Allegato 2

DECRETO 20 settembre 1997[2]

Modifica delle schede di rilevamento dei dati relativi alle attività dei servizi pubblici per le tossicodipendenze (SERT)

IL MINISTRO DELLA SANITA

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, con il quale è stato approvato il testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza;

Visto, in particolare, l'art. 2, comma 1, lettera c), di detto testo unico che prevede che il Ministro della sanità determini, sentita la conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome, gli indirizzi per il rilevamento epidemiologico da parte delle regioni e province autonome e da parte delle aziende unità sanitarie locali, dei dati concernenti le dipendenze da alcool e da sostanze stupefacenti o psicotrope;

Visto il decreto del Ministro della sanità 3 ottobre 1991 con il quale sono state definite le modalità di rilevazione delle attività dei servizi pubblici per le tossicodipendenze (SERT);

Considerata l'opportunità di modificare i modelli di rilevazione di cui al precedente decreto eliminando le informazioni rivelatesi poco utili o non attendibili, modificando le modalità richieste per alcuni tipi di informazioni e introducendo ulteriori informazioni importanti al fine di una migliore valutazione dell'attività dei servizi o di una più adeguata conoscenza del fenomeno tossicodipendenza;

Tenuto conto della documentazione elaborata nell'ambito di un gruppo di lavoro tecnico di funzionari ministeriali e regionali all'uopo costituito presso il competente ufficio del Ministero della sanità;

Sentita la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 31 luglio 1997;

Decreta:

Art. 1

Modelli di rilevazione dei dati

1. A decorrere dal 1° luglio 1997 le aziende unità sanitarie locali inviano alle regioni e alle province autonome di appartenenza e al Ministero della sanità le informazioni richieste con i nuovi modelli di rilevazione sotto specificati, che costituiscono parte integrante del presente decreto:

SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze;

SER.02 - Caratteristiche del personale assegnato al servizio;

ANN.01 - Utenti distribuiti per fasce di età;

ANN.02 - Utenti distribuiti per sostanza stupefacente d'abuso;

ANN.03 - Trattamenti;

ANN.04 - Testo sierologico HIV;

ANN.05 - Test epatite virale B;

ANN.06 - Test epatite virale C;

SEM.01 - Scheda semestrale.

Art. 2

Modalità di compilazione dei modelli

1. I modelli di cui all'art. 1 sono compilati a cura del responsabile del SERT, tenendo conto delle note esplicative predisposte per ciascuno di essi.

Art. 3

Modalità di trasmissione

1. I modelli SER.01, SER.02, ANN.01, ANN.02, ANN.03, ANN.04, ANN.05 e ANN.06 hanno periodicità annuale e sono inviati dai responsabili dei SERT alle regioni e province autonome e al Ministero della sanità entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello cui si riferisce la rilevazione.
2. Il modello SEM.01 ha periodicità semestrale ed è inviato dai responsabili dei SERT alle regioni e province autonome e al Ministero della sanità entro trenta giorni dalla data delle rilevazioni di tipo puntuale o istantaneo cui si riferisce.

Art. 4

Elaborazioni regionali e nazionali

1. Ai fini della relativa comunicazione all'osservatorio di cui all'art. 1 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, da parte del Ministero della sanità, le regioni e province autonome provvedono alle opportune verifiche dei dati trasmessi dai SERT, curandone l'inoltro al Ministero stesso entro trenta giorni successivi alle scadenze di cui all'art. 3.
2. Nei successivi sessanta giorni il Ministero della sanità effettua i riepiloghi e le elaborazioni a carattere nazionale e ne cura l'invio alle regioni e province autonome e ai SERT.

Art. 5

Abrogazione di norme pregresse

1. A decorrere dall'entrata in vigore del presente decreto sono abrogate le norme riguardanti la rilevazione dei dati, nella stessa materia, di cui al decreto ministeriale 3 ottobre 1991.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 20 settembre 1997

Il Ministro: BINDI

[2] Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana - Serie generale - n.283 del 4/12/1997

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

SEM. 01

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE

A

ANNO DI RIFERIMENTO ____ 15 GIUGNO ☐ 15 DICEMBRE ☐

B

REGIONE ____ AZIENDA U.S.L. ____ SERVIZIO ____

C **SITUAZIONE ALLA DATA INDICATA**

UTENTI IN CARICO

MASCHI ____ FEMMINE ____ TOTALE ____

UTENTI RESIDENTI

RESIDENTI ____ NON RESIDENTI ____

SOSTANZA STUPEFACENTE D'ABUSO PRIMARIA

EROINA ____ CANNABINOIDI ____

COCAINA ____ ALTRO ____

TRATTAMENTO

NUMERO DI SOGGETTI

	nei servizi pubblici	nelle strutture riabilitative	in carcere
1) SOLO PSICO-SOCIALE E/O RIABILITATIVO			
SOSTEGNO PSICOLOGICO			
PSICOTERAPIA			
INTERVENTI DI SERVIZIO SOCIALE			
2) FARMACOLOGICO			
METADONE			
a) breve termine (<= 30 gg.)			
b) medio termine (30gg.-6 mesi)			
c) lungo termine (>6 mesi)			
NALTREXONE			
CLONIDINA			
ALTRI FARMACI NON SOSTITUTIVI			

SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE

MASCHI ____ FEMMINE ____ TOTALE ____

SOGGETTI APPOGGIATI

MASCHI ____ FEMMINE ____ TOTALE ____

Data ____ / ____ / ____ Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO SEM.01

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è valutare il potenziale flusso **giornaliero** al Servizio.
A tal fine si utilizza un metodo di studio detto di prevalenza "puntuale" o "istantanea", che fotografa la popolazione tossicodipendente del Servizio ad una data prefissata.
Devono, quindi, essere rilevate le informazioni relative agli utenti che risultano in carico al Servizio nel giorno indicato e non agli utenti afferenti in quel giorno.
Tale rilevazione vuole visualizzare la situazione in due giorni fissati scelti in periodi dell'anno diversi (15 giugno e 15 dicembre).

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati
15 GIUGNO, 15 DICEMBRE: barrare la casella corrispondente al giorno della rilevazione

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
UTENTI IN CARICO: indicare il numero di soggetti che risultano in trattamento alla data indicata in quanto tossicodipendenti e che abbiano ricevuto almeno una prestazione negli ultimi 30 giorni. Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento
SOSTANZA STUPEFACENTE D'ABUSO PRIMARIA: si intende la sostanza d'abuso che ha determinato la richiesta di trattamento l'ultima volta che il soggetto è stato preso in carico presso il Servizio
TRATTAMENTO: indicare il numero di soggetti in carico che risultano in trattamento alla data indicata ad opera del servizio, distinti per tipologia di trattamento e secondo la sede in cui tale trattamento viene effettuato (servizio, struttura riabilitativa o carcere). Uno stesso soggetto può essere contato più di una volta qualora risulti sottoposto, alla data indicata, a trattamenti di diversa tipologia.
Si precisa che la voce "strutture riabilitative" comprende le strutture residenziali, semiresidenziali e i centri di I accoglienza.

⇒ Per trattamento "solo psico-sociale e/o riabilitativo" si intende un programma che prevede esclusivamente interventi di tipo psico-sociale o riabilitativo quali:
- Sostegno psicologico: 1) colloqui di consultazione psicologica; 2) sostegno psicologico alla famiglia;
- Psicoterapia: 1) psicoterapia individuale; 2) psicoterapia di gruppo; 3) psicoterapia familiare;
- Interventi di servizio sociale: 1) prestazioni socio-assistenziali; 2) sostegno sociale-educativo; 3) inserimento lavorativo; 4) formazione professionale.

Nella prima riga (solo psico-sociale e/o riabilitativo) deve essere indicato il numero totale di soggetti che effettua almeno uno degli interventi successivamente specificati.
Nelle 3 righe successive (sostegno psicologico; psicoterapia; interventi di servizio sociale) va indicato il numero di soggetti che ricevono ciascuna delle specifiche prestazioni previste; pertanto se un soggetto riceve più interventi di tipo diverso va contato ogni volta.
N.B.: la prima riga non è il totale delle 3 righe successive.

⇒ Per trattamento "farmacologico" si intende un programma che prevede interventi di tipo farmacologico, anche integrati con interventi riabilitativi

SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE: indicare il numero di soggetti in carico che, alla data indicata, risultano in trattamento presso strutture riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di I accoglienza)
SOGGETTI APPOGGIATI: indicare il numero di soggetti che sono temporaneamente trattati presso il Servizio, pur risultando in carico altrove

SER. 01

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE

DATI ANAGRAFICI DEI SERVIZI PUBBLICI PER LE TOSSICODIPENDENZE

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA USL SERVIZIO

INDIRIZZO

COMUNE

PROVINCIA C.A.P.

TELEFONO /

FAX /

RESPONSABILE DEL SERT

COGNOME

NOME

QUALIFICA

C

NUMERO STRUTTURE CARCERARIE NEL TERRITORIO DI COMPETENZA POPOLAZIONE CARCERARIA MEDIA

D

NUMERO COMUNITA' TERAPEUTICHE NEL TERRITORIO DI COMPETENZA NUMERO MEDIO DI PRESENZE

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO SER.01

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Con il modello si intende costituire e mantenere aggiornata l'anagrafe dei Servizi pubblici per le tossicodipendenze.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
NUMERO DI STRUTTURE CARCERARIE NEL TERRITORIO DI COMPETENZA: indicare il numero di istituti di pena presenti nel territorio e con i quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza dei tossicodipendenti detenuti
POPOLAZIONE CARCERARIA MEDIA: indicare il numero complessivo di detenuti mediamente presenti in tali strutture

Quadro C
NUMERO DI COMUNITA' TERAPEUTICHE NEL TERRITORIO DI COMPETENZA: indicare il numero di comunità terapeutiche presenti nel territorio e con le quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza ai tossicodipendenti
NUMERO MEDIO DI PRESENZE: indicare il numero complessivo di soggetti mediamente presenti in tali strutture

SER. 02

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE

CARATTERISTICHE DEL PERSONALE ASSEGNATO AL SERVIZIO

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA USL SERVIZIO

C **PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO**

QUALIFICA	NUMERO ADDETTI ALLE TOSSICODIPENDENZE		
	ESCLUSIVAMENTE	PARZIALMENTE	A CONVENZIONE
1. Medici			
2. Infermieri o assistenti sanitari			
3. Psicologi			
4. Assistenti sociali			
5. Educatori			
6. Amministrativi			
7.			
8.			
9.			
TOTALE			

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO SER.02

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Con il modello si intende rilevare la situazione al 31 dicembre di ogni anno del personale al Servizio.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
QUALIFICA: è offerta la possibilità di indicare fino a tre figure professionali, non predefinite
N.ADDETTI ESCLUSIVAMENTE ALLE TOSSICODIPENDENZE: si intende il personale dipendente (cfr. D.M. n.444/90) che svolge il proprio servizio solo in questo settore (a tempo pieno o a tempo parziale)
N.ADDETTI PARZIALMENTE ALLE TOSSICODIPENDENZE: si intende il personale dipendente che oltre ad esplicare servizio continuativo nel settore tossicodipendenza, svolge attività anche in altri settori (cfr. D.M. n.444/90)
N. ADDETTI A CONVENZIONE: si intende il personale con rapporto di lavoro a convenzione con il Servizio

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN. 01

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
UTENTI DISTRIBUITI PER FASCE DI ETA'

A ANNO DI RIFERIMENTO

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15					
15-19					
20-24					
25-29					
30-34					
35-39					
>39					
TOT.					

D SOGGETTI APPOGGIATI

MASCHI FEMMINE TOTALE

Data: / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.01

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, l'età e il sesso dei soggetti in carico presso il Servizio, distinguendo i nuovi utenti da quelli già in carico o rientrati.
L'età va valutata in anni compiuti alla data di riferimento del 31 dicembre di ogni anno.

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del Servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO: indicare il numero di soggetti che sono in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati già presi in carico dal Servizio di residenza.
NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti che per la prima volta si rivolgono al Servizio e quindi vengono presi in carico dal Servizio stesso.
GIA' IN CARICO O RIENTRATI: indicare il numero di soggetti già in carico dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati dopo aver sospeso il trattamento negli anni precedenti

Quadro D
SOGGETTI "APPOGGIATI": indicare il numero di soggetti che sono temporaneamente trattati presso il Servizio, pur risultando in carico altrove

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione e dei Farmaci
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN.02

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
UTENTI DISTRIBUITI PER SOSTANZA STUPEFACENTE D'ABUSO

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C **SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO**

SOSTANZA	USO PRIMARIO	USO SECONDARIO	USO PER VIA ENDOVENOSA (solo primario)
1. ALLUCINOGENI			
2. AMFETAMINE			
3. ECSTASY e analoghi			
4. BARBITURICI			
5. BENZODIAZEPINE			
6. CANNABINOIDI			
7. COCAINA			
8. CRACK			
9. EROINA			
10. METADONE			
11. MORFINA			
12. ALTRI OPPIACEI			
13. INALANTI			
14. ALCOOL			
15. ALTRO			
TOTALE			

Data: / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.02

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei soggetti in carico presso il Servizio, distinguendoli in base alla sostanza stupefacente d'abuso e in base all'uso primario o secondario che il soggetto ne ha fatto.

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del Servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO: indicare il numero di soggetti che sono in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati già presi in carico dal Servizio di residenza.
USO PRIMARIO: indicare, per ogni sostanza, il numero di soggetti per i quali l'abuso di tale sostanza ha determinato l'intervento del Servizio
USO SECONDARIO: indicare il numero di soggetti che usano tale sostanza come alternativa abituale alla sostanza per la quale sono stati classificati come "USO PRIMARIO"
USO PER VIA ENDOVENOSA (solo primario): indicare il numero di soggetti che assumono la sostanza stupefacente di uso primario, anche saltuariamente, per via endovenosa

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN.03

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
TRATTAMENTI

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C **TRATTAMENTI EFFETTUATI DAL SERVIZIO**

TIPOLOGIE	nei servizi pubblici		nelle strutture riabilitative		in carcere	
	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti
1. SOLO PSICO-SOCIALE E/O RIABILITATIVO						
SOSTEGNO PSICOLOGICO						
PSICOTERAPIA						
INTERVENTI DI SERVIZIO SOCIALE						
2. FARMACOLOGICO						
METADONE:						
a) breve termine(<=30 gg)						
b) medio termine (tra 30 gg e 6 mesi)						
c) lungo termine (> 6 mesi)						
NALTREXONE						
CLONIDINA						
ALTRI FARMACI NON SOSTITUTIVI						

SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE

MASCHI FEMMINE TOTALE

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.03

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei soggetti trattati e di trattamenti erogati dal Servizio, distinti per tipologia, e il numero di soggetti in carico presso il Servizio in trattamento presso strutture riabilitative

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del Servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
NUMERO DI SOGGETTI: indicare, per ognuna delle tipologie e secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio, struttura riabilitativa e carcere), il numero di soggetti in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza, che sono stati trattati. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio uno stesso soggetto può essere contato più di una volta solo qualora venga sottoposto, nel periodo di riferimento, a trattamenti di diversa tipologia mentre un soggetto che ripete più cicli dello stesso trattamento deve essere conteggiato una sola volta
NUMERO TRATTAMENTI: indicare, per ognuna delle tipologie e secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio, struttura riabilitativa e carcere), il numero di trattamenti assegnati dal Servizio. La voce si riferisce ai programmi di trattamento e non alle singole attività o procedure previste dal programma terapeutico
Si precisa che la voce "strutture riabilitative" comprende le strutture residenziali, semiresidenziali e i centri di I accoglienza.

⇒ Per trattamento "solo psico-sociale e/o riabilitativo" si intende un programma che prevede esclusivamente interventi di tipo psico-sociale o riabilitativo quali:
- Sostegno psicologico: 1) colloqui di consultazione psicologica; 2) sostegno psicologico alla famiglia;
- Psicoterapia: 1) psicoterapia individuale; 2) psicoterapia di gruppo; 3) psicoterapia familiare;
- Interventi di servizio sociale: 1) prestazioni socio-assistenziali; 2) sostegno sociale-educativo; 3) inserimento lavorativo; 4) formazione professionale.

Nella prima riga (solo psico-sociale e/o riabilitativo) deve essere indicato il numero totale di soggetti che ha effettuato, nel corso dell'anno, almeno uno degli interventi successivamente specificati.
Nelle 3 righe successive (sostegno psicologico; psicoterapia; interventi di servizio sociale) va indicato il numero di soggetti che hanno ricevuto, nel corso dell'anno, ciascuna delle specifiche prestazioni previste; pertanto se un soggetto ha ricevuto più interventi di tipo diverso va contato ogni volta.
N.B.: la prima riga non è il totale delle 3 righe successive.

⇒ Per trattamento "farmacologico" si intende un programma che prevede interventi di tipo farmacologico, anche integrati con interventi riabilitativi

SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE: indicare il numero di soggetti in carico che risultano in trattamento presso strutture riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di I accoglienza), anche se inviati in anni precedenti a quello di riferimento.

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN.04

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
TEST SIEROLOGICO HIV

A ANNO DI RIFERIMENTO

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO

ESAME HIV	NUOVI INGRESSI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
1) POSITIVO				
2) NEGATIVO				
3) NON ESEGUITO				
4) NON NOTO				
TOTALE				

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.04

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è monitorare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, la prevalenza di anticorpi Anti-HIV nei soggetti in carico presso il Servizio

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del Servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO: indicare il numero di soggetti che sono in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati già presi in carico dal Servizio di residenza
NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti che per la prima volta si rivolgono al Servizio e quindi vengono presi in carico dal Servizio stesso
GIA' IN CARICO O RIENTRATI: indicare il numero di soggetti già in carico dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati dopo aver sospeso il trattamento negli anni precedenti

In riferimento all'esame HIV:
- **"POSITIVO":** si fa riferimento a tutti coloro per i quali è disponibile la documentazione della positività verificata con l'esecuzione anche del test di conferma
- **"NEGATIVO":** si intende un soggetto che ha effettuato un test risultato tale durante l'ultimo anno
- **"NON ESEGUITO":** vanno compresi tutti coloro che non hanno mai eseguito il test e coloro che, essendo risultati negativi ad un test effettuato in precedenza, non lo hanno ripetuto nel corso dell'ultimo anno
- **"NON NOTO**": vanno compresi tutti coloro per i quali il dato sull'infezione da HIV non è disponibile

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN.05

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
TEST EPATITE VIRALE B

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C **SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO**

ESAME EPATITE VIRALE B	NUOVI INGRESSI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
1) POSITIVO				
2) NEGATIVO				
3) VACCINATO				
4) NON ESEGUITO				
5) NON NOTO				
TOTALE				

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.05

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è monitorare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, la quota dei soggetti in carico presso il Servizio che risultano affetti dall'infezione del virus dell'epatite B (attuale o pregressa)

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato
Per i codici fare riferimento all'Indirizzario del Ministero della Sanità

Quadro C
SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO: indicare il numero di soggetti che sono in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati già presi in carico dal Servizio di residenza
NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti che per la prima volta si rivolgono al Servizio e quindi vengono presi in carico dal Servizio stesso
GIA' IN CARICO O RIENTRATI: indicare il numero di soggetti già in carico dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati dopo aver sospeso il trattamento negli anni precedenti

In riferimento all'esame dell'epatite virale B:

- **"POSITIVO":** si fa riferimento a tutti coloro per i quali è disponibile la documentazione della positività verificata con l'esecuzione anche del test di conferma
- **"NEGATIVO":** si intende un soggetto che ha effettuato un test risultato tale durante l'ultimo anno
- **"VACCINATO":** si intende un soggetto che ha regolarmente completato il ciclo di somministrazioni vaccinali e che ha eseguito un successivo controllo sierologico che ha confermato la risposta al vaccino
- **"NON ESEGUITO":** vanno compresi tutti coloro che non hanno mai eseguito il test e coloro che, essendo risultati negativi ad un test effettuato in precedenza, non lo hanno ripetuto nel corso dell'ultimo anno
- **"NON NOTO**": vanno compresi tutti coloro per i quali il dato sull'infezione da epatite virale B non è disponibile

Ministero della Sanità - Sistema Informativo Sanitario
Dipartimento della Prevenzione
Ufficio Dipendenze da Farmaci e Sostanze d'abuso e AIDS

ANN.06

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
TEST EPATITE VIRALE C

A **ANNO DI RIFERIMENTO**

B

REGIONE AZIENDA U.S.L. SERVIZIO

C **SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO**

ESAME EPATITE VIRALE C	NUOVI INGRESSI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
1) POSITIVO				
2) NEGATIVO				
3) NON ESEGUITO				
4) NON NOTO				
TOTALE				

Data / /

Il Responsabile del SERT

.....

MODELLO ANN.06

MODALITA' DI COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è monitorare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, la quota dei soggetti in carico presso il Servizio che risultano affetti dall'infezione del virus dell'epatite C

Un utente è **"preso in carico"** quando il Servizio opera un trattamento nei suoi confronti relativamente allo stato di tossicodipendenza.
Per "trattamento" si intende qualunque procedura terapeutica e riabilitativa, farmacologica o di altro tipo che il Servizio fornisce ad un tossicodipendente, anche esternamente (per es. a casa, in carcere, in comunità, in ospedale).
Non devono essere rilevati i soggetti tossicodipendenti che, pur avendo avuto un contatto con il Servizio, non possono essere considerati come presi in carico in quanto non sono sottoposti a trattamento.
Va ritenuto in carico anche l'utente in comunità purché qualcuno degli operatori del Servizio continui a seguirlo, sia mantenendo semplicemente il contatto con la famiglia, sia anche ricercando attivamente notizie dalla struttura che in quel momento ospita l'utente.
Non devono essere considerati i soggetti con dipendenza primaria da alcool.

Quadro A
ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati

Quadro B
REGIONE: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986
AZIENDA USL: indicare il codice di cui al D.M. 17/9/1986 e successive modifiche
SERVIZIO: indicare il codice meccanografico assegnato (cfr. Indirizzario del Ministero della Sanità)

Quadro C
SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO: indicare il numero di soggetti che sono in carico presso il Servizio, sia residenti che non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati già presi in carico dal Servizio di residenza
NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti che per la prima volta si rivolgono al Servizio e quindi vengono presi in carico dal Servizio stesso
GIA' IN CARICO O RIENTRATI: indicare il numero di soggetti già in carico dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati dopo aver sospeso il trattamento negli anni precedenti

In riferimento all'esame dell'epatite virale C:

- **"POSITIVO":** si fa riferimento a tutti coloro per i quali è disponibile la documentazione della positività verificata con l'esecuzione anche del test di conferma
- **"NEGATIVO":** si intende un soggetto che ha effettuato un test risultato tale durante l'ultimo anno
- **"NON ESEGUITO":** vanno compresi tutti coloro che non hanno mai eseguito il test e coloro che, essendo risultati negativi ad un test effettuato in precedenza, non lo hanno ripetuto nel corso dell'ultimo anno
- **"NON NOTO"**: vanno compresi tutti coloro per i quali il dato sull'infezione da epatite virale C non è disponibile

Allegato 3

Descrizione delle modifiche introdotte dal nuovo Decreto Ministeriale 20 settembre 1997 nella rilevazione delle attività dei Servizi pubblici per le tossicodipendenze

Con il decreto ministeriale del 20 settembre 1997 "Modifica delle schede di rilevamento dei dati relativi alle attività dei Servizi pubblici per le tossicodipendenze (SERT)", pubblicato sulla Gazzetta Italiana del 4 dicembre 1997, n.283, sono stati definiti nuovi modelli di rilevazione, che sostituiscono quelli previsti dal D.M. 3 ottobre 1991, in vigore a partire dalla rilevazione al 15 dicembre 1997.
Le modifiche più importanti introdotte in tali modelli, rispetto ai precedenti, sono le seguenti:

1) MODELLO SEM.01
- Definizione più precisa di "caso" (utente in carico: soggetto in trattamento alla data indicata per lo stato di tossicodipendenza che ha ricevuto almeno una prestazione negli ultimi trenta giorni)
- Differenziazione dei trattamenti, oltre che per tipologia, anche secondo la sede (servizio, struttura riabilitativa e carcere) nella quale il trattamento viene effettuato
- Specificazione della tipologia di trattamento psicosociale e/o riabilitativo (3 voci)
- Ridefinizione della tipologia di trattamenti farmacologici
- Eliminazione delle voci relative alle analisi delle urine
- Introduzione della voce "soggetti appoggiati" (soggetti temporaneamente in trattamento presso il servizio ma in carico altrove)
- Eliminazione della voce "soggetti non presi in carico"

2) MODELLO SER.01

Non sono state apportate modifiche

3) MODELLO SER.02

E' stata introdotta una voce specifica per il personale con rapporto lavorativo a convenzione con il servizio

4) MODELLO ANN.01

Sostituisce il modello TSS.01 del D.M. 3 ottobre 1991.
- Introduzione della voce "soggetti appoggiati" (soggetti temporaneamente in trattamento presso il servizio ma in carico altrove)
- Eliminazione della voce "soggetti non presi in carico"

5) MODELLO ANN.02

Sostituisce il modello TSS.02 del D.M. 3 ottobre 1991.
- Ridefinizione della tipologia delle sostanze stupefacenti d'abuso
- Introduzione di una specifica voce relativa all'uso primario per via endovenosa

6) MODELLO ANN.03

Sostituisce il modello TSS.03 del D.M. 3 ottobre 1991.
- Differenziazione dei trattamenti, oltre che per tipologia, anche secondo la sede (servizio, struttura riabilitativa e carcere) nella quale il trattamento viene effettuato
- Specificazione della tipologia di trattamento psicosociale e/o riabilitativo (3 voci)
- Ridefinizione della tipologia di trattamenti farmacologici
- Differenziazione per sesso dei soggetti trattati nelle strutture riabilitative

7) MODELLO ANN.04

Sostituisce il modello TSS.05 del D.M. 3 ottobre 1991.
E' stata aggiunta una voce "non noto" relativa a coloro per i quali il dato sull'infezione da HIV non è disponibile

8) MODELLO ANN.05

Sostituisce il modello TSS.06 del D.M. 3 ottobre 1991.
- E' stata aggiunta la voce "vaccinato" relativa a coloro che hanno completato, con esito positivo, il ciclo di somministrazioni vaccinali
- E' stata aggiunta la voce "non noto" relativa a coloro per i quali il dato sull'infezione da HIV non è disponibile

9) MODELLO ANN.06

Tale modello, non previsto dal D.M. 3 ottobre 1991, consente di rilevare informazioni sui soggetti in carico presso il servizio affetti dall'infezione del virus dell'epatite C.

E' stato, inoltre, eliminato il modello TSS.04, di cui al DM 3/10/91, relativo alle analisi delle urine.
In generale ogni modello, infine, è stato corredato da dettagliate note esplicative quanto più possibile chiare ed esaustive al fine di limitare gli errori di interpretazioni.

Allegato 4

RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE
TRATTAMENTO CON BUPRENORFINA

A

REGIONE _____ AZIENDA USL _____ SERVIZIO _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____

PROVINCIA _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ / _____

FAX _____ / _____

C **TRATTAMENTI EFFETTUATI DAL SERVIZIO**

TIPOLOGIA	nei servizi pubblici		nelle strutture riabilitative		in carcere	
	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti	numero di soggetti	numero di trattamenti
BUPRENORFINA						
a) breve termine(<=30 gg)						
b) medio termine (tra 30 gg e 6 mesi)						
c) lungo termine (> 6 mesi)						

Data ___ / ___ / _____

Il Responsabile del SERT

.....