



MEMORIA 2018

CENTRO COMARCAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES AD-HOC



ÍNDICE

1. INTRODUCCION

2. DATOS DE LA POBLACIÓN Y DEL CONSUMO.

- 1.1. Personas atendidas a lo largo del año
- 1.2. Perfil de las personas que inician tratamiento en el CCD AD-HOC:
Características socio-demográficas

3. ACTUACIONES REALIZADAS:

A) ÁREA DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA

1. Resumen asistencial durante 2018
3. Programa Sanciones Administrativas para consumidores de cannabis.

B) ÁREA DE INCORPORACIÓN SOCIAL

1) Programas para la Incorporación Socio laboral:

- 1.1. Orientación Socio laboral
- 1.2. Programa "Red de Artesanos" de capacitación profesional de personas con problemas de drogodependencias y adicciones
- 1.3. Programa "Arquímedes" de fomento de la contratación de personas con problemas de drogodependencias y adicciones.

2) Programas Socioeducativos:

- 2.1. Centros de Día

3) Programas de Apoyo Residencial:

- 3.1. Viviendas de Apoyo al Tratamiento (VAT)
- 3.2. Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR)

4) Programas de Incorporación Social a Mínimos

- 4.1. Centro de Encuentro y Acogida (CEA)

5) Programas de Asesoramiento Jurídico y Seguimiento Judicial:

- 5.1. Programa de "Asesoramiento Jurídico" Convenio Enlace
- 5.2. Programas de Seguimiento Judicial en CTA
 - Liberados Condicionales

6) Otros Programas de Intervención Social:

Prestaciones Sociales:

- Servicios Sociales Comunitarios
- Intervenciones coordinadas con los Equipos de Tratamiento Familiar.
- Alojamiento
- Comedores Sociales
- Emergencia Social
- Programas de protección a la Infancia, etc..

C) ÁREA DE PREVENCIÓN.

1. Prevención en el ámbito comunitario

- 1.1. Programa Ciudades ante las Drogas.
- 1.2. Prevención familiar
- 1.3. Prevención con jóvenes a través de la Concertación de la Diputación provincial

2. Prevención en el ámbito educativo

- Programas de Prevención en Centros Escolares: Creciendo en salud y Forma joven

4. EVALUACION

- Resultados de cuestionario de satisfacción de usuarios
- Propuestas de mejora

1. INTRODUCCIÓN

El Centro de Tratamiento Ambulatorio AD-HOC ofrece todos y cada uno de los servicios que el III Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones atribuye a este tipo de centros. Para ello, se ofertan los siguientes **programas**:

- Acogida.
- Desintoxicación.
- Programa de Mantenimiento con Metadona.
- Detección de tóxicos en orina.
- Seguimiento médico y social
- Programas de deshabituación.
- Incorporación social.
- Derivación a otros recursos de la red pública
- Prevención de recaídas
- Atención a familiares

La **actividad asistencial** prestada comprende los servicios de:

- A) Información, orientación y asesoramiento.
- B) Tratamiento médico, psicológico y social de todo tipo de adicciones.
- C) Intervención familiar, individual y grupal.

Durante el **año 2018** la actividad asistencial ha estado caracterizada por:

- La dependencia al alcohol es la adicción que prevalece en las personas que han recibido tratamiento (40,9%).
- El alcohol es la sustancia que más admisiones a tratamiento ha provocado, tanto en hombres como mujeres, seguida de la cocaína, el revuelto, la heroína y el cannabis
- La franja de edad más numerosa es la de mayores de 45 años, seguida de la de 31 a 40 años, ocurriendo lo mismo en ambos sexos
- El perfil general de la persona atendida sigue siendo parecido a años anteriores correspondiéndose con un varón de edad comprendida entre los 35 y los 45 años (ha subido la edad media), consumidor de alcohol y/o cocaína, sin incidencias legales y conviviendo con familiares.

2. DATOS DE LA POBLACIÓN Y DEL CONSUMO.

1.1. Personas atendidas a lo largo de 2018

Durante el año 2018, han sido 322 las personas que han recibido tratamiento en nuestro Centro, de los cuales 269 han sido hombres y 53 mujeres.

Lugar de origen

COMARCA DE BAZA	Hombres	Mujeres	COMARCA DE HUESCAR	Hombres	Mujeres
Bácor	2	0	Castril	9	0
Freila	2	0	Huéscar:	20	1
Zújar	20	1	Orce:	6	0
Cúllar	12	1	Puebla D. Fadrique	5	0
Baza:	111	22	Castilléjar	11	5
Cuevas del Campo	8	2	Galera	2	0
Caniles:	13	4	TOTAL	53	6
Benamaurel	2	0			
Cortes	8	3			
TOTAL	178	33			
Total 270 (231 hombre y 39 mujeres)					
OTRAS PROVINCIAS/COMARCAS					
Pozo Alcón	21	8	Tijola	4	2
Hinojares	2	0	Serón	2	2
Santiago Pontones	2	1	Cantoria	1	0
			Olula del Rio	1	0
Guadix	1	0	Macacl	0	1
			Lúcar	1	0
			Fines	1	0
			Alcontar	1	0
			Chirivel	1	0
TOTAL: 52 (14 mujeres)					

Adicción principal

Droga	Hombres	Mujeres	Total
Alcohol	106	26	132
Cannabis	23	6	29
Cocaína	55	4	59
Heroína y rebujao	66	9	75
Hipnóticos y sedantes	1	2	3
Juego patológico	9	0	9
Otras adicciones sin sustancia	0	1	1
Otras sustancias psicoactivas	7	1	8
Tabaco	5	1	6
TOTAL	272	50	322

FIPs

Además de los-as usuarios-as con un diagnóstico de dependencia, hemos atendido a 1 persona derivada por el equipo de tratamiento familiar de Baza que aun sin cumplir dicho diagnóstico ha necesitado de una intervención psico-educativa puntual

Familiares:

La intervención familiar que se realiza a lo largo de todo el año se hace a nivel individual y durante los 5 primeros meses de 2018 también se realizó a nivel grupal. El número de familias beneficiarias han sido 205. Mayoritariamente han sido las madres y esposas las que han acudido a nuestro centro y participado en terapias grupales que se han realizado con carácter quincenal

1.2. Perfil de las personas que inician/reinician tratamiento en 2018

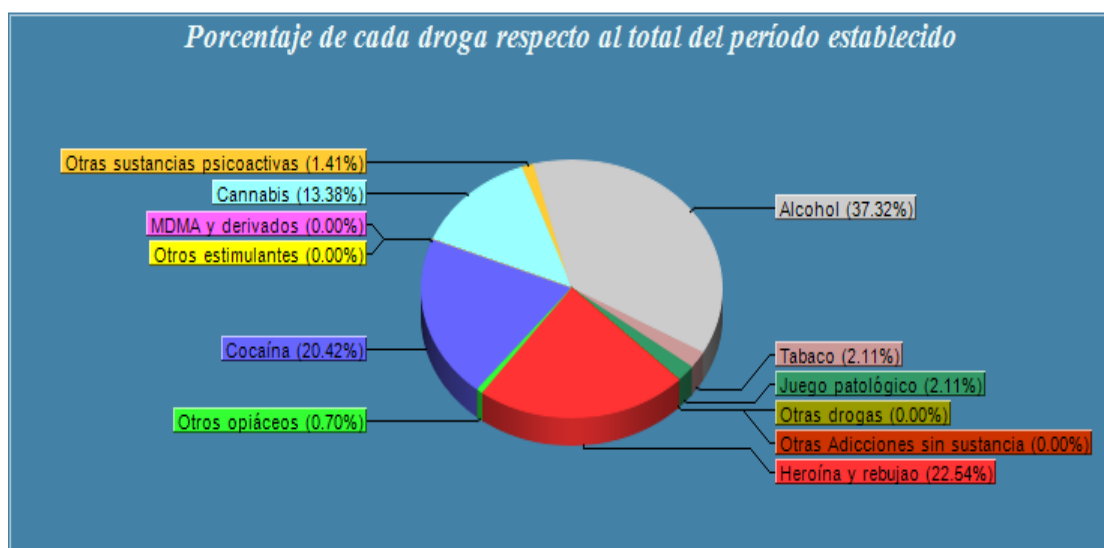
En total se han realizado 142 acogidas. De las cuales 59 han sido inicios (hombres y mujeres) y 83 reinicios (hombres y mujeres).

Las características socio demográficas de los mismos han sido:

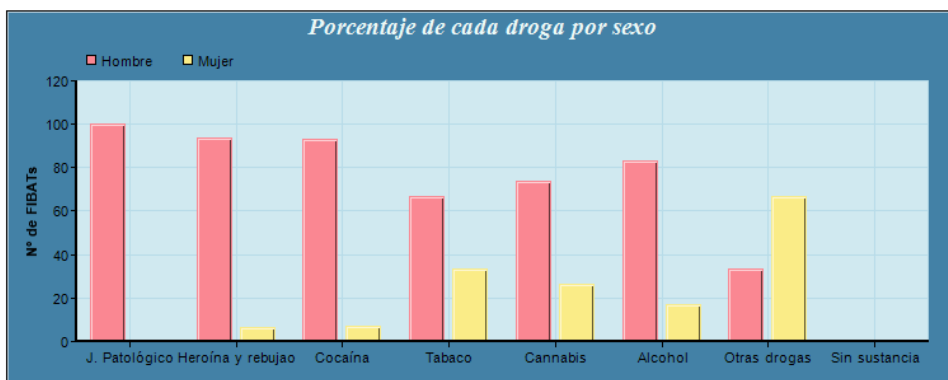
Droga principal

	Admisiones Hombres		Admisiones Mujeres		Readmisiones Hombres		Readmisiones Mujeres		Total Hombres		Total Mujeres		Total	
	n	P	n	P	n	P	n	P	n	P	n	P	n	P
	Juego Patológico	3	2,11 %	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,48 %	0	0,00 %	3
Tabaco	1	0,70 %	0	0,00 %	1	0,70 %	1	0,70 %	2	1,65 %	1	4,76 %	3	2,11 %
Alcohol	21	14,79 %	5	3,52 %	23	16,20 %	4	2,82 %	44	36,36 %	9	42,86 %	53	37,32 %
Sustancias Psicoactivas	26	18,31 %	3	2,11 %	46	32,39 %	8	5,63 %	72	59,50 %	11	52,38 %	83	58,45 %
Otras Adicciones sin sustancia	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %	0	0,00 %
TOTAL	51	35,92 %	8	5,63 %	70	49,30 %	13	9,15 %	121	100,00 %	21	100,00 %	142	100,00 %

La adicción principal tanto en hombres como en mujeres sigue siendo la causada por el alcohol, seguida por la de la cocaína, el revuelto, la heroína y el cannabis.



Tipo de adicción/Sexo:



El 83% son hombres, frente al 17% de mujeres

Tramo de edad/Sexo de los inicios/reinicios

Tramo de Edad	T.Hombres	%	T.Mujeres	%	Total	%
< 18	6	4,23 %	0	0 %	6	4,23 %
18 - 25	15	10,56 %	3	2,11 %	18	12,68 %
26 - 30	11	7,75 %	1	0,7 %	12	8,45 %
31 - 40	30	21,13 %	6	4,23 %	36	25,35 %
41 - 45	21	14,79 %	1	0,7 %	22	15,49 %
> 45	38	26,76 %	10	7,04 %	48	33,8 %
TOTAL	121	85,21 %	21	14,79 %	142	100,00 %

La franja de edad más numerosa es la de mayores de 45 años, seguida de la de 31 a 40 años

Situación laboral/Sexo

Situación Laboral	Total	% Total	Hombres	% Hombres	Mujeres	% Mujeres
Con contrato o relación laboral indefinida o autónomo (aunque esté de baja)	30	21,13	29	23,97	1	4,76
Con contrato o relación laboral temporal (aunque esté de baja)	15	10,56	13	10,74	2	9,52
En otra situación	1	0,70	1	0,83	0	0,00
Estudiando u opositando	4	2,82	4	3,31	0	0,00
Incapacitado permanente, pensionista	17	11,97	14	11,57	3	14,29
Parado, habiendo trabajado antes	68	47,89	55	45,45	13	61,90
Parado, No habiendo trabajado antes	7	4,93	5	4,13	2	9,52
Total	142	100,00	121	100,00	21	100,00

El porcentaje de paro es mayor en las mujeres que en los hombres.

El 52 % del total se encuentra en paro

El 14% de las mujeres se encuentran trabajando y el 31 % de los hombres también.

El 12 % son pensionistas y algo más del 2 % estudiantes

Nivel de estudios/Sexo

Nivel Estudios	Total	% Total	Hombres	% Hombres	Mujeres	% Mujeres
No ha finalizado la Educación Primaria Obligatoria (ISCED 0)	17	11,97	16	13,22	1	4,76
Ha finalizado la Educación Primaria Obligatoria (ISCED 1)	58	40,85	50	41,32	8	38,10
Ha finalizado la Educación Secundaria Obligatoria (ISCED 2)	35	24,65	29	23,97	6	28,57
Ha finalizado Bachillerato o Cidi Formativo de Grado Medio (ISCED 3)	25	17,61	21	17,36	4	19,05
Ha finalizado estudios superiores (ISCED 5 a 8)	6	4,23	4	3,31	2	9,52
Desconocido	1	0,70	1	0,83	0	0,00
Total	142	100,00	121	100,00	21	100,00

El 40 % de los usuarios-as tiene estudios primarios, el 25% tienen finalizada Educación secundaria, el 17,6% bachiller o ciclos de grado medio y el 4% estudios universitarios.

Las mujeres superan en estudios al hombre en los niveles más altos (ESO, Bachiller o FP de grado medio y estudios superiores)

Convivencia/Sexo

Convivencia	Total	% Total	Hombres	% Hombres	Mujeres	% Mujeres
Con amigos/as	2	1,41	2	1,65	0	0,00
Con padres o familia de origen	41	28,87	36	29,75	5	23,81
Con pareja e hijos/as	37	26,06	32	26,45	5	23,81
Instituciones Penitenciarias	3	2,11	3	2,48	0	0,00
Instituciones residenciales	1	0,70	1	0,83	0	0,00
Otros	6	4,23	5	4,13	1	4,76
Solo/a	18	12,68	18	14,88	0	0,00
Únicamente con hijos/as	9	6,34	4	3,31	5	23,81
Únicamente con pareja	25	17,61	20	16,53	5	23,81
Total	142	100,00	121	100,00	21	100,00

La mayoría de los casos (54%) conviven con familia propia o de origen

Casi un 13 % viven solos, un porcentaje mucho más bajo de lo que viene siendo habitual años atrás (año anterior un 23 %)

2. ACTUACIONES REALIZADAS:

A) ÁREA DE ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA

El área asistencial tiene como destinatarios a aquellas personas que padecen problemas sociales y/o sanitarios a causa de su dependencia a las drogas y otras adicciones sin sustancia.

En este área se enmarcan todos los tratamientos desarrollados para la atención de las adicciones, y en torno a ella se articularán recursos ambulatorios y residenciales, sin olvidar la coordinación con el resto de recursos del Sistema Andaluz de Salud y de Servicios Sociales, implicados en la provisión de servicios a las personas con problemas de adicción.

Desde el CCD de Baza se ofrece una cobertura universal y de acceso público y gratuito.

La actividad asistencial de esta área se ha llevado a cabo a través de las siguientes tipos de consulta:

Descripción	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Total
Cita con familiares de persona usuaria de otro CTA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Cita con familiares de personas usuarias activas	0	0	0	68	0	0	0	0	68
Cita con familiares de personas usuarias no activas	0	0	0	10	0	0	0	0	10
Cita de Intervención psicoeducativa	0	0	0	15	0	0	0	0	15
Cita de Revisión o Seguimiento	0	0	0	3386	0	0	0	0	3386
Cita para Información	0	0	0	246	0	0	0	0	246
Cita para Valoración Diagnóstica	0	0	0	13	0	0	0	0	13
Comprobación de listados	0	0	0	8	0	0	0	0	8
Consulta telefónica/telemática	0	0	0	250	0	0	0	0	250
Elaboración de informes, protocolos, historia clínica	0	0	0	186	0	0	0	0	186
Evaluación clínica	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Gestiones y trámites con otros recursos	0	0	0	14	0	0	0	0	14
Interconsulta Presencial	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Interconsulta Telefónica	0	0	0	41	0	0	0	0	41
Preparación de Consulta	0	0	0	31	0	0	0	0	31
Realización de tests toxicológicos	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Reunión de Grupo de Personas Usuaris	0	0	0	105	0	0	0	0	105
Revisión de Personas Usuaris no Activas	0	0	0	30	0	0	0	0	30
TOTAL	0	0	0	4411	0	0	0	0	4411

Descripción	Número	Num. Previstas	% Respecto a las Previstas
Cita con familiares de persona usuaria de otro CTA	2	2	100,00
Cita con familiares de personas usuarias activas	35	45	77,78
Cita con familiares de personas usuarias no activas	7	8	87,50
Cita de Intervención psicoeducativa	10	10	100,00
Cita de Revisión o Seguimiento	3199	4471	71,55
Cita para Información	222	326	68,10
Cita para Valoración Diagnóstica	135	174	77,59
Total	3610	5036	71,68

Paralelamente a la actividad asistencial el equipo terapéutico ha desarrollado las siguientes tareas complementarias imprescindibles para la mejora de dicha actividad asistencial:

Descripción	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Total
Elaboración de programas y memorias	0	0	0	67	0	0	0	0	67
Formación propia	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Formación y tutorías con residentes y alumnado en prácticas	0	0	0	5	0	0	0	0	5
Otras actividades	0	0	0	140	0	0	0	0	140
Participación en Actividades de Prevención - Comunitaria	0	0	0	8	0	0	0	0	8
Participación en Actividades de Prevención - Educativa	0	0	0	18	0	0	0	0	18
Participación en Actividades de Prevención - Laboral	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Reunión de equipo	0	0	0	38	0	0	0	0	38
Reunión externa - Administraciones Públicas	0	0	0	33	0	0	0	0	33
Reunión externa - Asociaciones	0	0	0	7	0	0	0	0	7
Reunión externa - Empresas	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Reunión externa - Otros	0	0	0	4	0	0	0	0	4
Reunión externa - Salud Mental	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Tareas de gestión	0	0	0	77	0	0	0	0	77
Tiempo no disponible	0	0	0	202	0	0	0	0	202
TOTAL	0	0	0	620	0	0	0	0	620
Trabajos Preparatorios de actividades de prevención	0	0	0	13	0	0	0	0	13

A continuación detallamos datos sobre los programas en los que han estado incluidas las personas atendidas:

Nombre del Programa	Hombres	Mujeres	Total	% Respe
Programa Arquímedes	10	0	10	3,18
Programa Asesoramiento Jurídico	13	1	14	4,46
Programa de cannabis	3	4	7	2,23
Programa de deshabituación	195	36	231	73,57
Programa de desintoxicación domiciliaria	13	2	15	4,78
Programa de desintoxicación rápida	3	0	3	0,96
Programa de Estimulantes	10	3	13	4,14
Programa de Formación	3	0	3	0,96
Programa de intervención en tabaquismo	2	0	2	0,64
Programa de Juego Patológico	2	0	2	0,64
Programa de Orientación Socio-Laboral	224	45	269	85,67
Programa de Sanciones Administrativas	9	0	9	2,87
Programa de Seguridad Social	1	1	2	0,64
Programa de Tratamiento anticraving	5	0	5	1,59
Programa de Tratamiento con agonistas (Opiáceos)	64	35	68	21,66
Programa de Tratamiento con antagonistas (Naltrexona)	1	0	1	0,32
Programa de Tratamiento con Disuasores del Alcohol	3	2	5	1,59
Programa Red de Artesanos	1	0	1	0,32
Programa Talleres	16	5	21	6,69
Programas de Empleo	7	1	8	2,55
Total Centro	261	47	308	98,09

Derivaciones:

A otros CTAs

Provincia	Hombres	Mujeres	Total
ALMERÍA	4	1	5
GRANADA	8	0	8
HUELVA	0	1	1
MÁLAGA	1	0	1
TOTAL	15	15	15

A Comunidad terapéutica: 8 (7 hombres y una mujer)

A Vivienda de Apoyo a la reinserción: 1 hombre

Controles toxicológicos

En total se han realizado 2305 determinaciones toxicológicas, casi 1000 más que el año anterior

	Hombres	Mujeres	Total	% Hombres	% Mujeres	% Total
OPIACEOS	205	11	216	94.91 %	5.09 %	9.37 %
COCAINA	598	69	667	89.66 %	10.34 %	28.94 %
BENZODIACEPINAS	177	19	196	90.31 %	9.69 %	8.5 %
METADONA	166	7	173	95.95 %	4.05 %	7.51 %
ANFETAMINAS	100	12	112	89.29 %	10.71 %	4.86 %
CANNABIS	421	80	501	84.03 %	15.97 %	21.74 %
ALCOHOLEMIA	385	53	438	87.9 %	12.1 %	19 %
ÉXTASIS	0	0	0	0 %	0 %	0 %
ÁCIDO LISÉRGICO	0	0	0	0 %	0 %	0 %
BUPRENORFINA	2	0	2	100 %	0 %	0.09 %
TOTAL	2054	251	2305	89.11 %	10.89 %	100 %

Grupos terapéuticos

Durante este año han funcionado 3 grupos terapéuticos distintos con carácter quincenal:

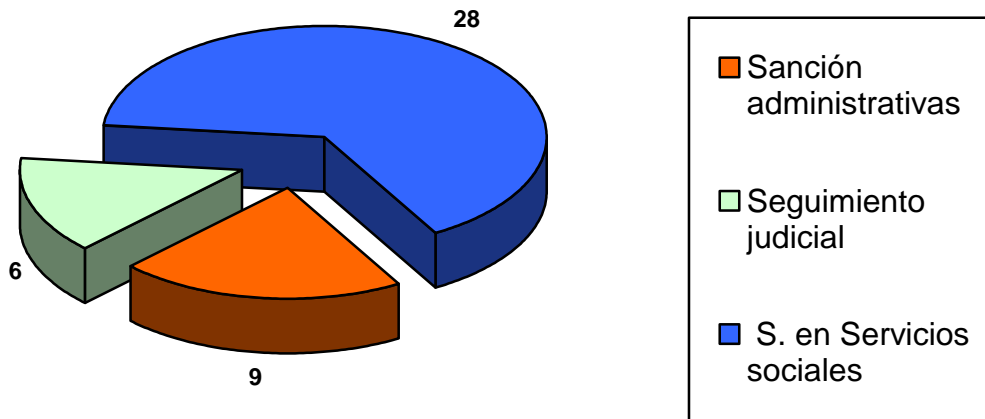
Grupo de habilidades sociales

Grupo de Mujeres alcohol

Grupo hombres alcohol

Han participado en los mismos un total de 16 usuarios/as

Usuarios en otros programas



Altas

	Hombre		Mujer		Total	
	n	Porcentaje	n	Porcentaje	n	Porcentaje
Alta Terapéutica	12	10,08	1	5,00	13	9,35
Alta Voluntaria	33	27,73	5	25,00	38	27,34
Abandono	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Alta Derivada	10	8,40	3	15,00	13	9,35
Éxitus o Fallecimiento	2	1,68	1	5,00	3	2,16
Alta Automática Abandono	62	52,10	10	50,00	72	51,80
Total	119	100,00	20	100,00	139	100,00

Defunciones 2018

	Hombres		Mujeres		Total	
	n	P	n	P	n	P
Alcohol	2	66,67 %	0	0,00 %	2	66,67 %
Heroína	0	0,00 %	1	33,33 %	1	33,33 %
Total	2	66,67 %	1	33,33 %	3	100,00 %

B. ÁREA DE INCORPORACIÓN SOCIAL

La incorporación social de personas con problemas de adicciones es el procedimiento por el cual personas en tratamiento aprenden a enfrentarse a las situaciones propias de la vida cotidiana, poniendo en práctica los aprendizajes que han ido adquiriendo a lo largo del proceso terapéutico y consiguiendo sus propios objetivos.

Para alcanzar este proceso utilizamos una serie de Programas que ayudan, en unos casos, a conseguir el mantenimiento de la abstinencia a drogas y a integrarse en la sociedad, y en otros, a minimizar consecuencias y a que consigan estilos de vida menos lesivos, como es el caso de los programas de incorporación social a mínimos.

1) Programas para la Incorporación Sociolaboral:

1.1. Programa "Red de Artesanos" de capacitación profesional de personas con problemas de drogodependencias y adicciones

Este año 2018 no hemos tenido ningún usuario en este programa

1.2 Programa "Arquímedes" de fomento de la contratación de personas con problemas de drogodependencias y adicciones. No ha salido la convocatoria anual, pero se han beneficiado 10 usuarios contratados el año anterior

1.3 Otros programas de empleo

La incorporación a un puesto de trabajo es importantísimo para la rehabilitación de nuestros usuarios, por eso la coordinación con los ayuntamientos, servicios sociales y recursos comunitarios se hace imprescindible para que estos tengan acceso a puestos de trabajo en las ofertas públicas. Así durante este año 2018, 4 han sido los usuarios que han podido disfrutar de contratos a través de contratación pública (Decreto de inclusión, mayores de 30 años,...)

1.2 Programas de Formación

Desde el CCD de Baza intentamos mejorar el nivel educativo de nuestros usuarios mediante la derivación y acompañamiento a recursos de formación como Educación de Adultos, cursos de FPO, Talleres de alfabetización digital,...

Los beneficiarios de dichos programas han sido 16 personas

2) Programas Socioeducativos

2.1. Centros de Día

Este recurso supone un apoyo primordial al tratamiento ambulatorio en alguno-as de nuestros usuarios. Desde él se trabaja por la concienciación hacia el cambio, se favorece la autonomía personal y la participación social y el desarrollo de potencialidades en los usuarios y en definitiva se promueven estrategias que facilitan su estabilización personal y normalización social

Se trata de un recurso privado-concertado que gestiona la Asociación AD-HOC, del que se han beneficiado 21 usuarios (5 mujeres y 16 hombres) durante este año

3) Programas de Apoyo Residencial:

3.1. Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR)

Son unidades de alojamiento y convivencia situadas en zonas normalizadas de la ciudad, destinadas a personas drogodependientes que previamente han logrado una estabilización en su proceso terapéutico, que en algunos casos, finalizan su estancia en una Comunidad Terapéutica y que carecen de un sistema de relaciones y de vinculación con un entorno social normalizado, para continuar su proceso de incorporación social.

Durante este año, uno de nuestros usuarios ha disfrutado de este recurso

4) Programas de Incorporación Social a Mínimos

4.1. Centros de Encuentro y Acogida (CEA)

Son centros destinados al desarrollo de programas de disminución de daños y riesgos para las personas que no puedan o no deseen dejar el consumo de drogas. Al estar situados lejos, en capitales de provincia, solemos hacer uso del Albergue municipal de Baza para dar la misma cobertura en casos concretos

Se han derivado a 4 de nuestros usuarios al mismo, todos varones.

5) Programas de Asesoramiento Jurídico y Seguimiento Judicial:

5.1. Programa de "Asesoramiento Jurídico" Convenio Enlace

El objetivo del mismo es apoyar la incorporación social de las personas drogodependientes con problemas jurídico-penales y penitenciarios, evitando la ruptura del proceso que provoca la entrada y permanencia en prisión, desde el punto de vista del abordaje integral de las drogodependencias.

Este año, se han beneficiado de este programa a 14 usuarios (solo 1 es mujer)

5.2. Programas de Seguimiento Judicial en CTA

Se trata de programas que contemplan intervenciones derivadas de tratamientos obligatorios para usuarios que acuden por indicación judicial y que en muchos casos no reconocen abuso y/o adicción a sustancias, pero que deben acreditar un resultado ante el órgano judicial correspondiente.

En este programa han estado incluidos 6 usuarios, todos hombres

6) Otros Programas de Intervención Social:

Comprenden todas aquellas intervenciones de orientación hacia los recursos y prestaciones a las que nuestros usuarios tienen derecho y que puedan solventar o mejorar sus situaciones de precariedad, realizando un acompañamiento en la gestión y acceso a los mismos.

Hablamos de prestaciones económicas, derivación a comedores sociales, búsqueda de alojamiento, etc

También incluimos aquí a las personas que vienen derivadas por otros recursos que trabajan el abordaje de distintas problemáticas sociales, y que tras la detección de problemas de consumo de drogas y de otras adicciones sin sustancia, hacen necesaria la realización de un trabajo coordinado. Es el caso de Programas de protección a la Infancia, Equipos de Tratamiento Familiar,...

16 han sido los usuarios que se han beneficiado de estos programas.

C. AREA DE PREVENCIÓN

Los programas de prevención se configuran en torno a tres ámbitos: comunitario, familiar y educativo. Cada uno de ellos conforman el espacio y los medios naturales que más influyen en el proceso de socialización, formación y de maduración de la persona, de ahí su importancia como elementos clave en la prevención de Adicciones. Durante este año se han realizado un total de 21 actividades de asesoramiento, coordinación y formación en los siguientes ámbitos:

En el ámbito comunitario

Debemos tener en cuenta que es la Comunidad la que en su conjunto crea, favorece o bloquea todo el constructo que compone el uso o no de sustancias y, es en ella donde se encuentran los medios y decisiones para la prevención de comportamientos no saludables. Por ello, la intervención preventiva cobra especial importancia.

Las principales acciones llevadas a cabo han sido la coordinación, asesoramiento y colaboración con el programa Ciudades ante las Drogas. En concreto en Baza se ha colaborado con las siguientes actuaciones:

- Reunión de coordinación con servicios sociales y Coordinadores de Forma Joven de los 3 institutos
- Reuniones de coordinación con orientadores de los 3 IES
- Reuniones de coordinación con Seguridad vial y Protección civil para preparar dispositivo de prevención en Cruces de mayo y Feria

A través del programa de Concertación de la Diputación de Granada, se han realizado un Taller para mediadores en prevención en el municipio de Cúllar

En el ámbito familiar

Durante este año se han llevado a cabo:

- Escuela de familia en radio local Onda Cero
- Escuela de familias en el Barrio de las cuevas de Baza, Zona con necesidades de transformación social
- Blog para familias
`http://adhocescuelamadresypadres.blogspot.com.es/`

En el ámbito educativo

El adelanto en la edad de inicio al consumo ha supuesto que las estrategias preventivas comiencen en el ámbito escolar cada vez más temprano, de manera que desde la educación Primaria se empiezan a aplicar programas de prevención que promueven el desarrollo de habilidades sociales y la toma de decisiones.

Son 2 los programas de prevención educativa en los que participamos mediante el asesoramiento a los centros educativos y la intervención directa con alumnado beneficiario de estos. Hablamos del programa Creciendo en Salud (Primaria) y del Forma Joven (Secundaria)

Los centros educativos con los que hemos colaborado han sido:

- IES Aben Muriel de Cúllar
- IES Jose de Mora de Baza
- IES Jiménez Montoya de Baza
- IES Alcrebite de Baza

4. EVALUACIÓN

Como cada año, seguimos preocupados por la calidad de la atención que se dispensa en nuestro Centro, y por ello facilitamos que nuestros usuarios participen activamente en la mejora del servicio a través de un cuestionario de satisfacción cuyos resultados han sido los siguientes:

	1	2	3	4	5
Los profesionales son accesibles (teléfono, citas, entrevistas, etc.)			4,9		
Hay una adaptación a mis circunstancias personales (disponibilidad horaria, etc.)			4,7		
El estado de las instalaciones (mobiliario, limpieza, etc.) es adecuado			4,6		
He recibido una adecuada información sobre el tratamiento por parte de los terapeutas			5		
Los técnicos de la organización son profesionales			5		
He recibido buen trato por parte de personal auxiliar (conserje, administración, etc.)			4,9		
He recibido buen trato por el Equipo Terapéutico			5		
Se han cumplido mis expectativas respecto al tratamiento			4,6		
Observo que mi información personal ha sido tratada con confidencialidad			4,8		
Recomendaría este centro de tratamiento a otras personas			4,9		
He podido acceder a información sobre los valores de la Asociación Ad-Hoc			4		

(*)El cuestionario **valora de 1 a 5** al CCD AD-HOC como entidad teniendo en cuenta que:
1: Totalmente en desacuerdo; **2:** En desacuerdo; **3:** Indiferente; **4:** De acuerdo; **5:** Totalmente de acuerdo

El grado de satisfacción general, recogido también en dicho cuestionario ha sido: 96,3 %

PROPUESTAS DE MEJORA PARA 2019

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el año 2018, destacamos las siguientes propuestas de mejora para el siguiente ejercicio:

- Continuar incidiendo en la captación de mujeres con problemas de abuso y/ adicciones, ya que la proporción respecto a los hombres sigue siendo muy baja, estableciendo también medidas que faciliten la adhesión al tratamiento
- Mantener y mejorar el plan de comunicación para que el centro sea conocido en una mayor proporción de la sociedad, y poder llegar a sectores como los más jóvenes. A pesar de llevar décadas actuando aún hay mucha gente que desconoce el recurso
- Aumentar el contacto con recursos destinados al fomento del empleo para que disminuya la alta tasa de paro existente entre nuestros usuarios; aspecto que dificulta su integración social.
- Mantener los canales de coordinación con otros recursos socio-sanitarios de la zona.