

IL LAVORO NEL CARCERE DI TRIESTE

***Ruolo del Dipartimento di Salute Mentale
nella prevenzione all'invio in OPG***

a cura di Renata Bracco

Bolzano, 30 novembre 2013

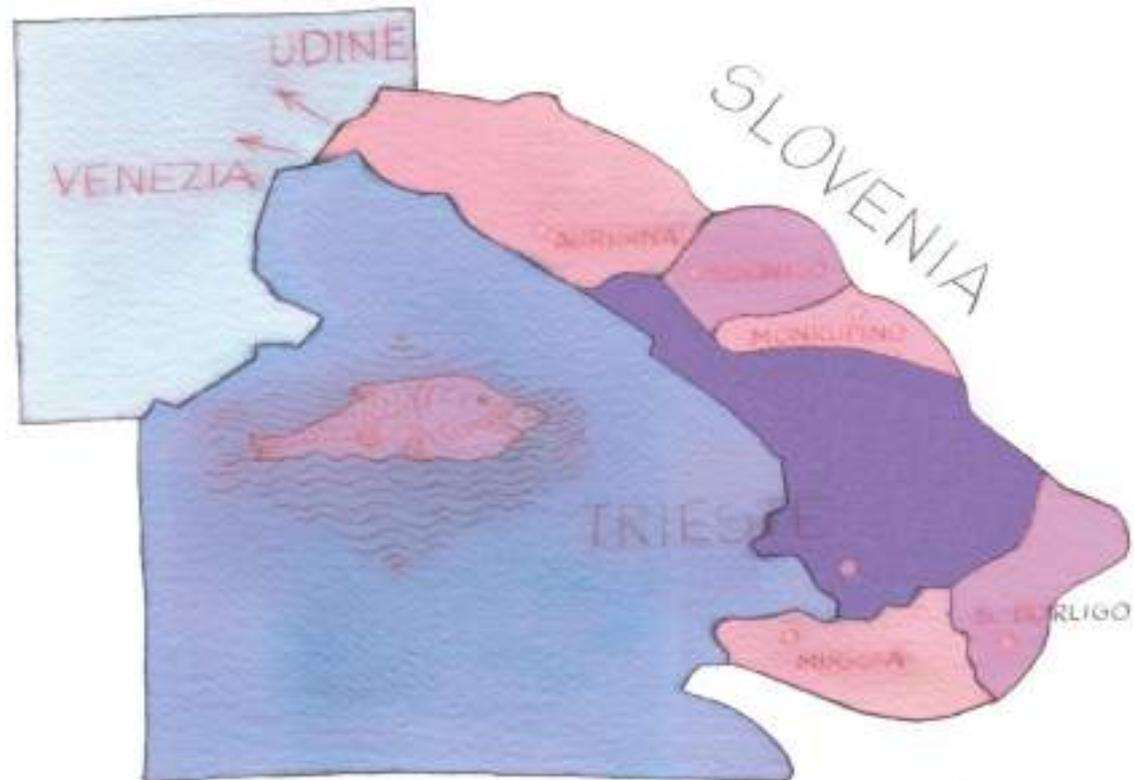
Il territorio del DSM di ASS1

236.556 abitanti

Provincia di Trieste

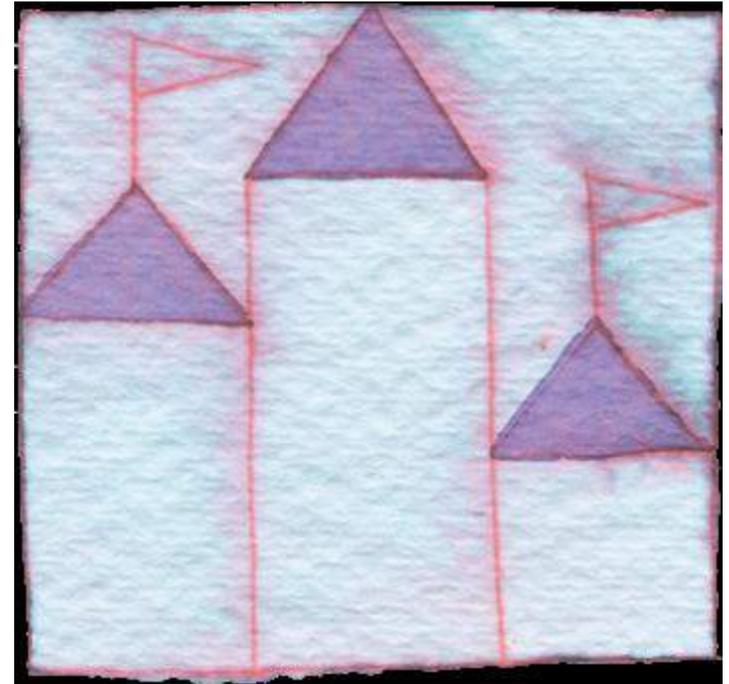
6 comuni

Duino Aurisina	8.717
Monrupino	890
Muggia	13.410
San Dorligo	5.913
Sgonico	2.091
Trieste	205.535



Il Dipartimento di Salute Mentale

- **4 Centri di Salute Mentale**
24 h x 7 gg x 60.000 ab. in media
26 p.l. territoriali
- **1 Clinica Psichiatrica Universitaria**
- **1 Servizio Abilitazione e Residenze**
 - **abitare assistito**
 - **formazione**
 - **inserimento lavorativo**
 - **metodologia budget di salute**
 - **cooperative sociali**
- **1 Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura con 6 p.l. presso l'Ospedale generale**



Servizi di Salute Mentale

- Trieste:
4 CSM 24 ore

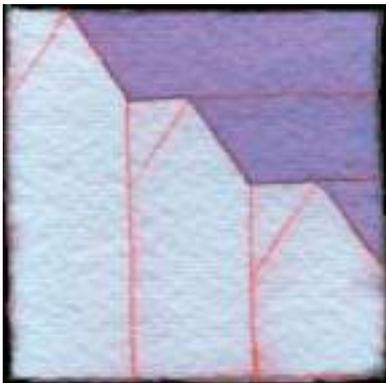
1/60.000 abitanti

- Media nazionale

1/84.000 abitanti



Strutture Residenziali (p.l. /10.000 ab.)



- Trieste:
7 residenze 53 p.l.

2,2

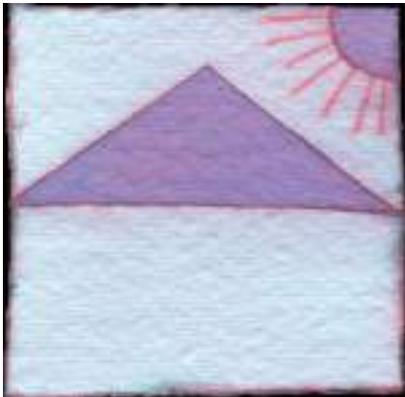
- Media nazionale

2,8

Criteri e principi della pratica territoriale

- **Responsabilità sulla salute mentale dell'area territoriale**
- **Presenza attiva del Servizio e mobilità verso la domanda**
- **Accessibilità (e modello di riconoscimento)**
Continuità terapeutica
- **Centralità della crisi nel servizio territoriale**
- **Globalità/integrazione**
- **Lavoro d'èquipe**
- **Approccio di sistema, alla vita intera**

Funzioni, attività, programmi del DSM (1)

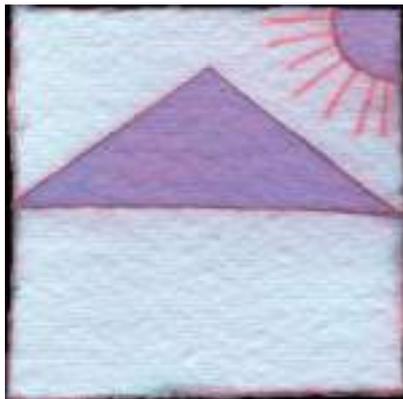


- **Riconoscimento e gestione della crisi nel Centro di Salute Mentale sulle 24 ore**
- **Programmi terapeutici riabilitativi individualizzati**
- **Protagonismo, partecipazione e coinvolgimento dell'utenza**
- **In/formazione per i familiari**

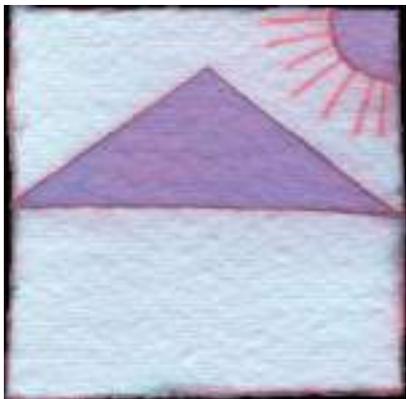
Funzioni, attività, programmi del DSM (2)



- **Promozione di attività di auto aiuto**
- **Facilitazione percorsi dell'associazionismo**
- **Attività ricreative e ludiche**
- **Attività di formazione di base, professionale e di impresa sociale. Inserimento lavorativo**
- **Lavoro in carcere**
- **Integrazione con Distretti Sanitari**



Funzioni, attività, programmi del DSM (3)



- **Coinvolgimento medico di famiglia (Tutor di salute)**
- **Prevenzione del disagio legato alla solitudine degli anziani (Progetto Amalia)**
- **Prevenzione suicidio (Progetto Telefono Speciale)**
- **Differenze di genere e salute mentale**
- **Rapporti con le agenzie culturali della città**

Alcuni dati 2012

5.045 persone in contatto con il DSM, 4.300 con i CSM.

2/3 sono donne.

Quasi il 50% con disturbo grave (F2, F3, F6)

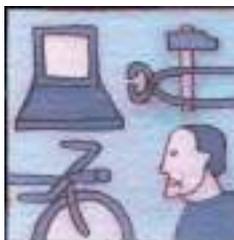
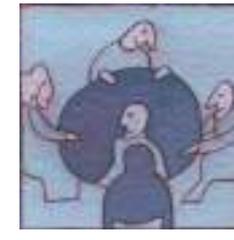
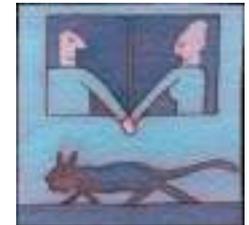
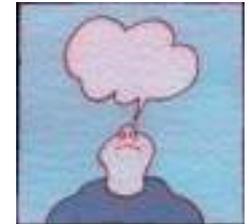
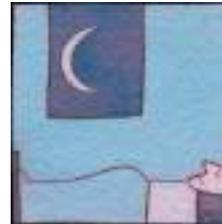
26 persone in TSO (11/ 100.000 abitanti adulti) attuati nei CSM 24 h e nel SPDC)

Porte aperte ovunque e non uso di alcuna contenzione fisica, né ESK.

176 utenti in borsa di lavoro di cui il 12% assunti.

Non vi sono cittadini di Trieste in OPG.

Le cooperative sociali impiegano circa 600 persone svantaggiate, di cui il 30% soffrono di psicosi.



DSM – Trend storico del personale 2009 -2012

Profili professionali	2009	2010	2011	2012
Medici psichiatri	28	25	25	24
Psicologi	9	9	9	8
Dirigente Infermieristica	-	1	1	1
Coordinamento infermieristico	9	9	7	7
Personale infermieristico	121	110	110	109
Personale tecnico della riabilitazione	9	9	9	9
Educatore professionale	1	1	1	1
Assistenti sociali	9	9	9	8
OTA - OSS	28	29	29	28
Personale amministrativo	11	11	12	12
Personale in servizio al 31 dicembre	225	213	212	207
Calo % 2012 verso 2009	100%	95%	94%	92%

DSM – Trend storico del bilancio DSM 2010 - 2012

	2010	%	2011	%	2012	%
Personale	€ 10.120.641	53%	€ 11.158.171	59%	€ 10.313.388	55%
Farmaci	€ 1.036.989	5%	€ 1.077.500	6%	€ 1.082.762	6%
Servizi generali	€ 4.166.261	22%	€ 2.920.854	16%	€ 3.506.499	19%
Attività extra cliniche	€ 670.000	4%	€ 956.803	5%	€ 669.283	4%
Budget di salute	€ 2.940.000	16%	€ 2.645.363	14%	€ 3.221.582	17%
DSM - Bilancio	€ 18.933.891	100%	€ 18.758.691	100%	€ 18.793.514	100%
Costo procapite pe ri servizi di salute mentale	€ 78,91		€ 78,22		€ 78,47	
ASS1 - Bilancio d'esercizio	€ 415.954.036		€ 424.051.792		€ 428.218.691	
Costo procapite per la sanità territoriale	€ 1.734		€ 1.768		€ 1.788	
Costo DSM / Costo ASS 1	4,55%		4,42%		4,39%	
Residenti in Provincia di Trieste	239.929		239.818		239.486	

Il programma di intervento in carcere

Il servizio, istituito nel lontano 1979, svolge attività di prevenzione e cura del disagio psichico nel corso della detenzione.

E' rivolto a:

- persone carcerate e già in contatto con i servizi di salute mentale,**
- persone carcerate che richiedano o per le quali viene richiesta una consulenza psichiatrica**

Integrazione

Si avvale della collaborazione con diversi servizi sociosanitari e assistenziali (servizio sociale adulti, servizi per i minori, servizi sociali del Comune di Trieste) e associazioni di volontariato.

L'attività di riabilitazione e reinserimento sociale coinvolge, oltre agli operatori del DSM anche il Consorzio delle cooperative sociali e il Dipartimento delle Dipendenze, che svolge un suo specifico programma d'intervento in carcere.

Personale dedicato

Annualmente l'ASS1 e la direzione della Casa Circondariale aggiornano la convenzione che definisce:

- modalità dell'intervento nel carcere,**
- elenco del personale autorizzato all'intervento all'interno della casa circondariale.**

Il personale individuato (31) proviene dai 4 CSM e dal SPDC, 5 figure provengono dalla Direzione DSM.

L'equipe è multi professionale: psichiatri, psicologi, infermieri, assistenti sociali, personale amministrativo.

Finalità del lavoro in carcere (1)

- **garantire la continuità terapeutica per persone detenute già in carico ai servizi di salute mentale,**
- **favorire l'applicazione di misure alternative alla carcerazione (semilibertà, affidamento, lavoro esterno),**
- **evitare l'invio all'ospedale psichiatrico giudiziario (OPG).**

Finalità del lavoro in carcere (2)

L'azione del DSM non è limitata alla sola prestazione specialistica o di consulenza, ma è rivolta a rispondere ai bisogni espressi dai detenuti portatori di disagio o disturbo mentale quali:

- interventi sulla situazione ambientale detentiva, cercando di coinvolgere nel processo terapeutico l'organizzazione carceraria e giudiziaria;**
- aiuto nel provvedere all'assistenza legale.**

Disegno dell'intervento in carcere

Convenzione/Gruppo di lavoro carcere



Attività di valutazione



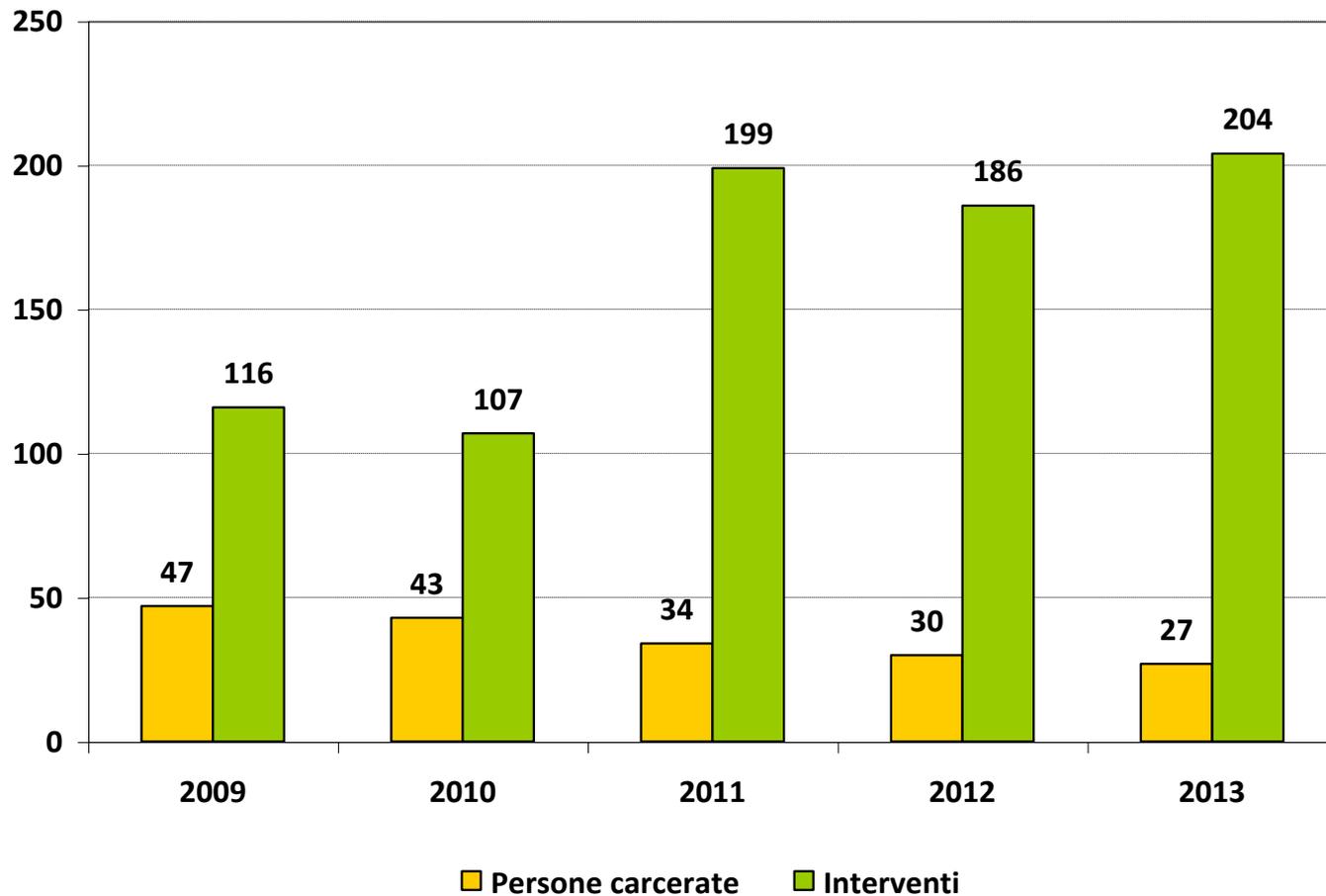
Presenza e ri-presenza in carico della persona carcerata



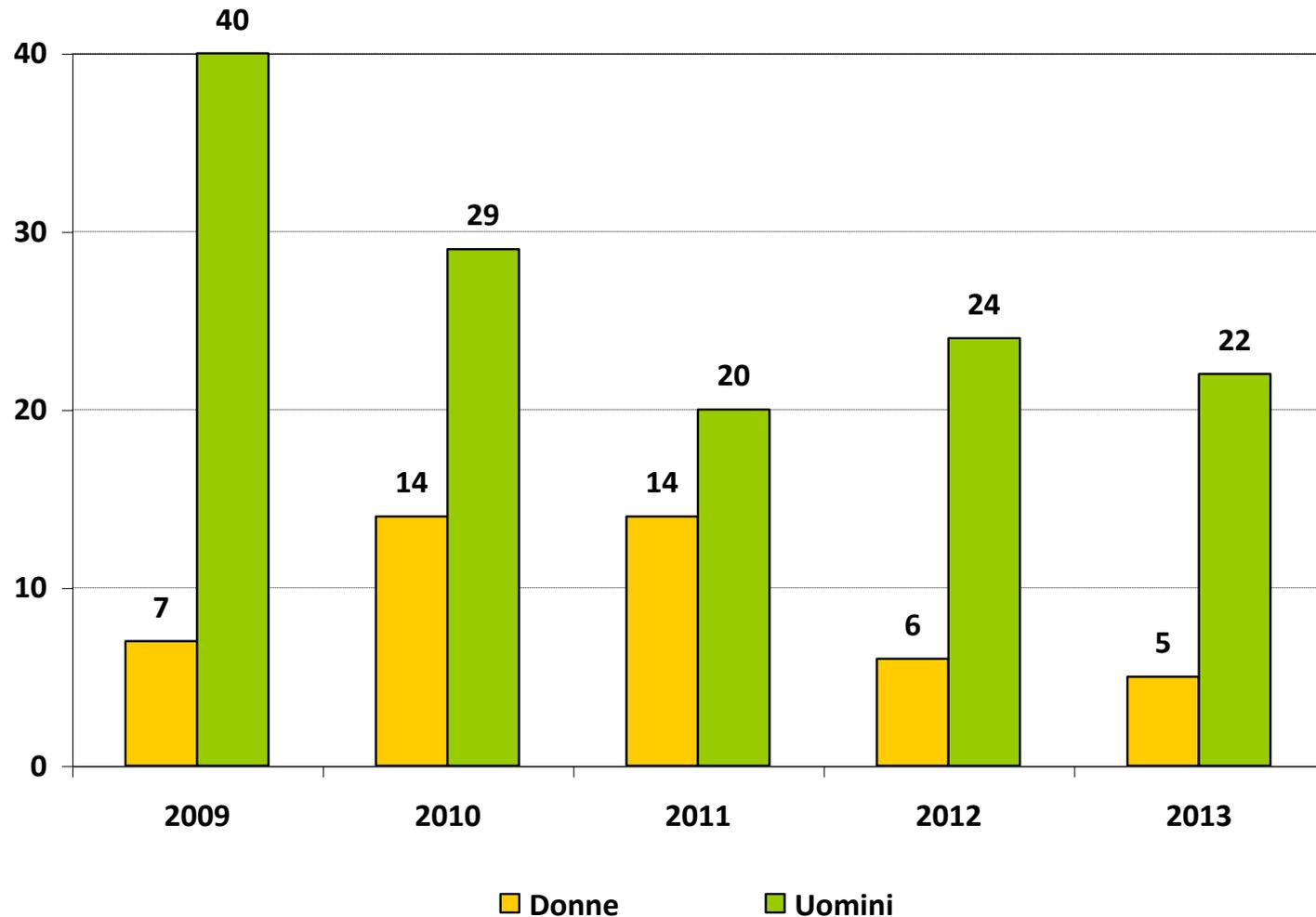
Attività di diagnosi, cura, riabilitazione e reinserimento sociale

Persone valutate in carcere ed interventi

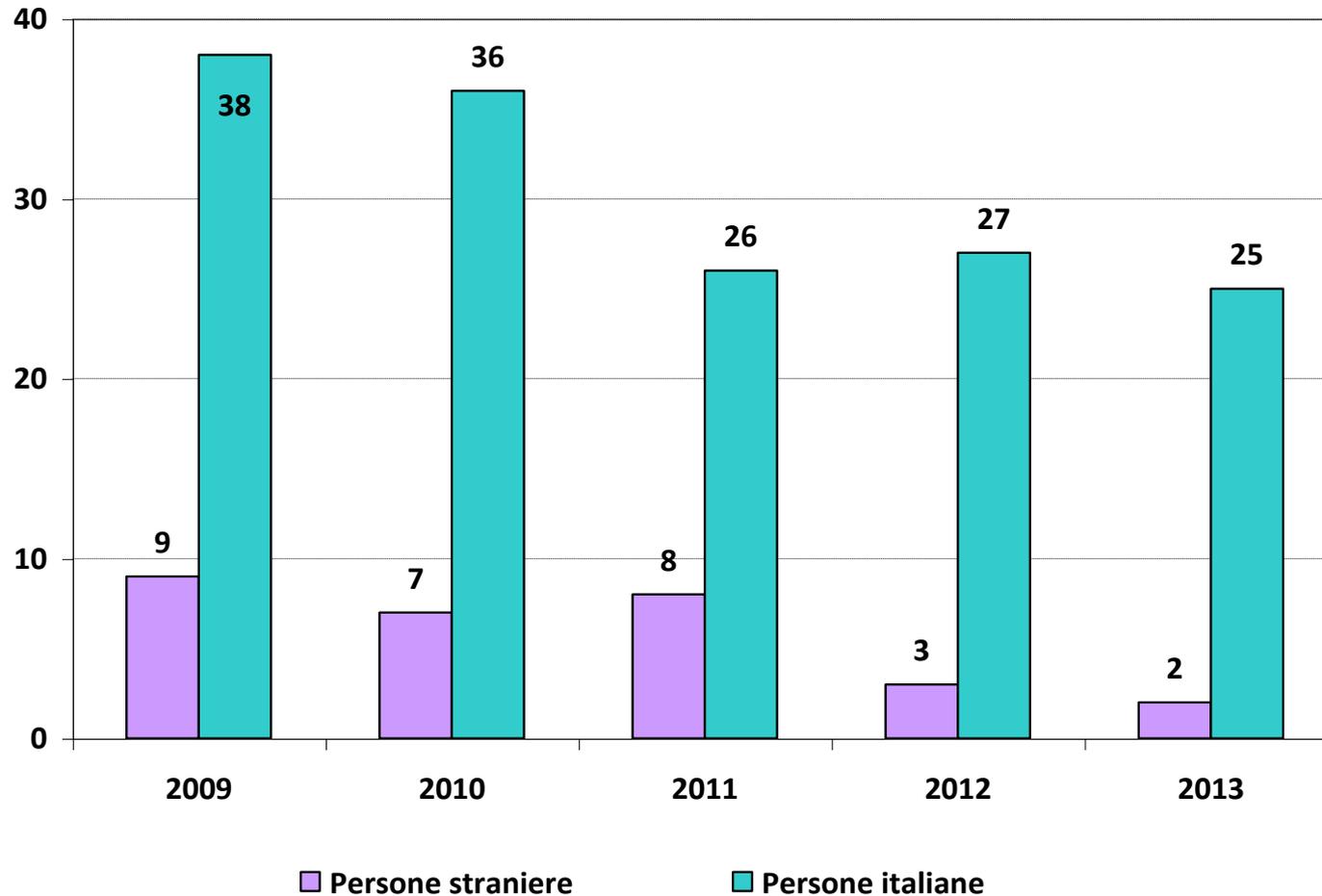
Serie storica 2009 -2013



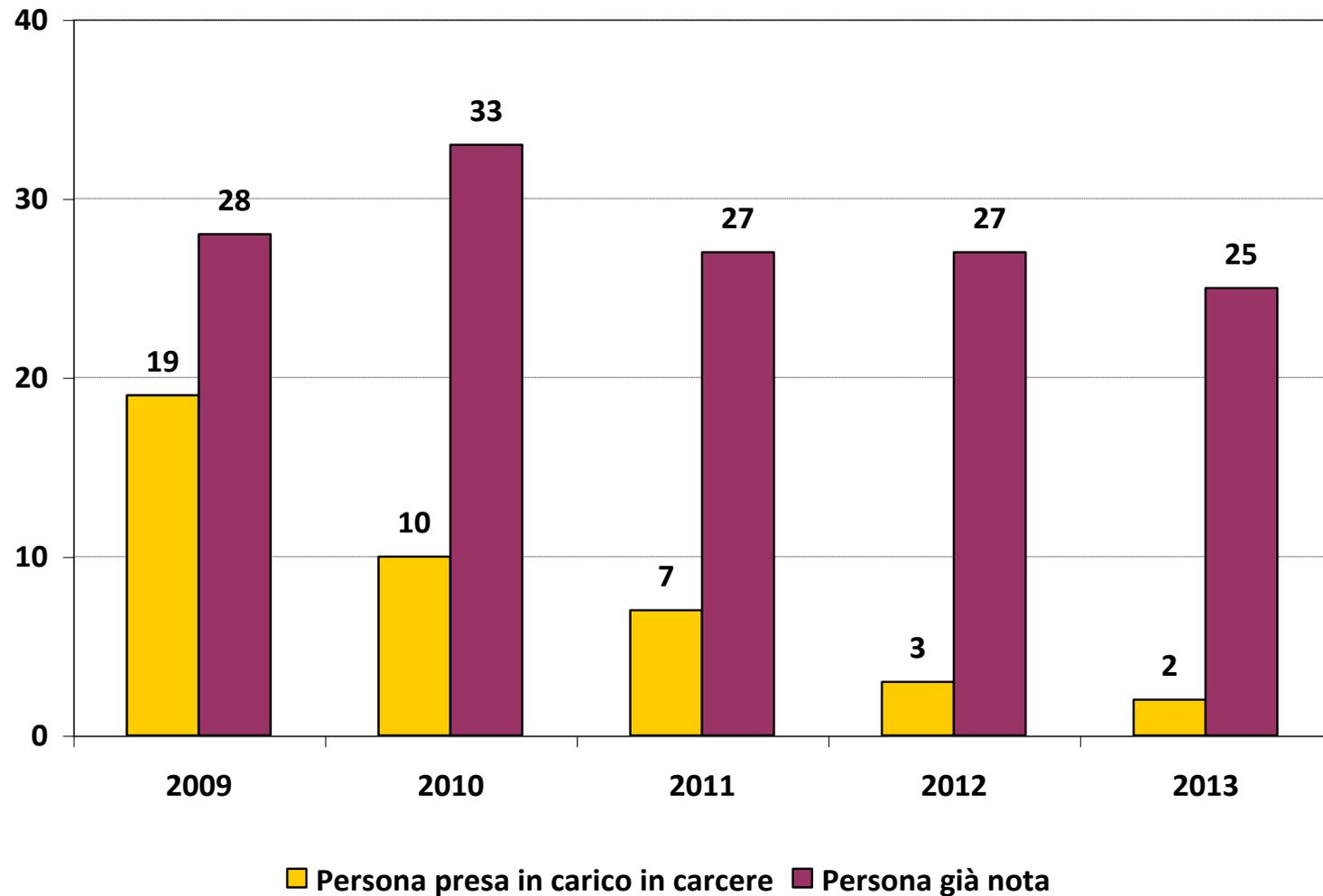
Distribuzione di genere delle persone valutate in carcere Serie storica 2009 -2013



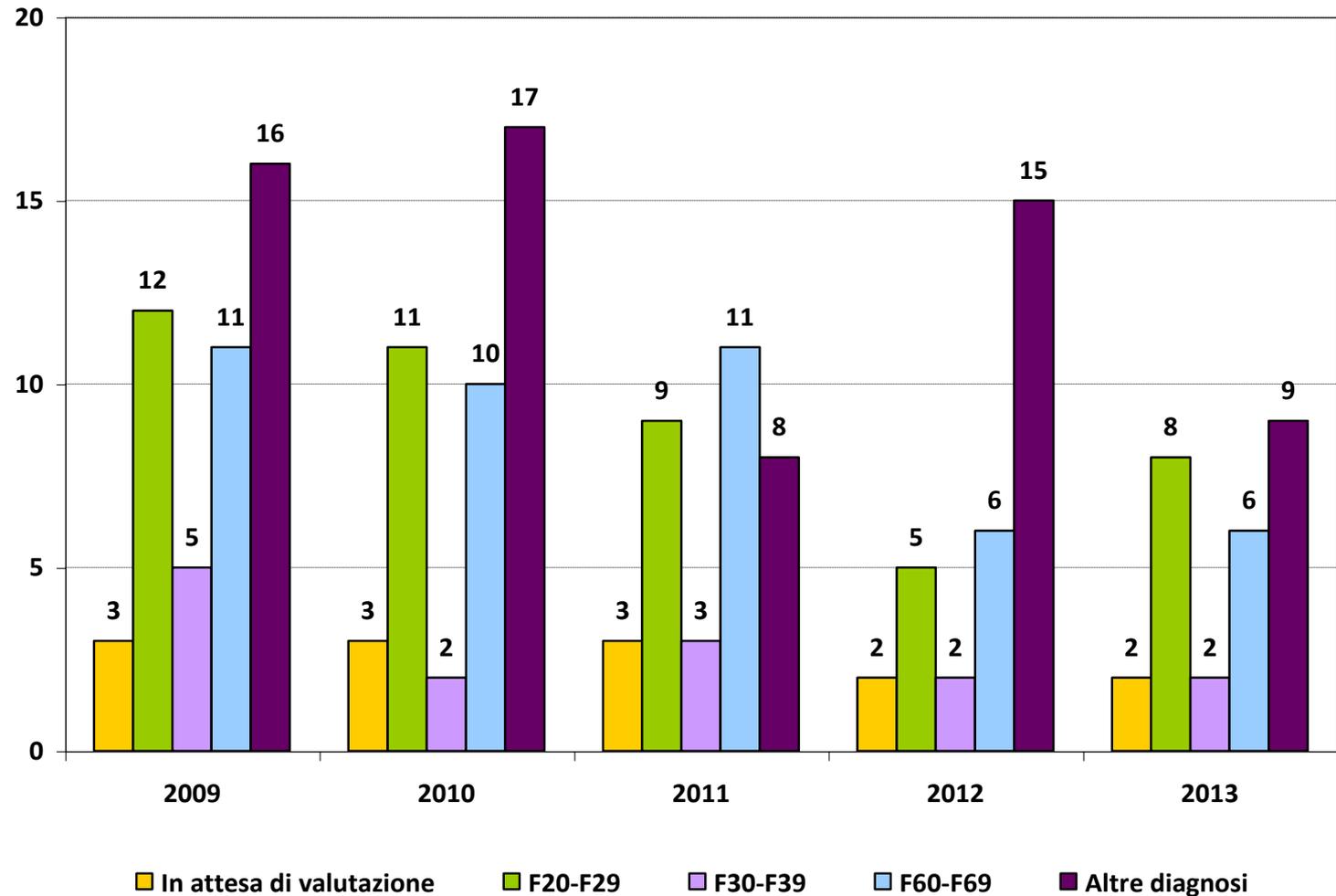
Cittadinanza delle persone valutate in carcere Serie storica 2009 -2013



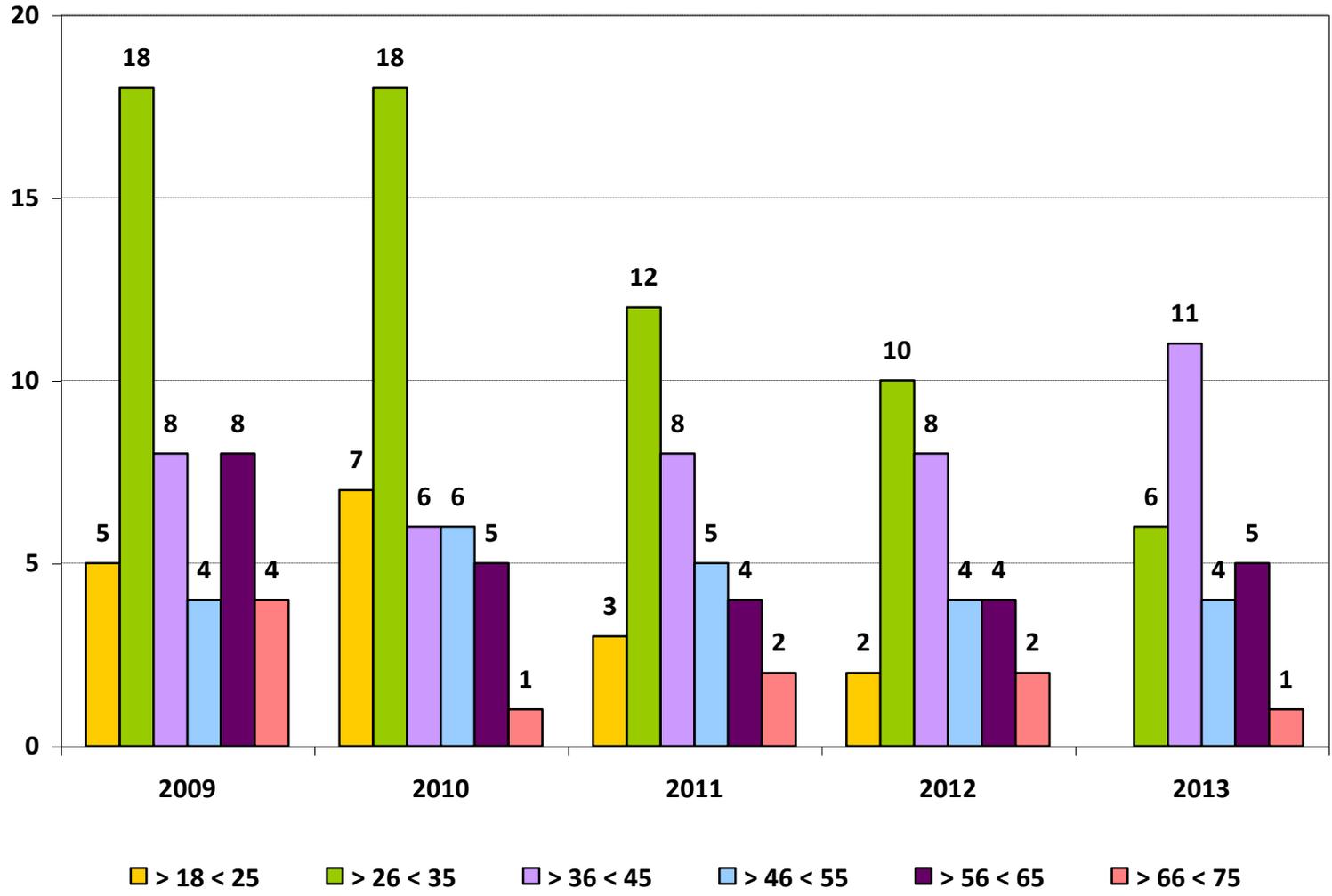
Prevalenza ed incidenza delle persone valutate in carcere Serie storica 2009 -2013



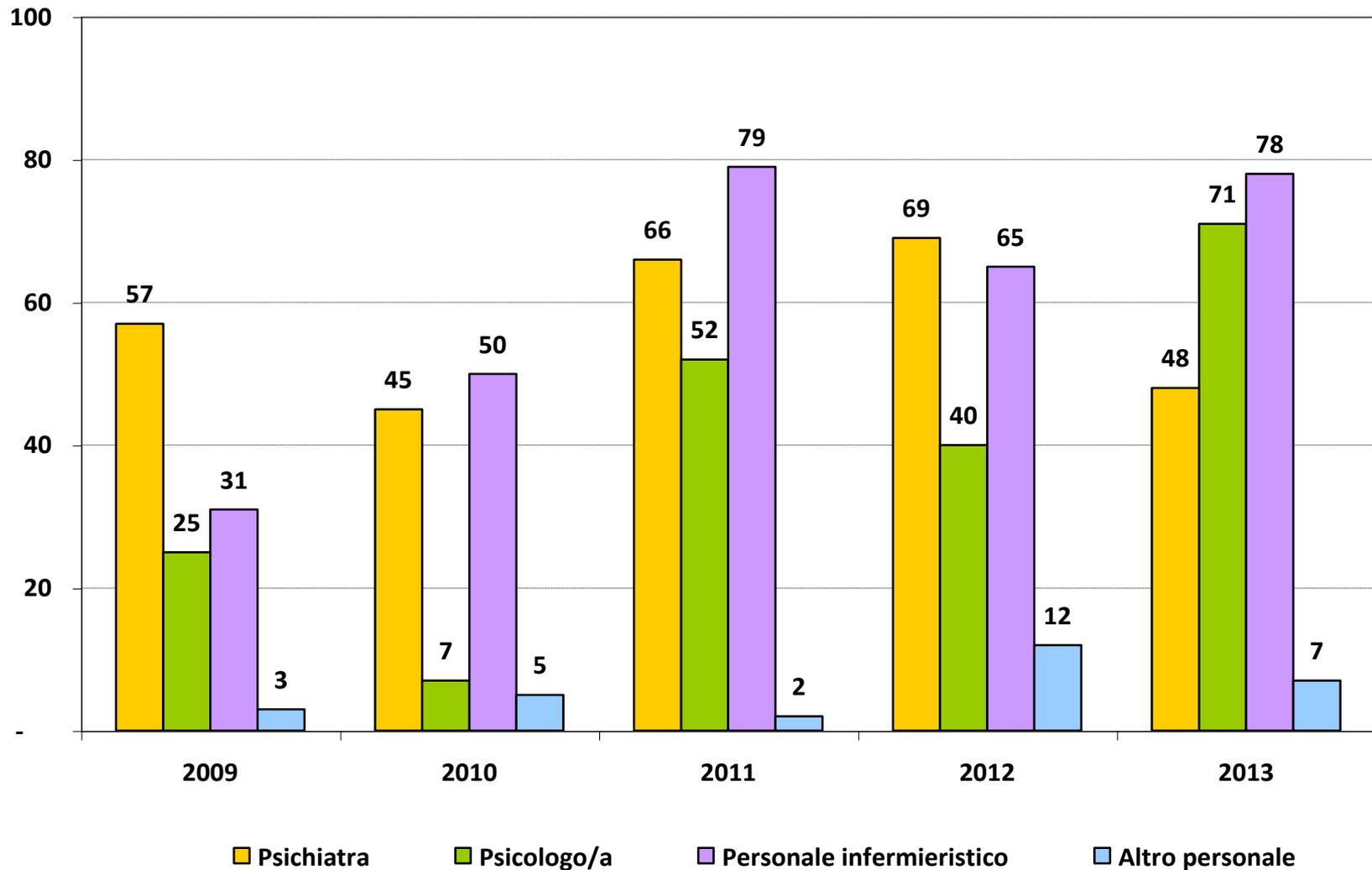
Inquadramento diagnostico delle persone valutate in carcere Serie storica 2009 -2013



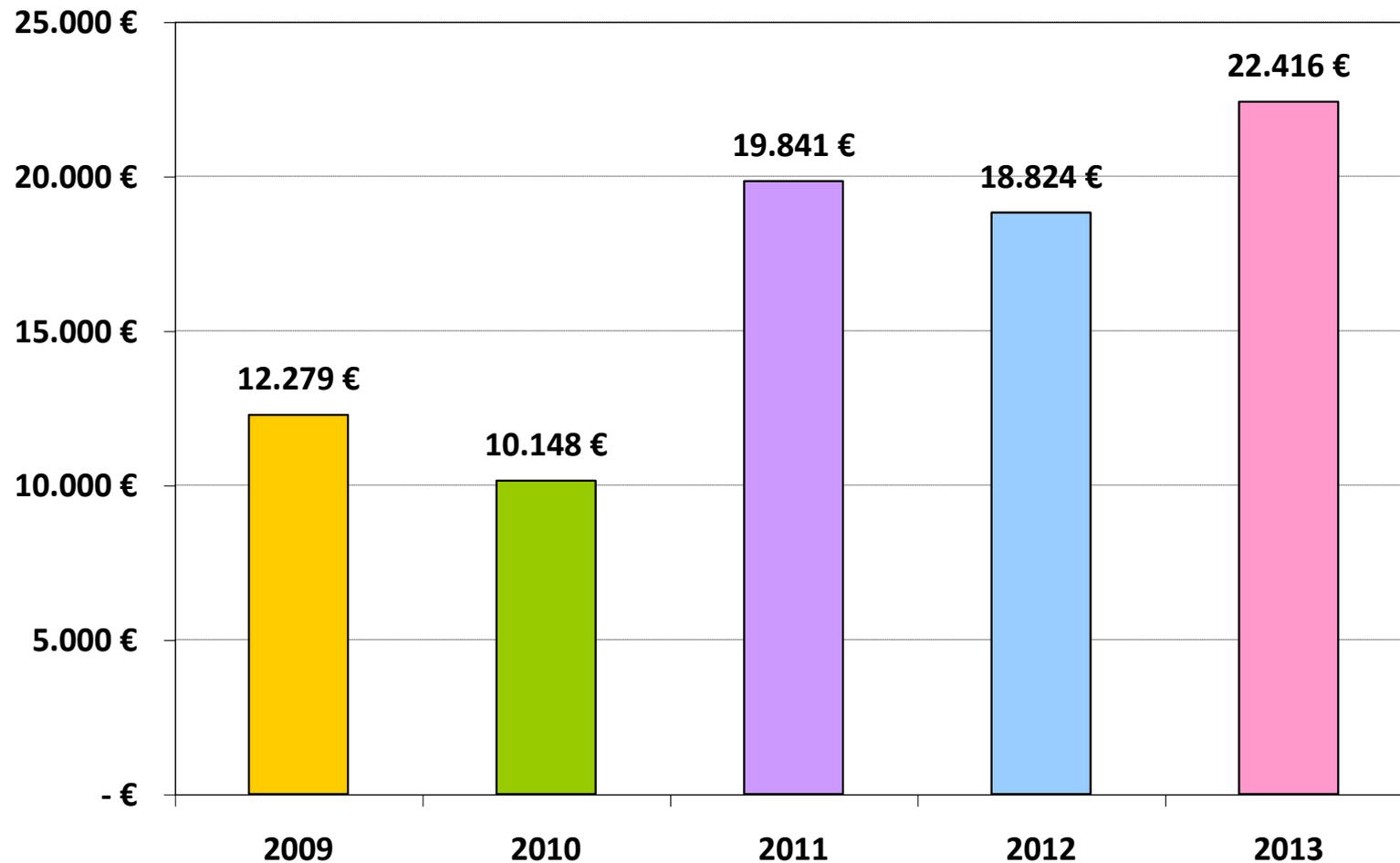
Distribuzione per fasce d'età delle persone valutate in carcere Serie storica 2009 -2013



Interventi in carcere per profilo professionale Serie storica 2009 -2013



Costo del personale che interviene in carcere Serie storica 2009 -2013



Il costo degli interventi è stato quantificato sommando: il costo orario dell'intervento della singola figura professionale, (se presenti in tre, un numero equivalente di quote orarie di 60 minuti cadauno); una quota aggiuntiva del 60% per lo spostamento dal Centro di Salute Mentale, un'ulteriore quota del 25% per l'attività di regia complessiva.

Risultati

Negli ultimi dieci anni nessun residente in provincia di Trieste è stato inviato in OPG.

La presenza dell'equipe dedicata all'intervento di prevenzione in carcere sembra ridurre gli invii.

La proiezione territoriale del CSM influenza l'esito dei percorsi nelle istituzioni asilari.