

LA SALUTE MENTALE A PARMA

tra nuovi bisogni e sviluppo dei servizi

VENERDI 17 MARZO - PARMA



DIPENDENZE PATOLOGICHE:

FRA NUOVI BISOGNI E SVILUPPO DEI SERVIZI

Simone Bertacca

**Responsabile Centro Studi
Farmacotossicodipendenze
Ser.T. Parma**

Ignazio Morreale


**Responsabile Unità Di
Strada – Programma
Dipendenze Patologiche**

PASSATO, PRESENTE E FUTURO

2000

2004

...2010

Oppiacei	7751	8173	
Cocaina	614	1362	
Stimolanti	121	109	
Cannabis	761	1143	
Altro	268	183	

CRITICITA'



s e r t _ _ _

- **Stabilità numerica e invecchiamento dell'utenza eroinomane**
- **Aumento continuo dell'utenza cocainomane**
- **Aumento del poliabuso (in associazione ad alcool)**
- **Aumento dell'utenza multiproblematica (doppia diagnosi, immigrati, senza fissa dimora...)**
- **Pressanti bisogni assistenziali**
- **Aumento di tossicodipendenti detenuti**
- **Inadeguatezza/carenza di strutture per l'accoglienza e la presa in carico dei nuovi consumatori**
- **Insufficienza delle risorse**
- **...**

Lavoro sul territorio

RISCHI

Uso/Abuso di sostanze
psicoattive e alcol

Tossicodipendenza

Overdose, Colpo di calore, Bad trip...

Rapporti non protetti e
Prostituzione TD (M e F)

Trasmissione HIV/AIDS, Epatiti

Poliabuso (alcol, droghe sintetiche, cocaina, LSD,
ecstasy, smart drugs...)

Incidenti stradali, Domestici
e sul Lavoro

Devianza, Microcriminalità, Conflittualità sociale

TARGET:

Tossicodipendenti/
alcoldipendenti
Adulti multiproblematici
Giovani
consumatori/abusatori

LUOGHI DI INTERVENTO:

Strada
Servizi a bassa soglia di accesso (diurni, notturni)
Locali del divertimento

Tutela della
salute

Contrasto alla
marginalità
sociale

Riduzione dei
comportament
i a rischio

CRITICITA'



lavoro sul territorio...

- **Aumento rischi HIV/AIDS (rapporti non protetti, cocaina per via iniettiva, forte consumo di droghe eccitanti...)**
- **Aumento dei consumi di alcol e sostanze psicoattive, con abbassamento dell'età di esordio, poliabuso**
- **Aumento dell'utenza multiproblematica (immigrati, alcolisti, senza fissa dimora, prostituzione...)**
- **Disturbo/conflittualità sociale e bassa qualità relazionale**
- **Insufficienze/discontinuità nell'accesso alla rete di cura e di sostegno**
- **Esigenza di politiche sociosanitarie organiche per adulti e giovani**
- **...**

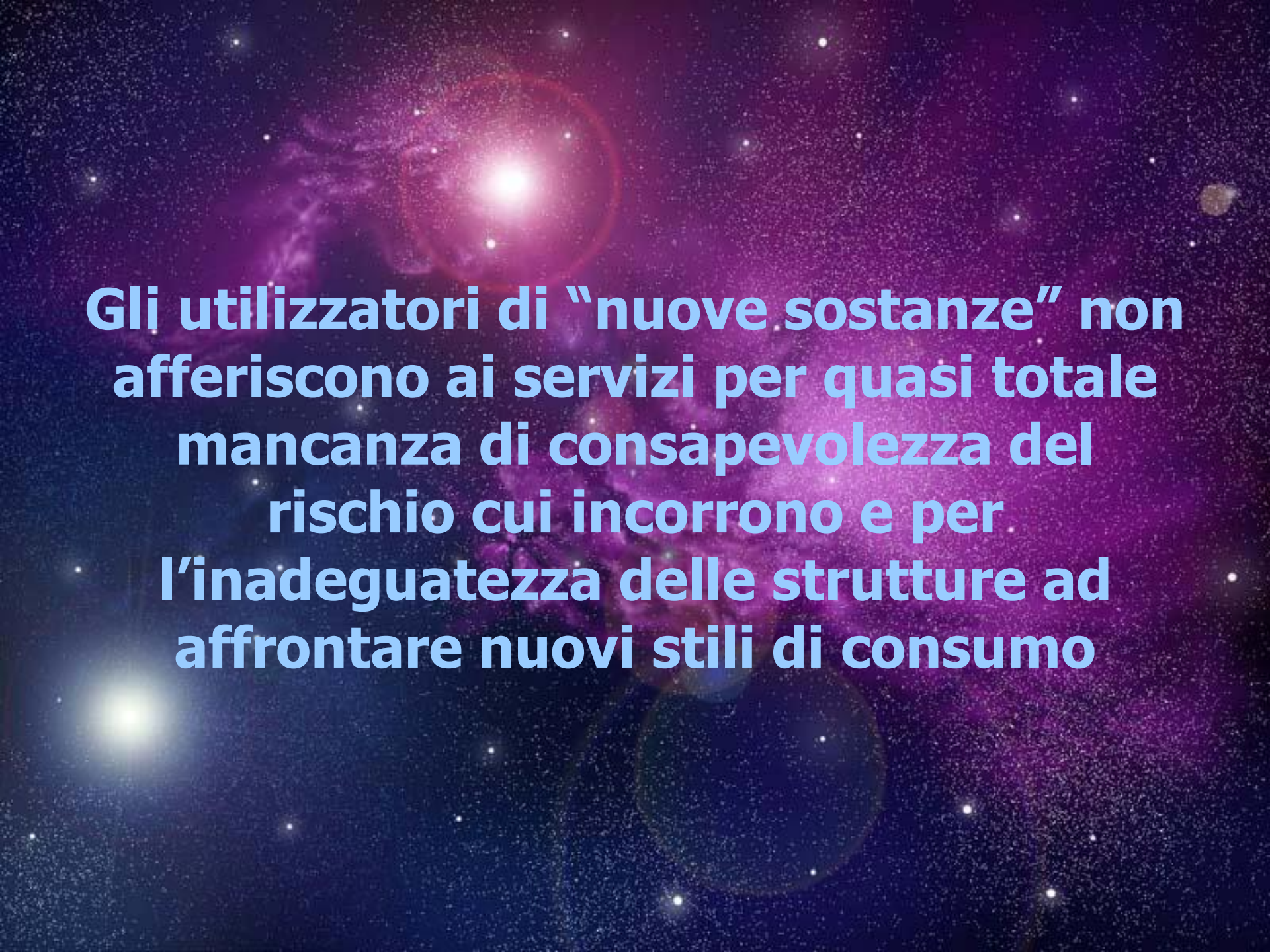
ecstasy GHB NEXUS

kikke Ketamina SPEED

cocaina SHABOO crack

●●●●●●●●

**Queste e molte altre sostanze
rappresentano gran parte del consumo
all'interno delle fasce giovanili e si
configurano come un potenziale
pericolo per la salute collettiva.**



Gli utilizzatori di “nuove sostanze” non afferiscono ai servizi per quasi totale mancanza di consapevolezza del rischio cui incorrono e per l’inadeguatezza delle strutture ad affrontare nuovi stili di consumo

Utenza Multiproblematica

- **Tossicodipendenti "duri"**
- **Alcolisti cronici**
- **Migranti**
- **Patologie psichiatriche**
- **AIDS, Epatite...**
- **Politossicodipendenti**
- **Povertà e nuove povertà**
- **Rapporti incostanti con i servizi**

Fattori di rischio



Fattori di rischio per le fasce giovanili

- Assunzione precoce
- Disponibilità economica
- Bassi costi delle sostanze
- Scelta differenziata
- Bassa consapevolezza
- Conflittualità sociale
- Pressione sociale
- Vulnerabilità all'addiction
- Diffusione HIV e MTS
- Marginalità, prostituzione
- Pressione giudiziaria
- Disgregazione della rete sociale di riferimento

Fattori di rischio

per la fascia multiproblematica

- Forte disagio psicosociale
- Vulnerabilità sanitaria
- Indigenza
- Carcere
- Microcriminalità
- Marginalità o rifiuto sociale, prostituzione
- Scarsa compliance alla cura
- Alti bisogni assistenziali
- Vagabondaggio
- Precarietà sociale
- Conflittualità sociale
- Carenza di strutture e servizi adeguati
- ...



SISTEMA DI RIFERIMENTO

Servizi sanitari

Cooperative sociali

Unità di Strada

**Servizi a bassa
soglia diurni e
notturni.**

Volontariato

Servizi di salute mentale

Ser.T.

Privato sociale

Servizi sociali

Ser.T.

Servizi di salute mentale

Unità di Strada

**Servizi a bassa
soglia diurni e
notturni.**

Privato sociale

Cooperative sociali

Servizi sociali

Servizi sanitari

Volontariato

Organicita' delle risposte e delle sinergie

PREVENZIONE — CURA — REINSERIMENTO SOCIALE

**SERVIZI SANITARI
SERVIZI SOCIALI
PRIVATO SOCIALE
...**

**COOPERATIVE SOCIALI
VOLONTARIATO
...**

**INDIVIDUAZIONE FATTORI DI
RISCHIO, POSSIBILITÀ DI IMPEDIRE
NASCITA E DIFFUSIONE DI MALATTIE
E SITUAZIONI SOCIALI CHE
POSSONO TURBARE L'EQUILIBRIO
PSICOLOGICO E LA CONDIZIONE
SOCIALE DELL'INDIVIDUO OLTRE
ALLE RICADUTE SULLA COLLETTIVITÀ**

**MAGGIORE E ORIGINALE
ATTENZIONE AL TERRITORIO
RISPETTO ALLE PROBLEMATICHE
SOCIALI E SANITARIE (DISAGIO
SOCIALE, COMPORTAMENTI
DEVIANTI, TD, HIV, MTS...)**

alcune ...PROPOSTE...



servizi sanitari (sert, psichiatria,
reparti ospedalieri, ambulatori)

- **Aumento delle risorse (personale, logistica)**
- **Miglioramento ed affinamento della specificità dei servizi**
- **Miglioramento/creazione di reti adeguate fra i servizi sanitari (pubblici e del privato sociale), servizi sociali, volontariato...**
- **Formazione sui nuovi consumi**
- **Luoghi dedicati all'accoglienza e cura dei nuovi consumatori**
- **Luoghi dedicati all'accoglienza e cura dell'utenza multiproblematica**
- **Incrementare la ricerca clinica**
- **Scuole dedicate alla formazione**

servizi di prossimità'

- Adeguamento delle risorse (economiche e umane)
- Stabilizzazione degli interventi di prossimità sul territorio
- Luoghi dedicati all'accoglienza diurna e notturna (M e F)
- Progetti di reinserimento individualizzati, mini alloggi
- Consolidamento della continuità fra interventi di bassa e alta soglia (creazione di strutture intermedie)
- Miglioramento/creazione della rete con il SISTEMA DI RIFERIMENTO
- Legittimazione dei servizi di prossimità
- Formazione dedicata
- ...



Fine

...domani e' un altro giorno??