



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA U.L.S.S. N. 16 – PADOVA

www.ulss16.padova.it – P.E.C.: ulss16.padova@legalmail.it

Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA

Distretto Socio Sanitario n. 1
UOS Sanità Penitenziaria

Cod.Fisc. 00349050286

CASA DI RECLUSIONE DI PADOVA



MODELLO ORGANIZZATIVO INFERMIERISTICO MODULAR NURSING

**7 BLOCCHI DETENTIVI
POLO UNIVERSITARIO
SEZ. INFERMERIA
SEZ. OSSERVAZIONE
SEZ. SEMILIBERI
SEZ. INTERNATI**

TOTALE DETENUTI: 689

**3 INFERMIERI
07.00 – 14.30**

**3 INFERMIERI
14.30 – 22.30**

**TOTALE ORE GIORNALIERE
48**

ATTIVITA' SVOLTE:

ATTIVITA' ORDINARIE
COLLABORAZIONE CON MEDICI SPECIALISTI
PRENOTAZIONE VISITE (C.U.P.)
PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE
TERAPIE SOSTITUTIVE

FORMAZIONE DETENUTI
ASSISTENZA DI SUPPORTO A MANIFESTAZIONI
NELLA STRUTTURA

RESPONSABILE DELL'U.O.S SANITA' PENITENZIARA: DOTT. FELICE A. NAVA
COORDINATORE INFERMIERISTICO: I.P. DEBORA LAGEDER

ALL'INTERNO DELLA SEZIONE INFERMERIA AMBULATORI:

9 INFERMIERI PROFESSIONALI

2 MEDICI DI SANITA' PENITENZIARIA

9 MEDICI DI GUARDIA

MEDICI SPECIALISTI D'ISTITUTO:

- PSICHIATRA
- 2 ODONTOIATRI
- CHIRURGO
- DERMATOLOGO
- OCULISTA
- INFETTIVOLOGO
- CARDIOLOGO
- OTORINOLARINGOIATRA
- DIABETOLOGO / ENDOCRINOLOGO
- PSICOLOGI DELL'AREA DIPENDENZE
- ECOGRAFISTA
- TECNICO DI RADIOLOGIA (PIASTRA RADIOLOGICA)
- MEDICO DELLE DIPENDENZE

PROGETTI ATTUATI

PROGETTO PROMOZIONE DELLA SALUTE:
FORMAZIONE SUL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

CARTA DEI SERVIZI
DELLA CASA DI RECLUSIONE DI PADOVA

SPORTELLLO PROMOTORE ALLA SALUTE

PROCEDURE PER LA GESTIONE
DELL'EMERGENZA/URGENZA

PROCEDURE PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO
SUICIDARIO IN CARCERE

PROGETTO PROMOZIONE DELLA SALUTE: FORMAZIONE SUL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

FASI DEL PROGETTO:

1. Presentazione della ricerca
2. Raccolta consenso scritto
3. Somministrazione di questionario con rilevazione dei parametri vitali (PAO, FC, PESO, CIRCONFERENZA VITA) **tempo 0**
4. Organizzazione di 3 giornate formative
5. Somministrazione di questionario con rilevazione dei parametri vitali (PAO, FC, PESO, CIRCONFERENZA VITA) **dopo 1 mese**

PROGETTO CCM 2012

“Interventi di tutela e promozione della salute in carcere”

OBIETTIVI:

Motivare le persone a stili di vita più salutari

Aumentare la consapevolezza dei rischi che conseguono ad abitudini scorrette

RISULTATI ATTESI:

Consapevolezza sui fattori di rischio cardiovascolare

Motivazione ad adottare stili di vita più sani

Miglioramento dei parametri vitali

INFERMIERI PROFESSIONALI E PROMOTRICI DELLA SALUTE

QUESTIONARI SULLE ABITUDINI DI VITA

4 AREE DI INDAGINE:

STATO NUTRIZIONALE
PATOLOGIE CRONICHE
ATTIVITA' FISICA
FUMO DI SIGARETTA

GIORNATE FORMATIVE:
INTRODUZIONE AL RISCHIO CARDIOVASCOLARE
ATTIVITA' FISICA E ALIMENTAZIONE
FUMO

PROPOSTA DI PERCORSO
TERAPEUTICO
DETENUTO/INFERMIERE

RIVALUTAZIONE ABITUDINI DI VITA

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO
DEL CORSO DI FORMAZIONE

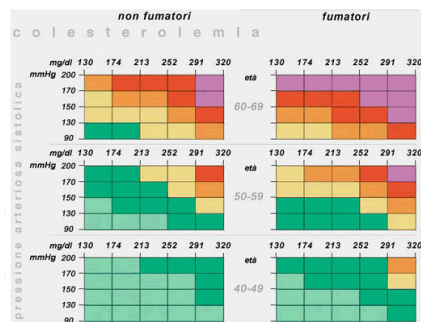
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

1° GIORNATA FORMATIVA: INTRODUZIONE AL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

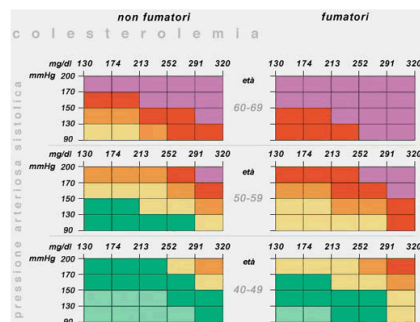


FATTORI DI RISCHIO CARDIOVASCOLARI
SCALA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO CV
STILI DI VITA DA ADOTTARE
DIABETE
IPERTENSIONE
IPERCOLESTEROLEMIA

**UOMINI
SENZA DIABETE**



**UOMINI
CON DIABETE**



LIVELLO DI RISCHIO



Smettere di fumare, una dieta sana e l' esercizio possono ridurre il rischio di malattia coronarica



2° GIORNATA FORMATIVA: ATTIVITA' FISICA E ALIMENTAZIONE

CHE COSA SI INTENDE PER ATTIVITA' FISICA
PERCHE' MUOVERSI
QUANTO MUOVERSI
NUTRIZIONE E IDRATAZIONE
PATOLOGIE CHE INFLUISCONO



**NON E' MAI TROPPO TARDI PER COMINCIARE A MUOVERSI, NON C'E' UN LIVELLO MINIMO PER AVERE BENEFICI:
UN PO' DI ATTIVITA' E' MEGLIO DI NIENTE.
I BENEFICI COMINCIANO NON APPENA SI INIZIA AD ESSERE PIU' ATTIVI.**



$$\text{Body Mass Index} = \frac{\text{Weight (in kg)}}{\text{Height}^2 \text{ (in m)}}$$

PERCHE' UN' ALIMENTAZIONE CORRETTA
EFFETTI DELLA RIDUZIONE DEL SODIO
IL MENU DELL'ISTITUTO
OBESITA'
ALIMENTAZIONE E DIABETE

DIARIO ALIMENTARE

LA SALUTE DELL'UOMO DIPENDE IN GRAN PARTE DALL' ALIMENTAZIONE, CHE CONTRIBUISCE A COSTRUIRE, RIGENERARE, MANTENERE IL CORPO E A FORNIRE L'ENERGIA INDISPENSABILE AL BUON FUNZIONAMENTO DELL'ORGANISMO

3° GIORNATA FORMATIVA: **FUMO**

IL FUMO CREA DIPENDENZA



EFFETTI DEL FUMO
STATISTICHE
LA SIGARETTA CONTIENE ...
PATOLOGIE CORRELATE
VANTAGGI SE SI SMETTE



SMETTERE DI FUMARE PUO' FARE UNA GRANDE DIFFERENZA.
NON E' MAI TROPPO TARDI PER SMETTERE DI FUMARE E BENEFICIARE
AMPIAMENTE DELLA VOSTRA SALUTE

DATI DEL PROGETTO

DETENUTI CHE HANNO ADERITO

300

SOGGETTI CHE HANNO COMPLETATO L'ITER DEL PROGETTO

92

INCIDENZA SULLA DIMINUZIONE DEI PARAMETRI
VITALI :

- **PAS 26%**
- **PAD 40%**
- **PESO 42%**

(MAX 8 KG/1 MESE)

- **CIRCONFERENZA VITA 37%**

(MAX 10 CM/1 MESE)

TOTALE ORE DI FORMAZIONE FRONTALE

6 ORE

PERSONALE COINVOLTO NEL PROGETTO
INFERMIERI PROFESSIONALI
PROMOTORI DELLA SALUTE
MEDICI DI GUARDIA
DIABETOLOGO
CARDIOLOGO

SPORTELLLO PROMOTORE ALLA SALUTE

CHI E' IL PROMOTORE ALLA SALUTE?

Fa da tramite nel rapporto sanitario-paziente
Offre supporto ed informazioni sui temi riguardanti la salute
Aiuta nell'iscrizione all'anagrafe sanitaria

QUANDO E' APERTO LO SPORTELLLO

E' aperto ogni 15 giorni
IL GIOVEDI' dalle 9.00 alle 12.00

REFERENTI

Dott.ssa Sonia Calzavara
Dott.ssa Alessandra Michelon



REGIONE DEL VENETO
AZIENDA U.L.S.S. N. 16 – PADOVA
www.ulss16.padova.it – P.E.C.: ulss16.padova@legalmail.it
Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA
Distretto Socio Sanitario n. 1
UOS Sanità Penitenziaria

Cod.Fisc. 00349050286

CARTA DEI SERVIZI DELLA CASA DI RECLUSIONE

**UGUAGLIANZA ED IMPARZIALITA'
RISERVATEZZA**

- LE FIGURE PROFESSIONALI DELL'UNITA' OPERATIVA SANITA' PENITENZIARIA
- COSA TI E' PIU' UTILE SAPERE ...
 - Come iscriversi all'anagrafe sanitaria
 - Perché è utile la visita di primo ingresso
 - Qual'è la funzione del Medico di Guardia
 - Esiste un presidio delle Dipendenze
 - ...

**PER QUALSIASI RICHIESTA DI NATURA SANITARIA NON HAI PIU' BISOGNO
DI COMPILARE UNA DOMANDINA MA E' SUFFICIENTE RIVOLGERSI A
QUALSIASI OPERATORE SANITARIO**



**REGIONE DEL VENETO
AZIENDA U.L.S.S. N. 16 – PADOVA**
www.ulss16.padova.it – P.E.C.: ulss16.padova@legalmail.it
Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA
Distretto Socio Sanitario n. 1
UOS Sanità Penitenziaria

Cod.Fisc. 00349050286

PROCEDURE PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA-URGENZA



OBIETTIVO:

- individuare delle procedure chiare, agili e condivise
- Coordinare le azioni di soccorso e assistenza degli operatori dell'U.O. Sanità Penitenziaria con il SUEM/118 e PS

CONTESTO OPERATIVO:

Detenuto o altro soggetto che sia in effettivo pericolo di vita, tale da richiedere l'immediato intervento del SUEM/118 e l'eventuale trasporto presso il Pronto Soccorso, dagli Istituti Penitenziari di Padova

PROCESSO/MODALITA' OPERATIVE PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA/URGENZA:

- Segnalazione dell'EMERGENZA/URGENZA
- gestione operativa dell'EMERGENZA/URGENZA
- chiamata alla Centrale Operativa del SUEM/118
- raccordo con il SUEM/118 ed invio al Pronto Soccorso

FASI	FIGURE COINVOLTE	FUNZIONI
SEGNALAZIONE	PERSONALE AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA/ PERSONALE SANITARIO	LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTO
GESTIONE OPERATIVA DELL'EMERGENZA/ URGENZA	PERSONALE SANITARIO/ PERSONALE AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA	-PRIMO SOCCORSO - MESSA IN SICUREZZA DEL PAZIENTE -ATTIVAZIONE DELLE PROCEDURE DI CHIAMATA AL SUEM
CHIAMATA AL SUEM 118	PERSONALE SANITARIO/ PERSONALE AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA	-DESCRIZIONE DELL'EMERGENZA/ URGENZA, PERSONE COINVOLTE E PROBABILE PATOLOGIA
CHIAMATA AL NUCLEO TRADUZIONI	PERSONALE SANITARIO/ PERSONALE AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA	- DESCRIZIONE DELL'EMERGENZA/ URGENZA E AVVISO DI CHIAMATA DEL SUEM
RACCORDO CON IL SUEM 118	PERSONALE SANITARIO/ PERSONALE AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA	MESSA A DISPOSIZIONE DEL PERSONALE DEL SUEM 118
INVIO DEL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO	PERSONALE SANITARIO	INVIO DEL PAZIENTE AL PRONTO SOCCORSO PIU' INDICATO

STRUMENTI PER IL PERSONALE SANITARIO:

- SCHEDE PERCORSI
- CHECK LIST BORSA SOCCORSO E CARRELLO URGENZE

PROCEDURA RISCHIO SUICIDARIO

FOCUS:

L'ITALIA E' FRA I PAESI EUROPEI CON IL PIU' ELEVATO NUMERO DI COMPORTAMENTI SUICIDARI NELLE CARCERI

- FATTORI DI RISCHIO
- RESPONSABILITA' DELL'INDIVIDUAZIONE DEL PROFILO DEL RISCHIO SUICIDARIO
- PERCORSO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SUICIDARIO NEL NUOVO GIUNTO
- INDICATORI DI ESITO
- INDICAZIONI PER LA SORVEGLIANZA A VISTA O GRANDE SORVEGLIANZA

RISCHIO POTENZIALMENTE BASSO:

- COLLOQUI DI MONITORAGGIO

RISCHIO POTENZIALMENTE ELEVATO:

- PROTEZIONE DAI FATTORI CONTESTUALI
- VALUTAZIONE PSICOPATOLOGICA
- TRATTAMENTO FARMACOLOGICO
- PROGRAMMA TERAPEUTICO INDIVIDUALIZZATO



PERSONALE COINVOLTO:

PSICOLOGO DIPENDENZE
PSICHIATRA
MEDICO DIPENDENZE
EQUIPE

ASSISTENZA ALLE MANIFESTAZIONI DELLA STRUTTURA



PROGETTI FUTURI

NECESSITA' DI VALUTAZIONE DELLA PRATICA INFERMIERISTICA E DELLE PRATICHE SANITARIE IN VIGORE

NECESSITA' DI IDENTIFICAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI CHE INDIRIZZANO VERSO I BISOGNI INDIVIDUATI E LE LACUNE DEL SERVIZIO

NECESSITA' DI CRESCITA PROFESSIONALE CHE CARATTERIZZA OGNI SINGOLO OPERATORE

L'Infermiere non è più unicamente colui che si occupa della presa in carico del paziente, ma contribuisce a migliorare le competenze del paziente in termini di gestione della malattia, prevenzione e promozione della salute.

Nell'ambito della gestione della malattia, l'Infermiere svolge un importante interfaccia tra il medico e il paziente contribuendo a migliorare il processo decisionale e l'aderenza terapeutica.

PROGETTI FUTURI

PERCORSI TERAPEUTICI PER PAZIENTI
DIABETICI

PERCORSI TERAPEUTICI PER PAZIENTI
IPERTESI

LE GIORNATE DELLA SALUTE

LA SETTIMANA DELL'IGIENE DENTALE

LA SETTIMANA DELL'IGIENE DENTALE

FOCUS:

PROBLEMATICHE DENTALI MOLTO DIFFUSE
ELEVATO NUMERO DI RICHIESTE ODONTOIATRICHE

OBIETTIVO:

-SENSIBILIZZARE I SOGGETTI
SULL'IMPORTANZA DI UNA CORRETTA
IGIENE DEL CAVO ORALE
- VALUTARE GLI INTERVENTI DI
ASSISTENZA CHE L'INFERMIERE PUO'
EFFETTUARE IN AUTONOMIA

FIGURE COINVOLTE:

INFERMIERI PROFESSIONALI
MEDICI DI GUARDIA
ODONTOIATRI D'ISTITUTO

ATTRAVERSO:

OPUSCOLI INFORMATIVI
RELAZIONE
PAZIENTE/INFERMIERE
CONSULENZA ODONTOIATRICA
DIMOSTRAZIONI PRATICHE

PERCORSO TERAPEUTICO PER IL PAZIENTE DIABETICO

FOCUS:

PROBLEMATICHE NEL MONITORAGGIO DELLE GLICEMIE
PROBLEMATICHE NELLA SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA
INSULINICA PRIMA DEI PASTI

OBIETTIVO:

- GARANTIRE UN MONITORAGGIO ADEGUATO DEI VALORI GLICEMICI NEI PAZIENTI DIABETICI
- VALUTARE POSSIBILI SOLUZIONI PER GARANTIRE LA SOMMINISTRAZIONE DELL'INSULINA AGLI ORARI PREVISTI
- COINVOLGERE IL PAZIENTE NELLA GESTIONE DEL SUO REGIME TERAPEUTICO ED ALIMENTARE

FIGURE COINVOLTE:

INFERMIERI PROFESSIONALI
PROMOTORI DELLA SALUTE
MEDICI DI GUARDIA
DIABETOLOGO

PERCORSO TERAPEUTICO PER IL PAZIENTE IPERTESO

FOCUS:

PROBLEMATICHE NEL MONITORAGGIO DELLE PRESSIONI
ARTERIOSE

OBIETTIVO:

- GARANTIRE UN MONITORAGGIO ADEGUATO DEI VALORI PRESSORI NEI PAZIENTI CARDIOPATICI E/O IPERTESI
- COINVOLGERE IL PAZIENTE NELLA GESTIONE DEL SUO REGIME TERAPEUTICO ED ALIMENTARE

FIGURE COINVOLTE:

INFERMIERI PROFESSIONALI
PROMOTORI DELLA SALUTE
MEDICI DI GUARDIA
CARDIOLOGO

LE GIORNATE DELLA SALUTE

LE GIORNATE SONO UN'OCCASIONE PER
PROMUOVERE A LIVELLO GLOBALE LA
SENSIBILIZZAZIONE SU ARGOMENTI CRUCIALI DI
SALUTE PUBBLICA E DI INTERESSE DELLA COMUNITA'

GIORNATA MONDIALE SENZA TABACCO

31 MAGGIO

GIORNATA MONDIALE DELLA VISTA

2° GIOVEDI' DI OTTOBRE

GIORNATA MONDIALE CONTRO L'AIDS

1° DICEMBRE

GIORNATA MONDIALE CONTRO LE DIPENDENZE

26 GIUGNO

GIORNATA INTERNAZIONALE DELLA SALUTE	7 APRILE
--------------------------------------	----------

GIORNATA MONDIALE DELLA SANITA' MENTALE	18 OTTOBRE
---	------------

GIORNATA DEL CIBO	16 OTTOBRE
-------------------	------------

GIORNATA DEL DIABETE	14 NOVEMBRE
----------------------	-------------

FIGURE COINVOLTE:

INFERMIERI PROFESSIONALI
PROMOTORI DELLA SALUTE
MEDICI DI GUARDIA
SPECIALISTI D'ISTITUTO

ATTRAVERSO:

OPUSCOLI INFORMATIVI
RELAZIONE PAZIENTE/INFERMIERE
CONSULENZE SPECIALISTICHE
INCONTRI
SCREENING DI COMUNITA'

E CHISSA'...

12 MAGGIO 2016
LA GIORNATA INTERNAZIONALE
DELL'INFERMIERE PENITENZIARIO

IL PAZIENTE?

**IL PAZIENTE POTRA' DIVENTARE SOGGETTO ATTIVO NELLA
PROPRIA CURA.**

I PROFESSIONISTI?

**I PROFESSIONISTI AVRANNO IL COMPITO DI FORNIRE TUTTI GLI
STRUMENTI NECESSARI PER POTER COMPIERE IN PIENA
AUTONOMIA LE SCELTE RIGUARDANTI LA PROPRIA SALUTE.**

“Applicando le notevoli conoscenze che possiedono – e quindi il cervello e non solo il cuore – gli infermieri proteggono i pazienti dai rischi e dalle complicanze della disabilità e dell’infermità, come pure partecipano al controllo delle complicanze derivanti dalla malattia.”

“Gli infermieri educano i pazienti alla gestione sicura del proprio regime terapeutico, all’adattamento alla malattia e all’infermità, alla guarigione. Gli infermieri aiutano a vivere in una dimensione che una malattia o un trauma possono avere permanentemente alterato”(…)

“Gli infermieri devono dire al pubblico che conoscono la tecnologia tanto quanto le emozioni, che conoscono i farmaci e i trattamenti farmacologici e che questi non sono efficaci se non controllano e gestiscono i pazienti che li ricevono nel modo richiesto. Gli infermieri devono spiegare alla gente che i medici, senza gli infermieri, non possono far guarire i pazienti: gli infermieri assicurano con la loro presenza e collaborazione il monitoraggio, la gestione, la valutazione di sintomi e bisogni, guidando l’assistito lungo l’itinerario della cura.”