

ÁGORA

5 de octubre de 2022

38 años de complementariedad entre Proyecto Hombre y las AAPP para la atención de las personas con problemas de adicción en España

Alfonso Arana Marquina
Presidente de la Asociación Proyecto Hombre

ÁGORA
Red Asistencial



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

**PRO
YEC
TO**

HOMBRE

Nuestros valores: Humanismo | Transparencia | **Solidaridad** | Compromiso | **Empatía y honestidad** | Clima de acogimiento | **Participación del voluntariado** | Esperanza | **Profesionalidad**



La misión de los centros de Proyecto Hombre es:

La **prevención**, **sensibilización** social, **atención**, **tratamiento** integral e **investigación** de la problemática de las adicciones y de sus consecuencias asociadas.

La misión de la Asociación Proyecto Hombre:

Fortalecer la **identidad común** y el sentido de pertenencia de los Centros Proyecto Hombre que constituyen la Asociación desde una **visión humanista**, promoviendo una **estrategia compartida** y el **apoyo** mutuo, y representando institucionalmente a Proyecto Hombre en los ámbitos local, estatal e internacional.

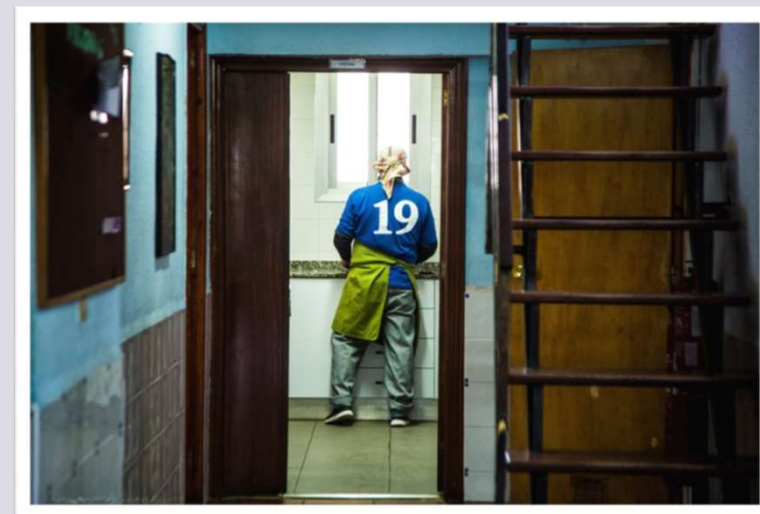


Proyecto Hombre nace desde el modelo de las Comunidades Terapéuticas, desarrollando una metodología educativo-terapéutica desde un abordaje **biopsicosocial**:

La **autonomía** de la persona en tratamiento.

El crecimiento de su **responsabilidad**.

Su capacidad para tomar decisiones y volver a ser un **miembro activo de la sociedad**.



"Nos importan las personas"



28 centros de Proyecto Hombre a nivel estatal representados por la Asociación Proyecto Hombre

16.221 personas atendidas en centros y programas de Proyecto Hombre.

28		Centros de Proyecto Hombre
78.055		Participantes en Programas e Intervenciones en el ámbito de la prevención
16.221		Personas atendidas en programas de tratamiento
1.767		Personas atendidas en prisión
15.320		Familiares atendidos de personas usuarias en tratamiento
2.589		Personas beneficiarias del Programa de Inserción Sociolaboral INSOLA
1.312		Personas que trabajan en Proyecto Hombre
1.883		Personas voluntarias

00

Resumen de datos



EL PERFIL DE LA USUARIA DE PROYECTO HOMBRE Informe 2021 Observatorio

Mujer



Las mujeres representan el 18% de las personas atendidas en PH

Sustancia principal



Situación sociolaboral y familiar

- Edad: 41 años
- Soltera
- Menor apoyo
- Con empleo a tiempo completo (48%)
- 12% vive con sus hijos

Nivel educativo



Estudios secundarios

Problemas de salud crónicos



38,6 % de las mujeres

Problemas legales

17%



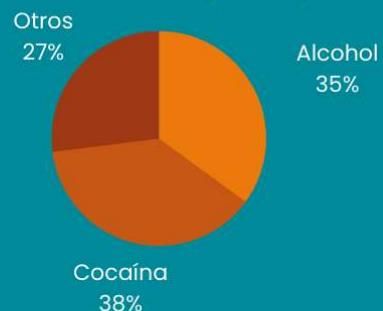
EL PERFIL DEL USUARIO DE PROYECTO HOMBRE Informe 2021 Observatorio

Hombre



Los hombres representan el 81,9% de las personas atendidas en PH

Sustancia principal



Situación sociolaboral y familiar

- Edad: 39 años
- Soltero
- Con empleo a tiempo completo (60%)
- 1,3 % vive con sus hijos

Nivel educativo



Estudios secundarios

Problemas de salud crónicos



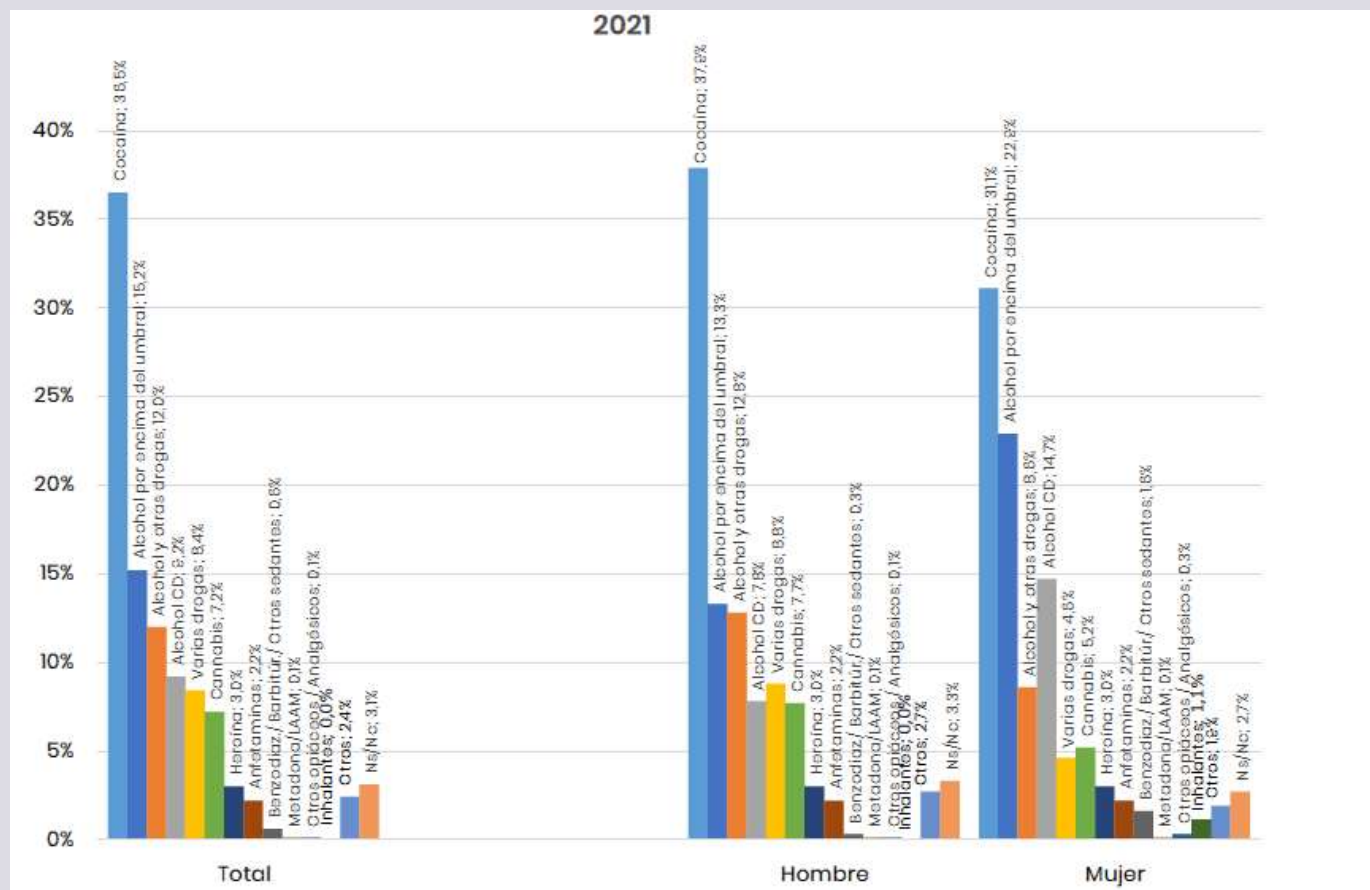
31% de los hombres

Problemas legales

22,4%



¿QUÉ SUSTANCIA ES EL PRINCIPAL PROBLEMA?



PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

ATENCIÓN AMBULATORIA	INTERVENCIÓN RESIDENCIAL	PROG. JOVEN + PREVENCIÓN
<p>Centro de día</p> <p>Centro de tratamiento integral</p>	<p>Comunidad Terapéutica</p>	<p>Prevención indicada: Proyecto Joven</p>
<p>Centro de atención ambulatoria intensiva</p> <p>Programa ambulatorio</p>	<p>Comunidad de mujeres con hijxs a cargo</p>	<p>Prevención selectiva</p> <p>Escuela de madres y padres</p>
<p>Intervención individual/grupal/familiar</p> <p>Médica/psicológica/educativa</p>	<p>Pisos residenciales de apoyo al tratamiento/y de reinserción social</p>	<p>Prevención universal: escolar y comunitaria</p>
<p>Intervención INTRAPENITENCIARIA</p>		<p>Prevención laboral</p>

¿DE QUÉ CONSERJERÍAS DEPENDEN LOS CENTROS DE PROYECTO HOMBRE?



	Sanidad
	Servicios Sociales
	Sanidad y Servicios Sociales

¿CUÁL ES EL MODELO DE RELAC. DE ADMINISTRACIÓN CON PROYECTO HOMBRE?



	Concierto
	Subvención
	Contrato
	Otros

FORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Acceso a la historia informatizada general salud	NO
Sistemática de las derivaciones	SÍ
Receta electrónica	NO
Protección de datos	SÍ
Base de datos propia	SÍ
TESAD	SÍ
Carpetas terapéuticas	SÍ
Plataforma integrada	SÍ

MODELO BIO-PSICO-SOCIAL

ÁREA SANITARIA	ÁREA PSICOLÓGICA	ÁREA EDUCATIVA
Evaluación inicial		
Plan de Tratamiento Individual		
Europasi		
Informe de Salud Mental	Entrevistas individuales	A. Familiar
Antecedentes	Atención grupal	A. Afectivo Sexual
Evaluación diagnóstico	Hª toxicológica	A. Laboral
Propuesta tipo de tratamiento	Hoja evolución	A. Social y Económico
Entrevistas individuales		
Historia Médica Analíticas Pruebas: Mantúx, VIH, Hepatitis, Covid-19, Vacunaciones Hoja de evolución Tratamiento farmacológico Educación para la salud	Pruebas específicas: Millón SCL-90 SDS EIDA SOGS ...	A. Ocio y Tiempo libre Habilidades Sociales Resolución de conflictos Gestión Emocional
Programa de mantenimiento de Opiáceos	Evaluación clínica	Atención a la Búsqueda de Empleo
		Formación Prelaboral
Plan Tratamiento E Orgánicas	Prevención de Recaídas y Habilidades de Exposición al Riesgo	
	Psicoeducativos	

OFERTA DE ACTIVIDAD AL **EUROPA** **INTEGRAL**

EN LOS CENTRO PH **REGISTRO DOCUMENTADO**



INFORMES

Fecha nacimiento:	Sexo:	Nombre:		
Edad:		Primer Apellido:		
DNI y Residencia Pasaporte:		Segundo Apellido:		
CIPCA:		Tipo de vía:		
Nº Historia Clínica:		Nombre de la vía:		
NASS:		Número de la vía:	Piso:	Letra:
Código SNS:		Código Postal:	Municipio:	
CIP Europeo:		Provincia: NAVARRA	País: ESPAÑA	
Teléfono:	Teléfono 2:			
Médico de Familia:				



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea
Gerencia Salud Mental

INFORME CLÍNICO DE CONSULTA EXTERNA

Servicio: Centro de Salud Mental de...	Unidad:
Fecha de consulta:	Tipo de ingreso:
Fecha de firma:	Número de caso:

Hora: 09:21. Tipo de consulta. **MOTIVO DE CONSULTA:**
Remitido por MAP: DEPRESION. Refiere encontrarse cansado y con apatía en el trabajo, cuando antes era lo que le hacia estar mejor. En tratamiento con Sertralina

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD
Activo laboralmente. Vive solo. Paciente con historia en 2003 atendido en CSM de... con diagnóstico de consumo perjudicial de alcohol. Retoma consultas en CSM de... a en 2012.

ESTADO ACTUAL
Refiere estar "bloqueado en el trabajo", explica que tiene un trabajo bonito con libertad para gestionar su tiempo y que últimamente no cumple como es debido, motivo que le ha traído a consulta.

EXPLORACION PSICOPATOLÓGICA
Consciente y orientado. Colaborador. Adecuado. Discurso coherente, fluido, espontáneo: Consumo excesivo de alcohol. No refiere antecedentes de síntomas de abstinencia. Sueño conservado. No clínica depresiva.

Plan de tratamiento individualizado.
Se le explica que el problema principal sea el consumo excesivo de alcohol y que le esté repercutiendo en su funcionamiento laboral. Por otra parte no se objetiva en la exploración sintomatología depresiva ni ansiosa. Se cita con enfermería para iniciar tt.

DIAGNÓSTICO.
F10.1 Consumo perjudicial de alcohol.

TRATAMIENTO.
Benerva 300: 1-0-0



Avda. Zaragoza 23, Edificio P. Paúles

Tel. 948 291 805 - Fax. 948 291 740
www.proyctohombrenavarra.org
info@proyctohombrenavarra.org

INFORME DE ALTA

2. FECHA DE INGRESO EN EL PROGRAMA:
3. FECHA DE INGRESO CONCERTADO:
4. FECHA DE ALTA:
5. MOTIVO DE LA INTERVENCIÓN
Tratamiento terapéutico en régimen de Comunidad Terapéutica por dependencia a cocaína.
6. ANTECEDENTES PERSONALES
Personales
Familiares
7. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD
8. ESTADO EN EL MOMENTO DEL INGRESO
9. HISTORIA EVOLUTIVA PERSONAL
10. EXPLORACIÓN PSICOPATOLÓGICA AL INGRESO
11. EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS
12. EVOLUCIÓN
13. JUICIO DIAGNÓSTICO
14. TRATAMIENTO ACTUAL
15. PLAN DE ALTA

EQUIPOS QUE CONFORMAN PROYECTO HOMBRE

- **Sanitario:** médic@s, DUE.
- **Psicológico:** psicólog@s clínicos, psicólog@s sanitarios y psicólog@s Máster en adicciones.
- **Educativo y terapéutico:** educador@s sociales y trabajador@s sociales.
- **1.312 personas** trabajan en Proyecto Hombre.
- **Voluntariado:** 1.883 personas voluntarias.

*Proyecto Hombre está formado por un
EQUIPO MULTIDISCIPLINAR.*



CONCLUSIONES Y RETOS

- ❑ Profundizar el espacio **sociosanitario** como espacio de colaboración entre Administraciones Públicas y Proyecto Hombre.
- ❑ Garantizar atención universal de calidad desde el modelo **BIOPSIICOSOCIAL**.
- ❑ **Financiación plurianual** de los recursos.
- ❑ Cuidado y **buenos tratos** entre usuarios/as, profesionales, familias...
- ❑ **Género** y atención específica a la mujer.
- ❑ Prevención e intervención precoz con **menores**.



Muchas gracias