

CR Fossombrone (PU)



CC Ascoli Piceno



CC Ancona



La Sanità Penitenziaria: una stanza...aperta nella Casa della Comunità

Franco Dolcini ASUR MARCHE
Vincenzo Rocchia ASUR AV2 Distretto Ancona



CR Ancona



CR Fermo



CC Pesaro





Il **Diritto alla salute in carcere** è garantito dalla Costituzione della Repubblica Italiana ai sensi degli artt. 2, 3, e 32 cui si aggiunge l'art. 27 c. 3 che recita:

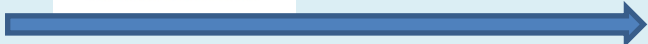
*“Le pene non possono consistere in trattamento contrario
al senso di umanità e devono tendere
alla rieducazione del condannato.”*

“che ogni prigioniero sia detenuto in condizioni compatibili con il rispetto della dignità umana, che le modalità di esecuzione della misura non sottopongano l'interessato ad uno stato di sconforto né ad una prova d'intensità che ecceda l'inevitabile livello di sofferenza inerente alla detenzione e che, tenuto conto delle esigenze pratiche della reclusione, la salute e il benessere del detenuto siano assicurati adeguatamente”.

Convenzione Europea dei Diritti dell'Uomo – art. 3



Le radici della Sanità Penitenziaria



DPCM 1° aprile 2008

L 740/70

gestione personale

DGR 891/2011

LR 28/2008

organizzazione

DGR 1157/2008

DGR 1041/2012

CU Stato Regioni 22/01/2015

standard

DGR 1220/2015



DPCM LEA
12 gennaio 2017

Assetto
attuale

UOC OSSB
Cure Ristretti in Carcere

DGR 716/17





Osservatorio Permanente Sanità Penitenziaria:

- Servizio Salute Regione Marche
- Amministrazione Penitenziaria
- ASUR

Direzione Sanitaria ASUR



Coordinamento Aziendale
Tutela Salute negli IIPP



UOC OSSB
Cure Ristretti in Carcere



Dirigente Sanità Penitenziaria AV1

Dirigente Sanità Penitenziaria AV2

Dirigente Sanità Penitenziaria AV4

Dirigente Sanità Penitenziaria AV5

Medico referente
CC Pesaro
CR Fossombrone

Medico referente
CC Ancona Montacuto
CR Ancona Barcaglione

Medico referente
CR Ancona Fermo

Medico referente
CC Ascoli Marino del Tronto

Nota: dal 2016 l'AV3 è senza istituto penitenziario per la chiusura del carcere di Camerino per sisma

		Situazione al 30/12/2015		Situazione al 13/12/2021	
		capienza	presenze	capienza	presenze
AV	Ist. penitenziario				
AV1	CC PESARO	150	234	143	187
	CR FOSSOMBRONE	179	156	91 (*)	91
AV2	CC ANCONA MONTACUTO	174	153	257	317
	CR ANCONA BARCAGLIONE	100	122	100	72
AV3	CC CAMERINO	41	50	(**)	(**)
AV4	CR FERMO	41	63	41	65
AV5	CC ASCOLI PICENO	104	126	160	115
TOTALI		789	904	792	847 (***)

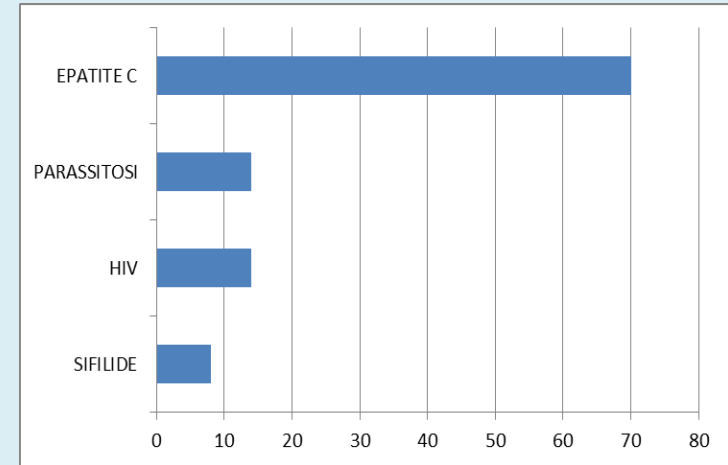
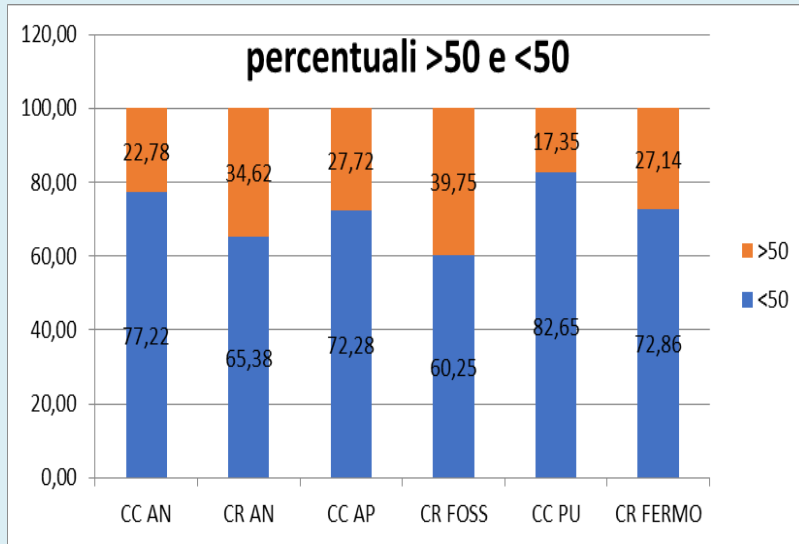
(*) = l'istituto è in parziale ristrutturazione con una sezione chiusa - (**) = chiuso dopo il terremoto del 2016
 (***) = di cui il 34,7% stranieri



Il minore sottoposto a procedimento penale:

- >14 anni
- Fermato in flagranza di reato max 96 ore in appartamento protetto nel Centro di Prima Accoglienza (4 pl in Ancona); deve essere visitato all'ingresso
- Il giudice minorile dispone trattamenti, messe alla prova in comunità educative terapeutiche, oppure detenzione in Istituto Penale Minorile nei casi più gravi
- Aumento domanda di comunità e operatori (educatori, psicologi, psichiatri)

La salute tra le sbarre marchigiane



il 45% è obeso o in sovrappeso;

il 40% ha una patologia psichiatrica;

il 14,5% è affetto da malattie apparato gastrointestinale;

l'11,5% da malattie infettive e parassitarie;

il 7% è iperteso

le dislipidemie incidono nel 3,7%

il diabete per il 3,1%

il 53% dei detenuti ha ricevuto terapie farmacologiche, con una media di 185 somministrazioni a testa, soprattutto di psicofarmaci

il rischio di suicidio è 20 volte quello della popolazione libera

il 21% è tossicodipendente



Il Servizio Sanitario tra le sbarre (UOC Cure Ristretti in Carcere, a. 2021)

Medico Referente resp. clinico e rapporti con Direzione Carcere e Magistratura

SIAS: Servizio Integrato Assistenza Sanitaria

Medico + infermieri h24 – h12 – h6 secondo dimensioni carcere

Specialisti interni con ambulatori, Psicologi

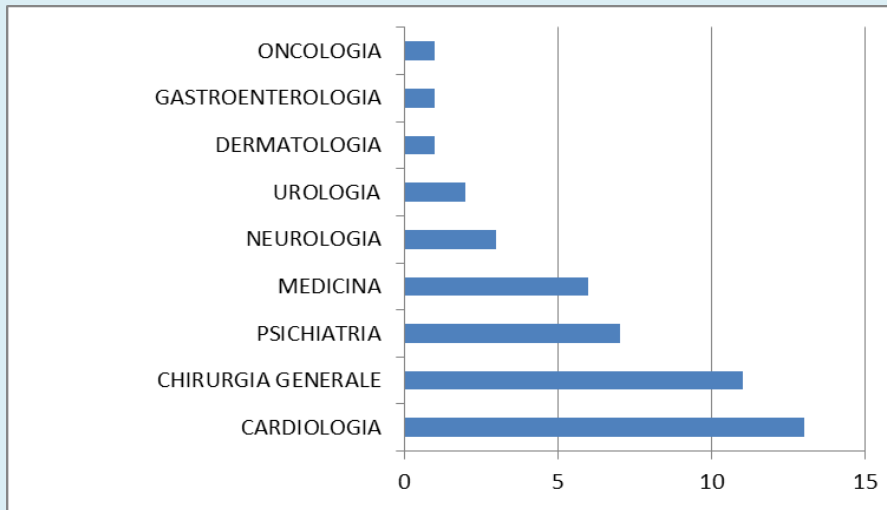
Presenza DDP e DSM

- diagnosi e terapia, presa in carico, assistenza farmaceutica, ausili e protesi, vaccinazioni, promozione salute
- tutela della salute integrata con il percorso educativo e di reinserimento
- prevenzione atti di autolesionismo e tentativi di suicidio
- Prestazioni in ambulatori esterni, ricoveri ospedalieri

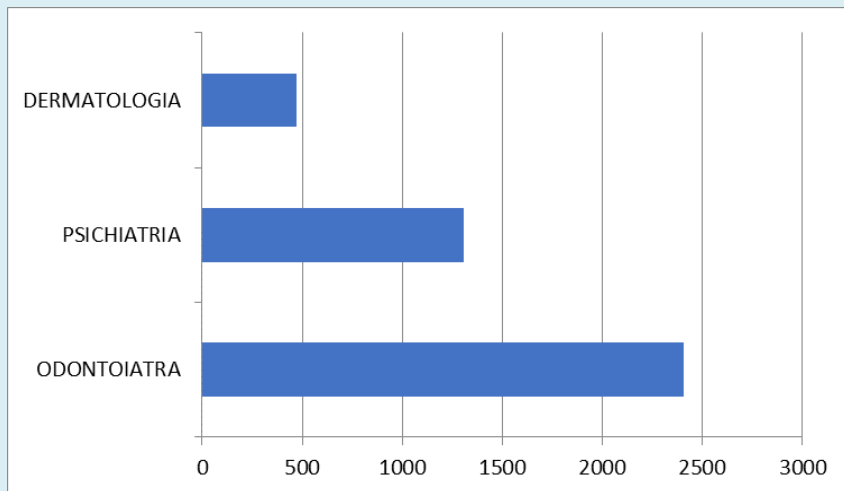


Il Servizio Sanitario tra le sbarre (UOC Cure Ristretti in Carcere, a. 2021)

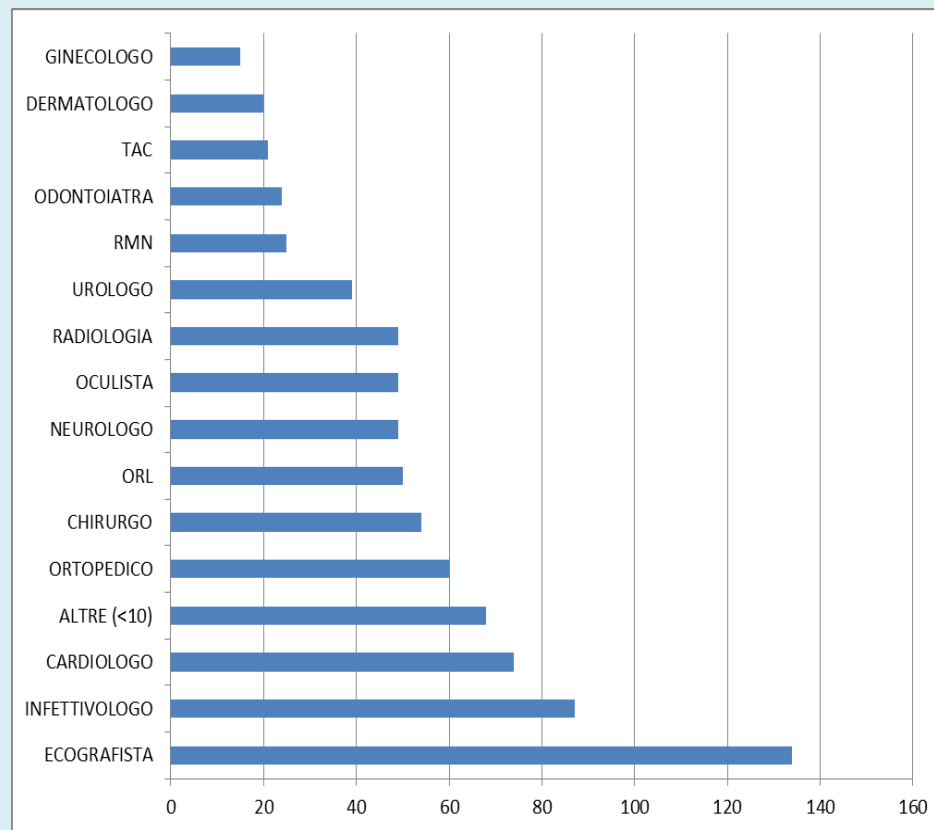
Tab. 6: ricoveri ospedalieri per disciplina



Tab. 7: prestazioni specialistiche interne più numerose



Tab. 9: prestazioni specialistiche erogate all'esterno



Le criticità della sanità penitenziaria

Grave carenza di medici:

insufficiente turn over dei pensionamenti (effetti del numero chiuso)
carenze normative per arruolare medici con contratti stabili
concorrenza contratti più remunerativi (Usca...)
mancanza di un percorso formativo specifico e limitate prospettive di carriera
livello di responsabilità e ambiente «difficile»

Infermieri a elevato rischio di burnout: spesso soli a fronteggiare le richieste

Grave carenza di psicologi: offerta inferiore al reale bisogno

Medicalizzazione di tutti i disagi, **inappropriatezza** della domanda, medicina difensiva

Programmi di prevenzione e promozione della salute da migliorare

Tecnologie obsolete e insufficiente informatizzazione

Sovraffollamento e vecchie strutture , Polizia Penitenziaria sotto organico

Carenza dei percorsi rieducativi



L'imprevisto: la pandemia da Covid

Dal mese di Febbraio 2020: **tsunami** su un sistema già in crisi di risorse e di organizzazione

Insorgenza di importanti **focolai** tra detenuti, agenti di Polizia Penitenziaria e operatori sanitari (321 casi in tre anni, 1 decesso)

Difficoltà iniziali di reperimento di **DPI; resistenza** al loro corretto utilizzo

Vecchie strutture poco adatte per definire spazi di **isolamento** e percorsi di prevenzione

Scoppio di gravi **disordini** in alcune importanti carceri italiane

Impegnativa campagna di **tamponi** e di **vaccinazioni** con ingente consumo di risorse: nelle Marche raggiunte alte percentuali di vaccinati, tra le più alte in Italia (dal 76 al 99%)

Sospensione o riduzione delle visite dei congiunti, delle attività di rieducazione, del lavoro esterno

Limitazione dell'assistenza sanitaria alle prestazioni urgenti e indifferibili

Aumento atti di **autolesionismo e rischio suicidario**



Le opportunità dalla crisi Covid



MISSIONE 6: SALUTE

COMPONENTI E RISORSE (MILIARDI DI EURO):



15,63
Totale

**M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E
TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA
TERRITORIALE** 7,00

**M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E
DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE** 8,63

La pandemia da Covid-19 ha confermato il valore universale della salute, la sua natura di bene pubblico fondamentale e la rilevanza macro-economica dei servizi sanitari pubblici. Nel complesso il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) presenta esiti sanitari adeguati, un'elevata speranza di vita alla nascita nonostante la spesa sanitaria sul Pil risulti inferiore rispetto alla media UE.

DM 77/2022

- sviluppo di **strutture di prossimità (CdC)**
- potenziamento delle cure domiciliari: **casa luogo privilegiato dell'assistenza**
- «**Planetary Health**»: integrazione socio-sanitaria e presa in carico olistica
- medicina di iniziativa: stratificazione della popolazione per intensità di bisogni
- modelli di servizi digitalizzati, sfruttando strumenti di **telemedicina** e **telemonitoraggio**
- valorizzazione della partecipazione di tutte le **risorse**

Le sfide per la sanità penitenziaria

- **Sanità penitenziaria** come parte integrante e significativa della **medicina del territorio**;
- da “**medicina di attesa**” a “**medicina di iniziativa**”, prevenzione, multidisciplinarietà e integrazione in rete con il **DSM, il DDP** e gli altri servizi sanitari;
- **Telemedicina** ed elevata informatizzazione;
- nuovo modello di **equipe sanitaria** costituita da medici, psicologi, infermieri e OSS con formazione specifica per la sanità penitenziaria e protocolli operativi condivisi basati sui criteri di appropriatezza, di qualità e di sicurezza delle cure;
- Potenziamento del supporto **psicologico**;
- integrazione in un contesto **multiprofessionale** con gli educatori, gli assistenti sociali, gli agenti di Polizia Penitenziaria;
- i **determinanti della salute** in carcere non possono limitarsi all’assistenza sanitaria, ma devono essere supportati da migliori condizioni di vita, ambientali e sociali, con opportunità di lavoro, istruzione, reinserimento nella società.



Le opportunità dalla crisi Covid: i progetti in corso

Accordo Collettivo Nazionale MMG 2016 – 2018

ART. 71 – Medici operanti negli Istituti Penitenziari

1. L'attività assistenziale presso gli Istituti penitenziari è assicurata dal servizio medico di base secondo il modello organizzativo definito dalla Regione (*nelle Marche DGR 1220/2015*) ...
2. I medici operanti ai sensi del presente Capo prestano attività assistenziale a tutta la popolazione detenuta e garantiscono le attività di **prevenzione, promozione della salute, diagnosi e terapia** previste dai Livelli Essenziali di Assistenza

...per il **compenso** proposta di accordo integrativo sul modello del MMG negli Ospedali di Comunità



Le opportunità dalla crisi Covid: i progetti in corso

Accordo integrativo sul modello del MMG negli Ospedali di Comunità:

equipe medica per la sanità penitenziaria con un coordinatore (tipo ET)

ambulatori avanzati dotati di device medicali per la **telemedicina** (ECG, radiografi portatili, spirometro portatile, videodermatoscopio, holter pressorio, holter ecg)

cartella **informatizzata**

adeguamento compenso orario

Un esempio di medicina di iniziativa:

DGR 936/2021 screening **HCV**

Il progetto di **farmacovigilanza**: alla ricerca dell'appropriatezza

A scuola di salute: percorso formativo/informativo per la comunità del carcere



CR Fossombrone (PU)



CC Ascoli Piceno



CC Ancona



XX^o CONGRESSO NAZIONALE CARD



Conferenza Nazionale
Associazioni Regionali di Cardiologia
Società Scientifiche e Società di Specialità
Associazioni Specialistiche

IL DISTRETTO E (è)
LA SALUTE DI COMUNITÀ
NELLA CURA, CON APPROPRIATEZZA E CONTINUITÀ

TRENTO

13-14-15
OTTOBRE 2022
Grand Hotel Trento
P.zza Dante, 20 - Trento

Grazie per l'attenzione

Franco Dolcini ASUR MARCHE
Vincenzo Rocchia ASUR AV2 Distretto Ancona



CR Ancona



CR Fermo



CC Pesaro

