



Generalitat de Catalunya
**Agència de Salut Pública
de Catalunya**

L'alcoholisme, la malaltia silent. De la prevenció a la recerca.

Joan Colom i Farran

Subdirector general de Drogodependències

Tremp, 18 de gener de 2013

Índex

1. Rellevància epidemiològica de l'alcohol
 - 1.1. Consum i prevalença dels problemes d'alcohol
 - 1.2. Alcohol com a factor de risc
 - 1.3. Els costos de l'alcohol
 - 1.4. Les polítiques més efectives
2. Definicions i conceptes bàsics
3. L'experiència del Beveu Menys
 - 3.1. Detecció del consum de risc
 - 3.2. Efectivitat de les IB
 - 3.3. De l'evidència científica a la implementació
4. Futur: noves tecnologies i nous àmbits
5. Beveu Menys en el Pla de Salut 2011-2015
6. Conclusions

1

Rellevància epidemiològica de l'alcohol

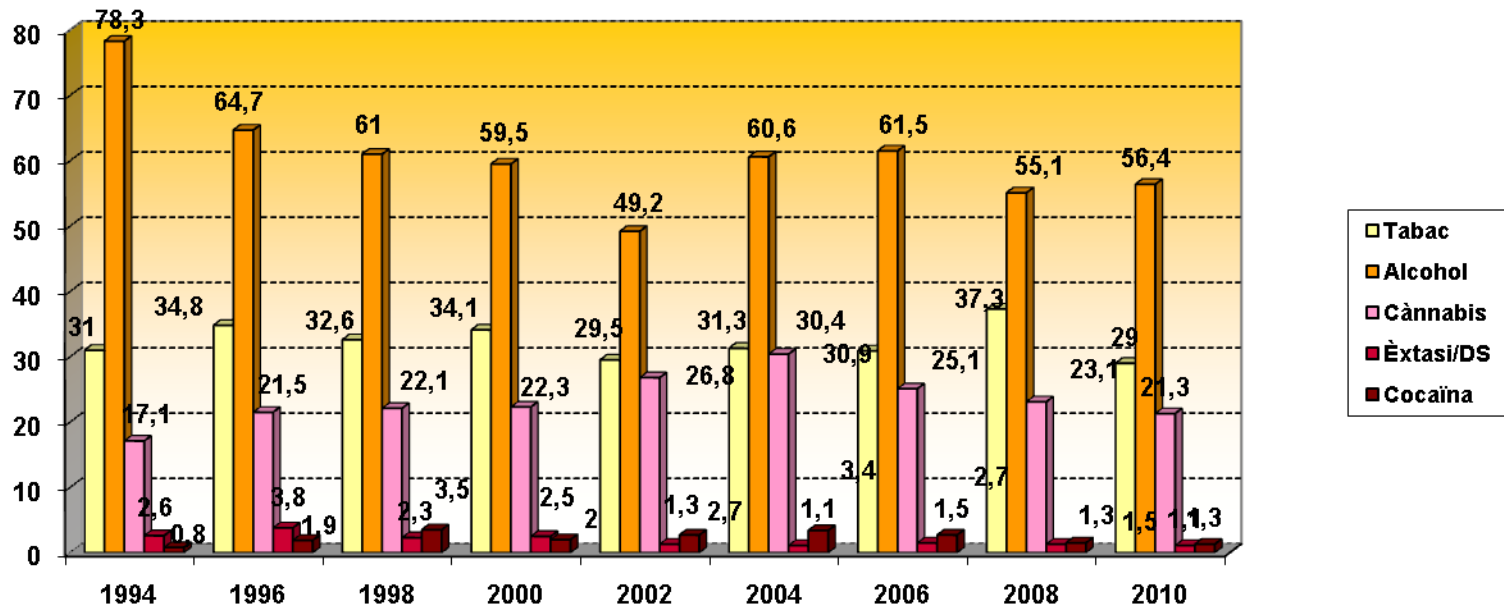
1.1

**Consum i
prevalença dels
problemes
d'alcohol**

Evolució de la prevalença de consum de drogues en població de 14-18 anys a Catalunya (1994-2010)

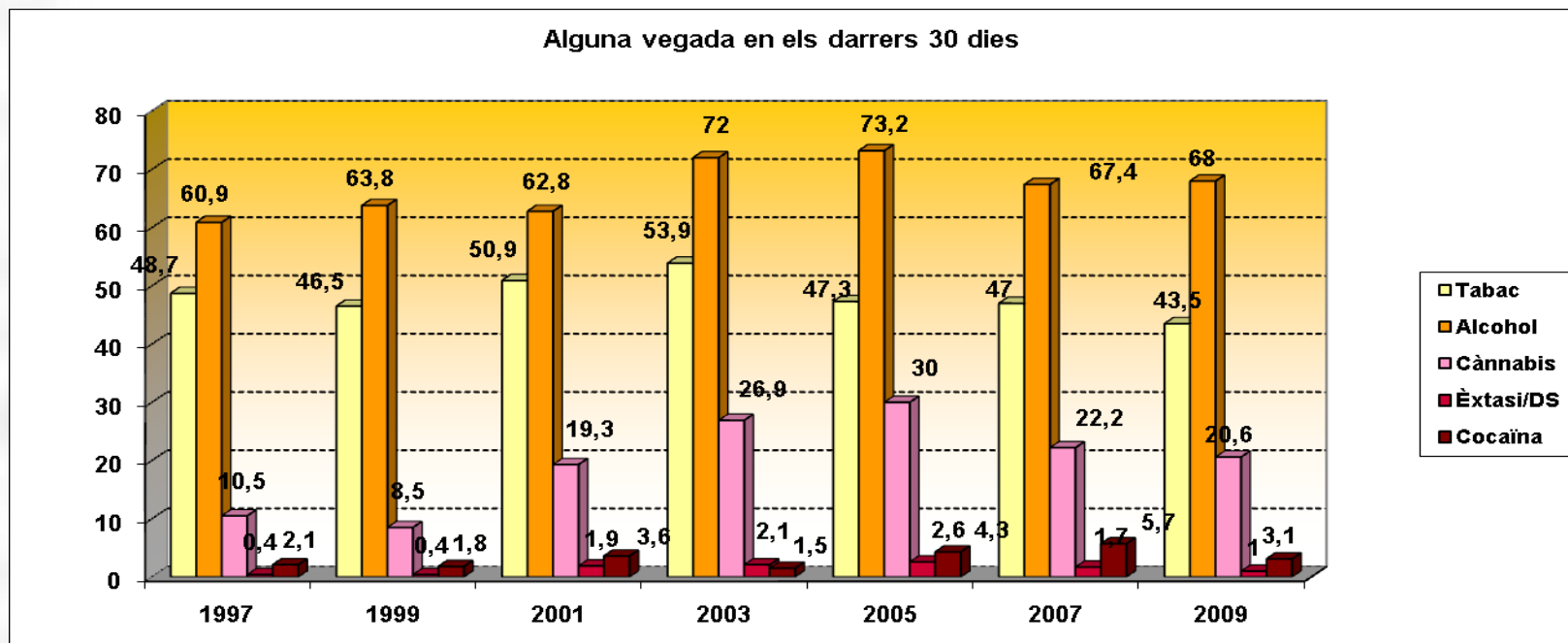
Indicadors	2002	2010	
Consum d'Alcohol 14-18 anys	49,2	56,4	↑
Consum de Cànnabis 14-18 anys	26,8	21,3	↓
Consum de Cocaïna 14-18 anys	2,7	1,3	↓

Alguna vegada en els darrers 30 dies



Evolució de la prevalença de consum de drogues en població de 15-29 anys a Catalunya (1997-2009)

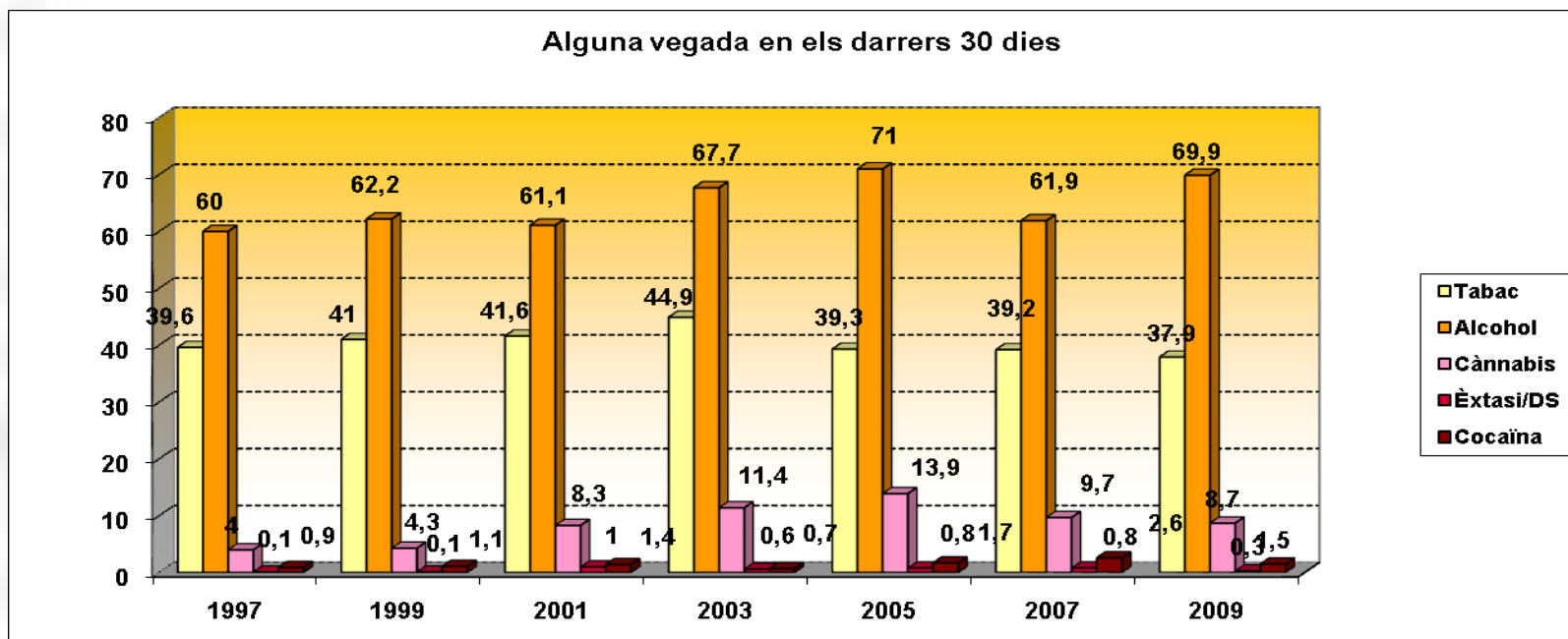
Indicadors	2003	2009	
Consum d'Alcohol 15-29 anys	72	68,0	↓
Consum de Cànnabis 15-29 anys	26,9	20,6	↓
Consum de Cocaïna 15-29 anys	1,5	3,1	↑



Font: Enquestes domiciliàries. Subdirecció General de Drogadependències i PNSD

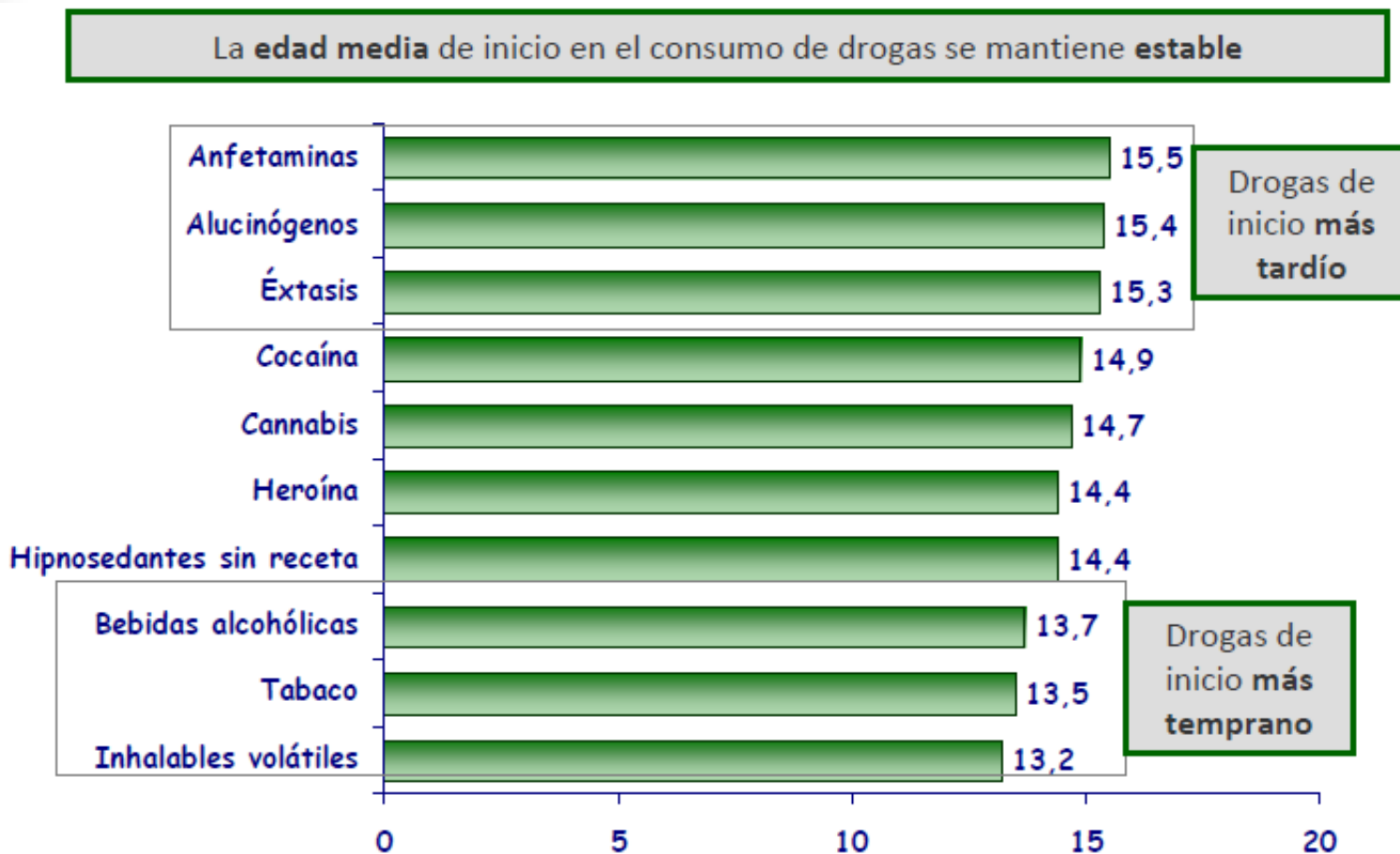
Evolució de la prevalença de consum de drogues en població de 15-64 anys a Catalunya (1997-2009)

Indicadors	2003	2009	
Consum d'Alcohol 15-64 anys	67,7	69,9	↓
Consum de Cànnabis 15-64 anys	11,4	8,7	↓
Consum de Cocaïna 15-64 anys	0,7	1,5	↑



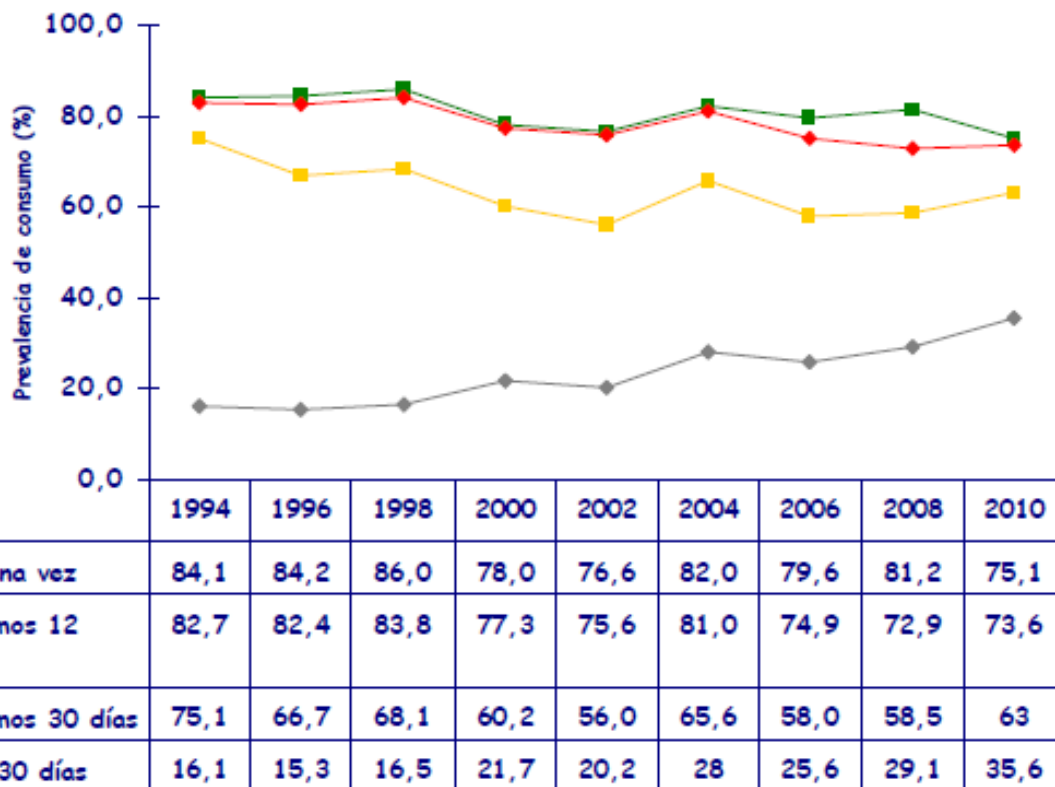
Font: Enquestes domiciliàries. Subdirecció General de Drogodependències i PNSD

Edat mitjana d'inici en el consum de drogues 2010

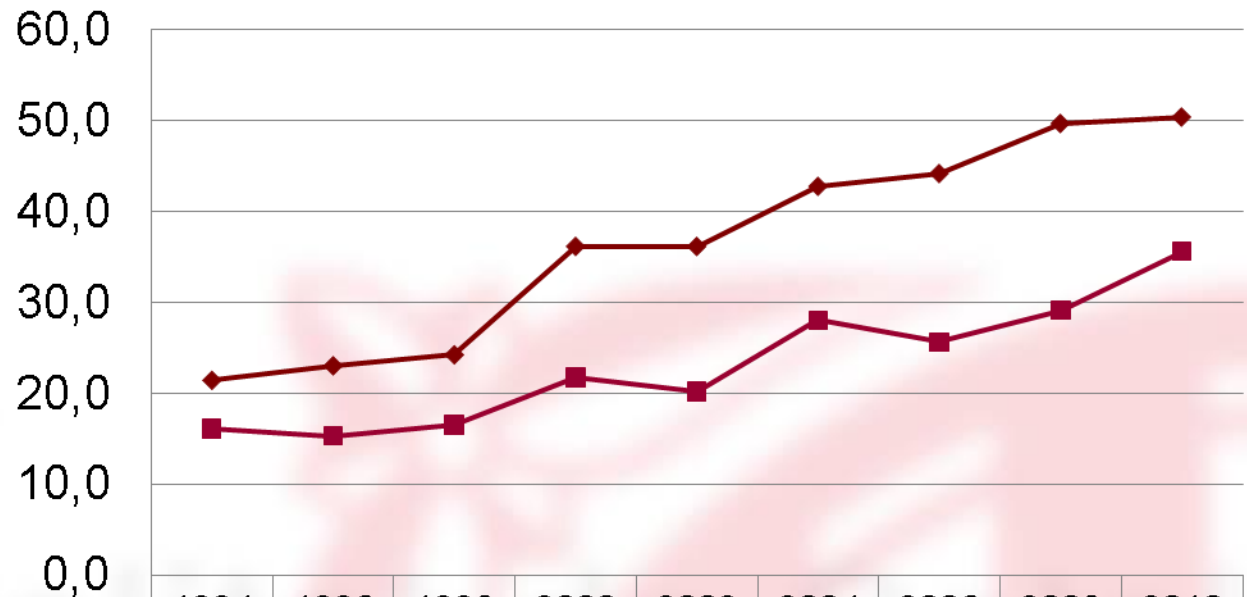


Evolució de la prevalença de consum de begudes alcohòliques i prevalença de borratxeres (últims 30 dies) (%), 1994-2010

- Extensió del consumo se mantiene estable
- Consumo intensivo (borracheras) aumenta (3 de cada 10 se emborrachan)
- Prevalencia de consumo en mujeres aumenta



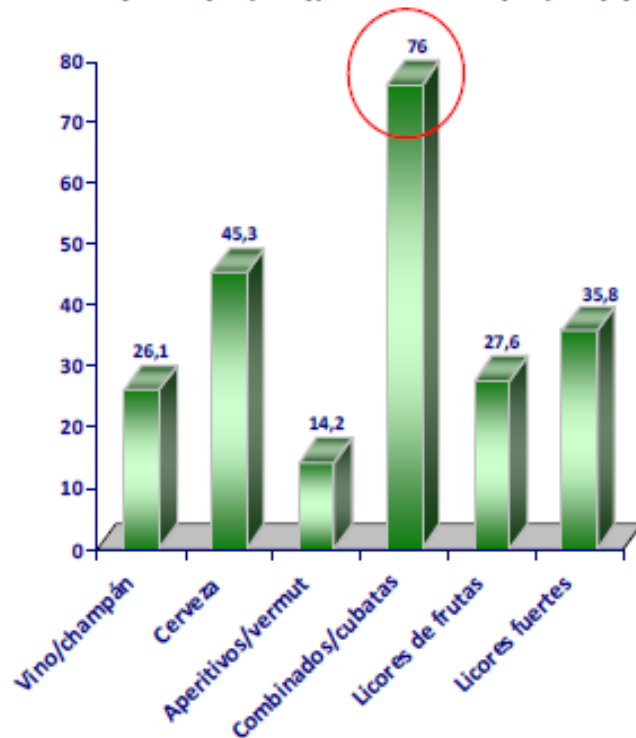
Prevalença de borratxeres entre els estudiants d'ESO de 14-18 anys i proporció dels que s'han emborratxat entre els que han consumit alcohol en el darrer mes (%). Espanya, 1994-2010.



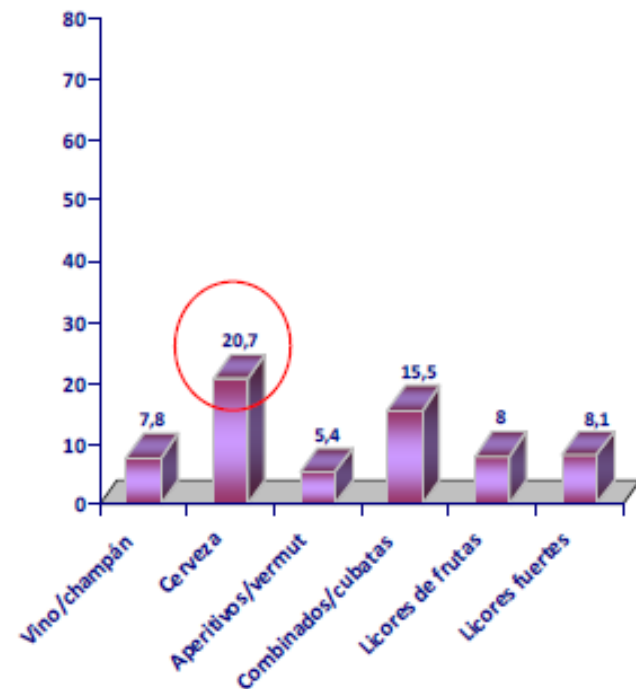
	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010
◆ % de consumidores de alcohol en los últimos 30 días que se han emborrachado en ese período	21,4	23,0	24,2	36,1	36,1	42,7	44,1	49,6	50,3
■ Prevalencia de borracheras en últimos 30 días	16,1	15,3	16,5	21,7	20,2	28,0	25,6	29,1	35,6

Tipus de beguda alcohòlica consumida segons el dia de la setmana, 2010

- En los últimos 30 días, el 66,3% de los consumidores había bebido en bares o pubs, un 64,1% en espacios abiertos y un 57,5% en discotecas.
- Los lugares donde los estudiantes consiguieron con más frecuencia bebidas alcohólicas fueron bares o pubs (52,1%), discotecas (43,5%) y supermercados (49,3%).



FIN DE SEMANA



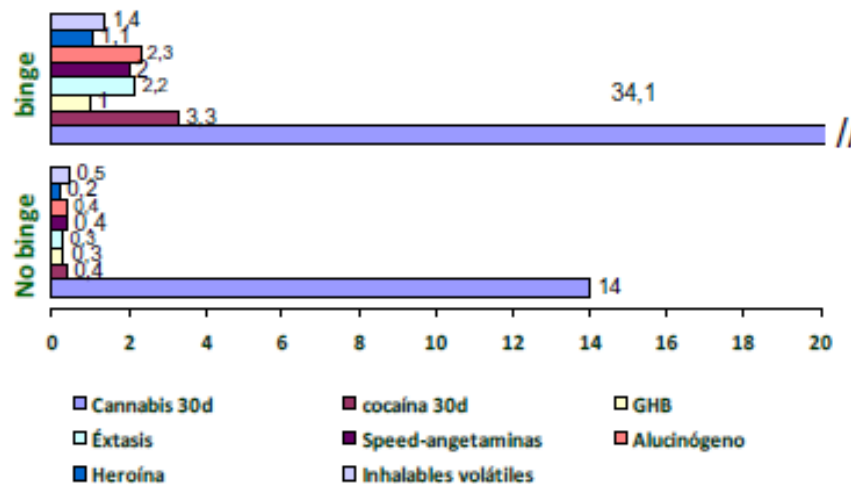
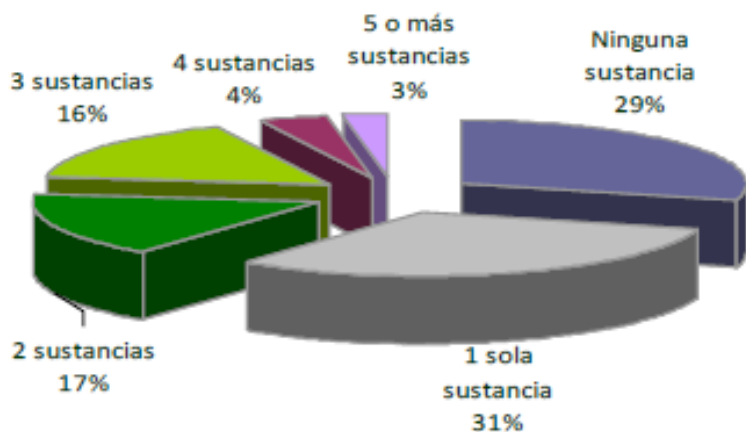
DÍA LABORABLE

Prevalença de consum de cap, una o més substàncies psicoactives* (policonsom) (%), 2010

→ De 3 estudiants de 14 a 18 anys:

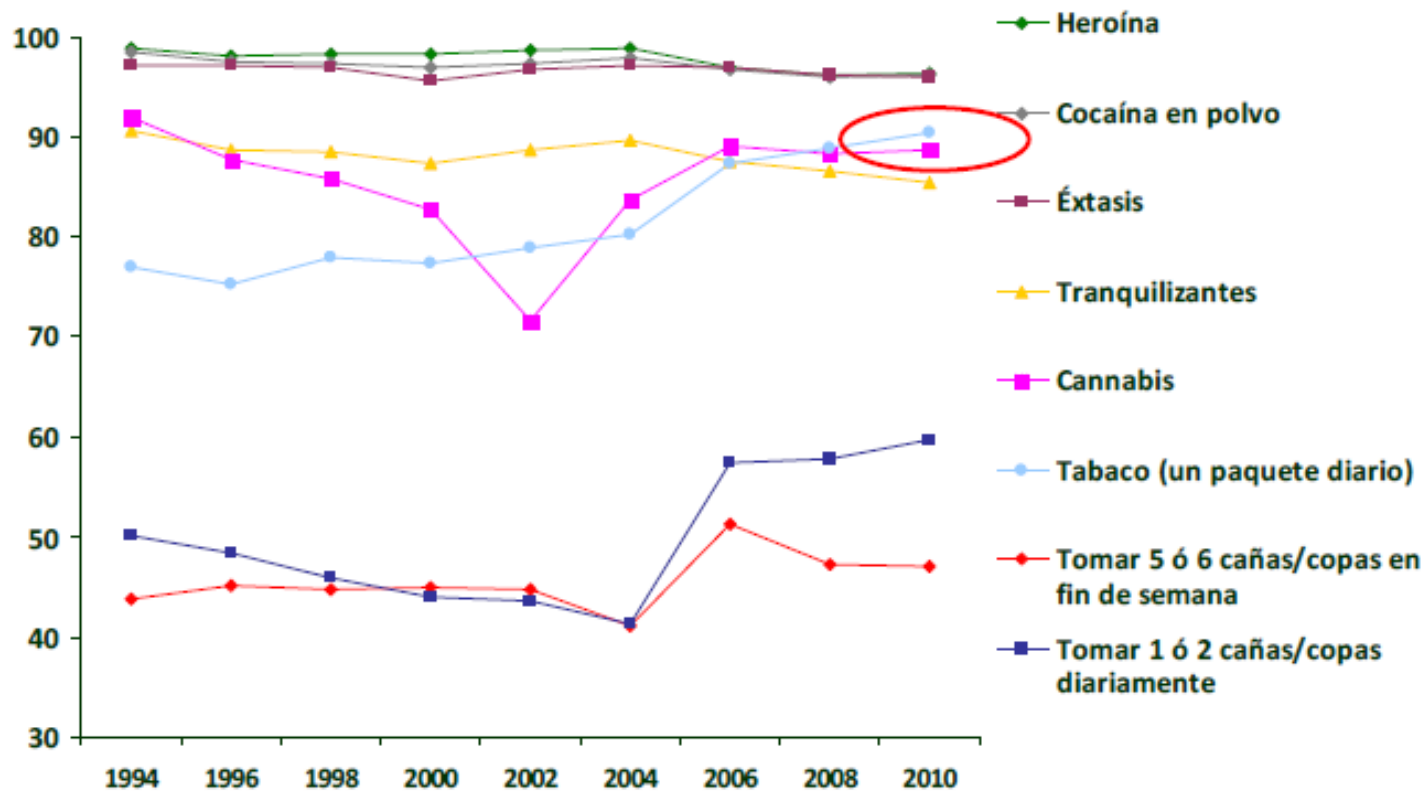
Uno no consume, otro consume una sola sustancia y el último consume dos o más sustancias.

→ El consumo de alcohol, sobre todo si es de tipo intensivo (binge drinking e intoxicaciones etílicas) se asocia con una mayor prevalencia de consumo de otras drogas.



* OEDT: Tabaco, alcohol, hipnosedantes y drogas ilegales

Evolució del risc percebut pels estudiants de 14-18 anys davant del consum habitual de drogues, 1994-1010

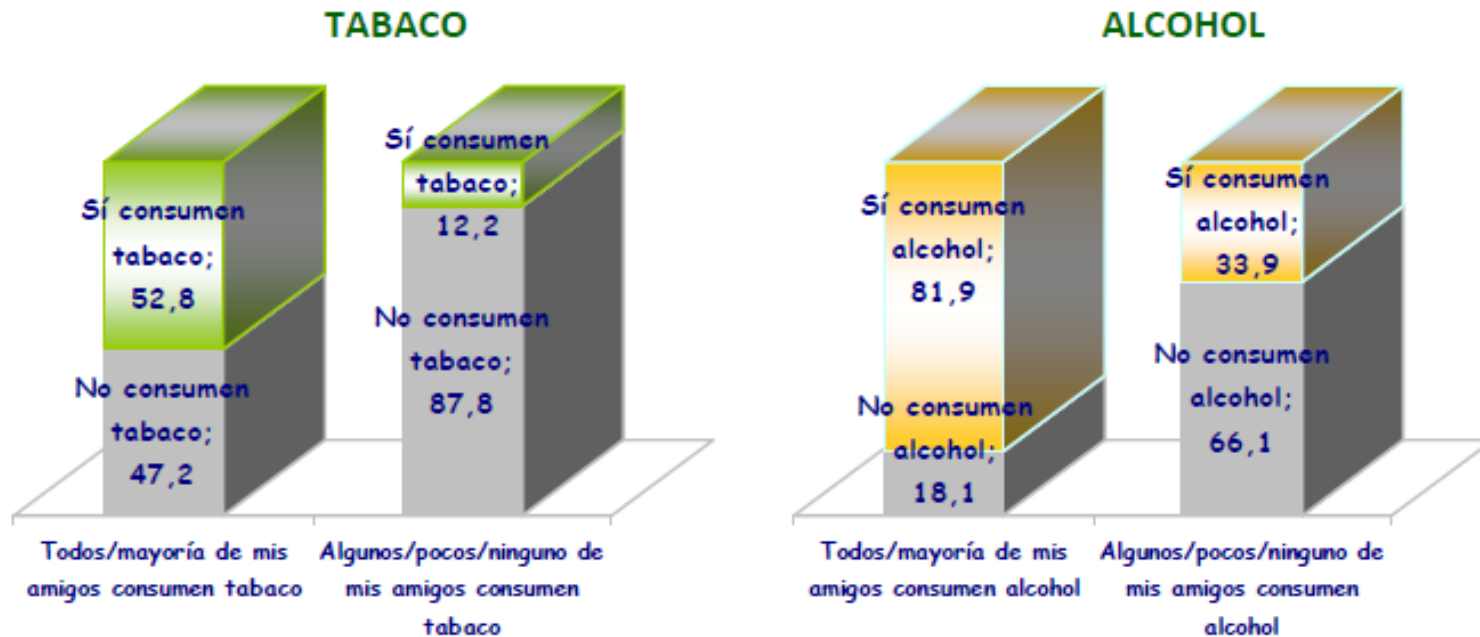


El alcohol es la sustancia que se percibe menos peligrosa.

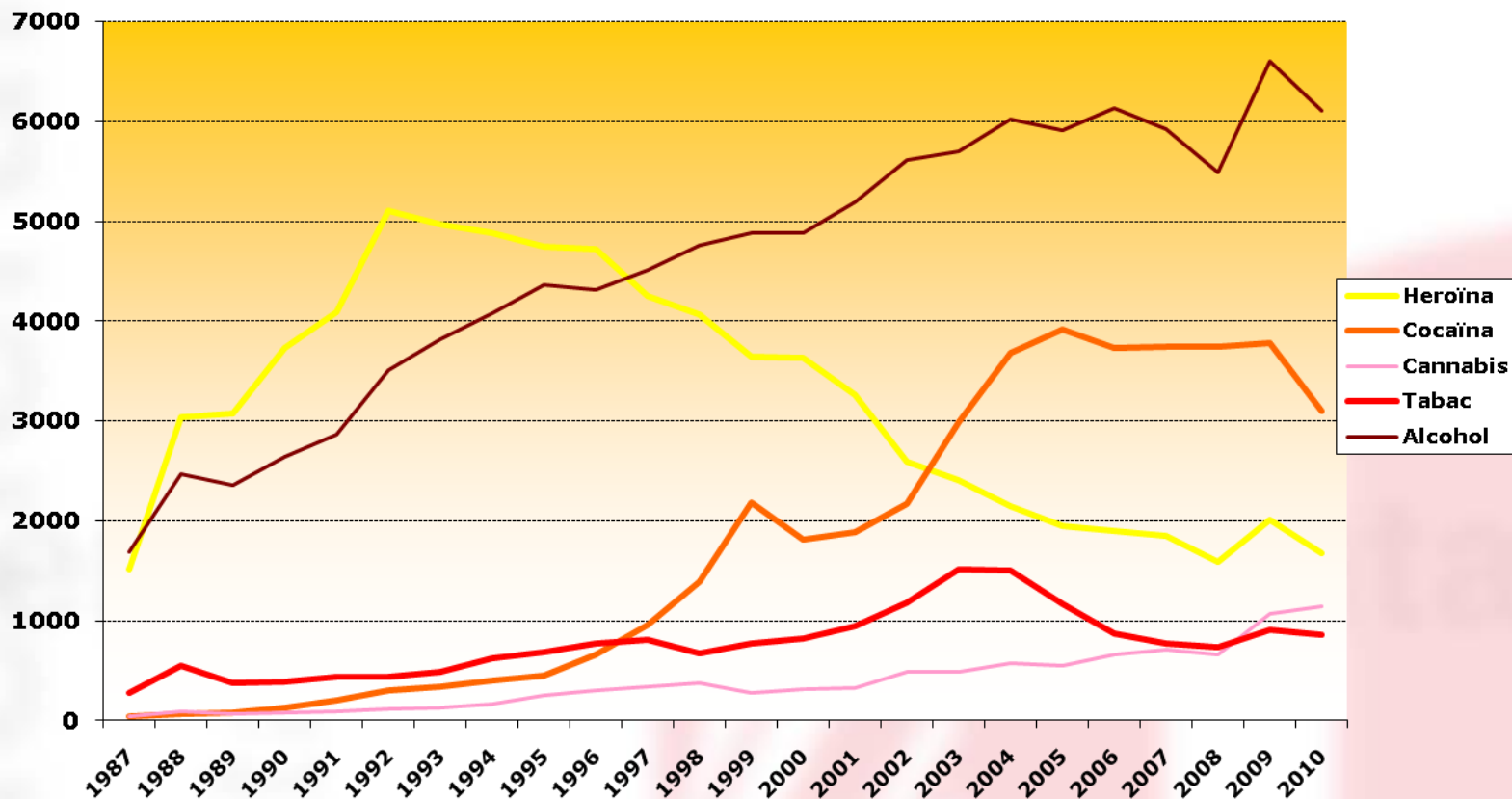
El tabaco se considera más peligroso que el cannabis.

Prevalença de consum de tabac i alcohol entre els estudiants en funció de la perceptió dels seus iguals (darrers 30 dies) (%), 2010

→ Las prevalencias de consumo de cualquier droga son mayores entre aquellos que perciben un mayor número de amigos-iguales consumidores de esa droga.



Evolució inicis de tractament 1987-2010



Total de 13.358 casos (any 2010)

1.2

**Alcohol com a
factor de risc**

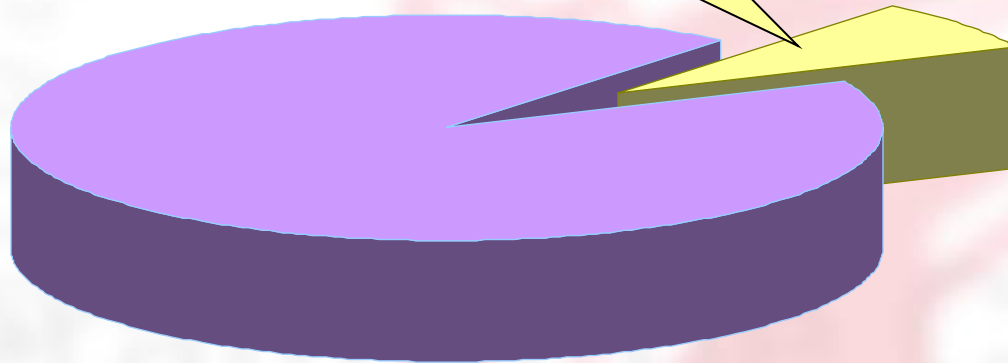
DALYS (Disability Adjusted Life Year)

- L'OMS utilitza una mesura de malaltia, anomenada DALY (Disability Adjusted Life Year).
- Un DALY és un any de mort prematura, o malaltia, ajustat per la severitat de malaltia, és a dir medeix la càrrega de malaltia i danys físics per unitat de temps (anys).
- DALY son els anys viscuts amb discapacitat (AVD) i els anys de vida perduts per mort prematura (AVP)

Un DALY representa la suma d'aquests 2 components = AVD + AVP

DALYS (Disability Adjusted Life Year)

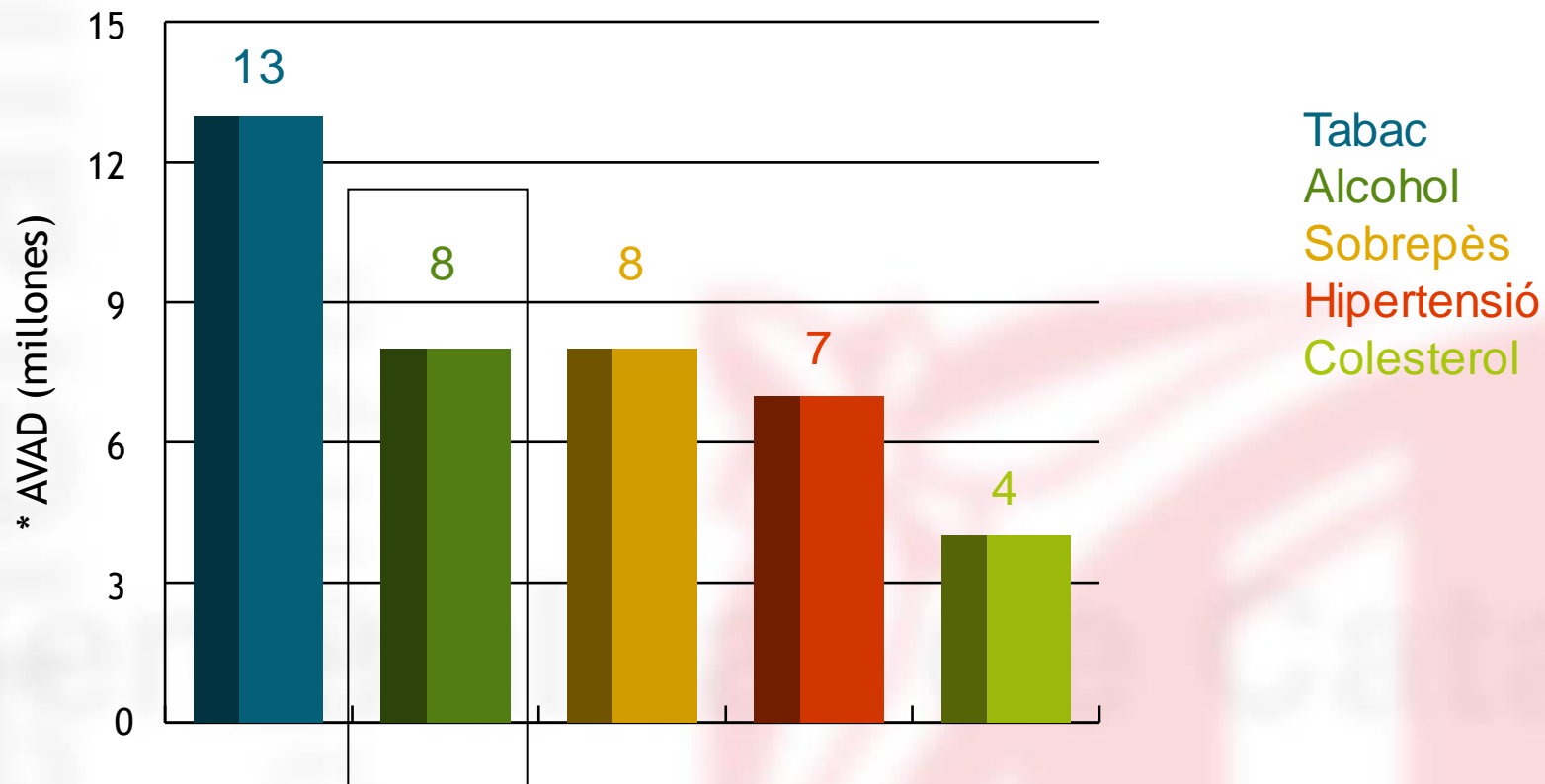
DALYS atribuïbles a l'alcohol
= 4.5 milions (7.4%)



EU Health Gap = 61 milions DALYS

DALYS: Dies de vida ajustats per discapacitat

Alcohol. Factor de risc a Europa



* AVAD (Anys de Vida Ajustats per Discapacitat). Font:WHO,2002

**Programa Beveu
Menys**

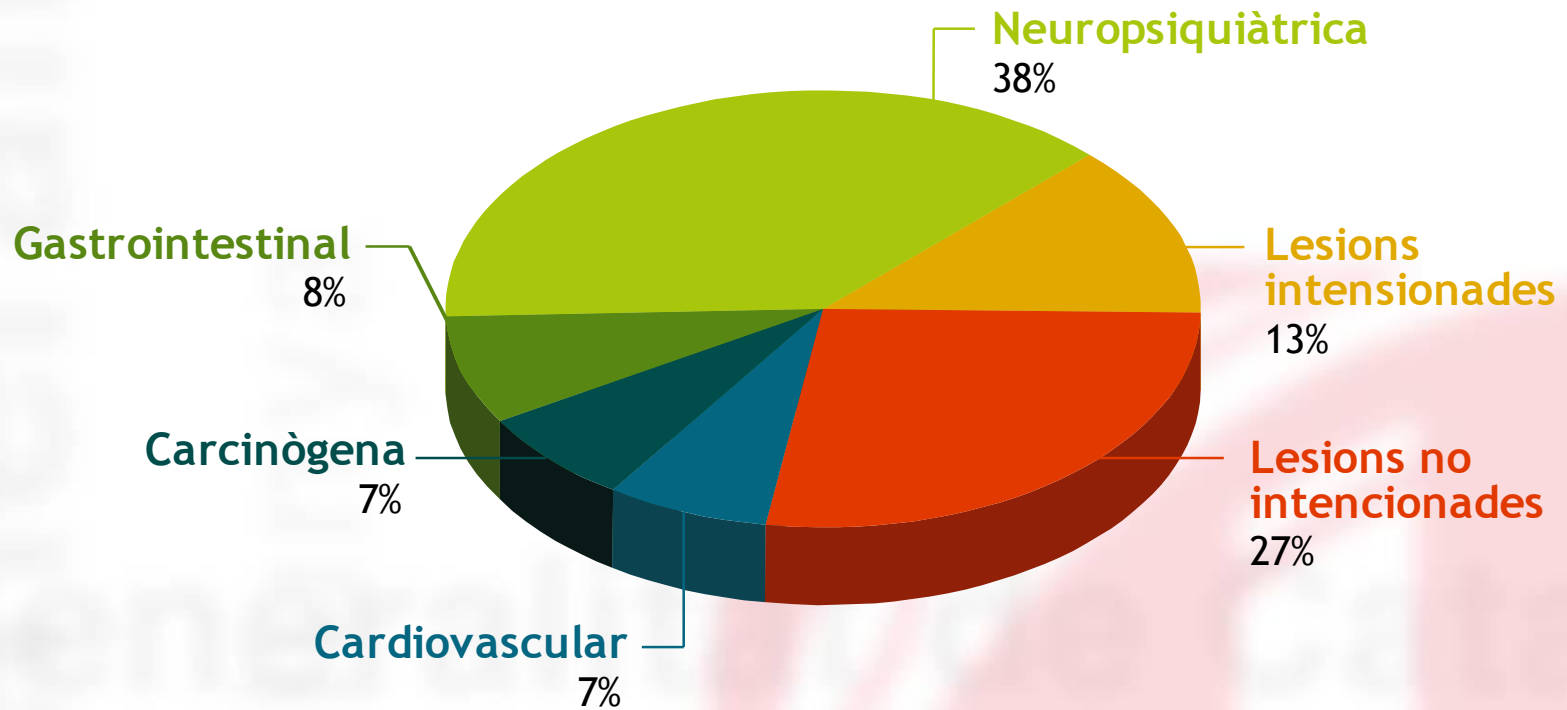
Alcohol. Factor de risc per a la salut

Risk factor	DALYs (millions)	Percentage of total	Risk factor	DALYs (millions)	Percentage of total		
<i>World</i>			<i>Low-income countries^a</i>				
1	Childhood underweight	91	5.9	1	Childhood underweight	82	9.9
2	Unsafe sex	70	4.6	2	Unsafe water, sanitation, hygiene	53	6.3
3	Alcohol use	69	4.5	3	Unsafe sex	52	6.2
4	Unsafe water, sanitation, hygiene	64	4.2	4	Suboptimal breastfeeding	34	4.1
5	High blood pressure	57	3.7	5	Indoor smoke from solid fuels	33	4.0
6	Tobacco use	57	3.7	6	Vitamin A deficiency	20	2.4
7	Suboptimal breastfeeding	44	2.9	7	High blood pressure	18	2.2
8	High blood glucose	41	2.7	8	Alcohol use	18	2.1
9	Indoor smoke from solid fuels	41	2.7	9	High blood glucose	16	1.9
10	Overweight and obesity	36	2.3	10	Zinc deficiency	14	1.7
<i>Middle-income countries^a</i>			<i>High-income countries^a</i>				
1	Alcohol use	44	7.6	1	Tobacco use	13	10.7
2	High blood pressure	31	5.4	2	Alcohol use	8	6.7
3	Tobacco use	31	5.4	3	Overweight and obesity	8	6.5
4	Overweight and obesity	21	3.6	4	High blood pressure	7	6.1
5	High blood glucose	20	3.4	5	High blood glucose	6	4.9
6	Unsafe sex	17	3.0	6	Physical inactivity	5	4.1
7	Physical inactivity	16	2.7	7	High cholesterol	4	3.4
8	High cholesterol	14	2.5	8	Illicit drugs	3	2.1
9	Occupational risks	14	2.3	9	Occupational risks	2	1.5
10	Unsafe water, sanitation, hygiene	11	2.0	10	Low fruit and vegetable intake	2	1.3

EUROPA

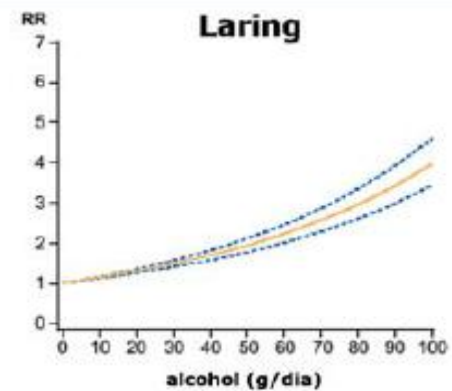
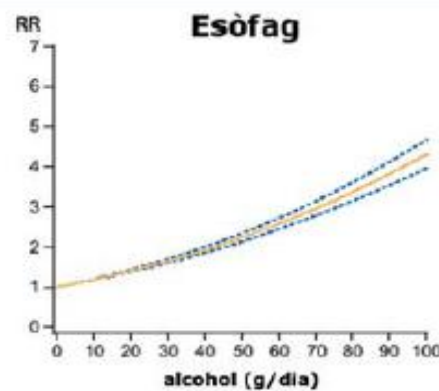
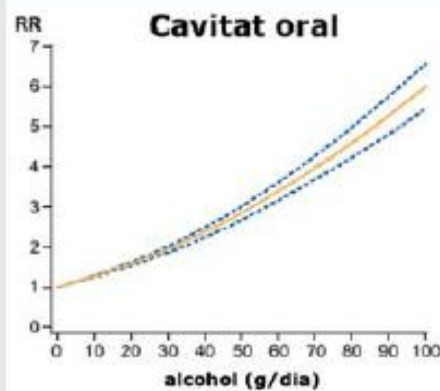
- A Europa, 1 de cada 4 homes i 1 de cada 10 dones consumeixen alcohol en quantitats perjudicials per a la seva salut.
- En 1 de cada 4 ocasions, el nivell de consum és igual o superior a 6 unitats de beguda estàndard (60g)
- A Europa, un 5% dels adults son dependents de l'alcohol

Morbiditat associada a l'alcohol

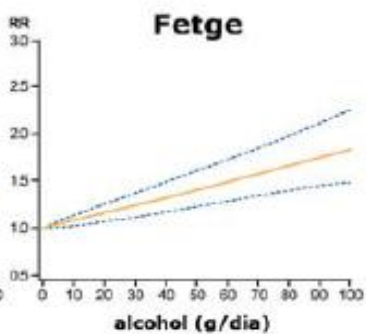
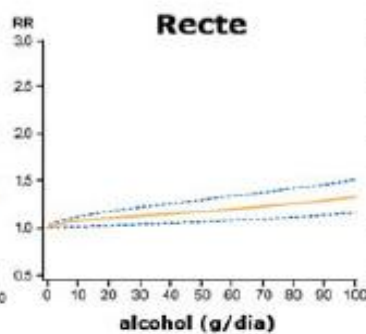
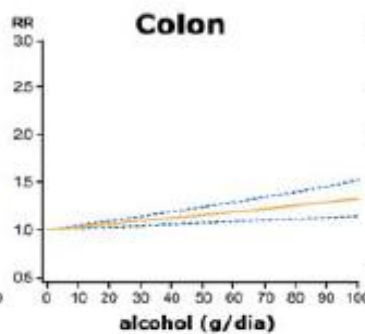
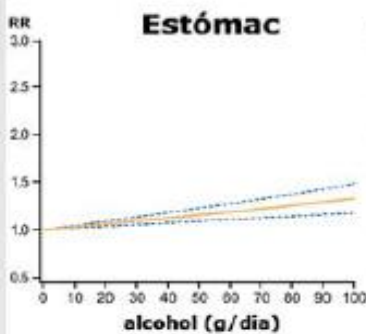


Alcohol i risc de patir càncer

A - Tumors del tracte aerodigestiu superior

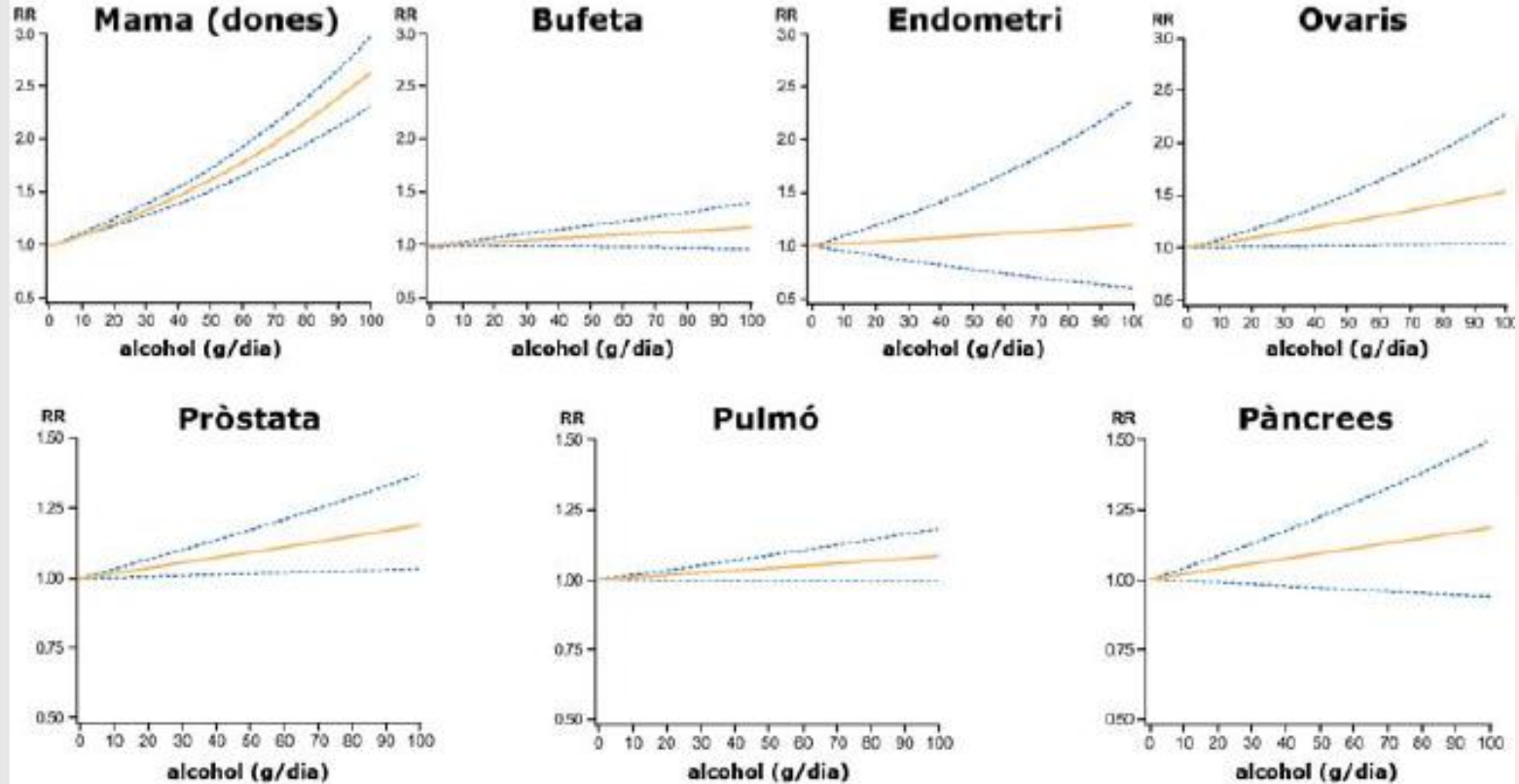


B - Tumors al tracte digestiu inferior

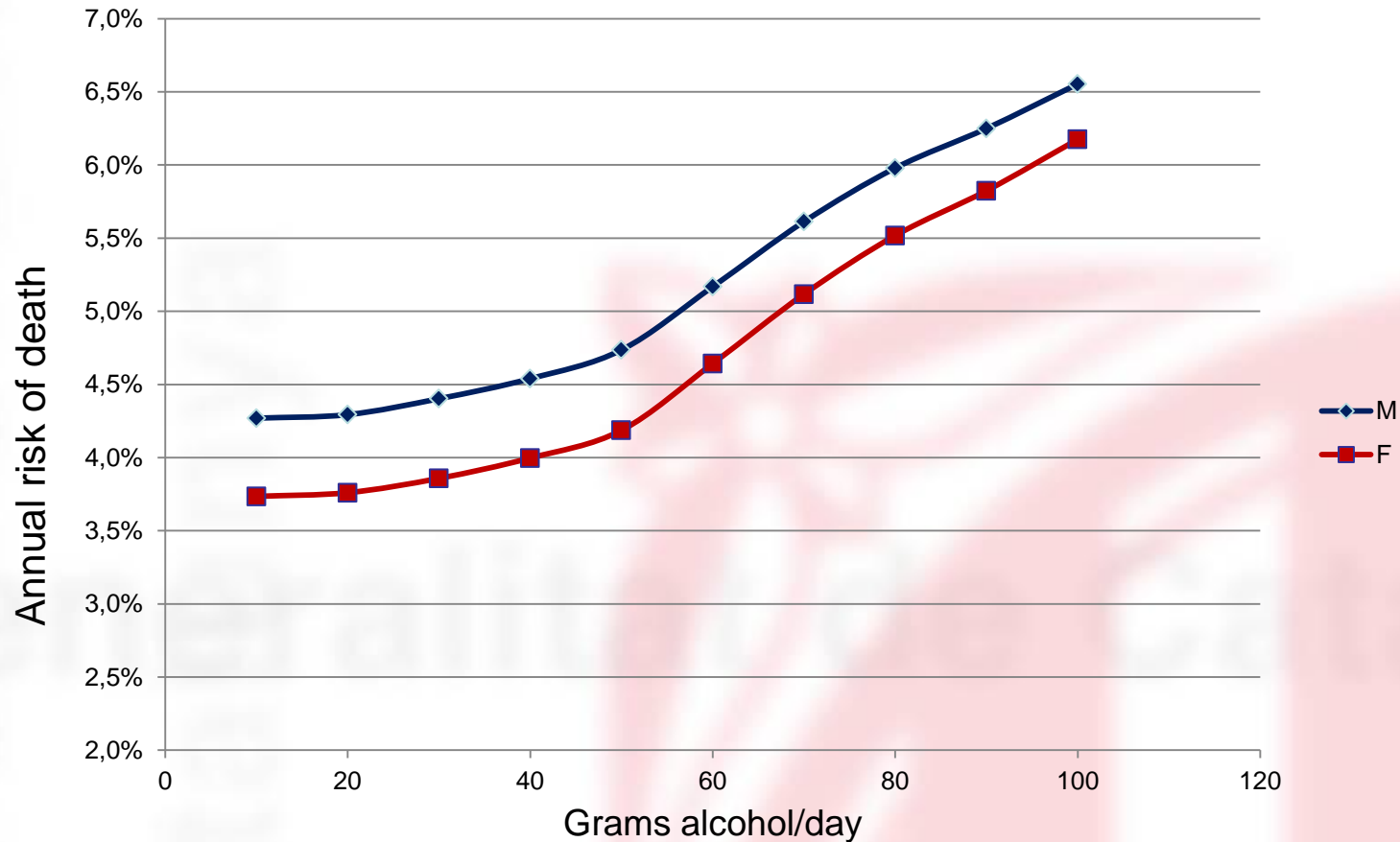


Alcohol i risc de patir càncer

C - Altres tumors

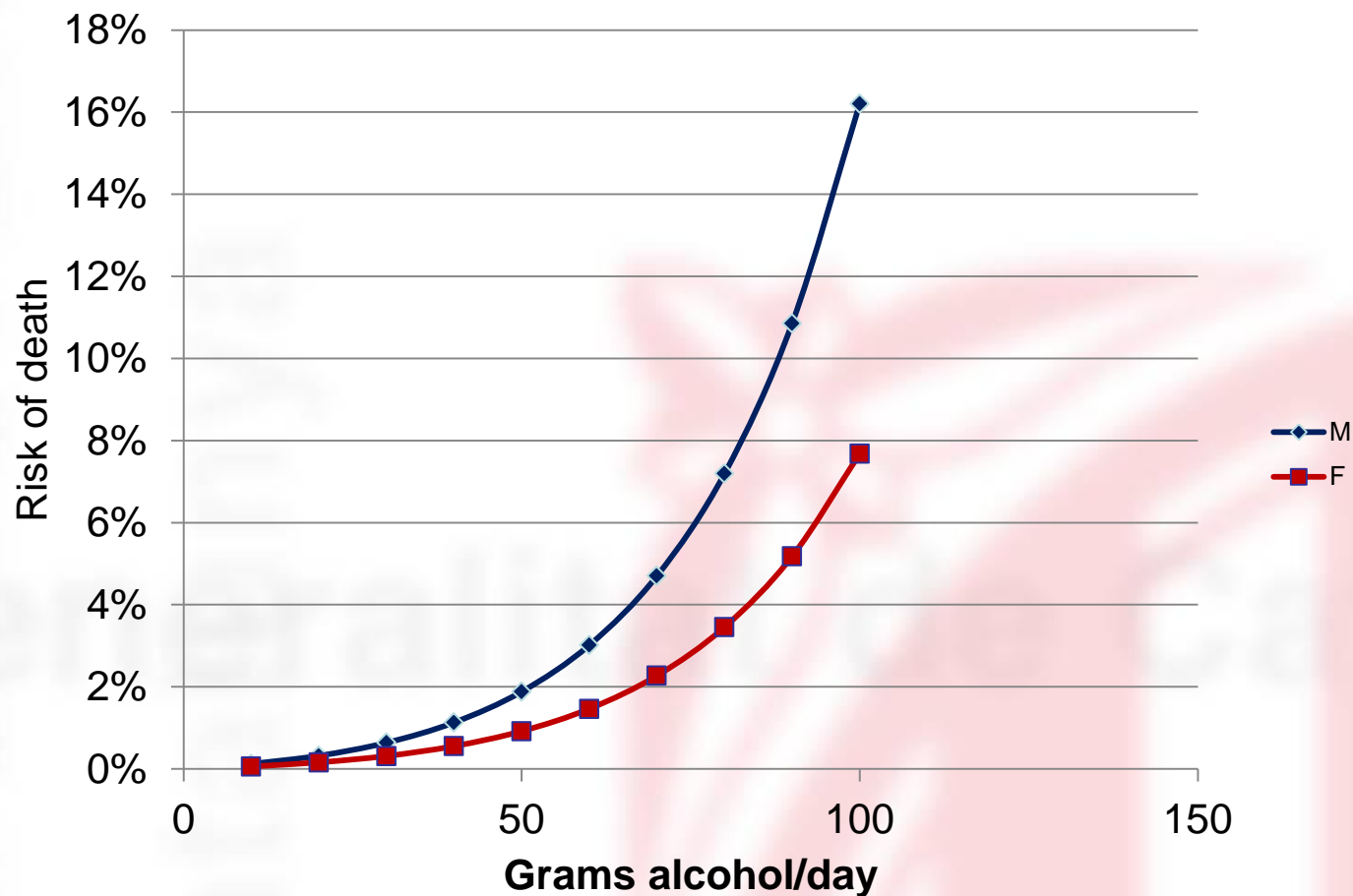


El risc anual de mort per dependència d'alcohol, cirrosi hepàtica i càncers relacionats amb l'alcohol i les malalties cardiovasculars

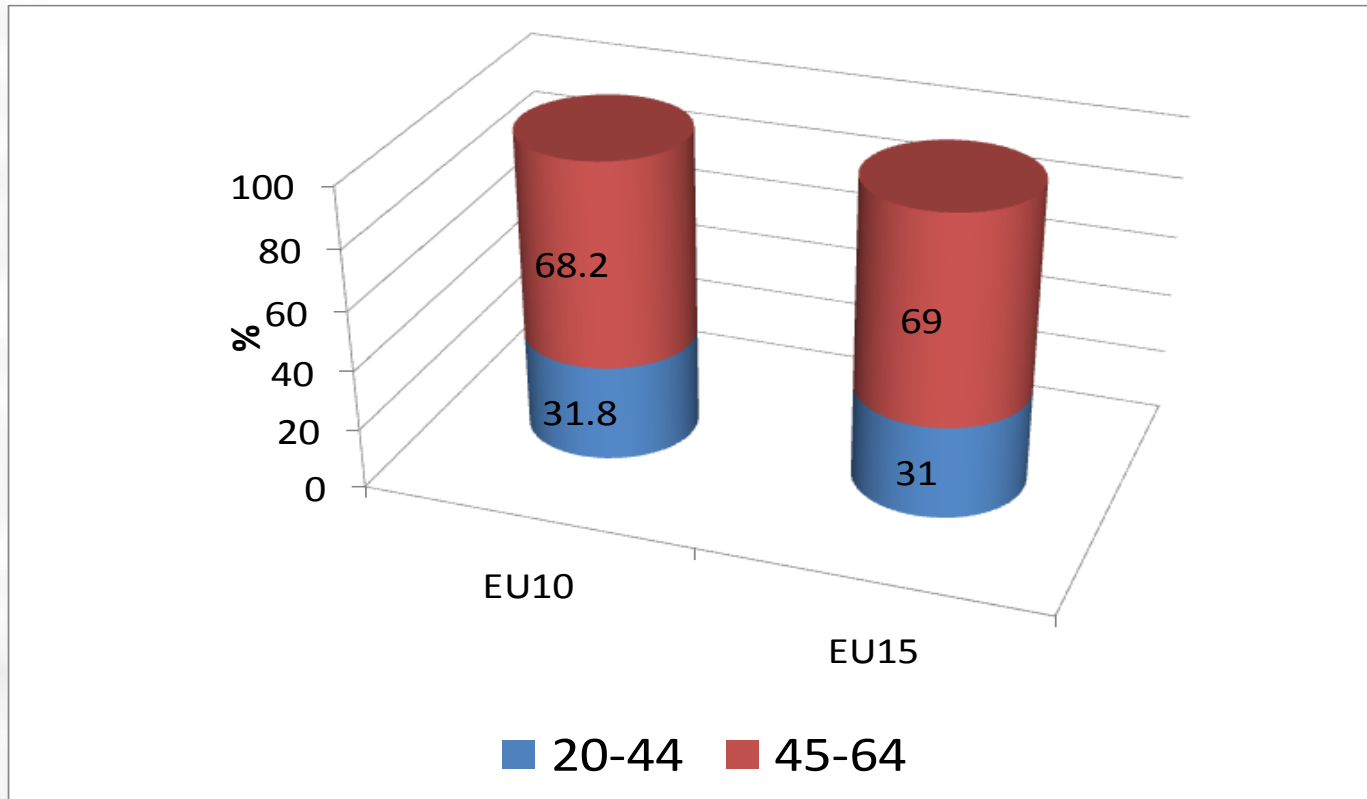


Rehm et al 2010, Addiction supplement, AMPHORA project

Risc de mort per lesions intencionalis i no intencionalis



Distribució segons l'edat de les morts relacionades amb l'alcohol



Alcohol i Salut: Balanç Global

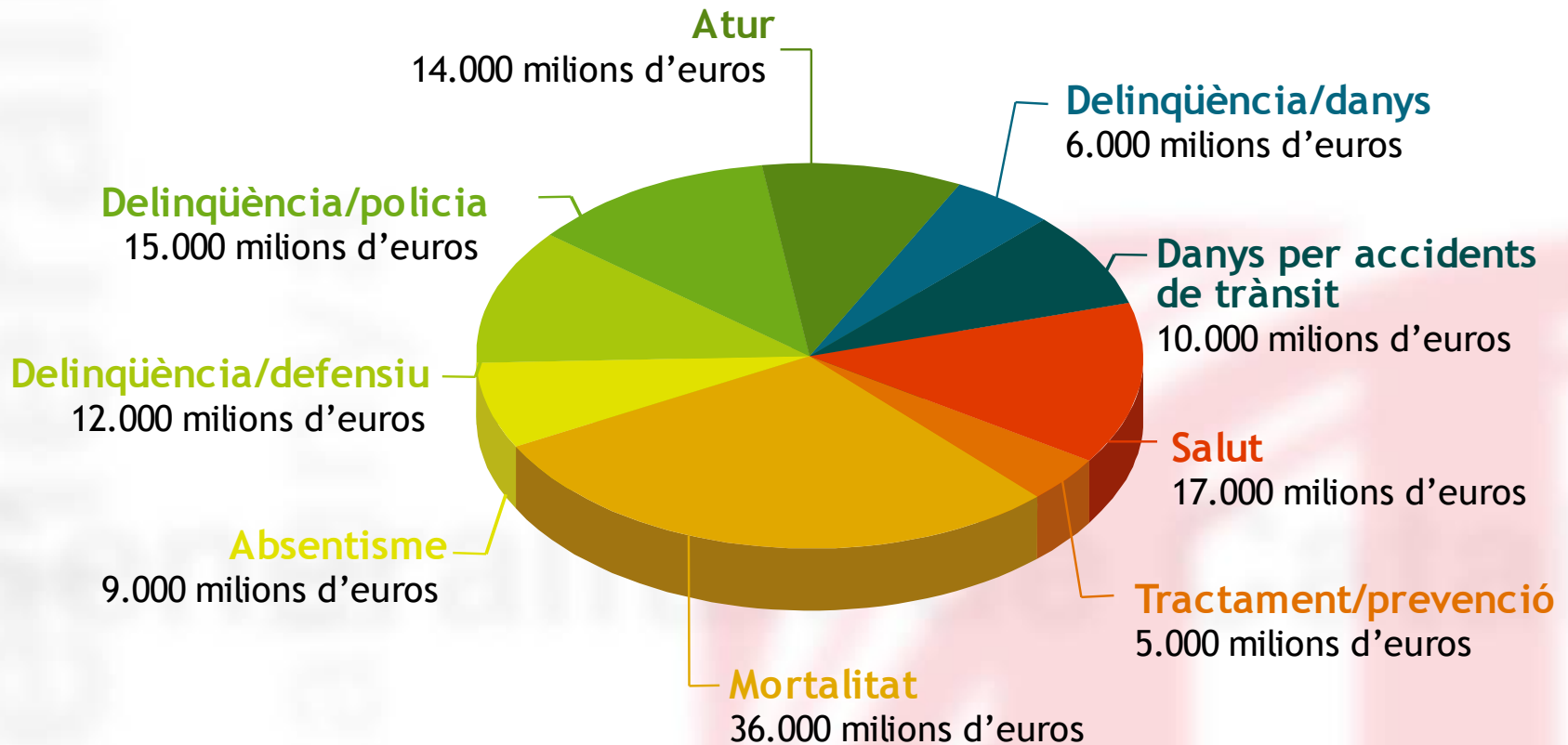
- 10-15% urgències hospitalàries
- 4% ingressos hospitalaris
- 42% inicis de tractament XAD
- 19.900 morts (>6% mortalitat anual)
- 30-50% morts en accidents de tràfic
- 15-35% accidents de tràfic greus
- 17% accidents laborals
- 4.200 morts per cirrosi (Portella i cols, 1998)
- **3,4% visites de l'atenció primària**

1.3

**Els costos de
l'alcohol**

Costos tangibles a Europa

125.000 milions d'euros



Font: Anderson and Ben Baumberg, 2006

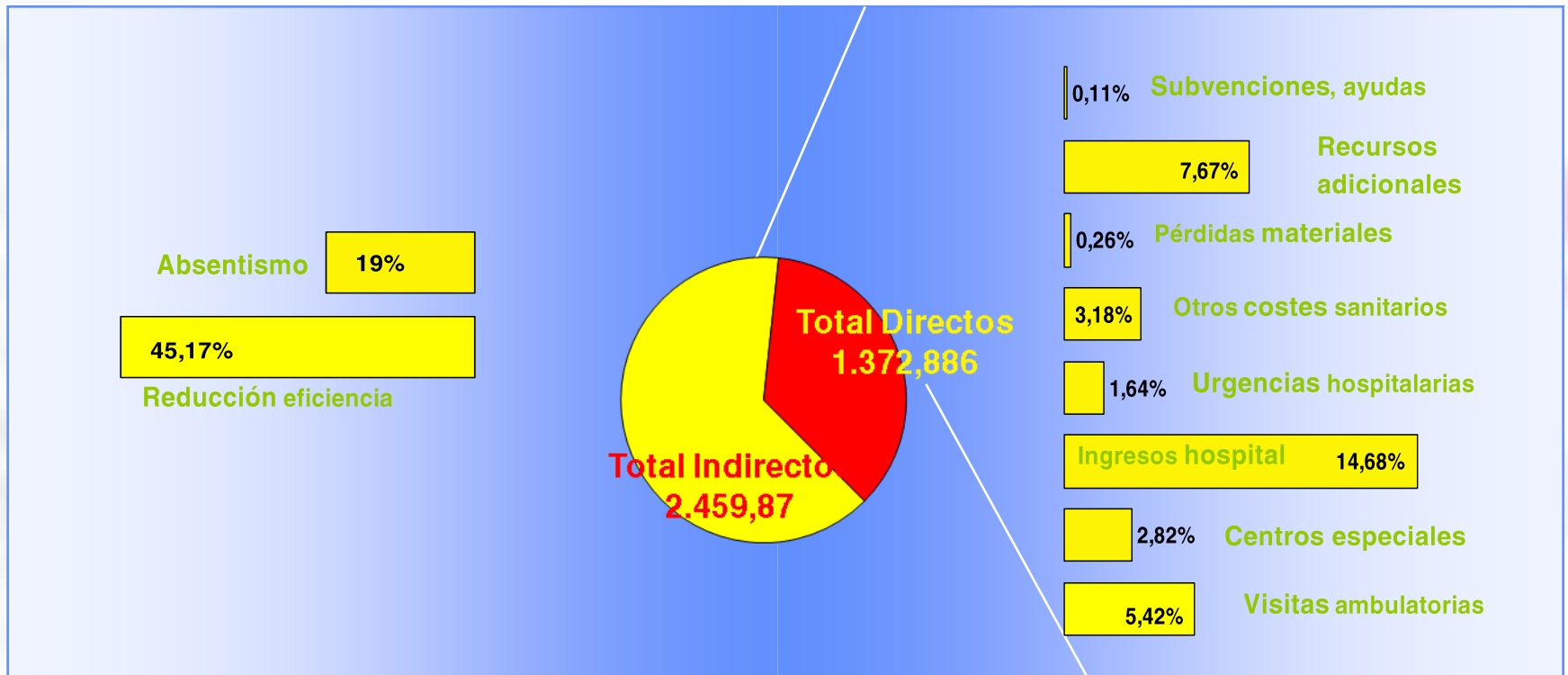
Impacte econòmic anual del consum excessiu d'alcohol a Espanya

	Total (Millones de €)	%
Costes directos	1.373	35,8%
Atención primaria	208	5,4%
Centros especializados	108	2,8%
Hospitalizaciones	581	14,7%
Urgencias	63	1,6%
Accidentes laborales	122	3,2%
Otros	309	8,1%
Costes indirectos	2.460	64,2%
TOTAL	3.833	100%

Font: Portella et al., 1998

Impacte econòmic anual de l'abús d'alcohol

Dades en euros

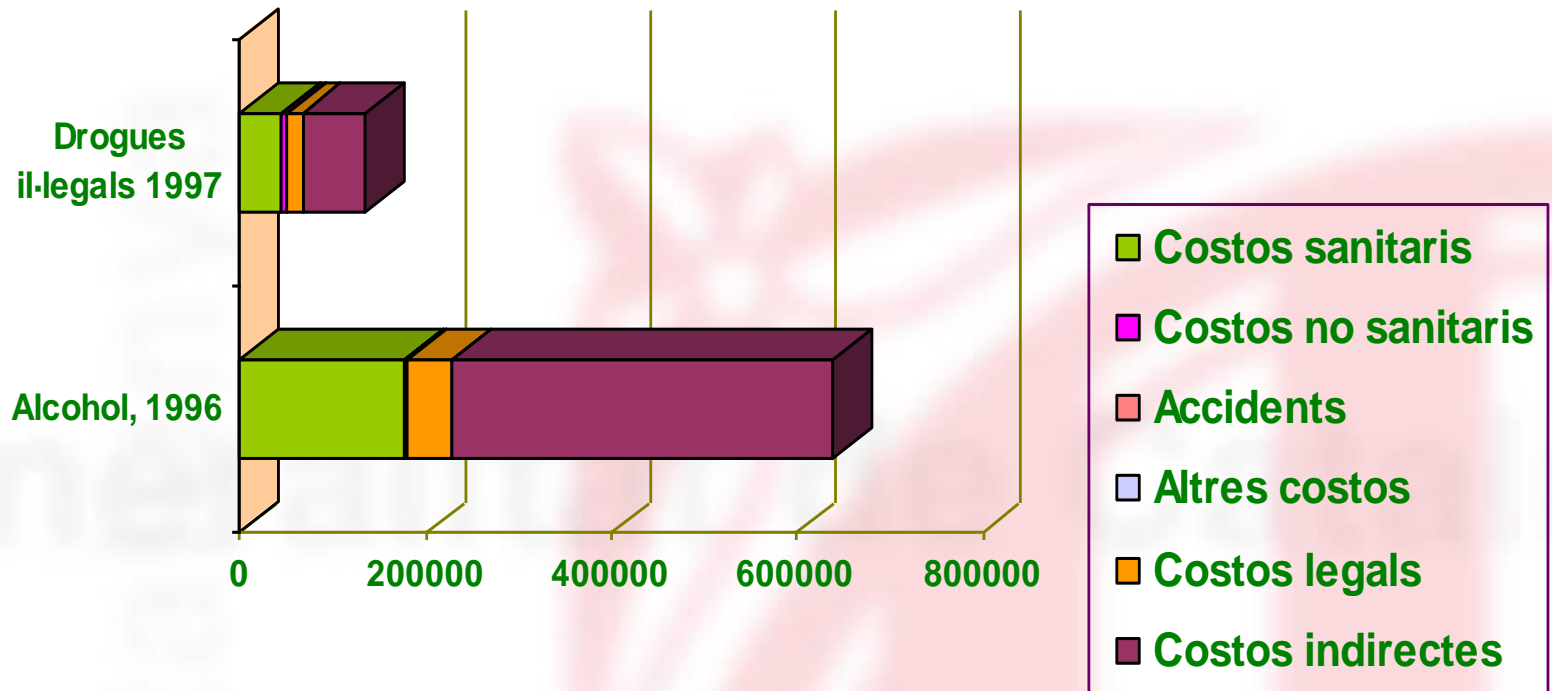


Costos de l'alcohol a l'AP

- Las visites ambulatories d'Atenció Primària generades per trastorns relacionats amb l'alcohol representen un 3,4% del total de visites realitzades
- S'han aplicat les Fraccions Atribuïbles de morbiditat al total de visites realitzades per l'especialitat de Medicina General par a cada codi diagnòstic ICD-9 relacionat amb el consum d'alcohol.

El resultat d'aquesta estimació són un total de 7.943.030 visites ambulatories (incloent sector públic y privat), cosa que representa un 3,4% del total de l'activitat assistencial en l'any de referència

Costos tangibles a Espanya



1.4

**Les politiques més
efectives**

Àmbits d'actuació segons l'OMS

1. Preus
2. Disponibilitat
3. Promoció: publicitat, etc
4. Producció il·legal d'alcohol
5. Alcohol i conducció
6. Àmbits de consum: nit, lleure, etc.
7. Àmbit salut: Detecció, consell i tractament
8. Sensibilització i prevenció universal
9. Prevenció en l'àmbit laboral
10. Seguiment i avaluació



Alcohol: Efectivitat de les polítiques

	Efectivitat	Relació cost - efectivitat
Campanyes	O	++
Etiquetes d'advertiment	O	+++
Educació sobre l'alcohol a les escoles	O/+	+
Taxes	+++	+++
Edat mínima per consumir alcohol	+++	++
Establiments minoristes del govern	++	+++
Nombre i densitat de distribuïdors	++	+++
Hores i dies de venda	++	+++
Reducció del volum de publicitat	+ / ++	+++
Controls en el contingut de la publicitat	?	++
Dispensació responsable de begudes	+	++
Control actiu	++	+
Aplicació de les regulacions dins dels establiments	++	+
Transport públic	?	+
Entorns de beguda més segurs	?	++
Consell breu en atenció primària	+++	++

2

Definicions i conceptes bàsics

Definició del consum de risc

- És una pauta de consum d'alcohol que augmenta el risc de conseqüències nocives per a la persona que beu i per a tercers.
- No es tradueix en problemes mèdics o psiquiàtrics actuals.
- Està relacionat també amb factors personals o ambientals.

	HOMES	DONES
LÍMITS DEL CONSUM DE RISC	> 28 UBE setmanals ≥ 6 UBE cada vegada que se'n consumeix	≥ 17 UBE setmanals ≥ 5 UBE cada vegada que se'n consumeix

També: QUALSEVOL CONSUM en persones que han de conduir o dur a terme activitats perilloses (treballar a una certa alçada, mecànics, etc.), infants i menors de 16 anys, dones embarassades o en període de lactància, persones que pateixen alguna malaltia o que segueixen tractaments farmacològics en els quals està contraindicat el consum d'alcohol.

UBE (Unitat de Beguda Estàndard)

Una beguda estàndard conté, de mitjana, **10 g d'alcohol**



Una copa de vi o cava
Una cervesa
Un cigaló o xopet

1 UBE



Una copa de conyac
Un whisky
Un cubata

2 UBE

Pautes de consum

Dependència de l'alcohol

Conjunt de manifestacions fisiològiques, de conducta i cognitives, que es desenvolupen amb el consum repetit de la substància i que típicament inclouen 3 o més dels criteris CIM-10.

Consum perjudicial

Pauta de consum que ocasiona danys a la salut tant físics (per exemple, cirrosi hepàtica) com mentals (depressió associada al consum).

Consum de risc

HOMES	> 28 UBE/setmanals \geq 6 UBE/una ocasió de consum
DONES	\geq 17 UBE/setmanals \geq 5 UBE/una ocasió de consum

Consum de baix risc

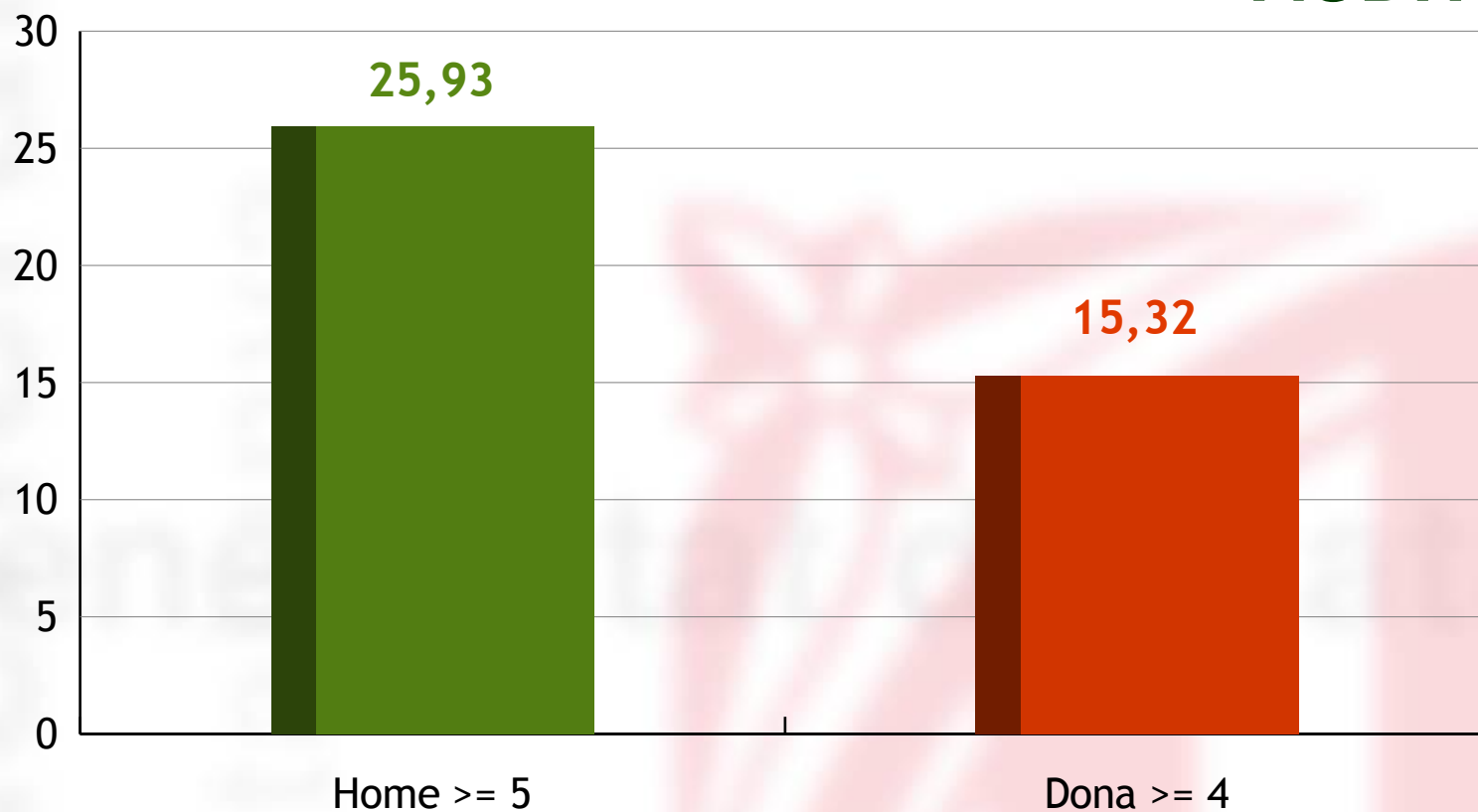
HOMES	\leq 28 UBE/setmanals (3 diàries)
DONES	< 17 UBE/setmanals (2 diàries)

Abstinència

Sempre durant l'embaràs o la lactància materna; en cas de malalties mentals o físiques determinades, administració de certs medicaments, menors de 16 anys, persones que han de treballar amb maquinària perillosa.

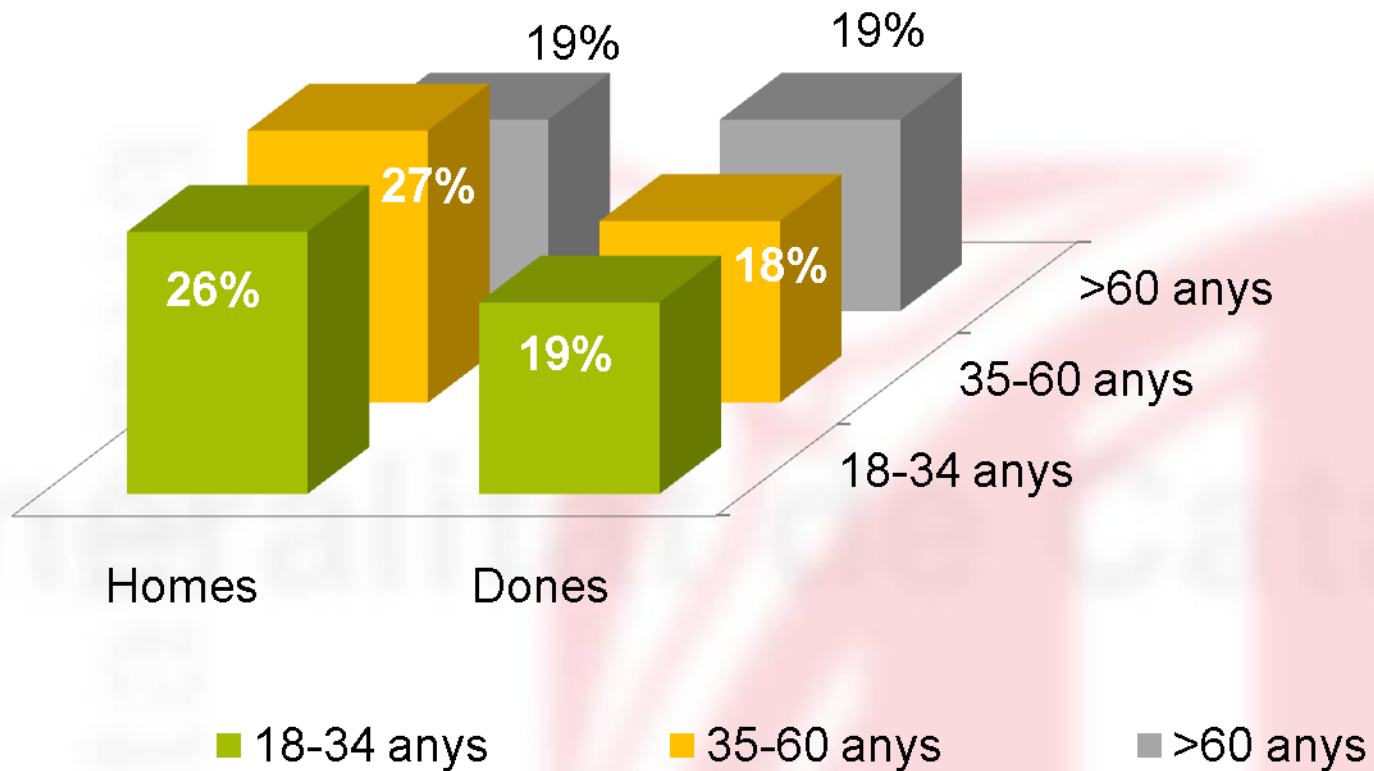
Consum de risc d'alcohol en la població atesa a l'Atenció Primària

AUDIT-C

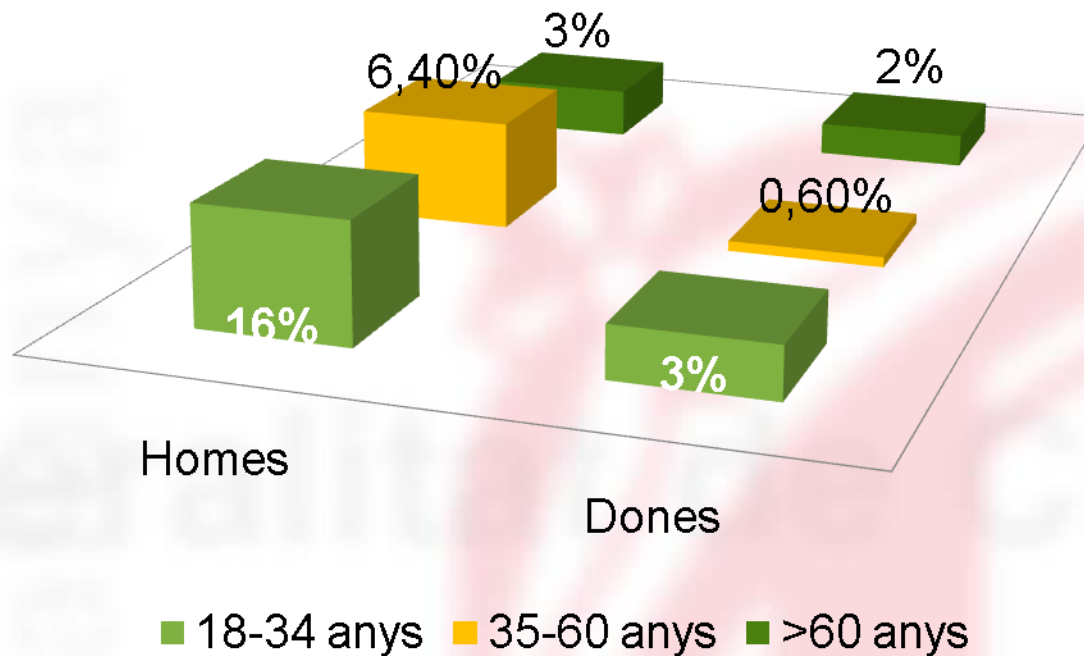


Font: Segura i col, 2006

Consum de risc d'alcohol a Catalunya. 2011



Risc de dependència a l'alcohol



3

L'experiència del
Beveu Menys

El programa “**Beveu menys**” pretén dotar als professionals de l’Atenció Primària dels coneixements i els instruments necessaris per poder fer **identificació precoç i intervencions breus** amb els bevedors de risc

Alcohol i Atenció Primària

- Programa Beveu Menys iniciat l'any 1995 en col·laboració amb l'Oficina Regional Europea de la OMS
- Projecte Phepa “Primary Health European Project on Alcohol” amb finançament de la Comissió Europea.
- Xarxa INEBRIA (International Network on Brief Interventions for Alcohol Problems)

Programa Beveu Menys

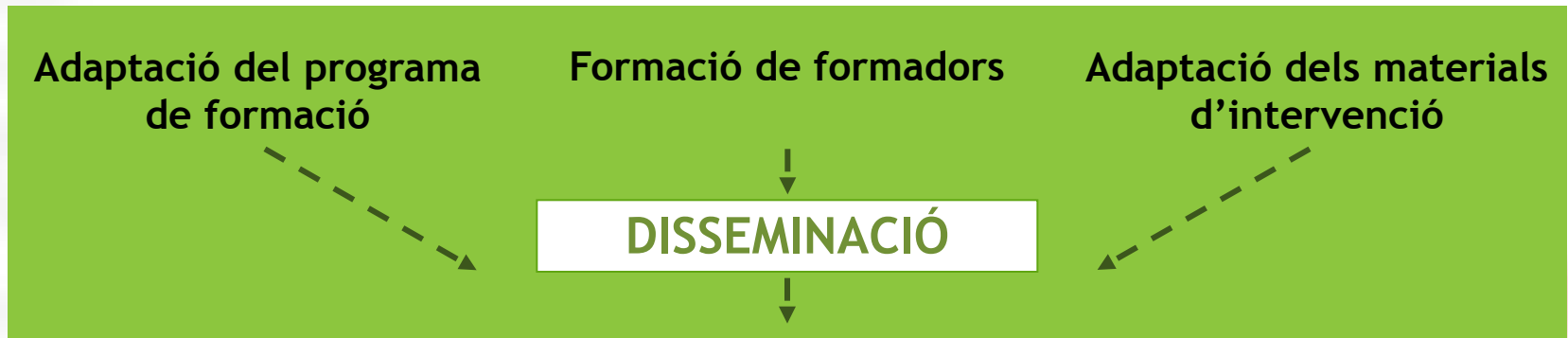
- Programa de la Subdirecció General de Drogodependències del Departament de Salut
- En col·laboració amb CAMFiC i AIFICC
- Pretén desenvolupar i difondre a tota l'Atenció Primària de Salut un protocol d'intervenció estandaritzat
 - identificació precoç
 - intervenció breu
- El seu objectiu és disminuir la incidència i prevalença dels trastorns relacionats amb l'alcohol i la síndrome de dependència.

Estudi col.laboratiu de la OMS

Fases	Objectius
Fase I (1983-1989)	Validar l'instrument de cribratge AUDIT
Fase II (1985-1992)	Demostrar l'eficàcia de les intervencions breus
Fase III (1992-1998)	Avaluar les estratègies més eficaces per implementar el consell breu en l'APS
Fase IV (1998-...)	Fer disseminació i implementació general de la intervenció precoç en matèria d'alcohol des de l'APS

La implementació del programa

2002-2005



ABS

Professionals de l'AP

2006-2010



Programa Beveu Menys

Estratègies bàsiques

- Oferir formació
- Materials i procediments senzills
- Implicació dels professionals sanitaris d'AP i també de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD) en la formació i recolzament continu

3.1

Detecció del consum de risc

Detecció consum de risc

Audit

❑ Questionari autoadministrable que explora:

- Quantitat i freqüència de consum
- Problemes relacionats amb el consum d'alcohol
- simptomatologia de dependència i conseqüències del consum

❑ Vàlid i fiable

- Sensibilitat: 51% - 97%
- Especificitat: 78% - 96%

Benvolgut/da pacient,

Com una part de la meua activitat assistencial estic revisant temes relacionats amb l'estil de vida dels meus pacients, que els puguin afectar la salut. Aquesta informació és important perquè faciliti que jo els pugui donar els tractaments més eficaços. Per ajudar-me a aconseguir-ho, agradaria que emplenes aquest qüestionari mentre és a la sala d'espera, abans de ser visitat. Quan entri a visitar-se me'l donarà i li comentaré el resultat. Les seves respostes seran estrictament confidencials.

Norm _____ Data _____

Edat _____

Sexe: Home Dona Consell breu Opuscle de risc Opuscle de dependència

Senyal aquí les intervencions realitzades:

1 LUBE 2 LUBE

[1] Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?
 Mai Un o menys cops al mes 2 a 4 cops al mes 2 o 3 cops a la setmana 4 o més cops a la setmana

[2] Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer en un dia de beure normalment?
 1 o 2 3 o 4 5 o 6 7 a 9 10 o més

[3] Amb quina freqüència pren sis o més consumicions alcohòliques en un sol dia?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[4] Amb quina freqüència en el curs del darrer any s'ha trobat que no podia parar de beure un cop havia començat?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[5] Amb quina freqüència en el curs del darrer any no ha pogut realitzar activitat que li corresponia, per haver begut?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[6] Amb quina freqüència en el curs del darrer any ha necessitat beure en dejú al matí per recuperar-se d'haver begut molt la nit anterior?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[7] Amb quina freqüència en el curs del darrer any ha tingut remordiments o sentiments de culpa després d'haver begut?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[8] Amb quina freqüència en el curs del darrer any ha estat incapaç de recordar què va passar la nit anterior perquè havia estat bevent?
 Mai Menys d'un cop al mes Mensualment Setmanalment A diari o quasi a diari

[9] Vostè o alguna altra persona s'ha fet mal com a conseqüència que vostè havia begut?
 No Sí, però no en el curs del darrer any Sí, el darrer any

[10] Algun familiar, amic, metge o professional sanitari s'ha preocupat pel seu consum de begudes alcohòliques o li ha suggerit que deixi de beure?
 No Sí, però no en el curs del darrer any Sí, el darrer any

Departament de Salut Pública i Seguretat Social
Direcció General de Dependències i Addicció

Precció de material: En cas que necessiteu qüestionaris, fulls o qualsevol altre material podeu adreçar-vos a:
Direcció General de Dependències i Addicció. Tel: 93 227 29 00 • Fax 93 227 29 71 • e-mail: mcom01@ssas.scs.es • www.gencat.es/bsanitat

AUDIT - C

Alcohol Use Disorders Identification - C

1. Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?
(0) mai (1) un o menys cops al mes (2) 2-4 cops al mes
(3) 2-3 cops a la setmana (4) 4 o més cops a la setmana
2. Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer normalment un dia que beu?
(0) 1-2 (1) 3-4 (2) 5-6 (3) 7-9 (4) 10 o més
3. Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?
(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment
(3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia

Punts de tall: en homes ≥ 5 , en dones ≥ 4

ISCA

1. Si en alguna ocasió pren begudes alcohòliques (vi, cervesa, etc.), quantes consumicions pren el dia que beu? (expressades en UBE)
2. Amb quina freqüència ho fa? (nombre de dies a la setmana)
3. Els caps de setmana (o els dies laborables) canvien els seus hàbits de consum?

Consum	Quantitat	Dies	Subtotal
Dies laborables			
Dies festius			
		Total	

Resum

- El consum de risc d'alcohol se situa al voltant del 15% de la població general i del 20% en les consultes d'atenció primària.
- Existeixen instruments validats i de fàcil ús pel cribrat del consum de risc.
- Donada la dimensió epidemiològica del problema, s'ha de promoure la utilització dels esmentats instruments de cribrat en l'atenció primària de salut.

Àmbit preventiu: educació i lleure

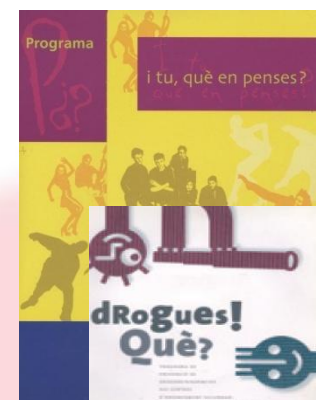
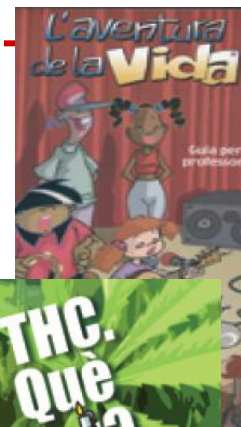
Cartera de serveis

Catàleg de materials per a la prevenció i la reducció de danys associats al consum de drogues

- ✓ Els meus amics, el meu jardí
- ✓ L'aventura de la vida
- ✓ Esport i prevenció Ep@!!!
- ✓ I tu què en penses?
- ✓ THC Què fer?
- ✓ Límit Zero
- ✓ Mirades que opinen
- ✓ Programa FORT
- ✓ Drogues! Què?
- ✓ Ratlles: parlem-ne



Programa
salut
i escola



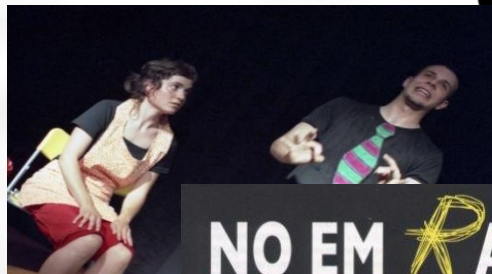
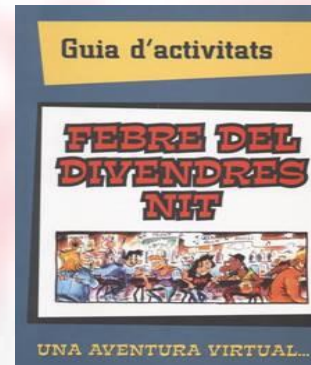
Àmbit preventiu: familiar

Programes, material didàctic i activitat



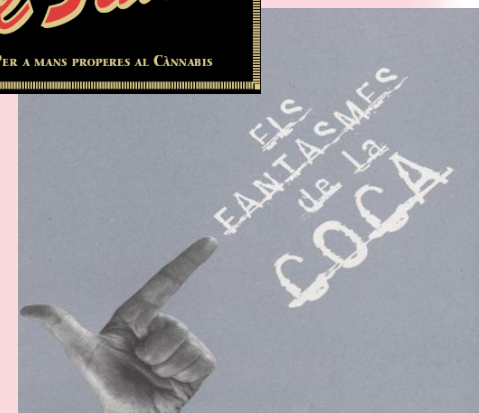
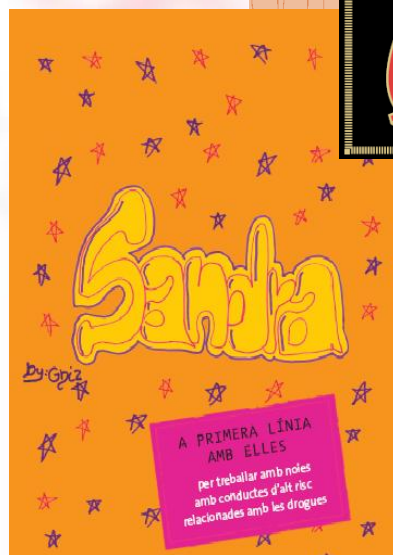
Àmbit preventiu: col·lectius vulnerables

- ✓ Obra de Teatre: “No em ratllis”
- ✓ Vídeos: “A l'altra Vora”, “Sortim?”
- ✓ Xats
- ✓ Pàgines web informatives
- ✓ Exposicions



Àmbit preventiu: col·lectius consumidors

- ✓ Que ruli...
- ✓ Propostes per a l'abordatge educatiu del cànnabis amb joves
- ✓ Cànnabing
- ✓ Els fantasmes de la coca
- ✓ Llibret informatiu sobre drogues i lleis
- ✓ Sandra
- ✓ <http://www.cocaonline.org>



Àmbit preventiu: universitat

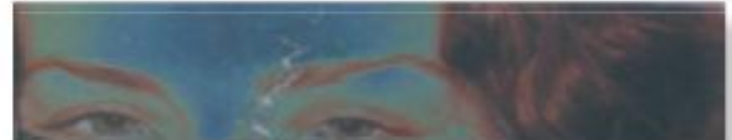
Cartera de Serveis

“En plenes facultats”

- ✓ Universitat Autònoma de Barcelona
- ✓ Universitat de Lleida
- ✓ Terrassa Ciutat Universitària
- ✓ Universitat de Vic
- ✓ Universitat Pompeu Fabra

Línies de treball

- ✓ Assessorament i orientació
- ✓ Formació universitària
- ✓ Sensibilització
- ✓ Recerca

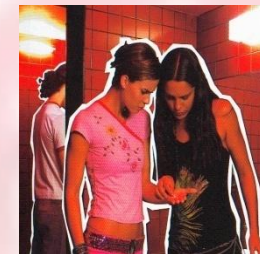
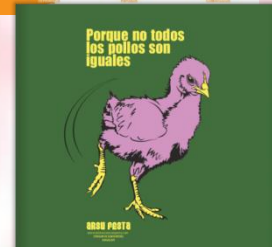
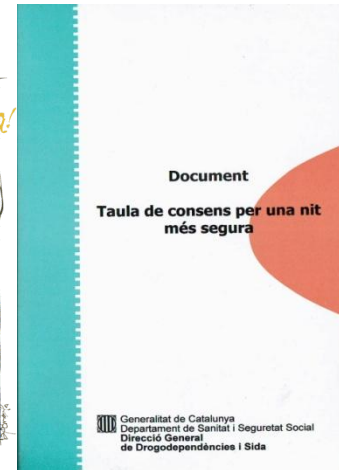


“En plenes facultats”

Punts d'informació i assessorament als 61 campus universitaris

Àmbit preventiu: oci nocturn

- ✓ **Som.nit:** metodologia d'intervenció entre iguals
145 intervencions anuals en espais d'oci nocturn
- ✓ **Taules de consens per una nit més segura**
- ✓ **"Pacte per la Nit"**
- ✓ **Programa Nit Segura:** recomanacions per a la promoció de la salut i la seguretat en festivals i grans esdeveniments musicals
- ✓ **Butlletins Safer Night**
- ✓ **Formació Professional Nit**
- ✓ **Campanyes amb el sector de l'oci:**
 - De nit, tu decideixes?
 - De nit, tingues-ho clar
 - Sigues ok, no siguis ko
- ✓ **Projecte "Urgències"**
- ✓ **Avaluació de les polítiques i intervencions de salut pública en espais d'oci nocturn a Catalunya**
- ✓ **Plataformes locals "Nits de Qualitat"**
- ✓ **Segell de Qualitat** per a espais d'oci nocturn que incorporin polítiques de salut en els seus establiments

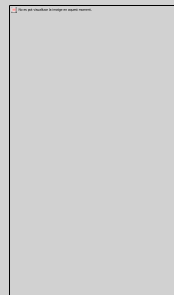


Q de festa!



Els serveis que promou Q de festa! es divideixen en serveis bàsics i en serveis extra. Els serveis bàsics són aquells que l'espai d'oci nocturn ha d'oferir com a mínim per tal de formar part de Q de festa!. A banda, poden disposar de serveis extra. En l'actualitat (2011-2012) hi ha 27 espais amb la Q de festa i 17 territoris

bàsics

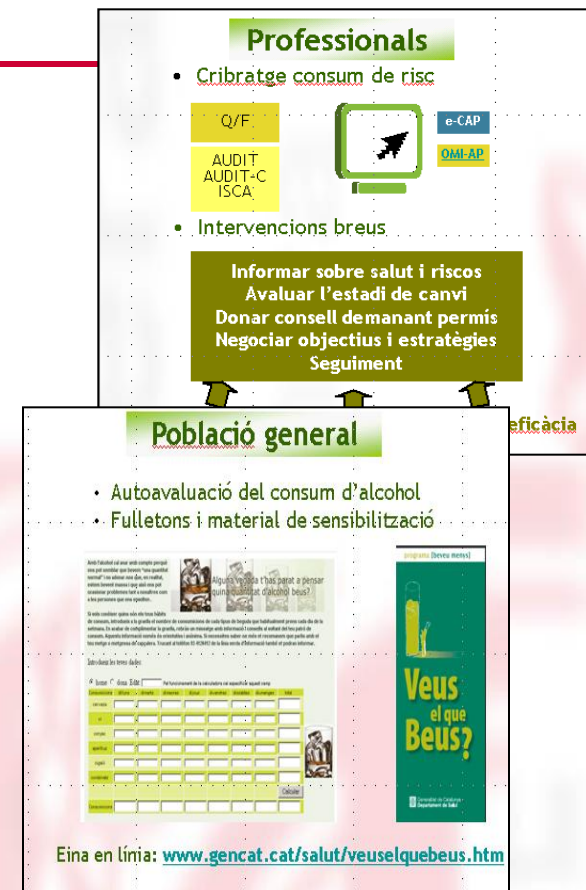


extra

Àmbit preventiu: serveis de salut

Programa Beveu menys

- Identificació precoç i intervenció breu en bevedors de risc
347 ABS
7000 professionals d'AP formats
47% DUI
- Creació d'una Xarxa de Referents en Alcohol en tot el territori
206 ABS
316 referents formats
53,8% DUI
- Incentius contractuals
Introducció d'un objectiu de cribatge d'alcohol en el contracte amb els proveïdors



Àmbit preventiu: laboral

- Protocol d'actuació i bones pràctiques i disseminació al territori
- Formació dels professionals de la salut laboral conjuntament amb el Departament de

Treball i la Societat Catalana de Seguretat i Medicina del Treball

- Projectes amb entitats diverses
 - Port Barcelona - Projecte TAC & CIA
 - Fomento de construcciones y contratas (FCC)
 - Transport metropolitans de Barcelona (TMB)
- Projecte European Workplace and Alcohol (EWA)



ewa
European Workplace and Alcohol

Projecte DC SANCO liderat pel Departament de Salut del Govern de Catalunya que amplia el treball del projecte FASE previ al centre de treball i recruta un gran grup d'institucions públiques/privades per fer proves pilot d'intervencions a 12 països diferents, inclosos 3 països de l'Europa oriental i 3 països de l'Europa meridional.

Liderat per:

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

En col·laboració amb:

health@work

Cofinançat per:



www.ewaproject.eu



3.2

Eficàcia de les intervencions breus

La implementació en AP: facilitadors

- Els pacients esperen que els professionals de l'atenció primària de salut li donin consells
- Els consells són individualitzats i directes
- El consell d'un professional pot ser una bona raó per a canviar
- El professional coneix molt bé al pacient

Eficàcia de les intervencions breus

Estudi	Mostra	Intervenció	Disminució consum alcohol	Disminució prevalença bevedor risc
Moyer et al, 2002	Metanàlisi de 56 estudis	Menys de 4 sessions d'intervenció breu	20% de millora del GEvs GC*	13% de millora del GE vs GC*
Ballesteros et al, 2003	Metanàlisi de 5 estudis en centres d'AP espanyols	Intervencions breus vs intervencions no específiques (1 a 5 sessions)	22% de millora del GE vs GC*	11% de millora del GE vs GC*
López-Marina et al, 2005	Estudi amb 78 pacients de 5 consultes d'AP a Catalunya	1 sessió de consell breu + suport escrit	- als 2 mesos: 50% de millora del GE vs GC* - als 12 mesos: 41,4% de millora del GE vs GC*	-als 2 mesos: 57,6% de millora del GE vs GC* -als 12 mesos: 42,4% de millora Del GE vs GC*

* GE: Grup experimental i GC: Grup control

La implementació en AP

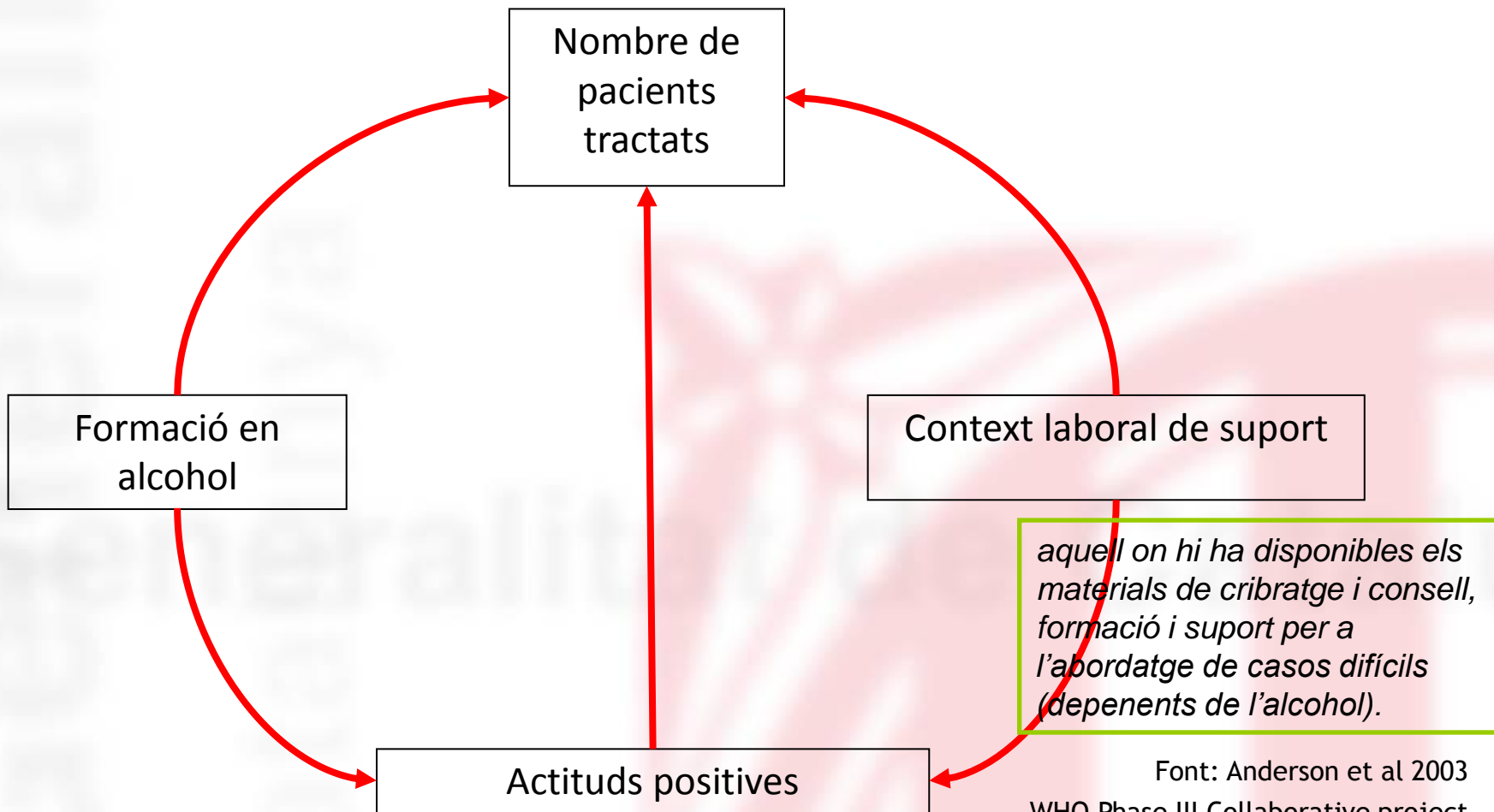
Obstacles

- Manca de reforços positius
- Sensació d'intrusió
- Manca de formació*
- Manca de temps*
- Manca de reforç econòmic
- Manca de protocols i estratègies
- Manca de materials
- Poc suport

(Anderson, 1996)

* Fase III. Catalunya. 1998

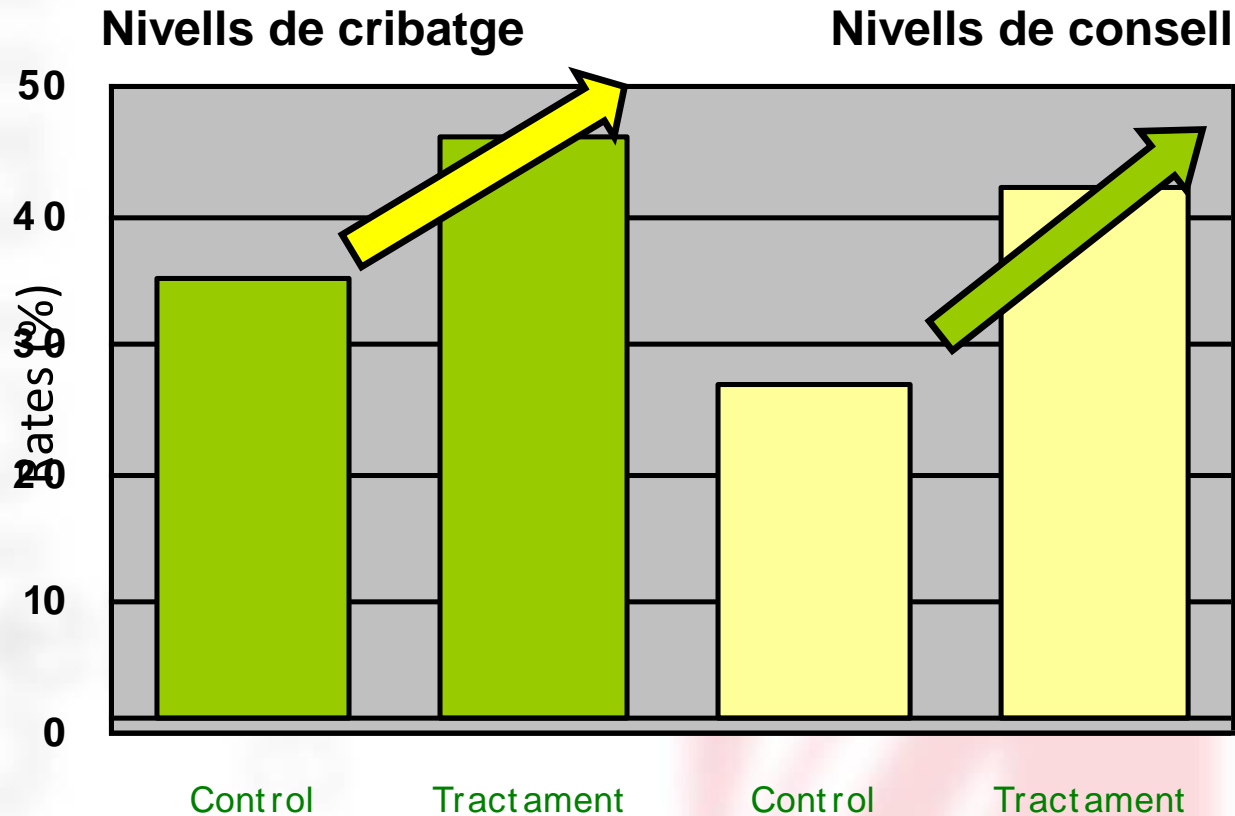
Incrementar l'activitat dels metges d'Atenció Primària



Programa Beveu Menys

Font: Anderson et al 2003
WHO Phase III Collaborative project

Efectivitat de la implementació en AP



Impacte de la formació sobre el nivell de cribatge i consell dels professionals. Revisió sistemàtica.

Font: Anderson et al 2004

Actituds

- Augmenta la satisfacció en el treball amb els bebedors de risc.
- Sensació d'estar més preparats i amb més coneixements.
- Consideren les seves intervencions més adequades.
- Tenen la sensació d'estar més autoritzats a investigar consums.

Variables clau: seguiment i suport tècnic.

Per tant...

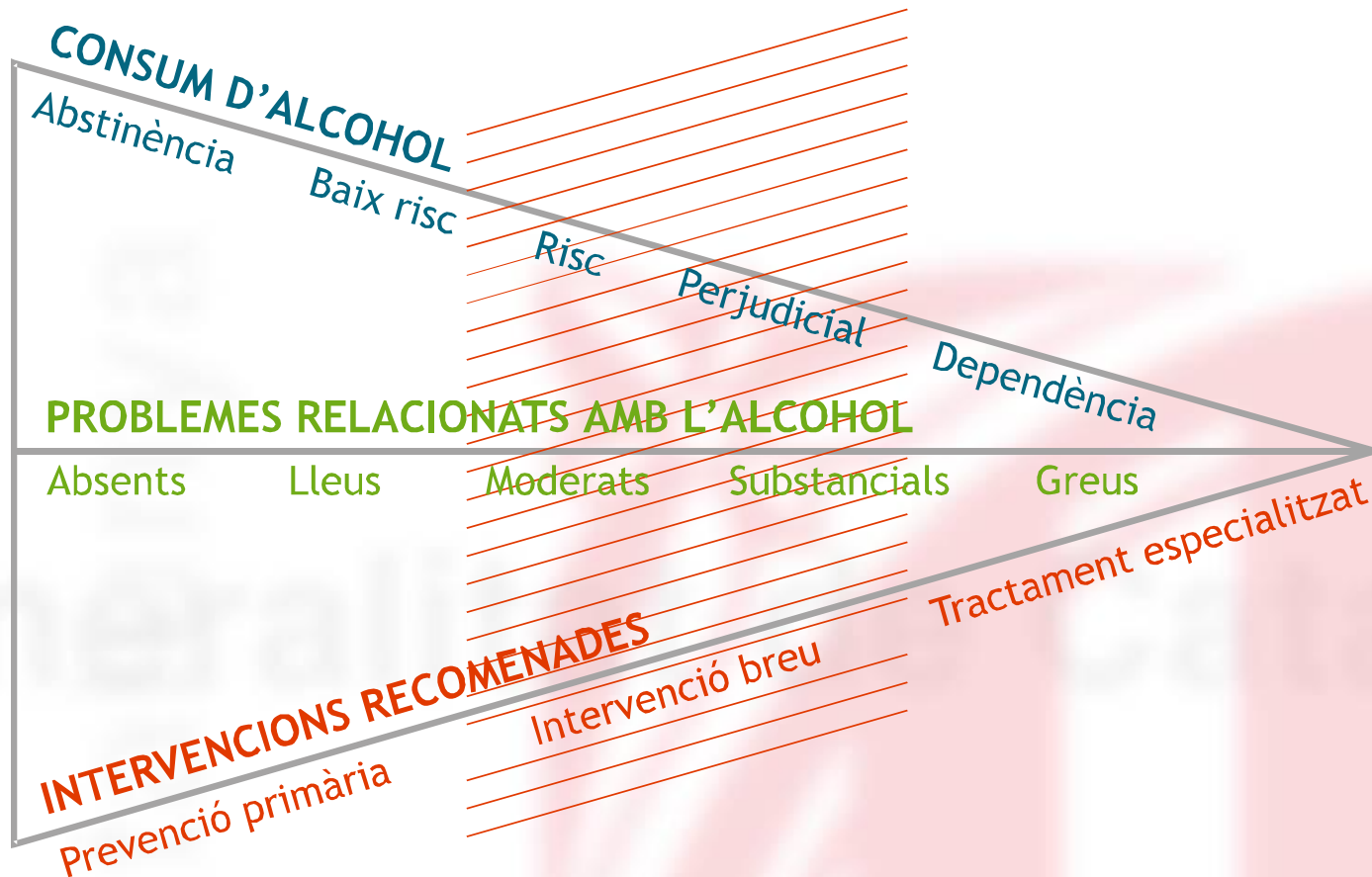
1. El consell breu és efectiu i és cost-efectiu.
2. Es pot integrar dins la rutina d'atenció primària malgrat impliqui temps i esforç.

3.3

De la evidència
científica a la
implementació

Identificació del consum de risc

Terminologia en alcohol

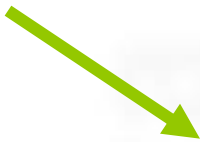


Tipus d'intervenció segons els hàbits de consum

Pauta	Criteris	Intervenció	Paper de l'EAP
Consum de baix risc	≤ 28 UBE/setmana (home) < 17 UBE/setmana (dona)	Prevenició primària	Consell educatiu, suport i modelatge
Consum de risc	> 28 UBE/setmana (home) ≥ 17 UBE/setmana (dona)	Intervenció breu	Identificació, assessorament, consell breu i seguiment
Consum perjudicial	Presència de danys físics o mentals relacionats amb el consum d'alcohol		
Dependència de l'alcohol	CIM-10	Tractament especialitzat	Identificació, assessorament, derivació i seguiment

Components i esperit de les intervencions breus

Comunicar
empatia



Realimentar l'estat de salut i
els riscos

Avaluar l'estadi de canvi

Donar consell
demanant permís

Negociar objectius
i estratègies

Monitorar-ne el progrés

Promoure
l'autoeficàcia



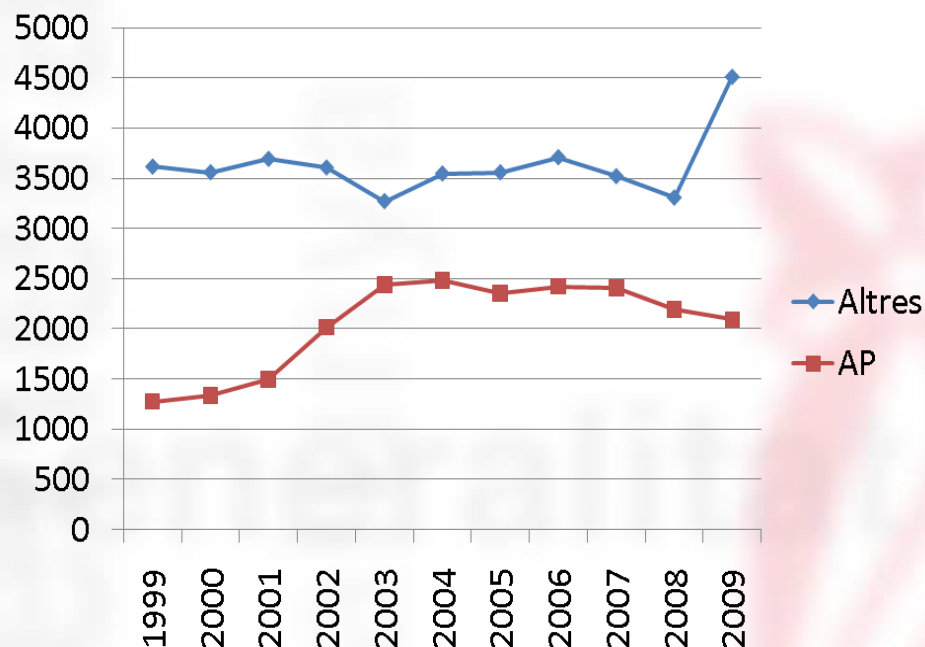
Emfasitzar responsabilitat

Font: adaptat d'Etheridge RM i Sullivan E. <<http://www.alcoholcme.com>>

Primers resultats

- Millora de les actituds dels professionals sobre el tema de l'alcohol i el seu rol
- Millora dels coneixements sobre el tema (UBE, equivalències en grams)
- Increment en l'ús d'instruments estandarditzats
- Canvis en la implementació del cribrat del consum d'alcohol en les històries clíniques de l'AP (d'un 32% de pacients cribrats el 2000 a un 42% el 2005 i un 52% el 2008)
- Augment en les derivacions dels casos més greus de l'AP a la xarxa especialitzada

Augment de les derivacions de l'AP a la Xad



▪ La implantació del programa “Beveu menys” en l’atenció primària de salut ha mostrat efectivitat en la millora de la detecció dels problemes relacionats amb el consum d’alcohol.

▪ S’han incrementat les derivacions des de l’APS als centres de drogodependència per problemes d’alcoholisme.

Font: Sistema d’informació de drogodependències (1999-2007)

El Programa Beveu Menys: un procés iteratiu

Desenvolupament d'estratègies complementàries

- Formació d'actualització del programa Beveu Menys
- Formació continuada de la XaROH
- Elaboració de nous materials.
- Adaptació d'instruments per a les necessitats de la Historia clínica
- Millora de la web i dels instruments en línia
- Formació en línia

Objectiu final: transferir el programa al sistema de salut.

La xarxa de referents en alcohol (XaROH)

Qui en forma part?

Professionals de medicina i d'infermeria de l'AP interessats a millorar l'abordatge preventiu dels problemes derivats del consum d'alcohol.

Què pretén?

Facilitar la formació continuada dels EAP en la detecció precoç i la intervenció breu en el consum de risc d'alcohol i monitorar-ne la implementació.

Què promou?

- La informació i formació continuada dels seus membres.
- La millora del coneixement sobre les actuacions preventives.
- L'intercanvi d'experiències entre els seus membres.
- La participació en jornades i congressos.
- Les iniciatives de recerca sobre el tema.

Membres de la Xarxa de Referents en Alcohol



50 especialistes de 57 CAS

562 professionals de 341 ABS

Butlletí Beveu Menys

- Mantenir informats a l'AP i la especialitzada sobre l'alcohol.
- Bimensual
- Continguts monogràfics i d'interès per als professionals de primària



The screenshot shows the website for 'Beveu Menys', a bimonthly bulletin from the Department of Health of the Generalitat de Catalunya. The page features a green header with the title '#47 Beveu Menys' and the subtitle 'Butlletí del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya'. Below the header, there is a navigation bar with 'Butlletí Beveu Menys núm. 47' and a link to 'imprimeix | butlletins anteriors'. The main content area is divided into two columns. The left column contains a 'Sumari' (Summary) section with links to 'Novetats del programa Beveu Menys', 'Temes monogràfics', 'Publicacions d'interès', 'Materials', and 'Articles d'interès'. The right column features a 'Programa Beveu menys' section with a link to '[Programa Beveu Menys]' and a brief description of the program's history and goals. Below this, there is a 'Novetats del programa Beveu Menys' section with a link to 'Legiu-ne més'. At the bottom of the page, there is a banner for 'INEBRIA International Network on Brief Interventions for Alcohol & Other Drugs' and a link to 'Inebria'. The footer of the page includes a link to 'Jornades i congressos 2012'.

4

**Futur: noves
tecnologies i
l'implementació en
nous àmbits**

Eines del programa Beveu Menys

Formació presencial



Formació en línia



Pretén complementar l'activitat formativa i facilitar l'accessibilitat en tot el territori

Veus el que beus? Estratègia de sensibilització

Del tríptic d'informació

¿Qué es beber demasiado?

Cualquier consumo de alcohol que aumenta el riesgo de sufrir consecuencias negativas (física, psicológica o socialmente), a corto o a largo plazo.

¿Cuándo se bebe demasiado?

Cuando se cumple alguna de las siguientes condiciones:

1. Cuando se alcanzan los límites de riesgo, calculados en Unidades de Bebida Estándar o UBE, establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

UBE	Una copa de vino o cerveza Una cerveza Un cóctelo o chupito
1 UBE	Una copa de vino o cerveza Una cerveza Un cóctelo o chupito
2 UBE	Una copa de café o licor Una unidad (bebida)

UBE al día UBE a la semana UBE por ocasión

Hombres	máx. 4	máx. 28	máx. 6
Mujeres	máx. 2	máx. 17	máx. 5

Estos límites son orientativos. Si bebes de forma regular, procura que no sea diariamente. Si bebes sólo en algunas ocasiones, no excedas los 6 UBE (para hombres) o los 5 UBE (para mujeres) por ocasión.

2. Cuando la persona tiene problemas que puedan empeorar con el alcohol, sean físicos (hepatitis, gastritis, diabetes), psíquicos (depresión, ansiedad, falta de memoria) o sociales (conflictos familiares, bajo rendimiento laboral).

3. Cuando se bebe en circunstancias en las que está contraindicado (mujeres de 16 años, embarazadas o mujeres lactantes, conducción, trabajos en altura, manejo de herramientas o maquinaria).

4. Cuando se necesita beber para relacionarse con los demás o para enfrentar dificultades personales.

Si bebes demasiado...

1) Puedes intentar beber menos

Si cumples algunas de las condiciones anteriores, es recomendable que reduzcas tu consumo. Si te resulta difícil mantenerte por debajo de los límites de riesgo, es posible que necesites ayuda. Háblalo con tu profesional sanitario del centro de atención primaria (CAP).



2) Puedes necesitar dejar de beber

Si beber te está causando problemas o alguien de tu alrededor te dice que estás bebiendo demasiado pero tú no puedes producirte del alcohol fácilmente, esto puede ser un síntoma de dependencia o adicción.

Tu médico o enfermero del CAP puede ayudarte a dejar de beber, o bien puedes acudir al Centro de Atención y Seguimiento de las Dependencias (CAS) de tu zona para recibir un tratamiento especializado.



Si deseas más información

linivorda

93 412 04 12
Unidad de Alcoholología de la Generalitat
(Hospital CIBIC)
93 227 93 23

Conoce tu consumo y los posibles riesgos:
www.gencat.net/laurea/veo/veo/quebebes.htm

programa [beveu menys]

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

A la intervenció en línia

programa [Beveu Menys]

[Inici]

Visió General

Declaració de Privadesa i Confidencialitat

Qui Som

Contacteu amb Nosaltres

Copyright

Política per a Anunciants

Subdirecció General de drogodependències

Inici

Fer clic [aquí](#) per

- 1) Conèixer més informació sobre aquest programa.
- 2) Fer una prova de revisió mèdica confidencial, DE FRANC i obtenir retroalimentació objectiva per veure si la resta del bloc web us pot ser útil.

Després de rebre la retroalimentació de la prova inicial de revisió mèdica, si decidiu continuar, podeu obtenir

- 3) Una avaluació més completa,
- 4) Retroalimentació detallada i objectiva, i
- 5) Ajuda per prendre una decisió sobre si cal que canviï la vostra manera de beure.

Si vostè ha utilitzat anteriorment aquest espai web i vol accedir a les pàgines personalitzades de l'aplicació, premi [aquí](#).

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

web realitzada per Meditecnologia

Complementa i millora la informació del tríptic i està disponible per a la població en consultes i sales d'espera.

Programa Beveu Menys

Veus el que beus? Estratègia de sensibilització

De la eina evaluativa

Drogodependències
Veus el que beus?

Amb l'alcohol cal anar amb compte perquè ens pot semblar que bevem "una quantitat normal" i no adonar-nos que, en realitat, estem bevent massa i que això ens pot ocasionar problemes tant a nosaltres com a les persones que ens envolten.

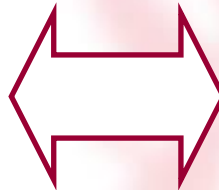
Si vols conèixer quins són els teus hàbits de consum, introduïm a la graella el nombre de consumicions de cada tipus de beguda que habitualment prems cada dia de la setmana. En acabar de complimentar la graella, rebdràs un missatge amb informació i consells al voltant del teu patró de consum. Aquesta informació només és orientativa i anònima. Si necessites saber-ne més et recomanem que parlis amb el teu metge o metgessa de capçalera. Trucant al telèfon 93 4128412 de la línia verda d'informació també et podrà informar.

Introdueix les teves dades:

home dona Edat: Per el funcionament de la calculadora cal especificar aquest camp

Consumició	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	dissabtes	domenges	total
cervesa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
conyac	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
aperitius	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
oigaló	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
combinats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
								<input type="button" value="Calcular"/>
Consumició	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Per a més informació] [Vols fer-hi algun comentari?][Valora la pàgina]



A la eina interventiva

Veus el que Beus?

programa [Beveu Menys]

[Inici]

Visió General

Declaració de Privadesa i Confidencialitat

Qui Som

Contacteu amb Nosaltres

Copyright

Política per a Anunciants

Subdirecció General de drogodependències

Inici

Fer clic [aquí](#) per

- 1) Conèixer més informació sobre aquest programa.
- 2) Fer una prova de revisió mèdica confidencial, DE FRANC i obtenir retroalimentació objectiva per veure si la resta del teu web va per ser gris.

Després de rebre la retroalimentació de la prova inicial de revisió mèdica, si decidiu continuar, podeu obtenir

- 3) Una avaluació més completa,
- 4) Retroalimentació detallada i objectiva, i
- 5) Ajuda per prendre una decisió sobre si cal que canvieu la vostra manera de beure.

Si vostè ha utilitzat anteriorment aquest espai web i vol accedir a les pàgines personalitzades de l'aplicació, premi [aquí](#).

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

web realitzada per Intelectologia

Construcció d'una eina d'avaluació en línia per a la mesura del consum d'alcohol (bevedors diaris, i del tipus de begudes que consumeixen en una setmana habitual) això dona un resultat simple per a la presa de decisions dels propi individu.

Programa Beveu Menys

Inebria

(International Network on Brief Interventions for Alcohol and other Drugs)

Xarxa de treball internacional que agrupa persones interessades en promoure la investigació en intervencions breus en alcohol i altres drogues a tot el mon.

Objectiu

- ❑ “Promoure la implementació a nivell local, nacional e internacional de les intervencions breus en consum de risc d’alcohol”.
- ❑ Compartir informació, experiències e investigacions en el camp de les intervencions breus en alcohol.
- ❑ Facilitar la formació clínica en intervencions

Com ser membre?

Tota persona amb experiència clínica o de recerca en l'àrea de IB en problemes d'alcohol o drogues

Properes conferències?

Roma, 18-20 Setembre 2013

INEBRIA International Network on Brief Interventions for Alcohol & Other Drugs

10th Congress
ROMA
September 18th-20th 2013

"Brief interventions on alcohol and other drugs: improving health and the quality of health services provision"

VENUE:
Angelicum Congress Centre,
Largo Angelicum, 1 00194 ROMA

ORGANIZING COMMITTEE:
Emanuele Scalfato (Roma)
Allaman Allamani (Firenze)
Pierluigi Struzzo (Gorizia)

NoT Congress & Education spa
Via A. Righi, 8 - 50019 Sesto Fno (FI)
Tel: +39 055 33811 - Fax: +39 055 3033895
inebria2013@notcongressandeducation.com

ODHIN

Optimització d'intervencions



Projecte de Recerca del 7è programa marc de la CE

17 institucions implicades de 8 països diferents

Objectiu

Millorar la translació dels resultats de la recerca clínica en IB en la pràctica clínica quotidiana.

Principals accions

Revisió sistemàtica de l'evidència sobre translació en la pràctica i l'impacte dels elements de suport a la disseminació

Dur a terme estudis de cost-efectivitat

Millorar el coneixement sobre barreres i facilitadors a l'implementació

Estudi aleatoritzat en 5 països (Catalunya, Anglaterra, Holanda, Polònia i Suècia) per estudiar el procés de disseminació.

Estudi aleatoritzat factorial per estudiar el procés d'implementació.

Estudiar el benefici de la utilització de les intervencions en línia.

Principals accions

Inici assaig clínic 2012 - Presentat al comitè ètic d'IDIAP a l'abril.

24 centres estan participant (3 de Tarragona: ABS St. Pere i St. Pau, ABS Cornudella de Montsant i ABS Flix)

<http://www.odhinproject.eu/>

Disseminació altres àmbits

- **Manual** i protocol amb recomanacions per la implementació **a hospitals** i formació específica
- Protocol amb recomanacions a per la implementació en els **serveis mèdics de l'àmbit laboral** i formació específica
- Programa “**Embaràs sense alcohol ni drogues**” seguint models anteriors

Detecció precoç de problemes amb drogues: ASSIST

Projecte en 4 fases. Validació i estudi de l'efectivitat d'un instrument de detecció i d'una intervenció breu motivacional pel cribratge del consum d'alcohol, tabac i altres drogues en els centres no especialitzats.

A Catalunya, es pretén desenvolupar a partir de la experiència en el Beveu Menys d'una estratègia similar basada en l'ASSIST.

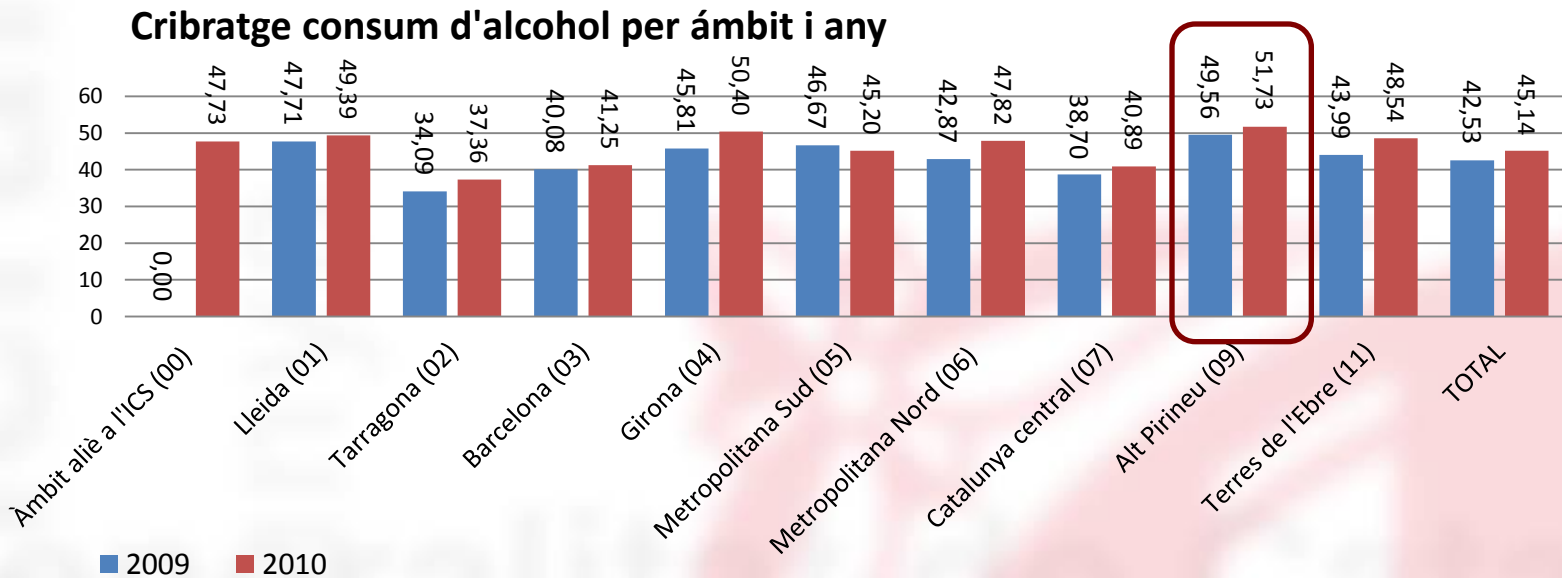
En col·laboració amb les societats CAMFiC i AIFICC i dels seus grups de treball.



5

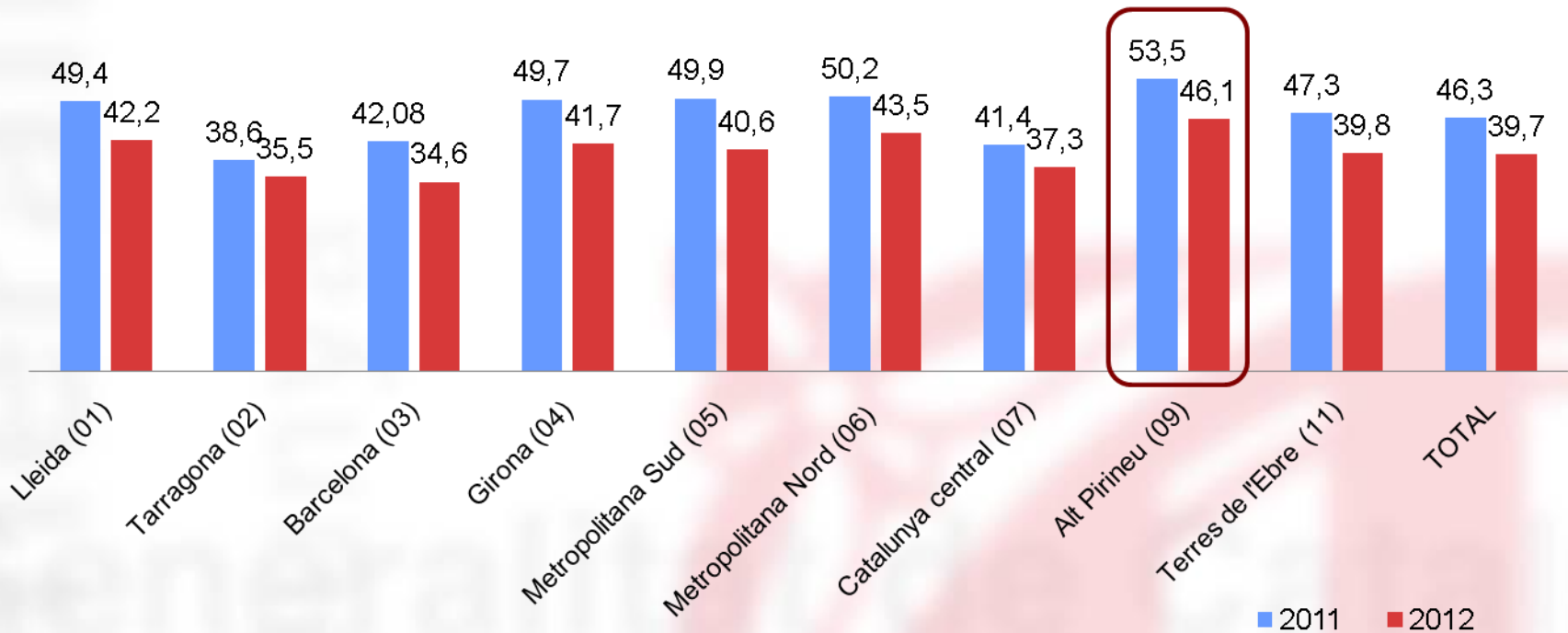
Beveu Menys en el
Pla de Salut 2011-
2015

Per què impulsar el Beveu Menys a l'Alt Pirineu? 2009-2010



La taxa de cribatge més elevada és la de l'Alt Pirineu: 51,7% versus 45% tot Catalunya (2010)

Per què impulsar el Beveu Menys a l'Alt Pirineu? 2011-2012



Interès per part dels serveis territorials de l'ASPCAT a l'Alt Pirineu d'augmentar la taxa de cribratge: **53% (2011)** versus el **46,1% (2012)**. El **cribratge total** ha passat del **46,3% (2011)** al **39,7% (2012)**

Pla de salut 2011-2015. Objectius I

- Implementar les estratègies de **detecció precoç i intervenció breu del consum de risc d'alcohol a l'atenció primària de la regió de l'Alt Pirineu**, i adaptar-les adequadament per poder incidir en aquells **malalts que presentin les malalties cròniques prioritzades** en el pla de salut.
- **Definir un model de qualitat** en l'atenció al consum de risc d'alcohol i als problemes de salut i socials que ocasiona que vagi des de la detecció precoç al tractament i garanteixi la **continuïtat assistencial** (primària – hospital) i una millor evolució de les malalties cròniques.

Pla de salut 2011-2015. Objectius II

- Definir el **model de programa territorial** que integri les activitats de salut pública en l'àmbit de la **disminució del consum de risc d'alcohol** (normativa, prevenció inici en escoles, activitats comunitàries, promoure l'equitat en l'atenció, activitats de sensibilització i màrqueting social) i **assistencials** (detecció del consum i consell per a reducció del consum, coordinació i derivació entre nivells assistencials) → Èmfasi en **Beveu menys**

- Objectius secundaris:
 - Definir els **requeriments mínims d'informació** a recollir a l'HC i Sistema d'Informació de Salut Pública i els indicadors pel registre i recordatori de les activitats i pel seguiment del procés
 - Millorar els continguts definits a Canal Salut

Pla de salut 2011-2015. Àrea territorial d'influència

□ Totes les regions, però seguiment i avaluació en la RS de l'Alt Pirineu i Aran

□ Agents en el desenvolupament del projecte

- Sistema sanitari (*APS, AE, Salut Mental, ASSIR, Hospitals...*)

- *Referents alcohol (AP I XAD)*

- 14 professionals de 7 ABS

- El 78% de les ABS dins la xarxa Beveu Menys

- 4 Centres d'Atenció i Seguiment (CAS)/Hospitals/ 4 referents XAD

- Equip local de Salut Pública (ASPCAT)

- Ens locals: *Ajuntaments, Diputacions, Consells Comarcals*

- Farmàcies

- Entitats i ONG (FCAR)

Pla de salut 2011-2015. Resultats esperats

- ❑ **Mantenir i augmentar el cribratge** del consum de risc d'alcohol en la RS de l'Alt Pirineu i Aran
- ❑ **Millor identificació** dels bevedors de risc en la RS de l'Alt Pirineu
- ❑ **Augment del consell** a bevedors de risc en la RS de l'Alt Pirineu
- ❑ **Augment del percentatge de pacients crònics** (diabetis, depressió...) atesos a l'atenció primària de la RS de l'Alt Pirineu que han estat degudament **explorats i seguits** pel seu consum d'alcohol
- ❑ **Satisfacció** dels participants i de la població amb el projecte.
- ❑ Proposta de millora per la **coordinació primària i hospitalària**

Pla de salut 2011-2015. Indicadors

□ Variables de context

- Prevalença del consum de risc en població general
- Prevalença del consum de risc en població escolar
- Mortalitat

□ Indicadors

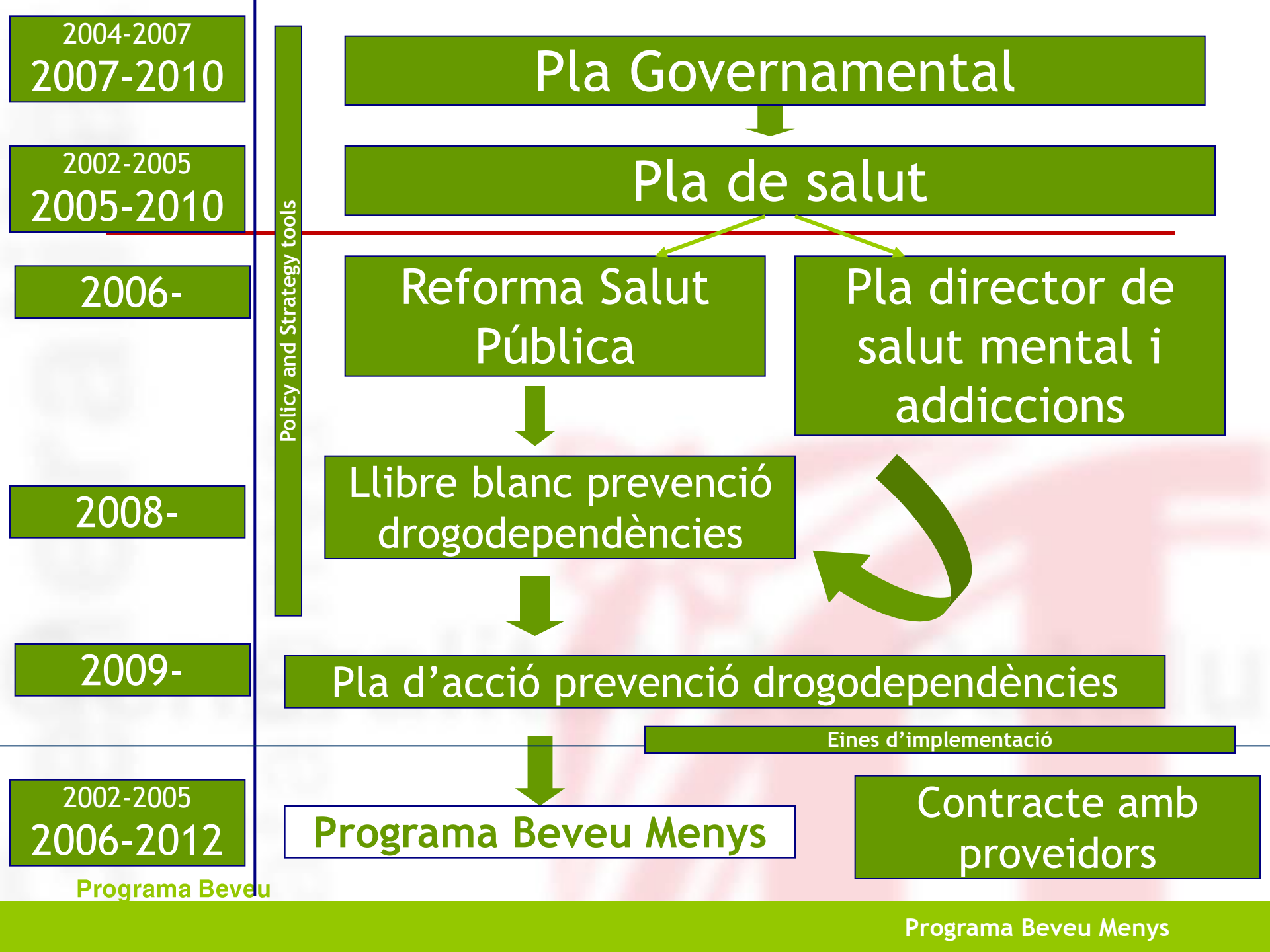
- Prevalença del consum de risc en funció del gènere i edat a l'atenció primària
- Cribratge del consum d'alcohol en l'atenció primària
- Percentatge de pacients bevedors de risc detectats a l'atenció primària
- Percentatge de pacients alcohòlics detectats a l'atenció primària
- Percentatge de pacients bevedors de risc que han rebut una intervenció breu a l'atenció primària
- Percentatge de pacients crònics atesos a l'atenció primària que han estat degudament explorats pel seu consum d'alcohol
- Morbiditat relacionada amb el consum d'alcohol (CMBD)
- Inicis de tractament a la XAD per alcohol
- Indicadors Beveu Menys

□ Indicadors complementaris

- Registre de consum serveis socials



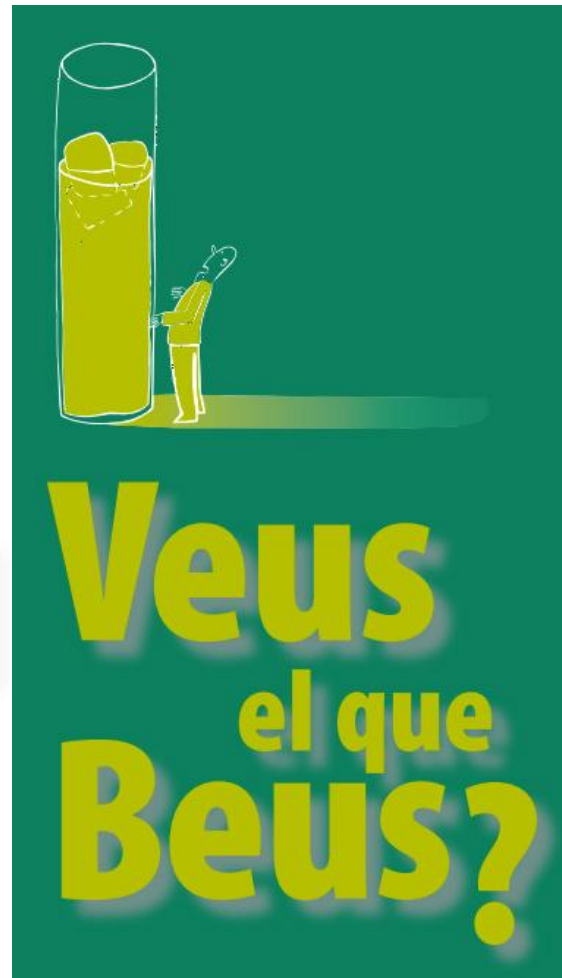
Conclusions



Conclusions

- ❑ El consum de risc d'alcohol és un important problema de salut pública i està present en un 20% de la població atendida en AP.
- ❑ Les IB son efectives i cost efectives per a reduir el consum de risc i els problemes associats.
- ❑ Els professionals d'atenció primària són claus però se'ls ha de formar, recolzar e incentivar adecuadament per a que implementen les IB de forma sistemàtica.
- ❑ Es precis homogeneitzar els criteris d'intervenció en el marc d'una estratègia de promoció de la salut en relació a l'alcohol
- ❑ Els nostres objectius a llarg plaç és arribar un impacte poblacional:
 - Reduir el consum de risc
 - Reduir la morbi-mortalitat associada al consum de begudes alcohòliques

Caminem fins a un canvi cultural...



Canal Drogues

<http://drogues.gencat.cat>

Generalitat de Catalunya
gencat.cat

Temes | Serveis | Generalitat | Catalunya

Canal Salut Drogues

Ciutadania

- ▶ Sobre les drogues
- ▶ Mites
- ▶ Què podeu fer per prevenir?
- ▶ Quan el consum de drogues és un problema
- ▶ Busqueu ajuda?
- ▶ El consum de drogues a Catalunya
- ▶ Les drogues davant la llei
- ▶ Enllaços d'interès
- ▶ Glossari

Professionals

- ▶ Agenda d'activitats
- ▶ Epidemiologia

Drogues

El Canal Drogues és un espai de referència, comunicació i intercanvi d'informació sobre el consum de drogues adreçat tant a la ciutadania com als professionals. Hi trobareu informació d'interès en relació amb les drogues (tipus, efectes i riscos per a la salut) i els tòpics i mites associats al seu consum, informació sobre com es poden reduir i minimitzar els riscos associats al consum de drogues i com disminuir-ne el consum problemàtic, sobre què podem fer quan el consum de drogues es torna problemàtic i sobre on podem buscar un tractament. També és un espai de difusió de les polítiques de drogues, les actuacions, els programes, les activitats formatives i els resultats principals de les investigacions relacionades amb les addiccions.

Actualitat Divendres, 30 de novembre de 2012

RSS

Segona edició del concurs de vídeo SobrePantalles
El Servei de Salut Pública i Consum i el Servei de Joventut de l'Ajuntament de Granollers convoca la segona edició del concurs de vídeo "Sobrepantalles". (30.11.2012)

Convocatòria europea per ser membre de la societat civil sobre drogues 2013-2014

Destaquem

- Concessió de subvencions
- Matinal: Crisi en el consum... de Drogues
- Canal Salut
- Consells per a la tardor