

Questionario dell'indagine europea sulle strutture – Istituti penitenziari

EFSQ-P

Versione estesa

Gennaio 2025

Autori

Linda Montanari, EUDA

Luis Royuela, EUDA

Liesbeth Vandam, EUDA

Alessandro Pirona, EUDA

Anna Tarjan, Ungheria

Viktor Mravcik, Cechia

Begoña Brime, Spagna

Caroline Protais, Francia

Ines Kvaternik, Slovenia

Caterina Grohmannova, Cechia

Laura Isajeva, Lettonia

Lina Jurgelaitiene, Lituania

Nadine Berndt, Lussemburgo

Ludmila Carapinha, Portogallo

Josefina Mavrou, Cipro

Julien Morel-D'Alreux, Francia

Noelia Llorens, Spagna

Rita Cardoso Seixas, Lussemburgo

Sonia Papadopoulou, Grecia

Vana Sypsa, Grecia

Els Plettinckx, Belgio

Ringraziamenti

Filipa Alves da Costa, OMS

Carina Ferreira Borges, OMS

Heino Stöver, Germania

Mark Johnson, Regno Unito

Maria Mafalda Castro, Portogallo

Indice

Introduzione.....	4
Protezione dei dati	4
Sezione 1 – Dati di riferimento	5
Sezione 2 – Disponibilità di interventi connessi alla droga.....	8
Sezione 3 – Personale, qualità del servizio e formazione.....	18
Sezione 4 – Test tossicologici	21

Introduzione

Da diversi anni l'Agenzia dell'Unione europea sulle droghe (EUDA) svolge attività in materia di droga e istituti penitenziari e ha pubblicato un quadro metodologico per il monitoraggio della droga e degli istituti penitenziari in Europa. Il quadro metodologico si propone l'obiettivo di definire i metodi e gli strumenti per la raccolta e l'analisi di dati armonizzati in tutta Europa sulla questione della droga e degli istituti penitenziari. Il documento pubblicato nel 2013 ha individuato la necessità di sviluppare due strumenti di raccolta di dati: un «Questionario europeo sul consumo di droga tra le persone detenute (EQDP)», volto a raccogliere dati epidemiologici sul consumo di droga e sui problemi correlati alla droga tra le persone incarcerate in un determinato periodo di tempo, e un «Questionario dell'indagine europea sulle strutture – Istituti penitenziari (EFSQ-P)», finalizzato a raccogliere dati sulla disponibilità e sull'offerta di interventi connessi alla droga all'interno degli istituti penitenziari.

È stato pubblicato un pacchetto completo di strumenti di monitoraggio per lo svolgimento di indagini sulla droga e sugli istituti penitenziari, tra cui: la versione estesa dell'EQDP, la versione breve e le relative linee guida metodologiche.

L'EFSQ-P si basa su un questionario esistente, utilizzato per monitorare e raccogliere informazioni sugli interventi forniti nell'ambito delle comunità e in altri contesti ([Questionario dell'indagine europea sulle strutture](#), EFSQ). Tuttavia, a causa delle caratteristiche diverse delle carceri rispetto agli ambienti delle comunità, sono state apportate modifiche significative al questionario originale per produrre l'EFSQ-P, concepito come un questionario modello da utilizzare in tutta Europa al fine di migliorare i confronti internazionali e l'armonizzazione dei dati. Il questionario potrebbe anche essere utilizzato come base per fornire dati ad altre fonti, dall'EUDA ai governi nazionali e alle organizzazioni internazionali (ad es. OMS, Nazioni Unite e altre).

Come nel caso dell'EQDP, il pacchetto EFSQ-P include una versione estesa e una breve del questionario e linee guida metodologiche a supporto della raccolta dei dati sugli interventi all'interno delle carceri e della compilazione del questionario, domanda per domanda.

Protezione dei dati

I dati raccolti o le informazioni fornite dagli utenti saranno trattati in conformità del regolamento (UE) 2018/1725 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 23 ottobre 2018, sulla tutela delle persone fisiche in relazione al trattamento dei dati personali da parte delle istituzioni, degli organi e degli organismi dell'Unione e sulla libera circolazione di tali dati, e che abroga il regolamento (CE) n. 45/2001 e la decisione n. 1247/2002/CE. Il regolamento concerne la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali forniti alle istituzioni e agli organismi dell'Unione europea e la libera circolazione di tali dati.

Sezione 1 – Dati di riferimento

1. Istituto penitenziario

a) Codice di identificazione dell'istituto (codice numerico ISO 3166-1 – codice postale – tre lettere della città)	
b) Nome dell'istituto	
c) Tipo di carcere	
d) Sezioni nel carcere	
Fonte dei dati:	

Specifiche:

per il tipo di carcere, indicare il livello di sicurezza (alto, medio o basso); se si tratta di un regime chiuso, aperto o semi-aperto; se è presente un ospedale penitenziario; o qualsiasi altra informazione che possa essere pertinente per comprendere le caratteristiche dell'istituto penitenziario.

Per le carceri con sezioni, indicare il numero e il tipo di sezioni (ad es. femminile, custodia cautelare, minori, ecc.); nelle fonti dei dati indicare le fonti di quelli forniti nell'indagine, tra cui: registri, dati amministrativi, pareri di esperti, ecc. Precisare quali di queste fonti sono utilizzate in ciascun gruppo di domande.

Cfr. l'allegato I delle linee guida metodologiche per i valori numerici ISO 3166-1 (ad es. un carcere in SPAGNA-MADRID: 724-28001-MAD).

2. Contatti

a) Data di compilazione del questionario	
b) Nome del servizio o dei servizi per cui è stato compilato il questionario	
c) Nome della persona che compila il questionario	
d) Ruolo/titolo professionale della persona che compila il questionario	
e) Indirizzo e-mail/numero di telefono della persona di riferimento	
Fonte dei dati	

Specifiche: è molto importante avere una persona di riferimento per la compilazione del questionario.

3. Indicatori di presenza

a) Anno di riferimento (se inferiore a un anno, indicare il periodo)	
b) Numero di posti disponibili nell'istituto penitenziario (capacità media della struttura detentiva)	
c) Numero di persone detenute in carcere (popolazione media giornaliera, compresi i detenuti in attesa di giudizio)	
d) Numero di uomini detenuti in carcere	
e) Numero di donne detenute in carcere	
f) Numero di persone detenute in carcere e condannate	
g) Numero di persone detenute in carcere in attesa di processo	
h) Numero di cittadini nazionali detenuti in carcere	
i) Numero di cittadini stranieri detenuti in carcere	
j) Numero di persone trattenute in strutture di detenzione per minori	
k) Numero di persone detenute per reati legati alla violazione della legislazione sugli stupefacenti	
l) Numero di persone detenute per fascia d'età:	
<18	
18-24	
25-29	
30-34	
35-39	
40-44	
45-49	
50-54	
55-59	
>59	
Fonte dei dati	

Specifiche: persone detenute in carcere o persone private della libertà in istituti penitenziari per un determinato anno. Si prega di includere i detenuti con e senza sentenza definitiva (cfr. Aebi, M. F. e Cocco, E. (2024), [Prisons and prisoners in Europe 2023: key findings of the SPACE I report](#) (Carceri e detenuti in Europa nel 2023: risultati principali della relazione SPACE I)).

Sezione 2 – Disponibilità di interventi connessi alla droga

4. Quali tipi di interventi sono disponibili presso lo stabilimento penitenziario?

Tipo di intervento	Disponibile (Sì/No/ NN/NA)	Fornito all'interno e/o all'esterno del carcere (Interno/esterno/ interno ed esterno/NN)	Numero di persone (Percentuale di tutte le persone detenute nel carcere in cui viene attuato l'intervento)
a) Controllo dello stato di salute			
1. Controllo medico effettuato entro 48 ore dall'ingresso in carcere			
2. Valutazione del consumo di droga e dei problemi correlati			
b) Disintossicazione			
1. Farmacologica			
2. Senza droghe			
c) Counselling su problemi correlati alla droga			
1. Counselling individuale			
2. Counselling di gruppo			
3. Sostegno tra pari			
4. Altro (precisare)			
d) Trattamento della tossicodipendenza all'interno delle strutture			
1. Sezioni senza droghe e senza componente terapeutica			
2. Sezioni senza droghe e con componente terapeutica			
3. Comunità terapeutica			

Tipo di intervento	Disponibile (Sì/No/ NN/NA)	Fornito all'interno e/o all'esterno del carcere (Interno/esterno/ interno ed esterno/NN)	Numero di persone (Percentuale di tutte le persone detenute nel carcere in cui viene attuato l'intervento)
4. Altro (precisare)			
e) Trattamento con agonista degli oppiacei (esclusi gli interventi di trattamento finalizzati alla disintossicazione)			
1. Proseguimento del trattamento con agonista degli oppiacei iniziato in comunità			
2. Proseguimento del trattamento con agonista degli oppiacei al ritorno in comunità			
3. Inizio del trattamento con agonista degli oppiacei in carcere			
f) Interventi relativi alle malattie infettive			
1. Test HIV			
2. Test HBV			
3. Test HCV			
4. Test TB			
5. Vaccinazione contro l'epatite B			
6. Vaccinazione BCG contro la tubercolosi			
7. Terapia antiretrovirale per l'HIV			
8. Trattamento dell'epatite C con farmaci antivirali ad azione diretta (DAA)			
9. Trattamento dell'epatite B			
10. Trattamento della TB			

Tipo di intervento	Disponibile (Sì/No/ NN/NA)	Fornito all'interno e/o all'esterno del carcere (Interno/esterno/ interno ed esterno/NN)	Numero di persone (Percentuale di tutte le persone detenute nel carcere in cui viene attuato l'intervento)
11. Profilassi dell'HIV			
12. Counselling su HIV/HCV/HBV			
13. Altro (precisare)			
g) Interventi di riduzione del danno			
1. Programmi di fornitura di aghi e siringhe			
2. Pastiglie disinfettanti/candeggina			
3. Distribuzione di altro materiale sterile			
4. Distribuzione di preservativi			
5. Distribuzione di lubrificanti			
6. Formazione su un consumo più sicuro di droga per via parenterale			
7. Tatuaggi sicuri (formazione e istruzione)			
8. Altro (precisare)			
h) Interventi connessi alla droga in preparazione alla scarcerazione			
1. Interventi di reinserimento sociale, compresi alloggio e occupazione			
2. Istruzione/formazione professionale			
3. Prevenzione dell'overdose			

Tipo di intervento	Disponibile (Sì/No/ NN/NA)	Fornito all'interno e/o all'esterno del carcere (Interno/esterno/ interno ed esterno/NN)	Numero di persone (Percentuale di tutte le persone detenute nel carcere in cui viene attuato l'intervento)
4. Counselling in caso di overdose			
5. Distribuzione di naloxone e formazione al riguardo			
6. Rinvio a servizi antidroga esterni			
7. Collegamento con il trattamento con agonista degli oppiacei in comunità			
8. Collegamento con l'assistenza per l'HIV al momento del rilascio			
9. Collegamento con l'assistenza per l'HCV al momento del rilascio			
10. Collegamento con l'assistenza per altre malattie infettive (ad es. TB, HBV) (se necessario)			
11. Rinvio ai servizi sanitari esterni per altre questioni relative alla salute (senza legami specifici con la droga)			
12. Rinvio ai servizi sociali esterni			
13. Altro (precisare)			
Fonte dei dati			

Specifiche: le linee guida metodologiche contengono una definizione di ciascun intervento. La distribuzione dei preservativi non comprende la distribuzione durante le visite di familiari/partner. Se non è necessario alcun intervento, indicare NA = non applicabile. NN = non noto.

5. Qual è stato il numero totale di singoli pazienti che hanno iniziato un trattamento di tossicodipendenza nel periodo di riferimento (anno)?

	Numero
a) Numero totale di pazienti che hanno iniziato il trattamento durante il periodo di riferimento	
b) Di cui: per la prima volta nel corso della loro vita	
c) Di cui: per la prima volta durante il periodo di riferimento	
d) Se viene indicata una cifra approssimativa, contrassegnarla con un asterisco (*) e fornire una spiegazione su come è stata ottenuta tale cifra.	
Fonte dei dati	

Specifiche: cfr. la domanda 3. Se il periodo di riferimento è diverso da un anno, si prega di indicarlo.

6. Qual era la droga principale per le persone detenute in carcere che hanno iniziato un trattamento della tossicodipendenza?

	Numero di pazienti che hanno iniziato un trattamento della tossicodipendenza in carcere nell'ultimo anno, suddivisi per droga principale	Percentuale di pazienti che hanno iniziato un trattamento della tossicodipendenza in carcere nell'ultimo anno, suddivisi per droga principale
Tabacco		
Alcool		
Cannabis		
Cocaina in polvere		
Cocaina crack		
Amfetamina		
Metamfetamina		
Ecstasy (MDMA o MDA)		
Funghi allucinogeni		
Ketamina		

	Numero di pazienti che hanno iniziato un trattamento della tossicodipendenza in carcere nell'ultimo anno, suddivisi per droga principale	Percentuale di pazienti che hanno iniziato un trattamento della tossicodipendenza in carcere nell'ultimo anno, suddivisi per droga principale
LSD		
Eroina		
Uso improprio di metadone*		
Uso improprio di buprenorfina*		
Uso illegale/ improprio di fentanil*		
Uso improprio di barbiturici*		
Uso improprio di benzodiazepine*		
GHB/GBL		
Inalanti/solventi volatili		
Nuove sostanze psicoattive: cannabinoidi sintetici (ad es. «Spice»)** (precisare)_____		
Nuove sostanze psicoattive: catinoni sintetici (ad es. mefedrone, pentedrone, alfa-PVP)** (precisare)_____		
Steroidi anabolizzanti		
Altre sostanze (precisare di seguito)		
Fonte dei dati		
* Senza prescrizione medica.		
** Elencare le nuove sostanze psicoattive appartenenti ai gruppi di sostanze prevalenti nel paese e mostrare immagini delle droghe per facilitare le risposte, se necessario.		

Ogni nuovo paziente preso in carico per un trattamento deve essere conteggiato una sola volta. Inserire NN o NA se il numero non è noto o non applicabile.

Specifiche: la droga principale è definita come la droga che causa al paziente il maggior numero di problemi all'inizio del trattamento. Viene determinata generalmente in base alla richiesta dei pazienti e (o) alla diagnosi effettuata da un terapeuta, utilizzando comunemente strumenti standard internazionali (ad es. ICD-10; DSM-5, ASI) o una valutazione clinica (fonte: indicatore della domanda di trattamento, TDI).

7. Per quanto riguarda i diversi tipi di interventi disponibili in questo carcere, si potrebbero fornire ulteriori specifiche sulle caratteristiche dei servizi/degli interventi indicati di seguito?

(Si prega di ignorare eventuali interventi indicati nella risposta alla domanda 4 che non sono disponibili)

	Si/No/NN/NA	Commenti
Modalità:		
- Fornito a tutti all'ingresso in carcere: obbligatorio		
- Offerto a tutti all'ingresso in carcere: facoltativo (opzione di rinuncia)		
- Fornito su richiesta della persona		
- Controllo sanitario annuale come follow-up		
Realizzato da:		
- Medico		
- Psicologo/psichiatra		
- Altro specialista della salute		
- Altro personale penitenziario		
- Altro		
Tipo di problemi accertati:		
- Consumo di droghe/dipendenza		
- Altri disturbi mentali		
- Rischio di suicidio		
- Violenza basata sul genere		
- Salute sessuale e gravidanza		
- Altri disturbi (precisare)		

7a. Trattamento con agonista degli oppiacei, esclusi gli interventi di trattamento finalizzati alla disintossicazione (cfr. la domanda 4)

	Si/No/ NN/NA	Dosi individuali medie fornite in mg	Numero di persone (Percentuale di tutte le persone detenute nel carcere in cui viene attuato l'intervento)	Commenti
a) Trattamento con agonista degli oppiacei con metadone		/ _____ /mg		
b) Trattamento con agonista degli oppiacei con buprenorfina		/ _____ /mg		
c) Trattamento con agonista degli oppiacei con morfina		/ _____ /mg		
d) Criteri di ammissibilità per poter essere sottoposti al trattamento con agonista degli oppiacei in carcere (precisare)				
Fonte dei dati				

7b. Test per malattie infettive

	HIV Si/No/ NN/NA	HCV Si/No/ NN/NA	HBV Si/No/ NN/NA	Commenti
a) Fornito a tutte le persone all'ingresso in carcere: obbligatorio				
b) Disponibile per tutte le persone all'ingresso in carcere: facoltativo (opzione di rinuncia)				
c) Eseguito su richiesta della persona				
d) Disponibile annualmente per tutte le persone nell'ambito degli interventi di routine relativi alle malattie infettive				
e) Fornito nel periodo prossimo alla scarcerazione: obbligatorio				
f) Disponibile nel periodo prossimo alla scarcerazione: facoltativo				

Fonte dei dati

7c. Distribuzione di preservativi

	Si/No/ NN/NA	Commenti
a) Distribuiti dal personale socio-sanitario		
b) Distribuiti con distributori automatici		
c) Disponibili presso il bar del carcere		
d) Gratuiti		
e) Altro tipo di distribuzione di preservativi (precisare)		
	Numero	Commenti
f) Numero di preservativi distribuiti nell'anno/nel periodo di riferimento		
Fonte dei dati		

7d. Programmi di fornitura di aghi e siringhe

	Si/No/ NN/NA	Commenti
a) Distribuiti dal personale sanitario		
b) Distribuiti tramite distributori automatici		
c) Gratuiti		
d) Altro tipo di distribuzione (precisare)		
	Numero	Commenti
e) Numero di siringhe distribuite nell'anno/periodo di riferimento		
Fonte dei dati		

7e. Disponibilità di trattamenti della tossicodipendenza rivolti a popolazioni specifiche

È disponibile un trattamento mirato per i seguenti gruppi di popolazione?	Sì/No/ NN/NA	Commenti
a) Donne		
b) Stranieri/non cittadini		
c) LGBTQI+		
d) Altro (specificare)		
Fonte dei dati		

Sezione 3 – Personale, qualità del servizio e formazione

8. Quale personale fornisce interventi connessi alla droga in questo stabilimento penitenziario?

	Fornitore principale	Fornitore aggiuntivo	Nessun intervento fornito
a) Personale socio-sanitario impiegato dall'amministrazione penitenziaria (compresi i professionisti nel campo della tossicodipendenza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Personale penitenziario impiegato dall'amministrazione penitenziaria per compiti di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Personale impiegato presso servizi esterni di trattamento della tossicodipendenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Personale sanitario e socio-assistenziale impiegato da servizi esterni (esclusi i servizi di trattamento della tossicodipendenza) (ad es. ministero della Salute)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Altro (precisare di seguito)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonte dei dati			

9. Tipologie di professionisti coinvolti nel trattamento della tossicodipendenza (*in ordine alfabetico*)

	Numero	Di cui: numero di persone che lavorano a tempo pieno in carcere	Di cui: numero di persone impiegate dall'amministrazione penitenziaria	Commenti
e) Personale amministrativo	f)	g)	h)	i)
a) Medici				
b) Infermieri				
c) Operatori pari				
d) Farmacisti				
e) Psichiatri				
f) Psicologi				

g) Personale addetto alla sicurezza				
h) Assistenti sociali				
i) Volontari		NA	NA	
j) Gruppi di auto-aiuto		NA	NA	
k) Altro (precisare)				
Fonte dei dati				

10. L'istituto penitenziario segue le linee guida per l'attuazione degli interventi connessi alla droga?

	Sì	No
a) Linee guida sul trattamento sanitario in carcere		
b) Linee guida sul trattamento della tossicodipendenza in carcere		
c) Linee guida sul trattamento della tossicodipendenza (indipendentemente dal fatto che sia in carcere o meno)		
d) Altro (precisare di seguito)		
Fonte dei dati (fornire il riferimento esatto)		

11. (In caso affermativo) Indicare in che modo ciò viene garantito. Selezionare tutte le attività applicabili

	Sì	No
a) Supervisione interna		
b) Supervisione esterna		
c) Riunioni periodiche di gruppo		
d) Altro (precisare di seguito)		
Fonte dei dati		

12. Viene organizzata una formazione sulle questioni connesse alla droga?

	Sì	No
a) Formazione per il personale		
b) Formazione per le persone detenute in carcere		
c) Altro (precisare di seguito)		

Fonte dei dati

13. Si prega di fornire i dettagli di eventuali documenti nazionali o locali esistenti, tra cui letteratura grigia, linee guida, documenti legislativi, ecc. in materia di assicurazione della qualità e formazione per la fornitura di interventi connessi alla droga forniti in carcere

Sezione 4 – Test tossicologici

14. Vengono effettuati test tossicologici in carcere?

	Si/No/NA	Commenti
a) I test tossicologici in carcere sono disponibili/consentiti nel proprio paese?		
b) A tutte le persone all'ingresso in carcere		
c) A tutte le persone su base casuale		
d) Solo in caso di sospetto consumo di droga		
e) Nell'ambito di un programma di trattamento della tossicodipendenza/assistenza		
f) A tutte le persone quando vengono trasferite in un altro carcere		
g) A tutte le persone che lasciano il carcere per un permesso temporaneo		
h) A tutte le persone scarcerate		
i) Altro (precisare)		
Fonte dei dati		

Specifiche: se i test tossicologici in carcere non sono disponibili o consentiti nel proprio paese, indicare NA per tutte le seguenti domande (dalla lettera b alla lettera i)

15. Se sono stati effettuati test tossicologici nel periodo di riferimento (precisare il periodo)

	Numero	Periodo di riferimento	Commenti
a) Numero di persone sottoposte a test			
b) Numero di test tossicologici eseguiti			
c) Altro			
Fonte dei dati			

Specifiche: la domanda mira a raccogliere informazioni sul numero di test effettuati e sui loro risultati.

16. Se il test tossicologico NON viene effettuato nell'ambito di un trattamento della tossicodipendenza, ci sono conseguenze punitive in caso di esito positivo?

	Si/No	Commenti
a) Riduzione dell'accesso alle visite esterne		
b) Effetto negativo sulla pena (ad es. proroga, nessuna riduzione della pena, ecc.)		
c) Riduzione delle autorizzazioni per i congedi di breve durata		
d) Accesso ridotto ad altri privilegi (precisare)		
e) Giorni aggiuntivi di reclusione		
f) Detenzione in isolamento		
g) Ricovero ospedaliero		
h) Assistenza/trattamento supplementare		
i) Altro (precisare)		
Fonte dei dati		

Specifiche: la domanda è finalizzata a comprendere le possibili conseguenze dei test con esito positivo.