

Descrizione del  
DSM  
dell'ASS 1 Triestina  
nel 2013

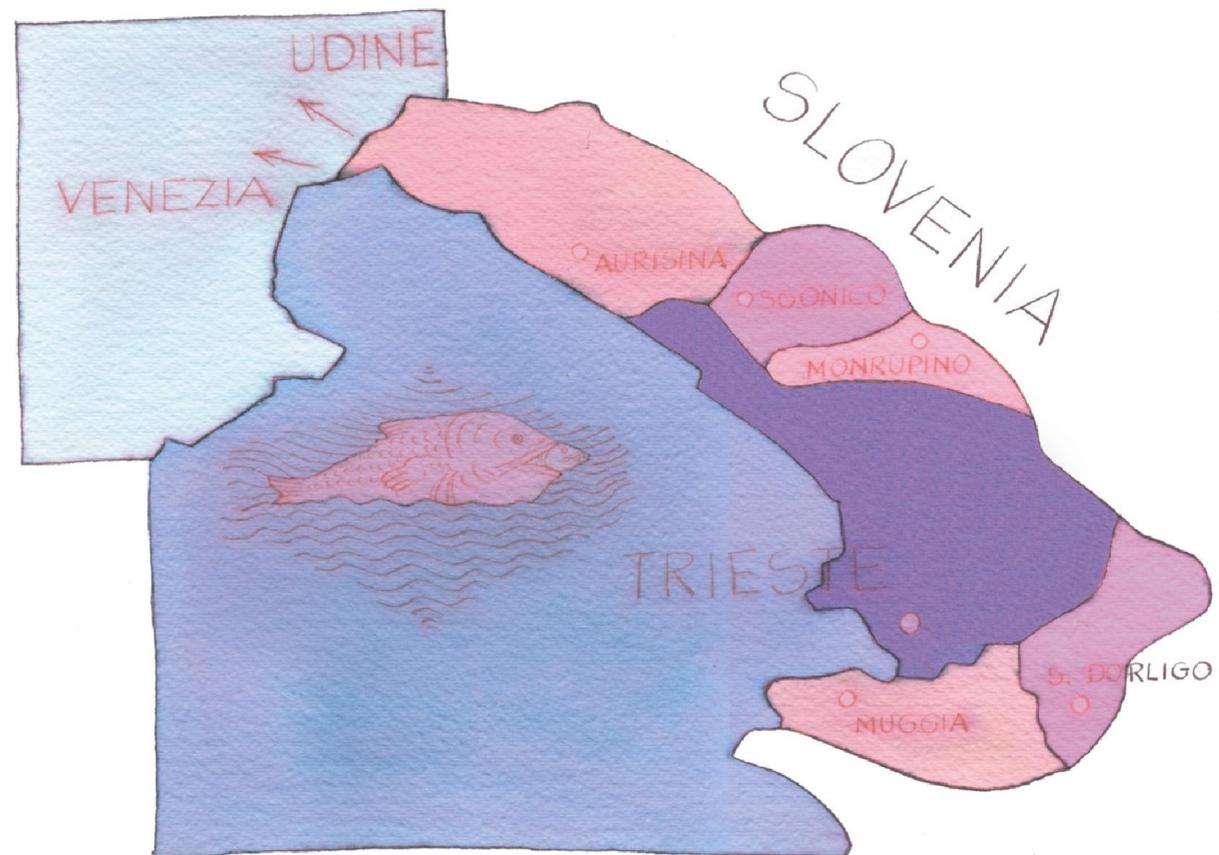
## Il territorio della provincia di Trieste

**236.393 abitanti**

**Provincia di Trieste**

**6 comuni**

<b>Duino Aurisina</b>	<b>8.661</b>
<b>Monrupino</b>	<b>880</b>
<b>Muggia</b>	<b>13.439</b>
<b>San Dorligo</b>	<b>5.954</b>
<b>Sgonico</b>	<b>2.118</b>
<b>Trieste</b>	<b>205.341</b>



## Il Dipartimento di Salute Mentale

### 4 Centri di Salute Mentale

1 CSM per ognuno dei 4 distretti sociosanitari

24 h x 7 gg x 60.000 ab. in media

26 p.l. territoriali

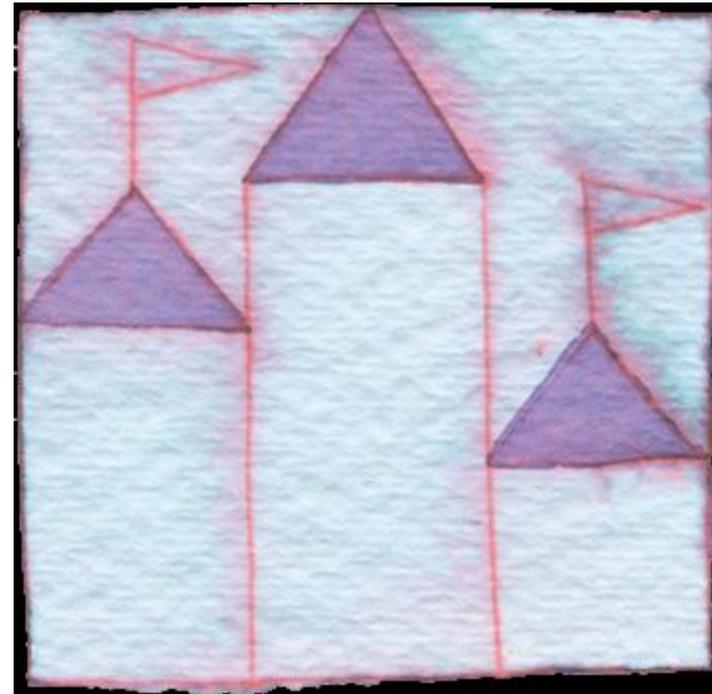
1 Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura con 6 p.l. presso l'ospedale civile

### 1 Servizio Abilitazione e Residenze

- formazione
- inserimento lavorativo
- cooperative sociali
- metodologia budget di salute
- attività riabilitative
- abitare assistito
- strutture residenziali

### 1 Clinica Psichiatrica Universitaria

1 Punto di Accoglienza dei Disturbi del Comportamento Alimentare



## **Criteria / principi della pratica territoriale**

- **Responsabilità sulla salute mentale dell'area territoriale**
- **Presenza attiva del Servizio e mobilità verso la domanda**
- **Accessibilità (e modello di riconoscimento)**
- **Continuità terapeutica**
- **Centralità della crisi nel servizio territoriale**
- **Globalità/integrazione**
- **Lavoro d'èquipe**
- **Approccio di sistema, alla vita intera**

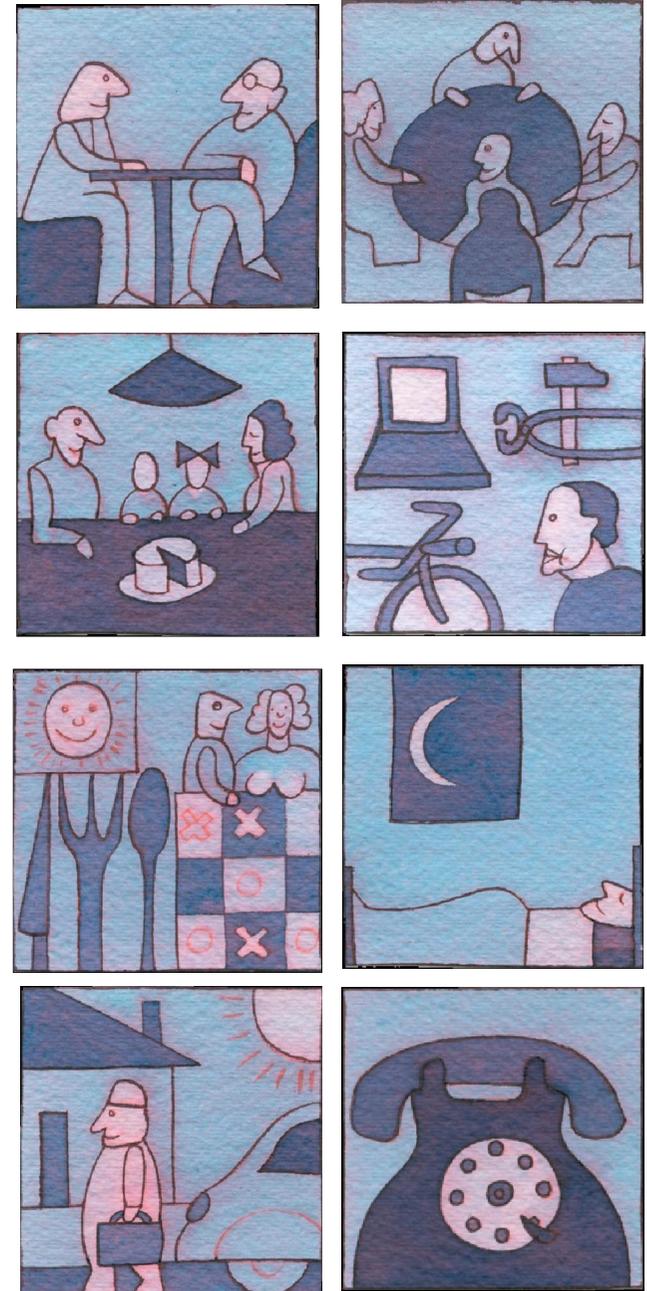
## Paradigmi a confronto ed orientamento valoriale

DA	A
Da servizi orientati alla valutazione degli esiti in termini di efficacia ed efficienza	A servizi orientati alla creazione di opportunità, di percorsi di ripresa ed emancipazione
Da servizi orientati alla responsabilità professionale	A servizi orientati alla responsabilità verso il territorio di competenza
Dalla mera garanzia formale dei diritti garantiti dalle norme legislative	All'implementazione di: <ul style="list-style-type: none"><li>• accesso ai diritti di cittadinanza (casa, lavoro, socialità);</li><li>• promozione di politiche finalizzate all'inclusione sociale ed alla lotta all'esclusione</li></ul>

## Paradigmi a confronto ed orientamento valoriale

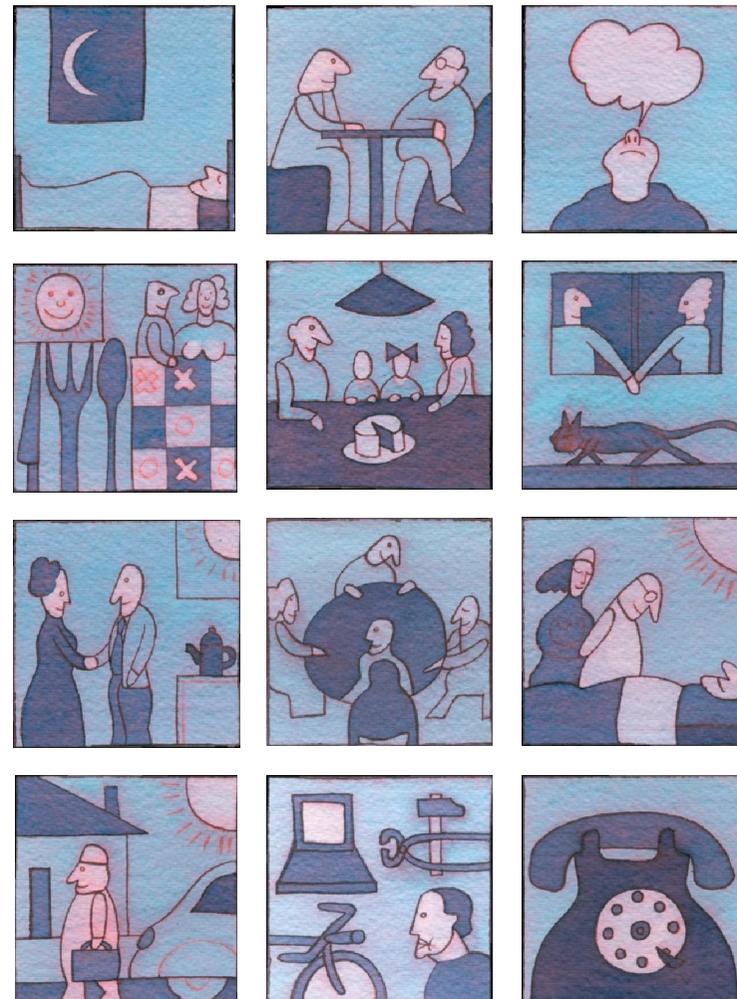
DA	A
<p>Da servizi specializzati e frammentati</p>	<p>A servizi con</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• visione unitaria della persona,</li><li>• visione globale sull'essere umano nella sua interezza</li><li>• garanzia della continuità terapeutica come progetto di ripresa della propria vita e non mero programma terapeutico riabilitativo</li><li>• possibilità di scelta in ogni momento del progetto</li></ul>

- 19 persone in TSO (9/100.000 abitanti adulti) di cui 2/3 attuati nei CSM 24 h
- Porte aperte ovunque e non uso di alcuna contenzione fisica
- Non vi sono senz'altro tra gli utenti dei servizi
- Le cooperative sociali impiegano circa 600 persone svantaggiate, di cui il 30% soffrono di psicosi;
- Ogni anno circa 200 utenti in formazione nelle cooperative sociali e nelle imprese for profit, di cui circa il 10% vengono assunti.
- Il programma di prevenzione del suicidio ha abbassato il tasso del 40% negli ultimi 10 anni.
- Non vi sono cittadini di Trieste in OPG

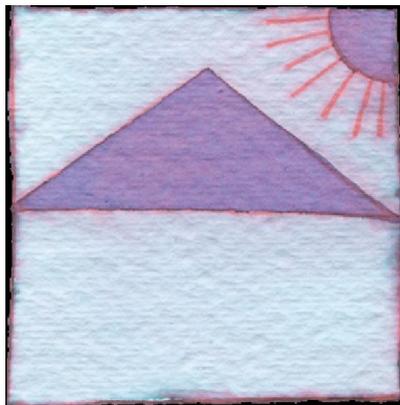
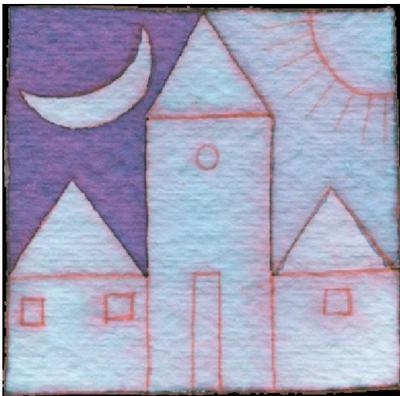


# IL CENTRO di Salute Mentale

- Funzioni
- Attività
- Programmi

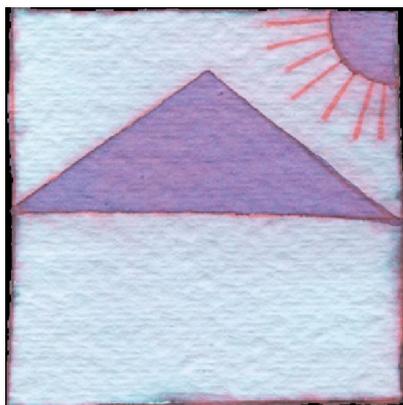


# Funzioni, programmi ed attività del Centro di Salute Mentale



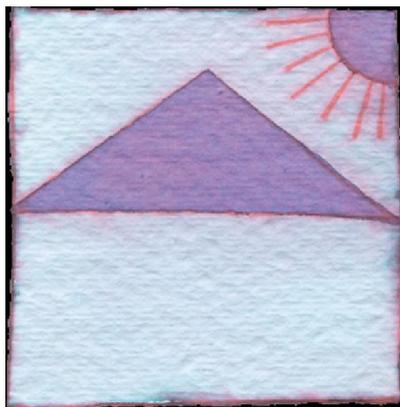
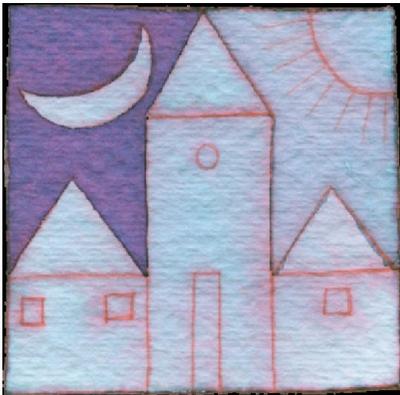
- Riconoscimento e gestione della crisi nel Centro di Salute Mentale sulle 24 ore
- Programmi terapeutici riabilitativi individualizzati
- Protagonismo, partecipazione e coinvolgimento dell'utenza
- In/formazione per i familiari

# Funzioni, programmi ed attività del Centro di Salute Mentale



- **Promozione di attività di auto aiuto**
- **Facilitazione percorsi dell'associazionismo**
- **Attività ricreative e ludiche**
- **Attività di formazione di base, professionale e di impresa sociale. Inserimento lavorativo**
- **Servizio di consulenza in carcere**
- **Integrazione con Distretti Sanitari**

# Funzioni, programmi ed attività del Centro di Salute Mentale

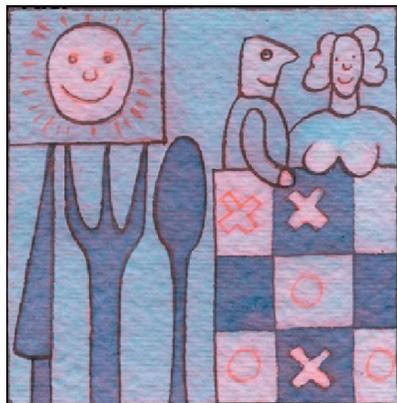
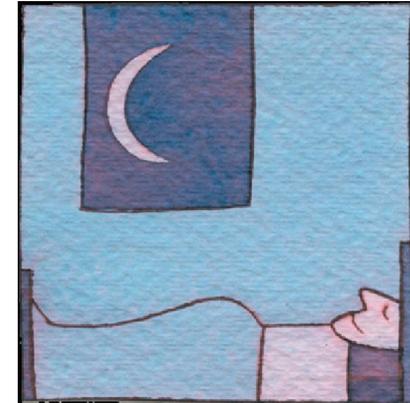


- Microaree come esperienza innovativa di welfare comunitario
- Coinvolgimento medico di famiglia (Tutor di salute)
- Prevenzione del disagio legato alla solitudine degli anziani (Progetto Amalia)
- Prevenzione suicidio (Progetto Telefono Speciale)
- Differenze di genere e salute mentale
- Rapporti con le agenzie culturali della città

# Le risposte del Centro di Salute Mentale

## Ospitalità Notturna

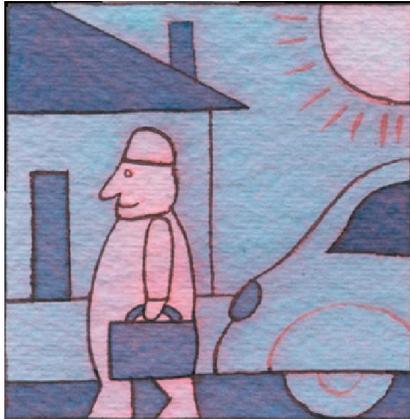
Per periodi di tempo variabili (da una notte a più settimane) anche l' accoglimento ai fini del Trattamento Sanitario Obbligatorio si realizza di norma nel CSM



## Ospitalità Diurna Day Hospital

Per alcune ore, o per l'intera giornata, viene proposta per offrire una condizione di temporanea protezione o tutela durante la crisi, per alleggerire la famiglia

# Le risposte del Centro di Salute Mentale



## Visita domiciliare

Programmata o svolta d'urgenza, consente la conoscenza delle condizioni di vita della persona e della sua famiglia.

## Visita ambulatoriale

Durante la visita ambulatoriale si scambiano notizie e pareri con la persona e/o con i suoi familiari, o si interviene in situazioni di crisi.



# Le risposte del Centro di Salute Mentale

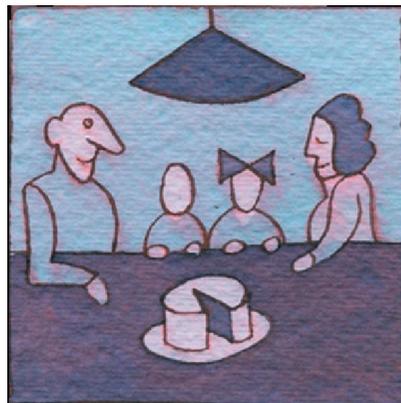
## Lavoro terapeutico individuale

Incontri programmati, orientati all'ascolto e all'approfondimento dei problemi e delle condizioni di vita della persona.

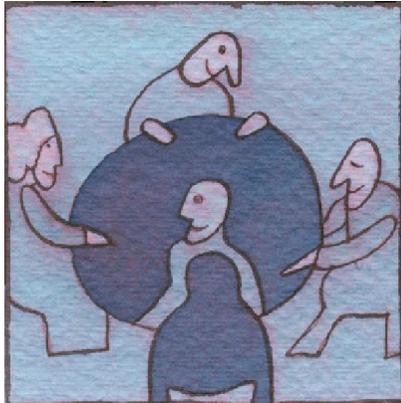


## Lavoro terapeutico con la famiglia

Incontri con i membri della famiglia per verificare e discutere le dinamiche e i conflitti, allo scopo di favorire una maggiore conoscenza e partecipazione ai problemi.



# Le risposte del Centro di Salute Mentale



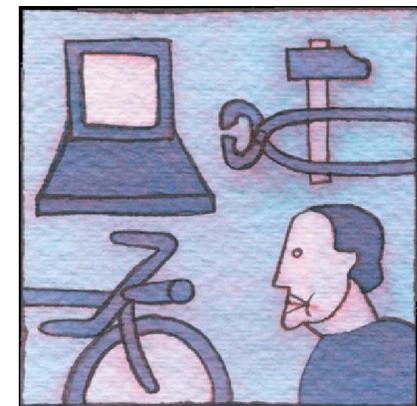
## Attività in/di gruppo

Incontri in cui lo scambio di informazioni su problemi comuni rafforza la capacità di conoscersi reciprocamente.

Ha soprattutto lo scopo di attivare la rete sociale.

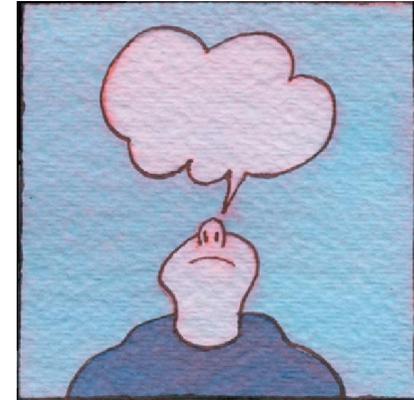
## Interventi di abilitazione e prevenzione

Iniziative per avviare percorsi di accesso all'informazione e alla cultura, alla formazione e all'inserimento lavorativo.

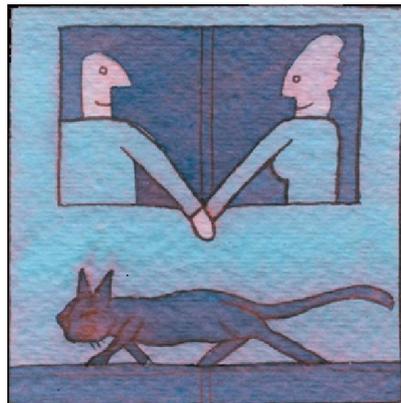


# Le risposte del Centro di Salute Mentale

**Sostegni per l'accesso a diritti e opportunità sociali**



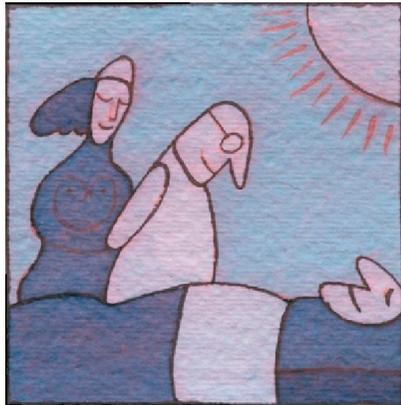
## **Sostegni all'abitare**



**Programmi svolti a domicilio per sostenere le capacità di vita quotidiana e preservare o ri-apprendere abilità sociali e interpersonali, di vita in gruppo.**

**Sostegno alle attività residenziali**

# Le risposte del Centro di Salute Mentale

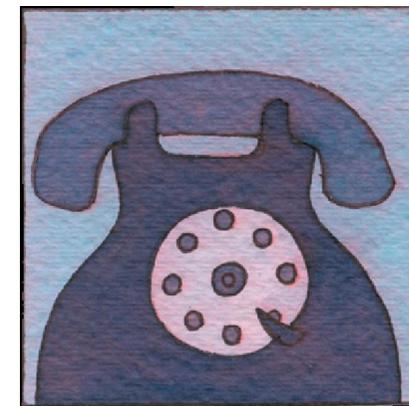


## Attività di consulenza

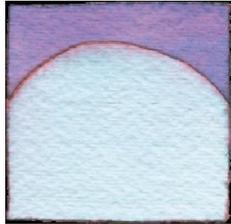
Interventi presso servizi sanitari o reparti ospedalieri, presso il carcere, sedi distrettuali e case di riposo pubbliche e private

## Telefono

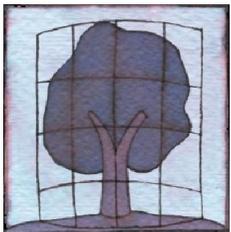
- Orientamento all'interno della rete dei servizi sociosanitari
- Segnalazioni
- Consigli, appuntamenti, verifiche,
- Urgenze



## IL PRESIDIO DISTRETTUALE di Salute Mentale



- **Giovani adulti**



- **Approccio di genere**



- **Disturbi del Comportamento  
Alimentare**

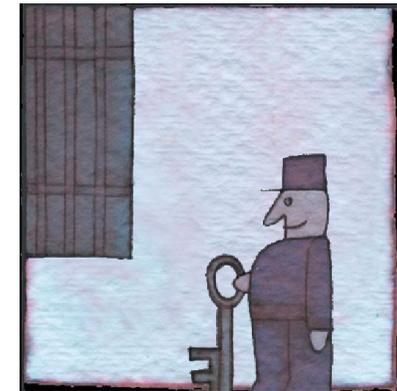


- **Anziani**



# I programmi del CSM

Lavoro in carcere e  
contrasto all'invio in OPG



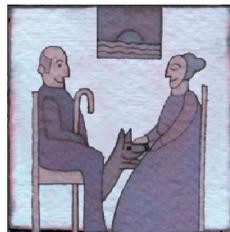
Programmi di auto – aiuto:  
Club Zyp, Una casa tutta per noi

Lavoro con i familiari

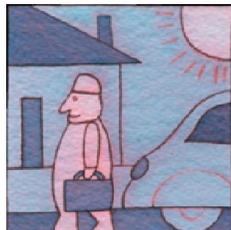




**Progetto “Amalia – Telefono Speciale” per la socializzazione delle persone anziane e sole e per la prevenzione del suicidio**

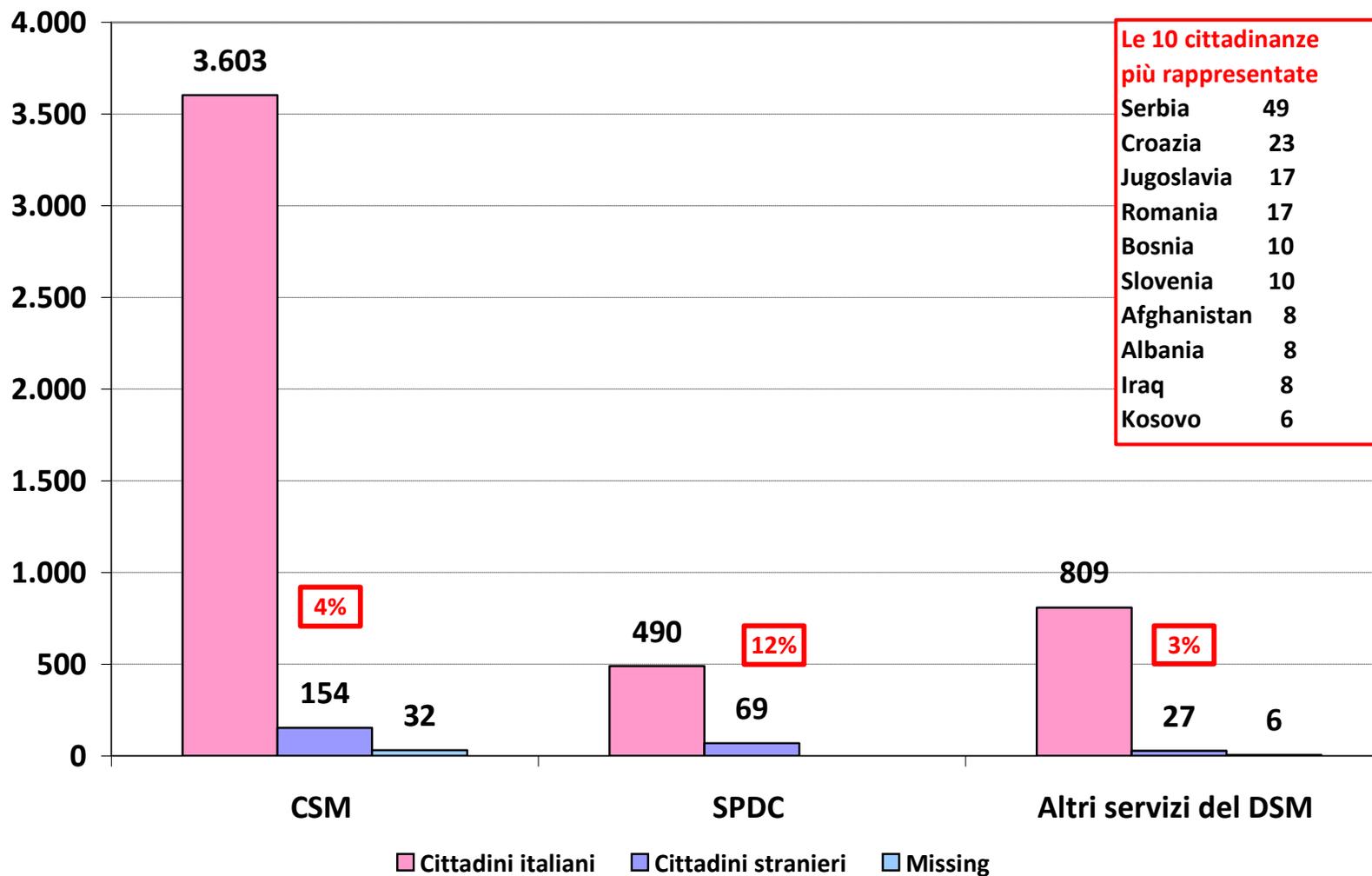


**Collaborazione con l’ICS per le persone asilanti  
Progetto “Stella polare” a favore di donne straniere soggette a sfruttamento sessuale.**



**Progetto di welfare comunitario  
«Microaree»**

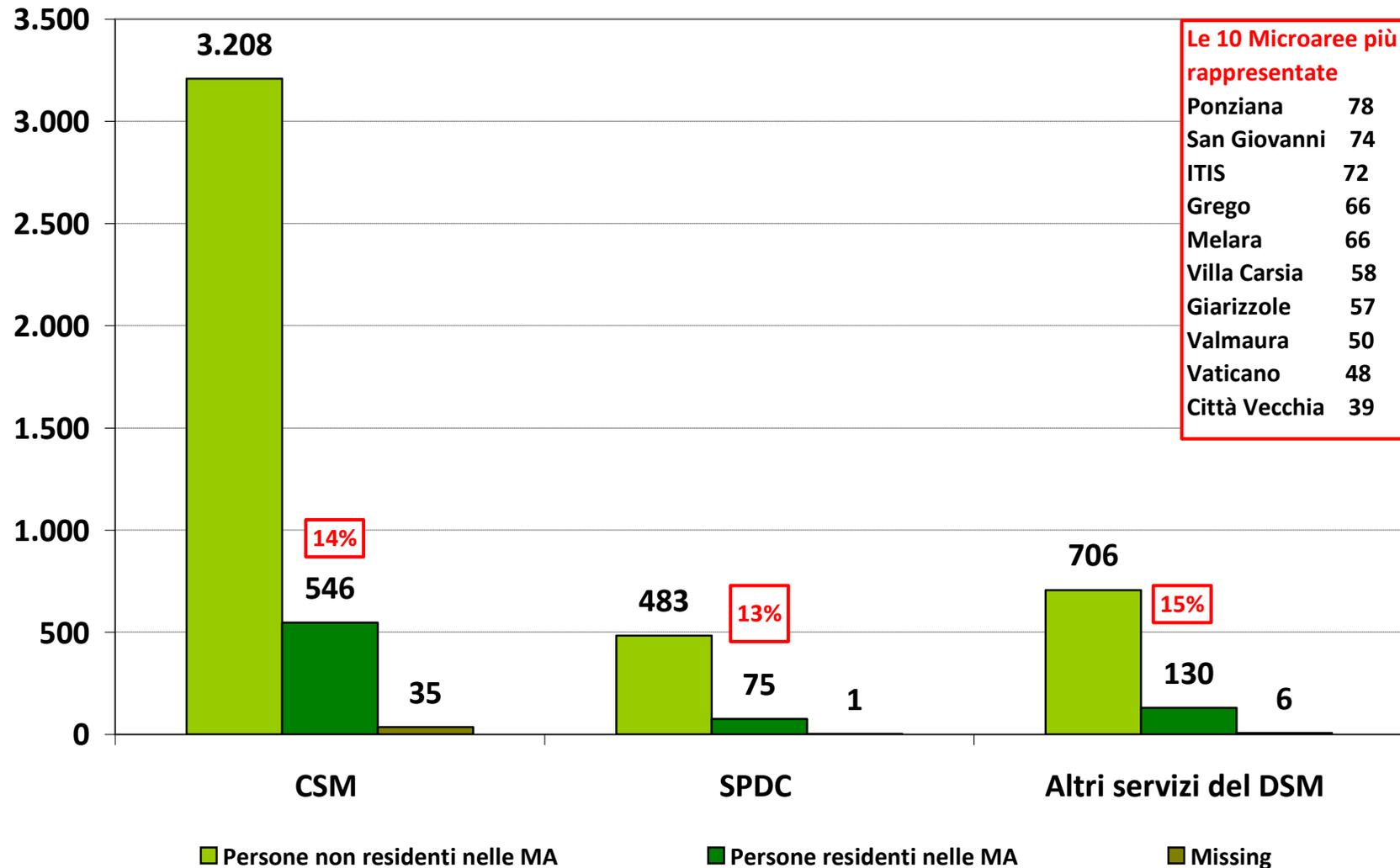
## DSM - Persone in contatto per cittadinanza e punto di accesso alla rete dei servizi di salute mentale (N=5.190)



## Progetto di welfare comunitario «Microaree»

- Valutazione del peso dei determinanti di salute, anche mentale, all'interno di quelli più ampi di esclusione sociale (reddito, lavoro, integrità dei nuclei familiari, scolarità e formazione, criminalità, etc.).
- Spostamento progressivo verso la domiciliarità.
- Interventi intesi come proattivi.
- Diversa messa in campo di risorse,
- Progressiva spinta all'azione comunitaria congiunta e sinergica con i servizi sociosanitari.
- Lotta all'esclusione sociale e delle azioni positive per l'inclusione e l'integrazione, il contrasto alla stigmatizzazione.

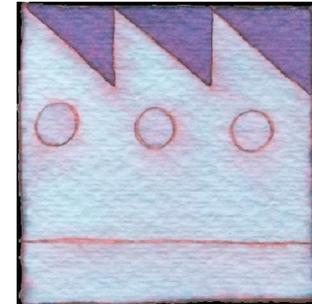
## DSM - Persone in contatto per Microarea e punto di accesso alla rete dei servizi di salute mentale (N=5.190)



## Cooperative accreditate con il DSM

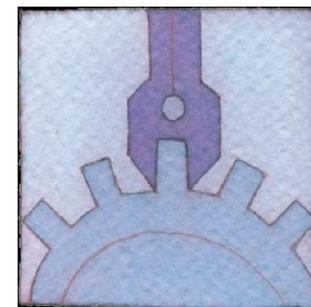
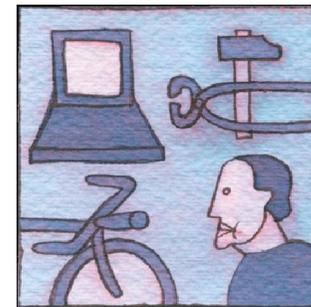
### Cooperative di tipo A

- “Duemilauno Agenzia Sociale”
- “L.Ri.”
- “Strade nuove”

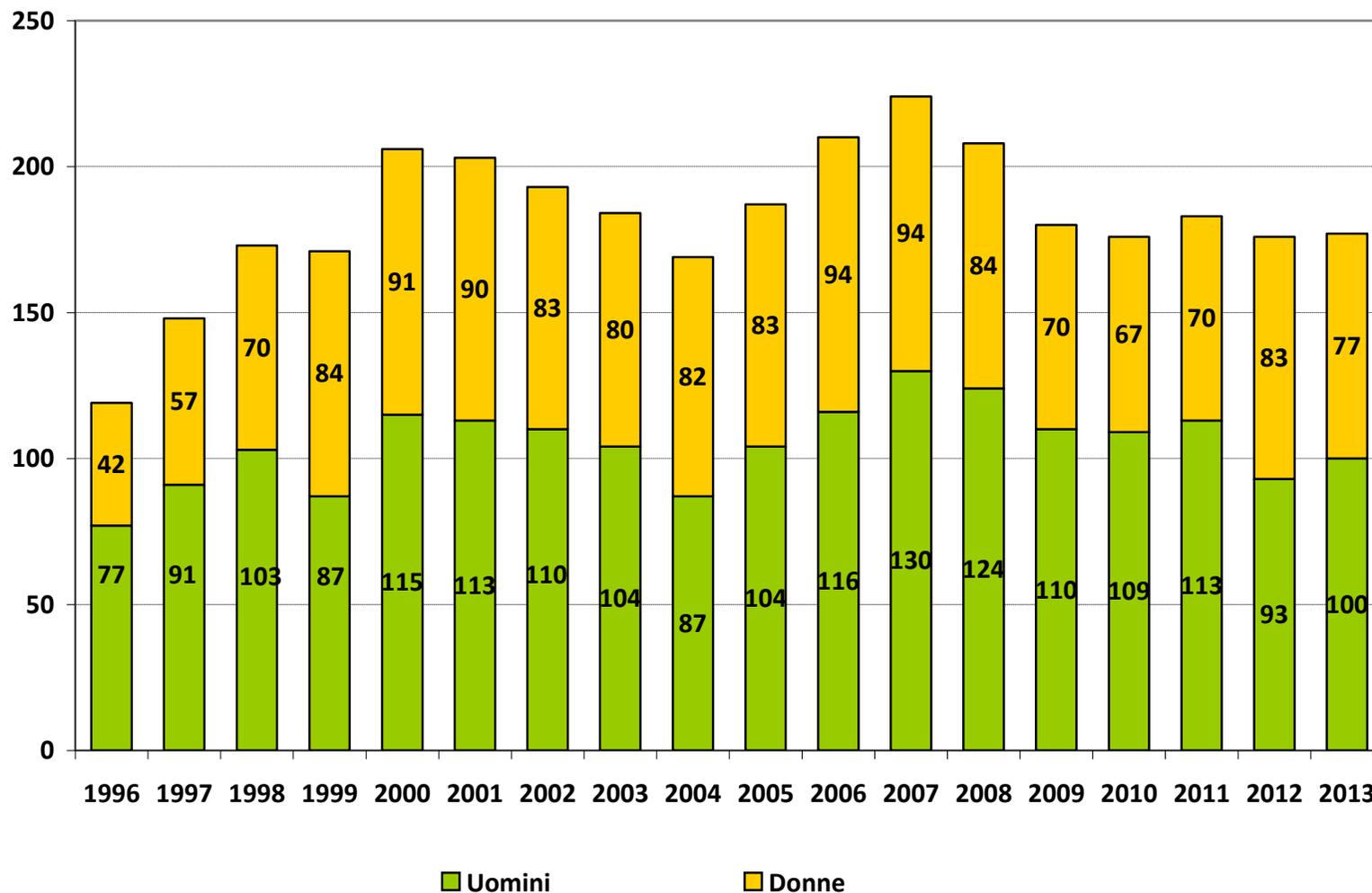


### Cooperative di tipo B

- Agricola Monte San Pantaleone
- Confini – Impresa Sociale
- Duemiladieci
- Germano
- Il Posto delle Fragole
- La Collina
- Lavoratori Uniti Franco Basaglia
- Lister
- La Piazzetta
- Querciambiente

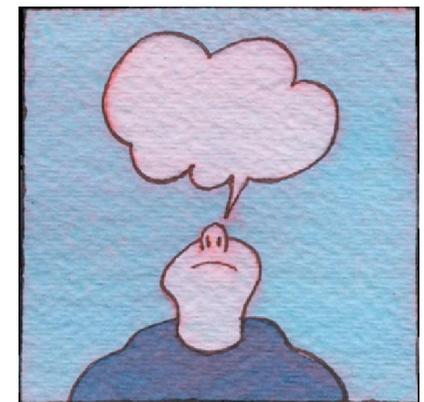


## Numerosità per genere delle persone inserite in percorsi di formazione al lavoro - Serie storica 1996 – 2013

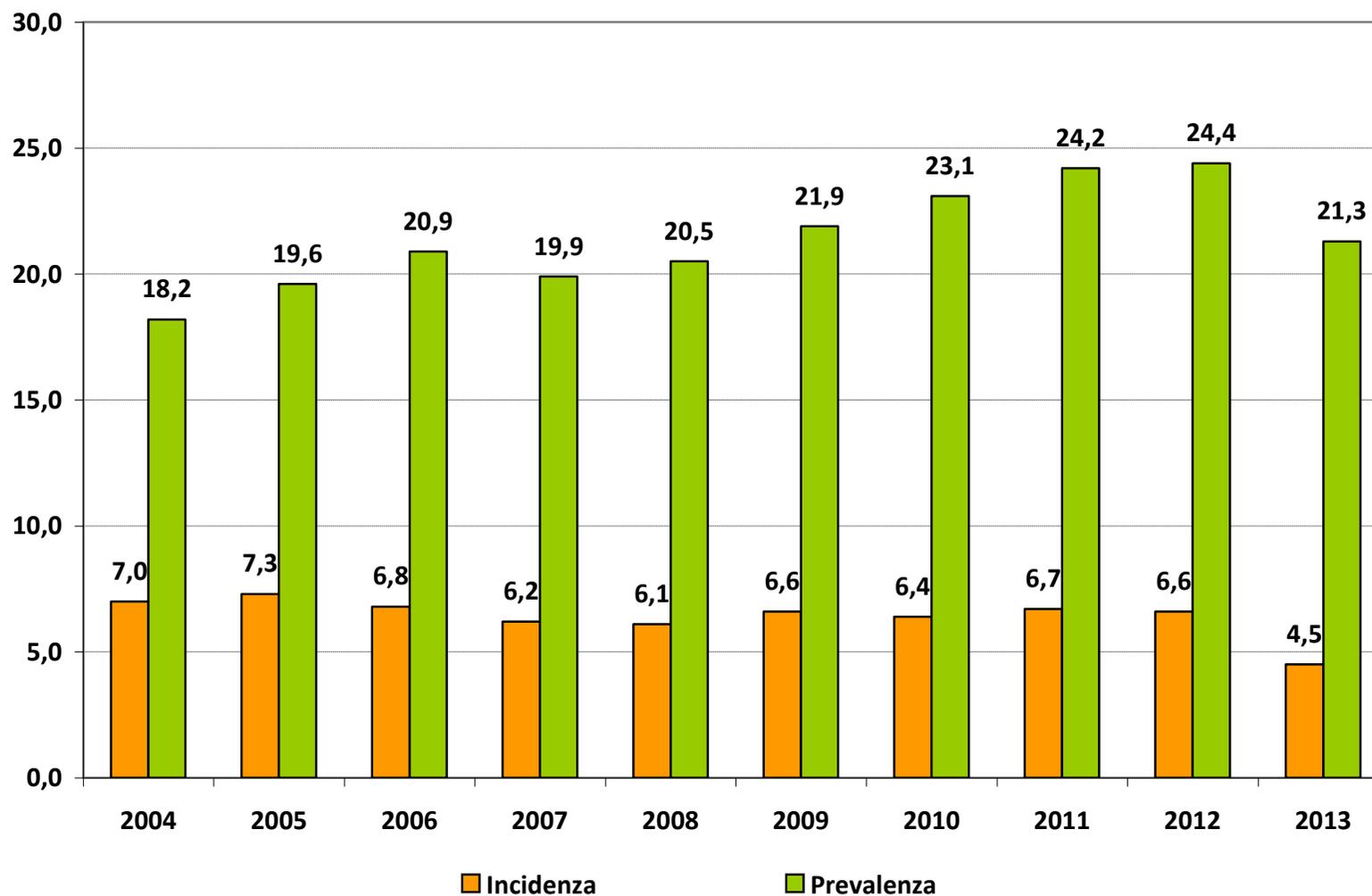


## Associazioni di volontariato e degli utenti

- **Comunità di San Martino al Campo - ONLUS**
- **Club ZYP**
- **Associazione culturale "Luna e l'altra"**
- **Associazione di volontariato Franco Basaglia"**
- **Associazione Polisportiva "Fuoric'entro"**
- **Associazione Familiari Sofferenti Psicici (A.FA.SO.P.)**
- **Associazione di Cittadini e Familiari per la Prevenzione e la Lotta alla Tossicodipendenza**
- **Associazione "Buon pastore"**



## DSM – Tassi di prevalenza ed incidenza per 1.000 residenti adulti Trend storico 2004 - 2013



## Centri di Salute Mentale 24 ore

**Trieste**

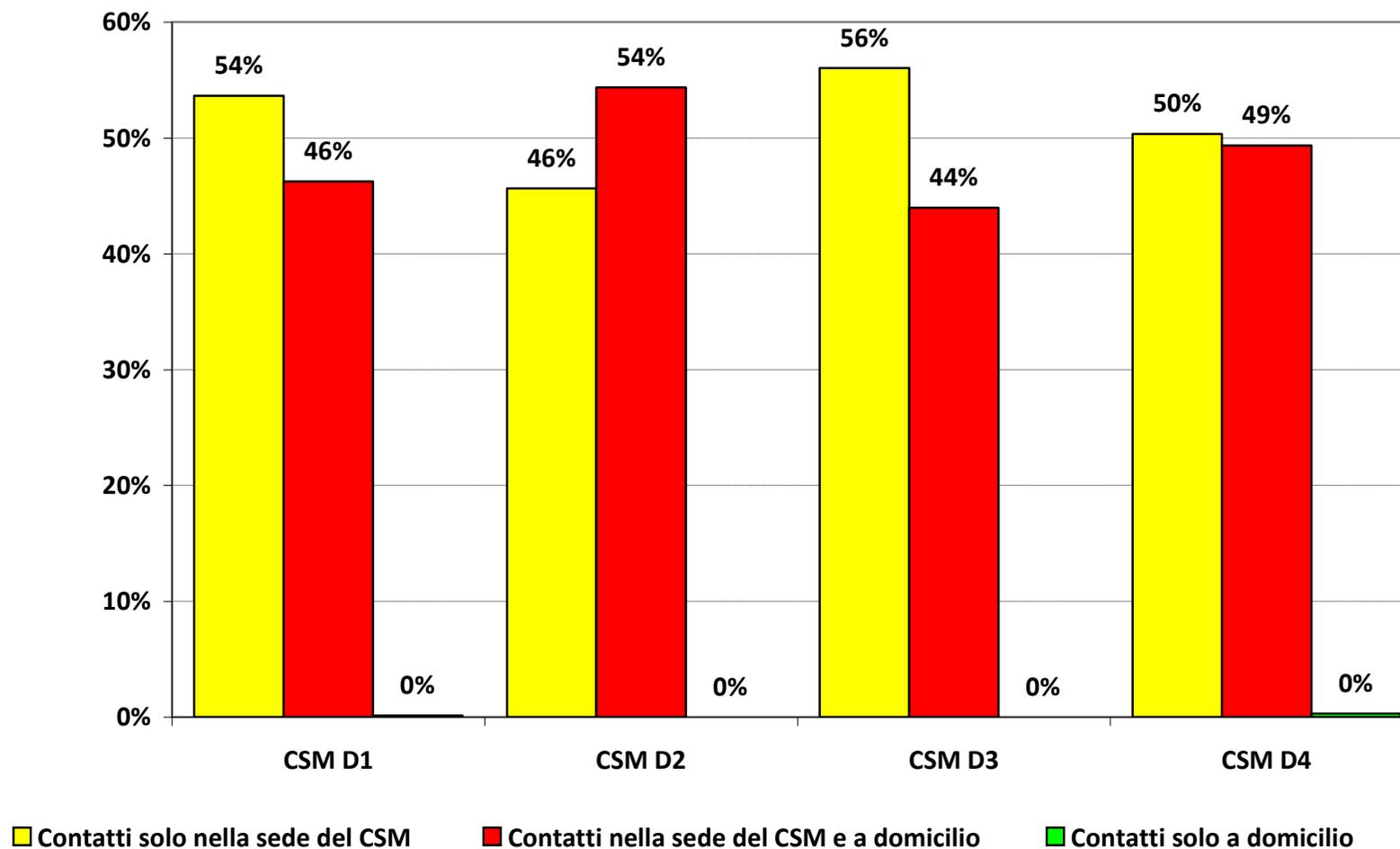
**4 CSM 24 ore**

**1/60.000 abitanti**

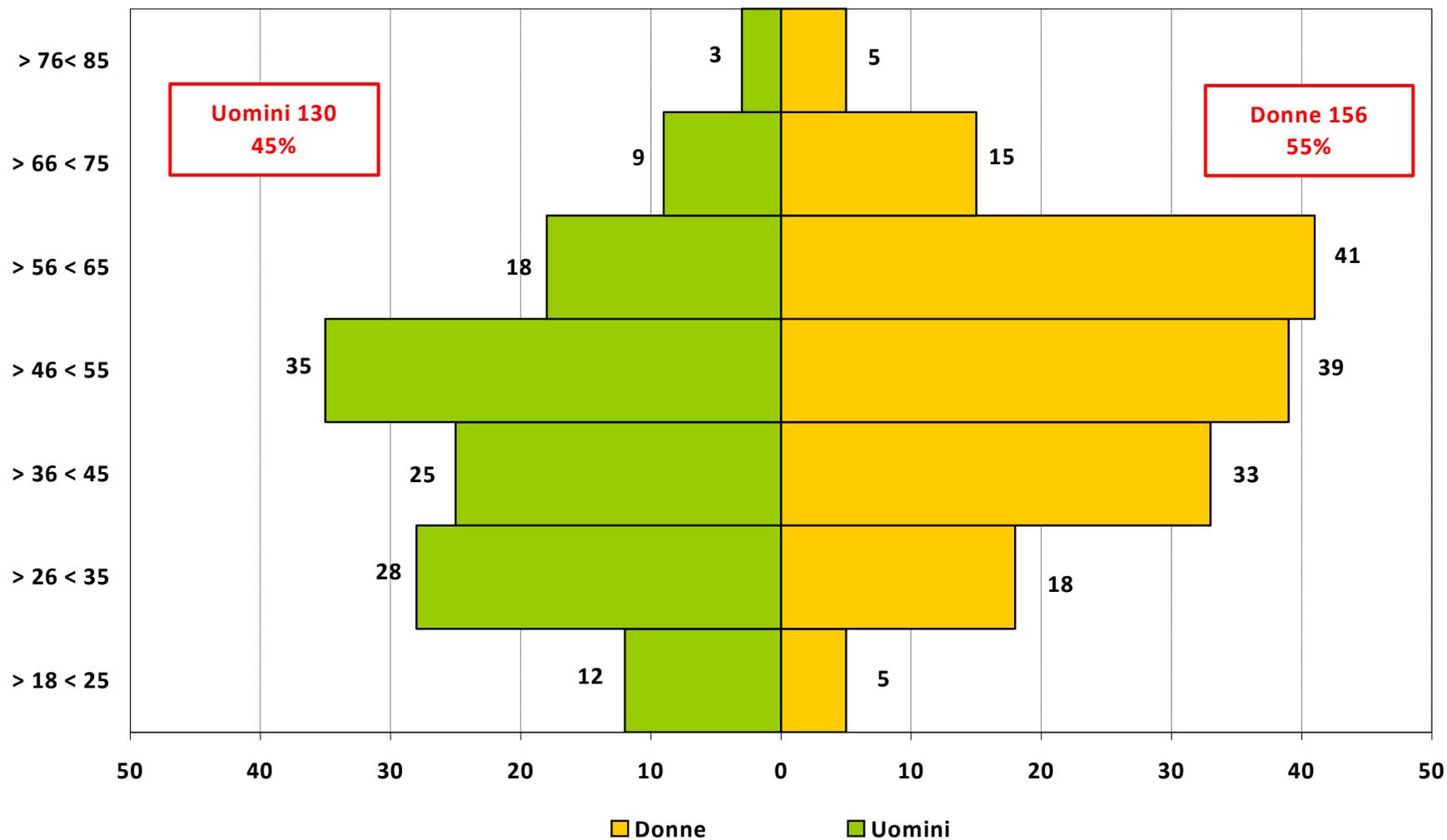
**26 p.l.**



## CSM - Distribuzione % persone in contatto e proiezione territoriale per SC CSM (N=3.789)



## CSM - Persone accolte nei CSM 24 ore per genere e fasce d'età (n=286)



## CSM - Attività di accoglienza nei CSM 24 ore

	Persone accolte	Episodi di accoglienza	Giornate	Degenza media	Presenza media	Persone accolte 60 gg. o più continuativi	Giornate > 60 gg. continuativi	Giornate > 60 gg. Continuativi / Giornate
CSM D1	64	127	1.814	14	5,0	5	713	39%
CSM D2	71	137	2.380	17,4	6,5	5	1.021	43%
CSM D3	92	169	1.616	9,6	4,4	4	374	23%
CSM D4	59	131	885	6,8	2,4	-	-	0%
	<b>286</b>	<b>564</b>	<b>6.695</b>	<b>11,9</b>	<b>18,3</b>	<b>14</b>	<b>2.108</b>	<b>31%</b>

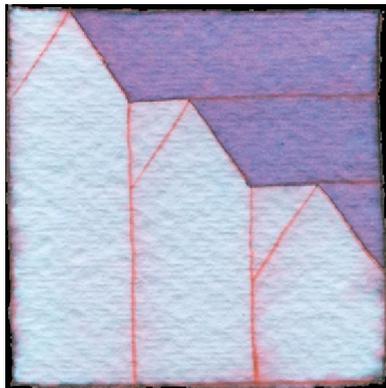
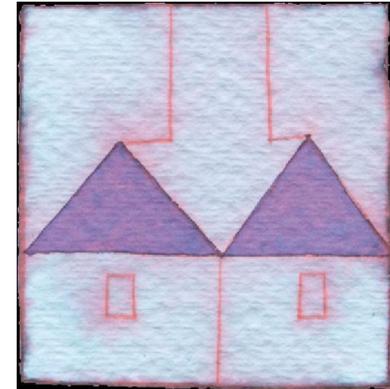
## Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

Trieste

1 SPDC 1/360.000 abitanti  
6 p.l.

dal 1° ottobre 2011 con funzioni di Area Vasta su ASS2

Media nazionale 1/186.000 abitanti

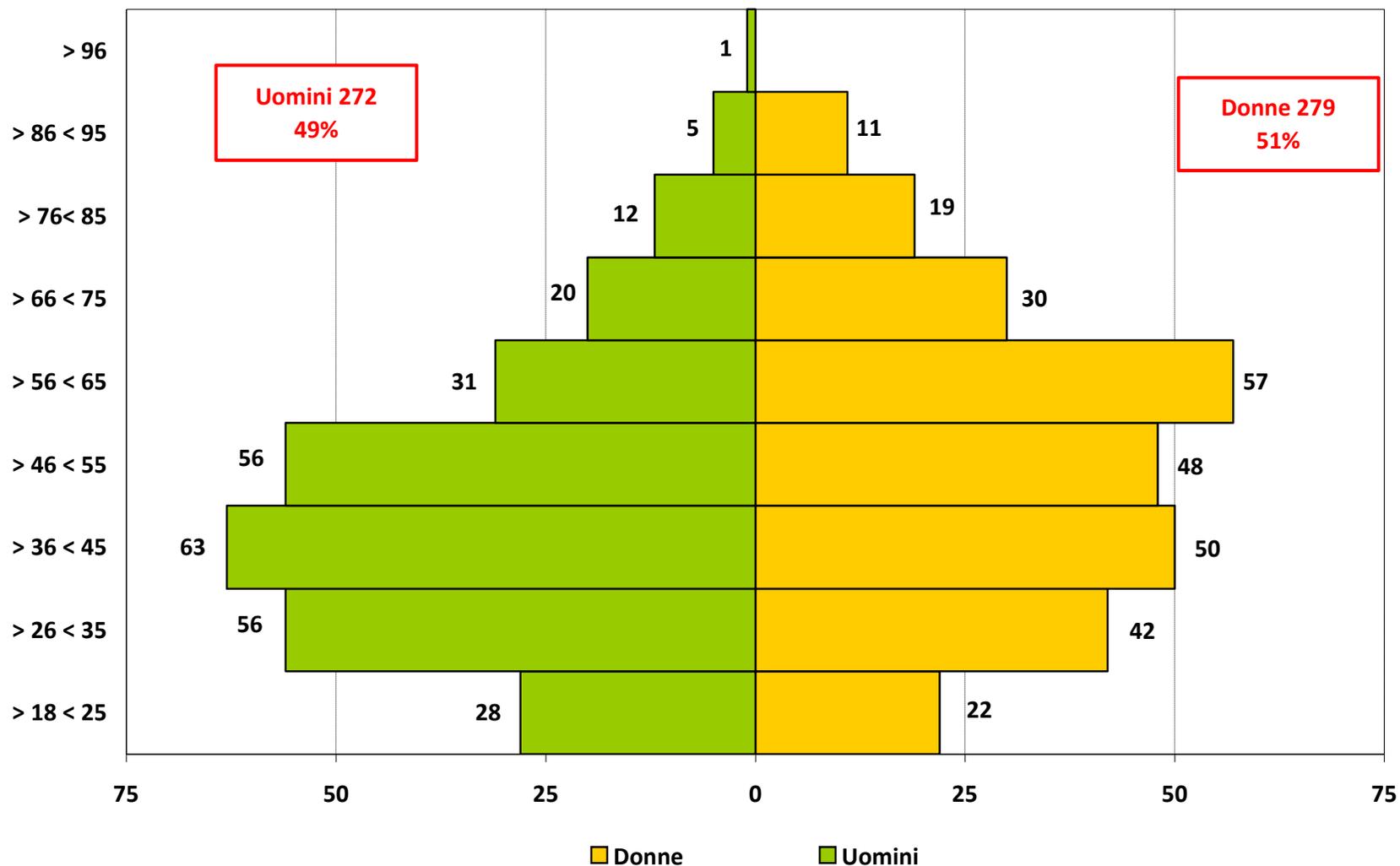


### SPDC di Trieste

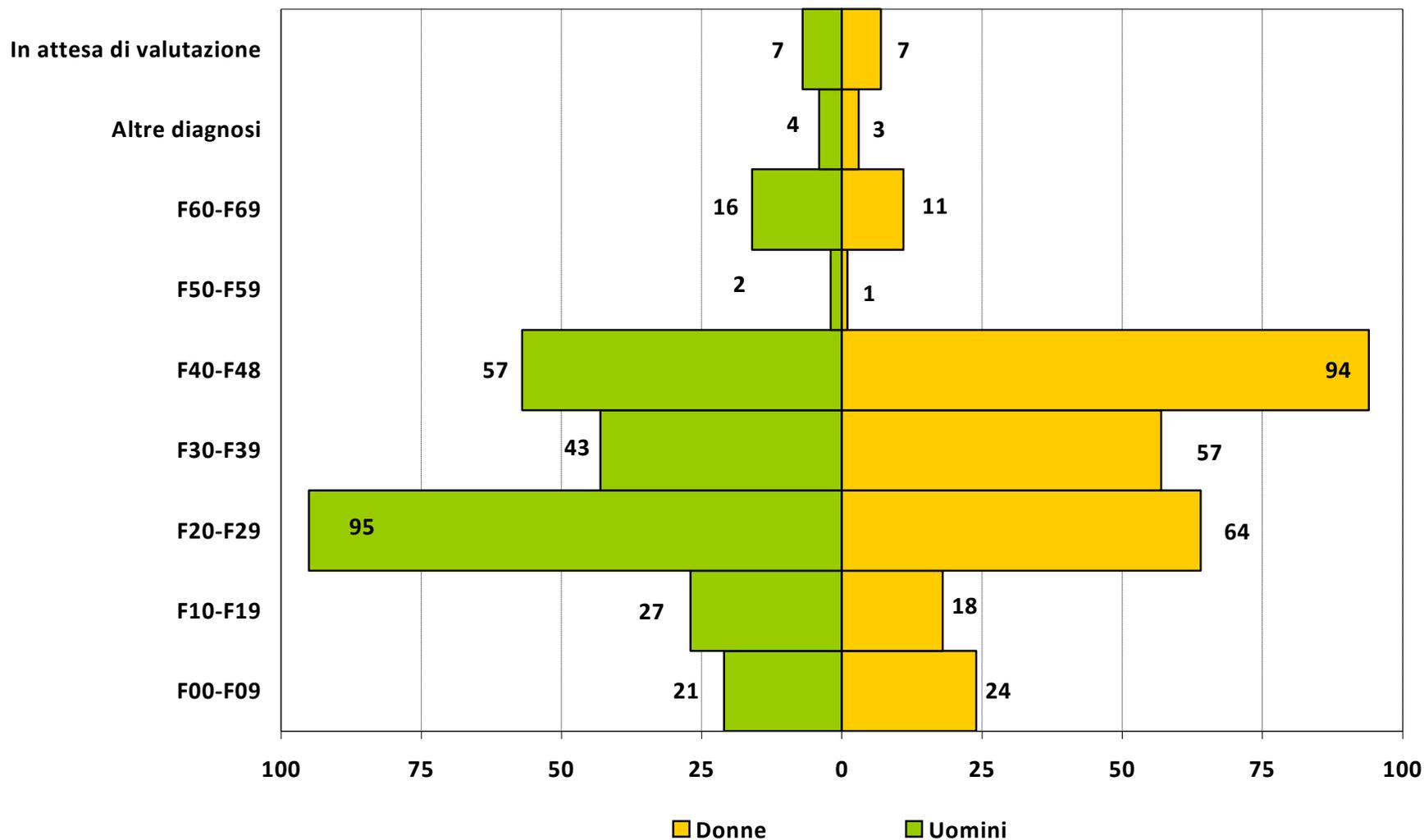
porte aperte

mai usata la contenzione

## SPDC - Persone in contatto per genere e fasce d'età (n=551)

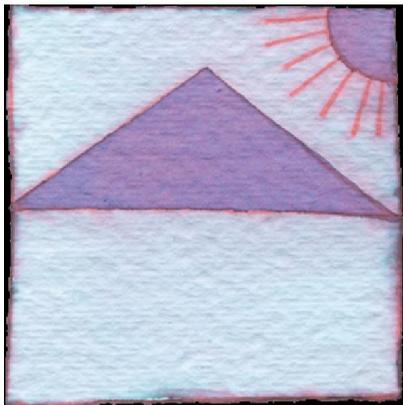
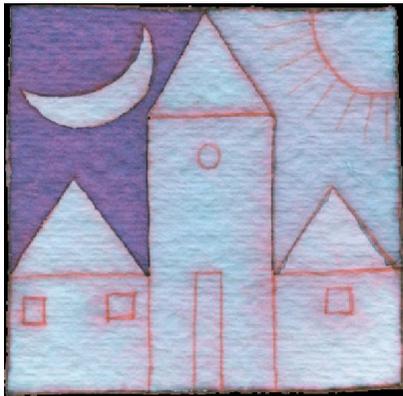


## SPDC - Persone in contatto per genere e valutazione diagnostica ICD-X (n=551)



## SPDC - Attività di accoglienza e ricoveri

SPDC	Persone in contatto	OT	Presenza media OT	Persone ricoverate	Ricoveri	Giornate in TSV e TSO	Giornate in TSO	Degenza media persone ricoverate	Presenza media persone ricoverate	p.l.
2012	551	1.654	4,53	38	40	326	131	8,15	0,89	6
2012	756	1.995	5,47	45	49	292	124	5,96	0,80	6
2011	749	2.030	5,56	32	39	226	101	5,79	0,62	6
2010	808	1.754	4,81	43	48	397	43	8,27	1,09	6
2009	905	1.604	4,39	114	140	736	96	5,26	2,02	6
2008	899	1.757	4,81	105	129	890	104	6,90	2,44	6
2007	1.054	2.003	5,49	129	173	1.006	73	5,82	2,76	8
2006	1.055	2.069	5,67	129	150	852	23	5,68	2,33	8
2005	1.063	1.740	4,77	116	138	720	58	5,22	1,97	8
2004	390	538	1,47	88	101	584	50	5,78	1,60	8

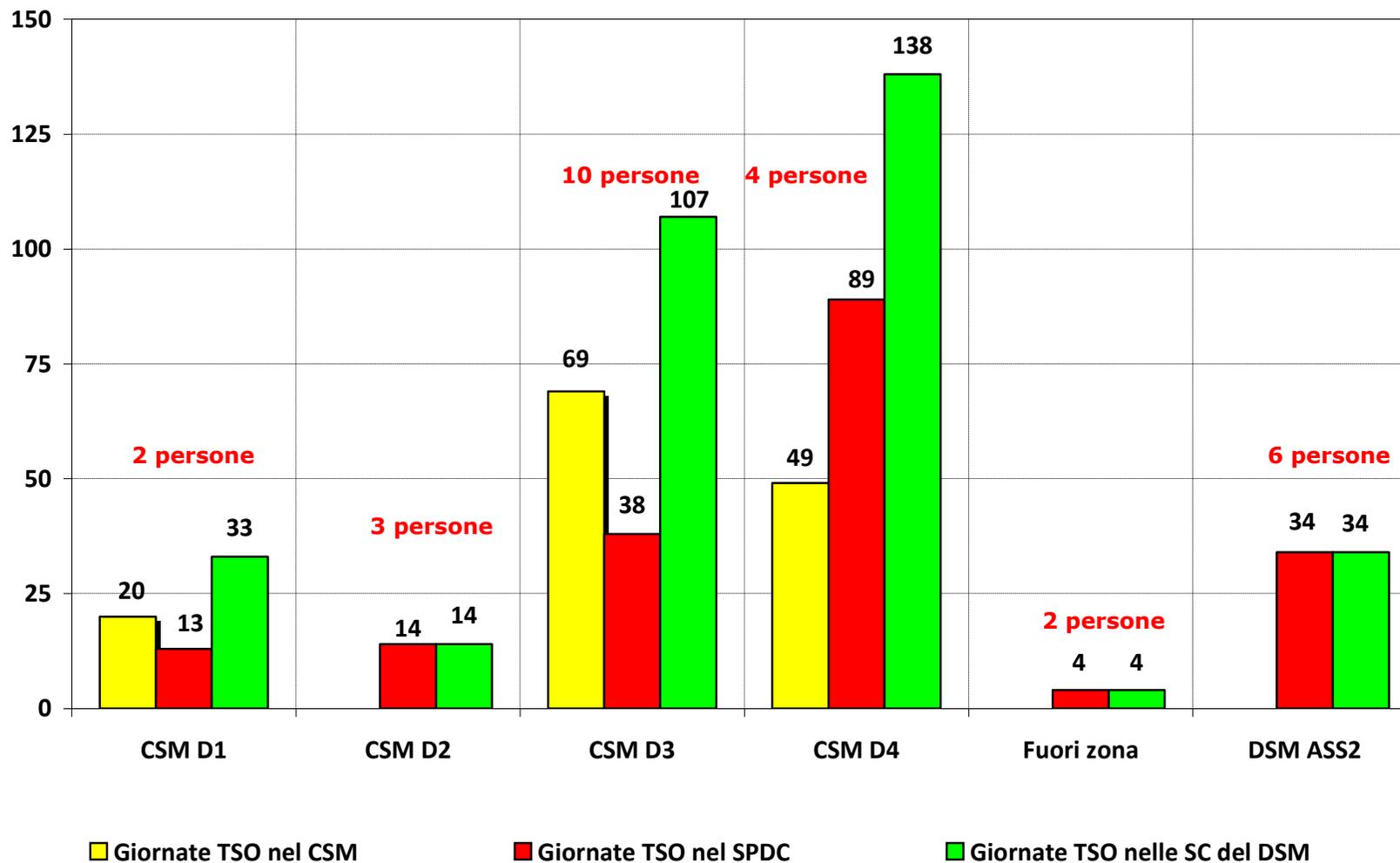


La gestione della crisi attraverso il  
Trattamento Sanitario Obbligatorio

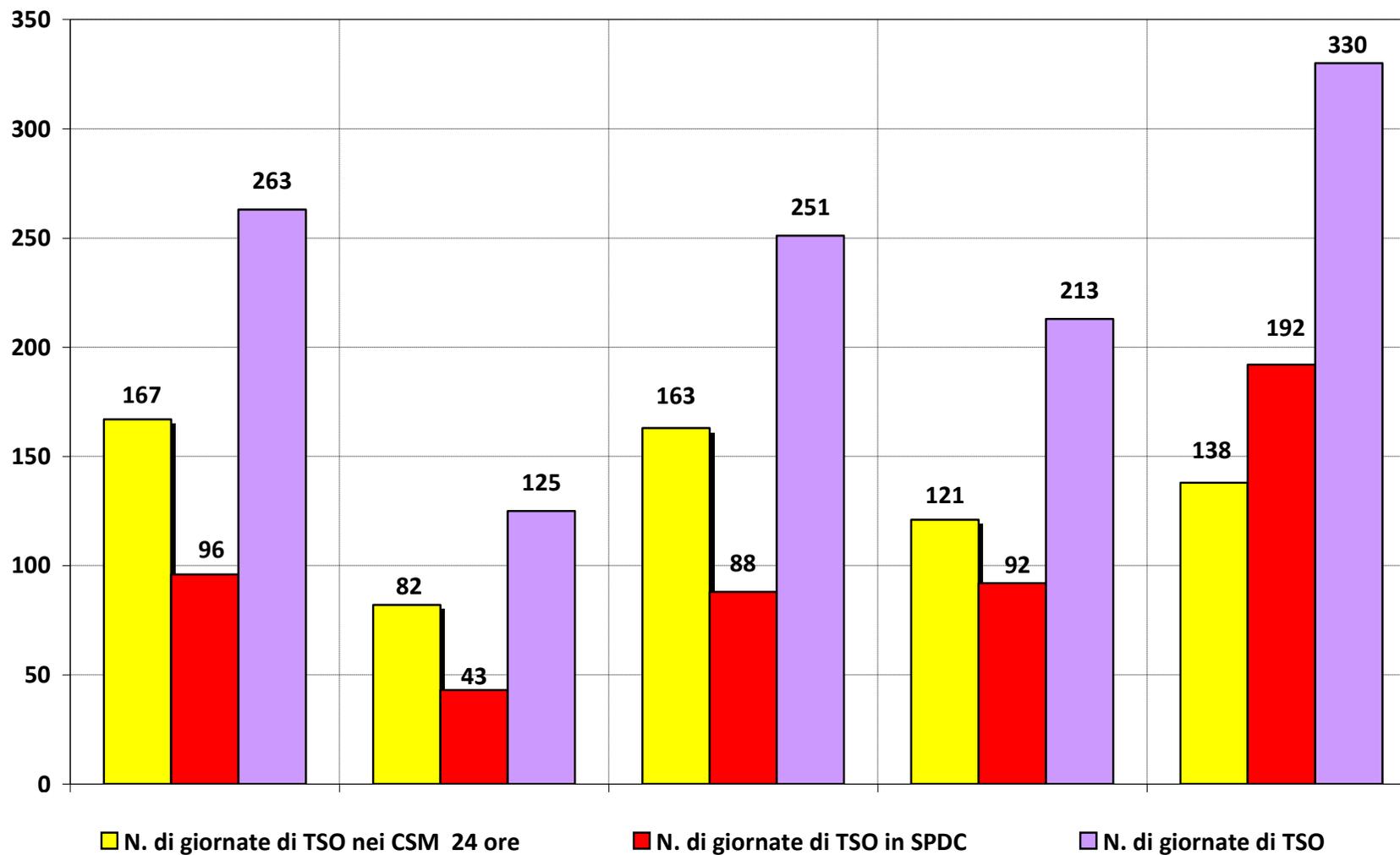
CSM 24 ore

SPDC

## TSO - Giornate di accoglienza e/o ricovero in TSO nel DSM



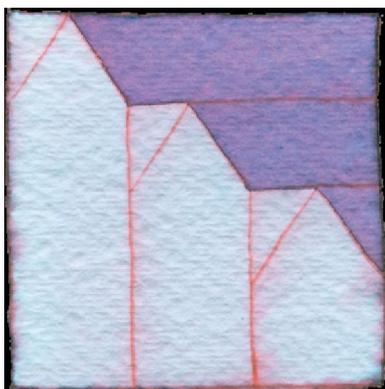
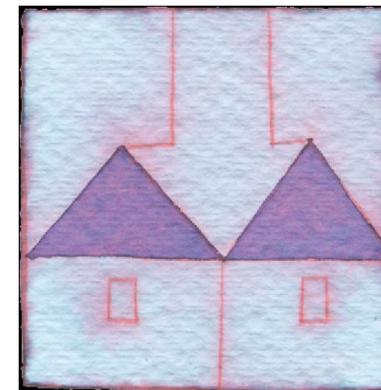
## TSO - Trend nel DSM dell'ASS1 negli anni 2009 - 2013



## Centri di Salute Mentale 24 ore

**Abitare assistito**

**8 abitazioni    12 p.l.**



## Strutture Residenziali

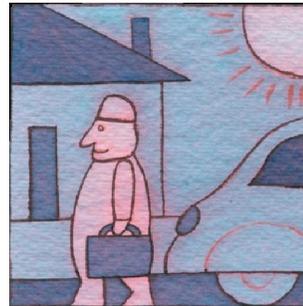
**(p.l. /10.000 ab.)**

**Trieste:**

**8 residenze    45 p.l.    1,9/10.000 residenti**  
**media nazionale    2,8/10.000 residenti**

## Profili professionali nel DSM

Psichiatri	23
Psicologi	9
Dirigente inf.	1
Infermieri	111
OTA/OSS	27
Assistenti sociali	9
Tecnici riabilitazione	10
Amministrativi	12
Totale	208



### Personale

1,5 ogni 1.500 ab.

Media nazionale

0,8 ogni 1.500 ab.



1 medico / 9 operatori

Media nazionale:

1 medico / 3 operatori

## DSM – Trend storico del personale 2009 -2013

Profili professionali	2009	2010	2011	2012	2013
Medici psichiatri	28	25	25	24	23
Psicologi	9	9	9	8	9
Dirigente Infermieristica	-	1	1	1	1
Coordinamento infermieristico	9	9	7	7	7
Personale infermieristico	121	110	110	109	111
Personale tecnico della riabilitazione	9	9	9	9	9
Educatore professionale	1	1	1	1	1
Assistenti sociali	9	9	9	8	8
OTA - OSS	28	29	29	28	27
Personale amministrativo	11	11	12	12	12
Personale in servizio al 31 dicembre	225	213	212	207	208
<b>Calo % 2013 verso 2009</b>	<b>100%</b>	<b>95%</b>	<b>94%</b>	<b>92%</b>	<b>92%</b>

## Costi del DSM al 2003 al 2012

2003	€ 13.605.024	2008	€ 16.711.881
2004	€ 15.053.214	2009	€ 17.149.916
2005	€ 15.952.091	2010	€ 18.441.676
2006	€ 15.206.978	2011	€ 18.933.891
2007	€ 16.057.739	2012	€ 18.758.691

pari a € 79,35 pro capite ed  
al 4,40% della spesa ASS1

Bilancio di previsione 2013 € 18.000.000

Anno 1971 L. 5 MLD pari a circa  
€ 40.000.000 attuali

