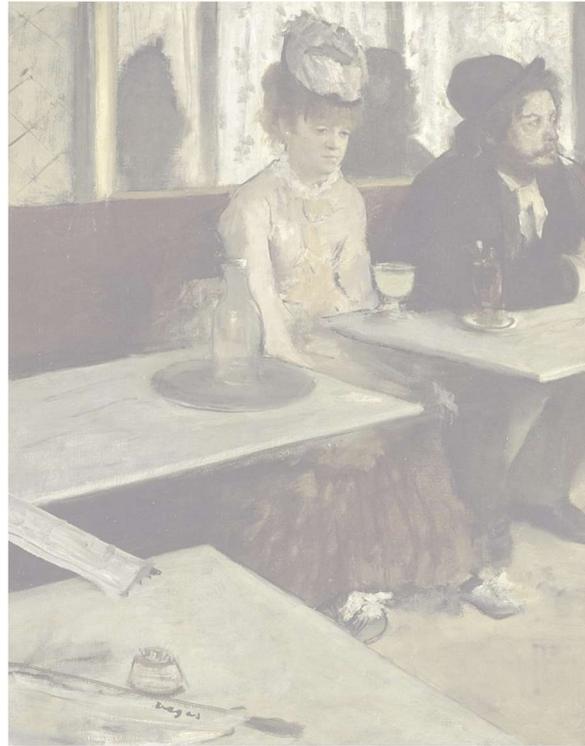


RAPPORTO SUL FENOMENO DELLE DIPENDENZE

Anno 2024



INDICE

PREMESSA.....	2
OBIETTIVI E LIMITI.....	2
CONTESTO NAZIONALE	3
DIPENDENTI DA SOSTANZE PREVALENTI	5
ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO DEI DIPENDENTI DA SOSTANZE.....	9
RICOVERI OSPEDALIERI PER CAUSE LEGATE AD USO DI SOSTANZE	10
SERVIZI AMBULATORIALI PER LE DIPENDENZE: SERD E SMI.....	11
FOCUS POPOLAZIONE CARCERARIA SEGUITA DAL SERD (ASST MANTOVA)	26
FOCUS POPOLAZIONE CARCERARIA SEGUITA DAL SERD (ASST CREMONA)	30
SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI.....	31
FOCUS UTENZA SERD 2023 FASCIA D'ETA' 10-17	34



PREMESSA

L'Organizzazione Mondiale della Sanità definisce la "dipendenza patologica" come "condizione psichica, talvolta anche fisica, derivante dall'interazione tra un organismo e una sostanza, caratterizzata da risposte comportamentali e da altre reazioni che comprendono un bisogno compulsivo di assumere la sostanza in modo continuativo o periodico, allo scopo di provare i suoi effetti psichici e talvolta di evitare il malessere della sua privazione". In questa definizione rientrano anche le dipendenze senza sostanza, che riguardano comportamenti problematici come il disturbo da gioco d'azzardo, lo shopping compulsivo, le dipendenze sessuali, la *new technologies addiction* (dipendenza da internet, social network, videogiochi, televisione, ecc.), diverse nelle manifestazioni cliniche ma per molti aspetti correlate sul piano eziologico e psicopatologico. La dipendenza da sostanze (tabacco, alcol, sostanze psicotrope illegali, farmaci fuori prescrizione medica) ha un importante impatto sociosanitario, con conseguenze dirette e indirette sull'ordine pubblico e sulla spesa sanitaria e sociale ed è oggetto di interventi generici e specifici da parte dello Stato. In particolare, si osserva l'emergere costante e sistematico di nuove sostanze ed il potenziamento di quelle già conosciute, l'abbassamento dell'età di primo utilizzo, il policonsumo di droghe e alcol, l'incremento di situazioni di cronicità, a cui si aggiunge un crescente riscontro di comorbidità, ovvero di compresenza di stati di dipendenza e di patologie psichiatriche. La prevenzione è la principale azione per evitare e ridurre i rischi e i danni alla salute correlati all'uso e abuso di sostanze psicoattive legali e illegali e all'insorgenza di disturbi comportamentali. La Legge Regionale n. 23 del 14 dicembre 2020, intitolata "Nuovo sistema di intervento sulle dipendenze patologiche" 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. Nello specifico prevede la costituzione presso ogni Agenzia di tutela della salute (ATS) della Rete Diffusa Dipendenze (ReDiDi) al fine di promuovere e organizzare l'interazione dell'attività erogativa delle diverse componenti pubbliche e dei soggetti privati accreditati con l'obiettivo di ridurre le conseguenze sulla salute e i costi individuali e sociali derivanti dalle dipendenze patologiche.

OBIETTIVI E LIMITI

Questo rapporto ha l'obiettivo di descrivere in modo approfondito il problema delle dipendenze nel territorio mantovano e cremonese. L'analisi si basa sui dati relativi all'offerta dei servizi di ATS Val Padana, con particolare attenzione alle caratteristiche degli utenti, alle tipologie di dipendenze e di sostanze più diffuse e all'evoluzione dei servizi e dell'utenza negli ultimi anni. Un limite fondamentale di questa analisi risiede nel fatto che l'identificazione dei soggetti con dipendenza si basa esclusivamente sull'esame dettagliato dei loro consumi e degli accessi ai servizi sanitari; infatti, l'assenza di un database specifico per l'identificazione dei soggetti affetti da disturbi di abuso e/o dipendenza rende necessaria una ricerca indiretta all'interno dei flussi di consumo e di accesso alle strutture sanitarie. I dati così ottenuti possono essere utili per indicazioni, confronti e analisi descrittive, ma non costituiscono una misura assoluta. Inoltre, l'analisi dei flussi di pronto soccorso in particolare è particolarmente complessa, poiché le diagnosi specifiche legate alle dipendenze sono spesso assenti o associate a diagnosi aspecifiche. Un altro importante limite è dato dall'anonimizzazione dei dati dei servizi SERD, ciò impedisce il collegamento con altri flussi sanitari e sociosanitari. Infine, la qualità dei dati a nostra disposizione può essere in alcuni casi compromessa da una compilazione incompleta da parte degli operatori dei servizi.



CONTESTO NAZIONALE ^{1,2}

L'odierno panorama delle dipendenze riflette un cambiamento epocale relativo a mutamenti sociodemografici, politici ed economici, portando alla ribalta problematiche che costituiscono una sfida continua per le politiche di sanità pubblica.

Il fumo di tabacco costituisce uno dei fattori di rischio che incidono maggiormente sulla salute nel nostro Paese, con alti costi assistenziali, sanitari e sociali. Il Sistema Sanitario Nazionale ha organizzato una risposta di cura specialistica disseminata sul territorio; tuttavia, soltanto dal 2% al 4% di chi smette si rivolge a un centro di cura pubblico (dati PASSI) benché chi usufruisce dell'aiuto di un Centro ha il 35% di possibilità di essere astinente dopo un anno dalla cessazione, mentre in chi smette da solo queste possibilità si riducono all'1-3% (dati linee guida NICE).

Negli ultimi anni si è registrato inoltre un progressivo aumento del consumo di bevande alcoliche occasionale e al di fuori dei pasti. Secondo le stime dell'Osservatorio Nazionale Alcol CNESPS dell'Istituto Superiore di Sanità, nel 2017 si continua a registrare un aumento nei consumi pro-capite e nei principali indicatori di rischio tra i consumatori di bevande alcoliche, che si attestano a oltre 35 milioni.

Lo scenario della diffusione e del consumo di sostanze stupefacenti e psicotrope a livello nazionale si caratterizza, nel 2023, per l'insorgere e il consolidarsi di alcuni fenomeni emergenti significativi. Il quadro che si compone evidenzia un'evoluzione nella configurazione del mercato, in un contesto contrassegnato complessivamente da trend in aumento, sia in rapporto ai consumi sia ai reati penali in violazione del DPR n.309/1990 sia in rapporto alla domanda di trattamento, tornati a crescere dopo la flessione registrata durante il periodo della pandemia da COVID-19. Si osserva il crescente impatto che cocaina e crack producono sui sistemi di cura e assistenza. Nel 2023 si è registrato, infatti, un aumento della percentuale di persone che chiedono di essere prese in cura presso i SerD per cocaina/crack. Si conferma il trend in crescita del consumo di sostanze psicoattive tra i giovani; aumentano, infatti, le percentuali di studenti tra i 15 e i 19 anni che riferiscono di aver usato almeno una volta nel corso dell'anno cocaina (dall'1,8% al 2,2%), stimolanti (dal 2,1% al 2,9%), allucinogeni (dall'1,6% al 2%) e Nuove Sostanze Psicoattive (dal 5,8% al 6,4%). Anche stime riferite al 2022 hanno indicato una risalita della spesa per sostanze stupefacenti che è tornata ai livelli pre-pandemia COVID-19 con 16,4 miliardi di euro, di cui il 40% attribuibile al consumo dei derivati della cannabis e il 32% all'utilizzo della cocaina.

Nel complesso, nell'ultimo anno, presso i SerD sono stati trattati 132.200 pazienti, una parte dei quali ha seguito anche un percorso di cura e riabilitazione presso strutture terapeutiche residenziali e semi-residenziali. Considerando le sostanze per le quali i soggetti sono stati più frequentemente trattati nel corso del 2023, si evidenzia che nella maggior parte dei casi i soggetti sono trattati per la stessa sostanza di primo uso.

Un rilevante problema di salute pubblica è rappresentato dalla cosiddetta "farmacologizzazione" sociale (processo che comprende, al di fuori del contesto medico, sia la ricerca dell'effetto biologico delle sostanze chimiche in termini di automedicazione, sia il desiderio degli individui-consumatori di adottare tecnologia e chimica come soluzioni ai problemi della vita) cui si aggiunge anche nel nostro Paese il rischio della diffusione del misuso/diversion di farmaci antidolorifici oppiacei, con potenziali gravissime ricadute. Una seria forma di dipendenza psico-fisica è appunto quella da farmaci fuori prescrizione medica. I dati relativi alla prevalenza del consumo di psicofarmaci non prescritti tra i giovani (studio ESPAD), evidenziano in Italia un trend in aumento.

¹ Relazione annuale al Parlamento sul fenomeno delle tossicodipendenze in Italia, 2024

² Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025



Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nell'ultimo periodo, si sta diffondendo l'utilizzo illegale del Fentanyl come droga da abuso, a volte usato come agente di taglio dell'eroina o anche al posto dell'eroina stessa. Il Fentanyl non nasce come droga, ma come farmaco analgesico. Fino a cento volte più potente di morfina ed eroina, è oggi considerato una delle principali cause dell'epidemia di dipendenza da oppioidi negli Stati Uniti, utilizzato come antidolorifico negli interventi chirurgici e nella terapia del dolore intenso come quello post-operatorio o causato da lesioni traumatiche, malattie croniche o oncologiche, anche a scopo palliativo. In ambito chirurgico la formulazione più utilizzata è quella in fiale per somministrazione endovenosa, mentre negli ambiti domiciliari, per la gestione del dolore cronico, sono spesso utilizzate formulazioni in cerotto a rilascio transdermico, sublinguali (prescritte solo per dolore oncologico) o spray nasali. Il Fentanyl agisce legandosi ai recettori degli oppioidi nel sistema nervoso centrale, riducendo così la percezione del dolore e producendo un effetto sedativo in maniera più rapida della morfina. La crescente diffusione di questa sostanza, specialmente negli Stati Uniti, può essere attribuita a diversi fattori. Innanzitutto, è incredibilmente potente, per cui anche piccolissime quantità possono produrre effetti molto intensi e creare rapidamente dipendenza, alimentando il circolo dell'abuso. Pur avendo lo stesso meccanismo d'azione, infatti, è 50-100 volte più potente di eroina e morfina. A causa dell'elevata potenza e tossicità del Fentanyl sono sufficienti 3 milligrammi della sostanza per uccidere una persona.

In Italia attualmente non è ancora presente un'emergenza da Fentanyl, ma comunque avvisaglie della circolazione di questa sostanza sono presenti. Il nostro paese è già corso ai ripari per non farsi trovare impreparato facendo scattare l'allerta di terzo grado. Al momento, c'è un piano nazionale di allerta sul Fentanyl partito il 12 marzo scorso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri. A Perugia si è verificato il primo caso in Italia in cui è stata rilevata una preparazione da strada contenente questo oppioide sintetico.

Oltre alla dipendenza da sostanze, è necessario considerare la crescente diffusione delle dipendenze di natura comportamentale, come ad esempio il disturbo da gioco d'azzardo che ha conosciuto negli ultimi anni una crescita esponenziale, dovuta alla concomitanza di diversi fattori, quali la crisi economica e l'enorme ampliamento dell'offerta d'azzardo. Secondo le stime disponibili la percentuale dei giocatori "problematici" varia dall'1,3% al 3,8% della popolazione generale, mentre quella dei giocatori "patologici" dallo 0,5% al 2,2%. Una recente forma di dipendenza si configura come Internet Addiction Disorder (IAD), un disturbo del controllo degli impulsi. I soggetti a rischio, secondo la letteratura, hanno un'età compresa tra i 15 e i 40 anni.



DIPENDENTI DA SOSTANZE PREVALENTI

Attraverso un algoritmo sviluppato da Ats Milano (Algoritmo Banca Dati sul Disagio Psicico anno 2014 -Osservatorio Epidemiologico ASL Milano 1) abbiamo tracciato per l'anno 2022 una quota di residenti adulti (18+) prevalenti con 'Disturbi psichici e comportamentali da uso di sostanze psicoattive'. In sostanza è una fotografia di una parte rappresentativa della popolazione prevalente affetta da disturbi da uso di sostanze psicoattive nell'anno 2022. Per la mappatura, come descritto dall'algoritmo, sono stati ricercati i codici riportati in figura in diversi flussi sanitari correnti, tra cui esenzioni, ricoveri, specialistica ambulatoriale, pronto soccorso, psichiatria territoriale, assistenza domiciliare ecc. (è escluso il flusso SERD) e sono stati identificati i codici fiscali di quei soggetti che hanno avuto almeno una volta all'anno un episodio tracciato dai codici selezionati. Infine, nella sezione successiva del documento, sono stati analizzati per i soggetti mappati identificati con codice fiscale anche i rispettivi accessi in pronto soccorso.

È da sottolineare che questo dato non ci è utile per avere una misura assoluta della domanda in quanto non traccia in modo esaustivo e completo tutti i soggetti dipendenti prevalenti, ma può servire per indicazioni e confronti a livello territoriale e demografico.

Algoritmo Banca Dati sul Disagio Psicico anno 2014 -Osservatorio Epidemiologico ASL Milano 1

ICD-10

F10	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di alcol
F11	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di oppioidi
F12	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di cannabinoidi
F13	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di sedativi o ipnotici
F14	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di cocaina
F15	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di altri stimolanti, compresa la caffeina
F16	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di allucinogeni
F17	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di tabacco
F18	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di solventi volatili
F19	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di sostanze psicoattive multiple e all'uso di altre sostanze psicoattive

ICD-9

291.x	Disturbi mentali indotti da alcol
303.x	Sindrome di dipendenza da alcol
3050	Abuso di alcol
5710	Steatosi epatica alcolica
5711	Epatite acuta alcolica, Malattia del fegato acuta alcolica
5712	Cirrosi epatica alcolica, Cirrosi florida, Cirrosi di Laennec [alcolica]
5713	Danno epatico da alcol, non specificato
4255	Cardiomiopatia alcolica
292.x	Disturbi mentali indotti da sostanze
304.x	Dipendenza da droghe
3052-9	Abuso di droghe senza dipendenza [eccetto alcol e nicotina]
3051	Disturbi da uso di tabacco

CODICE ESENZIONE ALCOL

011.291.1	[Sindrome amnesica da alcol]
014.303	[Sindrome di dipendenza da alcol]
008.571.2	Cirrosi epatica [Cirrosi epatica alcolica]

CODICE ESENZIONE TOSSICODIPENDENZA

011.304	[Dipendenza da droghe]
---------	------------------------

Utilizzando la metodologia descritta, nell'anno 2022 sono stati identificati tra i residenti nel territorio di ATS Val Padana solamente 1822 soggetti adulti (età ≥ 18 anni) prevalenti con disturbi appartenenti al gruppo «Disturbi psichici e comportamentali da uso di sostanze psicoattive». I soggetti individuati non rappresentano sicuramente la totalità dei soggetti

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

prevalenti ma ci permettono di fare dei primi confronti tra area geografica di residenza, sesso, età e comorbidità. Dai dati, infatti, si evince che 3 soggetti su 4 sono di sesso maschile. La prevalenza ogni 1.000 residenti è 4,3 per gli uomini e 1,4 per le donne, nel grafico seguente si vede la diversa prevalenza per sesso e per ASST di riferimento. Il maggiore tasso di prevalenza si ha per l'ASST di Crema, sia per il sesso femminile che maschile e ciò è visibile anche dalla rappresentazione in cartina riportata di seguito. In generale il tasso di prevalenza per 1000 residenti permette di confrontare popolazioni con strutture demografiche diverse. Il dato di prevalenza maggiore per Crema è correlato probabilmente alla presenza del Presidio di Riabilitazione Ospedaliera di Servizio di Rivolta d'Adda.

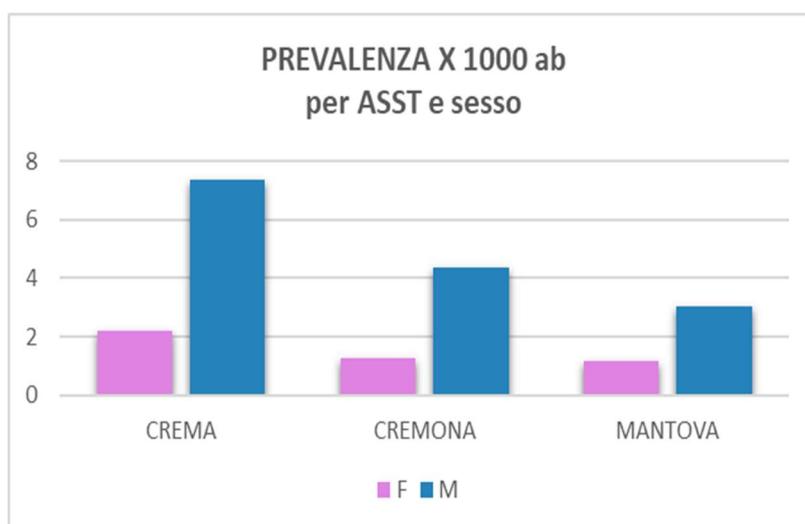


Figura 1: Dipendenti da sostanze mappati da algoritmo anno 2022 - Prevalenza x 1000 abitanti per Asst e sesso

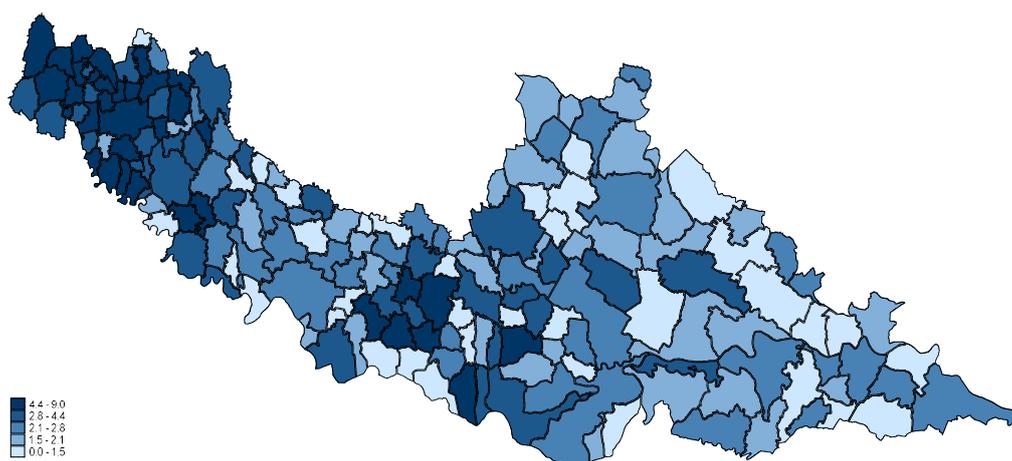


Figura 2: Dipendenti da sostanze mappati da algoritmo anno 2022 - Prevalenza x 1000 abitanti nel territorio di ATS Val Padana



Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Se si analizza il numero assoluto dei soggetti identificati diviso per ASST di residenza si ha la seguente distribuzione: 715 soggetti appartenenti all'ASST di Mantova (39%), 653 all'ASST di Crema (36%) e 454 all'ASST di Cremona (25%). È da ricordare che il numero assoluto della popolazione identificata in questo caso non è esaustivo per descrivere la totalità delle persone con dipendenza in termini assoluti, per i motivi già descritti.

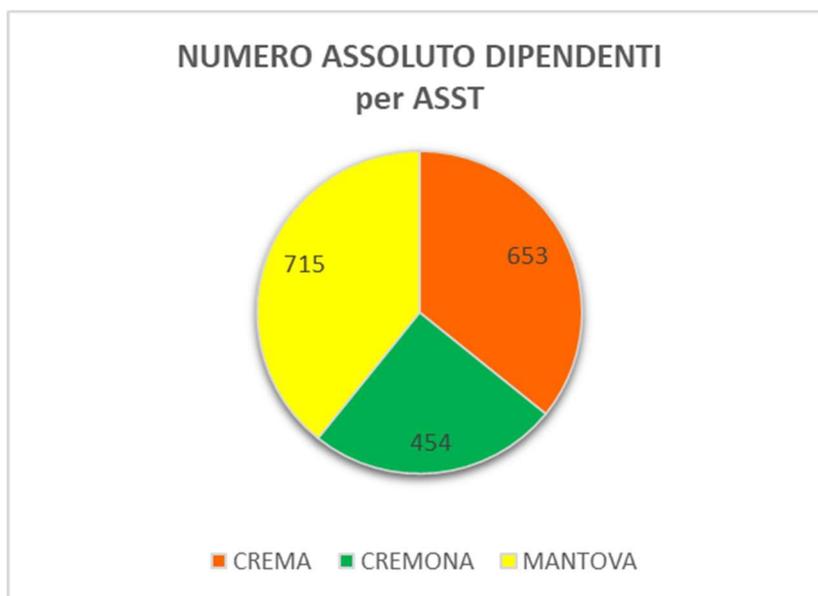


Figura 3: Dipendenti da sostanze mappati da algoritmo anno 2022 - Numero assoluto per Asst

I grafici che seguono descrivono per la popolazione identificata i tassi specifici per età e per sesso. Per il sesso maschile si ha un andamento a campana ed il picco si registra nella classe di età 45-49 anni (tasso 5,4 x 1.000 residenti). Tra le donne si osserva la maggior prevalenza tra le giovanissime (18-19 anni) e nella classe 55-59 anni: in entrambi i casi il tasso di prevalenza si attesta sul 2,1 x 1.000 residenti. L'età media è pressoché la medesima nei due generi ed è circa 52 anni e mezzo.

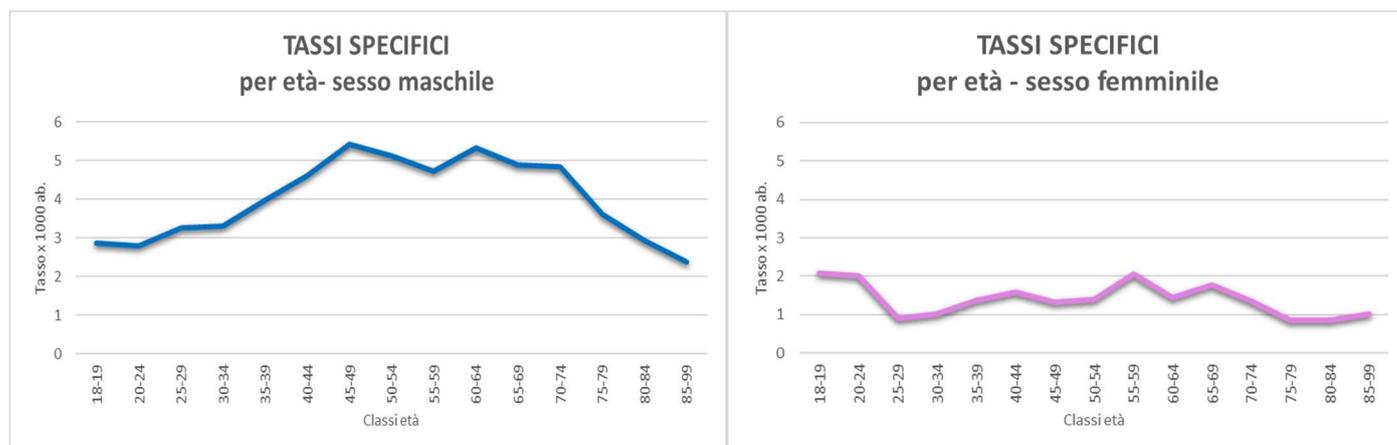


Figure 4-5: Dipendenti da sostanze mappati da algoritmo anno 2022- Tassi specifici per età e sesso

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Come si può vedere nei seguenti grafici a torta, il 33% degli uomini e il 26% delle donne non presenta alcuna comorbidità, le donne presentano una maggior percentuale rispetto agli uomini di comorbidità psichiche, mentre per gli uomini è maggiormente rappresentata la comorbidità non psichica. Infatti, il 35% delle donne presentano una comorbidità psichica, una quota decisamente maggiore a quella registrata nei maschi (21%).

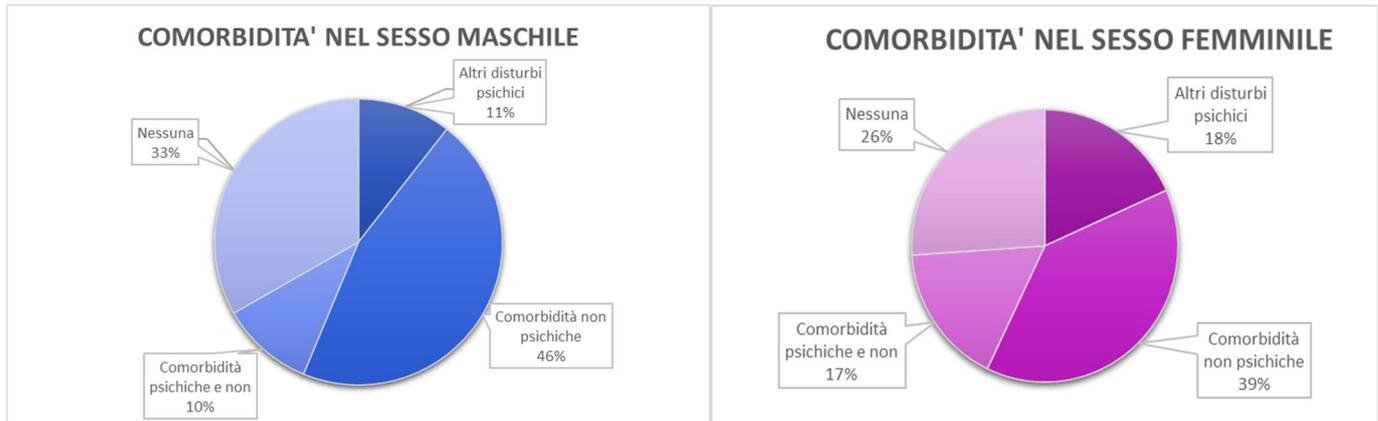


Figure 6-7: Dipendenti da sostanze mappati da algoritmo anno 2022 - Comorbidità per sesso

Se confrontati con la popolazione generale, non caratterizzata come tossicodipendente, i soggetti con disturbi correlati all'uso di sostanze psicoattive hanno un rischio molto elevato per HIV/AIDS (OR=6,7; IC95%=4,7-9,3) e per le patologie epatiche croniche (OR=30,9; IC95%=28,0-34,2).



ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO DEI DIPENDENTI DA SOSTANZE

Per il monitoraggio degli accessi in Pronto Soccorso correlati ai disturbi da dipendenza abbiamo provato ad identificare tutti gli accessi con codice diagnosi ICD-9 come da algoritmo descritto in precedenza per l'anno 2022; tuttavia, il numero degli accessi rilevati è esiguo (tabella di seguito), in quanto il dato riferito alla diagnosi di accettazione probabilmente è troppo poco specifico e incompleto.

ANNO	N. ACCESSI PS PER DIPENDENZE	ACCESSI PS PER DIPENDENZE PER 1000 ACCESSI	N. UTENTI
2019	98	0.30	56
2020	86	0.39	41
2021	115	0.45	57
2022	101	0.34	44
2023	113	0.36	55

Tabella 1: Accessi in Pronto Soccorso tracciati con codici ICD-9 algoritmo nell'anno 2022

Per ovviare a questo problema si è deciso di analizzare qualsiasi tipo di accesso al Pronto Soccorso effettuato nell'anno 2022 dai soggetti identificati come dipendenti dall'algoritmo sopra descritto. Da questa analisi si è visto come gli accessi di questi soggetti siano in realtà di numero molto superiore: per il 2022 ci sono state ben 1040 persone (sui 1822 dipendenti identificati) che hanno effettuato un totale di 2963 accessi al servizio di Pronto Soccorso. Oltre il 50% dei dipendenti ha quindi avuto almeno un accesso nell'anno. Nel grafico che segue sono descritti i motivi principali di accesso, in particolare quasi il 50% di essi è avvenuto per "altri segni e sintomi", categoria molto generica e che non permette di fare considerazioni, l'11% per "trauma od ustione", l'8% per "stato di agitazione psicomotoria", il 5% per motivo psichiatrico, un altro 5% per "dolore addominale", il 4% per "intossicazione".

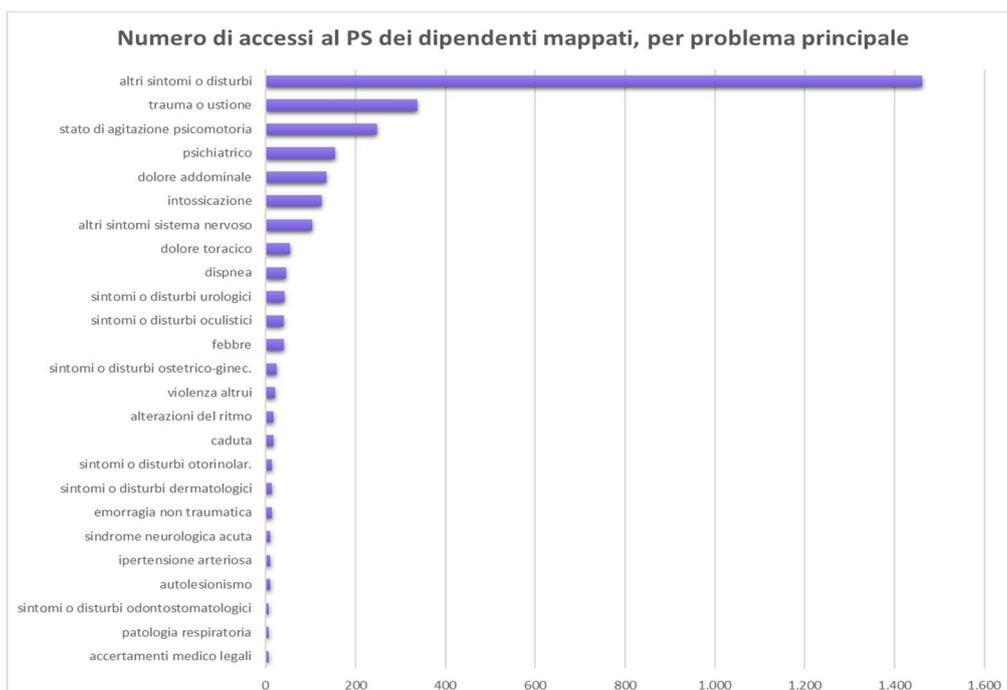


Figura 8: Accessi in Pronto Soccorso da parte dei dipendenti da sostanze mappati con algoritmo nell'anno 2022



RICOVERI OSPEDALIERI PER CAUSE LEGATE AD USO DI SOSTANZE

Sono stati calcolati i tassi di ricovero ospedaliero con diagnosi principale o secondaria indicante disturbi da uso di sostanze (i codici ICD-9 selezionati sono stati riportati in tabella). Dai tassi si evince che in provincia di Cremona si ha un'ospedalizzazione più alta rispetto alla provincia di Mantova, ciò si può notare anche nel grafico con la scomposizione per distretto, tale tendenza è in generale registrata per tutte le tipologie di ricovero. Inoltre, si registrano tassi più bassi nel 2020 causa pandemia da Covid19 seguiti da una piccola ripresa negli anni successivi.

CODICI DIAGNOSI ICD-9	
291.x	Disturbi mentali indotti da alcool
292.x	Disturbi mentali indotti da sostanze
303.x	Sindrome di dipendenza da alcool
304.x	Dipendenza da sostanze
305.x	Abuso di droghe senza dipendenza
305	Abuso di alcool
305.1	Disturbi da uso di tabacco
305.2	Abuso di cannabinoidi
305.3	Abuso di allucinogeni
305.4	Abuso di sedativi, ipnotici o ansiolitici
305.5	Abuso di oppioidi
305.6	Abuso di cocaina
305.7	Abuso di amfetamina o di simpaticomimetici ad azione simile
305.8	Abuso di antidepressivi
305.9	Altro abuso, misto o non specificato
571	Steatosi epatica alcolica
571.1	Epatite acuta alcolica
571.2	Cirrosi epatica alcolica
571.3	Danno epatico da alcol, non specificato
425.5	Cardiomiopatia alcolica
648.3	Tossicodipendenza
760.7	Danni da alcool al feto o al neonato attraverso la placenta o il latte materno
965	Avvelenamento da oppiacei e narcotici correlati
968.5	Avvelenamento da anestetici di superficie (topici) e da infiltrazione - cocaina
969	Avvelenamento da sostanze psicotrope
969.6	Avvelenamento da psicodislettici (allucinogeni)
969.7	Avvelenamento da psicostimolanti
970	Avvelenamento da stimolanti del sistema nervoso centrale
980	Effetti tossici dell'alcool etilico

Tabella 2: Codici diagnosi ICD-9 associati a disturbi da uso di sostanze

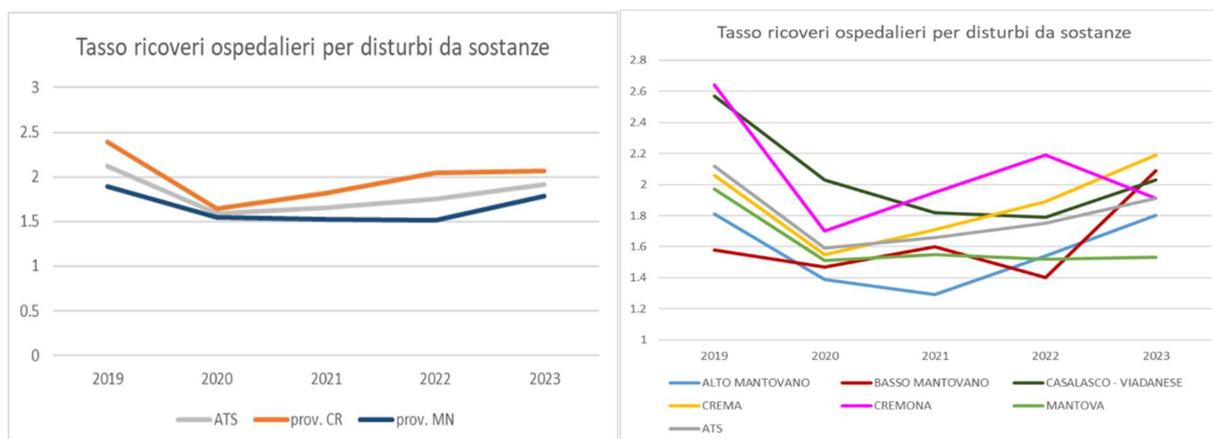


Figura 9-10: Tasso di ricoveri ospedalieri per disturbi da uso di sostanze per Asst e per distretto negli anni 2019-2023

SERVIZI AMBULATORIALI PER LE DIPENDENZE: SERD E SMI

La rete dei servizi per le Dipendenze risponde ai bisogni di quelle fasce di popolazione (sia giovanile o adulta) che presentano disturbi da uso di sostanze e dipendenze comportamentali, attraverso un' articolata offerta di prestazioni erogate da strutture sia pubbliche che private. I servizi ambulatoriali per le dipendenze sono rappresentati da ambulatori pubblici (SERD – Servizi per le Dipendenze) e privati accreditati (SMI - Servizi Multidisciplinari Integrati) dove vengono fornite prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione in relazione ai disturbi da uso di sostanze e alle dipendenze comportamentali. Questi ambulatori erogano inoltre prestazioni all'interno degli Istituti Penitenziari.

A seguire vengono riportati i dati di attività delle dieci strutture presenti sul nostro territorio per l'anno 2023 (di cui nove strutture pubbliche SerD e una struttura privata accreditata SMI), viene fornito nel dettaglio il dato dei nuovi utenti e degli utenti già in carico con la rispettiva età media. Nella seconda tabella vengono riportati i numeri di prestazioni, accessi e utenti con la differenziazione tra utenti residenti e non. Infine, viene riportato il numero delle prestazioni medie per utente.

STRUTTURA	UTENTI ANNO 2023			
	GIÀ IN CARICO	NUOVI	% NUOVI SUL TOT	TOT
STRUTTURA 1				
teste	186	96	34.0	282
età media	43	45		44
STRUTTURA 2				
teste	113	29	20.4	142
età media	37	33		36
STRUTTURA 3				
teste	817	413	33.6	1230
età media	40	36		38
STRUTTURA 4				
teste	184	77	29.5	261
età media	40	33		38
STRUTTURA 5				
teste	286	95	24.9	381
età media	41	37		40
STRUTTURA 6				
teste	137	56	29.0	193
età media	40	32		38
STRUTTURA 7				
teste	652	263	28.7	915
età media	42	37		40
STRUTTURA 8				
teste	8		0.0	8
età media	47			47
STRUTTURA 9				
teste	192	58	23.2	250
età media	42	35		40
STRUTTURA 10				
teste	627	178	22.1	805
età media	41	38		40
TOTALE				
teste	3202	1265	28.3	4467
età media	41	37		40

Tabella 3: Utenti anno 2023 dei servizi Serd e SMI di ATS Val Padana



ANNO 2023						
STRUTTURA	RESIDENTI	NON RES.	% NON RES. SUL TOT	TOT	N. prestazioni medie/persona	
STRUTTURA 1						
prestazioni	16017	2919	15.4	18936	67	
accessi	7609	1331	14.9	8940		
teste	246	36	12.8	282		
STRUTTURA 2						
prestazioni	5043	51	1.0	5094	36	
accessi	3397	37	1.1	3434		
teste	139	3	2.1	142		
STRUTTURA 3						
prestazioni	41250	3674	8.2	44924	37	
accessi	32995	2720	7.6	35715		
teste	779	451	36.7	1230		
STRUTTURA 4						
prestazioni	8153	318	3.8	8471	32	
accessi	5995	208	3.4	6203		
teste	247	14	5.4	261		
STRUTTURA 5						
prestazioni	9733	410	4.0	10143	27	
accessi	6636	256	3.7	6892		
teste	365	16	4.2	381		
STRUTTURA 6						
prestazioni	4767	142	2.9	4909	25	
accessi	3210	97	2.9	3307		
teste	186	7	3.6	193		
STRUTTURA 7						
prestazioni	22135	1664	7.0	23799	26	
accessi	16987	1233	6.8	18220		
teste	837	78	8.5	915		
STRUTTURA 8						
prestazioni	201	0	0.0	201	25	
accessi	96	0	0.0	96		
teste	8	0	0.0	8		
STRUTTURA 9						
prestazioni	5322	551	9.4	5873	23	
accessi	4200	432	9.3	4632		
teste	237	13	5.2	250		
STRUTTURA 10						
prestazioni	20859	518	2.4	21377	27	
accessi	14901	376	2.5	15277		
teste	767	38	4.7	805		
TOT						
prestazioni	133480	10247	7.1	143727	32	
accessi	96026	6690	6.5	102716		
teste	3811	656	14.7	4467		

Tabella 4: Prestazioni, accessi e utenti anno 2023 dei servizi Serd e Smi di ATS Val Padana

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nell'anno 2023 il numero dei frequentatori totali dei servizi ambulatoriali per le dipendenze con residenza nel territorio di ATS Val Padana è stato pari a 3811 (l'85% del totale degli utenti), mentre gli utenti non residenti sono stati 656 (il 15% del totale). Le analisi che seguono descrivono nel dettaglio le caratteristiche della sola utenza residente, considerata in termini di teste.

I frequentatori dei servizi ambulatoriali per le dipendenze con residenza nel territorio di ATS Val Padana sono per il 55% residenti nel territorio di Asst Mantova, 24% nel territorio di Asst Cremona, 21% nel territorio di Asst Crema. Dal 2019 al 2023 gli utenti residenti sono aumentati come numero assoluto, in particolare di circa 500 unità nel territorio mantovano.

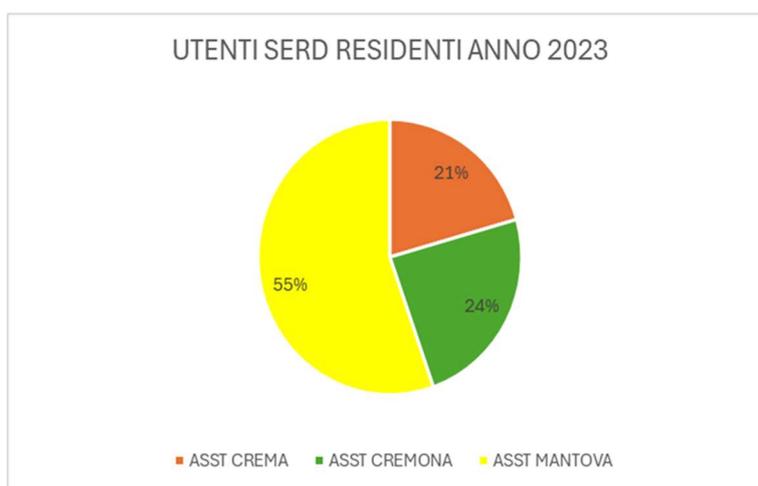


Figura 11: Utenti Serd residenti anno 2023 per Asst di residenza

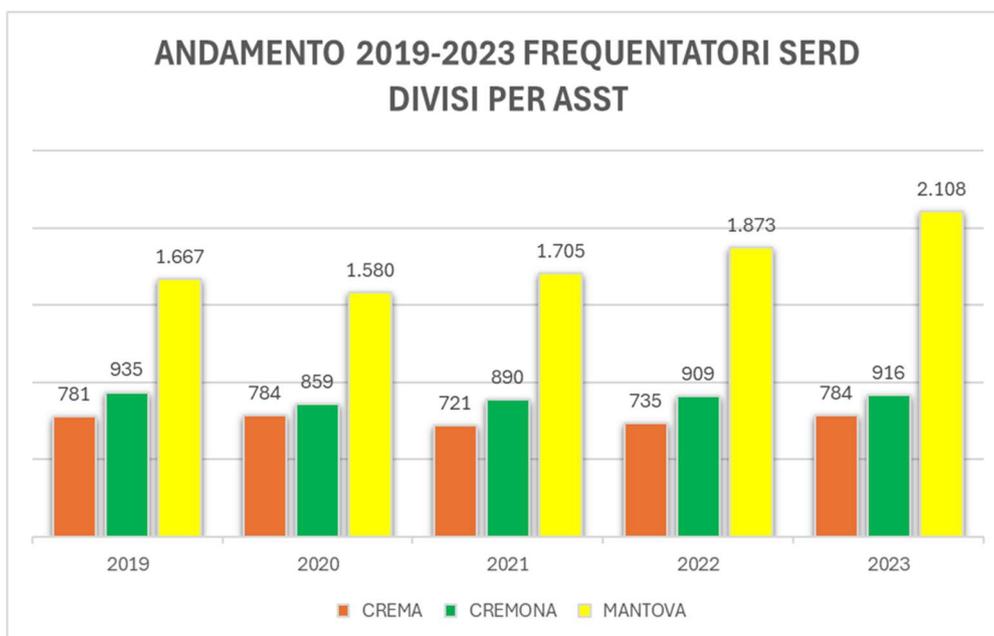


Figura 12: Utenti SerD residenti 2019-2023 per Asst di residenza

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nel grafico riportato di seguito si osserva la prevalenza ogni 1000 abitanti degli utenti residenti dei servizi SerD nell'anno 2023, con suddivisione per sesso e ambito di residenza. Dal grafico si evince che l'ambito di Viadana ha il maggior numero di utenti del SerD in rapporto alla popolazione, seguito da quello di Asola, Mantova e Suzzara. Nella tabella sottostante lo stesso dato viene riportato attraverso i numeri assoluti degli utenti SerD che risultano naturalmente più numerosi laddove è più numerosa la popolazione di riferimento.

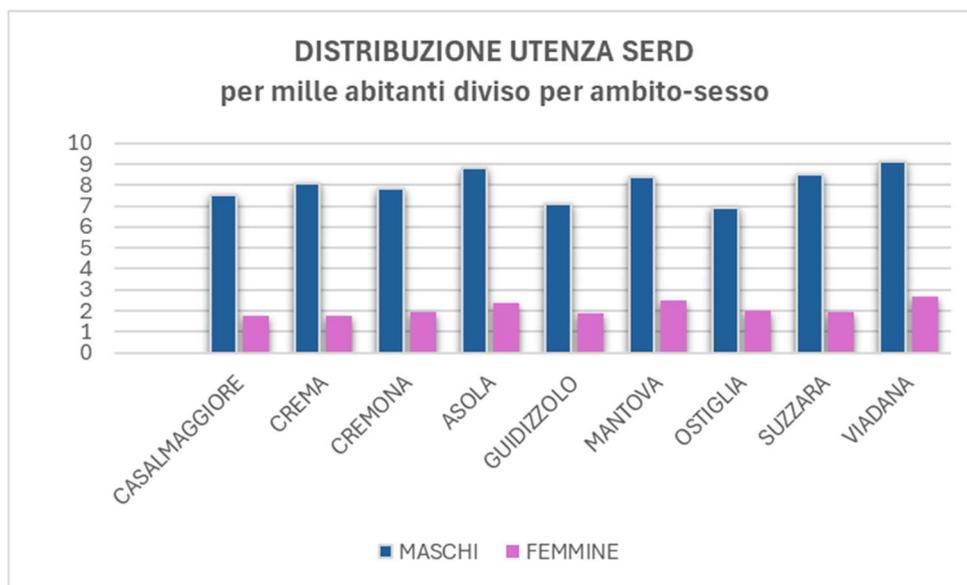


Figura 13: Utenti SerD residenti x 1000 abitanti anno 2023 per distretto di residenza

AMBITO	FEMMINE	MASCHI
CASALMAGGIORE	31	134
CREMA	140	644
CREMONA	154	598
ASOLA	54	199
GUIDIZZOLO	60	228
MANTOVA	201	639
OSTIGLIA	43	145
SUZZARA	50	218
VIADANA	62	210

Tabella 5: Utenti SerD residenti anno 2023 per distretto di residenza

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nei grafici che seguono si vedono rispettivamente i numeri assoluti e la prevalenza per 1000 abitanti degli utenti residenti per gli anni dal 2019 al 2023. L' Aumento dei frequentatori dei servizi ambulatoriali per le dipendenze dal 2019 al 2023 interessa sia il sesso femminile che il maschile, sempre con una differenza numerica notevole tra i due (sia in termini assoluti che in termine di prevalenza). In generale si ha sempre un 20% circa di utenza di sesso femminile e un 80% circa di utenza di sesso maschile, il numero di utenti maschi si conferma pertanto costantemente superiore.

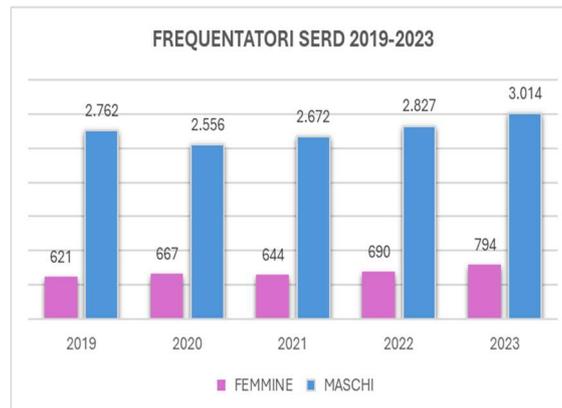


Figura 14: Utenti SerD residenti periodo 2019-2023 divisi per sesso

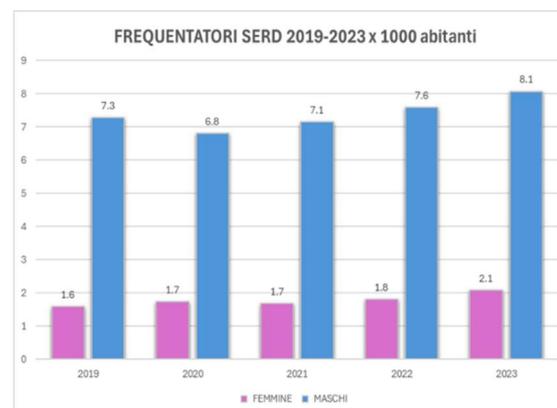


Figura 15: Utenti SerD residenti x 1000 abitanti periodo 2019-2023 divisi per sesso

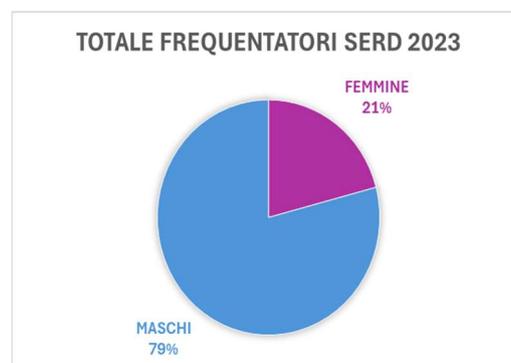


Figura 16: Utenti SerD residenti anno 2023 divisi per sesso

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nei grafici seguenti vediamo l'utenza residente per l'anno 2023 in numeri assoluti e la prevalenza per 1000 abitanti, divisa per fascia di età e per asst: la fascia d'età numericamente più rappresentata è la 35-64 e Mantova ha più utenza in termini assoluti in quanto ha una popolazione residente maggiore rispetto alla provincia di Cremona.

L'analisi per 1000 abitanti permette di confrontare la prevalenza tra fasce d'età e tra asst (mentre i numeri assoluti non permettono di fare confronti perchè rispecchiano sempre la popolazione che li genera). Dal confronto si nota che la fascia con prevalenza maggiore è quella dei 25-34 per la provincia di Cremona e nel complesso le fasce giovanili hanno un'alta prevalenza, quelle con prevalenza minore sono i due estremi (10-14 e over 65).

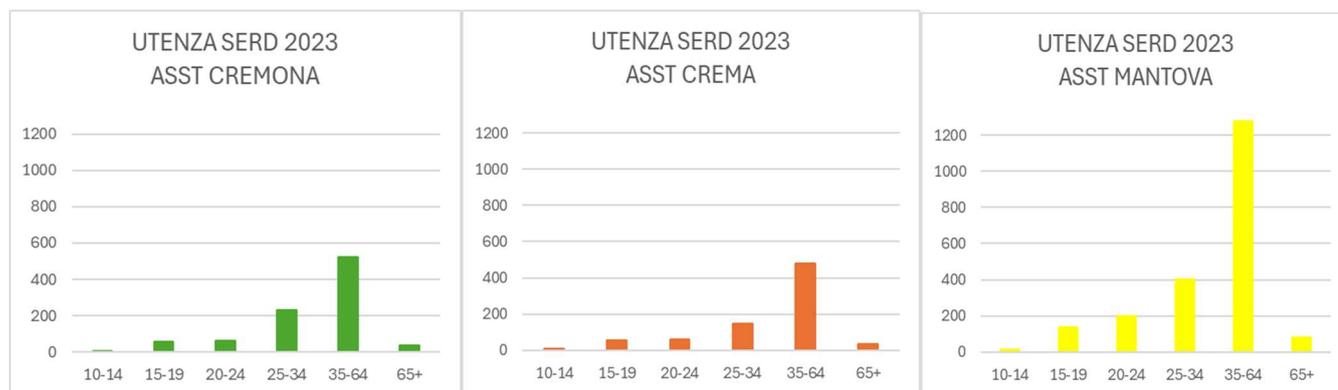


Figure 17-18-19: Utenti SerD residenti nell'anno 2023 per asst e fascia d'età

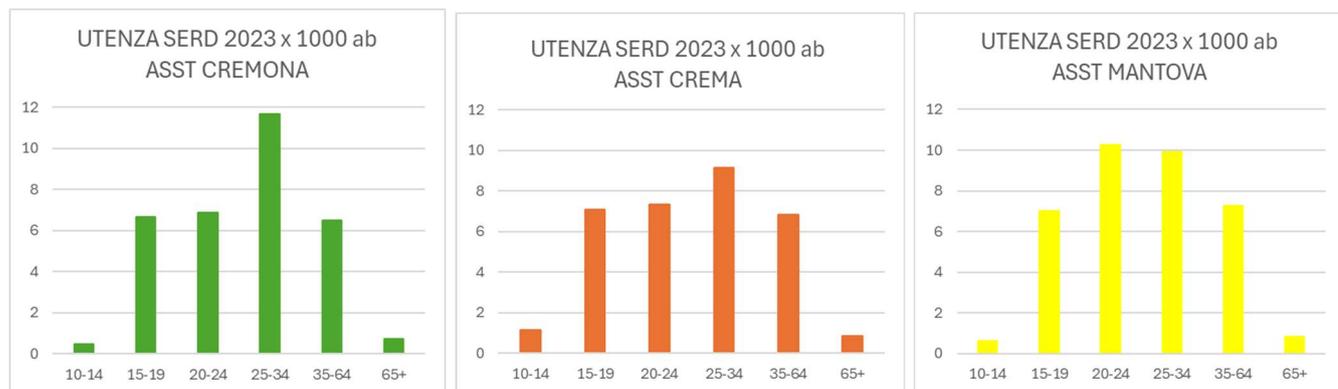


Figure 20-21-22: Utenti SerD residenti x 1000 abitanti nell' anno 2023 per asst e fascia d'età

Nei grafici che seguono è stato fatto un confronto tra gli utenti già in carico e i nuovi utenti, la percentuale dei nuovi sul totale oscilla negli anni e nel 2023 è intorno al 30%. L'età media degli utenti incidenti è inferiore all'età media degli utenti già in carico ed è aumentata negli anni, nel 2023 l'età media dei nuovi utenti è 37 anni mentre degli utenti già in carico 41anni. Nella differenziazione della domanda tra gli utenti già in carico e i nuovi vediamo come i nuovi utenti, pur rappresentando numericamente solo un 30% del totale, hanno una maggiore percentuale di invii da prefettura e minore di tossicodipendenza.

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico



Figure 23-24: Confronto utenti nuovi e utenti già in carico come numero assoluto ed età media periodo 2019-2023

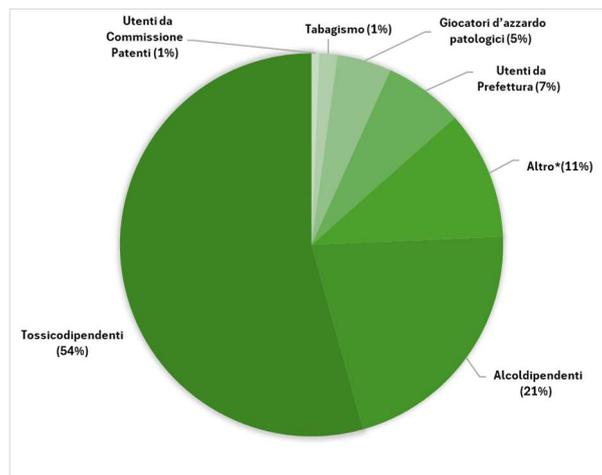


Figura 25: Domanda degli utenti già in carico anno 2023

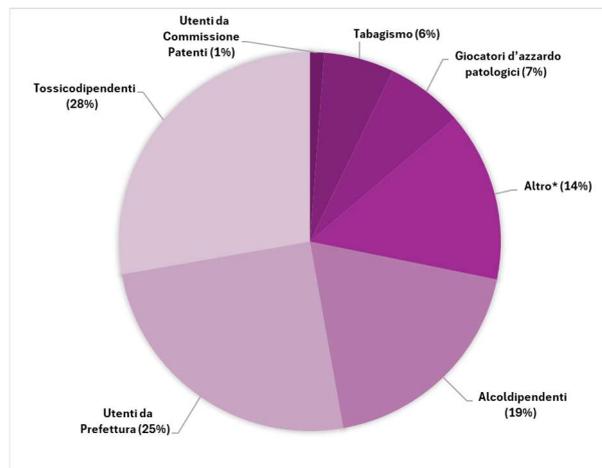


Figura 26: Domanda dei nuovi utenti anno 2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

La scuola svolge un ruolo cruciale nella prevenzione delle dipendenze da droghe tra i giovani, offre un ambiente di supporto in cui gli studenti possono conoscere i pericoli dell'abuso di sostanze, sviluppare meccanismi di coping sani e prendere decisioni informate sulla propria salute e sul proprio benessere.

Nel dettaglio degli utenti frequentanti i SerD per l'anno 2023 si nota che sono di più quelli che hanno un titolo di studio più basso (è stato riportato il grafico della fascia di età 20-64 anni che è la più rappresentativa a livello numerico).

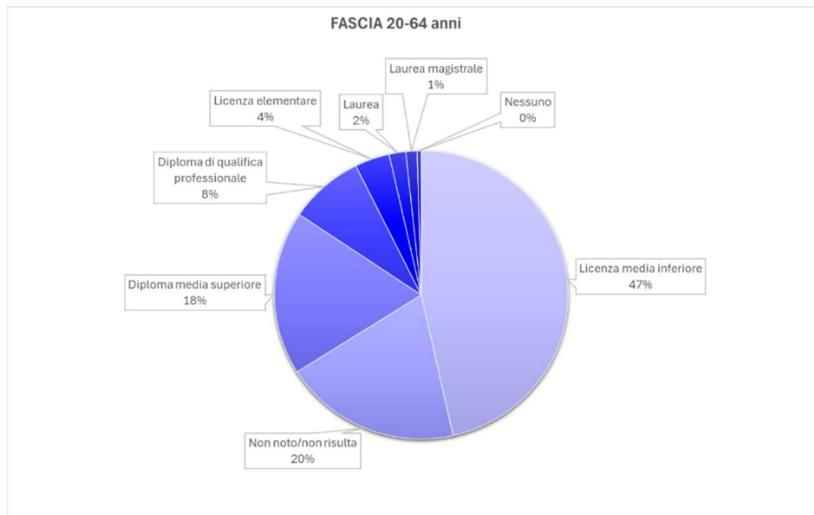


Figura 27: Utenti SerD residenti anno 2023 divisi per titolo di studio (fascia 20-64 anni)

Oltre al titolo di studio è stata poi analizzata la tipologia di impiego e in questo caso è stata descritta separatamente per i due sessi. Tra gli utenti frequentanti il SerD, la percentuale maggiore è quella delle persone occupate stabilmente. La percentuale dei disoccupati (21%) è alta rispetto alla percentuale media di disoccupati in Italia (6,8%): la mancanza di un'occupazione lavorativa può essere un fattore di rischio per lo sviluppo di dipendenze. Tuttavia, una alta quota di utenti ha un impiego definito come "non noto" e tale classificazione rende il dato scarsamente interpretabile.

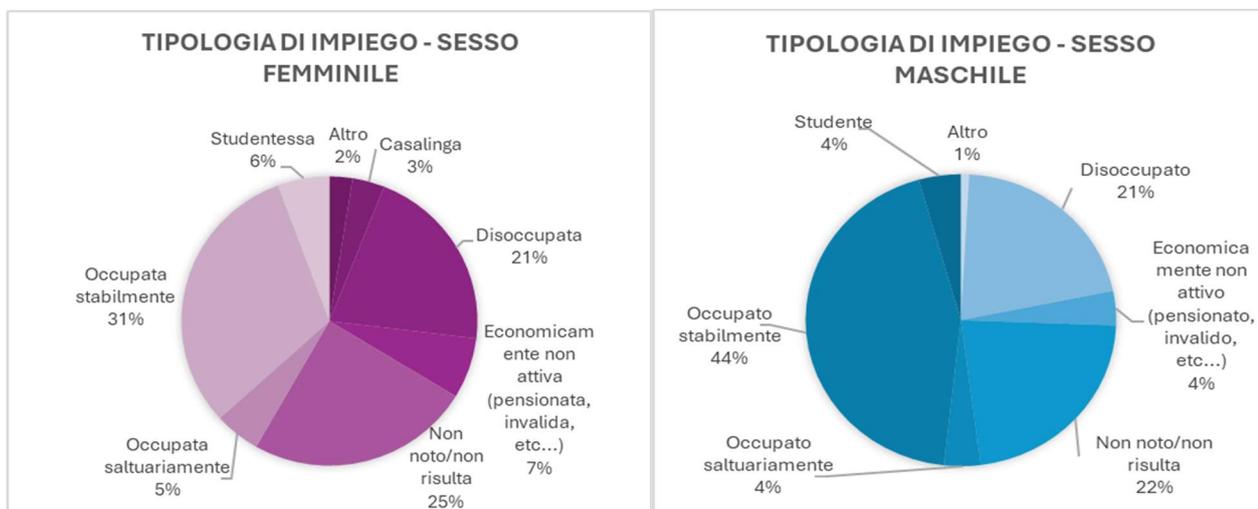


Figure 28-29: Tipologia di impiego - Utenti SerD residenti anno 2023 divisi per sesso

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Per accedere alle prestazioni ambulatoriali è sufficiente prendere appuntamento presso il Servizio Dipendenze competente territorialmente, non è necessaria la richiesta del medico curante. L'accesso al Servizio può avvenire, oltre che per iniziativa spontanea del cittadino, anche in seguito a segnalazione o invio da parte della Prefettura, degli Organi Giudiziari, di altri servizi delle ASST o dei Comuni, la cui collaborazione è richiesta a seconda delle situazioni segnalate.

Di seguito è riportata la suddivisione dell'utenza dell'anno 2023 per tipologia di invio dove si evince che il numero maggiore di accessi è su base volontaria: questo significa che una buona quota di persone con problemi di dipendenza da sostanze o disturbi comportamentali accede liberamente ai SerD per chiedere aiuto. Una grande fetta di utenti entra con modalità classificata come 'altro' o 'non noto/non risulta' e questo non ci permette di trarre informazioni utili (da qua l'importanza della corretta implementazione dei flussi informativi). Analizzando la tipologia di invio nell'arco temporale che va dal 2019 al 2023, come riportato nella tabella sottostante, si conferma l'aumento degli accessi ai servizi SerD. La modalità su base volontaria rimane la tipologia di accesso prevalente nel corso degli anni, mentre vi è una diminuzione per quanto riguarda la tipologia di invio da parte di familiari e gli amici. Tuttavia, in alcune circostanze specifiche, la Prefettura può assumere un ruolo nell'indirizzare gli individui a tali servizi. Questo avviene tipicamente quando sussistono preoccupazioni significative per la sicurezza pubblica, la tutela dei minori o l'adempimento delle responsabilità genitoriali.

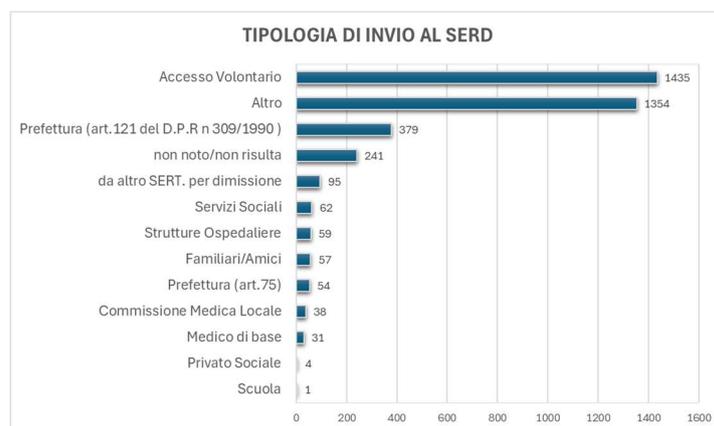


Figura 30: Tipologia di invio - Utenti SerD residenti anno 2023

TIPOLOGIA INVIO	ANNI				
	2019	2020	2021	2022	2023
Accesso Volontario	1.028	1.096	1.167	1.394	1.434
Altro	915	1.084	1.165	1.265	1.353
Commissione Medica Locale	29	13	16	11	38
Familiari/Amici	107	115	107	72	57
Medico di base	39	28	27	28	31
Prefettura (art.121 del D.P.R n 309/1990)	285	217	266	328	379
Prefettura (art.75)	53	62	37	27	54
Privato Sociale	7	6	2	1	4
Scuola	3	1	1		1
Servizi Sociali	51	54	60	61	62
Strutture Ospedaliere	53	48	60	72	59
Da altro SERT. per dimissione	79	94	93	99	95
Non noto/non risulta	734	405	315	159	241

Tabella 6: Utenza SerD divisa per tipologia di invio nel periodo 2019-2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Per una migliore caratterizzazione della tipologia di invio si è deciso di stratificare l'analisi per fascia d'età: nelle fasce d'età più giovanili la maggior parte dell'utenza entra per invio da prefettura, mentre dai 25 anni in avanti si accede più frequentemente in modo volontario.

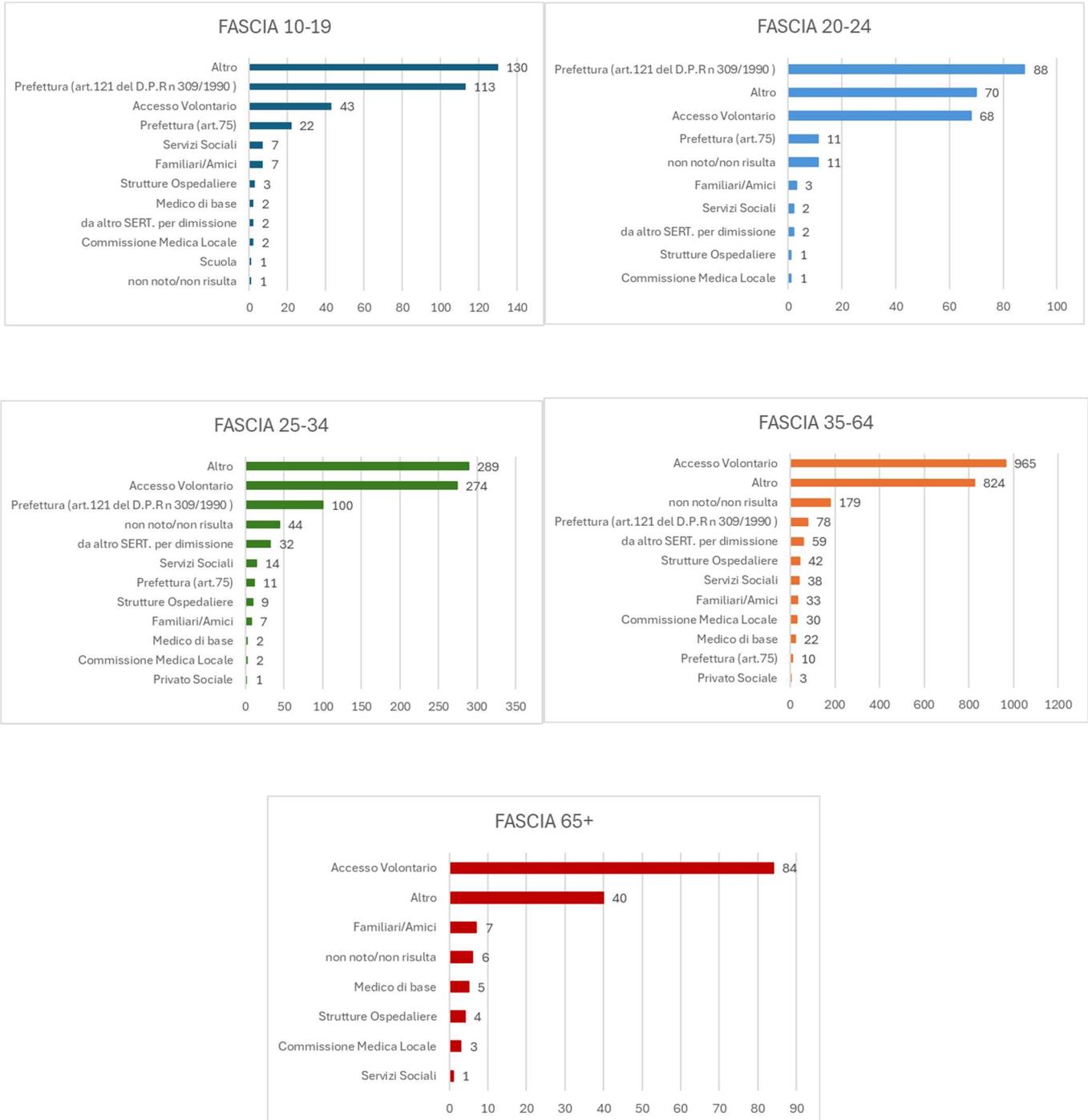


Figure 31-32-33-34-35: Tipologia di invio per fascia d'età - Utenti SerD residenti anno 2023



Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Al SerD accedono diverse tipologie di persone con bisogni differenti e, a seconda della domanda, il SerD eroga servizi specifici per la presa in carico, riabilitazione e cura dell'individuo. Nel grafico seguente viene analizzata l'utenza SerD per l'anno 2023 suddivisa per tipologia di domanda. Il numero maggiore di frequentatori è classificato come tossicodipendente e in seconda posizione vi è la problematica dell'alcoldipendenza. Le dipendenze rappresentano un problema complesso con gravi conseguenze per la salute individuale e per la società, è previsto pertanto che anche i familiari o gli educatori degli utenti possano accedere al servizio. Si nota infine un numero elevato di Giocatori d'azzardo patologici (GAP).

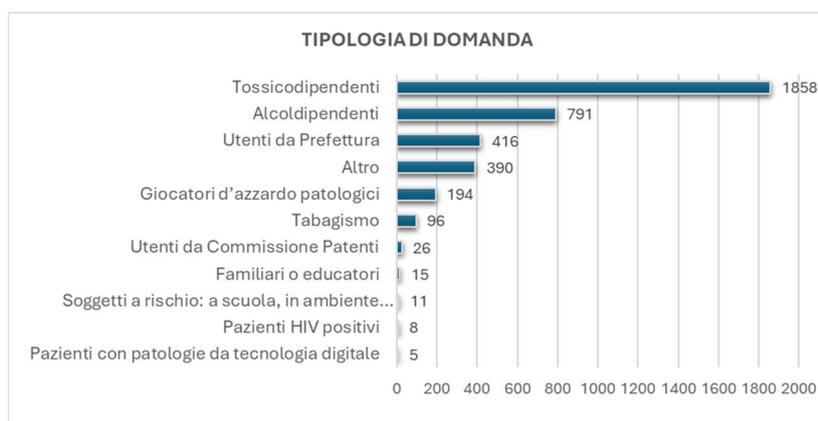


Figura 36: Tipologia di domanda - Utenti SerD residenti anno 2023

Nella tabella che segue sono riportati per ogni ambito di residenza i numeri degli utenti residenti dell'anno 2023, suddivisi per tipologia di domanda. Nella categoria 'altro' sono qua compresi utenti con patologie da tecnologia digitale, soggetti a rischio (a scuola, in ambiente lavorativo, in ambiente esterno), soggetti con positività HIV, soggetti tabagisti, utenti da commissione patenti, familiari o educatori ed altri. Il dato che rimane coerente in tutti gli ambiti è la maggior numerosità degli utenti tossicodipendenti rispetto alle altre tipologie di dipendenza, a seguire vi è l'alcol dipendenza ma con differenze territoriali.

DISTRIBUZIONE UTENZA SERD PER TIPOLOGIA DI DOMANDA ANNO 2023											
AMBITO	TOT	Alcoldipendenza		Tossicodipendenza		Gioco d'azzardo patologico		Utenti da Prefettura		Altro	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
CASALMAGGIORE	165	30	18.2	87	52.7	12	7.3	28	17.0	8	4.8
CREMA	784	144	18.4	561	71.6	39	5.0	0.0	40	5.1	
CREMONA	752	142	18.9	452	60.1	28	3.7	79	10.5	51	6.8
ASOLA	253	62	24.5	80	31.6	17	6.7	46	18.2	48	19.0
GUIDIZZOLO	288	58	20.1	101	35.1	10	3.5	56	19.4	63	21.9
MANTOVA	840	202	24.0	293	34.9	55	6.5	112	13.3	178	21.2
OSTIGLIA	188	39	20.7	60	31.9	4	2.1	41	21.8	44	23.4
SUZZARA	268	56	20.9	116	43.3	23	8.6	19	7.1	54	20.1
VIADANA	272	58	21.3	108	39.7	6	2.2	35	12.9	65	23.9
TOT	3810	791	20.8	1858	48.8	194	5.1	416	10.9	551	14.5

Tabella 7: Tipologia di domanda per ambito di residenza- Utenti SerD residenti anno 2023

Per una migliore caratterizzazione della domanda si è deciso di stratificare l'analisi per fascia d'età. Fino ai 64 anni si conferma la tendenza che abbiamo visto nel complesso; infatti, vi è la tossicodipendenza come tipologia di domanda principale. Nelle tre fasce più giovanili, cioè fino ai 34 anni al secondo posto vi è l'invio da prefettura, mentre nella fascia 35-64 la tossicodipendenza è seguita dall'alcol dipendenza. Tra gli over65, la principale domanda riguarda utenti dipendenti da alcol seguiti da giocatori d'azzardo patologici e utenti tabagisti.



Figure 37-38-39-40-41: Tipologia di domanda per fascia d'età - Utenti SerD residenti anno 2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

A seguire vi è il focus dei casi legali e dell'invio da commissione patenti. Nel primo grafico viene analizzata l'utenza in numeri assoluti (teste di residenti) che accede al servizio SerD con invio da parte della Prefettura. La suddivisione per fascia d'età mostra che la fascia che accede maggiormente per invio da prefettura in numeri assoluti è la più giovanile (fino ai 19 anni), mentre è quasi inesistente la fascia degli over 65 che accede per invio da prefettura. Nel secondo grafico vediamo i numeri assoluti degli utenti con invio da commissione patenti per fascia d'età, la più rappresentata è la fascia 35-64 e i numeri dell'anno 2023 sono in netto aumento rispetto agli anni precedenti.

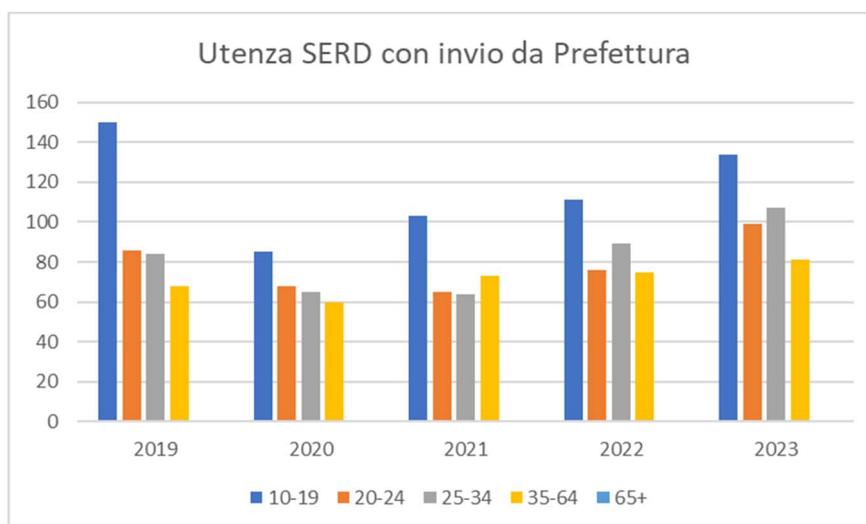


Figura 42: Utenti Serd con invio da prefettura periodo 2019-2023

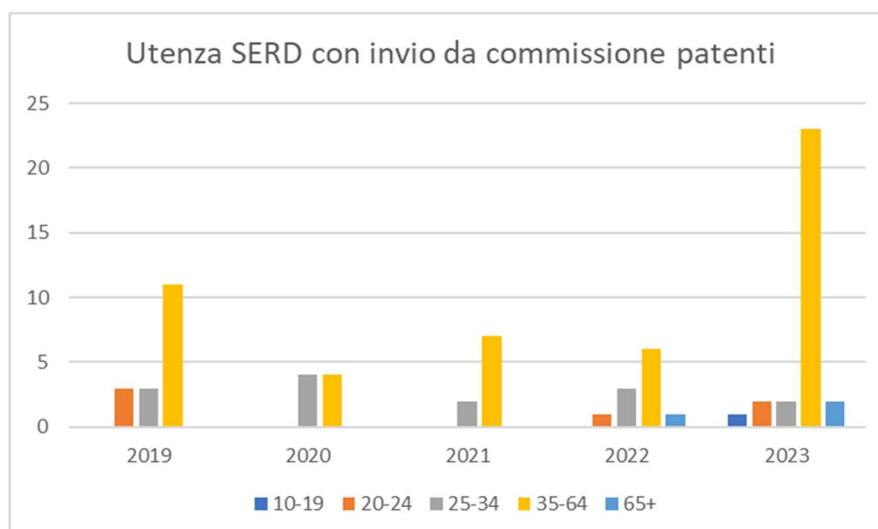


Figura 43: Utenti Serd con invio da commissione patenti periodo 2019-2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Dalle ultime relazioni annuali della Direzione Centrale per i Servizi Antidroga (DCSA) del Ministero dell'Interno, è emerso che la droga più diffusa in Italia è la cannabis. Si stima una media nazionale di 51 dosi al giorno di cannabis ogni 1.000 abitanti. Al secondo posto troviamo la cocaina, con circa 11 dosi al giorno per 1.000 abitanti, mentre l'eroina si posiziona al terzo posto con circa 3 dosi al giorno per 1.000 abitanti. Il territorio Mantovano e Cremonese rispecchia l'andamento italiano, come visibile nel grafico sotto riportato.

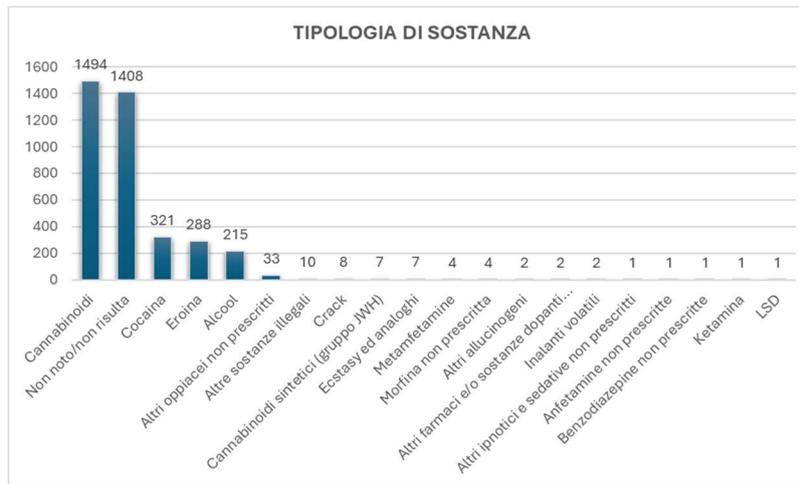


Figura 44: Tipologia di sostanza - Utenti SerD residenti anno 2023

In tabella sono riportati i dati dell'utenza SerD per ogni anno dal 2019 al 2023 suddivisa per le principali categorie di sostanza d'abuso, nel grafico vi è rappresentato l'andamento. Le sostanze più utilizzate per tutti gli anni risultano essere i cannabinoidi, a seguire vi sono eroina e cocaina con andamento pressochè costante nel periodo considerato (nel 2023 in particolare l'uso di cocaina supera l'uso di eroina). A seguire vi è l'alcool, con un particolare picco che supera cocaina ed eroina nell'anno 2021. Una grande quota di utenti SerD invece è definita da un uso di sostanze non noto o non risultante, in questa categoria rientrano quegli utenti che non fanno effettivamente uso di sostanze ma accedono ai servizi SerD per altra tipologia di dipendenza, ma probabilmente vi sono anche utenti per i quali la sostanza non è stata identificata o non è stata specificata. Il fatto che il calo della categoria uso di sostanze 'non noto/non risulta' dell'anno 2021 sia sovrapponibile con il picco dell'uso di alcool potrebbe anche essere frutto di una misclassificazione in alcuni casi della sostanza d'abuso.

SOSTANZE	ANNI				
	2019	2020	2021	2022	2023
Cannabinoidi	1.526	1.328	1.214	1.392	1.494
Non noto/non risulta	1.164	1.187	874	1.293	1.408
Eroina	287	275	260	291	287
Cocaina	238	262	248	301	320
Alcool	99	121	545	169	215
Altri oppiacei non prescritti	18	18	26	27	33
Altre sostanze illegali	16	6	4	11	10
Crack	3	1	4	7	8
Cannabinoidi sintetici (gruppo JWH)	7	7	5	7	7
Ecstasy ed analoghi	9	4	3	5	7

Tabella 8: Tipologia di sostanza - Utenti SerD residenti periodo 2019-2023

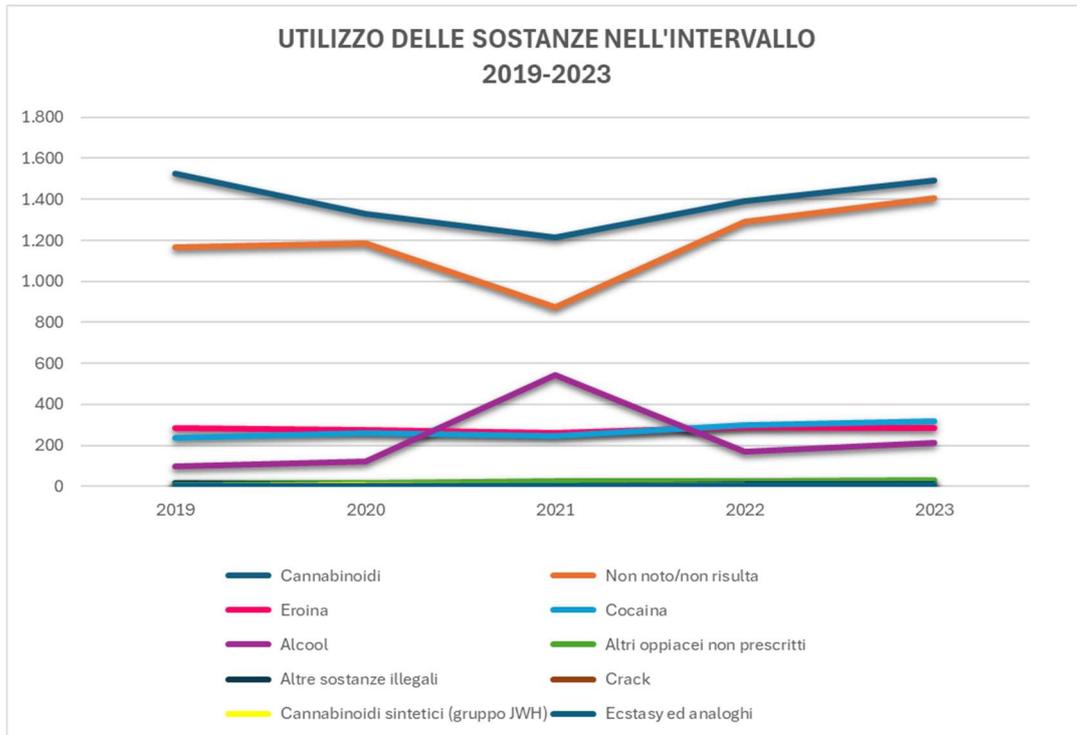


Figura 45: Tipologia di sostanza - Utenti SerD residenti periodo 2019-2023

FOCUS POPOLAZIONE CARCERARIA SEGUITA DAL SERD (ASST MANTOVA)

I dati presentati nei seguenti grafici fanno riferimento alla popolazione carceraria seguita dai SerD di ASST Mantova per l'anno 2023 (66 utenti). L'86% di essi è seguita per un problema di abuso, la restante parte per un problema di dipendenza. Nel grafico a barre vediamo la scomposizione in base alla sostanza utilizzata.

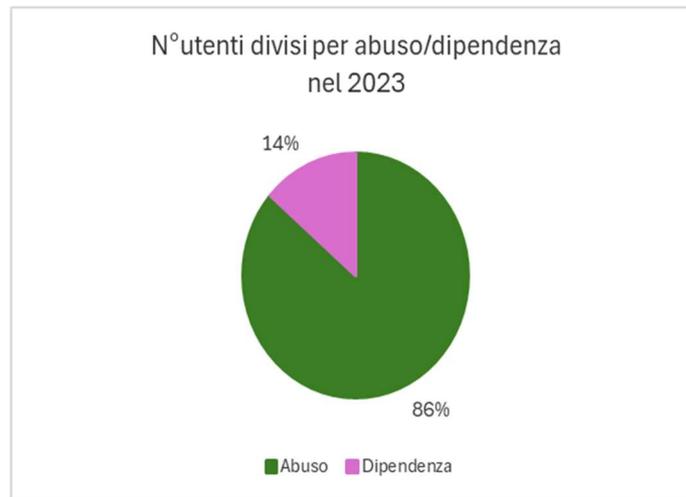


Figura 46: Abuso e dipendenza da sostanze nella popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anno 2023

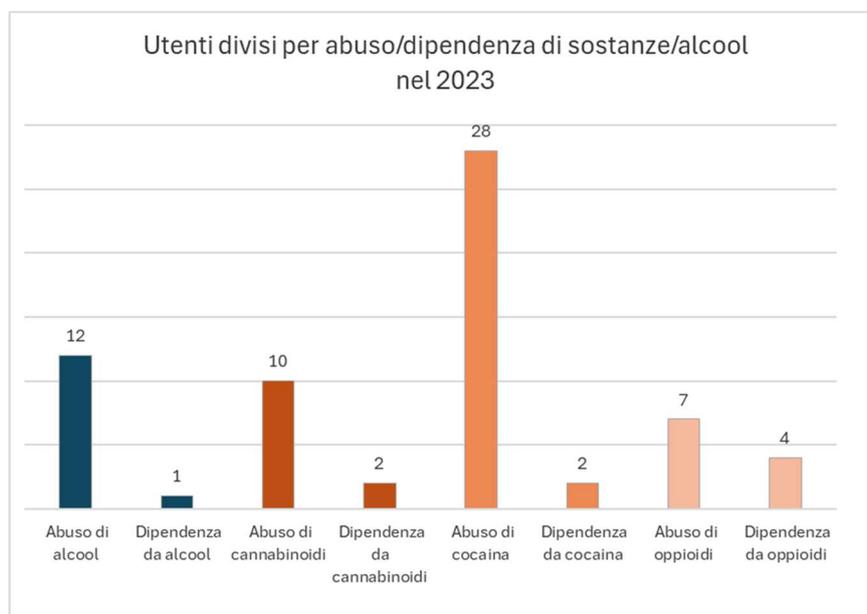


Figura 47: Sostanza d'abuso/dipendenza nella popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anno 2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Più della metà degli utenti ha come esito il completamento del programma e il 60% dell'utenza proviene dal territorio di ATS Val Padana. Infine, abbiamo riportato la tabella con le nazionalità, dove spicca numericamente la nazionalità italiana seguita da quella marocchina.



Figura 48: Esito ciclo popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anno 2023

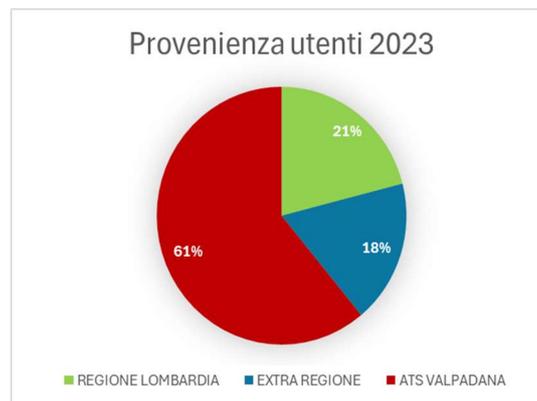


Figura 49: Provenienza popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anno 2023

ANNO 2023	
NAZIONALITA'	N. UTENTI
ALBANIA	4
CINA REP. POPOLARE	1
COSTA D'AVORIO	1
ERITREA	1
GEORGIA	1
GHANA	1
ITALIA	32
MAROCCO	12
MOLDAVIA	1
PAKISTAN	1
POLONIA	1
ROMANIA	1
SENEGAL	2
TUNISIA	7
Totale complessivo	66

Tabella 9: Nazionalità popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anno 2023

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Se esaminiamo la popolazione carceraria seguita dai servizi SerD nel periodo 2019-2023 vediamo che negli anni i numeri assoluti sono diminuiti sia per quanto riguarda le problematiche di abuso che di dipendenza da sostanze. Considerando il periodo nel complesso abbiamo diviso l'utenza per area geografica³: la maggior parte di essi ha nazionalità appartenente all'area dell'Unione Europea (in questo gruppo la più rappresentata è l'Italia), al secondo posto vi è l'Africa Settentrionale (le più rappresentate nell'area sono le nazionalità marocchina e tunisina).

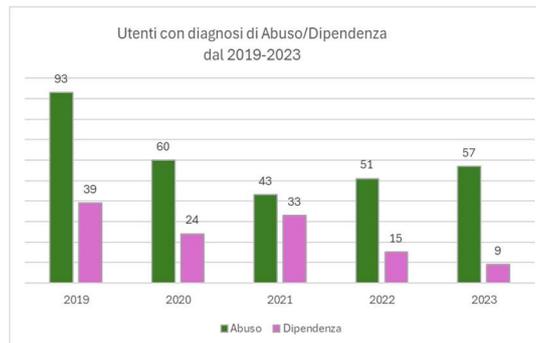


Figura 50: Abuso e dipendenza da sostanze nella popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anni 2019-2023

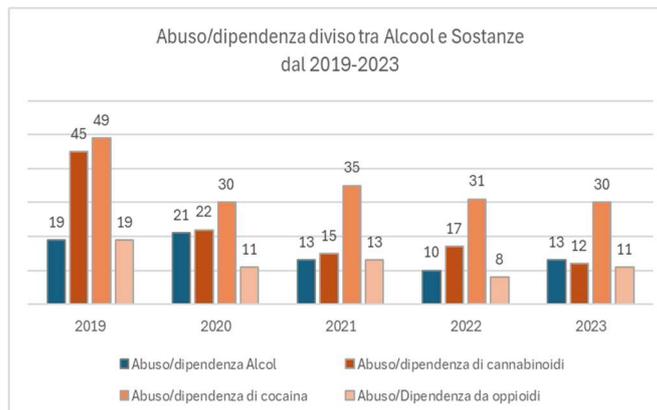


Figura 51: Sostanza d'abuso/dipendenza nella popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anni 2019-2023

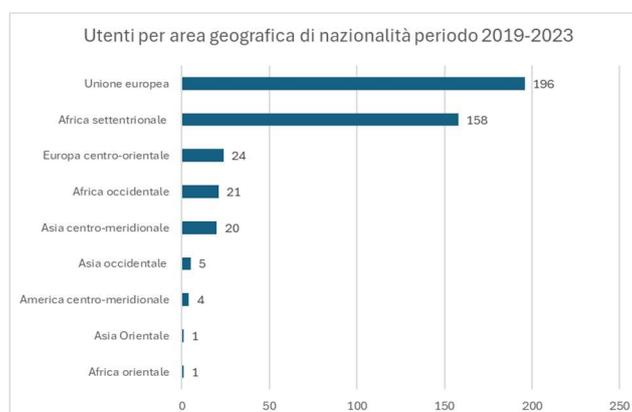


Figura 52: Nazionalità popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova nel periodo 2019-2023

³ Fonte per classificazione paesi in area geografica : <https://www.istat.it/classificazione/classificazione-degli-stati-esteri>

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Infine, abbiamo considerato separatamente gli utenti sulla base della tipologia di ciclo effettuato (per tossicodipendenza o per alcoldipendenza), i cicli per tossicodipendenza numericamente sono maggiori e dall'anno 2020 hanno subito un drastico calo, lo stesso andamento si ha per i cicli per alcoldipendenza anche se numericamente inferiori. Le linee tratteggiate indicano il numero di cicli che hanno dato esito completato.

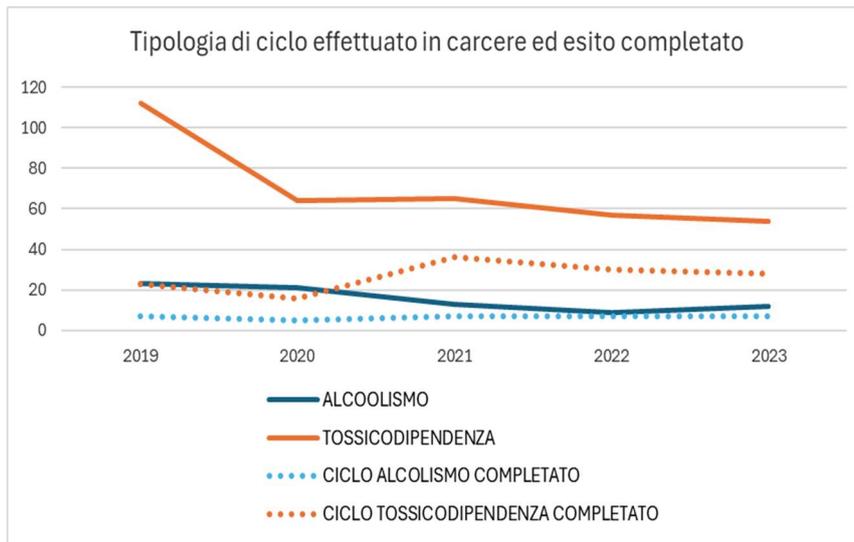


Figura 53: Tipologia ed esito ciclo popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Mantova anni 2019- 2023

Di seguito è riportata la tabella contenente gli utenti seguiti da SerD in carcere, successivamente inseriti in comunità, con il dettaglio dell'ubicazione della struttura residenziale di inserimento e della diagnosi di abuso/dipendenza.

DIAGNOSI	SOSTANZE	COMUNITA' RESIDENZIALE	UBICAZIONE STRUTTURA
Abuso di cocaina	COCAINA	CT ACQUARIO MN	ATS
Dipendenza da oppioidi	EROINA	CT ARCA MN	ATS
Dipendenza da cannabinoidi	CANNABIS (TOTALE)	CT CASA DI BENIAMINO -EXODUS - CAVRIANA MN	ATS
Dipendenza da alcool	BIRRA	CT LA TENDA DI CRISTO- CR	ATS
Dipendenza da oppioidi	EROINA	CT IL GABBIANO -LODI	EXTRA ATS
Abuso di cannabinoidi	CANNABIS (TOTALE)	CT BESSIMO -BS	EXTRA ATS
Dipendenza da oppioidi	EROINA	CT LA VELA- PC	EXTRA REG
Dipendenza da alcool	BIRRA	CT ARCA MN	ATS
Abuso di alcool	VINI	CT FRATERNITA' -BS	EXTRA ATS
Dipendenza da alcool	BIRRA	CT PROMOZIONE UMANA- MI	EXTRA ATS
Abuso di cocaina	ALTRE SOSTANZE (TOTALI)	CT FAMIGLIA NUOVA -LODI	EXTRA ATS
Dipendenza da oppioidi	EROINA	CT CEPIA -MN	ATS
Dipendenza da oppioidi	EROINA	CT ARCA -MN	ATS

Tabella 10: Inserimenti in comunità dal carcere ASST Mantova anni 2019-2023

FOCUS POPOLAZIONE CARCERARIA SEGUITA DAL SERD (ASST CREMONA)

I dati presentati nei grafici che seguono fanno riferimento alla popolazione carceraria seguita dai SerD di ASST Cremona nel periodo 2019-2023. La maggior parte degli utenti presenta un problema legato alla tossicodipendenza, in misura minore alcoldipendenza. In questo caso l'utenza proviene dal territorio di ATS Val Padana solo per il 15% rispetto al totale, mentre per quanto riguarda la nazionalità è esattamente sovrapponibile a quella descritta per gli utenti seguiti in carcere dai serd di ASST Mantova; infatti, troviamo al primo posto utenti con nazionalità appartenente all'area Unione Europea, seguiti da utenti provenienti dall'Africa Settentrionale.

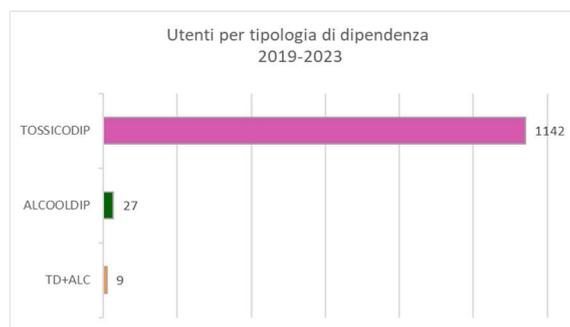


Figura 54: Tipologia di dipendenza nella popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Cremona nel periodo 2019-2023

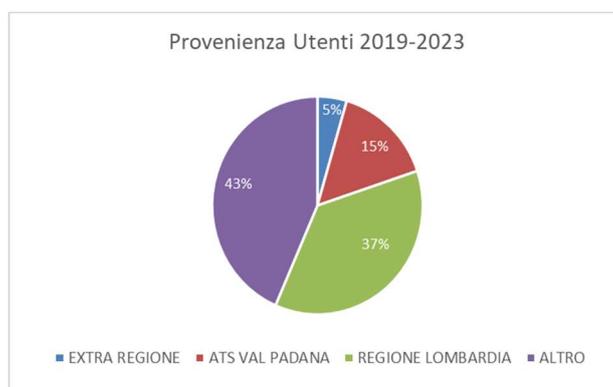


Figura 55: Provenienza popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Cremona nel periodo 2019-2023

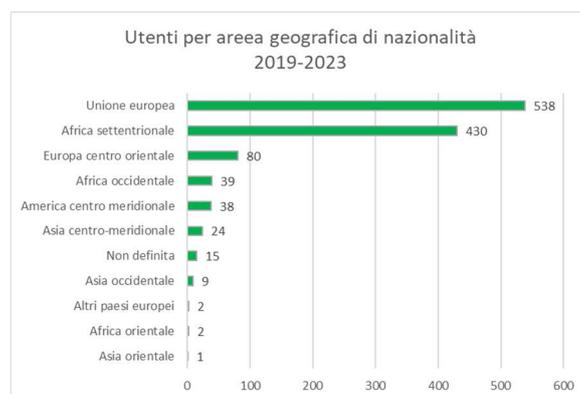


Figura 56: Nazionalità popolazione carceraria seguita dal Serd di Asst Cremona nel periodo 2019-2023

SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

Sul territorio è presente una diffusa rete di Comunità Terapeutiche accreditate, residenziali e semiresidenziali, che effettuano programmi terapeutici riabilitativi per le dipendenze. In tali Strutture vengono erogati interventi di carattere socioeducativo, psicoterapeutico, interventi sanitari (disintossicazioni o supporti farmacologici, in accordo con il Servizio Territoriale Dipendenze competente) specifici rispetto alle situazioni personali e familiari delle persone interessate. Gli interventi vengono effettuati prevalentemente a livello ambulatoriale e si ricorre al ricovero in strutture ospedaliere o residenziali solo in particolari casi. Le prestazioni sono erogate in forma individuale o a piccoli gruppi nelle sedi operative e se necessario a domicilio.

Nel grafico seguente vi è il dato numerico sull'utenza delle comunità residenziali e semiresidenziali di ATS Val Padana nel periodo 2019-2023, con il dettaglio della residenza dell'utenza. Per l'anno 2023 gli utenti sono 698, di cui il 24% circa è residente nel territorio di ATS Val Padana, il 72% è residente in altre ATS Lombarde e il 4% proviene da territori extra-regione. Questa distribuzione è costante nel tempo ed è probabilmente data dalla prassi di non inserire gli utenti in comunità vicine ai loro territori di residenza: tale tendenza vale in particolare per le comunità di tipo residenziale e meno per i centri diurni. Nel complesso il numero degli utenti totali si è leggermente ridotto in corrispondenza dell'anno 2020 ed è poi risalito negli anni successivi, senza però raggiungere i valori osservati nel 2019. Come si può vedere la percentuale di utenti nostri residenti che frequentano le nostre comunità si attesta sempre intorno al 20%, mentre il restante 80% circa è dato da utenza proveniente da fuori ATS e da fuori Regione.

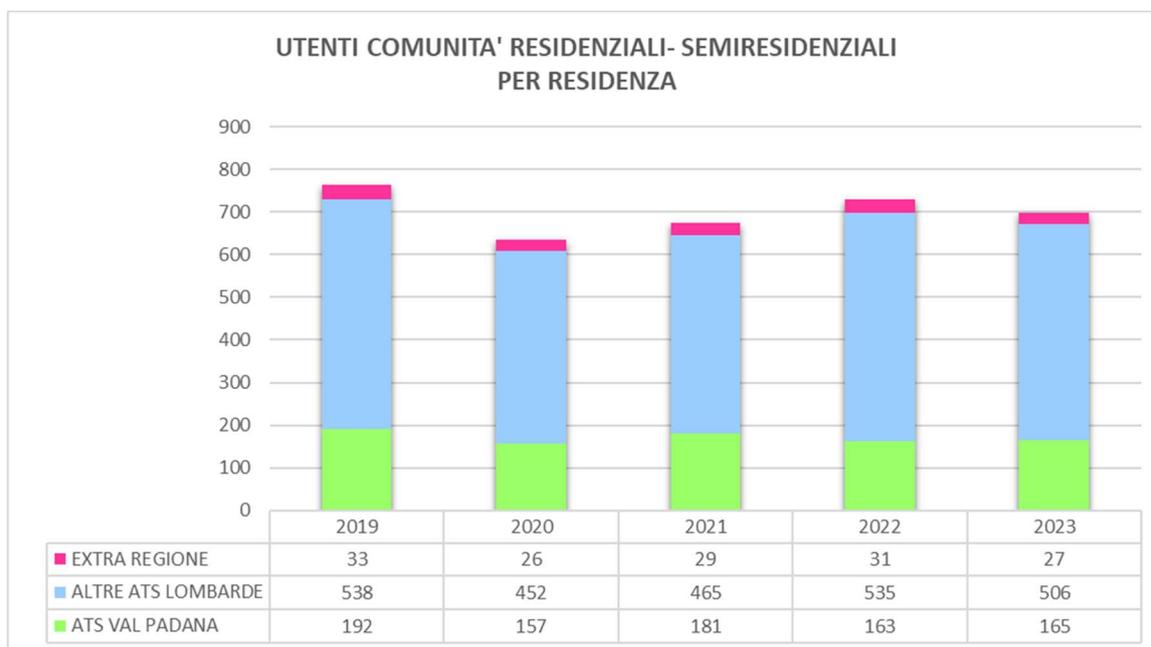


Figura 57: Utenti comunità residenziali e semiresidenziali divisi per territorio di residenza anni 2019-2023



Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Nelle tabelle riportate di seguito viene fornito il dato dell'utenza inserita nelle comunità di tipo residenziale e semiresidenziale nel periodo 2019-2023 dai SERD di ASST Crema e Cremona.

DIAGNOSI	ATS		EXTRA ATS		EXTRA REGIONE		TOT
	RES	SEMIRES	RES	SEMIRES	RES	SEMIRES	
DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO			1				1
DISTURBO DA USO DI ALCOOL	2		46				48
DISTURBO DA USO DI ALCOOL E CANNABIS	2		4				6
DISTURBO DA USO DI ALCOOL E COCAINA	1		30				31
DISTURBO DA USO DI ALCOOL E GIOCO D'AZZARDO			1				1
DISTURBO DA USO DI CANNABIS	2		11	1			14
DISTURBO DA USO DI CANNABIS E COCAINA			26				26
DISTURBO DA USO DI COCAINA	3	1	33	1			38
DISTURBO DA USO DI COCAINA E GIOCO D'AZZARDO	1		3				4
DISTURBO DA USO DI COCAINA, ALCOOL E GIOCO D'AZZARDO			1				1
DISTURBO DA USO DI COCAINA, CANNABIS E GIOCO D'AZZARDO			1				1
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI	3	1	28				32
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI E ALCOOL			12				12
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI E CANNABIS	1		5				6
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI E COCAINA	1		45				46
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI E FARMACI			1				1
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI, COCAINA E ALCOOL			2				2
DISTURBO DA USO DI OPPIACEI, COCAINA E DA GIOCO D'AZZARDO	1	1					2
TOT	17	3	250	2	0	0	272

Tabella 11: Inserimenti in comunità ASST Crema anni 2019-2023

DIAGNOSI	ATS		EXTRA ATS		EXTRA REGIONE		TOT
	RESIDENZ	SEMIRES	RESIDENZ	SEMIRES	RESIDENZ	SEMIRES	
TD	115	8	96		6		225
ALC	23	3	9				35
TD+ALC	5		4				9
ALC+ GAP	1	1					2
GAP	2						2
TOT	146	12	109	0	6	0	273

Tabella 12: Inserimenti in comunità ASST Cremona anni 2019-2023

Di seguito invece è riportato il focus sull'utenza dei servizi SerD di ASST Mantova inserita in comunità nel periodo 2019-2023. I dati rappresentano gli inserimenti in comunità alla fine del ciclo di trattamento. In particolare, si è analizzata la distribuzione degli utenti a seconda dell'equipe, si evince dal grafico che il numero maggiore di inserimenti è per il SerD di Mantova. Successivamente l'utenza è stata divisa e rappresentata per fasce di età', la fascia maggiormente rappresentativa è quella dai 35-64 anni.

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

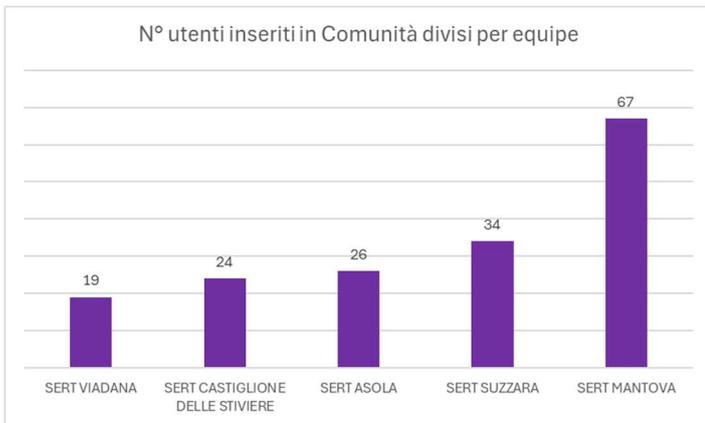


Figure 58: Utenza inserita in comunità

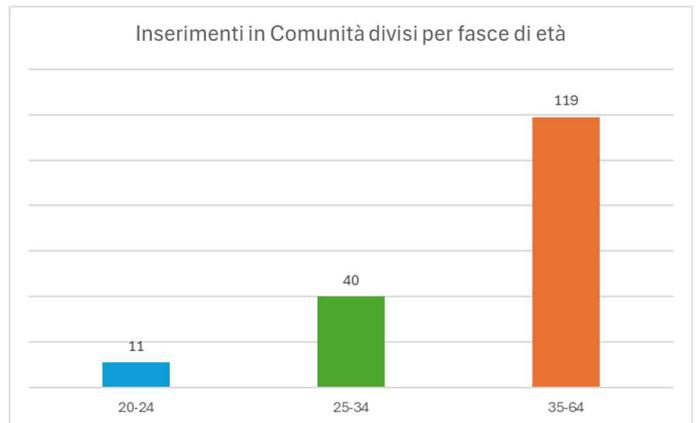


Figure 59: Utenza divisa per fasce di età

Il grafico a torta rappresenta la distribuzione delle tipologie di diagnosi dell’utenza inserita in comunità, il grafico evidenzia come la categoria “Abuso/Dipendenze da Droga” sia quella predominante, al secondo posto ma sempre con una percentuale alta troviamo “Abuso/Dipendenze da Alcool”. Nella rappresentazione di fianco, abbiamo l’utenza suddivisa per sostanza principale utilizzata, anche qui si evince che il maggior numero di utenti inseriti in comunità, nel periodo 2019-2023, ha utilizzato come sostanza principale la Cocaina a seguire l’Eroina. Appare rappresentativo il dato sulle sostanze alcoliche (in particolare vino e birra).

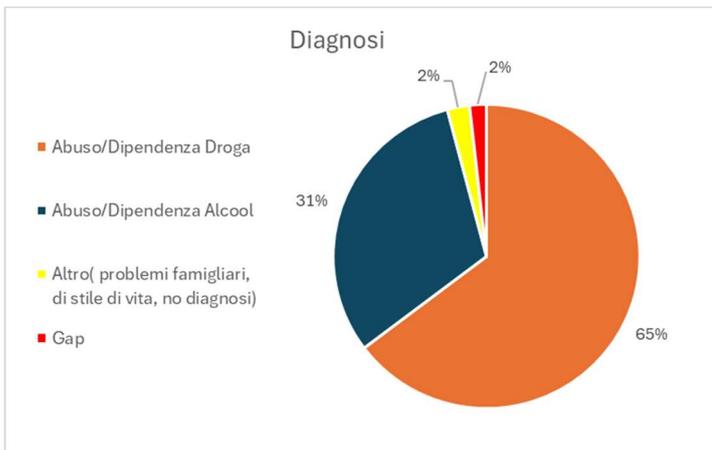


Figure 60: Utenza divisa per diagnosi

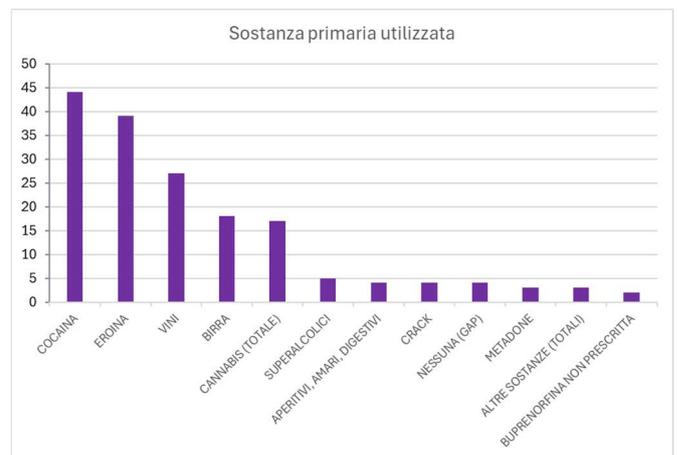


Figure 61: Utenza divisa per sostanza

FOCUS UTENZA SERD 2023 FASCIA D'ETA' 10-17

Di seguito è stata analizzata la popolazione con età 10-17 anni che ha frequentato i servizi ambulatoriali SerD nell'anno 2023. Vi è la suddivisione per Asst di residenza, per sesso, per tipologia di invio, di domanda e tipologia di sostanza utilizzata. Infine, vi è il dato riguardante lo stato occupazionale/ scolastico e il titolo di studio.



Figure 62-68 : Utente Serd anno 2023 anni 10-17

Tale report è stato redatto dallo staff dell'Osservatorio Epidemiologico ATS Valpadana.

Lo staff rimane a disposizione per confronti ed approfondimenti.