

Informe 2022

Taula Salut mental i addiccions de Santa Coloma de Gramenet

La Taula Salut mental i addiccions de Santa Coloma de Gramenet es crea a 2012 en el marc del Consell Municipal de Serveis Socials i ha estat integrada a 2022 per:

Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet

Salut pública
Pla municipal de drogues
Xarxa de valors positius
Programa Emociona't

CatSalut

Institut Català de la Salut

Parc Salut Mar

CSMA Santa Coloma
Centre assistencial Emili i Mira
CAS Santa Coloma

Hospital Germans Trias i Pujol

Hospital Esperit Sant

Salut Mental Catalunya

Xarxa Joves
Club social Gramenet
Espai Situa't

Fund. Vidal i Barraquer

CSMIJ
ECID
Equip Guia
Hospital de dia d'adolescents

Fund. Tallers

Fund. Champagnat

Agr. AUPA'M

Ass. Alcohòlics rehabilitats Santa Rosa

Ass. Ammame

Ass. Activament Gramenet

Ass. TDA-H Gramenet

Ass. Asaupam

Activitat interna duta a terme per la Taula SMA a 2022

L'assistència total de persones i organitzacions en el Plenari, Permanent i comissions de la Taula SMA ha estat:

Reunions i participació mitjana

	Reunions	Assistències	Organitzacions
Plenari	2	65	28
Permanent	4	68	21
C. Entitats	8	62	6
C. Educació	1	8	8

En algunes comissions hi participen organitzacions que no formen part de la Taula.

Web de la Taula SMA

En el web salutmental.info de la Taula SMA s'han publicat 4 entrades de temes de salut mental.

Milliores aconseguides i accions destacables a 2022

- Canvis en la gestió del CAS consensuats amb la Subdirecció general d'Addiccions per reduir la llista d'espera.
 - Representació a la Taula SMA de persones amb càrrecs de responsabilitat de les diferents organitzacions.
 - Participació en la Taula SMA de la Subdirecció general d'Addiccions per tractar l'atenció a persones drogodependents.
 - Cobertura progressiva de les places vacants o del personal de baixa del CSMA Santa Coloma.
 - Reincorporació d'una referent del CatSalut a la Taula Salut mental i addiccions.
-

Necessitats i propostes en l'atenció de la salut mental i les addiccions

PROGRAMES COMUNITARIS

- Ampliar la cobertura del Club social en places —hi ha una llista d'espera d'uns dos mesos— i en l'edat màxima per atendre les necessitats de la població envellida.
- Crear un nou club social per a joves fins als trenta-cinc anys; el fet que l'edat mitjana actual sigui alta no afavoreix la seva participació.
- Incorporar el programa Situa't —d'informació i primera acollida de persones amb trastorns mentals i llurs familiars— en la cartera de serveis del CatSalut, i tornar al nombre d'hores de cobertura inicial (ara té 25 h).
- Beques per a l'assistència psicològica en recursos privats quan l'atenció és necessària i els serveis públics estan col·lapsats.
- Incorporar algun o alguna representant d'educació a la Taula SMA, com ara l'Equip d'atenció psicopedagògica.
- Potenciar el treball entre parells (*peer to peer*) en recursos d'atenció a la salut mental, i una formació amb reconeixement per a agents de salut que treballen des d'aquesta metodologia amb persones amb problemes de drogues.

HABITATGE

- Oferir noves places de llars residència per reduir una llista d'espera que actualment és d'anys.
- Obrir llars amb suport per a persones amb trastorns mentals a la ciutat.
- Disposar d'un alberg amb un funcionament 24 h per acollir persones en situació de carrer amb problemes d'addiccions i problemes de salut mental.
- Incorporar organitzacions amb capacitat de gestió d'habitatges a la comissió.

SERVEIS ASSISTENCIALS NO COBERTS O AMB MANCANCES

- Continuar millorant la capacitat d'atenció del CAS, de manera que impacti directament en una reducció significativa de la llista d'espera.
- Cobrir les baixes del personal per no aturar l'atenció.
- Impulsar i revisar l'ús dels recursos comunitaris de tractament amb metadona en la comunitat.
- Augmentar els espais del CSMA per poder fer les atencions i poder disposar d'espais als CAP per al programa de suport a primària.
- Permetre que professionals de la psicologia amb formació de Psicologia general sanitària però sense titulació PIR, puguin donar un suport psicològic a serveis d'atenció davant la manca actual de professionals.
- Afegir més personal social per millorar un enfocament biopsicosocial.
- Facilitar l'atenció a persones amb drogodependències novingudes que, a més dels problemes de salut mental i addiccions, tenen els legals i d'accés als serveis.