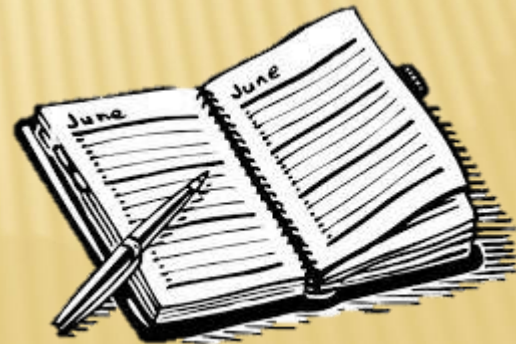


Cagliari 04/06/2015

QUALI PROSPETTIVE INFERMIERISTICHE NELLE REALTÀ PENITENZIARE IN SEGUITO ALLA CHIUSURA DEGLI O.P.G.

AGENDA

- ✖ Assistenza infermieristica negli OPG
- ✖ Assistenza infermieristica al CONP
- ✖ Prospettive: REMS



OPG – L'EVOLUZIONE ASSISTENZA INFERMIERISTICA

- ✖ Dagli anni 50 al 1975 affidata agli agenti di custodia
- ✖ Dal 1975 subentrano gli infermieri civili
- ✖ 1997 primo concorso per infermieri negli OPG

OPG – PAZIENTI E ATTIVITÀ

Pazienti

Imputati prosciolti con posizione giuridica definitiva:

- + con Infermità psichica sopravvenuta alla condanna
(art.148 c.p.)
- + Alcolizzati
- + Tossicodipendenti
- + Sordomuti



OPG – PAZIENTI E ATTIVITÀ

Attività

Specifiche attività riabilitative per il recupero delle capacità psichiche:

- + attività ricreative
- + gruppi di lettura
- + consumazione in comune di tutti i pasti giornalieri
- + assemblee di reparto
- + programmazione feste e incontri
- + individuazione e attuazione di programmi personalizzati per il recupero delle abilità compromesse

OPG – L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Gestione infermieristica garantita 24h/24, attuata perseguendo obiettivi specifici di cura, assistenza e riabilitazione attraverso specifiche competenze:

- ✖ Colloqui psichiatrici e V.M. internistiche settimanali dei singoli pazienti
- ✖ Scelta dell'approccio adeguato alla tipologia di paziente
- ✖ Instaurazione di relazioni di aiuto con il paziente
- ✖ Gestione del disagio psichico e relazionale
- ✖ Gestione degli interventi socio-riabilitativi
- ✖ Tutela dei diritti della persona affetta da disturbo psichico

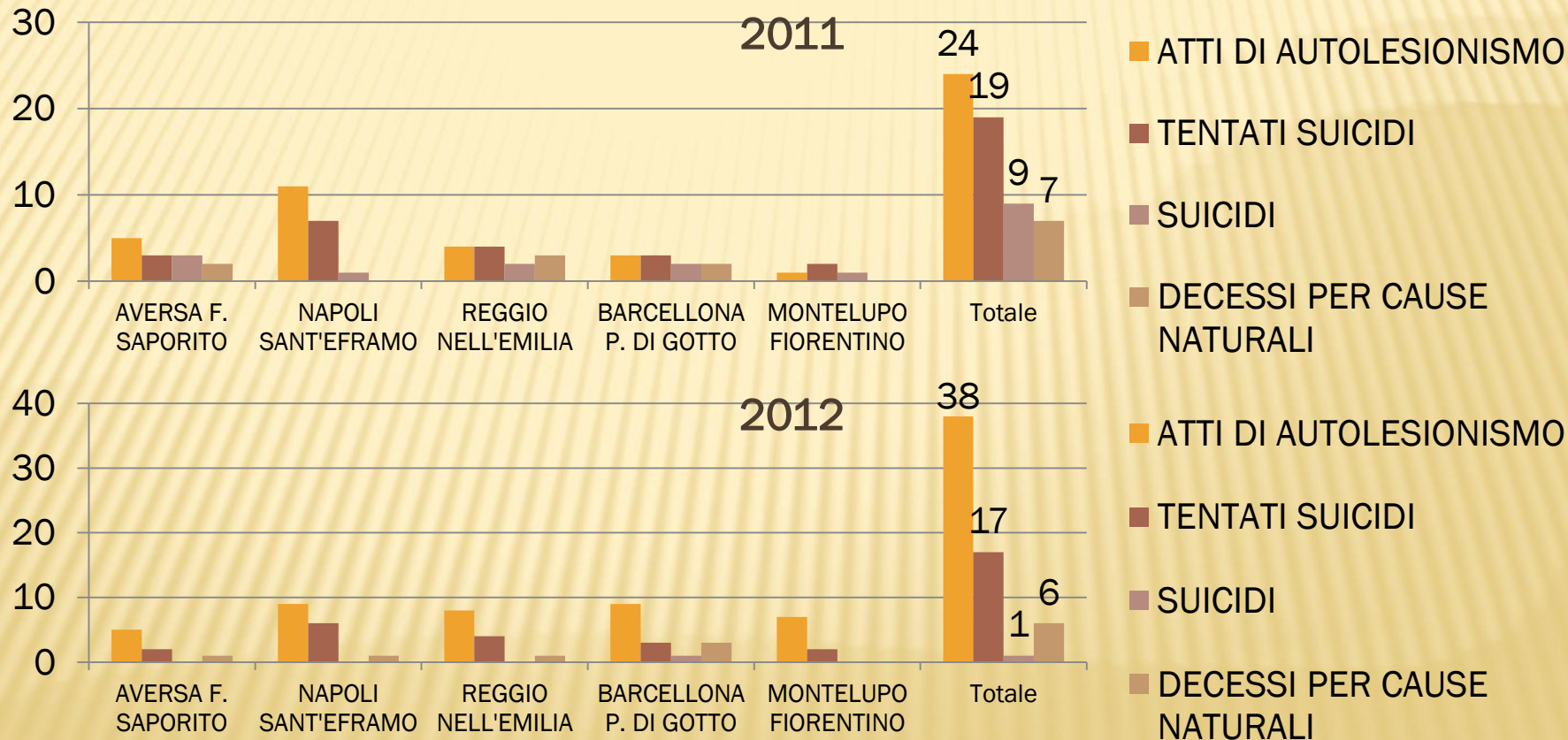
OPG – L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Gestione infermieristica garantita 24h/24, attuata perseguendo obiettivi specifici di cura, assistenza e riabilitazione attraverso specifiche competenze:

- ✖ Pianificazione degli interventi di educazione/formazione
- ✖ Gestione degli episodi di riacutizzazione del quadro psicopatologico
- ✖ Garanzia dell'intervento di emergenza
- ✖ Mediazione e cooperazione con altre figure professionali

OPG – STATISTICHE E PROBLEMATICHE

Totale: 1250 Pazienti



CONP – PAZIENTI E ATTIVITÀ

Pazienti



Imputati affetti da patologie psichiatriche:

- + Rimangono in osservazione psichiatrica da 1 a 3 mesi
- + Ritornano in OPG/REMS a seconda del giudizio psichiatrico

Attività e Protocolli


- ✗ Musicoterapia gestita da Agenti
- ✗ Spostamento dalla cella sotto sorveglianza Agenti
- ✗ Contenzione utilizzata come mezzo estremo di contenimento del paziente

CONP – ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Gestione infermieristica garantita 24h/24, attuata perseguendo obiettivi specifici di cura:

- ✕ Visite quotidiane con medico di raggio e psichiatra
- ✕ Somministrazione della terapia a vista, sotto sorveglianza Agenti
- ✕ Rilevazione parametri vitali giornaliera
- ✕ ECG e VM Cardiaca per valutazioni del tratto QT (mensile)
- ✕ Contenzione del paziente quando strettamente necessario

COMP – CONTENZIONE

 Azienda Ospedaliera
SAN PAOLO
POLO UNIVERSITARIO

AREA SANITARIA
CASA CIRCONDARIALE MILANO – SAN VITTORE
Dirigente Sanitario Dr. Francesco Nigro
Tel. 02 - 438521

Prot. nr. 177/99/Direzione Sanitaria del 01/04/2014

Ai Medici Psichiatri – sede
Al Coordinatore Servizio Infermieristico – sede
Al Medico di Reparto 7° CDT COMP – sede
Al Medico di Reparto Sezione Femminile – sede
Al Medico di Reparto 5° Raggio P.T. e C.A.R. – sede
Al Medico di Reparto 6°/2° piano – sede
Ai Sigg. Medici del Servizio SIAS 7° Reparto – sede
Ai Sigg. Medici del Servizio SIAS P.S. centrale – sede

Oggetto: **PROTOCOLLO relativo alla GESTIONE DELLA CONTENZIONE FISICA**

Per la scrupolosa osservanza e l'esatto adempimento ciascuno per la parte di competenza, si consegna brevi manu alle SS. LL., il **Protocollo relativo alla Gestione della contenzione fisica dei detenuti**, pervenuto dall'Azienda Ospedaliera Ospedale San Paolo, competente per l'assistenza sanitaria della popolazione detenuta di questa Casa Circondariale.

Si raccomanda a tutti gli Operatori in indirizzo la massima attenzione nell'esecuzione del provvedimento che dovrà essere adottato solo ed esclusivamente nei casi realmente necessitanti e per il tempo strettamente necessario.

Copia per opportuna conoscenza al Direttore dell'Istituto Penitenziario, al Dirigente Aggiunto, al Comandante del Reparto, All'Area Pedagogica.

Distinti saluti

Il Dirigente Sanitario
Dr. Francesco NIGRO

- ✗ Misura terapeutico assistenziale limitata a circostanze eccezionali
- ✗ Immobilizzazione a letto tramite utilizzo di appositi mezzi contenutivi
- ✗ Si applica a pazienti in:
 - + regime TSO
 - + manifesto “Stato di necessità”
- ✗ Evitare che il paziente possa fare del male a se stesso o agli altri

REMS – COSA SONO

- ✘ Le REMS sono strutture residenziali sanitarie gestite dalla sanità territoriale in collaborazione con il Ministero della Giustizia, che garantiscono l'esecuzione della misura di sicurezza (detenzione) e, al contempo, l'attivazione di percorsi terapeutico-riabilitativi territoriali per i soggetti cui è applicata una misura alternativa al ricovero in OPG o all'assegnazione a casa di cura e custodia
- ✘ La gestione delle REMS a cura del S.S.R. consentirà una maggiore e più efficace integrazione con la Rete dei Servizi Psichiatrici garantendo continuità ed efficacia dei risultati dei percorsi di cura e riabilitazione psico-sociale

REMS – OBIETTIVI

- ✗ Realizzare un ambiente terapeutico rassicurante e protettivo al fine di ridurre i rischi per il paziente
- ✗ Migliorare le condizioni di vita dei pazienti, tramite percorsi terapeutico-riabilitativi, trasformandoli in risorse per la comunità
- ✗ Garantire le migliori condizioni di legalità e sicurezza a tutela:
 - ✗ dell'incolumità dei pazienti affetti da malattie psichiatriche
 - ✗ degli operatori
 - ✗ della collettività

REMS - PERSONALE



✕ **Personale sanitario selezionato:**

- + Formazione specifica
- + Possibilità di tirocinio solo al terzo anno

✕ **Formazione del personale non sanitario per:**

- + allargare conoscenze nel campo dei disturbi mentali
- + educare alla collaborazione con le varie figure del corpo sanitario nell'opera trattamentale riabilitativa

REMS - PERSONALE

✕ Formazione aggiuntiva del personale sanitario con focus su:

- + Psichiatria clinica
- + Terapia farmacologica
- + Metodologie riabilitative
- + Risk management
- + Gestione delle risorse umane
- + Infermieristica intraculturale



REMS – COOPERAZIONE

Paziente/Infermiere

- ✗ Miglioramento delle tecniche di rapporto paziente/infermiere (counseling) per aumentare la fiducia del paziente

Interfunzionale

- ✗ Mutua cooperazione tra i diversi componenti dell'equipe sanitaria e di custodia, per individuazione precoce del disagio e per riduzione di suicidio ed autolesionismo
- ✗ Briefing settimanali con tutti gli operatori componenti l'equipe per valutare l'andamento delle attività e dei vari programmi personalizzati



CONCLUSIONI

✕ Punti focali

- + Formazione del personale
- + Counseling
- + Collaborazione interfunzionale

Propensione al cambiamento

“Ci sono sempre due scelte nella vita

Accettare le condizioni in cui viviamo

Oppure

Assumersi la responsabilità di cambiarle“

Denis Waitley

GRAZIE PER

L'ASCOLTO!