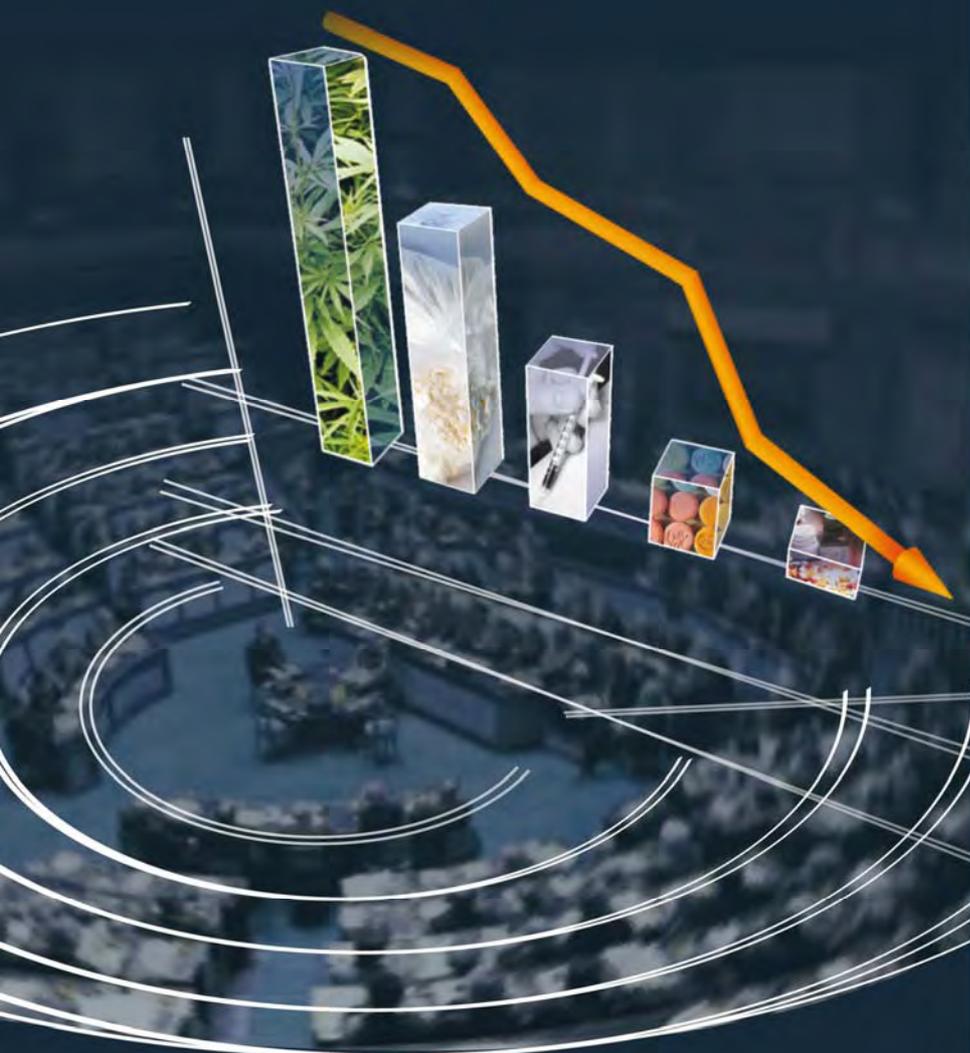




PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Dipartimento Politiche Antidroga



2010

RELAZIONE ANNUALE AL PARLAMENTO

**SULL'USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
E SULLE TOSSICODIPENDENZE IN ITALIA**

dati relativi all'anno 2009
elaborazioni 2010

SINTESI

SINTESI DELLA RELAZIONE ANNUALE AL PARLAMENTO SULL'USO DI SOSTANZE STUPEFACENTI E SULLO STATO DELLE TOSSICODIPENDENZE IN ITALIA. RELAZIONE 2010

Dati relativi all'anno 2009-2010

I.1 CONSUMO DI SOSTANZE STUPEFACENTI

Le analisi del consumo di sostanze stupefacenti in Italia sono state eseguite utilizzando diverse ed indipendenti fonti informative al fine di poter stimare il più correttamente possibile il fenomeno da vari punti di vista. Per meglio comprendere la situazione è stato stimato quindi il numero totale dei consumatori (intendendo con questo termine sia quelli occasionali che con dipendenza da sostanze – uso quotidiano) che è di circa 2.924.500. Nel 2008 tale numero era stimato in circa 3.934.450 persone e quindi con un calo del 25,7%, variabile da .

Quadro generale

Tabella I.1.1: Sintesi del numero dei consumatori di sostanze stupefacenti (assunzione ultimi 12 mesi) e della frazione di persone con bisogno di trattamento (tossicodipendenti)

Soggetti	2008	2010	Differenza	Scostamento (Δ%)
Consumatori totali stimati	3.934.450	2.924.500	-1.009.950	-25,7

Le percentuali di persone che nella popolazione generale contattata (su un campione di 12.323 soggetti di età compresa tra 15-64 anni) hanno dichiarato di aver usato almeno una volta nella vita stupefacenti sono risultate rispettivamente di 1,29% per l'eroina (1,6% nel 2008), 4,8% per la cocaina (7% nel 2008), 22,4% per la cannabis (32% nel 2008), per gli stimolanti – amfetamine – ecstasy 2,8% (3,8% nel 2008), per gli allucinogeni 1,9% (3,5% nel 2008).

Calo dei consumi nella popolazione generale

Tali percentuali variano nella popolazione studentesca contattata (su un campione di 34.738 soggetti di età compresa tra 15-19 anni) e sono per l'eroina 1,2% (2,1% nel 2008), per la cocaina 4,1% (5,9% nel 2008) e per la cannabis 22,3% (31,5% nel 2008), per gli stimolanti – amfetamine – ecstasy 4,7% (4,7% nel 2008), per gli allucinogeni 3,5% (4,7% nel 2008).

Calo dei consumi nella popolazione studentesca

Le indagini mostrano quindi un calo generalizzato dei consumi che viene riassunto nella tabella successiva.

Tabella 1: Prevalenze nella popolazione generale 15 – 64 anni (uso almeno una volta nella vita)

Sostanze	2008	2010	Differenza	Scostamento (Δ%)
Eroina	1,6	1,29	-0,31	-19,4
Cocaina	7	4,8	-2,2	-31,4
Cannabis	32	22,4	-9,6	-30,0
Stimolanti	3,8	2,8	-1,0	-26,3
Allucinogeni	3,5	1,9	-1,6	-45,7

Popolazione generale:
decrementi % oscillanti tra i -19,4 e i -45,7

Tabella 2: Prevalenze nella popolazione studentesca 15 – 19 anni (uso almeno una volta nella vita)

Sostanze	2008	2010	Differenza	Scostamento (Δ%)
Eroina	2,1	1,2	-0,9	-42,9
Cocaina	5,9	4,1	-1,8	-30,5
Cannabis	31,5	22,3	-9,8	-31,1
Stimolanti	4,7	4,7	0,0	0,0
Allucinogeni	4,7	3,5	-1,2	-25,5

Popolazione studentesca:
decrementi % oscillanti tra lo 0,0 e i -42,9

Tale andamento è stato confermato anche nell'analisi eseguita per l'uso negli ultimi 12 mesi fatto salvo per gli stimolanti nella popolazione studentesca dove si è registrato un aumento della prevalenza passando dal 2,8% del 2008 al 3,1% del 2010.

Tabella 3: Prevalenze nella popolazione generale 15 – 64 anni (uso negli ultimi 12 mesi)

Sostanze	2008	2010	Differenza	Scostamento % (Δ%)
Eroina	0,39	0,25	-0,14	-35,9
Cocaina	2,1	0,9	-1,2	-57,1
Cannabis	14,3	5,2	-9,1	-63,6
Stimolanti	0,74	0,22	-0,52	-70,3
Allucinogeni	0,65	0,22	-0,43	-66,2

Popolazione generale:
decrementi % oscillanti tra i -35,9 e i -70,3

Tabella 4: Prevalenze nella popolazione studentesca 15 – 19 anni (uso negli ultimi 12 mesi)

Sostanze	2008	2010	Differenza	Scostamento % (Δ%)
Eroina	0,13	0,11	-0,02	-15,4
Cocaina	3,6	3,0	-0,6	-16,7
Cannabis	24,1	18,9	-5,2	-21,6
Stimolanti	2,8	3,1	+0,3	+10,7
Allucinogeni	2,9	2,2	-0,7	-24,1

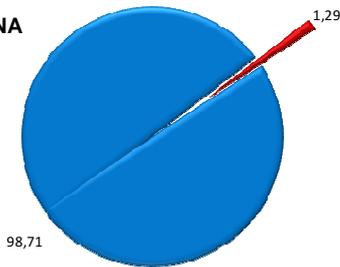
Popolazione studentesca:
decrementi % oscillanti tra i -15,4 e i -24,1 con incremento % degli stimolanti di +10,7



Figura 1: Uso delle diverse sostanze (una o più volte nella vita) nella popolazione generale 15-64 anni (sinistra) e negli studenti 15-19 anni (destra)

Popolazione Generale

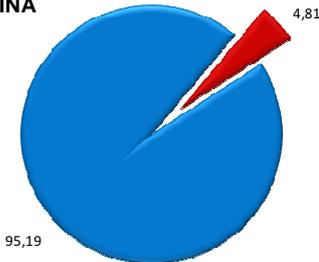
EROINA



Il 98,7% della popolazione generale non ha mai assunto eroina mentre l'1,3% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Solo lo 0,16% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Cala il consumo occasionale mentre resta stabile il consumo frequente/quotidiano.

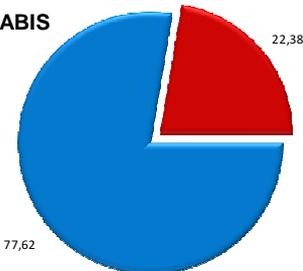
■ Uso
■ Non uso

COCAINA



Il 95,2% della popolazione generale non ha mai assunto cocaina mentre l'4,8% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Solo lo 0,4% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Cala il consumo occasionale. Maggior prevalenza tra i soggetti 15 – 34 anni.

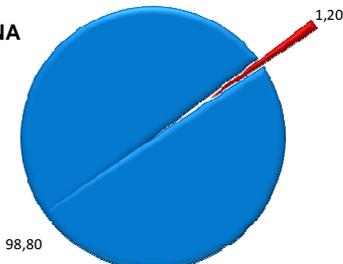
CANNABIS



Il 77,6% della popolazione generale non ha mai assunto cannabis mentre l'22,4% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Solo il 3,0% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Maggior prevalenza tra i soggetti 15 – 24 anni. Forte presenza anche nel genere femminile.

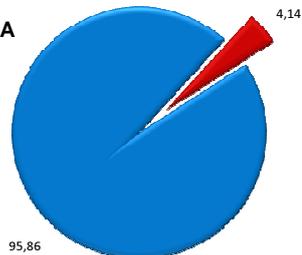
Studenti

EROINA



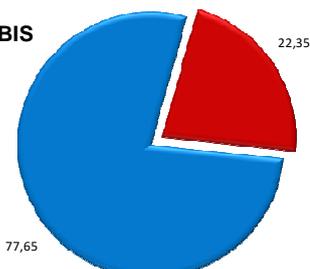
Il 98,8% degli studenti non ha mai assunto eroina mentre l'1,2% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Solo lo 0,6% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Rilevato un minor consumo di eroina negli studenti italiani rispetto a quelli europei

COCAINA



Il 95,9% degli studenti non ha mai assunto cocaina mentre il 4,1% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Solo l'1,6% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Tra i consumatori, maggior presenza di consumo occasionale

CANNABIS



Il 77,7% degli studenti non ha mai assunto cannabis mentre il 22,3% l'ha assunta almeno una volta nella vita. Il 12,3% l'ha consumata negli ultimi 30 giorni. Il maggior consumo è rilevato tra gli studenti 19enni con percentuali che arrivano al 33,4%. I consumi di cannabis aumentano con il crescere dell'età dai 15 ai 19 anni. Rilevato un consumo di cannabis negli studenti italiani inquadrabile come prevalenza medio-alta con tendenza al decremento rispetto a quelli europei.

Per quanto riguarda l'andamento temporale dal 2008 del consumo delle sostanze nella popolazione generale (valutata attraverso il consumo di almeno una volta negli ultimi 12 mesi), è da rilevare una diminuzione dei trend di consumo (2008-2010) di tutte le sostanze, con particolare rilevanza per la cannabis che perde 9,1 punti percentuali.

Andamento temporale: popolazione generale 15-64 anni

Persiste comunque la tendenza al policonsumo con una forte associazione soprattutto con l'alcol (oscillante tra il 91,2% e il 79,2%) e la cannabis (oscillante tra il 64,0% e il 54,2%) delle varie altre sostanze.

Forte presenza di policonsumo

Per quanto riguarda l'andamento temporale dal 2008 del consumo delle sostanze nella popolazione studentesca (valutata attraverso il consumo di almeno una volta negli ultimi 12 mesi), è da rilevare una diminuzione dei trend di consumo (2008-2010) di tutte le sostanze, ad eccezione del consumo di stimolanti, per i quali si osserva un incremento esclusivamente nel genere maschile (diminuzione nel genere femminile) anche se tali sostanze vengono utilizzate con una bassa prevalenza (3,1%).

Andamento temporale: popolazione studentesca 15-19 anni

Persiste anche in questa popolazione la tendenza al policonsumo con una forte associazione soprattutto con l'alcol (oscillante tra il 98,6% e il 97,6%), la cannabis (oscillante tra il 96,0% e il 95,9%) e il tabacco (oscillante tra il 96,2% e l'89,3%) delle varie altre sostanze.

Forte presenza di policonsumo

Alla diminuzione dei consumi di sostanze stupefacenti va in contro tendenza il consumo di alcol. Relativamente a questo consumo infatti è da segnalare un aumento percentuale dell'assunzione quotidiana, dal 2007 al 2010, del 18,2%. L'incremento percentuale delle ubriacature (oltre 40 volte nella vita) è stato purtroppo del 200% passando da una prevalenza dell'1% nel 2007 al 3% del 2010.

Andamento contrario del consumo di alcol con tendenza all'aumento

Questo andamento contrapposto potrebbe trovare spiegazione in relazione ad una minor capacità di spesa, soprattutto negli utilizzatori occasionali di sostanze stupefacenti, conseguente alla crisi economica e a una diversificata e minore percezione del rischio nei confronti dell'alcol rispetto alle sostanze stupefacenti; questo potrebbe aver comportato uno spostamento dei consumatori occasionali di sostanze verso gli alcolici in quanto più accessibili e meno costosi e comunque in grado di dare effetti fortemente psicoattivi.

Possibile effetto della crisi economica?

Negli ultimi anni si sta registrando un sempre più marcato spostamento dell'offerta di commercializzazione delle sostanze illecite attraverso Internet. Il fenomeno dell'offerta di droga su web è caratterizzato dalla presenza di farmacie online che vendono farmaci e sostanze di qualsiasi genere, senza richiedere alcuna prescrizione medica e dalla presenza di online drugstore, dove è possibile acquistare facilmente sostanze illecite. Oltre a questo si è registrato lo sviluppo di specifici forum, blog, chatroom, social network dedicati alla discussione sulle varie droghe, dove circolano informazioni e consigli circa il consumo e l'acquisto di sostanze. Gli utenti si scambiano informazioni, consigli, indicazioni e varie "istruzioni per l'uso" molto rapidamente e in maniera molto socializzata e socializzante. A questo proposito, il Sistema d'Allerta Nazionale del D.P.A. ha già individuato una serie di nuove sostanze presenti anche sul territorio italiano estremamente pericolose per la salute attivando, tramite il Ministero della Salute, opportune forme di prevenzione e contrasto; in particolare sono stati individuati alcuni cannabinoidi sintetici (JWH018, JWH073, JWH200) e altre sostanze quali il mefedrone. Tutto questo sicuramente costituisce una nuova realtà da prendere in seria considerazione e sulla base della quale si sono attivate strategie e specifici progetti per il controllo e la prevenzione, finalizzati a proteggere le giovani generazioni, molto inclini all'utilizzo delle tecnologie informatiche e quindi maggiormente esposte ai "rischi droga" presenti anche sulla rete Internet.

Fenomeni emergenti: droga e internet



I.2 SOGGETTI CON BISOGNO DI TRATTAMENTO

I soggetti con dipendenza da sostanze (tossicodipendenti con bisogno di trattamento) risultano essere 393.490 che rappresentano il 9,95/1000 residenti di età compresa tra i 15 e i 64 anni. Di questi 216.000 per oppiacei (5,5/1000 residenti) e 178.000 per cocaina (4,5/1000 residenti).

Le regioni con maggior bisogno di trattamento per oppiacei o cocaina sono nell'ordine la Liguria, la Lombardia, il Piemonte, la Sardegna, la Campania, la Valle d'Aosta e la Toscana, che presentano una prevalenza superiore alla media italiana che è di 10,0/1000 residenti di età compresa tra 15 - 64 anni. Le regioni più problematiche con maggior bisogno di trattamento per oppiacei sono Liguria e Toscana, mentre per la cocaina sono la Lombardia e la Sardegna.

I soggetti che hanno richiesto per la prima volta un trattamento sono stati 33.984 con un tempo medio di latenza stimato tra inizio uso e richiesta di primo trattamento di 5,5 anni (oscillante tra i 4 e gli 8 anni), differenziato da sostanza a sostanza. L'età media dei nuovi utenti è circa 30 anni, con un arrivo più tardivo rispetto agli anni precedenti. Questo significa che vi è un aumento del tempo fuori trattamento con tutti i rischi che ne conseguono e quindi un arrivo sempre più tardivo ai servizi. Da segnalare la minor età media degli utenti europei rispetto agli utenti italiani.

Le sostanze primarie maggiormente utilizzate risultano essere il 69% eroina, il 16% cocaina e il 9,3% cannabis. In calo l'assunzione per via iniettiva.

Le sostanze secondarie maggiormente utilizzate sono state la cocaina (37,7%) e la cannabis (34,3%).

Il totale delle persone in trattamento nei Ser.T. sono stati 168.364, nel 2009. Questi dati sono stati calcolati dal flusso informativo del Ministero della Salute con un indice di copertura del 90%.

Vi è una stabilizzazione negli ultimi quattro anni degli utenti in trattamento per uso di eroina, mentre vi è un aumento degli utenti in trattamento per uso di cocaina.

Le regioni con maggior numero assoluto di utenti in carico per uso primario di eroina sono nell'ordine: Lombardia, Campania, Veneto, Toscana e Piemonte.

Le regioni con maggior numero assoluto di utenti in carico per uso primario di cocaina sono nell'ordine: Lombardia, Campania, Piemonte, Lazio, Emilia Romagna e Veneto.

Tra gli utenti in trattamento nei Sert vi è un trend in crescita dell'uso di cocaina anche come sostanza secondaria che risulta essere dal 2007 la sostanza secondaria più usata.

Si osserva, inoltre, una diminuzione generalizzata dell'uso iniettivo dell'eroina, a favore dell'assunzione inalatoria e respiratoria di tale sostanza.

Da segnalare un aumento dei soggetti in carico con uso iniettivo di morfina che dal 2008 ha incrementato di circa 20 punti percentuali il suo valore nel 2009 con una concentrazione del fenomeno quasi esclusivamente nella Regione Piemonte.

Stima del numero di soggetti con bisogno di trattamento

Le regioni con più bisogno di trattamento

33.984 nuovi utenti nel 2009 (-4% rispetto al 2008)

Arrivo sempre più tardivo ai servizi

Sostanza primaria maggiormente utilizzata, eroina

168.364 utenti in trattamento nei Ser.T

Aumento % degli utenti in trattamento per cocaina.

Diminuzione dell'uso iniettivo

Aumento di soggetti in trattamento con uso iniettivo di morfina nella Regione Piemonte: fenomeno da indagare

I.3 IMPLICAZIONI E CONSEGUENZE PER LA SALUTE

L'uso di sostanze stupefacenti, anche non iniettivo, comporta gravi danni per la salute, sia in ambito neuropsichico che internistico-infettivologico. Oltre a questo si aggiunge il rischio di incidenti stradali alcol-droga correlato. Le patologie infettive correlate maggiormente presenti sono infezione da HIV, infezioni da virus epatitici, le malattie sessualmente trasmesse e la TBC.

Si segnala una forte diminuzione i casi incidenti di AIDS nei tossicodipendenti ormai perdurante da qualche anno.

Si è potuto determinare che vi è una tendenza ormai pluriennale a non testare gli utenti in trattamento per le principali infezioni quali quelle da HIV, HCV e HBV. La percentuale nazionale media di utenti sottoposti al test HIV è risultata del 37,3%. La prevalenza media nazionale dei soggetti testati risultati HIV positivi è risultata dell'11,5% con percentuali differenziate nel seguente modo: il 18,7% nelle femmine e il 12,3% nei maschi nei soggetti già in carico, mentre è il 2,3% nelle femmine e il 2,0% nei maschi nei nuovi utenti. La maggior prevalenza di HIV si è riscontrata nel genere femminile. Si è rilevato un'associazione negativa tra basso livello di utilizzo del test e percentuale di soggetti HIV positivi, sottolineando che nelle Regioni a più alta prevalenza di sieropositività si tende anche a testare meno i nuovi soggetti in entrata al servizio. Le situazioni critiche per maggior positività per HIV e contemporaneo minor uso del test sono emerse in Bolzano, Toscana, Abruzzo, Emilia Romagna, Liguria.

Le regioni più colpite dall'HIV sono risultate: Sardegna, Emilia Romagna, Liguria, Lombardia e Piemonte.

La prevalenza media nazionale dei soggetti testati risultati HBV positivi è risultata dell'36,1% con percentuali differenziate nel seguente modo: il 57,3% nelle femmine e il 38,5% nei maschi nei soggetti già in carico, mentre è il 18,6% nelle femmine e il 19,0% nei maschi nei nuovi utenti.

La scarsità di utilizzo del test si conferma anche per l'epatite B. La percentuale media degli utenti sottoposti al test sierologico è del 40,4%. In questo contesto le Regioni con minore uso del test per HBV sono Bolzano, Liguria, Toscana, Lazio e Friuli Venezia Giulia. Per contro, le Regioni con maggior positività all'HBV sono Abruzzo, Emilia Romagna, Sardegna, Piemonte, Liguria, Bolzano e Toscana. Da segnalare è la riduzione dei ricoveri per epatite B.

La prevalenza media nazionale dei soggetti testati risultati HCV positivi è risultata del 58,5% con percentuali differenziate nel seguente modo: il 65,7% nelle femmine e il 64,1% nei maschi nei soggetti già in carico, mentre è il 24,3% nelle femmine e il 24,7% nei maschi nei nuovi utenti.

Basso risulta anche l'utilizzo del test per l'epatite C, soprattutto per i nuovi tossicodipendenti afferenti ai Servizi. La percentuale media degli utenti sottoposti al test sierologico è del 46%. In questo contesto, le Regioni con minore uso del test per HCV sono Bolzano, Liguria, Toscana, Abruzzo e Lazio. Per contro, le Regioni con maggior positività all'HCV sono Sardegna, Emilia Romagna, Abruzzo, Valle d'Aosta e Liguria.

Dalla lettura delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) emerge una presenza di ricoveri per TBC droga correlati (0,3% nel 2009 contro il 0,26 del 2008). Risultano in riduzione del 2,6% i ricoveri droga-correlati con una diminuzione di 691 ricoveri rispetto al 2007. L'urgenza medica è il motivo prevalente del ricovero. La percentuale di dimissioni volontarie è alta (10,6%).

Un aspetto da evidenziare è il rilevamento di un aumento dei ricoveri per uso di cocaina (+4,2%). Si registra anche un aumento dei ricoveri per uso di cannabinoidi (+5%). Da segnalare anche ricoveri per uso di barbiturici particolarmente osservati in soggetti in età avanzata, oltre i 65 anni. Le classi di età più frequenti nei ricoveri per le diverse sostanze sono state: cannabis 20-24 anni, cocaina 30-39 anni, oppiacei 35-44 anni, psicofarmaci 40-44 anni.

Le regioni con maggior tasso di ospedalizzazione sono la Liguria, la Valle d'Aosta, l'Emilia Romagna, la Lombardia e la Sardegna con un tasso superiore alla media nazionale che è di 41,7 ricoveri per 100.000 abitanti.

Gli incidenti stradali droga-correlati rappresentano un problema rilevante non solo per i consumatori ma anche per le terze persone coinvolte in questi eventi. Si assiste ad una diminuzione della mortalità correlata agli incidenti stradali per alcol e droga dal 2007 al 2008. Diminuzione del 41,4% dei deceduti e del 33,8% dei feriti.

Malattie infettive droga-correlate

Diffusione di HIV in utenti in trattamento presso i Ser.T: 11,5% HIV positivi.

Diffusione di Epatite virale B in utenti in trattamento presso i Ser.T: 36,1% HBV positivi

Diffusione di Epatite virale C in utenti in trattamento presso i Ser.T: 58,5% HCV positivi

Ricoveri ospedalieri droga-correlati

In aumento i ricoveri per uso di cocaina e di cannabis

Riduzione dei morti e dei feriti in seguito ad incidenti stradali droga-correlati



Le Regioni a più alta mortalità per incidenti stradali droga correlati sono state Emilia Romagna, Veneto, Umbria. I maschi risultano essere interessati dal fenomeno in percentuale maggiore rispetto alle femmine.

Si registra ormai da tempo un trend in decremento dei decessi droga correlati, con un maggior decremento dell'andamento in Italia rispetto al trend europeo. Nel 1999 i decessi sono stati 1.002, nel 2009 sono stati 484. Si evidenzia anche un aumento dell'età media del decesso, con un aumento dei decessi nel genere femminile.

Un'importante osservazione può essere fatta sulla differenziazione geografica dei trend dal 1999 relativamente alla percentuale di overdose, che presenta un aumento al Centro-Sud, ed una diminuzione complementare al Nord. L'Umbria risulta essere la Regione più critica, con un tasso medio di mortalità acuta droga correlata 3 volte superiore a quello nazionale.

L'eroina risulta essere la prima sostanza responsabile delle morti per overdose; la seconda è la cocaina. Le età medie dei deceduti sono diversificate: per l'eroina 37 anni. Da segnalare, l'aumento del trend delle overdose per la cocaina.

Calo della mortalità acuta droga-correlata

I.4 IMPLICAZIONI SOCIALI

La percentuale di occupazione (lavori occasionali o fissi) degli utenti dei Ser.T. è del 70%. Il maggior tasso di disoccupazione si registra tra le femmine. Inoltre, la percentuale di disoccupati risulta maggiore tra i consumatori di eroina rispetto ai consumatori di cocaina e cannabis. L'4,9% degli utenti dei Ser.T. risulta essere senza fissa dimora.

Condizione lavorativa: 70% degli utenti ha un lavoro

Nel 2009 gli ingressi totali dalla libertà in carcere per vari reati sono stati 88.066 con un decremento dal 2008 del 5%. Nel 2009, la percentuale di ingressi di soggetti che presentavano problemi socio-sanitari droga correlati (assuntori occasionali o abituali di droga in assenza di dipendenza, soggetti assuntori con dipendenza) sul totale degli ingressi negli istituti penitenziari, rispetto al 2008, è diminuita passando dal 33% al 29%.

Criminalità droga-correlata

Sempre nello stesso anno, gli ingressi dalla libertà di persone con problemi socio-sanitari droga correlati sono stati di 25.180 unità, mentre nel 2008 erano stati 30.528. Da segnalare che il numero di soggetti che ha beneficiato degli affidamenti in prova (art. 94 D.P.R. 309/90) sono stati 1.382 nel 2008 e sono cresciuti a 2.047 nel 2009.

La popolazione dei tossicodipendenti in carcere risulta quasi esclusivamente di genere maschile, in prevalenza di nazionalità italiana, con un'età media di circa 34,9 anni. La maggior parte degli adulti tossicodipendenti in carcere associa il consumo di più sostanze (policonsumatori).

Le strutture di accoglienza per i minori che hanno commesso un reato sono di diverse tipologie. Secondo il Dipartimento della Giustizia Minorile, nel 2009 i minorenni assuntori di sostanze stupefacenti transitati nei servizi di giustizia minorile sono stati 1.035, con un decremento rispetto al 2008 di 46 soggetti. Oltre il 96,3% degli ingressi è caratterizzato da minori di genere maschile, per l'80% italiani, poco più che 17-enni. La cocaina viene usata da questa popolazione con più frequenza rispetto all'eroina. Tra i minori italiani si registra un maggior uso di cannabis rispetto agli stranieri che, invece, fanno maggior uso di cocaina e oppiacei.

Minori transitati per i servizi di giustizia minorile

I reati più frequentemente registrati sono quelli di traffico e spaccio. In particolare, negli ultimi 8 anni è stato rilevato un trend in aumento per i reati commessi in violazione del D.P.R. 309/90.

I.5 IL MERCATO DELLA DROGA

L'Italia si colloca tra i principali Paesi europei come area di transito e di consumo di sostanze stupefacenti, oltre ad evidenziare esperienze limitate di coltivazione di cannabis. Il traffico della droga e dei suoi precursori in Italia viene gestito in gran parte dalle tradizionali organizzazioni criminali (mafia, 'ndrangheta e camorra) che controllano anche una porzione rilevante del mercato estero, grazie alla conformazione e posizione geografica che agevola i rapporti con il mondo criminale globale

Italia punto centrale del mediterraneo per il traffico

Sul territorio nazionale gli interessi illegali nel settore delle sostanze stupefacenti hanno condotto le maggiori organizzazioni criminali a sviluppare rapporti con gruppi appartenenti ad etnie diverse, registrando infatti un incremento della presenza di compagini criminali straniere, che si riflette in un incremento del numero di soggetti stranieri deferiti alle autorità giudiziarie per reati in violazione della legge sugli stupefacenti. In evidenza la criminalità organizzata cinese che si sta insinuando nel mercato nazionale degli stupefacenti; diretta conseguenza ne è il fatto che nel 2009, rispetto all'anno precedente, si riscontra una crescita di violazioni del DPR 309/90 a persone di nazionalità cinese del 107%.

Globalizzazione delle organizzazioni criminali

Incremento della malavita cinese del 107%

La provenienza degli stupefacenti segue le principali vie internazionali di traffico della droga riguardante la Colombia per quanto attiene al mercato della cocaina, transitata principalmente per Messico, Spagna, Olanda, Brasile e Repubblica Dominicana, e l'Afghanistan, per il traffico di eroina, transitata attraverso la Grecia e la Turchia. L'hashish parte dal Marocco e arriva nel nostro Paese transitando per la Spagna e la Francia, mentre le droghe sintetiche e la marijuana giungono principalmente dall'Olanda.

Molteplici vie di traffico

Per quanto riguarda le operazioni di Polizia si registra un aumento nel 2009 rispetto al 2008 delle operazioni globali lungo le tre direttrici: produzione, traffico e spaccio di stupefacenti con un incremento pari al 1,6%. Le operazioni antidroga nel 2009 sono state 23.187, riportando il sequestro di sostanze illecite nell'85% dei casi, la scoperta di reato nell'8% delle operazioni ed il rinvenimento di quantitativi di droga in un ulteriore 7% delle attività di contrasto.

Aumento del numero delle operazioni

I quantitativi di marijuana sequestrata hanno visto un aumento del 211% rispetto al 2008, mentre per la cocaina, l'eroina e l'hashish si è registrata una diminuzione rispettivamente dell'1,3%, 12,1% e 43,7%. Le quantità più consistenti di cocaina ed eroina sono state sequestrate in Lombardia. I maggiori sequestri di cannabinoidi sono avvenuti in Lombardia, e Campania; quelli di cocaina in Lombardia, Veneto, Calabria, Campania e Lazio; quelli di eroina in Lombardia, Puglia e Veneto; quelli di amfetamine in Piemonte, Alto Adige e Sicilia.

Diminuzione del volume generale delle droghe sequestrate fatta eccezione per la marijuana

Si è registrata la diffusione della produzione "in proprio" di sostanze illecite da parte della criminalità organizzata, soprattutto in Calabria, Campania e Sicilia. Il trend dei quantitativi di droghe sequestrate negli ultimi sedici anni pongono al vertice della classifica i derivati della cannabis.

Relativamente al prezzo di vendita delle sostanze, si assiste ad una diminuzione del costo minimo dell'eroina (35 euro) e dell'ecstasy (15 euro) e LSD (14 euro); in aumento quello dei cannabinoidi (11 – 13 euro). La purezza dell'eroina (oscillante tra 0,6 – 68%) risulta più variabile rispetto ad anni precedenti al 2009, analogamente a cocaina (0,77 – 88%) e MDMA (5 – 67%). Più contenuta l'oscillazione della purezza dei cannabinoidi (0,08 – 17%).

**Diminuzione del prezzo di eroina, ecstasy, cocaina e LSD
Lieve aumento del prezzo dei cannabinoidi**

II.2 ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA DI RISPOSTA ALLA DROGA

Sono state censite al 31/12/2009 complessivamente 1.641 strutture sociosanitarie dedicate alla cura e al recupero delle persone tossicodipendenti: 533 erano servizi pubblici per le tossicodipendenze (con 6.982 operatori, meno 3,2% rispetto al 2006) e 1.108 erano strutture socio-riabilitative del privato sociale di cui il 64,7%

Strutture di trattamento socio-sanitario



erano strutture residenziali, il 19% semi-residenziali e il 16,3% servizi ambulatoriali.

Rispetto al 2008 si osserva una riduzione delle strutture socio-riabilitative pari all'1,4% (10 strutture). La distribuzione delle strutture socio-sanitarie sul territorio nazionale evidenzia una maggiore concentrazione nelle regioni del Nord ed in particolare in Lombardia, Veneto ed Emilia Romagna.

Da segnalare l'aumento percentuale in particolare dei servizi per doppia diagnosi, per minori e i servizi multidisciplinari integrati.

Dal 1997 si è assistito ad un aumento del 8,3% del personale ma contemporaneamente all'aumento del 26,1% dell'utenza. Il rapporto utenti/operatori nel 1997 era del 20,6 mentre nel 2009 è arrivato a 24,1.

III.1 PREVENZIONE PRIMARIA

Dalla lettura delle relazioni inviate dalle singole regioni è possibile evincere un incremento degli interventi di prevenzione sia in ambito universale che selettivo e della quota di investimenti finanziari fatti in tale settore soprattutto nel corso del 2008 e del 2009.

Le regioni che più hanno investito in prevenzione valutando tale condizione sull'indicatore "Importo procapite per tossicodipendente assistito" sono rispettivamente: Bolzano, Calabria, Emilia Romagna, Toscana.

L'importo totale investito nel 2009 è stato di circa 14.500.000 euro in prevenzione selettiva e di altri 15.500.000 in prevenzione universale per un totale di 30 milioni di euro.

Il Dipartimento Politiche Antidroga in tutto il 2009 ha finanziato progetti di prevenzione universale (campagna nazionale) e prevenzione selettiva (progetti per genitori, scuole, posti di lavoro, incidenti stradali) per un totale di 6.842.000.

**Circa 30 milioni di euro investiti dalle regioni in prevenzione
Circa 7 milioni di euro investiti dal D.P.A. in prevenzione**

III.2 TRATTAMENTI SOCIO-SANITARI

Relativamente ai trattamenti erogati dai Servizi per le tossicodipendenze, oltre 160.800 sono state le persone trattate nell'anno 2009. Dal profilo della distribuzione percentuale dei trattamenti erogati nel 2009 si può notare che il 67% si tratta di trattamento farmacologico (prevalentemente metadone, 48,8%) mentre il 28% è di tipo psico-sociale e/o riabilitativo.

Si osserva un aumento dei trattamenti con metadone (1,5%) ed in particolare quelli a breve termine (1,9%) con contestuale riduzione del medio e lungo termine. Si assiste ad una diminuzione dei trattamenti con buprenorfina (-1,3%) ed un contestuale aumento dei trattamenti psicosociali (+3,8%). Le terapie con naltrexone sono in costante diminuzione.

In carcere si è evidenziato un aumento delle terapie con metadone a medio termine.

Per la prevenzione delle emergenze droga-correlate e la riduzione dei decessi droga correlati, sono stati attivati numerosi progetti specifici dalle Regioni e dalle Province Autonome e contestualmente dalle Amministrazioni Centrali.

Oltre 6 milioni di euro investiti dalle regioni per la prevenzione di tali emergenze. Altri 205.000 euro investiti dal D.P.A. in tale settore per un totale di 6.205.000 euro.

Trattamenti erogati dai Sert.T.

6.205.000 euro investiti nelle emergenze droga-correlate e nella riduzione dei decessi

III.3 TRATTAMENTI DI PREVENZIONE E CONTRASTO

Dall'analisi delle informazioni contenute nella banca dati del Ministero dell'Interno, si evidenzia che, nel 2009, i soggetti segnalati dai Prefetti ai Ser.T. competenti territorialmente, in base all'art 121, sono stati 8.055, di cui 6.956 maschi (91%). Il dato complessivo risulta pertanto in netta diminuzione rispetto a quello del 2008, (13.612 persone), sebbene il dato 2009 sia da considerarsi provvisorio in relazione ai ritardi di notifica. Nel 2009 le persone segnalate ex art. 75 sono state in totale 28.494, di cui 26.570 maschi (pari al 92,3 %).

Dal 1990 al 2009 si è registrato un aumento del trend delle persone segnalate con età maggiore di 30 anni, soprattutto dal 2002, con una maggior incidenza di poliassuntori che spesso assumono stupefacenti in associazione con alcolici. Per quanto riguarda le sostanze d'abuso, il 72% delle segnalazioni riguarda la cannabis; bassa risulta invece la percentuale dei segnalati per sostanze a base di amfetamina. In aumento la percentuale di persone segnalate per detenzione per uso personale di eroina (9% nel 2008 vs 11% nel 2009).

Rispetto al 2008, in cui erano state irrogate 14.993 sanzioni, il dato relativo alle segnalazioni per art. 75 nel 2009 risulta in aumento (15.923). Dal 2006 si evidenzia una forte riduzione del numero di soggetti inviati al programma terapeutico e un aumento delle sanzioni applicate. Il fenomeno è sostenuto dalla mancata sospensione delle sanzioni in caso di accettazione del programma (Legge 49/2006).

Con riferimento alle azioni di contrasto in violazione della normativa sugli stupefacenti, oltre 23.000 sono state le operazioni antidroga, oltre 36.000 le denunce, quasi 30.000 gli arresti per reati in violazione del DPR 309/90. Il 67,5% delle segnalazioni deferite all'Autorità Giudiziaria nel 2009 erano a carico di italiani ed un 9% riguardava la popolazione di genere femminile. L'età media dei soggetti segnalati è di poco superiore a trent'anni. In aumento la percentuale di persone straniere, di minori e di femmine deferite alle Autorità Giudiziarie.

Le denunce per reati legati alla produzione, traffico e vendita di sostanze illecite si concentrano in Lombardia, a differenza del profilo delle denunce per i reati più gravi, che si concentrano, invece, nella penisola meridionale ed insulare.

Il 37% delle segnalazioni all'Autorità Giudiziaria per violazioni della normativa sugli stupefacenti riguardava il traffico di cocaina, seguite dalla cannabis (33%) ed in percentuale minore da eroina (19%), in aumento nel 2009 rispetto al 2008.

In considerazione dell'aumento negli ultimi anni degli eventi fatali in seguito al fenomeno delle "stragi del sabato sera", è stata attivata un'azione preventiva sia dal punto di vista normativo sia per quanto riguarda l'intensificazione delle azioni di controllo e monitoraggio dello stato psico-fisico dei conducenti. Il numero di controlli per fondato sospetto di guida sotto l'effetto di alcol e/o droghe svolti dalle FFOO nel 2008 è ulteriormente cresciuto (+15%) rispetto all'anno precedente, anno in cui gli eventi erano già incrementati del 76%. Ciò ha portato ad un effetto deterrente cui è corrisposto un forte calo della percentuale di positività per alcol: 15% nel 2006, 6% nel 2007, 3% nel 2008 e 2009. Similmente, si è abbassata anche la positività per droga: 1,4% nel 2006, 0,6% nel 2007, stabilizzandosi allo 0,3% nel 2008 e 2009.

Le persone condannate dall'Autorità Giudiziaria in seguito alla violazione del DPR 309/90 per reati legati al traffico di sostanze stupefacenti sono circa 13.500. Circa il 23% dei condannati mostra un comportamento recidivo, con un aumento della tendenza alla recidiva dal 2005. Gli stranieri risultano più recidivanti e coinvolti in reati di maggiore gravità.

Gli ingressi di soggetti adulti in istituti penitenziari nel 2009 per reati in violazione della normativa sugli stupefacenti, ammontano a 28.780 persone, parte delle quali ha avuto più ingressi nell'arco dell'anno di riferimento. Rispetto al 2008 si registra una riduzione di ingressi negli istituti penitenziari per tale reato

Segnalazioni delle Forze dell'Ordine:
- art. 121, 8.055
- art. 75, 28.494

Aumento dell'età media dei segnalati e della percentuale di segnalati per detenzione di eroina

In aumento le sanzioni a fronte di una riduzione delle persone inviate ai Ser.T.

Nel 2009 oltre 36.000 denunce per reati DPR 309/90. In aumento la % di stranieri, minori e femmine

In aumento le denunce per traffico di eroina

Aumentano i controlli su strada e cala la percentuale di positività per alcol e droga

Le condanne per reati DPR 309/90 sono 13.500

Riduzione degli ingressi in carcere per reati DPR 309/90



del 2,8%. Il 45% dei soggetti entrati negli istituti penitenziari nel 2008 per reati in violazione alla normativa per gli stupefacenti sono usciti in libertà nel corso dell'anno.

Dal 2009 si registra una riduzione del 31% degli ingressi di minori in carcere per reati legati al DPR 309/90. La reclusione di minori in violazione alla normativa sugli stupefacenti ha riguardato quasi esclusivamente il genere maschile (96%), con prevalenza di soggetti italiani (66,3%), mediamente 17-enni, senza apprezzabili differenze tra i minori di diversa nazionalità.

Il 45% esce in libertà nell'arco dell'anno

Riduzione degli ingressi in carcere per reati DPR 309/90 da parte di minori

III.4 REINSERIMENTO SOCIALE

In tutti i piani regionali si è registrato una forte presenza di programmi di reinserimento sociale e lavorativo con un investimento globale da parte delle regioni nel corso del 2009 di circa 12 milioni di euro. Contestualmente il Dipartimento per le Politiche Antidroga nel 2009 ha finanziato un progetto nazionale sul reinserimento lavorativo di 8,5 milioni di euro, per un totale nazionale di 20,5 milioni di euro.

20,5 milioni di euro investiti in attività di reinserimento lavorativo

Il 65% delle regioni ha dichiarato di ritenere prioritario l'attivazione di programmi di reinserimento lavorativo con alta accessibilità ai servizi per l'occupazione. Contemporaneamente il 39% delle regioni ha attivato interventi per il completamento dell'istruzione scolastica.

Nel 2009 sono state affidate ai servizi sociali 2.047 persone tossicodipendenti, con un incremento rispetto all'anno precedente pari al 48% dei soggetti che hanno beneficiato dell'affidamento (1.382 soggetti nel 2008 vs 2.047 soggetti nel 2009 di cui il 5,8% erano stranieri).

Affidamento in prova: aumento del 48% degli affidamenti in persone tossicodipendenti

Nel 26,2% dei casi è stato revocato l'affido per andamento negativo o altri motivi, mentre il 62,8% è giunto a buon fine. Nei restanti casi è stato archiviato.

Resta tuttavia critica la condizione conseguente ad un bassissimo utilizzo dell'art. 94 del DPR 309/90 rispetto alle necessità e possibilità esistenti. Da più parti è stata segnalata la necessità di ricorrere all'art. 94 per il trasferimento dei tossicodipendenti dalle carceri alle comunità terapeutiche e o servizi territoriali se ben controllati e particolarmente qualificati.

Bassissimo utilizzo dell'art. 94: necessità di aumentare l'efficienza della procedura di affidamento da parte dei Ser.T.

Da segnalare che dei tossicodipendenti affidati in virtù dell'art. 94 solo il 39,2% era stato arrestato in seguito alla violazione al DPR 309/90 (art. 73 o art. 74). La maggior parte delle persone pertanto è stato arrestato per reati contro la persona, contro il patrimonio (estorsione, truffa, rapina, etc) contro la famiglia, contro lo Stato o altri reati.

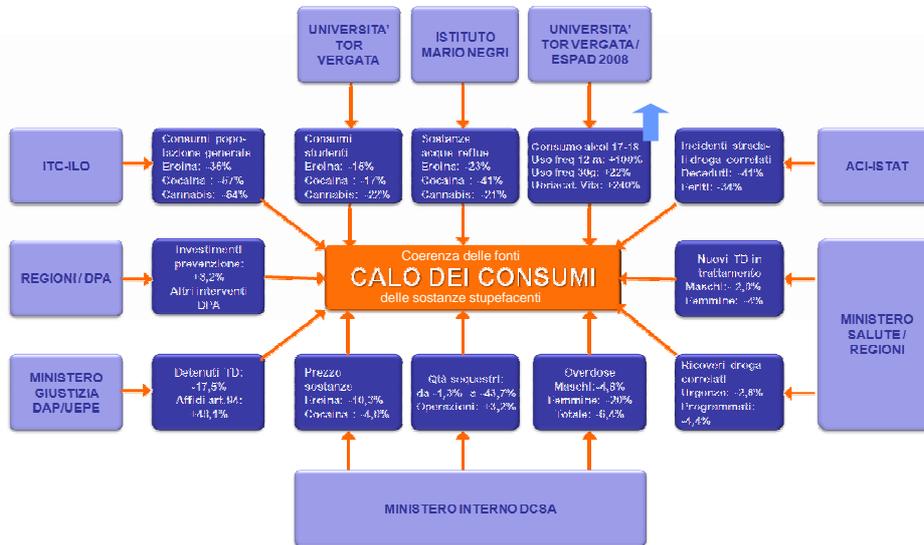
In crescita nell'ultimo biennio la quota di affidati agli Uffici di esecuzione penale esterna (UEPE) provenienti dalle strutture carcerarie; essa è passata dal 37% nel 2006 al 51% nel 2007, al 63% nel 2009.

CONCLUSIONI

A conclusione della descrizione del profilo conoscitivo sul fenomeno delle tossicodipendenze in Italia nel 2009, emergono elementi che meritano sicuramente un approfondimento valutativo sull'andamento generale del fenomeno. A tal fine va chiarito che i dati riportati nella relazione provengono da fonti informative plurime ed indipendenti, che posti a confronto offrono spunti interessanti per ricostruire lo scenario sulla situazione del fenomeno. Alla luce dei dati disponibili, attualmente l'ipotesi più probabile è l'evidenza di una tendenza alla contrazione dei consumi di sostanze stupefacenti nella popolazione generale e studentesca, avvalorata dalla riduzione coerente di molte altre componenti del fenomeno: l'area di risposta al fenomeno quali l'assistenza sanitaria, il contrasto alla produzione, allo spaccio ed alla vendita di stupefacenti, l'incidentalità stradale associata all'assunzione di alcol e/o di sostanze stupefacenti ed infine alla reclusione di persone con problemi socio-sanitari droga correlati. Tutti questi

gruppi di dati mostrano un uguale orientamento il che avvalorata l'ipotesi della diminuzione dei consumi 2008 – 2010.

Figura 2: Indicatori e fonti informative indipendenti. Scenario 2009 – 2010.



Tale riduzione, in particolare l'uso occasionale, interesserebbe tutte le fasce di età da quella giovanissima in età scolare 15-19 anni a quella adulta fino a 64 anni. I consumi sono stati rilevati mediante due studi di popolazione distinti, condotti rispettivamente sulla popolazione scolastica e sulla popolazione generale, nonché avvalorati da un ulteriore studio realizzato a Milano e Como sulle concentrazioni di metaboliti legati al consumo di sostanze stupefacenti presenti nelle acque reflue. Oltre a questo è stata realizzata anche una indagine telefonica sulla popolazione generale adulta.

La contrazione riguarderebbe tutte le sostanze stupefacenti indagate, eroina, cocaina, cannabis, stimolanti e allucinogeni, e ad eccezione del consumo di stimolanti nei giovanissimi maschi 15-19enni, per i quali si riscontra una lieve ripresa dei consumi rispetto al 2008, per tutte le altre sostanze si osserva una tendenza alla diminuzione.

Va peraltro precisato che il consumo di stimolanti e allucinogeni quali “ecstasy, amfetamine, ketamine, LSD, ice, shaboo, crystal meth e speed”, riguarda basse prevalenze di popolazione; l'uso di tali sostanze negli ultimi 12 mesi ha interessato meno del 3% degli studenti e meno dello 0,5% della popolazione adulta.

La diffusione delle sostanze emergenti, inoltre, è in continuo e costante monitoraggio attraverso il Sistema Nazionale di Allerta Precoce e Risposta Rapida per le droghe implementato presso il Dipartimento per le Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

La contrazione dell'uso di sostanze illecite, tuttavia, è contrapposta da un incremento 2007 – 2010, dei consumi di alcol, in particolare tra i giovani, per i quali si riscontra un aumento della percentuale di ragazzi che nell'ultimo mese ne hanno fatto uso regolare (da 10 a 39 volte) +18,2%, e +28% tra coloro che negli ultimi 30 giorni hanno assunto alcol da 1 a 9 volte.

La riduzione dei consumi di sostanze illecite è avvalorata inoltre da altri indicatori, che misurati in contesti differenti, rafforzano coerentemente i risultati ottenuti dagli studi epidemiologici. In particolare si osserva una riduzione degli incidenti stradali alcol e droga correlati, contestualmente alla riduzione dei



decessi per overdose, e dei ricoveri droga correlati, sia con riferimento ai ricoveri urgenti che per quanto riguarda quelli programmati.

I risultati delle attività di contrasto alla diffusione di sostanze illecite nel nostro Paese, evidenzia che a fronte di un incremento delle operazioni antidroga si riscontra una riduzione dei quantitativi di sostanze sequestrate, ad eccezione della marijuana, a favore dell'ipotesi di una minor quantità circolante di sostanze illecite. In tale contesto si colloca anche la contrazione dei prezzi minimi di eroina nera e cocaina quantificata rispettivamente nel -10,3% e -4,1%. È legge del mercato infatti che dove cala la domanda cala anche il prezzo.

Una sensibile riduzione del fenomeno si osserva anche nell'ambito della restrizione di persone con problemi socio sanitari droga correlati negli istituti penitenziari. A fronte di una riduzione degli ingressi complessivi di persone negli istituti penitenziari nel 2009 pari al 5%, la percentuale di detenuti con problemi socio sanitari droga correlati si riduce nel 2009 del 17,5%, rilevando per contro un incremento del contingente di tossicodipendenti che nel 2009 hanno beneficiato dell'affidamento ai servizi sociali in base all'art.94 DPR 309/90.

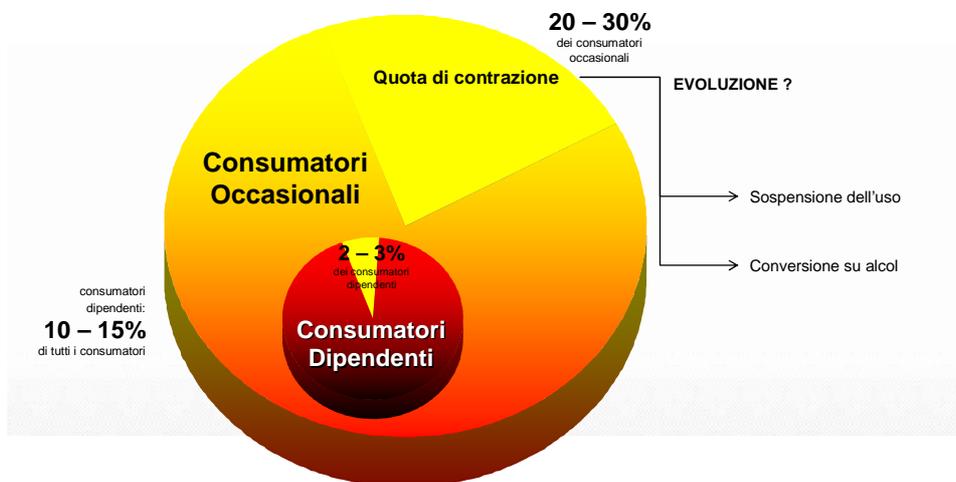
Figura 3: variazioni degli indicatori e analisi delle coerenze

VARIAZIONE INDICATORI	2008	2009/2010	Differenza	Differenza %	FONTI INFORMATIVE
Riduzione consumi popolazione generale (ultimi 12 mesi)	Eroina: 0,39% Cocaina: 2,1% Cannabis: 14,3%	Eroina: 0,25% Cocaina: 0,9% Cannabis: 5,2%	Eroina: -0,14 Cocaina: -1,2 Cannabis: -9,1	Eroina: -35,9% Cocaina: -57,1% Cannabis: -63,6%	ITC – ILO
Riduzione consumi studenti (ultimi 12 mesi)	Eroina: 0,13% Cocaina: 3,6% Cannabis: 24,1%	Eroina: 0,11% Cocaina: 3,0% Cannabis: 18,9%	Eroina: -0,02 Cocaina: -0,6 Cannabis: -5,2	Eroina: -15,4% Cocaina: -16,7% Cannabis: -21,6%	UNIVERSITA' TOR VERGATA
Riduzione sostanze acque reflue (dosi/die/1.000 ab)	Eroina: 5,3 Cocaina: 6,9 Cannabis: 38	Eroina: 4,1 Cocaina: 4,1 Cannabis: 30	Eroina: -1,2 Cocaina: -2,8 Cannabis: -8	Eroina: -22,6% Cocaina: -40,6% Cannabis: -21,1	ISTITUTO MARIO NEGRI
Riduzione nuovi utenti Ser. T.	Maschi: 29.847 Femmine: 5.173 Totale: 35.020	Maschi: 29.019 Femmine: 4.965 Totale: 33.984	Maschi: -828 Femmine: -208 Totale: -1.036	Maschi: -2,8% Femmine: -4,0% Totale: -3,0%	MINISTERO SALUTE / REGIONI
Riduzione ricoveri droga correlati	Maschi: 15.317 ⁽¹⁾ Femmine: 11.284 ⁽¹⁾ Totale: 26.601 ⁽¹⁾	Maschi: 15.028 ⁽²⁾ Femmine: 10.882 ⁽²⁾ Totale: 25.910 ⁽²⁾	Maschi: -289 Femmine: -402 Totale: -691	Maschi: -1,9% Femmine: -3,6% Totale: -2,6%	MINISTERO SALUTE / REGIONI
Riduzione incidenti stradali droga correlati	Decessi: 237 ⁽¹⁾ Feriti: 10.716 ⁽¹⁾	Decessi: 139 ⁽²⁾ Feriti: 7.092 ⁽²⁾	Decessi: -98 Feriti: -3.624	Decessi: -41,4% Feriti: -33,8%	ACI – ISTAT
Riduzione mortalità overdose	Maschi: 462 Femmine: 55 Totale: 517	Maschi: 440 Femmine: 44 Totale: 484	Maschi: -22 Femmine: -11 Totale: -33	Maschi: -4,8% Femmine: -20,0% Totale: -6,4%	MINISTERO INTERNO (DCSA)
Riduzione quantità droga sequestrata (Chilogrammi)	Eroina: 1.307 Cocaina: 4.133 Hashish: 34.616	Eroina: 1.149 Cocaina: 4.078 Hashish: 19.474	Eroina: -158 Cocaina: -55 Hashish: -15.142	Eroina: -12,1% Cocaina: -1,3% Hashish: -43,7%	MINISTERO INTERNO (DCSA)
Riduzione prezzo sostanze (Euro)	Eroina: 38,7 Cocaina: 61,3	Eroina: 34,7 Cocaina: 58,8	Eroina: -4,0 Cocaina: -2,5	Eroina: -10,3% Cocaina: -4,1%	MINISTERO INTERNO (DCSA)
Riduzione detenuti TD	Detenuti TD: 30.528 Affidi TD: 1.382	Detenuti TD: 25.180 Affidi TD: 2.047	Detenuti TD: -5.348 Affidi TD: 665	Detenuti TD: -17,5% Affidi TD: +48,1%	MINISTERO GIUSTIZIA (DAP – UEPE)

(1) Anno 2007; (2) Anno 2008

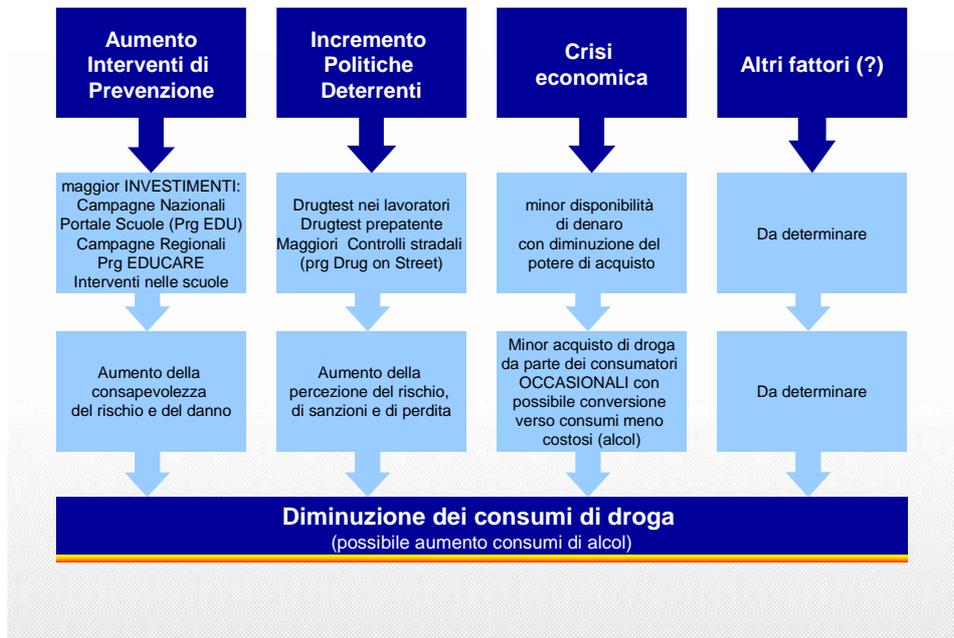
Il profilo del fenomeno osservato depone pertanto ed essenzialmente, a favore di una riduzione del consumo occasionale delle sostanze illecite quantificabile tra il 20 – 30%, quale possibile evoluzione dello stesso in una parziale sospensione all'uso di sostanze stupefacenti e per la rimanente quota parte, in una conversione all'assunzione di alcolici soprattutto con modalità "binge".

Figura 4: Consumatori e quote di contrazione. Scenario 2009 – 2010.



Tra i fattori ai quali maggiormente possono ascriversi i risultati riscontrati dalle diverse fonti informative, si annoverano sicuramente il potenziamento a molti livelli (Regioni, Province Autonome, Amministrazioni Centrali, Dipartimento Politiche Antidroga, ministero dell'istruzione, Volontariato, ecc) degli interventi di prevenzione universale e mirata ai giovani, l'incremento delle politiche deterrenti per chi usa sostanze alla guida, durante il lavoro o in procinto di acquisire la patente di guida, non da ultimo gli effetti della crisi economica (vedi avanti).

Nel 2009 l'impegno del Dipartimento per le Politiche Antidroga a favore di interventi di prevenzione primaria si è tradotto nella realizzazione di campagne informative nazionali, che hanno visto il coinvolgimento dei più conosciuti professionisti dello sport, nell'implementazione di portali web tematici ad uso degli insegnanti e degli studenti, l'attivazione di un progetto nazionale sulla prevenzione primaria nelle scuole e nelle famiglie, e di percorsi per l'individuazione delle situazioni a rischio tra gli studenti ed la successiva attivazione di interventi specifici e mirati. A supporto di tutte queste attività è seguita un'intensa attività capillare nel territorio nazionale sempre nell'ambito scolastico con interventi informativi e formativi, mediante il supporto delle evidenze scientifiche derivanti dai recentissimi risultati nel settore delle neuroscienze.

Figura 5: possibili macrofattori condizionanti il consumo. Scenario 2009 - 2010

Ulteriori interventi avviati e/o consolidati nel 2009 nell'ambito delle politiche deterrenti hanno riguardato l'applicazione e la diffusione dei controlli di screening sull'assunzione di sostanze illecite da parte dei lavoratori con mansione a rischio, che da un lato rafforzano l'azione di contrasto al consumo di sostanze stupefacenti e dall'altro permettono l'inserimento dei consumatori in percorsi terapeutici e riabilitativi ed il successivo reinserimento nell'ambito lavorativo.

Nel 2009 sono state, inoltre, intensificate le attività di controllo sui guidatori, estendendo il Progetto Drug On Street presso oltre 30 comuni italiani. L'efficacia di tali attività trovano soprattutto il loro punto di forza sull'effetto deterrente che l'aumento del numero dei controlli, sia per alcol che antidroga, hanno sui guidatori.

Da ultimo, anche se non meno rilevante, il fattore crisi economica ha inciso soprattutto sul consumo occasionale della droga in seguito alla diminuzione del potere di acquisto dei consumatori occasionali. Resterebbe invece quasi invariata la quota dei consumatori con dipendenza da sostanze, in cui il bisogno di droga è talmente forte e irrinunciabile che in mancanza di disponibilità di denaro attraverso vie lecite, fa ricorrere il soggetto a procurarsi tale denaro anche attraverso attività illecite o di prostituzione.

Oltre a questo, va chiarito che in questo momento non è possibile determinare precisamente il peso di ogni singolo fattore condizionante, ma sono in corso approfondimenti per comprendere meglio questo fenomeno.

Infine va ricordato che questo calo dei consumi non può e non deve far ridurre l'attenzione e l'impegno che tutti noi dobbiamo mettere e mantenere nella lotta alla droga. Questo andamento potrebbe essere solo temporaneo ma, con atteggiamento positivo e realistico, è necessario approfittare di questa flessione per consolidarla e incrementarla.

La raccomandazione pertanto è di non essere troppo ottimisti e pensare che tutto sia risolto, ma neppure di non essere troppo pessimisti e negare una evidenza che ci fa capire soprattutto che i consumi di sostanze stupefacenti sono riducibili, che la cultura della droga può essere vinta, che forse le nuove e vecchie generazioni

che usano sostanze occasionalmente o nel weekend, stanno realizzando il concetto che l'uso di droghe non vale le perdite che da esso ne potrebbero derivare a tutti i livelli (compreso il lavoro, la propria auto, il proprio motorino, ecc.) e che la credibilità sociale di una persona, la sua reputazione e la sua immagine di persona più o meno affidabile, sono valori importanti, tanto quanto la propria salute fisica psichica e sociale, da non far compromettere o fortemente incrinare in seguito alla scoperta dell'uso di droghe.