

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

Perché i SerD sono Centri Antifumo: basi organizzative, cliniche e di sanità pubblica

Alfio Lucchini

Direttore Centro studi e ricerche Consumi e Dipendenze - CeRCo - Milano

Responsabile nazionale comunicazione ed editoria di FeDerSerD

Coordinatore scientifico Osservatorio nazionale impatto socio-economico delle Dipendenze - OISED - Roma

TABAGISMO OGGI:

prevenzione, diagnosi e trattamento nei Servizi delle Dipendenze

Webinar ECM Fad Sincrona



Lunedì 13 Aprile 2026
ore 14.30 - 17.30

I Servizi delle Dipendenze e il Tabagismo: risultati di una Survey nazionale

TERAPIA FARMACOLOGICA DEL TABAGISMO:

il ruolo centrale dei Servizi territoriali delle Dipendenze

Webinar ECM Fad Sincrona



Giovedì 21 Maggio 2026
ore 14.30 - 17.30

Il trattamento ambulatoriale del tabagismo: un impegno necessario per i Servizi delle Dipendenze



Percorsi di cura per i Tabagisti in Italia.

La realtà secondo una survey nazionale

REPORT operativo

Ottobre 2026

Autori: Roberta Balestra, Alfio Lucchini, Giulia Audino, Concettina Varango, Alessandro Agus, Maurizio Campana, Gennaro Crispo, Sabrina Flores, Sabrina German, Vincenzo Verardi.
(Settore nazionale Tabagismo di FeDerSerD)

Il team di lavoro, rappresentato dai professionisti del settore nazionale tabagismo di FeDerSerD, ha deciso di indagare, con 40 domande, le seguenti aree di ampio spettro.

- ▶ *Un primo blocco riguarda la localizzazione del Centro, la tipologia dello stesso, le regole di accesso e l'entità del flusso dei pazienti.*
- ▶ *Un secondo blocco dei quesiti riguarda la composizione delle equipe curanti, le specializzazioni dei professionisti, in particolare dei medici, le prestazioni analitiche fornite.*
- ▶ *Un terzo blocco di items si occupa di integrazione, reti, strumenti operativi, follow-up e valutazione, collaborazioni attivate.*

URL Sondaggio<https://www.survio.com/survey/d/Q1F6Q8I4R9H8G7O6V>

Prima risposta	17 Luglio 2025
-----------------------	-----------------------

Ultima risposta	13 marzo 2026
------------------------	----------------------

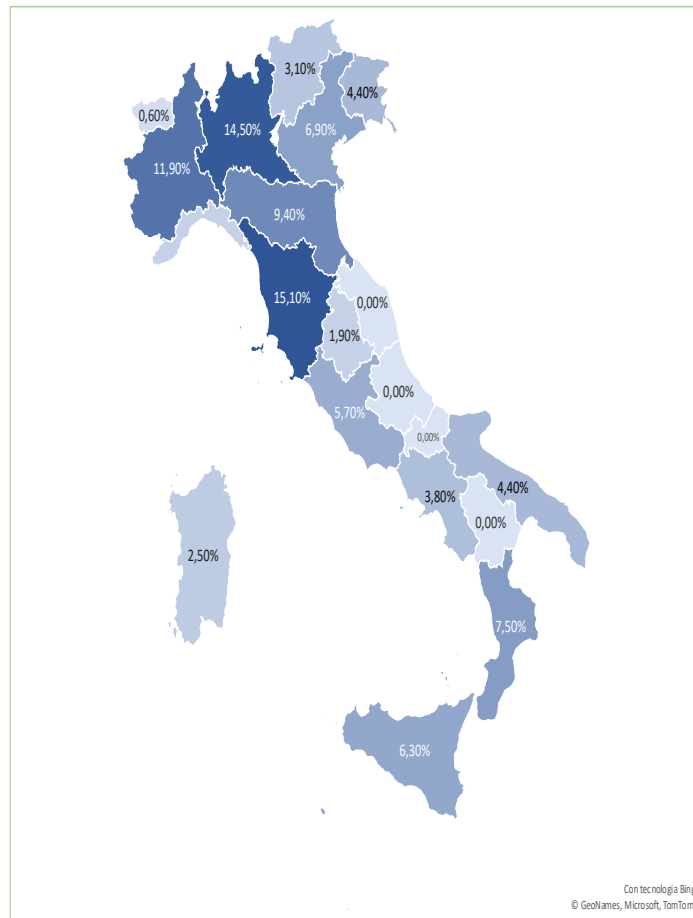
Durata	240 Giorni
---------------	-------------------

Totale risposte	162 (156 analizzate)
------------------------	-----------------------------



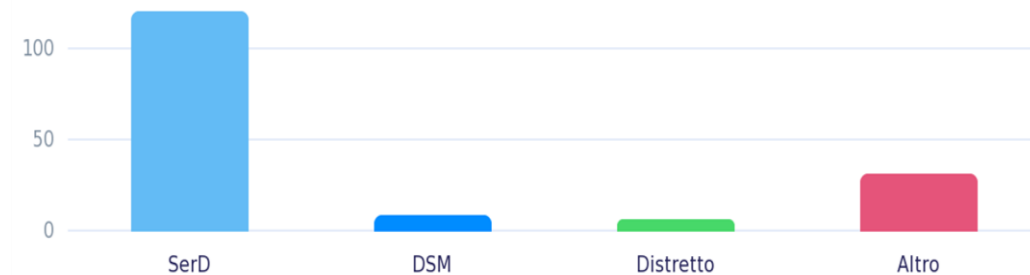
1. Regione

RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Abruzzo	0	0,0%
Basilicata	0	0,0%
Calabria	12	7,5%
Campania	6	3,8%
Emilia-Romagna	15	9,4%
Friuli Venezia Giulia	7	4,4%
Lazio	9	5,7%
Liguria	3	1,9%
Lombardia	23	14,5%
Marche	0	0,0%
Molise	0	0,0%
Piemonte	19	11,9%
Puglia	7	4,4%
Sardegna	4	2,5%
Sicilia	10	6,3%
Toscana	24	15,1%
Trentino-Alto Adige	5	3,1%
Umbria	3	1,9%
Valle d'Aosta	1	0,6%
Veneto	11	6,9%



4. Afferenza

156x Risposte **6x** Non risposto Scelta multipla



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
SerD	121	77,6%
DSM	9	5,8%
Distretto	7	4,5%
Altro	32	20,5%

10. Modalità di accesso



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Su appuntamento	130	83,3%
Diretto	49	31,4%
Altro	15	9,6%

12. Il percorso di presa in carico è



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Gratuito	96	61,5%
A pagamento	45	28,8%
Altre modalità	22	14,1%

14. Indicare il numero di pazienti in carico nel 2024

- Fino a 20 n. 35 Centri
- Tra 21 e 50 n. 37 Centri
- Tra 51 e 100 n. 42 Centri
- Tra 101 e 250 n. 30 Centri
- Oltre 250 n. 09 Centri
- n. 3 Centri dati cumulativi di tutti gli utenti in carico

Pazienti in carico nel 2024 n. 12.078

GENERE Nr 191 Dati rilevati: 11.887

M 6176 51,96

F 5711 48,04

Età Nr 894 Dati rilevati n. 11.184

15-34 1169 10,45 %

35-54 4107 36,72 %

55-70 4869 43,54 %

71 e oltre 1039 9,29 %



15. Professionisti attivi

Medici	n. 213	27%
Psicologi	n. 192	25%
Infermieri	n. 173	22%

Educatori prof. n. 089

Assistenti sociali n. 055

Assistenti sanitari n. 017

Altro n. 041 (operatori centri antifumo, TERP, amministrativi, OSS, medici specialisti e specializzandi, nutrizionisti, sociologi)

TOTALI n.780

Questi professionisti operano dedicando una parte delle proprie ore lavorative a questo impegno professionale.

- Solo 8 sono i Centri senza medico
- Lo psicologo è assente in 38 Centri
- Gli infermieri non ci sono in 57 Centri
- Gli educatori sono presenti in 58 realtà
- Gli assistenti sociali operano in 36 Centri
- Gli assistenti sanitari ci sono in 13 realtà

Come sono composte le EQUIPE dei 156 centri

- | | |
|---|--------|
| • medico/psicologo/infermiere/educat. o assist. sociale | n. 96 |
| • medico/psicologo/infermiere | n. 93 |
| • almeno medico e psicologo | n. 118 |
| • almeno medico | n. 148 |

16. Specializzazione/Disciplina dei medici addetti

- Farmacologia, Farmacologia clinica, **Farmacologia e Tox clinica** **n.61**
- **Psichiatria**, Psicologia clinica (medici)/Igiene mentale/Psicoterapia (medici)/Neurologia **n. 74**
- **Medicina Interna** – MG, Pneumologia, Malattie apparato respiratorio, Malattie Infettive, Endocrinologia, Diabetologia, Cardiologia, Geriatria, Oncologia, Ematologia **n. 45**
- Medicina d'Urgenza, Igiene, Igiene e Sanità pubblica, Medicina dello Sport, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Chirurgia toracica, Tecnologia biomedica **n. 11**
- *Senza specialità* **n. 10**

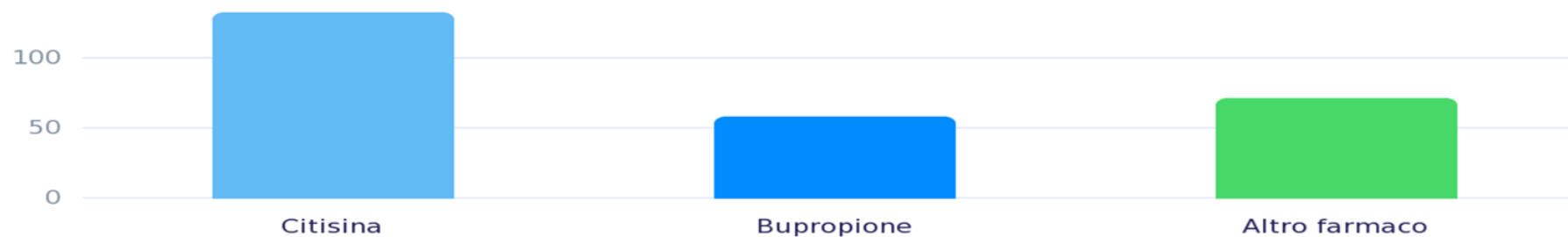


19. Quali sono le terapie farmacologiche utilizzate nel vostro Servizio?

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta multipla



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Citisina	133	85,3%
Bupropione	59	37,8%
Altro farmaco	72	46,2%



21. Gruppi di supporto

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta singola



● Si
● No

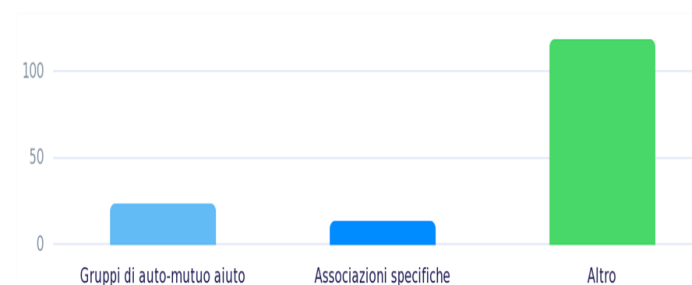
RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Si	74	47,4%
No	82	52,6%

25. Servizi di supporto per familiari

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta multipla



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Gruppi di auto-mutuo aiuto	24	15,4%
Associazioni specifiche	14	9,0%
Altro	119	76,3%

26. Se scelta l'opzione «ALTRO» (n. 119) nella domanda precedente, specificare

- colloqui, supporto psic/educ., informazioni, counseling n. 20
- NO n. 97



27. Con quali altri Servizi Territoriali il Servizio si integra?

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta multipla



RISPOSTA

RISPOSTE

RAPPORTO

Medici di famiglia

122

78,2%

Distretti

85

54,5%

Salute mentale

93

59,6%

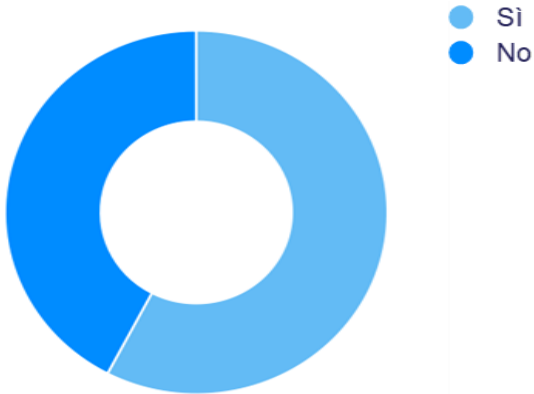
Altro

49

31,4%

29. Il Servizio è in rete con Servizi Ospedalieri?

156x Risposte 6x Non risposto Scelta singola

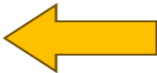


RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Sì	90	57,7%
No	66	42,3%

30. Se presente una rete con Servizi Ospedalieri (n. 90), specificare

- Pneumologia e Cardiologia n. 56
- Oncologia n. 09
- Chirurgie n. 02
- Medicina n.02
- Psichiatria (SPDC) n. 05
- Servizi Ospedalieri Alcolologici n. 02

- Attività di consulenza n. 04





34. Quali sono i sistemi di valutazione utilizzati oggi dal vostro Servizio?

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta multipla



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
Questionari di valutazione della qualità percepita dai pazienti	117	75,0%
Altri strumenti	51	32,7%

36. Che tipo di follow up avete in essere dopo la dimissione di un paziente?

156x Risposte

6x Non risposto

Scelta multipla



RISPOSTA	RISPOSTE	RAPPORTO
A 1 mese	55	35,3%
A 3 mesi	90	57,7%
A 6 mesi	94	60,3%
A 12 mesi	98	62,8%

Sintesi conclusiva operativa

- ▶ *Questa ampia Survey ha affrontato lo status dell'intervento sulla dipendenza da nicotina in Italia.*

Una patologia che interessa oltre 11 milioni di persone e che determina quasi 90 mila decessi con seri problemi di sanità pubblica e di costi correlati.

- ▶ Come ogni dipendenza riconosciuta *l'intervento deve essere professionale e multidisciplinare*, e questo è il primo assunto esplorato e riaffermato dalla Survey.
- ▶ Verificato un rinnovato interesse a considerare questa patologia centrale nei percorsi di cura, si è voluto capire dove, chi e con quali modalità in Italia attualmente ci si prende carico delle persone che intendono curarsi.

Le adesioni alla Survey sono risultate superiori in quantità, e in specie in qualità e ampiezza dei dati, ad ogni rilevazione conosciuta prima esistente.

- *Abbiamo un 95% di Centri rispondenti di natura pubblica, e l'85% del totale riferibili ai SerD.*

La dizione, ora molto citata, di Centro Antifumo appare di puro riferimento, non riferibile ad alcun atto normativo nazionale o regionale, del resto auspicabili.

Questa survey, che per la sua capacità operativa e penetrativa si avvicina ad un censimento dei Servizi multidisciplinari attivi, ci fa pensare ad una numerosità non inferiore alle 15/18.000 unità di pazienti attualmente in carico ai Servizi, con previsione di veloce aumento.

- ▶ Da questo punto di vista la recente introduzione di una formulazione del farmaco “citisina”, con rimborso SSN per un ciclo terapeutico mensile, in pochi mesi ha portato ad almeno 5 mila nuovi pazienti nei SerD, che nella sostanza sono i piu’ attrezzati come metodo di lavoro e struttura a raccogliere la sfida. Evidenti sono già le liste di attesa per fornire il servizio.
- ▶ Sicuramente molti cittadini attendevano un click per farsi curare, e solo il tempo ci permetterà analisi complete e meditate.
- ▶ Importante è sicuramente già ora il ruolo dei MMG, prima linea a cui si rivolgono i cittadini per segnalare le proprie problematiche al di là degli specifici dettati regolatori.

Lo sviluppo in corso della sanità territoriale, pensiamo alla costituzione delle Case di Comunità e alla applicazione del Dm 77, vedrà il tema dell’intervento sul tabagismo, dal livello preventivo a quello terapeutico, trovare nuovi stimoli, di attivazione ulteriore, con la costruzione di luoghi e reti tra professionisti.

Questo obiettivo è centrale per FeDerSerD

- ▶ *La Survey presenta una certa disomogeneità regionale e intraregionale sul tema analizzato, un classico in sanità, sia per le regole generali che per le modalità di accesso.*
- ▶ *Si ribadisce che le prestazioni per i tabagisti devono essere gratuite, perché rientrano nella presa in carico sociosanitaria prevista dai LEA (DPCM 12 gennaio 2017). Questo di certo per i SerD.*
- ▶ *Ciò non toglie una necessità esplicativa di indirizzo Centrale alle articolazioni operative dello Stato di quanto prima affermato, ad iniziare dalle Regioni, in linea anche con la rilevanza sanitaria e sociale della patologia.*
- ▶ *Complessivamente si illustra un sistema abbastanza robusto e definito in percorsi e strumenti di cura, con 870 professionisti impegnati.*
- ▶ *L'evidente e continua raccomandazione che ne deriva è la necessità di una valorizzazione in personale, formazione e piani di comunicazione dei Servizi.*

Possiamo affermare che i SerD sono Centri Antifumo

I SerD, articolazioni del SSN, accreditate, possiedono tutte le competenze professionali, organizzative e strutturali per essere Centri Antifumo regionali, in linea con gli indirizzi nazionali e con le esigenze di salute pubblica.

- ▶ Il **DPR 309/90** ha aperto la via al riconoscimento dei Servizi pubblici delle dipendenze come autorizzati e competenti ad occuparsi di tutta la galassia delle forme della dipendenza. Sono seguite altre norme ancor più esplicite.
- ▶ ***E infatti i SerD vedono attualmente tra i loro pazienti oltre due terzi dei tabagisti in cura in Italia.***
- ▶ Il tabagismo è riconosciuto scientificamente come una dipendenza patologica a tutti gli effetti (DSM 5TR, ICD XI) con rilevanti ricadute sanitarie e sociali.
- ▶ Il DPCM 12 gennaio 2017 (aggiornamento dei LEA), capo IV - assistenza sociosanitaria, all' art. 28 definisce in modo chiaro le attività garantite dal Servizio Sanitario Nazionale alle persone con dipendenze patologiche, incluse:
 - ▶ -dipendenze da sostanze;
 - ▶ -dipendenza da gioco d'azzardo;
 - ▶ -comportamenti di abuso patologico;
 - ▶ -popolazione detenuta o internata.

Il decreto LEA stabilisce che tali persone hanno diritto a una presa in carico multidisciplinare e a un programma terapeutico individualizzato, comprendente prestazioni:

- ▶ mediche specialistiche;
- ▶ diagnostiche e terapeutiche;
- ▶ psicologiche e psicoterapeutiche;
- ▶ riabilitative;
- ▶ socio-educative e socio-riabilitative.

Le competenze previste dall'art. 28 coincidono pienamente con le attività necessarie per un efficace trattamento del fumo di tabacco, tra cui:

- ▶ -valutazione diagnostica multidisciplinare;
- ▶ -definizione di un programma terapeutico personalizzato;
- ▶ -interventi psicologici e psicoterapeutici;
- ▶ -somministrazione e monitoraggio di terapie farmacologiche specifiche;
- ▶ -prevenzione e diagnosi precoce delle patologie correlate.



UN RINNOVATO IMPEGNO DI SANITA' PUBBLICA UNA SFIDA DI PRIMARIA RILEVANZA

Grazie per l'attenzione !