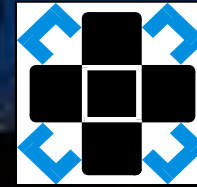




REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA



ASSn6  
FRIULI  
OCCIDENTALE

# Analisi e miglioramento dei processi assistenziali orientati alla presa in carico dell'utenza carceraria: l'esperienza dell'ASS6 "Friuli Occidentale"

Michele Minuzzo

Udine, 9 ottobre 2014

# PREMESSE



- DPCM 1/4/2008: "Trasferimento ai SSR di funzioni, organizzazione, obiettivi, interventi di tutela della salute di detenuti e internati in istituti penitenziari"
- D.lgs 274/2010: "Norme di attuazione dello statuto speciale della regione FVG in materia di sanità penitenziaria"
- DGR 447 del 30.12.2013: passaggio effettivo in carico a ASS di competenza dal 1/1/2014

Presa in carico del detenuto, gestione integrata, continuità delle cure (ingresso in struttura, permanenza, trasferimento)

Offerta sanitaria: prevenzione, promozione salute, diagnosi, terapia e riabilitazione previste da LEA e comprese in programmazione strategica regionale

# FASI DI ASSISTENZA SANITARIA AI DETENUTI:



## - Accoglienza

formulazione di un programma assistenziale individuale condiviso tra sanitari e detenuto (valutazione stato di salute, promozione e prevenzione, monitoraggio condizioni di salute, in particolare patologie croniche)

## - Periodo di detenzione

Attuazione del programma

Cura delle eventuali patologie acute insorte

## - Trasferimento

ad altro istituto-territorio-rilascio



# CONTESTO

Castello fortezza del 1273 e.V.

Capienza teorica: 41 posti

Presenza media (2013): 83 detenuti

Ingressi dalla libertà (2013): 109 detenuti



Problemi di salute rilevanti:

- Dipendenze
- Psicologici/Psichiatrici
- Odontoiatrici
- Infettivi (HBV, HIV, TBC, MST, etc.)
- Patologie croniche

# CRITICITÀ

- Struttura
- Tipologia utenti (2 sezioni)
- Operatori sanitari
  - Medici (libero professionisti)
  - Infermieri (libero professionisti)
  - Operatori ASS6 (Dipp. Dipendenze, Salute Mentale, Prevenzione)
- Rapporti con altri operatori non sanitari
  - Polizia penitenziaria
  - Amministrazione
  - Volontari
  - Avvocati
  - Cappellano
  - etc.
- Prestazioni extra-carcerarie



# OBIETTIVI AZIENDALI



- Riorganizzazione strutturale e operativa del servizio sanitario nella casa circondariale:
  - identificazione referenti medico e infermieristico,
  - revisione turnistica/continuità assistenziale
  - realizzazione nuovo ambulatorio
- Stesura protocollo d'intesa locale e applicazione:  
effettuazione tracer (almeno 3) su:
  - tutela salute detenuti all'interno di C.C. e altre strutture
  - modalità accesso personale aziendale
  - gestione delle comunicazioni esterno-interno
  - formazione personale
  - educazione sanitaria ai detenuti
- Valutazione documentazione sanitaria:
  - audit clinico in almeno il 50% dei Fascicoli sanitari cartacei nel 1° e nel 2° semestre 2014



# AZIONI PRELIMINARI

- Trasferimento personale da Ministero Giustizia a Servizio Sanitario Regionale
- Presa in carico di attrezzature, arredi, beni strumentali
- Stipula convenzioni per utilizzo a uso gratuito di locali adibiti a funzioni sanitarie
- Adeguamenti strutturali:
  - *locali: progettazione e realizzazione di nuova infermeria, magazzino*
  - *attrezzature: defibrillatore, carrello farmaci, carrello emergenze, armadi con chiusura a chiave*
  - *sistemi informativi*



# AZIONI e INTERVENTI



- Continuazione prestazioni previste nei LEA (prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione)
- Miglioramento percorsi di presa in carico sanitaria: integrazione/correzione con procedure e regolamenti aziendali
- Servizio Farmaceutico: analisi e applicazione prontuario farmaceutico aziendale, inserimento sistema operativo per ordinativi (G2-magazzino), gestione registri di carico-scarico e modulistica di richiesta stupefacenti
- Partecipazione a gruppo regionale per stesura documenti (es. linee di indirizzo su organizzazione di sanità penitenziaria regionale)





- Stesura protocollo d'intesa con amministrazione penitenziaria per percorsi di diagnosi e cura a favore dei detenuti (comprese questioni relative a sicurezza)
- Identificazione referente per gestione di rischio clinico
- Formazione personale
- Adozione di procedure di gestione delle tecnologie sanitarie e di protocolli/linee guida/regolamenti aziendali
- Avvio di interventi di educazione sanitaria per i detenuti e sviluppo di progetti di promozione della salute

# PROCEDURE ATTIVATE

- Normativa in materia di sicurezza
- Normativa in materia di comportamento nella P.A.
- Gestione rifiuti (SISTRI)
- Documentazione sanitaria (Foglio Unico di Terapia, cartella-fascicolo sanitario, diario clinico, copie cartella, etc.)
- Gestione stupefacenti
- Segnalazione e gestione casi e contatti di malattie infettive (es. TBC)
- Lavaggio mani
- Percorsi per prestazioni esterne (ospedali, poliambulatori distrettuali, etc.)



# PROSPETTIVE FUTURE

- Carta dei Servizi
- Inquadramento/acquisizione personale
- Sviluppo di competenze specifiche
- Struttura distrettuale: gestione assimilata a cure primarie
- Integrazione con strutture sovra-distrettuali (D.D.D., D.S.M., D.P.)
- Miglioramento percorsi esistenti (es. consulenze specialistiche)
- Creazione percorsi dedicati con rete ospedaliera





E POI?

Un nuovo carcere...

A scenic view of a coastal town and the sea, framed by a dark, irregular, lattice-like border. The text "GRAZIE PER L'ATTENZIONE" is overlaid in the center in a bright yellow, hand-drawn font.

GRAZIE  
PER L'ATTENZIONE