


REGIONE DEL VENETO


Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella Tb nelle carceri

Francesca Pozza
Servizio Promozione e Sviluppo Igiene e Sanità Pubblica – Direzione Prevenzione

Padova -16 aprile 2012

VALUTAZIONE DELLE AZIONI E DEI RISULTATI

Individuazione di un referente	
Descrizione e valutazione delle attività nel loro complesso	
Valutazione dell'attività di screening sui detenuti presenti nella struttura carceraria	
Valutazione dell'attività di screening sui nuovi ingressi	
Valutazione dell'attività di screening sul personale addetto	
Formazione del personale addetto	


REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

INDIVIDUAZIONE DI UN REFERENTE

1) Struttura Carceraria: _____
 Nome del compilatore: _____
 Ruolo del compilatore: _____
 Telefono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Data di compilazione: __/__/__



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

DESCRIZIONE E VALUTAZIONE DELLA ATTIVITÀ NEL LORO COMPLESSO

2) Apparecchio radiologico utilizzato: ☐ fisso ☐ mobile
☐ fuori dalla struttura

3) Breve descrizione delle attività svolte:

4) Criticità riscontrate:



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI SCREENING SUI DETENUTI PRESENTI NELLA STRUTTURA CARCERARIA

SEZIONE DETENTIVA	N. DETENUTI PRESENTI	N. DETENUTI TESTATI	GIORNO DELLO SCREENING	TIPO DI TEST UTILIZZATO	N. TEST POSITIVI	N. RX TORACE EFFETTUATI	N. SOGGETTI IN TERAPIA
			II __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			II __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			II __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			II __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			II __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI SCREENING SUI NUOVI INGRESSI

SEZIONE DETENTIVA	N. DI NUOVI INGRESSI	N. DI NUOVI INGRESSI TESTATI	PERIODO DELLO SCREENING	TIPO DI TEST UTILIZZATO	N. TEST POSITIVI	N. RX TORACE EFFETTUATI	N. SOGGETTI IN TERAPIA
			Da __/__/__ A __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			Da __/__/__ A __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			Da __/__/__ A __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			Da __/__/__ A __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
			Da __/__/__ A __/__/__	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI SCREENING SUL PERSONALE ADDETTO

TIPOLOGIA	N.	PERIODO DELLO SCREENING	TIPO DI TEST UTILIZZATO	N. TEST POSITIVI	N. RX TORACE EFFETTUATI	N. SOGGETTI IN TERAPIA
Personale sanitario		Da ____/____/____ A ____/____/____	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
Polizia penitenziaria		Da ____/____/____ A ____/____/____	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
Altro personale dell'amministrazione penitenziaria		Da ____/____/____ A ____/____/____	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			
Altro (specificare):		Da ____/____/____ A ____/____/____	<input type="checkbox"/> MANTOUX <input type="checkbox"/> QUANTIFERON			



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri

FORMAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO

a. Alcuni addetti hanno partecipato alla formazione regionale? ☐ sì ☐ no

Se sì, indicare il numero di partecipanti per tipologia di figura professionale:

- ☐ personale sanitario n. _____
☐ personale amministrativo n. _____
☐ polizia penitenziaria n. _____
☐ altre figure n. _____

b. Sono stati organizzati dei corsi di formazione relativi alla TB all'interno della struttura carceraria?

☐ sì ☐ no

Se sì, indicare il numero edizioni effettuate: _____

Se sì, indicare il numero complessivo di partecipanti per tipologia di figura professionale:

- ☐ personale sanitario n. _____
☐ personale amministrativo n. _____
☐ polizia penitenziaria n. _____
☐ altre figure n. _____



REGIONE DEL VENETO

Giornata di formazione per operatori sanitari coinvolti nella TB nelle carceri



REGIONE DEL VENETO

Grazie per l'attenzione

