

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE di AREA VASTA 1
ANNO 2019
Comitato di Partecipazione di AV 1
Lunedì 10 Febbraio 2020
Aula Gialla Fano

Dott.ssa Enrica Casoli

DATI DEMOGRAFICI FONTE ISTAT 2018

Popolazione nelle Marche al 1° gennaio 2017: 1.538.055

AREA VASTA 1: 352.000 residenti

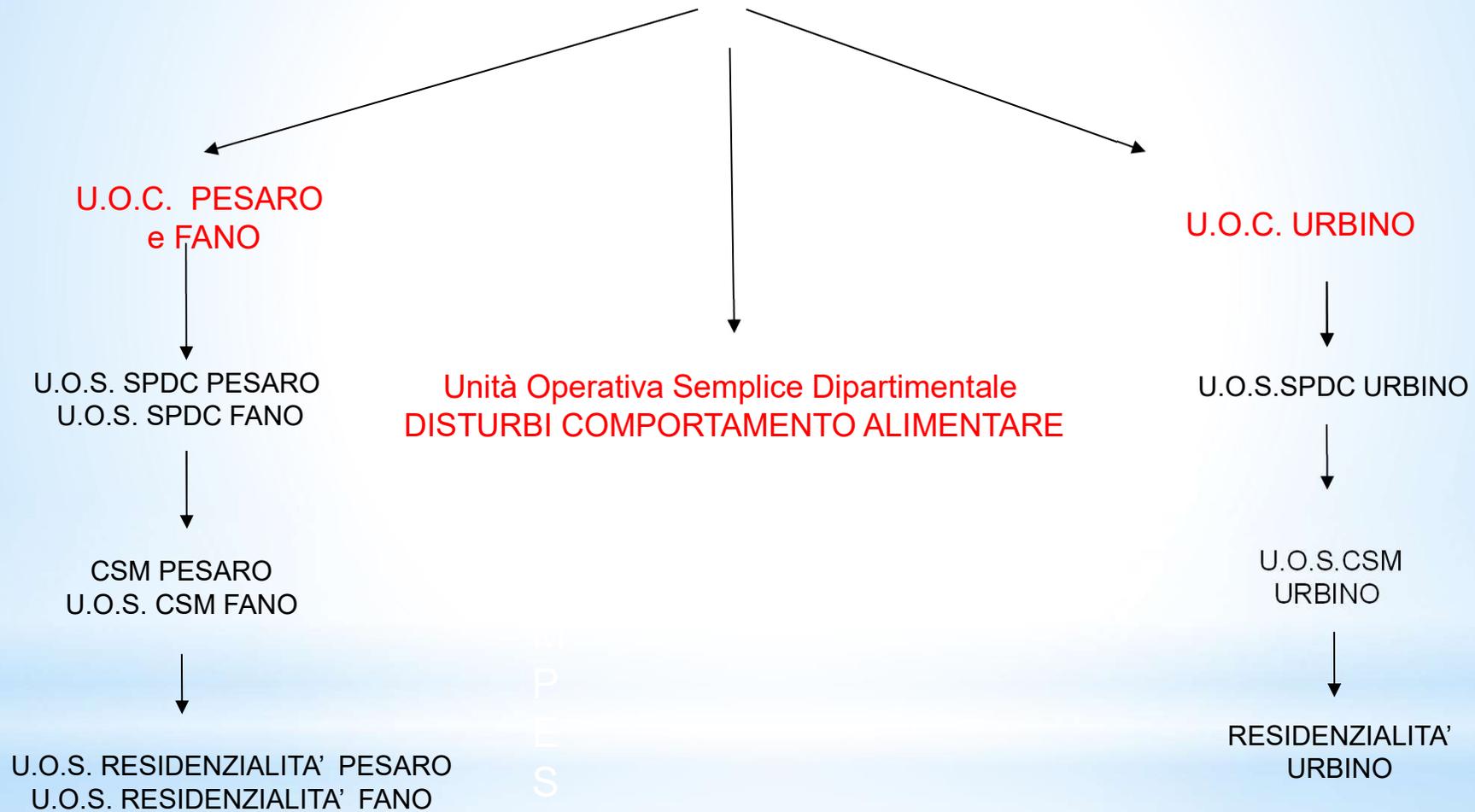
PESARO: 137.000 RESIDENTI

FANO: 135.000 RESIDENTI

URBINO: 80.000 RESIDENTI

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE AV1

(determina del Direttore di AREA VASTA 1 n.1057 del 15.10.19)



PESARO

Psichiatri, Psicologi e Assistenti Sociali DSM AV 1

| Alla data 01.01.2020 | Psichiatri | Psicologi | Assistenti Sociali |
|-------------------------|------------|-----------|-----------------------|
| FANO | 8 | Ore 62 | 1 |
| | | | |
| PESARO | 7 | Ore 50 | 2 |
| | | | |
| URBINO | 7 | Ore 114 | 1 |

**UTENTI IN CARICO PER LA PRIMA VOLTA NEL DSM
di AV 1**

| | MASCHIO | FEMMINA | TOTALE |
|-----------|----------------|----------------|---------------|
| | | | |
| Anno 2018 | 158 | 233 | 391 |
| | | | |
| Anno 2019 | 211 | 302 | 513 |
| | | | |

TOTALE PRESTAZIONI DSM AV 1 - anno 2018

TOTALE PRESTAZIONI DSM AV 1: 31.447

Visite psichiatriche: 12.808

Colloqui psicologici: 1.383

Colloqui con figure diverse da psichiatra e psicologo: 3.359

Accertamenti medico – legali: 187

Psicoterapie individuali, di coppia, familiare e di gruppo: 2.254

Somministrazione / distribuzione di farmaci: 4.883

Interventi con le famiglie: 943

Interventi sulle abilità di base individuali e di gruppo: 974

Interventi di risocializzazione individuale e di gruppo: 1.349

Interventi di supporto alla vita quotidiana: 420

Interventi di tipo espressivo, pratico, manuale, motorio individuale e di gruppo: 1.386

Interventi per problemi amministrativi e sociali: 50

Interventi di rete: 61

Relazioni cliniche: 227

TOTALE PRESTAZIONI DSM AV 1 - anno 2019

TOTALE PRESTAZIONI DSM AV 1: 28.615 prestazioni.

Visite psichiatriche: 13.274

Colloqui psicologici: 1624

Colloqui con figure diverse da psichiatra / psicologo: 1822

Accertamenti medico – legali: 197

Psicoterapia individuali, di coppia, familiare, di gruppo: 2321

Somministrazione / distribuzione di farmaci: 4629

Interventi con le famiglie: 897

Interventi sulle abilità di base individuali e di gruppo: 863

Interventi di risocializzazione individuale e di gruppo: 553

Interventi di supporto alla vita quotidiana: 204

Interventi di tipo espressivo, pratico, manuale, motorio individuale e di gruppo: 236

Interventi per problemi amministrativi e sociali: 61

Interventi di rete: 368

Relazioni cliniche: 460

MODALITA' DI ACCESSO AGLI AMBULATORI dei CSM AV 1

Prime Visite a breve (B), programmabili (P) e differibili (D):
con impegnativa del Medico di Base tramite CUP.

Prime Visite urgenti (U): con impegnativa del Medico di
Base direttamente al CSM.

Visite di Controllo di utenti già in carico, prenotando tramite
CUP, o direttamente presso il CSM.

Unità Operativa Semplice Dipartimentale DISTURBI del COMPORTAMENTO ALIMENTARE

L'ambulatorio è sito c/o l'RSA di Galantara a Pesaro, Strada per Novilara n. 8.

L'attività oltre che al mattino si svolge anche due pomeriggi a settimana per favorire l'accesso agli utenti minori.

Fanno parte dell'equipe: una psichiatra, una psicologa, una dietista e un'infermiera, l'equipe si avvale anche della collaborazione a tempo delle neuropsichiatra infantili.

Le attività prevalenti sono: visite psichiatriche, psicoterapie individuali, familiari e di gruppo, interventi sulle abilità di base (individuali e di gruppo) e interventi di tipo espressivo, pratico, manuale e motorio (individuali e di gruppo)

Unità Operativa Semplice Dipartimentale
DISTURBI del COMPORTAMENTO
ALIMENTARE

Anno 2018: Utenti 226 (198 F; 28 M)

Fascia d'età:

| 14 - 24 | 25 - 35 | 36 - 45 | >46 |
|-----------|-----------|-----------|-----|
| 65 utenti | 41 utenti | 36 utenti | 84 |

Diagnosi prevalenti: anoressia nervosa (54 in carico), bulimia nervosa (51 in carico), disturbo da alimentazione incontrollata (70 in carico).

Unità Operativa Semplice Dipartimentale
DISTURBI del COMPORTAMENTO
ALIMENTARE

Anno 2019: Utenti 209 (185 F; 24 M)

| Fascia d'età: | | | | | | | | | |
|---------------|--|-----------|--|--|-----------|--|--|------|--|
| 14 - 24 | | 25 - 35 | | | 36 - 45 | | | > 46 | |
| 82 utenti | | 31 utenti | | | 34 utenti | | | 62 | |
| | | | | | | | | | |

Diagnosi prevalenti: anoressia nervosa (56 in carico), bulimia nervosa (47 in carico), disturbo da alimentazione incontrollata (56 in carico).

Unità Operativa Semplice Dipartimentale DISTURBI del COMPORTAMENTO ALIMENTARE

Modalità d'accesso:

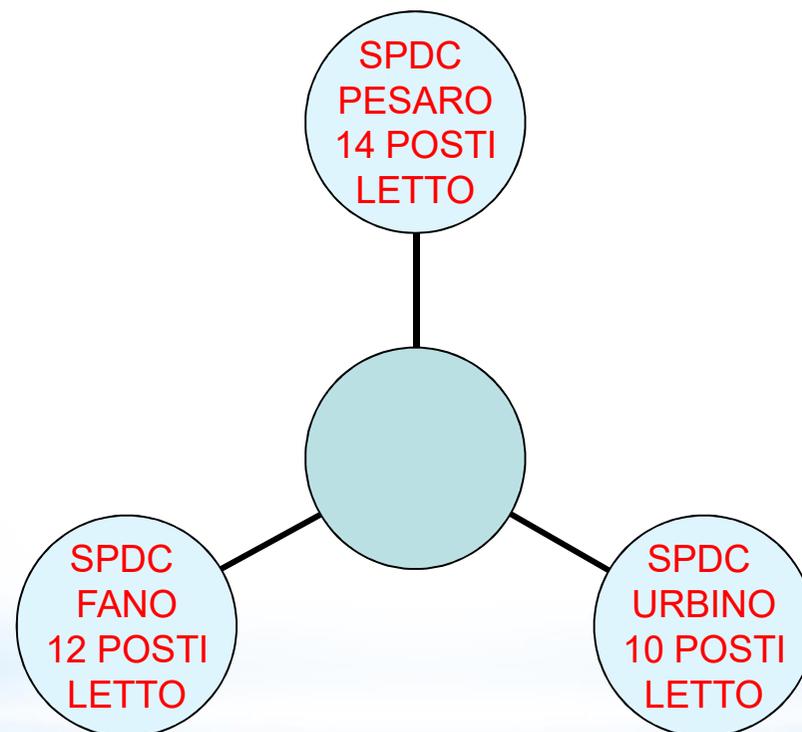
- ❖ con impegnativa del medico di base tramite il CUP in caso di richiesta di visita psichiatrica programmabile (P);
- ❖ con impegnativa del medico di base a Breve (B) o Differibile (D) direttamente c/o il servizio DCA.
- ❖ Le urgenze al momento saranno garantite c/o il CSM competente per territorio.

Sono in corso accordi per la presa in carico internistica.

E' in atto una collaborazione con il servizio di Igiene della Nutrizione del Dipartimento di Prevenzione e un'integrazione con la NPI di Pesaro - Urbino

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

AREA VASTA 1: GLI SPDC

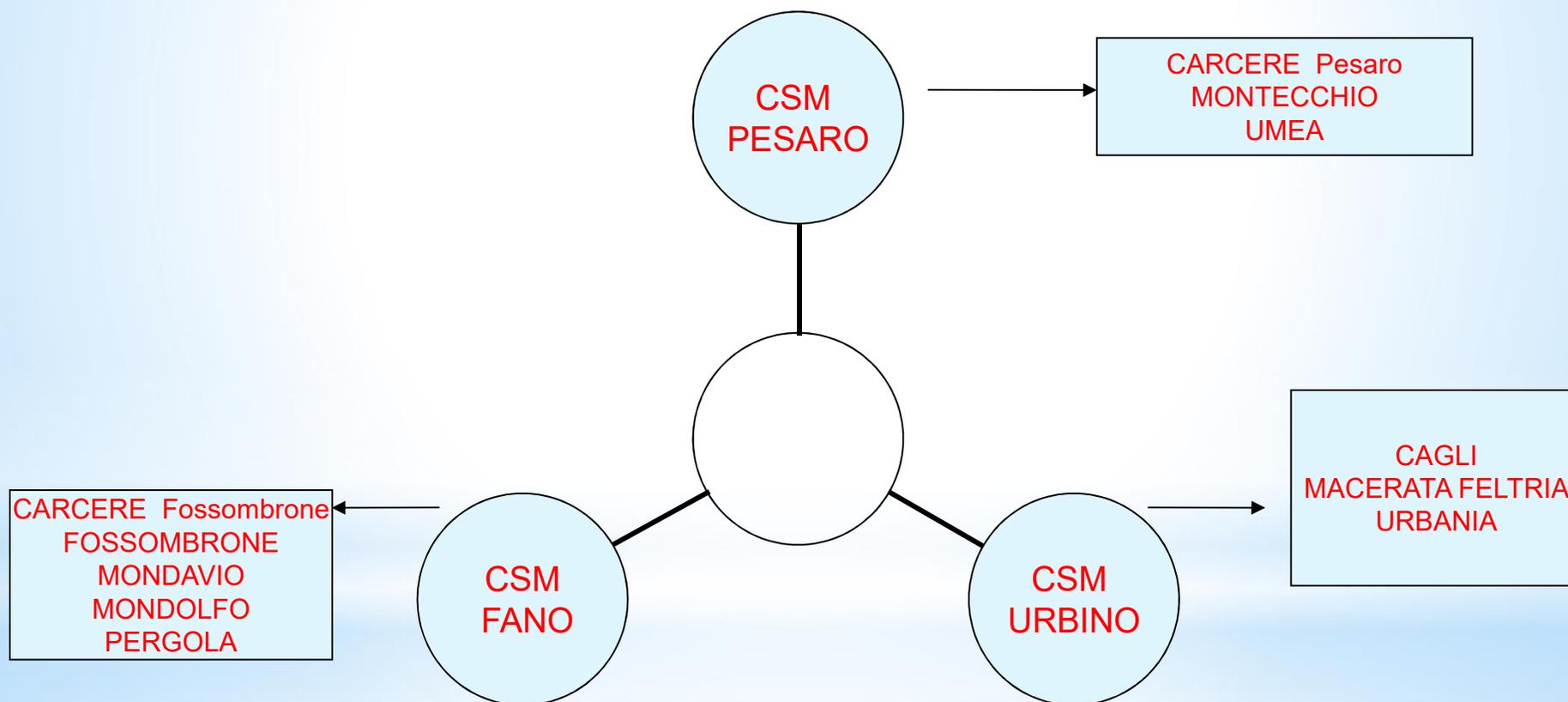


RICOVERI IN SPDC 2018 - 2019

| | SPDC PESARO | | SPDC FANO | | SPDC URBINO | |
|------------------|----------------------|------------|----------------------|------------|----------------------|------------|
| ANNO 2018 | TOTALE 441 | | TOTALE 344 | | TOTALE 232 | |
| | TSV | TSO | TSV | TSO | TSV | TSO |
| | 367 | 74 | 298 | 46 | 204 | 28 |
| | | | | | | |
| ANNO 2019 | TOTALE 448 | | TOTALE 374 | | TOTALE 199 | |
| | TSV | TSO | TSV | TSO | TSV | TSO |
| | 386 | 62 | 312 | 62 | 165 | 34 |

TSV: Trattamento Sanitario Volontario; TSO Trattamento sanitario obbligatorio

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE AREA VASTA 1: i TRE CSM e le loro ARTICOLAZIONI



| | | | CSM PESARO | CSM FANO | CSM URBINO | |
|------------------|--|--|---------------|-------------|---------------|--|
| ANNO 2018 | | | 8.777 | 9.129 | 5.562 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ANNO 2019 | | | 9.304 | 7.955 | 5.691 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**PRESTAZIONI CSM
ANNI 2018 - 2019**

La RESIDENZIALITA' del DSM di AV 1

- **ATTIVITA':** Le U.O.S Residenzialità del D.S.M. di AV 1 si occupano dell'elaborazione di progetti riabilitativi individualizzati e si articolano in diverse strutture residenziali e semiresidenziali.
- Le Comunità Protette sono rivolte a utenti con gravi compromissioni del funzionamento personale e sociale difficilmente assistibili nel loro contesto familiare. Si attuano programmi riabilitativi a bassa intensità, finalizzati all'assistenza e alla socializzazione.
- Le S.R.R. (Struttura Residenziale Riabilitativa) di Pesaro, Fano ed Urbino accolgono utenti con compromissione del funzionamento personale e sociale per i quali vengono predisposti programmi riabilitativi a più alta intensità, finalizzati al recupero delle autonomie. Alcuni posti letto sono per intensità di cura.
- I Centri Diurni sono strutture semiresidenziali aperte dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 14,00, dove si svolgono programmi riabilitativi incentrati sul recupero delle abilità sociali e strumentali.
- I Gruppi Appartamento sono normali abitazioni, situate nel contesto cittadino, che accolgono utenti con sufficienti autonomie. E' prevista la presenza di un educatore professionale che supervisiona le attività quotidiane.

Protocolli di collaborazione con il DDP con
«Equipe Doppia Diagnosi»

Protocolli di collaborazione con i servizi
UMEE/UMEA.

Protocolli per la gestione dei pazienti
«giudiziari».

Protocollo sull'adolescenza.

**Il DSM:
«DIPARTIMENTO di CONFINE» in RETE
INTEGRATA con gli ALTRI SERVIZI**

PROMOZIONE e TUTELA della SALUTE MENTALE

Tutela delle persone con disagio psichico all'esordio.

PDTA sulle principali patologie psichiatriche, sull'Autismo e sui DCA.

Protocolli di collaborazione con il DDP, NPI, UMEE/A e UVI.

Persone con disabilità psichica e gravi disturbi del comportamento.

Family Learning.

Psichiatria Giudiziaria.

**Il Piano Socio Sanitario della
Regione Marche
anno 2019 -2021**

«Dovranno essere maggiormente tutelate le persone che si trovano a vivere l'esperienza del disturbo mentale (...) le persone con disagio psichico all'esordio, sia affette da disturbi dello spettro schizofrenico sia da altre patologie emergenti quali i disturbi di personalità gravi (...)»

**Tutela delle persone con
disagio psichico all'esordio**

«Il riconoscimento dei disturbi dello spettro autistico all'interno dei Livelli Essenziali di Assistenza ha impegnato la Regione Marche nella attivazione della rete dei servizi (dalla diagnosi alla presa in carico) con il riconoscimento dei due Centri regionali per Autismo (età evolutiva e età adulta) come punto di partenza nell'attesa della definizione di specifici percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali che vadano dalla diagnosi alla effettiva presa in carico».

**Centri regionali
per l'Autismo**

L. R. 25 / 2014: Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico.

- **Coordinamento regionale per i disturbi dello spettro autistico:** ha funzioni propositive, consultive, di monitoraggio e di valutazione delle azioni previste, esprime pareri sulla rete regionale dei servizi coinvolti, sui criteri di erogazione dei finanziamenti e sull'attività del comitato tecnico - scientifico
- **Coordinamento tecnico scientifico regionale sui disturbi dello spettro autistico:** predispone linee di indirizzo per la diagnosi, il trattamento e la presa in carico delle persone con disturbi dello spettro autistico nel rispetto delle Linee guida nazionali.

**Centri regionali
per l'Autismo**

PDTA: Implementazione **PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI:** sui disturbi schizofrenici, disturbi dell'umore, comorbidità psichiatrica e disturbi gravi della personalità.

I **PDTA** sono interventi complessi basati sulle migliori evidenze scientifiche e caratterizzati dall'organizzazione del processo di assistenza in coordinamento da parte di un team multidisciplinare. Obiettivo generale del progetto sarà utilizzare lo strumento PDTA per promuovere percorsi di miglioramento delle cure ed assicurare la presa in carico unitamente alla maggiore integrazione dei servizi. Verranno sviluppati sistemi di valutazione che consentiranno di monitorare e valutare l'impatto clinico ed economico dei PDTA.

PDTA

Family Learning Socio Sanitario: interventi e servizi «per» e «con» la famiglia con interventi centrati «sulla persona che vive in famiglia» e non sul singolo individuo. L'intervento prevede una collaborazione con il Consultorio Familiare e con il Distretto. Ha la finalità di sviluppare competenze e abilità che possano consentire ai cittadini/pazienti e ai loro familiari l'utilizzo di strumenti e modelli assistenziali concordati con i professionisti da applicare nella progressione delle patologie croniche.

Family Learning

«Nell'ambito del superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, la Regione Marche si è immediatamente allineata alle disposizioni nazionali garantendo per i propri residenti internati il principio cardine della territorialità della pena e pertanto vengono garantiti agli internati le adeguate cure e livelli assistenziali previsti dal Decreto del Ministero della Salute del 1 ottobre 2012 e recepito dalla Regione Marche con DGR 290/2015 che ha inserito la struttura nella filiera assistenziale riservata ai pazienti con problemi di salute mentale».

**Percorsi di Cura per i
Pazienti Giudiziari**

Protocolli di Cura per i pazienti giudiziari:

- Negli Istituti Penitenziari (Pesaro e Fossombrone): prestazioni specialistiche e Articolazione Sanitaria di Salute Mentale in Carcere per i bisogni sopravvenuti.
- Nella REMS «Case Badesse» di Macerata Feltria: gestione della lista d'attesa, formalizzazione dei Progetti Terapeutico Riabilitativi Individuali (PTRI), restituzione al territorio e reinserimento sociale dei pazienti con misura di sicurezza detentiva.

**Percorsi di Cura per i
Pazienti Giudiziari**

Rete assistenziale per i Minori orientata alla Psichiatria Adolescenziale con attenzione alla fase di acuzie e della risposta ambulatoriale sul territorio.

Stesura di Protocolli per la Valutazione Integrata dei Minori ed Adolescenti fra NPI, Consultorio, DDP, DCA e DSM.

**Protocolli d'Intesa
tra DSM e NPI**

| Indicatori | Marche | Italia |
|------------------------------------------------|--------|--------|
| Dimessi da SPDC per 10.000 abitanti | 23,9 | 21,5 |
| Degenza media in SPDC | 13,3 | 12,7 |
| % riammissioni entro 30 giorni | 8,3 | 17,7 |
| TSO ogni 10.000 abitanti | 1,9 | 1,6 |
| Accessi in Pronto Soccorso per 1.000 abitanti | 9,8 | 11,4 |
| % riammissioni entro 7 giorni | 3,3 | 7,8 |
| Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti | 36,8 | 31,1 |

Servizi Territoriali - Salute Mentale
Indicatori sull'attività assistenziale (anno 2016)
PSSR 2018 - 2020

| Indicatori | Marche | Italia |
|-----------------------------------------------------------|--------|--------|
| Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti | 160,4 | 160,9 |
| Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti | 40,8 | 68,9 |
| Utenti in strutture semi residenziali per 10.000 abitanti | 4,9 | 5,6 |
| Utenti in strutture residenziali per 10.000 abitanti | 9,4 | 6,3 |

Servizi Territoriali - Salute Mentale
Indicatori sull'attività assistenziale (anno 2016) PSSR
2018 - 2020

| Indicatori | Marche | Italia |
|--------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| N° trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti | 134,9 | 122,5 |
| N° trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti | 9,1 | 16,1 |
| Numero trattati con litio per 1.000 abitanti | 9,1 | 16,8 |
| Accessi erogati in strutture semi residenziali per 10.000 abitanti | 343 | 365,8 |
| Prestazioni per utente in CSM | 13 | 15,4 |

Servizi Territoriali - Salute Mentale
Indicatori sull'attività assistenziale (anno 2016) PSSR
2018 - 2020