

# **ASPETTI EPIDEMIOLOGI NEL CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA**

Dott.ssa Chantal Favale, Dirigente Psicologo TSMREE  
Dott.ssa Annunziata Bruno, Medico Responsabile C.P.A.

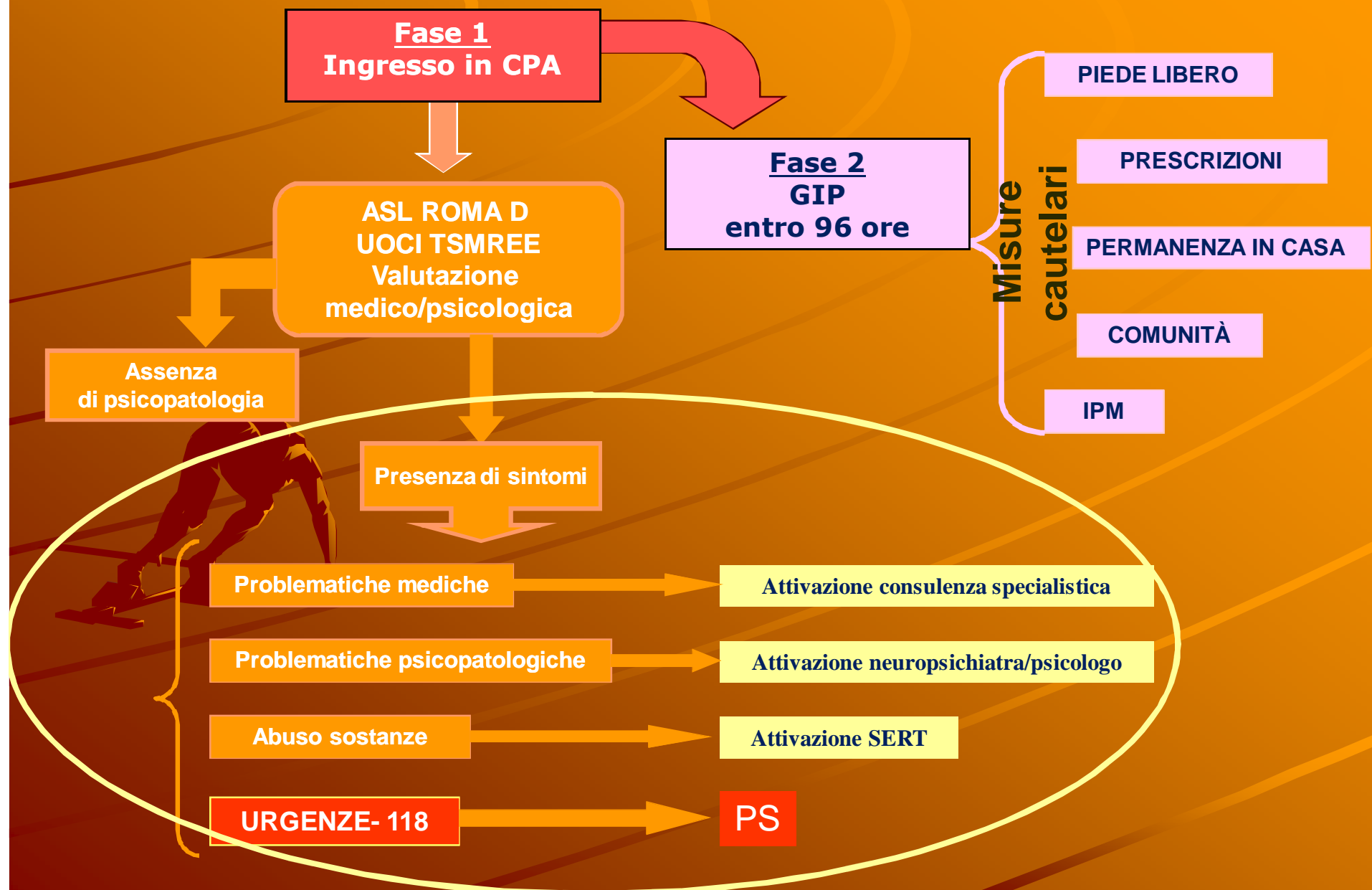


**L'AGORÁ PENITENZIARIA 2015  
XVI Congresso Nazionale SIMSPe-ONLUS**

# PREMESSA

- ❑ Le attività svolte dal personale sanitario all'interno del Centro di Prima Accoglienza, assumono, in ragione del ruolo e dell'organizzazione di tale istituzione, delle caratteristiche peculiari.
- ❑ La brevità del soggiorno, il numero di minori ospitati, la discontinuità delle presenze, rendono ragione di un impegno assistenziale particolare.
- ❑ Nonostante tale premessa la possibilità di accedere ad una assistenza sanitaria, riveste per il minore una necessità ed una opportunità irrinunciabile non solo in relazione alla diagnosi ed al trattamento di condizioni acute, ma anche in relazione al possibile avvio di azioni di “counselling” volte a creare nel minore una consapevolezza nuova che possa aprire la possibilità di una lettura diversa del suo percorso di vita.

# CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA (CPA)



# VALUTAZIONE SANITARIA



- ❑ Per tutti i minori che fanno ingresso in C.P.A. viene effettuata una prima valutazione a cura del medico, in collaborazione con l'infermiere.
- ❑ In caso di **acuzie** viene attivato il Servizio 118 per il ricovero in urgenza.
- ❑ Nel caso di minori in cui si riscontri una sintomatologia riconducibile ad un **disturbo psichico**, viene effettuata un'ulteriore attività di approfondimento diagnostico con lo psicologo o il neuropsichiatra del nostro Servizio al fine di intervenire precocemente su situazioni di rischio psicopatologico.
- ❑ Per i casi già conosciuti dal Servizio sanitario di residenza del minore, il TSMREE della ASL RM D contatta immediatamente lo stesso al fine di ottenere eventuale documentazione clinica ed avviare una collaborazione fattiva per la gestione del caso, in relazione al prosieguo degli interventi più appropriati all'atto delle dimissioni dal CPA.

# ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ SANITARIA IN CPA

## Entrata e Accettazione

- L'ingresso all'interno del CPA può avvenire a qualsiasi ora del giorno e della notte. I minori vengono in genere accompagnati dalle forze dell'ordine che hanno effettuato il fermo e vengono accettati dal personale di Polizia Penitenziaria (PP) presente in turno.

## Permanenza

- Durante la permanenza dei minori in CPA viene effettuata una visita medica generale la prima mattina utile dopo l'ingresso dalle ore 9.00 alle ore 13.00.
- Eventuali urgenze che si verifichino durante la notte o i giorni festivi, vengono gestite con l'intervento del Servizio di Continuità Assistenziale (Guardia Medica).

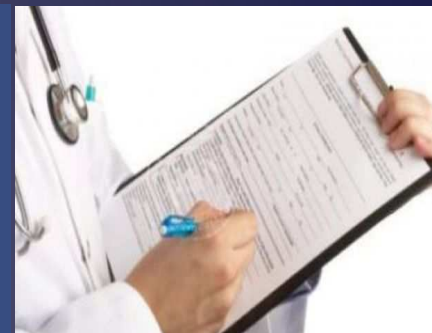
## Valutazioni Specialistiche

- Alcune valutazioni specialistiche seguono un percorso definito, come quelle tossicologiche erogate dal SERT, quelle neuropsichiatriche/psicologiche effettuate dal nostro Servizio TSRMEE, quelle ginecologiche svolte dai servizi territoriali del dipartimento materno infantile, che garantisce l'intervento sugli ingressi femminili.
- Ulteriori valutazioni specialistiche più o meno frequenti, non urgenti (es. consulenze dermatologiche, pneumologiche, cardiologiche, internistiche, radiologiche, ematologiche..) vengono effettuate in collaborazione con la UOS delle fasce sociali a rischio in uscita da CPA presso presidi ambulatoriali.

# ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ SANITARIA IN CPA

## ESITI

- La documentazione sanitaria relativa alla permanenza del minore in CPA viene inserita nella cartella clinica.
- Alla fine della permanenza ed in base al percorso giuridico che i minori dovranno effettuare, il ragazzo esce dal CPA previo, qualora necessario, rivalutazione clinica e rilascio di eventuali certificazioni, prescrizioni o richieste di approfondimenti diagnostici, indirizzate al curante.
- Qualora il minore sia inviato in IPM, la documentazione clinica relativa al periodo di soggiorno in CPA verrà trasmessa al personale sanitario dell'Istituto, insieme al fascicolo del minore.
- E' possibile, in accordo con la UOS delle fasce sociali a rischio, il rilascio del tesserino sanitario STP per i minori aventi diritto.



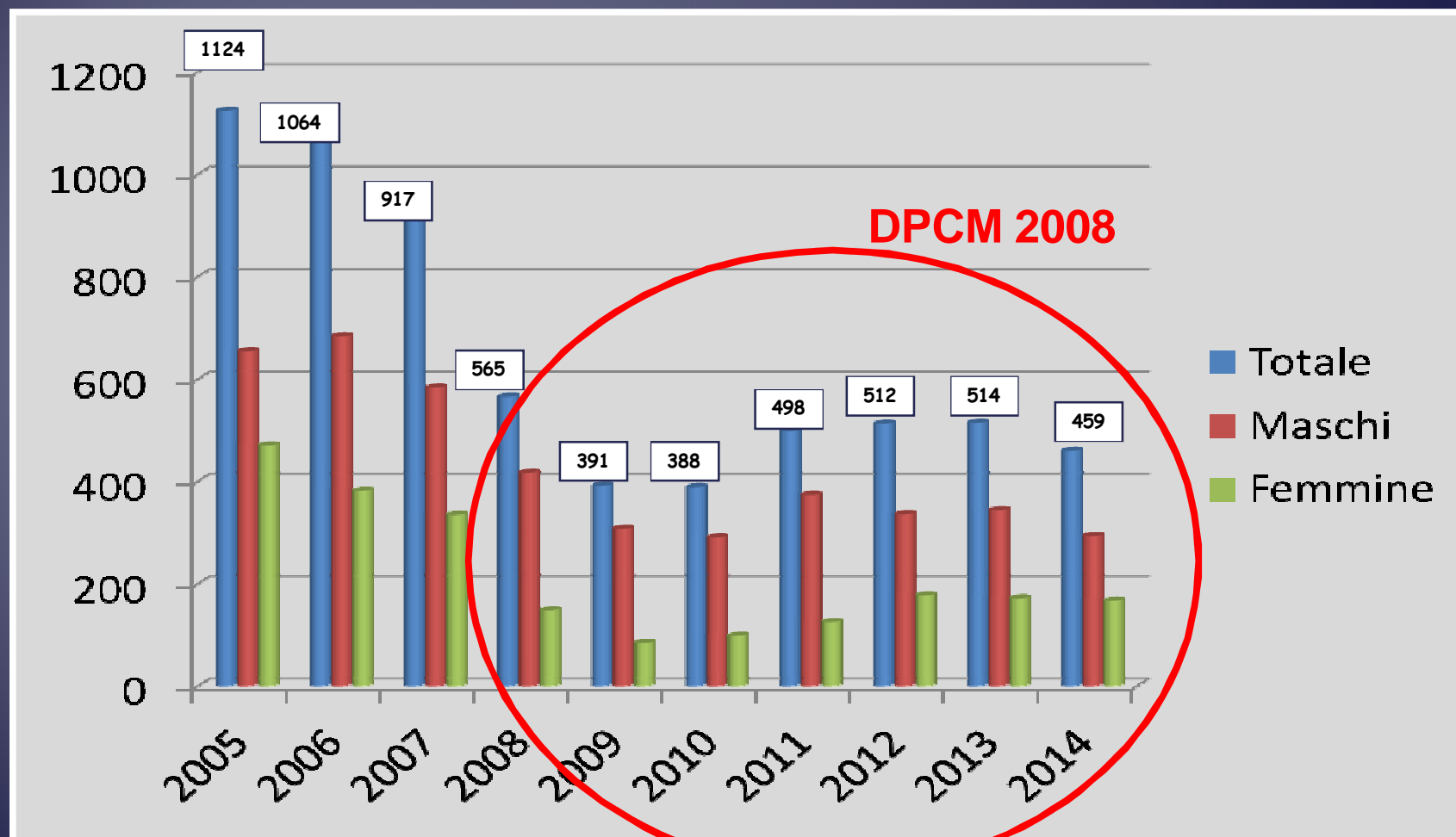


## INTEGRAZIONE INTERISTITUZIONALE TRA LE DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI OPERANTI IN CPA

- Le diverse figure operanti all'interno del CPA agiscono in maniera sinergica evidenziando le necessità e le problematiche relative al minore e segnalandole alla figura professionale di riferimento (medico, psicologo, educatore, assistente sociale) allo scopo di garantire un approccio integrato alla gestione dello stesso.
- Il **medico** operante presso il CPA può segnalare direttamente allo **psicologo** di turno i casi con problematiche di ordine psichico, abuso di alcool o droghe, informandone contestualmente l'**educatore** referente del caso.
- Altrettanto avviene con l'educatore e l'assistente sociale allorché, durante il colloquio con il minore, l'èquipe sanitaria ravvisa la necessità di specifici interventi di ordine socio-assistenziale.
- Il rapporto di collaborazione ed integrazione si svolge con le stesse modalità ed in maniera reciproca anche con la **polizia penitenziaria** e con la direzione del CPA e del Centro di Giustizia Minorile (CGM).

# INGRESSI NEL CPA DI ROMA 2005-2014

(MASCHI/FEMMINE)



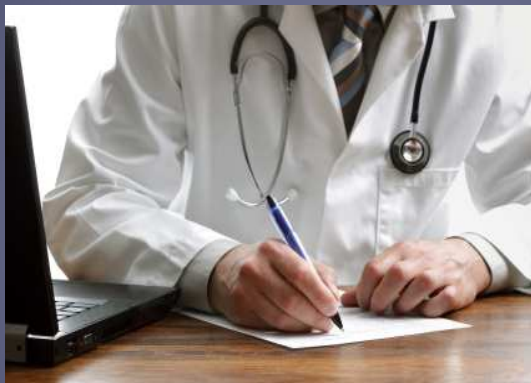


# Quadro delle presenze nel CPA di Roma nel periodo 2009/2014

Anni	Italiani			Stranieri			Totale		
	Maschi	Femmine	M/F	Maschi	Femmine	M/F	Maschi	Femmine	M/F
2009	172	6	178	135	78	213	307	84	391
2010	134	7	141	156	91	247	290	98	388
2011	190	11	201	183	114	297	373	125	498
2012	156	11	167	179	166	345	335	177	512
2013	113	14	127	230	157	387	343	171	514
2014	97	10	107	196	156	352	293	166	459

**Totale ingressi in CPA 2009-2014: 2762**

# Attività sanitaria 2009-2014

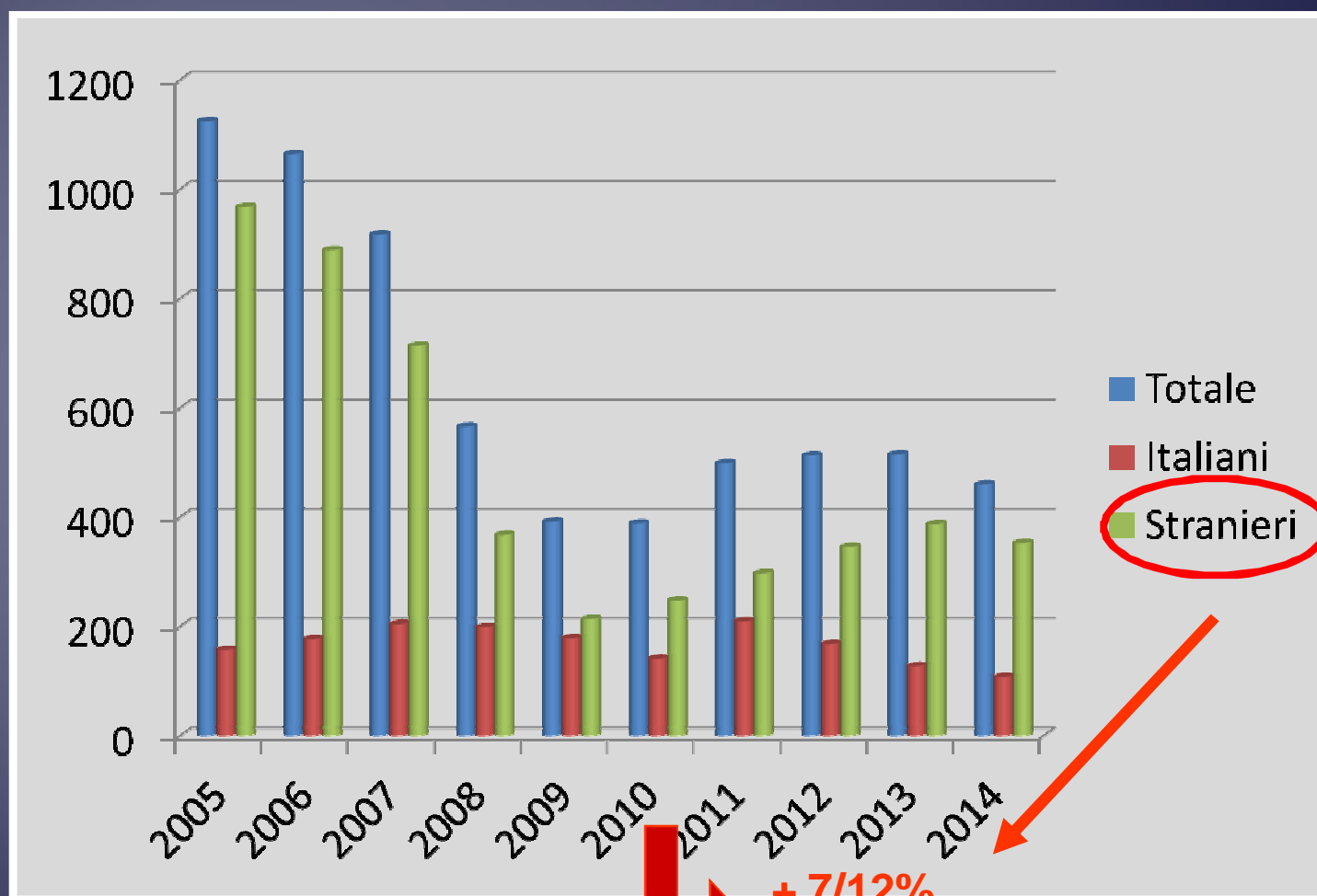


Totale accessi 2009-2014	2762
Maschi	1941
Femmine	821

Totale accessi 2009-2014	2762
Italiani	921
Stranieri	1841

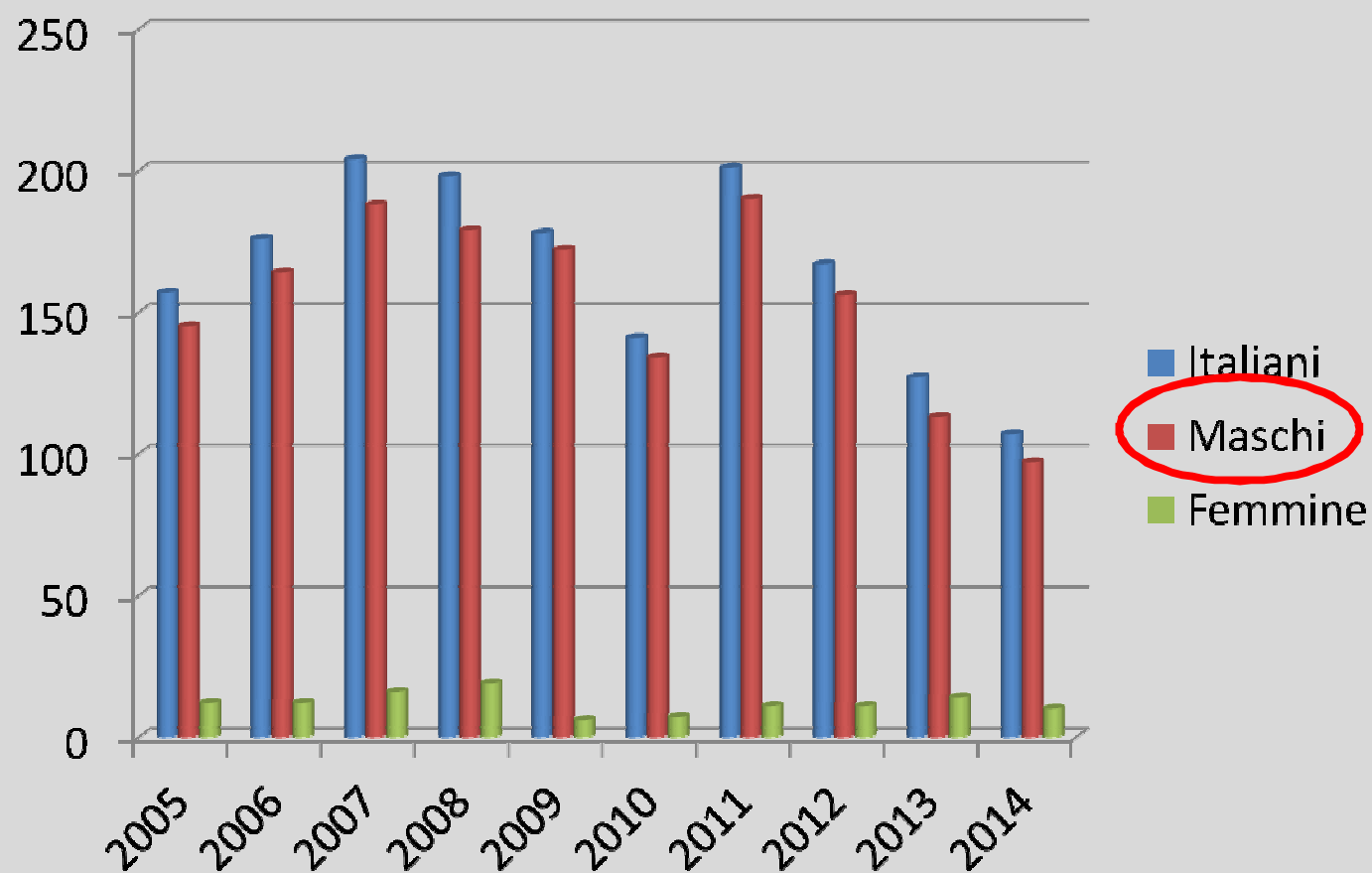
# INGRESSI NEL CPA DI ROMA 2005-2014

(ITALIANI/STRANIERI)



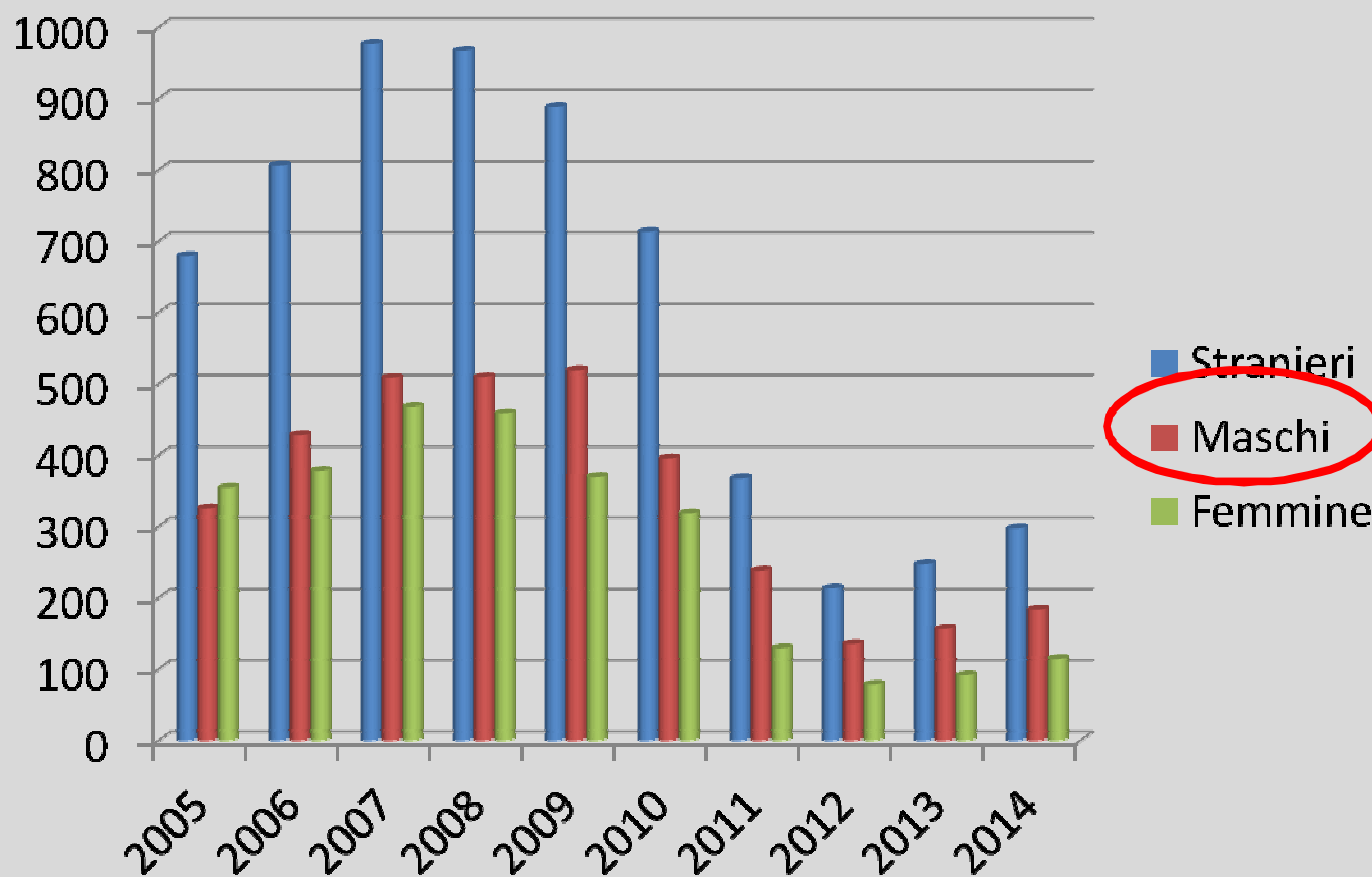
# ITALIANI

(MASCHI/FEMMINE)



# STRANIERI

(MASCHI/FEMMINE)



# Provenienze Stranieri nel CPA di Roma

## (Anno 2014)

Continente	Cittadinanza	Sesso	M	F	Total
Africa	Egitto		17	0	17
	Gambia		1	0	1
	Guinea		1	0	1
	Mali		1	0	1
	Marocco		3	0	3
	Sud Africa		0	1	1
	Tanzania		0	1	1
	Tunisia		6	0	6
	<b>Total</b>		<b>29</b>	<b>2</b>	<b>31</b>
America	Cile		4	0	4
	Ecuador		1	0	1
	Perù		1	0	1
	<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
Asia	Pakistan		1	0	1
	<b>Total</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Europa - Altri Paesi europei	Albania		4	0	4
	Bosnia-Erzegovina		36	74	110
	Macedonia, ex Repubblica Jugoslava di		1	5	6
	Moldova		3	0	3
	Montenegro		1	0	1
	Serbia, Repubblica di		20	14	34
	Ucraina		1	0	1
Europa - UE (Unione Europea)	<b>Total</b>		<b>66</b>	<b>93</b>	<b>159</b>
	Croazia		11	23	34
	Lituania		1	0	1
	Polonia		2	0	2
	Romania		78	38	116
	Spagna		1	0	1
Non Definito	<b>Total</b>		<b>93</b>	<b>61</b>	<b>154</b>
	APOLIDE		1	0	1
<b>Total</b>	<b>Total</b>		<b>196</b>	<b>156</b>	<b>352</b>

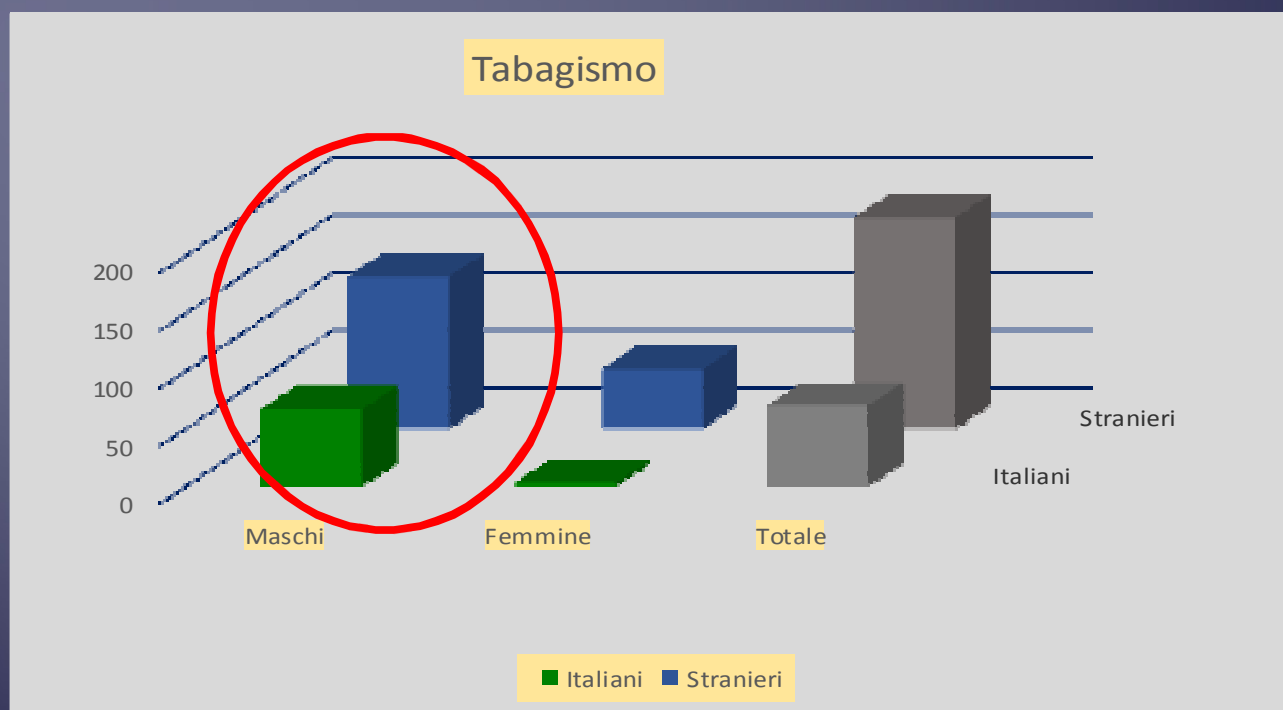
Nomadi 75%

# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## TABAGISMO



	Italiani	Stranieri	Totale
Maschi	67	132	199
Femmine	3	51	54
Totale	70	183	253





# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## TABAGISMO



# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## ALCOLICI



	Italiani	Stranieri	Totale
Maschi	20	16	36
Femmine	2	0	2
Totale	22	16	38



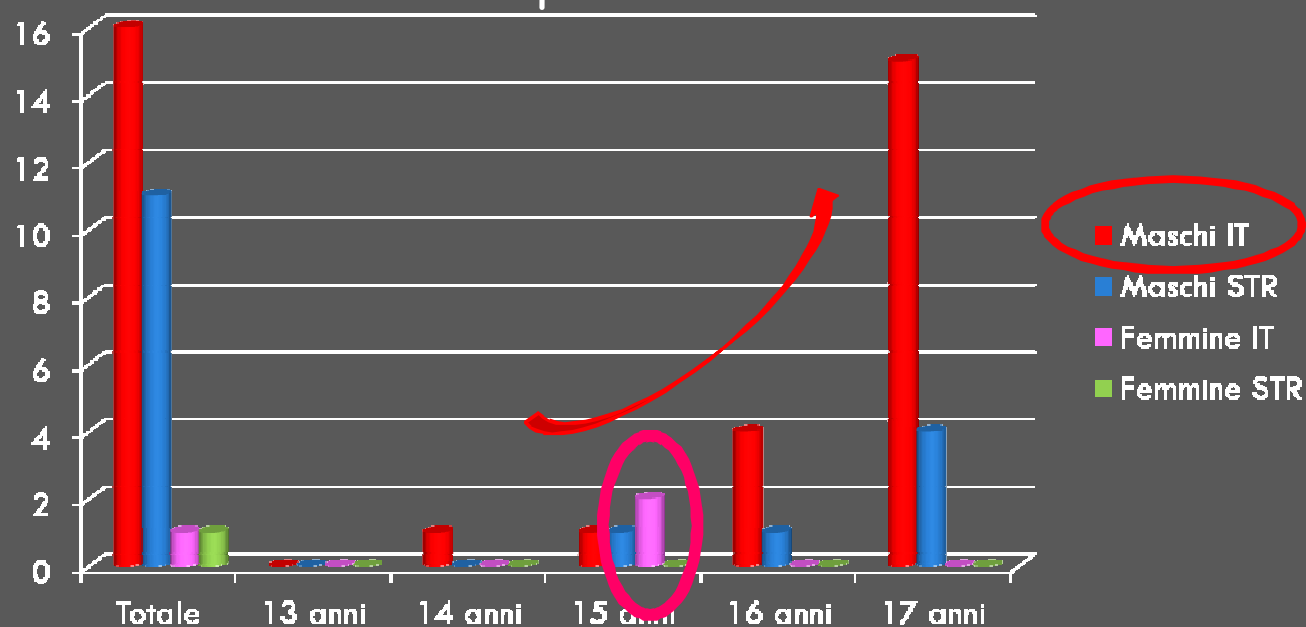
# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## DROGHE



	Italiani	Stranieri	Totale
Maschi	16	11	27
Femmine	1	1	2
Totale	17	12	29

Evoluzione per sesso ed età

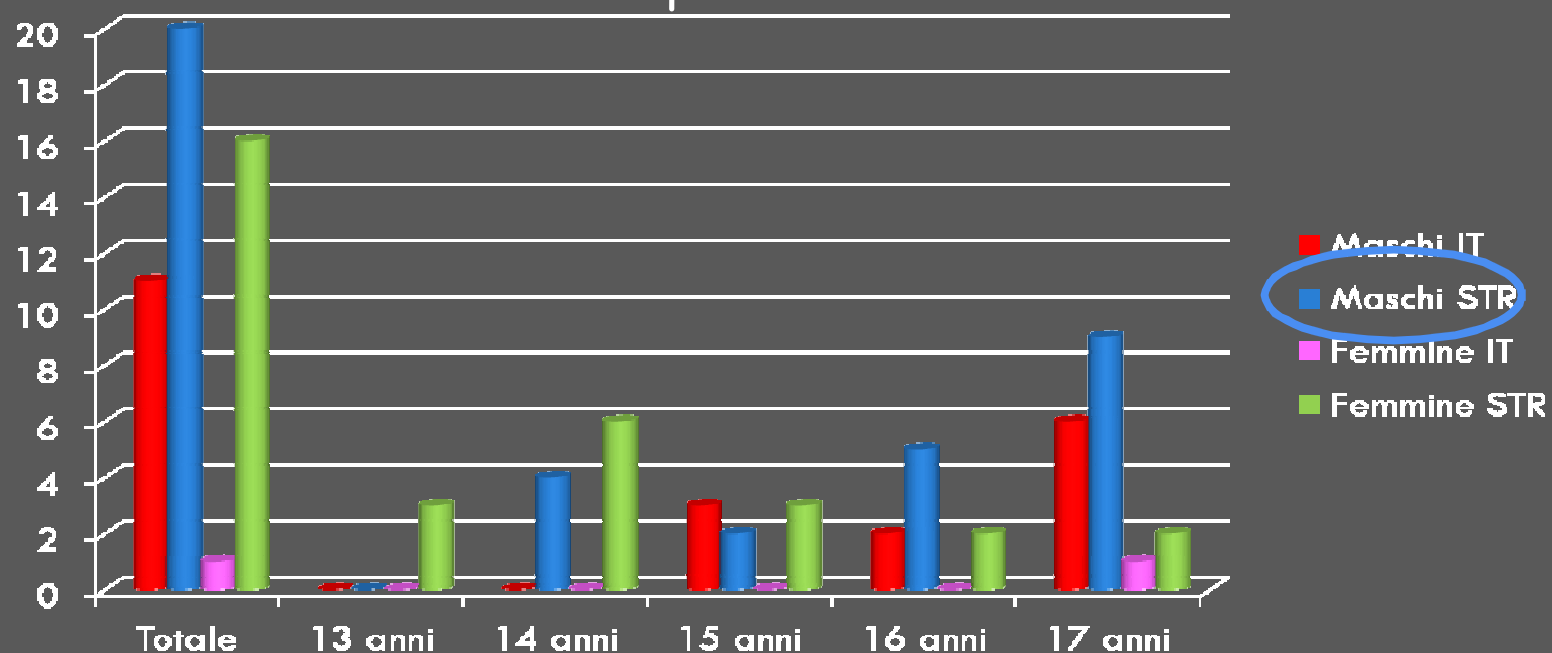


# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## AUTOLESIONISMO

	Italiani	Stranieri	Totale
Maschi	11	20	31
Femmine	1	16	17
Totale	12	36	48

### Evoluzione per sesso ed età



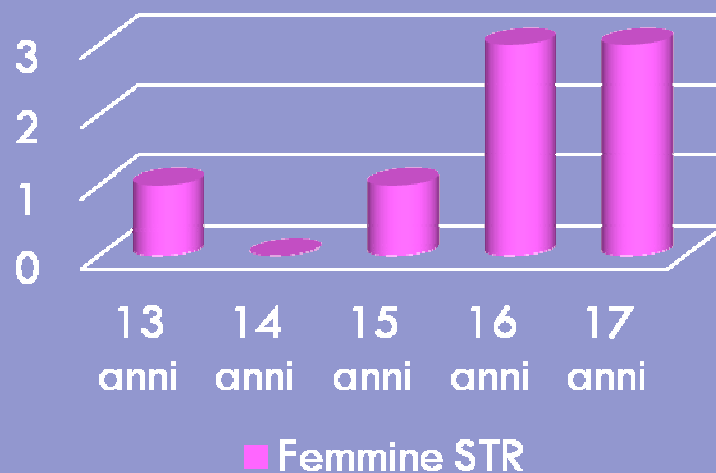
# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma

## Gravidanze ed allattamento

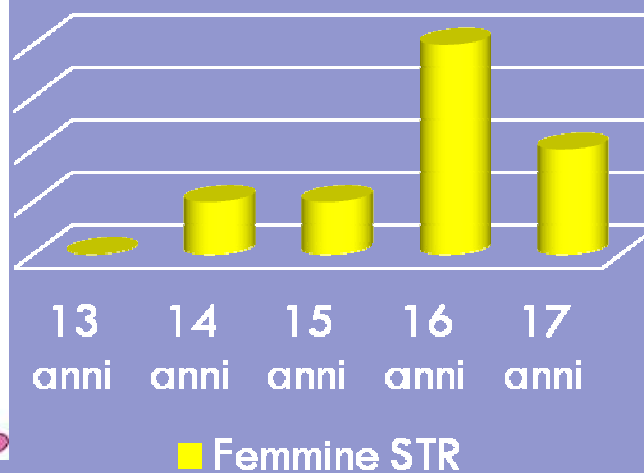
*Gravidanze: 8 casi*

*Allattamento: 8 Casi*

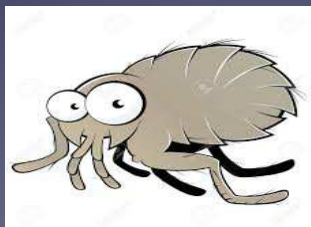
Femmine STR



Femmine STR



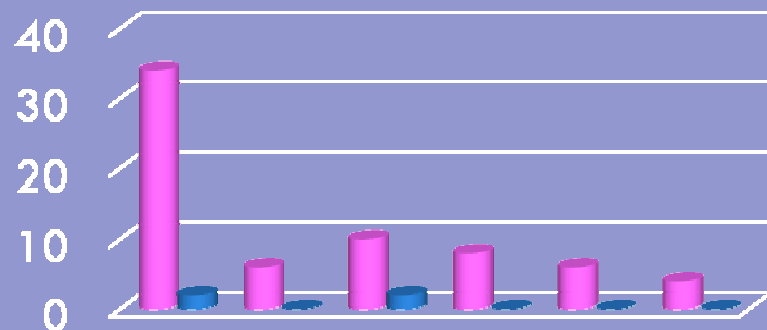
# Dati clinici 2014 ospiti CPA di Roma



## Parassitosi

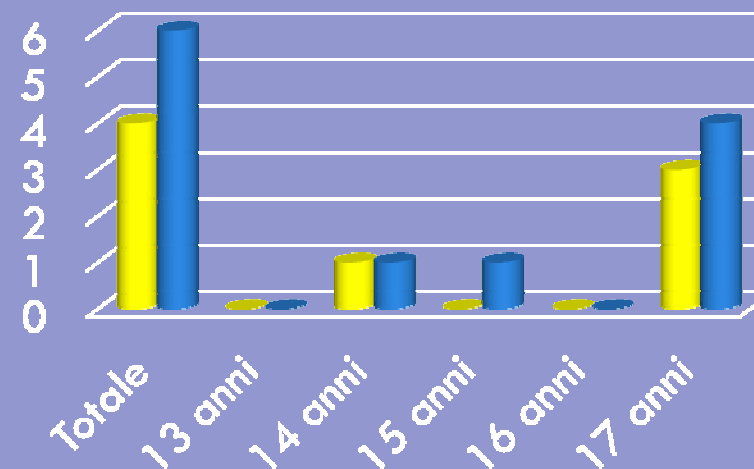


*Pediculosi: 34 casi*

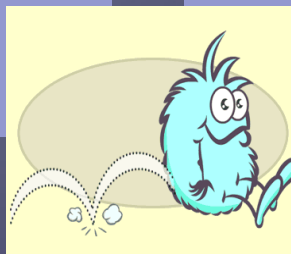


■ Femmine STR ■ Maschi STR

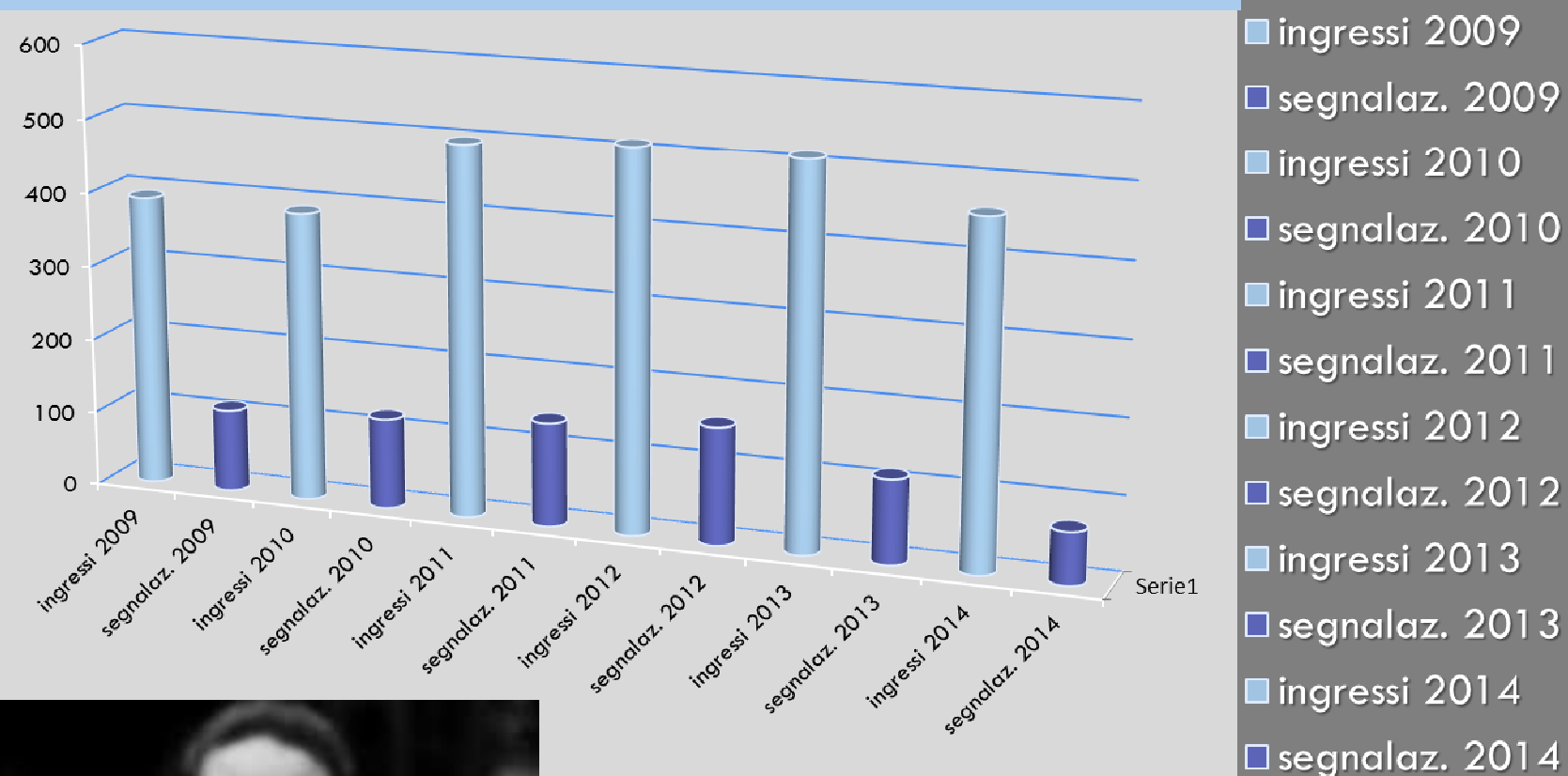
*Scabbia: 10 casi*



■ Femmine STR ■ Maschi STR

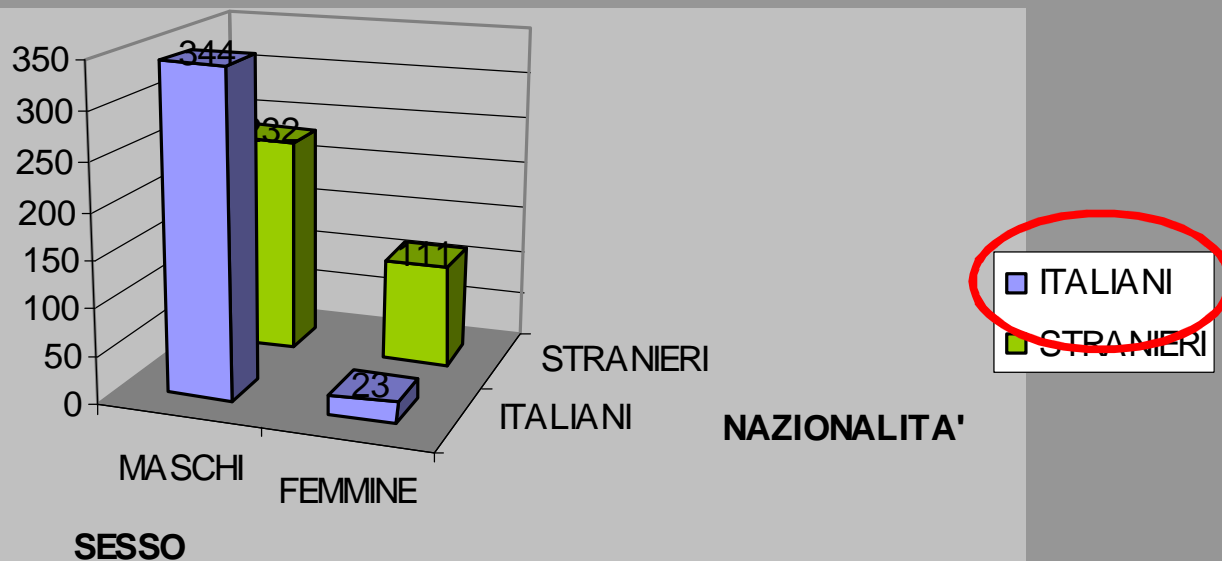


# SEGNALAZIONI PSICOLOGICHE 2009-2014

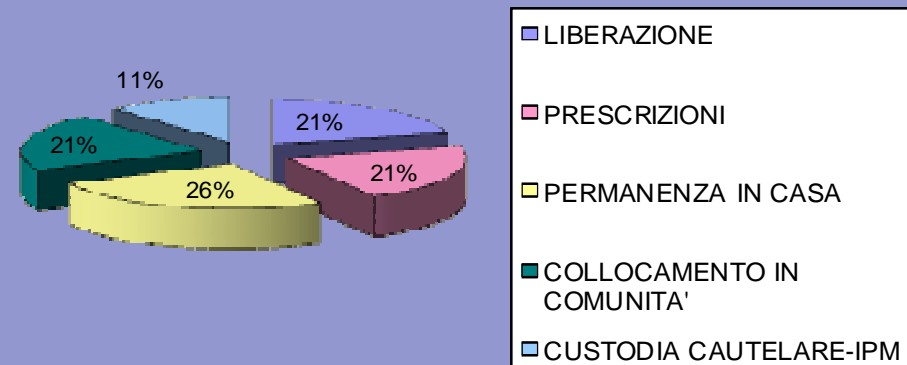




## INTERVENTI PSICOLOGICI 2009-2014



## MISURE PENALI



Peculiarità della popolazione del CPA e limiti  
dell'intervento sanitario

Possibilità di implementazione dell'intervento  
(continuità assistenziale)

Prosecuzione degli interventi nell'area penale  
esterna...



**Grazie per l'attenzione!**

**Buon proseguimento**

**Arrivederci**

