



# Rapporto Tossicodipendenze

Analisi dei dati del  
Sistema Informativo Nazionale delle Dipendenze

Anno 2022



Agosto 2023



*Ministero della Salute*

**Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica**  
Ufficio di statistica

**Direzione generale della prevenzione sanitaria**

La presente pubblicazione è stata curata da:

Miriam Di Cesare, Natalia Magliocchetti, Morgan Romanelli, Elisabetta Santori

*In collaborazione con Regioni e Province Autonome*

## INDICE DEI CONTENUTI

<b>INTRODUZIONE</b> .....	<b>5</b>
PRESENTAZIONE DEL VOLUME .....	5
PREMESSA E OBIETTIVI .....	6
SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI .....	7
<i>I servizi</i> .....	7
<i>Il personale dei servizi</i> .....	7
<i>L'attività dei servizi e le caratteristiche dell'utenza</i> .....	7
<i>Le prestazioni erogate nei servizi per le dipendenze</i> .....	10
<i>Patologie concomitanti, malattie infettive e comportamento a rischio</i> .....	10
<i>L'attività ospedaliera</i> .....	11
Dimissioni ospedaliere.....	11
<i>Costo dell'assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> .....	11
ACRONIMI .....	12
<b>PRIMA PARTE</b> .....	<b>13</b>
<b>1. IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE DIPENDENZE</b> .....	<b>13</b>
1.1. <i>Il nuovo sistema informativo sanitario (NSIS)</i> .....	13
1.2. <i>Processo di acquisizione dei dati</i> .....	17
1.3. <i>Il SIND: decreto istitutivo e specifiche funzionali</i> .....	19
1.4. <i>Il gruppo di lavoro e gli strumenti a disposizione</i> .....	22
<b>SECONDA PARTE</b> .....	<b>25</b>
2. I DATI OGGETTO DI ANALISI .....	25
2.1. <i>Fonti informative utilizzate e note metodologiche</i> .....	25
3. COMPLETEZZA E QUALITÀ DELLA RILEVAZIONE .....	28
4. I SERVIZI .....	34
5. IL PERSONALE DEI SERVIZI .....	36
6. L'ATTIVITÀ DEI SERVIZI E LE CARATTERISTICHE DELL'UTENZA.....	41
6.1. <i>Caratteristiche socio-demografiche dell'utenza in carico</i> .....	41
6.2. <i>Analisi dell'utenza in carico secondo l'uso delle sostanze</i> .....	58
7. GLI INTERVENTI/LE PRESTAZIONI.....	103
7.1. <i>Le prestazioni erogate nei servizi per le dipendenze</i> .....	103
8. PATOLOGIE CONCOMITANTI, MALATTIE INFETTIVE E COMPORTAMENTO A RISCHIO .....	113
8.1. <i>Patologia psichiatrica concomitante</i> .....	113
8.2. <i>Malattie infettive droga correlate</i> .....	115
8.3. <i>Comportamento a rischio</i> .....	124
<b>TERZA PARTE</b> .....	<b>131</b>
9. LA TOSSICODIPENDENZA RILEVATA DA ALTRE FONTI INFORMATIVE .....	131
9.1. <i>Dimissioni ospedaliere droga correlate</i> .....	131
9.2. <i>Tasso di ricovero</i> .....	135
9.3. <i>I costi per l'assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i> .....	139
9.4. <i>Il pronto soccorso e le urgenze ospedaliere</i> .....	149
<b>GLOSSARIO</b> .....	<b>160</b>
<b>APPENDICE</b> .....	<b>161</b>



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## INTRODUZIONE

### *PRESENTAZIONE DEL VOLUME*

Il Rapporto SIND tossicodipendenze 2022 illustra nel dettaglio i principali dati sull'utenza, le attività e il personale dei servizi pubblici per le dipendenze patologiche in Italia riferiti all'anno 2022.

Nell'introduzione è riportato l'oggetto, la finalità nonché una sintesi della dimensione del fenomeno e dei principali risultati.

La prima parte del volume si apre con una breve presentazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) e più specificatamente del Sistema Informativo Nazionale per le Dipendenze (SIND) che costituisce la principale fonte informativa utilizzata per la redazione di tale rapporto. Il capitolo si conclude con una descrizione del processo di trasmissione e acquisizione dei dati al sistema informativo e delle attività del gruppo di lavoro interistituzionale SIND.

Il fulcro del Rapporto è nella seconda parte in cui, dopo una breve premessa riguardo la metodologia d'analisi adottata per la produzione del documento (Capitolo 2), si fornisce un approfondimento concernente la completezza e la qualità dei dati rappresentati (Capitolo 3). Nei capitoli seguenti si riporta una panoramica delle strutture che offrono assistenza per la tossicodipendenza (Capitolo 4) e del personale in servizio nelle strutture pubbliche (Capitolo 5). Successivamente sono presentati i principali dati di attività relativi all'utenza trattata dai servizi (Capitolo 6) e all'assistenza erogata (Capitolo 7). La seconda sezione termina con l'approfondimento riguardo alle patologie concomitanti e alle malattie infettive.

La terza parte del Rapporto ha l'obiettivo di completare il quadro delineato tramite la rilevazione del Sistema Informativo Nazionale per le Dipendenze (SIND) offrendo al lettore una panoramica delle evidenze emerse da ulteriori fonti informative (Capitolo 9).



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## ***PREMESSA E OBIETTIVI***

Il presente Rapporto rappresenta la prima analisi a livello nazionale dei dati rilevati attraverso il Sistema Informativo Nazionale per le Dipendenze (SIND).

La rilevazione – istituita dal decreto del Ministro della salute dell'11 giugno 2010 - costituisce a livello nazionale la più ricca fonte di informazioni inerenti gli interventi sanitari e socio-sanitari erogati da operatori afferenti al SSN, nell'ambito dell'assistenza rivolta a persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope. Tale sistema costituisce la fonte informativa a livello nazionale e regionale utile: al monitoraggio dell'attività dei servizi, con analisi del volume di prestazioni e valutazioni epidemiologiche sulle caratteristiche dell'utenza e sui pattern di trattamento; al supporto alle attività gestionali dei Servizi, per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse; alla costruzione di indicatori di struttura, processo ed esito sia a livello regionale che nazionale; alla redazione della Relazione al Parlamento ai sensi dell'art. 131 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 e degli altri rapporti epidemiologici esclusivamente composti da dati aggregati derivanti dagli obblighi informativi nei confronti dell'Osservatorio Europeo, delle Nazioni Unite – Annual Report Questionnaire; all'adeguamento della raccolta di informazioni rispetto alle linee guida dell'Osservatorio Europeo delle Droghe e Tossicodipendenze.

La realizzazione del rapporto ha lo scopo di offrire un prezioso strumento conoscitivo per i diversi soggetti istituzionali responsabili della definizione ed attuazione delle politiche sanitarie del settore dipendenze, per gli operatori e per i cittadini utenti del Servizio Sanitario Nazionale.

Il rapporto vuole, inoltre, rappresentare la restituzione ufficiale dei risultati del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze che, istituito nel 2012, oggi in grado di produrre dati di buona qualità utilizzabili per le finalità di programmazione, valutazione e ricerca.

L'intento è che esso sia il primo di una serie di rapporti annuali sulla dipendenza che potrà arricchirsi di ulteriori e specifiche analisi dei dati rilevati.

*I dati che vengono presentati nel Rapporto sono riferiti all'anno 2022 e rappresentano una fotografia dei servizi, delle caratteristiche degli utenti e delle attività dei servizi di dipendenze nonché delle risorse di personale.*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## **SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI**

### **I servizi**

Nel 2022 sono operanti in Italia 573 Servizi pubblici per le Dipendenze (Ser.D); per rendere il servizio più accessibile a tutta la popolazione, in diverse regioni i servizi sono articolati su più sedi di erogazione delle prestazioni.

L'attività principale dei Ser.D riguarda la cura, la prevenzione e la riabilitazione delle persone che hanno problemi di dipendenza. Altra utenza accede ai servizi per controlli amministrativi previsti dalla legge e non necessariamente per scopi di cura: ad esempio le persone che chiedono un'attestazione di assenza di uso di sostanze a scopo di adozioni.

### **Il personale dei servizi**

La dotazione complessiva del personale dipendente all'interno dei Ser.D risulta, al 31/12/2021, pari a 5.987 unità. Tra le figure professionali gli infermieri rappresentano il 31,5% del totale (6.397 unità), seguiti dai medici (20,7%), dagli psicologi (14,7%), dagli assistenti sociali (13,5%), dagli educatori professionali pari (10,3%) e dagli OTA/OSS con il 2,1%.

A livello nazionale, il rapporto tra infermieri e medici risulta pari a 1,5 e il rapporto tra medici e psicologi è pari 1,4.

### **L'attività dei servizi e le caratteristiche dell'utenza**

#### **DOMANDA DI TRATTAMENTO - CARATTERISTICHE SOCIO-DEMOGRAFICHE**

Nel 2022 i servizi in Italia hanno assistito complessivamente 129.259 soggetti dipendenti da sostanze (su un totale di 242.373 contatti) di cui 17.497 sono nuovi utenti (13,5%) e 111.762 sono soggetti già in carico o rientrati dagli anni precedenti (86,5%). Circa l'86% dei pazienti totali sono di genere maschile (con un rapporto di 1 femmina ogni 6 maschi), anche nei nuovi e nei vecchi utenti distintamente.

I pazienti in trattamento sono prevalentemente di nazionalità italiana (91,4%), soprattutto le femmine (94,7%). La maggior parte degli stranieri proviene dal continente africano (3,6%) e da altri paesi europei (2,5%).

Per gli utenti totali le classi di età più frequenti sono quelle comprese tra i 35 e i 54 anni (classe modale 45-49 anni). Nei nuovi utenti le età più rappresentate sono quelle tra i 20 e i 44 anni (classe modale 30-34 anni). Anche l'analisi dell'età media conferma che i nuovi utenti risultano più giovani con un'età media di 35,9 anni rispetto ai 43,4 degli utenti già in carico o rientrati.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Relativamente allo stato civile, i nuovi utenti presentano valori più alti nella percentuale di celibi/nubili (59,4% vs 58,7%), valori più bassi nella percentuale di coniugati (11,2% vs 13,7%).

In riferimento alla condizione abitativa (con chi vivono) la maggior parte degli utenti maschi vive con la famiglia di origine (27,8%) mentre le femmine abitano soprattutto con il proprio partner e i figli (28,7%). La quota di coloro che vivono da soli è relativamente bassa (circa 11%). Coloro che hanno figli vivono con loro in circa il 45,9% dei casi. Per quanto riguarda il luogo dove l'utente vive, il 62,1% ha una fissa dimora (58,7% nei nuovi utenti; 62,7% negli utenti già in carico); per il 28,4% degli utenti totali il dato è non noto o non rilevato.

Il 72,9% degli utenti presenta un livello di istruzione secondario. I vecchi utenti possiedono, rispetto ai nuovi utenti, relativamente di più titoli di studio elementare e secondario ma hanno anche una percentuale più bassa di "non noto/non rilevato".

Il 34,6% delle persone già in carico e il 30,7% dei nuovi utenti dichiara di avere una occupazione stabile e, rispettivamente, il 9,3% e il 9,8% una occupazione saltuaria. Le persone disoccupate sono il 29,8% negli utenti già in carico e il 25,6% nei nuovi utenti.

#### *DOMANDA DI TRATTAMENTO - SECONDO LA SOSTANZA D'ABUSO*

Il 63,0% dell'utenza in trattamento per droga è in carico ai servizi per uso primario di oppiacei; tale percentuale scende al 34,6% tra i nuovi utenti, mentre tra le persone già in carico o rientrate arriva al 67,4%. L'eroina, rimane la sostanza primaria più usata dall'insieme degli utenti in trattamento; tuttavia la proporzione di persone sul totale dei trattati che la scelgono come sostanza di elezione, diminuisce nel corso degli anni.

Tra nuovi utenti la cocaina risulta sostanza primaria d'abuso nel 38,5% dei casi, mentre per gli utenti già noti tale dato è pari al 22,4% (24,5% nei pazienti totali).

Nel tempo è aumentata la proporzione di persone che richiedono un trattamento per uso di cocaina.

L'accesso ai servizi per uso primario di cannabis riguarda circa il 24,8% dei nuovi utenti e il 9,1% dei pazienti già in carico ai servizi dagli anni precedenti (11,2% dei pazienti totali).

Per la cannabis negli anni più recenti si osservano valori tendenzialmente decrescenti per i nuovi utenti.

Analizzando gli andamenti temporali (anni 2014-2022) delle età medie al trattamento in corso degli utenti per le principali sostanze d'uso primario si nota un generale aumento, più evidente per i maschi.

Se si considera l'età al primo uso per oppiacei, cocaina e cannabinoidi si osserva una sostanziale stabilità temporale soprattutto negli anni più recenti; anche per l'età al primo trattamento si





osserva nell'ultimo periodo un andamento stabile per la cocaina e per la cannabis e valori più oscillanti per gli oppiacei.

Il dato sulla modalità di accesso ai servizi mostra che i pazienti già conosciuti richiedono il trattamento prevalentemente in modo autonomo o attraverso familiari e amici (67,6% dei casi) mentre i nuovi utenti giungono in maniera differenziata: il 45,7% per accesso diretto o su richiesta dei familiari/amici, il 7,4% per invio dell'autorità giudiziaria, per invio da altri servizi per le dipendenze (8,6%) o da altri servizi sanitari (9,1%). Si osserva, per entrambi i sessi, che all'aumentare dell'età si arriva al servizio sempre più tramite un accesso volontario mentre diminuisce la percentuale di coloro che vengono inviati dall'autorità giudiziaria e di coloro che usano un "altro" canale di accesso.

L'analisi dei dati sulla modalità di assunzione della sostanza di uso primario mostra che i pazienti già in carico utilizzano la sostanza prevalentemente per via iniettiva (30,7%) o fumata/inalata (37,5%). Nei nuovi utenti quasi il 49% (48,9%) fuma o inala la sostanza mentre la percentuale di coloro che usano la via iniettiva scende al 12,9%. In entrambe le categorie di utenti una quota assume la sostanza sniffandola (nuovi 20,4%; già in carico 14,6%).

Tra i nuovi utenti l'uso per via iniettiva è dichiarato dal 37,7% degli eroinomani e dall'1,4% dei cocainomani, mentre tra gli utenti già noti ai servizi tale modalità di assunzione interessa il 45,7% degli eroinomani ed il 3,4% dei cocainomani. Facendo riferimento alla modalità di assunzione "fumata/inalata" risulta che nei nuovi utenti vi si ricorre per l'eroina nel 37,3% dei casi e per la cocaina nel 38,3% dei casi, mentre negli utenti già in carico tale modalità viene utilizzata maggiormente dai cocainomani (40,0% vs 30,4%). Infine la sostanza viene sniffata soprattutto dagli assuntori di cocaina, sia nuovi (47,7%) che già in carico (45,0%).

Per quanto riguarda la frequenza di assunzione, pur se il dato è influenzato da una elevata quota di informazioni mancanti, si osserva che più del 30% degli utenti, sia nuovi che già in carico, usa la sostanza primaria quotidianamente.

Limitando l'osservazione ai soli utenti per i quali è stata rilevata la frequenza di assunzione della sostanza di uso primario e analizzando singolarmente le sostanze più utilizzate (oppiacei, cocaina, cannabis) risulta che gli oppiacei vengono assunti quotidianamente dal 47,5% dei nuovi utenti e dal 47,1% degli utenti già in carico; la cocaina viene assunta più frequentemente 2-3 volte a settimana (28,5%) dagli utenti già in carico e quotidianamente (31,8%) dai nuovi utenti ma almeno il 21% degli utenti non l'ha consumata nell'ultimo mese; per la cannabis, anche se



oltre il 40% dei pazienti la usa quotidianamente, una percentuale di almeno il 21% (25,7% nei nuovi utenti) non vi ricorre da almeno trenta giorni.

Esaminando la distribuzione dei pazienti per classe di età e tempo trascorso dalla prima assunzione iniettiva (rispetto al totale di utenti per i quali l'informazione è stata rilevata) si nota che per la maggior parte la prima assunzione iniettiva risale ad almeno dieci anni prima, soprattutto per gli utenti già in carico (88,0%).

### **Le prestazioni erogate nei servizi per le dipendenze**

A livello nazionale, ogni utente ha ricevuto mediamente 19 prestazioni di tipo sanitario, 172 prestazioni farmacologiche, 13 prestazioni psicosociali.

Il 78,8% dei pazienti ha avuto prestazioni di tipo medico-infermieristico, il 72,8% ha avuto un intervento psicosociale, il 55,6% è stato sottoposto a trattamenti farmacologici. A livello nazionale, il 66,1% degli utenti è sottoposto ad almeno 3 tipologie di prestazioni diverse.

### **Patologie concomitanti, malattie infettive e comportamento a rischio**

Nel 2022 presentano almeno una patologia psichiatrica 9.470 assistiti pari al 7,3% degli assistiti in trattamento presso i Ser.D.

Il 58,4% è affetto da disturbi della personalità e del comportamento, il 13,9% da sindromi nevrotiche e somatoformi, il 12,6% da schizofrenia e altre psicosi funzionali, il 2,7% da depressione e l'1,8% da mania e disturbi affettivi bipolari.

Nel 2022 gli assistiti testati per HIV sono stati 43.158, pari al 33,4% del totale dei soggetti in trattamento. Sono risultati positivi 2.082 soggetti, corrispondenti all'1,6% del totale dei trattati, con un range di valori compresi tra lo 0,1% e il 4,0%.

I soggetti testati per HBV sono stati 32.976, il 25,5% dell'utenza totale: per lo 0,6% degli utenti trattati (772 soggetti) il test ha avuto esito positivo con una considerevole variabilità interregionale.

Sono stati 33.032 gli assistiti testati per HCV, pari al 25,6% del totale degli utenti in trattamento. Il 10,8% dei trattati (13.983 soggetti) è risultato positivo, con una sostanziale variabilità territoriale.

Nel complesso, tra i soggetti testati il 4,8% è risultato HIV positivo, il 2,3% HBV positivo e il 42,3% HCV positivo, con una ampia eterogeneità interregionale.

I consumatori di sostanze stupefacenti per via iniettiva figurano tra i soggetti che corrono un rischio elevato di contrarre malattie infettive (HIV, epatiti).



Se si considerano coloro che hanno usato la sostanza per via iniettiva almeno una volta nella vita, risulta che oltre il 50% non è stato mai testato per l'HIV (53,1%); la stessa percentuale nei non iniettivi è pari al 62,8%. Solo il 33,7% degli utenti totali che hanno assunto la sostanza per via iniettiva almeno una volta nella vita è stato testato per l'HCV (6,9% negli ultimi 12 mesi).

Se si considerano solo i nuovi utenti tale percentuale si riduce al 19,1%.

L'informazione sulla condivisione di aghi e siringhe viene rilevata solo per il 22,0% degli utenti che hanno fatto almeno una volta nella vita uso iniettivo.

Limitando l'analisi a questi soggetti (n=10.020) risulta che il 53,7% ha condiviso aghi e siringhe almeno una volta nella vita.

## **L'attività ospedaliera**

### *DIMISSIONI OSPEDALIERE*

Nel 2022 si registrano 16.779 dimessi (16.185 in regime ordinario e 594 in regime diurno) con diagnosi correlate all'uso di droghe dalle strutture ospedaliere italiane: 96,5% in regime ordinario, 3,5% in regime diurno per un totale di 198.892 giornate di degenza, con una degenza media di 12,3 giorni, e 3.965 accessi in day hospital con un numero medio di accessi pari a 6,7.

### *ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO*

Il numero complessivo di accessi al Pronto Soccorso per i gruppi diagnostici correlati all'uso di droghe ammonta a 8.152, che rappresentano lo 0,05% del numero totale di accessi al pronto soccorso a livello nazionale.

Il 12,4% del totale degli accessi in Pronto Soccorso per problemi correlati all'uso di droghe esita in ricovero, di cui il 34,2% sono accolti nel reparto di psichiatria. Inoltre il 72,2% dei ricoveri registrano una diagnosi di *Psicosi indotte da droghe*.

## **Costo dell'assistenza alle persone con dipendenze patologiche**

Con riferimento all'anno 2021 (ultimo anno disponibile) il costo medio annuo per residente dell'assistenza per le dipendenze sia territoriale che ospedaliera, è pari a € 19,8 calcolato dividendo il costo complessivo dell'assistenza per le dipendenze per la popolazione residente nel 2021. Per quanto riguarda l'assistenza territoriale il costo complessivo ammonta a 1.127.288 (in migliaia di euro), di cui 764.116 (in migliaia di euro) per l'assistenza ambulatoriale, 63.440 (in migliaia di euro) per l'assistenza semiresidenziale e 299.732 (in migliaia di euro) per l'assistenza residenziale. Per quanto riguarda l'assistenza ospedaliera, la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero è nel 2022 pari a 47.161 (in migliaia di euro).



## **ACRONIMI**

<b>Acronimo</b>	<b>Definizione</b>
ASL	<i>Azienda sanitaria locale</i>
ATC	<i>Sistema di classificazione Anatomico Terapeutico e Chimico</i>
CA	<i>Conto annuale</i>
D. Lgs.	<i>Decreto legislativo</i>
DL	<i>Decreto-legge</i>
DM	<i>Decreto Ministeriale</i>
DPCM	<i>Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri</i>
DT	<i>Disciplinare tecnico</i>
EDW	<i>Enterprise Data Warehouse</i>
EMUR	<i>Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza in Emergenza-Urgenza</i>
GAF	<i>Gestione accoglienza flussi</i>
GDL	<i>Gruppo di Lavoro</i>
GU	<i>Gazzetta Ufficiale</i>
ICD	<i>International Classification of Diseases</i>
IRCSS	<i>Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i>
L.	<i>Legge</i>
LA	<i>Livelli di Assistenza</i>
LEA	<i>Livello Essenziale di Assistenza</i>
MO	<i>Manuale Operativo</i>
NSIS	<i>Nuovo Sistema Informativo Sanitario</i>
OCSE	<i>Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico</i>
OMS	<i>Organizzazione mondiale della sanità</i>
OSS	<i>Operatore socio-sanitario</i>
OTA	<i>Operatore tecnico-assistenziale</i>
PA	<i>Provincia Autonoma</i>
PS	<i>Pronto Soccorso</i>
PT	<i>Part time</i>
SDO	<i>Scheda di dimissione ospedaliera</i>
SF	<i>Specifiche funzionali</i>
SIS	<i>Sistema Informativo Sanitario</i>
SIND	<i>Sistema informativo nazionale dipendenze</i>
SSN	<i>Servizio Sanitario Nazionale</i>



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## PRIMA PARTE

### 1. IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE DIPENDENZE

#### 1.1. Il nuovo sistema informativo sanitario (NSIS)

Il Nuovo Sistema Informativo Sanitario rappresenta lo strumento di riferimento per le misure di qualità, efficienza e appropriatezza del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), attraverso la disponibilità di informazioni che per completezza, consistenza e tempestività, supportano le Regioni e il Ministero della salute nell'esercizio delle proprie funzioni e, in particolare, il Ministero della salute nella sua funzione di garante dell'applicazione uniforme dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sul territorio nazionale.

Il NSIS, che rappresenta un'evoluzione del Sistema informativo sanitario (SIS), trova il suo fondamento normativo nell'articolo 87 della legge 23 dicembre 2000, n. 388 – “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2001)”, ed è attuato attraverso l'Accordo quadro tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 22 febbraio 2001. Recentemente l'Accordo quadro tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 7 luglio 2016, ha definito gli indirizzi di evoluzione del NSIS.

Lo scenario istituzionale in cui si colloca il NSIS è caratterizzato da profondi mutamenti nell'assetto dei ruoli dei diversi attori che interagiscono nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), determinati, prioritariamente, dal processo di decentramento dei poteri dallo Stato alle Regioni. Proprio il progressivo decentramento di poteri e competenze dallo Stato alle Regioni ha richiesto infatti la presenza di uno strumento di “misura” dell'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza completo, uniforme e affidabile. La realizzazione del NSIS s'inserisce quindi in una cornice strategica unitaria, complessivamente finalizzata al monitoraggio del bilanciamento costi-qualità del servizio sanitario.

La corretta progettazione e lo sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario ha richiesto la definizione di contenuti informativi e di un linguaggio comune per consentire l'interscambio di dati tra i sistemi informativi regionali e il livello nazionale. Si è proceduto pertanto a individuare le informazioni relative ai diversi ambiti assistenziali e a definire le regole per la corretta alimentazione dei flussi informativi, al fine di consentire una lettura omogenea dei dati che costituiscono il patrimonio informativo del NSIS.

Oggi il Nuovo Sistema Informativo Sanitario rappresenta la più importante banca dati sanitaria a livello nazionale, finalizzata a supportare adeguatamente le Regioni e il Ministero della salute nell'esercizio delle funzioni loro attribuite.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 1.1.1 - Gli obiettivi del NSIS



Il NSIS, in particolare, è finalizzato a raccogliere progressivamente e secondo una logica di “percorso” le informazioni relative ai contatti del singolo individuo con i diversi nodi della rete di offerta del SSN, e a rendere disponibile, a livello nazionale e regionale, un patrimonio condiviso di dati, centrato sul cittadino.

Il NSIS, infatti, raccoglie i dati individuali non identificativi, prodotti a livello regionale e locale relativi all’offerta di assistenza sanitaria. Tale patrimonio informativo permette inoltre di analizzare la domanda soddisfatta: le prestazioni ovunque erogate ai residenti di una regione, nonché di confrontare i fenomeni sanitari nelle diverse regioni e nei diversi setting assistenziali.

Come riportato in *Figura 1.1.2*, all’interno del NSIS sono presenti anche ulteriori flussi, non individuali che riguardano i beni sanitari, tesi a rappresentare la tracciabilità del farmaco, i consumi di farmaci in ambito ospedaliero, il consumo di dispositivi medici e le grandi apparecchiature.

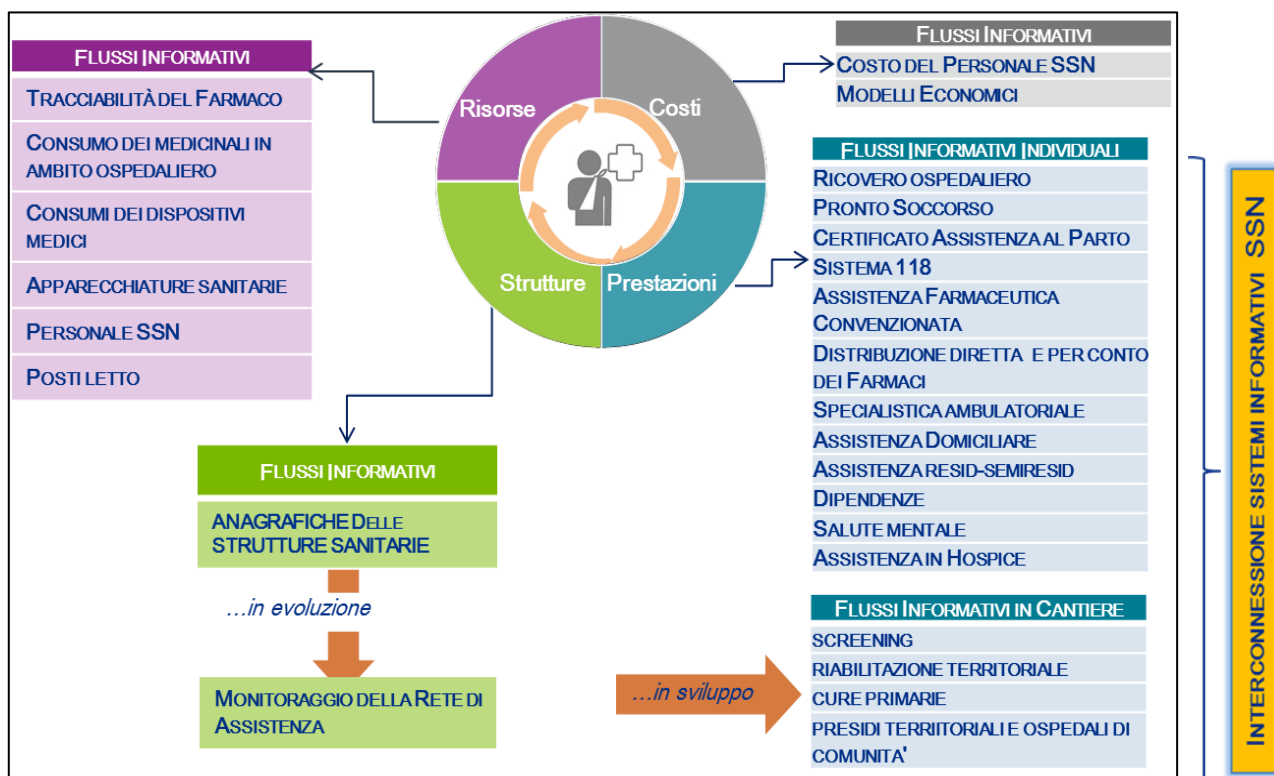


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 1.1.2 - I flussi del NSIS.



Tutti i flussi informativi sono attivati attraverso l'emanazione di uno specifico decreto del Ministro della salute. In tali decreti si specifica che il conferimento dei dati al NSIS è ricompreso tra gli adempimenti cui sono tenute le Regioni per l'accesso al maggior finanziamento di cui all'Intesa del 23 marzo 2005.

La messa a regime dei sistemi informativi sopradescritti ha dimostrato il valore della collaborazione sistematica tra il Ministero della salute e le Regioni che, attraverso Gruppi di lavoro inter-istituzionali, hanno affrontato le eventuali criticità riscontrate e permesso di raggiungere risultati significativi, relativamente sia alla completezza, in termini di copertura territoriale e temporale, sia alla qualità dei dati trasmessi al NSIS.

Il patrimonio informativo NSIS costituisce, pertanto, un imprescindibile prerequisito per la realizzazione di strumenti di analisi che consentano di elaborare indicatori di supporto per l'analisi della assistenza sanitaria in termini per esempio di appropriatezza, di mobilità sanitaria e di tempi di attesa, nonché di effettuare analisi integrate e trasversali ai diversi LEA. La disponibilità dei dati relativi a tutto il territorio nazionale consente di effettuare analisi comparative tra le diverse realtà regionali e confronti relativi alle performance sanitarie ed economico-gestionali nell'ambito del SSN. Inoltre, permette di misurare il miglioramento della



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



qualità dell'assistenza erogata ai cittadini e l'efficienza con la quale vengono utilizzate le risorse disponibili.

Il NSIS è in continua evoluzione, infatti grazie alla consueta collaborazione tra il Ministero della salute e le Regioni, sono in fase di definizione i flussi informativi relativi ad ulteriori ambiti di assistenza, quali la riabilitazione, gli ospedali di comunità, screening e le cure primarie.

Con la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale del decreto 7 dicembre 2016, n. 262 “Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato”, è possibile ricostruire a livello nazionale il percorso dell'assistito tra i diversi setting assistenziali sulla base delle informazioni rilevate dai differenti sistemi informativi NSIS.

I sistemi informativi NSIS sono stati adeguatamente aggiornati al fine di supportare tale funzionalità, per cui è possibile interconnettere le banche dati attraverso una procedura di assegnazione a livello nazionale di un codice univoco per tutti i trattamenti oggetto d'interconnessione. Tale procedura, strutturata in modo da non consentire l'identificazione diretta dell'interessato durante il trattamento dei dati personali, consentirà pertanto al Ministero della salute di monitorare il percorso di cura del paziente trasversalmente a tutti i setting assistenziali e di agevolare la lettura di alcune casistiche che ad oggi rappresentano delle potenziali aree di sovrapposizione tra i differenti flussi informativi NSIS.



**Ministero della Salute**

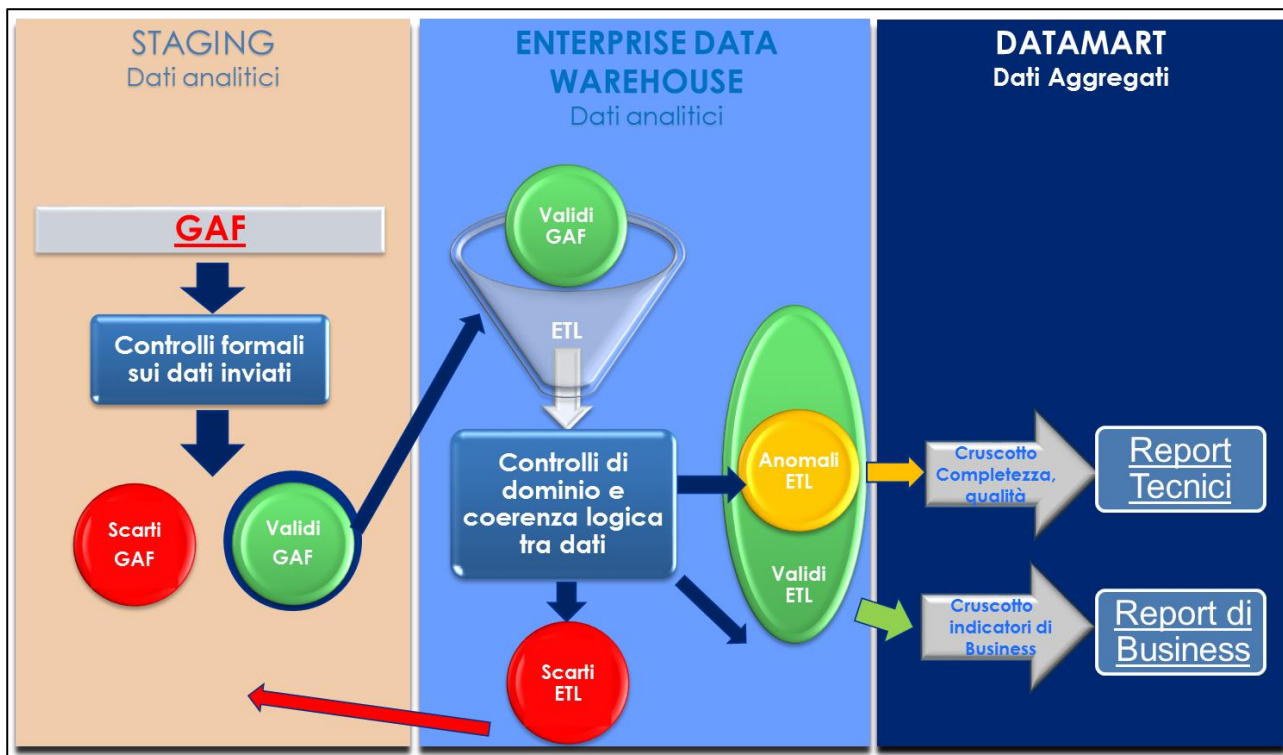
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



## 1.2. Processo di acquisizione dei dati

Figura 1.2.1 - Il processo di acquisizione dei dati



Il processo di acquisizione dei flussi informativi nel NSIS, rappresentato graficamente nella *Figura 1.2.1* è composto da 3 macrofasi:

- 1. Caricamento dei flussi attraverso l'applicativo Gestione Accoglienza Flussi (GAF):** il processo si attiva nel momento in cui la regione che invia il flusso informativo effettua l'upload del file attraverso GAF, che esegue i primi controlli formali e sintattici. Se il flusso supera i controlli viene inserito tra i Validi in caso contrario viene inserito negli Scarti; in quest'ultimo caso il GAF produce un apposito file, contenente il riepilogo degli errori riscontrati nel flusso, che può essere scaricato dall'utente che ha effettuato l'upload del file;
- 2. Popolamento dell'Enterprise Data Warehouse (EDW):** tutti i dati Validi che hanno superato i controlli formali del GAF, vengono sottoposti a controlli di dominio e coerenza logica. L'esito di quest'ultimo controllo genera dati Validi, dati Anomali (dati sui quali vengono riscontrati errori non gravi) e Scarti (dati sui quali vengono riscontrati errori gravi). Al termine dell'elaborazione del flusso il GAF produce un apposito file contenente il dettaglio degli scarti, da controlli EDW, che può essere scaricato dall'utente che ha effettuato l'upload del file;



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

3. **Popolamento dei Data Mart:** al termine dei controlli i dati vengono aggregati per la predisposizione dei datamart tecnici e di business. In particolare

- *Datamart tecnici* – strutture dati che consentono di produrre report tecnici di completezza e qualità del dato;
- *Datamart business* - strutture dati che consentono di produrre indicatori di business per la lettura del fenomeno assistenziale.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

### 1.3. Il SIND: decreto istitutivo e specifiche funzionali

Nell'ambito del NSIS è stato istituito, con decreto del Ministro della salute dell'11 giugno 2010, il Sistema Informativo nazionale per le dipendenze (SIND), con l'obiettivo di rilevare le informazioni riguardanti gli interventi sanitari e socio-sanitari erogati da operatori afferenti al SSN, nell'ambito dell'assistenza rivolta alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope. Il DM, all'articolo 1 comma 1 definisce le seguenti finalità del flusso informativo:

- monitoraggio dell'attività dei servizi, con analisi del volume di prestazioni e valutazioni epidemiologiche sulle caratteristiche dell'utenza e sui pattern di trattamento;
- supporto alle attività gestionali dei Servizi, per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse;
- supporto alla costruzione di indicatori di struttura, processo ed esito sia a livello regionale che nazionale;
- redazione della Relazione al Parlamento ai sensi dell'art. 131 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 e degli altri rapporti epidemiologici esclusivamente composti da dati aggregati derivanti dagli obblighi informativi nei confronti dell'Osservatorio Europeo e delle Nazioni Unite – Annual Report Questionnaire;
- adeguamento della raccolta di informazioni rispetto alle linee guida dell'Osservatorio Europeo delle Droghe e Tossicodipendenze.

L'insieme dei dati SIND è rappresentato da dati individuali non identificativi degli utenti assistiti dai servizi di dipendenze, nonché dalle informazioni sulle attività svolte dai Serd.D, raccolte a livello regionale ed inviati al Ministero della salute.

Il SIND consente di rilevare le seguenti informazioni:

- a. **Strutture** – informazioni anagrafiche relative alle strutture che erogano servizi per le dipendenze. I dati devono essere inviati al NSIS con cadenza annuale e essere messi a disposizione entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione;
- b. **Attività** - informazioni relative ai servizi erogati per le dipendenze. Il flusso attività si compone dei seguenti sotto-flussi:
  - **Anagrafica soggetto**
  - **Esami sostenuti**
  - **Patologie concomitanti**
  - **Dati di Contatto**
  - **Sostanze d'uso**
  - **Gruppo di prestazioni omogenee**

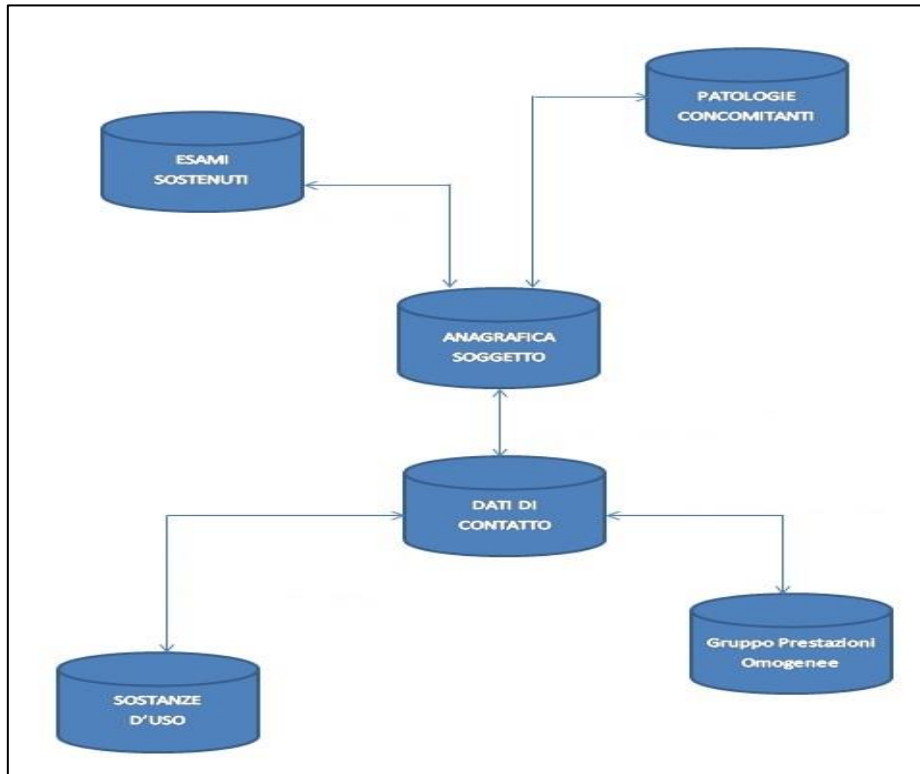


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 1.3.1 - I dati di attività nel SIND



L'unità di rilevazione del sistema informativo SIND è il singolo contatto del soggetto preso in carico, per il quale sono soddisfatti ognuno dei seguenti requisiti:

1. accesso al Ser.D. o al carcere e
2. accertamento documentato (esame di laboratorio o diagnosi medica eseguiti nel periodo di riferimento per la nuova utenza oppure precedenti al periodo di riferimento per l'utenza già nota) dell'uso di sostanze psicotrope (escluso alcol o tabacco come uso primario) anche in maniera occasionale e
3. erogazione, nel periodo di riferimento, di almeno una prestazione (compreso l'invio in comunità) tra quelle rientranti nel disciplinare tecnico

e del soggetto al quale sia erogata almeno una prestazione che non ha implicato una presa in carico.

I dati relativi al flusso informativo «attività» devono essere messi a disposizione entro il 15 aprile dell'anno successivo a quello di rilevazione;

- c. **MONITORAGGIO HIV** - informazioni relative all'esecuzione del test sierologico HIV.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Inoltre il decreto istitutivo sancisce che, a partire dal 1 gennaio 2013 il conferimento dei dati al SIND è ricompreso fra gli adempimenti cui sono tenute le regioni, per l'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato ai sensi dell'Intesa sancita dalla Conferenza Stato-Regioni il 23 marzo 2005.

Nel disciplinare tecnico, allegato al decreto istitutivo SIND, sono individuati i contenuti informativi oggetto della rilevazione.

Al fine di uniformare la rilevazione dei dati, da parte dei sistemi informativi regionali, viene predisposto un documento di Specifiche Funzionali contenente le caratteristiche e le regole di alimentazione per la corretta valorizzazione dei contenuti informativi indicati nel predetto disciplinare tecnico.

Tali specifiche funzionali subiscono un processo di aggiornamento, grazie anche alla collaborazione con i referenti regionali, che consente un miglioramento continuo della qualità e completezza dei dati raccolti, garantendo un costante allineamento del SIND con le diverse realtà regionali, adeguandosi ad eventuali modificazioni del contesto di riferimento.

A fronte dei dati forniti dalle Regioni e Province Autonome il sistema prevede elaborazioni standard predisposte e rese disponibili a livello nazionale.



#### 1.4. Il gruppo di lavoro e gli strumenti a disposizione

L'Osservatorio Europeo delle Droghe e delle Tossicodipendenze ha identificato quale obiettivo prioritario la disponibilità di informazioni comparabili, attendibili e anonime sulle caratteristiche delle persone sottoposte al trattamento per il consumo di droga negli Stati membri.

A tal fine, in Italia, in coerenza con le disposizioni di un protocollo comune dell'European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), ha operato un Gruppo di Lavoro composto da Ministero della Salute, Ministero del Welfare, Regioni e Province Autonome per la realizzazione del Progetto SESIT "Standard Europei per il Sistema Informativo Tossicodipendenza".

Il Gruppo di Lavoro del progetto SESIT si è concentrato sulla progettazione e costruzione di due dei tre livelli di rete informativa prevista:

- I° livello: rete informativa locale (a livello di ASL/Dipartimento delle dipendenze) tra i Servizi per le Tossicodipendenze (Serd.D), le Comunità terapeutiche, le Prefetture, il Carcere ed altre strutture interessate della rete di assistenza ai tossicodipendenti;
- II° livello: rete informativa regionale, tra tutti i Serd.D della Regione/Provincia Autonoma, le Comunità terapeutiche e gli uffici Regionali.

Nel contesto del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) si è quindi avviata la progettazione del III° livello di rete informativa, ovvero il livello nazionale che permette la condivisione delle informazioni tra Ministero della Salute, Regioni/Province Autonome e Serd.D, denominato Sistema Informativo Nazionale Dipendenze (SIND).

Al fine di condividere gli aspetti principali del sistema informativo è stato attivato un apposito gruppo di lavoro, costituito dai rappresentanti delle regioni, che ha supportato la realizzazione dello studio di fattibilità. Sulla base dei risultati dello studio, è stato implementato il sistema informatico a supporto ed il flusso di alimentazione regolamentato dal DM 11 Giugno 2010, emesso dal Ministro della Salute a seguito del parere favorevole espresso dalla Conferenza Stato - Regioni nella seduta del 29 aprile 2010. Il gruppo di lavoro ha contribuito alla redazione dello schema del decreto istitutivo e relativo disciplinare tecnico, alla definizione delle specifiche funzionali e da ultimo alla stesura del manuale operativo. Tutta la documentazione prodotta è disponibile sul sito internet ([www.nsis.salute.gov.it](http://www.nsis.salute.gov.it)).

Il sistema informativo SIND è stato messo a disposizione delle regioni a partire dal 2011 e il gruppo di lavoro partecipa ad incontri periodici per garantire la corretta interpretazione dei dati raccolti e per analizzare le eventuali criticità legate all'alimentazione del flusso.

Tale modalità di lavoro permette di mantenere il flusso sempre aggiornato rispetto alle modificazioni strutturali e normative che caratterizzano lo specifico fenomeno assistenziale.

A partire dal 2012 il gruppo di lavoro ha demandato ad uno specifico sottogruppo l'individuazione di un set di indicatori rappresentativo del fenomeno di assistenza. Gli



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

indicatori, sintetizzati in un documento descrittivo, sono stati discussi nel dettaglio individuandone finalità e specifiche di calcolo.

Gli indicatori individuati sono consultabili attraverso il Cruscotto NSIS – Dashboard SIND dai soggetti istituzionali come previsto dal decreto istitutivo.

Il Cruscotto NSIS - Dashboard SIND (Figura 1.4.1) permette il monitoraggio in forma grafica e geolocalizzata degli invii, l'analisi di completezza e qualità dei dati trasmessi, nonché la rappresentazione grafica di un set di indicatori rappresentativi del fenomeno di assistenza alla tossicodipendenza. Tale strumento consente a ciascuna regione di verificare, in tempo reale, lo stato degli invii, nonché di effettuare analisi di benchmarking con le altre Regioni /Province Autonome.

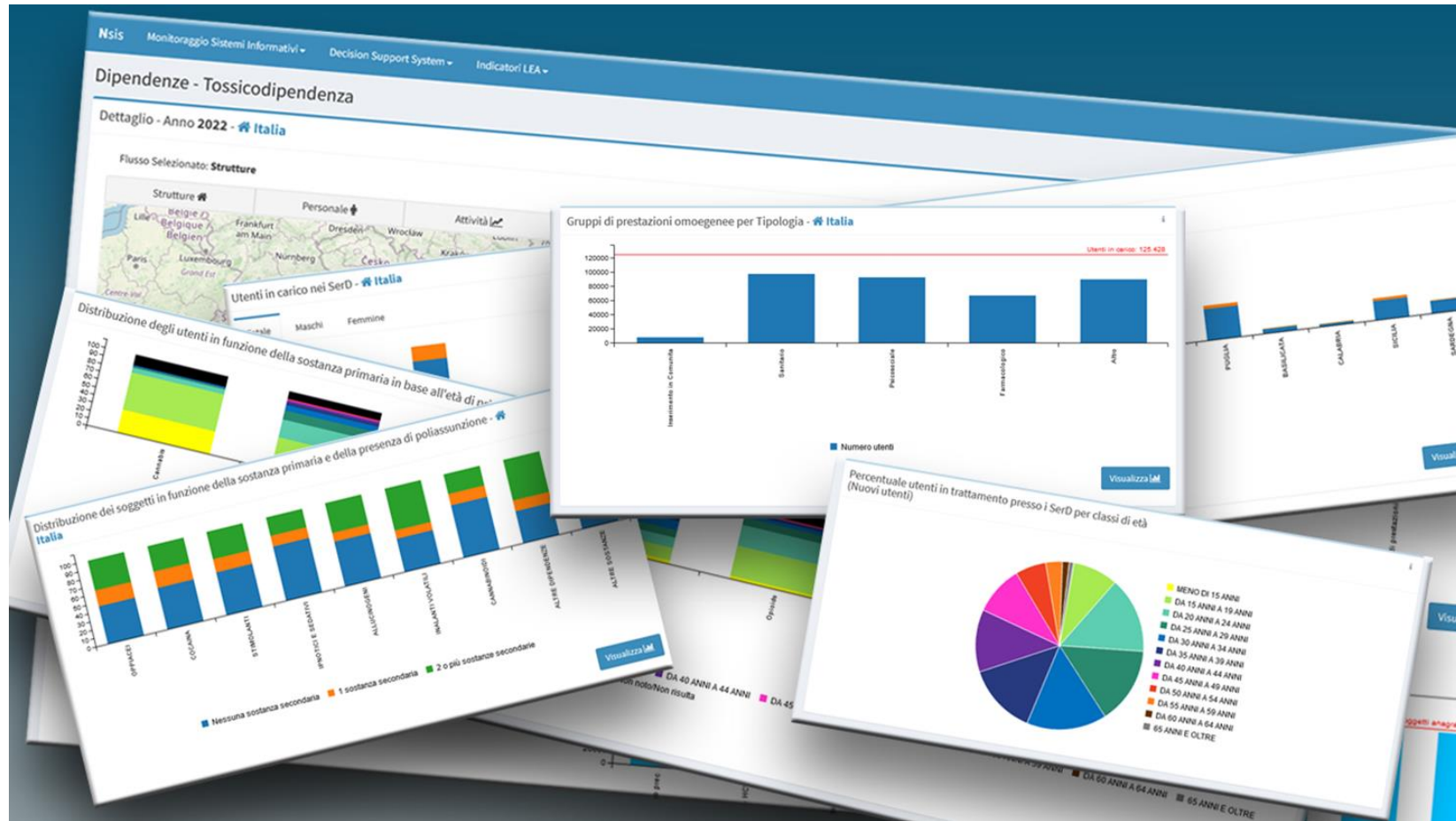


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 1.4.1- Il Cruscotto NSIS - Dashboard SIND



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



## SECONDA PARTE

### 2. I DATI OGGETTO DI ANALISI

#### 2.1. Fonti informative utilizzate e note metodologiche

La redazione di questo Rapporto è stata condotta utilizzando i dati, relativi all'anno 2022, rilevati attraverso varie fonti informative, così da fornire un quadro complessivo delle attività e dell'utenza dei servizi delle tossicodipendenze in Italia.

In particolare i dati di attività e utenza sono raccolti dal SIND. Attraverso il sistema SIND si rilevano, inoltre, i dati relativi alle patologie concomitanti e agli esami clinici effettuati. All'interno del Rapporto l'analisi dei ricoveri ospedalieri è effettuata attraverso le informazioni desunte dal flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO), disciplinato dal DM del 27 ottobre 2000 n.380 e successive modifiche. Tale flusso raccoglie le informazioni relative a tutti gli episodi di ricovero erogati nelle strutture ospedaliere pubbliche e private presenti sul territorio nazionale permettendo, attraverso la selezione delle diagnosi correlate all'uso di droghe, l'analisi dell'assistenza erogata in ambito ospedaliero per la dipendenza da sostanze stupefacenti.

Per la rappresentazione delle informazioni riguardanti la consistenza e la tipologia di figure professionali in servizio presso i servizi per le dipendenze sono stati utilizzati i dati rilevati dal Conto Annuale previsto dal titolo V del decreto 30 marzo 2001 n. 165.

Infine sono stati utilizzati i dati di costo rilevati dai modelli relativi ai costi per livelli di assistenza (LA) disciplinati dal DM del 16 febbraio 2001 e successive modifiche

La popolazione utilizzata per la costruzione dei tassi si riferisce alla popolazione italiana al 1° gennaio 2022. **Ai fini delle analisi seguenti sono stati inclusi soltanto gli assistiti per i quali la regione abbia inviato i dati di anagrafica, di contatto e prestazioni.**

Le diagnosi sono state formulate in base alla 9° Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD-9-CM) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Il Ministero della salute, unitamente alle regioni, ha condiviso di sintetizzare in 7 gruppi la rappresentazione delle diagnosi (*Tabella 2.1.1*), permettendo così una più semplice lettura del fenomeno.

Il Ministero della salute, unitamente alle regioni, ha inoltre predisposto una tabella tesa a sintetizzare i singoli interventi per tipologie di attività (*Tabella 2.1.2*)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 2.1.1 – Diagnosi di ricovero**

<b>Diagnosi di ricovero correlate all'uso di droghe</b>	<b>ICD9-CM</b>
Psicosi da droghe	292
Dipendenza da droghe (esclusi barbiturici e sedativi)	304.0, 304.2-9
Abuso di droghe senza dipendenza (esclusi barbiturici, sedativi ed antidepressivi)	305.2-3, 305.5-7, 305.9
Avvelenamento da oppiacei e narcotici correlati	965.0
Avvelenamento da anestetici di superficie (topici) e da infiltrazione - cocaina	968.5
Avvelenamento da psicotrofici (allucinogeni)	969.6
Avvelenamento da psicostimolanti	969.7

**Tabella 2.1.2 – Attività ed interventi**

<b>Tipo di attività</b>	<b>Singoli interventi</b>
Altro	Relazioni sul caso, prescrizioni e certificazioni, Colloqui di prevenzione, Predisposizione/revisione programma terapeutico individuale e negoziazione terapeutica, Prestazioni alberghiere, Prestazioni straordinarie di carattere economico
Sanitario	Visite, Interventi di prevenzione delle patologie correlate, Esami e procedure cliniche
Farmacologico	Somministrazione farmaci e vaccini
Psicosociale	Colloqui di assistenza, Interventi psicoterapeutici, Interventi socio/educativi, Test psicologici, Attività di reinserimento, Accompagnamento paziente
Inserimento in Comunità	Inserimento in comunità



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Tabella 2.1.2 – Patologie concomitanti*

<b>Patologia concomitante</b>	<b>ICD9-CM</b>
01 - Schizofrenia e altre psicosi funzionali	295, 297, 298 (escl. 298.0), 299
02 - Mania e disturbi affettivi bipolari	296.0, 296.1, 296.4-8,
03 – Depressione	296.2-3, 296.9, 298.0, 300.4, 309.0, 309.1, 311
04 - Sindromi nevrotiche e somatoformi	300 (escl. 300.4), 306 307.4, 307.8-307.9, 308, 316
05 - Disturbi della personalità e del comportamento	301, 302, 312
06 - Alcolismo e tossicomanie	291, 292, 303, 304, 305
07 - Demenze e disturbi mentali organici	290, 293, 294, 310, 293, 294
08 - Ritardo mentale	317, 318, 319
09 - Altri disturbi psichici	307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 313, 314, 315
99 - Non disturbi psichiatrici	



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

### 3. COMPLETEZZA E QUALITÀ DELLA RILEVAZIONE

Le mappe di seguito riportate rappresentano la situazione degli invii regionali, per ciascun tracciato, del sistema informativo SIND, relativamente all'anno 2022. In particolare:

- **Regioni/ P.A. in colore verde:** si caratterizzano per il completo conferimento dei dati da parte di tutte le ASL presenti in regione;
- **Regioni/ P.A. in colore giallo:** si caratterizzano per il mancato conferimento dei dati di almeno una ASL presente in regione;
- **Regioni/ P.A. in colore rosso:** si caratterizzano per il mancato conferimento dei dati di tutte le ASL presenti in regione.

Figura 3.1 - Report di consistenza: strutture



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) - anno 2022

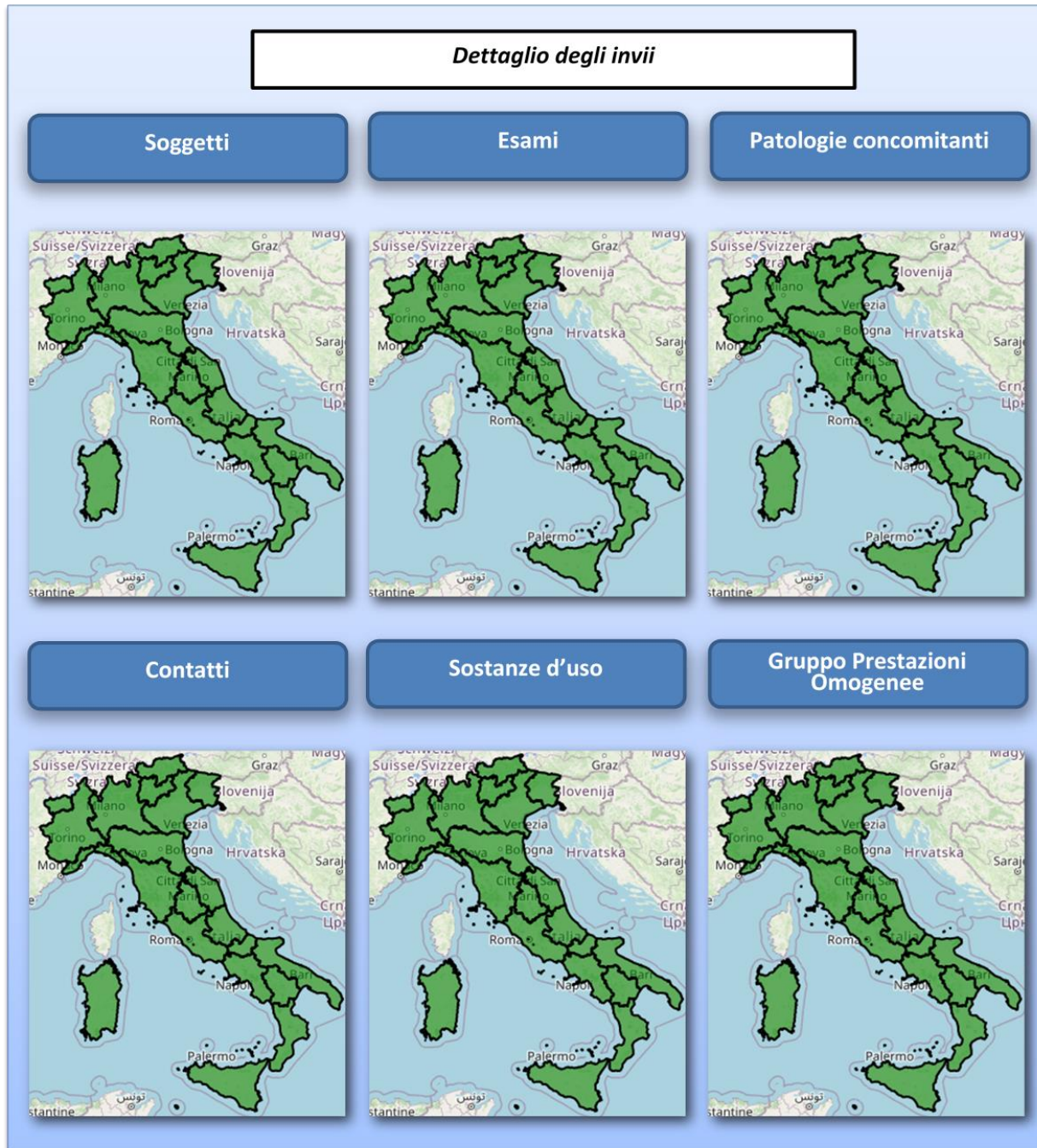


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 3.2 - Report di consistenza: attività



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) - anno 2022



Ministero della Salute

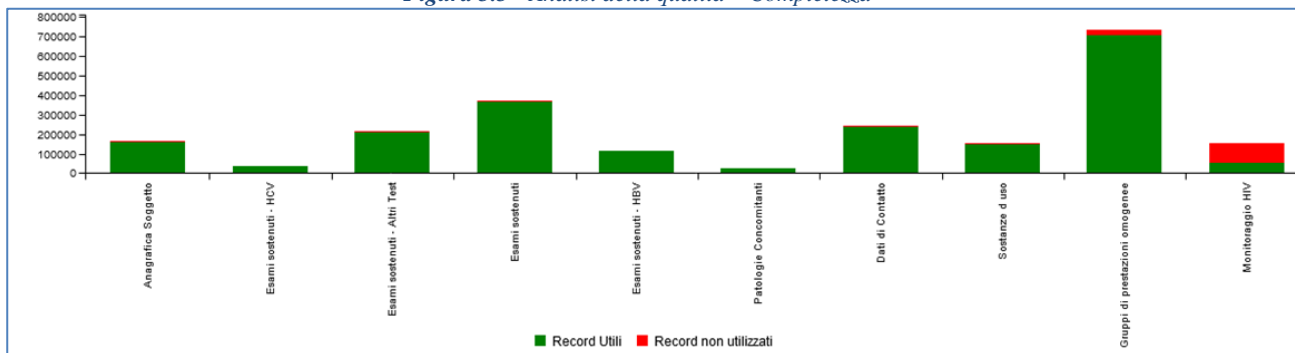
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Di seguito si rappresenta, per ciascun tracciato di attività, la numerosità dei record validi e utili ai fini dell'analisi del fenomeno della tossicodipendenza e quella relativa ai record che, seppur validi, non sono utilizzabili ai fini delle analisi sul fenomeno tossicodipendenza. In particolare, per ciascun tracciato, si osservano i seguenti criteri per valutare l'utilizzabilità dei dati ai fini dell'analisi del fenomeno, considerando utili i record:

- tracciato anagrafica: riferiti ai soggetti non anonimi, contando una sola volta ciascun soggetto
- tracciato contatti: riferiti a soggetti non anonimi presenti in anagrafica
- tracciato prestazioni: tutti i record, tranne quelli che presentano prestazione "Somministrazione di farmaci o vaccini"(07) e codice farmaco "Non noto"(99) o "Non applicabile"(88)
- tracciato sostanza d'uso: con sostanza primaria nota (PrimariaSecondaria=1 e CodiceSostanza<>99)
- tracciato Esami HBV: con Codice Esame=01,02,03,04,05 e con Esito Esame diverso da "Non prescritto"(5)
- tracciato esami HCV: con Codice Esame=06 e con Esito Esame diverso da "Non prescritto" (5)
- tracciato esami sostenuti altri test: con Codice Esame=07,08,09,10 e con Esito Esame diverso da "Non prescritto"(5)
- tracciato altri test: con Esito Esame diverso da "Non prescritto"(5)
- tracciato patologie concomitanti: riferiti a soggetti non anonimi presenti in anagrafica
- tracciato monitoraggio HIV: che non hanno: Tipo trattamento="Non noto"(9), Esito ultimo esame="Non prescritto"(5) e Sesso="Non noto"(9)

Figura 3.3 - Analisi della qualità – Completezza –



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) - anno 2022

L'istogramma di seguito rappresentato ha l'obiettivo di evidenziare eventuali discrepanze tra il numero di soggetti in anagrafica (linea rossa) e il numero di record inviati negli altri tracciati (colonne celesti).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

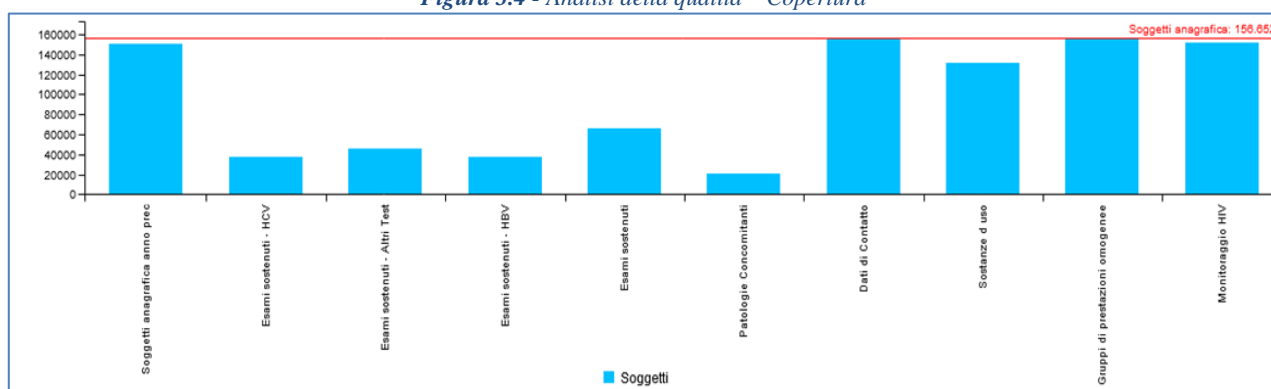


L'istogramma rappresenta il numero di soggetti per i quali è stato inviato lo specifico tracciato. Le colonne "Dati di contatto", "Sostanza d'uso", "Gruppi di prestazioni omogenee" e "Monitoraggio HIV" dovrebbero tendere al valore rappresentato dalla Anagrafica soggetti dell'anno in esame (soglia rossa). La colonna "Anagrafica soggetto anno precedente" rappresenta la numerosità dei soggetti inviati in anagrafica l'anno precedente.

Per ciascun assistito inviato con il tracciato anagrafica, la regione dovrebbe inviare a livello centrale sia le informazioni relative ai contatti, che quelle relative alle prestazioni.

Per garantire il benchmark con gli anni precedenti nella figura è presente anche la rappresentazione della numerosità dei soggetti inviati in anagrafica nell'anno 2021.

*Figura 3.4 - Analisi della qualità – Copertura*



*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

Negli schemi seguenti si rappresentano i risultati dell'analisi che ha l'obiettivo di evidenziare il numero di record validi che rispettano la condizione di integrità referenziale (collegamento logico) dei tracciati di attività relativamente agli anni 2021 e 2022.

In particolare, partendo dal numero di record di soggetti presenti nel tracciato anagrafica (box blu iniziale) e procedendo per livelli successivi, si evidenzia il numero di record di soggetti che rispettano la condizione di integrità referenziale con gli altri tracciati (box blu).

Il totale dei record che rispetta per intero l'integrità referenziale tra i diversi tracciati di attività è indicato negli ultimi box blu delle catene (Figura 3.5). Le percentuali presentate ad ogni livello sono sempre riferite al totale dei soggetti presenti nel tracciato Anagrafica.

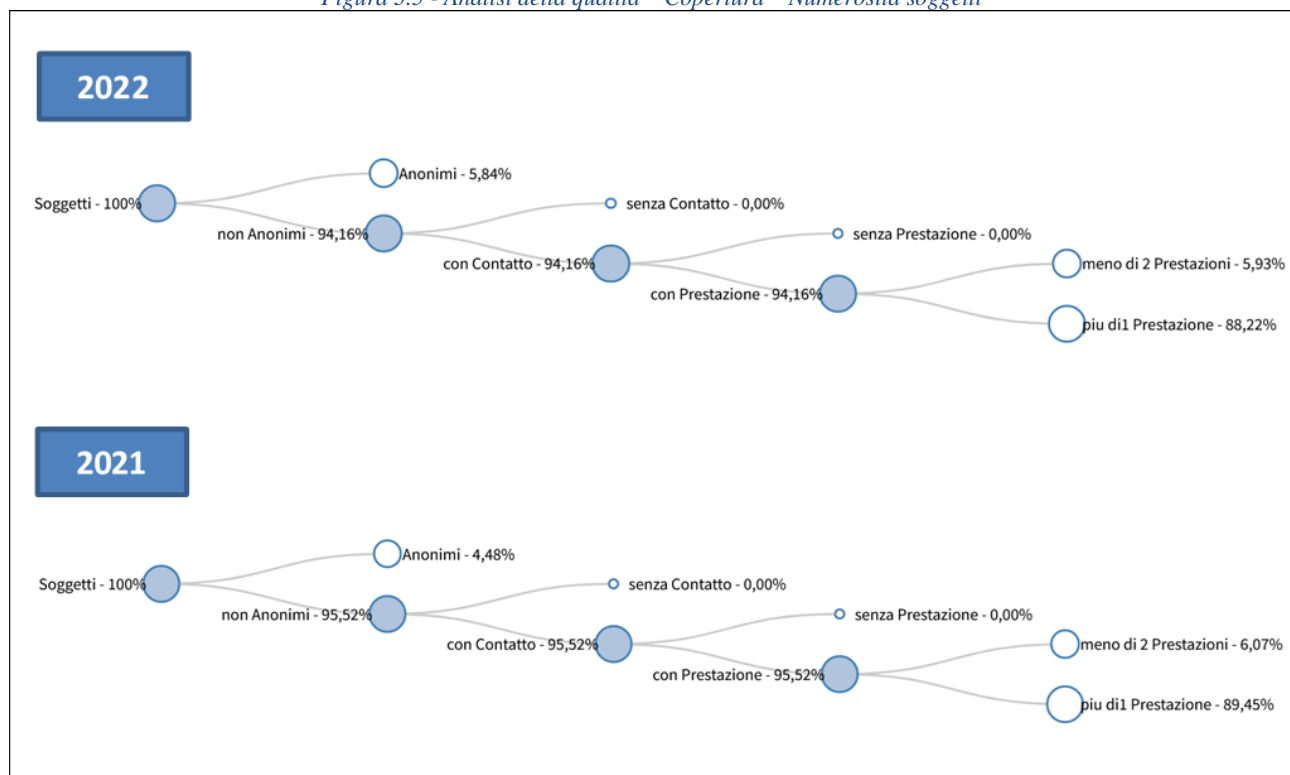


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 3.5 - Analisi della qualità – Copertura – Numerosità soggetti



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anni 2021 – 2022

Per alcuni campi del flusso informativo SIND è previsto il valore di dominio “non noto”. Tale possibilità, però, deve rappresentare in fase di raccolta dei dati una casistica marginale; pertanto di seguito si rappresentano alcuni radar che evidenziano lo stato di compilazione dei suddetti campi.

Ciascun vertice è posizionato in funzione dell'utilizzo del valore di dominio "non noto": più il vertice della figura blu si avvicina al centro del poligono, maggiore è la presenza di record i cui campi in oggetto siano valorizzati con "non noto/non risulta". In particolare:

- tracciato anagrafica soggetto: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Sostanza d'uso”, “Età primo trattamento”, “Età primo uso”.
- tracciato dati di contatto: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Uso per via iniettiva”, “Tipo trattamento”, “Tipologia invio”.
- tracciato sostanze d'uso: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Età primo trattamento”, “Età primo uso”, “Frequenza di assunzione”, “Primaria/secondaria”, “Via di assunzione”.



Ministero della Salute

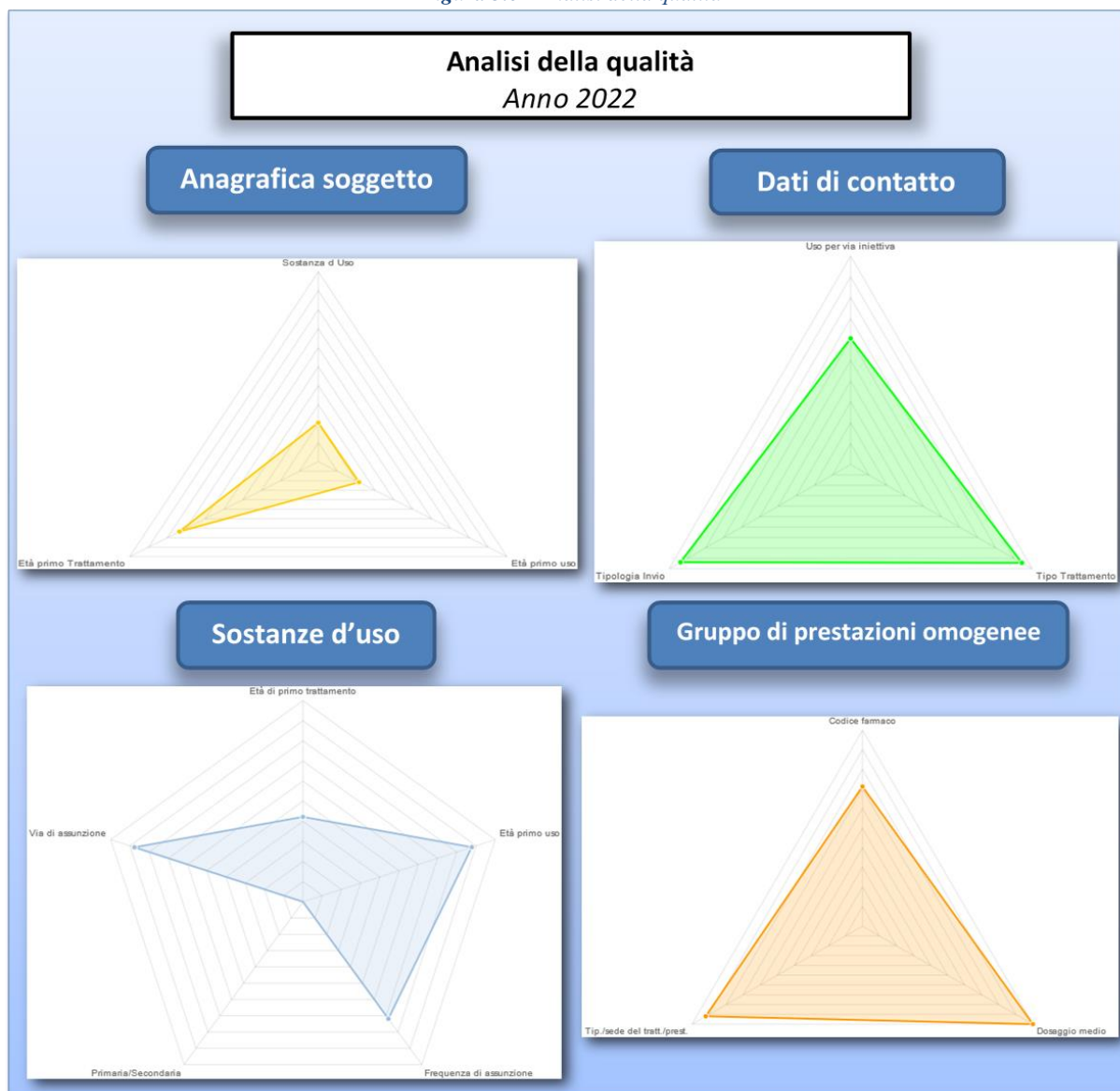
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



- tracciato gruppi di prestazioni omogenee: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Codice farmaco”, “Dosaggio medio”, “Tipologia sede del trattamento/prestazione”.

Figura 3.6 - Analisi della qualità



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

#### **4. I SERVIZI**

Nel 2022 sono operanti in Italia 573 Servizi pubblici per le Dipendenze (Ser.D); per rendere il servizio più accessibile a tutta la popolazione, in diverse regioni i servizi sono articolati su più sedi di erogazione delle prestazioni (*Tab. 4.1*).

L'attività principale dei Ser.D riguarda la cura, la prevenzione e la riabilitazione delle persone che hanno problemi di dipendenza. Altra utenza accede ai servizi per controlli amministrativi previsti dalla legge e non necessariamente per scopi di cura: ad esempio le persone che chiedono un'attestazione di assenza di uso di sostanze a scopo di adozioni.

Nel 2022 il sistema informativo nazionale sulle dipendenze ha rilevato dati di attività del 97,7% dei Serd.D.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 4.1 - Numero Ser.D. e numero sedi ambulatoriali di erogazione prestazioni**

Regione	N. Ser.D.	N. sedi erogazione prestazioni
Piemonte	69	77
Val d'Aosta	1	3
Lombardia	84	88
Bolzano	4	4
Trento	1	3
Veneto	38	38
Friuli Venezia Giulia	6	13
Liguria	16	16
Emilia Romagna	43	47
Toscana	38	38
Umbria	11	11
Marche	14	14
Lazio	40	54
Abruzzo	11	11
Molise	6	6
Campania	43	43
Puglia	58	58
Basilicata	6	6
Calabria	16	16
Sicilia	50	50
Sardegna	18	18
<b>ITALIA</b>	<b>573</b>	<b>614</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## 5. IL PERSONALE DEI SERVIZI

I dati relativi al Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza che opera nei servizi Ser.D sono rilevati attraverso il Conto annuale previsto dal titolo V del decreto 30 marzo 2001 n. 165.

La tabella 1 SD del Conto Annuale rileva la consistenza del personale dipendente dall'Azienda Sanitaria e del personale non dipendente in servizio presso le strutture del Ser.D. (unità equivalenti di tempo pieno)

La dotazione complessiva del personale dipendente all'interno dei Ser.D risulta, al 31/12/2021, pari a 5.987 unità. Tra le figure professionali gli infermieri rappresentano il 31,5% del totale (6.397 unità), seguiti dai medici (20,7%), dagli psicologi (14,7%), dagli assistenti sociali (13,5%), dagli educatori professionali (10,3%) e dagli OTA/OSS con il 2,1% (*Tab. 5.1; Fig. 5.1*).

A livello nazionale, il rapporto tra infermieri e medici risulta pari a 1,5 e il rapporto tra medici e psicologi è pari 1,4.

Il personale part time, per il totale Italia, rappresenta il 7,9% del totale del personale dipendente e il 6,4% del totale del personale ha altre forme di rapporto professionale con l'azienda Sanitaria.

Nella *Tabella 5.2* (valori assoluti) e nella *Tabella 5.3* (tassi per 100.000 abitanti) sono riportate le distribuzioni regionali del personale totale distinto per qualifica.

Mediamente, in Italia i Ser.D. hanno il 52,1% di figure professionali corrispondenti al medico e all'infermiere; il restante 47,9% è composto da figure professionali quali: psicologo, assistente sociale, educatore, altro. Si osservano, però, importanti differenze tra regioni: la somma di medici e infermieri va da un minimo del 32% degli operatori a un massimo del 67%.

Altrettanto ampia variabilità tra regioni mostra la quota di personale disponibile per 100.000 residenti, con un tasso che va da 6,8 a 17,8 per 100.000 abitanti.



**Tabella 5.1 - Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale e tipo di rapporto di lavoro**

QUALIFICA	Numero dipendenti			Altre forme di rapporto professionale	TOTALE
	TEMPO PIENO	PART-TIME			
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%		
MEDICO	1.142	14	28	138	1.322
DI CUI PSICHIATRI	354	3	10	27	394
PSICOLOGO	704	27	39	171	941
PERSONALE INFERMIERISTICO	1.824	24	114	50	2.012
EDUCATORE PROFESSIONALE	566	14	66	15	661
OTA/O.S.S.	121	1	5	6	133
ASSISTENTE SOCIALE	753	17	70	23	863
SOCIOLOGO	48	1	2	-	51
PERSONALE AMMINISTRATIVO	215	10	26	3	254
ALTRO	143	2	11	4	160
<b>TOTALE</b>	<b>5.516</b>	<b>110</b>	<b>361</b>	<b>410</b>	<b>6.397</b>

Fonte: Conto Annuale - Tabella ISD al 31/12/2021

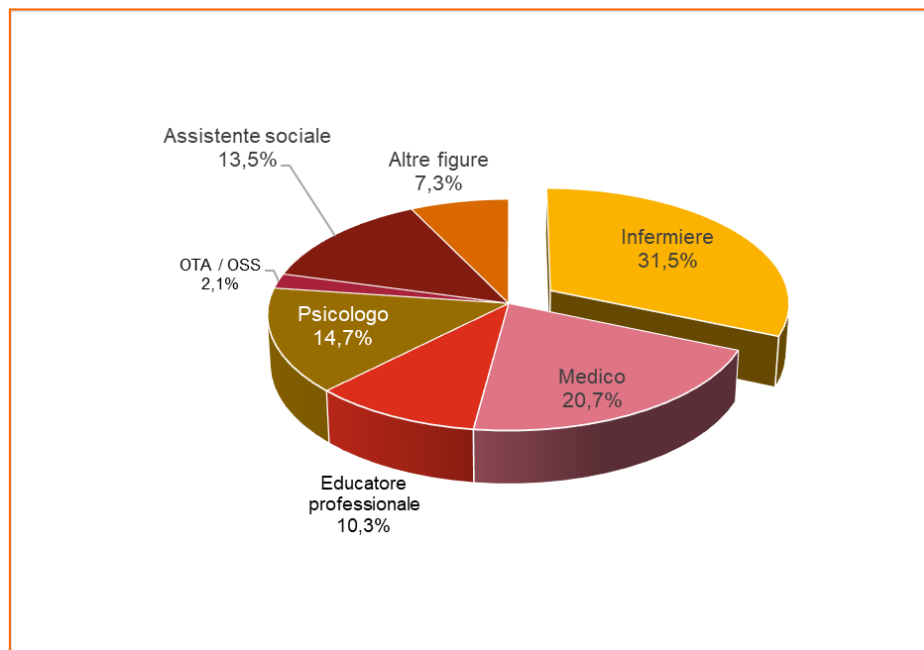


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 5.1** – Distribuzione del personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale



*Fonte: Conto Annuale - Tabella 1SD al 31/12/2021*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 5.2 – Distribuzione regionale del personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza**

REGIONE	MEDICO		DI CUI PSICHIATRI		PSICOLOGO		PERSONALE INFERMIERISTICO		EDUCATORE PROFESSIONALE		OTA/O.S.S.		ASSISTENTE SOCIALE		SOCIOLOGO		PERSONALE AMMINISTRATIVO		ALTRO		Totale	di cui tempo pieno
	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno	Totale	di cui tempo pieno		
PIEMONTE	127	102	17	17	86	37	174	139	146	122	19	17	80	66	1	-	33	26	6	6	672	515
VALLE D'AOSTA	2	2	1	1	1	1	5	4	6	6			3	1			4	3	1	1	22	18
LOMBARDIA	221	164	48	34	180	107	250	187	124	88	8	8	174	125	1	1	72	50	14	9	1.044	739
PA BOLZANO	11	8	7	4	20	8	11	7	1	-	2	2	9	5	3	2	4	2	4	1	65	35
PA TRENTO	9	8	5	5			9	9	8	6			7	3			3	3	1	1	37	30
VENETO	68	65	23	22	55	55	124	108	73	62	22	21	56	50			17	16	5	4	420	381
FRIULI VENEZIA GIULIA	32	30	1	1	26	25	91	87	16	16	13	11	22	22			7	7	4	4	211	202
LIGURIA	43	42	28	27	31	21	99	93	12	7	5	4	24	17			5	3	11	11	230	198
EMILIA ROMAGNA	98	92	42	39	55	47	186	168	114	106	4	3	66	59	4	3	11	9	19	17	557	504
TOSCANA	105	91	30	25	35	33	168	159	54	52	9	9	57	52	2	2	2	2	12	12	444	412
UMBRIA	22	17	3	2	26	12	38	36	4	2			18	18			2	1	1	-	111	86
MARCHE	46	46	24	24	25	24	60	58	2	2	5	5	28	28	8	8	8	8	4	2	186	181
LAZIO	101	63	18	11	91	59	177	154	5	4	10	7	54	48	2	2	13	13	2	-	455	350
ABRUZZO	26	26	8	8	13	13	34	34	8	7	1	1	19	19	2	2	4	4	2	2	109	108
MOLISE	10	8	3	3	2	2	16	16					10	10	1	1					39	37
CAMPANIA	140	119	20	15	100	70	177	177	6	6	4	4	47	46	12	12	21	21	20	20	527	475
PUGLIA	75	73	12	12	75	71	147	143	43	42	14	12	82	78	6	6	19	19	22	21	483	465
BASILICATA	8	8	4	4	5	5	13	13	4	4			6	6	2	2	2	2			40	40
CALABRIA	37	37	2	2	14	14	38	38	7	7	3	3	15	15	3	3	4	4	15	15	136	136
SICILIA	99	99	70	70	68	67	130	130	9	8	7	7	70	70	4	4	16	15	15	15	418	415
SARDEGNA	42	42	28	28	33	33	65	64	19	19	7	7	16	15			7	7	2	2	191	189
ITALIA	1.322	1.142	394	354	941	704	2.012	1.824	661	566	133	121	863	753	51	48	254	215	160	143	6.397	5.516

Fonte: Conto Annuale - Tabella ISD al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 5.3 - Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale (tassi \* 100.000 abitanti)**

QUALIFICA	PIEMONTE	VALLE D'AOSTA	LOMBARDIA	PA BOLZANO	PA TRENTO	VENETO	FRIULI VENEZIA GIULIA	LIGURIA	EMILIA ROMAGNA	TOSCANA	UMBRIA	MARCHE	LAZIO	ABRUZZO	MOLISE	CAMPANIA	PUGLIA	BASILICATA	CALABRIA	SICILIA	SARDEGNA	ITALIA
MEDICO	3,0	1,6	2,2	2,1	1,7	1,4	2,7	2,8	2,2	2,9	2,6	3,1	1,8	2,0	3,4	2,5	1,9	1,5	2,0	2,0	2,6	2,2
DI CUI PSICHIATRI	0,4	0,8	0,5	1,3	0,9	0,5	0,1	1,9	0,9	0,8	0,3	1,6	0,3	0,6	1,0	0,4	0,3	0,7	0,1	1,4	1,8	0,7
PSICOLOGO	2,0	0,8	1,8	3,8	-	1,1	2,2	2,1	1,2	1,0	3,0	1,7	1,6	1,0	0,7	1,8	1,9	0,9	0,8	1,4	2,1	1,6
PERSONALE INFERMIERISTICO	4,1	4,1	2,5	2,1	1,7	2,6	7,6	6,6	4,2	4,6	4,4	4,0	3,1	2,7	5,5	3,1	3,7	2,4	2,0	2,7	4,1	3,4
EDUCATORE PROFESSIONALE	3,4	4,9	1,2	0,2	1,5	1,5	1,3	0,8	2,6	1,5	0,5	0,1	0,1	0,6	-	0,1	1,1	0,7	0,4	0,2	1,2	1,1
OTA/O.S.S.	0,4	-	0,1	0,4	-	0,5	1,1	0,3	0,1	0,2	-	0,3	0,2	0,1	-	0,1	0,4	-	0,2	0,1	0,4	0,2
ASSISTENTE SOCIALE	1,9	2,4	1,7	1,7	1,3	1,2	1,8	1,6	1,5	1,6	2,1	1,9	0,9	1,5	3,4	0,8	2,1	1,1	0,8	1,4	1,0	1,5
SOCIOLOGO	0,0	-	0,0	0,6	-	-	-	-	0,1	0,1	-	0,5	0,0	0,2	0,3	0,2	0,2	0,4	0,2	0,1	-	0,1
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0,8	3,2	0,7	0,8	0,6	0,4	0,6	0,3	0,2	0,1	0,2	0,5	0,2	0,3	-	0,4	0,5	0,4	0,2	0,3	0,4	0,4
ALTRO	0,1	0,8	0,1	0,8	0,2	0,1	0,3	0,7	0,4	0,3	0,1	0,3	0,0	0,2	-	0,4	0,6	-	0,8	0,3	0,1	0,3
<b>TOTALE</b>	<b>15,8</b>	<b>17,8</b>	<b>10,5</b>	<b>12,2</b>	<b>6,8</b>	<b>8,7</b>	<b>17,7</b>	<b>15,2</b>	<b>12,6</b>	<b>12,1</b>	<b>12,9</b>	<b>12,5</b>	<b>8,0</b>	<b>8,5</b>	<b>13,3</b>	<b>9,4</b>	<b>12,3</b>	<b>7,4</b>	<b>7,3</b>	<b>8,6</b>	<b>12,0</b>	<b>10,8</b>

Fonte: Conto Annuale - Tabella ISD al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



## 6. L'ATTIVITÀ DEI SERVIZI E LE CARATTERISTICHE DELL'UTENZA

### 6.1. Caratteristiche socio-demografiche dell'utenza in carico

Nel 2022 i servizi in Italia hanno assistito complessivamente 129.259 soggetti dipendenti da sostanze (su un totale di 242.373 contatti) di cui 17.497 sono nuovi utenti (13,5%) e 111.762 sono soggetti già in carico o rientrati dagli anni precedenti (86,5%) (Tab. 6.1.1). Circa l'86% dei pazienti totali sono di genere maschile (con un rapporto di 1 femmina ogni 6 maschi), anche nei nuovi e nei vecchi utenti distintamente (Fig. 6.1.1).

Tabella 6.1.1 – Distribuzione regionale degli utenti in trattamento per genere

Regione	Nuovi			Totale	Gia' in carico o rientrati			Totale	Totale			Totale
	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	
PIEMONTE	1.049	226		1.275	8.770	1.926		10.696	9.819	2.152		11.971
VALLE D'AOSTA	29	5		34	196	51		247	225	56		281
LOMBARDIA	3.420	550		3.970	16.327	2.862	2	19.191	19.747	3.412	2	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	64	14		78	831	205		1.036	895	219		1.114
PROV. AUTON. TRENTO	79	13		92	745	183		928	824	196		1.020
VENETO	1.307	351	1	1.659	7.817	1.626	3	9.446	9.124	1.977	4	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	104	31		135	1.384	464		1.848	1.488	495		1.983
LIGURIA	192	33		225	3.059	685		3.744	3.251	718		3.969
EMILIA ROMAGNA	1.087	160		1.247	6.581	1.311		7.892	7.668	1.471		9.139
TOSCANA	118	15		133	8.171	1.961		10.132	8.289	1.976		10.265
UMBRIA	240	43		283	2.005	465		2.470	2.245	508		2.753
MARCHE	987	151		1.138	3.237	587		3.824	4.224	738		4.962
LAZIO	3.619	570		4.189	6.556	1.022		7.578	10.175	1.592		11.767
ABRUZZO	262	46		308	2.551	382		2.933	2.813	428		3.241
MOLISE	51	13		64	600	100		700	651	113		764
CAMPANIA	277	21		298	7.561	603		8.164	7.838	624		8.462
PUGLIA	891	111		1.002	7.338	719		8.057	8.229	830		9.059
BASILICATA	85	11		96	1.013	67		1.080	1.098	78		1.176
CALABRIA	355	20		375	2.527	188		2.715	2.882	208		3.090
SICILIA	731	85		816	5.382	450		5.832	6.113	535		6.648
SARDEGNA	67	13		80	2.885	363	1	3.249	2.952	376		3.328
<b>ITALIA</b>	<b>15.014</b>	<b>2.482</b>	<b>1</b>	<b>17.497</b>	<b>95.536</b>	<b>16.220</b>	<b>6</b>	<b>111.762</b>	<b>110.550</b>	<b>18.702</b>	<b>7</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

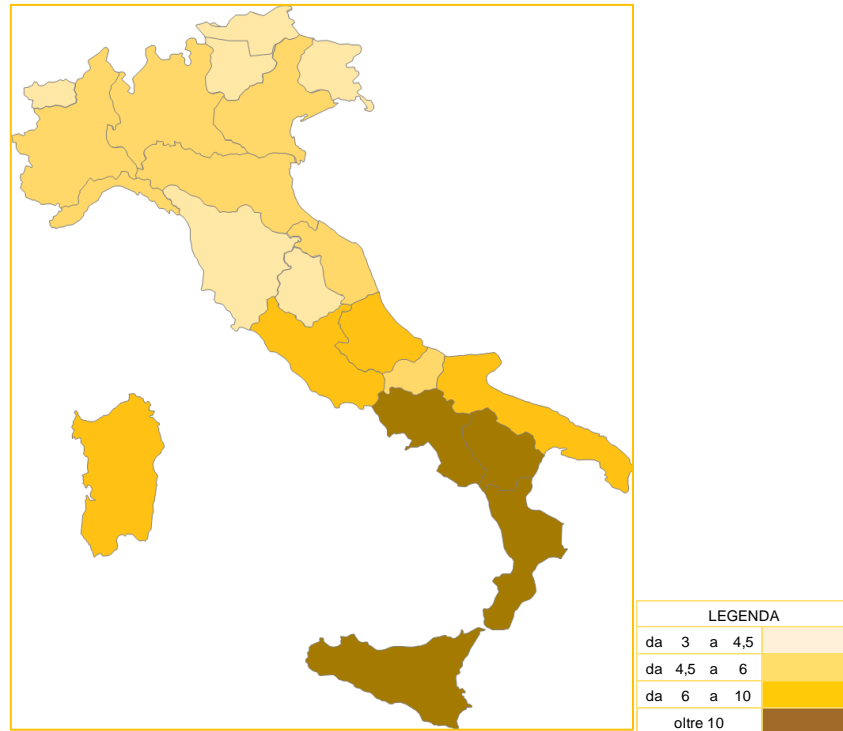


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.1.1 – Utenti totali - Rapporto Maschi/Femmine**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

I pazienti in trattamento sono prevalentemente di nazionalità italiana (91,4%), soprattutto le femmine (94,7%). La maggior parte degli stranieri proviene dal continente africano (3,6%) e da altri paesi europei (2,5%) (Tab. 6.1.2).

**Tabella 6.1.2 - Distribuzione degli utenti trattati per genere e area geografica**

Area geografica	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	Totale
Italia	100.413	17.713	4	118.130
Unione europea	1.081	315	1	1.397
Europa centro orientale	1.455	209		1.664
Altri paesi europei	101	15		116
Africa centro meridionale	19	2		21
Africa occidentale	504	24		528
Africa orientale	44	7		51
Africa settentrionale	3.952	132	1	4.085
America centro meridionale	581	140	1	722
America settentrionale	36	6		42
Asia centro meridionale	1.198	19		1.217
Asia occidentale	252	10		262
Asia orientale	96	17		113
Oceania	8	1		9
APOLIDE	697	77		774
NON NOTO	110	14		124
Territori Palestinesi Occupati	3	1		4
<b>Totale</b>	<b>110.550</b>	<b>18.702</b>	<b>7</b>	<b>129.259</b>

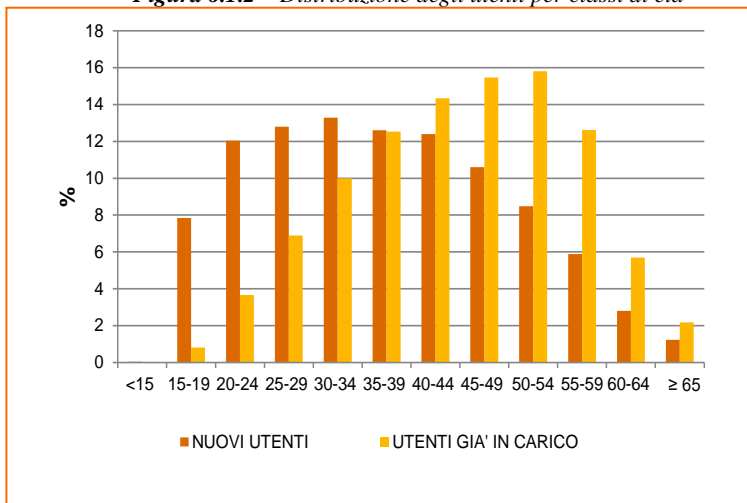
Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Per gli utenti totali le classi di età più frequenti sono quelle comprese tra i 35 e i 54 anni (classe modale 45-49 anni). Nei nuovi utenti le età più rappresentate sono quelle tra i 20 e i 44 anni (classe modale 30-34 anni) (Tab. 6.1.3; Fig. 6.2.2).

**Tabella 6.1.3 - Distribuzione degli utenti per classi di età**

CLASSI DI ETA'	NUOVI UTENTI	UTENTI GIA' IN CARICO	Totale
<15 anni	7	5	<b>12</b>
15-19 anni	1.372	910	<b>2.282</b>
20-24 anni	2.108	4.083	<b>6.191</b>
25-29 anni	2.240	7.712	<b>9.952</b>
30-34 anni	2.325	11.168	<b>13.493</b>
35-39 anni	2.206	14.008	<b>16.214</b>
40-44 anni	2.168	16.031	<b>18.199</b>
45-49 anni	1.856	17.290	<b>19.146</b>
50-54 anni	1.483	17.659	<b>19.142</b>
55-59 anni	1.029	14.099	<b>15.128</b>
60-64 anni	489	6.366	<b>6.855</b>
≥ 65 anni	214	2.431	<b>2.645</b>
<b>Totale</b>	<b>17.497</b>	<b>111.762</b>	<b>129.259</b>

**Figura 6.1.2 – Distribuzione degli utenti per classi di età**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

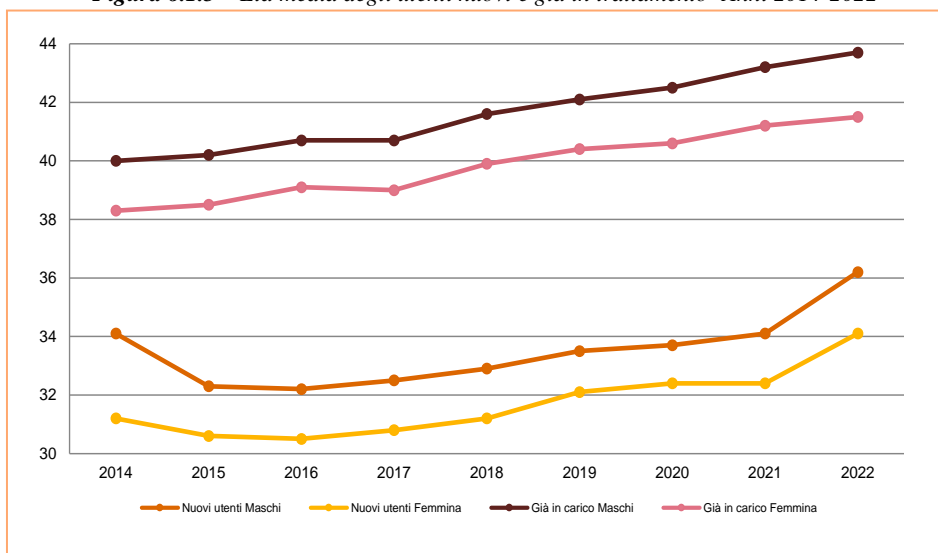
Anche l'analisi dell'età media conferma che i nuovi utenti risultano più giovani con un'età media di 35,9 anni rispetto ai 43,4 degli utenti già in carico o rientrati (Tab. 6.1.4).

E' presente nel periodo 2014-2022 un aumento dell'età media nei pazienti già conosciuti dai servizi; tale andamento indica una adeguata continuità assistenziale cioè una buona capacità dei servizi di tenere agganciati nel tempo i propri pazienti (Fig. 6.1.3).

Tabella 6.1.4 – Età media degli utenti

	Età media
<b>Nuovi utenti Maschi</b>	36,2
<b>Nuovi utenti Femmina</b>	34,1
<b>Nuovi Utenti Totale</b>	35,9
<b>Già in carico Maschi</b>	43,7
<b>Già in carico Femmina</b>	41,5
<b>Già in Carico Totale</b>	43,4
<b>Totale maschi</b>	42,7
<b>Totale femmine</b>	40,5
<b>TOTALE</b>	<b>42,4</b>

Figura 6.1.3 – Età media degli utenti nuovi e già in trattamento- Anni 2014-2022



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Nella Figura 6.1.4 sono riportate le età medie al primo uso, al primo trattamento e al trattamento attuale distinte per maschi e femmine. Si osserva che l'età al primo uso è simile nei due sessi e che i maschi aspettano circa 7,6 anni prima di effettuare un trattamento, oltre un anno in più delle femmine.

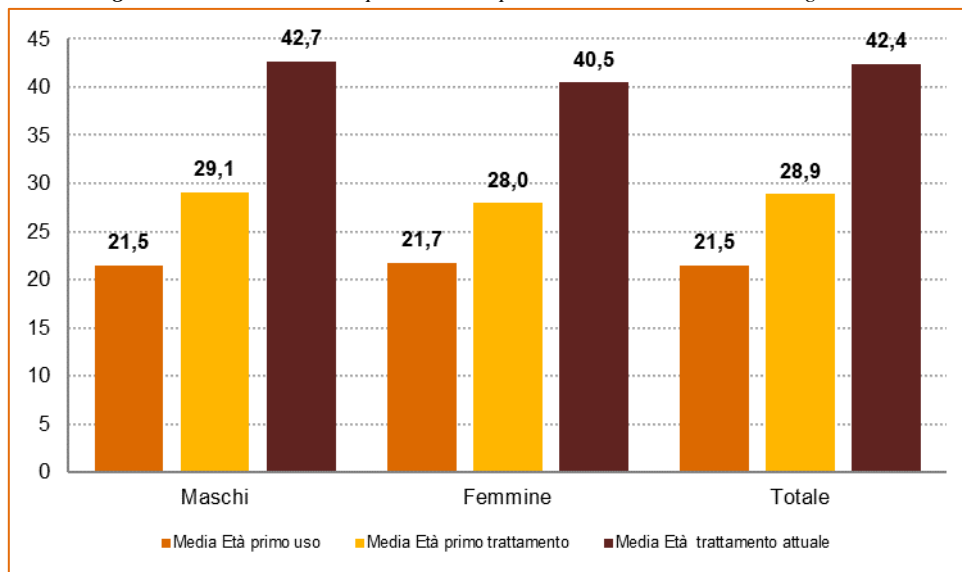


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.1.4 – Età media al primo uso, al primo trattamento ed attuale degli utenti**

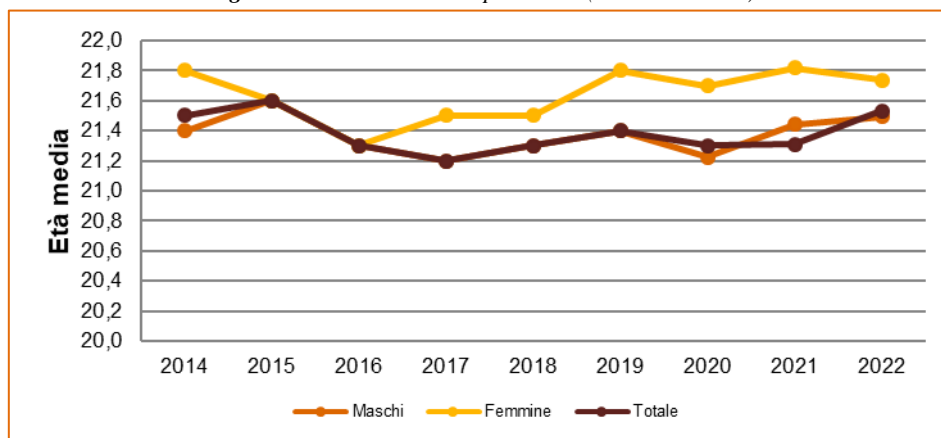


Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Nelle Figure 6.1.5, 6.1.6 e 6.1.7 sono riportati gli andamenti temporali (anni 2014-2022) dell’età al primo uso, dell’età al primo trattamento e del tempo di latenza (in anni) tra età al primo uso e età al primo trattamento.

Si osserva una sostanziale stabilità dell’età al primo uso nel periodo osservato (21 anni) ed un cambiamento di tendenza dell’età al primo trattamento e dei tempi di latenza in entrambi i sessi, crescenti fino al 2017, in decrescita successivamente e dal 2021 di nuovo in aumento.

**Figura 6.1.5 – Età media al primo uso (anni 2014-2022)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

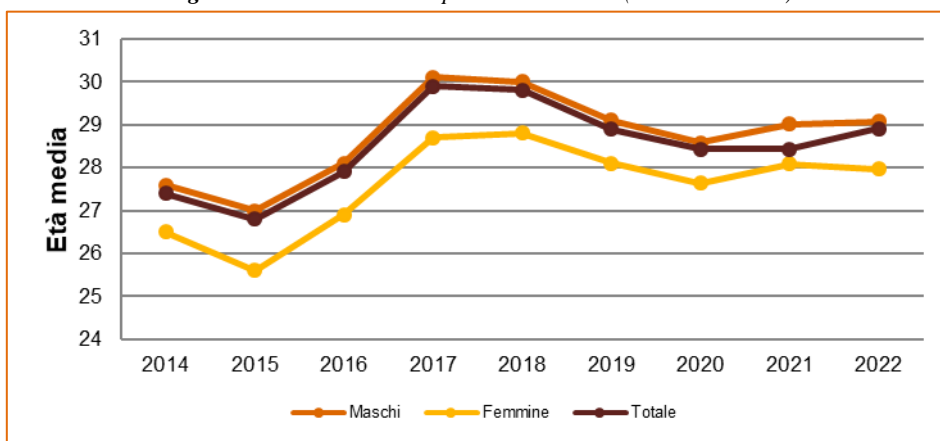


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

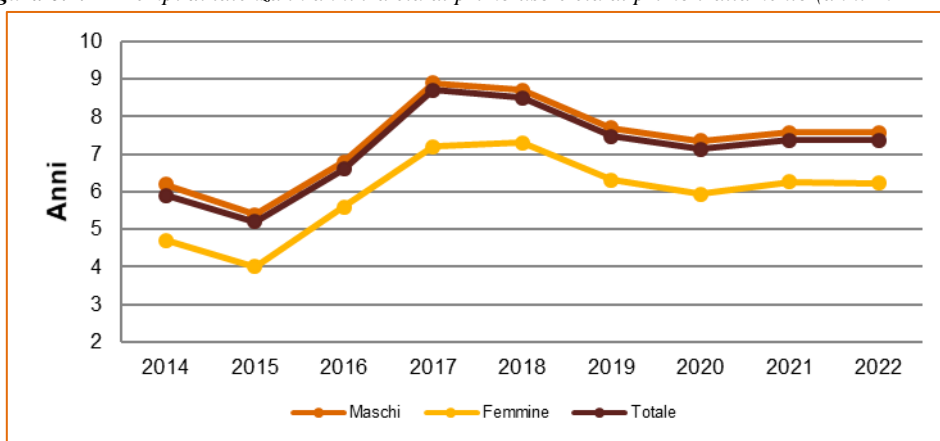
Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.1.6 – Età media al primo trattamento (anni 2014-2022)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

**Figura 6.1.7 – Tempi di latenza in anni tra età al primo uso e età al primo trattamento (anni 2014-2022)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Relativamente allo stato civile, i nuovi utenti presentano valori più alti nella percentuale di celibi/nubili (59,4% vs 58,7%), valori più bassi nella percentuale di coniugati (11,2% vs 13,7%), e una percentuale più elevata di “non rilevato” (20,8% vs 18,5%) (Tab. 6.1.6; Fig. 6.1.8).

**Tabella 6.1.6 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per stato civile –Utenti totali**

Regione	Celibe	Coniugato	Divorziato	Nubile	Separato	Vedovo	Non rilevato	Totale
PIEMONTE	7.313	1.367	675	1.522	361	72	661	11.971
VALLE D'AOSTA	151	66	13	29	18	4	-	281
LOMBARDIA	12.342	3.231	913	1.729	1.386	163	3.397	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	741	54	11	122	30	-	156	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	744	102	36	-	54	12	72	1.020
VENETO	6.042	1.140	388	1.233	604	79	1.619	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	812	159	66	250	136	26	534	1.983
LIGURIA	2.037	498	110	377	257	67	623	3.969
EMILIA ROMAGNA	5.369	1.428	385	967	559	85	346	9.139
TOSCANA	4.753	1.108	251	1.032	572	73	2.476	10.265
UMBRIA	1.390	342	76	308	169	14	454	2.753
MARCHE	2.777	477	141	467	255	21	824	4.962
LAZIO	8.449	1.855	332	-	899	121	111	11.767
ABRUZZO	1.910	560	144	270	232	32	93	3.241
MOLISE	469	175	8	40	31	1	40	764
CAMPANIA	2.146	1.156	87	145	191	12	4.725	8.462
PUGLIA	2.321	891	77	171	176	15	5.408	9.059
BASILICATA	587	178	15	39	50	2	305	1.176
CALABRIA	1.557	632	66	88	191	14	542	3.090
SICILIA	3.003	1.456	130	266	429	20	1.344	6.648
SARDEGNA	1.801	376	66	177	232	35	642	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>66.714</b>	<b>17.251</b>	<b>3.990</b>	<b>9.232</b>	<b>6.832</b>	<b>868</b>	<b>24.372</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

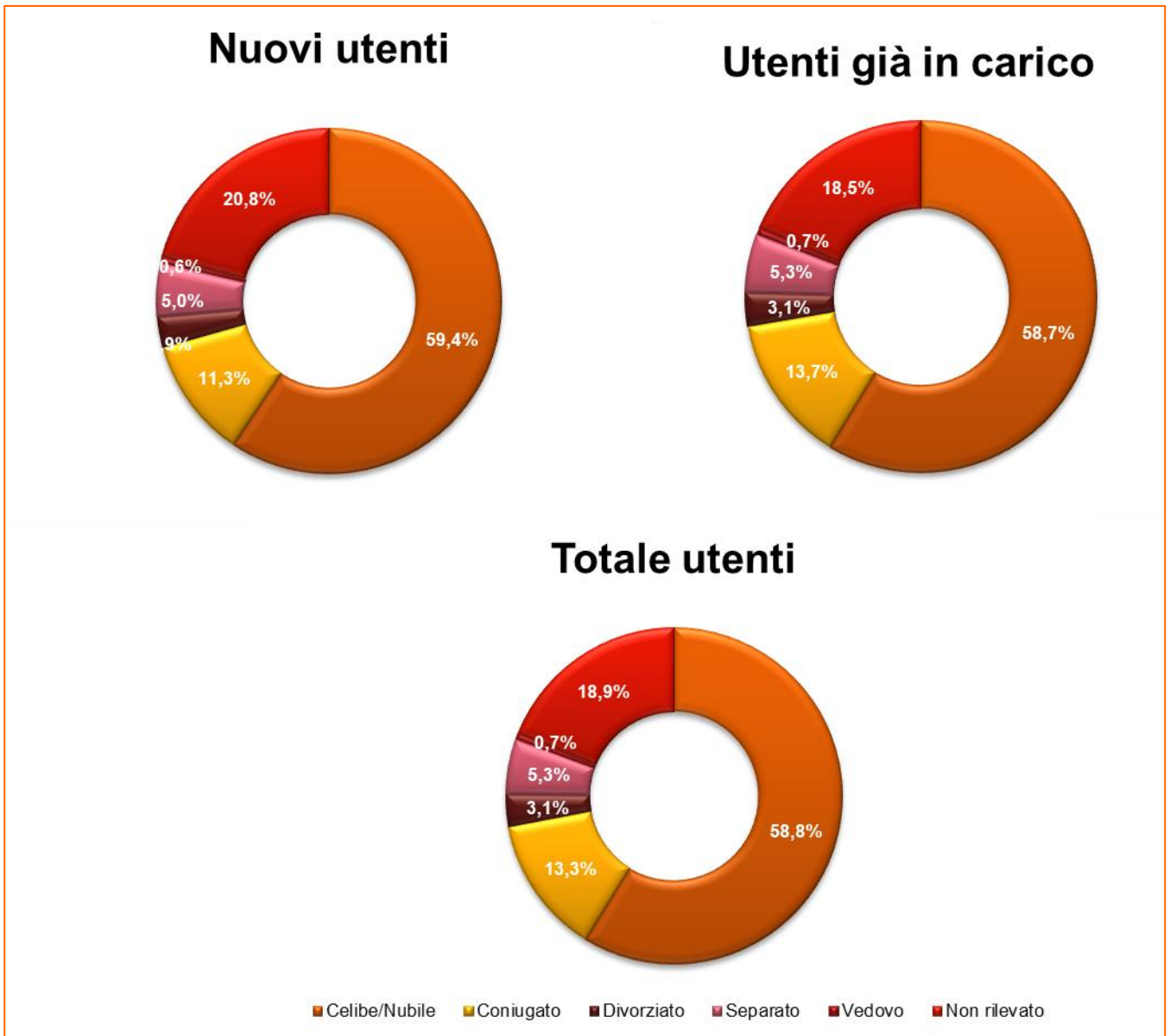


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.1.8 – Utenti per stato civile



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



In riferimento alla condizione abitativa (con chi vivono) la maggior parte degli utenti maschi vive con la famiglia di origine (27,8%) mentre le femmine abitano soprattutto con il proprio partner e i figli (28,7%). La quota di coloro che vivono da soli è relativamente bassa (circa 11%) (Tab. 6.1.7; Fig. 6.1.9).

**Tabella 6.1.7 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per condizione abitativa e convivenza – Utenti totali –**

Regione	Solo	Con la famiglia di origine (genitori, ecc.)	Con il partner/i figli	Con gli amici o altre persone (senza legami di parentela)	In carcere	In istituzioni/ luoghi protetti	Altro	Non noto/non rilevato	Totale
PIEMONTE	1.855	2.954	2.416	106			1.354	3.286	11.971
VALLE D'AOSTA	58	107	89	9			18		281
LOMBARDIA	1.858	3.818	3.271	343	415	192	1.027	12.237	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	233	399	266	14	14	14	39	135	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	225	312	314	31	4	24	94	16	1.020
VENETO	1.746	4.552	2.630	294	46	127	823	887	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	329	506	416	28		16	111	577	1.983
LIGURIA	228	442	285	54	44	12	64	2.840	3.969
EMILIA ROMAGNA	1.814	2.821	2.525	302			968	709	9.139
TOSCANA	1.306	3.808	2.294	454	47		774	1.582	10.265
UMBRIA	382	962	679	87	46	29	154	414	2.753
MARCHE	85	209	199	146	124	125	92	3.982	4.962
LAZIO	1.729	4.468	3.275	196	1.606		400	93	11.767
ABRUZZO	494	1.479	935	61			136	136	3.241
MOLISE	42	430	159	2			66	65	764
CAMPANIA								8.462	8.462
PUGLIA	510	3.036	1.805	29	169	46	253	3.211	9.059
BASILICATA	82	445	256	4			40	349	1.176
CALABRIA	301	918	912	13			213	733	3.090
SICILIA	721	2.158	1.778	37	127	9	521	1.297	6.648
SARDEGNA	391	1.330	776	15			269	548	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>14.389</b>	<b>35.154</b>	<b>25.280</b>	<b>2.225</b>	<b>2.642</b>	<b>594</b>	<b>7.416</b>	<b>41.559</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

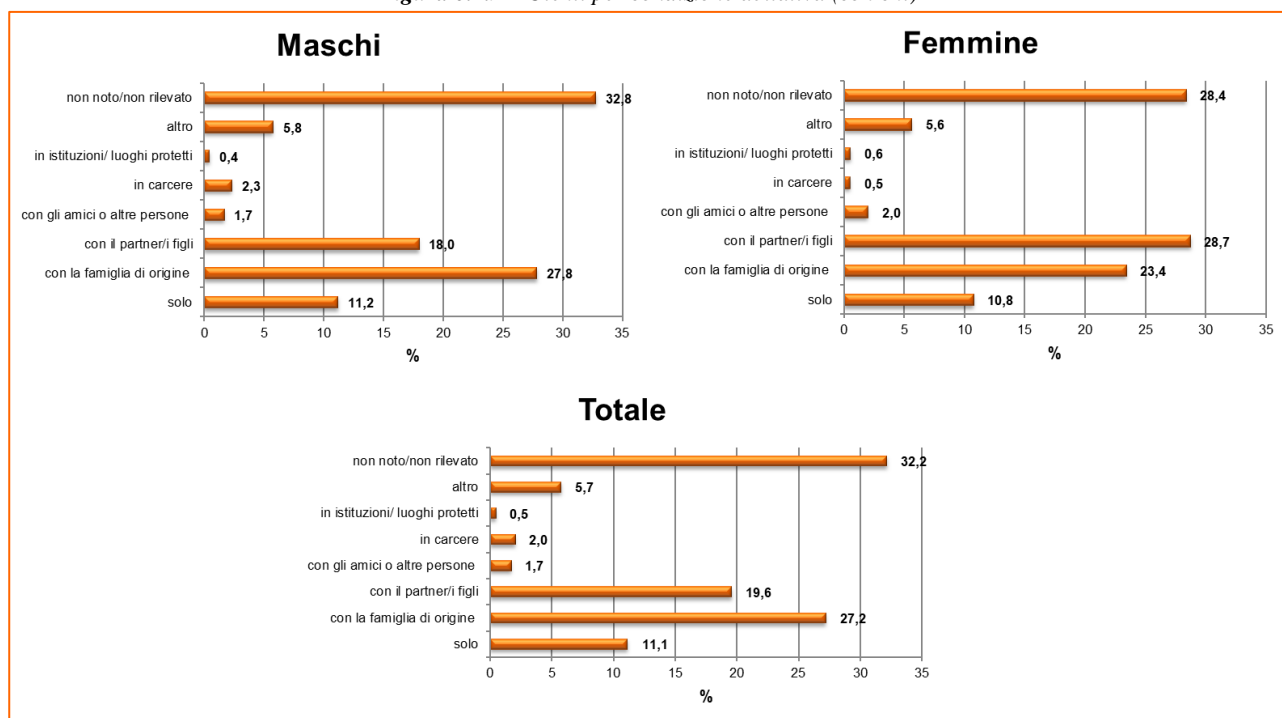


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.1.9 – Utenti per condizione abitativa (con chi)**



**Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022**



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Un altro dato rilevato riguardante la condizione abitativa si riferisce all'informazione sulla convivenza dell'utente con i propri figli. Il dato è fortemente sottostimato considerando che viene rilevato solo nel 29,2% dei casi. Limitando l'analisi ai soli utenti per i quali l'informazione è stata raccolta (n= 37.703) un elevato numero di soggetti trattati non ha figli (71,5% nei maschi; 63,4% nelle femmine). Coloro che hanno figli (n=11.215) vivono con loro nel 45,9% dei casi (Tab. 6.1.8; Fig. 6.1.10).

**Tabella 6.1.8 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per condizione abitativa e convivenza con figli – Utenti totali**

Regione	Non vive con i figli	Vive con i figli	Senza figli	Non noto / non rilevato	Totale
PIEMONTE	180	262	910	10.619	11.971
VALLE D'AOSTA	11	23	247		281
LOMBARDIA	1.438	1.497	10.419	9.807	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	2	5	712	395	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	543	234		243	1.020
VENETO	702	914	6.228	3.261	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	3	3	13	1.964	1.983
LIGURIA	223	137	367	3.242	3.969
EMILIA ROMAGNA		139	55	8.945	9.139
TOSCANA	58	94	131	9.982	10.265
UMBRIA	76	53	219	2.405	2.753
MARCHE	2.302	923		1.737	4.962
LAZIO	61	40	270	11.396	11.767
ABRUZZO	311	601	1.920	409	3.241
MOLISE		5	759		764
CAMPANIA	58	98	211	8.095	8.462
PUGLIA	6	4	33	9.016	9.059
BASILICATA	7	13	79	1.077	1.176
CALABRIA		2	3.088		3.090
SICILIA	80	92	799	5.677	6.648
SARDEGNA	11	4	28	3.286	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>6.072</b>	<b>5.143</b>	<b>26.488</b>	<b>91.556</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

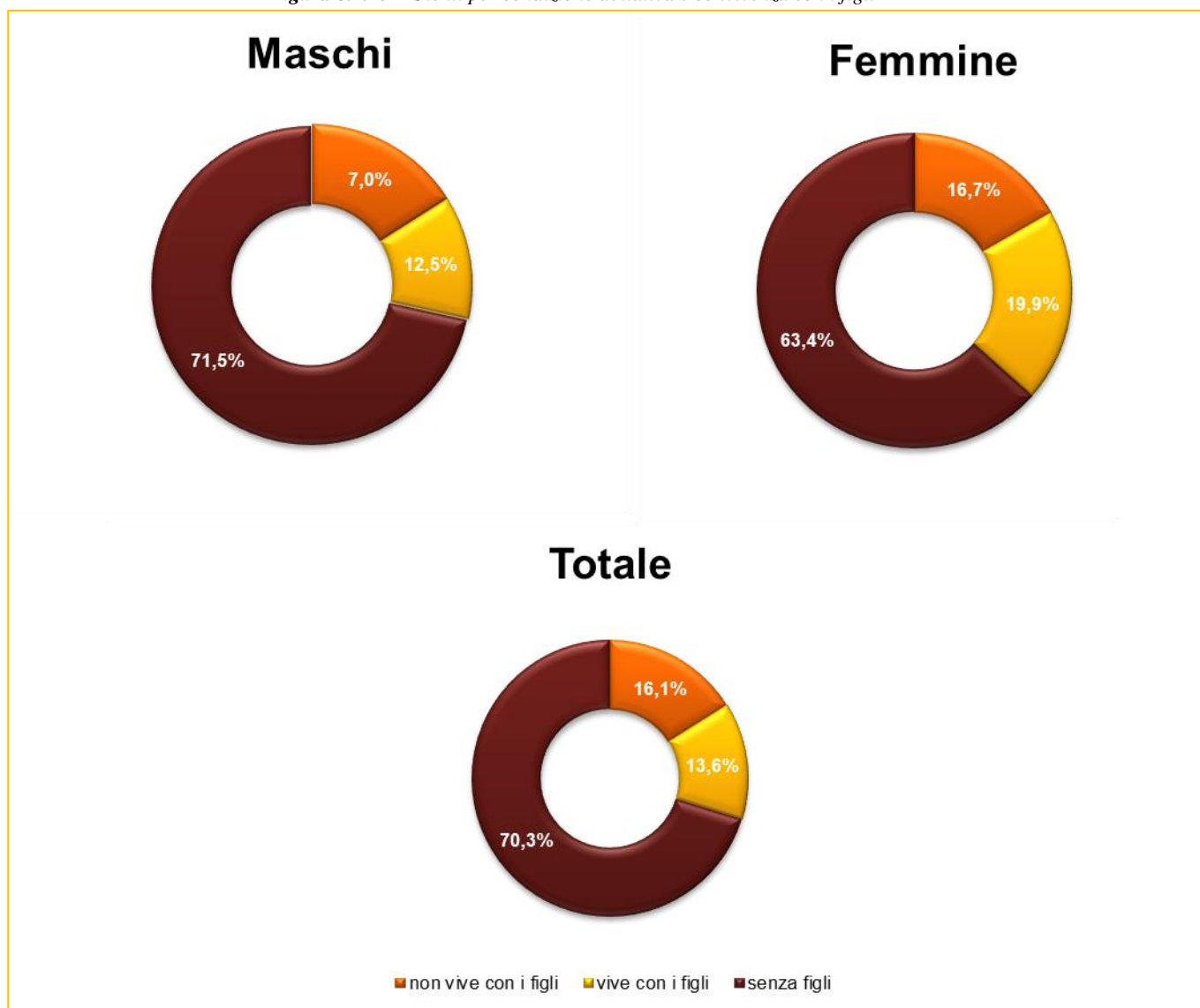


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.1.10 – Utenti per condizione abitativa e convivenza con i figli



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda il luogo dove l'utente vive, il 62,1% ha una fissa dimora (58,7% nei nuovi utenti; 62,7% negli utenti già in carico); per il 28,4% degli utenti totali il dato è non noto o non rilevato (Tab. 6.1.9; Fig. 6.1.11).

**Tabella 6.1.9 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per condizione abitativa (dove) – Utenti totali**

Regione	Dimora stabile	Senza fissa dimora e/o senza tetto	In detenzione	Altro	Non noto/ non rilevato	Totale
PIEMONTE	7.687	144	1.180		2.960	11.971
VALLE D'AOSTA	250	8		23		281
LOMBARDIA	9.585	350	816	749	11.661	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	853	85	34	32	110	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	890	53	4	72	1	1.020
VENETO	9.276	492	76	474	787	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.377	28		68	510	1.983
LIGURIA	1.145	49	25	40	2.710	3.969
EMILIA ROMAGNA	6.886	368	349	353	1.183	9.139
TOSCANA	6.285	403	249	345	2.983	10.265
UMBRIA	2.174	44	72	78	385	2.753
MARCHE	3.946	199	271		546	4.962
LAZIO	9.620	240	1.638	191	78	11.767
ABRUZZO	2.896	51	79	85	130	3.241
MOLISE	667	1		50	46	764
CAMPANIA	3.386	65	82	67	4.862	8.462
PUGLIA	3.027	190	450	145	5.247	9.059
BASILICATA	815	8		55	298	1.176
CALABRIA	2.348	22	111	52	557	3.090
SICILIA	4.572	111	112	628	1.225	6.648
SARDEGNA	2.621	68		156	484	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>80.306</b>	<b>2.979</b>	<b>5.548</b>	<b>3.663</b>	<b>36.763</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

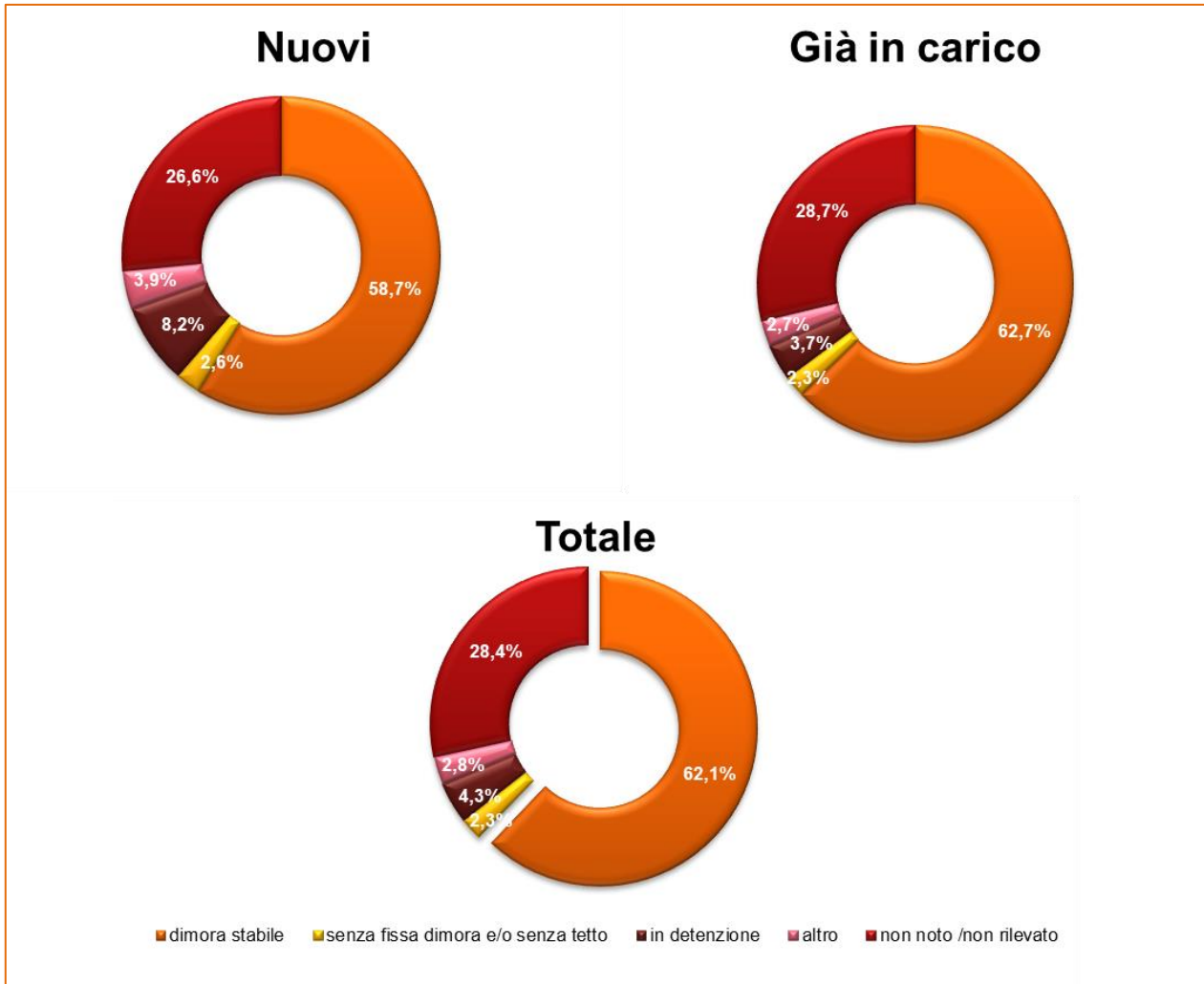


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.1.11 – Utenti per condizione abitativa (dove)



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

In riferimento al livello di istruzione, il 72,9% degli utenti presenta un livello di istruzione secondario. I vecchi utenti possiedono, rispetto ai nuovi utenti, relativamente di più titoli di studio elementare e secondario ma hanno anche una percentuale più bassa di “non noto/non rilevato” (Tab. 6.1.10; Fig. 6.1.12).

**Tabella 6.1.10 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per titolo di studio - Utenti totali**

Regione	Nessuno (ISCED 0)	Licenza elementare (ISCED 1)	Livello secondario (ISCED 2 e 3)	Livelli più alti (ISCED da 4 a 6)	Non noto/ non rilevato	Totale
PIEMONTE	144	772	10.343	240	472	11.971
VALLE D'AOSTA	1	20	255	5		281
LOMBARDIA	124	1.138	18.611	625	2.663	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	2	49	846	22	195	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	9	140	817	40	14	1.020
VENETO	16	378	9.382	278	1.051	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	1	83	1.328	22	549	1.983
LIGURIA	7	247	3.224	72	419	3.969
EMILIA ROMAGNA	37	516	7.482	314	790	9.139
TOSCANA	49	545	6.871	167	2.633	10.265
UMBRIA	3	76	2.262	95	317	2.753
MARCHE	17	122	3.646	155	1.022	4.962
LAZIO	74	840	10.307	415	131	11.767
ABRUZZO	14	207	2.815	103	102	3.241
MOLISE	3	24	635	33	69	764
CAMPANIA	52	597	3.150	79	4.584	8.462
PUGLIA	23	483	2.337	58	6.158	9.059
BASILICATA	2	40	843	25	266	1.176
CALABRIA	24	290	2.053	105	618	3.090
SICILIA	77	1.014	4.813	105	639	6.648
SARDEGNA	8	592	2.199	38	492	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>687</b>	<b>8.173</b>	<b>94.219</b>	<b>2.996</b>	<b>23.184</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

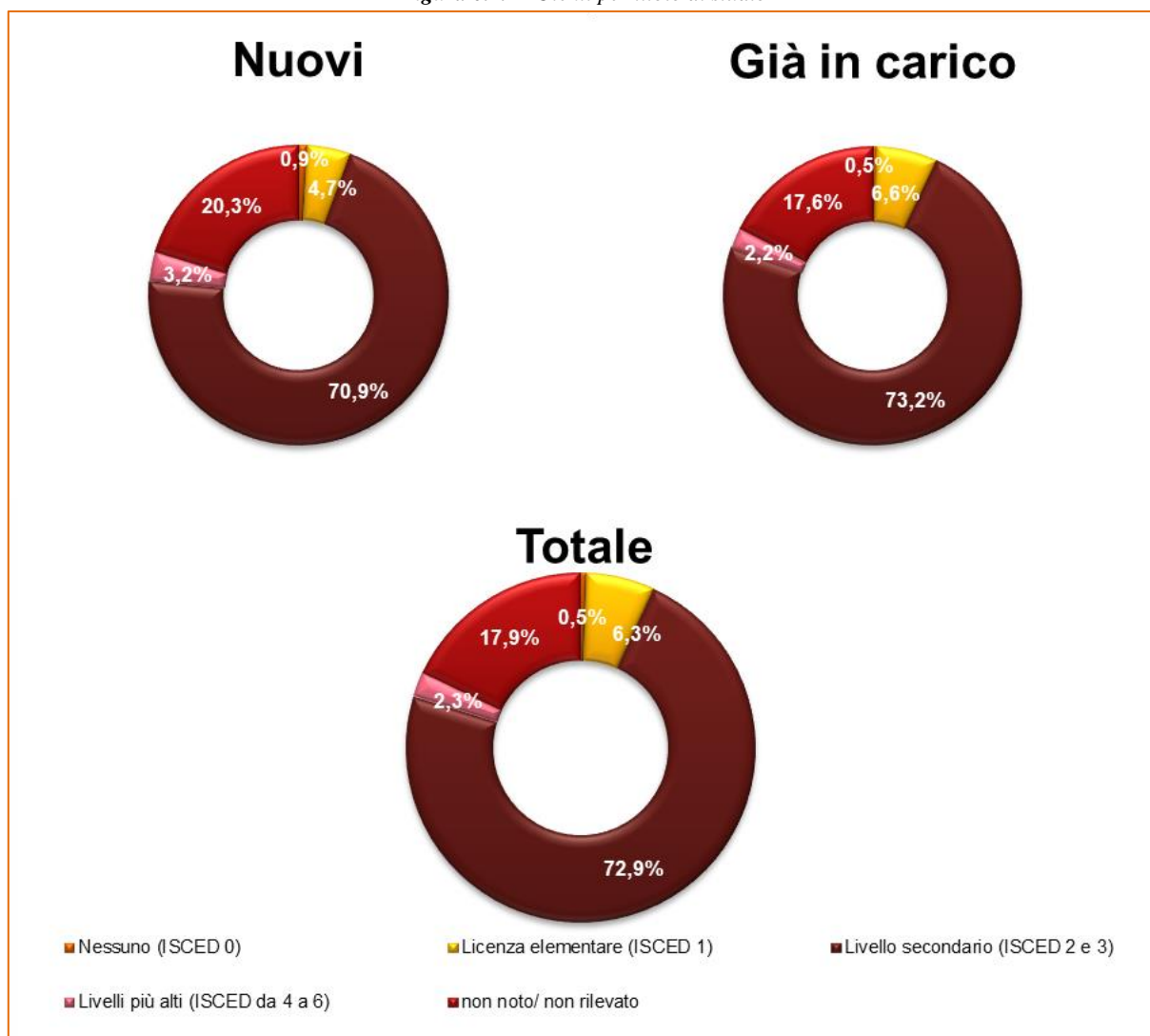


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.1.12 Utenti per titolo di studio



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Il 34,6% delle persone già in carico e il 30,7% dei nuovi utenti dichiara di avere una occupazione stabile e, rispettivamente, il 9,3% e il 9,8% una occupazione saltuaria. Le persone disoccupate sono il 29,8% negli utenti già in carico e il 25,6% nei nuovi utenti (Tab. 6.1.11; Fig. 6.1.13).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

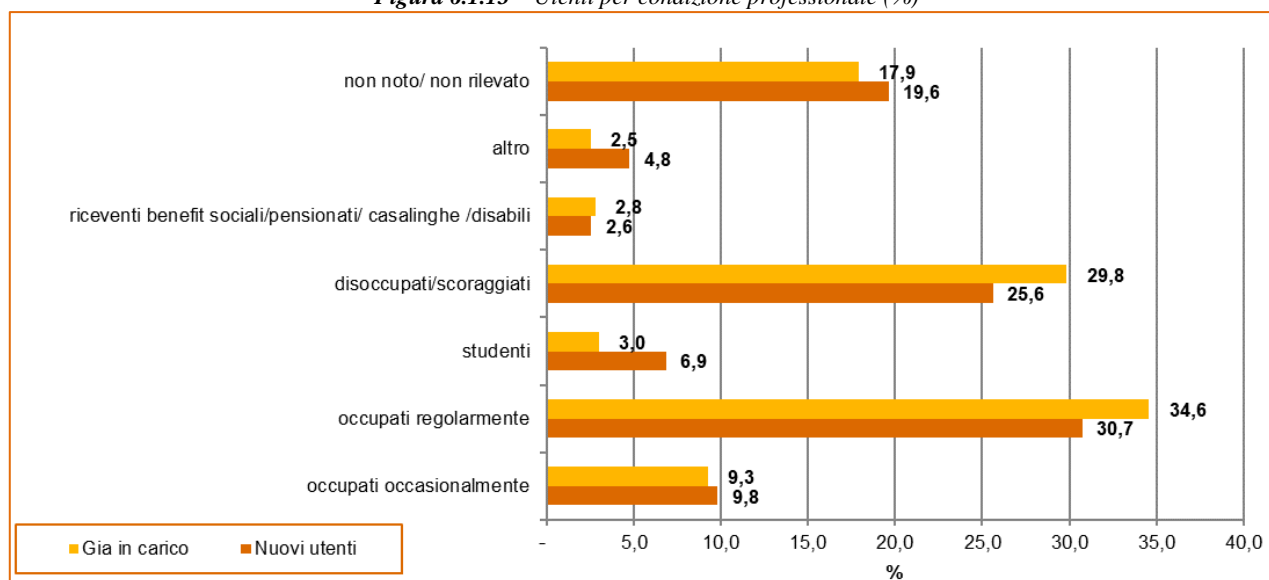


**Tabella 6.1.11 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per condizione professionale - Utenti totali**

Regione	Occupati occasionalmente	Occupati regolarmente	Studenti	Disoccupati/scoraggiati	Riceventi benefit sociali/pensionati/casalinghe /disabili	Altro	Non noto/non rilevato	Totale
PIEMONTE	425	5.313	550	4.959	256		468	11.971
VALLE D'AOSTA	69	59	15	98	17	23		281
LOMBARDIA	1.876	9.050	819	7.549	551	460	2.856	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	112	455	65	299	32	18	133	1.114
PROV. AUTON. TRENTO		435	32	336	60	141	16	1.020
VENETO	1.048	4.762	601	3.214	296	283	901	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	138	507	97	514	89	49	589	1.983
LIGURIA	448	1.392	222	1.291	169	16	431	3.969
EMILIA ROMAGNA	849	3.911	282	2.888	311	377	521	9.139
TOSCANA	894	3.542	306	2.824	148	2	2.549	10.265
UMBRIA	208	994	161	827	42	100	421	2.753
MARCHE	491	1.803	255	1.251	157	116	889	4.962
LAZIO	2.310	4.625	461	2.956	567	728	120	11.767
ABRUZZO	465	1.248	83	1.145	123	63	114	3.241
MOLISE	135	248	51	210	24	29	67	764
CAMPANIA	132	1.360	83	1.554	148	560	4.625	8.462
PUGLIA	54	1.080	85	1.161	132	351	6.196	9.059
BASILICATA	110	285	30	320	17	3	411	1.176
CALABRIA	456	650	43	826	139	214	762	3.090
SICILIA	1.234	1.592	288	2.441	171	63	859	6.648
SARDEGNA	666	701	56	1.148	156	84	518	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>12.120</b>	<b>44.012</b>	<b>4.585</b>	<b>37.811</b>	<b>3.605</b>	<b>3.680</b>	<b>23.446</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

**Figura 6.1.13 – Utenti per condizione professionale (%)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## 6.2. Analisi dell'utenza in carico secondo l'uso delle sostanze

Il 63,0% dell'utenza in trattamento per droga è in carico ai servizi per uso primario di oppiacei; tale percentuale scende al 34,6% tra i nuovi utenti, mentre tra le persone già in carico o rientrate arriva al 67,4%. L'eroina, rimane la sostanza primaria più usata dall'insieme degli utenti in trattamento; tuttavia la proporzione di persone sul totale dei trattati che la scelgono come sostanza di elezione, diminuisce tendenzialmente nel corso degli anni.

Tra nuovi utenti la cocaina risulta sostanza primaria d'abuso nel 38,5% dei casi, mentre per gli utenti già noti tale dato è pari al 22,4% (24,5% nei pazienti totali).

Nel tempo è aumentata la proporzione di persone che richiedono un trattamento per uso di cocaina.

L'accesso ai servizi per uso primario di cannabis riguarda circa il 24,8% dei nuovi utenti e il 9,1% dei pazienti già in carico ai servizi dagli anni precedenti (11,2% dei pazienti totali).

Per la cannabis negli anni più recenti si osservano valori tendenzialmente decrescenti per i nuovi utenti (*Tab.6.2.1, Fig. 6.2.1, Fig.6.2.2*).



**Tabella 6.2.1 – Distribuzione degli utenti trattati per sostanza primaria e per genere – valori assoluti**

Categoria Sostanza	Sostanza	Nuovi utenti				Utenti già in carico				Totale utenti			
		MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	Totale	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	Totale	MASCHIO	FEMMINA	NON NOTO/NON RISULTA	Totale
OPPIACEI	Eroina	4.698	953	1	5.652	61.487	11.160	1	72.648	66.185	12.113	2	78.300
	Metadone non prescritto	83	24		107	660	195		855	743	219		962
	Buprenorfina non prescritta	41	3		44	219	34		253	260	37		297
	Fentanil non prescritto	4			4	1	3		4	5	3		8
	Altri oppiacei	184	45		229	1.244	292		1.536	1.428	337		1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>5.010</b>	<b>1.025</b>	<b>1</b>	<b>6.036</b>	<b>63.611</b>	<b>11.684</b>	<b>1</b>	<b>75.296</b>	<b>68.621</b>	<b>12.709</b>	<b>2</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Cocaina (polvere)	5.437	672		6.109	20.532	2.683	2	23.217	25.969	3.355	2	29.326
	Crack	521	88		609	1.483	262		1.745	2.004	350		2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>5.958</b>	<b>760</b>		<b>6.718</b>	<b>22.015</b>	<b>2.945</b>	<b>2</b>	<b>24.962</b>	<b>27.973</b>	<b>3.705</b>	<b>2</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Anfetamine	43	7		50	87	10		97	130	17		147
	Metamfetamine	15	2		17	32	9		41	47	11		58
	Ecstasy ed analoghi	14	3		17	58	18		76	72	21		93
	Catitone sintetico	1			1	1	2		3	2	2		4
	Altri stimolanti	19			19	27	4		31	46	4		50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>92</b>	<b>12</b>		<b>104</b>	<b>205</b>	<b>43</b>		<b>248</b>	<b>297</b>	<b>55</b>		<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Barbiturici non prescritti	24	19		43	92	62		154	116	81		197
	Benzodiazepine non prescritte	51	38		89	173	109		282	224	147		371
	GHB / GBL	1			1	7	1		8	8	1		9
	Altri ipnotici e sedativi	14	10		24	35	29		64	49	39		88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>90</b>	<b>67</b>		<b>157</b>	<b>307</b>	<b>201</b>		<b>508</b>	<b>397</b>	<b>268</b>		<b>665</b>
ALLUCINOGENI	LSD	2	3		5	13	2		15	15	5		20
	Ketamine	16	12		28	30	18		48	46	30		76
	Altri allucinogeni	3	3		6	23	5		28	26	8		34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>21</b>	<b>18</b>		<b>39</b>	<b>66</b>	<b>25</b>		<b>91</b>	<b>87</b>	<b>43</b>		<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Inalanti volatili	1	1		2	7			7	8	1		9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>1</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>7</b>			<b>7</b>	<b>8</b>	<b>1</b>		<b>9</b>
CANNABINOIDI	Cannabinoidi	3.763	573		4.336	8.987	1.187	3	10.177	12.750	1.760	3	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>3.763</b>	<b>573</b>		<b>4.336</b>	<b>8.987</b>	<b>1.187</b>	<b>3</b>	<b>10.177</b>	<b>12.750</b>	<b>1.760</b>	<b>3</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Altre sostanze	79	26		105	338	135		473	417	161		578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>79</b>	<b>26</b>		<b>105</b>	<b>338</b>	<b>135</b>		<b>473</b>	<b>417</b>	<b>161</b>		<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>15.014</b>	<b>2.482</b>	<b>1</b>	<b>17.497</b>	<b>95.536</b>	<b>16.220</b>	<b>6</b>	<b>111.762</b>	<b>110.550</b>	<b>18.702</b>	<b>7</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

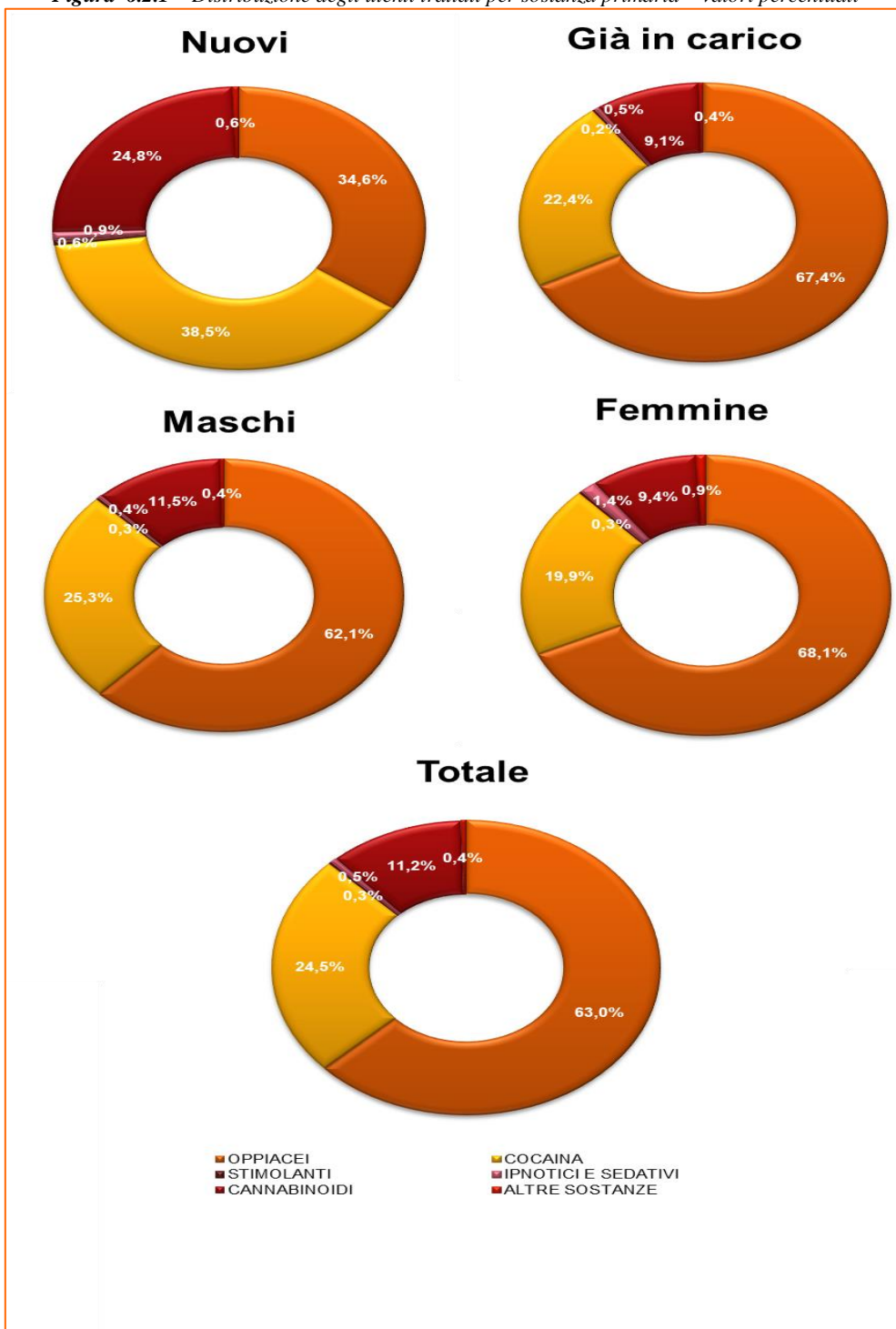


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.1 – Distribuzione degli utenti trattati per sostanza primaria – valori percentuali**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

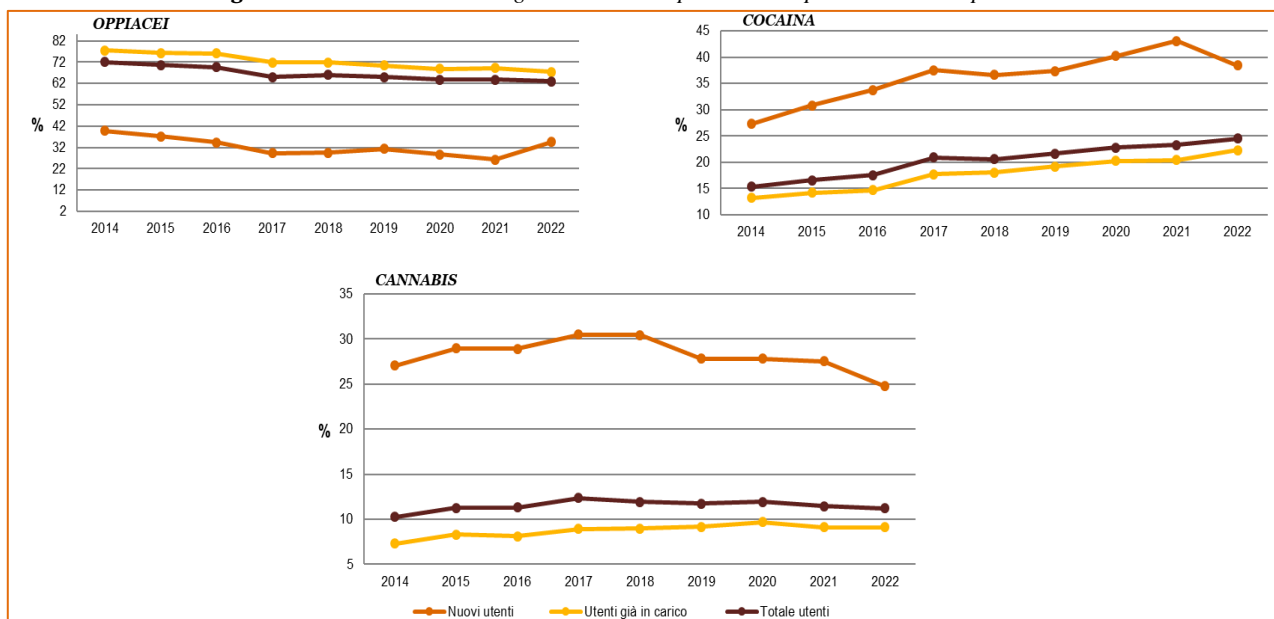


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.2.2 – Distribuzione degli utenti trattati per sostanza primaria– valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Nella *Tabella 6.2.2* è riportata la distribuzione per classi di età (al trattamento in corso) e per sostanza di uso primario degli utenti totali. Nella *Tabella 6.2.3* gli utenti, distinti per tipologia, sono distribuiti per categoria della sostanza d’uso e per classe di età al trattamento in corso.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.2– Distribuzione degli utenti trattati per classi di età e sostanza primaria–Utenti totali -**

**La fascia di età si riferisce a quella del trattamento in corso**

Categoria Sostanza	Sostanza	MENO DI 15 ANNI	DA 15 A 19 ANNI	DA 20 A 24 ANNI	DA 25 A 29 ANNI	DA 30 A 34 ANNI	DA 35 A 39 ANNI	DA 40 A 44 ANNI	DA 45 A 49 ANNI	DA 50 A 54 ANNI	DA 55 A 59 ANNI	DA 60 A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Totale
OPPIACEI	Eroina	2	63	1.195	3.531	6.243	8.701	10.842	12.703	14.650	12.504	5.807	2.059	78.300
	Metadone non prescritto			11	40	71	127	156	155	185	118	63	36	962
	Buprenorfina non prescritta		2	7	16	23	25	44	46	54	49	22	9	297
	Fentanil non prescritto							3	2	1	1		1	8
	Altri oppiacei		8	45	119	185	239	280	271	240	210	99	69	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>2</b>	<b>73</b>	<b>1.258</b>	<b>3.706</b>	<b>6.522</b>	<b>9.092</b>	<b>11.325</b>	<b>13.177</b>	<b>15.130</b>	<b>12.882</b>	<b>5.991</b>	<b>2.174</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Cocaina (polvere)		134	1.243	3.015	4.467	5.091	5.221	4.624	3.021	1.629	598	283	29.326
	Crack		16	193	366	437	430	406	265	148	77	10	6	2.354
<b>Totale Cocaina</b>			<b>150</b>	<b>1.436</b>	<b>3.381</b>	<b>4.904</b>	<b>5.521</b>	<b>5.627</b>	<b>4.889</b>	<b>3.169</b>	<b>1.706</b>	<b>608</b>	<b>289</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Anfetamine		2	8	32	31	23	12	15	9	9	4	2	147
	Metamfetamine		1	2	6	7	8	16	11	4	3			58
	Ecstasy ed analoghi			11	12	13	21	11	17	6	1	1		93
	Catinone sintetico			1		2		1						4
	Altri stimolanti		1	2	10	9	10	5	6	1	4	2		50
<b>Totale Stimolanti</b>			<b>4</b>	<b>24</b>	<b>60</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>45</b>	<b>49</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Barbiturici non prescritti		7	9	13	3	13	18	30	34	34	15	21	197
	Benzodiazepine non prescritte		6	6	19	19	26	38	50	78	60	38	31	371
	GHB / GBL				2	1	1			2	1	1	1	9
	Altri ipnotici e sedativi			6	8	3	12	6	10	18	14	8	3	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>			<b>13</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>62</b>	<b>90</b>	<b>132</b>	<b>109</b>	<b>62</b>	<b>56</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	LSD		1	4	1	1	4	2	3	2		2		20
	Ketamine		4	13	24	12	16	4	3					76
	Altri allucinogeni		1	4	8	7	7	2	3	1	1			34
<b>Totale Allucinogeni</b>			<b>6</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>		<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Inalanti volatili			2		2	2			1	1	1		9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>				<b>2</b>		<b>2</b>	<b>2</b>			<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>9</b>
CANNABINOIDI	Cannabinoidi	10	2.027	3.404	2.695	1.906	1.391	1.071	851	606	351	148	53	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>10</b>	<b>2.027</b>	<b>3.404</b>	<b>2.695</b>	<b>1.906</b>	<b>1.391</b>	<b>1.071</b>	<b>851</b>	<b>606</b>	<b>351</b>	<b>148</b>	<b>53</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Altre sostanze		9	25	35	51	67	61	81	81	61	36	71	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>			<b>9</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	<b>51</b>	<b>67</b>	<b>61</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>61</b>	<b>36</b>	<b>71</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>12</b>	<b>2.282</b>	<b>6.191</b>	<b>9.952</b>	<b>13.493</b>	<b>16.214</b>	<b>18.199</b>	<b>19.146</b>	<b>19.142</b>	<b>15.128</b>	<b>6.855</b>	<b>2.645</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.2.3– Distribuzione degli utenti trattati per classi di età e sostanza primaria–Nuovi utenti e Utenti già in carico

**La fascia di età si riferisce a quella del trattamento in corso**

Categoria Sostanza	Utenti	MENO DI 15 ANNI	DA 15 A 19 ANNI	DA 20 A 24 ANNI	DA 25 A 29 ANNI	DA 30 A 34 ANNI	DA 35 A 39 ANNI	DA 40 A 44 ANNI	DA 45 A 49 ANNI	DA 50 A 54 ANNI	DA 55 A 59 ANNI	DA 60 A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Totale
OPPIACEI	Nuovi utenti	1	47	298	494	682	757	880	833	854	675	366	149	6.036
	Utenti già in carico	1	26	960	3.212	5.840	8.335	10.445	12.344	14.276	12.207	5.625	2.025	75.296
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>2</b>	<b>73</b>	<b>1.258</b>	<b>3.706</b>	<b>6.522</b>	<b>9.092</b>	<b>11.325</b>	<b>13.177</b>	<b>15.130</b>	<b>12.882</b>	<b>5.991</b>	<b>2.174</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Nuovi utenti		91	578	997	1.191	1.119	1.045	803	502	270	81	41	6.718
	Utenti già in carico		59	858	2.384	3.713	4.402	4.582	4.086	2.667	1.436	527	248	24.962
<b>Totale Cocaina</b>		<b>-</b>	<b>150</b>	<b>1.436</b>	<b>3.381</b>	<b>4.904</b>	<b>5.521</b>	<b>5.627</b>	<b>4.889</b>	<b>3.169</b>	<b>1.706</b>	<b>608</b>	<b>289</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Nuovi utenti		2	11	22	18	17	14	12	5	2	1		104
	Utenti già in carico		2	13	38	44	45	31	37	15	15	6	2	248
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>0</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>60</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>45</b>	<b>49</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Nuovi utenti		6	9	13	6	17	15	20	23	19	15	14	157
	Utenti già in carico		7	12	29	20	35	47	70	109	90	47	42	508
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>0</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>62</b>	<b>90</b>	<b>132</b>	<b>109</b>	<b>62</b>	<b>56</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	Nuovi utenti		5	9	11	6	4	2	1			1		39
	Utenti già in carico		1	12	22	14	23	6	8	3	1	1		91
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Nuovi utenti					1	1							2
	Utenti già in carico			2		1	1			1	1	1		7
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>0</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b></b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>
CANNABINOIDI	Nuovi utenti	6	1.214	1.193	689	406	268	201	175	93	60	23	8	4.336
	Utenti già in carico	4	813	2.211	2.006	1.500	1.123	870	676	513	291	125	45	10.177
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>10</b>	<b>2.027</b>	<b>3.404</b>	<b>2.695</b>	<b>1.906</b>	<b>1.391</b>	<b>1.071</b>	<b>851</b>	<b>606</b>	<b>351</b>	<b>148</b>	<b>53</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Nuovi utenti		7	10	14	15	23	11	12	6	3	2	2	105
	Utenti già in carico		2	15	21	36	44	50	69	75	58	34	69	473
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>0</b>	<b>9</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	<b>51</b>	<b>67</b>	<b>61</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>61</b>	<b>36</b>	<b>71</b>	<b>578</b>
<b>Totale Nuovi utenti</b>		<b>7</b>	<b>1.372</b>	<b>2.108</b>	<b>2.240</b>	<b>2.325</b>	<b>2.206</b>	<b>2.168</b>	<b>1.856</b>	<b>1.483</b>	<b>1.029</b>	<b>489</b>	<b>214</b>	<b>17.497</b>
<b>Utenti già in carico</b>		<b>5</b>	<b>910</b>	<b>4.083</b>	<b>7.712</b>	<b>11.168</b>	<b>14.008</b>	<b>16.031</b>	<b>17.290</b>	<b>17.659</b>	<b>14.099</b>	<b>6.366</b>	<b>2.431</b>	<b>111.762</b>
<b>Totale</b>		<b>12</b>	<b>2.282</b>	<b>6.191</b>	<b>9.952</b>	<b>13.493</b>	<b>16.214</b>	<b>18.199</b>	<b>19.146</b>	<b>19.142</b>	<b>15.128</b>	<b>6.855</b>	<b>2.645</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Limitando l'analisi alle categorie di sostanze più frequenti (oppiacei, cocaina, cannabis) si osserva anche per il 2022 che i nuovi utenti sono in trattamento soprattutto per la cocaina ad eccezione dei giovanissimi (<25 anni), che lo sono maggiormente per la cannabis, e dei più anziani (>55 anni) i quali, pur presentando un uso importante di cocaina, hanno gli oppiacei come sostanza primaria di uso più frequente. Negli utenti già noti ai servizi si osserva, al crescere dell'età a partire dai 25 anni, una percentuale più alta e crescente di oppiacei come sostanza primaria; i giovanissimi, anche in questo gruppo di utenti, sono in trattamento più frequentemente per cannabinoidi. (Fig.6.2.3).

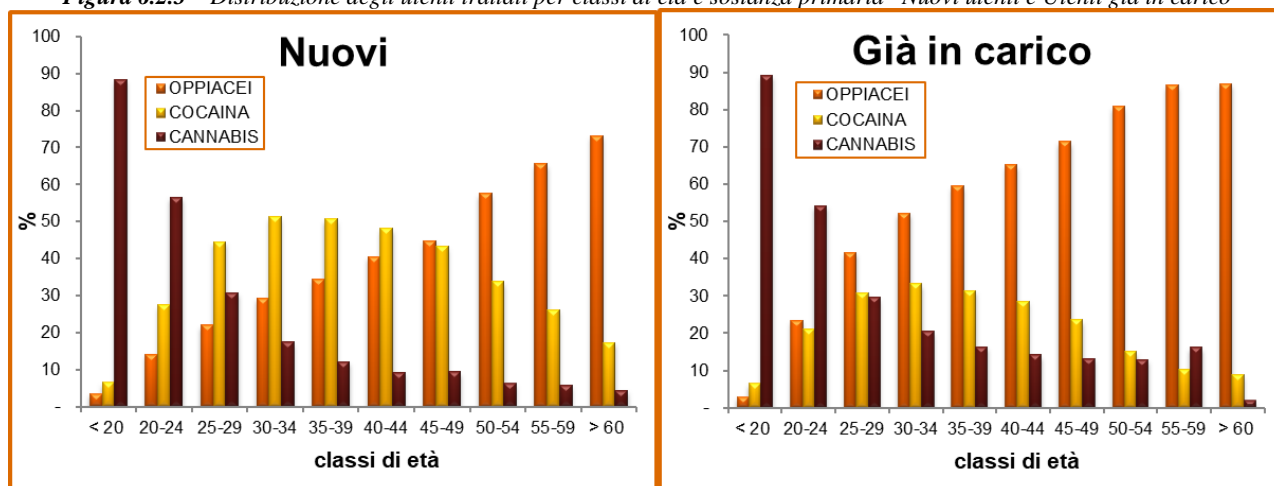


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.3 – Distribuzione degli utenti trattati per classi di età e sostanza primaria –Nuovi utenti e Utenti già in carico**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Nelle *Tabelle 6.2.4 e 6.2.6* sono riportate le distribuzioni per classi di età (rispettivamente al primo uso e al primo trattamento) e per sostanza di uso primario degli utenti totali. Nelle *Tabelle 6.2.5 e 6.2.7* gli utenti, distinti per tipologia, sono distribuiti per categoria della sostanza d’uso e per classe di età, rispettivamente, al primo uso e al primo trattamento.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Tabella 6.2.4 – Distribuzione degli utenti trattati per età al primo uso e sostanza primaria- Utenti totali –**

Categoria Sostanza	Sostanza	MENO DI 15 ANNI	DA 15 ANNI A 19 ANNI	DA 20 ANNI A 24 ANNI	DA 25 ANNI A 29 ANNI	DA 30 ANNI A 34 ANNI	DA 35 ANNI A 39 ANNI	DA 40 ANNI A 44 ANNI	DA 45 ANNI A 49 ANNI	DA 50 ANNI A 54 ANNI	DA 55 ANNI A 59 ANNI	DA 60 ANNI A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Non noto/Non risulta	Totale
OPPIACEI	Eroina	3.039	30.234	20.403	7.521	3.676	1.808	1.071	538	253	126	64	127	9.440	78.300
	Metadone non prescritto	13	129	152	131	110	87	60	43	26	16	1	2	192	962
	Buprenorfina non prescritta	1	19	40	34	36	23	38	32	18	6			50	297
	Fentanil non prescritto	1					3	2		1		1			8
	Altri oppiacei	37	335	300	215	168	160	125	93	57	37	8	12	218	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>3.091</b>	<b>30.717</b>	<b>20.895</b>	<b>7.901</b>	<b>3.990</b>	<b>2.081</b>	<b>1.296</b>	<b>706</b>	<b>355</b>	<b>185</b>	<b>74</b>	<b>141</b>	<b>9.900</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Cocaina (polvere)	1.628	10.504	6.704	3.055	1.947	1.026	672	355	189	67	19	16	3.144	29.326
	Crack	123	682	495	318	193	132	93	55	27	6		2	228	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>1.751</b>	<b>11.186</b>	<b>7.199</b>	<b>3.373</b>	<b>2.140</b>	<b>1.158</b>	<b>765</b>	<b>410</b>	<b>216</b>	<b>73</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>3.372</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Anfetamine	12	44	33	19	11	7	3	4			1		13	147
	Metamfetamine	2	12	14	9	8	3	4	2					4	58
	Ecstasy ed analoghi	10	48	8	4	6	1	1					1	14	93
	Catinone sintetico		2	1	1										4
	Altri stimolanti	1	15	4	10	3	1	2	1	1				12	50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>25</b>	<b>121</b>	<b>60</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Barbiturici non prescritti	10	36	22	22	23	19	21	18	9	7		4	6	197
	Benzodiazepine non prescritte	10	45	36	40	43	26	31	24	15	5	1	2	93	371
	GHB / GBL		2	2	1	2			1		1				9
	Altri ipnotici e sedativi	1	17	9	12	10	6	8	5	7	1			12	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>21</b>	<b>100</b>	<b>69</b>	<b>75</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>60</b>	<b>48</b>	<b>31</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>111</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	LSD	2	11	3	2									2	20
	Ketamine	5	33	21	3	3	4							7	76
	Altri allucinogeni	4	16	9	2									3	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>11</b>	<b>60</b>	<b>33</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>							<b>12</b>	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Inalanti volatili	3	2	1				2	1						9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>				<b>2</b>	<b>1</b>						<b>9</b>
CANNABINOIDI	Cannabinoidi	4.420	6.788	945	258	149	61	38	22	14	8	1	16	1.793	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>4.420</b>	<b>6.788</b>	<b>945</b>	<b>258</b>	<b>149</b>	<b>61</b>	<b>38</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>1.793</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Altre sostanze	79	123	64	39	20	34	26	13	11	6	7	4	152	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>79</b>	<b>123</b>	<b>64</b>	<b>39</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>152</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>9.401</b>	<b>49.097</b>	<b>29.266</b>	<b>11.696</b>	<b>6.408</b>	<b>3.401</b>	<b>2.197</b>	<b>1.207</b>	<b>628</b>	<b>286</b>	<b>103</b>	<b>186</b>	<b>15.383</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.5 – Distribuzione degli utenti trattati per età al primo uso e sostanza primaria - Nuovi utenti e Utenti già in carico**

Categoria Sostanza	Utenti	MENO DI 15 ANNI	DA 15 A 19 ANNI	DA 20 A 24 ANNI	DA 25 A 29 ANNI	DA 30 A 34 ANNI	DA 35 A 39 ANNI	DA 40 A 44 ANNI	DA 45 A 49 ANNI	DA 50 A 54 ANNI	DA 55 A 59 ANNI	DA 60 A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Non noto/Non risulta	Totale
OPPIACEI	Nuovi utenti	273	2.061	1.568	635	345	214	123	68	37	23	8	2	679	6.036
	Utenti già in carico	2.818	28.656	19.327	7.266	3.645	1.867	1.173	638	318	162	66	139	9.221	75.296
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>3.091</b>	<b>30.717</b>	<b>20.895</b>	<b>7.901</b>	<b>3.990</b>	<b>2.081</b>	<b>1.296</b>	<b>706</b>	<b>355</b>	<b>185</b>	<b>74</b>	<b>141</b>	<b>9.900</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Nuovi utenti	389	2.353	1.504	764	449	263	202	102	57	22	6	3	604	6.718
	Utenti già in carico	1.362	8.833	5.695	2.609	1.691	895	563	308	159	51	13	15	2.768	24.962
<b>Totale Cocaina</b>		<b>1.751</b>	<b>11.186</b>	<b>7.199</b>	<b>3.373</b>	<b>2.140</b>	<b>1.158</b>	<b>765</b>	<b>410</b>	<b>216</b>	<b>73</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>3.372</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Nuovi utenti	5	25	17	15	11	6	5	3					17	104
	Utenti già in carico	20	96	43	28	17	6	5	4	1		1	1	26	248
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>25</b>	<b>121</b>	<b>60</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Nuovi utenti	5	17	17	19	20	13	18	7	13	3		1	24	157
	Utenti già in carico	16	83	52	56	58	38	42	41	18	11	1	5	87	508
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>21</b>	<b>100</b>	<b>69</b>	<b>75</b>	<b>78</b>	<b>51</b>	<b>60</b>	<b>48</b>	<b>31</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>111</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	Nuovi utenti	3	17	9	2	2	2							4	39
	Utenti già in carico	8	43	24	5	1	2							8	91
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>11</b>	<b>60</b>	<b>33</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Nuovi utenti		1	1											2
	Utenti già in carico	3	1					2	1						7
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>
CANNABINOIDI	Nuovi utenti	1.208	2.058	283	75	46	15	8	4	4	5	1	1	628	4.336
	Utenti già in carico	3.212	4.730	662	183	103	46	30	18	10	3		15	1.165	10.177
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>4.420</b>	<b>6.788</b>	<b>945</b>	<b>258</b>	<b>149</b>	<b>61</b>	<b>38</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>1.793</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Nuovi utenti	4	10	10	6	4	9	6	4	2	2	1		47	105
	Utenti già in carico	75	113	54	33	16	25	20	9	9	4	6	4	105	473
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>79</b>	<b>123</b>	<b>64</b>	<b>39</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>152</b>	<b>578</b>
<b>Totale Nuovi utenti</b>		<b>1.887</b>	<b>6.542</b>	<b>3.409</b>	<b>1.516</b>	<b>877</b>	<b>522</b>	<b>362</b>	<b>188</b>	<b>113</b>	<b>55</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>2.003</b>	<b>17.497</b>
<b>Utenti già in carico</b>		<b>7.514</b>	<b>42.555</b>	<b>25.857</b>	<b>10.180</b>	<b>5.531</b>	<b>2.879</b>	<b>1.835</b>	<b>1.019</b>	<b>515</b>	<b>231</b>	<b>87</b>	<b>179</b>	<b>13.380</b>	<b>111.762</b>
<b>Totale</b>		<b>9.401</b>	<b>49.097</b>	<b>29.266</b>	<b>11.696</b>	<b>6.408</b>	<b>3.401</b>	<b>2.197</b>	<b>1.207</b>	<b>628</b>	<b>286</b>	<b>103</b>	<b>186</b>	<b>15.383</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.6 – Distribuzione degli utenti trattati per classi di età e sostanza primaria –Utenti totali -**

**La fascia di età si riferisce a quella del primo trattamento**

Categoria sostanza	Sostanza	MENO DI 15 ANNI	DA 15 A 19 ANNI	DA 20 A 24 ANNI	DA 25 A 29 ANNI	DA 30 A 34 ANNI	DA 35 A 39 ANNI	DA 40 A 44 ANNI	DA 45 A 49 ANNI	DA 50 A 54 ANNI	DA 55 A 59 ANNI	DA 60 A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Non noto/Non risulta	Totale
OPPIACEI	Eroina	77	3.750	9.344	6.860	4.199	2.416	1.537	764	398	121	41	13	48.780	78.300
	Metadone non prescritto	1	24	58	75	64	56	43	33	20	11	5	1	571	962
	Buprenorfina non prescritta		5	16	14	19	11	23	19	11	3	2		174	297
	Fentanil non prescritto			1					1					6	8
	Altri oppiacei	2	52	178	143	109	110	91	56	44	30	11	10	929	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>80</b>	<b>3.831</b>	<b>9.597</b>	<b>7.092</b>	<b>4.391</b>	<b>2.593</b>	<b>1.695</b>	<b>872</b>	<b>473</b>	<b>165</b>	<b>59</b>	<b>24</b>	<b>50.460</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Cocaina (polvere)	34	935	2.339	2.544	2.657	2.037	1.477	864	505	201	74	26	15.633	29.326
	Crack	6	85	228	257	189	157	106	61	30	10	1	1	1.223	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>40</b>	<b>1.020</b>	<b>2.567</b>	<b>2.801</b>	<b>2.846</b>	<b>2.194</b>	<b>1.583</b>	<b>925</b>	<b>535</b>	<b>211</b>	<b>75</b>	<b>27</b>	<b>16.856</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Anfetamine	1	10	8	19	19	8	9	8	2		1		62	147
	Metamfetamine		1	1	1	9	8	5	5	1				27	58
	Ecstasy ed analoghi		9	8	4	2	2	2	2					64	93
	Catinone sintetico			1				1						2	4
	Altri stimolanti		4	2	4	2	1	2	1	1				33	50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>1</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>28</b>	<b>32</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>4</b>		<b>1</b>		<b>188</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Barbiturici non prescritti		11	7	5	12	11	16	15	13	17	11	7	72	197
	Benzodiazepine non prescritte	1	15	7	11	13	15	15	14	15	8	3	4	250	371
	GHB / GBL		1			2								6	9
	Altri ipnotici e sedativi		4	5	4	5	3	2	7	3	2			53	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>1</b>	<b>31</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>381</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	LSD		1	2	1									16	20
	Ketamine	1	14	12	5	6	4	3						31	76
	Altri allucinogeni		2	7	4	2								19	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>1</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>3</b>						<b>66</b>	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Inalanti volatili			1					1		1			6	9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>				<b>1</b>					<b>1</b>		<b>1</b>			<b>6</b>	<b>9</b>
CANNABINOIDI	Cannabinoidi	231	2.643	1.699	944	576	352	264	128	89	43	24	5	7.515	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>231</b>	<b>2.643</b>	<b>1.699</b>	<b>944</b>	<b>576</b>	<b>352</b>	<b>264</b>	<b>128</b>	<b>89</b>	<b>43</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>7.515</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Altre sostanze	1	12	11	18	15	18	15	13	13	6	4	5	447	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>1</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>447</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>355</b>	<b>7.578</b>	<b>13.935</b>	<b>10.913</b>	<b>7.900</b>	<b>5.209</b>	<b>3.612</b>	<b>1.991</b>	<b>1.145</b>	<b>453</b>	<b>177</b>	<b>72</b>	<b>75.919</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.2.7 – Distribuzione degli utenti trattati per classi di età e sostanza primaria –Nuovi utenti e Utenti già in carico

La fascia di età si riferisce a quella del primo trattamento

Categoria Sostanza	Tipologia di utenti	MENO DI 15 ANNI	DA 15 A 19 ANNI	DA 20 A 24 ANNI	DA 25 A 29 ANNI	DA 30 A 34 ANNI	DA 35 A 39 ANNI	DA 40 A 44 ANNI	DA 45 A 49 ANNI	DA 50 A 54 ANNI	DA 55 A 59 ANNI	DA 60 A 64 ANNI	65 ANNI E OLTRE	Non noto/Non risulta	Totale
OPPIACEI	Nuovi utenti	5	270	650	481	363	229	173	97	62	28	15	6	3.657	6.036
	Utenti già in carico	75	3.561	8.947	6.611	4.028	2.364	1.522	775	411	137	44	18	46.803	75.296
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>80</b>	<b>3.831</b>	<b>9.597</b>	<b>7.092</b>	<b>4.391</b>	<b>2.593</b>	<b>1.695</b>	<b>872</b>	<b>473</b>	<b>165</b>	<b>59</b>	<b>24</b>	<b>50.460</b>	<b>81.332</b>
COCAINA	Nuovi utenti	10	208	584	650	624	547	406	284	170	66	26	10	3.133	6.718
	Utenti già in carico	30	812	1.983	2.151	2.222	1.647	1.177	641	365	145	49	17	13.723	24.962
<b>Totale Cocaina</b>		<b>40</b>	<b>1.020</b>	<b>2.567</b>	<b>2.801</b>	<b>2.846</b>	<b>2.194</b>	<b>1.583</b>	<b>925</b>	<b>535</b>	<b>211</b>	<b>75</b>	<b>27</b>	<b>16.856</b>	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	Nuovi utenti		6	5	12	12	8	8	8					45	104
	Utenti già in carico	1	18	15	16	20	11	11	8	4		1		143	248
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>0</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>28</b>	<b>32</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>188</b>	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	Nuovi utenti		8	8	8	8	4	9	10	9	9	6	5	73	157
	Utenti già in carico	1	23	11	12	24	25	24	26	22	18	8	6	308	508
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>0</b>	<b>31</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>381</b>	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	Nuovi utenti	1	6	6	5	3	4	1						13	39
	Utenti già in carico		11	15	5	5		2						53	91
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>0</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66</b>	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI	Nuovi utenti			1										1	2
	Utenti già in carico								1		1			5	7
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>9</b>
CANNABINOIDI	Nuovi utenti	72	967	607	320	186	107	85	43	28	22	9	1	1.889	4.336
	Utenti già in carico	159	1.676	1.092	624	390	245	179	85	61	21	15	4	5.626	10.177
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>231</b>	<b>2.643</b>	<b>1.699</b>	<b>944</b>	<b>576</b>	<b>352</b>	<b>264</b>	<b>128</b>	<b>89</b>	<b>43</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>7.515</b>	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	Nuovi utenti		3	3	5	2	4	6	5	2	3			72	105
	Utenti già in carico	1	9	8	13	13	14	9	8	11	3	4	5	375	473
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>1</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>447</b>	<b>578</b>
<b>Totale Nuovi utenti</b>		<b>88</b>	<b>1.468</b>	<b>1.864</b>	<b>1.481</b>	<b>1.198</b>	<b>903</b>	<b>688</b>	<b>447</b>	<b>271</b>	<b>128</b>	<b>56</b>	<b>22</b>	<b>8.883</b>	<b>17.497</b>
<b>Utenti già in carico</b>		<b>267</b>	<b>6.110</b>	<b>12.071</b>	<b>9.432</b>	<b>6.702</b>	<b>4.306</b>	<b>2.924</b>	<b>1.544</b>	<b>874</b>	<b>325</b>	<b>121</b>	<b>50</b>	<b>67.036</b>	<b>111.762</b>
<b>Totale</b>		<b>355</b>	<b>7.578</b>	<b>13.935</b>	<b>10.913</b>	<b>7.900</b>	<b>5.209</b>	<b>3.612</b>	<b>1.991</b>	<b>1.145</b>	<b>453</b>	<b>177</b>	<b>72</b>	<b>75.919</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Analizzando gli andamenti temporali (anni 2014-2022) delle età medie al trattamento in corso degli utenti per le principali sostanze d'uso primario si nota un generale aumento, più evidente per i maschi. (Fig. 6.2.4).

Se si considera l'età al primo uso per oppiacei, cocaina e cannabinoidi si osserva, per gli oppiacei e la cocaina, una tendenza all'aumento negli anni più recenti e un andamento stabile per la cannabis (Fig. 6.2.5); per l'età al primo trattamento nell'ultimo periodo si ha un andamento stabile per la cocaina e gli oppiacei e valori tendenzialmente crescenti per la cannabis nei maschi (Fig. 6.2.6).

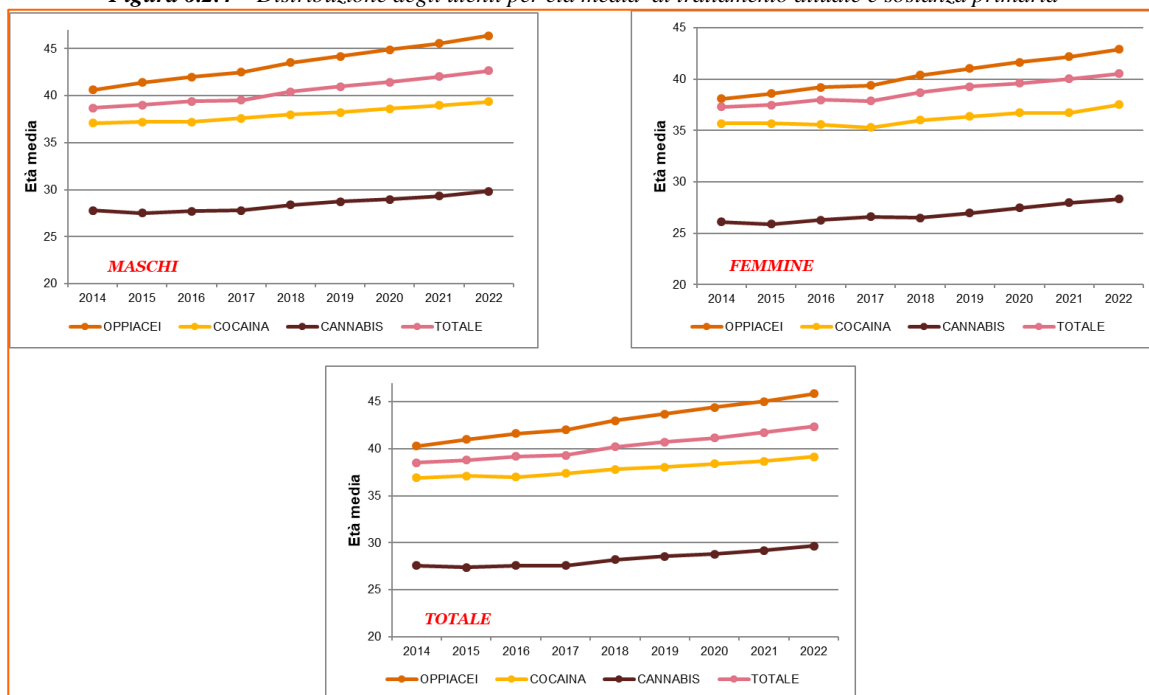


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.4 – Distribuzione degli utenti per età media al trattamento attuale e sostanza primaria**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

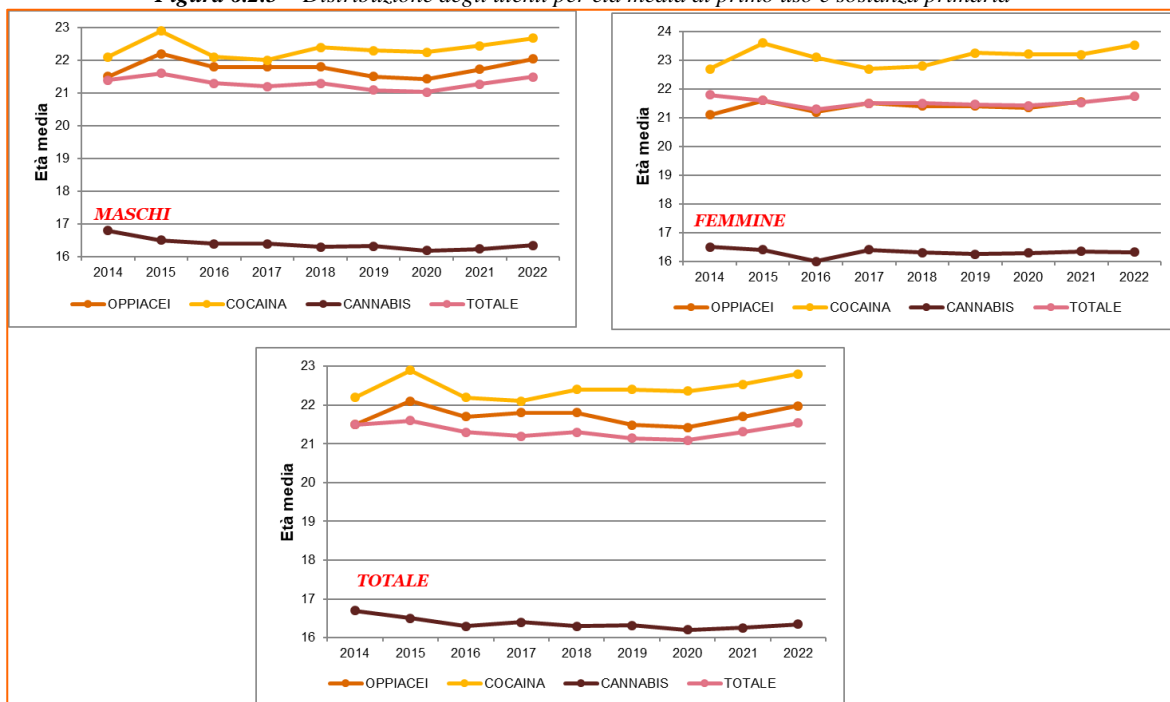


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.5 – Distribuzione degli utenti per età media al primo uso e sostanza primaria**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

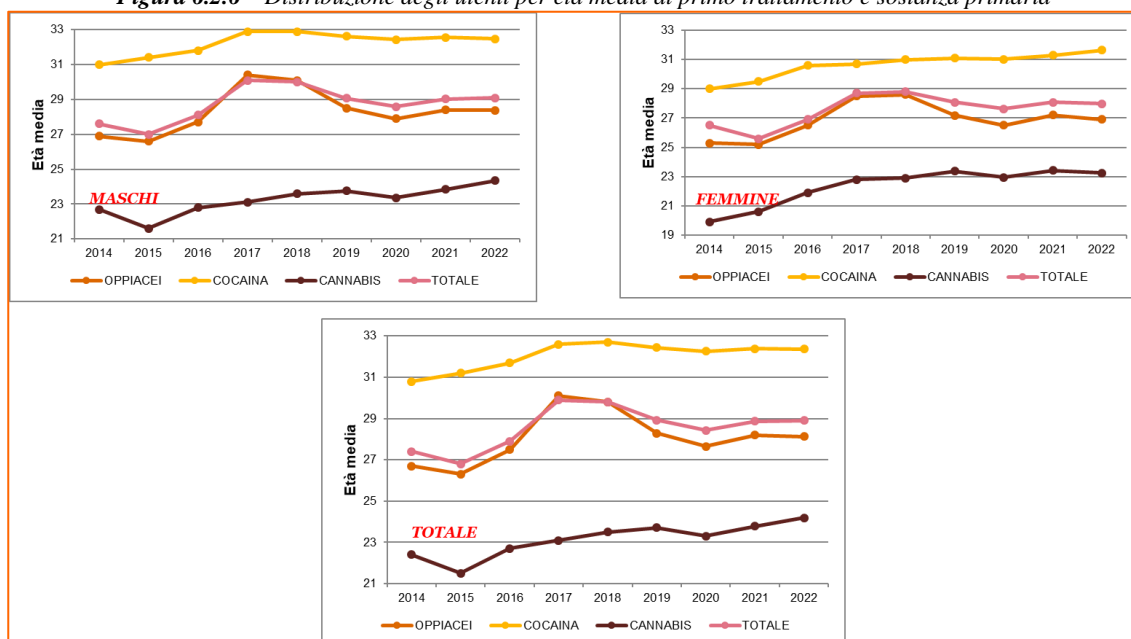


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.6 – Distribuzione degli utenti per età media al primo trattamento e sostanza primaria**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Il dato sulla modalità di accesso ai servizi mostra che i pazienti già conosciuti richiedono il trattamento prevalentemente in modo autonomo o attraverso familiari e amici (67,6% dei casi) mentre i nuovi utenti giungono in maniera differenziata: il 45,7% per accesso diretto o su richiesta dei familiari/amici, il 7,4% per invio dell'autorità giudiziaria, per invio da altri servizi per le dipendenze (8,6%) o da altri servizi sanitari (9,1%) (Tab. 6.2.8, Fig. 6.2.7).

Nella Tabella 6.2.8a tale informazione è analizzata per classi di età e sesso.

Nella Figura 6.2.7a, distintamente per oppiacei, cocaina e cannabis, è visualizzata la distribuzione per modalità di accesso per sesso.

Si osserva che gli utenti che usano primariamente oppiacei accedono ai servizi per la maggior parte per accesso volontario o su richiesta di familiari/amici (oltre il 70%) mentre per gli assuntori di cocaina e cannabis tale modalità di accesso, pur essendo prevalente, presenta percentuali più basse (quasi il 58% per la cocaina, intorno al 37% per la cannabis).

Per quest'ultimi utenti aumentano i casi di accesso ai servizi per invio da altri servizi sanitari e per altra non specificata modalità.

Nella Figura 6.2.7b è rappresentata, distintamente per i due sessi, la distribuzione per modalità di accesso per classe di età. Si osserva, per entrambi i sessi, che all'aumentare dell'età si arriva al servizio sempre più tramite un accesso volontario mentre diminuisce la percentuale di coloro che vengono inviati dall'autorità giudiziaria e di coloro che usano un "altro" canale di accesso.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.8– Distribuzione degli utenti trattati per modalità di accesso al trattamento e sostanza primaria**

Categoria Sostanza	Magistratura/ libertà vigilata/forze dell'ordine	Medico di medicina generale	Altro centro di trattamento	Altri servizi sanitari, medici o sociali	Scuola	Accesso volontario, attraverso familiari, amici, ecc .	Altro	Non noto/ mancante	Totale
<b>NUOVI UTENTI</b>									
OPPIACEI	84	99	1.147	296		3.387	907	116	<b>6.036</b>
COCAINA	344	64	159	674	1	3.310	2.079	87	<b>6.718</b>
STIMOLANTI	10		5	14		46	27	2	<b>104</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	1	7	6	21		75	45	2	<b>157</b>
ALLUCINOGENI	3		2	2		25	7		<b>39</b>
INALANTI VOLATILI			1			1			<b>2</b>
CANNABINOIDI	842	32	166	570	8	1.120	1.541	57	<b>4.336</b>
ALTRE DIPENDENZE	4		10	16		40	32	3	<b>105</b>
<b>Totale</b>	<b>1.288</b>	<b>202</b>	<b>1.496</b>	<b>1.593</b>	<b>9</b>	<b>8.004</b>	<b>4.638</b>	<b>267</b>	<b>17.497</b>
<b>UTENTI GIA' IN CARICO</b>									
OPPIACEI	1.225	1.266	6.363	1.895	10	55.635	7.508	1.394	<b>75.296</b>
COCAINA	785	187	755	1.767	5	14.854	6.431	178	<b>24.962</b>
STIMOLANTI	9	2	14	26		128	68	1	<b>248</b>
IPNOTICI E SEDATIVI		16	9	55		312	115	1	<b>508</b>
ALLUCINOGENI	11	2	3	9		45	19	2	<b>91</b>
INALANTI VOLATILI					1	6			<b>7</b>
CANNABINOIDI	1.082	90	318	1.104	18	4.305	3.145	115	<b>10.177</b>
ALTRE DIPENDENZE	10	7	24	22		313	91	6	<b>473</b>
<b>Totale</b>	<b>3.122</b>	<b>1.570</b>	<b>7.486</b>	<b>4.878</b>	<b>34</b>	<b>75.598</b>	<b>17.377</b>	<b>1.697</b>	<b>111.762</b>
<b>TOTALE</b>									
OPPIACEI	1.309	1.365	7.510	2.191	10	59.022	8.415	1.510	<b>81.332</b>
COCAINA	1.129	251	914	2.441	6	18.164	8.510	265	<b>31.680</b>
STIMOLANTI	19	2	19	40		174	95	3	<b>352</b>
IPNOTICI E SEDATIVI	1	23	15	76		387	160	3	<b>665</b>
ALLUCINOGENI	14	2	5	11		70	26	2	<b>130</b>
INALANTI VOLATILI			1		1	7			<b>9</b>
CANNABINOIDI	1.924	122	484	1.674	26	5.425	4.686	172	<b>14.513</b>
ALTRE DIPENDENZE	14	7	34	38		353	123	9	<b>578</b>
<b>Totale</b>	<b>4.410</b>	<b>1.772</b>	<b>8.982</b>	<b>6.471</b>	<b>43</b>	<b>83.602</b>	<b>22.015</b>	<b>1.964</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



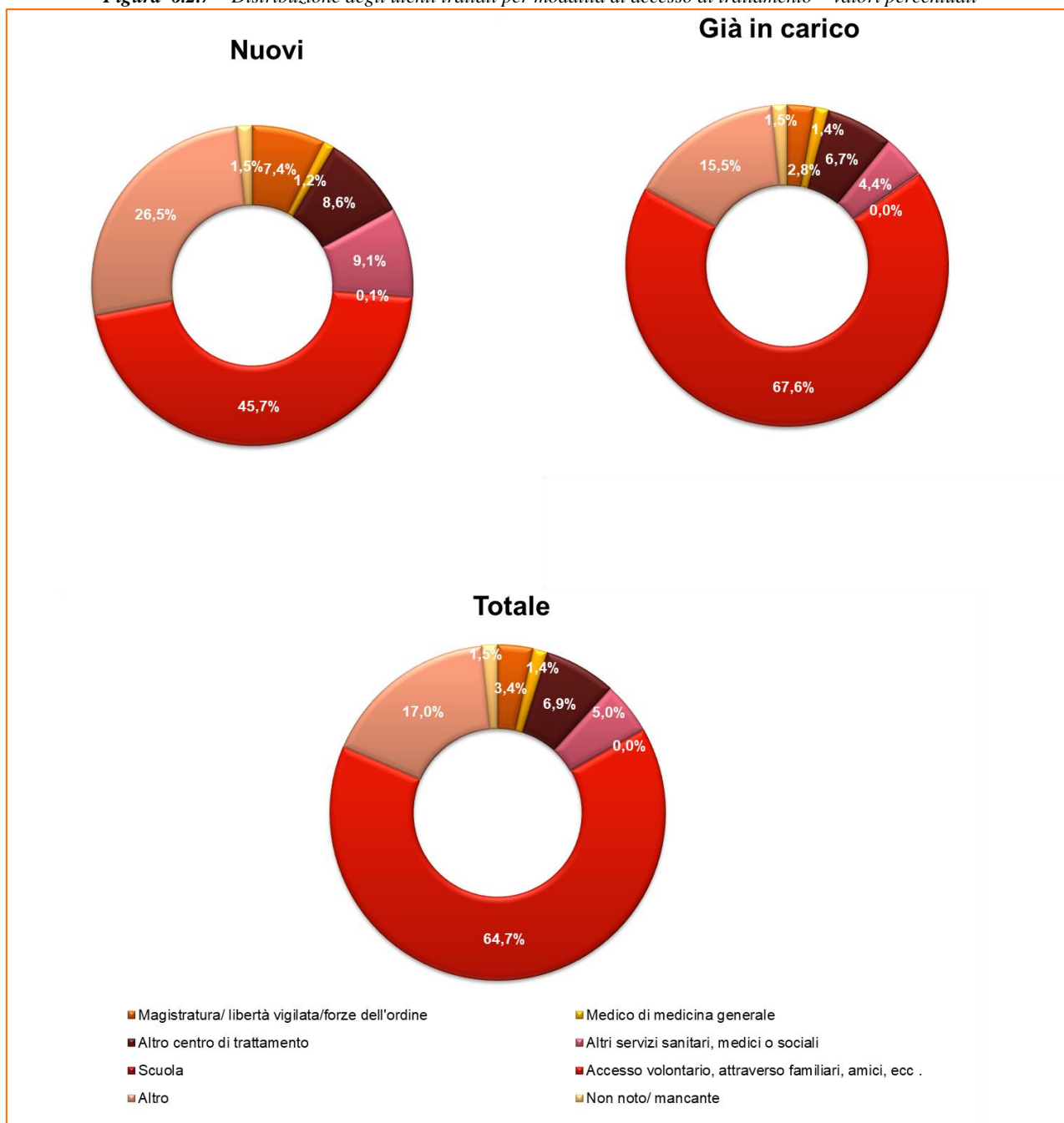
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Figura 6.2.7 – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di accesso al trattamento – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Tabella 6.2.8.a – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di accesso al trattamento e sostanza primaria, classi di età e genere*

**MASCHI**

Categoria sostanza	Fascia età	Magistratura / libertà vigilata/forze dell'ordine	Medico di medicina generale	Altro centro di trattamento	Altri servizi sanitari, medici o sociali	Scuola	Accesso volontario, attraverso familiari, amici, ecc .	Altro	Non noto/mancante	Totale
OPPIACEI	meno di 20 anni		1	3	4		18	10		36
	20-24 anni	12	12	57	35	1	489	105	4	715
	25-34 anni	170	95	738	310	2	5.194	1.080	103	7.692
	35-64 anni	986	984	5.164	1.302	5	42.952	5.751	1.186	58.330
	>= 65 anni	23	28	159	53		1.400	153	32	1.848
COCAINA	meno di 20 anni	6		1	12	1	32	42	1	95
	20-24 anni	53	12	27	101		627	366	6	1.192
	25-34 anni	304	49	177	517		4.084	2.055	49	7.235
	35-64 anni	673	149	564	1.368	4	11.167	5.066	185	19.176
	>= 65 anni	12	3	10	17		140	88	5	275
STIMOLANTI	meno di 20 anni						2			2
	20-24 anni	1		1	1		8	3		14
	25-34 anni	5	1	6	12		48	30	2	104
	35-64 anni	13	1	11	18		81	51		175
	>= 65 anni			1			1			2
IPNOTICI E SEDATIVI	meno di 20 anni				2		2	5		9
	20-24 anni		2	1	3		6	1		13
	25-34 anni	1	1	1	6		24	15	1	49
	35-64 anni		7	7	32		190	64	1	301
	>= 65 anni				4		18	3		25
ALLUCINOGENI	20-24 anni	1	1		4		4	4		14
	25-34 anni	6	1		5		19	4		35
	35-64 anni	3		4			19	10	2	38
INALANTI VOLATILI	20-24 anni					1	1			2
	25-34 anni						2			2
	35-64 anni						4			4
CANNABIS	meno di 20 anni	256	9	53	267	7	417	664	28	1.701
	20-24 anni	586	20	118	340	4	939	964	26	2.997
	25-34 anni	543	39	127	434	11	1.568	1.287	51	4.060
	35-64 anni	393	33	126	357	3	1.772	1.208	51	3.943
	>= 65 anni	5	1	4	6		23	9	1	49
ALTRE DIPENDENZE	meno di 20 anni				1		1	3		5
	20-24 anni			2	3		10	5		20
	25-34 anni	6	1	3	2		34	22	1	69
	35-64 anni	7	5	21	15		169	61	5	283
	>= 65 anni			1	2		32	5		40
<b>Totale</b>		<b>4.065</b>	<b>1.455</b>	<b>7.387</b>	<b>5.233</b>	<b>39</b>	<b>71.497</b>	<b>19.134</b>	<b>1.740</b>	<b>110.550</b>



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**FEMMINE**

Categoria sostanza	Fascia età	Magistratura / libertà vigilata/forze dell'ordine	Medico di medicina generale	Altro centro di trattamento	Altri servizi sanitari, medici o sociali	Scuola	Accesso volontario, attraverso familiari, amici, ecc .	Altro	Non noto/ mancante	Totale
OPPIACEI	meno di 20 anni			6	3		20	10		39
	20-24 anni	6	8	55	37	1	349	83	4	543
	25-34 anni	29	47	321	143		1.683	282	31	2.536
	35-64 anni	81	181	976	295	1	6.665	919	147	9.265
	>= 65 anni	2	9	29	9		252	22	3	326
COCAINA	meno di 20 anni	1		2	7		26	19		55
	20-24 anni	7	2	13	32	1	131	58		244
	25-34 anni	16	8	29	128		618	248	3	1.050
	35-64 anni	57	28	89	258		1.330	566	14	2.342
	>= 65 anni			2	1		7	2	2	14
STIMOLANTI	meno di 20 anni						2			2
	20-24 anni					1	7	2		10
	25-34 anni					4	12	2		18
	35-64 anni					4	13	7	1	25
IPNOTICI E SEDATIVI	20-24 anni						1	3		4
	25-34 anni		1	1			4	2		8
	35-64 anni			2	2		13	2		19
	>= 65 anni		8	3	24		114	56	1	206
ALLUCINOGENI	meno di 20 anni		4		3		15	9		31
	20-24 anni	1		1	1		2	1		6
	25-34 anni						4	3		7
	35-64 anni	1					15	2		18
	>= 65 anni	2			1		7	2		12
INALANTI VOLATILI	35-64 anni			1						1
CANNABINOIDI	meno di 20 anni	33	2	11	56		105	127	2	336
	20-24 anni	53	2	10	74	1	145	119	2	406
	25-34 anni	37	12	21	79		225	159	8	541
	35-64 anni	18	3	14	60		228	147	3	473
	>= 65 anni		1				2	1		4
ALTRE DIPENDENZE	meno di 20 anni						3	1		4
	20-24 anni				2		2	1		5
	25-34 anni			2	2		8	5		17
	35-64 anni	1	1	5	11		67	16	3	104
	>= 65 anni						27	4		31
<b>Totale</b>		<b>345</b>	<b>317</b>	<b>1.593</b>	<b>1.237</b>	<b>4</b>	<b>12.102</b>	<b>2.880</b>	<b>224</b>	<b>18.702</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



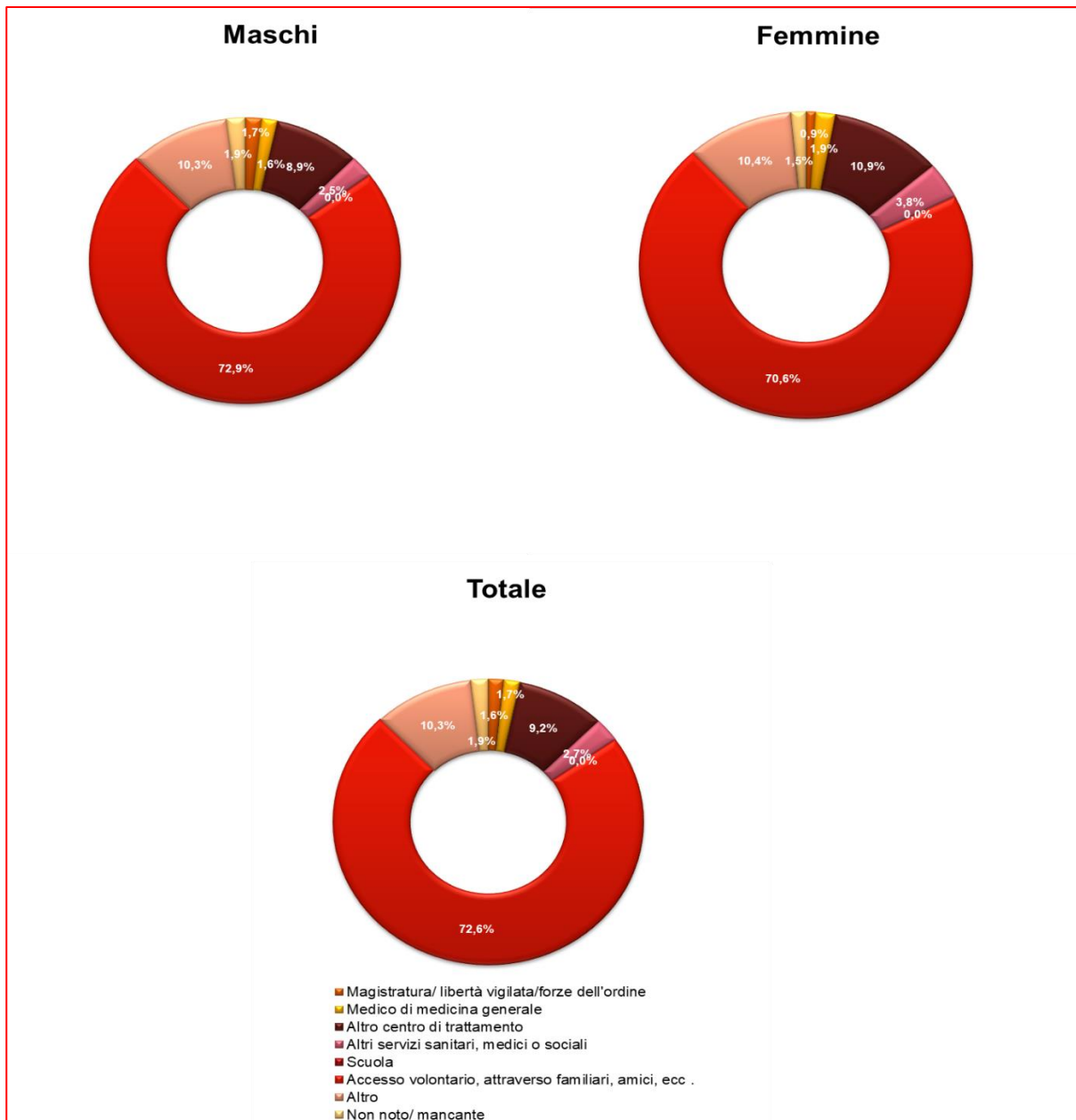
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.7a**– Distribuzione degli utenti trattati per modalità di accesso al trattamento, sostanza primaria e sesso – valori percentuali

### USO PRIMARIO OPPIACEI

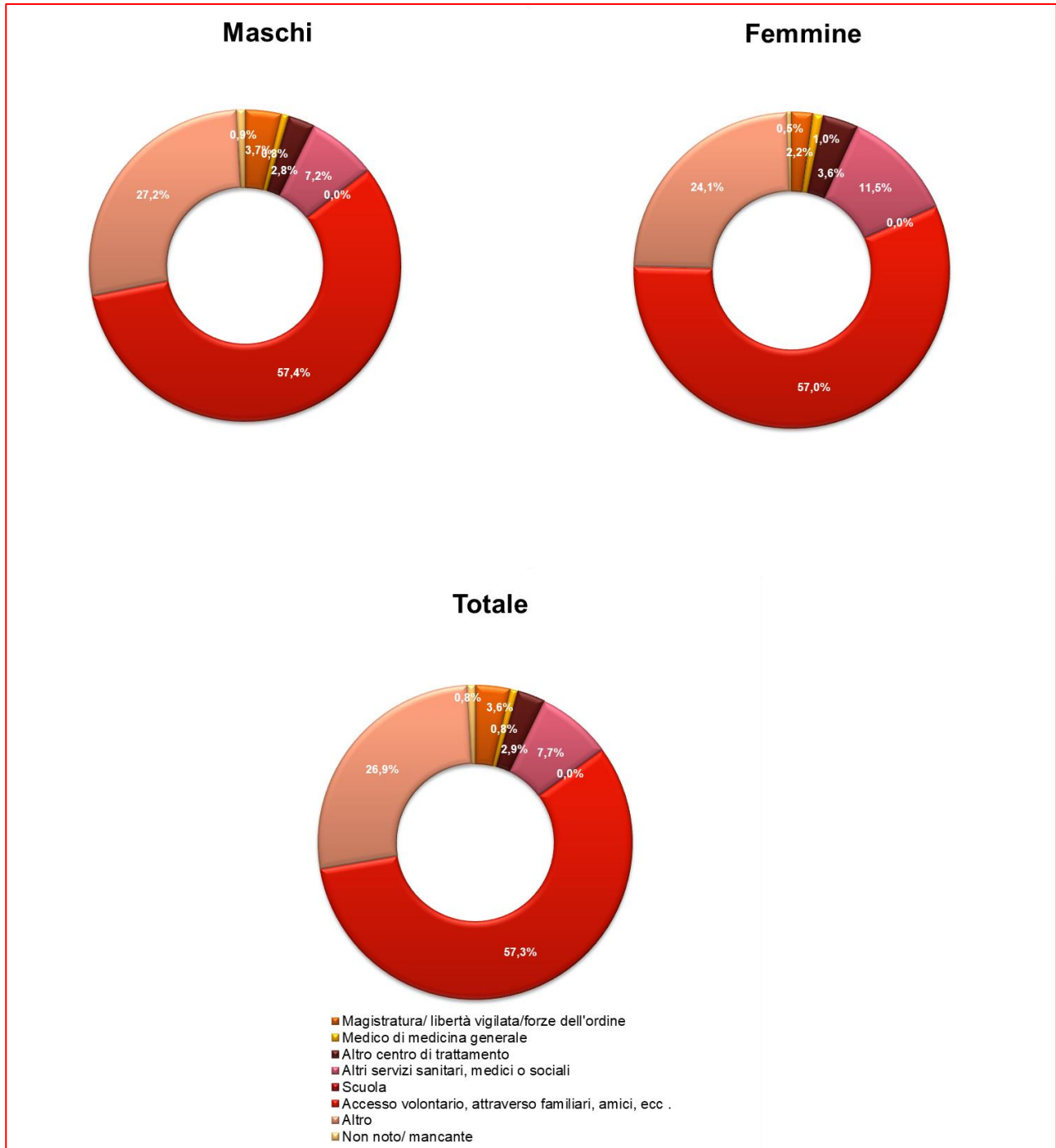


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## USO PRIMARIO COCAINA

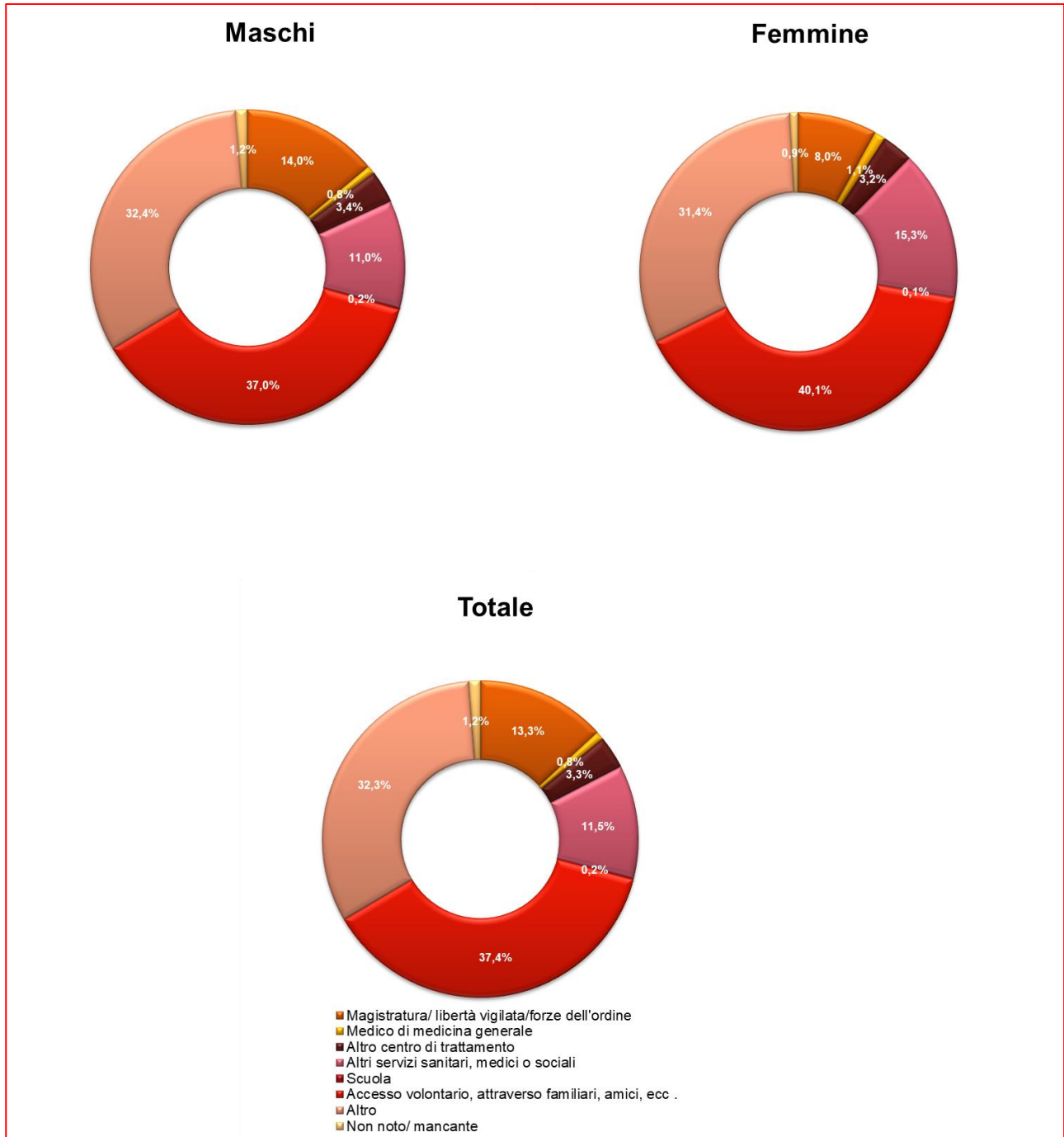


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## USO PRIMARIO CANNABIS



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

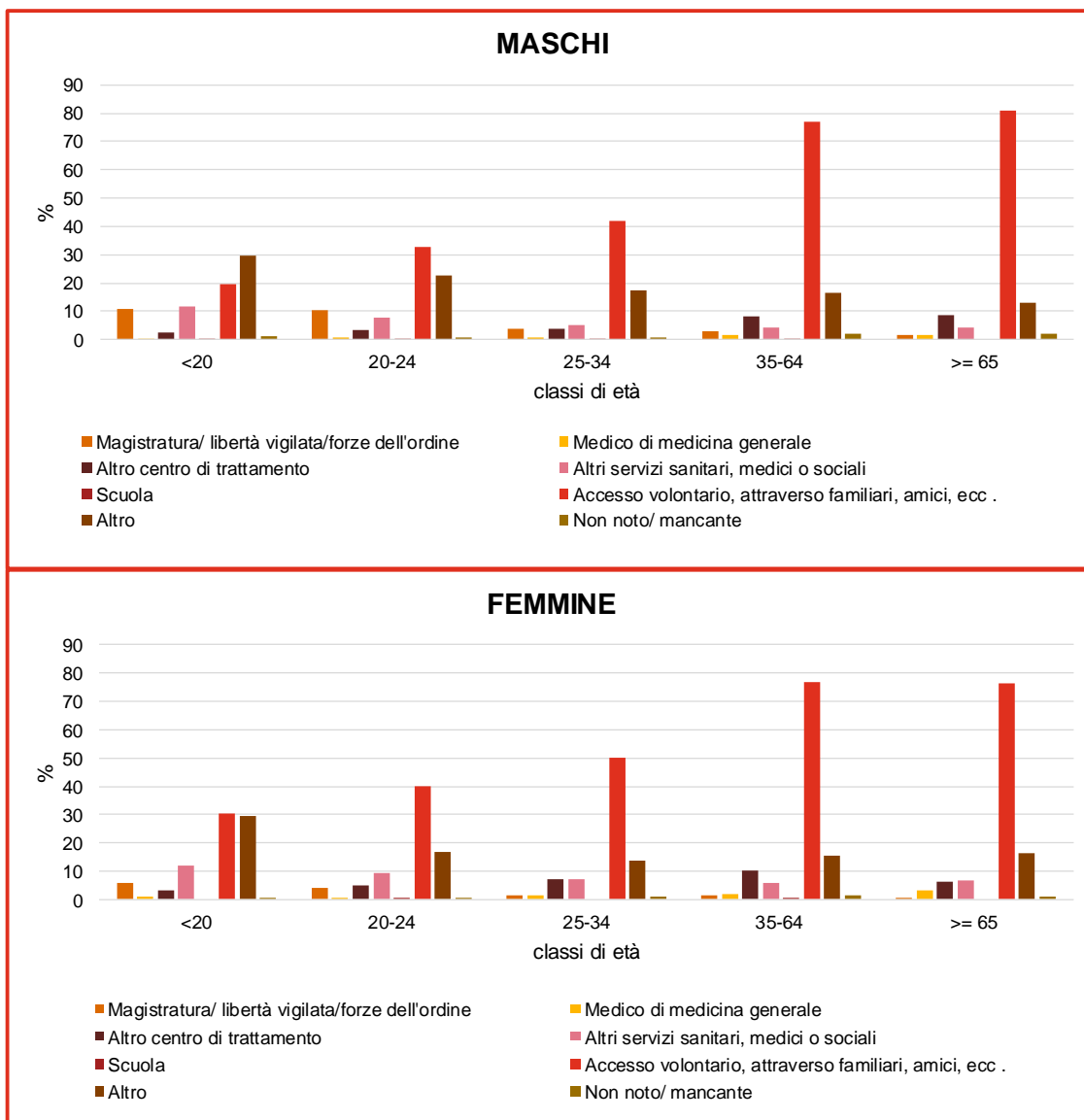


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.7b**– Distribuzione degli utenti trattati per modalità di accesso al trattamento, classi di età e sesso – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

L'analisi dei dati sulla modalità di assunzione della sostanza di uso primario mostra che i pazienti già in carico utilizzano la sostanza prevalentemente per via iniettiva (30,7%) o fumata/inalata (37,5%). Nei nuovi utenti il 48,9% fuma o inala la sostanza mentre la percentuale di coloro che usano la via iniettiva scende al 12,9%. In entrambe le categorie di utenti una quota assume la sostanza sniffandola (nuovi 20,4%; già in carico 14,6%) (Tab. 6.2.9, Fig. 6.2.8).

Nella Tabella 6.2.9a e nella Figura 6.2.8a i dati relativi alla modalità di assunzione sono distinti per sesso.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.9– Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione e sostanza primaria - Utenti totali**

Categoria Sostanza	Sostanza	fumata/ inalata	iniettata	orale	sniffata	più vie di assunzione	altro	non noto/ non risulta	inapplicabile	Totale
<b>OPPIACEI</b>	Eroina	24.194	35.330	232	5.233	624	1.927	10.361	399	78.300
	Metadone non prescritto	64	76	704	4	3	14	94	3	962
	Buprenorfina non prescritta	16	21	181	25	1	19	33	1	297
	Fentanil non prescritto	3	1	2	1			1		8
	Altri oppiacei	446	216	834	58	9	41	156	5	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>24.723</b>	<b>35.644</b>	<b>1.953</b>	<b>5.321</b>	<b>637</b>	<b>2.001</b>	<b>10.645</b>	<b>408</b>	<b>81.332</b>
<b>COCAINA</b>	Cocaina (polvere)	10.493	912	130	14.386	132	238	2.962	73	29.326
	Crack	2.070	22	9	54	2	21	165	11	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>12.563</b>	<b>934</b>	<b>139</b>	<b>14.440</b>	<b>134</b>	<b>259</b>	<b>3.127</b>	<b>84</b>	<b>31.680</b>
<b>STIMOLANTI</b>	Anfetamine non prescritte	52	3	53	14		3	20	2	147
	Metamfetamine	33	2	12	2			9		58
	Ecstasy ed analoghi	11		69	2	1	2	6	2	93
	Catinone sintetico	2	1		1					4
	Altri stimolanti	17	7	14	5	1		6		50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>115</b>	<b>13</b>	<b>148</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>41</b>	<b>4</b>	<b>352</b>
<b>IPNOTICI E SEDATIVI</b>	Barbiturici non prescritti	2	2	181		1	2	9		197
	Benzodiazepine non prescritte	3	3	265	1	1	9	89		371
	GHB / GBL		1	8						9
	Altri ipnotici e sedativi	3	1	61		1	4	18		88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>8</b>	<b>7</b>	<b>515</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>116</b>		<b>665</b>
<b>ALLUCINOGENI</b>	LSD	2		14	1			3		20
	Ketamine	15	1	19	23		5	13		76
	Altri allucinogeni	8	1	17	5			2	1	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>25</b>	<b>2</b>	<b>50</b>	<b>29</b>		<b>5</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>130</b>
<b>INALANTI VOLATILI</b>	Inalanti volatili	8						1		9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>8</b>						<b>1</b>		<b>9</b>
<b>CANNABINOIDI</b>	Cannabinoidi	12.805	9	155	38		63	1.425	18	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>12.805</b>	<b>9</b>	<b>155</b>	<b>38</b>		<b>63</b>	<b>1.425</b>	<b>18</b>	<b>14.513</b>
<b>ALTRE DIPENDENZE</b>	Altre sostanze	177	8	125	8		64	194	2	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>177</b>	<b>8</b>	<b>125</b>	<b>8</b>		<b>64</b>	<b>194</b>	<b>2</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>50.424</b>	<b>36.617</b>	<b>3.085</b>	<b>19.861</b>	<b>776</b>	<b>2.412</b>	<b>15.567</b>	<b>517</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



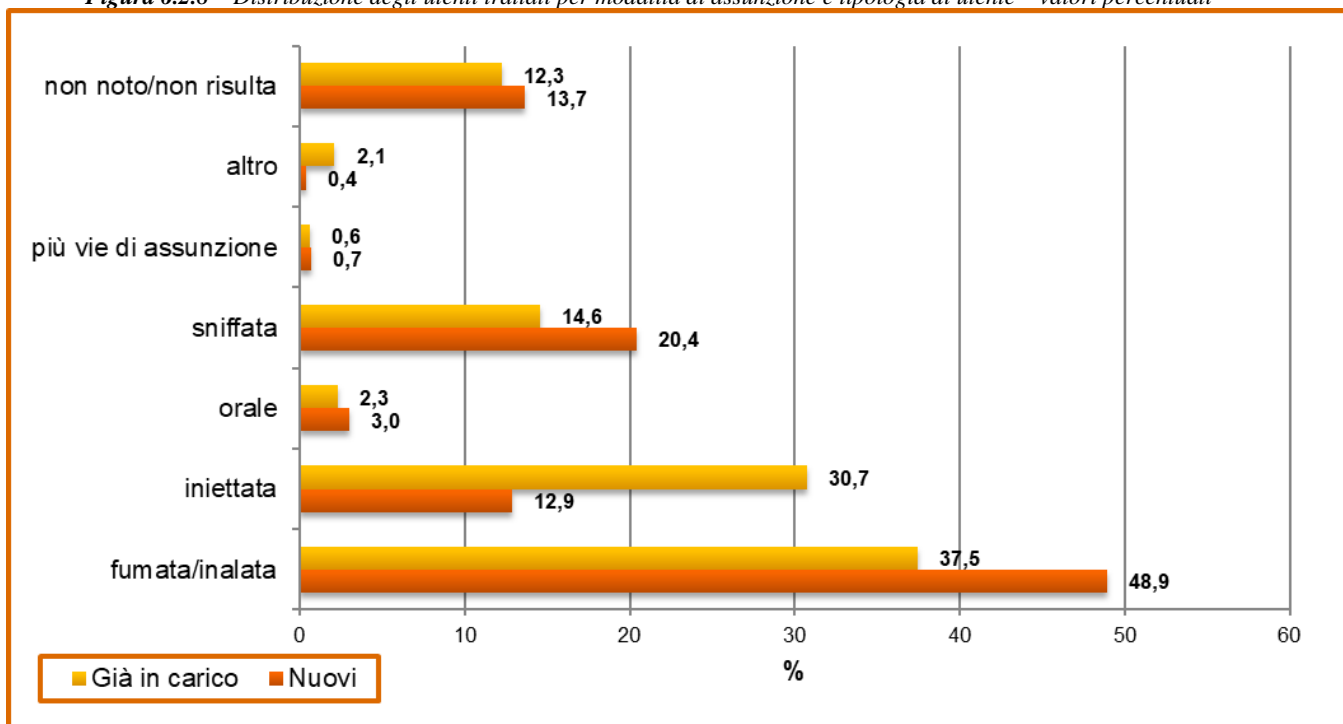
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Figura 6.2.8 – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione e tipologia di utente – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Tabella 6.2.9.a – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione al trattamento e sostanza primaria, classi di età e genere*

**MASCHI**

Categoria Sostanza	Fascia età	fumata/ inalata	iniettata	orale	sniffata	più vie di assunzione	altro	non noto/non risulta	inapplicabile	Totale
OPPIACEI	Meno di 20 anni	22	3	2	1			8		36
	20-24 anni	470	109	23	21	3	2	86	1	715
	25-34 anni	4.400	1.513	194	409	68	81	994	33	7.692
	35-64 anni	15.576	27.486	1.263	3.967	463	1.508	7.760	307	58.330
	>= 65 anni	214	1.106	60	129	13	68	245	13	1.848
COCAINA	Meno di 20 anni	43		1	41		1	9		95
	20-24 anni	513	5	2	549	10	2	107	4	1.192
	25-34 anni	3.033	81	19	3.312	28	27	713	22	7.235
	35-64 anni	7.249	696	90	8.925	78	189	1.902	47	19.176
	>= 65 anni	78	16	3	143	1	7	27		275
STIMOLANTI	Meno di 20 anni	1		1						2
	20-24 anni	3	1	8	1			1		14
	25-34 anni	36	4	36	10	1		16	1	104
	35-64 anni	66	7	71	7	1	3	17	3	175
	>= 65 anni			1	1					2
IPNOTICI E SEDATIVI	Meno di 20 anni			9						9
	20-24 anni	1	1	9				2		13
	25-34 anni			34		1	2	12		49
	35-64 anni	5	4	223		1	11	57		301
	>= 65 anni			22				3		25
ALLUCINOGENI	20-24 anni	2		4	4			4		14
	25-34 anni	6		18	9		1	1		35
	35-64 anni	5	1	16	7		3	5	1	38
INALANTI VOLATILI	20-24 anni	2								2
	25-34 anni	2								2
	35-64 anni	4								4
CANNABINOIDI	Meno di 20 anni	1.540	3	13				144	1	1.701
	20-24 anni	2.597	1	34	4		5	355	1	2.997
	25-34 anni	3.547	3	39	9		24	433	5	4.060
	35-64 anni	3.500	2	47	22		26	338	8	3.943
	>= 65 anni	40		2				7		49
ALTRE DIPENDENZE	Meno di 20 anni							5		5
	20-24 anni	3		2			3	12		20
	25-34 anni	13		14	2		7	33		69
	35-64 anni	74	7	61	4		32	104	1	283
	>= 65 anni	21		4			7	8		40
<b>Totale</b>		<b>43.066</b>	<b>31.049</b>	<b>2.325</b>	<b>17.577</b>	<b>668</b>	<b>2.009</b>	<b>13.408</b>	<b>448</b>	<b>110.550</b>



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**FEMMINE**

Categoria Sostanza	Fascia età	fumata/ inalata	iniettata	orale	sniffata	più vie di assunzione	altro	non noto/ non risulta	inapplicabile	Totale
OPPIACEI	Meno di 20 anni	27	5	1	1	1		4		39
	20-24 anni	343	114	7	24	3	4	48		543
	25-34 anni	1.406	628	68	122	19	28	261	4	2.536
	35-64 anni	2.235	4.491	318	617	67	293	1.195	49	9.265
	>= 65 anni	29	188	17	30		17	44	1	326
COCAINA	Meno di 20 anni	21		1	26			7		55
	20-24 anni	126	3	1	86	1	2	25		244
	25-34 anni	489	28	11	408	5	8	96	5	1.050
	35-64 anni	1.006	104	11	942	11	23	239	6	2.342
	>= 65 anni	5	1		6			2		14
STIMOLANTI	Meno di 20 anni			2						2
	20-24 anni	1		6				3		10
	25-34 anni	3		11	2		1	1		18
	35-64 anni	5	1	12	3		1	3		25
IPNOTICI E SEDATIVI	Meno di 20 anni			2				2		4
	20-24 anni			5	1	1		1		8
	25-34 anni	1		17				1		19
	35-64 anni	1	2	168			2	33		206
	>= 65 anni			26				5		31
ALLUCINOGENI	Meno di 20 anni	2		2	1			1		6
	20-24 anni	1		2	4					7
	25-34 anni	5	1	4	2		1	5		18
	35-64 anni	4		4	2			2		12
INALANTI VOLATILI	35-64 anni							1		1
CANNABINOIDI	Meno di 20 anni	305		3	1			27		336
	20-24 anni	364		4			2	35	1	406
	25-34 anni	477		8			3	53		541
	35-64 anni	428		5	2		3	33	2	473
	>= 65 anni	4								4
ALTRE DIPENDENZE	Meno di 20 anni	1						3		4
	20-24 anni			1	1			3		5
	25-34 anni	2		7				7	1	17
	35-64 anni	41	1	31	1		12	18		104
	>= 65 anni	22		5			3	1		31
<b>Totale</b>		<b>7.354</b>	<b>5.567</b>	<b>760</b>	<b>2.282</b>	<b>108</b>	<b>403</b>	<b>2.159</b>	<b>69</b>	<b>18.702</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

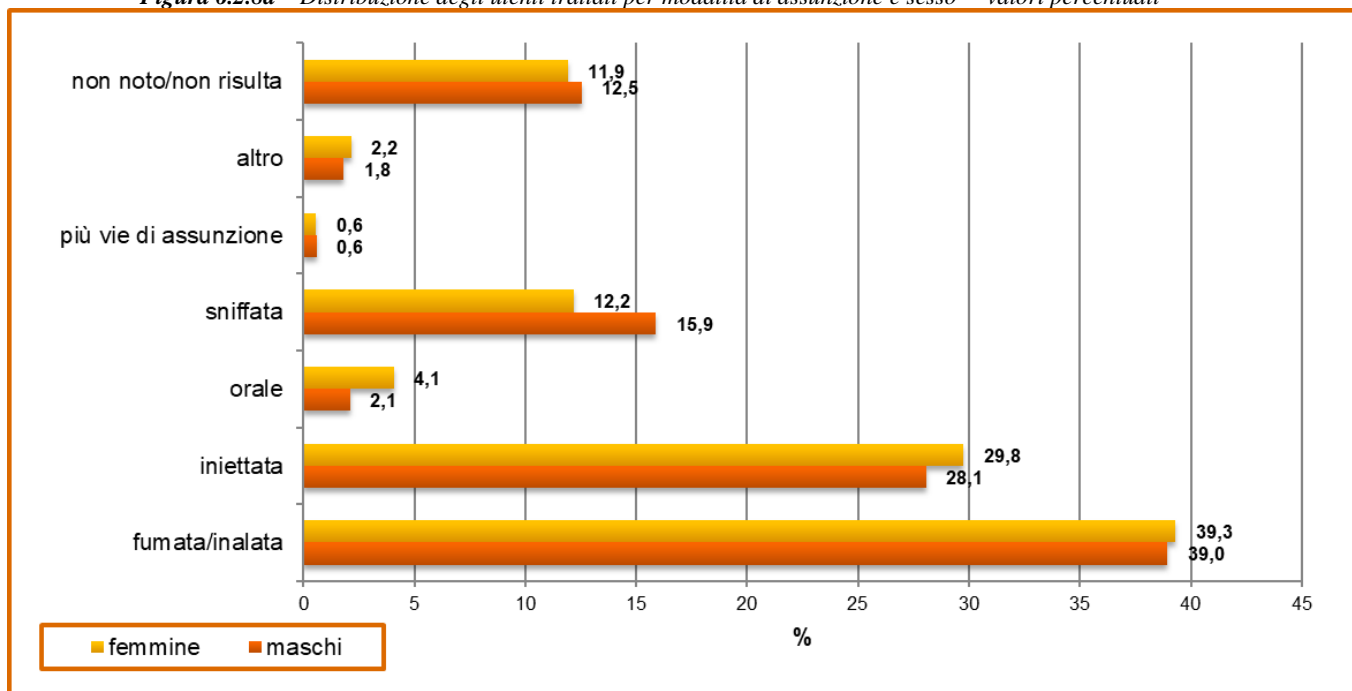


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.8a** – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione e sesso – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Tra i nuovi utenti l’uso per via iniettiva è dichiarato dal 37,7% degli eroinomani e dall’1,4% dei cocainomani, mentre tra gli utenti già noti ai servizi tale modalità di assunzione interessa il 45,7% degli eroinomani ed il 3,4% dei cocainomani. Facendo riferimento alla modalità di assunzione “fumata/inalata” risulta che nei nuovi utenti vi si ricorre per l’eroina nel 37,3% dei casi e per la cocaina nel 38,3% dei casi, mentre negli utenti già in carico tale modalità viene utilizzata maggiormente dai cocainomani (40,0% vs 30,4%). Infine la sostanza viene sniffata soprattutto dagli assuntori di cocaina, sia nuovi (47,7%) che già in carico (45,0%) (Fig.6.2.9). Nella *Figura 6.2.9a*, distintamente per i due sessi, è visualizzata la distribuzione delle modalità di assunzione “fumata/inalata”, “iniettata”, “sniffata” per classi di età per gli assuntori di oppiacei e di cocaina.

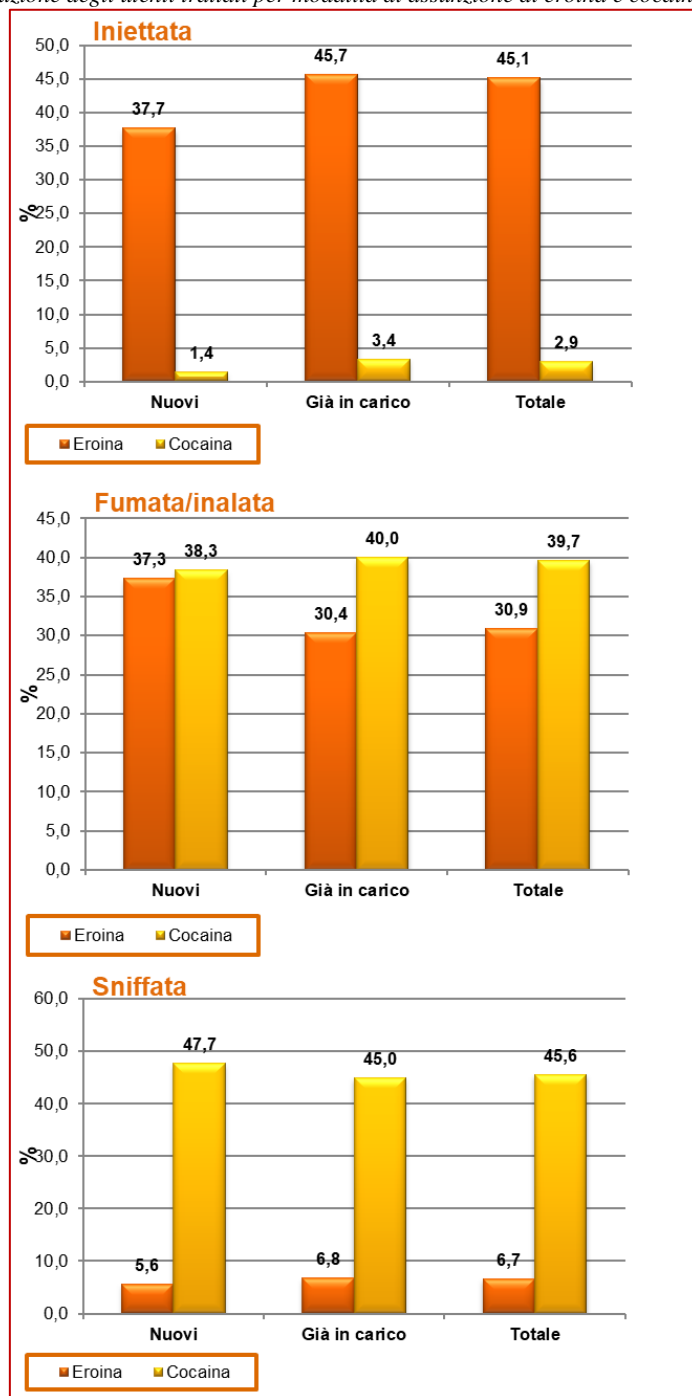


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Fig. 6.2.9 – Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione di eroina e cocaina – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



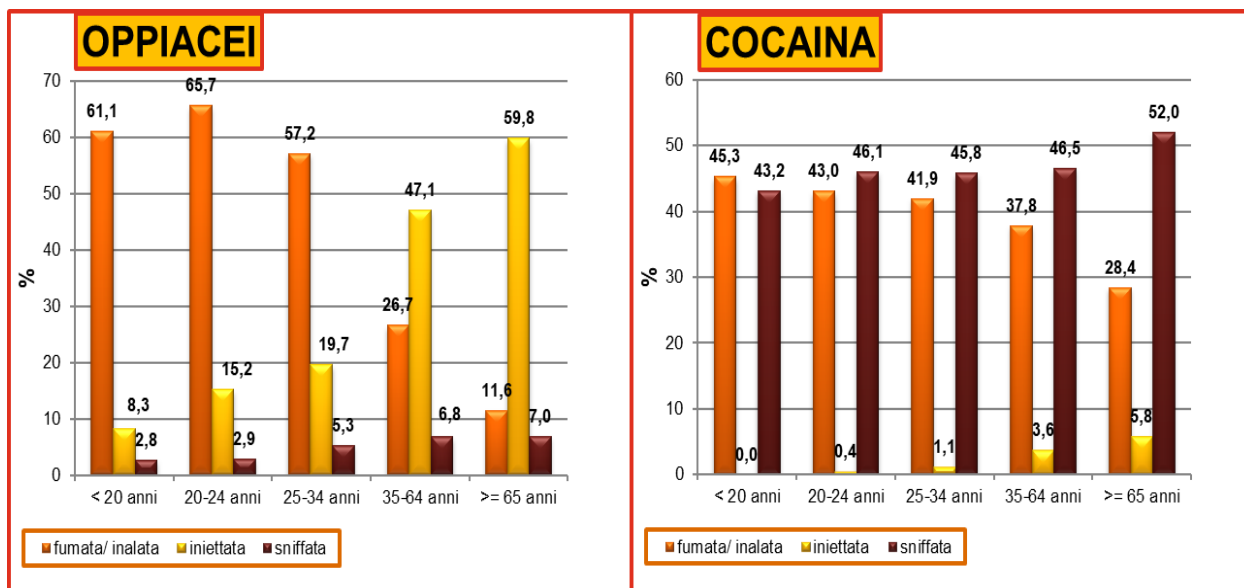
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

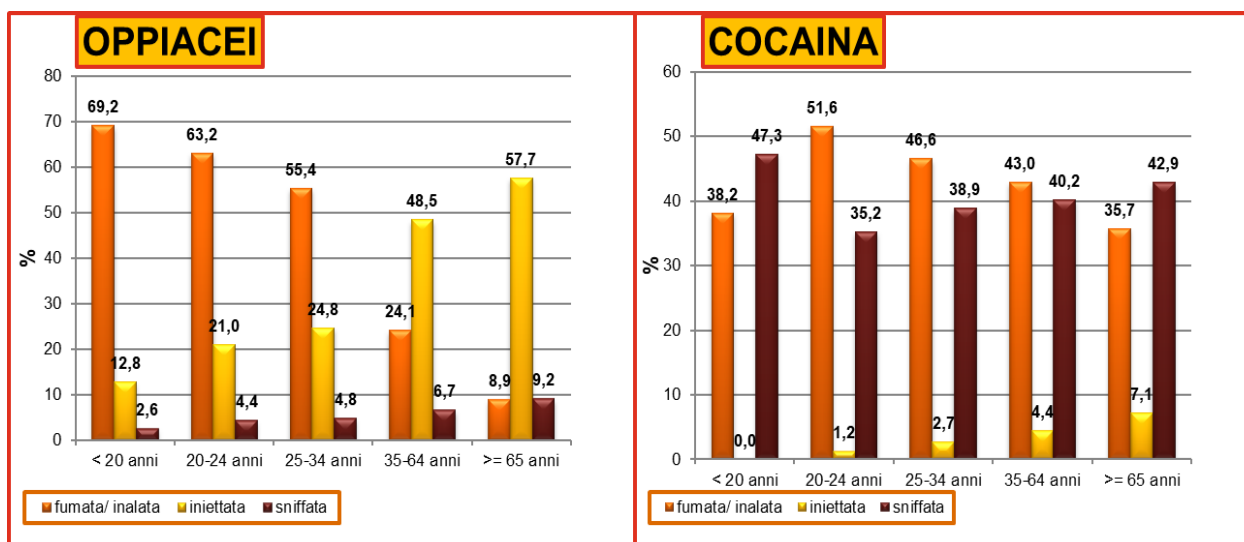
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Fig. 6.2.9a– Distribuzione degli utenti trattati per modalità di assunzione di oppiacei e cocaina, per classi di età e sesso (%)

### MASCHI



### FEMMINE



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Per quanto riguarda la frequenza di assunzione, pur se il dato è influenzato da una elevata quota di informazioni mancanti, si osserva che circa il 30% degli utenti, sia nuovi che già in carico, usa la sostanza primaria quotidianamente (Tabella 6.2.10, Figura 6.2.10).

Limitando l'osservazione ai soli utenti per i quali è stata rilevata la frequenza di assunzione della sostanza di uso primario e analizzando singolarmente le sostanze più utilizzate (oppiacei,



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

cocaina, cannabis) risulta che gli oppiacei vengono assunti quotidianamente dal 47,5% dei nuovi utenti e dal 47,1% degli utenti già in carico; la cocaina viene assunta più frequentemente 2-3 volte a settimana (28,5%) dagli utenti già in carico e quotidianamente (31,8%) dai nuovi utenti ma circa il 21-22% degli utenti non l'ha consumata nell'ultimo mese; per la cannabis, anche se il 40% dei pazienti la usa quotidianamente, una percentuale di almeno il 22% (25,7% nei nuovi utenti) non vi ricorre da almeno trenta giorni (*Figura 6.2.11*).



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.10 – Distribuzione degli utenti trattati per frequenza di assunzione - Utenti totali**

Categoria Sostanza	Sostanza	Quotidiano	4-6 giorni a settimana	2-3 giorni a settimana	Una volta a settimana o meno	Non usata negli ultimi 30 giorni	Non noto/Non risulta	Totale
<b>OPPIACEI</b>	Eroina	25.980	5.340	8.704	3.489	11.590	23.197	78.300
	Metadone non prescritto	452	110	71	13	46	270	962
	Buprenorfina non prescritta	134	65	28	3	21	46	297
	Fentanil non prescritto	5	1	1	1			8
	Altri oppiacei	868	164	199	41	177	316	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>27.439</b>	<b>5.680</b>	<b>9.003</b>	<b>3.547</b>	<b>11.834</b>	<b>23.829</b>	<b>81.332</b>
<b>COCAINA</b>	Cocaina (polvere)	6.488	1.906	6.305	2.826	5.154	6.647	29.326
	Crack	556	443	508	162	217	468	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>7.044</b>	<b>2.349</b>	<b>6.813</b>	<b>2.988</b>	<b>5.371</b>	<b>7.115</b>	<b>31.680</b>
<b>STIMOLANTI</b>	Anfetamine	32	7	21	19	31	37	147
	Metamfetamine	9	4	10	4	24	7	58
	Ecstasy ed analoghi	12	3	21	9	27	21	93
	Catinone sintetico			1		3		4
	Altri stimolanti	13	1	12	9	12	3	50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>66</b>	<b>15</b>	<b>65</b>	<b>41</b>	<b>97</b>	<b>68</b>	<b>352</b>
<b>IPNOTICI E SEDATIVI</b>	Barbiturici non prescritti	111	3	7	4	6	66	197
	Benzodiazepine non prescritte	190	82	18	8	48	25	371
	GHB / GBL	3	1	1	1	2	1	9
	Altri ipnotici e sedativi	44	5	3	7	7	22	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>348</b>	<b>91</b>	<b>29</b>	<b>20</b>	<b>63</b>	<b>114</b>	<b>665</b>
<b>ALLUCINOGENI</b>	LSD	2	1	2	7	5	3	20
	Ketamine	14	14	14	7	12	15	76
	Altri allucinogeni	7		11	4	6	6	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>23</b>	<b>15</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>130</b>
<b>INALANTI VOLATILI</b>	Inalanti volatili	2	1	1	1	2	2	9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>9</b>
<b>CANNABINOIDI</b>	Cannabinoidi	4.235	1.058	1.898	909	2.422	3.991	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>4.235</b>	<b>1.058</b>	<b>1.898</b>	<b>909</b>	<b>2.422</b>	<b>3.991</b>	<b>14.513</b>
<b>ALTRE DIPENDENZE</b>	Altre sostanze	223	22	33	11	52	237	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>223</b>	<b>22</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>52</b>	<b>237</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>39.380</b>	<b>9.231</b>	<b>17.869</b>	<b>7.535</b>	<b>19.864</b>	<b>35.380</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



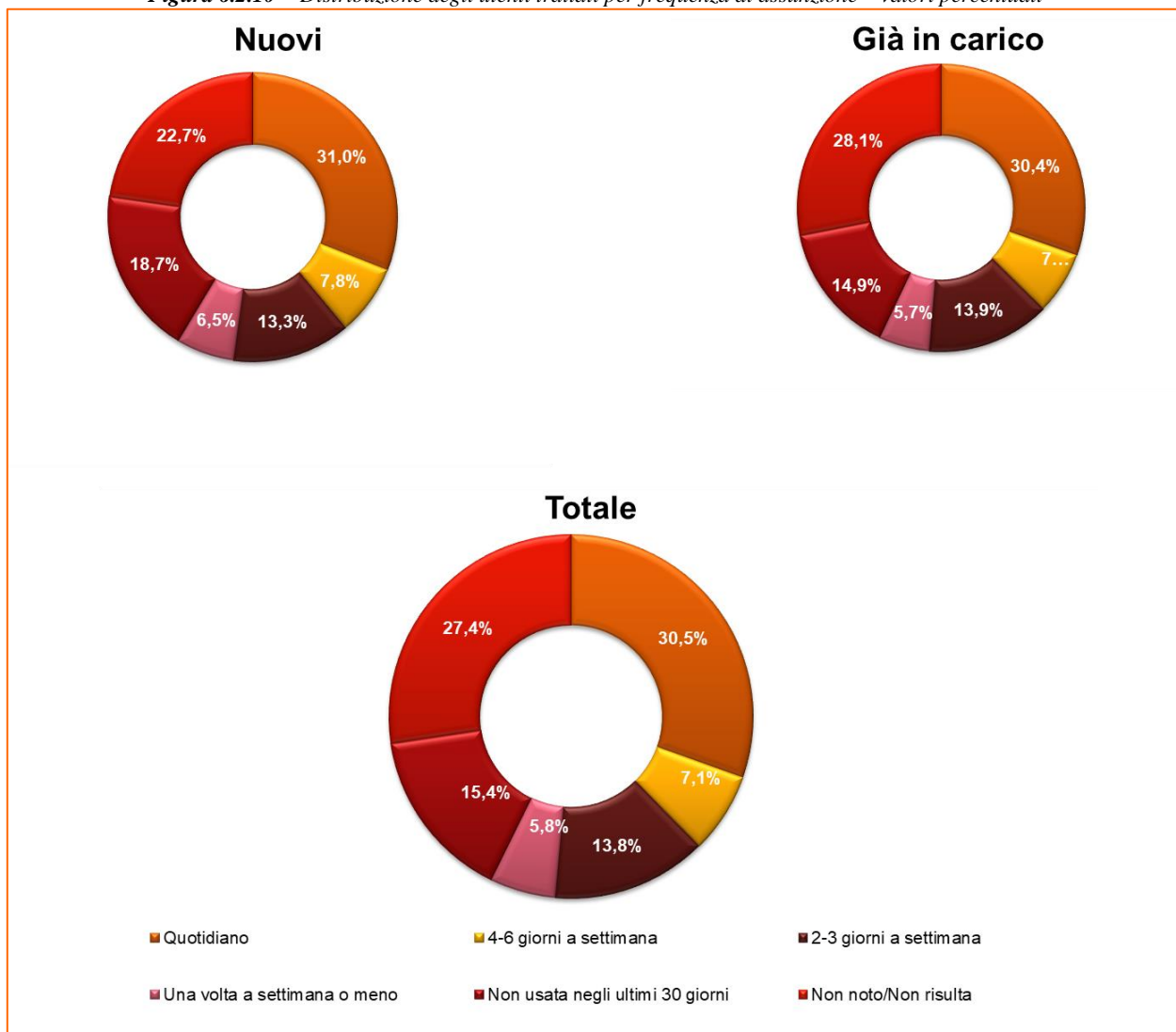
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Figura 6.2.10 - Distribuzione degli utenti trattati per frequenza di assunzione – valori percentuali**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

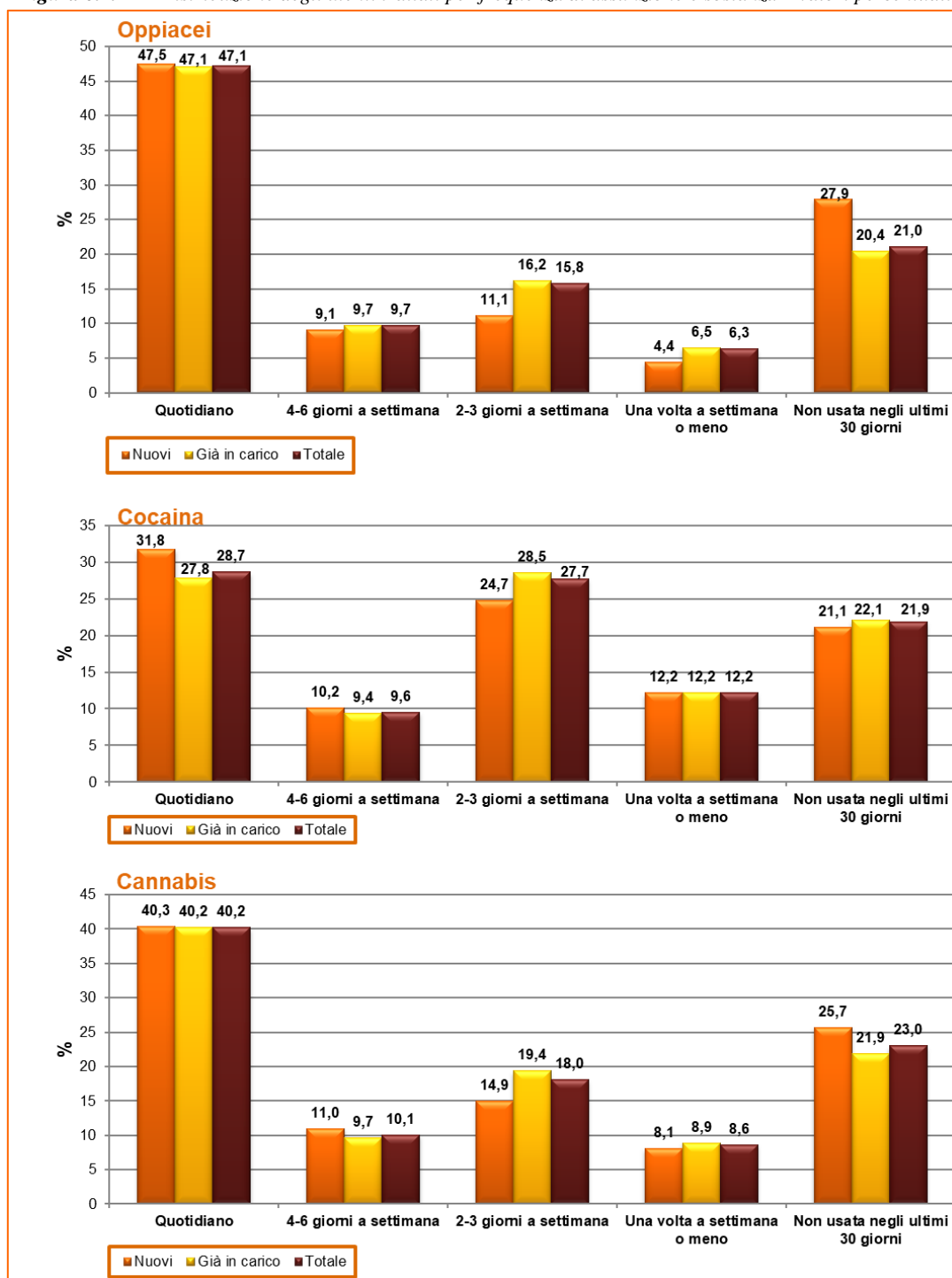


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.2.11 – Distribuzione degli utenti trattati per frequenza di assunzione e sostanza – valori percentuali



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Tabella 6.2.11* è visualizzata la distribuzione dei pazienti in base al comportamento iniettivo, informazione che è stata rilevata solo per il 78,3% del totale. Limitando l'analisi a questo gruppo, per l'eroina si osserva che il 35,8 dei pazienti (44,4% nei nuovi utenti) dichiara di non aver assunto mai tale sostanza per via iniettiva mentre un altro 33% fa ricorso attualmente alla sostanza con questa modalità di assunzione. Per la cocaina la quasi totalità non ha mai fatto un uso iniettivo e solo il 5,7% degli utenti totali la assume al momento in questo modo (*Figura 6.2.12*).



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 6.2.11 – Distribuzione degli utenti trattati per comportamento iniettivo - Utenti totali**

Categoria Sostanza	Sostanza	mai	almeno una volta nella vita			non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale	
			almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva				totale
<b>OPPIACEI</b>	Eroina	23.055	16.024	4.109	21.259	41.392	1.834	12.019	78.300
	Metadone non prescritto	445	129	30	116	275	50	192	962
	Buprenorfina non prescritta	157	43	11	35	89	6	45	297
	Fentanil non prescritto	4	2	1	1	4	0	-	8
	Altri oppiacei	1.003	133	50	196	379	45	338	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>24.664</b>	<b>16.331</b>	<b>4.201</b>	<b>21.607</b>	<b>42.139</b>	<b>1.935</b>	<b>12.594</b>	<b>81.332</b>
<b>COCAINA</b>	Cocaina (polvere)	18.946	863	360	1.276	2.499	1.414	6.467	29.326
	Crack	1.707	54	22	47	123	179	345	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>20.653</b>	<b>917</b>	<b>382</b>	<b>1.323</b>	<b>2.622</b>	<b>1.593</b>	<b>6.812</b>	<b>31.680</b>
<b>STIMOLANTI</b>	Anfetamine	84	9	3	6	18	4	41	147
	Metamfetamine	48	2	-	1	3	1	6	58
	Ecstasy ed analoghi	57	6	2	4	12	2	22	93
	Catinone sintetico	2	1	0	1	2	0	-	4
	Altri stimolanti	39	3	1	6	10	0	1	50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>230</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>45</b>	<b>7</b>	<b>70</b>	<b>352</b>
<b>IPNOTICI E SEDATIVI</b>	Barbiturici non prescritti	95	14	4	7	25	21	56	197
	Benzodiazepine non prescritte	282	13	11	13	37	-	52	371
	GHB / GBL	5	1	0	-	1	2	1	9
	Altri ipnotici e sedativi	55	4	2	3	9	3	21	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>437</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>72</b>	<b>26</b>	<b>130</b>	<b>665</b>
<b>ALLUCINOGENI</b>	LSD	15	1	0	1	2	-	3	20
	Ketamine	52	4	1	1	6	2	16	76
	Altri allucinogeni	17	3	1	3	7	1	9	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>84</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>28</b>	<b>130</b>
<b>INALANTI VOLATILI</b>	Inalanti volatili	6	0	0	1	1	-	2	9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>9</b>
<b>CANNABINOIDI</b>	Cannabinoidi	9.119	299	117	294	710	955	3.729	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>9.119</b>	<b>299</b>	<b>117</b>	<b>294</b>	<b>710</b>	<b>955</b>	<b>3.729</b>	<b>14.513</b>
<b>ALTRE DIPENDENZE</b>	Altre sostanze	346	22	6	17	45	19	168	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>346</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>45</b>	<b>19</b>	<b>168</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>55.539</b>	<b>17.630</b>	<b>4.731</b>	<b>23.288</b>	<b>45.649</b>	<b>4.538</b>	<b>23.533</b>	<b>129.259</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

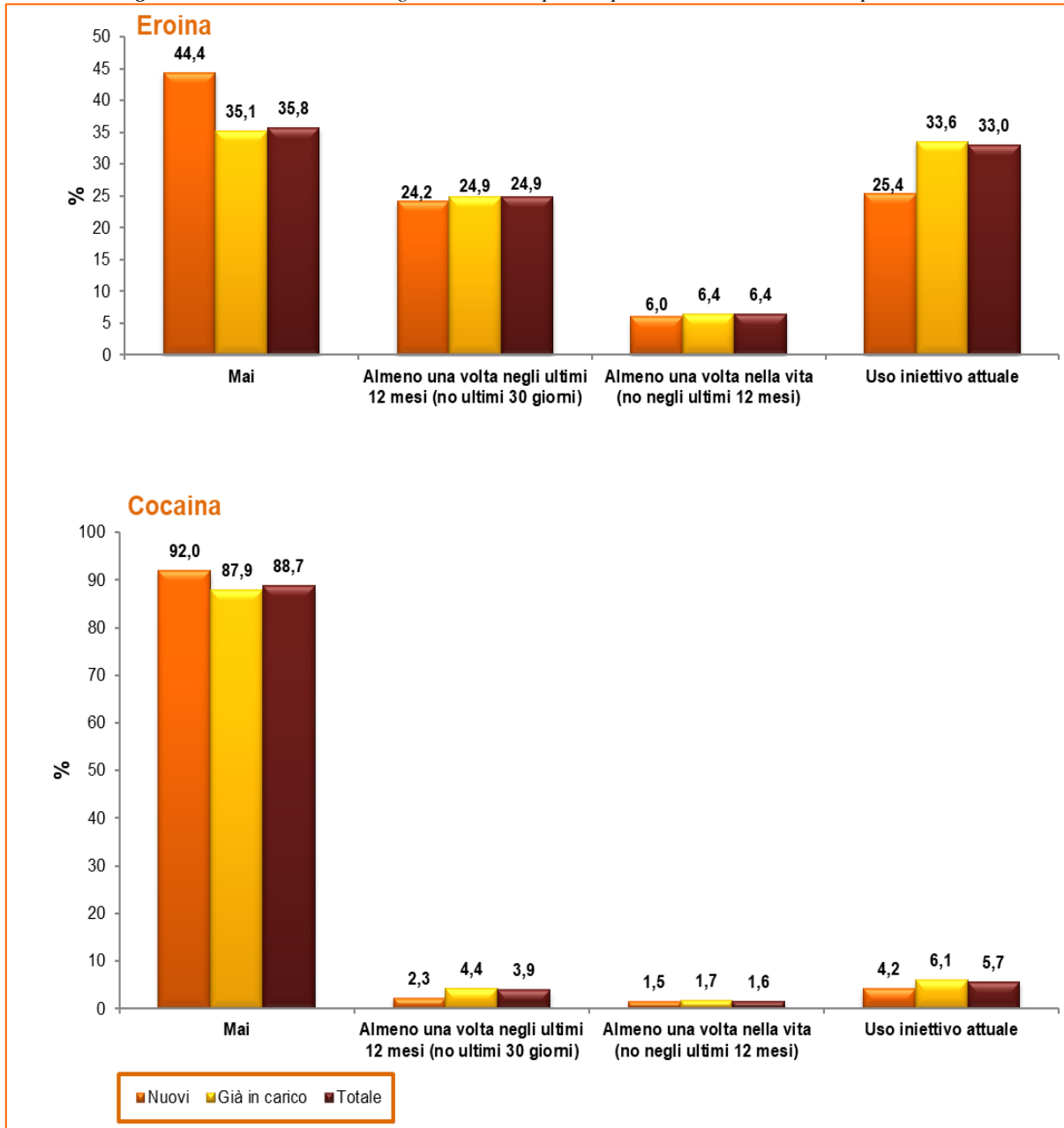


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.12 – Distribuzione degli utenti trattati per comportamento iniettivo – valori percentuali**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Esaminando la distribuzione dei pazienti per classe di età e tempo trascorso dalla prima assunzione iniettiva (rispetto al totale di utenti per i quali l'informazione è stata rilevata) si nota che per la maggior parte la prima assunzione iniettiva risale ad almeno dieci anni prima, soprattutto per gli utenti già in carico (88,0%) (Tabella 6.2.12, Figura 6.2.13).

**Tabella 6.2.12 – Distribuzione degli utenti trattati per anni trascorsi dalla prima assunzione iniettiva - Utenti totali**

Fascia di Età	Tempo trascorso dalla prima assunzione iniettiva					Totale
	< 2 anni	2 - 5 anni	5 - 10 anni	10 e più anni	Non noto/non risulta	
minore di 15 anni					2	<b>2</b>
15 - 19 anni	4	5			29	<b>38</b>
20 - 24 anni	40	92	97	1	164	<b>394</b>
25 - 29 anni	83	83	330	172	547	<b>1.215</b>
30 - 34 anni	113	49	254	919	1.009	<b>2.344</b>
35 - 39 anni	172	46	184	1.724	1.599	<b>3.725</b>
40 - 44 anni	200	27	138	3.010	2.226	<b>5.601</b>
45 - 49 anni	265	25	143	4.236	2.916	<b>7.585</b>
50 - 54 anni	306	26	142	5.599	3.805	<b>9.878</b>
55 - 59 anni	254	12	100	5.045	3.681	<b>9.092</b>
60 - 64 anni	93	9	35	2.228	1.917	<b>4.282</b>
65 anni e oltre	31	1	16	720	725	<b>1.493</b>
<b>Totale</b>	<b>1.561</b>	<b>375</b>	<b>1.439</b>	<b>23.654</b>	<b>18.620</b>	<b>45.649</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

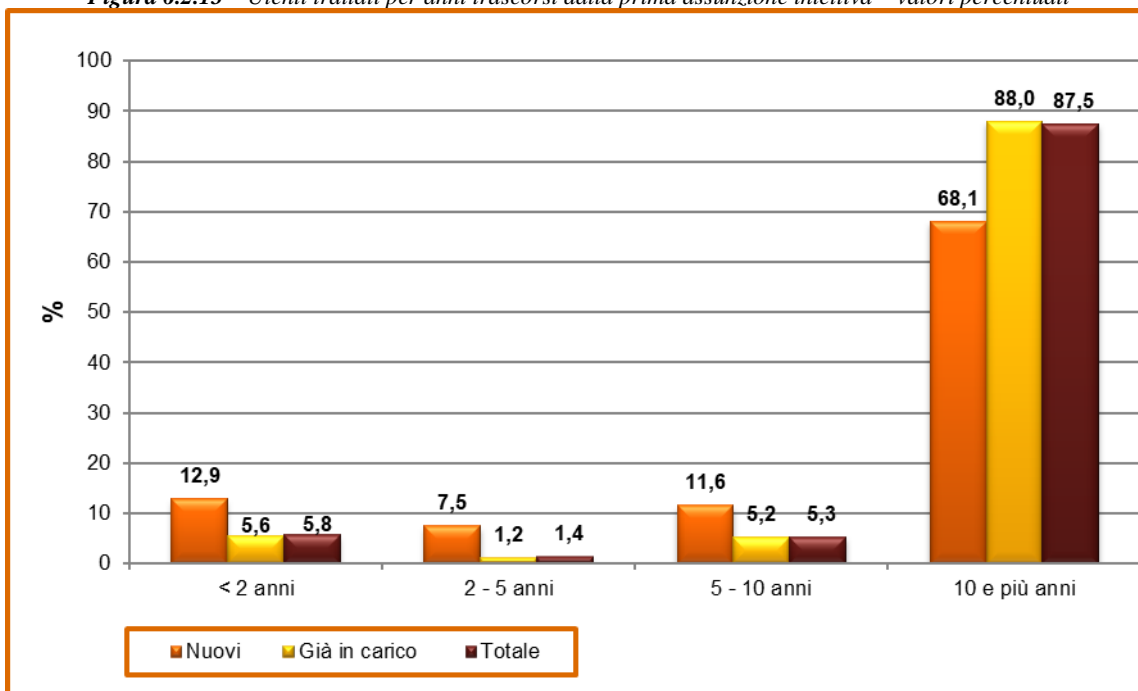


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 6.2.13** – Utenti trattati per anni trascorsi dalla prima assunzione iniettiva – valori percentuali



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

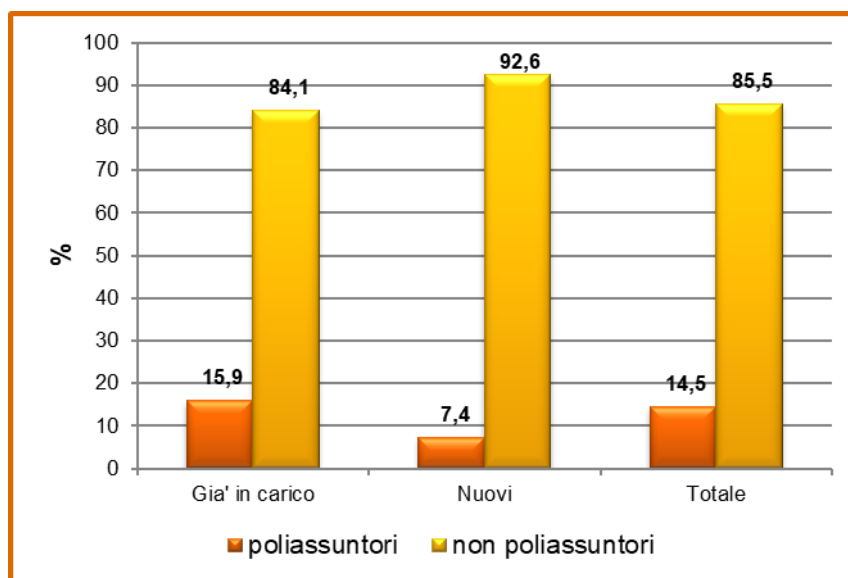
Nella *Tabella 6.2.13* è visualizzata la distribuzione dei pazienti in riferimento alla poliassunzione. Il paziente è considerato poliassuntore se usa due o più sostanze ed è difficile individuare la sostanza di uso primario per la quale è stato iniziato il trattamento. Viceversa se il paziente usa una sola sostanza oppure si può individuare con una certa accuratezza una sostanza primaria tra diverse sostanze assunte non è considerato un poliassuntore.

Nella *Tabella 6.2.14* gli utenti sono distribuiti contemporaneamente per sostanza primaria e per sostanze secondarie usate.

Nella *Tabella 6.2.15* per ogni gruppo di pazienti che usano primariamente gli oppiacei, la cocaina e la cannabis si analizza la prima sostanza di uso secondario incrociata con le altre sostanze secondarie assunte.

*Tabella 6.2.13 – Distribuzione degli utenti trattati per poliassunzione*

Tipologia di utenti	POLIASSUNZIONE			Totale
	Si	No	Non noto/Non risulta	
<b>Gia' in carico</b>	8.525	45.238	57.999	<b>111.762</b>
<b>Nuovi</b>	752	9.412	7.333	<b>17.497</b>
<b>Totale</b>	<b>9.277</b>	<b>54.650</b>	<b>65.332</b>	<b>129.259</b>



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

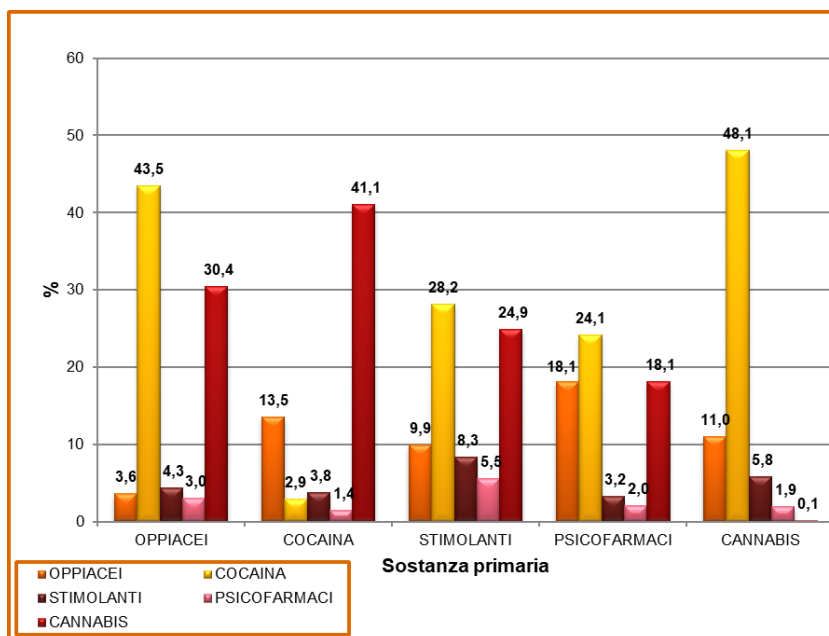
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Tabella 6.2.14 – Distribuzione degli utenti trattati per poliassunzione - Utenti totali - valori percentuali

Sostanza secondaria	Sostanza primaria								Totale
	OPPIACEI	COCAINA	STIMOLANTI	IPNOTICI E SEDATIVI	ALLUCINOGENI	INALANTI VOLATILI	CANNABINOIDI	ALTRE DIPENDENZE	
Eroina	0,6	12,1	7,7	12,9	11,3	20,0	9,5	8,9	4,0
Metadone non prescritto	2,2	0,5	1,1	1,2	2,1	0,0	0,5	0,8	1,7
Buprenorfina non prescritta	0,4	0,4	0,6	0,8	-	0,0	0,3	0,8	0,4
Fentanil non prescritto	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0
Altri oppiacei	0,5	0,5	0,6	3,2	1,0	0,0	0,6	1,6	0,5
Cocaina (polvere)	41,8	1,3	26,0	23,7	19,6	40,0	46,0	26,0	32,6
Crack	1,7	1,6	2,2	0,4	4,1	0,0	2,1	0,8	1,7
Anfetamine	1,3	1,0	2,2	1,2	4,1	0,0	1,4	0,8	1,3
Metamfetamine	0,1	0,2	1,1	0,4	2,1	0,0	0,4	0,0	0,2
Ecstasy ed analoghi	2,8	2,4	4,4	1,6	9,3	0,0	4,1	2,4	2,8
Catinone sintetico	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri stimolanti	0,1	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,1
Barbiturici non prescritti	0,9	0,4	-	-	0,0	0,0	0,7	2,4	0,8
Benzodiazepine non prescritte	1,8	0,9	2,2	0,8	-	0,0	0,9	1,6	1,5
GHB / GBL	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri ipnotici e sedativi	0,2	0,1	0,6	1,2	0,0	0,0	0,3	0,8	0,2
LSD	1,1	0,6	2,8	-	2,1	0,0	1,2	-	1,0
Ketamine	0,4	0,7	3,3	1,2	0,0	0,0	1,4	0,0	0,6
Altri allucinogeni	0,6	0,5	1,7	0,4	0,0	-	1,0	-	0,6
Inalanti volatili	0,1	0,1	1,7	-	0,0	0,0	0,2	-	0,1
Cannabinoidi	30,4	41,1	24,9	18,1	29,9	20,0	0,1	25,2	30,6
Alcool	11,2	33,0	11,6	30,5	13,4	20,0	25,8	22,8	17,4
Altre sostanze	1,7	2,5	2,2	2,4	1,0	0,0	3,5	4,9	2,0
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.2.15 – Distribuzione degli utenti trattati per poliassunzione - Utenti totali - valori percentuali

a) **SOSTANZA PRIMARIA OPPIACEI**

Altre sostanze secondarie	Principale sostanza secondaria										
	Nessuna	Altri oppiacei	Cocaina	Crack	Anfetamine/ Metamf.	Cannabinoidi	Altri stimolanti	Ipnotici e Sedativi	Alcool	Altre sostanze	Totale
Nessuna	70,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,2
Eroina	0,2	11,6	15,6	0,4	0,8	0,9	0,9	1,1	1,1	0,7	0,4
Altri oppiacei	1,0	30,9	84,4	19,0	14,7	6,5	9,5	11,2	5,7	12,0	2,6
Cocaina	9,6	40,9	-	80,6	80,2	84,1	85,9	79,0	68,4	68,2	19,4
Crack	0,5	1,7	0,0	-	3,3	2,3	2,0	1,7	2,1	2,5	0,8
Anfetamine/ Metamf.	0,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,9	1,8	3,2	0,8	2,2	0,8
Cannabinoidi	9,1	4,4	0,0	0,0	-	-	0,0	0,0	15,9	7,0	8,4
Altri stimolanti	1,4	1,7	0,0	0,0	0,2	2,6	0,0	3,1	1,6	4,5	1,5
Ipnotici e Sedativi	1,1	4,4	0,0	0,0	0,3	2,3	0,0	0,6	3,6	1,1	1,2
Alcool	3,7	2,8	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-	1,6	3,1
Altre sostanze	1,8	1,1	0,0	0,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,7	0,3	1,6
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

b) **SOSTANZA PRIMARIA COCAINA**

Altre sostanze secondarie	Principale sostanza secondaria										
	Nessuna	Altri oppiacei	Cocaina	Crack	Anfetamine/ Metamf.	Cannabinoidi	Altri stimolanti	Ipnotici e Sedativi	Alcool	Altre sostanze	Totale
Nessuna	77,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	68,5
Eroina	2,7	64,1	90,6	95,3	60,2	56,3	62,2	58,6	16,8	25,5	6,3
Altri oppiacei	0,5	3,9	9,4	4,7	8,0	3,4	7,9	12,6	0,8	4,3	0,7
Cocaina	0,4	2,9	-	0,0	3,4	7,5	2,4	1,1	2,3	0,5	0,8
Crack	0,5	3,9	0,0	-	11,4	8,5	9,1	10,3	3,0	4,5	1,1
Anfetamine/ Metamf.	0,5	0,0	0,0	0,0	2,3	5,3	17,1	3,4	2,0	6,9	0,9
Cannabinoidi	8,1	18,4	0,0	0,0	11,4	-	0,0	0,0	66,5	32,5	11,5
Altri stimolanti	1,1	1,0	0,0	0,0	1,1	13,5	0,6	12,6	4,9	16,6	1,9
Ipnotici e Sedativi	0,4	1,0	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	1,1	2,3	0,9	0,6
Alcool	6,6	4,9	0,0	0,0	1,1	0,3	0,6	0,0	-	7,2	6,0
Altre sostanze	1,7	0,0	0,0	0,0	1,1	2,3	0,0	0,0	1,5	1,1	1,7
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

c) **SOSTANZA PRIMARIA CANNABIS**

Altre sostanze secondarie	Principale sostanza secondaria										
	Nessuna	Altri oppiacei	Cocaina	Crack	Anfetamine/ Metamf.	Cannabinoidi	Altri stimolanti	Ipnotici e Sedativi	Alcool	Altre sostanze	Totale
Nessuna	83,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76,7
Eroina	1,8	67,9	94,8	37,2	32,8	50,0	18,9	28,8	9,4	19,0	4,3
Altri oppiacei	0,3	3,6	5,2	-	3,1	-	2,9	11,9	0,2	2,8	0,5
Cocaina	5,6	14,3	-	62,8	64,1	50,0	73,1	50,8	80,1	59,7	10,1
Crack	0,4	3,6	0,0	-	0,0	0,0	1,1	1,7	2,1	0,7	0,4
Anfetamine/ Metamf.	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	1,7	1,4	0,3	0,5
Cannabinoidi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri stimolanti	1,3	3,6	0,0	0,0	-	0,0	0,6	5,1	3,8	6,9	1,5
Ipnotici e Sedativi	0,5	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	1,4	2,1	0,5
Alcool	3,8	3,6	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-	7,6	3,6
Altre sostanze	1,9	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	1,7	1,0	1,8
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## Sintesi grafica dei dati più rilevanti per singoli gruppi di sostanze



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## CONSUMATORI DI CANNABIS IN TRATTAMENTO

Maschi

Femmine

29,7 anni

Età media

88%



12%

16,4 anni  
età media  
alla prima  
assunzione



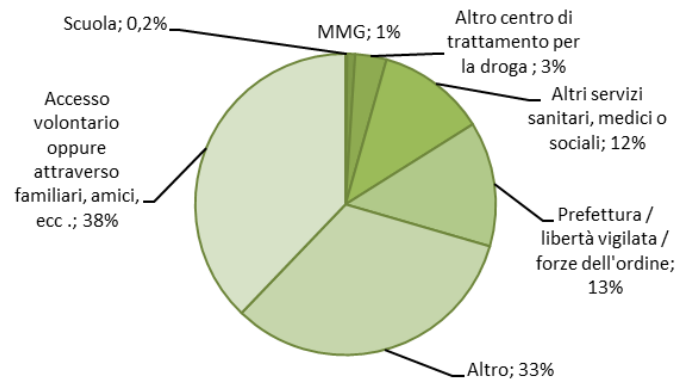
24,2 anni  
età media  
al 1° trattamento



### Frequenza di consumo



### Fonte di segnalazione (chi invia)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## CONSUMATORI DI COCAINA IN TRATTAMENTO

Maschi

Femmine

39,2 anni

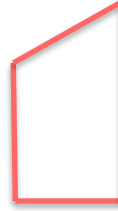
Età media

88%

12%



22,8 anni  
età media  
alla prima  
assunzione

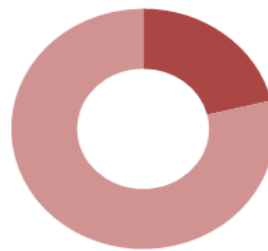


32,4 anni  
età media  
al 1° trattamento

24.962

Utenti  
già in  
carico

79%

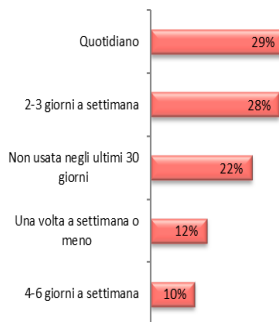


6.718

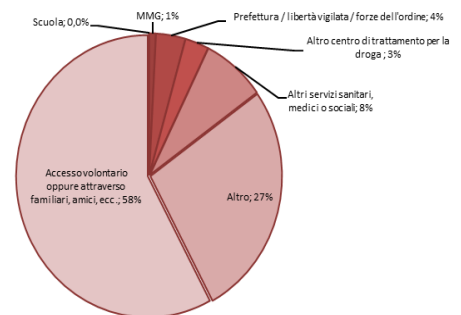
Nuovi utenti

21%

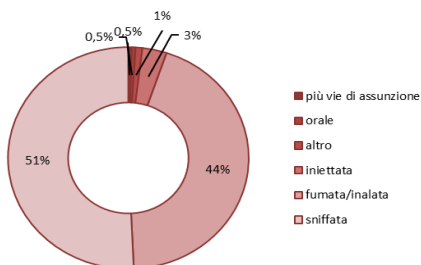
### Frequenza di consumo



### Fonte di segnalazione (chi invia)



### Modalità di assunzione



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## CONSUMATORI DI OPIACEI IN TRATTAMENTO

Maschi

Femmine

45,8 anni

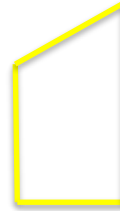
Età media

84%

16%

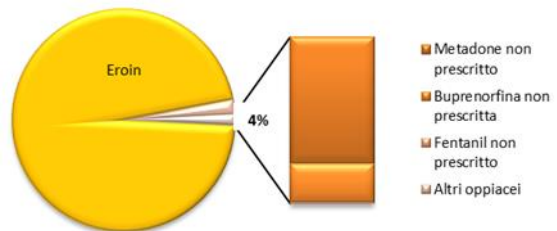
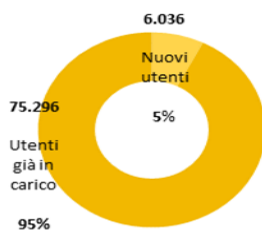


22,0 anni  
età media  
alla prima  
assunzione



28,1 anni  
età media  
al 1° trattamento

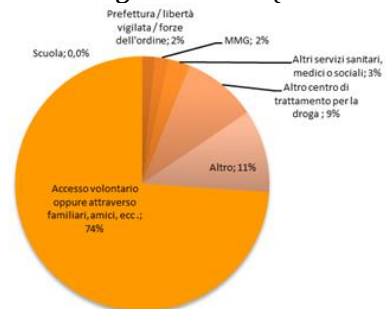
### Per tipo di oppiaceo



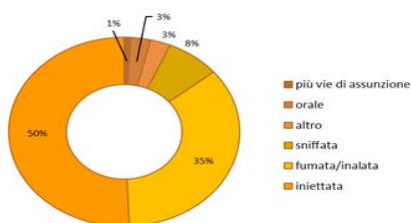
### Frequenza di consumo



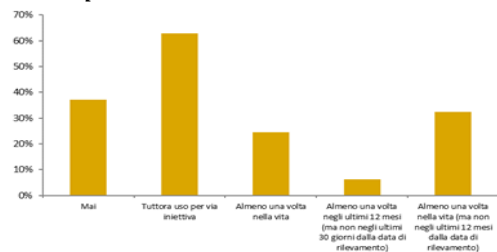
### Fonte di segnalazione (chi invia)



### Modalità di assunzione



### Comportamento iniettivo



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## 7. GLI INTERVENTI/LE PRESTAZIONI

### 7.1. Le prestazioni erogate nei servizi per le dipendenze

La Tabella 7.1.1 e la Figura 7.1.1 sintetizzano la distribuzione regionale del numero di prestazioni e del numero di prestazioni per utente distinte per tipologia. Si osserva che, a livello italiano, ogni utente ha ricevuto mediamente 19 prestazioni di tipo sanitario, 172 prestazioni farmacologiche, 13 prestazioni psicosociali.

**Tabella 7.1.1 - Numero di prestazioni e numero di prestazioni per utente per tipologia di prestazione erogata**

Regione	Sanitario		Farmacologico		Inserimento in Comunità		Psicosociale		Altro	
	v.a	prestazione per utente	v.a	prestazione per utente	v.a	prestazione per utente	v.a	prestazione per utente	v.a	prestazione per utente
PIEMONTE	126.212	12,4	2.254.249	336,2	961	1,0	160.657	16,0	67.264	8,9
VALLE D'AOSTA	1.188	5,5	103.525	512,5	2	2,0	2.956	15,4	2.657	11,7
LOMBARDIA	476.153	23,6	930.424	92,3	455	1,6	253.046	13,0	171.996	8,9
PROV. AUTON. BOLZANO	23.975	25,6	118.617	280,4			6.177	9,3	6.006	7,5
PROV. AUTON. TRENTO	13.514	14,3	4.900	7,6			4.015	6,8	15.383	15,6
VENETO	208.110	21,7	553.468	74,4	236	1,3	75.326	8,8	100.664	10,8
FRIULI VENEZIA GIULIA	46.403	25,5	213.478	136,6			88.080	53,0	43.221	22,7
LIGURIA	51.804	15,7	454.666	163,3	212	1,8	58.751	18,6	57.032	15,5
EMILIA ROMAGNA	217.466	27,9	827.309	146,3	774	2,3	72.004	10,5	41.366	6,4
TOSCANA	164.417	19,1	2.240.340	345,9			89.053	11,9	45.536	5,9
UMBRIA	38.565	18,3	191.873	96,2	125	1,5	17.911	10,7	35.968	14,8
MARCHE	19.472	6,9	25.134	21,1	1.262	4,9	32.212	10,0	31.302	8,8
LAZIO	134.538	14,7	57.033	16,6			61.914	7,9	77.928	9,7
ABRUZZO	55.195	21,1	249.100	107,9	1.493	4,8	58.382	21,8	42.887	14,4
MOLISE	939	3,7	37.688	62,6	15	1,3	2.922	6,4	2.156	3,8
CAMPANIA	40.479	9,9	2.120.820	313,8	83	1,2	24.839	7,4	9.677	4,5
PUGLIA	141.426	19,5	1.557.630	317,8	2.558	5,3	72.105	11,4	48.904	8,2
BASILICATA	15.834	14,5	44.011	43,8	59,0	1,4	7.302	10,1	9.787	8,9
CALABRIA	12.826	7,5	139.227	65,2			16.538	9,5	4.534	3,7
SICILIA	59.370	13,1	98.078	33,4	167	1,6	63.775	12,9	45.082	8,7
SARDEGNA	61.399	23,9	130.639	49,4			25.422	10,7	24.352	9,8
<b>ITALIA</b>	<b>1.909.285</b>	<b>18,8</b>	<b>12.352.209</b>	<b>171,8</b>	<b>8.402</b>	<b>2,6</b>	<b>1.193.387</b>	<b>12,7</b>	<b>883.702</b>	<b>9,4</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

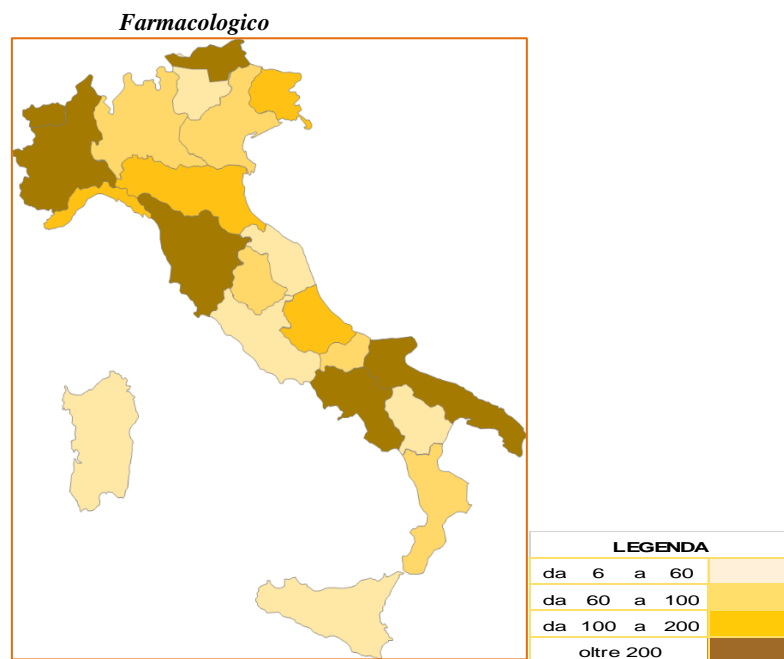
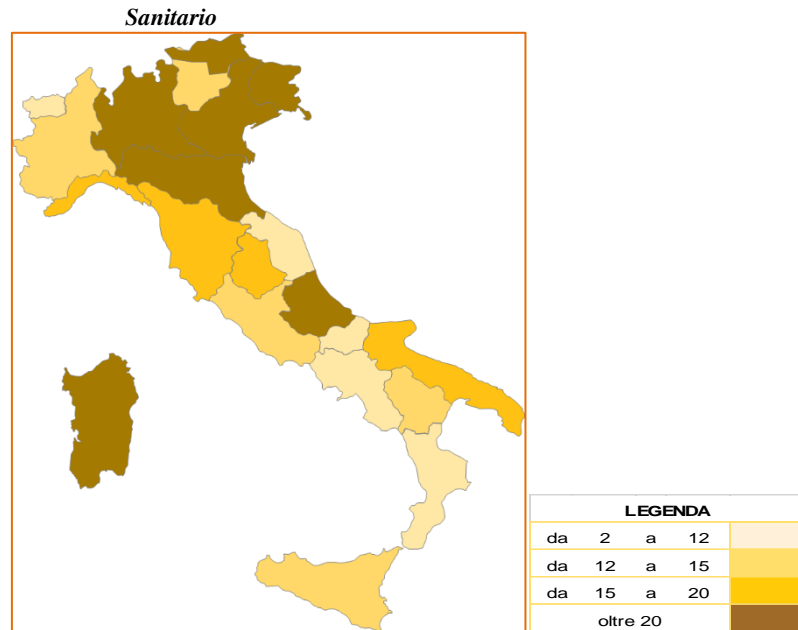


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 7.1.1 – Numero di prestazioni per utente per tipologia di prestazione erogata**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



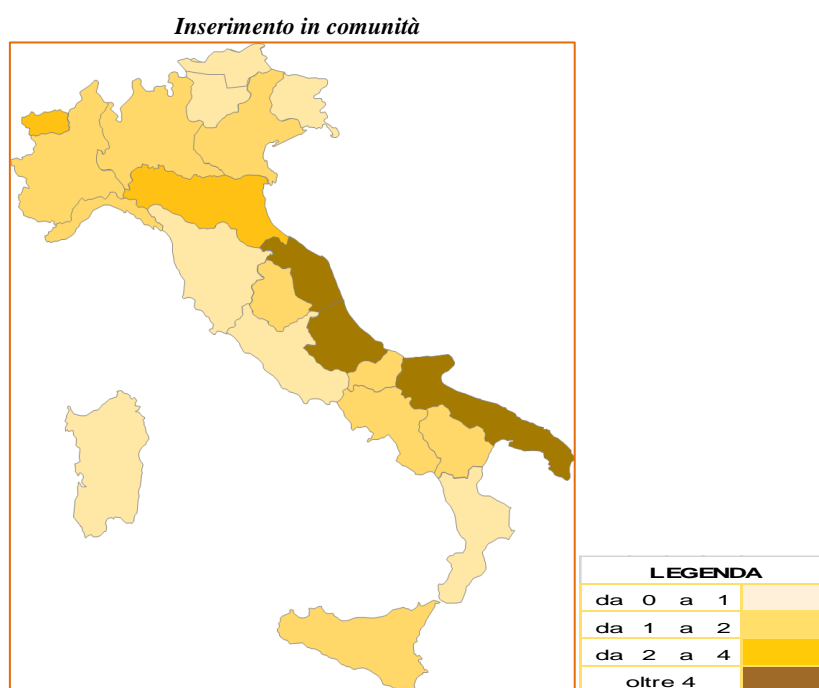
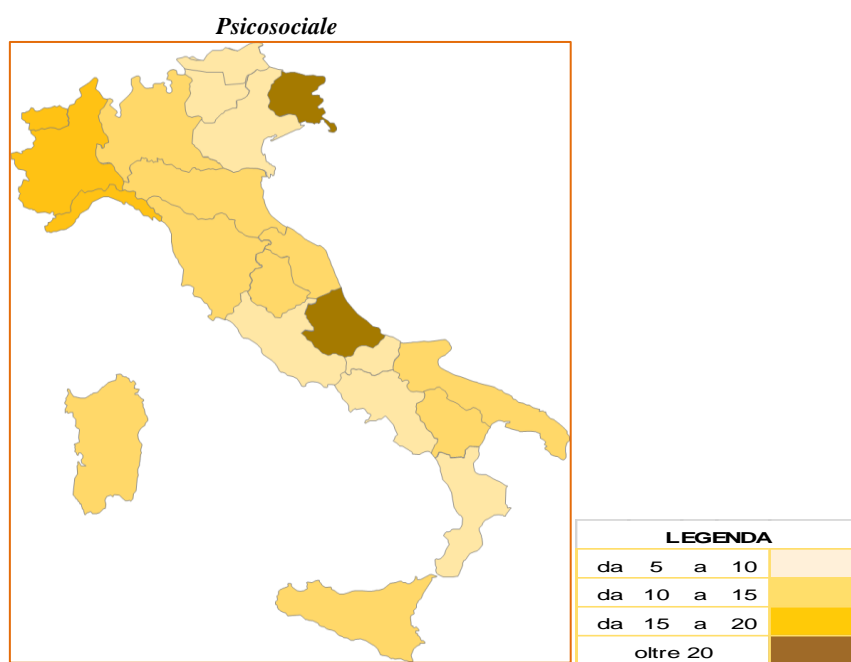
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Figura 7.1.1 – Numero di prestazioni per utente per tipologia di prestazione erogata**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



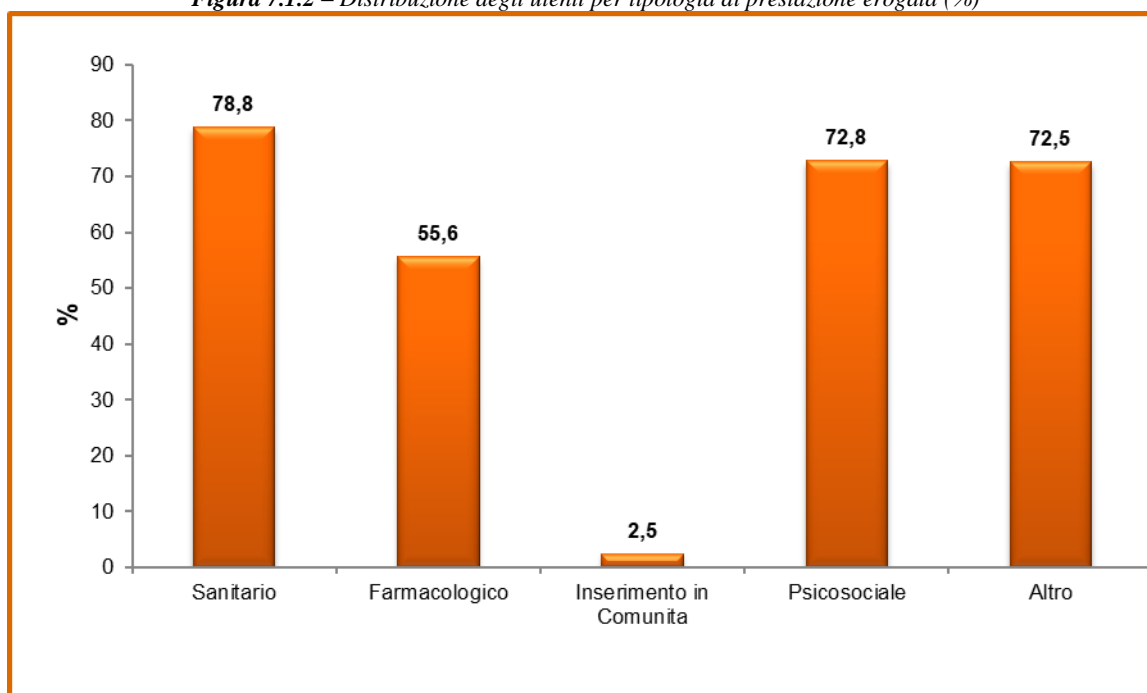
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Si rileva che il 78,8% dei pazienti ha avuto prestazioni di tipo medico-infermieristico, il 72,8% ha avuto interventi psicosociali, il 55,6% è stato sottoposto a trattamenti farmacologici. Il dato degli inserimenti in Comunità terapeutiche per tossicodipendenti, molto sottodimensionato rispetto alla reale entità di questi pazienti, è pari solo al 2,5% degli utenti trattati; tali utenti hanno ricevuto in media 3 inserimenti (*Figura 7.1.2*).

**Figura 7.1.2 – Distribuzione degli utenti per tipologia di prestazione erogata (%)**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Nella *Tabella 7.1.2* è riportata la distribuzione regionale degli utenti per numero di tipologie di prestazioni diverse effettuate (a quanti tipi di prestazioni diverse il soggetto è stato sottoposto). Si osserva che, a livello nazionale, il 66,1% degli utenti è sottoposto ad almeno 3 tipologie di interventi (*Figura 7.1.3*).



**Ministero della Salute**

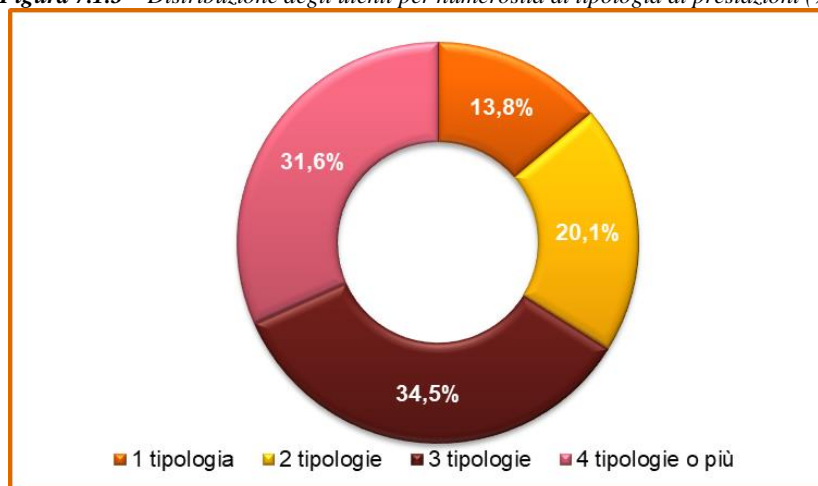
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Tabella 7.1.2 - Utenti per numerosità delle tipologie di prestazione*

Regione	1 tipologia	2 tipologie	3 tipologie	4 tipologie o più	Totale
PIEMONTE	1.084	2.560	4.374	3.953	11.971
VALLE D'AOSTA	29	57	86	109	281
LOMBARDIA	1.517	4.265	10.358	7.021	23.161
PROV. AUTON. BOLZANO	200	311	407	196	1.114
PROV. AUTON. TRENTO	46	174	424	376	1.020
VENETO	957	1.622	3.268	5.258	11.105
FRIULI VENEZIA GIULIA	70	148	477	1.288	1.983
LIGURIA	267	467	1.166	2.069	3.969
EMILIA ROMAGNA	323	1.173	3.266	4.377	9.139
TOSCANA	1.103	2.031	3.353	3.778	10.265
UMBRIA	218	518	1.070	947	2.753
MARCHE	1.558	1.356	1.439	609	4.962
LAZIO	2.462	3.328	4.502	1.475	11.767
ABRUZZO	132	430	923	1.756	3.241
MOLISE	145	226	276	117	764
CAMPANIA	4.145	1.738	1.470	1.109	8.462
PUGLIA	1.202	2.282	3.128	2.447	9.059
BASILICATA	55	83	433	605	1.176
CALABRIA	1.049	825	749	467	3.090
SICILIA	992	1.726	2.380	1.550	6.648
SARDEGNA	336	613	994	1.386	3.329
<b>ITALIA</b>	<b>17.890</b>	<b>25.933</b>	<b>44.543</b>	<b>40.893</b>	<b>129.259</b>

*Figura 7.1.3 – Distribuzione degli utenti per numerosità di tipologia di prestazioni (%)*



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

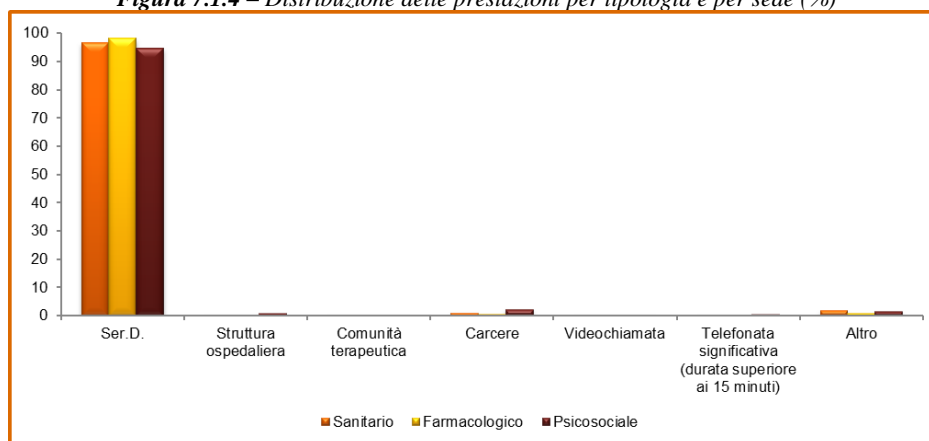
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Analizzando la sede delle prestazioni effettuate si rileva che la quasi totalità delle prestazioni, qualunque sia la tipologia, viene effettuata presso il Ser.D (Tabella 7.1.3, Figura 7.1.4).

**Tabella 7.1.3 - Distribuzione delle prestazioni per sede**

Gruppo di prestazione	Prestazione	Ser.D.	Struttura ospedaliera	Comunità terapeutica	Carcere	Videochiamata	Telefonata significativa (durata superiore ai 15 minuti)	Altro	Totale
Sanitario	Visite	448.110	1.697	552	15.367	244	170	12.115	478.255
	Interventi di prevenzione delle patologie correlate	6.173			3		1	27	6.204
	Esami e procedure cliniche	1.429.197	3.509	3.634	2.645	31	63	46.837	1.485.916
<b>Sanitario</b>		<b>1.883.480</b>	<b>5.206</b>	<b>4.186</b>	<b>18.015</b>	<b>275</b>	<b>234</b>	<b>58.979</b>	<b>1.970.375</b>
Farmacologico	Somministrazione farmaci e vaccini	12.372.664	24.720	403	85.497	15	85	175.155	12.658.539
<b>Farmacologico</b>		<b>12.372.664</b>	<b>24.720</b>	<b>403</b>	<b>85.497</b>	<b>15</b>	<b>85</b>	<b>175.155</b>	<b>12.658.539</b>
Psicosociale	Colloqui di assistenza	850.426	8.025	3.735	24.866	2.198	6.119	15.455	910.824
	Interventi psicoterapeutici	81.217	57	569	2.317	554	51	2.590	87.355
	Interventi socio/educativi	117.972	274	632	4.137	44	72	5.153	128.284
	Test psicologici	57.163	163	8	344	150	11	2.505	60.344
	Attività di reinserimento	19.577		1	1.219	1	26	356	21.180
	Accompagnamento paziente	24.327	471	26	738	4	5	830	26.401
<b>Psicosociale</b>		<b>1.150.682</b>	<b>8.990</b>	<b>4.971</b>	<b>33.621</b>	<b>2.951</b>	<b>6.284</b>	<b>26.889</b>	<b>1.234.388</b>
Inserimento in Comunità	Inserimento in comunità'	8.254	278	1.008	21	66	370	10	10.007
<b>Inserimento in Comunità</b>		<b>8.254</b>	<b>278</b>	<b>1.008</b>	<b>21</b>	<b>66</b>	<b>370</b>	<b>10</b>	<b>10.007</b>
Altro	Relazioni sul caso, prescrizioni e certificazioni	529.956	961	451	5.290	383	1.012	30.582	568.635
	Colloqui di prevenzione	26.957		72	255	7	227	623	28.141
	Predisposizione/revisione programma terapeutico individuale e negoziazione terapeutica	268.527	3.776	486	9.940	489	347	7.924	291.489
	Prestazioni alberghiere	783						138	921
	Prestazioni straordinarie di carattere economico	27.069	26	3		4	4	214	27.320
<b>Altro</b>		<b>853.292</b>	<b>4.763</b>	<b>1.012</b>	<b>15.485</b>	<b>883</b>	<b>1.590</b>	<b>39.481</b>	<b>916.506</b>
<b>Totale</b>		<b>16.268.372</b>	<b>43.957</b>	<b>11.580</b>	<b>152.639</b>	<b>4.190</b>	<b>8.563</b>	<b>300.514</b>	<b>16.789.815</b>

**Figura 7.1.4 – Distribuzione delle prestazioni per tipologia e per sede (%)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Tabella 7.1.4* gli utenti in trattamento sono classificati in base alla sostanza di uso primario e all'essere stati sottoposti ad un trattamento sostitutivo. Analizzando l'uso di oppiacei, si osserva che del 27,3% per il quale è riportata l'informazione, l'88,1% è stato sottoposto almeno una volta nella vita a trattamento sostitutivo (*Figura 7.1.5*).

*Tabella 7.1.4 - Trattamento sostitutivo*

Categoria sostanza	Sostanza	Mai stato in OST	Stato in OST	Non noto	Totale
<b>OPPIACEI</b>	Eroina	2.382	18.772	57.146	78.300
	Metadone non prescritto	53	282	627	962
	Buprenorfina non prescritta	22	80	195	297
	Fentanil non prescritto		1	7	8
	Altri oppiacei	192	397	1.176	1.765
<b>Totale Oppiacei</b>		<b>2.649</b>	<b>19.532</b>	<b>59.151</b>	<b>81.332</b>
<b>COCAINA</b>	Cocaina (polvere)	8.537	1.151	19.638	29.326
	Crack	865	117	1.372	2.354
<b>Totale Cocaina</b>		<b>9.402</b>	<b>1.268</b>	<b>21.010</b>	<b>31.680</b>
<b>STIMOLANTI</b>	Anfetamine	71	9	67	147
	Metamfetamine	27		31	58
	Ecstasy ed analoghi	26	2	65	93
	Catinone sintetico	2	1	1	4
	Altri stimolanti	12	3	35	50
<b>Totale Stimolanti</b>		<b>138</b>	<b>15</b>	<b>199</b>	<b>352</b>
<b>IPNOTICI E SEDATIVI</b>	Barbiturici non prescritti	82	15	100	197
	Benzodiazepine non prescritte	79	18	274	371
	GHB / GBL	1	1	7	9
	Altri ipnotici e sedativi	17	7	64	88
<b>Totale Ipnotici e Sedativi</b>		<b>179</b>	<b>41</b>	<b>445</b>	<b>665</b>
<b>ALLUCINOGENI</b>	LSD	3		17	20
	Ketamine	36	6	34	76
	Altri allucinogeni	7	4	23	34
<b>Totale Allucinogeni</b>		<b>46</b>	<b>10</b>	<b>74</b>	<b>130</b>
<b>INALANTI VOLATILI</b>	Inalanti volatili	2	1	6	9
<b>Totale Inalanti Volatili</b>		<b>2</b>		<b>6</b>	<b>9</b>
<b>CANNABINOIDI</b>	Cannabinoidi	4.935	389	9.189	14.513
<b>Totale Cannabinoidi</b>		<b>4.935</b>	<b>389</b>	<b>9.189</b>	<b>14.513</b>
<b>ALTRE DIPENDENZE</b>	Altre sostanze	75	50	453	578
<b>Totale Altre Dipendenze</b>		<b>75</b>	<b>50</b>	<b>453</b>	<b>578</b>
<b>Totale</b>		<b>17.426</b>	<b>21.306</b>	<b>90.527</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

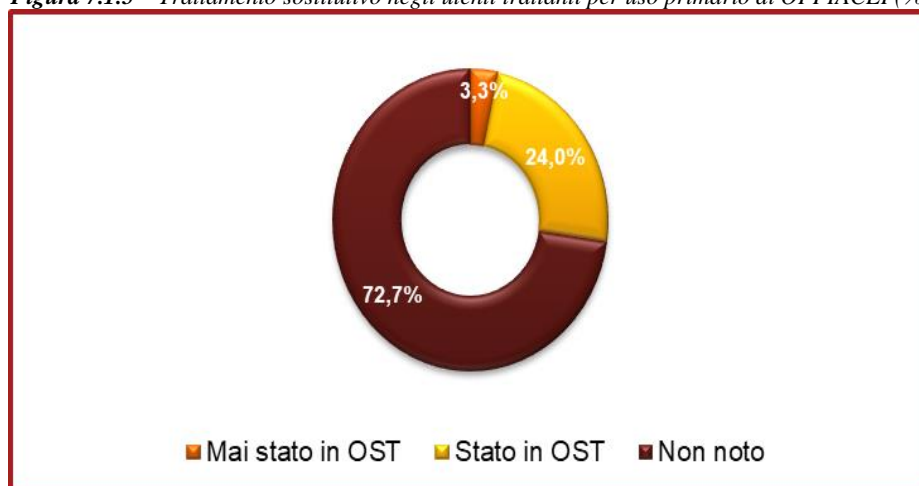


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 7.1.5 – Trattamento sostitutivo negli utenti trattanti per uso primario di OPPIACEI (%)**



*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

Nella *Tabella 7.1.5* è visualizzata la distribuzione percentuale degli utenti per tipologia di trattamento sostitutivo, per classi di età e sesso.

Si osserva che il ricorso al trattamento sostitutivo riguarda più frequentemente i soggetti tra i 35 e i 59 anni (classe modale 50-54 anni).

Il 29% delle persone in carico<sup>1</sup> (n.37.315) risulta in trattamento farmacologico sostitutivo soprattutto con metadone (77,3%), ma anche con suboxone (11,9%) e buprenorfina (10,8%).

Il ricorso al trattamento sostitutivo è lo stesso nei due sessi (30%); gli utenti di genere femminile sono sottoposti più dei maschi a trattamento farmacologico sostitutivo a base di metadone (83,3% vs 76,3%) mentre avviene il contrario in riferimento alla buprenorfina e al suboxone (*Fig. 7.1.6*).

Analizzando il dato per età, si osserva che nelle prime classi di età (fino a 40 anni di età) viene maggiormente utilizzata la terapia sostitutiva metadonica, mentre dai 45 anni la buprenorfina è il farmaco sostitutivo somministrato più frequentemente (*Fig. 7.1.7*).

<sup>1</sup> Dato rilevato per 17 regioni



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 7.1.5 – Utenti in trattamento sostitutivo per tipologia, per classi di età e genere**

Classi di età	Buprenorfina		Totale Buprenorfina	Metadone		Totale Metadone	Suboxone (buprenorfina/naloxone)		Totale Suboxone (buprenorfina/ naloxone)	Totale		
	MASCHIO	FEMMINA		MASCHIO	FEMMINA		MASCHIO	FEMMINA		Maschio	Femmina	Totale
meno di 15 anni	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
15-19 anni	0,0%	0,6%	0,1%	0,0%	0,2%	0,1%	0,0%	0,5%	0,1%	0,0%	0,3%	0,1%
20-24 anni	0,7%	3,7%	1,1%	0,9%	3,9%	1,4%	0,8%	6,8%	1,4%	0,9%	4,1%	1,3%
25-29 anni	2,2%	5,4%	2,6%	3,3%	7,6%	3,9%	2,9%	7,5%	3,3%	3,1%	7,4%	3,7%
30-34 anni	4,8%	8,7%	5,2%	6,4%	10,4%	7,0%	6,5%	12,6%	7,0%	6,2%	10,4%	6,8%
35-39 anni	7,4%	9,1%	7,6%	10,0%	13,0%	10,5%	9,9%	14,3%	10,3%	9,7%	12,7%	10,2%
40-44 anni	12,9%	11,9%	12,8%	14,2%	14,1%	14,2%	17,1%	11,9%	16,6%	14,4%	13,7%	14,3%
45-49 anni	19,0%	18,3%	18,9%	17,9%	14,2%	17,3%	19,2%	16,5%	18,9%	18,2%	14,8%	17,7%
50-54 anni	23,0%	13,7%	21,9%	20,7%	13,4%	19,6%	21,0%	10,2%	20,0%	21,0%	13,2%	19,9%
55-59 anni	18,5%	17,7%	18,4%	16,7%	13,9%	16,3%	15,2%	11,9%	14,9%	16,7%	14,1%	16,4%
60-64 anni	8,6%	7,9%	8,5%	7,3%	6,5%	7,1%	5,5%	6,1%	5,6%	7,2%	6,6%	7,1%
≥ 65 anni	2,9%	2,9%	2,9%	2,6%	2,8%	2,7%	1,8%	1,9%	1,8%	2,6%	2,8%	2,6%
<b>Totale</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>

**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

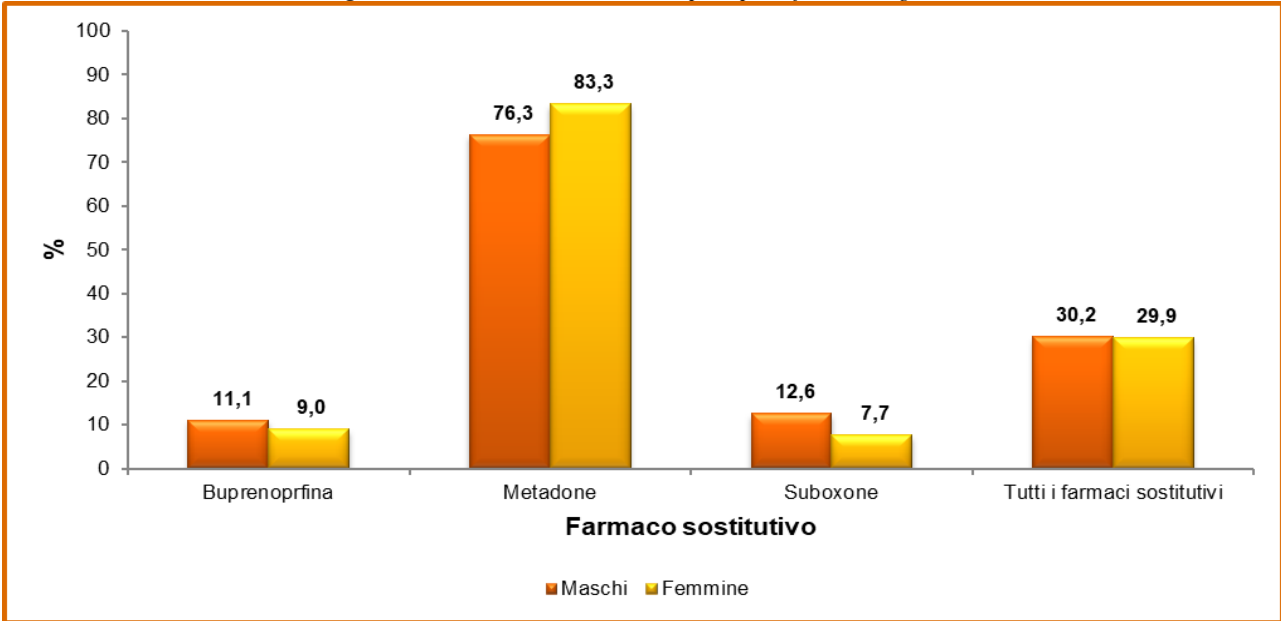


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

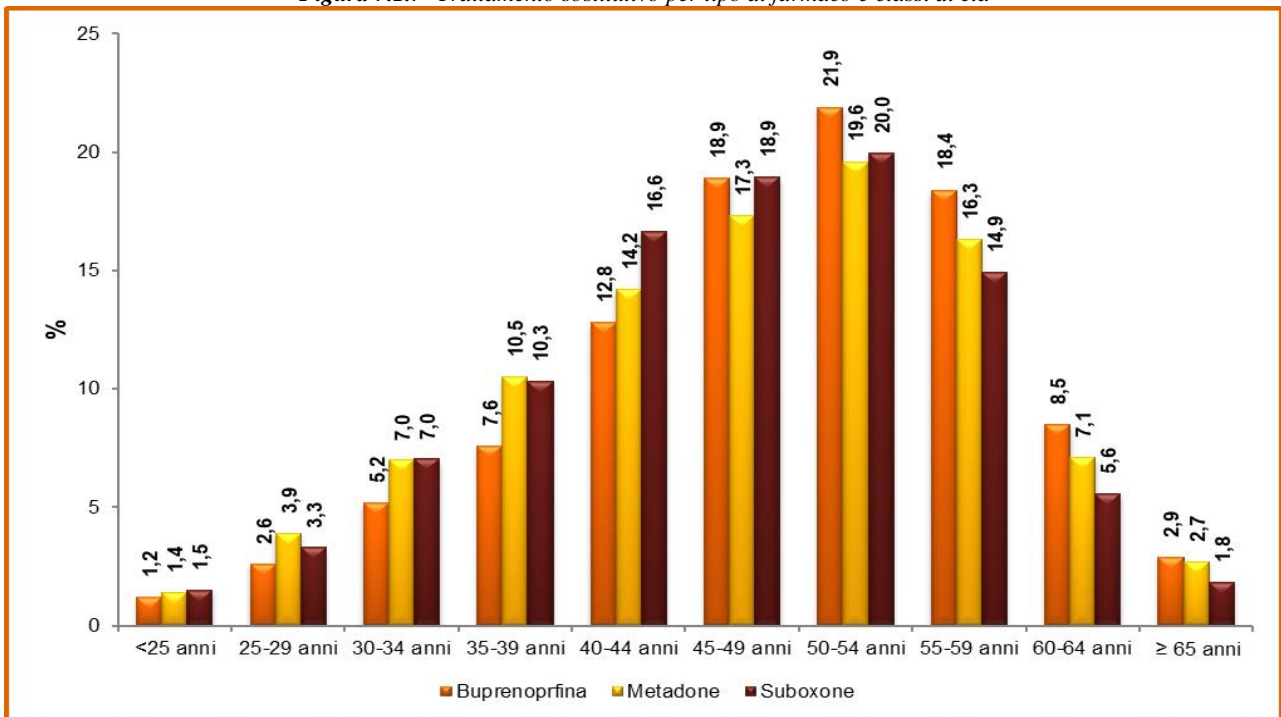
Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 7.1.6 -Trattamento sostitutivo per tipo di farmaco e genere**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

**Figura 7.1.7 -Trattamento sostitutivo per tipo di farmaco e classi di età**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



## 8. PATOLOGIE CONCOMITANTI, MALATTIE INFETTIVE E COMPORTAMENTO A RISCHIO

### 8.1. Patologia psichiatrica concomitante

Il sistema informativo SIND rileva anche le informazioni relative alle patologie diagnosticate e/o oggettivamente refertate all'utente attive nel periodo considerato e concomitanti alla diagnosi principale di dipendenza. La patologia viene identificata attraverso la classificazione ICD IX.

Malgrado il dato sia sicuramente sottostimato (non tutti i servizi rilevano con la stessa accuratezza e completezza l'informazione) e condizionato dall'offerta territoriale specifica (per esempio non tutti i servizi hanno lo psichiatra in organico), si è ritenuto comunque opportuno valutare quali sono le patologie psichiatriche più frequenti negli assistiti in trattamento per la dipendenza.

Nel 2022 presentano almeno una patologia psichiatrica 9.470 assistiti pari al 7,3% degli assistiti in trattamento presso i Ser.D. Dall'analisi della *Tabella 8.1.1* si nota che il 58,4% è affetto da disturbi della personalità e del comportamento, il 13,9% da sindromi nevrotiche e somatoformi, il 12,6% da schizofrenia e altre psicosi funzionali, il 2,7% da depressione e l'1,8% da mania e disturbi affettivi bipolari. La rilevanza del dato ai fini conoscitivi della situazione epidemiologica riguardo alla patologia psichiatrica concomitante è un incentivo per le Regioni a rafforzare ed ottimizzare la raccolta accurata ed esaustiva delle informazioni.

*Tabella 8.1.1 - Distribuzione percentuale degli utenti trattati per tipologia di patologia psichiatrica concomitante\**

Patologia concomitante	Utenti (%)
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	12,6
Mania e disturbi affettivi bipolari	1,8
Depressione	2,7
Sindromi nevrotiche e somatoformi	13,9
Disturbi della personalità e del comportamento	58,4
Alcolismo e tossicomanie	7,2
Demenze e disturbi mentali organici	0,9
Ritardo mentale	1,0
Altri disturbi psichici	1,4
<b>Totale</b>	<b>100,0</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

*\*La percentuale è calcolata sul totale di coloro che presentano una patologia psichiatrica concomitante*



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

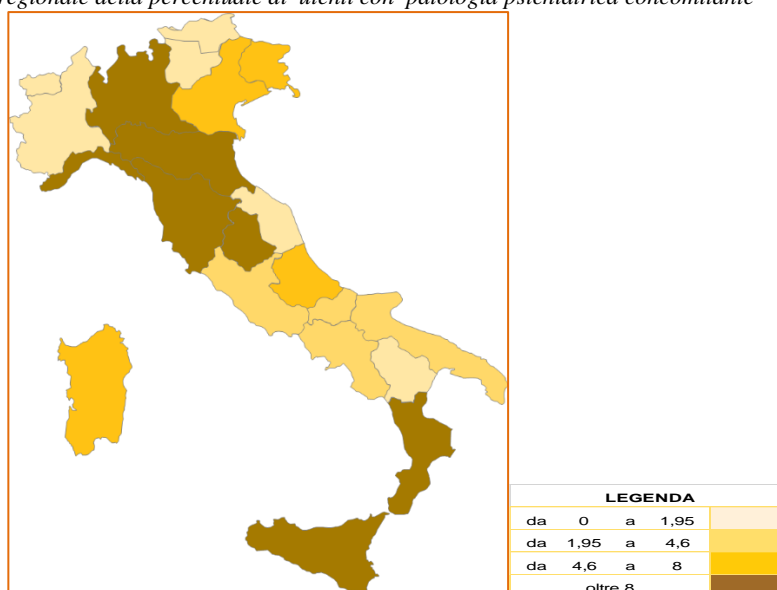
Nella *Tabella 8.1.2* è riportata la distribuzione regionale degli utenti per tipologia di patologia psichiatrica concomitante presentata nella quale si osserva una forte variabilità territoriale (*Figura 8.1.1*).

**Tabella 8.1.2 - Distribuzione regionale degli utenti trattati per tipologia di patologia psichiatrica concomitante**

Regione	Schizofrenia e altre psicosi funzionali	Mania e disturbi affettivi bipolari	Depressione	Sindromi nevrotiche e somatoformi	Disturbi della personalità e del comportamento	Alcolismo e tossicomanie	Demenze e disturbi mentali organici	Ritardo mentale	Altri disturbi psichici	Totale
PIEMONTE	19	1	2	2	114		1	1	2	142
VALLE D'AOSTA					3					3
LOMBARDIA	197		49	410	1.255		16	23	41	1.991
PROV. AUTON. BOLZANO										0
PROV. AUTON. TRENTO					2					2
VENETO	120		15	66	567		3	8	10	789
FRIULI VENEZIA GIULIA	13		7	24	62					106
LIGURIA	127		14	143	528		11	12	7	842
EMILIA ROMAGNA	107		9	47	549		1	14	5	732
TOSCANA	49	155	44	239	469	669	9	10	24	1.668
UMBRIA	14		17	35	165		2	2	2	237
MARCHE										0
LAZIO	60	3	67	39	324	14	5	4	24	540
ABRUZZO	18			50	73		16		1	158
MOLISE	3				16	2		2		23
CAMPANIA	2	3	2	8	158		2	1	1	177
PUGLIA	32	12	6	32	300		9	2	3	396
BASILICATA	1			2	10				4	17
CALABRIA	9			50	226			1		286
SICILIA	390		20	151	607		6	9	6	1.189
SARDEGNA	33		7	15	105		2	5	5	172
<b>ITALIA</b>	<b>1.194</b>	<b>174</b>	<b>259</b>	<b>1.313</b>	<b>5.533</b>	<b>685</b>	<b>83</b>	<b>94</b>	<b>135</b>	<b>9.470</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

**Figura 8.1.1 – Distribuzione regionale della percentuale di utenti con patologia psichiatrica concomitante**



*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## 8.2. Malattie infettive droga correlate

Il Sistema Informativo Nazionale Dipendenze (SIND) permette la rilevazione delle informazioni relative all'infezione da HIV, HBV e HCV negli utenti in trattamento presso i Ser.D.

Occorre tuttavia premettere che la considerevole disomogeneità interregionale nella quota di utenti testati e positivi ai marker per le patologie infettive non consente un'interpretazione univoca dei dati e delle differenze rilevate.

Tale variabilità nella proporzione di utenti testati è influenzata dalla mancata rilevazione di questo tipo di informazione per criticità nella fase di registrazione sui sistemi informatici e potrebbe soffrire di un problema di sottonotifica, che sarebbe interessante verificare e quantificare.

Nel 2022 gli assistiti testati per HIV sono stati 43.158, pari al 33,4% del totale dei soggetti in trattamento<sup>2</sup>. Sono risultati positivi 2.082 soggetti, corrispondenti all'1,6% del totale dei trattati, con un range di valori compresi tra lo 0,1% della Campania e il 4,0% del Piemonte e dell'Emilia Romagna (*Tab.8.2.1, Fig.8.2.1*).

I soggetti testati per HBV sono stati 32.976, il 25,5% dell'utenza totale: per lo 0,6% degli utenti trattati (772 soggetti) il test ha avuto esito positivo.

Le criticità riferite alla fase di registrazione digitale, unite alla difforme esecuzione e registrazione della vaccinazione anti-HBV a livello regionale, possono avere influito sulla importante variabilità nella percentuale di positivi osservata (*Tab. 8.2.2, Fig.8.2.2*).

Sono stati 33.032 gli assistiti testati per HCV, pari al 25,6% del totale degli utenti in trattamento. Il 10,8% dei trattati (13.983 soggetti) è risultato positivo, con una evidente variabilità territoriale (*Tab. 8.2.3, Fig.8.2.3*).

Nel complesso, tra i soggetti testati il 4,8% è risultato HIV positivo, il 2,3% HBV positivo e il 42,3% HCV positivo, con una ampia eterogeneità interregionale (*Tab. 8.2.4*).

---

<sup>2</sup> La percentuale di testati in alcune regioni risulta superiore al 100% poiché l'informazione sul test HIV è anonima e conseguentemente un soggetto può essere rilevato più volte se ha ripetuto più volte il test.



**Tabella 8.2.1 – Distribuzione regionale degli utenti totali sottoposti al test HIV**

Regione	Numero Testati	Numero Positivi	Totale Utenti	% Testati	% Positivi
PIEMONTE	7.735	484	11.971	64,6%	4,0%
VALLE D'AOSTA	258	11	281	91,8%	3,9%
LOMBARDIA	7.015	501	23.161	30,3%	2,2%
PROV. AUTON. BOLZANO	1.906	23	1.114	171,1%	2,1%
PROV. AUTON. TRENTO	-	-	1.020	-	-
VENETO	3.812	249	11.105	34,3%	2,2%
FRIULI VENEZIA GIULIA	2.487	71	1.983	125,4%	3,6%
LIGURIA	1.553	104	3.969	39,1%	2,6%
EMILIA ROMAGNA	8.391	361	9.139	91,8%	4,0%
TOSCANA	1.582	50	10.265	15,4%	0,5%
UMBRIA	310	13	2.753	11,3%	0,5%
MARCHE	492	17	4.962	9,9%	0,3%
LAZIO	1.299	63	11.767	11,0%	0,5%
ABRUZZO	2.471	27	3.241	76,2%	0,8%
MOLISE	153	3	764	20,0%	0,4%
CAMPANIA	508	12	8.462	6,0%	0,1%
PUGLIA	-	-	9.059	-	-
BASILICATA	448	3	1.176	38,1%	0,3%
CALABRIA	665	7	3.090	21,5%	0,2%
SICILIA	2.015	78	6.648	30,3%	1,2%
SARDEGNA	58	5	3.329	1,7%	0,2%
<b>ITALIA</b>	<b>43.158</b>	<b>2.082</b>	<b>129.259</b>	<b>33,4%</b>	<b>1,6%</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

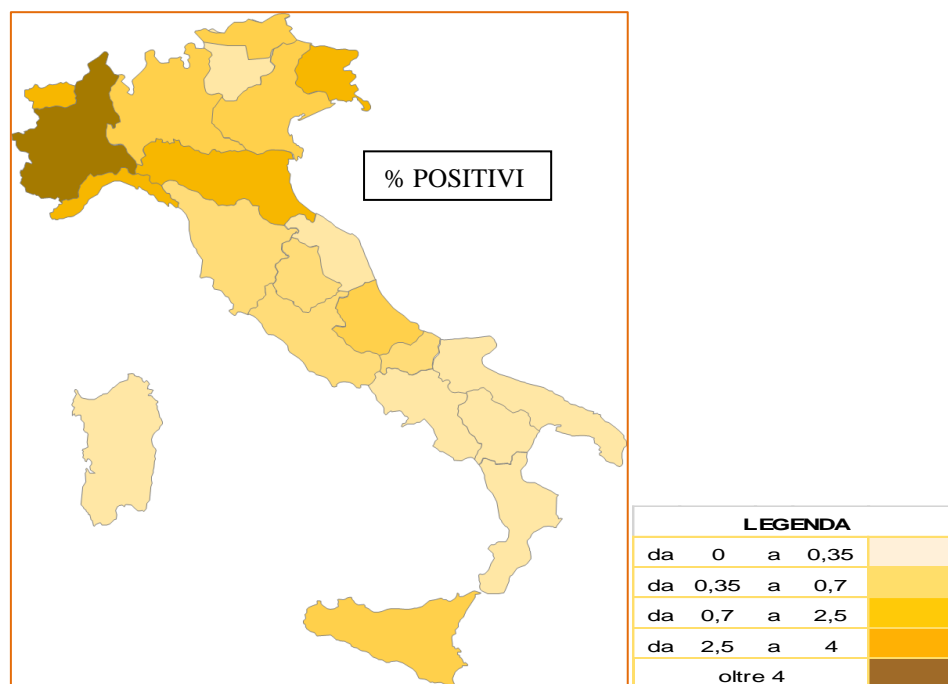
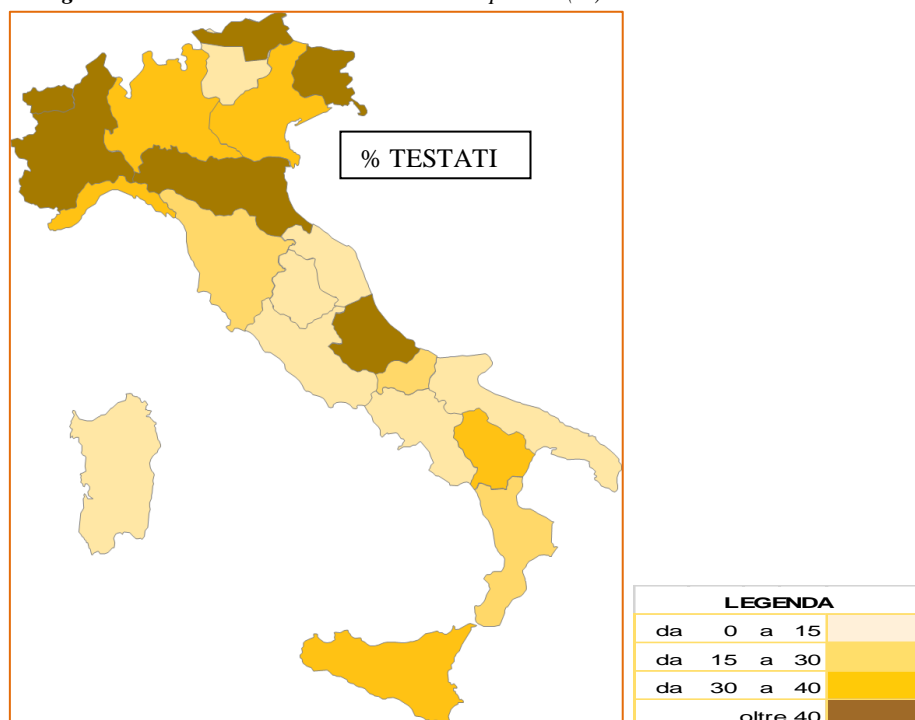


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 8.2.1 – Test HIV: utenti testati e utenti positivi (%)**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 8.2.2 – Distribuzione regionale degli utenti totali sottoposti al test HBV**

Regione	Numero Testati	Numero Positivi	Totale Utenti	% Testati	% Positivi
PIEMONTE	7.471	156	11.971	62,4%	1,3%
VALLE D'AOSTA	3	-	281	1,1%	0,0%
LOMBARDIA	3.369	65	23.161	14,5%	0,3%
PROV. AUTON. BOLZANO	129	-	1.114	11,6%	0,0%
PROV. AUTON. TRENTO	5	3	1.020	0,5%	0,3%
VENETO	4.210	244	11.105	37,9%	2,2%
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.465	11	1.983	73,9%	0,6%
LIGURIA	1.125	22	3.969	28,3%	0,6%
EMILIA ROMAGNA	8.653	129	9.139	94,7%	1,4%
TOSCANA	734	10	10.265	7,2%	0,1%
UMBRIA	594	9	2.753	21,6%	0,3%
MARCHE	1	0	4.962	0,0%	0,0%
LAZIO	1.409	26	11.767	12,0%	0,2%
ABRUZZO	525	1	3.241	16,2%	0,0%
MOLISE	19	0	764	2,5%	0,0%
CAMPANIA	644	14	8.462	7,6%	0,2%
PUGLIA	581	9	9.059	6,4%	0,1%
BASILICATA	388	6	1.176	33,0%	0,5%
CALABRIA	65	0	3.090	2,1%	0,0%
SICILIA	1.586	67	6.648	23,9%	1,0%
SARDEGNA	-	-	3.329	-	-
<b>ITALIA</b>	<b>32.976</b>	<b>772</b>	<b>129.259</b>	<b>25,5%</b>	<b>0,6%</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

Per utenti positivi si intendono gli utenti che soddisfano le seguenti condizioni:

- *Infetto*: HbsAG Positivo;
- *Immune*: HbsAG Negativo, Anti HBs Positivo, Anti-HBc Positivo;
- *Infezione Pregressa/Cronica*: HbsAG Negativo, Anti HBs Negativo, Anti-HBc Positivo

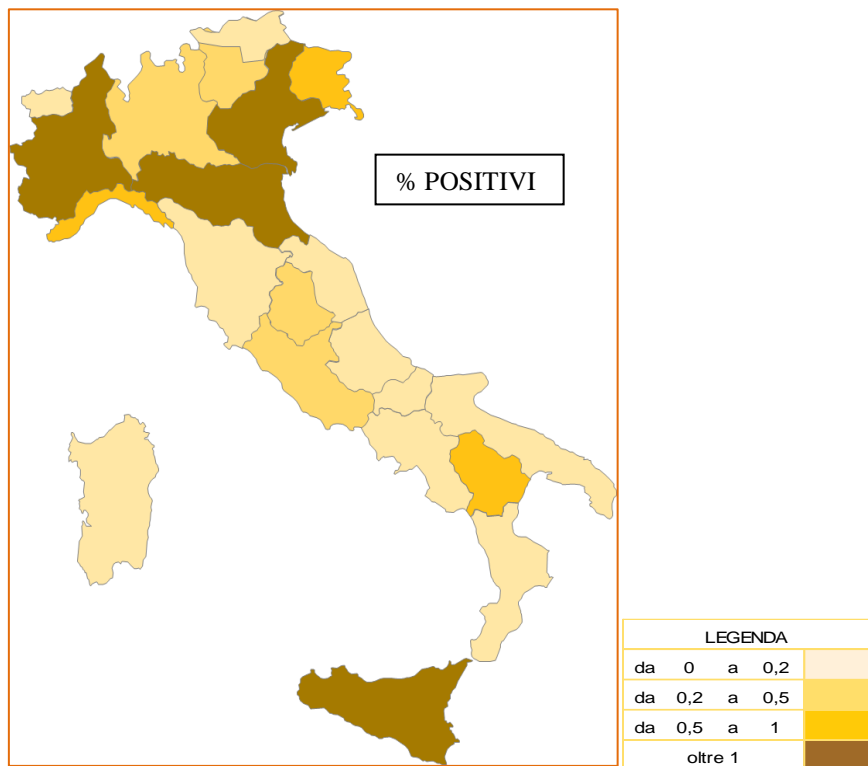
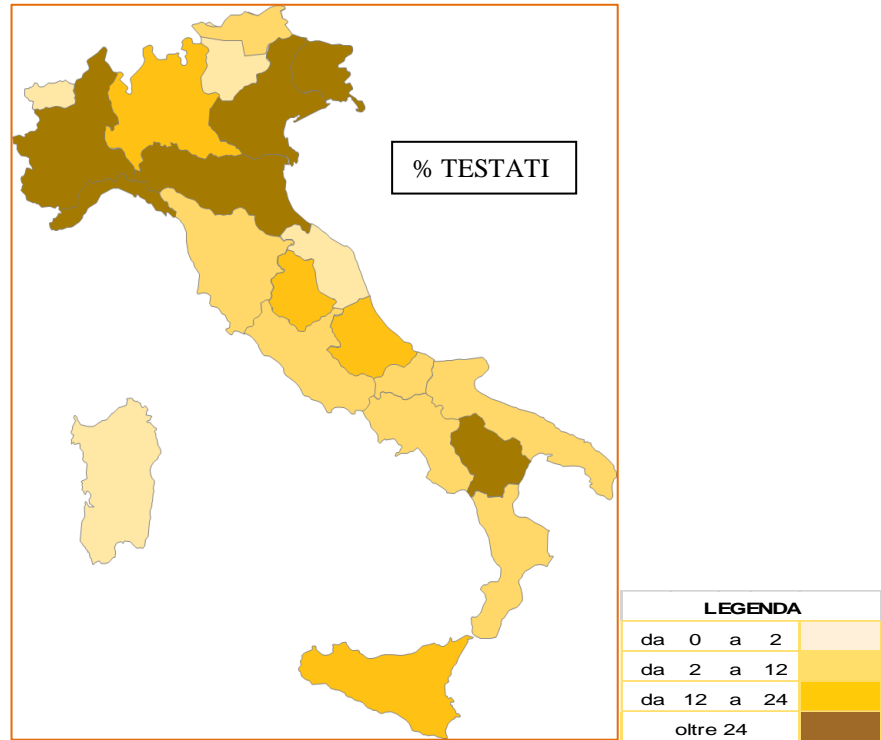


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 8.2.2 – Test HBV: utenti testati e utenti positivi (%)**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Tabella 8.2.3 – Distribuzione regionale degli utenti totali sottoposti al test HCV*

Regione	Numero Testati	Numero Positivi	Totale Utenti	% Testati	% Positivi
PIEMONTE	7.169	3.623	11.971	59,9%	30,3%
VALLE D'AOSTA	164	80	281	58,4%	28,5%
LOMBARDIA	3.360	1.208	23.161	14,5%	5,2%
PROV. AUTON. BOLZANO	96	36	1.114	8,6%	5,2%
PROV. AUTON. TRENTO	583	343	1.020	57,2%	33,6%
VENETO	4.158	1.734	11.105	37,4%	15,6%
FRIULI VENEZIA GIULIA	820	495	1.983	41,4%	25,0%
LIGURIA	944	386	3.969	23,8%	9,7%
EMILIA ROMAGNA	8.718	3.302	9.139	95,4%	36,1%
TOSCANA	715	253	10.265	7,0%	2,5%
UMBRIA	573	297	2.753	20,8%	10,8%
MARCHE	1	-	4.962	0,0%	0,0%
LAZIO	2.129	883	11.767	18,1%	7,5%
ABRUZZO	512	149	3.241	15,8%	4,6%
MOLISE	19	9	764	2,5%	1,2%
CAMPANIA	591	227	8.462	7,0%	2,7%
PUGLIA	641	214	9.059	7,1%	2,4%
BASILICATA	378	103	1.176	32,1%	8,8%
CALABRIA	58	8	3.090	1,9%	0,3%
SICILIA	1.400	632	6.648	21,1%	9,5%
SARDEGNA	3	1	3.329	0,1%	0,0%
<b>ITALIA</b>	<b>33.032</b>	<b>13.983</b>	<b>129.259</b>	<b>25,6%</b>	<b>10,8%</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



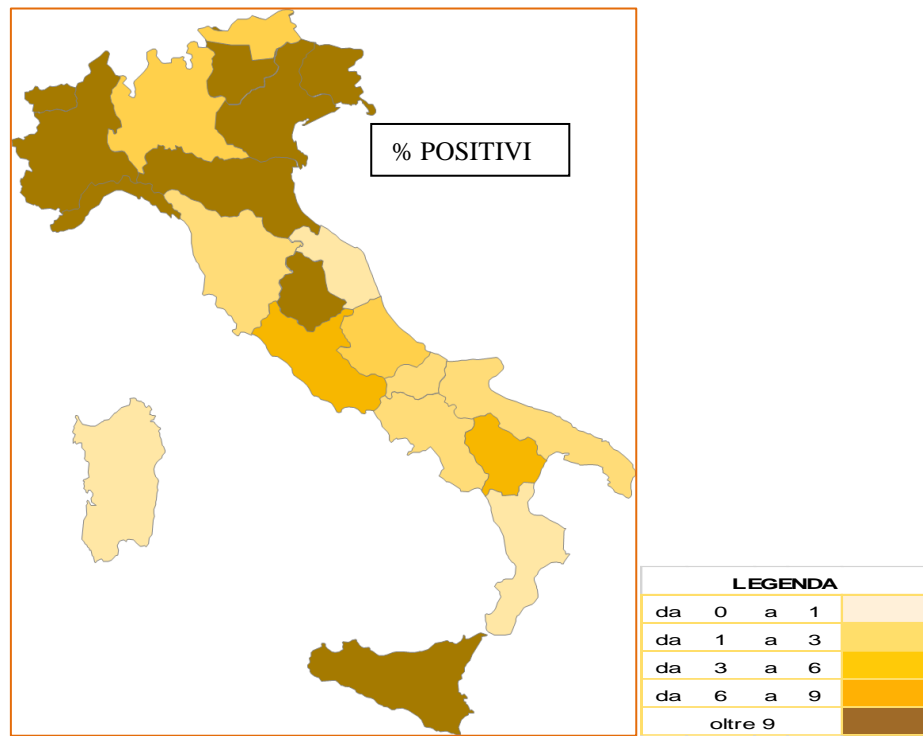
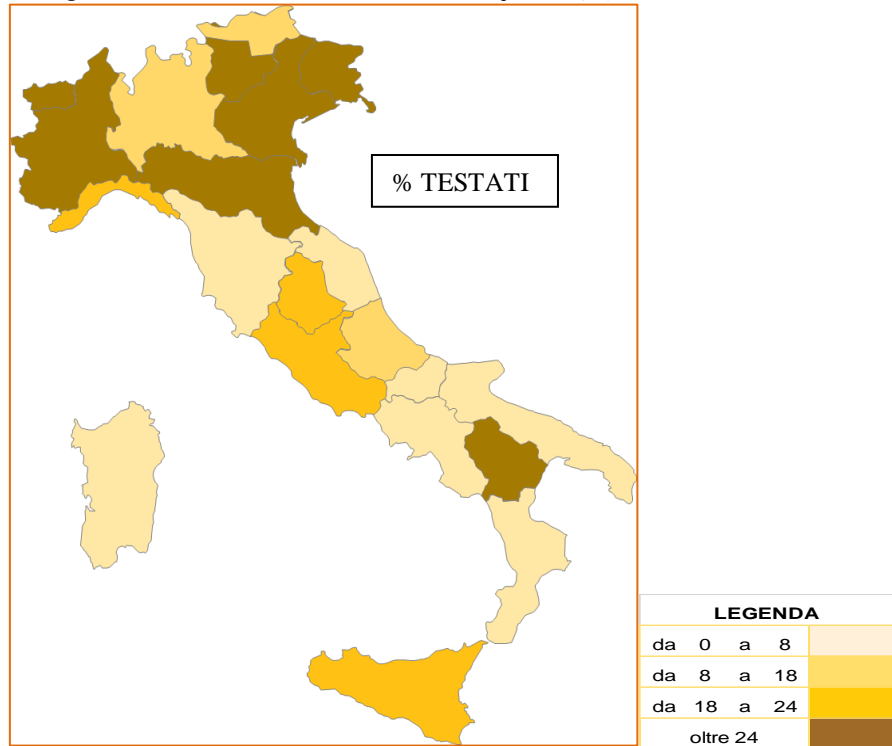
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Figura 8.2.3 – Test HCV: utenti testati e utenti positivi (%)**



**Fonte:** NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 8.2.4 – Distribuzione regionale di utenti positivi rispetto a quelli testati per i test HIV, HBV e HCV (%)**

Regione	HIV	HBV	HCV
PIEMONTE	6,3	2,1	50,5
VALLE D'AOSTA	4,3	0,0	48,8
LOMBARDIA	7,1	1,9	36,0
PROV. AUTON. BOLZANO	1,2	0,0	37,5
PROV. AUTON. TRENTO		60,0	58,8
VENETO	6,5	5,8	41,7
FRIULI VENEZIA GIULIA	2,9	0,8	60,4
LIGURIA	6,7	2,0	40,9
EMILIA ROMAGNA	4,3	1,5	37,9
TOSCANA	3,2	1,4	35,4
UMBRIA	4,2	1,5	51,8
MARCHE	3,5	0,0	0,0
LAZIO	4,8	1,8	41,5
ABRUZZO	1,1	0,2	29,1
MOLISE	2,0	0,0	47,4
CAMPANIA	2,4	2,2	38,4
PUGLIA		1,5	33,4
BASILICATA	0,7	1,5	27,2
CALABRIA	1,1	0,0	13,8
SICILIA	3,9	4,2	45,1
SARDEGNA	8,6		33,3
<b>ITALIA</b>	<b>4,8</b>	<b>2,3</b>	<b>42,3</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



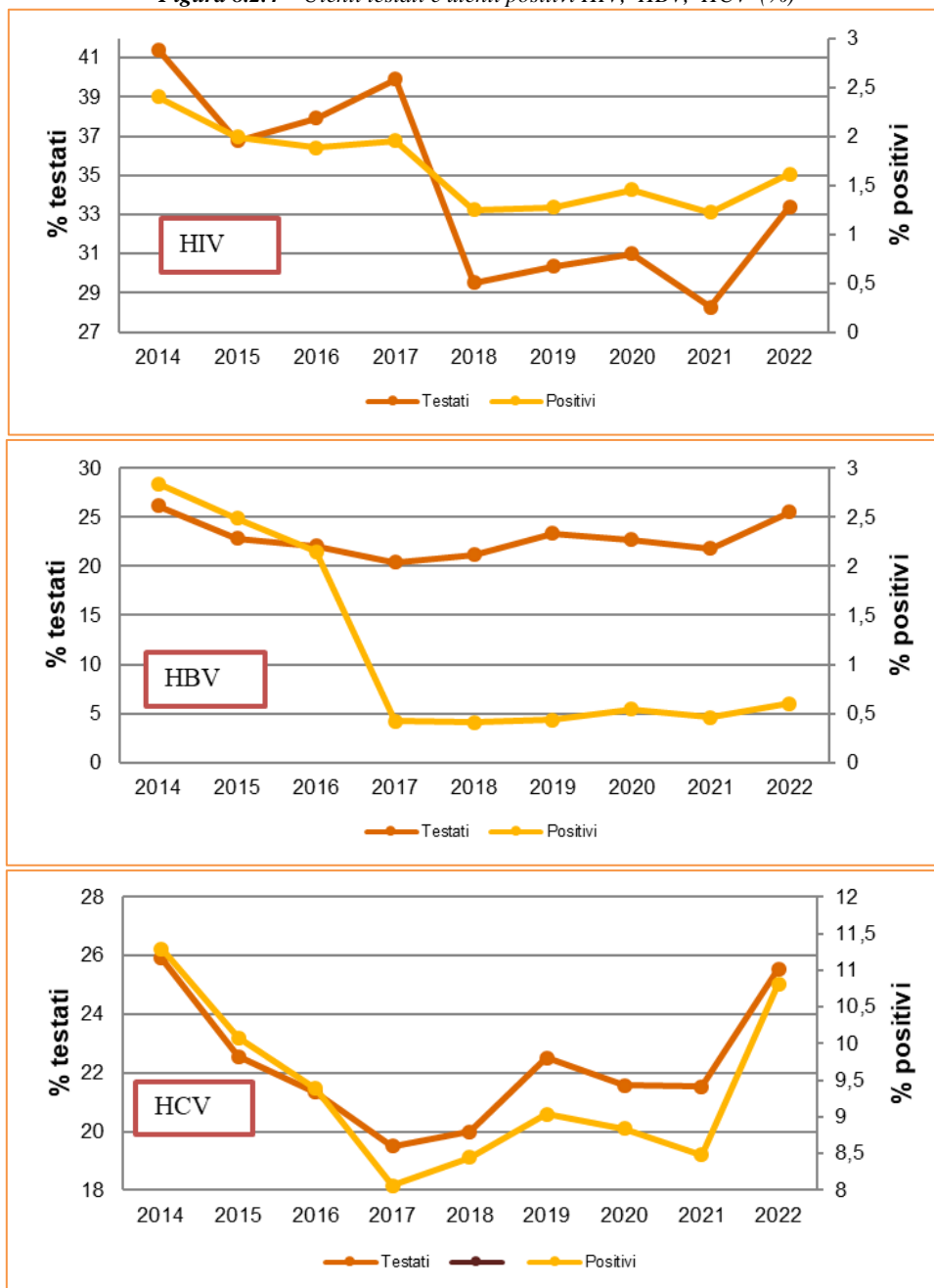
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 8.2.4* sono visualizzati gli andamenti temporali (anni 2014-2022) della percentuale di testati e della percentuale di positivi per ognuna delle patologie infettive considerate.

**Figura 8.2.4 – Utenti testati e utenti positivi HIV, HBV, HCV (%)**



Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

### 8.3. Comportamento a rischio

I consumatori di sostanze stupefacenti per via iniettiva figurano tra i soggetti che corrono un rischio elevato di contrarre malattie infettive (HIV, epatiti).

Nel 2022, 45.649 utenti in trattamento (35,3% dell'utenza totale) hanno assunto sostanze per via iniettiva almeno una volta nella vita. Tali soggetti sono per la maggior parte maschi e hanno più frequentemente età superiori ai 40 anni. Analizzando separatamente gli utenti per sesso, sia per i maschi che per le femmine l'uso iniettivo caratterizza il 35-37% circa dell'utenza.

Tabella 8.3.1 - Utenti con comportamento iniettivo per classi di età e genere

CLASSI DI ETA'	N°	%
<=19 anni	40	0,1%
20-24 anni	394	0,9%
25-29 anni	1.215	2,7%
30-34 anni	2.344	5,1%
35-39 anni	3.725	8,2%
40-49 anni	13.186	28,9%
>= 50 anni	24.745	54,2%
<b>Totale</b>	<b>45.649</b>	<b>100,0%</b>

GENERE	N°	%
<b>Maschi</b>	38.714	84,8%
<b>Femmine</b>	6.933	15,2%
<b>Non noto</b>	2	0,0%
<b>Totale</b>	<b>45.649</b>	<b>100,0%</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022

Relativamente al rischio di contrarre infezioni da HCV e HIV, riportiamo i dati sui test eseguiti nel 2022 dai Ser.D per gli utenti in trattamento secondo il comportamento iniettivo.

Se si considerano coloro che hanno usato la sostanza per via iniettiva almeno una volta nella vita, risulta che oltre il 50% non è stato mai testato per l'HIV (52,9%); la stessa percentuale nei non iniettivi è pari al 62,6% (Tab.8.3.1).

Si segnala l'elevato numero di dati mancanti circa l'uso iniettivo (21,7%).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 8.3.1 - Utenti trattati sottoposti al test HIV per comportamento iniettivo – Utenti totali**

	COMPORTAMENTO INIETTIVO							Totale
	mai	almeno una volta nella vita			non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale	
		almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva				
mai testato	34.744	7.188	2.645	14.308	24.141	3.311	16.777	78.973
testato, ma non negli ultimi 12 mesi	11.541	7.191	1.519	5.351	14.061	1.059	5.122	31.783
testato negli ultimi 12 mesi	9.055	3.235	536	3.523	7.293	167	1.634	18.150
non conosciuto / mancante	200	0	31	105	136	0	0	336
<b>Totale</b>	<b>55.539</b>	<b>17.630</b>	<b>4.731</b>	<b>23.288</b>	<b>45.649</b>	<b>4.538</b>	<b>23.533</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*

Solo il 33,7% degli utenti totali che hanno assunto la sostanza per via iniettiva almeno una volta nella vita è stato testato per l’HCV (6,9% negli ultimi 12 mesi).

Se si considerano solo i nuovi utenti tale percentuale si riduce al 19,8% (Tab. 8.3.2).

L’informazione relativa ai test effettuati rispetto ai nuovi ingressi può essere considerata quale proxy dell’offerta di test infettivologici che ci si attende vicina al 100% per le persone che per la prima volta accedono a un servizio per le dipendenze patologiche.

Analizzando la popolazione dei soli iniettivi, si osserva che per l’HCV nelle classi di età 20-24 anni e 25-29 anni viene testato il 30% circa degli utenti e che le percentuali di positivi (sul totale dei testati) aumentano all’aumentare dell’età. L’analisi per sesso evidenzia valori di poco superiori delle femmine rispetto ai maschi per la percentuale di testati (20,0% maschi; 22,8% femmine) e per la percentuale di HCV positivi (63,5% maschi; 65,5% femmine).

Anche per l’HBV le percentuali di testati sono più alte (oltre il 30%) nelle classi 20-24 anni e 25-29 anni mentre la percentuale di positivi è pressoché stabile al variare delle età.

L’analisi per sesso non rileva differenze nella percentuale di positivi (sul totale dei testati) tra maschi e femmine (Tab. 8.3.2 a).

Nella Tabella 8.3.2 b è riportato, per l’HCV e l’HBV, l’andamento temporale (anni 2014-2022) del numero di testati, del numero di positivi e della percentuale di positivi tra gli utenti con uso primario di oppiacei.

Nella Tabella 8.3.2 c gli stessi dati sono visualizzati per tutti gli utenti analizzando distintamente i primi trattamenti e i trattamenti successivi al primo.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 8.3.2 - Utenti trattati sottoposti al test HCV per comportamento iniettivo

UTENTI TOTALI

	COMPORAMENTO INIETTIVO							
	mai	almeno una volta nella vita				non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale
		almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva	totale			
mai testato	42.222	10.800	3.130	16.278	30.208	3.610	18.725	94.765
testato, ma non negli ultimi 12 mesi	7.663	5.687	1.284	5.258	12.229	816	3.728	24.436
testato negli ultimi 12 mesi	5.491	1.137	308	1.712	3.157	112	1.080	9.840
non conosciuto / mancante	163	6	9	40	55	0	0	218
<b>Totale</b>	<b>55.539</b>	<b>17.630</b>	<b>4.731</b>	<b>23.288</b>	<b>45.649</b>	<b>4.538</b>	<b>23.533</b>	<b>129.259</b>

NUOVI UTENTI

	COMPORAMENTO INIETTIVO							
	mai	almeno una volta nella vita				non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale
		almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva	totale			
mai testato	8.354	948	321	1.158	2.427	553	3.895	15.229
testato, ma non negli ultimi 12 mesi	220	210	34	111	355	6	56	637
testato negli ultimi 12 mesi	1.101	88	14	141	243	24	239	1.607
non conosciuto / mancante	23	0	0	1	1	0	0	24
<b>Totale</b>	<b>9.698</b>	<b>1.246</b>	<b>369</b>	<b>1.411</b>	<b>3.026</b>	<b>583</b>	<b>4.190</b>	<b>17.497</b>

UTENTI GIÀ IN CARICO

	COMPORAMENTO INIETTIVO							
	mai	almeno una volta nella vita				non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale
		almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva	totale			
mai testato	33.868	9.852	2.809	15.120	27.781	3.057	14.830	79.536
testato, ma non negli ultimi 12 mesi	7.443	5.477	1.250	5.147	11.874	810	3.672	23.799
testato negli ultimi 12 mesi	4.390	1.049	294	1.571	2.914	88	841	8.233
non conosciuto / mancante	140	6	9	39	54	0	0	194
<b>Totale</b>	<b>45.841</b>	<b>16.384</b>	<b>4.362</b>	<b>21.877</b>	<b>42.623</b>	<b>3.955</b>	<b>19.343</b>	<b>111.762</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 8.3.2a – Utenti iniettivi sottoposti al test HCV e al test HBV**

CLASSI DI ETA'	n° testati	% testati	n° HCV positivi	% HCV positivi
<=19 anni	11	17,1%		
20-24 anni	134	31,7%	35	21,7%
25-29 anni	342	29,8%	106	28,7%
30-34 anni	665	25,3%	265	37,2%
35-39 anni	912	20,6%	426	44,8%
40-49 anni	2.875	18,0%	1.721	59,6%
>= 50 anni	4.399	14,0%	3.407	75,8%
<b>Totale</b>	<b>9.338</b>	<b>17,1%</b>	<b>5.960</b>	<b>60,6%</b>

GENERE	n° testati	% testati	n° HCV positivi	% HCV positivi
<b>Maschi</b>	7.760	20,0%	4.927	63,5%
<b>Femmine</b>	1.578	22,8%	1.033	65,5%
<b>Totale</b>	<b>9.338</b>	<b>20,5%</b>	<b>5.960</b>	<b>63,8%</b>

CLASSI DI ETA'	n° testati	% testati	n° HBV positivi	% HBV positivi
<=19 anni	7	17,5%		
20-24 anni	148	37,6%	5	3,4%
25-29 anni	369	30,4%	9	2,4%
30-34 anni	687	29,3%	19	2,8%
35-39 anni	947	25,4%	16	1,7%
40-49 anni	3.611	27,4%	81	2,2%
>= 50 anni	5.848	23,6%	192	3,3%
<b>Totale</b>	<b>11.617</b>	<b>25,4%</b>	<b>322</b>	<b>2,8%</b>

GENERE	n° testati	% testati	n° HBV positivi	% HBV positivi
<b>Maschi</b>	9.628	24,9%	276	2,9%
<b>Femmine</b>	1.989	28,7%	46	2,3%
<b>Totale</b>	<b>11.617</b>	<b>25,4%</b>	<b>322</b>	<b>2,8%</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 8.3.2b – Utenti iniettivi con USO PRIMARIO DI OPPIACEI sottoposti al test HCV e al test HBV**

<b>HCV</b>									
<b>USO PRIMARIO OPPIACEI</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	5.130	4.996	4.800	4.612	4.897	4.713	4.560	3.907	5.319
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	9.417	8.669	8.385	7.048	7.885	7.419	7.054	6.225	8.099
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	54,5%	57,6%	57,2%	65,4%	62,1%	63,5%	64,6%	62,8%	65,7%

<b>HBV</b>									
<b>USO PRIMARIO OPPIACEI</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	1.283	1.219	1.204	198	234	232	346	209	289
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	10.253	9.697	9.442	8.337	9.796	9.117	8.600	7.869	10.255
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	12,5%	12,6%	12,8%	2,4%	2,4%	2,5%	4,0%	2,7%	2,8%

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Tabella 8.3.2c – Utenti iniettivi per TIPO DI TRATTAMENTO (primo, successivo al primo) sottoposti al test HCV e al test HBV

<b>HCV</b>									
<b>PRIMO TRATTAMENTO</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	81	68	95	85	145	329	243	251	276
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	171	153	155	145	275	721	484	495	529
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	47,4%	44,4%	61,3%	58,6%	52,7%	45,6%	50,2%	50,7%	52,2%
<b>NON PRIMO TRATTAMENTO</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	5.368	5.135	4.932	4.685	5.097	5.105	4.985	4.232	5.684
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	9.931	8.960	8.732	7.256	8.379	8.111	7.891	6.900	8.809
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	54,1%	57,3%	56,5%	64,6%	60,8%	62,9%	63,2%	61,3%	64,5%
<b>HBV</b>									
<b>PRIMO TRATTAMENTO</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	5	5	6	4	2	21	18	15	16
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	172	158	148	146	316	801	556	563	497
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	2,9%	3,2%	4,1%	2,7%	0,6%	2,6%	3,2%	2,7%	3,2%
<b>NON PRIMO TRATTAMENTO</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Numero di iniettivi positivi	1.334	1.274	1.255	203	256	238	368	226	306
Numero di iniettivi testati (solo test validi)	10.840	10.059	9.873	8.607	10.364	10.046	9.610	8.711	11.120
Percentuale di iniettivi testati risultati positivi	12,3%	12,7%	12,7%	2,4%	2,5%	2,4%	3,8%	2,6%	2,8%

Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Esistono diversi modelli di condivisione dei dispositivi usati per l'assunzione delle sostanze (ago, siringhe, filtri, soluzioni farmacologiche; prendere in prestito, condividere con il partner, con gli amici, ecc.) che rappresentano un comportamento a rischio importante.

La condivisione di aghi e siringhe è uno di questi, in particolare laddove le malattie infettive hanno un'alta prevalenza o vi è il rischio di aumentare, attraverso questo comportamento, tale prevalenza.

L'informazione sulla condivisione di aghi e siringhe viene rilevata solo per il 22,0% degli utenti che hanno fatto almeno una volta nella vita uso iniettivo.

Limitando l'analisi a questi soggetti (n=10.020) risulta che il 53,7% ha condiviso aghi e siringhe almeno una volta nella vita (*Tab. 8.3.3*).

*Tabella 8.3.3 - Utenti per condivisione siringhe e frequenza di uso iniettivo – Utenti totali*

	COMPORAMENTO INIETTIVO							
	mai	almeno una volta nella vita				non vuole rispondere	non noto/ non risulta	Totale
		almeno una volta negli ultimi 12 mesi (ma non negli ultimi 30 giorni)	almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 12 mesi)	tuttora uso per via iniettiva	totale			
mai condiviso un ago o una siringa	38.270	1.209	604	2.829	4.642	22	3.997	<b>46.931</b>
condiviso un ago o una siringa almeno una volta nella vita	529	1.341	984	3.053	5.378	9	576	<b>6.492</b>
non vuole rispondere	45	203	25	218	446	434	335	<b>1.260</b>
non noto/mancante	16.695	14.877	3.118	17.188	35.183	4.073	18.625	<b>74.576</b>
<b>Totale</b>	<b>55.539</b>	<b>17.630</b>	<b>4.731</b>	<b>23.288</b>	<b>45.649</b>	<b>4.538</b>	<b>23.533</b>	<b>129.259</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo nazionale dipendenze (SIND) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## TERZA PARTE

### 9. LA TOSSICODIPENDENZA RILEVATA DA ALTRE FONTI INFORMATIVE

#### 9.1. Dimissioni ospedaliere droga correlate

Obiettivo di questo paragrafo è quello di completare la rappresentazione della rete delle strutture territoriali con l'analisi dei ricoveri avvenuti in reparti ospedalieri e dei ricoveri in Day Hospital, degli utenti con problemi legati all'uso di droghe.

Sono state considerate le dimissioni dagli ospedali italiani con diagnosi principale correlate all'uso di droghe (codici ICD-9-CM: 292; 304.0; 304.2-9; 305.2-3; 305.5-7; 305.9; 965.0; 968.5; 969.6; 969.7).

Nel 2022 si registrano 16.779 dimessi (16.185 in regime ordinario e 594 in regime diurno) con diagnosi correlate all'uso di droghe dalle strutture ospedaliere italiane: 96,5% in regime ordinario, 3,5% in regime diurno (*Tabella 9.1.1*).

Nel 2022 si osserva un aumento del numero di dimissioni in regime ordinario (+8,9% circa) rispetto al 2021 (*Figura 9.1.1*).

Nel 2022 si registrano 198.892 giornate di degenza, con una degenza media di 12,3 giorni, e 3.965 accessi in day hospital con un numero medio di accessi pari a 6,7 (*Tabella 9.1.1*).

Nella *Tabella 9.1.2* è visualizzata la distribuzione delle dimissioni con diagnosi correlate all'uso di droghe per regime di ricovero e classi di età.



**Tabella 9.1.1 - Distribuzione regionale delle dimissioni con diagnosi correlate all'uso di droghe (strutture pubbliche e private)**

REGIONE	Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Numero medio accessi
PIEMONTE	1.205	20.093	16,7	62	381	6,1
VALLE D'AOSTA	31	287	9,3	-	-	-
LOMBARDIA	2.973	33.722	11,3	2	6	3,0
PA BOLZANO	303	2.971	9,8	6	29	4,8
PA TRENTO	142	2.068	14,6	-	-	-
VENETO	1.841	28.467	15,5	17	204	12,0
FRIULI VENEZIA GIULIA	202	1.655	8,2	2	14	7,0
LIGURIA	644	6.041	9,4	23	180	7,8
EMILIA ROMAGNA	2.945	35.406	12,0	9	77	8,6
TOSCANA	1.171	12.117	10,3	57	482	8,5
UMBRIA	150	1.217	8,1	13	72	5,5
MARCHE	720	14.100	19,6	-	-	-
LAZIO	1.057	13.174	12,5	175	1.095	6,3
ABRUZZO	317	3.809	12,0	22	143	6,5
MOLISE	54	521	9,6	-	-	-
CAMPANIA	420	3.867	9,2	90	475	5,3
PUGLIA	727	7.190	9,9	4	26	6,5
BASILICATA	47	403	8,6	2	9	4,5
CALABRIA	136	1.325	9,7	69	381	5,5
SICILIA	683	6.425	9,4	7	21	3,0
SARDEGNA	417	4.034	9,7	34	370	10,9
<b>ITALIA</b>	<b>16.185</b>	<b>198.892</b>	<b>12,3</b>	<b>594</b>	<b>3.965</b>	<b>6,7</b>

*Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022*

\* Sono state considerate tutte le dimissioni con diagnosi principale codici ICD9CM: 292; 304.0; 304.2-9; 305.2-3; 305.5-7; 305.9; 965.0; 968.5; 969.6; 969.7.

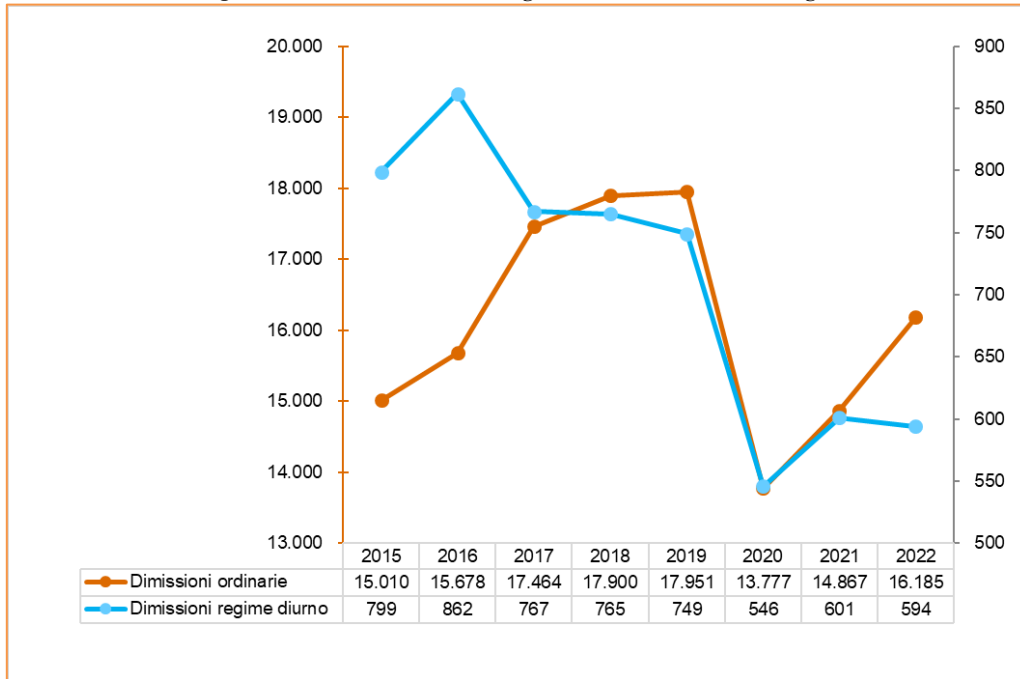


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.1.1 - Dimissioni con diagnosi correlate all'uso di droghe**



**Fonte:** NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anni 2015 - 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.1.2 - Distribuzione delle dimissioni con diagnosi correlate all'uso di droghe, per regime di ricovero e fasce d'età**

Età	2015				2016				2017				2018				2019				2020				2021				2022			
	Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno		Regime ordinario		Regime diurno	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
inferiore 18 anni	160	119	18	9	175	175	19	10	175	151	13	18	178	152	32	14	210	182	30	6	143	130	24	7	147	115	17	2	160	161	11	12
18 - 24 anni	1.068	417	40	19	1.275	412	32	17	1.414	573	36	17	1.461	527	41	13	1.410	641	47	21	1.157	504	39	16	1.210	571	34	19	1.417	677	22	14
25 - 44 anni	5.616	1.868	221	98	5.910	1.990	220	105	6.493	2.258	235	111	6.562	2.323	218	109	6.576	2.280	202	99	4.968	1.710	131	96	5.414	1.993	158	89	5.879	2.011	146	92
45 - 64 anni	3.142	1.538	177	139	3.243	1.551	166	185	3.643	1.735	156	145	3.947	1.739	154	150	3.990	1.691	168	145	3.254	1.258	126	88	3.526	1.272	164	90	3.894	1.337	161	114
65 - 74 anni	177	277	10	32	154	251	14	50	153	286	8	19	178	272	9	15	163	288	8	15	166	180	4	13	154	165	8	14	180	163	4	15
75 anni e oltre	194	434	11	25	174	368	16	28	184	399	4	5	188	373	3	7	178	342	3	5	114	193	1	-	90	209	1	5	111	195	1	2
<b>TOTALE</b>	<b>10.357</b>	<b>4.653</b>	<b>477</b>	<b>322</b>	<b>10.931</b>	<b>4.747</b>	<b>467</b>	<b>395</b>	<b>12.062</b>	<b>5.402</b>	<b>452</b>	<b>315</b>	<b>12.514</b>	<b>5.386</b>	<b>457</b>	<b>308</b>	<b>12.527</b>	<b>5.424</b>	<b>458</b>	<b>291</b>	<b>9.802</b>	<b>3.975</b>	<b>325</b>	<b>220</b>	<b>10.541</b>	<b>4.325</b>	<b>382</b>	<b>219</b>	<b>11.641</b>	<b>4.544</b>	<b>345</b>	<b>249</b>

*Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anni 2015 - 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## 9.2. Tasso di ricovero

L'intensità del ricorso al ricovero ospedaliero da parte di una popolazione viene misurato attraverso il tasso di ospedalizzazione calcolato come rapporto tra il numero delle dimissioni e la popolazione residente.

Nel 2022 il tasso di ricovero per diagnosi correlate all'uso di droghe è 0,27 ricoveri all'anno per mille abitanti; tale indicatore varia tra le diverse regioni, in base alla differente struttura per età della popolazione e all'offerta assistenziale. Nel periodo 2015-2019 si osserva in diverse regioni e a livello nazionale un valore costante o crescente; nel 2020 il valore scende in tutte le regioni, anche in tal caso presumibilmente a causa della pandemia e dal 2021 il tasso di ricovero registra un lieve aumento su tutto il territorio nazionale (*Figura 9.2.1*).

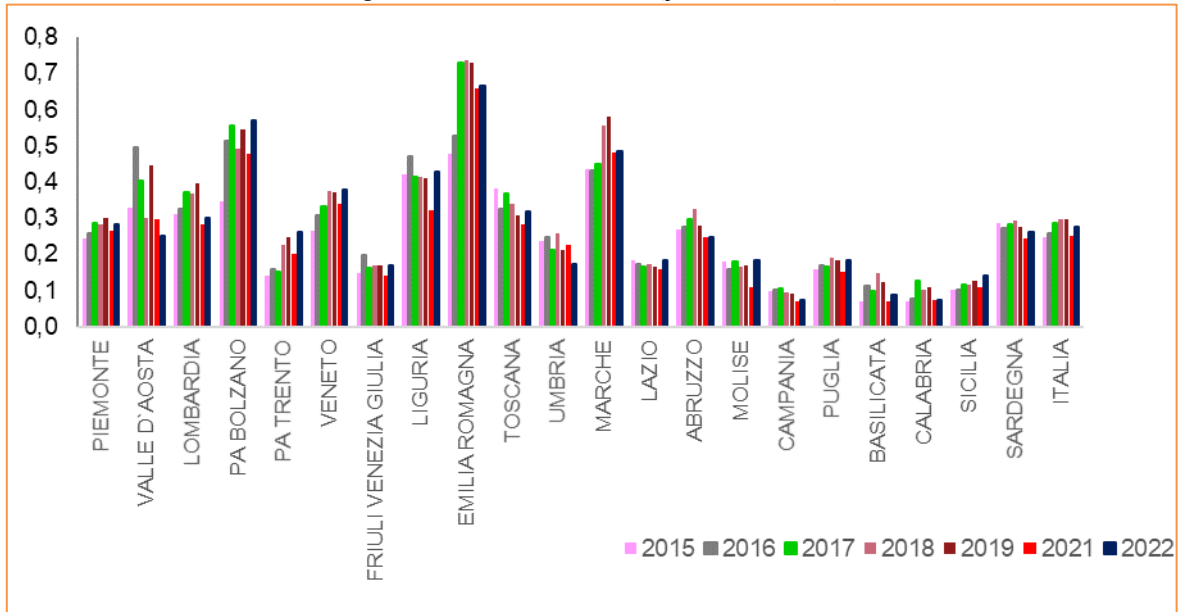
Nella *Figura 9.2.2* sono rappresentati i valori delle giornate di degenza e della degenza media per il periodo 2015–2022. Si osservano valori tendenzialmente crescenti del numero di giornate di degenza erogate e stabili nella degenza media fino al 2019; nel 2020 si osserva una forte diminuzione del numero delle giornate di degenza (-20% circa) e un aumento della degenza media; dal 2021 si registra un aumento delle giornate di degenza mentre la degenza media risulta sostanzialmente costante dal 2020.

Per quanto riguarda il regime diurno nella *Figura 9.2.3* è visualizzato il trend del numero di accessi e del numero medio procapite di accessi. Nel 2021 si registra in quasi tutte le regioni un'inversione di tendenza rispetto al 2020 sia per il numero di accessi che per il numero medio procapite confermando la stessa tendenza nel 2022.

Nella *Tabella 9.2.1* è rappresentata la distribuzione delle dimissioni, con diagnosi correlate all'uso di droghe, per struttura del ricovero e provenienza del dimesso.

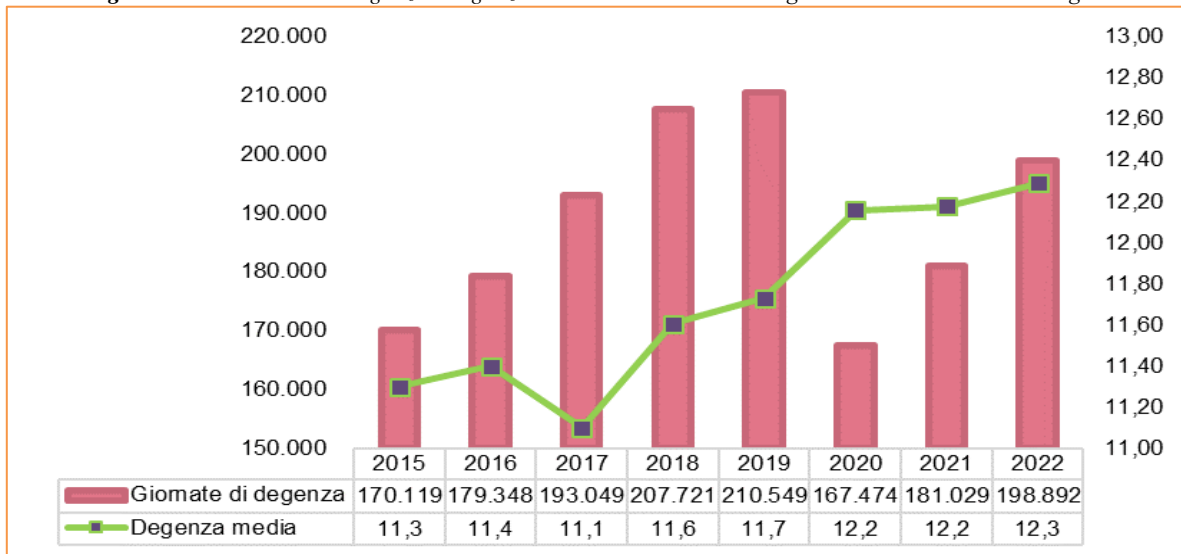


**Figura 9.2.1 - Tasso di ricovero (per mille abitanti)**



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anni 2015 – 2022

**Figura 9.2.2 - Giornate di degenza e degenza media dei ricoveri con diagnosi correlate all'uso di droghe**



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022



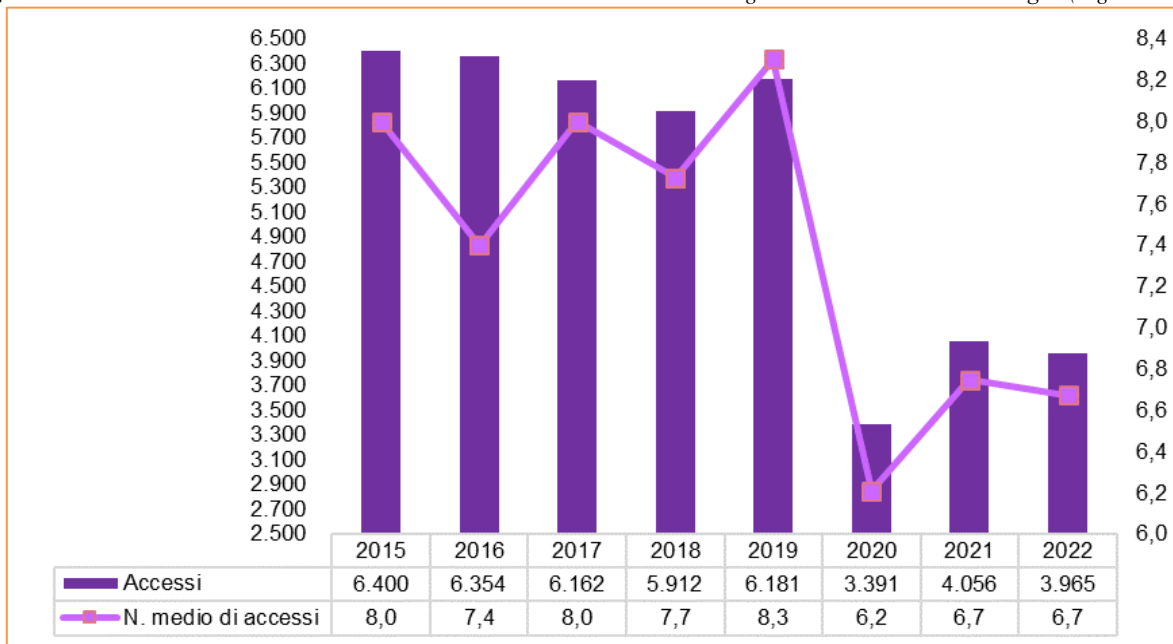
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Figura 9.2.3 - Numero di accessi e numero medio di accessi dei ricoveri con diagnosi correlate all'uso di droghe (regime diurno)**



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.2.1 - Distribuzione delle dimissioni con diagnosi correlate all'uso di droghe, per struttura di ricovero e provenienza del dimesso**

Provenienza del dimesso	Istituti pubblici (1)						Istituti pubblici (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Ricovero al momento della nascita	1	22	22,0	-	-	-	4	143	35,8	-	-	-
Pronto soccorso	1.750	19.143	10,9	-	-	-	6.825	67.575	9,9	-	-	-
Paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico	44	484	11,0	141	1.181	8,4	299	3.073	10,3	38	376	9,9
Ricovero programmato dallo stesso istituto di cura	139	1.340	9,6	113	570	5,0	262	3.508	13,4	113	700	6,2
Paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	121	1.986	16,4	-	-	-	725	9.236	12,7	-	-	-
Paziente trasferito da un istituto di cura privato accreditato	1	4	4,0	-	-	-	34	499	14,7	-	-	-
Paziente trasferito da un istituto di cura privato non accreditato	-	-	-	-	-	-	1	3	3,0	-	-	-
Trasferimento interno all'istituto da altra attività o altro regime	23	529	23,0	-	-	-	43	759	17,7	1	10	10,0
Carcere	6	119	19,8	-	-	-	60	628	10,5	-	-	-
Paziente proveniente da struttura residenziale territoriale (**)	1	6	6,0	-	-	-	14	319	22,8	-	-	-
Paziente senza proposta di ricovero di un medico e non da PS	59	665	11,3	3	9	3,0	143	1.454	10,2	2	13	6,5
Provenienza OBI	60	453	7,6	-	-	-	338	3.980	11,8	-	-	-
Altro	85	900	10,6	12	61	5,1	628	7.415	11,8	9	39	4,3
<b>TOTALE</b>	<b>2.290</b>	<b>25.651</b>	<b>11,2</b>	<b>269</b>	<b>1.821</b>	<b>6,8</b>	<b>9.376</b>	<b>98.592</b>	<b>10,5</b>	<b>163</b>	<b>1.138</b>	<b>7,0</b>
Provenienza del dimesso	Istituti privati accreditati (1)						Istituti privati accreditati (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Ricovero al momento della nascita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pronto soccorso	206	2.161	10,5	-	-	-	263	3.824	14,5	-	-	-
Paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico	454	3.888	8,6	117	565	4,8	1.841	30.874	16,8	34	357	10,5
Ricovero programmato dallo stesso istituto di cura	86	871	10,1	9	40	4,4	19	201	10,6	-	-	-
Paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	40	1.323	33,1	-	-	-	294	6.695	22,8	1	38	38,0
Paziente trasferito da un istituto di cura privato accreditato	2	38	19,0	-	-	-	5	90	18,0	-	-	-
Paziente trasferito da un istituto di cura privato non accreditato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasferimento interno all'istituto da altra attività o altro regime	11	196	17,8	-	-	-	745	16.554	22,2	-	-	-
Carcere	-	-	-	1	6	6,0	-	-	-	-	-	-
Paziente proveniente da struttura residenziale territoriale (**)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paziente senza proposta di ricovero di un medico e non da PS	-	-	-	-	-	-	43	680	15,8	-	-	-
Provenienza OBI	1	14	14,0	-	-	-	4	55	13,8	-	-	-
Altro	47	1.096	23,3	-	-	-	399	5.222	13,1	-	-	-
<b>TOTALE</b>	<b>847</b>	<b>9.587</b>	<b>11,3</b>	<b>127</b>	<b>611</b>	<b>4,8</b>	<b>3.613</b>	<b>64.195</b>	<b>17,8</b>	<b>35</b>	<b>395</b>	<b>11,3</b>

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anno 2022

(\*) Sono state considerate tutte le dimissioni, con almeno una diagnosi principale e/o secondarie correlate all'uso di droghe (codici ICD-9-CM 292.\*\*\*, 304.0\*, 304.2\*-304.9\*, 305.2\*-305.3\*, 305.5\*-305.7\*, 305.9\*, 965.0\*, 968.5-968.7)

(\*\*) Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture di riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978

Istituti pubblici (1): Aziende ospedaliere, A.O.U. e Policlinici pubblici, IRCCS Pubblici e fondazioni pubbliche

Istituti pubblici (2): Ospedali a gestione diretta

Istituti privati accreditati (1): Policlinici privati, IRCCS Privati e Fondazioni private, Ospedali classificati, Istituti qualificati presidi USL, Enti di ricerca

Istituti privati accreditati (2): Case di cura private accreditate



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

### 9.3. I costi per l'assistenza alle persone con dipendenze patologiche

I costi per livelli di assistenza sono rilevati attraverso i modelli LA trasmessi annualmente al NSIS del Ministero della salute.

In generale la rilevazione viene effettuata a consuntivo con valori desunti dalla contabilità generale e/o dai dati provenienti dalla contabilità analitica da parte di tutte le ASL e Aziende ospedaliere, oltre che dalle regioni e province autonome per quanto concerne le spese direttamente gestite e per il riepilogativo regionale.

La rilevazione dei costi per livelli di assistenza fa riferimento alle tre macro-aree previste dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017 di definizione dei livelli essenziali di assistenza e, nell'ambito delle stesse, ai singoli livelli di assistenza. Dal 2019 il modello LA è stato modificato per rispondere alle mutate esigenze conoscitive derivanti dall'entrata in vigore del DPCM sui nuovi Livelli essenziali di assistenza sanitaria.

Per quanto riguarda l'assistenza per le dipendenze sono rilevati i costi relativi a prestazioni (attività) sanitarie e socio-sanitarie erogate in regime di residenzialità, in regime di semi-residenzialità, ambulatoriale e domiciliare a favore delle persone con dipendenze patologiche e/o delle famiglie. Tali costi trovano una corrispondenza con i dati di attività rilevati attraverso il SIND.

In questa sezione sono analizzati ed illustrati i dati del servizio sanitario ricavati dai modelli di rilevazione dei costi per livelli di assistenza compilati dalle regioni attraverso il modello LA riepilogativo regionale.

Occorre segnalare che nel modello LA riepilogativo regionale è inclusa la mobilità interregionale, dal momento che si rilevano i costi di produzione e quelli di acquisto delle prestazioni da pubblico e da privato per i propri residenti, per i residenti fuori regione e per gli stranieri irregolari. Ciò significa che nei valori rilevati è presente una duplicazione di costi, dal momento che i costi per mobilità sono registrati sia dalla regione che li sostiene, sia da quella che acquista le prestazioni. Nello specifico, per la tossicodipendenza, tale duplicazione riguarda solamente l'assistenza residenziale con una percentuale dell'1%.

Il modello rileva sia le prestazioni ricomprese nei LEA sia le prestazioni extra LEA (queste ultime non sono a carico dello Stato, ma vengono erogate a carico del bilancio regionale). Nello specifico, le prestazioni extra Lea rilevate riguardano circa l'1 % del totale.

Nella *Tabella 9.3.1* viene riportata la distribuzione regionale del costo relativo all'assistenza delle persone con dipendenze per setting assistenziale. Nell'ambito dell'assistenza territoriale, l'assistenza ambulatoriale rappresenta il 67,8% del costo complessivo, l'assistenza residenziale il 26,6% e l'assistenza semiresidenziale il 5,6%.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 9.3.1* è rappresentata per ciascuna regione la composizione percentuale del costo dell'assistenza per le dipendenze territoriale e ospedaliera per setting assistenziale.

Con riferimento all'anno 2021 (ultimo anno disponibile) il costo medio annuo per residente dell'assistenza per le dipendenze sia territoriale che ospedaliera, è pari a € 19,8 calcolato dividendo il costo complessivo dell'assistenza per le dipendenze per la popolazione residente nel 2021. (*Figura 9.3.2*).

Nella *Figura 9.3.3* è rappresentata la composizione percentuale del costo per l'assistenza territoriale nei diversi setting.

Nella *Figura 9.3.4* per l'anno 2021 è rappresentato il costo procapite dell'assistenza territoriale per regione e per setting assistenziale. Per l'assistenza ambulatoriale risulta un valore procapite pari a 12,9 euro, per l'assistenza residenziale 5,1 euro e per l'assistenza semiresidenziale 1,1 euro.

Nella *Figura 9.3.5*, nella *Figura 9.3.6* e nella *Figura 9.3.6* sono visualizzati gli andamenti temporali (anni 2015-2021), rispettivamente, del costo per setting assistenziale, del costo totale e pro-capite e del costo regionale pro-capite per l'assistenza territoriale alle persone con dipendenze.



**Tabella 9.3.1 - Distribuzione del costo relativo all'assistenza delle persone con dipendenze per setting assistenziale**

REGIONE	ASS. TERRITORIALE				ASS. OSPEDALIERA	TOTALE
	AMBULATORIALE E DOMICILIARE	SEMIRESIDENZIALE	RESIDENZIALE	TOTALE TERRITORIALE	REMUNERAZIONE TEORICA* E ONERE DELLA DEGENZA DELLE DIMISSIONI DROGHE CORRELATE	
PIEMONTE	58.587	4.128	32.409	95.123	4.531	99.654
VALLE D'AOSTA	1.651	0	1.302	2.953	68	3.021
LOMBARDIA	106.239	2.500	69.554	178.293	7.399	185.692
PA BOLZANO	7.195	11	2.004	9.210	681	9.892
PA TRENTO	5.104	0	2.961	8.065	476	8.541
VENETO	60.884	1.667	26.788	89.340	4.786	94.125
FRIULI VENEZIA GIULIA	11.734	327	12.791	24.853	494	25.347
LIGURIA	25.572	487	13.234	39.293	1.552	40.845
EMILIA ROMAGNA	53.500	1.531	24.025	79.057	8.360	87.417
TOSCANA	56.355	3.223	20.592	80.170	3.479	83.650
UMBRIA	11.589	1.058	7.731	20.378	384	20.762
MARCHE	20.978	655	1.888	23.521	2.669	26.190
LAZIO	34.777	11.360	16.550	62.687	4.130	66.817
ABRUZZO	18.447	763	5.550	24.760	1.162	25.922
MOLISE	4.614	128	349	5.090	111	5.201
CAMPANIA	55.827	23.377	14.535	93.739	1.401	95.140
PUGLIA	43.181	612	13.207	57.000	2.036	59.036
BASILICATA	5.161	692	3.951	9.805	119	9.924
CALABRIA (*)	15.134	3.978	5.760	24.873	452	25.325
SICILIA	57.504	6.908	18.176	82.588	1.650	84.238
SARDEGNA	110.082	35	6.373	116.489	1.220	117.710
<b>ITALIA</b>	<b>764.116</b>	<b>63.440</b>	<b>299.732</b>	<b>1.127.288</b>	<b>47.161</b>	<b>1.174.449</b>

*Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021 (dati in migliaia di euro); Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022*

\* Si evidenzia che la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero, poste a carico del S.S.N., è stimata sulla base dell'ipotesi che ogni ricovero sia remunerato in ogni regione secondo i valori delle tariffe di riferimento nazionali ex d.m.18/10/2012 e la casistica sia raggruppata secondo il sistema di classificazione DRG versione 24. Pertanto, i valori riportati non coincidono con i costi effettivamente sostenuti per l'assistenza ospedaliera. Per l'individuazione delle giornate oltre soglia per il calcolo della remunerazione teorica sono state utilizzate le soglie DRG 24 ex d.m.18/12/2008.

(\*) dati provvisori



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.1 - Composizione percentuale del costo dell'assistenza alle persone con dipendenze per setting assistenziale**



**Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021; Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

(\*) dati provvisori

\*Si evidenzia che la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero, poste a carico del S.S.N., è stimata sulla base dell'ipotesi che ogni ricovero sia remunerato in ogni regione secondo i valori delle tariffe di riferimento nazionali ex d.m.18/10/2012 e la casistica sia raggruppata secondo il sistema di classificazione DRG versione 24. Pertanto, i valori riportati non coincidono con i costi effettivamente sostenuti per l'assistenza ospedaliera. Per l'individuazione delle giornate oltre soglia per il calcolo della remunerazione teorica sono state utilizzate le soglie DRG 24 ex d.m.18/12/2008.

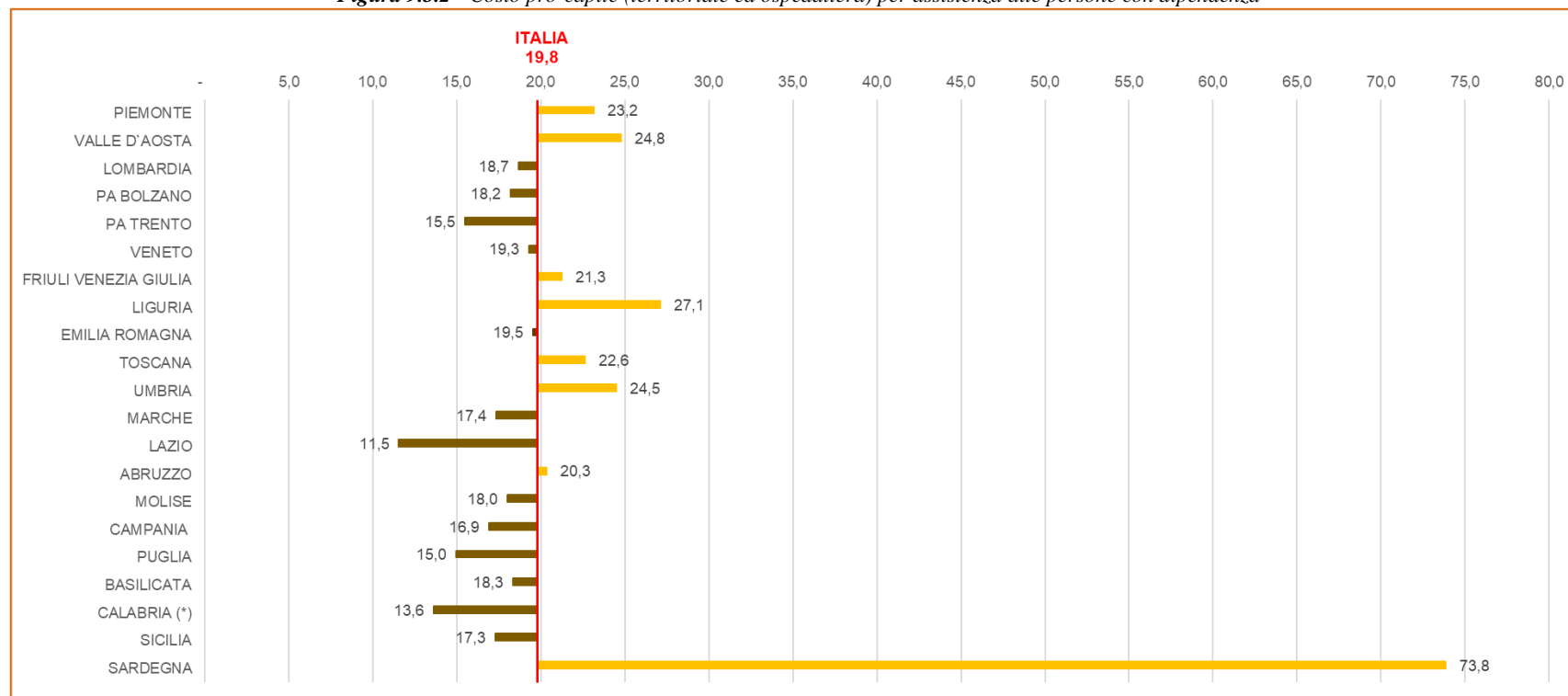


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.2 - Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza alle persone con dipendenza**



**Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021; NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

(\*) dati provvisori

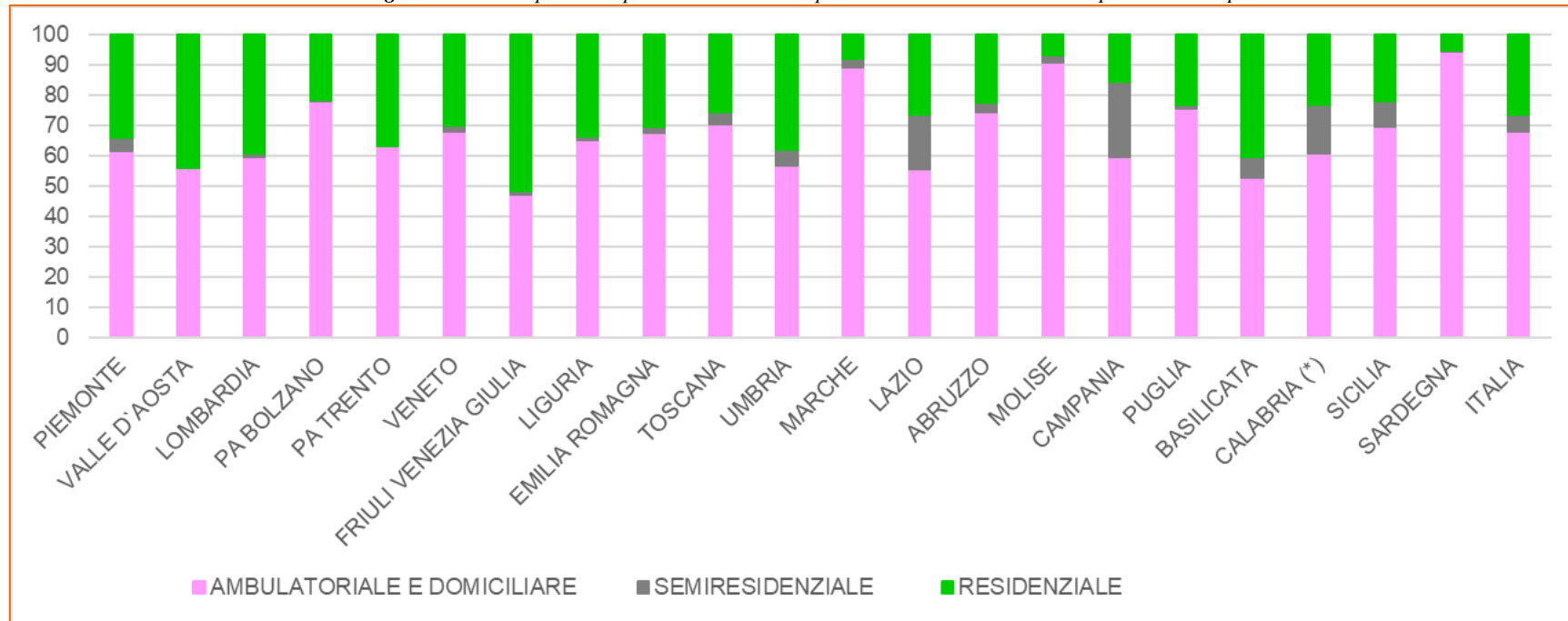


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.3 - Composizione percentuale del costo per l'assistenza territoriale alle persone con dipendenze**



Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021

(\*) dati provvisori



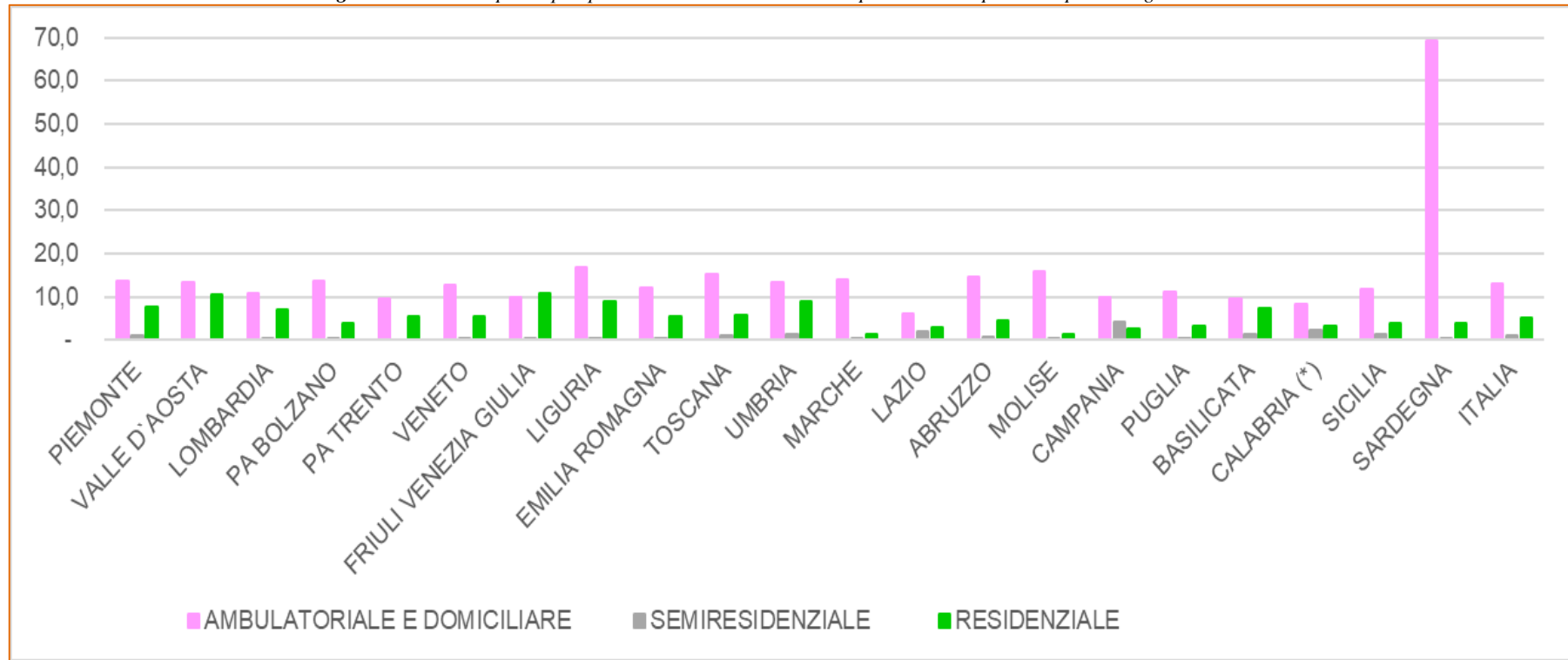
**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



**Figura 9.3.4 - Costo pro-capite per l'assistenza territoriale alle persone con dipendenze per setting assistenziale**



Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021

(\*) dati provvisori

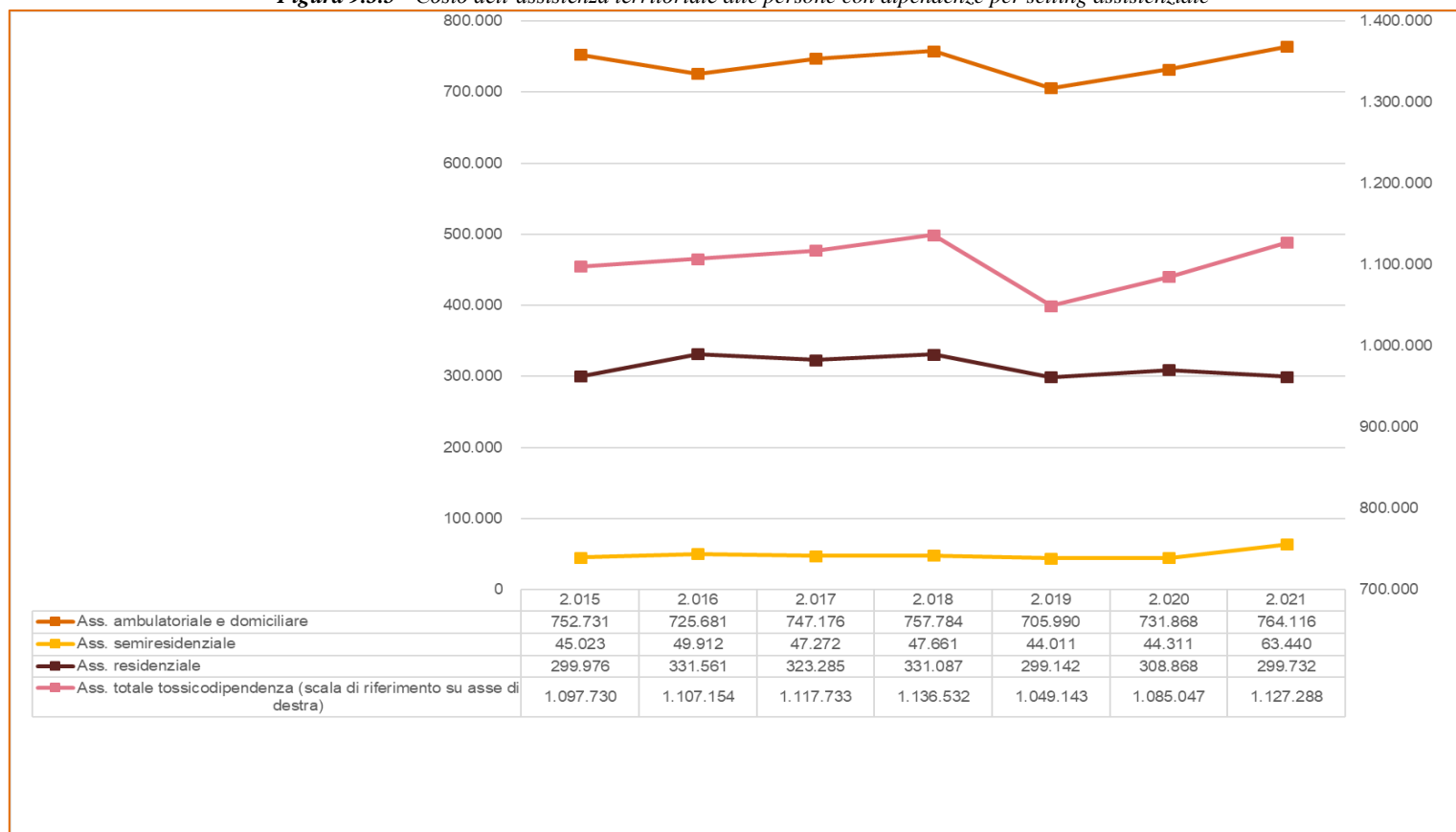


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.5 - Costo dell'assistenza territoriale alle persone con dipendenze per setting assistenziale**



**Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2021 (dati in migliaia di euro)

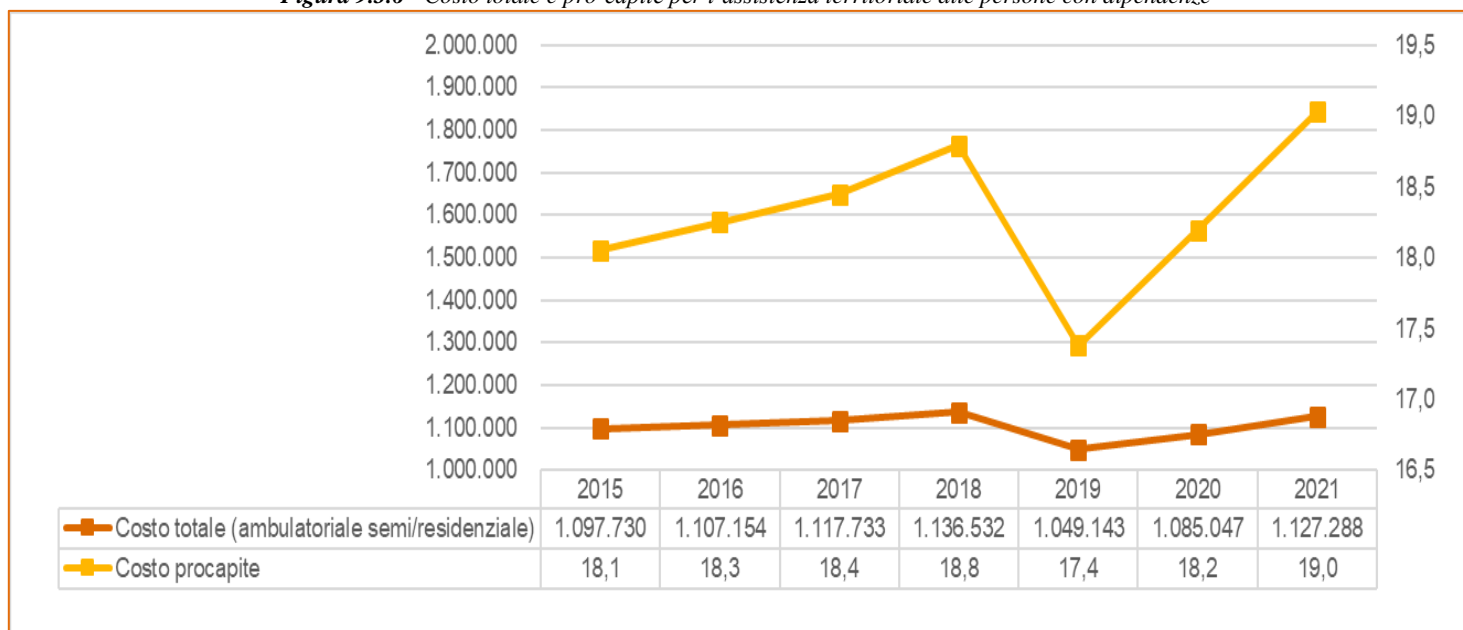


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.6 - Costo totale e pro-capite per l'assistenza territoriale alle persone con dipendenze**



**Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2021

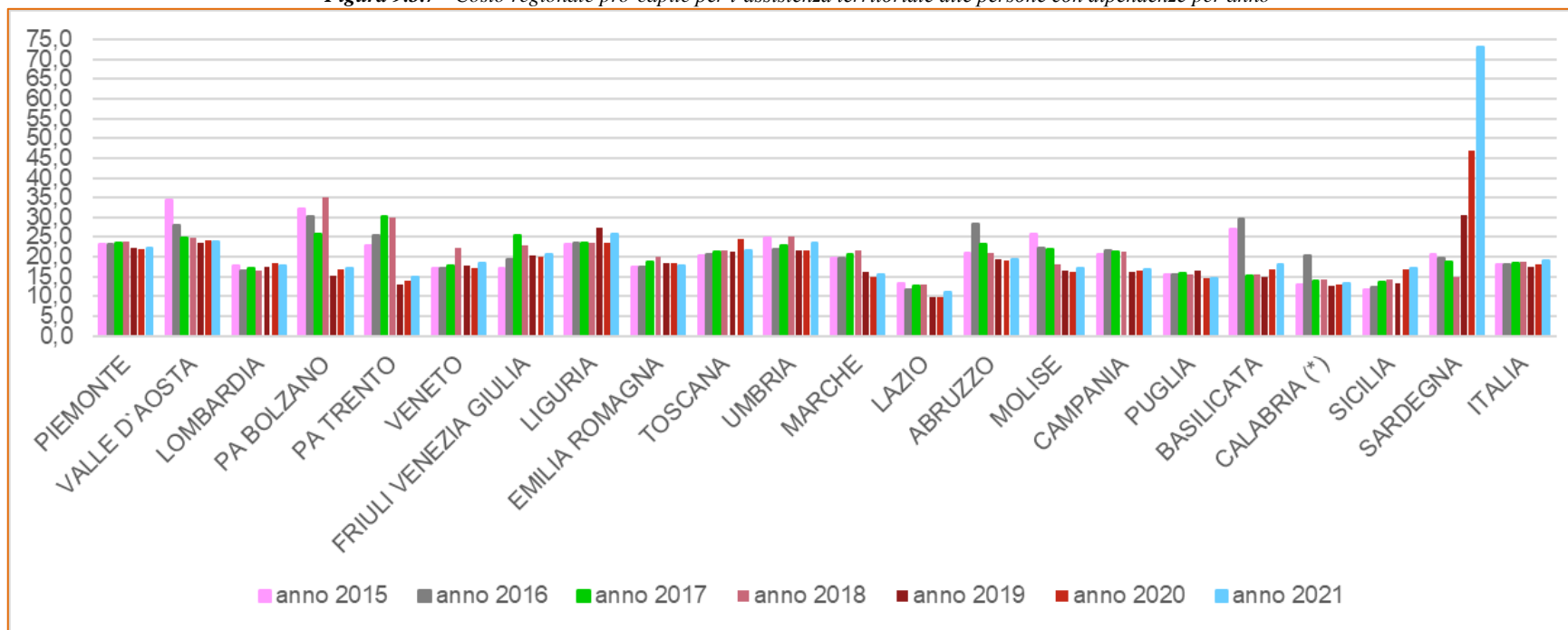


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.3.7 - Costo regionale pro-capite per l'assistenza territoriale alle persone con dipendenze per anno**



Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2022

(\*) dati provvisori



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

#### 9.4. Il pronto soccorso e le urgenze ospedaliere

Per la rilevazione ed il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'emergenza-urgenza da parte sia del Sistema 118 sia dei presidi ospedalieri con riferimento alle attività di Pronto Soccorso, è stato istituito, con decreto ministeriale del 17 dicembre 2008 e s.m.i., il sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza (Sistema EMUR). La rilevazione attraverso il Sistema EMUR, secondo quanto previsto dal predetto decreto, è a regime dal 1 gennaio 2012.

Relativamente alle attività del Pronto Soccorso, i principali contenuti informativi rilevati e trasmessi al Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della salute sono i seguenti: struttura erogatrice, dati relativi all'accesso ed alla dimissione dell'assistito, diagnosi e prestazioni erogate.

Le predette informazioni, rilevate al completamento dell'intervento di Emergenza-Urgenza, vengono trasmesse al NSIS con cadenza mensile, entro il mese successivo al periodo di riferimento in cui si sono verificati gli eventi stessi.

Relativamente all'anno 2022, tutte le regioni e le province autonome hanno inviato i dati di Pronto Soccorso.

Nelle analisi che seguono sono stati considerati gli accessi in pronto soccorso nel 2022 (data accesso compresa tra 1/1/2022 e 31/12/2022) per cui la diagnosi principale rientra nelle seguenti categorie/sottocategorie:

Diagnosi di ricovero correlate all'uso di droghe	ICD9-CM
Psicosi da droghe	292
Dipendenza da droghe (esclusi barbiturici e sedativi)	304.0, 304.2-9
Abuso di droghe senza dipendenza (esclusi barbiturici, sedativi ed antidepressivi)	305.2-3, 305.5-7, 305.9
Avvelenamento da oppiacei e narcotici correlati	965.0
Avvelenamento da anestetici di superficie (topici) e da infiltrazione - cocaina	968.5
Avvelenamento da psicodisleptici (allucinogeni)	969.6
Avvelenamento da psicostimolanti	969.7



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il numero complessivo di accessi al Pronto Soccorso per i gruppi diagnostici correlati all'uso di droghe ammonta a 8.152, che rappresentano lo 0,05% del numero totale di accessi al pronto soccorso a livello nazionale (n=17.183.763).

La *Tabella 9.4.1* e la *Tabella 9.4.2* mostrano per i gruppi diagnostici considerati il numero di accessi in Pronto Soccorso nell'anno 2022 per singola regione, per classi di età e per sesso.

Il maggiore numero di accessi si registra per la classe di età 25-44 con diagnosi relative a *Psicosi indotte da droghe* e ad *Abuso di droghe senza dipendenza*.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.4.1 - Accessi in pronto soccorso per classi d'età, sesso e per gruppo diagnostico**

Fascia di età	Abuso di droghe senza dipendenza	Avvelenamento da analgesici, antipiretici e antireumatici	Avvelenamento da sostanze psicotrope	Dipendenza da droghe	Psicosi indotte da droghe	Totale complessivo
<b>Tra 0 e 17 anni</b>	<b>358</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>393</b>	<b>782</b>
Maschio	193	1		20	166	380
Femmina	134	1	2	5	216	358
Non noto	31		2		11	44
<b>Tra 18 e 24 anni</b>	<b>581</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>84</b>	<b>482</b>	<b>1.160</b>
Maschio	430	3	7	66	265	771
Femmina	150	1	2	18	216	387
Non noto	1				1	2
<b>Tra 25 e 44 anni</b>	<b>1.696</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>246</b>	<b>1.423</b>	<b>3.390</b>
Maschio	1.356	8	10	196	998	2.568
Femmina	334	1	6	48	420	809
Non noto	6			2	5	13
<b>Tra 45 e 64 anni</b>	<b>721</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>90</b>	<b>1.069</b>	<b>1.896</b>
Maschio	579	3	7	71	604	1.264
Femmina	141	3	3	19	463	629
Non noto	1				2	3
<b>Tra 65 e 74 anni</b>	<b>54</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>297</b>	<b>357</b>
Maschio	28		2	2	157	189
Femmina	26		1	1	140	168
Non noto						
<b>75 anni e oltre</b>	<b>50</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>492</b>	<b>567</b>
Maschio	20	3	3	3	199	228
Femmina	30	3	10	3	291	337
Non noto					2	2
<b>Totale Maschi</b>	<b>2.606</b>	<b>18</b>	<b>29</b>	<b>358</b>	<b>2.389</b>	<b>5.400</b>
<b>Totale Femmine</b>	<b>815</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	<b>94</b>	<b>1.746</b>	<b>2.688</b>
<b>Non noto</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>64</b>
<b>TOTALE</b>	<b>3.459</b>	<b>27</b>	<b>55</b>	<b>454</b>	<b>4.152</b>	<b>8.152</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.4.2 - Accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e regione**

Regione	Abuso di droghe senza dipendenza	Avvelenamento da analgesici, antipiretici e antireumatici	Avvelenamento da sostanze psicotrope	Dipendenza da droghe	Psicosi indotte da droghe	Totale complessivo
PIEMONTE	440	2	2	78	766	1.288
VALLE D'AOSTA				1	14	15
LOMBARDIA	789		4	131	479	1.403
PA BOLZANO	46		1	37	84	168
PA TRENTO		2			2	4
VENETO	112	6	6	20	355	499
FRIULI VENEZIA GIULIA	77			2	125	204
LIGURIA	77		3	4	127	211
EMILIA ROMAGNA	493	4	4	42	684	1.227
TOSCANA	402		25	6	118	551
UMBRIA	15			4	96	115
MARCHE	83	5		9	174	271
LAZIO	600		3	58	302	963
ABRUZZO	54		1	7	42	104
MOLISE	15		2	1	18	36
CAMPANIA	39		1	8	412	460
PUGLIA	80			9	80	169
BASILICATA	20	8		2	7	37
CALABRIA	2			2	17	21
SICILIA	100		3	27	215	345
SARDEGNA	16			6	39	61
<b>ITALIA</b>	<b>3.460</b>	<b>27</b>	<b>55</b>	<b>454</b>	<b>4.156</b>	<b>8.152</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Tabella 9.4.2a - Accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico, regione e sesso

Regione	Abuso di droghe senza dipendenza			Avvelenamento da analgesici, antipiretici e antireumatici			Avvelenamento da sostanze psicotrope			Dipendenza da droghe			Psicosi indotte da droghe			Totale complessivo		
	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale
PIEMONTE	347	93	440		2	2	1	1	2	60	18	78	429	337	766	837	451	1.288
VALLE D'AOSTA											1	1	12	2	14	12	3	15
LOMBARDIA	622	167	789				3	1	4	109	22	131	304	175	479	1.038	365	1.403
PA BOLZANO	24	22	46				1		1	25	12	37	55	29	84	105	63	168
PA TRENTO				2		2							1	1	2	3	1	4
VENETO	87	25	112	4	2	6	5	1	6	15	5	20	211	144	355	322	177	499
FRIULI VENEZIA GIULIA	57	20	77							2		2	71	53	125	130	73	204
LIGURIA	54	23	77				1	2	3	4		4	76	51	127	135	76	211
EMILIA ROMAGNA	353	140	493	1	3	4	3	1	4	31	11	42	367	317	684	755	472	1.227
TOSCANA	270	94	402				13	10	25	4	2	6	72	34	118	359	140	551
UMBRIA	12	3	15							3	1	4	43	53	96	58	57	115
MARCHE	62	21	83	5		5				7	2	9	91	83	174	165	106	271
LAZIO	447	153	600					3	3	50	8	58	199	103	302	696	267	963
ABRUZZO	45	9	54					1	1	7		7	23	19	42	75	29	104
MOLISE	12	3	15				1	1	2	1		1	14	4	18	28	8	36
CAMPANIA	35	4	39				1		1	8		8	221	191	412	265	195	460
PUGLIA	69	10	80							5	4	9	66	13	80	140	27	169
BASILICATA	15	5	20	6	2	8				2		2	6	1	7	29	8	37
CALABRIA	2		2									2	8	2	17	10	2	21
SICILIA	79	21	100					3	3	19	8	27	101	114	215	199	146	345
SARDEGNA	14	2	16							6		6	19	20	39	39	22	61
<b>ITALIA</b>	<b>2.606</b>	<b>815</b>	<b>3.460</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>27</b>	<b>29</b>	<b>24</b>	<b>55</b>	<b>358</b>	<b>94</b>	<b>454</b>	<b>2.389</b>	<b>1.746</b>	<b>4.156</b>	<b>5.400</b>	<b>2.688</b>	<b>8.152</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 9.4.3* mostra per i gruppi diagnostici considerati il numero di accessi in Pronto Soccorso nell'anno 2022 che esitano in ricovero con l'indicazione del reparto.

È interessante sottolineare che il numero di accessi in Pronto Soccorso per problemi correlati all'uso di droghe che esitano in ricovero (n=1.010 rispetto ad un totale di 8.152 accessi) rappresenta il 12,4% del totale degli accessi in Pronto Soccorso; il 34,2% sono accolti nel reparto di psichiatria, il 14,8% in medicina generale e il 14,6% in terapia intensiva. Inoltre il 72,2% dei ricoveri registrano una diagnosi di *Psicosi indotte da droghe*.



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.4.3 - Accessi in pronto soccorso che esitano in ricovero con indicazione del reparto raggruppati per gruppo diagnostico**

Reparto di degenza	Abuso di droghe senza dipendenza	Avvelenamento da analgesici, antipiretici e antireumatici	Avvelenamento da sostanze psicotrope	Dipendenza da droghe	Psicosi indotte da droghe	Totale complessivo	%
Psichiatria	114	1	2	23	205	345	34,2%
Medicina generale	19			2	128	149	14,8%
Terapia intensiva	18		2	2	125	147	14,6%
Astanteria	14	1	1	1	73	90	8,9%
Pediatria	11			2	38	51	5,0%
Allergologia	25		1		3	29	2,9%
Neurologia	1				22	23	2,3%
Ortopedia e traumatologia					22	22	2,2%
Neuropsichiatria infantile	11			1	7	19	1,9%
Terapia semintensiva	2				16	18	1,8%
Unità coronarica					13	13	1,3%
Cardiologia	3				9	12	1,2%
Chirurgia generale	1			1	10	12	1,2%
Altri reparti	19		1	2	58	80	7,9%
<b>TOTALE</b>	<b>238</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>729</b>	<b>1.010</b>	<b>100,0%</b>

*Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) - anno 2022*



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Figura 9.4.1* mostra per ciascuna regione e per l'anno 2022 la distribuzione percentuale del numero di accessi in Pronto Soccorso rispetto al gruppo diagnostico.

Dall'esame dei dati si evidenzia che, a livello nazionale, la diagnosi di *Psicosi indotte da droghe* rappresenta il 51,0% degli accessi in Pronto Soccorso, quella di *Abuso senza dipendenze* il 42,4% e quella di *Dipendenza da droghe* il 5,6%. E' presente anche per questo indicatore una forte variabilità regionale.

Nella *Tabella 9.4.4* è presentata la distribuzione percentuale degli accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e per soggetto responsabile dell'invio.

La maggior parte degli accessi avviene in seguito ad intervento del 118 (59,1%) e per decisione del soggetto (35,4%). L'accesso al Pronto soccorso avviene di propria iniziativa soprattutto quando c'è una emergenza sanitaria che richiede un intervento immediato (avvelenamento) ma anche nei casi legati alla dipendenza/abuso/uso di sostanze.

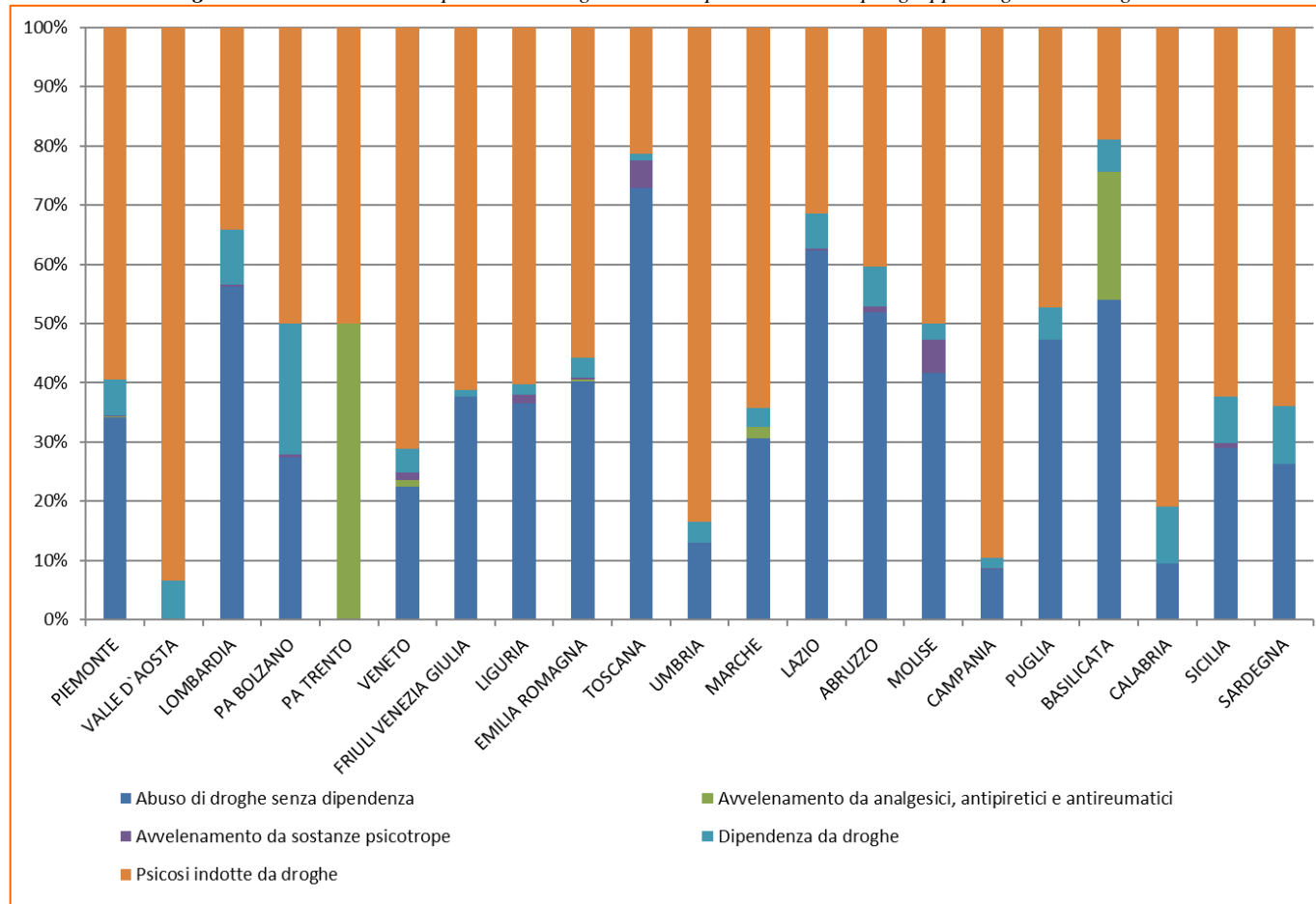


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.4.1 - Distribuzione percentuale degli accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e regione**



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022

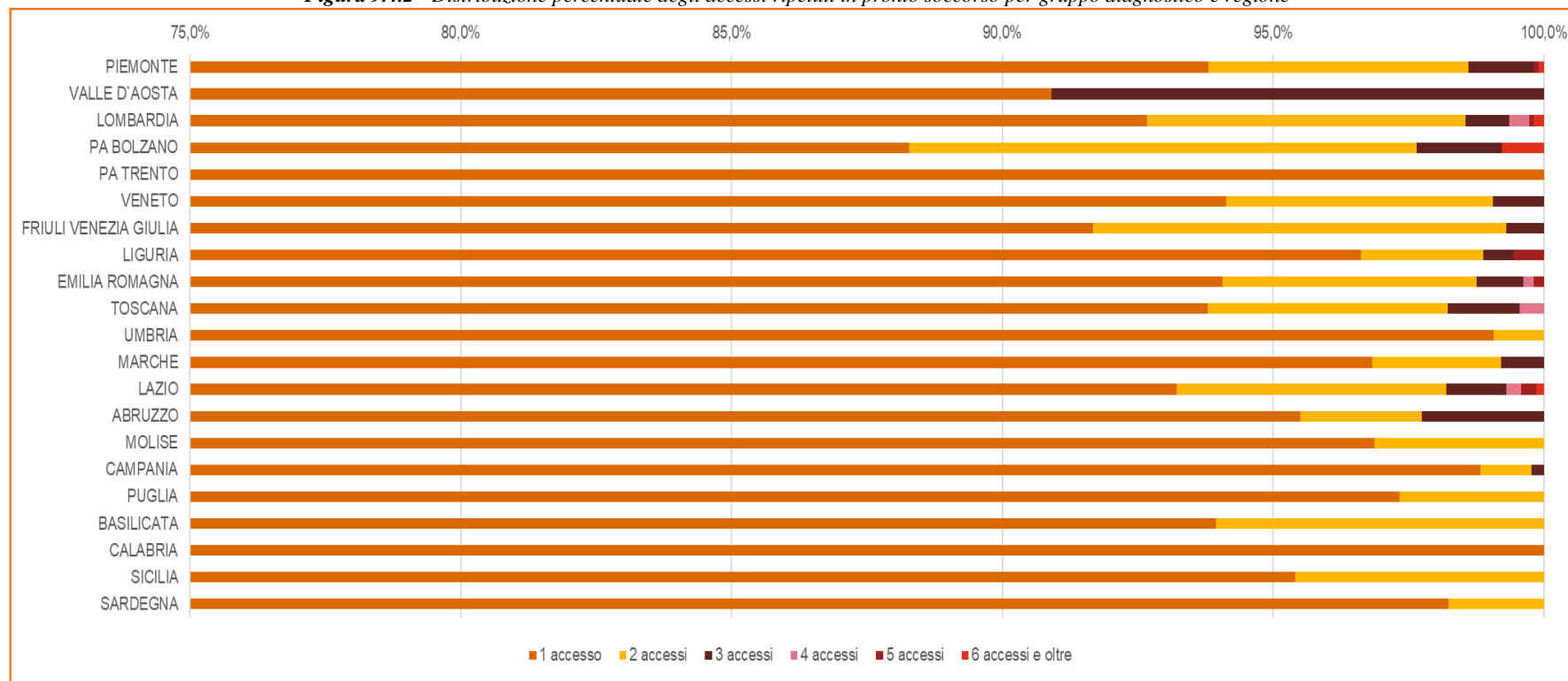


**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Figura 9.4.2 - Distribuzione percentuale degli accessi ripetuti in pronto soccorso per gruppo diagnostico e regione**



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

**Tabella 9.4.4-** Distribuzione percentuale degli accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e per responsabile invio

Responsabile invio in PS	Abuso di droghe senza dipendenza	Avvelenamento da analgesici, antipiretici e antireumatici	Avvelenamento da sostanze psicotrope	Dipendenza da droghe	Psicosi indotte da droghe	TOTALE
Intervento C.O. 118	67,2%	63,0%	52,7%	60,4%	52,3%	59,1%
Decisione propria	27,6%	29,6%	41,8%	33,9%	42,0%	35,4%
Altro	3,9%	3,7%	1,8%	4,0%	3,5%	3,7%
Medico medicina generale/ Pediatra libera scelta	0,4%	3,7%	0,0%	0,7%	0,6%	0,5%
Specialista	0,4%	0,0%	0,0%	0,2%	0,6%	0,5%
Trasferito da altro istituto	0,3%	0,0%	0,0%	0,7%	0,5%	0,4%
Medico di continuità assistenziale	0,2%	0,0%	1,8%	0,2%	0,4%	0,3%
Struttura penitenziaria	0,0%	0,0%	1,8%	0,0%	0,2%	0,1%
<b>TOTALE</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

## GLOSSARIO

	<i>Definizione</i>
<b>Disciplinare tecnico</b>	Documento allegato al decreto ministeriale istitutivo SIND in cui sono individuati i contenuti informativi oggetto della rilevazione.
<b>Specifiche funzionali</b>	Documento redatto e aggiornato costantemente dal Ministero della salute in cui sono contenute le caratteristiche e le regole di alimentazione per la corretta valorizzazione dei contenuti informativi indicati nel disciplinare tecnico.
<b>Manuale operativo</b>	Documento redatto e aggiornato costantemente dal Ministero della salute che ha l'obiettivo di standardizzare l'interpretazione dei campi al momento della raccolta dati, così da consentire una rappresentazione del fenomeno nazionale che rispetti le specifiche fattispecie del territorio.
<b>Cruscotto NSIS – Dashboard SIND</b>	Piattaforma web che consente il monitoraggio in forma grafica e geolocalizzata degli invii, l'analisi di completezza e qualità dei dati trasmessi, nonché la rappresentazione grafica di un set di indicatori rappresentativi del fenomeno di assistenza alle tossicodipendenze. Tale strumento consente a ciascuna regione di verificare, in tempo reale, lo stato degli invii, nonché di effettuare analisi di benchmarking con le altre Regioni /P.A.
<b>Integrità referenziale</b>	Stato di completezza delle informazioni trasmesse. Per ciascun soggetto inviato in anagrafica deve essere garantita la disponibilità delle informazioni previste dal sistema per ciascuno dei tracciati (Anagrafica, Dati di contatto, Prestazioni).
<b>SIND</b>	Tutta la documentazione prodotta relativamente al Sistema informativo dipendenze (SIND) è disponibile sul portale del Ministero della salute – Sezione NSIS Dipendenze, raggiungibile dal seguente <a href="http://www.nsis.salute.gov.it/">link</a> : <a href="http://www.nsis.salute.gov.it/">http://www.nsis.salute.gov.it/</a>



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



## APPENDICE

Le tabelle di questa sezione sono disponibili sul sito, accedendo al seguente [link](http://www.nsis.salute.gov.it/):  
<http://www.nsis.salute.gov.it/>



**Ministero della Salute**

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria