



REGIONE PUGLIA



OSSERVATORIO
EPIDEMIOLOGICO
REGIONE PUGLIA



SECONDO REPORT SULLE DIPENDENZE PATOLOGICHE

OSSERVATORIO DIPENDENZE PATOLOGICHE



REGIONE PUGLIA



SECONDO REPORT SULLE DIPENDENZE PATOLOGICHE

OSSERVATORIO DIPENDENZE PATOLOGICHE

Indice

Autori	5
Flusso dati	11
Guida alla lettura	15
Glossario	17
Dipendenze negli utenti in carico	19
■ Tossicodipendenti	21
■ Poliassuntori	43
■ Farmacodipendenti	61
■ Alcoldipendenti	79
■ Gioco d’Azzardo Patologico	99
■ Altre dipendenze	111
Altri utenti	113
■ Utenti non in carico	115
■ Utenti appoggiati	117
■ Utenti inviati dalle Prefetture e non presi in carico	121
Monitoraggio biologico	127

A cura di:

Assessorato alle Politiche della Salute – Regione Puglia

Giancarlo Ruscitti, Francesca Zampano, Maria De Palma, Anna Maria Candela, Vito Bavaro, Giuseppe Martinelli, Claudio Poggi, Fabio Mastrapasqua, Paola Barracano, Giuseppe Chiapperino.

Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia

Cinzia Germinario, Silvio Tafuri, Maria Teresa Balducci, Maria Serena Gallone, Maria Filomena Gallone, Francesco Paolo Bianchi, Davide Parisi, Nicoletta Favuzzi, Giulia Del Matto, Angela Metallo, Simona Mascipinto, Vittoria Infantino, Pasquale Stefanizzi, Sara De Nitto, Michele Alberto Cantalice, Francesco Patano, Lucia Federica Carpagnano, Viviana Bruno, Beatrice Ranieri, Letizia Alessia Rizzo, Maria Nigro, Annalisa Loporcaro.

Dipartimenti Dipendenze Patologiche

ASL Bari

Direzione del Dipartimento

Taranto Antonio, Chierico Tommaso, Falcone Vittorio, Poggi Claudio, Nocera Enrico.

SerD Altamura

Palmirota Teresa, Calvario Francesca, Catalano Vincenzo, Debernardis M. Carmela, Fiore Vittoria, Lopez Antonio, Losacco Cosimo, Mariniello Francesca, Rinaldi Fernando, Sturdà Concetta, Varvara M. Nunziata.

SerD Acquaviva delle Fonti

Angiuli Angela, Borrelli Lucia, Caporusso Loredana, Degiorgi Tiziana, Lastella Mariella, Loglisci Nicola, Pende Marcella, Pontrelli Maria Pia, Terrusi Paola, Vavalle Gaetano.

SerD Bari 1

Cavalli Severina, Della Valle Teresa, Di Fino Michele, Macina Isabella, Monacelli Vito, Timpano Maria C., Zupo Mara, Giocoli Maria A., Quarta Paola, Tambone Mariella, Timeo Maria, Zavojanni Anna, Troccoli Giuseppe, Fabio Giada, Miccolis Grazia.

SerD Bari Casa Circondariale

Arbore Luisa, Checchia Annamaria, Lavolpe Loredana, Sasanelli Giovanni, Spinelli Giovanni, Storelli Enrica, Zaka Simona.

SerD Bitonto

Caldarola Angelo, Cimadomo Annamaria, Deruvo Gaetano, Elia Carmela, Mongiello Filomena, Lagrasta Ippolita, Sette Vito.

SerD Conversano

Amodio Vitoantonio, Lapresentazione Vittoria, Lovecchio Domenichella, Miccoli Maria, Petrini Stefano, Spinelli Anna.

SerD Gioia del Colle

De Pinto Gianfranco, Lamparelli Michele, Munno Domenica.

SerD Giovinazzo

Brizzi Giuseppina, De Palo Antonio, Prudente Nicoletta, Prudente Rosa, Sfarzetta Margherita, Amoruso Assunta.

SerD Grumo Appula

D'aprile M. Antonietta, Dipalma Teresa, Lorusso Gianluca, Mastrangelo Anna, Persano Silvana, Pignatelli Donato, Siani Carmela.

SerD Modugno

Brandonisio Loredana, Cirasole Anna, Cirillo Onofrio, Columella Antonia, Conticchio Panza Maria Pia, Loverro Anna, Menolascina Annalisa, Natale Silvana, Violante Mario, Pantaleo Marianna.

SerD Monopoli

Colucci Claudia, Di Bello Anna, Giampaolo Vittoria, Romanazzi Maria, Rotondo Andrea, Vernole Eugenia.

SerD Putignano

Dell'Aera Lorenzo, Della Rocca Luigi, Dongiovanni Modesto, Trisolini Marino, Zanasi Silvana.

SerD Rutigliano Alcologia

Buonasora Antonia, Campanile Vito, Gallone Domenica.

SerD Ruvo di Puglia

Albanese Marilena, Amenduni Antonietta, Cortese Maria, De Astis Carmela, Ganbino Antonia, Giancaspro Giacomina, Fracchiolla Francesco, Leone Vincenzo, Marccone Angela, Virgilio Annunziata.

SerD Turi Casa Circondariale

Vassalli Francesco.

SerD Triggiano

Buonvino Costanza, Carella Anna, Coppi Angela, Gagliardi Giovanna, Gargano Giuseppe, Laselva Maria, Madio Angela, Mastrolia Annamaria.

ASL BT**Direzione del Dipartimento**

Nicola Corvasce.

SerD Andria

Di Gioia Antonio, Fortunato Rosa, Gammarota Vincenza, Mansi Gianfranco, Pollice Rosalina, Scarcelli Maria, Tondolo Sebastiano.

SerD Barletta

Bissanti Antonia, Cassano Maria, Di Palo Vincenza, Francavilla Filomena, Lamacchia Filomena, Matera Maria, Piazzolla Antonio, Pisani Maria Rosa.

Ser.D Canosa/Minervino/Spinazzola

Bozzi Angela, De Leonardis Antonietta Pina, Delvecchio Annamaria, Dionisio Anna Maria, Masella Annamaria, Petroni Luigia, Petroni Maria Cristina.

SerD Margherita Di Savoia/ S. Ferdinando/Trinitapoli

Cristiano Laura, Dargenio Paola, Pallotta Leonardo, Porzio Giuseppina, Sassi Francesco.

Ser. D. Trani/Bisceglie

Bovio Elisabetta, Denaro Patrizia, Di Leno Pasqua, Fasanella Giuseppe, Franco Gioacchino, Gaeta Nicola, Garofoli Tommaso, Miscione Marlena, Rutigliano Leonardo, Sasso Mauro, Tolomeo Antonio.

ASL Brindisi**Direzione del Dipartimento**

Catalucci Francesco, Alberti Vittorio, Cacudi Massimo.

SerD Brindisi

Cometa Cosima, Ligorio Carmela Caterina, Lorusso Daniela, Martino Filomena, Mergola Maria, Morelli Carmela, Muraglia Laura, Poli Cosima, Sabatelli Concetta, Sardelli Maria.

SerD Brindisi Casa Circondariale

Caravaggio Claudia, Gianfreda Giovanna, Perrone Vincenzo.

SerD Fasano

Dambra Francesca, Leo Costanza, Lomascolo Alma, Lupu Liliana, Mancini Antonietta.

SerD Francavilla Fontana

Cozzetto Patrizia, D'ancona Margherita, De Tommaso Cosima, Ligorio Giuseppe, Melacca Stefania.

SerD Mesagne

Argentina Gilberto, Carrozzo Ferruccio, Falcone Maria , Martina Luigi, Rapanà Donato, Totano Marco.

SerD Ostuni

Dattoma Mirella, Gaspari Alfredo, Lanzilotta Loredana, Passiatore Filomena, Suma Pasqua.

SerD San Pietro Vernotico

Conte Ottaviano, D'anna Celeste, De Luca Giuseppina, Greco Walter, Oliva Palmira.

ASL Foggia

Direzione del Dipartimento

Giordano Matteo.

SerD Cerignola

Caputo Antonietta, Dipasquale Giuseppe, Liscio Antonio, Marinaro Francesco, Roggia Teresa, Lecce Grazianna.

SerD Foggia e Lucera

Antonucci Cosimo, Azzone Caterina, Borrelli Nives, Carfagnini Savina, Cassia Anna Maria, Castriota Gaetano, Centra Beniamino, Chinni Filomena, Cisternino Carmela, Coletta Gerardo, Conforte Anna Maria, Corvasce Antonella, D'Adduzio Antonio, D'Agnessa Amalia Teresa, De Magistris Francesca, Del Giudice Tommaso, Di Iorio Maria Teresa, Di Francesco Maria Donata, Di Mauro Francesco, Di muro Stefania, Ferrante Maria Rosaria, Ferrone Concetta Maria, Giambattista Giuseppina, Giannetta Rossana, Giordano Maria Antonietta, Giusto Venturina, Guerra Antonietta, Impedovo Miriam, Iorio Pietro, Lanzillotta Isabella, Lattanzio Massimo, Longo Diana, Lucarelli Michele, Mammana Giuseppe, Maziotti Matteo, Paciello Serafina Loredana, Pacilli Grazia, Palieri Carmela, Pesante Giuseppina, Popolani Rita, Sacco Francesco, Sammartino Marina, Scolaro Amalia, Strazzella Michele, Tarollo Antonietta, Tucci Anna, Valenzano Giuseppa, Ventrella Angelo, Villani Tommaso, Vinciguerra Giovanna.

SerD Gargano

Barone Giovanni, Basilio Fiorentino, Bocci Luigi, Clemente Anna Maria, Cristino Apollonia, Del Conte Pierina, Dionisio Maria Rita, d'Orio Giuseppe, Falcone Mattia, Fiorentino Basilio, Longo Maddalena, Lorusso Teodora, Martino Pio, Pirro Soccora, Sicuro Nicola, Simone Annarita, Soccio Angela, Solimene Maria, Tierri Anna, Villani Giovanni, Villani Maria Rosaria.

SerD Manfredonia

Augelli Antonia, De Finis Maria, De Giorgi Angelo, d'Orio Michela, Prencipe Francesca, Scarano Rita, Salvemini Gaetano, Totaro Berardino.

SerD San Severo

Campanozzi Fausto, Ciaccia Andreina, D'Andretta Anna, D'Angelo Fernando, De Biase Francesca, Di Pietro Patrizia Orsola, Di Pumpo Maria Antonietta, Fania Filomena, Occhicone Luisa, Vetritti Giulia.

ASL Lecce

Direzione del Dipartimento

Della Bona Salvatore.

SerD Campi Salentina

Bianco Gabriella, Muci Salvatora, Persano Mina Paola, Trevisi Pasqualina Daniela, Arnò Giuseppe, Maddalo Vincenzo.

SerD Casarano

Accogli Gioacchino, Caggiula Mario, Giaffreda Patrizia, Lupo Patrizia Maria, Marrazza Maria, Paggiarulo Beatrice, Rausa Aurelio, Seggiorato Roberto.

SerD Copertino

Lezzi Daniele, Muci Maria Teresa, Natali Antonio, Pascali Mariangela, Totaro Anna Rita, Zecca Giuseppe, Trotta Daniela, De Benedittis Antonio.

SerD Galatina

Baldari Cristina, Bianco Salvatore, Calabrese Maria Grazia, Dell'anna Cristina, Florido Carmela, Gorgoni Maria Antonietta, Mangione Luigi, Manta Maria, Paiano Roberta, Quarta Lorenzo, Scrimieri Anna, Scrimieri Vittorio, Zizzari Evangelista.

SerD Gallipoli

Cafaro Maria Letizia, Cassio Francesco Scategni, Cortese Valerio, Cuzzola Domenico, De Matteis Andrea, Di Fonzo Angela, Donno Angelo, Pisanello Fiorella.

SerD Lecce

Basso Elena, Buttazzo Roberto, Conversano Laura, Coppola Rosaria, Corallo Roberta, Damico Paola, Gentile Simona, Guidato Alessandra, Nestola Sandra, Pellegrino Giuseppe, Perrone Cinzia Fiammetta, Petrachi Antonia, Petrucci Angela, Rollo Paola, Sales Rossana, Serra Adriana, Vaglio Rosangela.

SerD Maglie

Casto Giovanni, Della Giorgia Anna Maria, Leucci Maria Antonia, Maggio Maria Pasqualina, Maglio Maria Teresa, Mastria Giuseppe Antonio, Minnella Luigi, Toma Zollino Giorgina.

SerD Martano

Ciccarese Vincenzo, Infantino Maria, Miglietta Giovanni, Nocco Loredana, Tommasi Tonia.

SerD Nardò

Fasiello Anna Maria, Manta Paolo, Muci Antonio, Romano Elda, Rucco Serenella, Striani Marcello.

SerD Poggiardo

Caggese Elena, Coluccia Maria Annunziata, De Filippis Pasquale, Mariano Maria, Martano Floriana, Minnella Anna Maria, Rizzo Aida, Sammarruco Giorgio, Zappatore Maria Domenica.

SerD Ugento

Casile Rita, Cassini Marcello, Colitta Maria Teresa, Gatto Rosetta, Verardi Maria.

SerD Tricase

Cazzato Eufemia, Nicolardi Vito, Scolozzi Rita, Serrano Maria Assunta, Urso Pompilio, Zecca Grazio Demetrio.

SerD San Cesario

Abate Francesco, Buttazzo Pietrina Patrizia, Madaro Antonio, Podo Cosimo.

ASL Taranto

Direzione del Dipartimento

Vincenza Ariano.

SerD Taranto

Vincenza Ariano.

SerD Castellaneta

Giuseppe Zizza.

SerD Grottaglie

Carla Grassano.

SerD Manduria

Capogrosso Immacolata.

SerD Martina Franca

Giovanni Cristofaro.

SerD Massafra

Donato Galatone.

SerD Intramurario

Giuseppe Zizza.

Il Flusso dati

Con Decreto del Ministero della Salute 11 giugno 2010 “Istituzione del sistema informativo nazionale per le dipendenze” è stato istituito il nuovo flusso informativo su dati individuali, riguardanti i soggetti assistiti dai servizi per le dipendenze delle Regioni e delle Province Autonome che permette la condivisione delle informazioni tra Ministero della Salute, Regioni/Province Autonome e i Servizi per le dipendenze patologiche (**SerD**). Il Sistema Informativo Nazionale sulle Dipendenze (**SIND**) rappresenta un importante risorsa al fine di poter avere informazioni tempestive e valide per comprendere e valutare sia il fenomeno del consumo di sostanze sia l’assistenza fornita alle persone con dipendenza patologica nel nostro Paese. I Servizi per le Dipendenze patologiche (SerD) sono tenuti ad utilizzare il sistema informativo regionale delle dipendenze patologiche (denominato HTH – Ascolta la salute), per la registrazione degli accessi dei propri utenti e delle prestazioni effettuate in ambito ambulatoriale. Per mezzo di apposite funzioni di estrazione del sistema regionale viene alimentato annualmente, in forma “pseudonominizzata” (ossia mediante codici anonimi che identificano in maniera univoca lo stesso cittadino) il Sistema Informativo Nazionale delle Dipendenze patologiche (SIND). Il SIND prevede l’invio a cadenza annuale entro precisi termini di file strutturati secondo tracciati record rispondenti alle specifiche tecniche emanate dal Ministero della Salute contenenti informazioni circa:

- Strutture
- Personale
- Attività
- Monitoraggio HIV

SIND mette a disposizione le informazioni sotto forma di indicatori, *dashboard* e cruscotti navigabili (Figura 1).

Il Nuovo Sistema Informativo Nazionale permette, attraverso la disponibilità di informazioni valutate per completezza, consistenza e tempestività, di supportare 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.

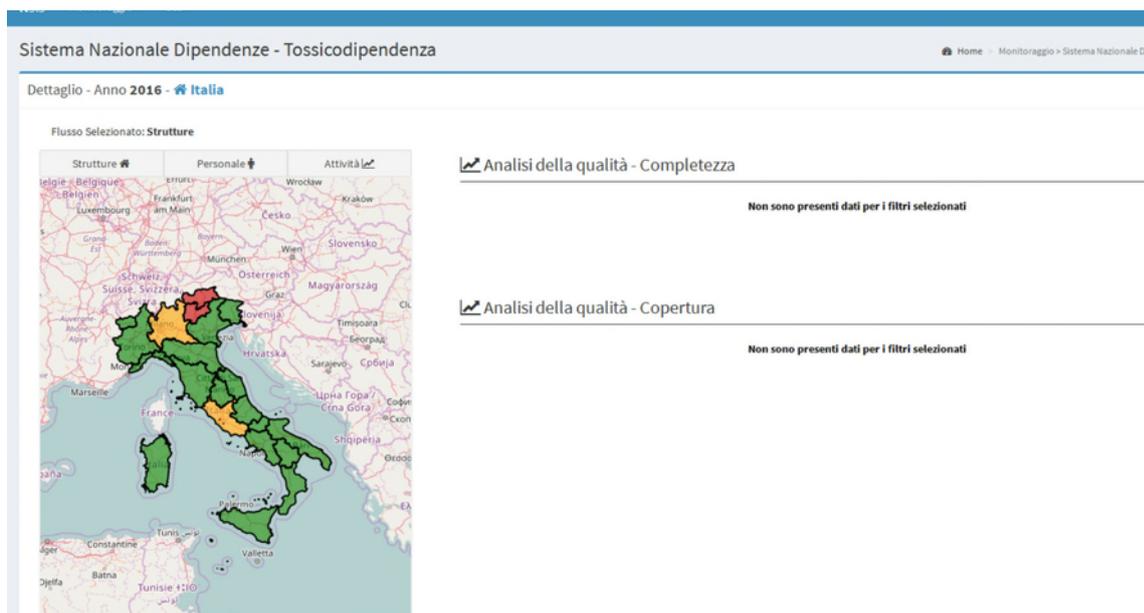


Figura 1. Cruscotto Dipendenze – Tossicodipendenza

La fonte dei dati regionali

I dati utilizzati in questo report sono stati estratti dal sistema informativo delle dipendenze patologiche della Regione Puglia denominato *HTH – Ascolta la salute*.

Il sistema **HTH** (Figura 2) è attivo in Regione Puglia dal 2014 e costituisce il principale strumento a supporto del processo di informatizzazione dei SerD. Il sistema permette infatti di gestire informazioni relative agli utenti trattati (schede anagrafiche, contatti, prestazioni, etc.), al personale impegnato e alle strutture presenti sul territorio.

Il sistema, diffuso su tutto il territorio regionale, permette la raccolta e messa a disposizione in un unico *repository* dei dati relativi alle dipendenze patologiche dell'intera regione. Implementando procedure ampiamente consolidate e documentate, costituisce un valido strumento utile alla standardizzazione dei processi di assistenza all'utenza.

Il sistema informativo regionale delle dipendenze patologiche è raggiungibile esclusivamente mediante accesso RUPAR-SPC e quindi i dati sono protetti. I dati sono estratti in formato pseudoanonimizzato ed inviati al Ministero della Salute - NSIND.

Il sistema regionale HTH, sulla base delle informazioni inserite dagli operatori dei SerD, utilizzando procedure di elaborazione dati sviluppate *ad hoc*, permette la generazione dei *files* rispondenti alle specifiche ministeriali necessari per l'assolvimento degli obblighi di cui sopra.

L'attività oggetto di questo documento è basata sulle stesse informazioni custodite in HTH gestite dai SerD e inviate a NSIND. Per permettere l'analisi dei dati oggetto della relazione è stato necessario mettere a punto all'interno di HTH apposite procedure di estrazione dati denominate "**Estrazioni personalizzate**".

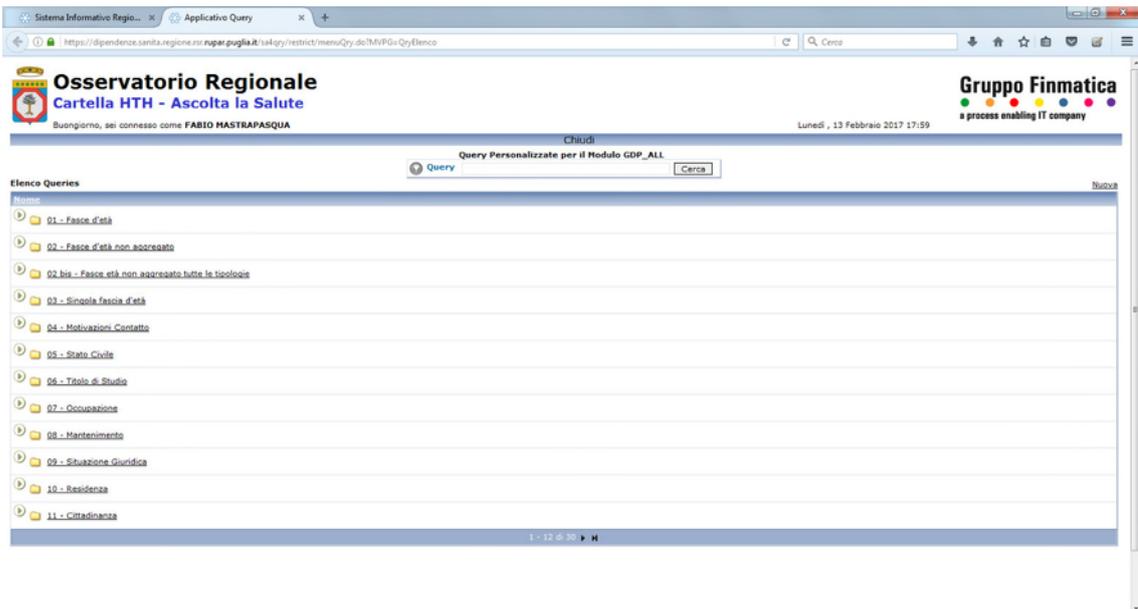


Figura 2. Estrazioni personalizzate

L'attività è stata coordinata a livello centrale dagli uffici regionali e ha richiesto l'impegno dei singoli Distretti delle Dipendente Patologiche nell'estrazione, analisi e bonifica dei dati. Ogni singolo SerD ha inviato i propri dati all'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER) che ha avuto il compito di assemblare i dati ed effettuare il controllo di qualità degli stessi.

Guida alla lettura

I Servizi per le Dipendenze Patologiche (SerD) assolvono annualmente al debito informativo con il Ministero della Salute relativo alle attività svolte e agli utenti in carico attraverso il flusso informativo SIND.

Questo rapporto raccoglie i dati relativi alle principali forme di dipendenza patologica per le quali gli utenti si sono rivolti ai SerD della regione Puglia nel corso dell'anno 2015.

Il rapporto si suddivide in tre sezioni principali:

- Dipendenze negli utenti in carico;
- Altri utenti;
- Monitoraggio biologico degli utenti.

Ciascuna sezione si articola in un numero variabile di capitoli, ognuno dei quali approfondisce una tematica.

I capitoli contenuti nella prima sezione seguono al loro interno la medesima successione di contenuti, come di seguito indicata:

Vecchi e nuovi utenti in carico: descrive le principali caratteristiche sociodemografiche degli utenti in carico ai servizi interessati da uno specifico tipo di dipendenza patologica, con un focus sui nuovi utenti presi in carico nell'anno oggetto della rilevazione;

Sostanze di abuso: descrive le sostanze di abuso primarie e secondarie consumate dagli utenti dei servizi e la prevalenza di utilizzo tra gli utenti;

Trattamenti e prestazioni: presenta le tipologie di trattamenti effettuati e, nell'ambito dei trattamenti, le prestazioni erogate nei confronti degli utenti dei servizi;

Motivazione della presa in carico: illustra le motivazioni per cui gli utenti si sono rivolti ai servizi e sono stati presi in carico;

Residenza e cittadinanza: descrive la provincia e la nazione di provenienza degli utenti in carico ai servizi regionali.

I capitoli contenuti nella seconda sezione descrivono le caratteristiche degli utenti che si rivolgono ai Servizi per le Dipendenze patologiche ma non sono presi in carico.

La terza sezione di questo rapporto è dedicata alla presentazione dei risultati del monitoraggio biologico per Epatite B, Epatite C e HIV che viene effettuato tra gli utenti in carico ai servizi.

Glossario

Utente in carico: in accordo con la definizione del Ministero della Salute, si intende un soggetto che ha concordato con il servizio lo svolgimento di un programma terapeutico composto da interventi medici e/o psicologici e/o sociali coordinati tra di loro e/o che abbia avuto almeno due prestazioni cliniche nel corso dell'anno. Non sono presi in considerazione quei soggetti che hanno avuto un contatto sporadico con il servizio (meno di due prestazioni cliniche o solo prestazioni di tipo amministrativo), ovvero non hanno definito con lo stesso un programma terapeutico (es. chi accede per il rinnovo della patente o del porto d'armi, soggetti inviati dalla prefettura per i quali non si ravvisa la necessità di eseguire un programma di monitoraggio, ecc.).

Utente inviato dalla Prefettura: utente inviato dalle Prefetture per art. 75 (illecito trasporto o detenzione di sostanze stupefacenti o psicotrope) o art. 121 del DPR 309/90 (segnalazione al Servizio Pubblico per le Tossicodipendenze).

Utente non preso in carico: utente che si è rivolto presso i SerD territoriali, senza però essere preso in carico.

Utente appoggiato: utente in carico ad un SerD ma provvisoriamente trasferito ad altro SerD per assunzione temporanea di una specifica terapia.



**SECONDO
REPORT SULLE
DIPENDENZE
PATOLOGICHE
2015**

**DIPENDENZE
NEGLI UTENTI
IN CARICO**

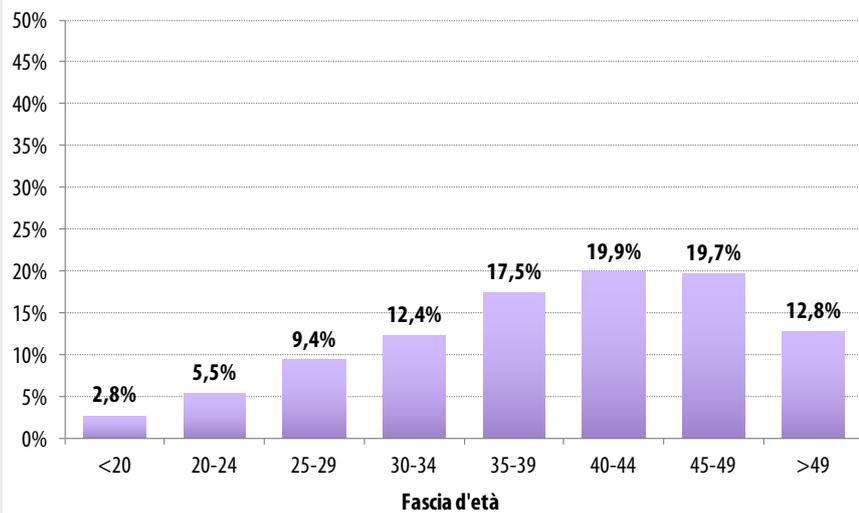
Tossicodipendenza

NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 in Puglia gli utenti tossicodipendenti in carico ai SerD territoriali risultano 10.092. Il 91,6% sono di genere maschile (n = 9.243) e l'8,4% di genere femminile (n = 849). La distribuzione per fascia d'età mostra che la proporzione di utenti in carico aumenta con l'aumentare dell'età degli utenti, con la proporzione maggiore di utenti che ha un'età compresa tra 40 e 49 anni (n = 3.698). Sei utenti (0,06%) hanno un'età inferiore ai 15 anni (Grafico 1).

GRAFICO 1.

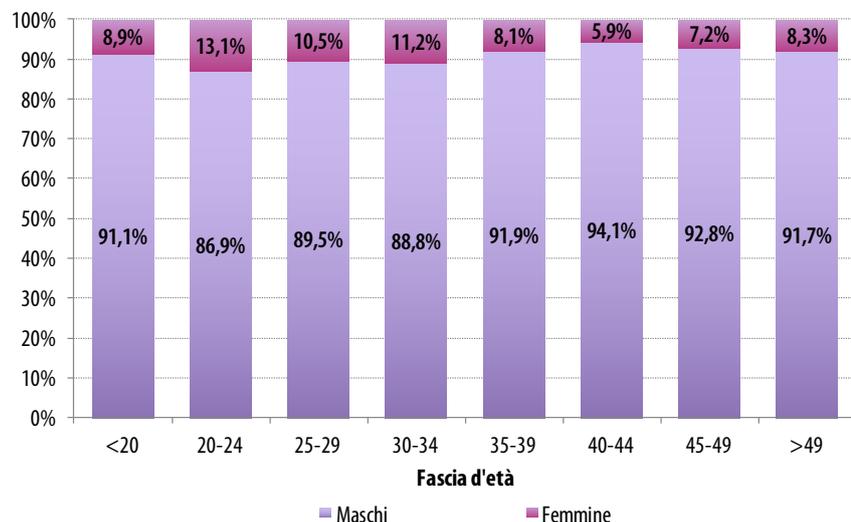
Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La maggiore proporzione di soggetti di genere femminile si riscontra nella fascia d'età tra 20 e 24 anni (13,1%), mentre la maggior proporzione di soggetti di genere maschile tra 40 e 44 anni (94,1%; Grafico 2).

GRAFICO 2.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



Gli utenti in carico ai SerD regionali sono distribuiti in maniera disomogenea nelle ASL, con una quota maggiore di soggetti in carico nella ASL Lecce (27,9%) e una quota minore nella ASL BT (8,2%; Grafico 3).

La tabella 1 mostra la distribuzione per genere degli utenti in carico nelle diverse ASL regionali.

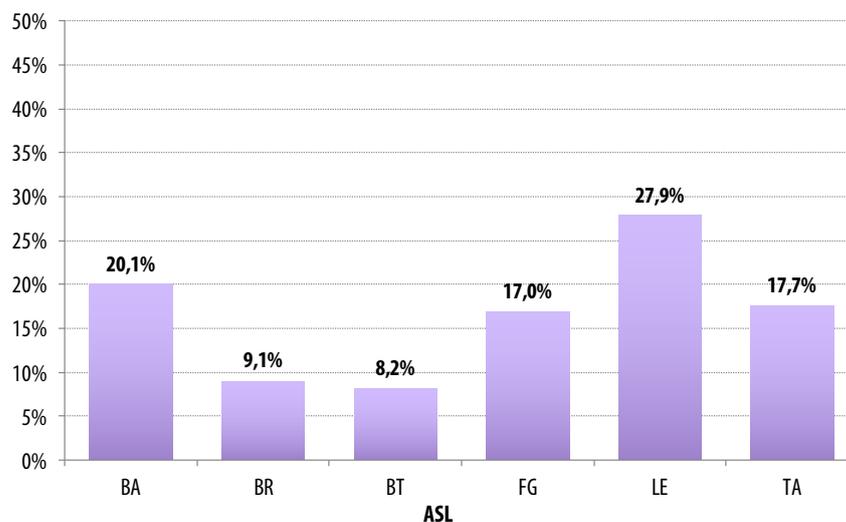
TABELLA 1.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	1.845	90,7	189	9,3	2.034
Brindisi	839	91,7	76	8,3	915
Barletta-Andria-Trani	774	93,7	52	6,3	826
Foggia	1.619	94,2	100	5,8	1.719
Lecce	2.504	89,0	308	11,0	2.812
Taranto	1.662	93,1	124	6,9	1.786
PUGLIA	9.243	91,6	849	8,4	10.092

GRAFICO 3.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

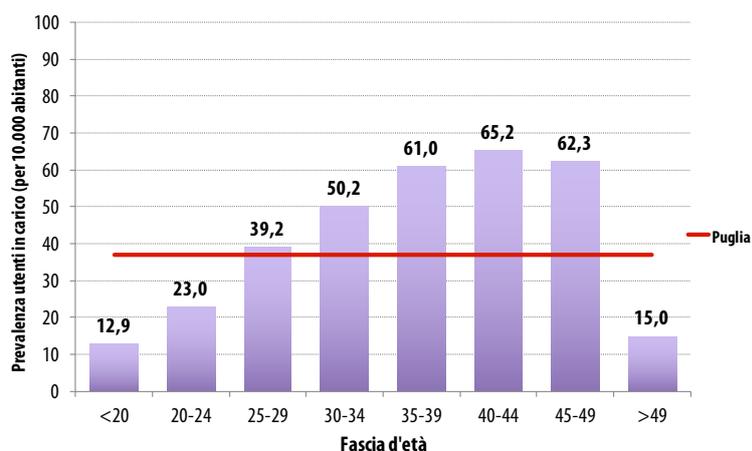


Per l'anno 2015, la prevalenza di utenti in carico tossicodipendenti risulta 37,0 per 10.000 abitanti, più elevata tra gli uomini (68,6 per 10.000 abitanti) rispetto alle donne (6,2 per 10.000 abitanti).

Stratificando per fascia d'età, la prevalenza più elevata di tossicodipendenti in carico si osserva nella fascia d'età compresa tra 40 e 44 anni (65,2 per 10.000 abitanti), quella più bassa tra i soggetti con età < 20 anni (6,1 per 10.000 abitanti; Grafico 4).

GRAFICO 4.

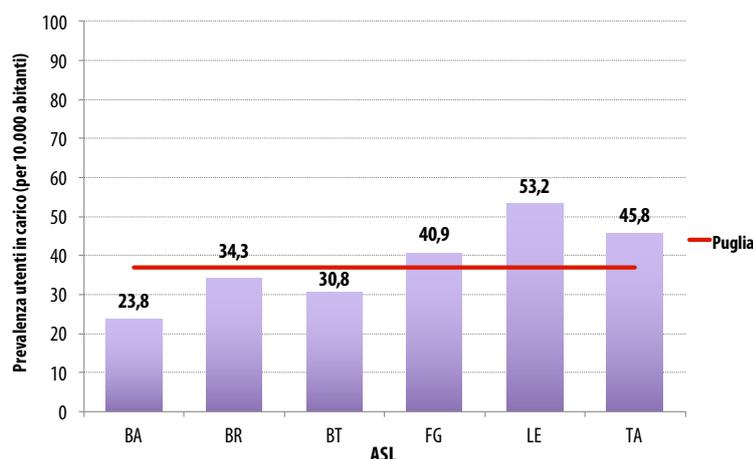
Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti tossicodipendenti in carico ai SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



Il calcolo della prevalenza per ASL mostra valori più elevati di utenti in carico nella provincia di Lecce (53,2 per 10.000 abitanti) e più bassi nella provincia di Bari (23,8 per 10.000 abitanti; Grafico 5).

GRAFICO 5.

Prevalenza per 10.000 abitanti degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la prevalenza per 10.000 abitanti dei tossicodipendenti in carico, per genere e per ASL.

Tabella 2.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

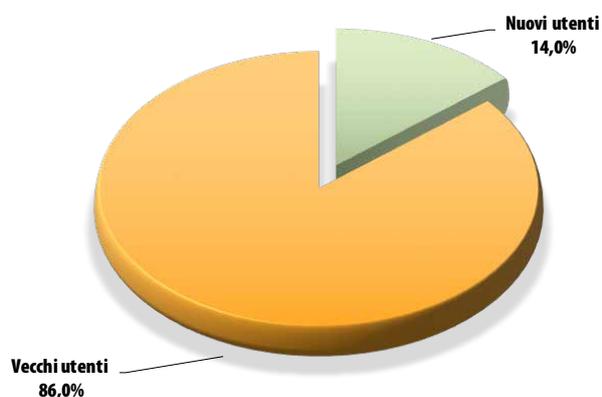
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	prevalenza	n	prevalenza	n	prevalenza
Bari	1.845	43,7	189	4,4	2.034	23,8
Brindisi	839	64,1	76	5,6	915	34,3
Barletta-Andria-Trani	774	57,8	52	3,9	826	30,8
Foggia	1.619	77,2	100	4,7	1.719	40,9
Lecce	2.504	97,0	308	11,4	2.812	53,2
Taranto	1.662	86,4	124	6,3	1.786	45,8
PUGLIA	9.243	68,6	849	6,2	10.092	37,0

NUOVI UTENTI

I nuovi utenti tossicodipendenti presi in carico nel corso del 2015 sono il 14% (n = 1.413) di tutti gli utenti in carico nell'anno ai SerD regionali (Grafico 6).

GRAFICO 6.

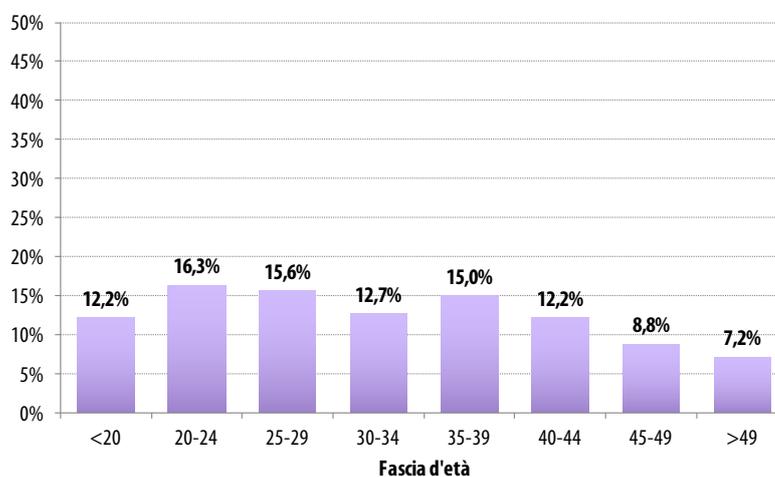
Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



Il 91,5% dei nuovi utenti sono di genere maschile (n = 1.293) e l'8,5% di genere femminile (n = 120). La maggior parte dei nuovi utenti tossicodipendenti presi in carico hanno un'età compresa tra 20 e 29 anni (n = 451; Grafico 7).

GRAFICO 7.

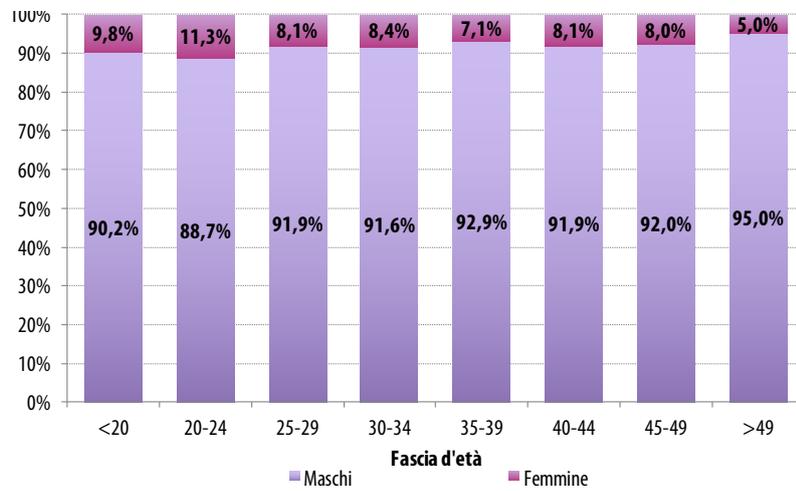
Distribuzione (%) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i nuovi utenti in carico sono prevalentemente maschi, con una proporzione di femmine maggiore (11,3%) nella fascia d'età compresa tra 20 e 24 anni (Grafico 8).

GRAFICO 8.

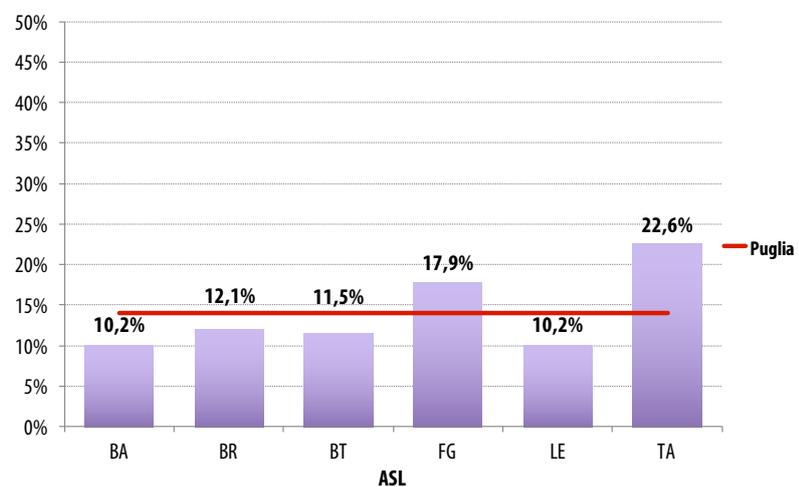
Distribuzione (%) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La proporzione maggiore di nuovi utenti presi in carico è registrata nella ASL di Taranto (22,6%), mentre le ASL Bari e Lecce sono quelle con la quota più bassa (10,2%) di nuovi tossicodipendenti (Grafico 9).

GRAFICO 9.

Proporzione (%) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 3 mostra la distribuzione per genere dei nuovi utenti in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 3.

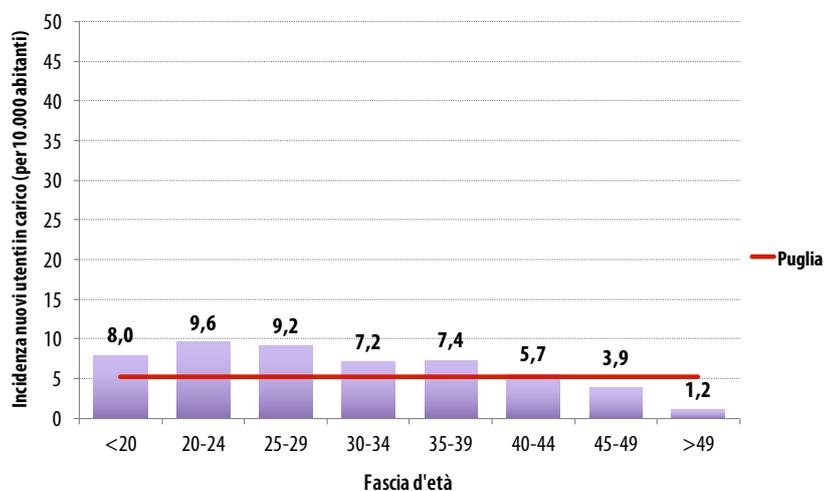
Distribuzione (%) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Brindisi	103	92,8	8	7,2	111
Barletta-Andria-Trani	86	90,5	9	9,5	95
Foggia	287	93,5	20	6,5	307
Lecce	257	89,2	31	10,8	288
Taranto	377	93,3	27	6,7	404
PUGLIA	1.293	91,5	120	8,5	1.413

Nel 2015, l'incidenza di nuovi casi di tossicodipendenza è risultata 5,2 per 10.000 abitanti, più elevata tra i maschi (9,6 per 10.000 abitanti) rispetto alle femmine (0,9 per 10.000 abitanti). L'incidenza di nuove tossicodipendenze risulta inoltre più elevata nella fascia d'età compresa tra 20 e 24 anni (9,6 per 10.000 abitanti) e più bassa tra i soggetti con età > 49 anni (1,2 per 10.000 abitanti; Grafico 10).

GRAFICO 10.

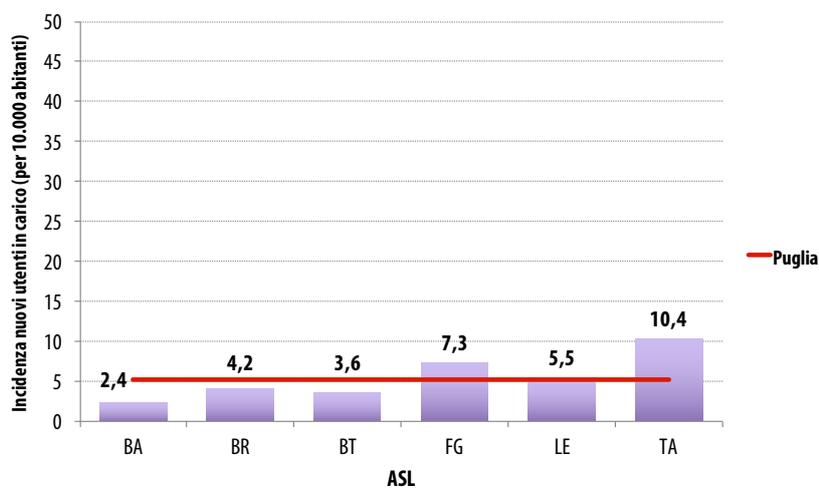
Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di tossicodipendenza in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La ASL Taranto è quella in cui sono stati presi in carico il maggior numero di nuovi casi di tossicodipendenza (10,4 per 10.000 abitanti) mentre la ASL Bari è risultata quella con il minor numero di nuovi casi di tossicodipendenza in carico ai SerD (2,4 per 10.000 abitanti; Grafico 11).

GRAFICO 11.

Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di tossicodipendenza in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 4 descrive l'incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico, per ASL e genere.

Tabella 4.

Incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

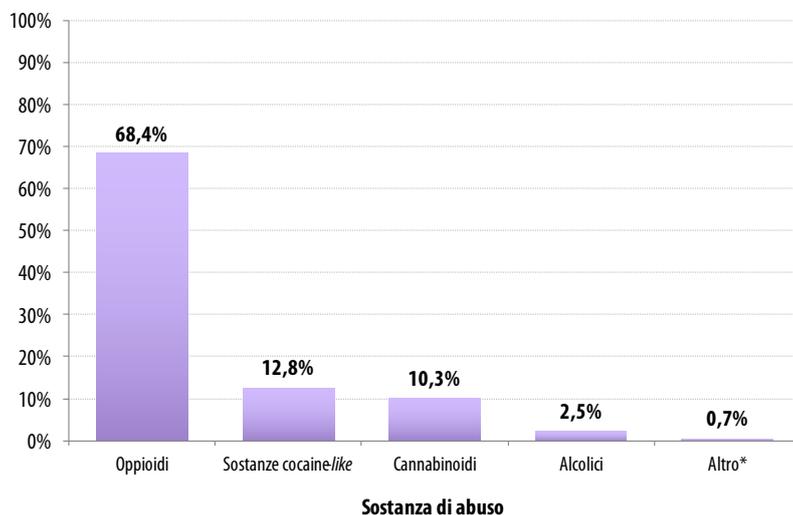
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	incidenza	n	incidenza	n	incidenza
Bari	183	4,3	25	0,6	208	2,4
Brindisi	103	7,9	8	0,6	111	4,2
Barletta-Andria-Trani	86	6,5	9	0,7	95	3,6
Foggia	287	13,8	20	0,9	307	7,3
Lecce	257	10,0	31	1,1	288	5,5
Taranto	377	19,7	27	1,4	404	10,4
PUGLIA	1.293	9,6	120	0,9	1.413	5,2

SOSTANZE DI ABUSO

Gli oppioidi rappresentano la categoria di sostanza primaria con la maggior frequenza di consumo tra gli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD nel 2015 (n = 6.906; Grafico 12).

GRAFICO 12.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



*Altro: altre dipendenze (0,35%); stimolanti (0,16%); ipnotici e altri sedativi (0,09%); allucinogeni (0,07%); inalanti volatili (0,02%)

L'eroina costituisce la sostanza primaria di abuso più frequentemente utilizzata, in particolare dal 66,2% (n = 6.684) degli utenti. La prevalenza di consumatori di eroina risulta 24,5 per 10.000 abitanti. La seconda sostanza maggiormente utilizzata è la cocaina, con 1.259 consumatori (12,5%) che corrispondono ad una prevalenza di 4,6 per 10.000 abitanti. La terza sostanza più consumata è costituita dai cannabinoidi, con 1.037 consumatori (10,3%), e una prevalenza di 3,8 per 10.000 abitanti (Tabella 5).

Tabella 5.

Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD e prevalenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Prevalenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	6.684	66,2	24,51
Metadone	88	0,9	0,32
Altri oppioidi	134	1,3	0,49
Cocaina			
Cocaina	1.259	12,5	4,62
Crack	29	0,3	0,11
Stimolanti			
Amfetamine	4	0,0	0,01
MDMA e altri derivati	8	0,1	0,03
Altri stimolanti	4	0,0	0,01
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	1	0,0	0,00
Benzodiazepine	8	0,1	0,03
Altri ipnotici	0	0,0	0,00
Allucinogeni			
LSD	5	0,0	0,02
Altri allucinogeni	2	0,0	0,01
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	2	0,0	0,01
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	1.037	10,3	3,80
Alcolici			
Superalcolici	68	0,7	0,25
Aperitivi-amari-digestivi	18	0,2	0,07
Vini	71	0,7	0,26
Birra	89	0,9	0,33
Vodka	0	0,1	0,00
Altri alcolici	6	0,0	0,02
Altre dipendenze			
Tabacco	8	0,1	0,03
Farmaci	9	0,1	0,03
Gioco d'azzardo	16	0,2	0,06
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	2	0,0	0,01
TOTALE	9.552	94,6	35,0

L'eroina risulta la sostanza primaria di abuso consumata con maggiore frequenza dagli utenti tossicodipendenti in carico alla ASL Bari (78,4%) e in proporzione minore da quelli in carico alla ASL Barletta-Andria-Trani (42,1%).

Il consumo di cocaina e cannabinoidi è più frequente tra gli utenti dei SerD della ASL Foggia (25,1% e 11,1% rispettivamente; Grafici 13, 14, 15).

GRAFICO 13.

Proporzione (%) del consumo di eroina quale sostanza primaria di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

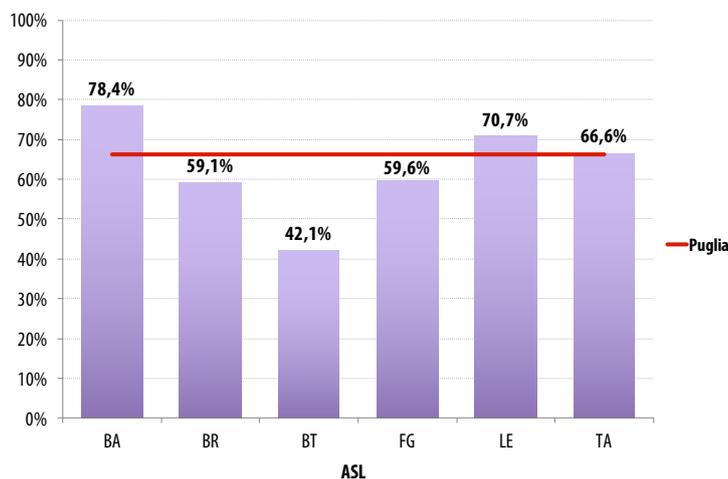


GRAFICO 14.

Proporzione (%) del consumo di cocaina quale sostanza primaria di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

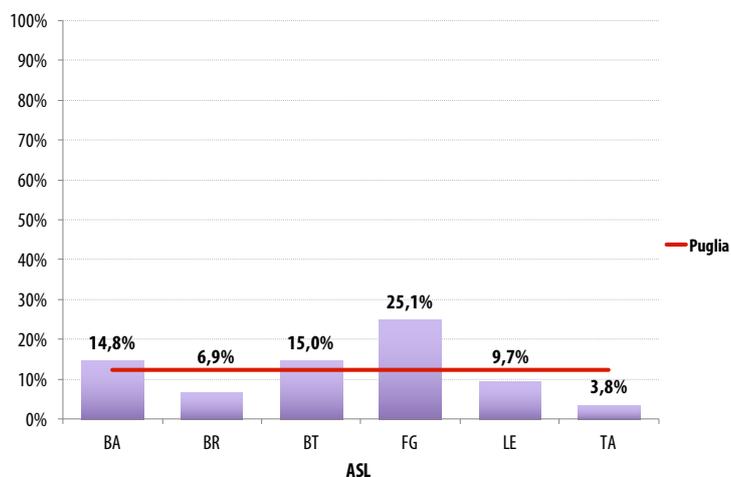
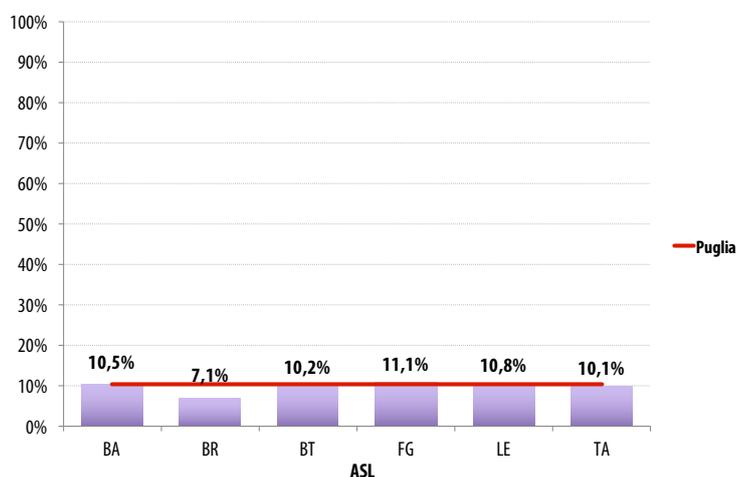


GRAFICO 15.

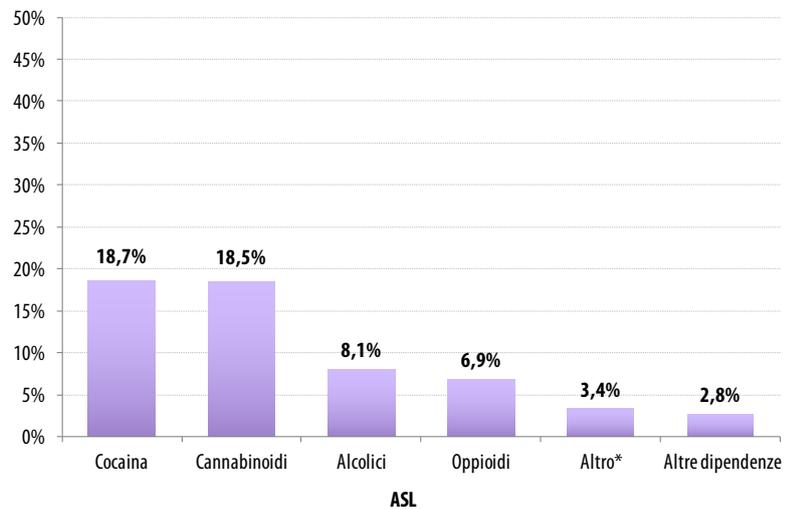
Proporzione (%) del consumo di cannabinoidi quale sostanza primaria di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La cocaina rappresenta la categoria di sostanza secondaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra gli utenti tossicodipendenti in carico nel 2015 (n = 1.888; Grafico 16).

GRAFICO 16.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso negli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



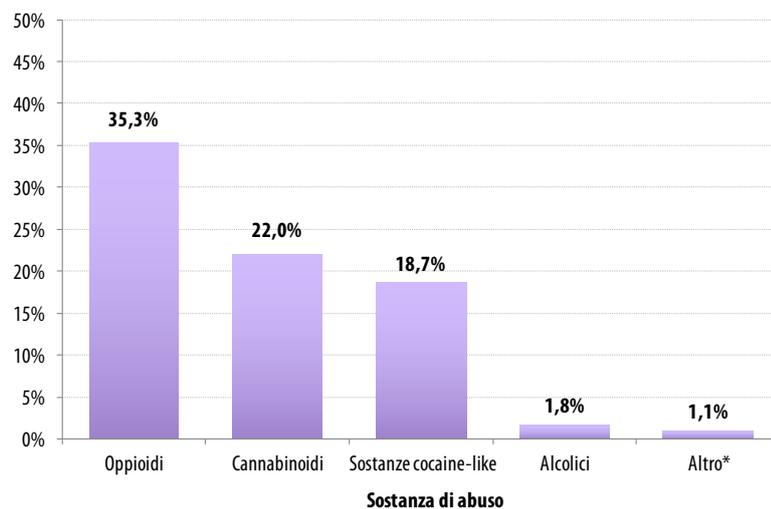
*Altro: stimolanti (1,6%), allucinogeni (0,9%), ipnotici e altri sedativi (0,7%), inalanti volatili (0,2%).

NUOVI TOSSICODIPENDENTI

Gli oppioidi rappresentano la categoria di sostanza primaria d'abuso consumata con maggiore frequenza dai nuovi utenti tossicodipendenti in carico nel 2015 (n = 499; Grafico 17).

GRAFICO 17.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



*Altro: altre dipendenze (0,6%), stimolanti (0,3%), ipnotici e altri sedativi (0,1%), allucinogeni (0,1%).

L'eroina costituisce la principale sostanza primaria di abuso anche tra i nuovi tossicodipendenti, con 475 nuovi consumatori (33,6%; incidenza: 17,5 per 10.000 abitanti), seguita dai cannabinoidi con 311 consumatori (22,1%; incidenza: 11,4 per 10.000 abitanti) e dalla cocaina con 253 consumatori (17,9%; incidenza: 9,3 per 10.000 abitanti; Tabella 6).

Tabella 6.

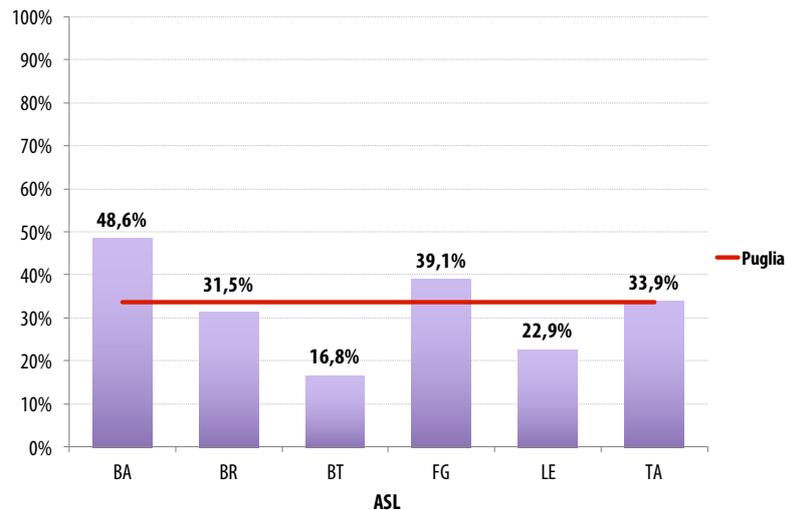
Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD e incidenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Incidenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	475	33,6	1,74
Metadone	4	0,3	0,01
Altri oppioidi	20	1,5	0,07
Cocaina			
Cocaina	253	17,9	0,93
Crack	11	0,8	0,04
Stimolanti			
Amfetamine	1	0,1	0,00
MDMA e altri derivati	3	0,2	0,01
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	1	0,1	0,00
Altri ipnotici	0	0,0	0,00
Allucinogeni			
LSD	0	0,0	0,00
Altri allucinogeni	1	0,1	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	311	22,1	1,14
Alcolici			
Superalcolici	7	0,5	0,03
Aperitivi-amari-digestivi	1	0,1	0,00
Vini	7	0,5	0,03
Birra	9	0,6	0,03
Vodka	0	0,0	0,00
Altri alcolici	1	0,1	0,00
Altre dipendenze			
Tabacco	1	0,1	0,00
Farmaci	1	0,1	0,00
Gioco d'azzardo	6	0,4	0,02
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	1	0,1	0,00
TOTALE	1.114	78,8	4,10

La proporzione di consumatori di eroina, cocaina e cannabinoidi, quali sostanze primarie di abuso tra i nuovi utenti tossicodipendenti in carico, risulta essere disomogenea tra le ASL: la proporzione di consumatori di eroina è massima nella ASL Bari (48,6%) e minima nella ASL Barletta-Andria-Trani (16,8%), la proporzione di consumatori di cannabinoidi è massima nella ASL Lecce (29,9%) e minima nella ASL Barletta-Andria-Trani (13,7%) e la proporzione di consumatori di cocaina è massima nella ASL Bari (29,8%) e minima nella ASL Taranto (6,7%; Grafici 18, 19, 20).

GRAFICO 18.

Proporzione (%) del consumo di eroina quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

**GRAFICO 19.**

Proporzione (%) del consumo di cannabinoidi quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

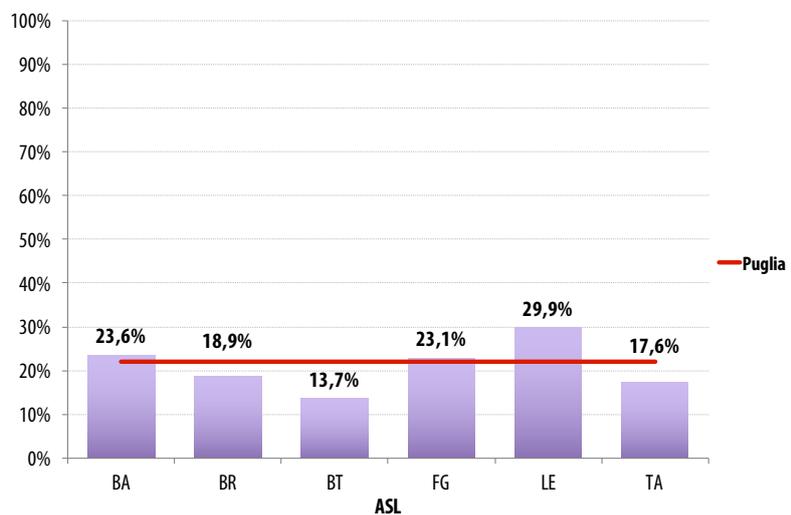
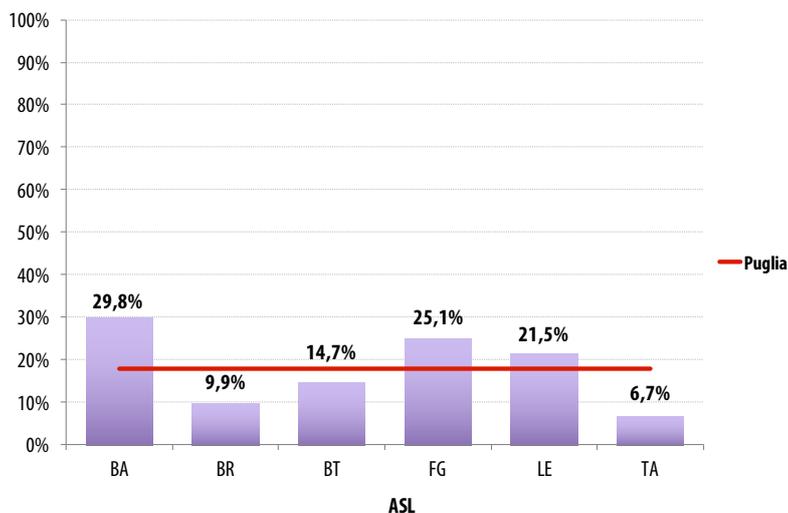


GRAFICO 20.

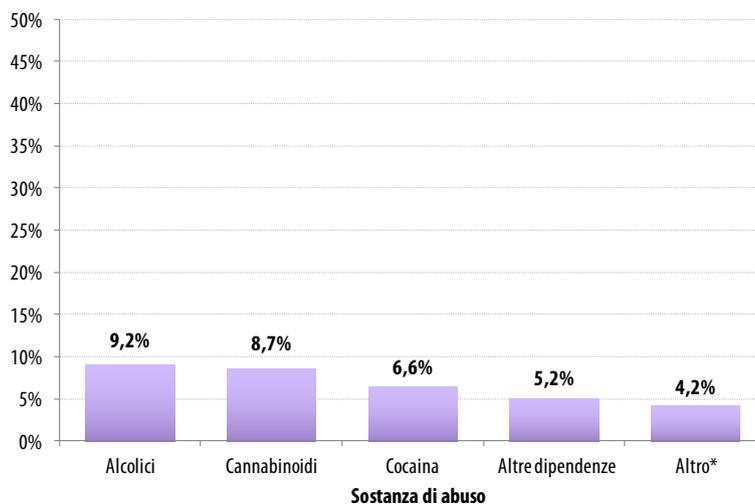
Proporzione (%) del consumo di cocaina quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza secondaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra i nuovi utenti tossicodipendenti in carico nel 2015 (n = 130; Grafico 21).

GRAFICO 21.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso nei nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



*Altro: oppioidi (1,6%), stimolanti (1,6%), allucinogeni (0,5%), inalanti volatili (0,3%), ipnotici ed altri sedativi (0,2%).

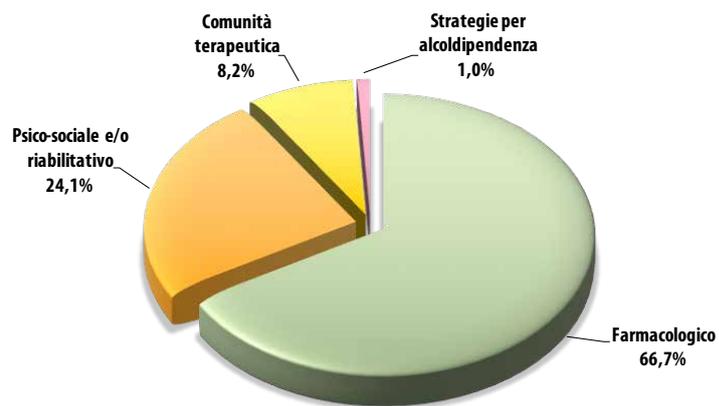
TRATTAMENTI E PRESTAZIONI

L'informazione relativa ai trattamenti cui sono stati sottoposti gli utenti tossicodipendenti in carica ai SerD nel 2015 è disponibile per 7.979 utenti (79,1%).

Il grafico 22 descrive la distribuzione dei tossicodipendenti in carico per categoria di trattamento: il trattamento effettuato più frequentemente è quello di tipo farmacologico (66,7%; n = 5.235; Grafico 21).

GRAFICO 22.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



Tra gli utenti sottoposti a trattamento farmacologico, il 69,3% è stato trattato con metadone e il 28,4% con buprenorfina. Considerando la tipologia specifica di trattamento cui gli utenti sono stati sottoposti, il trattamento adottato più frequentemente è risultato il metadone a lungo termine (37,4%; Tabella 7).

Tabella 7.

Distribuzione degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD cui è noto il trattamento effettuato, per tipologia di trattamento. Puglia, anno 2015.

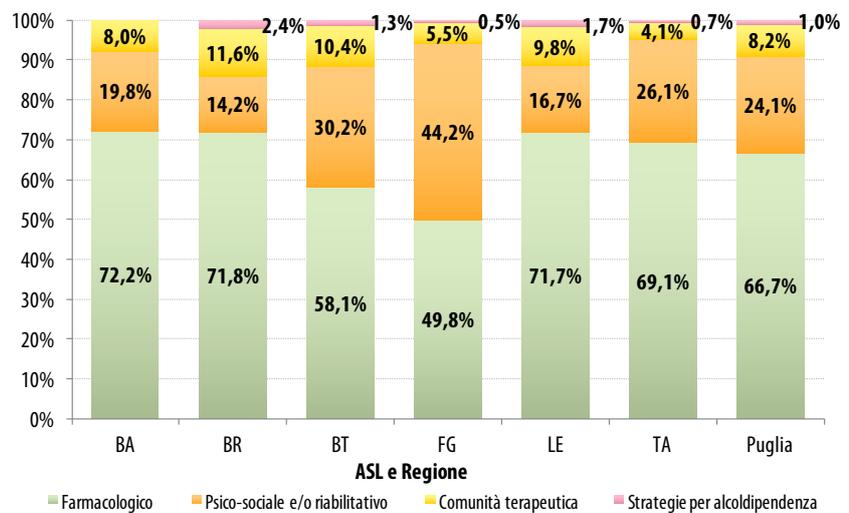
Tipologia di trattamento	n	%
Psico-sociale e/o riabilitativo		
Sostegno psicologico	508	6,4
Psicoterapia	198	2,5
Intervento di servizio sociale	536	6,7
Intervento di servizio sociale e psicoterapia	55	0,7
Intervento di servizio sociale e sostegno psicologico	622	7,8
Farmacologico		
Metadone a breve termine	170	2,1
Metadone a medio termine	536	6,7
Metadone a lungo termine	2.982	37,4
Buprenorfina a breve termine	68	0,8
Buprenorfina a medio termine	256	3,2
Buprenorfina a lungo termine	1.186	14,9
Naltrexone	7	0,1
Clonidina	2	0,0
Altri farmaci non sostitutivi	118	1,5
Strategie per l'alcoldipendenza		
Counseling all'utente o alla famiglia	17	0,2
Inserimento in comunità terapeutica residenziale o semiresidenziale	6	0,1
Inserimento in gruppi di auto/mutuo aiuto	3	0,0
Psicoterapia familiare	5	0,1
Psicoterapia individuale	6	0,1
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altre patologie alcol correlate	1	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altri motivi	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per sindrome di dipendenza da alcol	1	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per altre patologie alcol correlate	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Trattamento farmacologico ambulatoriale	38	0,5
Trattamento socio-riabilitativo	1	0,0
Comunità terapeutica		
Gestione diretta	26	0,3
Gestione economica	631	7,9
TOTALE	7.979	100,0

In tutte le ASL il trattamento farmacologico è quello più frequentemente utilizzato. Tuttavia è possibile osservare una disomogeneità nelle scelte terapeutiche adottate tra le diverse ASL: il trattamento farmacologico è optato con maggiore frequenza dalla ASL Bari (72,2%).

Nelle ASL Foggia e BT vi è un ricorso frequente al trattamento psico-sociale e/o riabilitativo (44,2% e 30,3% rispettivamente). Il ricorso alla comunità terapeutica come strategia di intervento avviene meno frequentemente, in particolare da un massimo dell'11,6% dei casi nella ASL Brindisi ad un minimo del 4,1% nella ASL Taranto. Le strategie per l'alcoldipendenza non superano il 2,4% dei casi (Grafico 23).

GRAFICO 23.

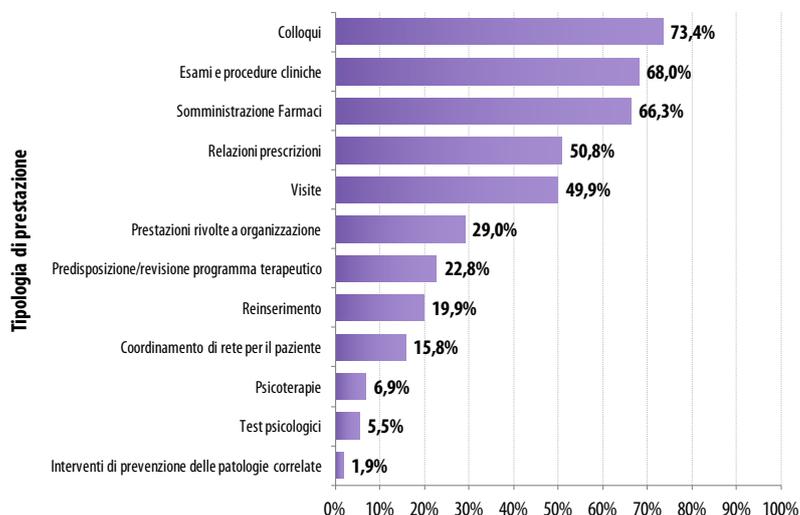
Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per ASL e categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



I colloqui rappresentano la tipologia di prestazione erogata con maggiore frequenza nel 2015 (n = 7.406; Grafico 24).

GRAFICO 24.

Proporzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD che hanno effettuato una tipologia di prestazione, per tipologia di prestazione erogata. Puglia, anno 2015.



Il numero totale di prestazioni erogate è risultato 2.007.282 e la somministrazione di farmaci è la prestazione effettuata con maggiore frequenza (85,0%; Tabella 8). In media, ogni utente tossicodipendente è stato sottoposto a 109,9 singole prestazioni.

Tabella 8.

Distribuzione delle prestazioni erogate per gli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.

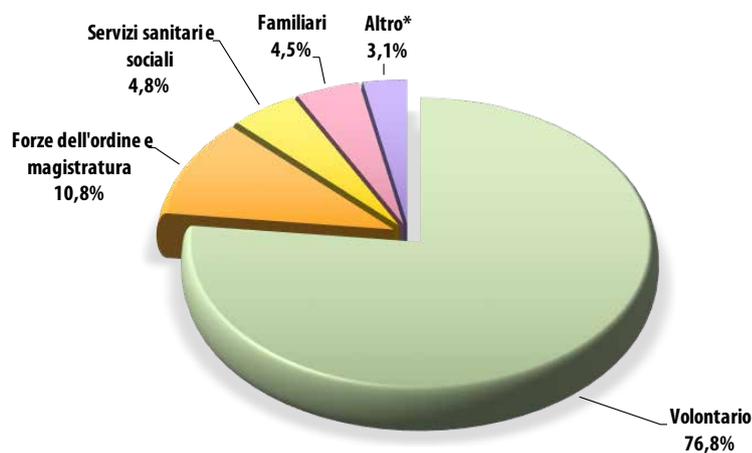
Tipologia di prestazione	n	%
Relazioni prescrizioni	25.364	1,3
Visite	20.918	1,0
Colloqui	88.767	4,4
Interventi di prevenzione delle patologie correlate	1.252	0,1
Esami e procedure cliniche	123.004	6,1
Psicoterapie	6.461	0,3
Test psicologici	1.195	0,1
Predisposizione/ revisione programma terapeutico	7.383	0,4
Coordinamento di rete per il paziente	5.767	0,3
Prestazioni rivolte a organizzazione	12.906	0,6
Reinserimento	8.407	0,4
Somministrazione farmaci	1.705.858	85,0
TOTALE	2.007.282	100,0

MOTIVAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

Il 77% degli utenti tossicodipendenti in carico ha scelto volontariamente di accedere ai SerD, mentre nel 4,5% dei casi l'accesso è stato voluto dai familiari (Grafico 25).

GRAFICO 25.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per motivazione della presa in carico. Puglia, anno 2015.



*Altro: commissioni patenti (1,0%), altro non previsto (0,9%), comunità/associazioni regionali (0,7%), indirizzato da altri Enti pubblici (0,4%), non noto (0,1%).

La tabella 9 descrive la distribuzione degli utenti tossicodipendenti in carico per tipo di motivazione.

Tabella 9.

Distribuzione degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

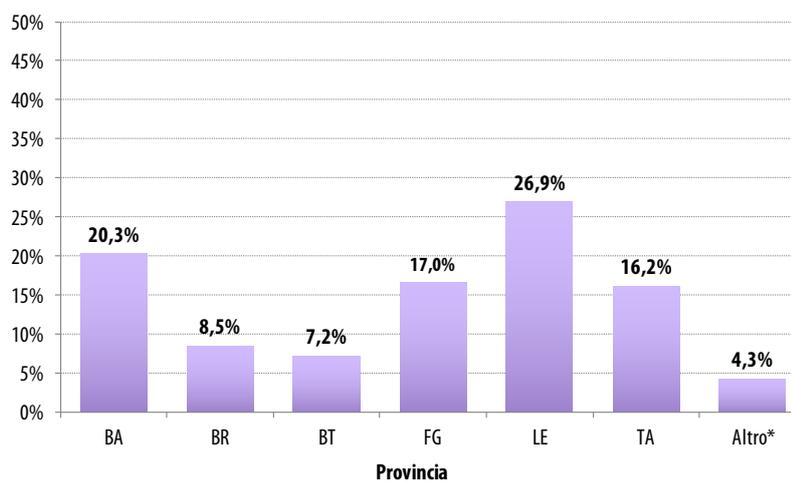
Motivazione specifica	n	%
Volontario		
Volontario	7.753	76,8
Familiari		
Familiari	457	4,5
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	193	1,9
Medico di Medicina Generale	45	0,4
PS/Altri reparti/medico privato	47	0,5
Servizi sociali	125	1,2
Indirizzato da altri servizi USL (Consultorio, ecc.)	73	0,7
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	211	2,1
Prefetto (Art. 121)	127	1,3
Prefetto (Art. 175)	468	4,6
Polizia/Carabinieri	10	0,1
Carcere	258	2,6
Ospedale militare	14	0,1
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	42	0,4
Comunità/associazioni regionali	67	0,8
Altro non previsto	93	0,9
Commissioni patenti	101	1,0
Non noto		
Non noto	8	0,1
TOTALE	10.092	100,0

RESIDENZA E CITTADINANZA

Gli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD risiedono principalmente nella provincia di Lecce (n = 2.715; Grafico 26) e sono di cittadinanza italiana (n = 9.607; Tabella 10).

GRAFICO 26.

Distribuzione (%) degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per provincia di residenza. Puglia, anno 2015.



*Altro: non noto (2,4%), extraregione (1,3%), altro comune della regione Puglia non noto (0,5%)

Tabella 10.

Distribuzione degli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, per cittadinanza. Puglia, anno 2015.

Cittadinanza	n	%
Italiana	9.607	95,19
Territorio non definito	405	4,01
Albanese	17	0,17
Bulgara	5	0,05
Ucraina	5	0,05
Georgiana	4	0,04
Marocchina	4	0,04
Svizzera	4	0,04
Tunisina	4	0,04
Apolide	3	0,03
Belga	3	0,03
Egiziana	3	0,03
Iugoslava	3	0,03
Polacca	3	0,03
Rumena	3	0,03
Russa	3	0,03
Francese	2	0,02
Tedesca	2	0,02
Olandese	2	0,02
Slovena	2	0,02
Afghana	1	0,01
Algerina	1	0,01
Ceca	1	0,01
Colombiana	1	0,01
Irlandese	1	0,01
Keniana	1	0,01
Lussemburghese	1	0,01
Regno Unito	1	0,01
Totale	10.092	100,00

Poliassuntori

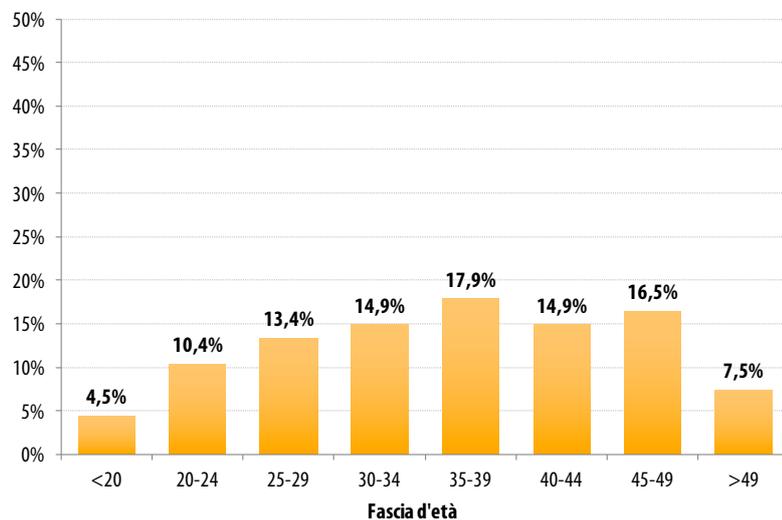
NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 in Puglia gli utenti poliassuntori in carico presso i SerD territoriali risultano 67, di cui l'88,1% è di genere maschile (n = 59) e l'11,9% di genere femminile (n = 8).

Il grafico 1 mostra la distribuzione per fascia d'età dei poliassuntori in carico: la proporzione maggiore di poliassuntori si osserva nella fascia d'età compresa tra 35 e 39 anni (17,9%; n = 12). Tre utenti (4,5%) hanno un'età < 20 anni.

GRAFICO 1.

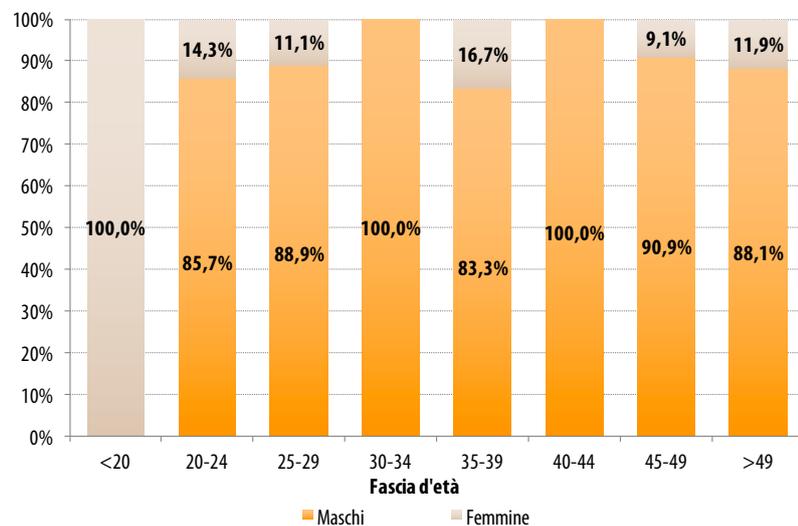
Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i poliassuntori in carico sono prevalentemente di genere maschile, ad eccezione della fascia d'età < 20 anni che comprende solo femmine (Grafico 2).

GRAFICO 2.

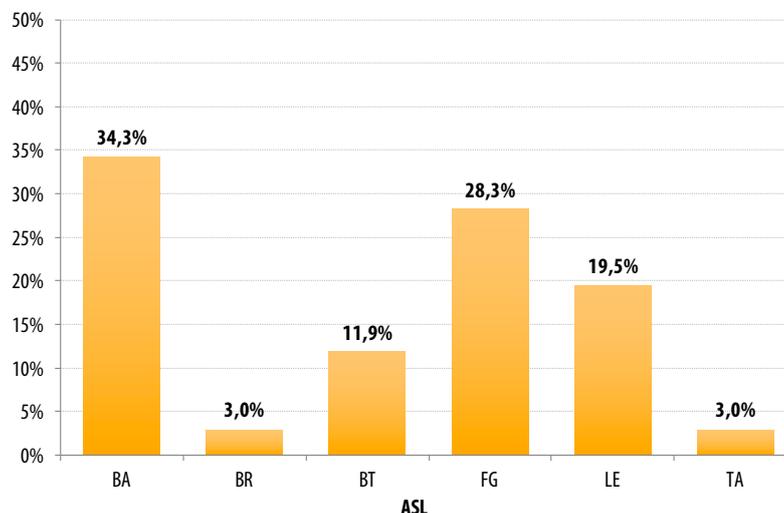
Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La distribuzione degli utenti poliassuntori per ASL risulta disomogenea: oltre il 90% dei soggetti sono in carico presso le ASL Bari, BT, Foggia e Lecce; solo il 6% è in carico presso le ASL Brindisi e Taranto (Grafico 3).

GRAFICO 3.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL, Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione per genere dei poliassuntori in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 1.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL e per genere. Puglia, anno 2015.

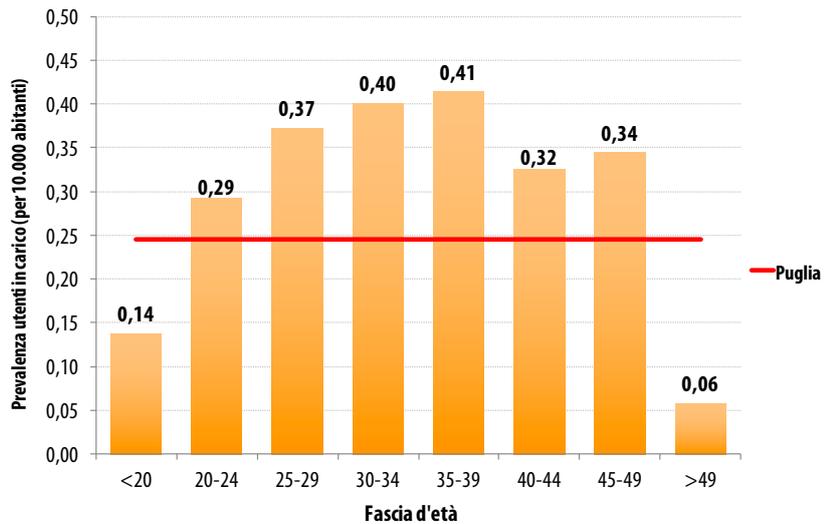
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	20	87,0	3	23,0	23
Brindisi	2	100,0	0	0,0	2
Barletta-Andria-Trani	8	100,0	0	0,0	8
Foggia	15	78,9	4	21,1	19
Lecce	12	92,3	1	7,7	13
Taranto	2	100,0	0	0,0	2
PUGLIA	59	88,1	8	11,9	67

Nel 2015 la prevalenza di utenti poliassuntori in carico è risultata 0,25 per 10.000 abitanti, più elevata tra i maschi (0,44 per 10.000 abitanti) rispetto alle femmine (0,06 per 10.000 abitanti).

Stratificando per fascia d'età, la prevalenza più elevata di poliassuntori in carico si osserva tra 35 e 39 anni (0,41 per 10.000 abitanti), quella più bassa nei soggetti con età > 49 anni (0,06 per 10.000 abitanti; Grafico 4).

GRAFICO 4.

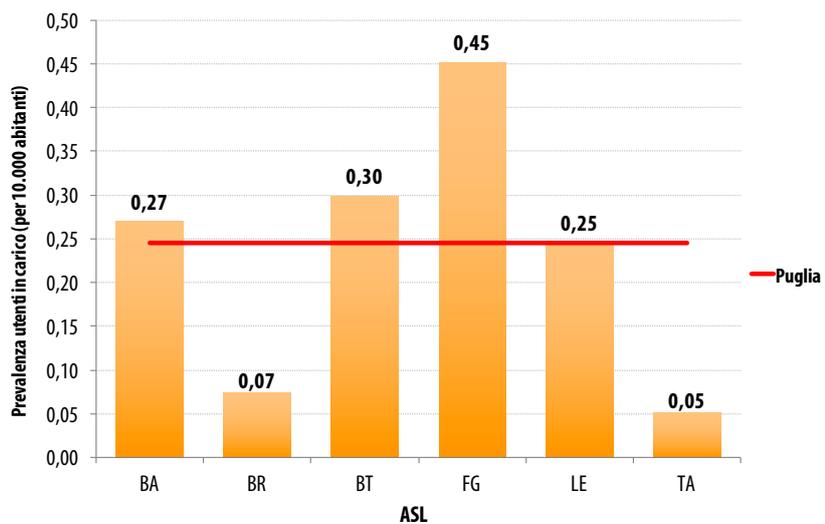
Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per fascia d'età.
Puglia, anno 2015.



Il calcolo della prevalenza per ASL mostra valori più elevati di utenti in carico nella ASL Foggia (0,45 per 10.000 abitanti) e più bassi nella ASL Taranto (0,05 per 10.000 abitanti; Grafico 5).

GRAFICO 5.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL.
Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la prevalenza per 10.000 abitanti dei poliassuntori in carico, per genere e per ASL.

Tabella 2.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

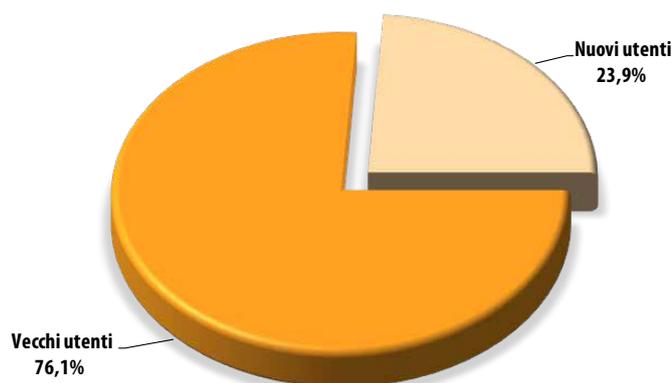
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	prevalenza	n	prevalenza	n	prevalenza
Bari	20	0,47	3	0,07	23	0,27
Brindisi	2	0,15	0	0,00	2	0,07
Barletta-Andria-Trani	8	0,60	0	0,00	8	0,30
Foggia	15	0,72	4	0,19	19	0,45
Lecce	12	0,46	1	0,04	13	0,25
Taranto	2	0,10	0	0,00	2	0,05
PUGLIA	59	0,44	8	0,06	67	0,25

NUOVI UTENTI

I nuovi utenti poliassuntori presi in carico nel corso del 2015 sono il 23,9% (n = 16) di tutti gli utenti poliassuntori (Grafico 6). L'87,5% dei nuovi utenti è di genere maschile (n= 14) e il 12,5% di genere femminile (n = 2).

GRAFICO 6.

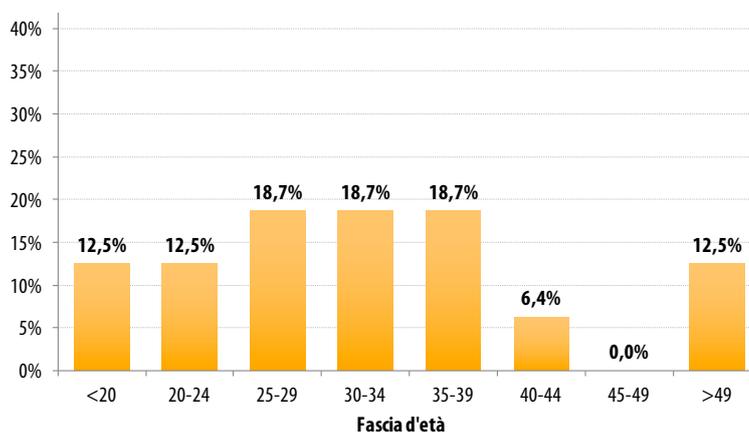
Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



La maggior proporzione dei nuovi utenti poliassuntori presi in carico ha un'età compresa tra 25 e 39 anni (n = 9). Due soggetti hanno meno di 20 anni (Grafico 7).

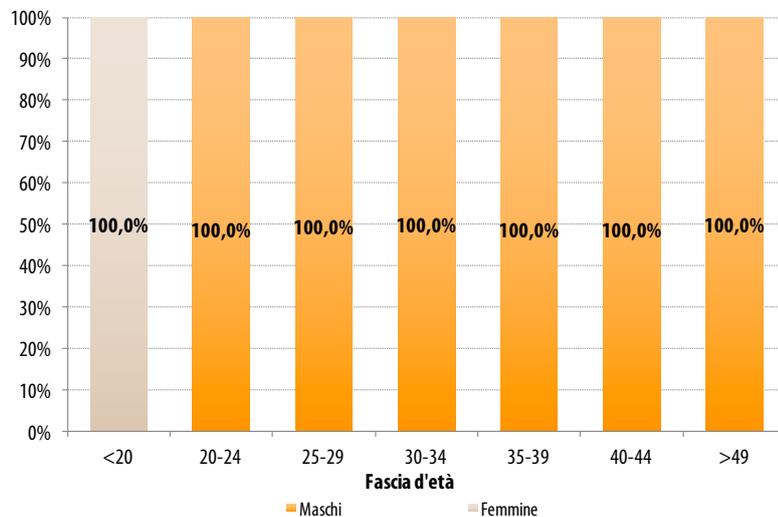
GRAFICO 7.

Distribuzione (%) dei nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i nuovi utenti poliassuntori in carico sono maschi, mentre nella fascia d'età < 20 anni femmine (Grafico 8).

GRAFICO 8.
Distribuzione (%)
dei nuovi utenti
poliassuntori in carico
presso i SerD, per fascia
d'età e genere.
Puglia, anno 2015.



La proporzione maggiore di nuovi poliassuntori presi in carico è registrata nelle ASL Brindisi e Taranto (50,0%), mentre la ASL Bari è quella con la quota più bassa (8,7%; Grafico 9).

GRAFICO 9.
Proporzione (%)
dei nuovi utenti
poliassuntori in carico
presso i SerD, per ASL.
Puglia, anno 2015.



La tabella 3 mostra la distribuzione per genere dei nuovi utenti poliassuntori in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 3.

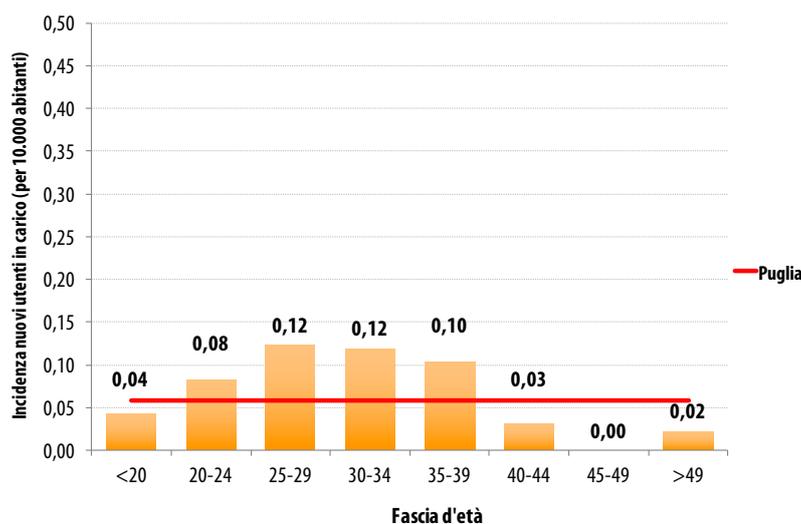
Distribuzione (%) dei nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	2	100,0	0	0,0	2
Brindisi	1	100,0	0	0,0	1
Barletta-Andria-Trani	2	100,0	0	0,0	2
Foggia	7	87,5	1	12,5	8
Lecce	1	50,0	1	50,0	2
Taranto	1	100,0	0	0,0	1
PUGLIA	14	87,5	2	12,5	16

Nel 2015 l'incidenza di nuovi casi di poliassunzione è risultata 0,06 per 10.000 abitanti, più elevata (0,12 per 10.000 abitanti) nella fascia d'età compresa tra 25 e 29 anni, minore (0,02 per 10.000 abitanti) tra i soggetti con età > 49 anni (Grafico 10).

GRAFICO 10.

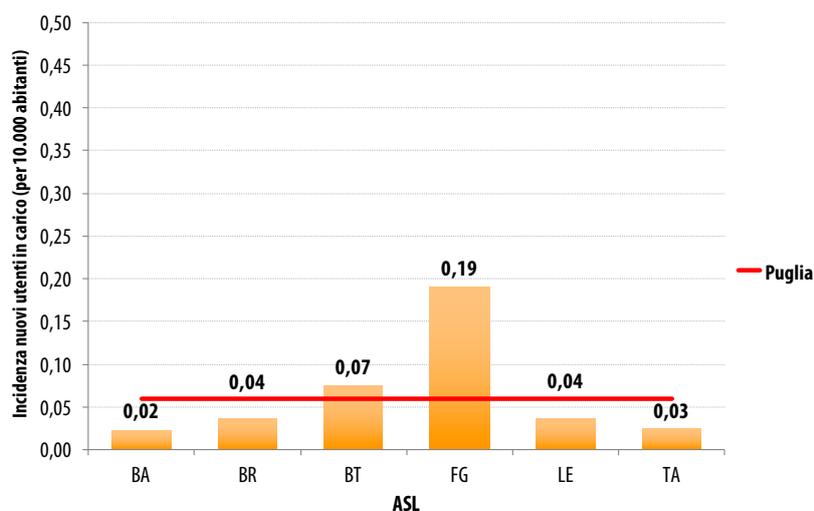
Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di poliassunzione in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La ASL Foggia è quella in cui sono presi in carico il maggior numero di nuovi casi di poliassunzione (0,19 per 10.000 abitanti) e la ASL Bari è risultata quella con il minor numero di nuovi casi (0,02 per 10.000 abitanti; Grafico 11).

GRAFICO 11.

Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di poliassunzione in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 4 descrive l'incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di poliassunzione in carico, per ASL e genere.

Tabella 4.

Incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di poliassunzione in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

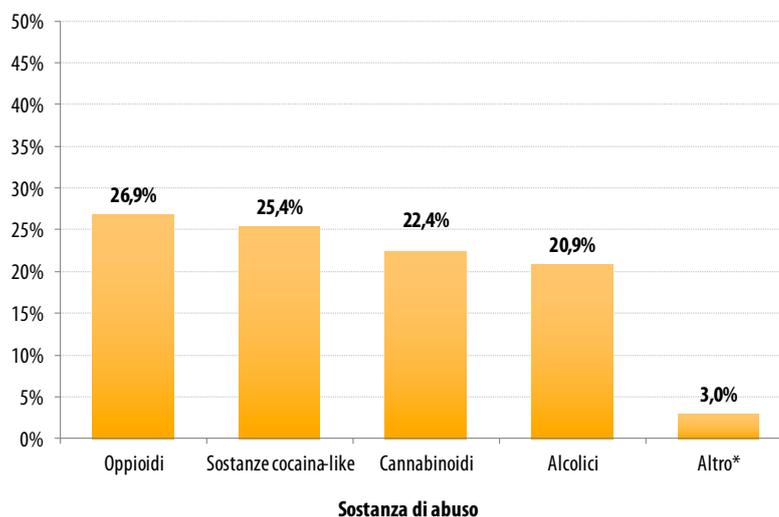
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	incidenza	n	incidenza	n	incidenza
Bari	2	0,05	0	0,00	2	0,02
Brindisi	1	0,08	0	0,00	1	0,04
Barletta-Andria-Trani	2	0,15	0	0,00	2	0,08
Foggia	7	0,33	1	0,05	8	0,19
Lecce	1	0,04	1	0,04	2	0,04
Taranto	1	0,05	0	0,00	1	0,03
PUGLIA	14	0,10	2	0,01	16	0,06

SOSTANZE DI ABUSO

Gli oppioidi rappresentano la categoria di sostanza primaria con la maggior frequenza di consumo tra gli utenti poliassuntori in carico presso i SerD nel 2015 (n = 18; Grafico 12).

GRAFICO 12.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



*Altro: altre dipendenze (1,5%); allucinogeni (1,5%).

L'eroina e la cocaina rappresentano le principali sostanze primarie di abuso, con 34 consumatori (50,8%; prevalenza: 0,12 per 10.000 abitanti), seguite dai cannabinoidi con 15 consumatori (22,4%; prevalenza: 0,06 per 10.000 abitanti; Tabella 5).

Tabella 5.

Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD e prevalenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Prevalenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	17	25,4	0,06
Metadone	1	1,5	0,00
Altri oppioidi	0	0,0	0,00
Sostanze cocaine-like			
Cocaina	17	25,4	0,06
Crack	0	0,0	0,00
Stimolanti			
Amfetamine	0	0,0	0,00
MDMA e altri derivati	0	0,0	0,00
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	0	0,0	0,00
Allucinogeni			
LSD	1	1,5	0,00
Altri allucinogeni	0	0,0	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	15	22,4	0,06
Alcolici			
Superalcolici	3	4,5	0,01
Aperitivi-amari-digestivi	2	3,0	0,01
Vino	3	4,5	0,01
Birra	6	9,0	0,02
Vodka	0	0,0	0,00
Altri alcolici	0	0,0	0,00
Altre dipendenze			
Tabacco	0	0,0	0,00
Farmaci	0	0,0	0,00
Gioco d'azzardo	1	1,5	0,00
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	0	0,0	0,00
TOTALE	66	98,5	0,24

La proporzione di consumatori di eroina, cocaina e cannabinoidi, quali sostanze primarie di abuso, tra i poliassuntori in carico ai SerD risulta essere disomogenea tra le ASL: la proporzione di consumatori di eroina è massima nella ASL Lecce (53,8%), la proporzione di consumatori di cocaina e cannabinoidi è massima nella ASL Foggia (52,6% e 36,8% rispettivamente; Grafici 13, 14, 15).

GRAFICO 13.

Proporzione (%) del consumo di eroina quale sostanza primaria di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

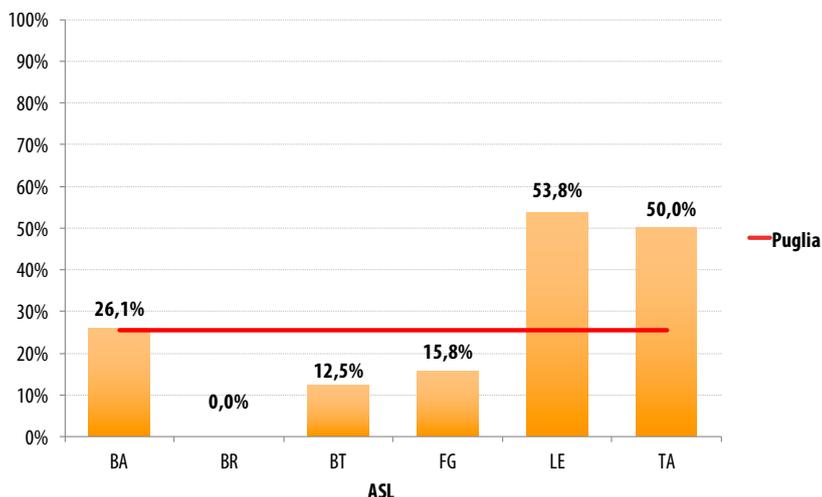


GRAFICO 14.

Proporzione (%) del consumo di cocaina quale sostanza primaria di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

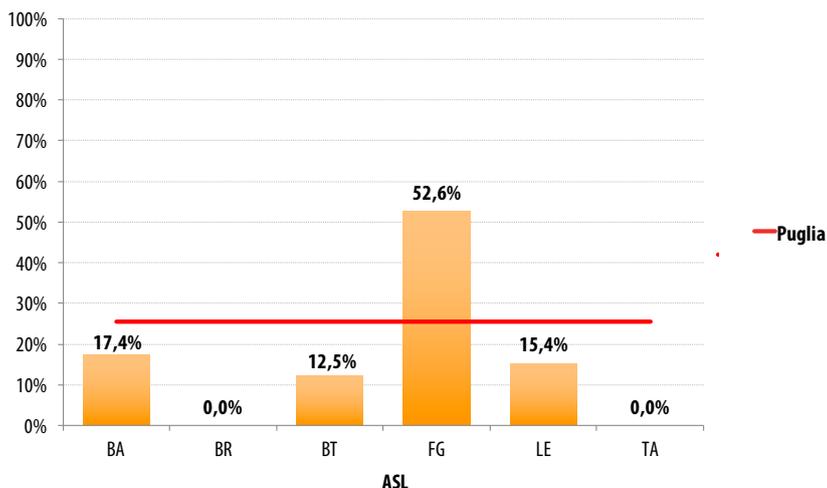
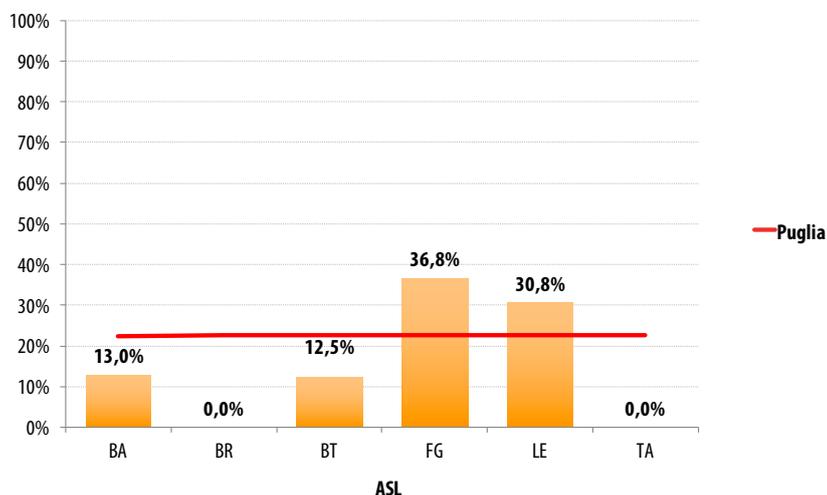


GRAFICO 15.

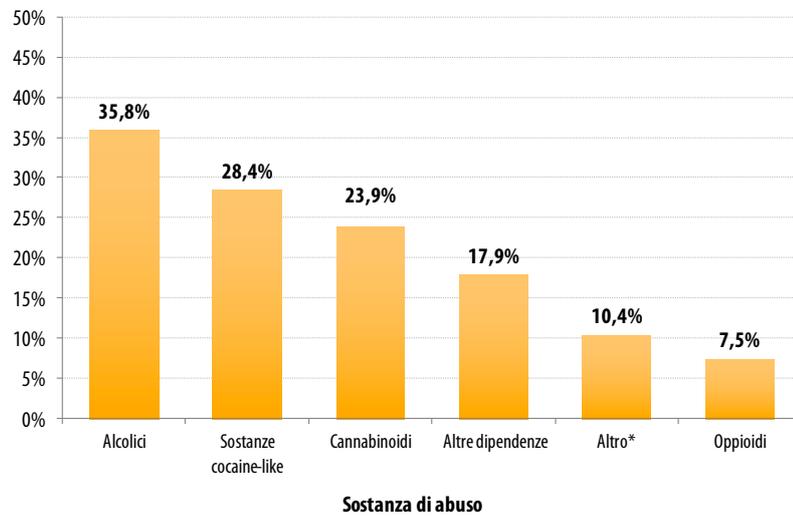
Proporzione (%) del consumo di cannabinoidi quale sostanza primaria di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza secondaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra gli utenti poliassuntori in carico nel 2015 (n = 24; Grafico 16).

GRAFICO 16.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso negli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per categoria di sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.



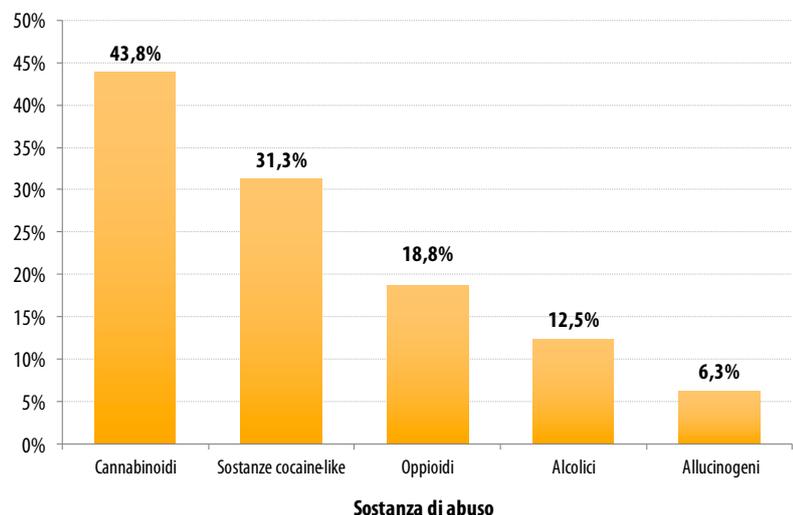
*Altro: stimolanti (6,0%), ipnotici e altri sedativi (3,0%), allucinogeni (1,4%).

NUOVI POLIASSUNTORI

I cannabinoidi rappresentano la categoria di sostanza primaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra i nuovi utenti poliassuntori in carico nel 2015 (n = 7; Grafico 17).

GRAFICO 17.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



I cannabinoidi costituiscono la principale sostanza primaria di abuso tra i nuovi poliassuntori, con 7 nuovi consumatori (43,8%; incidenza: 0,03 per 10.000 abitanti), seguita dalla cocaina con 5 nuovi consumatori (31,3%; incidenza: 0,02 per 10.000 abitanti) e dalla eroina con 3 consumatori (18,8%; incidenza: 0,01 per 10.000 abitanti; Tabella 6).

Tabella 6.

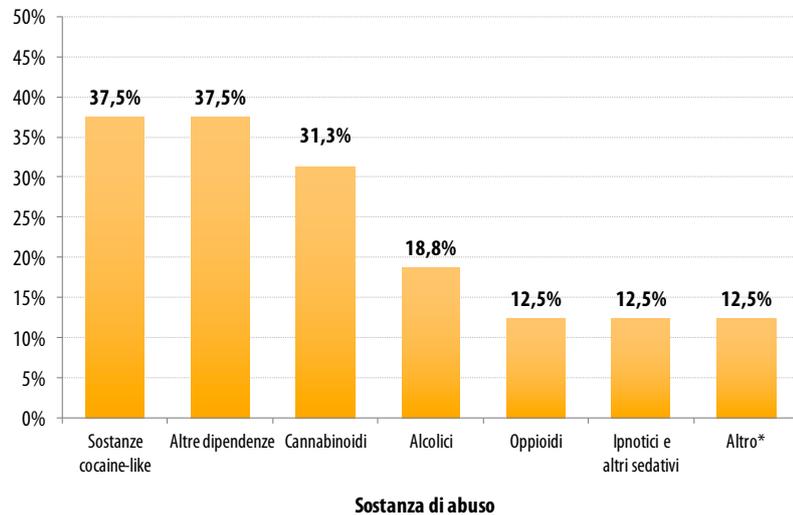
Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD e incidenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Incidenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	3	18,8	0,01
Metadone	0	0,0	0,00
Altri oppioidi	0	0,0	0,00
Sostanze cocaine-like			
Cocaina	5	31,3	0,02
Crack	0	0,0	0,00
Stimolanti			
Amfetamine	0	0,0	0,00
MDMA e altri derivati	0	0,0	0,00
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	0	0,0	0,00
Altri ipnotici	0	0,0	0,00
Allucinogeni			
LSD	1	6,3	0,00
Altri allucinogeni	0	0,0	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	7	43,8	0,03
Alcolici			
Superalcolici	0	0,0	0,00
Aperitivi-amari-digestivi	2	12,5	0,01
Vini	0	0,0	0,00
Birra	0	0,0	0,00
Vodka	0	0,0	0,00
Altri alcolici	0	0,0	0,00
Altre dipendenze			
Tabacco	0	0,0	0,00
Farmaci	0	0,0	0,00
Gioco d'azzardo	0	0,0	0,00
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	0	0,0	0,00
TOTALE	18	112,5	0,07

Le sostanze *cocaine-like* e le altre dipendenze rappresentano le categorie di sostanze secondarie d'abuso consumate con maggiore frequenza tra i nuovi utenti poliassuntori in carico nel 2015 (n = 12; Grafico 18).

GRAFICO 18.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso nei nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



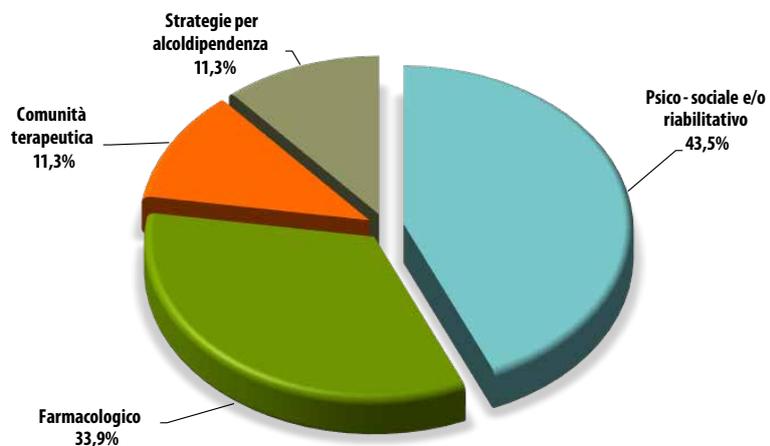
*Altro: stimolanti (6,3%), allucinogeni (6,2%).

TRATTAMENTI E PRESTAZIONI

Per 53 (79,1%) degli utenti poliassuntori in carico è disponibile l'informazione relativa ai trattamenti cui sono stati sottoposti. Il grafico 19 descrive la distribuzione degli utenti poliassuntori cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento: il trattamento psico-sociale e/o riabilitativo è quello cui gli utenti sono stati sottoposti con maggiore frequenza (n = 23).

GRAFICO 19.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



Nella tabella 7 sono riportati i trattamenti effettuati; il sostegno psicologico (30,2%) e il metadone a lungo termine (13,2%) sono stati quelli più frequentemente utilizzati.

Tabella 7.

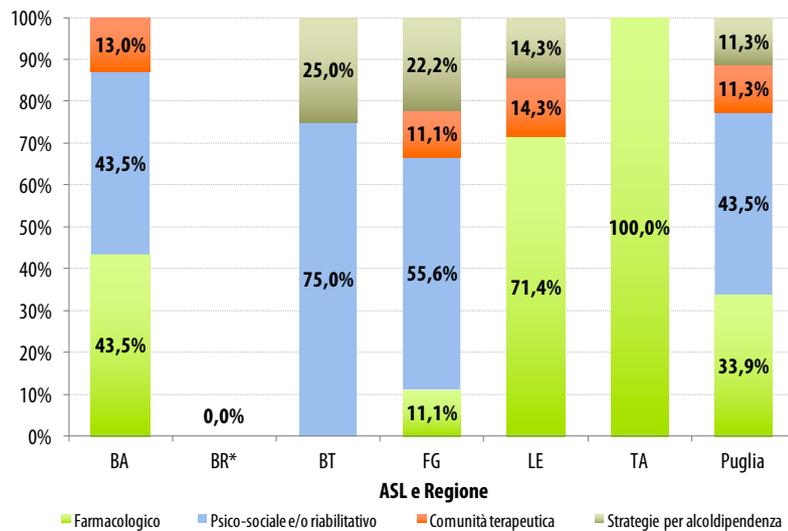
Distribuzione degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD cui è noto il trattamento effettuato, per tipologia di trattamento. Puglia, anno 2015.

Tipologia di trattamento	n	%
Psico-sociale e/o riabilitativo		
Sostegno psicologico	16	30,2
Psicoterapia	2	3,8
Intervento di servizio sociale	5	9,5
Intervento di servizio sociale e psicoterapia	0	0,0
Intervento di servizio sociale e sostegno psicologico	0	0,0
Farmacologico		
Metadone a breve termine	2	3,8
Metadone a medio termine	3	5,6
Metadone a lungo termine	7	13,2
Buprenorfina a breve termine	0	0,0
Buprenorfina a medio termine	2	3,8
Buprenorfina a lungo termine	1	1,9
Naltrexone	0	0,0
Clonidina	0	0,0
Altri farmaci non sostitutivi	3	5,6
Strategie per l'alcoldipendenza		
Counseling all'utente o alla famiglia	3	5,6
Inserimento in comunità terapeutica residenziale o semiresidenziale	1	1,9
Inserimento in gruppi di auto/mutuo aiuto	0	0,0
Psicoterapia familiare	0	0,0
Psicoterapia individuale	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altre patologie alcol correlata	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altri motivi	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per altre patologie alcol correlate	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Trattamento farmacologico ambulatoriale	1	1,9
Trattamento socio-riabilitativo	1	1,9
Comunità terapeutica		
Gestione diretta	0	0,0
Gestione economica	6	11,3
TOTALE	53	100,0

Le strategie di trattamento adottate con i poliassuntori risultano disomogenee tra le ASL: nella ASL Taranto il trattamento è esclusivamente di tipo farmacologico, che risulta il più adottato anche nella ASL Lecce. Il ricorso al trattamento psico-sociale e/o riabilitativo è più frequente nelle ASL Barletta-Andria-Trani (75,0%) e Foggia (55,6%). Il ricorso alla comunità terapeutica avviene in una bassa percentuale e solo in tre ASL (Bari, Foggia, Lecce). Le strategie per l'alcoldipendenza vengono adottate prevalentemente dalle ASL Barletta-Andria-Trani (25,0%) e Foggia (22,2%; Grafico 20).

GRAFICO 20.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per ASL e categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.

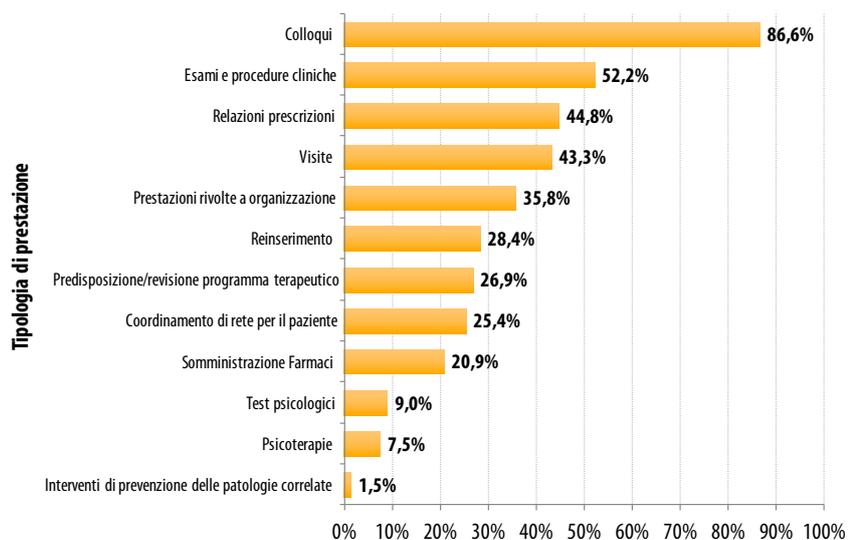


*Dati non pervenuti

Tra le diverse tipologie di prestazioni disponibili, i colloqui rappresentano la tipologia erogata più frequentemente (n = 58; Grafico 21).

GRAFICO 21.

Proporzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD che hanno effettuato una prestazione, per tipologia di prestazione erogata. Puglia, anno 2015.



Il numero complessivo di prestazioni erogate dai SerD nel 2015 è 4.900; i test psicologici rappresentano la prestazione erogata con maggiore frequenza (60,0%; Tabella 8). In media, ogni utente poliassuntore è stato sottoposto a 73,1 singole prestazioni.

Tabella 8.

Distribuzione delle prestazioni erogate per gli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.

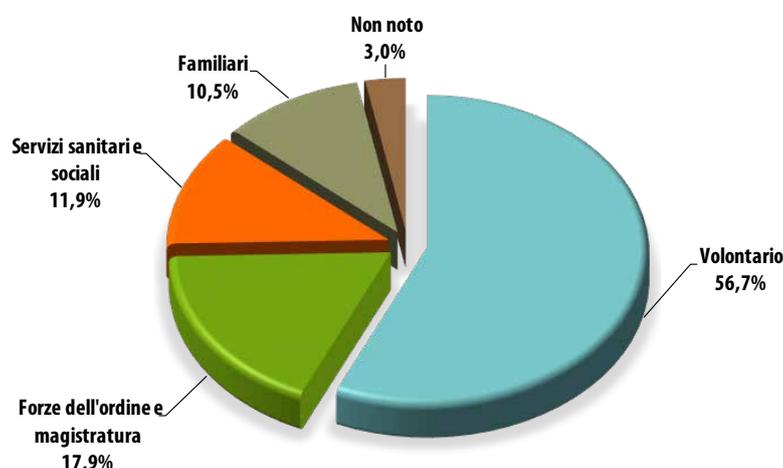
Tipologia di prestazione	n	%
Relazioni prescrizioni	24	0,5
Visite	658	13,4
Colloqui	768	15,7
Interventi di prevenzione delle patologie correlate	40	0,9
Esami e procedure cliniche	120	2,4
Psicoterapie	45	0,9
Test psicologici	2.941	60,0
Predisposizione/revisione programma terapeutico	45	0,9
Coordinamento di rete per il paziente	64	1,3
Prestazioni rivolte a organizzazione	59	1,2
Reinserimento	8	0,2
Somministrazione farmaci	128	2,6
TOTALE	4.900	100,0

MOTIVAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

L'esame delle motivazioni della presa in carico degli utenti mostra come più frequentemente questa sia avvenuta per scelta volontaria da parte dell'utente (56,7%; Grafico 22).

GRAFICO 22.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per motivazione della presa in carico. Puglia, anno 2015.



La tabella 9 descrive la distribuzione degli utenti poliassuntori in carico per tipo di motivazione.

Tabella 9.

Distribuzione degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

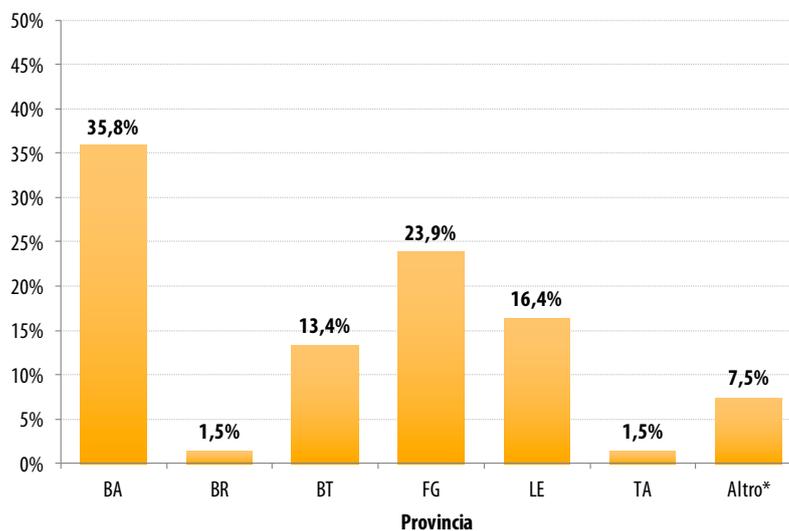
Motivazione specifica	n	%
Volontario		
Volontario	38	56,7
Familiari		
Familiari	7	10,5
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	0	0,0
Medico di Medicina Generale	0	0,0
PS/Altri reparti/medico privato	4	5,9
Servizi sociali	2	3,0
Indirizzato da altri servizi ASL (Consultorio, ecc.)	2	3,0
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	2	3,0
Prefetto (Art. 121)	1	1,5
Prefetto (Art. 175)	1	1,5
Polizia/Carabinieri	0	0,0
Carcere	8	11,9
Ospedale militare	0	0,0
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	0	0,0
Comunità/associazioni regionali	0	0,0
Altro non previsto	0	0,0
Commissioni patenti	0	0,0
Non noto		
Non noto	2	3,0
TOTALE	67	100,0

RESIDENZA E CITTADINANZA

Gli utenti poliassuntori presi in carico risiedono con maggiore prevalenza nella ASL Bari (n = 24; Grafico 23) e sono di cittadinanza italiana (n = 65; Tabella 10).

GRAFICO 23.

Distribuzione (%) degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per provincia di residenza. Puglia, anno 2015.



*Altro: non noto (4,5%), extraregione (3,0%).

Tabella 10.

Distribuzione degli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, per cittadinanza. Puglia, anno 2015.

Cittadinanza	n	%
Italiana	65	97,01
Territorio non definito	2	2,99
TOTALE	67	100,00

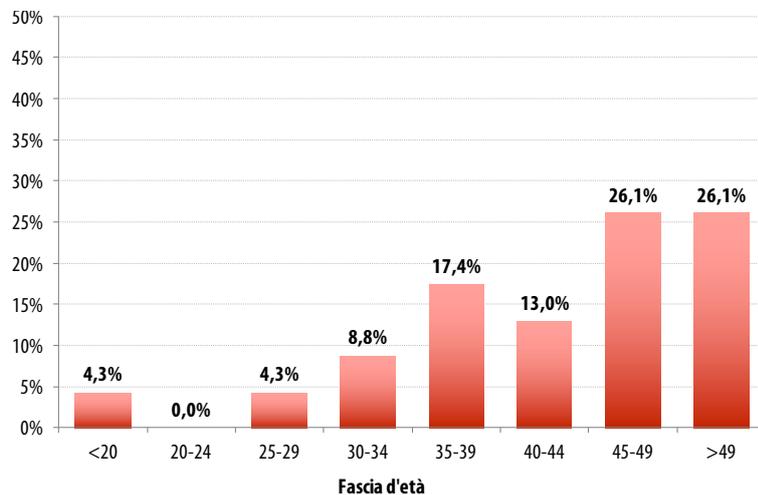
Farmacodipendenti

NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 in Puglia gli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD territoriali sono risultati 23, di questi il 69,6% sono maschi (n = 16) e il 30,4% femmine (n = 7).

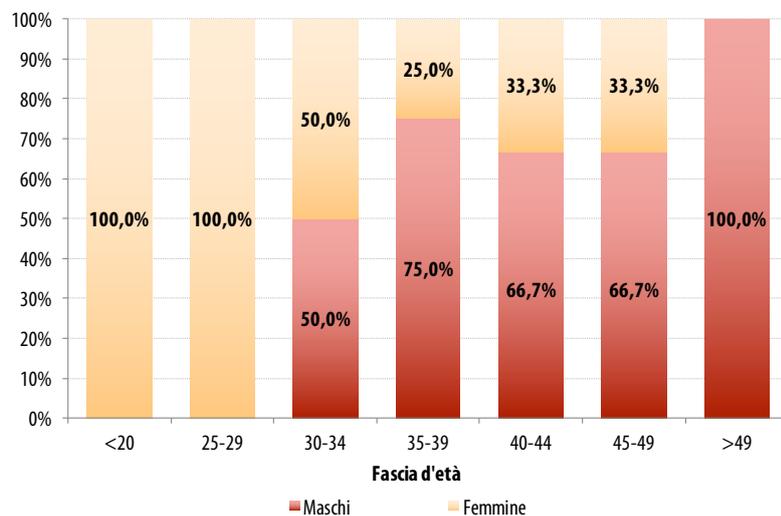
La proporzione maggiore di utenti farmacodipendenti si osserva nelle fasce d'età superiori ai 44 anni (52,2%; n = 12); non risultano farmacodipendenti di età compresa tra 20 e 24 anni (Grafico 1).

GRAFICO 1.
Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



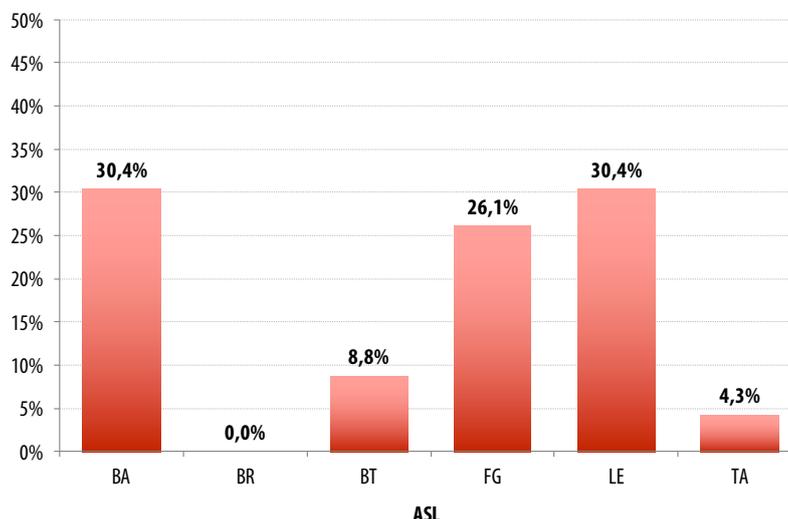
La distribuzione per genere nelle diverse fasce d'età mostra come la maggiore quota di soggetti di genere femminile si riscontri ad età < 30 anni (100,0%) e quella dei soggetti di genere maschile ad età > 49 anni (100,0%; Grafico 2).

GRAFICO 2.
Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



Gli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD regionali sono distribuiti in maniera disomogenea tra le ASL, con una quota maggiore di soggetti in carico nelle ASL Bari e Lecce (60,8%) e nessun soggetto nella ASL Brindisi (Grafico 3).

GRAFICO 3.
Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione per genere degli utenti farmacodipendenti in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 1.

Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

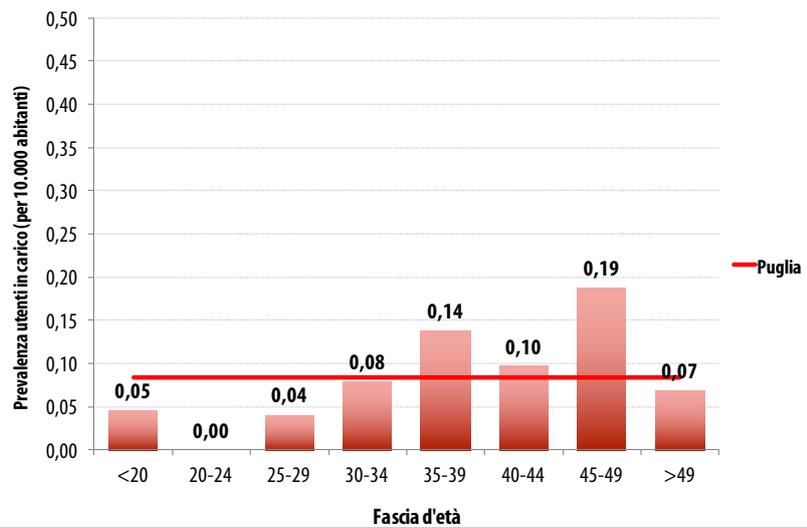
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	6	85,7	1	14,3	7
Brindisi	0	0,0	0	0,0	0
Barletta-Andria-Trani	1	50,0	1	50,0	2
Foggia	3	50,0	3	50,0	6
Lecce	5	71,4	2	28,6	7
Taranto	1	100,0	0	0,0	1
PUGLIA	16	69,6	7	30,4	23

Per l'anno 2015 la prevalenza di utenti farmacodipendenti in carico è 0,08 per 10.000 abitanti, più elevata tra i maschi (0,13 per 10.000 abitanti) rispetto alle femmine (0,04 per 10.000 abitanti).

Stratificando per fascia d'età, la prevalenza più elevata di farmacodipendenti in carico si osserva nella fascia d'età compresa tra 45 e 49 anni (0,19 per 10.000 abitanti; Grafico 4).

GRAFICO 4.

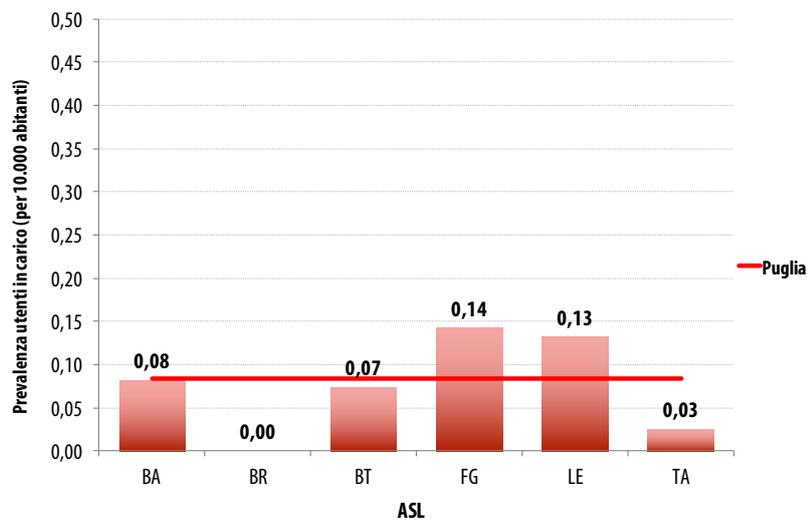
Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



Il calcolo della prevalenza per ASL mostra valori più elevati di utenti farmacodipendenti in carico nella ASL Foggia (0,14 per 10.000 abitanti) e più bassi nella ASL Taranto (0,03 per 10.000 abitanti; Grafico 5).

GRAFICO 5.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la prevalenza per 10.000 abitanti dei farmacodipendenti in carico, per genere e per ASL.

Tabella 2.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

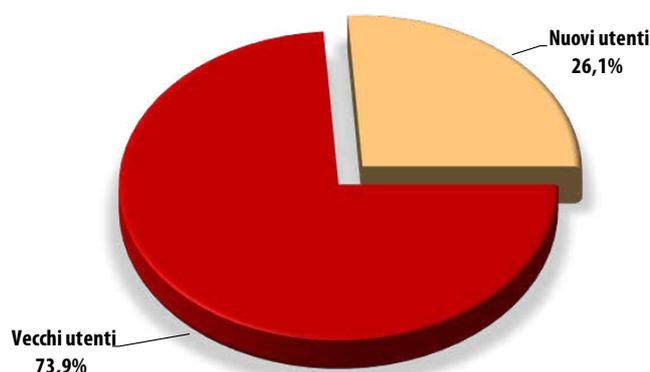
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	prevalenza	n	prevalenza	n	prevalenza
Bari	6	0,14	1	0,02	7	0,08
Brindisi	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Barletta-Andria-Trani	1	0,07	1	0,07	2	0,07
Foggia	3	0,14	3	0,14	6	0,14
Lecce	5	0,19	2	0,07	7	0,13
Taranto	1	0,05	0	0,00	1	0,03
PUGLIA	16	0,13	7	0,04	23	0,08

NUOVI UTENTI

I nuovi utenti farmacodipendenti presi in carico nel corso del 2015 sono il 26,1% (n = 6) di tutti gli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD regionali nello stesso anno (Grafico 6). Il 50,0% (n= 3) dei nuovi utenti sono maschi.

GRAFICO 6.

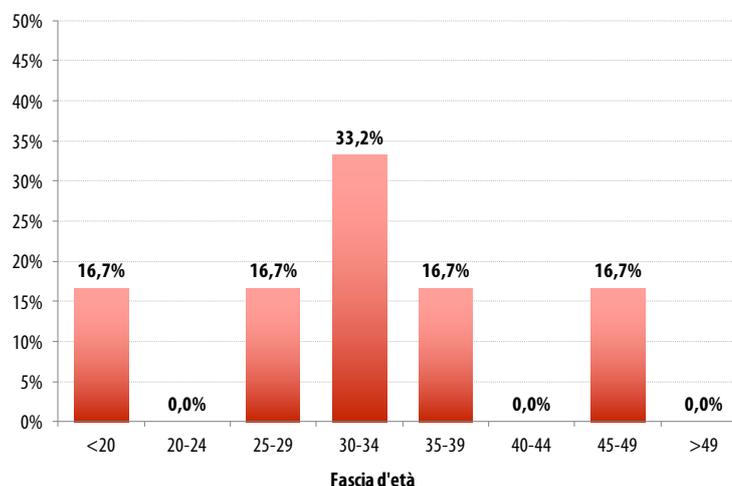
Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



Un terzo dei nuovi utenti farmacodipendenti presi in carico ha un'età compresa tra 30 e 34 anni (n = 2; Grafico 7).

GRAFICO 7.

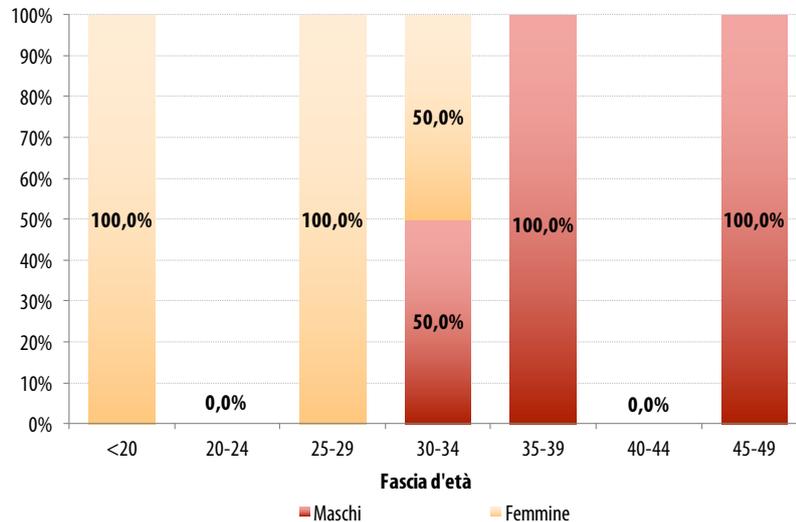
Distribuzione (%) dei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La quota maggiore di soggetti di genere femminile tra i nuovi utenti si riscontra nella fascia d'età < 29 anni (100,0%), mentre la maggior proporzione di soggetti di genere maschile tra 35 e 49 anni (100,0%; Grafico 8).

GRAFICO 8.

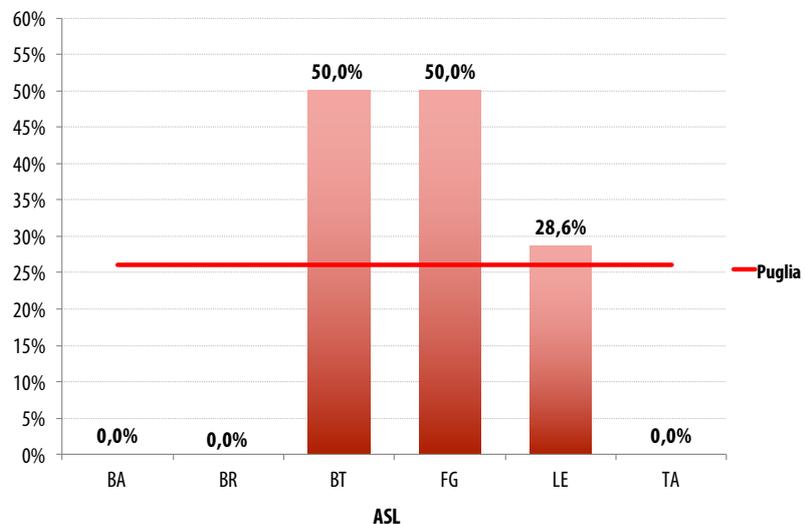
Distribuzione (%) dei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La proporzione maggiore di nuovi utenti farmacodipendenti presi in carico è registrata nelle ASL Barletta-Andria-Trani e Foggia (50,0%; Grafico 9).

GRAFICO 9.

Proporzione (%) dei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 3 mostra la distribuzione per genere dei nuovi utenti farmacodipendenti in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 3.

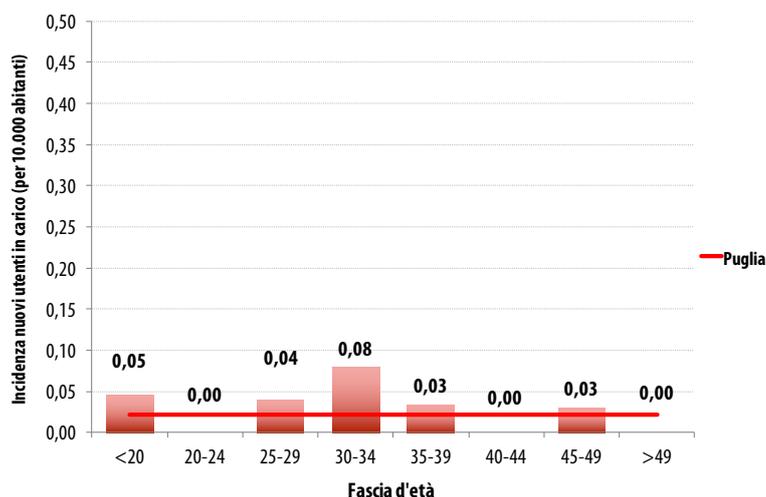
Distribuzione (%) dei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	0	0,0	0	0,0	0
Brindisi	0	0,0	0	0,0	0
Barletta-Andria-Trani	0	0,0	1	100,0	1
Foggia	2	66,7	1	23,3	3
Lecce	1	50,0	1	50,0	2
Taranto	0	0,0	0	0,0	0
PUGLIA	3	50,0	3	50,0	6

Nel 2015, l'incidenza di nuovi casi di farmacodipendenza è risultata 0,02 per 10.000 abitanti, più elevata (0,08 per 10.000 abitanti) nella fascia d'età compresa tra 30 e 34 anni (Grafico 10).

GRAFICO 10.

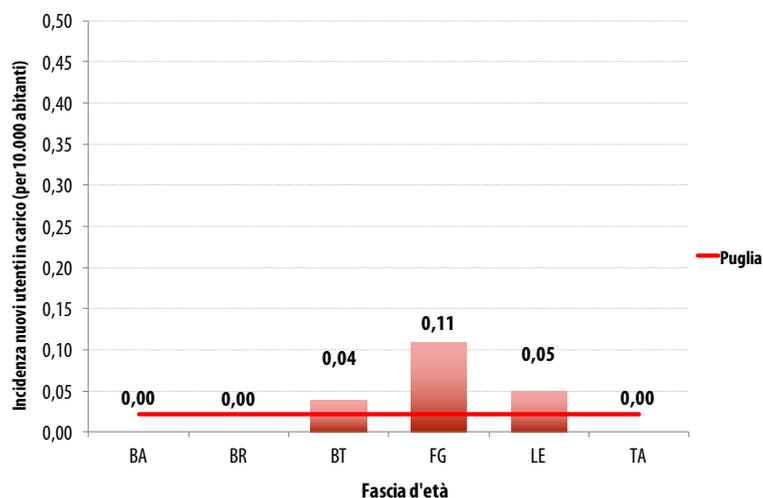
Incidenza (per 100.000 abitanti) di nuovi casi di farmacodipendenza in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La ASL Foggia è quella in cui sono presi in carico il maggior numero di nuovi casi di farmacodipendenza (0,11 per 10.000 abitanti; Grafico 11).

GRAFICO 11.

Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di farmacodipendenza in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 4 descrive l'incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di farmacodipendenza in carico, per ASL e genere.

Tabella 4.

Incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di farmacodipendenza in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

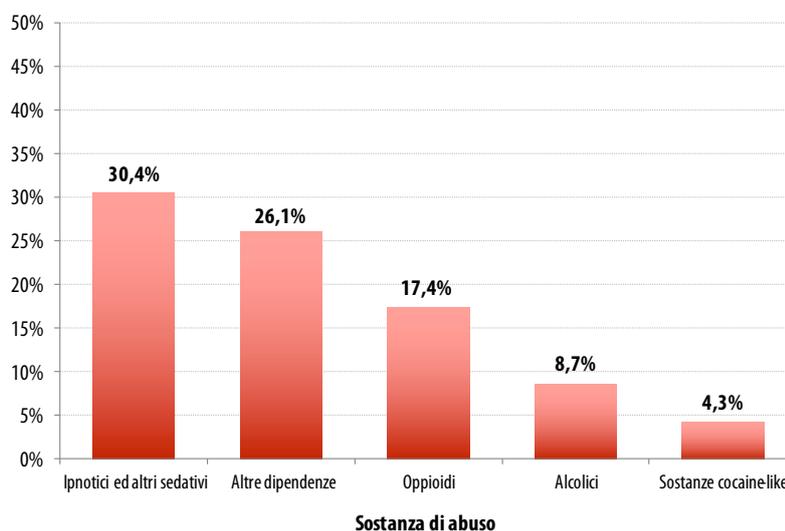
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	incidenza	n	incidenza	n	incidenza
Bari	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Brindisi	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Barletta-Andria-Trani	0	0,00	1	0,07	1	0,04
Foggia	2	0,15	1	0,08	3	0,11
Lecce	1	0,05	1	0,05	2	0,05
Taranto	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PUGLIA	3	0,02	3	0,02	6	0,02

SOSTANZE DI ABUSO

Gli ipnotici ed altri sedativi rappresentano la categoria di sostanza primaria con la maggior frequenza di consumo tra gli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD nel 2015 (n = 7; Grafico 12).

GRAFICO 12.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



Le benzodiazepine rappresentano la principale sostanza primaria di abuso, con 7 consumatori (30,4%, prevalenza: 0,26 per 10.000 abitanti), seguite dai farmaci con 6 consumatori (26,1%; prevalenza: 0,02 per 10.000 abitanti) e da altri oppioidi con 3 consumatori (13,0%; prevalenza: 0,01 per 10.000 abitanti; Tabella 5).

Tabella 5.

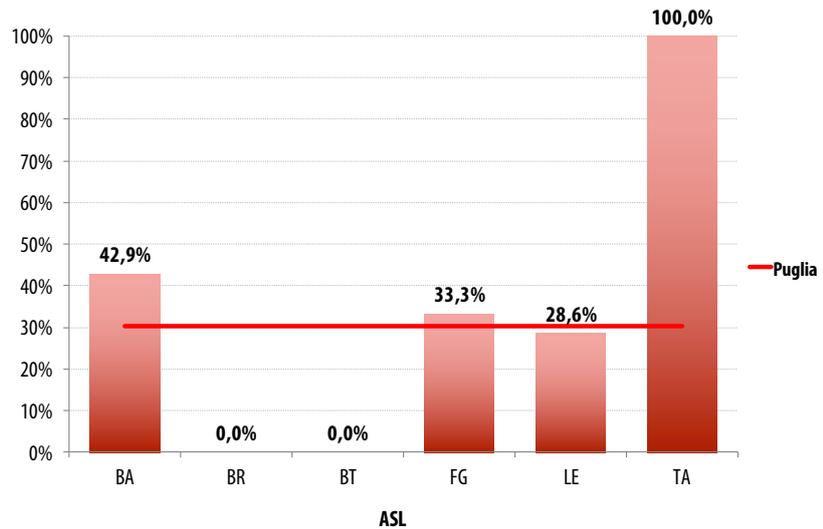
Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD e prevalenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Prevalenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	1	4,3	0,00
Metadone	0	0,0	0,00
Altri oppioidi	3	13,0	0,01
Sostanze cocaine-like			
Cocaina	1	4,3	0,00
Crack	0	0,0	0,00
Stimolanti			
Amfetamine	0	0,0	0,00
MDMA e altri derivati	0	0,0	0,00
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnocici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	7	30,4	0,03
Allucinogeni			
LSD	0	0,0	0,00
Altri allucinogeni	0	0,0	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	0	0,0	0,00
Alcolici			
Superalcolici	0	0,0	0,00
Aperitivi-amari-digestivi	0	0,0	0,00
Vini	0	0,0	0,00
Birra	2	8,7	0,01
Vodka	0	0,0	0,00
Altri alcolici	0	0,0	0,00
Altre dipendenze			
Tabacco	0	0,0	0,00
Farmaci	6	26,1	0,02
Gioco d'azzardo	0	0,0	0,00
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	0	0,0	0,00
TOTALE	20	87,0	0,07

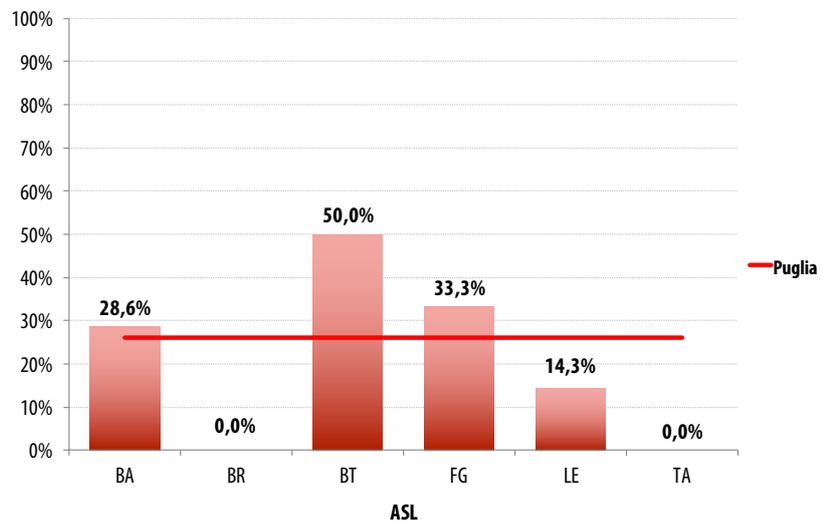
La proporzione di consumatori di benzodiazepine, farmaci e altri oppioidi, quali sostanze primarie di abuso tra i farmacodipendenti in carico presso i SerD, risulta essere disomogenea tra le ASL: la proporzione di consumatori di benzodiazepine è massima nella ASL Taranto (100,0%), la proporzione di consumatori di farmaci è massima nella ASL Barletta-Andria-Trani (50,0%) e la proporzione di consumatori di altri oppioidi è massima nella ASL Foggia (33,3%; Grafici 13, 14, 15).

GRAFICO 13.

Proporzione (%) del consumo di benzodiazepine quali sostanze primarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

**GRAFICO 14.**

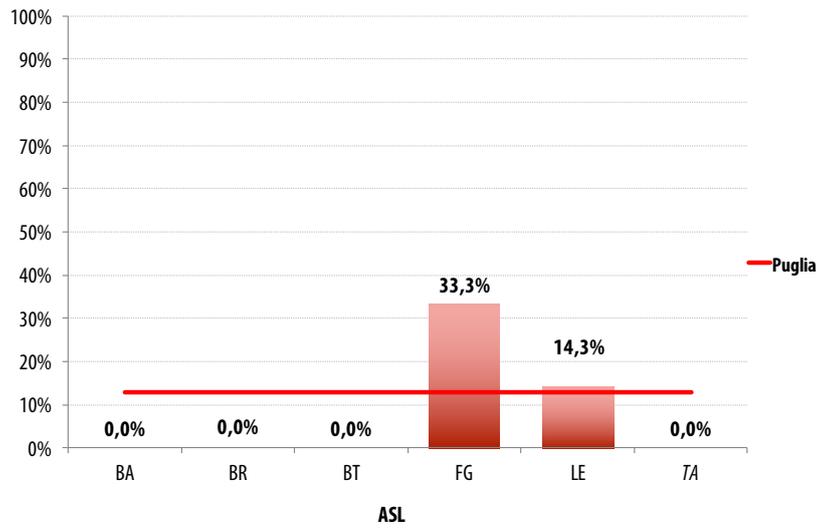
Proporzione (%) del consumo di farmaci quali sostanze primarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



Farmacodipendenti

GRAFICO 15.

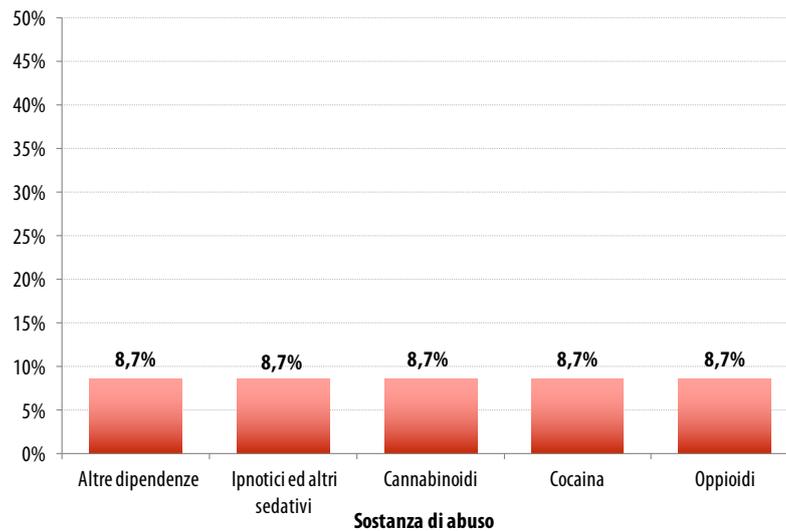
Proporzione (%) del consumo di altri oppioidi quali sostanze primarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



Il grafico 16 descrive la proporzione del consumo di sostanze secondarie di abuso nei farmacodipendenti in carico, per sostanza di abuso.

GRAFICO 16.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso negli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

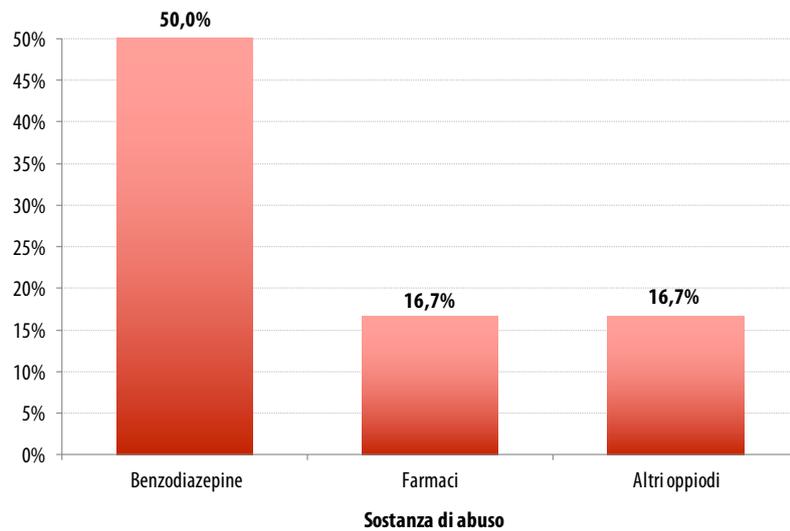


NUOVI FARMACODIPENDENTI

Le benzodiazepine risultano la sostanza primaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra i nuovi utenti farmacodipendenti in carico nel 2015 (n = 3; prevalenza: 0,01 per 10.000 abitanti) seguite dai farmaci e dagli altri oppioidi (n = 2; prevalenza: 0,01 per 10.000 abitanti; Grafico 17).

GRAFICO 17.

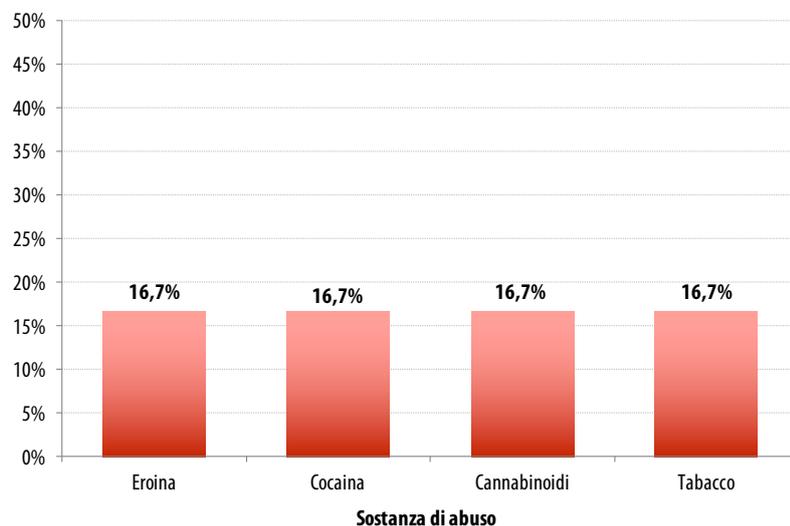
Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.



Il grafico 18 descrive la proporzione del consumo di sostanze secondarie di abuso nei farmacodipendenti in carico, per sostanza di abuso.

GRAFICO 18.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso nei nuovi utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

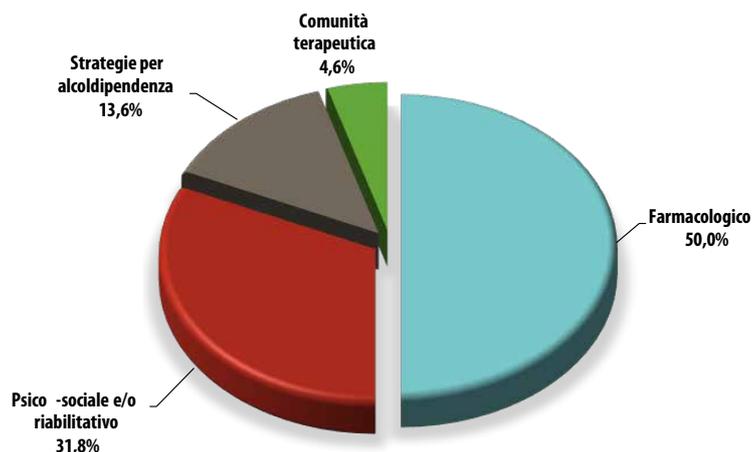


TRATTAMENTI E PRESTAZIONI

Per 22 (95,7%) farmacodipendenti sono noti i trattamenti cui sono stati sottoposti; il grafico 19 descrive la distribuzione dei farmacodipendenti per cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento; quello adottato con maggiore frequenza rientra nella categoria dei trattamenti farmacologici (n = 11; 50%).

GRAFICO 19.

Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



Tra tutti i singoli trattamenti quello più frequentemente utilizzato è rappresentato dai farmaci non sostitutivi (22,7%; Tabella 6).

Tabella 6.

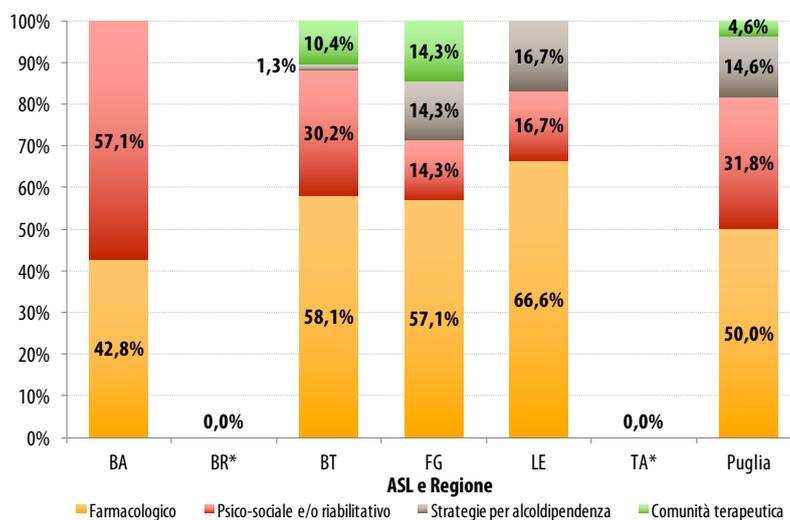
Distribuzione degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD cui è noto il trattamento effettuato, per tipologia di trattamento. Puglia, anno 2015.

Tipologia di trattamento	n	%
Psico-sociale e/o riabilitativo		
Sostegno psicologico	3	13,6
Psicoterapia	2	9,1
Intervento di servizio sociale	2	9,1
Intervento di servizio sociale e psicoterapia	0	0,0
Intervento di servizio sociale e sostegno psicologico	0	0,0
Farmacologico		
Metadone a breve termine	0	0,0
Metadone a medio termine	1	4,5
Metadone a lungo termine	1	4,5
Buprenorfina a breve termine	0	0,0
Buprenorfina a medio termine	2	9,1
Buprenorfina a lungo termine	2	9,1
Naltrexone	0	0,0
Clonidina	0	0,0
Altri farmaci non sostitutivi	5	22,8
Strategie per l'alcoldipendenza		
Counseling all'utente o alla famiglia	1	4,5
Inserimento in comunità terapeutica residenziale o semiresidenziale	0	0,0
Inserimento in gruppi di auto/mutuo aiuto	0	0,0
Psicoterapia familiare	0	0,0
Psicoterapia individuale	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altre patologie alcol correlata	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altri motivi	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per altre patologie alcol correlate	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Trattamento farmacologico ambulatoriale	2	9,1
Trattamento socio-riabilitativo	0	0,0
Comunità terapeutica		
Gestione diretta	0	0,0
Gestione economica	1	4,6
TOTALE	22	100,0

I trattamenti di tipo farmacologico sono, in proporzione, quelli più adottati in tutte le ASL pugliesi, ad eccezione della ASL Bari, dove risulta più frequente il ricorso al trattamento di tipo psico-sociale e/o riabilitativo. Il ricorso alla comunità terapeutica come strategia di trattamento avviene più frequentemente nelle ASL Foggia e Lecce, il ricorso alle strategie per l'alcoldipendenza si registra solo nelle ASL BT e Foggia (Grafico 20).

GRAFICO 20.

Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per ASL e categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.

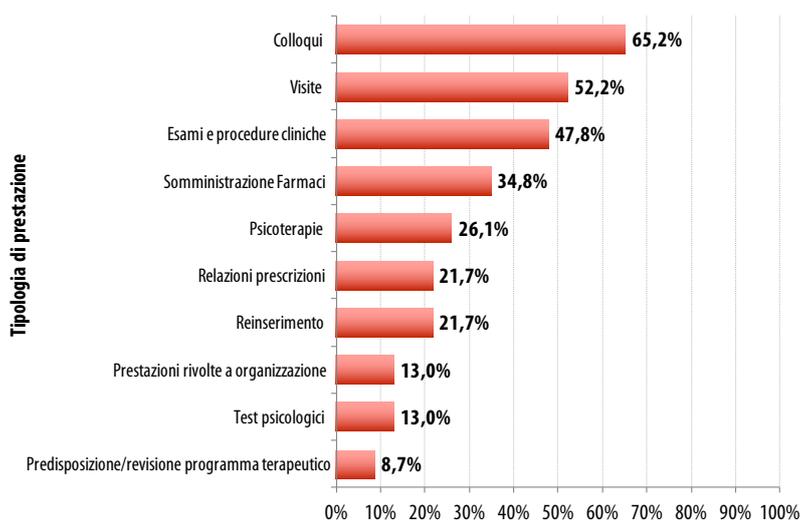


*Dati non pervenuti.

L'analisi delle tipologie di prestazione erogate ha mostrato come, tra tutti gli utenti farmacodipendenti, i colloqui risultino la prestazione più frequentemente optata (n = 15; Grafico 21).

GRAFICO 21.

Proporzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD che hanno effettuato una tipologia di prestazione, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.



Il numero complessivo di prestazioni erogate nel 2015 nei confronti degli utenti farmacodipendenti è 1.925; tra tutte, la somministrazione di farmaci costituisce la prestazione erogata con maggiore frequenza (67,9%; Tabella 7). In media, ogni utente farmacodipendente è stato sottoposto a 83,7 singole prestazioni.

Tabella 7.

Distribuzione delle prestazioni erogate per gli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.

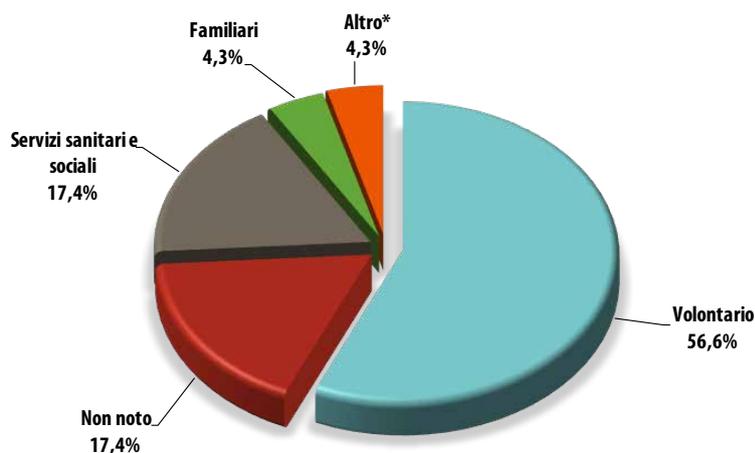
Tipologia di prestazione	n	%
Relazioni prescrizioni	51	2,5
Visite	73	3,8
Colloqui	229	11,9
Esami e procedure cliniche	188	9,8
Psicoterapie	57	3,0
Test psicologici	5	0,3
Predisposizione/ revisione programma terapeutico	3	0,2
Prestazioni rivolte a organizzazione	5	0,3
Reinserimento	6	0,3
Somministrazione Farmaci	1.308	67,9
Coordinamento di rete per il paziente	0	0,0
Interventi di prevenzione della patologia correlata	0	0,0
TOTALE	1.925	100,0

MOTIVAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

La valutazione delle motivazioni della presa in carico degli utenti farmacodipendenti mostra come nella maggior parte dei casi siano gli utenti a scegliere volontariamente di affidarsi ai SerD territoriali per il trattamento della propria dipendenza (Grafico 22).

GRAFICO 22.

Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per motivazione della presa in carico. Puglia, anno 2015.



*Altro: indirizzato da altri Enti pubblici (4,3%)

La tabella 8 descrive la distribuzione degli utenti farmacodipendenti in carico per motivazione specifica.

Tabella 8.

Distribuzione degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

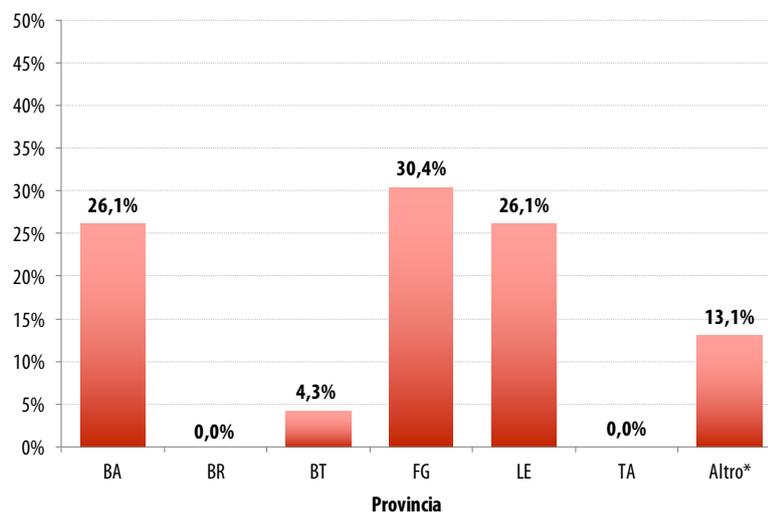
Motivazione specifica	n	%
Volontario		
Volontario	13	56,6
Familiari		
Familiari	4	17,4
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	0	0,0
Medico di Medicina Generale	2	8,8
PS/Altri reparti/medico privato	1	4,3
Servizi sociali	0	0,0
Indirizzato da altri servizi ASL (Consultorio, ecc.)	1	4,3
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	0	0,0
Prefetto (Art. 121)	0	0,0
Prefetto (Art. 175)	0	0,0
Polizia/Carabinieri	0	0,0
Carcere	0	0,0
Ospedale militare	0	0,0
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	1	4,3
Comunità/associazioni regionali	0	0,0
Altro non previsto	0	0,0
Commissioni patenti	0	0,0
Non noto		
Non noto	1	4,3
TOTALE	23	100,0

RESIDENZA E CITTADINANZA

Gli utenti farmacodipendenti presi in carico risiedono con maggiore prevalenza nella provincia di Foggia (n = 7; Grafico 23) e sono di cittadinanza italiana (n = 22; Tabella 9).

GRAFICO 23.

Distribuzione (%) degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per provincia di residenza. Puglia, anno 2015.



*Altro: comune di residenza non noto (8,8%), extraregione (4,3%).

Tabella 9.

Distribuzione degli utenti farmacodipendenti in carico presso i SerD, per cittadinanza. Puglia, anno 2015.

Cittadinanza	n	%
Italiana	22	95,65
Territorio non definito	1	4,35
TOTALE	23	100,00

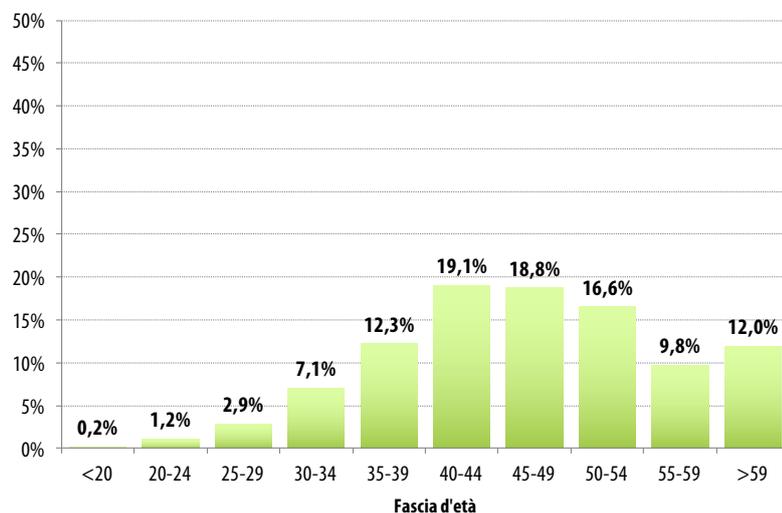
Alcoldipendenza

NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 in Puglia gli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD territoriali risultano 1.903, di cui l'80,9% è di genere maschile (n = 1.540) e il 19,1% di genere femminile (n = 363). La distribuzione per fascia d'età mostra un aumento degli utenti in carico all'aumentare dell'età, con la proporzione maggiore che ha un'età compresa tra 40 e 44 anni (19,1%; n = 363). Quattro utenti (0,2%) hanno un'età inferiore ai 20 anni (Grafico 1).

GRAFICO 1.

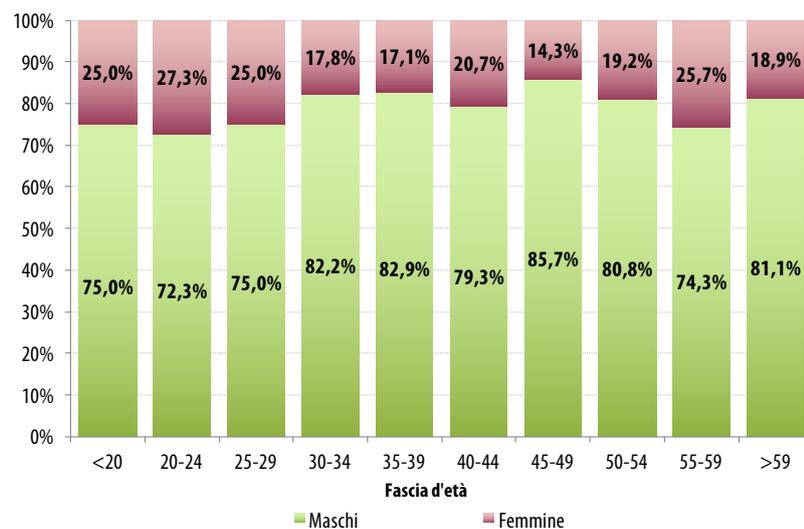
Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La maggiore proporzione di utenti femmine si riscontra tra 20 e 24 anni (27,3%), mentre i maschi sono proporzionalmente più numerosi nella fascia d'età tra 45 e 49 anni (85,7%; Grafico 2).

GRAFICO 2.

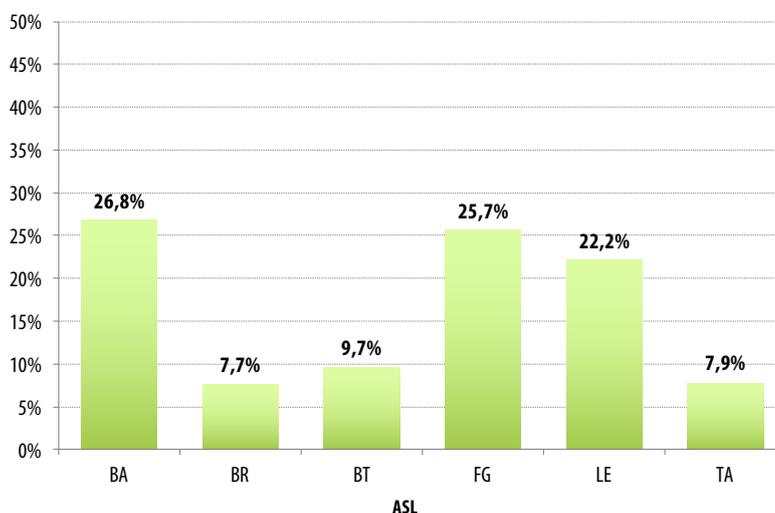
Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



Nelle ASL Foggia e Lecce la quota degli utenti in carico supera il 20% e supera il 26% nella ASL Bari; nelle altre ASL la quota di alcoldipendenti non raggiunge il 10% (Grafico 3).

GRAFICO 3.

Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL, Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione per genere degli utenti alcoldipendenti in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 1.

Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

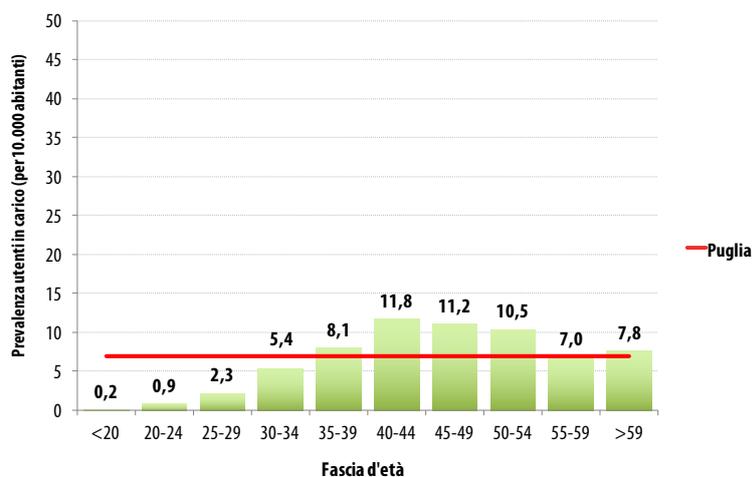
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	410	80,4	100	19,6	510
Brindisi	124	84,4	23	15,6	147
Barletta-Andria-Trani	158	85,4	27	14,6	185
Foggia	394	80,4	96	19,6	490
Lecce	322	76,3	100	23,7	422
Taranto	132	88,6	17	11,4	149
PUGLIA	1.540	80,9	363	19,1	1.903

Per l'anno 2015, la prevalenza di utenti alcoldipendenti in carico è risultata 7,0 per 10.000 abitanti, più elevata tra i maschi (11,4 per 10.000 abitanti) rispetto alle femmine (2,6 per 10.000 abitanti).

Stratificando per fascia d'età, la prevalenza più elevata di alcoldipendenti in carico si osserva nella fascia d'età compresa tra 40 e 44 anni (11,8 per 10.000 abitanti), quella più bassa nei soggetti con età < 20 anni (0,2 per 10.000 abitanti; Grafico 4).

GRAFICO 4.

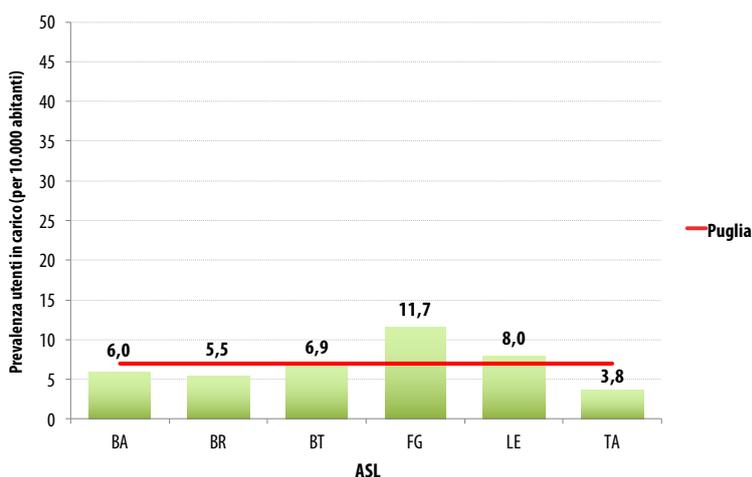
Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



Il calcolo della prevalenza per ASL ha mostrato valori più elevati nella ASL Foggia (11,7 per 10.000 abitanti) e più bassi nella ASL Taranto (3,8 per 10.000 abitanti; Grafico 5).

GRAFICO 5.

Prevalenza per 10.000 abitanti degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la prevalenza per 10.000 abitanti degli alcoldipendenti in carico, per genere e per ASL.

Tabella 2.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

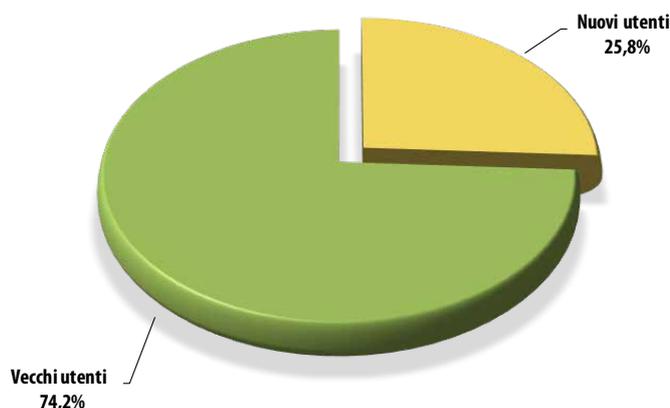
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	prevalenza	n	prevalenza	n	prevalenza
Bari	410	9,7	100	2,3	510	6,0
Brindisi	124	9,5	23	1,7	147	5,5
Barletta-Andria-Trani	158	11,8	27	2,0	185	6,9
Foggia	394	18,8	96	4,6	490	11,7
Lecce	322	12,5	100	3,7	422	8,0
Taranto	132	6,9	17	0,9	149	3,8
PUGLIA	1.540	11,4	363	2,6	1.903	7,0

NUOVI UTENTI

I nuovi utenti alcoldipendenti presi in carico nel corso del 2015 sono il 25,8% (n = 491) di tutti gli alcoldipendenti in carico ai SerD regionali nello stesso anno (Grafico 6).

GRAFICO 6.

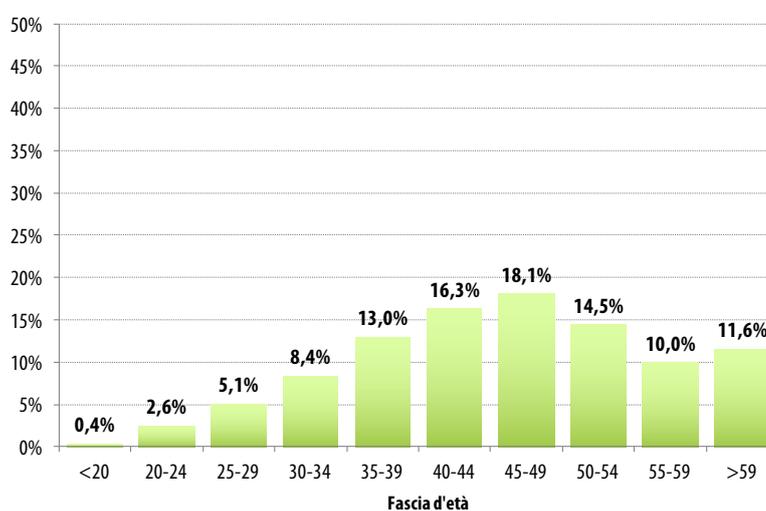
Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



Il 78,2% dei nuovi utenti è di genere maschile (n= 384) e il 21,8% di genere femminile (n = 107). La maggior proporzione dei nuovi utenti alcoldipendenti ha un'età compresa tra 20 e 29 anni (n = 451); i nuovi utenti con meno di 20 anni rappresentano lo 0,4% (n = 2; Grafico 7).

GRAFICO 7.

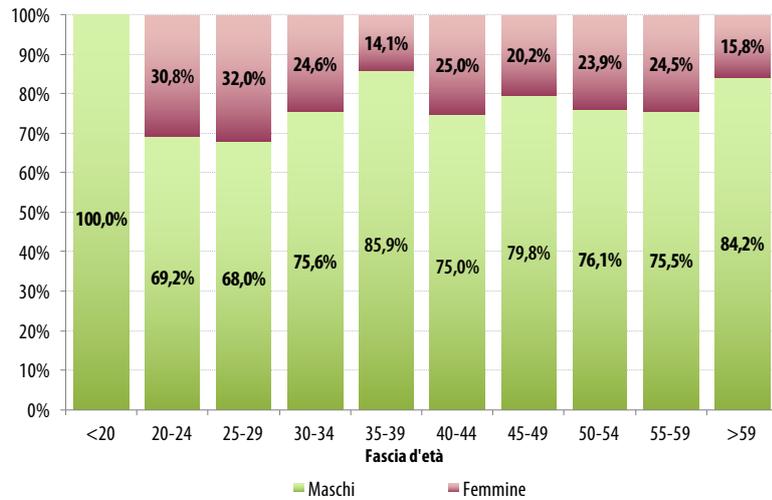
Distribuzione (%) dei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i nuovi alcoldipendenti presi in carico sono prevalentemente maschi; la quota maggiore di femmine si osserva nelle fasce d'età comprese tra 20 e 24 anni (32,0%) e tra 25 e 29 anni (30,0%; Grafico 8).

GRAFICO 8.

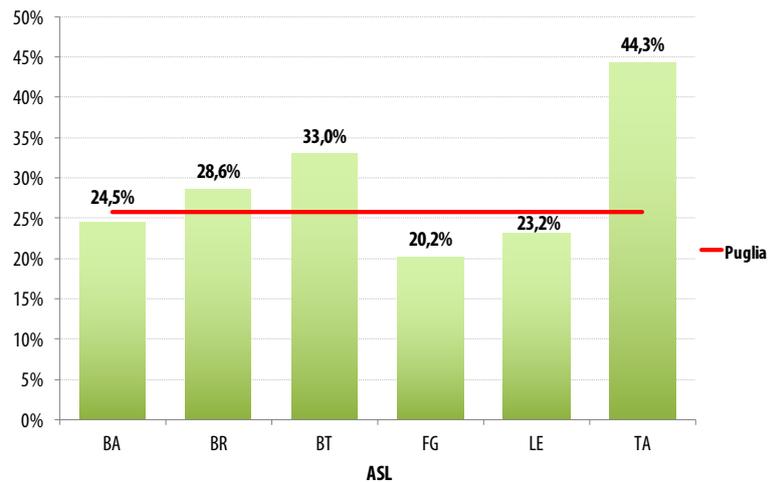
Distribuzione (%) dei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La ASL Taranto presenta la maggiore proporzione di nuovi alcoldipendenti presi in carico (44,3%), mentre la ASL Foggia è quella con la quota più bassa (20,2%; Grafico 9).

GRAFICO 9.

Proporzione (%) dei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 3 descrive la distribuzione per genere dei nuovi utenti alcoldipendenti in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 3.

Distribuzione (%) dei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

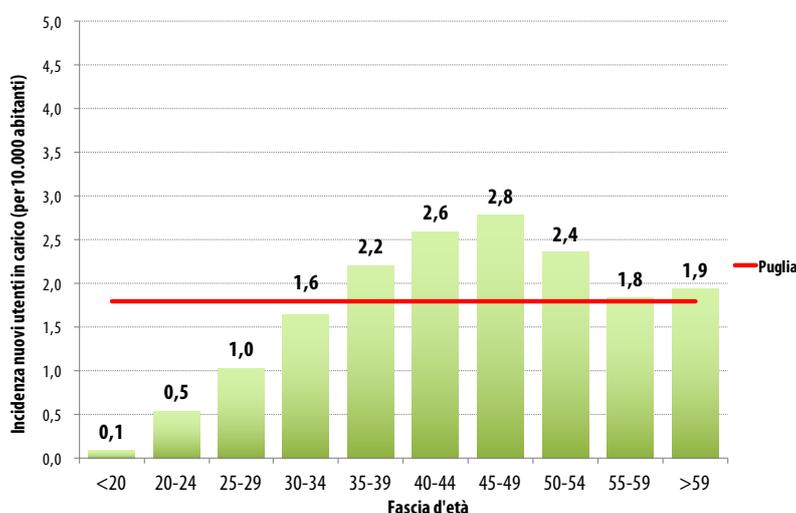
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	101	80,8	24	19,2	125
Brindisi	33	78,6	9	23,4	42
Barletta-Andria-Trani	51	83,6	10	26,4	61
Foggia	78	78,8	21	21,2	99
Lecce	67	68,4	31	31,6	98
Taranto	54	81,8	12	18,2	66
PUGLIA	384	78,2	107	21,8	491

Nel 2015 l'incidenza di nuovi casi di alcoldipendenza in Puglia è risultata 1,8 per 10.000 abitanti; stratificando per genere, l'incidenza di alcoldipendenti tra i maschi (2,9 per 10.000 abitanti) è risultata maggiore rispetto alle femmine (0,8 per 10.000 abitanti).

La fascia d'età compresa tra 45 e 49 anni è quella in cui si osserva l'incidenza più alta di nuovi alcoldipendenti (2,8 per 10.000 abitanti), mentre tra i soggetti con età <20 anni è stata registrata l'incidenza di alcoldipendenti più bassa (0,1 per 10.000 abitanti; Grafico 10).

GRAFICO 10.

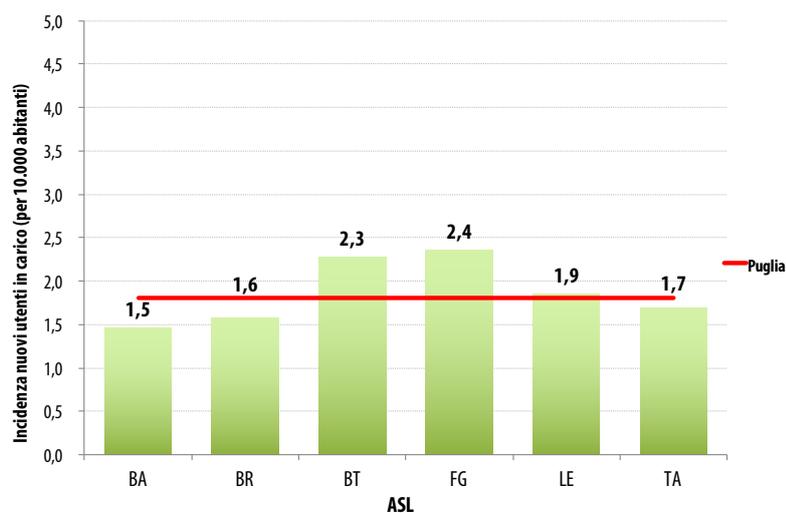
Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di alcoldipendenza in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La ASL Foggia è quella in cui sono stati presi in carico il maggior numero di nuovi casi di alcoldipendenza (2,4 per 10.000 abitanti) mentre la ASL Bari è risultata quella con il minor numero di nuovi casi (1,5 per 10.000 abitanti; Grafico 11).

GRAFICO 11.

Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di alcoldipendenza in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 4 descrive l'incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di alcoldipendenza in carico, per ASL e genere.

Tabella 4.

Incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di alcoldipendenza in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

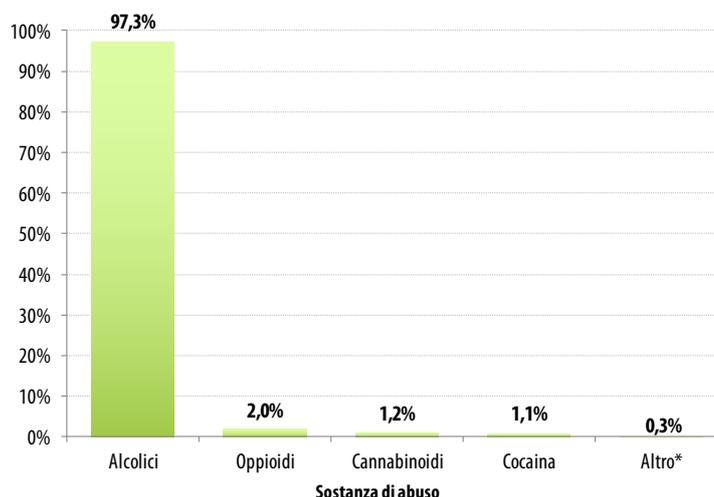
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	incidenza	n	incidenza	n	incidenza
Bari	101	23,9	24	5,6	125	1,5
Brindisi	33	25,2	9	6,6	42	1,6
Barletta-Andria-Trani	51	38,1	10	7,5	61	2,3
Foggia	78	37,3	21	10,0	99	2,4
Lecce	67	26,0	31	11,5	98	1,8
Taranto	54	28,1	12	6,1	66	1,7
PUGLIA	384	28,7	107	7,8	491	1,8

SOSTANZE DI ABUSO

Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza primaria con la maggior frequenza di consumo tra gli utenti alcolodipendenti in carico presso i SerD nel 2015 (n = 1.851; Grafico 12).

GRAFICO 12.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti alcolodipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.

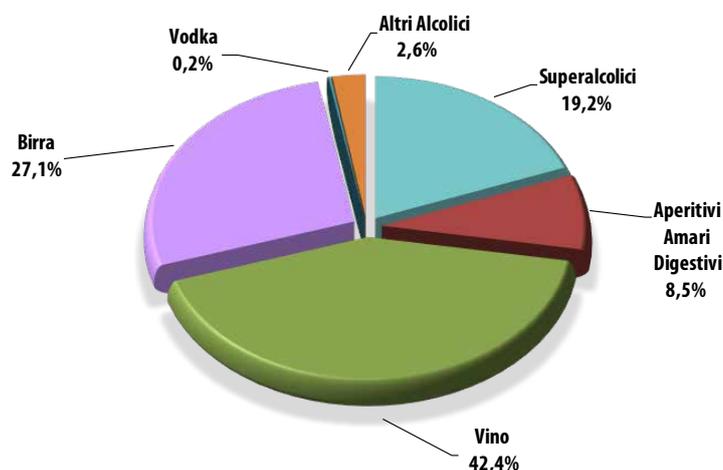


*Altro: altre dipendenze (0,2%); ipnotici e altri sedativi (0,1%).

La bevanda alcolica consumata con maggiore frequenza è il vino (42,4%; Grafico 13).

GRAFICO 13.

Distribuzione (%) degli alcolici consumati come sostanza primaria dagli utenti alcolodipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di bevanda alcolica. Puglia, anno 2015.



Il vino rappresenta la principale sostanza primaria di abuso, con 784 consumatori (41,2%; prevalenza: 2,9 per 10.000 abitanti), seguita dalla birra con 502 consumatori (26,4%; prevalenza: 1,8 per 10.000 abitanti) e dai superalcolici con 355 consumatori (18,7%; prevalenza: 1,3 per 10.000 abitanti; Tabella 5).

Tabella 5.

Proporzione del consumo di sostanze primarie di abuso negli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD e prevalenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Prevalenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	38	2,0	0,14
Metadone	0	0,0	0,00
Altri oppioidi	0	0,0	0,00
Sostanze cocaine-like			
Cocaina	20	1,0	0,07
Crack	1	0,1	0,00
Stimolanti			
Amfetamine	0	0,0	0,00
MDMA e altri derivati	0	0,0	0,00
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	1	0,1	0,00
Allucinogeni			
LSD	0	0,0	0,00
Altri allucinogeni	0	0,0	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	22	1,1	0,08
Alcolici			
Superalcolici	355	18,7	1,30
Aperitivi-amari-digestivi	157	8,3	0,58
Vini	784	41,2	2,87
Birra	502	26,4	1,84
Vodka	4	0,2	0,02
Altri alcolici	49	2,5	0,18
Altre dipendenze			
Tabacco	3	0,1	0,01
Farmaci	0	0,0	0,00
Gioco d'azzardo	2	0,1	0,01
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	0	0,0	0,00
TOTALE	1.938	100,0	6,98

Stratificando per ASL, il vino è la sostanza primaria di abuso più consumata dagli alcol-dipendenti in carico. Si osservano, tuttavia, delle differenze tra le ASL nelle principali sostanze di abuso consumate dagli alcol dipendenti: la ASL Foggia è quella in cui si registra la proporzione di consumatori di vino più elevata (53,1%) mentre nella ASL Brindisi (19,0%) si registra la quota più bassa di bevitori di vino; il consumo di birra risulta maggiore nella ASL Taranto (31,3%) e minore nella ASL Brindisi (9,3%). Il consumo dei superalcolici nelle ASL non si discosta dal valore medio regionale, ad eccezione delle ASL Foggia e Taranto (15,6% e 11,9%, rispettivamente) dove risulta più basso rispetto alla media regionale (Grafici 14, 15, 16).

GRAFICO 14.

Proporzione (%) del consumo di vino quale sostanza primaria di abuso negli utenti alcol-dipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

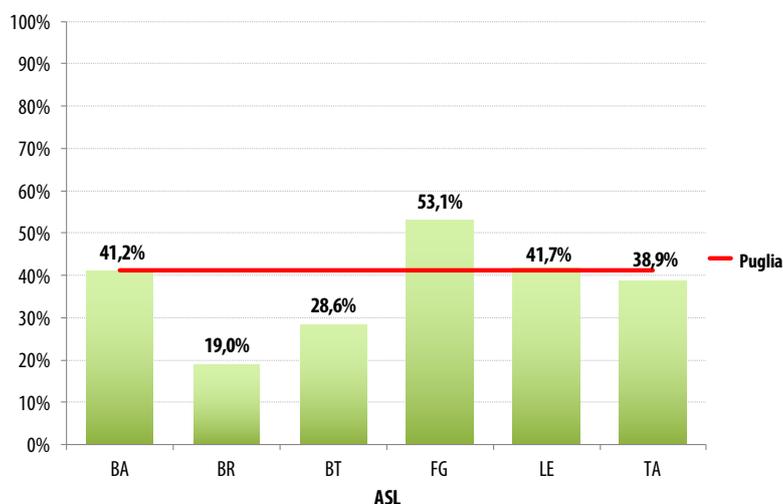


GRAFICO 15.

Proporzione (%) del consumo di birra quale sostanza primaria di abuso negli utenti alcol-dipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

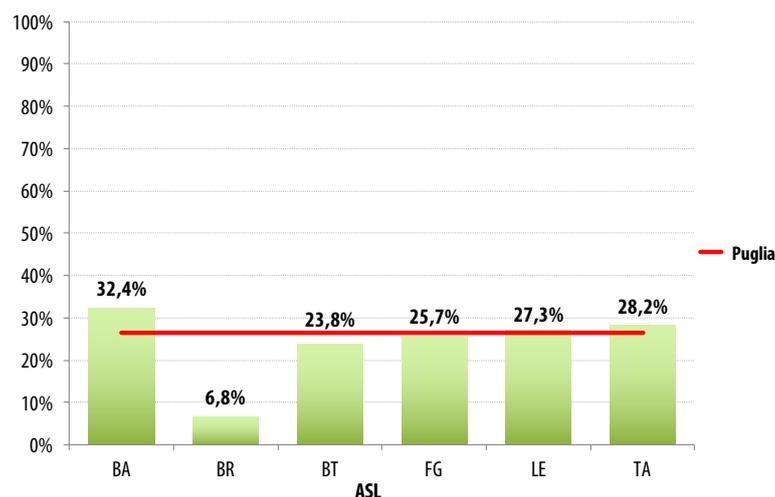
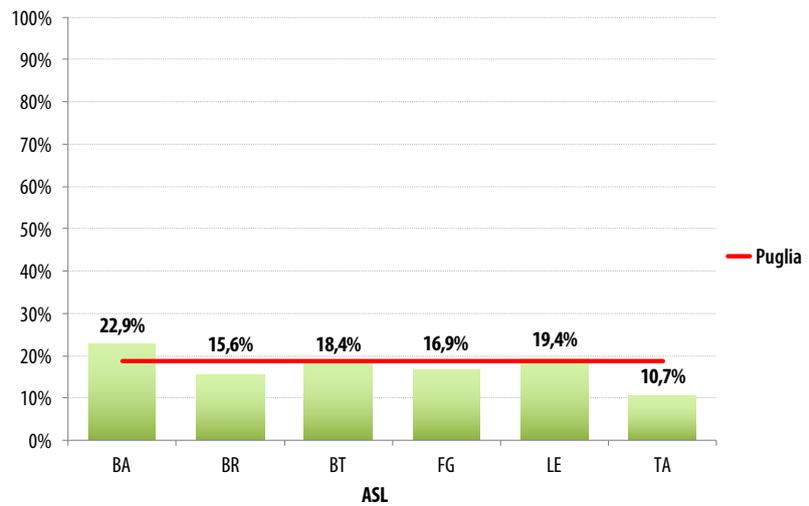


GRAFICO 16.

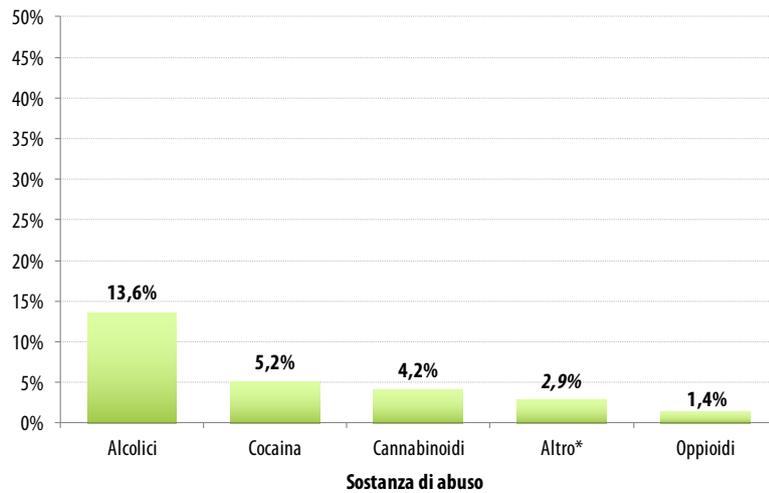
Proporzione (%) del consumo di superalcolici quale sostanza primaria di abuso negli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL, Puglia, anno 2015.



Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza secondaria d'abuso consumata con maggiore frequenza dagli utenti alcoldipendenti in carico nel 2015 (n = 259; Grafico 17).

GRAFICO 17.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso negli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso, Puglia, anno 2015.



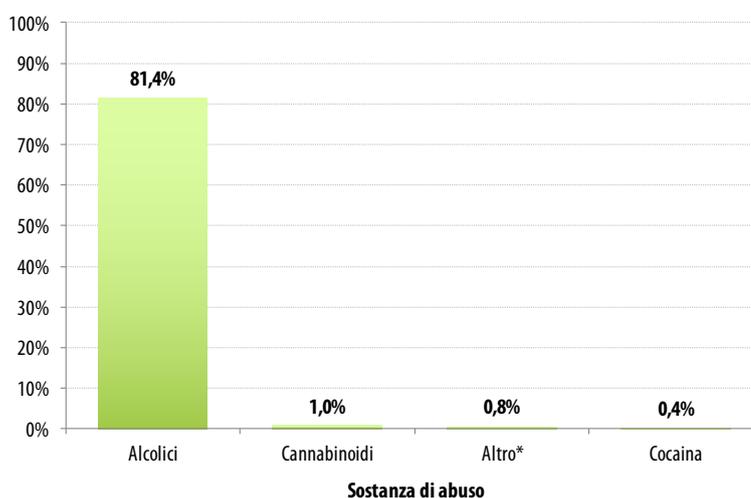
*Altro: altre dipendenze (2,7%), ipnotici e altri sedativi (0,2%).

NUOVI ALCOLDIPENDENTI

Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza primaria d'abuso consumata con maggiore frequenza tra i nuovi utenti alcoldipendenti in carico nel 2015 (n = 499; Grafico 18).

GRAFICO 18.

Proporzione (%) del consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.



*Altro: oppioidi (0,4%), altre dipendenze (0,2%), ipnotici e altri sedativi (0,2%),

La tabella 6 descrive la distribuzione e l'incidenza per 10.000 abitanti dei nuovi utenti in carico per cui è nota la sostanza primaria di abuso, per tipologia di sostanza. Anche tra i nuovi alcoldipendenti il vino rappresenta la principale sostanza primaria di abuso, con 189 nuovi consumatori (44,6%; incidenza: 0,7 per 10.000 abitanti), seguita dalla birra con 114 consumatori (26,9%; incidenza: 0,4 per 10.000 abitanti) e dai superalcolici con 65 consumatori (15,3%; incidenza: 0,2 per 10.000 abitanti).

Tabella 6.

Proporzione di consumo di sostanze primarie di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD e incidenza degli assuntori per 10.000 abitanti, per sostanza di abuso. Puglia, anno 2015.

Sostanza di abuso	n	%	Incidenza (per 10.000 abitanti)
Oppioidi			
Eroina	2	0,4	0,01
Metadone	0	0,0	0,00
Altri oppioidi	0	0,0	0,00
Sostanze cocaine-like			
Cocaina	2	0,4	0,01
Crack	0	0,0	0,00
Stimolanti			
Amfetamine	0	0,0	0,00
MDMA e altri derivati	0	0,0	0,00
Altri stimolanti	0	0,0	0,00
Ipnotici e altri sedativi			
Barbiturici	0	0,0	0,00
Benzodiazepine	1	0,2	0,00
Altri ipnotici	0	0,0	0,00
Allucinogeni			
LSD	0	0,0	0,00
Altri allucinogeni	0	0,0	0,00
Inalanti volatili			
Inalanti volatili	0	0,0	0,00
Cannabinoidi			
Cannabinoidi	5	1,0	0,02
Alcolici			
Superalcolici	65	13,2	0,24
Aperitivi-amari-digestivi	36	7,3	0,13
Vini	189	38,5	0,69
Birra	114	23,2	0,42
Vodka	1	0,2	0,00
Altri alcolici	8	1,7	0,03
Altre dipendenze			
Tabacco	1	0,2	0,00
Farmaci	0	0,0	0,00
Gioco d'azzardo	0	0,0	0,00
Tecnologia digitale	0	0,0	0,00
Doping	0	0,0	0,00
Alimentare	0	0,0	0,00
Altre non previste	0	0,0	0,00
TOTALE	424	86,4	1,56

Il vino risulta la bevanda alcolica più consumata dai nuovi alcoldipendenti in tutte le ASL e in particolare si osservano valori superiori alla media regionale nelle ASL Lecce (46,9%), Foggia (45,4%), Taranto (42,4%) e Bari (39,2%); nella ASL Barletta-Andria-Trani si registra il maggior consumo di birra (32,8%) e nella ASL Foggia la proporzione maggiore di consumatori di superalcolici (26,3%; Grafici 19, 20, 21).

GRAFICO 19.

Proporzione (%) del consumo di vino quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

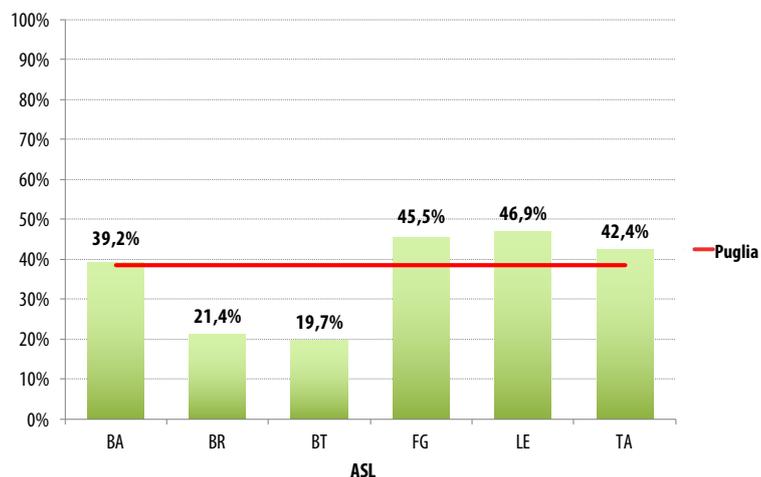


GRAFICO 20.

Proporzione (%) del consumo di birra quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.

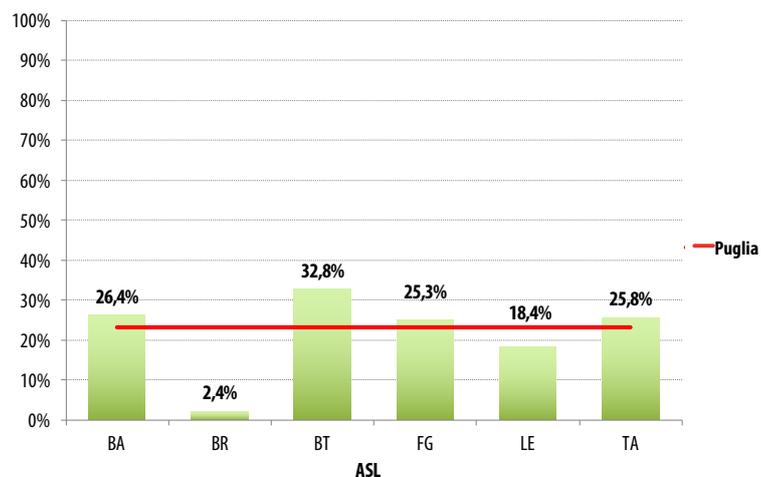
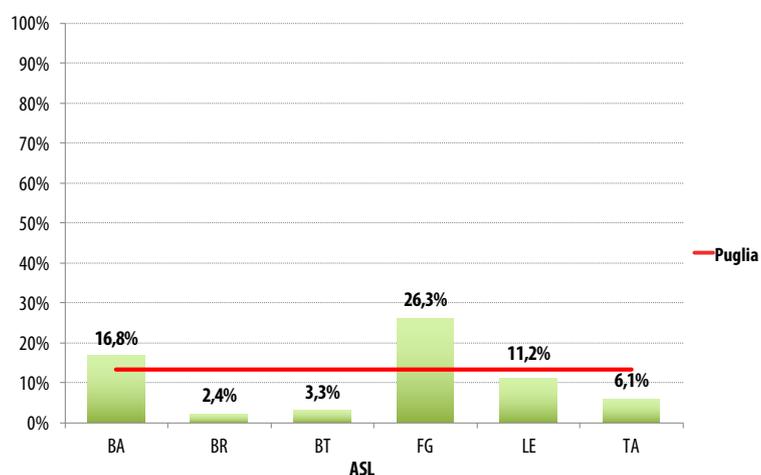


GRAFICO 21.

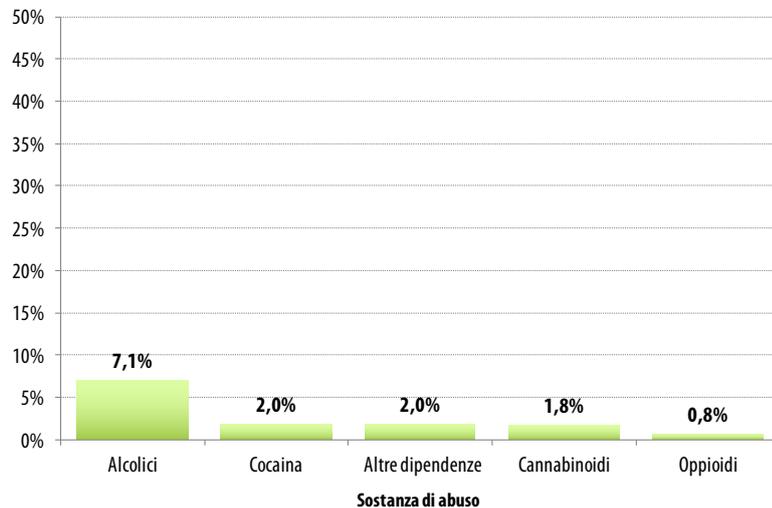
Proporzione (%) del consumo di superalcolici quale sostanza primaria di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



Gli alcolici rappresentano la categoria di sostanza secondaria d'abuso consumata con maggiore frequenza dai nuovi utenti alcoldipendenti in carico nel 2015 (n = 35; Grafico 22).

GRAFICO 22.

Proporzione (%) del consumo di sostanze secondarie di abuso nei nuovi utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per categoria di sostanza d'abuso. Puglia, anno 2015.

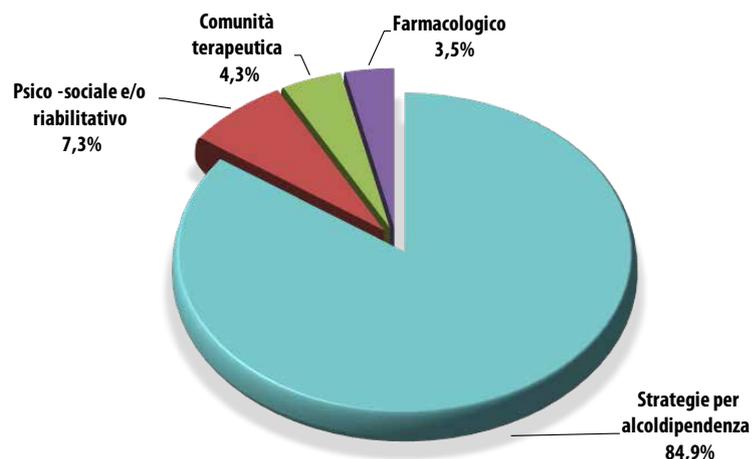


TRATTAMENTI E PRESTAZIONI

Per 1.860 utenti alcoldipendenti (97,7%) è noto il trattamento cui sono stati sottoposti; il grafico 23 descrive la distribuzione degli alcoldipendenti in carico, per categoria di trattamento.

GRAFICO 23.

Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



I trattamenti che rientrano nelle strategie per l'alcoldipendenza sono quelli di cui gli utenti hanno usufruito più frequentemente (84,9%; n = 1.579); tra questi il trattamento maggiormente adottato è il trattamento farmacologico ambulatoriale (Tabella 8).

Tabella 8.

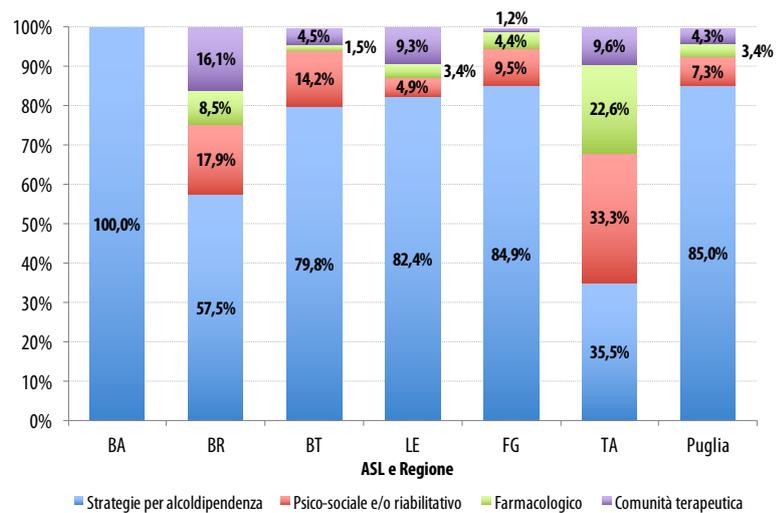
Distribuzione degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per tipologia di trattamento. Puglia, anno 2015.

Tipologia di trattamento	n	%
Psico-sociale e/o riabilitativo		
Sostegno psicologico	68	3,7
Psicoterapia	5	0,3
Intervento di servizio sociale	36	1,9
Intervento di servizio sociale e psicoterapia	5	0,3
Intervento di servizio sociale e sostegno psicologico	21	1,1
Farmacologico		
Metadone a breve termine	2	0,1
Metadone a medio termine	1	0,1
Metadone a lungo termine	1	0,1
Buprenorfina a breve termine	0	0,0
Buprenorfina a medio termine	4	0,2
Buprenorfina a lungo termine	3	0,2
Naltrexone	7	0,6
Clonidina	0	0,0
Altri farmaci non sostitutivi	52	2,6
Strategie per l'alcoldipendenza		
Counseling all'utente o alla famiglia	385	20,7
Inserimento in comunità terapeutica residenziale o semiresidenziale	72	3,7
Inserimento in gruppi di auto/mutuo aiuto	57	3,1
Psicoterapia familiare	28	1,5
Psicoterapia individuale	114	6,1
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altre patologie alcol correlata	6	0,3
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altri motivi	1	0,1
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per sindrome di dipendenza da alcol	5	0,3
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per altre patologie alcol correlate	3	0,2
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per sindrome di dipendenza da alcol	5	0,3
Trattamento farmacologico ambulatoriale	729	39,2
Trattamento socio-riabilitativo	174	9,4
Comunità terapeutica		
Gestione diretta	3	0,2
Gestione economica	77	4,1
TOTALE	1.860	100,0

L'analisi dei dati mostra disomogeneità tra le ASL per quanto riguarda la strategia di trattamento adottata per i soggetti alcoldipendenti: ad eccezione della ASL Taranto, in tutte le altre ASL della regione i trattamenti eseguiti con maggiore frequenza rientrano nelle strategie per l'alcoldipendenza; minore è il ricorso al trattamento psico-sociale e riabilitativo, al trattamento farmacologico e alla comunità terapeutica. Nella ASL Taranto si osserva una distribuzione più omogenea nella scelta delle tipologie di trattamento adottate, in particolare tra strategie per l'alcoldipendenza, trattamento psico-sociale e riabilitativo e trattamento farmacologico (Grafico 24).

GRAFICO 24.

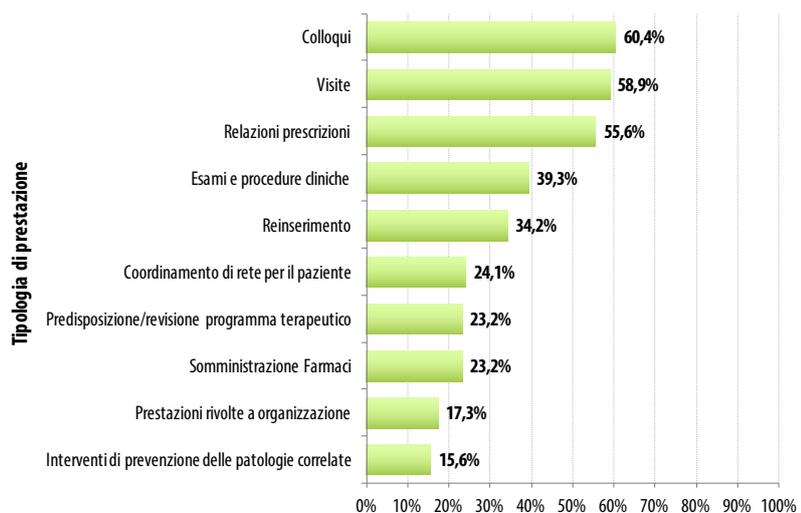
Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per ASL e categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



I colloqui rappresentano la tipologia di prestazione erogata con maggiore prevalenza nel 2015 (n = 1.063; Grafico 25).

GRAFICO 25.

Proporzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD che hanno effettuato una prestazione, per tipologia di prestazione erogata. Puglia, anno 2015.



Il numero totale di prestazioni erogate nel 2015 è 138.825 e la somministrazione di farmaci è la prestazione erogata con maggiore prevalenza (40,2%; Tabella 9). In media, ogni utente alcoldipendente è stato sottoposto a 73,0 singole prestazioni.

Tabella 9.

Distribuzione delle prestazioni erogate per gli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.

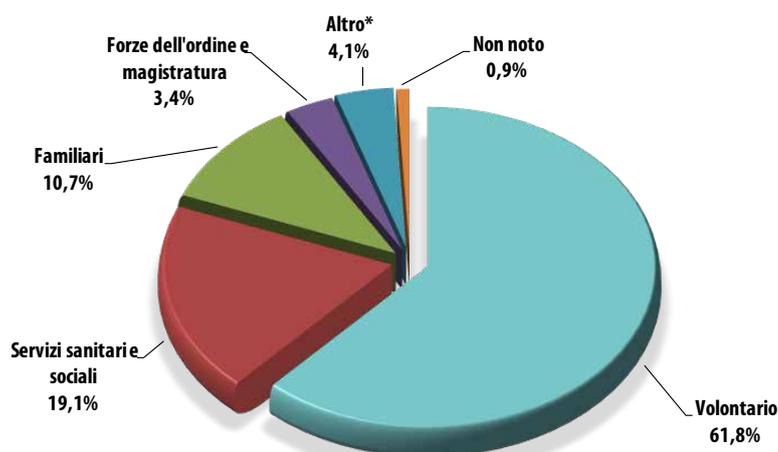
Tipologia di prestazione	n	%
Relazioni prescrizioni	3.847	2,8
Visite	6.797	4,9
Colloqui	14.103	10,1
Interventi di prevenzione delle patologie correlate	3.011	2,2
Esami e procedure cliniche	11.087	8,0
Psicoterapie	2.016	1,5
Test psicologici	634	0,5
Predisposizione/ revisione programma terapeutico	1.346	1,0
Coordinamento di rete per il paziente	1.462	1,1
Prestazioni rivolte a organizzazione	2.100	1,5
Reinserimento	36.517	26,2
Somministrazione farmaci	55.905	40,2
TOTALE	138.825	100,0

MOTIVAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

La presa in carico degli utenti alcoldipendenti nel 2015 è avvenuta principalmente per scelta volontaria (61,8%; n = 1.117). Il grafico 26 descrive la distribuzione delle motivazioni della presa in carico, per categoria di motivazione.

GRAFICO 26.

Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per motivazione della presa in carico. Puglia, anno 2015.



*Altro: commissioni patenti (2,3%), comunità/associazioni regionali (1,0%), indirizzato da altri Enti pubblici (0,5%), altro non previsto (0,4%).

La tabella 10 descrive la distribuzione degli alcolisti in carico per tipo di motivazione.

Tabella 10.

Distribuzione degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

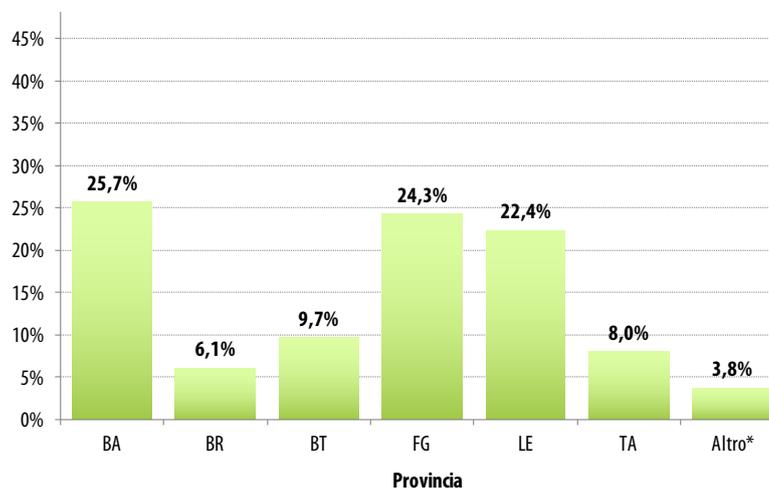
Motivazione specifica	n	%
Volontario		
Volontario	1.177	61,8
Familiari		
Familiari	204	10,7
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	26	1,4
Medico di Medicina Generale	62	3,3
PS/Altri reparti/medico privato	125	6,6
Servizi sociali	76	4,0
Indirizzato da altri servizi ASL (Consultorio, ecc.)	74	3,8
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	17	0,9
Prefetto (Art. 121)	3	0,2
Prefetto (Art. 175)	7	0,4
Polizia/Carabinieri	3	0,2
Carcere	34	1,7
Ospedale militare	0	0,0
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	9	0,5
Comunità/associazioni regionali	19	1,0
Altro non previsto	7	0,4
Commissioni patenti	43	2,2
Non noto		
Non noto	17	0,9
TOTALE	1.903	100,0

RESIDENZA E CITTADINANZA

Gli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD risiedono principalmente nella provincia di Bari (n = 489; Grafico 27) e sono cittadini italiani (n = 1.228; Tabella 11).

GRAFICO 27.

Distribuzione (%) degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per provincia di residenza. Puglia, anno 2015.



*Altro: non noto (2,7%), extraregione (1,1%).

Tabella 11.

Distribuzione degli utenti alcoldipendenti in carico presso i SerD, per cittadinanza. Puglia, anno 2015.

Cittadinanza	n	%
Italiana	1.228	64,53
Territorio non definito	632	33,23
Rumena	10	0,53
Polacca	7	0,37
Ucraina	6	0,32
Albanese	4	0,21
Tedesca	3	0,16
Algerina	1	0,05
Bosniaca	1	0,05
Bulgara	1	0,05
Cubana	1	0,05
Indiana	1	0,05
Iugoslava	1	0,05
Keniana	1	0,05
Lussemburghese	1	0,05
Marocchina	1	0,05
Pakistana	1	0,05
Russa	1	0,05
Senegalese	1	0,05
Tunisina	1	0,05
TOTALE	1.903	100,00

Gioco d'Azzardo Patologico (GAP)

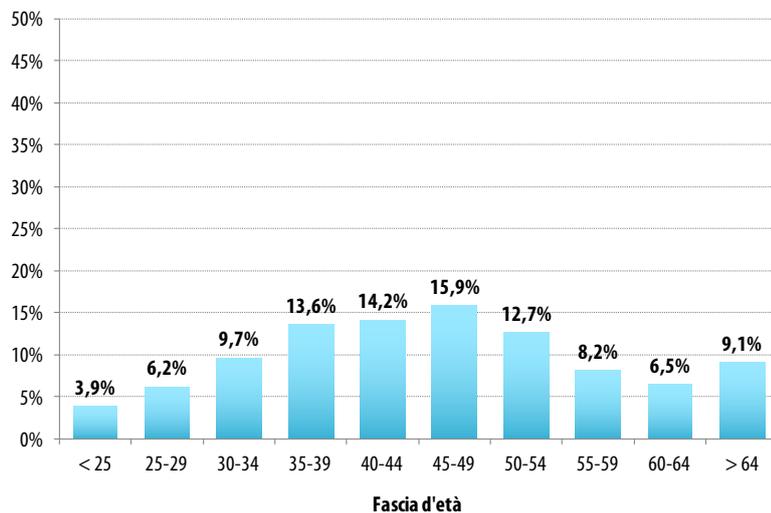
NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 in Puglia gli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD territoriali risultano 536. Il 90,3% sono di genere maschile (n = 484) e il 9,7% di genere femminile (n = 52).

La distribuzione per fascia d'età mostra che la proporzione di utenti *gamblers* in carico aumenta con l'aumentare dell'età degli utenti (Grafico 1).

GRAFICO 1.

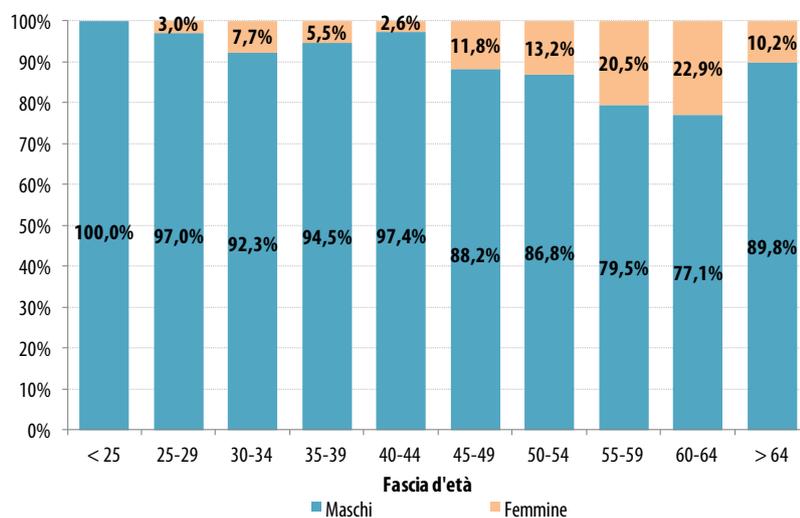
Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i *gamblers* sono prevalentemente maschi; le femmine risultano più numerose nelle fasce d'età dai 45 anni in poi (Grafico 2).

GRAFICO 2.

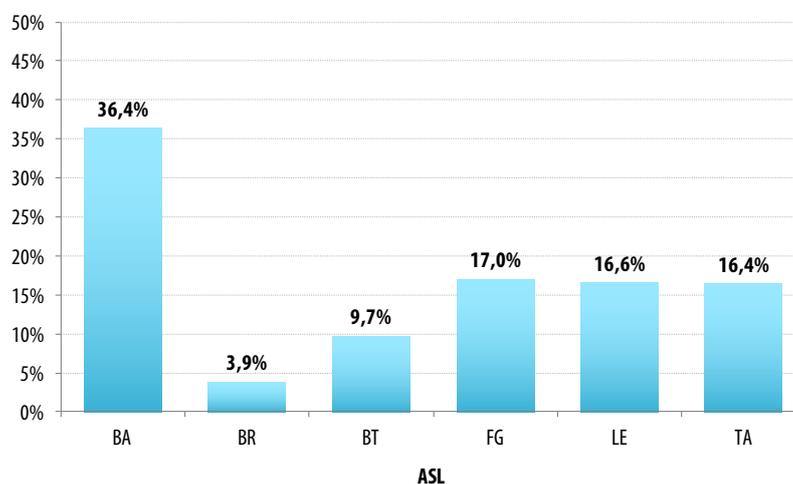
Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La quota di utenti *gamblers* in carico alle ASL risulta differente: nella ASL Bari sono in carico oltre un terzo (36,4%) di tutti i *gamblers* mentre le ASL Brindisi e BT hanno in carico una proporzione di utenti inferiore al 10% (Grafico 3).

GRAFICO 3.

Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione per genere degli utenti giocatori d'azzardo in carico alle diverse ASL regionali.

Tabella 1.

Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

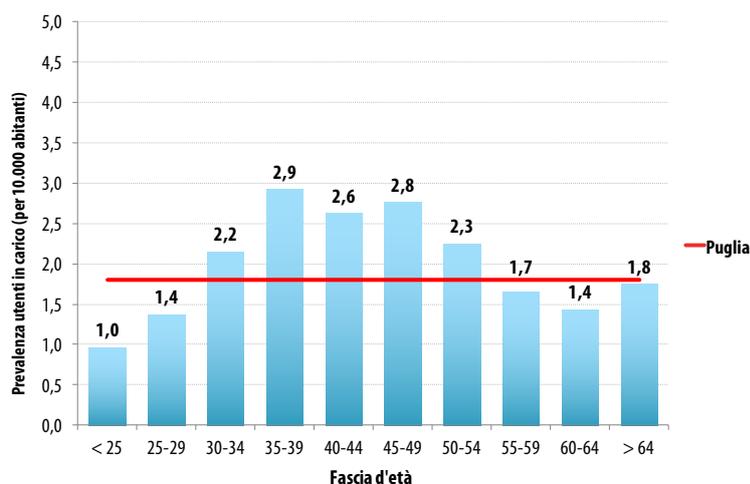
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	172	88,2	23	11,8	195
Brindisi	16	76,2	5	23,8	21
Barletta-Andria-Trani	48	92,3	4	7,7	52
Foggia	89	97,8	2	2,2	91
Lecce	78	87,6	11	12,4	89
Taranto	81	92,0	7	8,0	88
PUGLIA	484	90,3	52	9,7	536

La prevalenza di utenti giocatori d'azzardo in carico è 1,8 per 10.000 abitanti, più elevata tra i maschi (3,3 per 10.000 abitanti) rispetto alle femmine (0,4 per 10.000 abitanti).

Stratificando per fascia d'età, si registra una maggiore prevalenza di giocatori d'azzardo nelle fasce d'età comprese tra 35 e 49 anni. Tra gli utenti con meno di 25 anni si registra la prevalenza più bassa di giocatori (1,0 per 10.000 abitanti; Grafico 4).

GRAFICO 4.

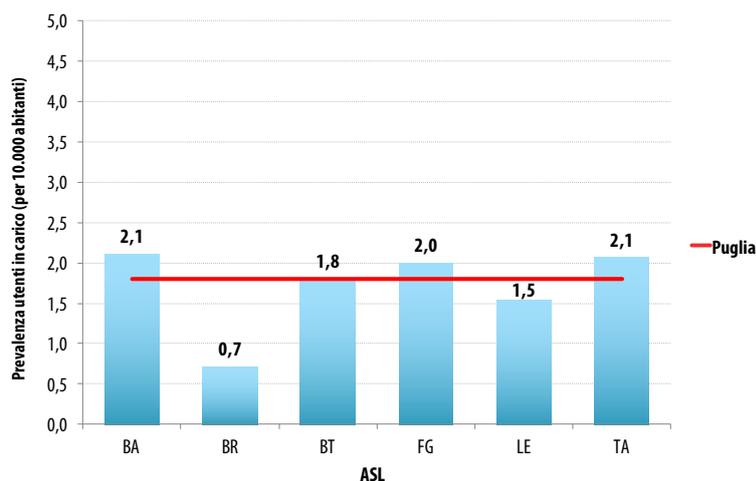
Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La prevalenza dei giocatori d'azzardo nelle singole ASL non si discosta dal valore medio regionale. Fa eccezione la ASL Brindisi in cui si registra una prevalenza due volte più bassa rispetto al valore medio regionale (Grafico 5).

GRAFICO 5.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la prevalenza per 10.000 abitanti dei *gamblers* in carico, per genere e per ASL.

Tabella 2.

Prevalenza (per 10.000 abitanti) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

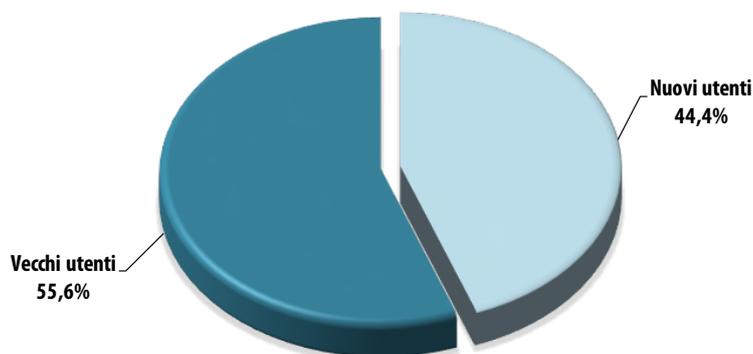
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	prevalenza	n	prevalenza	n	prevalenza
Bari	172	3,8	23	0,5	195	2,1
Brindisi	16	1,1	5	0,3	21	0,7
Barletta-Andria-Trani	48	3,3	4	0,3	52	1,8
Foggia	89	3,9	2	0,1	91	2,0
Lecce	78	2,8	11	0,4	89	1,5
Taranto	81	3,9	7	0,3	122	2,1
PUGLIA	484	3,3	52	0,4	536	1,8

NUOVI UTENTI

I nuovi giocatori d'azzardo presi in carico nel corso del 2015 sono 253 (44,4%; Grafico 6). Di questi il 90,5% sono maschi (n = 229) e il 9,5% femmine (n = 24).

GRAFICO 6.

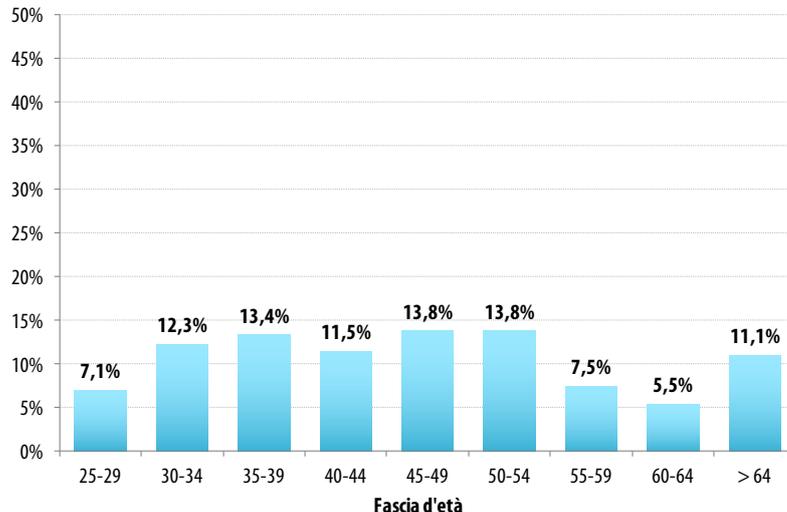
Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



La maggior parte dei nuovi utenti *gamblers* presi in carico ha un'età compresa tra 30 e 54 anni (n = 70; grafico 7).

GRAFICO 7.

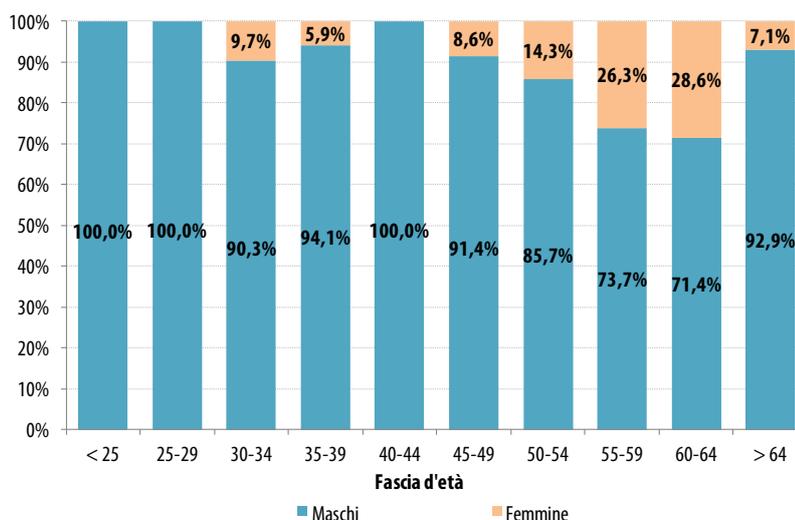
Distribuzione (%) dei nuovi utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



In tutte le fasce d'età i nuovi giocatori d'azzardo sono prevalentemente maschi, con la proporzione di femmine più elevata (28,6%) osservata nella fascia d'età compresa tra 60 e 64 anni (Grafico 8).

GRAFICO 8.

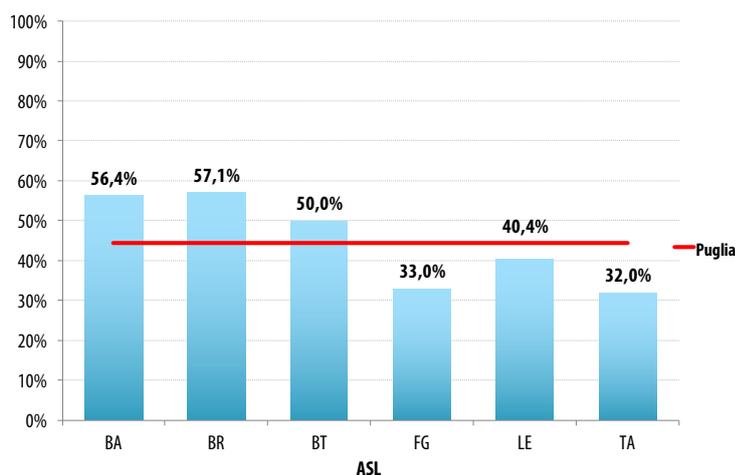
Distribuzione (%) dei nuovi utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La proporzione maggiore di nuovi *gamblers* presi in carico è stata registrata nella ASL Brindisi (57,1%), mentre la ASL Taranto è quella con la quota più bassa (32,0%) di nuovi giocatori d'azzardo (Grafico 9).

GRAFICO 9.

Proporzione (%) dei nuovi utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 3 descrive la distribuzione per genere dei nuovi utenti giocatori d'azzardo in carico nelle diverse ASL regionali.

Tabella 3.

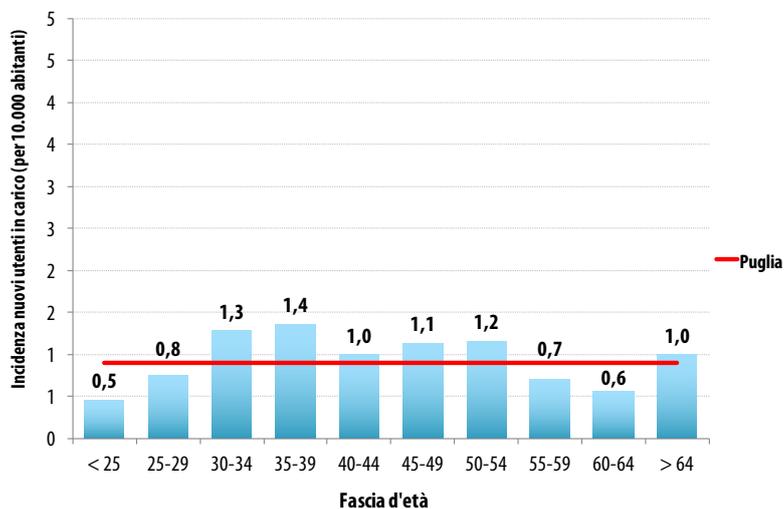
Distribuzione (%) dei nuovi utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	97	88,2	13	11,8	110
Brindisi	10	83,3	2	16,7	12
Barletta-Andria-Trani	23	88,5	3	11,5	26
Foggia	29	96,7	1	3,3	30
Lecce	32	88,9	4	11,1	36
Taranto	38	97,4	1	2,6	39
PUGLIA	229	90,5	24	9,5	253

Nel 2015, l'incidenza di nuovi casi di GAP è risultata 0,9 per 10.000 abitanti, più elevata (1,4 per 10.000 abitanti) nella fascia d'età compresa tra 35 e 39 anni, minore (0,5 per 10.000 abitanti) tra i soggetti con età < 25 anni (Grafico 10).

GRAFICO 10.

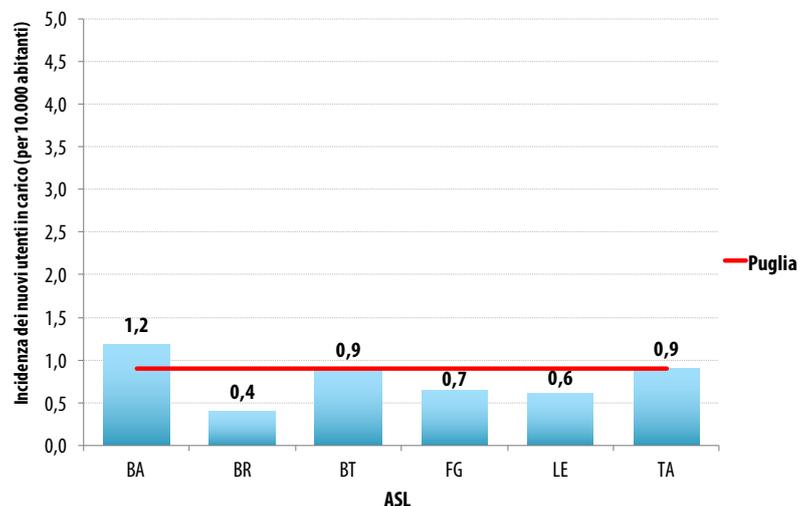
Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di GAP in carico presso i SerD, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



La ASL Bari è quella in cui sono stati presi in carico il maggior numero di nuovi casi di GAP (1,2 per 10.000 abitanti) e la ASL Brindisi è quella con il minor numero di nuovi casi (0,4 per 10.000 abitanti; Grafico 11).

GRAFICO 11.

Incidenza (per 10.000 abitanti) di nuovi casi di GAP in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 4 descrive l'incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di GAP presi in carico, per ASL e genere.

Tabella 4.

Incidenza (per 10.000 abitanti) dei nuovi casi di GAP in carico presso i SerD, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

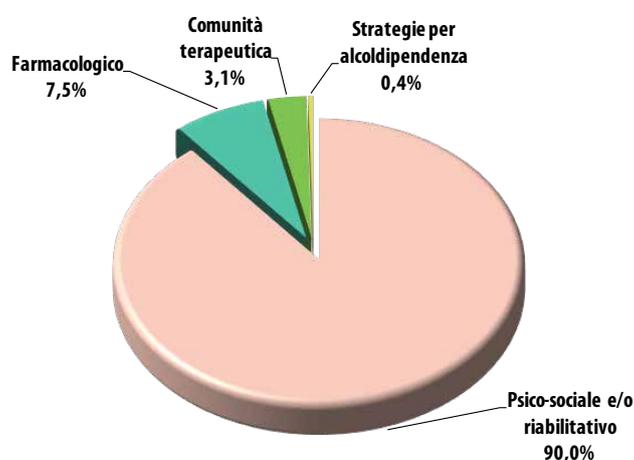
ASL	Maschi		Femmine		Totale	
	n	incidenza	n	incidenza	n	incidenza
Bari	97	2,1	13	0,3	110	1,2
Brindisi	10	0,7	2	0,1	12	0,4
Barletta-Andria-Trani	23	1,6	3	0,2	26	0,9
Foggia	29	1,3	1	0,0	30	0,7
Lecce	32	1,1	4	0,1	36	0,6
Taranto	38	1,9	1	0,1	41	1,0
PUGLIA	229	1,6	24	0,2	253	0,9

TRATTAMENTI E PRESTAZIONI

Per 489 (91,2%) giocatori d'azzardo in carico è disponibile l'informazione relativa ai trattamenti cui sono stati sottoposti, il trattamento psico-sociale e/o riabilitativo è quello a cui gli utenti sono stati sottoposti con maggiore frequenza (n = 435; Grafico 12).

GRAFICO 12.

Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD di cui è noto il trattamento effettuato, per categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



Dei singoli tipi di trattamento quello optato con maggiore prevalenza è il sostegno psicologico (30,2%), seguito dalla psicoterapia (27,8%; Tabella 5).

Tabella 5.

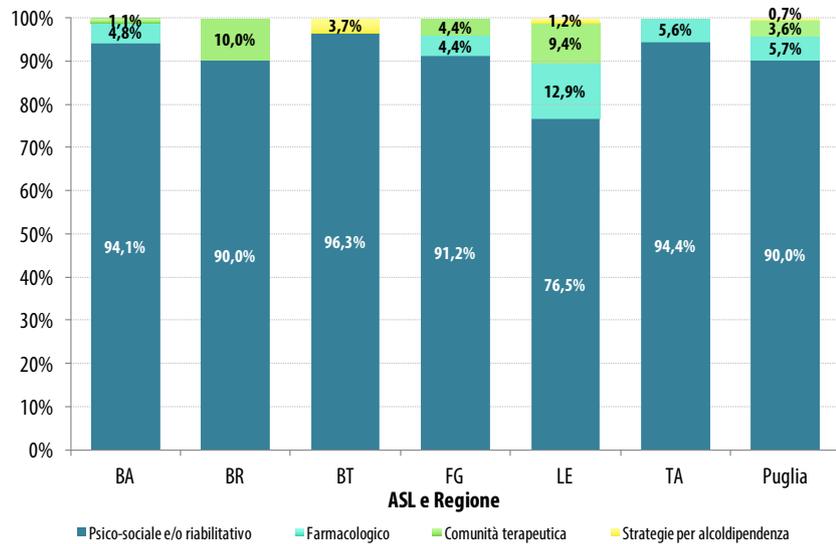
Distribuzione degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD cui è noto il trattamento effettuato, per tipologia di trattamento. Puglia, anno 2015.

Tipologia di trattamento	n	%
Psico-sociale e/o riabilitativo		
Sostegno psicologico	189	38,7
Psicoterapia	136	27,8
Intervento di servizio sociale	9	1,8
Intervento di servizio sociale e psicoterapia	36	7,3
Intervento di servizio sociale e sostegno psicologico	65	13,4
Farmacologico		
Metadone a breve termine	0	0,0
Metadone a medio termine	0	0,0
Metadone a lungo termine	0	0,0
Buprenorfina a breve termine	0	0,0
Buprenorfina a medio termine	0	0,0
Buprenorfina a lungo termine	0	0,0
Naltrexone	0	0,0
Clonidina	0	0,0
Altri farmaci non sostitutivi	37	7,5
Strategie per l'alcoldipendenza		
Counseling all'utente o alla famiglia	1	0,2
Inserimento in comunità terapeutica residenziale o semiresidenziale	0	0,0
Inserimento in gruppi di auto/mutuo aiuto	0	0,0
Psicoterapia familiare	0	0,0
Psicoterapia individuale	1	0,2
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altre patologie alcol correlata	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per altri motivi	0	0,0
Ricovero in casa di cura privata convenzionata per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per altre patologie alcol correlate	0	0,0
Ricovero ospedaliero o Day-Hospital per sindrome di dipendenza da alcol	0	0,0
Trattamento farmacologico ambulatoriale	0	0,0
Trattamento socio-riabilitativo	0	0,0
Comunità terapeutica		
Gestione diretta	1	0,2
Gestione economica	14	2,9
TOTALE	489	100,0

In tutte le ASL il trattamento adottato con maggiore frequenza è quello di tipo psico-sociale e/o riabilitativo. Il trattamento di tipo farmacologico viene utilizzato soprattutto dalla ASL Lecce (12,9%), mentre il ricorso alla comunità terapeutica viene adottato prevalentemente dalle ASL Brindisi (10%) e Lecce (9,4%; Grafico 13).

GRAFICO 13.

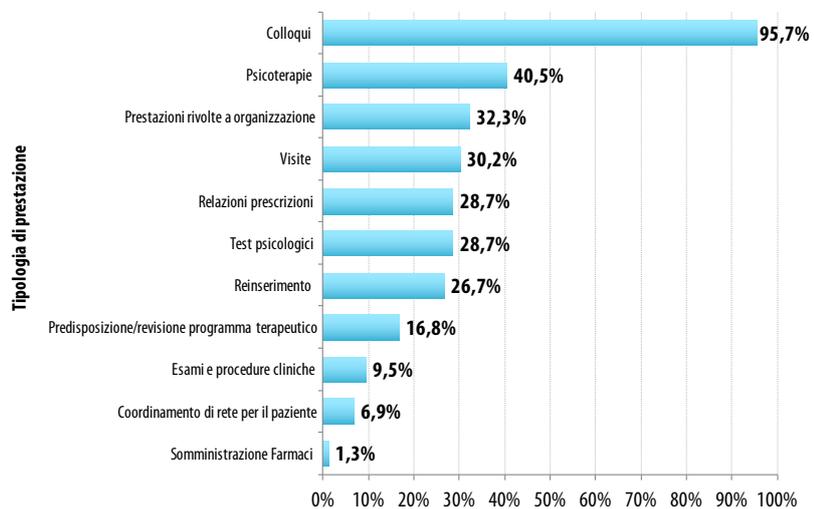
Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD cui è noto il trattamento effettuato, per ASL e categoria di trattamento. Puglia, anno 2015.



Nel 2015 i colloqui hanno rappresentato la tipologia di prestazione di cui gli utenti *gamblers* hanno usufruito più frequentemente (n = 513; Grafico 14).

GRAFICO 14.

Proporzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo sul totale degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione erogata. Puglia, anno 2015.



Il numero complessivo di prestazioni erogate nel 2015 è 8.446, con i colloqui che rappresentano la prestazione erogata con maggiore frequenza (39,9%; Tabella 6). In media, ogni utente giocatore d'azzardo è stato sottoposto a 15,8 singole prestazioni.

Tabella 6.

Distribuzione delle prestazioni erogate per gli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per tipologia di prestazione. Puglia, anno 2015.

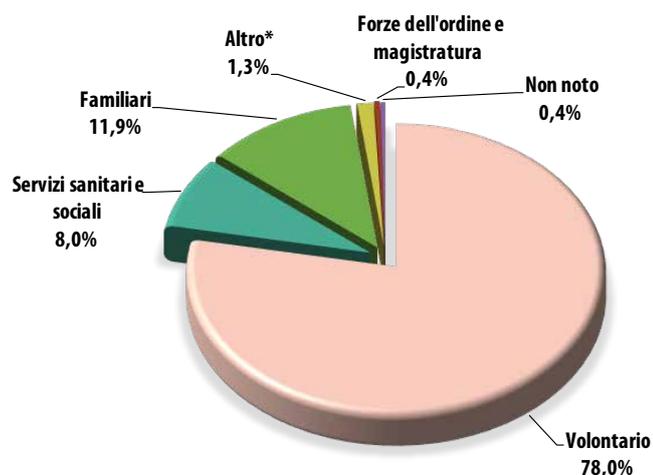
Tipologia di prestazione	n	%
Relazioni prescrizioni	291	3,4
Visite	620	7,3
Colloqui	3.372	39,9
Interventi di prevenzione delle patologie correlate	0	0,0
Esami e procedure cliniche	328	3,9
Psicoterapie	2.131	25,2
Test psicologici	390	4,6
Predisposizione/revisione programma terapeutico	164	1,9
Coordinamento di rete per il paziente	77	0,9
Prestazioni rivolte a organizzazione	393	4,7
Reinserimento	487	5,8
Somministrazione farmaci	193	2,4
TOTALE	8.446	100,0

MOTIVAZIONE DELLA PRESA IN CARICO

L'esame delle motivazioni della presa in carico degli utenti ha mostrato come più frequentemente questa sia avvenuta per scelta volontaria da parte dell'utente (Grafico 15).

GRAFICO 15.

Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per motivazione della presa in carico. Puglia, anno 2015.



*Altro: comunità/associazioni regionali (0,9%); commissioni patenti (0,8%); indirizzato da altri Enti pubblici (0,2%).

La tabella 7 descrive la distribuzione degli utenti giocatori d'azzardo in carico per tipo di motivazione.

Tabella 7.

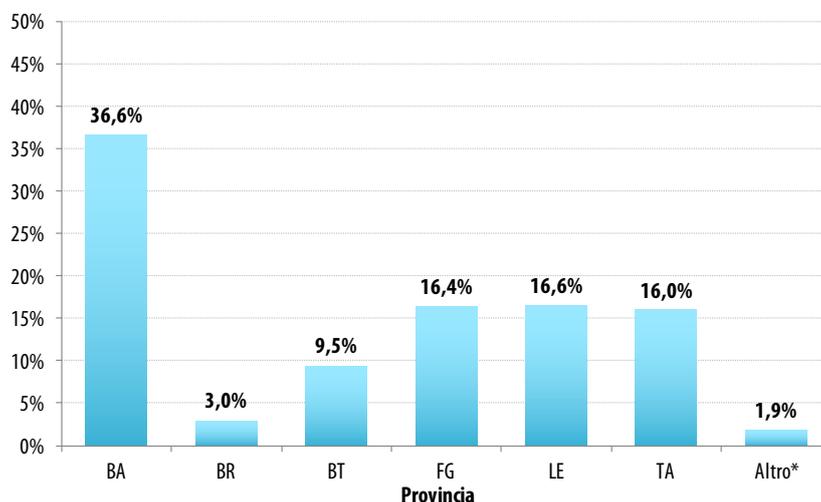
Distribuzione degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

Motivazione specifica	n	%
Volontario		
Volontario	418	78,0
Familiari		
Familiari	64	11,9
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	1	0,2
Medico di base	7	1,3
PS/Altri reparti/medico privato	6	1,1
Servizi sociali	8	1,5
Indirizzato da altri servizi ASL (Consultorio, ecc.)	21	3,9
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	0	0,0
Prefetto (Art. 121)	0	0,0
Prefetto (Art. 175)	1	0,2
Polizia/Carabinieri	0	0,0
Carcere	1	0,2
Ospedale militare	0	0,0
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	1	0,2
Comunità/associazioni regionali	5	0,9
Altro non previsto	0	0,0
Commissioni patenti	1	0,2
Non noto		
Non noto	2	0,4
TOTALE	536	100,0

RESIDENZA E CITTADINANZA

Gli utenti giocatori d'azzardo presi in carico risiedono con maggiore prevalenza nella ASL Bari (n = 196; Grafico 16) e sono di cittadinanza italiana (n = 434; Tabella 8).

GRAFICO 16.
Distribuzione (%) degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per provincia di residenza. Puglia, anno 2015.



*Altro: comune di residenza non noto (1,2%), extraregione (0,7%).

Tabella 8.

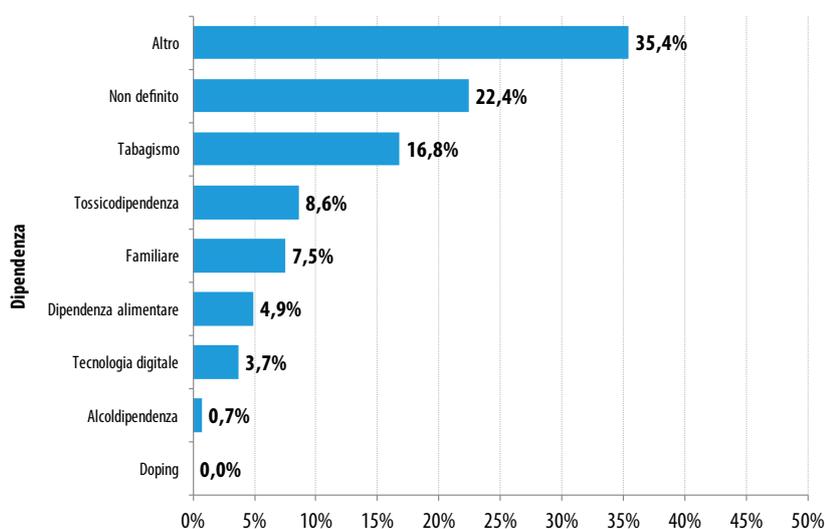
Distribuzione degli utenti giocatori d'azzardo in carico presso i SerD, per cittadinanza. Puglia, anno 2015.

Cittadinanza	n	%
Italiana	434	80,97
Territorio non definito	95	17,73
Rumena	3	0,56
Albanese	2	0,37
Marocchina	2	0,37
TOTALE	536	100,00

Altre dipendenze

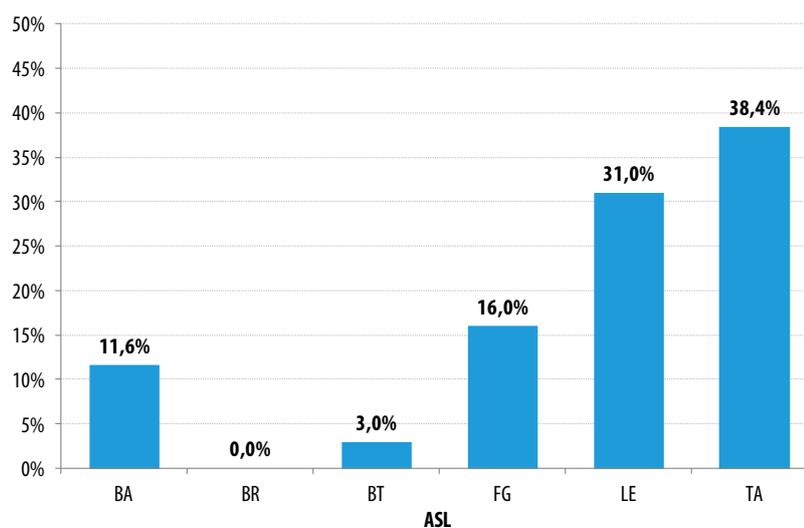
Nel 2015, sono stati presi in carico presso i SerD territoriali 268 utenti per altre dipendenze, differenti da quelle precedentemente analizzate. Il grafico 1 descrive la distribuzione degli utenti con altre dipendenze, per tipologia di dipendenza.

GRAFICO 1.
Distribuzione (%) degli utenti con altre dipendenze in carico presso i SerD, per tipologia di dipendenza. Puglia, anno 2015.



La quota maggiore di utenti con altre dipendenze si osserva nella ASL Taranto (n = 103); nella ASL Brindisi non si registrano utenti che possano rientrare in questa categoria (Grafico 2).

GRAFICO 2.
Distribuzione (%) degli utenti con altre dipendenze in carico presso i SerD, per ASL. Puglia, anno 2015.





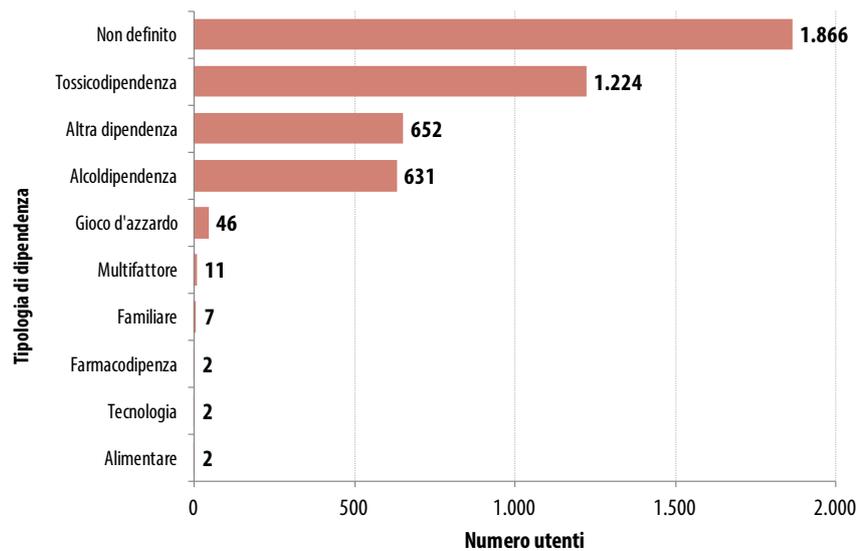
**SECONDO
REPORT SULLE
DIPENDENZE
PATOLOGICHE
2015**

ALTRI UTENTI

Utenti non in carico

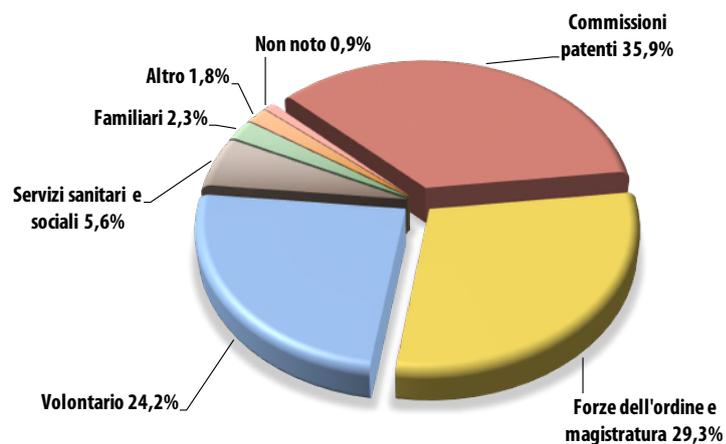
Nel 2015 si sono rivolti ai SerD territoriali 4.443 utenti senza però essere presi in carico. Il grafico 1 descrive la distribuzione degli utenti non in carico per tipologia di dipendenza.

GRAFICO 1.
Distribuzione (%) degli utenti non presi in carico dai SerD, per tipologia di dipendenza. Puglia, anno 2015.



Il grafico 2 descrive le motivazioni per cui questi utenti si sono rivolti ai SerD territoriali: nella maggior parte dei casi sono stati inviati dalle commissioni per il rilascio delle patenti (35,9%) o dalle Forze dell'ordine e magistratura (29,3%).

GRAFICO 2.
Distribuzione (%) degli utenti non in carico rivoltisi presso i SerD, per categoria di motivazione. Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione degli utenti non presi in carico per tipo di motivazione.

Tabella 1.

Distribuzione degli utenti non in carico rivoltisi presso i SerD, per tipo di motivazione. Puglia, anno 2015.

Tipo di motivazione	n	%
Volontario		
Volontario	1.073	24,2
Familiari		
Familiari	102	2,3
Servizi sanitari e sociali		
SerD (Regione)	22	0,5
Medico di Medicina Generale	70	1,6
PS/Altri reparti/medico privato	39	0,9
Servizi sociali	71	1,5
Indirizzato da altri servizi ASL (Consultorio, ecc.)	47	1,1
Forze dell'ordine e magistratura		
Magistrato (Art. 90 - Art. 94)/CSSA	45	1,0
Prefetto (Art. 121)	791	17,8
Prefetto (Art. 175)	298	6,7
Polizia/Carabinieri	15	0,4
Carcere	105	2,4
Ospedale militare	46	1,0
Commissioni patenti		
Commissioni patenti	1.594	35,9
Altro		
Indirizzato da altri Enti pubblici (Scuole, ecc.)	20	0,5
Comunità/associazioni regionali	28	0,6
Altro non previsto	35	0,7
Non noto		
Non noto	42	0,9
TOTALE	4.443	100,0

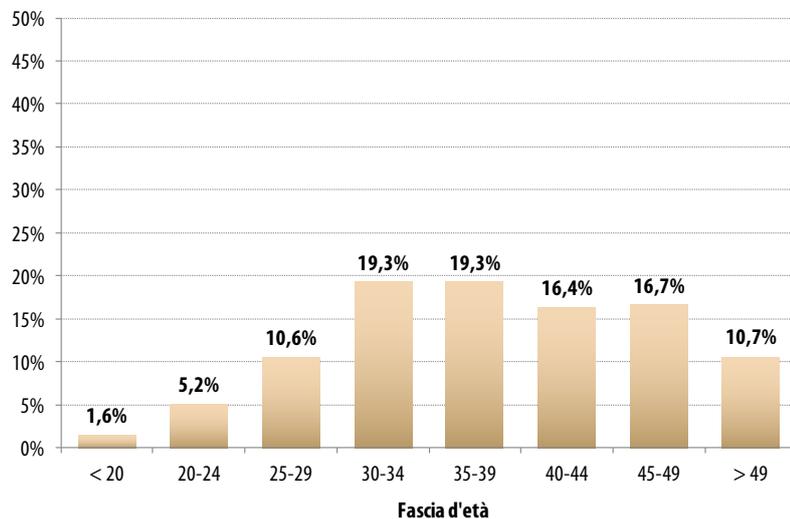
Utenti appoggiati

NUOVI E VECCHI UTENTI

Nel 2015 gli utenti appoggiati presso i SerD territoriali sono 615, di cui 537 (87,3%) di genere maschile e 78 (12,7%) di genere femminile.

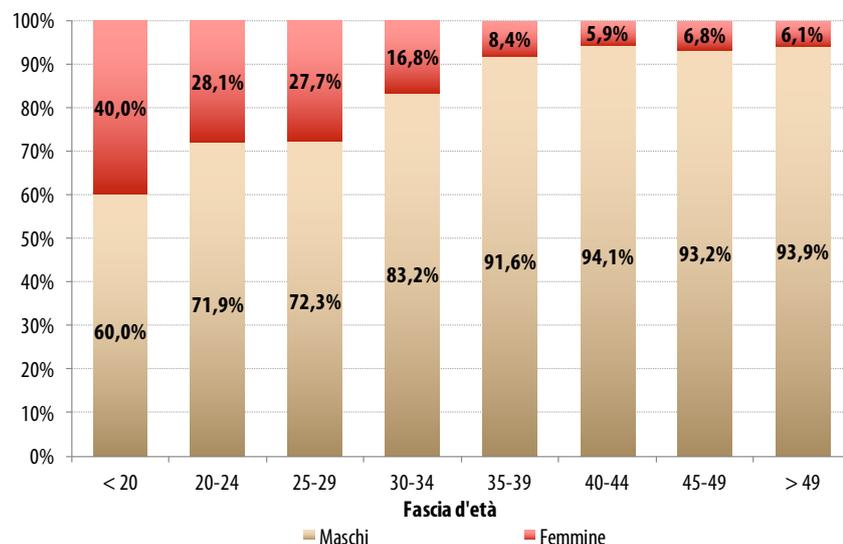
La maggior parte degli utenti appoggiati ha un'età compresa tra 30 e 39 anni (38,6%; Grafico 1).

GRAFICO 1.
Distribuzione (%) degli utenti appoggiati, per fascia d'età.
Puglia, anno 2015.



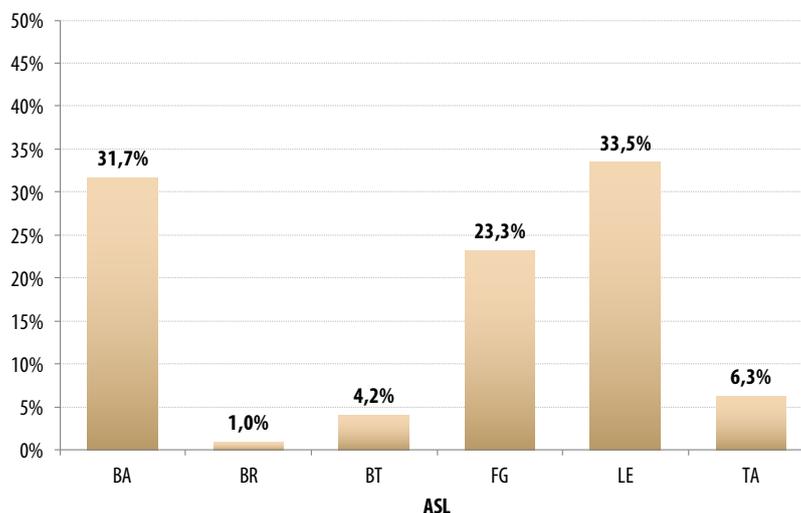
La distribuzione per genere nelle diverse fasce d'età mostra come proporzioni più elevate di femmine si osservino nelle fasce d'età più giovani ovvero <30 anni (Grafico 2).

GRAFICO 2.
Distribuzione (%) degli utenti appoggiati, per fascia d'età e genere.
Puglia, anno 2015.



Gli utenti appoggiati presso i SerD regionali sono distribuiti in maniera disomogenea nelle ASL, con una quota maggiore di soggetti in carico nelle ASL Lecce, Bari e Foggia. Nelle altre ASL risultano in carico l'11,5% di tutti gli utenti appoggiati (Grafico 3).

GRAFICO 3.
Distribuzione (%) degli utenti appoggiati, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione degli utenti appoggiati, per genere e ASL.

Tabella 1.
Distribuzione degli utenti appoggiati, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

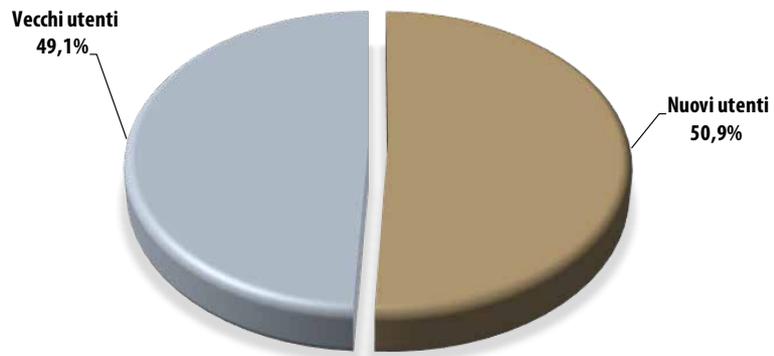
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	167	85,6	28	14,4	195
Brindisi	4	66,7	2	33,3	6
Barletta-Andria-Trani	24	92,3	2	7,7	26
Foggia	129	90,2	14	9,8	143
Lecce	180	87,4	26	12,6	206
Taranto	33	84,6	6	15,4	39
PUGLIA	537	87,3	78	12,7	615

NUOVI UTENTI

Di tutti gli utenti appoggiati nel 2015 i nuovi utenti sono il 50,9% (n = 313; Grafico 4). L'86,6% (n= 271) dei nuovi utenti sono maschi.

GRAFICO 4.

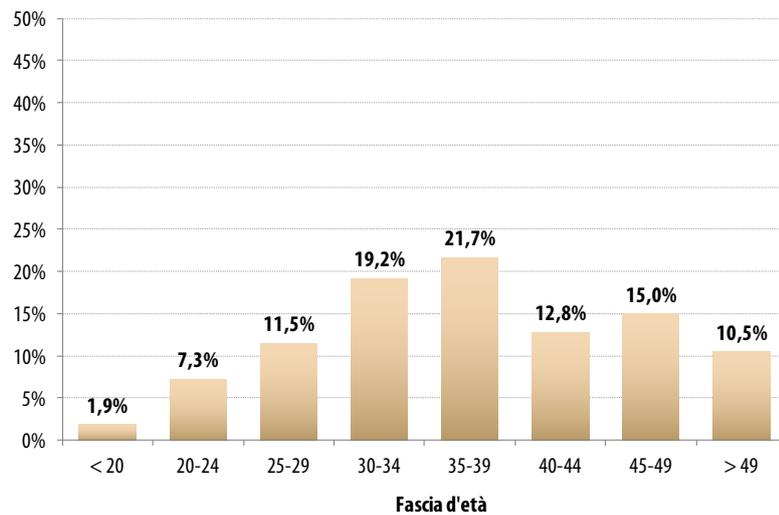
Distribuzione (%) degli utenti appoggiati, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



Il 40% dei nuovi utenti appoggiati ha un'età compresa tra 30 e 39 anni; minori risultano le proporzioni dei nuovi utenti con meno di 30 anni e con 40 anni e più (Grafico 5).

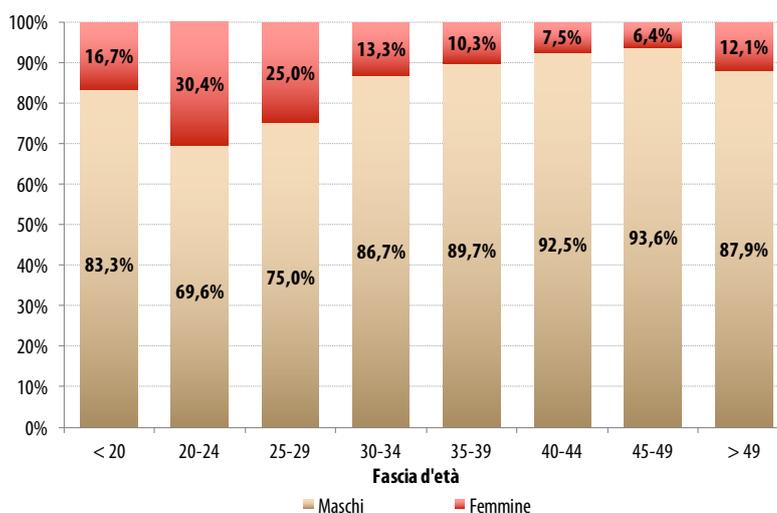
GRAFICO 5.

Distribuzione (%) dei nuovi utenti appoggiati, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



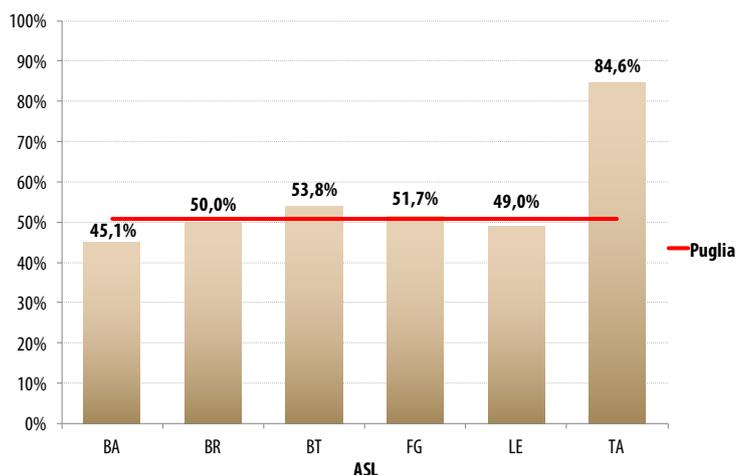
La quota maggiore di soggetti di genere femminile tra i nuovi utenti si riscontra nella fascia d'età 20-24 anni (30,4%), mentre la maggior proporzione di soggetti di genere maschile tra 45 e 49 anni (93,6%; Grafico 6).

GRAFICO 6.
Distribuzione (%) dei nuovi utenti appoggiati, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La quota di nuovi utenti appoggiati risulta omogenea nelle diverse ASL; fa eccezione la ASL Taranto in cui la proporzione di nuovi appoggiati è risultata pari all'84,6% (Grafico 7).

GRAFICO 7.
Proporzione (%) dei nuovi utenti appoggiati, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la distribuzione per genere dei nuovi utenti appoggiati nelle diverse ASL regionali.

Tabella 2.
Distribuzione (%) dei nuovi utenti appoggiati, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	77	87,5	11	12,5	88
Brindisi	2	66,7	1	33,3	3
Barletta-Andria-Trani	12	85,7	2	14,3	14
Foggia	68	91,9	6	9,1	74
Lecce	84	83,2	17	6,8	101
Taranto	28	84,8	5	5,2	33
PUGLIA	271	86,6	42	3,4	313

Utenti inviati dalle Prefetture non presi in carico

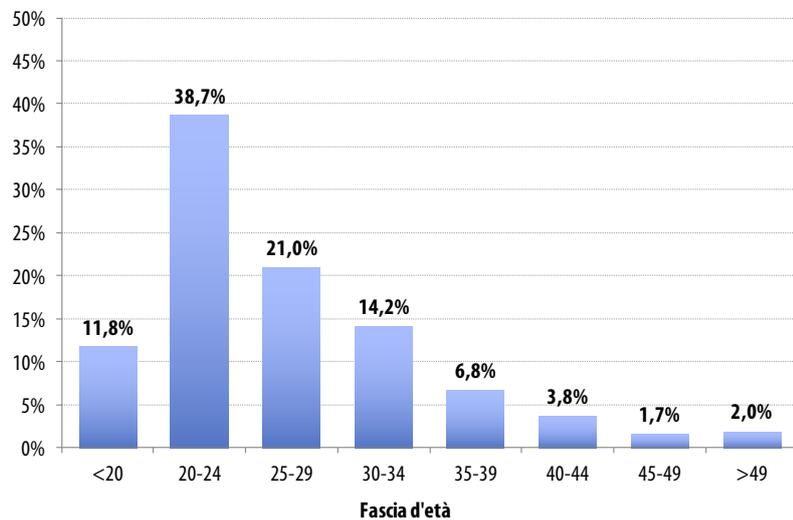
Nuovi e vecchi soggetti

Nel 2015 in Puglia i soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico presso i SerD territoriali sono 1.111. Di questi il 95,4% sono maschi (n = 1.060) e il 4,6% femmine (n = 51).

La distribuzione per fascia d'età mostra che i soggetti inviati dalla Prefettura siano soprattutto soggetti giovani-adulti, con l'85,7% che ha meno di 35 anni di età (Grafico 1).

GRAFICO 1.

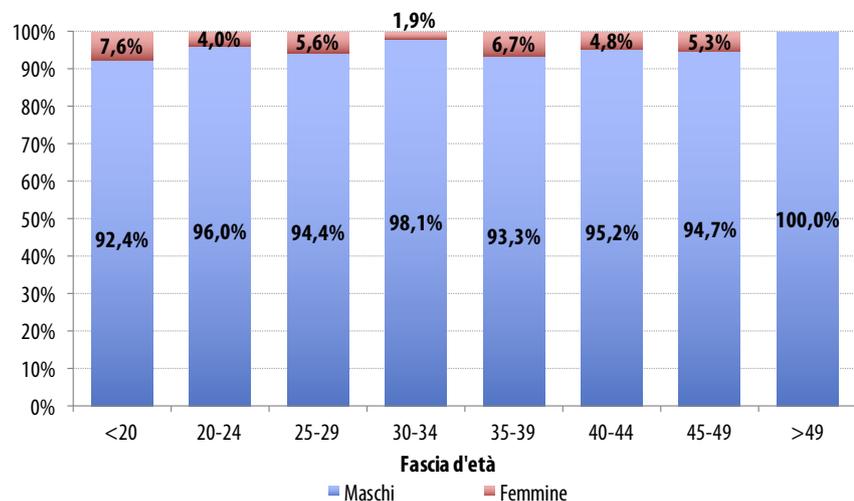
Distribuzione (%) dei soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



Stratificando per genere e fascia d'età, gli utenti inviati dalle prefetture sono prevalentemente maschi: in tutte le fasce d'età, infatti, la proporzione delle femmine non supera l'8% (Grafico 2).

GRAFICO 2.

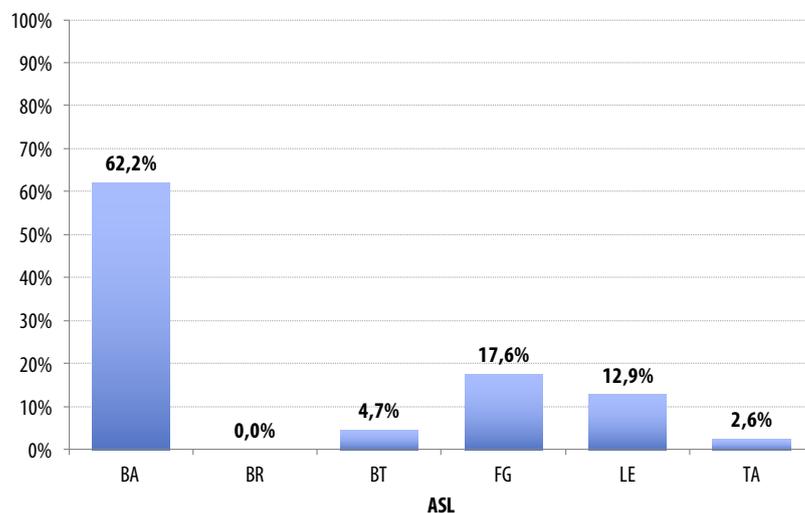
Distribuzione (%) dei soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



Gli inviati dalle Prefetture non presi in carico sono distribuiti in maniera disomogenea nelle ASL, con una quota maggiore di soggetti in carico nella ASL Bari (62,2%). Non risultano soggetti inviati dalle prefetture ai SerD della ASL Brindisi (Grafico 3).

GRAFICO 3.

Distribuzione (%) dei soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 1 descrive la distribuzione per genere dei soggetti inviati dalle Prefetture nelle diverse ASL regionali.

Tabella 1.

Distribuzione (%) dei soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

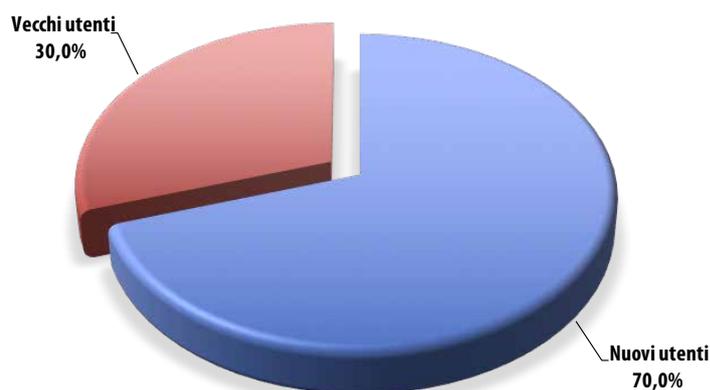
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	653	94,5	38	5,5	691
Brindisi	0	0,0	0	0,0	0
Barletta-Andria-Trani	51	98,1	1	1,9	52
Foggia	190	97,4	5	2,6	195
Lecce	138	95,8	6	4,2	144
Taranto	28	96,6	1	3,4	29
PUGLIA	1.060	95,4	51	4,6	1.111

NUOVI SOGGETTI

Di tutti i soggetti che risultano inviati ai SerD dalle Prefetture e non presi in carico per l'anno 2015, i nuovi soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico sono risultati il 70,0% (n = 778; Grafico 4). Il 94,9% dei nuovi utenti è di genere maschile (n= 738) e il 5,1% di genere femminile (n = 40).

GRAFICO 4.

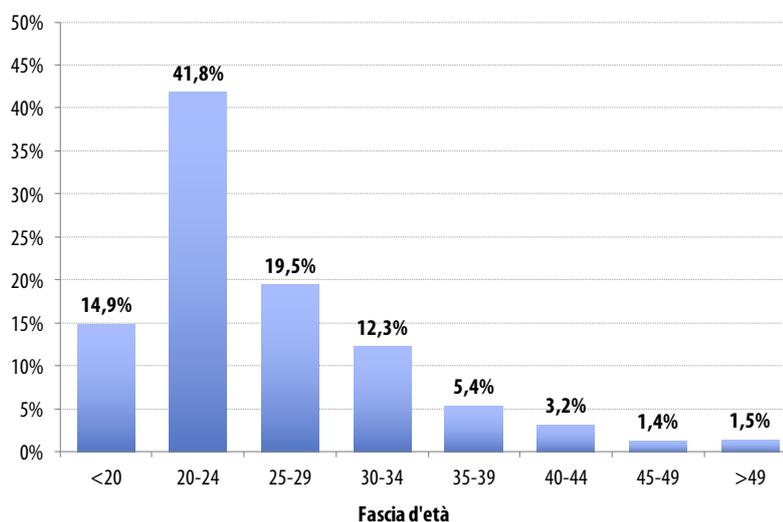
Distribuzione (%) dei soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per tipologia di utente. Puglia, anno 2015.



I nuovi soggetti inviati dalle Prefetture sono soggetti giovani, che in più della metà dei casi hanno meno di 25 anni (Grafico 5).

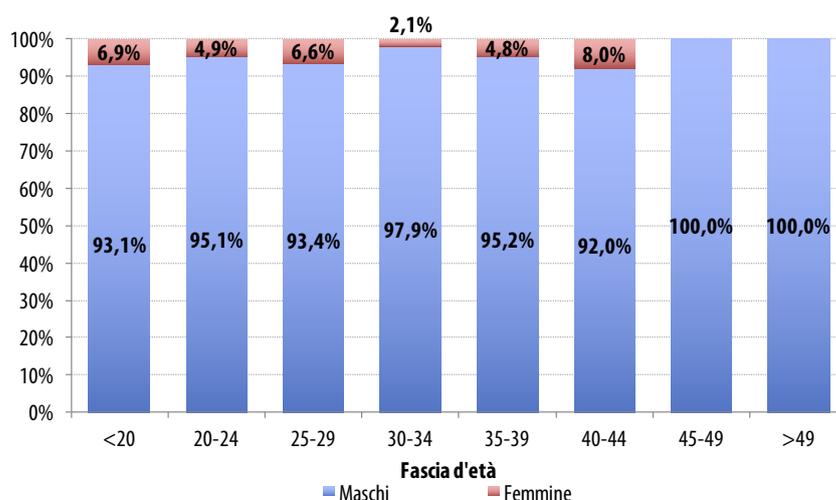
GRAFICO 5.

Distribuzione (%) dei nuovi soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per fascia d'età. Puglia, anno 2015.



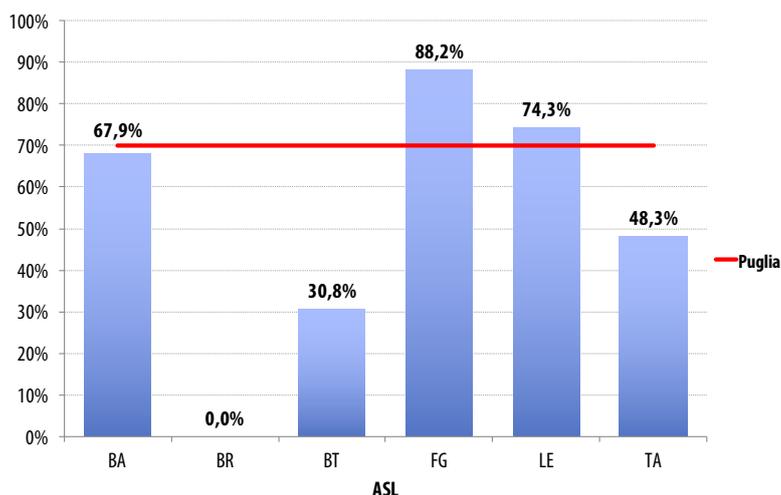
In tutte le fasce d'età i nuovi soggetti risultano prevalentemente maschi, con una proporzione di femmine maggiore (8,0%) nella fascia d'età compresa tra 40 e 44 anni (Grafico 6).

GRAFICO 6.
Distribuzione (%) dei nuovi soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per fascia d'età e genere. Puglia, anno 2015.



La proporzione maggiore di nuovi soggetti inviati dalle Prefetture è registrata nella ASL Foggia (88,2%; Grafico 7).

GRAFICO 7.
Proporzione (%) dei nuovi soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per ASL. Puglia, anno 2015.



La tabella 2 descrive la distribuzione per genere dei nuovi utenti inviati dalla Prefettura nelle diverse ASL regionali.

Tabella 2.

Distribuzione (%) dei nuovi soggetti inviati dalle Prefetture non presi in carico, per ASL e genere. Puglia, anno 2015.

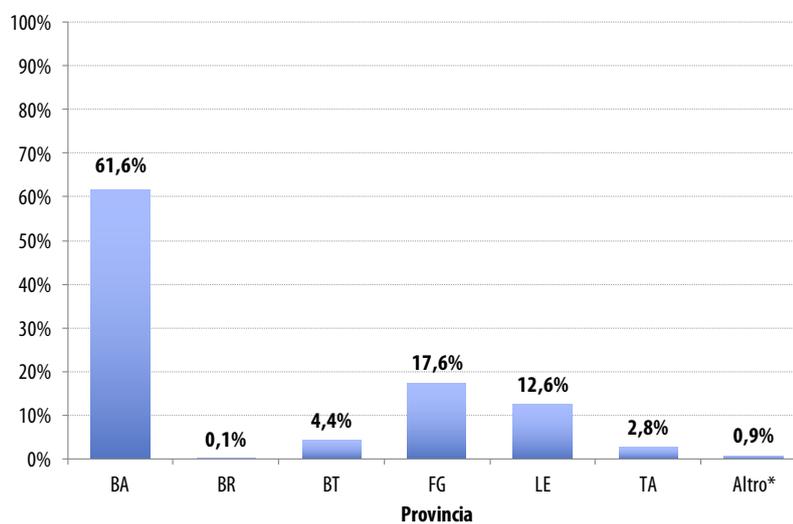
ASL	Maschi		Femmine		Totale
	n	%	n	%	
Bari	439	93,6	30	6,4	469
Brindisi	0	0,0	0	0,0	0
Barletta-Andria-Trani	16	100,0	0	0,0	16
Foggia	167	97,1	5	2,9	172
Lecce	102	95,3	5	4,7	107
Taranto	14	100,0	0	0,0	14
PUGLIA	738	94,9	40	5,1	778

RESIDENZA

I soggetti inviati dalle Prefetture sono risultati residenti principalmente nella provincia di Bari (n = 685; Grafico 8).

GRAFICO 8.

Distribuzione (%) degli
soggetti inviati dalla
Prefettura, per provincia
di residenza.
Puglia, anno 2015.



*Altro: comune di residenza non noto (0,8%), extraregione (0,1%).



**SECONDO
REPORT SULLE
DIPENDENZE
PATOLOGICHE
2015**

**MONITORAGGIO
BIOLOGICO**

Monitoraggio biologico

UTENTI TOSSICODIPENDENTI

Nel 2015 di tutti gli utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD, 854 (8,5%) sono stati sottoposti al test per la ricerca del virus HIV, 814 (8,1%) al test per la ricerca e dosaggio dell'HBsAntigene, 904 (9,0%) al test per la ricerca dell'HCV-RNA. La tabella 1 mostra la distribuzione per genere dei tossicodipendenti sottoposti ai test.

Tabella 1.

Numero di vecchi e nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD sottoposti al test HIV, HBs Ag e HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.

		Maschi	Femmine	Totale
HIV	Utenti già in carico	734	71	805
	Nuovi utenti	42	7	49
	Totale	776	78	854
HBsAg	Utenti già in carico	702	69	771
	Nuovi utenti	37	6	43
	Totale	739	75	814
HCV-RNA	Utenti già in carico	785	70	855
	Nuovi utenti	42	7	49
	Totale	827	77	904

I grafici 1, 2 e 3 descrivono il numero dei soggetti risultati positivi agli esami ematochimici effettuati.

GRAFICO 1.

Numero di vecchi e nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD positivi al test HIV, per genere. Puglia, anno 2015.

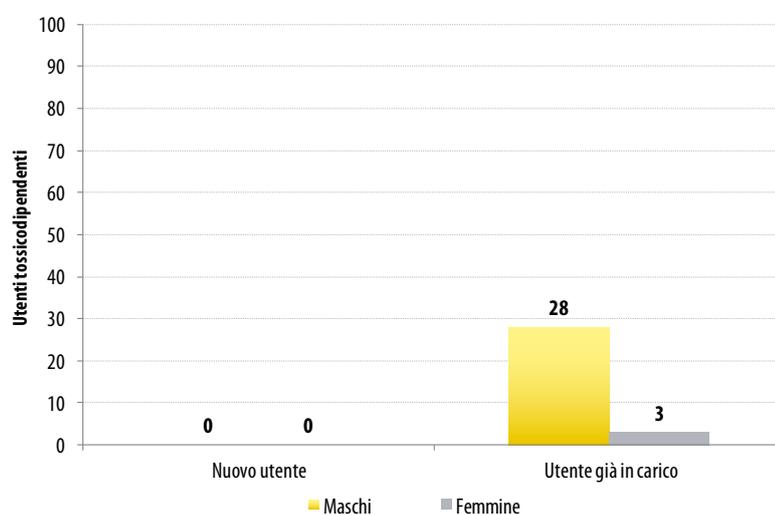


GRAFICO 2.

Numero di vecchi e nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD positivi alla ricerca dell'HBs Ag, per genere. Puglia, anno 2015.

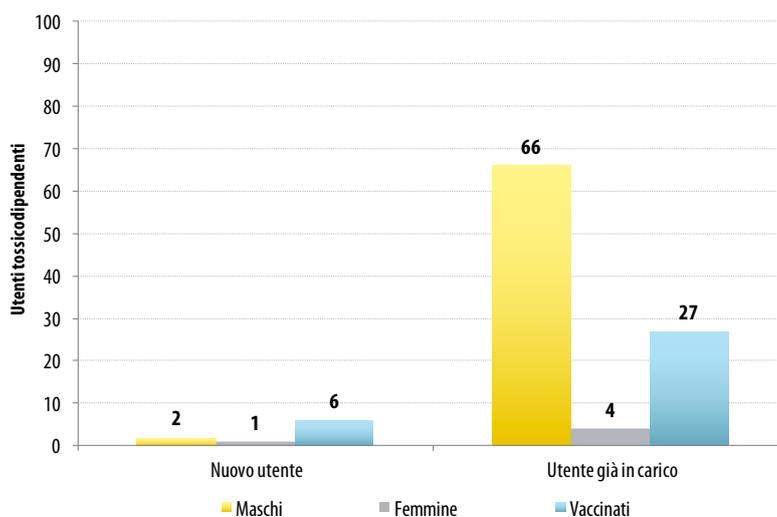
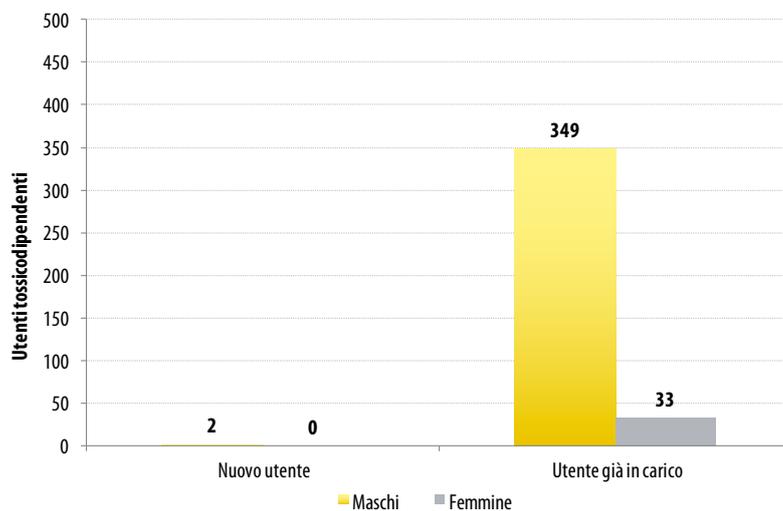


GRAFICO 3.

Numero di vecchi e nuovi utenti tossicodipendenti in carico presso i SerD positivi alla ricerca dell'HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.



UTENTI POLIASSUNTORI

Nel 2015 di tutti gli utenti poliassuntori in carico presso i SerD, 8 (11,9%) sono stati sottoposti al test per la ricerca del virus HIV e al test per la ricerca e dosaggio dell'HBsAntigene, 10 (14,9%) al test per la ricerca dell'HCV-RNA (Tabella 2).

Tabella 2.

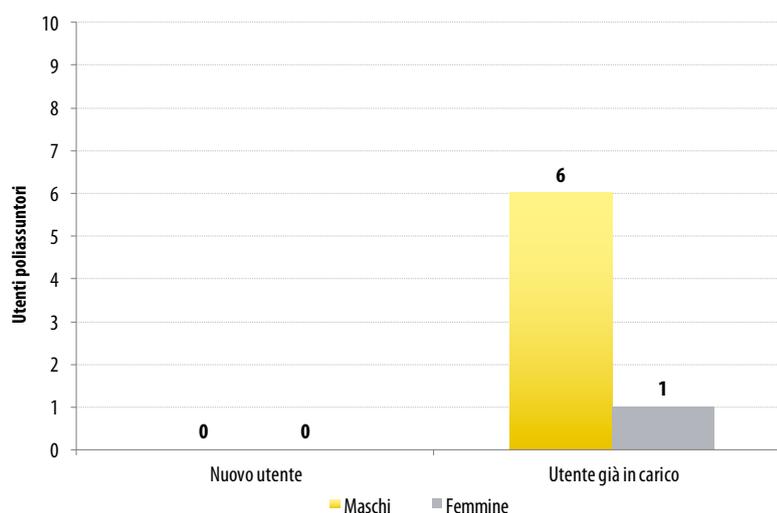
Numero di vecchi e nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD sottoposti al test HIV, HBsAg e HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.

		Maschi	Femmine	Totale
HIV	Utenti già in carico	5	1	6
	Nuovi utenti	2	0	2
	Totale	7	1	8
HBsAg	Utenti già in carico	5	1	6
	Nuovi utenti	2	0	2
	Totale	7	1	8
HCV-RNA	Utenti già in carico	7	1	8
	Nuovi utenti	2	0	2
	Totale	9	1	10

Nessuno dei poliassuntori sottoposti a screening per l'HIV e per la ricerca dell'HBsAg è risultato positivo agli esami ematochimici. I risultati dello screening per la ricerca dell'HCV-RNA sono mostrati nel grafico 4.

GRAFICO 4.

Numero di vecchi e nuovi utenti poliassuntori in carico presso i SerD positivi alla ricerca dell'HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.



UTENTI ALCOLDIPENDENTI

Nel 2015 di tutti gli utenti alcol dipendenti in carico presso i SerD, 252 (13,2%) sono stati sottoposti al test per la ricerca del virus HIV, 235 (12,3%) al test per la ricerca e dosaggio dell'HBsAntigene, 269 (14,1%) al test per la ricerca dell'HCV-RNA. La tabella 3 mostra la distribuzione per genere dei alcolisti sottoposti ai test.

Tabella 3.

Numero di vecchi e nuovi utenti alcol dipendenti in carico presso i SerD sottoposti al test HIV, HBs Ag e HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.

		Maschi	Femmine	Totale
HIV	Utenti già in carico	167	54	221
	Nuovi utenti	24	7	31
	Totale	191	61	252
HBsAg	Utenti già in carico	159	43	202
	Nuovi utenti	26	7	33
	Totale	185	50	235
HCV-RNA	Utenti già in carico	183	53	236
	Nuovi utenti	26	7	33
	Totale	209	60	269

I grafici 5, 6 e 7 descrivono il numero dei soggetti risultati positivi agli esami ematochimici effettuati.

GRAFICO 5.

Numero di vecchi e nuovi utenti alcol dipendenti in carico presso i SerD positivi al test HIV, per genere. Puglia, anno 2015.

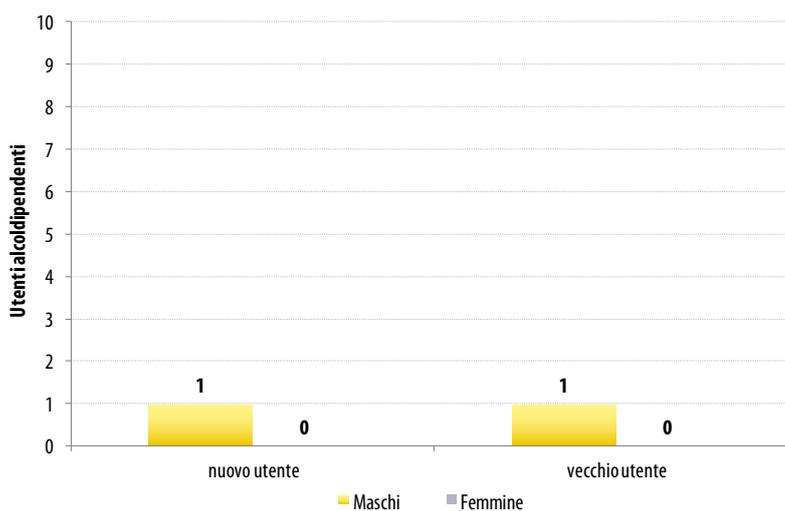
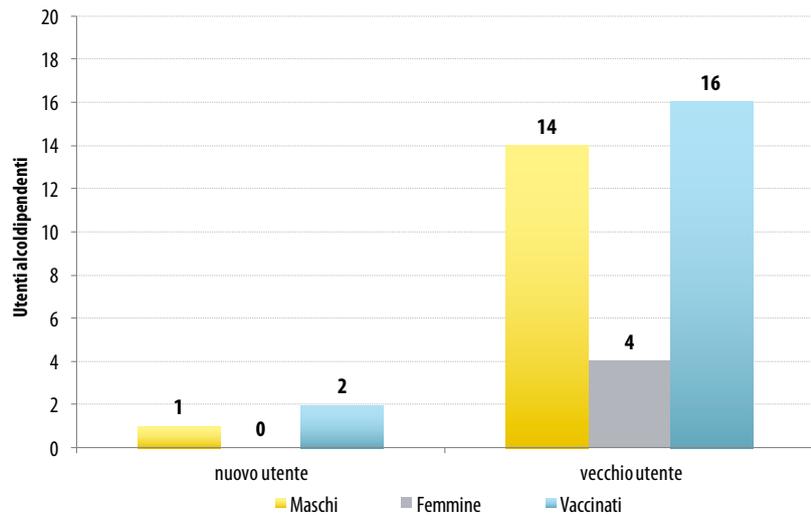
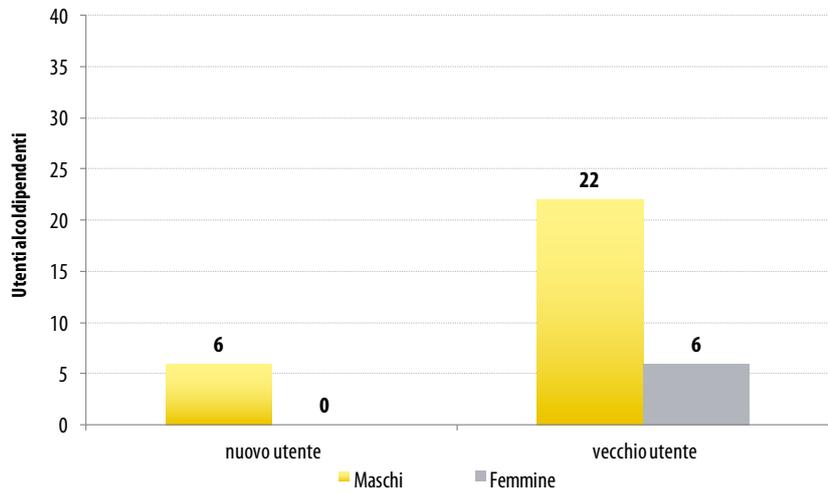


GRAFICO 6.

Numero di vecchi e nuovi utenti alcolodipendenti in carico presso i SerD positivi alla ricerca HBsAg, per genere. Puglia, anno 2015.

**GRAFICO 7.**

Numero di vecchi e nuovi utenti alcolodipendenti in carico presso i SerD positivi alla ricerca dell'HCV-RNA, per genere. Puglia, anno 2015.



Finito di stampare
nel mese di novembre 2017
da Clio S.r.l. - Lecce



ISBN 978-88-96646-83-0



9 788896 646830