PAS Prevenció Assistència i Seguiment

Gestió de Serveis Psico-socio-sanitaris

www.pas-org.cat

MEMÒRIA DEL CENTRE D'ATENCIÓ I SEGUIMENT DE LES DROGODEPENDÈNCIES DEL BAIX LLOBREGAT CENTRE 2022

Entitat proveïdora de:

CatSalut Servei Català de la Salut

Membre de:

respon.cat EMPRESA ADHERIDA

CERTIFICACIÓ DEL SISTEMA DE QUALITAT DNV·GL ISO 9001

Comte de Vilardaga 37, baixos. 08980 Sant Feliu de Llobregat Tel. 93 632 70 44 / Fax 93 685 28 91 casbaixllobregatcentre@pas-org.cat

ÍNDEX

ÍNDEX 1
DEFINICIÓ DEL SERVEI 2
MODEL ASSISTENCIAL 3
ASPECTES A DESTACAR DEL 2022 4
1. PRESENTACIÓ DE LA MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE LES ACTIVITATS DUTES A TERME AL LLARG DE L'ANY EN CURS 11
1.1. ACTIVITAT ASSISTENCIAL GENERAL: 11
1.1.1. Nombre total de visites realitzades a persones historiades 11
1.1.2. Nombre d'assistències realitzades a pacientes en grup i familiars de pacients en grup 15
1.1.3. Altres dades rellevants de l'actividad assistencial 15
1.1.4. Total de pacients atesos 21
1.1.5. Inicis de tractament 29
1.1.6. Programa de reinserció 37
1.1.7. Programa de tractamente d'adolescents 41
1.2. PROGRAMES DE DISMINUCIÓ DE DANYS 44
1.2.1. Programa d'intercanvi de xeringues 44
1.2.2. Prevenció de sobredosi 44
1.2.3. Formació d'Usuaris en Actiu (FUA) 45
1.2.4. Prevenció de malalties infecto cotagioses 45
1.2.5. Cribatge de malalties infecto contagioses 46
1.2.6. Protocol d'atenció a la salut sexual o reproductiva 47
1.2.7. Protocol d'accés i contacte amb usuaris que no venen al cas 50
1.3. PROGRAMA DE MANTENIMENT AMB METADONA 51
1.4. INTERVENCIONS PREVENTIVES EN L'ÀMBIT COMUNITARI 54
1.5. ACTIVITATS FORMATIVES I DOCÈNCIA 58
1.6. ACTIVITATS DE COORDINACIÓ 61
2. REQUERIMENTS D'INFORMACIÓ 68
2.1. CARTERA DE SERVEIS 68
2.2. PARTICIPACIÓ TERRITORIAL 72
2.3. PRESCRIPCIÓ 73

DEFINICIÓ DEL SERVEI

El CAS Baix LLobregat Centre (Centre d'Atenció i Seguiment de Drogodependències) és el centre de referència, integrat dins la Xarxa Assistencial de Salut Mental i Addiccions de la Generalitat de Catalunya, on s'atenen les persones que presenten una problemàtica associada al consum de drogues legals i il·legals i altres adiccions residents a Sant Feliu de Llobregat, Corbera de Llobregat, Cervelló, La Palma de Cervelló, El Papiol, Molins de Rei i Vallirana (amb una població de referència d'uns 119.359 habitants) o bé que tot i no ser residents, treballen o estudien en algun dels 7 municipis esmentats.

Aquest servei està format per un equip interdisciplinari de professionals de la medicina/psiquiatria, psicologia, treball social, infermeria i atenció a l'usuari, de Prevenció Assistència i Seguiment, entitat de base associativa de professionals (EBA) del tercer sector que des del marc de l'economia social està especialitzada en la gestió de serveis públics (bàsicament pel CatSalut) en l'àmbit de les addiccions i salut mental en general.

El fet que el CAS Baix Llobregat Centre sigui gestionat per la mateixa entitat (PAS) que el CAS Baix Llobregat Fontsanta, centre adreçat a altres quatre municipis propers del Baix Llobregat, li permet gaudir de certes sinergies i valor afegit quan per exemple excepcionalment convé durant uns mesos una derivació concreta per raons diverses o en relació al fet que alguns professionals formen part dels equips dels dos centres i això permet un major potencial i diversitat de perfils en la composició dels equips, intercanvi d'experiències professionals, benchmarking, economies d'escala en les relacions externes/institucionals no locals, en la gestió de compres, política de RRHH, etc...

Desenvolupa accions preventives, assistencials i de reinserció social de manera articulada per mitjà dels diferents programes de la seva cartera de serveis. La prestació d'aquests serveis es du a terme a:

CAS Baix Llobregat Centre: c/ Comte de Vilardaga, 37 – 08980 Sant Feliu de Llobregat.

Horari: Matins: dimarts, dimecres, dijous i divendres de 9 a 14h.
dilluns de 9 a 13:30h
Tarda: dilluns de 16 a 20h.

Els dilluns de 13:30 a 15 h es realitza reunió d'equip.

Fora de l'horari d'atenció al públic es programen entrevistes a hores convingudes en horari de matí o migdia per tal de facilitar la conciliació laboral dels usuaris.

MODEL ASSISTENCIAL

El model d'atenció que s'aplica des del Servei d'Addiccions té les característiques següents:

- Es tracta d'un model integral que pretén donar resposta als problemes orgànics, psicopatològics i socials que presenten les persones amb addiccions.

- Inclou el tractament dels problemes derivats del consum de drogues.

- Ofereix un tipus d'intervenció basat en la voluntarietat, la participació i la responsabilitat de l'usuari.

- Concedeix una importància especial a la participació i a la implicació activa de la família en el procés de tractament i rehabilitació de les persones afectades.

- El tipus d'assistència i atenció és de caràcter ambulatori i, si cal, es poden utilitzar altres recursos de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD), les Unitats Hospitalàries de Desintoxicació (UHD), les Unitats Hospitalàries de Patologia Dual (UPD), les Comunitats Terapèutiques (CT), etc.

- S'inscriu de manera coordinada a la XAD i es constitueix com a centre de referència dins el sector i el territori, amb la qual cosa es coordina activament amb els equips d'atenció primària de salut del territori i els centres de Salut Mental Infantil i d'Adults del territori.

ASPECTES A DESTACAR DEL 2022

Durant el 2022 hem reprès el normal funcionament dels dos centres després de dos anys marcats par la reestructuració del funcionament dels serveis per adaptar-nos a la pandèmia de la COVID 19. Tot i això hem conservat algunes de les dinàmiques adoptades en anys anteriors com les mesures de prevenció seguint les normatives sanitàries i el manteniment d'un percentatge de tele-assistència tant en assistència individual com grupal.

En l'apartat de RRHH destacar la incorporació a l'equip professional d'una metgessa a temps parcial, bàsicament els dilluns a la tarda.

Principals aspectes a destacar de l'activitat 2022:

- El total de l'activitat assistencial s'ha incrementat, fins i tot, a valors superiors al període prepandèmia (un 5,34% més). L'increment es deu a l'augment de les visites programades, telefòniques, les coordinacions, les visites no programades i les teràpies de grup. També han augmentat el nombre d'inicis de tractament.

- L'oferta assistencial s'ha mantingut per part dels professionals, sigui telemàticament des dels mateixos centres com presencialment, al llarg de l'any. Les sessions de teleassistència s'han mantingut pel benefici i comoditat de l'usuari.

- Durant el 2022 hem continuat la implantació dels procediments i registres per al manteniment de la nova norma ISO 9001:2015, incloent en el sistema de qualitat totes les adaptacions derivades de la COVID-19. Hem estat recertificats en juny de 2022.

- El 2021 vam passar l'enquesta de satisfacció a usuaris i familiars (que actualment passem cada dos anys). Els resultats posen de manifest que el grau de satisfacció continua sent molt alt: 9,1 (puntuació d'1 a 10). S'avaluen diferents àrees del circuit (atenció rebuda (mèdica, psicològica, infermeria, treball social, atenció a l'usuari), l'horari d'atenció, les instal·lacions, els diferents programes (teràpia de grup, PMM, etc.), etc.).

- Durant el 2022 PAS ha continuat la participació en el Màster de Salut Mental Comunitària que forma part del programa propi de la Facultat de Psicologia de la Universitat de Barcelona. La gestió i administració acadèmica està a càrrec de la Fundació Josep Finestres. Hem tingut un alumne en pràctiques. El perfil de l'alumna era de Graduada Social.

L'abordatge comunitari a la salut mental pretén intervenir no només en la salut individual sinó tenint en compte tota la població d'un territori. Per a això necessita professionals en serveis situats a la comunitat, que treballin preferentment en equips multidisciplinaris i que a més dels tractaments individuals per al sofriment psíquic incorporin la dimensió comunitària que tot tractament requereix, com la família i l'entorn. A més, posa l'èmfasi en la promoció de la salut mental, en la prevenció dels trastorns mentals i en la rehabilitació psicosocial.

- Hem fet una reunió amb els responsables de farmàcia de la Regió Sanitària per al seguiment dels objectius de farmàcia.

- Hem continuat la participació en el protocol de Risc Suïcidi. El nombre de casos derivats s'ha incrementat respecte a anys anteriors.

- Hem mantingut l'adhesió al sistema d'assessorament continuat del Codi Tipus d'Unió Catalana d'Hospitals, patronal a la qual estem vinculats. Hem continuat amb l'opció d'un delegat extern de protecció de dades del Grup Qualia i una encarregada interna de seguretat en protecció de dades.

- Es continua el sistema de notificació online de nous casos i la notificació dels pacients en tractament amb metadona mitjançant l'aplicació SIDC (Sistema de Informació de Drogodependències de Catalunya). Tots els professionals han rebut formació ja sigui des de la Subdirecció General d'Addiccions, VIH, Infeccions de Transmissió Sexual i Hepatitis Víriques o bé interna des del propi CAS per fer ús de l'aplicació. Ens hem coordinat regularment, al llarg de l'any per al seguiment de les dades.

- Hem realitzat junt amb el servei de farmàcia de l'Hospital de Bellvitge una Guia d'Actuació de Professionals del Programa de Tractament amb Agonistes Opioides dels nostres dos centres per tenir la conformitat del Programa de la Comissió de Seguiment de Tractaments amb Substitutius Opioides.

- Hem continuat participant en el programa d'Esplugues TV Línia de Servei.

- Hem continuat la nostra participació en els espais de coordinació entre les àrees bàsiques (direcció del SAP) i els programes de suport a primària de CSMA i CSMIJ. Hem participat en la constitució de la Comissió Mixta d'Atenció Primària i Salut Mental. S'ha definit un nou objectiu per al pacte territorial orientat a coordinar les derivacions realitzades per part dels professionals de les àrees bàsiques i determinar els casos que efectivament han iniciat tractament al CAS.

- Hem mantingut la participació en l'equip interdisciplinar (CSMA, CSMIJ, SRC i CAS) per a l'atenció especialitzada del trastorn psicòtic incipient (PAE-TPI).

- Hem actualitzat el protocol de derivació de dones gestants consumidores. Hem reprès amb la direcció de l'ASSIR les reunions de coordinació per analitzar les noves necessitats assistencials entre els dos serveis. S'ha revisat el protocol adaptant-lo a les necessitats de l'ASSIR. Hem continuat atenent de forma urgent les dones gestants que les llevadores han anat derivant.

- En referència al treball de coordinació amb altres serveis de salut de la comunitat, i pel que fa als equips de les àrees bàsiques de salut, la relació es realitza per via telefònica o per correu electrònic per a la coordinació puntual dels casos compartits degut al coneixement mutu dels equips.

- La nostra entitat havia estat seleccionada en edicions anteriors per participar en el curs de Responsabilitat Social Empresarial per a PYMES realitzat per Respon.cat i hem continuat com a soci a aquesta entitat. Hem implementat diverses accions de millora en l'entorn de treball.

  RSE.Pime és un programa pràctic d'implantació de l'RSE a les pymes catalanes organitzat per Respon.cat que compta amb el suport del Departament d'Empresa i Coneixement de la Generalitat de Catalunya i la col·laboració del Consell de Cambres de Catalunya.

  Hem mantingut el nostre compromís solidari i de responsabilitat social amb ONG com Metges sense fronteres especialment entre altres.

  A partir de la realització de la formació PAS ha aprofundit en el sentit de l'RSE i hem continuat desenvolupant el propi pla d'acció per a la millora en la gestió econòmica, social i ambiental a partir de la implantació dels valors d'RSE a la cultura empresarial de l'organització.

- En el programa de reinserció cal destacar la continuïtat de l'experiència pilot iniciada al 2015, fruit del conveni de col·laboració entre la Fundació privada Hàbitat3 i PAS per a la cessió de un habitatge social. El projecte es presenta en detall en el apartat de reinserció.

- En l'apartat de reinserció hem regularitzat el rol d'infermeria en tasques de suport individualitzat del usuari.

- Hem continuant atenent la demanda sense llista d'espera.

- Hem consolidat el programa d'adolescents atenent casos derivats dels diferents dispositius del territori.

- Hem continuat l'activitat grupal iniciada el any 2020, amb dos tipus de grup diferent: grup de familiars i grup d'usuaris.

- Continuem participant en el circuit de violència de gènere del Consell Comarcal i hem participat en les sessions de formació continuada de la SGDD per als referents de VCP de la XAD.

- Hem continuat la participació en l'experiència pilot promoguda per la Subdirecció General d'Addiccions, VIH, Infeccions de Transmissió Sexual i Hepatitis Víriques i l'Agència de Salut Pública pel cribratge i tractament de l'hepatitis C en usuaris de la XAD. Aquesta iniciativa està emmarcada dintre de l'objectiu de l'OMS d'erradicació de l'hepatitis C. S'ha creat una unitat mòbil (gestionada per la Creu Roja) que dona suport a 5 CAS del Baix Llobregat (Prat, Sant Boi, l'Hospitalet, Fontsanta i Baix Llobregat Centre) i que un dia a la setmana acudeix al centre per la realització de cribratge de VHB, VHC i VIH a més a més de la realització d'un fibroscan per l'avaluació de la fibrosi hepàtica. Des del CAS ens posem en contacte amb el servei de farmàcia i d'hepatologia de l'hospital de referència perquè ens enviïn els fàrmacs adequats per als pacients que surten amb virèmia positiva. Els usuaris inicien el tractament ràpidament i còmodament en el mateix CAS. D'aquesta manera es pretén millorar l'accessibilitat i tractament als usuaris amb VHC.

- La participació en el Grup de Treball 2: Model de circuit a les urgències psiquiàtriques en funció del dispositiu inicial d'atenció al COUiE de Salut Mental de l'RSB Àmbit Metropolità Sud es va finalitzar al gener amb l'aprovació dels circuits..

- Hem participat en les sessions mensuals de coordinació de casos del Pla Funcional Equips Guia-PAICSAMAEC (programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat) de l'RSB Àmbit Metropolità Sud i el Vallès Oriental. Participem com a membres del Comitè Tècnic Operatiu CTO2 en les reunions de seguiment dels casos

- Hem participat en la constitució del Consell de Salut de Sant Feliu de Llobregat.

- Hem continuat desenvolupant el sistema informàtic del centre , reforçant la cobertura wifi i la connexió externa online a l'OMI per afavorir las coordinacions de casos clínics i per començar els grups mixtes. S'ha dotat

als professionals del CAS de les eines necessàries per accedir al servidor des dels domicilis.

- S'ha anat actualitzant l'oferta de vídeos de Videosalut que es passa a la sala d'espera del centre.

- Hem posat en marxa una petita biblioteca relacionada amb les addiccions i la salut per prestar llibres als usuaris que ho desitgin.

- **Analitzant en detall l'activitat assistencial:**

  - ✓ Ha tornat a haver-hi un augment dels inicis de tractament que ja hi han arribat als nivells prepandèmia.

  - ✓ Les entrevistes no programades (imprevistes) han tornat a nivells prepandèmia.

  - ✓ Hem mantingut i augmentat les assistències a teràpies grupals. Les característiques s'expliciten en l'apartat corresponent (apartat 1.1.2 pag 15).

  - ✓ Han augmentat de forma notable les intervencions familiars (a consulta) encara que són menors que en època prepandèmia a causa del manteniment de la teràpia de grup de familiars.

  - ✓ Han augmentat les visites de seguiment, tant les presencials com les telemàtiques.

  - ✓ Han augmentat de forma important les coordinacions i interconsultes.

  - ✓ La resta d'activitats assistencials estan en nivells similars a l'any anterior.

- El total de pacients atesos durant l'any 2022 ha augmentat respecte a l'any anterior. Cal destacar una disminució dels casos que consulten per problemes amb el cànnabis i un augment dels casos que consulten per alcohol i tabac. La resta de substàncies resten sense canvis significatius.

- La distribució dels casos segons la droga que motiva la demanda ha estat 41,22% alcohol, 23,44% cocaïna, 13,23% cànnabis i 14,55% heroïna. El tabac ha pujat fins el 4,91%.

- El 78,07% de la població atesa al nostre centre durant el 2022 són homes, i les edats on es concentren són, sobretot, entre els 35 i els 54 anys (62,22%).

Pel que fa a les dones, que representen el 21,93% dels casos, la distribució és més heterogènia: un 25,86% dels casos es concentren entre els 40 i 49 anys i un 45,69% se situa per sobre dels 50 anys.

- El nombre de desintoxicacions en l'àmbit ambulatori ha augmentat notablement respecte a l'any anterior.

- **Respecte als inicis de tractament cal destacar:**

  - ✓ Casos: El nombre total d'inicis ha augmentat un 12,12% respecte al 2021 i ja estem en nivells prepandèmia.

  - ✓ Substància: Ha pujat el nombre d'inicis per alcohol (44,14%), cocaïna (26,13%), tabac (6,76%) i altres (4,50%). Ha baixat el de cànnabis (12,16%). L'heroïna ha restat estable (6,31%).

  - ✓ Edat: El 63,96% d'usuaris se situa en la franja d'edat dels 30 a 54 anys.

  - ✓ Sexe: Ha restat estable la proporció d'homes i dones (78,38% / 21,62%).

  - ✓ Procedència: Hi ha hagut un augment del nombre d'usuaris que han acudit per iniciativa pròpia (43,2%%) o motivats per familiars o amics (13,1%). També ha augmentat el nombre de derivacions des de la xarxa psiquiàtrica (9%) i EAIA (3,6%). Hi ha disminuït la derivació per part d'Atenció Primària (17,1%). La resta de procedències s'ha mantingut més o menys estable.

- Programa de Manteniment amb Metadona (PMM)

  - ✓ Ha augmentat el nombre total d'usuaris atesos, el nombre d'inicis i el de sortides. Probablement, aquest augment es deu al fet que uns quants usuaris han estat derivats al nostre centre en sortir de presó per seguir el PMM. Aquests usuaris són acollits en el Centre de l'Obra Mercedària localitzat a Sant Feliu de Llobregat. Estan en el Centre sis mesos abans de la seva ubicació definitva, per això també ha augmentat el nombre de derivacions (sortides).

  - ✓ S'ha mantingut el nombre de dispensacions de metadona.

- En el programa d'adolescents enguany el nombre de menors atesos ha disminuït respecte al 2021, així com el nombre d'inicis de tractaments. No obstant això, el nombre de famílies d'adolescents ateses ha estat major.

A continuació presentem les dades objectives amb taules i gràfics distribuïdes segons els diversos programes assistencials.

1. PRESENTACIÓ DE LA MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE LES ACTIVITATS DUTES A TERME AL LLARG DE L'ANY EN CURS

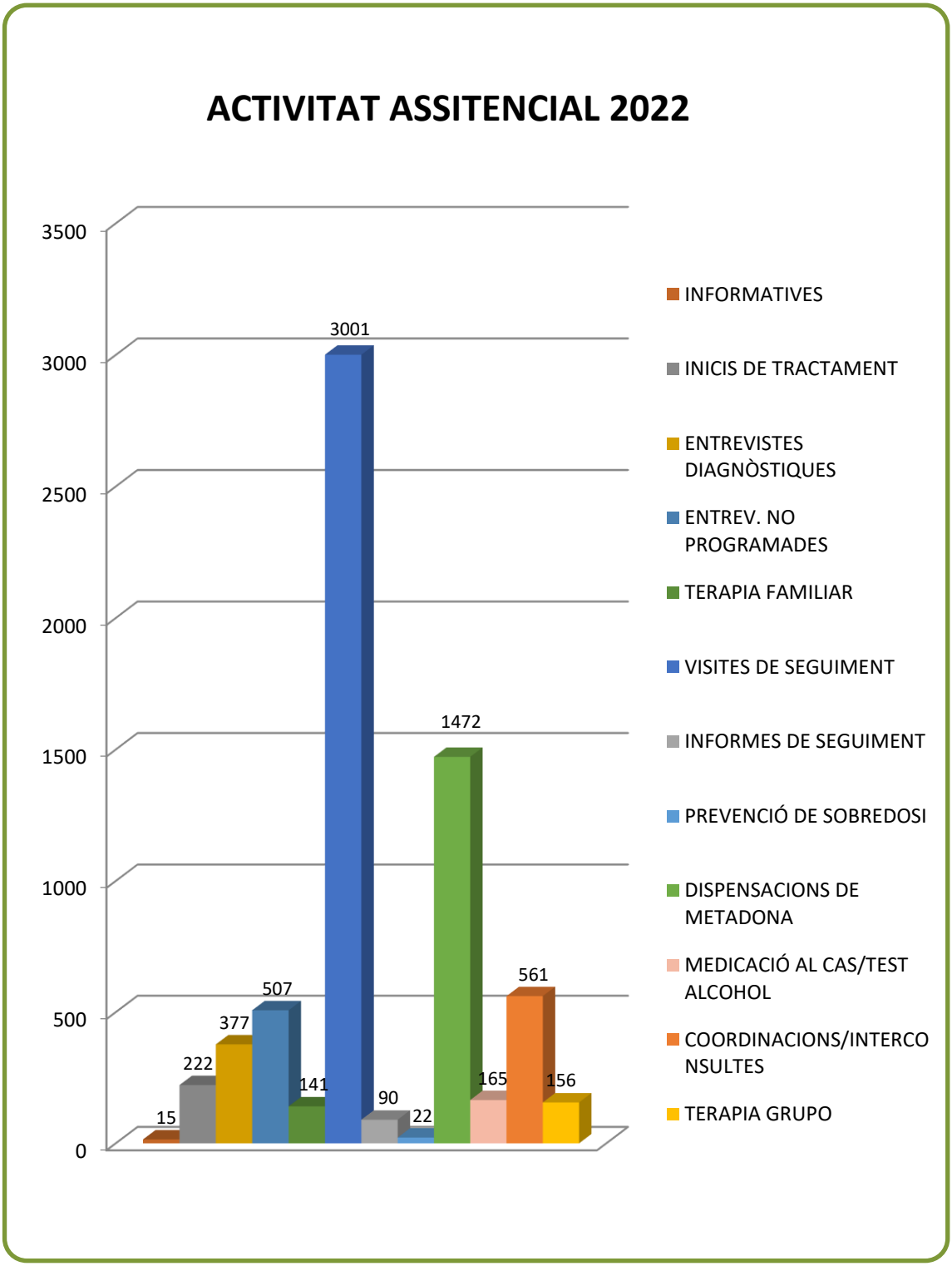
1.1. Activitat assistencial general:

1.1.1. Nombre total de visites realitzades a persones historiades

Taula 1 Distribució de l'activitat assistencial anual

ACTIVITAT ASSISTENCIAL 2022	N
INFORMATIVES	15
INICIS DE TRACTAMENT	222
ENTREVISTES DIAGNÒSTIQUES	377
ENTREV. NO PROGRAMADES	507
TERAPIA GRUPO	156
TERAPIA FAMILIAR	141
VISITES DE SEGUIMENT	3001
INFORMES DE SEGUIMENT	90
COORDINACIONS/INTERCONSULTA	561
PREVENCIÓ DE SOBREDOSI	22
DISPENSACIONS DE METADONA	1472
MEDICACIÓ AL CAS/TEST ALCOHOL	165
TOTAL	**6729**

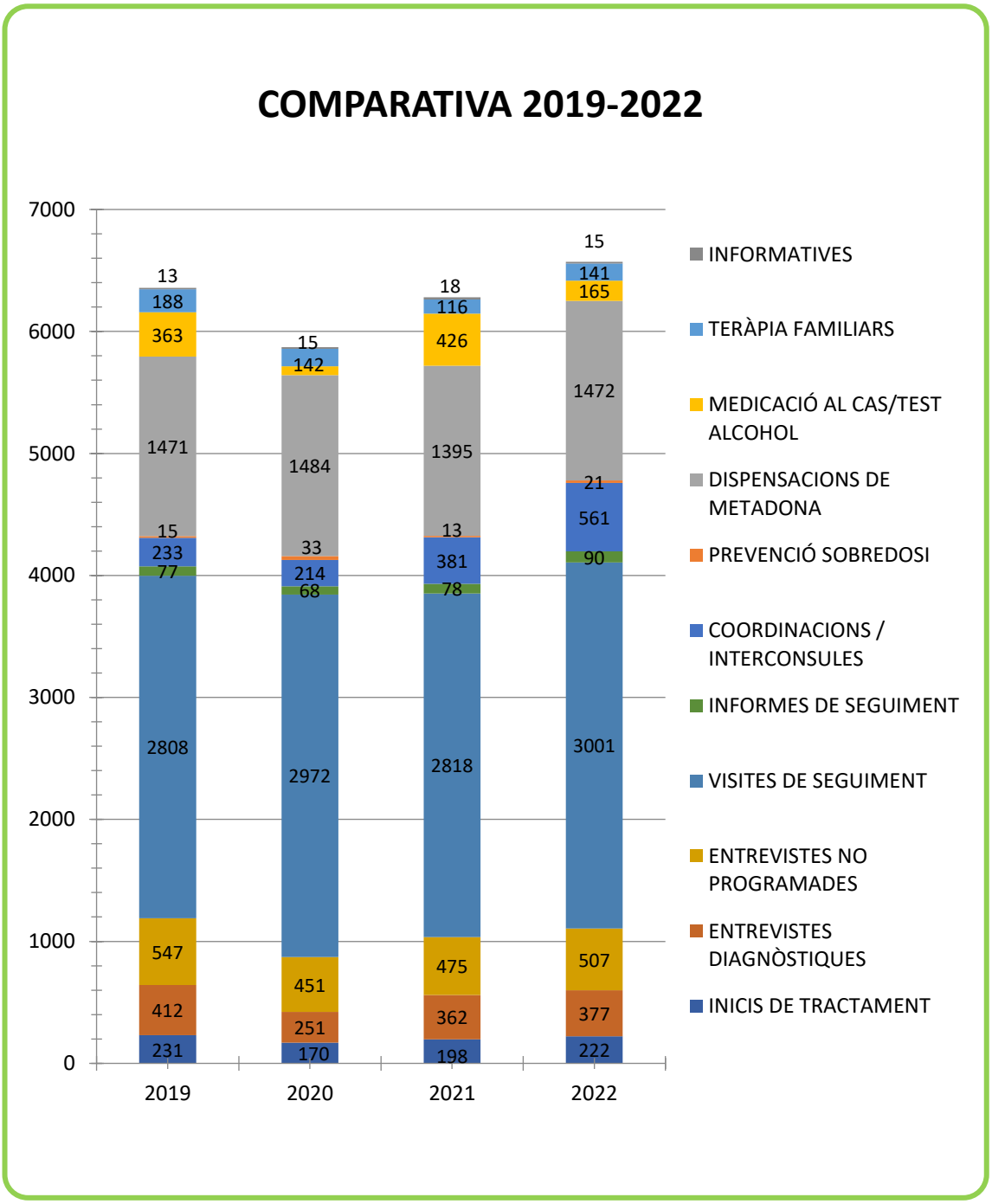
Gràfic 1 Distribució de l'activitat assistencial anual



Taula 1.a. Distribució de l'activitat assistencial anual, comparativa 2019-2022

COMPARATIVA	2019	2020	2021	2022
INFORMATIVES	13	15	18	15
INICIS DE TRACTAMENT	231	170	198	222
ENTREVISTES DIAGNÒSTIQUES	412	251	362	377
ENTREVISTES NO PROGRAMADES	547	451	475	507
VISITES DE SEGUIMENT	2808	2972	2818	3001
INFORMES DE SEGUIMENT	77	68	78	90
COORDINACIONS / INTERCONSULES	233	214	381	561
PREVENCIÓ SOBREDOSI	33	13	21	22
DISPENSACIONS DE METADONA	1471	1484	1395	1472
MEDICACIÓ AL CAS/TEST ALCOHOL	363	72	426	165
TERÀPIA FAMILIARS	188	142	116	141
TERÀPIA DE GRUP	-	44	89	156
TOTAL	6376	5896	6377	6729

Gràfic 1.a. Distribució de l'activitat assistencial anual, comparativa 2019-2022



1.1.2. Nombre d'assistències realitzades a pacientes en grup i familiars de pacients en grup

Durant el 2022 hem mantingut l'activitat assistencial grupal i s'ha incrementat notablement.

El grup de familiars té com a objectiu donar suport emocional i ensenyar a gestionar les situacions conflictives creades pels usuaris addictes. Així mateix, és un grup psicoeducatiu on s'aprèn què és una addicció i com evoluciona. El grup es desenvolupa en sessions quinzenals durant un any.

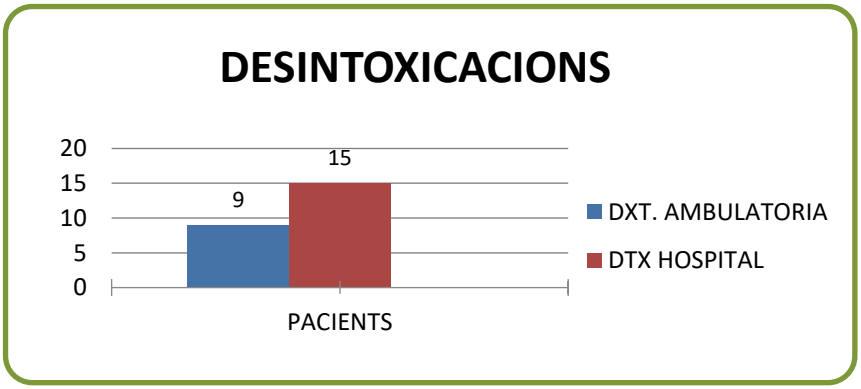
El grup terapèutic d'usuaris es duu a terme en sessions quinzenals durant un màxim de dos anys i es treballa el manteniment de l'abstinència, la prevenció de recaigudes, la regulació emocional i la millora de les relacions amb els altres afavorint l'empatia.

1.1.3. Altres dades rellevants de l'actividad assistencial

Taula 2. Distribució de desintoxicacions realitzades

DESINTOXICACIONS	PACIENTS
DXT. AMBULATORIA	9
DTX HOSPITAL	15
TOTAL	**24**

Gràfic 2. Distribució de desintoxicacions realitzades



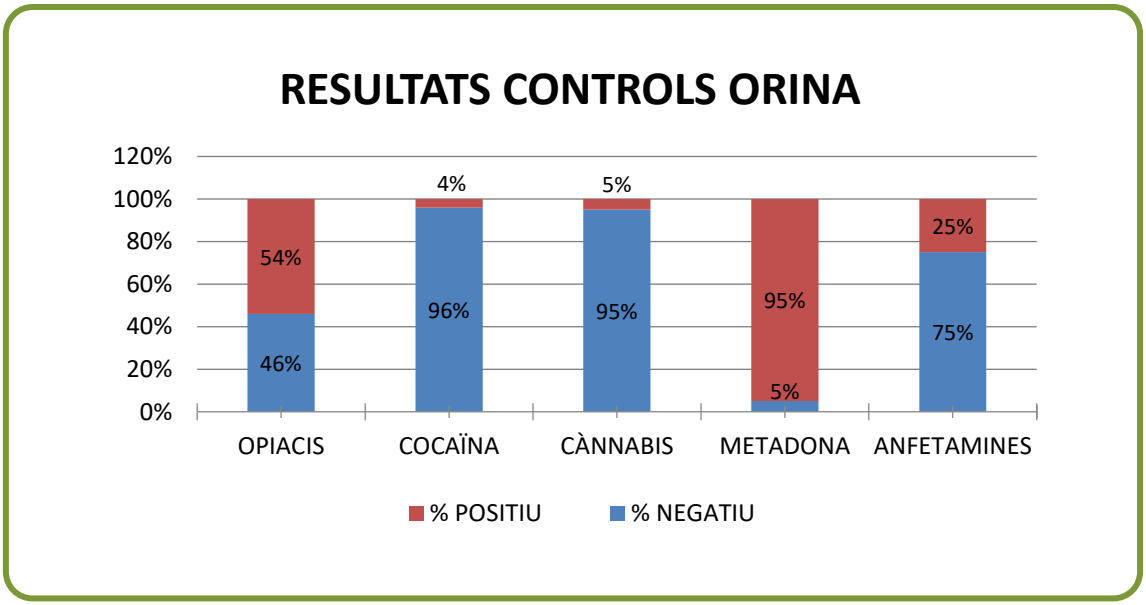
Taula 3. Determinacions de drogues en orina

CONTROLS D'ORINA	N
PACIENTS	48
DETERMINACIONS	567
MOSTRES	454

Taula 3a. Distribució resultats de les determinacions de drogues en orina

RESULTATS	NEGATIU	POSITIU
OPIACIS (7,2%)	46%	54%
COCAÏNA (56,8%)	96%	4%
CÀNNABIS (32,1%)	95%	5%
METADONA (3,2%)	5%	95%
ANFETAMINES (0,7%)	75%	25%

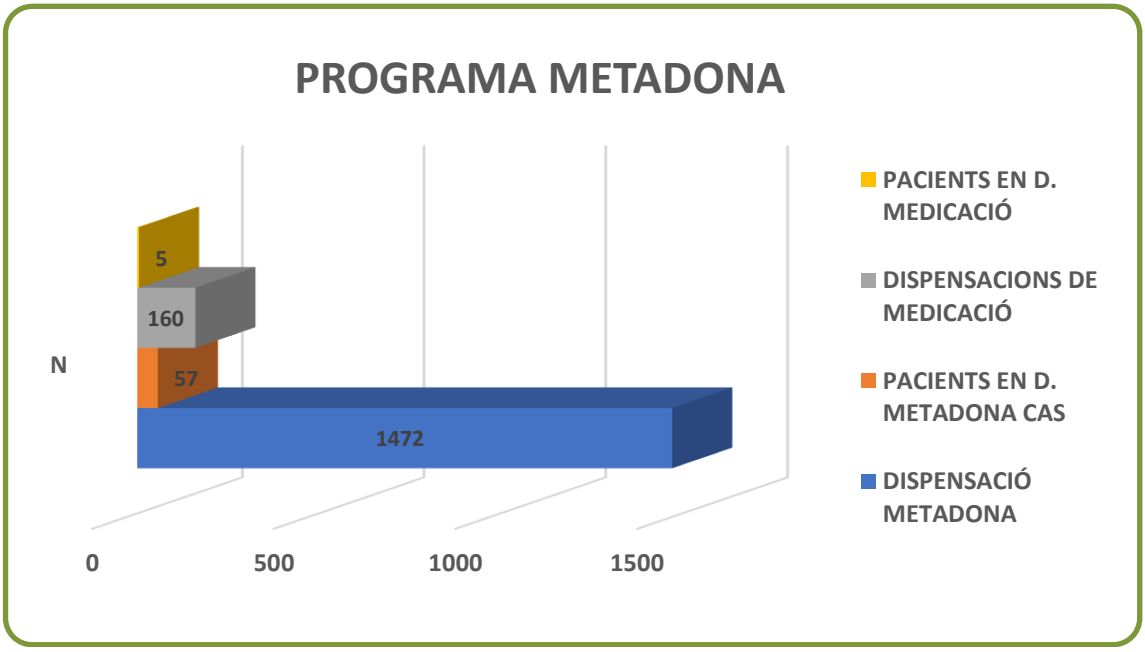
Gràfic 3a. Distribució resultats de les determinacions de drogues en orina



Taula 4. Dispensacions

DISPENSACIONS METADONA	N
DISPENSACIONS METADONA	1472
PACIENTS METADONA CAS	57
DISPENSACIONS MEDICACIÓ	160
PACIENTS MEDICACIÓ	5

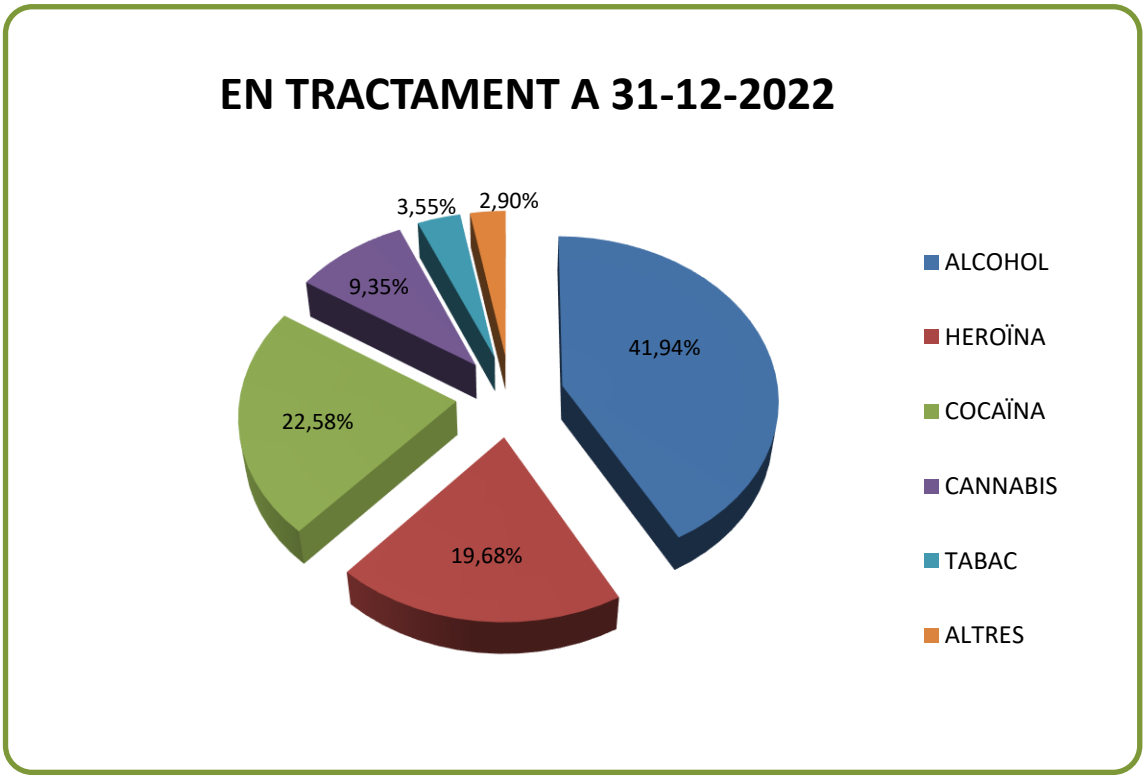
Gràfic 4. Dispensacions



Taula 5. Distribució dels pacients actius a 31 de desembre de 2022 segons droga motiu de consulta

EN TRACTAMENT A 31-12-21	CASOS
ALCOHOL	130
HEROÏNA	61
COCAÏNA	70
CANNABIS	29
TABAC	11
ALTRES	9
TOTAL	**310**

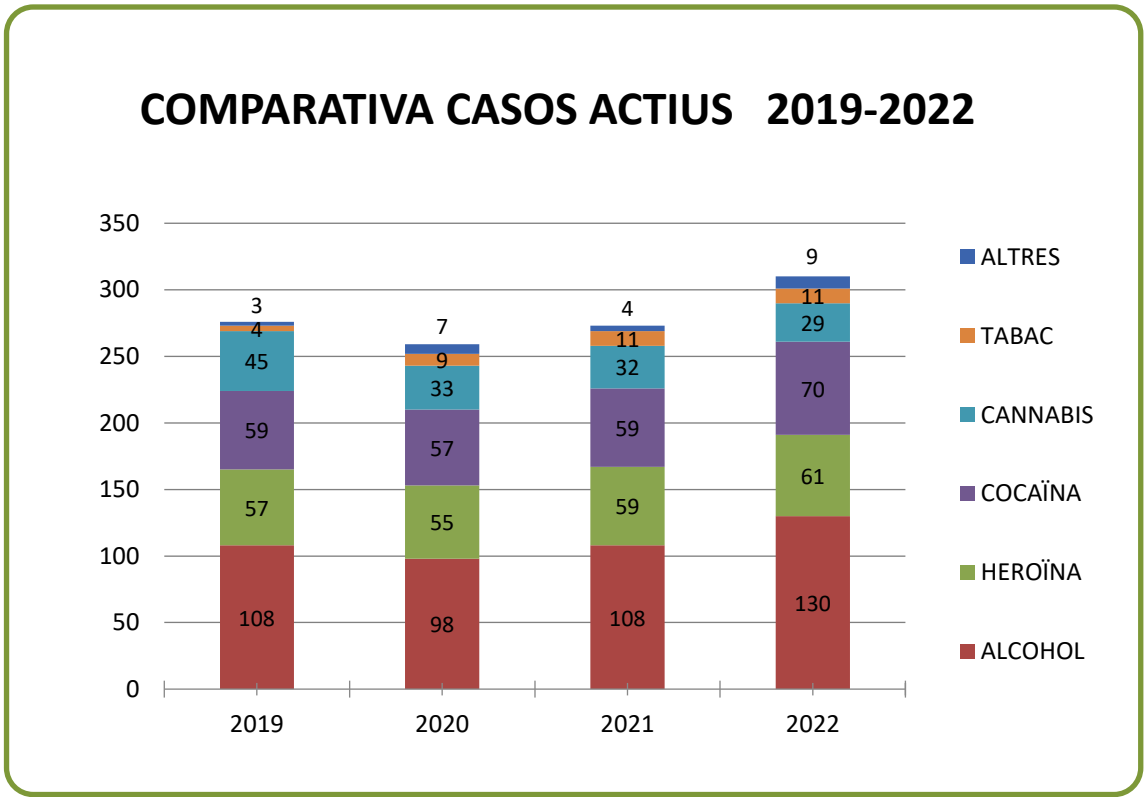
Gràfic 5. Distribució dels pacients actius a 31 de desembre de 2022 segons droga motiu de consulta



Taula 5.a. Distribució dels pacients actius a 31 de desembre segons droga motiu de consulta, comparativa 2019-2022.

TRACTAMENT A 31 de DESEMBRE	2019	2020	2021	2022
ALCOHOL	108	98	108	**130**
HEROÏNA	57	55	59	**61**
COCAÏNA	59	57	59	**70**
CANNABIS	45	33	32	**29**
TABAC	4	9	11	**11**
ALTRES	3	7	4	**9**
TOTAL	276	259	273	**310**

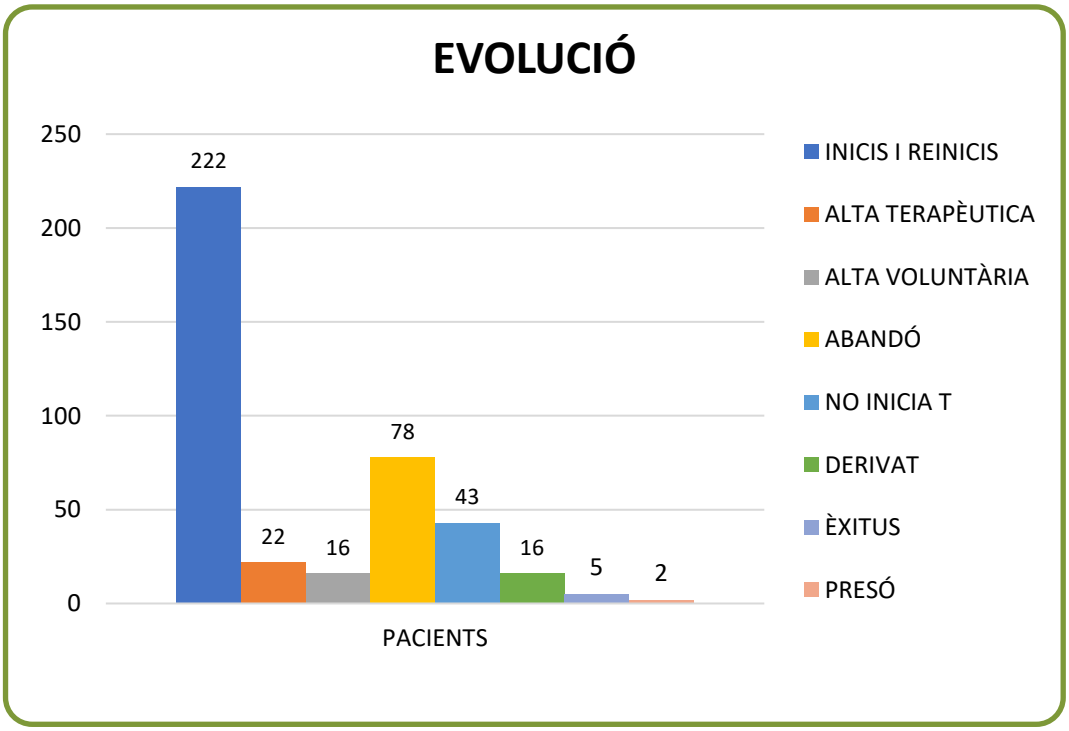
Gràfic 5.a. Distribució dels pacients actius a 31 de desembre segons droga motiu de consulta, comparativa 2019-2022



Taula 6. Evolució dels pacients que realitzen tractament

EVOLUCIÓ	PACIENTS
INICIS I REINICIS	222
ALTA TERAPÈUTICA	22
ALTA VOLUNTÀRIA	16
ABANDÓ	78
NO INICIA T	43
DERIVAT	16
ÈXITUS	5
PRESÓ	2

Gràfic 6. Evolució dels pacients que realitzen tractament

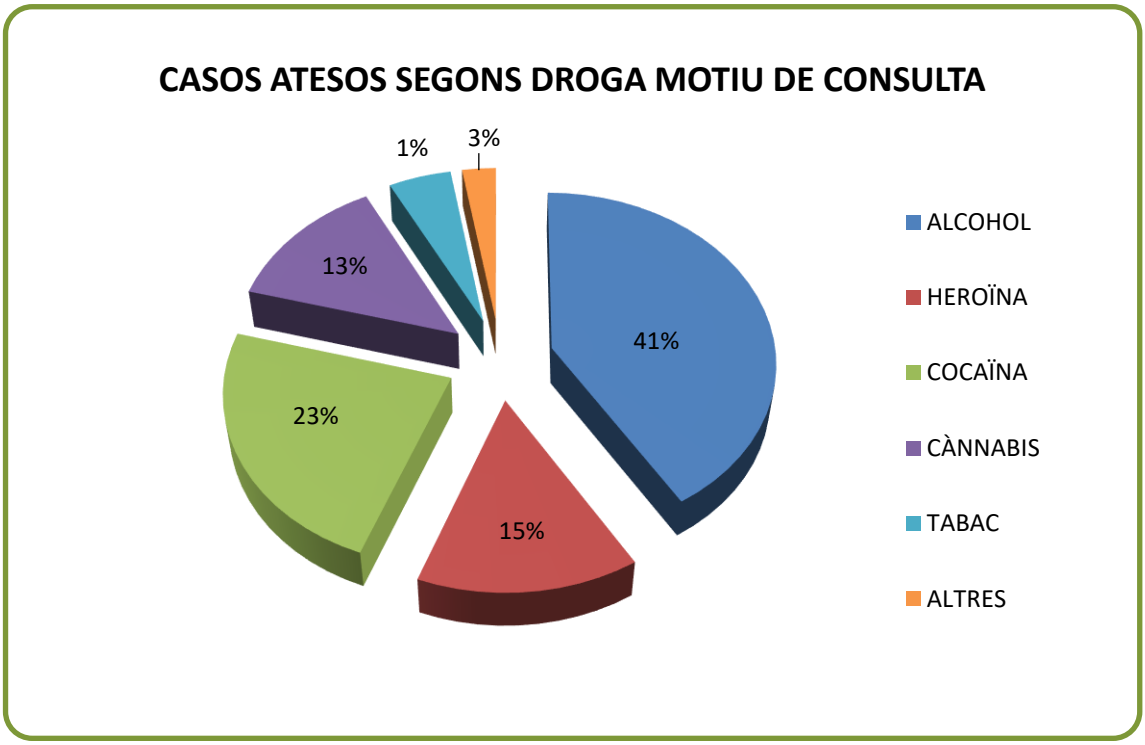


1.1.4. Total de pacients atesos

Taula 7. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta

DROGA	TOTAL
ALCOHOL	218
HEROÏNA	77
COCAÏNA	124
CÀNNABIS	70
TABAC	26
ALTRES	14
TOTAL	**529**

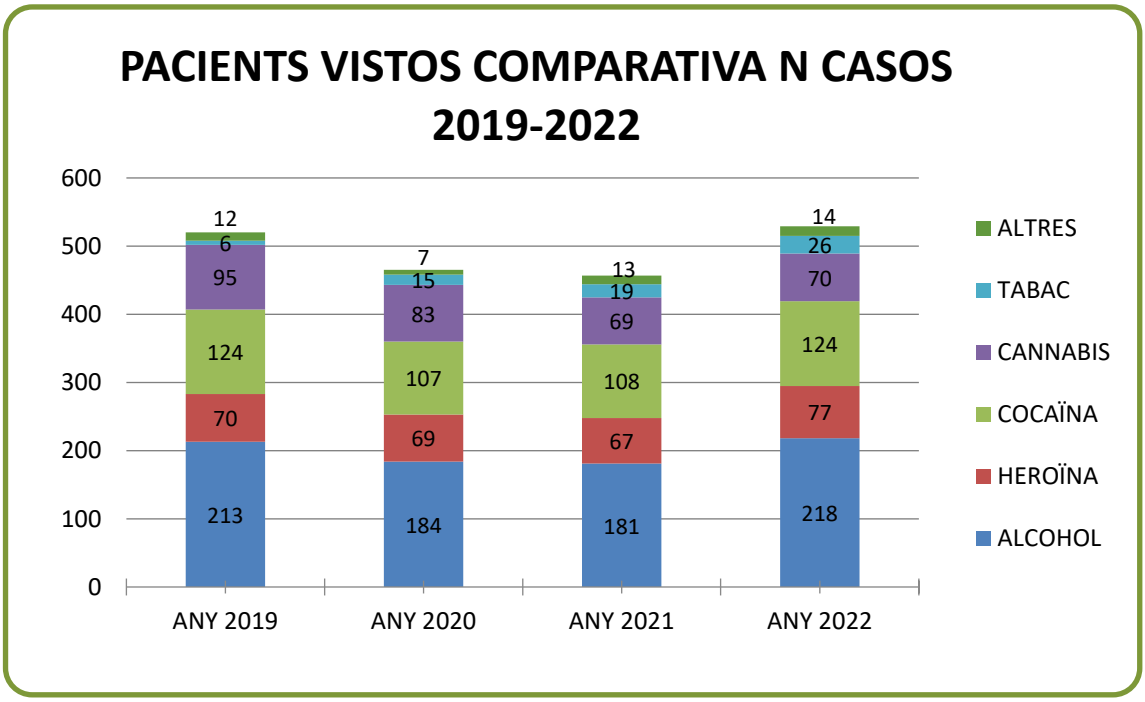
Gràfic 7. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta



Taula 7.a. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta, comparativa any 2019-2022.

DROGA	ANY 2019	ANY 2020	ANY 2021	ANY 2022
ALCOHOL	213	184	181	**218**
HEROÏNA	70	69	67	**77**
COCAÏNA	124	107	108	**124**
CANNABIS	95	83	69	**70**
TABAC	6	15	19	**26**
ALTRES	12	7	13	**14**
TOTAL	**520**	**465**	**457**	**529**

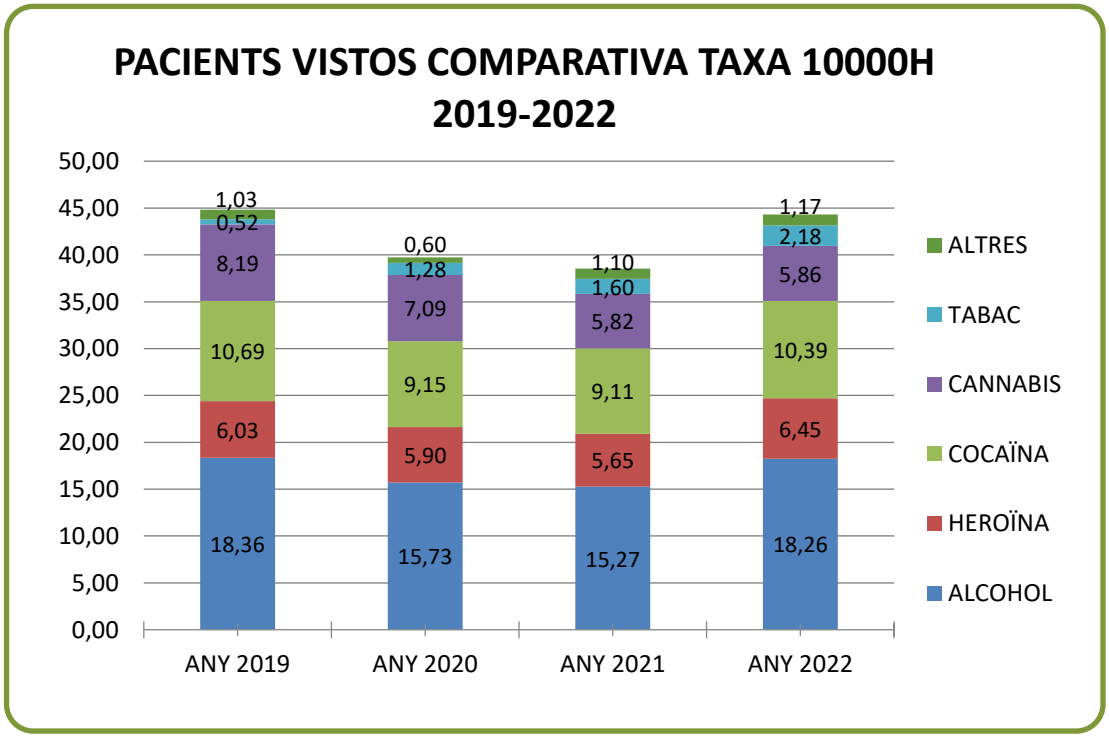
Gràfic 7.a. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta, comparativa any 2019-2022.



Taula 7.b. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta, comparativa any 2019-2022 segons taxa per 10.000 habitants.

DROGA	ANY 2019	ANY 2020	ANY 2021	ANY 2022
ALCOHOL	18,36	15,73	15,27	**18,27**
HEROÏNA	6,03	5,90	5,65	**6,45**
COCAÏNA	10,69	9,15	9,11	**10,39**
CANNABIS	8,19	7,09	5,82	**5,86**
TABAC	0,52	1,28	1,60	**2,18**
ALTRES	1,03	0,60	1,10	**1,17**
TOTAL	**44,83**	**39,75**	**38,55**	**44,32**

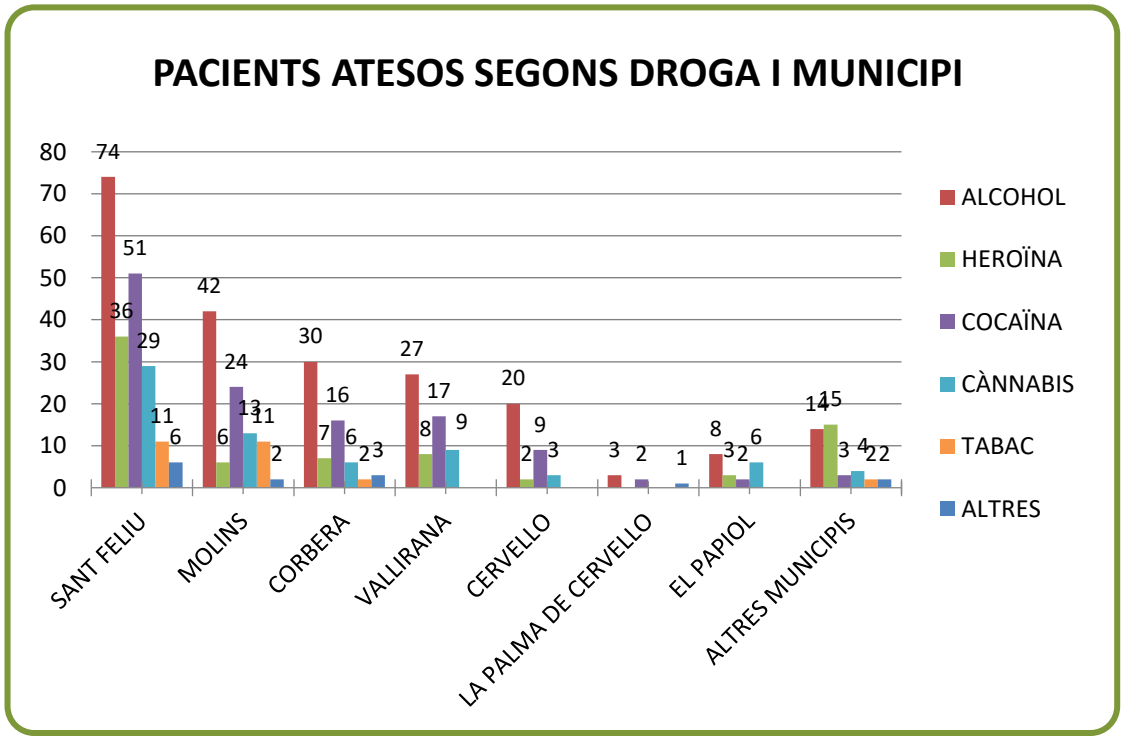
Gràfic 7.b. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta, comparativa any 2019-2022, segons taxa per 10.000 habitants



Taula 7.c. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i municipi

DROGA I MUNICIPI	SANT FELIU	MOLINS	CORBERA	VALLIRANA	CERVELLO	LA PALMA DE CERV.	EL PAPIOL	ALTRES MUNICIPIS	TOTAL
ALCOHOL	74	42	30	27	20	3	8	14	**218**
HEROÏNA	36	6	7	8	2	-	3	15	**77**
COCAÏNA	51	24	16	17	9	2	2	3	**124**
CÀNNABIS	29	13	6	9	3	-	6	4	**70**
TABAC	11	11	2	-	-	-	-	2	**26**
ALTRES	6	2	3	-	-	1	-	2	**14**
TOTAL	**207**	**98**	**64**	**61**	**34**	**6**	**19**	**40**	**529**

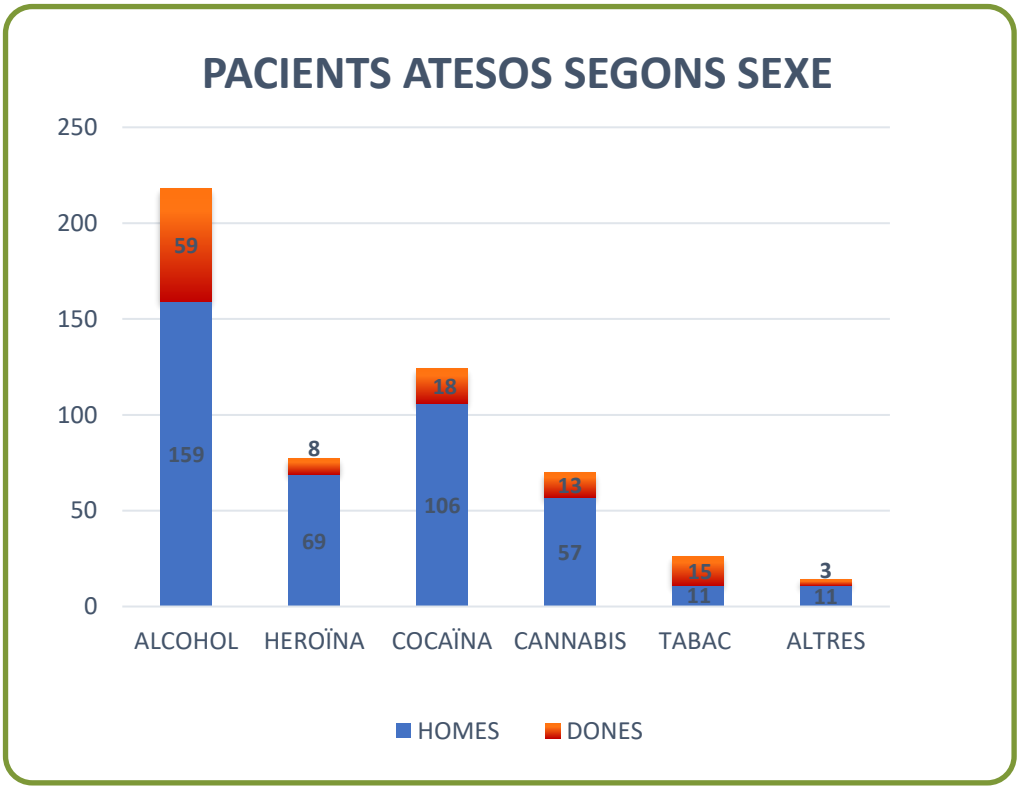
Gràfic 7.c. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i municipi



Taula 7.d. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i sexe

DROGA	HOMES	DONES	TOTAL
ALCOHOL	159	59	**218**
HEROÏNA	69	8	**77**
COCAÏNA	106	18	**124**
CANNABIS	57	13	**70**
TABAC	11	15	**26**
ALTRES	11	3	**14**
TOTAL	**413**	**116**	**529**

Gràfic 7.d. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i sexe

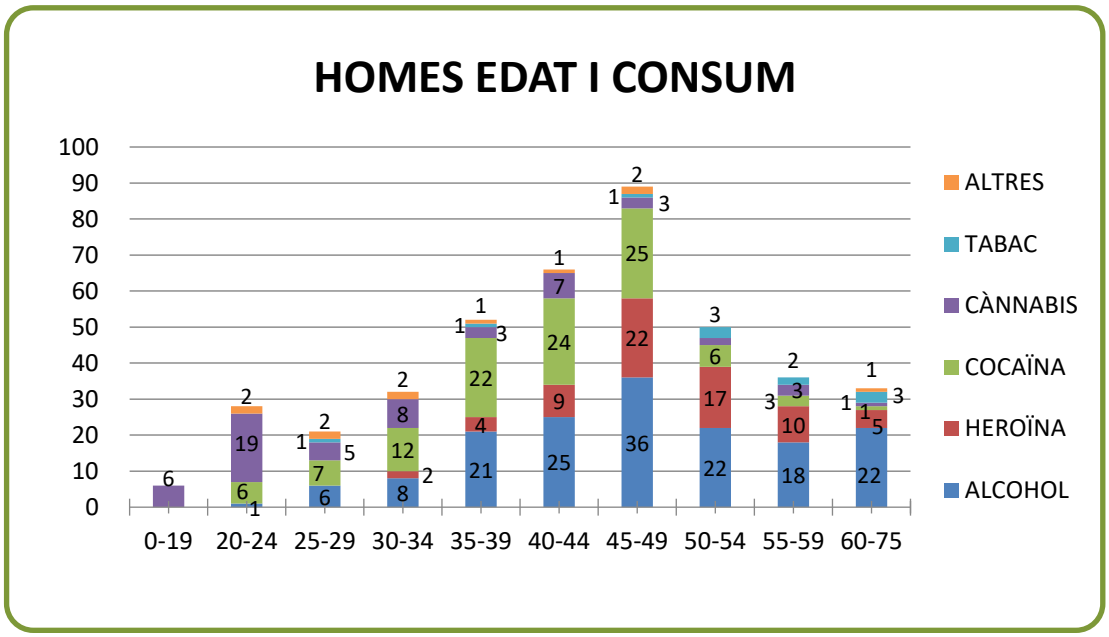


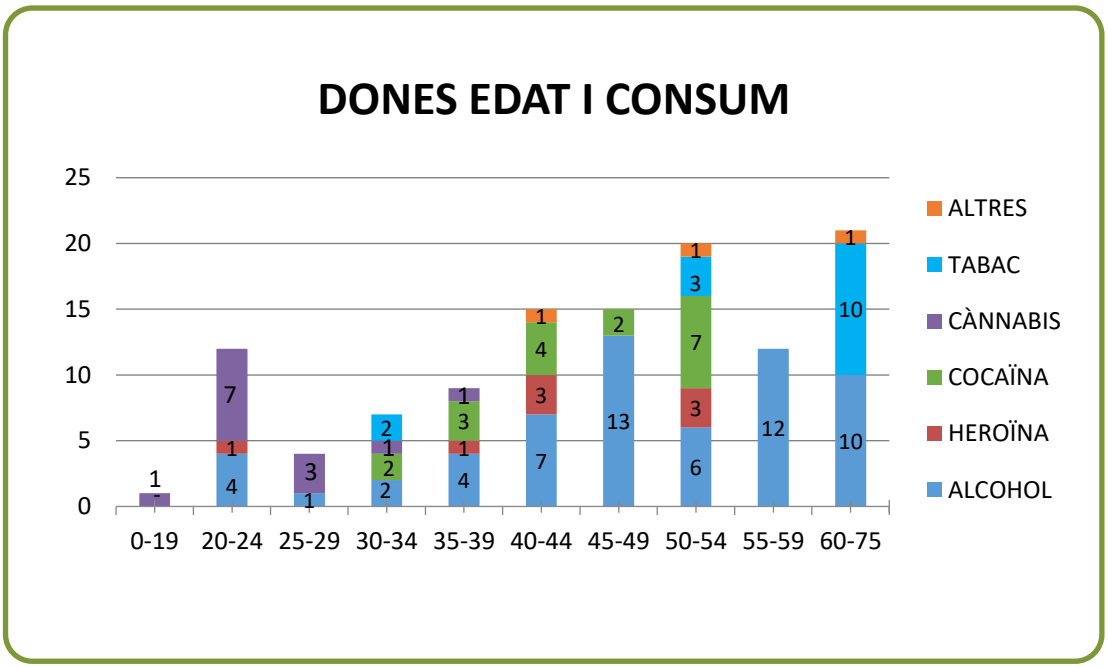
Taula 7.e i 7.f. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta , sexe i edat

HOMES EDAT	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	CÀNNABIS	TABAC	ALTRES	TOTAL
0-19	-	-	-	6	-	-	**6**
20-24	1	-	6	19	-	2	**28**
25-29	6	-	7	5	1	2	**21**
30-34	8	2	12	8	-	2	**32**
35-39	21	4	22	3	1	1	**52**
40-44	25	9	24	7	-	1	**66**
45-49	36	22	25	3	1	2	**89**
50-54	22	17	6	2	3	-	**50**
55-59	18	10	3	3	2	-	**36**
60-75	22	5	1	1	3	1	**33**
TOTAL	**159**	**69**	**106**	**57**	**11**	**11**	**413**

DONES EDAT	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	CÀNNABIS	TABAC	ALTRES	TOTAL
0-19	-	-	-	1	-	-	**1**
20-24	4	1	-	7	-	-	**12**
25-29	1	-	-	3	-	-	**4**
30-34	2	-	2	1	2	-	**7**
35-39	4	1	3	1	-	-	**9**
40-44	7	3	4	-	-	1	**15**
45-49	13	-	2	-	-	-	**15**
50-54	6	3	7	-	3	1	**20**
55-59	12	-	-	-	-	-	**12**
60-75	10	-	-	-	10	1	**21**
TOTAL	**59**	**8**	**18**	**13**	**15**	**3**	**116**

Gràfic 7.e i 7.f. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta, sexe i edat

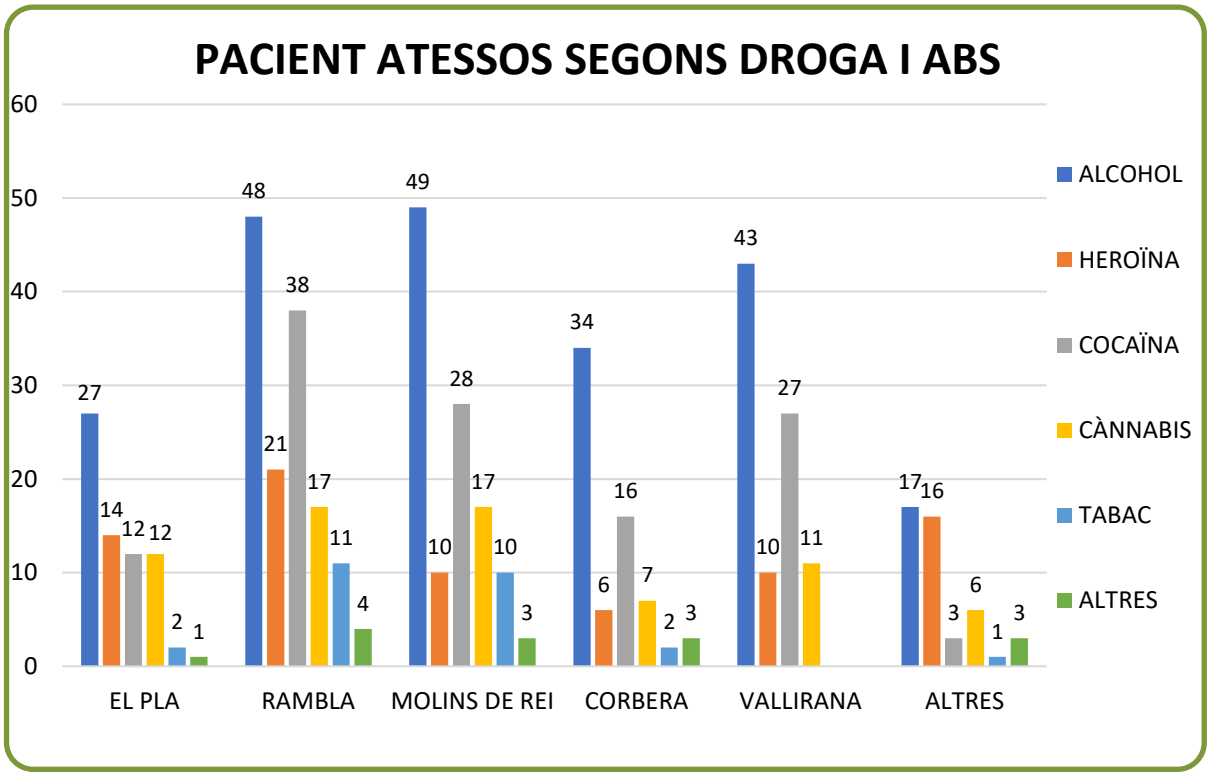




Taula 7.g. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i Centre d'Atenció Primària (CAP)

CAP	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	CÀNNABIS	TABAC	ALTRES	TOTAL 2022
EL PLA	27	14	12	12	2	1	**68**
RAMBLA	48	21	38	17	11	4	**139**
MOLINS DE REI	49	10	28	17	10	3	**117**
CORBERA	34	6	16	7	2	3	**68**
VALLIRANA	43	10	27	11	-	-	**91**
ALTRES	17	16	3	6	1	3	**46**
TOTAL	**218**	**77**	**124**	**70**	**26**	**14**	**529**

Gràfic 7.g. Nombre de pacients atesos segons droga motiu de consulta i Centre d'Atenció Primària

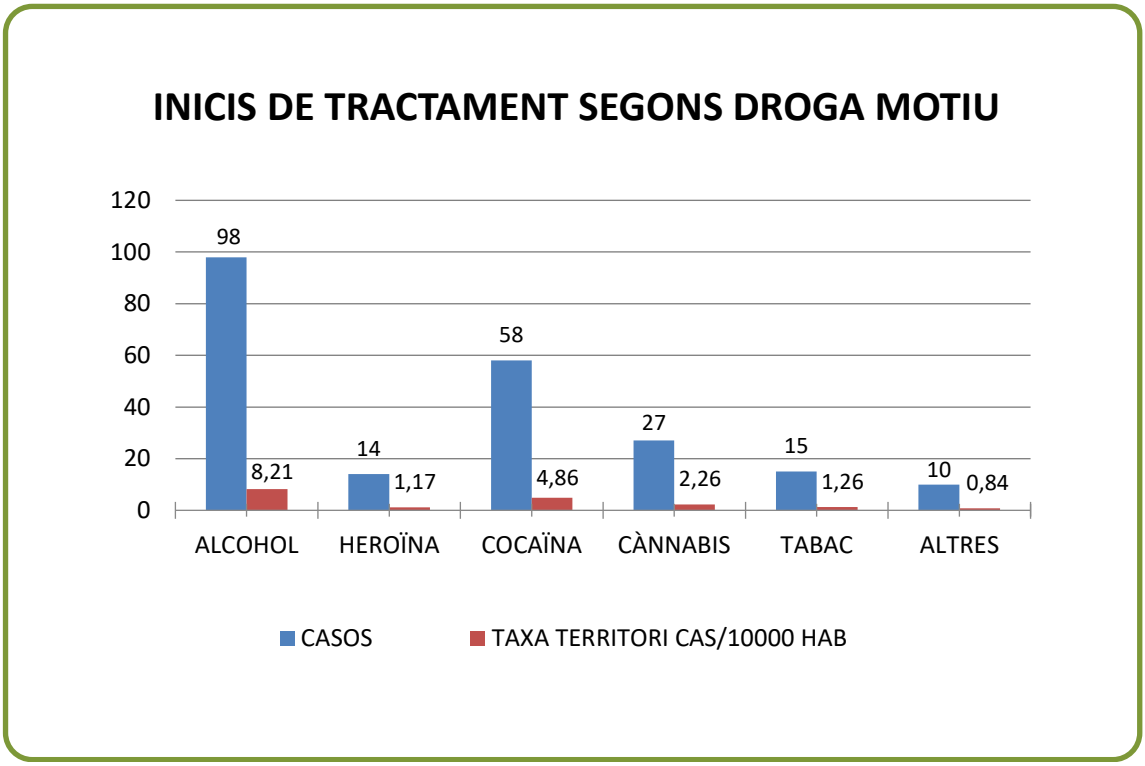


1.1.5. Inicis de tractament

Taula 8. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta

DROGA	CASOS	TAXA TERRITORI CAS/10000 HAB
ALCOHOL	98	8,21
HEROÏNA	14	1,17
COCAÏNA	58	4,86
CÀNNABIS	27	2,26
TABAC	15	1,26
ALTRES	10	0,84
TOTAL TRACTAMENT	**222**	**18,60**

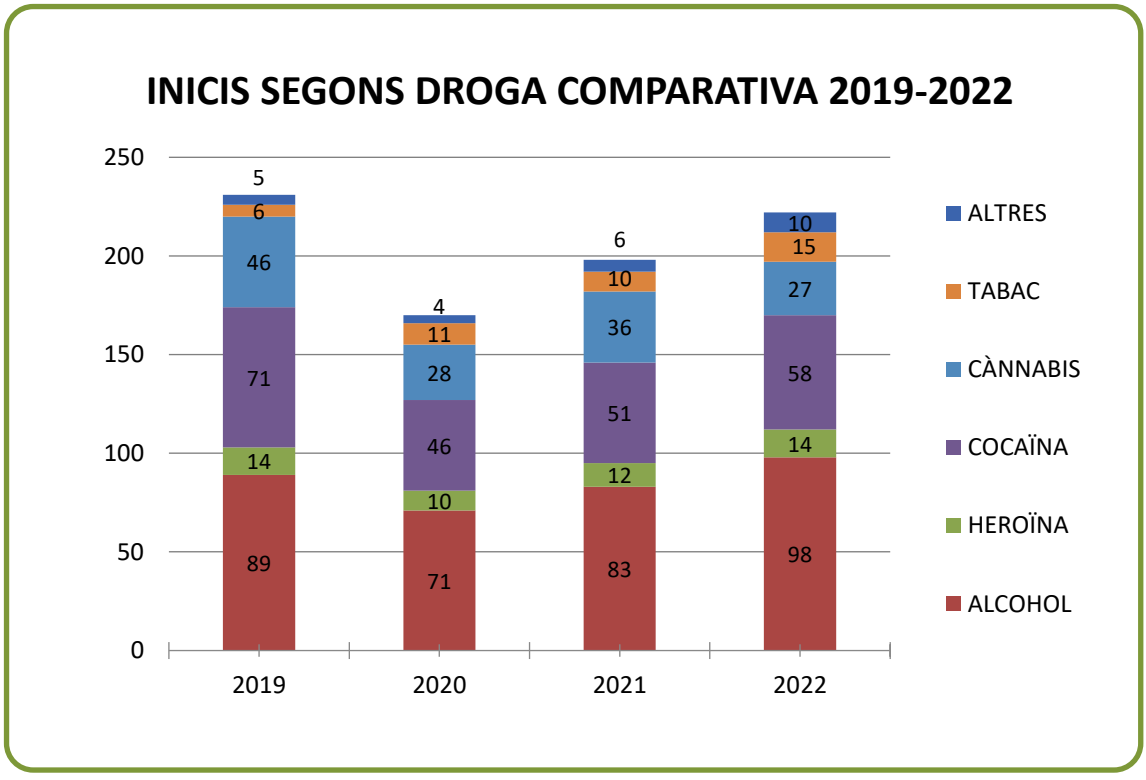
Gràfic 8. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta



ula 8.a. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta: comparativa 2019-2022

DROGA	2019	2020	2021	ANY 2022
ALCOHOL	89	71	83	**98**
HEROÏNA	14	10	12	**14**
COCAÏNA	71	46	51	**58**
CÀNNABIS	46	28	36	**27**
TABAC	6	11	10	**15**
ALTRES	5	4	6	**10**
TOTAL	**231**	**170**	**198**	**222**

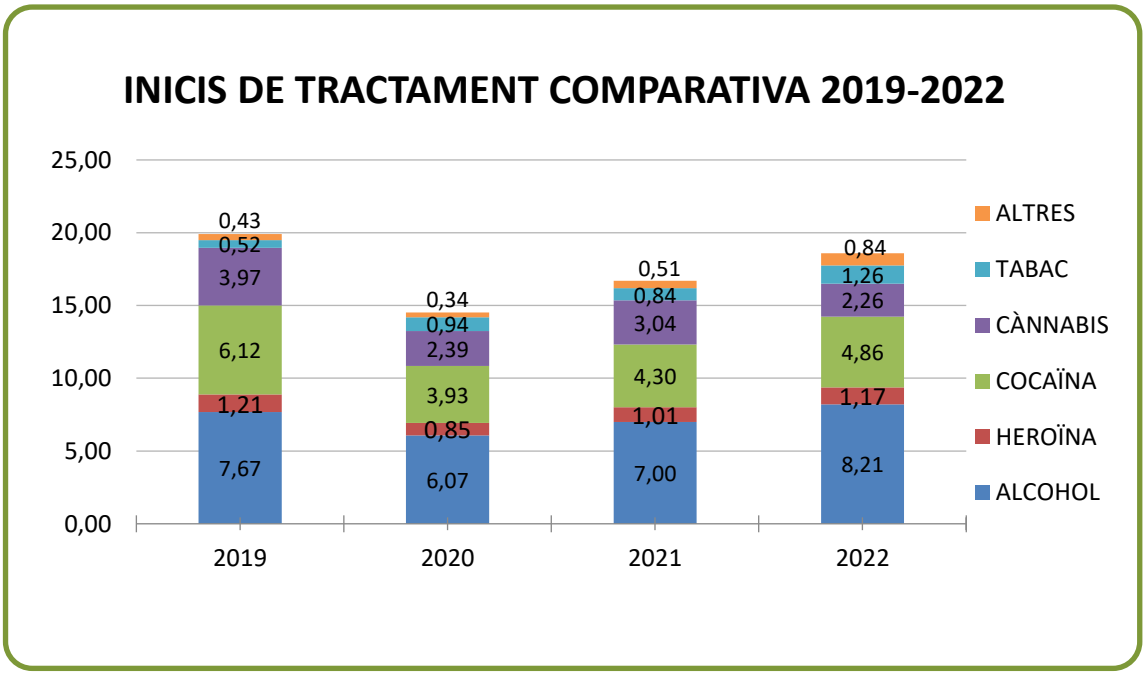
Gràfic 8.a. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta: comparativa 2019-2022.



Taula 8.b. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta comparativa 2019-2022 i Regió Sanitària Metropolitana Sud (dades 2021) segons taxa per 10000 habitants.

DROGA	2019	2020	2021	2022	R.SANITÀRIA 2021
ALCOHOL	7,67	6,07	7,00	**8,21**	7,60
HEROÏNA	1,21	0,85	1,01	**1,17**	1,60
COCAÏNA	6,12	3,93	4,30	**4,86**	3,90
CÀNNABIS	3,97	2,39	3,04	**2,26**	2,50
TABAC	0,52	0,94	0,84	**1,26**	0,60
ALTRES	0,43	0,34	0,51	**0,84**	1,10
TOTAL TRACTAMENT	**19,91**	**14,53**	**16,70**	**18,60**	**17,40**

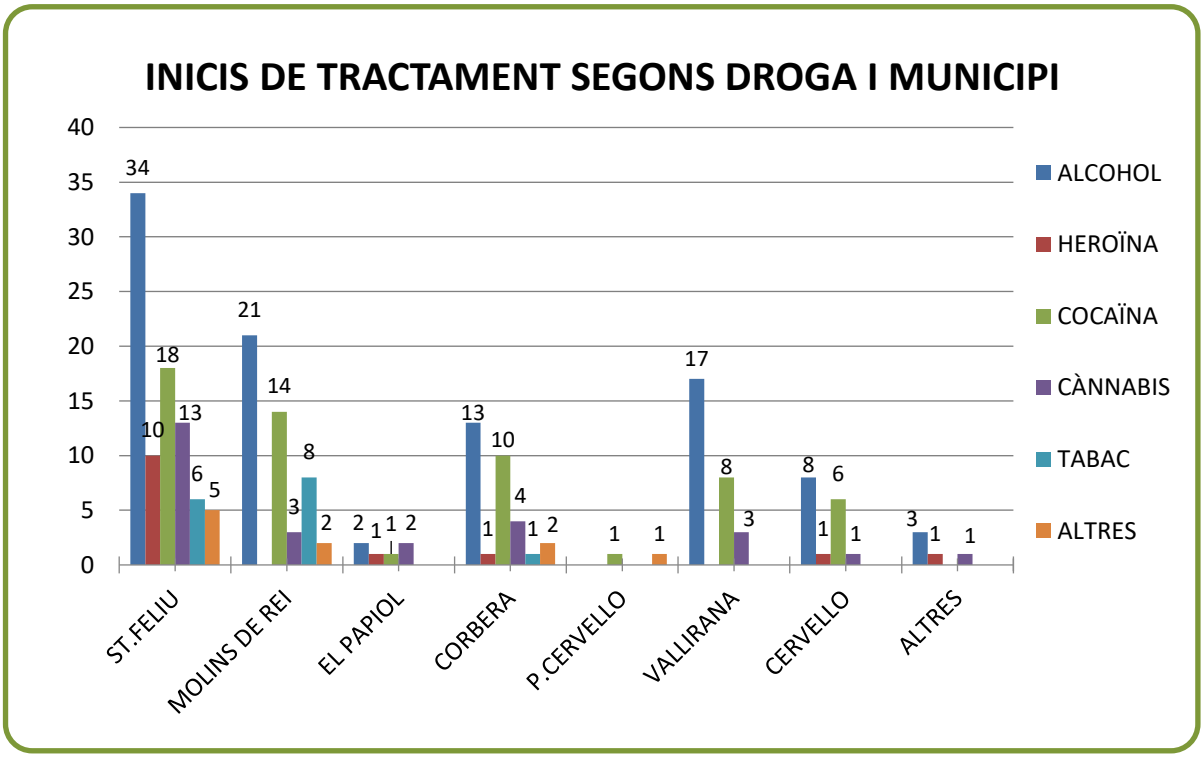
Gràfic 8.b. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta: comparativa 2019-2022 i Regió Sanitària Metropolitana Sud (dades 2021) segons taxa per 10000 habitants



Taula 8.c. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta i municipi

DROGA I MUNICIPI	ST.FELIU	MOLINS DE REI	EL PAPIOL	CORBERA	LA PALMA C.	VALLIRANA	CERVELLO	ALTRES	TOTAL
ALCOHOL	34	21	2	13	-	17	8	3	**98**
HEROÏNA	10	-	1	1	-	-	1	1	**14**
COCAÏNA	18	14	1	10	1	8	6	-	**58**
CÀNNABIS	13	3	2	4	-	3	1	1	**27**
TABAC	6	8	-	1	-	-	-	-	**15**
ALTRES	5	2	-	2	1	-	-	-	**10**
TOTAL	**86**	**48**	**6**	**31**	**2**	**28**	**16**	**5**	**222**

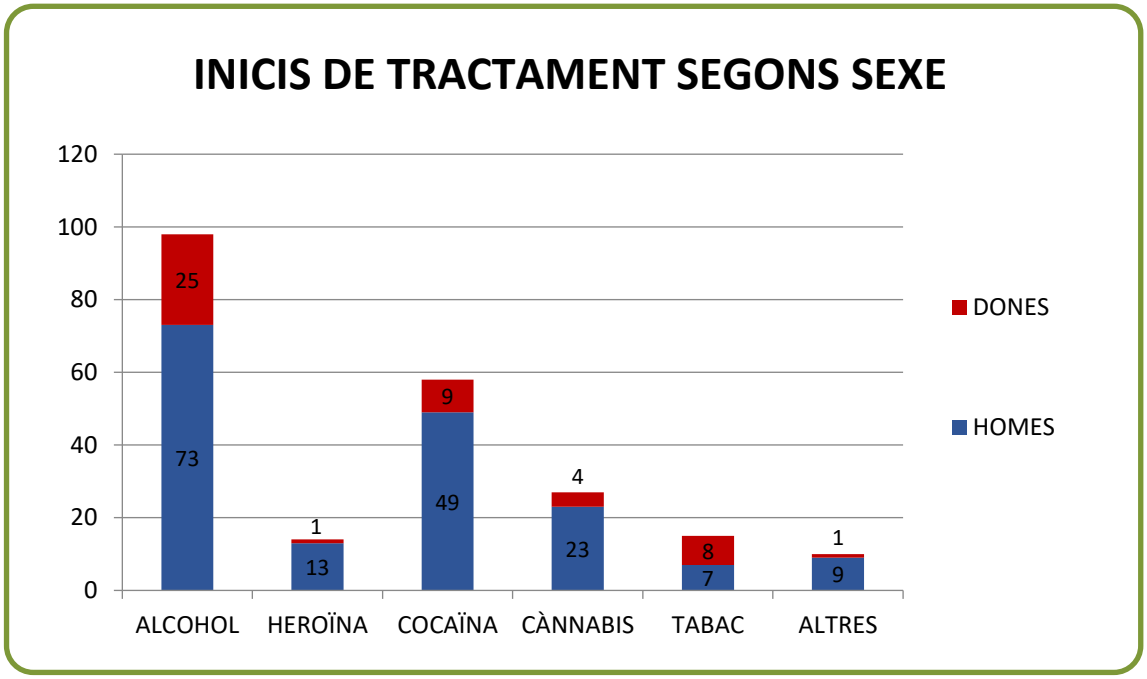
Gràfic 8.c. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta i municipi



Taula 8.d. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta i sexe

SEXE	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	CÀNNABIS	TABAC	ALTRES	TOTAL
HOMES	73	13	49	23	7	9	**174**
DONES	25	1	9	4	8	1	**48**
TOTAL	**98**	**14**	**58**	**27**	**15**	**10**	**222**

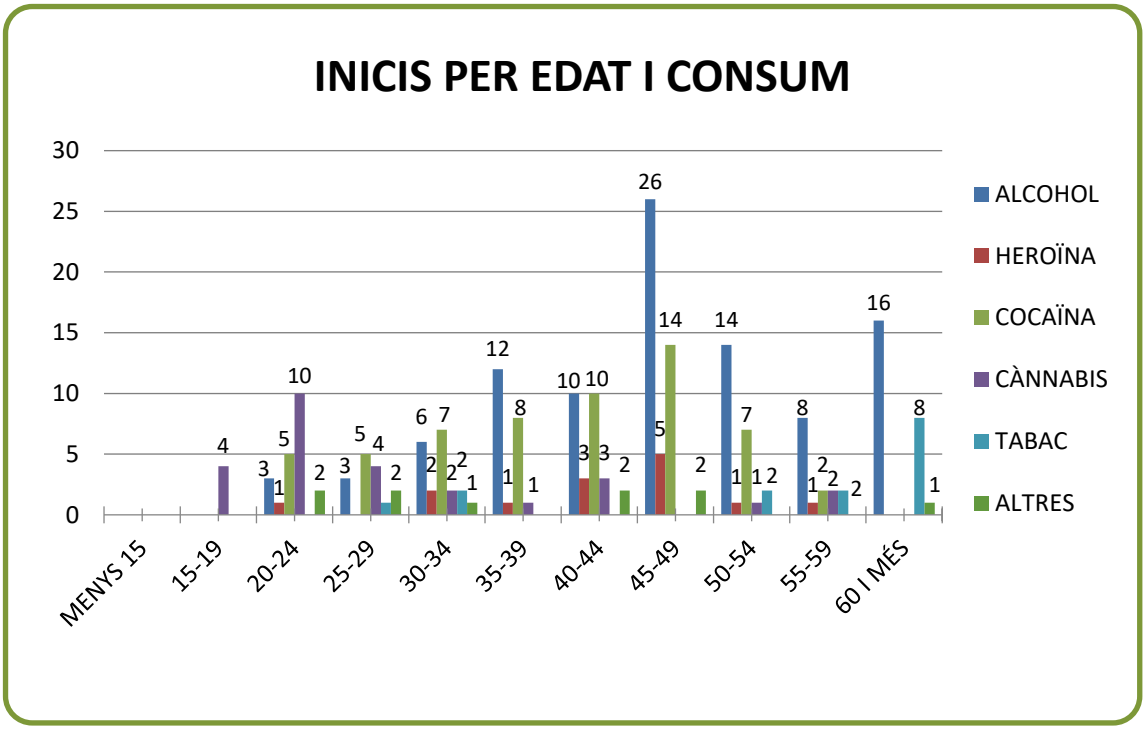
Gràfic 8.d. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu i sexe



Taula 8.e. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta i edat

TOTAL	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	CÀNNABIS	TABAC	ALTRES	TOTAL
MENYS 15	-	-	-	-	-	-	**0**
15-19	-	-	-	4	-	-	**4**
20-24	3	1	5	10	-	2	**21**
25-29	3	-	5	4	1	2	**15**
30-34	6	2	7	2	2	1	**20**
35-39	12	1	8	1	-	-	**22**
40-44	10	3	10	3	-	2	**28**
45-49	26	5	14	-	-	2	**47**
50-54	14	1	7	1	2	-	**25**
55-59	8	1	2	2	2	-	**15**
60 I MÉS	16	-	-	-	8	1	**25**
TOTAL	**98**	**14**	**58**	**27**	**15**	**10**	**222**

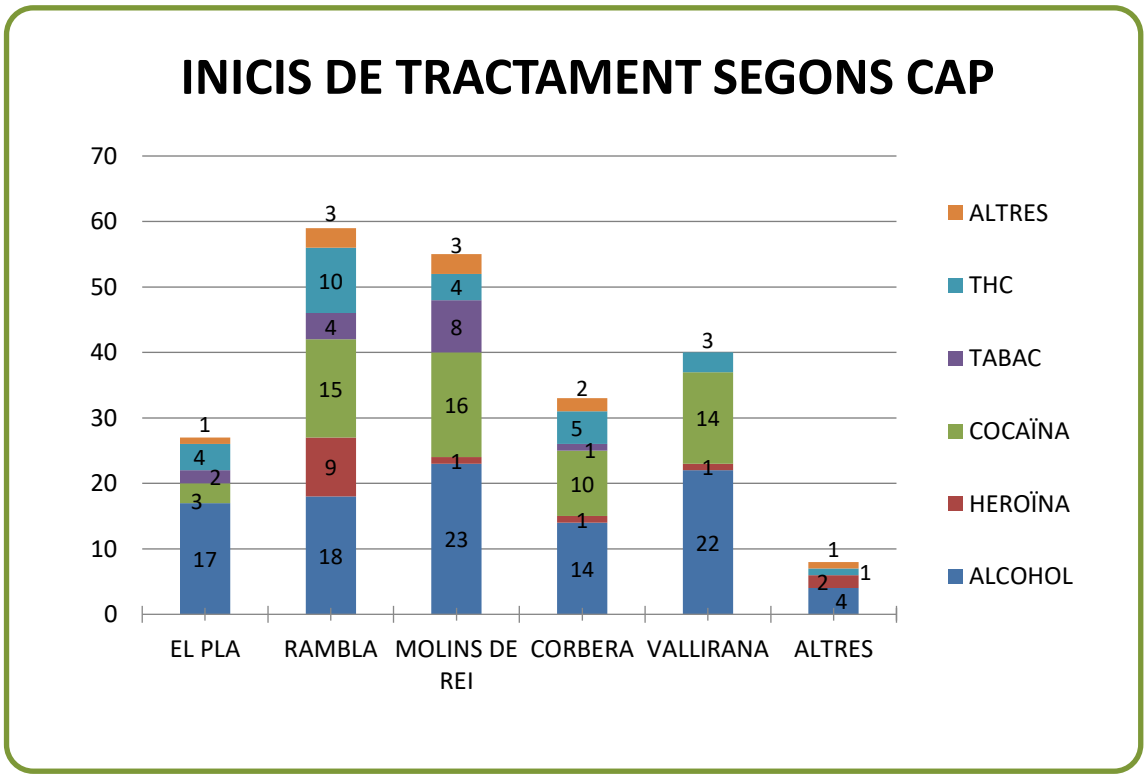
Gràfic 8.e. Nombre d' inicis de tractament segons droga motiu de consulta i edat



Taula 8.f. Nombre d' inicis de tractament segons àrea bàsica de salut

CAP	ALCOHOL	HEROÏNA	COCAÏNA	TABAC	THC	ALTRES	TOTAL
EL PLA	17	-	3	2	4	1	**27**
RAMBLA	18	9	15	4	10	3	**59**
MOLINS DE REI	23	1	16	8	4	3	**55**
CORBERA	14	1	10	1	5	2	**33**
VALLIRANA	22	1	14	-	3	-	**40**
ALTRES	4	2	-	-	1	1	**8**
TOTAL	**98**	**14**	**58**	**15**	**27**	**10**	**222**

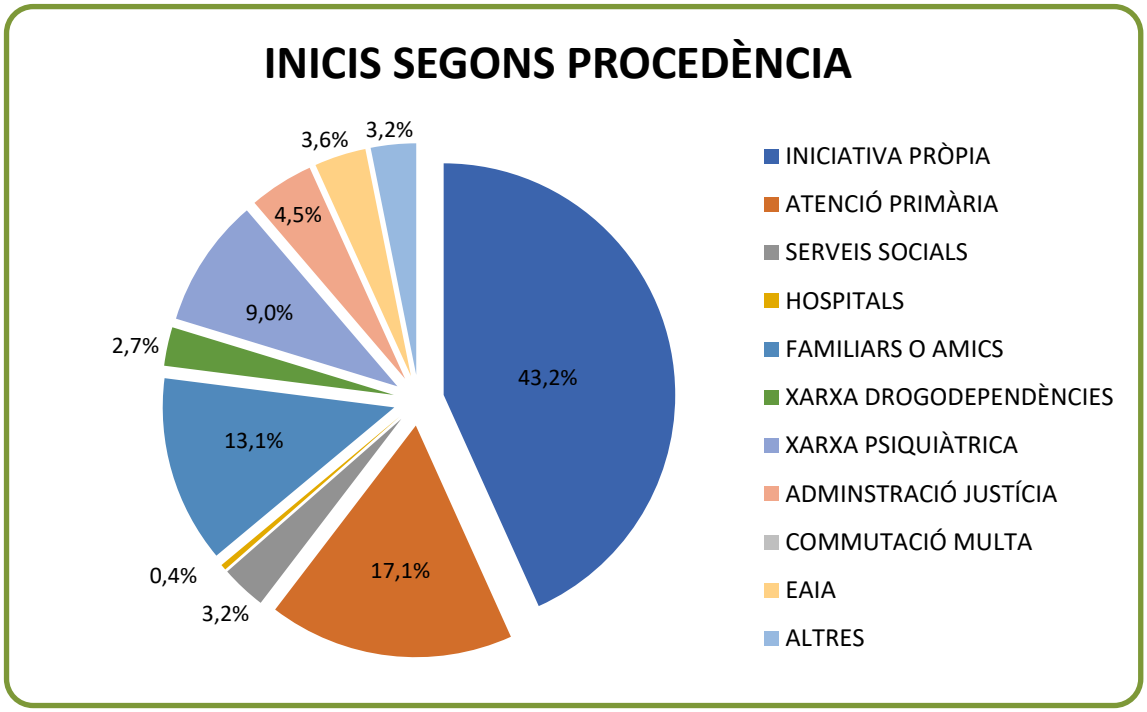
Gràfic 8.f. Nombre d' inicis de tractament segons àrea bàsica de salut



Taula 8.g. Nombre d' inicis de tractament segons procedència

PROCEDÈNCIA	N	%
INICIATIVA PRÒPIA	96	43,2%
ATENCIÓ PRIMÀRIA	38	17,1%
SERVEIS SOCIALS	7	3,2%
HOSPITALS	1	0,4%
FAMILIARS O AMICS	29	13,1%
XARXA DROGODEPENDÈNCIES	6	2,7%
XARXA PSIQUIÀTRICA	20	9%
ADMINSTRACIÓ JUSTÍCIA	10	4,5%
COMMUTACIÓ MULTA	-	-
EAIA	8	3,6%
ALTRES	7	3,2%
TOTAL	**222**	**100%**

Gràfic 8.g. Nombre d' inicis de tractament segons procedència



1.1.6. Programa de reinserció

Conveni de col·laboració amb la fundació privada Hàbitat3 tercer sector social per a la cessió de un habitatge de ús social.

La FUNDACIÓ HÀBITAT3 té com a objecte social, entre d'altres, possibilitar el dret a l'accés a un habitatge digne a les persones més desafavorides facilitant que habitatges buits, d'acord amb els propietaris, es puguin oferir de lloguer a preus reduïts a persones i famílies amb dificultats d'inserció i amb risc d'exclusió social.

Aquest conveni representa per a PAS una experiència pilot que pretén poder estendre a altres casos i que es compatible i sinèrgica amb les polítiques d' habitatge social que desenvolupen les administracions publiques locals i nacional.

PAS té per objecte social la gestió de serveis psico-sòcio-sanitaris en l' àmbit de les addiccions i salut mental, per a la realització del qual considera d'interès ajudar a facilitar habitatges a preus assequibles a usuaris que en un període clau del seu procés de rehabilitació, el factor habitatge sigui especialment important per afavorir la seva evolució.

La Fundació Habitat3 assumeix la gestió bàsica econòmica-administrativa i del manteniment en general dels habitatges.

L' entitat (PAS) assumeix la selecció i seguiment de l' usuari de l'habitatge, així com la mediació si s'escau en possibles conflictes. Actua com a intermediària i avaladora de l'aportació econòmica mensual de l'usuari i vetlla pel seu bon us d'acord amb la normativa establerta amb Habitat3.

La finalitat és la de:

- Oferir un habitatge durant un període de trànsit a persones que es troben realitzant un programa de tractament en addiccions.
- Donar suport social en el període de tractament.
- Facilitar una qualitat d'habitatge a cost assequible.
- Evitar situacions de risc d'exclusió social en el procés terapèutic.

Beneficiaris: Usuaris amb manca de suport familiar que es trobin en un procés de trànsit cap a un altre habitatge.
El pis està condicionat amb tot els recursos necessaris que permetin als usuaris realitzar una vida independent.
El lloguer suposa un cost assequible per a aquelles persones que reben alguna mena de pensió mínima (PIRMI, PNC, o altres ingressos).

Requisits:

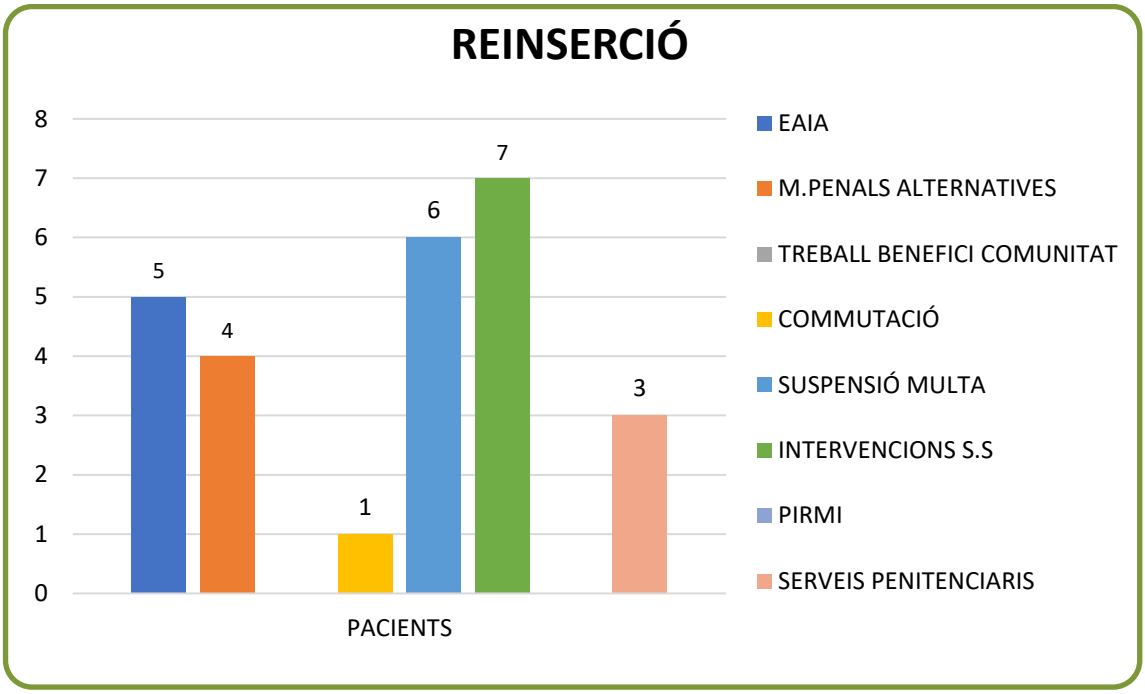
- La persona que accedeixi a aquest recurs ha de realitzar tractament de la seva addicció i trobar-se en una fase de reinserció havent assolit un procés d'abstinència estable.
- El recurs està pensat per oferir un habitatge transitori , com a recurs pont, previ a la inserció en un pis no tutelat. Per tant ha de tenir la perspectiva de poder assumir un habitatge en un termini no massa llarg.
- PAS supervisarà l'ús de l'habitatge per part de les persones usuàries i ofereix suport social per la inserció.

Programa de Reinserció: tipologia de activitats de reinserció i derivacions.

Taula 9.a. Informes i pacients en tractament judicial, en Programa de Renda Mínima de Inserció i derivats d' Equips d'Atenció a la Infància i Adolescència

REINSERCIO	PACIENTS
EAIA	5
PIRMI	-
M.PENALS ALTERNATIVES	4
TREBALL BENEFICI COMUNITAT	-
COMMUTACIÓ/SUSPENSIÓ MULTA	1/6
PROG.VIOLÈNCIA	-
INTERVENCIONS S.S	7
SERVEIS PENITENCIARIS	3

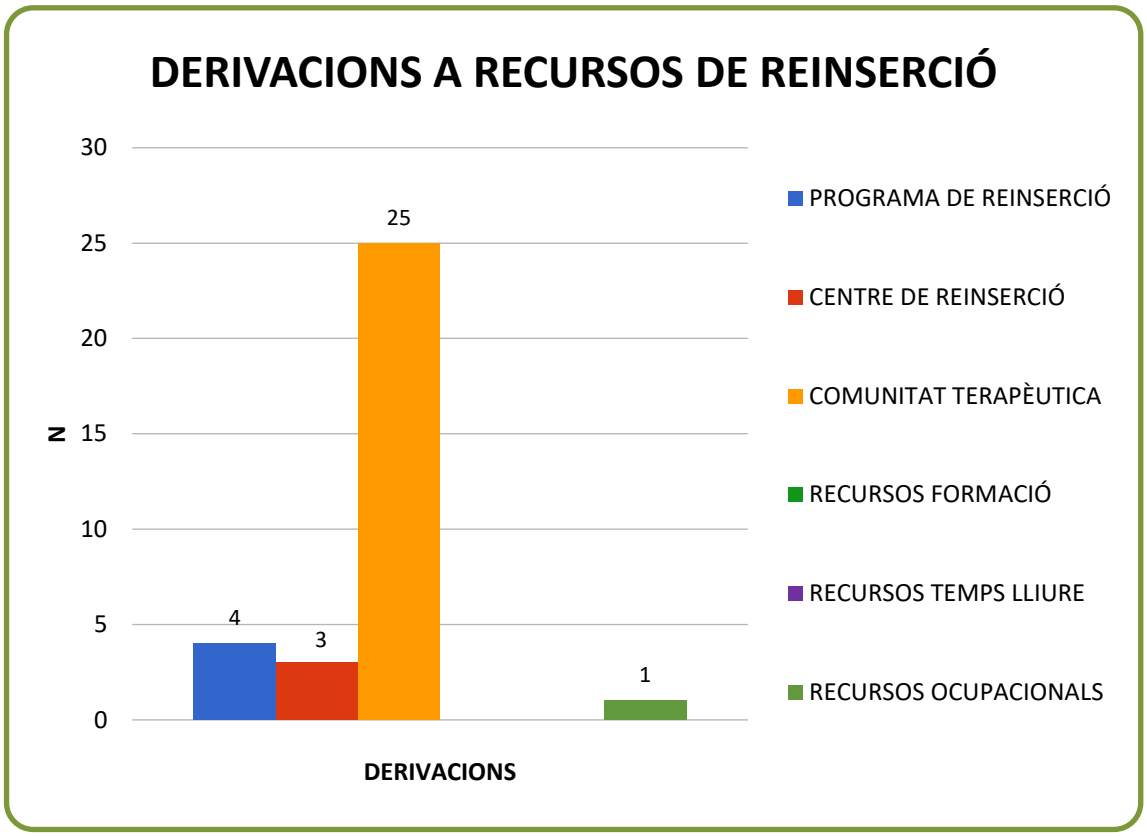
Gràfic 9.a. Informes i pacients en tractament judicial, en Programa de Renda Mínima de Inserció i derivats d' Equips d'Atenció a la Infància i Adolescència



Taula 9.b. Derivacions a recursos de reinserció

DERIVACIONS	N
PROGRAMA DE REINSERCIÓ	4
CENTRE DE DIA	3
COMUNITAT TERAPÈUTICA	25
RECURSOS FORMACIÓ	-
RECURSOS TEMPS LLIURE	-
RECURSOS OCUPACIONALS	1

Gràfic 9.b. Derivacions a recursos de reinserció



1.1.7. Programa de tractament d'adolescents

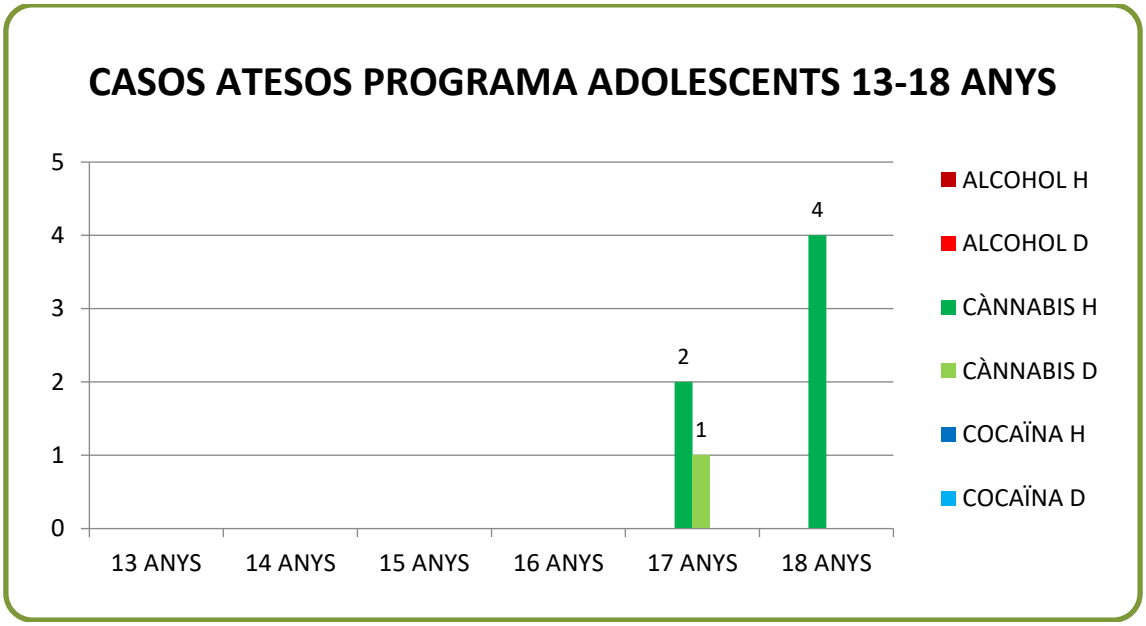
Al llarg del 2022 hem continuat atenent adolescents en diferents modalitats:

- Consulta, teràpia individual i familiar

Taula 10. Adolescents atesos segons droga que motiva la demanda i edat per sexes

EDAT	ALCOHOL H	ALCOHOL D	CÀNNABIS H	CÀNNABIS D	COCAÏNA H	COCAÏNA D	TOTAL
13 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
14 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
15 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
16 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
17 ANYS	-	-	2	1	-	-	**3**
18 ANYS	-	-	4	-	-	-	**4**
TOTAL	**-**	**-**	**6**	**1**	**-**	**-**	**7**

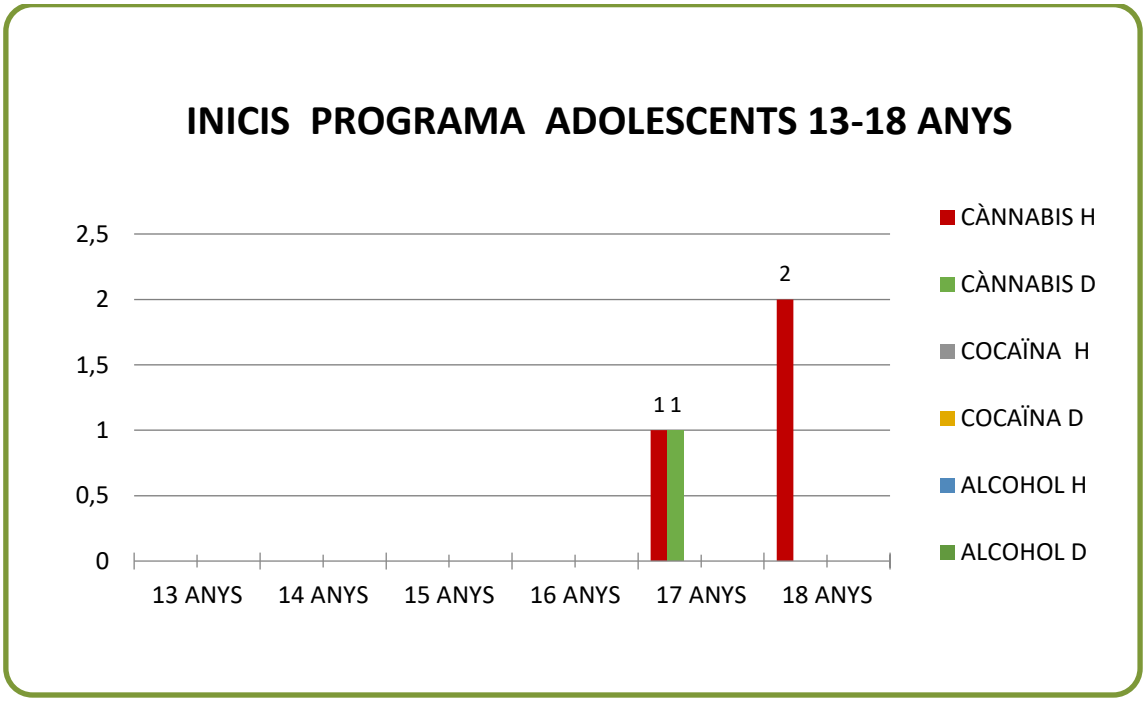
Gràfic 10. Adolescents atesos segons droga que motiva la demanda i edat per sexes



Taula 10.a. Inicis de tractament d´adolescents segons droga que motiva la demanda i edat per sexes.

EDAT	CÀNNABIS H	CÀNNABIS D	COCAÏNA H	COCAÏNA D	ALCOHOL H	ALCOHOL D	TOTAL
13 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
14 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
15 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
16 ANYS	-	-	-	-	-	-	**-**
17 ANYS	1	1	-	-	-	-	**2**
18 ANYS	2	-	-	-	-	-	**2**
TOTAL	**3**	**1**	**-**	**-**	**-**	**-**	**4**

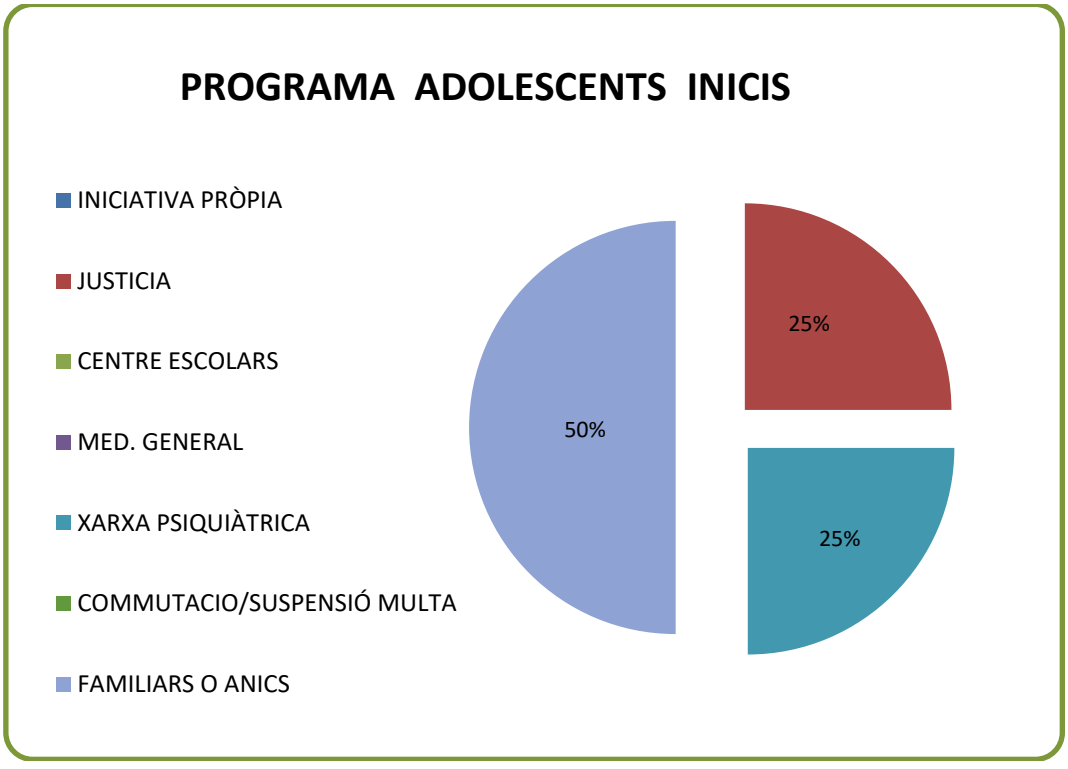
Gràfic 10.a. Inicis de tractament segons droga que motiva la demanda i edat per sexes.



Taula 10.b. Inicis de tractament d'adolescents segons procedència

PROCEDÈNCIA	N
INICIATIVA PRÒPIA	-
JUSTICIA	1
CENTRE ESCOLARS	-
MED. GENERAL	-
XARXA PSIQUIÀTRICA	1
COMMUTACIO/SUSPENSIÓ MULTA	-
FAMILIARS O AMICS	2
TOTAL	**4**

Gràfic 10.b. Inicis de tractament d'adolescents segons procedència



1.2. Programes de disminució de danys

1.2.1. Programa d'intercanvi de xeringues

En el programa d' intercanvi de xeringues es distribueixen xeringues en diversos punts de distribució. Les distribucions realitzades a les farmàcies i als ambulatoris es recullen a la DAP (Direcció d'Atenció Primària) de Sant Feliu Rambla. Al CAS hem distribuït les xeringues en entrevista d'educació sanitària i únicament s'ha recollit com a entrevista realitzada. Els usuaris poden recollir tantes xeringues com desitgin encara que aquest any els les entregàvem directament en mà (per evitar contagis).

Taula 11 . Xeringues lliurats durant tot l' any 2022

CENTRE	LLIURADES	REBUDES
CAS	575	60

1.2.2. Prevenció de sobredosi

Al llarg de l'any hem continuat realitzant les sessions de formació de pacients en prevenció de sobredosi en entrevistes individuals de reforç.

ANY 2022						
Núm. total persones formades per 1a vegada 2022	Núm. persones que inicien PMM 2022	Núm. persones que inicien PMM 2022 formades:		Núm. persones que finalitzen PMM 2022	Núm. persones que finalitzen PMM formades el 2022	Nº de vials de naloxona distribuïts
		1a vegada	Ja formada abans			
8	19	8	11	6	2	0

Malgrat donar als usuaris la naloxona en la formació, ningú ha agafat els vials.

1.2.3. Formació d'Usuaris en Actiu (FUA)

La formació d'usuaris en actiu es duu a terme per la infermera en sessions individuals per tal de donar pautes personalitzades. A partir d'aquest any, volem començar a afegir tallers grupals per l'abordatge de continguts psicoeducatius i de salut més generals.

1.2.4. Prevenció de malalties infecto cotagioses

El personal de infermeria del CAS realitza diverses activitats del que anomenem Programa de Salut que inclou la educació sanitària a l'entorn de hàbits saludables e higiènics, la prevenció de sobredosis i l'intercanvi de xeringues i distribució de preservatius. També l'administració de medicació per tal de garantir l'adherència terapèutica i el suport als pacients que no tenen familiars, l'administració de medicació injectable, la vacunació d'HA i HB les proves de naloxona prèvies a prescripció de naltrexona.

Pel que fa als preservatius, normalment, estan a disposició dels usuaris al taulell d'infermeria i no els han de demanar. No obstant això, enguany s'han distribuït 490 preservatius masculins directament als usuaris que els demanaven per evitar contagis.

Taula 12. Activitats Programa de Salut d'Infermeria 2022

PROGRAMA DE SALUT/INFERMERIA	N
ENTR. INFERMERIA	700
INICI CO	36
CRIBATGE VHC	29
INICI MEDICACIÓ/TEST OH	5/1
INCLUSIÓ PMM	19
PREVENCIÓ DE SOBREDOSI	22
TALLER OCUPACIONAL	5
DISPENSACIÓ DE XERINGUES	575
DISPENSACIÓ DE PRESERVATIUS MASC	490
DISPENSACIÓ DE PRESERVATIUS FEM	-

1.2.5. Cribatge de malalties infecto contagioses

Tots els pacients que inicien tractament al CAS realitzen una entrevista diagnòstica mèdica per tal de detectar possible patologia orgànica associada al consum i s'inclou una sol·licitud d'analítica general (Hemograma, bioquímica general amb perfil hepàtic (AST,ALT, GGTP,FA), albúmina, calci, vitamina B12 i àcid fòlic, perfil tiroïdal, serologia VHB, VHC, VIH i Lues). En cas que es valori necessari les analítiques es repeteixen al llarg del tractament amb la periodicitat que el metge determini.

S'ha realitzat cribratge de VHC i VIH en el centre, mitjançant kits ràpids submistrats per la Subdirecció General d'Addiccions, VIH, Infeccions de Transmissió Sexual i Hepatitis Víriques, als pacients en PMM i consum actiu.

Durant el 2022, hem mantingut el projecte pilot posat en marxa per la SGDD i l'Agència de Salut Pública en 2021. Hem realitzat un cribratge universal de tots els usuaris del centre que no tinguessin serologia d'hepatitis recent. Aquesta iniciativa està emmarcada dintre de l'objectiu de l'OMS d'erradicació de l'hepatitis C pel 2030. S'ha creat una unitat mòbil (gestionada per la Creu Roja) que dona suport a 5 CAS del Baix Llobregat (Prat, Sant Boi, l'Hospitalet, Fontsanta i Baix Llobregat Centre) i que un dia a la setmana acudeix al centre per la realització de cribratge de VHB, VHC i VIH a més a més de la realització d'un fibroscan per l'avaluació de la fibrosi hepàtica. Des del CAS ens posem en contacte amb el servei de farmàcia i d'hepatologia de l'hospital de referència perquè ens enviïn els fàrmacs adequats per als pacients que surten amb virèmia positiva. Els usuaris inicien el tractament ràpidament i còmodament en el mateix CAS. D'aquesta manera es pretén millorar l'accessibilitat i tractament als usuaris amb VHC.

La majoria dels pacients amb serologia positiva de VHC ja estan rebent tractament en l'hospital M. Broggi en els casos de mono infecció i en l'Hospital Universitari de Bellvitge en els casos de coinfecció de VHC i VIH.

Adjuntem resultats del programa.

Taula 13. Protocol de cribratge i accés a tractament de hepatitis C

CRIBRATGE VHC	N
CITATS	42
CRIBATS	29
VIREMIA POSITIVA	1
HAN REALITZAT TRACTAMENT	0

1.2.6. Protocol d'atenció a la salut sexual o reproductiva

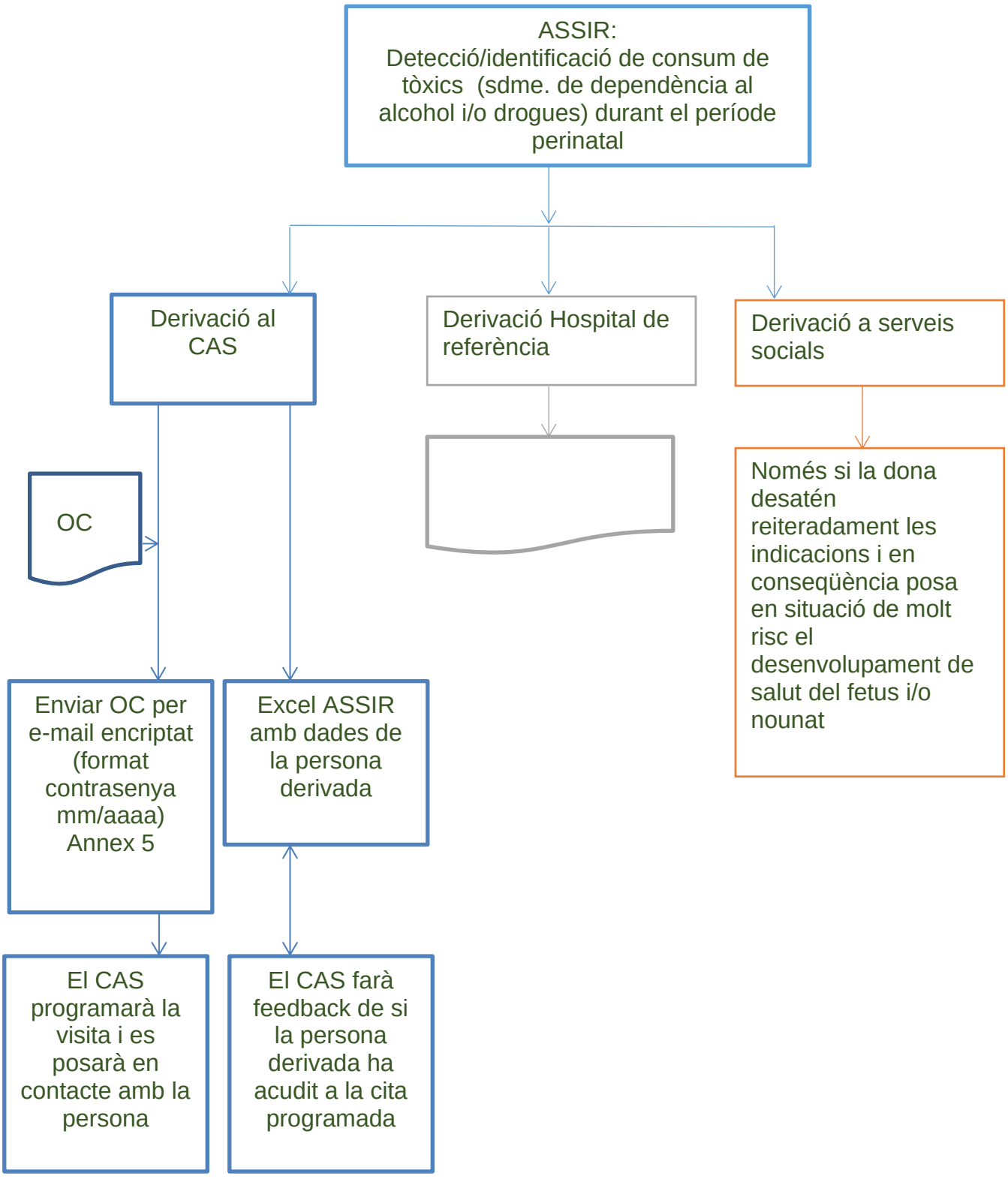
Des de l'any 2015 en coordinació amb la direcció de l'ASSIR del territori hem desenvolupat un protocol de col·laboració per la detecció i derivació de dones gestants consumidores entre els dos serveis.

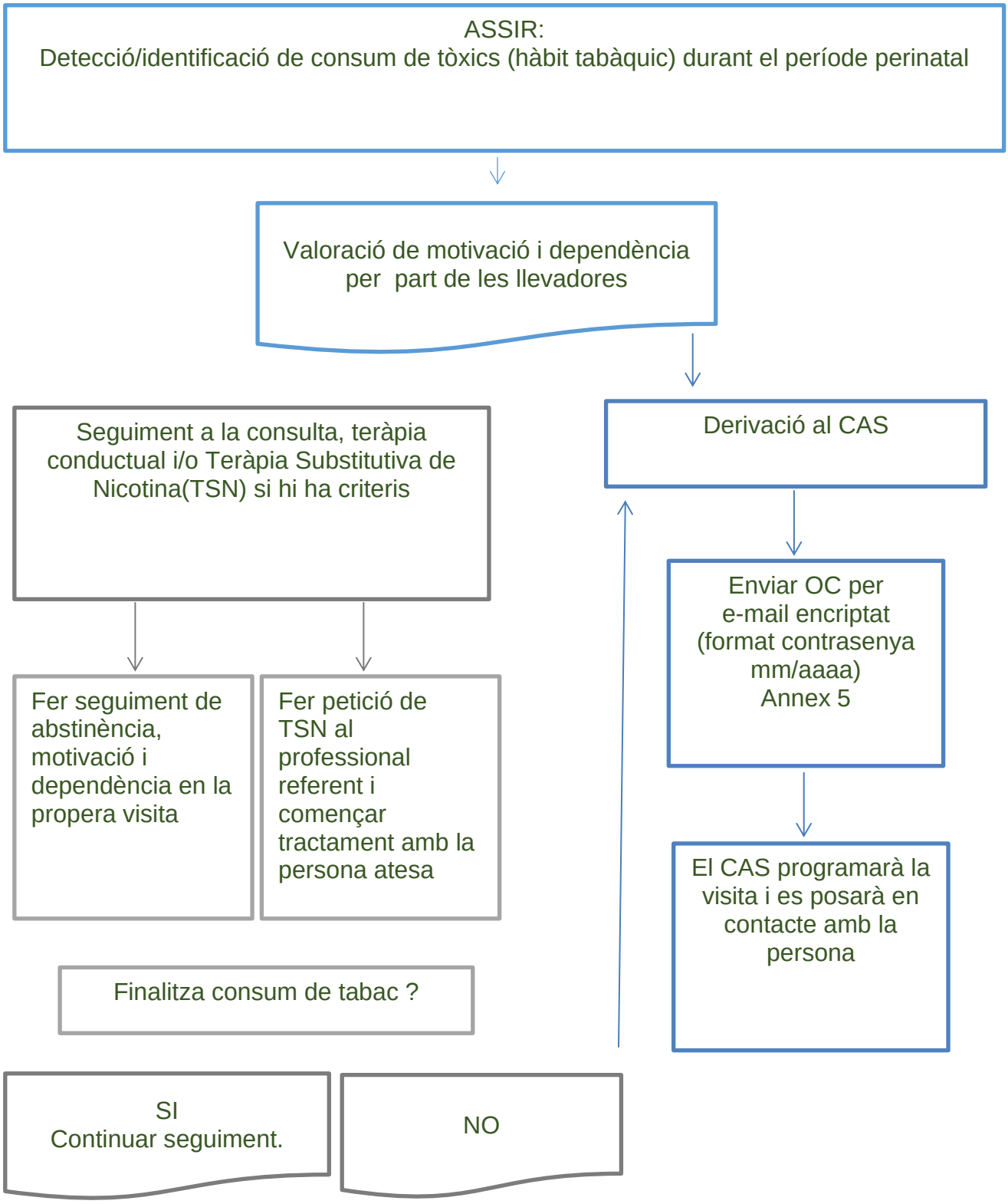
Des de 2016 hem inclòs el treball que es realitza en el Pacte Territorial com a un dels objectius del CAS.

Dintre del pacte territorial l'objectiu va ser la millora del circuit i l'establiment de espais de coordinació així com la formació de les llevadores en addiccions i entrevista motivacional.

Durant el 2021 es va realitzar una reunió de coordinació amb la nova direcció per definir la nova forma de cooperació entre els dos serveis. Al llarg de l'any 2022 s'ha anat atenent les dones gestants amb criteri d'urgència i si ha calgut ens hem coordinat amb les derivants i la treballadora social referent de l'Hospital.

Presentem el fluxgrama de detecció i derivació on s'inclouen també el servei d'obstetrícia de l'Hospital de Sant Joan de Déu i els Serveis Socials dels ambulatoris. És el nou fluxgrama del 2022, revisat i simplificat.


ASSIR:
Detecció/identificació de consum de tòxics (sdme. de dependència al alcohol i/o drogues) durant el període perinatal
Derivació al CAS
Derivació Hospital de referència
Derivació a serveis socials
OC
Només si la dona desatén reiteradament les indicacions i en conseqüència posa en situació de molt risc el desenvolupament de salut del fetus i/o nounat
Enviar OC per e-mail encriptat (format contrasenya mm/aaaa) Annex 5
Excel ASSIR amb dades de la persona derivada
El CAS programarà la visita i es posarà en contacte amb la persona
El CAS farà feedback de si la persona derivada ha acudit a la cita programada


ASSIR:
Detecció/identificació de consum de tòxics (hàbit tabàquic) durant el període perinatal
Valoració de motivació i dependència per part de les llevadores
Seguiment a la consulta, teràpia conductual i/o Teràpia Substitutiva de Nicotina(TSN) si hi ha criteris
Derivació al CAS
Enviar OC per e-mail encriptat (format contrasenya mm/aaaa) Annex 5
El CAS programarà la visita i es posarà en contacte amb la persona
Fer seguiment de abstinència, motivació i dependència en la propera visita
Fer petició de TSN al professional referent i començar tractament amb la persona atesa
Finalitza consum de tabac ?
SI
Continuar seguiment.
NO

1.2.7. Protocol d'accés i contacte amb usuaris que no venen al cas

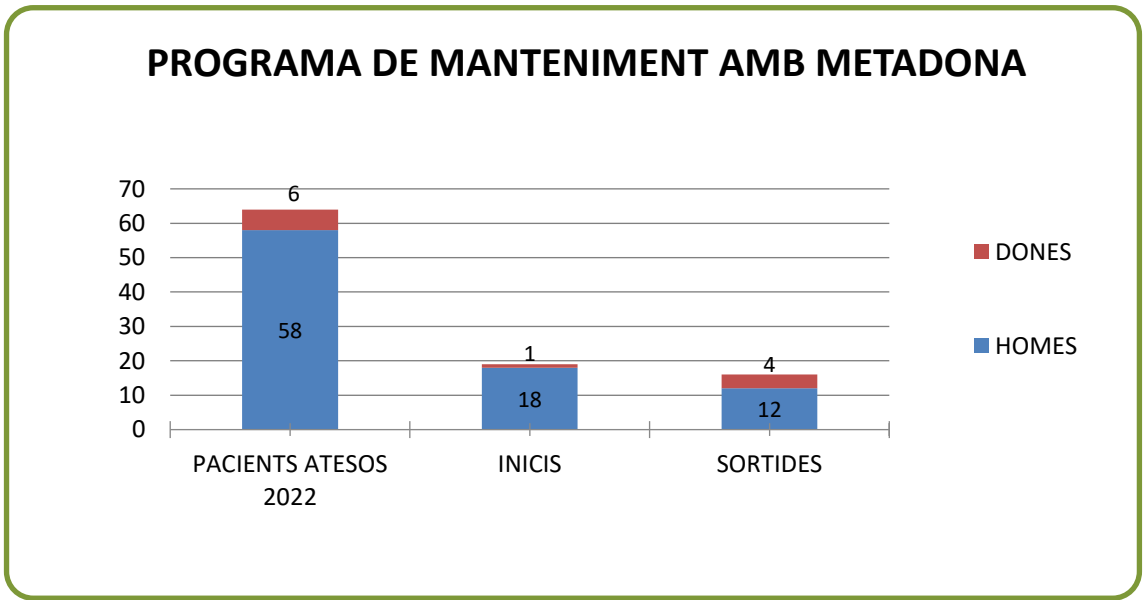
En el nostre centre les accions orientades a la detecció de usuaris que no venen al CAS es realitzen mitjançant el contacte amb agents de la comunitat derivadors ja siguin de educadors i treballadors socials dels departaments de serveis socials dels municipis, referents d'ambulatoris i el contacte amb les associacions d'afectats i altres entitats ciutadanes amb les que tenim relació en els consells de salut i circuïts de violència.

1.3. Programa de manteniment amb metadona

Taula 14. Nombre de casos atesos durant el 2022 en Programa de Manteniment amb Metadona

PACIENTS	PACIENTS ATESOS 2022	INICIS	SORTIDES
HOMES	58	18	12
DONES	6	1	4
TOTAL	**64**	**19**	**16**

Gràfic 14. Nombre de casos atesos durant el 2022 en Programa de Manteniment amb Metadona



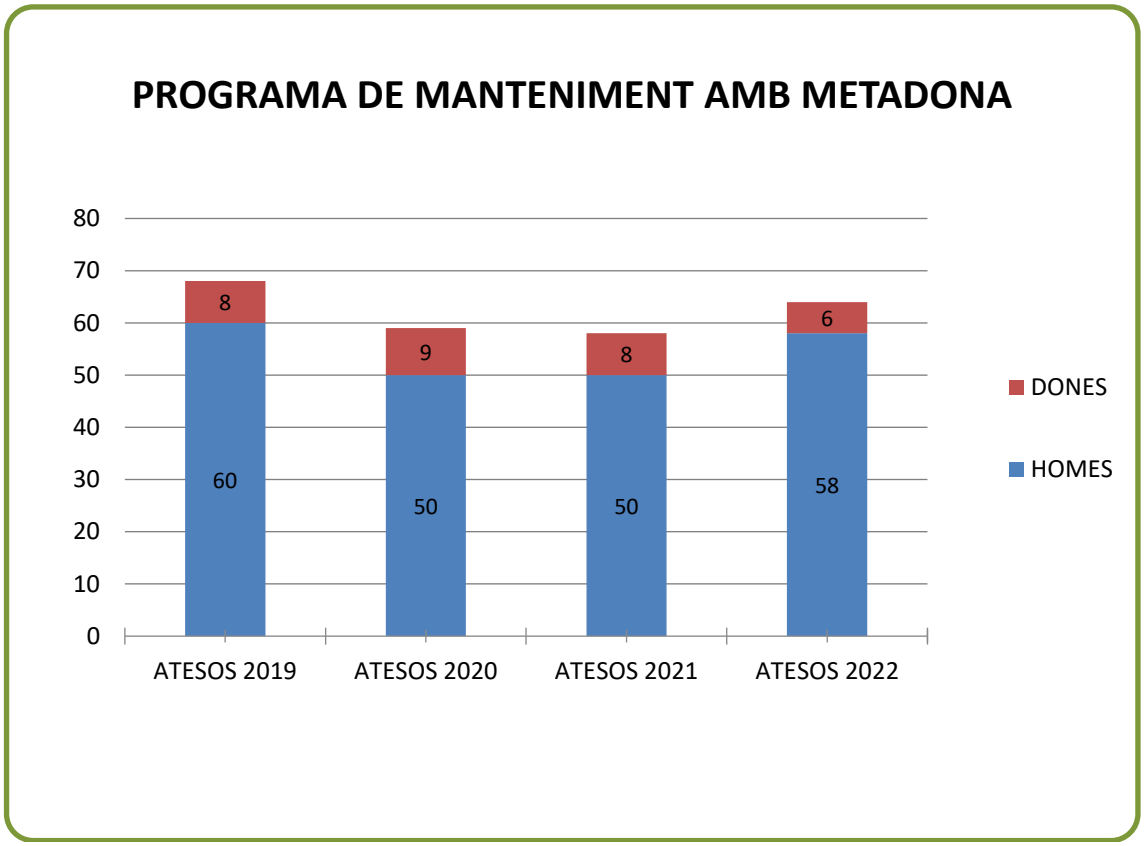
Taula 14.a. Nombre de casos atesos durant el 2022 en programa de manteniment amb metadona segons centre de dispensació

ANY 2022	CAS BAIX LL. C.	H BELLVITGE	FARMÀCIA	TOTAL PACIENTS
PACIENTS	57	4	3	**64**

Taula 14.b. Nombre de casos atesos en Programa de Manteniment amb Metadona. Comparativa 2019-2022.

PACIENTS	ATESOS 2019	ATESOS 2020	ATESOS 2021	ATESOS 2022
HOMES	60	50	50	**58**
DONES	8	9	7	**6**

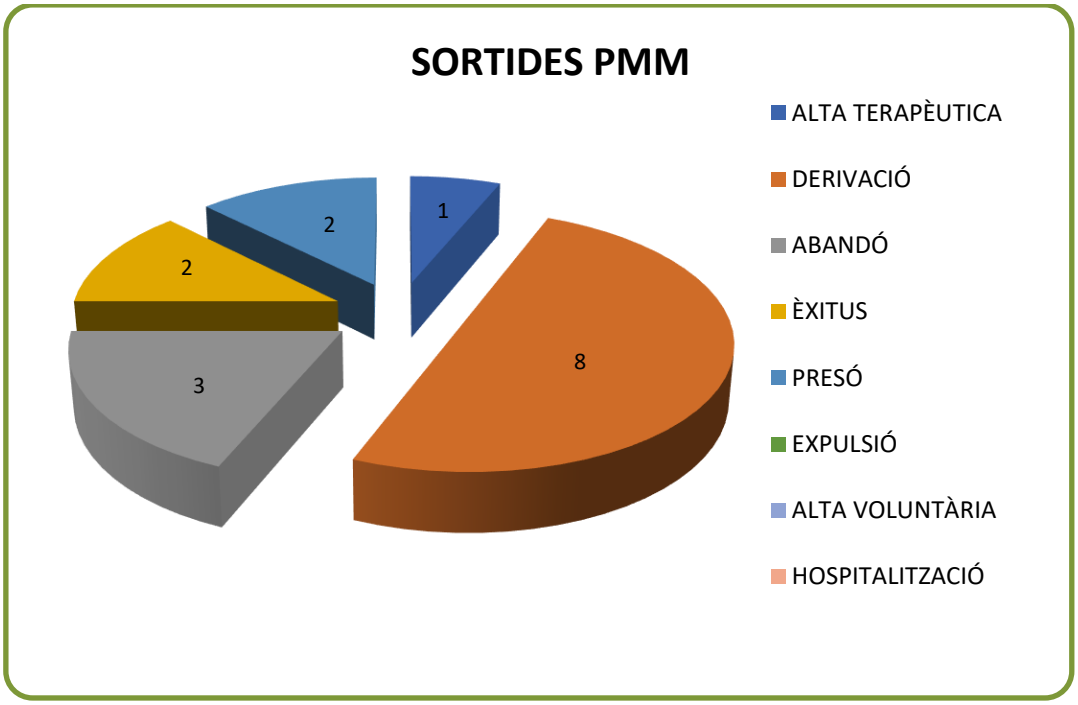
Gràfic 14.b. Nombre de casos atesos en Programa de Manteniment amb Metadona. Comparativa 2019-2022.



Taula 14.c. Casos que han sortit de Programa de Manteniment amb Metadona

SORTIDES	PACIENTS 2022
ALTA TERAPÈUTICA	1
DERIVACIÓ	8
ABANDÓ	3
ÈXITUS	2
PRESÓ	2
EXPULSIÓ	-
ALTA VOLUNTÀRIA	-
HOSPITALITZACIÓ	-
TOTAL	**16**

Gràfic 14.c. Casos que han sortit de Programa de Manteniment amb Metadona.



1.4. Intervencions preventives en l'àmbit comunitari

Subdirecció General d'Addiccions, VIH, Infeccions de Transmissió Sexual i Hepatitis Víriques

- S'ha mantingut la coordinació amb les professionals responsables del programa de Prevenció de sobredosi.
- S'ha mantingut la coordinació i seguiment amb el responsable del programa d'intercanvi de xeringues (PIX).
- Hem realitzat la distribució de preservatius per a la prevenció de malalties de transmissió sexual així com la distribució de xeringues.
- Hem participat en la reunió realitzada per coordinar el "Pla de Prevenció del Suïcidi a Catalunya".
- Hem participat en la presentació de la "Guia Clínica de Cannabis".
- Hem continuat participant en la Jornada de Referents de VM a la XAD. Hem realitzat la "Formació en l'aplicació del protocol per a l'abordatge de la violència masclista en l'àmbit de la parella (VMAP) en homes usuaris de la XAD".
- Hem participat en la sessió "Tractament amb heroïna: una alternativa. Antecedents, situació actual i reptes de futur".
- Hem assistit a la formació per la prevenció, detecció i abordatge del Chemsex a Catalunya.
- Hem informat dels següents dies commemoratius:
  - 16-23 de maig Setmana Europea del Cribatge del VIH i VHC.
  - 31 de maig Dia Mundial Sense Tabac.
  - 28 de juliol Dia Mundial contra la Hepatitis.
  - 31 d'agost Dia Mundial per a la Prevenció de la Sobredosi.
  - 10 de octubre Dia de la Salut Mental.
  - 15 de novembre Dia Mundial Sense Alcohol.
  - 21-28 de novembre Setmana Europea del Cribatge del VIH i VHC.
  - 25 de novembre difusió de material preventiu dels actes de commemoració del Dia Internacional contra la violència masclista en el municipi.
  - 1 de desembre Dia Internacional per a la prevenció de VIH SIDA.

- Hem realitzat la difusió i sensibilització envers les addiccions i les malalties relacionades amb les addiccions.

- Hem continuat la coordinació en relació amb les addicions comportamentals.

- **Programa Beveu Menys**

  - Donem suport als referents del programa en AP quan ho sol.liciten.

- **Difusió de diferents materials de prevenció:**

  - Hem mantingut la difusió de clips amb contingut preventiu en Prevenció de la Salut a la televisió de la sala d'espera.

  - Hem mantingut, per tot el centre, cartells explicatius de las mesures preventives adients per la prevenció de la COVID-19 (ús de mascareta, rentats de mans, distància de seguretat, ventilació d'espais, vacunació, etc.).

  - Hem realitzat difusió de material divulgatiu dels dies internacionals.

- **Coordinadora de CAS, Grup de Treball de Infermeria**

  - Hem continuat participant en les reunions trimestrals de la coordinadora de CAS.

- **Tractament Hepatitis C**

  - Hem continuat participant en el programa pilot pel tractament del VHC en els usuaris de la XAD amb la intenció de microerradicar el VHC en aquest col·lectiu.

  - Hem participat en les reunions de coordinació i seguiment amb els diferents dispositius que participen en el programa (hospitals, farmàcia, Creu Roja, etc.).

ICS/Àrees Bàsiques de Salut/ASSIR/Suport a Primària:

- Enguany s'han continuat les relacions de treball amb els diferents equips de les àrees bàsiques de salut i els seus professionals. S'han reprès les reunions presencials entre els professionals de les ABS i el CAS.

- **Programa Suport a Primària de Salut Mental:**
  - Hem participat en les tres reunions convocades pel CatSalut (gener, abril i juny) per la dinamització del PSP-AP.
  - Hem participat en la reunió per a la creació de la Comissió Mixta d'Atenció Primària i Salut Mental.
  - S'ha definit un nou objectiu en el marc del Pacte Territorial dirigit potenciar la continuitat assistencial SAP i CAS: el seguiment i coordinació de casos derivats des dels equips d'Atenció Primària al CAS amb la finalitat de determinar quins casos efectivament han sol·licitat tractament i fer el seguiment dels que no ho han fet.

- **ASSIR**
  - Hem reprès les reunions de coordinació amb la direcció de l'ASSIR i vam establir noves maneres de participació entre els dos serveis. S'ha revisat i simplificat el protocol d'actuació.

Departaments de Salut i Serveis Socials i Dona dels municipis

- S'ha mantingut contactes amb els tècnics de salut per coordinar temes relacionats amb casos compartits i la presència del servei a la comunitat.
- Participem en les reunions mensuals multidisciplinars on es discuteixen i tracten tots els casos de violència de gènere detectats en el Baix Llobregat.
- Estem participant en l'activitat periòdica per a la promoció de la salut adreçada a la població del municipi de Sant Feliu de Llobregat: "Dilluns Salut".

- Hem participat en les reunions per a la constitució del Consell de Salut a Sant Feliu de Llobregat.

- Hem participat en la Xarxa d'Infància i Adolescència de Molins de Rei.

Mossos d' esquadra

- Des de el programa assistencial de metadona estem en contacte amb el Mossos d' Esquadra per facilitar la dispensació de metadona dels pacients que estan detinguts.

- Des de la prevenció estem en contacte amb el Caporal Cap de la Oficina de Relacions amb la Comunitat ABP Sant Feliu de Llobregat, per coordinar les intervencions que ells fan a menors i per a la coordinación en relació als programes de Commutació i Suspensió del pagament de sancions per consum de cànnabis a la via pública.

Associacions d'afectats

- Continuem donant suport a demanda a la associació d'afectats del municipi REMARE.

Mitjans de Comunicació

- Hem participat en el Programa Línia de Serveis de TV Esplugues amb els temes:

    - Alcohol i depressió.
    - Abordatge holista de les addiccions

1.5. Activitats formatives i docència

Docència

- En conveni amb la Universitat de Barcelona (UB) ha realitzat pràctiques del Master de Salut Mental Comunitaria una terapeuta ocupacional.

Formació Continuada

Al llarg de l'any 2022 els professionals del CAS han assistit a Congressos, Cursos i Seminaris dins del programa de Formació continuada en les diverses àrees d'activitat del Servei.

- Sessions clíniques amb periodicitat mensual o bimensual de intercanvi de formació entre professionals del servei.
- Curs "Capacitació per l'elaboració de una guia local per fer front als maltractaments a les persones grans" (Del 20/01 al 05/02/2022).
- Curs "Intervenció en Tabaquisme" (Del 03/02 al 11/03/2022).
- Webinar "Regulació de l'Eutanàsia i reforma del suport a les persones amb discapacitat: l'impacte en protecció de dades" (15/02/2022).
- Jornada "Acord parcial del conveni de la sanitat concertada del SISCAT i eines digitals per a l'aplicació pràctica" (16/03/2022).
- Jornada "Presentació de l'informe: Implicacions de la COVID-19 sobre l'ètica de les organitzacions" (05/05/2022).
- Jornada "XII Jornada Associativa de La Unió: Construïm avui La Unió de demà" (13/05/2022).
- Jornada "Experiències Traumàtiques en Addiccions" (27/05/2022).
- Curs "Excel Bàsic: Office 2010" (Del 16/05 al 30/06/2022).
- Curs "Entrevista Motivacional" (Del 27/05 al 17/06/2022).
- Jornada "50+ Trajectòries que fan vincle" (03/06/2022).

- Jornada "2ª Edició Aspectes a tenir en compte de la normativa de protecció de dades en l'àmbit de recusos humans" (08/06/2022).

- Sessió "El repte d'incorporar el compromís social en la gestió de les organitzacions, presentació de la 2a edició del PERFIL COMPROMÍS SOCIAL" (07/07/2022).

- Curs "Abordatge del Tabaquisme des de l'Atenció Primària" (Del 13/06 al 13/10/2022).

- Curs "Dinàmiques mediadores i de gestió entre equips. Eines pels equips directius i comandaments intermedis" (27/06 i 05/07/2022).

- Webinar "Hepatitis C: on som?... L'Hepatitis no pot esperar" (28/07/2022).

- Curs "Formació en Chemsex dirigida a professionals de Centres d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències (CAS) i d'Unitats d'Adiccions Comportamentals" (Del 19/09 al 30/10/2022).

- VI Jornades de Tabac i Salut Mental (30/09/2022).

- Jornada "IV Jornada +FUTUR Ens Movem X Les Persones. Superem barreres: Implementem" (14/10/2022).

- Simposi de la SEAUS "Accessibilitat: un compromís, un dret" (20 i 21/10/2022).

- Curs "La recepta electrònica, més enllà de la prescripció" (Del 24/10 al 23/12/2022).

- Curs "Formació en l'aplicació del protocol per a l'abordatge de la violència masclista en l'àmbit de la parella (VMAP) en homes usuaris de la XAD" (27/10/2022).

- Curs "Programa d'Atenció Específica al Trastorn Psicòtic Incipient: Tractaments Psicoterapèutics" (23/11/2022).

- Curs "Programa d'Atenció Específica al Trastorn Psicòtic Incipient: Psicofarmacologia al PAE-TPI" (24/11/2022).

- XVI Jornades de Patologia Dual i Gènere "Tractament de la dona amb Patologia Dual" (30/11/2022).

- Curs "Tractament amb heroïna: una alternativa. Antecedents, situació actual i reptes de futur" (16/12/2022).

1.6. Activitats de coordinació

Servei Català de la Salut

- Hem realitzat tres reunions (gener, abril i juny) convocades pel CatSalut per dinamitzar el PSP-AP.
- Hem participat en la reunió convocada en novembre per a la Constitució de la Comissió Mixta d'Atenció Primària i Salut Mental.
- Hem participat en les jornades formatives del PAE-TPI.
- Hem continuat assistint a les reunions de Farmacia en SM de la Regió Sanitaria Metriopolitana Sud.
- Hem participat en les reunions de coordinació del programa PAICSAMAEC (programa d'abordatge integral dels casos de salut mental i addiccions d'elevada complexitat) de l'RSB Àmbit Metropolità Sud i el Vallès Oriental. Formem part de la Comissió Tècnica Operativa 2 (CTO2).

ICS-Institut Català de la Salut (Servei d´Atenció Primària Baix Llobregat Centre)

- El laboratori de l'Hospital de Bellvitge continua fent totes les proves analítiques i determinacions de drogues en orina.
- La infermera del CAS setmanalment porta al CAP Rambla les mostres d'orina perquè es portin al laboratori. La infermera realitza coordinacions directes amb el laboratori durant tot l'any per solucionar les incidències si es detecten.
- Coordinacions per a la sol·licitud i notificació de vacunes a través del nou aplicatiu de vacunes SIVAC.
- Hem continuat treballant amb els diferents equips de les àrees bàsiques de salut i els seus professionals així com la direcció del SAP per a coordinació de casos.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut

- Mensualment s'han incorporat les dades mensuals de les activitats, així com dels pacients en tractament amb metadona i els inicis de tractament, al Sistema de Informació de Drogues de Catalunya SIDC.

- Hem realitzat les coordinacions oportunes amb els responsables del seguiment del programa de sobredosis i els responsables de la coordinació del programa de intercanvi de xeringues a les farmàcies de Sant Feliu de Llobregat.

- Conjuntament amb el CAS Baix Llobregat Fontsanta, els responsables de la comissió de metadona de la Subdirecció General d'Addiccions, VIH, Infeccions de Transmissió Sexual i Hepatitis Víriques i la Farmàcia de l'hospital de Bellvitge hem elaborat una Guia d'Actuació de Professionals del Programa de Tractament amb Agonistes Opioides.

Unitat de Dispensació de Metadona i Unitat de desintoxicació de l'Hospital de Bellvitge

- S'han realitzat reunions bimensuals amb els professionals a l'hospital de Bellvitge per tal de coordinar casos i establir protocols de seguiment i derivació. A més, també s'han abordat diferents temes relacionats amb la pràctica diària. El flux d'informació telefònica o per fax és molt freqüent.

Farmàcia de l'Hospital de Bellvitge

- Continuem en estreta coordinació amb els professionals que elaboren la metadona que nosaltres subministrem, mensualment, en les reunions a la Unitat de Metadona de l'Hospital de Bellvitge. Les peticions de metadona es realitzen per correu electrònic, i també hi mantenim un estret contacte telefònic amb el farmacèutic responsable de la metadona. Hem establert coordinacions per a l'elaboració de la Guia d'Actuació de Professionals del Programa de Tractament amb Agonistes Opioides i l'elaboració del protocol de tractament amb Buvidal.

Farmàcies que dispensen metadona

- Coordinació amb els professionals de les farmàcies que actualment dispensen metadona en els municipis del nostre àmbit. Ens hi hem coordinat per a la derivació i el seguiment dels pacients.

Unitat de Patologia Dual de Martorell

- S'han realitzat coordinacions telefòniques i per mail dels casos derivats, pacients amb problemes de consum de drogues il·legals i patologia mental.

Unitat de Patologia Dual de Sant Boi

- S'han realitzat coordinacions telefòniques i per fax dels casos derivats, pacients amb problemes de consum d'alcohol i patologia mental.

Hospital psiquiàtric de Sant Boi

- S'han realitzat coordinacions amb els professionals, tant per a la derivació de casos per a la valoració d'urgència o per ingressar, com per assumir els casos de la zona que surten d'alta de l'hospital.

Hospital Moisès Broggi

- Hem mantingut la derivació dels usuaris atesos al CAS amb VHC positiu per facilitar l'accés al tractament i així aconseguir erradicar aquesta infecció.

- Ens hem coordinat amb el Servei d'Hepatologia i Farmàcia del hospital.

Centre de Salut Mental d'Adults de Sant Feliu de Llobregat

- Mantenim estreta relació telefònica per el seguiment i coordinació del casos de patologia dual atesos. Així mateix, hem mantingut diverses reunions telemàtiques dins del programa PAE-TPI.

Centre de Salut Mental Infanto Juvenil

- Hem mantingut coordinacions telefòniques per els casos de menors que atenem en el CAS.

- Hem realitzat dues reunions anuals telemàtiques de coordinació i seguiment entre els dos serveis.

ASSIR

- S'han realitzat coordinacions amb les derivants de les dones gestants i reunions amb l'equip de direcció per a la revisió del protocol de detecció i derivació de dones gestants. S'ha revisat el protocol i s'ha simplificat.

Equips de Mesures Penals Alternatives

- Al llarg de l'any s'ha mantingut coordinació en entrevistes telefòniques per al seguiment compartit dels casos derivats beneficiaris de mesures penals alternatives. S'ha fet una reunió presencial amb tots els professionals.

EAIA /DGAIA

- Al llarg de l'any s'ha mantingut coordinació entre professionals per al seguiment compartit de famílies tutelades per la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència ateses al CAS.

Coordinacions amb altres CAS

- S'ha coordinat en diferents moments, diversos casos amb altres CAS per la derivació o recepció de pacients, sobretot pacients en PMM, tant de Catalunya com de la resta de l'estat.

Mossos d'Esquadra

- S'han mantingut coordinacions per a la dispensació de la metadona a pacients que han detingut. Els pacients que prenen la metadona i han estat detinguts són acompanyats per la policia, o bé aquesta ve a recollir les dosis perquè així els detinguts no hagin d'interrompre el tractament.

- S'han realitzat coordinacions pel seguiment del protocol de commutació de sanció administrativa per consum a la via pública.

Departaments d'Acció Social d'Atenció Primària dels municipis del territori.

- Sant Feliu de Llobregat, Corbera, El Papiol, Molins de Rei, Vallirana, Cervelló i la Palma de Cervelló.

- Al llarg de l'any s'ha mantingut coordinació en reunions i entrevistes telefòniques entre professionals per al seguiment compartit dels casos derivats per ells i compartits entre serveis.

Serveis Socials d'Atenció Primària

- Sant Feliu de Llobregat, Corbera, El Papiol, Molins de Rei, Vallirana, Cervelló i la Palma de Cervelló.

- S'han mantingut reunions presencials i coordinacions telefòniques per al seguiment de casos compartits.

Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat

- Hem assistit de forma regular en les reunions mensuals de coordinació de la Xarxa Comarcal de Violència Masclista.

- Hem participat en les reunions per a la constitució del Consell de Salut.

Ajuntament de Molins de Rei

- Hem començat a participar en les reunions de coordinació de la Xarxa d'Infància i Adolescència

Pla de prevenció de riscos laborals

- S'ha mantingut diverses coordinacions amb la responsable de l'avaluació i planificació de l'acció preventiva en el nostre servei de MC Mutual.

Professionals informàtics

- S'ha mantingut un contacte freqüent i continuat pel manteniment del sistema informàtic en el nostre treball de cada dia, sobretot per al recull de les dades i la seva posterior explotació.

Coordinadora de CAS de Catalunya

- Hem participat en les reunions bimensuals de la plenària de la Coordinadora així com en el Grup de treball d'infermeria, treball social i adolescents.

Coordinacions amb els recursos de reinserció específics i inespecífics

- Hem establert les reunions de coordinació necessàries per a la derivació de pacients així com amb altres centres i serveis de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències de Catalunya i altres comunitats terapèutiques .

Altres recursos de la XAD

- S'ha mantingut coordinacions per al seguiment de pacients atesos al Servei amb altres serveis i recursos amb els que s'ha intervingut de forma coordinada (Centres i programes de reinserció, comunitats terapèutiques, centres residencials d'acció educativa).

Fòrum Salut Mental i Addiccions

- Assistència a reunions de Fòrum de Salut Mental així com a reunions de coordinació de grups de treball

Unió Catalana d'Hospitals

- Participació en diverses comissions i reunions (normalment telemàtiques) de la Unió (salut mental, gerència, recursos humans, innovació, etc.).

Per a la previsió d'EPIs

- S'ha continuat suministrant d'acord amb els proveïdors adients així com amb la compra de tecnologia i utensilis que afavoreixen una adequada prevenció dins les instal·lacions.

- S'han facilitat proves d'antígens als treballadors quan ha estat pertinent.

Fundació Habitat3

- S'han mantingut reunions de seguiment del projecte i coordinació entre entitats que disposen de un pis protegit per establir normes de funcionament.

Centres penitenciaris

- Al llarg de l'any s'ha mantingut coordinació entre professionals per afavorir la continuïtat assistencial entre el CAS i els Centres penitenciaris així com la coordinació dels caos que estan en Secció Oberta o Centre Obert.

Recibaix

- Al llarg de l'any s'ha mantingut coordinació entre professionals per al la derivació i seguiment compartit de casos.

Facultat de Psicologia (UB) Màster de Salut Mental Comunitària

- S'han mantingut trobades i coordinacions per al seguiment dels alumnes que realitzen pràctiques al CAS.

Reunions periòdiques durant l'any

A part de les detallades en els apartats anteriors, hem mantingut les següents:

- Reunió setmanal de tot l'equip del servei per valorar casos, coordinar activitats, comentar incidències i compartir activitats de formació continuada o projectes.

- Reunions per grups de treball específic: prevenció, reinserció, metadona, menors, etc., en funció de les necessitats.

- Reunions del Consell de Direcció de PAS.

2. REQUERIMENTS D'INFORMACIÓ

2.1. Cartera de serveis

Programes Assistencials	Si	No
Programes de tractament segons substància		
Programa d'Alcoholisme (POH)	X	
Programa de cocaïna i altres psicoestimulants (PC)	X	
Programa orientat a l'abstinència d'opiacis (PO)	X	
Programa de cànnabis (PCA)	X	
Programa d'altres substàncies (PA)	X	
Protocols de suport als programes de tractament		
Programa de comorbiditat psiquiàtrica (PCP) inclou PAE-TPI	X	
Programa de trastorn addictiu sever (TAS) *inclòs a PCP	X	
Programa d'intercanvi de xeringues	X	
Programa de manteniment amb metadona	X	
Altres:		
Programa de detecció precoç de malalties infecto contagioses	X	
Programa d'atenció a adolescents amb trastorn per ús de substàncies psicoactives (PAD)	X	
Programa Beveu menys (BM)	X	
Programa per a l'abordatge de la violència contra la parella a la XAD (drogues-Violència)	X	
Actuacions preventives amb joves/adolescents als centres, escoles i comunitat (si hi ha demanda)*	X	

*Al nostre territori existeix un programa de prevenció municipal

Cartera de serveis

- Programa lliure de drogues (alcohol, heroïna, cocaïna, cànnabis, drogues de disseny, tabac i altres).
- Programa de manteniment amb metadona.
- Programa d'atenció a la Patologia Dual (amb intervenció amb els pacients amb trastorn addictiu sever).
- Programa d'atenció especialitzada als primers episodis psicòtics PAE-TPI
- Programa de treball familiar.
- Programa de tractament d'adolescents consumidors.
- Programa d'intervenció grupal.
- Programa de violència contra la parella.
- Programa de salut.
- Programa de prevenció.
- Programa de reinserció.
- Programa de disminució de danys.
- Programa de formació i docència.
- Programa d'habitatge social.
- Programa de coordinació i interconsulta amb Atenció Primària de Salut.

CAS BAIX LLOBREGAT CENTRE	
Programa lliure de drogues	• Alcoholisme. • Heroïna. • Cànnabis. • Tabac. • Altres substàncies. • Program de detecció, interconsulta i tractament de dones gestants consumidores (Pacte Territorial).
Programa de Manteniment amb Metadona	• 3 punts de dispensació. • Rotació de casos atesos.
Atenció a la Patologia Dual	• Derivació hospitals. • Tractament ambulatori. • Tractament compartit amb CSMA. • Programa TLP, Hospital de dia, Centre de dia… • Programa PAE-TPI

CAS BAIX LLOBREGAT CENTRE	
Intervenció Familiar	• Transversal orientat a pacients dels altres programes.
Programa d'adolescents	• Protocol intervenció conjunta CAS-CSMIJ. • Protocol Serveis Socials i Policia Local. • Consulta i teràpia individual i familiar. • Formació Salut i Escola.
Teràpies grupals	• TG per a problemes de consum d'alcohol i de cocaína. • Sessions multi familiars. • Assistència del fills dels afectats. • TG de tabac. • Coordinació i assessorament amb professionals derivants.
Programa de intervenció en violència contra la parella	• Detecció i intervenció terapèutica individual. • Derivació a recursos especialitzats. • Formació de professionals. • Participació en circuïts municipals de VCP.
Programa de salut	• Entrevistes d'educació sanitària. • Entrevistes de reducció de danys. • Detecció patologia orgànica i derivació. • Vacunació VHB. • Intercanvi de xeringues. • Dispensació de preservatius. • Determinacions de drogues en orina. • Dispensació de medicaments diària.

CAS BAIX LLOBREGAT CENTRE	
Programa de prevenció i de reinserció social	• Formació als professionals de les ABS en substitució de les Benzodiacepines per medicació amb baix perfil d'abús. • Intervencions comunitàries. • Seguiment Programa Beveu Menys amb interconsultes amb ambulatoris. • Intervencions escolars en coordinació amb el programa d'adolescents. • Compliment alternatiu de condemnes. • Atenció a Tercer Grau i Secció Oberta. • PIRMI. • Seguiment casos d'EAIA. • Derivació a recursos específics per a drogodependents. • Assessorament sobre recursos normalitzats de la comunitat. • Entrevistes motivacionals
Programa de formació i docència	• Conveni amb la Facultat de Psicologia (UB). • Conveni amb el Màster Cognitiu Social de la Facultat de Psicologia. • Conveni amb l'Escola de Treball Social. • Conveni amb l'Escola d'Infermeria de Bellvitge. • Formació en servei per a metges d'àrees bàsiques. • Docents del Màster d'Infermeria de Salut Mental, Fundació Sant Joan de Déu. • Formació continuada dels professionals del servei.
Programa d'habitatge social	• Habitatge social per a persones en risc d'exclusió.
Atenció Primària de Salut	• Programa de coordinació i interconsulta amb Atenció Primària de Salut

2.2. Participació territorial

Pacte Territorial 2021-2022

Acord coordinació ASSIR-Salut Mental i Addicions

Objectius 2021-2022	**Millorar l'atenció a les dones gestants amb problemes de salut mental i addiccions en base a la coordinació entre els serveis implicats: CAS, ABS, ASSIR, CSMA, CSMIJ.**
Actuacions 2021-2022	Realitzar, com a mínim, una reunió del grup de treball que faciliti l'atenció a les dones gestants amb problemes de salut mental i addiccions en base a la coordinació entre els serveis implicats. Revisió dels circuits de derivació de dones adolescents embarassades.
Entitats implicades	SAP BLLC, PAS, CSMA, CSMIJ, ASSIR.

Acord coordinació AP-CAS

Objectius 2021-2022	**Potenciar la coordinació entre els equips d'Atenció Primària i els CAS**
Actuacions 2021-2022	Establir espais de coordinació i interconsulta entre ABS i CAS de forma regular Participació de la direcció del CAS amb els equips directius de les ABS, CSMA i CSMIJ.
Indicador	Nombre de reunions i nombre de ABS amb què s'ha realitzat les sessions d'interconsulta.
Entitats implicades	SAP BLLC, PAS, ABS, CSMA, CSMIJ.

Pacte Territorial 2022-2023

COORDINACIÓ ENTRE ATENCIÓ PRIMÀRIA - SALUT MENTAL I ADDICCIONS

Posada en marxa i consolidació de la Comissió Mixta AP-Salut Mental (CMSM)

Objectius 2022-2023	**Posada en marxa i consolidació de la Comissió Mixta entre Atenció Primària i les diferents entitats proveïdores de salut mental i incorporant la figura dels REBEC.**
Actuacions 2022-2023	1. Calendari de reunions. 2. Elaboració i aprovació d'actes. 3. Establir línies de treball. 4. Creació de grups de treball territorials locals.
Entitats implicades	SAP CENTRE, Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues, Hospital Sagrat Cor, Sant Joan de Déu de Sant Boi de Llobregat HSM, CSMA Esplugues, CSMA St Feliu, CSMA Cornellà, CSMIJ Cornellà, CSMIJ Molins de Rei, Hospital de Dia, CASD BLL Centre i CASD BLL Fontsanta i CDIAP.

Dintre de la Comissió Mixta AP – Salut Mental amb la direcció del SAP hem establert l'objectiu de conèixer i millorar la continuïtat assistencial AP-CAS.

Aquest objectiu permetrà conèixer el número total de visites derivades des dels Centres d'Atenció Primària (CAP) i d'aquestes el número de visites que es duen a terme en els CAS.

2.3. Prescripció

Recepta	Si	No
Utilització de recepta electrònica	X	