,2	0,8	1,2	1,4

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Basilicata	1	3	1	1	1	3	3	1	3	2	1
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	0,3	0,8	0,3	0,3	0,3	1,0	1,1	0,3	0,9	0,5	0,3

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Basilicata	0	2	5	2	0	0	1	10
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Basilicata	0	2	0	2	0	2	3	9
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Basilicata	0	4	5	4	0	2	4	19
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Basilicata	3	3	0	0	1	12	19
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Basilicata	3,7	3,3	3,6
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Basilicata	7,0	7,7	5,6	0,0	2,5
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Basilicata	0	11	26	18	15	1	3	74
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Basilicata	0	4	10	6	2	2	7	31
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Basilicata	0	15	36	24	17	3	10	105
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Basilicata	26	21	26	0	3	105
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Basilicata	27,2	10,8	19,3
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Basilicata	26,3	55,2	33,7	19,8	3,7
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE CALABRIA

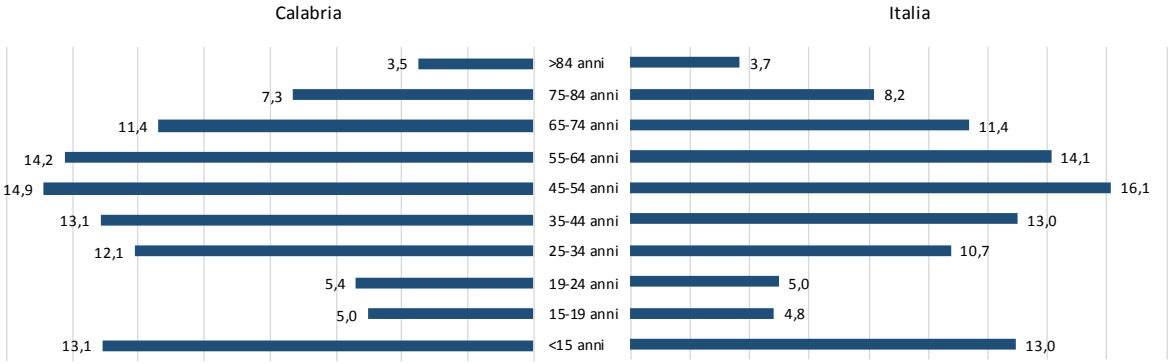
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 15.221,6
N. Comuni: 404
Città Metropolitana: Reggio Calabria
Densità abitativa (abitanti/Km²): 126,4 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Calabria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,7	12,5	13,7	12,3
15-19 anni	5,3	4,8	5,1	4,5
19-24 anni	5,7	5,1	5,3	4,6
25-34 anni	12,6	11,6	11,2	10,3
35-44 anni	13,5	12,8	13,4	12,7
45-54 anni	14,7	15,0	16,4	15,9
55-64 anni	14,1	14,4	14,1	14,2
65-74 anni	11,2	11,5	11,0	11,7
75-84 anni	6,6	7,9	7,3	9,0
>84 anni	2,5	4,4	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Calabria			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	927.732	966.378	1.894.110	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	52.215	51.180	103.395	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	5,6	5,3	5,5	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Calabria	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	44,8	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,3	56,6
	Indice di dipendenza anziani	34,1	36,2
	Indice di vecchiaia	169,1	178,4
	Tasso di crescita naturale	-2,9	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	7,5	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	10,4	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	39,8	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	30,9	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	29,2	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	20,2	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	22,4	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	21,0	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	17.289,01	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	14.479,06	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	3.502,87	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.849,35	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	10,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Calabria									
Almeno una illegale	-	18,7	21,9	21,3	23,8	24,6	23,8	27,3	26,8	21,3
Cannabis	19,5	17,2	20,4	20,5	22,6	23,6	23,1	26,6	25,4	20,5
Cocaina	4,6	3,4	3,9	3,9	3,4	3,7	3,3	3,4	3,4	2,5
Eroina	2,1	2,1	2,5	1,8	1,8	1,6	1,5	1,2	1,6	0,8
Stimolanti	3,5	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	3,5	3,3	2,2	1,7
Allucinogeni	3,4	3,1	3,6	3,0	3,1	2,8	3,2	3,1	2,1	1,4
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,0	8,5	8,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,0	7,2	4,3
Alcol	86,7	85,2	87,6	87,4	86,9	87,1	85,1	86,7	86,0	85,5
Tabacco	61,7	56,7	58,5	55,5	54,9	57,1	55,0	57,1	54,6	52,1
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	48,2	47,1	44,5	52,6
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Calabria									
Almeno una illegale	-	14,8	17,7	17,7	18,9	19,2	17,9	21,1	20,0	15,5
Cannabis	15,1	13,7	16,9	17,0	18,0	18,7	18,0	20,8	20,0	15,0
Cocaina	3,0	2,6	2,9	2,9	2,5	2,6	2,4	1,9	1,8	1,7
Eroina	1,1	1,5	1,7	1,8	1,5	1,4	1,3	0,8	1,3	0,6
Stimolanti	2,2	2,2	2,4	2,3	2,3	2,2	2,3	1,8	1,3	1,2
Allucinogeni	2,2	2,2	2,3	2,2	2,3	1,9	2,1	1,5	1,4	0,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,0	2,6
Alcol	77,3	76,4	78,6	78,1	76,9	79,0	78,2	78,3	77,7	77,9
Tabacco (a)	25,3	22,6	24,2	22,3	22,5	23,8	22,9	28,4	23,8	24,6
Gioco d'azzardo	56,9	53,7	54,2	52,9	47,3	47,6	44,6	41,8	43,3	50,5
% giocatori "a rischio" (b)	*16,0*	*15,7*	*13,2*	*12,7*	*10,1*	*12,4*	*11,9*	*13,1*	*13,6*	*11,8*
% giocatori "problematici" (b)	*9,9*	*8,2*	*8,9*	*8,3*	*10,6*	*8,8*	*8,9*	*10,5*	*9,5*	*7,4*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
NPS	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Cannabinoidi sintetici	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Calabria									
Almeno una illegale	-	-	11,8	10,9	12,0	10,2	9,3	12,0	12,5	9,7
Cannabis	9,4	8,2	10,5	10,1	11,1	9,8	9,4	11,9	12,0	8,9
Cocaina	1,4	1,8	1,9	1,8	1,5	1,7	1,6	1,2	0,9	1,1
Eroina	1,1	1,3	1,5	1,2	1,5	1,0	0,9	0,5	0,8	0,5
Stimolanti	1,4	1,5	1,8	1,6	1,4	1,4	1,5	1,1	0,9	0,8
Allucinogeni	1,3	1,6	1,9	1,3	1,7	1,1	1,3	0,8	0,9	0,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,6	2,2	1,2
Alcol	58,4	59,4	61,6	58,0	59,8	61,5	61,8	60,8	60,3	63,6
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIALE 2020-2022

DGR del 22/12/2020, n. 502
Oggetto: "Approvazione Piano Sociale Regionale 2020-2022"

Gli obiettivi del Piano sono: rendere uniforme il sistema degli interventi e dei servizi definendo i criteri d'accesso alle prestazioni e mantenendo la natura e la qualità del bisogno come criterio superiore di valutazione; garantire i Livelli essenziali delle prestazioni (LEP), tenendo in considerazione le aree di intervento, i bisogni prioritari cui i servizi devono rispondere, la tipologia di servizi e la loro quantità numerica essenziale in ogni Ambito territoriali; rafforzare il servizio sociale professionale in modo che questo possa offrire un'adeguata valutazione del bisogno (complesso) e l'attivazione/gestione del progetto personalizzato; costruire e/o rafforzare una rete finalizzata al potenziamento delle collaborazioni tra istituzioni pubbliche e i soggetti del Terzo settore, in una logica di sussidiarietà orizzontale, dove siano definiti i criteri organizzativi e le modalità di finanziamento che garantiscano l'erogazione dei livelli essenziali delle prestazioni; avviare la pianificazione territoriale attraverso l'implementazione dei Piani di zona e definendo obiettivi, priorità, strategie, azioni, risorse umane e finanziarie per lo sviluppo delle attività in risposta ai bisogni del territorio, secondo una logica di efficienza, efficacia e dell'integrazione sociosanitaria; implementare il sistema informativo quale strumento per l'attività di analisi e di verifica che mira soprattutto a facilitare la lettura dei bisogni della popolazione e a dare un valido sostegno al processo decisionale ad ogni livello nonché a contribuire a tutte le attività di governo, programmazione e progettazione dei servizi.
Rispetto alle dipendenze patologiche risulta indispensabile una efficace integrazione tra le politiche sociali e quelle di controllo del territorio e di polizia, indirizzando l'impegno verso una attività preventiva e potenziando anche le attività di recupero del soggetto e reinserimento nella società. La prevenzione in questo ambito coincide con l'informazione, l'educazione e la formazione di un tessuto sociale positivo che fornisca alla persona dipendente da sostanze d'abuso e con dipendenze patologiche stimoli positivi allontanandolo dall'utilizzo di stupefacenti e dall'abuso di alcol.

Key-words:
- Prevenzione
- Programmazione

https://sis.welfarecalabria.it/resources/dgr%20n.%20502-2020.pdf
https://sis.welfarecalabria.it/resources/Piano%20Sociale_Regione%20Calabria_22.12.2020.pdf

PROGRAMMA OPERATIVO 2019-2020

DCA del 26/02/2020, n. 57
Oggetto: "Approvazione Programma Operativo 2019-2021 predisposto ai sensi dell'art. 2 comma 88, della L. 23 dicembre 2009 n. 191 e s.m.i."

L'attuazione del Programma Operativo comporta la definizione di modalità di funzionamento e d'integrazione tra Organo Commissariale, Dipartimento e Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie. L'obiettivo è di rafforzare al Dipartimento il ruolo di Capogruppo con funzioni strategico – direzionali, incentivando quindi le logiche d'integrazione orizzontale tra le diverse Aziende Sanitarie e i flussi di monitoraggio tra queste e il Dipartimento, indirizzando i meccanismi di governo dei Sistemi Informativi per mantenerli allineati con l'obiettivo di miglioramento dei Livelli Essenziali d'Assistenza.
Nello specifico in tema di dipendenze patologiche le azioni previste nel Piano Operativo sono dirette a consolidare nel SISR il sistema della gestione delle Dipendenze Patologiche.

Key-words:
- Dipartimenti;
- Aziende Sanitarie;
- Integrazione.

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2020-02/%20DCA%20n.%2057%20del%2026.2.2020.pdf
https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2020-02/Allegato-al-DCA-57-del-26.2.2020.pdf

PIANO REGIONALE PREVENZIONE

DCA del 29/12/ 2020, n. 161
Oggetto: "Recepimento Intesa Stato-Regioni n. 127/CSR6 agosto 2020 concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025"e approvazione del documento "Il Profilo di Salute della Regione Calabria"

Il provvediemento recepisce l'Intesa Stato-Regioni n. 127/CSR del 6/08/2020 (allegato A) quale atto finalizzato alla certificazione adempimenti LEA per l'anno 2020 e approva il documento "Il Profilo di Salute della Regione Calabria" (allegato B), quale base conoscitiva necessaria alla predisposizione del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 e strumento essenziale per la condivisione dei processi decisionali con la comunità e l'identificazione di obiettivi, priorità e azioni sui quali attivare le risorse della prevenzione e al tempo stesso misurare i cambiamenti del contesto e dello stato di salute, nonché confrontare l'offerta dei servizi con i bisogni della popolazione.

Key-words:
- Recepimento Intesa Stato/Regioni.

https://portale.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2021-01/DCA%20n.%20161%20del%2029.12.2020.pdf

---

DCA del 11/06/2018, n. 127
Oggetto. "Recepimento Intesa Stato/Regioni del 21 dicembre 2017 (Rep. Atti n. 247/CSR) – 'Proroga Piano Nazionale Prevenzione 2014-2018 e rimodulazione Piani regionali di Prevenzione 2014-2018' – DCA n. 49 dell'8 giugno 2016 – Rimodulazione e proroga PRP 2014-2019 "

In tema di dipendenze, il seguente PRP si caratterizza per la presenza di programmi utili alla prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti. Nello specifico, i progetti sono:
- Progetto P1.1.3.1. Rete - Regionale delle Scuole Promotrici di Salute;
- Progetto P2.1.3.1.1 Interventi di Promozione della salute centrata sulle life skills finalizzati al benessere dello studente negli istituti superiori della Calabria;
- Progetto P.1.9.2 Promozione del benessere psicofisico degli adulti e degli anziani nella comunità e nei luoghi di lavoro.

Key-words*:*
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione.

https://portale.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2018-06/DCA%20n.%20127%20del%2011.06.2018%20-%20Piano%20Nazionale%20Prevenzione%202014.2019.pdf

---

DCA del 08/06/2016, n. 49
Oggetto: "Approvazione Piano Regionale Prevenzione 2014-2018"

Il piano prevede Progetti relativi alle dipendenze patologiche quali:
- progetto P2.1.3.1 Interventi di Promozione della salute centrata sulle life skills finalizzati alla prevenzione dell'uso di tabacco alcol e droghe. Il progetto "Promozione della salute centrata sulle life skills" si pone l'obiettivo di migliorare il benessere e la salute psico-sociale dei ragazzi attraverso la diffusione di programmi di provata efficacia quali "Unplugged" e "Like skills training" (LST), finalizzati alla prevenzione dell'uso di tabacco, alcol e droghe nelle scuole secondarie di primo grado del territorio della Regione Calabria;
- gambling: in gioco per prevenire. L'obiettivo generale: prevenire le dipendenze da sostanze e comportamentali realizzando interventi nel territorio che contrastino il gioco patologico nella comunità attraverso la riduzione dei fattori di rischio e il rinforzo dei fattori di protezione agendo nei diversi contesti educativi e ricreativi e nei principali luoghi di aggregazione delle diverse fasce di popolazione;
- progetto P2.4.1.1 Interventi di Prevenzione Primaria sulle Dipendenze da Sostanze e Comportamentali "Unità di Strada".

Obiettivi specifici:
- attivare interventi itineranti di prevenzione primaria riguardanti le dipendenze da sostanze psicoattive sulle fasce a rischio della popolazione, finalizzati al rafforzamento dei fattori positivi, attraverso i metodi "life skills education" e "peer education";

- trasferire nel territorio della Regione Calabria mediante l'organizzazione di eventi street, buone pratiche comunicative di tipo preventivo promozionale volte a contrastare l'uso abuso di droghe, psicofarmaci, alcol, tabacco, etc.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione.

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Calabria_PRP.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

TOSSICODIPENDENZA

DCA del 10 marzo 2021, n. 41
Oggetto: "Definizione livelli massimi di finanziamento alle Aziende Sanitarie Provinciali per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa psichiatrica, di assistenza sanitaria e socio-sanitaria e di assistenza riabilitativa extra - ospedaliera estensiva, ambulatoriale e domiciliare con oneri a carico del SSR - Anno 2021 erogata dalla rete di assistenza territoriale privata accreditata"

Il provvedimento definisce il livello massimo di finanziamento per l'anno 2021, per l'acquisto di prestazioni assistenza riabilitativa psichiatrica, di assistenza sanitaria e socio-sanitaria e di assistenza riabilitativa estensiva extra - ospedaliera, ambulatoriale e domiciliare da privato accreditato.

Key-words:
- Aziende sanitarie provinciali;
- Spesa.

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2021-03/DCA%20n.41del%2010.3.2021.pdf

---

DD del 24/12/2020, n. 14395
Oggetto: "Medicina penitenziaria: prevenzione e assistenza ai detenuti e agli Internati tossicodipendenti (art. 2, comma 1, del D.M. 10.4.2002). Liquidazione Fondi anno 2019"

L'atto decreta la liquidazione di una somma pari a Euro 190.000 alle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione Calabria e l'imputazione del credito complessivo sul capitolo di spesa U6101015701 "Spese per finanziamento degli oneri del personale degli Istituti Penitenziari trasferito al Servizio Sanitario Nazionale nei settori della Prevenzione e dell'assistenza ai detenuti ed internati tossicodipendenti."

Key-words:

- Tossicodipendenza;
- Aziende Sanitarie Provinciali;
- Fondi.

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2020-12/Decreto%20n.14395%20del%2024.12.2020.pdf

PIANO DI AZIONE REGIONALE SULLE DIPENDENZE 2011-2014 (vigente)

DGR del 29/12/2010, n. 853
Piano di azione regionale sulle Dipendenze 2011-2014

Il Piano individua quattro aree di intervento prioritarie:
1) Prevenzione
2) Cura e prevenzione delle patologie correlate
3) Riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo
4) Formazione, valutazione e monitoraggio.

Il Piano, in sintesi:

- considera quale presuppostoirrununciabile l'integrazione delle professionalità nel tentative di lavorare con la compkessità del fenomeno delle dipendenze e delle patologie correlate, non semplificabile con un approccio unico né con un unico servizio;
- riconosce la necessità di una negoziazione tra bisgoni, processi e posizioni diverse e di una conseguente progettazione del Sistema;
- ribadisce l'importanza dell'aspetto sanitario dell'interventoper una diagnosi sociale e una effettiva interazione socio-sanitaria;
- conferisce la giusta importanza alla rete territorial come support all'interventio di presa in carico.

http://www.consiglioregionale.calabria.it/gestbur_2002/bur2011/3_1.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 26/04/2018, n. 9
Oggetto: "Interventi regionali per la prevenzione e il contrasto del fenomeno della 'ndrangheta e per la promozione della legalità, dell'economia responsabile e della trasparenza" (u.m. LR n. 1/2020)

La normativa, in aderenza ai principi contenuti nella carta costituzionale e nel rispetto delle prerogative dello Stato, è finalizzata allo sviluppo dell'ordinata e civile convivenza della comunità regionale calabrese, della cultura della legalità e della cittadinanza responsabile. Le presenti disposizioni hanno, altresì, lo scopo di realizzare un sistema efficace e coerente di strumenti intesi a rafforzare la cultura della legalità, della solidarietà e dell'etica della responsabilità, a tutela della collettività e di ogni singolo individuo.
Nello specifico con riferimento al tema del gioco d'azzardo la citata Legge Regionale prevede interventi per la prevenzione dell'usura connessa al gioco d'azzardo patologico, e l'istituzione della giornata "No slot day".

Key-words:

- Gioco d'azzardo patologico;
- Prevenzione;
- No slot day.

http://www.consrc.it/bdf/api/BDF?numero=9&anno=2018

DD del 05/07/2019, n. 8104
Oggetto: "Approvazione progetti esecutivi delle AA.SS.PP. sul gioco d'azzardo patologico erogazione fondi annualità 2017"

Il provvedimento approva i progetti esecutivi presentati dalle AA.SS.PP. della Calabria e l'erogazione di una somma di denaro pari a Euro 1.575.399,00 utili ad interventi di contrasto al Gioco d'Azzardo patologico.

Key-words:

- GAP;
- Fondi;
- Contrasto.

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2019-08/Decreto%208104%20del%205%20luglio%202019.pdf

---

DGR del 19/11/2018, n. 512
Oggetto: "Decreto Ministro della Salute del 6 ottobre 2016 - fondo di cui all'art. 1 comma 946 L. 28 dicembre 2015 per garantire le prestazioni di prevenzione cura e riabilitazione delle persone affette da gioco d'azzardo patologico - Piano Regionale Gioco d'Azzardo Patologico - Presa d'atto e approvazione"

Il provvedimento approva il Piano regionale di attività per il contrasto del gioco d'azzardo patologico annualità 2017 allegato al presente atto (Allegato A), quale parte integrante e sostanziale.
Il presente Piano regionale, relativo all'annualità 2017, si pone l'obiettivo di individuare interventi efficaci da attivare su tutto il territorio regionale per la prevenzione, cura e riabilitazione inerenti il Gioco d'Azzardo Patologico (GAP). La pianificazione degli interventi, il relativo coordinamento e monitoraggio a livello regionale garantiranno la concretizzazione e la gestione delle azioni operative a livello locale. Il coinvolgimento e il coordinamentocon le Aziende Sanitarie, attraverso i servizi pubblici e del privato accreditato già impegnati nel contrasto al GAP, nonché la

rendicontazione dei risultati raggiunti, assicureranno la realizzazione di un piano d'intervento condiviso in sinergia con il territorio. Il piano verrà strutturato sulla base delle indicazioni nazionali ed espliciterà gli obiettivi e le finalità che si propone in base alle esigenze territoriali. Le scelte strategiche da mettere in atto al fine di garantire il raggiungimento di tali obiettivi saranno indirizzate verso la costruzione di sinergie e reti territoriali organizzate. Inoltre la valutazione e il monitoraggio potranno essere utili non-solo per capire il livello dei risultati raggiunti, ma anche per modificare, qualora necessario, le scelte in itinere.

Key-words:
- Piano regionale GAP

https://portale.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2018-11/Delibera%20GR%20n.512%20del%2019%20novembre%202018.pdf
https://portale.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2018-11/Allegato-1-al-DGR-n.512-del-19-novembre-2018.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA REGIONALE ACCREDITAMENTO

LR del 18/07/2008, n. 24
Oggetto: Norme in materia di autorizzazione, accreditamento, accordi contrattuali e controlli delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private

La Regione Calabria garantisce, con la presente normativa la tutela della salute assicurando la disponibilità di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie improntate all'efficacia delle cure, alla sicurezza dei percorsi clinico assistenziali e al miglioramento continuo della qualità delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private, ottenute per mezzo degli istituti dell'autorizzazione sanitaria, dell'accreditamento e degli accordi contrattuali.

Key-words:
- Accreditamento.

https://b392abf7-a775-4bb6-a05b-cf71a1e17cf9.filesusr.com/ugd/9e1cb4_322cfe5e9c934d0386e613ef1c8bfd73.pdf

---

RR del 01/09/2009, n. 13
Oggetto: "Accreditamento nel Servizio Sanitario Regionale pubblicato sul Bur n.16 Sup. Straord. n. 2 del 10 Settembre 2009"

Il provvedimento dispone i Servizi ritenuti utili per rispondere alle esigenze poste dall'uso–abuso di sostanze stupefacenti e/o psicotrope, dipendenze patologiche.

Key-words:
- Servizio Sanitario;
- Accreditamento.

www.consiglioregionale.calabria.it/gestbur_2002/bur2009/sups2_16_vol_1.pdf
www.consiglioregionale.calabria.it/gestbur_2002/bur2009/sups2_16_vol_2.pdf

---

DCA del 22/07/2016, n. 81
Oggetto: "Programma operativo 2016/2018 - Intervento 2.3.1.1 "Autorizzazioni e Accreditamento" - Approvazione Nuovo regolamento Attuativo della L.R. n. 24/2008 - Approvazione Manuali di Autorizzazione e Accreditamento."

Il provvedimento approva la revisione dei requisiti generali comuni a tutte le strutture sanitarie e quelli minimi strutturali, tecnologici e organizzative specifici delle dieverse tipolige di servizi socio-sanitari.

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti.

https://b392abf7-a775-4bb6-a05b-cf71a1e17cf9.filesusr.com/ugd/9e1cb4_ca84efd51f3f49d98422e5832f800967.pdf

---

DCA del 04/02/2016, n. 15
OGGETTO: "Programma operativo 2013-2015 - Azione/Intervento P7.1.3) - Definizione delle tariffe provvisorie a seguito della modifica del Regolamento Regionale n. 13/2009"

Il provvedimento definisce le tariffe massime regionali di riferimento per persona/pro die, da intendersi quale contro prestazione economica per i servizi erogati mediante sottoscrizione dell'accordo contrattuale ex art. 8 quinquies, D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. Nello specifico sono definite le tariffe per le strutture di tossicodipendenza residenzialità e semi-residenzialità.

Key-words:
- Tariffe.

https://b392abf7-a775-4bb6-a05b-cf71a1e17cf9.filesusr.com/ugd/9e1cb4_c16eb8434f4c4211b9b2429b8f416639.pdf

ACCREDITAMENTO E TARIFFE STRUTTURE DIPENDENZE (vigenti)

DCA del 10/03/2020, n. 65 e s.m DCA del 16/03/2020, n. 67
Oggetto: "Programma operativo 2019/2021 - Riorganizzazione della Rete Territoriale"

Il decreto approva la Riorganizzazione delle Rete Territoriale (Allegato 1), in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni del Tavolo Tecnico di verifica degli adempimenti regionali con il Comitato Permanente per la verifica dei LEA.

Key-words:
- Piano operativo
- Organizzazione territoriale
- Accreditamento.

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/decreti/2020-03/DCA%20n.67%20del%2016.3.2020.pdf
https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/2019-10/allegato_12_-_manuale_di_accreditamento_per_le_strutture_extraospedaliere_territoriali(2)(1).pdf

---

DCA del 22/07/2016, n. 81
Oggetto: "Programma operativo 2016/2018 - Intervento 2.3.1.1 "Autorizzazioni e Accreditamento" - Approvazione Nuovo regolamento Attuativo della L.R. n. 24/2008 - Approvazione Manuali di Autorizzazione e Accreditamento."

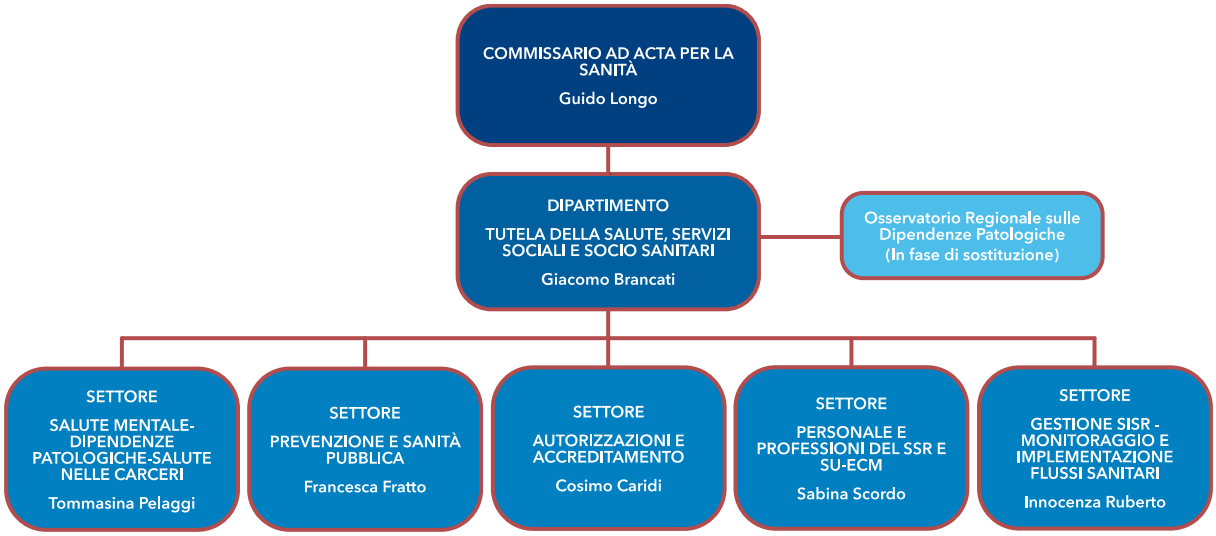
Il provvedimento con specifico riferimento alle dipendenze patologiche prevede all' "All. 4" Requisiti specifici delle strutture territoriali extraospedaliere sanitarie e socio-sanitarie residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali, domiciliari, riabilitative, per le dipendenze patologiche e della salute mentale.
Il documento procede alla riclassificazione delle strutture effettuata in coerenza con la tipologia di utenza trattata e l'intensità delle cure prestate, consentirà la corretta individuazione e quantificazione dei requisiti di cui le strutture medesime dovranno essere dotate e, conseguentemente, la determinazione dei costi da sostenere, soprattutto in relazione al requisito organizzativo. Il doceumento riporta che, data la prolungata e variabile durata nel tempo delle condizioni di erogazione, il parametro temporale di identificazione della prestazione erogata non è da identificarsi con l'episodio di ricovero ma con la giornata di assistenza (...), assumendo che ogni giornata rappresenti un ciclo completo e ripetibile nel quale vengono erogate in modo coerente ed integrato il complesso di prestazioni di assistenza alla persona, cura, recupero funzionale e/o trattamenti di mantenimento, che compongono il panel dell'assistenza residenziale.

Key-words:
- Accreditamento;
- Autorizzazione;
- Requisiti.

https://b392abf7-a775-4bb6-a05b-cf71a1e17cf9.filesusr.com/ugd/9e1cb4_ca84efd51f3f49d98422e5832f800967.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



SETTORE Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Salute nelle Carceri	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, Alcol, GAP
Competenze specifiche in materia di dipendenze	– Prevenzione delle dipendenze patologiche; – potenziamento degli interventi per assistere, curare, riabilitare, reinserire socialmente e nel mondo del lavoro, le persone interessate alla problematica; – Monitoraggio delle attività dei servizi sanitari e sociosanitari per le Dipendenze Patologiche; – Attuazione del Piano di Azione delle Dipendenze Patologiche; – Promozione delle strategie per il contrasto all' uso, abuso e dipendenza e interventi di Riduzione del Danno (RdD); – Istituzione e coordinamento Osservatorio Regionale per le Dipendenze Patologiche; – Verifica e controllo adempimenti normativi per le problematiche dell'alcool dipendenza contenute nella legge n.125/2001; – Piano degli interventi urgenti in materia di prevenzione e lotta all'AIDS "Legge 135/90".

Tipologie accreditate di offerta		
Servizi Terapeutico-riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 50,76	Si occupano dell'accoglienza di pazienti con caratteristiche predefinite, che non assumono sostanze d'abuso e, ove ritenuti idonei al programma e, in assenza di controindicazioni, dell'accoglienza di pazienti sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi e dell'attuazione di un programma terapeutico, con relativo monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente, ed eventuali modifiche. Permanenza massima: 18 mesi
	Residenziali Tariffa: € 73,99	
Servizi pedagogico-riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 39,81	Si occupano dell'accoglienza di pazienti con caratteristiche predefinite, che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi e dell'attuazione di un programma pedagogico/riabilitativo predefinito e personalizzato con obiettivo centrato sul ripristino delle capacità di integrazione sociale e sul miglioramento della vita di relazione e metodologia di tipo pedagogico-educativo, con relativo monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente, ed eventuali modifiche. Permanenza massima: 30 mesi
	Residenziali Tariffa: € 63,04	

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/2019-10/allegato_12_-_

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture			**Numero posti**	
	Autorizzate	**Di cui Accreditate**		**Autorizzati**	**Di cui Accreditati**
Terapeutico-riabilitativa	26	26	Residenziale	417	417
			Semiresidenziale	75	75
Pedagogico-Riabilitativa	3	3	Residenziale	40	40
			Semiresidenziale	10	10

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Provinciali: 5
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 1
- Aziende Ospedaliere: 3 + 1 INRCA-IRCCS
- SerD/SerT: 16
- Enti Privati Accreditati: 17 per un totale di N. 542 posti autorizzati, tutti accreditati (85 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Privato Sociale: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 10
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Comunità per minori (Min. Giustizia): 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 2

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	57	0	0	0
di cui Psichiatra	20	0	0	0
Psicologo	25	2	0	0
Personale Infermieristico	83	0	0	0
Educatore Professionale	7	0	0	0
Ota/O.S.S.	5	0	0	0
Assistente Sociale	22	0	0	0
Sociologo	5	0	0	0
Personale Amministrativo	8	0	0	0
Altro	16	0	0	0
TOTALE	**228**	**2**	**0**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

ASP Catanzaro – Unità Operativa di Medicina Legale

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

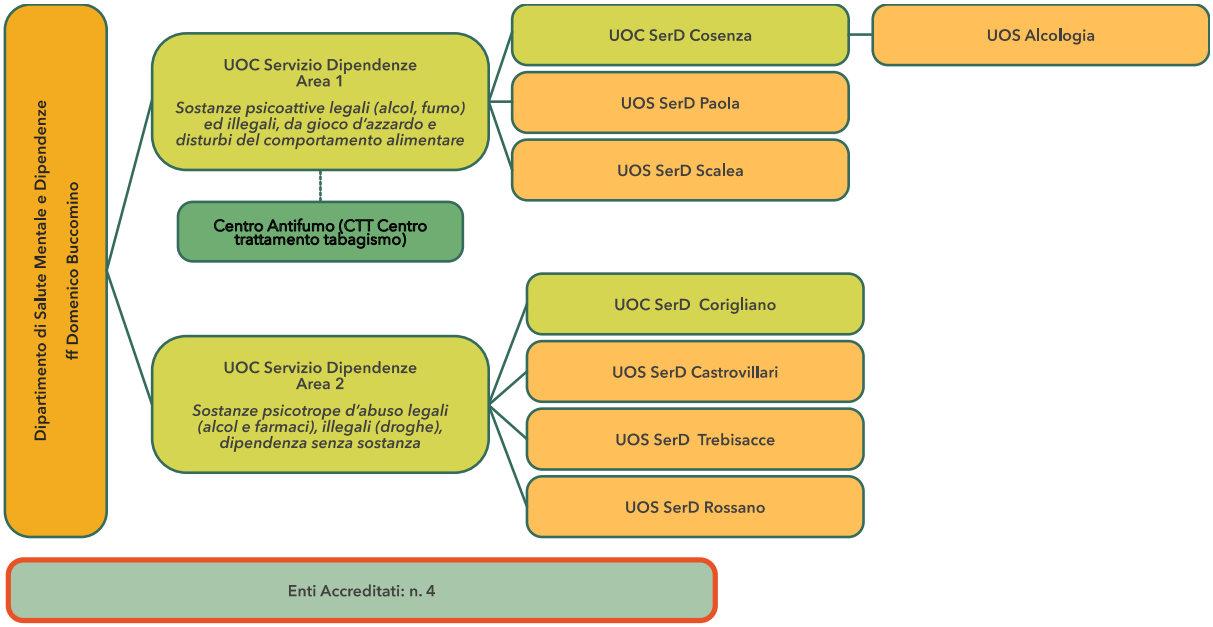
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	842.000	865.000	1.994.000	3.701.000
Consumi non sanitari	65.000	7.000	4.000	76.000
Prestazioni sanitarie	225.000	572.000	4.103.000	4.900.000
Servizi sanitari	96.000	14.000	40.000	150.000
Servizi non sanitari	1.948.000	130.000	7.000	2.085.000
Personale Sanitario	7.982.000	377.000	22.000	8.381.000
Personale Tecnico	8.000	1.000	-	9.000
Personale Professionale	2.304.000	43.000	106.000	2.453.000
Personale Amministrativo	1.057.000	43.000	2.000	1.102.000
Ammortamenti	215.000	8.000	-	223.000
Sopravvenienze e Insussistenze	266.000	29.000	10.000	305.000
Altri costi	4.419.000	104.000	42.000	4.565.000
Totale	19.427.000	2.193.000	6.330.000	27.950.000
Assistenza Internati e detenuti	149.000	-	-	149.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASP COSENZA

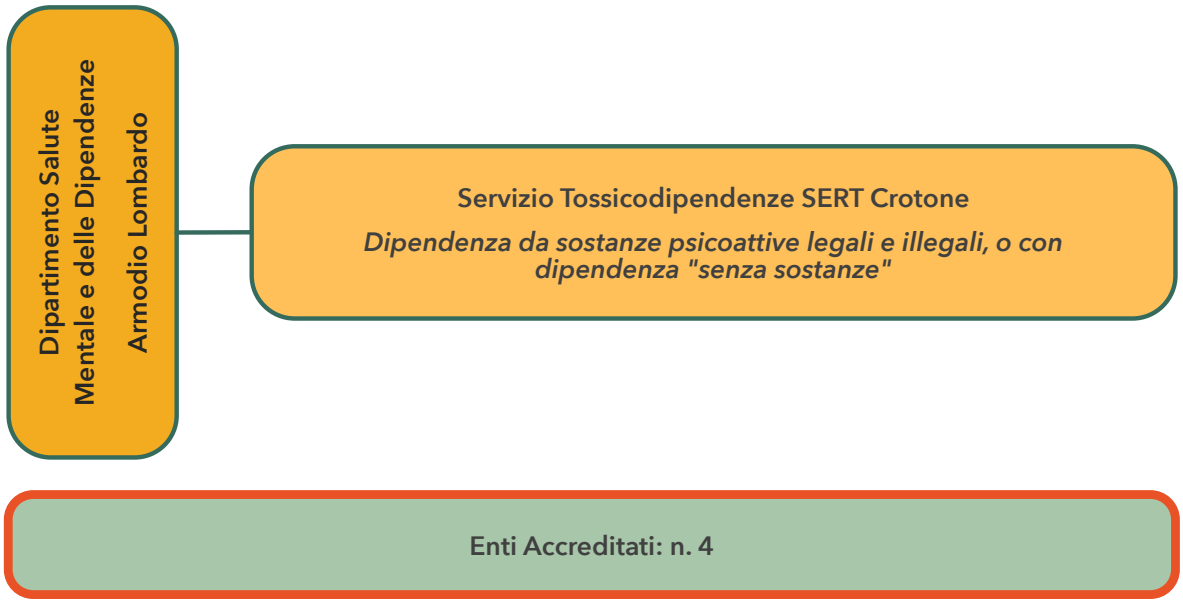


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Cosenza

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	506.000	-	-	506.000
Consumi non sanitari	29.000	-	-	29.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.068.000	2.068.000
Servizi sanitari	-	-	38.000	38.000
Servizi non sanitari	867.000	-	-	867.000
Personale Sanitario	3.682.000	-	-	3.682.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	1.572.000	-	-	1.572.000
Personale Amministrativo	545.000	-	-	545.000
Ammortamenti	67.000	-	-	67.000
Sopravvenienze e Insussistenze	53.000	-	-	53.000
Altri costi	158.000	-	-	158.000
Totale	7.479.000	-	2.106.000	9.585.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

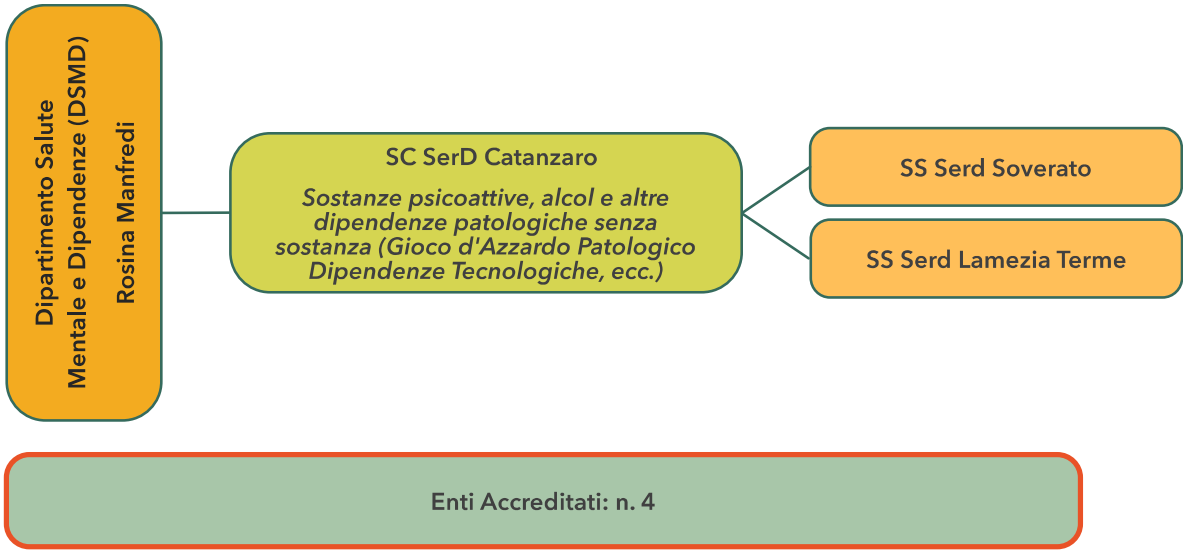
ASP CROTONE



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Crotone				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	95.000	-	4.000	99.000
Consumi non sanitari	-	1.000	1.000	2.000
Prestazioni sanitarie	-	320.000	553.000	873.000
Servizi sanitari	5.000	-	-	5.000
Servizi non sanitari	16.000	31.000	-	47.000
Personale Sanitario	661.000	-	-	661.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	187.000	-	-	187.000
Personale Amministrativo	27.000	-	-	27.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	310.000	-	-	310.000
Totale	1.301.000	352.000	558.000	2.211.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP CATANZARO

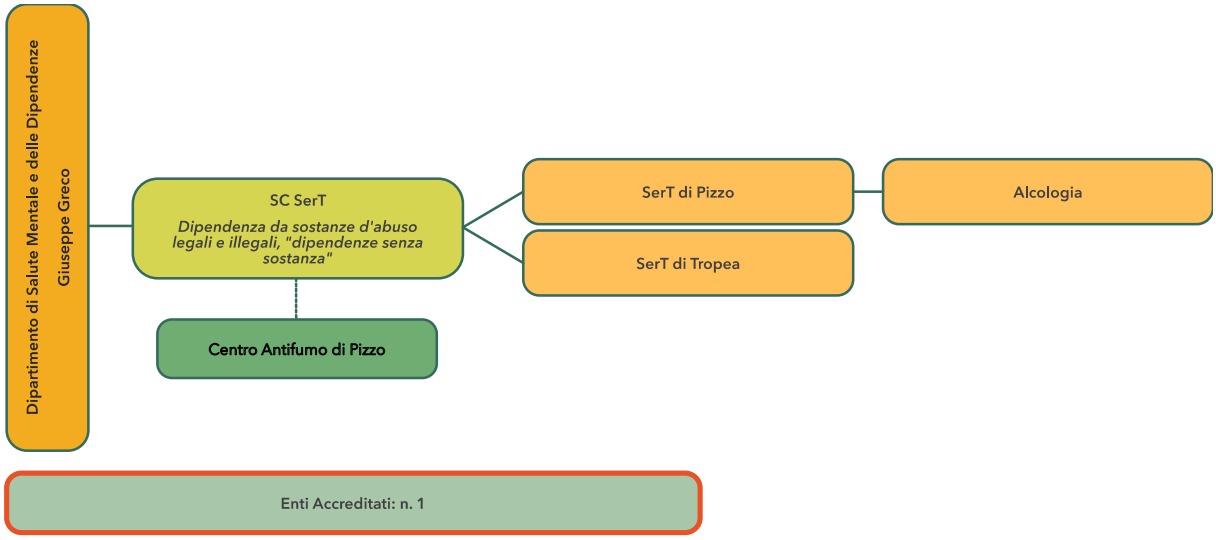


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Catanzaro

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	222.000	25.000	-	247.000
Consumi non sanitari	32.000	4.000	-	36.000
Prestazioni sanitarie	51.000	6.000	1.371.000	1.428.000
Servizi sanitari	86.000	10.000	-	96.000
Servizi non sanitari	801.000	89.000	-	890.000
Personale Sanitario	3.100.000	344.000	-	3.444.000
Personale Tecnico	8.000	1.000	-	9.000
Personale Professionale	353.000	39.000	-	392.000
Personale Amministrativo	361.000	40.000	-	401.000
Ammortamenti	68.000	8.000	-	76.000
Sopravvenienze e Insussistenze	204.000	23.000	-	227.000
Altri costi	704.000	78.000	-	782.000
Totale	5.990.000	667.000	1.371.000	8.028.000
Assistenza Internati e detenuti	149.000	-	-	149.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP VIBO VALENTIA

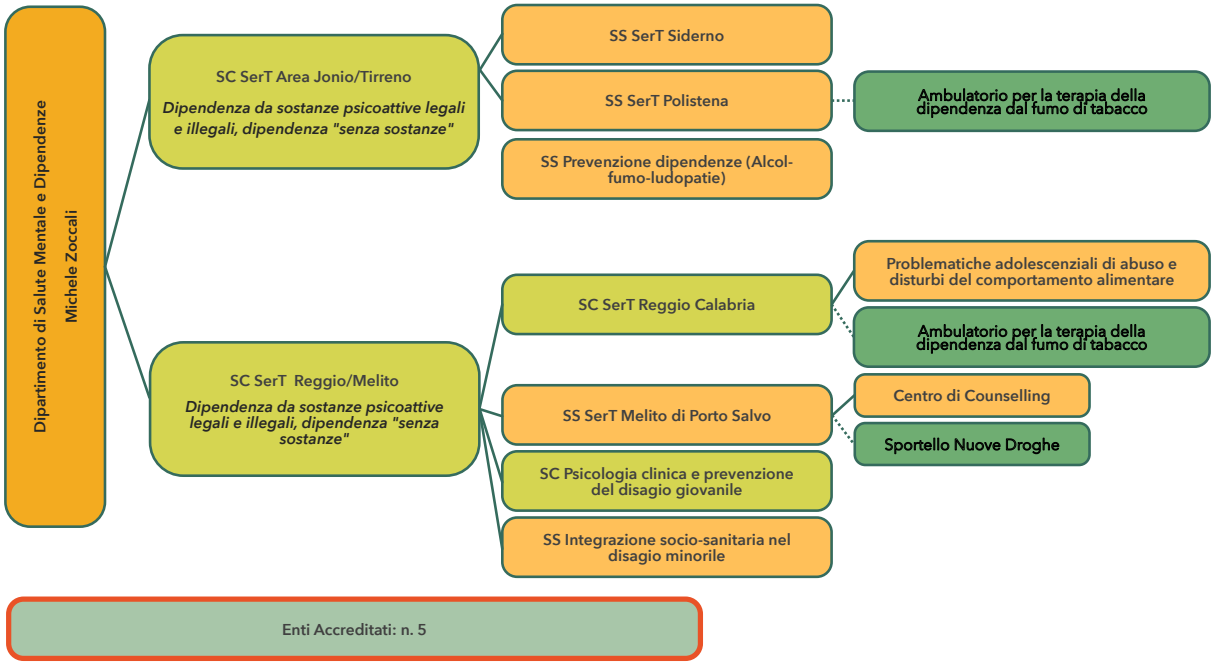


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Vibo Valentia

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	7.000	817.000	-	824.000
Consumi non sanitari	4.000	2.000	3.000	9.000
Prestazioni sanitarie	121.000	140.000	42.000	303.000
Servizi sanitari	3.000	-	-	3.000
Servizi non sanitari	260.000	3.000	2.000	265.000
Personale Sanitario	522.000	-	-	522.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	190.000	-	104.000	294.000
Personale Amministrativo	123.000	-	-	123.000
Ammortamenti	80.000	-	-	80.000
Sopravvenienze e Insussistenze	9.000	5.000	9.000	23.000
Altri costi	39.000	22.000	39.000	100.000
Totale	1.358.000	989.000	199.000	2.546.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP REGGIO CALABRIA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Reggio Calabria				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	12.000	23.000	1.990.000	2.025.000
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	53.000	106.000	69.000	228.000
Servizi sanitari	2.000	4.000	2.000	8.000
Servizi non sanitari	4.000	7.000	5.000	16.000
Personale Sanitario	17.000	33.000	22.000	72.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	2.000	4.000	2.000	8.000
Personale Amministrativo	1.000	3.000	2.000	6.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	1.000	1.000	2.000
Altri costi	2.000	4.000	3.000	9.000
Totale	93.000	185.000	2.096.000	2.374.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

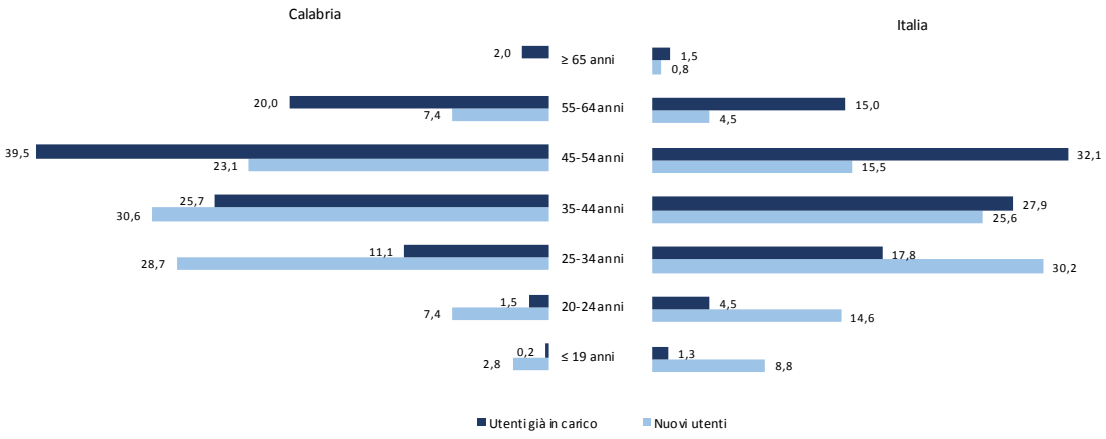
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Calabria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	1 (0,2%)	---	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	8 (1,3%)	2 (4,9%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	68 (11,2%)	4 (9,8%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	154 (25,3%)	13 (31,7%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	242 (39,7%)	15 (36,6%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	123 (20,2%)	7 (17,1%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	13 (2,1%)	---	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	3 (2,9%)	---	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	8 (7,8%)	---	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	28 (27,2%)	3 (60%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	33 (32%)	---	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	25 (24,3%)	---	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	6 (5,8%)	2 (40%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	---	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	609 (85,5%)	41 (89,1%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	103 (14,5%)	5 (10,9%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**712 (100%)**	**46 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Calabria	**Italia**
Eroina	561 (74,0%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	14 (1,8%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	---	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	20 (2,6%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	157 (20,7%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	---	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	---	647 (0,5%)
Allucinogeni	---	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	4 (0,5%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	2 (0,3%)	734 (0,6%)
TOTALE	**758 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Calabria			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	79,6%	15,9%	10,0	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	43,1%	4,3%	5,0	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	76,0%	77,7%	51,2	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	30,3%	2,1%	3,5	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**758**	**37.925**	**50,0**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Calabria	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	246 (32,5%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	5 (2,0%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Calabria		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		2.447		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		216 (8,8%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		461 (18,8%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		23 (5,0%)		4.620 (26,6%)	
		Calabria			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Castrovillari	Totale presenti (n.)	116	23	139	
	(TD: n. - % su totale)	39	3	42	30,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	16	8	24	17,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2	0	2	8,3
CC Catanzaro U. Caridi	Totale presenti (n.)	576	---	576	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	100		100	17,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Cosenza S. Cosmai	Totale presenti (n.)	226	---	226	
	(TD: n. - % su totale)	22		22	9,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	39		39	17,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	5,1
CC Crotone	Totale presenti (n.)	123	---	123	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	20,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	61		61	49,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	8,2
CR Laureana di Borrello L. Daga	Totale presenti (n.)	52	---	52	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	20		20	38,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Locri	Totale presenti (n.)	79	---	79	
	(TD: n. - % su totale)	7		7	8,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	20		20	25,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

		Calabria			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Palmi F. Salsone	Totale presenti (n.)	109	---	109	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	9,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Paola	Totale presenti (n.)	172	---	172	
	(TD: n. - % su totale)	16		16	9,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	40		40	23,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	2,5
CC Reggio Calabria Arghilla	Totale presenti (n.)	249	---	249	
	(TD: n. - % su totale)	52		52	20,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	40		40	16,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9		9	22,5
CC Reggio Calabria G. Panzera	Totale presenti (n.)	128	30	158	
	(TD: n. - % su totale)	6	2	8	5,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	6	8	14	8,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0	0	0	0,0
CR Rossano	Totale presenti (n.)	280	---	280	
	(TD: n. - % su totale)	33		33	11,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	45		45	16,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	6,7
CC Vibo Valentia	Totale presenti (n.)	284	---	284	
	(TD: n. - % su totale)	11		11	3,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	48		48	16,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	2,1

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Calabria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	151	7.766	23,3	1,9
Eroina	32	1.806	4,9	1,8
Hashish	24	4.111	3,7	0,6
Marijuana	310	6.758	47,8	4,6
Piante di cannabis	117	1.197	18,0	9,8
Droghe sintetiche		307	0,0	0,0
Altre droghe	15	750	2,3	2,0
TOTALE	**649**	**22.695**	**100,0**	**2,9**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Calabria	613	664	592	673	626	607	681	701	640	661	649
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	2,8	2,9	2,6	3,1	3,2	3,1	2,9	2,7	2,5	2,5	2,9

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Calabria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	7.211,41	13.432,77	86,6	53,7
Eroina (kg)	5,45	512,39	0,1	1,1
Hashish (kg)	30,14	9.747,42	0,4	0,3
Marijuana (kg)	1.081,45	19.868,68	13,0	5,4
Piante di cannabis (N.)	48.292	414.396	100,0	11,7
Droghe sintetiche (kg)	0,0	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	0	17.687	0,0	0,0
Altre droghe (kg)	0,0	972,48	0,0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	91	20.589	74,6	0,4
TOTALE (Kg)	**8.328,44**	**58.827,66**	**100,0**	**14,2**
TOTALE (N. dosi)	**122**	**42.746**	**100,0**	**0,3**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Calabria	1.204,26	1.100,4	2.131,21	1.663,85	1.448,3	848,21	1.819,84	1.922,53	225,8	2.224,17	7.211,41
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	31,3	17,3	40,1	33,5	37,3	20,9	38,6	46,8	6,2	26,9	53,7
	Eroina (Kg)										
Calabria	2,42	3,72	3,46	11,78	9,26	23,78	6,2	2,85	2,74	3,56	5,45
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,3	0,5	0,4	1,3	1,0	3,1	1,3	0,5	0,3	0,6	1,1
	Hashish (Kg)										
Calabria	55,15	44,02	221,27	55,42	36,06	297,3	72,35	125,69	104,67	73,81	30,14
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,3	0,2	1,0	0,2	0,0	0,4	0,3	0,7	0,1	0,4	0,3
	Marijuana (Kg)										
Calabria	93,06	180,45	377,34	1.459,09	1.633,34	585,99	450,98	2.663,44	2.178,87	860,1	1081,45
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	1,7	1,7	1,8	5,1	4,6	6,3	1,1	2,9	5,5	3,6	5,4
	Piante di cannabis (n.)										
Calabria	8.619	39.353	51.921	28.959	12.985	45.210	47.174	107.992	242.857	46.577	48.292
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	11,9	3,9	1,3	3,2	10,7	32,4	10,1	40,0	46,3	20,8	11,7
	Droghe sintetiche (Kg)										
Calabria	0,01	0,01	0,52	0	0,09	0,05	0,57	0,1	0,51	1,95	0
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,0	0,0	0,8	0,0	0,4	0,1	0,8	0,1	0,7	1,9	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Calabria	0	0	0	19	2	17	30	37	9	3	0
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0
	TOTALE (Kg)										
Calabria	1.355,11	1.329,50	2.733,82	3.190,14	3.127,09	1755,34	2.350,77	4.715,37	2.512,67	3.164,52	8.328,44
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	4,3	3,4	5,4	4,4	2,0	2,1	3,3	4,0	2,0	5,8	14,2
	TOTALE (n. dosi)										
Calabria	49	415	263	524	269	81	204	182	411	579	122
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,1	1,1	0,5	1,9	0,6	0,1	0,1	0,5	0,9	0,8	0,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Calabria**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	796	28.889	2,8
Art. 74 - Associazione	177	2.441	7,3
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**973**	**31.335**	**3,1**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Calabria	1.091	1.106	855	964	994	764	1.042	1.079	1.186	1.077	919
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	3,0	3,2	2,6	3,1	3,6	2,9	3,4	3,2	3,6	3,3	3,2
	Femmine										
Calabria	89	92	73	68	74	62	83	83	113	70	54
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	2,6	2,9	2,4	2,5	3,1	3,1	3,7	3,5	4,2	2,8	2,2
	Maschi e Femmine										
Calabria	1.180	1.198	928	1.032	1.068	826	1.125	1.162	1.299	1.147	973
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	3,0	3,2	2,6	3,0	3,6	2,9	3,4	3,3	3,6	3,3	3,1
	Nazionalità italiana										
Calabria	1.122	1.149	868	956	986	773	1.034	1.068	1.191	1.053	893
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	4,1	4,7	3,7	4,3	5,1	4,4	5,0	5,0	5,5	4,9	4,2
	Nazionalità straniera										
Calabria	58	49	60	76	82	53	91	94	108	94	80
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	0,5	0,4	0,5	0,6	0,8	0,5	0,7	0,7	0,8	0,7	0,8
	Maggiorenni										
Calabria	1.161	1.178	903	1.014	1.037	806	1.098	1.140	1.270	1.135	962
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	3,0	3,3	2,6	3,1	3,6	3,0	3,4	3,3	3,7	3,3	3,2
	Minorenni										
Calabria	19	20	25	18	31	20	27	22	29	12	11
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	1,7	1,7	2,0	1,4	2,9	1,8	2,0	1,6	2,3	0,9	1,2

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Catanzaro	438	10	30	0	468	10	436	32
Cosenza	78	2	6	1	84	3	82	2
Crotone	382	16	14	2	396	18	352	44
Reggio Calabria	149	3	7	0	156	3	149	7
Vibo Valentia	91	6	9	1	100	7	97	3
Calabria	**1.138**	**37**	**66**	**4**	**1.204**	**41**	**1.116**	**88**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	3,9	1,4	3,0	1,8	3,9	1,4	3,8	5,5

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Calabria	1.473	1.491	1.400	1.546	1.867	1.770	1.882	2.140	1.891	1.841	1.309
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	3,4	3,4	3,2	3,5	4,4	4,1	3,9	4,2	3,6	3,7	4,0
	TOTALE Segnalati										
Calabria	1.390	1.410	1.325	1.451	1.739	1.660	1.774	1.986	1.759	1.692	1.204
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	3,3	3,4	3,2	3,5	4,3	4,0	3,9	4,1	3,6	3,6	3,9
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Calabria	87	89	99	97	109	99	96	132	124	115	41
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	2,6	2,6	2,7	2,3	2,4	2,2	1,8	2,4	2,3	2,4	1,4

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Calabria	7	5	2	1	3	4	4	3	3	4	3
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	1,9	1,4	0,5	0,3	1,0	1,3	1,5	1,0	0,9	1,1	1,0

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Calabria	1	2	15	19	7	5	0	49
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Calabria	0	4	6	7	11	6	1	35
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Calabria	1	6	21	26	18	11	1	84
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Calabria	6	13	4	0	1	60	84
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Calabria	5,2	3,6	4,4
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Calabria	3,0	9,0	10,3	6,4	4,1
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Calabria	1	23	57	63	44	20	5	213
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Calabria	1	13	18	31	28	17	11	119
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Calabria	2	36	75	94	72	37	16	332
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Calabria	46	71	71	2	2	332
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Calabria	22,5	12,4	17,5
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Calabria	18,0	32,1	37,3	25,4	13,8
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **CAMPANIA**

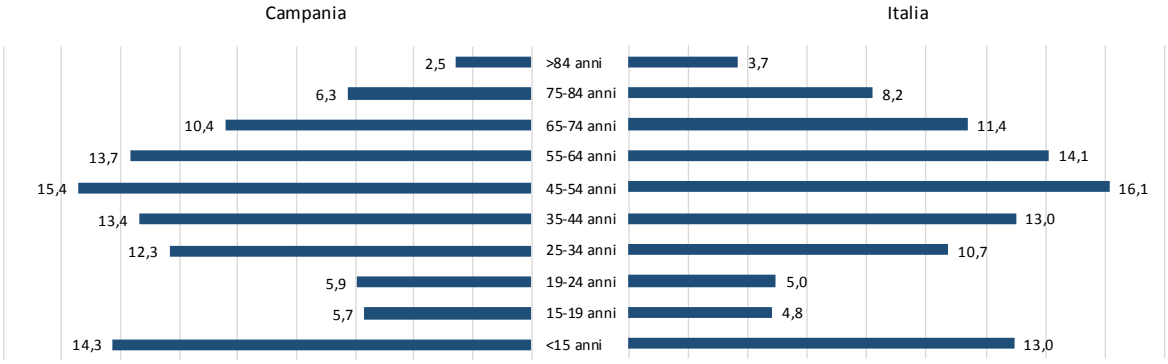
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 13.670,6
N. Comuni: 550
Città Metropolitana: Napoli
Densità abitativa (abitanti/Km²): 423,2 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Campania		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	15,0	13,5	13,7	12,3
15-19 anni	6,0	5,4	5,1	4,5
19-24 anni	6,3	5,6	5,3	4,6
25-34 anni	12,8	11,9	11,2	10,3
35-44 anni	13,7	13,1	13,4	12,7
45-54 anni	15,4	15,5	16,4	15,9
55-64 anni	13,5	13,9	14,1	14,2
65-74 anni	10,1	10,7	11,0	11,7
75-84 anni	5,5	7,0	7,3	9,0
>84 anni	1,7	3,3	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Campania			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.784.616	2.927.527	5.712.143	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	126.211	128.580	254.791	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	4,5	4,4	4,5	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Campania	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	43,0	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	50,3	56,6
	Indice di dipendenza anziani	28,9	36,2
	Indice di vecchiaia	134,8	178,4
	Tasso di crescita naturale	-1,2	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	8,1	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	9,3	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	49,7	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	41,2	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	26,7	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	18,4	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	22,8	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	20,0	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	18.877,75	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	12.805,63	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	10.378,67	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.816,95	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	9,6	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- Natalità (tasso di): rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- Mortalità (tasso di): rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- Crescita naturale (tasso di): differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici territoriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Campania									
Almeno una illegale	-	23,1	23,2	28,3	29,7	31,2	29,4	32,2	31,4	29,7
Cannabis	23,3	22,1	21,9	26,8	28,9	30,6	28,7	31,8	30,9	29,1
Cocaina	4,2	3,9	3,7	3,8	3,3	3,6	3,6	3,2	3,1	2,5
Eroina	2,1	2,0	2,0	1,9	1,5	1,4	1,5	1,0	1,3	1,1
Stimolanti	3,5	3,3	3,4	3,4	3,3	3,2	3,5	3,1	2,1	1,9
Allucinogeni	3,5	3,4	3,4	3,3	3,1	2,8	3,3	3,0	1,8	1,6
NPS	-	-	-	-	-	-	-	15,6	9,8	8,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	13,3	8,4	5,2
Alcol	86,7	84,4	85,6	85,8	86,2	86,3	85,1	86,5	85,9	84,9
Tabacco	59,6	58,6	57,2	58,6	60,8	61,0	57,2	57,5	56,3	56,8
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	50,1	50,3	51,4	53,6
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Campania									
Almeno una illegal	-	18,0	18,3	22,7	23,6	24,9	24,0	24,5	23,8	21,9
Cannabis	17,5	17,5	17,7	22,0	23,1	25,1	23,6	24,2	23,7	21,7
Cocaina	2,9	2,7	2,6	2,7	2,4	2,3	2,5	1,9	1,8	1,5
Eroina	1,0	1,5	1,5	1,5	1,5	1,3	1,0	0,8	1,0	0,7
Stimolanti	2,3	2,2	2,4	2,4	2,2	2,3	2,4	1,9	1,2	1,2
Allucinogeni	2,3	2,3	2,3	2,3	2,1	1,9	2,2	1,6	1,2	1,0
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,4	5,5	3,1
Alcol	77,7	74,4	76,2	76,1	77,2	76,4	75,3	77,8	78,7	78,2
Tabacco (a)	23,4	25,3	22,4	24,9	26,0	26,8	24,8	25,6	23,1	19,7
Gioco d'azzardo	56,3	52,9	51,2	50,4	49,3	49,4	48,0	44,1	49,8	51,6
% giocatori "a rischio" (b)	*14,9*	*16,4*	*13,4*	*13,8*	*13,4*	*12,9*	*11,8*	*14,6*	*14,4*	*14,9*
% giocatori "problematico" (b)	*9,9*	*10,0*	*9,3*	*10,0*	*9,2*	*11,8*	*12,8*	*9,2*	*8,0*	*8,3*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematico" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Campania									
Almeno una illegale	-	-	12,7	16,3	16,2	17,3	17,0	15,4	16,2	12,9
Cannabis	11,2	11,8	12,1	15,4	15,8	17,0	16,6	15,3	16,0	12,7
Cocaina	1,8	2,0	1,9	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,8	0,9
Eroina	1,1	1,3	1,3	1,2	1,2	0,7	1,0	0,5	0,6	0,5
Stimolanti	1,6	1,7	1,7	1,7	1,4	1,7	1,6	1,0	0,7	0,7
Allucinogeni	1,5	1,6	1,6	1,5	1,4	1,1	1,3	0,8	0,8	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	5,9	2,1	1,3
Alcol	60,1	57,2	57,6	60,1	60,6	56,9	57,1	60,8	60,9	58,3
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO TRIENNALE 2019-2020 DI SVILUPPO E RIQUALIFICAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO

DGR del 18/01/2020, n. 19
Oggetto: "Presa d'atto e recepimento del "piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del servizio sanitario campano ex art. 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191", approvato con decreto commissariale n. 6 del 17/01/2020, ai fini dell'uscita dal commissariamento"

Il provvedimento recepisce l'indicato "Piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191", che dispone il percorso volto a condurre alla gestione ordinaria la sanità regionale attraverso l'uscita dal commissariamento e l'individuazione delle direttrici fondamentali di sviluppo e qualificazione a cui attenersi.

Nello specifico in tema di dipendenze patologiche, nel piano si precisa che tutte le azioni regionali avviate sono sistematicamente verificate e monitorate per il buon andamento dello stato di attuazione al fine di poter adeguare gli interventi a fronte di eventuali criticità che dovessero emergere. I cittadini in carico per Dipendenza da sostanze sono rilevati attraverso il Sistema Informativo Dipendenze (SID), mentre il numero di cittadini in carico per disturbo da gioco d'azzardo da anni è monitorato attraverso una rilevazione semestrale con tutte le AASSLL. Inoltre, al fine di adeguare il sistema di offerta alla domanda reale del bisogno di salute, si è conclusa una puntuale ricognizione degli invii in Comunità diviso per tipologia assistenziale da cui è emersa l'esigenza di un aggiornamento del fabbisogno delle diverse tipologie di assistenza residenziale e semiresidenziale, come da Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale 2019-2021.

Key-words:
- Servizio Sanitario;
- Dipendenze patologiche.

https://www.aslsalerno.it/documents/20181/323826/decreto+n.+6.pdf/e00090b3-ac7a-4aa5-b776-88e108bd4e72

PIANO REGIONALE DELLA RETE DI ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE 2019-2020

DCA del 31/10/2019, n. 83
Oggetto: "Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale 2019 - 2021. (Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 Luglio 2017, acta VI: "completamento e attuazione del piano di riorganizzazione territoriale, in coerenza con i tavoli tecnici di monitoraggio")

Rispetto alle dipendenze patologiche, all'interno del Dipartimento delle Dipendenze patologiche sono individuati quattro livelli di attività relativi a:
1. Prevenzione;
2. Cura;
3. Riabilitazione;
4. Riduzione del danno.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Dipartimento delle Dipendenze patologiche;
- Livelli di attività.

http://burc.regione.campania.it/eBurcWeb/directServlet?DOCUMENT_ID=122447&ATTACH_ID=183061

RIPARTIZIONE SPESA SANITARIA REGIONALE

DGCR del 28/08/2020, n. 394
Oggetto: "Ripartizione del finanziamento statale della spesa sanitaria regionale corrente per l'esercizio 2019 ed indicazioni operative aventi ad oggetto la redazione del Bilancio consuntivo al 31 dicembre 2019 - Approvazione"

Il provvedimento approva la ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria regionale corrente indistinta e vincolata per l'esercizio 2019 e la ripartizione provvisoria del FSR indistinto per l'esercizio 2020.

Key-words:
- Spesa sanitaria;
- Bilancio consuntivo.

http://www.aiopcampania.it/public/normativa/1e1492d39c0b422b809b3416a24be84d.pdf
http://www.aiopcampania.it/public/normativa/0d87cb22b2904bb39e856c62d326524c.pdf

PROMOZIONE DELL'INVECCHIAMENTO ATTIVO

LR del 12/02/2018, n.2
Oggetto: "Norme per la promozione dell'invecchiamento attivo e modifiche alla legge regionale 3 agosto 2013, n. 9 - Istituzione del servizio di Psicologia del territorio della Regione Campania"

Al fine di tutelare il diritto alla qualità di vita e la sicurezza della popolazione anziana, la presente legge, in tema di dipendenze patologiche, promuove azioni utili al contrasto al fenomeno della ludopatia fra gli anziani e la prevenzione e al contrasto al fenomeno delle truffe ai danni della popolazione anziana.

Key-words:
- Invecchiamento attivo;
- Contrasto alla ludopatia.

http://regione.campania.it/normativa/item.php?7b7fec2087f982d694b26f0cc9f850d6=150a8824b1e46fe88acb6917ba63568c&pgCode=G19I231R1751&id_doc_type=1&id_tema=22&refresh=on

PIANO REGIONALE 2016-2018

DCA del 22/09/2016, n. 99
Oggetto: "Piano regionale di Programmazione della Rete per l'Assistenza Territoriale 2016 – 2018"

In tema di dipendenze patologiche, il Piano definisce per il Dipartimento per le Dipendenze i seguenti obiettivi:
- Attuazione di un coordinamento fra unità operative;
- Definizione e attuazione di procedure operative "evidencebased";
- Coordinamento e adozione di standard omogenei utili ad attività di raccolta, archiviazione, elaborazione, interpretazione, diffusione e la trasmissione dei dati alle amministrazioni regionali e centrali;
- Promozione dell'allineamento con le indicazioni aziendali e regionali;
- Controllo e verifica della qualità dell'assistenza fornita e dello sviluppo di programmi comuni concordati;
- Studio e proposta di soluzioni utili all'ottimizzazione delle procedure;
- Individuazione delle soluzioni operative per l'ottimizzazione dell'accesso degli utenti alla rete dei servizi socio-sanitari pubblici e privati (Ser.D., reparti ospedalieri, comunità, cooperative sociali);
- Incentivo dell'umanizzazione dei rapporti tra strutture sanitarie, pazienti e famiglie;
- Promozione delle attività di aggiornamento e formazione degli operatori;
- Garanzia del raccordo relativo all'attuazione della programmazione nel settore delle dipendenze tra ASL e privato sociale, scuola, enti locali, comunità terapeutiche, volontariato.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Assistenza;
- Servizi socio-sanitari pubblici e privati.

https://www.aslsalerno.it/documents/20181/250341/Assistenza+Territoriale+-+Piano+Regionale+di+Programmazione+2016-2018.pdf/352f0dd4-95d1-498b-ba2b-53c0df40a17f

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

DGR del 29/12/2015, n. 860
Oggetto: "Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione della Regione Campania per gli anni 2014-2018."

Con la seguente delibera viene approvato il piano in oggetto il cui obiettivo intermedio 6, in tema di dipendenze, prevede azioni utili alla prevenzione dell'abuso di alcol e delle dipendenze da sostanze e comportamenti (es. fumo, sostanze psicotrope, gioco d'azzardo).

Key-words:
- dipendenze patologiche;
- prevenzione.

http://www.burc.regione.campania.it/eBurcWeb/directServlet?DOCUMENT_ID=90697&ATTACH_ID=132050

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR dell'08/08/2016, n. 86
Oggetto: "Piano di Azione Regionale di contrasto alle Dipendenze Patologiche"

Con il Piano si intende valorizzare le azioni di prevenzione, trattamento e riabilitazione potenziando e riqualificando i Servizi pubblici per le Dipendenze (Ser.D.) su tutto il territorio regionale promuovendone la capillarizzazione territoriale e la sistematizzazione omogenea della presa in carico dei cittadini. Il Piano d'Azione Regionale intende impattare il fenomeno delle Dipendenze attraverso il conseguimento dei seguenti esiti di risultato che saranno oggetto di verifica e monitoraggio in itinere ed ex post delle azioni attivate:

1. Potenziamento quantitativo e qualitativo delle risorse umane;
2. Miglioramento delle condizioni strutturali delle sedi dei Ser.D. adeguate alla tipologia di offerta assistenziale;
3. Presenza in tutti i Ser.D. di adeguati strumenti diagnostici;
4. Aumento numero azioni territoriali di prevenzione universale e selettiva;
5. Aumento del numero di cittadini che si rivolgono ai Ser.D. con una età inferiore ai 35 anni;
6. Miglioramento procedure e protocolli di presa in carico con particolare attenzione alle nuove sostanze, ai poli-assuntori ed alle nuove dipendenze "senza sostanze";
7. Organizzazione ambulatori dedicati per cittadini con dipendenza da Alcool e da Disturbo da Gioco d'Azzardo;
8. Miglioramento procedure di predisposizione Progetti Personalizzati e relativa verifica esiti, anche attraverso il raccordo con gli Enti Privati provvisoriamente accreditati al fine di ridurre il numero di abbandoni del programma terapeutico da parte dei cittadini in assistenza;
9. Miglioramento della rilevazione dei bisogni e conseguente ricalibrazione programmatoria dei servizi d'intesa con gli Enti privati provvisoriamente accreditati, i Comuni, le Istituzioni Scolastiche e le associazioni di volontariato e di categoria;
10. Miglioramento delle azioni di reinserimento socio-lavorativo anche d'intesa con gli Enti privati provvisoriamente accreditati, i Comuni, le Imprese, ecc.;
11. Sistematizzazione protocolli e procedure azioni di misure alternative detenuti in stato di tossicodipendenza.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Alcol;
- GAP;
- Adeguamento Ser.D.;
- Progetti personalizzati.

http://www.aiopcampania.it/public/normativa/DECRETO%20N.%2086%20DEL%2008.08.2016.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 2/03/2020, n. 2
Oggetto: "Disposizioni per la prevenzione e la cura del disturbo da gioco d'azzardo e per la tutela sanitaria, sociale ed economica delle persone affette e dei loro familiari"

La presente legge contiene disposizioni finalizzate alla prevenzione e al contrasto di forme di dipendenza dal gioco con vincite in denaro, alla prevenzione e al contrasto dell'usura, al trattamento e al recupero delle persone che ne sono affette e al supporto delle loro famiglie, nonché alla tutela dei minori. Regolamenta, inoltre, misure volte ad impedire un crescente impatto delle attività connesse alla pratica legale del gioco con vincite in denaro in concessione sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sul governo del territorio. Disciplina infine le forme di collaborazione istituzionale, le iniziative del terzo settore e la partecipazione degli operatori di gioco regolamentato alle sedi di confronto sulle disposizioni in materia di gioco con vincite in denaro.

Key-words:
- Prevenzione;
- Limitazioni all'esercizio del gioco per la prevenzione del DGA;
- Logo Regionale "No Gambling Campania;
- Giornata No Gambling;
- Formazione.

http://regione.campania.it/normativa/userFile/documents/attachments/1870_LR2_2020Storico.pdf

---

DGR del 28/04/2020, n. 201
Oggetto. "Approvazione Piano Regionale 2019/2020 di contrasto al disturbo da gioco d'azzardo."

La presente delibera approva il Piano Regionale di contrasto al gioco d'azzardo per gli anni 2019 e 2020. L'obiettivo principale del piano è quello di:
- promuovere ed implementare la continuità degli interventi in materia;
- rendere omogeneo su tutto il territorio il sistema di offerta sanitaria e sociosanitaria integrata;
- sistematizzare le procedure e i protocolli di prevenzione universale e selettiva e di presa in carico globale dei cittadini;
- ottimizzare il rapporto con le agenzie sociali del territorio.

Key-words:
- GAP;
- prevenzione;
- offerta sanitaria e sociosanitaria integrata.

http://www.regione.campania.it/assets/documents/dgr-201-2020-approvazione-piano-regionale-2019-2020-di-contrasto-al-disturbo-da-gioco-d-azzardo.pdf
http://www.regione.campania.it/assets/documents/allegato-dgr-201-20-piano-regionale-2019-2020-di-contrasto-al-disturbo-da-gioco-d-azzardo.pdf

---

DCA del 15/10/2018, n. 81
Oggetto. "Presa d'atto. Intesa Stato Regioni 6 dicembre 2017: "Linee di azione per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal Gioco d'Azzardo Patologico (GAP). Approvazione Piano Regionale 2018/2019 di contrasto al disturbo da gioco d'azzardo."

Relativamente al perseguimento di azioni utili alla prevenzione al gioco d'azzardo, il presente piano si caratterizza per le seguenti finalità:
- miglioramento del livello di informazioni e sensibilizzazione sui rischi associati al GAP e promozione di livelli consapevoli di comportamento utili alla prevenzione della messa in atto di atteggiamenti patologici;
- miglioramento della rilevazione del fenomeno mediante il dialogo costante tra le strutture operative delle AASSLL, strutture private, comuni, scuole, terzo settore, associazionismo, Forze dell'Ordine, ecc.;
- favorire ed ottimizzare i protocolli relativi alle diagnosi ed alla presa in carico e promozione di interventi personalizzati;
- attivazione di corsi di formazioni specialistici sul tema;
- promozione di azioni utili al reinserimento sociale;
- avvio di indagini epidemiologiche mirate alla caratterizzazione del fenomeno.

Key-words:

- Informazione e sensibilizzazione;
- Prevenzione;
- Presa in carico;
- Osservazione del fenomeno.

https://www.aslsalerno.it/documents/20181/245117/DCA81COMPLETO_DECRETI_DEL_COMMISSARIO_AD_ACTA_.pdf/ef87d3e1-b84f-44d8-a3d2-9bb2fcbccdd1

TABAGISMO

LR del 09/10/2017, n. 9
Oggetto: "Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute"

La Regione Campania promuove la prevenzione, la cura e il controllo del tabagismo e degli effetti negativi a esso collegati anche riconoscendo il principio di riduzione del danno.
La presente legge detta disposizioni in materia di fumo, con lo scopo di ridurre ulteriormente i danni per la salute derivanti dal fumo di tabacco attivo e passivo, nonché per i seguenti obiettivi specifici:

a) la diminuzione del numero di fumatori attivi;
b) la diminuzione del numero di persone esposte ad inalazione di fumo passivo;
c) la riduzione dell'impatto ambientale causato dagli scarti del fumo di tabacco.

Key-words:

- Prevenzione tabagismo

http://www.aiopcampania.it/public/normativa/Legge%20regionale%209%20ottobre%202017,%20n.%2030..pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

DGRC del 31/12/2001, n. 7301
Oggetto: "Modifiche ed integrazioni alla delibera di Giunta Regionale n°3958 del 7 agosto 2001 contenente " Definizione dei requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi minimi per l'autorizzazione alla realizzazione e dell'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie delle strutture pubbliche e private e approvazione delle procedure di autorizzazione"

Definisce i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi specifici per le strutture che erogano prestazioni in regime residenziale e/o semiresidenziale

Key-words:
- Autorizzazione
- Strutture ambiulatoriali
- Strutture residenziali e/o semiresidenziali

https://www.indicenormativa.it/sites/default/files/2017-11/DELIBERA-7301.pdf

---

R.R. del 22/06/2007, n. 1
Oggetto: "Regolamento recante la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti pubblici e privati che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale".

Il provvedimento, in tema di accreditamento istituzionale, ha come obiettivo la regolazione dell'ingresso nel mercato sanitario dei soggetti che intendano erogare prestazioni per conto del Servizio Sanitario Nazionale, attivando un processo permanente di promozione e miglioramento della qualità dei servizi sanitari e socio sanitari.

Key-words:
- Accreditamento;
- Procedure.

http://www.sito.regione.campania.it/burc/pdf07/burc38or_07/assistenza_specialistica/Regolamento_assistenzaspecialistica.pdf

---

DCA del 4/07/2019, n. 54
Oggetto: "Approvazione Accordo di riconversione posti letto in eccesso strutture residenziali per cittadini con dipendenza da sostanze"

Il provvedimento approva l'accordo di riconversione dei posti letto in eccesso nelle strutture residenziali per cittadini con dipendenza da sostanze stabilendo che:
- le strutture interessate devono avviare le attività necessarie all'adeguamento a quanto previsto dal DCA 76/2017 e dal DCA 94/2012 relativo alle tipologie specialistiche e le procedure amministrative per la modifica delle autorizzazioni all'esercizio, finalizzate all'adozione, da parte delle AASSLL, delle deliberazioni di attestazione di accreditabilità certificanti anche il possesso degli ulteriori requisiti per l'accreditamento istituzionale nelle attività oggetto di riconversione;
- le ASL, al fine della massima semplificazione amministrativa, devono provvedere contestualmente alle verifiche del possesso dei requisiti minimi ed ulteriori, e adottare le deliberazioni di attestazione di accreditabilità entro 18 mesi dalla data di adozione del presente decreto di approvazione dell'accordo;
-nelle more della riconversione dei titoli autorizzativi e del definitivo accreditamento, per i posti per i quali è stato disposto l'accreditamento con DCA 32/2018 per prestazioni in eccesso, le Strutture possono continuare ad essere contrattualizzate ed erogare in eccesso le prestazioni per cittadini con dipendenze da sostanze per le tipologie attualmente autorizzate e accreditate, compatibilmente con le attività di adeguamento che dovranno essere realizzate e sempre nei limiti dei tetti di spesa assegnati;
- dall'anno 2019 e fino a nuovo provvedimento, le ASL possono contrattualizzare le strutture accreditate con copertura finanziaria determinata in base a un'occupazione stimata del 95%.

Key-words:

- Accreditamento
- Riconversione.

https://www.aslsalerno.it/decreti-commissario-ad-acta-2019

DCA del 4/07/2019, n. 51
Oggetto: "Integrazione requisiti per l'accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private (Deliberazione del Consiglio dei Ministri luglio 2017, punto ix: "corretta conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori in coerenza con le osservazioni ministeriali")

Il provvedimento approva i nuovi requisiti per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie pubbliche e private della regione Campania secondo quanto previsto nell' allegato A, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto; nonchè le schede tecniche per la verifica in loco del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale secondo quanto risulta dall'allegato B che forma parte integrante e sostanziale del presente.

Key-words:

- Accreditamento;
- Integrazione requisiti.

http://www.anisapcampania.it/attachments/article/1051/DCA 51COMPL DECRETI DEL COMMISSARIO AD ACTA %20(1).pdf

---

DGR del 05/02/2019, n. 22
Oggetto. "Regolamento Organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A) modifica e integrazioni DCA 55/2018."

La Regione Campania sta provvedendo ad adeguare la propria normativa alle procedure ed ai requisiti essenziali di accreditamento contenuti nel disciplinare di cui alle intese Stato-Regioni del 20.12.2012 e del 2.2.2015, ivi compresi l'istituzione, il funzionamento e le competenze assegnate all'organismo tecnicamente accreditante (O.T.A.).

Key-words:

- Accreditamento;
- Requisiti;
- Procedure.

http://www.regione.campania.it/assets/documents/dca22-organismo-tecnicamente-accreditante.pdf

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DCA del 28/12/2017, n. 76
Oggetto: "Comunità terapeutiche residenziali e semiresidenziali per cittadini con dipendenza patologica. DGRC 7301/2001 all. C. Modifiche ed integrazioni."

Il provvedimento stabilisce che le tariffe approvate con il presente atto saranno applicate a far data dal 1 Aprile 2018 e fino a nuova disposizione, senza adeguamenti annuali al Tasso di Inflazione Programmato.

Key-words:
- Tariffe

http://www.aiopcampania.it/public/normativa/DCA_N._76_DEL_28-12-2017.pdf

---

DCA del 01/03/2017, n. 14
Oggetto: "Programmi Operativi 2016 – 2018. Approvazione"

Il provvedimento definisce programmi operativi 2016-2018 stabilendo il fabbisogno dell'offerta residenziale e semiresidenziale per soggetti con tossicodipendenza. Il fabbisogno complessivo viene definito in di 1.374 posti letto di cui un 60%, pari a 824 pl, da destinare ad assistenza residenziale ed il restante 40%, pari a 550 posti letto, da destinare ad assistenza semiresidenziale.

Key-words:
- Fabbisogno
- Tipologie accreditate
- Tariffe

http://www.aiopcampania.it/public/normativa/DECRETO%20N.%2014%20DEL%201.03.2017.pdf

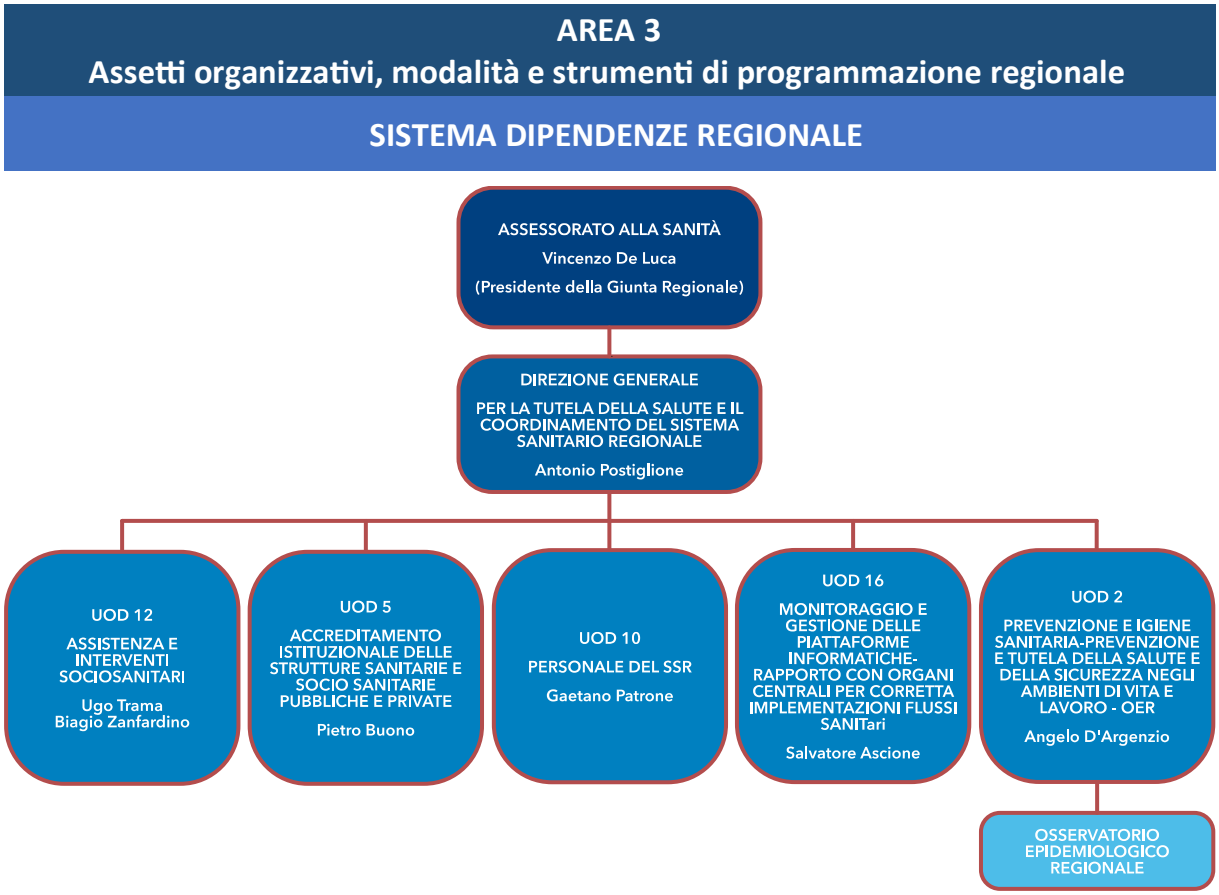
---

DCA del 10/08/2012, n. 94
Oggetto: "Determinazione dei nuovi livelli assistenziali (accoglienza e specialistica) per l'ospitalità dei soggetti tossicodipendenti in carico alle Comunità, residenziali e semiresidenziali, afferenti agli Enti Ausiliari della Regione Campania. Determinazione delle relative tariffe pro die"

Il provvedimento approva le tariffe relative ai livelli assistenziali (accoglienza e specialistica) per l'ospitalità dei soggetti tossicodipendenti in carico alle Comunità, residenziali e semiresidenziali, afferenti agli Enti Ausiliari della Regione Campania in vigore a partire dal 1 gennaio 2013

Key-words:
- Tariffe.

http://www.regione.campania.it/assets/documents/decreto-n-94-del-10-08-2012-deliberazioni-del-commissario-ad-acta-1.pdf


AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale
SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE
ASSESSORATO ALLA SANITÀ
Vincenzo De Luca
(Presidente della Giunta Regionale)
DIREZIONE GENERALE
PER LA TUTELA DELLA SALUTE E IL COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE
Antonio Postiglione
UOD 12
ASSISTENZA E INTERVENTI SOCIOSANITARI
Ugo Trama
Biagio Zanfardino
UOD 5
ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE
Pietro Buono
UOD 10
PERSONALE DEL SSR
Gaetano Patrone
UOD 16
MONITORAGGIO E GESTIONE DELLE PIATTAFORME INFORMATICHE-RAPPORTO CON ORGANI CENTRALI PER CORRETTA IMPLEMENTAZIONI FLUSSI SANITari
Salvatore Ascione
UOD 2
PREVENZIONE E IGIENE SANITARIA-PREVENZIONE E TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA E LAVORO - OER
Angelo D'Argenzio
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO REGIONALE

Assistenza e interventi sociosanitari – UOD 12	
Dipendenze trattate	Dipendenze patologiche.
Compiti	Programmazione, indirizzo e impulso all'attuazione del sistema dell'assistenza territoriale e extra ospedaliera socio-sanitaria, residenziale, semiresidenziale, domiciliare e ambulatoriale a favore di anziani, disabili, adulti non autosufficienti, pazienti psichiatrici, minori con disturbi del neurosviluppo, persone con dipendenze patologiche, malati terminali, persone con HIV; programmazione del fabbisogno, indirizzi per l'organizzazione e gestione dei servizi aziendali, regolamentazione dei requisiti funzionali e organizzativi del sistema d'offerta, del sistema d'accesso ai servizi e presa in carico, individuazione dei criteri per la remunerazione delle prestazioni e per la programmazione dei livelli di assistenza, terapie del dolore e cure palliative.

Osservatorio Epidemiologico Regionale

L'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER) è la struttura tecnico-scientifica dell'Assessorato alla Sanità della Regione, per l'esercizio delle proprie funzioni di valutazione, verifica, indirizzo e programmazione delle attività del SSR. È collegato al sistema informativo sanitario e coordina le attività di informazione sanitaria ed epidemiologica secondo gli indirizzi degli organi di Governo e dell'Assessorato.
Ha compiti di coordinamento delle attività di sorveglianza epidemiologica e prevenzione a supporto della programmazione sanitaria con particolare riferimento a:

- sorveglianza epidemiologica della popolazione;
- coordinamento della rete epidemiologica;
- coordinamento ed indirizzo dei registri regionali di patologia e delle cause di morte;
- sistemi di sorveglianza (PASSI, PASSI d'Argento, OKKIO, HBSC, Sorveglianza 0-2 anni);
- predisposizione, coordinamento e/o realizzazione di studi epidemiologici ad hoc;
- coordinamento, supporto e monitoraggio al Piano Regionale di Prevenzione;
- coordinamento degli screening oncologici;
- programmazione immunoprofilassi della popolazione;
- Registro Tumori regionale.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)	
Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Stanziamento (Fondo indistinto)	€ 4.654.218,00 (Fondo Indistinto 2019)
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 172.266 Dipendendenze Patologiche residenziali/semiresidenziali *http://www.aiopcampania.it/public/normativa/fdd1a20d71d6458fbfa621be61ecb442.pdf* *http://www.aiopcampania.it/public/normativa/0686470a52f1486b95be36353bfe139d.pdf*
Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.	
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	Il fabbisogno è determinato dal parametro l'indicatore dello 0,35/1.000 abitanti prendendo a riferimento la popolazione residente in Campania al 1° gennaio nella fascia di età 15-64 anni.
Valutazione della qualità organizzativa e degli esiti trattamentali	
Struttura competente	Aziende Sanitarie Locali

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI

Strutture accreditate del Privato Sociale e retta giornaliera

Accoglienza	Residenziale Tariffa: € 80,75 Semiresidenziale Tariffa: € 42,65	Servizio residenziale e/o semiresidenziale che accoglie, in maniera pronta e coordinata con il SerT inviante, persone con problematiche di dipendenza (consumatori attivi, mono e/o policonsumatori, alcolisti, gamblers, etc.) che si trovano in particolari situazioni di emergenza
Comunità terapeutico riabilitativa	Residenziale Tariffa: € 67,00 Semiresidenziale Tariffa: € 41,00 ordinaria € 31,00 bassa intensità	Trattamenti destinati a persone con dipendenza patologica da sostanze, finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale. I trattamenti sono rivolti a persone che, anche in trattamento farmacologico sostitutivo, non assumono sostanze d'abuso. Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili ulteriori 18 mesi. Apertura semiresidenziali: 6 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana.
Comunità pedagogico-riabilitativa	Residenziale Tariffa: € 54,00 Semiresidenziale Tariffa: € 32,00 ordinaria € 24,00 bassa intensità	Trattamenti finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa. I trattamenti sono rivolti a persone che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi. Permanenza massima: 130 mesi, prorogabili ulteriori 6 mesi. Apertura semiresidenziali: 6 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana
Servizio Specialistico	**Adulti Doppia Diagnosi** Tariffa: € 111,89 Residenziale € 73,79 Semiresidenziale	Il servizio di trattamento specialistico è rivolto a soggetti in Doppia Diagnosi (comorbilità tossico psichiatrica). Apertura semiresidenziali: almeno 8 ore al giorno, per almeno 5 giorni la settimana
	Madre – Bambino Residenziale Tariffa: € 115,67	È rivolto a donne tossicodipendenti in stato di gravidanza o con prole di minore età. Sono previsti sia strutture dedicate che moduli (operanti all'interno di altre strutture terapeutiche o di accoglienza), per un numero di PL non superiore ad 10. Ogni stanza non potrà contenere più di 2 PL adulto e 2 PL bambino.
	Minori tossicodipendenti Residenziale Tariffa: € 105,12 Semiresidenziale Tariffa: € 68,54	È rivolto a Minori o giovani adulti (18 – 21 anni), portatori di dipendenza, anche in condizioni di dispositivo della AG. Apertura semiresidenziali: almeno 8 ore al giorno, per 5 giorni la settimana.
	Minori doppia diagnosi Residenziale Tariffa: € 123,42 Semiresidenziale: Tariffa:€ 84,97	È rivolto a Minori o giovani adulti (18 – 21 anni), portatori di doppia diagnosi, anche in condizioni di dispositivo della AG. Apertura semiresidenziali: almeno 8 ore al giorno, per 5 giorni la settimana.

Strutture del Privato Sociale autorizzate e accreditate

Tipologie	Numero Strutture/moduli Autorizzate	Numero Strutture/moduli Accreditate	Numero posti	
			Autorizzati	Di cui accreditati
Terapeutico-riabilitativa	19	19	Residenziali=371 Semiresidenziali=78	Residenziali=371 Semiresidenziali=78
Pedagogico-riabilitativa	2	2	Residenziali=48	Residenziali=48

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 7
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 2
- SerD: 43
- Enti Privati Accreditati: 12 per un totale di N. 497 posti autorizzati, tutti accreditati (78 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 3
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 12
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 3
- Istituti a Custodia Attenuata: 1
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Comunità per minori (Min. Giustizia): 3
- Centri di Pima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 3

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	116	0	0	21
di cui Psichiatra	6	0	0	1
Psicologo	73	1	0	6
Personale Infermieristico	156	0	1	3
Educatore Professionale	9	0	0	1
Ota/O.S.S.	5	0	0	0
Assistente Sociale	74	0	0	0
Sociologo	15	0	0	0
Personale Amministrativo	21	0	0	0
Altro	30	1	1	0
TOTALE	**499**	**2**	**2**	**31**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

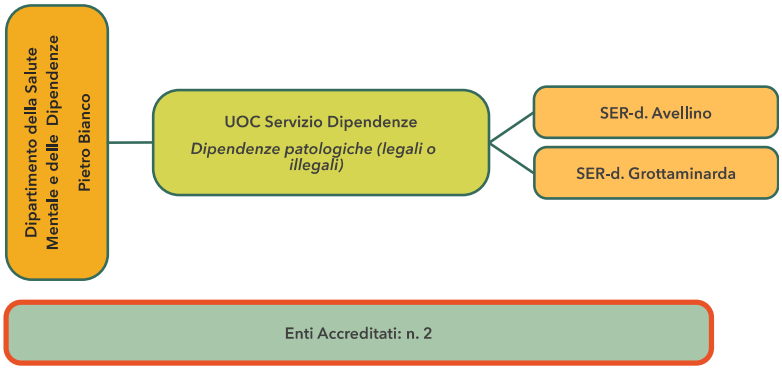
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	9.039.868	192.293	679.783	9.911.945
Consumi non sanitari	207.127	6.033	-	213.160
Prestazioni sanitarie	10.908.337	476.996	40.657.509	52.042.843
Servizi sanitari	745.467	134.043	1.462.715	2.342.225
Servizi non sanitari	10.749.884	191.471	653.854	11.595.209
Personale Sanitario	24.499.197	3.508.497	624.939	28.632.633
Personale Tecnico	527.600	13.690	-	541.290
Personale Professionale	4.475.561	94.623	110.599	4.680.783
Personale Amministrativo	2.264.812	155.390	94.205	2.514.407
Ammortamenti	1.079.044	44.694	-	1.123.739
Sopravvenienze e Insussistenze	699.878	781	9.758	710.417
Altri costi	7.448.247	2.942.037	150.704	10.540.988
Totale	72.645.024	7.760.549	44.444.066	124.849.639
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL AVELLINO

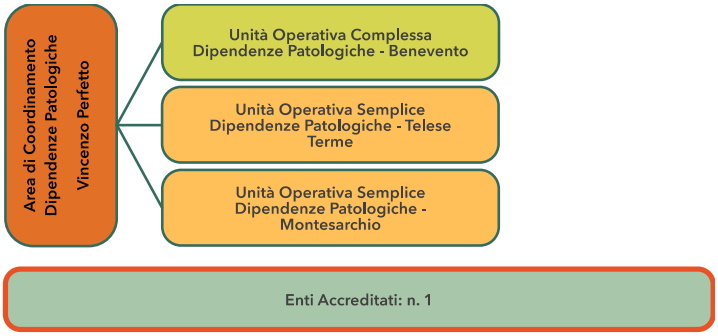


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Avellino

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.098.000	180.000	-	1.278.000
Consumi non sanitari	16.000	6.000	-	22.000
Prestazioni sanitarie	5.438.000	401.000	1.380.000	7.219.000
Servizi sanitari	125.000	19.000	-	144.000
Servizi non sanitari	922.000	136.000	58.000	1.116.000
Personale Sanitario	2.594.000	473.000	91.000	3.158.000
Personale Tecnico	5.000	5.000	-	10.000
Personale Professionale	474.000	75.000	29.000	578.000
Personale Amministrativo	207.000	67.000	-	274.000
Ammortamenti	129.000	41.000	-	170.000
Sopravvenienze e Insussistenze	36.000	6.000	-	42.000
Altri costi	576.000	108.000	45.000	729.000
Totale	11.620.000	1.517.000	1.603.000	14.740.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL BENEVENTO

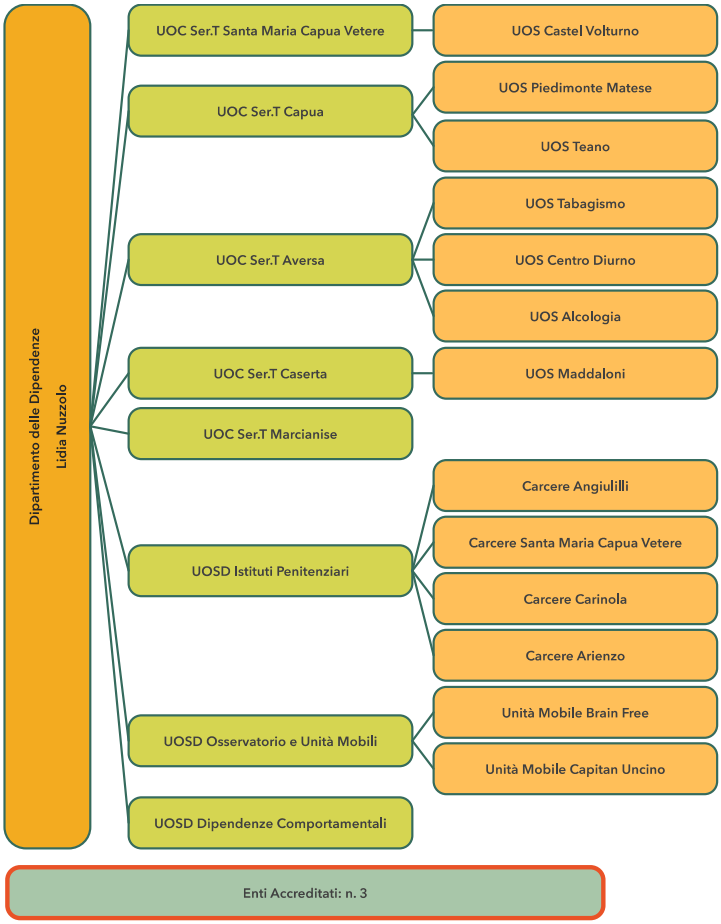


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Benevento

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	56.000	-	-	56.000
Prestazioni sanitarie	150.000	-	455.000	605.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	133.000	-	-	133.000
Personale Sanitario	1.885.000	-	-	1.885.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	174.000	-	-	174.000
Personale Amministrativo	207.000	-	-	207.000
Ammortamenti	210.000	-	-	210.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	166.000	-	-	166.000
Totale	2.981.000	-	455.000	3.436.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL CASERTA

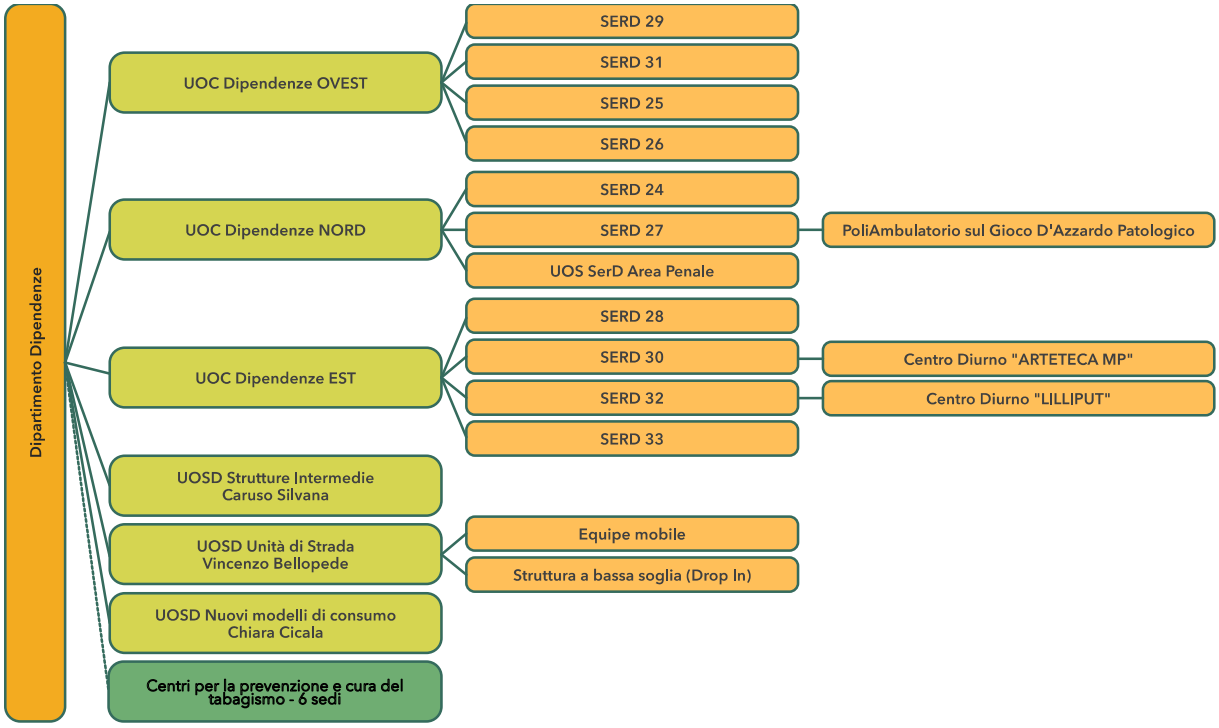


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Caserta

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	103.000	-	-	103.000
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	-	78.000	2.394.000	2.472.000
Servizi sanitari	-	194.000	1.744.000	1.938.000
Servizi non sanitari	1.300.000	-	476.000	1.776.000
Personale Sanitario	1.456.000	2.989.000	-	4.445.000
Personale Tecnico	156.000	-	-	156.000
Personale Professionale	460.000	-	-	460.000
Personale Amministrativo	270.000	92.000	-	362.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	945.000	3.430.000	-	4.375.000
Totale	4.690.000	6.783.000	4.614.000	16.087.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL NAPOLI 1 CENTRO



Il Centro Diurno **Arteteca** offre informazione, prevenzione, sostegno e accompagnamento a persone con problemi di dipendenza da sostanze stupefacenti, alcol e gioco d'azzardo attraverso l'attivazione di percorsi di cambiamento. Realizza progetti per la prevenzione e la promozione della salute anche all'interno di scuole, parrocchie, centri di aggregazione sui temi del contrasto all'uso di droghe, alcol, tabacco, gioco d'azzardo e sugli stili di vita a rischio. Accoglie persone con misure alternative alla pena. Utilizza una metodologia di lavoro integrato che prevede la collaborazione del pubblico e del privato sociale.

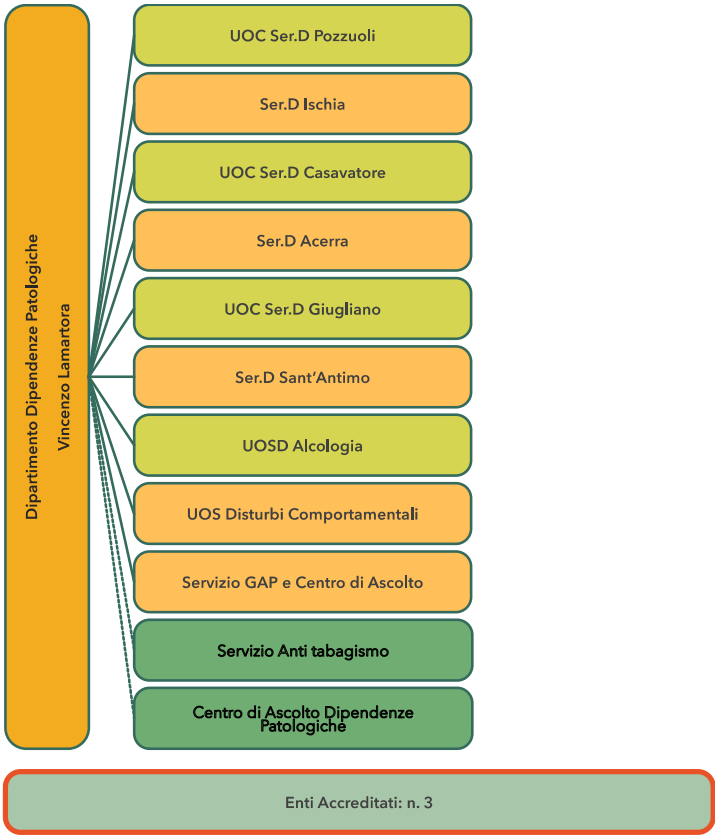
Il Centro Diurno **Lilliput** propone un percorso di cura personalizzato per coloro che vogliono intraprendere un programma di recupero mantenendo i rapporti con la propria comunità di appartenenza. L'obiettivo è quello di ricreare e consolidare la rete sociale in cui si è inseriti. Offre sostegno e accoglienza, occasioni per una pausa dal consumo di droghe ma anche per il recupero di una migliore qualità della vita. Realizza attività di promozione sociale e culturale, attraverso percorsi interattivi con le scuole e le associazioni del territorio.Utilizza una metodologia di lavoro integrato che prevede la collaborazione del pubblico e del privato sociale.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Napoli 1 Centro

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.002.000	10.000	-	1.012.000
Consumi non sanitari	31.000	2.000	-	33.000
Prestazioni sanitarie	72.000	-	34.081.000	34.153.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	2.553.000	56.000	-	2.609.000
Personale Sanitario	7.402.000	18.000	-	7.420.000
Personale Tecnico	307.000	8.000	-	315.000
Personale Professionale	574.000	-	-	574.000
Personale Amministrativo	341.000	-	-	341.000
Ammortamenti	274.000	5.000	-	279.000
Sopravvenienze e Insussistenze	24.000	-	-	24.000
Altri costi	1.203.000	1.000	-	1.204.000
Totale	13.783.000	100.000	34.081.000	47.964.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL NAPOLI 2 NORD

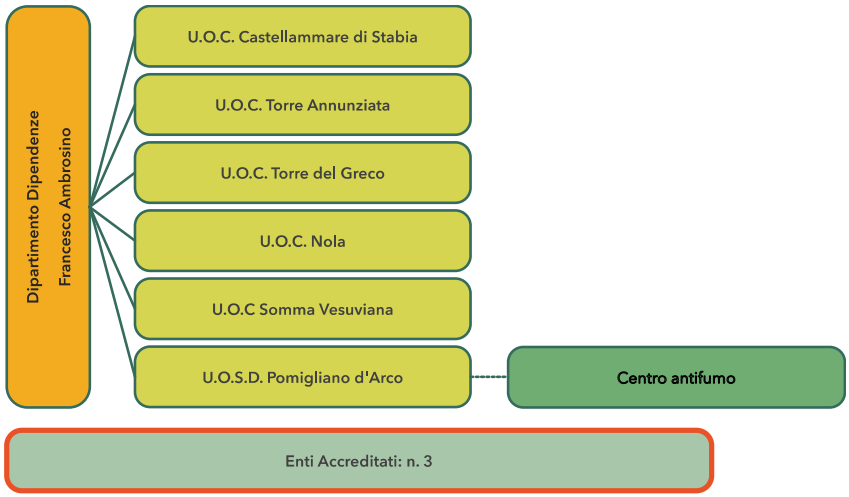


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Napoli 2 Nord

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	4.399.000	-	-	4.399.000
Consumi non sanitari	39.000	-	-	39.000
Prestazioni sanitarie	4.929.000	-	-	4.929.000
Servizi sanitari	328.000	-	-	328.000
Servizi non sanitari	1.744.000	-	-	1.744.000
Personale Sanitario	5.673.000	-	-	5.673.000
Personale Tecnico	25.000	-	-	25.000
Personale Professionale	1.243.000	-	-	1.243.000
Personale Amministrativo	606.000	-	-	606.000
Ammortamenti	270.000	-	-	270.000
Sopravvenienze e Insussistenze	110.000	-	-	110.000
Altri costi	2.695.000	-	-	2.695.000
Totale	22.061.000	-	-	22.061.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL NAPOLI 3 SUD

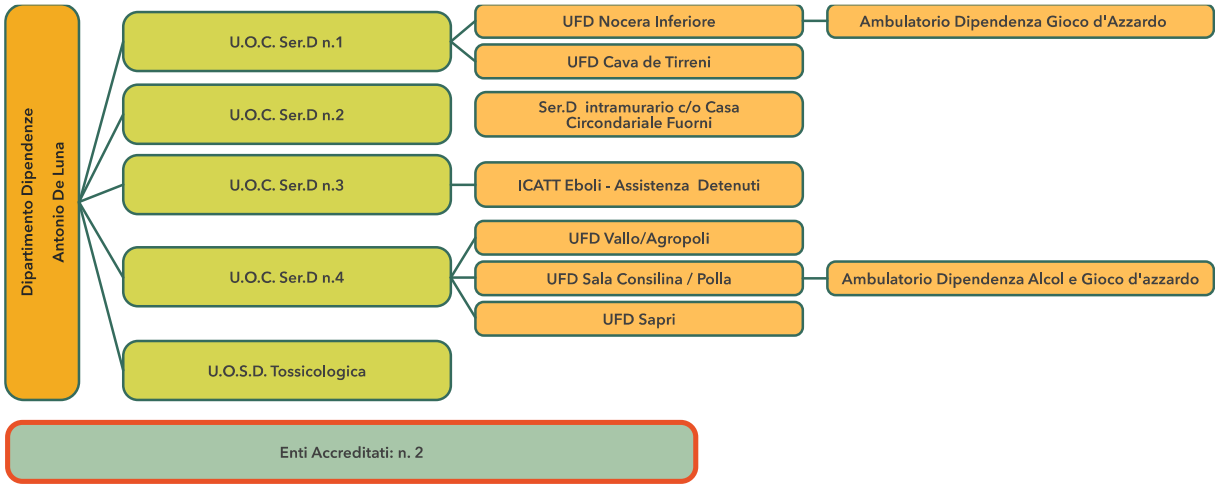


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Napoli 3 Sud

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	563.000	-	-	563.000
Consumi non sanitari	71.000	-	-	71.000
Prestazioni sanitarie	-	450.000	2.758.000	3.208.000
Servizi sanitari	177.000	-	-	177.000
Servizi non sanitari	1.327.000	-	-	1.327.000
Personale Sanitario	4.508.000	-	-	4.508.000
Personale Tecnico	11.000	-	-	11.000
Personale Professionale	498.000	-	-	498.000
Personale Amministrativo	180.000	-	-	180.000
Ammortamenti	87.000	-	-	87.000
Sopravvenienze e Insussistenze	63.000	-	-	63.000
Altri costi	2.334.000	-	-	2.334.000
Totale	9.819.000	450.000	2.758.000	13.027.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL SALERNO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Salerno

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.826.000	-	659.000	2.485.000
Consumi non sanitari	47.000	-	-	47.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.041.000	2.041.000
Servizi sanitari	86.000	-	-	86.000
Servizi non sanitari	2.367.000	-	-	2.367.000
Personale Sanitario	1.729.000	-	572.000	2.301.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	223.000	-	73.000	296.000
Personale Amministrativo	-	-	50.000	50.000
Ammortamenti	179.000	-	-	179.000
Sopravvenienze e Insussistenze	19.000	-	-	19.000
Altri costi	1.790.000	-	-	1.790.000
Totale	8.266.000	-	3.395.000	11.661.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

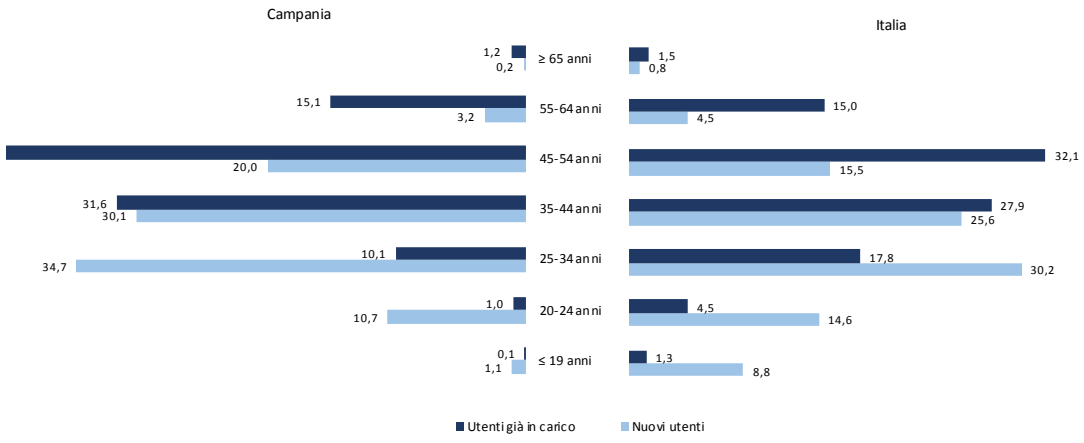
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Campania		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	11 (0,1%)	2 (0,3%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	74 (0,9%)	14 (2,1%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	813 (9,7%)	104 (15,5%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	2.621 (31,1%)	250 (37,3%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	3.524 (41,9%)	192 (28,6%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	1.272 (15,1%)	102 (15,2%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	103 (1,2%)	7 (1,0%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	4 (0,9%)	1 (2,3%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	43 (10%)	8 (18,6%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	145 (33,6%)	20 (46,5%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	135 (31,3%)	8 (18,6%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	89 (20,6%)	6 (14%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	15 (3,5%)	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	1 (0,2%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	8.418 (95,1%)	671 (94%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	432 (4,9%)	43 (6%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**8.850 (100%)**	**714 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Campania	**Italia**
Eroina	7.594 (79,4%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	88 (0,9%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	2 (0,02%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	189 (2,0%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	1.308 (13,7%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	11 (0,1%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	13 (0,1%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,01%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	341 (3,6%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	17 (0,2%)	734 (0,6%)
TOTALE	**9.564 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Campania			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	34,0%	1,3%	8,5	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	53,4%	1,8%	7,2	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	71,0%	96,2%	292,9	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	1,2%	0,0%	1,0	6,5%	0,1%	3,0
Altro	29,5%	0,7%	5,3	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**9.564**	**2.068.902**	**216,3**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Campania	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	833 (8,7%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	296 (35,5%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	798 (8,3%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	21 (2,6%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Campania		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		6.403		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		1.330 (20,8%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		862 (13,5%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		164 (19,0%)		4.620 (26,6%)	
		Campania			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Ariano Irpino	Totale presenti (n.)	204	---	204	
	(TD: n. - % su totale)	7		7	3,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	41		41	20,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Arienzo	Totale presenti (n.)	50	---	50	
	(TD: n. - % su totale)	18		18	36,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	20,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	20,0
CC Avellino Bellizzi	Totale presenti (n.)	402	25	427	
	(TD: n. - % su totale)	14	3	17	4,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	40	7	47	11,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2	1	3	6,4
CC Aversa F. Saporito	Totale presenti (n.)	136	---	136	
	(TD: n. - % su totale)	52		52	38,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	7		7	5,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	57,1
CC Benevento	Totale presenti (n.)	292	53	345	
	(TD: n. - % su totale)	12	7	19	5,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	32	14	46	13,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0	1	1	2,2
CR Carinola G.B. Novelli	Totale presenti (n.)	346	---	346	
	(TD: n. - % su totale)	106		106	30,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	56		56	16,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	17		17	30,4

		Campania			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Eboli	Totale presenti (n.)	46	---	46	
	(TD: n. - % su totale)	42		42	91,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	4		4	8,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC ICAM Lauro	Totale presenti (n.)	---	6	6	
	(TD: n. - % su totale)		0	0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)		2	2	33,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)		0	0	0,0
CC Napoli Poggioreale G. Salvia	Totale presenti (n.)	1.991	---	1.991	
	(TD: n. - % su totale)	532		532	26,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	286		286	14,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	66		66	23,1
CC Napoli Secondigliano	Totale presenti (n.)	1.249	---	1.249	
	(TD: n. - % su totale)	196		196	15,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	81		81	6,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9		9	11,1
CCF Pozzuoli	Totale presenti (n.)	---	128	128	
	(TD: n. - % su totale)		17	17	13,3
	(Stranieri: n. - % su totale)		26	26	20,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)		2	2	7,7
CC S. Maria di Capua V.F. Uccella	Totale presenti (n.)	824	65	889	
	(TD: n. - % su totale)	246	0	246	27,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	183	4	187	21,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	45	0	45	24,1
CC Salerno A. Caputo	Totale presenti (n.)	406	39	445	
	(TD: n. - % su totale)	48	6	54	12,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	51	7	58	13,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	12	2	14	24,1
CR Sant'Angelo dei Lombardi	Totale presenti (n.)	102	---	102	
	(TD: n. - % su totale)	23		23	22,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	9,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	10,0
CC Vallo della Lucania	Totale presenti (n.)	39	---	39	
	(TD: n. - % su totale)	1		1	2,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	1		1	2,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Campania	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	617	7.766	32,7	7,9
Eroina	126	1.806	6,7	7,0
Hashish	400	4.111	21,2	9,7
Marijuana	515	6.758	27,3	7,6
Piante di cannabis	141	1.197	7,5	11,8
Droghe sintetiche	8	307	0,4	2,6
Altre droghe	79	750	4,2	10,5
TOTALE	**1.886**	**22.695**	**100,0**	**8,3**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Campania	2.312	2.267	2.356	2.067	1.883	1.784	2.094	2.273	1.977	1.886	1.886
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	10,4	9,7	10,3	9,4	9,6	9,2	8,8	8,7	7,7	7,2	8,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Campania	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	121,16	13.432,77	0,7	0,9
Eroina (kg)	9,16	512,39	0,0	1,8
Hashish (kg)	3.468,55	9.747,42	18,6	35,6
Marijuana (kg)	812,47	19.868,68	4,4	4,1
Piante di cannabis (N.)	17.968	414.396	100,0	4,3
Droghe sintetiche (kg)	14.196,67	14.293,88	76,3	99,3
Droghe sintetiche (N. dosi)	5,00	17.687	0,5	0,03
Altre droghe (kg)	2,52	972,48	0,0	0,3
Altre droghe (N. dosi)	667	20.589	63,4	3,2
TOTALE (Kg)	**18.610,53**	**58.827,66**	**100,0**	**31,6**
TOTALE (N. dosi)	**1.052**	**42.746**	**100,0**	**2,5**

Fonte: Ministero Interno – DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Campania	218,45	80,02	386,3	270,34	174,62	57,69	61,99	250,48	104,11	128,06	121,16
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	5,7	1,3	7,3	5,4	4,5	1,4	1,3	6,1	2,9	1,5	0,9
	Eroina (Kg)										
Campania	76,42	57,98	57,57	73,51	23,91	24,18	31,54	68,53	17,37	31,31	9,16
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	8,1	7,1	6,1	8,3	2,6	3,1	6,6	11,2	1,8	5,1	1,8
	Hashish (Kg)										
Campania	2.575,35	865,05	2.168,71	647,6	476,13	580,93	2.294,31	3.460,85	9.251,13	1.889,13	3.468,55
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	12,6	4,3	9,9	1,8	0,4	0,9	9,4	18,4	11,8	9,0	35,6
	Marijuana (Kg)										
Campania	535,07	439,18	470,63	579,31	615,42	244,86	326,35	760,15	1.118,61	632,92	812,47
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	9,7	4,0	2,2	2,0	1,7	2,6	0,8	0,8	2,8	2,7	4,1
	Piante di cannabis (n.)										
Campania	17.886	10.873	14.348	9.321	6.829	8.396	41.405	8.511	27.805	13.081	17.968
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	24,7	1,1	0,3	1,0	5,6	6,0	8,8	3,2	5,3	5,8	4,3
	Droghe sintetiche (Kg)										
Campania	2,62	0,93	0,28	1,12	1,06	0,67	0,07	1,66	0,47	0,08	14.196,67
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	5,1	1,8	0,4	1,2	4,6	1,2	0,1	1,0	0,6	0,1	99,3
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Campania	56	74	15.118	48		74	38	3.547	121	4	5
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,1	0,4	66,5	0,6	0,0	0,3	0,2	17,9	0,5	0,0	0,0
	TOTALE (Kg)										
Campania	3.408,52	1.459,24	3.106,49	1.572,14	1.291,28	908,770675	2.721,37	4.541,71	10.492,68	2.686,68	18.610,53
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	10,8	3,7	6,2	2,2	0,8	1,1	3,8	3,9	8,5	4,9	31,6
	TOTALE (n. dosi)										
Campania	568	1339	15.631	742	664	414	1492	4.853	1248	2.827	1.052
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,6	3,6	28,9	2,7	1,5	0,6	0,7	13,1	2,9	4,1	2,5

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Campania**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	2.249	28.889	7,8
Art. 74 - Associazione	561	2.441	23,0
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**2.810**	**31.335**	**9,0**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Campania	3.566	3.214	3.233	3.295	2.667	2.503	2.862	3.122	2.787	2.612	2.518
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	9,9	9,4	9,9	10,5	9,6	9,6	9,2	9,4	8,4	8,0	8,7
	Femmine										
Campania	450	396	415	414	305	278	316	331	335	298	292
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	13,3	12,4	13,7	15,4	12,9	13,8	14,1	13,9	12,5	11,9	12,0
	Maschi e Femmine										
Campania	4.016	3.610	3.648	3.709	2.972	2.781	3.178	3.453	3.122	2.910	2.810
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	10,2	9,7	10,2	10,9	9,9	9,9	9,6	9,7	8,7	8,2	9,0
	Nazionalità italiana										
Campania	3.674	3.338	3.328	3.371	2.642	2.402	2.769	3.026	2.766	2.642	2.566
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	13,5	13,7	14,3	15,1	13,7	13,5	13,4	14,1	12,7	12,3	12,1
	Nazionalità straniera										
Campania	342	272	320	338	330	379	409	427	356	268	244
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	2,8	2,1	2,6	2,9	3,1	3,7	3,2	3,0	2,5	1,9	2,4
	Maggiorenni										
Campania	3.889	3.503	3.519	3.610	2.904	2.694	3.097	3.359	3.070	2.842	2.764
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	10,2	9,7	10,2	11,0	10,0	10,0	9,7	9,8	8,8	8,4	9,1
	Minorenni										
Campania	127	107	129	99	68	87	81	94	52	68	46
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	11,0	9,0	10,1	7,8	6,4	7,7	5,9	6,8	4,1	5,3	5,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Avellino	272	10	15	1	287	11	277	10
Benevento	230	9	19	0	249	9	235	14
Caserta	981	36	8	0	989	36	948	41
Napoli	6	2	0	0	6	2	6	0
Salerno	13	1	1	0	14	1	14	0
Campania	**1.502**	**58**	**43**	**1**	**1.545**	**59**	**1.480**	**65**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	5,2	2,2	2,0	0,4	5,0	2,0	5,0	4,1

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Campania	2.422	2.852	2.483	1.980	1.686	2.013	2.323	2.454	2.506	3351	1.617
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	5,5	6,5	5,7	4,5	3,9	4,6	4,8	4,8	4,8	6,7	4,9
	TOTALE Segnalati										
Campania	2.246	2.599	2.320	1.888	1.587	1.938	2.186	2.329	2.363	3.161	1.545
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	5,4	6,3	5,6	4,5	3,9	4,7	4,8	4,9	4,8	6,7	5,0
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Campania	140	138	104	116	94	136	148	164	140	174	59
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	4,2	4,1	2,9	2,8	2,0	3,0	2,8	3,0	2,6	3,6	2,0

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Campania	51	61	69	31	17	37	19	22	21	26	26
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	13,6	16,8	17,6	8,9	5,4	12,0	7,1	7,4	6,3	7,0	8,4

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Campania	5	40	65	63	47	7	9	236
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Campania	2	11	14	19	14	3	8	71
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Campania	7	51	79	82	61	10	17	307
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppioidi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Campania	40	64	20	1	4	178	307
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Campania	8,0	2,4	5,2
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Campania	7,6	11,1	10,6	6,9	1,3
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Campania	6	76	162	201	184	51	16	696
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Campania	2	26	43	40	30	13	27	181
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Campania	8	102	205	241	214	64	43	877
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppioidi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Campania	258	205	165	8	7	877
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Campania	23,7	6,1	14,9
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Campania	15,2	28,8	31,1	24,2	8,3
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **EMILIA-ROMAGNA**

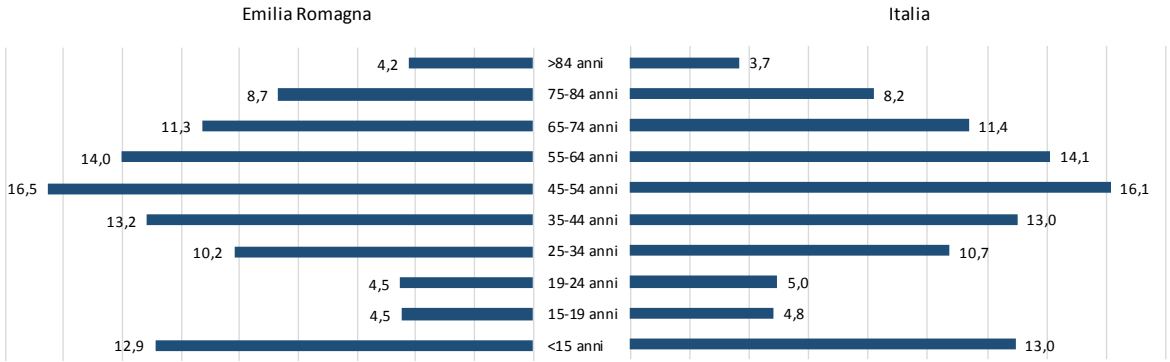
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 22.444,5
N. Comuni: 328
Città Metropolitana: Bologna
Densità abitativa (abitanti/Km²): 199,0 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Emilia-Romagna		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,6	12,2	13,7	12,3
15-19 anni	4,8	4,2	5,1	4,5
19-24 anni	4,9	4,2	5,3	4,6
25-34 anni	10,6	9,8	11,2	10,3
35-44 anni	13,5	12,8	13,4	12,7
45-54 anni	16,9	16,1	16,4	15,9
55-64 anni	14,0	14,1	14,1	14,2
65-74 anni	10,9	11,7	11,0	11,7
75-84 anni	7,8	9,5	7,3	9,0
>84 anni	2,9	5,4	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Emilia-Romagna			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.173.781	2.290.338	4.464.119	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	253.746	283.844	537.590	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	11,7	12,4	12,0	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Emilia-Romagna	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	46,4	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	58,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	38,2	36,2
	Indice di vecchiaia	186,4	178,4
	Tasso di crescita naturale	-4,3	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,9	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,3	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	15,5	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	10,9	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	5,5	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	4,6	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	6,6	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	5,5	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	36.727,18	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	21.271,84	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	9.267,62	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.076,02	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Emilia-Romagna									
Almeno una illegale	-	27,4	28,8	30,5	32,5	34,8	34,2	32,7	34,8	36,0
Cannabis	28,1	26,5	27,7	29,6	31,6	34,2	33,6	32,4	34,2	35,4
Cocaina	4,6	4,1	3,8	4,0	3,8	4,1	3,7	3,4	3,3	2,5
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,6	1,5	1,3	1,5	1,0	2,0	1,0
Stimolanti	4,0	3,8	4,0	4,4	4,1	4,3	4,1	3,4	2,9	2,4
Allucinogeni	4,7	4,5	4,2	4,0	4,1	3,8	3,7	3,1	2,6	1,9
NPS	-	-	-	-	-	-	-	12,9	10,3	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	10,6	8,6	5,3
Alcol	89,5	88,5	88,3	88,3	87,7	87,6	87,6	85,5	85,9	86,1
Tabacco	61,3	59,3	58,5	58,4	58,9	60,4	60,8	58,7	57,5	57,0
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	39,9	37,7	38,2	43,7
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Emilia-Romagna									
Almeno una illegale	-	21,5	22,7	24,7	26,4	27,6	26,9	24,0	26,9	27,8
Cannabis	21,3	21,1	22,1	24,0	25,7	27,4	26,7	24,1	26,9	27,4
Cocaina	3,0	2,6	2,5	2,8	2,6	2,7	2,5	1,8	2,1	1,6
Eroina	1,0	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,0	0,7	1,3	0,6
Stimolanti	2,4	2,4	2,7	2,9	2,8	3,1	2,7	1,9	1,7	1,3
Allucinogeni	2,9	2,8	2,6	2,5	2,8	2,5	2,4	1,3	1,6	1,1
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,8	5,8	2,7
Alcol	82,2	81,1	81,1	80,6	80,4	81,0	80,7	79,4	80,3	80,6
Tabacco (a)	26,0	24,4	24,1	22,9	22,5	24,8	24,2	25,4	20,3	20,9
Gioco d'azzardo	42,5	41,7	39,5	36,4	32,2	35,7	34,6	31,9	34,9	40,9
% giocatori "a rischio" (b)	*13,9*	*13,2*	*11,3*	*10,6*	*10,0*	*10,5*	*9,8*	*13,2*	*10,8*	*11,3*
% giocatori "problematici" (b)	*8,4*	*7,7*	*6,4*	*6,1*	*6,4*	*6,6*	*5,4*	*5,3*	*5,6*	*5,4*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Emilia-Romagna									
Almeno una illegale	-	-	14,4	15,9	16,9	18,8	18,6	15,2	15,5	17,0
Cannabis	12,6	13,0	13,9	15,3	16,2	18,3	18,0	15,1	15,3	16,7
Cocaina	1,7	1,5	1,4	1,7	1,7	1,6	1,5	1,1	1,1	0,9
Eroina	1,0	0,8	0,9	1,0	1,1	0,8	1,0	0,3	0,9	0,5
Stimolanti	1,5	1,5	1,5	1,7	1,9	1,8	1,8	0,9	0,9	0,7
Allucinogeni	1,8	1,4	1,4	1,3	1,7	1,4	1,4	0,5	1,1	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	3,9	2,1	1,1
Alcol	67,2	65,9	65,5	64,6	63,8	65,0	63,3	62,5	64,8	64,2
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PROGRAMMAZIONE REGIONALE

DGR del 18/06/2019, n. 977
Oggetto: "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2019"

Con il provvedimento vengono delineati gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e l'ammontare del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019, secondo le diverse aree di intervento.

Key-words:
- Programmazione sanitaria;
- Finanziamento.

https://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=a1d6eb59393f4173b8b3cb067019bd45
https://bur.regione.emilia-romagna.it/bur/area-bollettini/bollettini-in-lavorazione/n-224-del-09-07-2019-parte-seconda.2019-07-08.2426880926/linee-di-programmazione-e-di-finanziamento-delle-aziende-e-degli-enti-del-servizio-sanitario-regionale-per-lanno-2019/all-1-allegato-a
https://bur.regione.emilia-romagna.it/bur/area-bollettini/bollettini-in-lavorazione/n-224-del-09-07-2019-parte-seconda.2019-07-08.2426880926/linee-di-programmazione-e-di-finanziamento-delle-aziende-e-degli-enti-del-servizio-sanitario-regionale-per-lanno-2019/all-2-allegato-b

LEGGE REGIONALE PROMOZIONE DELLA SALUTE

LR del 5/12/2018, n.19
Oggetto: "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

La legge regionale persegue gli obiettivi fissati dalla Organizzazione mondiale della sanità di eliminare le malattie prevenibili, attuare politiche efficaci per l'invecchiamento sano, prolungare negli anni la qualità della vita, ridurre i bisogni di cura e realizzare il diritto di ciascun individuo al raggiungimento del più alto standard di salute fisica e psichica possibile. La Legge persegue quindi la promozione della salute e la prevenzione in tutte le politiche, rafforzando i principi di partecipazione ed intersettorialità a cui si ispira anche il PRP. Prevede l'implementazione di specifici strumenti di coordinamento delle politiche di promozione e prevenzione della salute, di raccordo con altri Enti ed Istituzioni coinvolti, di raccordo con il PRP. Nello specifico all'articolo 19 e all'artico 20 la normativa dispone in ordine alle azioni di prevenzione e contrasto delle dipendenze da alcool e sostanze stupefacenti e psicotrope e azioni di prevenzione e contrasto delle dipendenze legate alle nuove tecnologie.

Key-words:
- Promozione della salute;
- Dipendenze.

https://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=481f90467a2c4362ae2f27886f1c573b

PIANO PLURIENNALE PER L'ADOLESCENZA 2018-2020

DARL del 7/11/2018, n. 180
Oggetto: "Piano regionale pluriennale per l'adolescenza 2018/2010"

Al fine di contrastare il disagio e l'isolamento e prevenire l'abbandono scolastico e l'attuazione di comportamenti a rischio (uso di sostanze, il bullismo, il cyberbullismo e la perpetrazione della violenza tra pari) fra gli adolescenti, il Piano ha come obiettivo quello di promuovere:

- benessere;
- occasioni di socializzazione;
- opportunità di crescita;
- protagonismo sociale;
- stili di vita sani.

Key-words:

- Adolescenza;
- Prevenzione;
- Comportamenti a rischio;
- Benessere.

http://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=66b7d0deafb14b718da23e198a1f457f

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

DGR del 28/05/2018, n. 788
Oggetto: "Recepimento intesa Stato-Regioni per la proroga del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018. Proroga al 31 dicembre 2019 del Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 e conseguente rimodulazione e progettazione"

In riferimento al Piano della prevenzione 2014-2018, con il seguente atto viene stabilita la proroga al 31 dicembre dello stesso ed altresì la sua rimodulazione e progettazione. In tema di dipendenze, sono stati rimodulati i progetti:

- 1.2 – Promozione della salute nei luoghi di lavoro;
- 2.9 – Alcol e Guida sicura: corsi infoeducativi per conducenti con infrazione art. 186 Cds;
- 4.9 – Progetto Percorsi di Prevenzione e di Cura di Salute Mentale per l'Adolescenza e i Giovani Adulti (fascia 14-25 anni).

Key-words:

- Prevenzione.

http://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=8e790559898f4c90963ef7b30b0561ed

---

DGR del 29/06/2015, n. 771
Oggetto: "Approvazione del piano regionale della prevenzione 2015-2018"

Nel Piano della prevenzione la Regione ha individuato 4 setting su cui agire: l'ambiente di lavoro, l'ambiente sanitario, la scuola e la comunità, quest'ultima declinata secondo tre direttrici: programmi di popolazione, interventi età-specifici e interventi per patologia.

Key-words:

- Prevenzione.

https://salute.regione.emilia-romagna.it/prp/DGR771_2015PRP2015_2018.pdf/@@download/file/DGR%20771_2015%20PRP%202015_2018.pdf

PIANO SOCIALE E SANITARIO REGIONALE 2017-2019

DARL del 12/07/2017, n. 120
Oggetto. "Piano sociale e sanitario regionale 2017-2019."

I principali obiettivi strategici del seguente PSSR si caratterizzano ne:
- La lotta all'esclusione, alla fragilità e alla povertà;
- La conferma del Distretto come snodo strategico e punto di nevralgico dell'integrazione sanitaria, sociale e socio-sanitaria;
- La nascita e lo sviluppo di strumenti nuovi di prossimità e integrazione.

Per quanto riguarda le dipendenze patologiche nell'ambito dell'offerta dei servizi il piano fa espresso riferimento ai dati relativi ai posti letto residenziali accreditati (1.292) ed il numero delle persone che si sono rivolte ai Servizi 27.711.

Key-words:
- Integrazione;
- Esclusione sociale;
- Fragilità;
- Offerta servizi.

https://bur.regione.emilia-romagna.it/bur/area-bollettini/bollettini-in-lavorazione/n-210-del-20-07-2017-parte-seconda.2017-07-20.7528792671/piano-sociale-e-sanitario-2017-2019-proposta-della-giunta-regionale-in-data-15-maggio-2017-n-643/piano-sociale-e-sanitario-2017.2017-07-20.1500549761

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO REGIONALE DIPENDENZE PATOLOGICHE 2017-2019

DGR del 21/12/2016, n. 2307
Oggetto: "Programma Regionale Dipendenze Patologiche - Obiettivi 2017-2019"

All'interno del programma sono stati definiti gli obiettivi e le indicazioni operative relativamente a temi quali la promozione della salute, la prevenzione dei comportamenti a rischio e la riduzione del danno da attuarsi in collaborazione con gli Enti Locali nell'ambito dei Piani distrettuali per la salute e il benessere. Il Piano prevede altresì il consolidamento delle collaborazioni con il Privato sociale anche attraverso la sperimentazione di nuove modalità di accoglienza delle persone affette da dipendenza patologica, lo sviluppo di modelli organizzativi e pratiche territoriali fortemente integrate tra servizi.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Promozione della salute;
- Prevenzione;
- Riduzione del danno;
- Accoglienza.

https://salute.regione.emilia-romagna.it/salute-mentale/documentazione/dgr-2307_2016-programma-dp-2017-2019.pdf

TOSSICODIPENDENZA

DGR del 18/11/2019, n. 42
Oggetto: "Trasferimento alle aziende sanitarie di somme per il potenziamento delle attività di diagnosi trattamento delle dipendenze patologiche, tramite test rapidi e analisi di laboratorio."

Con il presente documento viene deliberata l'assegnazione ed il trasferimento di una somma di denaro pari a Euro 178.177,63 alle aziende USL di Piacenza, Parma, Reggio Emilia, Modena, Bologna, Imola, Ferrara e Romagna al fine di sostenere e potenziare gli strumenti diagnostici (test rapidi o analisi cliniche di laboratorio) utili al trattamento della tossicodipendenza.

Key-words:
- Tossicodipendenza;
- Fondi;
- Diagnosi;
- Trattamento.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2019/2005&ENTE=1

DGR del 10/10/2018, n. 2095
Oggetto. "Approvazione progetto regionale "Prevenzione della mortalità correlata all'assunzione di eroina adulterata con derivati del Fentanil". Assegnazione e concessione risorse finanziarie."

In seguito all'allerta del Sistema Nazionale di Allerta Rapida (SNAP) il progetto in oggetto ha come obiettivo quello di verificare l'eventuale presenza di Fentanil nell'eroina da strada;Inoltre si propone di effettuare la seguente verifica mediante il self-testing effettuati dai consumatori e lo screening dei campioni urinari presso i Servizi Dipendenze Patologiche per tutelare la salute dei consumatori di eroina partecipanti attivamente al progetto.

Key-words:
- Eroina;
- Fentanil;
- Self-testing;
- Tutela dei consumatori.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2018/2056&ENTE=1

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 07/09/2020, n. 1090
Oggetto: "Assegnazione e concessione dei finanziamenti alle aziende Usl regionali per la qualificazione organizzativa e Professionale dei servizi dipendenze patologiche in attuazione del programma regionale dipendenze patologiche (DGR 2307/2016)"

L'atto approva i progetti il cui fine, in linea con il Programma regionale dipendenze patologiche, si configura nel:
- Sviluppo organizzativo e professionale dei servizi per le Dipendenze Patologiche
- Facilitazione dell'accesso al sistema di cura tramite conoscenza, interpretazione, risposta ai bisogni del territorio e cura delle competenze professionali delle èquipe dei Ser.DP.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Organizzazione;
- Accesso al sistema di cura.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=EPG/2020/53&ENTE=1

DGR del 17/07/2020, n. 871
Oggetto: "Programma dei progetti per l'innovazione e la realizzazione delle politiche sanitarie e degli obiettivi del piano sociale e Sanitario regionale del servizio assistenza territoriale -Area salute mentale - anno 2020"

Il provvedimento approva il Programma dei progetti preliminari per l'innovazione e la realizzazione delle politiche sanitarie e degli obiettivi del piano sociale e sanitario regionale riferiti al Servizio Assistenza Territoriale, segnatamente per l'Area Salute Mentale e dipendenze patologiche – Anno 2020, meglio descritti in allegato 1, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione; inoltre il provvedimento dà atto che le risorse necessarie a garantire la copertura finanziaria dei progetti preliminari di cui sopra risultano allocate nell'ambito della missione 13 – Tutela della

salute, Programma 1 - Servizio sanitario regionale - finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA del bilancio finanziario gestionale 2020-2022, anno di previsione 2020.

Key-words:

- Dipendenze Patologiche;
- Progetti;
- Finanziamento.

https://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=leggi&cod_protocollo=GPG/2020/897&ENTE=1

DGR del 22/11/2019, n. 2180
Oggetto: "Assegnazione e concessione alla azienda USL di Bologna e ripartizione dei finanziamenti alle aziende USL regionali per la qualificazione organizzativa e professionale dei servizi dipendenze patologiche in attuazione del programma regionale dipendenze patologiche (DGR 2307/2016) – C.U.P. n. E49e19001070001"

La delibera approva gli interventi utili allo sviluppo organizzativo e professionale dei servizi per le dipendenze patologiche e alla facilitazione all'accesso di cura.

Key-words:

- Dipendenze patologiche;
- Sviluppo organizzativo;
- Accesso di cura.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2019/1980&ENTE=1

DGR del 11/11/2019, n. 1965
Oggetto: "Assegnazione e concessione finanziamento all'azienda USL di Piacenza per il progetto "Youngle" - area salute mentale dipendenze patologiche"

Con il seguente atto è stata deliberata l'assegnazione di un finanziamento pari a Euro 20.000,0 alla azienda USL di Piacenza a titolo di cofinanziamento delle spese necessarie all'avvio del progetto "YOUNGLE" avente un costo complessivo di € 32.000,00.

Key-words:

- Dipendenze patologiche;
- Finanziamento.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2019/1956&ENTE=1

DGR del 05/08/2019, n. 1378 e successiva integrazione DGR del 02/11/2020, n. 1484
Oggetto: "Approvazione proposta di "accordo generale triennale tra la Regione Emilia-Romagna e il Coordinamento Enti Ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze patologiche per gli anni 2019-2021"

A seguito dei cambiamenti dei bisogni delle persone con dipendenze patologiche, la Regione e il CEA concordano sul fatto che si rendono necessarie ulteriori precisazioni circa i percorsi non compresi nell'accreditamento sanitario e la previsione di un budget aggiuntivo da destinare ai percorsi innovativi non sanitari. Questi interventi, che sono da attuarsi in strutture fino a 6 posti letto, in strutture a bassa soglia d'accesso o con interventi svolti in strada o a domicilio, riguardano:
- interventi sanitari riabilitativi a bassa intensità assistenziale, residenziali e territoriali, che non rientrano nelle tipologie di offerta acrceditate: interventi di residenzialità leggera e flessibile, attività diurne, gruppi terapeutici, interventi domiciliari e prestazioni ambulatoriali. La caratteristica che accomuna tali interventi è quella di offrire un'opportunità di programma terapeutico-riabilitativo a persone, giovani e adulte, anche inserite in una rete familiare, sociale e lavorativa, che difficilmente avrebbero accesso a un programma residenziale tradizionale e/o di lunga durata;
- interventi socio-sanitari residenziali e territoriali a bassa intensità assistenziale: interventi di promozione della salute, prevenzione dei rischi e riduzione del danno; di supporto e accompagnamento, finalizzati all'autonomia personale, sociale e lavorativa; di sostegno alle famiglie; interventi socio-educativi e riabilitativi. Gli interventi possono differire per tipologia (residenziale, diurna, domiciliare, di strada, accompagnamento sociale e lavorativo) e per intensità assistenziale (h 24, fasce orarie, singole prestazioni).

Regione e CEA concordano sia di attivare interventi terapeutico-riabilitativi per soggetti con doppio assetto o con problemi di alcoldipendenza, senza definire nuove tipologie di trattamento specialistico, e programmi dedicati ad adolescenti e giovani (ragazzi e ragazze), sia di condividere, negli Accordi locali, il protocollo per il contrasto e la prevenzione del rischio di mortalità associata ai programmi residenziali.

Key-words:
- Percorsi trattamentali non accreditati;
- Interventi a bassa soglia.

https://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=leggi&cod_protocollo=GPG/2019/1336&ENTE=1

https://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=leggi&cod_protocollo=GPG/2020/1541&ENTE=1

Circolare del 7/2/2017, n. 1
Oggetto: "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti – Raccomandazioni regionali. (Direzione generale Cura della persona, salute e welfare Servizio Assistenza territoriale Area Salute mentale e dipendenze patologiche)"

Il documento, che fornisce indicazioni circa gli interventi rivolti agli adolescenti che presentano fattori di rischio o disturbi psichici o del comportamento, si rivolge primariamente ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze patologiche e agli Spazi Giovani dei consultori, affinché riorganizzino gli interventi dedicati alla fascia d'età attraverso équipe di lavoro trasversali ai servizi e dando priorità agli interventi meno invasivi e integrati tra sanitario, sociale, educativo e le altre opportunità del territorio.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Adolescenti;
- Fattori di- rischio

https://salute.regione.emilia-romagna.it/salute-mentale/percorsi-di-cura/Circolare12017_Adolescenza.pdf/@@download/file/Circolare%201-2017_Adolescenza.pdf

APPLICAZIONE LEA RIDUZIONE DEL DANNO E LIMITAZIONE DEI RISCHI

DGR del 02/08/2017, n. 1184
Oggetto: "Approvazione indirizzi per l'attuazione di interventi di riduzione del danno in strada o in strutture a bassa soglia d'accesso per persone con problemi di abuso/dipendenza e requisiti organizzativi delle Unità di Strada"

Il provvedimento, al fine di attuare quanto previsto dalla normativa nazionale LEA, mira a garantire la maggiore efficacia ed uniformità degli interventi attuati dagli Enti Locali e dalle Aziende sanitarie in tema di promozione della salute e prevenzione dei comportamenti a rischio legati all'abuso di sostanze psicoattive legali e illegali, nei contesti informali e nei luoghi del divertimento e di ridurre il danno in strada o nelle strutture a bassa soglia d'accesso per persone con dipendenze da sostanze psicoattive. Il provvedimento fornisce:
- indirizzi sui contenuti, l'organizzazione e l'attuazione degli interventi di riduzione del danno svolti in strada o in strutture a bassa soglia di accesso rivolti a persone dipendenti da sostanze psicoattive;
- indicazioni sui requisiti sulla base dei quali organizzare gli interventi da attuarsi da parte di Enti Locali e Aziende sanitarie tramite Unità di Strada.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Promozione della salute;
- Prevenzione**.**

http://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=2c562c1ced1e44c393dea08d503178fd

GIOCO D'AZZARDO

LR del 04/07/2013, N. 5 - u.m. LR. 28 ottobre 2016, n. 18
Oggetto: "Norme per il contrasto, la prevenzione, la riduzione del rischio della dipendenza dal gioco d'azzardo patologico, nonché delle problematiche e delle patologie correlate"

Con la presente legge, la Regione Emilia-Romagna, in armonia con i principi costituzionali e nel rispetto di quanto previsto dal decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158 (Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute), detta norme di prevenzione, riduzione del rischio e contrasto alla dipendenza dal gioco d'azzardo patologico, anche in osservanza delle indicazioni dell'Organizzazione mondiale della sanità e a quelle della Commissione Europea sui rischi del gioco d'azzardo. Nello specifico la normativa detta disposizioni relative agli esercizi commerciali, apertura ed esercizio dell'attività, marchio regionale, priorità e premialità.

Key-words:
- GAP;
- Riduzione del rischio;
- Prevenzione.

https://territorio.regione.emilia-romagna.it/codice-territorio/edilizia/leggi-regionali/LR_2013_5_v10.pdf

---

DGR del 30/11/2020, n. 47
Oggetto: "Modifica definizione della composizione e delle modalità organizzative dell'Osservatorio Regionale sul fenomeno del gioco d'azzardo, ai sensi della l.r. 4 luglio 2013, n. 5"

Con il provvedimento viene definita la composizione dell'Osservatorio Regionale sul gioco composto di esperti in materia di:
- Politiche per la salute mentale e le dipendenze patologiche, afferente al Servizio assistenza territoriale;
- Politiche sociali, afferente al Servizio Coordinamento Servizi sociali e socio-educativi.
- Programmazione e sviluppo del sistema dei servizi;
- Politiche per la sicurezza e polizia locale, afferente al Servizio Affari della Presidenza;
- Politiche del Commercio afferente al Servizio Commercio, turismo e qualità delle aree turistiche;
- Giuridico-normativa afferente al Servizio Affari legislativi e aiuti di Stato;

Inoltre, sono previsti:
- Un professionista AUSL scelto tra i componenti del Gruppo tecnico regionale Gioco d'azzardo patologico;
- Una rappresentanza di Enti locali la cui composizione sarà suggerita da Legautonomie - ANCI Emilia-Romagna, quali invitato permanente;
- Una rappresentanza dell'Ufficio scolastico regionale, quale invitato permanente.

Le modalità utili allo svolgimento delle funzioni proprie dell'Osservatorio prevedono, Il coordinamento delle attività da parte del Servizio Assistenza Territoriale.

Key-words:
- GAP;
- Osservatorio regionale;

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2020/1867&ENTE=1

DGR del 09/11/2020, n. 44
Oggetto: "Riparto e assegnazione alle AUSL del fondo Gioco d'azzardo patologico (GAP) di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 2282/2018"

Sulla base dell'attuazione del Piano regionale di contrasto del gioco d'azzardo patologico (GAP), la seguente delibera stabilisce l'assegnazione di una somma di denaro alle Aziende sanitarie della regione Emilia-Romagna.

Key-words:
- GAP;
- Piano di contrasto;
- Fondi.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2020/1556&ENTE=1

DGR del 12/10/2020, n. 40
Oggetto: "Approvazione piano regionale di contrasto al gioco d'azzardo 2018-2019"

Il presente documento delibera l'approvazione del "Piano regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo 2018-2019" e la disposizione da parte delle Aziende USL dell'aggiornamento del "Piano locale di contrasto al Gioco d'Azzardo."

Key-words:
- GAP;
- Contrasto.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2020/1419&ENTE=1

DGR del 18/03/2019, n. 401
Oggetto: "Approvazione delle modalità attuative del divieto di consentire l'utilizzo dei Ticket redemption ai minori d'età, introdotto dall'articolo 6 comma 8 bis della legge regionale n. 5 del 2013."

Il presente atto contiene le modalità attuative relative al divieto e prevede una serie di obblighi per i gestori dei locali. In particolare, per quanto riguarda gli obblighi, questi si configurano nell' affissione della locandina regionale nei locali e di un avviso su ogni apparecchio in cui deve essere indicato che l'utilizzo è vietato ai minori di 18 anni.

Key-words:
- GAP;
- Minorenni;
- Divieti.

http://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=d15570f4412c46b4827edc6f89c7284f

---

DGR del 20/12/2017, n. 2098
Oggetto: "Approvazione Piano Regionale di contrasto al gioco d'azzardo 2017- 2018 e assegnazione di risorse alle Aziende Sanitarie per l'anno 2017"

Il provvedimento definisce che le risorse stanziate (3,6 milioni), destinate a realizzare interventi di carattere territoriale, saranno trasferite alle Aziende Usl dell'Emilia-Romagna sulla base della popolazione residente al 1° Gennaio 2017 (in quanto titolari di competenze in tema di prevenzione e cura del Gioco d'azzardo). La Regione si riserva una quota residua delle risorse - 110 mila euro – per le attività di formazione dei soggetti che a vario titolo si occupano del problema.

Key-words:
- GAP;
- Risorse;
- Prevenzione.

http://faenzacontrolusura.it/wp-content/uploads/2018/02/Testo_delibera_GPG20171633-E.R..pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA REGIONALE DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 6/11/2019, n. 22
Oggetto: "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della legge regionale n. 34 del 1998 e modifiche alle leggi regionali n. 2 del 2003, n. 29 del 2004 e n. 4 del 2008"

La Regione Emilia-Romagna, con la presente normativa, assicura condizioni di qualità, sicurezza, equità e trasparenza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, garantendo coerenza rispetto ai bisogni di salute della collettività. Nello specifico la citata legge: delinea un modello integrato di autorizzazione e di accreditamento delle strutture che erogano prestazioni sanitarie e definisce ruoli e funzioni di comuni, aziende sanitarie e Regione; individua le strutture e le funzioni regionali competenti in materia di autorizzazione ed accreditamento garantendo l'integrazione di tali istituti; definisce strumenti e modalità di verifica delle strutture sanitarie e la vigilanza ed il controllo sul possesso e mantenimento dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento; prevede garanzie di omogeneità e semplificazione amministrativa; individua le responsabilità dei soggetti sanitari pubblici e privati in materia di autorizzazione ed accreditamento; determina le modalità di selezione delle strutture e di instaurazione dei rapporti contrattuali da parte degli enti del Servizio Sanitario Regionale; promuove la qualità dei servizi erogati, anche mediante la qualificazione, la valorizzazione dell'esperienza e delle competenze del personale e la continuità della presa in carico, attivando processi di continuo miglioramento e di omogeneizzazione delle strutture accreditate pubbliche e private.

Key-words:
- Strutture sanitarie e sociosanitarie;
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Requisiti.

https://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=7a05974e1d154932a86db48cdf4f3368

DGR del 18/06/2019, n. 973
Oggetto: "Aggiornamento indirizzi di programmazione regionale in tema di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private e ulteriori disposizioni in materia"

Il provvedimento sottolinea che sul territorio regionale l'offerta di strutture dedicate all'accoglienza di persone dipendenti da sostanze da abuso è in gradi di soddisfare il fabbisogno regionale. Dispone pertanto che il fabbisogno regionale delle attività di assistenza sanitaria per le dipendenze patologiche rimanga invariato, ad eccezione di un ampliamento del fabbisogno evidenziato dall'Azienda Usl della Romagna per ulteriori 4 posti letto.

Key words:
- Accreditamento;
- Programmazione Regionale.

https://bur.regione.emilia-romagna.it/dettaglio-inserzione?i=293cb2839aba4319987a7c275e069eb0

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 07/12/2020, n. 1803
Oggetto: "Revisione dei requisiti autorizzativi delle residenze a ciclo continuo o diurno quali hospice, strutture psichiatriche, strutture per persone dipendenti da sostanze di abuso e gioco d'azzardo"

La causa della pandemia da COVID-19 ha messo in evidenza la necessità di porre particolare attenzione alle funzioni di governo delle strutture sotto il profilo igienico-sanitario e organizzativo, funzioni svolte dal direttore sanitario/responsabile di struttura, con il seguente atto sono stati revisionati i requisiti autorizzativi delle strutture psichiatriche, per persone dipendenti da sostanze di abuso e gioco d'azzardo le quali dovranno adeguarsi agli stessi entro 6 mesi dall'approvazione dell'atto.

Key-words:
- Tossicodipendenza;
- GAP;
- Requisiti autorizzativi.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2020/1723&ENTE=1

DGR del 02/11/2020, n. 1484
Oggetto: "Integrazione dell'accordo approvato con la delibera di giunta regionale n. 1378/2019 "approvazione proposta di accordo generale triennale tra la regione Emilia-Romagna e il coordinamento enti ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze patologiche per gli anni 2019-2021, mediante revisione delle tariffe per l'isolamento dei nuovi utenti ai fini della prevenzione del contagio SARS-COV 2"

Il presente documento revisiona le tariffe approvate con DGR 1378/2019 aggiungendo una somma forfettaria pro/die e pro/capite per tipologia di struttura a far data dal 1° marzo 2020 e fino al termine dell'emergenza COVID-19, per i 14 giorni di isolamento.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Integrazione tariffe;
- Sars-Cov-2.

http://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2020/1541&ENTE=1

DGR del 05/08/2019, n. 1378
Oggetto: "Approvazione proposta di "accordo generale triennale tra la Regione Emilia-Romagna e il Coordinamento Enti Ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze patologiche per gli anni 2019-2021".

Il provvedimento approva la proposta di "Accordo generale triennale tra la Regione Emilia-Romagna e il Coordinamento regionale Enti Ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze".

Key-words:
- Tariffe.

https://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=leggi&cod_protocollo=GPG/2019/1336&ENTE=1

DGR del 18/06/2018, n. 915
Oggetto: "Approvazione proposta di accordo generale per il triennio 2018-2020 tra la la Regione Emilia-Romagna e il Coordinamento Enti Ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze patologiche."

Il provvedimento conferma la necessità di strutturare programmi riabilitativi brevi, flessibili, personalizzati, in grado di accogliere anche persone che lavorano e con una rete sociale stabile; programmi socio-sanitari a bassa intensità, finalizzati a fornire supporto abitativo, assistenza domiciliare, accompagnamento sociale a persone con dipendenza patologica non più attiva, ma con bisogni sociali e di assistenza primaria; programmi di trattamento dedicati ai più giovani.

Key-words:
- Nuove tipologie di programma riabilitativi;
- Tariffe.

https://servizissiir.regione.emilia-romagna.it/deliberegiunta/servlet/AdapterHTTP?action_name=ACTIONRICERCADELIBERE&operation=downloadTesto&codProtocollo=GPG/2018/935&ENTE=1

DGR del 17/01/2005, n. 26
Oggetto: "Applicazione della L.R. 34/98 in materia di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle strutture residenziali e semiresidenziali per personedipendenti da sostanze d'abuso- ulteriori precisazioni"

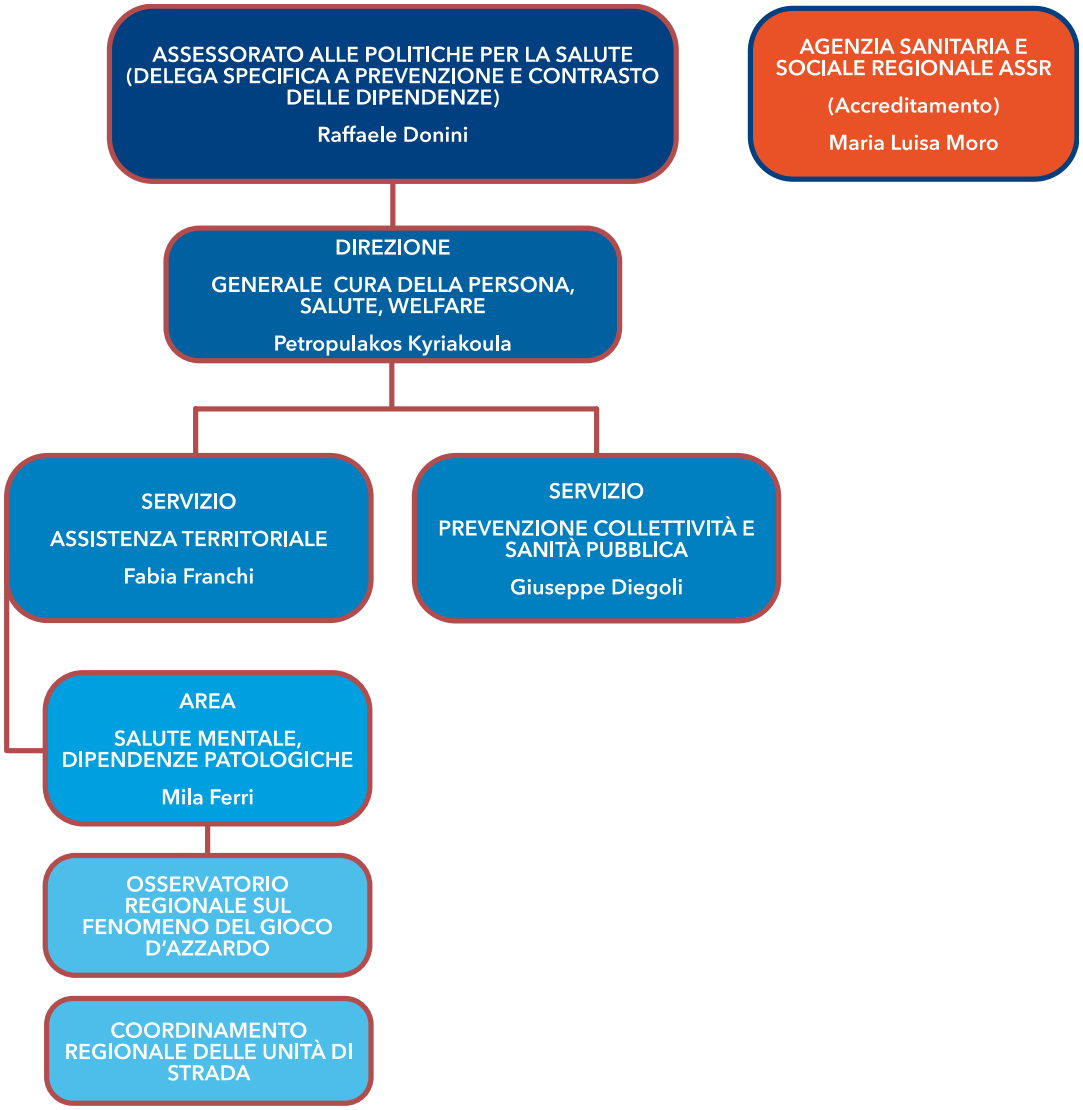
Il provvedimento approva i requisiti specifici autorizzativi per i Sert e per le comunità pedagogico/terapeutico residenziali e semiresidenziali per tossicodipendenti.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Tipologie di offerta.

https://www.ausl.fe.it/azienda/dipartimenti/sanita-pubblica/dgr_26_2005.pdf/at_download/file

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

ORGANIZZAZIONE REGIONALE PER I SERVIZI PER LE DIPENDENZE



AREA SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE E SALUTE NELLE CARCERI	
Dipendenze trattate	Dipendenze da sostanze psicoattive legali e illegali, GAP e dipendenze digitali. Riduzione del Danno
Compiti specifici in materia di dipendenze	- Cura lo sviluppo organizzativo e professionale dei servizi di salute mentale, dipendenze patologiche, neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, psicologia clinica e di comunità; - Cura per competenza il percorso per l'autorizzazione e l'accreditamento tecnico ed organizzativo delle attività sanitarie nell'area della salute mentale e delle dipendenze patologiche, la definizione dei criteri e degli indirizzi in materia di sicurezza e tutela nei servizi per la Salute Mentale e le Dipendenze Patologiche; - Contribuisce a definire il piano di riordino delle strutture psichiatriche pubbliche e private in relazione al livello di assistenza sanitaria ed i rapporti con gli Ospedali privati accreditati nell'ambito degli accordi regionali; - Supporta il responsabile del Servizio per le attività della Consulta regionale per la Salute Mentale, i rapporti con le Associazioni dei familiari, con le Organizzazioni profit e no profit del Volontariato sociale nell'ambito della salute mentale, nelle attività dell'Osservatorio Salute Mentale e Dipendenze Patologiche; - Cura le attività di monitoraggio e valutazione dell'attività dei servizi sanitari e sociosanitari di competenza; - Partecipa al supporto e coordinamento di attività di ricerca finalizzata di interesse regionale nel campo della salute mentale e delle dipendenze patologiche ed alla definizione dei finanziamenti e dei piani annuali di attività per la salute mentale e le dipendenze patologiche delle AUSL; - Supporta e coordina i processi di integrazione sanitaria e sociale con gli interlocutori istituzionali coinvolti nella promozione della salute mentale nelle diverse fasce di età e gli interventi in materia di integrazione sociale e sanitaria nell'ambito delle patologie psichiatriche, delle patologie neurodegenerative croniche, delle dipendenze patologiche e nell'ambito delle patologie neuropsichiatriche dell'infanzia e dell'adolescenza; - Cura e presidia la definizione dei percorsi clinici ed organizzativi per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), in particolare per quanto attiene l'organizzazione delle Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (Rems) e i programmi di presa in carico territoriali.

OSSERVATORIO REGIONALE SUL FENOMENO DEL GIOCO D'AZZARDO	
Compiti	- Studio e monitoraggio del fenomeno in ambito regionale. - Predisposizione e la formulazione di strategie, linee di intervento, campagne informative e di sensibilizzazione, anche in raccordo con analoghi organismi operanti a livello nazionale, regionale e locale. - Individuazione di buone prassi e conseguenti protocolli applicativi destinati alle strutture pubbliche e private coinvolte nell'ambito degli interventi promossi dal piano integrato. - Attività di consulenza e di predisposizione degli atti attuativi della normativa regionale e di supporto nella loro interpretazione ed applicazione. - Promozione dello scambio e della diffusione di esperienze e buone pratiche territoriali di prevenzione e contrasto alla dipendenza da gioco patologico.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Stanziamento Assistenza distrettuale (fondo indistinto)	€ 85.248.181 (1,2% delle risorse totali)
Potenziamento delle attività diagnostiche dei SerDP e delle strutture laboratoristiche territoriali deputate alle analisi cliniche per l'accertamento dello stato di tossicodipendenza	€ 178.177,63
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 3.715.076,41 (Fondo GAP)

Criteri di assegnazione dei fondi per LEA, prevenzione, ecc.	
Assistenza distrettuale	Popolazione residente corretta con la prevalenza di alcool, fumo, tossicodipendenza e ludopatia. Per la prevalenza sono stati utilizzati i dati del sistema informativo SIDER - anno 2016
Potenziamento delle attività diagnostiche dei SerDP e delle strutture laboratoristiche territoriali deputate alle analisi cliniche per l'accertamento dello stato di tossicodipendenza	Popolazione 15-64 anni residente al 01/01/2019 in ciascuna ASL
Prevenzione e cura delle patologie GAP	Popolazione residente al 01/01/2018

Implementazione LEA Riduzione del Danno

La Regione, che ha iniziato a deliberare in materia nel 2006 (DGR 1533/2006) definendo le cosiddette "funzioni di prossimità" come una importante offerta di contatto con i consumatori, nel 2017 (DGR del 02/08/2017, n. 1184) ha emanato gli indirizzi per l'attuazione degli interventi di riduzione del danno in strada o in strutture a bassa soglia per persone con problemi di abuso/dipendenza e ha definito i requisiti organizzativi delle Unità di Strada. Per queste ultime sono stati definiti:

- strumenti utili per lo svolgimento del lavoro educativo finalizzato alla tutela della salute pubblica:
- distribuzione bidoni raccolta siringhe usate (per luoghi di consumo, per le case occupate) e ritiro siringhe usate,
- predisposizione nelle città di uno o più distributori automatici di siringhe per la distribuzione durante gli orari di chiusura delle farmacie e delle strutture e per evitare l'abbandono delle siringhe usate.
- strumenti utili per lo svolgimento degli interventi rivolti ai consumatori per:
- ridurre i rischi per la salute derivati dalle modalità di consumo delle sostanze (es. Naloxone cloridrato Siringhe sterili monouso di varie misure; Salviette disinfettanti; Filtri sterili per siringhe; Lacci emostatici; Carta stagnola; Kit sniffo pulito (snorter monouso di carta per lo sniffo con stampate info su malattie trasmissibili, soluzioni idrosaline per la pulizia delle narici, supporto rigido) o, in alternativa, i componenti da distribuire singolarmente);
- ridurre i rischi derivati da comportamenti sessuali;
- materiali di primo soccorso;
- generi di conforto;
- materiali informative;
- strumenti per allestire una "chill out".

Tipologie accreditate di offerta			
Strutture Pedagogico-Riabilitative		**Semiresidenziale** Tariffa: € 37,84	La struttura accoglie pazienti con caratteristiche congruenti con il programma terapeutico e che non assumono sostanze d'abuso. Apertura semiresidenziale: almeno 8 ore al giorno per almeno 5 giorni.
		Residenziale Tariffa: € 54,75	
Strutture Terapeutico-Riabilitative		**Semiresidenziale** Tariffa: € 55,18	Strutture in cui l'intervento è personalizzato e articolato in una serie di proposte terapeutiche e riabilitative individuali e di gruppo, con possibilità di estensione al nucleo familiare dell'utente. La struttura accoglie pazienti con caratteristiche congruenti con il programma terapeutico, che non assumono sostanze d'abuso; ove ritenuti idonei al programma e comunque in assenza di controindicazioni, la struttura può accogliere utenti sottoposti a trattamenti farmacologici specifici per la dipendenza da sostanze d'abuso. Apertura semiresidenziale: almeno 8 ore al giorno per almeno 5 giorni.
		Residenziale Tariffa: €72,30	
Strutture Residenziali specialistiche (possono essere indipendenti (Struttura) o collocate all'interno di una comunità pedagogico o terapeutico-riabilitativa residenziale (Modulo)).	**Doppia diagnosi**	**Struttura** Tariffa: € 133,71	Il programma terapeutico è congruente con le caratteristiche dell'utente e deve essere preceduto da, formulazione o conferma della diagnosi psichiatrica effettuata dal Servizio Salute Mentale di residenza. La congruenza è valutata caso per caso congiuntamente tra SERT, Servizio Salute Mentale e struttura che accoglie l'utente. Capacità ricettiva: 8-12 pazienti.
		Modulo Tariffa: € 111,37	
	Madre/ Bambino	**Struttura** Tariffa: € 80,80	Si svolge un programma di superamento della tossicodipendenza unitamente ad interventi volti all'apprendimento e consolidamento del ruolo genitoriale. Sono accolti i figli minori che, di norma, hanno un'età compresa da 0 a 6 anni. Capacità ricettiva: 10-25 utenti, compresi i minori
		Modulo Tariffa: € 79,15	
	Gestione della crisi e rivalutazione diagnostica	**Struttura** Tariffa: € 111,43	Accolgono persone dipendenti da sostanze d'abuso per le quali sono necessarie l'osservazione terapeutica e la diagnosi effettuate in ambiente protetto, al fine dell'individuazione del percorso terapeutico-riabilitativo. Possono essere svolti interventi di disintossicazione, di riduzione del danno finalizzati al compenso della situazione psico-fisica. Capacità ricettiva: 8-20 utenti, compresi i minori
		Modulo Tariffa: € 80,41	

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture/moduli			**Numero posti**	
	Autorizzate	**Di cui Accreditate**		**Autorizzati**	**Di cui Accreditati**
Terapeutico-riabilitativa	45	45	Residenziale	730	730
			Semiresidenziale	73	73
Pedagogico-Riabilitativa	27	27	Residenziale	388	388
			Semiresidenziale	90	90
Madre-bambino	4	4	Residenziale	67	67
Gestione della Crisi	10	10	Residenziale	145	145
Doppia Diagnosi	6	6	Residenziale	73	73

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende SanitarieLocali: 8
- Aziende Ospedaliero-Universitaria: 4
- IRCCS: 4
- SerD: 42
- Enti Privati Accreditati: 27 per un totale di 1.566 posti autorizzati tutti accreditati (163 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche/autorizzate: 29
- Centri drop-in pubblici: 3
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 10
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2
- Istituti a Custodia Attenuata: 1 + 4 Se.A.T.T
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Comunità per minori (Min. Giustizia): 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	103	0	2	6
di cui Psichiatra	41	0	2	3
Psicologo	53	0	1	7
Personale Infermieristico	174	1	19	0
Educatore Professionale	93	1	6	1
Ota/O.S.S.	3	0	2	0
Assistente Sociale	58	0	8	0
Sociologo	4	0	1	0
Personale Amministrativo	5	0	1	0
Altro	22	1	0	0
TOTALE	**515**	**3**	**40**	**14**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

AULS Ferrara – Dipartimento di Medicina Legale - Laboratorio di Tossicologia Forense
Direttore: Rosa Maria Gaudio

AULS Modena - Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Medicina di Laboratorio ed Anatomia Patologica - Unità Operativa di Tossicologia e Diagnostica Avanzata (TDA)
Direttore: Tommasi Trenti

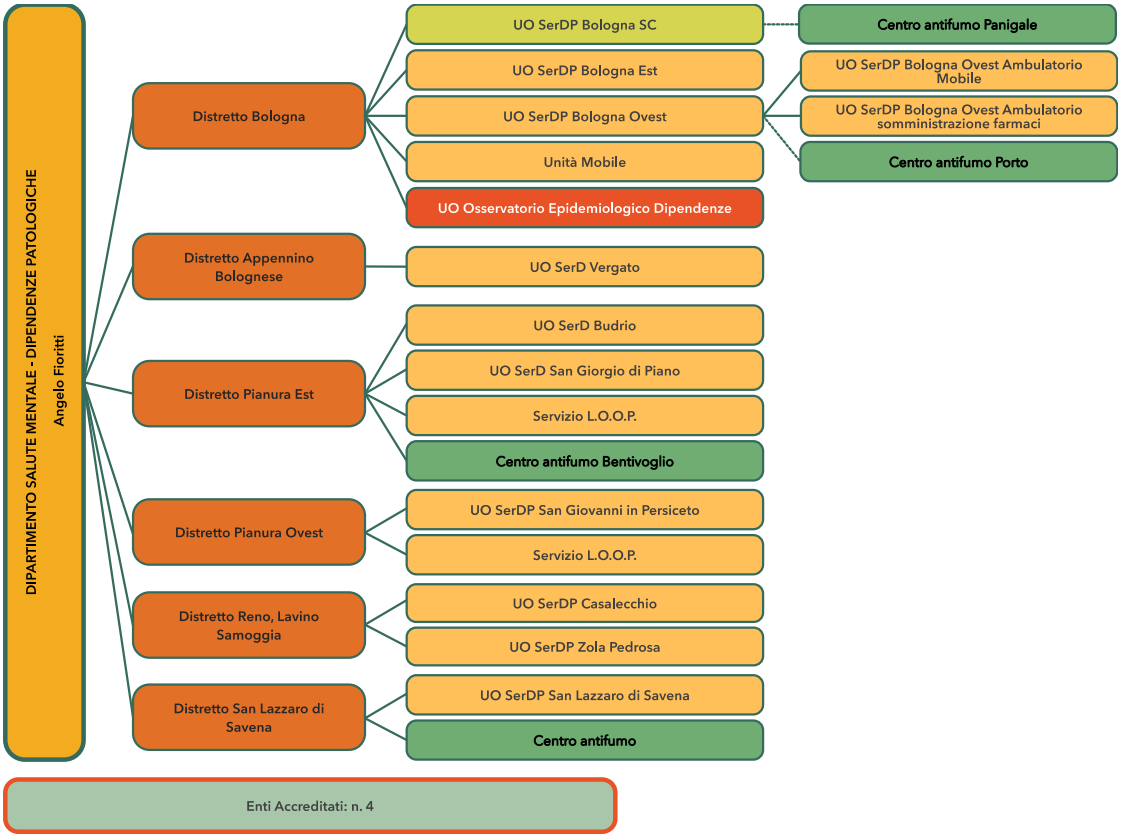
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	3.413.000	28.000	611.000	4.052.000
Consumi non sanitari	220.000	20.000	17.000	257.000
Prestazioni sanitarie	3.359.000	651.000	23.083.000	27.093.000
Servizi sanitari	1.727.000	6.000	324.000	2.057.000
Servizi non sanitari	4.428.000	184.000	335.000	4.947.000
Personale Sanitario	30.168.000	456.000	2.104.000	32.728.000
Personale Tecnico	135.000	2.000	8.000	145.000
Personale Professionale	4.688.000	31.000	435.000	5.154.000
Personale Amministrativo	1.625.000	27.000	200.000	1.852.000
Ammortamenti	777.000	28.000	145.000	950.000
Sopravvenienze e Insussistenze	286.000	5.000	26.000	317.000
Altri costi	8.816.000	48.000	294.000	9.158.000
Totale	59.642.000	1.486.000	27.582.000	88.710.000
Assistenza Internati e detenuti	2.371.000	-	-	2.371.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

AUSL BOLOGNA



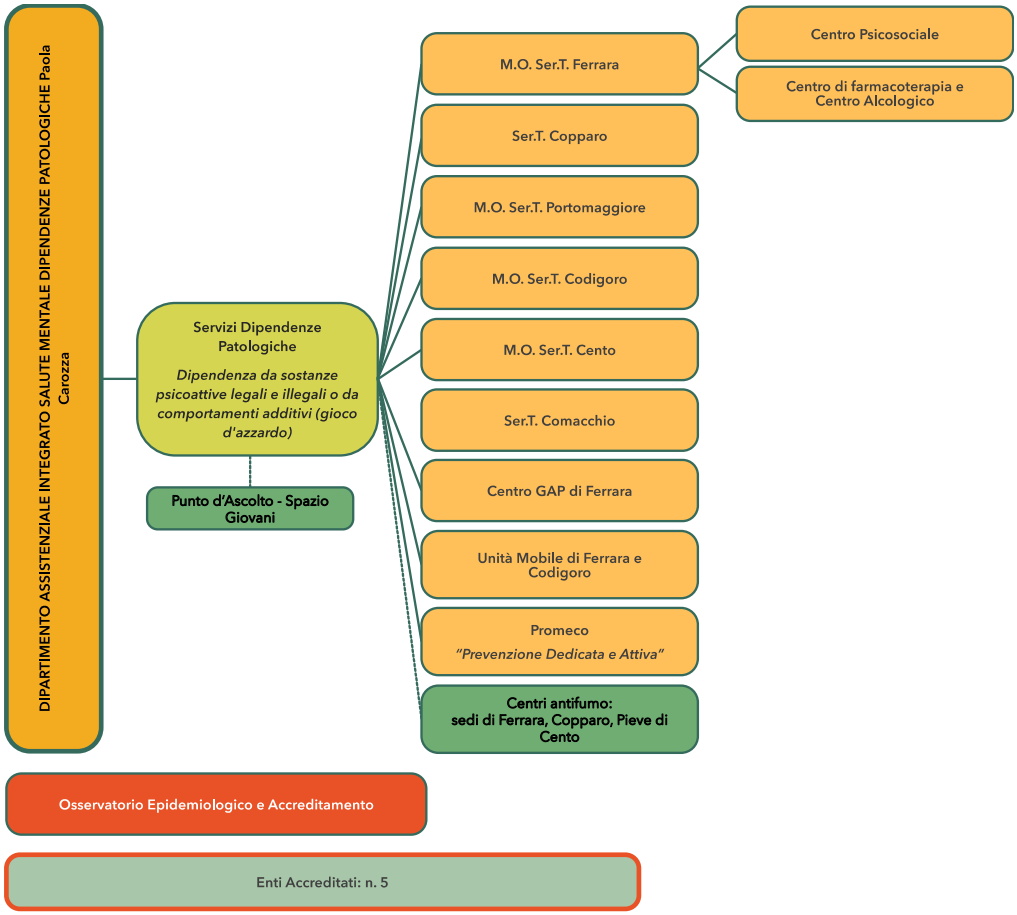
Il **Servizio L.O.O.P** - Laboratorio Osservazione Organizzazione Prevenzione, si rivolge a preadolescenti, adolescenti, giovani adulti, adulti significativi, istituzioni, associazioni, gruppi informali, scuole guida, locali di intrattenimento; si occupa di prevenzione dei comportamenti a rischio e dell'uso di sostanze psicoattive in contesti e per target differenti, attività di informazione e consulenza, fornisce informazioni corrette sul tema della legalità, offre in tempi brevi un primo ascolto e valutazione per le problematiche legate al disagio.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Bologna

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	858.000	-	12.000	870.000
Consumi non sanitari	33.000	-	-	33.000
Prestazioni sanitarie	1.109.000	-	5.997.000	7.106.000
Servizi sanitari	428.000	-	221.000	649.000
Servizi non sanitari	865.000	-	23.000	888.000
Personale Sanitario	6.547.000	-	168.000	6.715.000
Personale Tecnico	30.000	-	1.000	31.000
Personale Professionale	903.000	-	40.000	943.000
Personale Amministrativo	312.000	-	67.000	379.000
Ammortamenti	127.000	-	7.000	134.000
Sopravvenienze e Insussistenze	35.000	-	1.000	36.000
Altri costi	652.000	-	23.000	675.000
Totale	11.899.000	-	6.560.000	18.459.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	821.000	821.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL FERRARA

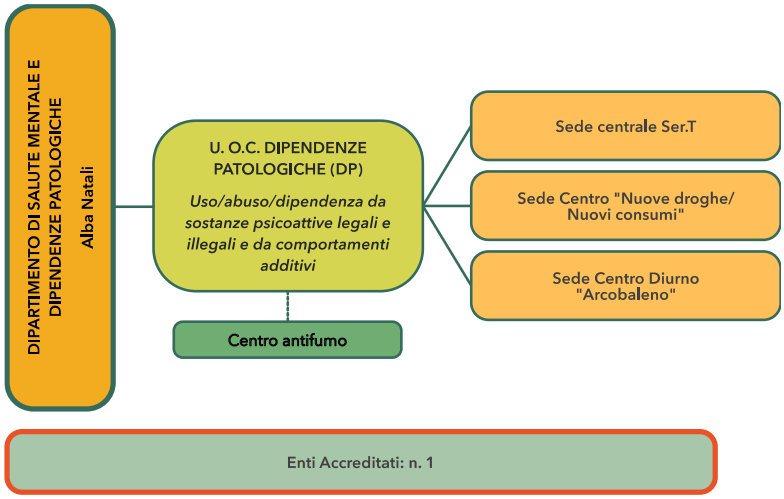


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Ferrara

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	242.000	-	1.000	243.000
Consumi non sanitari	15.000	-	1.000	16.000
Prestazioni sanitarie	103.000	-	1.132.000	1.235.000
Servizi sanitari	161.000	-	-	161.000
Servizi non sanitari	596.000	-	1.000	597.000
Personale Sanitario	2.519.000	-	1.000	2.520.000
Personale Tecnico	8.000	-	-	8.000
Personale Professionale	432.000	-	1.000	433.000
Personale Amministrativo	112.000	-	1.000	113.000
Ammortamenti	199.000	-	-	199.000
Sopravvenienze e Insussistenze	18.000	-	-	18.000
Altri costi	164.000	-	15.000	179.000
Totale	4.569.000	-	1.153.000	5.722.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	117.000	117.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL IMOLA

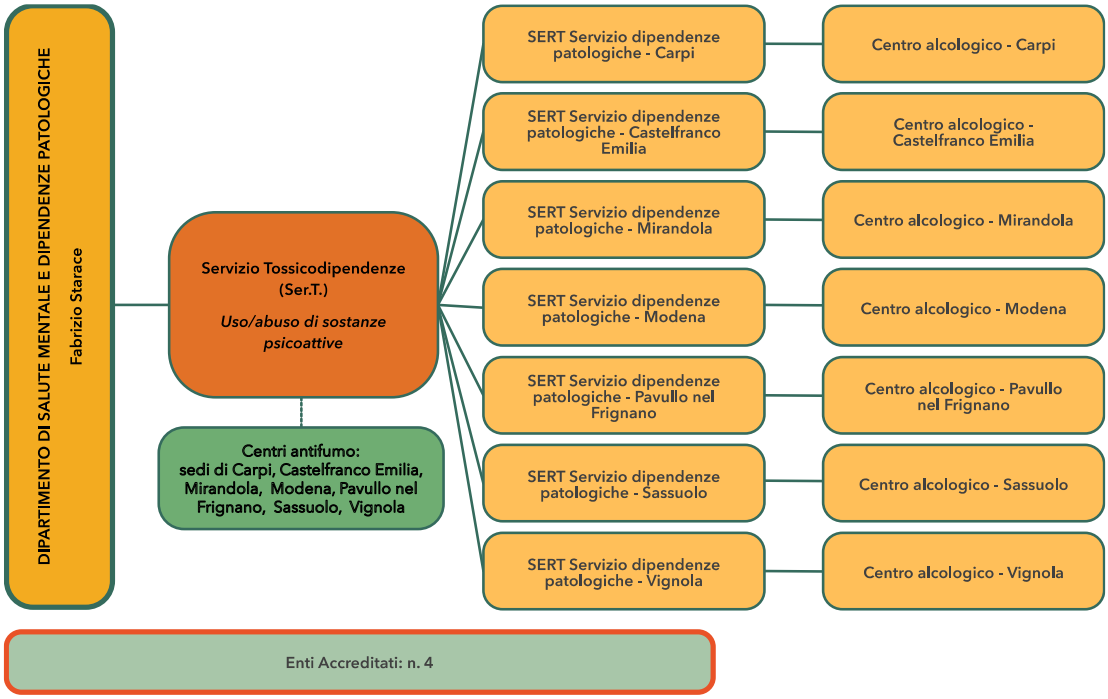


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Imola

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	120.000	-	-	120.000
Consumi non sanitari	14.000	5.000	-	19.000
Prestazioni sanitarie	100.000	1.000	620.000	721.000
Servizi sanitari	65.000	4.000	-	69.000
Servizi non sanitari	87.000	43.000	-	130.000
Personale Sanitario	646.000	233.000	1.000	880.000
Personale Tecnico	3.000	1.000	-	4.000
Personale Professionale	266.000	12.000	-	278.000
Personale Amministrativo	55.000	14.000	4.000	73.000
Ammortamenti	7.000	8.000	2.000	17.000
Sopravvenienze e Insussistenze	13.000	3.000	-	16.000
Altri costi	56.000	15.000	-	71.000
Totale	1.432.000	339.000	627.000	2.398.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	78.000	78.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL MODENA

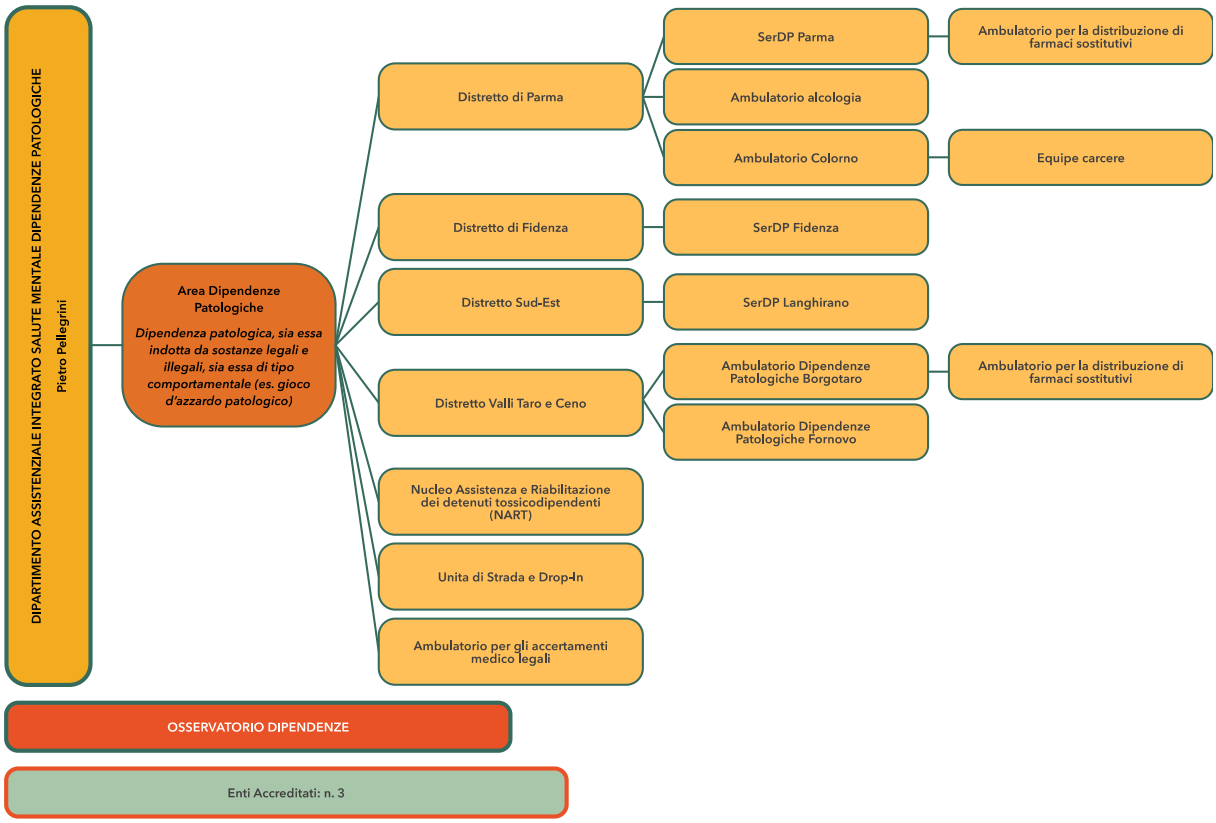


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Modena

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	297.000	-	3.000	300.000
Consumi non sanitari	31.000	-	-	31.000
Prestazioni sanitarie	416.000	162.000	3.797.000	4.375.000
Servizi sanitari	335.000	-	16.000	351.000
Servizi non sanitari	517.000	-	11.000	528.000
Personale Sanitario	5.969.000	-	75.000	6.044.000
Personale Tecnico	42.000	-	1.000	43.000
Personale Professionale	831.000	-	4.000	835.000
Personale Amministrativo	220.000	-	5.000	225.000
Ammortamenti	69.000	-	2.000	71.000
Sopravvenienze e Insussistenze	19.000	-	-	19.000
Altri costi	271.000	-	9.000	280.000
Totale	9.017.000	162.000	3.923.000	13.102.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	160.000	160.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL PARMA

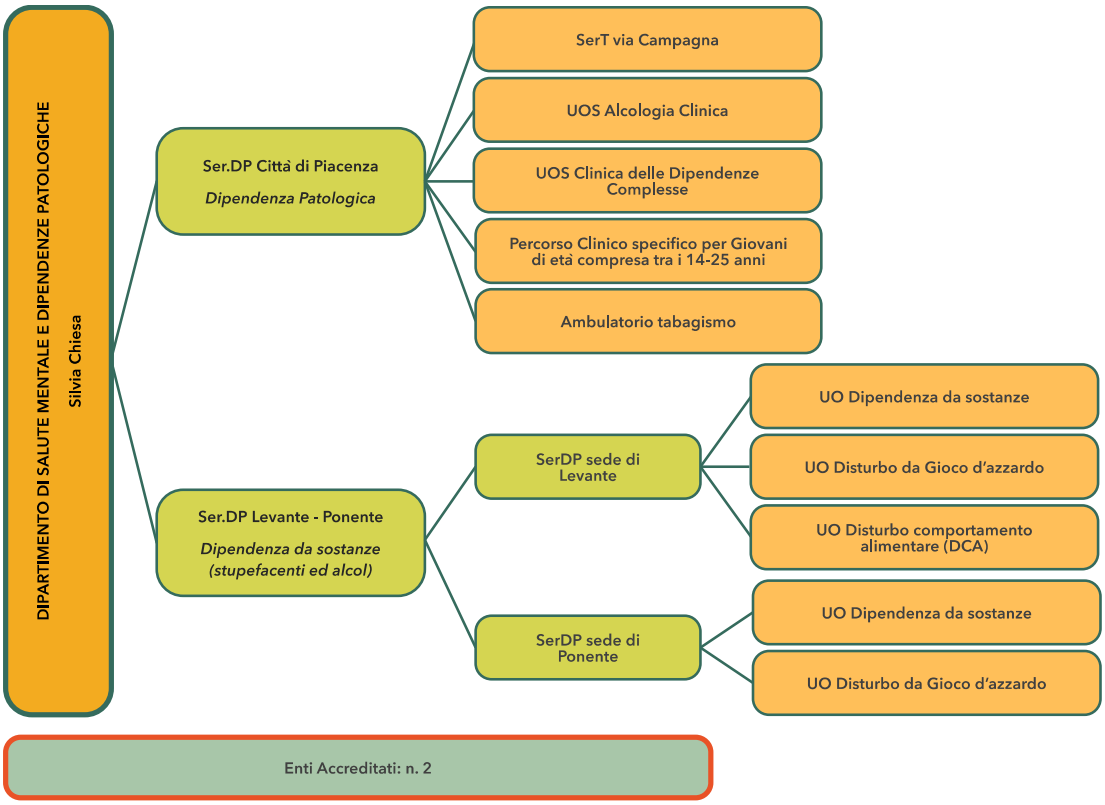


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Parma

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	468.000	-	10.000	478.000
Consumi non sanitari	58.000	-	6.000	64.000
Prestazioni sanitarie	332.000	-	1.840.000	2.172.000
Servizi sanitari	134.000	-	5.000	139.000
Servizi non sanitari	473.000	-	39.000	512.000
Personale Sanitario	3.514.000	-	358.000	3.872.000
Personale Tecnico	13.000	-	1.000	14.000
Personale Professionale	471.000	-	65.000	536.000
Personale Amministrativo	217.000	-	29.000	246.000
Ammortamenti	125.000	-	24.000	149.000
Sopravvenienze e Insussistenze	51.000	-	5.000	56.000
Altri costi	244.000	-	30.000	274.000
Totale	6.100.000	-	2.412.000	8.512.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	632.000	632.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

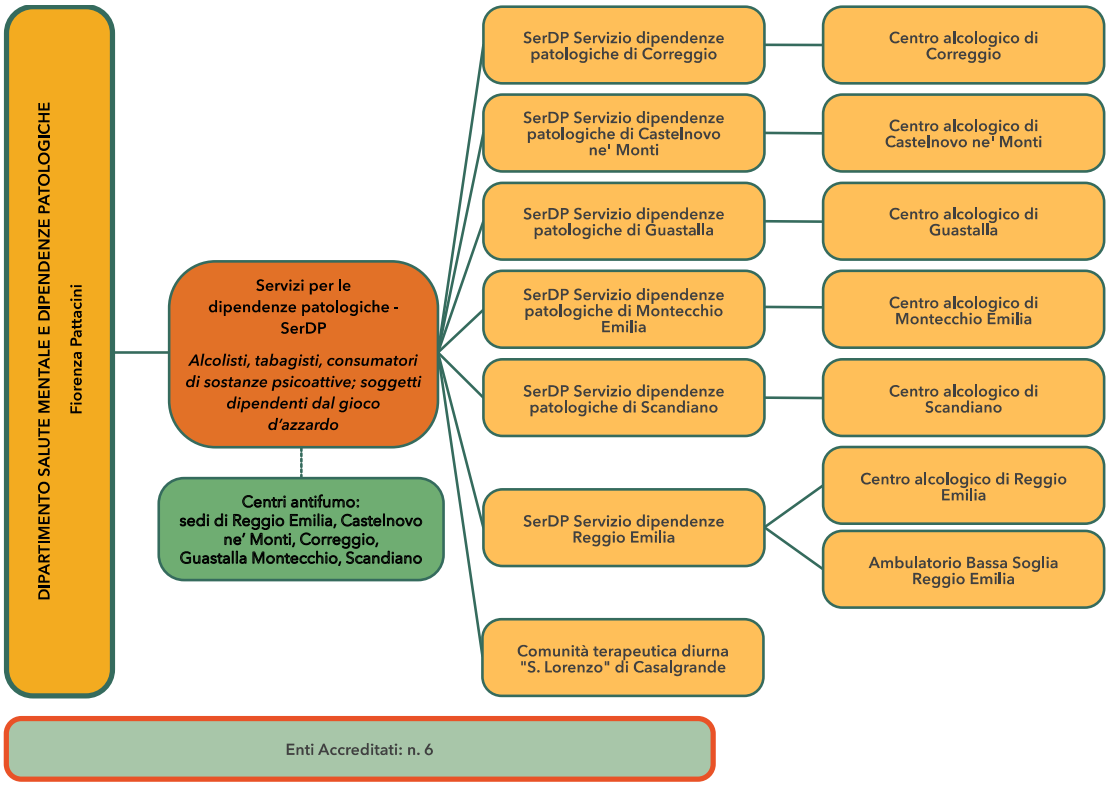
AUSL PIACENZA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Piacenza				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	201.000	1.000	42.000	244.000
Consumi non sanitari	12.000	-	2.000	14.000
Prestazioni sanitarie	162.000	43.000	1.757.000	1.962.000
Servizi sanitari	78.000	1.000	48.000	127.000
Servizi non sanitari	378.000	3.000	131.000	512.000
Personale Sanitario	2.071.000	3.000	133.000	2.207.000
Personale Tecnico	4.000	-	-	4.000
Personale Professionale	204.000	-	7.000	211.000
Personale Amministrativo	123.000	1.000	28.000	152.000
Ammortamenti	42.000	-	22.000	64.000
Sopravvenienze e Insussistenze	30.000	-	2.000	32.000
Altri costi	93.000	-	7.000	100.000
Totale	3.398.000	52.000	2.179.000	5.629.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	82.000	82.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL REGGIO EMILIA

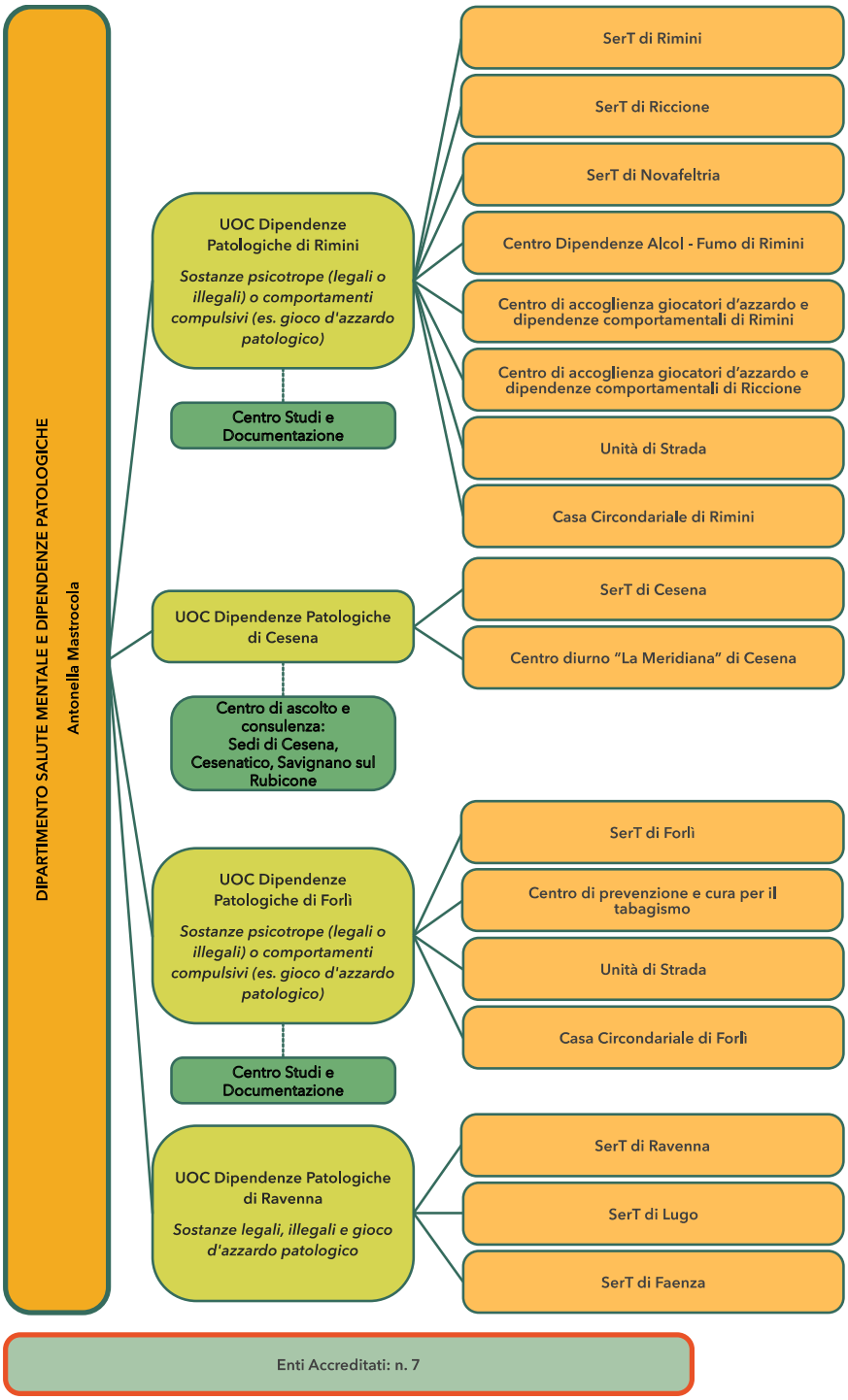


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Reggio Emilia

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	4.016.000	257.000	127.000	4.400.000
Consumi non sanitari	21.000	13.000	-	34.000
Prestazioni sanitarie	245.000	444.000	3.398.000	4.087.000
Servizi sanitari	438.000	1.000	1.000	440.000
Servizi non sanitari	492.000	113.000	9.000	614.000
Personale Sanitario	2.951.000	209.000	107.000	3.267.000
Personale Tecnico	17.000	1.000	1.000	19.000
Personale Professionale	516.000	17.000	8.000	541.000
Personale Amministrativo	318.000	12.000	14.000	344.000
Ammortamenti	121.000	20.000	69.000	210.000
Sopravvenienze e Insussistenze	38.000	2.000	1.000	41.000
Altri costi	187.000	10.000	17.000	214.000
Totale	9.360.000	1.099.000	3.752.000	14.211.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	174.000	174.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AUSL ROMAGNA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – AUSL Romagna				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	2.254.000	2.000	858.000	3.114.000
Consumi non sanitari	49.000	2.000	9.000	60.000
Prestazioni sanitarie	892.000	1.000	4.542.000	5.435.000
Servizi sanitari	188.000	-	52.000	240.000
Servizi non sanitari	631.000	22.000	115.000	768.000
Personale Sanitario	5.652.000	6.000	1.240.000	6.898.000
Personale Tecnico	18.000	-	4.000	22.000
Personale Professionale	1.065.000	2.000	310.000	1.377.000
Personale Amministrativo	268.000	-	52.000	320.000
Ammortamenti	87.000	-	19.000	106.000
Sopravvenienze e Insussistenze	78.000	-	18.000	96.000
Altri costi	287.000	-	66.000	353.000
Totale	11.469.000	35.000	7.285.000	18.789.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	307.000	307.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

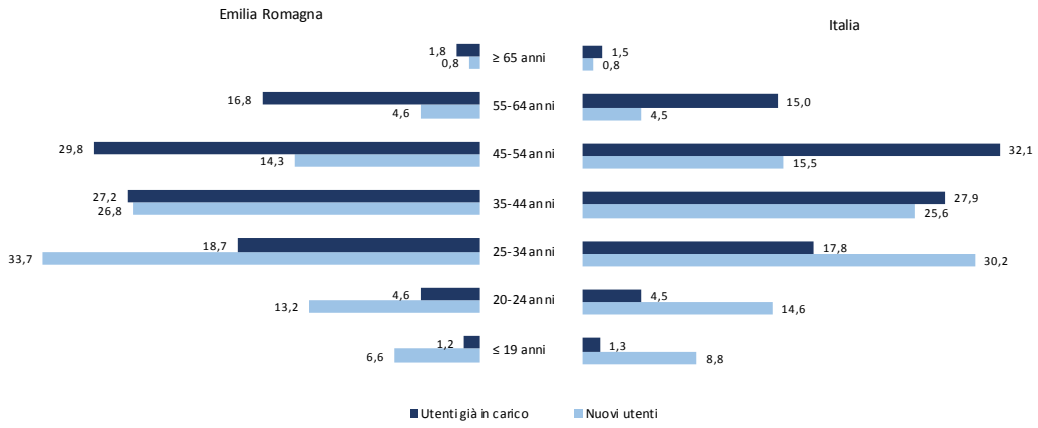
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Emilia-Romagna		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	80 (1,1%)	20 (1,4%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	291 (4,2%)	91 (6,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.310 (18,8%)	256 (18,3%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	1.942 (27,8%)	342 (24,4%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	2.098 (30%)	403 (28,7%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	1.147 (16,4%)	259 (18,5%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	116 (1,7%)	31 (2,2%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	62 (6,1%)	16 (9,8%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	134 (13,2%)	22 (13,5%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	337 (33,1%)	61 (37,4%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	278 (27,3%)	38 (23,3%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	155 (15,2%)	14 (8,6%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	45 (4,4%)	9 (5,5%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	6 (0,6%)	3 (1,8%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	6.984 (87,3%)	1.402 (89,6%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	1.017 (12,7%)	163 (10,4%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**8.001 (100%)**	**1.565 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Emilia-Romagna	**Italia**
Eroina	5.795 (60,6%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	63 (0,7%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	58 (0,6%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	73 (0,8%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	2.313 (24,2%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	32 (0,3%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	95 (1,0%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	2 (0,0%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	1 (0,01%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	5 (0,1%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	1.079 (11,3%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	50 (0,5%)	734 (0,6%)
TOTALE	**9.566 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Emilia-Romagna			**Italia**		
	Utenti (%)	Prestazioni (%)	N. Prestazioni/ utente	Utenti (%)	Prestazioni (%)	N. Prestazioni/ utente
Psicosociale	78,7%	6,6%	10,3	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	84,6%	15,4%	22,4	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	62,5%	73,8%	144,9	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	3,6%	0,1%	2,4	6,5%	0,1%	3,0
Altro	74,0%	4,1%	6,7	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**9.566**	**1.173.737**	**122,7**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Emilia-Romagna	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	10.075 (105,3%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	473 (4,7%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	9.051 (94,6%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	3.674 (40,6%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	9.103 (95,2%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	157 (1,7%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Emilia-Romagna		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		3.139		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		1.320 (42,1%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		1.507 (48,0%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		697 (46,3%)		4.620 (26,6%)	
		Emilia-Romagna			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Bologna	Totale presenti (n.)	612	59	671	
	(TD: n. - % su totale)	253	17	270	40,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	325	24	349	52,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	146	4	150	43,0
CC Castelfranco Emilia	Totale presenti (n.)	72	---	72	
	(TD: n. - % su totale)	30		30	41,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	22		22	30,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	20		20	90,9
CC Ferrara	Totale presenti (n.)	344	---	344	
	(TD: n. - % su totale)	136		136	39,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	152		152	44,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	55		55	36,2
CC Forlì	Totale presenti (n.)	140	18	158	
	(TD: n. - % su totale)	84	7	91	57,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	70	5	75	47,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	38	3	41	54,7
CC Modena	Totale presenti (n.)	224	19	243	
	(TD: n. - % su totale)	74	6	80	32,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	130	12	142	58,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	45	2	47	33,1
CC Parma	Totale presenti (n.)	677	---	677	
	(TD: n. - % su totale)	133		133	19,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	210		210	31,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	63		63	30,0

		Emilia-Romagna			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Piacenza S. Lazzaro	Totale presenti (n.)	383	21	404	
	(TD: n. - % su totale)	118	1	119	29,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	248	2	250	61,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	70	0	70	28,0
CC Ravenna	Totale presenti (n.)	75	---	75	
	(TD: n. - % su totale)	43		43	57,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	39		39	52,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	25		25	64,1
IP (CC e CR) Reggio Emilia	Totale presenti (n.)	351	16	367	
	(TD: n. - % su totale)	348	15	363	98,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	193	4	197	53,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	193	4	197	100,0
CC Rimini	Totale presenti (n.)	128	---	128	
	(TD: n. - % su totale)	55		55	43,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	71		71	55,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	29		29	40,8

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Emilia-Romagna	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	557	7.766	37,1	7,2
Eroina	123	1.806	8,2	6,8
Hashish	220	4.111	14,6	5,4
Marijuana	457	6.758	30,4	6,8
Piante di cannabis	65	1.197	4,3	5,4
Droghe sintetiche	36	307	2,4	11,7
Altre droghe	45	750	3,0	6,0
TOTALE	**1.503**	**22.695**	**100,0**	**6,6**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Emilia-Romagna	1.719	1.916	1.871	1.846	1.681	1.377	1.832	1.907	1.741	1.827	1.503
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	7,7	8,2	8,2	8,4	8,5	7,1	7,7	7,3	6,8	7,0	6,6

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Emilia-Romagna	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	107,03	13.432,77	6,5	0,8
Eroina (kg)	16,41	512,39	1,0	3,2
Hashish (kg)	375,75	9.747,42	22,8	3,9
Marijuana (kg)	1.139,92	19.868,68	69,2	5,7
Piante di cannabis (N.)	3.223	414.396	100,0	0,8
Droghe sintetiche (kg)	5,18	14.293,88	0,3	0,04
Droghe sintetiche (N. dosi)	323	1.7687	18,3	1,8
Altre droghe (kg)	2,33	972,48	0,1	0,2
Altre droghe (N. dosi)	43	20.589	2,4	0,2
TOTALE (Kg)	**1.646,63**	**58.827,66**	**100,0**	**2,8**
TOTALE (N. dosi)	**1.761**	**42.746,00**	**100,0**	**4,1**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Emilia-Romagna	96,26	130,86	102,5	91,99	107,35	534,62	107,64	88,66	112,78	112,77	107,03
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	2,5	2,1	1,9	1,8	2,8	13,2	2,3	2,2	3,1	1,4	0,8
	Eroina (Kg)										
Emilia-Romagna	119,49	40,48	116,78	233,84	61,09	92,03	33,95	54,04	56,17	29,63	16,41
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	12,7	5,0	12,4	26,4	6,5	11,9	7,1	8,8	5,7	4,8	3,2
	Hashish (Kg)										
Emilia-Romagna	806,20	466,95	608,17	211,58	309,55	511,12	1.100,68	998,37	275,46	456,13	375,75
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	3,9	2,3	2,8	0,6	0,3	0,8	4,5	5,3	0,4	2,2	3,9
	Marijuana (Kg)										
Emilia-Romagna	148,76	333,57	364,84	218,03	342,27	228,27	664,41	14234,04	709,32	1442,11	1139,92
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	2,7	3,1	1,7	0,8	1,0	2,4	1,6	15,2	1,8	6,1	5,7
	Piante di cannabis (n.)										
Emilia-Romagna	1.614	1.956	1.453	953	2.050	2.910	7.511	7.196	1.978	4.960	3.223
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	2,2	0,2	0,04	0,1	1,7	2,1	1,6	2,7	0,4	2,2	0,8
	Droghe sintetiche (Kg)										
Emilia-Romagna	1,55	8,21	3,85	6,77	1,77	7,74	24,79	1,35	18,55	3,02	5,18
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	3,0	16,3	5,6	7,0	7,8	14,3	34,5	0,8	24,0	3,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Emilia-Romagna	1.326	865	1.579	385	327	122	501	605	43	558	323
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	1,7	5,2	6,9	5,1	3,5	0,5	2,6	3,0	0,2	1,0	1,8
	TOTALE (Kg)										
Emilia-Romagna	1.172,87	985,84	1.198,98	832,44	924,43	1374,971548	1.932,70	15.378,92	1.187,73	2.044,01	1.646,63
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	3,7	2,5	2,4	1,2	0,6	1,6	2,7	13,0	1,0	3,7	2,8
	TOTALE (n. dosi)										
Emilia-Romagna	1.670	1.511	1.871	1.069	705	494	1.617	1.030	557	841	1.761
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	1,9	4,0	3,5	3,8	1,6	0,7	0,8	2,8	1,3	1,2	4,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Emilia-Romagna**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	2.047	28.889	7,1
Art. 74 - Associazione	50	2.441	2,0
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**2.097**	**31.335**	**6,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Emilia-Romagna	2.734	2.944	2.493	2.562	2.178	1.791	2.206	2.307	2.147	2.319	1.951
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	7,6	8,6	7,7	8,2	7,9	6,9	7,1	6,9	6,4	7,1	6,8
	Femmine										
Emilia-Romagna	236	245	184	164	144	141	147	131	135	142	146
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	7,0	7,7	6,1	6,1	6,1	7,0	6,5	5,5	5,0	5,7	6,0
	Maschi e Femmine										
Emilia-Romagna	2.970	3.189	2.677	2.726	2.322	1.932	2.353	2.438	2.282	2.461	2.097
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	7,5	8,6	7,5	8,0	7,7	6,9	7,1	6,8	6,3	7,0	6,7
	Nazionalità italiana										
Emilia-Romagna	1.547	1.424	1.196	1.221	1.019	937	870	886	847	1.044	1.030
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	5,7	5,8	5,1	5,5	5,3	5,3	4,2	4,1	3,9	4,9	4,9
	Nazionalità straniera										
Emilia-Romagna	1.423	1.765	1.481	1.505	1.303	995	1.483	1.552	1.435	1.417	1.067
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	11,7	13,8	12,0	12,8	12,1	9,7	11,7	11,0	10,0	10,2	10,5
	Maggiorenni										
Emilia-Romagna	2.907	3.129	2.599	2.666	2.253	1.876	2.284	2.388	2.231	2.374	2.058
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	7,6	8,7	7,6	8,1	7,8	7,0	7,2	7,0	6,4	7,0	6,8
	Minorenni										
Emilia-Romagna	63	60	78	60	69	56	69	50	51	87	39
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	5,5	5,0	6,1	4,7	6,5	4,9	5,0	3,6	4,0	6,7	4,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Bologna	554	64	54	11	608	75	589	19
Ferrara	150	15	17	2	167	17	164	3
Forlì-Cesena	47	12	3	1	50	13	47	3
Modena	386	39	25	0	411	39	391	20
Parma	379	25	41	1	420	26	397	23
Piacenza	238	14	29	1	267	15	252	15
Ravenna	323	36	36	9	359	45	335	24
Reggio Emilia	12	2	1	0	13	2	13	0
Rimini	109	8	18	1	127	9	123	4
Emilia-Romagna	**2.198**	**215**	**224**	**26**	**2.422**	**241**	**2.311**	**111**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	7,6	8,0	10,2	11,5	7,8	8,3	7,9	7,0

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Emilia-Romagna	2.785	2.826	2.837	3.230	3.217	3.176	3.130	3.424	3.792	3.584	2.546
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	6,4	6,5	6,5	7,3	7,5	7,3	6,5	6,7	7,3	7,1	7,7
	TOTALE Segnalati										
Emilia-Romagna	2.657	2.692	2.723	3.099	3.060	3.010	2.969	3.250	3.585	3.378	2.422
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	6,4	6,5	6,6	7,4	7,5	7,3	6,5	6,8	7,3	7,2	7,8
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Emilia-Romagna	189	207	242	289	349	328	328	344	382	423	241
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	5,7	6,1	6,7	6,9	7,5	7,3	6,3	6,3	7,1	8,7	8,3

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Emilia-Romagna	20	33	38	34	37	43	25	34	34	53	32
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	5,3	9,1	9,7	9,8	11,8	14,0	9,3	11,4	10,1	14,2	10,4

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Emilia-Romagna	1	68	125	121	66	19	9	409
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Emilia-Romagna	3	26	40	43	44	18	26	200
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Emilia-Romagna	4	94	165	164	110	37	35	609
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Emilia-Romagna	130	187	58	3	0	231	609
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Emilia-Romagna	19,9	9,2	14,7
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Emilia-Romagna	23,5	36,3	27,4	14,9	6,0
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Emilia-Romagna	2	213	365	361	274	78	36	1.329
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Emilia-Romagna	4	100	160	153	97	39	61	614
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Emilia-Romagna	6	313	525	514	371	117	97	1.943
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Emilia-Romagna	491	692	482	16	12	1.943
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Emilia-Romagna	63,9	29,7	47,0
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Emilia-Romagna	78,3	115,4	86,0	50,3	19,0
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **FRIULI-VENEZIA GIULIA**

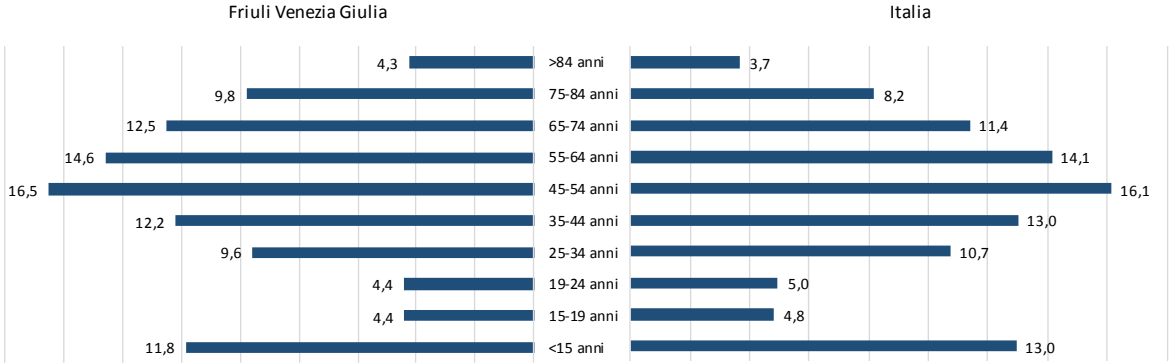
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 7.932,5
N. Comuni: 215
Densità abitativa (abitanti/Km²): 152,7 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Friuli-Venezia Giulia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	12,5	11,2	13,7	12,3
15-19 anni	4,7	4,1	5,1	4,5
19-24 anni	4,8	4,1	5,3	4,6
25-34 anni	10,1	9,1	11,2	10,3
35-44 anni	12,8	11,6	13,4	12,7
45-54 anni	16,9	16,1	16,4	15,9
55-64 anni	14,7	14,4	14,1	14,2
65-74 anni	12,1	12,9	11,0	11,7
75-84 anni	8,7	10,8	7,3	9,0
>84 anni	2,7	5,7	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Friuli-Venezia Giulia			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	586.719	619.497	1.206.216	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	51.687	55.578	107.265	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	8,8	9,0	8,9	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Friuli-Venezia Giulia	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,8	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	62,1	56,6
	Indice di dipendenza anziani	42,9	36,2
	Indice di vecchiaia	223,0	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,6	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,2	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,8	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	11,1	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	8,7	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	7,0	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	4,3	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	7,4	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	5,6	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	31.923,06	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	19.686,83	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	2.585,60	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.143,56	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	6,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Friuli-Venezia Giulia									
Almeno una illegale	-	26,8	26,5	30,8	31,4	31,5	34,1	31,5	31,8	33,1
Cannabis	28,2	25,8	25,4	30,0	30,8	30,9	33,8	30,7	30,5	32,7
Cocaina	4,5	3,5	3,0	3,7	3,5	3,8	3,5	3,4	3,6	2,3
Eroina	2,1	1,6	1,5	1,5	1,4	1,2	1,5	1,1	2,7	1,1
Stimolanti	4,3	3,8	3,6	4,0	4,0	4,3	4,0	3,6	3,7	2,2
Allucinogeni	5,2	4,6	4,1	3,9	4,2	4,2	3,8	3,4	3,1	1,9
NPS	-	-	-	-	-	-	-	11,6	10,4	7,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,1	8,4	4,2
Alcol	91,0	90,1	89,2	88,6	87,6	87,5	87,9	86,9	87,3	87,6
Tabacco	65,7	63,1	59,1	60,4	60,0	61,1	63,6	55,4	58,1	57,8
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	39,9	38,7	35,5	42,0
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Friuli-Venezia Giulia									
Almeno una illegale	-	19,8	20,3	24,1	24,5	24,6	26,2	25,2	24,5	24,4
Cannabis	21,1	19,3	19,9	23,7	24,1	24,5	26,5	24,9	24,5	24,1
Cocaina	2,8	2,3	2,1	2,6	2,4	2,6	2,4	1,8	2,5	1,5
Eroina	1,1	1,4	1,2	1,1	1,2	1,1	0,9	0,8	1,9	0,6
Stimolanti	2,5	2,3	2,5	2,6	2,7	2,9	2,5	2,0	2,3	1,2
Allucinogeni	2,7	2,8	2,3	2,7	2,7	2,7	2,5	1,7	1,9	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,2	5,6	2,5
Alcol	85,4	83,4	81,8	82,1	80,9	80,8	81,5	82,0	77,7	83,3
Tabacco (a)	27,1	23,5	22,6	22,4	20,0	22,2	22,2	23,8	20,6	16,7
Gioco d'azzardo	38,7	36,3	37,8	36,9	29,5	33,9	32,2	28,9	31,8	38,5
% giocatori "a rischio" (b)	*13,9*	*13,4*	*11,4*	*9,3*	*11,0*	*9,4*	*9,1*	*11,5*	*11,7*	*10,4*
% giocatori "problematici" (b)	*7,3*	*6,5*	*4,3*	*6,4*	*6,9*	*5,3*	*6,7*	*5,4*	*5,9*	*3,1*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Friuli-Venezia Giulia									
Almeno una illegale	-	-	11,0	14,9	15,2	13,2	13,8	14,3	14,1	11,3
Cannabis	11,6	10,2	10,7	14,2	14,7	12,9	13,7	14,1	13,2	11,1
Cocaina	1,6	1,1	1,0	1,6	1,3	1,3	1,3	1,1	1,3	0,7
Eroina	1,0	0,7	0,6	0,7	0,9	0,7	0,8	0,5	1,3	0,4
Stimolanti	1,4	1,3	1,3	1,6	1,5	1,6	1,5	1,0	1,5	0,6
Allucinogeni	1,3	1,4	1,0	1,5	1,5	1,3	1,3	0,7	1,3	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	3,1	1,7	0,7
Alcol	73,1	70,5	65,7	68,2	65,4	64,9	66,5	67,9	67,9	67,9
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

RIORGANIZZAZIONE DEI LIVELLI DI ASSISTENZA

LR del 12/12/2019, n. 22
Oggetto: "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006"

Con la seguente legge vengono definite le norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria del Servizio sanitario regionale. Inoltre la stessa dedica l'Art.17 al "Dipartimento delle dipendenze e della salute mentale", definendo che le funzioni del dipartimento sono organizzate in due aree professionali autonome, una per le dipendenze e una per la salute mentale. Il Dipartimento delle dipendenze e della salute mentale (DDSM) è costituito da strutture aziendali, individuate da ciascun ente del Servizio sanitario regionale nel relativo atto aziendale, che si fanno carico, partecipando in relazione alle proprie peculiarità, della domanda di assistenza alla persona con dipendenze, anche comportamentali, e con disturbi mentali, ed è articolato attraverso attività, servizi e prestazioni:
a) per l'assistenza domiciliare;
b) per l'assistenza ambulatoriale;
c) per l'assistenza semiresidenziale;
d) per l'assistenza residenziale;
e) per l'assistenza ospedaliera.

Key-words:
- Livelli di assistenza;
- Programmazione sanitaria e sociosanitaria;
- Pianificazione sanitaria e sociosanitaria.

http://lexview-int.regione.fvg.it/FontiNormative/xml/xmlLex.aspx?anno=2019&legge=22&fx=lex&lista=0&lang=ita

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018

DGR del 14/09/2018, n. 1683
Oggetto: "Piano Regionale della Prevenzione. Rimodulazione delle attività del 2018 e approvazione proroga al 2019"

Il provvedimento recepisce il provvedimento nazionale e proroga al 31/12/2019 il Piano Nazionale per la Prevenzione (PNP) 2014-2018, apportando una rimodulazione. Per quanto rigurda gli obiettivi relativi alla "prevenzione delle dipendenze", per dare continuità alle strategie programmate e attuate nell'ambito del Piano, si è inteso:
- Obiettivo "Attivare programmi di intervento precoce (early detection) per persone con comportamenti di addiction e di consumo a rischio": monitorare l'applicazione dei percorsi condivisi e continuare i tavoli di confronto fra istituzioni pubbliche e private;
- Obiettivo "Prevenire e ridurre i disagi e le conseguenze negative per i famigliari delle persone con comportamenti di addiction e di consumo a rischio e/o dipendenza attiva": proseguire nelle azioni di incentivazione del territorio, anche in una logica di sussidiarietà orizzontale;
- Obiettivo "Prevenire e ridurre i disagi e le conseguenze negative per i famigliari delle persone con comportamenti di dipendenza attiva in particolare sul gioco d'azzardo": proseguire nelle azioni di incentivazione del territorio, anche in una logica di sussidiarietà orizzontale.

Key-words:
- Piano Regionale Prevenzione;
- Rimodulazione.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_1683/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%201683-2018.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_1683/Allegato%201%20alla%20Delibera%201683-2018.pdf

DGR del 27/11/2015, n. 2365
Oggetto: "Piano regionale della Prevenzione 2014-2018"

Approvazione del "Piano regionale della Prevenzione 2014-2018 del Friuli Venezia Giulia", con il quale, in raccordo con i macroobiettivi di promuovere il benessere mentale nei bambini e prevenire le dipendenze, è stato previsto di promuovere e diffondere i progetti, riconducibili alla cornice delle scuole, che promuovono salute anche in continuità con le esperienze già avviate.

Key-words:
- Promozione del benessere;
- Popolazione giovanile;
- Prevenzione;
- Scuola.

http://www.regione.fvg.it/rafvg/export/sites/default/RAFVG/salute-sociale/promozione-salute-prevenzione/allegati/28122015_PRP_definitivo.pdf

PIANO SANITARIO E SOCIOSANITARIO REGIONALE 2010-2012 (vigente)

DGR dell'11/03/2010, n. 465
Oggetto: "LR 23/2004 art. 8 - approvazione definitiva del piano sanitario e sociosanitario regionale 2010 – 2012"

Con la seguente delibera viene approvato in via definitiva il piano sanitario e sociosanitario 2010-2012. Gli ambiti di intervento del presente piano prevedono in sintesi:
- l'accreditamento, il governo clinico e la valutazione della qualità;
- la riduzione dei tempi di attesa attraverso il governo della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie;
- la garanzia della continuità assistenziale e della presa in carico dei cittadini;
- il completamento della rete di assistenza ai malati terminali;
- il miglioramento dell'integrazione socio sanitaria ottimizzando l'utilizzo di strumenti quali il PAT e PdZ;
- il perseguimento del piano della riabilitazione, delle attività previste dal progetto obiettivo materno infantile e dell'età evolutiva e dal piano regionale per le malattie oncologiche;
- la piena attuazione degli interventi volti alla prevenzione ed alla promozione della salute, alla lotta alle dipendenze ed alla tutela della salute mentale.

Key-words:
- rete di assistenza;
- integrazione socio sanitaria;
- riabilitazione;
- prevenzione;
- promozione della salute.

http://www.regione.fvg.it/asp/delibereinternet/reposit/DGR465_3_15_10_12_26_08_PM.zip

---

LR del 12/12/2019, n. 22
Oggetto. "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006."

L'articolo n. 48 della presente legge stabilisce l'efficacia del Piano sanitario e sociosanitario 2010-2012 fino all'approvazione del nuovo Piano.

Key-words:
- Livelli di assistenza;
- Programmazione sanitaria e sociosanitaria.

http://lexview-int.regione.fvg.it/FontiNormative/xml/xmlLex.aspx?anno=2019&legge=22&ID=art48&lista=0&fx=leg

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO DI AZIONE REGIONALE SULLE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 13/01/2013, n. 44
Oggetto: "Piano d'azione regionale sulle dipendenze 2013-2015-approvazione"

Il Piano d'Azione si propone di formulare linee di lavoro comuni per tutti i servizi della Regione dedicate al contrasto dei comportamenti di addiction e di consumo a rischio. L'obiettivo è di definire delle strategie regionali idonee a contrastare il fenomeno della dipendenza nei suoi molteplici aspetti ed a promuovere l'integrazione fra i Dipartimenti delle Dipendenze e la collaborazione fra enti e soggetti facenti parte della rete territoriale. La finalità è quella di giungere ad un sistema regionale integrato relativamente ai temi della prevenzione, della cura e della riabilitazione che, pur nel rispetto delle differenze territoriali, sia in grado di fornire una risposta regionale unitaria. Si intende orientare le attività dei servizi verso una serie di obiettivi relativamente alla promozione e prevenzione, alla cura delle patologie correlate, alla riabilitazione e reinserimento sociale lavorativo e al monitoraggio e valutazione degli esiti.

Key-words:
- Piano azione regionale dipendenze.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2013_44/Testo%20della%20Delibera%20n%2044-2013.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2013_44/Allegato%201%20alla%20Delibera%2044-2013.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 14/02/2014, n. 1 – u.m. LR del 6/08/2019, n. 13.
Oggetto: "Disposizioni per la prevenzione, il trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo, nonché delle problematiche e patologie correlate"

La legge detta disposizioni per la prevenzione, il trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo e da gioco praticato con apparecchi per il gioco lecito, nell'osservanza delle indicazioni in materia provenienti dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e dalla Commissione Europea e nel rispetto del decreto legge 13 settembre 2012, n. 158.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Contrasto;
- Trattamento;

http://lexview-int.regione.fvg.it/fontinormative/xml/scarico.aspx?ANN=2014&LEX=0001&tip=0&id=&lang=ita&a_ante=&n_ante=&ci=&vig=&idx=&dataVig

---

DGR del 22/05/2020, n. 728
Oggetto: "Programma regionale 2019-2020. Disturbo da gioco d'azzardo"

Il Programma Regionale Disturbo Gioco d'Azzardo della regione Friuli Venezia Giulia si pone come obiettivo quello di rimuovere le cause sociali e culturali associate ad una possibile esacerbazione della dipendenza da gioco e di promuovere risposte coordinate e continuative nei confronti di persone che presentano una sintomatologia relativa al DGA. Tale programma, si configura quindi nell'intenzione di supportare la rete di cura e di trattamento per mezzo dell'integrazione degli interventi tra servizio pubblico, privato sociale e territoriale e di potenziare i servizi diretti al cittadino.

Key-words:
- GAP;
- Cura;
- Trattamento.

http://www.dipendenzefvg.it/wp-content/uploads/2020/05/Testo-integrale-della-Delibera-n-728-2020.pdf
http://www.dipendenzefvg.it/wp-content/uploads/2020/05/Allegato-1-alla-Delibera-728-2020.pdf

DGR del 17/07/2017, n. 1332
Oggetto: "LR 1/2014. Piano operativo regionale 2017 gioco d'azzardo patologico"

Il seguente piano si avvale di percorsi metodologicamente condivisi, al fine di assicurare la qualità della programmazione, la comparabilità dei prodotti e dei risultati e la crescita di cultura ed expertise di tutti i livelli di responsabilità coinvolti nella messa a punto e nell'attuazione del Piano. Il Piano Regionale Gioco d'Azzardo Patologico (di seguito GAP) della regione Friuli Venezia Giulia ha come riferimento il "Piano d'Azione Nazionale G.A.P. 2013-2015– Area Prevenzione", quale strumento di programmazione e di indirizzo generale in materia di GAP. La struttura del Piano regionale si basa sulla struttura del Piano Nazionale della Prevenzione (di seguito PNP), facendo propria l'organizzazione in quadri logici centrali e la suddivisione in macro obiettivi, finalizzati all'identificazione degli obiettivi specifici e degli indicatori centrali che si intende perseguire.

Key-words:
- GAP;
- piano operativo;
- programmazione.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2017_1332/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%201332-2017.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2017_1332/Allegato%201%20alla%20Delibera%201332-2017.pdf

ALCOL

DGR del 19/10/2018, n. 1907
Oggetto: "Protocollo d'intesa in materia di problematiche alcol correlate tra Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, aziende sanitarie e terzo settore. Approvazione schema e autorizzazione alla sottoscrizione"

La finalità principale del Protocollo è quella di riconoscere il Sistema regionale integrato dei servizi impegnati ad assicurare risposte appropriate ed efficaci alle persone ed alle famiglie con problemi alcol correlati, formato dai soggetti dei servizi pubblici e del Terzo settore che hanno sottoscritto lo stesso e impegnati nel settore delle dipendenze e delle problematiche alcol correlate. il Protocollo intende anche valorizzare l'apporto specifico che tali realtà del Terzo settore mettono a disposizione delle istituzioni e della comunità per promuovere il benessere e la solidarietà.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Alcol;
- Promozione del benessere.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_1907/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%201907-2018.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_1907/Allegato%201%20alla%20Delibera%201907-2018.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

LEGGE REGIONALE

LR del 12/12/2019, n. 22
Oggetto: "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006.

La normativa disciplina all'art. 63 e all'art. 64 e definisce rispettivamente i requisti di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

Lexview - Dettaglio Legge regionale 12 dicembre 2019, n. 22 (regione.fvg.it)

PROVVEDIMENTI PER ACCREDITAMENTO SERVIZI PER LE DIPENDENZE

DGR del 25/09/2020, n. 1435
Oggetto: "Linee guida per la qualificazione dell'offerta sociosanitaria nell'area di bisogno relativa alle persone con dipendenza patologica. Approvazione definitiva"

L'obiettivo di tale delibera si configura nell'indicare e fornire indirizzi relativi alla presa in carico della persona con lo scopo di potenziare le "capacità dei soggetti" mediante la messa in atto di strategie e azioni utili a migliorare e rimodulare l'offerta. Sulla base di questo obiettivo, sono delineati gli strumenti riabilitativi da utilizzare quali, ad esempio, il coordinamento delle risposte nei singoli percorsi di cura e viene inoltra promossa la cooperazione e l'integrazione tra livelli istituzionali e "forze vive del territorio".

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Presa in carico;
- Riabilitazione;
- Cura.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2020_1435/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%201435-2020.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2020_1435/Allegato%201%20alla%20Delibera%201435-2020.pdf

---

DGR del 21/03/2018, n. 737
Oggetto: "Regolamento di modifica del regolamento per il rilascio dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale alle strutture residenziali e semiresidenziali per la terapia riabilitativa delle dipendenze in attuazione degli articoli 48 e 49 della LR 16 ottobre 2014, n. 17 (riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria) emanato con decreto del presidente della regione n. 283/2017. Approvazione"

Data la necessaria specializzazione dei servizi e dei programmi dedicati al trattamento delle dipendenze, in modo da poter favorire interventi mirati e aumentare così gli outcome positivi, le tipologie di strutture differenziate per livello di servizio, sulla base dei bisogni terapeutico - assistenziali dell'utenza, sono state così definite:
- STRUTTURA RIABILITATIVA – residenziale:
a) Servizio ad ALTISSIMA INTENSITÀ
b) Servizio ad ALTA INTENSITÀ
c) Servizio a MEDIO ALTA INTENSITÀ
d) Servizio a BASSA INTENSITÀ
e) Servizio ad ALTA INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
- STRUTTURA RIABILITATIVA – semiresidenziale:
a) Servizio ad ALTISSIMA INTENSITÀ
b) Servizio a MEDIO BASSA INTENSITÀ
c) Servizio a BASSA INTENSITÀ
d) Servizio ad ALTA INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Nella stessa struttura possono essere erogati uno o più livelli di servizio. I requisiti per l'autorizzazione sono articolati in una sezione generale, comprendente i requisiti della struttura, residenziale o semiresidenziale, e in sezioni specifiche, contenenti i requisiti specifici per ciascun livello di servizio.

Key-words:
- Tipologie strutture.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_737/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%20737-2018.pdf
http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_737/Allegato%201%20alla%20Delibera%20737-2018.pdf

---

DPR del 18/12/2017, n. 283/Pres
Oggetto: "Regolamento per il rilascio dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale alle strutture residenziali e semiresidenziali per la terapia riabilitativa delle dipendenze in attuazione degli articoli 48 e 49 della legge regionale 16 ottobre 2014, n. 17 (Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria)"

Con il presente regolamento vengono disciplinati il procedimento e i requisiti utili al rilascio dI:
- autorizzazione allo svolgimento dell'attività residenziale e semiresidenziale per la terapia riabilitativa delle dipendenze;
- accreditamento istituzionale.

Key-words:
- Regolamento;
- Accreditamento;
- Autorizzazione.

http://lexview-int.regione.fvg.it/FontiNormative/ScaricaDocumento.aspx?Id=6000
http://decreti.regione.fvg.it/Storage/2017_283/Allegato1%20al%20DPReg%200283-2017.pdf

FABBISOGNO E TARIFFAZIONE STRUTTURE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 21/12/2018, n. 2424
Oggetto. "Determinazione del fabbisogno complessivo di posti letto e delle tariffe per la terapia riabilitativa delle dipendenze. Aggiornamento delle rette giornaliere da applicarsi nella fase di transizione verso il completamento del processo di accreditamento."

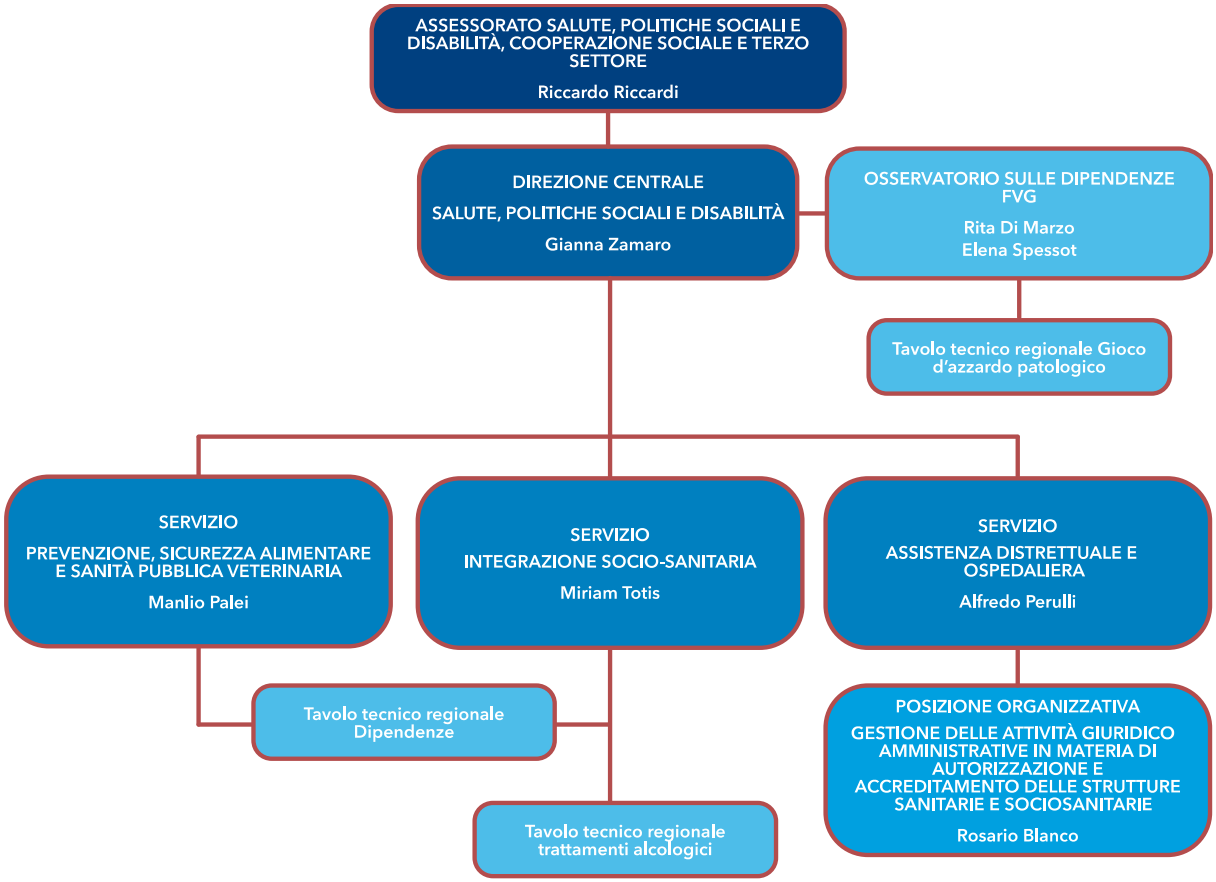
Il provvedimento stabilisce:
1) il fabbisogno residenziale complessivo per l'assistenza riabilitativa delle dipendenze in 146 posti letto così suddivisi:
a) 40 posti letto (alcologia) in capo ai Dipartimenti aziendali o sovraziendali delle dipendenze, quali già previsti dalla deliberazione della Giunta regionale n. 2673 del 30 dicembre 2014, rispondenti a un fabbisogno di "altissima, alta e medio-alta intensità;
b) 56 posti letto in capo alle strutture private rispondenti a un fabbisogno di "alta, medio-alta e bassa intensità";
c) 50 posti letto ad "alta integrazione socio- sanitaria" per contenere la fuga extra regionale e dare adeguate risposte ai nuovi bisogni emergenti;
2) le tariffe giornaliere, con esclusione di quelle relative ai servizi ad alta integrazione socio-sanitaria, in relazione al livello di intensità assistenziale;
3) di maggiorare del 10% le tariffe previste per livello di intensità residenziale in caso di prestazioni erogate a favore di persone in misura alternativa alla detenzione;
4) di aggiornare in € 87,00 (rispetto agli attuali € 60,76) la retta giornaliera "Terapeutico- riabilitativa", in regime residenziale, per l'assistenza erogata alle persone con dipendenza dalle strutture private iscritte all'Albo regionale, con onere a carico delle aziende sanitarie per le spese relative ai propri assistiti/residenti.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Assistenza riabilitativa;
- Tariffario;
- Integrazione socio-sanitaria.

http://mtom.regione.fvg.it/storage//2018_2424/Testo%20integrale%20della%20Delibera%20n%202424-2018.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Servizi che si occupano di Dipendenze

Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, Alcol, Tabacco, gioco d'azzardo, dipendenze digitali
Compiti specifici in materia di dipendenze	**Servizio prevenzione, sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria** - assicurare la promozione della salute e degli stili corretti di vita nonché la sorveglianza sanitaria della popolazione **Servizio integrazione sociosanitaria** - cura la progettazione legislativa e regolamentare in materia sociosanitaria, con riguardo alla configurazione, organizzazione e qualificazione della rete dei servizi e agli interventi del sistema di offerta regionale a soddisfazione dei bisogni delle persone non autosufficienti e in condizione di fragilità con patologie in atto o esiti delle stesse, delle persone con disabilità, dei minori con disturbo in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo, delle persone con disturbo mentale e delle persone con dipendenza patologica; - collabora, per la parte sociosanitaria, alla elaborazione degli atti di pianificazione e programmazione e alla determinazione del fabbisogno di servizi sociosanitari e percorsi assistenziali integrati; - presidia e supporta la programmazione locale in ambito sociosanitario e verifica il livello e la qualità delle prestazioni erogate; d) rilascia pareri preventivi per l'autorizzazione alla realizzazione di strutture sociosanitarie; - autorizza le sperimentazioni di servizi e interventi nei casi previsti dalla legge; - assicura la gestione dei rapporti istituzionali di coordinamento e confronto con lo Stato e le Regioni in materia di assistenza sociosanitaria.

Osservatorio Regionale Dipendenze

L'Osservatorio sulle tossicodipendenze della regione Friuli Venezia Giulia, istituito nell'ambito del progetto NIOD – Network italiano degli Osservatori sulle dipendenze (DGR n. 106 dd. 27.01.2011), si propone di indagare l'evoluzione del fenomeno delle dipendenze patologiche nel contesto regionale, in accordo con le indicazioni e gli standard europei (EMCDDA) e fa capo all'Area Welfare di comunità dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina. La *mission* dell'Osservatorio è operare al servizio dei singoli Dipartimenti per le dipendenze regionali, attraverso la produzione di report, di studi epidemiologici e statistici e di strumenti di supporto.
Nell'ottica di favorire il monitoraggio costante dell'evoluzione del fenomeno delle dipendenze patologiche, l'Osservatorio si interfaccia con gli altri Tavoli tecnici regionali in materia.

Tavoli Tecnici Regionali

Tavolo Tecnico Regionale Gioco d'Azzardo Patologico
Assolve alle funzioni di:
a) studiare e monitorare il GAP,
b) informare la Direzione centrale, attraverso relazioni di cadenza annuale, sull'esito del monitoraggio svolto nell'ambito della prevenzione primaria e secondaria e delle attività terapeutiche prestate ai soggetti affetti da GAP,
c) formulare proposte e pareri per il miglioramento della prevenzione, del trattamento e del contrasto delle dipendenze da gioco.

Tavolo Tecnico Regionale Trattamenti Alcologici
Il Tavolo ha le seguenti funzioni: promuovere una cultura basata sul principio fondamentale che la persona e le famiglie con problemi alcolcorrelati sono protagoniste ed interlocutrici prioritarie nell'elaborare il programma di trattamento e nella costruzione della relazione di cura e terapeutico-riabilitativa; tendere a potenziare programmi di cura efficaci ed a costi sostenibili; consolidare la collaborazione già avviata tra i Servizi pubblici per le dipendenze delle Aziende Sanitarie territorialmente competenti e le organizzazioni del privato sociale che operano nel campo dei problemi alcolcorrelati; sperimentare percorsi di formazione congiunti; lavorare per incrementare gli strumenti e i percorsi che possono favorire il miglioramento della qualità della vita, la partecipazione attiva e responsabile, la creazione di relazioni positive, di reciproco supporto, nonché il senso di appartenenza alle comunità locali delle persone e delle famiglie con problematiche alcolcorrelate; promuovere una consapevolezza diffusa ed una maggiore sensibilità sul tema delle problematiche alcolcorrelate, anche per contrastare il pregiudizio e lo stigma ancora presenti nella società.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Tipologie accreditate di offerta

Servizi residenziali e semiresidenziali ad Altissima Intensità Tariffa: residenziale: € 143,00 semiresidenziale: € 99,00	Offrono trattamenti specialistici destinati a persone con dipendenza patologica che, per la presenza concomitante di disturbi psichiatrici e/o di gravi patologie fisiche e/o di gravidanza a rischio, necessitano di trattamenti terapeutici specifici, anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio. Sono persone con stati di psicopatologia grave che impediscono la collaborazione consapevole ad un trattamento ambulatoriale o, ancora, a rischio di suicidio o, comunque, a gesti auto o etero lesivi. L'accoglienza prevista è di norma contenuta in un periodo di 90 giorni, eventualmente prorogabili. Le strutture specifiche sono quelle: - che offrono accoglienza immediate con l'obiettivo di fornire soluzioni tempestive ai bisogni urgenti di stabilizzazione clinica, rivalutazione diagnostica, alloggio, vitto e tutela, al seguito del verificarsi di circostanze sanitarie e sociosanitarie impreviste. La finalità è quella di dare un supporto alla persona fino alla soluzione dell'emergenza o fino al reperimento di strutture alternative idonee a prendere in carico la persona nel suo percorso di recupero e/o di acquisizione della capacità di autonomia e di autogestione; - per persone alcoldipendenti, con la funzione di approfondimento diagnostico, trattamento specialistico integrato volto alla disintossicazione, alla stabilizzazione clinica, alla cura delle patologie correlate e alla presa in carico delle problematiche familiari. Danno anche risposta a soggetti con poliabuso, che richiedono una presa in carico più intensa e continuativa, nonché a persone che devono essere allontanate provvisoriamente dal proprio contesto abitativo e di vita per prevenire ricadute; - dedicate alla disassuefazione rapida, con specifica terapia agonista/antagonista, delle dipendenze da benzodiazepine ad alte dosi non trattabili ambulatorialmente; - che rispondono alle situazioni critiche e a particolare rischio dell'utenza adolescente con assunzione di sostanze psicoattive. Viene garantita la presa in carico integrata con i servizi sanitari e sociali dell'età evolutiva e dell'area giudiziaria, nonché la presa in carico delle problematiche familiari. Capacità ricettiva massima: 20 utenti. Servizi ubicati in strutture sedi di altri servizi sanitari, sociosanitari e/o sociali.
Servizi residenziali ad Alta intensità Tariffa residenziale: € 111,00	Sono rivolti a persone con dipendenza patologica anche in trattamento farmacologico sostitutivo e sono finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale. L'accoglienza prevista è della durata massima di 18 mesi, eventualmente prorogabili. Le strutture si rivolgono a: - donne tossicodipendenti e alcoldipendenti, con figli (sdi supporto alla genitorialità residenziale); - minori/adolescenti con dipendenza patologica, anche sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi, per cui è fondamentale assicurare anche interventi propri dell'età evolutiva, atti a promuovere l'acquisizione di competenze e a coinvolgere nel percorso di cambiamento il contesto familiare e di vita. Operano con i servizi sanitari e sociali dell'età evolutiva e dell'area giudiziaria laddove coinvolti; - persone con compresenza di dipendenza e di gravi disturbi psichici, certificati dal Servizio per le dipendenze territorialmente competente, tali da rendere necessaria la presa in carico integrata da parte del Servizio per le dipendenze e del Servizio di salute mentale del Servizio sanitario regionale (di seguito SSR). Si tratta di situazioni particolarmente complesse e pervasive. Sul versante psichiatrico si includono i soggetti con disturbi psicotici, con gravi disturbi dell'umore e gravi disturbi di personalità. Capacità ricettiva massima: 30 utenti.
Servizi residenziali a Medio-Alta Intensità Tariffa residenziale: € 87,00	Sono destinati a persone con dipendenza patologica, che abbisognano di una gestione intensiva e specialistica psicoterapica, anche in trattamento farmacologico sostitutivo. L'accoglienza prevista è della durata massima di 18 mesi, eventualmente prorogabili. Le strutture specifiche comprendono quelle: - che offrono una risposta a persone adulte con difficoltà o incapacità a mantenere una compliance positiva col setting ambulatoriale per il raggiungimento/mantenimento dell'astinenza; - che offrono una risposta a persone adulte che necessitano di distacco da una contingente situazione ambientale perché non favorevole allo sviluppo delle fasi terapeutico riabilitative seguenti alla disassuefazione; - che offrono una risposta a persone adulte con comorbidità internistica, quali ad esempio epatiti virali, infezione da HIV, cirrosi epatica, BPCO, altre patologie organiche, con quadri clinici stabilizzati e non, che richiedono trattamenti integrati anche con accompagnamento presso i servizi esterni sociosanitari del territorio. Capacità ricettiva massima: 30 utenti.

Servizi residenziali terapeutico-riabilitativi Tariffa residenziale: € 87,00 Tariffa semiresidenziale: € 71,00	Strutture con compiti terapeutici-rieducativi o socio-riabilitativi, finalizzati al superamento della dipendenza e al reinserimento degli ospiti nella società; la loro connotazione comunitaria, con la presenza stabile di operatori, consente l'utilizzazione di dinamiche orientate alla maturazione della persona.
Servizi semiresidenziali a Medio-Bassa intensità Tariffa semiresidenziale: € 71,00	Offrono trattamenti terapeutico riabilitativi, destinati a persone con dipendenza patologica, senza complicanze di tipo organico o psichico, anche sottoposte a trattamenti farmacologici. L'accoglienza prevista è della durata massima di 18 mesi, eventualmente prorogabili. Sono strutture che si occupano principalmente di gestire percorsi specialistici con obiettivi di disintossicazione e di promozione della salute, di cambiamento di stile di vita, di recupero e sviluppo delle capacità personali e di integrazione sociale. Il servizio si caratterizza inoltre per attività educative, preventive e formative, atte a sviluppare le competenze personali e professionali. Capacità ricettiva massima: 20 utenti.
Servizi residenziali e semiresidenziali a Bassa intensità Tariffa residenziale: € 59,00 Tariffa semiresidenziale: € 59,00	Offrono trattamenti pedagogico-riabilitativi e sono destinati a persone con dipendenza patologica, anche in situazione di cronicità conseguenti alle dipendenze patologiche e/o in presenza di problematiche psichiche, che non abbisognano di una gestione intensiva e specialistica, ma che possono necessitare di terapie di supporto, anche sostitutive. L'accoglienza prevista è della durata massima di 30 mesi. Si rivolgono a persone che non sono sufficientemente in grado di prendersi cura di sé e della propria abitazione, che hanno una rete sociale e parentale fragile o inesistente. Il servizio si configura quale "ponte" verso l'esterno, in quanto garantisce un accompagnamento personalizzato nel percorso di reinserimento nel contesto di riferimento, attività di formazione e riqualificazione professionale, attività di mediazione e potenziamento del contesto socio-familiare. Può rappresentare la tappa conclusiva del percorso terapeutico riabilitativo di tipo comunitario (es. gruppo appartamento, residenza intermedia per alcolisti) oppure un trattamento specifico ed alternativo a quello comunitario. Capacità ricettiva massima: 30 utenti.
Servizi residenziali e semiresidenziali ad Alta integrazione socio-sanitaria Tariffa residenziale: € Tariffa semiresidenziale: €	Offrono trattamenti socio-riabilitativi, psico-educativi e socio-educativi finalizzati al recupero dell'autonomia personale, sociale e lavorativa, destinati a persone con dipendenza patologica, anche in situazione di cronicità conseguenti alle dipendenze patologiche e/o in presenza di problematiche psichiche, che necessitano di terapie di supporto e non di una gestione intensiva e specialistica. Rivolti a persone con problematiche di dipendenza patologica, in condizioni di marginalità sociale, I servizi offrono percorsi volti a favorire la positiva inclusione sociale, riguardanti diversi aspetti della vita delle persone (la salute, le relazioni, il lavoro, l'area economica, giuridica, abitativa etc.) e sono realizzati di concerto con la rete dei servizi pubblici, sociali e sanitari. Il servizio si configura quale "ponte" verso l'esterno, in quanto garantisce un accompagnamento personalizzato nel percorso di reinserimento nel contesto di riferimento, attività di formazione e riqualificazione professionale, attività di mediazione e potenziamento del contesto socio-familiare. Il servizio può rappresentare un percorso terapeutico alternativo a quello comunitario. Capacità ricettiva massima: 30 utenti.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	3	3	Residenziale	42	42
			Semiresidenziale	5	5
Bassa Intensità	1	1	Residenziale	8	8
Alta Intensità	1	1	Residenziale	6	6

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 3 (2 sono Universitarie Integrate) + 1 IRCCS
- SerD: 15
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 6 (di cui 1 in regime semiresidenziale e 2 specifici per alcoldipendenti)
- Centri Diurni Pubblici: 1
- Enti Privati Accreditati: 5 per un totale di posti N. autorizzati, di cui 61 accreditati (5 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 5

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	32	0	1	0
di cui Psichiatra	13	0	1	0
Psicologo	22	0	1	0
Personale Infermieristico	84	2	9	0
Educatore Professionale	15	0	0	0
Ota/O.S.S.	10	0	1	0
Assistente Sociale	29	0	0	0
Sociologo	8	0	0	0
Personale Amministrativo	8	0	1	0
TOTALE	**208**	**2**	**13**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Operatori equivalenti nei Servizi territoriali per le dipendenze (dati al 31.12.2019)

Qualifica professionale	TPE operatori
Medici	29,23
Psicologi	34,12
Infermieri	63,99
Assistenti sociali	23,80
Educatori professionali	15,49
Amministrativi	6,90
Altro	14,77
TOTALE	**188,30**

Fonte: Servizi regionali per le dipendenze

Operatori equivalenti nei Servizi pubblici per le dipendenze (dati al 31.12.2019)	
Qualifica professionale	**TPE operatori**
Medici	4,00
Psicologi	2,20
Infermieri	20,50
Assistenti sociali	1,20
Educatori professionali	2,00
Amministrativi	0,60
Altro	2,00
TOTALE	**32,50**

Fonte: Servizi regionali per le dipendenze

Operatori equivalenti nei Servizi pubblici per le dipendenze finanziati da attività progettuali specifiche (dati al 31.12.2019)	
Qualifica professionale	**TPE operatori**
Medici	1,00
Psicologi	8,30
Infermieri	0
Assistenti sociali	3,50
Educatori professionali	2,00
Amministrativi	0
Altro	0
TOTALE	**14,80**

Fonte: Servizi regionali per le dipendenze

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.796.000	-	18.000	1.814.000
Consumi non sanitari	101.000	1.000	-	102.000
Prestazioni sanitarie	2.132.000	303.000	2.849.000	5.284.000
Servizi sanitari	887.000	-	299.000	1.186.000
Servizi non sanitari	1.966.000	248.000	5.000	2.219.000
Personale Sanitario	10.998.000	1.967.000	87.000	13.052.000
Personale Tecnico	75.000	-	-	75.000
Personale Professionale	1.757.000	65.000	-	1.822.000
Personale Amministrativo	973.000	2.000	18.000	993.000
Ammortamenti	536.000	75.000	25.000	636.000
Sopravvenienze e Insussistenze	185.000	2.000	2.000	189.000
Altri costi	595.000	38.000	9.000	642.000
Totale	22.001.000	2.701.000	3.312.000	28.014.000
Assistenza Internati e detenuti	348.000		51.000	399.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

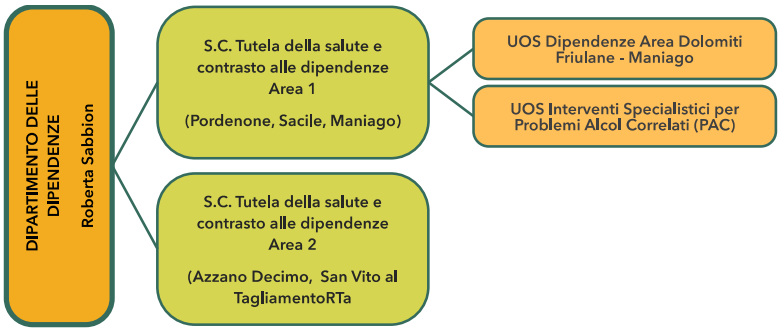
Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

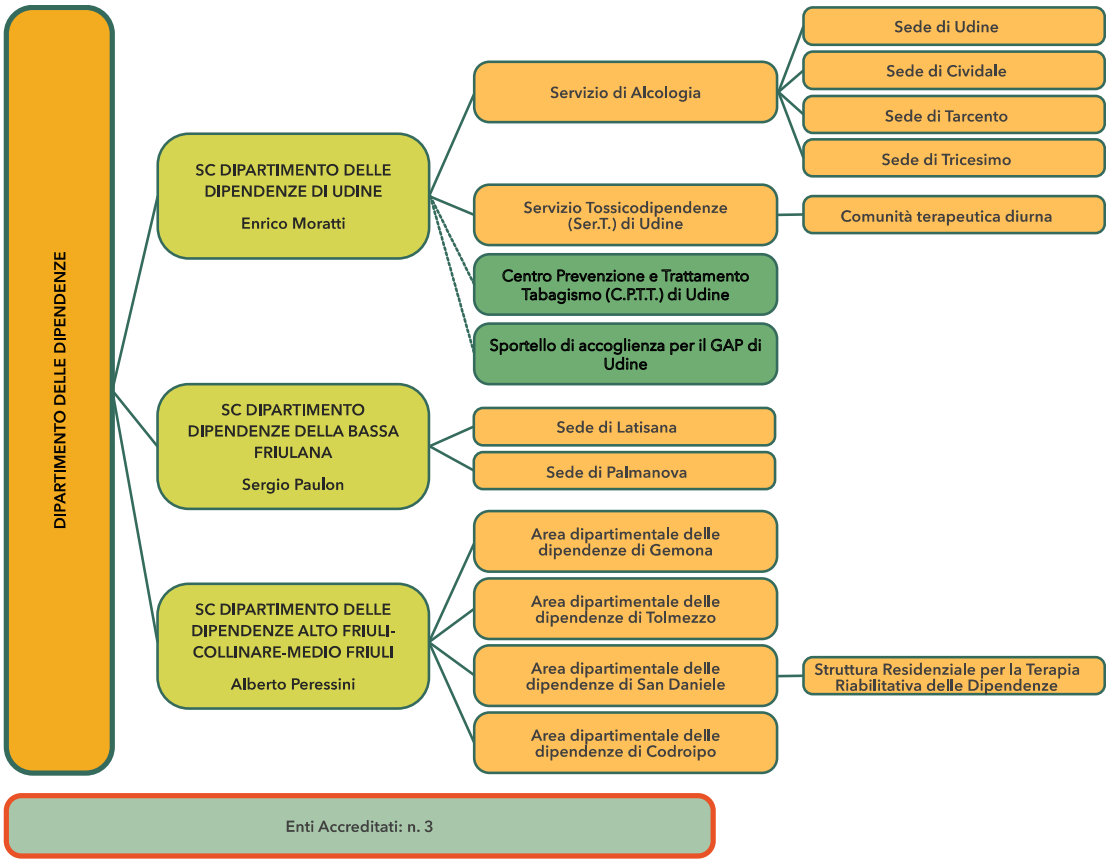
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina

(dal 1/1/2020 aggrega l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste e la parte "Isontina" dell'Azienda Assistenza Sanitaria n. 2)

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale (ex Azienda Assistenza Sanitaria n. 5)



Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
(dal 1/1/2020 aggrega l'ex Azienda Assistenza Sanitaria AAS3 Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli, ASUI Udine e i Distretti Sanitari di Palmanova e Latisana)



Di seguito si riporta la spesa sostenuta per l'assistenza territoriale ai tossicodipendenti dalle Aziende sanitarie antecedenti alla data del 01/01/2020

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	285.000	-	-	285.000
Consumi non sanitari	60.000	-	-	60.000
Prestazioni sanitarie	1.351.000	303.000	449.000	2.103.000
Servizi sanitari	360.000	-	346.000	706.000
Servizi non sanitari	1.550.000	211.000	-	1.761.000
Personale Sanitario	3.587.000	1.844.000	-	5.431.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	654.000	29.000	-	683.000
Personale Amministrativo	434.000	-	-	434.000
Ammortamenti	197.000	75.000	20.000	292.000
Sopravvenienze e Insussistenze	10.000	3.000	2.000	15.000
Altri costi	99.000	38.000	9.000	146.000
Totale	8.587.000	2.503.000	826.000	11.916.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.2 BASSA FRIULANA ISONTINA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	333.000	-	-	333.000
Consumi non sanitari	6.000	-	-	6.000
Prestazioni sanitarie	-	-	821.000	821.000
Servizi sanitari	207.000	-	-	207.000
Servizi non sanitari	62.000	-	-	62.000
Personale Sanitario	2.046.000	-	-	2.046.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	206.000	-	-	206.000
Personale Amministrativo	293.000	-	-	293.000
Ammortamenti	18.000	-	-	18.000
Sopravvenienze e Insussistenze	188.000	-	-	188.000
Altri costi	192.000	-	-	192.000
Totale	3.551.000	-	821.000	4.372.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	368.000	-	18.000	386.000
Consumi non sanitari	4.000	-	-	4.000
Prestazioni sanitarie	76.000	-	178.000	254.000
Servizi sanitari	149.000	-	7.000	156.000
Servizi non sanitari	95.000	-	5.000	100.000
Personale Sanitario	1.383.000	-	87.000	1.470.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	235.000	-	-	235.000
Personale Amministrativo	87.000	-	-	87.000
Ammortamenti	117.000	-	5.000	122.000
Sopravvenienze e Insussistenze	7.000	-	-	7.000
Altri costi	18.000	-	-	18.000
Totale	2.542.000	-	300.000	2.842.000
Assistenza Internati e detenuti	5.000	-	-	5.000

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	582.000	-	-	582.000
Consumi non sanitari	14.000	1.000	-	15.000
Prestazioni sanitarie	705.000	-	822.000	1.527.000
Servizi sanitari	242.000	-	-	242.000
Servizi non sanitari	149.000	-	-	149.000
Personale Sanitario	2.013.000	123.000	-	2.136.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	422.000	36.000	-	458.000
Personale Amministrativo	159.000	-	-	159.000
Ammortamenti	198.000	-	-	198.000
Sopravvenienze e Insussistenze	25.000	-	1.000	26.000
Altri costi	262.000	-	-	262.000
Totale	4.771.000	160.000	823.000	5.754.000
Assistenza Internati e detenuti	269.000	-	-	269.000

AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	229.000	-	-	229.000
Consumi non sanitari	17.000	-	-	17.000
Prestazioni sanitarie	-	-	579.000	579.000
Servizi sanitari	91.000	-	-	91.000
Servizi non sanitari	119.000	38.000	-	157.000
Personale Sanitario	1.969.000	-	-	1.969.000
Personale Tecnico	72.000	-	-	72.000
Personale Professionale	240.000	-	-	240.000
Personale Amministrativo	-	2.000	18.000	20.000
Ammortamenti	6.000	-	-	6.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	-	2.000
Altri costi	24.000	-	-	24.000
Totale	2.769.000	40.000	597.000	3.406.000
Assistenza Internati e detenuti	74.000	-	51.000	125.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

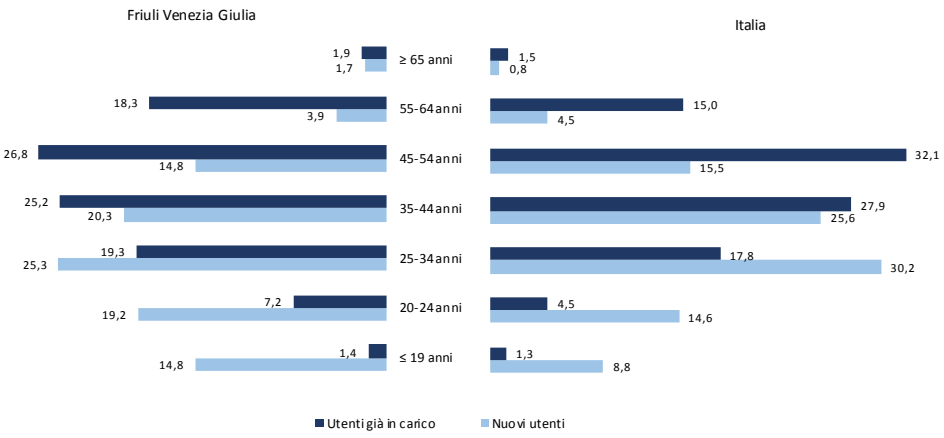
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Friuli-Venezia Giulia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	18 (1,4%)	6 (1,6%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	81 (6,3%)	38 (10,3%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	235 (18,2%)	85 (23%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	329 (25,5%)	89 (24,1%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	366 (28,4%)	78 (21,1%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	232 (18%)	71 (19,2%)	14.106 (15,0%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	28 (2,2%)	3 (0,8%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	21 (14,5%)	6 (16,2%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	26 (17,9%)	9 (24,3%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	38 (26,2%)	8 (21,6%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	30 (20,7%)	7 (18,9%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	22 (15,2%)	5 (13,5%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	6 (4,1%)	1 (2,7%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	2 (1,4%)	1 (2,7%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	1.289 (89,9%)	370 (90,9%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	145 (10,1%)	37 (9,1%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**1.434 (100%)**	**407 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Friuli-Venezia Giulia	**Italia**
Eroina	1.285 (69,8%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	45 (2,4%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	27 (1,5%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	46 (2,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	93 (5,1%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	7 (0,4%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedative	24 (1,3%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	3 (0,2%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	3 (0,2%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	301 (16,3%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	1 (0,1%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	6 (0,3%)	734 (0,6%)
TOTALE	**1.841 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Friuli-Venezia Giulia			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	77,1%	13,9%	32,9	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	88,7%	11,0%	22,7	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	75,7%	54,2%	130,7	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	99,1%	20,9%	38,6	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**1.841**	**336.485**	**182,8**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Friuli-Venezia Giulia	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.348 (127,5%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	54 (2,3%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.392 (75,6%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	680 (48,9%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.541 (83,7%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	24 (1,6%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Enti Accreditati	
Comunità terapeutica regionale	**TOTALE Utenti in carico**
Micesio	115
Tempesta	
La Nostra Casa	
TOTALE	

Fonte: dati forniti dalle Comunità terapeutiche regionali

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Friuli-Venezia Giulia		**Italia**	
TOTALE PRESENTI (n.)		600		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		73 (12,2%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		235 (39,2%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		19 (8,1%)		4.620 (26,6%)	
		Friuli-Venezia Giulia			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Gorizia	Totale presenti (n.)	56	---	56	
	(TD: n. - % su totale)	8		8	14,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	26		26	46,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	7,7
CC Pordenone	Totale presenti (n.)	39	---	39	
	(TD: n. - % su totale)	21		21	53,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	23		23	59,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	11		11	47,8
CC Tolmezzo	Totale presenti (n.)	191	---	191	
	(TD: n. - % su totale)	4		4	2,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	20		20	10,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	10,0
CC Trieste	Totale presenti (n.)	134	19	153	
	(TD: n. - % su totale)	32	8	40	26,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	73	7	80	52,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4	0	4	5,0
CC Udine	Totale presenti (n.)	161	---	161	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	86		86	53,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Friuli-Venezia Giulia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	83	7.766	21,8	1,1
Eroina	57	1.806	15,0	3,2
Hashish	40	4.111	10,5	1,0
Marijuana	147	6.758	38,6	2,2
Piante di cannabis	22	1.197	5,8	1,8
Droghe sintetiche	10	307	2,6	3,3
Altre droghe	22	750	5,8	2,9
TOTALE	**381**	**22.695**	**100,0**	**1,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Friuli-Venezia Giulia	385	284	232	267	266	249	330	450	498	415	381
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	1,7	1,2	1,0	1,2	1,4	1,3	1,4	1,7	1,9	1,6	1,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Friuli-Venezia Giulia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	43,39	13.432,77	30,5	0,3
Eroina (kg)	1,68	512,39	1,2	0,3
Hashish (kg)	9,15	9.747,42	6,4	0,1
Marijuana (kg)	78,38	19.868,68	55,1	0,4
Piante di cannabis (N.)	236	414.396	100,0	0,1
Droghe sintetiche (kg)	1,3	14.293,88	0,9	0,01
Droghe sintetiche (N. dosi)	1.038	17.687	46,1	5,9
Altre droghe (kg)	8,30	972,48	5,8	0,9
Altre droghe (N. dosi)	786	20.589	34,9	3,8
TOTALE (Kg)	**142**	**58.827,66**	**100,0**	**0,2**
TOTALE (N. dosi)	**2.252**	**42.746,00**	**100,0**	**5,3**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	16,06	1,49	9,96	3,15	11,48	10,94	4,25	3,81	8,19	3,18	43,39
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,4	0,0	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1	0,1	0,2	0,04	0,3
	Eroina (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	0,47	0,78	0,53	6,3	0,57	7,35	65,63	4,16	59,57	8,26	1,68
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,0	0,1	0,1	0,7	0,1	1,0	13,7	0,7	6,1	1,3	0,3
	Hashish (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	61,15	10,65	10,25	29,33	14,49	41,25	53,38	67,58	54,65	50,92	9,15
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,3	0,1	0,0	0,1	0,01	0,1	0,2	0,4	0,1	0,2	0,1
	Marijuana (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	118,65	14,31	20,9	494,4	23,91	18,47	47,51	252,63	611,82	72,68	78,38
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	2,2	0,1	0,1	1,7	0,1	0,2	0,1	0,3	1,6	0,3	0,4
	Piante di cannabis (n.)										
Friuli-Venezia Giulia	358	748	447	330	1.314	534	793	686	706	274	236
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,5	0,1	0,0	0,0	1,1	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1
	Droghe sintetiche (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	1,33	0,62	0,53	4,07	0,16	0,16	0,22	0,87	0,53	0,24	1,33
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	2,6	1,2	0,8	4,2	0,7	0,3	0,3	0,5	0,7	0,2	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Friuli-Venezia Giulia	11.084	774	16	162	281	431	183	553	107	87	1.038
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	14,0	4,7	0,1	2,1	3,0	1,6	1,0	2,8	0,4	0,2	5,9
	TOTALE (Kg)										
Friuli-Venezia Giulia	198,07	38,08	45,47	595,51	159,78	78,687749	200,09	330,50	735,55	163,65	142,23
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,6	0,1	0,1	0,8	0,1	0,1	0,3	0,3	0,6	0,3	0,2
	TOTALE (n. dosi)										
Friuli-Venezia Giulia	11.173	845	903	340	386	473	226	1.300	1.021	597	2.252
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	12,6	2,3	1,7	1,2	0,9	0,6	0,1	3,5	2,4	0,9	5,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Friuli-Venezia Giulia**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	549	28.889	1,9
Art. 74 - Associazione	21	2.441	0,9
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**570**	**31.335**	**1,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Friuli-Venezia Giulia	660	427	364	344	364	329	499	599	668	590	501
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	1,8	1,3	1,1	1,1	1,3	1,3	1,6	1,8	2,0	1,8	1,7
	Femmine										
Friuli-Venezia Giulia	80	64	45	30	43	30	34	55	58	52	69
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	2,4	2,0	1,5	1,1	1,8	1,5	1,5	2,3	2,2	2,1	2,8
	Maschi e Femmine										
Friuli-Venezia Giulia	740	491	409	374	407	359	533	654	726	642	570
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	1,9	1,3	1,1	1,1	1,4	1,3	1,6	1,8	2,0	1,8	1,8
	Nazionalità italiana										
Friuli-Venezia Giulia	504	380	252	246	275	237	278	374	380	321	388
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	1,9	1,6	1,1	1,1	1,4	1,3	1,4	1,7	1,7	1,5	1,8
	Nazionalità straniera										
Friuli-Venezia Giulia	236	111	157	128	132	122	255	280	346	321	182
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	1,9	0,9	1,3	1,1	1,2	1,2	2,0	2,0	2,4	2,3	1,8
	Maggiorenni										
Friuli-Venezia Giulia	700	464	394	339	368	328	478	598	677	600	542
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	1,8	1,3	1,1	1,0	1,3	1,2	1,5	1,7	1,9	1,8	1,8
	Minorenni										
Friuli-Venezia Giulia	40	27	15	35	39	31	55	56	49	42	28
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	3,5	2,3	1,2	2,7	3,7	2,7	4,0	4,1	3,8	3,3	3,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Gorizia	45	9	5	2	50	11	49	1
Pordenone	162	42	11	4	173	46	158	15
Trieste	45	5	7	1	52	6	51	1
Udine	1	1	0	0	1	1	1	0
Friuli-Venezia Giulia	**253**	**57**	**23**	**7**	**276**	**64**	**259**	**17**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	0,9	2,1	1,0	3,1	0,9	2,2	0,9	1,1

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Friuli-Venezia Giulia	391	382	359	373	477	467	555	480	544	344	295
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	0,9	0,9	0,8	0,8	1,1	1,1	1,2	0,9	1,0	0,7	0,9
	TOTALE Segnalati										
Friuli-Venezia Giulia	378	365	347	359	453	437	531	460	507	325	276
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	0,9	0,9	0,8	0,9	1,1	1,1	1,2	1,0	1,0	0,7	0,9
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Friuli-Venezia Giulia	27	28	32	49	58	65	66	82	92	58	64
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	0,8	0,8	0,9	1,2	1,3	1,4	1,3	1,5	1,7	1,2	2,2

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Friuli-Venezia Giulia	9	12	7	1	5	6	4	8	8	11	13
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	2,4	3,3	1,8	0,3	1,6	1,9	1,5	2,7	2,4	2,9	4,2

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Friuli-Venezia Giulia	1	23	18	14	12	5	5	78
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Friuli-Venezia Giulia	1	11	8	3	10	6	7	46
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Friuli-Venezia Giulia	2	34	26	17	22	11	12	124
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Friuli-Venezia Giulia	46	5	3	1	2	67	124
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Friuli-Venezia Giulia	14,5	8,0	11,3
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Friuli-Venezia Giulia	32,1	22,4	11,3	11	6,3
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Friuli-Venezia Giulia	1	46	48	41	31	15	9	191
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Friuli-Venezia Giulia	2	28	25	7	23	13	19	117
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Friuli-Venezia Giulia	3	74	73	48	54	28	28	308
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Friuli-Venezia Giulia	131	52	45	4	5	308
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Friuli-Venezia Giulia	35,2	20,6	28,1
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Friuli-Venezia Giulia	69,9	62,8	32	27	16,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **LAZIO**

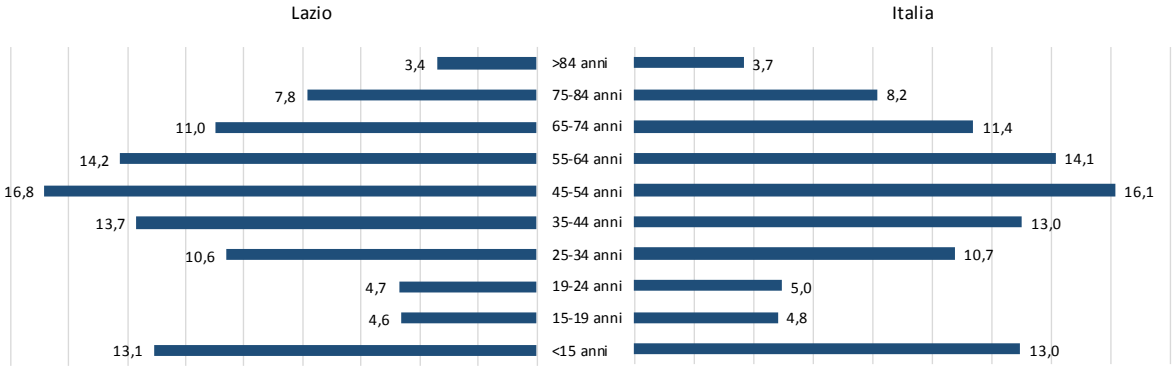
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 17.231,7
N. Comuni: 378
Città Metropolitana: Roma
Densità abitativa (abitanti/Km²): 340,4 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Lazio		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	14,0	12,3	13,7	12,3
15-19 anni	4,9	4,3	5,1	4,5
19-24 anni	5,1	4,3	5,3	4,6
25-34 anni	11,2	10,1	11,2	10,3
35-44 anni	14,0	13,4	13,4	12,7
45-54 anni	16,9	16,8	16,4	15,9
55-64 anni	14,1	14,4	14,1	14,2
65-74 anni	10,5	11,4	11,0	11,7
75-84 anni	6,9	8,7	7,3	9,0
>84 anni	2,4	4,4	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Lazio			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.779.181	2.976.519	5.755.700	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	302.524	326.647	629.171	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	10,9	11,0	10,9	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Lazio	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	45,4	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,2	56,6
	Indice di dipendenza anziani	34,0	36,2
	Indice di vecchiaia	167,7	178,4
	Tasso di crescita naturale	-3	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,6	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	9,7	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	24,8	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	17,2	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	9,8	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	9,5	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	10,4	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	9,9	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	34.199,27	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	18.707,54	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	10.869,30	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.888,44	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,5	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lazio									
Almeno una illegale	-	31,3	31,5	34,9	35,9	38,0	36,4	40,7	37,9	38,9
Cannabis	31,1	30,6	30,3	33,9	35,4	37,6	36,1	39,0	37,1	38,3
Cocaina	5,4	4,7	4,6	4,8	3,8	4,6	3,7	3,5	3,4	3,6
Eroina	2,1	1,7	2,1	1,9	1,6	1,3	1,4	1,0	1,7	0,8
Stimolanti	4,3	3,9	4,2	4,3	4,2	4,1	3,8	3,4	2,8	2,5
Allucinogeni	4,3	4,1	4,3	4,0	3,7	3,5	3,0	3,1	2,2	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	15,0	11,0	10,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	13,2	9,2	5,0
Alcol	87,7	88,2	88,4	88,8	88,3	87,2	86,0	88,0	87,1	86,1
Tabacco	63,5	63,3	61,2	61,5	61,5	62,6	60,7	61,3	57,3	60,0
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	48,6	47,7	46,5	50,7
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lazio									
Almeno una illegale	-	24,7	24,8	27,7	29,3	30,2	28,8	31,5	29,6	30,4
Cannabis	24,4	24,3	23,8	27,2	29,0	30,2	28,8	30,6	29,6	30,2
Cocaina	3,4	2,9	3,0	3,2	2,9	3,0	2,4	2,1	2,0	2,2
Eroina	1,1	1,4	1,2	1,6	1,4	1,3	1,0	0,8	1,1	0,5
Stimolanti	2,4	2,3	3,0	2,9	2,8	2,8	2,4	2,0	1,6	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,8	2,7	2,5	2,3	1,9	1,8	1,3	1,4
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,5	5,8	3,7
Alcol	80,2	79,9	79,4	79,5	80,4	78,9	77,5	80,6	80,9	80,2
Tabacco (a)	28,4	30,3	27,8	25,8	26,3	28,0	25,3	24,6	21,1	24,5
Gioco d'azzardo	54,6	51,7	49,1	50,4	46,6	45,4	44,9	40,1	43,7	49,1
% giocatori "a rischio" (b)	*13,2*	*15,6*	*13,8*	*11,4*	*11,7*	*9,8*	*12,6*	*14,0*	*11,2*	*12,2*
% giocatori "problematici" (b)	*9,2*	*8,2*	*7,4*	*8,4*	*7,5*	*7,4*	*7,5*	*6,9*	*6,0*	*8,1*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lazio									
Almeno una illegale	-	-	17,6	19,6	20,5	21,2	19,5	22,1	17,4	20,2
Cannabis	17,1	17,2	16,7	19,2	20,0	21,0	19,1	21,9	17,2	20,1
Cocaina	1,8	1,7	2,2	2,0	1,9	1,9	1,5	1,5	0,9	1,1
Eroina	1,0	0,7	1,4	1,1	1,1	0,8	0,7	0,5	0,6	0,4
Stimolanti	1,5	1,5	2,2	1,9	1,9	1,7	1,5	1,2	0,9	1,0
Allucinogeni	1,7	1,3	1,9	1,5	1,5	1,4	1,1	0,6	0,9	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,8	2,0	2,1
Alcol	63,2	62,0	60,4	60,9	65,5	61,7	59,7	63,5	59,9	61,2
	Italia									
Almeno una illegale	14,6	13,7	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	14,6	13,7	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO DI RIORGANIZZAZIONE, RIQUALIFICAZIONE E SVILUPPO SSR 2019-2020

DCA del 25/06/2020, n. U00081
Oggetto: "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021"

Il documento decreta l'adozione del Piano di riorganizzazione del Sistema Sanitario Regionale e, rispetto alle dipendenze patologiche, l'obiettivo sarà la conclusione del processo di accreditamento con definizione delle tariffe e successiva contrattualizzazione enti. Entro settembre 2020 dovrà essere adottato il provvedimento regionale di accreditamento delle strutture, il fabbisogno e il sistema tariffario.

Key-words:
- Riorganizzazione;
- Riqualificazione;
- Sviluppo.

http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato8599957.pdf

DCA del 20/01/2020, n. 670
Oggetto: "Adozione in via definitiva del piano di rientro "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo". Modifiche ed integrazioni al DCA 469 del 14 novembre 2019 in esito al verbale del Tavolo di verifica del 27 novembre 2019"

Le linee di intervento in tema di dipendenze prevedono:
- conclusione iter accreditamento enti che erogano servizi per le dipendenze patologiche avviato nel 2015;
- definizione del fabbisogno e delle tariffe;
- contrattualizzazione enti;
- integrazione dell'attività dei DSM con quella dei distretti al fine di fornire una risposta complessiva ai bisogni di salute dell'individuo.

Key-words:
- Sistema Sanitario;
- Programmazione;
- Riqualificazione.

http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato3706662.pdf

DCA del 25/07/2019, n. U00303
Oggetto. "Adozione del piano di rientro "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo"

Il documento riporta le linee guida utili alla programmazione integrata e alle azioni di sistema e sviluppo delle capacità gestionali relative ad una riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale. Relativamente alle dipendenze patologiche, all'interno del macro-tema n. 8.7, le linee di intervento prevedono l'adozione di un provvedimento regionale di accreditamento delle strutture.

Key-words:
- Sistema Sanitario;
- Programmazione;
- Riqualificazione;
- Sviluppo.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/SAN_DCA_U00303_25_07_2019.pdf

FORMAZIONE DEL PERSONALE

DCA 28/11/2019, n. U00485
Oggetto. "Indirizzi per la formazione del personale Aziende del SSR (triennio 2019-2021)"

All'interno del documento vengono delineati i diversi indirizzi formativi regionali e di programmazione destinati al personale amministrativo e tecnico, agli operatori sociosanitari ed al personale del SSR. Per quanto riguarda la tematica associata al tema delle dipendenze, sono state preposte le linee formative 4 e 5 rispettivamente relative alla disassuefazione dal fumo ed alla promozione della salute nel setting scolastico.

Key-words:
- formazione;
- dipendenze;
- promozione della salute.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/SAN_DCA_U00485_28_11_2019.pdf

PIANO SOCIALE REGIONALE 2020-2022

DGR del 05/08/2019, n. 109
Oggetto: "Proposta di deliberazione di competenza dell'Assemblea Legislativa concernente "Piano sociale regionale 2019-2021 - Indirizzi prioritari e strategie per lo sviluppo e l'innovazione del welfare marchigiano e per il rafforzamento degli interventi in materia di servizi sociali. Centralità del cittadino ed equità sociale nell'ambito del processo di integrazione tra sistemi di welfare"

Con la delibera viene approvato il Piano sociale regionale i cui obiettivi strategici si articolano nel:
- Rafforzamento del sistema degli Ambiti Territoriali Sociali (OSI);
- Rafforzamento del livello di integrazione degli interventi (OS2);
- Consolidamento dei processi di programmazione, progettazione, partecipazione, monitoraggio/controllo (OS3);
- Riordino del sistema dei servizi (OS4);
- Aggiornamento del sistema delle professioni sociali (OS5);
- Istituzione del sistema informativo dei servizi sociali (OS6);
- Supporto alla fase di riprogrammazione della rete dei servizi nelle aree colpite dal sisma (OS7);
- Recepimento della normativa nazionale che riforma il terzo settore (OS8);

In tema di dipendenze, una delle direttrici trasversali di sviluppo del seguente piano riguarda la lotta all'esclusione sociale, alla fragilità e alla povertà le cui linee di azione prevedono anche interventi per le persone con dipendenza da sostanze (legali e illegali), patologie da gioco d'azzardo e dipendenze digitali.

Key-words:
- Sostegno;
- Integrazione;
- Accessibilità;
- Sostenibilità.

https://www.regione.marche.it/portals/3/Aree_attivita/Altre_attivita/PSSR%20Del_Amm107_2020.pdf
https://www.regione.marche.it/portals/0/Sociale/ProgrammazioneSociale/PianoSoc/PIANO%20SOCIALE%202020-2022%20d_am70_10.pdf

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE

DCA del 25/05/2018, n. U00209
Oggetto. "Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019. Proroga al 2019"

Strumento di programmazione degli interventi utili alla prevenzione ed alla promozione della salute. In tema di dipendenze, all'interno di tal documento, sono descritti gli obiettivi centrali e gli indicatori relativi alla prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti.

Key-words:
- Promozione della salute;
- Dipendenza patologica.

https://publicbur.regione.lazio.it/PublicBur/burlazio/FrontEnd

---

DCA del 16/12/2015, n. U00593
Oggetto. "Modifica e integrazione del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 (di cui al DCA n. U00309 del06/07/2015) ai sensi dell'Accordo Stato- Regioni del 25 marzo 2015 (Rep. Atti n.56/CSR) concernente il "Piano nazionale per la prevenzione per gli anni 2014-2018 – Documento per la valutazione"

Il progetto "Promozione della salute centrata sulle life skills" si pone l'obiettivo di migliorare il benessere e la salute psico-sociale dei ragazzi attraverso la diffusione di programmi di provata efficacia quali "Unplugged" e "Like skills training" (LST), finalizzati alla prevenzione dell'uso di tabacco, alcol e droghe nelle scuole secondarie di primo grado del territorio della Regione Lazio.
Questi interventi preventivi mirano a produrre cambiamenti a livello comportamentale, sviluppando adeguate strategie di coping e abilità che permettano di affrontare le influenze sociali e di mettere in atto comportamenti salutari.

Key-words:
- Salute psico-sociale;
- Comportamenti salutari.

https://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_contenuti/DCA_593_2015__PRP_2014_2018.pdf

PROGRAMMA OPERATIVO

DCA del 22/02/2017, n. U00052
Oggetto. "Adozione del Programma Operativo 2016-2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale"

In regione Lazio molti dei servizi rientranti nei vigenti LEA, come i centri diurni, notturni, i centri di prima accoglienza, le unità di strada e i centri di consulenza specialistica, sono stati realizzati attraverso progetti specifici, in attesa del perfezionamento del processo di accreditamento. Con il DCA n. 13/2015 è stata riorganizzata l'intera rete dei servizi per la prevenzione, la cura e la riabilitazione dei soggetti con disturbo da uso di sostanze illegali e legali e/o con comportamenti di addiction, mentre con il successivo DCA n. 214/2015 sono stati stabiliti i requisiti minimi autorizzativi strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie per tutte le tipologie di servizi per le dipendenze contemplati nel DCA 13/2015. La Regione intende monitorare e guidare tale riorganizzazione, affinché venga pienamente attuata in coerenza con gli indirizzi regionali. L'obiettivo riguarda quindi l'implementazione del processo di riorganizzazione dell'intera rete dei servizi per la prevenzione, la cura e la riabilitazione dei soggetti con disturbo da uso di sostanze illegali e legali.

Key-words:
- Uso di sostanze (illegali e legali);
- Prevenzione;
- Trattamento;
- Riabilitazione.

https://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_contenuti/DCA_52__2017_Adozione_Programma_Operativo_2016_2018.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DCA del 30/12/2019, n. U00524
Oggetto: "DCA U00514/2018 Lotta alla Droga. Prosecuzione dei progetti coinvolti nella procedura di cui al combinato disposto dal DCA nU0013/2015 e dal DCA n. U00295/2015"

Il provvedimento proroga i progetti relativi alla riorganizzazione della rete dei servizi (DCA nU0013/2015) e all'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitari (DCA nU00295/2015) per le patologie da dipendenza e per i comportamenti di addiction.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Rete dei servizi;
- Attività sanitarie e socio-sanitarie.

https://www.asl.rieti.it/fileadmin/Affari_Generali_e_Legali/DCA/D.C.A.__30_dicembre_2019__n._U00524.pdf

---

DCA del11/01/2018, n. U00011
Oggetto: "Patologie da Dipendenza. Approvazione Allegato 1" Fabbisogno assistenziale Patologie da Dipendenza"

Il presente documento riporta la stima dei servizi necessari, a seguito di confronto domanda/offerta, in tema di dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Assistenza.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/SAN_DCA_U00011_11_01_2018.pdf

---

Determinazione del 19/11/2020, n. G13807

Oggetto: "Riorganizzazione della rete dei servizi per il disturbo da abuso di sostanze e/o addiction e definizione del fabbisogno assistenziale"

Il provvedimento approva il documento allegato alla citata determinazione, quale "La rete dei servizi per il disturbo da abuso di sostanze e/o addiction", superando le disposizione del Dca del 2018 n. U00011 e definendo il fabbisogno della rete dei servizi.

Key-words:

- Dipendenze Patologiche;
- Fabbisogno.

https://publicbur.regione.lazio.it/PublicBur/burlazio/FrontEnd#

Determinazione del 15/12/2020, n. G15417

Oggetto: "DCA U00524/2019 Lotta alla Droga. Prosecuzione dei progetti coinvolti nella procedura di cui al combinato disposto dal DCA n. U0013/2015 e dal DCA n. U00295/2015"

Il provvedimento dispone la prosecuzione dei progetti che abbiano già ottenuto l'autorizzazione all'esercizio o che abbiano fatto regolare istanza, e per la quale siano in corso le prescritte verifiche, che verranno ricompresi nella riorganizzazione dell'offerta residenziale e semiresidenziale dei servizi per le dipendenze secondo le previsioni contenute nell'art. 35 del DPCM 12 gennaio 2017, riportati nell'allegato 1, e dei servizi che sono riconducibili alle previsioni di cui all'art 28 concernente l'assistenza sociosanitaria alle persone con dipendenze patologiche, riportati nell'allegato 2 (che formano parte integrante e sostanziale al presente provvedimento), improrogabilmente, fino al

31.12.2021, al fine di consentire la conclusione dell'iter di accreditamento; il provvedimento stabilisce, inoltre, che i sopra riportati progetti, dovranno riconvertirsi nelle tipologie assistenziali previste nella riorganizzazione di cui alla determina G13807 del 19.11.2020, fermo restando il termine improrogabile del 31.12.2021.

Key- words:
- Dipendenze Patologiche;
- Lotta alla droga.
-

https://publicbur.regione.lazio.it/PublicBur/burlazio/FrontEnd#

GIOCO D'AZZARDO

DGR del 19/12/2017, n. 904
Oggetto: "Legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 946. D.M. Sanità 6.10.2016. Prevenzione, cura e riabilitazione del gioco d'azzardo patologico, approvazione del "Piano biennale regionale 2017-2018 gioco d'azzardo patologico" approvato dal Ministero della Salute"

Per il raggiungimento degli obiettivi generali e specifici previsti dal Piano, la regione promuove la massima partecipazione dei soggetti privati con procedure di co-progettazione realizzando un modello comunitario di intervento al fine di valorizzare le peculiarità degli attori coinvolti, ovvero quelle dei servizi pubblici, del terzo settore, del volontariato, riducendo frammentazioni operative e incrementando le cooperazioni inter-organizzative dei sistemi di welfare locale. Solo attraverso lo strumento della co-progettazione è possibile allargare la governance delle politiche sociali locali, rafforzare il senso di appartenenza nella condivisione dei programmi e dei progetti di politica pubblica promossi. Si tratta quindi di una modalità con cui si vuole migliorare l'efficienza e l'efficacia delle azioni in campo del welfare comunitario, e raggiungere tutte le persone coinvolte nel gioco patologico.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- RIabilitazione.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_main/tbl_documenti/POS_DGR_904_19_12_2017.pdf

TABAGISMO

LR del 27/07/2016, n. 10
Oggetto: "Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute e dell'ambiente"

L'obiettivo della legge regionale si configura nel promuovere la prevenzione, la cura e il controllo del tabagismo e delle conseguenze negative associate. Gli obiettivi specifici si riassumono nel:
- ridurre il numero di fumatori attivi;
- ridurre il numero di persone esposte al fumo passivo;
- ridurre l'impatto sull'ambiente causato dagli scarti del fumo di tabacco.

Key-words:
- Prevenzione;
- Cura;
- Controllo.

https://www.consiglio.regione.lazio.it/consiglio-regionale/?vw=leggiregionalidettaglio&id=9292&sv=vigente

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR n. 4/2003- R.R. n.2/2007
Oggetto: "Avvio delle procedure di autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie nell'ambito delle patologie da dipendenza e dei comportamenti di addiction, in attuazione del DCAUOOOI3 del 13/01/2015"

Il provvediemto avvia il percorso finalizzato all'accreditamento dei servizi in materia di dipendenza gestiti tramite progetti ex Fondo Lotta alla Droga.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Accreditamento;
- Attività sanitarie e sociosanitarie.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_norm ativa/SAN_DCA_U00295_26_06_2015.pdf

---

RR del 6/11/2019, n. 20
Oggetto: "Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale"

Il regolamento disciplina le modalità per l'autorizzazione alla creazione di nuove strutture sanitarie e sociosanitarie (pubbliche e private) e per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e, infine, definisce le procedure per la richiesta e il rilascio dell'accreditamento istituzionale.

Key-words:
- Autorizzazione all'esercizio;
- Accreditamento istituzionale.

https://www.regione.lazio.it/rl_main/?vw=regolamentiDettaglio&id=415&tipo=tc&nreg=&anno=&testo

---

DCA del 7/11/2017, n. U00469
Oggetto: "Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992"

Il provvedimento identifica uno schema che si pone quale linea guida che le Aziende sanitarie sono tenute a seguire nello svolgimento delle attività di verifica e nella redazione dei pareri e che all'atto autorizzativo sia allegata la planimetria conforme allo stato dei luoghi, verificata e sottoscritta dalla ASL competente. Prevede l'adozione del Manuale di Accreditamento sostitutivo dei requisiti di accreditamento fissati dalla DGR 636/2007, dall'allegato 2 al DCA 90/2010, dal DCA 80/2016 e dal DCA 76/2017.

Key-words:
- Linee guida;
- Manuale di accreditamento.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_norm ativa/SAN_DCA_U00469_07_11_2017.pdf

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DCA del 13/01/2015, n. U00013
Oggetto: "Riorganizzazione della rete dei servizi per le patologie da dipendenza e per i comportamenti di addiction"

Con il DCA n. 13/2015 è stata riorganizzata l'intera rete dei servizi per la prevenzione, la cura e la riabilitazione dei soggetti con disturbo da uso di sostanze illegali e legali e/o con comportamenti di addiction, mentre con il successivo DCA n. 214/2015 sono stati stabiliti i requisiti minimi autorizzativi strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie per tutte le tipologie di servizi per le dipendenze.

Key-words:
- Rete dei servizi;
- Prevenzione;
- Riabilitazione.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/DCA_U00013_13_01_15_Riorganizzazione_rete_servizi_x_patologie_da_dipendenza_e_comportamenti_addiction.pdf

---

DCA del 21/03/2013
Oggetto: "Adeguamento delle tariffe previste dalla Delibera di Giunta Regionale n. 616 del 17/0512 002 per le prestazioni terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative - residenziali e semiresidenziali rivolte a persone in stato di dipendenza"

Adeguamento delle tariffe previste dalla Delibera di Giunta Regionale n. 616 del 17/0512 002 per le prestazioni terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative - residenziali e semiresidenziali rivolte a persone in stato di dipendenza.

Key-words:
- Tariffe;
- Prestazioni;
- Tipologia di strutture.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/SAN_DCA_U00459_02_10_2015.pdf

---

DCA del 2/10/2015, n. U00459
Oggetto: "Adeguamento delle tariffe previste dalla Delibera di Giunta Regionale n. 616 del 17/05/2002 per le prestazioni terapeutico riabilitative e pedagogico riabilitative - residenziali e semiresidenziali rivolte a persone in stato di dipendenza"

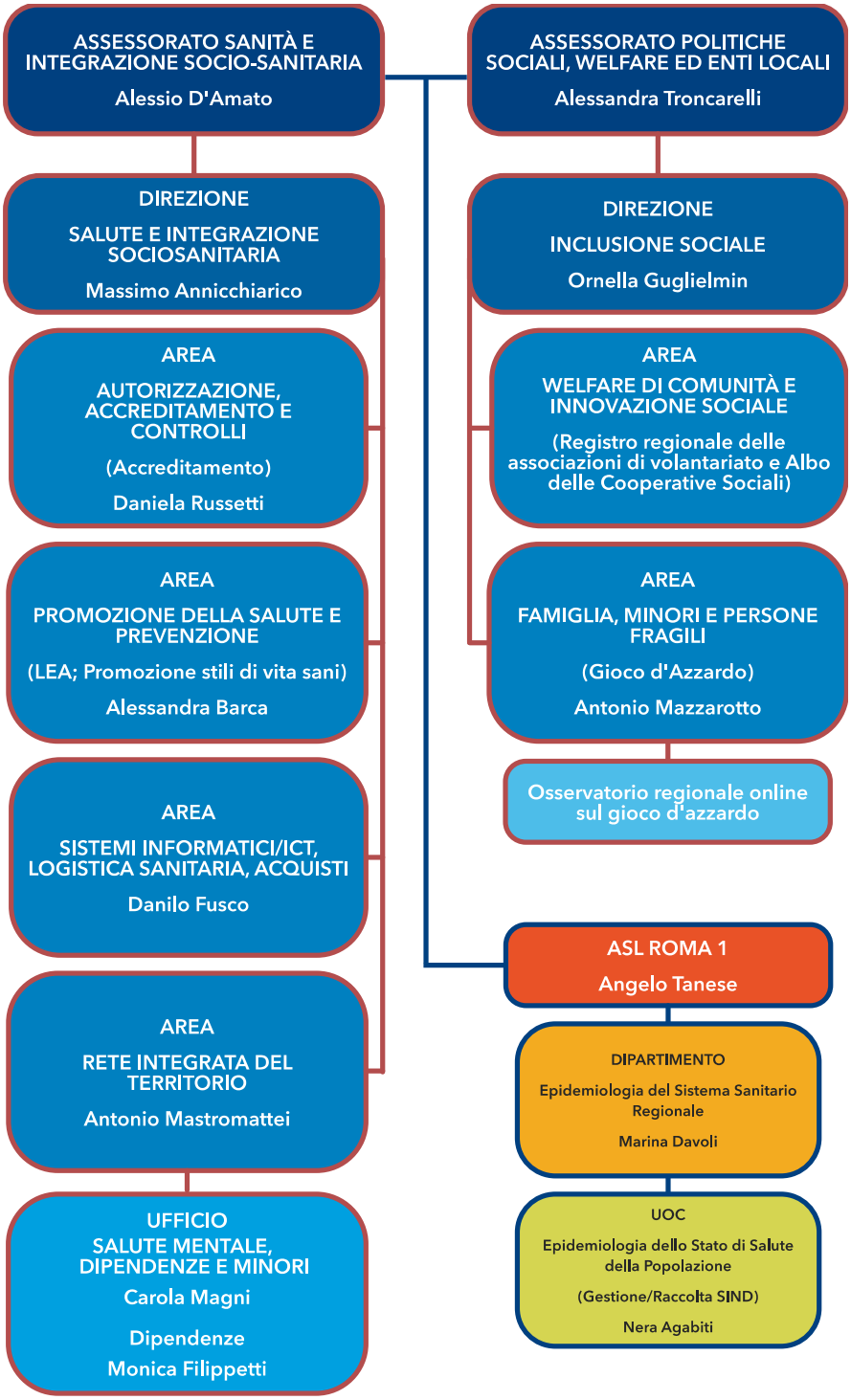
Il provvedimento dispone l'adeguamento delle tariffe, a decorrere dal 1 gennaio 2016, per le strutture private accreditate che erogano prestazioni Pedagogico Riabilitative e Terapeutico Riabilitative, sia in regime residenziale che semiresidenziale, definite come segue:
- euro 65,00 per die per l'a ssistenza sanitaria terapeutico riabilitativa residenziale;
- euro 41,00 per die per l'assistenza sanitaria terapeutico riabilitativa semi residenziale;
- euro 59,00 per die per l'assistenza sanitaria pedagogico riabilitativa residenziale;
- euro 36,00 per die per l' assistenza sanitaria pedagogico riabilitativa semiresidenziale.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Tariffe.

http://www.regione.lazio.it/binary/rl_sanita/tbl_normativa/SAN_DCA_U00459_02_10_2015.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Area Rete integrata del territorio - Ufficio Salute Mentale, Dipendenze e Minori	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze e dipendenze patologiche
Compiti	**Area rete integrata del territorio:** "Provvede alla pianificazione e all'organizzazione del servizio sanitario regionale e del sistema integrato di interventi e servizi sociali, promuovendone la massima integrazione funzionale. Provvede all'attuazione e alla regolamentazione, per quanto di propria competenza, dei livelli essenziali di assistenza. Elabora le direttive per la predisposizione dei budget e dei piani strategici delle aziende sanitarie…, Cura l'integrazione socio-sanitaria e l'assistenza territoriale, compresa l'attività sanitaria correlata alle dipendenze e alla salute mentale e le competenze in tema di salute sui posti di lavoro…" http://www.regione.lazio.it/binary/rl_cultura/tbl_news/CUL_Regol_Region_1_allegatoB_agg_13_01_2021.pdf http://www.regione.lazio.it/rl_main/%3Fvw%3DregolamentiDettaglio%26id%3D33%26tipo%3Dtc%26nreg%3D%26anno%3D%26testo%3D **Ufficio Salute mentale, Dipendenze e Minori**: - nell'ambito delle Dipendenze si occupa di: ✓ provvedere alla programmazione e agli indirizzi organizzativi relativamente ai servizi territoriali rivolte alle persone con dipendenze patologiche (adulti e minori); ✓ provvedere ad emanare direttive in materia di organizzazione dei servizi pubblici; ✓ curare la programmazione della rete dei SerD; ✓ definire il fabbisogno, gli standard organizzativi e il rilascio pareri funzionalità/compatibilità.

Area Famiglia, Minori e Persone Fragili

Cura gli interventi in materia di prevenzione e contrasto al Gioco d'Azzardo

UOC Epidemiologia dello stato di salute della popolazione

Presso il Dipartimento di Epidemiologia, che è la struttura di riferimento della Regione Lazio per l'epidemiologia, ha sede la base editoriale del gruppo Cochrane Droga ed Alcool che si occupa della conduzione di revisioni sistematiche di studi aventi come oggetto la prevenzione, il trattamento, la riabilitazione dell'uso problematico di sostanze psicoattive.
La conoscenza delle prove disponibili circa l'efficacia degli interventi può contribuire alla progettazione di risposte appropriate ed efficaci al fenomeno ed alla valutazione degli interventi attuati.
Ha attivato il Sistema Informativo Regionale Dipendenze, che permette di analizzare l'occorrenza del fenomeno della dipendenza sia in termini di domanda di trattamento sia di intervento da parte dei servizi pubblici (Ser.D) e del privato sociale accreditato (Comunità Residenziali e Semiresidenzali).

Osservatorio sul Gioco d'Azzardo

L'Osservatorio ha il compito di:

- predisporre e formulare strategie, linee di intervento, campagne informative e di sensibilizzazione, anche in raccordo con analoghi organismi operanti a livello nazionale, regionale e locale;
- individuare buone prassi e conseguenti protocolli applicativi destinati agli Enti pubblici e privati coinvolti;
- studiare e monitorare il fenomeno in ambito regionale, a supporto delle funzioni di programmazione, progettazione e gestione delle politiche locali;
- verificare l'impatto delle politiche regionali e redazione di un rapporto annuale, sulle attività svolte e sui risultati raggiunti;
- monitorare gli effetti del fenomeno del gioco d'azzardo e delle patologie ad esso correlate in tutte le sue componenti: culturali, legali, di pubblica sicurezza, commerciali, sanitarie ed epidemiologiche, sociali e socio-economiche, comprese quelle delle associazioni antimafia.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)	
Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Stanziamento (fondo indistinto)	La Regione ripartisce Fondo Sanitario Regionale indistinto tra le Aziende Sanitarie Locali, mutuando i criteri adottati dal Ministero della Salute per la ripartizione delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale, secondo i livelli essenziali di assistenza (LEA): Prevenzione (5%), Assistenza territoriale (51%) e Ospedaliera (44%); la Asl dispongono del finanziamento assegnato garantendo le prestazioni nell'ambito dei LEA e dunque anche per le dipendenze patologiche.
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 27.530.000 (di cui € 5.211.733 per il proseguimento dei progetti ex Fondo Lotta alla Droga) https://www.asl.rieti.it/fileadmin/Affari_Generali_e_Legali/DCA/D.C.A.__30_dicembre_2019__n._U00524.pdf

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI			
Tipologie servizi accreditati e tariffe			
Servizi residenziali	**Pedagogico Riabilitativo (RPR)** Tariffa: € 59,00		Servizio residenziale rivolto a pazienti con compromissione dell'autonomia personale, con sufficiente motivazione al cambiamento. È finalizzato al potenziamento e alla valorizzazione delle risorse individuali presenti e a migliorare l'integrazione sociale, lavorativa, attraverso percorsi educativi. Si basa sulla condivisione e l'adesione a valori e norme comuni che regolano i rapporti interpersonali e al miglioramento e alla tutela dello stato di salute psicofisica. Capacità ricettiva massima: moduli di 18 pazienti Durata: 24-36 mesi
	Terapeutico Riabilitativo (RTR) Tariffa: € 65,00		Servizio residenziale rivolto a pazienti con media-alta motivazione al cambiamento e risorse adeguate a intraprendere percorsi di comprensione della patologia e di modificazione dei patterns emotivo/cognitivo/ comportamentali. È finalizzato alla gestione/superamento del comportamento da dipendenza e alla adeguata gestione della salute fisica e psichica, supportando la collocazione sociale e lavorativa successiva alla residenzialità. Capacità ricettiva massima: moduli di 18 pazienti Durata: 12-18 mesi
	Specialistico (RS) (rivolti a pazienti appartenenti a target specifici con diversi gradi di autonomia personale)	**Cocaina** Tariffa: €	Trattamento residenziale breve/modulare con presa in carico che prevede l'alternanza di attività residenziali e non residenziali. Apertura: almeno 6 cicli brevi di residenzialità mensili della durata minima di 52 ore ciascuno e almeno 30 ore settimanali di infra-residenzialità. Capacità ricettiva: moduli per 8 pazienti, con contemporanea presa in carico di massimo 40 pazienti.
		Alcol Tariffa: €	Apertura: 24 ore/giorno, 7 giorni/settimana per tutto l'anno. Capacità ricettiva: 10 pazienti
		Minori Tariffa: €	Servizio rivolto ai minori coinvolti nel circuito penale con uso di sostanze: in collaborazione con Amministrazione Penitenziaria. Apertura: 24 ore/giorno, 7 giorni/settimana per tutto l'anno. Capacità ricettiva: massimo 8 pazienti
		Doppia Diagnosi Tariffa: €	Apertura: almeno 6 cicli brevi di residenzialità mensili della durata minima di 52 ore ciascuno e almeno 30 ore settimanali di infra-residenzialità. Capacità ricettiva: massimo 8 pazienti
		GAP Tariffa: €	Trattamento residenziale breve/modulare con presa in carico che prevede l'alternanza di attività residenziali e non residenziali. Capacità ricettiva: moduli residenziali per 8 pazienti, con contemporanea presa in carico di massimo 40 pazienti
		Centro Crisi Tariffa: €	In collegamento con strutture di ricovero ospedaliero. Apertura: 24 ore/giorno, 7 giorni/settimana per tutto l'anno. Capacità ricettiva: massimo 8 pazienti
		Madre-Bambino Tariffa: €	In collaborazione anche con gli Enti Locali. Apertura: 24 ore/giorno, 7 giorni/settimana per tutto l'anno. Capacità ricettiva: massimo 8 pazienti

Servizi Semiresidenziali	**Pedagogico Riabilitativo (SR.TR.D)** Tariffa: € 36,00	Servizio rivolto a pazienti con compromissione dell'autonomia personale, con sufficiente motivazione al cambiamento. Finalizzato al potenziamento e alla valorizzazione delle risorse individuali presenti e a migliorare l'integrazione sociale, lavorativa, attraverso percorsi educativi. Si basa sulla condivisione e l'adesione a valori e norme comuni che regolano i rapporti interpersonali e al miglioramento e alla tutela dello stato di salute psicofisica.
	Terapeutico Riabilitativo (SR.TR.D) Tariffa: € 41,00	Servizio rivolto a pazienti con parziale compromissione dell'autonomia personale e sufficiente motivazione al cambiamento. È finalizzato al recupero dell'autonomia personale, ha funzione di supporto all'integrazione sociale in un setting atto a far sperimentazione differenti patterns emotivi/cognitivi/comportamentali. Può predisporre articolazioni per target omogenei. Capacità ricettiva massima: moduli di 20 pazienti Apertura diurna almeno 8 ore/die per 5 giorni/settimana. Durata: 12-18 mesi
	Specialistico Alcol/Doppia Diagnosi/GAP (SR.S) Tariffa: €	Servizio rivolto a pazienti alcolisti, a pazienti con comor-bilità psichiatrica, a pazienti GAP con mantenuta rete di sostegno familiare ed è finalizzato al contenimento degli agiti di addiction attraverso la sperimentazione di nuovi patterns emotivo/cognitivo/comportamenti tramite trattamento focale della patologia. Capacità ricettiva massima: moduli di 20 pazienti Apertura: almeno 8 ore/giorno per 5 giorni/settimana. Durata: 12-18 mesi
	Accoglienza diurna/notturna (SR.R.D) (SR.R.N) Tariffa: €	Servizio rivolto a pazienti con compromissione dell'autonomia personale e insufficiente/nulla motivazione al cambiamento. È finalizzato a ridurre i danni di eventuali patologie correlate e a prevenirne la loro insorgenza offrendo un luogo di riparo e di sosta per favorire successivi invii trattamentali. Apertura diurna: almeno 6 giorni/settimana per 6 ore/giorno Apertura notturna: 7 giorni/settimana, per almeno 10 ore. Capacità ricettiva massima: moduli di 15 pazienti

Servizi sul campo – Unità mobili	**Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate (CRD 1)**	Servio rivolto a policonsumatori, con compromissione dell'autonomia personale e delle condizioni di salute fisica, in assenza di motivazione al cambiamento; è finalizzato alla riduzione della mortalità e della morbilità correlata all'uso di sostanze e a favorire l'invio ai servizi territoriali. Apertura: 5 giorni/settimana per 5/ore giorno
	Unità Mobile Riduzione dei Rischi (CRD 2)	Servizio rivolto a soggetti, anche minorenni, esposti in ambienti di forte consumo o incentivanti comportamenti di addiction; è finalizzato a realizzare azioni di prossimità in luoghi "sensibili" per favorire maggiore consapevolezza ed eventuali risposte assistenziali protettive. Apertura: 3 giorni/settimana per 5 ore/giorno
	Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate e Riduzione dei Rischi (CRD 3)	Integrazione dei programmi da attuare in concomitanza di eventi e luoghi a grande affluenza e consumo di sostanze psicotrope e/o stupefacenti. Il servizio deve essere dotato di attrezzatura per allestimento chill-out. Apertura: 2 per 7 ore/giorno e 1 per 4 ore/giorno
	Unità Mobile Prevenzione Patologie Correlate H24 (CRD 4)	Servizio rivolto a policonsumatori, con compromissione dell'autonomia personale e delle condizioni di salute fisica, in assenza di motivazione al cambiamento, finalizzato alla riduzione della mortalità e della comorbilità correlata all'uso di sostanze stupefacenti, con linea telefonica dedicata per le chiamate relative al pronto intervento medico, mirata essenzialmente ad assistere i casi di overdose e di grave crisi astinenziale; prevede sinergia con il servizio pubblico 118. Il servizio deve essere dotato di almeno una unità mobile di rianimazione e pronto intervento. Apertura: tutti i giorni per 24 ore/giorno.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	**Di cui Accreditate**		**Autorizzati**	**Di cui Accreditati**
Terapeutico-riabilitativa	12	12	Residenziale Semiresidenziale	287 121	287 121
Pedagogico-riabilitativa	13	13	Residenziale Semiresidenziale	284 22	284 22
Doppia Diagnosi	4	4	Residenziale Semiresidenziale	20 24	20 24
Accoglienza	7	7	Semiresidenziale	118	118
Alcol	1	1	Residenziale	8	8

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 10
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 6
- SerD: 40
- Enti Privati Accreditati: 24 per un totale di N. 884 posti autorizzati, tutti accreditati (285 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 3
- Unità Mobili Privato Sociale: 14 (con Fondi regionali)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 14
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 3
- Istituti a Custodia Attenuata: 1 (Rebibbia III) + 3 Sezioni a Custodia Attenuata
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	84	3	1	32
di cui Psichiatra	3	0	0	3
Psicologo	61	0	0	19
Personale Infermieristico	170	4	2	6
Educatore Professionale	4	0	0	2
Ota/O.S.S.	1	1	0	0
Assistente Sociale	40	3	0	7
Sociologo	3	0	0	0
Personale Amministrativo	7	2	0	0
Altro	5	0	0	2
TOTALE	**375**	**13**	**3**	**68**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati

	n. operatori	n. operatori equivalenti
Medici	3	0,5
Psichiatri	8	1,1
Psicologi	61	49,1
Sociologi	3	2,5
Infermieri professionali	1	1,1
Assistenti sociali	3	1,7
Educatori professionali	43	39,6
Operatori di comunità	35	29,3
Operatori socio-sanitari	29	20,9
Amministrativi	7	4,7
Altro	21	18,6
TOTALE	**214**	**169**

Laboratori Forensi

Università degli Studi "Tor Vergata" – Dipartimento di Sanità Pubblica e Biologia Cellulare – Laboratorio di Tossicologia Forense
Responsabile: Luigi Tonino Marsella

Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Umberto I" – Tossicologia Clinica – Centro Antiveleni (CAV) e Antidroga
Responsabile: Prof.ssa M. Caterina Grassi

Università Cattolica del Sacro Cuore – Medicina Legale – Tossicologia Forense
Direttore: Vincenzo Lorenzo Pascali

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

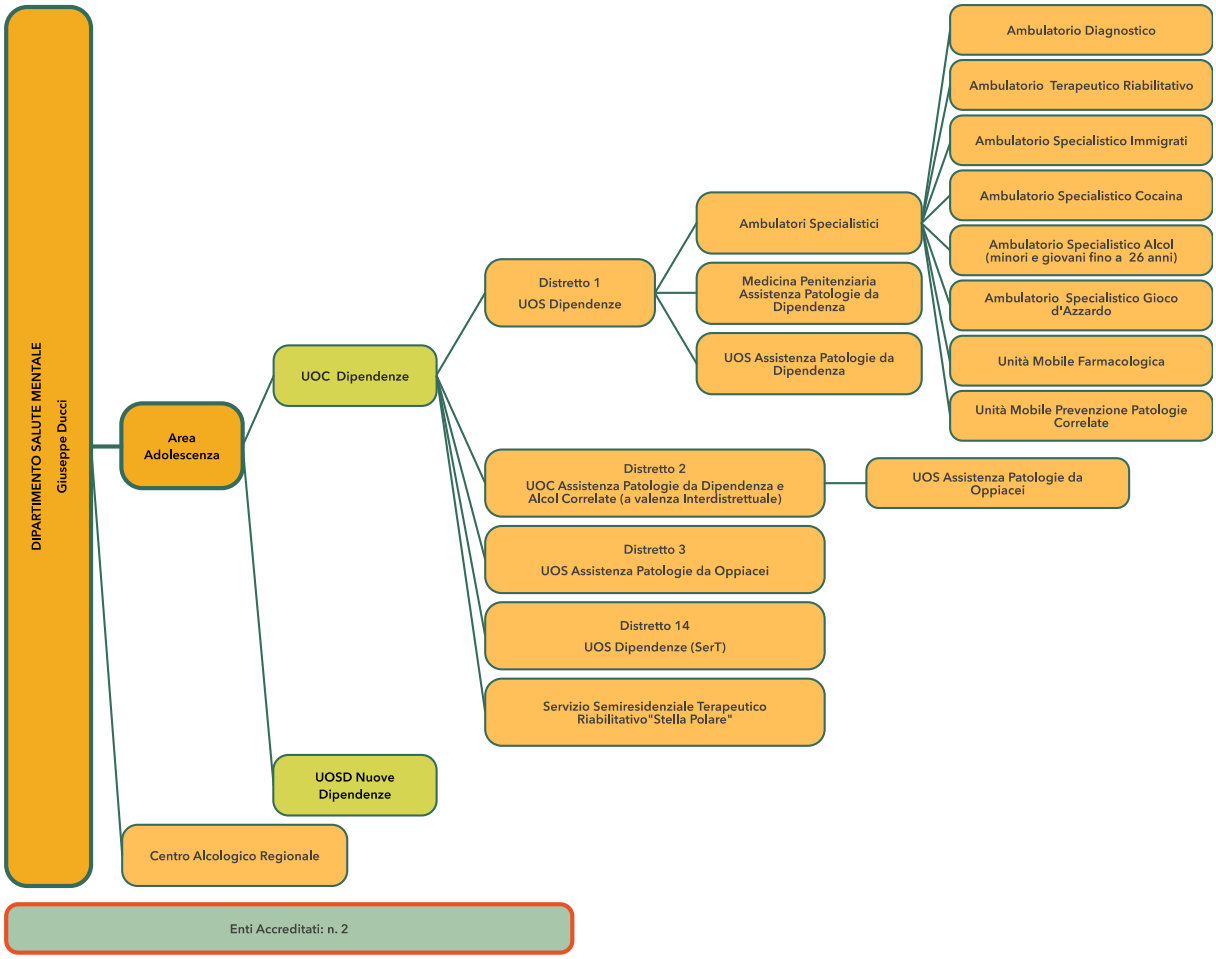
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	3.763.000	-	-	3.763.000
Consumi non sanitari	112.000	20.000	-	132.000
Prestazioni sanitarie	7.895.000	3.966.000	16.108.000	27.969.000
Servizi sanitari	1.323.000	1.000	-	1.324.000
Servizi non sanitari	5.873.000	814.000	719.000	7.406.000
Personale Sanitario	22.550.000	877.000	749.000	24.176.000
Personale Tecnico	30.000	-	1.000	31.000
Personale Professionale	2.483.000	119.000	89.000	2.691.000
Personale Amministrativo	1.388.000	35.000	67.000	1.490.000
Ammortamenti	1.266.000	120.000	120.000	1.506.000
Sopravvenienze e Insussistenze	226.000	16.000	19.000	261.000
Altri costi	4.253.000	356.000	409.000	5.018.000
Totale	51.162.000	6.324.000	18.281.000	75.767.000
Assistenza Internati e detenuti	2.044.000			2.044.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL ROMA 1



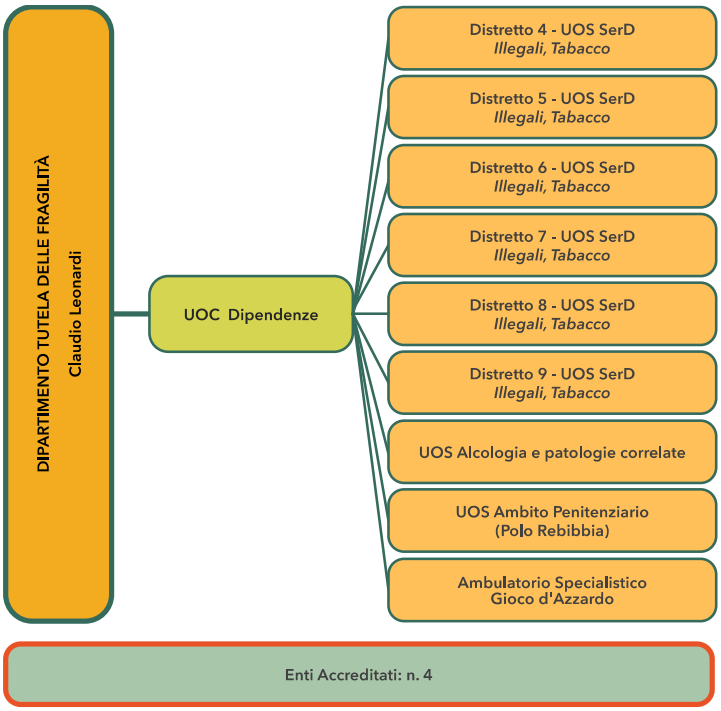
Unità Mobile Farmacologica: somministrazione farmacologica per il supporto ai servizi territoriali (SerD) e negli orari di chiusura di questi. Interviene dal Lun al Sab ore 13.45 – 16 e la Domenica ore 10.15 – 13.15

Centro Diurno Stella Polare: offre accoglienza terapeutica finalizzata a garantire uno spazio intermedio, di collegamento tra i servizi ambulatoriali e le comunità residenziali, in un'ottica che risponda ai criteri del trattamento integrato, dove l'utenza è al centro della rete di presa in carico territoriale. Durata della frequenza tre/sei mesi circa.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 1				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.218.000	-	-	1.218.000
Consumi non sanitari	11.000	-	-	11.000
Prestazioni sanitarie	1.723.000	324.000	987.000	3.034.000
Servizi sanitari	382.000	-	-	382.000
Servizi non sanitari	2.042.000	-	-	2.042.000
Personale Sanitario	4.714.000	-	-	4.714.000
Personale Tecnico	24.000	-	-	24.000
Personale Professionale	269.000	-	-	269.000
Personale Amministrativo	544.000	-	-	544.000
Ammortamenti	270.000	-	-	270.000
Sopravvenienze e Insussistenze	101.000	-	-	101.000
Altri costi	872.000	-	-	872.000
Totale	12.170.000	324.000	987.000	13.481.000
Assistenza Internati e detenuti		-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

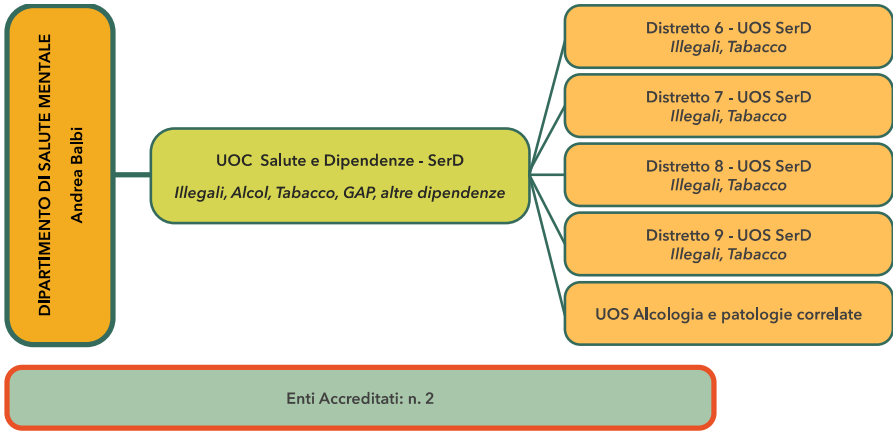
ASL ROMA 2



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 2				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	675.000	-	-	675.000
Consumi non sanitari	8.000	-	-	8.000
Prestazioni sanitarie	1.167.000	640.000	3.931.000	5.738.000
Servizi sanitari	5.000	-	-	5.000
Servizi non sanitari	1.032.000	129.000	181.000	1.342.000
Personale Sanitario	5.067.000	-	-	5.067.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	635.000	-	-	635.000
Personale Amministrativo	379.000	-	-	379.000
Ammortamenti	427.000	-	-	427.000
Sopravvenienze e Insussistenze	18.000	1.000	7.000	26.000
Altri costi	296.000	15.000	114.000	425.000
Totale	9.709.000	785.000	4.233.000	14.727.000
Assistenza Internati e detenuti		-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL ROMA 3

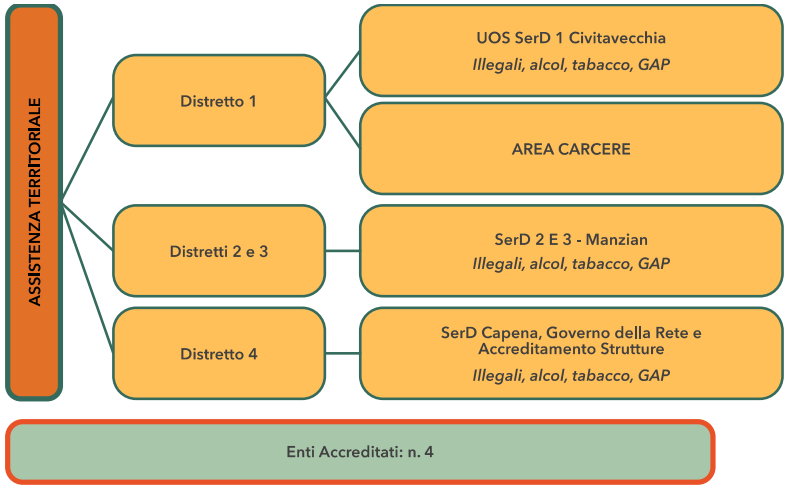


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 3

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	505.000			505.000
Consumi non sanitari	17.000			17.000
Prestazioni sanitarie	3.270.000			3.270.000
Servizi sanitari	303.000			303.000
Servizi non sanitari	222.000			222.000
Personale Sanitario	2.063.000			2.063.000
Personale Tecnico	-			-
Personale Professionale	-			-
Personale Amministrativo	-			-
Ammortamenti	10.000			10.000
Sopravvenienze e Insussistenze	23.000			23.000
Altri costi	920.000			920.000
Totale	7.333.000			7.333.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL ROMA 4

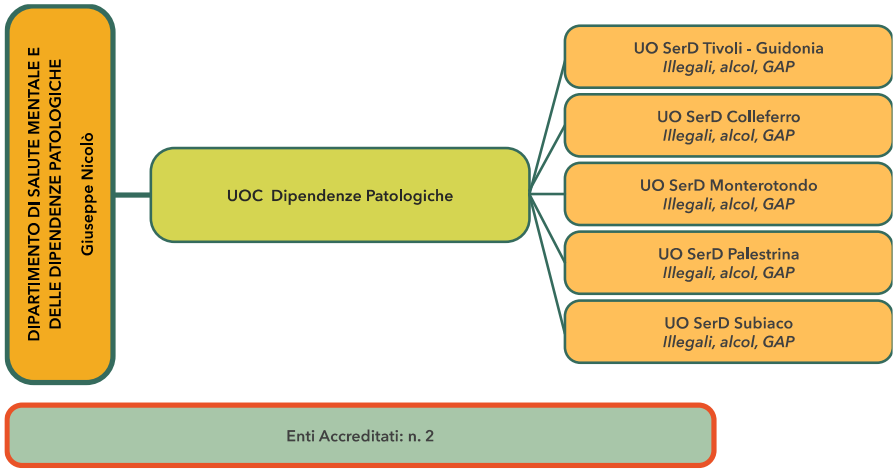


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 4

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	235.000		-	235.000
Consumi non sanitari	15.000		-	15.000
Prestazioni sanitarie	281.000		1.664.000	1.945.000
Servizi sanitari	3.000		-	3.000
Servizi non sanitari	352.000		-	352.000
Personale Sanitario	1.747.000		-	1.747.000
Personale Tecnico	-		-	-
Personale Professionale	254.000		-	254.000
Personale Amministrativo	68.000		-	68.000
Ammortamenti	50.000		-	50.000
Sopravvenienze e Insussistenze	41.000		-	41.000
Altri costi	208.000		-	208.000
Totale	3.254.000		1.664.000	4.918.000
Assistenza Internati e detenuti	1.445.000			1.445.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL ROMA 5

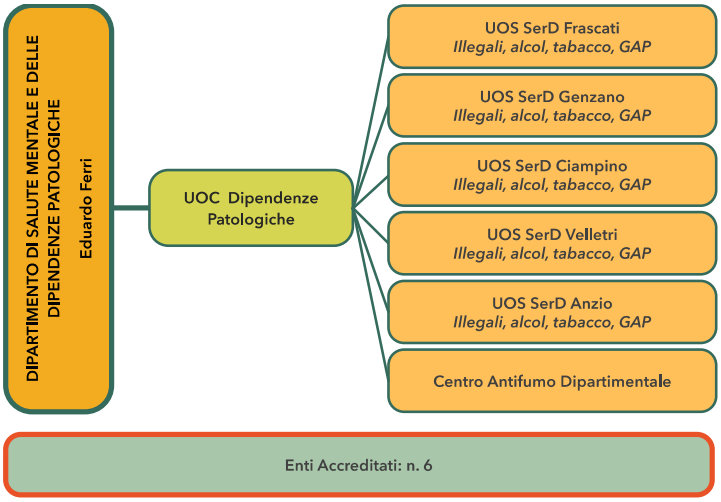


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 5

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	200.000	2.890.000	3.000.000	6.090.000
Servizi sanitari	259.000	-	-	259.000
Servizi non sanitari	503.000	503.000	502.000	1.508.000
Personale Sanitario	723.000	722.000	707.000	2.152.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	113.000	113.000	79.000	305.000
Personale Amministrativo	-	-	-	-
Ammortamenti	120.000	120.000	120.000	360.000
Sopravvenienze e Insussistenze	8.000	8.000	10.000	26.000
Altri costi	255.000	255.000	261.000	771.000
Totale	2.181.000	4.611.000	4.679.000	11.471.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL ROMA 6

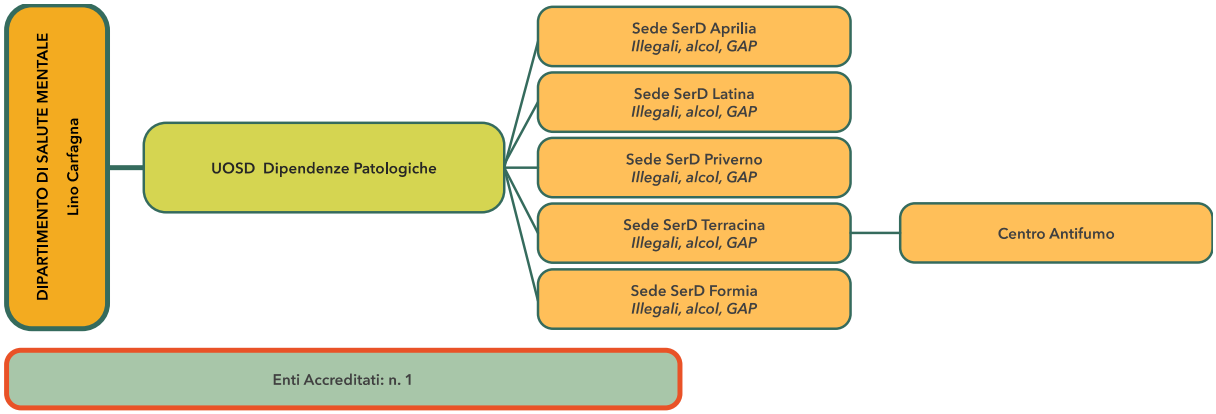


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Roma 6

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	642.000		-	642.000
Consumi non sanitari	8.000		-	8.000
Prestazioni sanitarie	228.000		3.031.000	3.259.000
Servizi sanitari	4.000		-	4.000
Servizi non sanitari	540.000		-	540.000
Personale Sanitario	2.479.000		-	2.479.000
Personale Tecnico	-		-	-
Personale Professionale	530.000		-	530.000
Personale Amministrativo	-		-	-
Ammortamenti	4.000		-	4.000
Sopravvenienze e Insussistenze	26.000		-	26.000
Altri costi	552.000		-	552.000
Totale	5.013.000		3.031.000	8.044.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

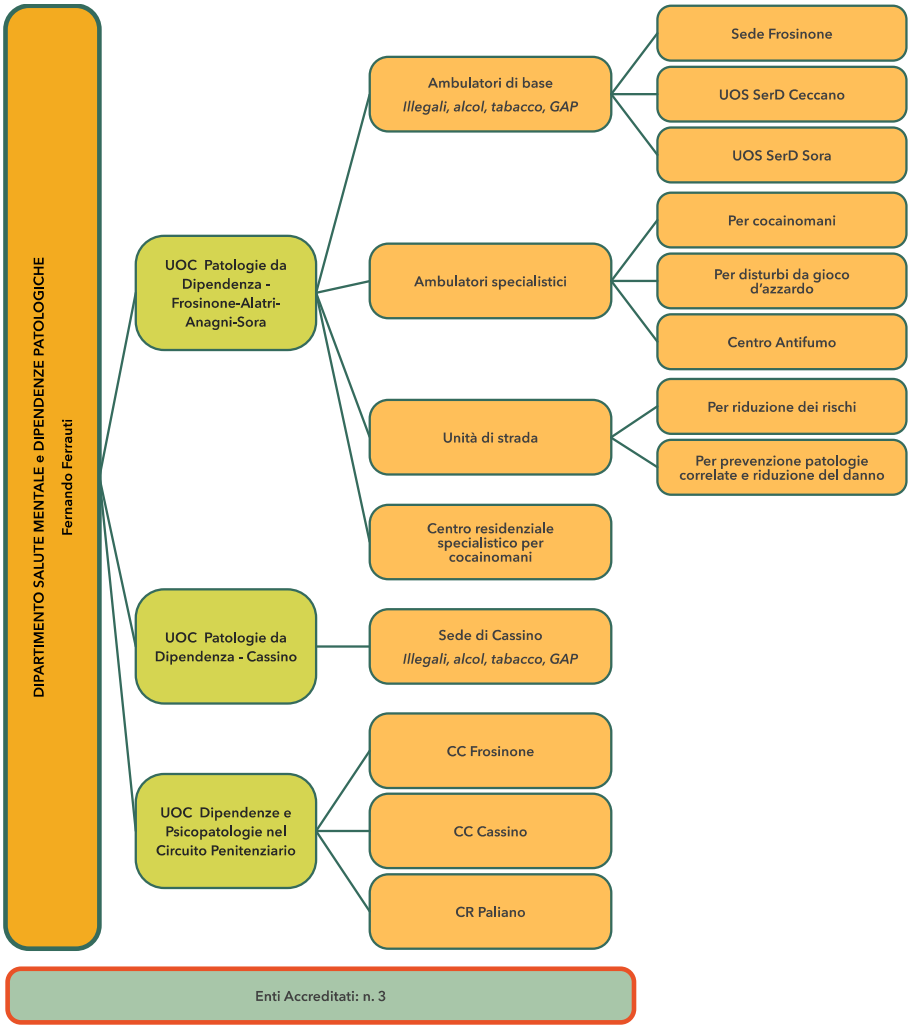
ASL LATINA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Latina				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	182.000		-	182.000
Consumi non sanitari	5.000		-	5.000
Prestazioni sanitarie	289.000		550.000	839.000
Servizi sanitari	3.000		-	3.000
Servizi non sanitari	172.000		-	172.000
Personale Sanitario	1.789.000		-	1.789.000
Personale Tecnico	3.000		-	3.000
Personale Professionale	281.000		-	281.000
Personale Amministrativo	57.000		-	57.000
Ammortamenti	17.000		-	17.000
Sopravvenienze e Insussistenze	10.000		-	10.000
Altri costi	571.000		-	571.000
Totale	3.379.000		550.000	3.929.000
Assistenza Internati e detenuti		-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL FROSINONE

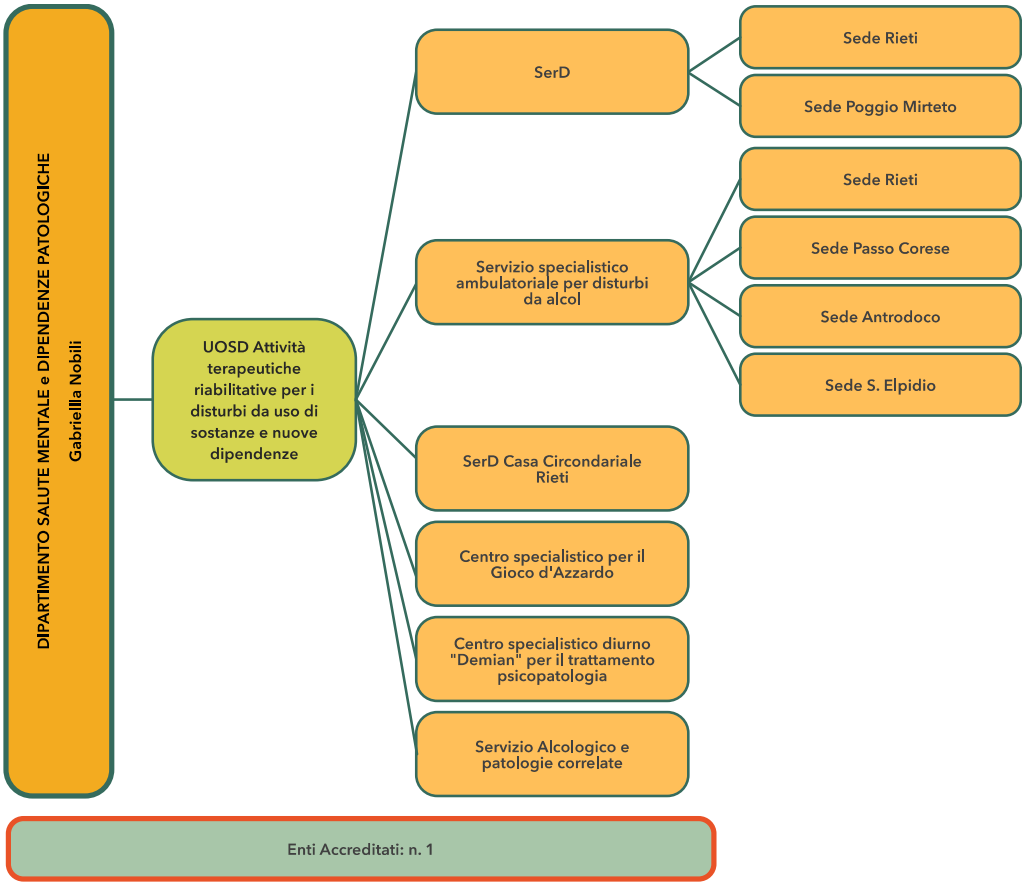


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Frosinone

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	368.000	-	-	368.000
Consumi non sanitari	8.000	-	-	8.000
Prestazioni sanitarie	483.000	67.000	1.020.000	1.570.000
Servizi sanitari	354.000	-	-	354.000
Servizi non sanitari	442.000	-	-	442.000
Personale Sanitario	2.702.000	-	37.000	2.739.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	359.000	-	-	359.000
Personale Amministrativo	268.000	-	46.000	314.000
Ammortamenti	353.000	-	-	353.000
Sopravvenienze e Insussistenze	20.000	-	-	20.000
Altri costi	396.000	-	34.000	430.000
Totale	5.753.000	67.000	1.137.000	6.957.000
Assistenza Internati e detenuti		-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL RIETI

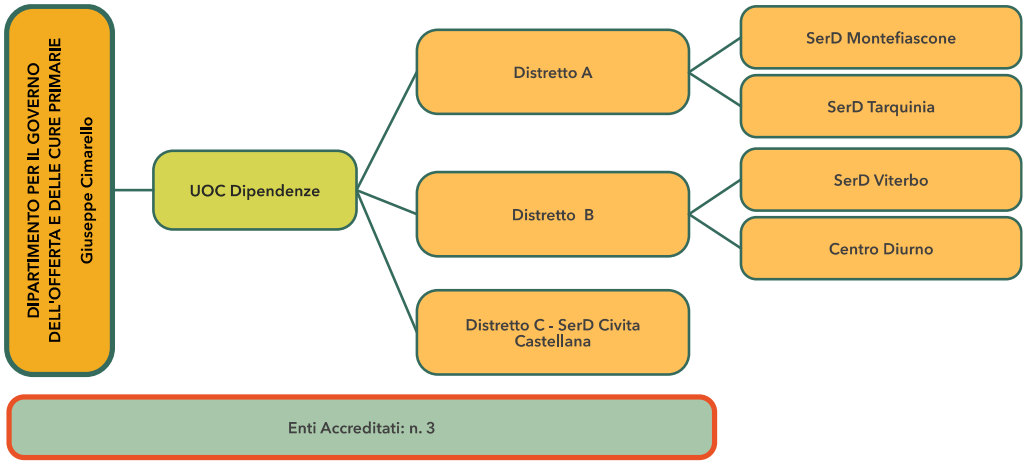


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Rieti

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	78.000	-	-	78.000
Consumi non sanitari	33.000	19.000	-	52.000
Prestazioni sanitarie	128.000	-	597.000	725.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	255.000	141.000	-	396.000
Personale Sanitario	1.227.000	94.000	-	1.321.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	30.000	-	-	30.000
Personale Amministrativo	19.000	-	-	19.000
Ammortamenti	3.000	-	-	3.000
Sopravvenienze e Insussistenze	12.000	7.000	-	19.000
Altri costi	143.000	85.000	-	228.000
Totale	1.928.000	346.000	597.000	2.871.000
Assistenza Internati e detenuti	599.000	-	-	599.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL VITERBO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Viterbo

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	362.000	1.000	-	363.000
Consumi non sanitari	7.000	1.000	-	8.000
Prestazioni sanitarie	126.000	45.000	1.328.000	1.499.000
Servizi sanitari	10.000	1.000	-	11.000
Servizi non sanitari	313.000	41.000	36.000	390.000
Personale Sanitario	39.000	61.000	5.000	105.000
Personale Tecnico	3.000	-	1.000	4.000
Personale Professionale	12.000	6.000	10.000	28.000
Personale Amministrativo	53.000	35.000	21.000	109.000
Ammortamenti	12.000	-	-	12.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	2.000	4.000
Altri costi	40.000	1.000	-	41.000
Totale	979.000	192.000	1.403.000	2.574.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

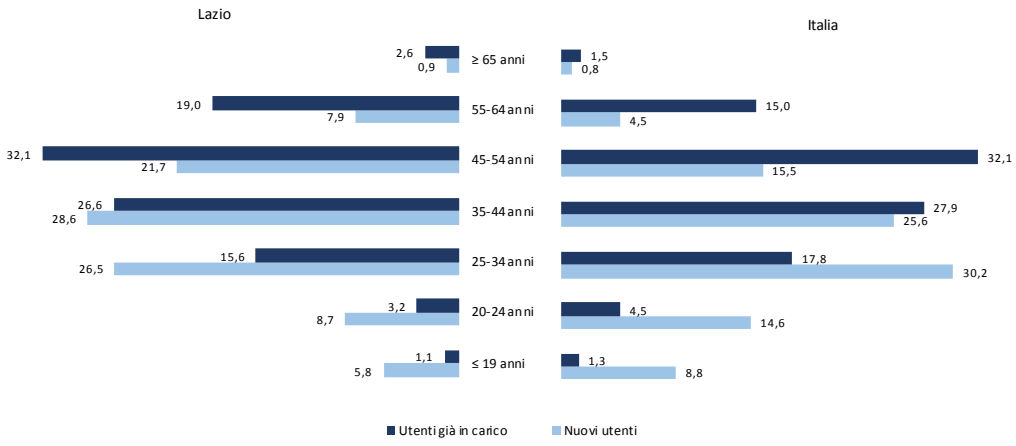
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Lazio		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	89 (1,1%)	12 (0,9%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	226 (2,8%)	75 (5,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.184 (14,7%)	278 (20,6%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	2.135 (26,6%)	359 (26,6%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	2.655 (33,0%)	355 (26,3%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	1.538 (19,1%)	243 (18%)	14.106 (15,0%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	210 (2,6%)	30 (2,2%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	112 (5,8%)	14 (5,2%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	157 (8,2%)	34 (12,6%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	505 (26,3%)	75 (27,8%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	563 (29,3%)	64 (23,7%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	420 (21,9%)	54 (20%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	149 (7,8%)	23 (8,5%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	13 (0,7%)	6 (2,2%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	8.037 (80,7%)	1.352 (83,4%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	1.919 (19,3%)	270 (16,6%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**9.956 (100%)**	**1.622 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Lazio	**Italia**
Eroina	7.323 (63,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	55 (0,5%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	80 (0,7%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	136 (1,2%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	2.986 (25,8%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	33 (0,3%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	60 (0,5%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,01%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	4 (0,03%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	889 (7,7%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	4 (0,03%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	7 (0,1%)	734 (0,6%)
TOTALE	**11.578 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Lazio			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	63,6%	2,0%	8,0	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	77,1%	3,9%	12,7	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	62,7%	90,2%	364,7	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	77,4%	3,9%	12,9	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**11.578**	**2.936.319**	**253,6**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Lazio	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.502 (13%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	87 (5,8%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.188 (18,9%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	948 (43,3%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.398 (12,1%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	32 (2,3%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Tossicodipendenti Enti Accreditati Organizzazione "Associazione ACTA"			
Denominazione Ente	**Utenti già in carico**	**Utenti nuovi**	**TOTALE**
Ceis don Mario Picchi Onlus	116	88	204
L'Approdo	10	9	19
Exodus	15	21	36
Il Ponte	72	44	116
Ceis Viterbo	57	57	114
Il Dialogo	75	62	137
Fratello Sole	26	16	42
Mondo Nuovo	14	9	23
Dianova	18	5	23
Cusmanno	41	13	54
Comunità Massimo	11	9	37
Nuovi Orizzonti	18	19	37
Emmanuel	8	18	26
TOTALE	**481**	**370**	**851**

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Lazio		**Italia**	
TOTALE PRESENTI (n.)		5.816		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		1.769 (30,4%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		2.177 (37,4%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		516 (23,7%)		4.620 (26,6%)	
		Lazio			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Cassino	Totale presenti (n.)	170	---	170	
	(TD: n. - % su totale)	43		43	25,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	56		56	32,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	10		10	17,9
CR Civitavecchia G. Passerini	Totale presenti (n.)	70	---	70	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	26		26	37,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Civitavecchia	Totale presenti (n.)	421	30	451	
	(TD: n. - % su totale)	24	1	25	5,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	215	21	236	52,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9	0	9	3,8
CC Forsinone G. Paglei	Totale presenti (n.)	507	---	507	
	(TD: n. - % su totale)	11		11	2,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	119		119	23,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	6		6	5,0
CC Latina	Totale presenti (n.)	87	38	125	
	(TD: n. - % su totale)	18	0	18	14,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	29	2	31	24,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1	0	1	3,2

		Lazio			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CR Paliano	Totale presenti (n.)	73	2	75	
	(TD: n. - % su totale)	0	0	0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	2	0	2	2,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0	0	0	0,0
CC Rieti	Totale presenti (n.)	295	---	295	
	(TD: n. - % su totale)	76		76	25,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	153		153	51,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	13		13	8,5
CC – 3ª casa Roma Rebibbia	Totale presenti (n.)	81	---	81	
	(TD: n. - % su totale)	24		24	29,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	7		7	8,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	42,9
CR Roma Rebibbia	Totale presenti (n.)	314	---	314	
	(TD: n. - % su totale)	179		179	57,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	68		68	21,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	28		28	41,2
CCF Roma Rebibbia	Totale presenti (n.)	---	310	310	
	(TD: n. - % su totale)		111	111	35,8
	(Stranieri: n. - % su totale)		118	118	38,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)		26	26	22,0
CC Roma Rebibbia	Totale presenti (n.)	1.482	---	1.482	
	(TD: n. - % su totale)	811		811	54,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	495		495	33,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	181		181	36,6
CC Roma Regina Coeli	Totale presenti (n.)	916	---	916	
	(TD: n. - % su totale)	359		359	39,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	454		454	49,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	215		215	47,4
CC Velletri	Totale presenti (n.)	468	---	468	
	(TD: n. - % su totale)	72		72	15,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	153		153	32,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	17		17	11,1
CC Viterbo	Totale presenti (n.)	552	---	552	
	(TD: n. - % su totale)	40		40	7,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	259		259	46,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	7		7	2,7

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2019	Lazio	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	1.357	7.766	44,5	17,5
Eroina	201	1.806	6,6	11,1
Hashish	650	4.111	21,3	15,8
Marijuana	575	6.758	18,9	8,5
Piante di cannabis	57	1.197	1,9	4,8
Droghe sintetiche	85	307	2,8	27,7
Altre droghe	124	750	4,1	16,5
TOTALE	**3.049**	**22.695**	**100,0**	**13,4**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lazio	2.372	2.878	2.969	2.966	2.520	2.957	4.045	4.067	4.323	3.838	3.049
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	10,7	12,4	13,0	13,5	12,8	15,3	17,0	15,6	16,8	14,7	13,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Lazio	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	420,74	13.432,77	12,6	3,1
Eroina (kg)	44,52	512,39	1,3	8,7
Hashish (kg)	1.042,01	9.747,42	31,2	10,7
Marijuana (kg)	1.413,75	19.868,68	42,4	7,1
Piante di cannabis (N.)	4.009	414.396	100,0	1,0
Droghe sintetiche (kg)	41,04	14.293,88	1,2	0,3
Droghe sintetiche (N. dosi)	1.427	17.687	58,7	8,1
Altre droghe (kg)	373,68	972,48	11,2	38,4
Altre droghe (N. dosi)	803	20.589	33,0	3,9
TOTALE (Kg)	**3.335,75**	**58.827,66**	**100,0**	**5,7**
TOTALE (N. dosi)	**2.431**	**42.746,00**	**100,0**	**5,7**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Lazio	721,01	424,89	647,75	534,84	316,75	360,57	429,62	363,02	606,47	490,37	420,74
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	18,7	6,7	12,2	10,8	8,2	8,9	9,1	8,8	16,7	5,9	3,1
	Eroina (Kg)										
Lazio	17,06	34,9	21,7	63,93	31,22	124,56	58,07	65,14	86,72	89,93	44,52
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	1,8	4,3	2,3	7,2	3,3	16,2	12,1	10,6	8,9	14,5	8,7
	Hashish (Kg)										
Lazio	641,59	5246,71	2.177,02	3214,19	1724,99	1619,70	7.065,86	3.702,71	6.587,30	1.369,86	1.042,01
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	3,1	25,8	9,9	8,8	1,5	2,4	29,0	19,7	8,4	6,5	10,7
	Marijuana (Kg)										
Lazio	370,26	1515,61	2543,02	3200,26	4668,39	1002,86	3838,01	3861,98	2.088,16	1424,98	1413,75
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	6,7	13,9	11,8	11,1	13,1	10,8	9,2	4,1	5,3	6,0	7,1
	Piante di cannabis (n.)										
Lazio	4.147	2.868	5.269	792.943	6.244	5.939	112.353	5.307	8.489	2.340	4.009
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	5,7	0,3	0,1	88,6	5,1	4,3	24,0	2,0	1,6	1,0	1,0
	Droghe sintetiche (Kg)										
Lazio	5,01	16,19	22,14	0,90	1,9	1,34	4,25	4,00	9,48	5,30	41,04
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	9,8	32,2	32,4	0,9	8,3	2,5	5,9	2,4	12,3	5,2	0,3
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Lazio	2.311	1.956	2.867	334	741	1.263	8.109	6.367	13.065	32.099	1.427
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	2,9	11,8	12,6	4,4	7,9	4,7	42,4	32,1	49,2	56,7	8,1
	TOTALE (Kg)										
Lazio	1.951,35	7.951,76	5.497,84	7.440,39	7.085,90	3770,878844	11.556,72	8.618,90	9.792,02	3.692,13	3.335,75
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	6,2	20,2	11,0	10,3	4,6	4,5	16,0	7,3	7,9	6,7	5,7
	TOTALE (n. dosi)										
Lazio	3.239	3.524	5.026	1.146	1.552	11.230	30.399	12.495	14.994	33.205	2431
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	3,6	9,4	9,3	4,1	3,6	15,1	14,5	33,7	34,6	47,8	5,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Lazio**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	3.961	28.889	13,7
Art. 74 - Associazione	347	2.441	14,2
Altri reati	1	5	20,0
TOTALE	**4.309**	**31.335**	**13,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Lazio	3.104	3.908	4.200	4.140	3.134	3.833	5.035	5.108	5.413	5.061	3.885
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	8,6	11,5	12,9	13,2	11,3	14,7	16,2	15,4	16,2	15,4	13,4
	Femmine										
Lazio	339	342	433	411	272	272	399	412	552	505	424
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	10,0	10,7	14,3	15,3	11,5	13,5	17,8	17,3	20,6	20,2	17,4
	Maschi e Femmine										
Lazio	3.443	4.250	4.633	4.551	3.406	4.105	5.434	5.520	5.965	5.566	4.309
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	8,8	11,4	13,0	13,4	11,3	14,6	16,3	15,5	16,6	15,8	13,8
	Nazionalità italiana										
Lazio	2.345	2.822	3.182	3.043	2.002	2.421	3.490	3.542	3.613	3.571	3.108
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	8,6	11,5	13,7	13,6	10,4	13,6	16,9	16,5	16,6	16,7	14,7
	Nazionalità straniera										
Lazio	1.098	1.428	1.451	1.508	1.404	1.684	1.944	1.978	2.352	1.995	1.201
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	9,0	11,2	11,7	12,9	13,0	16,3	15,3	14,0	16,4	14,4	11,8
	Maggiorenni										
Lazio	3.343	4.084	4.497	4.409	3.313	3.971	5.247	5.344	5.778	5.352	4.164
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	8,8	11,3	13,1	13,5	11,4	14,8	16,5	15,6	16,6	15,7	13,7
	Minorenni										
Lazio	100	166	136	142	93	134	187	176	187	214	145
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	8,7	13,9	10,6	11,1	8,7	11,8	13,5	12,8	14,6	16,6	15,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Frosinone	184	23	6	1	190	24	188	2
Latina	491	33	29	3	520	36	500	20
Rieti	1	0	0	0	1	0	1	0
Roma	2.689	365	186	20	2.875	385	2.846	29
Viterbo	172	11	19	1	191	12	184	7
Lazio	**3.537**	**432**	**240**	**25**	**3.777**	**457**	**3.719**	**58**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	12,3	16,1	10,9	11,0	12,2	15,7	12,6	3,6

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Lazio	3.659	4169	4851	4.932	4586	5.012	5.493	5.995	5.985	5695	3.847
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	8,3	9,5	11,2	11,2	10,7	11,5	11,4	11,8	11,4	11,3	11,7
	TOTALE Segnalati										
Lazio	3.598	4055	4664	4.783	4460	4.865	5.338	5.800	5.817	5566	3.777
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	8,6	9,8	11,3	11,4	10,9	11,7	11,7	12,1	11,8	11,8	12,2
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Lazio	330	381	419	398	501	445	568	585	627	639	457
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	10,0	11,3	11,6	9,5	10,8	9,8	10,9	10,7	11,7	13,1	15,7

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lazio	72	41	51	57	35	33	20	37	29	35	18
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	19,3	11,3	13,0	16,4	11,2	10,7	7,5	12,5	8,6	9,4	5,8

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Lazio	2	55	78	58	49	22	9	273
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Lazio	3	9	13	13	12	9	16	75
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Lazio	5	64	91	71	61	31	25	348
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Lazio	42	96	14	1	1	194	348
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Lazio	10,0	2,6	6,3
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Lazio	11,9	14,7	8,9	6,3	3,8
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Lazio	4	183	244	271	284	112	44	1.142
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Lazio	3	55	68	88	65	43	57	379
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Lazio	7	238	312	359	349	155	101	1.521
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Lazio	307	456	334	10	5	1.521
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Lazio	40,6	12,9	26,8
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Lazio	44,3	50,5	44,8	36	19,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **LIGURIA**

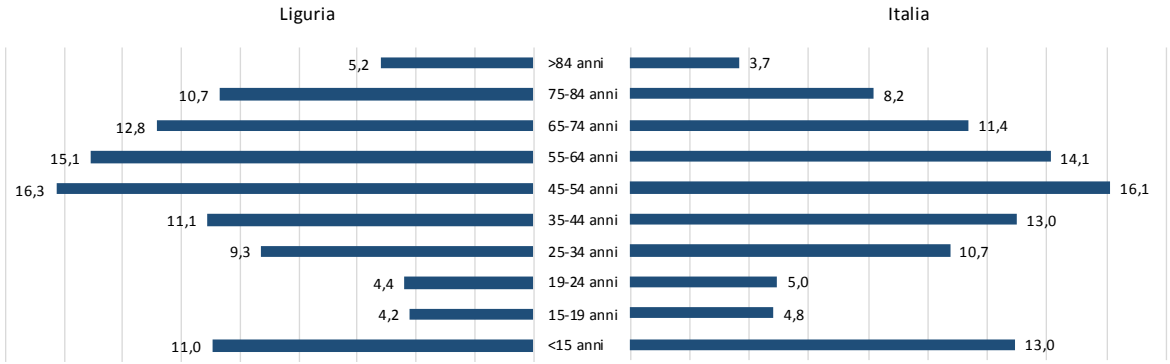
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 5.416,2
N. Comuni: 234
Città Metropolitana: Genova
Densità abitativa (abitanti/Km²): 284,9 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Liguria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	11,8	10,2	13,7	12,3
15-19 anni	4,5	3,9	5,1	4,5
19-24 anni	4,8	3,9	5,3	4,6
25-34 anni	9,9	8,7	11,2	10,3
35-44 anni	11,5	10,7	13,4	12,7
45-54 anni	16,7	15,9	16,4	15,9
55-64 anni	15,2	14,9	14,1	14,2
65-74 anni	12,5	13,2	11,0	11,7
75-84 anni	9,5	11,8	7,3	9,0
>84 anni	3,5	6,8	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Liguria			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	730.371	794.455	1.524.826	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	67.536	71.973	139.509	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	9,2	9,1	9,1	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Liguria	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	49,2	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	65,6	56,6
	Indice di dipendenza anziani	47,4	36,2
	Indice di vecchiaia	260,7	178,4
	Tasso di crescita naturale	-8,1	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	5,7	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	13,8	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	13,8	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	8,4	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	12,6	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	4,7	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	7,9	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	6,1	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	32.254,34	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	20.811,89	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	3.274,92	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.147,74	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	6,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Liguria									
Almeno una illegale	-	29,2	30,2	32,2	35,0	34,6	34,4	37,6	36,5	38,9
Cannabis	29,4	27,9	29,1	31,4	34,2	34,5	33,9	35,8	35,9	38,3
Cocaina	4,9	3,9	3,4	3,8	3,5	3,7	3,6	3,5	3,2	2,8
Eroina	2,1	1,7	1,5	1,6	1,6	1,2	1,4	1,1	2,0	1,2
Stimolanti	4,2	3,6	3,9	4,5	4,0	4,1	3,7	3,4	3,1	2,7
Allucinogeni	5,1	4,6	4,0	4,3	4,3	3,8	3,6	3,3	2,7	2,2
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,3	11,5	9,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	11,4	9,1	4,8
Alcol	89,9	89,2	89,8	89,4	88,8	87,8	88,1	86,9	85,4	87,1
Tabacco	61,8	58,0	59,5	58,1	59,9	58,8	60,5	57,9	57,3	59,0
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	40,8	41,4	39,5	43,7
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Liguria									
Almeno una illegale	-	22,3	23,8	26,0	29,5	26,9	26,8	29,0	28,0	30,1
Cannabis	22,4	21,9	23,1	25,4	29,2	27,3	26,8	28,4	28,0	29,8
Cocaina	3,2	2,6	2,3	2,7	2,4	2,4	2,3	1,7	2,1	1,9
Eroina	1,0	1,5	1,2	1,2	1,2	1,2	0,9	0,8	1,3	0,8
Stimolanti	2,4	2,4	2,7	3,0	2,8	2,9	2,5	1,8	1,7	1,5
Allucinogeni	3,2	2,8	2,6	2,7	3,0	2,5	2,3	1,4	1,5	1,4
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,3	5,7	2,9
Alcol	82,8	82,2	83,1	82,2	80,9	81,5	80,5	80,0	81,6	81,9
Tabacco (a)	25,7	22,4	24,4	23,1	23,1	23,3	23,2	24,0	22,7	21,3
Gioco d'azzardo	42,4	41,7	40,6	36,2	32,9	37,1	32,1	32,0	35,5	40,7
% giocatori "a rischio" (b)	*12,5*	*14,2*	*10,0*	*10,3*	*8,9*	*9,1*	*10,1*	*13,2*	*13,5*	*12,0*
% giocatori "problematici" (b)	*8,9*	*5,9*	*6,7*	*5,9*	*7,2*	*6,2*	*7,7*	*6,0*	*6,3*	*4,3*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

* almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Liguria									
Almeno una illegale	-	-	16,9	18,8	19,8	17,5	17,2	18,8	17,1	20,3
Cannabis	14,5	13,9	16,5	17,9	19,2	17,8	17,1	18,6	16,0	20,1
Cocaina	2,1	1,4	1,4	1,8	1,6	1,2	1,4	1,1	1,1	1,2
Eroina	1,2	0,7	0,8	0,9	1,1	0,6	0,8	0,5	0,7	0,6
Stimolanti	1,6	1,5	1,5	1,8	1,6	1,5	1,5	0,9	0,8	0,9
Allucinogeni	1,9	1,4	1,4	1,5	1,7	1,2	1,2	0,5	0,8	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,3	2,1	0,9
Alcol	68,2	66,6	67,6	64,5	66,0	62,8	63,2	63,4	63,7	65,4
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

RIORDINO SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

LR del 7/12/2006, n. 41 – u.m. LR del 29/12/2019, n. 31
Oggetto: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale"

La norma dispone in materia di programmazione di servizi sanitari e definisce che il Servizio Sanitario Regionale, in attuazione dei principi di solidarietà, sussidiarietà, universalità ed equità, persegua:

a) la lettura integrata dei bisogni di salute e della domanda di prestazioni sanitarie e sociosanitarie della comunità ligure;
b) la coerenza e l'adeguatezza dell'offerta pubblica e privata con le necessità assistenziali e la compatibilità con le risorse programmate;
c) la risposta alle richieste di benessere della comunità e delle persone attraverso l'erogazione di servizi e prestazioni adeguate alle necessità rilevate o espresse;
d) la qualità dell'assistenza, l'efficacia e l'appropriatezza delle prestazioni, l'efficienza dei servizi nonché la razionalità e l'economicità nell'impiego delle risorse;
e) il coinvolgimento nelle scelte programmatorie dei cittadini, anche fra loro associati, del Terzo Settore, nonché dei soggetti erogatori privati accreditati.

Key-words:
- Lettura integrata dei bisogni di salute e della domanda di prestazioni sanitarie e sociosanitarie;
- Adeguatezza dell'offerta pubblica e privata con le risorse programmate.

http://lrv.regione.liguria.it/liguriass_prod/articolo?urndoc=urn:nir:regione.liguria:legge:2006-12-07;41

PROMOZIONE SISTEMA INTEGRATO

LR 24/05/2006, n. 12 - u.m. LR dell'11/05/2017, n. 19
Oggetto: "Promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitario"

La normativa prevede di avvalersi degli strumenti di programmazione, indirizzo, coordinamento, partecipazione e collaborazione dei diversi livelli di governo locale per disciplinare il funzionamento della rete dei servizi sociali e garantire la sua integrazione funzionale con le politiche sanitarie; rafforzare ed intensificare le interazioni della rete dei servizi sociali anche nei rapporti con il sistema di istruzione e della formazione, con le politiche del lavoro e quelle di sostegno allo sviluppo socio-economico del territorio.

Key-words:
- Programmazione.

http://lrv.regione.liguria.it/liguriass_prod/articolo?urndoc=urn:nir:regione.liguria:legge:2006-05-24;12

PIANO REGIONALE PER LA SALUTE IN CARCERE 2019-2022

DGR del 14/06/2019, n. 473
Oggetto: "Programma Regionale per la salute in carcere e delle persone nel circuito penale (2019-2022) - Indicazioni alle Aziende Socio Sanitarie per la definizione dei Programmi Annuali Aziendali"

L'atto programmatico mira a garantire la parità di trattamento in tema di assistenza sanitaria (L.E.A.), la continuità assistenziale con modalità organizzative integrate, la garanzia di condizioni ambientali e di vita rispondenti ai criteri del rispetto della dignità della persona. Nello specifico delle dipendenze, i Servizi Minorili della Giustizia, già al momento dell'ingresso dei minori e giovani adulti in area penale, si dispone che attivino il servizio sanitario locale per lo svolgimento di accertamenti diagnostici ed interventi di tipo farmacologico, nonché per la presa in carico dei soggetti che usano sostanze stupefacenti. I programmi di intervento devono assicurare la salute del minorenne in area penale attraverso: la definizione di protocolli operativi con i Servizi Sanitari territoriali per la gestione degli interventi nei tempi previsti dal provvedimento dell'Autorità Giudiziaria minorile; l'implementazione di specifiche attività di prevenzione, informazione ed educazione mirate alla riduzione del rischio di patologie correlate all'uso di droghe; la segnalazione al Ser.D. e l'immediata presa in carico dei minori sottoposti a provvedimento penale da parte dello stesso con la garanzia della necessaria continuità assistenziale; la formulazione di percorsi di riabilitazione e recupero individualizzati per coloro che fanno uso di sostanze, indipendentemente dal riconoscimento della condizione di effettiva tossicodipendenza; la formulazione di percorsi specifici per coloro i quali presentano anche patologie correlate all'uso di sostanze; la realizzazione di iniziative di formazione congiunta tra operatori sanitari e della Giustizia.

Key-words:
- Sanità penitenziaria;
- Indicazioni per servizi;
- Misure alternative alla detenzione.

http://www.burl.it/ArchivioFile/P_20190710101832916874023411_1.PDF

PIANO REGIONALE SOCIO-SANITARIO 2017-2019

DGR del 5/12/2017, n. 21.
Oggetto: "Piano Socio Sanitario Regionale per il triennio 2017/2019"

Gli obiettivi strategici e innovativi del PSSR sono quelli di rafforzare l'area territoriale e confermare e potenziare i presidi esistenti. La riorganizzazione della rete ospedaliera viene affiancata da una sempre maggiore integrazione tra ospedale e territorio, con l'implementazione dell'attività ambulatoriale e territoriale, il potenziamento dei reparti a bassa e media intensità, la sperimentazione di nuovi modelli organizzativi volti alla gestione integrata dei percorsi in modo che le prestazioni possano essere il più possibile acquisite a domicilio. L'obiettivo è garantire la libertà di scelta nell'accesso al servizio sanitario, la presa in carico globale del cittadino e la continuità dei percorsi assistenziali, dall'accoglienza all'integrazione tra assistenza primaria, ospedaliera, domiciliare e residenziale, secondo criteri di uniformità ed equità su tutto il territorio regionale.
Il sottocapitolo "4.6.6 Dipendenze", inserito in "Assistenza sociosanitaria", riporta:
"… saranno implementate attività di informazione, prevenzione rivolte alla popolazione generale, nonché l'incremento dell'offerta di cura, presa in carico dei soggetti dipendenti patologici da gioco d'azzardo. Dovranno proseguire le attività di monitoraggio dei soggetti in carico ai Sert e le attività di prevenzione del consumo di alcol, cannabinoidi e sostanze illecite, soprattutto tra i giovani, oltre a proseguire la campagna informative sul rischio di sostanze dopanti."

Key-words:
- Introduzione di figure e modelli organizzativi;
- Rafforzamento dei percorsi di cura della persona;
- Gioco d'azzardo.

https://welforum.it/wp-content/uploads/2018/01/Liguria_Piano_Socio_Sanitario_2017-2019.pdf

PIANO PREVENZIONE REGIONALE

DGR del 15/01/2016, n. 10
Oggetto: "Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 - Integrazioni e modifiche"

Il provvedimento approva il "Piano Regionale della Prevenzione anni 2014-2018 - integrazioni e modifiche" formato da n. 13 schede integrate, modificate con le richieste ministeriali ed uno schema riepilogativo degli indicatori sentinella.

Key-words:
- Integrazioni-Modifiche.

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1198&Itemid=576

DGR del 29/05/2015, n. 730
Oggetto: "Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 – Sviluppo"

Il provvedimento approva il "Piano Regionale della Prevenzione anni 2014-2018 – sviluppo" nel quale, in tema di prevenzione delle dipendenze, l'obiettivo specifico da perseguire è quello di aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui nel campo delle dipendenze.

Key-words:
- Dipendenze.

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1198&Itemid=576

Deliberazione di Alisa del 30/12/2020, n. 508
Oggetto: "Offerta formativa della regione Liguria per l'A.S. 2020/2021 sui temi di promozione della salute in attuazione del Piano Nazionale Prevenzione 2020-2025"

In attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 tra gli obiettivi, ai quali la Regione Liguria deve dare attuazione, sono ricompresi anche programmi ed attività di sensibilizzazione da destinare a studenti e docenti sui temi generali della prevenzione, della promozione del benessere e di corretti stili di vita, della salute e sicurezza alimentare e del lavoro.
I percorsi formativi prevedono:
- centralità della figura dell'insegnante, non la mera "educazione alla salute" rivolta ai ragazzi, azioni di promozione che coinvolgono l'intero «ambiente» scolastico con tutti i suoi attori (famiglie, ambiente fisico e relazionale);
- adesione, se possibile, di interi istituti e non di singole classi, momenti di formazione/progettazione partecipata che coinvolgono operatori sanitari e insegnanti, promozione della salute e del benessere nell'ambito delle attività curricolari;
- inserimento dei progetti formativi nel PTOF.

Nell'offerta formativa regionale sono compresi anche progetti di Alternanza Scuola Lavoro che sono correlati a progetti formativi previsti nell'offerta stessa e consentono quindi un approccio sinergico tra la componente prettamente formativa e quella esperienziale orientata all'attività lavorativa.

Key-words:
- Prevenzione;
- Formazione;
- Offerta formativa.

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1645&Itemid=595

Deliberazione di Alisa del 29/05/2019, n. 171
Oggetto: "Approvazione del documento concernente Offerta formativa della Regione Liguria per l'anno scolastico 2019-2020" sui temi della promozione della salute in attuazione del piano regionale di prevenzione 2014-2018, della scheda di adesione al progetto formativo e della scheda di monitoraggio"

La regione Liguria ha ritenuto di definire un'azione trasversale per quanto riguarda le attività destinate al mondo della

scuola, avviando un tavolo di confronto con tutti i soggetti, pubblici e privati, che operano a titolo diverso nell'ambito delle scuole, con l'obiettivo di fare sinergia, evitare sovrapposizioni per favorire una corretta e condivisa attività di programmazione. I percorsi formativi possono essere realizzati dalle Aziende Sanitarie e/o dagli altri soggetti che hanno aderito al lavoro del tavolo regionale e hanno dimostrato di possedere requisiti e metodi didattici coerenti con il percorso regionale che prevede:

- Centralità della figura dell'insegnante, non la mera "educazione alla salute" rivolta ai ragazzi;
- Azioni di promozione che coinvolgono l'intero ambiente scolastico con tutti i suoi attori (famiglie, ambiente fisico e relazionale;
- Adesione, se possibile, di interi istituti e non di single classi;
- Momenti di Formazione/progettazione partecipata che coinvolgono operatori sanitari e insegnanti;
- Promozione della salute e del benessere nell'ambito delle attività curricolari.

Key-words:

- Programmazione;
- Formazione.

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=3696&Itemid=116

Deliberazione di Alisa dell'08/02/2018, n. 28
Oggetto: "Istituzione del tavolo regionale educazione alla salute nelle scuole nell'ambito del Piano Regionale Prevenzione 2014-2018"

Deliberazione di Alisa del 05/02/2020 n. 34
Oggetto: "Aggiornamento dei componenti del tavolo di lavoro regionale "Educazione alla salute nelle scuole" nell'ambito del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 prorogato al 2019"

L'Istituzione del tavolo "Educazione alla salute nelle scuole", coordinato da Alisa, ha compiti di progettazione delle attività, pianificazione degli interventi e valutazione di efficacia degli interventi attuati, al fine di garantire sul territorio regionale una modalità comune e uniforme di gestione delle attività di competenze in materia salute destinata al mondo della scuola.

Key-words:

- Prevenzione;
- Educazione alla salute.

http://www.asl4.liguria.it/wp-content/uploads/2018/11/istituzione-tavolo-delibera-alisa-n.28-2018.pdf
https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=4430&Itemid=599

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 24/07/2020, n. 647
Oggetto: "Istituzione dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze e nomina dei componenti"

Il provvedimento istituisce presso A.Li.Sa. l'Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze quale rete per il monitoraggio e lo studio delle dipendenze e ne definisce la composizione.

Key-words:

- Costituzione e composizione Osservatorio Epidemiologico.

http://www.burl.it/ArchivioFile/P_20200812094305731417144580_1.PDF

Delibera di Alisa del 27/12/2018, n. 339
Oggetto: "Presa d'atto dell'adesione al Progetto Europeo Building effective drug prevention results across Europe, based on prevention systems analysis and widespread professional training. — ASAP Training Grant Agreement number: 807038— ASAP Training — JUST- 2017-AG-DRUG."

L'obiettivo del progetto è analizzare i sistemi di prevenzione e l'infrastruttura per l'implementazione delle azioni di prevenzione delle dipendenze. Il risultato atteso è la formazione di professionisti della prevenzione in tutta Europa, aumentando in tal modo l'efficacia degli interventi e l'impatto sui destinatari finali degli interventi di prevenzione.

Key-words:
- Analisi sistemi;
- Prevenzione;
- Formazione.

http://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=3353&Itemid=116

GIOCO D'AZZARDO

LR del 30/04/2012, n. 18
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico Bollettino Ufficiale n. 10 del 2 maggio 2012"

Le finalità della legge dirette alla prevenzione, al trattamento terapeutico e al recupero sociale dei soggetti affetti da sindrome da gioco d'azzardo patologico (GAP), sono:
a) favorire l'accesso delle persone affette da GAP a trattamenti sanitari ed assistenziali adeguati;
b) favorire l'informazione e l'educazione sulle conseguenze derivanti dall'abuso patologico del gioco d'azzardo;
c) promuovere attività di formazione e aggiornamento del personale che si occupa dei problemi legati al GAP;
d) favorire l'attività delle organizzazioni del privato sociale, senza scopo di lucro, e delle associazioni di auto-mutuo aiuto finalizzate a prevenire o a ridurre i problemi del GAP.

Key-words:
- Gioco d'azzardo patologico;
- Prevenzione;
- Cura;
- Riabilitazione.

http://lrv.regione.liguria.it/liguriass_prod/articolo?urndoc=urn:nir:regione.liguria:legge:2012-04-30;18&pr=idx,0;artic,1;articparziale,0

DGR del 26/09/2018, n. 773
Oggetto: "Approvazione piano regionale GAP e trasferimento ad Alisa del Fondo per il gioco d'azzardo patologico. Impegno € 1.366.457,00"

Il provvedimento approva il Piano Regionale GAP 2017 – 2018 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo e l'impegno di spesa pari a € 1.366.457,00, assegnato alle ASL in quota capitaria.

Key-words:
- Prevenzione.

http://iterg.regione.liguria.it/

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR dell'11/05/2017 n. 9
Oggetto: "Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche e private"

La normativa disciplina in relazione alle strutture sanitarie e sociosanitarie le procedure e i requisiti per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività; le procedure, i requisiti le condizioni per l'accreditamento istituzionale; le procedure per il controllo e la vigilanza sul possesso dei requisiti di autorizzazione e accreditamento; gli accordi e i contratti con le strutture pubbliche e private.

Key-words:
- Requisiti strutture sanitarie-sociosanitarie;
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=2128&Itemid=323

DGR del 28/12/2017 n. 1188
Oggetto: "Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, socio sanitarie e sociali: elenco tipologie strutture; requisiti e procedure per l'autorizzazione"

Il provvedimento approva, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 della L.R. 9/2017, il Manuale per le procedure di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-sanitarie e sociali, tra le quali quelle per le dipendenze.

Key-words:
- Requisiti strutture sanitarie-sociosanitarie;
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

https://www.pa-online.it/GisMasterWebClienti/TD0000/GisMasterData/Web/SU/Nor/D.G.R.%2028-12-2017%20n.%201188.pdf

---

DGR del 16/11/2018, n. 944
Oggetto: "Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l'autorizzazione"

Il provvedimento si riferisce anche alle strutture di assistenza sociosanitaria per persone con dipendenze patologiche, Unità mobili per persone dipendenti da sostanze di abuso, Comunità alloggio per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate, Alloggio protetto per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti;
- Elenco strutture sociosanitarie dipendenze.

https://www.pa-online.it/GisMasterWebClienti/TD0000/GisMasterData/Web/SU/Nor/07/D.G.R.%2016-11-2018%20n.%20944.pdf

---

Delibera di Alisa del 28/03/2018, n. 73
Oggetto: "Contratti con i soggetti erogatori accreditati dei servizi sanitari e sociosanitari. Approvazione documento recante "modalità applicative del programma operativo", schema tipo degli accordi contrattuali e indicatori di qualità"

Il provvedimento con l'approvazione dell'allegato A definisce le indicazioni, integrazioni e specificazioni esecutive del programma operative in materia di attività contrattuale, fornendo alle aziende sanitarie l'indicazione del rispetto, in sede di stipulazione dei contratti, delle indicazioni previste nel citato documento, da intendersi vincolanti per tutte le parti contrattuali (Alisa, Asl capofila e soggetto gestore) e per tutte le Aziende sociosanitarie appartenenti al Servizio Sanitario Regionale.

Key-words:
- Accordi contrattuali;
- Enti erogatori;
- Indicatori di qualità.

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=2373&Itemid=599

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 16/11/2018, n. 944
Oggetto: "Approvazione dei documenti in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali: requisiti e procedure per l'autorizzazione"

Il provvedimento si riferisce anche alle strutture di assistenza sociosanitaria per persone con dipendenze patologiche, unità mobili per persone dipendenti da sostanze di abuso, comunità alloggio per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate, alloggio protetto per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate.

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti;
- Elenco strutture sociosanitarie dipendenze.

https://www.pa-online.it/GisMasterWebClienti/TD0000/GisMasterData/Web/SU/Nor/07/D.G.R.%2016-11-2018%20n.%20944.pdf

---

DGR del 15/07/2011, n. 862 e s.m. DGR 1749/2011
Oggetto: "Riordino del sistema della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera. Abrogazione della DGR n. 969/2008 "Riordino del sistema tariffario per residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria". Abrogazione della DGR n. 969/2008"

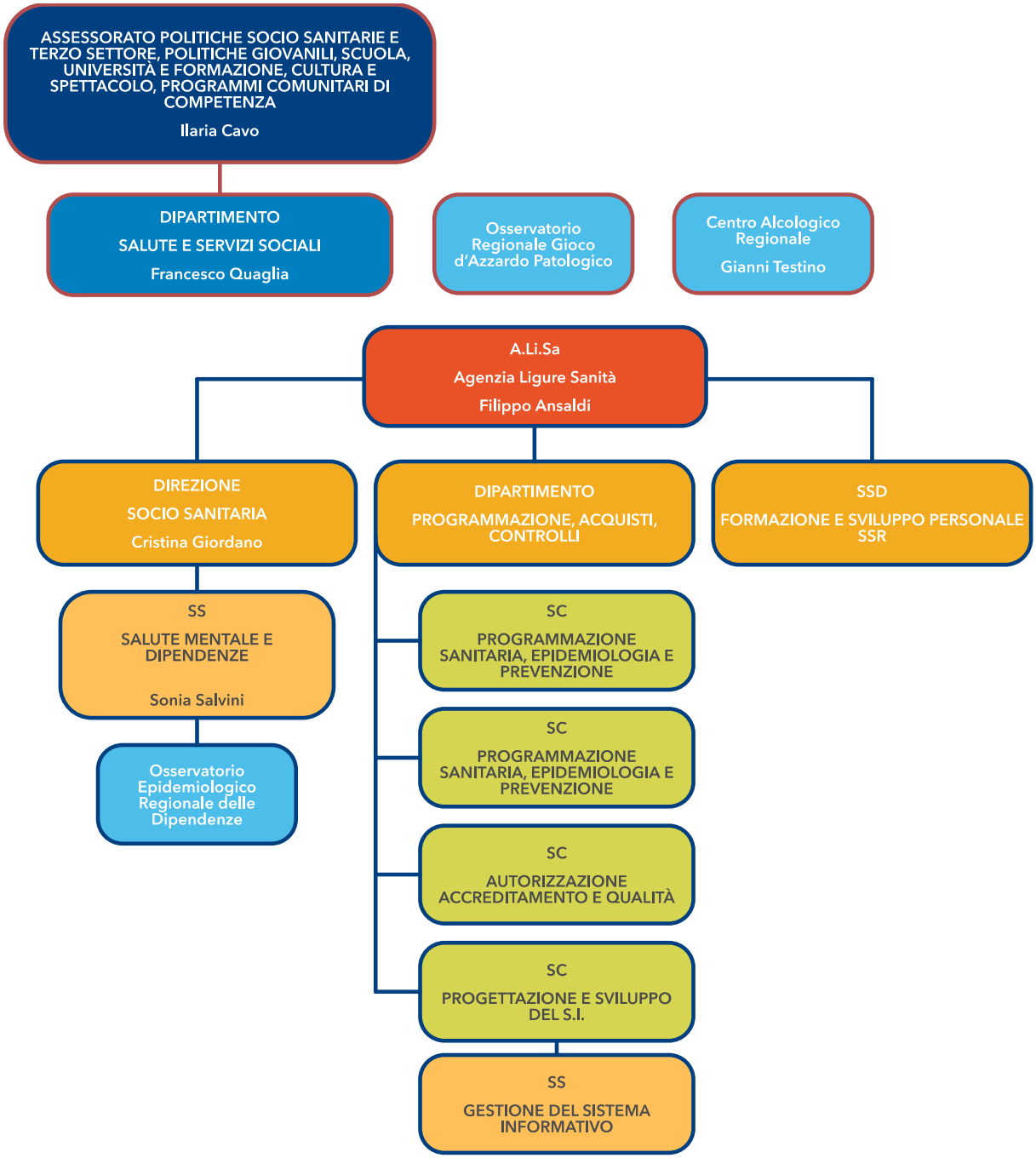
Il provvedimento approva gli indirizzi per il riordino della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera e dei trattamenti ambulatoriali e domiciliari. Individua gli indirizzi organizzativi, i trattamenti assistenziali previsti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sanitari e sociosanitari, i parametri di personale, i tempi assistenziali e le tariffe, finalizzati al processo di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento e a garantire la stabilità del sistema sociosanitario.

Key-words:
- Strutture accreditate;
- Dipendenze;
- Tariffe.

http://iterg.regione.liguria.it/InstraAtti.asp

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



SC Salute Mentale e Dipendenze (Alisa)	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, Alcol, Tabacco, Gambling, Digitali
Compiti	Adotta indirizzi per l'organizzazione dei servizi di salute mentale e dipendenze, e per il funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali psichiatrici, per le dipendenze e per pazienti HIV/AIDS. Definisce e monitora gli obiettivi dei servizi. Definisce i criteri di qualità per l'erogazione dei servizi. Supporta la definizione dei criteri per i contratti con le strutture; supporta il governo della domanda per la residenzialità nella strategia regionale.
Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze presso Alisa	
Compiti	L'Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze ha i seguenti obiettivi: • sorveglianza epidemiologica regionale, con l'obiettivo di offrire supporto tecnico-scientifico alle scelte strategiche finalizzate alla tutela della salute in tema di dipendenze, sia a livello regionale che locale; • confronto e consultazione con i referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze, del Coordinamento Enti Accreditati Dipendenze (COREAD), dei NOT delle Prefetture e degli altri Enti interessati; • adozione delle raccomandazioni previste dall'EMCDDA nel campo della prevenzione al consu- mo di sostanze nelle proposte programmatorie; • collaborazione con il Dipartimento Politiche Antidroga ed EMCDDA in riferimento alla predi- sposizione delle schede di rilevazione sugli interventi di prevenzione; • promozione e valutazione di progetti rivolti al monitoraggio e alla prevenzione del consumo di sostanze.
Osservatorio Regionale Gioco d'Azzardo Patologico	
Compiti	Supporto tecnico all'assessorato Relazionare annualmente sulla presa in carico dei pazienti Supporta azioni di prevenzione Istituisce un numero verde dedicato (chiuso da aprile 2020)
Centro Alcologico Regionale	
Compiti	Il CAR, istituito presso il Dipartimento medicina integrata con il territorio dell'Ospedale Policlinico San Martino di Genova, adotta un intervento organico nel campo della prevenzione, cura e riabilitazione delle patologie alcol correlate. • supporta i nuclei operativi alcologici attivi sul territorio nell'elaborazione di protocolli per la gestione delle patologie alcol correlate; • svolge attività di coordinamento dei nuclei operativi alcologici delle AA.SS.LL. liguri organizzando corsi di formazione per gli operatori del sistema sanitario regionale su vari aspetti dei problemi e delle patologie alcol correlate; • svolge consulenza e sostegno alle iniziative di formazione promosse sul territorio regionale e nazionale; • realizza azioni di confronto e collaborazione con le realtà territoriali sulle problematiche alcol correlate; • svolge attività di prevenzione primaria, educazione, sensibilizzazione, secondo le indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità, del Centro Collaboratore dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e della Società Italiana di Alcologia; • sviluppa programmi di prevenzione secondaria e di diagnosi precoce (soprattutto nell'area oncologica), fornendo indicazioni per l'attivazione di detti programmi, con particolare riferimento a fumo e alcol. Tale collaborazione è già in atto con il SerT dell'ASL 3 Genovese e si prevede di estendere tale attività alle altre AA.SS.LL. liguri; • cura programmi per lo sviluppo di stili di vita sani con particolare riferimento a alcol, fumo, droghe, attività sportiva e alimentazione; • svolge attività di ricerca scientifica sulle patologie alcol correlate con particolare riferimento all'area oncologica; • cura i rapporti con la rete dell'associazionismo, con particolare riferimento ai gruppi di auto mutuo aiuto e con le Istituzioni Sanitarie, amministrative ed educative; • collabora con le Unità Operative di Medicina del lavoro e di Prevenzione e Sicurezza delle Aziende territoriali.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 1.300.000,00

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.	
LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	Distribuzione alle ASL per quota capitaria

Studi di ricerca finanziati a livello regionale	
Nome progetto	ASAP TRAINING Building effective drug prevention results across Europe, based on prevention systems AnalySis and WidespreAd Professional training (http://asap-training.eu/)
Finanziamento stanziato	Commissione Europea
Ambito di studio	Studi riguardanti la riduzione della domanda (compresi studi/ricerca su prevenzione, trattamento, riduzione del danno, reinserimento e trattamento clinico);
Obiettivi	1. Promuovere e sostenere un approccio integrato e complesso al tema della prevenzione dell'uso di sostanze, analizzando i sistemi di prevenzione operanti nei diversi paesi europei: 2. migliorare conoscenze e competenze degli addetti ai lavori operanti nel settore della prevenzione, attraverso una formazione mirata ad approfondire i temi della scienza della prevenzione e gli standard di qualità; 3. contribuire al sempre miglior trasferimento degli standard di qualità all'interno dei sistemi di prevenzione dei diversi paesi europei.

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI		
Tipologie accreditate di offerta (DGR 944/2018 per tipologie e DGR 862/2011, Riordino del sistema della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera per tariffe)		
Strutture per trattamenti specialistici	**Residenziale per trattamenti specialistici (Co-morbilità)** Residenziale: Tariffa: € 133,05 Semiresidenziale: Tariffa: € 72,86	Destinate a persone con dipendenze patologica che necessitano di trattamenti terapeutici specifici anche con ricorso a terapia farmacologica e relativo monitoraggio) Minori da 14 a 18 anni da inserirsi in aree appositamente individuate, previa definizione del progetto assistenziale personalizzato, concordato tra servizio inviante e struttura ricevente. Apertura semiresidenziale diurno: almeno 5 giorni la settimana Permanenza massima: 24 mesi, prorogabili fino a 36
	Residenziale per alcoldipendenti Tariffa: € 85,00	Destinate a persone che si trovano in condizione di dipendenza da alcol. Le prestazioni erogate sono di carattere medico, psicologico e psicopedagogico per il recupero e il reinserimento sociale da situazioni di alcoldipendenza. Permanenza massima: 6 mesi
	Residenziale per nucleo madre-bambino Tariffa: € 73,18	Destinate a persone in condizioni di dipendenza con figli al seguito o donne in gravidanza. Vengono erogate prestazioni terapeutiche di carattere psicologico e psico-pedagogico per il recupero e il reinserimento sociale da situazioni di dipendenza, integrate da prestazioni di supporto al ruolo genitoriale, per le quali sono da prevedersi appositi spazi dedicati. Permanenza massima: 24 mesi, prorogabili per non più di 2 semestri
Strutture Prima Accoglienza Residenziale: Tariffa: € 85,00 Semiresidenziale: Tariffa: € 52,06		Destinate a persone non selezionate con dipendenza in fase “attiva” e che necessitano di percorsi terapeutici personalizzati. Minori da 14 a 18 anni da inserirsi in aree appositamente individuate previa definizione del progetto assistenziale personalizzato, concordato tra servizio inviante e struttura ricevente. Inquadramento clinico e impostazione del programma terapeutico, tutela e ripristino delle condizioni di salute indispensabili, impostazione o assestamento dei trattamenti farmacologici residenziale Permanenza massima: 90 giorni, prorogabili di altri 30
Strutture per trattamenti terapeutico-riabilitativi Residenziale: Tariffa: € 61,04 Semiresidenziale: Tariffa: € 45,72 Supporto abitativo: Tariffa € 36,00		Destinate a persone che si trovano in condizioni di dipendenza, anche in trattamento farmacologico sostitutivo e sono finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale. Minori da 14 a 18 anni da inserirsi in aree appositamente individuate, previa definizione del progetto assistenziale personalizzato, concordato tra servizio inviante e struttura ricevente. Permanenza massima: 12 mesi, prorogabili per non più di 4 semestri
Strutture per trattamenti pedagogico-riabilitativi Residenziale: Tariffa: € 35,16 Semiresidenziale: Tariffa: € 27,98		Destinate a persone con dipendenza patologica, che non assumono sostanze d’abuso, sono in fase di stabilizzazione e hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi; sono finalizzati al recupero dell’autonomia personale e all’integrazione sociale e lavorativa. Apertura semiresidenziale diurno: almeno 5 giorni la settimana Permanenza massima: 36 mesi, prorogabili
Strutture per persone affettte da HIV/AIDS	Comunità alloggio € 124,71	Struttura dedicata a persone affette da AIDS in fase conclamata non acuta, non trattabili a domicilio e che necessitano di assistenza sanitaria non ospedaliera. Eroga prestazioni residenziali di carattere sanitario (cura e riabilitazione) ed alberghiero per persone non trattabili a domicilio. Capacità ricettiva massima: 6 posti letto
	Alloggio protetto € 47,02	Struttura che offre ospitalità protetta a carattere comunitario dedicata a persone sieropositive o affette da AIDS in fase stabilizzata con minori bisogni di assistenza sanitaria rispetto alle persone inserite nella Comunità Alloggio. Rappresenta una possibile occasione di reinserimento sociale per persone sieropositive o affette da AIDS e sindromi correlate, anche provenienti da altre strutture dedicate, che, pur presentando un discreto livello di autonomia, sono prive di significativi riferimenti familiari e relazionali. Capacità ricettiva massima: 6 posti letto

Le tariffe sanitarie siano aggiornate con il tasso di inflazione.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	13	12	Residenziale Semiresidenziale Supporto abitativo	192 20 19	172 20 19
Doppia Diagnosi	6	6	Residenziale	97	97
Madre Bambino	3	2	Residenziale	42	34
Alcoldipendenti	1	1	Residenziale	14	14
Comunità alloggio HIV	1	1	Residenziale	16	16
Prima accoglienza	3	3	Residenziale	17	17
16-21 anni con abuso di sostanze	1	1	Residenziale	10	10

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 5
- Aziende Ospedaliere: 3
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 1
- SerD: 16
- Enti Privati Accreditati: 11 per un totale di N. 427 posti autorizzati, di cui 399 posti accreditati (20 semiresidenziali e 19 di supporto abitativo)
- Unità Mobili Pubbliche: 1
- Centri drop-in pubblici: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 4
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	43	1	0	1
di cui Psichiatra	24	1	0	1
Psicologo	24	0	1	9
Personale Infermieristico	78	3	4	0
Educatore Professionale	5	1	0	5
Ota/O.S.S.	2	0	0	1
Assistente Sociale	19	0	3	3
Personale Amministrativo	4	1	1	1
Altro	7	0	2	0
TOTALE	**182**	**6**	**11**	**20**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

Laboratori Tossicologici di Imperia, Genova e Sarzana (D.G.R. 1239 del19.10.2007)

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

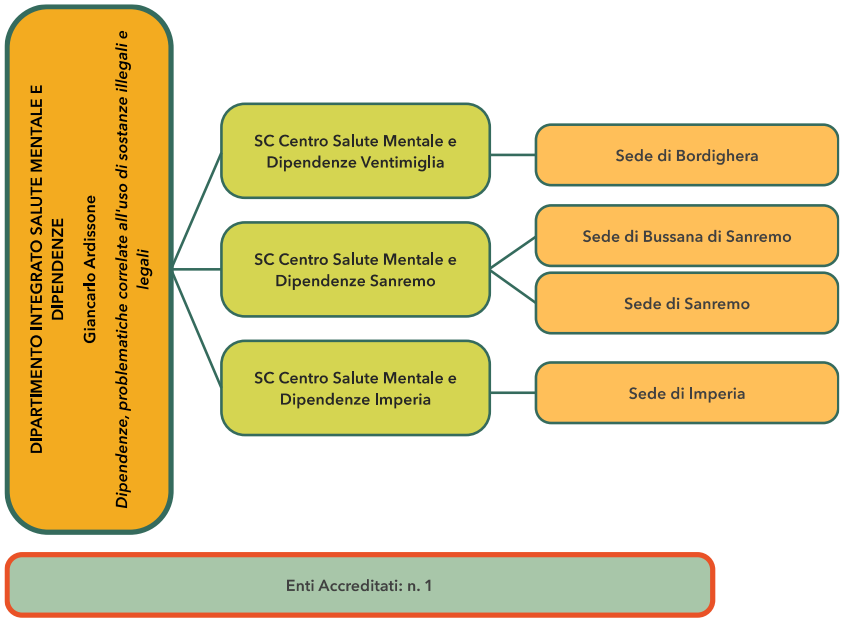
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.397.000	-	2.000	1.399.000
Consumi non sanitari	86.000	-	-	86.000
Prestazioni sanitarie	916.000	451.000	12.547.000	13.914.000
Servizi sanitari	579.000	-	3.000	582.000
Servizi non sanitari	2.470.000	-	4.000	2.474.000
Personale Sanitario	12.712.000	-	8.000	12.720.000
Personale Tecnico	46.000	-	-	46.000
Personale Professionale	2.179.000	-	33.000	2.212.000
Personale Amministrativo	1.030.000	-	24.000	1.054.000
Ammortamenti	550.000	-	1.000	551.000
Sopravvenienze e Insussistenze	127.000	-	1.000	128.000
Altri costi	1.387.000	-	12.000	1.399.000
Totale	23.479.000	451.000	12.635.000	36.565.000
Assistenza Internati e detenuti	923.000	-	3.573.000	4.496.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL 1 IMPERIESE

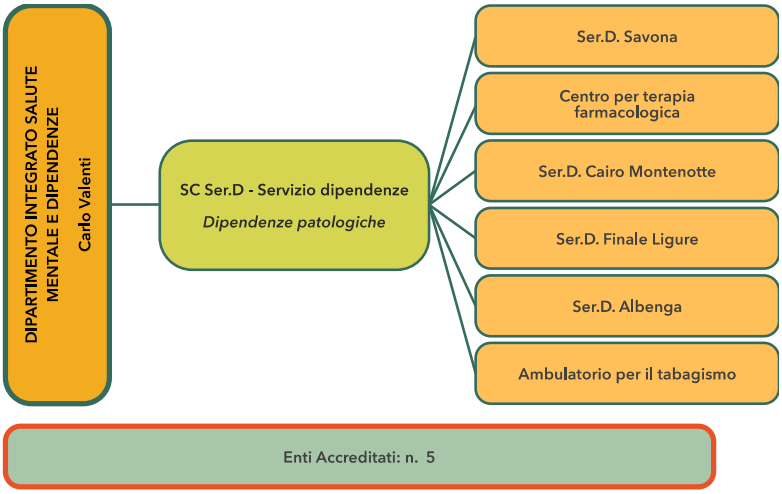


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 1

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	220.000	-	1.000	221.000
Consumi non sanitari	6.000	-	-	6.000
Prestazioni sanitarie	27.000	-	1.211.000	1.238.000
Servizi sanitari	39.000	-	-	39.000
Servizi non sanitari	187.000	-	-	187.000
Personale Sanitario	991.000	-	-	991.000
Personale Tecnico	2.000	-	-	2.000
Personale Professionale	50.000	-	-	50.000
Personale Amministrativo	74.000	-	-	74.000
Ammortamenti	45.000	-	-	45.000
Sopravvenienze e Insussistenze	6.000	-	-	6.000
Altri costi	74.000	-	-	74.000
Totale	1.721.000	-	1.212.000	2.933.000
Assistenza Internati e detenuti	665.000	-	1.077.000	1.742.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL 2 SAVONESE

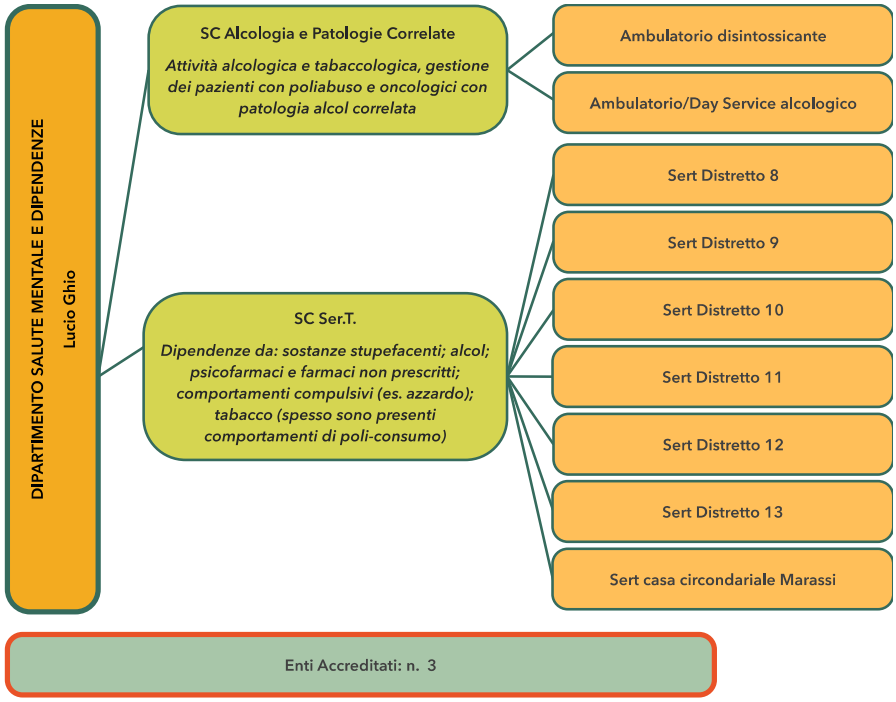


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 2

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	162.000	-	-	162.000
Consumi non sanitari	11.000	-	-	11.000
Prestazioni sanitarie	137.000	9.000	1.183.000	1.329.000
Servizi sanitari	50.000	-	2.000	52.000
Servizi non sanitari	280.000	-	4.000	284.000
Personale Sanitario	1.236.000	-	8.000	1.244.000
Personale Tecnico	6.000	-	-	6.000
Personale Professionale	338.000	-	33.000	371.000
Personale Amministrativo	87.000	-	24.000	111.000
Ammortamenti	263.000	-	1.000	264.000
Sopravvenienze e Insussistenze	14.000	-	1.000	15.000
Altri costi	324.000	-	11.000	335.000
Totale	2.908.000	9.000	1.267.000	4.184.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL 3 GENOVESE

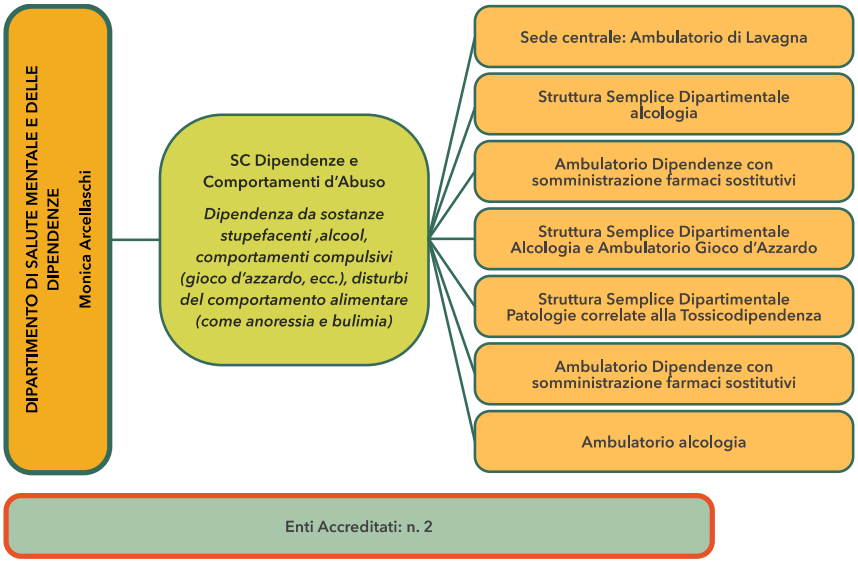


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 3

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	557.000	-	-	557.000
Consumi non sanitari	48.000	-	-	48.000
Prestazioni sanitarie	195.000	442.000	4.466.000	5.103.000
Servizi sanitari	214.000	-	-	214.000
Servizi non sanitari	1.259.000	-	-	1.259.000
Personale Sanitario	6.687.000	-	-	6.687.000
Personale Tecnico	31.000	-	-	31.000
Personale Professionale	1.266.000	-	-	1.266.000
Personale Amministrativo	570.000	-	-	570.000
Ammortamenti	163.000	-	-	163.000
Sopravvenienze e Insussistenze	73.000	-	-	73.000
Altri costi	488.000	-	-	488.000
Totale	11.551.000	442.000	4.466.000	16.459.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	2.496.000	2.496.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL 4 CHIAVARESE

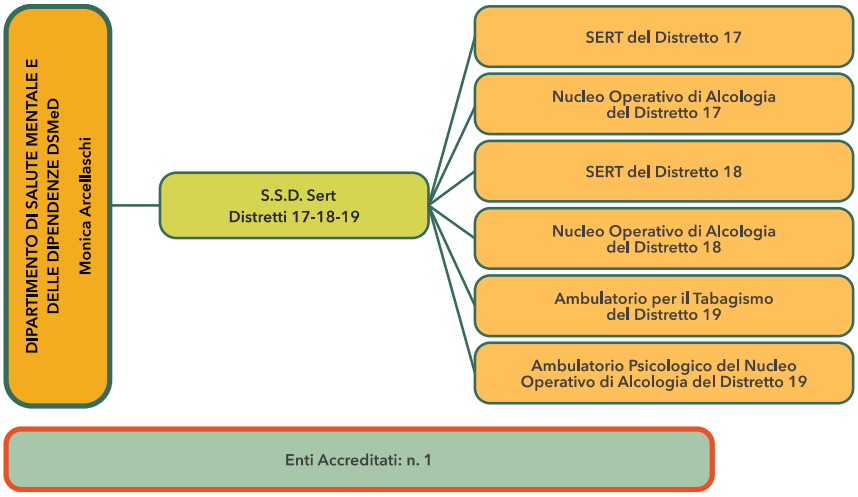


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 4

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	155.000	-	1.000	156.000
Consumi non sanitari	16.000	-	-	16.000
Prestazioni sanitarie	4.000	-	1.798.000	1.802.000
Servizi sanitari	94.000	-	1.000	95.000
Servizi non sanitari	388.000	-	-	388.000
Personale Sanitario	2.120.000	-	-	2.120.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	223.000	-	-	223.000
Personale Amministrativo	159.000	-	-	159.000
Ammortamenti	55.000	-	-	55.000
Sopravvenienze e Insussistenze	12.000	-	-	12.000
Altri costi	98.000	-	-	98.000
Totale	3.327.000	-	1.800.000	5.127.000
Assistenza Internati e detenuti	260.000	-	-	260.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL 5 SPEZZINO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 5

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	303.000	-	-	303.000
Consumi non sanitari	5.000	-	-	5.000
Prestazioni sanitarie	553.000	-	3.889.000	4.442.000
Servizi sanitari	73.000	-	-	73.000
Servizi non sanitari	297.000	-	-	297.000
Personale Sanitario	1.465.000	-	-	1.465.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	267.000	-	-	267.000
Personale Amministrativo	123.000	-	-	123.000
Ammortamenti	23.000	-	-	23.000
Sopravvenienze e Insussistenze	21.000	-	-	21.000
Altri costi	177.000	-	-	177.000
Totale	3.310.000	-	3.889.000	7.199.000
Assistenza Internati e detenuti	258.000	-	-	258.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

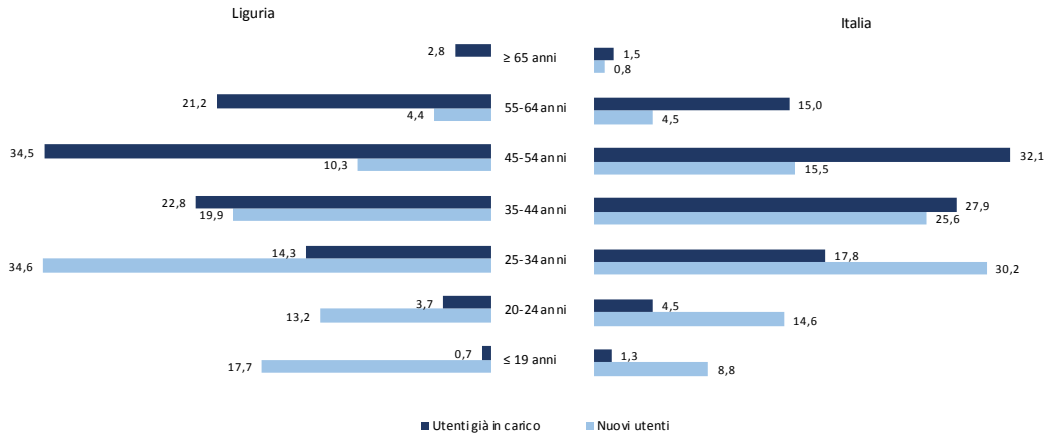
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Liguria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	25 (0,8%)	2 (0,3%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	120 (3,7%)	28 (3,8%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	435 (13,3%)	138 (18,9%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	738 (22,6%)	173 (23,7%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	1173 (35,9%)	206 (28,2%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	692 (21,2%)	156 (21,4%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	86 (2,6%)	27 (3,7%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	22 (19,6%)	2 (8,3%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	14 (12,5%)	4 (16,7%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	34 (30,4%)	13 (54,2%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	24 (21,4%)	3 (12,5%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	13 (11,6%)	1 (4,2%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	5 (4,5%)	1 (4,2%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	---	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	3.269 (96,7%)	730 (96,8%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	112 (3,3%)	24 (3,2%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**3.381 (100%)**	**754 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Liguria	**Italia**
Eroina	3.032 (73,3%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	32 (0,8%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	4 (0,1%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	22 (0,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	589 (14,2%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	7 (0,2%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	25 (0,6%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	3 (0,1%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	1 (0,02%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	401 (9,7%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	2 (0,05%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	17 (0,4%)	734 (0,6%)
TOTALE	**4.135 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Liguria			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	82,5%	7,7%	17,2	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	81,5%	6,7%	15,4	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	74,3%	77,6%	193,8	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	0,0%	0,0%	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	94,0%	8,0%	15,7	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**4.135**	**766.739**	**185,4**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Liguria	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.539 (37,2%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	109 (0,9%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	898 (21,7%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	427 (47,6%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	1040 (25,2%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	20 (1,9%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Liguria		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		1.352		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		487 (36,0%)		14148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		735 (54,4%)		17344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		239 (32,5%)		4.620 (26,6%)	
		Liguria			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Chiavari	Totale presenti (n.)	65	---	65	
	(TD: n. - % su totale)	38		38	58,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	34		34	52,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	18		18	52,9
CC Genova Marassi	Totale presenti (n.)	647	---	647	
	(TD: n. - % su totale)	218		218	33,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	350		350	54,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	102		102	29,1
CC Genova Pontedecimo	Totale presenti (n.)	82	73	155	
	(TD: n. - % su totale)	16	25	41	26,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	52	25	77	49,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9	6	15	19,5
CC Imperia	Totale presenti (n.)	57	---	57	
	(TD: n. - % su totale)	19		19	33,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	32		32	56,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	7		7	21,9
CC La Spezia	Totale presenti (n.)	172	---	172	
	(TD: n. - % su totale)	97		97	56,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	94		94	54,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	57		57	60,6
CR Sanremo n.c.	Totale presenti (n.)	256	---	256	
	(TD: n. - % su totale)	74		74	28,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	148		148	57,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	40		40	27,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Liguria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	292	7.766	35,5	3,8
Eroina	81	1.806	9,9	4,5
Hashish	179	4.111	21,8	4,4
Marijuana	201	6.758	24,5	3,0
Piante di cannabis	32	1.197	3,9	2,7
Droghe sintetiche	3	307	0,4	1,0
Altre droghe	34	750	4,1	4,5
TOTALE	**822**	**22.695**	**100,0**	**3,6**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Liguria	877	875	875	814	790	803	994	1.196	1.164	1.178	822
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	3,9	3,8	3,8	3,7	4,0	4,2	4,2	4,6	4,5	4,5	3,6

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Liguria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	570,17	13.432,77	30,5	4,2
Eroina (kg)	10,88	512,39	0,6	2,1
Hashish (kg)	157,62	9.747,42	8,4	1,6
Marijuana (kg)	1.126,19	19.868,68	60,3	5,7
Piante di cannabis (N.)	3042	414.396	100,0	0,7
Droghe sintetiche (kg)	0,07	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	160	17.687	31,7	0,9
Altre droghe (kg)	1,62	972,48	0,1	0,2
Altre droghe (N. dosi)	184	20.589	36,4	0,9
TOTALE (Kg)	**1.866,55**	**58.827,66**	**100,0**	**3,2**
TOTALE (N. dosi)	**505**	**42.746,00**	**100,0**	**1,2**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Liguria	44,31	1554,34	285,56	554,11	633,17	811,95	153,5	185,02	381	3280,25	570,17
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	1,2	24,5	5,4	11,1	16,3	20,0	3,3	4,5	10,5	39,6	4,2
	Eroina (Kg)										
Liguria	15,69	26,28	19,31	16,42	8,18	61,16	4,95	11,53	276,42	24,63	10,88
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	1,7	3,2	2,1	1,9	0,9	7,9	1,0	1,9	28,2	4,0	2,1
	Hashish (Kg)										
Liguria	7.696,17	2614,82	5.695,41	953,83	1128,37	2182,18	1.434,85	1.835,70	827,39	463,45	157,62
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	37,6	12,9	26,0	2,6	1,0	3,2	5,9	9,8	1,1	2,2	1,6
	Marijuana (Kg)										
Liguria	85,95	11,64	70,68	112,34	159,77	368,62	324,04	630,53	352,23	526,19	1126,19
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	1,6	0,1	0,3	0,4	0,4	4,0	0,8	0,7	0,9	2,2	5,7
	Piante di cannabis (n.)										
Liguria	1.406	937	1.768	950	2.431	7.822	732	3.096	1.213	3.270	3.042
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	1,9	0,1	0,04	0,1	2,0	5,6	0,2	1,1	0,2	1,5	0,7
	Droghe sintetiche (Kg)										
Liguria	0,04	0,09	0,46	0,39	0,08	4,85	1,14	1,99	0,15	0,13	0,07
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,1	0,2	0,7	0,4	0,4	9,0	1,6	1,2	0,2	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Liguria	1012	30	162	66	296	132	2134	13	107	192	160
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	1,3	0,2	0,7	0,9	3,2	0,5	11,2	0,1	0,4	0,3	0,9
	TOTALE (Kg)										
Liguria	7.842,17	4.208,12	6.071,43	1.637,34	1.929,62	3432,98	1.918,90	2.664,96	1.837,51	4.296,09	1.866,55
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	24,9	10,7	12,1	2,3	1,2	4,1	2,7	2,3	1,5	7,8	3,2
	TOTALE (n. dosi)										
Liguria	1282	543	338	221	523	964	2251	390	173	636	505
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	1,4	1,5	0,6	0,8	1,2	1,3	1,1	1,1	0,4	0,9	1,2

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Liguria**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	1.067	28.889	3,7
Art. 74 - Associazione	71	2.441	2,9
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**1.138**	**31.335**	**3,6**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Liguria	1.139	1.336	1.355	1.100	939	954	1.178	1.365	1.292	1.301	1.059
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	3,2	3,9	4,2	3,5	3,4	3,7	3,8	4,1	3,9	4,0	3,7
	Femmine										
Liguria	125	131	133	98	77	87	63	82	75	64	79
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	3,7	4,1	4,4	3,7	3,2	4,3	2,8	3,4	2,8	2,6	3,2
	Maschi e Femmine										
Liguria	1.264	1.467	1.488	1.198	1.016	1.041	1.241	1.447	1.367	1.365	1.138
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	3,2	3,9	4,2	3,5	3,4	3,7	3,7	4,1	3,8	3,9	3,6
	Nazionalità italiana										
Liguria	659	681	645	537	457	484	528	587	537	551	573
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	2,4	2,8	2,8	2,4	2,4	2,7	2,6	2,7	2,5	2,6	2,7
	Nazionalità straniera										
Liguria	605	786	843	661	559	557	713	860	830	814	565
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	5,0	6,1	6,8	5,6	5,2	5,4	5,6	6,1	5,8	5,9	5,5
	Maggiorenni										
Liguria	1.227	1.419	1.446	1.155	968	1.006	1.146	1.353	1.286	1.295	1.104
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	3,2	3,9	4,2	3,5	3,3	3,7	3,6	4,0	3,7	3,8	3,6
	Minorenni										
Liguria	37	48	42	43	48	35	95	94	81	70	34
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	3,2	4,0	3,3	3,4	4,5	3,1	6,9	6,8	6,3	5,4	3,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Genova	534	88	42	6	576	94	547	29
Imperia	17	3	0	0	17	3	16	1
La Spezia	171	20	14	1	185	21	176	9
Savona	157	22	27	5	184	27	179	5
Liguria	**879**	**133**	**83**	**12**	**962**	**145**	**918**	**44**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	3,1	5,0	3,8	5,3	3,1	5,0	3,1	2,8

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Liguria	1.420	1.456	1.479	1.456	1.556	1.743	2.020	1.938	1.993	1.799	1.012
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	3,2	3,3	3,4	3,3	3,6	4,0	4,2	3,8	3,8	3,6	3,1
	TOTALE Segnalati										
Liguria	1.363	1.389	1.381	1.391	1.469	1.640	1.883	1.826	1.853	1.670	962
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	3,3	3,4	3,3	3,3	3,6	4,0	4,1	3,8	3,8	3,5	3,1
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Liguria	102	132	140	141	173	207	207	237	254	212	145
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	3,1	3,9	3,9	3,4	3,7	4,6	4,0	4,3	4,7	4,4	5,0

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Liguria	8	9	7	18	17	9	11	7	9	12	8
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	2,1	2,5	1,8	5,2	5,4	2,9	4,1	2,4	2,7	3,2	2,6

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Liguria	1	34	41	64	66	20	5	231
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Liguria	1	17	30	23	42	9	7	129
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Liguria	14	248	392	501	398	161	100	1.814
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Liguria	132	65	6	1	0	156	360
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Liguria	33,7	18,6	26,2
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Liguria	39,0	50,1	50,3	43,1	12,8
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Liguria	1	128	122	166	226	60	17	720
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Liguria	2	59	70	51	82	25	23	312
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Liguria	3	187	192	217	308	85	40	1.032
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Liguria	360	314	224	14	1	1.032
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Liguria	104,1	46,0	75,2
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Liguria	143,2	135,5	125,5	123,1	37,5
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **LOMBARDIA**

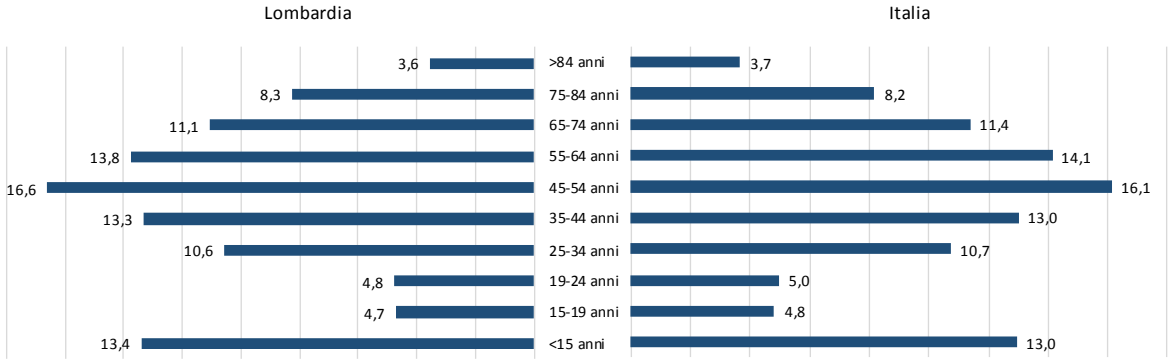
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 23.863,1
N. Comuni: 1.507
Città Metropolitana: Milano
Densità abitativa (abitanti/Km²): 423,4 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Lombardia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	14,1	12,7	13,7	12,3
15-19 anni	5,0	4,5	5,1	4,5
19-24 anni	5,1	4,5	5,3	4,6
25-34 anni	11,0	10,2	11,2	10,3
35-44 anni	13,8	12,9	13,4	12,7
45-54 anni	17,1	16,1	16,4	15,9
55-64 anni	13,8	13,7	14,1	14,2
65-74 anni	10,6	11,4	11,0	11,7
75-84 anni	7,3	9,2	7,3	9,0
>84 anni	2,3	4,8	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Lombardia			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	4.912.375	5.115.227	10.027.602	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	561.437	587.628	1.149.065	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	11,4	11,5	11,5	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Lombardia	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	45,5	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	56,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	35,7	36,2
	Indice di vecchiaia	169,8	178,4
	Tasso di crescita naturale	-2,7	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	7,2	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	9,9	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	17,6	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	13,4	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	8,0	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	7,4	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	12,3	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	9,6	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	39.694,16	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	20.867,75	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	20.092,31	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.003,70	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,0	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lombardia									
Almeno una illegale	-	29,9	30,2	32,5	34,2	34,6	34,4	35,5	34,7	36,4
Cannabis	31,1	29,0	29,4	31,7	33,5	34,3	34,0	34,7	34,1	35,9
Cocaina	4,4	3,9	3,3	3,6	3,3	3,4	3,3	3,0	3,2	2,5
Eroina	1,9	1,6	1,4	1,4	1,3	1,0	1,4	1,0	2,1	1,0
Stimolanti	4,1	3,7	3,9	4,6	4,0	2,5	3,9	3,5	3,3	2,4
Allucinogeni	4,7	4,7	4,0	4,1	4,2	3,6	3,6	3,0	2,8	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,5	11,5	9,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	11,0	9,1	4,6
Alcol	90,3	89,5	89,2	89,8	89,1	88,0	87,4	87,8	86,2	87,0
Tabacco	64,3	62,3	61,4	60,1	60,0	60,3	62,2	58,6	57,1	57,1
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	44,1	41,7	41,9	45,2
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lombardia									
Almeno una illegal	-	23,0	23,7	25,8	27,8	27,0	26,5	27,0	26,1	28,0
Cannabis	23,3	22,6	23,2	25,4	27,3	27,0	26,4	26,6	26,1	27,8
Cocaina	2,9	2,5	2,3	2,5	2,3	2,2	2,3	1,7	2,0	1,5
Eroina	1,0	1,3	1,2	1,1	1,1	1,0	0,8	0,7	1,4	0,6
Stimolanti	2,4	2,4	2,7	2,9	2,8	2,6	2,5	1,9	1,8	1,3
Allucinogeni	3,0	2,9	2,5	2,6	2,7	2,4	2,4	1,4	1,6	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	7,6	5,8	2,5
Alcol	83,5	82,7	82,9	82,4	81,7	81,3	80,5	81,7	80,3	81,9
Tabacco (a)	26,5	24,6	23,6	22,4	21,4	22,4	23,3	23,1	21,0	19,6
Gioco d'azzardo	44,8	41,0	42,7	41,3	33,9	37,4	35,2	32,2	36,8	42,5
% giocatori "a rischio" (b)	*13,0*	*12,2*	*9,7*	*10,1*	*9,3*	*9,3*	*8,5*	*13,6*	*11,0*	*10,6*
% giocatori "problematici" (b)	*7,9*	*7,6*	*5,7*	*6,1*	*6,0*	*5,6*	*5,7*	*5,0*	*6,1*	*5,1*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Lombardia									
Almeno una illegale	-	-	16,1	17,6	17,7	15,5	16,2	16,7	15,8	15,8
Cannabis	15,7	14,5	15,8	17,3	17,3	15,3	15,7	16,2	15,4	15,7
Cocaina	1,8	1,5	1,2	1,5	1,3	1,1	1,3	1,1	0,9	0,8
Eroina	1,0	0,8	0,7	0,7	0,9	0,6	1,0	0,4	0,8	0,5
Stimolanti	1,3	1,6	1,5	1,7	1,5	1,3	1,5	0,9	0,8	0,6
Allucinogeni	1,7	1,7	1,3	1,2	1,5	1,1	1,5	0,7	0,9	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,0	1,9	0,8
Alcol	70,8	70,4	69,1	68,0	67,3	64,9	64,1	66,0	65,4	65,8
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

LEGGE REGIONALE IN MATERIA DI SANITA'

LR del 29/06/2016, n. 15
Oggetto: "Evoluzione del Sistema sociosanitario Lombardo-Modifiche ai Titoli V e VIII della LR del 30/12/2009, n. 33"

La L.R. 15/2016 ha disegnato all'interno delle ASST un unico contenitore a cui afferiscono gli specifici Servizi: il DSMD (Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze) ha come mission la gestione unitaria dei diversi aspetti della salute psichica, nella certezza che cure meno parcellizzate e frammentate costituiranno per i pazienti e i loro familiari un indubbio vantaggio.

Key-words:
- Sistema sociosanitario;
- Dipendenze patologiche.

https://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/main.aspx?iddoc=lr002016062900015&view=showdoc

---

LR del 30/12/2009, n. 33
Oggetto: "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" (u. m. legge regionale del28.12.2020, n. 25)

La normativa definisce, con successivi provvedimenti, i criteri e le modalità di riordino e riqualificazione della rete sociosanitaria regionale nella prospettiva di una piena integrazione, tra dimensione sociosanitaria e sociale, nella risposta ai bisogni complessi con specifico riguardo all'area dei consultori, della riabilitazione, della disabilità, delle dipendenze e della fragilità e non autosufficienza.

Key words:
- Organizzazioni;
- Reti;
- Bisogni complessi.

https://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/main.aspx?view=showdoc&iddoc=lr002009123000033#n119

LR del 12 marzo 2008, n. 3 (u.m. LR n. 23/2015)
Oggetto: "Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale"

La presente legge ha il fine di promuovere condizioni di benessere e inclusione sociale della persona, della famiglia e della comunità e di prevenire, rimuovere o ridurre situazioni di disagio dovute a condizioni economiche, psico-fisiche o sociali, disciplina la rete delle unità di offerta sociali, nel rispetto dei principi e dei valori della Costituzione, della Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea, dello Statuto regionale, nonché nel rispetto dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali, in armonia con i principi enunciati dalla legge 8 novembre 2000, n. 328 (Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali) e con le leggi regionali di settore.

Key-words:
- Rete Interventi;
- Servizi alla persona.

https://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/main.aspx?exp_coll=lr002008031200003&view=showdoc&iddoc=lr002008031200003&selnode=lr002008031200003#n58

MODELLO INTERVENTO REGIONALE

LR del 11/08/ 2015, n. 23
Oggetto: "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)"

La L.R. 23/2015 ha modificato profondamente l'assetto del sistema sociosanitario lombardo. Principio cardine della norma è l'istituzione di un sistema sanitario e sociosanitario integrato guidato dall'Assessorato Unico al Welfare.
Il nuovo assetto organizzativo tende a concretizzare alcuni indirizzi fondamentali:
- la continuità dei percorsi di cura dal territorio all'ospedale e dall'ospedale al territorio;
- l'integrazione dei servizi sanitari e sociosanitari;
- la centralità delle cure territoriali al fine di assicurare l'assistenza nel proprio ambiente di vita;
- la presa in carico dei pazienti cronici, polipatologici, fragili e dei disabili al fine di ricomporre le risposte ai bisogni espressi, per ritardare le condizioni di non autosufficienza e la istituzionalizzazione;
- la differenziazione tra il ruolo di governance regionale, la funzione di attuazione della programmazione regionale da parte delle Agenzie Territoriali per la Salute e le funzioni erogative, ospedaliere e territoriali, delle ASST e dei soggetti privati e accreditati, in un'armonica cooperazione tra gli stessi;
- la centralità della persona, intesa come libertà di scelta e corresponsabilità nei percorsi di cura;
- il ruolo delle cure primarie, snodo centrale del sistema per la sua funzione di promozione della salute, di diagnosi precoce, di cura delle acuzie e di assistenza al paziente cronico;
- il ruolo della comunità, delle associazioni dei pazienti e del terzo settore.

Key-words:
- Sistema sociosanitario integrato.

https://www.ats-brianza.it/it/normative-di-riferimento/550-l-r-23-2015.html

---

DGR del 23.12.2019, n. 2732.
Oggetto: "Finanziamento per la messa a sistema del modello di intervento regionale a favore di giovani e adulti a grave rischio di marginalità"

Il provvedimento si propone di avviare la prima applicazione del modello di intervento regionale integrato in favore di giovani adulti a grave rischio di marginalità, di cui all'Allegato A parte integrante e sostanziale del presente atto relativamente alle seguenti Aree: Prevenzione e limitazione dei rischi nei luoghi del divertimento giovanile; Contrasto al disagio, attraverso la riduzione del danno e l'avvio e consolidamento di processi di inclusione sociale.

Key-words:
- Prevenzione e limitazione dei rischi;
- Aggancio e riduzione del danno

https://www.fse.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/7f206acc-332b-48b3-9b6c-d27a462837ed/dgr+2732_2019+giovani+e+adulti+grave+rischio+di+marginalita.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=url&CACHEID=ROOTWORKSPACE-7f206acc-332b-48b3-9b6c-d27a462837ed-m-K34QT

PIANO SOCIO SANITARIO REGIONALE

DGR del 26/11/2019, n. 2498 (in via di approvazione)
Oggetto: "Approvazione della proposta di piano sociosanitario integrato lombardo 2019-2023 e avvio iter ai sensi art. 5, comma 14, l.r. n. 33/2009 - (di concerto con gli assessori Gallera, Piani e Bolognini)"

Il provvedimento approva la proposta di "Piano Sociosanitario Integrato Lombardo 2019- 2023" e avvia l'iter per l'approvazione del Piano Sociosanitario Integrato Lombardo 2019-2023, al fine di acquisire parere preventivo consultivo alla sua trasmissione al Consiglio regionale da parte dell'Osservatorio Integrato del SSL; stabilisce che le risorse destinate alla realizzazione degli obiettivi delineati nel presente piano trovano copertura sul FSR e verranno definite annualmente con la deliberazione di Giunta che stabilisce gli indirizzi di gestione del Servizio Sociosanitario regionale, nell'arco temporale di vigenza del piano stesso.
Nello specifico in tema di dipendenza il piano regionale individua 4 indirizzi prioritari, comuni per Salute Mentale e Dipendenze – che dovranno costituire oggetto di riflessione e riorganizzazione per promuovere un profondo mutamento culturale: implementare Diagnosi precoce e interventi tempestivi, rivedere il concetto di cronicità, combattere pregiudizio e stigma, potenziare la fiducia nei Servizi e nelle possibilità di cura.
Le azioni fondamentali per attuare quanto sopra esplicitato sono: ▪ attivare iniziative di comunicazione - anche attraverso i media – per modificare l'attuale percezione pessimistica e priva di prospettive della patologia psichica, in particolare delle dipendenze; ▪ lavorare in stretta connessione con l'ambito preventivo soprattutto per quanto riguarda la prevenzione selettiva e indicata, ma anche per diffondere informazioni relativamente al sistema dei Servizi di Cura; ▪ formare gli operatori sociosanitari dello specifico settore, ma in generale anche degli altri ambiti; ▪ potenziare l'operatività dei Servizi sulle fasce giovanili facendoli transitare dall'attuale prevalente impegno di risorse sui pazienti nelle fasi più avanzate della patologia all'intercettazione precoce e al trattamento tempestivo, multidisciplinare e integrato mediante prestazioni/interventi a costi standard definiti con l'utilizzo di risorse comunitarie, derivanti da analisi di quanto realizzato negli anni attraverso progetti di "prevenzione e limitazione dei rischi" specialmente nei luoghi del divertimento e dell'aggregazione giovanile.

Key-words:
- Prevenzione;
- Dipendenze.

https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/04/Reg-Lom-DR-2498_261119.pdf

---

DCR del 17/11/2010, n. IX/0088
Oggetto: "Piano socio sanitario regionale 2010-2014"

Il Piano Socio Sanitario Regionale 2010-2014"- PSSR pone in evidenza la necessità di prestare particolare attenzione:
• alla dimensione preventiva del consumo e dell'abuso di alcol e droghe, fenomeni in espansione, che portano conseguenze molto serie nella nostra società, nei diversi ambiti di vita di ogni cittadino
• all'individuazione di efficaci meccanismi di comunicazione che permettano di essere sinergici, sintonici e sincroni in un'azione comune strategicamente orientata a livello regionale
• alla necessità di creare un sistema scientifico e culturale che contrasti la diffusione dei comportamenti di consumo e persegua l'innalzamento del livello qualitativo e metodologico degli interventi messi in campo
• all'opportunità di sviluppare una strategia preventiva regionale in grado di contrastare il diffondersi degli atteggiamenti di tolleranza verso l'uso di droghe, legali e illegali, a favore di una maggiore capacità delle persone e delle comunità di tutelare la propria salute.

Key-words:
- Piano socio sanitario.

https://www.epicentro.iss.it/igea/raccolta/Allegati/lombardia/PSSR%202010_2014%20dcr%20IX_88%2017_11_10.pdf

GESTIONE SERVIZIO SOCIOSANITARIO

DGR del 1/04/2021, n. XI/4508
Oggetto: "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2021"

Il provvedimento definisce i nuovi indirizzi di programmazione per l'anno 2021 (come specificato nell'allegato al citato atto) specificando che l'attuazione degli obiettivi del sistema sarà successivamente dettagliata in specifici provvedimenti che contribuiranno, insieme al quadro economico di finanziamento approvato con la DGR n. XI/4232/2021, al raggiuntimento degli obiettivi stessi come delineati.

Key-words:
- Programmazione.

https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/istituzione/Giunta/sedute-delibere-giunta-regionale/DettaglioDelibere/delibera-4508-legislatura-11

DGR del 16/12/2019, n. XI-2672
Oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020 - (di concerto con gli assessori Caparini, Piani e Bolognini)"

Il provvedimento mira a definire lo scenario di riferimento delle regole 2020 quali: inquadramento economico; area acquisti; area ospedaliera e rete territoriali; area prevenzione; area veterinaria; azioni integrate u.o. veterinaria e u.o. prevenzione; ricerca, innovazione e sapere scientifico; medicina legale; investimenti; area famiglia; comunicazione; customer satisfaction.
Con riferimento al tema delle dipendenze il documento, "Regole di Gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario 2020", vuole promuovere un approccio maggiormente proattivo, che studi attentamente le possibilità di intercettare i giovani nelle prime fasi del consumo, prima che la situazione sia troppo compromessa per ottenere risultati: una diagnosi precoce e un intervento tempestivo possono infatti cambiare completamente la vita delle persone coinvolte e delle loro famiglie. Le scuole, i luoghi di aggregazione, formali e non, saranno oggetto di interventi che – in stretto rapporto e sinergia con l'area della Prevenzione – avranno quale obiettivo l'individuazione precoce delle situazioni a rischio.

Key-words:
- Interventi proattivi nei luoghi di aggregazione giovanile;
- Avvio validazione Strumento Valutazione Multidimensionale;
- Screening and Linkage to care;
- Osservatorio Epidemiologico Dipendenze;
- Piani contrasto Gap.

https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/eccb2c94-0fdb-479f-b652-c374d776d429/REGOLE+2020.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-eccb2c94-0fdb-479f-b652-c374d776d429-m-4aqAb

---

DGR del 23/07/2019, n. XI/1987
Oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019 - terzo provvedimento, macroarea unità d'offerta della rete territoriale"

Il provvedimento definisce un piano di interventi al fine di assicurare, in un'ottica di integrazione fra gli ambiti sanitario e sociosanitario, il rafforzamento dei percorsi integrati di presa in carico a favore dei cittadini cronici, fragili e vulnerabili, attraverso lo sviluppo della rete d'offerta territoriale, semiresidenziale, residenziale, domiciliare e ambulatoriale, al fine di garantire un processo di cura e assistenza appropriata e di qualità in ogni fase della cura, dell'assistenza e della riabilitazione; di adeguare conseguentemente l'offerta territoriale alla crescita dei bisogni legati alla fragilità, in un'ottica di prossimità, andando a rafforzare quei territori la cui offerta risulta attualmente sottodimensionata rispetto alle dotazioni medie regionali; di stabilire che al fine di procedere al potenziamento dell'offerta territoriale, compatibilmente con le risorse che si sono rese disponibili.

Key-words:
- Prevenzione;
- Offerta Territoriale.

https://www.cremaonline.it/articoli/images/30571-0-ev_1987_gestione_serv_sociosan.pdf

---

DGR del 17.12.2018, n. 1046.
Oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019 - (di concerto con gli assessori Caparini, Piani e Bolognini)"

Il provvedimento approva l'allegato "Regole di Gestione del Servizio Sociosanitario 2019" con i relativi sub allegati, tutti parti integranti e sostanziali del presente provvedimento.

Key-words:
- Programmazione

https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/604e6bf1-3cde-4bb3-bb34-cf63749beeea/DGR2018_1046_regole_esercizio_2019.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-604e6bf1-3cde-4bb3-bb34-cf63749beeea-m-4aqTa

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

DCR del 17/11/2018, n. XI/67
Oggetto: "Proroga al 2019 del piano regionale di Prevenzione di Regione Lombardia 2014-2018, ai sensi dell'Intesa Stato-Regioni del 21 dicembre 2017"

Il provvedimento dispone la proroga del piano regionale di prevenzione, e nello specifico in tema di dipendenze, si confermano gli obiettivi del Programma 7. "Rete regionale per la prevenzione delle dipendenze" già previsti nel PRP 2014-18. Alla luce dei cambiamenti organizzativi intercorsi a seguito dell'attuazione della l.r. 23/15 (riorganizzazione del SSR), si ridefiniscono: 1) il riferimento alla Direzione Generale competente a livello regionale, ora individuata in DG Welfare (in cui sono confluite le competenze ex DG Famiglia e ex DG Salute); 2) il numero degli ambiti territoriali di riferimento, che passano da 15 ex AS) a 8 ATS - Agenzie Tutela Salute; 3) la denominazione dei documenti citati a riferimento, precedentemente indicati in "Piani Locali di prevenzione dipendenze" che ora sono indicati come "PIL - Piani Integrati Locali" per la promozione della salute e la prevenzione dei fattori di rischio comportamentali.
Nell'ambito del programma P.7: "RETE REGIONALE PER LA PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE" sono previsti progetti al fine di: promuovere il potenziamento dei fattori di protezione, la percezione del rischio e l'adozione di comportamenti sani nella popolazione giovanile/adulta in relazione all'area dipendenze; promuovere il potenziamento dei fattori di protezione e l'adozione di comportamenti sani nella popolazione giovanile/adulta; ridurre il numero di fumatori. Estendere la tutela dal fumo passivo; ridurre il consumo di alcol a rischio; identificare tempestivamente i soggetti con problemi emozionali e/o comportamentali e di disagio sociale; aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui; aumentare i soggetti con comportamenti corretti alla guida; aumentare la conoscenza e la consapevolezza dei rischi e delle misure di prevenzione attuabili nella popolazione generale a rischio, nei genitori e nei care giver; migliorare la conoscenza del fenomeno e delle azioni di prevenzione da parte degli operatori sanitari, MMG e PLS.

Key words:
- Proroga Piano Prevenzione Regionale;
- Area Dipendenze;
- Piani Integrati Locali.

https://www.promozionesalute.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/88130573-54dc-4ccb-8939-3f30017a2243/DCR+n.+67+17_7_2018+PROROGA+PRP_2019.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-88130573-54dc-4ccb-8939-3f30017a2243-mjWMuqT

DGR del 05/06/2015, n. X/3654
Oggetto: "Approvazione del Piano regionale di Prevenzione 2015-2018, ai sensi dell'intesa Stato- Regioni del 13 novembre 2014 - (di concerto con l'Assessore Cantù)

Con riferimento alle dipendenze il piano specifica, nell'ambito della Rete regionale per la Prevenzione delle Dipendenze, che la materia è di competenza di più organizzazioni/enti e, per questo, deve orientare tutte le politiche; da qui discende l'importanza del coordinamento multilivello tra gli attori in gioco.
Accanto a questo, la letteratura evidenzia i fattori principali che contribuiscono al successo di azioni preventive ad ampio raggio, quali: avere linee programmatorie comuni entro cui operano, in partnership gruppi di lavoro locali supportati da un sistema organizzativo formale; implementare programmi di provata efficacia; valutare e monitorare la qualità dell'implementazione e l'efficacia dei risultati; fornire occasioni di aggiornamento e formazione ai gruppi di lavoro coinvolti. L'utilità e l'efficacia di un approccio intersettoriale e multilivello è stata verificata da ampi studi. Il lavoro a rete dà l'opportunità di influenzare le politiche attraverso: lo sviluppo di partnership e di relazioni sociali utili allo scopo, l'organizzazione di commissioni e la facilitazione della mobilitazione della comunità. Infine, sono da preferire programmi di prevenzione orientati – sia dal punto di vista strategico sia di contenuto - da un approccio promozionale, che perseguano (capacity building) la costruzione di capacità individuali e collettive. In particolare nelle aree urbane, dove l'uso di sostanze legali e illegali si associa a fenomeni di illegalità e tensione sociale, le ricerche evidenziano l'opportunità di sviluppare interventi preventivi mirati ad attivare le risorse della comunità al fine di promuovere la coesione sociale e potenziare il capitale sociale.
Oltre agli interventi di empowerment a livello comunitario, sono valorizzati programmi specifici di Outreach in prossimità dei luoghi e locali dell'aggregazione e del divertimento notturno (discoteche, club, luoghi autorizzati) che – in linea con le indicazioni europee - hanno come obiettivo la limitazione dei rischi legati al consumo di sostanze psicotrope. In contesti caratterizzati da condizioni di rischio sociale elevato (es. party autorizzati, free party, street parade, raves, free parties, goa party, teknival), i programmi di intervento richiedono una modulazione ad hoc. Infine, per quanto riguarda i programmi di prevenzione dell'uso problematico di sostanze, le linee guida europee e nazionali raccomandano interventi "a bassa soglia", che permettono il raggiungimento di target di popolazione altrimenti nascosti e sommersi al fine di minimizzare i rischi di un aggravarsi della loro situazione sanitaria nonché della loro marginalità sociale, economica, relazionale.

Key-words:
- Prevenzione;
- Programmazione.

https://www.ats-bg.it/documents/30959/77007/DGR3654_PRP2015-2018_784_27630.pdf/5cdeee97-2a5a-632e-773b-960e14172d39

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO DI AZIONE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 25/10/2012, n. IX/4225
Oggetto: "Adozione del Piano di Azione regionale per le Dipendenze"

Le strategie individuate che costituiscono l'ossatura del PAR nei termini di un diverso approccio al problema e quindi una differente modalità di fronteggiamento (nei contenuti e nel metodo), sono:
- promuovere competenze e capacità positive, investire sul capitale umano
- sviluppare un'informazione puntuale e una comunicazione efficace;
- accrescere la conoscenza del fenomeno in tutti i suoi aspetti;
- promuovere il benessere e la sicurezza nella vita quotidiana: lavoro, comunità, tempo libero
- ridefinire la rete di cura a trattamento: più efficace, flessibile e innovativa;
- formulare nuovi strumenti di governance regionale.

Key-words:
- PAR.

https://polser.files.wordpress.com/2013/01/piano-di-azione-regionale-per-le-dipendenze2012-1.pdf

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 13/06/2016, n. X/5288.

Oggetto: "Approvazione dello schema di Protocollo tra Regione Lombardia, Prefettura – Ufficio Territoriale Del Governo Di Milano - Ufficio Scolastico Regionale Della Lombardia finalizzato allo sviluppo e al consolidamento di buone prassi per la piena applicazione in ambito scolastico del t.u. delle leggi in materia di tossicodipendenze – d.p.r. 309/90 (di concerto con gli assessori Aprea, Gallera e Bordonali)"

Attraverso l'attuazione del Protocollo a livello regionale e la sua successiva declinazione a livello provinciale (ogni Prefettura ha promosso e coordina l'attuazione del rispettivo Protocollo locale) - si punta a

- rafforzare le relazioni fra Istituzioni scolastiche, Forze dell'Ordine e Sistema dei Servizi socio-sanitari territoriali;
- migliorare l'impatto dei programmi preventivi e rendere più tempestivi la diagnosi e l'aggancio delle situazioni problematiche ai Servizi territoriali (SERD, SMI, Servizi di Valutazione del rischio e Diagnosi precoce; Consultori Familiari, Tutela Minori ecc.)
- favorire un approccio corresponsabile da parte delle diverse Istituzioni a supporto della Scuola e della sua funzione educativa, promuovendo policy preventive e di promozione della salute, con il coinvolgimento attivo di tutti gli stakeholders in campo (dirigenza, docenti, personale non docente, famiglie e studenti);
- definire protocolli operativi utili a gestire l'intervento in situazioni problematiche o di rischio specifico
- valorizzare la dimensione territoriale, valorizzando il patrimonio di esperienze e le risorse presenti in loco.

Regione Lombardia sostiene l'attuazione del Protocollo tramite l'azione coordinata delle proprie diverse Direzioni Generali attraverso indirizzi specifici nell'ambito delle rispettive competenze: DG Welfare, DG Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale; DG Istruzione, Formazione Lavoro percorsi formativi; DG Sicurezza, Protezione Civile, Immigrazione.
Sul territorio, Agenzie Tutela della Salute (ATS) e ASST (Aziende SocioSanitarie Territoriali) collaborano attraverso i rispettivi Servizi di Prevenzione/Promozione della Salute, Valutazione del rischio/Aggancio e Cura.

Le Prefetture

- rinforzano l'attenzione preventiva e il contrasto dell'offerta di droghe nei contesti scolatici, favorendo un approccio territoriale nella gestione delle situazioni di criticità anche con il coinvolgimento attivo delle Forze dell'Ordine e dei Corpi di Polizia Locale;
- supportano i Dirigenti Scolastici in occasione delle richieste di intervento droga-correlate (rinvenimento, individuazione di detentori all'interno della scuola ecc.) relativamente agli aspetti legali, nel rispetto delle finalità educative e formative del contesto scolastico.

L'Ufficio Scolastico Regionale e gli Uffici Scolastici Territoriali – attraverso tutti gli Organi di gestione e di partecipazione collegiale a livello regionale, territoriale e di singola Istituzione scolastica –

- promuovono l'adozione di policy di istituto preventive e di intervento precoce;
- favoriscono la partecipazione e il coinvolgimento degli Istituti scolastici a partire dalla Rete Regionale delle Scuole che Promuovono Salute
- sostengono la partecipazione delle Scuole ai programmi preventivi regionali (LST Lombardia, Unplugged, Educazione tra Pari) e ad altri programmi preventivi, in collaborazione con il SSR (ATS e ASST).

.

Key-words:

- Prevenzione;
- Integrazione tra Sistema sociale, socio-sanitario, sanitario e scolastico;
- Valutazione del rischio, diagnosi e aggancio precoce ;
- Policy preventive.

https://www.promozionesalute.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/42d88a9d-9cec-4d67-822d-0d9701e2a712/allegato_dgr_protocollo.pdf.p7m.tsd.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-42d88a9d-9cec-4d67-822d-0d9701e2a712-n0kYTDd

LR del 14.12.2020, n. 23.
Oggetto: "Nuovo sistema di intervento sulle dipendenze patologiche"

La presente legge reca disposizioni in materia di interventi sanitari e sociosanitari di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione relativi alle patologie connesse all'utilizzo non terapeutico di sostanze psicotrope e ai comportamenti a rischio di dipendenza patologica.
Definisce, inoltre, strumenti idonei affinché la Regione possa promuovere una risposta sanitaria, sociosanitaria e sociale sempre appropriata e aggiornata a fenomeni in continua, dinamica evoluzione volta a sostenere e tutelare i soggetti affetti da dipendenza patologica e le loro famiglie con particolare attenzione ai minori e alla popolazione femminile, in particolar modo, agli adolescenti. Ai fini della presente legge si intende per 'dipendenza patologica' sia la dipendenza derivata da uso di sostanze, sia la dipendenza derivata da comportamenti patologici quali il gioco d'azzardo patologico e le cosiddette nuove dipendenze.

Key-words:
- Comitato di indirizzo e coordinamento in area dipendenze;
- Rete Diffusa Dipendenze;
- Sistema dei Servizi Ambulatoriali per le Dipendenze Patologiche;
- Centri residenziali e semiresidenziali;
- Dipendenze e misure giudiziarie;
- Autorizzazione, accreditamento e contrattualizzazione delle attività sociosanitarie;
- Osservatorio regionale delle dipendenze, attività di studio e ricerca.

https://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/main.aspx?view=showdoc&exp_coll=lr002020121400023&rebuildtree=1&selnode=lr002020121400023&iddoc=lr002020121400023&testo

---

DGR del 21.12.2020, n. XI/4070
Oggetto: "Integrazione al documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione 2020-2022 a seguito dell'approvazione della legge regionale 14.12.2020 n. 23 "nuovo sistema di intervento sulle dipendenze patologiche" - (atto da trasmettere al consiglio regionale)"

La delibera approva l'integrazione al documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione 2020-2022, conseguente alle disposizioni finanziarie della legge regionale n. 23 del 14/12/2020 ed il relativo allegato A. Nello specifico il provvedimento definisce le somme da destinare al contrasto della diffusione del gioco d'azzardo patologico e del fenomeno della dipendenza euro 8.000.00,00.

Key-words:
- Tutela salute;
- Finanziamento garanzia LEA;
- Dipendenze.

https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/istituzione/Giunta/sedute-delibere-giunta-regionale/DettaglioDelibere/delibera-4070-legislatura-11

RIDUZIONE DEL DANNO

DGR del 23.12.2019, n. 2732.
Oggetto: "Finanziamento per la messa a sistema del modello di intervento regionale a favore di giovani e adulti a grave rischio di marginalità".

Con il presente provvedimento si promuove l'attivazione di processi di inclusione sociale a livello della comunità di giovani e adulti a grave rischio di marginalità e disagio sociale, prevedendo il finanziamento per la messa a sistema del modello di intervento regionale riconducibile alle seguenti aree di intervento:
- AREA "PREVENZIONE E LIMITAZIONE DEI RISCHI": Prevenzione e limitazione dei rischi relativi all'uso e abuso alcolico e di sostanze psicotrope nonchè di comportamenti devianti, nei luoghi aggregativi del divertimento.
- AREA "AGGANCIO E RIDUZIONE DEL DANNO": Pronto intervento sociale e presa in carico delle situazioni di bisogno, anche individuale, determinatesi a seguito di una condizione di precarietà e di emarginazione, anche per abuso di sostanze, al fine di ridurre il danno prodotto e avviare percorsi di inclusione sociale.

Le risorse complessive messe a diposizione ammontano a € 7.000.000,00 di cui € 3.500.000,00 sull'annualità 2020 ed € 3.500.000,00 sull'annualità 2021.

Key-words:
- Riduzione del danno.

https://www.fse.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/7f206acc-332b-48b3-9b6c-d27a462837ed/dgr+2732_2019+giovani+e+adulti+grave+rischio+di+marginalita.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=url&CACHEID=ROOTWORKSPACE-7f206acc-332b-48b3-9b6c-d27a462837ed-m-K34QT

GIOCO D'AZZARDO

LR del 21/10/ 2013, n. 8
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico"

La presente legge reca disposizioni finalizzate alla prevenzione e al contrasto di forme di dipendenza dal gioco d'azzardo lecito, nonché al trattamento e al recupero delle persone che ne sono affette e al supporto delle loro famiglie. Stabilisce, inoltre, misure volte a contenere l'impatto negativo delle attività connesse alla pratica del gioco d'azzardo lecito sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sul governo del territorio.

Key-words:
- Gioco d'azzardo patologico; Prevenzione;
- Trattamento; Recupero;
- Sicurezza urbana;
- Inquinamento acustico;
- Governo del territorio.

http://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/esportaDoc.aspx?type=pdf&iddoc=lr002013102100008

RR del 16/12/2014, n. 5
Oggetto: "Regolamento per l'accesso alle aree e ai locali per il gioco d'azzardo lecito, in attuazione dell'art. 4, comma 10, della l.r. 21 ottobre 2013, n. 8"

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 4, comma 10 della l.r. 21 ottobre 2013, n. 8 'Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico', il presente regolamento disciplina criteri, regole tecniche, relative modalità attuative, forme di controllo per l'introduzione di un sistema di regolazione per l'accesso: a -alle aree dedicate all'installazione di apparecchi per il gioco d'azzardo lecito accessibili direttamente dall'utenza in numero superiore a tre; b -ai locali destinati a sala da gioco d'azzardo lecito.

Key-words:
- Gioco d'azzardo patologico;
- Prevenzione;
- Accesso;
- Aree;
- Locali.

http://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/esportaDoc.aspx?type=pdf&iddoc=rr002014121600005

DGR del 10/05/2021 n. XI/4674
Oggetto: "Realizzazione terza annualita' del programma di attivita' per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP) di cui alla DGR. n. XI/585 del 1/10/2018 – Riparto e assegnazione alle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) delle risorse anno 2018 di cui al Decreto del Ministro della Salute del 26 ottobre 2018"

Il provvedimento conferma in capo alle ATS il compito di dare attuazione alla terza annualità in continuità con gli interventi previsti dal Programma di Attività per il Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico, secondo quanto indicato nella DGR n. XI/585 del 01 ottobre 2018 e nei rispettivi Piani Locali GAP, nelle more dell'elaborazione del nuovo Piano

Regionale Prevenzione 2020-2025, in attuazione del Piano Nazionale Prevenzione 2020-2025 di cui all'Accordo Stato/Regioni del 6 agosto 2020, secondo il Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019, prorogato a tutto il 2021.

Key-words:
- GAP;
- Attività di contrasto.

https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/858d21d5-78da-4291-8655-a1ac48c858d2/DGR+4674.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-858d21d5-78da-4291-8655-a1ac48c858d2-nBx7LyC

Decreto DG Welfare del 13/08/2020, n. 9794

Il provvedimento dispone l'assegnazione delle risorse da corrispondere alle ATS per l'attuazione della seconda annualita' del programma operativo regionale di cui alla dgr n. 3376/2020 "Realizzazione seconda annualita' del programma di attivita' per il contrasto al gioco d'azzardo patologico di cui alla d.g.r n. 585 del 1/10/18" – Riparto e assegnazione alle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) delle risorse di cui al Decreto del Ministro della Salute del 07/12/2017 (riparto del fondo per il gioco d'azzardo patologico per l'anno 2017)

Key-words:
- GAP;
- Attività di contrasto.

DGR del 14/07/2020, n. XI/3376.
Oggetto: "Realizzazione seconda annualità del programma di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico di cui alla DGR n. 585 del 1/10/18 – Riparto e assegnazione alle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) delle risorse di cui al decreto del Ministro della Salute del 07/12/2017 (riparto del fondo per il gioco d'azzardo patologico per l'anno 2017) - (di concerto con l'Assessore Bolognini)"

Il provvedimento approva il riparto dei fondi, precisando che le risorse per il totale di euro 7.420.006,21 sono state ripartite secondo il criterio della popolazione residente.

Key-words:
- Azioni di informazione, sensibilizzazione;
- Assegnazione risorse
- Integrazione tra Sistema sociale, socio-sanitario, sanitario e scolastico;
- Emersione, sviluppo e potenziamento delle reti di mutuo.

https://www.noslot.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/44f9c3e7-2d9c-4405-bb5d-e52e5d218f0a/2020_G1_67.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-44f9c3e7-2d9c-4405-bb5d-e52e5d218f0a-ndMB8wq

---

DGR del 9.12.2019, n. XI/2609.
Oggetto: "Azioni locali di sistema nel contesto degli ambiti territoriali in materia di prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico (l.r. 21 ottobre 2013, n. 8) - (di concerto con l'assessore Gallera)"

Il provvedimento approva il "Programmazione e attuazione di azioni di sistema per la prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico" di cui Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto.

Key-words:
- Azioni di informazione, sensibilizzazione;
- Assegnazione risorse
- Integrazione tra Sistema sociale, socio-sanitario, sanitario e scolastico;
- Emersione, sviluppo e potenziamento delle reti di mutuo.

https://www.noslot.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/3e49c38b-69f1-4db8-88b9-e46ed21ee8bb/DGR+2609_2019.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-3e49c38b-69f1-4db8-88b9-e46ed21ee8bb-ndMxt6j

---

DGR del 19/12/2018 - n. XI/1114
Oggetto: "Determinazione di azioni locali di sistema nell'ambito della programmazione delle progettualità degli Enti locali per la prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico in attuazione della l.r. 21 ottobre 2013"

Il provvedimento definisce i criteri per realizzare un'azione di sistema volta a sperimentare un modello organizzativo innovativo che consolidi le azioni già avviate e contribuisca a estendere e diffondere le buone prassi realizzate nel territorio, e a rafforzare i percorsi di sostegno alle persone e alle famiglie; di affidare a un ambito territoriale per ATS, selezionato dalla stessa ATS, secondo i criteri di cui all'allegato A, parte integrante della presente deliberazione, la realizzazione dell'iniziativa; di affidare alle ATS la selezione degli ambiti, che si candideranno con manifestazione di interesse.

Key-words:
- Percorsi di sostegno alle famiglie e alle persone.

https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/507a67f2-ca13-43da-9f2f-08eec9e2c77a/SEO52_24-12-2018+BURL+D.g.r.+17_12_2018++n.+XI1053.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-507a67f2-ca13-43da-9f2f-08eec9e2c77a-mxc8Jir

---

DGR del 01/10/2018 - n. XI/585
Oggetto: "Approvazione Programma di attività per il Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico – Attuazione DGR n°159 del 29/5/2018 e DCR n° 1497 del 11/4/2017 (di concerto con l'Assessore Bolognini)"

Il provvedimento approva il "Programma regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo patologico" tuttora vigente.

Key-words:
- Piano regionale
- Gioco d'azzardo

https://www.promozionesalute.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/d6787588-dc06-408a-874f-ec04492dfe5d/Piano+Gap_DGR585_2018.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=URL&CACHEID=ROOTWORKSPACE-d6787588-dc06-408a-874f-ec04492dfe5d-m-9l6N8

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE

LR del 30/12/2009, n. 33 (u.m. LR n. 25/2020)
Oggetto: "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità"

La normativa definisce, nel rispetto dei principi e dei valori della Costituzione, della legislazione nazionale ed internazionale di settore direttamente applicabile, dell'ordinamento giuridico e dello Statuto d'autonomia, il servizio sanitario e sociosanitario regionale (SSR), costituito dall'insieme di funzioni, servizi, attività e professionisti che garantiscono l'offerta sanitaria e sociosanitaria a carico della Regione. In tale contesto la normativa dispone anche in materia di autorizzazione e accreditamento e contrattualizzazione di attività sanitarie e sociosanitarie.

Key-words:
- Accreditamento;
- Autorizzazione.

https://normelombardia.consiglio.regione.lombardia.it/NormeLombardia/Accessibile/main.aspx?exp_coll=lr002009123000033&view=showdoc&iddoc=lr002009123000033&selnode=lr002009123000033#n62

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 23/07/2019, n. XI/1987
Oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019 - terzo provvedimento, macroarea unità d'offerta della rete territoriale"

Il provvedimento definisce le tipologie di strutture operanti e il tariffario in vigore dal 01/10/2019 per quanto riguarda le strutture residenziali/semiresidenziali per le tipologie di posti terapeutici, pedagogici e di accoglienza.

Key-words:
- Tariffe;
- Tipologia strutture.

https://www.cremaonline.it/articoli/images/30571-0-ev_1987_gestione_serv_sociosan.pdf

---

DGR del 29/05/2017, n. X / 6666
Oggetto: "Rimodulazione del sistema di servizi per le dipendenze. Prime determinazioni"

Il provvedimento dispone che:
- le strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze provvedano alla pubblicazione del numero dei posti liberi/occupati e del numero di utenti in lista d'attesa sul proprio sito internet, con aggiornamento in tempo reale;
-le strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze adottino una procedura per la gestione trasparente delle liste d'attesa che preveda la registrazione progressiva delle richieste di presa in carico da parte dei servizi;
-le strutture residenziali e semiresidenziali per le dipendenze provvedano alla redazione di motivata relazione per i casi di diniego all'accesso in comunità a causa di non idoneità del paziente;
-aggiornare il sistema di remunerazione tariffaria a carico del F.S.R. delle unità d'offerta residenziali per le dipendenze definendo le seguenti tariffe giornaliere:
- Strutture terapeutico riabilitative: euro 61,50
- Strutture pedagogico riabilitative: euro 51,70
- Strutture di accoglienza: euro 68,50;
- aggiornare il sistema di remunerazione tariffaria a carico del F.S.R delle unità d'offerta semiresidenziali per le dipendenze definendo le seguenti tariffe giornaliere:
- Strutture terapeutico riabilitative: euro 32,80
- Strutture pedagogico riabilitative: euro 26,60
- Strutture di accoglienza: euro 36,30.

Key-words:
- Dipendenze;
- Sistema dei servizi;
- Tariffe giornaliere.

https://www.ats-brianza.it/images/udoss/normaspecifica/DIPENDENZE/Dgr_6666_2017_Rimodulazione_sistema_servizi_dipendenze.pdf

---

DGR del 10/10/2007, n. VIII/5509
Oggetto: "Determinazioni relative ai servizi accreditati nell'area Dipendenze"

Il provvedimento prevede l'aggiornamento delle tariffe delle unità di offerta residenzieli e semiresidenziali accreditate, in particolare in quelle per il trattamento di persone affette anche da patologia psichiatrica o da patologia correlata all'abuso di alcol più sostanze, tutt'ora vigenti.

Key-words:
- Tariffe;
- Tipologia strutture.

http://www.agespi.it/wp-content/uploads/2018/08/DGR-5509-10_10_2007-requisiti-dipendenze.pdf

---

DGR del 11/2/2005 n. VII/20586
Oggetto: "Definizione ed adozione in via provvisoria del tariffario delle prestazioni erogate dai SerD/SMI e contestuale avvio in forma sperimentale del sistema di classificazione a "pacchetti di prestazioni"

Il provvedimento adotta in via sperimentale il tariffario e il sistema di remunerazione delle prestazioni erogate dai servizi territoriali dipendenze/servizi multidiscipliari integrati e la valorizzazione delle prestazioni e delle funzioni dei servizi territoriali dipendenze e multidisciplinari integrati.

Key-words:
- Servizi territoriali dipendenze/Smi;
- Pacchetti di prestazioni.

https://www.ats-brianza.it/images/udoss/normaspecifica/DIPENDENZE/Dgr_20586_2005_Tariffario_Sert_SMI.pdf

---

DGR del 7/04/2003, n. VII/12621
Oggetto: "Determinazioni dei requisiti standard per l'autorizzazione al funzionamento e accreditamento dei servizi pubblici e privati per l'assistenza alle persone dipendenti da sostanze illecite e lecite (art. 12 comma 3 e 4 LR 31/97) e indirizzi programmatici e direttive sull'organizzazione dei servizi territoriali dipendenze nelle ASL. Progetto Regionale dipendenze"

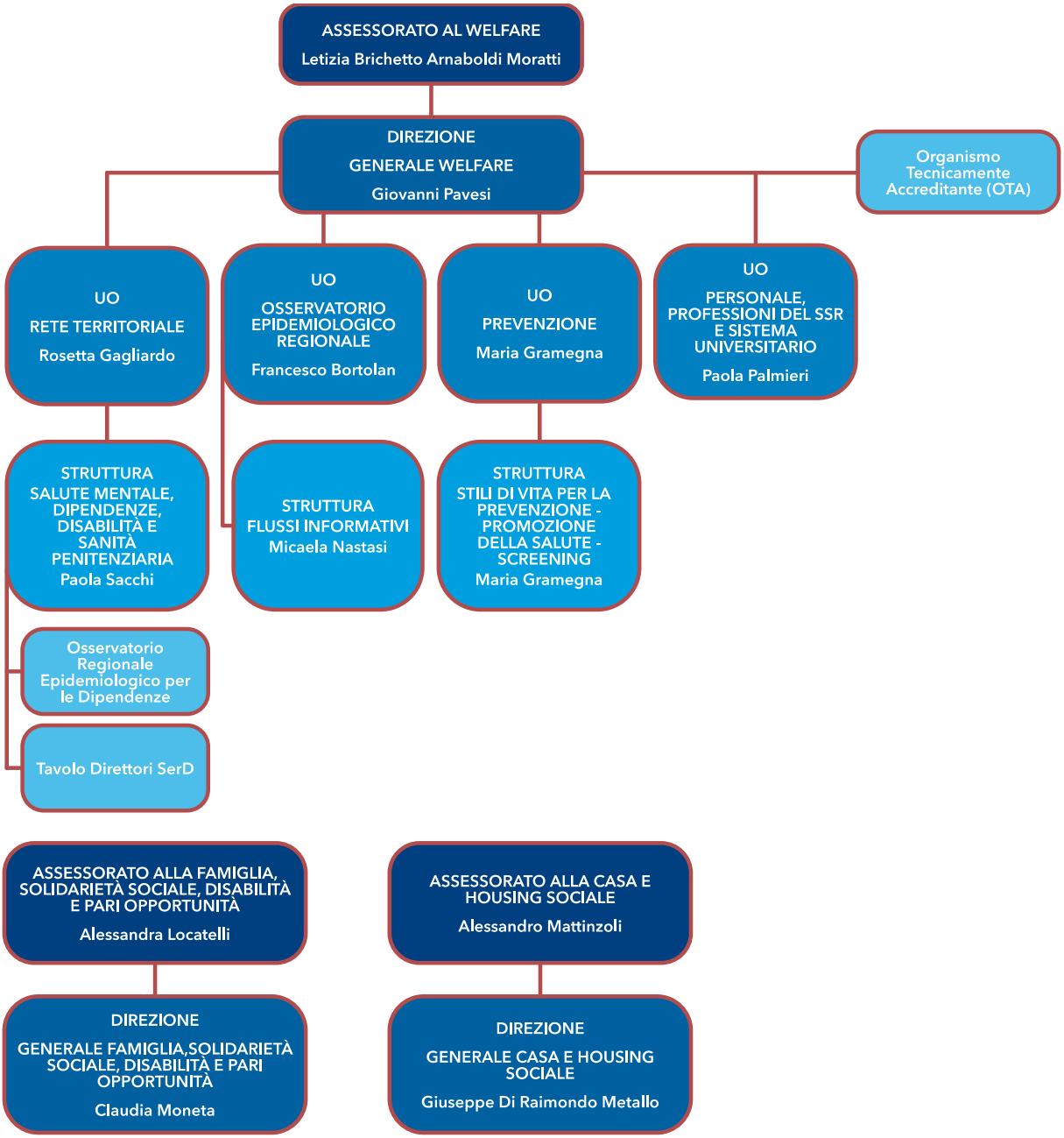
Il provvedimento determina i requisiti organizzativi e strutturali per l'autorizzazione nonchè i criteri e i requisiti per l'accreditamento, definendo i servizi offerti da Enti e/o Associazioni nelle seguenti aree: servizi di accoglienza, servizi terapeutico riabilitativi, servizi per il trattamento specialistico, servizio pedagogico riabilitativi, servizi territoriali delle dipendenze e servizi di tipo multidisciplinare integrato.

***Key-words*:**
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://www.agespi.it/wp-content/uploads/2018/08/DGR-12621-7_04_2003-requisiti-dipendendenze.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



STRUTTURA SALUTE MENTALE, DIPENDENZE, DISABILITÀ E SANITÀ PENITENZIARIA	
Dipendenze trattate	Sostanze e dipendenze comportamentali.
Competenze specifiche in materia di dipendenze	1. Supporto e monitoraggio dell'attuazione LR 15/2016 per quanto riguarda gli innovativi aspetti di integrazione tra Psichiatria, NPIA (NeuroPsichiatria Infanzia e Adolescenza), Dipendenze e Psicologia Clinica attraverso l'istituzione dei DSMD (Dipartimenti Salute Mentale e Dipendenze) all'interno delle ASST/IRCCS; 2. Stesura del nuovo Piano Regionale Salute Mentale e Dipendenze (PRSMD) in coerenza con l'integrazione Ospedale/Territorio prevista dalla LR 23/2015; 3. Programmazione e indirizzo Attività di Psichiatria per Erogatori Pubblici e Privati Accreditati con particolare attenzione alle questioni relative alla residenzialità e semirensidenzialità (Riclassificazione Strutture, Appropriatezza 43/SAN ecc.), Budget di Salute, TSO e contenzioni, integrazione con NPIA e Dipendenze; 4. Programmazione e indirizzo Attività di NPIA per Erogatori Pubblici e Privati Accreditati con particolare attenzione al Piano Intervento Autismo e Disabilità Complesse, alla Residenzialità e semiresidenzialità per Minori, all'integrazione con Psichiatria e Dipendenze; 5. Programmazione e indirizzo Attività Dipendenze per Erogatori Pubblici e Privati Accreditati con particolare attenzione alla rapida evoluzione del fenomeno - sia per quanto riguarda le Dipendenze Comportamentali (attuazione Piano di Attività per il Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico – DGR 585/2018) che per le emergenze e all'integrazione con NPIA e Psichiatria; 6. Programmazione e indirizzo Attività Psicologia Clinica in particolare per il ruolo di trasversalità all'interno dei DSMD e di promozione dell'integrazione tra Ospedale e Territorio; 7. Coordinamento dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale per le Dipendenze; 8. Revisione dei differenti Flussi Informativi Psichiatria e NPIA e dipendenze, sviluppo e implementazione di nuovi sistemi informativi al fine di poterli utilizzare in modo integrato e maggiormente programmatorio; 9. Promozione attività volte alla Diagnosi Precoce e al Trattamento Tempestivo delle varie patologie, in modo specifico per l'area delle Dipendenze. Tale tematica intreccia strettamente la lotta allo stigma e al pregiudizio che pure deve interessare tutte le aree del settore; 10. Promozione di tavoli congiunti Magistratura Ordinaria, Minorile e di Sorveglianza, UEPE, Provveditorato, Direzioni degli Istituti Penitenziari per la messa a punto di Protocolli, Linee Guida e Accordi in particolare per i pazienti psichiatrici autori di reato, per i minori e per i soggetti che possono usufruire di benefici e misure alternative ai sensi del DPR 309/90; 11. Programmazione e indirizzo in materia di Sanità Penitenziaria promuovendo stretta collaborazione tra le ASST sui cui territori insistono Istituti Penitenziari e i vari attori del sistema giudiziario e di sorveglianza in attuazione al DPCM 1/4/2008, in particolare per quanto riguarda la salute mentale e le dipendenze. Per le altre branche l'attività deve svolgersi in stretta integrazione anche con la U.O. Polo Ospedaliero (Promozione azioni per l'applicazione della LR del 14/12/2020 n.23).

Osservatorio Regionale Epidemiologico per le Dipendenze

L' Osservatorio Regionale Epidemiologico per le Dipendenze nasce nel 2009 come strumento strategico per la lettura e l'interpretazione dei dati e delle informazioni sui fenomeni di abuso e dipendenza da droghe, alcol e tabacco, così da supportare l'elaborazione delle politiche regionali di intervento e da fornire elementi di conoscenza utili a orientare al meglio e tempestivamente gli interventi sociali, sanitari, educativi messi in campo in Lombardia. Dal 2013 ha significativamente esteso il proprio mandato al tema del gioco d'azzardo e delle patologie ad esso collegate (GAP, Gioco d'azzardo patologico).
L'osservatorio epidemiologico regionale lavora in integrazione con l'Osservatorio delle Dipendenze che è stato istituito con la DGR n. 2672 del 16/12/2019 - L'Osservatorio Dipendenze Regionale - in collaborazione con le ATS - dovrà esaminare la
correttezza dell'utilizzo dei sistemi informativi utilizzati dai Servizi per le Dipendenze. Il Sistema attualmente non prevede la valorizzazione e la contrattualizzazione delle prestazioni erogate dai SerD, in quanto tali Servizi afferivano alle ex ASL; è quindi necessario procedere in tal senso. La disamina di tali flussi sarà anche l'occasione per ridefinire la valorizzazione delle prestazioni erogate dagli SMI, anche ipotizzando una retribuzione meno centrata sulla singola attività, ma più pensata come "pacchetto di cure" o "DRG territoriale".

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)	
Risorse economiche/finanziarie a disposizione	
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 68.000.000 circa
Azioni locali di sistema nel contesto degli ambiti territoriali in materia di prevenzione e contrasto al Gioco d'azzardo patologico (L.R. 21 ottobre 2013, N. 8)	Le risorse destinate alla realizzazione dell'iniziativa ammontano complessivamente ad euro 1.595.000, che trovano copertura: • per € 1.500.000,00 sul capitolo 13.01.104.11782 dell'esercizio finanziario 2019 "Trasferimenti ad enti locali di risorse finalizzate agli interventi di contrasto al gioco d'azzardo patologico"; • per € 95.000,00 sul capitolo 8.01.104.11868 dell'esercizio finanziario 2019 "Trasferimenti ad istituti scolastici per la prevenzione e il contrasto al gioco d'azzardo patologico". *(https://www.noslot.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/4aa9c0fc-b64b-43d2-9f91-6c2f84963dfc/DGR+2609_2019.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-4aa9c0fc-b64b-43d2-9f91-6c2f84963dfc-mXQ-XIX)* • Implementazione affinché ogni ATS predisponga posti di residenzialità-semiresidenzialità per € 1.570.000,00 • Intervento sul territorio e presso gli itituti penitenziari da parte dei SerT e degli SMI per € 1.470.000,00 Riparto fondi GAP II annualità: € 7.420.006 *https://www.noslot.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/44f9c3e7-2d9c-4405-bb5d-e52e5d218f0a/2020_G1_67.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-44f9c3e7-2d9c-4405-bb5d-e52e5d218f0a-ndMB8wq*
Progetto Parchi	Il Progetto Parchi Le Regole SSR 2020 hanno previsto la prosecuzione delle attività avviate in relazione alla limitazione dei rischi e riduzione del danno nell'area delle dipendenze patologiche attraverso il Progetto-programma Parchi. Il Progetto è pensato come una realtà flessibile, facilmente trasferibile da un territorio all'altro per seguire con efficacia un fenomeno in continua evoluzione e cambiamento, ed il modello interistituzionale, costruito a Milano sull'emergenza Rogoredo e poi replicato con simile metodologia da altre ATS (in particolare ATS Brianza – Progetto Groane), è risultato efficace e trasferibile ad altre realtà. In questa logica, il Progetto-programma potrà concretizzarsi in un modello sovraprovinciale, qualora ciò derivasse dalla necessità di favorire azioni e interventi su più territori provinciali confinanti coinvolti dal fenomeno (ad es. quelli su cui insiste il Parco delle Groane), in modo da garantire ulteriore flessibilità operativa. Obiettivo generale Il Progetto si caratterizza per finalità di sanità pubblica nel tutelare la salute dei consumatori problematici/tossicodipendenti, limitando i gravi rischi e danni che il consumo di droghe comporta, e nel tutelare la collettività attraverso la messa in campo di dispositivi utili al rafforzamento dei processi di inclusione sociale, all'interno delle più ampie strategie di promozione della salute, prevenzione specifica e presa in carico messe in atto dalle ATS a livello territoriale nei confronti degli individui, delle famiglie e della comunità nel suo complesso
Altro	Grazie ai finanziamenti previsti dalla DGR 585/2018 relativi al contrasto al Gioco d'Azzardo RL sperimenta quattro moduli innovativi residenziali e semiresidenziali a completamento dell'offerta trattamentale, come previsto dai LEA.

Criteri di assegnazione dei fondi per LEA, prevenzione, ecc.	
Servizi residenziali e semiresidenziali per le dipendenze	Il criterio utilizzato si riferisce alla spesa storica mentre per le azioni innovativa si fa riferimento alla popolazione residente. Per gli SMI è confermato il budget 2019 per il 2020
Piani Contrasto GAP (Gioco d'Azzardo Patologico)	L'utilizzo delle risorse assegnate alle ATS con DGR XI/585/2018 potrà essere prorogato nel 2020, qualora non completamente utilizzate. La valutazione delle ATS relativamente alle attività svolte in applicazione ai Piani GAP del precedente anno costituirà la base per l'attivazione dei Piani nel 2020. La novità relativamente all'introduzione della patologia nell'ambito dei LEA e la sperimentalità delle azioni avviate, in particolare in relazione alla residenzialità/semi residenzialità, saranno oggetto di attenta analisi per ridefinire la futura programmazione. Per il 2020 si prevede di erogare le risorse 2017-2018 già assegnate dallo Stato a Regione Lombardia. *(http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato2367951.pdf)* I fondi per il "Programma di Attività per il Contrasto al Gioco d'Azzardo" sono assegnati alle ATS sulla base della popolazione residente. *https://www.noslot.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/f97c592a-1a5f-4f8b-ac23-57fa9c45a164/RL_RLAOOG1_2020_222.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-f97c592a-1a5f-4f8b-ac23-57fa9c45a164-ndMB8wr*

Valutazione della qualità organizzativa e degli esiti trattamentali	
Struttura competente	Tavolo dei Direttori SerD e Tavolo Tecnico per l'attuazione della LR n. 23 del 14/12/2020 "Nuovo sistema d'intervento sulle Dipendenze patologiche
Organismi partner	Rappresentanze del terzo settore e delle loro principali associazioni. Per le ASST il Tavolo dei Direttori SerD. Per le ATS e regione i componenti dell'Osservatorio regionale sulle dipendenze
Modalità adottate per la valutazione	Definizione di uno Strumento Valutazione Multidimensionale che ponga attenzione rispetto alla Diagnosi Precoce e all'Intervento Tempestivo in modo innovativo e di forte cambiamento rispetto ai precedenti tentativi di valutazione dei fenomeni di dipendenza e della loro indubbia complessità
Periodicità	Trimestrale
Altre informazioni	*http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato2367951.pdf*

Implementazione LEA Riduzione del Danno

Tutti i servizi ambulatoriali rispondono in modo adeguato alle richieste di trattamenti sostitutivi prevedendo percorsi di presa in carico abbreviati per soggetti a grave rischio di marginalità, disturbi psichiatrici e donne in gravidanza. I servizi sono attrezzati e formati per attività di consulenza relative alla gestione dei comportamenti a rischio.

Sono attive sul territorio 44 unità mobili per un'azione di riduzione del danno in prossimità dei luoghi di grave disagio; queste unità sono fortemente interrelate con i 21 Drop-in e i Servizi Sociali dei Comuni
Tutte le unità indicate sono in grado di distribuire materiale informativo e materiale sanitario - L'evoluzione del fenomeno tossicodipendenze ha visto negli ultimi tempi nella nostra Regione l'emergere di nuove forme di spaccio all'interno di parchi (vere e proprie scene aperte del consumo, secondo la definizione EMCDDA), dove si creano situazioni molto pericolose e violente anche con il coinvolgimento di tossicodipendenti di giovane età. In particolare, il cd Parco di Rogoredo ha assunto per la città di Milano una valenza di particolare preoccupazione che ha motivato l'avvio –coordinato dal Prefetto di Milano e con il coinvolgimento di Regione Lombardia, Comune di Milano, ATS Città Metropolitana di Milano in qualità di capofila, ASST e Privato Sociale del territorio - di un articolato programma integrato di interventi (aggancio, riduzione del danno, potenziamento delle possibilità di presa in carico e di trattamento, interventi di mediazione e detensionamento territoriale, rigenerazione urbana, rafforzamento di tutte le linee di prevenzione universale, selettiva e indicata con la promozione di alleanze e collaborazioni con tutte le agenzie del territorio). Parallelamente al rafforzamento di queste strategie innovative di intervento, che enfatizzano lo stretto rapporto esistente fra le strategie e i programmi di LdR e RdD e quelle di aggancio e presa in carico da parte della rete dei Servizi, nel corso del 2019 (DGR 1987/19) è stato previsto l'incremento della possibilità di utilizzare da parte degli Enti Gestori i posti residenziali e semiresidenziali nonché l'incremento nella possibilità di ricettività degli SMI (Servizi Multidisciplinari Integrati), in modo

da poter rispondere tempestivamente alla domanda di presa in carico determinata dagli agganci via via realizzati a livello territoriale.

Durante il 2020 le unità mobili hanno dato particolare attenzione anche agli aspetti di prevenzione della situazione pandemica. All'avvio della fase emergenziale è risultato chiaro – anche in relazione alle indicazioni del Documento Tecnico redatto dal Gruppo di lavoro Comunicazione per la Sanità pubblica OMS "Preparazione e risposta al nuovo Coronavirus (2019-nCov) attraverso la Comunicazione del Rischio e il Coinvolgimento della Comunità (RCCE) – che fosse necessario un impegno di DG Welfare (UO Prevenzione) di Regione Lombardia anche sul fronte della corretta informazione della popolazione generale rispetto alla comunicazione del rischio, alle misure di prevenzione da mettere in atto tempestivamente a livello individuale, familiare, di comunità, alla diffusione di informazioni corrette e mirate relativamente all'andamento dell'epidemia.
Al fine di dare continuità alle azioni in carico al Sistema si è proceduto con le seguenti azioni di rimodulazione, trasversali ai vari programmi:
- Istituzione pagina web #coronavirus #fermiamoloinsieme#rimaniacasa #buonepratiche #tuttiperlasalute (nell'ambito dell'esistente sito www.promozionesalute.regione.lombardia.it), contenente risorse e opportunità per promuovere il benessere fisico, sociale e psicologico, con particolare riferimento a Attività fisica, Cultura e intrattenimento (letture, teatro, musei ecc.), Supporto psicologico e gestione dello stress, Informazioni Coronavirus.
La pagina web è stata quotidianamente aggiornata e i contenuti e la stessa loro declinazione è stata differenziata e specificata.
- Diffusione della Newsletter "Notizie in Rete – Promozione Salute in Lombardia - Aggiornamento quindicinale su risorse per lo sviluppo di politiche integrate" , attraverso la cui diffusione a una mailing list principalmente composta da dirigenti e operatori del SSR, Operatori del Privato sociale, Amministratoril locali, Policymaker, Dirigenti e docenti, mondo del volontariato e dell'associazionismo socio-culturale sono stati periodicamente messi a disposizone selezioni di documenti tecnici e risorse utili all'approfondimento delle tematiche Covd-correlate nel campo della Promozione della Salute e della prevenzione.
- Traduzione e diffusione di documentazione tecnica tematica rendendo disponibile documentazione tecnico-scientifica disponibile sui canali internazionali, in modo da poterla mettere a disposizione in modo fruibile agli addetti ai lavori del territorio.
- Ideazione e realizzazione di sussidi didattici "Covid-19" integrati con i Programmi preventivi regionali, A partire dalla prima settimana del mese di marzo 2020 il Team regionale ha curato l'elaborazione e la messa a disposizione – anche in collaborazione con la Rete regionale SPS, che ha attivato nel frattempo una propria pagina web "Emergenza coronavirus - #io resto a casa" nel sito www.scuolapromuovesalute.it " dedicata a "buone pratiche, iniziative o strumenti utilizzati dalle Scuole per favorire il benessere di tutti gli studenti e le famiglie nelle loro" . Sono state progettate ed editate specifiche "collane" relative ai programmi regionali promossi nel territorio Regionale. Questi strumenti hanno l'obiettivo di supportare – attraverso la tematizzazione di contenuti specifici Covid-19 correlati – "lo sforzo che le diverse tipologie di destinatari specifici stanno affrontando per proteggersi e proteggere la comunità quotidianamente, mettendo in gioco cambiamenti repentini e controintuitivi del nostro stile di vita e delle nostre routine quotidiane". La loro produzione si è via via ampliata grazie alla costituzione di specifici gruppi di lavoro intersettoriali con il coinvolgimento di dirigenti scolastici, docenti, professionisti, allenatori sportivi, volontari ecc. che hanno messo a disposizione le loro competenze specifiche nei diversi campi di intervento.
- Attivazione delle Reti e delle Partnership attive a livello regionale e territoriale per l'attivazione nelle comunità locali di azioni di health literacy, Empowerment con finalità preventive.

Studi di ricerca finanziati a livello regionale	
Nome progetto	Report utenza assistiti 2019-2020
Finanziamento stanziato	---
Ambito di studio	Utenza servizi per le Dipendenze
Nome progetto	Report locali ATS della Regione
Finanziamento stanziato	---
Ambito di studio	Utenza servizi per le Dipendenze
Nome progetto	HBSC Lombardia
Finanziamento stanziato	Fondi Regionali
Ambito di studio	Studenti 11-13 anni
Nome progetto	Programma Regionale “Life Skill Training Lombardia” - Report attività anno socolastico 2018-2019
Finanziamento stanziato	Fondi Regionali
Ambito di studio	Studenti 11-13 anni
Nome progetto	Programma Regionale “Unplugged Lombardia” - Report attività anno scolastico 2018-2019
Finanziamento stanziato	Fondi Regionali
Ambito di studio	Studenti 14-18 anni
Nome progetto	Report conclusivo - Percorso per la definizione di criteri e metodi di estensione del programma Life Skills Training Lombardia – LST
Finanziamento stanziato	Fondi Regionali
Ambito di studio	Studenti 9-13 anni

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI

Tipologie accreditate di offerta

http://www.agespi.it/wp-content/uploads/2018/08/DGR-12621-7_04_2003-requisiti-dipendendenze.pdf

Servizi di accoglienza Tariffa residenziale: 71,40€ Tariffa semiresidenziale: 37,90€		Strutture o moduli specifici all'interno di altre strutture, **residenziali o semiresidenziali**, che forniscono accoglienza a soggetti con problematiche di dipendenza a ciclo continuativo e/o notturno, anche sottoposti a trattamenti farmacologici, senza selezione, per una durata non superiore a 90 giorni.
Servizi terapeutico riabilitativi Tariffa residenziale: 64,10€ Tariffa semiresidenziale: 34,20€		Servizi sia a carattere **residenziale** sia **semiresidenziale** che si collocano nella rete dei servizi sociosanitari per l'attuazione del programma terapeutico personalizzato di persone con problematiche di dipendenza da sostanze illecite e lecite, per un periodo non superiore a 18 mesi. È prevista l'accoglienza di pazienti sottoposti a trattamenti farmacologici, anche sostitutivi e deve essere garantita la gestione delle problematiche di carattere sanitario.
Servizi pedagogico riabilitativi Tariffa residenziale: 53,90€ Tariffa semiresidenziale: 27,70€		Servizi sia a carattere **residenziale** sia **semiresidenziale** che si collocano nella rete dei servizi sociosanitari per l'attuazione del programma terapeutico personalizzato di pazienti con caratteristiche predefinite e che non assumono sostanze di abuso. È prevista l'accoglienza di pazienti sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi o altri trattamenti farmacologici prescritti, per un periodo non superiore a 30 mesi.
Servizi di trattamento specialistico sia a carattere residenziale sia semiresidenziale	**Servizi di trattamento specialistico per coppie, soggetti con figli, nuceli familiari** Tariffa residenziale: 66,00€	Accolgono soggetti tossicodipendenti per i quali è prevista la convivenza comunitaria con i propri figli e/o partner allo scopo di salvaguardare i diritti degli stessi e aiutarli nella ricostruzione delle relazioni affettive ed educative.
	Servizi di trattamento specialistico per pazienti in comorbilità psichiatrica Tariffa residenziale: 120,00€ Tariffa semiresidenziale: 80,00€	Accolgono soggetti tossicodipendenti in comorbilità psichiatrica sulla base di apposita certificazione del Servizio Territoriale per le dipendenze/multidisciplinare integrato in accordo con il Dipartimento di salute mentale dell'Azienda ospedaliera di riferimento.
	Servizi di trattamento specialistico per alcol e poli dipendenti Tariffa residenziale: 120,00€	Accolgono soggetti alcol e poli dipendenti che, nella fase successiva a quella acuta, necessitano di osservazione e cura prima dell'invio al trattamento ambulatoriale o in altre strutture della rete di assistenza.
Servizi territoriali per le dipendenze/multidisciplinare integrato		Il servizio si occupa di prevenzione, trattamento e riabilitazione. Obiettivi fondamentali della sua azione sono prevenire la diffusione dell'abuso di sostanze legali e illegali e intervenire a favore della salute psicofisica delle persone che abusano di droghe legali e illegali o ne sono dipendenti. Nel caso trattasi di private esso è definite dalla potenziale disponibilità almeno dei programmi, delle attività e delle prestazioni offerte dalla struttra pubblica e risponde agli stessi requisiti, sia strutturali che organizzativi, previsti per la medesima, come da Progetto Regionale Dipendenze capitolo 2) Indirizzi programmatici e direttive sull'organizzazione dei servizi per le dipendenze nelle ASL. I Servizi sono rimborsati a budget sulla base delle prestazioni erogate e il relativo tariffario definito dalla DGR 20586 del 11/2/2005. Gli SMI ricevono finanziamenti in base alle prestazioni erogate e con una tariffa standard di presa in carico.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture/moduli			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Servizi di accoglienza	17	16	Residenziale	105	101
			Semiresidenziale	22	22
Servizi terapeutico riabilitativi	87	86	Residenziale	1.508	1.499
			Semiresidenziale	130	130
Servizi pedagogico riabilitativi	26	23	Residenziale	481	315
			Semiresidenziale	45	45
Servizi di trattamento specialistico per coppie, soggetti con figli, nuclei familiari	10	10	Residenziale	106	106
Servizi di trattamento specialistico per pazienti in comorbilità psichiatrica	26	11	Residenziale	181	181
			Semiresidenziale	35	35
Servizi di trattamento specialistico per alcol e poli dipendenti	31	30	Residenziale	259	246

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Agenzie di Tutela della Salute (ATS): 8
- Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST): 27 (di cui 8 Poli Universitari
- 5 IRCCS pubblici (di cui 4 Poli Universitari)
- 24 IRCCS privati (di cui 9 Poli Universitari)
- Case di cura private: 53 (di cui 5 Poli Universitari)
- SerD: 82
- SMI: 12
- Enti Privati Accreditati: 173 (di cui 165 Contraenti) per un totale di 2.872 posti autorizzati, di cui 2.680 accreditati (232 in regime semiresidenziale)
- Enti Privati esclusivamente Autorizzati: 2
- Unità Mobili Privato Sociale: 44
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 15
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2
- Istituti a Custodia Attenuata: 1
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	171	1	10	38
di cui Psichiatra	37	0	3	9
Psicologo	105	2	13	49
Personale Infermieristico	187	12	27	23
Educatore Professionale	82	8	15	7
Ota/O.S.S.	4	0	2	0
Assistente Sociale	130	1	34	14
Sociologo	1	0	1	0
Personale Amministrativo	34	2	15	2
Altro	13	2	4	1
TOTALE	**727**	**28**	**121**	**134**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati (2020)

	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione
Medici	4	1	101
Psicologi	174	37	207
Infermieri professionali	9	8	53
Assistenti sociali	46	7	9
Educatori professionali	552	66	34
Amministrativi	68	3	4
Altro	267	21	75
TOTALE	**1120**	**143**	**483**

Laboratori Forensi

Laboratorio Analisi-Synlab Brescia-Synlab Italia S.r.l. - Brescia
Laboratorio del Servizio di Medicina Legale-Presidio Spedali Civili di Brescia-ASST degli Spedali Civili di Brescia
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanità Pubblica di Brescia-ATS di Brescia
Laboratorio Analisi-Bianalisi-Bianalisi SpA - Carate
Servizio di Patologia Clinica-Presidio Ospedaliero di Desio-ASST della Brianza
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanita' Pubblica di Lecco-ATS della Brianza
Laboratorio Analisi-Servizio di Medicina di Laboratorio Ospedale San Raffaele-Ospedale San Raffaele S.r.l.
Laboratorio Analisi chimico-cliniche e microbiologia-Presidio Ospedaliero di Lodi-ASST di Lodi
Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Patologia Clinica-Ospedale Niguarda Ca' Granda-ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Laboratorio Analisi-Cedam Quarto-Cedam Italia S.r.l.
Laboratorio Analisi-C.D.I. Centro Diagnostico Italiano-C.D.I. Centro Diagnostico Italiano S.p.A.
Laboratorio Centrale Analisi Chimico Cliniche e Microbiologia-Ospedale Maggiore Policlinico-Fondazione IRCCS Ca' Granda - Osp. Maggiore Policlinico
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanita' Pubblica di Milano-ATS Città Metropolitana di Milano
Sezione Autonoma di Tossicologia Forense-Dipartimento di Medicina Legale-Universita' degli Studi di Milano - Medicina Legale
Laboratorio Analisi-Service Lab Fleming Research-CERBA HC ITALIA S.R.L.
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanità Pubblica di Sondrio-ATS della Montagna
Laboratorio Analisi-Presidio Ospedaliero di Mantova-ASST DI MANTOVA
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanità Pubblica di Cremona-ATS della Val Padana
Laboratori Scientifici Le Betulle-Gestione Laboratori Scientifici Le Betulle-Gestione Laboratori Scientifici Le Betulle S.r.l.
Servizio di Medicina di Laboratorio 1 - Analisi Chimico Cliniche-Presidio Ospedaliero di Como-ASST Lariana
Struttura Semplice Laboratorio di Tossicologia-Presidio Ospedaliero di Varese-ASST DEI SETTE LAGHI
Laboratorio di Prevenzione-Laboratorio di Sanità Pubblica di Bergamo-ATS di Bergamo
Laboratorio di Analisi Chimico Tossicologiche-Dipartimento di Medicina Legale-Universita' degli Studi di Pavia - Medicina Legale
Laboratorio di Tossicologia Analitica Clinica-Policlinico San Matteo-Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Altre strutture/Organismi

Unità Mobili: 44
Drop-in: 21

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

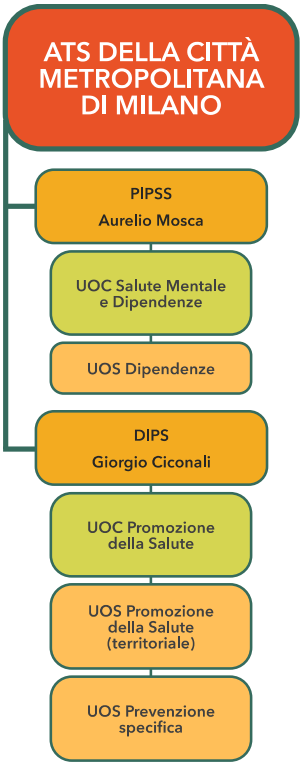
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.614.000	-	-	1.614.000
Consumi non sanitari	318.000	2.000	5.000	325.000
Prestazioni sanitarie	7.574.000	6.134.000	51.152.000	64.860.000
Servizi sanitari	4.107.000	2.000	10.000	4.119.000
Servizi non sanitari	11.047.000	19.000	198.000	11.264.000
Personale Sanitario	51.934.000	90.000	557.000	52.581.000
Personale Tecnico	157.000	-	7.000	164.000
Personale Professionale	9.053.000	12.000	208.000	9.273.000
Personale Amministrativo	4.723.000	40.000	312.000	5.075.000
Ammortamenti	2.385.000	3.000	23.000	2.411.000
Sopravvenienze e Insussistenze	300.000	-	4.000	304.000
Altri costi	14.748.000	36.000	317.000	15.101.000
Totale	107.960.000	6.338.000	52.793.000	167.091.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ATS DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

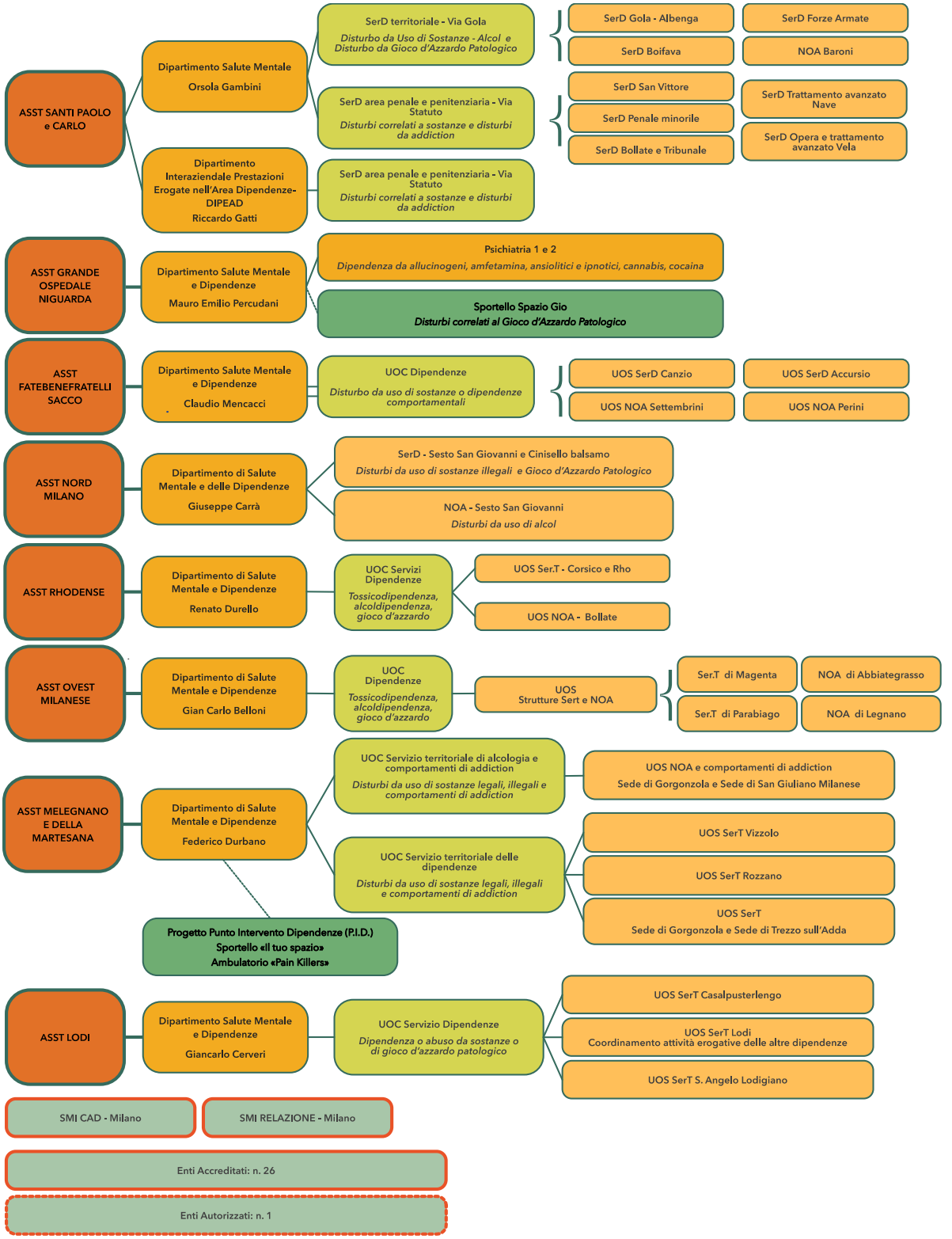


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ATS DELLA CITTÀ METROPOLITANA MILANO

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	1.000	1.000
Prestazioni sanitarie	2.346.000	757.000	17.911.000	21.014.000
Servizi sanitari	-	-	1.000	1.000
Servizi non sanitari	3.000	1.000	28.000	32.000
Personale Sanitario	10.000	3.000	74.000	87.000
Personale Tecnico	-	-	1.000	1.000
Personale Professionale	3.000	1.000	25.000	29.000
Personale Amministrativo	6.000	2.000	47.000	55.000
Ammortamenti	1.000	-	8.000	9.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	2.000	2.000
Altri costi	6.000	2.000	44.000	52.000
Totale	2.375.000	766.000	18.142.000	21.283.000
Assistenza Internati e detenuti	-	36.000	429.000	465.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASST AFFERENTI ALLA ATS DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO



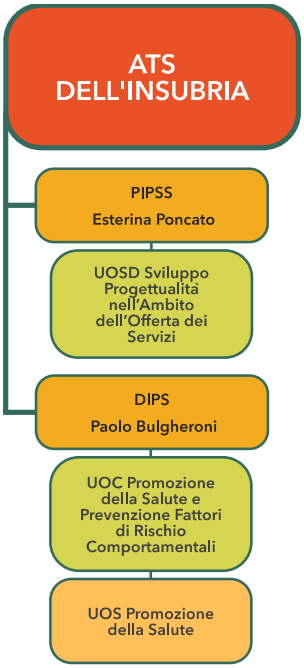
Lo **Sportello Spazio Gio** dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda è un servizio dedicato i casi che si trovano in stadi intermedi di gioco d'azzardo patologico, prima che il problema possa raggiungere dimensioni di difficile gestione. Esso conta anche sulla presenza di un temporary corner informativo dedicato, allestito nelle aree di maggior afflusso dell'ospedale

Presso la ASST Melegnano e della Martesana il **Progetto Punto Intervento Dipendenze** è dedicato a minori con problemi di sostanze, alcoldipendenti, giocatori d'azzardo patologici residenti nei Comuni del Distretto 2; lo **Sportello Il tuo spazio** è un punto d'ascolto e consulenza per giovani, famiglie ed educatori e l'**Ambulatorio Pain Killers** è una struttura per la disassuefazione da farmaci antidolorifici oppioidi.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASST DELLA CITTÀ METROPOLITANA MILANO				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	501.000	-	-	501.000
Consumi non sanitari	47.000	-	-	47.000
Prestazioni sanitarie	809.000	-	-	809.000
Servizi sanitari	1.743.000	-	-	1.743.000
Servizi non sanitari	3.079.000	-	-	3.079.000
Personale Sanitario	18.421.000	-	-	18.421.000
Personale Tecnico	26.000	-	-	26.000
Personale Professionale	3.025.000	-	-	3.025.000
Personale Amministrativo	1.220.000	-	-	1.220.000
Ammortamenti	358.000	-	-	358.000
Sopravvenienze e Insussistenze	95.000	-	-	95.000
Altri costi	721.000	-	-	721.000
Totale	30.045.000	-	-	30.045.000
Assistenza Internati e detenuti	125.000	-	-	125.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ATS DELL'INSUBRIA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ATS INSUBRIA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	2.000	2.000
Prestazioni sanitarie	-	208.000	7.669.000	7.877.000
Servizi sanitari	-	-	1.000	1.000
Servizi non sanitari	-	-	20.000	20.000
Personale Sanitario	-	1.000	53.000	54.000
Personale Tecnico	-	-	1.000	1.000
Personale Professionale	-	-	16.000	16.000
Personale Amministrativo	-	1.000	46.000	47.000
Ammortamenti	-	-	3.000	3.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	-	-	12.000	12.000
Totale	-	210.000	7.823.000	8.033.000
Assistenza Internati e detenuti	-	16.000	804.000	820.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASST AFFERENTI ALLA ATS DELL'INSUBRIA

"**Con-t@tto * Centro Dipendenze Giovanili**" fornisce informazioni e supporto psicologico alle famiglie in relazione al possibile uso di sostanze da parte dei propri figli e orienta i genitori a modelli educativi e preventivi e/o di corretta osservazione e rapporto con i propri figli in relazione ai problemi di salute.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASST INSUBRIA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	306.000	-	-	306.000
Consumi non sanitari	27.000	-	-	27.000
Prestazioni sanitarie	79.000	-	-	79.000
Servizi sanitari	322.000	-	-	322.000
Servizi non sanitari	979.000	-	-	979.000
Personale Sanitario	6.431.000	-	-	6.431.000
Personale Tecnico	10.000	-	-	10.000
Personale Professionale	1.088.000	-	-	1.088.000
Personale Amministrativo	383.000	-	-	383.000
Ammortamenti	411.000	-	-	411.000
Sopravvenienze e Insussistenze	67.000	-	-	67.000
Altri costi	305.000	-	-	305.000
Totale	10.408.000	-	-	10.408.000
Assistenza Internati e detenuti	124.000	-	192.000	316.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

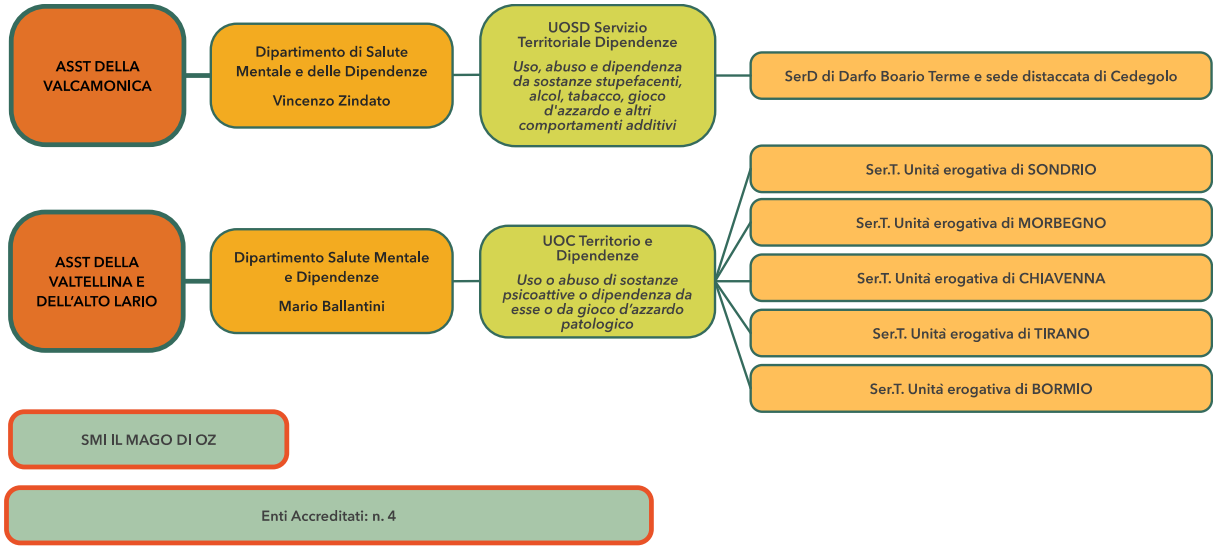
ATS DELLA MONTAGNA

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS DELLA MONTAGNA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	1.000	1.000	1.000	3.000
Prestazioni sanitarie	-	-	1.800.000	1.800.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	-	-	4.000	4.000
Personale Sanitario	-	-	11.000	11.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	-	-	1.000	1.000
Personale Amministrativo	1.000	1.000	8.000	10.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	53.000	-	1.000	54.000
Totale	55.000	2.000	1.826.000	1.883.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

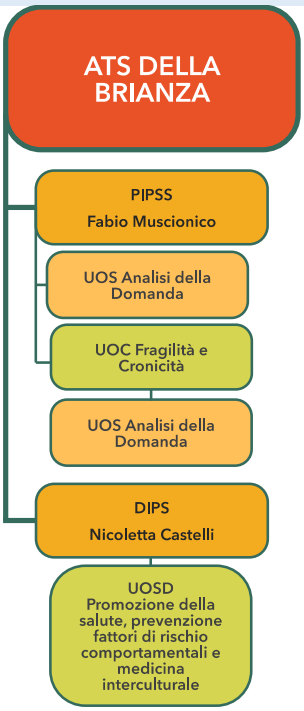
ASST AFFERENTI ALLA ATS DELLA MONTAGNA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASST MONTAGNA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	2.000	-	-	2.000
Consumi non sanitari	2.000	-	-	2.000
Prestazioni sanitarie	-	-	-	-
Servizi sanitari	29.000	-	-	29.000
Servizi non sanitari	31.000	-	-	31.000
Personale Sanitario	565.000	-	-	565.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	106.000	-	-	106.000
Personale Amministrativo	28.000	-	-	28.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	1.000	-	-	1.000
Totale	764.000	-	-	764.000
Assistenza Internati e detenuti		-	-	-

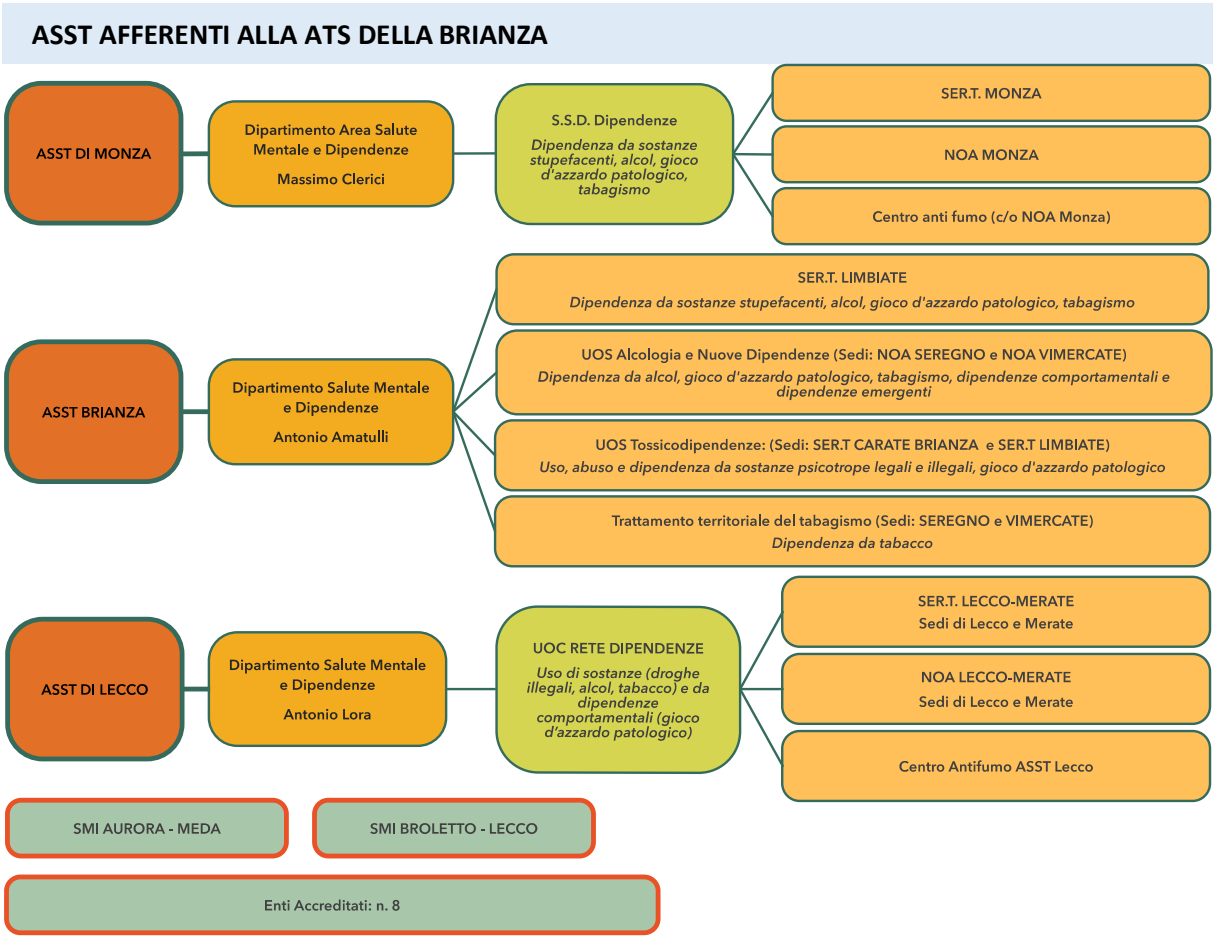
Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ATS DELLA BRIANZA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS DELLA BRIANZA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	1.000	-	1.000
Prestazioni sanitarie	679.000	5.680.000	-	6.359.000
Servizi sanitari	1.000	6.000	-	7.000
Servizi non sanitari	9.000	77.000	-	86.000
Personale Sanitario	29.000	243.000	-	272.000
Personale Tecnico	1.000	5.000	-	6.000
Personale Professionale	14.000	120.000	-	134.000
Personale Amministrativo	14.000	119.000	-	133.000
Ammortamenti	1.000	8.000	-	9.000
Sopravvenienze e Insussistenze	3.000	28.000	-	31.000
Altri costi	5.000	40.000	-	45.000
Totale	756.000	6.327.000	-	7.083.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

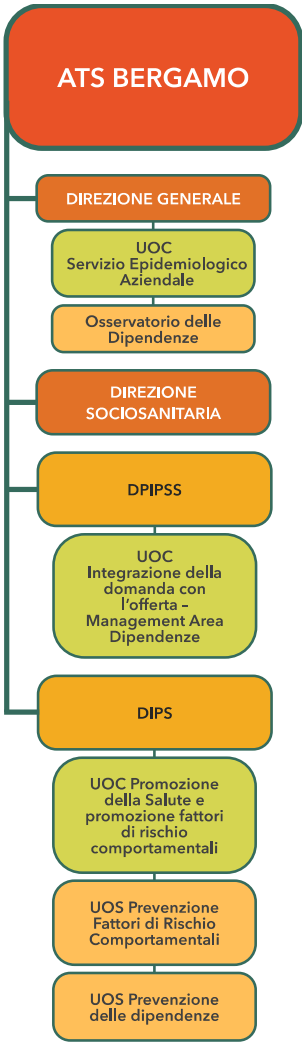
Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ASST DELLA BRIANZA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	154.000	-	-	154.000
Consumi non sanitari	67.000	-	-	67.000
Prestazioni sanitarie	241.000	-	-	241.000
Servizi sanitari	372.000	-	-	372.000
Servizi non sanitari	875.000	-	-	875.000
Personale Sanitario	5.515.000	-	-	5.515.000
Personale Tecnico	20.000	-	-	20.000
Personale Professionale	1.003.000	-	-	1.003.000
Personale Amministrativo	590.000	-	-	590.000
Ammortamenti	333.000	-	-	333.000
Sopravvenienze e Insussistenze	68.000	-	-	68.000
Altri costi	322.000	-	-	322.000
Totale	9.560.000	-	-	9.560.000
Assistenza Internati e detenuti	285.000	-	-	285.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ATS BERGAMO



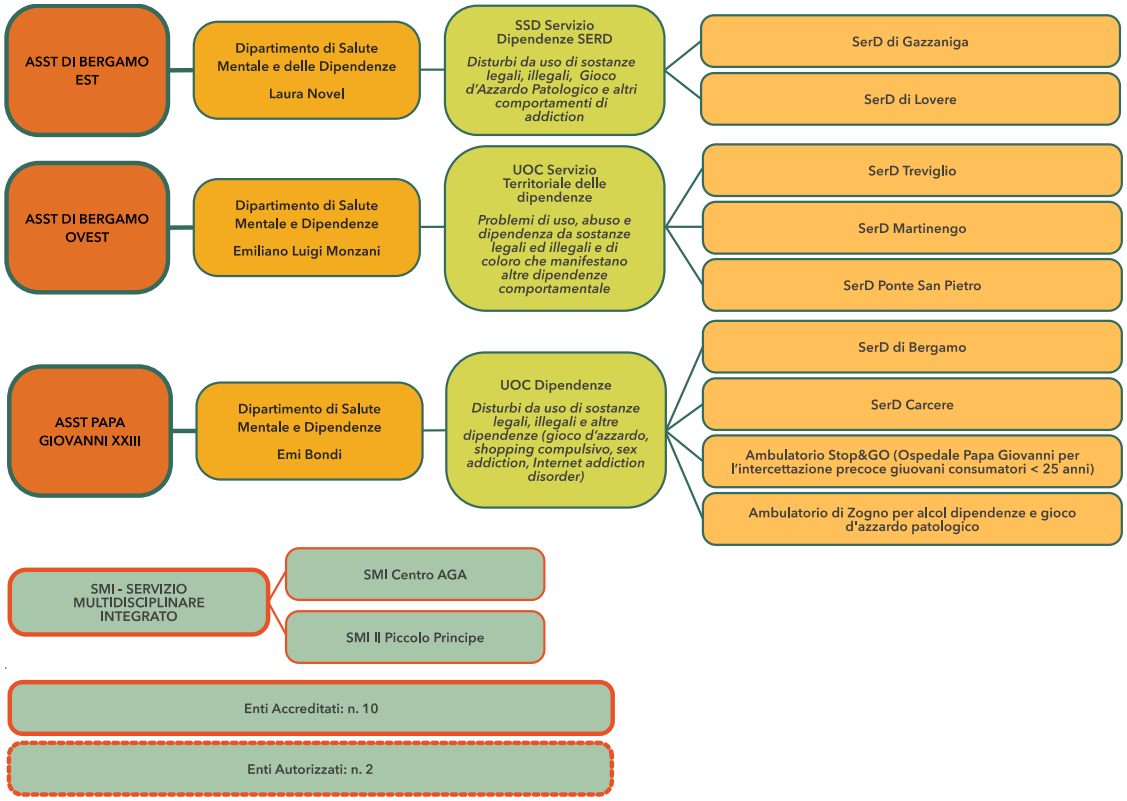
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS BERGAMO

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	-	695.000	8.352.000	9.047.000
Servizi sanitari	-	-	1.000	1.000
Servizi non sanitari	-	7.000	29.000	36.000
Personale Sanitario	-	39.000	149.000	188.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	-	8.000	32.000	40.000
Personale Amministrativo	-	22.000	85.000	107.000
Ammortamenti	-	1.000	4.000	5.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	-	2.000	7.000	9.000
Totale	-	774.000	8.659.000	9.433.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

L'**Osservatorio delle Dipendenze** è uno strumento strategico per il monitoraggio e la lettura dei fenomeni di abuso e dipendenza da droghe, alcol, tabacco, gioco d'azzardo, finalizzato a fornire elementi di conoscenza utili a orientare al meglio e tempestivamente la programmazione degli interventi di prevenzione e cura.

ASST AFFERENTI ALLA ATS BERGAMO

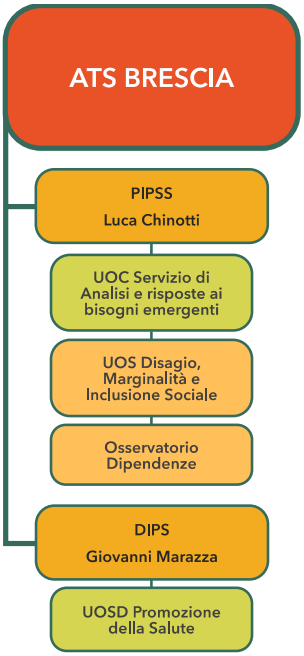


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ASST BERGAMO

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	291.000	-	-	291.000
Consumi non sanitari	25.000	-	-	25.000
Prestazioni sanitarie	19.000	-	-	19.000
Servizi sanitari	719.000	-	-	719.000
Servizi non sanitari	1.050.000	-	-	1.050.000
Personale Sanitario	5.077.000	-	-	5.077.000
Personale Tecnico	12.000	-	-	12.000
Personale Professionale	794.000	-	-	794.000
Personale Amministrativo	749.000	-	-	749.000
Ammortamenti	537.000	-	-	537.000
Sopravvenienze e Insussistenze	33.000	-	-	33.000
Altri costi	247.000	-	-	247.000
Totale	9.553.000	-	-	9.553.000
Assistenza Internati e detenuti	1.693.000	-	-	1.693.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ATS BRESCIA

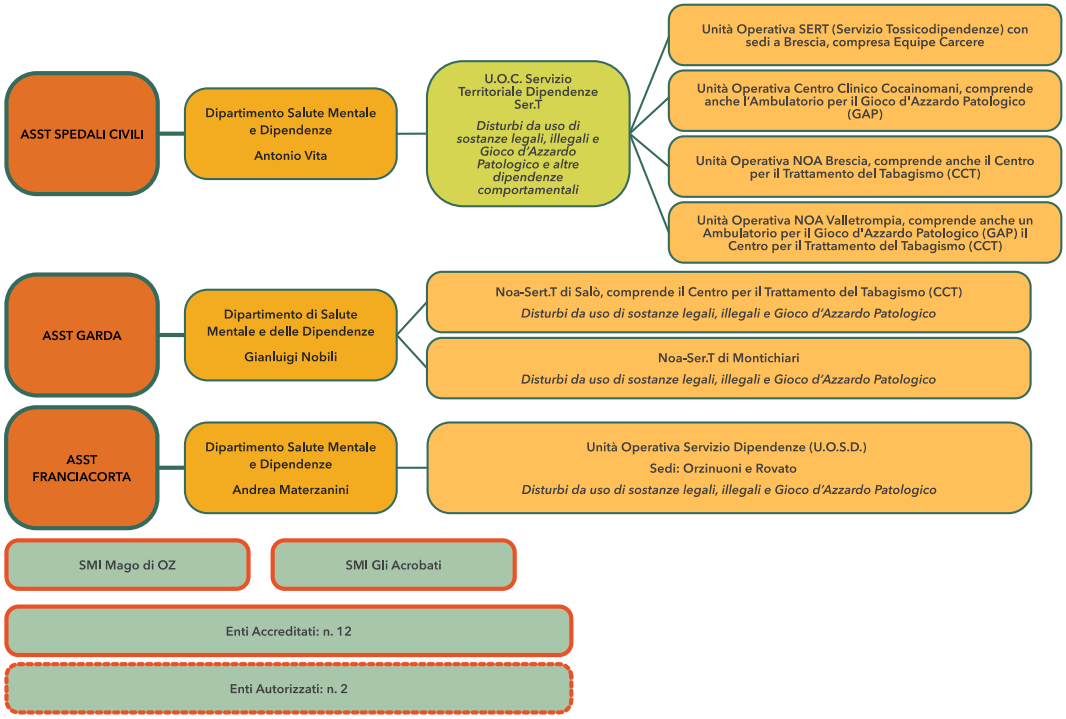


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS BRESCIA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	3.131.000	-	6.683.000	9.814.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	38.000	-	-	38.000
Personale Sanitario	118.000	-	-	118.000
Personale Tecnico	4.000	-	-	4.000
Personale Professionale	15.000	-	-	15.000
Personale Amministrativo	21.000	-	-	21.000
Ammortamenti	26.000	-	-	26.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	-	-	-	-
Totale	3.353.000		6.683.000	10.036.000
Assistenza Internati e detenuti	-	51.000	761.000	812.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASST AFFERENTI ALLA ATS BRESCIA

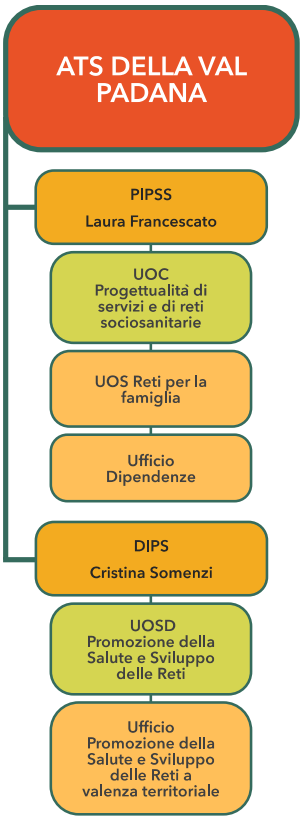


Il **Centro Clinico Cocainomani** della ASST Spedali Civili di Brescia è dedicato alla cura dei pazienti con dipendenza da cocaina e di persone affette da gioco d'azzardo patologico e altre dipendenze comportamentali. È un ambulatorio specializzato in dipendenza da cocaina in soggetti socialmente integrati. Il trattamento del Gioco d'Azzardo Patologico e delle Dipendenze comportamentalipresso un ambulatorio dedicato, offre specifici percorsi terapeutici individuali e di gruppo per la cessazione dei comportamenti patologici e la prevenzione delle ricadute.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ASST BRESCIA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	197.000	-	-	197.000
Consumi non sanitari	70.000	-	-	70.000
Prestazioni sanitarie	177.000	-	-	177.000
Servizi sanitari	308.000	-	-	308.000
Servizi non sanitari	1.179.000	-	-	1.179.000
Personale Sanitario	6.936.000	-	5.000	6.941.000
Personale Tecnico	52.000	-	-	52.000
Personale Professionale	1.078.000	-	-	1.078.000
Personale Amministrativo	869.000	-	3.000	872.000
Ammortamenti	137.000	-	-	137.000
Sopravvenienze e Insussistenze	25.000	-	-	25.000
Altri costi	202.000	-	-	202.000
Totale	11.230.000	-	8.000	11.238.000
Assistenza Internati e detenuti	170.000	-	-	170.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

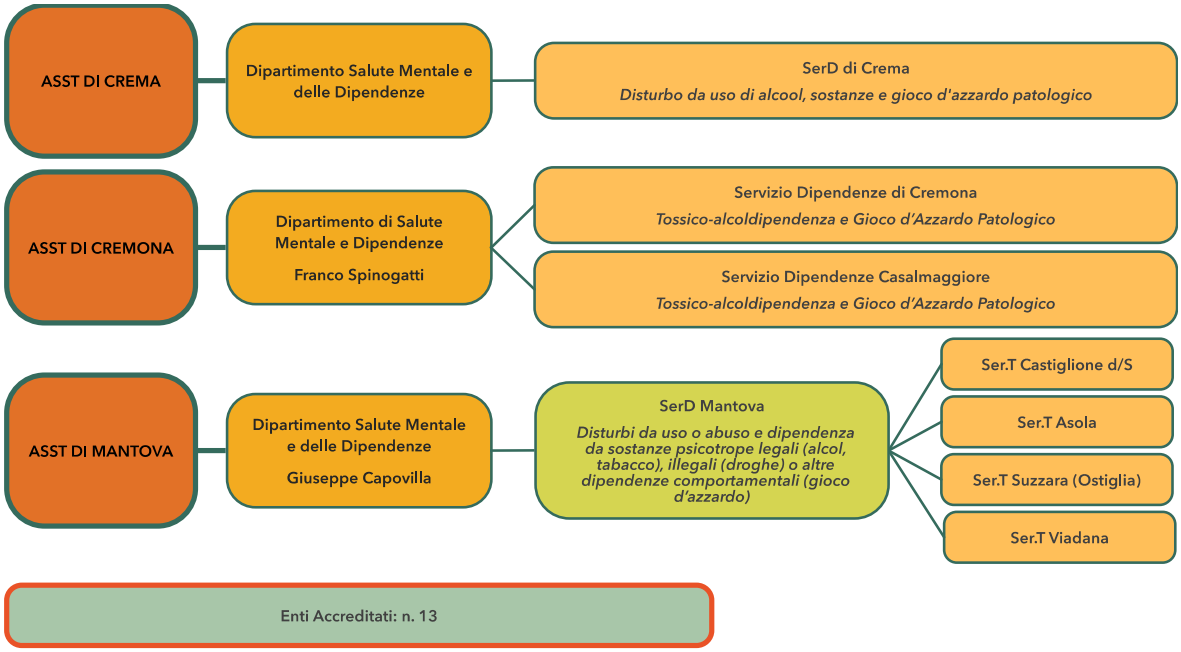
ATS DELLA VAL PADANA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS DELLA VAL PADANA				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	1.000	1.000	-	2.000
Prestazioni sanitarie	9.000	4.474.000	13.000	4.496.000
Servizi sanitari	6.000	1.000	-	7.000
Servizi non sanitari	43.000	6.000	-	49.000
Personale Sanitario	82.000	46.000	-	128.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	2.000	3.000	-	5.000
Personale Amministrativo	10.000	14.000	-	24.000
Ammortamenti	3.000	2.000	-	5.000
Sopravvenienze e Insussistenze	1.000	-	-	1.000
Altri costi	19.000	5.000	-	24.000
Totale	176.000	4.552.000	13.000	4.741.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASST AFFERENTI ALLA ATS DELLA VAL PADANA

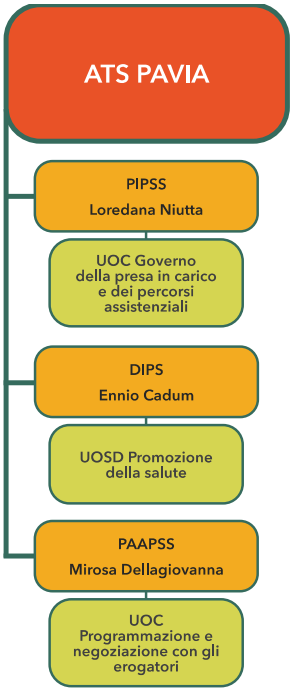


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ASST DELLA VAL PADANA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	47.000	-	-	47.000
Consumi non sanitari	28.000	-	-	28.000
Prestazioni sanitarie	62.000	-	-	62.000
Servizi sanitari	546.000	-	-	546.000
Servizi non sanitari	785.000	-	-	785.000
Personale Sanitario	4.164.000	-	-	4.164.000
Personale Tecnico	19.000	-	-	19.000
Personale Professionale	732.000	-	-	732.000
Personale Amministrativo	416.000	-	-	416.000
Ammortamenti	302.000	-	-	302.000
Sopravvenienze e Insussistenze	12.000	-	-	12.000
Altri costi	217.000	-	-	217.000
Totale	7.330.000	-	-	7.330.000
Assistenza Internati e detenuti	352.000	-	626.000	978.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ATS PAVIA

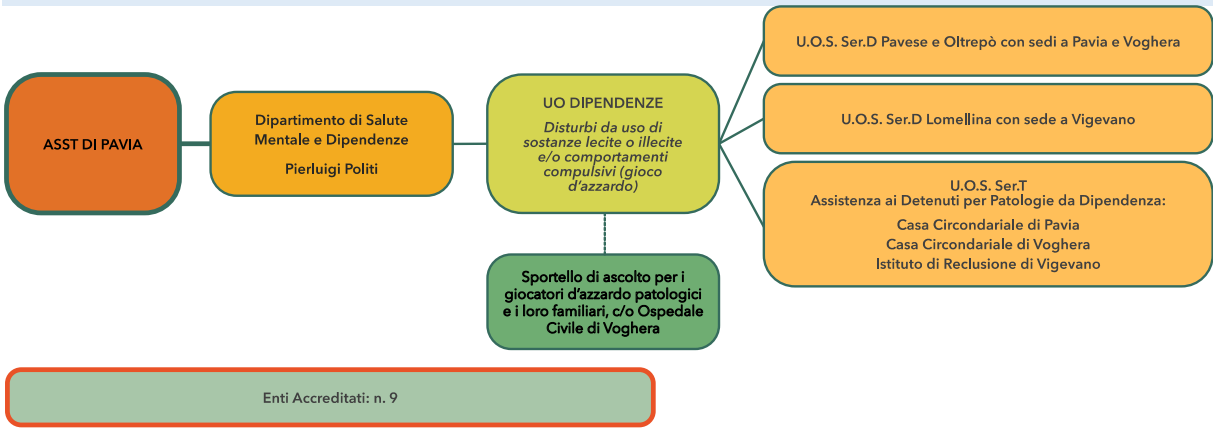


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ATS PAVIA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	-	-	-	-
Prestazioni sanitarie	-	-	3.044.000	3.044.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	1.000	-	6.000	7.000
Personale Sanitario	3.000	1.000	22.000	26.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	2.000	-	14.000	16.000
Personale Amministrativo	-	-	4.000	4.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	1.000	-	8.000	9.000
Totale	7.000	1.000	3.098.000	3.106.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	274.000	274.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASST AFFERENTI ALLA ATS PAVIA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze - ASST PAVIA

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	11.000	-	-	11.000
Consumi non sanitari	11.000	-	-	11.000
Prestazioni sanitarie	11.000	-	-	11.000
Servizi sanitari	217.000	-	-	217.000
Servizi non sanitari	509.000	-	-	509.000
Personale Sanitario	2.674.000	-	-	2.674.000
Personale Tecnico	9.000	-	-	9.000
Personale Professionale	654.000	-	-	654.000
Personale Amministrativo	270.000	-	-	270.000
Ammortamenti	185.000	-	-	185.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	-	2.000
Altri costi	115.000	-	-	115.000
Totale	4.668.000	-	-	4.668.000
Assistenza Internati e detenuti	505.000	-	-	505.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

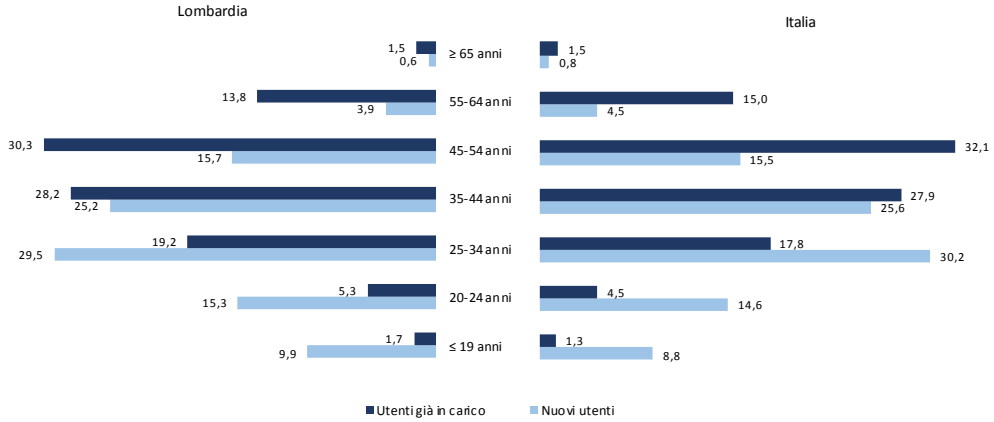
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Lombardia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	256 (1,6%)	57 (2%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	803 (5%)	206 (7,4%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	3.036 (18,8%)	593 (21,2%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	4.550 (28,2%)	789 (28,2%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	5.037 (31,2%)	699 (24,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	2.209 (13,7%)	410 (14,6%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	236 (1,5%)	48 (1,7%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	326 (9,8%)	56 (10,7%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	491 (14,7%)	97 (18,6%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	984 (29,5%)	155 (29,7%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	860 (25,8%)	111 (21,3%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	534 (16%)	70 (13,4%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	124 (3,7%)	28 (5,4%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	18 (0,5%)	5 (1%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	16.127 (82,9%)	2.802 (84,3%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	3.337 (17,1%)	522 (15,7%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**19.464 (100%)**	**3.324 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile
Totale Lombardia: per 2 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Lombardia	**Italia**
Eroina	10.456 (45,9%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	96 (0,4%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	21 (0,1%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	201 (0,9%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	8.391 (36,8%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	91 (0,4%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	71 (0,3%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	3 (0,01%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	3 (0,01%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	20 (0,1%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	3.241 (14,2%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	2 (0,01%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	194 (0,9%)	734 (0,6%)
TOTALE	**22.790 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Lombardia			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	83,0%	14,1%	13,7	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	86,2%	24,6%	23,0	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	45,4%	52,3%	92,8	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	1,2%	0,02%	1,3	6,5%	0,1%	3,0
Altro	82,4%	9,0%	8,8	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**22.790**	**1.835.298**	**80,5**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Lombardia	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	7.800 (34,2%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	683 (8,8%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	3.327 (14,6%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	1.343 (40,4%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	4.099 (18%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	90 (2,2%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Enti Accreditati (stima)			
	Utenti già in carico	**Nuovi utenti**	**TOTALE**
Strutture residenziali	2.400	700	3.100
TOTALE	**2.400**	**700**	**3.100**

È possibile fare una stima tenendo conto che l'utenza in percorsi residenziali rappresenta circa il 15% dell'utenza complessiva in carico, circa 6000 assistiti per le diverse tipologie di dipendenza. Le strutture residenziali accreditate riservano dei posti a contratto suddivisi tra posti occupati da pazienti in percorsi residenziali precedenti all'anno.

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)			
		Lombardia	**Italia**
TOTALE PRESENTI (n.)		7.602	53.364
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		3.023 (39,8%)	14.148 (26,5%)
di cui Stranieri (n. - % su totale)		3.396 (44,7%)	17.344 (32,5%)
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		1.248 (36,7%)	4.620 (26,6%)

		Lombardia			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Bergamo	Totale presenti (n.)	446	38	484	
	(TD: n. - % su totale)	235	11	246	50,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	241	16	257	53,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	133	2	135	52,5
CR Bollate II	Totale presenti (n.)	1.133	108	1.241	
	(TD: n. - % su totale)	542	30	572	46,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	411	44	455	36,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	192	8	200	44,0
CC Brescia Canton Monb.	Totale presenti (n.)	324	---	324	
	(TD: n. - % su totale)	145		145	44,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	150		150	46,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	38		38	25,3
CR Brescia Verziano	Totale presenti (n.)	52	29	81	
	(TD: n. - % su totale)	19	7	26	32,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	16	11	27	33,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2	0	2	7,4
CC Busto Arsizio	Totale presenti (n.)	346	---	346	
	(TD: n. - % su totale)	86		86	24,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	204		204	59,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	51		51	25,0
CC Como	Totale presenti (n.)	318	32	350	
	(TD: n. - % su totale)	169	14	183	52,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	154	14	168	48,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	78	2	80	47,6
CC Cremoma	Totale presenti (n.)	404	---	404	
	(TD: n. - % su totale)	170		170	42,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	283		283	70,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	96		96	33,9

CC Lecco	Totale presenti (n.)	54	---	54	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	33		33	61,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Lodi	Totale presenti (n.)	88	---	88	
	(TD: n. - % su totale)	40		40	45,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	48		48	54,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	25		25	52,1
CC Mantova	Totale presenti (n.)	108	6	114	
	(TD: n. - % su totale)	48	1	49	43,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	64	3	67	58,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	27	0	27	40,3
CC Milano San Vittore	Totale presenti (n.)	845	76	921	
	(TD: n. - % su totale)	384	21	405	44,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	506	49	555	60,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	157	7	164	29,5
CC Monza	Totale presenti (n.)	564	---	564	
	(TD: n. - % su totale)	285		285	50,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	285		285	50,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	154		154	54,0
CR Opera I	Totale presenti (n.)	1.184	---	1.184	
	(TD: n. - % su totale)	413		413	34,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	291		291	24,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	114		114	39,2
CC Pavia	Totale presenti (n.)	603	1	604	
	(TD: n. - % su totale)	200	0	200	33,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	314	0	314	52,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	81	0	81	25,8
CC Sondrio	Totale presenti (n.)	25	---	25	
	(TD: n. - % su totale)	18		18	72,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	6		6	24,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	83,3
CC Varese	Totale presenti (n.)	79	---	79	
	(TD: n. - % su totale)	33		33	41,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	38		38	48,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	11		11	28,9
CC Vigevano	Totale presenti (n.)	256	71	327	
	(TD: n. - % su totale)	114	8	122	37,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	148	17	165	50,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	55	3	58	35,2
CC Voghere n.c.	Totale presenti (n.)	412	---	412	
	(TD: n. - % su totale)	30		30	7,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	50		50	12,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	7		7	14,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Lombardia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	1.464	7.766	33,8	18,9
Eroina	245	1.806	5,7	13,6
Hashish	1.101	4.111	25,4	26,8
Marijuana	1.222	6.758	28,2	18,1
Piante di cannabis	88	1.197	2,0	7,4
Droghe sintetiche	95	307	2,2	30,9
Altre droghe	117	750	2,7	15,6
TOTALE	**4.332**	**22.695**	**100,0**	**19,1**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lombardia	3.626	3.846	3.554	3.642	2.859	3.148	3.618	3.616	4.116	4.929	4.332
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	16,3	16,5	15,5	16,6	14,5	16,3	15,2	13,9	16,0	18,9	19,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Lombardia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	254,85	13.432,77	4,4	1,9
Eroina (kg)	205,42	512,39	3,6	40,1
Hashish (kg)	2.456,88	9.747,42	42,7	25,2
Marijuana (kg)	2.221,15	19.868,68	38,6	11,2
Piante di cannabis (N.)	125.246	414.396	100,0	30,2
Droghe sintetiche (kg)	39,54	14.293,88	0,7	0,3
Droghe sintetiche (N. dosi)	4.956	17.687	23,2	28,0
Altre droghe (kg)	572,21	972,48	10,0	58,8
Altre droghe (N. dosi)	16.185	20.589	75,8	78,6
TOTALE (Kg)	**5.750,05**	**58.827,66**	**100,0**	**9,8**
TOTALE (N. dosi)	**21.358**	**42.746**	**100,0**	**50,0**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Lombardia	964,83	852,33	1099,06	626,65	720,76	529,41	646,17	459,19	254,55	409,84	254,85
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	25,1	13,4	20,7	12,6	18,5	13,1	13,7	11,2	7,0	5,0	1,9
	Eroina (Kg)										
Lombardia	311,02	188,05	314,06	151,66	304,71	201,89	112,87	130,26	214,79	174,97	205,42
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	32,9	23,1	33,4	17,2	32,5	26,2	23,5	21,3	21,9	28,3	40,1
	Hashish (Kg)										
Lombardia	3.268,66	4640,47	7.139,31	3543,26	4084,91	4917,83	5.177,25	2.321,01	3.923,31	1.269,56	2.456,88
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	16,0	22,8	32,6	9,7	3,6	7,2	21,3	12,4	5,0	6,0	25,2
	Marijuana (Kg)										
Lombardia	476,41	1906,43	1063,38	2496,9	872,77	545,06	1057,8	4580,04	1.737,95	1.561,91	2.221,15
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	8,7	17,5	4,9	8,7	2,4	5,8	2,5	4,9	4,4	6,6	11,2
	Piante di cannabis (n.)										
Lombardia	2.531	2.067	3.131	1.984	1.564	3.590	4.992	5.889	10.483	8.925	125.246
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	3,5	0,2	0,1	0,2	1,3	2,6	1,1	2,2	2,0	4,0	30,2
	Droghe sintetiche (Kg)										
Lombardia	33,2	16,8	9,65	50,48	11,49	31,19	34,15	147,02	29,26	59,28	39,54
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14.293,88
% su totale	65,1	33,4	14,1	51,8	50,4	57,8	47,5	87,8	37,9	58,0	0,3
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Lombardia	1.671	10.911	765	391	668	22.854	6.178	1.110	2.903	4.089	4.956
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	2,1	65,8	3,4	5,2	7,1	85,4	32,3	5,6	10,9	7,2	28,0
	TOTALE (Kg)										
Lombardia	5.406,48	7.636,03	9.728,11	7.103,94	6.114,08	7511,295796	7.677,22	7.834,12	6.436,47	4.142,68	5.750,05
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	17,2	19,4	19,4	9,8	4,0	8,9	10,7	6,6	5,2	7,6	9,8
	TOTALE (n. dosi)										
Lombardia	3.159	13.404	6.415	12.042	27.609	25.318	7.145	3.717	4.175	6.029	21.358
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	3,6	35,9	11,8	43,2	63,7	34,0	3,4	10,0	9,6	8,7	50,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Lombardia**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	4.537	28.889	15,7
Art. 74 - Associazione	105	2.441	4,3
Altri reati	3	5	60,0
TOTALE	**4.645**	**31.335**	**14,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Lombardia	5.265	5.151	4.774	4.554	3.567	3.739	4.440	4.733	4.810	4.658	4.345
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	14,6	15,1	14,7	14,5	12,9	14,4	14,3	14,2	14,4	14,2	15,0
	Femmine										
Lombardia	360	383	342	291	260	251	260	249	223	246	300
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	10,7	12,0	11,3	10,9	11,0	12,5	11,6	10,5	8,3	9,8	12,3
	Maschi e Femmine										
Lombardia	5.625	5.534	5.116	4.845	3.827	3.990	4.700	4.982	5.033	4.904	4.645
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	14,3	14,9	14,4	14,2	12,7	14,2	14,1	14,0	14,0	13,9	14,8
	Nazionalità italiana										
Lombardia	2.602	2.623	2.380	2.405	1.830	1.838	2.163	2.107	2.007	1.961	2.306
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	9,6	10,7	10,2	10,8	9,5	10,4	10,5	9,8	9,2	9,2	10,9
	Nazionalità straniera										
Lombardia	3.023	2.911	2.736	2.440	1.997	2.152	2.537	2.875	3.026	2.943	2.339
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	24,8	22,8	22,1	20,8	18,5	20,9	20,0	20,4	21,1	21,2	22,9
	Maggiorenni										
Lombardia	5.495	5.391	4.961	4.665	3.712	3.819	4.517	4.794	4.845	4.731	4.486
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	14,4	15,0	14,4	14,2	12,8	14,2	14,2	14,0	13,9	13,9	14,7
	Minorenni										
Lombardia	130	143	155	180	115	171	183	188	188	173	159
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	11,3	12,0	12,1	14,1	10,8	15,1	13,3	13,7	14,7	13,4	17,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Bergamo	3	0	1	0	4	0	4	0
Brescia	836	91	75	6	911	97	879	32
Como	4	1	0	0	4	1	4	0
Cremona	219	23	21	2	240	25	227	13
Lecco	0	0	0	0	0	0	0	0
Lodi	103	5	17	0	120	5	118	2
Mantova	222	23	10	2	232	25	226	6
Milano	170	39	17	4	187	43	180	7
Monza Brianza	247	27	9	3	256	30	247	9
Pavia	142	16	11	1	153	17	149	4
Sondrio	127	16	19	6	146	22	132	14
Varese	1	1	0	0	1	1	1	0
Lombardia	**2.074**	**242**	**180**	**24**	**2.254**	**266**	**2.167**	**87**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	7,2	9,0	8,2	10,6	7,3	9,2	7,4	5,5

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Lombardia	5.611	5360	5286	5.190	4385	4.938	5.735	5.201	4.772	3874	2.349
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	12,8	12,3	12,2	11,8	10,2	11,3	11,9	10,2	9,1	7,7	7,1
	TOTALE Segnalati										
Lombardia	5.470	5189	5113	5.034	4230	4.741	5.522	4.976	4.582	3701	2.254
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	13,1	12,5	12,4	12,0	10,4	11,4	12,1	10,4	9,3	7,9	7,3
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Lombardia	471	414	491	629	630	660	713	667	648	504	266
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	14,2	12,3	13,6	15,0	13,6	14,6	13,7	12,2	12,1	10,3	9,2

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lombardia	33	20	24	18	16	25	21	14	32	37	26
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	8,8	5,5	6,1	5,2	5,1	8,1	7,8	4,7	9,5	9,9	8,4

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Lombardia	6	181	271	353	235	65	28	1.139
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Lombardia	8	67	121	148	163	96	72	675
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Lombardia	2	51	71	87	108	29	12	360
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Lombardia	272	508	89	5	4	936	1.814
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Lombardia	21,3	12,3	16,9
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Lombardia	26,2	37	36,9	23,9	11,9
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Lombardia	10	571	741	929	694	200	67	3.212
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Lombardia	17	250	297	349	367	155	148	1.583
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Lombardia	27	821	1.038	1.278	1.061	355	215	4.795
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Lombardia	758	1.883	1.351	34	22	4.795
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Lombardia	59,8	29,4	45,0
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Lombardia	86,6	98,1	94,2	63,7	26,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **MARCHE**

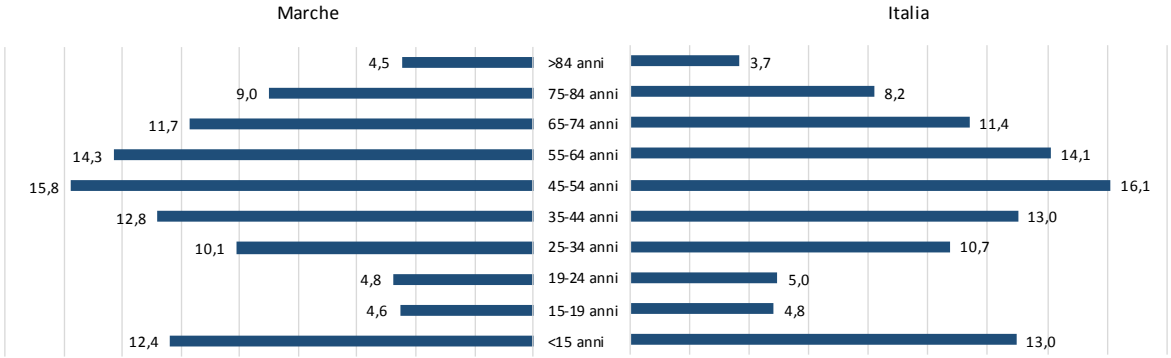
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 9.401,2
N. Comuni: 228
Densità abitativa (abitanti/Km²): 161,5 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Marche		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,1	11,7	13,7	12,3
15-19 anni	4,9	4,3	5,1	4,5
19-24 anni	5,2	4,4	5,3	4,6
25-34 anni	10,6	9,7	11,2	10,3
35-44 anni	13,2	12,5	13,4	12,7
45-54 anni	16,1	15,5	16,4	15,9
55-64 anni	14,3	14,3	14,1	14,2
65-74 anni	11,5	12,0	11,0	11,7
75-84 anni	8,1	9,9	7,3	9,0
>84 anni	3,1	5,8	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Marche			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	735.691	776.981	1.512.672	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	59.699	70.896	130.595	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	8,1	9,1	8,6	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Marche	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	46,9	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	60,1	56,6
	Indice di dipendenza anziani	40,2	36,2
	Indice di vecchiaia	202,3	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,1	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,4	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,5	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	19,1	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	13,6	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	13,2	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	6,9	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	10,7	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	8,6	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	27.678,24	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	17.802,42	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	2.897,30	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.915,35	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	6,9	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Marche									
Almeno una illegale	-	26,6	28,6	31,2	36,2	34,7	32,9	30,5	36,6	37,2
Cannabis	28,3	25,8	27,6	30,5	35,3	34,2	32,4	30,0	36,1	36,8
Cocaina	5,0	4,1	4,2	4,7	4,5	4,3	3,7	3,6	4,1	3,2
Eroina	2,1	1,7	1,9	1,6	1,5	1,3	1,5	1,2	2,0	1,3
Stimolanti	4,3	3,6	4,1	4,2	4,6	4,2	4,1	3,3	3,0	2,6
Allucinogeni	4,4	4,0	4,1	3,8	4,2	3,6	3,3	3,2	2,8	2,2
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,4	10,1	10,4
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	11,5	8,4	6,1
Alcol	88,8	87,7	88,2	88,0	88,6	87,2	87,5	86,9	87,3	85,6
Tabacco	62,8	59,6	59,2	59,7	61,4	61,4	61,2	59,0	60,5	57,3
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	46,7	44,4	44,8	47,4
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Marche									
Almeno una illegale	-	20,9	22,2	25,4	29,1	28,5	26,7	23,0	27,3	27,9
Cannabis	21,4	20,5	21,6	24,9	28,5	28,4	26,6	22,9	27,3	27,7
Cocaina	3,1	2,7	2,8	3,1	3,1	2,8	2,5	1,9	2,7	1,9
Eroina	1,1	1,3	1,2	1,5	1,3	1,2	1,0	0,9	1,2	0,7
Stimolanti	2,3	2,3	2,9	2,9	3,3	3,2	2,7	1,8	1,6	1,5
Allucinogeni	2,6	2,6	2,6	2,6	2,8	2,4	2,3	1,6	1,7	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,5	5,5	3,4
Alcol	81,8	79,7	80,2	79,3	81,3	80,3	81,0	80,2	80,5	79,3
Tabacco (a)	26,6	25,5	24,3	24,1	25,7	25,5	24,6	24,1	24,0	22,2
Gioco d'azzardo	52,0	43,8	43,9	43,7	39,8	42,5	42,2	36,6	41,9	44,6
% giocatori "a rischio" (b)	*15,4*	*15,3*	*10,7*	*10,5*	*11,2*	*10,4*	*11,3*	*13,6*	*11,6*	*11,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,0*	*7,3*	*7,0*	*6,8*	*8,4*	*6,9*	*6,2*	*5,6*	*7,7*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Marche									
Almeno una illegale	-	-	13,7	18,9	18,2	18,8	17,2	14,9	18,4	16,4
Cannabis	12,9	13,1	13,1	18,4	17,6	18,3	17,0	14,0	18,2	16,2
Cocaina	1,7	1,5	1,8	1,9	1,9	1,7	1,5	1,5	0,9	1,0
Eroina	0,9	0,7	1,2	1,0	1,1	0,8	0,8	1,5	0,8	0,5
Stimolanti	1,5	1,5	2,0	1,7	2,1	2,0	1,8	1,0	1,1	0,7
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,2	1,7	1,4	1,2	0,7	1,0	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	5,3	2,0	1,3
Alcol	67,2	62,4	63,2	61,9	64,5	63,1	64,0	63,5	63,9	63,8
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIO SANITARIO REGIONALE 2020-2022

DGR del 04/02/2020, n. 107
Oggetto: "Piano socio-sanitario regionale 2020-2022. Il cittadino, l'integrazione, l'accessibilità e la sostenibilità."

Il Piano si connota come piano socio sanitario, che integra il sistema sanitario con il sistema sociale al fine di garantire pienamente i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza, in una logica di sviluppo di piani assistenziali individualizzati e coerenti con la domanda di salute, ribadendo la centralità dei bisogni del cittadino, con particolare attenzione ai soggetti fragili, e a favore di una integrazione che veda i cittadini come parte attiva del sistema stesso.
Il Piano contiene, in continuità con la programmazione precedente, l'inquadramento della situazione regionale e la definizione delle logiche strategiche e degli indirizzi prioritari che rappresenteranno lo scenario della sanità dei prossimi anni, descrive le aree generali di intervento a cui fare riferimento per la definizione di interventi specifici, nonché fornisce un nutrito elenco di obiettivi specifici descritti in schede intervento per una immediata attuazione. Nell'ambito delle dipendenze patologiche, gli obiettivi specifici da perseguire sono l'ottimizzazione dei servizi e dei trattamenti esistenti e il potenziamento dell'offerta di servizi ambulatoriali e residenziali e l'attivazione di servizi domiciliari ed interventi ospedalieri, mantenendo il coinvolgimento della rete dei servizi sanitari integrati del pubblico, del privato sociale accreditato e del terzo settore qualificato in materia.

Key-words:
- Sostegno;
- Integrazione;
- Accessibilità;
- Sostenibilità.

https://www.regione.marche.it/portals/3/Aree_attivita/Altre_attivita/PSSR%20Del_Amm107_2020.pdf

PIANO SOCIALE REGIONALE 2020-2022

DRG del 05/08/2019, n. 109
Oggetto: "Approvazione "Piano sociale regionale 2020-2022 - Indirizzi prioritari e strategie per lo sviluppo e l'innovazione del welfare marchigiano e per il rafforzamento degli interventi in materia di servizi sociali. Centralità del cittadino ed equità sociale nell'ambito del processo di integrazione tra sistemi di welfare"

Gli obiettivi prioritari del Piano Sociale sono il potenziamento del monitoraggio del fenomeno e la realizzazione di un sistema di valutazione delle politiche in termini di efficacia (prevenzione, cura e riabilitazione) e di efficienza (allocazione delle risorse economiche). Altro importante obiettivo di sistema è una migliore integrazione della programmazione Regionale di settore con il Servizio Sanità e con l'Agenzia Regionale Sanitaria. Sarà attuato il Piano Regionale sulle dipendenze da GAP e digitali 2019-2021. A livello territoriale sarà potenziata l'integrazione tra Servizi per le dipendenze, Servizi per la salute mentale e Servizi per la prevenzione. Sarà inoltre realizzato un programma formativo integrato per gli operatori pubblici e del privato sociale accreditato.
Nell'ambito delle dipendenze si procederà alla programmazione di politiche di informazione per la popolazione, e di prevenzione verso le persone a rischio; le politiche riguarderanno anche la riduzione del danno per pazienti cronici e le patologie da gioco d'azzardo, nonché le cosiddette dipendenze digitali (da social network, smartphone).

Key-words:
- Sostegno;
- Integrazione;
- Accessibilità;

https://www.regione.marche.it/portals/0/Sociale/ProgrammazioneSociale/PianoSoc/PIANO%20SOCIALE%202020-2022%20d_am70_10.pdf

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018. RIMODULAZIONE 2019.

DRG del 02/07/2018, n. 887
Oggetto: "Piano Regionale della prevenzione 2014-2018, prorogato al 2019: rimodulazione anno 2018 e pianificazione anno 2019. Modifica e integrazione della DGR 540/2015 concernente "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018" e s.m.i."

La delibera approva la rimodulazione per l'anno 2018 di alcune linee progettuali del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018, prorogato al 31 dicembre 2019. Per quanto riguarda i Programmi 1-4, definiti specificatamente per le tre fasce di età e per il setting "scuola", nell'ambito dell'empowerment delle life skills, è stata prevista la rimodulazione del progetto "Mamme libere da fumo e alcol", per riduzione del numero di fumatrici e consumatrici di bevande alcoliche in gravidanza e nel post partum, e del progetto "Guadagnare salute con le life skills" e "Peer educatione", rivolti rispettivamente ad alunni di 6-14 anni e genitori e student delle scuole secondary di 1 e 2 grado, con l'obiettivo di aumentare il livello di consapevolezza e di benessere, attreaverso l'adozione di stili di vita sani e responsabili.

Key-words:
- Prevenzione;
- Fumo;
- Alcol.

http://www.norme.marche.it/Delibere/2018/DGR0887_18.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 19/11/2018, n. 1516
Oggetto: "Attuazione della DGR 1437/2018 – Definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche per interventi ergoterapici di persone con dipendenze patologiche, ed approvazione dello schema di Protocollo con il Ministero dei Beni e delle attività culturali e del turismo – Polo Museale delle Marche. "

La Giunta regionale, mediante il presente atto, ha deliberato l'approvazione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse utili ad interventi di trattamento ergoterapico ed inclusione sociale di persone con dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Ergoterapia;
- Inclusione sociale.

http://www.capire.org/attivita/clausole_valutative/LR_03_07_feb_2017_marche.pdf

---

DGR del 22/01/2018, n. 33
Oggetto: "Attuazione DGR 747/2004 – Definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione, e cura delle dipendenze patologiche – Anni 2018 e 2019 – € 2.350.000,00."

La Giunta Regionale ha deliberato, nel periodo 2018-2019, la destinazione di una somma di denaro di Euro 2.350.000,00 utili al contrasto alle dipendenze patologiche così suddivisi:
- € 450.000,00 - attività trattamentali in regime semiresidenziale;
- € 330.000,00 - attività di prevenzione;
- € 1.570.000,00 - programmi terapeutico-riabilitativi;

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Risorse economiche.

http://www.ddpmc.it/wordpress/wp-content/uploads/2019/04/Link-71.pdf

GIOCO D'AZZARDO E NUOVE TECNOLOGIE

LR del 07/02/2017, n.3
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico e della dipendenza da nuove tecnologie e social network."

La legge regionale, nell'ambito delle competenze spettanti alla Regione in materia di tutela della salute e di politiche sociali, reca disposizioni finalizzate alla prevenzione e al trattamento del gioco d'azzardo patologico (GAP) e della dipendenza da nuove tecnologie e social network, nonché delle patologie correlate, con particolare riferimento alle fasce più deboli e maggiormente vulnerabili della popolazione.
Gli interventi di questa legge sono rivolti:

- ai soggetti che si trovano nella condizione di dipendenza da GAP, quale patologia che caratterizza le persone affette da sindrome da gioco con vincita in denaro diagnosticata dalle strutture sanitarie competenti;
- ai soggetti che si trovano nella condizione di dipendenza dall'utilizzo di nuove tecnologie e social network;
- ai soggetti e, in particolare, ai minori, ai giovani e agli anziani, che sono a rischio di GAP e di dipendenze da nuove tecnologie e social network.

La Regione promuove interventi finalizzati:

- alla prevenzione e al contrasto del GAP e della dipendenza da nuove tecnologie e social network, nonché alla cura e alla riabilitazione delle persone affette da tali patologie e dipendenze, nonché al supporto alle loro famiglie;
- al rafforzamento della cultura del gioco consapevole, misurato e responsabile, nelle diverse forme previste dalla normativa statale;
- alla educazione, informazione, divulgazione e sensibilizzazione in merito all'utilizzo responsabile del denaro e ai contenuti dei diversi giochi a rischio di sviluppare dipendenza;
- alla promozione di attività educative, sociali, sportive e culturali per la prevenzione e riduzione del rischio da gioco nei minori, nei giovani e negli anziani, nonché per la riduzione e il contrasto degli effetti prodotti dalla realtà virtuale in tali soggetti.

Key-words:

- GAP;
- Nuove tecnologie;
- Prevenzione;
- Trattamento.

http://www.capire.org/attivita/clausole_valutative/LR_03_07_feb_2017_marche.pdf

---

DGR del 18/11/2019, n. 1423
Oggetto: "Attuazione D.A. 99/2019 – Criteri di ripartizione e di gestione delle risorse economiche per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e da nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali) – Periodo 2019-2021"

Con il seguente atto, la Giunta Regionale ha deliberato l'approvazione dei criteri di ripartizione e di gestione delle risorse economiche per il progetto in Oggetto: Le attività sono finanziate da una somma pari a Euro 5.036.478,46 con il Fondo nazionale vincolato per il contrasto del gioco d'azzardo patologico (GAP) finalizzata ai seguenti obiettivi:

- Informazione, educazione e sensibilizzazione;
- Prevenzione ambientale ed universale;
- Prevenzione selettiva ed indicata;
- Consulenza e ascolto;
- Presa in carico, cura e riabilitazione;
- Monitoraggio del fenomeno a livello regionale;
- Valutazione delle politiche Regionali;
- Formazione.

Key-words:

- GAP e dipendenze digitali;
- Risorse economiche,
- Ripartizione.

http://www.norme.marche.it/Delibere/2019/DGR0722_19.pdf

DGR del 18/03/2018, n. 357
Oggetto: "Attuazione DA 65/17 – Approvazione dei programmi delle aree vaste ASUR in materia di Gioco d'Azzardo Patologico (GAP)."

Il documento delibera l'approvazione dei programmi territoriali delle aree vaste ASUR che prevedono l'attuazione di programmi relativi alla prevenzione, informazione e consulenza, diagnosi, cura e riabilitazione.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Diagnosi;
- Cura;
- Riabilitazione.

http://www.ddpmc.it/wordpress/wp-content/uploads/2019/04/Link-78.pdf

---

DGR dell'08/01/18, n. 3 - L.R. del 7/02/2017, n. 3
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico e delle dipendenze da nuove tecnologie e social network". Attuazione art. 11 - Giornata dedicata alla lotta al GAP. "

Istituzione della Giornata regionale dedicata alla lotta al GAP e dipendenze digitali.

Key-words:
- GAPS;
- Prevenzione;
- Trattamento.

http://www.norme.marche.it/Deli bere/2018/DGR0003_18.pdf

DELIBERA LEGISLATIVA del 14/11/2017, n. 65
Oggetto: "Piano regionale integrato 2017-2018 per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da gioco d'azzardo patologico (GAP) - LR 3/2017, art. 9, comma 1."

Il Piano regionale si inserisce nella più ampia programmazione regionale per la prevenzione, la cura e la riabilitazione di persone con problemi di dipendenze patologiche. Ha durata biennale 2017/2018 e prevede azioni di prevenzione del GAP, di contrasto dell'offerta, di cura e riabilitazione delle persone con dipendenza patologica da gioco d'azzardo. L'investimento complessivo per il periodo di riferimento è pari ad € 2.631.850,00 cui concorrono il fondo sanitario indistinto 2016, 2017 e 2018. Gli obiettivi del Piano sono:
- Informazione, educazione, sensibilizzazione;
- Prevenzione ambientale e universale;
- Prevenzione selettiva ed indicata;
- Consulenza e ascolto;
- Presa in carico, cura e riabilitazione;
- Monitoraggio del fenomeno;
- Valutazione degli interventi;
- Formazione.

Key-words:
- GAP;
- Contrasto;
- Prevenzione;
- Riduzione del rischio.

https://www.consiglio.marche.it/banche_dati_e_documentazione/iter_degli_atti/paa/pdf/d_am42_10.pdf

ALCOL

DGR del 27/01/2020, n. 38
Oggetto: "Partecipazione al progetto prevenzione, diagnosi precoce e trattamento mirato dello spettro dei disturbi feto alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorder, FASD) nell'ambito del Programma di attività del Centro nazionale per la prevenzione e controllo delle malattie – CCM per l'anno 2019, dall' Istituto Superiore di Sanità – ISS."

Il progetto in oggetto si caratterizza per tre punti principali:
- Monitoraggio del consumo di alcol in gravidanza;
- Diffusione di strumenti informativi relativi alla prevenzione di FAS e FASD;
- Formazione relativa all'argomento.

Key-words:
- Alcol;
- FASD;
- Gravidanza;
- Prevenzione.

http://www.norme.marche.it/Delibere/2020/DGR0038_20.pdf

TABAGISMO

LR del 20/02/2019, n. 5
Oggetto. "Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute."

La presente legge promuove la prevenzione, la cura e il controllo del tabagismo e degli effetti negativi ad esso associati. Gli obiettivi perseguiti riguardano:
- la diminuzione del numero di fumatori attivi;
- la diminuzione di persone esposte ad inalazione del fumo passivo;
- la riduzione dell'impatto ambientale causato dagli scarti del fumo di tabacco;
- la tutela del diritto del non fumatore a respirare aria libera dal fumo di tabacco.

Key-words:
- tabagismo;
- prevenzione.
- cura;
- controllo.

https://www.consiglio.marche.it/banche_dati_e_documentazione/leggi/dettaglio.php?arc=vig&idl=2082

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 22/10/2018, n. 42 - Modifica alla LR 30/09/2016, n. 21
Oggetto: "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati"

Modifiche ed integrazioni alla L.R. 21/2016 sui criteri di autorizzazione ed accreditamento delle strutture e dei servizi sociosanitari.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Strutture servizi sanitari, socio-sanitari e sociali (pubblici e privati).

https://www.consiglio.marche.it/banche_dati_e_documentazione/leggi/dettaglio.php?idl=1934

DGR del 20/07/2020, n. 937
Oggetto: "LR n. 21/2016 art. 3 comma 1 lett. b) - Manuale Autorizzazione Strutture sanitarie extra-ospedaliere intensive e estensive, strutture socio-sanitarie di lungoassistenza o mantenimento e protezione, che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale (parte C: Requisiti generali e Requisiti specifici delle strutture per Disabilità, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Minorenni)"

Con il provvedimento si approvano i requisiti generali per il rilascio delle autorizzazioni, secondo quanto definito nel Manuale di Autorizzazione delle Strutture sanitarie extraospedaliere intensive e estensive e i requisiti specifici relativi alle strutture per Disabilità, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Minorenni (Allegato A - Parte C).
Le tipologie di servizi autorizzati saranno:
- Struttura Terapeutica Specialistica per Dipendenze patologiche
- Struttura Terapeutico Riabilitativa per Dipendenze patologiche
- Centro Diurno Terapeutico per le Dipendenze patologiche
- Struttura Pedagogico Riabilitativa per Dipendenze patologiche
- Centro Diurno Riabilitativo per le Dipendenze patologiche
- Gruppo appartamento per le Dipendenze patologiche.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

https://covid.tech4care.eu/wp-content/uploads/wpforo/default_attachments/1596354802-Manuale-Accreditamento-Regione-Marche.pdf

INDIRIZZI E CRITERI DI RIPARTIZIONE RISORSE ECONOMICHE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE

DGR del 27/11/2018, n. 1625
Oggetto: "Modifica della DGR 1437/2018 (Accordo quadro per il triennio 2018-2020 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l'Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) relativo a persone con dipendenze patologiche) e definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate ai progetti innovativi di cui alla medesima DGR – € 1.480.000,00."

Con la delibera viene effettuata la modifica delle risorse economiche messe a disposizione per l'anno 2018 che da 464.000 euro (come riportato nella DGR 1437/2018) passano a 1.189.000 euro.

Key-words:
- Riqualifiicazione dell'offerta;
- Accreditamento;
- Risorse economiche.

http://www.ddpmc.it/wordpress/wp-content/uploads/2019/04/Link-84.pdf

---

DGR del 29/10/2019, n. 1437
Oggetto: "Approvazione dello schema di Accordo quadro per il triennio 2018-2020 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l'Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) relativo alle prestazioni residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali ASUR erogate a persone con dipendenze patologiche"

Il documento si occupa di aspetti quali:
1. Programmazione della spesa LEA per servizi e progetti nel triennio 2018-2020;
2. Riqualificazione dell'offerta dei trattamenti residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali;
3. Integrazione sociosanitaria,
4. Criteri standard per la valutazione dell'accesso alle strutture residenziali e semiresidenziali e per le dimissioni dalle stesse,
5. Formazione degli operatori,
6. Sistema informatico ed informativo,
7. Monitoraggio e valutazione,
8. Conferenza regionale periodica,
9. Monitoraggio dell'accordo.

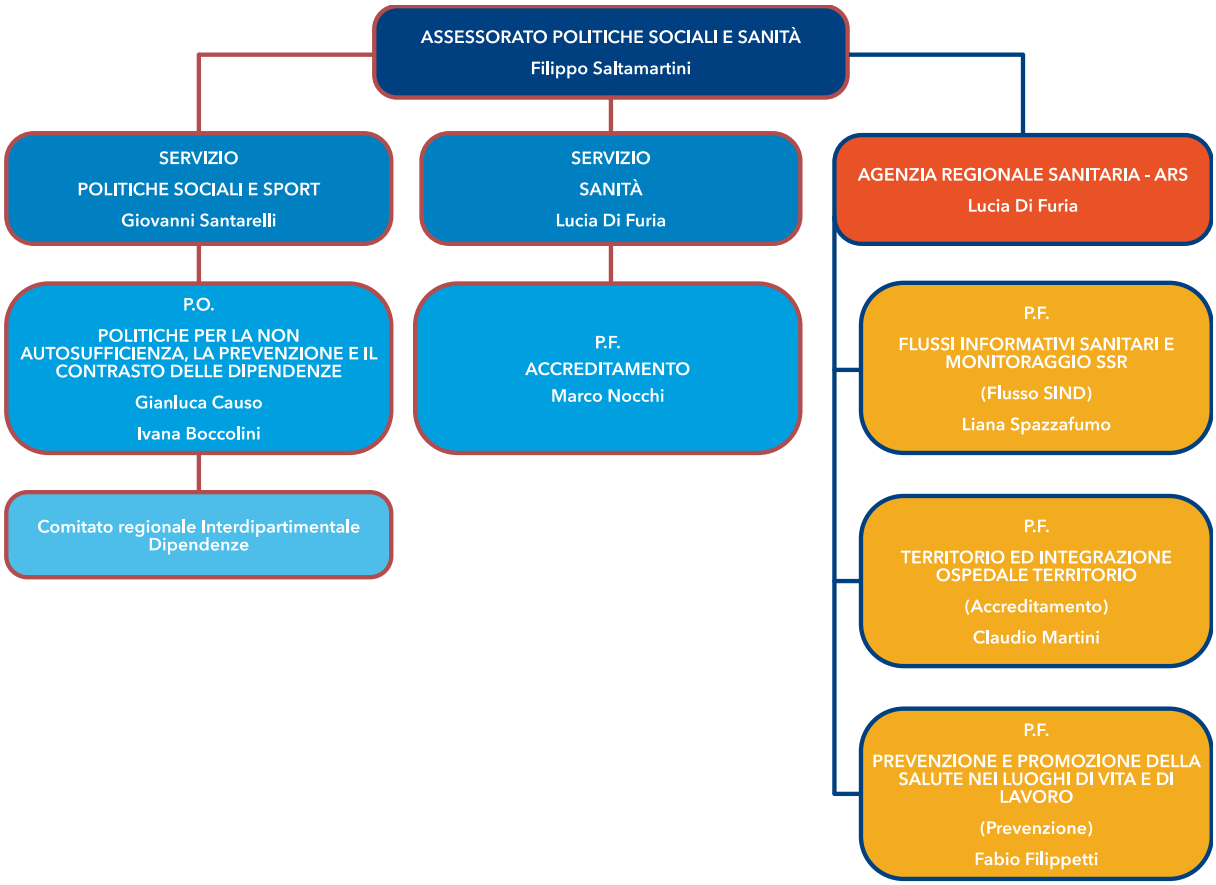
La spesa complessiva derivante dall'Accordo 2018-2020 è pari ad € 33.069.000 con un aumento del 1,97% rispetto al precedente Accordo a seguito del maggiore investimento nelle attività ergoterapiche e nella innovazione del sistema d'offerta di servizi, attività che nel precedente accordo si sono mostrate molto efficaci. La spesa residenziale e semiresidenziale invece rimane invariata, così come il sistema tariffario.
Vemgono, inoltre, specificati gli standard assistenziali per tipolgia di struttura sia le tariffe giornaliere da applicare ai servizi erogati.

Key-words:
- Trattamenti residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali;
- Assistenza residenziale e semiresidelnziale
- Accreditamento;
- Integrazione sociosanitaria.

http://www.ddpmc.it/wordpress/wp-content/uploads/2019/04/Link-83.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Servizio e Politiche per la non autosufficienza, la prevenzione e il contrasto per le dipendenze	
Dipendenze trattate	Dipendenze da sotanze legali ed illegali, gioco d'azzardo e dipendenze digitali, nonché dei contesti sociali ad esse potenzialmente correlati (scuola, famiglia, luoghi aggregativi e del divertimento, guida dei veicoli), secondo l'approccio dell'integrazione socio-sanitaria.
Compiti specifici in material di Dipendenze	**Servizio Politiche sociali e sport:** - Governo del sistema di intervento sulle dipendenze patologiche: coordinamento e linee di indirizzo e controllo - Programmazione per prevenzione e intervento sulla dipendenza "Gioco d'azzardo" **PO Politiche per la non autosufficienza, la prevenzione e il contrasto delle dipendenze**: - nell'ambito delle Dipendenze da sostanze (legali e illegali): ✓ Procedimenti/Attività correlati Interventi territoriali di prevenzione, cura, riabilitazione e riduzione del danno dalle dipendenze con gestione delle relative risorse. ✓ Gestione Accordo quadro regionale tra Regione, Asur ed enti accreditati nel settore dipendenze. ✓ Gestione dei protocolli di collaborazione con associazioni alcologiche territoriali (auto-mutuo aiuto). - nell'ambito del Gioco d'azzardo patologico (GAP): ✓ Procedimenti/Attività correlati Piano d'azione regionale pluriennale sul GAP (L.R. 3/2017) e provvedimenti attuativi. ✓ Coordinamento, rapporto sull'attuazione e rendiconto al Ministero della Salute, finanziatore del Piano. ✓ Attività di verifica periodica del Piano d'azione e valutazioni di impatto. - nell'ambito delle Dipendenze digitali: ✓ Procedimenti/Attività correlati Piano d'azione regionale pluriennale sulle dipendenze da tecnologie (L.R. 3/2017) e provvedimenti attuativi.

Comitato Tecnico Interdipartimentale

Ha il compito di:

- definire i fabbisogni formativi prioritari della Regione in materia di comportamenti d'abuso, anche in ottemperanza del debito informativo verso i Ministeri di competenza;
- definire le modalità di raccolta dati tenendo conto delle procedure attive e in sperimentazione a livello regionale e territoriale;
- individuare le aree di ricerca da sviluppare;
- concorrere alla individuazione dei fabbisogni formativi degli operatori e alla programmazione degli ambiti di formazione comune accreditabili presso il sistema ECM;
- supportare l'attività di raccolta e gestione di dati e informazioni per soddisfare il debito informativo;
- supportare l'attività di monitoraggio, analisi e valutazione delle informazioni sia a fini epidemiologici che programmatori;
- operare in stretto raccordo e collaborazione con l'Osservatorio Epidemiologico Regionale.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 11.025.000,00: - € 8.600.000 per LEA residenziale e semiresidenziale - € 1.160.000 per attività progettuali dipartimentali - € 40.000 per assistenza psicologica a favore di persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'AG - € 755.0000 per l'innovazione dei servizi residenziali e semiresidenziali, anche a favore dei servizi di prossimità (domiciliari, notturni, diurni) - € 470.000 per l'inclusione sociolavorativa/ergoterapia
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 5.036.478,46 (Fondo nazionale vincolato per il contrasto del gioco d'azzardo patologico (GAP – triennio 2019-2021); € 600.000,00 (Fondo regionale sanitario indistinto) *(http://www.norme.marche.it/Delibere/2019/DGR1423_19.pdf)*

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.

Fondo contrasto alle dipendenze patologiche: le politiche regionali di contrasto alle tossicodipendenze (prevenzione, cura, riabilitazione, riduzione del danno, formazione degli operatori) sono finanziate con il fondo sanitario indistinto -. Oltre alle funzioni istituzionali, una quota del fondo viene destinata a specifiche attività dipartimentali d'integrazione sociosanitaria ed all'innovazione dei servizi residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali. Un accordo pluriennale tra Regione ed enti accreditati, finanziato con le medesime risorse, definisce il budget pluriennale per l'assistenza residenziale e semiresidenziale, il sistema tariffario delle comunità terapeutiche; gli interventi ergoterapici di inclusione socio-lavorativa, ed impegna i firmatari sulla formazione degli operatori; sul sistema informativo e sulle attività di monitoraggio e valutazione.

Fondo lotta al gioco d'azzardo patologico: È costituito da fondi LEA articolati in una componente nazionale finalizzata ed una componente regionale indistinta; entrambe sono erogate ad ASUR per la realizzazione del Piano regionale per la lotta al gioco d'Azzardo Patologico.

LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	I criteri utilizzati per l'assegnazione delle risorse economiche 2019-2020 sono stati: - Utenti in assistenza residenziale (almeno 1 giorno/anno) anni 2016 e 2017 (residenti e non residenti ambulatoriale); - Spesa anno 2017; - Posti letto accreditati per Area Vasta
Interventi ergoterapici da parte degli enti accreditati a favore di soggetti con dipendenze patologiche	Per la ripartizione del fondo ecomomico triennale i criteri seguiti sono stati: - € 1.404.000,00 tra tutti gli enti privati accreditati nel settore delle dipendenze patologiche titolari di strutture, per la realizzazione di interventi ergoterapici, anche con finalità d'inclusione sociale, 1) di manutenzione e di pulizia di alcuni siti archeologici delle Marche (in collaborazione con la Soprintendenza archeologia); 2) di alcuni siti agricoli, lacustri e fluviali delle Marche (in collaborazione con il Consorzio di bonifica delle Marche); 3. di alcune aree verdi adiacenti i siti museali. Le risosrse sono state ripartite proporzionalmente al numero di posti residenziali e semiresidenziali accreditati; - € 30.000,00 a favore di un ente accreditato nel settore delle dipendenze patologiche designato dal Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati (CREA), che svolge la funzione di capofila regionale per il rimborso delle spese, riconosciute ed opportunamente documentate, ai funzionari della Soprintendenza Archeologica coinvolti nei progetti. *http://www.norme.marche.it/Delibere/2018/DGR1516_18.pdf*
Attività per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e da nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali)	Le risorse destinate all'ASUR (€ 5.057.748,89) per Area Vasta sono ripartite secondo i seguenti criteri: - il 55% proporzionalmente alla popolazione residente nel territorio; - il 25% proporzionalmente all'estensione territoriale di ciascuna Area vasta ASUR; - il 20% proporzionalmente all'utenza in carico agli SerD per problemi di gioco nel 2018 (fonte SIND). *http://www.norme.marche.it/Delibere/2019/DGR1423_19.pdf*

Tipologie accreditate di offerta		
STD1 – Strutture residenziali terapeutiche specializzate	**STD1 A – Comunità residenziali per soggetti con comorbilità psichiatrica** Tariffa: € 112,06	Struttura residenziale ad alta specializzazione per l'osservazione, la diagnosi e il trattamento di soggetti tossicodipendenti con comorbilità psichiatrica. Capacità ricettiva massima: 20 utenti Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili
	STD1 B – Comunità residenziali per madri tossicodipendenti con figli minorenni Tariffa: € 97,89	Struttura residenziale specialistica per madri con problemi di dipendenze con figli minorenni, che necessitano del recupero di autonomia psicofisica e del ruolo genitoriale, per un riequilibrio delle dinamiche familiari funzionali ad una efficace e armonica educazione del/dei figli. Capacità ricettiva massima: 13 nuclei genitore-bambino Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili
	STD1 C – Comunità residenziali per minorenni/Giovani adulti Tariffa: € 90,00	Struttura residenziale specialistica per minorenni che usano o abusano di sostanze, con gestione problematica e/o in trattamento medico/psicoterapeutico. Ingresso fino al 25esimo anno di età con ingresso ammissibile fino al 21 esimo anno di età. Capacità ricettiva massima: 13 nuclei genitore-bambino Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili
STD2 – Strutture residenziali terapeutiche riabilitative Tariffa: € 85,45		Struttura residenziale terapeutica per l'osservazione, la diagnosi, la definizione di un progetto personalizzato e il conseguente trattamento, cura e riabilitazione, compresa la prevenzione della recidiva. Capacità ricettiva massima: 20 posti letto Permanenza max: 18 mesi, prorogabili
STD3 – Comunità residenziali pedagogico riabilitativa Tariffa: € 51,50		Struttura residenziale pedagogico riabilitativa di supporto alle necessità bio-psicosociali del paziente; vi si svolgono attività di sostegno individuale e di gruppo, monitoraggio e prevenzione della recidiva, orientamento e formazione al lavoro, inclusione sociale. Capacità ricettiva massima: 20 posti letto Permanenza max: 30 mesi
STD4 – Gruppi appartamento Tariffa: € 20,00		Struttura residenziale a bassa intensità rivolta ad utenti che stanno completando un programma terapeutico ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale. Accoglie utenza con elementi di "cronicità" con una buona funzionalità sociale, che non assume sostanze d'abuso e non ha in corso trattamenti con farmaci sostitutivi. Capacità ricettiva massima: 6 utenti. Permanenza max: 30 mesi
CDT – Strutture semiresidenziali terapeutiche	**CTD 1 – Centri diurni terapeutici** Tariffa: € 55,00	Centro semiresidenziale diurno terapeutico per l'osservazione, la diagnosi, la definizione di un progetto personalizzato e il conseguente trattamento, cura e riabilitazione, compresa la prevenzione della recidiva. Capacità ricettiva massima: 12 utenti. Apertura: almeno 6 ore/giorno e almeno 5 giorni/settimana.
	CTD 2 – Centri diurni riabilitativi Tariffa: € 45,50	Centro semi residenziale diurno per supporto logistico, sostegno psicosociale e tutela di pazienti inseriti in un programma di cura a bassa intensità, o nella fase di completamento di altro programma. Capacità ricettiva massima: 12 utenti. Apertura: almeno 6 ore/giorno e almeno 5 giorni/settimana Permanenza max: 30 mesi.

Fonte: http://www.norme.marche.it/Delibere/2017/DGR1105_17.pdf

Strutture e posti autorizzati e accreditati						
		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	Private	22	22	Residenziale	387	378
				Semiresidenziale	15	15
	Pubbliche	1	1	Residenziale	8	8
Centro Diurno a bassa soglia (terapeutico)	Privati	3	3	Semiresidenziale	40	40
	Pubblici	4	4	Semiresidenziale	42	42
Comorbilità psichiatrica	Private	2	2	Residenziale	39	39
Centro crisi	Privati	1	1	Residenziale	12	12
Alloggio sociale adulti in difficoltà	Privato	1	Non previsto accreditamento	Residenziale	6	Non previsti

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie – Aree Vaste: 5
- Aziende Ospedaliere: 1
- Aziende Ospedaliere Universitarie: 1
- SerD: 14
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 5 per un totale di 50 posti autorizzati (di cui 42 semiresidenziali)
- Enti Privati Accreditati: 12 per un totale di 499 posti autorizzati, di cui 484 accreditati (55 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 2 (co-gestione privata)
- Unità Mobili Privato Sociale: 2
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 4
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	49	0	0	0
di cui Psichiatra	40	0	0	0
Psicologo	23	0	2	0
Personale Infermieristico	58	1	1	0
Educatore Professionale	2	0	0	0
Ota/O.S.S.	5	0	0	0
Assistente Sociale	25	0	0	0
Sociologo	6	0	0	0
Personale Amministrativo	9	1	0	0
Altro	2	0	0	0
TOTALE	**179**	**2**	3	0

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati (Anno 2019)

	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione
Medici	0	20	22
Psicologi	19	30	9
Sociologi	2	2	0
Infermieri professionali	0	7	5
Assistenti sociali	1	6	1
Educatori professionali	84	74	0
Amministrativi	12	24	1
Altro	13	32	7
TOTALE	**131**	**195**	**45**

Laboratori Forensi
Università di Macerata - Istituto di Medicina Legale - Laboratorio di Chimica Tossicologica Forense
Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona - Università Politecnica delle Marche - Istituto di Medicina Legale Direttore: Adriano Tagliabracci

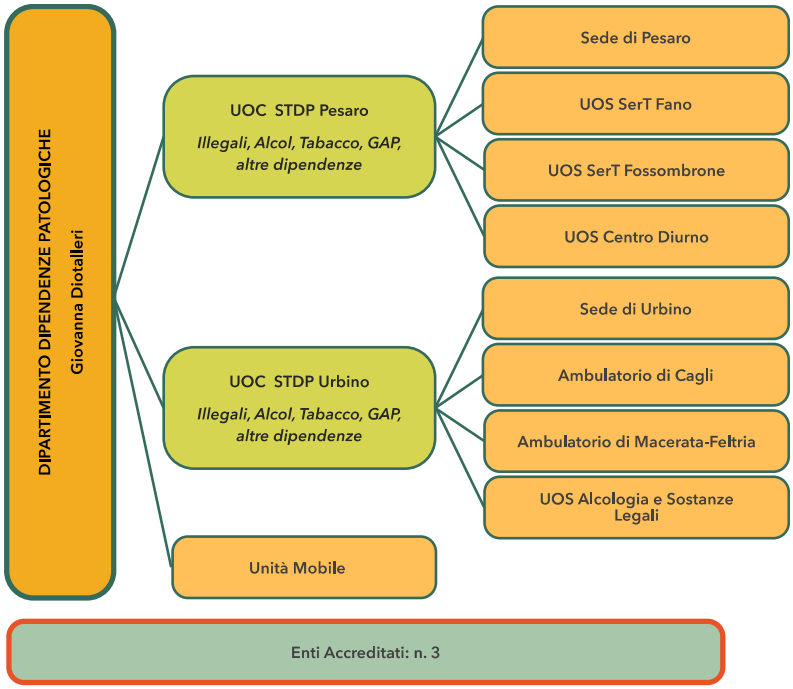
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.172.000	1.000	169.000	1.342.000
Consumi non sanitari	118.000	2.000	27.000	147.000
Prestazioni sanitarie	1.504.000	241.000	8.032.000	9.777.000
Servizi sanitari	947.000	237.000	1.141.000	2.325.000
Servizi non sanitari	1.412.000	60.000	254.000	1.726.000
Personale Sanitario	10.320.000	4.000	2.184.000	12.508.000
Personale Tecnico	370.000	-	72.000	442.000
Personale Professionale	1.924.000	2.000	181.000	2.107.000
Personale Amministrativo	929.000	5.000	186.000	1.120.000
Ammortamenti	347.000	3.000	83.000	433.000
Sopravvenienze e Insussistenze	424.000	-	36.000	460.000
Altri costi	711.000	-	155.000	866.000
Totale	20.178.000	555.000	12.520.000	33.253.000
Assistenza Internati e detenuti	62.000	98.000	2.904.000	3.064.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

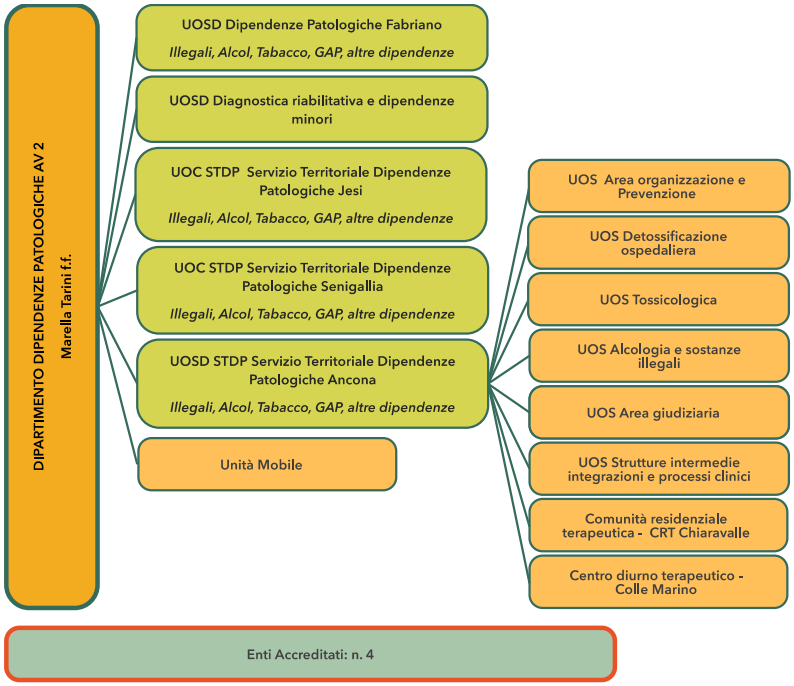
Servizi Pubblici per le Dipendenze delle ASL Regionali

AREA VASTA 1



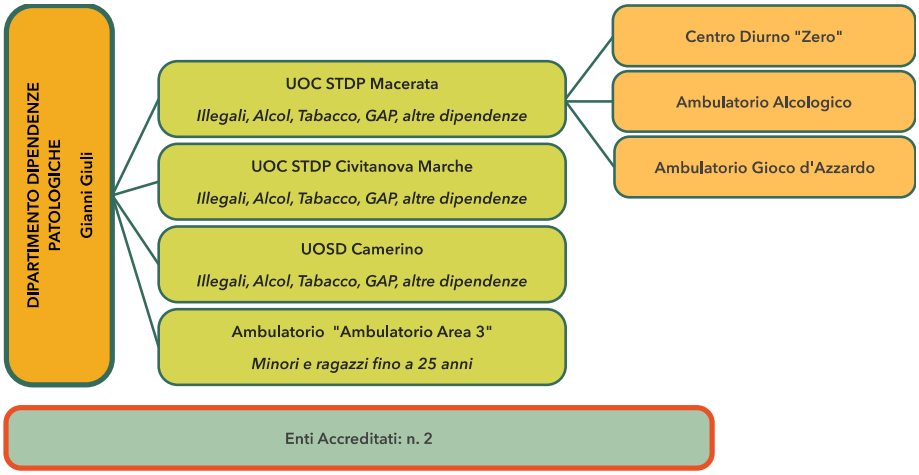
Il **Centro Diurno "Fenice"** è una comunità terapeutica semiresidenziale che si rivolge a consumatori di sostanze stupefacenti, legali ed illegali e a coloro che hanno comportamenti di dipendenza senza sostanze. Può accogliere fino a 10 persone di età 17-35 anni. Il programma si sviluppa per obiettivi e in modo modulare su tre aree di trattamento: potenziamento osservazione diagnostica, programma riabilitativo educativo-terapeutico, riabilitazione sociale e rafforzamento dei fattori di protezione.

AREA VASTA 2



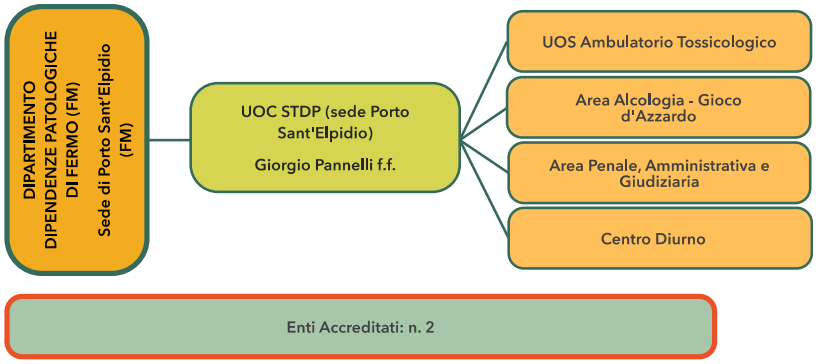
La **CRT di Chiaravalle** (AN), Servizio specializzatop residenziale per diagnosi, osservazione e orientamento con n. 8 posti letto e operativa dal 1995 e il **CDT di Collemarino** (Palomina Nuova di Ancona) Servizio specializzato semiresidenziale per alcol e tossicodipendenti, gambling e nuove tecnologie digitali con n. 12 posti e attivo dal 1989, sono due strutture Pubbliche del Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche di Ancona-STDP DDP AV 2-ASUR Marche a gestione privata attraverso un'Associazione d'Impresa-ATI.

AREA VASTA 3



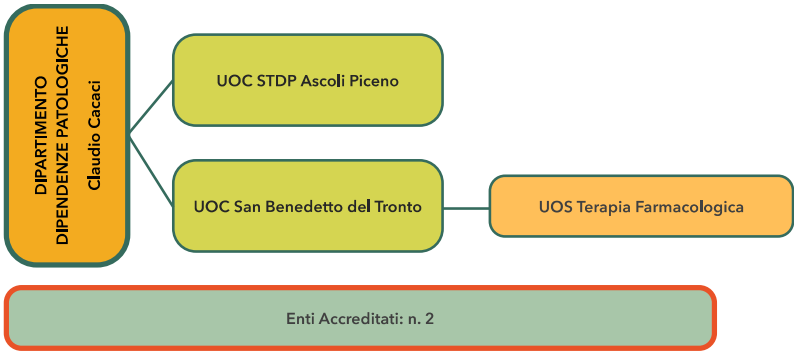
"Ambulatorio Area 3" è un servizio innovativo che si rivolge ai giovani fino ai 25 anni. È articolato in 3 ambulatori (Macerata, Camerino e Civitanova Marche) situati in uno spazio vicino, ma diverso, da quello degli STDP; possibile confrontarsi con medici, psicologi e assistenti sociali su problematiche inerenti alcol, sostanze stupefacenti e gioco d'azzardo, comportamenti di uso ossessivo di smartphone, web e tecnologie.

AREA VASTA 4



Centro Diurno: il Programma semiresidenziale, aperto dalle 10:00 alle 17:00 per un massimo di 8 persone, è esclusivamente rivolto ai pazienti in carico al Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche AV 4 di ambo i sessi, maggiorenni con dipendenza patologica da abuso di sostanze. Interviene prima dell'ingresso o dopo l'uscita da una comunità terapeutica o per migliorare il trattamento ambulatoriale.

AREA VASTA 5



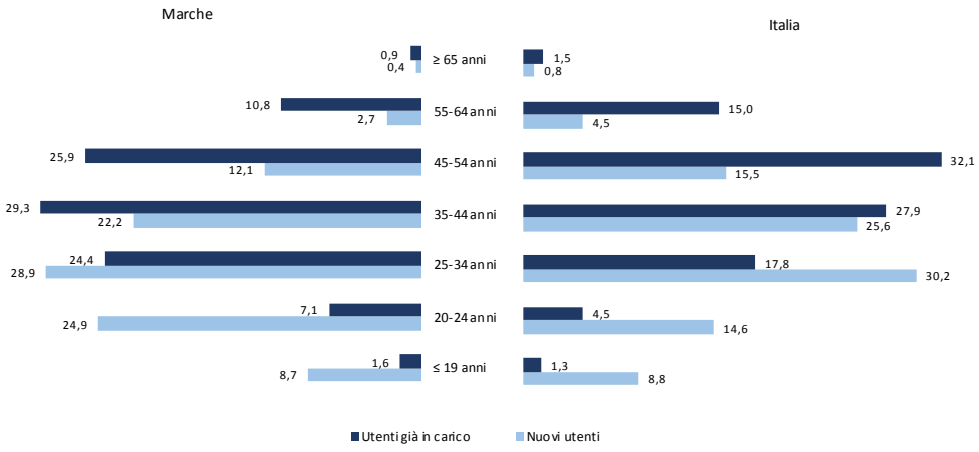
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendneti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

Anno 2020	Marche		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	52 (1,6%)	9 (1,4%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	231 (7,1%)	46 (7,2%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	771 (23,5%)	185 (29%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	943 (28,8%)	203 (31,8%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	874 (26,7%)	140 (21,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	371 (11,3%)	53 (8,3%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	33 (1,0%)	2 (0,3%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	92 (7,7%)	29 (15%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	304 (25,6%)	41 (21,1%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	344 (28,9%)	56 (28,9%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	258 (21,7%)	49 (25,3%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	155 (13,0%)	13 (6,7%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	33 (2,8%)	4 (2,1%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	4 (0,3%)	2 (1%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	3.275 (73,3%)	638 (76,7%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	1.190 (26,7%)	194 (23,3%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	4.465 (100%)	832 (100%)	107.244 (100%)	18.180 (100%)

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Marche	**Italia**
Eroina	3.083 (58,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	31 (0,6%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	12 (0,2%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	45 (0,8%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	850 (16,0%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	9 (0,2%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	35 (0,7%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	8 (0,2%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	1 (0,02%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	2 (0,04%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	1.198 (22,6%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	3 (0,06%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	20 (0,4%)	734 (0,6%)
TOTALE	**5.297 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Marche			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	65,1%	31,4%	10,2	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	52,0%	18,8%	7,7	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico*	27,1%	22,0%	17,3	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	5,5%	1,3%	5,1	6,5%	0,1%	3,0
Altro	69,6%	26,5%	8,1	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**5.297**	**112.722**	**21,3**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

*Il basso valore delle prestazioni farmacologiche è da ricondurre ai limiti informatici attualemte in uso che non consentono la trasmissione nel tracciato SIND di questa specifica tipologia d'informazioni.

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici* - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Marche	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	705 (13,3%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	24 (3,4%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	19 (0,4%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	0 (0%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	19 (0,4%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	0 (0%)	678 (2,4%)

*Il basso valore dei test sierologici è da ricondurre ai limiti informatici attualemte in uso che non consentono la trasmissione nel tracciato SIND di questa specifica tipologia d'informazioni.

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Privato Sociale (2020)		
	Residenti nella Regione	**Residenti fuori Regione**
TOTALE (n.)	473	383
di cui CT Regione Marche	405	383
di cui CT fuori Regione Marche (ASUR)	68	

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Marche		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		847		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		239 (28,2%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		324 (38,3%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		75 (23,1%)		4.620 (26,6%)	
		Marche			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Ancona	Totale presenti (n.)	319	---	319	
	(TD: n. - % su totale)	112		112	35,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	142		142	44,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	32		32	22,5
CR Ancona Barcaglione	Totale presenti (n.)	97	---	97	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	25,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	46		46	47,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	10,9
CC Ascoli Piceno	Totale presenti (n.)	127	---	127	
	(TD: n. - % su totale)	43		43	33,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	51		51	40,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	23		23	45,1
CR Fermo	Totale presenti (n.)	43	---	43	
	(TD: n. - % su totale)	21		21	48,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	20		20	46,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	8		8	40,0
CC Fossombrone	Totale presenti (n.)	90	---	90	
	(TD: n. - % su totale)	6		6	6,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	1		1	1,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Pesaro	Totale presenti (n.)	157	14	171	
	(TD: n. - % su totale)	29	3	32	18,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	59	5	64	37,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	7	0	7	10,9

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Marche	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	197	7.766	34,9	2,5
Eroina	79	1.806	14,0	4,4
Hashish	87	4.111	15,4	2,1
Marijuana	145	6.758	25,7	2,1
Piante di cannabis	30	1.197	5,3	2,5
Droghe sintetiche	2	307	0,4	0,7
Altre droghe	24	750	4,3	3,2
TOTALE	**564**	**22.695**	**100,0**	**2,5**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Marche	612	714	592	661	557	542	630	654	720	632	564
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	2,8	3,1	2,6	3,0	2,8	2,8	2,6	2,5	2,8	2,4	2,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Marche	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	240,24	13.432,77	43,5	1,8
Eroina (kg)	20,58	512,39	3,7	4,0
Hashish (kg)	34,61	9.747,42	6,3	0,4
Marijuana (kg)	255,76	19.868,68	46,3	1,3
Piante di cannabis (N.)	3.861	414.396	100,0	0,9
Droghe sintetiche (kg)	0,36	14.293,88	0,1	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	514	17.687	91,0	2,9
Altre droghe (kg)	0,27	972,48	0,0	0,03
Altre droghe (N. dosi)	28	20.589	5,0	0,1
TOTALE (Kg)	**551,81**	**58.827,66**	**100,0**	**0,9**
TOTALE (N. dosi)	**565**	**42.746,00**	**100,0**	**1,3**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Marche	11,51	20,11	13,74	9,94	14,16	12,37	13,02	33,09	21,52	13,32	240,24
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,3	0,3	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,8	0,6	0,2	1,8
	Eroina (Kg)										
Marche	13,23	18,47	12,85	101,78	120,54	17,22	9,58	3,85	14,04	6,73	20,58
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	1,4	2,3	1,4	11,5	12,9	2,2	2,0	0,6	1,4	1,1	4,0
	Hashish (Kg)										
Marche	41,87	94,39	74,36	118,81	48,4	74,46	88,39	57,00	333,09	22,28	34,61
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,2	0,5	0,3	0,3	0,0	0,1	0,4	0,3	0,4	0,1	0,4
	Marijuana (Kg)										
Marche	16,5	727,8	825,37	2131,43	474,73	112,57	2432,41	6196,02	274,83	611,06	255,76
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,3	6,7	3,8	7,4	1,3	1,2	5,9	6,6	0,7	2,6	1,3
	Piante di cannabis (n.)										
Marche	233	755	233	559	144	759	2.225	288	1.888	715	3.861
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,3	0,1	0,01	0,1	0,1	0,5	0,5	0,1	0,4	0,3	0,9
	Droghe sintetiche (Kg)										
Marche	0,08	0,21	20,66	0,03	0,2	0,16	0,73	0,22	0,17	0,13	0,36
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,2	0,4	30,2	0,0	0,9	0,3	1,0	0,1	0,2	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Marche	317	18	35	61	22	13	548	5	46	233	514
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,4	0,1	0,2	0,8	0,2	0,0	2,9	0,03	0,2	0,4	2,9
	TOTALE (Kg)										
Marche	83,23	861,53	947,19	2.362,85	658,12	216,795344	2.544,58	6.290,70	646,02	653,89	551,81
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,3	2,2	1,9	3,3	0,4	0,3	3,5	5,3	0,5	1,2	0,9
	TOTALE (n. dosi)										
Marche	421	118	200	113	73	157	150141	138	747	380	565
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,5	0,3	0,4	0,4	0,2	0,2	71,6	0,4	1,7	0,5	1,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Marche**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	734	28.889	2,5
Art. 74 - Associazione	0	2.441	0,0
Altri reati	1	5	20,0
TOTALE	**735**	**31.335**	**2,3**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Marche	873	1110	837	912	831	719	820	827	863	710	675
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	2,4	3,3	2,6	2,9	3,0	2,8	2,6	2,5	2,6	2,2	2,3
	Femmine										
Marche	84	145	87	79	88	44	45	69	74	58	60
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	2,5	4,5	2,9	2,9	3,7	2,2	2,0	2,9	2,8	2,3	2,5
	Maschi e Femmine										
Marche	957	1.255	924	991	919	763	865	896	937	768	735
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	2,4	3,4	2,6	2,9	3,1	2,7	2,6	2,5	2,6	2,2	2,3
	Nazionalità italiana										
Marche	651	801	580	602	549	461	543	551	537	433	440
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	2,4	3,3	2,5	2,7	2,8	2,6	2,6	2,6	2,5	2,0	2,1
	Nazionalità straniera										
Marche	306	454	344	389	370	302	322	345	400	335	295
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	2,5	3,5	2,8	3,3	3,4	2,9	2,5	2,4	2,8	2,4	2,9
	Maggiorenni										
Marche	927	1.219	889	953	860	727	819	838	899	737	718
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	2,4	3,4	2,6	2,9	3,0	2,7	2,6	2,4	2,6	2,2	2,4
	Minorenni										
Marche	30	36	35	38	59	36	46	58	38	31	17
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	2,6	3,0	2,7	3,0	5,5	3,2	3,3	4,2	3,0	2,4	1,9

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Ancona	331	46	38	10	369	56	358	11
Ascoli Piceno	101	8	10	0	111	8	104	7
Fermo	121	13	19	4	140	17	134	6
Macerata	132	15	25	2	157	17	153	4
Pesaro Urbino	202	17	16	1	218	18	211	7
Marche	**887**	**99**	**108**	**17**	**995**	**116**	**960**	**35**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	3,1	3,7	4,9	7,5	3,2	4,0	3,3	2,2

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Marche	1.038	1.056	1.070	1.109	1.150	1.145	1.224	1.427	1.603	1.493	1.032
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	2,4	2,4	2,5	2,5	2,7	2,6	2,5	2,8	3,1	3,0	3,1
	TOTALE Segnalati										
Marche	1.003	1.012	1.012	1.064	1.108	1.096	1.179	1.346	1.521	1.414	995
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	2,4	2,4	2,5	2,5	2,7	2,6	2,6	2,8	3,1	3,0	3,2
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Marche	74	74	94	110	179	166	137	200	203	135	116
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	2,2	2,2	2,6	2,6	3,9	3,7	2,6	3,7	3,8	2,8	4,0

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Marche	23	13	26	24	19	19	17	13	13	17	17
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	6,1	3,6	6,6	6,9	6,1	6,2	6,3	4,4	3,9	4,5	5,5

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Marche	0	48	67	66	39	17	5	242
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Marche	2	11	28	13	11	8	7	80
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Marche	2	59	95	79	50	25	12	322
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Marche	71	81	24	0	0	146	322
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Marche	34,9	11,6	23,4
Italia	16,8	8	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Marche	41,9	61,4	39,9	20,8	11,7
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Marche	0	97	179	181	105	35	6	603
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Marche	3	28	52	37	38	21	12	191
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Marche	3	125	231	218	143	56	18	794
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Marche	234	262	187	4	4	794
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Marche	86,8	27,1	57,3
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Marche	88,8	149,2	110,2	59,6	26,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **MOLISE**

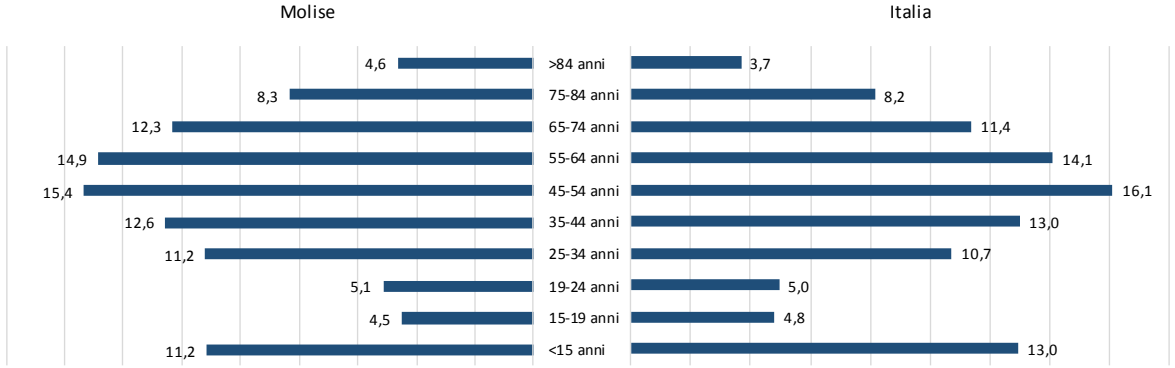
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 4.460,4
N. Comuni: 136
Densità abitativa (abitanti/Km²): 67,8 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Molise		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	11,8	10,6	13,7	12,3
15-19 anni	4,7	4,2	5,1	4,5
19-24 anni	5,5	4,7	5,3	4,6
25-34 anni	12,0	10,5	11,2	10,3
35-44 anni	13,1	12,1	13,4	12,7
45-54 anni	15,4	15,3	16,4	15,9
55-64 anni	14,9	14,8	14,1	14,2
65-74 anni	12,1	12,5	11,0	11,7
75-84 anni	7,3	9,3	7,3	9,0
>84 anni	3,1	6,1	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Molise			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	147.953	152.563	300.516	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	6.449	6.319	12.768	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	4,4	4,1	4,2	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Molise	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,2	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	57,2	56,6
	Indice di dipendenza anziani	39,7	36,2
	Indice di vecchiaia	226,0	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,7	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,3	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	12,0	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	38,1	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	26,5	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	19,6	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	10,5	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	14,7	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	12,2	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	21.071,62	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	15.251,64	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	729,64	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.427,94	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	11,5	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Molise									
Almeno una illegale	-	26,6	27,8	30,4	32,6	34,4	34,6	33,4	35,4	33,0
Cannabis	26,0	25,8	26,4	29,3	31,8	33,7	34,0	33,2	34,7	32,4
Cocaina	4,7	4,6	4,3	4,5	3,8	4,2	3,7	3,5	3,6	3,1
Eroina	2,3	2,2	2,1	1,9	1,7	1,3	1,6	1,1	1,6	1,0
Stimolanti	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,8	4,1	3,3	2,6	2,4
Allucinogeni	3,8	3,9	4,0	3,5	3,5	3,4	3,3	3,1	2,2	1,8
NPS	-	-	-	-	-	-	-	15,2	11,3	9,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	13,0	9,2	5,3
Alcol	88,1	87,6	88,3	88,6	88,2	87,7	86,6	87,6	87,5	87,7
Tabacco	64,3	64,2	61,4	63,4	62,8	62,9	60,9	60,4	59,8	60,4
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	47,1	48,1	47,8	51,6
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Molise									
Almeno una illegale	-	19,9	21,8	23,9	26,0	28,8	28,0	25,7	27,4	24,7
Cannabis	20,4	19,3	20,9	23,1	25,4	28,9	28,0	25,7	27,3	24,1
Cocaina	3,1	3,1	3,0	3,2	2,7	2,7	2,5	2,0	2,2	2,0
Eroina	1,1	1,6	1,7	1,6	1,5	1,5	1,0	0,9	1,2	0,7
Stimolanti	2,4	2,5	2,8	2,7	2,7	2,8	3,0	1,9	1,5	1,4
Allucinogeni	2,5	2,7	2,6	2,3	2,5	2,3	2,2	1,6	1,4	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,5	5,7	3,4
Alcol	80,0	79,3	80,1	79,8	80,5	80,0	78,3	80,0	81,2	82,0
Tabacco (a)	26,4	28,9	25,5	25,8	26,8	28,1	27,4	29,0	24,6	24,3
Gioco d'azzardo	53,0	51,4	47,0	47,5	44,6	44,4	42,2	42,0	45,9	49,3
% giocatori "a rischio" (b)	*14,9*	*15,0*	*13,2*	*13,1*	*12,7*	*13,0*	*12,3*	*13,9*	*12,5*	*15,6*
% giocatori "problematici" (b)	*9,6*	*10,1*	*8,3*	*8,8*	*8,4*	*9,2*	*8,0*	*8,7*	*6,9*	*7,8*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Molise									
Almeno una illegale	-	-	14,6	15,6	16,0	19,5	21,5	17,3	19,7	15,5
Cannabis	14,5	13,0	13,4	15,2	15,3	19,1	21,5	17,3	19,5	15,1
Cocaina	1,8	2,4	2,2	2,0	1,8	1,7	1,7	1,4	1,3	1,0
Eroina	1,2	1,5	1,6	1,3	1,4	0,8	1,3	0,6	0,7	0,6
Stimolanti	1,6	1,9	2,2	1,8	1,8	2,0	1,9	1,1	0,9	0,9
Allucinogeni	1,6	1,8	2,0	1,4	1,6	1,5	1,5	0,7	1,0	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,2	2,2	1,8
Alcol	65,3	64,3	63,2	65,1	66,8	62,4	62,1	63,8	64,8	66,7
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIALE REGIONALE

DGR del 29/08/2019, n. 331
Oggetto: "Piano sociale regionale 2020-2022. Provvedimenti"

L'obiettivo che la Regione si propone con il presente atto è quello di ribadire la propria visione strategica in ordine alla necessità della presenza di un ruolo delle forme pubbliche di gestione dei servizi alla persona, unitamente alle funzioni di programmazione, committenza e verifica spettanti agli Enti locali; al contempo vuole riaffermare il superamento della frammentazione esistente delle varie forme di gestione dei Servizi con l'obiettivo di garantire maggiore adeguatezza gestionale, qualità ed integrazione dei servizi, nonché di assicurare percorsi di razionalizzazione amministrativa rispetto alle diverse competenze presenti.
Tra le iniziative che la Regione intende promuovere vi sono quelle di prevenzione, sensibilizzazione di contrasto alle forme di devianza sociale e comportamentale nei minori e negli adolescenti (dipendenze, disturbi dell'alimentazione, bullismo, ecc.)

Key-words:
- Assetto istituzionale organizzativo;
- Raccordo pianificazione regionale e zonale;
- Obiettivi di benessere sociale;
- Priorità di intervento;
- Politiche di integrazione socio-sanitaria;
- Indicatori di verifica.

https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/fecore02.sto?DOCORE_testata=15111278&DOCORE_versione=8&FNSTR=DDLHNC_YREWACF_211246186154447793801164777561.HZB&DB_NAME=l1200158&ContestoChk=DE
http://webfiles.regione.molise.it/burm/integrali/2016/BURM-2020%20-74.pdf

---

DGR del 31/07/2015, n. 409
Oggetto: "Progetto di piano sociale regionale 2015-2018 (periodo di programmazione finanziata 2016-2018) - "riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi sociali"

L'obiettivo del piano sociale è quello di diffondere sul territorio regionale un protocollo operativo che definisca in modo omogeneo l'integrazione professionale tra i diversi servizi territoriali, al fine di ottimizzare le risorse disponibili e garantire la continuità assistenziale al cittadino utente dei servizi, finalizzato, in una ottica strategica, all'approccio sociosanitario alla persona interessata da dipendenze patologiche tramite la valutazione multidimensionale.
Nello specifico in tema di dipendenze nel piano, nell'ambito di realizzare iniziative per lo sviluppo dei servizi dell'area dipendenze, assume priorità la definizione di procedure condivise ed integrate, da parte del sistema sociale e sanitario regionale, per la presa in carico delle persone tossicodipendenti e la elaborazione di un Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI).
L'obiettivo è quello di diffondere sul territorio regionale un protocollo operativo che definisca in modo omogeneo l'integrazione professionale tra i diversi servizi territoriali, al fine di ottimizzare le risorse disponibili e garantire la continuità assistenziale al cittadino utente dei servizi, finalizzato, in una ottica strategica, all'approccio sociosanitario alla persona interessata da dipendenze patologiche tramite la valutazione multidimensionale (VMD).

Key-words:
- Protocollo operativo;
- Integrazione professionale;
- Valutazione multidimensionale.

https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/fecore02.sto?DOCORE_testata=2224246&DOCORE_versione=8&FNSTR=NYJMGR_VCGXFFF_8916953052274578103110170959542 9.KYW&DB_NAME=l1200158&ContestoChk=DE
http://www.ambitosocialecb.it/pdf/atti_e_leggi/PianoSocialeRegionale2015-2018.pdf

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

DGR del 30.06.2016, n. 44
Oggetto: "Approvazione del Piano regionale della Prevenzione della Regione Molise per gli anni 2014-2018, ai sensi dell'Intesa Stato-Regioni del 13 novembre 2014 - Rep. Atti n. 156/CSR". Revisione ed integrazioni ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 25/03/2015 "P.N.P. 2014-2018 -Documento per la Valutazione" - Rep. n. 56/CSR, Allegato "A", punto 5.1"

L'atto regionale di prevenzione mira alla realizzazione di un piano di azione intersettoriale di promozione della salute nei diversi ambiti, con definizione di accordi e condivisione di indirizzi con i settori della pianificazione territoriali.

Key-words:
- Prevenzione;
- Tabagismo;
- Alcol;
- Scuole.

http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/14108

DCA del 28/07/2015, n. 50
Oggetto: "Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione della Regione Molise per gli anni 2014-2018, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 13 novembre 2014, Rep. Atti n. 156/CSR"

Il provvedimento approva il piano regionale di prevenzione 2014-2018 (allegato A) quale parte integrante e sostanziale del citato decreto.

Key-words:
- Piano Regionale Prevenzione

http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/12944

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

LR del 06/05/2014, n.13.
Oggetto: "Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi sociali"

La normativa mira a disciplinare il sistema integrato di interventi e servizi sociali, volto a promuovere e garantire i diritti di cittadinanza sociale, la qualità della vita, l'autonomia individuale, le pari opportunità, la non discriminazione, la coesione sociale, la costruzione di comunità solidali, l'eliminazione e la riduzione delle condizioni di disagio e di esclusione.

Key-words:
- Integrazione servizi;
- Riduzione del danno;
- Unità di strada;
- Rete pubblici e privati;
- Inserimenti lavorativi e abitativi;
- Politiche per il trattamento e la prevenzione delle dipendenze patologiche.

http://www.regione.molise.it/web/crm/lr.nsf/0/C826E1AA624267DFC1257CE00033FCFB?OpenDocument

PIANO DI AZIONE REGIONALE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 02/10/2012, n. 616
Oggetto: "Piano di azione Regionale sulle Dipendenze 2012-2015 – Provvedimenti"

Mediante la seguente delibera viene approvato il piano regionale in oggetto. Nello specifico, il presente piano d'azione, si configura come uno strumento caratterizzato dall'operatività e volto alla concreta realizzazione degli interventi tenendo conto sia degli indirizzi nazionali che locali al fine di rendere più omogenee ed efficaci le azioni sul territorio regionali. Le aree di intervento sono:

- prevenzione;
- cura e prevenzione delle patologie correlate – PPC;
- riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo;
- formazione, valutazione e monitoraggio.

Key-words:

- dipendenze patologiche;
- prevenzione;
- cura;
- riabilitazione.

http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeAttachment.php/L/IT/D/1%252Fd%252Ff%252FD.6d9076d0529120bd12b7/P/BLOB%3AID%3D6942/E/pdf
http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeAttachment.php/L/IT/D/0%252Fc%252Fd%252FD.a77ad2f0872cba4bfb48/P/BLOB%3AID%3D6942/E/pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 17/12/2016, n. 20.
Oggetto: "Disposizioni per la prevenzione del gioco d'azzardo patologico (come modificata dalla legge n. 1/2018)"

La normativa mira a promuovere azioni di contrasto delle dipendenze da gioco, di prevenzione e di recupero dei soggetti affetti da patologie ad esso connesse, nello specifico è diretta a promuovere:

a) interventi di prevenzione del rischio della dipendenza dal gioco mediante iniziative di sensibilizzazione, educazione ed informazione finalizzate, in particolare: ad aumentare la consapevolezza sui fenomeni di dipendenza correlati al gioco per i giocatori e le loro famiglie, nonché sui rischi relazionali e per la salute; a favorire e stimolare un approccio consapevole, critico e misurato al gioco; ad informare sull'esistenza di servizi di assistenza e cura svolti da soggetti pubblici e dai soggetti del terzo settore accreditati presenti sul territorio regionale e sulle relative modalità di accesso; ad informare i genitori e le famiglie sui programmi di filtraggio e blocco dei giochi on line; a diffondere la conoscenza sul territorio regionale del logo identificativo "No-Slot";

b) interventi di informazione ed aggiornamento, obbligatori ai fini dell'apertura e della prosecuzione dell'attività, per i gestori e il personale operante nelle sale da gioco e nelle sale scommesse e per gli esercenti che gestiscono apparecchi per il gioco di cui all'articolo 110, comma 6, del r.d. n. 773/1931;

c) campagne annuali di informazione e di diffusione di strumenti di comunicazione sui rischi e sui danni derivanti dalla dipendenza dal gioco in collaborazione con le organizzazioni del terzo settore competenti e con tutti i portatori di interesse;

d) l'attivazione di interventi di formazione ed aggiornamento degli operatori dei servizi per le dipendenze dedicati alla presa in carico ed al trattamento di persone affette da patologie correlate al disturbo da gioco.

Key-words:

- Gioco d'azzardo patologico;
- Comitato consultivo sul gioco d'azzardo;
- Obblighi e formazione gestori;
- Aree sensibili;
- Sanzioni.

http://www.regione.molise.it/web/crm/lr.nsf/0/9EF887621CE74C06C125809E00310854?OpenDocument

DGR del 22/08/2018, n. 411
Oggetto. "Legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 946. decreti del ministro della salute 6 ottobre 2016 e 7 dicembre 2017. Approvazione piano regionale 2017-2018 per la prevenzione, cura e riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da gioco d'azzardo patologico (GAP)"

Con la seguente delibera viene approvato il Piano regionale 2017-2018 sul Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) il cui obiettivo si configura nella messa in atto di azioni utili al contrasto ed alla prevenzione del fenomeno.

Key-words:
- GAP;
- contrasto;
- prevenzione.

https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/fecore02.sto?DOCORE_testata=11127522&DOCORE_versione=11&FNSTR=VFPDPW_KTHOEDF_158761301226574781349551454325919.XCI&DB_NAME=l1200158&ContestoChk=DE

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO E AUTORIZZAZIONE

LR del 4/08/2009, n. 21
Oggetto: "Modifiche alla legge regionale 24 giugno 2008, n. 18: 'Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

La normativa ha introdotto l'art. 25 bis in riferimento alle condizioni e ai requisiti per la stipulazione degli accordi contrattuali e dei contratti con i soggetti privati accreditati.

Key-words:
- accreditamento;
- autorizzazione;
- accordi contrattuali;
- tipologia di strutture.

http://www.regione.molise.it/web/crm/lr.nsf/0/EDF84B8A6B41C7FCC125761D003EEEF3?OpenDocument

---

LR del 24/06/2008, n. 18
Oggetto: "Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e dall'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

Al fine di garantire l'erogazione di prestazioni efficaci e sicure ed il miglioramento continuo della qualità delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, nonché lo sviluppo programmato e sistematico del Servizio sanitario regionale, nel rispetto dei bisogni di salute della persona, la Regione, con la presente legge, detta norme in materia di:
a) autorizzazioni, rispettivamente dirette: alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, previste dagli articoli 3-septies e 8- ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come da ultimo modificato dal decreto legislative 19 giugno 1999, n. 229, recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421", di seguito denominato: "decreto legislativo";
b) accreditamento istituzionale, previsto dall'articolo 8-quater del decreto legislativo, attraverso il quale si riconosce ai soggetti autorizzati all'esercizio, pubblici e privati, la possibilità di esercitare attività sanitarie e socio-sanitarie, a carico e per conto del Servizio sanitario regionale, nei limiti previsti dalla programmazione regionale e dagli accordi contrattuali

Key-words:
- Strutture sanitarie;
- Accreditamento.

http://www.regione.molise.it/web/assessorati/aaq.nsf/0/034546E98AAF6753C12575B300560639?OpenDocument

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 22/02/2018, n. 19
Oggetto. "Programma Operativo Straordinario 2015-2018" – Programma 7 "Rapporti con gli erogatori privati" – Intervento 7.1. "Stipula intese e contratti con gli erogatori accreditati" – Approvazione schema di contratto per l'acquisto di prestazioni di assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale a carattere terapeutico-socio-riabilitativo, per gli anni 2016-2017-2018"

Il provvedimento decreta la rideterminazione, per gli anni 2016-2018, delle tariffe per attività riabilitative territoriali psichiatriche.

Key-words:
- Tariffe.

http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeAttachment.php/L/IT/D/2%252F7%252F2%252FD.5d7df44a3fcd7f3538f5/P/BLOB%3AID%3D15524/E/pdf

---

DCA del 25/07/2017, n. 46
Oggetto. "Programma Operativo Straordinario 2015-2018" (Rep. Atti n.:155/CSR del 03/08/2016). - Adempimento di cui al punto 11 Riequilibrio ospedale – territorio – 11.4 Rete socio sanitaria – 11.4.2 Dipartimento di salute mentale – TARIFFE DI SALUTE MENTALE PER STRUTTURE TERAPEUTICO-RIABILITATIVE PER DOPPIA DIAGNOSI."

Il provvedimento approva la tariffa in riferimento alle prestazioni erogate dalle tipologie di strutture terapeutico-riabilitative per portatori di doppia diagnosi, che ammonta a €111,00.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Doppia diagnosi;
- Strutture terapeutico-riabilitative;
- Tariffe.

http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeAttachment.php/L/IT/D/a%252Fa%252F4%252FD.12f5c62254a2cab84dae/P/BLOB%3AID%3D15077/E/pdf

---

DGR del 13/07/2009, n. 738
Oggetto: "Piano Operativo di Rientro - TRIENNIO 2007/2008/2009 - OBIETTIVO OPERATIVO N. 11.3 - Disciplina requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture socio-sanitarie – Provvedimenti".

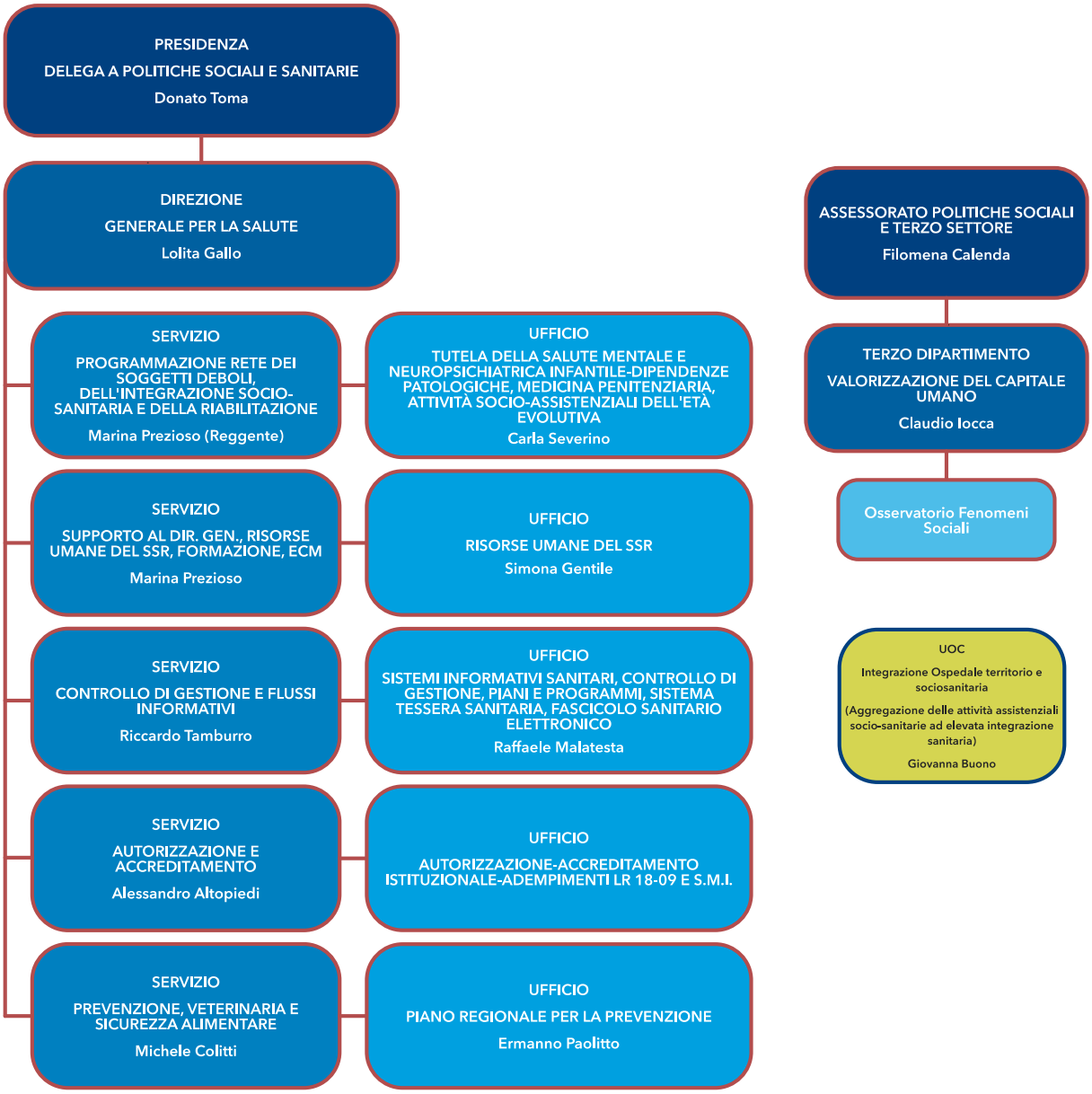
Il Regolamento definisce i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture socio-sanitarie, tra le quali le tipologie dei presidi educativo-assisitenziali per tossicodipendenti: Comunità a carattere terapeutico-riabilitativa, Comunità a carattere pedagogico-riabilitativa e Servizi di trattamento specialistico.

Key-words:
- Tipologie strutture;
- Accreditamento.

http://www.regione.molise.it/web/assessorati/aaq.nsf/0/FDA1F68F005C9563C12575BD003ED42C?OpenDocument

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



UFFICIO TUTELA DELLA SALUTE MENTALE E NEUROPSICHIATRICA INFANTILE, DIPENDENZE PATOLOGICHE, MEDICINA PENITENZIARIA, ATTIVITÀ SOCIO-ASSISTENZIALE DELL'ETÀ EVOLUTIVA	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze; Alcol; Tabacco; Gioco d'azzardo patologico
Compiti specifici in material di dipendenze	Sviluppo della programmazione e delle attività in tema di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche. Coordinamento e programmazione della medicina penitenziaria. Assistenza in strutture residenziali e semiresidenziali, supporto al rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio e accreditamento delle strutture socio sanitarie per non autosufficienti, disabili, minori e persone con dipendenze. Verifica dell'erogazione e mantenimento dei livelli essenziali di assistenza (LEA),

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 256.597 (DCA del 14/07/2020, n.49)

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI

Tipologie accreditate di offerta (DGR del 13/07/2009, n.738)

Comunità a carattere terapeutico-riabilitativa Residenziale: Tariffa: € 45,00 Semiresidenziale: Tariffa:		Accoglie utenti con caratteristiche predefinite che non assumono sostanze d'abuso e, ove ritenuti idonei al programma e in assenza di controindicazioni, pazienti sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi. Permanenza massima: non superiore a 24 mesi.
Comunità a carattere pedagogico-riabilitativa Residenziale: Tariffa: € 45,00 Semiresidenziale: Tariffa:		Accoglie utenti con caratteristiche predefinite che non assumono sostanze d'abuso e che non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi. L'obiettivo è centrato sul ripristino delle capacitò di integrazione sociale e sul migliormaneto della vita di relazione, utilizzando metodologie di tipo pedagogico-educativo. Permanenza massima: non superiore a 24 mesi.
Servizi residenziali di trattamento specialistico	**Centro residenziale per la disintossicazione assistita** Tariffa:	Accoglienza di soggetti da sottoporre a terapie farmacologiche di divezzamento. Permanenza massima: non superiore a 45 giorni.
	Per pazienti affetti da comorbilità psichiatrica Tariffa: € 111,00	Accesso subordinato a certificazione di doppia diagnosi. La struttura garantisce la gestione medica e terapia delle patologie correlate, i trattamenti farmacologici, sostitutivi e non, sia per la dipendenze da sostanze sia per il trattamento dei concomitanti disturbi psichiatrici. Permanenza massima: non superiore a 24 mesi.
	Per tossicodipendenti in gravidanza o puerperio e/o con figli minori Tariffa: € 45,00	Accoglienza di donne affette da dipendenza di sostanze in stato di gravidanza e puerperio o con figli. Gestione delle problematiche mediche generali e especialistiche della madre e del bambino, con eventuale support farmacologico. Vengono svolti interventi socio-educativi che garantiscono la presa in carico del minore favorendo la socializzazione nei contesti educative del territorio. Permanenza massima: non superiore a 36 mesi.
Comunità alloggio per ex tossicodipendenti (non ha rilevanza sociosanitaria) Tariffa:		Struttura residenziale temporanea o permanente a bassa intensità assistenziale, a carattere familiare, autogestito da soggetti privi di riferimento familiari o per i quali si reputi opportuno l'allontanamento dal nucleo familiare o che necessitano di sostegno nel percorso di autonomia e di inserimento o reinserimento sociale. La struttura ha finalità educative per persone che hanno concluso il programma terapeutico-riabilitativo. Ricettività massima: 7-12 persone.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	1	1	Residenziale	14	8
Pedagogico-Riabilitativa	2	2	Residenziale	25	25
Comorbilità psichiatrica	1	1	Residenziale	20	20

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 1
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 1
- SerD: 6
- Enti Privati Accreditati: 3 per un totale di N. 59 posti autorizzati, di cui 53 accreditati
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 2

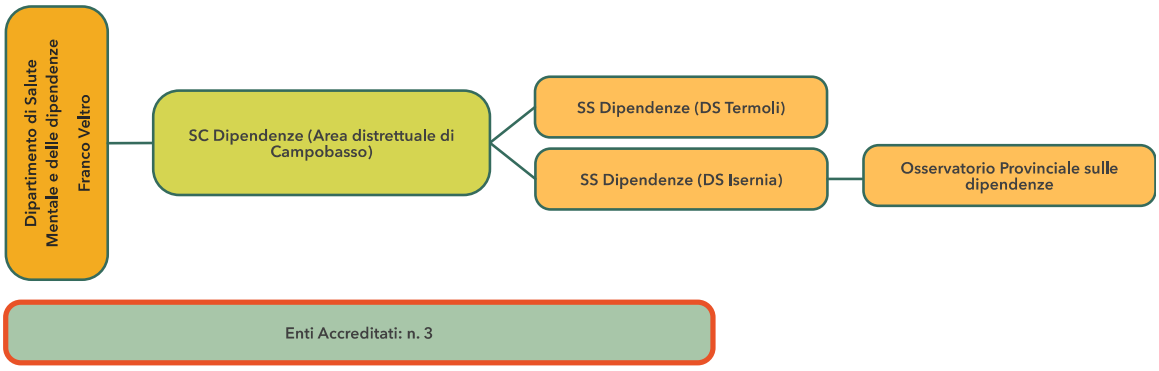
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	731.000	10.000	-	741.000
Consumi non sanitari	33.000	1.000	-	34.000
Prestazioni sanitarie	247.000	22.000	805.000	1.074.000
Servizi sanitari	46.000	4.000	-	50.000
Servizi non sanitari	583.000	10.000	4.000	597.000
Personale Sanitario	2.276.000	61.000	7.000	2.344.000
Personale Tecnico	5.000	-	-	5.000
Personale Professionale	345.000	6.000	2.000	353.000
Personale Amministrativo	85.000	11.000	-	96.000
Ammortamenti	95.000	2.000	-	97.000
Sopravvenienze e Insussistenze	16.000	-	-	16.000
Altri costi	198.000	27.000	1.000	226.000
Totale	4.660.000	154.000	819.000	5.633.000
Assistenza Internati e detenuti	382.000	-	-	382.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze dell'Azienda Sanitaria regionale del Molise



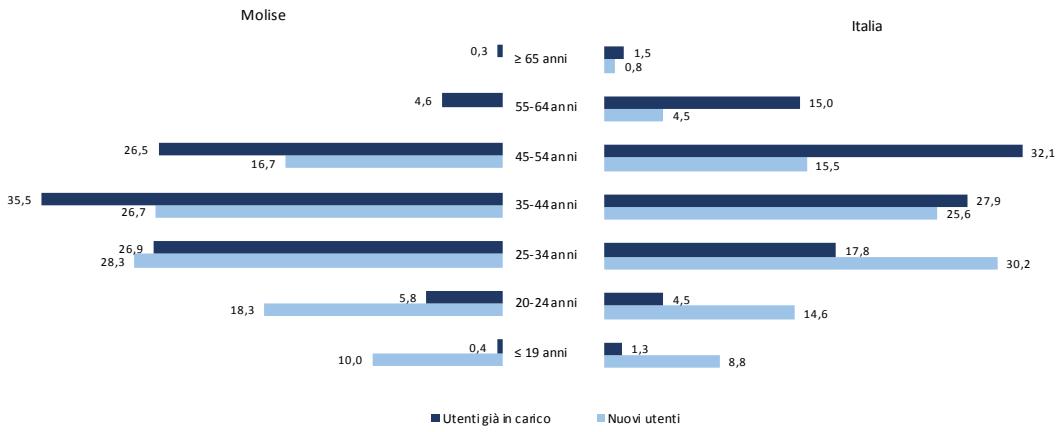
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Molise		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	1 (0,2%)	2 (2,1%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	33 (5,1%)	10 (10,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	174 (27%)	25 (26,3%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	223 (34,6%)	39 (41,1%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	178 (27,6%)	18 (18,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	33 (5,1%)	1 (1,1%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	2 (0,3%)	---	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	4 (8,3%)	2 (16,7%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	7 (14,6%)	4 (33,3%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	14 (29,2%)	3 (25%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	14 (29,2%)	2 (16,7%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	9 (18,8%)	1 (8,3%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	---	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	---	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	644 (93,1%)	95 (88,8%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	48 (6,9%)	12 (11,2%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	692 (100%)	107 (100%)	107.244 (100%)	18.180 (100%)

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Molise	**Italia**
Eroina	713 (89,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	1 (0,1%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	2 (0,3%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	2 (0,3%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	51 (6,4%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	2 (0,3%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	1 (0,1%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,1%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	24 (3,0%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	2 (0,3%)	734 (0,6%)
TOTALE	**799 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Molise			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	71,1%	12,8%	9,9	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	33,3%	1,5%	2,4	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	79,4%	82,7%	57,2	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	2,0%	0,1%	1,9	6,5%	0,1%	3,0
Altro	52,8%	3,0%	3,1	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**799**	**43.845**	**54,9**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Molise	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	133 (16,6%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	3 (2,3%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	19 (2,4%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	8 (42,1%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	16 (2%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	0 (0%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Molise		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		351		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		119 (33,9%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		111 (31,6%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		32 (28,8%)		4.620 (26,6%)	
		Molise			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Campobasso	Totale presenti (n.)	139	---	139	
	(TD: n. - % su totale)	56		56	40,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	53		53	38,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	18		18	34,0
CC Isernia	Totale presenti (n.)	38	---	38	
	(TD: n. - % su totale)	15		15	39,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	26,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	20,0
CC Larino	Totale presenti (n.)	174	---	174	
	(TD: n. - % su totale)	48		48	27,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	48		48	27,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	12		12	25,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Molise	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	50	7.766	32,7	0,6
Eroina	42	1.806	27,5	2,3
Hashish	6	4.111	3,9	0,1
Marijuana	37	6.758	24,2	0,5
Piante di cannabis	14	1.197	9,2	1,2
Droghe sintetiche	0	307	0,0	0,0
Altre droghe	4	750	2,6	0,5
TOTALE	**153**	**22.695**	**100,0**	**0,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Molise	133	110	113	99	118	92	116	167	155	135	153
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	0,6	0,5	0,5	0,5	0,6	0,5	0,5	0,6	0,6	0,5	0,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Molise	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	1,49	13.432,77	5,3	0,01
Eroina (kg)	0,53	512,39	1,9	0,1
Hashish (kg)	0,33	9.747,42	1,2	0,0
Marijuana (kg)	25,98	19.868,68	91,7	0,1
Piante di cannabis (N.)	4.018	414.396	100,0	1,0
Droghe sintetiche (kg)	0,0	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	0	17.687	0,0	0,0
Altre droghe (kg)	0,0	972,48	0,0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	23,0	20.589,00	92,0	0,1
TOTALE (Kg)	**28,33**	**58.827,66**	**100,0**	**0,05**
TOTALE (N. dosi)	**25**	**42.746,00**	**100,0**	**0,1**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Molise	0,18	0,22	0,33	0,91	0,63	0,35	0,38	1,36	3,18	0,79	1,49
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,0	0,0	0,01	0,02	0,02	0,01	0,01	0,03	0,1	0,01	0,01
	Eroina (Kg)										
Molise	0,27	0,39	0,26	0,12	1,36	0,47	0,11	4,2	0,36	0,66	0,53
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,03	0,05	0,03	0,01	0,1	0,1	0,02	0,7	0,04	0,1	0,1
	Hashish (Kg)										
Molise	31,78	8,32	7,14	17,22	5,93	4,99	3,10	5,67	3,76	5,74	0,33
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,2	0,04	0,03	0,05	0,01	0,01	0,01	0,03	0,00	0,03	0,0
	Marijuana (Kg)										
Molise	2,3	0,42	4,25	2,55	1870,83	8,58	31,62	3005,61	22,72	98,92	25,98
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,04	0,0	0,02	0,01	5,2	0,1	0,1	3,2	0,1	0,4	0,1
	Piante di cannabis (n.)										
Molise	63	133	19	112	97	24	22	20.138	15	33	4.018
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,1	0,01	0,0	0,01	0,1	0,02	0,0	7,5	0,0	0,0	1,0
	Droghe sintetiche (Kg)										
Molise	0	0,02	0,02	0	0	0	0	0	0	0	0
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,0	0,04	0,03	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Molise	38	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,05	0,01	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	TOTALE (Kg)										
Molise	34,54	9,37	12,01	20,81	1.878,75	14,39	35,21	3.016,97	30,03	106,10	28,33
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,1	0,02	0,02	0,03	1,2	0,02	0,05	2,6	0,02	0,2	0,05
	TOTALE (n. dosi)										
Molise	54	44	37	9	19	18	7	26	5	197	25
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,1	0,1	0,1	0,03	0,04	0,02	0,0	0,1	0,01	0,3	0,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Molise**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	221	28.889	0,8
Art. 74 - Associazione	16	2.441	0,7
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**237**	**31.335**	**0,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Molise	177	210	145	114	142	104	140	175	206	233	201
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	0,5	0,6	0,4	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,7
	Femmine										
Molise	34	37	25	13	16	11	13	7	35	36	36
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	1,0	1,2	0,8	0,5	0,7	0,5	0,6	0,3	1,3	1,4	1,5
	Maschi e Femmine										
Molise	211	247	170	127	158	115	153	182	241	269	237
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	0,5	0,7	0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,7	0,8	0,8
	Nazionalità italiana										
Molise	188	235	164	124	149	95	123	146	177	233	212
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	0,7	1,0	0,7	0,6	0,8	0,5	0,6	0,7	0,8	1,1	1,0
	Nazionalità straniera										
Molise	23	12	6	3	9	20	30	36	64	36	25
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2
	Maggiorenni										
Molise	205	240	166	116	152	103	139	165	228	257	233
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	0,5	0,7	0,5	0,4	0,5	0,4	0,4	0,5	0,7	0,8	0,8
	Minorenni										
Molise	6	7	4	11	6	12	14	17	13	12	4
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	0,5	0,6	0,3	0,9	0,6	1,1	1,0	1,2	1,0	0,9	0,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
Anno 2020	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Campobasso	174	12	11	0	185	12	165	20
Isernia	1	0	0	0	1	0	1	0
Molise	**175**	**12**	**11**	**0**	**186**	**12**	**166**	**20**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	0,6	0,4	0,5	0,0	0,6	0,4	0,6	1,3

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Molise	226	217	223	232	286	259	237	310	274	173	210
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	0,5	0,5	0,5	0,5	0,7	0,6	0,5	0,6	0,5	0,3	0,6
	TOTALE Segnalati										
Molise	214	213	213	216	268	246	221	291	256	170	186
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	0,5	0,5	0,5	0,5	0,7	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4	0,6
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Molise	13	17	22	23	39	27	27	28	22	18	12
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	0,4	0,5	0,6	0,6	0,8	0,6	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Molise	4	2	1	0	1	0	0	2	3	0	1
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	1,1	0,6	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,7	0,9	0,0	0,3

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Molise	0	12	9	5	11	0	0	37
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Molise	0	4	0	6	1	1	0	12
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Molise	0	16	9	11	12	1	0	49
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Molise	11	13	2	0	0	23	49
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Molise	25,8	9,1	17,8
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Molise	54,4	26,3	28,6	25,8	2,3
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Molise	0	17	13	15	17	3	2	67
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Molise	0	5	4	14	3	2	2	30
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Molise	0	22	17	29	20	5	4	97
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Molise	31	22	18	0	0	97
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Molise	46,1	21	34,0
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Molise	74,8	49,7	75,4	43	11,3
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **PIEMONTE**

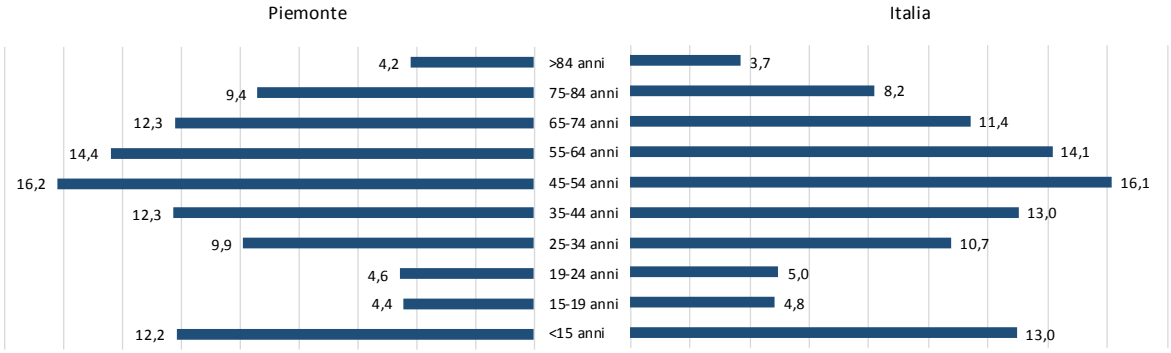
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 25.386,7
N. Comuni: 1.181
Città Metropolitana: Torino
Densità abitativa (abitanti/Km²): 171,0 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Piemonte		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	12,9	11,5	13,7	12,3
15-19 anni	4,7	4,2	5,1	4,5
19-24 anni	5,0	4,2	5,3	4,6
25-34 anni	10,5	9,4	11,2	10,3
35-44 anni	12,6	12,0	13,4	12,7
45-54 anni	16,6	15,9	16,4	15,9
55-64 anni	14,5	14,4	14,1	14,2
65-74 anni	12,0	12,5	11,0	11,7
75-84 anni	8,4	10,4	7,3	9,0
>84 anni	2,8	5,5	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Piemonte			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.095.058	2.216.159	4.311.217	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	196.678	215.258	411.936	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	9,4	9,7	9,6	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Piemonte	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,3	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	61,3	56,6
	Indice di dipendenza anziani	41,6	36,2
	Indice di vecchiaia	211,3	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,8	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,4	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	12,2	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	16,7	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	13,4	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	10,5	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	6,3	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	9,2	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	7,6	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	31.723,58	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	20.381,32	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	8.592,65	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.993,09	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	6,3	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Piemonte									
Almeno una illegale	-	26,7	28,7	33,8	36,0	35,6	35,8	33,6	37,3	39,2
Cannabis	30,6	25,5	27,6	33,2	35,5	35,4	35,6	33,1	36,7	38,5
Cocaina	4,5	3,8	3,3	3,6	3,3	3,6	3,3	3,4	3,3	3,2
Eroina	2,0	1,6	1,5	1,5	1,4	1,1	1,5	1,0	2,0	1,4
Stimolanti	3,9	3,5	3,9	4,4	4,1	4,0	3,6	3,5	3,2	2,7
Allucinogeni	4,8	4,4	3,8	4,2	4,2	3,7	3,5	3,2	3,0	2,4
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,4	12,8	9,8
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	11,0	10,5	5,0
Alcol	90,1	89,0	89,6	89,8	89,4	88,6	89,2	88,9	87,7	88,9
Tabacco	63,7	58,0	59,7	59,9	60,5	59,6	63,0	57,5	59,2	60,5
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	38,9	38,3	42,0	41,1
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Piemonte									
Almeno una illegale	-	20,3	22,4	27,5	29,9	27,9	27,2	25,3	28,6	30,6
Cannabis	23,3	19,8	21,8	27,2	29,5	28,0	27,2	25,2	28,6	30,3
Cocaina	3,0	2,5	2,3	2,6	2,3	2,3	2,2	1,8	2,0	2,0
Eroina	1,0	1,4	1,2	1,1	1,2	1,1	0,8	0,8	1,3	0,9
Stimolanti	2,3	2,3	2,8	3,0	2,8	2,9	2,3	1,9	1,7	1,5
Allucinogeni	2,9	2,8	2,5	2,7	2,8	2,4	2,3	1,6	1,6	1,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	7,5	6,7	3,0
Alcol	82,7	81,7	83,1	82,7	81,8	82,1	82,7	82,8	80,4	83,3
Tabacco (a)	27,0	22,0	22,6	23,3	22,8	22,8	24,2	22,9	24,4	22,6
Gioco d'azzardo	44,0	42,0	39,9	37,5	32,8	34,2	32,0	27,5	35,3	38,4
% giocatori "a rischio" (b)	*13,4*	*12,5*	*10,5*	*11,0*	*9,1*	*9,4*	*12,0*	*12,5*	*14,0*	*11,3*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*5,8*	*5,6*	*5,9*	*6,7*	*5,7*	*5,7*	*4,6*	*6,4*	*4,0*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Piemonte									
Almeno una illegale	-	-	13,6	17,9	19,4	17,4	19,1	14,9	19,3	19,1
Cannabis	15,6	11,3	13,1	17,6	19,1	17,3	18,8	14,6	18,1	18,8
Cocaina	1,8	1,4	1,4	1,6	1,4	1,1	1,3	1,2	1,0	1,5
Eroina	1,1	0,8	0,7	0,9	0,9	0,6	1,1	0,5	0,8	0,6
Stimolanti	1,4	1,5	1,5	1,8	1,6	1,4	1,4	0,9	0,8	1,0
Allucinogeni	1,5	1,5	1,3	1,5	1,6	1,1	1,4	0,6	0,9	0,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,0	2,5	0,9
Alcol	69,8	67,1	67,5	67,6	69,0	66,3	66,0	66,7	67,1	66,6
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

SISTEMA REGIONALE INTEGRATO

LR del 08/01/2004, n. 1 (in vigore dal 09/07/2020)
Oggetto: "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento"

Al fine di favorire il benessere della persona, la prevenzione del disagio e il miglioramento della qualità della vita delle comunità locali, la Regione programma ed organizza il sistema integrato degli interventi e servizi sociali secondo i principi di universalità, solidarietà, sussidiarietà, cooperazione, efficacia ed efficienza, omogeneità ed equità territoriale, copertura finanziaria e patrimoniale, responsabilità ed unicità dell'amministrazione, autonomia organizzativa e regolamentare degli enti locali. Con specifico riferimento al tema delle dipendenze l'art. 53 prevede la promozione di azioni di sostegno da parte della Regione per le persone che presentano rischio, uso o dipendenza da sostanze psicoattive ed azioni finalizzate alla prevenzione di fattori di rischio, mirate al coinvolgimento e alla responsabilizzazione del contesto familiare, educativo e formativo in cui la persona è inserita e svolte in stretta collaborazione con tutti i soggetti istituzionali e del privato sociale. Gli interventi sociali destinati alle persone con problemi di dipendenza si esplicano attraverso: gli interventi domiciliari di sostegno alla persona e alla famiglia; gli interventi di inserimento o reinserimento lavorativo, formativo e sociale; la realizzazione di progetti integrati tra scuola, enti locali, servizi sociali e servizi sanitari, finalizzati al coinvolgimento e al reinserimento sociale delle persone con problemi di dipendenza.

Key-words:
- Sistema integrato;
- Sostegno;
- Prevenzione;
- Interventi sociali;
- Interventi domiciliari;
- Reinserimento lavorativo;
- Promozione azioni dipendenze.

http://arianna.cr.piemonte.it/iterlegcoordweb/dettaglioLegge.do?urnLegge=urn:nir:regione.piemonte:legge:2004-01-08;1@2020-07-09)

OFFERTA FORMATIVA E EDUCATIVA

DGR del 9/10/ 2020, n. 6-2055
Oggetto: "L.R. 28/2007 articoli 4 e 21. L.R. 9/2012, articolo 2. L.R. 2/2018, articolo 5. D.C.R. n. 367-6857 del 25.03.2019. Approvazione dei criteri per la realizzazione e la promozione di azioni volte a garantire e migliorare i livelli di qualità dell'offerta formativa ed educativa nelle istituzioni scolastiche del Piemonte"

Il provvedimento è diretto ad approvare, ai sensi degli articoli 4 e 21 della legge regionale 28/2007, dell'articolo 2 della legge regionale 9/2012 e dell'articolo 5 della legge regionale 2/2018 ed in conformità alle indicazioni contenute nel vigente "Atto di indirizzo per l'attuazione degli interventi in materia di diritto allo studio" (DCR 367-6857 del 25.03.2019) i "Criteri per la realizzazione delle azioni volte a garantire e migliorare i livelli di qualità dell'offerta formativa ed educativa" di cui all'allegato A quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
Le caratteristiche degli interventi di cui si compone la policy regionale sono costituiti da progetti che contemplino:
- azioni volte a garantire e migliorare i livelli di qualità dell'offerta formativa ed educativa e progetti di sperimentazione organizzativa, didattica ed educativa;
- iniziative di interesse generale regionale;
- interventi per prevenire e contrastare il bullismo e il cyberbullismo;
- iniziative per l'acquisizione e l'uso della LIS.

Key-words:
- Istituzioni Scolastiche;
- Promozione offerta formative.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2020/43/attach/dgr_02055_990_09102020.pdf

PIANO REGIONALE PREVENZIONE

DGR del 14/06/2018, n. 27-7048
Oggetto: "Piano regionale della prevenzione 2014-2018: rimodulazione per l'anno 2018 ed estensione vigenza al 31.12.2019. Modifica della DGR n. 25-1513 del 3 giugno 2015"

Il provvedimento estende al 31/12/2019 la vigenza del Piano regionale di prevenzione per gli anni 2014-2018, approvando gli allegati A-B-C-D quali parti integranti e sostanziali del provvedimento che nello specifico si riferiscono rispettivamente a:

- aggiornare il contesto epidemiologico e organizzativo, sintetizzare i principali risultati conseguiti nelle annualità pregresse e gli orientamenti strategici che supportano le rimodulazioni introdotte;
- presentare una panoramica dello stato dell'arte, delle principali criticità e delle rimodulazioni relative ai singoli programmi in cui si articola il PRP;
- individuare, per ciascuna azione del PRP, le rimodulazioni 2018 e introdurre l'attività prevista per il 2019 (anno di proroga);
- specificare i contenuti della rimodulazione degli "indicatori sentinella.

Key-words:

- Prevenzione.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2018/26/attach/dgr_07048_1050_14062018.pdf

---

DGR del 03/06/2015, n. 25-1513
Oggetto: "Piano regionale della prevenzione 2014-2018: approvazione dei programmi di prevenzione per il periodo 2015-2018, in attuazione della DGR n. 40-854 del 29/12/2014"

Il Piano fissa obiettivi comuni prioritari, nel solco tracciato dal PNP, che rispondono a bisogni di salute rilevanti, individuati a livello nazionale e regionale. Si tratta di una rilevanza valutata innanzitutto come carico di malattia, ma anche in termini di sviluppo di settori o gruppi sociali, nonché etici e di coesione sociale. Gli obiettivi prioritari sono:

- ridurre il carico di malattia rafforzando il contributo da parte del servizio sanitario al sistema di welfare;
- investire sul benessere dei bambini e dei giovani;
- rafforzare e confermare il patrimonio comune di pratiche preventive efficaci consolidate nel corso degli anni, anche in relazione agli atti di pianificazione nazionale (interventi preventivi nei luoghi di vita e di lavoro, prevenzione malattie infettive, vaccinazioni, sicurezza alimentare, ecc.);
- rafforzare e mettere a sistema l'attenzione ai gruppi fragili;
- considerare l'individuo e le popolazioni in rapporto al proprio ambiente promuovendo un rapporto salubre fra salute e ambiente e sviluppando le potenzialità di approccio inter-istituzionale del servizio sanitario;
- considerare l'interazione tra condizioni socioeconomiche e culturali e stile di vita personale in un approccio per setting finalizzato a modificazioni organizzative, culturali e di salute sul lungo periodo, con particolare attenzione alle strategie europee rispetto all'ambiente scolastico e ambiente di lavoro.

In tema di dipendenze il Piano prevede azioni di progettazione e realizzazione di percorsi formativi aziendali sull'identificazione precoce del consumo rischioso e dannoso di alcol e di interventi specifici brevi, con il coordinamento del gruppo di lavoro regionale alcol e azione di diffusione e messa in pratica all'interno delle Asl degli interventi specifici brevi per la riduzione del consumo rischioso e dannoso di alcol.

Key-words:

- Riduzione del rischio;
- Prevenzione.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2015/26/attach/dgr_01513_830_03062015.pdf

PIANO SOCIO-SANITARIO REGIONALE 2012-2015

DGR del 03/04/2012, n. 167-14087
Oggetto: "Approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2015 ed individuazione della nuova azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino e delle Federazioni sovrazonali"

Le scelte strategiche del Piano sono:
- il miglioramento della qualità dei servizi, assicurando l'innovazione nel perseguimento della salute;
- la compatibilità del sistema con le risorse finanziarie;
- la garanzia di un accesso equo dei cittadini al sistema;
- l'accompagnamento della trasformazione del sistema da modello di cura a modello di presa in carico, nel campo sanitario e socio-sanitario, in seguito all'aumento dell'età media della popolazione;
- il rilancio del SSR, anche come strumento di opportunità di crescita del territorio, passando dal concetto di spesa improduttiva a quello di spesa produttiva, al fine di arrivare ad un reale bilancio sociale del sistema.

Gli obiettivi prioritari del Piano prevedono:
- l'equità di trattamento e di accesso ai servizi, tramite la massima semplificazione burocratico-amministrativa e privilegiando modalità di accesso unificate;
- la tutela e la cura delle persone più deboli: dai disabili agli anziani non autosufficienti, ai portatori di patologie psichiatriche, alle persone con dipendenza, favorendo anche la loro integrazione nella vita quotidiana;
- una gestione più efficace ed efficiente dei servizi sanitari, eliminando liste di attesa, anche attraverso la predisposizione di "percorsi facilitati" per le cronicità.

Inoltre il Piano prevede che le attività di prevenzione realizzate nel servizio sanitario regionale debbano essere tra loro maggiormente coordinate e potenziate e che, nelle aziende sanitarie e nei distretti socio-sanitari piemontesi, tutte le attività di prevenzione, realizzate in modo diretto oppure anche solo promosse, devono essere tra loro coordinate e ricondotte ad unità organizzativa e uniformità metodologica.

Key-words:
- Qualità dei servizi;
- Trattamento;
- Tutela;
- Cura.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2012/15/attach/dcr167.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO DI AZIONE DIPENDENZE (vigente)

DGR del luglio 2012, n. 27-4183
Oggetto: "D.G.R. n. 4-2205 del 22.06.2011 - Approvazione del Piano di Azione Regionale delle Dipendenze (PARD) anni 2012-2015"

Il provvedimento approva il "Piano di Azione Regionale delle Dipendenze (PARD) 2012-2015", di cui alla D.G.R. n. 4-2205 del 22/06/2011 così come dettagliatamente contenuto nell'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Key-words:
- PARD

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2012/34/attach/dgr_04183_830_23072012.pdf

ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTI DIPENDENZE

DGR del 29/03/2019, n.47-8658
Oggetto: "D.G.R. n. 48-9094 del 1.7.2008 - Discipline dell'organizzazione dei Dipartimenti di Patologie delle Dipendenze (DPD) - Approvazione Linee di indirizzo per le attività dei Dipartimenti di Patologia delle Dipendenze (DPD) e conferma stanziamento annuale Budget regionale area dipendenze anni 2019-2021 con relativo riparto tra le AASSLL"

Il provvedimento dispone l'approvazione, in continuità con la D.G.R. n. 47-1700 del 06.07.2015, il budget annuale di euro 31.069.052,54 per l'area delle Dipendenze patologiche per il triennio 2019, 2020 e 2021, in coerenza con le Linee di indirizzo per le attività dei Dipartimenti di Patologia delle Dipendenze contenute nell'Allegato "1" da ripartirsi tra le Aziende Sanitarie Locali secondo quanto indicato nell'Allegato "2".

Key-words:
- Linee di indirizzo per le attività dei Dipartimenti di Patologia delle Dipendenze;
- Assegnazione budget annuale.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/16/attach/dgr_08658_1050_29032019.pdf

APPLICAZIONE LEA RIDUZIONE DEL DANNO E LIMITAZIONE DEI RISCHI

DGR del 12/04/2019, n. 42-8767
Oggetto: "Indirizzi per la prima applicazione in modo omogeneo sul territorio regionale delle prestazioni LEA nell'ambito dei Servizi/Attività di Riduzione del Danno (RdD) e di Limitazione dei Rischi (LdR) in ambito sanitario rispetto ai consumi e agli abusi di sostanze psicoattive e alle dipendenze patologiche"

Il provvedimento approva gli indirizzi per la prima applicazione, in modo omogeneo sul territorio regionale, delle prestazioni LEA nell'ambito dei Servizi/Attività di Riduzione del Danno (RdD) e di limitazione dei rischi in ambito sanitario rispetto ai consumi e agli abusi di sostanze psicoattive e alle dipendenze patologiche, secondo le attività/progetti e i contesti degli interventi di Riduzione del Danno – Limitazione dei Rischi

Key-words:
- LEA;
- Limitazione del rischio;
- Riduzione del danno.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/19/attach/dgr_08767_1050_12042019.pdf

DGR del 22/03/2010, n. 63-13648
Oggetto: "Area Patologia delle Dipendenze - Approvazione del Piano regionale dei Servizi di bassa soglia e di riduzione del danno e dei criteri di riparto del fondo regionale di Euro 1.023.171,00 destinato al potenziamento dei servizi già attivi sul territorio regionale (cap. 158418/09)"

Il provvedimento approva le linee strategiche regionali orientate al potenziamento dei Servizi di bassa soglia e di riduzione del danno all'interno della rete regionale delle AA.SS.LL., stanziando un budget pari a €. 1.023.171,00.

B.U. n. 15 (regione.piemonte.it)

GIOCO D'AZZARDO

LR del 02/06/2016, n. 9
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico"

La presente legge, nell'ambito delle competenze spettanti alla Regione in materia di tutela della salute e di politiche sociali, detta norme finalizzate a prevenire il gioco d'azzardo patologico (GAP) e a tutelare le fasce più deboli e maggiormente vulnerabili della popolazione, nonché a contenere l'impatto delle attività connesse all'esercizio del gioco lecito sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sulla quiete pubblica.
La Regione promuove interventi finalizzati:
- alla prevenzione ed al contrasto del gioco d'azzardo in forma problematica o patologica, nonché al trattamento terapeutico ed al recupero dei soggetti che ne sono affetti ed al supporto delle loro famiglie, nell'ambito delle - competenze regionali in materia socio-sanitaria;
- alla diffusione ed alla divulgazione dell'utilizzo responsabile del denaro attraverso attività di educazione, informazione, divulgazione e sensibilizzazione anche in relazione ai contenuti dei diversi giochi a rischio di sviluppare dipendenza;
- al rafforzamento della cultura del gioco misurato, responsabile e consapevole, e al contrasto, alla prevenzione e alla riduzione del rischio della dipendenza dal gioco;
- a stabilire misure volte al contenimento dell'impatto negativo delle attività connesse alla pratica del gioco sul tessuto sociale, sull'educazione e formazione delle nuove generazioni.

Key-words:
- Gioco d'azzardo patologico;
- Contrasto;
- Trattamento;
- Supporto;
- Formazione;
- Informazione;
- Riduzione del rischio e del danno.

http://arianna.cr.piemonte.it/iterlegcoordweb/dettaglioLegge.do?urnLegge=urn:nir:regione.piemonte:legge:2016;9@2019-05-15&tornaIndietro=true

---

DGR del 29.03.2019, n. 43-8654
Oggetto: "Disciplina regionale dei corsi di formazione professionale obbligatori ai fini dell'apertura e della prosecuzione dell'attività per i gestori ed il personale operante nelle sale da gioco e nelle sale scommesse e per gli esercenti che gestiscono apparecchi per il gioco"

Il Provvedimento disciplina le modalità di esecuzione dei corsi formativi obbligatori, ai sensi della L.R. n. 9/2016, destinato ai gestori ed il personale operante nelle sale da gioco e nelle sale scommesse e per gli esercenti che gestiscono apparecchi per il gioco.

Key-words:
- Gioco d'azzardo patologico;
- Formazione.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/16/siste/00000048.htm

---

DGR del 28.09.2018, n. 56-7627
Oggetto: "D.C.R. n. 251-50107 del 27.12.2017 – Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP). Recepimento del parere dell'Osservatorio nazionale per accedere alla seconda tranche del Fondo per il GAP (anno 2017) di cui alla legge n. 208 art. 1, comma 946 del 28.12.2015, pari a euro 3.338.146,68"

Il provvedimento recepisce il parere favorevole dell'Osservatorio nazionale GAP sul Piano integrato regionale, necessario per accedere alla seconda tranche di Fondi Ministeriali anno 2017 pari ad euro 3.338.146,68.

Key-words:
- Parere Osservatorio nazionale.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2018/42/attach/dgr_07627_1 050_28092018.pdf

---

DCR del 27/12/2017, n. 251 - 50107
Oggetto: "Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi, cura del gioco d'azzardo patologico (GAP)"

Il presente piano si occupa di elevare il livello di consapevolezza delle problematiche legate al gioco d'azzardo e si propone l'obiettivo di contenere il fenomeno del gioco d'azzardo patologico, riducendo le conseguenze negative legate alla dipendenza da gioco, che riguardino la singola persona, il nucleo familiare nel suo insieme. Tale scopo si sostanzia nel perseguimento di obiettivi legati ad aree di intervento medico, psicoterapeutico, educativo, sociale, legale ed economico-finanziario.

Key-words:
- Piano Integrato GAP.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2017/52/attach/aa_aa_deliberazione%20del%20consiglio%20regionale_2017-12-28_61616.pdf

ALCOL

DGR del 12/04/2019, n. 41-8766
Oggetto: "Linee di indirizzo per le attività inerenti il Programma Regionale Alcool e Salute 2019-2021 dei dipartimenti di patologia delle dipendenze (DPD) delle ASL. Approvazione"

Il provvedimento approva le linee di indirizzo per le attività relative al Programma Regionale Alcol e Salute 2019-2021 dei dipartimenti di patologia delle dipendenze (DPD) delle ASL. Gli obiettivi generali delle linee di indirizzo riguardano:
Area della prevenzione - Sostenere una maggiore integrazione e coordinamento fra i diversi attori della prevenzione:
- integrazione e coordinamento fra i diversi attori della prevenzione;
- contrasto sul consumo rischioso di bevande alcoliche nella popolazione generale, specialmente per quanto riguarda la popolazione giovanile, gli over 65 e le donne;
- riduzione dei danni socio-sanitari associati all'alcol in termini di incidenti stradali, domestici e sul lavoro;

Sistema di trattamento e riabilitazione:
- Individuazione di servizi alcologici con risorse professionali e strutturali dedicate a livello di ASL, e di moduli di ricovero in acuzie e a carattere riabilitativo;
- Favorire lo sviluppo di reti formali tra servizi pubblici, privati, associazioni di volontariato e gruppi di mutuo-aiuto;
- Favorire lo sviluppo di attività di presa in carico e di offerta di trattamento efficace da parte dei Servizi di Alcologia;

Area ricerca, disseminazione e formazione:
- Strutturazione di un sistema di rilevazione dei fenomeni alcol-correlati e delle attività utili alla riduzione dei rischi;
- Strutturazione di un sistema permanente utile alla formazione ed all'aggiornamento.

Key-words:
- Linee di indirizzo;
- Alcol.

DGR_08766_1050_12042019_pdf (regione.piemonte.it)

Dipartimenti Dipendenze e Telemedicina, teleassistenza in Emergenza Sanitaria

DGR 3 luglio 2020, n. 6-1613
Oggetto: "Prima attivazione dei servizi sanitari di specialistica ambulatoriale erogabili a distanza (Televisita), in conformita' alle "Linee di indirizzo nazionali di telemedicina" (repertorio atti n.16/CSR), ai sensi dell'Intesa del 20 febbraio 2014, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano"

DGR 20 novembre 2020, n. 17-2318,
Oggetto: "Realizzazione Centri Servizi Telemedicina"

I provvedimenti dispondono l'attivazione dei Centri di Telemedicina, in ambito Ospedaliero e Territoriale. Ser.D rientrano per analogia tra i servizi che si occupano di pazienti con patologia cronica, che necessitano di prescrizioni farmacologiche, e che possono usufruire delle prestazioni della telemedicina. Le prestazioni effettuabili che hanno valore sanitario, come per le attività in presenza, sono: la televisita, il teleconsulto, il telemonitoraggio, la prescrizione farmacologica ecc. e tutte le attività di teleassistenza effettuate dai professionisti presenti nei Ser.D; teleassistenza psicologica, educativa, sociale, infermieristica che contribuiscono alla continuità delle cure. E poi ancora videochiamate dipartimentali, tra servizi territoriali (CSM, NPI..) e ospedalieri, enti esterni (serv. Sociali, UEPE, USSM, Tribunali, Fasce Deboli, etc).

Key-words:

- Telemedicina/teleassistenza;
- Continuità delle cure.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2020/29/attach/dgr_01613_1050_03072020.pdf
http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2020/49/siste/00000065.htm

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA REGIONALE DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

DGR del 22/03/2019, n. 31-8596
Oggetto: "Strutture sanitarie e sociosanitarie soggette a verifica di compatibilita' di cui all'art. 8 ter, comma 3, del d.lgs. 502/92 e s.m.i. Aggiornamento e semplificazione delle deliberazioni vigenti in materia. Approvazione disciplina di carattere "generale" e disciplina di "dettaglio" per le singole tipologie di strutture. Revoca deliberazioni"

Il provvedimento approva l'aggiornamento della disciplina di carattere "generale" e di "dettaglio" per le singole tipologie di strutture, revocando totalmente o parzialmente le previgenti deliberazioni e la DGR n. 46-528 del 4 agosto 2010 nella parte in cui prevede la possibilità di realizzare nella Città di Torino Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) fino a un massimo di 200 posti letto.

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti.

http://www.comune.torino.it/servizisociali/vigilanza/normativa/dgr31-8696_22-3-2019.pdf

---

DGR del 28/09/2009, n. 61-12251
Oggetto: "Determinazione dei requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento nonche' le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza allle persone con problemi di dipendenza patologica - revoca della D.G.R. n. 49-9325 del 12.05.2003"

Il provvedimento approva i requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento e le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza alle persone con problemi di dipendenza patologica. Stabilisce, inoltre, che gli Enti Ausiliari autorizzati al funzionamento entro la data di approvazione del provvedimento sono ritenuti provvisoriamente accreditati.

Key-words:
- Requisiti minimi;
- Accreditamento.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2009/39/attach/dgr_12251_830_28092009.pdf
http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2009/39/attach/dgr_12251_830_28092009_a1.pdf

ACCREDITAMENTO STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 22/03/2019, n. 29 -8594
Oggetto: "Integrazione e modifica a seguito di riconversione delle strutture accreditate nell'area delle Dipendenze di cui alla DGR n. 28-4199 del 14 novembre 2016"

Il provvedimento provvedi all'approvazione delle modifiche e integrazioni dell'elenco delle strutture accreditate per l'area delle dipendenze.

Key-words:
- Accreditamento.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2019/15/attach/dgr_08594_1050_22032019.pdf

---

DGR del 28/09/2009, n. 63-12253
Oggetto: "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture residenziali e semi-residenziali socio-sanitarie per la salute mentale e per le dipendenze patologiche"

Il provvedimento ha approvato i requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture residenziali e semiresidenziali socio-sanitarie per le dipendenze patologiche.

Key-words:
- Requisiti accreditamento;
- Procedura.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2009/39/siste/00000199.htm

TARIFFE STRUTTURE ACCREDITATE PER LE DIPENDENZE (vigenti)

DGR del 8/03/2010, n. 4-13454
Oggetto: "Disposizioni generali in materia di politiche per le dipendenze: recepimento dell'Accordo generale tra la Regione Piemonte e CEAPI (Coordinamento Enti Ausiliari del Piemonte); approvazione della revisione tariffaria con decorrenza 1.1.2010; istituzione del Gruppo regionale di monitoraggio delle attivita'."

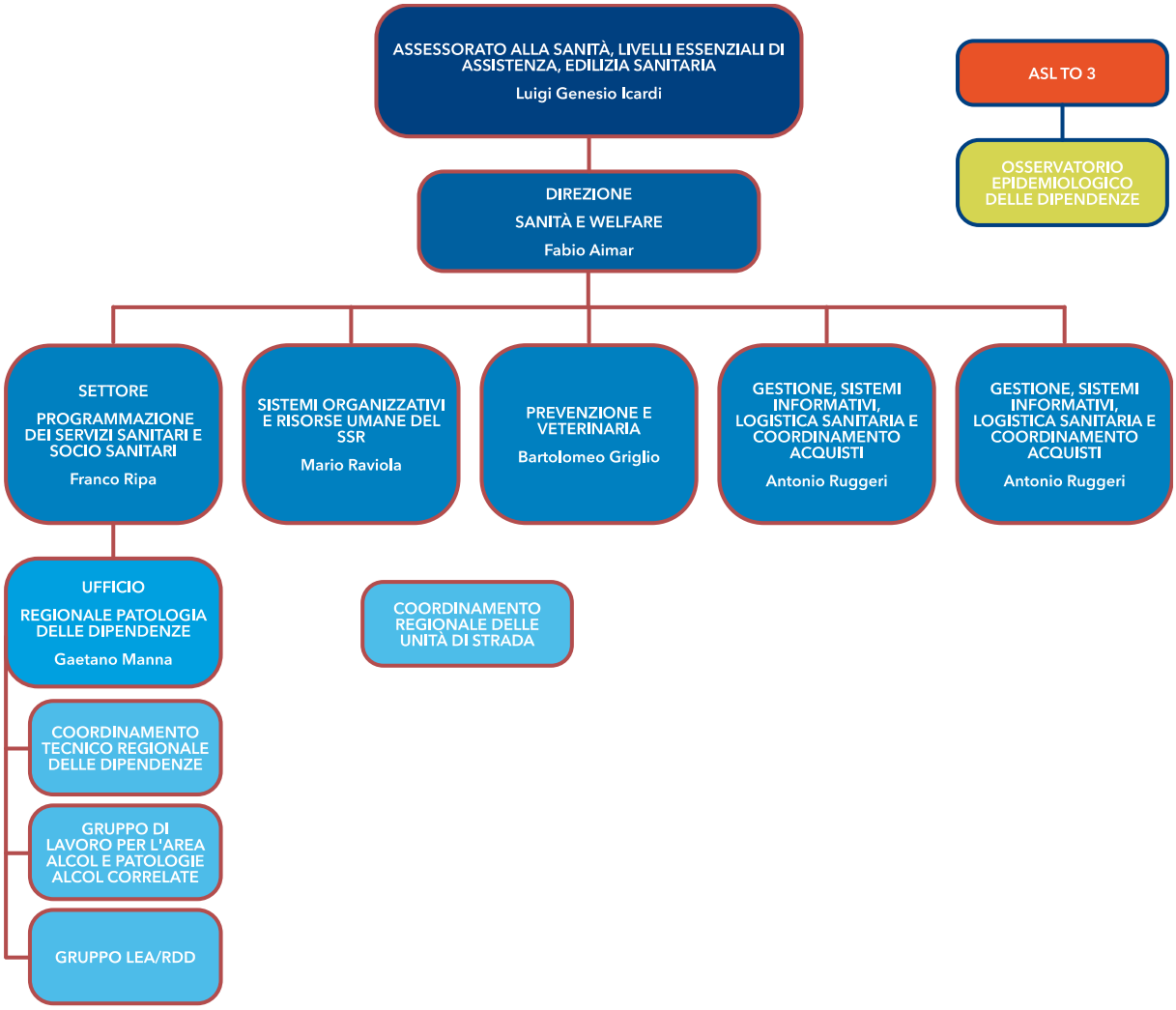
Il provvedimento recepisce l'Accordo generale per l'anno 2010, tra la Regione Piemonte e il CEAPI (Coordinamento Enti Ausiliari del Piemonte), per le prestazioni erogate a favore di soggetti affetti da problematiche correlate all'uso di sostanze psicoattive, da comportamenti additivi, e di soggetti affetti da HIV-AIDS.

Key-words:
- Tariffe.

http://www.regione.piemonte.it/governo/bollettino/abbonati/2010/11/siste/00000207.htm

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Ufficio Regionale Patologia delle Dipendenze	
Dipendenze trattate	Dipendenze legali e/o illegali Dipendenze comportamentali; Malattie Infettive (HIV-AIDS, IST, etc.)
Compiti in materia di dipendenze	Programmazione, coordinamento e monitoraggio delle attività inerenti le patologie da dipendenza ed il Piano contrasto HIV –AIDS e programmazione e coordinamento delle attività inerenti le patologie da dipendenza nell'ambito della prevenzione, presa in carico, cura e reinserimento socio-lavorativo.

Osservatorio epidemiologico delle dipendenze - OED

Struttura della rete di Epidemiologia della Regione Piemonte specializzata nelle dipendenze patologiche.
Svolge un mandato di monitoraggio del fenomeno e contribuisce alla valutazione dell'adeguatezza della risposta delle attività di programmazione, in particolare rispetto a tre settori: Sorveglianza e monitoraggio, Ricerca, Supporto al sistema informativo regionale delle dipendenze.

Gruppo Tecnico Regionale delle Dipendenze (DD n. 413 del 22.6.2017)

Composto dai responsabili dei DPD di tutte le ASL ha compiti di tipo consultivo e di supporto alle funzioni regionali di programmazione e verifica affidate al Settore Programmazione Sanitaria e Socio sanitaria nell'ambito dell'area delle Dipendenze. All'interno del CTRD sono stati individuati i seguenti Gruppi di lavoro:

- Area Interventi di prevenzione e contrasto al fenomeno del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP);
- interventi di Limitazione dei Rischi e Riduzione del Danno GL Alcol e patologie alcol-correlate;
- individuazione standard strutturali e organizzativi dei servizi residenziali, semiresidenziali, domiciliari, ambulatoriali e relativo sistema di tariffazione;
- SIND (Sistema Informativo nazionale Dipendenze) e implementazione del Sistema Informativo regionale Dipendenze.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Assistenza distrettuale	€ 84.500.000
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 31.069.052,54 (quota parte dell'Assistenza distrettuale) (DGR del 29/03/2019, n. 47-8658)
Progetti di prevenzione delle nuove dipendenze	€ 87.500,00 (dda1410001820_10100.pdf (regione.piemonte.it))
Prevenzione e cura delle patologiche GAP	€ 3.718.538,00 (Fondo GAP)

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.	
LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	- Rapporto spesa pro-capite e popolazione residente 15-64 anni; - rapporto spesa pro-capite e pazienti in carico; - effettive capacità di spesa aggiuntiva dei singoli DPD destinatari delle risorse
Prevenzione e cura delle patologiche GAP	Quota capitaria

Implementazione LEA Riduzione del Danno

Con la DGR del 12/04/2019, n. 42-8767 sono stati definiti gli "Indirizzi per la prima applicazione, in modo omogeneo sul territorio regionale, delle prestazioni LEA per i Servizi di Attività di Riduzione del Danno (RdD) e di Limitazione dei Rischi (LdR) in ambito sanitario, con riferimento ai consumi e agli abusi di sostanze psicoattive e alle dipendenze patologiche".

Già con la DGR del 22/03/2010 n. 63-13648 si era proceduta con la stesura del Piano regionale dei Servizi di bassa soglia e di riduzione del danno, con lo stanziamento di un fondo regionale di €.1.023.171,00 per il potenziamento dei servizi già attivi sul territorio regionale.

Tipologie accreditate di offerta (D.G.R. 28 Settembre 2009, n. 61-12251)		
Servizi di prima Accoglienza (si occupano di persone non selezionate in fase di tossicodipendenza attiva e/o sottoposti a trattamenti farmacolo-gici, sia soddisfacendo esigenze primarie in stati di bisogno emergenziali, sia prevenendo e/o riducendo i rischi di marginalità sociale)	**Drop in** Tariffa: €	Luoghi di accoglienza in cui si praticano la distribuzione di materiale sterile, lo scambio di siringhe e attività di educazione sanitaria. Ricoprono un ruolo di "primo contatto" per le persone in difficoltà, per poter entrare in relazione con servizi più specifici. Possono svolgere anche la funzione di luogo di tregua dalla strada mettendo a disposizione bagno, doccia, posto letto, servizio mensa. Apertura: almeno 16 ore la settimana, per minimo 4 giorni e almeno 4 ore/giorno. L'attività può essere prolungata o riprodotta nelle ore serali.
	Unità di strada Tariffa: €	Agiscono attraverso il contatto sul territorio della popolazione giovanile e adulta che usa, abusa o dipende da sostanze psicotrope. Apertura: almeno 24 ore la settimana per minimo 5 giorni.
Servizi terapeutico-riabilitativi Residenziali (S.T.R.) – (ad elevata integrazione socio-assistenziale)	**Servizi residenziali** Tariffa: € 72,00	La finalità è quella di rendere la persona consapevole delle proprie potenzialità e stimolarla verso un proprio progetto esistenziale. Accoglie persona anche sottoposte a trattamento farmacologico. Capacità ricettiva massima: 20 persone per modulo. Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabili
	Alloggi di reinserimento Tariffa: € 62,00	Rivolti a persone che hanno concluso positivamente un percorso di trattamento terapeutico e nell'ottica della continuità dello stesso, prevedono l'utilizzo di risorse a carattere abitativo con modulazione della presenza degli operatori correlata alle caratteristiche dei soggetti inseriti. Capacità ricettiva massima: 6 persone. Durata: non superiore a 6 mesi, prorogabile fino a 8 mesi.
	Alloggi di reinserimento per soggetti affetti da HIV/AIDS Tariffa: € 75,00	Rivolti a persone affette da infezione HIV, provviste di autonomia adeguata e stabilizzate sotto il profilo clinic, che necessitano di essere accompagnate in percorsi di ulteriore autonomizzazione personale e sociale. I servizi prevedono l'utilizzo di risorse a carattere abitativo con modulazione della presenza degli operatori correlata alle caratteristiche dei soggetti inseriti. Capacità ricettiva massima: 4 persone. Durata: non superiore a 6 mesi, prorogabile fino a 8 mesi.
Servizi terapeutico-riabilitativi semi-residenziali	**8 ore/die** Tariffa: € 45,00	Prende in carico la persona dipendente da sostanze psicoattive, legali o illegali, e/o da comportamenti addittivi, nelle condizioni cliniche in cui si trova e si configura quale ponte fra la sua attuale condizione di dipendenza ed una sua collocazione futura, possibilmente rafforzando la sfera dell'autonomia, valorizzando le abilità residue della persona. Tale struttura accoglie anche pazienti complessi, con comorbidità diverse. Per le strutture "brevi" sono privilegiati i bisogni di accoglimento di pazienti che hanno un'occupazione. Capacità ricettiva massima: 24 persone; 16 persone per "Breve" Durata: non superiore a 12 mesi, prorogabile
	Breve: 4 ore/die Tariffa: € 35,00	
	Ambulatoriale Tariffa: € 34,00	Accolgono persone dipendenti da sostanze o da comportamenti additive, anche in trattamento farmacologico. Prevedono piani terapeutici riabilitativi personalizzati, modulari e articolati in interventi individuali e di gruppo. Apertura: almeno 20 ore la settimana per almeno 5 giorni. Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabile

Servizi residenziali di trattamento specialistico (S.T.S.) (erogano prestazioni finalizzate all'attuazione di programma terapeutico personalizzato per tipologie di utenti con particolari problematicità di gestione)	**Comunità riabilitativa sociosanitaria di supporto alla funzione genitoriale** Tariffa Adulti: € 100,00 Tariffa Bambini: € 75,00	Offrono un trattamento orientato alla cura e al sostegno della funzione genitoriale ed alla contemporanea tutela della crescita e dello sviluppo del/i minore/i, integrato al percorso terapeutico per la patologia da dipendenza. L'organizzazione di tali comunità offre un sostegno equilibrato tra le esigenze di accudimento dei figli e di presa in carico dei bisogni della madre. Capacità ricettiva massima: 20 persone inclusi i bambini, con un tetto di 10 adulti, compresi 2 posti emergenza donne e due posti emergenza bambini. Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabile
	Comunità riabilitativa sociosanitaria di supporto alla coppia con o senza figli Tariffa: € 73,00	Offrono un trattamento orientato alla cura e al trattamento di patologia da dipendenza in individui all'interno di un rapporto di coppia consolidato o significativo. L'organizzazione di tali comunità può offrire un sostegno equilibrato tra le esigenze dell'analisi della dinamica di coppia, delle problematiche personali ed eventualmente della dimensione della genitorialità. Capacità ricettiva massima: 25 persone inclusi i bambini, con un massimo di 10 coppie. Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabile
	Comunità riabilitativa sociosanitaria per minori Tariffa: € 142,00	Rivolti ad utenti minorenni preadolescenti ed adolescenti con uso problematico o dipendenza patologica. L'organizzazione di tali comunità deve offrire una dimensione educativa e terapeutica congrua alla problematica dell'uso/abuso/dipendenza e un sostegno alla fase particolare di crescita dell'individuo: la struttura deve pertanto privilegiare gruppi omogenei, curare la dimensione sociale-ricreativa-formativa. Capacità ricettiva massima: 8 ospiti + 2 in situazioni di emergenza. Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabili
	Centro di osservazione diagnostica e trattamento (Centro crisi) Tariffa: € 108,00	Strutture specialistiche finalizzate al superamento di situazioni di crisi, correlate ad aspetti tossicologici, relazionali e sociali, mediante interventi di supporto farmacologico e di sostegno relazionale. I destinatari sono persone con diagnosi di dipendenza da sostanze psicoattive e/o da comportamenti addittivi con età superiore a 18 anni, anche in presenza di comorbilità psichiatrica, purché compatibili con il programma della struttura. Capacità ricettiva massima: 15 ospiti Durata: non superiore a 90 giorni
	Comunità per comorbilità psichiatrica Tariffa: € 150,00	Rivolte all'inserimento di utenti con disturbo da uso di sostanze associato ad ogni altra diagnosi psichiatrica. Capacità ricettiva massima: 15 ospiti Durata: non superiore a 18 mesi, prorogabili
	Casa alloggio per persone affette da infezione HIV/AIDS Tariffa: € 138,00	Rivolte a persone affette da infezione HIV, prive di adeguato sostegno socio familiare e clinicamente caratterizzate da una o più delle seguenti condizioni: terapia con farmaci antiretrovirali, presenza di affezioni sintomatiche, patologie HIV correlate. Capacità ricettiva: da 4 a 12 ospiti Durata: non superiore a 30 mesi, prorogabili

Servizi riabilitativi a lunga assistenza (S.R.L.A) (servizi ad integrazione socio sanitaria che adottano metodologie di tipo pedagogico per lo svolgimento di programmi a medio e lungo termine)	**Residenziali** Tariffa: € 66,00	Offrono un contesto protetto a lungo termine e attuano programmi per soggetti che presentano una lunga storia di dipendenza e/o uno stato di permanente compromissione sociale e sanitaria e bassi livelli di abilità personali residue. Capacità ricettiva massima: 15 ospiti per modulo Durata: non superiore a 30 mesi, prorogabili
	Gruppi appartamento Tariffa: € 83,00	Orientati ad accogliere pazienti, con diagnosi di dipendenza da sostanze psicoattive e/o da comportamenti addittivi oppure affetti da infezione da HIV/AIDS, in situazione di stabilizzazione, con l'obiettivo di gestire e valorizzare le autonomie esistenti e/o residuali e con permanenze di medio lungo periodo. Capacità ricettiva massima: 6 ospiti Durata: non ci sono vincoli di durata

Strutture e posti autorizzati e accreditati

		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Servizi terapeutico riabilitativi residenziali	Private	39	39	Residenziale	829	829
	Pubbliche	1	1	Residenziale	20	20
Alloggi di reinserimento	Private	7	7	Residenziali	41	41
Casa alloggio per persone affette da infezione HIV/AIDS	Private	7	7	Residenziale	82	82
	Pubbliche	2	2	Residenziale	8	8
Servizi terapeutico riabilitativi semiresidenziali 8 h	Private	3	3	Semiresidenziale	49	49
Servizi terapeutico riabilitativi semiresidenziali 4 h	Private	2	2	Semiresidenziale	13	13
	Pubbliche	2	2	Semiresidenziale	48	48
Ambulatoriale	Private	2	2	Semiresidenziale	59	59
Supporto alla coppia	Private	1	1	Residenziale	25	25
Supporto alla funzione genitoriale	Private	2	2	Residenziale	40	40
Comorbilità psichiatrica	Private	7	7	Residenziale	77	77
Centro crisi	Private	3	3	Residenziale	30	30
	Pubbliche	1	1	Residenziale	12	12
Riabilitativi lunga assistenza	Private	10	10	Residenziale Gruppi appartamento	30 32	30 32
Sperimentazione domiciliare	Private	1	1	Residenziale	6	6

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 12
- Aziende Ospedaliere: 3
- Aziende Ospedaliere Universitarie: 3
- IRCCS: 3
- SerT/SerD: 69
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 6 (4 residenziali e 2 semiresidenziali) per un totale di N. 88 posti (di cui 48 semiresidenziali)
- Enti Privati Accreditati: 35 per un totale di N. 1.313 posti autorizzati, tutti accreditati (121 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 6
- Centri Drop-in Pubblici: 5
- Centri Drop-in Privato Sociale: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 8
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 5
- Istituti a Custodia Attenuata: 1
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	129	1	2	25
di cui Psichiatra	16	0	0	0
Psicologo	45	1	6	34
Personale Infermieristico	143	4	34	10
Educatore Professionale	109	10	26	1
Ota/O.S.S.	16	1	1	0
Assistente Sociale	67	4	13	0
Personale Amministrativo	30	1	6	0
Altro	9	0	1	0
TOTALE	**548**	**22**	**89**	**70**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati

ANNO 2019	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione*
Medici	0	2	52
Psicologi	112	35	108
Sociologi	2	1	5
Infermieri professionali	3	6	30
Assistenti sociali	12	3	7
Educatori professionali	77	59	6
Amministrativi	9	25	2
Altro°	158	58	28
TOTALE	**373**	**189**	**238**

Per le associazioni/società con più sedi è possibile che una risorsa sia stata conteggiata più volte, in base alle sedi in cui la stessa ha operato.
*I dati "In convenzione" includono risorse a tempo pieno e parziale.
°La voce "Altro" include: Responsabili, Pedagogisti, Animatori, Maestri artigiani, Operatori di comunità e altro, sia a tempo pieno che parziale.
Per il 2020 si segnalano inoltre 136 Volontari (tra tempo pieno e parziale) e 12 ex tossicodipendenti. Mancano i dati del Centro Imago, non ancora pervenuti.
Per il 2019 si segnalano anche 150 Volontari (tra tempo pieno e parziale) e 23 ex tossicodipendenti.

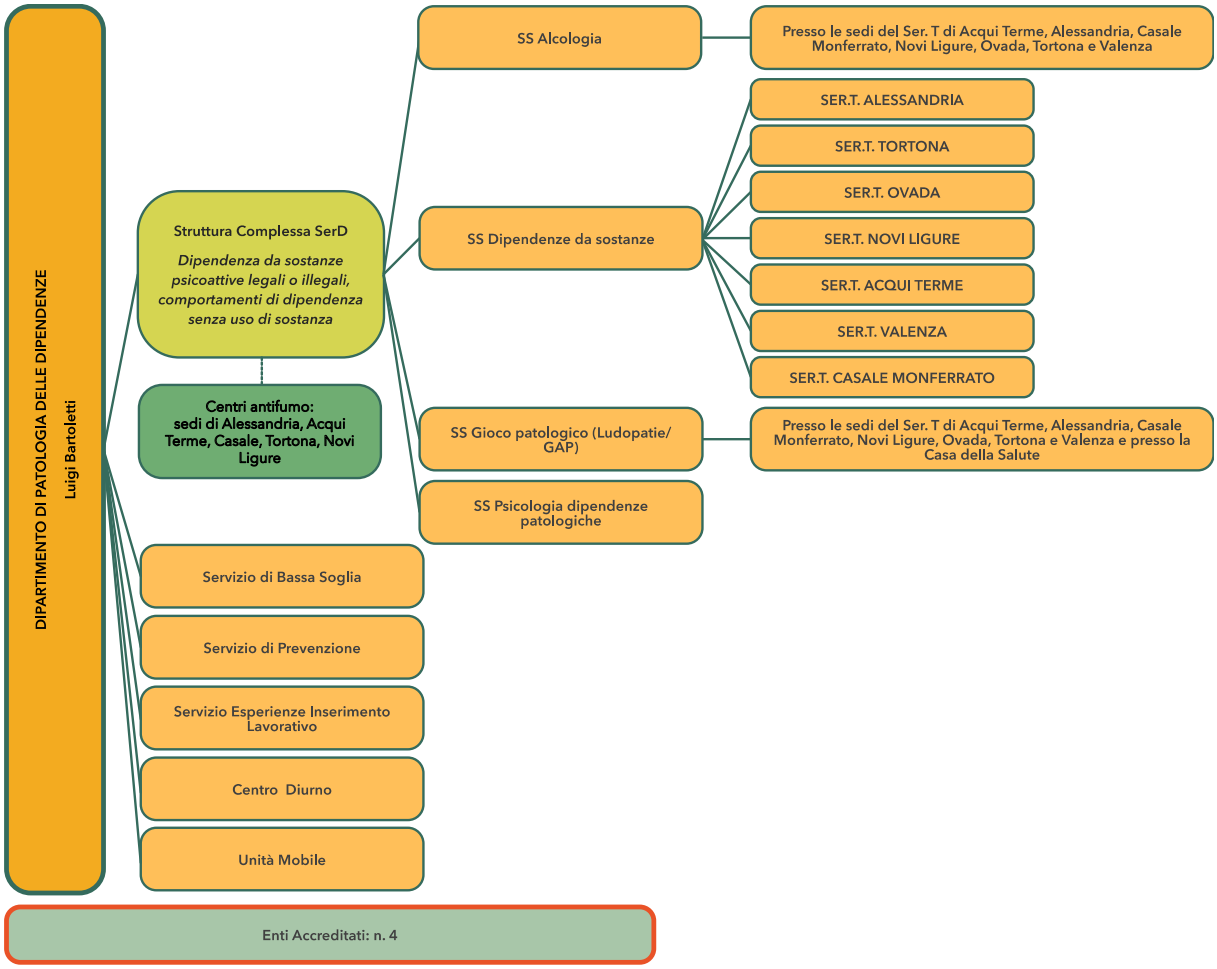
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	4.432.000	39.000	676.000	5.147.000
Consumi non sanitari	443.000	1.000	16.000	460.000
Prestazioni sanitarie	5.480.000	1.647.000	24.194.000	31.321.000
Servizi sanitari	1.867.000	9.000	757.000	2.633.000
Servizi non sanitari	8.068.000	53.000	261.000	8.382.000
Personale Sanitario	35.146.000	283.000	1.314.000	36.743.000
Personale Tecnico	129.000	-	4.000	133.000
Personale Professionale	5.499.000	29.000	230.000	5.758.000
Personale Amministrativo	3.727.000	60.000	193.000	3.980.000
Ammortamenti	1.279.000	8.000	46.000	1.333.000
Sopravvenienze e Insussistenze	200.000	-	4.000	204.000
Altri costi	7.706.000	33.000	208.000	7.947.000
Totale	73.976.000	2.162.000	27.903.000	104.041.000
Assistenza Internati e detenuti	701.000		710.000	1.411.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

ASL ALESSANDRIA

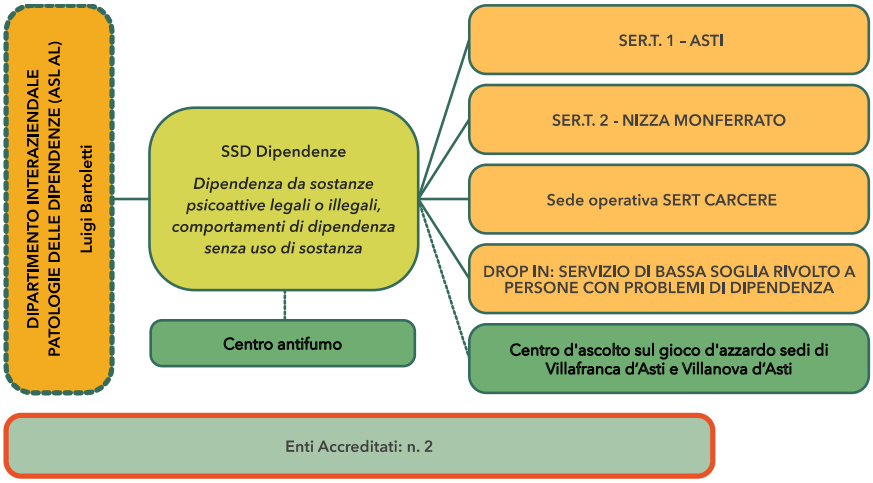


L'ambulatorio del Disturbo da Gioco d'Azzardo (GDA), chiamato "**Le regole del gioco**", si trova presso tutte le sedi dei SerD del Dipartimento dove sono presenti operatori specializzati nel trattamento del gioco d'azzardo. L'équipe è composta da psicologi, infermieri ed educatori professionali, assistenti sociali e medici. "Le regole del gioco" ha una sede anche ad Arquata Scrivia presso la Casa della Salute, aperta al pubblico ogni martedì dalle 14 alle 16. Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche ha consentito l'integrarsi di iniziative di prevenzione e formazione rivolte alla cittadinanza, ai giovani, alle istituzioni scolastiche, alle associazioni, al volontariato e alle aziende produttive e il coordinamento delle stesse attraverso la costituzione di un'unica **Equipe Prevenzione**, trasversale a tutti i Ser.T.. L'Equipe Prevenzione ha riunito le varie esperienze ed i differenti progetti in un unico "Catalogo" dei percorsi di prevenzione, contenente proposte metodologiche ed operative, pensato per un utilizzo sia da parte delle Istituzioni (Scuole, organizzazioni lavorative, associazioni, operatori sociali, adolescenti, genitori ecc.) che della cittadinanza in generale.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Alessandria				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	159.000	-	62.000	221.000
Consumi non sanitari	34.000	-	7.000	41.000
Prestazioni sanitarie	286.000	-	1.121.000	1.407.000
Servizi sanitari	76.000	1.000	684.000	761.000
Servizi non sanitari	375.000	7.000	17.000	399.000
Personale Sanitario	3.304.000	59.000	183.000	3.546.000
Personale Tecnico	11.000	-	1.000	12.000
Personale Professionale	684.000	5.000	29.000	718.000
Personale Amministrativo	399.000	42.000	57.000	498.000
Ammortamenti	117.000	-	1.000	118.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	174.000	2.000	5.000	181.000
Totale	5.619.000	116.000	2.167.000	7.902.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL ASTI

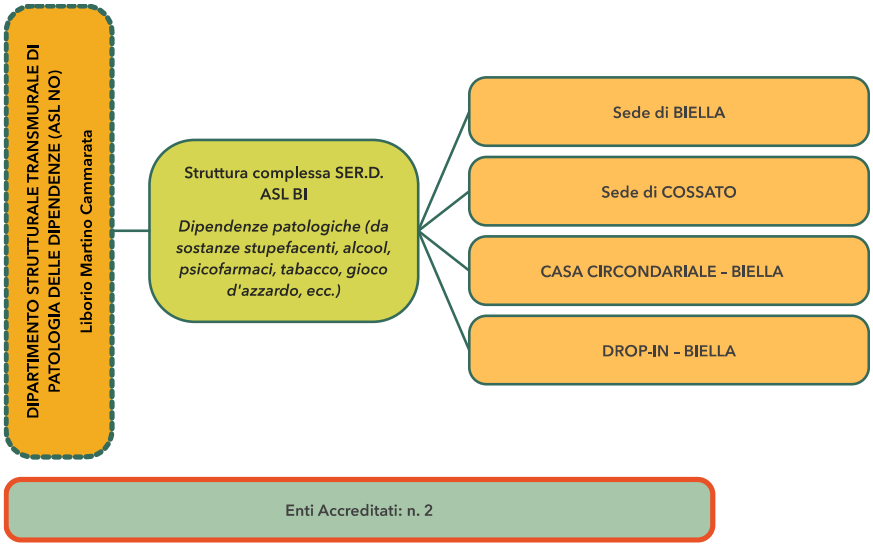


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Asti

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	682.000	21.000	513.000	1.216.000
Consumi non sanitari	4.000	-	3.000	7.000
Prestazioni sanitarie	-	9.000	643.000	652.000
Servizi sanitari	49.000	2.000	37.000	88.000
Servizi non sanitari	120.000	4.000	90.000	214.000
Personale Sanitario	503.000	16.000	378.000	897.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	130.000	4.000	97.000	231.000
Personale Amministrativo	62.000	2.000	47.000	111.000
Ammortamenti	25.000	1.000	19.000	45.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	1.000	3.000
Altri costi	33.000	1.000	25.000	59.000
Totale	1.610.000	60.000	1.853.000	3.523.000
Assistenza Internati e detenuti	30.000	-	-	30.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL BIELLA

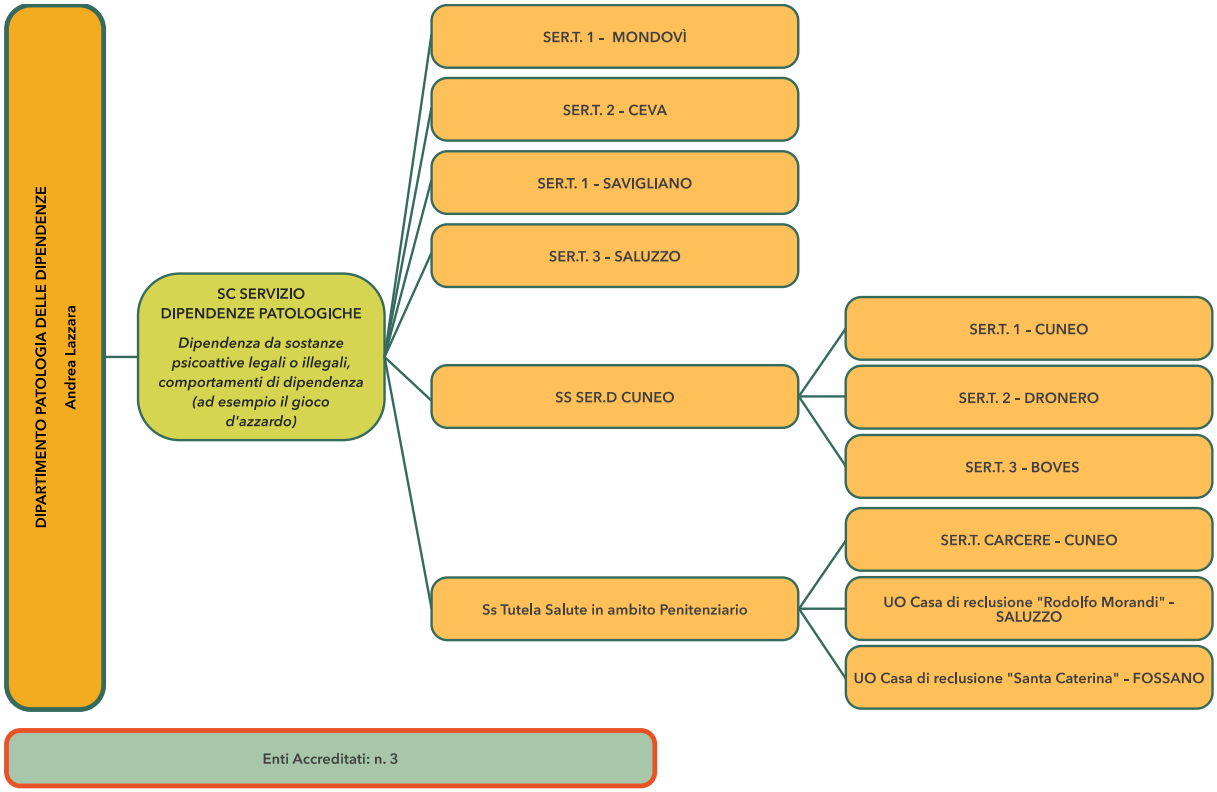


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Biella

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	668.000	17.000	76.000	761.000
Consumi non sanitari	13.000	-	1.000	14.000
Prestazioni sanitarie	26.000	150.000	650.000	826.000
Servizi sanitari	138.000	4.000	16.000	158.000
Servizi non sanitari	335.000	9.000	38.000	382.000
Personale Sanitario	1.826.000	49.000	209.000	2.084.000
Personale Tecnico	11.000	-	1.000	12.000
Personale Professionale	65.000	2.000	7.000	74.000
Personale Amministrativo	255.000	7.000	29.000	291.000
Ammortamenti	125.000	3.000	14.000	142.000
Sopravvenienze e Insussistenze	8.000	-	1.000	9.000
Altri costi	358.000	9.000	41.000	408.000
Totale	3.828.000	250.000	1.083.000	5.161.000
Assistenza Internati e detenuti	211.000	-	62.000	273.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL CUNEO 1

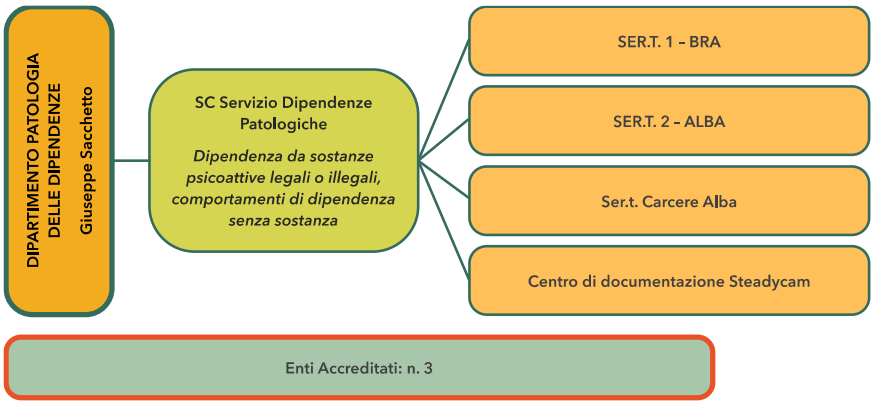


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Cuneo 1

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	225.000	-	25.000	250.000
Consumi non sanitari	31.000	-	3.000	34.000
Prestazioni sanitarie	256.000	19.000	1.454.000	1.729.000
Servizi sanitari	123.000	-	14.000	137.000
Servizi non sanitari	480.000	-	53.000	533.000
Personale Sanitario	2.877.000	-	320.000	3.197.000
Personale Tecnico	13.000	-	1.000	14.000
Personale Professionale	590.000	-	66.000	656.000
Personale Amministrativo	222.000	-	25.000	247.000
Ammortamenti	92.000	-	10.000	102.000
Sopravvenienze e Insussistenze	17.000	-	2.000	19.000
Altri costi	324.000	-	36.000	360.000
Totale	5.250.000	19.000	2.009.000	7.278.000
Assistenza Internati e detenuti	30.000	-	176.000	206.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL CUNEO 2



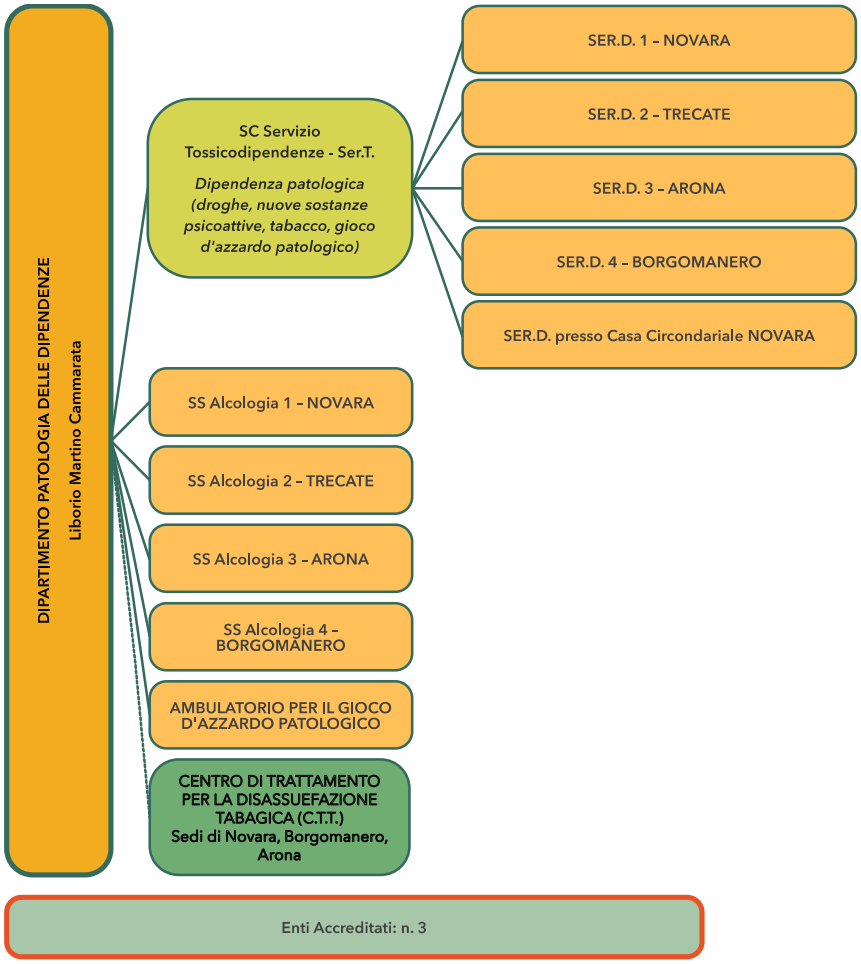
Steadycam è un Centro di documentazione e ricerca su audiovisivi e nuovi media, che monitora quotidianamente i programmi televisivi (dal talk show al videoclip, dal film allo spot pubblicitario, dal telegiornale alla fiction) attinenti le tematiche delle dipendenze e del mondo adolescenziale e giovanile in genere. Ogni programma archiviato ha il proprio record che lo descrive all'interno di una banca dati consultabile on line sul proprio sito. Steadycam, fino al 2009 supportato dall'Assessorato alla Tutela della Salute e Sanità della Regione Piemonte in quanto unico servizio del suo genere sul territorio nazionale, è, dal dicembre 2011, finanziato dalla Direzione Istruzione della Regione attraverso un'apposita convenzione con l'ASL CN2. Il Centro offre servizi di consulenza sull'utilizzo degli audiovisivi e dei nuovi media in campo educativo, propone corsi di formazione per insegnanti su media education e promozione della salute e interviene direttamente sul campo con minori in età evolutiva e i giovani.

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Cuneo 2

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	2.000	-	-	2.000
Consumi non sanitari	21.000	-	1.000	22.000
Prestazioni sanitarie	53.000	-	-	53.000
Servizi sanitari	30.000	-	-	30.000
Servizi non sanitari	178.000	-	5.000	183.000
Personale Sanitario	1.211.000	-	1.000	1.212.000
Personale Tecnico	5.000	-	-	5.000
Personale Professionale	258.000	-	1.000	259.000
Personale Amministrativo	112.000	-	20.000	132.000
Ammortamenti	12.000	-	-	12.000
Sopravvenienze e Insussistenze	4.000	-	-	4.000
Altri costi	135.000	-	1.000	136.000
Totale	2.021.000	-	29.000	2.050.000
Assistenza Internati e detenuti	117.000	-	-	117.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL NOVARA

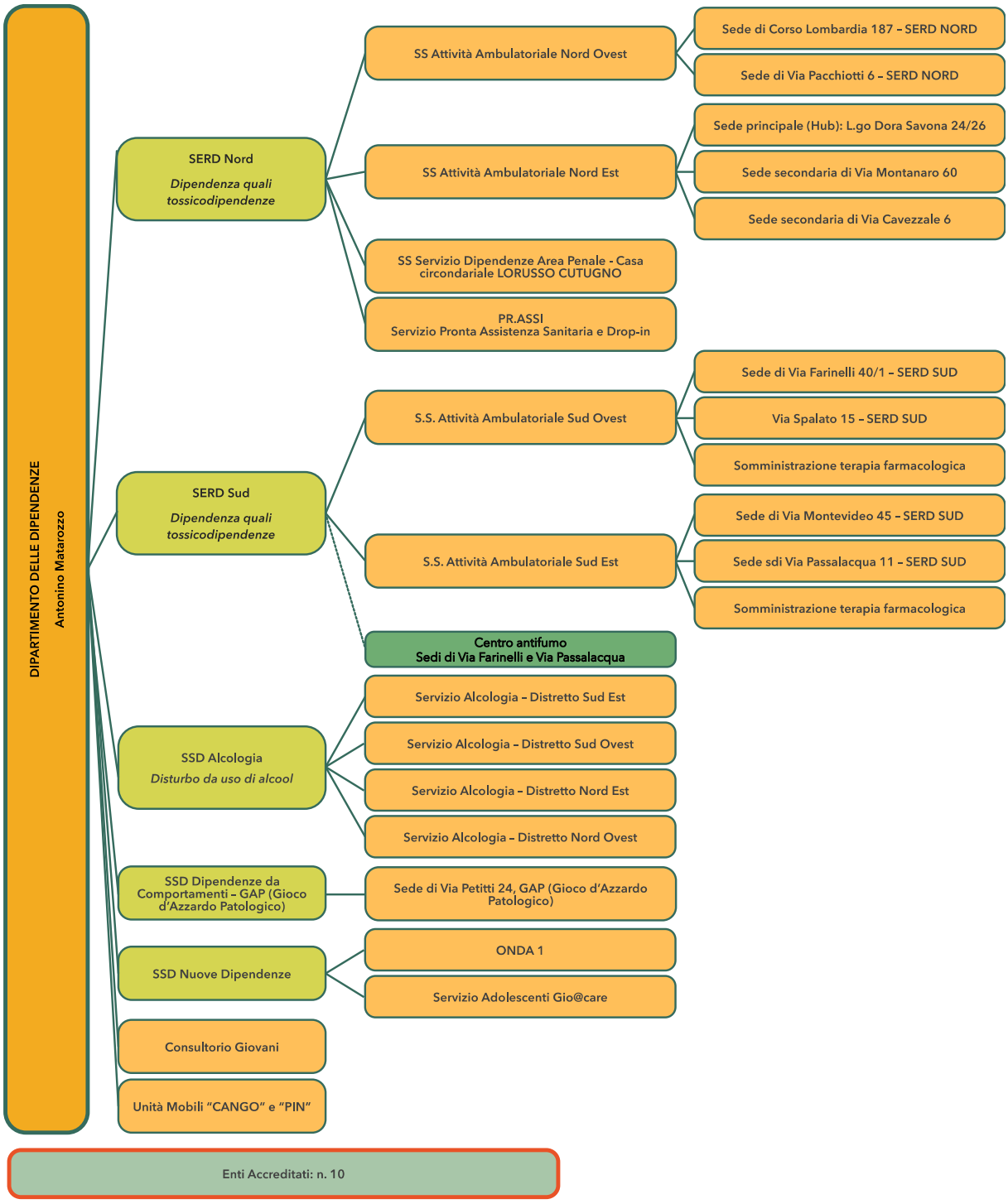


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Novara

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	10.000	-	-	10.000
Consumi non sanitari	24.000	-	-	24.000
Prestazioni sanitarie	487.000	-	666.000	1.153.000
Servizi sanitari	126.000	-	-	126.000
Servizi non sanitari	455.000	-	-	455.000
Personale Sanitario	2.286.000	-	-	2.286.000
Personale Tecnico	8.000	-	-	8.000
Personale Professionale	262.000	-	-	262.000
Personale Amministrativo	192.000	-	-	192.000
Ammortamenti	117.000	-	-	117.000
Sopravvenienze e Insussistenze	45.000	-	-	45.000
Altri costi	280.000	-	-	280.000
Totale	4.292.000	-	666.000	4.958.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

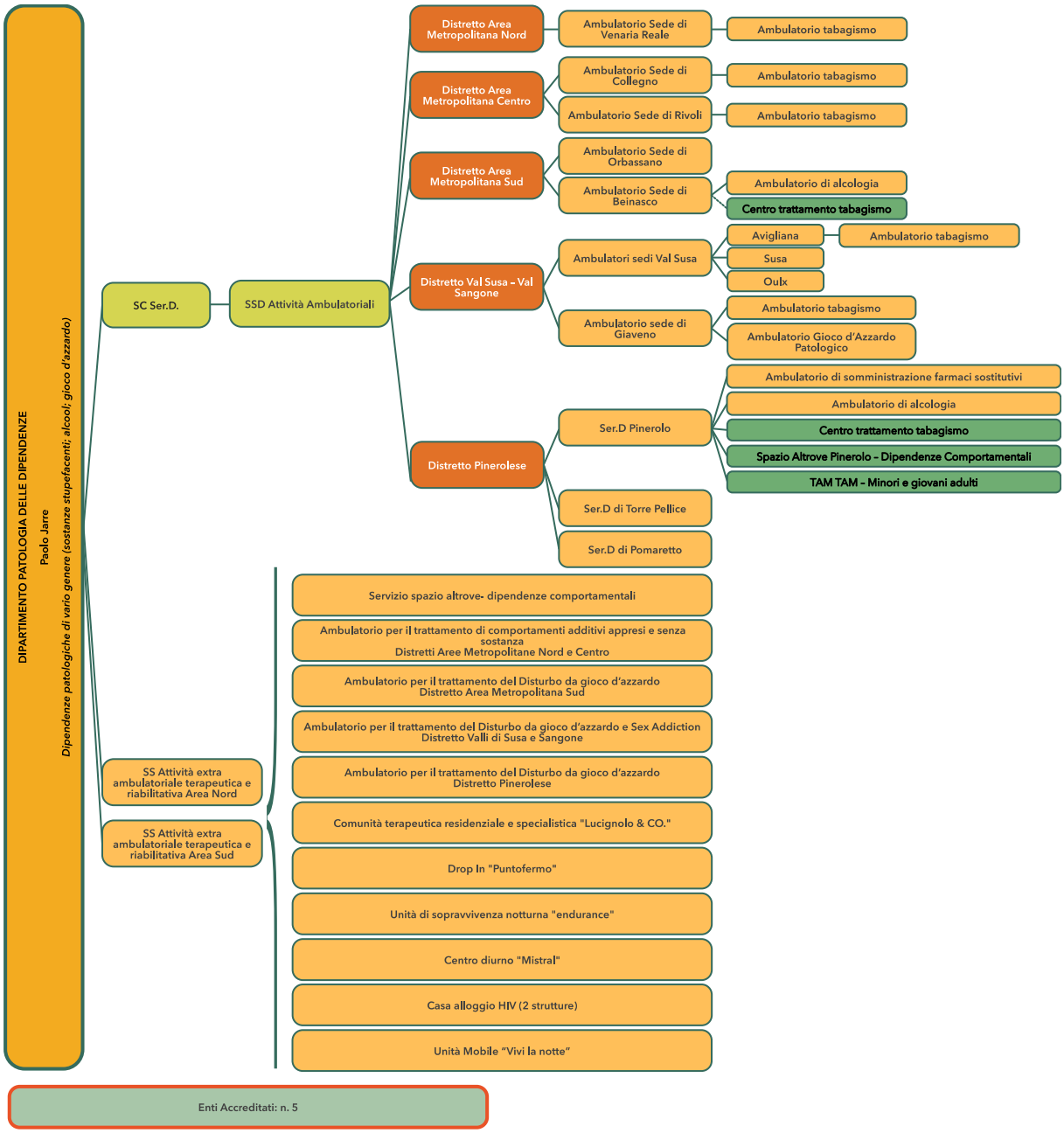
ASL CITTÀ DI TORINO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Città di Torino				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.994.000	-	-	1.994.000
Consumi non sanitari	171.000	-	-	171.000
Prestazioni sanitarie	2.193.000	754.000	10.716.000	13.663.000
Servizi sanitari	865.000	-	-	865.000
Servizi non sanitari	3.075.000	-	-	3.075.000
Personale Sanitario	9.750.000	-	-	9.750.000
Personale Tecnico	45.000	-	-	45.000
Personale Professionale	1.724.000	-	-	1.724.000
Personale Amministrativo	1.416.000	-	-	1.416.000
Ammortamenti	218.000	-	-	218.000
Sopravvenienze e Insussistenze	105.000	-	-	105.000
Altri costi	687.000	-	-	687.000
Totale	22.243.000	754.000	10.716.000	33.713.000
Assistenza Internati e detenuti	343.000	-	442.000	785.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

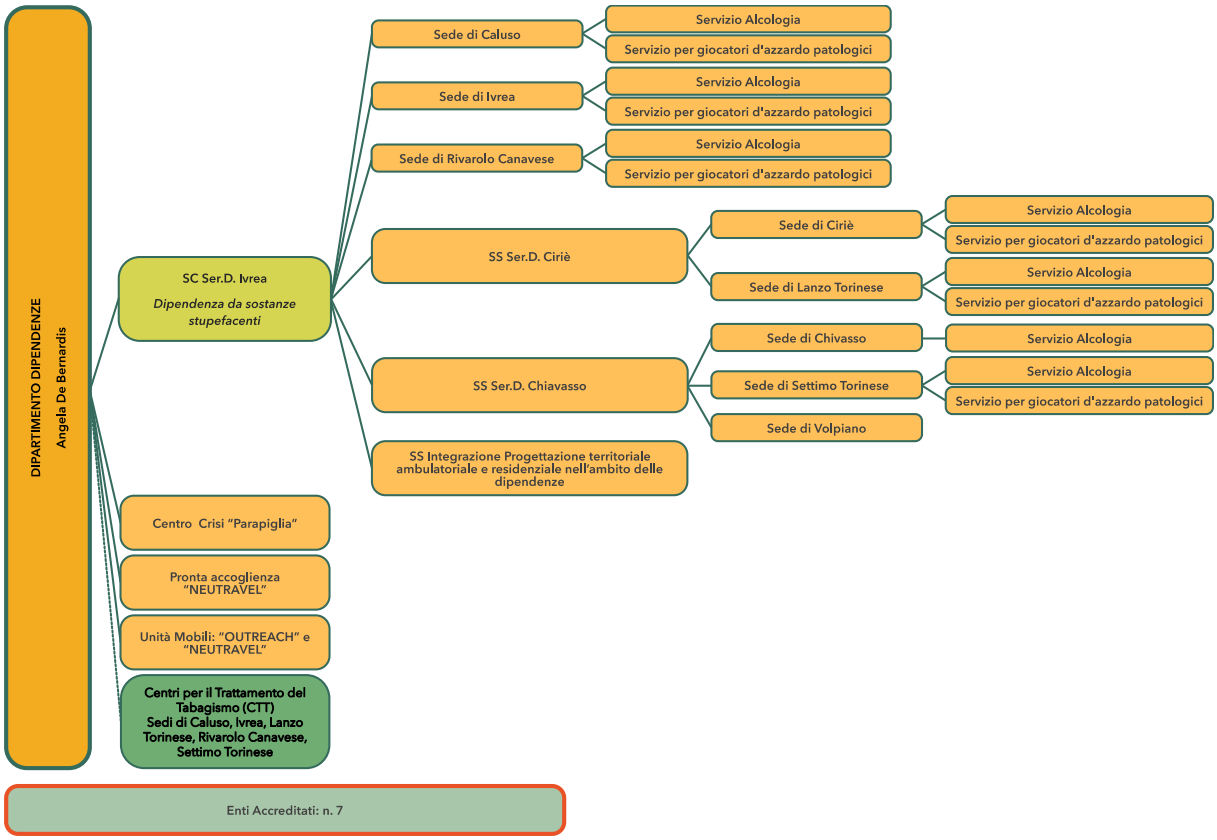
ASL TORINO 3


DIPARTIMENTO PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE
Paolo Jarre
Dipendenze patologiche di vario genere (sostanze stupefacenti; alcool; gioco d'azzardo)
SC Ser.D.
SSD Attività Ambulatoriali
Distretto Area Metropolitana Nord
Ambulatorio Sede di Venaria Reale
Ambulatorio tabagismo
Distretto Area Metropolitana Centro
Ambulatorio Sede di Collegno
Ambulatorio tabagismo
Ambulatorio Sede di Rivoli
Ambulatorio tabagismo
Distretto Area Metropolitana Sud
Ambulatorio Sede di Orbassano
Ambulatorio Sede di Beinasco
Ambulatorio di alcologia
Centro trattamento tabagismo
Distretto Val Susa - Val Sangone
Ambulatori sedi Val Susa
Avigliana
Ambulatorio tabagismo
Susa
Oulx
Ambulatorio sede di Giaveno
Ambulatorio tabagismo
Ambulatorio Gioco d'Azzardo Patologico
Distretto Pinerolese
Ser.D Pinerolo
Ambulatorio di somministrazione farmaci sostitutivi
Ambulatorio di alcologia
Centro trattamento tabagismo
Spazio Altrove Pinerolo - Dipendenze Comportamentali
TAM TAM - Minori e giovani adulti
Ser.D di Torre Pellice
Ser.D di Pomaretto
SS Attività extra ambulatoriale terapeutica e riabilitativa Area Nord
SS Attività extra ambulatoriale terapeutica e riabilitativa Area Sud
Servizio spazio altrove- dipendenze comportamentali
Ambulatorio per il trattamento di comportamenti additivi appresi e senza sostanza
Distretti Aree Metropolitane Nord e Centro
Ambulatorio per il trattamento del Disturbo da gioco d'azzardo
Distretto Area Metropolitana Sud
Ambulatorio per il trattamento del Disturbo da gioco d'azzardo e Sex Addiction
Distretto Valli di Susa e Sangone
Ambulatorio per il trattamento del Disturbo da gioco d'azzardo
Distretto Pinerolese
Comunità terapeutica residenziale e specialistica "Lucignolo & CO."
Drop In "Puntofermo"
Unità di sopravvivenza notturna "endurance"
Centro diurno "Mistral"
Casa alloggio HIV (2 strutture)
Unità Mobile "Vivi la notte"
Enti Accreditati: n. 5

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Torino 3				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	403.000	-	-	403.000
Consumi non sanitari	73.000	-	-	73.000
Prestazioni sanitarie	618.000	-	2.298.000	2.916.000
Servizi sanitari	111.000	-	-	111.000
Servizi non sanitari	1.543.000	-	-	1.543.000
Personale Sanitario	4.613.000	-	-	4.613.000
Personale Tecnico	12.000	-	-	12.000
Personale Professionale	856.000	-	-	856.000
Personale Amministrativo	448.000	-	-	448.000
Ammortamenti	361.000	-	-	361.000
Sopravvenienze e Insussistenze	5.000	-	-	5.000
Altri costi	876.000	-	-	876.000
Totale	9.919.000	-	2.298.000	12.217.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL TORINO 4

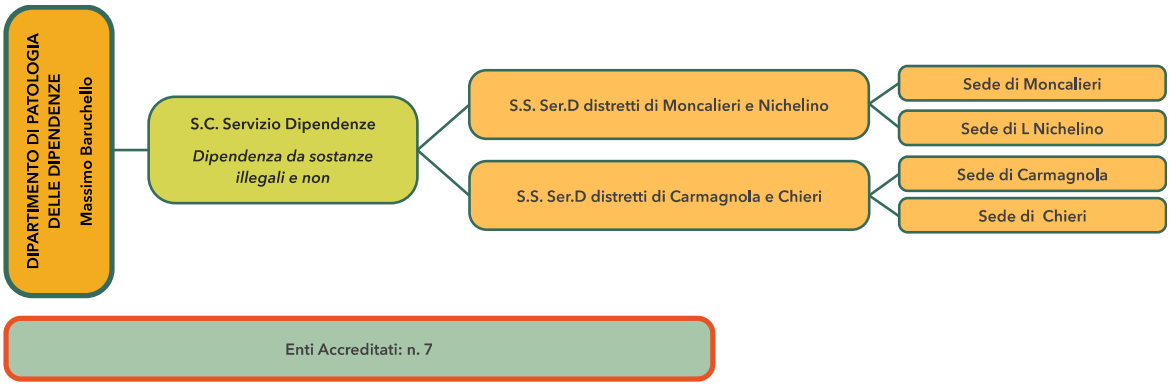


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Torino 4

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	60.000	-	-	60.000
Consumi non sanitari	34.000	-	-	34.000
Prestazioni sanitarie	932.000	612.000	2.989.000	4.533.000
Servizi sanitari	53.000	1.000	-	54.000
Servizi non sanitari	416.000	5.000	2.000	423.000
Personale Sanitario	3.906.000	65.000	32.000	4.003.000
Personale Tecnico	4.000	-	-	4.000
Personale Professionale	507.000	3.000	1.000	511.000
Personale Amministrativo	229.000	2.000	1.000	232.000
Ammortamenti	65.000	1.000	-	66.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	-	2.000
Altri costi	125.000	2.000	1.000	128.000
Totale	6.333.000	691.000	3.026.000	10.050.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL TORINO 5

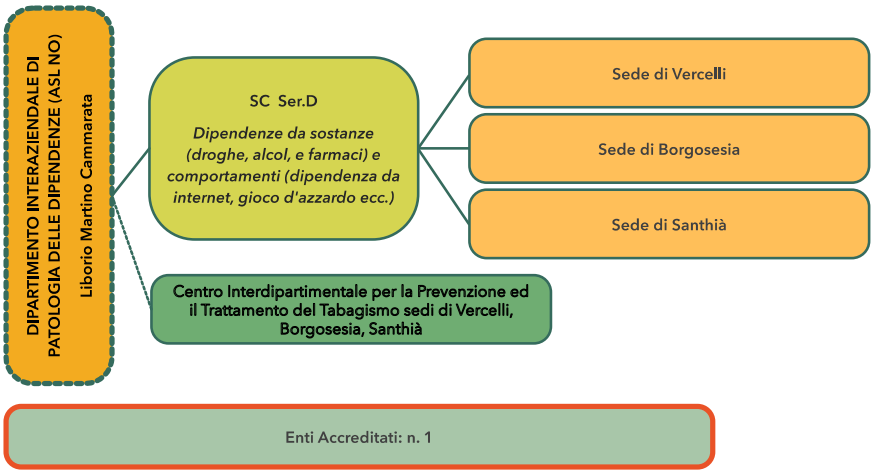


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Torino 5

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	14.000	1.000	-	15.000
Consumi non sanitari	14.000	1.000	1.000	16.000
Prestazioni sanitarie	567.000	103.000	3.142.000	3.812.000
Servizi sanitari	28.000	1.000	2.000	31.000
Servizi non sanitari	485.000	25.000	15.000	525.000
Personale Sanitario	2.023.000	92.000	180.000	2.295.000
Personale Tecnico	10.000	-	1.000	11.000
Personale Professionale	322.000	15.000	29.000	366.000
Personale Amministrativo	158.000	7.000	14.000	179.000
Ammortamenti	50.000	3.000	2.000	55.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	272.000	13.000	17.000	302.000
Totale	3.943.000	261.000	3.403.000	7.607.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL VERCELLI

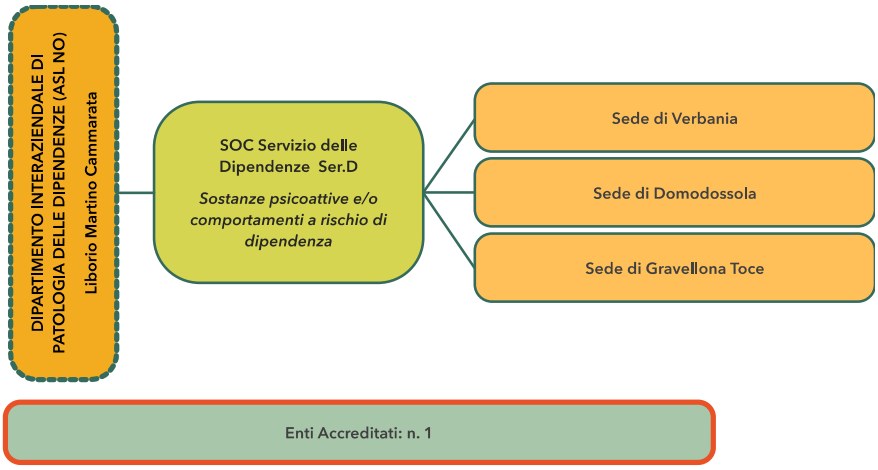


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Vercelli

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	188.000	-	-	188.000
Consumi non sanitari	10.000	-	-	10.000
Prestazioni sanitarie	24.000	-	340.000	364.000
Servizi sanitari	18.000	-	-	18.000
Servizi non sanitari	242.000	-	-	242.000
Personale Sanitario	1.122.000	-	-	1.122.000
Personale Tecnico	3.000	-	-	3.000
Personale Professionale	67.000	-	-	67.000
Personale Amministrativo	102.000	-	-	102.000
Ammortamenti	15.000	-	-	15.000
Sopravvenienze e Insussistenze	9.000	-	-	9.000
Altri costi	112.000	-	-	112.000
Totale	1.912.000	-	340.000	2.252.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL VERBANO-CUSIO-OSSOLO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Verbano-Cusio-Ossolo

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	27.000	-	-	27.000
Consumi non sanitari	14.000	-	-	14.000
Prestazioni sanitarie	38.000	-	539.000	577.000
Servizi sanitari	148.000	-	-	148.000
Servizi non sanitari	251.000	-	-	251.000
Personale Sanitario	1.418.000	-	-	1.418.000
Personale Tecnico	5.000	-	-	5.000
Personale Professionale	33.000	-	-	33.000
Personale Amministrativo	125.000	-	-	125.000
Ammortamenti	82.000	-	-	82.000
Sopravvenienze e Insussistenze	3.000	-	-	3.000
Altri costi	96.000	-	-	96.000
Totale	2.240.000	-	539.000	2.779.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

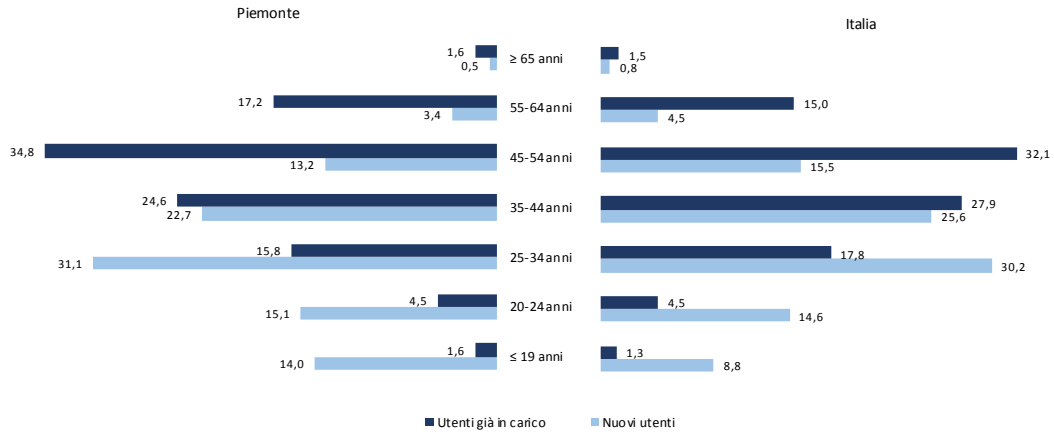
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Piemonte		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	134 (1,5%)	35 (1,8%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	358 (4,0%)	123 (6,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.323 (14,9%)	380 (19,9%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	2.172 (24,5%)	476 (25%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	3.199 (36%)	551 (28,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	1.549 (17,5%)	306 (16,1%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	140 (1,6%)	35 (1,8%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	132 (14,4%)	24 (11,8%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	132 (14,4%)	37 (18,1%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	272 (29,8%)	76 (37,3%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	212 (23,2%)	42 (20,6%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	131 (14,3%)	16 (7,8%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	32 (3,5%)	6 (2,9%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	3 (0,3%)	3 (1,5%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	8.875 (90,7%)	1.906 (90,3%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	914 (9,3%)	204 (9,7%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**9.789 (100%)**	**2.110 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Piemonte	**Italia**
Eroina	7.697 (64,7%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	80 (0,7%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	56 (0,5%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	187 (1,6%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	2.384 (20,0%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	26 (0,2%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	84 (0,7%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,01%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	17 (0,1%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	1.340 (11,3%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	27 (0,2%)	734 (0,6%)
TOTALE	**11.899 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Piemonte			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	85,9%	7,7%	18,8	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	86,0%	5,1%	12,4	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	58,5%	84,6%	303,4	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	64,2%	2,6%	8,5	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**11.899**	**2.497.132**	**209,9**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Piemonte	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.658 (13,9%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	13 (0,8%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.163 (9,8%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	312 (26,8%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.436 (12,1%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	10 (0,7%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Piemonte		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		4.175		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		744 (17,8%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		1.654 (39,6%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		244 (14,8%)		4.620 (26,6%)	
		Piemonte			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Alba G. Montaldo	Totale presenti (n.)	48	---	48	
	(TD: n. - % su totale)	14		14	29,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	20,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	50,0
CC Alessandria Cantiello e Gaeta	Totale presenti (n.)	184	---	184	
	(TD: n. - % su totale)	63		63	34,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	100		100	54,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	24		24	24,0
CR Alessandria San Michele	Totale presenti (n.)	320	---	320	
	(TD: n. - % su totale)	50		50	15,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	154		154	48,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	23		23	14,9
CR Asti	Totale presenti (n.)	297	---	297	
	(TD: n. - % su totale)	5		5	1,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	35		35	11,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Biella	Totale presenti (n.)	472	---	472	
	(TD: n. - % su totale)	141		141	29,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	227		227	48,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	46		46	20,3
CC Cuneo	Totale presenti (n.)	252	---	252	
	(TD: n. - % su totale)	31		31	12,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	134		134	53,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	12		12	9,0

		Piemonte			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Fossano	Totale presenti (n.)	94	---	94	
	(TD: n. - % su totale)	10		10	10,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	32		32	34,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	6,3
CC Ivrea	Totale presenti (n.)	259	---	259	
	(TD: n. - % su totale)	66		66	25,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	91		91	35,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	19		19	20,9
CC Novara	Totale presenti (n.)	175	---	175	
	(TD: n. - % su totale)	11		11	6,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	50		50	28,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	4,0
CR Saluzz R. Morandi	Totale presenti (n.)	374	---	374	
	(TD: n. - % su totale)	17		17	4,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	27		27	7,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	14,8
CC Torino Lorusso e Cotugno	Totale presenti (n.)	1.273	107	1.380	
	(TD: n. - % su totale)	224	26	250	18,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	612	42	654	47,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	77	8	85	13,0
CC Verbania	Totale presenti (n.)	65	---	65	
	(TD: n. - % su totale)	41		41	63,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	19		19	29,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	13		13	68,4
CC Vercelli	Totale presenti (n.)	221	34	255	
	(TD: n. - % su totale)	34	11	45	17,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	115	6	121	47,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	6	3	9	7,4

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Piemonte	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	512	7.766	35,0	6,6
Eroina	100	1.806	6,8	5,5
Hashish	286	4.111	19,5	7,0
Marijuana	414	6.758	28,3	6,1
Piante di cannabis	87	1.197	5,9	7,3
Droghe sintetiche	6	307	0,4	2,0
Altre droghe	59	750	4,0	7,9
TOTALE	**1.464**	**22.695**	**100,0**	**6,5**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Piemonte	1.229	1.320	1.323	774	690	951	1.214	1.579	1.245	1.771	1.464
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	5,5	5,7	5,8	3,5	3,5	4,9	5,1	6,1	4,8	6,8	6,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Piemonte	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	58,59	13.432,77	3,8	0,4
Eroina (kg)	8,88	512,39	0,6	1,7
Hashish (kg)	216,23	9.747,42	14,1	2,2
Marijuana (kg)	1.253,31	19.868,68	81,5	6,3
Piante di cannabis (N.)	5824	414.396	100,0	1,4
Droghe sintetiche (kg)	0,50	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	796	17.687	73,0	4,5
Altre droghe (kg)	1,02	972,48	0,1	0,1
Altre droghe (N. dosi)	147	20.589	13,5	0,7
TOTALE (Kg)	**1.538,51**	**58.827,66**	**100,0**	**2,6**
TOTALE (N. dosi)	**1.090**	**42.746,00**	**100,0**	**2,5**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Piemonte	72,36	65,59	139,07	112,83	40,78	62,53	89,64	163,59	57,65	38,03	58,59
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	1,9	1,0	2,6	2,3	1,0	1,5	1,9	4,0	1,6	0,5	0,4
	Eroina (Kg)										
Piemonte	26,86	21,91	25,13	19,27	8,88	11,14	9,67	8,92	38,54	17,99	8,88
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	2,8	2,7	2,7	2,2	0,9	1,4	2,0	1,5	3,9	2,9	1,7
	Hashish (Kg)										
Piemonte	2.630,25	2238,24	1.254,28	984,59	1582,13	429,15	1.209,25	2.129,04	737,25	613,84	216,23
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	12,9	11,0	5,7	2,7	1,4	0,6	5,0	11,3	0,9	2,9	2,2
	Marijuana (Kg)										
Piemonte	75,33	117,47	72,54	131,32	343,68	371,98	554,87	1282,91	646,32	1400,55	1253,31
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	1,4	1,1	0,3	0,5	1,0	4,0	1,3	1,4	1,6	5,9	6,3
	Piante di cannabis (n.)										
Piemonte	1.363	1.056	5.182	1.154	1.516	7.494	4.762	6.010	6.351	7.329	5.824
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	1,9	0,1	0,1	0,1	1,2	5,4	1,0	2,2	1,2	3,3	1,4
	Droghe sintetiche (Kg)										
Piemonte	0,88	0,11	0,87	2,53	0,33	0,2	0,1	0,32	1,21	3,41	0,5
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	1,7	0,2	1,3	2,6	1,4	0,4	0,1	0,2	1,6	3,3	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Piemonte	6.777	392	238	97	157	222	159	5.761	559	175	796
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	8,6	2,4	1,0	1,3	1,7	0,8	0,8	29,0	2,1	0,3	4,5
	TOTALE (Kg)										
Piemonte	2.857,10	2.485,61	1.570,59	1.256,78	1.982,63	875,35	1.874,39	3.586,13	1.481,69	2.075,57	1.538,51
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	9,1	6,3	3,1	1,7	1,3	1,0	2,6	3,0	1,2	3,8	2,6
	TOTALE (n. dosi)										
Piemonte	7.337	1.126	975	616	490	1.289	3.419	6.793	966	735	1.090
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	8,2	3,0	1,8	2,2	1,1	1,7	1,6	18,3	2,2	1,1	2,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Piemonte**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	1.879	28.889	6,5
Art. 74 - Associazione	36	2.441	1,5
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**1.915**	**31.335**	**6,1**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Piemonte	1.854	1.825	1.817	1.167	995	1.374	1.650	1.976	1.626	2.319	1.813
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	5,2	5,4	5,6	3,7	3,6	5,3	5,3	5,9	4,9	7,1	6,3
	Femmine										
Piemonte	131	144	137	79	81	87	114	125	136	126	102
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	3,9	4,5	4,5	2,9	3,4	4,3	5,1	5,2	5,1	5,0	4,2
	Maschi e Femmine										
Piemonte	1.985	1.969	1.954	1.246	1.076	1.461	1.764	2.101	1.762	2.445	1.915
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	5,0	5,3	5,5	3,7	3,6	5,2	5,3	5,9	4,9	6,9	6,1
	Nazionalità italiana										
Piemonte	938	973	973	557	609	789	904	963	869	1.069	971
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	3,5	4,0	4,2	2,5	3,2	4,4	4,4	4,5	4,0	5,0	4,6
	Nazionalità straniera										
Piemonte	1.047	996	981	689	467	672	860	1.138	893	1.376	944
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	8,6	7,8	7,9	5,9	4,3	6,5	6,8	8,1	6,2	9,9	9,3
	Maggiorenni										
Piemonte	1.885	1.884	1.825	1.160	1.017	1.340	1.675	1.982	1.696	2.303	1.826
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	4,9	5,2	5,3	3,5	3,5	5,0	5,3	5,8	4,9	6,8	6,0
	Minorenni										
Piemonte	100	85	129	86	59	121	89	119	66	142	89
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	8,7	7,1	10,1	6,7	5,5	10,7	6,4	8,7	5,1	11,0	9,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Alessandria	198	21	17	1	215	22	206	9
Asti	78	6	6	1	84	7	76	8
Biella	174	17	20	3	194	20	174	20
Cuneo	0	0	0	0	0	0	0	0
Novara	134	30	23	4	157	34	132	25
Torino	1712	204	131	20	1843	224	1748	95
del Verbano-Cusio-Ossolo	168	15	24	0	192	15	176	16
Vercelli	135	18	13	1	148	19	144	4
Piemonte	**2.599**	**311**	**234**	**30**	**2.833**	**341**	**2.656**	**177**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	9,0	11,6	10,6	13,2	9,1	11,8	9,0	11,1

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Piemonte	3.465	3160	3077	3.375	3181	3.481	4.786	5.320	4.866	4842	3.045
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	7,9	7,2	7,1	7,7	7,4	8,0	9,9	10,5	9,3	9,6	9,3
	TOTALE Segnalati										
Piemonte	3.311	3027	2941	3.254	3022	3.314	4.499	4.950	4.590	4496	2.833
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	7,9	7,3	7,1	7,7	7,4	8,0	9,9	10,3	9,3	9,5	9,1
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Piemonte	220	233	310	355	411	406	636	611	506	527	341
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	6,6	6,9	8,6	8,5	8,9	9,0	12,2	11,2	9,4	10,8	11,8

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Piemonte	21	39	23	27	33	32	36	25	36	28	18
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	5,6	10,7	5,9	7,8	10,5	10,4	13,4	8,4	10,7	7,5	5,8

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Piemonte	1	46	110	116	109	44	4	430
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Piemonte	6	15	44	42	63	42	23	235
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Piemonte	7	61	154	158	172	86	27	665
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Piemonte	195	169	25	2	4	270	665
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Piemonte	21,3	11,1	16,3
Italia	16,8	8	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Piemonte	15,7	35,9	29,2	24,5	14,0
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Piemonte	3	182	305	335	329	112	25	1.291
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Piemonte	10	70	112	135	139	76	63	605
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Piemonte	13	252	417	470	468	188	88	1.896
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Piemonte	544	592	442	14	8	1.896
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Piemonte	64,3	29,1	47,0
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Piemonte	64,7	97,3	86,8	66,6	30,6
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **PUGLIA**

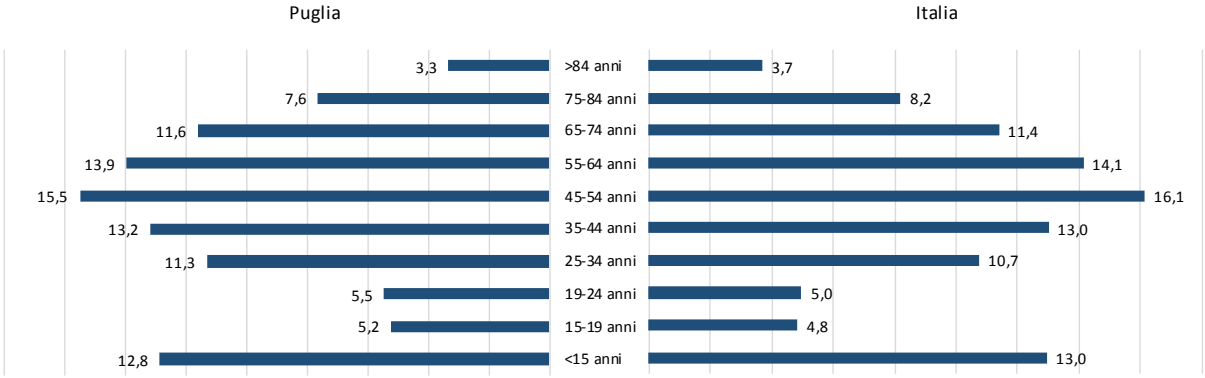
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 19.540,5
N. Comuni: 257
Città Metropolitana: Bari
Densità abitativa (abitanti/Km²): 205,1 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Puglia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,6	12,1	13,7	12,3
15-19 anni	5,5	5,0	5,1	4,5
19-24 anni	5,8	5,1	5,3	4,6
25-34 anni	11,8	10,8	11,2	10,3
35-44 anni	13,4	12,9	13,4	12,7
45-54 anni	15,6	15,4	16,4	15,9
55-64 anni	13,7	14,2	14,1	14,2
65-74 anni	11,2	11,9	11,0	11,7
75-84 anni	6,9	8,4	7,3	9,0
>84 anni	2,4	4,2	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Puglia			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	1.923.532	2.029.773	3.953.305	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	67.452	66.238	133.690	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	3,5	3,3	3,4	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Puglia	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	45,1	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	34,9	36,2
	Indice di vecchiaia	175,4	178,4
	Tasso di crescita naturale	-2,9	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,9	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	9,7	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	37,4	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	30,4	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	27,4	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	13,3	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	17,6	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	14,9	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	18.924,91	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	13.527,55	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	7.460,61	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.887,18	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	10,0	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Puglia									
Almeno una illegale	-	25,9	28,2	29,1	32,5	32,3	32,1	33,6	32,9	32,4
Cannabis	25,9	25,1	27,2	28,1	31,9	31,8	31,4	33,1	31,9	31,9
Cocaina	4,8	3,7	3,8	4,3	3,9	3,6	3,6	3,4	3,4	2,7
Eroina	2,1	2,0	2,2	2,0	1,6	1,3	1,5	1,0	1,6	0,8
Stimolanti	3,9	3,1	3,3	3,8	3,8	3,4	3,8	3,1	2,6	2,2
Allucinogeni	3,6	3,1	3,4	3,5	3,3	2,9	3,6	3,0	2,3	1,7
NPS	-	-	-	-	-	-	-	15,2	10,9	10,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	13,1	9,0	5,0
Alcol	87,3	86,6	88,2	88,0	87,5	86,9	86,2	87,3	86,3	87,4
Tabacco	63,4	61,7	60,2	60,9	61,5	61,5	58,9	60,1	57,1	58,1
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	50,9	48,2	44,3	52,3
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Puglia									
Almeno una illegale	-	20,3	21,6	22,8	26,0	25,8	25,7	25,4	24,2	25,0
Cannabis	20,1	19,9	21,0	22,3	25,6	25,7	25,3	25,1	24,2	24,6
Cocaina	3,0	2,7	2,7	3,0	2,8	2,3	2,6	1,9	2,0	1,6
Eroina	1,0	1,5	1,5	1,7	1,7	1,4	1,0	0,7	1,2	0,6
Stimolanti	2,3	2,2	2,3	2,8	2,6	2,4	2,6	1,8	1,4	1,5
Allucinogeni	2,4	2,1	2,2	2,5	2,4	1,9	2,4	1,4	1,4	1,0
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,3	6,3	3,6
Alcol	78,7	78,4	79,9	78,7	78,6	79,0	78,5	80,0	80,1	80,9
Tabacco (a)	27,4	27,0	26,2	25,5	27,9	25,2	24,5	28,9	23,0	24,5
Gioco d'azzardo	55,6	55,6	52,0	50,1	46,7	48,3	46,5	43,2	43,1	50,5
% giocatori "a rischio" (b)	*18,0*	*18,4*	*13,6*	*14,2*	*11,4*	*13,6*	*13,6*	*13,7*	*12,2*	*15,5*
% giocatori "problematici" (b)	*10,3*	*9,7*	*9,1*	*10,3*	*7,9*	*8,7*	*9,5*	*9,6*	*7,2*	*8,3*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Puglia									
Almeno una illegale	-	-	15,6	16,9	18,6	17,8	17,7	17,5	15,9	15,4
Cannabis	16,1	13,8	14,8	16,2	18,2	17,6	17,0	17,0	15,0	15,1
Cocaina	1,7	1,8	1,8	2,3	2,1	1,4	1,9	1,2	1,4	0,9
Eroina	1,2	0,9	1,3	1,4	1,2	0,6	1,1	0,5	1,1	0,4
Stimolanti	1,7	1,4	1,5	2,2	1,8	1,7	1,8	1,1	1,0	0,7
Allucinogeni	1,5	1,4	1,6	1,9	1,7	1,2	1,8	0,7	1,1	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	6,1	3,0	2,1
Alcol	63,6	62,6	62,8	63,6	60,5	62,5	61,1	63,1	64,3	66,7
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

RIORGANIZZAZIONE RETE ASSISTENZA TERRITORIALE

DGR del 10/03/2020, n. 333
Oggetto: "Approvazione Documento "La riorganizzazione della rete di assistenza territoriale della Regione Puglia''

Il documento illustra il processo di riorganizzazione dell'offerta territoriale di assistenza sanitaria e sociosanitaria realizzato negli ultimi anni, nell'ottica di individuare le linee di sviluppo della risposta assistenziale al processo di riordino della assistenza ospedaliera e di rafforzare l'offerta territoriale, al fine di evitare accessi impropri alle strutture ospedaliere e garantire l'inserimento del paziente in un corretto *setting* assistenziale. In riferimento all'assistenza alle persone con dipendenze patologiche vengono indicate le tipologie e il fabbisogno di strutture residenziali e semiresidenziali per la prevenzione, la cura, la riabilitazione e l'assistenza a persone con problemi di uso, abuso o dipendenza da sostanze o comunque affette da una dipendenza patologica.

***Key-words*:**
- Strutture Dipendenze Patologiche.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/51548836/DEL_333_2020.pdf

PIANO SANITARIO (vigente)

LR del 19/09/2008, n. 23
Oggetto: "Piano regionale di salute 2008 – 2010"

Ai sensi dell'articolo 2 della legge regionale 3 agosto 2006, n. 25 (Principi e organizzazione del servizio sanitario regionale), la programmazione sanitaria e sociosanitaria della Regione Puglia si esplica nel documento di indirizzo del piano regionale di salute.
Il piano regionale di salute, con riferimento ai livelli essenziali di assistenza (LEA), individua gli obiettivi di salute, le strategie con relative azioni prioritarie di intervento da raggiungere nel triennio di riferimento, garantendo la centralità del cittadino quale protagonista e fruitore dei percorsi assistenziali e la complete integrazione tra le diverse forme di assistenza sanitaria e tra l'assistenza sanitaria e l'assistenza sociale.

Key-words:
- Piano Regionale Salute.

https://www.sanita.puglia.it/ricerca_det/-/journal_content/56/36116/legge-regionale-n-23-del-19-settembre-2008-piano-regionale-della-salute-2008-2010-stralcio-formazione

PIANO REGIONALE DELLE POLITICHE SOCIALI 2017-2020

DGR del 28/12/2017, n. 2324
Oggetto: "L.R. n. 19/2006, art. 9 e art. 18 – Piano regionale delle Politiche Sociali IV triennio (2017-2020) – Approvazione del documento tecnico di aggiornamento della programmazione sociale regionale per il quadriennio 2017- 2020"

Il documento dà avvio al quarto ciclo triennale di programmazione sociale fornendo gli indirizzi generali per l'attivazione e l'articolazione del percorso, con specifica attenzione per il sistema di governance, per l'integrazione tra politiche e risorse, per gli strumenti e i luoghi della programmazione partecipata e della concertazione.
L'obiettivo principale del Piano è proseguire il consolidamento del welfare tradizionale, cioè di consolidamento di un sistema di servizi sociali e sociosanitari a trazione pubblica e proteso al miglioramento della qualità della vita, delle condizioni di benessere e dell'efficacia degli sforzi di presa in carico delle persone con fragilità e di inclusione sociale dei soggetti svantaggiati, assicurando risposte sempre più capillari e robuste.

***Key-words*:**
- Piano Sociale;
- Programmazione sociale;
- Welfare.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/20789846/DEL_2324_2017.pdf/dcc6bf96-257a-4dfb-9a7c-f86281a24975

PIANO PREVENZIONE REGIONALE (vigente)

DGR del 05/06/2018, n. 940
Oggetto: "DGR n. 302 del 22/03/2016 Piano Regionale della Prevenzione. Rimodulazione e proroga al 31/12/2019"

Il provvedimento approva le modifiche e le integrazioni apportata al Piano regionale della Prevenzione 2014-2016. Rispetto alle dipendenze patologiche, definite nel macroobiettivo 2.4 "Prevenire le dipendenze (sostanze, comportamenti)", l'obiettivo centrale è quello di "Aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui".

Key-words:
- Piano Prevenzione Regionale

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Puglia_delibera.pdf
http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/29055918/DEL_940_2018.pdf/081a69f0-49f1-40ec-93dd-ad433fde515c;jsessionid=3E143CFC0E4DADB8B09C240E49196434
https://www.vaccinarsinpuglia.org/assets/uploads/files/22/Piano_regionale_della_Prevenzione_PUGLIA_2014_2018.pdf

---

DGR del 27/05/2015, n. 1209 (e s.m.i DGR 22/03/2016, n. 302)
Oggetto: "Intesa Stato-Regioni del 13.11.2014. Rep. Atti 156/CSR. Piano regionale della prevenzione 2014-2018. Approvazione"

Il Piano è stato elaborato assumendo la visione, i principi, le priorità e la struttura del PNP 2014-2018, cercando di valorizzare il know-how acquisito e tenendo conto delle specificità territoriali. La scelta strategica è stata, quindi, quella di consolidare le esperienze maturate negli anni passati e di inserire nel Piano di Prevenzione alcune linee di attività già avviate, prevedendo progressive estensioni sul territorio regionale di azioni/interventi attivati in funzione degli obiettivi di salute posti a livello nazionale. La costruzione del Piano, secondo le linee di programmazione definite con la DGR. n.2832 del 30 dicembre 2014 di recepimento del PNP, nella sua complessità e articolazione riflette lo sforzo di passare da un'ottica parcellizzata di singole azioni derivanti da progetti settoriali a una logica di processi e programmi quanto più intersettoriali e trasversali, basati su un approccio condiviso e legati tra loro per temi e valori chiave: valutazione e Livelli Essenziali di Assistenza, continuità, coerenza, partecipazione, diseguaglianze.

Key-words:
- Piano Prevenzione Regionale

http://www.ccm-network.it/imgs/C_27_MAIN_page_997_listaFile_List11_itemName_0_file.pdf
http://www.ccm-network.it/imgs/C_27_MAIN_page_997_listaFile_List11_itemName_2_file.pdf
http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Puglia_delibera.pdf

LEGALITÀ REGOLARITÀ AMMINISTRATIVA E SICUREZZA

LR del 28/03/2019, n. 14
Oggetto: "Testo unico in materia di legalità, regolarità amministrativa e sicurezza"

La Legge, nell'ambito degli "interventi per la promozione di politiche locali per la legalità e il contrasto al crimine organizzato e mafioso", si riferisce anche all'attuazione di programmi di contrasto al gioco d'azzardo e alla diffusione di sale da gioco in aree sensibili delle città.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione dell'usura.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/40328401/LR_14_2019.pdf/9899c563-01d0-415f-8371-567524b5de53;jsessionid=3A4DDD991DF2222B70DC1A9827FC77EA

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

SISTEMA INFORMATIVO DIPENDENZE

DGR del 18/04/2019, n. 726 – u.m. del 4/04/2020
Oggetto: "FSC 2014/2020. Patto per la Puglia Azioni "Infrastrutture per la Sanità- Sistema Informativo Regionale delle Dipendenze Patologiche. Variazione al Bilancio di previsione 2019 e pluriennale 2019-2021 ai sensi della l.r. n. 28/2001 e S.M.I. e del D.LGS. 118/2011 e s.m.i."

La delibera approva l'intervento definito "Evoluzione del sistema informativo delle dipendenze patologiche del Servizio Sanitario Regionale" in utilizzo presso i Dipartimenti Dipendenze Patologiche delle ASL. Il sistema informativo indirizza quattro aree di prestazione: l'area pedagogica riabilitativa, l'area terapeutica-riabilitativa, l'area specialistica residenziale e semiresidenziale e l'area multidisciplinare, integrata con servizi di unità di strada e servizi relativi a programmi di rete sociosanitari. Le evoluzioni più recenti riguardano i servizi sulle dipendenze relative ai nuovi fronti critici, quali ludopatie e forme di disagio psicosociale a seguito di difficoltà economiche.

Key-words:
- Sistema informativo dipendenze.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/41740527/DEL_726_2019.pdf/133dbdc1-fb8d-4466-8b6d-93afe4644c8b;jsessionid=DE3CEEBF8C9E636F6045420DCD369A4C

GIOCO D'AZZARDO

LR del 13/12/2013, n. 43 (u.m. LR 17/06/2019, n. 21)
Oggetto: "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)"

Le finalità della legge sono:
a) promuovere iniziative per la prevenzione e il contrasto delle dipendenze da gioco, nonché per il sostegno e il recupero sociale dei soggetti coinvolti, anche mediante l'apporto della rete dei servizi territoriali socio-sanitari, nell'ambito della collaborazione tra Aziende sanitarie locali (ASL) e Comuni;
b) favorire l'informazione e l'educazione sulle conseguenze derivanti dall'abuso patologico del gioco d'azzardo, promuovendo attività di formazione, aggiornamento e qualificazione del personale che si occupa dei problemi legati al GAP, anche attraverso corsi in house;
c) favorire l'attività delle organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro rivolte a prevenire e contrastare la diffusione delle dipendenze da gioco, attività svolte prioritariamente nei luoghi deputati all'educazione, alla formazione e alla socializzazione per tutte le età.

La Legge istituisce l'Osservatorio regionale sul GAP e il marchio regionale "Libero da slot - Regione Puglia".

https://www.agenziapugliapromozione.it/portal/documents/10180/74409/Disciplina%20agriturismo
http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/42313555/LR_21_2019.pdf/9cbabc1d-1f27-431b-85fe-420c7ff3f44c

---

DGR del 12/08/2020, n. 1399
Oggetto: "Decreto Ministero Salute del 26/10/2018 di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico. - Approvazione del Piano 2018-2019 di attività della Regione Puglia"

Il Piano, che si pone in continuità con il piano di attività della precedente annualità, ripropone gli obiettivi già previsti in quello del 2017, solo in parte conseguiti, con l'integrazione di alcuni obiettivi specifici:
1. prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da GAP;
2. rafforzamento e miglioramento della qualità della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza da GAP.

Il Piano propone, inoltre, interventi innovativi sulle forme di dipendenza da gioco:
- essere di durata più breve rispetto ai percorsi più "tradizionali", tale da rendersi compatibile con la permanenza del soggetto nel tessuto sociale, lavorativo e familiare;
- avere una alta specificità di intervento sulla patologia con modelli strutturati, al fine di poter incidere in profondità sul comportamento disadattivo e sui nuclei problematici della personalità;
- prevedere interventi di sostegno e di consulenza rivolti alla famiglia;
- prevedere una fase di accompagnamento e consolidamento del lavoro psicoterapeutico attraverso la partecipazione a gruppi di auto aiuto e terapeutici rivolti al soggetto e alla famiglia.

Key-words:

- Programmazione attività.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/53728397/DEL_1399_2020.pdf/caa53428-bce5-4c29-9c3f-f825554b073e

---

DGR del 11/12/2018, n. 2292
Oggetto: "Legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 946. D.M. Sanità 6.10.2016. Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico. Piano di attività della Regione Puglia –Approvazione del Piano rimodulato"

Il Piano è stato elaborato assumendo la visione, i principi e le priorità delineate dalla Legge Regionale 13 Dicembre 2013, n. 43 avente ad oggetto "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)". La Regione ha dato impulso alla prevenzione e al contrasto delle dipendenze dal gioco, attraverso:

- la promozione di attività di educazione, informazione e sensibilizzazione tese a rafforzare la cultura del gioco misurato attraverso l'utilizzo responsabile del denaro;
- il rafforzamento delle azioni socio-sanitarie finalizzate al trattamento terapeutico e al recupero dei soggetti dipendenti da GAP.

Key-words:

- Piano GAP.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/38181654/DEL_2292_2018.pdf/b31bc964-7f7c-4601-a4d5-f0a22699125f;jsessionid=4B1918B1B9C0D6AEB168A1079340A1B8
https://www.avvisopubblico.it/home/wp-content/uploads/2018/09/Puglia.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 02/05/2017, n.9, modificata e integrata dalla LR 22/12/2017, n. 65
Oggetto: "Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

La Legge definisce i criteri e le tipologie di struttura soggette all'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie, tra le quali le strutture sanitarie e sociosanitarie per la cura, la riabilitazione e l'assistenza a persone con problemi di dipendenza patologica. Vengono definiti i criteri e le condizioni per ottenere e detenere l'accreditamento istituzionale.
La successiva LR n. 65 definisce che la gestione delle verifiche e l'effettuazione della valutazione tecnica necessaria ai fini del rilascio del provvedimento di accreditamento è prerogativa del Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante (Qu.O.T.A.). Il Servizio Qu.O.T.A. è incardinato nell'Area innovazione sociale, sanitaria, di sistema e qualità – CRSS dell'A.Re.S.S.

Key-words:

- Tossicodipendenza;
- Accreditamento e autorizzazione;
- Requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici generali.

https://welforum.it/wp-content/uploads/2017/06/Puglia_LR_9_2017.pdf

---

RR del 14/01/2005, n. 3 (u.m. RR n. 10/2019)
Oggetto: "Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie – Regolamento"

Il presente regolamento riporta i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici generali utili all'autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. In tema di dipendenze vengono definiti i requisiti sopracitati relativamente ai presidi per il trattamento dei tossicodipendenti ed alle strutture di riabilitazione ed educativo-assistenziali per i tossicodipendenti.

Key-words:
- Tossicodipendenza;
- Accreditamento e autorizzazione;
- Requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici generali.

https://www.sanita.puglia.it/documents/36106/451457/REQUISITI_GIUNTA_291204+%28REQUISITI_GIUNTA_291204.pdf%29/96210c4a-9172-4438-bcb5-7172b6132a47

RR del 23/07/2019, n. 16
Oggetto: "Disposizioni in materia di accreditamento - approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie"

Il Regolamento riporta i Manuali di accreditamento per le strutture ospedaliere, quelle di assistenza territoriale extra-ospedaliera e quelle che erogano prestazioni in regime ambulatoriale e per le strutture di medicina di laboratorio. Le strutture che erogano prestazioni residenziali e semiresidenziali per persone con dipendenze patologiche sono Terapeutiche, Pedagogiche, Riabilitative e Specialistiche.

Key-words:
- Tossicodipendenza;
- Accreditamento.

https://www.sanita.puglia.it/documents/45631926/91267901/RR+16_2019+Disposizioni+in+materia+di+accreditamento+-+Approvazione+manuali+di+accreditamento+delle+strutture+sanitarie+e+socio-sanitarie/cf7084e8-ec2c-4d62-b920-79df49f9e95f

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigenti)

RR del 30/09/2019, n. 19
"Determinazione del fabbisogno definitivo delle strutture residenziali o semiresidenziali per la prevenzione, la cura, la riabilitazione e l'assistenza a persone con problemi di uso, abuso o dipendenza da sostanze o comunque affette da una dipendenza patologica, di cui al Reg. Reg. n. 10 dell'11 Aprile 2017".

Il regolamento regionale fa riferimento alla determinazione del fabbisogno per tipologia di struttura residenziale o semiresidenziale per le dipendenze patologiche e alle procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e dell'accreditamento delle strutture per le dipendenze. Il fabbisogno è definito in:
- Strutture pedagogico-riabilitativa: 0,4 p.l/10.000 abitanti
- Strutture terapeutico-riabilitativa: 1,0 p.l/10.000 abitanti
- Strutture specialistiche per la comorbilità: 2,0 p.l/100.000 abitanti
- Strutture Centro Crisi: 1,0 p.l/100.000 abitanti
- Strutture specialistiche madre-bambino: 16 p.l
- Strutture specialistiche particolari tipologie di dipendenza: 60 p.l
- Struttura intermedia a bassa soglia di accesso: 48 p.l.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Fabbisogno;
- Accreditamento.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/45371758/RR_19_2019.pdf/d94d131b-d8a8-49f9-810c-6ecab136ea69;jsessionid=8A5C48A41EAD63929B1DA0034C7F81CD

RR del 11/04/2017, n. 10 – (u.m. RR del 6/03/2018, n. 5) (Approvato con DGR del 12/01/2018, n.28)
Oggetto: "Determinazione dei requisiti strutturali e organizzativi per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture e dei servizi per la prevenzione, la cura, la riabilitazione e l'assistenza a persone con problemi di uso, abuso o dipendenza da sostanze o comunque affette da una dipendenza patologica. Fabbisogno".

Al fine di sostenere il sistema di intervento e i servizi per le dipendenze patologiche, il regolamento regionale si pone come obiettivo il conseguimento di specifici obiettivi quali:
- Offerta delle prestazioni terapeutiche e assistenziali utili alla persona con dipendenza patologica;
- Prevenzione delle dipendenze patologiche e possibili fattori associati;
- Raccolta di dati utili ad un inquadramento epidemiologico del problema;
- Formazione del personale;
- Valutazione periodica dei risultati terapeutici e del perseguimento degli obiettivi assistenziali;
- Collaborazione con istituzioni operanti in tema di dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Prevenzione, cura, riabilitazione;
- Formazione del personale;
- Collaborazione.

http://www.ager.puglia.it/documents/10192/9277629/RR10.pdf/24523ff1-44bc-4bf6-9029-e03d795985e2;jsessionid=0CC5BAEC423CA65DAC7DA87744CEA33C
http://old.regione.puglia.it/documents/10192/23092469/RR_05_2018.pdf/79bf3f46-edbd-4657-8cae-b36bb96a58a9;jsessionid=E7F6569E45A96A68CEAFAA5642B2D7FB

DGR del 12/01/2018, n. 28
Oggetto: "Regolamento Regionale 11/04/2017, n. 10 - DETERMINAZIONE TARIFFE GIORNALIERE"

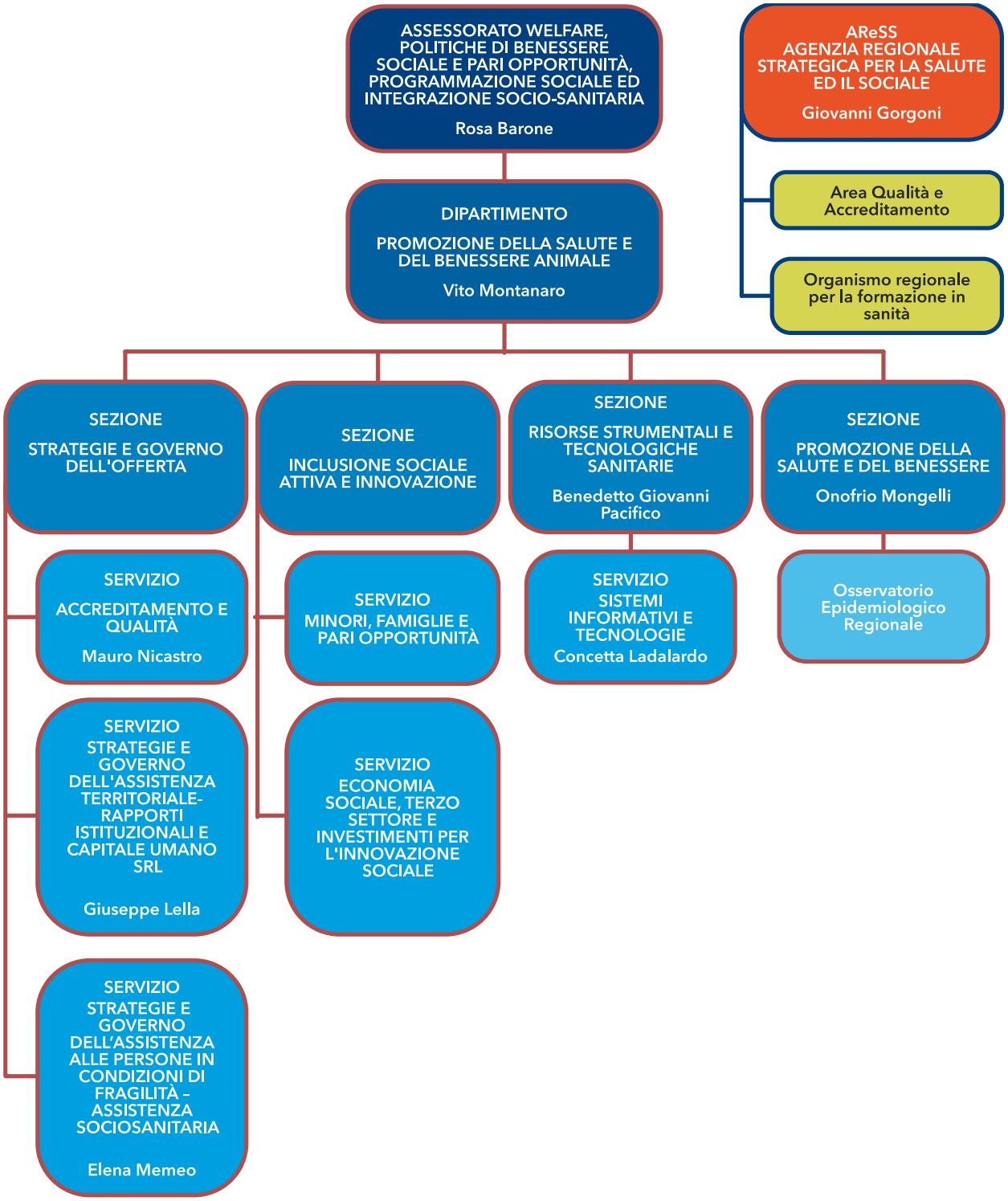
Oltre ai criteri minimi pe rl'accreditamento., il provvedimento approva le tariffe, pro-die e pro-capite, da applicare per ciascuna delle tipologie di struttura accreditabile prevista dal Regolamento regionale n. 10/2017.

Key-words:
- Accreditamento;
- Tariffe pro-die.

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/21098371/DEL_28_2018.pdf/81a12a70-7b45-4dc1-ae89-0827a4bfc4c4;jsessionid=5D15E97B216150E90D91C761B517BA37

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



SERVIZIO GOVERNO DELL'ASSISTENZA ALLE PERSONE IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ- ASSISTENZA SOCIOSANITARIA	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenza, alcodipendenza, gioco d'azzardo
Compiti specifici in materia di dipendenze	- Programmazione e monitoraggio dell'assistenza in materia di dipendenze patologiche (tossicodipendenza; alcodipendenza; ecc.); - Coordinamento dei programmi e delle attività sanitarie dei SerD e dei Dipartimenti di Dipendenze patologiche delle Aziende Sanitarie Locali; - Programmazione ed organizzazione dell'assistenza sanitaria penitenziaria e superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari; - Implementazione percorsi di autonomia, miglioramento della qualità della vita e integrazione per le persone in condizioni di fragilità (patologie psichiatriche, dipendenze patologiche, detenzione in carcere); - Programmazione, organizzazione e monitoraggio degli accordi contrattuali e del sistema di offerta di assistenza sanitaria e sociosanitaria territoriale in regime residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale e domiciliare, degli accordi contrattuali; - Programmazione e monitoraggio delle tariffe per le strutture sanitarie e sociosanitarie territoriali; - Accreditamento delle strutture sociosanitarie; - Monitoraggio adempimenti da Piano Operativo di Salute e verifica LEA; - Programmazione e controllo di programmi/progetti di rilevanza nazionale e regionale sulle materie di competenza, con gestione dei relativi fondi ministeriali; - Raccordo con la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche in materia di investimenti sanitari strutturali ed acquisto di tecnologie ai fini della compatibilità con la programmazione in materia di assistenza sanitaria alle persone in condizioni di fragilità

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO REGIONALE

L'Osservatorio delle Dipendenze Patologiche, che fa parte dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale, ha il compito: di avere stime sull'entità dei fenomeni oggetto di rilevazione e studio, effettuare studi specifici per comprendere le carratteristiche essenziali e le evoluzioni dei fenomeni, monitorare le attività e ggli interventi dei servizi.

ALTRI ORGANISMI

Comitato Tecnico regionale sulle dipendenze, costituito con DGR n. 2419 del 02.11.2011 con funzioni di supporto tecnico scientifico e consultivo alla struttura dell'Assessorato per la programmazione in materia di dipendenze patologiche.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 3.319.909,02 (Fondo GAP)

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI		
Tipologie accreditate di offerta		
Servizi di Area Pedagogico-riabilitativa Tariffa residenziale: € 51,85 Tariffa semiresidenziale: € 34,37		Offre ad utenti che hanno caratteristiche di limitata compulsività metodologie di tipo pedagogico, di apprendere strategie di comportamento per aumentare le "social skills" e il controllo sul craving, con la possibilità di coinvolgimento del nucleo familiare. Permanenza: non superiore a 30 mesi. Capacità ricettiva: min. 8 e max 30 p.I.
Servizi di Area Terapeutico-riabilitativa Tariffa residenziale: € 64,05 Tariffa semiresidenziale: € 40,42		Si collocano nella rete dei servizi sanitari per l'attuazione di programmi personalizzati nei confronti di utenti con problematiche di dipendenza patologica da sostanze da abuso lecite, illecite e/o da comportamenti, anche in presenza di patologia psichiatrica compensata e gestibile che non abbisogna di management intensivo e specialistco. Gli utenti possono essere sottoposti a trattamenti farmacologici specifici per la loro dipendenza ed i problemi ad essa correlata. Il programma terapeutco e di riabilitazione, se necessario, può essere esteso al nucleo familiare. Il programma ha una soglia di accesso medio-alta. Permanenza: non superiore a 18 mesi, prolungabili. Capacità ricettiva: min. 8 e max 30 p.I.
Servizi di Area Specialistica	**Comorbilità psichiatrica** Tariffa residenziale: € 125,91 Tariffa semiresidenziale: € 80,39	Hanno l'obiettivo centrale di raggiungere la fase di remissione totale protratta della dipendenza patologica curando contemporaneamente il concomitante disturbo mentale, di recuperare l'autonomia, di ripristinare la capacità di integrazione sociale, di favorire la socializzazione e di migliorare la vita di relazione dell'utente atraverso la partecipazione alle proposte terapeutiche individuali e/o di gruppo, la condivisione della vita comunitaria e/o lo svolgimento di una attività lavoratva, le prescrizioni farmacologiche. La durata del programma di norma di 18 mesi è definita, in base alle condizioni cliniche del soggetto, congiuntamente da operatori del DDP, del DSM e dell'Ente Gestore. In caso di recidiva tossicomanica il programma può essere ripetuto. In caso di recidiva psicotica, senza recidiva tossicomanica, il soggetto è preso in carico dal DSM per gli interventi del caso, previa programmazione congiunta fra DDP e DSM. Capacità ricettiva: min. 8 e max 12 p.I.
	Donne dipendenti da sostanze con figli minori o in gestazione Tariffa residenziale: € 73,93	Offrono programmi di trattamento delle problematiche di dipendenza patologica da sostanze da abuso lecite, illecite e/o da comportamenti unitamente ad interventi volti al sostegno e consolidamento del ruolo genitoriale. Oltre agli obiettivi che definiscono le strutture terapeutico-riabilitative, le strutture madre-bambino hanno l'obiettivo di effetuare interventi sulla genitorialità e di offrire un ambiente educativo adeguato per il minore che favorisca la socializzazione nei contesti educativi del territorio. Collabora con i servizi sociali territoriali preposti alle funzioni di tutela e vigilanza dell'infanzia e dell'età evolutiva e con le autorità giudiziarie competenti. Il programma ha una soglia di accesso medio-alta e deve avere, in base alle esigenze cliniche della madre e formative del minore. La durata è determinata dagli operatori del SerT, della comunità e dei Servizi Sociali del Comune. Capacità ricettiva: min. 8 e max 16 p.I.

Servizi di Area Specialistica	**Tipologie particolari di persone dipendenti (anche senza sostanza)** Tariffa residenziale: € 70,97 Tariffa semiresidenziale: € 47,83	Hanno l'obiettivo centrale del trattamento della dipendenza utilizzando interventi complessi di natura sociale, sanitaria, psicologica ed educativa. Offrono interventi terapeutici e riabilitativi individuali e di gruppo, personalizzati, con monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente che, avendo sviluppato dipendenza da comportamenti o da specifiche sostanze (es. GAP, alcol, cocaina, ecc.), presentino caratteristiche soggettive tali da rendere necessario un trattamento particolarmente mirato ed esclusivo. Sono organizzati per svolgere progetti caratterizzati da attività riabilitatve personalizzate (secondo la tipologia di dipendenza e le caratteristiche di personalità degli utenti), anche attraverso il coinvolgimento dei familiari. Il programma ha una soglia di accesso medio-alta. Permanenza: non superiore a 18 mesi, prolungabili.e. Capacità ricettiva: min. 8 e max 16 p.l..
	Osservazione, disintossicazione, disassuefazione, diagnosi ed orientamento (Centro Crisi) Tariffa residenziale: € 82,86	Offrono trattamenti farmacologici in sede protteta o semiprotetta, specifici per la dipendenza da sostanze d'abuso e/o comportamentali, e finalizzati ad attvità di disintossicazione e disassuefazione, di diagnosi e orientamento propedeutiche alla definizione di un programma terapeutico-riabilitativo. Il programma di disintossicazione ha una durata, di norma, non superiore a 30 giorni e ha una soglia di accesso media. Il programma prosegue con una fase di diagnosi e orientamento in regime residenziale per una durata non superiore ad ulteriori 60 giorni Capacità ricettiva: min. 10 e max 20 p.l
	Strutture intermedia a bassa soglia di accesso Tariffa residenziale: € 61,15 Tariffa semiresidenziale: € 49,54	Offrono un'accoglienza parzialmente selezionata a consumatori attivi di sostanze d'abuso in condizioni di forte disagio psico-fisico-sociale, indipendentemente dalla loro decisione di accettare nell'immediato un programma di superamento della tossicodipendenza. Hanno l'obiettivo centrale di garantire una sosta protetta dai rischi della strada per evitare il progressivo deterioramento delle condizioni di vita e delle situazioni di emarginazione, per ridurre i danni e i rischi individuali e collettivi, per favorire processi di socializzazione e il contatto con altri servizi sociali e sanitari del territorio, per migliorare le condizioni psicofisiche-sociali. Si propongono di aprire possibilità di sviluppo terapeutico riabilitatvo nel senso della disintossicazione-disassuefazione e dell'avvio di programmi riabilitatvi. Permanenza: massimo 12 mesi Capacità ricettiva: min. 8 e max 20 p.l

http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/21098371/DEL_28_2018.pdf/81a12a70-7b45-4dc1-ae89-0827a4bfc4c4;jsessionid=5D15E97B216150E90D91C761B517BA37
http://burp.regione.puglia.it/documents/10192/51548836/DEL_333_2020.pdf

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	27	1	Residenziale	527	20
			Semiresidenziale	93	0
Pedagogico-Riabilitativa	10	0	Residenziale	176	0
Comorbilità	12	0	Residenziale	118	0
			Semiresidenziale	8	0
Madre bambino	1	1	Residenziale	10	10

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 6
- Aziende Ospedaliere Universitaria: 2 + 2 IRCCS
- SerD: 58 + 10 carcere
- Enti Privati Accreditati: 25 per un totale di N. 932 posti autorizzati (101 semiresidenziali) di cui 760 in corso di accreditamento e 30 accreditati
- Unità Mobili Pubbliche: 1
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 8
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 3
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Comunità per minori (Min. Giustizia): 2
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 2

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	82	1	1	6
di cui Psichiatra	15	0	0	0
Psicologo	79	3	0	1
Personale Infermieristico	144	0	6	0
Educatore Professionale	35	0	0	0
Ota/O.S.S.	6	0	0	1
Assistente Sociale	80	0	2	0
Sociologo	8	0	0	0
Personale Amministrativo	21	0	0	0
Altro	10	0	1	0
TOTALE	**465**	**4**	**10**	**8**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

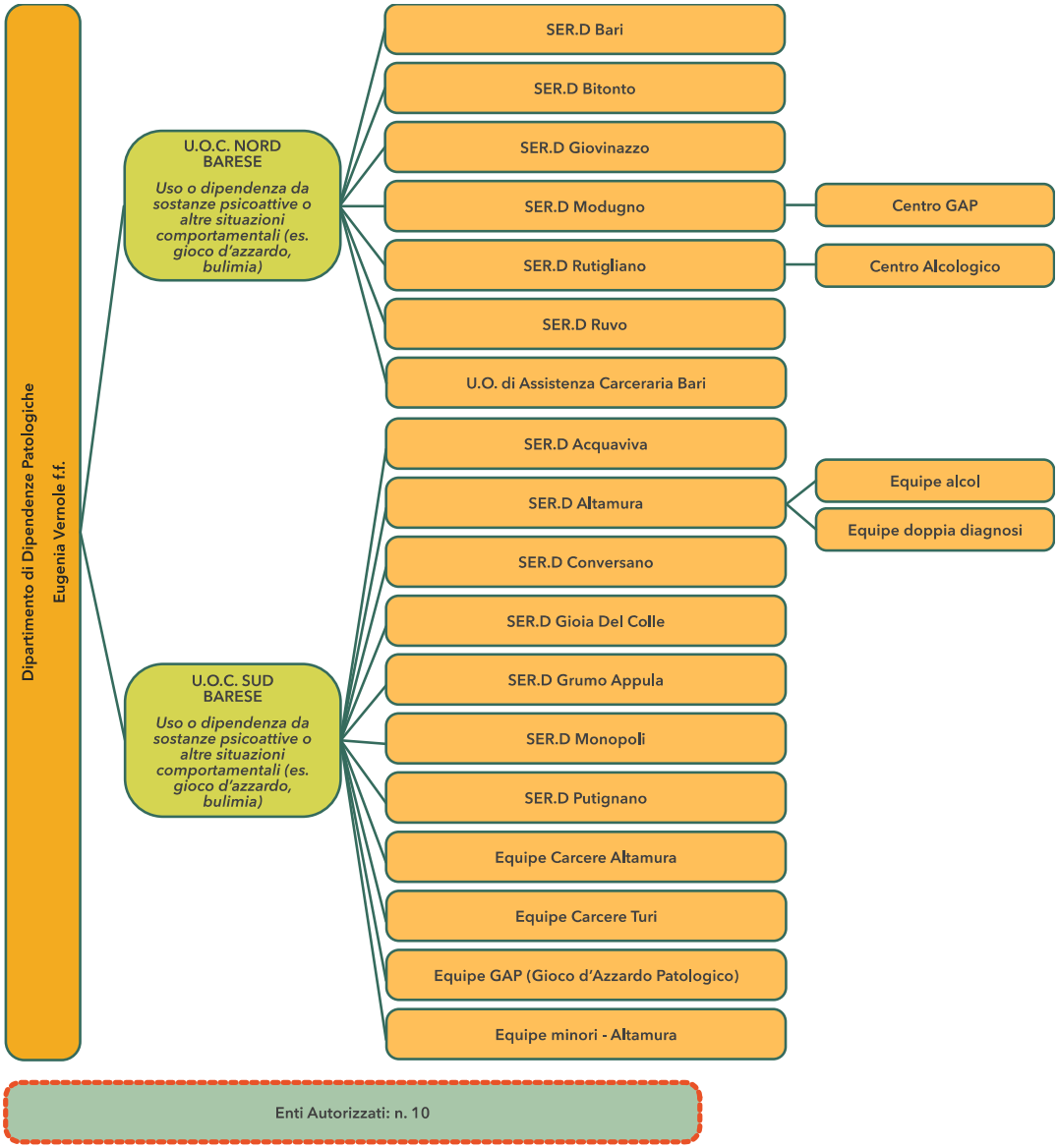
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	3.047.000	-	-	3.047.000
Consumi non sanitari	157.000	7.000	-	164.000
Prestazioni sanitarie	16.000	477.000	14.549.000	15.042.000
Servizi sanitari	11.000	28.000	-	39.000
Servizi non sanitari	5.974.000	1.168.000	29.000	7.171.000
Personale Sanitario	24.542.000	-	-	24.542.000
Personale Tecnico	107.000	1.000	1.000	109.000
Personale Professionale	5.254.000	-	-	5.254.000
Personale Amministrativo	3.547.000	-	-	3.547.000
Ammortamenti	805.000	219.000	-	1.024.000
Sopravvenienze e Insussistenze	623.000	661.000	80.000	1.364.000
Altri costi	773.000	83.000	138.000	994.000
Totale	44.856.000	2.644.000	14.797.000	62.297.000
Assistenza Internati e detenuti	7.915.000	620.000	2.139.000	10.674.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

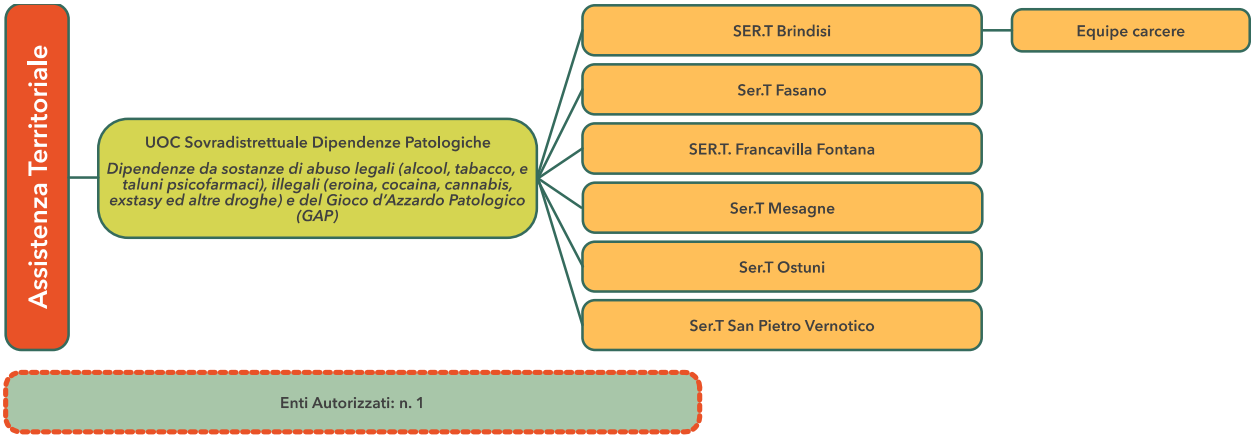
ASL BARI



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Bari				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	881.000	-	-	881.000
Consumi non sanitari	34.000	7.000	-	41.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.709.000	2.709.000
Servizi sanitari	-	27.000	-	27.000
Servizi non sanitari	1.338.000	1.168.000	29.000	2.535.000
Personale Sanitario	6.401.000	-	-	6.401.000
Personale Tecnico	6.000	1.000	1.000	8.000
Personale Professionale	1.324.000	-	-	1.324.000
Personale Amministrativo	1.972.000	-	-	1.972.000
Ammortamenti	25.000	219.000	-	244.000
Sopravvenienze e Insussistenze	466.000	607.000	-	1.073.000
Altri costi	241.000	1.000	-	242.000
Totale	12.688.000	2.030.000	2.739.000	17.457.000
Assistenza Internati e detenuti	3.604.000	-	-	3.604.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL BRINDISI

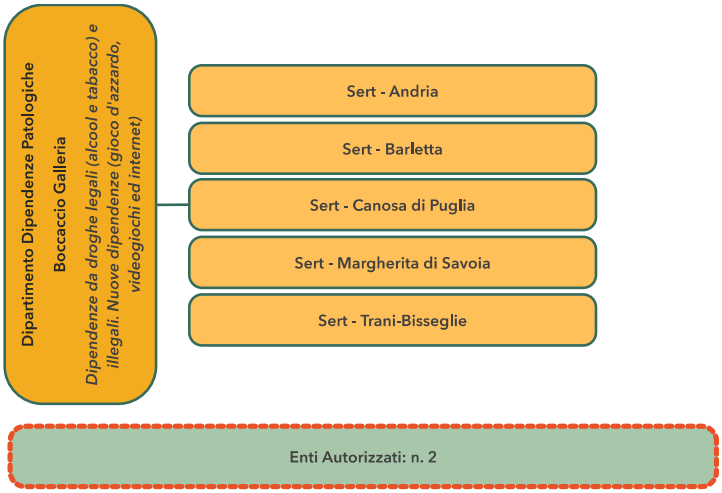


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Brindisi

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	290.000	-	-	290.000
Consumi non sanitari	2.000	-	-	2.000
Prestazioni sanitarie	4.000	7.000	1.706.000	1.717.000
Servizi sanitari	6.000	1.000	-	7.000
Servizi non sanitari	904.000	-	-	904.000
Personale Sanitario	2.089.000	-	-	2.089.000
Personale Tecnico	8.000	-	-	8.000
Personale Professionale	344.000	-	-	344.000
Personale Amministrativo	238.000	-	-	238.000
Ammortamenti	119.000	-	-	119.000
Sopravvenienze e Insussistenze	68.000	-	-	68.000
Altri costi	156.000	-	-	156.000
Totale	4.228.000	8.000	1.706.000	5.942.000
Assistenza Internati e detenuti	148.000	-	24.000	172.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL BARLETTA-ANDRIA-TRANI

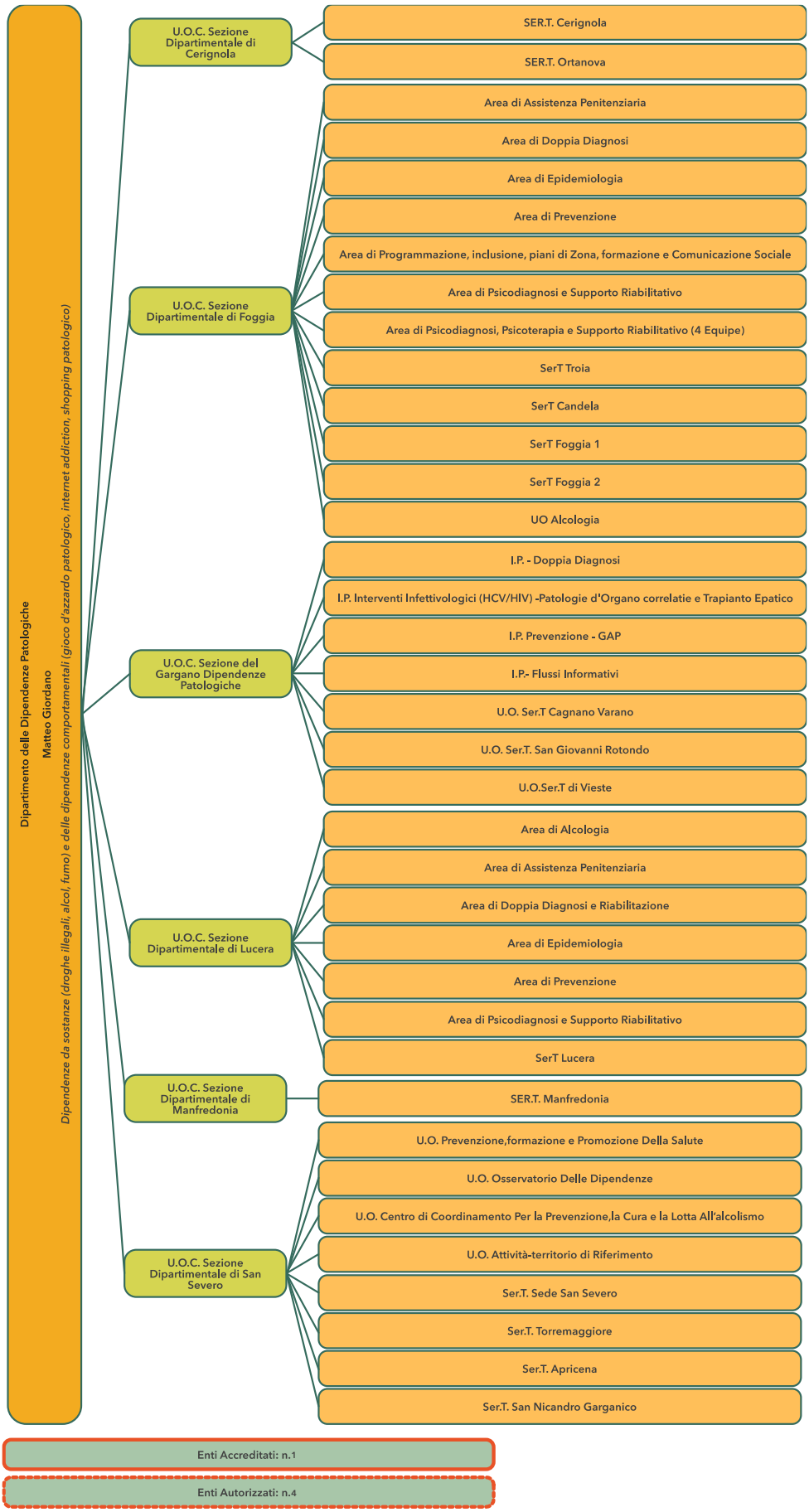


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Barletta-Andria-Trani

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	252.000	-	-	252.000
Consumi non sanitari	3.000	-	-	3.000
Prestazioni sanitarie	10.000	-	947.000	957.000
Servizi sanitari	5.000	-	-	5.000
Servizi non sanitari	7.000	-	-	7.000
Personale Sanitario	2.270.000	-	-	2.270.000
Personale Tecnico	7.000	-	-	7.000
Personale Professionale	363.000	-	-	363.000
Personale Amministrativo	185.000	-	-	185.000
Ammortamenti	94.000	-	-	94.000
Sopravvenienze e Insussistenze	2.000	-	6.000	8.000
Altri costi	8.000	-	-	8.000
Totale	3.206.000	-	953.000	4.159.000
Assistenza Internati e detenuti	1.260.000	-	-	1.260.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

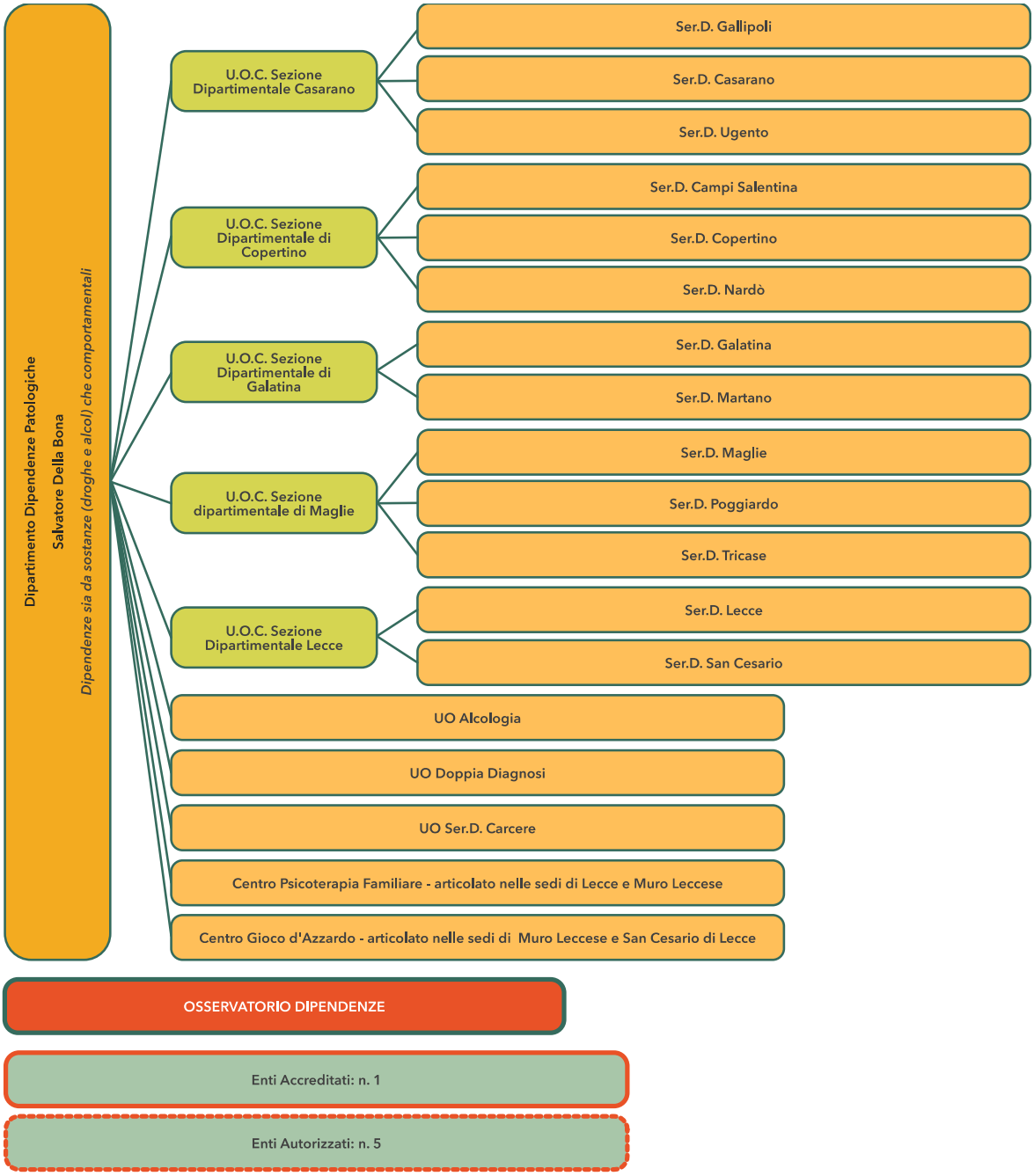
ASL FOGGIA


Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
Matteo Giordano
Dipendenze da sostanze (droghe illegali, alcol, fumo) e delle dipendenze comportamentali (gioco d'azzardo patologico, internet addiction, shopping patologico)
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Cerignola
SER.T. Cerignola
SER.T. Ortanova
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Foggia
Area di Assistenza Penitenziaria
Area di Doppia Diagnosi
Area di Epidemiologia
Area di Prevenzione
Area di Programmazione, inclusione, piani di Zona, formazione e Comunicazione Sociale
Area di Psicodiagnosi e Supporto Riabilitativo
Area di Psicodiagnosi, Psicoterapia e Supporto Riabilitativo (4 Equipe)
SerT Troia
SerT Candela
SerT Foggia 1
SerT Foggia 2
UO Alcologia
U.O.C. Sezione del Gargano Dipendenze Patologiche
I.P. - Doppia Diagnosi
I.P. Interventi Infettivologici (HCV/HIV) -Patologie d'Organo correlatie e Trapianto Epatico
I.P. Prevenzione - GAP
I.P.- Flussi Informativi
U.O. Ser.T Cagnano Varano
U.O. Ser.T. San Giovanni Rotondo
U.O.Ser.T di Vieste
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Lucera
Area di Alcologia
Area di Assistenza Penitenziaria
Area di Doppia Diagnosi e Riabilitazione
Area di Epidemiologia
Area di Prevenzione
Area di Psicodiagnosi e Supporto Riabilitativo
SerT Lucera
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Manfredonia
SER.T. Manfredonia
U.O.C. Sezione Dipartimentale di San Severo
U.O. Prevenzione,formazione e Promozione Della Salute
U.O. Osservatorio Delle Dipendenze
U.O. Centro di Coordinamento Per la Prevenzione,la Cura e la Lotta All'alcolismo
U.O. Attività-territorio di Riferimento
Ser.T. Sede San Severo
Ser.T. Torremaggiore
Ser.T. Apricena
Ser.T. San Nicandro Garganico
Enti Accreditati: n.1
Enti Autorizzati: n.4

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Foggia				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	-	-	-	-
Consumi non sanitari	65.000	-	-	65.000
Prestazioni sanitarie	-	386.000	2.986.000	3.372.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	1.190.000	-	-	1.190.000
Personale Sanitario	5.316.000	-	-	5.316.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	1.469.000	-	-	1.469.000
Personale Amministrativo	452.000	-	-	452.000
Ammortamenti	388.000	-	-	388.000
Sopravvenienze e Insussistenze	54.000	54.000	68.000	176.000
Altri costi	81.000	81.000	85.000	247.000
Totale	9.015.000	521.000	3.139.000	12.675.000
Assistenza Internati e detenuti	2.296.000	620.000	-	2.916.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

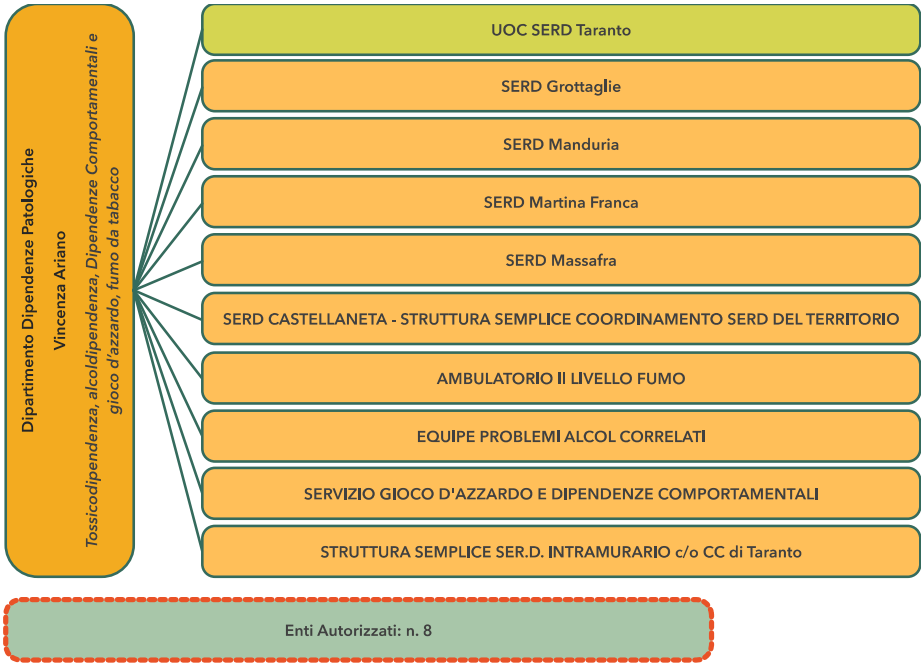
ASL LECCE


Dipartimento Dipendenze Patologiche
Salvatore Della Bona
Dipendenze sia da sostanze (droghe e alcol) che comportamentali
U.O.C. Sezione Dipartimentale Casarano
Ser.D. Gallipoli
Ser.D. Casarano
Ser.D. Ugento
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Copertino
Ser.D. Campi Salentina
Ser.D. Copertino
Ser.D. Nardò
U.O.C. Sezione Dipartimentale di Galatina
Ser.D. Galatina
Ser.D. Martano
U.O.C. Sezione dipartimentale di Maglie
Ser.D. Maglie
Ser.D. Poggiardo
Ser.D. Tricase
U.O.C. Sezione Dipartimentale Lecce
Ser.D. Lecce
Ser.D. San Cesario
UO Alcologia
UO Doppia Diagnosi
UO Ser.D. Carcere
Centro Psicoterapia Familiare - articolato nelle sedi di Lecce e Muro Leccese
Centro Gioco d'Azzardo - articolato nelle sedi di Muro Leccese e San Cesario di Lecce
OSSERVATORIO DIPENDENZE
Enti Accreditati: n. 1
Enti Autorizzati: n. 5

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Lecce				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.055.000	-	-	1.055.000
Consumi non sanitari	39.000	-	-	39.000
Prestazioni sanitarie	2.000	84.000	4.374.000	4.460.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	1.323.000	-	-	1.323.000
Personale Sanitario	6.145.000	-	-	6.145.000
Personale Tecnico	86.000	-	-	86.000
Personale Professionale	1.343.000	-	-	1.343.000
Personale Amministrativo	535.000	-	-	535.000
Ammortamenti	64.000	-	-	64.000
Sopravvenienze e Insussistenze	3.000	-	6.000	9.000
Altri costi	118.000	1.000	53.000	172.000
Totale	10.713.000	85.000	4.433.000	15.231.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	855.000	855.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL TARANTO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze ASL – Taranto

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	569.000	-	-	569.000
Consumi non sanitari	14.000	-	-	14.000
Prestazioni sanitarie	-	-	1.827.000	1.827.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	1.212.000	-	-	1.212.000
Personale Sanitario	2.321.000	-	-	2.321.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	411.000	-	-	411.000
Personale Amministrativo	165.000	-	-	165.000
Ammortamenti	115.000	-	-	115.000
Sopravvenienze e Insussistenze	30.000	-	-	30.000
Altri costi	169.000	-	-	169.000
Totale	5.006.000	-	1.827.000	6.833.000
Assistenza Internati e detenuti	1.867.000	-	-	1.867.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

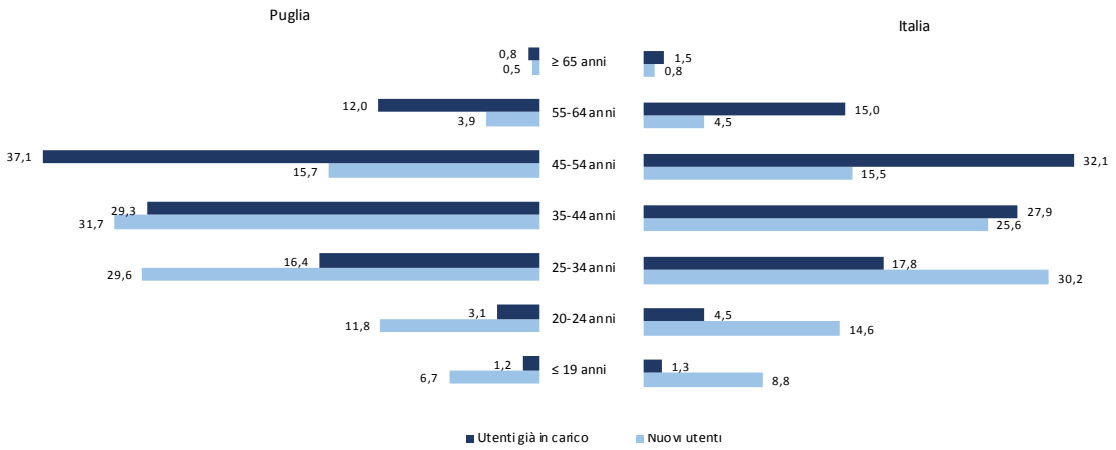
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Puglia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	92 (1,3%)	8 (1,1%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	213 (2,9%)	37 (5,3%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.158 (15,7%)	167 (24%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	2.148 (29,2%)	215 (30,8%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	2.795 (38%)	191 (27,4%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	895 (12,2%)	71 (10,2%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	58 (0,8%)	8 (1,1%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	41 (5,9%)	10 (14,1%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	76 (11,0%)	14 (19,7%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	208 (30,1%)	18 (25,4%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	223 (32,2%)	19 (26,8%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	112 (16,2%)	8 (11,3%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	28 (4,1%)	2 (2,8%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	4 (0,6%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	7.359 (91,4%)	697 (90,8%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	692 (8,6%)	71 (9,2%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**8.051 (100%)**	**768 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Puglia	**Italia**
Eroina	5.531 (62,7%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	88 (1,0%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	1 (0,01%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	160 (1,8%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	2.076 (23,5%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	6 (0,1%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	17 (0,2%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	2 (0,2%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	3 (0,03%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	911 (10,3%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	2 (0,02%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	22 (0,2%)	734 (0,6%)
TOTALE	**8.819 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Puglia			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	76,3%	4,3%	11,3	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	80,1%	5,8%	14,5	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	56,6%	87,1%	309,0	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	4,7%	0,1%	4,7	6,5%	0,1%	3,0
Altro	68,6%	2,7%	7,8	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**8.819**	**1.769.086**	**200,6**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Puglia	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	710 (8,1%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	227 (32%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	677 (7,7%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	9 (1,3%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Puglia		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		**3.501**		**53.364**	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		998 (28,5%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		482 (13,8%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		52 (10,8%)		4.620 (26,6%)	
		Puglia			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Altamura	Totale presenti (n.)	74	---	74	
	(TD: n. - % su totale)	29		29	39,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	1		1	1,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Bari F. Rucci	Totale presenti (n.)	407	---	407	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	57		57	14,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Brindisi	Totale presenti (n.)	169	---	169	
	(TD: n. - % su totale)	40		40	23,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	21		21	12,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	19,0
CC Foggia	Totale presenti (n.)	480	30	510	
	(TD: n. - % su totale)	134	3	137	26,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	73	11	84	16,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4	0	4	4,8
CC Lecce n.c.	Totale presenti (n.)	957	89	1.046	
	(TD: n. - % su totale)	341	15	356	34,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	151	17	168	16,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	20	0	20	11,9
CC Lucera	Totale presenti (n.)	141	---	141	
	(TD: n. - % su totale)	34		34	24,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	42		42	29,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	4,8

		Puglia			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC San Severo	Totale presenti (n.)	81	---	81	
	(TD: n. - % su totale)	21		21	25,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	6		6	7,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	16,7
CC Taranto	Totale presenti (n.)	582	28	610	
	(TD: n. - % su totale)	194	5	199	32,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	55	1	56	9,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	15	0	15	26,8
CC Trani	Totale presenti (n.)	305	---	305	
	(TD: n. - % su totale)	138		138	45,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	35		35	11,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	14,3
CRF Trani	Totale presenti (n.)	---	41	41	
	(TD: n. - % su totale)		7	7	17,1
	(Stranieri: n. - % su totale)		7	7	17,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)		0	0	0,0
CR Turi	Totale presenti (n.)	117	---	117	
	(TD: n. - % su totale)	37		37	31,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	5		5	4,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	20,0

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Puglia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	502	7.766	32,6	6,5
Eroina	132	1.806	8,6	7,3
Hashish	239	4.111	15,5	5,8
Marijuana	541	6.758	35,1	8,0
Piante di cannabis	90	1.197	5,8	7,5
Droghe sintetiche	5	307	0,3	1,6
Altre droghe	33	750	2,1	4,4
TOTALE	**1.542**	**22.695**	**100,0**	**6,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Puglia	1.382	1.618	1.602	1.612	1.597	1.410	1.600	1.784	1.787	1.588	1.542
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	6,2	7,0	7,0	7,3	8,1	7,3	6,7	6,9	6,9	6,1	6,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Puglia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	103,76	13.432,77	2,6	0,8
Eroina (kg)	42,30	512,39	1,1	8,3
Hashish (kg)	527,21	9.747,42	13,4	5,4
Marijuana (kg)	3.271,06	19.868,68	82,9	16,5
Piante di cannabis (N.)	103.204	414.396	100,0	24,9
Droghe sintetiche (kg)	0,13	14.293,88	0,0	0,00
Droghe sintetiche (N. dosi)	98	17.687	18,1	0,6
Altre droghe (kg)	0,13	972,48	0,0	0,01
Altre droghe (N. dosi)	284	20.589	52,6	1,4
TOTALE (Kg)	**3.944,60**	**58.827,66**	**100,0**	**6,7**
TOTALE (N. dosi)	**540**	**42.746,00**	**100,0**	**1,3**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Puglia	23,27	16,81	37,67	35,92	47,62	76,69	578,51	43,81	92,14	67,2	103,76
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,6	0,3	0,7	0,7	1,2	1,9	12,3	1,1	2,5	0,8	0,8
	Eroina (Kg)										
Puglia	183,2	91,29	124,08	43,07	105,00	44,42	54,27	54,98	77,19	47,72	42,30
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	19,4	11,2	13,2	4,9	11,2	5,8	11,3	9,0	7,9	7,7	8,3
	Hashish (Kg)										
Puglia	115,40	224,25	443,00	536,26	121,4	1838,4	385,55	1.096,47	1.592,60	369,57	527,21
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,6	1,1	2,0	1,5	0,1	2,7	1,6	5,8	2,0	1,8	5,4
	Marijuana (Kg)										
Puglia	2527,16	4231,64	12220,46	10183,89	14665,75	3519,02	27062,49	33669,79	16.672,40	5756,17	3271,06
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	45,9	38,7	56,8	35,3	41,0	37,8	65,2	36,1	42,4	24,3	16,5
	Piante di cannabis (n.)										
Puglia	4.452	11.669	4.002.644	35.557	13.588	3.079	125.534	12.403	115.307	22.474	103.204
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	6,1	1,2	97,1	4,0	11,2	2,2	26,8	4,6	22,0	10,0	24,9
	Droghe sintetiche (Kg)										
Puglia	0,01	0,28	0,83	0,25	1,07	0,45	0,28	1,81	0,54	1,72	0,13
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,02	0,6	1,2	0,3	4,7	0,8	0,4	1,1	0,7	1,7	0,00
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Puglia	77	32	235	30	615	669	42	75	41	5118	98
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,1	0,2	1,0	0,4	6,6	2,5	0,2	0,4	0,2	9,0	0,6
	TOTALE (Kg)										
Puglia	2.849,08	4.625,98	12.844,17	10.800,19	14.963,61	5483,02	28.083,95	34.867,04	18.435,73	6.243,68	3.944,60
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	9,0	11,7	25,6	15,0	9,7	6,5	39,0	29,6	14,9	11,4	6,7
	TOTALE (n. dosi)										
Puglia	590	3360	5.553	3062	2127	28918	6972	543	3354	5.703	540
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,7	9,0	10,3	11,0	4,9	38,8	3,3	1,5	7,7	8,2	1,3

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Puglia**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	2.053	28.889	7,1
Art. 74 - Associazione	321	2.441	13,2
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**2.374**	**31.335**	**7,6**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Puglia	2.434	2.322	2.436	2.468	2.402	1.982	2.211	1.950	2.520	2.171	2.197
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	6,8	6,8	7,5	7,9	8,7	7,6	7,1	5,9	7,6	6,6	7,6
	Femmine										
Puglia	195	208	250	209	171	158	186	141	203	204	177
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	5,8	6,5	8,2	7,8	7,2	7,8	8,3	5,9	7,6	8,2	7,3
	Maschi e Femmine										
Puglia	2.629	2.530	2.686	2.677	2.573	2.140	2.397	2.091	2.723	2.375	2.374
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	6,7	6,8	7,5	7,9	8,6	7,6	7,2	5,9	7,6	6,7	7,6
	Nazionalità italiana										
Puglia	2.420	2.272	2.421	2.355	2.299	1.955	2.144	1.896	2.366	2.172	2.212
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	8,9	9,3	10,4	10,6	11,9	11,0	10,4	8,8	10,9	10,1	10,5
	Nazionalità straniera										
Puglia	209	258	265	322	274	185	253	195	357	203	162
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	1,7	2,0	2,1	2,7	2,5	1,8	2,0	1,4	2,5	1,5	1,6
	Maggiorenni										
Puglia	2.527	2.422	2.584	2.584	2.494	2.054	2.329	2.007	2.649	2.321	2.324
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	6,6	6,7	7,5	7,9	8,6	7,6	7,3	5,9	7,6	6,8	7,6
	Minorenni										
Puglia	102	108	102	93	79	86	68	84	74	54	50
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	8,9	9,1	8,0	7,3	7,4	7,6	4,9	6,1	5,8	4,2	5,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Bari	1.779	116	80	9	1.859	125	1.676	183
Barletta-Andria-Trani	722	57	10	0	732	57	657	75
Brindisi	549	20	35	1	584	21	543	41
Foggia	14	3	0	0	14	3	14	0
Lecce	56	5	3	0	59	5	53	6
Taranto	194	9	4	0	198	9	195	3
Puglia	**3.314**	**210**	**132**	**10**	**3.446**	**220**	**3.138**	**308**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	11,5	7,9	6,0	4,4	11,1	7,6	10,7	19,4

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Puglia	5.858	5654	5331	4.923	4604	4.398	3.237	3.865	5.484	5593	3.840
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	13,4	12,9	12,3	11,2	10,8	10,1	6,7	7,6	10,5	11,1	11,7
	TOTALE Segnalati										
Puglia	5.274	5142	4912	4.565	4260	4.106	2.966	3.561	4.977	5024	3.446
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	12,7	12,4	11,9	10,9	10,4	9,9	6,5	7,4	10,1	10,7	11,1
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Puglia	445	414	392	445	435	432	486	471	469	383	220
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	13,4	12,3	10,9	10,6	9,4	9,6	9,4	8,6	8,7	7,9	7,6

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Puglia	8	5	3	5	7	2	3	9	6	7	10
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	2,1	1,4	0,8	1,4	2,2	0,6	1,1	3,0	1,8	1,9	3,2

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Puglia	1	44	51	82	47	9	7	241
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Puglia	1	13	14	12	24	15	15	94
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Puglia	2	57	65	94	71	24	22	335
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Puglia	39	52	19	5	3	217	335
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Puglia	12,5	4,5	8,6
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Puglia	13,4	14,4	17,8	11,6	4,4
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Puglia	2	148	217	266	224	42	13	912
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Puglia	2	56	55	47	54	31	29	274
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Puglia	4	204	272	313	278	73	42	1.186
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Puglia	206	365	437	12	7	1.186
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Puglia	47,2	13,7	30,5
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Puglia	48,0	60,2	59,2	45,2	13,4
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

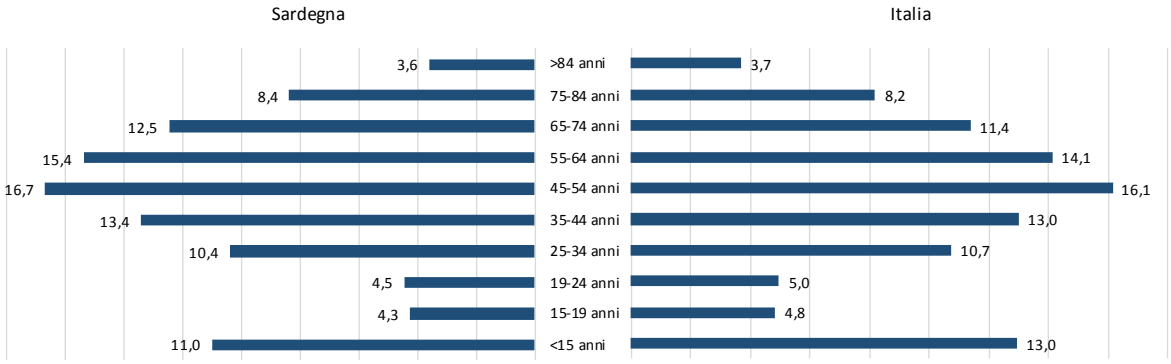
REGIONE **SARDEGNA**

AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Superficie territoriale (Km²): 24.099,5
N. Comuni: 377
Città Metropolitane: Cagliari e Sassari
Densità abitativa (abitanti/Km²): 67,7 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Sardegna		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	11,6	10,4	13,7	12,3
15-19 anni	4,5	4,0	5,1	4,5
19-24 anni	4,9	4,1	5,3	4,6
25-34 anni	10,9	9,9	11,2	10,3
35-44 anni	13,9	13,0	13,4	12,7
45-54 anni	17,0	16,4	16,4	15,9
55-64 anni	15,3	15,5	14,1	14,2
65-74 anni	12,2	12,8	11,0	11,7
75-84 anni	7,3	9,3	7,3	9,0
>84 anni	3	5	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Sardegna			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	791.696	819.925	1.611.621	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	25.172	27.157	52.329	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	3,2	3,3	3,2	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Sardegna	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,3	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	37,7	36,2
	Indice di vecchiaia	221,7	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,0	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	5,4	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	10,4	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	28,1	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	22,9	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	15,7	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	14,4	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	15,1	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	14,7	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	21.343,77	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	15.601,93	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	3.328,19	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.065,12	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	9,7	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Sardegna									
Almeno una illegale	-	32,1	30,8	31,2	33,5	37,3	34,4	34,8	35,4	35,1
Cannabis	27,8	31,4	30,2	30,1	32,7	37,3	34,3	34,8	35,1	34,6
Cocaina	4,6	4,4	4,4	4,0	3,9	4,7	3,9	3,5	3,8	3,1
Eroina	2,1	1,9	2,1	1,7	1,6	1,5	1,8	1,3	1,7	1,5
Stimolanti	3,5	3,4	3,6	3,4	3,4	4,0	3,2	3,2	3,1	3,0
Allucinogeni	3,2	3,5	3,4	3,0	2,9	3,0	3,0	3,1	2,5	2,3
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,9	11,2	9,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,6	8,3	5,6
Alcol	87,4	87,5	86,7	87,2	87,0	87,4	86,7	88,6	85,6	86,3
Tabacco	67,0	65,4	62,8	63,4	62,6	64,0	62,2	64,0	60,4	57,8
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	47,4	46,6	42,5	42,6
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Sardegna									
Almeno una illegale	-	24,9	24,8	24,4	26,5	29,1	27,9	26,5	26,9	26,0
Cannabis	21,5	25,0	24,2	23,8	25,8	29,2	28,1	26,4	26,8	25,7
Cocaina	2,8	3,0	3,2	2,8	2,7	3,2	2,8	2,1	2,6	2,6
Eroina	1,3	1,6	1,3	1,7	1,4	1,3	1,2	1,0	1,2	1,1
Stimolanti	2,2	2,4	2,5	2,3	2,2	2,8	2,3	2,0	2,0	2,3
Allucinogeni	2,0	2,1	2,4	2,2	1,9	2,0	2,1	1,6	1,7	1,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,6	5,3	3,5
Alcol	79,0	78,8	78,4	78,0	78,9	79,2	79,6	80,8	79,6	79,8
Tabacco (a)	30,4	28,8	28,4	26,4	27,2	29,1	26,9	30,2	23,9	22,6
Gioco d'azzardo	49,2	49,7	48,3	44,8	40,0	43,7	41,1	40,0	41,1	39,4
% giocatori "a rischio" (b)	*14,6*	*16,6*	*13,2*	*12,3*	*11,2*	*11,7*	*12,0*	*13,6*	*12,7*	*13,1*
% giocatori "problematici" (b)	*9,0*	*7,4*	*8,7*	*8,4*	*8,7*	*8,8*	*8,7*	*7,4*	*7,6*	*6,1*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Sardegna									
Almeno una illegale	-	-	19,3	16,8	19,4	20,6	21,1	18,1	17,6	16,3
Cannabis	15,3	18,6	18,9	16,1	18,9	20,7	21,2	17,8	16,4	15,9
Cocaina	1,9	2,1	2,1	1,8	1,7	2,0	1,8	1,5	1,7	1,5
Eroina	1,2	0,9	1,5	1,2	1,1	0,9	1,2	0,9	0,8	0,8
Stimolanti	1,5	1,6	2,1	1,7	1,5	1,8	1,5	1,1	1,1	1,2
Allucinogeni	1,4	1,2	1,9	1,5	1,1	1,3	1,2	1,0	0,9	1,1
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	5,2	2,6	2,0
Alcol	63,2	61,1	59,6	59,1	56,6	57,2	58,2	62,9	60,2	61,7
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

LR del 12/04/2021, n. 7
Oggetto: "Riforma dell'assetto territoriale della Regione. Modifiche alla legge regionale n. 2 del 2016, alla legge regionale n. 9 del 2006 in materia di demanio marittimo e disposizioni urgenti in materia di svolgimento delle elezioni comunali"

La presente legge, nell'esercizio della competenza legislativa di cui all'articolo 3, primo comma, lettera b) dello Statuto speciale per la Sardegna, in attuazione degli articoli 5 e 114 della Costituzione, nel rispetto dei principi costituzionali di sussidiarietà, differenziazione e adeguatezza e in armonia con quanto previsto dalla Carta europea dell'autonomia locale, riforma la disciplina dell'assetto degli enti di area vasta della Sardegna in coerenza con le identità storico-culturali dei singoli territori, al fine di realizzare un equilibrio territoriale tra le diverse aree della Regione e di promuovere opportunità di sviluppo e di crescita uniformi e omogenee nell'Isola.

Key-words:
- Riforma assetto territoriale.

https://buras.regione.sardegna.it/custom/frontend/viewInsertion.xhtml?insertionId=3428adb1-b27a-4b34-b4db-05e5ec516ce6

LR del 11/09/2020, n. 24
Oggetto: "Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore"

La presente legge definisce il modello di governo del sistema sanitario regionale e ne avvia il processo di riforma secondo principi di equità ed universalità mediante disposizioni finalizzate a: a) garantire il conseguimento dei livelli essenziali di assistenza in maniera omogenea su tutto il territorio regionale; b) affermare il diritto fondamentale dell'individuo e l'interesse della collettività alla efficiente ed efficace tutela della salute; c) garantire la progressiva riduzione dei tempi d'attesa nell'accesso alle prestazioni sanitarie al fine di raggiungere la tempestività dei servizi erogati dal Servizio sanitario regionale; d) avvicinare sensibilmente al cittadino e ai territori l'erogazione di tutte le prestazioni socio-sanitarie che non necessitino di percorsi di cura ospedalieri, soprattutto mediante una riorganizzazione complessiva della medicina territoriale; e) riorganizzare la rete ospedaliera preservando le strutture utili alla produzione di servizi nei territori; f) definire l'assetto istituzionale e organizzativo delle aziende sanitarie locali avendo riguardo alla particolare conformazione orografica della Sardegna, ai limiti della viabilità ed alle peculiari condizioni demografiche e del tessuto abitativo; g) garantire l'uniforme miglioramento della qualità e dell'adeguatezza dei servizi sanitari e socio-sanitari; h) adottare il metodo della prevenzione, anche attraverso la promozione di corretti stili di vita con particolare riguardo all'attività motoria, alla pratica sportiva e all'educazione alimentare e ambientale; i) integrare forme innovative di assistenza come la telemedicina e favorire una sinergia virtuosa tra medicina del territorio e rete delle farmacie.

Key-words:
- Sistema Sanitario Regionale.

https://buras.regione.sardegna.it/custom/frontend/viewInsertion.xhtml?insertionId=a496b497-dbd3-4917-9e95-231426a266a3

PIANO REGIONALE SANITARIO

DCS del 19/11/2020, n. 52
Oggetto: "Adozione Piano Sanitario Triennale ed Annuale 2021-2023"

Il programma sanitario triennale è un documento che espone, gli indirizzi strategici generali e gli obiettivi da conseguire con riferimento all'area della prevenzione collettiva e sanità pubblica, all'area dell'assistenza distrettuale e all'area dell'assistenza ospedaliera. All'azienda sanitaria spetta il ruolo di lettore delle esigenze del proprio territorio e di mediare tra le aspettative dei cittadini e le possibilità del sistema sanitario regionale di soddisfarle, di individuare le priorità. La società contemporanea con il suo configurarsi come società complessa e frammentata, richiede strumenti utili al fine di conoscere, interpretare e leggere tale complessità per raggiungere un miglior standard decisionale nella programmazione sanitaria e socio-sanitaria. La salute, intesa come stato di benessere complessivo, è infatti il risultato di uno sviluppo sostenibile capace di preservare la disponibilità delle risorse rinnovabili ed evitare eccessivi squilibri ambientali, economici e sociali. Promuovere la salute di una società significa, quindi, investire non solo in ricerca medica, ma anche in politiche tese a rimuovere situazioni di disagio economico e sociale, nell'educazione alla salute e nella promozione di stili di vita sani; di qui il ruolo attivo svolto dalle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nella programmazione sanitaria.
Il piano, in materia di dipendenze, pone particolare attenzione nel prossimo triennio all'integrazione ospedale–territorio, al potenziamento di forme alternative al ricovero, in particolare delle cure domiciliari integrate, alla riorganizzazione della rete delle strutture territoriali per la salute mentale e le dipendenze e alla riqualificazione dell'assistenza specialistica con l'obiettivo prioritario di ridurre le liste d'attesa.

Key-words:
- Programmazione.

https://www.atssardegna.it/documenti/12_134_20201119192018.pdf
https://www.atssardegna.it/documenti/12_134_20201119192201.pdf

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018

DGR del 26/06/2018, n. 33/9
Oggetto: "Rimodulazione e proroga al 31.12.2019 del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014-2018, adottato con la deliberazione della Giunta regionale n. 30/21 del 16.6.2015"

Tale documento delibera la proroga del PRP al 31 dicembre 2019. Nello specifico, in tema di dipendenze, è previsto il "Programma P-1.1: Una scuola in salute – 1.1.3.3 estensione e consolidamento del programma Unplugged".

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione.

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/42542/0/def/ref/DBR42546/
Allegato: https://delibere.regione.sardegna.it/protected/42544/0/def/ref/DBR42546/

DGR del 14/06/2015, n. 30/21
Oggetto: "Adozione Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018"

Con il seguente atto viene deliberata l'adozione del Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018. Relativamente alle dipendenze patologiche, il piano prevede l'attuazione di interventi utili alla prevenzione della dipendenza da sostanze e comportamenti. Nello specifico nel programma "Una Scuola in Salute" saranno divulgati attraverso il Network Scuola e Salute (NeSS), nato per informare e formare gli operatori che si occupano di prevenzione e promozione della salute nelle scuole, e già promotore su tutto il territorio regionale di Unplugged, un programma evidence based per la lotta alle dipendenze da fumo, alcol e droghe.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione.

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/9264/0/def/ref/DBR9266/
Allegato: https://delibere.regione.sardegna.it/protected/9265/0/def/ref/DBR9266/

REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE

LR del 02/08/2016, n. 18
Oggetto: "Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – "Agiudu torrau"."

Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – "Agiudu torrau".
Nell'articolo 9, punto 7, del seguente documento, si specifica che i sussidi economici non sono erogati a soggetti affetti da dipendenze patologiche; tuttavia, il soggetto che abbia intrapreso un percorso riabilitativo può essere beneficiario dello strumento del reddito di inclusione, il quale è gestito da un familiare o da un responsabile che lo affianchi nel percorso.

Key-words:
- Sussidi economici;
- Percorso riabilitativo.

http://www.regione.sardegna.it/j/v/80?s=317174&v=2&c=13906&t=1
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/38203/0/def/ref/DBR38205/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/48373/0/def/ref/DBR48356/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/48867/0/def/ref/DBR48831/

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 27/03/2007, n. 12/3
Oggetto: "Programma regionale d'interventi nel settore delle dipendenze in attuazione del Piano regionale dei servizi sanitari"

In tema di dipendenze patologiche, il programma si pone i seguenti obiettivi prioritari:
- la presa in carico personalizzata;
- coordinamento delle risorse e dell'operatività della rete dei servizi;
- riorentare l'operatività dei servizi;
- integrazione con i servizi per la tutela della salute mentale;
- adozione di strumenti di analisi epidemiologica;
- attuazione di programmi di prevenzione e di riduzione del danno;
- valorizzazione ed integrazione con il sistema pubblico, l'esperienza delle associazioni di volontariato, di promozione sociale e di cooperazione sociale operanti nel settore.

Key-words:
- dipendenze patologiche;
- presa in carico;
- integrazione socio-sanitaria.

https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_74_20070418133059.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 11/01/2019, n. 2
Oggetto: "Disposizioni in materia di disturbo da gioco d'azzardo"

La presente legge detta disposizioni in materia di prevenzione e contrasto al "Disturbo da gioco d'azzardo" al fine di:
a) prevenire e contrastare la diffusione di dipendenze patologiche legate al gioco d'azzardo;
b) accrescere la consapevolezza del rischio correlato al gioco, ancorché lecito, e salvaguardare le fasce più deboli della popolazione;
c) contenere e ridurre gli effetti negativi connessi alla pratica del gioco d'azzardo lecito sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sul governo del territorio.
Inoltre, l'art. 3 della legge dichiara che in sede di prima applicazione si tiene conto del "Piano regionale 2017 del gioco d'azzardo patologico ".

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Rischio associato.

http://consiglio.regione.sardegna.it/XVLegislatura/Leggi%20approvate/lr2019-02.asp

---

DGR del 17/11/2017, n. 51/22
Oggetto. "Assegnazione delle risorse per l'implementazione del Piano regionale 2017 Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) Sardegna. Decreto del Ministro della Salute del 6 ottobre 2016, di riparto del Fondo 2016 di cui all'art. 1, comma 946, della L. 28 dicembre 2015, n. 208, per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da gioco d'azzardo patologico."

Con la seguente delibera vengono assegnate risorse utli all'implementazione del Piano regionale 2017 Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) della reione. Gli obiettivi generali e specifici del presente piano riguardano:
- Prevenzione:
- formazione e aggiornamento;
-aumento della conoscenza dei rischi;
-promozione della consapevolezza nei soggetti a rischio e facilitazione dell'accesso ai servizi;
-osservazione e monitoraggio del fenomeno GAP.
- cura e riabilitazione;
- potenziamento dell'accessibilità e dell'organizzazione dei servizi;
- ampliamento dell'offerta e delle topologie di cura.

Key-words:
- GAP;
- prevenzione;
- cura.

https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_385_20171127093004.pdf
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_385_20171127093045.pdf

ALCOL

DGR del 21/11/2018, n.57/50
Oggetto: "Interventi regionali per la prevenzione della fetopatia alcolica. Individuazione codice di esenzione per le prestazioni sanitarie erogate per la conferma del sospetto diagnostico di abuso di alcol nelle donne in età fertile o in stato di gravidanza. Assegnazione all'Azienda per la Tutela della Salute di euro 150.000 disponibili nel Bilancio Regionale 2018 - capitolo SC05.5046. L.R. 13 giugno 2014, n. 12"

Con il seguente atto viene deliberata l'approvazione delle linee guida inerenti al protocollo di utilizzo degli esami previsti dalla LR del 13/06/2014 n. 12 (allegato 1) e del questionario da somministrare alle donne a rischio di dipendenza da alcol (in età fertile o in gravidanza).

Key-words:
- Fetopatia alcolica;
- Dipendenza da alcol;
- Gravidanza.

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/44270/0/def/ref/DBR43873/

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 28/07/2006, n. 10
Oggetto: "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5."

Il Servizio sanitario regionale della Sardegna (SSR) assicura, nell'ambito del servizio sanitario nazionale, la tutela della salute come diritto fondamentale della persona e interesse della collettività, ai sensi dell'articolo 32 della Costituzione e delle disposizioni statali e regionali che ne sono svolgimento.
I principi di Sistema del SSR sono: centralità della persona, universalità e equità nell'accesso alle prestazioni dei servizi sanitari e la globalità della copertura assitenziale, la Regione, inoltre, assicura I livelli essenziali uniformi di assistenza, garantiti sull'intero territorio regionale. Nello specifico gli articoli 6 e 7 della citata Legge dettano, rispettivamente, le disposizioni in materia di autorizzazione delle strutture sanitarie e sull'accreditamento istituzionale.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.
-

https://www.regione.sardegna.it/j/v/80?s=27661&v=2&c=2133&t=1

DGR del 24/04/2018, n. 21/12
Oggetto: "Determinazione dei tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda per la Tutela della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private accreditate per il triennio 2018-2019-2020. Approvazione degli schemi tipo di contratto. Legge regionale 28 luglio 2006 n. 10, art. 8"

Il provvedimento determina i tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda per la Tutela della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private accreditate per il triennio 2018-2019-2020, nello specifico di ciascuna macro-area assistenziale (specialistica, ospedaliera, salute mentale, riabilitazione globale, dipendenze patologiche, AIDS e patologie correlate, termale e Residenze Sanitarie Assistenziali - Centri Diurni Intergrati - Hospice).

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Fabbisogno;
- Spesa.

http://delibere.regione.sardegna.it/protected/736/0/def/ref/DBR742/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/737/0/def/ref/DBR742/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/739/0/def/ref/DBR742/

DGR del 12/02/2019, n. 7/52
Oggetto: "Determinazione del tetto di spesa per l'acquisto dalle strutture private accreditate da parte dell'Azienda per la Tutela della Salute delle prestazioni di assistenza ospedaliera per l'anno 2019, salute mentale e riabilitazione globale per il biennio 2019-2020. Approvazione dello schema tipo di contratto per tutte le macroaree assistenziali. Legge regionale 28 luglio 2006 n. 10, art. 8"

Il provvedimento determina, per l'anno 2019, il tetto di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda per la Tutela della salute delle prestazioni di assistenza ospedaliera nell'area della salute mentale e riabilitazione globale, delle strutture private accreditate. Il tetto di spesta è stato definito in € 98.986.877.

Key-words:
- Spesa;
- Dipendenze Patologiche;
- Fabbisogno.

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/45455/0/def/ref/DBR45201/

DGR n. 13/12 del 9/4/2021

Oggetto: "Determinazione dei tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private accreditate per il triennio 2021-2022-2023. Approvazione degli schemi tipo di contratto"

Il provvedimento determina i tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda per la Tutela della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private accreditate per il triennio 2021- 2022-2023, nello specifico di ciascuna macro-area assistenziale ospedaliera, specialistica, riabilitazione globale, termale, salute mentale, dipendenze patologiche, AIDS e patologie correlate e residenze sanitarie assistenziali - centri diurni integrati – hospice.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Fabbisogno;
- Spesa.

https://delibere.regione.sardegna.it/it/homepage.page;jsessionid=60A1AF67E2EFFB53918C0313322DE6A5.app4?searchmarker=true&metadata_fulltext_frame5_option_frame5=oneword&metadata_fulltext_frame5_frame5=13%2F12&anno_textFieldName_frame5=&submit=vai

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 30/08/2011, n. 35/23
Oggetto. "Adeguamento delle rette per le prestazioni sanitarie e sociosanitarie dei servizi e e sociosanitarie dei servizi residenziali e semiresidenziali per il trattamento delle dipendenze patologiche.

Il seguente documento approva l'adeguamento delle rette per le prestazioni sanitarie e sociosanitarie dei servizi residenziali e semiresidenziali per il trattamento delle dipendenze patologiche, inserite nell'allegato alla presente deliberazione, per farne parte integrante e sostanziale.

Key-words:
- dipendenze patologiche;
- tariffe.

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/19007/0/def/ref/DBR19009/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/19008/0/def/ref/DBR19009/

DGR del 30/12/2010, n. 47/42
Oggetto. "Provvedimenti attuativi della l.r. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private sanitarie e socio sanitarie operanti nella regione sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. modifica e integrazione della delib.g.r. n. 34/26 del 18.10.2010"

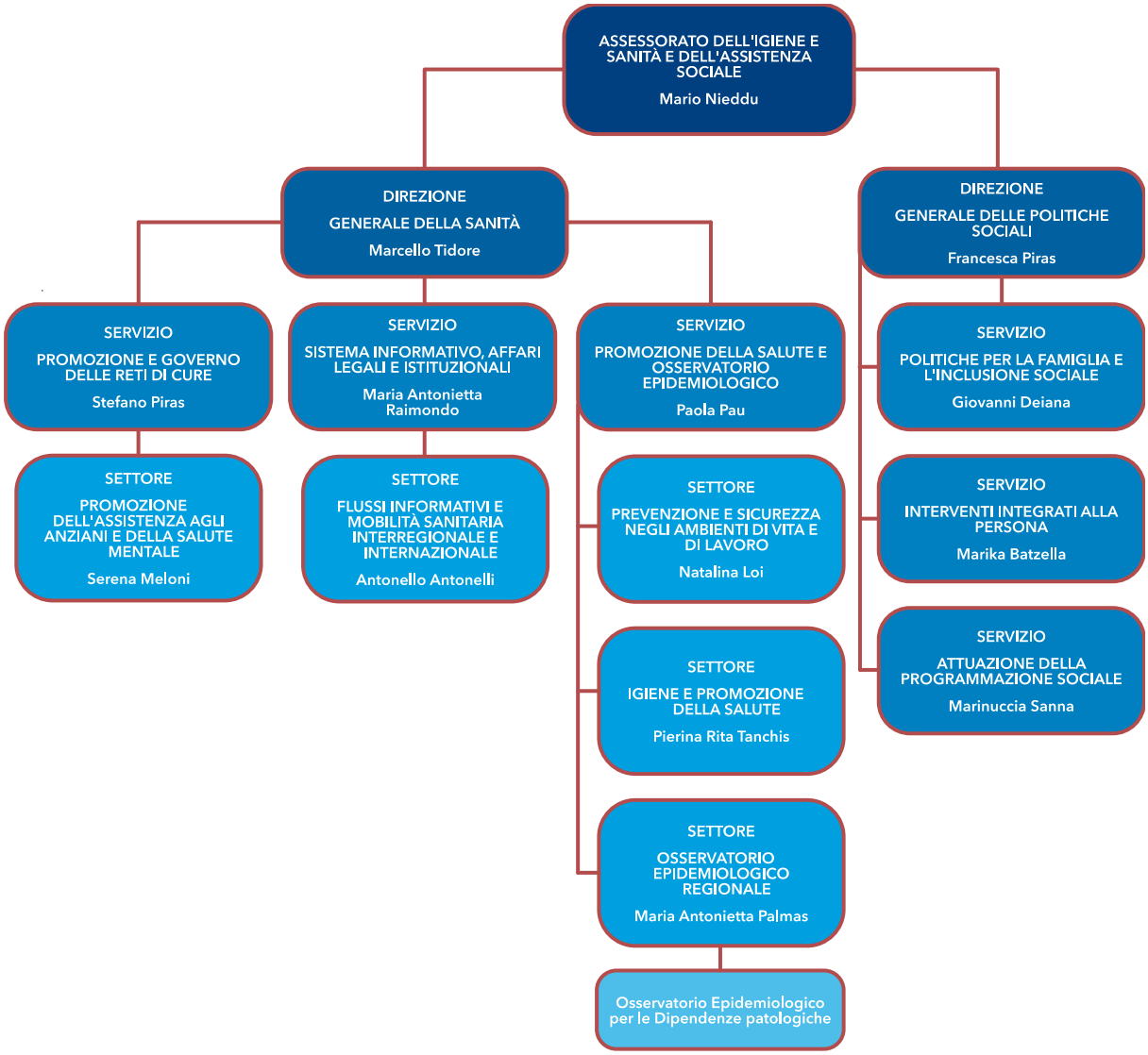
Il provvedimento revisiona ed integra dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private sanitarie e socio sanitarie e classificazione delle strutture.

Key-words:
- requisiti;
- strutture sanitarie e sociosanitarie (pubbliche e private).

https://delibere.regione.sardegna.it/protected/20729/0/def/ref/DBR20731/
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/20730/0/def/ref/DBR20731/

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Settore Promozione dell'assistenza agli anziani e della salute mentale	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, sostanze legali (alcol e tabacco), Gioco d'azzardo patologico
Competenze specifiche in materia di dipendenze	- Indirizzi e promozione della corretta erogazione dei LEA; - Sviluppo dei programmi di integrazione socio-sanitaria (in coordinamento con la DG delle Politiche sociali); - Interventi nel settore delle Dipendenze patologiche (sui dati forniti dall'OER); - Definizione degli atti per la programmazione dei fabbisogni ed il controllo dei tetti di spesa e dei volumi di attività per prestazioni RSA-CD, hospice, salute mentale e dipendenze, HIV.

Osservatorio per le Dipendenze Patologiche

L'Osservatorio epidemiologico per le Dipendenze patologiche, istituito nel 2011, rientra tra I compiti del Settore Osservatorio epidemiologico regionale.
All'Osservatorio sono attribuiti i compiti di raccolta di tutte le informazioni provenienti non solo dai Servizi per le Dipendenze della Regione ma anche da altri servizi pubblici e del privato sociale che operano nel settore delle dipendenze patologiche,da trasmettere al Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri e riguardanti le strutture eroganti servizi per le dipendenze patologiche, la consistenza e la tipologia delle figure professionali in servizio presso le suddette strutture, le attività svolte presso i Ser.D e il monitoraggio relativo all'esecuzione di test sierologici per malattie infettive trasmissibili.
Tra le funzioni dell'Osservatorio epidemiologico regionale per le dipendenze patologiche sono ricomprese quelle dell'Osservatorio regionale del disturbo da gioco d'azzardo. Quest'ultimo ha il compito di monitorare il fenomeno del GAP in ambito regionale e di svolgere le funzioni di cabina di regia e monitoraggio per la verifica dello stato di attuazione del Piano regionale del gioco d'azzardo patologico.

http://www.regione.sardegna.it/documenti/1_38_20110427114743.pdf
https://www.regione.sardegna.it/j/v/2647?s=1&v=9&c=13270&na=1&n=10

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Budget per pagamento LEA assistenza extraospedaliera a soggetti tossicodipendenti	€ 7.798.918 *(Delib.G.R. n. 21/12 del 24.4.2018)*

Tipologie accreditate di offerta

Servizi di accoglienza	**Semiresidenziali di pronta accoglienza** Tariffa: € 41,00 **Residenziali di pronta accoglienza, osservazione e orientamento** Tariffa: € 74,00	Servizi a "bassa soglia", destinati ad accogliere pazienti per un periodo non superiore a novanta giorni indipendentemente dalla loro decisione di accettare, nell'immediato, un programma finalizzato al superamento della dipendenza. Soddisfano bisogni fondamentali o stati di bisogno immediati e improrogabili di carattere clinico, sociale o correlati alla tossicodipendenza contribuendo a prevenire e/o ridurre i rischi nella prospettiva di un eventuale impegno terapeutico. Possono accogliere soggetti in trattamento farmacologico, anche sostitutivo. L'inserimento è immediato disposto dal SerD o accesso diretto. Apertura semiresidenziali: 7 giorni/settimana, minimo 8 ore/giorno. Permanenza: fino 90 giorni
Servizi Terapeutico-Riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 59,00 **Residenziali** Tariffa: € 73,67	Servizi rivolti a utenti con disturbo da uso di sostanze o altre dipendenze patologiche. I programmi sono articolati in interventi di consulenza e supporto psicologico e/opsicoterapia individuale o di gruppo, finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e ad un pieno reinserimento sociale. Possono accogliere soggetti in trattamento farmacologico, anche sostitutivo. Permanenza: fino 18 mesi, prorogabili fino a 24 mesi
Servizi Pedagogico-riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 41,00 **Residenziali** Tariffa: € 72,00	Servizi rivolti a utenti con disturbo da uso di sostanze. Obiettivo centrale è il ripristino delle capacità di integrazione sociale e sul miglioramento della vita di relazione, attraverso piani di trattamento basati su metodologie di tipo pedagogico-educativo. Possono accogliere persone in trattamento farmacologico, anche sostitutivo. Permanenza semiresidenziali: di norma fino 18 mesi. Permanenza residenziali: di norma fino 18 mesi, prorogabili a 30 mesi
Servizi di trattamento specialistici residenziali	**Dipendenti da sostanze con patologie psichiatriche** Tariffa: € 95,00	Rivolti a utenti con disturbo da uso di sostanze e compresenza di disturbi psichiatriche che richiedono trattamento specifico specialistico residenziale, anche con trattamenti farmacologici in corso. Erogano prestazioni finalizzate alla formulazione e/o all'attuazione del programma terapeutico personalizzato. Permanenza: fino a 12 mesi
	Dipendenti da Alcol Tariffa: € 78,00	Servizi rivolti a pazienti con abuso e/o dipendenza da alcol quale sostanza primaria. Erogano prestazioni finalizzate alla formulazione e/o all'attuazione del programma terapeutico personalizzato. Permanenza: fino 8 mesi
	Donne tossicodipendenti in gravidanza e/o madri con figli Tariffa: € 81,00	Servizi rivolti a donne tossicodipendenti o alcoldipendenti in gravidanza o a madri con figli, anche in trattamento farmacologico.
	Servizi per minori e giovani adulti dipendenti da sostanze d'abuso	

Fonte: https://www.regione.sardegna.it/j/v/66?s=1&v=9&c=27&c1=&id=23273;
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_74_20110201162121.pdf;
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_45_20050920135728.pdf;
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_45_20050920133731.pdf
tariffe: https://delibere.regione.sardegna.it/protected/19007/0/def/ref/DBR19009/;
https://delibere.regione.sardegna.it/protected/19008/0/def/ref/DBR19009/
ALLEGATO N. 7 determinazione n. 1276 del 31/12/2019

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	6	6	Residenziale	167	167
Doppia diagnosi	3	3	Residenziale	34	34
Minori e giovani adulti	2	2	Residenziale	17	17
Madre/Bambino	1	1	Residenziale	3	3
Dipendenti da alcol	1	1	Residenziale	8	8
Pedagogico-riabilitativa	6	6	Residenziale	192	192
Pronta accoglienza	3	3	Residenziale	34	34
Persone con patologia HIV	1	1	Residenziale	12	12

Fonte: http://www.regione.sardegna.it/documenti/1_179_20181107155332.pdf
https://www.sardegnasalute.it/assistenza/strutturesociosanitarie/

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Azienda per la Tutela della Salute (ATS): 1
- Aree Socio-Sanitarie Locali (ASSL): 8
- Azienda Ospedaliera: 1
- Azienda Ospedaliere Universitaria: 2
- SerD: 18
- Enti Privati Accreditati: 10 per un totale di N. 467 autorizzati, tutti accreditati
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 4
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 6
- Istituti Penali per minorenni: 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 2

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	112	0	0	0
di cui Psichiatra	58	0	0	0
Psicologo	66	1	0	0
Personale Infermieristico	121	1	0	0
Educatore Professionale	10	0	0	0
Ota/O.S.S.	2	0	0	0
Assistente Sociale	77	0	0	0
Sociologo	6	0	0	0
Personale Amministrativo	19	0	0	0
Altro	20	0	0	0
TOTALE	**433**	**2**	**0**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Spesa LEA – Assistenza territoriale dipendenze

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.600.000	-	10.000	1.610.000
Consumi non sanitari	46.000	-	8.000	54.000
Prestazioni sanitarie	4.000	-	-	4.000
Servizi sanitari	282.000	-	907.000	1.189.000
Servizi non sanitari	2.574.000	-	3.000	2.577.000
Personale Sanitario	14.897.000	-	472.000	15.369.000
Personale Tecnico	42.000	-	2.000	44.000
Personale Professionale	1.322.000	-	61.000	1.383.000
Personale Amministrativo	846.000	13.000	24.000	883.000
Ammortamenti	399.000	-	37.000	436.000
Sopravvenienze e Insussistenze	214.000	-	29.000	243.000
Altri costi	881.000	96.000	42.000	1.019.000
Totale	23.107.000	109.000	1.595.000	24.811.000
Assistenza Internati e detenuti	23.105.000	109.000	1.589.000	24.803.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

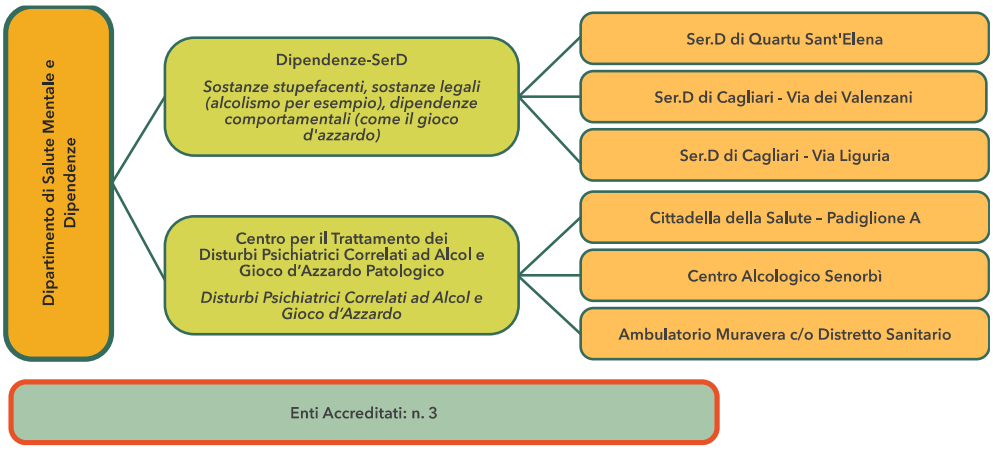
Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

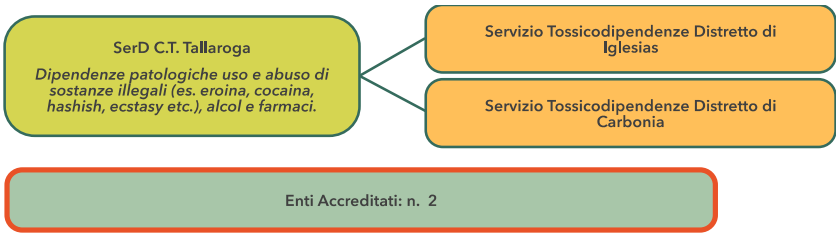
Il dettaglio della spesa LEA per per l'Assistenza territoriale dipendenze sostenuta da ciascuna ASSL risulta mancante in quanto non riportata nella rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN della Ragioneria dello Stato.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

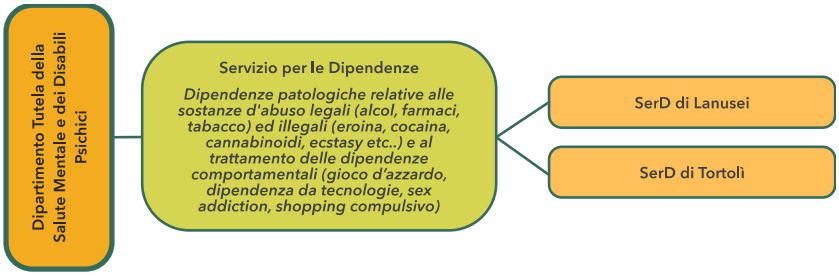
ASSL CAGLIARI



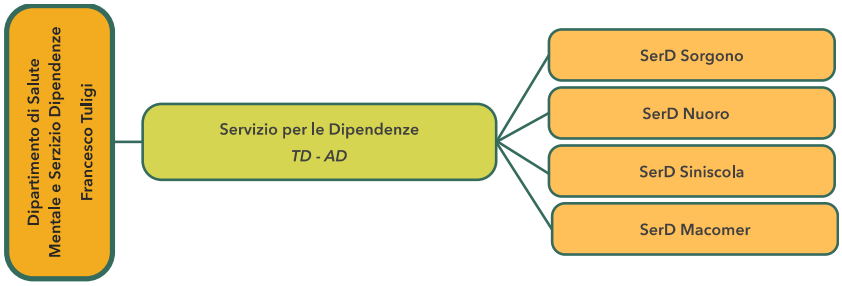
ASSL CARBONIA



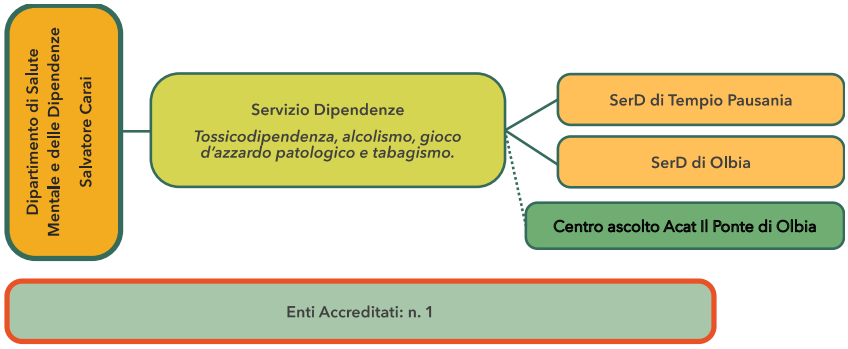
ASSL LANUSEI



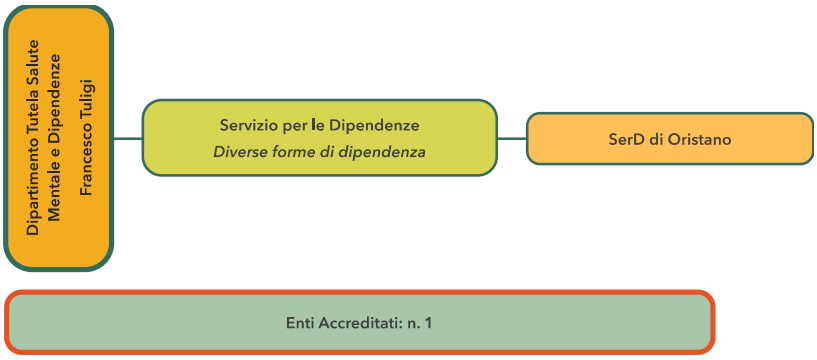
ASSL NUORO



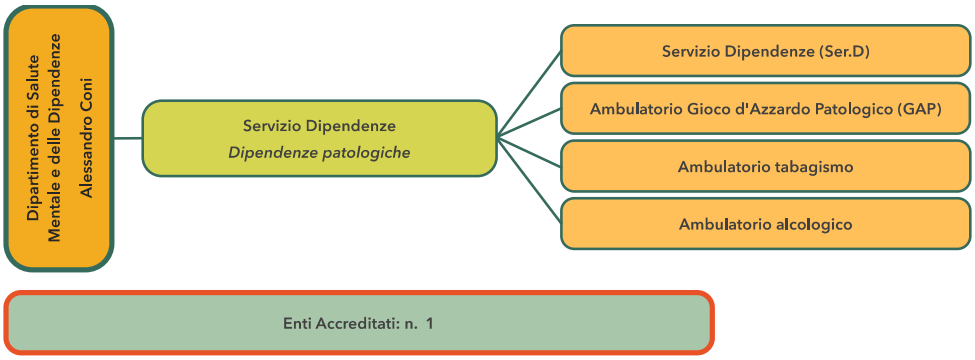
ASSL OLBIA



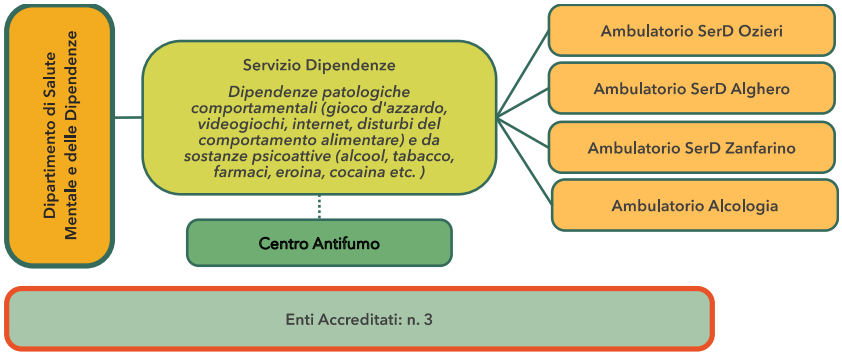
ASSL ORISTANO



ASSL SANLURI



ASSL SASSARI



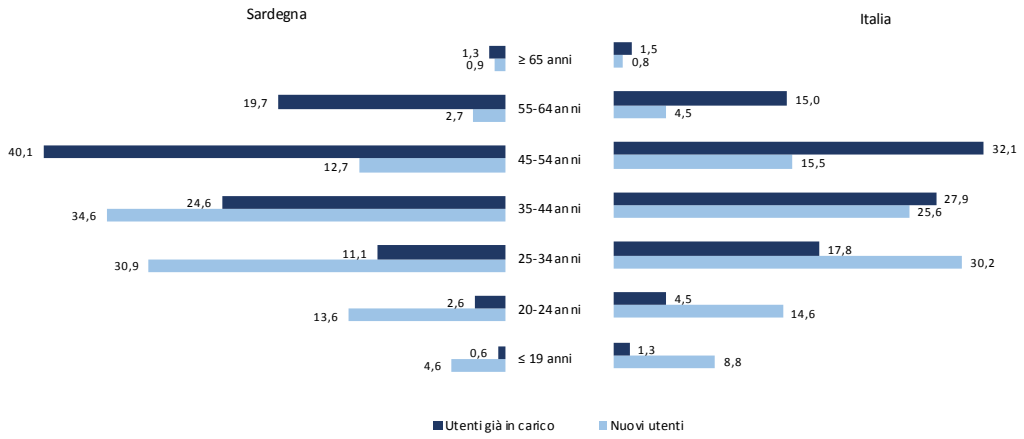
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Sardegna		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	18 (0,6%)	---	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	70 (2,4%)	15 (4%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	293 (10,2%)	67 (18,0%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	688 (24%)	111 (29,8%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	1.176 (41,0%)	123 (33,1%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	587 (20,5%)	53 (14,2%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	38 (1,3%)	3 (0,8%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	5 (5,3%)	---	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	10 (10,6%)	5 (31,3%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	33 (35,1%)	1 (6,3%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	30 (31,9%)	8 (50,0%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	12 (12,8%)	2 (12,5%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	3 (3,2%)	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	1 (1,1%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	2.870 (96,8%)	372 (95,9%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	94 (3,2%)	16 (4,1%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**2.964 (100%)**	**388 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Sardegna	**Italia**
Eroina	2.478 (73,9%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	39 (1,2%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	8 (0,2%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	16 (0,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	441 (13,2%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	2 (0,1%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	10 (0,3%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	---	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	4 (0,1%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	351 (10,5%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	3 (0,1%)	734 (0,6%)
TOTALE	**3.554 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Sardegna			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	62,5%	8,3%	12,4	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	72,1%	15,2%	19,6	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	74,6%	56,8%	70,9	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	95,5%	19,7%	19,2	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**3.352**	**312.030**	**93,1**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Sardegna	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	120 (3,6%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	10 (8,3%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	3 (0,1%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	1 (33,3%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Sardegna		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		2.010		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		437 (21,7%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		501 (24,9%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		112 (22,4%)		4.620 (26,6%)	
		Sardegna			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CR Alghero G. Tomasiello	Totale presenti (n.)	105	---	105	
	(TD: n. - % su totale)	22		22	21,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	33		33	31,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	6		6	18,2
CR Arbus Is Arena	Totale presenti (n.)	65	---	65	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	38,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	52		52	80,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	18		18	34,6
CC Cagliari	Totale presenti (n.)	535	22	557	
	(TD: n. - % su totale)	147	5	152	27,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	118	7	125	22,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	12	0	12	9,6
CR Isili	Totale presenti (n.)	68	---	68	
	(TD: n. - % su totale)	30		30	44,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	38		38	55,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	16		16	42,1
CC Lanusei S. Daniele	Totale presenti (n.)	30	---	30	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	3		3	10,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CR Mamone-Lodé	Totale presenti (n.)	123	---	123	
	(TD: n. - % su totale)	41		41	33,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	96		96	78,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	37		37	38,5

		Sardegna			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Nuoro	Totale presenti (n.)	269	---	269	
	(TD: n. - % su totale)	19		19	7,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	13		13	4,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	30,8
CR Oristano S. Soro	Totale presenti (n.)	254	---	254	
	(TD: n. - % su totale)	48		48	18,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	19		19	7,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	15,8
CC Sassari	Totale presenti (n.)	371	13	384	
	(TD: n. - % su totale)	85	5	90	23,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	114	3	117	30,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	16	0	16	13,7
CC Tempio Pauania P. Pittalis	Totale presenti (n.)	155	---	155	
	(TD: n. - % su totale)	10		10	6,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	5		5	3,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

Fonte: Ministero Giustizia – DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Sardegna	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	192	7.766	23,1	2,5
Eroina	44	1.806	5,3	2,4
Hashish	60	4.111	7,2	1,5
Marijuana	423	6.758	50,8	6,3
Piante di cannabis	93	1.197	11,2	7,8
Droghe sintetiche	1	307	0,1	0,3
Altre droghe	19	750	2,3	2,5
TOTALE	**832**	**22.695**	**100,0**	**3,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sardegna	803	742	725	737	691	536	717	814	774	850	832
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	3,6	3,2	3,2	3,4	3,5	2,8	3,0	3,1	3,0	3,3	3,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Sardegna	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	39,10	13.432,77	0,9	0,3
Eroina (kg)	4,30	512,39	0,1	0,8
Hashish (kg)	161,75	9.747,42	3,9	1,7
Marijuana (kg)	3.934,32	19.868,68	95,0	19,8
Piante di cannabis (N.)	35.973	414.396	100,0	8,7
Droghe sintetiche (kg)	3,19	14.293,88	0,1	0,02
Droghe sintetiche (N. dosi)	157	17.687	37,1	0,9
Altre droghe (kg)	0,22	972,48	0,0	0,02
Altre droghe (N. dosi)	161	20.589	38,1	0,8
TOTALE (Kg)	**4.142,89**	**58.827,66**	**100,0**	**7,0**
TOTALE (N. dosi)	**423**	**42.746,00**	**100,0**	**1,0**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Sardegna	67,94	524,23	14,7	245,22	199,45	37,3	37,49	74,61	42,08	76,20	39,10
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	1,8	8,3	0,3	4,9	5,1	0,9	0,8	1,8	1,2	0,9	0,3
	Eroina (Kg)										
Sardegna	6,74	12,65	2,17	4,68	21,17	8,99	14,61	7,73	4,81	27,88	4,3
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,7	1,6	0,2	0,5	2,3	1,2	3,0	1,3	0,5	4,5	0,8
	Hashish (Kg)										
Sardegna	516,11	444,5	293,46	491,86	731,2	22504,38	1.393,02	436,30	430,31	547,36	161,75
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	2,5	2,2	1,3	1,4	0,6	33,1	5,7	2,3	0,5	2,6	1,7
	Marijuana (Kg)										
Sardegna	40,54	127,7	165,57	226,7	647,78	276,97	390,22	1285,58	256,63	2001,44	3934,32
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,7	1,2	0,8	0,8	1,8	3,0	0,9	1,4	0,7	8,5	19,8
	Piante di cannabis (n.)										
Sardegna	3.885	3.063	6.072	7.273	7.968	11.510	13.082	21.705	24.628	41.359	35.973
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	5,4	0,3	0,1	0,8	6,5	8,3	2,8	8,0	4,7	18,5	8,7
	Droghe sintetiche (Kg)										
Sardegna	0,12	0,28	0,33	0,08	0,06	0,03	0,95	0,07	0,15	0,14	3,19
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,2	0,6	0,5	0,1	0,3	0,1	1,3	0,0	0,2	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Sardegna	4.463	145	560	1.456	839	7	9	123	433	109	157
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	5,7	0,9	2,5	19,3	9,0	0,0	0,0	0,6	1,6	0,2	0,9
	TOTALE (Kg)										
Sardegna	632,33	1.109,55	478,97	969,11	1.599,77	22827,67536	1.836,54	1.805,22	734,39	2.656,51	4.142,89
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	2,0	2,8	1,0	1,3	1,0	27,1	2,5	1,5	0,6	4,9	7,0
	TOTALE (n. dosi)										
Sardegna	4.746	625	6.273	1.769	1.001	486	1.667	965	1.916	770	423
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	5,3	1,7	11,6	6,3	2,3	0,7	0,8	2,6	4,4	1,1	1,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Sardegna**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	1.220	28.889	4,2
Art. 74 - Associazione	68	2.441	2,8
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**1.288**	**31.335**	**4,1**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Sardegna	1.173	1.101	938	1.054	1.034	784	966	1.075	1.094	1.059	1.185
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	3,3	3,2	2,9	3,4	3,7	3,0	3,1	3,2	3,3	3,2	4,1
	Femmine										
Sardegna	111	88	87	100	97	92	68	75	87	105	103
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	3,3	2,8	2,9	3,7	4,1	4,6	3,0	3,1	3,3	4,2	4,2
	Maschi e Femmine										
Sardegna	1.284	1.189	1.025	1.154	1.131	876	1.034	1.150	1.181	1.164	1.288
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	3,3	3,2	2,9	3,4	3,8	3,1	3,1	3,2	3,3	3,3	4,1
	Nazionalità italiana										
Sardegna	1.164	1.059	922	1.049	973	811	908	1.017	1.044	1.003	1.132
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	4,3	4,3	4,0	4,7	5,0	4,6	4,4	4,7	4,8	4,7	5,4
	Nazionalità straniera										
Sardegna	120	130	103	105	158	65	126	133	137	161	156
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	1,0	1,0	0,8	0,9	1,5	0,6	1,0	0,9	1,0	1,2	1,5
	Maggiorenni										
Sardegna	1.251	1.138	961	1.093	1.096	845	971	1.085	1.110	1.112	1.232
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	3,3	3,2	2,8	3,3	3,8	3,1	3,0	3,2	3,2	3,3	4,0
	Minorenni										
Sardegna	33	51	64	61	35	31	63	65	71	52	56
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	2,9	4,3	5,0	4,8	3,3	2,7	4,6	4,7	5,5	4,0	6,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Cagliari	66	5	6	0	72	5	72	0
Nuoro	5	0	1	0	6	0	6	0
Oristano	99	12	5	0	104	12	104	0
Sassari	436	40	23	3	459	43	435	24
Sardegna	**606**	**57**	**35**	**3**	**641**	**60**	**617**	**24**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	2,1	2,1	1,6	1,3	2,1	2,1	2,1	1,5

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Sardegna	1.367	1420	1363	1.278	1239	1.055	1.209	1.550	1.616	1334	667
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	3,1	3,3	3,1	2,9	2,9	2,4	2,5	3,0	3,1	2,7	2,0
Sardegna	1.323	1373	1333	1.243	1192	1.005	1.160	1.502	1.536	1287	641
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	3,2	3,3	3,2	3,0	2,9	2,4	2,5	3,1	3,1	2,7	2,1
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Sardegna	98	102	124	138	102	101	143	154	179	160	60
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	3,0	3,0	3,4	3,3	2,2	2,2	2,8	2,8	3,3	3,3	2,1

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sardegna	15	13	20	23	21	19	15	10	15	25	13
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	4,0	3,6	5,1	6,6	6,7	6,2	5,6	3,4	4,5	6,7	4,2

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Sardegna	2	26	36	35	35	7	7	148
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Sardegna	3	12	10	9	22	10	6	72
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Sardegna	5	38	46	44	57	17	13	220
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Sardegna	53	30	10	1	2	124	220
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Sardegna	19,1	9,1	14,2
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Sardegna	26,7	27,1	19,9	21,2	6,9
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Sardegna	6	94	104	97	134	36	16	487
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Sardegna	6	33	23	31	39	26	20	178
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Sardegna	12	127	127	128	173	62	36	665
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Sardegna	186	126	198	2	5	665
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Sardegna	61,7	22,6	42,7
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Sardegna	89,3	74,7	58	64,2	25,3
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **SICILIA**

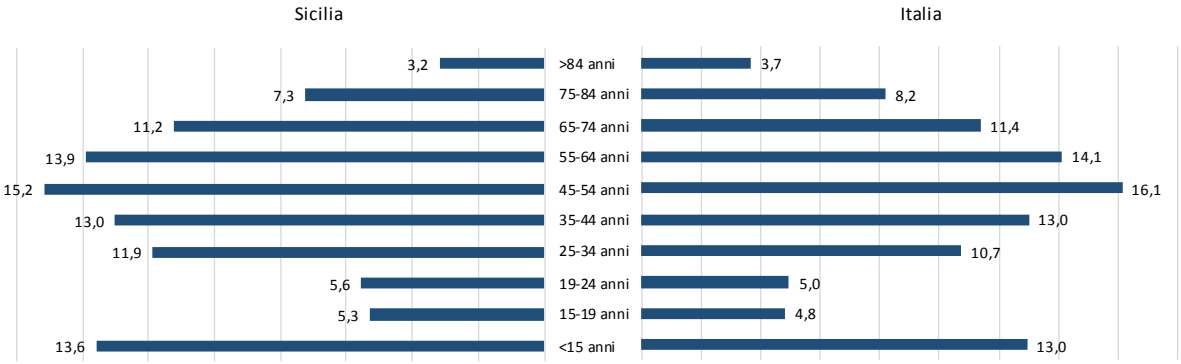
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 25.832,5
N. Comuni: 390
Città Metropolitane: Messina; Palermo
Densità abitativa (abitanti/Km²): 192,3 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Sicilia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	14,3	12,9	13,7	12,3
15-19 anni	5,7	5,0	5,1	4,5
19-24 anni	5,9	5,2	5,3	4,6
25-34 anni	12,4	11,4	11,2	10,3
35-44 anni	13,3	12,7	13,4	12,7
45-54 anni	15,2	15,1	16,4	15,9
55-64 anni	13,7	14,1	14,1	14,2
65-74 anni	10,8	11,6	11,0	11,7
75-84 anni	6,4	8,0	7,3	9,0
>84 anni	2,3	4,0	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Sicilia			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.370.942	2.504.348	4.875.290	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	99.379	90.334	189.713	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	4,2	3,6	3,9	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Sicilia	**Italia**
Contesto demografico [a]	Età media (anni)	44,4	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,4	56,6
	Indice di dipendenza anziani	33,4	36,2
	Indice di vecchiaia	159,1	178,4
	Tasso di crescita naturale	-2,8	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	7,7	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	10,5	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	48,7	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	41,4	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	29,0	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	18,5	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	22,5	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	20,0	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	17.854,60	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	14.050,68	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	9.203,47	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.887,78	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	10,6	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Almeno una illegale	-	24,1	26,7	26,6	30,4	32,1	31,1	31,5	31,7	30,1
Cannabis	25,3	23,3	25,7	25,8	29,7	31,7	30,6	30,9	31,0	29,7
Cocaina	4,3	3,8	4,1	4,0	3,3	3,9	3,8	3,6	3,2	2,8
Eroina	2,0	1,8	2,1	1,7	1,5	1,4	1,7	1,1	1,4	1,4
Stimolanti	3,3	3,2	3,2	3,2	2,9	3,2	3,2	3,3	2,7	3,1
Allucinogeni	3,0	3,1	3,2	2,8	2,6	2,8	3,0	2,9	2,4	2,3
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	9,4	9,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,1	7,0	5,0
Alcol	86,9	87,6	87,0	88,1	87,3	86,7	86,8	87,8	84,9	86,4
Tabacco	63,3	60,5	60,2	60,7	58,8	60,3	58,6	57,9	55,4	56,1
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	49,0	49,4	43,1	53,7
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Almeno una illegale	-	18,7	21,3	20,8	23,9	25,9	25,5	24,4	23,3	24,0
Cannabis	19,6	18,3	20,6	20,4	23,3	25,9	25,2	24,1	23,3	23,5
Cocaina	2,6	2,7	3,0	2,7	2,3	2,7	2,7	2,1	2,1	2,1
Eroina	1,2	1,5	1,3	1,7	1,4	1,2	1,1	0,8	1,0	1,0
Stimolanti	2,1	2,2	2,3	2,2	1,9	2,3	2,4	1,9	1,7	2,0
Allucinogeni	1,8	1,9	2,3	2,1	1,7	1,9	2,0	1,5	1,5	1,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	4,5	3,9
Alcol	77,7	79,0	78,3	78,3	78,7	78,5	78,2	80,0	82,8	78,6
Tabacco (a)	27,3	24,1	26,4	24,2	24,7	27,6	25,8	26,2	22,5	25,5
Gioco d'azzardo	54,9	53,7	51,4	50,6	45,0	50,0	45,2	43,7	41,5	52,1
% giocatori "a rischio" (b)	*15,3*	*16,5*	*14,3*	*12,7*	*12,2*	*11,5*	*12,4*	*13,1*	*13,6*	*18,2*
% giocatori "problematici" (b)	*9,3*	*7,7*	*8,1*	*8,7*	*8,8*	*6,8*	*5,6*	*8,9*	*7,5*	*7,7*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Almeno una illegale	-	-	14,6	14,6	15,6	17,2	16,1	16,2	14,3	14,7
Cannabis	13,3	12,3	13,9	14,1	15,0	17,0	15,4	16,0	14,1	14,2
Cocaina	1,6	1,9	2,0	1,8	1,3	1,7	1,8	1,4	1,3	1,2
Eroina	1,1	0,8	1,4	1,2	1,0	0,8	1,2	0,8	0,5	0,7
Stimolanti	1,4	1,4	1,7	1,6	1,1	1,6	1,6	1,3	0,9	1,2
Allucinogeni	1,2	1,1	1,8	1,3	1,1	1,1	1,1	1,0	0,7	1,1
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,7	1,9	2,3
Alcol	62,4	62,7	61,3	60,9	61,2	58,9	58,5	62,8	60,7	60,8
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

LINEE GUIDA POLITICHE SOCIALI

DGR del 24/04/2019, n. 152
Oggetto: "Approvazione del documento "Linee guida per l'attuazione delle politiche sociali regionali 2019-2020"

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, con il Decreto 26 novembre 2018, ha approvato il riparto del Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) - annualità 2018, prevedendo per la Regione Siciliana un importo di € 24.939.416,85. La previsione consente di adottare il presente documento inserendo anche le risorse nazionali dell'annualità 2019 (di pari importo), ciò al fine di programmare gli interventi e i servizi previsti nei Piani di Zona biennali, vincolando in ogni caso l'assegnazione della seconda annualità all'approvazione del riparto del FNPS annualità 2019.
Le risorse del FNPS dovranno perseguire le seguenti finalità:
- rafforzamento delle politiche sociali territoriali;
- rafforzamento del sistema socio-sanitario;
- rafforzamento della struttura distrettuale deputata alla programmazione, gestione e valutazione dei Piani di Zona;
- rafforzamento degli interventi e dei servizi nell'area dell'infanzia e dell'adolescenza (destinando almeno il 40% delle risorse annue).

Key-words:
- Linee guida;
- Inclusione sociale.

https://lineediattivita.dipartimento-famiglia-sicilia.it/images/documenti/2019/gurs5%207.pdf

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE

DA Salute del 08/03/2016, n. 351
Oggetto: "Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018"

Per la stesura del Piano Regionale della Prevenzione sono stati applicati la visione, i principi, le priorità e la struttura del Piano Nazionale.
In riferimento al Macro Obiettivo del PNP "prevenire le dipendenze e i comportamenti di uso di sostanze", il PRP ha previsto la realizzazione di un'azione fortemente incentrata sulla sinergica collaborazione tra le Aziende Sanitarie Provinciali e la Scuola per valorizzare/promuovere (in ambito scolastico ed extrascolastico) le capacità personali dei giovani, in termini di autostima, auto efficacia, resilienza. Le azioni si pongono come obiettivo quello di aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui in età scolare attraverso adeguati strumenti formativi che coinvolgano anche il personale docente e le famiglie. Dovrà inoltre giovarsi di strategie intersettoriali per prevenire e ridurre, quando necessario, il disagio (sociale, familiare) riducendo i fattori di diseguaglianza inibenti il processo di recepimento ed elaborazione degli interventi di prevenzione.
Rispetto al Macro Obiettivo del PNP "prevenire le dipendenze senza sostanza", il PRP ha fatto convergere le azioni da realizzarsi in tale ambito in quelle già orientate alla prevenzione delle dipendenze e dei comportamenti di uso di sostanze. Ha previsto invece una azione suppletiva orientata al monitoraggio dell'applicazione delle linee guida regionali sulla prevenzione del gioco d'azzardo patologico.

Key-words:
- Prevenzione;
- Dipendenze da sostanze;
- Dipendenze senza sostanze;
- GAP.

https://www.policlinicovittorioemanuele.it/sites/default/files/pagina/cca/Pillole/img/settembre/ALLEGATO%201%20DA%20N.%20351%20SERV%202.pdf

PIANO SANITARIO REGIONALE (vigente)

DGR del 21/04/2011, n. 115 – u.m. DGR del 21/06/2011, n. 160
Oggetto. "Art. 3 legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 – Piano sanitario regionale "Piano della Salute 2011-2013" – Approvazione."

Con la seguente delibera viene approvato il piano in oggetto le cui aree prioritarie di intervento riguardano:
- la salute della donna e del bambino e dell'età giovanile: obiettivi e azioni;
- la lotta ai tumori: obiettivi e azioni;
- le cure palliative e la terapia del dolore;
- l'area cardiologica: obiettivi e azioni;
- le neuroscienze: obiettivi e azioni;
- la gestione del politraumatizzato;
- l'area dei trapianti e il piano sangue;
- la salute mentale e le dipendenze;
- il miglioramento della qualità ed il governo clinico;
- la formazione del personale per i bisogni di salute e lo sviluppo del Servizio Sanitario Regionale;
- la comunicazione;
- ricerca e innovazione;
- le risorse;
- l'attuazione del piano.

Key-words:
- Salute;
- Integrazione socio-sanitaria.

http://www.regione.sicilia.it/deliberegiunta/file/giunta/allegati/Delibera_115_11.pdf
http://www.regione.sicilia.it/deliberegiunta/file/giunta/allegati/104953Deliberazione_n__160_del_21_062011.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN AMBITO DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DA Salute del 29/03/2019, n. 517
Oggetto: "Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale Permanente per la prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti"

Il provvedimento definisce i compiti e i componenti del Tavolo Tecnico Regionale Permanente per la prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti, a supporto delle azioni previste dal Piano Regionale di Prevenzione e dal Piano regionale GAP 2017-2018. Il Tavolo assolve i compiti di:
- fornire gli indirizzi operativi, finalizzati alla migliore realizzazione di tutti gli obiettivi previsti dal macro Obiettivo del P.N.P. e del Piano Regionale GAP 2017/2018;
- fornire la supervisione e la validazione dei modelli formativi e informativi ed il loro aggiornamento periodico conseguente all'evolversi delle evidenze scientifiche, con particolare riferimento alla prevenzione del GAP;
- fornire la supervisione e la validazione dei programmi di Educazione Sanitaria e dei contenuti dei percorsi formativi aziendali sulla prevenzione del GAP;
- svolgere attività di monitoraggio delle iniziative nell'ambito della prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti, compreso il G.A.P., valutandone l'efficacia;
- supportare l'Amministrazione nella pianificazione delle attività connesse alla redazione del Piano Regionale della Prevenzione 2020/2025 con particolare riferimento alla prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti.

Key-words:
- Tavolo tecnico Regionale;
- Indirizzi operative;
- Validazione dei modelli informative;
- Pianificazione.

http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_Infoedocumenti/PIR_DecretiAssessratoSalute/PIR_DecretiAssessoriali/PIR_DecretiAssessorialianno2019/DA%20N.%20517.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 21/10/2020, n. 24
Oggetto: "Norme per la prevenzione e il trattamento del disturbo da gioco d'azzardo"

La normativa mira a tutelare i valori costituzionali della salute e del risparmio, come previsto dagli artt. 32-47 della Costituzione, e gli interessi della collettività, contrastando la diffusione del disturbo da gioco d'azzardo (DGA), anche se autorizzato, salvaguardando le fasce di popolazione più deboli e maggiormente vulnerabili e curando il trattamento e il recupero delle persone che ne sono affette e il supporto alle loro famiglie. Inoltre, la normativa mira a contenere l'impatto negativo delle attività connesse alla pratica del disturbo da gioco d'azzardo sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sul governo del territorio; infine, è diretta a contrastare l'esercizio abusivo delle attività di raccolta del gioco.
La LR istituisce l'Osservatorio regionale sul gioco d'azzardo al fine di conoscere e monitorare il fenomeno e di valutare l'efficacia delle politiche messe in atto per contrastarlo.

Key-words:
- Disturbo gioco d'azzardo;
- Contrasto esercizio abusive.

http://www.gurs.regione.sicilia.it/Gazzette/g20-54o/g20-54o.pdf

---

DA Salute del 28/02/2020
Oggetto: "Approvazione Piano Regionale 2018-2019 (G.A.P.)"

Nell'allegato al presente provvedimento si specifica l'obiettivo generale quale quello di promuovere iniziative per la prevenzione e il contrasto del gioco d'azzardo, attivare la conoscenza, la ricerca, la mappatura e il monitoraggio de fenomeno dal punto di vista sociale e epidemiologico. Si propone inoltre di promuovere le attività di formazione, aggiornamento degli operatori del settore e di favorire le organizzazioni del terzo settore e le organizzazioni del private sociale senza scopo di lucro. Infine, la normativa, mira a potenziare l'attività di diagnosi e cura del disturbo da gioco d'azzardo nei SerD, nonchè di potenziare e migliorare l'offerta integrate dei servizi per la prevenzione, il contrasto e la gestione del sovraindebitamento.

Key-words:
- Piano Regionale GAP;
- Gioco d'azzardo.

http://www.gurs.regione.sicilia.it/Gazzette/g20-18/g20-18.pdf

---

DA Salute del 17/01/2018, n. 2053
Oggetto: "Approvazione Piano regionale 2017-2018 Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.)"

Il Piano regionale rappresenta uno strumento strategico per prevenire e contrastare il gioco d'azzardo patologico, secondo un'articolazione programmatica per meglio coordinare e integrare gli interventi su tutto il territorio regionale e sviluppare un'azione sinergica ai diversi livelli di responsabilità e competenza.
La finalità del Piano regionale GAP è il potenzimanto di una rete di servizi territoriali, integrata e complementare, tra i SerD, i servizi sociali dei Comuni e le organizzazioni di terzo settore, in grado di sare una risposta al disturbo da gioco d'azzardo. Il Piano si prefigge inoltre la conoscenza del fenomeno e la prevenzione nella popolaizone generale e in particolare nelle fasce maggiormente a rischio (giovani, anziani, ecc.).
Il Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico avrà cura di monitorare le azioni e gli interventi posti in essere dalle Aziende Sanitarie Provinciali per prevenire il gioco d'azzardo patologico in armonia con gli obiettivi e le finalità previste dal Piano regionale GAP.

Key-words:
- G.A.P.;
- Dipartimento attività sanitarie;
- Osservatorio Epidemiologico.

http://www.gurs.regione.sicilia.it/Gazzette/g18-50o2/g18-50o2.pdf

TABAGISMO

DGR del 30/10/2018, n. 418
Oggetto: "Approvazione disegno di legge: Interventi in materia di lotta al tabagismo per la tutela della salute"

La normativa promuove la prevenzione, la cura e il controllo del tabagismo e degli effetti negativi che ne derivano anche mediante il ricorso al principio riduzione del danno, con lo scopo, anche, di ridurre ulteriormente i danni per la salute derivanti dal fumo di tabacco attivo e passivo.

Key-words:
- Tabagismo;
- Riduzione del danno.

http://www.regione.sicilia.it/deliberegiunta/file/giunta/allegati/Delibera_418_18.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (VIGENTE)

DA Salute del 31/07/2017 n. 125
Oggetto: "Il Servizio socio-sanitario regionale: Piano delle Azioni e dei Servizi Sociosanitari e del Sistema unico di accreditamento dei soggetti che erogano prestazioni socio-sanitarie"

L'obiettivo del provvedimento è di porre in essere sia una adeguata programmazione delle prestazioni da erogare ai cittadini riferibile allo specofico profilo/fabbisogno epidemiologico sia, al contempo, enucleare il sistema di risorse economiche da destinare per la sostenibilità degli interventi, stabilendo quali quote sanitarie e socio-assistenziali potranno convergere nella programmazione degli interventi ed evitare il rischio di sovrapposizione o eventuali assenze di risposte. Il provvedimento determina i requisiti minimi standard tecnico-strutturali e funzionali, del personale per l'autorizzazione al funzionamento e per l'accreditamento dei servizi erogati da enti e/o associazioni privati per l'assistenza a persone dipendenti da sotanze d'abuso.
I servizi offerti dagli enti/associazioni che intendono accedere all'accreditamento sono raggruppati in servizi di accoglienza, servizi terapeutico-riabilitativi, pedagogico-riabilitativi e servizi di trattamento specialistici.

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti;
- Tipologia strutture;
- Soggetti erogatori.

http://www.gurs.regione.sicilia.it/Gazzette/g17-32o/g17-32o.pdf

---

DA Salute del 17/03/2014 n. 405
Oggetto: "Determinazione delle rette giornaliere per le strutture per l'assistenza a soggetti dipendenti da sostanze d'abuso."

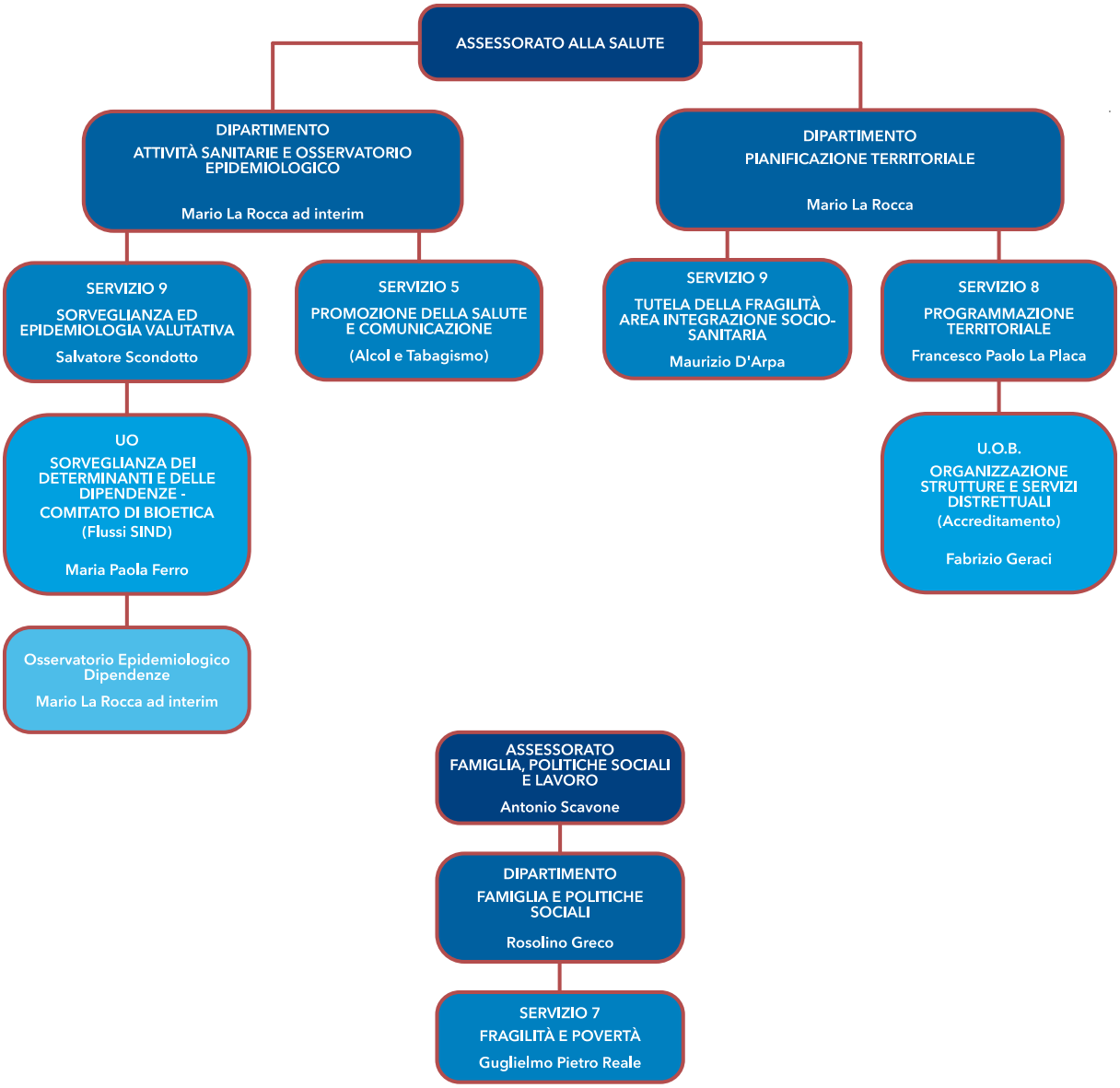
Il provvedimento riporta il tariffario dei servizi erogati dagli enti e/o associazioni per l'assistenza a persone dipendenti da sostanze d'abuso a far data dall'1 aprile 2014 (tuttora vigente).

Key-words:
- Tariffe.

http://www.gurs.regione.sicilia.it/Gazzette/g14-13/g14-13.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Servizi che si occupano di Dipendenze	
Dipendenze trattate	Sostanze psicoattive legali e illegali, Gioco d'azzardo, Dipendenze tecnologiche
Compiti specifici in material di dipendenze	**Servizio 5 - "Promozione della Salute E Comunicazione" - Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico** Si occupa di Progettazione e realizzazione dei Piani di prevenzione, di Programmi di educazione alla salute. Stili di vita, progetti di prevenzione del tabagismo, valutazione delle abitudini e dei consumi alimentari e progetti di promozione di una corretta alimentazione, Sorveglianza nutrizionale. Prevenzione delle malattie cronico-degenerative correlate all'alimentazione, Intolleranze alimentari compresa la celiachia, Progetti di prevenzione dal consumo di bevande alcoliche, Progetti di promozione della mobilità e delle attività fisiche Partecipazione a programmi di prevenzione nazionali e comunitari, Programmi di prevenzione e contrasto alla ludopatia e alle nuove dipendenze. Coordinamento del Piano Regionale di Prevenzione, Piani di comunicazione, Medicina dello sport, D.M. 82 del 9 aprile 2009, art.12, comma 3 "Approvazione preventiva per la fornitura, gratuita di attrezzature sanitarie", Adempimenti di cui all'art. n. 15 della L.r. 22/78 **Servizio 9 - Sorveglianza ed epidemiologia valutativa - Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico** Si occupa di sorveglianza dello Stato di salute e analisi dei bisogni e delle priorità di intervento a livello regionale; stima del carico di malattia e analisi della domanda; valutazione degli esiti; registri di mortalità, patologia e base dati assistiti; coordinamento rete registri tumori; sorveglianza sugli indicatori di salute e sui determinati; Osservatorio epidemiologico delle dipendenze; …; registro nazionale AIDS e sorveglianza HIV. **U.O. Sorveglianza dei determinanti e delle dipendenze - Comitato di Bioetica** si occupa di: Epidemiologia e sorveglianza dei fattori di rischio comportamentali e degli stili di vita - Sorveglianza dipendenze patologiche e utenze SERT - Attività connesse al Piano di Prevenzione - Comitato regionale di Bioetica. **Servizio 9 - Tutela della fragilità - Area integrazione socio-sanitaria - Dipartimento Pianificazione Strategica** Azioni a tutela delle disabilità, della salute mentale, delle dipendenze patologiche e delle diverse fragilità. Implementazione delle forme di assistenza per il trattamento di soggetti con problematiche psicopatologiche specifiche. Assistenza residenziale per soggetti non autosufficienti (SUAP - RSA - Rete Lungo-assistenza). Promozione degli interventi assistenziali nel settore delle demenze ed assistenza semiresidenziale. Assistenza domiciliare e domiciliare integrata. Sviluppo delle reti delle Cure Palliative e delle Terapie del Dolore. Promozione dell'integrazione socio-sanitaria nel S.S.R. ed adozione dei relativi interventi. Analisi e determinazione dei fabbisogni ai fini della definizione degli aggregati di spesa regionali e provinciali per i privati in regime di convenzione per le materie di competenza. Procedimento amministrativo di accreditamento per le materie di competenza in raccordo con l'OTA. **Servizio 7 – Fragilità e povertà - Dipartimento Pianificazione Strategica** Attuazione interventi finanziati con fondi nazionali per le materie di competenza. Interventi trasversali, anche di ordine finanziario, a sostegno di percorsi di inclusione ed integrazione sociale rivolti all'area della disabilità e della non-autosufficienza, delle dipendenze patologiche, del settore penitenziario e post - penitenziario. Buono socio- sanitario; disabili mentali; Interventi in favore di soggetti affetti da SLA; Tossicodipendenza; Disabilità; Sistema Informativo Non Autosufficienza; Contributo in favore del fisico nucleare Dott. Fulvio Frisone; Persone prive di vista. Interventi finanziari riguardanti il funzionamento delle associazioni-enti-ecc.- di cui all'art. 128. Interventi di contrasto alle vecchie e nuove povertà. Interventi destinati alla corretta utilizzazione degli alimenti. Attività inerente l'istruttoria e la trattazione del contenzioso discendente dalle attività del Servizio e comprensiva della predisposizione degli atti difensivi e di costituzione in giudizio, anche per il tramite dell'Avvocatura dello Stato o dell'Ufficio Legislativo e Legale. Recupero spese legali e crediti da contenzioso discendenti dalle attività del Servizio. Pagamento dei crediti e dei rimborsi derivanti da contenzioso di competenza del Servizio, delle spese legali nonché delle spese per liti e arbitraggi.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 4.105.755,56 (Fondo GAP) (Fondo GAP Ministero della salute L.208/2015) erogati alle n.9 Aziende Sanitarie Provinciali € 4.037.248,00

Tipologie accreditate di offerta

Servizi di accoglienza	**Residenziali** Tariffa: € 100,00	Servizi con finalità di accoglienza non selezionata dell'utente, anche sottoposto a trattamenti farmacologici e suo ingresso immediate. Permanenza massima: 90-180 giorni.
Servizi terapeutico-riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 52,00 **Residenziali** Tariffa: € 71,00	Servizi con finalità di accogliere i soggetti dipendenti da sostanze d'abuso che, al momento della valutazione diagnostica (effettuata dalla struttura pubblica), non manifestino sintomi di astinenza e che, contestualmente, intendano seguire un programma finalizzato al cambiamento del precedente stile di vita, nonché pazienti sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi purché, in quest'ultimo caso, non sussistano controindicazioni all'attuazione del programma ed alla presa in carico dell'utente da parte della struttura. Apertura semiresidenziale: almeno 5 giorni a settimana Permanenza massima: non superiore a 24 mesi.
Servizi pedagogico-riabilitativi	**Semiresidenziali** Tariffa: € 55,00 **Residenziali** Tariffa: € 62,00	Servizi con finalità di accogliere pazienti che non assumono sostanze di abuso e che non hanno in corso trattamenti farmacologici sostitutivi, previa valutazione diagnostica multidisciplinare; L'obiettivo è centrato sul ripristino delle attività di integrazione sociale e sul miglioramento della vita di relazione e metodologie di tipo pedagogico-educativo con relativo monitoraggio delle condizioni psicofisiche dell'utente ed eventuali modifiche; Apertura semiresidenziale: almeno 5 giorni a settimana Permanenza massima: non superiore a 30 mesi.
Servizi residenziali di trattamento specialistici	**Comorbilità Psichiatrica** Tariffa: € 139,00	Servizi per utenti dipendenti da sostanze da abuso e con una diagnosi di disturbo psichiatrico. RicettivIta massima: 12 posti letto con camere con non più di 2 posti. Permanenza massima: non superiore a 24 mesi
	Alcolisti Tariffa: € 89,00	Servizi per utenti con problematiche alcolcorrelate, anche in trattamento farmacologico, con soglia di accesso media/alta; RicettivIta massima: 15 posti letto con camere o moduli da 15 posti, con camere al massimo di 4 posti letto e con moduli omogenei per fasce d'età. Permanenza massima: non superiore a 12 mesi

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Accoglienza	3	3	Residenziale	24	24
Terapeutico-riabilitativa	25	25	Residenziale	520	520
			Semiresidenziale	26	26
Madre bambino	1	1	Residenziale	15	15

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 9
- Aziende Ospedaliere Universitarie: 3
- SerT/SerD: 50
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 1
- Enti Privati Accreditati: 14 per un totale di N. 570 posti autorizzati, tutti accreditati (26 in regime semiresidenziale)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 18
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 5
- Istituti a Custodia Attenuata: 1 (Giarre)
- Istituti Penali per minorenni: 4
- Comunità per minori (Min. Giustizia): 2
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 4

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	112	0	0	0
di cui Psichiatra	58	0	0	0
Psicologo	66	1	0	0
Personale Infermieristico	121	1	0	0
Educatore Professionale	10	0	0	0
Ota/O.S.S.	2	0	0	0
Assistente Sociale	77	0	0	0
Sociologo	6	0	0	0
Personale Amministrativo	19	0	0	0
Altro	20	0	0	0
TOTALE	**433**	**2**	**0**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

Università degli studi di Catania - Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Tecnologie Avanzate - Laboratorio di tossicologia forense (Network SNAP)
Riferimento: Nunziata Barbera

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

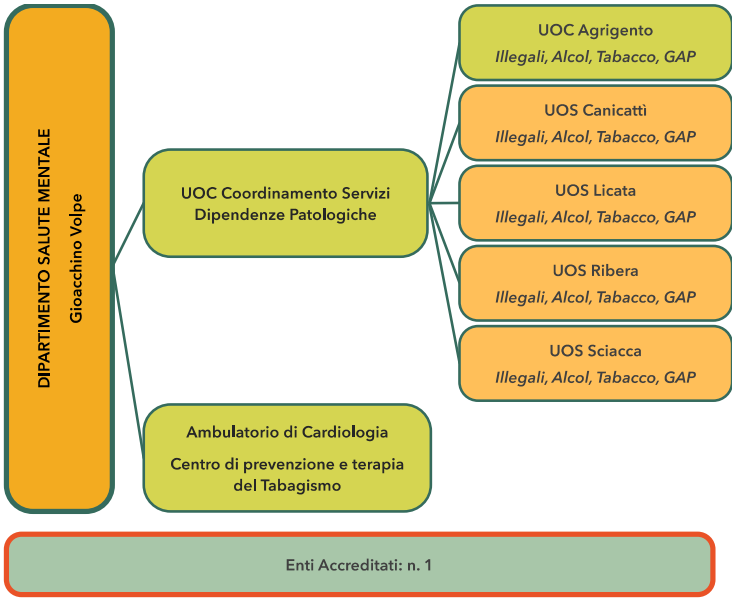
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	6.632.000	14.000	141.000	6.787.000
Consumi non sanitari	163.000	2.000	3.000	168.000
Prestazioni sanitarie	2.157.000	282.000	14.296.000	16.735.000
Servizi sanitari	1.674.000	105.000	159.000	1.938.000
Servizi non sanitari	5.035.000	17.000	417.000	5.469.000
Personale Sanitario	21.637.000	152.000	400.000	22.189.000
Personale Tecnico	39.000	-	33.000	72.000
Personale Professionale	4.339.000	35.000	42.000	4.416.000
Personale Amministrativo	1.578.000	11.000	21.000	1.610.000
Ammortamenti	954.000	23.000	35.000	1.012.000
Sopravvenienze e Insussistenze	137.000	3.000	6.000	146.000
Altri costi	5.078.000	2.631.000	2.745.000	10.454.000
Totale	49.423.000	3.275.000	18.298.000	70.996.000
Assistenza Internati e detenuti	313.000	211.879.000	1.899.380.000	2.111.572.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie Provinciali (ASP)

ASP AGRIGENTO

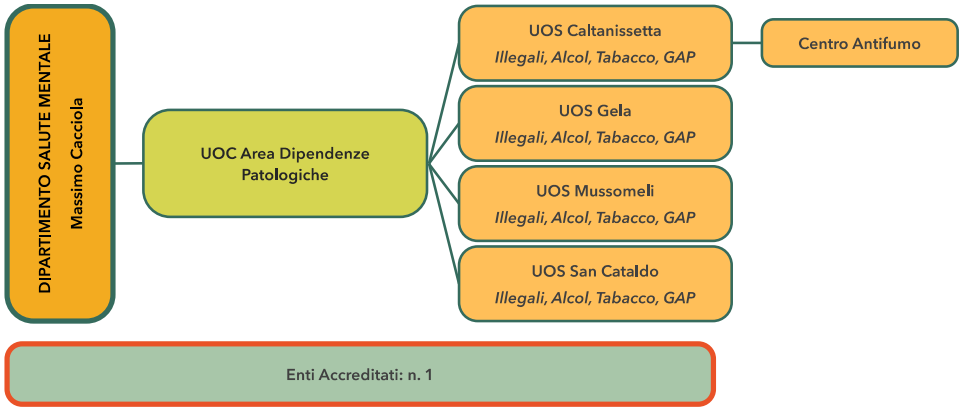


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Agrigento

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	254.000	-	-	254.000
Consumi non sanitari	15.000	-	-	15.000
Prestazioni sanitarie	66.000	-	-	66.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	353.000	-	198.000	551.000
Personale Sanitario	1.565.000	-	-	1.565.000
Personale Tecnico	-	-	33.000	33.000
Personale Professionale	546.000	-	-	546.000
Personale Amministrativo	137.000	-	-	137.000
Ammortamenti	133.000	-	-	133.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	-	-	10.000	10.000
Totale	3.069.000	-	241.000	3.310.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP CALTANISSETTA

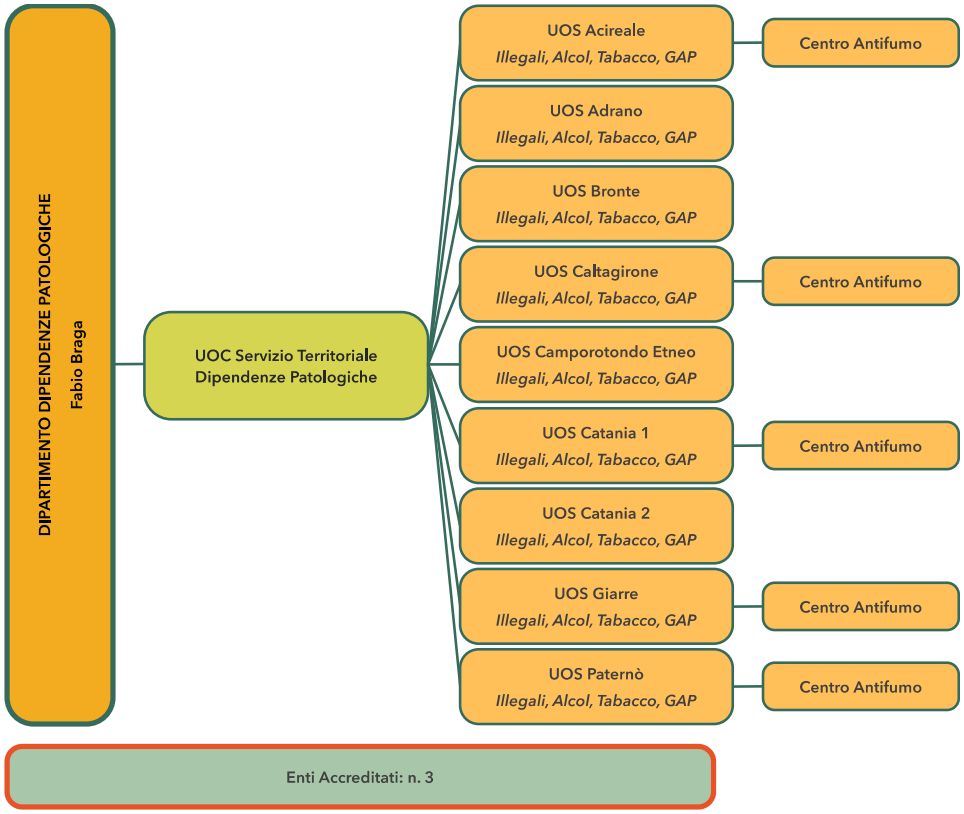


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Caltanissetta

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.144.000	-	-	1.144.000
Consumi non sanitari	9.000	-	-	9.000
Prestazioni sanitarie	-	-	3.472.000	3.472.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	482.000	-	-	482.000
Personale Sanitario	904.000	-	-	904.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	266.000	-	-	266.000
Personale Amministrativo	113.000	-	-	113.000
Ammortamenti	-	-	-	-
Sopravvenienze e Insussistenze	19.000	-	-	19.000
Altri costi	167.000	-	24.000	191.000
Totale	3.104.000	-	3.496.000	6.600.000
Assistenza Internati e detenuti	53.000	-	126.000	179.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

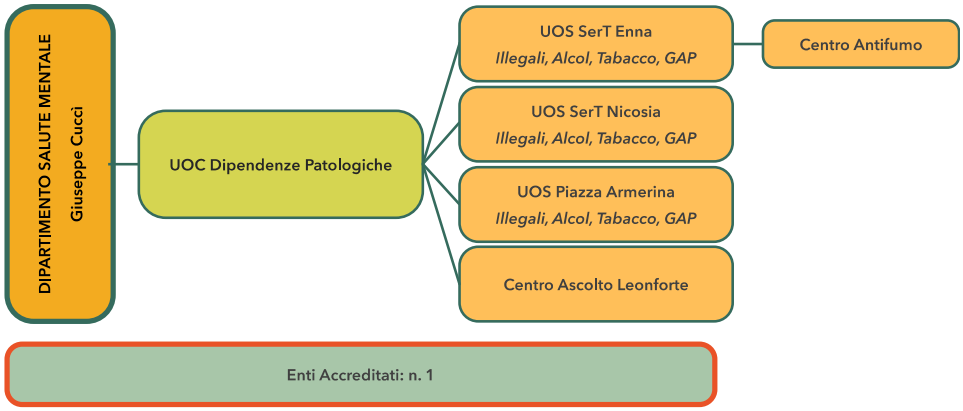
ASP CATANIA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Catania				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	2.697.000	-	142.000	2.839.000
Consumi non sanitari	42.000	-	2.000	44.000
Prestazioni sanitarie	-	-	3.150.000	3.150.000
Servizi sanitari	1.203.000	-	64.000	1.267.000
Servizi non sanitari	1.485.000	-	79.000	1.564.000
Personale Sanitario	5.669.000	-	298.000	5.967.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	750.000	-	41.000	791.000
Personale Amministrativo	58.000	-	4.000	62.000
Ammortamenti	436.000	-	23.000	459.000
Sopravvenienze e Insussistenze	10.000	-	-	10.000
Altri costi	1.059.000	-	46.000	1.105.000
Totale	13.409.000	-	3.849.000	17.258.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	780.000	780.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP ENNA

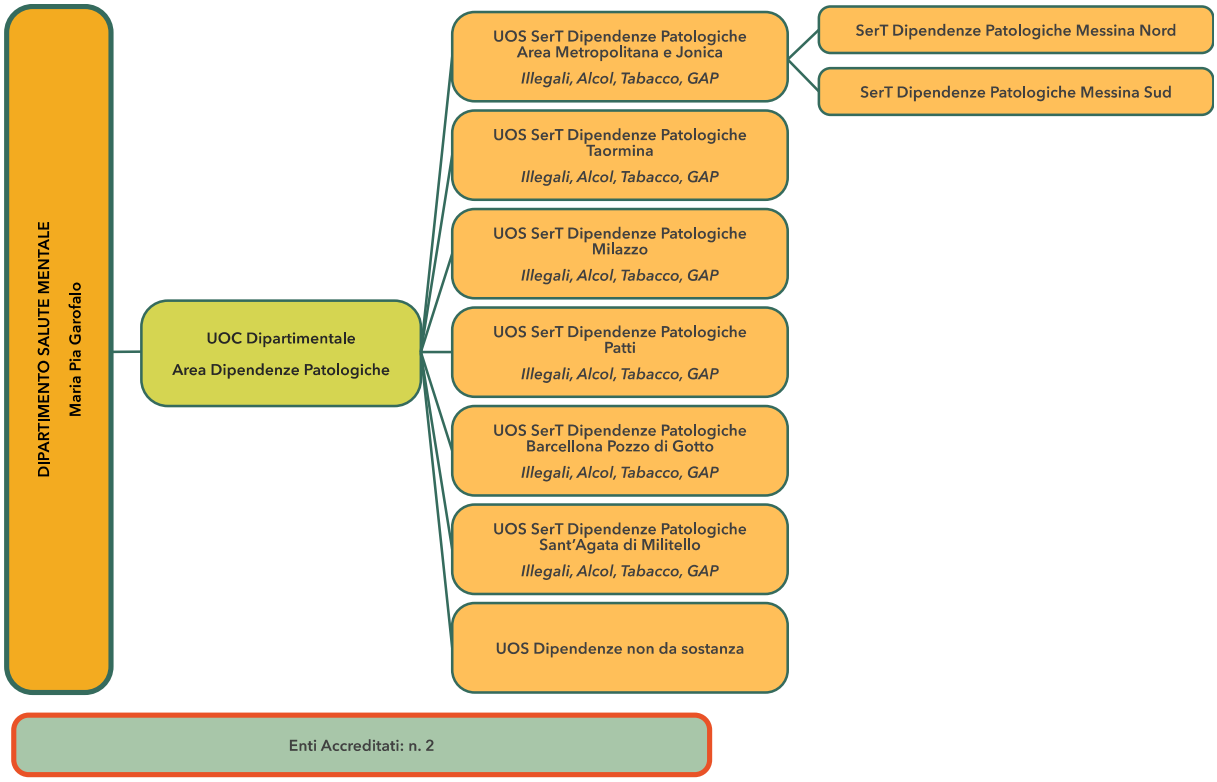


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Enna

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	143.000	-	-	143.000
Consumi non sanitari	5.000	-	-	5.000
Prestazioni sanitarie	252.000	42.000	254.000	548.000
Servizi sanitari	2.000	-	-	2.000
Servizi non sanitari	253.000	1.000	-	254.000
Personale Sanitario	1.308.000	-	-	1.308.000
Personale Tecnico	1.000	-	-	1.000
Personale Professionale	324.000	-	-	324.000
Personale Amministrativo	9.000	-	-	9.000
Ammortamenti	38.000	1.000	4.000	43.000
Sopravvenienze e Insussistenze	9.000	-	1.000	10.000
Altri costi	58.000	1.000	6.000	65.000
Totale	2.402.000	45.000	265.000	2.712.000
Assistenza Internati e detenuti	189.000	-	68.000	257.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP MESSINA

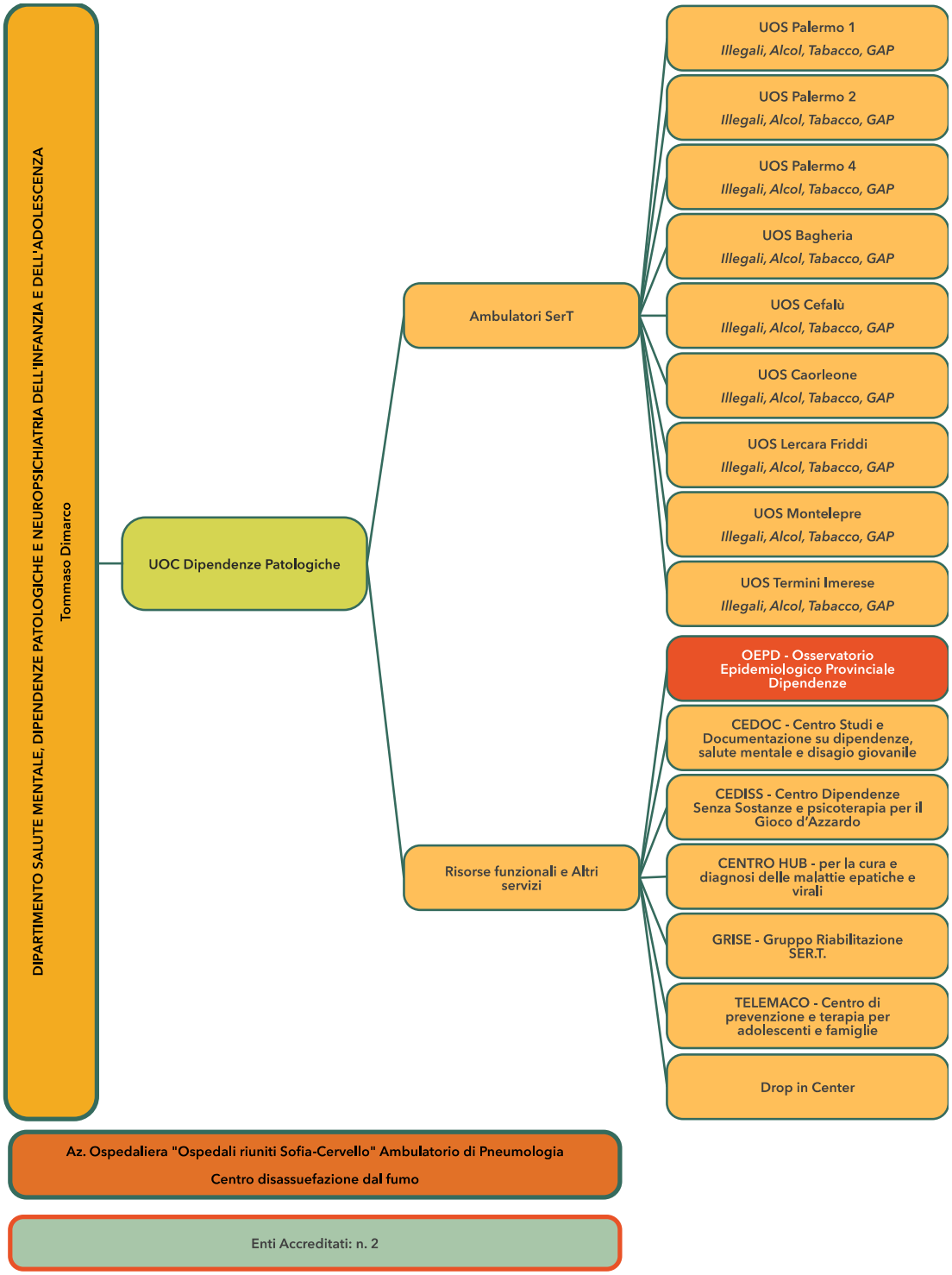


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Messina

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	346.000	-	-	346.000
Consumi non sanitari	5.000	-	-	5.000
Prestazioni sanitarie	-	262.000	1.787.000	2.049.000
Servizi sanitari	-	-	-	-
Servizi non sanitari	442.000	8.000	8.000	458.000
Personale Sanitario	2.607.000	61.000	61.000	2.729.000
Personale Tecnico	9.000	-	-	9.000
Personale Professionale	382.000	13.000	-	395.000
Personale Amministrativo	162.000	8.000	8.000	178.000
Ammortamenti	12.000	19.000	-	31.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	100.000	1.000	-	101.000
Totale	4.065.000	372.000	1.864.000	6.301.000
Assistenza Internati e detenuti	-	212.000	1.898.000	2.110.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

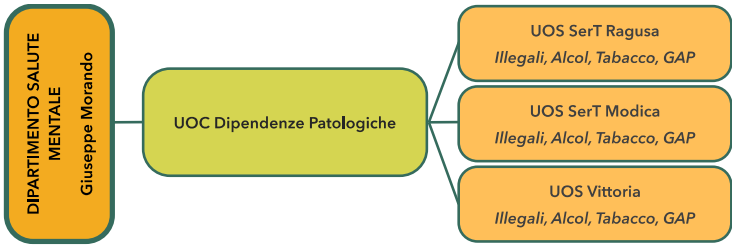
ASP PALERMO


DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE E NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA
Tommaso Dimarco
UOC Dipendenze Patologiche
Ambulatori SerT
UOS Palermo 1
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Palermo 2
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Palermo 4
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Bagheria
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Cefalù
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Caorleone
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Lercara Friddi
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Montelepre
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
UOS Termini Imerese
Illegali, Alcol, Tabacco, GAP
Risorse funzionali e Altri servizi
OEPD - Osservatorio Epidemiologico Provinciale Dipendenze
CEDOC - Centro Studi e Documentazione su dipendenze, salute mentale e disagio giovanile
CEDISS - Centro Dipendenze Senza Sostanze e psicoterapia per il Gioco d'Azzardo
CENTRO HUB - per la cura e diagnosi delle malattie epatiche e virali
GRISE - Gruppo Riabilitazione SER.T.
TELEMACO - Centro di prevenzione e terapia per adolescenti e famiglie
Drop in Center
Az. Ospedaliera "Ospedali riuniti Sofia-Cervello" Ambulatorio di Pneumologia
Centro disassuefazione dal fumo
Enti Accreditati: n. 2

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Palermo				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.042.000	-	-	1.042.000
Consumi non sanitari	30.000	-	-	30.000
Prestazioni sanitarie	1.839.000	-	-	1.839.000
Servizi sanitari	273.000	-	-	273.000
Servizi non sanitari	1.283.000	-	-	1.283.000
Personale Sanitario	2.855.000	-	-	2.855.000
Personale Tecnico	13.000	-	-	13.000
Personale Professionale	121.000	-	-	121.000
Personale Amministrativo	401.000	-	-	401.000
Ammortamenti	155.000	-	-	155.000
Sopravvenienze e Insussistenze	19.000	-	-	19.000
Altri costi	267.000	-	-	267.000
Totale	8.298.000	-	-	8.298.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	246.000	246.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP RAGUSA

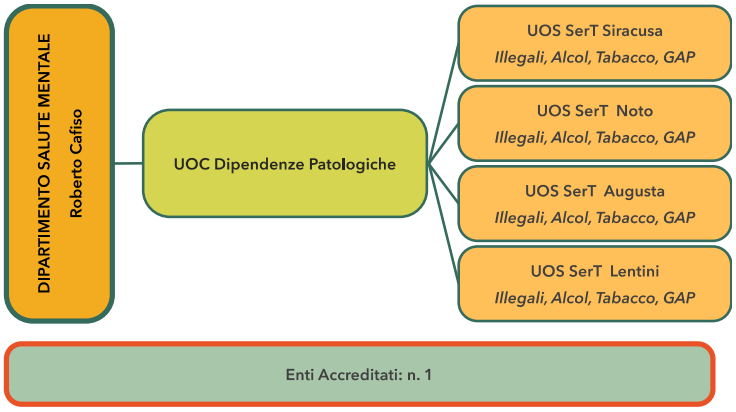


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Ragusa

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	217.000	14.000	-	231.000
Consumi non sanitari	6.000	2.000	1.000	9.000
Prestazioni sanitarie	-	-	2.210.000	2.210.000
Servizi sanitari	62.000	-	2.000	64.000
Servizi non sanitari	142.000	8.000	134.000	284.000
Personale Sanitario	1.541.000	91.000	41.000	1.673.000
Personale Tecnico	4.000	-	-	4.000
Personale Professionale	488.000	22.000	1.000	511.000
Personale Amministrativo	38.000	3.000	9.000	50.000
Ammortamenti	42.000	3.000	8.000	53.000
Sopravvenienze e Insussistenze	3.000	-	3.000	6.000
Altri costi	34.000	2.000	32.000	68.000
Totale	2.577.000	145.000	2.441.000	5.163.000
Assistenza Internati e detenuti	40.000	-	-	40.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP SIRACURA

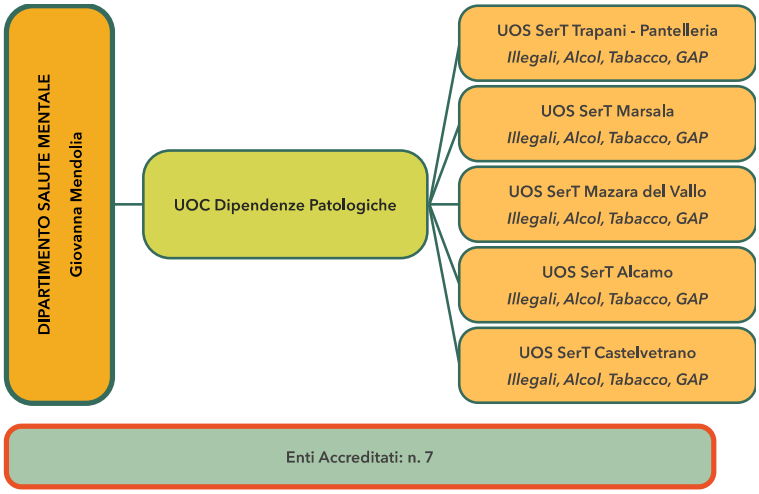


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Siracusa

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	369.000	-	-	369.000
Consumi non sanitari	33.000	-	-	33.000
Prestazioni sanitarie	-	244.000	-	244.000
Servizi sanitari	145.000	-	-	145.000
Servizi non sanitari	90.000	-	-	90.000
Personale Sanitario	2.065.000	-	-	2.065.000
Personale Tecnico	4.000	-	-	4.000
Personale Professionale	659.000	-	-	659.000
Personale Amministrativo	77.000	-	-	77.000
Ammortamenti	24.000	-	-	24.000
Sopravvenienze e Insussistenze	10.000	-	-	10.000
Altri costi	118.000	-	-	118.000
Totale	3.594.000	244.000	392.000	4.230.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASP TRAPANI



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASP Trapani

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	462.000	-	-	462.000
Consumi non sanitari	18.000	-	-	18.000
Prestazioni sanitarie	-	-	4.295.000	4.295.000
Servizi sanitari	253.000	-	-	253.000
Servizi non sanitari	530.000	-	-	530.000
Personale Sanitario	3.123.000	-	-	3.123.000
Personale Tecnico	8.000	-	-	8.000
Personale Professionale	803.000	-	-	803.000
Personale Amministrativo	583.000	-	-	583.000
Ammortamenti	114.000	-	-	114.000
Sopravvenienze e Insussistenze	75.000	-	-	75.000
Altri costi	648.000	-	-	648.000
Totale	6.617.000	-	4.295.000	10.912.000
Assistenza Internati e detenuti	31.000	-	-	31.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

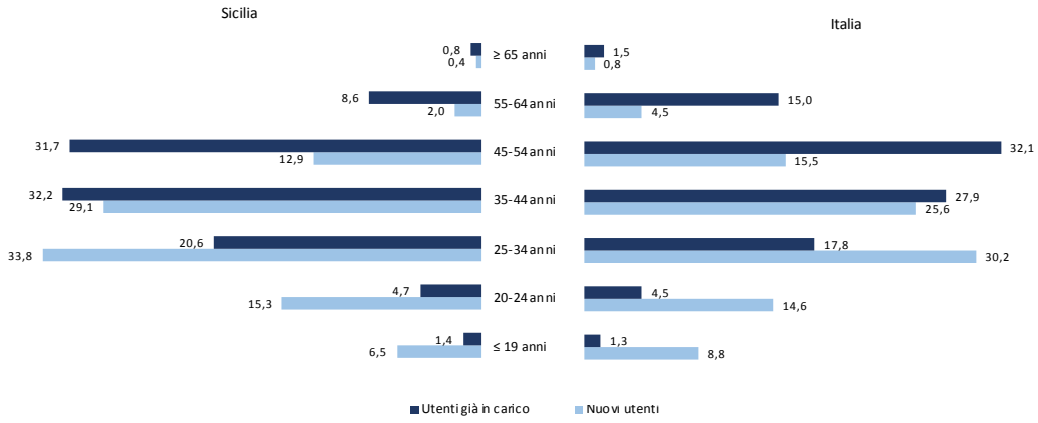
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Sicilia		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	63 (1,4%)	6 (1,5%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	212 (4,6%)	19 (5,7%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	917 (20,0%)	97 (28,9%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	1.486 (32,4%)	102 (30,4%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	1.483 (32,3%)	77 (22,9%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	395 (8,6%)	30 (8,9%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	33 (0,7%)	5 (1,5%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	45 (6,6%)	4 (5,4%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	102 (15,0%)	13 (17,6%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	227 (33,5%)	27 (36,5%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	197 (29,1%)	22 (29,7%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	90 (13,3%)	7 (9,5%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	14 (2,1%)	1 (1,4%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	3 (0,4%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	4.589 (87,1%)	336 (82,0%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	678 (12,9%)	74 (18,0%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**5.267 (100%)**	**410 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Sicilia	**Italia**
Eroina	2.617 (46,1%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	44 (0,8%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	---	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	27 (0,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	1.953 (34,4%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	8 (0,1%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	22 (0,4%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,02%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	965 (17,0%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	1 (0,02%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	39 (0,7%)	734 (0,6%)
TOTALE	**5.677 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Sicilia			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	79,3%	23,6%	13,3	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	63,6%	16,7%	11,7	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	33,4%	38,5%	51,4	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	0,2%	0,004%	1,0	6,5%	0,1%	3,0
Altro	83,3%	21,2%	11,4	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**5.677**	**253.323**	**44,6**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Sicilia	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.296 (22,8%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	61 (4,7%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.052 (18,5%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	387 (36,8%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.209 (21,3%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	47 (3,9%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)		
	Sicilia	**Italia**
TOTALE PRESENTI (n.)	5.733	53.364
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)	1.059 (18,5%)	14.148 (26,5%)
di cui Stranieri (n. - % su totale)	1.024 (17,9%)	17.344 (32,5%)
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)	145 (14,2%)	4.620 (26,6%)

		Sicilia			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Agrigento	Totale presenti (n.)	275	29	304	
	(TD: n. - % su totale)	5	2	7	2,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	74	17	91	29,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0	0	0	0,0
CR Augusta	Totale presenti (n.)	457	---	457	
	(TD: n. - % su totale)	113		113	24,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	47		47	10,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	6,4
CC Barcellona di Gotto	Totale presenti (n.)	243	10	253	
	(TD: n. - % su totale)	32	0	32	12,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	39	3	42	16,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1	0	1	2,4
CC Caltagirone	Totale presenti (n.)	383	---	383	
	(TD: n. - % su totale)	66		66	17,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	81		81	21,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	4,9
CC Caltanisetta	Totale presenti (n.)	219	---	219	
	(TD: n. - % su totale)	70		70	32,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	44		44	20,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	11		11	25,0
CC Castelvetrano	Totale presenti (n.)	38	---	38	
	(TD: n. - % su totale)	8		8	21,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	26,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	20,0

		Sicilia			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Catania Bicocca	Totale presenti (n.)	190	---	190	
	(TD: n. - % su totale)	26		26	13,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	17		17	8,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Catania Piazza Lanza	Totale presenti (n.)	210	37	247	
	(TD: n. - % su totale)	57	3	60	24,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	25	7	32	13,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5	0	5	15,6
CC Enna	Totale presenti (n.)	169	---	169	
	(TD: n. - % su totale)	48		48	28,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	21		21	12,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	23,8
CR Favignana G. Barraco	Totale presenti (n.)	62	---	62	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	12		12	19,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Gela	Totale presenti (n.)	62	---	62	
	(TD: n. - % su totale)	13		13	21,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	11		11	17,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	18,2
CC Giarre	Totale presenti (n.)	47	---	47	
	(TD: n. - % su totale)	21		21	44,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	3		3	6,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Messina	Totale presenti (n.)	153	30	183	
	(TD: n. - % su totale)	37	4	41	22,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	21	6	27	14,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4	2	6	22,2
CR Noto	Totale presenti (n.)	74	---	74	
	(TD: n. - % su totale)	34		34	45,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	6		6	8,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	6		6	100,0
CC Palermo Pagliarelli	Totale presenti (n.)	1.159	72	1.231	
	(TD: n. - % su totale)	135	6	141	11,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	179	26	205	16,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	11	1	12	5,9
CR Palermo Ucciardone	Totale presenti (n.)	418	---	418	
	(TD: n. - % su totale)	79		79	18,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	112		112	26,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	10		10	8,9

		Sicilia			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Piazza Armerina	Totale presenti (n.)	60	---	60	
	(TD: n. - % su totale)	32		32	53,3
	(Stranieri: n. - % su totale)	10		10	16,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	30,0
CC Ragusa	Totale presenti (n.)	172	---	172	
	(TD: n. - % su totale)	43		43	25,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	45		45	26,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	15		15	33,3
CR San Cataldo	Totale presenti (n.)	66	---	66	
	(TD: n. - % su totale)	24		24	36,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	17		17	25,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	8		8	47,1
CC Sciacca	Totale presenti (n.)	45	---	45	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	18		18	40,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0
CC Siracusa	Totale presenti (n.)	541	---	541	
	(TD: n. - % su totale)	38		38	7,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	64		64	11,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	3,1
CC Termini Imerese	Totale presenti (n.)	83	---	83	
	(TD: n. - % su totale)	14		14	16,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	18		18	21,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	11,1
CC Trapani	Totale presenti (n.)	429	---	429	
	(TD: n. - % su totale)	149		149	34,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	91		91	21,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	48		48	52,7

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Sicilia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	524	7.766	29,7	6,7
Eroina	63	1.806	3,6	3,5
Hashish	212	4.111	12,0	5,2
Marijuana	733	6.758	41,5	10,8
Piante di cannabis	185	1.197	10,5	15,5
Droghe sintetiche	4	307	0,2	1,3
Altre droghe	44	750	2,5	5,9
TOTALE	**1.765**	**22.695**	**100,0**	**7,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sicilia	1.642	1.634	1.632	1.613	1.463	1.320	1.749	2.069	1.982	1.831	1.765
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	7,4	7,0	7,1	7,3	7,4	6,8	7,3	7,9	7,7	7,0	7,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Sicilia	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	479,46	13.432,77	26,8	3,6
Eroina (kg)	4,58	512,39	0,3	0,9
Hashish (kg)	656,18	9.747,42	36,6	6,7
Marijuana (kg)	650,82	19.868,68	36,3	3,3
Piante di cannabis (N.)	31.416	414.396	100,0	7,6
Droghe sintetiche (kg)	0,11	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	25	17.687	1,5	0,1
Altre droghe (kg)	0,64	972,48	0,0	0,1
Altre droghe (N. dosi)	706	20.589	43,3	3,4
TOTALE (Kg)	**1.791,80**	**58.827,66**	**100,0**	**3,0**
TOTALE (N. dosi)	**1.629**	**42.746,00**	**100,0**	**3,8**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Sicilia	30,85	42,31	38,64	46,24	51,97	132	67,31	67,26	135,2	137,62	479,46
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,8	0,7	0,7	0,9	1,3	3,3	1,4	1,6	3,7	1,7	3,6
	Eroina (Kg)										
Sicilia	7,92	8,35	1,4	24,53	11,9	6,52	6,57	14,22	5,19	7,43	4,58
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,8	1,0	0,1	2,8	1,3	0,8	1,4	2,3	0,5	1,2	0,9
	Hashish (Kg)										
Sicilia	509,82	529,46	841,26	24532,81	78680,92	30169,65	1.986,72	818,87	24.009,56	904,22	656,18
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	2,5	2,6	3,8	67,5	69,5	44,4	8,2	4,4	30,6	4,3	6,7
	Marijuana (Kg)										
Sicilia	409,43	281,85	2137,5	6044,43	6912,47	1375,58	2714,63	1852,36	5.105,16	3330,08	650,82
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	7,4	2,6	9,9	20,9	19,3	14,8	6,5	2,0	13,0	14,1	3,3
	Piante di cannabis (n.)										
Sicilia	20.670	925.836	24.887	10.668	48.275	23.984	82.878	55.860	79.199	52.502	31.416
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	28,5	91,8	0,6	1,2	39,6	17,2	17,7	20,7	15,1	23,5	7,6
	Droghe sintetiche (Kg)										
Sicilia	0,01	0,04	1,3	0,18	0,02	0,21	1,55	1,14	1,01	9,83	0,11
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,02	0,1	1,9	0,2	0,1	0,4	2,2	0,7	1,3	9,6	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Sicilia	734	113	15	86	1	36	15	56	78	921	25
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,9	0,7	0,1	1,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,3	1,6	0,1
	TOTALE (Kg)										
Sicilia	958,64	865,13	3.020,50	30.648,46	85.657,38	31.684,29	4.813,21	2.754,49	29.256,45	4.391,62	1.791,80
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	3,0	2,2	6,0	42,5	55,4	37,6	6,7	2,3	23,7	8,0	3,0
	TOTALE (n. dosi)										
Sicilia	1.654	2.254	890	966	755	934	1.717	1.063	1.769	2.297	1.629
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	1,9	6,0	1,6	3,5	1,7	1,3	0,8	2,9	4,1	3,3	3,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Sicilia**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	2.531	28.889	8,8
Art. 74 - Associazione	400	2.441	16,4
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**2.931**	**31.335**	**9,4**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Sicilia	2.634	2.834	2.845	2.606	2.525	2.044	2.378	2.867	2.812	2.888	2.715
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	7,3	8,3	8,7	8,3	9,1	7,8	7,7	8,6	8,4	8,8	9,4
	Femmine										
Sicilia	206	230	208	161	171	121	153	202	204	175	216
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	6,1	7,2	6,9	6,0	7,2	6,0	6,8	8,5	7,6	7,0	8,8
	Maschi e Femmine										
Sicilia	2.840	3.064	3.053	2.767	2.696	2.165	2.531	3.069	3.016	3.063	2.931
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	7,2	8,2	8,6	8,1	9,0	7,7	7,6	8,6	8,4	8,7	9,4
	Nazionalità italiana										
Sicilia	2.643	2.682	2.787	2.521	2.357	1.909	2.319	2.715	2.587	2.660	2.637
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	9,7	11,0	12,0	11,3	12,2	10,8	11,3	12,6	11,9	12,4	12,5
	Nazionalità straniera										
Sicilia	197	382	266	246	339	256	212	354	429	403	294
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	1,6	3,0	2,1	2,1	3,1	2,5	1,7	2,5	3,0	2,9	2,9
	Maggiorenni										
Sicilia	2.708	2.916	2.919	2.657	2.622	2.119	2.438	2.961	2.900	3.000	2.874
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	7,1	8,1	8,5	8,1	9,0	7,9	7,6	8,6	8,3	8,8	9,4
	Minorenni										
Sicilia	132	148	134	110	74	46	93	108	116	63	57
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	11,5	12,4	10,5	8,6	6,9	4,1	6,7	7,9	9,0	4,9	6,2

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Agrigento	377	25	28	0	405	25	386	19
Caltanissetta	2	0	0	0	2	0	2	0
Catania	86	6	3	0	89	6	89	0
Enna	106	9	5	0	111	9	109	2
Messina	216	6	12	0	228	6	213	15
Palermo	1.804	89	115	5	1.919	94	1.776	143
Ragusa	2	0	0	0	2	0	2	0
Siracusa	0	0	0	0	0	0	0	0
Trapani	397	23	25	1	422	24	408	14
Sicilia	**2.990**	**158**	**188**	**6**	**3.178**	**164**	**2.985**	**193**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	10,4	5,9	8,6	2,6	10,2	5,7	10,1	12,1

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Sicilia	5.336	5.228	5.013	4.997	5.158	4.321	5.549	5.349	5.384	4.750	3.421
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	12,2	12,0	11,6	11,4	12,0	9,9	11,5	10,5	10,3	9,5	10,4
	TOTALE Segnalati										
Sicilia	5.054	4.962	4.759	4.725	4.886	4.091	5.197	4.927	4.926	4.361	3.178
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	12,1	12,0	11,5	11,3	12,0	9,9	11,4	10,3	10,0	9,3	10,2
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Sicilia	487	515	472	520	483	409	551	539	506	394	164
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	14,7	15,2	13,1	12,4	10,4	9,0	10,6	9,8	9,4	8,1	5,7

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sicilia	25	12	18	19	6	12	17	4	18	9	15
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	6,7	3,3	4,6	5,5	1,9	3,9	6,3	1,3	5,4	2,4	4,9

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Sicilia	4	31	39	50	36	5	2	167
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Sicilia	2	7	26	6	14	4	8	67
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Sicilia	6	38	65	56	50	9	10	234
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Sicilia	14	28	8	0	3	181	234
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Sicilia	7,0	2,8	4,9
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Sicilia	7,1	11,1	8,7	6,7	1,3
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Sicilia	5	132	230	229	129	30	7	762
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Sicilia	4	38	66	37	32	11	14	202
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Sicilia	9	170	296	266	161	41	21	964
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Sicilia	130	280	381	2	9	964
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Sicilia	32,0	8,4	20,3
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Sicilia	31,9	50,5	41,4	21,7	6,1
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **TOSCANA**

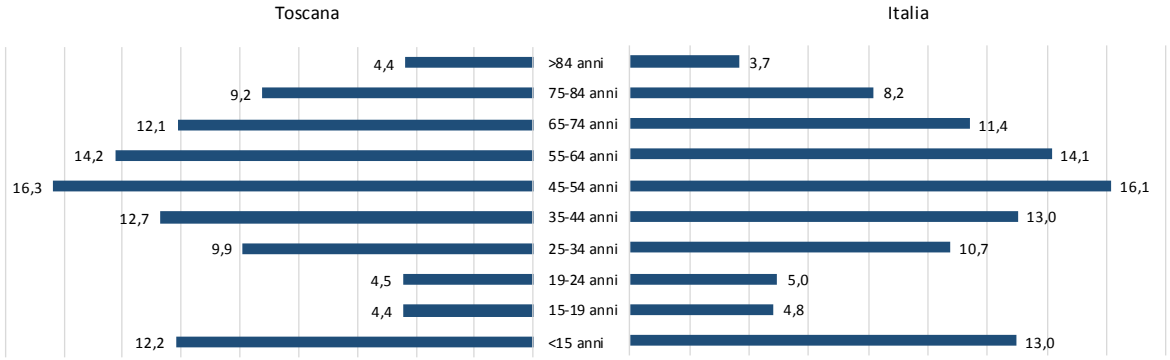
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 22.987,4
N. Comuni: 273
Città Metropolitana: Firenze
Densità abitativa (abitanti/Km²): 161,9 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Toscana		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,0	11,4	13,7	12,3
15-19 anni	4,8	4,1	5,1	4,5
19-24 anni	4,9	4,1	5,3	4,6
25-34 anni	10,4	9,4	11,2	10,3
35-44 anni	13,0	12,4	13,4	12,7
45-54 anni	16,6	16,1	16,4	15,9
55-64 anni	14,2	14,3	14,1	14,2
65-74 anni	11,8	12,4	11,0	11,7
75-84 anni	8,3	10,1	7,3	9,0
>84 anni	3,0	5,6	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Toscana			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	1.784.318	1.908.237	3.692.555	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	187.787	210.324	398.111	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	10,5	11,0	10,8	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Toscana	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,3	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	60,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	41,2	36,2
	Indice di vecchiaia	210,0	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,4	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,3	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,7	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	18,7	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	14,3	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	7,7	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	5,9	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	7,7	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	6,7	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	31.927,78	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	20.225,94	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	7.531,86	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.039,74	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	6,4	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Toscana									
Almeno una illegale	-	28,3	30,1	31,3	33,8	34,5	32,7	38,6	36,1	36,9
Cannabis	29,0	27,5	29,1	30,5	32,7	33,8	32,2	38,0	35,5	36,4
Cocaina	4,9	4,3	3,8	4,2	4,2	4,2	3,5	3,6	3,5	2,9
Eroina	2,0	1,7	1,8	1,6	1,6	1,3	1,4	1,0	2,0	1,1
Stimolanti	4,3	3,9	4,0	4,4	4,3	4,2	3,8	3,5	3,0	2,5
Allucinogeni	4,6	4,4	4,2	3,9	4,2	3,7	3,3	3,3	2,7	2,1
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,8	11,3	9,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,4	9,4	5,7
Alcol	89,5	89,0	88,9	88,7	88,5	87,7	87,3	88,7	86,3	86,7
Tabacco	62,5	61,2	60,6	59,3	60,3	61,2	61,8	61,2	58,1	57,5
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	42,6	43,8	40,3	45,5
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Toscana									
Almeno una illegale	-	22,5	23,8	25,4	27,1	27,4	25,7	30,0	27,5	28,8
Cannabis	22,1	22,2	23,4	24,7	26,4	27,1	25,7	30,0	27,5	28,5
Cocaina	3,1	2,7	2,5	2,9	2,9	2,8	2,4	2,1	2,2	1,8
Eroina	1,1	1,4	1,2	1,3	1,3	1,3	1,0	0,8	1,3	0,6
Stimolanti	2,5	2,5	2,7	2,9	3,0	3,1	2,6	1,9	1,6	1,5
Allucinogeni	2,9	2,8	2,6	2,6	2,8	2,4	2,2	1,6	1,6	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,4	6,2	3,0
Alcol	82,3	81,9	81,7	80,9	81,2	81,5	80,8	82,5	81,8	81,0
Tabacco (a)	27,4	26,7	26,2	25,2	24,5	25,6	24,6	27,5	23,4	21,9
Gioco d'azzardo	46,6	44,0	41,4	37,9	34,5	37,3	36,8	34,4	37,1	42,9
% giocatori "a rischio" (b)	*13,6*	*14,9*	*11,3*	*10,7*	*10,9*	*10,6*	*11,8*	*14,2*	*11,8*	*12,4*
% giocatori "problematici" (b)	*8,2*	*7,2*	*6,4*	*6,2*	*7,0*	*7,9*	*6,8*	*6,4*	*6,1*	*6,2*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Toscana									
Almeno una illegale	-	-	15,4	15,5	17,4	17,0	15,6	19,7	16,5	18,1
Cannabis	13,9	13,7	14,9	14,7	16,8	16,4	15,3	19,2	16,3	17,9
Cocaina	1,8	1,6	1,5	1,9	2,1	1,8	1,6	1,4	1,1	0,9
Eroina	1,0	0,8	0,9	1,0	1,2	0,8	0,9	0,5	0,8	0,4
Stimolanti	1,6	1,6	1,6	1,8	2,0	1,8	1,6	1,0	0,9	0,8
Allucinogeni	1,9	1,4	1,3	1,4	1,8	1,5	1,1	0,6	1,0	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,2	1,2
Alcol	67,7	66,8	67,8	64,5	65,8	65,6	63,5	66,6	65,1	65,2
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

RIORDINO SISTEMA SANITARIO REGIONALE

LR del 28/12/2015, n. 84
Oggetto: "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005"

La normativa procede al ridisegno dell'assetto organizzativo del servizio sanitario regionale, già intrapreso con la legge regionale 16 marzo 2015 n. 28 (Disposizioni urgenti per il riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale). I punti cardine sono rappresentati dalla riduzione delle aziende USL, dal rafforzamento della programmazione di area vasta, dall'organizzazione del territorio e dalla revisione dei processi di "governance".
Il riordino del servizio sanitario regionale, anche attraverso l'accorpamento delle dodici aziende USL in tre aziende USL, una per ciascuna area vasta, promuove il miglioramento della qualità dei servizi e nel contempo assicura la sostenibilità ed il carattere pubblico ed universale del sistema sanitario a fronte anche del mutato quadro finanziario ed epidemiologico e dei costi crescenti dei processi di diagnosi e cura.

Key-words:
- Riordino Sistema sanitario regionale.

http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:legge:2015-12-28;84&pr=idx,0;artic,1;articparziale,0

PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE

DCR del 09/10/2019, n. 73
Oggetto: "Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (P.S.S.I.R.) 2018-2020"

Il Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale è l'atto di indirizzo all'interno del quale viene rappresentata la visione del sistema della salute per i prossimi anni in termini di obiettivi strategici e di declinazione sui rispettivi destinatari, così da definire una cornice a partire dalla quale possono essere concretizzati obiettivi specifici, azioni e risorse.
Nello specifico, con riferimento al tema delle dipendenze patologiche, il piano prevede che occorre collaborare in maniera intersettoriale e inter-istituzionale per la rimozione delle cause sociali e culturali che possono favorire le forme di dipendenza da gioco e promuovere una risposta coordinata e continuativa alle persone che manifestano un problema di gioco d'azzardo patologico. La priorità è quella di agire prevalentemente sul versante della prevenzione, non trascurando indispensabili azioni di conoscenza e ricerca sul fenomeno a livello regionale, nonché azioni tese alla formazione/informazione di tutti gli operatori coinvolti nella tematica sia dei servizi pubblici che delle Associazioni di volontariato, del terzo settore e dei gruppi di mutuo-auto-aiuto. È inoltre un obiettivo prioritario rafforzare e consolidare la rete di aiuto alle persone e alle loro famiglie con problemi di Gioco d'azzardo attraverso l'integrazione degli interventi tra servizio pubblico, privato sociale e territorio e incentivare iniziative dirette al potenziamento dei servizi sociosanitari di comunità rivolti al Cittadino.

Key-words:

- Programmazione;
- Inclusione sociale;
- Nuovi modelli "care";
- Sostenere avanguardie;
- Prevenzione dipendenze patologiche.

https://www.regione.toscana.it/documents/10180/23814707/Piano+socio+sanitario+integrato+Regione+Toscana+2018-2020.pdf/90542863-29c1-2d16-2f30-b669f6240c84?t=1579081427471
http://www.irisonline.it/web/images/28gennaio2019/PSSIR20182020/proposta%20delibera%20cr%20n22%20del%2021-01-19.pdf

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE

DGR del 02/07/2018, n. 740
Oggetto: "Intesa Stato-Regioni 247/CSR/2017. Rimodulazione e proroga dei Piani Regionali di Prevenzione (PRP). Recepimento Intesa, rimodulazione anno 2018 e proroga anno 2019 del PRP, proroga validità monitoraggio PRP ai sensi della DGRT 594/2016"

Approvazione della rimodulazione per l'anno 2018 e proroga per l'anno 2019 dei progetti del Piano Regionale per la Prevenzione. Estensione all'anno 2019 degli adempimenti riguardanti il monitoraggio e la rendicontazione delle attività di realizzazione del Piano Regionale per la Prevenzione.

Key-words:
- Rimodulazione Piano regionale Prevenzione
- Proroga Piano regionale Prevenzione.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiG.xml?codprat=2018DG00000000818

DGR del 29/12/2015, n. 1314
Oggetto: "DGRT 693/2015. Piano Regionale per la Prevenzione (PRP) 2014-2018. Rimodulazione ai sensi dell'Accordo 56/CSR del 27/03/2015"

Il provvedimento sostituisce l'allegato A della DGRT 693/2015, rimodulato sulla base degli aggiornamenti ed adeguamenti effettuati al fine di recepire l'esito della valutazione ex ante eseguita dal Ministero della Salute ai sensi dell'Accordo 56/CSR/2015 e nell'ambito del processo di monitoraggio dei LEA 2015. Nell'ambito delle dipendenze, il Progetto n. 14 Interventi di prevenzione e riduzione del danno in favore di persone tossico/alcoldipendenti si pone l'obiettivo di favorire l'accesso ai Servizi socio-sanitari pubblici e privati dell'utenza a forte marginalità sociale, consumatori di sostanze psicotrope legali o illegali in condizione e/o a rischio di marginalità sociale; il Progetto n. 15 "Accordo CEART in materia di prevenzione e recupero di persone con problemi di dipendenza", ha come obiettivo l'incremento della qualità, delle prestazioni e delle risposte assistenziali alle persone con problemi di dipendenze.

Key-words:
- Prevenzione.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5108775&nomeFile=Delibera_n.1314_del_29-12-2015
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5108776&nomeFile=Delibera_n.1314_del_29-12-2015-Allegato-A

DGR del 25/05/2015, n. 693 e successive modifica DGR del 29/12/2015, n. 1314
Oggetto: "Approvazione Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018."

Il Piano applica la visione, i principi, le priorità e la struttura del Piano Nazionale per la Prevenzione, il più possibile integrati e trasversali rispetto ad obiettivi e azioni, con i quali si intende dare attuazione a tutti i macro obiettivi e a tutti gli obiettivi centrali del medesimo PNP. I Programmi del PRP sono stati concepiti con la finalità di avere omogeneità di approccio e di interventi. Nello specifico con riguardo al tema delle dipendenze patologiche prevede interventi di prevenzione e riduzione del danno in favore di persone tossico/alcoldipendenti in condizione e/o a rischio di marginalità sociale.

Key-words:
- Piano Regionale Prevenzione.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5100347&nomeFile=Delibera_n.693_del_25-05-2015
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5100348&nomeFile=Delibera_n.693_del_25-05-2015-Allegato-A

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

TOSSICODIPENDENZE

DGR del 25/05/2020, n. 671
Oggetto: "Approvazione atto integrativo all'Accordo di Collaborazione 2019/2021 tra la Regione Toscana e l'Istituto degli Innocenti di Firenze di cui alla D. G. R. n. 187 del 18 febbraio 2019 al fine della realizzazione del progetto pilota per la definizione di modelli di intervento rivolti ai bambini di madri tossicodipendenti prese in carico dai Ser.D. delle Aziende Sanitarie e ospiti in comunità residenziali del territorio Toscano"

Il provvedimento dispone l'integrazione delle attività oggetto di programmazione operativa pluriennale, di cui all'Accordo di Collaborazione 2019/2021 tra la Regione Toscana e l'Istituto degli Innocenti di Firenze - approvato con deliberazione Giunta regionale n. 187 del 18 febbraio 2019 - con la previsione della realizzazione di un progetto pilota per la definizione di modelli di intervento rivolti ai bambini di madri tossicodipendenti prese in carico dai Ser.D delle Aziende Sanitarie e ospiti in comunità residenziali del territorio Toscano.

Key-words:
- Accordo collaborazione;
- Progetto pilota bambini di madri tossicodipendenti.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5253663&nomeFile=Delibera_n.671_del_25-05-2020
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5253664&nomeFile=Delibera_n.671_del_25-05-2020-Allegato-A

APPLICAZIONE LEA RIDUZIONE DEL DANNO

DGR del 16/12/2019, n. 1587
Oggetto: "Interventi di prevenzione e riduzione del danno in favore di persone tossico/alcoldipendenti a forte marginalità sociale. Approvazione schema Accordo di collaborazione e destinazione risorse"

La Regione Toscana, per dare continuità alle attività di riduzione del danno e dei rischi per la salute e di prevenzione dell'uso e abuso di sostanze psicotrope illegali e di alcol in fasce di popolazione fortemente a rischio di esclusione sociale, approva lo schema di Accordo di Collaborazione e le Raccomandazioni per la gestione in sicurezza degli eventi del divertimento giovanile notturno, al fine di:
a) ampliare e promuovere la continuità e il consolidamento dell'offerta dei servizi previsti dallo stesso al fine di assicurare certezze nell'erogazione delle prestazioni e poter continuare a fornire all'utenza interessata servizi indispensabili per la salvaguardia della salute, della dignità della persona e della sicurezza dei cittadini, e di evitare la dispersione di un patrimonio di saperi, esperienze e buone pratiche acquisiti negli anni dai vari soggetti coinvolti;
b) sperimentare sui territori interessati le azioni di riduzione del danno e dei rischi per la salute delle persone con problemi di tossico/alcoldipendenza e della gestione in sicurezza degli eventi del divertimento giovanile con particolare riferimento alla promozione della salute della popolazione giovanile relativa ai rischi derivanti dall'uso e abuso di sostanze psicotrope illegali e legali (alcol).
Il documento denominato "Raccomandazioni" è frutto del lavoro di ricerca-intervento sviluppato dal progetto regionale "Notte di qualità" e è da considerarsi per le amministrazioni locali come delle linee guida nella gestione, programmazione e promozione del divertimento notturno urbano, nell'ottica di garantire la salute, la sicurezza e la qualità degli eventi per tutta la cittadinanza. L'impegno finanziario triennale ammonta a Euro 2.088.000,00 (Euro 696.000,00 per ciascuna annualità 2019, 2020, 2021).

Key-words:
- Accordo di collaborazione;
- Promozione offerta dei servizi;
- Riduzione del danno e dei rischi;
- Assegnazione risorse.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5238590&nomeFile=Delibera_n.1587_del_16-12-2019-Allegato-A
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5238588&nomeFile=Delibera_n.1587_del_16-12-2019-Allegato-1
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5238589&nomeFile=Delibera_n.1587_del_16-12-2019-Allegato-2

GIOCO D'AZZARDO

LR del 18/10/2013, n. 57
Oggetto: "Disposizioni per il gioco consapevole e per la prevenzione del gioco d'azzardo patologico" (come modificata dalla l.r. 23 dicembre 2014, n. 85, L.R. 29 dicembre 2014, n. 86 l.r. 2018)"

La normativa mira a promuovere le iniziative per la prevenzione e il contrasto delle dipendenze da gioco, nonché per il trattamento terapeutico e il recupero sociale dei soggetti coinvolti, nei limiti della competenza regionale.

Key-words:
- Distanze;
- Divieto di pubblicità;
- Obblighi gestori;
- Formazione /sensibilizzazione;
- Sostegno terzo settore;
- Logo identificativo.

http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:legge:2013-10-18;57

DPGR dell'11/03/2015, n. 26
Oggetto: "Regolamento di attuazione della legge regionale 18 ottobre 2013, n. 57 (Disposizioni per il gioco consapevole e la prevenzione della ludopatia)"

Il provvedimento dispone in ordine: al funzionamento dell'Osservatorio regionale sul fenomeno della dipendenza da gioco; le modalità per la concessione dei contributi ai soggetti del terzo settore che si occupano delle problematiche correlate al gioco; le modalità di approvazione del logo identificativo No Slot, nonché le modalità per il rilascio in uso del logo e per la revoca dell'uso dello stesso.

Key-words:
- Osservatorio Dipendenza Gioco;
- Contributi terzo settore;
- Logo identificativo.

https://www.gazzettaufficiale.it/atto/regioni/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2015-06-27&atto.codiceRedazionale=15R00219

DGR del 21/12/2020, n. 1609
Oggetto: "Schema di accordo di collaborazione finalizzato a disciplinare la modalità di collaborazione tra Regione Toscana e Anci Toscana per la realizzazione delle azioni di coordinamento, di supervisione e di supporto tecnico-amministrativo-contabile, indirizzate alla completa attuazione degli interventi contenuti nella programmazione regionale delle attività 2019 - 2021 per il contrasto al Gioco d'Azzardo approvata con DGRT 1489 del 30 novembre 2020"

Con tale accordo vengono messe in campo, tra l'altro, le seguenti azioni:
- individuazione e selezione dei soggetti attuatori delle azioni di prevenzione nei contesti comunitari, che qualora si tratti di soggetti del privato sociale, mediante procedura di evidenza pubblica, nel rispetto delle disposizioni del codice del terzo settore;
- raccordo di tali azioni con le progettualità espressa dalle Zone-distretto delle Ausl e dalle Società della Salute;
- monitoraggio delle azioni progettuali sia per la parte pubblica che per la parte del privato sociale;
- supporto ai dipartimenti aziendali per le dipendenze nella programmazione e nell'implementazione delle attività locali al fine di realizzare le opportune sinergie di sistema ed i necessari collegamenti delle azioni progettuali con gli atti di programmazione sia regionali che locali, nell'ambito del gioco d'azzardo.

Key-words:
- GAP;
- Accodo.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/RicercaAttiPagG.xml

---

DGR 30/11/2020, n. 1489
Oggetto: "Legge 28 dicembre 2015, n. 208 e Decreto Ministero della Salute del 26 ottobre 2018 - Programmazione regionale delle attività 2019-2021 per il contrasto al gioco d'azzardo. Approvazione"

Il provvedimento assegna la somma di Euro 9. 151.846,70 per lo svolgimento delle attività programmate nell'ambito del gioco d'azzardo patologico. Le attività interessano le aree:

- degli interventi di comunità (prevenzione e interventi comunitari);
- della conoscenza e della valutazione (conoscenza e valutazione);
- del rafforzamento delle reti dei servizi pubblici e privati e dei contesti istituzionali territoriali (formazione di sistema);
- della comunicazione e della promozione (comunicazione e promozione);

del supporto alla programmazione regionale (supporto e assistenza tecnica).

Key-words:

- Implementazione azioni Gap;
- Budget azioni Gap.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiG.xml?codprat=2020DG00000002295

DGR del 16/11/2020, n. 1406
Oggetto: "Prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo: riparto alle Aziende Unità Sanitarie Locali del finanziamento indistinto dei Livelli Essenziali di Assistenza, quota finalizzata per la cura della dipendenza dal gioco d'azzardo, annualità 2020"

Il provvedimento dispone l'assegnazione delle risorse finalizzata al disturbo da Gioco d'Azzardo, per l'anno 2020 alle Aziende Unità Sanitarie Locali toscane per la realizzazione delle attività di prevenzione, cura e riabilitazione delle persone con disturbo da gioco d'azzardo, conformemente agli ambiti assistenziali previsti dal DPCM 17.01.2017, art. 28 Assistenza sociosanitaria alle persone con dipendenze patologiche, e art. 35 Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con dipendenze patologiche.

Key-words:

- Gap;
- Risorse finanziarie.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/RicercaAttiPagG.xml

---

DGR del 16/03/2020, n. 344
Oggetto: "Indirizzi per la realizzazione dei percorsi formativi obbligatori per i gestori di centri scommesse e di spazi per il gioco con vincita in denaro nonché per il personale ivi operante. Revoca DGRT 392/2019"

Il provvedimento dispone la revoca della delibera GR 392/2019 e l'approvazione dell'allegato A1 "Indirizzi per la realizzazione dei percorsi formativi obbligatori per i gestori di centri scommesse e di spazi per il gioco con vincita in denaro nonché per il personale ivi operante".
I percorsi formativi sono finalizzati alla prevenzione e riduzione del gioco patologico, attraverso il riconoscimento delle situazioni di rischio, all'attivazione della rete di sostegno, alla conoscenza generale della normativa vigente in materia di gioco lecito, con particolare riguardo alla disciplina sanzionatoria e alla eventuale regolamentazione locale.

Key-words:

- Percorsi di formazione.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5247337&nomeFile=Delibera_n.344_del_16-03-2020
Http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5247338&nomeFile=Delibera_n.344_del_16-03-2020-Allegato-A1

DGR del 16/12/2019, n. 1608
Oggetto: "Implementazione delle azioni del Piano regionale di contrasto al gioco d'azzardo approvato con DGRT 771/2018 e prenotazione risorse erogate dal Ministero della Salute"

Il provvedimento è diretto a destinare la somma di Euro 2.843.095,00 liquidata dal Ministero della Salute, per l'implementazione del Piano regionale di contrasto al gioco d'azzardo approvato con DGR n. 771 del 9 luglio 2018, imputandola ai seguenti capitoli del Bilancio di previsione 2019-2021, annualità 2019 come segue:

- Euro 63.095,00 sul Capitolo 26891 – stanziamento puro - "Fondo per il gioco di azzardo patologico (GAP):
- trasferimenti ad enti di ricerca"; Euro 1.330.000,00 sul Capitolo 26892– stanziamento puro - "Fondo per il gioco di azzardo patologico (GAP)":
- trasferimenti privato sociale; Euro 1.300.000,00 sul Capitolo 26893– stanziamento puro - "Fondo per il gioco di azzardo patologico (GAP)":
- trasferimenti a soggetti pubblici; Euro 150.000,00 sul Capitolo 26894 – stanziamento puro - "Azioni di comunicazione per contrastare il fenomeno del gioco d'azzardo patologico (GAP)"

Key-words:

- Implementazione azioni Gap;
- Budget azioni Gap.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5238954&nomeFile=Delibera_n.1608_del_16-12-2019

DGR del 09/07/2018, n. 771
Oggetto: "Approvazione Piano regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo- Modifiche e integrazioni alla DGRT 755/2017."

Il provvedimento sostituisce il Piano regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo approvato con DGR del 10/07/2017 n. 755, le cui azioni sono state finanziate per complessivi Euro 3.158.995,00. Il Piano si propone di concorrere alla rimozione delle cause sociali e culturali che possono favorire le forme di dipendenza da gioco e di promuovere una risposta coordinata e continuativa alle persone che manifestano un problema di giocod'azzardo patologico. La priorità è quella di agire sul versante:
- prevenzione, in linea con quanto disposto dal Ministero della Salute,
- conoscenza e ricerca approfondita del fenomeno a livello provincial e regionale,
- formazione/informazione di tutti gli operatori coinvolti nella tematica sia dei servizi pubblici che delle Associazioni di volontariato, del terzo settore e dei gruppi di mutuo-auto-aiuto e - monitoraggio e valutazione delle stesse,
- interventi sperimentali di cura in ambito residenziale e semiresidenziale.

Key-words:

- Piano Regionale GAP.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5153004&nomeFile=Delibera_n.755_del_10-07-2017-Allegato-A
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/RicercaAttiPagG.xml

ALCOL

DGR del 23/11/2020, n. 1430
Oggetto: "Centro Alcologico Regionale (CAR) - Assegnazione risorse per l'anno 2020 all'A.O.U. Careggi per l'assolvimento di funzioni regionali sulle problematiche alcol correlate".

Il provvedimento destina, al fine di dare continuità per l'anno 2020 all'attività del Centro Alcologico Regionale (C.A.R.), all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Careggi la somma complessiva di Euro 100.000,00, precisando che il finanziamento di tali oneri è compreso nell'ambito di assegnazione della quota di F.S.R spettante all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi, in parte già formalizzata per quanto riguarda il 2020 con la DGRT n.7 del 7/01/2020 ed il cui ammontare finale sarà determinato tenendo conto dei parametri previsti dal P.S.R, nonché dei costi dell'attività oggetto della presente deliberazione

Key-words:
- CAR;
- Assegnazione risorse.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5272171&nomeFile=Delibera_n.1430_del_23-11-2020

DGR del 23/04/2019, n. 551.
Oggetto: "Approvazione schema di Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e A.R.C.A.T. Toscana, per la promozione della salute e prevenzione dai rischi derivanti dall'uso di sostanze alcoliche"

Il provvedimento procede all'approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana e ARCAT TOSCANA (Associazione Regionale Club Alcologici Territoriali della Toscana), finalizzato a disciplinare reciproci impegni e collaborazioni per lo sviluppo di azioni di promozione della salute e prevenzione dai rischi derivanti dall'uso e abuso di sostanze alcoliche.

Key-words:
- Approvazione schema di accordo.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5215258&nomeFile=Delibera_n.551_del_23-04-2019
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5215259&nomeFile=Delibera_n.551_del_23-04-2019-Allegato-A

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA REGIONALE DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 05/08/2009, n. 51 – u.m. LR del 4/02/2020, n.6; LR del 17/ 2012, n. 57
Oggetto: "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento"

La legge fornisce gli strumenti per garantire la sicurezza delle attività sanitarie erogate nelle strutture pubbliche e private e per promuovere la qualità delle strutture sanitarie e dei processi di cura, assicurando la trasparenza e la pubblicità delle informazioni e idonee forme di controllo sociale. Con la LR 17 ottobre 2012, n. 57 si dispone che le strutture residenziali e semiresidenziali per tossicodipendenti siano regolamentate dalla LR 51/2009 per quanto concerne l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e l'accreditamento istituzionale.

Key-words:
- Accreditamento;
- Requisiti;
- Verifiche.

http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:legge:2009-08-05;51

DPGR del 17/11/2016, n. 79/R (successiva modifica Dpgr n. 90/R del 16 settembre 2020)
Oggetto: "Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento"

Il Regolamento definisce i requisiti generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie per le strutture terapeutiche per persone con disturbi da uso di sostanze e da gioco d'azzardo ai fini dell'autorizzazione all'esercizio.

Key-words:
- Autorizzazione.

http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:regolamento.giunta:2016-11-17;79/R
http://raccoltanormativa.consiglio.regione.toscana.it/articolo?urndoc=urn:nir:regione.toscana:regolamento.giunta:2020-09-16;90/R&dl_t=text/xml&dl_a=y&dl_id=&pr=idx,0;artic,0;articparziale,1&anc=art37

DGR del 02/12/2019, n.1509
Oggetto: "Legge regionale n. 51/2009: rimodulazione dei requisiti del processo di riabilitazione per l'accreditamento istituzionale. Approvazione definitive"

Il provvedimento definisce I requisiti di processo specifici per le strutture riabilitazione, salute mentale, dipendenze e ambulatoriale.

Key-words:
- Modifiche requisiti accreditamento.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiG.xml?codprat=2019DG00000001757

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE

DGR del 16/04/2019, n. 513
Oggetto: "Approvazione dello schema di Convenzione quadro tra Regione Toscana, le Aziende USL e il C.E.A.R.T. (Coordinamento degli Enti Ausiliari della Regione Toscana) in materia di prevenzione, cura e reinserimento sociale e lavorativo delle persone con disturbo da uso di sostanze e da giocod'azzardo e nuovi percorsi assistenziali terapeutici residenziali e diurni"

Il provvedimento dispone la continuazione nella collaborazione tra Regione Toscana, Aziende USL toscane e C.E.A.R.T. in materia di prevenzione e recupero delle persone con disturbo da uso di sostanze e da gioco d'azzardo e approva lo schema di Convenzione quadro relativo ai nuovi percorsi assistenziali terapeutici residenziali e diurni e il nuovo sistema tariffario. Vengono riportati, per ciascuna area di intervento (Accoglienza; Terapeutico-riabilitativa; Specialistica; Pedagogico-riabilitativa; Disturbo da gioco d'azzardo), le tipologie dei percorsi trattamentali, residenziali e diurni, gli standard minimi funzionali e i requisiti obbligatori per lo svolgimento di ciascun percorso. Per l'attuazione della Convenzione quadro la Regione destina la somma complessiva annua di Euro 4.000.000 per il triennio 2019- 2021.

Key-words:
- Convenzione:
- Tariffe;
- Tipologia Strutture;
- Riparto risorse.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5214438&nomeFile=Delibera_n.513_del_16-04-2019
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5214441&nomeFile=Delibera_n.513_del_16-04-2019-Allegato-1
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5214442&nomeFile=Delibera_n.513_del_16-04-2019-Allegato-2
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5214439&nomeFile=Delibera_n.513_del_16-04-2019-Allegato-A
http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5214440&nomeFile=Delibera_n.513_del_16-04-2019-Allegato-B

DGR del 14 febbraio 2017, n. 110
Oggetto: "Legge regionale n. 51/2009: individuazione dei processi riabilitazione, salute mentale, dipendenze e ambulatoriale ed approvazione dei requisiti di processo per l'accreditamento istituzionale. Approvazione definitiva"

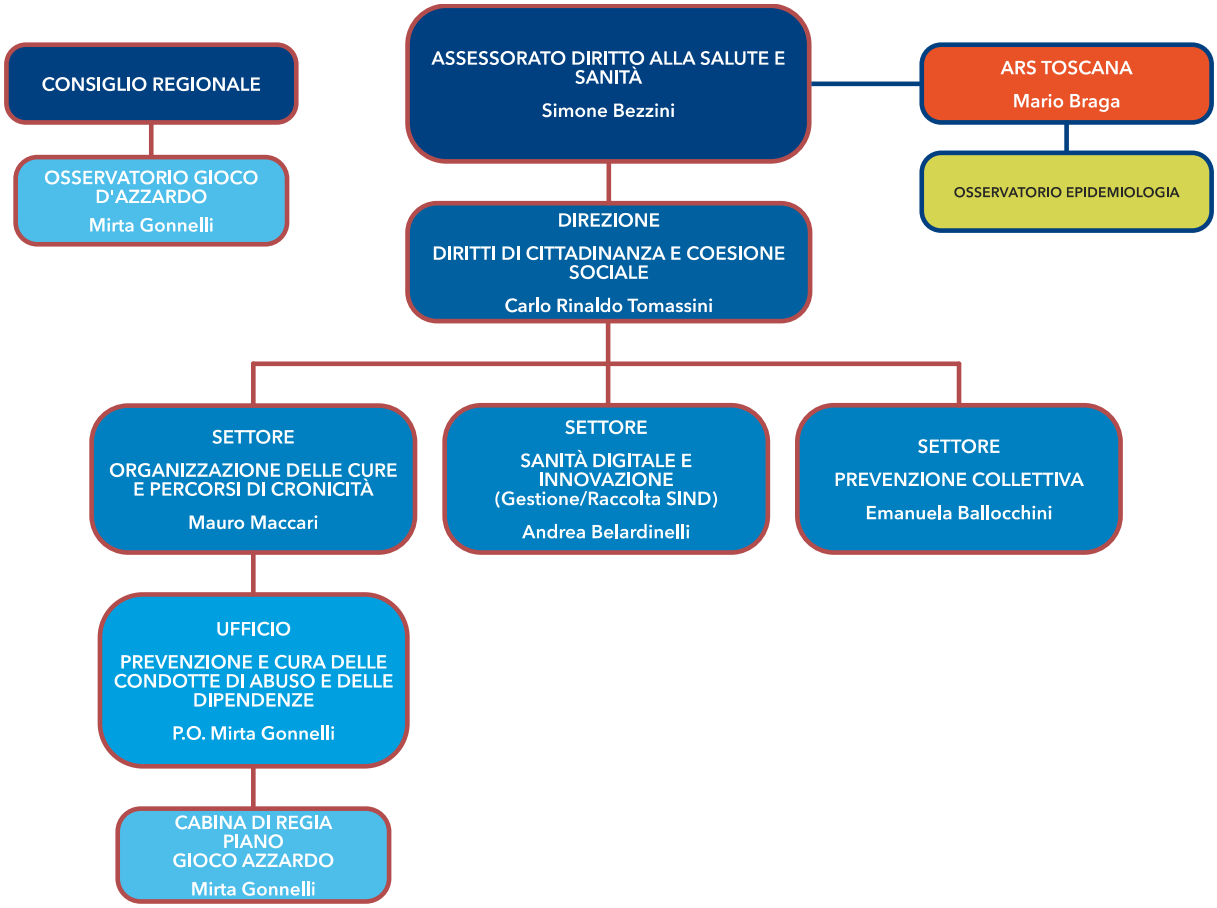
Il provvedimento definisce i requisiti di processo per l'accreditamento istituzionale delle dipendenze in ambito ambulatoriale, domiciliare, residenziale e diurno.

Key-words:
- Accreditamento.

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiG.xml?codprat=2017DG00000000098

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Ufficio Prevenzione e cura delle condotte di abuso e delle dipendenze	
Dipendenze trattate	Sostanze stupefacenti e/o psicotrope illegali, legali (alcol e tabacco) e di dipendenza non da sostanze (Gioco d'Azzardo).
Compiti in materia di dipendenze	- Supporto alle attività di indirizzo, programmazione, coordinamento e promozione degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale/ lavorativo in materia di dipendenze da sostanze stupefacenti e/o psicotrope illegali, legali (alcol e tabacco) e di dipendenza non da sostanze (Gioco d'Azzardo Patologico); - sviluppo di percorsi assistenziali specifici e azioni di supporto ai processi di integrazione sociosanitaria in materia di dipendenze; - indirizzo, programmazione, coordinamento e promozione degli interventi di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale nella salute mentale; - integrazione con i servizi socio sanitari e collaborazione con il volontariato per lo sviluppo di interventi integrati; - coordinamento delle azioni progettuali e dei programmi di interesse regionale e nazionale; - monitoraggio e valutazione dell'attività e funzionalità dei servizi.
Osservatorio Regionale sul Gioco d'Azzardo	
Compiti	- Osservare, studiare, monitorare il fenomeno della dipendenza da gioco; - formulare pareri, proposte di strategie e linee d'intervento al Consiglio regionale e alla Giunta regionale, per elaborare azioni di prevenzione, contrasto e trattamento delle dipendenze patologiche correlate al gioco; - formulare proposte per organizzare un servizio di primo ascolto, assistenza e consulenza, anche adottando un numero verde e un sito web d'informazione; - promuovere campagne di informazione per la prevenzione e la sensibilizzazione sulle conseguenze derivanti dall'abuso patologico del gioco.
CAR - Centro Alcologico Regionale	
Compiti	Il CAR è istituito presso l'AOU di Careggi. - epidemiologia: osservatorio dei problemi alcolcorrelati; - prevenzione: pianificazione, sperimentazione e validazione di nuovi modelli di intervento, supporto alle equipes alcologiche dei SERD nell'elaborazione di linee guida per la gestione dei problemi alcolcorrelati; - formazione degli operatori, in collaborazione con le realtà del territorio della Regione già titolari di percorsi formativi accreditati; - ricerca clinica e biologica

CABINA DI REGIA PIANO GIOCO D'AZZARDO	
Compiti	Ha funzioni di coordinamento delle azioni del Piano, individuazione delle sinergie tra azioni, scambio di buone pratiche, gestione delle criticità e condivisione dei dati di monitoraggio dei progetti in sinergia con l'Osservatorio Regionale. Ne fanno parte: i referenti della Struttura regionale competente; i referenti dei tre Dipartimenti Aziendali per le dipendenze; i referenti del Gruppo di lavoro regionale sul GAP; i referenti per la ricerca epidemiologica e per la valutazione delle azioni (IFC del CNR e Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa).

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale a soggetti tossicodipendenti	Totale € 12.000.000,00 € 4.000.000,00 per ciascuna annualità 2019-2020-2021 di cui : - € 2.500.000,00 per maggiori oneri legati a nuovo Sistema tariffario - € 1.500.000,00 per innovazione e potenziamento offerta assistenziale € 100.000,00 per azioni di interesse regionale "Un colore per amico: numero verde regionale sulle dipendenze", e "Monitoraggio, analisi e valutazione dei servizi diurni e residenziali per le persone con disturbo da uso di sostanze e da gioco d'azzardo"
Budget per Piano Gioco d'Azzardo Patologico per il triennio 2019-2021	€ 9.151.846,70 (Fondo GAP) - € 501.779,00: trasferimenti ad enti di ricerca; - € 4.172.473,95: trasferimenti privato sociale; - € 4.127.593,7: trasferimenti a soggetti pubblici; - € 350.000,00: Azioni di comunicazione per contrastare il fenomeno del gioco d'azzardo patologico (GAP)
Attività di Riduzione del Danno	€ 2.088.000,00 (€ 696.000,00 per ciascuna annualità 2019, 2020, 2021).
Centro Alcologico Regionale	€ 100.000,00

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.	
LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	Le Aziende USL ricevono le disponibilità finanziarie per garantire i LEA rivolti a soggetti tossico/alcoldipendenti e le erogano agli Enti autorizzati e accreditati secondo i criteri stabiliti dai vari decreti regionali. La distribuzione di risorse viene calcolata sulla base dell'utenza in carico o della popolazione residente, a volte combinando entrambi i criteri.
Prevenzione e cura delle patologie GAP	Riparto risorse Aziende USL calcolato sulla base della popolazione 15-74 anni residente in Toscana .

Implementazione LEA Riduzione del Danno

Con l'inserimento da parte del Ministero della Salute delle azioni di Riduzione del Danno nei L.E.A. con il DPCM del 12 gennaio 2017, l'Accordo di Collaborazione di cui alla DGR del 16/12/2019, n. 1587 "Interventi di prevenzione e riduzione del danno in favore di persone tossico/alcoldipendenti a forte marginalità sociale". è finalizzato a definire in modo strutturato sull'intero territorio regionale il livello delle prestazioni e gli standard minimi di riferimento per rendere concretamente applicabili i suddetti LEA.

Studi di ricerca finanziati a livello regionale	
Nome progetto	Progetto Pilota su madri tossicodipendenti con bambini in carico ai servizi territoriali o in comunità.
Finanziamento stanziato	Regionale
Obiettivi	Definire modelli di intervento rivolti ai bambini di madri tossicodipendenti prese in carico dai Ser.D. delle Aziende Sanitarie e ospiti in comunità residenziali del territorio toscano.

Tipologie accreditate di offerta		
Servizi di accoglienza	**Diurno (1A)** Tariffa: € 50,00	Accolgono persone adulte con disturbo da uso di sostanze stupefacenti, alcol incluso, che necessitano, nell'immediato, di un percorso indipendentemente dalla loro decisione di accettare un programma finalizzato al superamento della dipendenza. Ospitano persone con trattamento farmacologico, anche sostitutivo. Soddisfano bisogni fondamentali o stati di bisogno straordinario della persona e contribuiscono a prevenire o ridurre i danni e limitare i rischi sanitari e/o di cronicità sociale legati allo stato di dipendenza. Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno/almeno 5 giorni settimana.
	Residenziali (1B) Tariffa: € 82,00	
Servizi terapeutico-riabilitativi	**Diurno (2A)** Tariffa: € 60,00	Accolgono persone adulte con disturbo da uso di sostanze (alcool incluso) e quadri diagnostici di media intensità per i quali l'abuso di sostanze, i disturbi associati e le problematiche correlate trovano una risposta appropriata in percorsi di tipo terapeutico-riabilitativo. Sono rivolti a persone, anche con trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso. Sono finalizzati al superamento della dipendenza, al miglioramento della qualità della vita e al reinserimento sociale. Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana.
	Residenziali (2B) Tariffa: € 80,00	
Servizi specialistici	**Residenziali per persone con disturbo da uso di sostanze con patologie psichiatriche (3A)** Tariffa: € 115,00	Accolgono persone adulte con disturbo da uso di sostanze (alcool incluso) e compresenza di disturbi psicotici o gravi disturbi di personalità per le quali si renda necessario assicurare un programma terapeutico in ambiente protetto. Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili Capacità ricettiva: max 12 posti
	Centro osservazione diagnosi e orientamento (COD) **Diurno (3B):** Tariffa: € 70,00 **Residenziale (3C):** Tariffa: € 105,00	Accolgono persone adulte con disturbo da uso di sostanze (alcool incluso) per le quali si renda necessario assicurare interventi tesi alla formulazione di un programma terapeutico in ambiente protetto. Sono rivolti a persone, anche con trattamenti farmacologici, con gravi problematiche socio-familiari, anche con comorbilità psichiatrica di non grave entità, anche in affidamento sociale. Permanenza massima: 3 mesi, prorogabili Capacità ricettiva reseidenaile: max 12 posti Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana
	Residenziali (3D) per donne in gravidanza e/o puerperio Tariffa: € 100,00	Accolgono donne con disturbo da uso di sostanze (alcool incluso) in stato di gravidanza e/o padre/madri/coppie con figli, con quadri diagnostici di media intensità che trovano una risposta appropriata in ambiente protetto. Sono rivolti a persone, anche con trattamento farmacologico sostitutivo, che non assumono sostanze d'abuso. Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili Capacità ricettiva: max 12 genitori
	Terapeutico riabilitativi per minorenni e/o giovani adulti **Diurno (3E):** Tariffa: € 70,00 **Residenziale (3F):** Tariffa: € 220,00 primi tre mesi € 180,00 dal quarto mese	Accolgono solo minorenni e giovani adulti (14-21 anni), che necessitano di interventi multidisciplinari, a carattere diagnostico e terapeutico. Sono finalizzati al superamento della dipendenza, dello stile di vita e dei comportamenti correlati all'uso di sostanze nonché alla maturazione della personalità e allo sviluppo delle life skills. I trattamenti residenziali vengono erogati in caso di precarietà del contesto socio-familiare di appartenenza e di quadri diagnostici complessi riconducibili a patologie da uso di sostanze (alcol incluso), spesso associate ad altre problematiche (disturbi dell'umore, del comportamento e della personalità). I servizi residenziali accolgono anche persone provenienti dal circuito penale e il programma può prolungarsi non oltre il 25° anno di età. Permanenza massima: 18 mesi Capacità ricettiva: max 12 posti Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno/almeno 5 giorni settimana.

Servizi pedagogico-riabilitativi	**Diurno (4A)** Tariffa: € 43,00	Accolgono persone adulte con disturbo da uso di sostanze (alcool incluso) e quadri diagnostici di media intensità per i quali l'abuso di sostanze, i disturbi associati e le problematiche correlate trovano una risposta appropriata in percorsi finalizzati al recupero dell'autonomia personale e alla integrazione sociale e lavorativa. Rivolti a persone che, di norma, non hanno in corso trattamenti con farmaci sostitutivi o che abbiano adeguate capacità cognitivo comportamentali e di regolazione emotive. Permanenza massima: 30 mesi Capacità ricettiva: max 12 posti Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana
	Residenziale (4C): Tariffa: € 62,00	
	Per minorenni e/o giovani adulti (14-21 anni) **Diurno (4B):** Tariffa: € 55,00 **Residenziale (4D):** Tariffa: € 85,00	Accolgono solo minorenni e giovani adulti con disturbo da uso di sostanze (alcol incluso) e quadri diagnostici di media intensità. Sono rivolti a 14-21enni che, di norma, non hanno problemi psicopatologici e non assumono terapie farmacologiche, anche sostitutive, che abbiano adeguate capacità cognitivo comportamentali e di regolazione emotive. Sono finalizzati al superamento della dipendenza, dello stile di vita e dei comportamenti droga-correlati e alla maturazione della personalità e allo sviluppo delle life skills. Permanenza massima: 30 mesi Capacità ricettiva residenziale: max 12 posti Apertura diurna: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana
Servizi per persone con disturbo da gioco d'azzardo	**Percorso diurni (5A)** Tariffa: € 65,00	Accolgono persone adulte che hanno una rete socio-familiare e situazioni occupazionali che non consentono un allontanamento prolungato dal proprio contesto territoriale, lavorativo, familiare e relazionale. Sono caratterizzati dal legame con il territorio di appartenenza in quanto la persona, restando nel proprio contesto, ha la possibilità di valorizzare e rinforzare le proprie risorse. Il coinvolgimento dei familiari è importante per il tutoraggio economico e supporto. Il percorso terapeutico è modulato sulla base delle esigenze e dei tempi della persona e dei suoi familiari. Capacità ricettiva per modulo: 8-12 posti Apertura: almeno 6 ore al giorno per almeno 5 giorni settimana
	Residenziale intensivo breve (5B) Tariffa: € 100,00	Accolgono persone adulte inserite nel loro contesto socio-economico, con una rete familiare di riferimento, che non presentano comorbilità psichiatriche, con buone capacità introspettive, che necessitano di un percorso residenziale ma che non possono assentarsi per un lungo periodo dal lavoro e dal contesto familiare. Il percorso, prevalentemente a valenza psicoterapica, utilizza interventi intensivi e brevi finalizzati alla lettura della funzione del sintomo, alla facilitazione della comprensione e stimolo al cambiamento delle distorsioni cognitive, all'individuazione di tecniche e strategie di coping e alla sperimentazione di nuove modalità di gestione del tempo libero. Il percorso terapeutico è modulato sulla base delle esigenze e dei tempi della persona. Permanenza massima: 3-5 settimane Capacità ricettiva: muduli da 8-12 posti
	Residenziale di media-lunga durata (5C) Tariffa: € 99,00	Accolgono persone adulte con mancanza o scarsa compliance al trattamento ambulatoriale e/o semiresidenziale, grave compromissione con il gioco d'azzardo, anche in compresenza di altre dipendenze da sostanze, comorbilità psichiatrica, alta disfunzionalità familiare, scarsa autonomia personale e sociale, carenza di rete sociale e di supporto familiare. Il programma è finalizzato all'astensione dal gioco e al cambiamento dello stile di vita e al ri-apprendimento di abilità, funzioni e regole della dimensione quotidiana. Il percorso terapeutico è personalizzato in termini di obiettivi da raggiungere. Permanenza massima: 2-6 mesi Capacità ricettiva: muduli da 8-12 posti.

Strutture e posti autorizzati e accreditati						
		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Accoglienza	Private	1	1	Residenziale	12	12
				Semiresidenziale	37	37
	Pubbliche	1	1	Semiresidenziale	24	24
Terapeutico-riabilitativi	Private	20	20	Residenziale	197	197
				Semiresidenziale	37	37
	Pubbliche	4	4	Residenziale	30	30
				Semiresidenziale	8	8
Terapeutico-riabilitativi minori	Private	1	1	Residenziale	18	18
Doppia diagnosi	Private	15	15	Residenziale	127	127
	Pubbliche	3	3	Residenziale	34	34
Centro Osservazione e Diagnosi (COD)	Private	11	11	Residenziale	65	65
	Pubbliche	4	4	Residenziale	20	20
				Semiresidenziale	18	18
Madre-bambino	Private	3	3	Residenziale	41	41
Pedagogico-riabilitativi	Private	19	19	Residenziale	212	212
				Semiresidenziale	53	53
Pedagogico-riabilitativi minori	Private	3	3	Residenziale	55	55
Gioco d'azzardo	Private	2	2	Residenziale	6	6
				Semiresidenziale	5	5

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende USL: 3
- Aziende Ospedaliere Universitarie: 4
- SerD: n. 40
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 10 per un totale di 138 posti autorizzati, di cui 50 semiresidenziali
- Enti Privati Accreditati: n. 19 per un totale di N. 798 posti autorizzati, tutti accreditati (132 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Privato Sociale: 7
- Centri drop-in Privato Sociale: 4
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 11
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: 5
- Istituti Penali per minorenni: 2
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	103	2	1	6
di cui Psichiatra	26	0	0	2
Psicologo	37	0	1	3
Personale Infermieristico	146	1	4	0
Educatore Professionale	49	0	1	0
Ota/O.S.S.	4	0	0	0
Assistente Sociale	52	0	3	0
Sociologo	1	0	0	0
Personale Amministrativo	2	0	0	0
Altro	10	0	0	0
TOTALE	**404**	**3**	**10**	**9**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana – Dipartimento Medicina di Laboratorio - Sezione di Tossicologia Forense
Direttore: Silvio Chericoni

Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi - Tossicologia Forense
Direttore: Guido Mannaioni

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

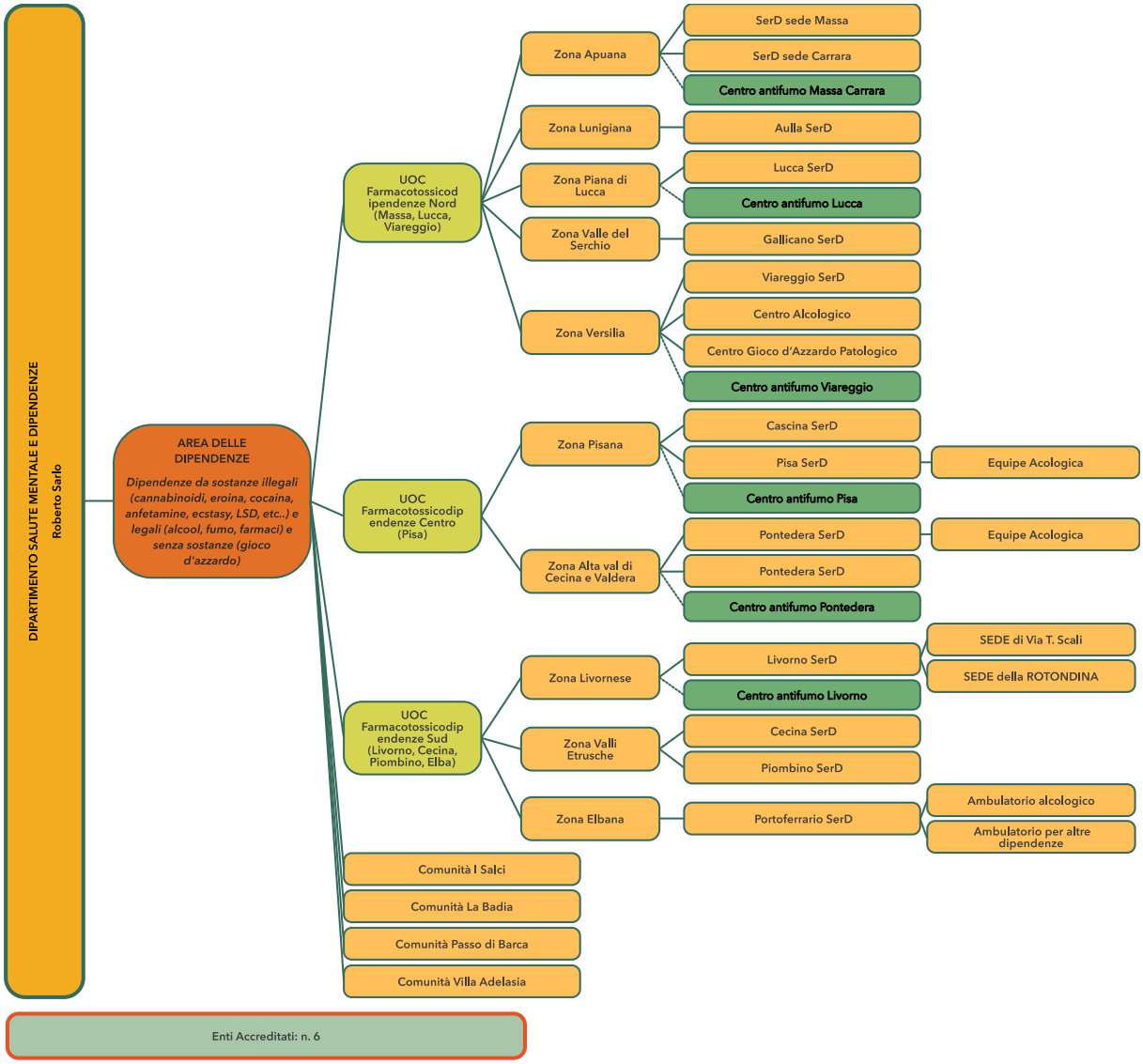
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	3.225.000	59.000	181.000	3.465.000
Consumi non sanitari	243.000	6.000	36.000	285.000
Prestazioni sanitarie	1.430.000	1.266.000	16.551.000	19.247.000
Servizi sanitari	2.889.000	113.000	795.000	3.797.000
Servizi non sanitari	5.183.000	2.035.000	2.159.000	9.377.000
Personale Sanitario	27.063.000	467.000	2.589.000	30.119.000
Personale Tecnico	83.000	2.000	5.000	90.000
Personale Professionale	5.678.000	82.000	264.000	6.024.000
Personale Amministrativo	2.135.000	176.000	408.000	2.719.000
Ammortamenti	1.067.000	22.000	125.000	1.214.000
Sopravvenienze e Insussistenze	234.000	13.000	161.000	408.000
Altri costi	2.087.000	909.000	1.153.000	4.149.000
Totale	51.317.000	5.150.000	24.427.000	80.894.000
Assistenza Internati e detenuti	1.049.000	49.000	1.233.000	2.331.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

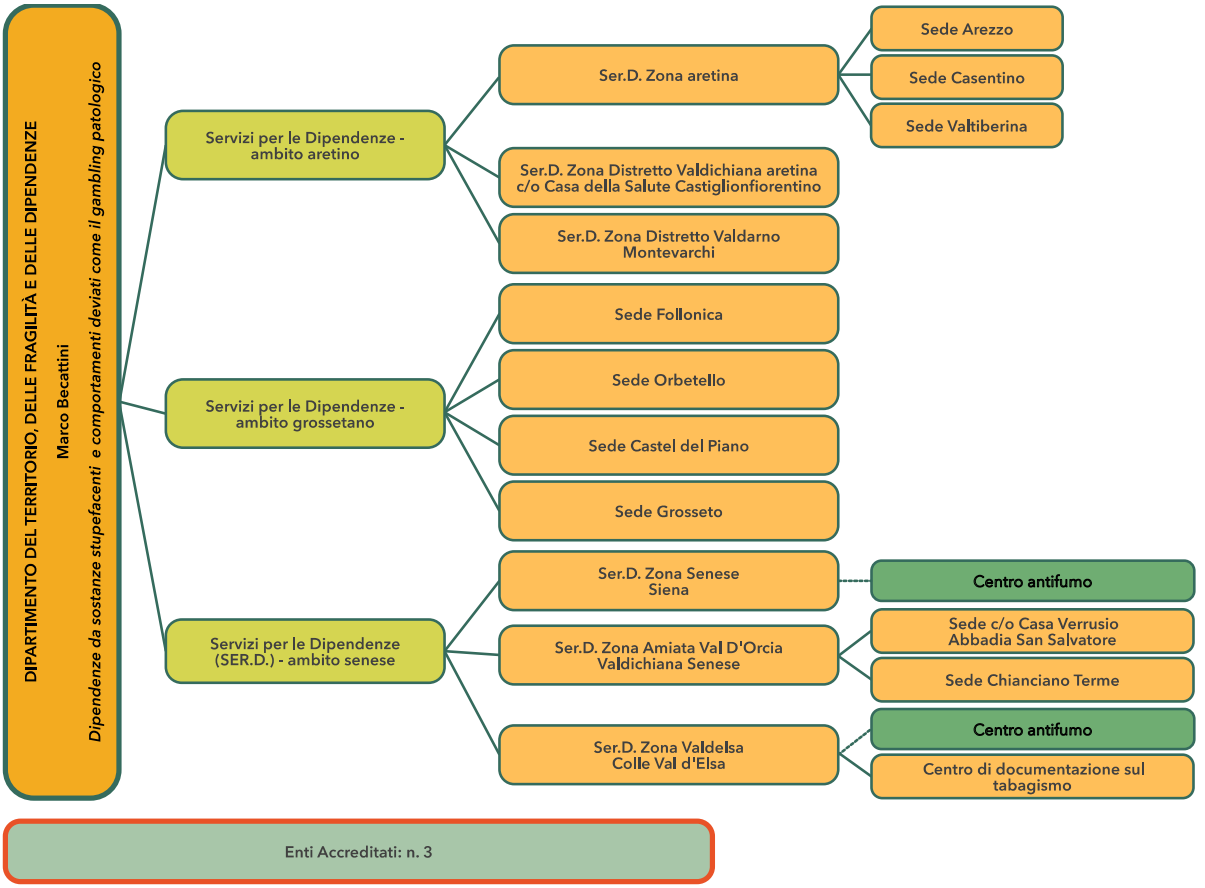
ASL TOSCANA NORD OVEST



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Nord Ovest				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	747.000	57.000	64.000	868.000
Consumi non sanitari	62.000	3.000	7.000	72.000
Prestazioni sanitarie	364.000	903.000	5.204.000	6.471.000
Servizi sanitari	2.052.000	104.000	426.000	2.582.000
Servizi non sanitari	935.000	208.000	430.000	1.573.000
Personale Sanitario	8.392.000	267.000	880.000	9.539.000
Personale Tecnico	25.000	1.000	3.000	29.000
Personale Professionale	1.430.000	72.000	223.000	1.725.000
Personale Amministrativo	387.000	82.000	225.000	694.000
Ammortamenti	243.000	12.000	43.000	298.000
Sopravvenienze e Insussistenze	49.000	10.000	114.000	173.000
Altri costi	562.000	151.000	235.000	948.000
Totale	15.248.000	1.870.000	7.854.000	24.972.000
Assistenza Internati e detenuti	315.000	48.000	477.000	840.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL TOSCANA SUD EST

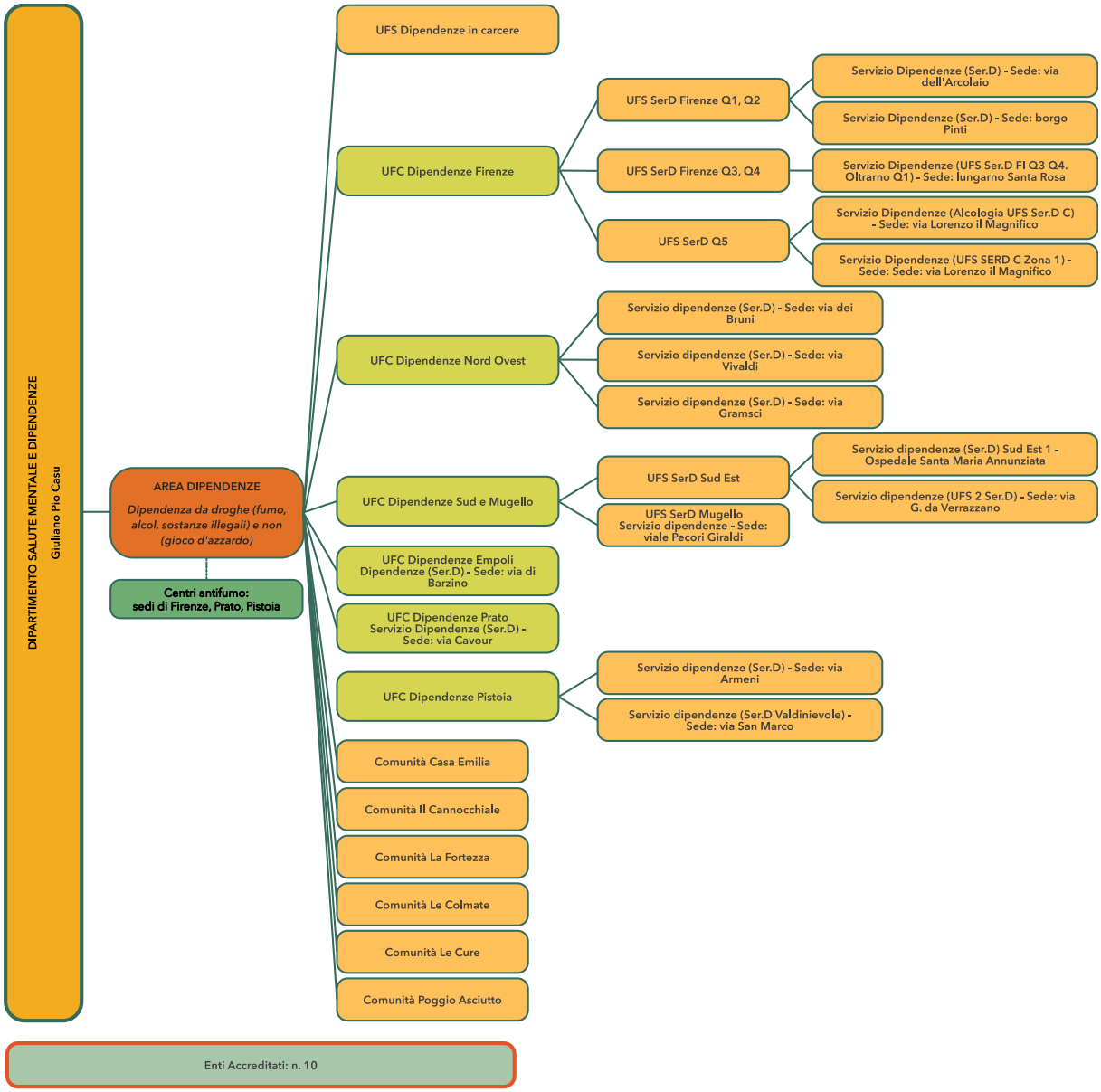


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Sud Est

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.151.000	-	115.000	1.266.000
Consumi non sanitari	86.000	1.000	27.000	114.000
Prestazioni sanitarie	541.000	44.000	3.372.000	3.957.000
Servizi sanitari	181.000	-	358.000	539.000
Servizi non sanitari	1.022.000	3.000	200.000	1.225.000
Personale Sanitario	7.003.000	10.000	438.000	7.451.000
Personale Tecnico	17.000	-	1.000	18.000
Personale Professionale	1.151.000	-	25.000	1.176.000
Personale Amministrativo	710.000	-	68.000	778.000
Ammortamenti	228.000	-	60.000	288.000
Sopravvenienze e Insussistenze	61.000	-	17.000	78.000
Altri costi	228.000	-	47.000	275.000
Totale	12.379.000	58.000	4.728.000	17.165.000
Assistenza Internati e detenuti	-	-	-	-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL TOSCANA CENTRO



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL Centro				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.327.000	2.000	2.000	1.331.000
Consumi non sanitari	95.000	2.000	2.000	99.000
Prestazioni sanitarie	525.000	319.000	7.975.000	8.819.000
Servizi sanitari	656.000	9.000	11.000	676.000
Servizi non sanitari	1.682.000	348.000	53.000	2.083.000
Personale Sanitario	11.668.000	190.000	1.271.000	13.129.000
Personale Tecnico	41.000	1.000	1.000	43.000
Personale Professionale	3.097.000	10.000	16.000	3.123.000
Personale Amministrativo	1.038.000	94.000	115.000	1.247.000
Ammortamenti	596.000	10.000	22.000	628.000
Sopravvenienze e Insussistenze	124.000	3.000	30.000	157.000
Altri costi	470.000	11.000	123.000	604.000
Totale	21.319.000	999.000	9.621.000	31.939.000
Assistenza Internati e detenuti	734.000	1.000	756.000	1.491.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

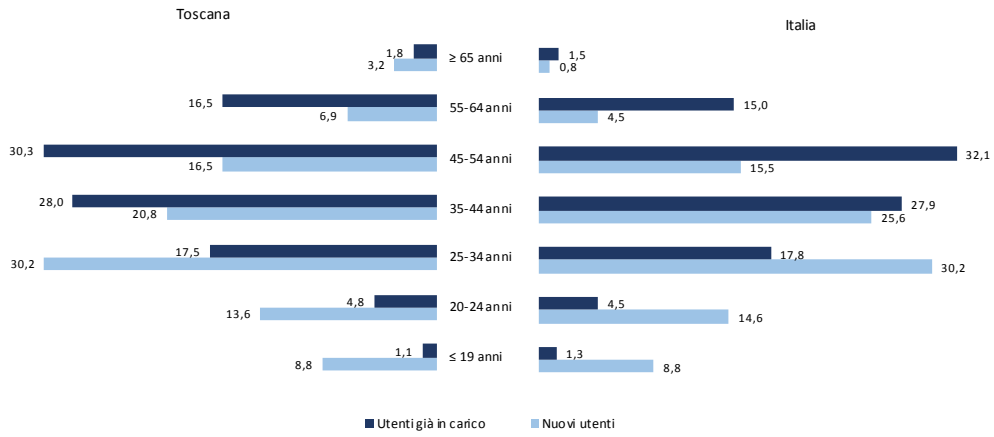
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Toscana		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	63 (0,9%)	28 (1,6%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	302 (4,3%)	115 (6,7%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.162 (16,7%)	356 (20,8%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	1.936 (27,9%)	484 (28,2%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	2.158 (31,1%)	463 (27%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	1.199 (17,3%)	233 (13,6%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	123 (1,8%)	35 (2,0%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	53 (8,4%)	19 (10,3%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	84 (13,3%)	27 (14,7%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	200 (31,6%)	47 (25,5%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	135 (21,3%)	35 (19,0%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	105 (16,6%)	30 (16,3%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	40 (6,3%)	16 (8,7%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	16 (2,5%)	10 (5,4%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	6.943 (91,6%)	1.714 (90,3%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	633 (8,4%)	184 (9,7%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**7.576 (100%)**	**1.898 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Toscana	**Italia**
Eroina	5.896 (62,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	65 (0,7%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	4 (0,04%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	164 (1,7%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	1.878 (19,8%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	40 (0,4%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	51 (0,5%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	4 (0,04%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	2 (0,02%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	1.211 (12,8%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	159 (1,7%)	734 (0,6%)
TOTALE	**9.474 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Toscana			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	89,3%	94,3%	207,7	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	82,8%	3,9%	9,2	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	1,4%	0,1%	12,9	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	64,1%	0,9%	2,9	6,5%	0,1%	3,0
Altro	38,6%	0,8%	3,9	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**9.474**	**1.863.062**	**196,6**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Toscana	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.862 (19,7%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	59 (3,2%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.227 (23,5%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	1.149 (51,6%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.084 (22%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	192 (9,2%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Toscana		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		3.204		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		911 (28,4%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		1.594 (49,8%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		435 (27,3%)		4.620 (26,6%)	
		Toscana			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Arezzo	Totale presenti (n.)	28	---	28	
	(TD: n. - % su totale)	17		17	60,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	11		11	39,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	8		8	72,7
CC Firenze Mario Gozzini	Totale presenti (n.)	71	---	71	
	(TD: n. - % su totale)	24		24	33,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	34		34	47,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	9		9	26,5
CC Firenze Sollicciano	Totale presenti (n.)	607	97	704	
	(TD: n. - % su totale)	198	35	233	33,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	446	42	488	69,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	89	16	105	21,5
CC Grosseto	Totale presenti (n.)	27	---	27	
	(TD: n. - % su totale)	4		4	14,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	14		14	51,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	1		1	7,1
CC Livorno	Totale presenti (n.)	258	---	258	
	(TD: n. - % su totale)	53		53	20,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	80		80	31,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	17		17	21,3
CR Livorno Gorgona	Totale presenti (n.)	87	---	87	
	(TD: n. - % su totale)	0		0	0,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	49		49	56,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	0		0	0,0

		Toscana			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Lucca	Totale presenti (n.)	113	---	113	
	(TD: n. - % su totale)	83		83	73,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	60		60	53,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	35		35	58,3
CR Massa	Totale presenti (n.)	180	---	180	
	(TD: n. - % su totale)	73		73	40,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	75		75	41,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	23		23	30,7
CC Massa Marittima	Totale presenti (n.)	39	---	39	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	64,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	25		25	64,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	16		16	64,0
CC Pisa	Totale presenti (n.)	248	---	248	
	(TD: n. - % su totale)	143		143	57,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	154		154	62,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	99		99	64,3
CC Pistoia	Totale presenti (n.)	74	---	74	
	(TD: n. - % su totale)	24		24	32,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	44		44	59,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	8		8	18,2
CR Porto Azzurro	Totale presenti (n.)	304	---	304	
	(TD: n. - % su totale)	3		3	1,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	172		172	56,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	1,2
CC Prato	Totale presenti (n.)	555	---	555	
	(TD: n. - % su totale)	155		155	27,9
	(Stranieri: n. - % su totale)	286		286	51,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	98		98	34,3
CR San Gimignano	Totale presenti (n.)	286	---	286	
	(TD: n. - % su totale)	31		31	10,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	23		23	8,0
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	5		5	21,7
CC Siena	Totale presenti (n.)	53	---	53	
	(TD: n. - % su totale)	18		18	34,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	24		24	45,3
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	7		7	29,2
CR Volterra	Totale presenti (n.)	177	---	177	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	14,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	55		55	31,1
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	2		2	3,6

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Toscana	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	406	7.766	35,8	5,2
Eroina	135	1.806	11,9	7,5
Hashish	285	4.111	25,1	6,9
Marijuana	194	6.758	17,1	2,9
Piante di cannabis	40	1.197	3,5	3,3
Droghe sintetiche	19	307	1,7	6,2
Altre droghe	55	750	4,9	7,3
TOTALE	**1.134**	**22.695**	**100,0**	**5,0**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Toscana	1.437	1.397	1.341	1.346	1.308	1.213	1.665	1.670	1.462	1.451	1.134
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	6,5	6,0	5,9	6,1	6,6	6,3	7,0	6,4	5,7	5,6	5,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Toscana	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	3.495,21	13.432,77	80,8	26,0
Eroina (kg)	26,96	512,39	0,6	5,3
Hashish (kg)	310,05	9.747,42	7,2	3,2
Marijuana (kg)	488,66	19.868,68	11,3	2,5
Piante di cannabis (N.)	3740	414.396	100,0	0,9
Droghe sintetiche (kg)	2,52	14.293,88	0,1	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	5.615	17.687	98,2	31,7
Altre droghe (kg)	3,97	972,48	0,1	0,4
Altre droghe (N. dosi)	85	20.589	1,5	0,4
TOTALE (Kg)	**4.327,38**	**58.827,66**	**100,0**	**7,4**
TOTALE (N. dosi)	**5.718**	**42.746**	**100,0**	**13,4**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Toscana	86,58	1.421,41	252,86	67,63	26,18	109,21	429	244,94	589,25	1.166,93	3.495,21
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	2,3	22,4	4,8	1,4	0,7	2,7	9,1	6,0	16,2	14,1	26,0
	Eroina (Kg)										
Toscana	57,94	52,38	53,37	21,34	33	44,13	8,98	19,3	11,94	26,46	26,96
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	6,1	6,4	5,7	2,4	3,5	5,7	1,9	3,2	1,2	4,3	5,3
	Hashish (Kg)										
Toscana	800,44	1.436,83	221,42	631,11	3.311,92	1.796,81	1.234,07	1.098,71	1.205,83	994,86	310,05
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	3,9	7,1	1,0	1,7	2,9	2,6	5,1	5,9	1,5	4,7	3,2
	Marijuana (Kg)										
Toscana	293,96	283,58	197,81	355,5	332,52	163,81	318,6	303,99	344,51	1.102,07	488,66
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	5,3	2,6	0,9	1,2	0,9	1,8	0,8	0,3	0,9	4,7	2,5
	Piante di cannabis (n.)										
Toscana	1.595	1.140	1.982	1.859	12.409	13.520	6.006	5.321	2.047	3.036	3.740
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	2,2	0,1	0,05	0,2	10,2	9,7	1,3	2,0	0,4	1,4	0,9
	Droghe sintetiche (Kg)										
Toscana	1,39	0,29	0,38	0,95	1,97	2,54	0,8	0,88	2,62	3,1	2,52
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	2,7	0,6	0,6	1,0	8,6	4,7	1,1	0,5	3,4	3,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Toscana	47.765	759	313	1.525	3.415	319	100	510	5.082	10.463	5615
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	60,5	4,6	1,4	20,2	36,5	1,2	0,5	2,6	19,2	18,5	31,7
	TOTALE (Kg)										
Toscana	1.280,51	3.279,37	755,20	1.211,50	3.726,35	2.127,99	2.010,15	1.668,76	2.162,14	3.308,96	4.327,38
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	4,1	8,3	1,5	1,7	2,4	2,5	2,8	1,4	1,8	6,0	7,4
	TOTALE (n. dosi)										
Toscana	50.484	2.498	6.889	1.623	3915	886	906	975	5.282	11.397	5.718
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	56,8	6,7	12,7	5,8	9,0	1,2	0,4	2,6	12,2	16,4	13,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Toscana**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	1.657	28.889	5,7
Art. 74 - Associazione	53	2.441	2,2
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**1.710**	**31.335**	**5,5**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Toscana	2.170	1.988	1.946	2.102	2.023	1.756	2.128	2.037	1.876	1.966	1.616
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	6,0	5,8	6,0	6,7	7,3	6,7	6,9	6,1	5,6	6,0	5,6
	Femmine										
Toscana	207	192	185	231	166	120	125	105	131	106	94
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	6,1	6,0	6,1	8,6	7,0	6,0	5,6	4,4	4,9	4,2	3,9
	Maschi e Femmine										
Toscana	2.377	2.180	2.131	2.333	2.189	1.876	2.253	2.142	2.007	2.072	1.710
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	6,0	5,9	6,0	6,9	7,3	6,7	6,8	6,0	5,6	5,9	5,5
	Nazionalità italiana										
Toscana	1.249	1.210	981	1.173	1.028	817	812	719	726	781	684
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	4,6	5,0	4,2	5,3	5,3	4,6	3,9	3,3	3,3	3,6	3,2
	Nazionalità straniera										
Toscana	1.128	970	1.150	1.160	1.161	1.059	1.441	1.423	1.281	1.291	1.026
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	9,3	7,6	9,3	9,9	10,8	10,3	11,4	10,1	8,9	9,3	10,1
	Maggiorenni										
Toscana	2.296	2.125	2.060	2.230	2.071	1.791	2.154	2.063	1.925	2.015	1.666
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	6,0	5,9	6,0	6,8	7,1	6,7	6,8	6,0	5,5	5,9	5,5
	Minorenni										
Toscana	81	55	71	103	118	85	99	79	82	57	44
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	7,0	4,6	5,5	8,1	11,1	7,5	7,2	5,8	6,4	4,4	4,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Arezzo	211	25	19	1	230	26	221	9
Firenze	752	96	80	9	832	105	795	37
Grosseto	234	18	30	2	264	20	249	15
Livorno	50	8	6	4	56	12	54	2
Lucca	409	28	37	6	446	34	423	23
Massa-Carrara	262	26	25	3	287	29	274	13
Pisa	65	8	8	0	73	8	73	0
Pistoia	182	10	15	2	197	12	190	7
Prato	212	8	26	0	238	8	226	12
Siena	121	11	6	0	127	11	120	7
Toscana	**2.498**	**238**	**252**	**27**	**2.750**	**265**	**2.625**	**125**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	8,7	8,9	11,5	11,9	8,9	9,1	8,9	7,9

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Toscana	3.385	3172	3295	3.558	3938	4.063	4.441	4.444	4.815	4.765	2.887
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	7,7	7,3	7,6	8,1	9,2	9,3	9,2	8,7	9,2	9,5	8,8
	TOTALE Segnalati										
Toscana	3.243	3024	3168	3.392	3762	3.876	4.180	4.213	4.589	4.490	2.750
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	7,8	7,3	7,7	8,1	9,2	9,4	9,2	8,8	9,3	9,5	8,9
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Toscana	264	225	229	322	384	408	423	474	497	427	265
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	8,0	6,7	6,4	7,7	8,3	9,0	8,1	8,7	9,2	8,8	9,1

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Toscana	22	28	43	32	37	33	28	43	35	39	30
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	5,9	7,7	11,0	9,2	11,8	10,7	10,4	14,5	10,4	10,4	9,7

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Toscana	1	54	100	97	74	14	8	348
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Toscana	4	26	27	28	29	19	26	159
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Toscana	5	80	127	125	103	33	34	507
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Toscana	129	126	32	2	0	218	507
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Toscana	20,8	8,8	14,9
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Toscana	24,4	34,6	26,2	17,0	6,4
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Toscana	2	144	252	267	238	86	35	1.024
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Toscana	6	74	76	81	98	47	51	433
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Toscana	8	218	328	348	336	133	86	1.457
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Toscana	476	449	284	15	11	1.457
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Toscana	59,8	24,3	42,2
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Toscana	66,6	89,4	72,8	55,5	25,6
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

PROVINCIA AUTONOMA **BOLZANO**

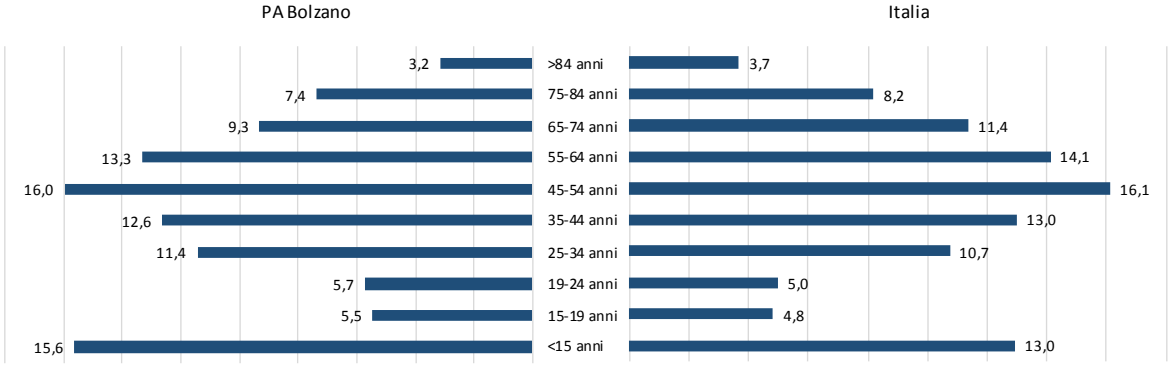
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 7.397,9
N. Comuni: 116
Densità abitativa (abitanti/Km²): 71,9 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	PA Bolzano		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	16,3	15,0	13,7	12,3
15-19 anni	5,7	5,2	5,1	4,5
19-24 anni	6,0	5,4	5,3	4,6
25-34 anni	11,9	11,0	11,2	10,3
35-44 anni	12,8	12,5	13,4	12,7
45-54 anni	16,2	15,7	16,4	15,9
55-64 anni	13,4	13,2	14,1	14,2
65-74 anni	8,9	9,7	11,0	11,7
75-84 anni	6,6	8,1	7,3	9,0
>84 anni	2,2	4,1	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	PA Bolzano			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	263.592	269.052	532.644	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	23.915	26.214	50.129	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	9,1	9,7	9,4	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		PA Bolzano	Italia
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	43,0	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	54,9	56,6
	Indice di dipendenza anziani	30,7	36,2
	Indice di vecchiaia	126,9	178,4
	Tasso di crescita naturale	1,5	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	9,9	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	8,4	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	16,2	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	11,9	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	3,4	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	4,7	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	6,8	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	5,6	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	48.075,79	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	24.797,10	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	1.284,90	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.412,30	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,0	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Bolzano									
Almeno una illegale	-	29,0	27,2	29,4	32,4	31,6	33,8	32,4	33,4	34,2
Cannabis	28,5	28,4	25,9	28,5	31,8	30,9	33,4	31,8	32,7	33,9
Cocaina	4,3	3,8	3,3	3,7	3,7	3,7	3,5	3,2	2,9	2,6
Eroina	1,8	1,7	1,4	1,4	1,3	1,1	1,4	1,1	2,0	1,2
Stimolanti	4,1	3,7	3,7	4,5	4,2	3,9	3,8	3,7	3,0	2,4
Allucinogeni	4,9	4,7	3,9	4,0	4,2	3,6	3,4	3,1	2,7	2,1
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,2	7,2	9,1
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	10,6	6,1	4,4
Alcol	90,4	89,7	89,5	89,0	87,3	87,3	87,6	87,2	88,5	88,0
Tabacco	66,1	64,6	61,9	61,2	60,5	59,8	64,0	57,9	53,6	56,8
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	39,8	38,9	39,9	43,0
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Bolzano									
Almeno una illegale	-	21,8	21,2	23,7	24,7	25,2	27,7	26,1	26,0	25,3
Cannabis	21,5	21,3	20,6	23,3	24,2	24,9	27,7	25,8	26,0	25,1
Cocaina	2,7	2,3	2,2	2,5	2,6	2,4	2,3	1,8	1,7	1,7
Eroina	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1	0,8	0,8	1,5	0,7
Stimolanti	2,2	2,3	2,5	3,0	2,9	2,7	2,5	2,0	1,6	1,4
Allucinogeni	2,8	2,8	2,3	2,7	2,8	2,3	2,2	1,4	1,3	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	7,5	4,4	2,8
Alcol	84,0	83,3	83,0	81,2	80,0	80,0	81,0	81,8	84,8	83,0
Tabacco (a)	26,0	27,3	24,1	21,9	20,7	21,8	23,4	27,1	15,2	19,9
Gioco d'azzardo	40,1	37,6	39,5	36,2	29,8	31,4	32,6	29,7	36,9	40,1
% giocatori "a rischio" (b)	*12,1*	*11,9*	*9,8*	*9,6*	*10,0*	*10,9*	*8,8*	*11,7*	*9,3*	*10,2*
% giocatori "problematici" (b)	*7,6*	*6,7*	*5,0*	*5,6*	*5,8*	*5,4*	*5,9*	*4,4*	*6,3*	*4,6*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Bolzano									
Almeno una illegale	-	-	13,0	14,9	16,0	14,9	16,6	18,6	13,5	13,2
Cannabis	13,7	12,9	12,2	14,8	15,3	14,7	16,2	17,6	13,4	12,9
Cocaina	1,4	1,2	1,1	1,5	1,3	1,1	1,3	1,1	0,6	0,9
Eroina	0,9	0,8	0,6	0,7	0,9	0,6	0,8	1,1	0,6	0,5
Stimolanti	1,2	1,5	1,2	2,0	1,9	1,3	1,4	1,0	0,7	0,7
Allucinogeni	1,4	1,4	1,1	1,3	1,5	1,2	1,3	0,5	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,4	1,3	1,0
Alcol	69,3	72,3	69,3	66,3	64,5	62,0	64,2	64,7	72,4	67,9
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE PROVINCIALE

PIANO SANITARIO PROVINCIALE 2016-2020

DGP del 29/11/2016, n. 1331
Oggetto: "Piano sanitario provinciale 2016-2020"

L'obiettivo del PSP 2016-2020 mira a intraprendere attività volte alla progettazione e gestione dell'assistenza sanitaria. In tema di dipendenze patologiche si specifica la volontà di:
- Promuovere la collaborazione fra il servizio sanitario, il servizio sociale, la formazione professionale e il reinserimento al lavoro;
- L'accreditamento di strutture per l'assistenza di persone con disabilità e/o disturbi psichici adeguato al fabbisogno;
- Definire dei criteri per l'assistenza medica specialistica e psicologica nelle strutture che erogano servizi sociali.

Nello specifico la nuova impostazione organizzativa che si vuole dare ai servizi richiede un piano organizzativo interdisciplinare, intersettoriale e trasparente che stabilisca delle priorità trasversali. L'istituendo dipartimento aziendale per la salute psichica abbraccia quindi il servizio psicologico, il servizio psichiatrico e il servizio per le dipendenze e vuole promuovere l'integrazione attiva dei settori della psichiatria dell'età evolutiva e della psicoterapia.

Key-words:
- Assistenza sanitaria;
- Dipendenza patologica;
- Accreditamento;
- Servizi sociali.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMTY2NTI0

PIANO PROVINCIALE DI PREVENZIONE 2016-2018

DGR del 22/12/2015, n. 1546
Oggetto: "Approvazione del "Piano Provinciale Prevenzione 2016-2018" della Provincia autonoma di Bolzano e nomina dei membri del "Tavolo intersettoriale"

I principali obiettivi di tale piano si configurano nella promozione rispetto all'adozione di comportamenti salutari e nella prevenzione. In tema di dipendenze le attività principali riguardano la dipendenza da nicotina e da alcol. Nello specifico sono previste le seguenti azioni:
- Programmi di prevenzione antitabagica per educatori e insegnanti;
- Programmi di formazione sulla disassuefazione dalla nicotina rivolti a operatori sanitari;
- Trattamenti di disassuefazione dalla nicotina;
- Prevenzione selettiva sui giovani affetti da intossicazione alcolica acuta al Pronto Soccorso;
- Altri interventi di prevenzione e terapia delle dipendenze alcol sul territorio;
- Campagna di prevenzione organica dell'alcolismo nella vita sociale e pubblica della popolazione.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Nicotina;
- Alcol;
- Prevenzione.

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Bolzano_Delibera_PRP.pdf

OCCUPAZIONE LAVORATIVA E ACCOMPAGNAMENTO SOCIO PEDAGOCICO

DGP del 4/09/2018, n. 883
Oggetto: "Criteri per i servizi per l'occupazione lavorativa e per l'accompagnamento socio pedagogico diurno dei servizi sociali"

Il seguente documento definisce i criteri utili alle misure per l'occupazione lavorativa e per l'accompagnamento socio-pedagogico diurno. Fra i destinatari del seguente atto vi sono le persone affette da dipendenze.

Key-words:
- Reinserimento;
- Accompagnamento socio-pedagogico.

http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/213700/delibera_4_settembre_2018_n_883.aspx?view=1

LINEE GUIDA PER L'AFFIDAMENTO FAMILIARE DI PERSONE ADULTE

DGP del 12/06/2018, n. 566
Oggetto: "Linee guida per l'affidamento familiare di persone adulte - Revoca della deliberazione della Giunta provinciale n. 226 del 08.02.2010"

Con il presente atto vengono approvate le linee guida relative all'affidamento familiare di persone adulte e viene revocata la DGP dell'8/02/2010, n. 226. Specificatamente le seguenti linee guida hanno lo scopo di assicurare un sostegno familiare, un accompagnamento e l'assistenza di persone adulte con esigenze e/o patologie. Tra i destinatari di suddetto servizio sono incluse le persone con dipendenza patologica.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Sostegno, accompagnamento e assistenza.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMjExMjU5

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

PIANO DI AZIONE PROVINCIALE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGP del 21/01/2013, n. 106
Oggetto: "Piano di settore dipendenze 2013-2018"

All'interno del seguente piano sono inserite le priorità operative e gli obiettivi nel settore delle dipendenze. Nello specifico sono definite le priorità operative e gli obiettivi relativamente ai settori:
- Prevenzione;
- Riabilitazione;
- Interventi sociali;
- Interdisciplinari.

Key-words:
- Programmazione;
- Offerta di servizi;
- Detenuti;
- Farmacodipendenze;
- Tematica di genere.

http://www.provincia.bz.it/famiglia-sociale-comunita/sociale/pubblicazionistatistiche/pubblicazioni.asp?publ_action=300&publ_image_id=297582

DIPENDENZE PATOLOGICHE

LP del 18/05/2006, n. 3 – u.m. LP dell'11/07/2018, art.35
Oggetto: "Interventi in materia di dipendenze"

La legge disciplina interventi relativi al consumo di sostanze psicoattive illegali, alcol, tabacco e farmaci psicotropi e gioco d'azzardo mediante un sistema di servizi. Gli interventi previsti riguardano:
- La prevenzione universale e selettiva;
- Il trattamento e la riabilitazione sanitaria nonché la riabilitazione sociale;
- La riduzione dei rischi e dei danni.

Inoltre l'articolo 35 della LP 35/2018 modifica la LP 3/2006 "Interventi in materia di dipendenze". Nella lettera g) del comma 1 dell'articolo 2, nel comma 1 dell'articolo 5, nella lettera c) del comma 2 dell'articolo 7 e nel comma 1 dell'articolo 8 della legge provinciale 18 maggio 2006, n. 3, la parola "accreditate" è soppressa.

Key-words:
- Prevenzione;
- Trattamento e riabilitazione;
- Riduzione del rischio e del danno.

http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/lp-2006-3/legge_provinciale_18_maggio_2006_n_3.aspx?view=1
http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/212919/legge_provinciale_11_luglio_2018_n_10.aspx?view=1

DGP del 06/10/2020, n. 749
Oggetto: "Modifica alla deliberazione della Giunta provinciale n. 619 del 25 agosto 2020 "Covid-19 – Misure nel settore sociale"

Il seguente atto modifica la DGP 619/2020. Nel dettaglio, dopo la lettera e) del punto 7.1 della DGP 619/2020, è inserita la lettera f) la quale specifica che nel concedere i contributi per le spese correnti nell'area disabilità, psichiatria sociale e dipendenze non si considerano gli importi massimi per soggiorni fuori sede di cui all'articolo 14, comma 5, lettera a), della deliberazione della Giunta provinciale n. 332 del 10 aprile 2018, così da poter tenere conto dei maggiori costi sostenuti a causa dell'emergenza COVID-19.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Soggiorni fuori sede.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMzI2ODc3

DGP del 10/04/2018, n. 332
Oggetto: "Criteri per la concessione di contributi ad enti pubblici e privati attivi in ambito sociale - Revoca della deliberazione della Giunta provinciale 13 giugno 2017, n. 661."

Il seguente documento specifica i criteri per la concessione di contributi ad enti pubblici e privati attivi in ambito sociale. Nello specifico, nel settore "Disabilità, psichiatria sociale e dipendenze" i contributi possono essere erogati per attività relative a:
- Attività occupazionali e lavorative;
- Inserimento lavorativo;
- Assistenza e integrazione sociale;
- Soggiorni fuori sede;
- Attività del tempo libero e di promozione delle relazioni sociali;
- Gestione dei servizi sociali;
- Acquisto, ristrutturazione e manutenzione dei beni immobili;
- Acquisto e il riadattamento di attrezzature, mobili, arredi e mezzi di trasporto.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Fondi;
- Contributi finanziari.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMTkyMTQw

GIOCO D'AZZARDO

LP del 18/05/2006, n. 3 – u.m. LP dell'11/07/2018, art.35
Oggetto: "Interventi in materia di dipendenze."

La legge disciplina interventi relativi al consumo di sostanze psicoattive illegali, alcol, tabacco e farmaci psicotropi e gioco d'azzardo mediante un sistema di servizi e nello specifico detta disposizioni in tema di prevenzione per il gioco d'azzardo patologico ovvero per la dipendenza da gioco.

Key-words:
- Gioco d'Azzardo Patologico;
- Prevenzione.

http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/lp-2006-3/legge_provinciale_18_maggio_2006_n_3.aspx

---

DGP del 29/05/2018, n. 505
Oggetto. "Determinazione delle strutture sanitarie e socio-assistenziali pubbliche e private operanti nell'accoglienza, assistenza e consulenza che sono ai sensi delle leggi provinciali n. 13/1992 e n. 58/1988 "luoghi sensibili"."

Al fine di salvaguardare determinate categorie di persone e prevenire il gioco d'azzardo patologico sono da considerarsi "luoghi sensibili", oltre alle strutture residenziali o semiresidenziali operanti in ambito sanitario o socio-assistenziale menzionate nelle premesse, le seguenti strutture sanitarie e socio-assistenziali pubbliche e private che svolgono attività di accoglienza, assistenza e consulenza:
- Distretti Sanitari e i Distretti Sociali;
- Sedi delle Comunità Comprensoriali;
- Servizi per le Dipendenze;
- Servizi Psicologici;
- Centri di Salute Mentale (CSM);
- Servizio di Pneumologia con le sue sedi distaccate sul territorio;
- Istituzioni private che assistono/trattano ambulatorialmente persone affette da patologie psichiatriche e/o patologie di dipendenza legate e non legate al consumo di sostanze o che presentano comportamenti di consumo rischioso;
- Cooperative sociali che accolgono persone affette da patologie psichiatriche e/o patologie di dipendenza;
- Consultori familiari;
- Consulenze debitori;
- Istituzioni pubbliche e private nei quali vengono assistite persone senza fissa dimora;
- Punti d'incontro delle Comunità Comprensoriali per persone che soffrono di problemi psichici.

Key-words:
- GAP;
- Luoghi sensibili;
- Strutture sanitarie e socio-assistenziali pubbliche.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMjA3MjUy

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

DGP del 25/06/2019, n. 535
Oggetto: "Disciplina di autorizzazione e accreditamento dei servizi sociali e socio-sanitari - Revoca della deliberazione n. 740 del 28.06.2016 e successive modifiche. Modifica dell'allegato A della deliberazione n. 1190 del 26.08.2013 (modificata con delibera n. 1134 del 17.12.2019)"

Con il provvedimento si disciplinano l'autorizzazione e l'accreditamento dei servizi sociali e socio-sanitari. Tutti i servizi sociali e socio-sanitari domiciliari, semiresidenziali, residenziali e di consulenza, per i quali sono stati definiti i relativi criteri di accreditamento, sono accreditati ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera x) della legge provinciale 30 aprile 1991, n. 13 e successive modifiche.

Key- words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/216679/delibera_25_giugno_2019_n_535.aspx?view=1

DGP del 04/09/2018, n. 883
Oggetto: "Criteri per i servizi per l'occupazione lavorativa e per l'accompagnamento socio-pedagogico diurno dei servizi sociali"

Il provvediemento definisce i criteri per i servizi per l'occupazione lavorativa e per l'accompagnamento socio-pedagogico diurno dei servizi sociali. I presenti criteri disciplinano le misure per l'occupazione lavorativa e le misure per l'accompagnamento socio-pedagogico diurno di cui all'articolo 16, comma 1, lettere b) e c), e commi 2 e 3, del capo IV e all'articolo 18 del capo V della legge provinciale 14 luglio 2015, n. 7 e successive modifiche, di seguito denominata legge.

Key-words:
- Criteri;
- Occupazione lavorativa;
- Accompagnamento socio- pedagogico.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMjMyNzgx

---

DGP del 17/02/2003, n. 406
Oggetto: "Disciplina dell'autorizzazione e dell'accreditamento delle strutture sanitarie e dei professionisti sanitari. Definizione degli organismi tecnici per l'accreditamento e l'autorizzazione e istituzione dei registri delle strutture autorizzate e accreditate (modificata con delibera n. 1428 del 19.09.2011)."

Le presenti disposizioni disciplinano l'autorizzazione alla realizzazione, al trasferimento, all'ampliamento e/o alla trasformazione delle strutture sanitarie, pubbliche e private, l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture e ove previsto da parte dei professionisti nonchè l'accreditamento istituzionale delle medesime strutture e dei professionisti, in attuazione degli articoli 37-39 -40 della legge provinciale 5 marzo 2001, n. 7.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://lexbrowser.provinz.bz.it/doc/it/1603/delibera_17_febbraio_2003_n_406.aspx?view=1

ACCREDITAMENTO STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DA del 27/07/2018, n. 10470
Oggetto: "Approvazione dei requisiti specifici per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture pubbliche e private di assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso e dell'area psichiatrica"

Il provvedimento approva i requisiti specifici per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture pubbliche e private relative all'assistenza di persone dipendenti da sostanze di abuso e dell'area psichiatrica. Vengono specificati i requisiti delle strutture per le dipendenze, che sono:
- consultorio psicologico per problemi connessi all'uso di sostanze e comportamenti a rischio di dipendenza;
- ambulatorio di alcologia territoriale;
- comunità residenziale e semiresidenziale per alcoldipendenti;
- servizio specialistico residenziale di doppia diagnosi (comorbilità psichiatrica);
- comunità di reinserimento;
- strutture di pronta accoglienza.
-

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Requisiti.

http://www.regione.taa.it/bur/pdf/I-II/2018/32/BO/BO321801184592.pdf

---

DPG del 24/07/2018, n. 733
Oggetto: "Criteri di autorizzazione e di accreditamento dei servizi sociali per persone con dipendenza patologica"

Con il seguente documento sono approvati i criteri per l'autorizzazione e di accreditamento dei servizi sociali per persone con dipendenza patologica. I criteri disciplinano i requisiti che i servizi sociali rivolti alle persone con dipendenza patologica devono soddisfare per ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento. I servizi sociali riguardano:
- servizi abitativi (comunità alloggio e centri di addestramento abitativo);
- servizi per l'occupazione lavorativa (servizi di riabilitazione lavorativa).

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento.

http://www.provincia.bz.it/aprov/giunta-provinciale/delibere.asp?act_action=0d&act_download=ZG9jdW1lbnQvREVMSUJFUkUvMjIxMDYy

---

DGP del 28/12/2017, n. 1494
Oggetto: "Prestazioni territoriali ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali per pazienti affetti da dipendenze patologiche: nomenclatore tariffario e modello di finanziamento dei soggetti privati accreditati."

Il documento descrive l'attività territoriale ambulatoriale in ambito dipendenze, il relativo modello di finanziamento, le Linee guida per l'erogazione delle prestazioni territoriali ambulatoriali a persone affette da dipendenze e le modalità di finanziamento dei soggetti privati accreditati eroganti le prestazioni territoriali ambulatoriali in ambito dipendenze per conto e a carico del Servizio sanitario provinciale.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Finanziamenti;
- Prestazioni.

http://www.regione.taa.it/bur/pdf/I-II/2018/2/BO/BO021801183151.pdf

TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGP del 25/08/2020, n. 656
Oggetto: "Aggiornamento della deliberazione di Giunta Provinciale n. 1494 del 28/12/2017."

Il documento aggiorna le tariffe delle prestazioni territoriali semiresidenziali e residenziali per persone affette da dipendenze patologiche.
In sintesi, l'Allegato A contenuto nella delibera prevede le seguenti principali modifiche ed integrazioni alla deliberazione n. 1494/2017:

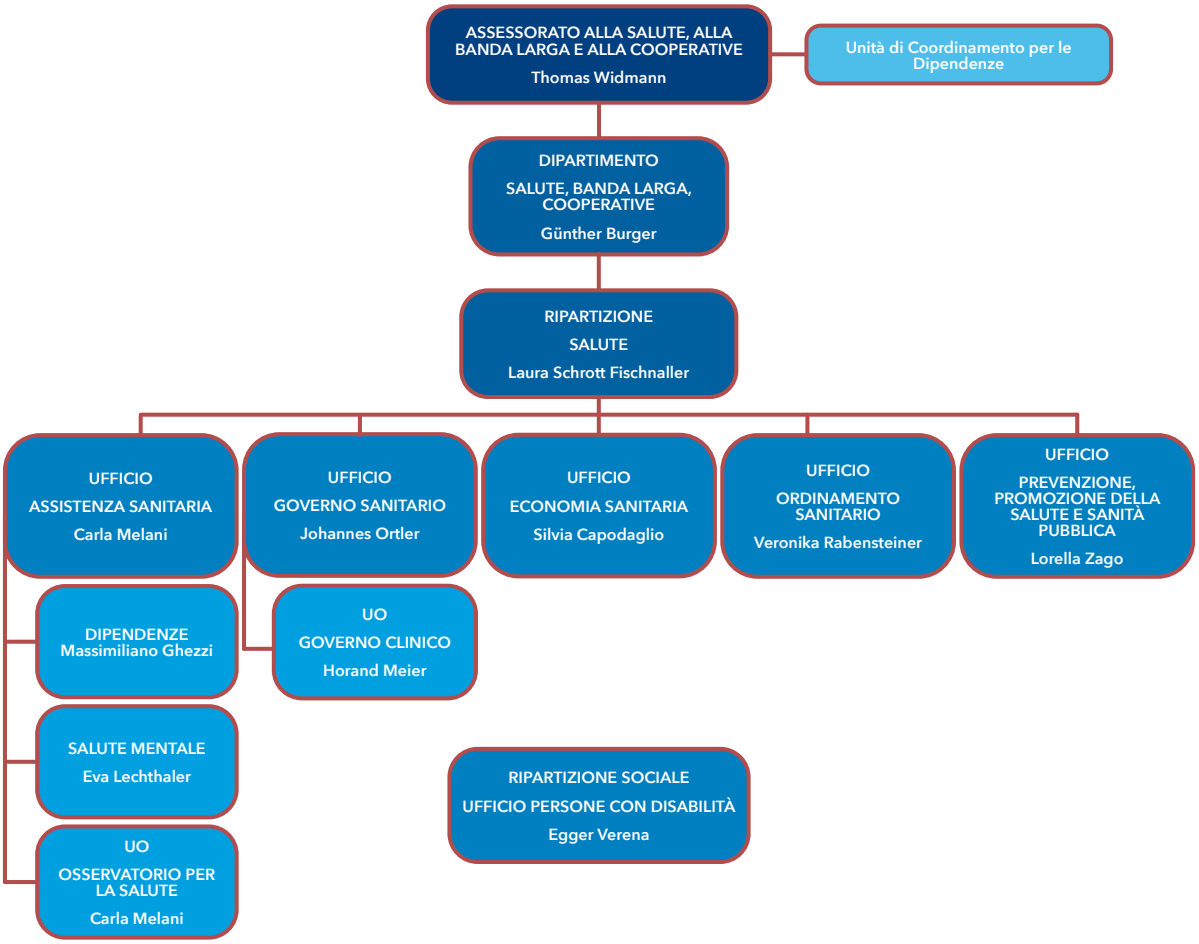
- introduzione della tariffa omnicomprensiva del Centro diurno terapeutico per pazienti affetti da dipendenze;
- adeguamento delle tariffe omnicomprensive contenute nell'Allegato B della DGP 1494/2017;
- introduzione della remunerazione delle assenze terapeutiche tramite tariffa giornaliera.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Finanziamenti;
- Prestazioni.

http://www.regione.taa.it/bur/pdf/I-II/2020/36/BO/BO362001189659.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione provinciale

SISTEMA DIPENDENZE PROVINCIALE



Unità di Coordinamento per le Dipendenze

- Organo collegiale (5 membri: 1 funzionario provinciale della Sanità; 1 funzionario provinciale del Sociale; 1 esperto del Serd; 1 esperto dei servizi sociali; 1 esperto dal privato nella prevenzione);
- Le funzioni vanno oltre i compiti di un osservatorio epidemiologico, in primis svolge una funzione consultativa generale ma completa per la Giunta Provinciale per quanto riguarda le dipendenze. Per questo la composizione prevede sia membri tecnici che rappresentanti degli uffici provinciali competenti (rappresentata non solo la sanità, ma anche il sociale);
- Altro compito fondamentale è valutare e proporre campagne informative, raccogliere il fabbisogno e tenere aggiornate le linee d'indirizzo (programmatorie ed operative);
- Un altro compito importante è di tenere insieme la rete, che è composta da pubblico, privato sociale, istituzioni, sanità, sociale, scuola, associazionismo, etc.

Ufficio

Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, alcol, fumo, dipendenze comportamentali (gioco d'azzardo e IGD)
Compiti specifici in materia di dipendenze	Garantisce l'assistenza sanitaria e sociosanitaria a particolari categorie di persone, con disturbi in ambito psichiatrico o con dipendenze patologiche. Referente per tutte le questioni riguardanti l'ambito delle dipendenze e gestione dei compiti ad esso connessi (raccolta ed elaborazione dati, concessione contributi tramite bandi, partecipazione ed organizzazione convegni, mantenimento rapporti con il Ministero e le altre Regioni…). Supervisiona i lavori dell'Unità di Coordinamento nel settore Dipendenze, prevista dalla LP n. 3/2006 all'art. 7. Presenzia ai tavoli tecnici in materia di gioco d'azzardo (DGP n. 144/2014) e alcol (DGP n. 601/2008).

Osservatorio per la salute

- svolge la duplice funzione di monitoraggio epidemiologico e di gestione del sistema informativo sanitario provinciale
- determina e monitora gli indicatori di valutazione dei bisogni di salute, della domanda e dell'offerta di prestazioni sanitarie e dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di appropriatezza ed efficacia
- predispone atti di programmazione sanitaria, definisce gli obiettivi da assegnare all'Azienda Sanitaria e controlla le attività sanitarie
- gestisce il patrimonio informativo sanitario necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali ad esso assegnate e vigila sulla sua qualità e completezza

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

Stanziamento (fondo indistinto)	Quota indistinta "pura" – dati non disponibili
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	Quota indistinta "pura" – dati non disponibili
Progetti di prevenzione	Quota indistinta "finalizzata": 740.000,00 EUR
Prevenzione e cura delle patologie GAP	438.298,28 EUR

Valutazione della qualità organizzativa e degli esiti trattamentali

Struttura competente	Azienda sanitaria Alto Adige
Organismi partner	4 Comprensori sanitari (uffici Controlling)
Modalità adottate per la valutazione	Balanced Scorecard (BSC) – vedasi DGP n. 2700/2005
Periodicità	Annuale

Implementazione LEA Riduzione del Danno

Apertura di un "Punto di primo contatto per giovani con problematiche sociali" (Nota della Giunta provinciale del 25.09.2018) per giovani 14-25 anni, nella fase pilota previsto finanziamento attraverso il bando del FSE in uscita a maggio 2021.
Vedasi comunicato stampa del 2018:
https://www.provincia.bz.it/news/it/news.asp?news_action=4&news_article_id=618522

Studi di ricerca finanziati a livello provinciale

Nome progetto	ALDEIDE
Finanziamento stanziato	*Manca conferma dal Comitato Etico del CRN*
Ambito di studio	Analisi Longitudinale dei DecEssI Droga corrElati
Obiettivi	Studio della mortalità fra i soggetti trattati presso i Ser.D.

Tipologie accreditate di offerta

Servizi territoriali	**Consultorio psicologico per problemi connessi all'uso di sostanze e comportamenti a rischio di dipendenze** Tariffa: €* *vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	Servizio garantito nei giorni lavorativi con accesso diretto di utenti con uso di sostanze e comportamenti a rischio (gioco d'azzardo, internet) e le loro famiglie. Fornisce informazioni, anche telefoniche, sulle sostanze e sulle offerte terapeutiche presenti sul territorio, cicli di colloqui di consulenza, orientamento e motivazione per consumatori (max 5 colloqui) e accompagnamento ai vari servizi specialistici in caso sia necessaria una presa in carico.
	Ambulatorio di alcoologia territoriale Tariffa: €* *vedere Delibera Giunta n. 1494/2017	Servizio garantito nei giorni lavorativi con accesso diretto di pazienti con possibile patologia alcol-correlata, farmaco-correlata, Gioco d'Azzardo Patologico, su invio del Medico di Medicina Generale e/o di strutture sanitarie ospedaliere e/o ambulatoriali.
Comunità per alcoldipendenti	**Semiresidenziali** Tariffa: 95/109 €	Servizio con accesso selezionato di soggetti con problematiche di dipendenza da alcol e/o gioco d'azzardo patologico. Apertura semiresidenziale: 8,5 ore al giorno, per 6 giorni/settimana (51 ore settimanali) Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili di altri 6 mesi Capacità ricettiva: residenziali 19 posti; semiresidenziali 15 + 5 posti
	Residenziali Tariffa: 119 €	
Servizi specialistici residenziali di doppia diagnosi (comorbilità psichiatrica) Tariffa: €* *sistema di finanziamento in via di definizione		Accesso selezionato di soggetti con problematiche di dipendenza da sostanze illegali e/o polidipendenza e disturbo psichiatrico. Permanenza massima: 18 mesi, prorogabili massimo altri 6 mesi Capacità ricettiva: 7 posti

Servizi residenziali di Pronta Accoglienza Tariffa: €* *sistema di finanziamento in via di definizione		Accesso non selezionato di soggetti con problematiche di dipendenza da sostanze illegali e/o polidipendenza, che necessitano di stabilizzazione e monitoraggio delle condizioni psicofisiche e, ove necessario, di eventuali modifiche ed interventi di miglioramento del programma terapeutico, L'accesso è garantito di norma entro 36 ore, in casi eccezionali non oltre le 2 settimane Permanenza massima: 90 giorni, prorogabili Massimo altri 90 giorni Capacità ricettiva: 8 posti
Comunità residenziale di reinserimento Tariffa: €* *sistema di finanziamento in via di definizione		Accesso selezionato di soggetti provenienti da un percorso di comunità residenziale con problematiche di dipendenza e/o doppia diagnosi. Permanenza massima: 24 mesi Capacità ricettiva: 6 posti
Servizi abitativi	**Comunità alloggio** Tariffa: €* *vedere Decreto assessorile n. 25848/2020	Accoglie persone adulte con dipendenza patologica, che necessitano di un accompagnamento socio-pedagogico e che non hanno bisogno di assistenza intensiva e continuativa nello svolgimento delle attività della vita quotidiana. I presupposti per l'ammissione e la permanenza sono: - regolare contatto con il servizio sanitario specialistico competente; - stabilità psico-fisica; - astinenza dall'assunzione di sostanze psicoattive o da dipendenze comportamentale; - capacità di stare temporaneamente da sole senza rappresentare un pericolo per sé stessa o per gli altri. La comunità alloggio è, di norma, un alloggio di transizione verso una situazione abitativa autonoma, ma può rappresentare anche una soluzione abitativa stabile. Capacità ricettiva massima: 5 persone
	Centro addestramento abitativo Tariffa: €* *vedere Decreto assessorile n. 25848/2020	Rappresenta una soluzione abitativa temporanea, nella quale la persona riceve l'accompagnamento necessario per acquisire le competenze e le conoscenze di cui ha bisogno, per vivere successivamente in modo autonomo nella propria abitazione. Permanenza massima: 2 anni
Servizi diurni per l'occupazione lavorativa Tariffa: €* *vedere Decreto assessorile n. 25848/2020		Offre a persone adulte con dipendenza patologica accompagnamento socio-pedagogico, assistenza e sostegno finalizzati a sviluppare e valorizzare individualmente le competenze personali e sociali e le capacità lavorative, anche con l'obiettivo dell'inserimento o del reinserimento lavorativo. Il servizio può rappresentare un'offerta occupazionale stabile o di transizione verso altri servizi o verso l'inserimento o il reinserimento nel mondo del lavoro. La permanenza è legata al progetto riabilitativo individuale.

Strutture e posti autorizzati e accreditati

		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa	Private	1	1	Residenziale	19	19
				Semiresidenziale	35	35
	Pubbliche	1	1	Residenziale	30	30
Riabilitativa per doppia diagnosi	Private	1	1	Residenziale	15	15
Comunità di reinserimento	Private	1	1	Residenziale	6	6

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 1
- SerD: 4
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 1 per un totale di 30 posti autorizzati
- Enti Privati Accreditati: 2 per un totale di N. 75 posti autorizzati, tutti accreditati (35 in regime semiresidenziale)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	7	1	3	0
di cui Psichiatra	5	1	3	0
Psicologo	24	11	23	0
Personale Infermieristico	13	4	5	0
Educatore Professionale	1	0	1	0
Ota/O.S.S.	2	0	0	0
Assistente Sociale	5	3	3	0
Personale Amministrativo	2	2	4	0
Altro	1	1	2	0
TOTALE*	**55**	**22**	**41**	**0**

*: Comprensivo del personale non afferente ai SerD, che ammonta a 34 psicologi (15 a Tempo Pieno, 2 Part time fino al 50%, 17 Part time oltre il 50%) e 3 altre figure professionali.

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati (2020)

	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione
Medici	1	0	2
Psicologi	5	9	1
Sociologi	0	0	0
Infermieri professionali	1	1	0
Assistenti sociali	2	0	0
Educatori professionali	5	4	0
Amministrativi	2	1	0
Altro	6	8	0
TOTALE	**22**	**25**	**3**

Laboratori Forensi

Laboratorio Analisi Sostanze Stupefacenti dei Carabinieri di Laives (BZ).

Altre strutture/Organismi

Centro per la Prevenzione delle Dipendenze; Ente gestore: Forum Prevenzione

Binario 7 - Centro a bassa soglia per adulti; Ente gestore: Caritas (Bolzano)

Consulenza psico-sociale; Ente gestore: Caritas (Silandro – BZ)

Progetto Streetworker Bolzano convenzionato con l'Azienda per i Servizi sociali di Bolzano; Ente gestore: Forum Prevenzione; Volontarius; La Strada-Der Weg

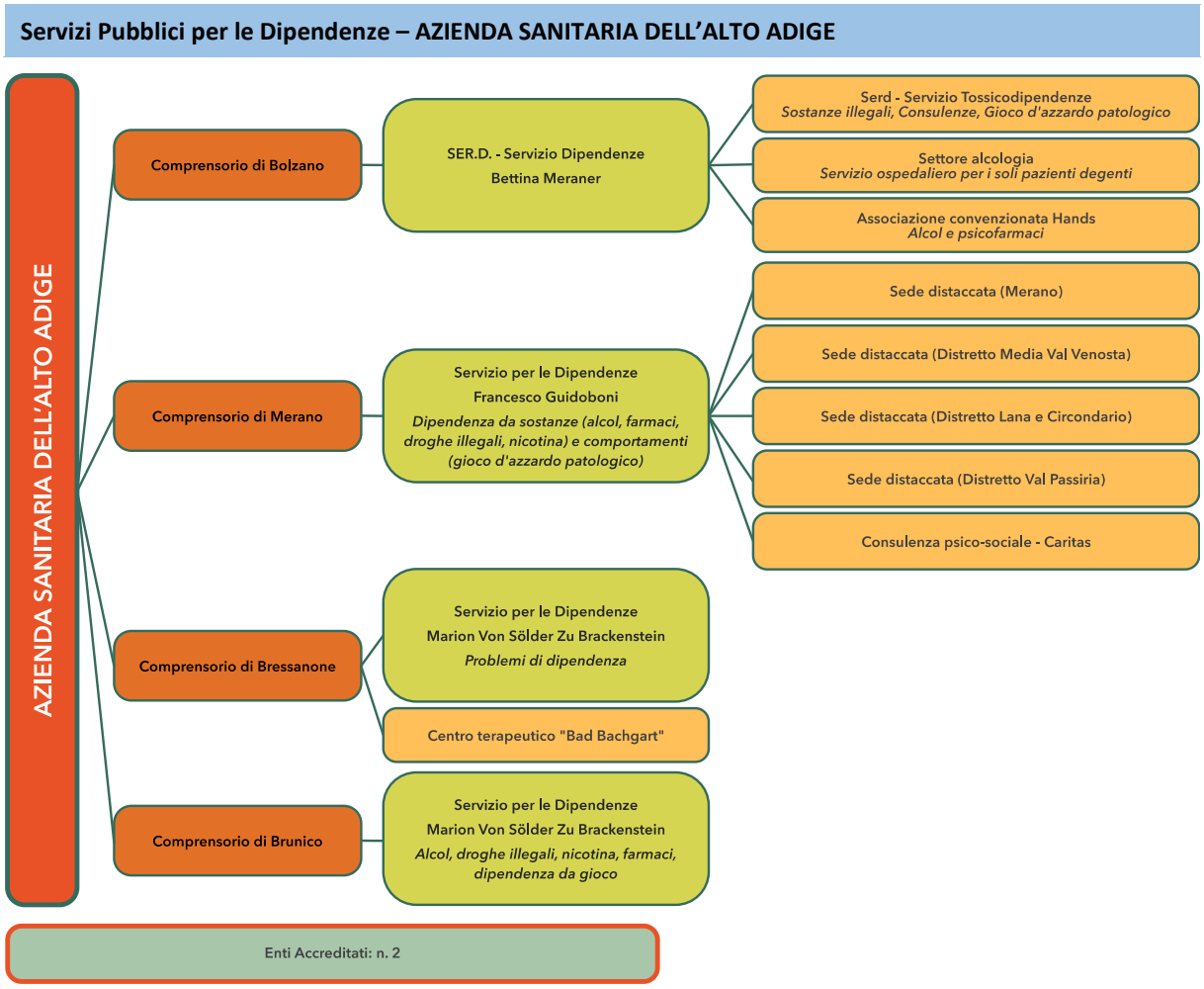
Progetto Streetworker Merano (BZ) convenzionato con il Comprensorio di Merano; Ente gestore: Jugenddienst (Servizio Giovani) - Merano

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	326.000	-	10.000	336.000
Consumi non sanitari	148.000	-	87.000	235.000
Prestazioni sanitarie	3.453.000	13.000	24.000	3.490.000
Servizi sanitari	1.324.000	745.000	1.106.000	3.175.000
Servizi non sanitari	1.121.000	23.000	311.000	1.455.000
Personale Sanitario	6.077.000	-	1.115.000	7.192.000
Personale Tecnico	38.000	-	5.000	43.000
Personale Professionale	1.211.000	-	162.000	1.373.000
Personale Amministrativo	691.000	-	124.000	815.000
Ammortamenti	150.000	-	41.000	191.000
Sopravvenienze e Insussistenze	42.000	-	8.000	50.000
Altri costi	155.000	7.000	45.000	207.000
Totale	14.736.000	788.000	3.038.000	18.562.000
Assistenza Internati e detenuti	77.000	-	170.000	247.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021



Centro terapeutico **Bad Bachgart** è specifico per il trattamento delle dipendenze da alcol e da medicinali e per l'effettuazione di trattamenti di breve durata ad orientamento psicoterapico

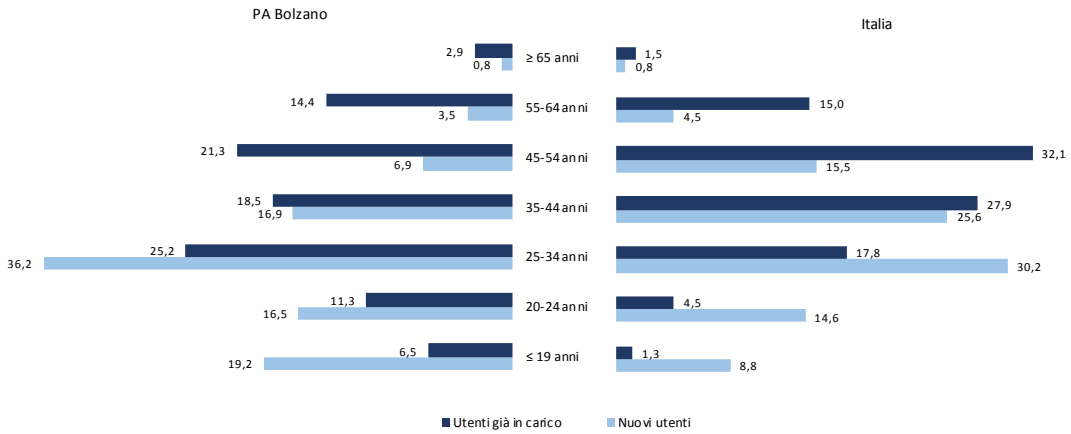
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	PA Bolzano		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	55 (6,7%)	11 (5,6%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	90 (11,0%)	25 (12,6%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	204 (24,9%)	52 (26,3%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	157 (19,2%)	31 (15,7%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	177 (21,6%)	39 (19,7%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	115 (14,1%)	31 (15,7%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	20 (2,4%)	9 (4,5%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	39 (17,6%)	11 (29%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	38 (17,1%)	5 (13,2%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	77 (34,7%)	17 (44,7%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	42 (18,9%)	2 (5,3%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	17 (7,7%)	1 (2,6%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	7 (3,2%)	2 (5,3%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	2 (0,9%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	818 (78,7%)	198 (83,9%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	222 (21,3%)	38 (16,1%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**1.040 (100%)**	**236 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	PA Bolzano	**Italia**
Eroina	666 (52,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	6 (0,5%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	4 (0,3%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	12 (0,9%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	202 (15,8%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	5 (0,4%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	3 (0,2%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,1%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	7 (0,5%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	309 (24,2%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	61 (4,8%)	734 (0,6%)
TOTALE	**1.276 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	PA Bolzano			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	63,3%	4,6%	9,8	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	82,5%	16,9%	27,3	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	39,0%	75,1%	257,0	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	69,0%	3,4%	6,6	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**1.276**	**170.352**	**133,5**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		PA Bolzano	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1.723 (135,0%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	28 (1,6%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Enti Accreditati (2020)			
	Utenti già in carico	**Nuovi utenti**	**TOTALE**
HANDS ONLUS	977	176	1.153 + 129 familiari seguiti
CARITAS	144	23	167 + 71 familiari seguiti
LA STRADA-DER WEG	65	73	148 + 59 familiari seguiti
TOTALE	**1165**	**256**	**1421 + 259 familiari**

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)			
	PA Bolzano	**Trentino-Alto Adige**	**Italia**
TOTALE PRESENTI (n.)	**98**	**388**	**53.364**
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)	57 (58,2%)	121 (31,2)	14.148 (26,5%)
di cui Stranieri (n. - % su totale)	71 (72,4)	247 (63,7%)	17.344 (32,5%)
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)	40 (56,3%)	82 (33,2%)	4.620 (26,6%)

		PA Bolzano			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Bolzano	Totale presenti (n.)	98	---	98	
	(TD: n. - % su totale)	57		57	58,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	71		71	72,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	40		40	56,3

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	PA Bolzano	Trentino – Alto Adige	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	78	122	7.766	63,9	1,0
Eroina	17	38	1.806	44,7	0,9
Hashish	39	63	4.111	61,9	0,9
Marijuana	97	128	6.758	75,8	1,4
Piante di cannabis	6	15	1.197	40,0	0,5
Droghe sintetiche	4	4	307	100,0	1,3
Altre droghe	8	12	750	66,7	1,1
TOTALE	**249**	**382**	**22.695**	**65,2**	**1,1**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PA Bolzano	230	200	229	203	126	148	207	240	224	240	249
Trentino-Alto Adige	431	424	420	413	323	358	385	552	504	452	382
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su regionale	53,4	47,2	54,5	49,2	39,0	41,3	53,8	43,5	44,4	53,1	65,2
% su totale	1,0	0,9	1,0	0,9	0,6	0,8	0,9	0,9	0,9	0,9	1,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	PA Bolzano	Trentino – Alto Adige	Italia	% su totale provinciale	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	130,03	135,83	13.432,77	95,7	77,1	1,0
Eroina (kg)	1,47	4,16	512,39	35,3	0,9	0,3
Hashish (kg)	8,75	12,64	9.747,42	69,2	5,2	0,1
Marijuana (kg)	28,29	56,55	19.868,68	50,0	16,8	0,1
Piante di cannabis (N.)	88	141	414.396	62,4	100,0	0,02
Droghe sintetiche (kg)	0,12	0,14	14.293,88	85,7	0,1	0,00
Droghe sintetiche (N. dosi)	244	244	17687	100,0	71,1	1,4
Altre droghe (kg)	0,0	0,05	972,48	20,0	0,0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	64	68	20.589	94,1	18,7	0,3
TOTALE (Kg)	**168,67**	**209,40**	**58.827,66**	**80,5**	**100,0**	**0,3**
TOTALE (N. dosi)	**343**	**312**	**42.746,00**	**109,9**	**100,0**	**0,8**

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
PA Bolzano	23,15	40,46	22,53	54,96	7,86	20,61	160,59	82,17	123,42	43,95	130,03
TAA	25,12	46,68	30,55	613,37	8,95	21,28	168,46	90,37	137,52	47,87	135,83
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% regione	92,2	86,7	73,7	9,0	87,8	96,9	95,3	90,9	89,7	91,8	95,7
% su totale	0,6	0,6	0,4	1,1	0,2	0,5	3,4	2,0	3,4	0,5	1,0
	Eroina (Kg)										
PA Bolzano	3,42	0,24	24,94	2,92	1,6	1,97	1,47	8,03	2,99	10,3	1,47
TAA	6,66	2,2	30,21	4,11	5,44	4,45	12,61	11,63	9,64	18,74	4,16
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% regione	51,4	10,9	82,6	71,0	29,4	44,3	11,7	69,0	31,0	55,0	35,3
% su totale	0,4	0,0	2,7	0,3	0,2	0,3	0,3	1,3	0,3	1,7	0,3
	Hashish (Kg)										
PA Bolzano	46,82	36,58	72,64	22,72	38,07	11,56	47,55	85,96	64,41	21,67	8,75
TAA	129,67	102,77	97,51	52,38	71,89	31,45	76,49	116,93	93,11	32,69	12,64
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% regione	36,1	35,6	74,5	43,4	53,0	36,8	62,2	73,5	69,2	66,3	69,2
% su totale	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,5	0,1	0,1	0,1
	Marijuana (Kg)										
PA Bolzano	79,43	14	43,27	8,07	598,11	2,19	7,05	1441,24	95,36	50,06	28,29
TAA	87,68	22,85	52,05	307,71	607,17	23,84	8,52	1464,37	116,93	175,82	56,55
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% regione	90,6	61,3	83,1	2,6	98,5	9,2	82,7	98,4	81,6	28,5	50,0
% su totale	1,4	0,1	0,2	0,0	1,7	0,0	0,0	1,5	0,2	0,2	0,1
	Piante di cannabis (n.)										
PA Bolzano	196	396	252	144	173	37	858	200	138	127	88
TAA	358	822	465	472	238	173	1.026	449	219	209	141
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% regione	54,7	48,2	54,2	30,5	72,7	21,4	83,6	44,5	63,0	60,8	62,4
% su totale	0,3	0,04	0,01	0,02	0,1	0,0	0,2	0,1	0,03	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (Kg)										
PA Bolzano	1,05	0,69	5,17	0,07	1,24	0,17	0,1	0,01	0,81	0,12	0,12
TAA	1,07	0,69	5,19	27,1	1,25	0,23	0,21	4,04	0,86	0,22	0,14
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% regione	98,1	100,0	99,6	0,3	99,2	73,9	47,6	0,2	94,2	54,5	85,7
% su totale	2,1	1,4	7,6	0,1	5,4	0,3	0,1	0,01	1,0	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
PA Bolzano	317	43	45	1655	1191	118	145	64	18	1635	244
TAA	388	104	45	1698	1197	137	204	105	68	2171	244
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% regione	81,7	41,3	100,0	97,5	99,5	86,1	71,1	61,0	26,5	75,3	100,0
% su totale	0,4	0,3	0,2	22,0	12,7	0,4	0,8	0,3	0,1	2,9	1,4
	TOTALE (Kg)										
PA Bolzano	154,02	92,07	203,33	89,18	664,92	36,510712	216,82	1.617,52	342,58	126,52	168,67
TAA	250,37	175,29	250,29	1.005,12	712,80	81,27	266,36	1.687,46	413,65	275,84	209,38
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% regione	61,5	52,5	81,2	8,9	93,3	44,9	81,4	95,9	82,8	45,9	80,6
% su totale	0,5	0,2	0,4	0,1	0,4	0,0	0,3	1,4	0,3	0,2	0,3
	TOTALE (n. dosi)										
PA Bolzano	350	1362	89	1712	1307	136	197	103	21	1.729	343
TAA	461	1649	383	1802	1326	162	259	155	140	2.270	393
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% regione	75,9	82,6	23,2	95,0	98,6	84,0	76,1	66,5	15,0	76,2	87,3
% su totale	0,4	3,6	0,2	6,1	3,0	0,2	0,1	0,3	0,0	2,5	0,8

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie					
Anno 2020	PA Bolzano	Trentino - Alto Adige	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	244	404	28.889	60,4	0,8
Art. 74 - Associazione	0	59	2.441	0,0	0,0
Altri reati	0	0	5	0	0,0
TOTALE	**244**	**463**	**31.335**	**52,7**	**0,8**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
PA Bolzano	2.596	276	300	278	158	181	256	278	237	262	236
TAA	2.920	629	620	665	410	474	512	736	658	671	437
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su regione	88,9	43,9	48,4	41,8	38,5	38,2	50,0	37,8	36,0	39,0	54,0
% su totale	7,2	0,8	0,9	0,9	0,6	0,7	0,8	0,8	0,7	0,8	0,8
	Femmine										
PA Bolzano	275	19	18	14	11	8	22	20	13	14	8
TAA	294	49	35	33	29	28	42	66	35	26	26
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su regione	93,5	38,8	51,4	42,4	37,9	28,6	52,4	30,3	37,1	53,8	30,8
% su totale	8,1	0,6	0,6	0,5	0,5	0,4	1,0	0,8	0,5	0,6	0,3
	Maschi e Femmine										
PA Bolzano	2.871	295	318	292	169	189	278	298	250	276	244
TAA	3.214	678	655	698	439	502	554	802	693	697	463
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su regione	89,3	43,5	48,5	41,8	38,5	37,6	50,2	37,2	36,1	39,6	52,7
% su totale	7,3	0,8	0,9	0,9	0,6	0,7	0,8	0,8	0,7	0,8	0,8
	Nazionalità italiana										
PA Bolzano	2.654	179	192	137	90	111	140	132	104	105	101
TAA	2.818	368	318	273	190	195	255	302	231	215	196
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su regione	94,2	48,6	60,4	50,2	47,4	56,9	54,9	43,7	45,0	48,8	51,5
% su totale	9,8	0,7	0,8	0,6	0,5	0,6	0,7	0,6	0,5	0,5	0,5
	Nazionalità straniera										
PA Bolzano	217	116	126	155	79	78	138	166	146	171	143
TAA	396	310	337	425	249	307	299	500	462	482	267
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su regione	54,8	37,4	37,4	36,5	31,7	25,4	46,2	33,2	31,6	35,5	53,6
% su totale	1,8	0,9	1,0	1,3	0,7	0,8	1,1	1,2	1,0	1,2	1,4
	Maggiorenni										
PA Bolzano	2.813	285	306	267	158	166	263	285	236	262	239
TAA	3.150	650	620	645	406	448	490	778	661	667	447
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su regione	89,3	43,8	49,4	41,4	38,9	37,1	53,7	36,6	35,7	39,3	53,5
% su totale	7,4	0,8	0,9	0,8	0,5	0,6	0,8	0,8	0,7	0,8	0,8
	Minorenni										
PA Bolzano	58	10	12	25	11	23	15	13	14	14	5
TAA	64	28	35	53	33	54	64	24	32	30	16
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su regione	90,6	35,7	34,3	47,2	33,3	42,6	23,4	54,2	43,8	46,7	31,3
% su totale	5,0	0,8	0,9	2,0	1,0	2,0	1,1	0,9	1,1	1,1	0,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
Anno 2020	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
PA Bolzano	98	7	5	1	103	8	98	5
TAA	98	7	5	1	103	8	98	5
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su regione	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
% su totale	0,3	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
PA Bolzano	320	369	436	392	342	531	566	515	594	602	108
TAA	579	626	643	605	369	536	568	516	594	602	108
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su regione	55,3	58,9	67,8	64,8	92,7	99,1	99,6	99,8	100,0	100,0	100,0
% su totale	0,7	0,8	1,0	0,9	0,8	1,2	1,2	1,0	1,1	1,2	0,3
	TOTALE Segnalati										
PA Bolzano	309	350	412	359	325	466	509	477	530	536	103
TAA	557	596	616	567	352	470	511	478	530	536	103
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su regione	55,5	58,7	66,9	63,3	92,3	99,1	99,6	99,8	100,0	100,0	100,0
% su totale	0,7	0,8	1,0	0,9	0,8	1,1	1,1	1,0	1,1	1,1	0,3
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
PA Bolzano	44	34	40	64	70	98	83	80	98	70	8
TAA	62	64	74	89	72	99	83	80	98	70	8
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su regione	71,0	53,1	54,1	71,9	97,2	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
% su totale	1,3	1,0	1,1	1,5	1,5	2,2	1,6	1,5	1,8	1,4	0,3

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PA Bolzano	2	1	0	3	2	1	1	4	5	6	5
Trentino-Alto Adige	2	5	3	6	4	4	6	5	8	9	10
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	0,5	0,3	0,0	0,9	0,6	0,3	0,4	1,3	1,5	1,6	1,6

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
PA Bolzano	0	15	23	19	15	3	1	76
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
PA Bolzano	0	10	6	3	3	1	3	26
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
PA Bolzano	0	25	29	22	18	4	4	102
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
PA Bolzano	22	29	6	1	1	43	102
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
PA Bolzano	29,0	10,1	19,7
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
PA Bolzano	42,0	47,6	32,4	21,1	5,8
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
PA Bolzano	5	62	60	45	57	16	4	249
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
PA Bolzano	2	24	13	14	17	12	5	87
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
PA Bolzano	7	86	73	59	74	28	9	336
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
PA Bolzano	92	83	102	5	3	336
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
PA Bolzano	93,7	33,4	64,2
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
PA Bolzano	144,4	119,9	86,8	86,6	40,4
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

PROVINCIA AUTONOMA **TRENTO**

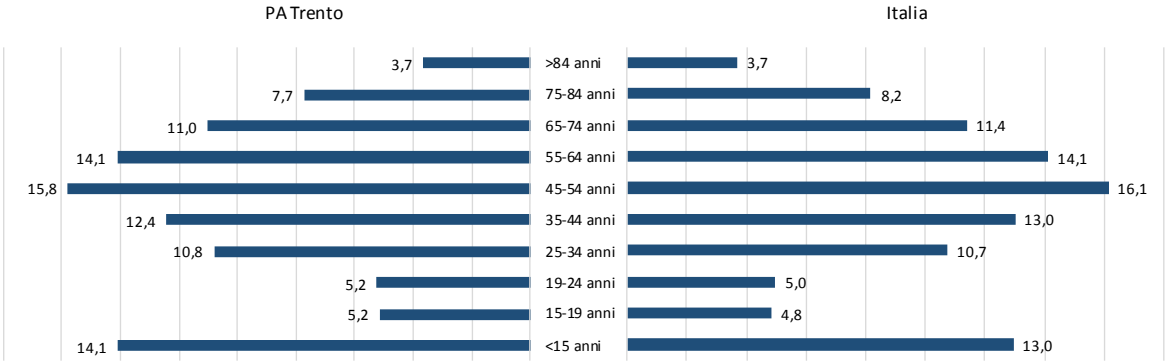
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 6.206,9
N. Comuni: 175
Densità abitativa (abitanti/Km²): 87,4 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	PA Trento		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	14,8	13,4	13,7	12,3
15-19 anni	5,5	4,9	5,1	4,5
19-24 anni	5,5	5,0	5,3	4,6
25-34 anni	11,2	10,4	11,2	10,3
35-44 anni	12,6	12,2	13,4	12,7
45-54 anni	16,0	15,5	16,4	15,9
55-64 anni	14,2	14,0	14,1	14,2
65-74 anni	11,0	11,1	11,0	11,7
75-84 anni	6,9	8,6	7,3	9,0
>84 anni	2,3	5,0	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	PA Trento			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	267.914	277.511	545.425	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	21.999	25.008	47.007	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	8,2	9,0	8,6	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		PA Trento	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	44,9	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	57,4	56,6
	Indice di dipendenza anziani	35,2	36,2
	Indice di vecchiaia	158,6	178,4
	Tasso di crescita naturale	-1,5	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	7,8	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	9,4	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	11,5	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	9,5	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	7,2	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	2,6	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	3,2	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	2,9	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	38.776,72	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	22.822,88	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	1.232,11	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.258,98	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,8	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Trento									
Almeno una illegale	-	29,0	27,2	29,4	32,4	31,6	33,8	32,4	33,4	34,2
Cannabis	28,5	28,4	25,9	28,5	31,8	30,9	33,4	31,8	32,7	33,9
Cocaina	4,3	3,8	3,3	3,7	3,7	3,7	3,5	3,2	2,9	2,6
Eroina	1,8	1,7	1,4	1,4	1,3	1,1	1,4	1,1	2,0	1,2
Stimolanti	4,1	3,7	3,7	4,5	4,2	3,9	3,8	3,7	3,0	2,4
Allucinogeni	4,9	4,7	3,9	4,0	4,2	3,6	3,4	3,1	2,7	2,1
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,2	7,2	9,1
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	10,6	6,1	4,4
Alcol	90,4	89,7	89,5	89,0	87,3	87,3	87,6	87,2	88,5	88,0
Tabacco	66,1	64,6	61,9	61,2	60,5	59,8	64,0	57,9	53,6	56,8
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	39,8	38,9	39,9	43,0
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Trento									
Almeno una illegale	-	21,8	21,2	23,7	24,7	25,2	27,7	26,1	26,0	25,3
Cannabis	21,5	21,3	20,6	23,3	24,2	24,9	27,7	25,8	26,0	25,1
Cocaina	2,7	2,3	2,2	2,5	2,6	2,4	2,3	1,8	1,7	1,7
Eroina	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2	1,1	0,8	0,8	1,5	0,7
Stimolanti	2,2	2,3	2,5	3,0	2,9	2,7	2,5	2,0	1,6	1,4
Allucinogeni	2,8	2,8	2,3	2,7	2,8	2,3	2,2	1,4	1,3	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	7,5	4,4	2,8
Alcol	84,0	83,3	83,0	81,2	80,0	80,0	81,0	81,8	84,8	83,0
Tabacco (a)	26,0	27,3	24,1	21,9	20,7	21,8	23,4	27,1	15,2	19,9
Gioco d'azzardo	40,1	37,6	39,5	36,2	29,8	31,4	32,6	29,7	36,9	40,1
% giocatori "a rischio" (b)	*12,1*	*11,9*	*9,8*	*9,6*	*10,0*	*10,9*	*8,8*	*11,7*	*9,3*	*10,2*
% giocatori "problematici" (b)	*7,6*	*6,7*	*5,0*	*5,6*	*5,8*	*5,4*	*5,9*	*4,4*	*6,3*	*4,6*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	PA Trento									
Almeno una illegale	-	-	13,0	14,9	16,0	14,9	16,6	18,6	13,5	13,2
Cannabis	13,7	12,9	12,2	14,8	15,3	14,7	16,2	17,6	13,4	12,9
Cocaina	1,4	1,2	1,1	1,5	1,3	1,1	1,3	1,1	0,6	0,9
Eroina	0,9	0,8	0,6	0,7	0,9	0,6	0,8	1,1	0,6	0,5
Stimolanti	1,2	1,5	1,2	2,0	1,9	1,3	1,4	1,0	0,7	0,7
Allucinogeni	1,4	1,4	1,1	1,3	1,5	1,2	1,3	0,5	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,4	1,3	1,0
Alcol	69,3	72,3	69,3	66,3	64,5	62,0	64,2	64,7	72,4	67,9
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

SERVIZI SOCIO-SANITARIO

DGP del 12/02/2021, n. 224
Oggetto: "L.P. 16/2010 Tutela della salute in provincia di Trento, articolo 21. Servizi socio-sanitari nell'ambito delle aree disabilità e riabilitazione, salute mentale, materno infantile ed età evolutiva, dipendenze: direttive 2021 e altre disposizioni di integrazione delle deliberazioni n. 1950/2020 e n. 2264/2020"

Il seguente atto approva le direttive per l'anno 2021 relative ai servizi socio-sanitari nell'ambito delle aree disabilità e riabilitazione, salute mentale, materno infantile ed età evolutiva. Nel dettaglio, per quanto concerne l'area delle dipendenze, vengono definiti i moduli di trattamento e la programmazione di percorsi di formazione congiunta tra le équipe delle Comunità terapeutiche e le équipe del Ser.D.

Key-words:
- servizi socio-sanitari;
- dipendenze patologiche;
- linee guida.

http://www.delibere.provincia.tn.it/scripts/VediAllegato.asp

PIANO PROVINCIALE DELLA PREVENZIONE (vigente)

DGP del 29/06/2015, n. 1077
Oggetto: "Politiche per la salute: approvazione del Piano provinciale della prevenzione in attuazione del piano nazionale per la prevenzione 2014-2018"

Fra i macro-obiettivi del PPP 2015-2018, vi è quello di prevenire le dipendenze da sostanze e comportamenti. Nello specifico, per l'azione "Educazione alla salute in ambito scolastico" si prevedono interventi di educazione e promozione alla salute e di contrasto al consumo di sostanze (alcol, fumo, droghe illegali, doping e farmaci).

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione;
- Educazione alla salute.

http://www.delibere.provincia.tn.it/scripts/gethtmlDeli.asp?Item=0&Type=HTML
http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Trento_PRP.pdf

PIANO PROVINCIALE PER LA SALUTE (vigente)

DGP del 18/12/2015, n. 2389
Oggetto: "Approvazione del piano provinciale per la salute 2015-2025"

La presente delibera approva il piano provinciale in oggetto il quale si pone come obiettivo principale il miglioramento del benessere e della salute della popolazione, la riduzione della mortalità e dell'iniquità e la creazione di un sistema sanitario più efficace, sicuro, sostenibile ed equo. Le finalità strategiche individuate dal piano consistono nel:
- miglioramento la salute degli individui con particolare attenzione alle disuguaglianze nella salute;
- miglioramento dell'organizzazione e la governance per la salute.

Key-words:
- Benessere;
- Disuguaglianze;
- Organizzazione e governance.

http://www.delibere.provincia.tn.it/scripts/gethtmlDeli.asp?Item=1&Type=HTML
https://trentinosociale.provincia.tn.it/content/download/12614/227817/version/1/file/Il+Piano+per+la+Salute+del+Trentino+2015-2025.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

TOSSICODIPENDENZA

LP del 7/08/2006, n. 5- unm. LP dell'11/07/2018, n. 13
Oggetto: "Integrazione della legge provinciale sulla scuola 2006: azioni ed interventi per la prevenzione degli stati di tossicodipendenza"

La legge regionale citata dispone, all'articolo 8 bis comma 2 ter, che il sistema educativo provinciale promuova anche interventi di informazione a favore delle famiglie con riguardo alle tematiche delle dipendenze, in particolare da alcolismo e da tossicodipendenza, coordinandole con quelle in favore degli studenti.

Key-words:
- Dipendenza patologica;
- Prevenzione;
- Informazione;
- Scuola;
- Famiglia.

https://www.consiglio.provincia.tn.it/leggi-e-archivi/codice-provinciale/Pages/legge.aspx?uid=32036

GIOCO D'AZZARDO

LP del 22/07/2015, n. 13 – u.m. 04/08/2018
Oggetto: "Interventi per la prevenzione e la cura della dipendenza da gioco"

Questa legge limita la diffusione del gioco e promuove la prevenzione e il contrasto delle dipendenze da gioco e la cura della dipendenza patologica da gioco, anche se lecito. La Provincia ha il compito di: promuovere azioni dirette a prevenire la dipendenza da gioco anche attraverso la diffusione della conoscenza dei rischi correlati al gioco e delle sue possibili conseguenze a livello familiare, sociale e lavorativo; disincentivare l'accesso al gioco, anche se lecito, vietando la collocazione degli apparecchi da gioco in prossimità dei luoghi frequentati dalle persone più vulnerabili; adottare misure volte a contenere l'impatto negativo delle attività connesse alla pratica del gioco lecito sulla qualità del contesto urbano, sulla sicurezza urbana, sulla viabilità e sull'inquinamento acustico; promuovere azioni volte alla cura e al recupero delle persone affette da dipendenza da gioco.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Contrasto;
- Collocazione giochi;
- Qualità del contesto urbano;
- Sicurezza urbana;
- Viabilità.

https://www.consiglio.provincia.tn.it/leggi-e-archivi/codice-provinciale/Pages/legge.aspx?uid=27094

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

DPGP del 27/11/2000, n. 30-48/Leg – u.m. DGP del 5/07/2019, n. 1022
Oggetto: "Approvazione, ai sensi dell'articolo 3 comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta provinciale 27 novembre 2000, n. 30-48/Leg., dei requisiti minimi e dei criteri di verifica del loro possesso per l'autorizzazione all'esercizio socio sanitaria denominata "Struttura socio riabilitativa per adulti" e "Struttura di prevenzione, cura e riabilitazione delle persone che presentano una dipendenza patologica (sostanze da abuso e/o dipendenze comportamentali)"

Il provvedimento approva i requisiti minimi e i criteri di verifica del loro possesso per l'autorizzazione all'esercizio delle attività socio sanitarie denominate "Strutture socio riabilitative per adulti" e "Strutture di prevenzione, cura e riabilitazione delle persone che presentano una dipendenza patologica (sostanze da abuso e/o dipendenze comportamentali)".

Key-words:
- Autorizzazione;
- Requisiti.

https://www.consiglio.provincia.tn.it/leggi-e-archivi/codice-provinciale/Pages/legge.aspx?uid=6898

DGP del 29/7/2019, n. 1116
Oggetto: "Legge provinciale sulle politiche sociali, art. 10: primo stralcio del programma sociale provinciale per la XVI legislatura e finanziamento delle attività socio-assistenziali di livello locale per il triennio 2019-2021"

La delibera approva il primo stralcio di programma sociale provinciale 2016-2018. Quest'ultimo, individua le linee d'indirizzo e coordinamento per l'esercizio delle funzioni socio assistenziali da parte degli enti locali. Nello specifico il piano definisce:
- i destinatari degli interventi, l'accertamento dello stato di bisogno e i criteri e modalità per l'individuazione, attuazione ed accesso agli interventi;
- gli indirizzi e i vincoli generali per le politiche tariffarie;
- i livelli essenziali transitori delle prestazioni e dei servizi per le attività socio-assistenziali di livello locale;
- le attività aggiuntive;
- i criteri per la gestione delle attività di livello provinciale;
- l'individuazione delle competenze di livello locale e di livello provinciale.

Key-words:
- piano sociale provinciale;
- politiche tariffarie;
- attività socio-assistenziale.

http://www.delibere.provincia.tn.it/scripts/VediAllegato.asp

DPP del 9/04/2018, n. 3-78/Leg – u.m. DGP n. 3/2020
Oggetto: "Regolamento di esecuzione degli articoli 19, 20 e 21 della legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13 (Politiche sociali nella provincia di Trento) in materia di autorizzazione, accreditamento e vigilanza dei soggetti che operano in ambito socio assistenziale"

Il provvedimento prevede modifiche in materia di autorizzazione, accreditamento e vigilanza dei soggetti che operano in ambito socio assistenziale. Nello specifico, la Giunta provinciale approva e aggiorna il catalogo dei servizi socio-assistenziali nel quale sono descritti in dettaglio i servizi svolti all'interno di ciascuna aggregazione funzionale e gli interventi che rientrano nella tipologia dei servizi territoriali, degli interventi di accompagnamento al lavoro o dello sportello sociale.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Enti erogatori.

https://www.consiglio.provincia.tn.it/leggi-e-archivi/codice-provinciale/Pages/legge.aspx?uid=31821

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGP del 24/11/2017, n. 1990
Oggetto: "L.P. 23 luglio 2010, n. 16, articolo 21, comma 1. Approvazione nuove linee guida per la programmazione dell'offerta dei servizi nell'area delle dipendenze e modalità di finanziamento"

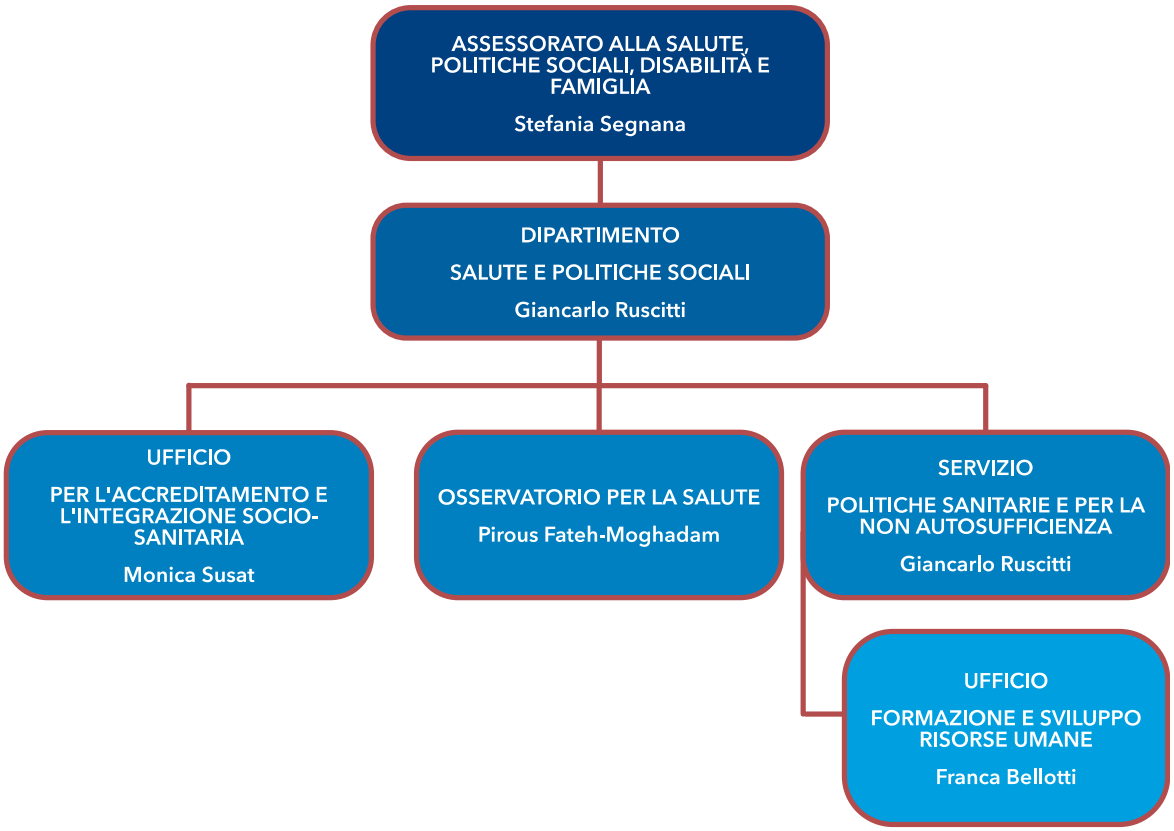
Il provvedimento dispone di ridefinire il fabbisogno sociosanitario nel settore delle dipendenze, individuando in numero di 76 posti complessivi. A decorrere dal 1° gennaio 2018, per le prestazioni rese dagli enti convenzionati con il servizio sanitario provinciale, trova applicazione la tariffa giornaliera omnicomprensiva e le modalità di remunerazione indicate in premessa.

Key-words:
- Programmazione;
- Fabbisogno;
- Tariffe.

http://www.delibere.provincia.tn.it/scripts/VediAllegato.asp

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Ufficio Accreditamento e integrazione socio-sanitaria	
Dipendenze trattate	Tossicodipendenze, sostanze legali, gioco d'azzardo
Compiti specifici in materia di dipendenze	- Disciplinare le direttive in materia di autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie e di accreditamento istituzionale curandone i relativi procedimenti, avuto riguardo alle verifiche tecnico-sanitarie svolte dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari e al monitoraggio dei competenti uffici del Dipartimento, circa le attività sanitarie e socio-sanitarie erogate dagli enti privati accreditati; - promuovere l'integrazione socio-sanitaria dei servizi finalizzati a soddisfare i bisogni di salute delle persone che necessitano dell'erogazione congiunta di prestazioni sanitarie e di azioni di protezione sociale nelle aree materno - infantile, disabilità, salute mentale e dipendenze; - curare i rapporti con l'Azienda provinciale per i servizi sanitari relativamente ai servizi socio-sanitari nelle aree materno - infantile, disabilità, salute mentale e dipendenze anche al fine di aggiornare e fissare i livelli di assistenza; individua i percorsi terapeutici e di sostegno volti a soddisfare i bisogni socio-sanitari degli assistiti; predispone le direttive e gli atti di indirizzo per il convenzionamento con gli enti privati accreditati; - curare l'attività istruttoria volta alla programmazione e al finanziamento dei servizi socio-sanitari nelle aree materno - infantile, disabilità, salute mentale e dipendenze a carico del fondo per l'assistenza integrata; - promuovere l'organizzazione di modelli organizzativi integrati con i servizi sociali diretti all'orientamento e alla presa in carico del cittadino.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	Anno 2020: XXX Anno 2021: 2.860.622,16 euro

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI

Tipologie accreditate di offerta (DGP del 24/11/2017, n. 1990) e DGP del 12/02/2021, n. 224

Strutture residenziali	**Per la valutazione degli utenti più giovani** Tariffa: € 103,12	Il modulo accoglie l'utente giovane e utilizza il tempo di permanenza per approfondire il funzionamento psichico, il significato che quest'ultimo attribuisce alla sostanza, le relazioni tra i pari e con la famiglia di origine. Il percorso si intende breve: non oltre i 6 mesi a seconda della gravità
	Per il trattamento di alcolismo, cocainismo e gioco d'azzardo Tariffa: € 103,12	I programmi si suddividono a breve e lungo termine. A breve termine: si inizia dall'esigenza della disintossicazione, per iniziare un trattamento individuale e di gruppo e che introduca il contesto familiare. Durata: 2-3 mesi con un proseguo a forte continuità territoriale. A lungo termine: privilegia il permanere in un contesto protettivo. Cocainismo: programmi di breve durata (2 mesi, con possibilità di proroga a 3 mesi) Gioco d'azzardo: trattamento preferenziale di tipo ambulatoriale, sia individuale che di gruppo, con coinvolgimento del nucleo familiare.
	Ad alta intensità che prevede trattamenti specialistici (doppia diagnosi e comunità di coppia) Tariffa: € 103,12	Doppia diagnosi: Servizi con una forte impronta terapeutica in senso clinico. I tempi sono da intendersi più lunghi (6-18 mesi) e anche il reinserimento è inteso nell'ottica della continuità della presa in carico ad opera dei servizi sul territorio verso l'autonomia. Modulo coppia tra gli obiettivi si pone quello della emancipazione dalla dipendenza; dell'approfondimento delle dinamiche di coppia, nella chiara consapevolezza del significato dell'uso comune della sostanza come collante prevalente o meno per la loro unione, del rafforzamento delle capacità genitoriali qualora avessero figli.
	Per trattamenti terapeutici, riabilitativi e pedagogici Tariffa: € 103,12	Percorso comunitario tout court per utenza con diagnosi di disturbo da uso di sostanze. Il percorso residenziale prevede la fase di accoglienza finalizzata alla conoscenza dell'utente, seguita da quella terapeutica, finalizzata alla riabilitazione con approfondimento dei nodi problematici e delle fragilità, e da quello del reinserimento sul territorio. Il tempo massimo di permanenza è 18 mesi. In aggiunta a quanto sopra descritto è possibile utilizzare i posti liberi

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Terapeutico-riabilitativa-pedagogica/doppia diagnosi	3	3	Residenziale	60	56
Doppia diagnosi/alcolismo, cocaina, GAP	1	1	Residenziale	34	34

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie: 1
- SerD: 1
- Enti Privati Accreditati: 4 per un totale di N. 94 posti autorizzati, di cui 90 accreditati
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

	Numero operatori			Numero operatori in convenzione
	Tempo Pieno	Part time fino al 50%	Part time oltre il 50%	
Medico	8	0	1	0
di cui Psichiatra	5	0	0	0
Personale Infermieristico	8	0	2	0
Educatore Professionale	5	0	2	0
Assistente Sociale	2	0	5	0
Personale Amministrativo	3	0	0	0
Altro	1	0	0	0
TOTALE	**27**	**0**	**10**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Risorse Umane impiegate negli Enti Accreditati

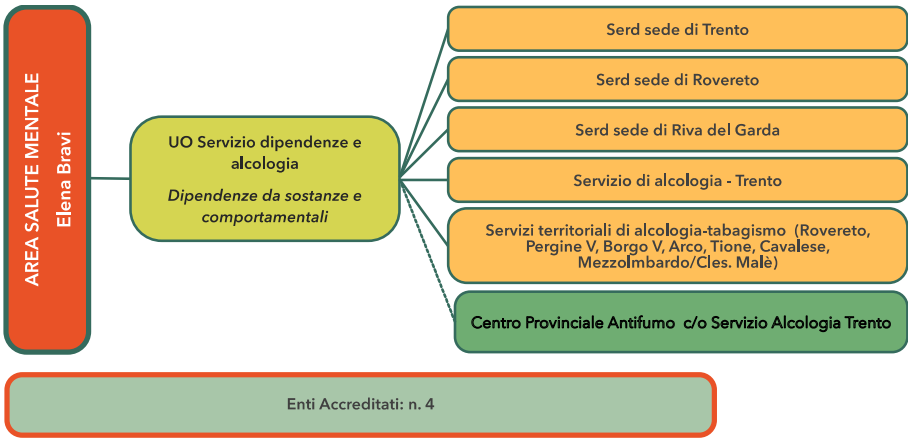
	Tempo Pieno	Tempo Parziale	In convenzione
Medici			3
Psicologi	5	1	4
Sociologi		1	
Infermieri professionali	2	8	1
Assistenti sociali	1	4	
Educatori professionali	21	1	
Amministrativi		4	
Altro	7	4	1
TOTALE	**36**	**23**	**9**

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	405.000	-	-	405.000
Consumi non sanitari	21.000	-	-	21.000
Prestazioni sanitarie	-	-	3.376.000	3.376.000
Servizi sanitari	30.000	-	-	30.000
Servizi non sanitari	1.589.000	-	-	1.589.000
Personale Sanitario	1.596.000	-	-	1.596.000
Personale Tecnico	-	-	-	-
Personale Professionale	968.000	-	-	968.000
Personale Amministrativo	2.262.000	-	-	2.262.000
Ammortamenti	3.281.000	-	-	3.281.000
Sopravvenienze e Insussistenze	134.000	-	-	134.000
Altri costi	2.560.000	-	-	2.560.000
Totale	12.846.000	-	3.376.000	16.222.000
Assistenza Internati e detenuti	6.000	-	-	6.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze della Azienda Provinciale Socio-Sanitaria



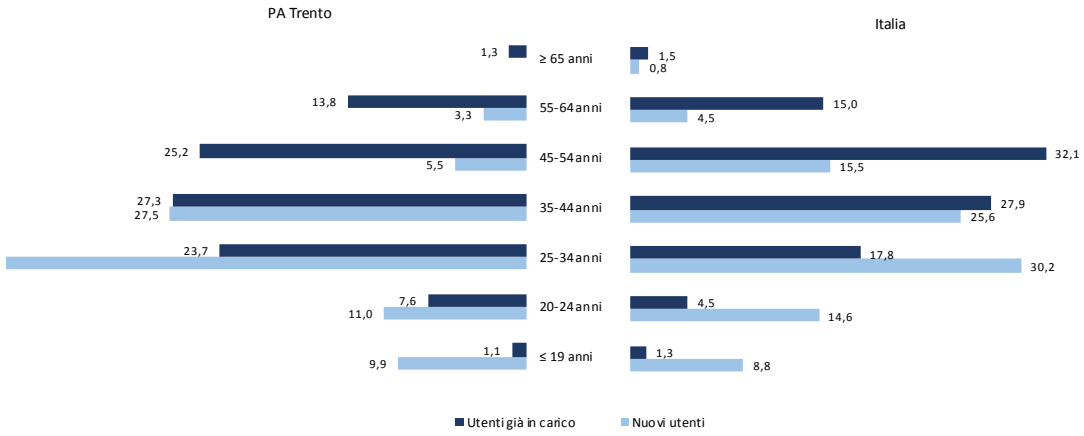
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	PA Trento		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	8 (1,0%)	3 (1,7%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	57 (7,3%)	16 (8,9%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	164 (20,9%)	64 (35,6%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	225 (28,7%)	38 (21,1%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	210 (26,8%)	33 (18,3%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	108 (13,8%)	25 (13,9%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	12 (1,5%)	1 (0,6%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	5 (7,0%)	4 (20,0%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	8 (11,3%)	2 (10,0%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	29 (40,9%)	10 (50,0%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	22 (31%)	3 (15,0%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	4 (5,6%)	1 (5,0%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	3 (4,2%)	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	---	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	784 (91,7%)	180 (90%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	71 (8,3%)	20 (10%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	855 (100%)	200 (100%)	107.244 (100%)	18.180 (100%)

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	PA Trento	**Italia**
Eroina	434 (41,1%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	5 (0,5%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	---	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	17 (1,6%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	234 (22,2%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	14 (1,3%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	28 (2,7%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	6 (0,6%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	1 (0,1%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	314 (29,8%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	2 (0,2%)	734 (0,6%)
TOTALE	**1.055 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	PA Trento			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	58,9%	9,6%	6,0	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	93,1%	33,3%	13,2	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	63,1%	11,6%	6,8	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	---	---	---	6,5%	0,1%	3,0
Altro	98,0%	45,6%	17,1	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**1.055**	**38.862**	**36,8**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		PA Trento	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	1,136 (107,7%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	92 (8,1%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti Enti Accreditati			
	Utenti già in carico	**Nuovi utenti**	**TOTALE**
Comunità Terapeutica Giano	28	28	56
Comunità Terapeutica CAD	15	7	22
Comunità Terapeutica Voce Amica	17	10	27
Comunità TerapeuticaNuovi Orizzonti	14	8	22
TOTALE	**74**	**53**	**127**

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)			
	PA Trento	**Trentino-Alto Adige**	**Italia**
TOTALE PRESENTI (n.)	**290**	**388**	**53.364**
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)	64 (22,1%)	121 (31,2)	14.148 (26,5%)
di cui Stranieri (n. - % su totale)	176 (60,7%)	247 (63,7%)	17.344 (32,5%)
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)	42 (23,9%)	82 (33,2%)	4.620 (26,6%)

		PA Trento			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Trento	Totale presenti (n.)	269	21	290	
	(TD: n. - % su totale)	60	4	64	22,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	169	7	176	60,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	42	0	42	23,9

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	PA Trento	Trentino – Alto Adige	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	44	122	7.766	36,1	0,6
Eroina	21	38	1.806	55,3	1,2
Hashish	24	63	4.111	38,1	0,6
Marijuana	31	128	6.758	24,2	0,5
Piante di cannabis	9	15	1.197	60,0	0,8
Droghe sintetiche	0	4	307	0,0	0,0
Altre droghe	4	12	750	33,3	0,5
TOTALE	**133**	**382**	**22.695**	**34,8**	**0,6**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PA Trento	201	224	191	210	197	210	178	312	280	212	133
Trentino-Alto Adige	431	424	420	413	323	358	385	552	504	452	382
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su regionale	46,6	52,8	45,5	50,8	61,0	58,7	46,2	56,5	55,6	46,9	34,8
% su totale	0,9	1,0	0,8	1,0	1,0	1,1	0,7	1,2	1,1	0,8	0,6

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	PA Trento	Trentino – Alto Adige	Italia	% su totale provinciale	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	5,80	135,83	13.432,77	4,3	14,2	0,0
Eroina (kg)	2,69	4,16	512,39	64,7	6,6	0,5
Hashish (kg)	3,89	12,64	9.747,42	30,8	9,6	0,0
Marijuana (kg)	28,26	56,55	19.868,68	50,0	69,4	0,1
Piante di cannabis (N.)	53	141	414396	37,6	100,0	0,01
Droghe sintetiche (kg)	0,02	0,14	14.293,88	14,3	0,0	0,00
Droghe sintetiche (N. dosi)	0	244	17687	0,0	0,0	0,0
Altre droghe (kg)	0,04	0,05	972,48	80,0	0,1	0,0
Altre droghe (N. dosi)	4	68	20589	5,9	8,0	0,0
TOTALE (Kg)	**40,71**	**209,40**	**58.827,66**	**19,4**	**100,0**	**0,1**
TOTALE (N. dosi)	**50**	**312**	**42.746,00**	**16,0**	**100,0**	**0,1**

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
PA Trento	1,97	6,22	8,02	558,41	1,09	0,67	7,87	8,2	14,1	3,92	5,80
TAA	25,12	46,68	30,55	613,37	8,95	21,28	168,46	90,37	137,52	47,87	135,833424
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% regione	7,8	13,3	26,3	91,0	12,2	3,1	4,7	9,1	10,3	8,2	4,3
% su totale	0,1	0,1	0,2	11,2	0,03	0,02	0,2	0,2	0,4	0,05	0,04
	Eroina (Kg)										
PA Trento	3,24	1,96	5,27	1,19	3,84	2,48	11,14	3,6	6,65	8,44	2,69
TAA	6,66	2,2	30,21	4,11	5,44	4,45	12,61	11,63	9,64	18,74	4,16
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% regione	48,6	89,1	17,4	29,0	70,6	55,7	88,3	31,0	69,0	45,0	64,7
% su totale	0,3	0,2	0,6	0,1	0,4	0,3	2,3	0,6	0,7	1,4	0,5
	Hashish (Kg)										
PA Trento	82,85	66,19	24,87	29,66	33,82	19,89	28,94	30,97	28,70	11,02	3,89
TAA	129,67	102,77	97,51	52,38	71,89	31,45	76,49	116,93	93,11	32,69	12,64
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% regione	63,9	64,4	25,5	56,6	47,0	63,2	37,8	26,5	30,8	33,7	30,8
% su totale	0,4	0,3	0,1	0,1	0,03	0,03	0,1	0,2	0,04	0,1	0,04
	Marijuana (Kg)										
PA Trento	8,25	8,85	8,78	299,64	9,06	21,65	1,47	23,13	21,57	125,76	28,26
TAA	87,68	22,85	52,05	307,71	607,17	23,84	8,52	1464,37	116,93	175,82	56,55
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% regione	9,4	38,7	16,9	97,4	1,5	90,8	17,3	1,6	18,4	71,5	50,0
% su totale	0,1	0,1	0,04	1,0	0,03	0,2	0,00	0,02	0,1	0,5	0,1
	Piante di cannabis (n.)										
PA Trento	162	426	213	328	65	136	168	249	81	82	53
TAA	358	822	465	472	238	173	1.026	449	219	209	141
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% regione	45,3	51,8	45,8	69,5	27,3	78,6	16,4	55,5	37,0	39,2	37,6
% su totale	0,2	0,04	0,01	0,04	0,1	0,1	0,0	0,1	0,02	0,04	0,01
PA Trento	0,02	0,0	0,02	27,03	0,01	0,06	0,11	4,03	0,05	0,1	0,02
TAA	1,07	0,69	5,19	27,1	1,25	0,23	0,21	4,04	0,86	0,22	0,14
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% regione	1,9	0,0	0,4	99,7	0,8	26,1	52,4	99,8	5,8	45,5	14,3
% su totale	0,04	0,0	0,0	27,8	0,04	0,1	0,2	2,41	0,1	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
PA Trento	71	61	0,0	43	6	19	59	41	50	536	0,0
TAA	388	104	45	1698	1197	137	204	105	68	2171	244
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% regione	18,3	58,7	0,0	2,5	0,5	13,9	28,9	39,0	73,5	24,7	0,0
% su totale	0,1	0,4	0,0	0,6	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,9	0,0
	TOTALE (Kg)										
PA Trento	96,35	83,22	46,96	915,94	47,88	44,759727	49,54	69,94	71,08	149,31	40,71
TAA	250,37	175,29	250,29	1.005,12	712,80	81,27	266,36	1.687,46	413,65	275,84	209,38
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% regione	38,5	47,5	18,8	91,1	6,7	55,1	18,6	4,1	17,2	54,1	19,4
% su totale	0,3	0,2	0,1	1,3	0,03	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1
	TOTALE (n. dosi)										
PA Trento	111	287	294	90	19	26	62	52	119	541	50
TAA	461	1649	383	1802	1326	162	259	155	140	2.270	393
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% regione	24,1	17,4	76,8	5,0	1,4	16,0	23,9	33,5	85,0	23,8	12,7
% su totale	0,1	0,8	0,5	0,3	0,04	0,03	0,03	0,1	0,3	0,8	0,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie					
Anno 2020	PA Trento	Trentino - Alto Adige	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	160	404	28.889	39,6	0,6
Art. 74 - Associazione	59	59	2.441	100,0	2,4
Altri reati	0	0	5	0	0,0
TOTALE	**219**	**463**	**31.335**	**47,3**	**0,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
PA Trento	324	353	320	387	252	293	256	458	421	409	201
TAA	2920	629	620	665	410	474	512	736	658	671	437
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% regione	11,1	56,1	51,6	58,2	61,5	61,8	50,0	62,2	64,0	61,0	46,0
% su totale	0,9	1,0	1,0	1,2	0,9	1,1	0,8	1,4	1,3	1,2	0,7
	Femmine										
PA Trento	19	30	17	19	18	20	20	46	22	12	18
TAA	294	49	35	33	29	28	42	66	35	26	26
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% regione	6,5	61,2	48,6	57,6	62,1	71,4	47,6	69,7	62,9	46,2	69,2
% su totale	0,6	0,9	0,6	0,7	0,8	1,0	0,9	1,9	0,8	0,5	0,7
	Maschi e Femmine										
PA Trento	343	383	337	406	270	313	276	504	443	421	219
TAA	3214	678	655	698	439	502	554	802	693	697	463
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% regione	10,7	56,5	51,5	58,2	61,5	62,4	49,8	62,8	63,9	60,4	47,3
% su totale	0,9	1,0	0,9	1,2	0,9	1,1	0,8	1,4	1,2	1,2	0,7
	Nazionalità italiana										
PA Trento	164	189	126	136	100	84	115	170	127	110	95
TAA	2818	368	318	273	190	195	255	302	231	215	196
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% regione	5,8	51,4	39,6	49,8	52,6	43,1	45,1	56,3	55,0	51,2	48,5
% su totale	0,6	0,8	0,5	0,6	0,5	0,5	0,6	0,8	0,6	0,5	0,4
	Nazionalità straniera										
PA Trento	179	194	211	270	170	229	161	334	316	311	124
TAA	396	310	337	425	249	307	299	500	462	482	267
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% regione	45,2	62,6	62,6	63,5	68,3	74,6	53,8	66,8	68,4	64,5	46,4
% su totale	1,5	1,5	1,7	2,3	1,6	2,2	1,3	2,4	2,2	2,2	1,2
	Maggiorenni										
PA Trento	337	365	314	378	248	282	227	493	425	405	208
TAA	3150	650	620	645	406	448	490	778	661	667	447
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% regione	10,7	56,2	50,6	58,6	61,1	62,9	46,3	63,4	64,3	60,7	46,5
% su totale	0,9	1,0	0,9	1,2	0,9	1,0	0,7	1,4	1,2	1,2	0,7
	Minorenni										
PA Trento	6	18	23	28	22	31	49	11	18	16	11
TAA	64	28	35	53	33	54	64	24	32	30	16
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% regione	9,4	64,3	65,7	52,8	66,7	57,4	76,6	45,8	56,3	53,3	68,8
% su totale	0,5	1,5	1,8	2,2	2,1	2,7	3,5	0,8	1,4	1,2	1,2

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
PA Trento	-	-	-	-	-	-	-	-
TAA	98	7	5	1	103	8	98	5
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su regione	-	-	-	-	-	-	-	-
% su totale	-	-	-	-	-	-	-	-

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
PA Trento	259	257	207	213	27	5	2	1	0	0	0
TAA	579	626	643	605	369	536	568	516	594	602	108
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% regione	44,7	41,1	32,2	35,2	7,3	0,9	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0
% su totale	0,6	0,6	0,5	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	TOTALE Segnalati										
PA Trento	248	246	204	208	27	4	2	1	0	0	0
TAA	557	596	616	567	352	470	511	478	530	536	103
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% regione	44,5	41,3	33,1	36,7	7,7	0,9	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0
% su totale	0,6	0,6	0,5	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
PA Trento	18	30	34	25	2	1	0	0	0	0	0
TAA	62	64	74	89	72	99	83	80	98	70	8
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% regione	29,0	46,9	45,9	28,1	2,8	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
% su totale	0,5	0,9	0,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PA Trento	0	4	3	3	2	3	5	1	3	3	5
TAA	2	5	3	6	4	4	6	5	8	9	10
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	0,0	1,1	0,8	0,9	0,6	1,0	1,9	0,3	0,9	0,8	1,6

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
PA Trento	1	8	9	11	4	1	1	35
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
PA Trento	0	3	3	3	5	3	3	20
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
PA Trento	1	11	12	14	9	4	4	55
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
PA Trento	14	4	0	2	0	35	55
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
PA Trento	13,7	7,3	10,6
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
PA Trento	19,5	20,4	20,4	10,4	5,3
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
PA Trento	1	26	36	31	28	6	6	134
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
PA Trento	1	5	6	7	7	4	4	34
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
PA Trento	2	31	42	38	35	10	10	168
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
PA Trento	56	26	29	6	0	168
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
PA Trento	51,6	13	32,2
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
PA Trento	54,9	71,4	55,3	40,6	13,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **UMBRIA**

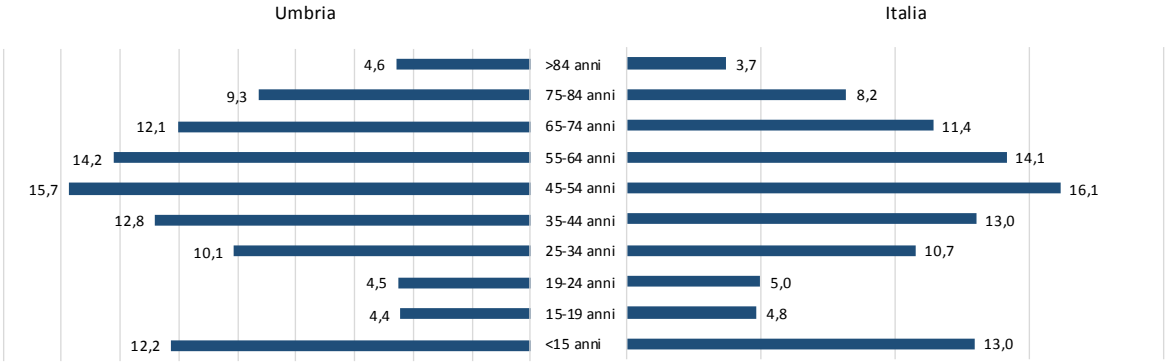
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 8.464,2
N. Comuni: 92
Densità abitativa (abitanti/Km²): 104,0 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Umbria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,0	11,5	13,7	12,3
15-19 anni	4,7	4,1	5,1	4,5
19-24 anni	5,0	4,1	5,3	4,6
25-34 anni	10,6	9,6	11,2	10,3
35-44 anni	13,2	12,5	13,4	12,7
45-54 anni	15,9	15,6	16,4	15,9
55-64 anni	14,2	14,3	14,1	14,2
65-74 anni	11,8	12,3	11,0	11,7
75-84 anni	8,4	10,1	7,3	9,0
>84 anni	3,2	5,9	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Umbria			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	419.894	450.271	870.165	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	41.508	50.891	92.399	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	9,9	11,3	10,6	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Umbria	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	47,2	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	61,5	56,6
	Indice di dipendenza anziani	41,7	36,2
	Indice di vecchiaia	210,7	178,4
	Tasso di crescita naturale	-5,3	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,3	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,6	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	13,3	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	9,8	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	11,6	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	7,2	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	10,0	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	8,5	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	26.238,32	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	17.458,22	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	1.725,44	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.982,89	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	7,6	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Umbria									
Almeno una illegale	-	29,1	29,2	32,3	35,3	33,2	33,4	35,8	34,9	36,2
Cannabis	27,7	28,5	28,5	31,3	34,5	32,5	33,1	35,4	34,1	35,9
Cocaina	4,8	4,4	4,4	5,3	5,0	4,4	3,6	3,6	3,4	3,1
Eroina	2,2	1,8	1,9	1,7	1,7	1,2	1,4	1,1	1,9	1,0
Stimolanti	4,1	3,8	4,4	4,6	4,9	4,4	4,2	3,5	2,8	2,3
Allucinogeni	4,4	4,5	4,0	4,7	4,5	3,4	3,2	3,3	2,5	1,9
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,4	9,8	9,8
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	12,9	7,9	5,7
Alcol	88,7	88,4	88,7	87,8	88,3	87,3	87,6	87,5	87,1	86,0
Tabacco	62,2	60,1	58,2	59,8	62,3	59,8	58,4	60,1	56,9	58,0
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	46,0	44,9	42,5	46,8
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Umbria									
Almeno una illegale	-	24,0	23,7	26,9	30,4	27,3	28,0	27,9	27,3	27,6
Cannabis	21,8	23,7	23,4	26,3	30,0	27,1	28,0	27,9	27,3	27,2
Cocaina	3,2	2,9	2,8	3,7	3,8	2,9	2,4	2,0	2,1	1,7
Eroina	1,1	1,4	1,3	1,4	1,3	1,4	0,9	0,8	1,4	0,6
Stimolanti	2,6	2,6	3,1	3,1	3,6	3,2	3,0	1,9	1,6	1,3
Allucinogeni	2,9	2,9	2,6	3,2	3,0	2,3	2,1	1,6	1,5	1,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,8	5,0	3,3
Alcol	81,4	80,9	81,0	79,6	80,9	80,9	80,5	80,8	80,6	80,3
Tabacco (a)	27,0	27,7	26,6	26,9	27,7	25,7	25,0	26,3	21,1	23,3
Gioco d'azzardo	52,9	46,7	46,6	43,4	39,7	40,5	41,4	35,8	40,0	44,0
% giocatori "a rischio" (b)	*14,6*	*14,8*	*12,0*	*10,7*	*11,4*	*9,7*	*10,2*	*14,3*	*10,9*	*12,3*
% giocatori "problematici" (b)	*9,4*	*7,6*	*7,3*	*7,2*	*7,4*	*8,6*	*6,7*	*5,9*	*5,4*	*7,4*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "problematici" (b)	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Umbria									
Almeno una illegale	-	-	16,1	18,7	21,9	18,3	19,7	16,7	15,5	18,0
Cannabis	13,3	15,6	15,8	17,9	21,4	17,8	19,6	16,3	15,0	17,9
Cocaina	2,0	1,7	1,8	2,2	3,1	1,8	1,5	1,3	0,8	0,9
Eroina	1,0	0,8	0,9	1,0	1,3	0,7	1,0	0,5	0,7	0,6
Stimolanti	1,7	1,7	2,2	1,9	2,8	2,1	1,7	1,0	0,9	0,8
Allucinogeni	2,0	1,4	1,3	1,4	2,1	1,3	1,0	0,6	1,0	0,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,7	1,7	1,4
Alcol	66,9	65,0	65,1	62,5	65,1	63,2	63,9	64,9	63,7	64,2
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

LEGGE REGIONALE SANITÀ E SERVIZI SOCIALI

LR del 09/04/2015, n. 11 – u.m. LR del 15/04/2020
Oggetto: "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali"

La legge regionale riunisce le disposizioni di legge regionali in materia di Sanità e Servizi sociali. In tema di dipendenze patologiche, l'Art. 108 regolamenta l'accesso a trattamenti terapeutici per cittadini consumatori di sostanze psicoattive o in stato di dipendenza. L'art. 117 definisce norme generali riguardo all'autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, mentre l'art. 118 riguarda l'accreditamento istituzionale.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Accesso trattamenti terapeutici;
- Trattamento;
- Autorizzazioni sanitarie;
- Accreditamento istituzionale.

http://leggi.crumbria.it/mostra_atto.php?id=81377&v=FI,TE,IS,VE,SA&m=5

PIANO SANITARIO REGIONALE P.R.O.G.E.T.T.O.

DGR del 08/05/2019, n. 635
Oggetto: "Pre-adozione del Piano sanitario regionale 2019-2021 – P.R.O.G.E.T.T.O"

Il seguente piano, il quale deve completare il percorso di approvazione, prevede azioni volte a:
- Promuovere la valorizzazione degli operatori sanitari;
- Riconoscere i protagonisti;
- Offrire cure di qualità, sicurezza, con le tecnologie più avanzate;
- Garantire la riorganizzazione dei servizi sanitari e socio-sanitari;
- Estendere i programmi di prevenzione in tutte le fasi di vita;
- Tutelare fasce di popolazione;
- Tracciare le attività e trasferire le informazioni;
- Orientare l'accessibilità ai servizi.

Relativamente al punto "tutelare fasce di popolazione", il piano prevede il perseguimento di obiettivi relativi all'assistenza alle persone con dipendenze patologiche.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Assistenza.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/17271460/Piano+sanitario+regionale+Umbria+2019+2021/d41cc5fb-3309-4338-ade3-4e7365953346

Nel corso del 2020 sono stati avviati i lavori per una nuova versione del Piano sanitario regionale.

TIROCINI EXTRACURRICULARI

DGR del 25/02/2019, n. 202
Oggetto: "Disposizioni della Regione Umbria, relative all'attuazione e svolgimento dei tirocini extracurriculari. Recepimento delle "Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento" adottate, nella seduta del 25 maggio 2017, dalla Conferenza fra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, in applicazione dell'art. 1, commi da 34 a 36, Legge 28 giugno 2012, n. 92"

La delibera recepisce le "Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento lavorativo finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione", utilizzate anche nei percorsi di inclusione delle persone dipendenti, e dispone l'entrata in vigore della nuova Direttiva che regolamenta l'attuazione e lo svolgimento dei tirocini extracurriculari.

Key-words:
- Tirocini extracurriculari;
- Formazione;
- Orientamento.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/15238801/tirocini+extracurriculare+periodo+estivo/4caa09ef-b6df-4539-ba63-14ee757e79d9

NUOVO PIANO SOCIALE REGIONALE

DGR del 07/03/2017, n. 156
Oggetto: "Nuovo Piano Sociale regionale"

Il provvedimento approva il Piano Sociale regionale caratterizzato da strategie utili al raggiungimento delle finalità individuate ed alla realizzazione di un sistema di welfare moderno e integrato. Inoltre, relativamente alle dipendenze patologiche, il piano prevede interventi di prestazioni integrate di tipo socio-sanitario per contrastare dipendenze da droghe, alcol e farmaci, in favore di interventi preventivi, di recupero e reinserimento sociale.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Welfare;
- Prevenzione;
- Recupero;
- Reinserimento sociale.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/9436380/Nuovo+Piano+sociale+regionale/43b6bf57-7444-43ef-b24a-62f2159e28fa

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018

DGR del 28/05/2015, n. 746
Oggetto: "Piano Regionale di Prevenzione"

Il provvedimento approva il piano Regionale di Prevenzione, prorogato all'anno 2019, che si caratterizza per la presenza di progetti relativi agli stili di vita, compreso il consumo di sostanze psicoattive. In particolare, il piano prevede un programma di attività con le scuole che include i seguenti progetti:

- Pensiamo positivo, per la diffusione nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado della metodologia dell'educazione socioaffettiva per lo sviluppo delle life skills;
- Unplugged, per la diffusione nelle scuole secondarie di primo grado del programma standardizzato Unplugged per la prevenzione dell'uso di sostanze psicoattive;
- YAPS-Young And Peer School, per la diffusione nelle scuole secondarie di secondo grado dell'educazione tra pari.

Key-words:

- Prevenzione;
- Consumo di sostanze psicoattive.
-

http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/PNP/Umbria_delibera.pdf
https://www.regione.umbria.it/salute/piano-regionale-di-prevenzione

Nel corso del 2020 è stato approvato il Piano nazionale di prevenzione 2020-2025, e a seguire sono stati avviati i lavori per la definizione del nuovo Piano regionale di prevenzione.

LIBRO BIANCO SANITÀ E SOCIALE

DGR del 26/2/2021, n. 134
Oggetto: "Libro Bianco Sanità e sociale 2019, Linee Strategiche del nuovo Piano Sanitario Regionale"

Il documento approva il Libro Bianco, che contiene un'analisi dello stato del sistema sanitario e sociale al 31.12.2019 per realizzare una "fotografia" dell'esistente e analizzare le relative criticità, in modo da fissare il primo step da cui prendere le mosse per il nuovo Piano sanitario regionale.

Key-words:

- Sistema sanitario e sociale;
- Stato dell'arte.

DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf
PSR E LIBRO BIANCO ALLEGATO N. 1.pdf

RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE ASSISTENZIALE TERRITORIALE

DGR del 05/08/2020, n. 710
Oggetto: "Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (art 1 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34, conversione legge n.77 del 17 luglio 2020)"

Il documento approva il Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale volto a implementare e garantire un sistema di sorveglianza sanitaria uniforme sul territorio regionale e alla contemporanea garanzia dei LEA da parte dei Distretti in raccordo con MMG/PLS, Medici di CA, USCA con potenziamento delle attività di assistenza domiciliare integrata e inserendo la figura dell'infermiere di comunità.

Key-words:

- Rete assistenziale territoriale;
- Assistenza domiciliare.

DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf
Allegato. PIANO DI POTENZIAMENTO E RIORGANIZZAZIONE territorio.pdf

1.2 ATTI SPECIFICI IN AMBITO DIPENDENZE

SANITÀ PENITENZIARIA

DGR del 10/12/2018, n. 1447
Oggetto: "Sanità penitenziaria. Approvazione delle "Linee di indirizzo regionali per la salute mentale in carcere" e delle "Linee di indirizzo regionali per l'assistenza ai detenuti con disturbo da uso di sostanze psicoattive o da comportamenti". Recepimento del "Piano nazionale per la prevenzione delle condotte suicidarie nel sistema penitenziario per adulti" e approvazione del conseguente "Piano regionale per la prevenzione delle condotte suicidarie negli istituti penitenziari dell'Umbria"

Il documento approva le linee di indirizzo relative all'assistenza ai detenuti con disturbo da uso di sostanze psicoattive o da comportamenti.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Assistenza penitenziaria.

https://bur.regione.umbria.it/detail?docid=20181227_67_05_001447_20181210_SO000003

DGR del 1/04/2020, n. 224
Oggetto: "Progetto "PE.T.R.A. PErcorsi TRattamentali Alternativi" finanziato dalla Cassa delle Ammende – Ministero della Giustizia"

Il documento approva il Progetto *PE.T.R.A. PErcorsi TRattamentali Alternativi* , che prevede: a) l'attivazione di tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione a favore di persone (adulti e giovani adulti di età pari o superiore a 18 anni) con disturbo da uso di sostanze psicoattive o comportamenti e/o disturbi di profilo psichiatrico, in carico ai servizi sociosanitari territoriali delle Aziende USL e sottoposte a misure alternative o sanzioni di comunità e ai soggetti ristretti nelle strutture penitenziarie della Regione Umbria; b) potenziamento delle attività di mediazione culturale poste a disposizione degli IIPP e degli UEPE dell'Umbria.

Key-words:
- Percorsi di inclusion sociale;
- Mediazione culturale.

DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf
ALLEGATO n. 4 Progetto PE.T.R.A..pdf

PIANO REGIONALE PER LE DIPENDENZE

DGR del 07/10/2020, n. 886
Oggetto: "Approvazione del "Piano regionale Adolescenti e Giovani adulti" e delle "Indicazioni regionali per contenere i fenomeni di misuso e diversione dei farmaci oppioidi e ridurre il rischio di eventi avversi collegati". Costituzione di un Tavolo tecnico regionale per l'area delle Dipendenze"

La deliberazione approva un Piano regionale straordinario, articolato nelle seguenti aree di intervento: contrasto e Tutela, Prevenzione nel setting scolastico, extrascolastico e rivolta alle famiglie, intercettazione precoce e Riduzione dei rischi, presa in carico con approccio mirato ed esteso alle famiglie. Inoltre definisce le modalità di gestione e affidamento dei farmaci oppioidi presso i SerD. Infine costituisce un Tavolo tecnico regionale sulle dipendenze, quale organo consultivo permanente che possa supportare sotto il profilo tecnico-scientifico la programmazione regionale nel campo delle dipendenze.

Key-words:
- Adolescenti e giovani adulti;
- Affidamento farmaci;
- Tavolo regionale dipendenze.

ALLEGATO A Piano Intervento Giovani.pdf

DGR del 16.12.2020, n. 1232
Oggetto: "Approvazione del documento di aggiornamento delle "Indicazioni regionali per contenere i fenomeni di misuso e diversione dei farmaci oppioidi e ridurre il rischio di eventi avversi collegati"

Il documento aggiorna le Indicazione regionali per contenere i fenomeni di misuso e diversione dei farmaci oppioidi e ridurre il rischio di eventi avversi collegati, recependo le osservazioni, le esperienze e le proposte avanzate alla luce di un primo periodo di applicazione, che ha portato ad una maggiore razionalizzazione e uniformità delle procedure in uso nei servizi per le dipendenze delle Aziende USL per l'affidamento dei farmaci.

Key-words:
- Affidamento farmaci oppioidi.

Allegato A Aggiornamento Documento farmaci.pdf

RIDUZIONE DEL DANNO

DGR del 27/11/2017, n. 1400
Oggetto: "Sperimentazione di modelli di intervento finalizzati alla riduzione del danno e dei rischi associati all'uso di sostanze psicoattive"

Il documento prevede la realizzazione di un progetto regionale finalizzato a proseguire nell'azione di rinnovamento dei modelli di intervento rivolti alla riduzione del danno e dei rischi, tenendo conto dei nuovi livelli essenziali di assistenza introdotti in questo campo dal DPCM 7 gennaio 2017, delle trasformazioni dei fenomeni documentate dai dati epidemiologici, delle evidenze scientifiche e delle pratiche efficaci verificate in ambito nazionale e internazionale.

Key-words:
- Riduzione del danno e dei rischi;
- Nuovi Lea.

DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf

GIOCO D'AZZARDO

LR del 21/11/2014, n. 21
Oggetto: "Norme per la prevenzione, il contrasto e la riduzione del rischio della dipendenza da gioco d'azzardo patologico"

Con la legge citata, la Regione, nell'ambito delle proprie competenze, detta disposizioni per la prevenzione, il contrasto e la riduzione del rischio della dipendenza da gioco d'azzardo patologico, nonché per il trattamento terapeutico e il recupero sociale delle persone che ne sono affette e per il supporto alle loro famiglie, anche al fine del contrasto all'usura. Stabilisce, inoltre, misure volte a contenere l'impatto negativo delle attività connesse alla pratica del gioco sulla sicurezza urbana, sulla viabilità, sull'inquinamento acustico e sul governo del territorio.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Trattamento;
- Contrasto.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/0/Legge+Regionale+21+del+2014/3a36a9f3-efa8-42ef-9f63-4158fd652a11

DGR del 3/07/2017, n. 764
Oggetto: "Piano Regionale 2017-2018 per la Prevenzione, Cura e Riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo"

Gli obiettivi e le attività inclusi nel Piano sono stati inoltre definiti in coerenza e continuità con il Piano regionale di prevenzione 2014-2018 e con altri provvedimenti legislativi e piani programmatici regionali attinenti, secondo la visione di un sistema regionale coordinato ed integrato. Sono stati riportati, all'interno di una cornice strategica unitaria, obiettivi e relative azioni, sottolineando eventuali riprese da altre programmazioni regionali, e indicando in ogni caso

l'entità e la natura dei finanziamenti a esse rivolti: fondo GAP/fondo regionale sanitario indistinto/altri fondi (con specificazioni).
Obiettivo generale del Piano regionale è quello di sostenere il passaggio da una risposta di primo fronteggiamento, alla costruzione e consolidamento di un sistema strutturale di intervento rivolto al disturbo da gioco d'azzardo, coordinato ed integrato, alla luce anche dei nuovi LEA. L'implementazione del sistema di intervento in questa area di bisogno secondo modelli innovativi, sia sul piano dell'approccio metodologico che su quello organizzativo, costituisce il primo passo nella direzione di un rinnovamento complessivo del sistema di intervento regionale rivolto alle dipendenze.

Key-words:
- GAP;
- Interventi.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/0/PIANO+REGIONALE+GIOCO+D%27AZZARDO/5b90cdc6-8ed2-4ff2-94d9-84d63b3989e9

DGR del 28/05/2019, n. 712
Oggetto: "Piano regionale 2019-2021 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo"

Il Piano 2019-2021 è stato definito in coerenza e continuità con il Piano regionale 2017-2018 e con altri provvedimenti legislativi e piani programmatici regionali attinenti, con l'obiettivo di dare ulteriore impulso all'iniziativa regionale, componendo i diversi interventi, già attivati o programmati in ambiti molteplici a livello sia regionale che locale, in un vero e proprio sistema regionale di intervento, coordinato ed integrato.
Peculiarità del nuovo Piano regionale è il pieno coinvolgimento dei Comuni, attraverso le Zone sociali, al fine di sostenere concretamente lo sviluppo dell'integrazione socio-sanitaria.

Key-words:
- Gioco d'azzardo.

Progr GAP 2019-2021 REGIONE UMBRIA.pdf

DGR del 17.02.2021, n. 100
Oggetto: "Approvazione schema di Convenzione con l'Istituto di Fisiologia clinica del Consiglio Nazionale delle Ricerche per attività di monitoraggio epidemiologico, in applicazione del Piano regionale 2019-2021 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo, adottato con DGR n. 712/2019"

Il documento approva una Convenzione tra la Regione Umbria e il Consiglio Nazionale delle Ricerche - Istituto di fisiologia clinica, per la realizzazione del Progetto "Monitoraggio epidemiologico del gioco d'azzardo in Umbria 2021-2022" rivolto ad incrementare il livello di dettaglio delle analisi di prevalenza sulla base di un ampliamento del campione della popolazione oggetto della ricerca, ad approfondire il quadro regionale riguardante i fenomeni connessi con il gioco d'azzardo integrando elementi quantitativi ed elementi qualitativi, e ad attuare attività di formazione sul tema dell'epidemiologia delle dipendenze rivolte ai professionisti della rete regionale dei servizi impegnati in tale campo.

Key-words:
- CNR;
- Indagini di popolazione.

Allegato Schema di Convenzione.pdf
Allegato A Progetto esecutivo.pdf

DGR del 17.02.2021, n. 101
Oggetto: "Accordo con l'Associazione Nazionale dei Comuni dell'Umbria (ANCI Umbria) in attuazione del "Piano regionale 2019-2021 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo" approvato con Deliberazione di Giunta regionale n. 712 del 28.05.2019 e del Progetto "PE.T.R.A. PErcorsi TRattamentali Alternativi" approvato con Deliberazione di Giunta regionale n. 224 del 1.04.2020"

Il documento approva un Accordo tra la Regione Umbria e l'ANCI Umbria ai fini della realizzazione delle seguenti attività: in materia di gioco d'azzardo, coordinamento operativo e supporto alla gestione dei Piani attuativi delle Zone Sociali supporto professionale alle funzioni di coordinamento operativo e di interfaccia tra la Regione e le Zone sociali, realizzazione di campagne di comunicazione per la popolazione generale e gruppi target specifici, diffusione e monitoraggio del marchio UMBRIA NO SLOT, attivazione di strumenti di comunicazione circolare, coinvolgimento delle

associazioni di categoria rappresentative dei gestori dei locali con offerta di giochi d'azzardo leciti, contributo alla preparazione e alla realizzazione di iniziative di confronto di ambito interregionale; riguardo al progetto PETRA: coordinamento operativo, supporto e monitoraggio delle attività affidate ai SAL .

Key-words:
- ANCI;
- Zone Sociali.

Allegato SCHEMA ACCORDO ANCI.pdf

SPERIMENTAZIONE ICF

DGR dell'8/10/2019, n. 1103

Oggetto:" Sperimentazione del sistema di valutazione multidimensionale ICF-Dipendenze, ai fini dell'adozione in ambito regionale quale strumento standard, in coerenza con quanto indicato dal Regolamento Regionale del 26 settembre 2018, n. 10, "Disciplina in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private", con riferimento ai requisiti specifici dell'Area sociosanitaria - Strutture residenziali e semiresidenziali - Persone con dipendenze patologiche e dell'Area sociosanitaria - Servizi territoriali - Dipendenze patologiche"

La deliberazione promuove l'utilizzazione del sistema di valutazione multidimensionale ICF Dipendenze (successivamente rinominato ICF Recovery) nei servizi ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali accreditati per le Dipendenze, valorizzando la piena inclusione, secondo il paradigma bio-psico-sociale, della riabilitazione psicosociale come parte essenziale del processo di cura, basata sulla effettiva personalizzazione dei programmi terapeutici e sulla piena integrazione con il territorio.

Key-words:
- ICF;
- Recovery.

DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

REGOLAMENTO REGIONALE ACCREDITAMENTO

RR del 2/8/2017, n. 6
Oggetto: "Disposizioni in materia di autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, in attuazione della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 (Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali)"

Il regolamento disciplina le modalità e i termini per la richiesta e il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione ed all'esercizio di strutture ed attività sanitarie e socio-sanitarie.

Key-words:
- Autorizzazione alla realizzazione;
- Autorizzazione all'esercizio;
- Attività sanitarie.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/2418768/Regolamento+Regionale+2+agosto+2017+n.+6+autorizzazione+attivita+sanitarie/b44e8611-a8c8-42a7-9b8a-a088fe0e3d45

RR del 26/08/2018, n.10
Oggetto: "Disciplina in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private"

Il presente regolamento disciplina il procedimento di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private, autorizzate all'esercizio, in possesso di requisiti ulteriori di qualificazione oltre a quelli previsti per l'autorizzazione.

L'accreditamento istituzionale è lo strumento di garanzia della qualità di cui si avvale la Regione per il conseguimento di obiettivi di tutela della salute dei cittadini, individuati con i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e per promuovere un processo di miglioramento continuo dell'efficienza dell'organizzazione (corporate governance) e della qualità delle prestazioni (clinical governance).
Con specifico riferimento ai servizi rivolti alle persone con dipendenze patologiche (semiresidenziali, residenziali, territoriali), il provvedimento definisce i requesiti specifici di area riguardanti le prestazioni e i servizi erogati (eleggibiità e presa in carico dei pazienti, continuità assistenziale, gestione della documentazione sanitaria).

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Requisiti;
- Accreditamento.

http://www.regione.umbria.it/documents/18/16781502/RR+10_2018+ACCREDITAMENTO+STRUTTURE+SANITARIE/4f80c39f-cf39-431f-bea3-afbed0b1743d

---

RR del 4/12/2017, n. 7 – u.m. RR del 13/12/2018, n. 12
Oggetto: "Disciplina in materia di servizi residenziali per minorenni"

Il regolamento, nel rispetto dei principi di non discriminazione, a tutela del superiore interesse del minorenne e uguaglianza dei diritti, disciplina i requisiti e le modalità per il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento dei servizi socio-assistenziali a carattere residenziale e semiresidenziale diretti a soggetti in età minore e individua i servizi per i quali è necessario il rilascio dell'autorizzazione stessa.
Il regolamento specifica che i servizi residenziali per minorenni devono garantire: a) rispetto dei diritti del minore e della sua dignità; b) eguaglianza, a parità di bisogni, dell'intervento educativo, sociale e sanitario; c) adeguatezza dell'intervento alle esigenze affettive, familiari, relazionali, educative, sociali, psicologiche e cliniche; d) qualificazione e appropriatezza delle prestazioni; e) professionalità dell'intervento.

Key-words:
- Minorenni;
- Assistenza;
- Strutture residenziali e semiresidenziali.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/15429986/Regolamento+n+7+del+2017/0ef103f6-f30a-4db1-a392-1fdfabd3ffad
https://www.regione.umbria.it/documents/18/15429986/Regolamento+n+12+del+2018/678d4957-da35-4bf1-bdb4-a64d25f85e44

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigenti)

DGR del 29/07/2002, n. 1057
Oggetto: "Nuovo sistema servizi nell'area delle dipendenze. Tariffe regionali di riferimento utenti tossicodipendenti ai sensi della L. n. 45/1999 e dell'accordo Stato-Regioni del 5 agosto 1999 (così come corretta con D.G.R. 2 settembre 2002, n. 1162)"

Il documento stabilisce una nuova classificazione delle strutture con ampliamento di nuove tipologie. Alle due aree (pedagogico-riabilitativa e terapeutico-riabilitativa) identificate nella precedente normativa se ne aggiungono altre tre con il tentativo di descrivere un sistema di interventi più articolato ed aderente sia alla diversificazione dei bisogni dell'utenza che all'evoluzione degli approcci operativi. Per ciascuna delle aree vengono definiti i requisiti strutturali minimi e quelli funzionali.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Accreditamento;
- Tariffario.

https://www.regione.umbria.it/documents/18/0/DGR+1057-2002+Nuovo+sistema+servizi+dipendenze/83eed365-b949-491c-ad58-445c29ea4e2d

---

DGR del 24/02/2021, n.127
Oggetto: "Adeguamento delle tariffe dei servizi residenziali e semiresidenziali per le dipendenze al Tasso di Inflazione Programmato (TIP), come stabilito dalla DGR n. 1057/2002, recante "Nuovo sistema servizi nell'area delle dipendenze. Tariffe regionali di riferimento utenti tossicodipendenti ai sensi della L. n. 45/1999 e dell'accordo Stato-Regioni del 5 agosto 1999"

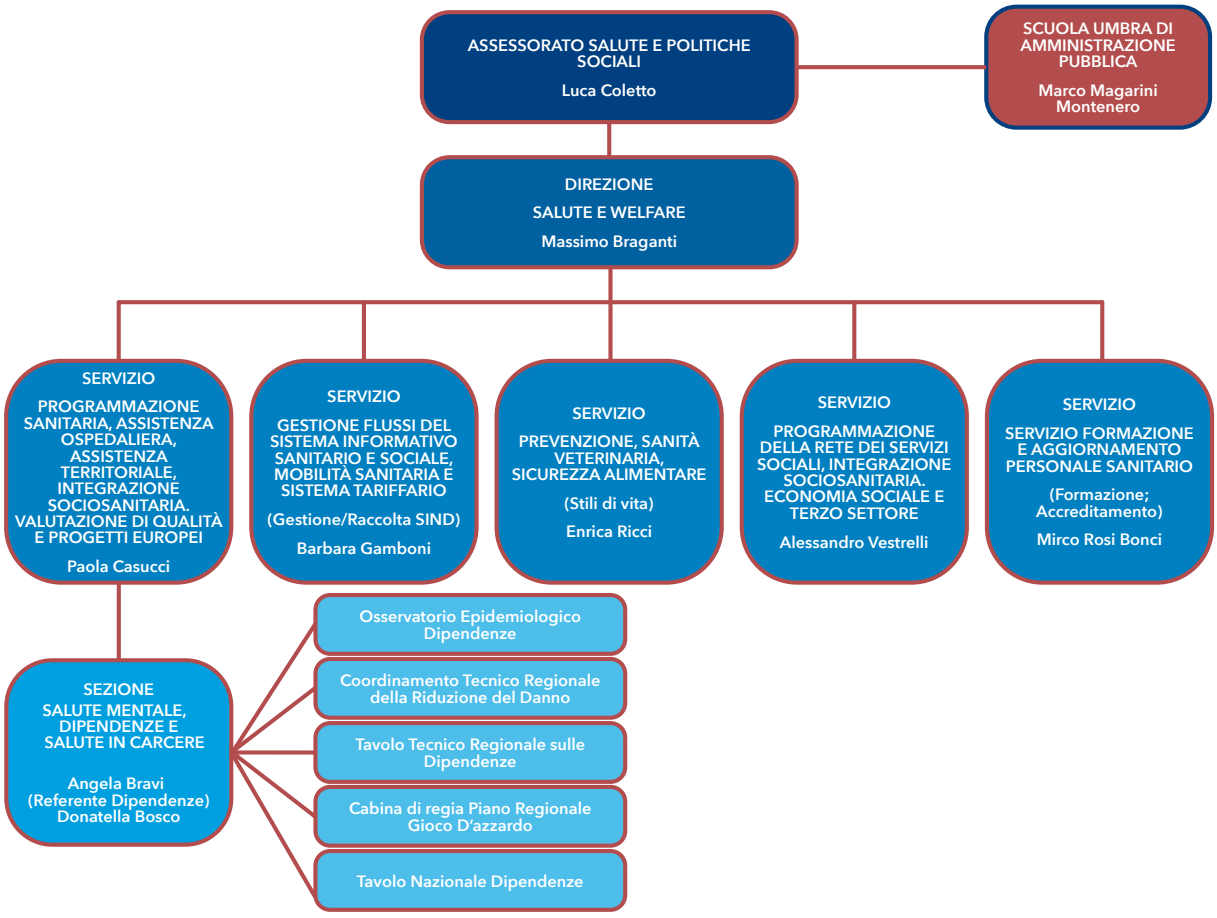
Il documento dà mandato alle aziende sanitarie regionali affinché provvedano ad effettuare l'adeguamento delle tariffe delle strutture residenziali e semiresidenziali rivolte alle persone con dipendenze patologiche a decorrere dall'anno 2021, tenendo conto del Tasso di Inflazione Programmata (TIP) dall'anno 2003 all'anno 2021, come rilevato dal sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze - Dipartimento del Tesoro e garantendo l'uniformità delle tariffe stesse per le strutture presenti nel territorio regionale.

Key-words:
- Dipendenze patologiche;
- Tariffe.

Allegato A Adeguamento Tariffe al TIP.pdf
DELIBERAZIONE_FIRMATA.pdf

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



Sezione Salute mentale, Dipendenze e Salute in Carcere	
Dipendenze trattate	Sostanze stupefacenti e/o psicotrope illegali, legali (alcol e tabacco), gioco d'azzardo e altre dipendenze comportamentali
Compiti specifici in materia di Dipendenze	- Collabora alla stesura del Piano Sanitario Regionale relativamente alla promozione e tutela della salute nell'area dell'uso, abuso, dipendenze da comportamenti e/o sostanze legali ed illegali, in raccordo con le strutture del SSR, del privato sociale, del volontariato, degli Enti locali, dell'Università, e con tutte le Istituzioni che a vario titolo operano nel campo delle dipendenze. - Procede di concerto con i soggetti di cui al punto precedente: al monitoraggio delle attività realizzate, alla valutazione degli assetti organizzativi e dei processi assistenziali attivati in sede di programmazione, alla valutazione dei risultati e dell'impatto prodotto sulla salute dei cittadini. - Assicura l'aggiornamento dei dati epidemiologici relativi all'area delle dipendenze, il trattamento dei dati informativi e le elaborazioni statistiche, alla luce delle attività realizzate dai servizi ad essa dedicate. - Supporta le attività di coordinamento dei diversi servizi che a livello territoriale concorrono alla realizzazione delle attività di promozione e tutela della salute nell'area dell'uso, abuso, dipendenze da comportamenti e/o sostanze legali ed illegali e partecipa a livello nazionale alle attività in materia. - Coordina le attività del Piano Gioco d'azzardo, del Piano regionale "Adolescenti e Giovani Adulti" ed inoltre le attività incluse nel Piano regionale di prevenzione ricadenti nella propria sfera di competenza

Osservatorio Epidemiologico Regionale Dipendenze

L'Osservatorio realizza un monitoraggio costante del quadro epidemiologico regionale, sia riguardo ai fenomeni connessi all'uso delle sostanze psicoattive e alle dipendenze comportamentali, sia riguardo alle risposte messe in campo sul versante preventivo e terapeutico riabilitativo, attraverso una rete informativa, nella quale la conduzione di studi e ricerche e la produzione d'informazione si alimentano attraverso la collaborazione della Direzione Salute della Regione Umbria, che coordina tutta l'attività, con il CERSAG (Centro regionale per la salute globale), i Servizi di Epidemiologia delle ASL, l'Università, enti di ricerca di livello regionale e nazionale, le istituzioni, i servizi e altri soggetti che operano nell'ambito dell'epidemiologia e del contrasto, prevenzione, cura e riabilitazione.

https://www.regione.umbria.it/it/web/regione-umbria/salute/osservatorio-epidemiologico-dipendenze

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020

L'area delle Dipendenze ha usufruito nel 2020 delle risorse afferenti al fondo sanitario indistinto, che in Umbria è gestito come descritto nel relativo capitolo di questa scheda, e dei fondi ulteriori sotto indicati.

Prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo	**QUOTA FINALIZZATA DEL FONDO SANITARIO INDISTINTO 2020**: Euro 745.013,53 **QUOTE DEL FONDO VINCOLATO DEL MINISTERO DELLA SALUTE**: Euro 674.709,26 (annualità 2017) + Euro 748.263,98 (annualità 2018) **FONDO LEGGE REGIONALE GIOCO D'AZZARDO**: Euro 40.000
Altro	– **PROGETTO PETRA** (TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIOLAVORATIVA E MEDIAZIONE CULTURALE), finanziato da Cassa Ammende del Ministero della Giustizia e Regione Umbria EURO 179.900,00 – **PROGETTO APRIRE** (RIDUZIONE DEL DANNO), finanziato dalla Regione Umbria Euro 100.000,00

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.

Stanziamento (fondo indistinto)	Il riparto del fondo sanitario indistinto è definito dal Servizio Programmazione economico-finanziaria per il complesso di funzioni affidate alle Aziende sanitarie, prevalentemente con il criterio della quota capitaria.
LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	I programmi terapeutici residenziali e semiresindiali sono finanziati a valere sul fondo sanitario indistinto assegnato alle ASL dalla Regione; sono le singole Aziende a definire il budget da destinare all'assistenza residenziale e semiresidenziale sulla base dei bisogni di salute rilevati e delle convenzioni stipulate con il privato accreditato.
Progetti di prevenzione	Le attività di Prevenzione ricadenti nel piano regionale sono finanziate a valere sul fondo sanitario indistinto e su ulteriori fondi ministeriali assegnati alle ASL. Progetti specifici di iniziativa regionale usufruiscono di fondi destinati ad hoc, con modalità di assegnazione stabilite nel relative piano finanziario.
Prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo	Le attività ordinarie dei Servizi si avvalgono del fondo sanitario indistinto, analogamente a tutti I Servizi territoriali inclusi nell'applicazione dei LEA. Con la quota finalizzata dello stesso fondo indistinto è finanziato il rafforzamento dei Servizi di cura, con assegnazione alle due ASL umbre per quota capitaria, secondo gli obiettivi e le azioni definite dal Piano regionale. Per le altre azioni previste dal Piano regionale è definite un piano finanziario dettagliato, che prevede l'assegnazione delle risorse per single aree di attività, ripartite tra I soggetti affidatari tenendo conto di diversi criteri: la numerosità della popolazione residente, eventuali specifiche funzioni affidate, l'esigenza di supportare in maniera differenziata servizi o realtà territoriali con diversa situazione di partenca con l'obiettivo di raggiungere un'uniformità a livello organizzativo-strutturale e di capacità di risposta verso l'utenza, del grado di complessità delle dinamiche territoriali.
Altro	Per l'assegnazione di risorse relative a qualsiasi Progetto si applica sempre il criterio di perseguire l'equità, rafforzando le aree territoriali o le attività dove si evidenziano criticità della capacità di risposta agli utenti.

Valutazione della qualità organizzativa e degli esiti trattamentali	
Non è in atto, al di fuori dei percorsi generali di certificazione della qualità delle ASL, un'attività sistematica di valutazione della qualità organizzativa e/o degli esiti dei trattamenti; in questa direzione, è stato attivato un piano di valutazione per il Piano regionale 2019-21 di contrasto al Gioco d'azzardo, secondo le specifiche sotto riportate.	
Struttura competente	CERSAG - Centro regionale per la Salute Globale
Organismi partner	IFC-CNR
Modalità adottate per la valutazione	Il piano di valutazione prevede INDICATORI DI PROCESSO, OUTPUT E ESITO; accanto alla rilevazione degli indicatori, include attività con metodologie di profilo qualitativo.
Periodicità	EX ANTE, IN ITINERE E EX POST
Altre informazioni	AMBITO: PIANO REGIONALE DI CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO

Implementazione LEA Riduzione del Danno

Sono attive in Umbria 4 unità mobile di riduzione del danno e/o limitazione dei rischi ed un drop in.
A seguito del DPCM 12 gennaio 2017 è stato approvato e finanziato il "Progetto A.PR. I.RE - Azioni di PRossimità Integrate REgionali" - finalizzato a rinnovare e a diffondere in tutto il territorio regionale il modello di intervento praticato in Umbria per la riduzione del danno e dei rischi associati all'uso di sostanze psicoattive. Il Progetto è stato poi rimodulato in conseguenza dell'emergenza sanitaria, prevedendo: - attività on line in riferimento alle forme alternative di aggregazione e divertimento che si sono sviluppate nella fase dell'emergenza sanitaria, - attività finalizzate alla conoscenza dei cambiamenti indotti dalla fase di emergenza, - la sperimentazione di forme innovative di contatto, in integrazione con i Servizi ASL, per gli utenti che si sono allontanati dai Servizi.
E' inoltre attivo da tempo il Coordinamento tecnico regionale delle unità di strada e centri a bassa soglia (costituito con la DGR n. 1935 del 22/12/2008).
Infine, sono presenti equipe di prossimità presso tutti gli Istituti penitenziari dell'Umbria.

Studi di ricerca finanziati a livello regionale	
Nome progetto	**Consumo di sostanze psicoattive nei contesti di divertimento giovanile**
Finanziamento stanziato	Euro 20.000
Ambito di studio	Ricerca/studi epidemiologici su popolazione generale e/o clinica. Lo studio segue un approccio di tipo antropologico.
Obiettivi	Conoscere le abitudini e gli stili di consumo nei contesti di divertimento giovanile, attraverso l'evidenziazione dei significati e dell'immaginario collettivo, quale necessario completamento qualitativo dell'insieme di dati che quantificano il fenomeno. La ricerca si focalizza su alcuni aspetti caratteristici dell'uso delle sostanze in contesti ludici: in particolare gli aspetti socio-culturali e relazionali legati all'uso delle sostanze e alla poliassunzione durante alcuni eventi musicali pubblici come rave, grandi eventi musicali, locali, ecc.
Nome progetto	**Il consumo di sostanze psicoattive e giochi d'azzardo in Umbria**
Finanziamento stanziato	Euro 75.500
Ambito di studio	Ricerca/studi epidemiologici su popolazione generale e/o clinica
Obiettivi	- Acquisire un quadro conoscitivo della diffusione del fenomeno; - analizzare le caratteristiche e il comportamento di gioco (frequenza, tipologia di giochi praticati, pattern e setting di gioco, ecc.); - profilare i giocatori sulla base del grado di potenziale problematicità associata al comportamento di gioco; - analizzare l'associazione tra comportamento di gioco, stili di vita, caratteristiche individuali e ambientali.

Tipologie accreditate di offerta		
Area pedagogica-riabilitativa	**Semiresidenziale** Tariffa: 10 utenti: € 46,71 20-30 utenti: € 36,24	Offrono, ad utenti che non assumono sostanze d'abuso e non hanno in corso trattamenti farmacologici specifici per la dipendenza da sostanze d'abuso, programmi di tipo pedagogico, con la possibilità di coinvolgimento del nucleo familiare. Prevedono anche moduli di accoglienza per utenti in trattamento farmacologico sostitutivo in via di risoluzione. Ricettività: 8-30 utenti. Permanenza massima: 30 mesi.
	Residenziale Tariffa: 10 utenti: € 70,78 20-30 utenti: € 56,18	
Area terapeutica-riabilitativa	**Semiresidenziale** Tariffa: 10 utenti: € 50,56 20-30 utenti: € 38,85	Offrono, ad utenti che non assumono sostanze d'abuso, anche sottoposti a trattamenti farmacologici specifici per la dipendenza da sostanze d'abuso (metadone o altri farmaci), programmi terapeutici e riabilitativi, individuali e di gruppo, con possibilità di estensione al nucleo familiare. Ospitano di norma da 8 ad un massimo di 30 utenti. Permanenza massima: 18 mesi.
	Residenziale Tariffa: 10 utenti: € 76,66 20-30 utenti: € 58,87	
Area specialistica **Regime residenziale**	**Comorbilità Psichiatrica** Tariffa: € 109,75	Offrono, ad utenti dipendenti da sostanze d'abuso e con una storia pregressa di gravi disturbi psichiatrici, che si manifestano o meno al momento dell'inserimento, proposte terapeutiche e riabilitative individuali e di gruppo, con possibilità di estensione al nucleo familiare. Ospitano di norma da 8 ad un massimo di 12 utenti. La durata del programma può essere variabile e ripetibile: nelle fasi di remissione dei sintomi si può avere la dimissione, con una ripresa in carico durante le acuzie.
	Per persone dipendenti da sostanze d'abuso con figli minori Tariffa: € 71,04	Offrono, ad utenti dipendenti da sostanze d'abuso con figli minori o in attesa di un figlio, programmi di superamento della tossicodipendenza unitamente ad interventi volti all'apprendimento e consolidamento del ruolo genitoriale. Hanno l'obiettivo di effettuare interventi sulla genitorialità e di offrire un ambiente educativo adeguato al minore, che favorisca la socializzazione nei contesti educativi del territorio. Collaborano con i servizi sociali territoriali preposti alle funzioni di tutela e vigilanza dell'infanzia e dell'età evolutiva e con le autorità giudiziarie competenti. Ospitano di norma da 10 ad un massimo di 20 utenti compresi i minori. Permanenza massima: 36 mesi.
	Per persone con problemi alcolcorrelati Tariffa: € 65,92	Accolgono persone maggiorenni con problematiche alcolcorrelate, anche in trattamento farmacologico, senza disturbi psichiatrici gravi. Offrono interventi terapeutici e riabilitativi personalizzati, individuali e di gruppo, con relativo monitoraggio delle condizioni psicofisiche; prevedono, laddove possibile, il coinvolgimento del nucleo familiare. Hanno capacità ricettiva di 15 posti letto. Permanenza massima: 12 mesi.

Area intermedia a bassa soglia di accesso	**Semiresidenziale** **Residenziale** **Unità di strada**	Pur se inclusi tra le tipologie di servizio previste dalla deliberazione regionale riguardante il sistema dei servizi per le dipendenze e l'autorizzazione all'esercizio, i servizi afferenti all'area della riduzione del danno presenti in Umbria ad oggi non hanno fatto riferimento a questa normativa e sono finanziati come progetti di titolarità di ASL/Comuni affidati a cooperative.
Area di Accoglienza Diagnostica	**Semiresidenziale** Tariffa: € 60,28	Offrono ad utenti dipendenti da sostanze d'abuso, anche in corso di trattamento farmacologico specifico per la dipendenza da sostanze d'abuso, attività di orientamento diagnostico propedeutiche alla definizione di un programma terapeutico-riabilitativo, con la possibilità di coinvolgimento del nucleo familiare. Ricettività massima: 30 utenti. Permanenza massima: 120 giorni.
	Residenziale Tariffa € 87,74	

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati

	Numero strutture/moduli			Numero posti	
	Autorizzate	**Di cui Accreditate**		**Autorizzati**	**Di cui Accreditati**
Terapeutico-riabilitativa	14	13	Residenziale Semiresidenziale	236 14	236 5
Comorbilità psichiatrica	7	6	Residenziale	84	75
Accoglienza diagnostica	4	4	Residenziale Semiresidenziale	43 7	43 7
Pedagogico-riabilitativa	4	3	Residenziale	128	120
Persone dipendenti da sostanze d'abuso con figli minori	1	1	Residenziale	20	20
Casa alloggio HIV AIDS	1	1	Residenziale	11	11

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende USL: 2
- Aziende Ospedaliere: 2
- SerD: 11
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 3
- Enti Privati Accreditati: 7, per un totale di N. 543 posti autorizzati, di cui 517 accreditati (12 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 4 (gestione affidata a cooperative)
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 2
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: n. 2

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	17	1	0	7
di cui Psichiatra	4	0	0	1
Psicologo	11	0	0	8
Personale Infermieristico	39	0	1	0
Educatore Professionale	2	0	1	1
Ota/O.S.S.	15	0	0	0
Assistente Sociale	1	0	0	0
Sociologo	85	1	2	16
Personale Amministrativo	17	1	0	7
Altro	4	0	0	1
TOTALE	**11**	**0**	**0**	**8**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni – Laboratorio di Scienze Forensi
Responsabile: Eugenia Carnevali

Università degli Studi di Perugia – Sezione Medicina Legale, Scienze Forensi e Medicina dello Sport
Coordinatore: Mauro Bacci

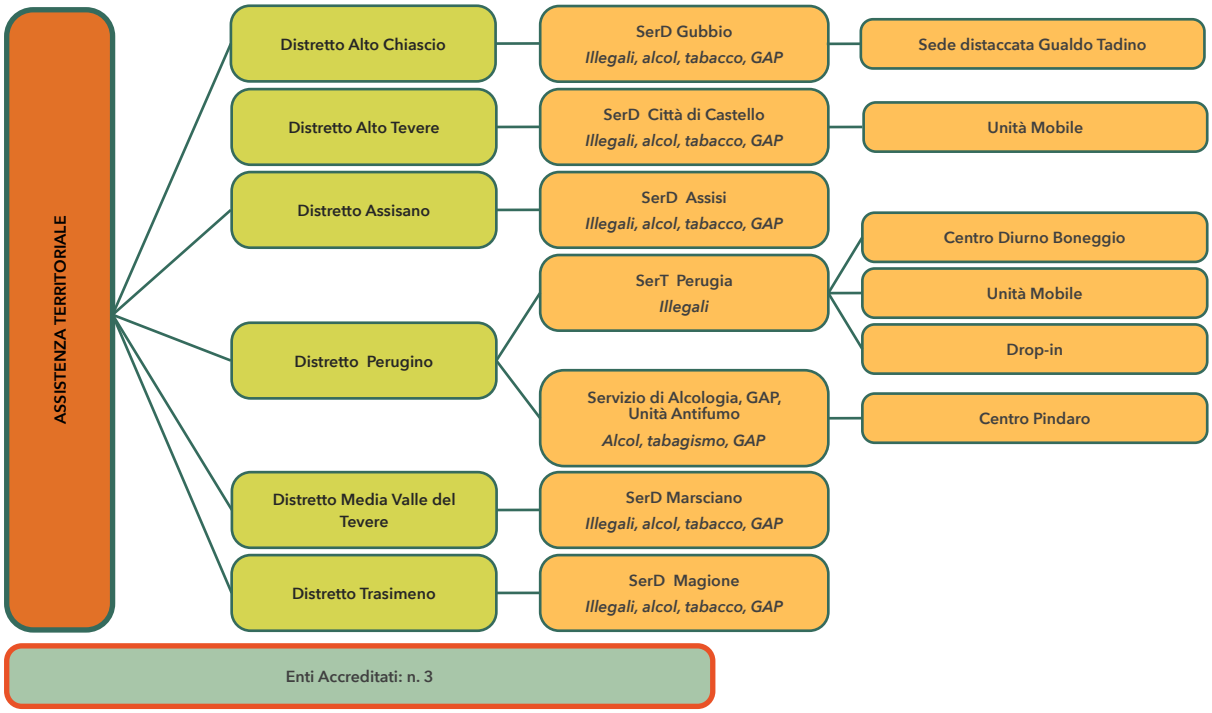
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	816.000	1.000	117.000	934.000
Consumi non sanitari	52.000	---	10.000	62.000
Prestazioni sanitarie	597.000	296.000	4.959.000	5.852.000
Servizi sanitari	224.000	103.000	215.000	542.000
Servizi non sanitari	1.722.000	71.000	399.000	2.192.000
Personale Sanitario	5.766.000	46.000	1.080.000	6.892.000
Personale Tecnico	23.000	-	5.000	28.000
Personale Professionale	820.000	94.000	53.000	967.000
Personale Amministrativo	372.000	4.000	29.000	405.000
Ammortamenti	214.000	4.000	41.000	259.000
Sopravvenienze e Insussistenze	243.000	243.000	485.000	971.000
Altri costi	1.086.000	676.000	1.451.000	3.213.000
Totale	11.935.000	1.538.000	8.844.000	22.317.000
Assistenza Internati e detenuti	17.000	120.000	425.000	562.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende ULSS Regionali

ASL UMBRIA 1

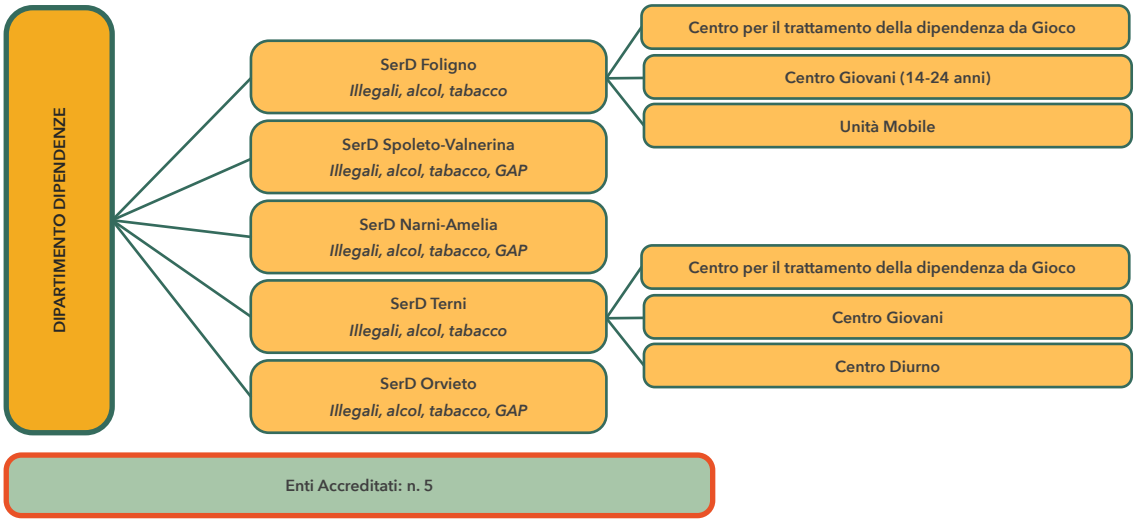


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 1

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	445.000	-	122.000	567.000
Consumi non sanitari	38.000	-	10.000	48.000
Prestazioni sanitarie	597.000	243.000	2.363.000	3.203.000
Servizi sanitari	30.000	-	10.000	40.000
Servizi non sanitari	702.000	-	275.000	977.000
Personale Sanitario	2.793.000	-	1.080.000	3.873.000
Personale Tecnico	15.000	-	5.000	20.000
Personale Professionale	318.000	-	53.000	371.000
Personale Amministrativo	178.000	-	29.000	207.000
Ammortamenti	132.000	-	41.000	173.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	228.000	-	111.000	339.000
Totale	5.476.000	243.000	4.099.000	9.818.000
Assistenza Internati e detenuti	17.000	-	-	17.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

ASL UMBRIA 2



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – ASL 2

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	409.000	1.000	-	410.000
Consumi non sanitari	15.000	-	-	15.000
Prestazioni sanitarie	-	53.000	2.596.000	2.649.000
Servizi sanitari	108.000	1.000	-	109.000
Servizi non sanitari	965.000	9.000	-	974.000
Personale Sanitario	2.973.000	46.000	-	3.019.000
Personale Tecnico	8.000	-	-	8.000
Personale Professionale	502.000	94.000	-	596.000
Personale Amministrativo	194.000	4.000	-	198.000
Ammortamenti	82.000	4.000	-	86.000
Sopravvenienze e Insussistenze	-	-	-	-
Altri costi	188.000	6.000	-	194.000
Totale	5.444.000	218.000	2.596.000	8.258.000
Assistenza Internati e detenuti	-	120.000	425.000	545.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) – https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

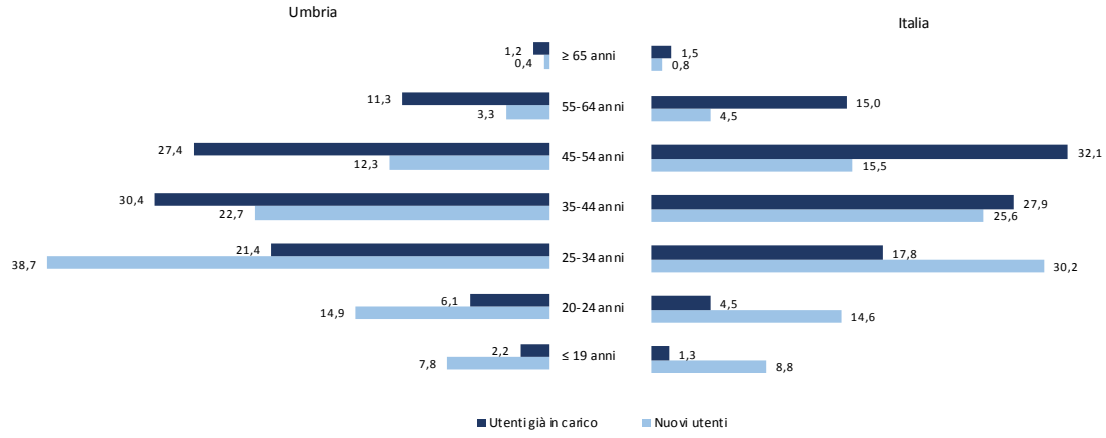
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Umbria		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	30 (2,0%)	11 (3,4%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	80 (5,3%)	31 (9,7%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	308 (20,5%)	82 (25,6%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	465 (30,9%)	89 (27,8%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	426 (28,3%)	74 (23,1%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	178 (11,8%)	29 (9,1%)	14.106 (15%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	17 (1,1%)	4 (1,3%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	16 (7,2%)	5 (10,4%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	30 (13,6%)	10 (20,8%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	87 (39,4%)	17 (35,4%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	50 (22,6%)	11 (22,9%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	28 (12,7%)	5 (10,4%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	9 (4,1%)	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	1 (0,5%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	1.504 (87,2%)	320 (87,0%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	221 (12,8%)	48 (13,0%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**1.725 (100%)**	**368 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Umbria	**Italia**
Eroina	1.384 (66,1%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	9 (0,4%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	1 (0,05%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	11 (0,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	434 (20,7%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	8 (0,4%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	12 (0,6%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	---	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	232 (11,1%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	2 (0,1%)	734 (0,6%)
TOTALE	**2.093 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Umbria			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	55,9%	7,1%	10,8	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	77,9%	14,6%	16,0	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	67,6%	65,4%	82,6	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	1,0%	0,02%	1,5	6,5%	0,1%	3,0
Altro	85,6%	12,9%	12,8	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**2.093**	**178.566**	**85,3**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Umbria	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	673 (32,2%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positive (N. % sui testati)	22 (3,3%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	445 (21,3%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positive (N. % sui testati)	176 (39,6%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	448 (21,4%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positive (N. % sui testati)	4 (0,9%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Umbria		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		1.284		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		168 (13,1%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		377 (29,4%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		70 (18,6%)		4.620 (26,6%)	
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CR Orvieto	Totale presenti (n.)	72	---	72	
	(TD: n. - % su totale)	37		37	51,4
	(Stranieri: n. - % su totale)	41		41	56,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	18		18	43,9
CC Perugia (Capanne)	Totale presenti (n.)	263	47	310	
	(TD: n. - % su totale)	33	6	39	12,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	169	23	192	61,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	26	1	27	14,1
CR Spoleto	Totale presenti (n.)	431	---	431	
	(TD: n. - % su totale)	25		25	5,8
	(Stranieri: n. - % su totale)	47		47	10,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	4		4	8,5
CC Terni	Totale presenti (n.)	471	---	471	
	(TD: n. - % su totale)	67		67	14,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	97		97	20,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	21		21	21,6

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Umbria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	150	7.766	47,9	1,9
Eroina	32	1.806	10,2	1,8
Hashish	40	4.111	12,8	1,0
Marijuana	71	6.758	22,7	1,1
Piante di cannabis	12	1.197	3,8	1,0
Droghe sintetiche	3	307	1,0	1,0
Altre droghe	5	750	1,6	0,7
TOTALE	**313**	**22.695**	**100,0**	**1,4**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Umbria	404	422	415	293	343	282	338	387	370	282	313
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	1,8	1,8	1,8	1,3	1,7	1,5	1,4	1,5	1,4	1,1	1,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Umbria	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	34,44	13.432,77	19,1	0,3
Eroina (kg)	1,82	512,39	1,0	0,4
Hashish (kg)	118,80	9.747,42	65,8	1,2
Marijuana (kg)	25,52	19.868,68	14,1	0,1
Piante di cannabis (N.)	105	414.396	100,0	0,03
Droghe sintetiche (kg)	0,0	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	2	17.687	11,1	0,01
Altre droghe (kg)	0,0	972,48	0,0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	3,0	20.589,00	16,7	0,01
TOTALE (Kg)	**180,64**	**58.827,66**	**100,0**	**0,3**
TOTALE (N. dosi)	**18**	**42.746,00**	**100,0**	**0,0**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Umbria	18,77	9,61	9,6	5,15	4,73	14,19	28,15	14,82	4,16	3,8	34,44
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,5	0,2	0,2	0,1	0,1	0,4	0,6	0,4	0,1	0,0	0,3
	Eroina (Kg)										
Umbria	5,89	5,06	6,55	2,51	1,71	1,29	3,56	5,3	2,99	6,77	1,82
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,6	0,6	0,7	0,3	0,2	0,2	0,7	0,9	0,3	1,1	0,4
	Hashish (Kg)										
Umbria	135,59	435,66	183,43	54,29	13,03	82,28	214,83	151,92	51,35	29,47	118,80
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,7	2,1	0,8	0,1	0,0	0,1	0,9	0,8	0,1	0,1	1,2
	Marijuana (Kg)										
Umbria	33,03	102,33	25,01	90,15	44,06	43,55	60,68	49,76	14,91	126,07	25,52
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,6	0,9	0,1	0,3	0,1	0,5	0,1	0,1	0,04	0,5	0,1
	Piante di cannabis (n.)										
Umbria	259	180	283	114	135	282	2.390	60	228	795	105
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,4	0,02	0,01	0,01	0,1	0,2	0,5	0,02	0,04	0,4	0,0
	Droghe sintetiche (Kg)										
Umbria	0,03	0,04	0,02	0	0,37	0,16	0,06	0,1	0,04	0,06	0,03
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	0,1	0,1	0,03	0,0	1,6	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Umbria	260	39	104	259	4	16	4	0	5	0	2
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,3	0,2	0,5	3,4	0,0	0,1	0,02	0,0	0,02	0,0	0,01
	TOTALE (Kg)										
Umbria	193,38	553,37	224,82	152,63	63,90	141,48	307,33	222,01	73,84	166,18	180,64
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,6	1,4	0,4	0,2	0,04	0,2	0,4	0,2	0,1	0,3	0,3
	TOTALE (n. dosi)										
Umbria	823	115	216	277	103	64	25	165	19	68	18
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,9	0,3	0,4	1,0	0,2	0,1	0,01	0,4	0,04	0,1	0,04

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Umbria**	Italia	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	416	28.889	1,4
Art. 74 - Associazione	10	2.441	0,4
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**426**	**31.335**	**1,4**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Umbria	901	721	628	397	647	494	492	553	564	408	400
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	2,5	2,1	1,9	1,3	2,3	1,9	1,6	1,7	1,7	1,2	1,4
	Femmine										
Umbria	77	70	54	35	65	40	41	39	41	34	26
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	2,3	2,2	1,8	1,3	2,7	2,0	1,8	1,6	1,5	1,4	1,1
	Maschi e Femmine										
Umbria	978	791	682	432	712	534	533	592	605	442	426
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	2,5	2,1	1,9	1,3	2,4	1,9	1,6	1,7	1,7	1,3	1,4
	Nazionalità italiana										
Umbria	357	335	239	154	209	217	187	218	173	135	169
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	1,3	1,4	1,0	0,7	1,1	1,2	0,9	1,0	0,8	0,6	0,8
	Nazionalità straniera										
Umbria	621	456	443	278	503	317	346	374	432	307	257
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	5,1	3,6	3,6	2,4	4,7	3,1	2,7	2,7	3,0	2,2	2,5
	Maggiorenni										
Umbria	962	774	674	427	694	522	510	567	573	429	413
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	2,5	2,1	2,0	1,3	2,4	1,9	1,6	1,7	1,6	1,3	1,4
	Minorenni										
Umbria	16	17	8	5	18	12	23	25	32	13	13
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	1,4	1,4	0,6	0,4	1,7	1,1	1,7	1,8	2,5	1,0	1,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990							
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine		
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Con più segnalazioni
Perugia	356	25	33	2	389	27	371
Terni	5	0	0	0	5	0	5
Umbria	**361**	**25**	**33**	**2**	**394**	**27**	**376**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426
% su totale	1,3	0,9	1,5	0,9	1,3	0,9	1,3

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Umbria	587	590	609	645	771	636	646	619	557	324	413
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	1,3	1,4	1,4	1,5	1,8	1,5	1,3	1,2	1,1	0,6	1,3
	TOTALE Segnalati										
Umbria	565	568	592	621	734	616	624	587	540	308	394
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	1,4	1,4	1,4	1,5	1,8	1,5	1,4	1,2	1,1	0,7	1,3
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Umbria	34	35	47	48	82	48	62	66	83	40	27
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	1,0	1,0	1,3	1,1	1,8	1,1	1,2	1,2	1,5	0,8	0,9

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Umbria	28	27	25	19	17	9	9	11	11	9	19
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	7,5	7,4	6,4	5,5	5,4	2,9	3,4	3,7	3,3	2,4	6,2

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
% su totale	Maschi							
Umbria	2	8	13	22	14	6	5	70
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Umbria	4	9	7	12	10	2	14	58
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Umbria	6	17	20	34	24	8	19	128
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Umbria	17	35	1	0	3	72	128
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Umbria	17,0	13,6	15,3
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Umbria	21,8	22,6	30,0	17,5	6,5
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Umbria	3	24	26	63	40	18	12	186
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Umbria	4	20	15	34	43	15	28	159
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Umbria	7	44	41	97	83	33	40	345
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Umbria	53	86	49	2	3	345
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Umbria	44,9	36,0	40,5
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Umbria	56,5	46,2	85,5	60,5	27
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **VALLE D'AOSTA**

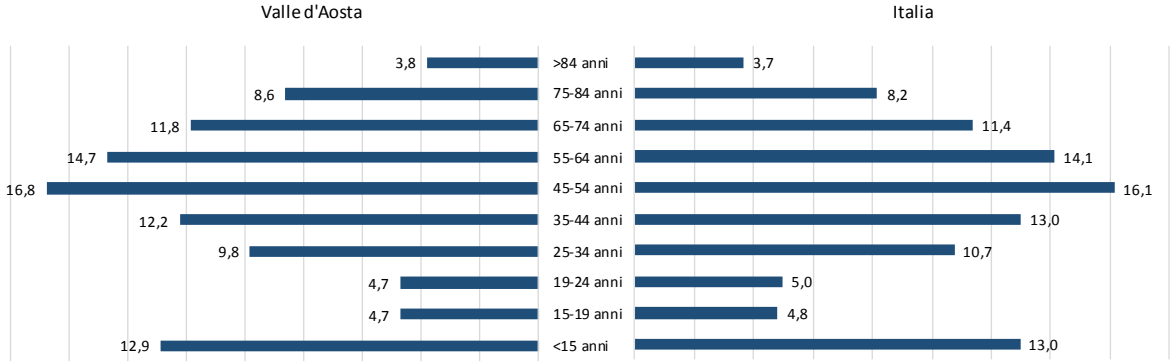
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 3.260,9
N. Comuni: 74
Densità abitativa (abitanti/Km²): 38,5 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Valle d'Aosta		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,6	12,2	13,7	12,3
15-19 anni	5,0	4,5	5,1	4,5
19-24 anni	5,0	4,4	5,3	4,6
25-34 anni	10,2	9,4	11,2	10,3
35-44 anni	12,5	11,9	13,4	12,7
45-54 anni	16,9	16,6	16,4	15,9
55-64 anni	14,8	14,5	14,1	14,2
65-74 anni	11,7	11,9	11,0	11,7
75-84 anni	7,8	9,4	7,3	9,0
>84 anni	2,4	5,1	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Valle d'Aosta			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	61.121	63.913	125.034	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	3.587	4.542	8.129	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	5,9	7,1	6,5	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Valle d'Aosta	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	46,4	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	59,0	56,6
	Indice di dipendenza anziani	38,5	36,2
	Indice di vecchiaia	188,0	178,4
	Tasso di crescita naturale	-4,4	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,7	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	11,1	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	8,1	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	6,1	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	4,9	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	5,8	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	7,2	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	6,5	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	38.768,21	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	25.725,76	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	266,44	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	2.130,92	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,5	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) - http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come l'uso di Internet e il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Valle d'Aosta									
Almeno una illegale	-	25,6	28,9	33,9	29,7	33,3	32,0	33,3	37,3	37,8
Cannabis	29,3	24,3	27,9	33,2	29,1	33,0	31,7	32,8	36,7	37,3
Cocaina	4,5	3,8	3,3	3,6	3,2	3,5	3,2	3,4	3,3	3,0
Eroina	2,0	1,6	1,5	1,4	1,4	1,1	1,3	0,9	2,0	1,3
Stimolanti	3,9	3,5	3,9	4,4	3,8	3,8	3,4	3,6	3,5	2,8
Allucinogeni	4,7	4,4	3,9	4,2	4,0	3,6	3,5	3,3	3,1	2,6
NPS	-	-	-	-	-	-	-	13,6	13,5	10,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	10,9	11,7	5,1
Alcol	90,4	89,6	89,6	90,8	89,5	87,2	87,8	89,6	88,2	87,7
Tabacco	60,9	53,6	59,1	59,9	53,2	56,4	58,1	57,5	60,5	57,5
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	38,3	37,5	42,0	43,0
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Valle d'Aosta									
Almeno una illegale	-	20,4	22,0	28,1	23,3	25,7	24,2	25,0	28,6	29,0
Cannabis	21,4	19,7	21,4	27,8	22,7	26,0	24,5	25,2	28,6	28,8
Cocaina	2,9	2,6	2,3	2,6	2,2	2,2	2,1	1,9	2,0	1,9
Eroina	1,1	1,4	1,2	1,1	1,2	1,0	0,8	0,7	1,3	0,8
Stimolanti	2,3	2,4	2,7	3,0	2,6	2,7	2,2	2,0	1,9	1,5
Allucinogeni	2,9	2,9	2,5	2,7	2,6	2,4	2,5	1,6	1,9	1,6
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	7,4	7,2	2,9
Alcol	82,9	83,3	83,7	84,5	81,6	81,1	82,0	82,8	80,4	82,5
Tabacco (a)	24,3	20,0	21,8	22,2	19,5	21,0	20,8	22,3	27,2	22,7
Gioco d'azzardo	43,7	40,7	38,0	35,6	30,3	29,8	29,9	27,5	35,3	40,6
% giocatori "a rischio" (b)	*13,1*	*12,0*	*10,5*	*10,6*	*8,8*	*9,4*	*10,7*	*12,3*	*14,2*	*11,7*
% giocatori "problematici" (b)	*8,7*	*5,6*	*5,4*	*5,8*	*6,1*	*7,1*	*7,6*	*4,3*	*7,0*	*4,0*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco (a)	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" (b)	13,7	14,7	11,8	11,6	11,3	11,1	11,3	13,5	12,5	12,6
% giocatori "problematici" (b)	8,5	7,9	7,0	7,5	7,8	7,9	8,3	7,1	6,6	6,6

(a) almeno una sigaretta al giorno

(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Valle d'Aosta									
Almeno una illegale	-	-	11,5	17,6	10,4	13,1	13,2	14,6	19,3	18,6
Cannabis	11,4	9,2	11,1	17,5	10,2	13,0	13,2	14,3	18,1	18,5
Cocaina	1,8	1,4	1,4	1,5	1,1	1,0	1,2	1,3	1,3	1,1
Eroina	1,1	0,9	0,7	0,8	0,8	0,6	0,8	0,5	0,8	0,6
Stimolanti	1,4	1,4	1,4	1,6	1,3	1,3	1,3	1,0	0,9	0,9
Allucinogeni	1,5	1,5	1,3	1,2	1,3	1,0	1,1	0,7	0,9	0,9
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,0	2,8	1,1
Alcol	69,1	67,1	68,7	72,6	66,6	65,7	65,7	67,8	68,4	67,4
	Italia									
Almeno una illegale	-	-	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	4,9	2,0	1,3
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2016-2018

DGR del 30/12/2016, n. 1829
Oggetto: "Approvazione delle attività e dei progetti da attuare nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2016-2018, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 1981 in data 30 dicembre 2015"

Il piano con specifico riferimento al tema delle dipendenze patologiche si pone come obiettivo quello di aumentare la percezione del rischio e l'empowerment degli individui, promuovere l'attivazione di percorsi formativi in tema di prevenzione dell'uso delle sostanze e delle dipendenze in generale nella popolazione scolastica, in riferimento all'ordine e al grado di scuola.

Key-words:
- Prevenire le dipendenze da sostanze e comportamenti.

https://www.regione.vda.it/sanita/prevenzione/Piano_Regionale_Prevenzione/Normativa/default_i.aspx

---

DGR del 30/12/2015, n. 1981
Oggetto: "Recepimento dell'intesa concernente il P.N.P. adottata dalla conferenza Stato-Regioni in data 13.11.2014 e dell'accordo concernente il relativo documento di valutazione adottato nella conferenza Stato-Regione, in data 25.03.2015. Approvazione del P.R.P. 2016-2018"

Il provvedimento approva le attività e i progetti da attuare nell'ambito del Piano regionale della prevenzione (PRP) 2016-2020, nell'ambito delle sei linee strategiche di programmi (setting) che, in allegato, costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione. Nello specifico in tema di dipendenze il piano mira a promuovere azioni dirette a prevenire le dipendenze da sostanze e comportamenti aumentando la percezione del rischio e l'empowerment degli individui.

Key words:
- Percorsi formativi;
- Prevenzione.

https://www.regione.vda.it/sanita/prevenzione/Piano_Regionale_Prevenzione/Normativa/default_i.aspx

PIANO REGIONALE PER LA SALUTE E IL BENESSERE SOCIALE 2011-2013 (vigente)

LR del 25/10/2010, n. 34
Oggetto: "Approvazione del Piano regionale per la salute e il benessere sociale 2011/2013"

Il presente atto approva il piano regionale in oggetto. Nello specifico, il piano regionale per la salute e il benessere sociale 2011/2013, si configura come strumento d'indirizzo e di governo per la salute e per il benessere sociale dei valdostani: un'occasione utile all'adozione di strumenti in grado di esercitare pressioni selettive sul Sistema sanitario e sociale regionale al fine di migliorarne la qualità, disincentivare le cattive pratiche e incoraggiare le buone. Con riferimento alla promozione della salute e del benessere sociale e sistema di offerta, nell'ambito delle dipendenze patologiche e alla salute mentale gli interventi sono volti a:
- Sviluppo di servizi domiciliari, semiresidenziali e residenziali in un contesto di rete tra servizi sanitari e sociali;
- Sviluppo e consolidamento dei servizi territoriali per la salute mentale Sviluppo della rete dei servizi per le dipendenze patologiche;
- Miglioramento della rete dei servizi per la tutela della salute dei detenuti.

Key-words:
- Servizi domiciliari, semiresidenziali e residenziali;
- Rete tra servizi sanitari e sociali.

https://www.regione.vda.it/allegato.aspx?pk=10415
https://www.regione.vda.it/allegato.aspx?pk=10416

1.2 ATTI SPECIFICI IN TEMA DI DIPENDENZE

DIPENDENZE PATOLOGICHE

DGR del 12/06/2020, n. 482
Oggetto: "Approvazione di indirizzi e obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi e assegnazione all'Azienda USL della Valle d'Aosta del finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente e per investimenti, determinato con L.R. 1/2020. Prenotazione di spesa"

Il provvedimento definisce nell'ambito dell'assistenza residenziale e semiresidenziale (area dipendenze e salute mentale) il tetto di spesa - euro 6.500.000 per l'anno 2020, invariato rispetto al 2019. Le risorse sono ricomprese nell'ambito del finanziamento ordinario della spesa corrente per la garanzia dei LEA e dei LEA superiori.

Key-words:
- Spesa sanitaria.

http://trasparenza.partout.it/content/contenuti/91/35/65044-Delibera_Copertina_Testo_2020_482.pdf?nocache=759

PIANO DI AZIONE REGIONALE PER LE DIPENDENZE

In fase di discussione

Provvedimenti normativi su RIDUZIONE DEL DANNO - LEA

In fase di discussione

GIOCO D'AZZARDO

LR del 15/06/2015, n. 14 – u.m. LR del 16/06/2019, n. 10
Oggetto: "Disposizioni volte a prevenire, combattere e curare la dipendenza dal gioco d'azzardo" (u.m. L.R. del 27.06.2019, n. 19)

La normativa è volta a circoscrivere il gioco d'azzardo ai soli locali destinati in via esclusiva o prevalente a tale attività, vietando conseguentemente il posizionamento di apparecchiature elettroniche da gioco all'interno di locali, quali bar ed esercizi commerciali, che non fanno di quest'ultimo la loro attività principale.

Key-words:
- Prevenzione del gioco d'azzardo patologico e lotta alla dipendenza;
- Mappa aree sensibili
- Trattamento del gioco d'azzardo patologico.

http://www.consiglio.vda.it/app/leggieregolamenti/dettaglio?tipo=L&numero_legge=11%2F10&versione=S

DGR del 14/11/2019, n. 1559
Oggetto. "Definizione, ai sensi della l.r. 11/2010, delle modalità e dei criteri per la concessione di contributi agli enti e alle associazioni operanti in Valle d'Aosta, per le iniziative di promozione della legalità e della sicurezza sul territorio regionale volte all'informazione, all'educazione e alla sensibilizzazione sui rischi derivanti dall'abuso del gioco d'azzardo, per l'anno 2019. Prenotazione di spesa"

L'atto definisce per l'anno 2019 le modalità e i criteri per la concessione dei contributi agli enti e alle associazioni operanti in Valle d'Aosta per le iniziative volte all'informazione, all'educazione e alla sensibilizzazione sui rischi derivanti dall'abuso del gioco d'azzardo.

Key-words:
- GAP;
- Contributi.

https://consultazionedelibere.regione.vda.it/amministrazione/Delibere/documento.aspx?vis=vis&tipo=d&id=615361

DGR del 04/06/2018, n. 719
Oggetto. "Approvazione della versione rimodulata del piano regionale 2017-2019 per la prevenzione, cura e riabilitazione del gioco d'azzardo patologico della regione autonoma valle d'aosta. Prenotazione di spesa"

Il piano si articola in sei obiettivi che definiscono le macroaree d'intervento:
- Attività di prevenzione attraverso una corretta e completa informazione, comunicazione e sensibilizzazione sul GAP, cercando di creare una cultura di contrasto all'azzardo aumentando la consapevolezza dei rischi ad esso collegati, con particolare attenzione ai gruppi più vulnerabili della popolazione;
- Sorveglianza sanitaria sui locali adibiti a Gioco d'Azzardo, attraverso la prevenzione ambientale;
- Formazione rivolta a operatori, docenti e genitori, oltre all'informazione generale;
- Attività di contrasto e consuelling per le situazioni a rischio, utilizzando in particolare il metodo della peer education;
- Azioni per la riabilitazione sociale dei soggetti coinvolti nel GAP, attraverso un percorso di riabilitazione multidimensionale e con il coinvolgimento delle famiglie;
- Azioni di rilevazione epidemiologica, monitoraggio e sorveglianza sul GAP. Attivazione di uno Studio Regionale sul fenomeno del GAP e delle sue caratteristiche, con una relazione annuale riportante dati epidemiologici, oltre l'istituzione di un Osservatorio regionale.

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 25/01/2000, n. 5 - u.m. LR 11/02/2020, n. 5
Oggetto: "Norme per la razionalizzazione dell'organizzazione del Servizio socio-sanitario regionale e per il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali prodotte ed erogate nella regione"

La Regione, in armonia con lo Statuto speciale e le relative norme di attuazione, dispone:
a) la regionalizzazione dell'organizzazione dei servizi sanitari, diretta ad assicurare le prestazioni e le attività previste dai livelli essenziali ed appropriati di assistenza, definiti in rapporto ai bisogni sanitari e di salute della popolazione ed alle risorse disponibili;
b) l'aziendalizzazione della produzione delle prestazioni ed attività, diretta ad assicurare la qualità e la razionalità dei processi organizzativi, produttivi e gestionali, nonché il controllo della formazione dei costi;
c) la responsabilizzazione economica delle strutture, diretta a sviluppare le capacità strategico-gestionali, professionali-organizzative e tecnico-operative del personale;
d) l'integrazione fra prestazioni sanitarie ed azioni di protezione sociale, al fine di migliorare l'efficacia degli interventi sanitari e di promozione della salute, rafforzare la tutela dei soggetti deboli, elevare gli standard delle prestazioni socio-assistenziali;
e) il coordinamento tra i servizi sanitari ed i servizi per la protezione dell'ambiente, al fine di migliorare la tutela e la qualità dell'ambiente, nonché l'efficacia degli interventi per la tutela e la promozione della salute.

Key-words:
- Accreditamento.

http://www.consiglio.regione.vda.it/app/leggieregolamenti/dettaglio?tipo=L&numero_legge=5%2F00&versione=V%20)#:~:text=Testo%20vigente-,Legge%20regionale%2025%20gennaio%202000%2C%20n,5%20%2D&text=Norme%20per%20la%20razionalizzazione%20dell,prodotte%20ed%20erogate%20nella%20regione

ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 15/03/2019, n. 324
Oggetto: "Approvazione di modifiche concernenti i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria e socio-assistenziale delle strutture residenziali psichiatriche per disturbi del comportamento alimentare e per interventi socio-riabilitativi di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 523 in data 22 aprile 2016"

Il provvedimento approva i requisiti per l'autorizzazione di servizi socio-sanitari in strutture semiresidenziali e del servizio territoriale psico-socio-educativo, per utenti affetti da patologie psichiatriche e da dipendenze patologiche.

Key-words:
- Autorizzazione;
- Tipologia strutture;
- Tariffe.

https://www.regione.vda.it/sanita/servizi_territorio/strutture/strutture_salute_mentale_dipendenze/normativa_regionale_i.aspx

---

DGR del 25/11/2016, n. 1610
Oggetto: "Approvazione dei requisiti per l'autorizzazione di servizi socio-sanitari in strutture semi-residenziali e del servizio territoriale psico-socio-educativo"

Il provvedimento approva la nuova disciplina sui servizi semiresidenziali e territoriali psico-socio-educativi della salute mentale e delle dipendenze patologiche, definendo i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio. Il provvedimento sopprime le rette giornaliere pro-capite e definisce le tariffe dei servizi erogati.

Key-words:
- Servizi territoriali socio-psico-educativi;
- Tariffe.

https://www.regione.vda.it/allegato.aspx?pk=67548

DGR del 22/04/2016, n. 523
Oggetto: "Modificazione della deliberazione della Giunta regionale n. 328 in data 11 marzo 2016 concernente l'approvazione dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria e socio-assistenziale delle strutture residenziali per la salute mentale, le dipendenze patologiche e i disturbi del comportamento alimentare e delle relative tariffe".

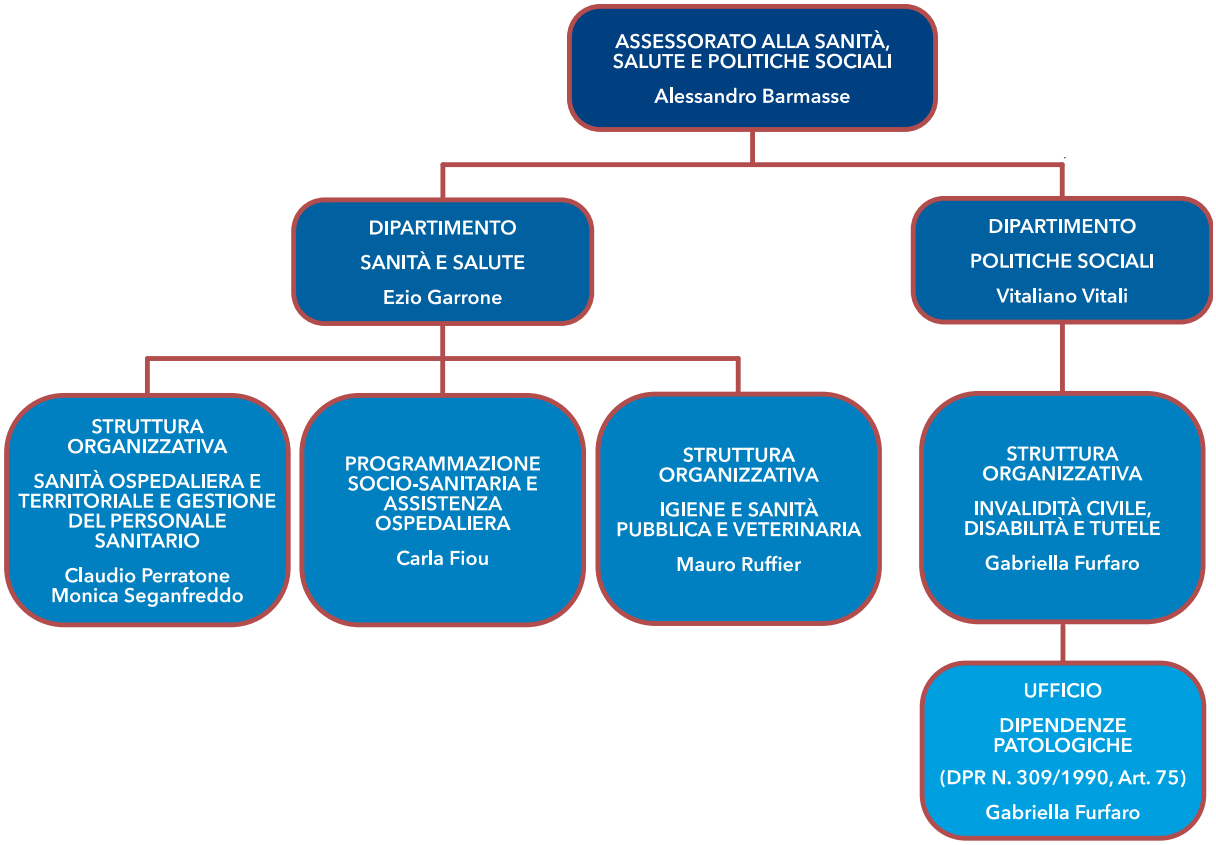
Il provvedimento approva la versione aggiornata degli allegati A, B e C della DGR 328/2016. Nello specifico definisce le strutture residenziali terapeutiche e riabilitative per dipendenze patologiche.

Key-words:
- Tipologia strutture;
- Tariffe.

https://www.regione.vda.it/allegato.aspx?pk=67547

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



S.O. che si occupano di Dipendenze Patologiche	
Dipendenze trattate	Sostanze psicoattive (legali e illegali), gioco d'azzardo
Compiti specifici in materia di dipendenze	**SO Sanità ospedaliera e territoriale:** - svolge funzioni di indirizzo e controllo delle attività relative a assistenza sanitaria di base, territoriale, integrativa, specialistica ambulatoriale, protesica, termale, cure domiciliari, dipendenze patologiche, salute mentale e medicina penitenziaria 5. provvede alle attività relative a assistenza e spesa farmaceutica, livelli essenziali di assistenza, prontuario terapeutico regionale 6. svolge funzioni di indirizzo e controllo relativamente al personale del Servizio sanitario regionale e alla sua formazione e aggiornamento professionale **S.O Invalidità civile, disabilità e tutele - Ufficio dipendenze patologiche":** si occupa della gestione del "sistema delle dipendenze e degli adempimenti prefettizi inerenti le tossicodipendenze ai sensi dell'art. 75, DPR n.309/1990 e s.m.i

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Stanziamento (fondo indistinto)	€1.500.000
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 1.500.000
Progetti di prevenzione	Le attività mantenute attive non hanno avuto costi vivi
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 315.000 (Fondo indistinto per il triennio 2019-2021)

Criteri di assegnazione delle risorse economiche finanziarie per LEA, prevenzione, ecc.	
Stanziamento (fondo indistinto)	€ 1.500.000
LEA per assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera	€ 1.500.000
Progetti di prevenzione	In via di definizione
Prevenzione e cura delle patologie GAP	In via di definizione

Valutazione della qualità organizzativa e degli esiti trattamentali	
Struttura competente	DSM: Unità di valutazione Salute Mentale ARPA: Organismo Tecnicamente Accreditante
Organismi partner	Regione Autonoma
Modalità adottate per la valutazione	Incontri e sopraluoghi
Periodicità	Mensile e semestrale
Altre informazioni	È in uso il futuro modello di budget di salute da circa un triennio

Implementazione LEA Riduzione del Danno
In fase di discussione

Tipologie accreditate di offerta		
Strutture residenziali terapeutico-riabilitative (Fasi attivabili all'interno di una medesima struttura, senza alcuna compartizione. Fasi sequenziali di un unico percorso di cura)	**Pronta Accoglienza – Centro Crisi** (SRD 1.A) Tariffa: € 146,97	Accolgono utenti in situazione di emergenza per i quali sia necessaria residenzialità per il sostegno ai bisogni primari. Uscita dalla crisi, osservazione comportamentale, impostazione della terapia farmacologica, approfondimenti diagnostici, orientamento e costruzione del programma terapeutico riabilitativo. Capacità massima: 5 utenti Permanenza massima: non superiore a 3 mesi.
	Percorso terapeutico-riabilitativo (SRD 1.B - fase B01) Tariffa: € 135,38	Sviluppo del programma terapeutico riabilitativo orientato a reinserimento sociale il raggiungimento della massima autonomia. Si fornisce supporto al monitoraggio delle condizioni psico-fisiche, assistenza medica ed eventuali somministrazioni farmacologiche, sostegno individuale e/o di gruppo e alle attività espressive. Capacità massima: 20 utenti Permanenza massima: non superiore a 7 mesi
	Percorso di reinserimento lavorativo e sociale (SRD 1.B - fase B02) Tariffa: € 114,86	seconda fase del programma riabilitativo, attraverso un setting assistenziale poco strutturato e ad alta autonomia, per consentire il passaggio dalla situazione protetta alla vita autonoma. Capacità massima: 20 utenti Permanenza massima: non superiore a 12 mesi, prorogabili per altri 6 mesi
Strutture psichiatriche residenziali	**Per interventi socio-riabilitativi con personale per fasce orarie (gruppo appartamento)** (SRP 3.1.C) Tariffa: € 70,86	Accolgono utenti psichiatrici o con dipendenza patologica in buon compenso, con buone competenze personali, sociali, lavorative, che abbisognano di un sostegno "leggero" mirato alla dimissione dalla residenzialità. Capacità massima: 5 utenti (+ 1 in deroga) per unità abitativa La quota a carico dell'utente è pari al 60% della tariffa (€ 42,52), mentre la restante parte è a carico del SSR (€ 28,34 €)
	Per interventi socio assistenziali (SRP 3.2) Tariffa: € 109,46	Accolgono utenti psichiatrici o con dipendenza patologica o anche pluripatologici, cronici, con obiettivo il mantenimento delle capacità residue. In queste strutture possono essere inseriti anche pazienti provenienti dal percorso terapeutico e riabilitativo correlato alle dipendenze, per i quali il trattamento riabilitativo non è andato a buon fine e non è più proponibile, per superamento del tempo di permanenza massima. Capacità massima: 20 utenti
Servizi territoriali psico-socio-educativo	**Per problematiche psichiatriche e dipendenze patologiche** Tariffa: € 35,00 /ora	Servizio di tipo prevalentemente individuale che si svolge al domicilio del paziente e sul territorio per la ricerca e l'attivazione delle risorse disponibili per possibili inserimenti lavorativi, per la gestione del tempo libero e per il miglioramento dei rapporti e delle relazioni sociali all'interno e all'esterno del nucleo familiare le attività del tempo libero. Il servizio prevede anche attività di gruppo. L'équipe professionale minima richiesta è composta da 3 operatori, di cui almeno due devono essere educatori professionali. Apertura: tra le ore 7 e le ore 24 dei giorni feriali.
	Per le dimissioni protette Tariffa: € 30,00 /ora	Le strutture SRP 3.1 e SRD 1B possono erogare, quale ampliamento del servizio di assistenza residenziale, un servizio psico-socio-educativo rivolto esclusivamente agli utenti dimessi dalla fase residenziale, al fine di assicurare la protezione delle dimissioni e la continuità assistenziale nonché di accompagnare l'eventuale presa in carico del paziente da parte dei soggetti specificamente autorizzati e accreditati all'erogazione del servizio psico-socioeducativo territoriale. Permanenza massima: 6 mesi, con intensità (n. ore assistenza/ settimana) decrescente.

Strutture e posti del Privato Sociale autorizzati e accreditati					
	Numero strutture			Numero posti	
	Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Pronta accoglienza	1	1	Residenziale	8	8
Terapeutico-Riabilitativa	3	3	Residenziale	21	21
Doppia diagnosi interventi socio-riabilitativi (Gruppo appartamenti)	1	1	Residenziale	7	7
Doppia diagnosi interventi socio-assistenziali	2	2	Residenziale	30	30

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende Sanitarie Locali: 1
- SerD: 1
- Enti Privati Accreditati: 4 per un totale di N. 66 posti autorizzati, tutti accreditati
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze				
QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	4	0	0	0
Psicologo	1	0	0	0
Personale Infermieristico	4	0	1	2
Educatore Professionale	6	0	0	0
Assistente Sociale	1	1	0	1
Personale Amministrativo	3	0	0	0
TOTALE	**19**	**1**	**1**	**3**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

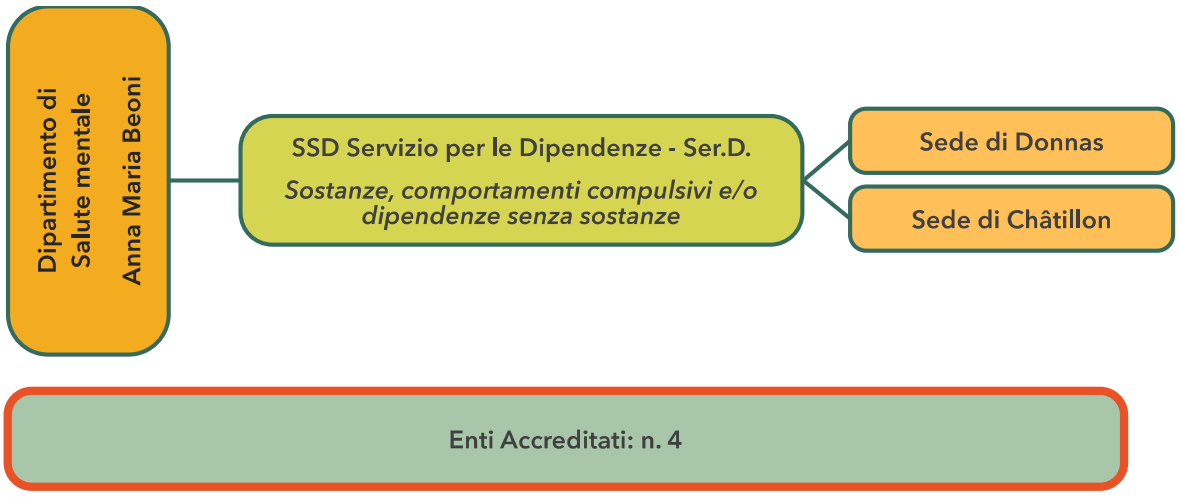
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.600.000	-	10.000	1.610.000
Consumi non sanitari	46.000	-	8.000	54.000
Prestazioni sanitarie	4.000	-	-	4.000
Servizi sanitari	282.000	-	907.000	1.189.000
Servizi non sanitari	2.574.000	-	3.000	2.577.000
Personale Sanitario	14.897.000	-	472.000	15.369.000
Personale Tecnico	42.000	-	2.000	44.000
Personale Professionale	1.322.000	-	61.000	1.383.000
Personale Amministrativo	846.000	13.000	24.000	883.000
Ammortamenti	399.000	-	37.000	436.000
Sopravvenienze e Insussistenze	214.000	-	29.000	243.000
Altri costi	881.000	96.000	42.000	1.019.000
Totale	23.107.000	109.000	1.595.000	24.811.000
Assistenza Internati e detenuti	23.105.000	109.000	1.589.000	24.803.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende Sanitarie regionali

AZIENDA USL VALLE D'AOSTA



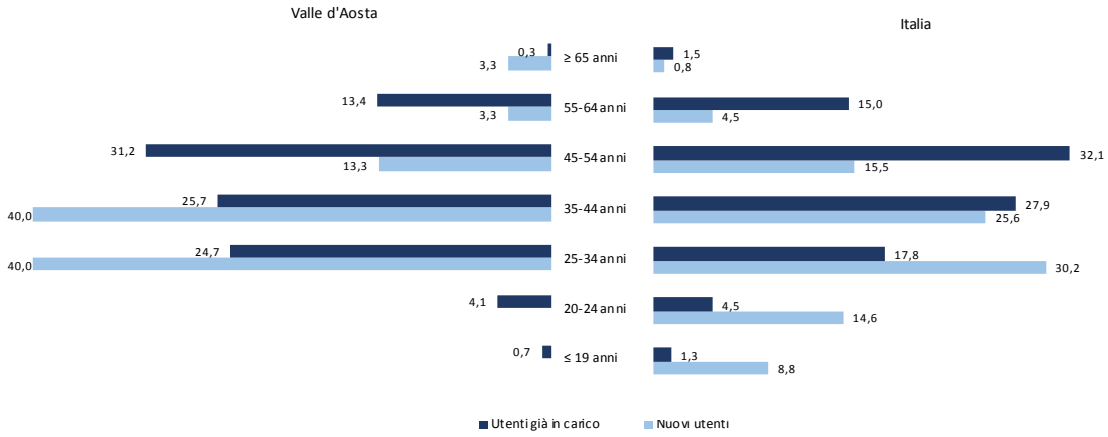
AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Valle d'Aosta		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	1 (0,4%)	1 (1,9%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	8 (3,4%)	4 (7,4%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	56 (23,5%)	16 (29,6%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	65 (27,3%)	10 (18,5%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	72 (30,3%)	19 (35,2%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	36 (15,1%)	3 (5,6%)	14.106 (15,0%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	---	1 (1,9%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	---	---	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	---	---	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	9 (34,6%)	3 (75%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	12 (46,2%)	---	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	3 (11,5%)	1 (25%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	1 (3,9%)	---	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	1 (3,9%)	---	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	238 (90,2%)	54 (93,1%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	26 (9,8%)	4 (6,9%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**264 (100%)**	**58 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile

Utenti tossicodipendenti in carico - valori percentuali (%)



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
	Valle d'Aosta	**Italia**
Eroina	244 (75,8%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	9 (2,8%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	6 (1,9%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	3 (0,9%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	30 (9,3%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	---	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	3 (0,9%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	1 (0,3%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	---	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	---	65 (0,1%)
Cannabinoidi	26 (8,1%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	---	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	---	734 (0,6%)
TOTALE	**322 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Valle d'Aosta			**Italia**		
	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente	Utenti	Prestazioni	Prestazioni/ utente
Psicosociale	55,0%	6,1%	16,4	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	76,7%	2,0%	3,9	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	87,9%	86,0%	144,7	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	1,6%	0,02%	2,0	6,5%	0,1%	3,0
Altro	87,6%	5,8%	9,8	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**322**	**47.593**	**147,8**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Valle d'Aosta	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	95 (29,5%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	0 (0%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	15 (4,7%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	10 (66,7%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	---	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	---	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Valle d'Aosta		**Italia**	
TOTALE PRESENTI (n.)		172		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		6 (3,5%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		111 (64,5%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		3 (2,7%)		4.620 (26,6%)	
		Valle d'Aosta			
		Maschi	**Femmine**	**Totale**	**%**
CC Brissogne Aosta	Totale presenti (n.)	172	---	172	
	(TD: n. - % su totale)	6		6	3,5
	(Stranieri: n. - % su totale)	111		111	64,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	3		3	2,7

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Valle d'Aosta	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	9	7.766	30,0	0,1
Eroina	4	1.806	13,3	0,2
Hashish	5	4.111	16,7	0,1
Marijuana	9	6.758	30,0	0,1
Piante di cannabis	2	1.197	6,7	0,2
Droghe sintetiche	---	307	0,0	0,0
Altre droghe	1	750	3,3	0,1
TOTALE	**30**	**22.695**	**100,0**	**0,13**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Valle d'Aosta	41	46	46	22	36	48	48	46	28	32	30
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Valle d'Aosta	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	28,30	13.432,77	55,6	0,2
Eroina (kg)	0,99	512,39	1,9	0,2
Hashish (kg)	0,32	9.747,42	0,6	0,0
Marijuana (kg)	21,27	19.868,68	41,8	0,1
Piante di cannabis (N.)	63	414396	100,0	0,02
Droghe sintetiche (kg)	0,0	14.293,88	0,0	0,0
Droghe sintetiche (N. dosi)	0	17687	0,0	0,0
Altre droghe (kg)	0,0	972,48	0,0	0,0
Altre droghe (N. dosi)	0	20589	0,0	0,0
TOTALE (Kg)	**50,88**	**58.827,66**	**100,0**	**0,1**
TOTALE (N. dosi)	**0**	**42.746**	**100,o**	**0,0**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Valle d'Aosta	19,9	4,25	3,42	0,15	0,24	23,9	8,83	0,21	0,24	0,15	28,30
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	0,5	0,1	0,1	0,00	0,01	0,6	0,2	0,01	0,01	0,0	0,2
	Eroina (Kg)										
Valle d'Aosta	0,09	0,06	0,04	0,05	0,15	0,1	0,26	0,25	0,03	10,53	0,99
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	0,01	0,01	0,0	0,01	0,02	0,01	0,1	0,04	0,0	1,7	0,2
	Hashish (Kg)										
Valle d'Aosta	2,00	1,22	9,58	0,58	1,62	2,5	0,95	2,38	0,43	0,16	0,32
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	0,01	0,01	0,04	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01	0,0	0,0	0,0
	Marijuana (Kg)										
Valle d'Aosta	1,93	0,76	4,41	0,62	3,72	0,52	2,87	1,5	1,19	4,67	21,27
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	0,04	0,01	0,02	0,0	0,01	0,01	0,01	0,0	0,0	0,02	0,1
	Piante di cannabis (n.)										
Valle d'Aosta	3	147	1	0	48	30	0	289	18	0	63
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	0,00	0,01	0,0	0,0	0,04	0,02	0,0	0,11	0,0	0,0	0,02
	Droghe sintetiche (Kg)										
Valle d'Aosta	0	0	0	0	0	0,08	0,05	0	0	0	0
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14.293,88
% su totale	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Valle d'Aosta	0	0	0	20	0	12	2	2	0	0	0
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,04	0,01	0,01	0,0	0,0	0,0
	TOTALE (Kg)										
Valle d'Aosta	86,37	6,29	17,45	1,39	5,73	27,107098	12,96	4,36	1,89	15,51	50,88
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	0,3	0,02	0,03	0,0	0,0	0,03	0,02	0,00	0,0	0,03	0,1
	TOTALE (n. dosi)										
Valle d'Aosta	0	15	22	38	1	25	3	12	31	2	0
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	0,0	0,04	0,04	0,1	0,0	0,03	0,0	0,03	0,1	0,0	0,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	**Valle d'Aosta**	**Italia**	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	56	28.889	0,2
Art. 74 - Associazione	0	2.441	0,0
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**56**	**31.335**	**0,2**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Valle d'Aosta	44	58	51	16	116	50	58	52	26	41	49
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	0,1	0,2	0,2	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
	Femmine										
Valle d'Aosta	0	5	5	1	10	2	5	6	4	7	7
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	0,0	0,2	0,2	0,0	0,4	0,1	0,2	0,3	0,1	0,3	0,3
	Maschi e Femmine										
Valle d'Aosta	44	63	56	17	126	52	63	58	30	48	56
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	0,1	0,2	0,2	0,0	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
	Nazionalità italiana										
Valle d'Aosta	30	51	50	14	61	35	38	42	24	27	45
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	0,1	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
	Nazionalità straniera										
Valle d'Aosta	14	12	6	3	65	17	25	16	6	21	11
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	0,1	0,1	0,05	0,03	0,6	0,2	0,2	0,1	0,04	0,2	0,1
	Maggiorenni										
Valle d'Aosta	44	63	49	17	125	47	62	56	28	44	52
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
	Minorenni										
Valle d'Aosta	0	0	7	0	1	5	1	2	2	4	4
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	0,4	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Aosta/Valle d'Aosta	88	10	8	0	96	10	90	6
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	0,3	0,4	0,4	0,0	0,3	0,3	0,3	0,4

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Valle d'Aosta	85	126	142	135	139	126	147	126	149	112	101
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,3
	TOTALE Segnalati										
Valle d'Aosta	83	119	137	125	128	122	139	118	138	108	96
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,3
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Valle d'Aosta	8	9	14	14	14	15	7	19	21	17	10
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,1	0,3	0,4	0,3	0,3

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Valle d'Aosta	2	1	0	2	3	0	3	2	1	0	2
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	0,5	0,3	0,0	0,6	1,0	0,0	1,1	0,7	0,3	0,0	0,6

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Valle d'Aosta	0	0	3	5	1	0	1	10
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Valle d'Aosta	2	2	3	0	3	1	1	12
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Valle d'Aosta	2	2	6	5	4	1	2	22
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Valle d'Aosta	7	4	1	0	0	10	22
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Valle d'Aosta	18,9	21,6	20,1
Italia	16,8	8	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Valle d'Aosta	17,0	48,6	32	18,9	5,5
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Valle d'Aosta	0	5	12	12	11	4	1	45
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Valle d'Aosta	2	6	8	2	5	1	4	28
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Valle d'Aosta	2	11	20	14	16	5	5	73
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Valle d'Aosta	26	22	26	1	0	73
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Valle d'Aosta	78,3	50,2	64,3
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Valle d'Aosta	93,5	161,9	89,6	75,7	27,7
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute

REGIONE **VENETO**

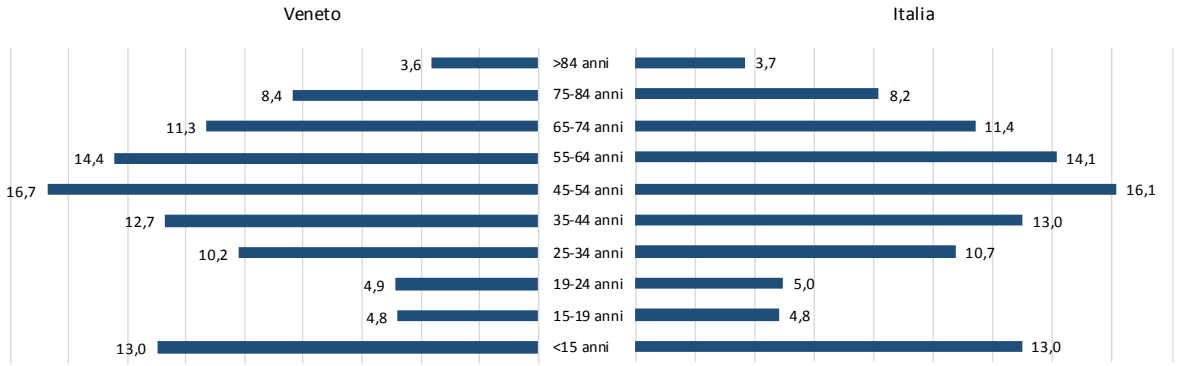
AREA 1
CONTESTO TERRITORIALE E INDICATORI SOCIO-DEMOGRAFICI

Contesto territoriale

Superficie territoriale (Km²): 18.345,37
N. Comuni: 563
Città Metropolitana: Venezia
Densità abitativa (abitanti/Km²): 267,5 (Italia: 199,4)

Struttura popolazione residente al 01/01/2020 – valori percentuali (%)

	Veneto		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
<15 anni	13,6	12,4	13,7	12,3
15-19 anni	5,1	4,5	5,1	4,5
19-24 anni	5,2	4,6	5,3	4,6
25-34 anni	10,6	9,8	11,2	10,3
35-44 anni	13,0	12,4	13,4	12,7
45-54 anni	17,2	16,3	16,4	15,9
55-64 anni	14,5	14,3	14,1	14,2
65-74 anni	11,0	11,6	11,0	11,7
75-84 anni	7,5	9,2	7,3	9,0
>84 anni	2,3	4,9	2,5	4,8



Struttura popolazione residente al 01/01/2020

	Veneto			Italia		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Totale popolazione residente (N.)	2.389.717	2.489.416	4.879.133	29.050.096	30.591.392	59.641.488
Totale popolazione straniera (N.)	232.529	253.443	485.972	2.431.678	2.607.959	5.039.637
% popolazione straniera sul totale	9,7	10,2	10,0	8,4	8,5	8,4

Fonte: Istat – Demografia in cifre – Popolazione residente al 01/01/2021 - http://demo.istat.it/; Dati estratti il 02/02/2021

Indicatori socio-demografici ed economici – Anno 2019			
		Veneto	**Italia**
Contesto demografico[a]	Età media (anni)	45,9	45,7
	Indice di dipendenza strutturale	56,8	56,6
	Indice di dipendenza anziani	36,4	36,2
	Indice di vecchiaia	178,3	178,4
	Tasso di crescita naturale	-3,1	-3,6
	Tasso di natalità (ogni 1.000 abitanti)	6,8	7,0
	Tasso di mortalità (ogni 1.000 abitanti)	10,0	10,5
Contesto macro-economico	Rischio di povertà o esclusione sociale (%) [b]	14,0	25,6
	Rischio di povertà (%) [b]	8,0	20,1
	Incidenza di povertà relativa individuale (%) [c]	11,5	14,7
	Tasso annuo di disoccupazione – Maschi [d]	4,1	9,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Femmine [d]	6,1	11,1
	Tasso annuo di disoccupazione – Totale [d]	5,0	10,0
	PIL pro-capite (euro) [e]	33.651,05	29.661,53
	Spesa annua per consumi finali delle famiglie per abitante [e]	19.629,14	18.051,30
Spesa sanitaria	Spesa sanitaria corrente regionale (CE) (milioni di euro) [f]	9.576,85	117.337,84
	Spesa sanitaria pro-capite (euro) [g]	1.962,82	1.967,39
	Incidenza (%) spesa sanitaria su PIL pro-capite [g]	5,8	6,6

Definizioni:

- **Dipendenza strutturale (indice di):** rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Dipendenza anziani (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.
- **Vecchiaia (indice di):** rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.
- **Natalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Mortalità (tasso di):** rapporto tra il numero dei decessi nell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente, moltiplicato per 1.000.
- **Crescita naturale (tasso di):** differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.
- **Rischio di povertà** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che vivono in famiglie con un reddito netto equivalente inferiore a una soglia di rischio di povertà, fissata al 60% della mediana della distribuzione individuale del reddito netto equivalente. Il reddito netto considerato per questo indicatore rispetta la definizione europea e non include componenti figurative e in natura, quali l'affitto figurativo, i buoni-pasto, gli altri fringe benefits non-monetari (ad eccezione dell'auto aziendale) e gli autoconsumi. Nel 2019 la soglia di povertà (calcolata sui redditi 2018) è pari a 10.299 euro annui (858 euro al mese) per una famiglia di un componente adulto.
- **Rischio di povertà o di esclusione sociale** (indicatore Europa 2020): percentuale di persone che si trovano in almeno una delle seguenti tre condizioni: 1. vivono in famiglie a bassa intensità di lavoro; 2. vivono in famiglie a rischio di povertà; 3. vivono in famiglie in condizioni di grave deprivazione materiale.
- **Incidenza di povertà relativa individuale** (% di persone che vivono in famiglie in povertà relativa sui residenti)

a) Fonte: Istat – Demografia in cifre - Indicatori demografici (istat.it) – *Dati estratti il 02/02/2021*
b) Fonte: Istat – Indagine Condizioni di vita, reddito e carico fiscale delle famiglie - https://www.istat.it/it/archivio/252026
c) Fonte: Istat - Persone a rischio povertà o esclusione sociale (istat.it) - *Dati estratti il 02/02/2021*
d) Fonte: Istat – Rilevazione sulle forze di lavoro - http://dati.istat.it/index.aspx?queryid=20744 – *Dati estratti il 02/02/2021*
e) Fonte: Istat - Conti economici terrioriali - https://www.istat.it/it/archivio/251960
f) Fonte: Minisero dell'Economia e delle Finanze - Il monitoraggio della spesa sanitaria – Rapporto n. 7 –2020 - https://www.camera.it/temiap/2020/09/16/OCD177-4546.pdf; Conto economico degli enti sanitari locali (CE) http://www.rgs.mef.gov.it/_Documenti/VERSIONE-I/Attivit--i/Spesa-soci/Attivit-monitoraggio-RGS/2020/tabelle-del-capitolo-1-IMDSS-RS2020.xlsx.
g) Fonte: Elaborazioni IFC-CNR su dati Istat e MEF

Diffusione dei consumi psicoattivi e del gioco d'azzardo nella popolazione studentesca

Lo studio campionario ESPAD®Italia dell'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR analizza i consumi psicoattivi (alcol, tabacco e sostanze illegali) e altri comportamenti a rischio, come il gioco d'azzardo, tra gli studenti di età compresa tra i 15 e i 19 anni che frequentano le scuole secondarie di secondo grado.

Prevalenze almeno una volta nella vita

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Veneto									
Almeno una illegale	-	25,2	26,1	28,7	32,0	32,0	35,0	31,5	30,5	32,3
Cannabis	26,8	24,2	25,2	28,2	31,4	31,4	34,6	30,8	29,9	31,7
Cocaina	4,3	3,6	3,2	3,6	3,3	3,5	3,6	3,3	3,3	2,5
Eroina	2,0	1,6	1,5	1,5	1,4	1,1	1,4	1,1	2,0	1,0
Stimolanti	4,1	3,5	3,6	4,0	4,0	3,8	3,8	3,6	3,1	2,3
Allucinogeni	4,7	4,5	4,0	3,8	4,2	3,7	3,6	3,2	2,8	2,2
NPS	-	-	-	-	-	-	-	12,1	10,7	8,2
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	-	-	-	9,7	8,5	4,0
Alcol	90,5	90,3	89,3	89,3	88,5	87,6	88,0	87,8	87,2	87,7
Tabacco	64,6	-	61,0	60,7	61,6	61,4	64,5	58,7	55,5	56,4
Gioco d'azzardo	-	-	-	-	-	-	39,3	38,1	39,5	40,3
	Italia									
Almeno una illegale	30,0	28,5	29,1	31,6	33,5	33,6	32,9	34,2	33,6	33,9
Cannabis	29,0	27,5	28,1	30,8	33,0	33,1	32,4	33,6	33,2	33,5
Cocaina	4,7	4,2	3,9	4,1	3,7	3,8	3,6	3,4	2,8	2,9
Eroina	1,9	1,7	1,7	1,5	1,4	1,3	1,5	1,1	1,5	1,1
Stimolanti	4,1	3,6	3,8	4,2	3,9	3,8	3,6	3,3	2,6	2,5
Allucinogeni	4,4	4,2	3,9	3,9	3,8	3,3	3,3	3,0	2,3	2,0
NPS	-	-	-	-	-	-	-	14,1	10,8	9,5
Cannabinoidi sintetici	-	-	-	-	14,3	10,2	11,1	11,9	8,5	5,0
Alcol	89,4	88,7	88,6	89,0	88,3	87,3	86,9	87,5	86,3	86,8
Tabacco	63,5	62,2	60,9	60,8	61,2	60,8	60,4	59,1	56,9	57,7
Gioco d'azzardo	51,6	51,7	51,8	51,1	46,7	48,5	47,4	44,2	43,2	47,7

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Veneto									
Almeno una illegale	-	19,1	20,3	23,2	25,7	24,9	27,3	23,5	22,7	23,8
Cannabis	20,3	18,5	19,8	22,7	25,3	24,7	27,3	23,2	22,7	23,3
Cocaina	2,8	2,3	2,2	2,5	2,3	2,4	2,4	1,8	2,0	1,6
Eroina	1,0	1,4	1,1	1,1	1,1	1,0	0,9	0,8	1,3	0,6
Stimolanti	2,4	2,3	2,5	2,7	2,6	2,7	2,5	1,9	1,8	1,3
Allucinogeni	2,8	2,7	2,4	2,5	2,7	2,5	2,4	1,6	1,6	1,4
NPS	-	-	-	-	-	-	-	6,4	5,5	2,3
Cannabinoidi sintetici	-	19,1	20,3	23,2	25,7	24,9	27,3	23,5	22,7	23,8
Alcol	84,2	83,8	82,4	82,2	81,4	80,9	81,6	81,8	82,4	82,9
Tabacco [b]	26,6	24,1	23,3	22,1	21,1	22,1	23,8	23,8	18,4	18,5
Gioco d'azzardo	38,5	37,7	38,1	35,3	30,8	30,2	32,2	29,4	33,8	37,5
% giocatori "a rischio" [c]	*13,0*	*11,8*	*11,0*	*10,6*	*10,9*	*10,3*	*9,1*	*11,2*	*10,7*	*9,2*
% giocatori "a rischio" [c]	*8,4*	*5,9*	*5,2*	*6,0*	*6,4*	*5,3*	*6,1*	*4,2*	*5,4*	*4,3*
	Italia									
Almeno una illegale	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Cannabis	21,9	21,5	22,1	24,7	26,3	26,5	25,8	25,8	25,5	25,8
Cocaina	3,0	2,7	2,7	2,8	2,6	2,5	2,5	1,9	1,8	1,8
Eroina	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0	1,1	0,8	0,9	0,6
Stimolanti	2,3	2,4	2,6	2,8	2,6	2,6	2,4	1,9	1,4	1,4
Allucinogeni	2,7	2,6	2,5	2,5	2,4	2,2	2,1	1,5	1,4	1,3
NPS	-	-	-	-	-	-	-	8,1	5,3	3,2
Cannabinoidi sintetici	22,6	21,9	22,7	25,2	26,6	26,6	25,9	26,0	25,6	25,9
Alcol	81,9	81,1	81,1	80,9	80,6	79,7	79,3	80,6	80,1	80,8
Tabacco [b]	27,3	26,4	25,4	24,6	24,8	25,2	24,4	22,2	21,7	21,4
Gioco d'azzardo	47,1	46,8	45,3	44,0	40,5	41,7	40,1	36,9	40,0	45,2
% giocatori "a rischio" [c]	*13,7*	*14,7*	*11,8*	*11,6*	*11,3*	*11,1*	*11,3*	*13,5*	*12,5*	*12,6*
% giocatori "a rischio" [c]	*8,5*	*7,9*	*7,0*	*7,5*	*7,8*	*7,9*	*8,3*	*7,1*	*6,6*	*6,6*

(a) almeno una sigaretta al giorno
(b) Percentuale di giocatori per profili di rischio. Test di screening South Oaks Gambling Screen, Revised for Adolescents - Sogs-Ra (Winters et al., 1993; Poulin, 2002; validazione italiana: Colasante et al., 2014)
Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

Prevalenze almeno una volta nell'ultimo mese

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Veneto									
Almeno una illegale	-	-	11,5	13,5	15,6	13,8	16,7	13,8	12,1	12,5
Cannabis	12,2	10,0	11,0	13,1	15,2	13,5	16,3	13,4	12,0	12,0
Cocaina	1,5	1,1	1,1	1,5	1,3	1,3	1,4	1,1	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,7	0,7	0,7	0,9	0,7	0,8	0,4	0,8	0,4
Stimolanti	1,4	1,3	1,3	1,5	1,5	1,4	1,5	0,9	0,8	0,7
Allucinogeni	1,5	1,4	1,2	1,2	1,4	1,3	1,2	0,6	0,9	0,8
Cannabinoidi sintetici	-	-	11,5	13,5	15,6	13,8	16,7	13,8	12,1	12,5
Alcol	71,8	71,4	68,8	68,0	68,5	65,0	65,5	67,0	66,6	68,3
	Italia									
Almeno una illegale	14,6	13,7	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Cannabis	14,0	13,2	14,1	16,0	17,0	16,6	16,1	16,4	15,3	15,6
Cocaina	1,7	1,6	1,6	1,7	1,6	1,5	1,6	1,3	0,9	1,0
Eroina	1,0	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
Stimolanti	1,4	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6	1,5	1,0	0,7	0,8
Allucinogeni	1,6	1,4	1,5	1,3	1,4	1,2	1,3	0,7	0,7	0,7
Cannabinoidi sintetici	14,6	13,7	14,6	16,6	17,4	16,8	16,5	16,7	15,5	15,7
Alcol	66,9	65,2	64,7	64,6	64,3	61,9	61,7	64,1	63,6	63,8

Fonte: CNR-IFC - ESPAD®Italia

AREA 2
Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze

1.1 ATTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

PIANO SOCIO SANITARIO REGIONALE 2019-2023

LR del 28/12/2018, n. 48
Oggetto: "Piano socio sanitario regionale 2019-2023"

Il PSSR individua gli indirizzi di programmazione socio-sanitaria regionale per gli anni 2019-2023 e si sviluppa cercando di evidenziare i diversi percorsi degli utenti in relazione alle principali tipologie di bisogni/domanda a cui i servizi per la salute si trovano a dovere rispondere.
Nell'ambito delle Dipendenze la riorganizzazione dei SerD comporta l'adeguamento del numero e della tipologia degli stessi alle esigenze della domanda, in una prospettiva di qualità ed appropriatezza del servizio offerto. Azioni prioritarie della programmazione regionale, da coordinare all'interno dei piani di zona, sono:

- nella prevenzione primaria e selettiva:
  - garantire informazione ed educazione alla popolazione giovanile per prevenire i danni causati dall'uso del tabacco, delle sostanze stupefacenti e dell'abuso di farmaci e alcolici;
  - adottare programmi di prevenzione efficace superando la logica dei singoli progetti territoriali;
  - diffondere capillarmente i modelli di intervento preventivo nei luoghi del consumo sociale e tradizionale (coordinamento Safe Night), adottati su scala nazionale sulla base delle caratteristiche di efficacia e impatto sulla popolazione. Tali programmi, basati sulla collaborazione tra pubblico e privato:
    a. abbassano ulteriormente la soglia di accesso ai servizi;
    b. permettono di raggiungere target non raggiungibili da altri tipi di interventi tradizionali (scuole, lavoro, ecc.);
    c. utilizzano forme di comunicazione in continuo aggiornamento;
    d. offrono l'accesso in tempo reale a dati sul consumo e sulle abitudini della popolazione utilizzabili in altri ambiti (politiche giovanili, nomadismo notturno, contrasto a bullismo e cyber-bullismo, iniziazione al gioco d'azzardo)
  - potenziare la promozione di comportamenti e stili di vita sani in collaborazione con le famiglie;
  - favorire il coinvolgimento attivo dell'ente locale, della conferenza dei sindaci, del mondo della scuola, dello sport, delle realtà parrocchiali, del volontariato e dell'animazione, di tutti gli adulti significativi con funzioni educative nei confronti dei bambini e degli adolescenti.
- nella cura e riabilitazione:
  - favorire la presa in carico territoriale dell'utenza il più precocemente possibile, mediante la definizione di adeguati percorsi di cura e riabilitazione, in particolare per le persone con doppia diagnosi;
  - definire per l'utenza in carico adeguati progetti personalizzati di cura e di riabilitazione;
  - puntare al superamento della cronicità assistenziale dei soggetti dipendenti da sostanze, attraverso la promozione di un utilizzo più congruo del metadone e la progettazione di percorsi socio-sanitari al fine di favorire il reinserimento e l'integrazione sociale attraverso l'attivazione di percorsi socio-lavorativi efficaci.
  - accompagnare le famiglie coinvolte nel percorso terapeutico del loro congiunto, attraverso un sostegno specifico (psico- educazionale) e/o l'inserimento in gruppi di auto-aiuto;
  - individuare idonee strategie per coinvolgere i minori e le loro famiglie, in particolare attraverso la realizzazione di "spazi neutri non connotati".

Nell'ambito del gioco d'azzardo, il Piano vede l'applicazione attraverso progettualità locali che si affiancano ai programmi terapeutici già attivi e con finalità e obiettivi generali volte a ridurre l'impatto gioco d'azzardo rafforzando azioni diversificate per specifici target di popolazione. Obiettivi nella cura e riabilitazione:

- potenziamento dell'accessibilità e organizzazione dei Servizi;
- ampliamento dell'offerta e delle tipologie di cura;
- aggiornamento e formazione degli operatori e dei servizi sanitari;
- sperimentazione di forme di trattamenti residenziale e semiresidenziale.

Key-words:

- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione;
- Cura;
- Riabilitazione.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioLegge.aspx?id=385199

PIANO REGIONALE DI PREVEZIONE 2014-2019 (vigente)

DGR del 08/06/2018, n. 792
Oggetto: "Recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 21/12/2017 (Rep. Atti n. 247/CSR) concernente la proroga al 31/12/2019 del Piano Nazionale per la Prevenzione (PNP) 2014-2018 e approvazione della rimodulazione dei Programmi di cui al Piano Regionale della Prevenzione (PRP)"

Con il provvedimento regionale, recependo la proroga al 31/12/2019 del PNP 2014-2018, si è proceduto alla approvazione della rimodulazione dei Programmi già inseriti nel PRP 2014-2018.
Nello specifico del macro-obiettivo Prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamenti si inseriscono:
- il "Piano regionale per ambienti e persone libere dal fumo di tabacco", finalizzato a proteggere dal fumo passivo, a prevenire il tabagismo nelle nuove generazioni e a sostenere i fumatori nello smettere di fumare. La protezione dal fumo viene implementata sia con il coordinamento dei sistemi di monitoraggio della normativa sul fumo e la promozione di ambienti liberi dal tabacco sia con il coordinamento e lo sviluppo delle buone pratiche nell'ambito della prevenzione del tabagismo nelle nuove generazioni negli ambiti scolastici e di comunità. Prosegue, inoltre, lo sviluppo dell'obiettivo di salute di garantire ed aumentare le offerte terapeutiche per smettere di fumare in tutto il territorio veneto;
- formazione personale sanitario sulla prevenzione dei problemi alcol-correlati, che si pone l'obiettivo di attivare un processo culturale tra gli operatori sul problema di sanità pubblica conseguente all'uso di bevande alcoliche attraverso una continua attività di sensibilizzazione e formazione rivolta ai MMG e agli operatori sanitari sui problemi alcol correlati e sull'intervento breve;
- peer education per la prevenzione dei comportamenti a rischio (alcol, tabacco, sostanze psicoattive, HIV/MTS,…) negli adolescenti in ambito scolastico, con l'obiettivo di implementare su tutto il territorio regionale un accompagnamento costante metodologico e scientifico sul piano della formazione congiunta, operatori sanitari e docenti assieme, dei peer e dei peer senior, nello scambio di esperienze e conoscenze con altre realtà italiane ed europee.

Key-words:
- Prevenzione;
- Comportamenti a rischio;
- Stili di vita.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=372000
https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=298741

1.2 ATTI SPECIFICI IN AMBITO DIPENDENZE

PIANO REGIONALE TRIENNALE PER LE DIPENDENZE 2020-2022

DGR del 09/07/2020, n. 911
Oggetto: "Approvazione del Piano Triennale per le Dipendenze 2020 - 2022 (D.P.R. 309/1990 e s.m.i.)"

Le finalità del piano regionale prevedono l'attuazione di interventi rivolti ai giovani, alle famiglie e ai lungoassistiti.
Le aree prioritarie di intervento a valenza territoriale sono:
- "Area prevenzione":
  - Programmi di prevenzione specifica e promozione della salute in ambito scolastico;
  - Intercettazione precoce dei soggetti con comportamenti a rischio;
  - Spazi di ascolto, orientamento e consulenza specifica sull'uso delle sostanze (alcol, tabacco e sostanze illegali) e sulle dipendenze (da sostanze e comportamentali) rivolti alle famiglie;
  - Consulenze specialistiche su problematiche legate all'uso di sostanze legali e illegali e sui disturbi ad esse correlati per educatori ed operatori;
  - Implementazione di attività educative con personale idoneamente formato;
  - Sviluppo e sperimentazione di modalità innovative di erogazione dei programmi preventivi e di intercettazione precoce;
  - Attivazione di interventi atti a prevenire la cronicizzazione e la marginalizzazione di persone con Disturbo da Uso di Sostanze;
  - Promozione di interventi brevi, di intercettazione precoce ed eventuale accompagnamento alla cura di persone con stili di vita a rischio.
- "Area Cura":
  - Individuazione di nuove forme/strumenti di terapia da applicare alle Dipendenze;
  - Implementazione ed applicazione degli strumenti diagnostici e terapeutici orientati alla comorbilità;
  - psichiatrica secondo i PDTA regionali;
  - Implementazione di interventi di supporto relativi al disagio ed eventuale psicopatologia dei famigliari di persone esposte a problematiche di dipendenza;
  - Attivazione di programmi specifici per la prevenzione di overdose;
  - Implementazione di programmi specifici per le patologie infettive correlate all'uso di sostanze;
  - Sviluppo di percorsi di accompagnamento riabilitativo e di reinserimento sociale e familiare per minori e giovani nella fase di reinserimento al termine del trattamento residenziale;
  - Attivazione di interventi per le nuove forme di dipendenze comportamentali;
  - Attivazione di interventi sociosanitari;
  - Promozione, sviluppo e sperimentazione di interventi di telemedicina;
  - Attivazione di percorsi integrati tra Servizi, anche attraverso linee di indirizzo regionali per protocolli di collaborazione tra i Dipartimenti per le Dipendenze e i Dipartimenti di Salute Mentale.

Le "Azioni trasversali" a valenza regionale saranno co-progettate di concerto con le Aziende ULSS, con l'obiettivo di costruire progettualità in un'ottica partecipata e integrata prevedono:
- Formazione;
- Raccolta dati;
- Sportello regionale di prima consulenza e di orientamento sulle dipendenze.

Mediante l'istituzione di un Gruppo Tecnico di Monitoraggio e Valutazione del Piano per le Dipendenze sarà garantita una verifica costante dell'implementazione del Piano. Il sistema di governance modellato all'interno del Piano prevede poi l'attivazione di un Partenariato per le Dipendenze, composto da rappresentanti delle istituzioni pubbliche e private, orientato alla creazione di nuove sinergie ed al rafforzamento della comunicazione fra tutti gli stakeholders coinvolti a vario titolo nel tema delle dipendenze.

Key-words
- Dipendenze patologiche;
- Prevenzione;
- Trattamento;
- Formazione.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=423966

SANITÀ PENITENZIARIA

DGR del 28/05/2019, n. 702
Oggetto: "DPCM 1° aprile 2008 ("Modalità e criteri per il trasferimento al Servizio Sanitario Nazionale delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria"): approvazione del progetto di revisione della Sezione a Custodia Attenuata - ICAT (DGR n. 436/2014) presso la Casa Circondariale di Padova presentato dall'Azienda ULSS n. 6 Euganea"

Il provvedimento approva il progetto presentato dall'Azienda ULSS n. 6 Euganea di revisione della Sezione a Custodia Attenuata (ICAT) per tossico/alcoldipendenti presso la Casa Circondariale di Padova. Il progetto intende:

- definire con maggiore appropriatezza le caratteristiche dell'utenza afferente alla struttura;
- potenziare nei programmi terapeutici-riabilitativi intramurari, le fasi della riabilitazione e del reinserimento sociale;
- declinare con maggiore appropriatezza i criteri di ammissione e dimissione, evitando fenomeni di "cronicità" nella permanenza degli utenti in sezione;
- potenziare le attività educative e pedagogiche;
- implementare l'integrazione delle attività sanitarie con quelle dell'Amministrazione Penitenziaria, prevedendo con l'area trattamentale giuridica-pedagogica una presa in carico "duale" e "integrata";
- migliorare l'utilizzo degli spazi a disposizione dell'ICAT rendendoli più funzionali e flessibili alle specifiche attività terapeutico-riabilitative.

Key-words:

- Dipendenze patologiche;
- Assistenza penitenziaria.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=395529

DGR del 18/08/2020, n. 1190
Oggetto: "Bando per il finanziamento di iniziative socio-educative a favore di persone detenute negli istituti penitenziari del Veneto e di persone in area penale esterna (DGR n.1648/2016)"

Il provvedimento approva il Bando, per l'anno 2020, per l'erogazione di contributi per la realizzazione di progetti socio-educativi in favore di persone detenute negli istituti penitenziari del Veneto e di persone in area penale esterna, in continuità con gli interventi già finanziati con la DGR n. 1648/2016 e il DDR n. 133/2018. (Protocollo d'Intesa tra Regione Veneto e Ministero della Giustizia - 8 aprile 2003).

Key-words:

- Assistenza penitenziaria;
- Finanziamenti.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=426825&highlight=true

---

DGR del 9 giugno 2020, n. 738
Oggetto: "Interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende in attuazione dell'Accordo stipulato con la Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome il 26 luglio 2018 - Direttiva per la presentazione di proposte progettuali per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto *Re-START - Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale*"

Il provvedimento ha lo scopo di promuovere interventi volti a favorire l'inclusione sociale e lavorativa di persone in esecuzione penale presenti su territorio regionale attraverso la realizzazione di una gamma di azioni atte a rispondere alla multidimensionalità del loro bisogno. Il progetto prevede l'avvio di un'azione di sistema con un raccordo tra le politiche occupazionali e sociali.

Key-words:

- Assistenza penitenziaria;
- Finanziamenti.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=422346

DGR del 4 giugno 2020, n. 705
Oggetto: "Emergenza Covid-19. Programma regionale cofinanziato dalla Cassa delle Ammende per interventi finalizzati a fronteggiare l'emergenza epidemiologica in ambito penitenziario. Approvazione schema di convenzione e avviso pubblico per la selezione di progetti"

Il provvedimento prevede la sottoscrizione di un'apposita convenzione tra il Presidente della Cassa delle Ammende ed il Direttore dell'Unità Organizzativa Dipendenze, Terzo Settore, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale è stato avviato il programma regionale, che prevede la selezione di progetti di accoglienza abitativa e di inclusione sociale.
L'U.O. Dipendenze, Terzo Settore, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale e nello specifico l'Ufficio Dipendenze interagisce con la Cassa delle Ammende, con il Provveditorato Regionale dell'amministrazione Penitenziaria (PRAP), con gli Uffici interdistrettuali esecuzione penale esterna (UIEPE), con il Centro per la Giustizia Minorile per il Veneto (CGM), con l'Ufficio del Garante per i diritti alla persona del Veneto e con i Tribunali di Sorveglianza.
Attualmente è stato avviato il monitoraggio intermedio dei progetti finanziati (nota inviata con protocollo n. 550220 del 28/12/2020).

Key-words:

- Assistenza penitenziaria;
- COVID-19 Emergenza Sanitaria;
- Finanziamenti

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=421746

GIOCO D'AZZARDO

LR del 10/09/2019, n. 38
Oggetto: "Norme sulla prevenzione e cura del disturbo da gioco d'azzardo patologico"

La Giunta regionale con il supporto del tavolo tecnico:

a) definisce i percorsi diagnostico terapeutici assistenziali comprendenti le prestazioni di base obbligatorie per il trattamento del giocatore patologico da parte delle aziende ULSS;
b) definisce programmi per la prevenzione e il contrasto al gioco d'azzardo patologico e agli altri problemi azzardo-correlati;
c) favorisce la sperimentazione, da parte delle aziende ULSS, di forme innovative di contatto rivolte a categorie specifiche di giocatori, nonché di assistenza dei giocatori patologici e delle loro famiglie, prevedendo strumenti di valutazione dell'efficacia degli interventi;
d) implementa un sistema informativo regionale sul fenomeno del gioco d'azzardo patologico;
e) promuove lo sviluppo di specifici strumenti informativi e di contatto precoce per i giocatori in difficoltà e le loro famiglie;
f) definisce gli indirizzi per i programmi di formazione e di aggiornamento degli operatori di polizia locale, degli operatori sociali, socio sanitari e sanitari sui problemi azzardo-correlati;
g) definisce gli indirizzi per i programmi di formazione e aggiornamento, obbligatori ai fini dell'apertura e della prosecuzione dell'attività, per i gestori e il personale delle sale gioco e degli altri punti gioco;
h) sostiene i soggetti del terzo settore che forniscono consulenza, orientamento e sostegno ai singoli e alle famiglie, e che costituiscono gruppi di auto-aiuto;
i) favorisce la collaborazione con le associazioni di categoria dei gestori delle sale da gioco e degli altri punti gioco ai fini dell'adozione di un codice etico e può proporre, previa apposita convenzione, la collaborazione con l'Osservatorio nazionale per il contrasto della diffusione del gioco d'azzardo e il fenomeno della dipendenza grave, sostiene le iniziative delle amministrazioni locali finalizzate alla diffusione nel territorio regionale delle buone pratiche in materia di contrasto del gioco d'azzardo patologico.

Key-words:

- GAP;
- Prevenzione;
- Contrasto;
- Percorsi terapeutici;
- Formazione.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioLegge.aspx?id=402726

DGR del 9/07/2020, n. 913
Oggetto: "Presa d'atto dell'approvazione, da parte del Ministero della Salute, del "Piano Operativo Regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico: programmazione biennio 2018-2019" comprensiva dell'implementazione del Piano Operativo relativo al biennio 2016-2017 e di nuove azioni di prevenzione della Regione del Veneto. Decreto del Ministro della Salute del 26 ottobre 2018"

La finalità del Piano Operativo è l'implementazione nel territorio di adeguate iniziative volte a ridurre l'impatto negativo della diffusione del gioco d'azzardo nella comunità locale, in una ottica di integrazione con le risorse istituzionali e il territorio. Una ulteriore finalità, secondaria, ma non per questo meno importante, è di consentire la capitalizzazione delle esperienze e di incrementare la professionalità degli operatori sociosanitari del settore pubblico e del privato sociale in questa peculiare area di attività.
Il Piano prevede azioni diversificate per specifici target di popolazione. Oltre al giocatore e alla sua famiglia, sono previste azioni in ambito scolastico (studenti, insegnanti e altri lavoratori, genitori); amministratori locali, operatori dei servizi sociali comunali, del privato sociale e dell'associazionismo; operatori e gestori dei punti gioco; professionisti e Forze dell'Ordine; popolazione generale.

Key-words:
- GAP;
- Programmazione;
- Prevenzione;
- Cura;
- Riabilitazione.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=424000

PREVENZIONE GIOCO D'AZZARDO E CONSUMO PROBLEMATICO DI ALCOL

DGR del 23/09/2019, n. 1363
Oggetto: "Approvazione della prosecuzione del progetto "Safe Night in Game" all'ULSS n. 4 Veneto Orientale di cui alla DGR 1762 del 17/11/2017"

Il presente atto approva la prosecuzione fino al 30/06/2020 del progetto "Safe Night in game" assegnato con DGR 1762/2017 alla Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale, in qualità di capofila, la quale provvederà alla sua realizzazione in collaborazione con le Aziende ULSS 1 Dolomiti, 2 Marca Trevigiana, 3 Serenissima, 8 Berica e 9 Scaligera, per un costo complessivo di Euro 140.000,00, di cui Euro 120.000,00 quale contributo della Regione del Veneto. Il progetto si è posto l'obiettivo di sensibilizzare, informare e promuovere atteggiamenti consapevoli relativi ai disturbi da gioco d'azzardo e al consumo problematico di alcol, tabacco e altre sostanze direttamente "sul campo", potenziando la diffusione della rete dei programmi di prevenzione selettiva nei luoghi di divertimento della Regione Veneto (anche nelle aree territoriali, non coperte dall'azione delle Unità Mobili che ne facciano richiesta episodica o continuativa) al fine di realizzare interventi mirati alle reali esigenze e modellati sui fenomeni in costante cambiamento.

Key-words:
- GAP;
- Prevenzione;
- Contrasto;
- Riduzione del rischio.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=404049

Il progetto è stato esteso all'Azienda ULSS n.5 Polesana, con provvedimento regionale:
DGR del 23/12/2019, n. 1955 - "Approvazione estensione del progetto "Safe Night in Game" all'Azienda ULSS n.5 Polesana. DGR n.1363 del 23/09/2019"

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/html2pdf.aspx?id=410754&tipoAtto=9&storico=False

1.3 ACCREDITAMENTO E TARIFFE

SISTEMA DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

LR del 16/08/2002, n. 22 – u.m. LR del 24/01/2020, n.1
Oggetto: "Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali"

La legge disciplina i criteri per l'autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie nonché per l'accreditamento e la vigilanza delle stesse; disciplina i criteri per l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio nonché per l'accreditamento e la vigilanza delle strutture sociali a gestione pubblica o privata.

Key-words:

- Autorizzazione;
- Accreditamento;
- Strutture sanitarie - socio-sanitarie e sociali.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioLegge.aspx?id=412795
https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=194858

DGR del 16/09/2020, n. 1363
Oggetto: "Procedimenti di rilascio e rinnovo dell'accreditamento istituzionale: determinazioni attuative della L.R. n. 22 del 16 agosto 2002 e previsioni per l'anno 2020 sui procedimenti riferiti a soggetti privati che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie. L.R. n. 22 del 16 Agosto 2002"

All'interno del seguente atto sono presenti i termini e le modalità utili alla gestione dei procedimenti di rilascio e di accreditamento istituzionale in fase di prima attuazione della LR 22/2002 dopo la novella legislativa cui alla LR 1/2020. Inoltre, sono formulate le previsioni per l'anno 2020 relativamente ai procedimenti riferiti a soggetti privati o assimilabili di prestazioni sanitarie e sociosanitarie.

Key-words:

- Accreditamento;
- Soggetti privati;
- Prestazioni sanitarie e sociosanitarie.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=428701

ACCREDITAMENTO TARIFFAZIONE/BUDGETTAZIONE STRUTTURE PER LE DIPENDENZE (vigente)

DGR del 22/12/2020, n. 1778
Oggetto "Budgettazione alle Aziende ULSS per il pagamento LEA per persone con dipendenze patologiche (tossico/alcol dipendenze), riparto anno 2021, con decorrenza dal 1/1/2021"

Con il provvedimento si assegna la budgettazione alle Aziende ULSS dei LEA per persone con dipendenze patologiche (tossico/alcol dipendenze) per l'anno 2021 e con decorrenza dal 1/1/2021.
Il provvedimento assegna alle Aziende ULSS i finanziamenti regionali previsti in complessivi euro 25.600.000,00 annui per la spesa per l'assistenza residenziale e semiresidenziale a soggetti dipendenti da sostanze d'abuso, sulla base della media del flusso di utenza del triennio 2016-2017-2018, con una integrazione di compensazione del 10%. A tal fine viene data continuazione al programma informatico (GEKI) utilizzato dai servizi pubblici e privati, appositamente progettato per il monitoraggio in tempo reale e la tracciabilità dell'utenza e la quantificazione dei costi generati delle prestazioni erogate dagli enti e servizi accreditati.

Key-words:

- Budget;
- Assistenza residenziale e semiresidenziali;
- LEA.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=437351

DGR del 03/03/2015, n. 247
Oggetto: "Attuazione DGR n. 929 del 22/5/2012 "Progetto Dipendenze 2012/2014". Sperimentazione e Budgettazione alle Aziende ULSS per pagamento LEA Tossico/alcol dipendenze e sperimentazione "servizi territoriali"con decorrenza 1 gennaio 2016"

Il provvedimento dispone la revisione dei servizi del privato sociale con l'introduzione dei "servizi territoriali", la riprogrammazione dei posti residenziali e semiresidenziali, la semplificazione delle tipologie di offerta attraverso l'accorpamento in una categoria unica dei servizi di tipo A e B residenziale e sostituendo la C con una categoria specialistica per Doppia Diagnosi, e relative rette giornaliere, come specificato nell'allegato A.
Inoltre definisce il sistema dei servizi, la retta giornaliera, i criteri di budgettazione, l'accesso ai servizi, la gestione ed erogazione del budget e i dispositivi di monitoraggio e verifica del sistema e piano di fattibilità, come specificato nell'allegato B.

Key-words:
- Servizi Territoriali;
- Retta giornaliera;
- Budget.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=293696

DGR del 16/01/2007, n. 84
Oggetto: "L.R. 16 agosto 2002, n. 22 " Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, socio sanitarie e sociali" - Approvazione dei requisiti e degli standard, degli indicatori di attività e di risultato, degli oneri per l'accreditamento e della tempistica di applicazione, per le strutture sociosanitarie e sociali"

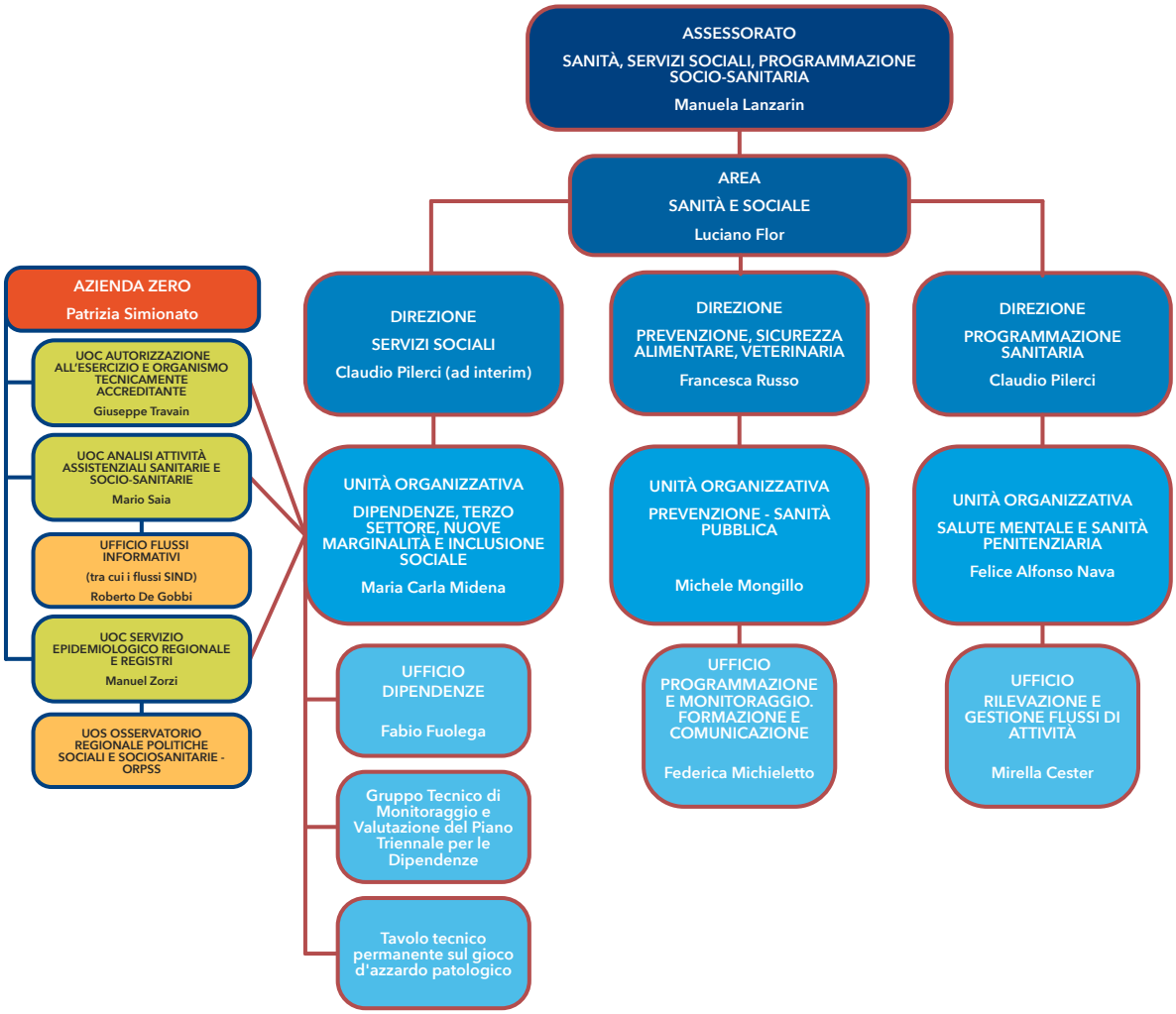
Il provvedimento approva i requisiti e gli standard, nonchè gli indicatori di attività, di risultato e oneri, per l'accreditamento e la tempistica di applicazione delle strutture sociosanitarie e sociali. Nello specifico in materia di dipendenze patologiche il provvedimento dispone le tipologie di offerta accreditata.

Key-words:
- Unità di offerta;
- Tipologie;
- Accreditamento.

https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=194858

AREA 3
Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale

SISTEMA DIPENDENZE REGIONALE



All'**Area Sanità e Sociale** afferiscono altre quattro Direzioni Regionali con le relative Unità Organizzative.
L'**Azienda Zero** interagisce con l'Area Sanità e Sociale e con tutte le Strutture organizzative ad essa afferenti

UFFICIO DIPENDENZE	
Dipendenze trattate	Sostanze stupefacenti e/o psicotrope illegali, legali (alcol e tabacco), dipendenze digitali e gioco d'azzardo
Compiti specifici in materia di dipendenze	- Pianificazione, programmazione e coordinamento delle attività in materia di Dipendenze; - Monitoraggio del Sistema delle Dipendenze regionale e dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) per persone con dipendenze patologiche (tossico/alcol dipendenze); - Interazione con I Dipartimenti per le Dipendenze, con i Servizi per le Dipendenze (Ser.D.) e con il Privato Sociale Accreditato per la gestione del Sistema delle Dipendenze regionale; - Interazione con la Direzione Prevenzione, sicurezza alimentare, veterinaria e con l'Unità Organizzativa Salute mentale e sanità penitenziaria per il Piano Regionale di Prevenzione e per le azioni specifiche riguardanti la doppia diagnosi e la realtà carceraria; - Monitoraggio e sviluppo del Piano Triennale Dipendenze; - Monitoraggio e sviluppo del Piano Operativo Regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico; - Monitoraggio relativo alla Legge regionale n. 38 del 10/09/2019 recante: "Norme sulla prevenzione e cura del disturbo da gioco d'azzardo patologico"; - Monitoraggio sugli interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende e sulle iniziative destinate alle iniziative socio-educative a favore di persone detenute o in situazione di custodia attenuata; - Interazione con la Cassa delle Ammende, con il Provveditorato Regionale dell'amministrazione Penitenziaria (PRAP), con gli Uffici interdistrettuali esecuzione penale esterna (UIEPE), con il Centro per la Giustizia Minorile per il Veneto (CGM), con l'Ufficio del Garante per i diritti alla persona del Veneto e con i Tribunali di Sorveglianza; - Contribuzione agli iter procedurali inerenti le autorizzazioni e accreditamenti in ambito Dipendenze; - Partecipazione ai Gruppi e/o Tavoli Tematici nazionali in ambito dipendenze; - Sviluppo di progettualità in ambito dipendenze.

Altri organismi

Azienda Zero: Unità Operativa Semplice "**Osservatorio Regionale Politiche Sociali e Sociosanitarie - ORPSS**" quale articolazione interna del Servizio Epidemiologico Regionale e Registri. L'Osservatorio garantisce il monitoraggio del sistema dell'offerta residenziale, semiresidenziale (inclusa quella dedicate alle dipendenze) in ambito socio-sanitario, la predisposizione di indicazioni ed azioni correttive e il supporto alla ridefinizione del sistema di offerta socio-sanitaria prevista dalla Legge regionale 16/08/2002, n. 22.
L'Osservatorio ha inoltre funzioni di supporto tecnico alle strutture regionali afferenti all'Area Sanità e Sociale e di raccordo funzionale con le medesime.

Gruppo Tecnico di Monitoraggio e Valutazione del Piano Triennale per le Dipendenze 2020 -2022. Il Gruppo Tecnico ha i seguenti compiti:
Valutazione dei dati epidemiologici e di monitoraggio del Piano;
Supporto nella valutazione delle progettualità a carattere regionale inerenti l'area trasversale;
Supporto nella valutazione dei Piani Operativi presentati da ciascun Dipartimento per la realizzazione dei progetti a valenza territoriale (Aree prevenzione e cura);
Rilevazione delle criticità e opportunità in relazione all'implementazione del Piano;
Verifica dello stato di avanzamento e di realizzazione delle azioni previste nell'area trasversale favorendone la condivisione con i Dipartimenti;
Valutazione dell'adeguata e omogenea realizzazione del Piano nei diversi territori;
Identificazione di buone prassi per favorire la messa a sistema delle stesse e l'omogenea distribuzione a livello regionale.
Il Gruppo è composto dal Direttore dell'Unità Organizzativa Dipendenze, Terzo Settore, Nuove Marginalità ed Inclusione Sociale e dai referenti dei Dipartimenti per le Dipendenze e del Privato Sociale Accreditato.

Tavolo tecnico permanente sul gioco d'azzardo patologico (art. 3, comma primo della Legge regionale 10 settembre 2019, n. 38) quale organismo con compiti di consulenza, studio, implementazione e valutazione delle politiche socio sanitarie sulla dipendenza da gioco d'azzardo. Il Tavolo tecnico è presieduto dal Direttore dell'Unità Organizzativa Dipendenze, Terzo Settore, Nuove Marginalità ed Inclusione Sociale ed è compost dai referenti dei Dipartimenti per le Dipendenze e del Privato Sociale Accreditato.

MODALITÀ E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA (Dipendenze)

Risorse economiche/finanziarie a disposizione – Anno 2020	
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	€ 26.600.000 di cui € 1.000.000 per la realizzazione del Piano triennale per le dipendenze: - Budget Progetti territoriali (Aree Prevenzione e Cura): € 872.000,00 (anni 2021 e 2022: € 1.314.000,00/anno) - Budget Progetti regionali (Area Trasversale): € 128.000,00 (anni 2021 e 2022: € 186.000,00/anno)
Progetti di prevenzione	Nell'ambito del Piano Triennale per le Dipendenze il 44% dei progetti operativi delle Aziende ULSS riguardano l'area della Prevenzione
Progetti innovativi	Il Piano Triennale Dipendenze ha previsto La sperimentazione di uno sportello di prossimità telematico regionale di prima consulenza di orientamento sulle dipendenze, con il compito di fornire assistenza e risposte veloci, oltre che orientamento, ai cittadini che accederanno al portale.
Prevenzione e cura delle patologie GAP	€ 4.070.908,00 per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza; € 4.055.702,69 finanziamenti dedicati (Decreto del Ministero della Salute del 26/10/2018).
Altro	€ 120.000,00 Progetto Safe Night in Game; € 300.000,00 Iniziative socio-educative a favore di persone detenute negli istituti penitenziari del Veneto e di persone in area penale esterna (DGR n. 1190 del 18 agosto 2020); € 482.318,20 Progetto "Re-START - Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale (Interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende DGR n. 738 del 9 giugno 2020).

Criteri di assegnazione dei fondi per LEA, prevenzione, ecc.	
Budget per pagamento LEA assistenza residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale a soggetti tossicodipendenti	Le Aziende ULSS hanno come missione istituzionale quella di assicurare l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza. Quindi queste ricevono I finanziamenti per il pagamento dei LEA per persone con dipendenze patologiche (tossico/alcol dipendenze). Sulla base delle caratteristiche del Dipartimento per le Dipendenze, definite sin dal 1999 con DGR n. 2217 del 22/06/1999, il riparto delle risorse individua anche il limite assegnabile alle strutture del Privato Sociale Accreditato. I finanziamenti assegnabili al Privato Sociale Accreditato per I servizi residenziali e semiresidenziali sono determinati sulla base della media dei posti giornalieri utilizzati nel triennio precedente a quello dell'annualità di budget. Onde tener conto delle fluttuazioni del volume di utenza (extra-budget o sotto utilizzo del budget) delle diverse strutture, viene considerato inoltre un fattore di compensazione pari al 10% della media triennale. I posti assegnati ai fini della determinazione del budget per singola struttura del Privato Sociale Accreditato sono così risultanti da: media triennale servizio + fattore di compensazione. I posti assegnati sono quindi moltiplicati per la tariffa corrispondente al servizio considerato, ottenendo il budget della struttura. Naturalmente I "posti assegnati" con la procedura descritta non possono essere superiori a quelli accreditati.
Progetti di prevenzione	Il Piano triennale per le dipendenze 2020-2022 prevede che per i progetti territoriali (Area Prevenzione e Cura) "ciascuna Azienda ULSS presenterà alla Direzione Servizi Sociali un piano operativo, approvato dal Comitato operativo ristretto del Dipartimento, per sviluppare una o più azioni tra quelle previste nelle aree Prevenzione e Cura, da realizzare nel proprio territorio. Le Aziende ULSS inoltre si impegneranno ad inserire le azioni riportate nel proprio piano operativo all'interno della programmazione zonale degli anni 2021 e 2022. I piani operativi dovranno prevedere il coinvolgimento di altri stakeholders, comprese le forze dell'ordine e le istituzioni scolastiche nell'ottica di rafforzare la rete territoriale esistente. Sarà valutata positivamente la compartecipazione degli Enti Locali, tenendo conto del contesto territoriale di riferimento." I Piani Operativi aziendali sono stati presentati, approvati e attivati.

Progetti innovativi	Il Piano triennale per le dipendenze 2020-2022 prevede che "per i progetti regionali (Area Trasversale) la Regione coinvolgerà le Aziende ULSS nella definizione e costruzione di progettualità per la realizzazione delle azioni specifiche ricomprese nelle sub aree formazione, raccolta dati e sperimentazione di uno sportello regionale di consulenza sulle dipendenze, rivolte all'intero territorio regionale. Le proposte progettuali saranno acquisite tramite apposita manifestazione di interesse e saranno presentate dalle Aziende ULSS, anche in forma associata. …, le azioni da svilupparsi nell'area in oggetto potranno inserirsi nella costruzione di proposte progettuali per l'accesso a fonti di finanziamento extraregionali." I progetti regionali, sulla base delle manifestazioni di interesse ricevute, sono stati così assegnati: 1) Sub-area formazione: Piano triennale di Formazione per gli operatori del Pubblico e Privato Sociale dell'Area Dipendenze della Regione del Veneto, proposto e coordinato dall'Azienda ULSS 6 Euganea; 2) Sub-area raccolta ed elaborazione dati: Progetto R.E.D. Raccolta ed Elaborazione Dati del sistema delle dipendenze del Veneto proposto e coordinato dall'Azienda ULSS 9 Scaligera. Il Progetto inerente la sperimentazione di uno sportello regionale di consulenza sulle dipendenze non è ancora stato assegnato.
Prevenzione e cura delle patologie GAP	Il Piano Operativo Regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (finanziamenti di cui al Decreto del Ministero della Salute del 26/10/2018) trova attuazione con I Piani Operativi aziendali delle Aziende ULSS e dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona. I Piani Aziendali esplicitano progettualità idonee ad attuare il Piano regionale nei diversi territori. Infatti, nell'allegato alla DGR n. 913 del 9 luglio 2020 si legge: "Il Piano sviluppato dalla Regione del Veneto si propone di consolidare le capacità dei propri servizi di offrire concrete risposte sociosanitarie ai bisogni di salute correlati al gioco d'azzardo compulsivo. Tale finalità viene perseguita attraverso progettualità locali che si affiancano ai programmi terapeutici già attivi incrementando la qualità e la quantità degli interventi. Altresì si propone di incrementare i progetti di prevenzione ispirandosi alla letteratura scientifica relativamente alle specifiche forme di prevenzione universale, selettiva e indicata.
Altro	Progetto Safe Night in Game: il Progetto si pone l'obiettivo di sensibilizzare, informare e promuovere atteggiamenti consapevoli relativi ai disturbi da gioco d'azzardo e al consume problematico di alcol, tabacco e altre sostanze direttamente "sul campo", potenziando la diffusione della rete dei programmi di prevenzione selettiva nei luoghi di divertimento della Regione del Veneto (anche nelle aree territoriali, non coperte dall'azione delle Unità Mobili che ne facciano richiesta episodica o continuativa), al fine di realizzare interventi mirati alle reali esigenze e modellati sui fenomeni in costante cambiamento. La metodologia di Safe Night di operare nei locali pubblici agganciando migliaia di giovani e molti gestori di locali, ha permesso di pensare ad un intervento "sul campo", laddove la gente abusa di alcol, usa sostanze e con ogni probabilità assume comportamenti a rischio anche circa il Gioco d'Azzardo. Iniziative socio-educative a favore di persone detenute negli istituti penitenziari del Veneto e di persone in area penale esterna (DGR n. 1190 del 18 agosto 2020): si tratta di un bando per il finanziamento di progettualità con I seguenti obiettivi: avviare e potenziare percorsi di sostegno, di accompagnamento e di riflessione per gli adulti e i minori detenuti e in esecuzione penale esterna; implementare lo sviluppo di una rete socio-educativa di supporto all'inclusione sociale delle persone che vivono in condizione di privazione della libertà personale. Progetto "Re-START - Interventi per l'occupabilità e l'inclusione sociale attiva di persone in esecuzione penale (Interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende DGR n. 738 del 9 giugno 2020): Il progetto Re-START intende promuove interventi volti a favorire l'inclusione sociale e lavorativa di persone in esecuzione penale presenti nella Regione del Veneto attraverso la realizzazione di una gamma di azioni atte a rispondere alla multidimensionalità del loro bisogno. Il progetto prevede l'avvio di un'azione di sistema, finora mai realizzata prima in Regione del Veneto, con un raccordo tra le politiche occupazionali e sociali e che si declina in tre linee di intervento: occupabilità; cittadinanza attiva e inclusione sociale; giustizia riparativa.

Studi di ricerca finanziati a livello regionale	
Nome progetto	A serious game; GAP@school; Impulse.
Azienda di riferimento	Medicina delle Dipendenze, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona.
Finanziamento stanziato	€ 359.750,00 (finanziamenti di cui al Decreto del Ministero della Salute del 26/10/2018)
Ambito di studio	Ricerca clinica e prevenzione
Obiettivi	Ricerca e clinica: A serious game. Prevenzione della ricaduta tramite la realtà virtuale e altre tecniche di riduzione del craving. Ricerca e prevenzione: GAP@school. Valutazione di prevalenza di comportamenti legati alle ludopatie nella popolazione scolastica e azioni preventive in questo ambito. Ricerca e clinica: Impulse. Studio, consulenza e presa in carico su le ludopatie iatrogene in ambito neurologico (Malattia di Parkinson). Studio sui deficit cognitivi nei giocatori presi in carico.

SISTEMA DI ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI SERVIZI PRIVATI

Tipologie accreditate di offerta

Servizi Pronta Accoglienza Tariffa: € 87,00		Servizi con finalità di accoglienza residenziale a bassa soglia di persone anche sottoposte a trattamenti farmacologici, Capacità massima: per moduli di massimo 15 utenti. Permanenza massima: non superiore a 90 giorni.
Servizi semiresidenziali Tariffa: € 53,00		Servizi con finalità di accoglienza, trattamento terapeutico-riabilitativo e reinserimento socio-lavorativo. Presa in carico di persone tossico/alcoldipendenti anche sottoposte a trattamenti farmacologici. Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti. Apertura: diurna o serale per almeno 6 ore al giorno/ almeno 5 giorni alla settimana Permanenza massima: fino ad un massimo di 18 mesi.
Servizi residenziali (Servizi con finalità di accoglienza, trattamento terapeutico-riabilitativo e reinserimento socio-lavorativo)	**tipo A - di base** Tariffa: € 53,00	Presa in carico di persone tossico/alcoldipendenti anche in presenza di problematiche psichiche, che non abbisognano di gestione intensiva e specialistica. Svolgono funzioni di tipo educativo e di contenimento. Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti.
	tipo B – intensivi Tariffa: € 65,00	Presa in carico persone tossico/alcoldipendenti anche in presenza di problematiche psichiche, che abbisognano di una gestione intensiva e, in caso di bisogno, anche specialistica e psico-terapeutica. Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti
Servizi residenziali specialistici	**tipo C – specialistici** Tariffa: € 75,00	Presa in carico persone tossico/alcoldipendenti anche in presenza di problematiche psichiche che abbisognano di una gestione intensiva e specialistica psicoterapica e/o psicofarmacoterapico (es. gravi disturbi della personalità, comorbilità). Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti
	tipo C1 - madri con figli minori Tariffa: € 85,00	Accoglie madri tossico/alcoldipendenti, anche sottoposte a trattamenti farmacologici sostitutivi, con figli. Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti
	tipo C2 - tossicodipendenti minori Tariffa: € 85,00	Accoglie minori/adolescenti tossico/alcoldipendenti, anche sottoposti a trattamenti farmacologici sostitutivi. Capacità massima: per moduli di massimo 30 utenti

Strutture e posti autorizzati e accreditati						
		Numero strutture			Numero posti	
		Autorizzate	Di cui Accreditate		Autorizzati	Di cui Accreditati
Pronta accoglienza	Private	11	11	Residenziale	162	148
Residenziale Tipo A - di base	Private	6	6	Residenziale	45	45
Residenziale Tipo B - intensivi	Private	30	29	Residenziale	546	518
Residenziale Tipo C - Specialistici	Private	20	19	Residenziale	349	264
Residenziale Tipo C1 - Madre Bambino	Private	3	3	Residenziale	58	46
Residenziale Tipo C2 - tossicodipendenti minori	Private	1	1	Residenziale	15	15
Semiresidenziale	Private	13	9	Semiresidenziale	162	83
	Pubbliche	4	3		63	51

AREA 4
OFFERTA TERRITORIALE E SPESA CORRENTE

- Aziende ULSS: 9
- Aziende Ospedaliere Universitarie: 2
- Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS): 4
- SerD: n. 38
- Comunità Terapeutiche Pubbliche: 4 per un totale di 63 posti autorizzati (di cui 51 accreditati)
- Enti Privato Accreditato: 28 per un totale di N. 1.337 posti autorizzati, di cui 1.119 accreditati (83 in regime semiresidenziale)
- Unità Mobili Pubbliche: 1 Riduzione del Danno + 3 per attività di Prevenzione all'uso di alcol, droghe e gioco d'azzardo
- Unità Mobili Privato Sociale: 4 per attività di Prevenzione all'uso di alcol, droghe e gioco d'azzardo
- Istituti Penitenziari – Casa Circondariale: n.8
- Istituti Penitenziari – Casa Reclusione: n. 1
- Sezione detentiva a custodia attenuate per tossicodipendenti: CC Padova (38 posti)
- Istituti Penali per minorenni: n. 1
- Centri di Prima Accoglienza per minori (Min. Giustizia): n. 1

Risorse Umane impiegate nei Servizi Pubblici per le Dipendenze

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale
	TEMPO PIENO	PART-TIME		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%	
Medico	67	0	4	0
di cui Psichiatra	28	0	0	0
Psicologo	50	0	1	0
Personale Infermieristico	100	0	19	0
Educatore Professionale	68	0	14	0
Ota/O.S.S.	17	0	3	0
Assistente Sociale	46	0	10	0
Personale Amministrativo	15	0	1	0
Altro	12	0	1	0
TOTALE	**375**	**0**	**53**	**0**

Fonte: Ministero della Salute su dati Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2019

Laboratori Forensi

Azienda ULSS 3 "Serenissima" – Dipartimento di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero (DMPO)
Laboratorio di Tossicologia Clinica e Forense
Dirigente: Giampietro Frison

Azienda Ospedaliera di Padova – Dipartimenti Didattico-Scientifico-Assistenziali Integrati (Didas)
Servizi di Diagnostica Integrata – Medicina Legale e Tossicologia
Direttore: Anna Aprile

Università di Verona e AOUI Verona – Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica – Laboratorio di Tossicologia Forense
Direttore: Franco Tagliaro

Azienda ULSS 8 Berica - Ospedale San Bortolo di Vicenza - Medicina di Laboratorio
Direttore: Davide Giavarina

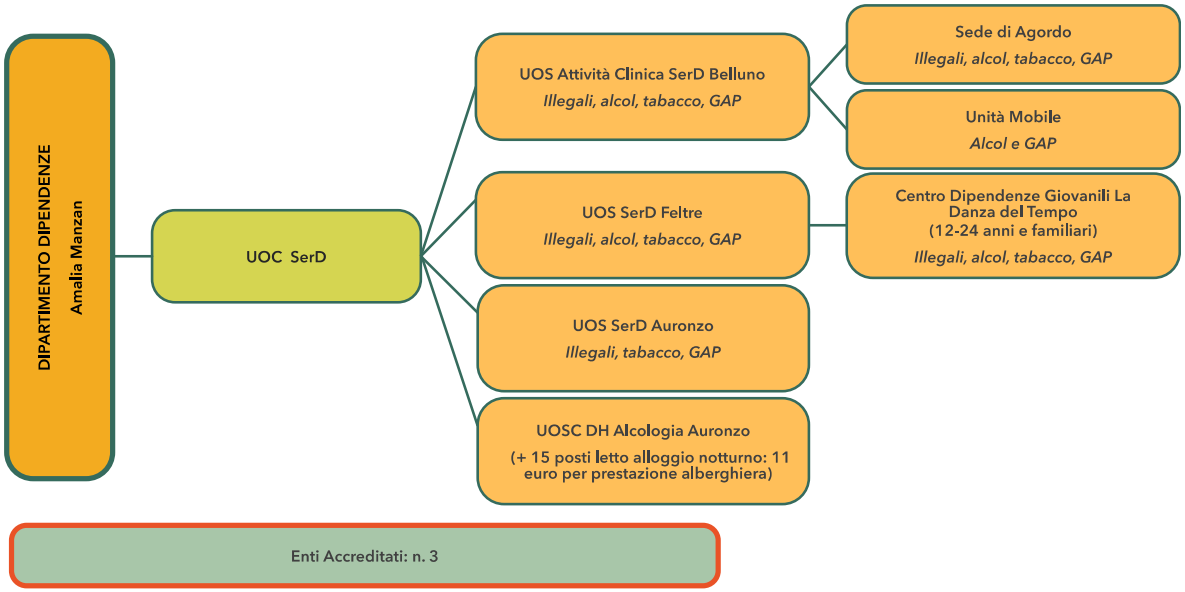
Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	1.955.000	22.000	372.000	2.349.000
Consumi non sanitari	204.000	13.000	31.000	248.000
Prestazioni sanitarie	6.056.000	2.172.000	22.356.000	30.584.000
Servizi sanitari	1.232.000	23.000	1.340.000	2.595.000
Servizi non sanitari	7.722.000	181.000	858.000	8.761.000
Personale Sanitario	28.252.000	551.000	3.763.000	32.566.000
Personale Tecnico	72.000	1.000	9.000	82.000
Personale Professionale	4.496.000	74.000	129.000	4.699.000
Personale Amministrativo	2.069.000	39.000	231.000	2.339.000
Ammortamenti	2.413.000	58.000	372.000	2.843.000
Sopravvenienze e Insussistenze	434.000	9.000	56.000	499.000
Altri costi	12.507.000	118.000	8.802.000	21.427.000
Totale	67.412.000	3.261.000	38.319.000	108.992.000
Assistenza Internati e detenuti	---	---	8.766.000	8.766.000

Le componenti di costo più direttamente riferibili all'assistenza ambulatoriale-domiciliare, semiresidenziale e residenziale per i tossicodipendenti, sia a livello regionale che territoriale, sono relative ai Consumi sanitari, ai Consumi non sanitari, alle Prestazioni sanitarie e ai Servizi sanitari. Le altre categorie di costo risentono dei "ribaltamenti" dei costi indiretti e generali aziendali.

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

Servizi Pubblici per le Dipendenze delle Aziende ULSS Regionali

A.ULSS 1 DOLOMITI



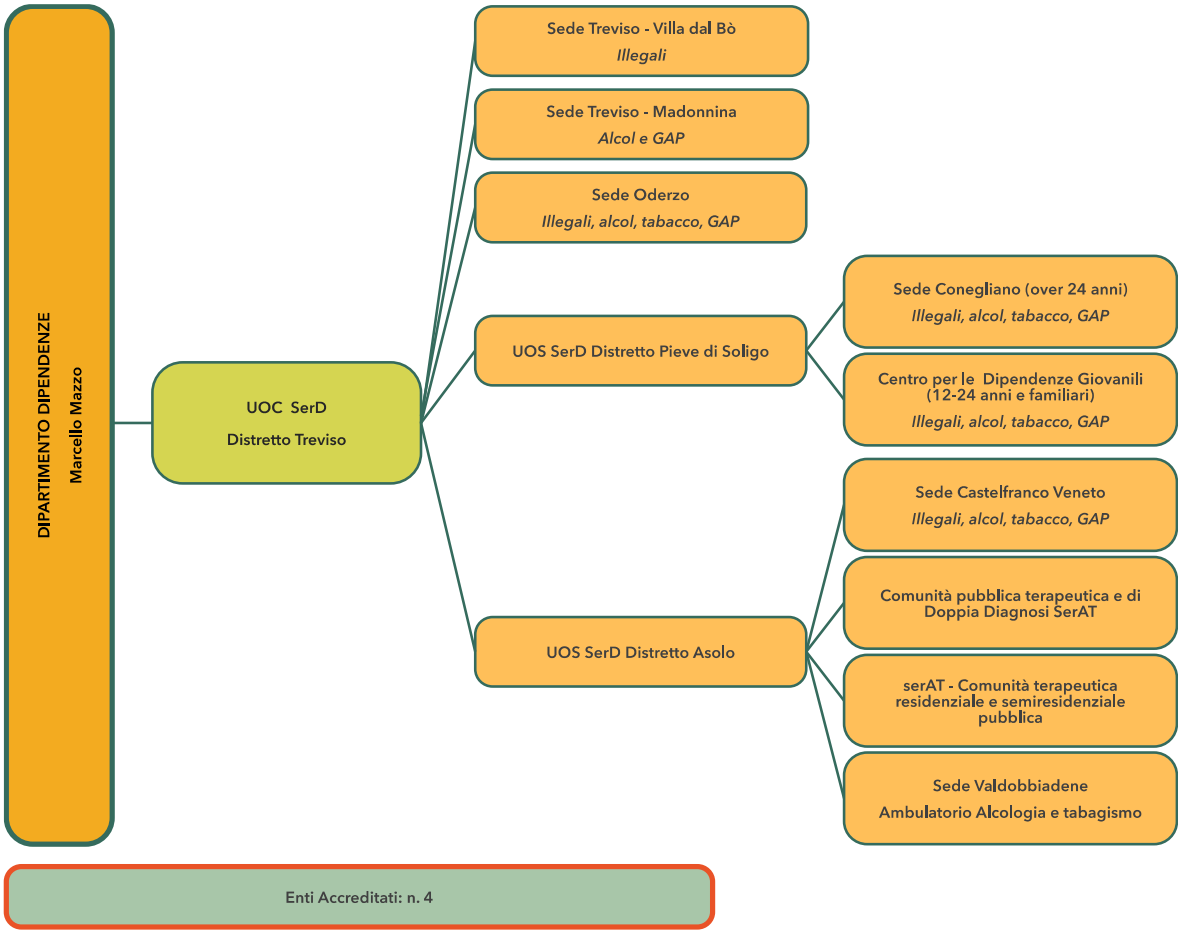
Il servizio **La Danza del Tempo** è dedicato all'intervento precoce e alla prevenzione delle dipendenze giovanili, rivolto ad adolescenti e giovani di 12-24 anni. Ad esso si possono rivolgere anche genitori, insegnanti, adulti che per varie ragioni (sport, cultura, tempo libero) hanno frequenti contatti con adolescenti e giovani

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 1

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	94.000		18.000	112.000
Consumi non sanitari	32.000		2.000	34.000
Prestazioni sanitarie	21.000		1.576.000	1.597.000
Servizi sanitari	92.000		635.000	727.000
Servizi non sanitari	335.000		10.000	345.000
Personale Sanitario	1.470.000		53.000	1.523.000
Personale Tecnico	3.000		-	3.000
Personale Professionale	233.000		9.000	242.000
Personale Amministrativo	68.000		2.000	70.000
Ammortamenti	141.000		9.000	150.000
Sopravvenienze e Insussistenze	22.000		1.000	23.000
Altri costi	120.000		5.000	125.000
Totale	2.631.000		2.320.000	4.951.000
Assistenza Internati e detenuti	---	---	457.000	457.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 2 MARCA TREVIGIANA



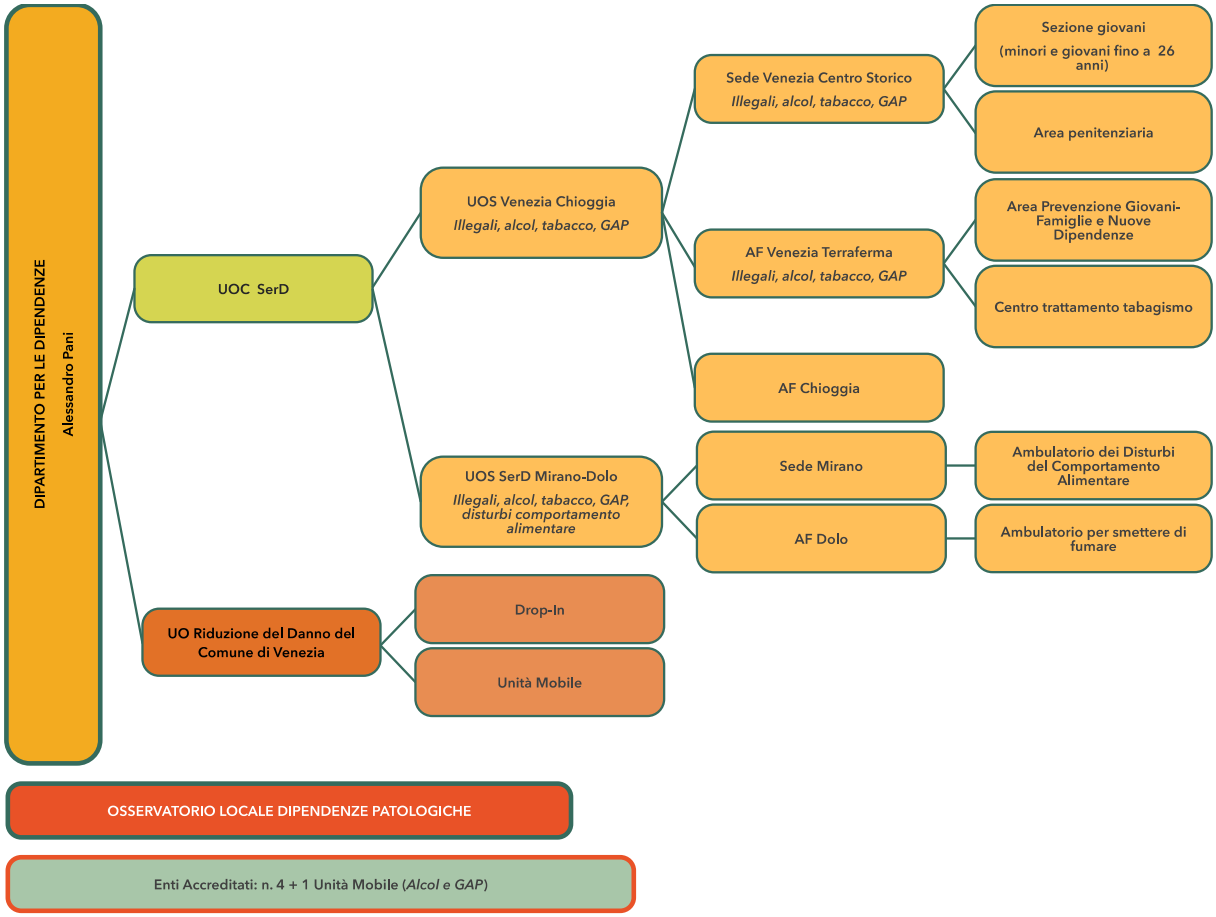
Il **Centro per le Dipendenze giovanili** offre consulenza o intervento di cura per tutte le problematiche legate al consumo di sostanze stupefacenti e alcol, dalle situazioni di uso occasionale fino alla dipendenza. Si rivolge ai giovani di 14-24 anni consumatori occasionali o dipendenti da alcol o altre sostanze o gioco d'azzardo, ai familiari, a insegnanti e volontari

Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 2

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	412.000	-	90.000	502.000
Consumi non sanitari	34.000	-	2.000	36.000
Prestazioni sanitarie	583.000	401.000	3.481.000	4.465.000
Servizi sanitari	225.000	5.000	620.000	850.000
Servizi non sanitari	1.489.000	-	140.000	1.629.000
Personale Sanitario	4.167.000	-	402.000	4.569.000
Personale Tecnico	10.000	-	1.000	11.000
Personale Professionale	809.000	-	45.000	854.000
Personale Amministrativo	282.000	-	17.000	299.000
Ammortamenti	520.000	-	47.000	567.000
Sopravvenienze e Insussistenze	55.000	-	5.000	60.000
Altri costi	411.000	-	36.000	447.000
Totale	8.997.000	406.000	4.886.000	14.289.000
Assistenza Internati e detenuti	---	---	695.000	695.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 3 SERENISSIMA

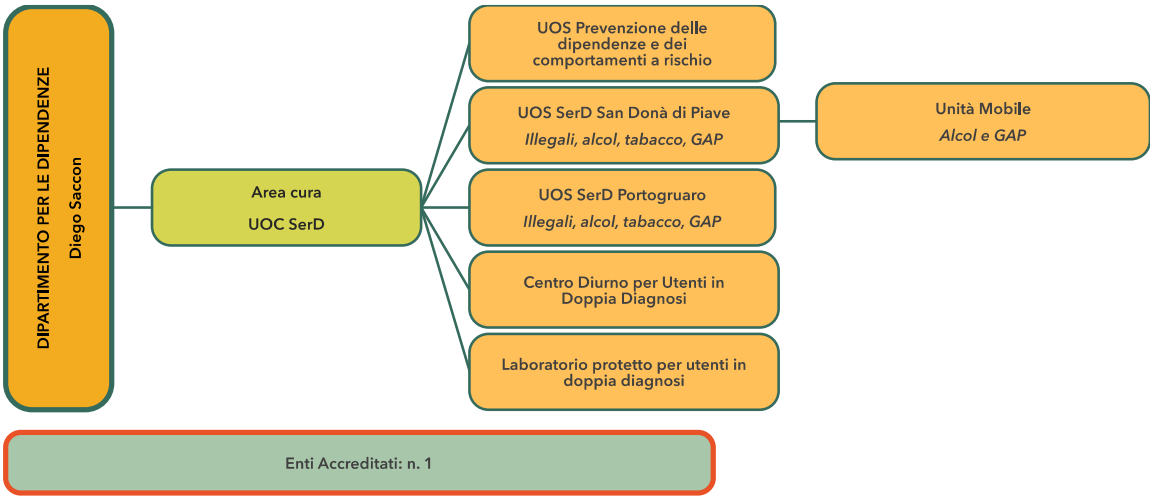


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 3

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	76.000	1.000	25.000	102.000
Consumi non sanitari	25.000	-	3.000	28.000
Prestazioni sanitarie	1.500.000	-	4.782.000	6.282.000
Servizi sanitari	181.000	-	2.290.000	2.471.000
Servizi non sanitari	1.421.000	-	34.000	1.455.000
Personale Sanitario	4.303.000	-	217.000	4.520.000
Personale Tecnico	9.000	-	-	9.000
Personale Professionale	711.000	-	4.000	715.000
Personale Amministrativo	400.000	-	8.000	408.000
Ammortamenti	296.000	-	46.000	342.000
Sopravvenienze e Insussistenze	81.000	-	3.000	84.000
Altri costi	583.000	-	24.000	607.000
Totale	9.586.000	1.000	7.436.000	17.023.000
Assistenza Internati e detenuti			827.000	827.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 4 VENETO ORIENTALE

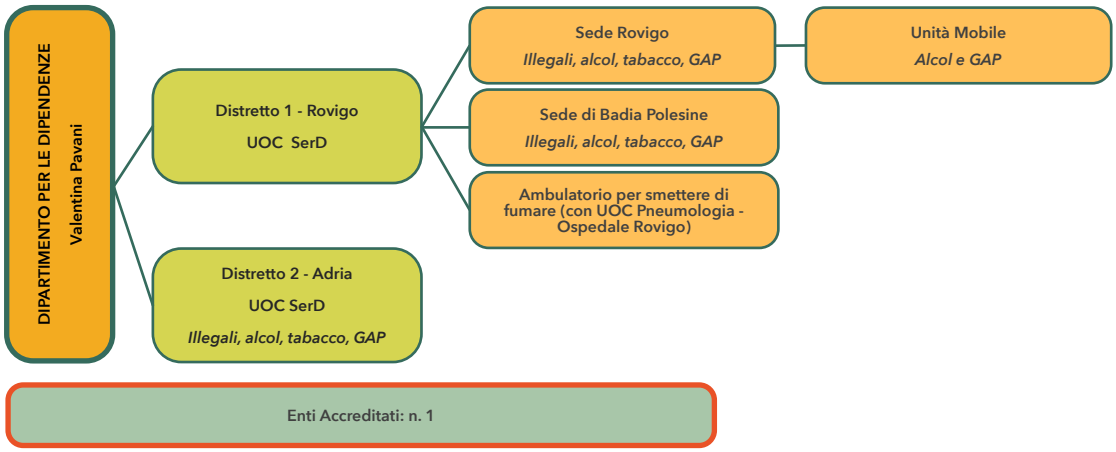


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 4

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	246.000		-	246.000
Consumi non sanitari	16.000		-	16.000
Prestazioni sanitarie	159.000		-	159.000
Servizi sanitari	1.164.000		19.000	1.183.000
Servizi non sanitari	232.000		-	232.000
Personale Sanitario	1.378.000		-	1.378.000
Personale Tecnico	5.000		-	5.000
Personale Professionale	216.000		-	216.000
Personale Amministrativo	126.000		-	126.000
Ammortamenti	65.000		-	65.000
Sopravvenienze e Insussistenze	69.000		-	69.000
Altri costi	120.000		-	120.000
Totale	3.796.000		19.000	3.815.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 5 POLESANA

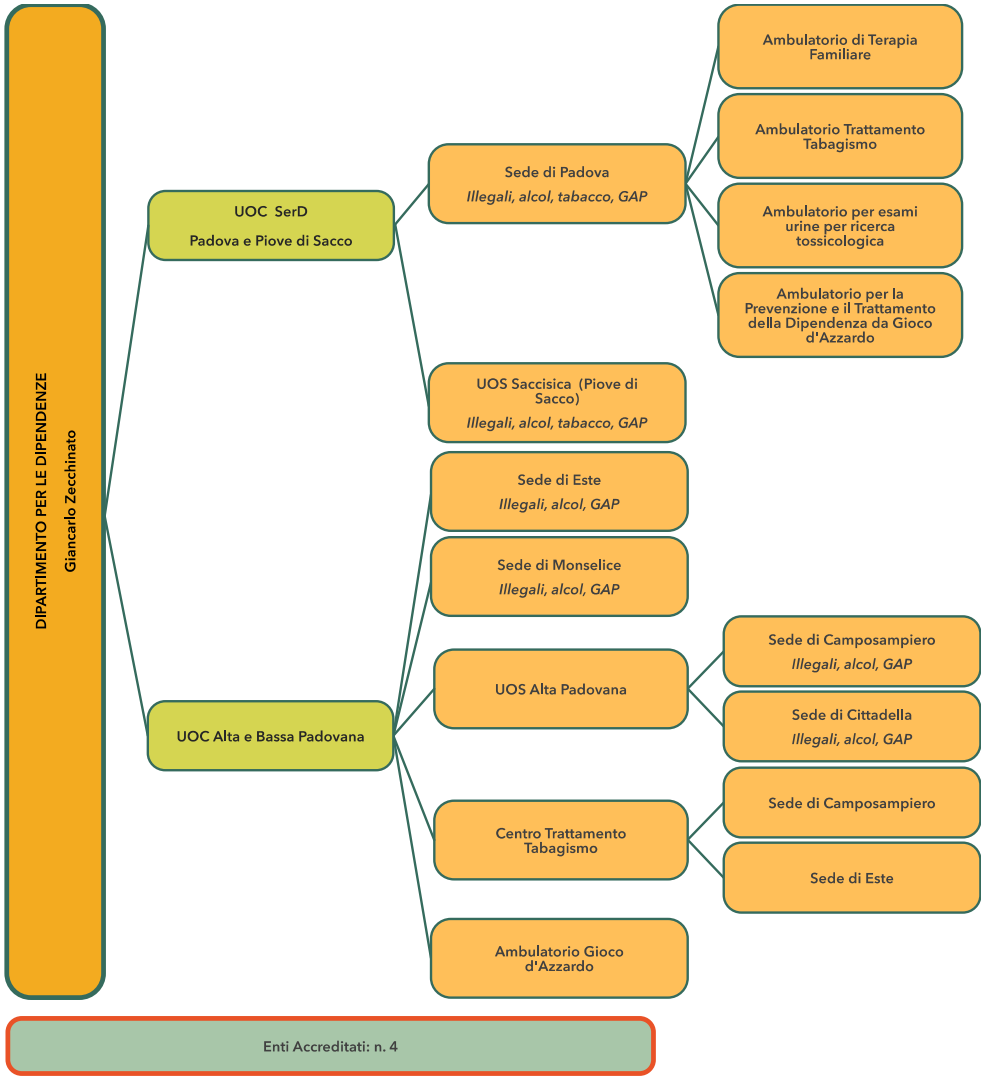


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 5

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	71.000	-	37.000	108.000
Consumi non sanitari	8.000	-	3.000	11.000
Prestazioni sanitarie	235.000	107.000	143.000	485.000
Servizi sanitari	33.000	9.000	744.000	786.000
Servizi non sanitari	301.000	-	97.000	398.000
Personale Sanitario	1.639.000	-	504.000	2.143.000
Personale Tecnico	4.000	-	1.000	5.000
Personale Professionale	216.000	-	10.000	226.000
Personale Amministrativo	82.000	-	23.000	105.000
Ammortamenti	82.000	-	30.000	112.000
Sopravvenienze e Insussistenze	70.000	-	19.000	89.000
Altri costi	218.000	-	61.000	279.000
Totale	2.959.000	116.000	1.672.000	4.747.000
Assistenza Internati e detenuti			853.000	853.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 6 EUGANEA

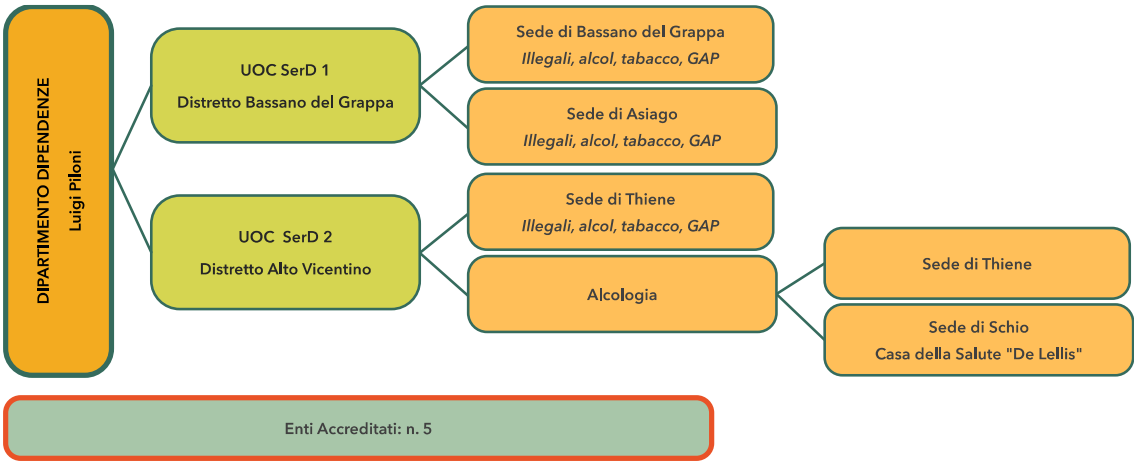


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 6

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	62.000	-	22.000	84.000
Consumi non sanitari	24.000	-	4.000	28.000
Prestazioni sanitarie	196.000	276.000	3.596.000	4.068.000
Servizi sanitari	548.000	-	4.329.000	4.877.000
Servizi non sanitari	1.290.000	7.000	97.000	1.394.000
Personale Sanitario	5.318.000	-	230.000	5.548.000
Personale Tecnico	15.000	-	1.000	16.000
Personale Professionale	672.000	-	6.000	678.000
Personale Amministrativo	345.000	-	48.000	393.000
Ammortamenti	487.000	-	35.000	522.000
Sopravvenienze e Insussistenze	27.000	-	1.000	28.000
Altri costi	410.000	-	18.000	428.000
Totale	9.394.000	283.000	8.387.000	18.064.000
Assistenza Internati e detenuti			1.850.000	1.850.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 7 PEDEMONTANA

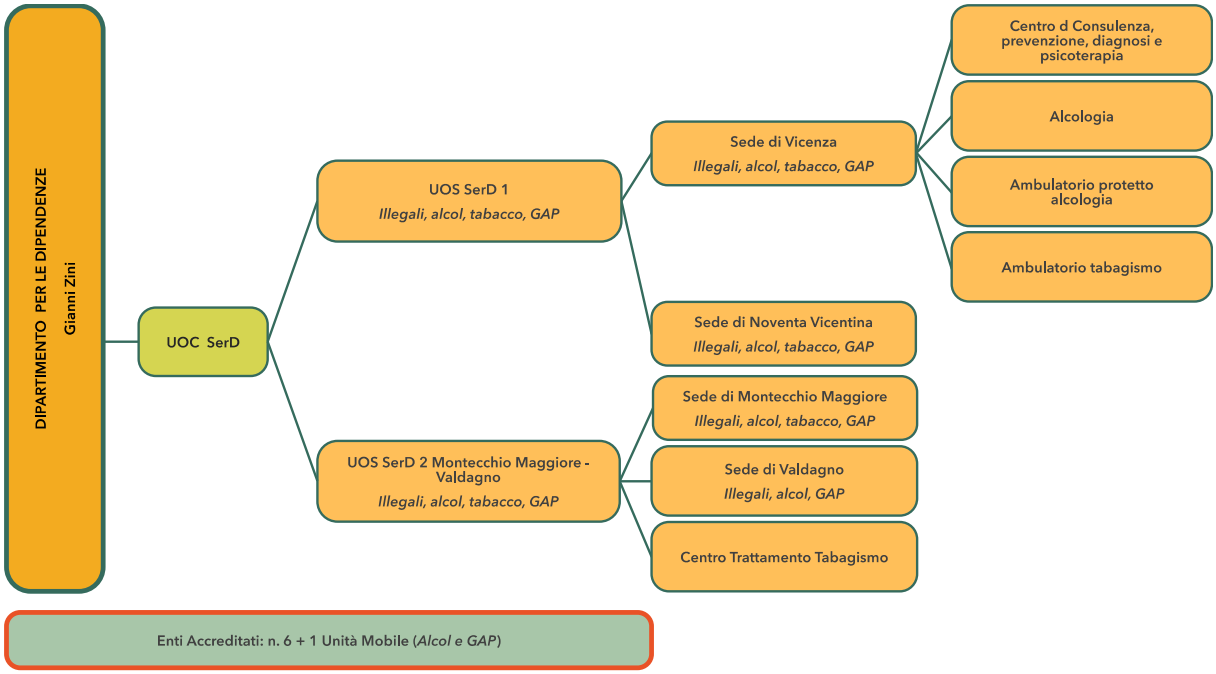


Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 7

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	392.000	-	-	392.000
Consumi non sanitari	15.000	-	-	15.000
Prestazioni sanitarie	87.000	146.000	2.284.000	2.517.000
Servizi sanitari	80.000	-	1.040.000	1.120.000
Servizi non sanitari	481.000	-	3.000	484.000
Personale Sanitario	1.872.000	-	3.000	1.875.000
Personale Tecnico	6.000	-	-	6.000
Personale Professionale	313.000	-	1.000	314.000
Personale Amministrativo	129.000	-	-	129.000
Ammortamenti	166.000	-	2.000	168.000
Sopravvenienze e Insussistenze	14.000	-	-	14.000
Altri costi	177.000	-	-	177.000
Totale	3.732.000	146.000	3.333.000	7.211.000
Assistenza Internati e detenuti				-

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

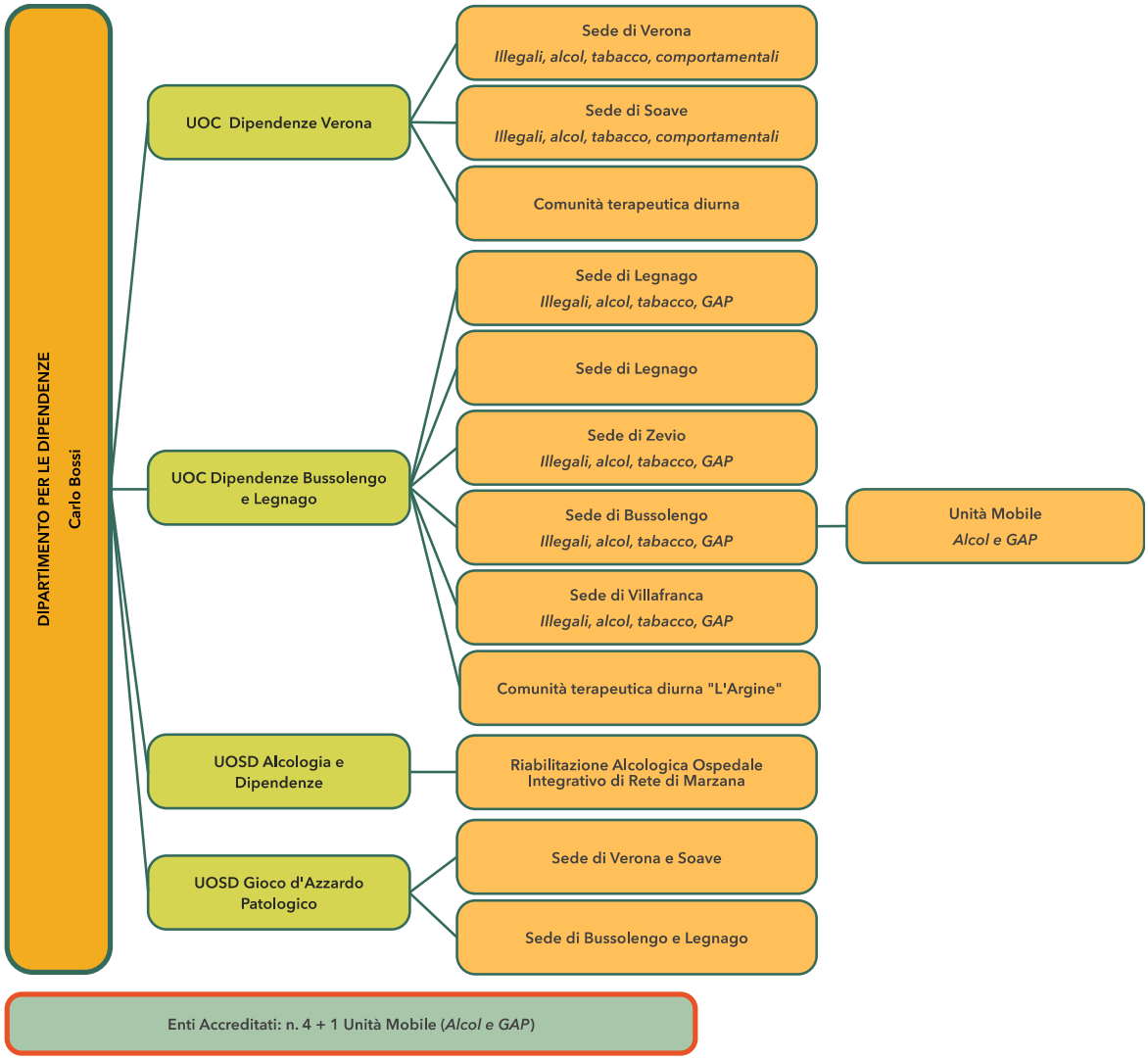
A.ULSS 8 BERICA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 8				
	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	145.000	-	39.000	184.000
Consumi non sanitari	20.000	-	9.000	29.000
Prestazioni sanitarie	34.000	1.014.000	5.806.000	6.854.000
Servizi sanitari	236.000	-	1.531.000	1.767.000
Servizi non sanitari	642.000	-	95.000	737.000
Personale Sanitario	3.234.000	1.000	813.000	4.048.000
Personale Tecnico	8.000	-	2.000	10.000
Personale Professionale	504.000	-	17.000	521.000
Personale Amministrativo	209.000	-	49.000	258.000
Ammortamenti	193.000	-	86.000	279.000
Sopravvenienze e Insussistenze	22.000	-	5.000	27.000
Altri costi	237.000	-	53.000	290.000
Totale	5.484.000	1.015.000	8.505.000	15.004.000
Assistenza Internati e detenuti			1.429.000	1.429.000

Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

A.ULSS 9 SCALIGERA



Spesa LEA - Assistenza territoriale dipendenze – A.ULSS 9

	Ambulatoriale e domiciliare	Semiresidenziale	Residenziale	Totale
Consumi sanitari	457.000	21.000	141.000	619.000
Consumi non sanitari	30.000	13.000	8.000	51.000
Prestazioni sanitarie	3.241.000	228.000	688.000	4.157.000
Servizi sanitari	2.091.000	110.000	73.000	2.274.000
Servizi non sanitari	1.353.000	166.000	292.000	1.811.000
Personale Sanitario	4.855.000	549.000	1.534.000	6.938.000
Personale Tecnico	11.000	1.000	3.000	15.000
Personale Professionale	815.000	74.000	34.000	923.000
Personale Amministrativo	396.000	38.000	73.000	507.000
Ammortamenti	456.000	58.000	115.000	629.000
Sopravvenienze e Insussistenze	83.000	9.000	23.000	115.000
Altri costi	390.000	42.000	106.000	538.000
Totale	14.178.000	1.309.000	3.090.000	18.577.000
Assistenza Internati e detenuti			2.655.000	2.655.000

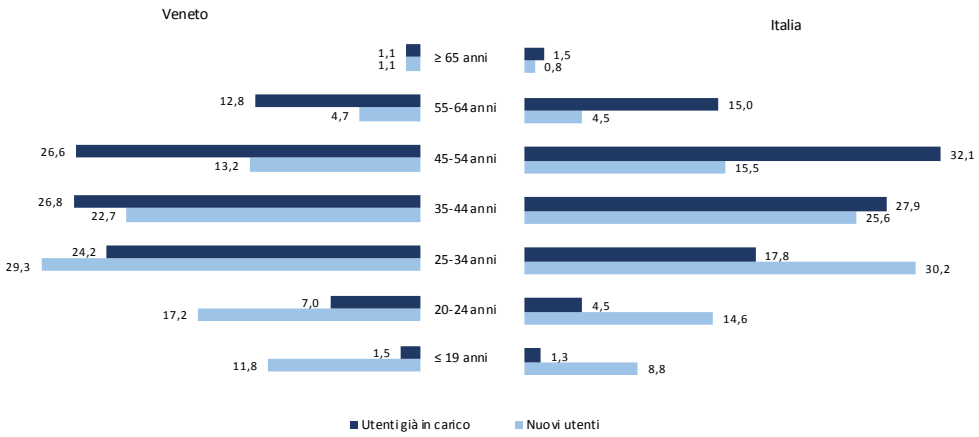
Fonte: Ragioneria Generale dello Stato - 2018 - Modello di rilevazione dei Livelli di Assistenza degli enti del SSN (aggiornato il 06/10/2020) - https://bdap-opendata.mef.gov.it/content/2018-modello-di-rilevazione-dei-livelli-di-assistenza-degli-enti-del-ssn - accesso il 16/02/2021

AREA 5
DOMANDA DI TRATTAMENTO

Utenti tossicodipendenti in carico - valori assoluti (N.) e percentuali (%)

	Veneto		Italia	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Anno 2020	Utenti già in carico			
≤ 19 anni	101 (1,4%)	36 (2,3%)	1.121 (1,2%)	251 (1,6%)
20-24 anni	476 (6,4%)	146 (9,5%)	3.822 (4,1%)	1.063 (6,7%)
25-34 anni	1.697 (22,9%)	470 (30,4%)	15.983 (17,0%)	3.533 (22,2%)
35-44 anni	2.003 (27,1%)	390 (25,3%)	26.265 (28,0%)	4.374 (27,5%)
45-54 anni	2.063 (27,9%)	312 (20,2%)	31.181 (33,2%)	4.100 (25,8%)
55-64 anni	977 (13,2%)	170 (11,0%)	14.106 (15,0%)	2.304 (14,5%)
≥ 65 anni	81 (1,1%)	20 (1,3%)	1.380 (1,5%)	271 (1,7%)
	Nuovi utenti			
≤ 19 anni	137 (12,1%)	31 (10,9%)	1.134 (8,5%)	238 (10,4%)
20-24 anni	179 (15,7%)	65 (22,9%)	1.885 (14,1%)	405 (17,7%)
25-34 anni	341 (30%)	76 (26,8%)	4.026 (30,1%)	710 (31,1%)
35-44 anni	269 (23,7%)	54 (19,0%)	3.514 (26,3%)	504 (22,1%)
45-54 anni	149 (13,1%)	38 (13,4%)	2.145 (16,0%)	281 (12,3%)
55-64 anni	54 (4,8%)	13 (4,6%)	596 (4,5%)	109 (4,8%)
≥ 65 anni	8 (0,7%)	7 (2,5%)	86 (0,6%)	37 (1,6%)
	Totale			
Utenti già in carico	7.398 (86,7%)	1.544 (84,5%)	93.858 (87,5%)	15.896 (87,4%)
Nuovi utenti	1.137 (13,3%)	284 (15,5%)	13.386 (12,5%)	2.284 (12,6%)
TOTALE	**8.535 (100%)**	**1.828 (100%)**	**107.244 (100%)**	**18.180 (100%)**

Totale Italia: per 4 utenti il genere non è disponibile
Totale Veneto: per 2 utenti il genere non è disponibile



Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti tossicodipendenti in carico per sostanza primaria - valori assoluti (N.) e percentuali (%)		
Anno 2020	**Veneto**	**Italia**
Eroina	6.754 (65,2%)	77.269 (61,6%)
Metadone non prescritto	108 (1,0%)	932 (0,7%)
Buprenorfina non prescritta	4 (0,04%)	313 (0,2%)
Altri oppiacei non prescritti	158 (1,5%)	1.517 (1,2%)
Cocaina/Crack	1.549 (14,9%)	28.559 (22,8%)
Altri stimolanti	34 (0,3%)	339 (0,3%)
Ipnotici e sedativi	87 (0,8%)	647 (0,5%)
Allucinogeni	16 (0,2%)	55 (0,04%)
Inalanti volatili	1 (0,01%)	12 (0,01%)
Ketamina/GHB	2 (0,02%)	65 (0,1%)
Cannabinoidi	1.550 (15,0%)	14.968 (11,9%)
Cannabinoidi sintetici	1 (0,01%)	18 (0,01%)
Altre illegali/farmaci non prescritti	101 (1,0%)	734 (0,6%)
TOTALE	**10.365 (100,0%)**	**125.428 (100,0%)**

Utenti tossicodipendenti e prestazioni - valori percentuali (%) e numero prestazioni per utente (N.)						
	Veneto			**Italia**		
	Utenti (%)	Prestazioni (%)	N. prestazioni/ utente	Utenti (%)	Prestazioni (%)	N. prestazioni/ utente
Psicosociale	76,8%	9,2%	9,8	74,1%	16,1%	31,0
Sanitario	82,0%	16,7%	16,7	77,9%	8,9%	16,3
Farmacologico	63,8%	59,8%	76,9	53,3%	69,2%	184,7
Inserimento in CT	2,2%	0,1%	2,4	6,5%	0,1%	3,0
Altro	82,0%	14,2%	14,1	71,7%	5,6%	11,1
TOTALE	**10.365**	**849.173**	**81,9**	**125.428**	**17.844.055**	**142,3**

Utenti tossicodipendenti sottoposti a test sierologici - valori assoluti (N.) e percentuali (%)			
		Veneto	**Italia**
HIV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.844 (27,4%)	38.892 (31,0%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	71 (2,5%)	1.821 (4,7%)
HCV	Utenti testati (N. % sul totale)	2.545 (24,6%)	27.084 (21,6%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	1.058 (41,6%)	11.091 (41,0%)
HBV	Utenti testati (N. % sul totale)	3.389 (32,7%)	28.490 (22,7%)
	Utenti positivi (N. % sui testati)	64 (1,9%)	678 (2,4%)

Fonte: Ministero della Salute – NSIS (https://nsis.sanita.it/) - accesso 09/07/2021

Utenti Enti Accreditati (2020)	
Utenti in carico per Ente Gestore (2020)	
Airone Società Cooperativa Sociale	28
Coges "DON MILANI" - Mestre Venezia	183
Cooperativa Sociale Ceis Verona	126
CT Ass SOLIDARIETA' Dicembre '79 - Noventa di Piave	25
CT Assoc. COMUNITA' GIOVANILE - Conegliano	32
CT Assoc. IL BORGO - Schio	75
CT Assoc. Movimento Fraternità LANDRIS - Sedico	25
CT Assoc. PICCOLA COMUNITA' - Conegliano	89
CT CA' DELLE ORE Coop. Soc. - Breganze	47
CT CEIS Centro Ital. Solid. di Belluno	67
CT CEIS di Treviso	166
CT Centro Vicentino di Solidarietà CEIS - Schio	131
CT COMUNITA' DEI GIOVANI - Verona	98
CT Coop Soc Delta Solidale	33
CT Coop. Soc. TERR.A - Padova	115
CT COSMO - Vicenza	69
CT DI VENEZIA - Venezia	119
CT DUMIA Soc. Coop. Soc. - Feltre	41
CT EMMAUS Fondazione Opera S.Maria della Carità - Venezia	74
CT FONDAZIONE EXODUS	14
CT GIUSEPPE OLIVOTTI - Mira	91
CT LA GENOVESA - Verona	108
CT Noi Ass Famiglie Contro l'Emargin e Droga - Padova	45
CT NUOVA VITA - Vicenza	103
CT PAPA GIOVANNI XXIII - Lonigo	27
CT SAN FRANCESCO - Monselice	143
CT VILLA REGINA MUNDI - Treviso	11
ex ULSS 08 Ente Gestore Serat	80
ex ULSS 18 Ente gestore FRLD	17
ex ULSS 20 Ente Gestore	0
ex ULSS 21 Ente Gestore	26
Fondazione SAN GAETANO	361
NOVA Coop. Soc.	107
TOTALE	**2.676**

Detenuti e detenuti tossicodipendenti (al 31/12/2020)					
		Veneto		Italia	
TOTALE PRESENTI (n.)		2.282		53.364	
di cui Tossicodipendenti (n. - % su totale)		746 (32,7%)		14.148 (26,5%)	
di cui Stranieri (n. - % su totale)		1.218 (53,4%)		17.344 (32,5%)	
di cui Tossicodipendenti stranieri (n. - % su totale stranieri)		430 (35,3%)		4.620 (26,6%)	
		Veneto			
		Maschi	Femmine	Totale	%
CC Belluno	Totale presenti (n.)	99	---	99	
	(TD: n. - % su totale)	62		62	62,6
	(Stranieri: n. - % su totale)	56		56	56,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	20		20	35,7
CC Padova	Totale presenti (n.)	192	---	192	
	(TD: n. - % su totale)	107		107	55,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	140		140	72,9
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	75		75	53,6
CR Padova	Totale presenti (n.)	493	---	493	
	(TD: n. - % su totale)	163		163	33,1
	(Stranieri: n. - % su totale)	213		213	43,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	84		84	39,4
CC Rovigo	Totale presenti (n.)	210	---	210	
	(TD: n. - % su totale)	65		65	31,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	89		89	42,4
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	42		42	47,2
CC Treviso	Totale presenti (n.)	183	---	183	
	(TD: n. - % su totale)	97		97	53,0
	(Stranieri: n. - % su totale)	89		89	48,6
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	67		67	75,3
CR Venezia - Femminile	Totale presenti (n.)	---	78	78	
	(TD: n. - % su totale)		17	17	21,8
	(Stranieri: n. - % su totale)		38	38	48,7
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)		6	6	15,8
CC Venezia - Maschile	Totale presenti (n.)	190	---	190	
	(TD: n. - % su totale)	63		63	33,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	127		127	66,8
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	41		41	32,3
CC Verona	Totale presenti (n.)	416	56	472	
	(TD: n. - % su totale)	85	15	100	21,2
	(Stranieri: n. - % su totale)	257	32	289	61,2
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	47	7	54	18,7
CC Vicenza	Totale presenti (n.)	365	---	365	
	(TD: n. - % su totale)	72		72	19,7
	(Stranieri: n. - % su totale)	177		177	48,5
	(TD stranieri: n. - % su totale stranieri)	41		41	23,2

Fonte: Ministero Giustizia - DAP

AREA 6
MERCATO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E RIDUZIONE DELL'OFFERTA

Operazioni antidroga

Anno 2020	Veneto	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina	377	7.766	29,1	4,9
Eroina	191	1.806	14,7	10,6
Hashish	142	4.111	10,9	3,5
Marijuana	455	6.758	35,1	6,7
Piante di cannabis	66	1.197	5,1	5,5
Droghe sintetiche	23	307	1,8	7,5
Altre droghe	43	750	3,3	5,7
TOTALE	**1.297**	**22.695**	**100,0**	**5,7**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Veneto	1.461	1.479	1.526	1.460	1.361	1.099	1.181	1.411	1.480	1.527	1.297
Italia	22.213	23.279	22.856	21.991	19.683	19.301	23.849	26.038	25.745	26.025	22.695
% su totale	6,6	6,4	6,7	6,6	6,9	5,7	5,0	5,4	5,7	5,9	5,7

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Sequestri sostanze stupefacenti

Anno 2020	Veneto	Italia	% su totale regionale	% su totale nazionale
Cocaina (kg)	75,66	13.432,77	3,6	0,6
Eroina (kg)	61,18	512,39	2,9	11,9
Hashish (kg)	94,92	9.747,42	4,6	1,0
Marijuana (kg)	1.835,48	19.868,68	88,4	9,2
Piante di cannabis (N.)	20.443	414.396	100,0	4,9
Droghe sintetiche (kg)	3,06	14.293,88	0,1	0,02
Droghe sintetiche (N. dosi)	2.311	17.687	89,9	13,1
Altre droghe (kg)	5,42	972,48	0,3	0,6
Altre droghe (N. dosi)	223	20.589	8,7	1,1
TOTALE (kg)	**2.075,73**	**58.827,66**	**100,0**	**3,5**
TOTALE (N. dosi)	**2.570**	**42.746,00**	**100,0**	**6,0**

Sequestri sostanze stupefacenti											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Cocaina (Kg)										
Veneto	211,51	41,92	82,74	79,19	61,52	388,28	54,47	81,83	845,27	57,51	75,66
Italia	3.847,70	6.348,45	5.310,43	4.973,35	3.886,33	4.054,08	4.716,75	4.107,82	3.633,58	8.277,05	13.432,77
% su totale	5,5	0,7	1,6	1,6	1,6	9,6	1,2	2,0	23,3	0,7	0,6
	Eroina (Kg)										
Veneto	59,91	212,53	119,58	89,53	141,64	93,62	32,81	121,9	90,01	67,5	61,18
Italia	943,97	813,47	940,26	884,27	937,4	770,49	480,18	611,92	978,94	618,6	512,39
% su totale	6,3	26,1	12,7	10,1	15,1	12,2	6,8	19,9	9,2	10,9	11,9
	Hashish (Kg)										
Veneto	338,84	765,17	300,60	235,88	390,31	759,26	477,18	256,80	231,62	173,53	94,92
Italia	20.455,09	20.326,43	21.918,34	36.370,32	113.172,12	67.923,03	24.331,51	18.764,88	78.543,18	21.053,85	9.747,42
% su totale	1,7	3,8	1,4	0,6	0,3	1,1	2,0	1,4	0,3	0,8	1,0
	Marijuana (Kg)										
Veneto	80,81	527,94	735,15	687,85	1049,85	399,24	1030,43	2661,71	368,98	523,62	1835,48
Italia	5.505,18	10.924,10	21.527,32	28.865,57	35.744,92	9.320,53	41.529,78	93.396,61	39.299,48	23.668,52	19.868,68
% su totale	1,5	4,8	3,4	2,4	2,9	4,3	2,5	2,8	0,9	2,2	9,2
	Piante di cannabis (n.)										
Veneto	2.125	3.710	1.571	1.195	1.005	2.490	7.991	7.862	578	2.880	20.443
Italia	72.538	1.008.236	4.122.619	894.890	121.772	139.338	468.615	270.037	524.904	223.852	414.396
% su totale	2,9	0,4	0,0	0,1	0,8	1,8	1,7	2,9	0,1	1,3	4,9
	Droghe sintetiche (Kg)										
Veneto	2,04	5,4	1,16	2,44	0,95	2,78	1,23	1,28	11,64	12,53	3,06
Italia	50,98	50,31	68,32	97,37	22,81	53,95	71,86	167,44	77,21	102,14	14293,88
% su totale	4,0	10,7	1,7	2,5	4,2	5,2	1,7	0,8	15,1	12,3	0,0
	Droghe sintetiche (n. dosi)										
Veneto	585	254	449	875	233	82	880	812	3487	270	2311
Italia	78.904	16.582	22.727	7.536	9.344	26.765	19.137	19.839	26.534	56.620	17.687
% su totale	0,7	1,5	2,0	11,6	2,5	0,3	4,6	4,1	13,1	0,5	13,1
	TOTALE (Kg)										
Veneto	693,31	1.573,96	1.283,90	1.095,21	1.645,00	1740,29807	1.617,72	3.187,85	1.570,50	835,53	2.075,73
Italia	31.510,36	39.456,69	50.193,10	72.140,68	154.506,96	84.189,62	72.069,96	117.942,24	123.332,32	54.771,81	58.827,66
% su totale	2,2	4,0	2,6	1,5	1,1	2,1	2,2	2,7	1,3	1,5	3,5
	TOTALE (n. dosi)										
Veneto	1.006	1.637	1.717	1.408	691	469	1.110	1.856	5.695	616	2.570
Italia	88.949	37.360	54.147	27.888	43.344	74.484	209.777	37.055	43.344	69.495	42.746
% su totale	1,1	4,4	3,2	5,0	1,6	0,6	0,5	5,0	13,1	0,9	6,0

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Denunce penali alle Autorità Giudiziarie			
Anno 2020	Veneto	Italia	% su totale nazionale
Art. 73 - Traffico	1.680	28.889	5,8
Art. 74 - Associazione	59	2.441	2,4
Altri reati	0	5	0,0
TOTALE	**1.739**	**31.335**	**5,5**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Maschi										
Veneto	2.127	2.027	1.882	1.924	1.620	1.400	1.576	1.829	1.673	1.777	1.624
Italia	35.965	34.037	32.583	31.360	27.670	26.042	31.031	33.229	33.365	32.792	28.894
% su totale	5,9	6,0	5,8	6,1	5,9	5,4	5,1	5,5	5,0	5,4	5,6
	Femmine										
Veneto	184	168	160	123	125	99	85	124	130	107	115
Italia	3.377	3.188	3.034	2.681	2.370	2.013	2.246	2.381	2.675	2.500	2.441
% su totale	5,4	5,3	5,3	4,6	5,3	4,9	3,8	5,2	4,9	4,3	4,7
	Maschi e Femmine										
Veneto	2.311	2.195	2.042	2.047	1.745	1.499	1.661	1.953	1.803	1.884	1.739
Italia	39.342	37.225	35.617	34.041	30.040	28.055	33.277	35.610	36.040	35.292	31.335
% su totale	5,9	5,9	5,7	6,0	5,8	5,3	5,0	5,5	5,0	5,3	5,5
	Nazionalità italiana										
Veneto	1.169	966	942	883	718	626	626	721	760	736	839
Italia	27.176	24.433	23.232	22.313	19.274	17.752	20.590	21.503	21.725	21.414	21.143
% su totale	4,3	4,0	4,1	4,0	3,7	3,5	3,0	3,4	3,5	3,4	4,0
	Nazionalità straniera										
Veneto	1.142	1.229	1.100	1.164	1.027	873	1.035	1.232	1.043	1.148	900
Italia	12.166	12.792	12.385	11.728	10.766	10.303	12.687	14.107	14.315	13.878	10.192
% su totale	9,4	9,6	8,9	9,9	9,5	8,5	8,2	8,7	7,3	8,3	8,8
	Maggiorenni										
Veneto	2263	2.140	1.965	1938	1.666	1.433	1.594	1.873	1.731	1.765	1.661
Italia	38.191	36.032	34.336	32.764	28.974	26.921	31.896	34.237	34.757	34.003	30.420
% su totale	5,9	5,9	5,7	5,9	5,7	5,3	5,0	5,5	5,0	5,2	5,5
	Minorenni										
Veneto	48	55	77	109	79	66	67	80	72	119	78
Italia	1.151	1.193	1.281	1.277	1.066	1.134	1.381	1.373	1.283	1.289	915
% su totale	4,2	4,6	6,0	8,5	7,4	5,8	4,9	5,8	5,6	9,2	8,5

Fonte: Ministero Interno - DCSA

Segnalazioni amministrative per Art. 75 DPR n. 309/1990								
Anno 2020	Maschi		Femmine		Maschi e Femmine			
	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	Segnalati	di cui minori	con 1 segnalazione	con più segnalazioni
Belluno	76	15	13	0	89	15	84	5
Padova	541	48	63	5	604	53	583	21
Rovigo	105	9	9	0	114	9	112	2
Treviso	249	40	18	5	267	45	260	7
Venezia	571	89	55	6	626	95	589	37
Verona	477	47	55	5	532	52	497	35
Vicenza	608	66	45	6	653	72	616	37
Veneto	**2.627**	**314**	**258**	**27**	**2.885**	**341**	**2.741**	**144**
Italia	28.818	2.675	2.198	227	31.016	2.902	29.426	1.590
% su totale	9,1	11,7	11,7	11,9	9,3	11,8	9,3	9,1

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	TOTALE Segnalazioni										
Veneto	2.421	2398	2489	2.768	2776	2.792	3.247	3.704	3.633	3885	3.045
Italia	43.837	43.677	43.371	43.952	42.827	43.548	48.186	50.842	52.300	50.228	32.879
% su totale	5,5	5,5	5,7	6,3	6,5	6,4	6,7	7,3	6,9	7,7	9,3
	TOTALE Segnalati										
Veneto	2.302	2286	2389	2.675	2663	2.668	3.080	3.480	3.407	3643	2.885
Italia	41.664	41.437	41.302	41.991	40.768	41.448	45.624	47.948	49.221	47.097	31.016
% su totale	5,5	5,5	5,8	6,4	6,5	6,4	6,8	7,3	6,9	7,7	9,3
	Minorenni segnalati (alla data del fatto)										
Veneto	188	205	243	302	390	368	396	511	439	457	341
Italia	3.311	3.379	3.606	4.180	4.628	4.523	5.193	5.473	5.377	4.871	2.902
% su totale	5,7	6,1	6,7	7,2	8,4	8,1	7,6	9,3	8,2	9,4	11,8

Fonte: Ministero Interno – Direzione Centrale per le Risorse Finanziarie e Strumentali - Ufficio IV

AREA 7
IMPLICAZIONI SANITARIE

Decessi direttamente droga-correlati (overdose)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Veneto	15	27	25	20	26	15	24	36	36	37	33
Italia	374	363	392	348	313	308	268	297	336	374	308
% su totale	4,0	7,4	6,4	5,7	8,3	4,9	9,0	12,1	10,7	9,9	10,7

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale droga-correlata (Anno 2019)

	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Veneto	3	81	103	116	73	42	13	431
Italia	34	811	1.258	1.406	978	302	129	4.918
	Femmine							
Veneto	3	40	33	57	61	34	34	262
Italia	47	310	458	457	563	289	287	2.411
	Maschi e Femmine							
Veneto	6	121	136	173	134	76	47	693
Italia	81	1.121	1.716	1.863	1.541	591	416	7.329

	Sostanza diagnosi principale						
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	Sostanze miste (Residuo)	TOTALE
Veneto	143	97	43	8	2	400	693
Italia	1.457	1.703	391	34	36	3.708	7.329

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Veneto	18,8	10,8	14,9
Italia	16,8	8,0	12,5

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Veneto	25,8	27,3	27,3	16,3	11,0
Italia	18,7	25,6	23,2	15,9	7,1

Ricoveri ospedalieri con diagnosi principale e/o secondarie droga-correlata (Anno 2019)								
	Età ricoverati							
	<15 anni	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni	>64 anni	TOTALE
	Maschi							
Veneto	8	206	280	314	238	74	38	1.158
Italia	65	2.523	3.707	4.138	3.462	1.046	373	15.314
	Femmine							
Veneto	6	107	118	132	108	66	68	605
Italia	79	1.033	1.304	1.335	1.318	627	667	6.363
	Maschi e Femmine							
Veneto	14	313	398	446	346	140	106	1.763
Italia	144	3.556	5.011	5.473	4.780	1.673	1.040	21.677

	Sostanza diagnosi					
	Oppiodi (3040, 3055, 9650)	Cocaina (3042, 3056, 9685)	Cannabinoidi (3043, 3052)	Amfetamine (3044, 3057, 9697)	Allucinogeni (3045,3053, 9696)	TOTALE
Veneto	400	432	383	26	12	1.763
Italia	5.091	6.728	5.482	187	136	21.677

	Tassi standardizzati per 100.000 abitanti		
	Maschi	Femmine	Maschi e Femmine
Veneto	50,4	25,9	38,3
Italia	51,9	21,5	36,9

	Tassi specifici per età ogni 100.000 abitanti				
	15-24 anni	25-34 anni	35-44 anni	45-54 anni	55-64 anni
Veneto	66,6	79,8	70,5	42,2	20,2
Italia	59,3	74,9	68,1	49,0	20,0

Fonte: ISTAT su dati Ministero della Salute