

Scheda Censimento CSM

UNA VALUTAZIONE NAZIONALE DEI CENTRI DI SALUTE MENTALE TERRITORIALI ITALIANI

PROG-CSM



"Programmi speciali" _Art.12 bis, comma6, d.lgs. 229/99

Direttore Scientifico
Carminé Munizza

1. INFORMAZIONI GENERALI

1.1 Data di compilazione giorno |_|_| mese |_|_| anno |_|_|

1.2 Codice nello studio REG |_|_| DSM |_|_| CSM |_|_|

1.3 Denominazione ed indirizzo completo della struttura:

.....
.....
.....
.....e-mail:.....

1.4 Data di apertura del CSM anno |_|_|_|_|

1.5 Quanti sono gli abitanti del territorio di competenza del CSM?

N° |_|_|_|_|_|_|_|

1.6 Il comune in cui è collocata la sede principale del CSM ha una popolazione superiore a 40.000 abitanti?

① Sì ② No

1.7 Dove è situata la sede principale del CSM?

① nell'area dell'ex O-P

② nell'area di un ospedale generale

③ in struttura territoriale poliambulatoriale con altri Servizi non psichiatrici

④ in struttura territoriale autonoma

2. STRUTTURA DEL CSM

2.1 Quante altre sedi di lavoro ambulatoriali (sedi periferiche o ambulatori decentrati) ha il CSM oltre la sede principale?

N. |_|_| totale sedi decentrate (esclusa la sede principale)

Per ognuna delle sedi, specificare:

Denominazione o località	N° giorni apertura settimanali	Totale ore apertura settimanali
<i>Sede principale</i>		
<i>Altre sedi di lavoro ambulatoriali (sedi periferiche o ambulatori decentrati)</i>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

3. PERSONALE E ATTIVITÀ

3.1 Numero degli operatori e ore settimanali complessive del personale dipendente, consulente e tirocinante/specializzando . Mettere zero (0) se non vi sono operatori con una data qualifica

	Dipendenti		Consulenti		Tirocinanti/specializzandi	
	N°	TOT ore sett	N°	TOT ore sett	N°	TOT ore sett
Medici specialisti in psichiatria						
Medici con altre specialità *						
Psicologi						
Educatori professionali						
Infermieri						
Assistenti sociali						
Tecnici della Riabilitazione						
OTA, OSS, OSA , ADEST**						
Altro personale***						

* specificare:

.....

** OTA = Operatore tecnico di Assistenza; OSS = Operatore Socio Sanitario; OSA = Operatore Socio Assistenziale ; ADEST = Assistente Domiciliare e dei servizi Tutelari

*** specificare quali figure sono presenti:

.....

.....

.....

3.2 Ci sono volontari che prendono parte regolarmente alle attività del CSM?

① Sì ② No

3.3 Il personale medico del CSM presta servizio negli altri servizi del DSM?

① Sì ② No SPDC

① Sì ② No Day-Hospital

① Sì ② No Centro Diurno

① Sì ② No Strutture Residenziali

① Sì ② No Pronto Soccorso

4. UTENTI IN CARICO E UTILIZZAZIONE DEL SERVIZIO

4.1 L'accesso al servizio è vincolato ad un invio?

① Sì ② No

4.2 L'accesso al servizio è regolato dal pagamento di un ticket (esclusi gli esenti)?

① Sì ② No

4.3 Esiste attualmente una lista d'attesa (escluse le urgenze) tra la richiesta di un primo colloquio e l'effettuazione del primo colloquio stesso?

① Sì ② No

4.3.1 Se sì, attualmente di quanti giorni?

N. |__|__|

4.4 Il CSM è in grado di offrire la valutazione diagnostica e la eventuale presa in carico di pazienti stranieri che non parlano la lingua locale?

① Sì ② No valutazione diagnostica

① Sì ② No presa in carico

4.5 Al momento della rilevazione quanti pazienti sono in trattamento attivo al CSM ?

(intendendo per pazienti in trattamento attivo quelli che hanno avuto almeno un contatto nei mesi di **marzo, aprile, maggio 2005** inclusi i nuovi casi che siano stati visti una sola volta)

N. |__|__|__|__|

4.6 Quanti di questi sono femmine e quanti maschi?

N. femmine |__|__|__|__| N. maschi |__|__|__|__|

4.7 Qual è la distribuzione per classi di età?

	N.Pazienti	N.maschii	N.femmine
0-17 anni			
18-44 anni			
45-64 anni			
65 anni o più			

4.8 Qual è la distribuzione per categorie diagnostiche principali?

(se non ci sono utenti in una certa categoria, indicare 0)

	N.pazienti	N.maschii	N.femmine
Area psicotica			
Disturbi dell'umore			
Disturbi d'ansia			
Altro			

4.9 Qual è il numero dei pazienti in trattamento attivo per i quali è stato effettuato almeno un intervento esterno alla sede dell'ambulatorio (domiciliari, presso altri Servizi non psichiatrici, presso luoghi di lavoro) nel trimestre considerato?

|_|_|_|_| Numero di pazienti in trattamento attivo che hanno ricevuto almeno un intervento esterno alla sede del CSM, nel trimestre considerato (marzo, aprile, maggio 2005)

4.10 Quanti nuovi accessi al CSM sono stati registrati nell'anno 2004? (per motivi di standardizzazione delle risposte, non contare i pazienti "dimessi" che sono ritornati al servizio anche dopo molto tempo):

|_|_|_|_| N. nuovi accessi

4.10.1 A quali aree diagnostiche appartengono?

|_|_|_|_| N. pazienti area psicotica

|_|_|_|_| N. pazienti area disturbi dell'umore

|_|_|_|_| N. pazienti area disturbi d'ansia

|_|_|_|_| N. pazienti altre aree diagnostiche

4.10.2 Quanti di essi non sono residenti nell'area di riferimento del CSM?

|_|_|_|_| N. pazienti non residenti nell'area di riferimento del CSM

4.10.3 Quanti tra i nuovi accessi nell'anno 2004 sono tuttora in trattamento attivo?

(intendendo per pazienti in trattamento attivo quelli che hanno avuto almeno un contatto nei mesi di marzo, aprile, maggio 2005)

|_|_|_|_| N. nuovi accessi dell'anno 2004 ancora in trattamento attivo nei mesi di marzo, aprile, maggio 2005

4.11 Le informazioni richieste in questa sezione sono state ottenute tutte o in parte da un sistema informativo informatizzato?

① Sì ② No

4.11.1 Se no, come si è proceduto per ottenerle? (sono possibili risposte multiple)

① Sì ② No con una verifica manuale delle cartelle cliniche

① Sì ② No con una stima approssimativa

① Sì ② No utilizzando ricerche recenti condotte nel servizio

① Sì ② No altro, specificare

.....
.....
.....

5. ORGANIZZAZIONE

5.1 Ci sono riunioni organizzative programmate aperte a tutti i profili professionali che compongono l'equipe del CSM?

① Sì ② No

5.1.1 Se sì, indicarne la frequenza:

- ① quotidiana
- ② bisettimanale
- ③ settimanale
- ④ quindicinale
- ⑤ mensile
- ⑥ meno frequente che mensile

5.2 Ci sono riunioni di discussione dei casi aperte a tutti i profili professionali che compongono l'equipe del CSM?

① Sì ② No

5.2.1 Se sì, indicarne la frequenza:

- ① quotidiana
- ② bisettimanale
- ③ settimanale
- ④ quindicinale
- ⑤ mensile
- ⑥ meno frequente che mensile

5.2.2 Se sì, nell'ultimo mese, a queste riunioni hanno partecipato operatori di altri servizi?

① Sì ② No

5.3 Nell'ultimo anno l'equipe del CSM ha partecipato ad attività di formazione e/o aggiornamento promosse dal DSM (o dal CSM stesso)?

① Sì ② No

5.3.1 Se sì, che tipo di attività formativa? (sono possibili risposte multiple)

- ① Sì ② No giornate seminariali
- ① Sì ② No corsi di aggiornamento
- ① Sì ② No supervisioni esterne

5.3.2 Se sì, per quali profili professionali?

- ① Sì ② No per tutti i profili professionali contemporaneamente
- ① Sì ② No per i singoli profili professionali dell'equipe (solo medici, solo infermieri, ecc..)

6. FUNZIONI DEL CSM

6.1 È possibile per i tuoi pazienti usufruire di strutture/attività del tipo Centro Diurno (semiresidenziali con funzioni terapeutico-riabilitative)?

①Sì ②No

In caso di risposta no passare all' item 6.2

6.1.1 Le strutture di Centro Diurno sono situate nel territorio del DSM?

①Sì, tutte ②Sì, alcune ③No

6.1.2 Il CSM assolve a tutte o ad alcune delle funzioni corrispondenti con il proprio personale?

①Sì, a tutte ②Sì, ad alcune ③No

6.1.3 La maggior parte delle ammissioni che il CSM ha attivato sono state concordate con l'équipe del Centro Diurno?

①Sì ②No

6.1.4 Nella maggior parte dei casi il CSM segue il paziente attraverso procedure di monitoraggio concordate con l'équipe del Centro Diurno?

①Sì ②No

6.1.5 Nella maggior parte dei casi le dimissioni effettuate sono concordate con il Centro Diurno?

①Sì ②No

6.2 È possibile per i tuoi pazienti usufruire di strutture/attività del tipo Day Hospital (semiresidenziali con funzioni diagnostiche e terapeutico-riabilitative) ?

①Sì ②No

In caso di risposta no passare all'item 6.3

6.2.1 Le strutture di Day Hospital sono situate sul territorio del DSM?

①Sì, tutte ②Sì, alcune ③No

6.2.2 Il CSM assolve a tutte o ad alcune delle funzioni corrispondenti con il proprio personale?

①Sì, a tutte ②Sì, ad alcune ③No

6.2.3 La maggior parte delle ammissioni che il CSM ha attivato sono state concordate con il Day Hospital?

①Sì ②No

6.2.4 Nella maggior parte dei casi il CSM segue il paziente attraverso procedure di monitoraggio concordate con il Day Hospital?

①Sì ②No

6.2.5 Nella maggior parte dei casi le dimissioni effettuate sono concordate con il Day Hospital?

①Sì ②No

6.3 È possibile per i tuoi pazienti usufruire di strutture residenziali (con funzioni terapeutico-riabilitative e socio-riabilitative)?

①Sì ②No

In caso di risposta no passare all'item 6.4

6.3.1 Le Strutture Residenziali sono situate sul territorio del DSM?

①Sì, tutte ②Sì, alcune ③No

6.3.2 il CSM assolve a tutte o ad alcune delle funzioni corrispondenti con il proprio personale?

①Sì, a tutte ②Sì, ad alcune ③No

6.3.3 La maggior parte delle ammissioni che il CSM ha attivato sono state concordate con tali strutture?

①Sì ②No

6.3.4 Nella maggior parte dei casi il CSM segue il paziente attraverso procedure di monitoraggio concordate con tali strutture?

①Sì ②No

6.3.5 Nella maggior parte dei casi le dimissioni effettuate sono concordate con tali strutture?

①Sì ②No

6.4 È possibile per i tuoi pazienti usufruire di strutture del tipo SPDC (con funzioni diagnostico terapeutiche in situazioni di urgenza/degenza)?

① Sì ② No

In caso di risposta no passare all'item 6.5

6.4.1 L'SPDC è situato sul territorio del DSM?

① Sì, tutte ② Sì, alcune ③ No

6.4.2 il CSM assolve a tutte o ad alcune delle funzioni corrispondenti con il proprio personale?

① Sì, a tutte ② Sì, ad alcune ③ No

6.4.3 La maggior parte delle ammissioni che il CSM ha attivato sono state concordate con l'SPDC?

① Sì ② No

6.4.4 Nella maggior parte dei casi il CSM segue il paziente attraverso procedure di monitoraggio concordate con l'SPDC?

① Sì ② No

6.4.5 Nella maggior parte dei casi le dimissioni effettuate sono concordate con l'SPDC?

① Sì ② No

6.5 Se un paziente grave si rivolge al CSM per un problema relativo al lavoro come intervieni?

- ① abitualmente il CSM non se ne occupa o al più indirizza il paziente ai servizi competenti
- ② abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti
- ③ abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti e verifica nel tempo l'andamento con il servizio coinvolto

6.6 Se un paziente grave si rivolge al CSM per un problema relativo all'alloggio come intervieni?

- ① abitualmente il CSM non se ne occupa o al più indirizza il paziente ai servizi competenti
- ② abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti
- ③ abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti e verifica nel tempo l'andamento con i servizi coinvolti

6.7 Se un paziente si rivolge al CSM per una patologia di natura organica come intervieni?

- ① abitualmente il CSM non se ne occupa o al più indirizza il paziente ai servizi competenti
- ② abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti
- ③ abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio ai servizi competenti e verifica nel tempo l'andamento con il servizio coinvolto

6.8 Se un paziente si rivolge al CSM per dei problemi di solitudine o povertà della propria rete sociale come intervieni, al di là delle iniziative promosse direttamente dal DSM (es. Centro Diurno)?

- ① abitualmente il CSM non se ne occupa o al più indirizza il paziente alle agenzie esistenti nel territorio
- ② abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio alle agenzie esistenti nel territorio
- ③ abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio alle agenzie esistenti nel territorio e verifica nel tempo l'andamento di tali interventi esterni

6.9 Se un paziente grave seguito dal CSM necessita di un ricovero prolungato in una casa di cura neuropsichiatrica accreditata o autorizzata, come intervieni?

- ① abitualmente il CSM non se ne occupa o al più indirizza il paziente al medico di medicina generale per l'impegnativa
- ② abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio alla casa di cura neuropsichiatrica
- ③ abitualmente il CSM coordina attivamente l'invio alla casa di cura neuropsichiatrica verifica nel tempo l'andamento del ricovero e concorda le dimissioni.

6.10 Il servizio, nell'ultimo anno, ha svolto attività legate a programmi specifici * ?

- | | | | | |
|---|---|---|---|--|
| ① | ② | ③ | ④ | prevenzione primaria (info. alla popolazione, promozione salute mentale, riduzione stigma) |
| ① | ② | ③ | ④ | intervento precoce all'esordio psicotico |
| ① | ② | ③ | ④ | intervento su adolescenti a rischio |
| ① | ② | ③ | ④ | prevenzione e recupero dei casi di drop-out |
| ① | ② | ③ | ④ | prevenzione del suicidio |
| ① | ② | ③ | ④ | formazione ai medici di base |
| ① | ② | ③ | ④ | interventi di supporto domiciliare intensivo (alternativi al ricovero) |
| ① | ② | ③ | ④ | programmi di liaison in ospedale generale |
| ① | ② | ③ | ④ | formazione ed inserimento lavorativo |
| ① | ② | ③ | ④ | continuità terapeutica |
| ① | ② | ③ | ④ | interventi rivolti ad utenti con compresenza di disturbo psichico ed abuso di sostanze |
| ① | ② | ③ | ④ | interventi rivolti a persone con DCA (disturbo del comportamento alimentare) |
| ① | ② | ③ | ④ | Salute Mentale di genere |
| ① | ② | ③ | ④ | Sostegno a detenuti con disturbo mentale e OPG (Ospedale Psichiatrico Giudiziario) |
| ① | ② | ③ | ④ | gruppi di auto mutuo aiuto |
| ① | ② | ③ | ④ | gruppi con familiari di pazienti |

* Codifica per risposte a domanda 6.10

- ① non me ne occupo (qualunque sia la ragione)
- ② solo in casi eccezionali
- ③ se ne occupa un sottogruppo di operatori
- ④ se ne occupa tutta la mia équipe