

# PROGRAMA ACSAM

Programa d'Atenció Comunitària en Salut Mental

Carles Montes Infermer Comunitat terapèutica del Maresme (CTM) CSMA. El Masnou  
[carlos\\_mont2003@yahoo.es](mailto:carlos_mont2003@yahoo.es)

Carme Hita T. Social CTM CSMA. El Masnou

Ruth Griñó Gestora de Casos Mataró 1-3-7 ICS

Ana Rufiandis Gestora de Casos Arenys ICS

Rosa Maria Milà Gestora de Casos Premià ICS

Eva Ribas Gestora de Casos Vilassar ICS

Maria Rivodigo Gestora de Casos Mataró 5-6 ICS

## Com sorgeix el projecte?

El projecte ACSAM sorgeix per una banda de l'augment significatiu en els darrers anys de les derivacions de PCC per part dels centres d'Atenció primària. La comorbiditat associada a la malaltia mental suposa que en moments d'exacerbacions, difícilment puguin sortir del domicili, i en conseqüència es perdi el vincle terapèutic, per tant, el seguiment de la seva patologia mental, també ha de ser domiciliari.

D'altra banda, una part de la població, queda desatesa, ja que no tenen vincle ni a l'AP ambulatoria ni al CSMA (Centre de Salut Mental d'Adults) pròpiament. En aquests casos són els treballadors socials del municipi, policia i altres agents comunitaris qui detecten el problema.

## Introducció:

La CTM (Comunitat Terapèutica del Maresme) és l'encarregada de donar assistència a les poblacions del Maresme Sud i Maresme Nord, exceptuant la ciutat de Mataró. El CSMA de El Masnou avarca les poblacions d'Alella, El Masnou, Ocata, Teià, Premià de Mar i de Dalt, Vilassar de Mar i de Dalt, Cabrera de Mar i Cabrils, al voltant de 120.000 persones.

S'inclouran en el programa ACSAM tots els pacients majors de 18 anys i residents en les poblacions de la nostra zona d'actuació, que presentin un trastorn mental tributari d'un seguiment domiciliari.

La demanda d'inclusió la faran els Serveis socials i/o Gestores de cas (GC) dels ABS del municipi que informaran dels possibles casos. Serà amb ells que l'equip ACSAM realitzarà la primera visita domiciliària.

## Objectius:

- Obtenir un cens de persones que no estan dins la cobertura sanitària psiquiàtrica i aconseguir-ne la seva vinculació.
- Treball en xarxa amb els Serveis Socials del municipi, i l'AP (tenint com referent les GC de les ABS)
- Detecció de nous casos de Trastorn Mental Sever.
- Establir un diagnòstic amb fiabilitat.
- Control dels signes i símptomes de la malaltia.

## **Metodologia:**

- L'equip ACSAM està format per un equip multidisciplinar que donarà cobertura a les necessitats assistencials dels pacients atesos.
- Les visites domiciliàries es faran els dies laborables de 9h. a 15h i una tarda de 15 a 20h
- Fora d'aquest horari, contactaran amb els Serveis Socials i/o GC del les ABS del municipi.
- Cada pacient inclòs, disposarà d'uns objectius terapèutic recollits en un pla d'intervenció individualitzat i compartit (PIIC) consensuat amb el pacient i família /cuidadors i que la GC de l'ABS transcriurà a l'ecap i d'aquesta manera serà visualitzat en l'HC3 ( Història Clínica compartida) .
- Realització de les escales per mesurar els elements de funcionalitat i qualitat de vida.
- Facilitar l'adherència i seguiment del tractament.
- Reunions setmanals de coordinació amb els Serveis Socials i GC per la supervisió i seguiment dels casos.
- Un cop els pacients hagin assolit els objectius terapèutics en el seu Pla d'Intervenció Individualitzat (PII) seran donats d'alta. Aquest procés s'entén com un treball conjunt i ben articulat entre l'equip del programa i la resta dels serveis del municipi.

## **Resultats:**

El projecte s'iniciarà abans de l'estiu del 2017. Al juny de 2018 , està previst estudiar l'eficiència i avaluar el programa.

## **Conclusions:**

Amb els Recursos humans i estructurals que disposem, es pretén donar cobertura i vincular a aquesta població que presenta unes determinades necessitats i alhora fomentar el treball en xarxa entre els diferents dispositius i agents comunitaris donant una atenció centrada en la persona.