

## **FECAFAMM**

### **Ciutadania, drets i salut mental: protecció jurídica i atenció integral.**

**Taula Rodona: “La malaltia en el sistema penal”**

**Barcelona, 7 de Novembre de 2008**

## Missió

- Donar compliment al manament constitucional (art. 25.2) de rehabilitació, fent compatible la relació de subjecció especial amb la cura assistencial.
- Donar compliment a la orientació educativa i reintegradora de la legislació específica en l'àmbit de justícia juvenil

## Reptes (I)

- Evitar un model assistencial de tipus assilar o manicomial, basat únicament en la consulta i la intervenció farmacològica.
- Donar respostes a demandes aparentment contradictòries:
  - Predir la perillositat
  - Prevenir recaigudes
  - Exercir el control social
- Discernir entre els símptomes de la vida penitenciària els propis del procés psicopatològic (CIM 10; DSM-IV)

## Reptes (II)

- Diferenciar problemes derivats de l'entorn cultural: religió, idiomes, costums.
- Garantir el tractament i el seguiment dels pacients greus per la xarxa de salut mental comunitària (en el context de les mesures de seguretat i després de finalitzada la pena).
- Implicar i reforçar els vincles familiars

## **Dades Epidemiològiques**

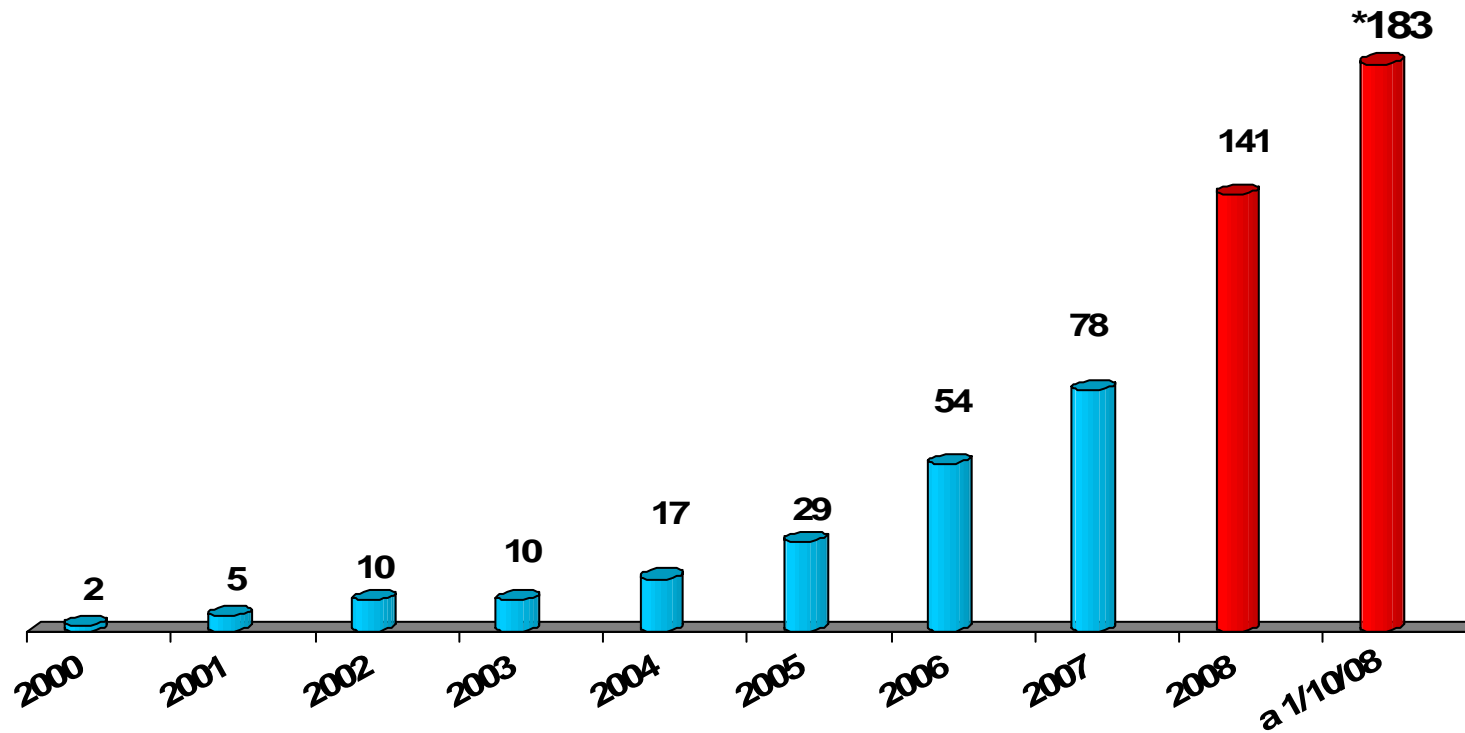
## Trets

- Augment progressiu de la població diana.
- Reproducció de la distribució per gèneres en l'àmbit penal, amb major representació femenina.
- Necessitat d'atenció a la perspectiva d'origen.
- Diversificació de patologies.

## Distribució anual dels ingressats en qualsevol Unitat de psiquiatria penitenciària (CREIXEMENT CONSTANT)

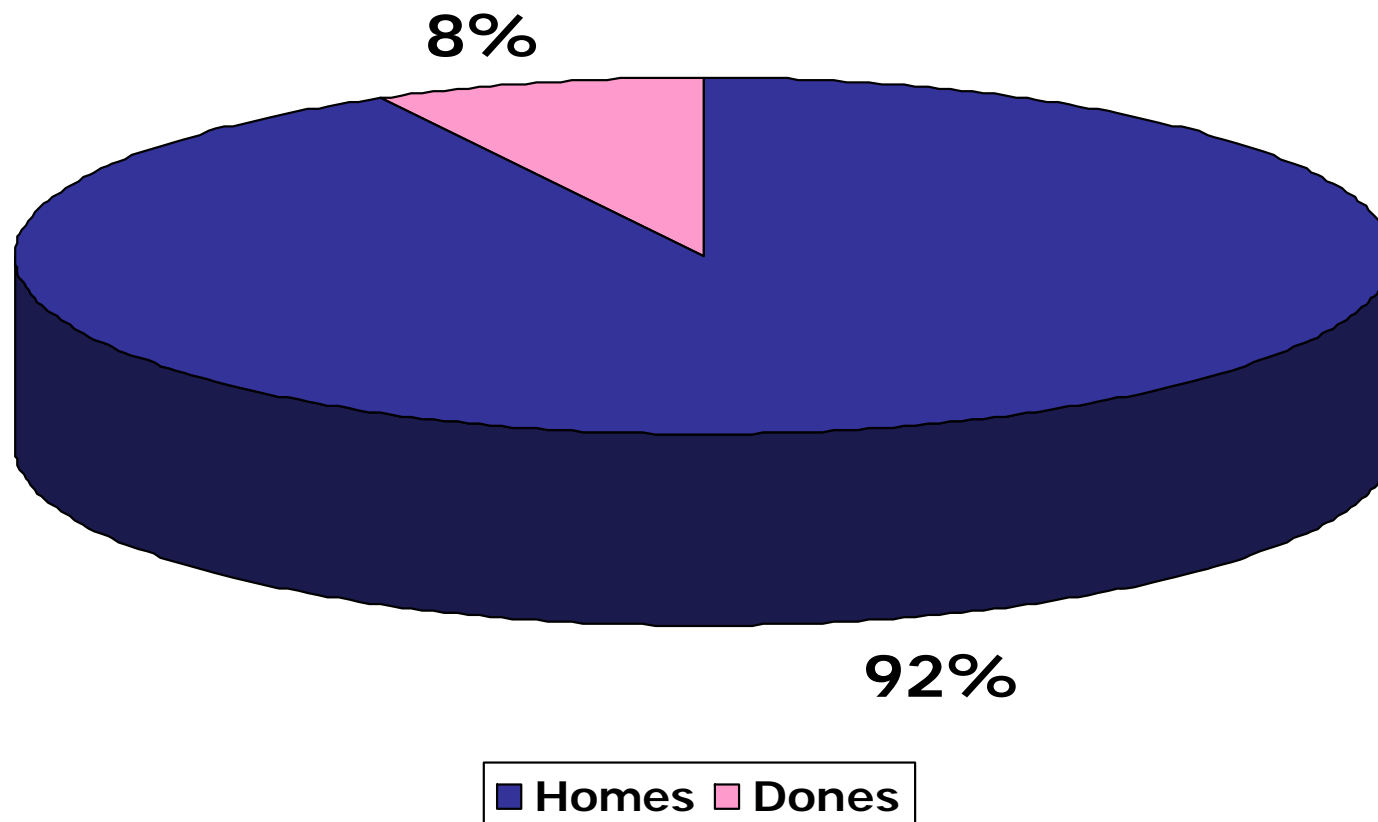
<b>Any</b>	<b>Nombre Ingressats</b>	<b>Població mitjana</b>	<b>%</b>
<b>2005</b>	483	8327	5,8
<b>2006</b>	545	8934	6,1
<b>2007</b>	621	9268	6,7

## EVOLUCIÓ DE LES MESURES DE SEGURETAT D'INTERNAMENT EN CENTRE PSIQUIÀTRIC



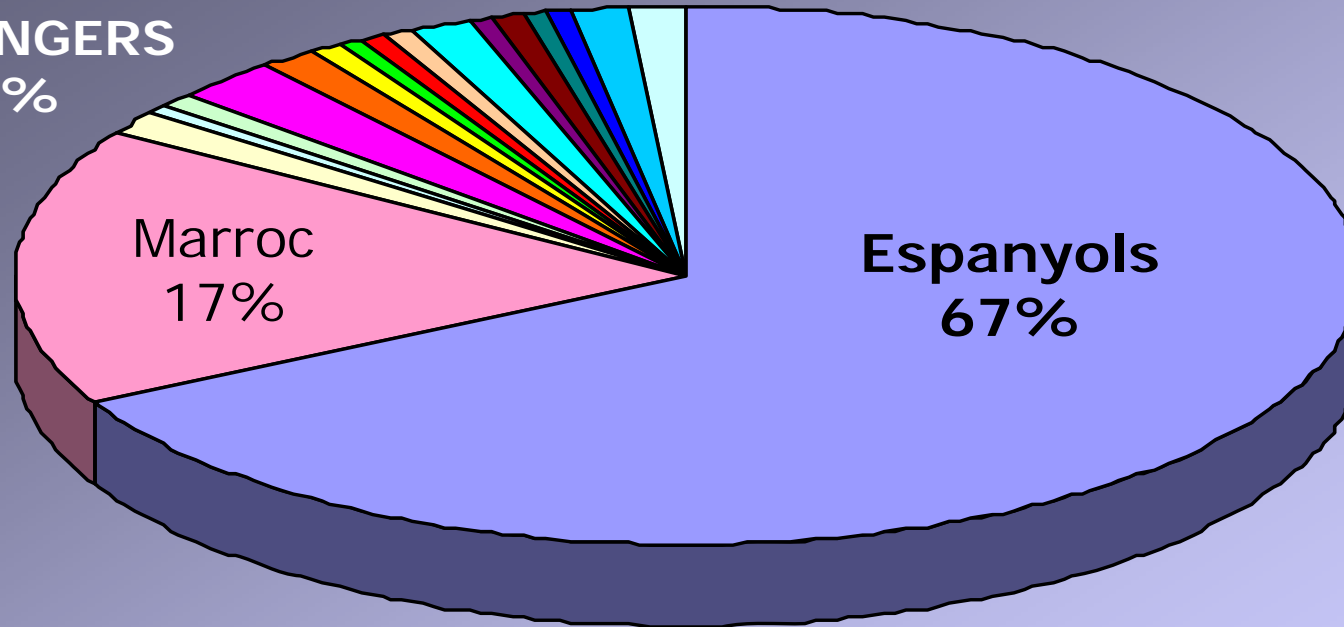
\*183 = 167 en execució + 16 pendents d'inici

## Pacients atesos: gènere



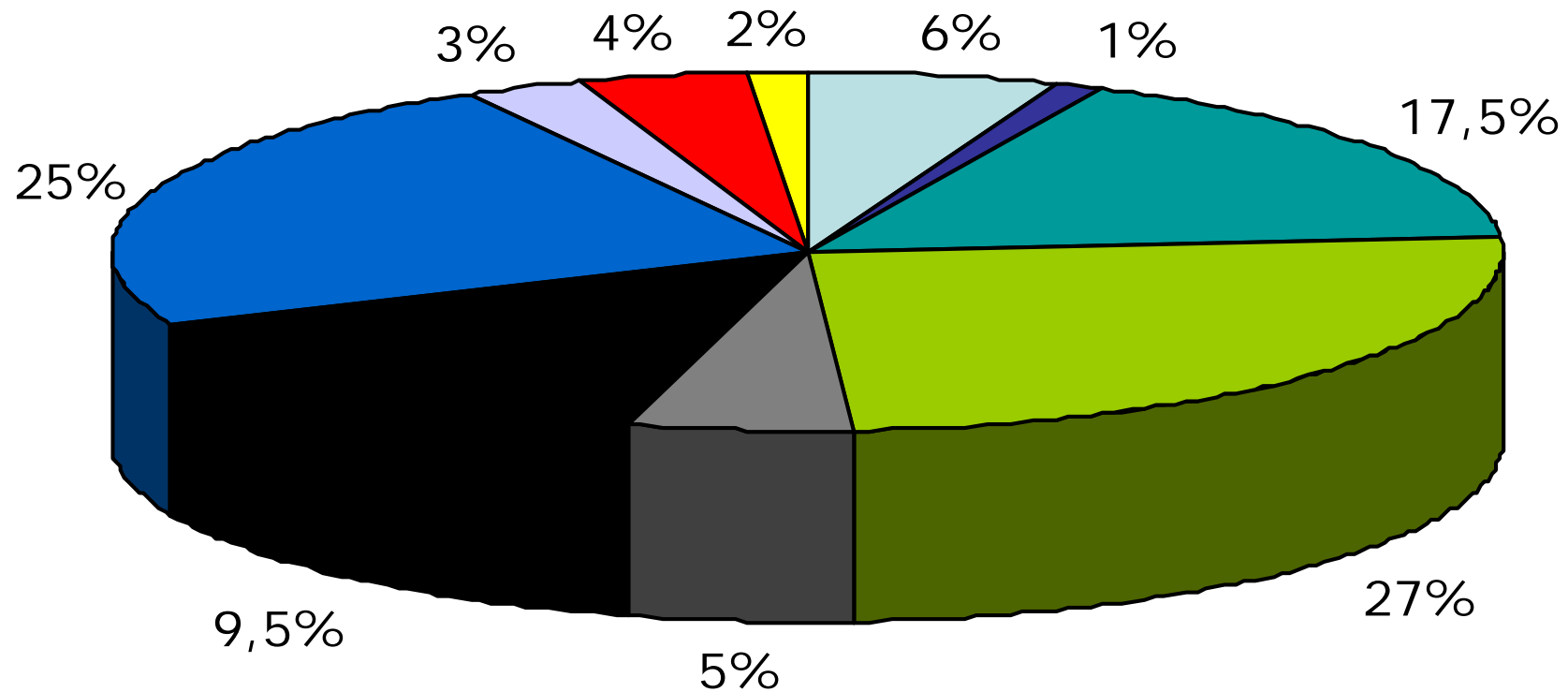
## NACIONALITAT DELS INGRESSOS

**ESTRANGERS**  
33%



- |              |              |            |              |              |              |
|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| ■ Espanyola  | ■ Marroquina | ■ Francesa | ■ Hondurenya | ■ Angolesa   | ■ Gambiana   |
| ■ Argantina  | ■ Anglesa    | ■ Togolesa | ■ Nigeriana  | ■ Argelina   | ■ Paquistani |
| ■ Veneçolana | ■ Senegalesa | ■ Russa    | ■ India      | ■ Dominicana | ■ Eslovaca   |

## Diagnòstics



Retard Mental	Demències	T x Substàncies
Psicosis	E. Ànim	T. Adaptatiu
T. Personalitat	Altres Trastorns	Sense diag.
T. Ansietat		

## **Organització dels Serveis (I)**

### **SALUT – JUSTÍCIA**

**Àmbit de la pena privativa de  
llibertat**

## **Reproducció del model d'atenció de la xarxa pública**

### **Atenció primària:**

- Psiquiatra consultor en cada centre, que depèn de la xarxa pública de Salut Mental. Conveni de prestació assistencial.

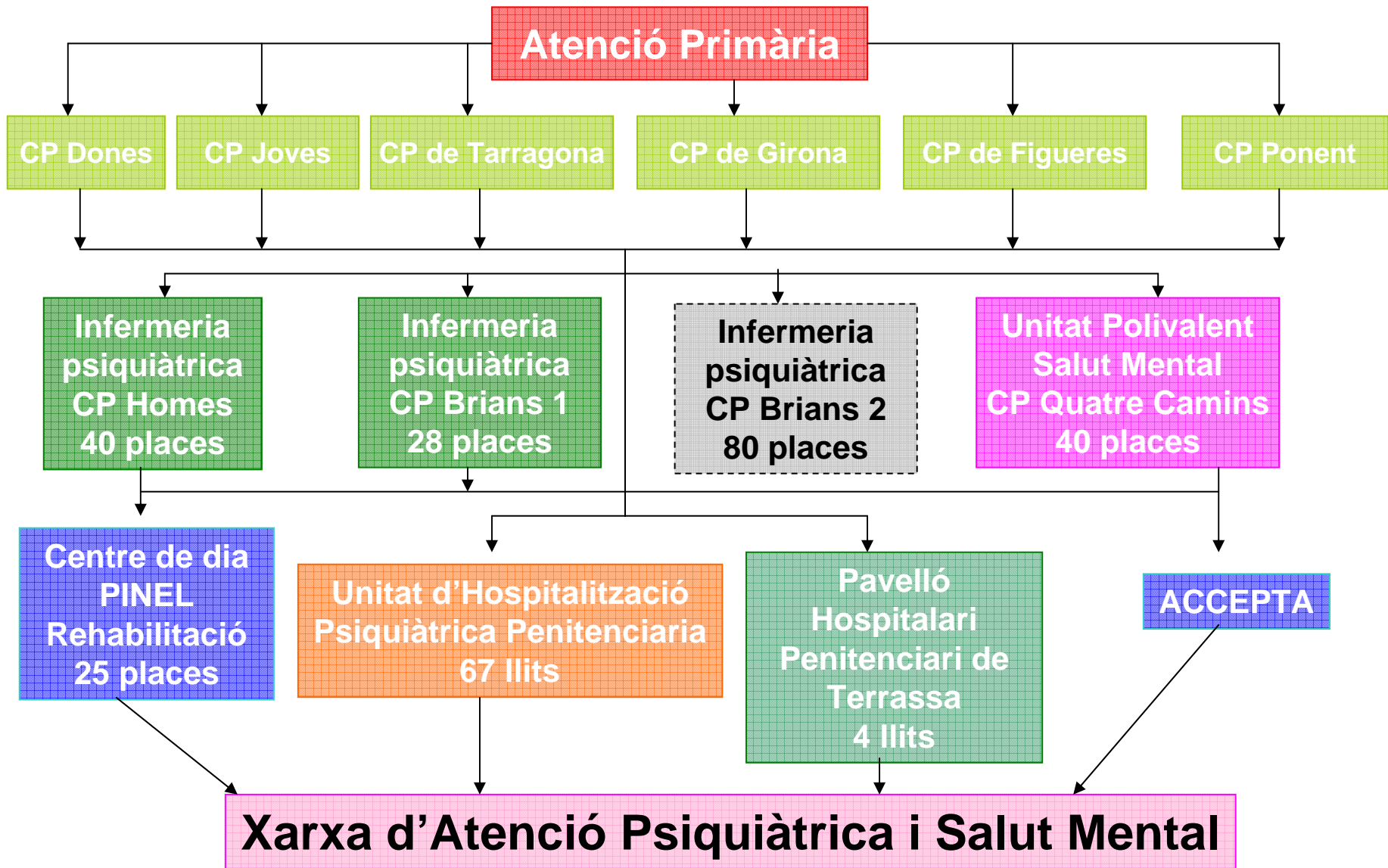
### **Serveis d'internament o Hospitalització:**

- Unitats de psiquiatria de les infermeries dels centres Brians i Homes de Barcelona
- Unitat Polivalent en Salut Mental de Quatre Camins
- Pavelló hospitalari penitenciari de Terrassa
- Unitat de hospitalització psiquiàtrica penitenciària

### **Serveis de Rehabilitació:**

- Centre de dia "Pinel"

# Atenció Psiquiàtrica als Centres Penitenciaris de Catalunya



## Atenció primària: el psiquiatre consultor

- Interconsulta diària o setmanal
- Filtre dels pacients per part dels metges d'Atenció Primària
- Història clínica única, informatizada i compartida
- Psiquiatra consultor – equip del CSM
  - Afavoreix la informació clínica compartida amb els recursos de SM del sector

## Tractament intensiu en règim d'hospitalització parcial

### Hospitalització en la infermeria de psiquiatria del centre penitenciari

- Tractament intensiu per temps limitat.
- Major intensitat en les activitats de grup i dirigides a objectius específics:  
relacions interpersonals, consciència de malaltia, coneixement de les actituds adequades per afrontar el trastorn, elaboració emocional del fet delictiu, etc.

## Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica Penitenciària de Catalunya (UHPP-C)

- Urgències: 24 hores
- Aguts: (10 llits)
  - Atenció a la crisi
  - Estabilització psicopatològica
- Subaguts: (15 llits)
  - Diagnòstic de necessitats d'atenció psiquiàtrica integral
  - Pla personalitzat d'Intervenció
- Mitjana-llarga estada: (27 llits)
  - Rehabilitació
- Trànsit a la comunitat: (15 llits)
  - Programa d'externalització

## Servei d'urgències:

- Atenció 24h per a tota la població penitenciària de Catalunya.
- Derivació per part del metge del mòdul o del psiquiatre del centre penitenciari
- Valoració
- Ingrés

## Unitat d'Aguts:

- 10 llits
- Objectius: Contenció de la crisi, valoració diagnòstica, instauració de tractaments i estabilització psicopatològica.
- Estada mitjana: 21 dies
- Alta: mòdul/infermeria de procedència o a un altre recurs de la unitat.

## Unitat de subaguts:

- 14 llits + 1 contenció
- Objectius: finalitzar l'estabilització psicopatològica, inici del procés de rehabilitació.
- Estada mitjana: 3 a 6 mesos
- Alta: mòdul/infermeria de procedència o qualsevol altre recurs de la unitat.

## Unitat de Mitjana i Llarga Estada:

- 25 llits + 2 de contenció
- Objectius: treball de rehabilitació psicosocial, per evitar la discapacitat, treballant per programes:
  - Educatius i Sanitaris;
  - Activitats de vida diària
- Estada mitjana---2 anys ¿?

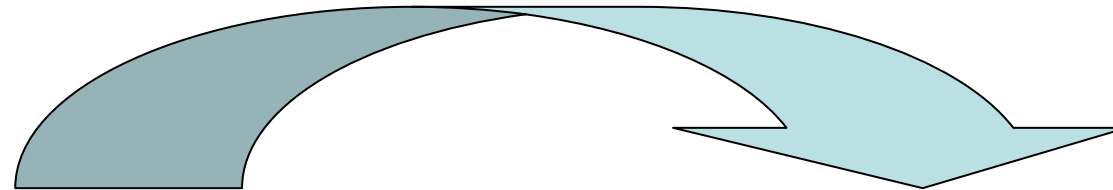
## Trànsit a la comunitat:

- 14 llits + 1 contenció
- Objectiu: rehabilitació i externalització
- Estada: pacients amb 1 any o menys per a la finalització de la privació de llibertat
- Alta: recurs comunitari, domicili.
- Estada mitjana—12 mesos ¿?

## Servei de rehabilitació psicosocial (centre de dia)

- Programa destinat a recuperar els dèficits i les disfuncions pròpies de l'evolució dels trastorns mentals severos.
- Utilitza una eina bàsica, el Projecte individual de Rehabilitació i Reinserció (PIRR).
- El centre de dia s'estructura en base als següents programes:
  - Programa funcional d'activitats bàsiques:
    - Àrea cognitiva.
    - Àrea relacional.
    - Àrea pragmàtica-conductual.
    - Àrea emocional.
  - Programa de suport dels pacients residencials. Activitats ocupacionals i laborals
  - Programa d'inserció al retorn (coordinació amb recursos comunitaris).

# CENTRES OBERTS **PSI** ( Pla Serveis Individualitzats)



## Psiquiatria Institucional

Hospital Tradicional

La malaltia

La curación

## Psiquiatria Comunitària

- Xarxa de suport comunitari
- Deteriorament:
  - Disfunció
  - Incapacitat
  - Minusvàlua
- La recuperació

## **Organització dels Serveis**

**SALUT - JUSTÍCIA**

**(II)**

**Àmbit de les mesures de seguretat**

## Mesures de Seguretat

---

### ABAST I TIPUS BÀSICS

- **3%** del total d'MPA (creixement en nombres absoluts i disminució en valor relatiu)
  - T Ambulatori Salut mental 42,04%
  - MS Internament Psiquiàtric 32,65%
  - T Ambulatori Deshabitució 17,14%
  - MS Int. Deshabitució 8,16%

Notes: 3 de cada 4 per Salut Mental

3 de cada 5 en règim ambulatori

## Les mesures de seguretat

### Model:

- Utilització dels recursos de la xarxa comunitària.
- El compliment en centre penitenciari es l'últim recurs.
- Intervenció del Delegat d'Execució de Mesures com a referent, en coordinació amb els professionals del sistema de salut, i amb els professionals dels centres penitenciaris.

## Pla d'Actuació Interdepartamental

### FINALITATS

---

- ❑ Crear un marc institucional de treball entre els equips professionals dels Departaments implicats.
- ❑ Definir els circuits i els fluxos assistencials.
- ❑ Determinar les tasques i responsabilitats dels diferents equips professionals.
- ❑ Establir els criteris de coordinació en els diferents moments de l'execució de la sentència.
- ❑ Crear una Comissió de seguiment interdepartamental, oberta a assessoraments externs.

## **Pla d'Actuació Interdepartamental**

### **REPTES**

---

- ❑ Afavorir el diàleg i l'entesa entre el model assistencial i els requeriments judicials.
  - En la fase prèvia al judici
  - Durant l'execució
  
- ❑ Adaptar i sectoritzar adequadament l'oferta de places

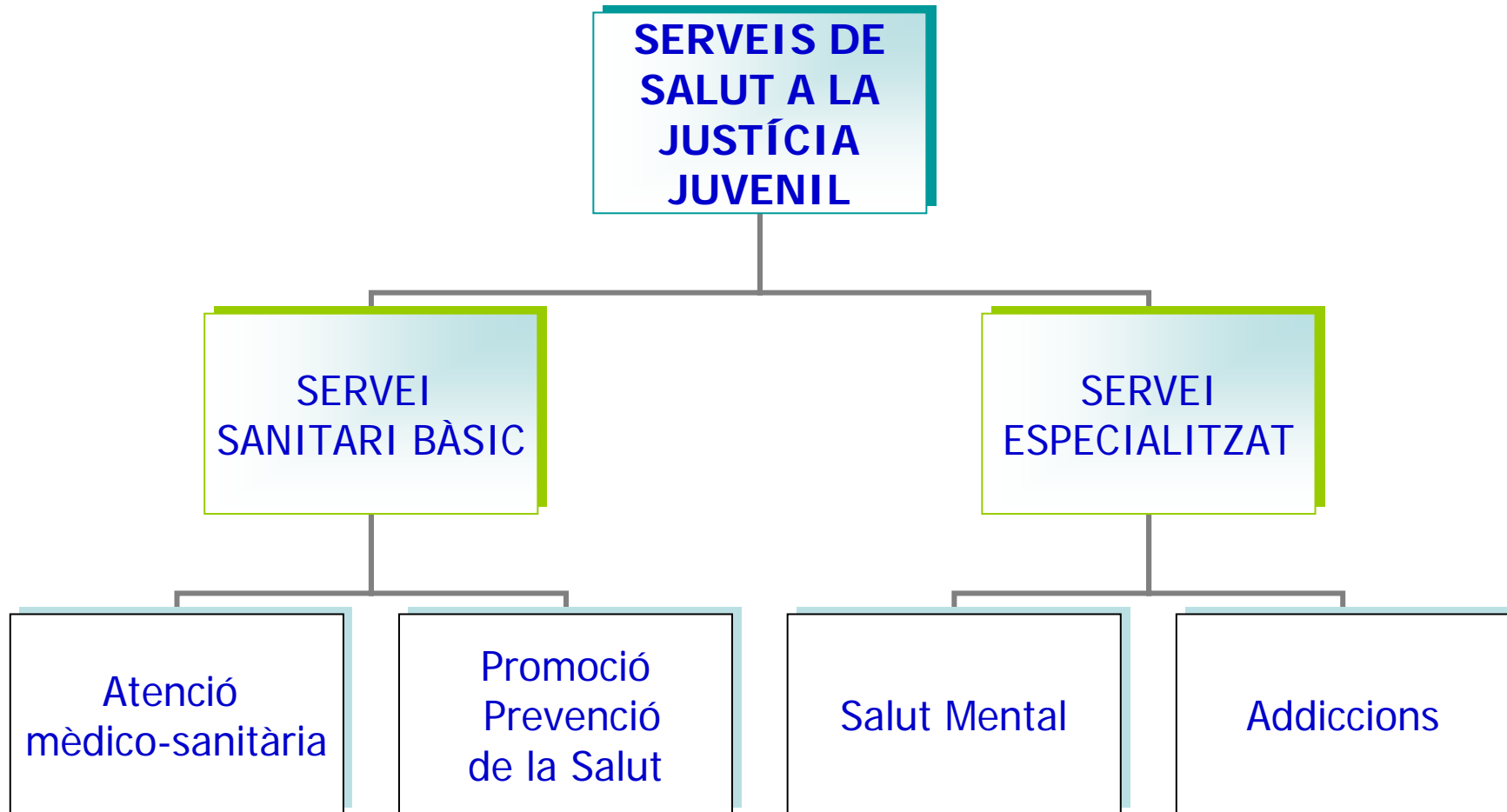
# **Organització dels Serveis**

**SALUT - JUSTÍCIA**

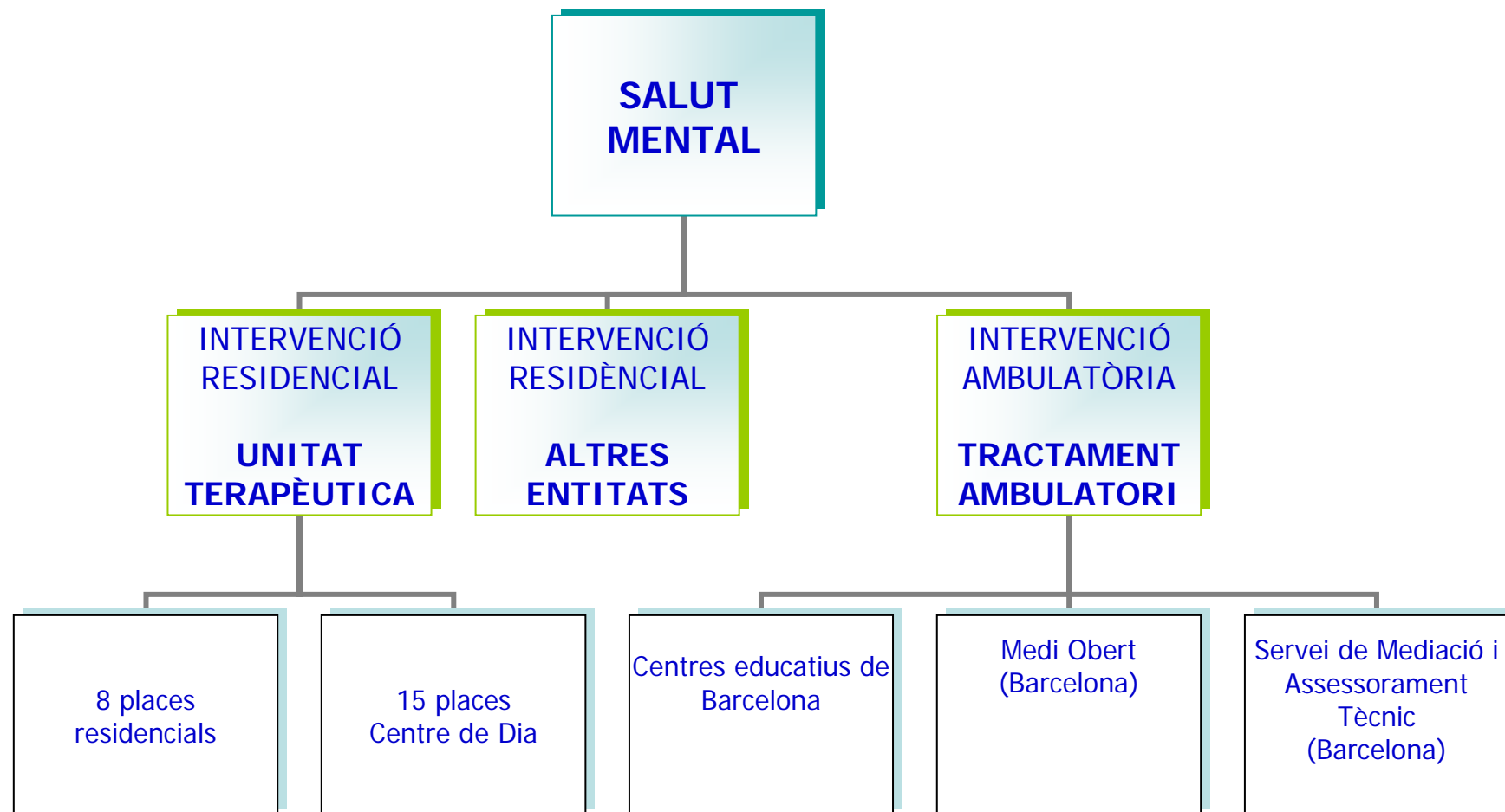
**(III)**

**Àmbit de justícia juvenil**

## SERVEIS DE SALUT EN L'ÀMBIT DE JUSTÍCIA JUVENIL



## ORGANITZACIÓ DE SERVEIS EN L'ÀMBIT DE JUSTÍCIA JUVENIL



## **El present: eixos de treball, eixos de millora**

## Pla Director de Salut Mental i Addiccions

- **Aspectes específics en l'atenció a las personas sotmeses a situació judicial**
  - Avaluació continuada de l'actual sistema d'atenció psiquiàtrica penitenciària, promovent la diferenciació i l'autonomia estricta dels espais i el funcionament dels serveis sanitaris específics, en relació als centres penitenciaris, incloent les actuals infermeries psiquiàtriques
  - Avaluació continuada de l'actual sistema d'atenció psiquiàtrica i de les drogodependències en els centres de justícia juvenil, amb especial atenció als perfils psicopatològics emergents
  - Revisió i homologació del Programa d'atenció a les persones subjectes a mesures judicials de seguretat de la xarxa convencional
  - Creació de CAS en les Institucions Penitenciàries

## Conclusions

- La **població** que presenta problemàtiques de salut mental en l'àmbit de l'execució penal presenta un **creixent augment**, i una major diversificació de les seves necessitats d'atenció i cura.
- Aquesta **complexitat exigeix la cooperació** interdepartamental, intersectorial i la participació de totes les entitats, institucions i professionals implicats en l'àmbit de la salut mental.
- L'**objectiu** és disposar d'una **xarxa de recursos assistencials**, socials, rehabilitadors i laborals de forma ben articulada, de manera que facin possible programes individualitzats i una veritable **continuitat en les atencions**.