

## QUESTIONARIO QUALI-QUANTITATIVO PER LA VALUTAZIONE DEI DSM

1. Costruzione di percorsi facilitanti l'accesso, con particolare attenzione al carattere di continuità nell'arco delle 24 ore

- 1: possibilità di accesso diretto visite urgenti senza tempi di attesa
- 2 con CSM chiuso psichiatra presente in SPDC per interventi di visita e consulenza urgenti e pronta disponibilità nelle ore notturne e festive.

2. Costruzione di rapporti con istituzioni e rappresentanze della comunità

- Tavolo Permanente tra Servizi Sociali dei Comuni, DSM, Cooperative, Associazioni, Agenzie del territorio per realizzare e monitorare l'integrazione della progettualità e delle pratiche della Salute Mentale; incontri trimestrali tra i soggetti coinvolti che nel 2010 hanno portato alla stesura del piano di zona 2011 - 2015

3. Sviluppo di progetti specifici rivolti ai temi dell'abitare, del lavoro, della vita sociale

### ABITARE

- Mantenimento di un appartamento per utenti con disabilità anche psichica, presente nel Comune di Dolo e dallo stesso finanziato, dato in gestione all'Associazione dei familiari Psiche 2000
- Reperimento di ulteriori alloggi (oltre a quello già presente nel comune di Dolo) da adibire ad abitazione comunitaria con bassa protezione assistenziale per gli utenti psichiatrici;  
Indisponibilità dei Comuni nel reperire alloggi per questo progetto
- Modifica dei criteri di assegnazione dei punteggi per le graduatorie di edilizia pubblica;  
Difficoltà nell'individuare criteri comuni

### LAVORO

- Nel 2010 sono giunti al SIL attraverso canali diversi n. **122 nuove persone** di cui:
  - N. 43 area disabilità (intellettiva, fisica, sensoriale, ...)
  - **N. 68 area salute mentale**
  - N. 11 area dipendenze

Complessivamente il 59% arriva attraverso la segnalazione di servizi ULSS, il 7% attraverso i servizi sociali comunali, il 4% dai Centri per l'Impiego. Quindi, il 70% degli utenti è conosciuto e si rivolge ai servizi territoriali, solo il 23% accede al SIL su domanda individuale o della famiglia. Il rimanente 7 % giunge su segnalazione di aziende, scuole, associazioni di volontariato e sindacato.

- Le persone con problemi di natura psichiatrica sono generalmente segnalate dal Dipartimento Psichiatria. Gli scambi e i confronti tra SIL e il DSM si rendono fondamentali per costruire dei progetti personalizzati condivisi, dare una lettura delle situazioni comune, finalizzata a sostenere i progetti di integrazione lavorativa.
- Le persone in rapporto con il SIL nel corso dell'anno sono state n. 249 (Tab.1) di cui n. 190 (Tab. 3), e rappresentano ormai la maggioranza dell'utenza complessiva del SIL (49%).

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto  
**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 13**  
Dipartimento di salute mentale  
U.O.C di Psichiatria Comunitaria dell'Area Nord (Mirano)

*Direttore: Dott.ssa Anna Urbani*

- Relativamente alle persone in carico: n. 147 sono affette da un disturbo mentale, n.43 hanno anche altre patologie associate.
- L'età piuttosto elevata quando arrivano al servizio, (un terzo ha oltre 45 anni, Tab. 7) diventa un elemento di maggiore difficoltà nella ricerca di una stabile collocazione, se poi questa si incrocia anche con la % d'invalidità spesso elevata che è indicativa di patologie ormai cronicizzate (Tab. 5B) risulta evidente cogliere come il percorso d'integrazione lavorativa possa risultare un'azione complessa, a maggior ragione quando le persone presentano:
  - - scarsa motivazione
  - - un basso titolo di studio
  - - un lungo periodo di inattività
  - - una storia assistenziale importante.

Aspetti di criticità

- Nonostante si ribadisca in ogni documento, non ultimo il Piano di Zona 2010-2013, la necessità di costruire delle intese (vedi protocolli o accordi di programma) tra i diversi attori coinvolti (Azienda AULSS: DSM e SIL, Provincia, Comuni, Cooperazione Sociale, Associazioni Imprenditoriali, OO.SS, Associazione dei familiari...) per attivare a livello locale delle collaborazioni e dei progetti che favoriscano la riabilitazione, la formazione, orientamento e l'accompagnamento al lavoro dei soggetti con problematiche psichiatriche su questo terreno non possiamo che constatare un difficoltà (o disinteresse) a mettere in campo azioni propositive.

Si allega relazione SIL 2010

**VITA SOCIALE**

Organizzazione di gite, feste e momenti di incontro settimanali a cura della Associazione "il Portico" di Dolo. 15 persone anno in media hanno beneficiato di questi interventi

4.Sviluppo di attività territoriali specifiche, con particolare riguardo alla natura ed alla dimensione dell'attività domiciliare, alla collaborazione ed integrazione con altri servizi sanitari (medici di medicina generale e pediatri di libera scelta) e sociali (dell'azienda ULSS e/o dei Comuni)

- Incontri di UVMD
- Partecipazione ai tavoli dei PDZ
- Incontri con Assistenti Sociali dei Comuni

5.Garanzia nell'applicazione dei LEA

- SI 7 pazienti in lista di attesa per inserimento nelle CTRP e 11 pazienti in lista di attesa per inserimento CA e GAP

6.Progetti specifici rivolti a pazienti gravi non collaboranti

- non risulta alcun progetto specifico

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto  
**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 13**  
Dipartimento di salute mentale  
U.O.C di Psichiatria Comunitaria dell'Area Nord (Mirano)  
*Direttore: Dott.ssa Anna Urbani*

7. Progetti specifici rivolti alla fascia adolescenziale

- a) sì
- b) si allega copia progetto che non è mai stato portato a termine per mancanza di fondi per gli operatori previsti.
- e) no

8. Progetti specifici rivolti alla popolazione anziana

- consulenze Casa di Riposo

9. Progetti specifici rivolti alla popolazione straniera immigrata

- nessun progetto specifico

10. Documentazione del livello di partecipazione ai progetti terapeutici

- accurata compilazione della documentazione clinica

11. Documentazione relativa alla qualità percepita

- nessun progetto specifico

12. Partecipazione a momenti istituzionali di programmazione e valutazione dei servizi prestati

- incontri settimanali del CSM
- incontri settimanali dei dirigenti
- incontri settimanali dello staff di CTRP

13. Iniziative di informazione e formazione rivolte ad utenti e familiari

- a) sì
- b) una giornata "Depression day" presentazione delle problematiche alla depressione. - Gruppi di psicoeducazione ai familiari
- c) 1 - 91 famiglie con 524 interventi

14. Iniziative di supporto per l'avvio di forme di auto-mutuo-aiuto

- a) alcuni incontri con il gruppo AMA.

Si fa presente alle SS.VV che mi sono insediata presso il DSM di Mirano in febbraio 2011.

Direttore Dipartimento Salute Mentale  
Dr.ssa Anna Urbani



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto  
**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 13**  
Dipartimento di salute mentale  
U.O.C di Psichiatria Comunitaria dell'Area Nord (Mirano)  
*Direttore: Dott.ssa Anna Urbani*