

Medicina Penitenziaria

PROF. CARLO MASTANTUONO

Fondatore dell'AMAPI nel 1961

Nominato al Congresso Nazionale di STRESA Maestro di MEDICINA PENITENZIARIA.

I Medici Penitenziari rivolgono un pensiero di grande stima, di viva considerazione e di profonda riconoscenza.

Finalità

- prestare ai cittadini detenuti completa assistenza medica, generale e specialistica anche al fine di evitare che una condanna a pena detentiva possa trasformarsi in una condanna a morte;
- prevenire e curare le patologie da carcerazione;
- impedire che alla privazione della libertà vengano a sommarsi danni psico-fisici irreversibili;
- contribuire a trasformare le carceri in istituzioni di riabilitazione;
- offrire collaborazione perché nella progettazione e ristrutturazione delle carceri siano tenuti presenti i concetti fondamentali di igiene edilizia di comunità;
- promuovere studi di Medicina Penitenziaria, Corsi di aggiornamento del personale medico e infermieristico, Congressi nazionali e internazionali.

Parte prima

L'Influenza del Carcere sull'Uomo

- 1 Modificazioni del terreno-uomo legate allo stato di detenzione.
 - Sono possibili modificazioni del terreno-uomo dovute allo stato di detenzione ed allo stress psicologico da carcerazione?
 - Entro quali limiti possono verificarsi modificazioni del terreno-uomo?
 - Esistono condizioni in cui si verificano analoghe alterazioni?
 - Le comuni manifestazioni psico-somatiche allo stato di detenzione: nei primari e nei recidivi.
 - Quali sono le cause maggiormente stressanti nella detenzione. La privazione della libertà, le coercizioni, la solitudine, la indesiderata compagnia, l'indifferenza, la monotonia, la cella, la lontananza dei parenti, l'ozio, l'abolizione dei rapporti sessuali, le preoccupazioni familiari, le

- preoccupazioni processuali, l'esposizione al pubblico giudizio, la perdita dell'autodecisione, etc.
- Fattori predisponenti.
 - La Medicina Penitenziaria e la Medicina psicosomatica: punti di contatto.
 - Le malattie psicosomatiche e la loro frequenza negli Istituti di Pena.
 - Esistono malattie e sindromi tipicamente carcerarie:
 - Trauma da carcerazione
 - Trauma da liberazione
- 2 Quali sono le patologie più frequenti nello stato di detenzione?
 - 3 Malattie sociali di particolare importanza fra i detenuti: Tubercolosi, AIDS, Epatite virale, Malattie veneree, Alcolismo, Malattie mentali.
 - 4 Influenza della detenzione prolungata sulla funzionalità dei singoli organi ed apparati.
 - 5 Invecchiamento precoce nelle carceri.
 - 6 I fattori di delinquenza quali cause di malattie.
 - 7 Le malattie quali cause di manifestazioni delinquenziali.
 - 8 La questione sessuale nelle carceri.
 - 9 L'omosessualità.
 - 10 Il transessualismo.
 - 11 La iatropatologia.
 - 12 La mortalità nelle carceri.
 - 13 Alterazioni psicologiche da carcerazione.
 - 14 Tossicodipendenti nelle carceri.
 - 15 Virus epatiti.
 - 16 AIDS nelle carceri.
 - 17 Il carcere per i cittadini stranieri: patologie prevalenti; comportamenti, difficoltà linguistiche.
 - 18 Carceri per minori.
 - 19 Carceri femminili.
 - 20 La maternità nelle carceri.
 - 21 I nidi per i figli di detenute.

Parte seconda

Le Reazioni dell'Uomo Detenuto all'Ambiente Carcerario di Preminente Interesse Medico e Loro Conseguenze

- Frequente quadro di manifestazioni collaterali di ordine reattivo, che si sovrappongono a comuni processi morbosi.
- I riflessi medico-legali dello stato di malattia secondo la legislazione italiana.
- La sospensione di pena.
- La libertà provvisoria.
- La grazia per motivi di salute.
- Il rinvio delle udienze processuali.
- Difficoltà di rapide decisioni.
- Riserve sulle certificazioni mediche.

Frequenza di richiesta di visita medica:

- nei detenuti all'ozio: nei condannati - nei giudicabili

- nei detenuti al lavoro: nei condannati - nei giudicabili
- in rapporto alle condizioni ambientali
- in rapporto alla disciplina etc.
- le simulazioni di malattia: cause, frequenza
- le simulazioni nei giudicabili
- le simulazioni nei condannati

Esempi di frequenti simulazioni

- ricerca di test clinico-biologici per alcuni tipi di simulazioni. Diagnosi - Profilassi - Terapia
- le pseudo-simulazioni
- le autolesioni: cause, frequenza
- tipi di autolesioni. Profilassi. Terapia
- il digiuno volontario: mezzi di alimentazione forzata. Psicoterapia

Provvedimenti di ordine disciplinare dal punto di vista sanitario

- l'isolamento
- la cintura di sicurezza o letto di contenzione:
 - indicazioni
 - controindicazioni
 - modalità di corretta applicazione
 - durata
 - la contenzione farmacologica

Parte terza

Il Carcere dal Punto di Vista Igienico-Sociale

- l'igiene nelle carceri
- la progettazione di un istituto carcerario nelle prospettive dell'igiene

- recettività di un istituto carcerario
- posti letto funzioni del carcere
- posti letto - lavoro
- il carcere istituto criminologico-medico-industriale
- la cella: requisiti igienici, arredamento
- servizi igienici
- le cucine (dispensa - cella frigorifera - panificazione, etc.)
- riscaldamento
- alimentazione: fabbisogno calorie dell'uomo in condizioni di riposo, di lavoro
- diete differenziate per regioni, età, sesso, etc., razza, religione
- diete di infermeria
- confezione - distribuzione orari
- le infermerie e i «Centri Clinici»: i sanatori; Sezioni per pazienti affetti da AIDS
- gli istituti per minorati fisici e psichici
- i manicomi giudiziari
- È ipotizzabile l'ospedale carcerario?
- Ricovero in luoghi esterni di cura: urgenza, necessità.
- Le autoambulanze in dotazione alle carceri.
- Il servizio farmaceutico.
- Il servizio infermieristico.
- Scuole per agenti infermieri.
- Personale religioso nelle infermerie.
- L'educazione sanitaria nelle carceri.

- Il lavoro nelle carceri.
- Infortuni sul lavoro.
- Assicurazioni sociali.
- Vaccinazioni.
- Strutturazioni degli impianti industriali ed agricoli (Leggi per la prevenzione infortuni).
- Prevenzione della tubercolosi.
- Prevenzione delle malattie veneree.
- Prevenzione delle epatiti.
- Prevenzione dell'AIDS.
- Le traduzioni ordinarie e straordinarie.
- Deontologia nelle carceri.
- Consulenza igienistica nelle carceri.

Parte quarta

Il quarto capitolo della Medicina Penitenziaria è costituito dal management nei Servizi Sanitari Penitenziari e dal Servizio di Medicina del Lavoro.

