



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# **Salut mental i qualitat de vida**

**Pla director de salut mental i addiccions**

**Barcelona, 21 de març de 2006**

# ÍNDEX

0. **Anàlisi de la situació**
- I. **Pla director de salut mental i addiccions**
- II. **Principals àmbits d'actuació del Pla de salut mental i addiccions**
  - **Assistència**
  - **Dependència**
  - **Recerca i docència**
- III. **Pla d'atenció integral a les persones amb problemes de salut mental**
- IV. **Principals actors del Pla**
  - **Pacients**
  - **Familiars**
  - **Professionals**
  - **Proveïdors**
- V. **Què hem fet en el període 2004 - 2005?**
- VI. **Previsions per a l'any 2006**



# 0. ANÀLISI DE LA SITUACIÓ



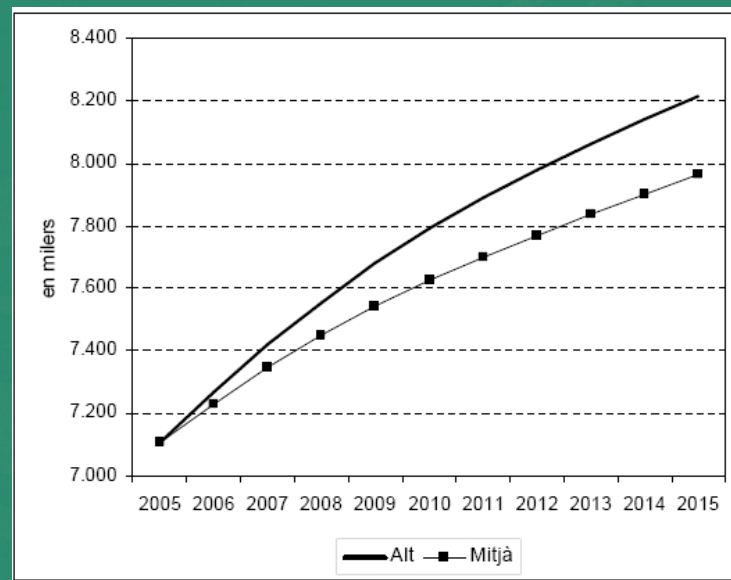
Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Dades sociodemogràfiques

## Distribució de la població per regió sanitària i sexe

| Regió Sanitària       | Absoluts         |                  |                  | %           |             |             |
|-----------------------|------------------|------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|
|                       | Homes            | Dones            | Total            | Homes       | Dones       | Total       |
| RS Lleida             | 170.643          | 167.479          | 338.122          | 4,81%       | 4,59%       | 4,70%       |
| RS Camp de Tarragona  | 263.274          | 264.680          | 527.954          | 7,42%       | 7,25%       | 7,34%       |
| RS Terres de l'Ebre   | 89.562           | 86.975           | 176.537          | 2,53%       | 2,38%       | 2,45%       |
| RS Girona             | 330.310          | 327.638          | 657.948          | 9,31%       | 8,98%       | 9,14%       |
| RS Catalunya Central  | 238.640          | 240.408          | 479.048          | 6,73%       | 6,59%       | 6,66%       |
| RS Barcelona          | 2.421.150        | 2.530.114        | 4.951.264        | 68,27%      | 69,32%      | 68,80%      |
| RS Alt Pirineu i Aran | 32.829           | 32.374           | 65.203           | 0,93%       | 0,89%       | 0,91%       |
| Sense Regió           | 56               | 36               | 92               |             |             |             |
| <b>Total</b>          | <b>3.546.464</b> | <b>3.649.704</b> | <b>7.196.168</b> | <b>100%</b> | <b>100%</b> | <b>100%</b> |

## Evolució de la població segons escenaris de projecció



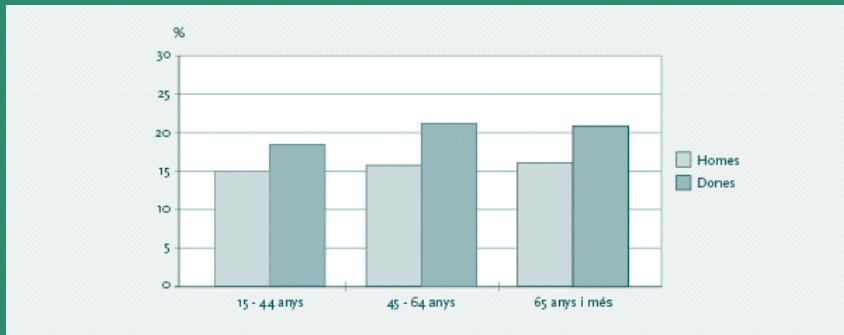
## Distribució de la població per edat i sexe

| Grup d'edat               | Homes            | Dones            |
|---------------------------|------------------|------------------|
| 0-5                       | 239.102          | 224.181          |
| 6-12                      | 246.638          | 232.954          |
| <b>Infantil (0-12)</b>    | <b>485.740</b>   | <b>457.135</b>   |
| <b>Adolescent (13-18)</b> | <b>211.919</b>   | <b>199.054</b>   |
| 19-40                     | 1.280.788        | 1.201.223        |
| 41-64                     | 1.060.407        | 1.081.047        |
| <b>Adult (19-64)</b>      | <b>2.341.195</b> | <b>2.282.270</b> |
| 65-75                     | 308.449          | 366.140          |
| >75                       | 199.161          | 345.105          |
| <b>Gent Gan (&gt; 64)</b> | <b>507.610</b>   | <b>711.245</b>   |
| <b>Total</b>              | <b>3.546.464</b> | <b>3.649.704</b> |

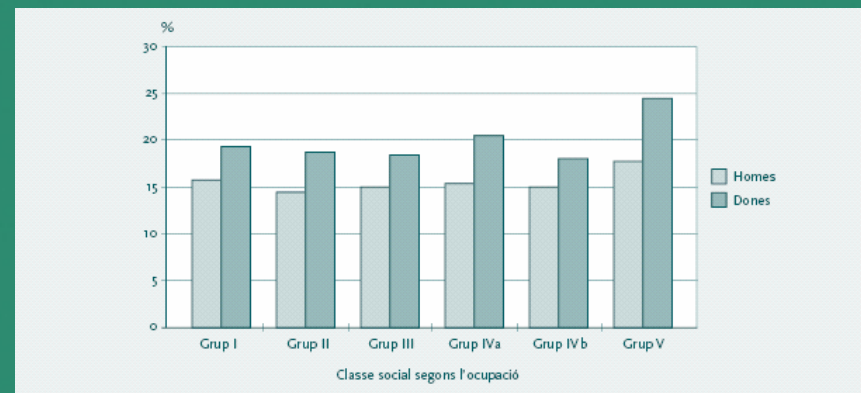
Font: DS – DGPA (Escenari mitjà-alt de les projeccions de població adaptades pel Centre d'Estudis Demogràfics per al mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública)

# Estat de salut

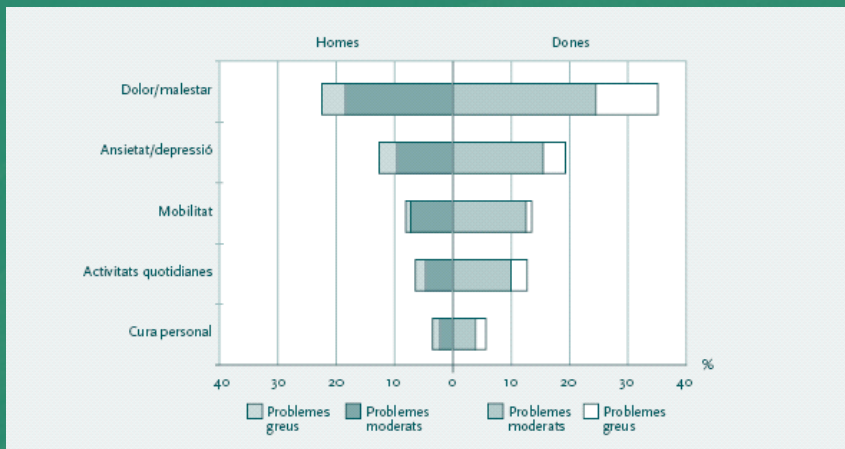
Prevalença de problemes de salut mental, per grups d'edat i sexe



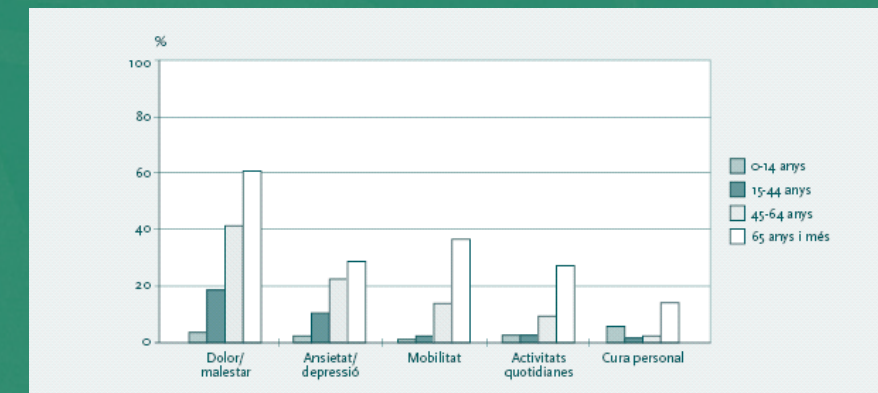
Prevalença de problemes de salut mental, per classe social i sexe



Població que declara tenir problemes en aspectes de qualitat de vida, per sexe

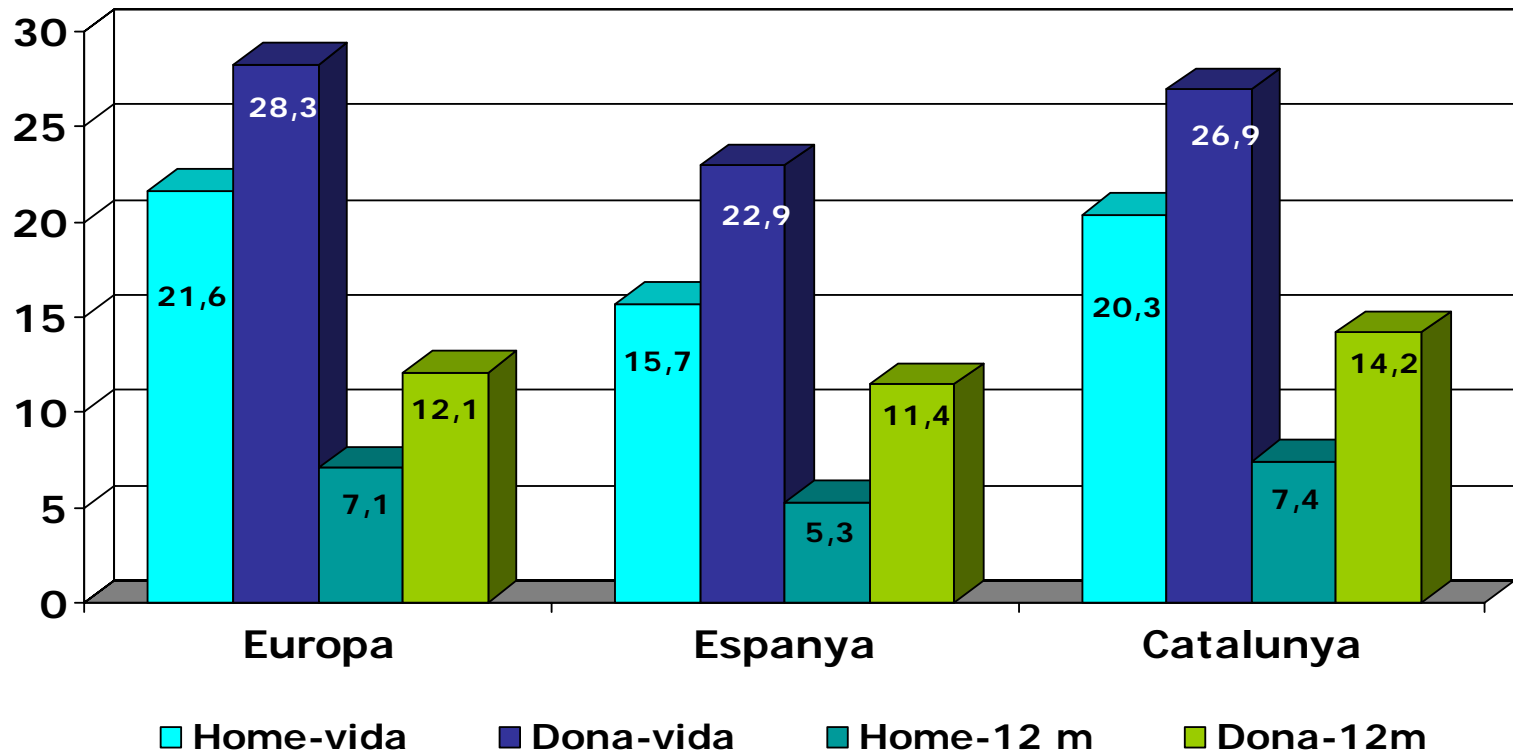


Població que declara tenir problemes en aspectes de qualitat de vida, per grup d'edat



# Necessitat

Prevalença de vida i prevalença en els darrers 12 mesos, de qualsevol trastorn mental, a Europa, Espanya i Catalunya



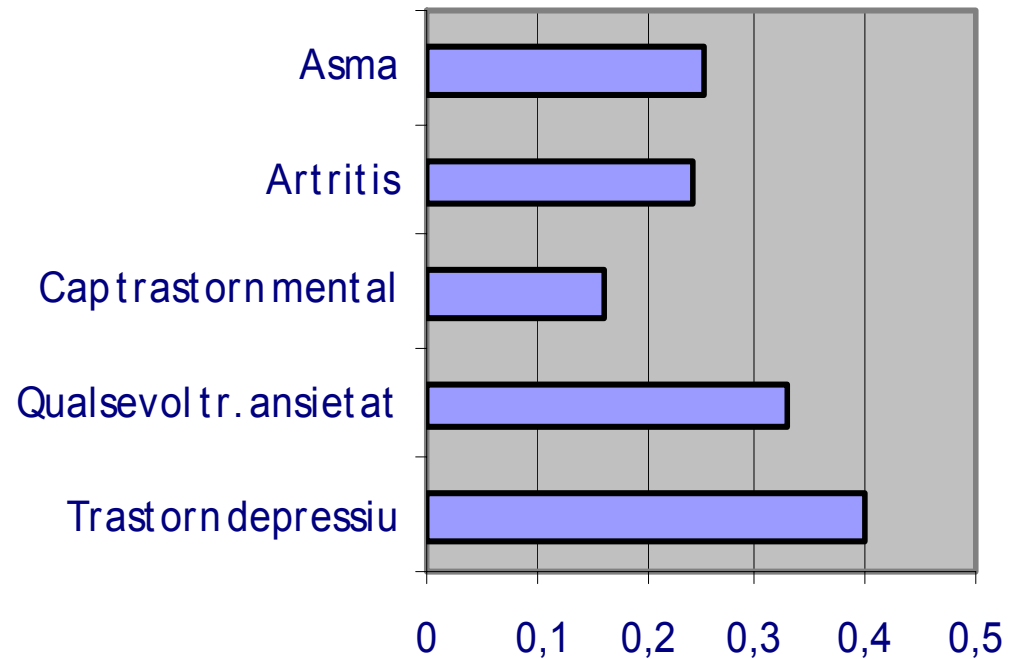
Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

# Necessitat

## Dies de treball perduts el darrer mes

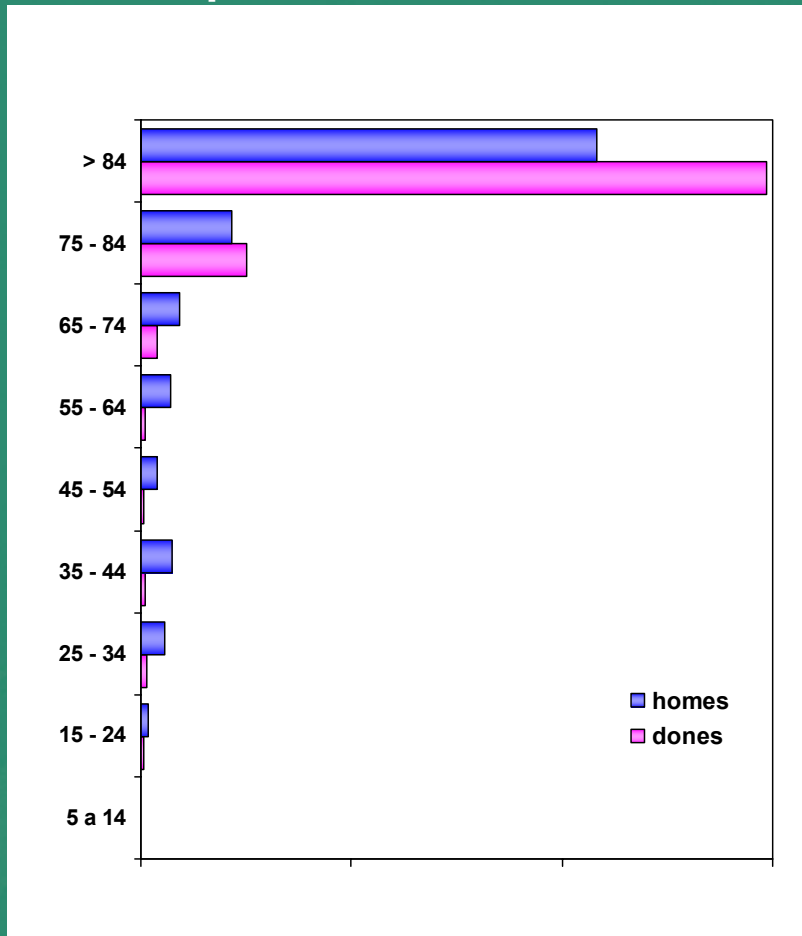
### Principals resultats:

- Els trastorns mentals causen una gran discapacitat.
- La seva afectació en el rendiment laboral és superior a molts trastorns físics com l'asma o l'artritis.

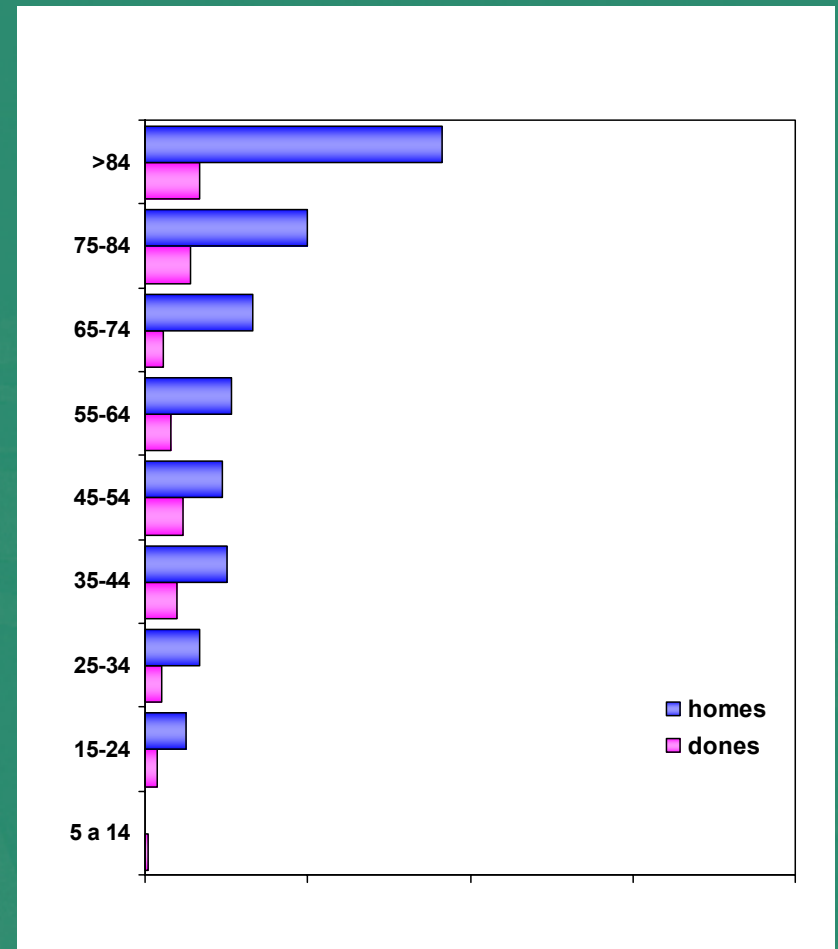


# Mortalitat

Causa de defunció: trastorns mentals per edat



Causa de defunció: suïcidis i autolesions per edat



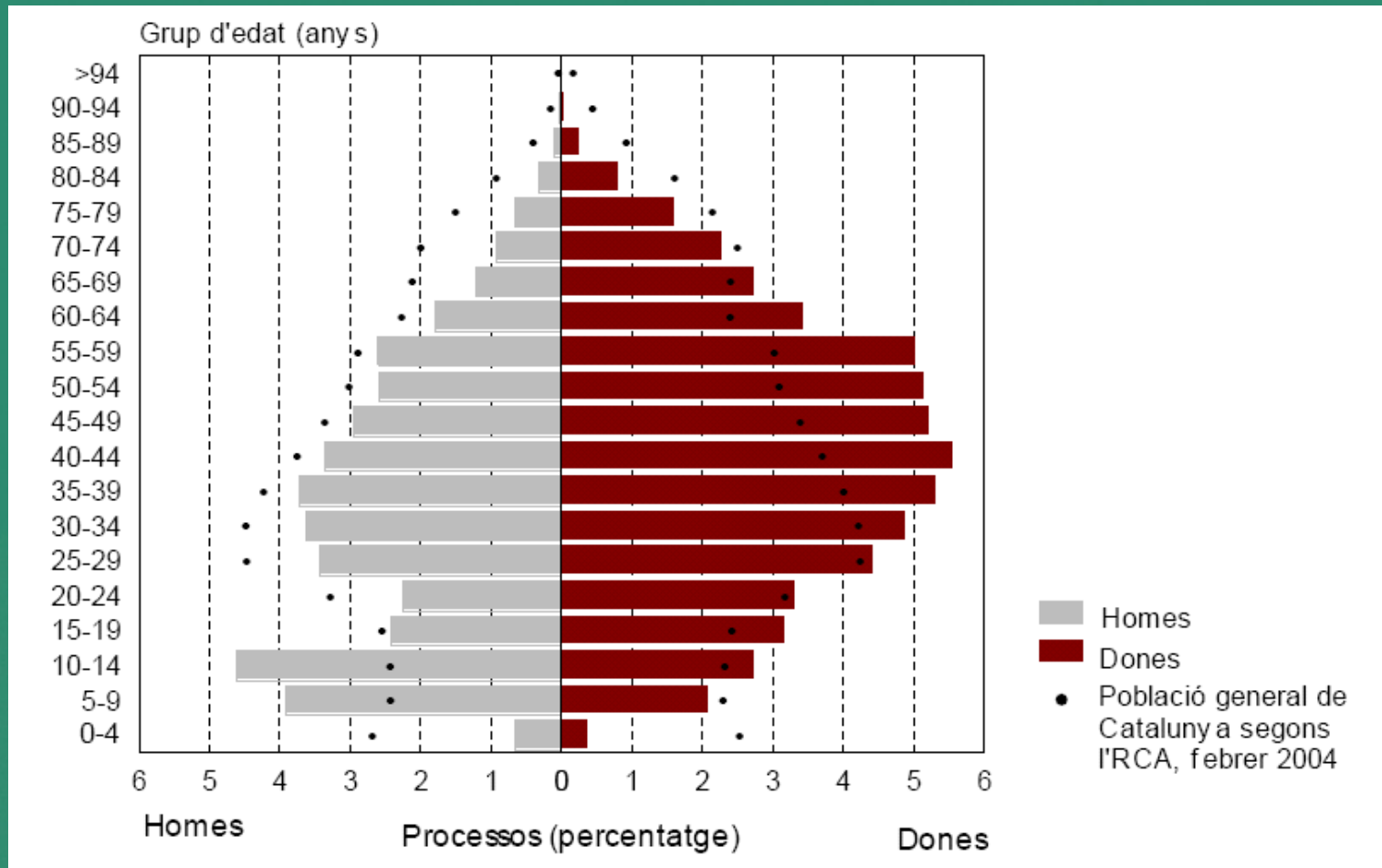
Font: DS – DGRS (Servei d'Informació i Estudis)

Taxes específiques de mortalitat per trastorn mental, suïcidi i autolesió per grups per edat i sexe (x 100.000 h.).



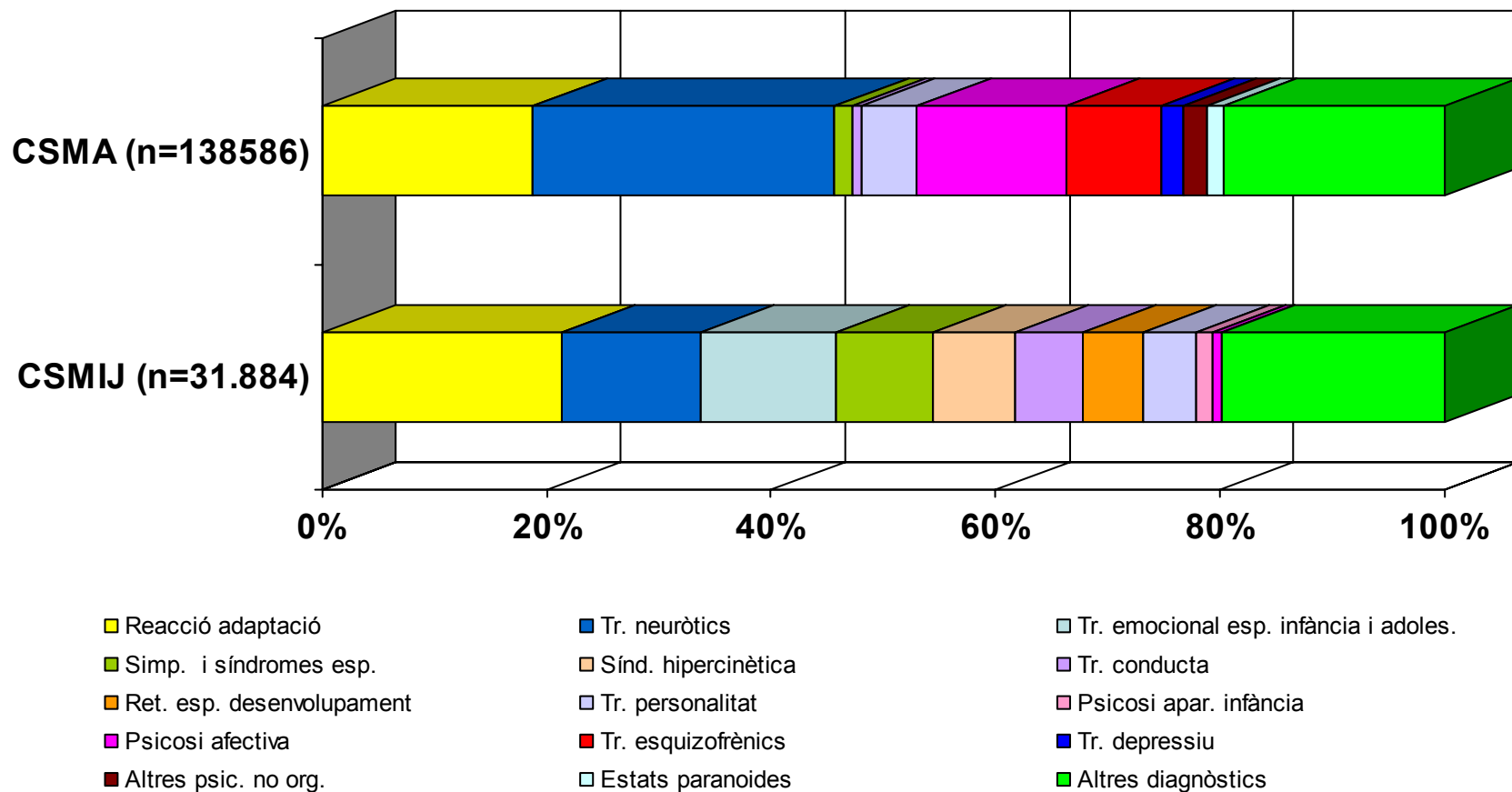
# Demanda (CSM)

Distribució de pacients atesos en centres de salut mental ambulatoria i població de Catalunya per grup d'edat i sexe



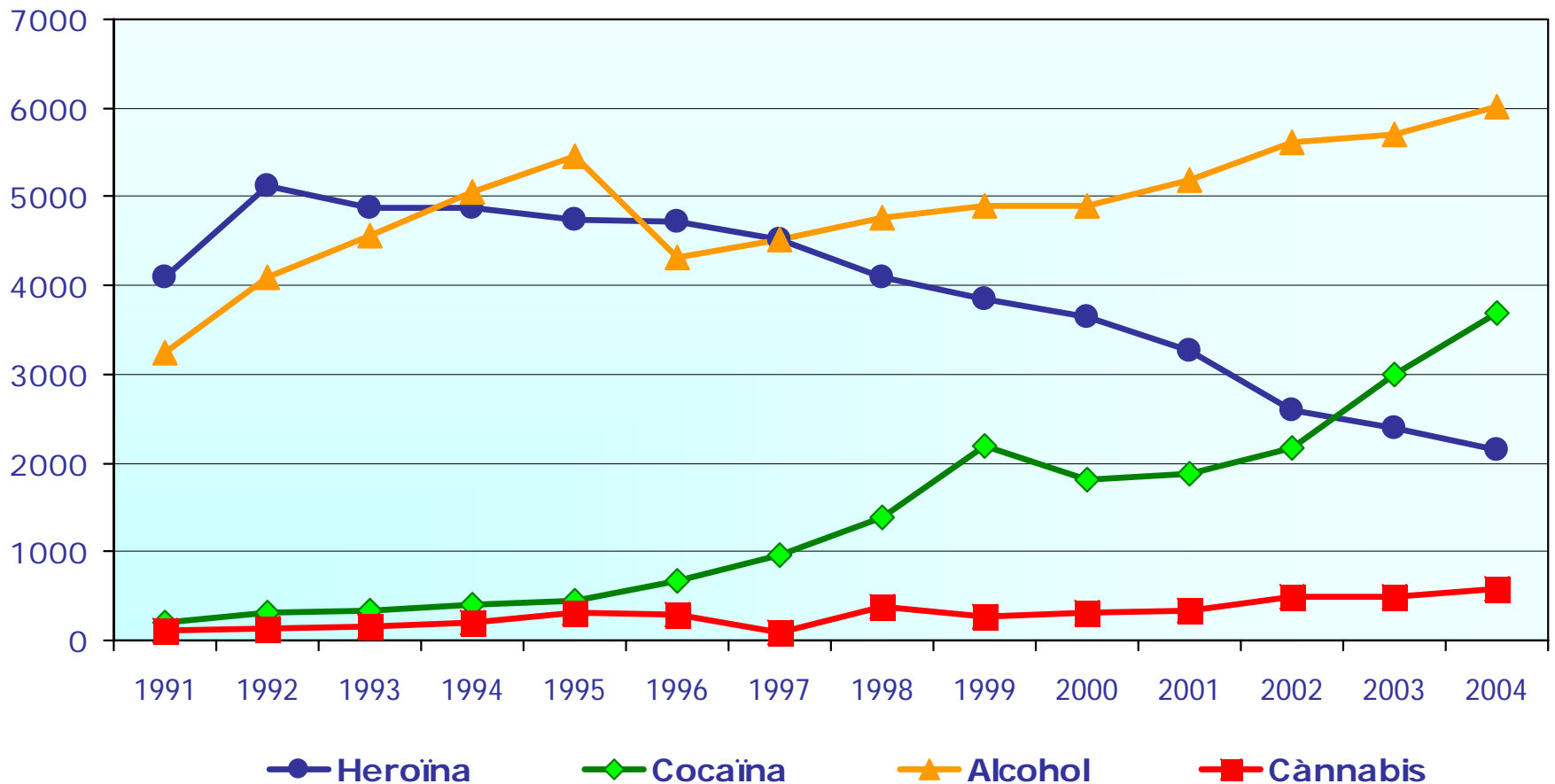
# Demanda (CSM)

## Distribució dels diagnòstics més prevalents



# Demanda (CAS)

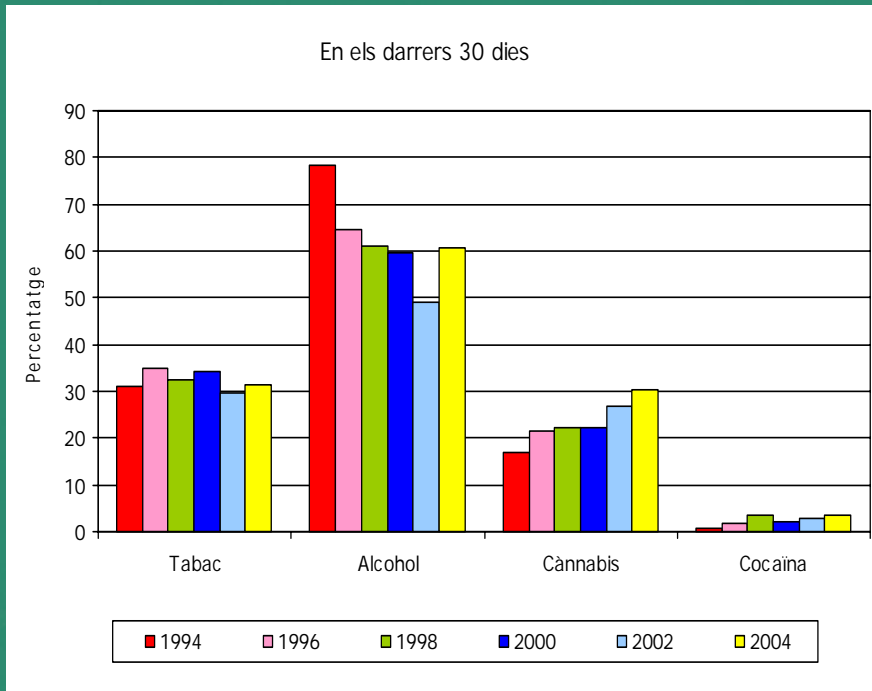
Evolució temporal dels inicis de tractament – droga principal



# Prevalença

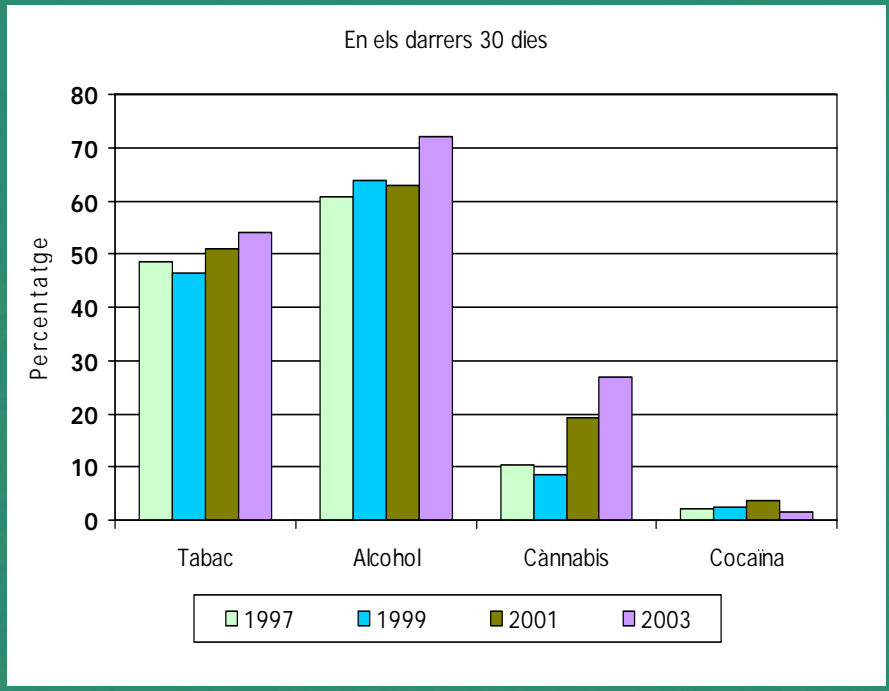
## Consum de drogues, darrers 30 dies

### Població 14 – 18 anys



Font: enquesta escolar

### Població 15 – 29 anys



Font: enquesta domiciliària



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

# Recursos de salut mental i drogo-dependències a Catalunya (2005)

Nombre i ràtios per població ajustada

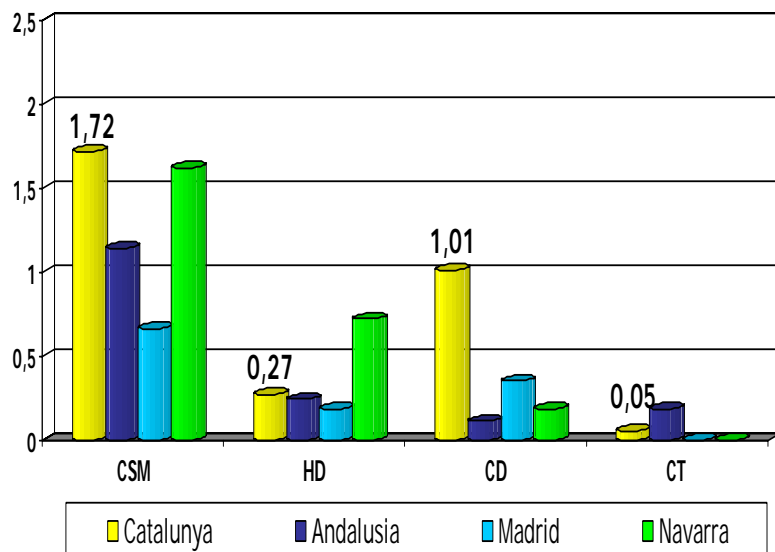
| NIVELL ASSISTENCIAL   | Infantil i juvenil<br>( < 18 anys) 1.346.872 h.<br>(RCA 2005) |       | Adults (>18 anys)<br>5.753.195 h. (RCA 2005) |       |
|---|---|-------|--|-------|
|   | N   | Ràtio | N  | Ràtio |
| <b>Centres de salut mental</b> (ràtio per 100.000 h.)   | 46 centres  | 3,42  | 73 centres                                   | 1,27  |
| <b>Hospitals de dia</b> (places per 10.000 h.)  | 256 places  | 1,90  | 422 places                                   | 0,73  |
| <b>Serveis de rehabilitació comunitària</b><br>(places per 10.000 h.)   |   |       | 1.625 places                                 | 2,82  |
| <b>Hospitalització psiquiàtrica d'aguts / inclou URPI i UCA</b> (llits per 10.000 h.)                           | 100 llits   | 0,74  | 779  | 1,35  |
| <b>Hospitalització psiquiàtrica de subaguts/ inclou UCA, subaguts i l. a la comunitat</b> (llits per 10.000 h.) | 20 llits  | 0,15  | 512 llits                                    | 0,89  |
| <b>Hospitalització de llarga estada psiquiàtrica</b><br>(llits per 10.000 h.)                                   |   |       | 2.897 llits                                  | 5,04  |
| <b>Centres d'atenció i seguiment (CAS)</b><br>(ràtio per 100.000 h.)  |   |       | 61 centres                                   | 1,06  |
| <b>Unitats hospitalàries de desintoxicació</b><br>(places per 100.000 h.)                                       |   |       | 64 llits                                     | 1,01  |
| <b>Comunitats terapèutiques</b> (places per 100.000 h.)   |   |       | 337 places                                   | 5,31  |



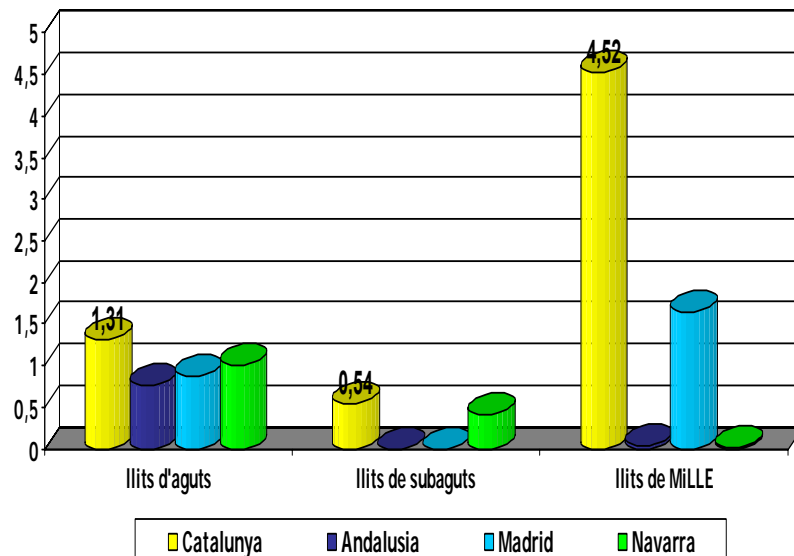
Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Anàlisi comparativa amb altres comunitats autònomes

## Recursos comunitaris (per 10.000 h.)



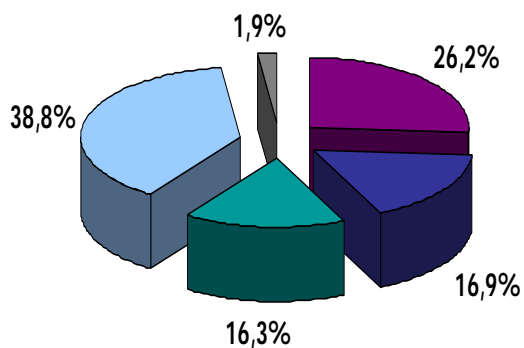
## Recursos hospitalaris (per 10.000 h.)



\* Inclou els recursos infantils i d'adults

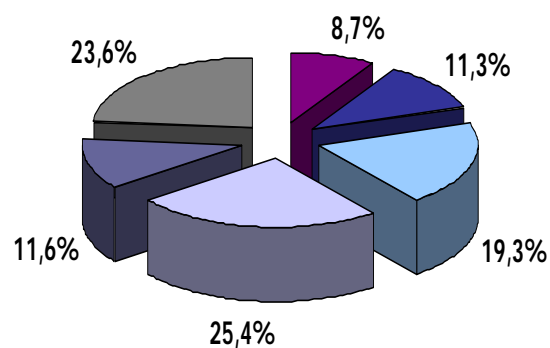
# Estudi de pacients ingressats a unitats d'estada mitjana i llarga

## Malalts mentals



- Unitat hospitalària de rehabilitació intensiva
- Llar - residència
- Llar - residència amb suport psiquiàtric
- Psicogeriatría
- sense informació

## Retard mental



- Residència d'avis
- Residència socio sanitària
- R diagnòstic dual (lleus i moderats)
- R diagnòstic dual (greus i profunds)
- Llar - residència
- Residència profunds

Font: Estudi pacients MILLE psiquiàtrics – juny 2003  
(n=1.400)

Font: Estudi 2001 - places retard mental ( n= 962)



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

# Pressupost sanitari públic destinat als grups de malalties més prevalents (CIM-9)

| <b>Grups de Malalties</b> | <b>(x1.000€)</b> | <b>%</b>    |
|---------------------------|------------------|-------------|
| Aparell circulatori       | 1.154.358        | 17,3%       |
| Aparell respiratori       | 730.285          | 10,9%       |
| <b>Trastorns mentals</b>  | <b>625.921</b>   | <b>9,4%</b> |
| Neoplàsies                | 609.221          | 9,1%        |
| Aparell digestiu          | 512.430          | 7,7%        |
| Aparell locomotor         | 461.803          | 6,9%        |



# Pressupost sanitari públic destinat a Trastorns mentals (CIM-9)

| Línies serveis   | (x 1.000 €)    | %          |
|------------------|----------------|------------|
| Aguts            | 12.551         | 2          |
| Sociosanitari    | 61.575         | 10         |
| Salut mental     | 207.413        | 33         |
| Atenció primària | 79.124         | 13         |
| Farmàcia         | 253.382        | 40         |
| Drogues          | 11.877         | 2          |
| <b>Total</b>     | <b>625.921</b> | <b>100</b> |

# Consum de psicofàrmacs a Catalunya (gener-desembre 2005)

| DESPESA PER GRUPS TERAPEUTICS (ATC) 2004 -2005* |   | Envasos    |            |        | Import Líquid |               |        | Inc 04/05 |
|---|---|------------|------------|--------|---------------|---------------|--------|-----------|
| Grup ATC  | Subgrups ATC*<br>(de més consum de cada grup)   | 2004       | 2005       | %      | 2004          | 2005          | %      | Inc 04/05 |
| AINES i analgèsics                              | Anilides i derivats de l'àcid propionic         | 16.083.194 | 16.987.427 | 13,97% | 89.503.211 €  | 89.945.195 €  | 5,74%  | 0,49%     |
| Psicofàrmacs                                    | Antidepressius                                  | 15.767.752 | 16.181.637 | 13,30% | 246.331.266 € | 259.743.569 € | 16,57% | 5,44%     |
| Antihipertensius                                | Hipotensors                                     | 9.887.065  | 10.441.449 | 8,58%  | 175.804.186 € | 180.532.003 € | 11,52% | 2,69%     |
| Antiulcerosos                                   | Inh. De la bomba de protons                     | 7.114.757  | 7.764.508  | 6,38%  | 83.008.537 €  | 86.706.340 €  | 5,53%  | 4,45%     |
| Hipolipemians                                   | Hipolipemians                                   | 4.755.082  | 5.341.182  | 4,39%  | 103.316.875 € | 111.147.753 € | 7,09%  | 7,58%     |
| Agents antitrombotics                           | Inh. De l'agregació plaquetar (exc. Heparina)   | 4.678.831  | 5.034.626  | 4,14%  | 57.776.023 €  | 63.070.704 €  | 4,02%  | 9,16%     |
| Antiasmatics                                    | Adrenergics i altres agents vies respr          | 4.425.728  | 4.500.559  | 3,70%  | 111.903.456 € | 115.568.090 € | 7,37%  | 3,27%     |
| Farmacs per a la Diabetis                       | Insulines                                       | 3.672.348  | 3.943.445  | 3,24%  | 54.090.694 €  | 59.813.591 €  | 3,82%  | 10,58%    |
| Antiepileptics                                  | Antiepileptics                                  | 1.294.462  | 1.460.675  | 1,20%  | 42.328.481 €  | 50.156.807 €  | 3,20%  | 18,49%    |
| Terapia endocrina                               | Anàlegs de l'hormona liberadora de gonotrofines | 324.920    | 346.934    | 0,29%  | 44.145.831 €  | 49.422.924 €  | 3,15%  | 11,95%    |
|   |   |            |            |        |               |               |        |           |

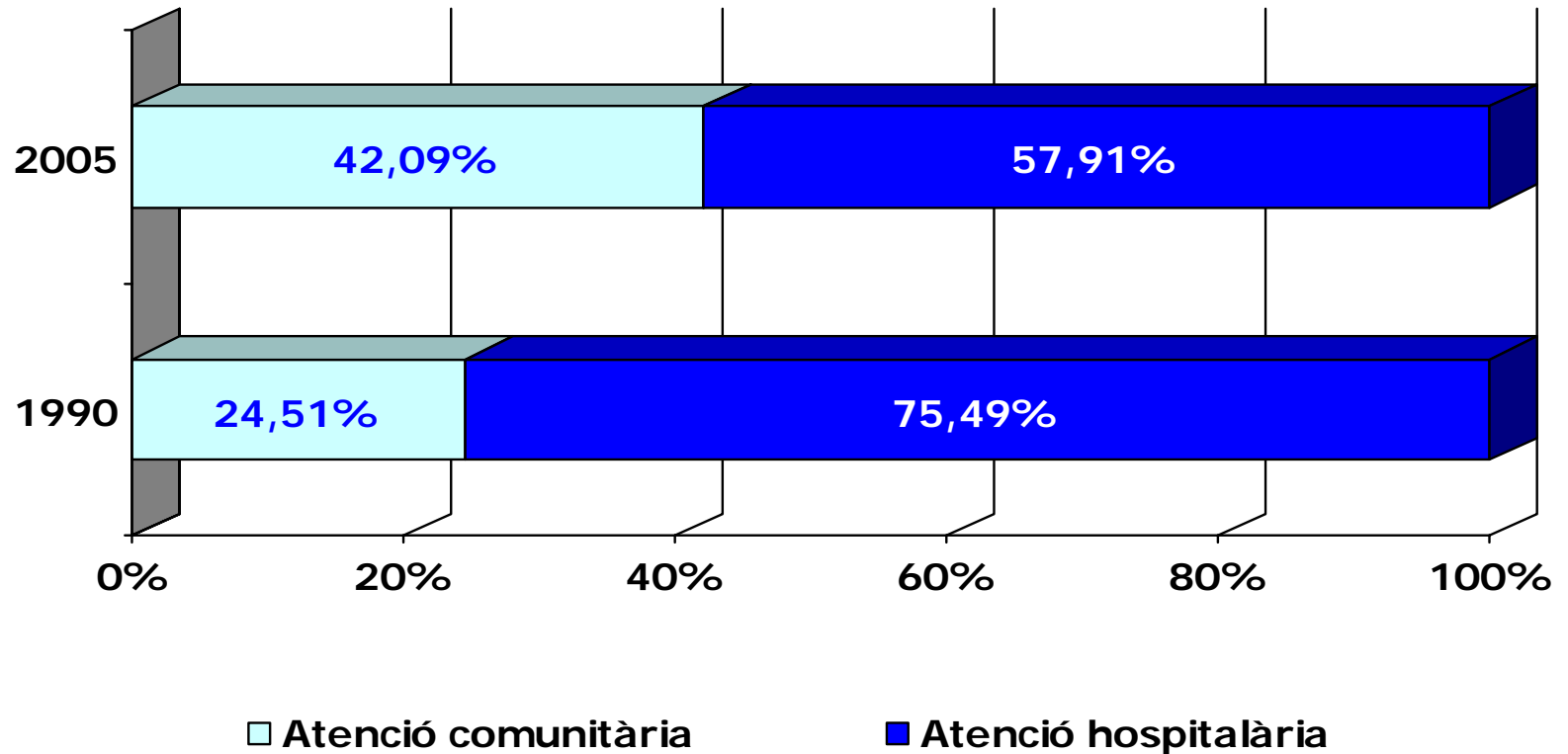
La despesa en psicofàrmacs és del 16% de l'import líquid total del CatSalut en fàrmacs, mentre que el nombre d'envasos dispensats suposa, aproximadament, el 13% del total d'envasos durant aquest període.

\*ATC: Anatomic Therapeutic Chemistry



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Distribució del pressupost sanitari públic de salut mental (1990 vs 2005)



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

# Situació actual: aspectes a millorar

- Poca activitat de promoció i prevenció
- Infrarepresentació de la població de 0-6 anys i majors de 65 anys, en la xarxa de salut mental
- Baix nivell de resolució de l'APS en patologies de menys complexitat
- Saturació dels serveis especialitzats en relació a la demanda:
  - Accessibilitat
  - Poca intensivitat, resposta reactiva i poc orientada a millorar el pronòstic en patologies greus
  - Dificultats per a la continuïtat assistencial
  - Poca intensitat en el suport a les famílies
- Manca d'integració i treball conjunt entre les xarxes de salut mental i drogodependències en la intervenció assistencial
- Poca rellevància del paper de la psicologia clínica i de la infermeria psiquiàtrica
- Manca finalitzar la reconversió psiquiàtrica



# I. PLA DIRECTOR DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS



# Les prioritats de planificació: els plans directors



# Per què cal un Pla director de salut mental i addiccions?

- Prevalença
- Càrrega
- Costos
- Dignificació social.

Per tenir un pla d'acció i per garantir una resposta coordinada des de les polítiques públiques.



# Bases

- Enfocament per necessitats
- Promoció de la salut i prevenció dels trastorns de la salut mental i les addiccions
- Abordatge integral
- Suport en l'experiència demostrable com a base per a la presa de decisions clíniques i de política sanitària
- Monitorització i avaluació de la pràctica i dels resultats
- Consens entre experts





# Un nou model d'atenció a la salut mental i les addiccions

- 1. Orientació dels serveis a les necessitats dels usuaris**
- 2. Integració com a objectiu de millora permanent:**
  1. Integració a la xarxa sanitària general ( APS, hospitals generals)
  2. Integració a la xarxa de salut mental i addiccions
- 3. Visió global i de continuïtat assistencial, basada en el treball en xarxa**
- 4. Enfocament comunitari en els serveis i en les prestacions**
- 5. Model d'atenció més preventiu i proactiu**
- 6. Organització eficient basada en el sistema d'atenció integrat i integral amb base territorial**
- 7. Pràctica assistencial basada en l'evidència científica i l'experiència demostrable**



# Objectius estratègics longitudinals

1. Promocionar la salut mental i prevenir els trastorns mentals i les addiccions
2. Millorar l'atenció dels trastorns mentals i addiccions a l'atenció primària de salut
3. Orientar la cartera de serveis a les necessitats dels usuaris de la xarxa de salut mental i addiccions
4. Incrementar la satisfacció dels professionals
5. Tenir un compromís en els sistemes d'atenció amb els drets humans: la veu dels afectats

6. Impulsar l'organització funcional integrada de les xarxes d'atenció de salut mental i addiccions

7. Millorar els sistemes de gestió amb la implicació de les EP

8. Millorar el sistema docent de postgrau

9. Enfortir la recerca epidemiològica i clínica, i l'avaluació dels serveis i la cooperació europea

10. Garantir el lideratge del Pla i la gestió del canvi



# Context internacional/europeu

- **OMS** → (**gener 2005**) Conferència ministerial europea de l'OMS sobre salut mental a Hèlsinki:
  - Es va establir un marc d'acció global
  - Es va assolir un compromís polític ferm
  - Es va demanar a la Comissió Europea que ajudés a posar en pràctica aquest marc d'acció, en col·laboració amb l'OMS.
- **UE** → Llibre verd sobre salut mental: *Promoció de la salut mental de la població. Cap a una estratègia sobre salut mental a la Unió Europea.*

Aspectes en què s'ha de centrar l'estratègia de la UE:

- Promoure la salut mental a tota la població
- Fer front a la malaltia mental mitjançant la prevenció
- Millorar la qualitat de vida de les persones afectades
- Desenvolupar sistemes d'informació, investigació i coneixements sobre salut mental a tota la UE.



## II. PRINCIPALS ÀMBITS D'ACTUACIÓ DEL PLA DIRECTOR DE SALUT MENTAL I ADDICCIONS



# Principals àmbits d'actuació del Pla director de salut mental i addiccions

**Salut pública**

**Assistència**

**Dependència**

**Recerca,  
docència i  
cooperació**



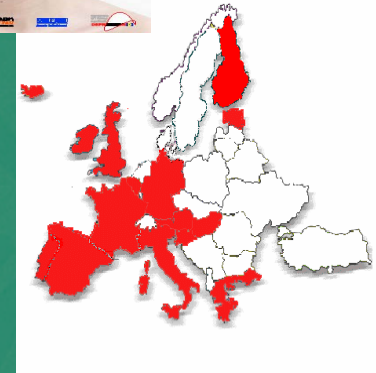
# Salut pública



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

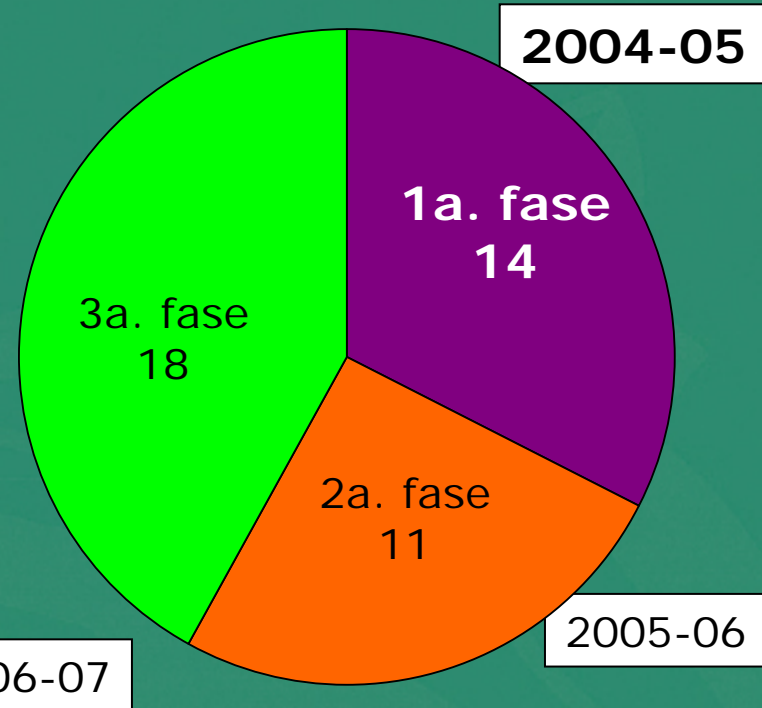
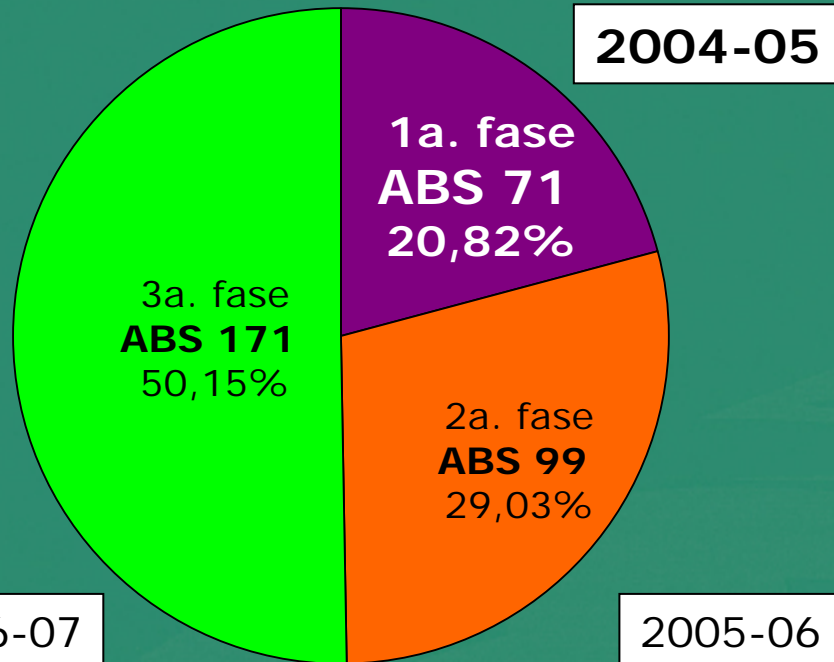
# Principals activitats preventives i/o de promoció de la salut

- Programa salut i escola
- Protocol del nen sa
- Programa de prevenció del suïcidi
- Projecte europeu IMPHA per a la implementació de mesures per a la promoció de la salut mental
- Campanya de sensibilització contra l'estigma de la malaltia mental
- Programes comunitaris en l'àmbit de les drogodependències
- Guia d'activitats preventives per a la gent gran
- Guia d'activitats preventives en l'àmbit laboral



## ABS PARTICIPANTS EN EL DESPLEGAMENT DEL PROGRAMA

## CSMIJ PARTICIPANTS EN EL DESPLEGAMENT DEL PROGRAMA



2006-07

Font: DS-DGSP

### ABS TERRITORI

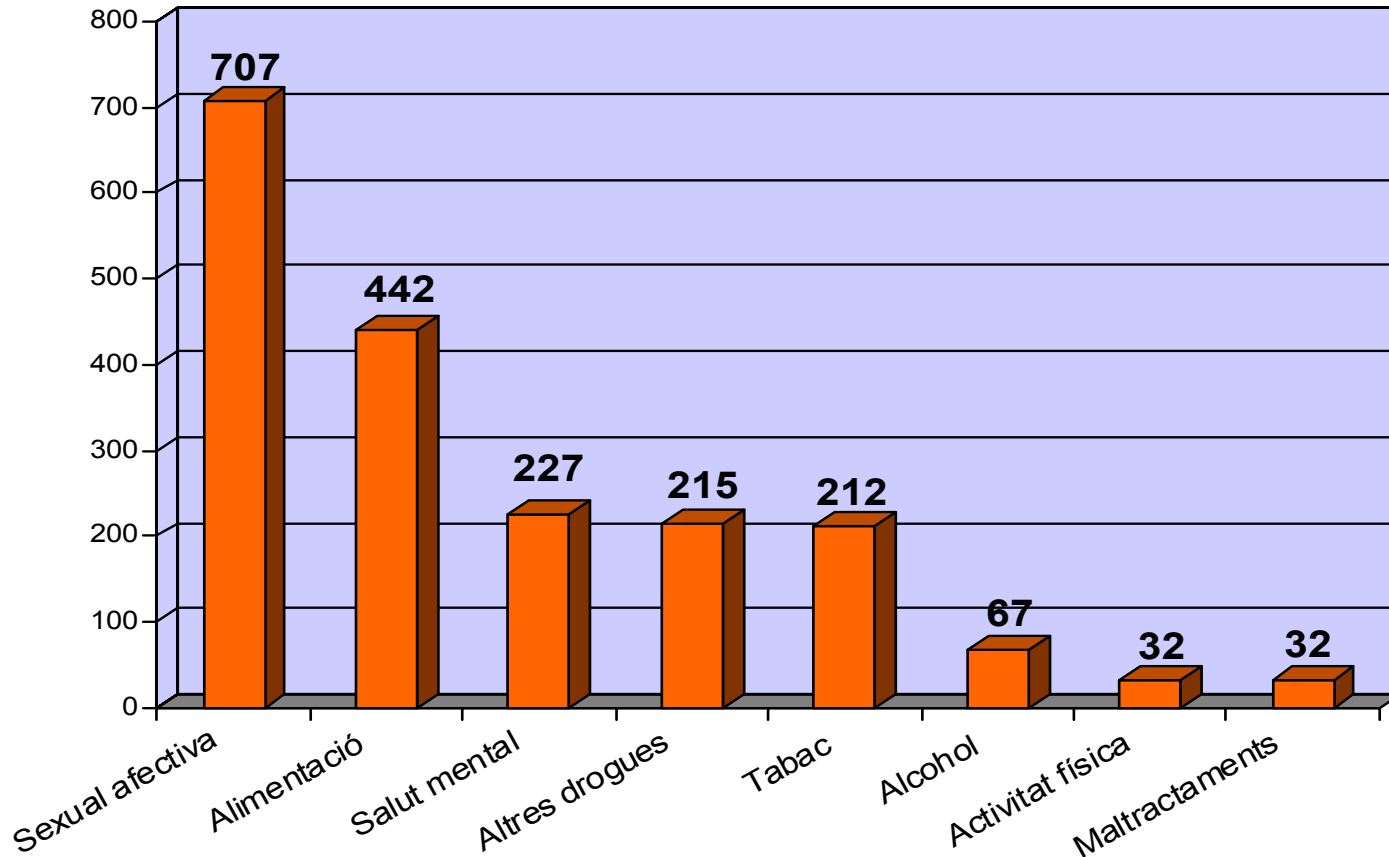
- 1a. fase: 2004-2005
  - 2a. fase: 2005-2006
  - 3a. fase: 2006-2007
- TOTAL: 341**

### ALUMNES

- 1a. fase: 27.036
  - 2a. fase: 36.871
  - 3a. fase: 56.093
- TOTAL: 120.000**



## Temes tractats en la consulta oberta



# Assistència



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Millorar la capacitat resolutiva de l'atenció primària: Pla de millora de l'APS

- Augmentar la dotació de professionals mitjançant els plans de xoc
- Compartir les competències entre professionals
- Potenciar les competències d'infermeria
- En l'àmbit de la salut mental:
  - Programes preventius en salut mental (protocol del nen sa, tardes joves amb suport de salut mental i addiccions).
  - Cartera de serveis de salut mental a les ABS (atenció als trs. mentals i addiccions de baixa complexitat, *counselling*, grups, atenció a les famílies, orientació psicològica, seguiment patologia orgànica en pacients esquizofrènics...)
  - Professionals especialistes en SM de suport a les ABS (psiquiatre consultor, psicòleg, DI)
  - Formació específica en salut mental als professionals de l'APS



## Avançar cap a un model comunitari i proactiu des de la xarxa especialitzada

- Atenció precoç als trastorns psicòtics
- Millora de l'atenció als trastorns mentals greus i severos (↑ intensitat de recursos, atenció domiciliària, atenció psicoeducativa a les famílies...)
- Millora de l'oferta de psicoteràpia des dels centres especialitzats (salut mental i drogodependències)
- Garantir la perspectiva de gènere
- Potenciar la rehabilitació i la inserció comunitària

## Integració funcional de la xarxa de salut mental i drogodependències

- Mapa sanitari i sociosanitari conjunt
- Integració funcional, organitzativa i clínica (projectes en el territori)
- Decret únic de creació de la xarxa de salut mental i addiccions (els CAS serveis especialitzats )

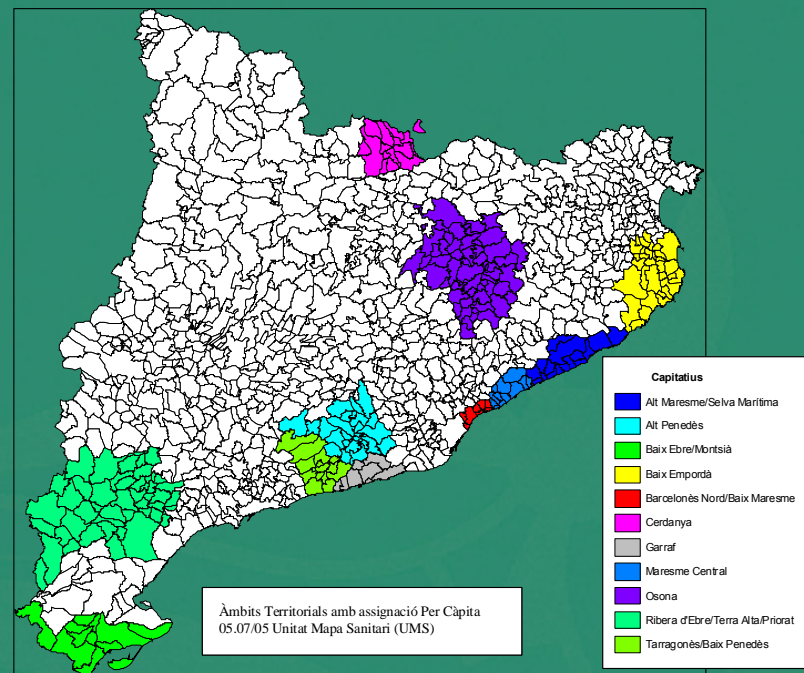
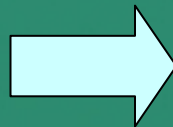


## Assistència

# Resposta especialitzada suficient, adequada, integral i de qualitat

## Infants i adolescents

- Per a l'atenció dels infants amb discapacitats físiques i psíquiques
- Desplegament territorial dels programes TMG
- Programa d'atenció als adolescents amb TM i problemes de consum (CSMIJ – CAS)
- Nous serveis d'hospitalització per a adolescents
- Ampliació dels serveis de rehabilitació comunitària a partir dels 16 anys



## Adults

- Atenció a les urgències psiquiàtriques domiciliàries (protocol d'actuació de serveis sanitaris i forces de seguretat)
- Desplegament territorial dels programes PSI i de rehabilitació comunitària
- Plans de reordenació de TLP, TCA, ludopaties i socioaddiccions
- Millorar l'atenció especialitzada a poblacions vulnerables: immigrants, sense sostre, violència de gènere, discapacitats intel·lectuals...
- Atenció especialitzada a la dependència per cocaïna



# Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública (I)

## Identificació d'objectius de salut, intervencions efectives i serveis adequats

↑ Capacitat de resolució AP

↑ Suport xarxa especialitzada

↑ Atenció a la comunitat

↓ Atenció de llarga estada

Integració funcional de les xarxes de salut mental i drogodependències

Col·laboració amb els serveis d'atenció social i dependència

### Críteris quantitativs de planificació

- Centres de salut mental i recursos humans
- Centres d'atenció i seguiment de les drogodependències i recursos humans
- Estàndards de places d'hospital de dia
- Estàndards de llits d'aguts, subaguts, internament a la comunitat, rehabilitació intensiva
- Serveis de rehabilitació comunitària
- Serveis socials (residències, pisos, clubs socials).

### Elements qualitativs d'adaptació en el territori

- Diferències en utilització de serveis segons condicions socioeconòmiques i demogràfiques
- Dispersió territorial
- Diferents graus d'especialització / polivalència
- Complementarietat xarxes assistencials

Benestar i Família

SECTORITZACIÓ



# Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública (II)

- Fomentar la promoció i la prevenció (Agència de Salut Pública)
- Garantir l'accés i l'equitat territorial
- Incrementar la capacitat de resolució de l'APS
- Potenciar l'àmbit d'atenció comunitària
- Donar més rellevància a l'atenció psiquiàtrica en els hospitals generals
- Fomentar el model de reconversió psiquiàtrica
  - Recintes oberts que integren diferents xarxes i serveis d'atenció. Ex: Parc sanitari
  - Serveis socials i sanitaris alternatius a la institucionalització psiquiàtrica
  - Unitats especialitzades per a casos d'alta complexitat (mesures penals, discapacitats intel·lectuals amb trastorns mentals i/o de conducta)
  - Model integrat de serveis sanitaris i socials en el territori (models de gestió del cas per garantir la continuïtat assistencial)
- Realitzar la integració funcional a la xarxa de salut mental i drogodependències
- Planificar els serveis per grups d'edat i poblacions vulnerables.



# Dependència



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



# Atenció a la dependència



**PRODEP**

**Atenció a persones  
amb malaltia  
mental de llarga  
duració**

## Missió del programa:

Impulsar i ordenar la promoció de l'autonomia personal i l'atenció de les persones amb dependència, amb la proposta de creació d'un ens públic que gestioni les mesures per a la seva protecció.



# Projectes demostratius PRODEP en salut mental

|  |  |
|--|--|
| <p><b><u>Criteri:</u></b></p> <p><b>Els territoris establerts pel Departament de Salut, amb finançament per càpita i/o amb model de gestió clínica del cas</b></p>   | <p><b>Tipus de projectes:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Projecte d'atenció integrada en l'àmbit comunitari<br/>Osona, Mataró, Cornellà de Ll., Montsià, Baix Camp, Barcelona</li><li>2. Projecte d'espai de gestió integrada per a l'accés a recursos<br/>Osona, Cornellà de Ll., Baix Camp</li><li>3. Projecte de revisió del model d'atenció a persones amb discapacitat intel·lectual i greus trastorns del comportament<br/>Gironès</li></ol> |
| <p><b>Territoris:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Barcelona</li><li>– Osona</li><li>– Gironès</li><li>– Mataró</li><li>– Cornellà de Llobregat</li><li>– Montsià</li><li>– Baix Camp</li></ul> |  |



# Recerca, docència i cooperació



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Programa de centres de recerca i docència (IES)

## Recerca

- Promocionar la recerca bàsica (PD Recerca)
- Investigar l'epidemiologia dels trastorns mentals i les addiccions. Demanda atesa i oculta per grups d'edat
- Focalitzar la recerca clínica interdisciplinària en fenòmens emergents (temptatives de suïcidi, *bullying*, abusos...)
- Integrar les malalties mentals en l'Institut de Neurociències

## Docència

Δ la capacitat docent a Catalunya

- Alinear la formació contínua amb els objectius del PDSMiAd.(CCECS, IES)
- Formació / acreditació en àmbits claus: psiquiatria infantil, psicogeriatria, addiccions, competències culturals, etc.

## Cooperació internacional

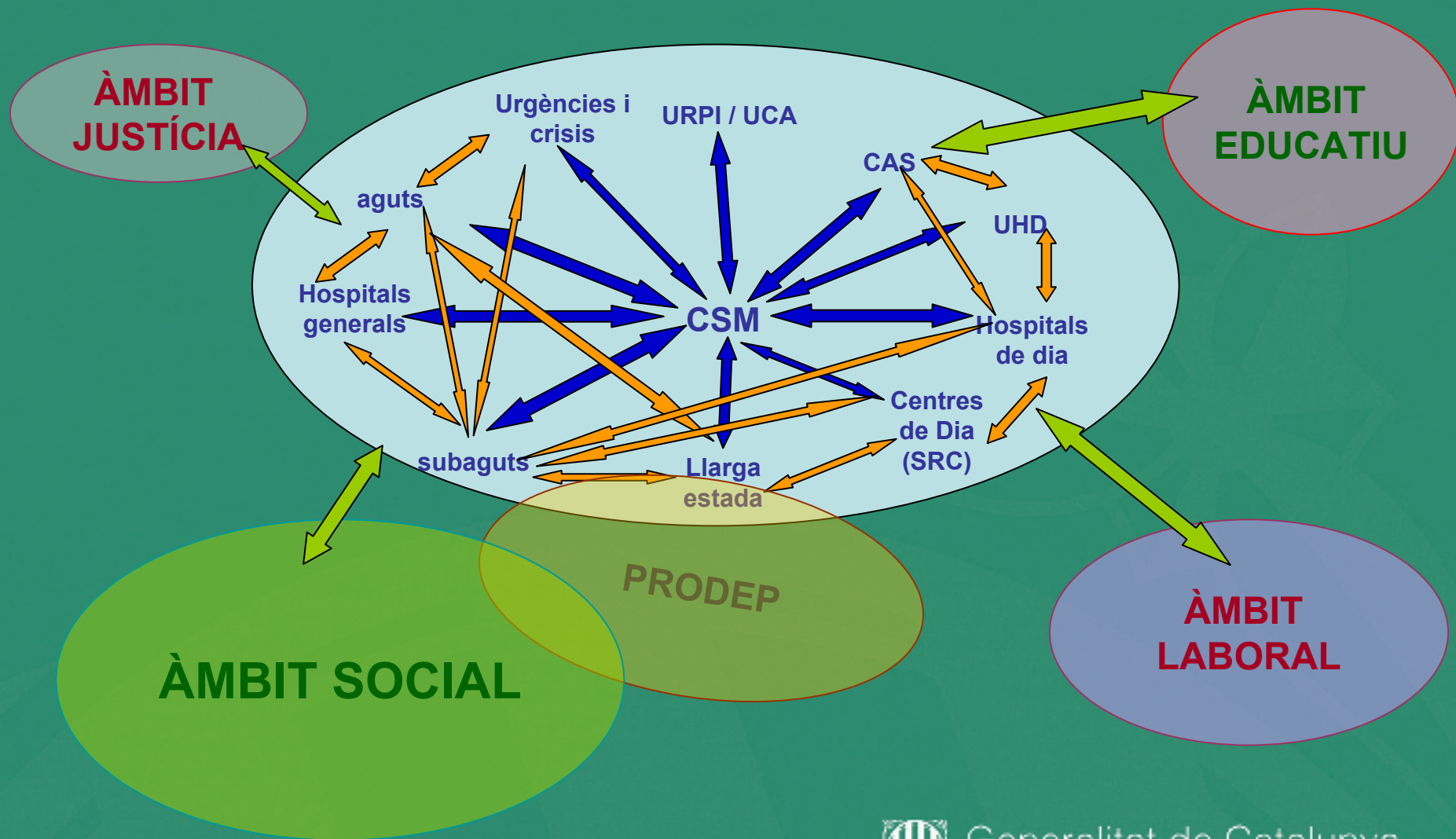
- Projecte IMHPA (promoció / prevenció)
- *Benchmarking* i relacions amb regions europees (Llenguadoc / Nord d'Itàlia)
- Programes OMS - Europa (relacions amb l'Oficina Regional)



# **III. PLA INTEGRAL D'ATENCIÓ A LES PERSONES AMB PROBLEMES DE SALUT MENTAL**



# Model d'integració en salut mental



# Pla integral per a l'atenció a les persones amb problemes de salut mental

## OBJECTIUS

- Fer un enfocament biopsico-social de l'atenció.
- Donar resposta global a les necessitats de les persones amb malaltia mental i a les de les seves famílies.
- Implicar els diferents sectors.
- Augmentar el compromís i la cohesió dels diferents departaments de la Generalitat en aquest àmbit.
- Promoure un instrument facilitador del desenvolupament de les línies d'acció de futur.

## ACTUACIONS

- Definir el Pla integral
- Proposar un pla operatiu d'implantació
- Identificar els projectes transversals:
  - Població diana
  - Accions
  - Models organitzatius
  - Recursos necessaris
  - Estratègies de coordinació
  - Grau d'implicació de cada departament



# Principals actors del Pla director de salut mental i addiccions

**Pacients**

**Famílies**

**Professionals**

**Proveïdors**





# Pacients i famílies

## Principals actors del Pla director de salut mental i addiccions

### Pacients

- Implicació activa en el procés terapèutic
- Participació en els serveis i òrgans territorials (consells de salut)
- Promoció de l'associacionisme

### Famílies

- Implicació activa en el procés terapèutic
- Participació en els serveis i òrgans territorials (consells de salut)
- Programes psicoeducatius especialitzats en el territori
- Promoció de l'associacionisme



# Proveïdors i professionals

## Principals actors del Pla director de salut mental i addiccions

### Professionals

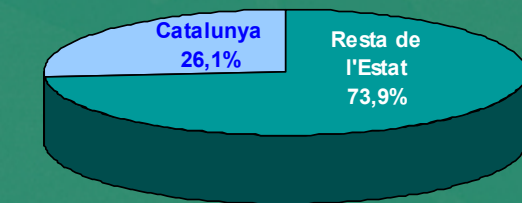
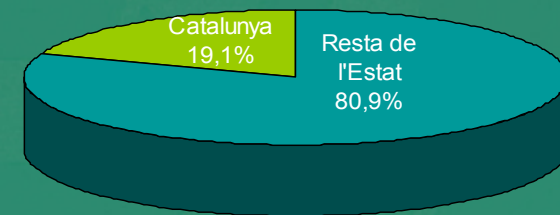
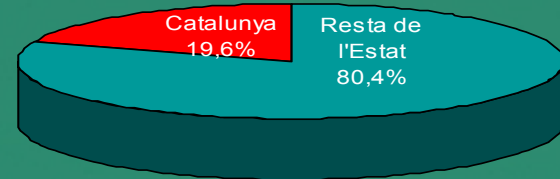
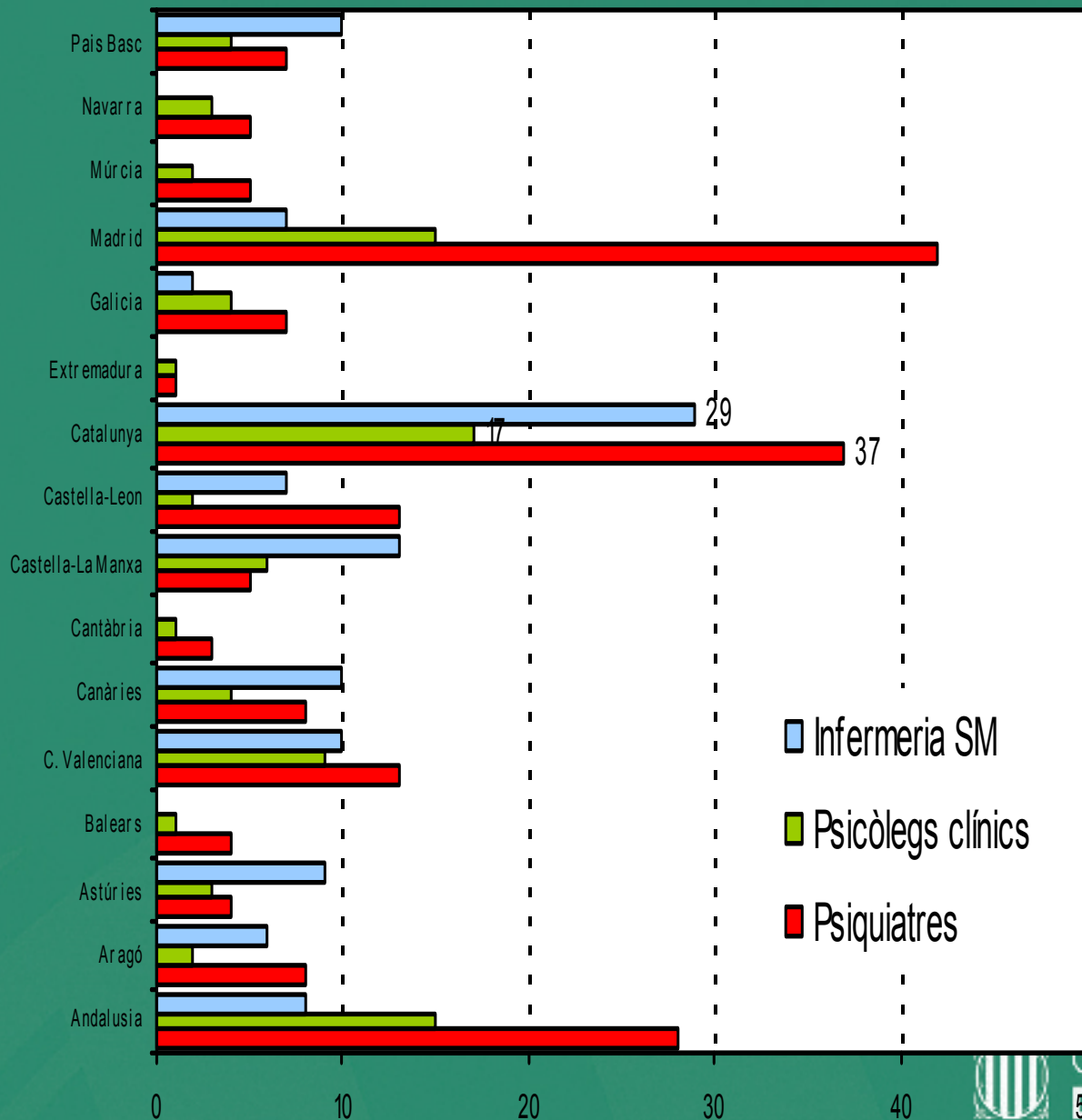
- Suport a la formació i l'acreditació de noves competències professionals
- Suport a un model de desenvolupament professional
- Programa de cuidar al cuidador
- Millora retributiva (acord marc)

### Proveïdors

- Sistemes de gestió més eficients (∇ variabilitat inadequada de la pràctica clínica)
- Aprofundiment en la cultura de l'avaluació a les organitzacions
- Millora dels sistemes d'informació d'acord amb l'estratègia del sector
- Promoció d'aliances estratègiques i unitats integrades en el territori



# Formació d'especialistes (oferta 2005)



V. QUÈ HEM FET EN EL  
PERÍODE 2004-05?



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Balanç 2004 – 2005

## Assistència

- Grau d'implantació de programes específics en el territori:
  - Pla de serveis individualitzat (PSI): 39%
  - Programa TMG en infants: 46%
  - Rehabilitació comunitària: 12%
- Plans de reordenació de l'atenció a patologies emergents: TCA, TLP, joc patològic
- Programes d'atenció als adolescents amb TM i problemes de consum
- Programa d'atenció a poblacions vulnerables (immigrants, violència de gènere)
- Increment de llits psiquiàtrics en els hospitals generals
- Actuacions lligades a la reconversió psiquiàtrica: unitats de patologia dual, unitats d'alta dependència psiquiàtrica, unitats polivalents ( p.ex. Amposta).

## Interdepartamental

- Nou model d'atenció a la salut mental i les addiccions en els centres de justícia juvenil
- Serveis específics per a persones amb discapacitats intel·lectuals i trastorns mentals
- Unitats funcionals d'atenció a la primera infància amb discapacitat psíquica i trastorns mentals

## Inversions

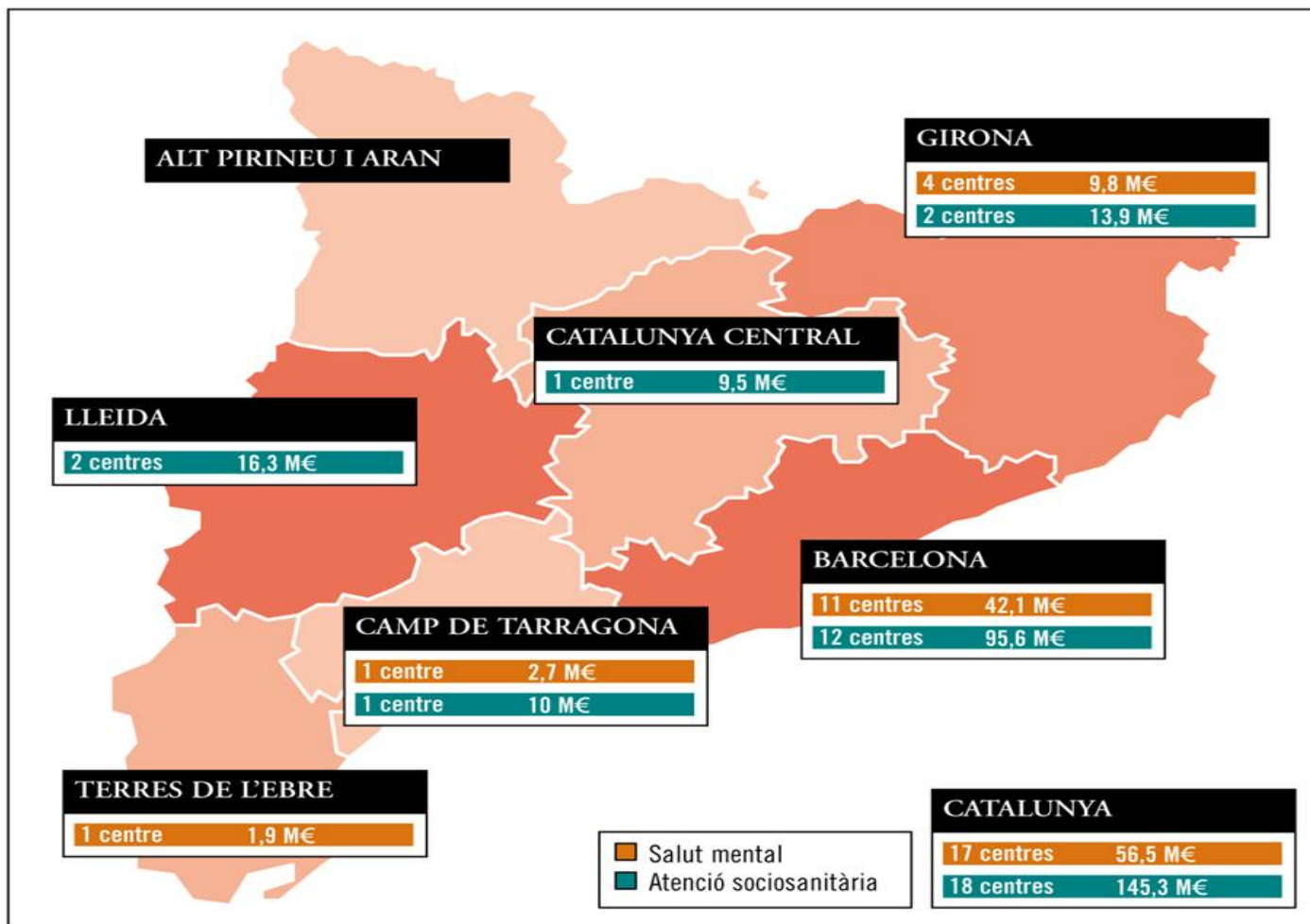
- Planificació d'inversions en salut mental fins a l'any 2012:
  - més de **68 M d'€** (fins l'any 2012).
  - **27** actuacions (fins l'any 2012): centres nous (19) i reformes de centres ja existents (8).



# Inversions: més atenció a la salut mental i socio sanitària fins l'any 2012

**19 nous centres de salut mental**

**18 nous centres socio sanitària**



# Nous dispositius 2004 – 2005

## Adults

1 nou servei de psiquiatria d'adults  
3 unitats de subaguts  
2 unitats de patologia dual  
1 unitat polivalent a la comunitat  
2 unitats d'alta dependència  
psiquiàtrica  
110 places d'hospital de dia  
90 places de centre de dia  
3 nous CSMA i 5 consultes  
perifèriques  
2 nous CSM per a persones amb  
discapacitat intel·lectual  
4 nous centres d'atenció a les  
drogodependències  
**Altres dispositius en drogues:**  
- Ciutat Vella (venopunció higiènica)  
- Unitat mòbil Zona Franca

## Infantil i juvenil

- 2 unitats d'hospitalització d'adolescents
- 2 hospitals de dia (40 places)
- 1 unitat terapèutica per a pacients de justícia juvenil (12 llits + 15 places h. de dia)
- 2 nous CSMIJ (Molins de Rei i Castelldefels)
- 2 unitats funcionals per a l'atenció a població infantil i juvenil amb discapacitats psíquiques i TM (actuació conjunta CSMIJ-CDIAP)



# VI. PREVISIONS PER A L'ANY 2006





# Noves accions 2006

| Actuacions   | Any 2005                                      | Any 2006   |
|--|---|--|
| Programa d'atenció a les urgències psiquiàtriques domiciliàries  | Barcelona Ciutat                              | Lleida/Tarragona/Terres de l'Ebre/ Girona/ Central |
| Pla de serveis individualitzat   | 39,4 % d'implantació                          | 65% d'implantació                                  |
| Programa de trs. mentals greus en la infància  | 46% d'implantació                             | 69% d'implantació                                  |
| Programa de rehabilitació comunitària  | 12% d'implantació                             | 25% d'implantació                                  |
| Programa d'atenció als adolescents amb TM i problemes de consum  | 2 experiències                                | 10 experiències                                    |
| Programa d'atenció a les ludopaties  | Girona/Lleida/Tarragona/Metropolitana/Central | Barcelona Ciutat                                   |
| Pla de reordenació dels trs. de comportament alimentari  | Girona  | Lleida/ Central/ Tarragona/ Vallès Or-Occ          |
| Nova cartera de serveis dels CSM <ul style="list-style-type: none"> <li>•Suport a l'APS: amb un equips especialitzat de psiquiatre/ psicòleg i DUI referència</li> <li>•Prioritzar l'atenció als primers episodis psicòtics.</li> <li>•Millorar l'atenció a les persones amb TMS (increment de la freqüència de visites, atenció domiciliària i suport psicoeducatiu a les famílies)</li> <li>•Incrementar l'oferta d'intervencions psicoterapèutiques.</li> </ul> |   | 15% del territori                                  |

Les noves accions que s'iniciaran a l'any 2006 incrementen, en relació a les noves accions de l'any 2005: **un 50% en salut mental i un 27% en drogodependències.**



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# Previsió de nous serveis 2006

## Adults

- 3 programes d'atenció als trs. psicològics per agressions i maltractaments
- Programa d'atenció als sense sostre
- 109 places d'hospital de dia
- 43 places de centres de dia
- Programes d'atenció als trastorns límit de la personalitat
- 1 unitat de patologia dual
- 1 unitat d'alta dependència psiquiàtrica
- 15 llits de subaguts

## Infantil i juvenil

- 19 CSMIJ amb Programa salut i escola
- 55 places d'hospital de dia
- 1 nou CSMIJ i 2 consultes perifèriques
- 2 unitats funcionals d'atenció a la primera infància
- 3 programes d'atenció a adolescents d'alt risc

## Drogues

- 6 nous CAS
- Un CAS al C. penitenciari de Brians
- 1 nou hospital de dia
- Pla integral de la cocaïna
- Centre de cafè i calor
- Programa d'intervenció en centres de justícia juvenil



# El nou Estatut d'Autonomia de Catalunya

## Títol I. Drets, deures i principis rectors

### Les persones



**7.196.168** Nre. de targetes sanitàries individuals  
(31/12/2005; font: CatSalut)



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



# Malalts mentals (persones amb discapacitat) : Què hi diu el nou EAC?

|                     | Malalts mentals |
|---------------------|-----------------|
| Alt Prineu i l'Aran | 377             |
| Barcelona           | 41.781          |
| Catalunya Central   | 4.212           |
| Girona              | 3.055           |
| Lleida              | 2.986           |
| Tarragona           | 3.677           |
| Terres de l'Ebre    | 1.111           |
| No consta           | 0               |
| <b>Total</b>        | <b>57.199</b>   |

Font: Departament de Benestar i Família

## Art. 23. Drets en l'àmbit dels serveis socials (Capítol I. Drets i deures en els àmbits civil i social)

2. Les persones amb necessitats especials, per a mantenir l'autonomia personal en les activitats de la vida diària, tenen **dret a rebre l'atenció adequada a llur situació**, d'acord amb les condicions que legalment s'estableixen.

## Art. 39. Protecció de les persones i de les famílies (capítol v. Principis rectors)

5. Els poders públics han de **garantir la protecció jurídica de les persones amb discapacitats i han de promoure'n la seva integració social, econòmica i laboral**. També han d'adoptar les mesures necessàries per a **suplir o complementar el suport de llur entorn familiar directe**.



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



## Persones amb discapacitat: Què hi diu el nou EAC?

1. L'Estatut garanteix la dignitat de les persones amb discapacitat.
2. L'Estatut vol que les persones amb necessitats especials puguin mantenir l'autonomia personal en la seva vida diària.
3. L'Estatut promou la justícia i la solidaritat.
4. L'Estatut vol la integració social, econòmica i laboral de les persones amb discapacitat.
5. L'Estatut vol ajudar i donar suport a les famílies de les persones amb discapacitat.





Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# **Salut mental i qualitat de vida**

**Pla director de salut mental i addiccions**

**Barcelona, 21 de març de 2006**