

Accions de futur

Maria Ribas Siñol

Adjunta a la Direcció de Salut Mental. Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Dra. Elisabet Turu Santigosa

Directora Programa de Salut Penitenciària. Institut Català de la Salut

Jornada: Intervenció en els entorns penitenciaris davant les autolesions i els suïcidis

Barcelona, 17 de novembre de 2023

FORTALESES

- Procediment de detecció del risc de suïcidi consensuat entre el **Departament de Justícia i el Departament de Salut**.
- Procediment validat per el **Pla Director de Salut Mental i Addiccions** del Departament de Salut.
- **Objectiu prioritzat** pels convenis signats els anys 2017 i 2022 entre ambdós departaments.
- Taula de treball paritària entre els dos departaments, constituïda des de l' any 2017. Reunions periòdiques i funcionament sota els criteris de millora continua.
- S' han publicat **dues edicions del procediment marc i s'està treballant en la tercera**.
- Adaptacions del procediment marc als centres penitenciaris **validats per la taula de treball** per garantir l' abordatge homogeni i la transversalitat.

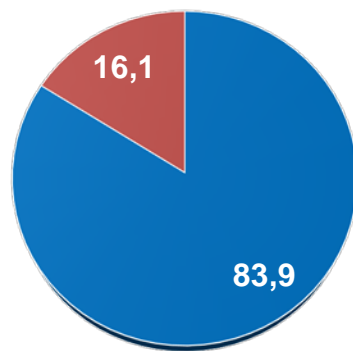
Abordatge del risc de suïcidi a les presons de Catalunya.

Procediment sanitari-detecció

Als EAPP es funciona amb dos objectius de detecció del risc de suïcidi:

- **Detecció al ingrés a presó:** tot nou ingrés a presó ha de tenir una avaluació del risc de suïcidi en un període no superior a 7 dies. Es mesura agafant com denominador tots els nous ingressos a presó en un període de 12 mesos i amb el numerador de quantes de les persones del denominador tenen registrat a la HC (ECAP) el procediment de detecció i un valor de risc en un termini no superior a 7 dies des de l'ingrés.

risc suïcidi



■ registre ■ no registre

Font de dades: SISAP, entrada a 8/11/2023

Actualment els EAPP tenen en el seu conjunt un **83,9% de assoliment**.

Els **motius del 16,1% de no assolit** poden ser no sols perquè no s' hagi fet, sinó que s' hagi fet mes tard.

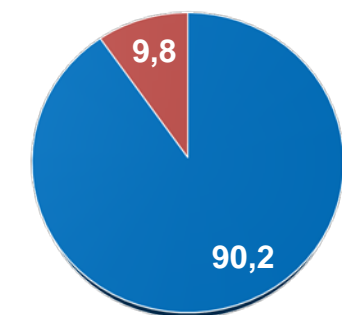
Abordatge del risc de suïcidi a les presons de Catalunya.

Procediment sanitari-detecció

Als EAPP es funciona amb dos objectius de detecció del risc de suïcidi:

- **Determinació del risc de suïcidi de totes les persones ingressades a la presó cada 2 anys.** Objectiu iniciat aquest any 2023. Es mesura agafant com denominador a totes les persones que han passat com a mínim 7 dies a un centre penitenciari els darrers 12 mesos i com numerador les persones incloses en el denominador que tenen consignada a la historia clínica (ECAPP) el procediment de detecció.

risc suïcidi



■ registre ■ no registre

Font de dades: SISAP, entrada a 8/11/2023

Actualment els EAPP tenen en el seu conjunt un **90,17% de assoliment**.

Abordatge del risc de suïcidi a les presons de Catalunya.

Procediment sanitari-seguiment

- La detecció es fa sempre per part de un Metge/essa de Família dins l'anomenat **procediment de ingrés** que es pot allargar fins a 7 dies, i te com finalitat detectar i referenciar totes les necessitats sanitàries de la persona que ingressa, garantint la continuïtat de visites i tractaments.
- El procediment de detecció del risc de suïcidi **està unificat i es transversal per tots els EAPP, te un registre específic dins de la HC**. Contempla el MINI mes una sèrie de factors que poden ser penitenciaris (associats al delicte) o de context (ingrés mediàtic, etc.). En base a aquests factors el programa proposa un risc que pot ser modificat pel professional en funció de la seva valoració clínica.
- Hi ha **4 possibles graus de risc**:



Abordatge del risc de suïcidi a les presons de Catalunya.

Procediment sanitari-seguiment

- El nivell de risc determina el seguiment.
- Derivació a Salut mental:
 - Risc alt → visita a Salut Mental en 24 h màxim.
 - Risc mig → visita a Salut Mental en 7 dies màxim.
 - Risc baix → visita si procedeix a Salut Mental.
- Es poden posar mesures amb una validesa de 72h màxim.
- La confirmació o modificació del risc es fa sempre per part del/la Psiquiatre.
- La validació de **risc alt comporta sempre ingrés immediat a la UHPP-C.**
- En funció del risc hi ha un seguiment acordat en nombre de visites, mínim de temps de seguiment i determinació del professional que s' en ha de fer càrrec.

Accions de futur

- Prosseguir amb la **millora continua del procediment de detecció**.
- Anàlisis dels moments previs als suïcidis consumats per intentar destriar **elements predictors**.
- Prosseguir amb la **millora continua del seguiment** de les persones catalogades amb risc elevat i mig.
- Compartir amb el Departament de Justícia i el Pla Director de Salut Mental i Addiccions l' **elaboració de les guies per la detecció del risc** per part de personal no sanitari dins dels centres penitenciaris i de justícia juvenil.
- Col·laborar en la **formació dels professionals no sanitaris** per la prevenció del suïcidi i la promoció i millora del benestar emocional de les persones privades de llibertat.



Moltes gràcies!

Segueix-nos a:   @cejfe  Cejfe