



Diputación
de Cádiz

DESARROLLO
Y BIENESTAR SOCIAL

MEMORIA

2011

**Servicio Provincial
de
Drogodependencias**

Índice de Contenidos

1. GESTIÓN DE CENTROS

[Marco institucional](#)

[Estructura funcional](#)

[Centros de Tratamiento Ambulatorio, dependencia institucional y cobertura territorial](#)

[Presupuesto económico](#)

[Financiación](#)

[Recursos humanos](#)

2. PREVENCIÓN-FORMACIÓN

[Prevención Universal de las drogodependencias en el ámbito familiar](#)

[Actuaciones con jóvenes vulnerables](#)

[Actividades de sensibilización \(Campañas divulgativas\)](#)

[Cine Educación en Valores y Promoción de la salud](#)

[Prácticas Profesionales](#)

[Programa "Ciudades ante las Drogas"](#)

[Programas de Prevención en el ámbito educativo](#)

[*Prevenir para Vivir*](#)

[*Y tú, ¿Qué Piensas?*](#)

[*DI NO*](#)

[*Forma Joven*](#)

3. ATENCIÓN SOCIO SANITARIA

[Descripción de la Intervención Asistencial](#)

[Datos relativos a la actividad asistencial en 2011](#)

[*Sobre las Personas en Tratamiento*](#)

[*Sobre las personas que salen de alta en Tratamiento*](#)

[*Sobre la intervención asistencial realizada*](#)

[*Sobre la derivación a Recursos de Internamiento*](#)

[*Unidad de Desintoxicación Hospitalaria*](#)

[*Comunidades Terapéuticas*](#)

[*Viviendas de Apoyo al Tratamiento y Viviendas de Apoyo a Enfermos de Sida*](#)

[Sobre el programa de Tratamiento con Metadona](#)

[Sobre determinaciones de drogas en orina \(PDMDO\)](#)

[Sobre la aplicación del Sistema de Gestión de Pruebas Diagnósticas](#)

4. INCORPORACIÓN SOCIAL

[Consideraciones iniciales](#)

[Vivienda de Apoyo a la Reinserción](#)

[Red de Artesanos](#)

[Programa de Empleo Arquímedes](#)

[Programa Construye](#)

[Programa de actuación y coordinación en materia de menores a los que se les impone medidas de carácter ambulatorio por consumo de drogas](#)

[Programa de Asesoramiento Jurídico](#)

[Otros programas de Incorporación Social](#)

[*Convocatoria de subvenciones 2011*](#)

[*Programa de actuación social en espacios naturales de Andalucía 2011*](#)

1. GESTIÓN DE CENTROS

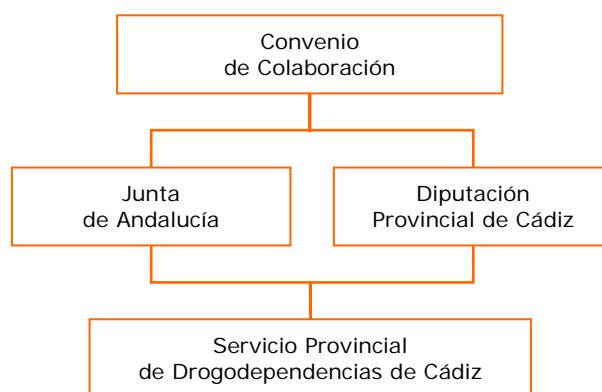
Marco institucional

El Servicio Provincial de Drogodependencias de Cádiz (SPD) es consecuencia del Decreto 73/1985 y se constituye mediante convenio entre la Excm. Diputación Provincial y la Junta de Andalucía.

En la actualidad, el SPD está adscrito al Área de Desarrollo y Bienestar Social de la Diputación de Cádiz.

El SPD ha diversificado su actuación mediante la creación de una completa Red de Actuación Provincial en materia de Drogodependencias, más concretamente, comarcalizando la provincia al crear los Centros de Tratamiento Ambulatorio de Adicciones (CTA) que han permitido una mejora significativa en la accesibilidad a tratamiento.

Esta Red ha sido posible gracias a la colaboración de los Ayuntamientos donde se ubican los CTA: Alcalá de los Gazules, Algeciras, Algodonales, Arcos, Barbate, Cádiz, Conil, Chiclana, Puerto Real, La Línea, San Fernando, Sanlúcar, Ubrique y Villamartín. Así mismo participan en el programa los equipos municipales de El Puerto Santa María y Rota.



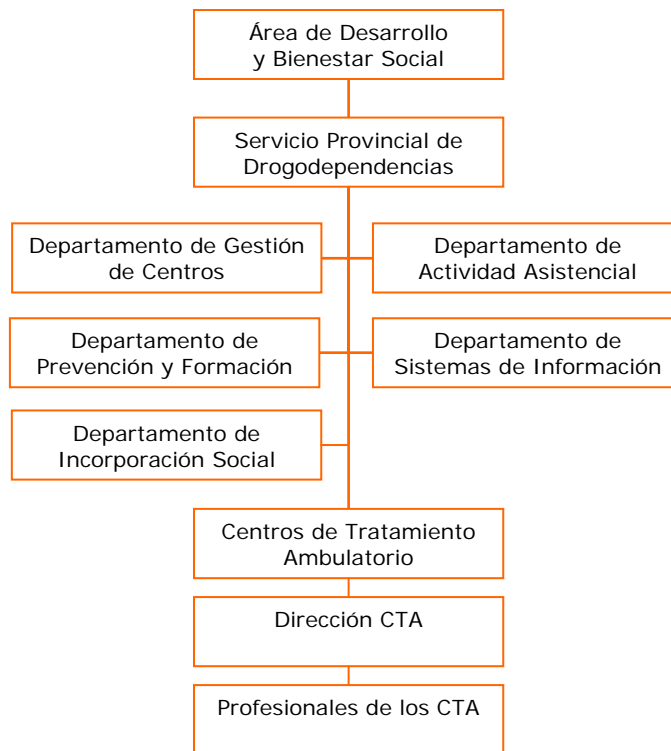
Estructura funcional

El Servicio Provincial de Drogodependencias está adscrito al Área de Desarrollo y Bienestar Social de la Diputación de Cádiz y se conforma mediante una estructura compuesta de:

Jefatura del Servicio: Que colabora con la Directora del Área de Desarrollo y Bienestar Social en la dirección del Servicio de Drogodependencias y asume las competencias organizativas, económicas, de personal, administrativas y de asesoramiento del mismo.

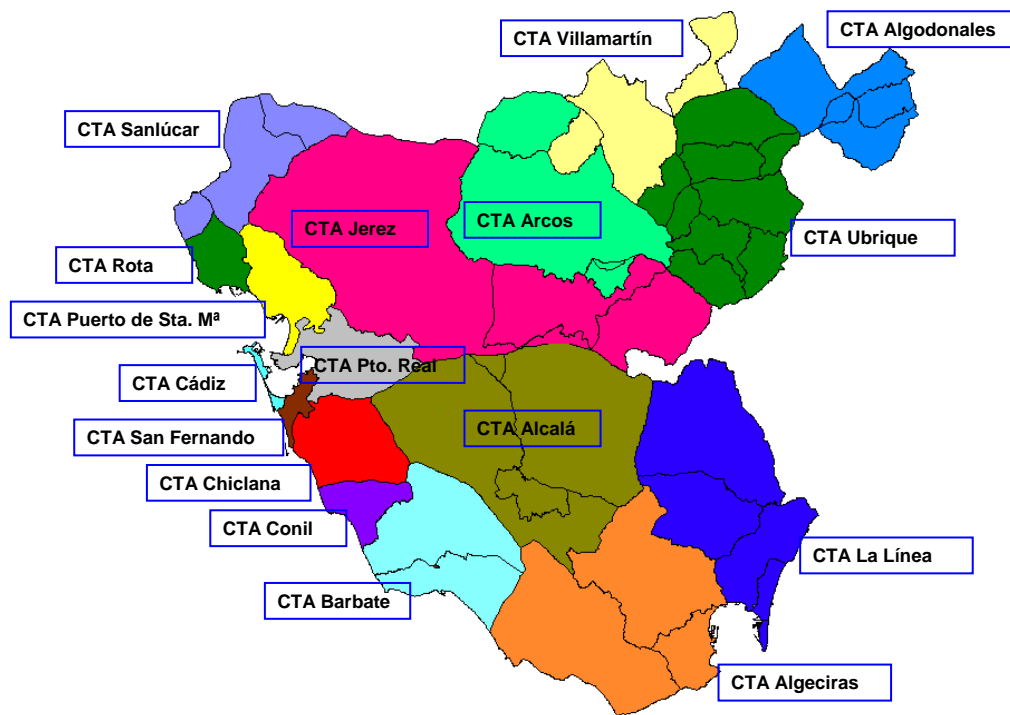
Jefaturas de Departamentos: Que colaboran con la Jefatura del Servicio de Drogodependencias en la dirección, coordinación y supervisión de toda la actividad técnica, económica y administrativa relacionada con cada uno de sus departamentos (Gestión de Centros, Asistencial, Prevención y Formación, Incorporación Social y, por último, Sistemas de Información).

Direcciones de Centros de Tratamiento Ambulatorio: Que colaboran con la Jefatura del Servicio de Drogodependencias y las de Departamentos en la dirección, coordinación y supervisión de toda la actividad técnica, económica y administrativa relacionada con el funcionamiento del Servicio de Drogodependencias en el ámbito de un centro de tratamiento concreto.



Centros de Tratamiento Ambulatorio, dependencia institucional y cobertura territorial

CTA	Dependencia Institucional	Cobertura Territorial
Cádiz	Diputación de Cádiz	Cádiz capital
Algeciras	Diputación de Cádiz	Tarifa, Algeciras y Los Barrios
Jerez	Diputación de Cádiz	Jerez y San José del Valle
Pto. de Santa María	Ayuntamiento	El Pto. de Santa María
Rota	Mixto Ayunt. y Diput.	Rota
La Línea	Diputación de Cádiz	La Línea, San Roque, Jimena y Castellar de la Frontera.
Sanlúcar	Diputación de Cádiz	Sanlúcar, Chipiona y Trebujena
Chiclana	Diputación de Cádiz	Chiclana
Puerto Real	Diputación de Cádiz	Puerto Real
San Fernando	Diputación de Cádiz	San Fernando
Barbate	Diputación de Cádiz	Barbate y Vejer
Conil	Diputación de Cádiz	Conil
Alcalá de los Gazules.	Diputación de Cádiz	Benalup, Alcalá de los Gazules, Medina-Sidonia y Paterna de Rivera.
Villamartín	Diputación de Cádiz	Villamartín y Algar
Arcos	Diputación de Cádiz	Arcos de la F., Bornos, Espera y Puerto Serrano
Ubrique	Diputación de Cádiz	Benaocaz, El Bosque, El Gastor, Grazalema, Prado del Rey, Torrealháquime, Villaluenga del Rosario y Ubrique
Algodonales	Diputación de Cádiz	Algodonales, Alcalá del Valle, Olvera, Setenil y Zahara
EAIP de Botafuegos	Diputación de Cádiz	Población reclusa del C.P. de Botafuego.
EAIP de Puerto II	Diputación de Cádiz	Población reclusa del C.P. de Puerto II.



Estos dispositivos tienen de capacidad para derivar a las personas en tratamiento a otros recursos regionales, ya que la puerta de entrada al circuito terapéutico se hace a través de los Centros de Tratamiento Ambulatorio (CTA) y, desde éstos, se posibilita el acceso al resto de los recursos y programas disponibles en la red asistencial como son las Unidades de Desintoxicación Hospitalaria (UDH), Comunidades Terapéuticas (CCTT), Viviendas de Apoyo al Tratamiento (VAT), Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR), Centros de Día (CD), Centros de Encuentro y Acogida (CEA) y, por último, las Viviendas de Apoyo a Enfermos de Sida (VAES).

Presupuesto económico

Durante el ejercicio económico 2011, el presupuesto disponible en el Servicio Provincial de Drogodependencias ascendió a la cantidad de 6.119.237,20 euros:

Su distribución, por capítulos económicos, es la siguiente:

Capítulo 1. Personal	5.708.296,42 €
Capítulo 2. Gastos Corrientes.	353.059,78 €
Capítulo 4. Transferencias.	57.881,00 €
Total	6.119.237,20 €

Financiación

Los ingresos económicos que financian durante 2011 el programa de drogodependencias, es el siguiente:

Diputación de Cádiz	3.970.533,54 €
Junta de Andalucía	2.087.906,00 €
Ayuntamiento de Cádiz	26.682,65 €
Ayuntamiento de San Fernando	34.115,01 €

Total

6.119.237,20 €

Recursos humanos

Con independencia de los servicios de seguridad contratados en cada centro, las personas que participan en el programa de drogodependencias, alcanzan la cifra de 121 profesionales. Su distribución según sexo y profesión, es la siguiente:

	Hombre	Mujer	Total	
Abogados/as	1	1	2	2
Administrativos/as	7	24	31	31
Auxiliares de Clínica	0	5	5	5
DUEs	1	0	1	1
Educadores/as	2	0	2	2
Jefe/as Departamentos	3	2	5	5
Jefe de Servicio	1	0	1	1
Médicos/as	11	11	22	22
Monitores/as	2	1	3	3
Personal auxiliar	0	2	2	2
Orientadora laboral	0	1	1	1
Psicólogos/as	16	13	29	29
Técnico Auxiliar	1	0	1	1
Trabajadores/as sociales	4	12	16	16
Total	49	72	121	121

2. PREVENCIÓN-FORMACIÓN

Prevención Universal de las drogodependencias en el ámbito familiar

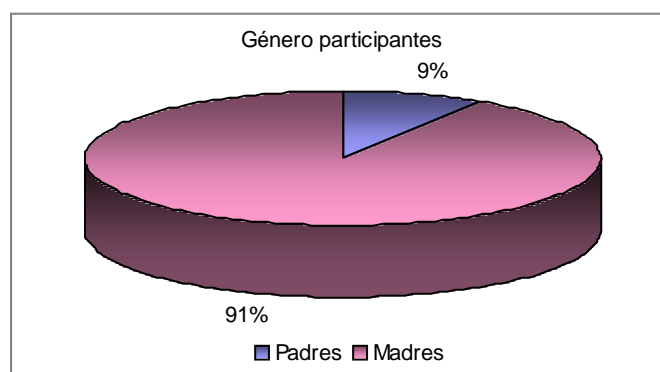
Objetivo: Modificar los factores de riesgo y de protección del entorno familiar para prevenir el abuso de drogas en los pre y adolescentes, mediante el incremento de la información sobre las drogas por parte de los padres, la mejora de sus habilidades educativas y la clarificación de la posición de la familia con relación al consumo de drogas.

Ámbito de actuación: Las actividades se llevan a cabo a través de acuerdos de colaboración de Asociaciones de Padres y Madres de los centros educativos que responden a la oferta realizada.

Tabla1. Distribución del número de sesiones realizadas desde cada CTA con significación del total de horas de formación dentro del capítulo de prevención universal en el ámbito familiar en 2011

Número de horas y participantes según Equipo y género				
Equipo de Tratamiento	Horas	Hombres	Mujeres	Total
Jerez	5	2	46	48
Sanlúcar	8	3	37	40
Chiclana	6	2	24	26
Algodonales	3	4	14	18
Ubrique	3	8	14	22
Arcos	24	8	143	151
Total	49	27	278	305

Gráfica 1. Representación, según género, de los participantes en el programa de prevención universal en el ámbito familiar



Actuaciones con jóvenes vulnerables

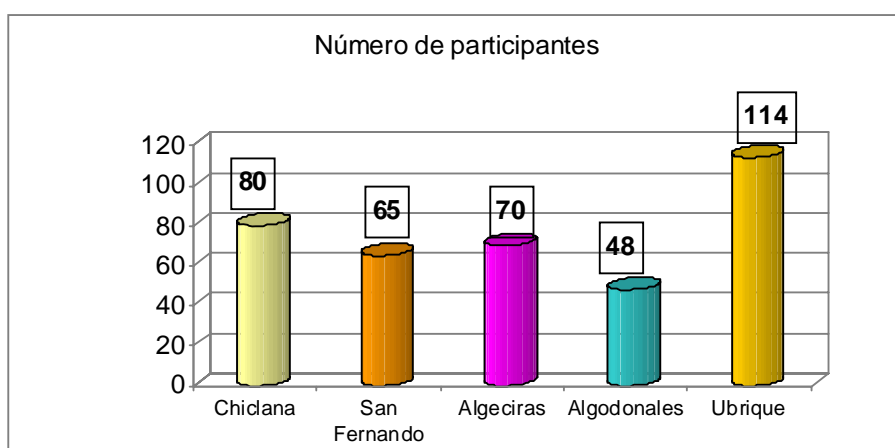
Objetivo: Reducir el abuso de drogas legales e ilegales, contribuyendo a la disminución de daños asociados al consumo de las mismas a través de estrategias formativas e informativas en la población que asiste.

Ambito de actuación: Colectivos de especial vulnerabilidad: Alumnado de Escuelas Taller, Casas de Oficio y jóvenes con necesidades socioeducativas.

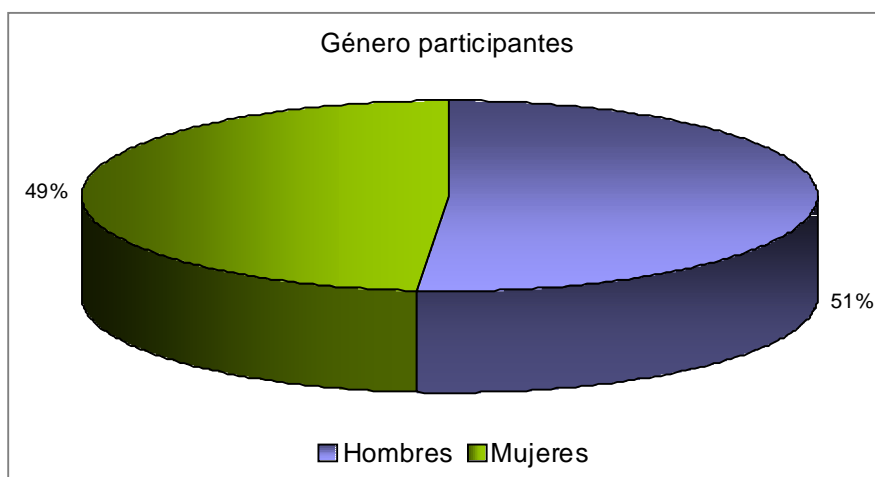
Tabla 2. Distribución del número de horas de las intervenciones realizadas con significación del CTA que lo ha realizado y sexo de los participantes en 2011

Número de horas y participantes según Equipo y género				
Equipo de Tratamiento	Horas	Hombres	Mujeres	Total
Chiclana	4	31	49	80
San Fernando	5	7	58	65
Algeciras	6	28	42	70
Algodonales	3	24	24	48
Ubrique	10	56	58	114
Total	28	146	138	377

Gráfica 2. Representación de los participantes en el programa de intervenciones con jóvenes vulnerables



Gráfica 3. Representación, según género, de los participantes en el programa de intervenciones con jóvenes vulnerables



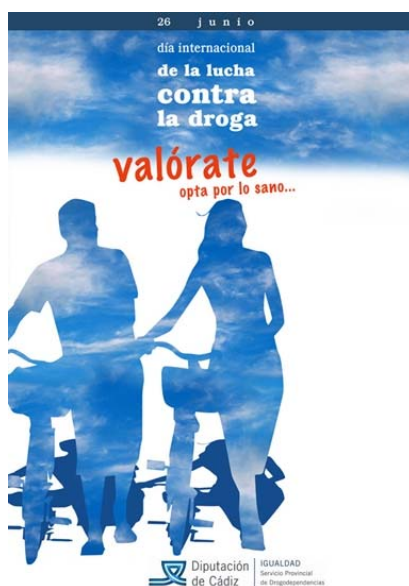
Actividades de sensibilización (Campañas divulgativas)

El objetivo de estas actividades están encaminados a sensibilizar a la población general acerca de las consecuencias negativas del consumo de drogas e informar sobre los recursos de tratamiento existentes en nuestra comunidad y las formas de acceso a los mismos.

Ámbito de actuación: Sociedad en general y poblaciones más vulnerables en particular.

Inserción en los medios de comunicación escrita de la provincia de la siguiente imagen:

Medios participantes: Diario de Cádiz, Diario de Jerez, Europa Sur, La Voz de Cádiz, Información de Cádiz, Información San Fernando, Faro de Algeciras e Información de El Puerto de Santa María.



Diseño y emisión de cuña radiofónica informativa.

Medios participantes: Emisoras de la provincia concertadas por el Gabinete de Prensa de la Diputación Provincial.

Cine Educación en Valores y Promoción de la salud

Objetivo: formar al alumnado en valores, actitudes y habilidades sociales, para que actúen como factores de protección ante el consumo de drogas.

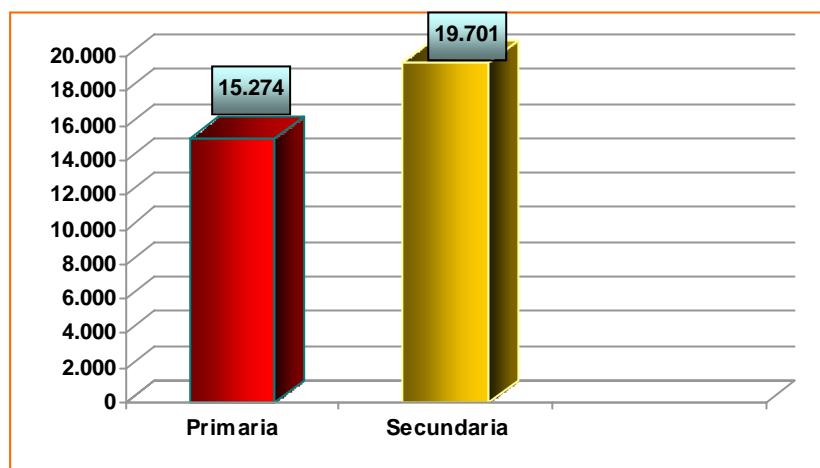
Ámbito de actuación: Centros educativos de Primaria y Secundaria de la provincia de Cádiz

Tabla 3. Distribución del alumnado que participa según localidad y género, con significación del porcentaje que representa cada población respecto del total dentro del programa Cine y Educación en Valores 2011

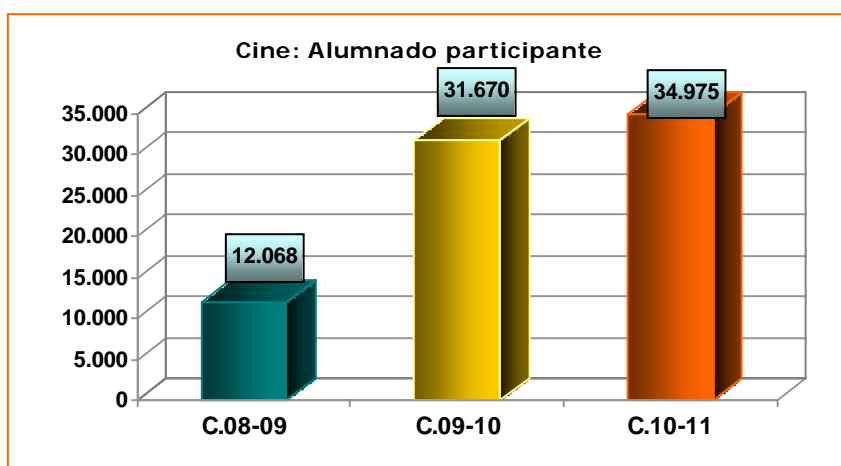
Localidad	Alumnos		Alumnas		Total	
	Valor	%	Valor	%	Valor	%
Alcalá G.	82	0,5	78	0,46	160	0,46
Alcalá del V.	152	0,8	153	0,90	305	0,87
Algar	45	0,3	34	0,20	79	0,23

Localidad	Alumnos		Alumnas		Total	
	Valor	%	Valor	%	Valor	%
Algeciras	299	1,7	290	1,70	589	1,68
Algodonales	260	1,4	244	1,43	504	1,44
Arcos	925	5,2	884	5,19	1.809	5,17
Barbate	432	2,4	417	2,45	849	2,43
Benalup	70	0,4	70	0,41	140	0,40
Benaocaz	15	0,1	7	0,04	22	0,06
Cádiz	1.931	10,8	1.714	10,06	3.645	10,42
Castellar	20	0,1	21	0,12	41	0,12
Chiclana	184	1,0	168	0,99	352	1,01
Chipiona	186	1,0	222	1,30	408	1,17
Conil	222	1,2	221	1,30	443	1,27
El Bosque	49	0,3	39	0,23	88	0,25
Espera	135	0,8	124	0,73	259	0,74
Grazalema	32	0,2	30	0,18	62	0,18
Jerez	5.343	29,8	5.074	29,77	10.417	29,78
Jimena	72	0,4	69	0,40	141	0,40
La Línea	923	5,1	957	5,62	1.880	5,38
Los Barrios	109	0,6	103	0,60	212	0,61
Medina	51	0,3	53	0,31	104	0,30
Olvera	302	1,7	329	1,93	631	1,80
Paterna	293	1,6	233	1,37	526	1,50
Prado del R.	203	1,1	194	1,14	397	1,14
Puerto Real	703	3,9	613	3,60	1.316	3,76
Rota	445	2,5	437	2,56	882	2,52
San Fernando	1.957	10,9	1.965	11,53	3.922	11,21
San Roque	187	1,0	171	1,00	358	1,02
Sanlcar	1.006	5,6	892	5,23	1.898	5,43
Setenil	77	0,4	69	0,40	146	0,42
Tarifa	113	0,6	90	0,53	203	0,58
Torrealháquime	23	0,1	24	0,14	47	0,13
Trebujena	91	0,5	96	0,56	187	0,53
Úbrique	625	3,5	617	3,62	1.242	3,55
Vejer de la F.	60	0,3	60	0,35	120	0,34
Villaluenga	5	0,0	6	0,04	11	0,03
Villamartín	305	1,7	275	1,61	580	1,66
Total	17932	100,0	17043	100,00	34975	100,00

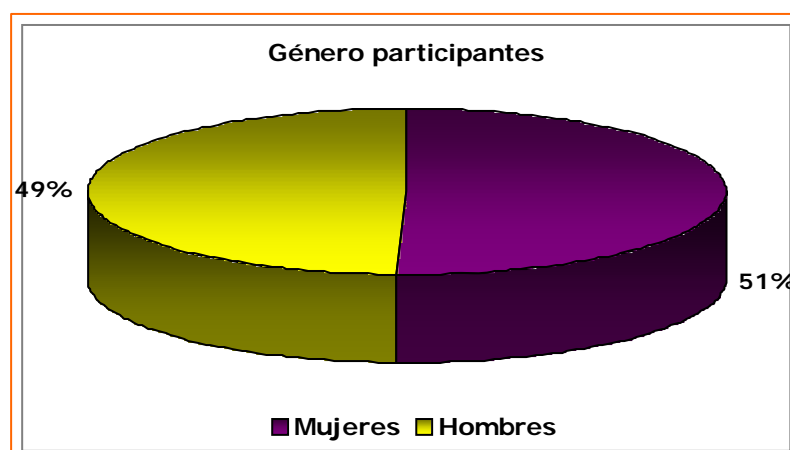
Gráfica 4. Distribución del alumnado participante por nivel escolar. Curso 2010-2011



Gráfica 5. Distribución del número de alumnos participantes en el programa por curso escolar



Gráfica 6. Distribución por sexo del alumnado participante en el curso 2010-2011



Prácticas Profesionales

Objetivo: Lograr que los alumnos seleccionados alcancen una mayor capacitación profesional en materia de drogodependencias mediante la realización de un periodo de prácticas en los Centros de Atención Ambulatoria de la Red Pública de Atención a las Drogodependencias y Adicciones de la provincia de Cádiz.

Ámbito de actuación: Los profesionales que realizan prácticas profesionales en la Red Pública de Atención a las Drogodependencias de la provincia de Cádiz, son propuestos por convenios de colaboración entre la Diputación Provincial y las siguientes instituciones: SAS, Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Occidental (Subdelegación de Cádiz), Colegio Oficial de Trabajo Social de Cádiz, Centro Universitario de Estudios Sociales de Jerez de la Frontera y UNED.

Tabla 4. Distribución del alumnado que participa según CTA, en el programa de prácticas profesionales

CTA	T. Social	MIR	E. Social	Psicología	Total
Cádiz	1			6	7
Jerez		2		2	4
IIPP Algeciras			1		1
San Fernando	1			1	2
Sanlúcar				1	1
Algeciras	1				1
La Línea	1			1	2
Total	5	2	1	11	18

Programa Ciudades ante las Drogas

El programa “Ciudades ante las Drogas” pretende ser un instrumento de prevención de las drogodependencias en el marco comunitario, que sirva de referente en la Comunidad Autónoma de las actuaciones que se pongan en marcha desde los Ayuntamientos, Mancomunidades y Agrupaciones de Municipios.

A través de este programa, se intenta colaborar en la puesta en marcha y el desarrollo de medidas de carácter local, dirigidas a la prevención del consumo de drogas.

Tabla 5. Distribución de ayuntamientos que participan del programa Ciudades ante las Drogas, con indicación de las subvenciones otorgadas en 2011 por la Junta de Andalucía

Ayuntamiento/ Mancomunidad	Subvención 2011
Chiclana	21.030,36
San Roque	18.025,30
La Línea	20.750
Jerez de la Frontera	24.035,43
La Janda	19.271,54
Puerto Real	5.307,45
Barbate	15.020,24
Villamartín	14.019,28
Chipiona	7.510,12
Ubrique	6.765,00
Setenil de las Bodegas	2.645,52
Alcalá del Valle	10.000,00
Arcos	10.500,00
Campo de Gibraltar	20.2078,82
El Gastor	2.755,24
Puerto Serrano	4.705,02
Cádiz	24.035,43
San Fernando	21.030,36
Rota	9.012,65
Total	256.626,76

Programas de Prevención en el ámbito educativo

Prevenir para Vivir

Objetivos: Reducir el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales, retrasar la edad de inicio del consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales, aumentar la autoestima del alumnado, la autoestima del alumnado, las habilidades de oposición y omentar las habilidades de autoafirmación.

Ámbito de actuación: Alumnado de Secundaria y ciclos formativos de los centros educativos de la provincia de Cádiz.

Tabla 6. Relación de Centros Educativos que participan en el programa en 2011 y ubicación de los mismos

Denominación	Localidad
IES Carlos Cano	Los Barrios
CDP Los Pinos	Algeciras
IES Ventura Morón	Algeciras
IES Sierra de Lijar	Olvera
IES Trafalgar	Barbate
CEIP Miguel de Cervantes	Barbate
CEIP San Isidro Labrador	Bornos
IES Columela	Cádiz
IES Rafael Alberti	Cádiz
IES Fernando Savater	Jerez de la Frontera
CEIP Ntra. Sra. del Rosario	El Gastor
IES Alvar Núñez	Jerez de la Frontera
CEIP Virgen del Mar	Jerez de la Frontera
IES Menéndez Tolosa	La Línea de la Concepción
IES Manuel de Falla	Puerto Real
CEIP Vicente Tofiño	San Fernando
IES Doñana	Sanlúcar de Barrameda
CEIP Sagrado Corazón	San Roque
CEIP Divina Pastora	Tarifa
CDP Sagrado Corazón de Jesús	Ubrique
CEIP Fernando Hue y Gutiérrez	Zahara
IES Fuente Alta	Algodonales
IES Zaframagón	Olvera
IES Ntra. Sra. de los Remedios	Ubrique

IES Las Cumbres	Ubrique
IES José M. Caballero Bonald	Jerez de la Frontera
IES Bahía de Cádiz	Cádiz
IES Los Cabezuelos	Arcos de la Frontera
CDPEE S.A.R. Infanta Doña Cristina	San Fernando
CPR Campiña de Tarifa	Tarifa
CEIP Aljibe	Jimena de la Frontera
IES Levante	Algeciras
IES Cristóbal Colón	Sanlúcar de Barrameda
IES Drago	Cádiz
IES Getares	Algeciras
IES Profesor Antonio Muro	Puerto Real
IES Fuente Grande	Alcalá del Valle
IES Vega de Guadalete	Jerez de la Frontera
IES Carlos III	Prado del Rey
IES San Severiano	Cádiz
IES El Convento	Bornos
IES Maestro Francisco Fatou	Ubrique
IES Las Palomas	Algeciras
IES Miguel Hernández	Algeciras
IES icente Aleixandre	Barbate
IES Castillo de Fatetar	Espera
SESO Grazalema	Grazalema
IES La Campiña	Jerez de la Frontera
IES Villa de Setenil	Setenil de las Bodegas
IES Baelo Claudia	Algeciras
IES García Lorca	Algeciras
IES Antonio Machado	La Línea de la Concepción
IES Astaroth	Rota

Y tú, ¿qué piensas?

Objetivos: Hacer llegar a los grupos de jóvenes participantes informaciones, datos e ideas acerca de temas y áreas importantes en sus vidas, para que dispongan de esa información cuando tengan que tomar decisiones.

Ámbito de actuación: Está dirigido a grupos de jóvenes de entre 15 y 18 años (4º E.S.O., Bachillerato y Ciclos Formativos)

Tabla 7. Relación de Centros Educativos que participan en el programa en 2011 y ubicación de los mismos

Denominación	Localidad
IES Carlos Cano	Los Barrios
IES Trafalgar	Barbate
IES Ciudad de Algeciras	Algeciras
IES Virgen de Regla	Chipiona
CDP María Auxiliadora	Jerez de la Frontera
IES Alvar Núñez	Jerez de la Frontera
IES Isla de León	San Fernando
IES Fuerte de Cortadura	Cádiz
IES Zaframagón	Olvera
IES EL Picacho	Sanlúcar de Barrameda
IES Levante	Algeciras
IES Carlos III	Prado del Rey
IES San Severiano	Cádiz
IES Paterna	Paterna de Rivera
IES Maestro Francisco Fatou	Ubrique
IES Las Palomas	Algeciras
IES Miguel Hernández	Algeciras
IES Vicente Aleixandre	Barbate
IES Castillo de Fatetar	Espera
IES La Campiña	Jerez de la Frontera
IES Roche	Conil de la Frontera
IES Castillo de Tempul	San José del Valle
IES Baelo Claudia	Algeciras
IES Antonio Machado	La Línea de la Concepción

Di No

Objetivos: Desarrollar actividades para la mejora de la autoestima y de habilidades sociales,

Ámbito de actuación: Alumnado de Tercer Ciclo de Primaria.

Tabla 8. Relación de Centros Educativos que participan en el programa en 2011 y ubicación de los mismos

Denominación	Localidad
CEIP Juan Armario	Alcalá de los Gazules
CEIP Santiago Guillén	Alcalá del Valle
CEIP Virgen del Pilar	Algeciras
CEIP Santa Teresa de Jesús	Algeciras
CEPR Miguel de Cervantes	Algodonales
CEIP Juan XXIII	Arcos de la Frontera
CEIP Bahía de Barbate	Barbate
CEIP Estrella del Mar	Barbate
CEIP Baessipo	Barbate
CEIP Miguel de Cervantes	Barbate
CEIP CEIP San Isidro Labrador	Los Barrios
CEIP Los Cortijillos	Los Barrios
CEIP Ntra. Sra. de Guadalupe	Los Barrios
CEIP San Fernando	Bornos
CEIP San Isidro Labrador	Bornos
CEIP Reyes Católicos	Cádiz
CEIP Carola Ribed	Cádiz
CDP La Salle-Mirandilla	Cádiz
CEIP José Celestino Mutis	Cádiz
CEIP Adolfo de Castro	Cádiz
CEIP Ntra. Sra. de los Remedios	Chiclana de la Frontera
CEIP El Trovador	Chiclana de la Frontera
CEIP José de la Vega Barrios	Chiclana de la Frontera
CEIP Niño Jesús	Chiclana de la Frontera
CEIP Isabel La Católica	Chiclana de la Frontera
CEIP Lapachar	Chipiona
CEIP Antonio Machado	Espera
CEIP Tomasa Pinilla	Jerez de la Frontera
CEIP Al Ándalus	Jerez de la Frontera
CEIP Isabel La Católica	Jerez de la Frontera
CEIP Federico Mayo	Jerez de la Frontera
CEIP San José Obrero	Jerez de la Frontera
CEIP Sagrada Familia	Jerez de la Frontera
CEIP Andrés de Ribera	Jerez de la Frontera
CEIP Juventud	Jerez de la Frontera
CEIP Luis Vives	Jerez de la Frontera
CEIP San Juan de Dios	Jerez de la Frontera
CEIP Nueva Jarilla	Jerez de la Frontera
CEIP Virgen del Mar	Jerez de la Frontera
CEIP Ernesto Olivares	San José del Valle
CEIP Santiago El Mayor	Medina-Sidonia
CEIP Doctor Thebussem	Medina-Sidonia
CEIP Miguel de Cervantes	Olvera
CEPR Pablo de Olavide	Prado del Rey
CEIP Juan Sebastián Elcano	San Fernando
CEIP José Luis Poulet	El Puerto de Santa María
CEIP Reyes Católicos	Puerto Real
CEIP Blas Infante	Puerto Serrano
CEIP Pedro Antonio de Alarcón	Rota

CEIP Azorín	Rota
CEIP Manuel de Falla	San Fernando
CEIP Cecilio Pujazón	San Fernando
CDP Compañía de María	San Fernando
CEIP Quintanilla	San Fernando
CEIP La Ardila	San Fernando
CDP Divina Pastora	Sanlúcar de Barrameda
CDP La Salle San Francisco	Sanlúcar de Barrameda
CEIP Albaicín	Sanlúcar de Barrameda
CEIP San Bernardo	San Roque
CEIP Virgen del Carmen	Setenil de las Bodegas
CEIP Divina Pastora	Tarifa
CEIP Guzmán El Bueno	Tarifa
CDP Sagrado Corazón de Jesús	Ubrique
CEIP Reina Sofía	Ubrique
CEIP La Barrosa	Chiclana de la Frontera
CEIP Guadaluze	Jerez de la Frontera
CEIP Las Granjas	Jerez de la Frontera
CEIP Virgen del Sol	Tarifa
CEIP Ntra. Sra. de la Luz	Tarifa
CEIP Padre José Casal Carrillo	San Fernando
CEIP El Pino	Sanlúcar de Barrameda
CEIP San Ramón Nonato	Los Barrios
CEIP Maestro Don Juan González	Los Barrios
CEIP Barbésula	San Roque
CEIP Andalucía	San Fernando
CEIP Torrevieja	Villamartín
CEIP Manuel Portales Garrido	Alcalá del Valle
CEIP Poeta Carlos Álvarez	Jerez de la Frontera
CEIP La Alcazaba	Jerez de la Frontera
CEIP Tajo de las Figuras	Benalup-Casas Viejas
CEIP Fermín Salvochea	Cádiz
CEIP La Constitución	San Fernando
CEIP San Felipe	Cádiz
CEIP Profesor Tierno Galván	Chiclana de la Frontera
CEIP Perafán de Rivera	Paterna de Rivera
CEIP San José	Prado del Rey
CEIP Río San Pedro	Puerto Real
CEIP Carteía	San Roque
CEIP La Ina	Jerez de la Frontera
CPR Campiña de Tarifa	Tarifa
CEIP Raimundo Rivero	San Fernando
CEIP Francisco Fernández Pózar	Conil de la Frontera
CEIP Erytheia	San Fernando
CEIP Santa Teresa de Jesús	Algeciras
CDP SAFA. Ntra. Del Buen Consejo	Vejer de la Frontera
CEIP Servando Camúñez	San Fernando
CEIP Ntra. Sra. De la Merced	Jerez de la Frontera
CEIP Las Nieves	El Puerto de Santa María
CEIP Huerta de Fava	La Línea de la Concepción

Forma Joven

Objetivos: Capacitar a chicos y chicas para que elijan las opciones más saludables en cuanto a los estilos de vida: alimentación, actividad física, sexualidad, etc. y en cuanto a su bienestar psicológico y social, así como en la prevención de la accidentabilidad, el tabaquismo y otras adicciones.

Ámbito de actuación: Alumnado de Secundaria, Bachillerato, Ciclos formativos, y Universidad.

Tabla 9. Relación de Centros Educativos que participan en el programa en 2011 y ubicación de los mismos

Denominación	Localidad
CDP Escuelas Profesionales de la Sagrada Familia	Alcalá de los Gazules
IES Bahía de Algeciras	Algeciras
IES Carlos Cano	Los Barrios
CDP Los Pinos	Algeciras
IES Isla Verde	Algeciras
IES Kursaal	Algeciras
IES Ventura Morón	Algeciras
IES Torre del Tajo	Barbate
IES Sierra de Lijar	Olvera
IES Alminares	Arcos de la Frontera
IES Trafalgar	Barbate
IES Ciudad de Algeciras	Algeciras
IES La Salle-Mirandilla	Cádiz
IES Columela	Cádiz
IES Rafael Alberti	Cádiz
IES Fernando Savater	Jerez de la Frontera
IES Valdelagrana	El Puerto de Santa María
IES Padre Luis Coloma	Jerez de la Frontera
CDP San Juan Bosco	Jerez de la Frontera
IES Alvar Núñez	Jerez de la Frontera
IES Nueva Jarilla	Jerez de la Frontera
IES Virgen del Mar	Jerez de la Frontera
IES Menéndez Tolosa	La Línea de la Concepción
IES Mediterráneo	La Línea de la Concepción
IES Virgen de la Esperanza	La Línea de la Concepción
IES Mar de Poniente	La Línea de la Concepción
IES Sidón	Medina Sidonia
IES Caepionis	Chipiona
CDP La Salle-Santa Natalia	El Puerto de Santa María
IES Pedro Muñoz Seca	El Puerto de Santa María
CDP La Salle Buen Consejo	Puerto Real
IES Manuel de Falla	Puerto Real
IES Virgen del Carmen	Puerto Real
IES Castillo de Luna	Rota
CEIP Cecilio Pujazón	San Fernando
IES Wenceslao Benítez	San Fernando
IES Francisco Pacheco	Sanlúcar de Barrameda
IES Divina Pastora	Tarifa
CDP Sagrado Corazón de Jesús	Ubrique
CDP Nra. Señora del Buen Consejo de Las Lomas	Vejer de la Frontera
IES Fuerte de Cortadura	Cádiz
IES Fuente Alta	Algodonales
IES Zaframagón	Olvera
IES Ntra. Sra. de los Remedios	Ubrique

IES Las Cumbres	Ubrique
IES Asta Regia	Jerez de la Frontera
IES Arroyo Hondo	Rota
IES Castillo de Matrera	Villamartín
IES Pablo Ruiz Picasso	Chiclana de la Frontera
IES El Picacho	Sanlúcar de Barrameda
IES Carlos Castilla del Pino	San Roque
IES San Juan de Dios	Medina-Sidonia
IES Francisco Romero Vargas	Jerez de la Frontera
IES Sancti Petri	San Fernando
IES Saladillo	Algeciras
IES La Atalaya	Conil de la Frontera
IES Salmedina	Chipiona
IES José M. Caballero Bonald	Jerez de la Frontera
IES Torre Almirante	Algeciras
IES Bahía de Cádiz	Cádiz
IES Andrés Benítez	Jerez de la Frontera
IES Santo Domingo	El Puerto de Santa María
IES Los Cabezuelos	Arcos de la Frontera
CDPE S.A.R. Infanta Doña Cristina	San Fernando
CEIP Aljibe	Jimena de la Frontera
IES Levante	Algeciras
IES Alventus	Trebujena
IES Almunia	Jerez de la Frontera
IES Santa Isabel de Hungría	Jerez de la Frontera
IES Hozgarganta	Jimena de la Frontera
IES La Caleta	Cádiz
IES Sáinz de Andino	Alcalá de los Gazules
IES El Getares	Algeciras
IES Casas Viejas	Benalup-Casas Viejas
IES José Luis Tejada Peluffo	El Puerto de Santa María
IES Fuente Grande	Alcalá del Valle
IES Vega de Guadalete	Jerez de la Frontera
IES Carlos III	Prado del Rey
IES Jorge Juan	San Fernando
IES Almadraba	Tarifa
IES La Janda	Vejer de la Frontera
IES Pintor Juan Lara	El Puerto de Santa María
IES Juan Sebastián Elcano	Sanlúcar de Barrameda
IES Vía Verde	Puerto Serrano
IES San Severiano	Cádiz
IES La Jarcía	Puerto Real
IES Blas Infante	San Fernando
IES Baelo Claudia	Tarifa
IES La Loma	Villamartín
IES El Convento	Bornos
IES Seritium	Jerez de la Frontera
IES Azahar	Jimena de la Frontera
IES Paterna	Paterna de Rivera
CDP La Salle-Viña	Cádiz
IES La Arboleda	El Puerto de Santa María
IES Las Banderas	El Puerto de Santa María
IES Maestro Francisco Fatou	Ubrique
IES Botánico	Sanlúcar de Barrameda
IES Las Palomas	Algeciras
IES Miguel Hernández	Algeciras
IES Guadalpeña	Arcos de la Frontera
IES Vicente Aleixandre	Barbate
IES Almoraima	Castellar de la Frontera
IES Fernando Quiñones	Chiclana de la Frontera
IES Castillo de Fatetar	Espera

SESO Grazalema	Grazalema
IES La Campiña	Jerez de la Frontera
IES Sierra Almenara	San Roque
IES Castillo de Tempul	San José del Valle
IES Villa de Setenil	Setenil de las Bodegas
IES Mar del Sur	San Roque
IES Baelo Claudia	Algeciras
IES García Lorca	Algeciras
IES San Telmo	Jerez de la Frontera
IES Dra. Josefa de los Reyes	Jerez de la Frontera
IES Fernando Quiñones	Jerez de la Frontera
IES Sofía	Jerez de la Frontera
IES Antonio Machado	La Línea de la Concepción
IES Astaroth	Astaroth
IES San Lucas	Sanlúcar de Barrameda
CDP San Agustín	Chiclana de la Frontera
IES La Alqaida	Puerto Real

TABLA 10. Cuadro resumen de participación en los programas de prevención de las drogodependencias en el ámbito educativo

DINO			Prevenir para Vivir			Y tu que piensas			Forma Joven			A no fumar me apunto		
Centros	Alumnos	Profesores	Centros	Alumnos	Profesores	Centros	Alumnos	Profesores	Centros	Alumnos	Profesores	Centros	Alumnos	Profesores
97	6.407	544	53	8.528	559	31	2.233	309	126	33.816	2.225	70	11.822	1.025

3. ATENCIÓN SOCIOSANITARIA

Descripción de la Intervención Asistencial

Debemos señalar que en la elaboración del Programa se siguen directrices que emanan de la Dirección General para las Drogodependencias y Adicciones y del Manual de Procedimientos Asistenciales del SPD de Cádiz.

Los objetivos generales del proceso asistencial propuestos son:

- Atender las demandas derivadas del consumo de drogas y otras adicciones, desde un modelo de atención integrada, coordinado con la Red Sanitaria y de Servicios Sociales y adaptado a las necesidades individuales.
- Orientar y asesorar a familias y pacientes.
- Facilitar la desintoxicación, deshabituación y tratamientos con sustitutivos a personas con problemas de adicción, ofreciéndoles los instrumentos necesarios para ello.
- Favorecer el proceso de maduración personal y social desarrollando las habilidades necesarias para hacer frente a situaciones de riesgo y su incorporación social.
- Prevenir o reducir la incidencia o severidad de los problemas asociados a la adicción.

La atención se realiza desde la perspectiva de las distintas áreas que conforman la intervención: biológica, psicológica, social y educativa-ocupacional.

Desde la perspectiva asistencial, el eje principal o mecanismo vertebrador de los distintos programas, denominado Intervención Asistencial, tiene como características principales las siguientes:

- Atención personalizada de los casos con una amplia oferta de recursos y programas, tanto provinciales como supraprovinciales, los cuales se ponen en marcha en función de las necesidades y circunstancias de cada usuario.
- Abordaje interdisciplinar para responder a las distintas demandas de los usuarios, con un claro afán de adaptarse a sus necesidades y que focaliza la atención de los profesionales según objetivos terapéuticos propuestos.
- El modelo se estructura en torno a una "Acogida" de calidad, como primer elemento de conexión entre el usuario y el equipo del centro, para pasar posteriormente a una valoración diagnóstica acorde con las necesidades detectadas, que permita concluir un Plan Terapéutico Individualizado, donde se incluyan objetivos claros, medibles y revisables y la aplicación de las diversas estrategias terapéuticas.
- Es un modelo que quiere hacer énfasis en la relación terapéutica que permita realizar una correcta evaluación de las necesidades del usuario y en la utilización de sistemas diagnósticos que permitan una mejor evaluación.
- Procesos asistenciales que faciliten la comunicación entre el Terapeuta de referencia o gestor e integrador del caso que agilice la continuidad asistencial en el centro y las distintas figuras profesionales que pudieran actuar en distintos momentos sobre el usuario, y que permitan marcar el ritmo, la intensidad y la prioridad de cada una de las intervenciones.
- Compromiso de conseguir el máximo nivel de comunicación entre los distintos

profesionales de los CTA, mediante sistemas de interconsultas flexibles que no demoren una atención ágil a los usuarios y sin perder de vista las diversas responsabilidades profesionales.

- Compromiso de notificar mediante los diversos sistemas de registro existentes cuanta información se acuerde incorporar y que proporcione el conocimiento necesario sobre qué actividades se realizan, para quién, en qué momento, etc.
- El modelo de atención propuesto es de aplicación a todas las conductas adictivas, mediante prácticas clínicas adecuadas y que aporten al proceso las recomendaciones previstas en las distintas Guías Clínicas editadas por la Dirección General de Servicios Sociales y Atención a las Drogodependencias de la Junta de Andalucía.
- La importancia de la implicación de todos y cada uno de los profesionales en la gestión del proceso asistencial del que forman parte, para la mejora permanente y la integración de las innovaciones.

Datos relativos a la actividad asistencial en 2011

Las fuentes de las que se han extraídos los datos que se reflejan en este capítulo son el Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogodependencias y Adicciones (SIPASDA).

Sobre las Personas en Tratamiento

TABLA 1. Número total de pacientes activos en programas de tratamiento en los distintos dispositivos de la Red Pública de Cádiz a 31/12/2011, según género

Equipos	Pacientes en Programa			% sobre el total provincial
	H	M	Total	
Cádiz	771	181	952	15,02
Algeciras	534	118	652	10,28
Jerez	810	129	939	14,81
El Puerto de Santa María	361	61	422	6,66
Rota	82	18	100	1,58
La Línea	471	83	554	8,74
Sanlúcar	295	44	339	5,35
Chiclana	221	25	246	3,88
Puerto Real	175	28	203	3,20
San Fernando	426	116	542	8,55
Barbate	123	12	135	2,13
Conil	60	15	75	1,18
Alcalá de los G.	55	4	59	0,93
Villamartín	201	20	221	3,49
Arcos	68	7	75	1,18

	Pacientes en Programa			
Ubrique	104	10	114	1,80
Algodonales	64	7	71	1,12
Total CTA	4.821	878	5.699	89,89
Puerto II	227	0	227	3,58
Botafuego	386	28	414	6,53
Total EAIP	613	28	641	10,11
Total Provincial	5.434	906	6.340	100,00

En los centros de tratamiento de nuestra provincia, si atendemos al punto de corte del final del año 2011, se obtiene una cifra de 6.387 pacientes que se mantienen en activo en alguna modalidad de tratamiento ofrecida por estos recursos, de los que 89,89% corresponden a los centros de tratamiento ambulatorio y el 10,11% a los Equipos de Apoyo en IIPP

[TABLA 2 y 3. Número total de pacientes activos en programas de tratamiento en los distintos dispositivos de la Red Pública de Cádiz a 31/12/2011, según adicción principal \(datos absolutos y porcentuales sobre cada CTA\)](#)

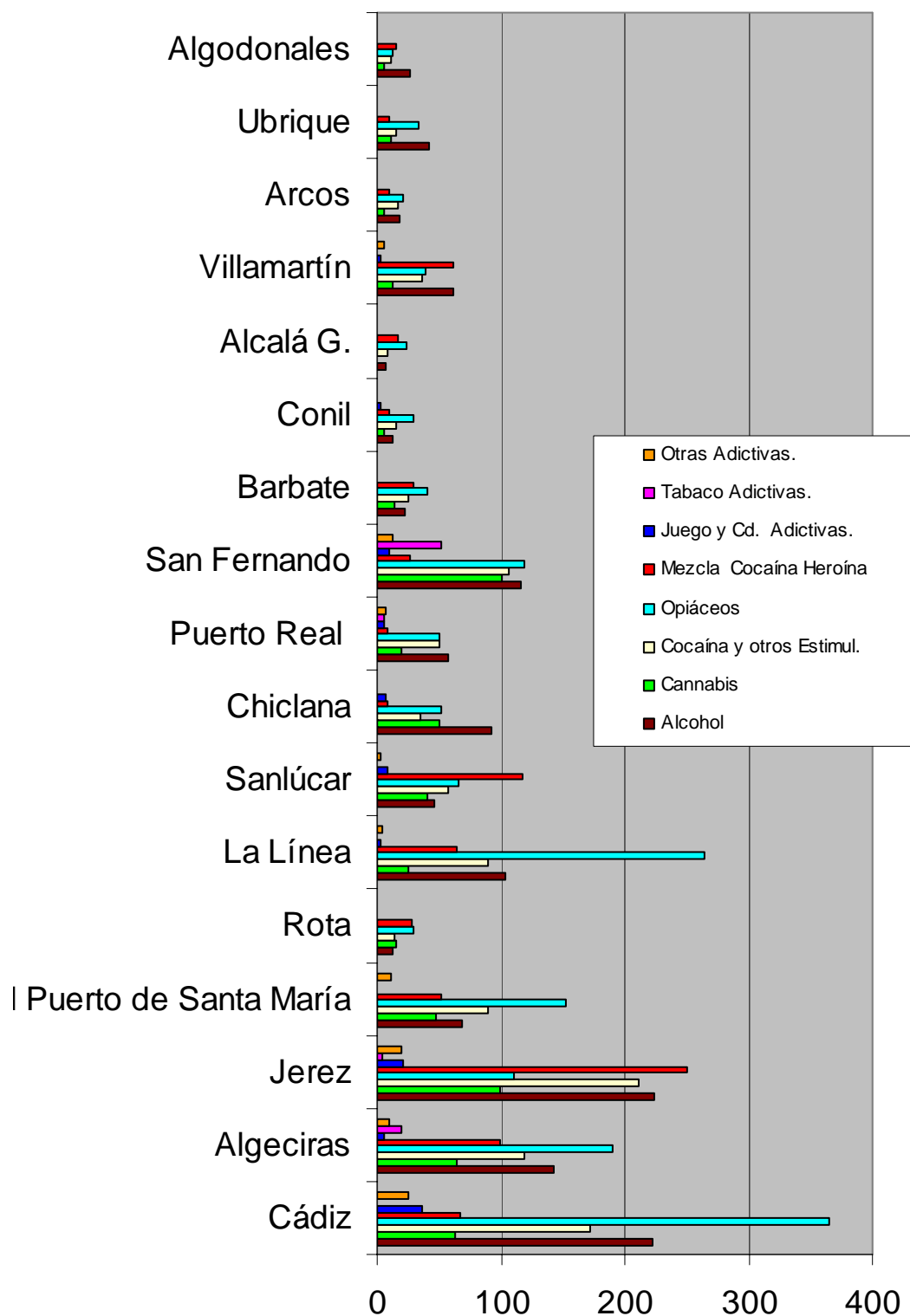
Equipos	Pacientes en Programa según adicción principal (datos absolutos)							
	Alcohol	Cannabis	Cocaína y otros Estimul.	Opiáceos	Mezcla Cocaína Heroína	Juego y Cd. Adictivas.	Tabaco	Otras
Cádiz	223	63	172	365	67	36	0	25
Algeciras	143	64	119	190	99	6	19	10
Jerez	224	99	211	110	250	21	4	20
El Puerto de Santa María	68	48	90	152	52	1	0	11
Rota	13	16	14	29	28	0	0	0
La Línea	104	25	89	264	64	3	1	4
Sanlúcar	46	40	58	66	117	9	0	3
Chiclana	92	50	35	52	9	7	0	1
Puerto Real	57	19	51	50	9	5	5	7
San Fernando	116	100	106	119	27	10	52	12
Barbate	22	14	25	41	30	1	1	1
Conil	12	6	15	29	10	3	0	0
Alcalá G.	7	1	9	24	17	1	0	0
Villamartín	62	12	36	39	62	3	2	5
Arcos	18	6	17	21	10	1	2	0
Ubrique	42	11	15	33	10	2	1	0
Algodonales	27	5	11	12	15	1	0	0
Total CTA	1.276	579	1.073	1596	876	110	87	99
Puerto II	23	4	97	53	42	0	0	0

Botafuego	7	10	123	95	170	0	0	0
Total EAIP	30	14	220	148	212	0	0	0
Total Provincial	1.306	593	1.293	1.744	1.088	110	87	99

Equipos	Pacientes en Programa según adicción principal (datos absolutos)							
	Alcohol	Cannabis	Cocaína y otros Estimul.	Opiáceos	Mezcla Cocaína Heroína	Juego y Cd. Adictivas.	Tabaco	Otras
Cádiz	23,4	6,6	18,1	38,3	7,0	3,8	0,0	2,7
Algeciras	21,9	9,8	18,3	29,1	15,2	0,9	2,9	1,8
Jerez	23,9	10,5	22,5	11,7	26,6	2,2	0,4	2,1
El Puerto de Santa María	16,1	11,4	21,3	36,0	12,3	0,2	0,0	2,6
Rota	13,0	16,0	14,0	29,0	28,0	0,0	0,0	0,0
La Línea	18,8	4,5	16,1	47,7	11,6	0,5	0,2	0,7
Sanlúcar	11,8	10,3	14,9	17,0	30,1	2,3	0,0	13,6
Chiclana	37,4	20,3	14,2	21,1	3,7	2,8	0,0	0,4
Puerto Real	28,1	9,4	25,1	24,6	4,4	2,5	2,5	3,4
San Fernando	21,4	18,5	19,6	22,0	5,0	1,8	9,6	2,2
Barbate	16,3	10,4	18,5	30,4	22,2	0,7	0,7	0,7
Conil	16,0	8,0	20,0	38,7	13,3	4,0	0,0	0,0
Alcalá G.	11,9	1,7	15,3	40,7	28,8	1,7	0,0	0,0
Villamartín	28,1	5,4	16,3	17,6	28,1	1,4	0,9	2,3
Arcos	24,0	8,0	22,7	28,0	13,3	1,3	2,7	0,0
Ubrique	36,8	9,6	13,2	28,9	8,8	1,8	0,9	0,0
Algodonales	38,0	7,0	15,5	16,9	21,1	1,4	0,0	0,0
Total CTA	22,2	10,1	18,7	27,8	15,2	1,9	1,5	2,6
Puerto II	10,1	1,8	42,7	23,3	18,5	0,0	0,0	0,0
Botafuego	1,7	2,4	29,7	22,9	41,1	0,0	0,0	0,0
Total EAIP	4,7	2,2	34,3	23,1	33,1	0,0	0,0	0,0
Total Provincial	20,4	9,3	20,2	27,3	17,0	1,7	1,4	2,4

A nivel provincial, de las personas que están activas en tratamiento, el 27,3% está motivado por el consumo de opiáceos, el 21,2% por cocaína y otros estimulantes, el 20,4% por alcohol, el 17,0 % por consumo de mezcla de heroína y cocaína y el 9,3 % por cannabis. Respecto del año pasado, encontramos pocas variaciones porcentuales respecto de los datos ofrecidos.

GRÁFICA 1. Número total de pacientes activos en programas de tratamiento en los distintos dispositivos de la Red Pública de Cádiz a 31/12/2011, según adicción principal



Pese a que el proceso de generalización en la atención de todo tipo de adicciones en los CTA es una realidad, no podemos olvidar que aún hay centros donde la atención a los usuarios dependientes de opiáceos es una actividad preferente, como es el caso del CTA de Cádiz o La Línea entre los más destacados.

Tabla 4. Total de pacientes activos en programas de tratamiento según adicción principal en los tres últimos años. Datos comparados entre Cádiz (públicos y concertados) y Andalucía

Equipos		Pacientes en Programa según adicción principal							
		Alcohol	Cannabis	Cocaína y otros Estimul.	Opiáceos	Mezcla Cocaína Heroína	Juego y Cd. Adictivas	Tabaco	Otras
2009	Cádiz	1.445	473	1.498	1.941	1.095	109	92	141
	Andalucía	12.260	2.867	9.075	5.362	14.900	1.402	907	717
2010	Cádiz	1.341	505	1.419	1.938	1.179	117	103	132
	Andalucía	13.365	3.765	9.561	5.373	15.514	2.227	662	688
2011	Cádiz	1.331	616	1.360	1.743	1.107	194	88	119
	Andalucía	9.832	3.497	7.771	4.746	13.281	2.199	386	502

Gráfica 2. Distribución Porcentual de pacientes activos en programas de tratamiento según adicción principal a 31/12/2011. Datos comparados entre Cádiz y Andalucía

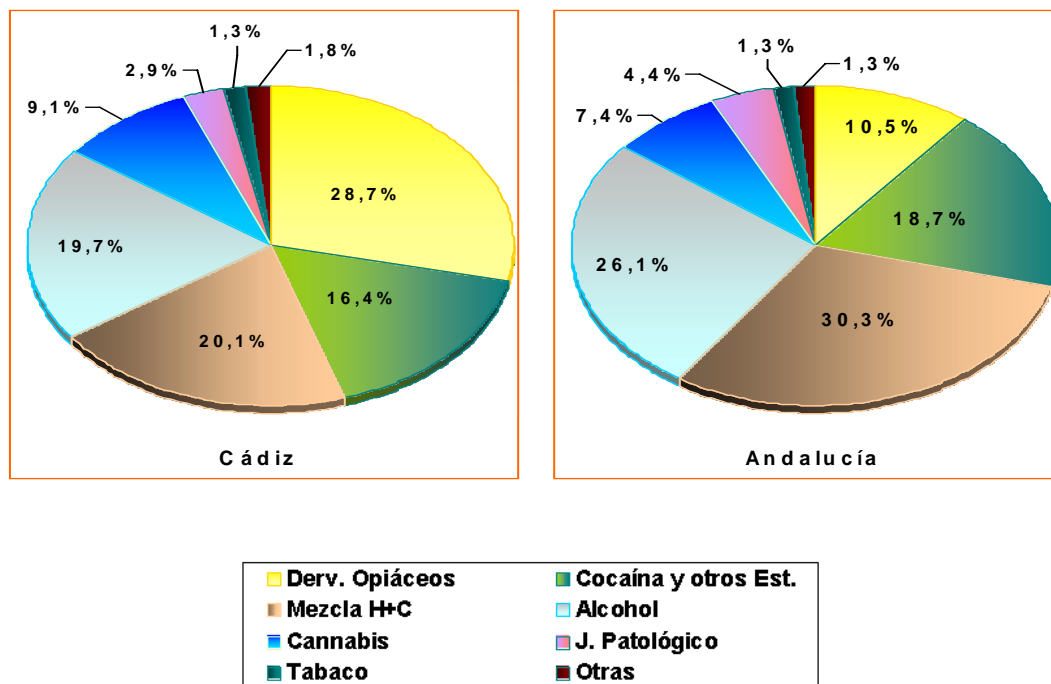


TABLA 5 . Evolución anual de pacientes activos en programa de tratamiento al final de los últimos años

Equipos	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011**
Cádiz	925	879	873	928	1.006	951	1.010	1.020	1012	982	952
Sierra Sur	234	234	227	227	220	171	269	268	319	316	Vill. 221 Arcos 75
Sierra Norte	149	144	163	181	190	223	178	182	199	182	Ubri. 114 Algd. 71
Algeciras	775	771	647	728	716	670	658	666	661	703	652
Jerez	734	792	722	759	767	822	842	908	938	994	939
Pto Santa María	428	422	430	378	367	371	486	400	542	460	422
Rota	103	98	101	113	126	93	96	92	96	112	100
La Línea	572	513	581	553	518	594	591	650	632	600	554
La Janda	248	263	300	316	295	265	299	271	296	265	Barb. 135 Conil 75 Alcalá 59
Sanlúcar	334	301	276	272	279	363	352	366	344	334	339
Chiclana	267	270	324	307	250	266	262	237	278	244	246
Puerto Real	223	251	197	236	230	229	237	198	223	221	203
San Fernando	383	406	421	482	511	483	521	531	565	552	542
San Roque*	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chipiona*	121	100	101	78	16	-	-	-	-	-	-
Total CTA	5.498	5.444	5.363	5.558	5.491	5.501	5.798	5.789	6.105	5.965	5.699
Total EAIP	667	635	575	640	740	857	905	871	689	769	641
Total Provincial	6.165	6.079	5.938	6.198	6.231	6.358	6.706	6.660	6.794	6.734	6.340

* San Roque cesa su actividad en 2001 y Chipiona en 2005.

** En 2011 se produce la desagregación de los Centros de Sierra Norte, Sierra Sur y La Janda.

Desde el año 2000 los centros de la Red Pública vienen manteniendo activo un volumen asistencial constante superior a los 6.000 pacientes. La bajada en el 2011, probablemente sea debido a un incremento de la calidad de la notificación, más que a una auténtica bajada de los pacientes en tratamiento.

TABLA 6. Edad Media actual de las personas en tratamiento al final del año 2011, según Centro de Tratamiento de procedencia

CTAs	Edad Media Actual
Cádiz	41,64
Algeciras	41,23
Jerez	40,09
El Puerto de Santa María	38,42
Rota	39,38

La Línea	43,35
Sanlúcar	39,20
Chiclana	37,01
Puerto Real	39,26
San Fernando	39,28
Barbate	40,93
Conil	37,99
Alcalá G.	42,37
Villamartín	38,28
Arcos	41,98
Ubrique	41,41
Algodonales	38,69
Total CTA	40,5

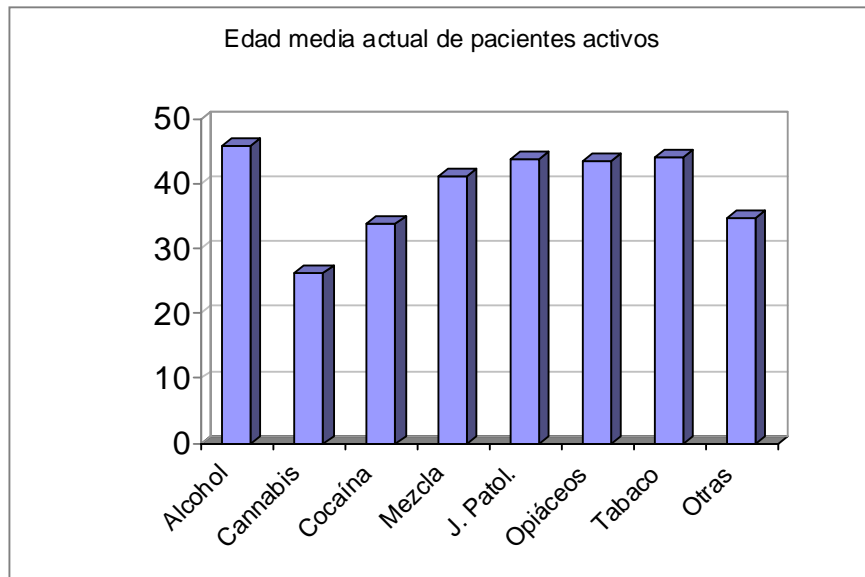
Puerto II	35,79
Botafuego	37,45
Total EAIP	36,87

Total Provincial	40,00
-------------------------	--------------

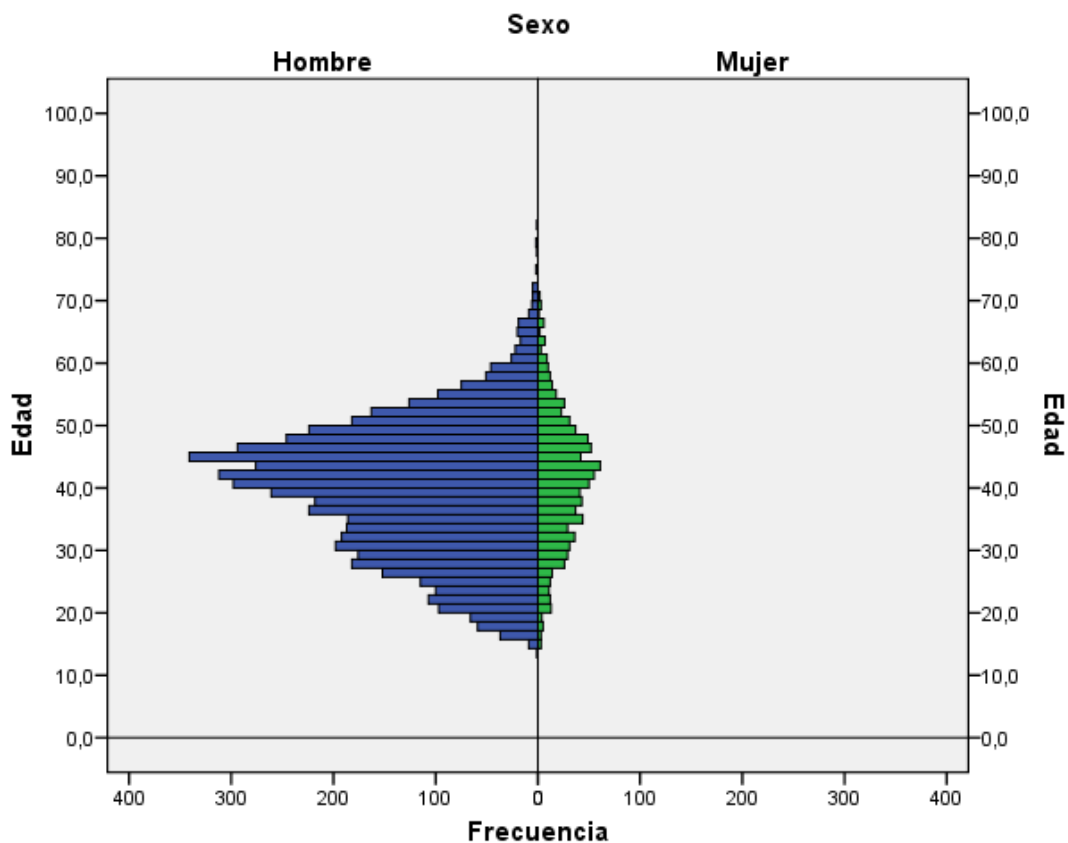
El año 2011, supone un nuevo repunte de la edad media de los usuarios que son atendidos en nuestros centros. En el 2008, la media de edad provincial fue de 38,5 y en 2009, de 38,8 años.

TABLA 7 y GRÁFICA 3. Edad Media actual de pacientes en tratamiento en los Centros de la Red Pública de Cádiz a final del año 2011, según tipo de adicción principal

Adicción Principal	Edad Media Actual
Alcohol	46,04
Cannabis	26,20
Cocaína y otros estimulantes	34,02
Mezcla de Heroína y Cocaína	41,28
Juego Patológico y Cd. Adictivas	43,83
Opiáceos	43,71
Tabaco	44,25
Otras Drogas	34,79
TOTAL	40,00



GRÁFICA 4. Pirámide Poblacional según sexo de pacientes en tratamiento en los Centros de la Red Pública de Cádiz a final del año 2011



La Edad Media de los hombres es de 39,79 y la de las mujeres es de 41,20 años.

TABLA 8. Tiempo medio de permanencia en tratamiento en días, de las personas que se encontraban activas después de la última (re)admisión, hasta el último día de 2011, según Centro de Tratamiento de procedencia

Equipos	Tiempo medio en tratamiento
Cádiz	1.527
Algeciras	1.250
Jerez	1.118
El Puerto de Santa María	1.039
Rota	1.523
La Línea	1.638
Sanlúcar	1.121
Chiclana	885
Puerto Real	1.138
San Fernando	1.058
Barbate	1.176
Conil	1.140
Alcalá G.	1.785
Villamartín	1.158
Arcos	1.319
Ubrique	1.000
Algodonales	1.117
Total CTA	1.234
Puerto II	664
Botafuego	815
Total EAIP	739
Total Provincial	1.174

TABLA 9 y GRÁFICA 5. Tiempo medio de permanencia en tratamiento en días, de las personas que se encontraban activas a final del año 2011, según adicción principal

Adicción principal	Tiempo medio en tratamiento
Alcohol	500
Cannabis	277
Cocaína	491
Mezcla de Heroína y Cocaína	1.105
Juego Patológico y Cd. Adictivas	442
Opiáceos	2.090
Tabaco	85
Otras Adicciones	626

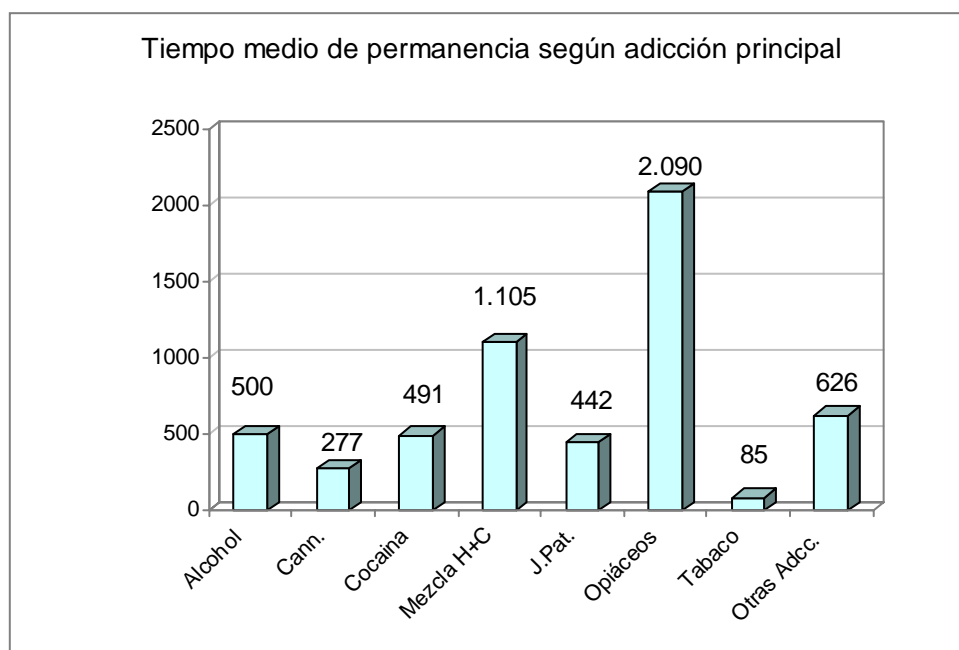


TABLA 10. Distribución de pacientes en tratamiento a final de 2011, según municipio de procedencia y ámbito de actuación

Municipios de Procedencia	Pacientes activos en			
	CTA		EAIP	
	Casos	%	Casos	%
Alcalá de los Gazules	16	0,28	2	0,31
Alcalá del Valle	6	0,11	0	0,00
Algar	0	0,00	0	0,00
Algeciras	534	9,37	96	14,98

Municipios de Procedencia	Pacientes activos en			
	CTA		EAIP	
	Casos	%	Casos	%
Algodonales	33	0,58	0	0,00
Arcos de la Frontera	89	1,56	4	0,62
Barbate	104	1,82	12	1,87
Benalup	15	0,26	0	0,00
Benaocaz	1	0,02	0	0,00
Bornos	37	0,65	1	0,16
Cádiz	869	15,25	40	6,24
Castellar de la Frontera	7	0,12	0	0,00
Conil de la Frontera	79	1,39	8	1,25
Chiclana de la Frontera	287	5,04	23	3,59
Chipiona	85	1,49	8	1,25
El Bosque	0	0,00	0	0,00
El Gastor	2	0,04	0	0,00
El Puerto de Santa María	451	7,91	23	3,59
Espera	39	0,68	0	0,00
Grazalema	4	0,07	0	0,00
Jerez de la Frontera	896	15,72	57	8,89
Jimena de la Frontera	20	0,35	0	0,00
La Línea de la Concepción	437	7,67	65	10,14
Los Barrios	47	0,82	6	0,94
Medina-Sidonia	16	0,28	2	0,31
Olvera	24	0,42	0	0,00
Paterna de Rivera	15	0,26	1	0,16
Prado del Rey	18	0,32	0	0,00
Puerto Real	214	3,76	12	1,87
Puerto Serrano	50	0,88	4	0,62
Rota	102	1,79	10	1,56
San Fernando	509	8,93	17	2,65
San José del Valle	9	0,16	1	0,16
San Roque	87	1,53	10	1,56
Sanlúcar de Barrameda	234	4,11	13	2,03
Setenil de las Bodegas	3	0,05	0	0,00
Tarifa	68	1,19	10	1,56
Torre-Alh�quime	0	0,00	0	0,00
Trebujena	27	0,47	0	0,00
Ubrique	88	1,54	1	0,16

Municipios de Procedencia	Pacientes activos en			
	CTA		EAIP	
	Casos	%	Casos	%
Vejer de la Frontera	35	0,61	4	0,62
Villaluenga del Rosario	0	0,00	0	0,00
Villamartín	78	1,37	2	0,31
Zahara	7	0,12	0	0,00
Otros Municipios de fuera de Cádiz	41	0,72	163	25,43
N/C	16	0,28	46	7,18
Total	5.699	100,00	641	100,00

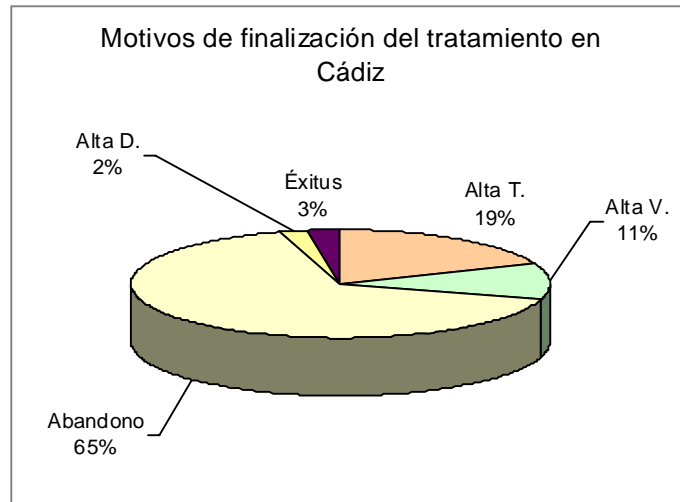
Como viene siendo habitual, los municipios con un mayor número de pacientes en programa en los centros ambulatorios, residen en las localidades de Jerez de la Frontera, Cádiz, Algeciras, San Fernando, La Línea de la Concepción y El Puerto de Santa María, con el 64,85% respecto del total de usuarios en programa, produciéndose una mayor concentración en 2011 en estos municipios si cabe.

Sobre las personas que salen de alta en Tratamiento

TABLA 11 y 12 y GRÁFICA 6 . Distribución porcentual de pacientes que salen del tratamiento a lo largo de 2011, según tipo de alta y género en Cádiz y Andalucía

Este indicador excluye las admisiones a tratamiento por tabaco. Calcula el número de personas que han sido dadas de alta según tipo y sexo con expresión del porcentaje que corresponda. Igualmente, se expresan los datos que corresponde a Andalucía para una posible comparación. (Este indicador incluye todos los centros notificadores de la provincia: Públicos y Concertados).

Tipos de Salidas	Cádiz					
	H		M		Total	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Alta Terapéutica	609	18,00	126	25,10	735	18,91
Alta Voluntaria	346	10,22	74	14,74	420	10,81
Abandono	2092	61,82	240	47,81	2332	60,01
Alta Derivada	65	1,92	15	2,99	80	2,06
Éxito o Fallecimiento	88	2,60	13	2,59	101	2,60
Alta Autom. Aband.	184	5,44	34	6,77	218	5,61
Total	3.384	100,00	502	100,00	3.886	100,00



Tipos de Salidas	Andalucía					
	H		M		Total	
	n	%	n	%	n	%
Alta Terapéutica	3443	15,27	698	18,04	4141	15,67
Alta Voluntaria	1750	7,76	341	8,81	2091	7,92
Abandono	12297	54,53	1975	51,05	14272	54,02
Alta Derivada	394	1,75	86	2,22	480	1,82
Éxitus o Fallecimiento	422	1,87	67	1,73	489	1,85
Alta Autom. Aband.	4243	18,82	702	18,14	4945	18,72
Total	22.549	100,00	3.869	100,00	26.418	100,00

Es importante reseñar que hemos pasado de una tasa de altas terapéuticas del 16% en 2010 a un 19% en 2011 en la provincia de Cádiz, frente al 15,67% de Andalucía.

TABLA 13. Cuadro Resumen de datos relacionados con pacientes en programa al final del 2011

Las personas que actualmente reciben algún tipo de tratamiento en nuestros centros, reflejan las siguientes características:

Concepto	Datos
Ámbito del Tratamiento	89,89% tratados en CTA 10,11% tratados por los Equipos de Apoyo en IIPP
Género	85,70% de Hombres y 14,30% de Mujeres

Edad Actual	<p>Edad Media y Mediana: (En los CTA , y en los EAIP años): 40,00 y 40,78</p> <p>Edad Mínima: 13,03</p> <p>Edad Máxima: 82,00</p> <p>Edad Media Hombre: 39,79</p> <p>Edad Media Mujer: 41,20</p>
Adicción Motivo del Tratamiento	<p>A nivel provincial</p> <p>El 27,3% está motivado por el consumo de opiáceos, el 21,2% por cocaína y otros estimulantes, el 20,4% por alcohol, el 17,0 % por consumo de mezcla de heroína y cocaína y el 9,3 % por cannabis.</p>
Edad Media Actual según Adicción	<p>Alcohol: 46,04 años</p> <p>Cocaína: 34,02 años</p> <p>Opiáceos: 43,71 años</p> <p>Cannabis: 26,20 años</p>
Tiempo Medio de permanencia en tratamiento	<p>Media: 1.174 días, con importantes diferencias según adicción.</p>
Procedencia de las personas tratadas en CTA	<p>Jerez de la Frontera, Cádiz, Algeciras, San Fernando, La Línea de la Concepción y El Puerto de Santa María, con algo más del 64% respecto del total de usuarios en programa</p>

Sobre la intervención asistencial realizada

TABLA 14. Número de pacientes que han estado adscritos al menos un día de 2011, según programa y equipo de tratamiento, entendiendo que un paciente puede estar adscrito a varios programas a la vez, por lo que aquí lo que se contabiliza es el número de adscripciones a programas y no el número de usuarios totales*

Nombre del Programa	Hombres	Mujeres	Total	% Respecto activos
P. Arquímedes	1	0	1	0,01
P. de Alucinógenos	11	0	11	0,11
P. de cannabis	785	97	882	8,53
P. de deshabituación	4.566	730	5.296	51,22
P. de desintoxicación domiciliaria	460	57	517	5,00
P. de desintoxicación rápida	60	13	73	0,71
P. de Estimulantes	1.232	127	1.359	13,14
P. de Formación	72	9	81	0,78
P. de Hipnosedantes	181	37	218	2,11
P. de intervención en tabaquismo	237	159	396	3,83
P. de Juego Patológico	195	21	216	2,09

P. de Orientación Socio-Laboral	5	2	7	0,07
P. de Sustancias Volátiles	3	0	3	0,03
P. de Tratamiento anticraving	205	26	231	2,23
P. de Tratamiento con agonistas (Metadona)	2.609	839	2.932	28,36
P. de Tratamiento con antagonistas (Naltrexona)	39	4	43	0,42
P. de Tratamiento con Disuasores del Alcohol	827	128	955	9,24
P. Jurídico	23	1	24	0,23
P. Red de Artesanos	46	24	51	0,49
P. de Empleo	56	10	66	0,64
Total Provincial	7.051	1.181	8.232	79,61

* Incluye usuarios totales de la provincia: Centros Públicos y Concertados.

TABLA 15. Distribución porcentual de la adscripción de pacientes a los distintos programas de tratamiento (% de Pacientes según programa al final de 2011 respecto del total de activos). Comparación entre Cádiz y Andalucía.

Programas	% de Pacientes según programa al final de 2011 respecto del total de activos	
	Cádiz*	Andalucía
Programa Arquímedes	0,00	0,09
Programa de Alucinógenos	0,09	0,02
Programa de cannabis	6,89	3,03
Programa de deshabituación	53,30	30,71
Programa de desintoxicación domiciliaria	1,49	1,90
Programa de desintoxicación rápida	1,04	1,94
Programa de Estimulantes	11,51	4,44
Programa de Formación	0,35	0,39
Programa de Hipnosedantes	2,16	1,09
Programa de intervención en tabaquismo	1,92	0,85
Programa de Juego Patológico	1,83	1,99
Programa de Orientación Socio-Laboral	0,09	0,36
Programa de Seguridad Social	0,00	0,05
Programa de Sustancias Volátiles	0,03	0,01
Programa de Tratamiento anticraving	1,83	4,74
Programa de Tratamiento con agonistas (Metadona)	35,16	33,27
Programa de Tratamiento con antagonistas (Naltrexona)	0,11	0,33
Programa de Tratamiento con Disuasores del Alcohol	7,24	6,48
Programa Jurídico	0,20	0,58

Programa Red de Artesanos	0,23	0,38
Programas de Empleo	0,32	0,85
Porcentaje de usuarios adscrito a programas concretos	80,79	68,91

* Incluye usuarios totales de la provincia: Centros Públicos y Concertados.

Al final de 2011, encontramos que los/as profesionales de la provincia de Cádiz habían adscrito a más del 80% de las personas en tratamiento en los distintos programas que recoge el Sipasda. En Andalucía, esta cifra ascendió al 68,91%.

Los Programas de Deshabitación, Tratamiento con Metadona y Tratamiento de Estimulantes son en los dos ámbitos los más utilizados.

TABLA 16. Distribución del total de citas y consultas realizadas, según tipo y equipo de tratamiento en 2011.

Equipos	Tipos de Citas Realizadas								
	Cita/Consulta de Información	Cita/Consulta de Acogida	Citas/Consultas de Infor. Convertidas en Acogida	Cita de Grupo	Cita Grupo Familiar	Cita/Consulta Valoración Diagnóstica	Cita/Consulta de Seguimiento	Rev. No Activos	TOTAL
Cádiz	1.004	27	257	0	0	290	7.109	63	8.750
Algeciras	150	42	267	39	1	473	5.279	5	6.275
Jerez	588	25	247	0	0	830	5.971	14	7.925
El Puerto de Santa María	195	49	240	20	0	35	3.190	0	3.729
Rota	54	28	0	0	0	78	426	0	586
La Línea	132	125	21	0	1	357	4.947	2	5.585
Sanlúcar	158	138	41	0	1	487	1.810	4	2.639
Chiclana	188	92	172	24	0	524	1.588	18	2.606
Puerto Real	69	2	121	0	0	246	1.750	17	2.205
San Fernando	161	48	167	0	0	137	4.864	25	5.612
Barbate	28	1	47	0	0	185	591	0	852
Conil	20	2	27	0	0	107	321	2	479
Alcalá G.	14	0	12	0	7	56	323	8	420
Villamartín	57	22	94	2	0	72	1.691	2	1.940
Arcos	4	8	35	0	0	27	595	0	669
Ubrique	19	0	44	0	0	124	932	0	1.119
Algodonales	19	0	31	0	0	96	535	2	683

Total CTA	2.860	609	1.823	85	10	4.124	41.922	162	52.074
Puerto II	282	1	125	0	0	694	1.365	1	2.468
Botafuego	120	42	194	93	1	352	1.888	0	2.690
Total EAIP	402	43	319	93	1	1046	3253	1	5.158
Total Provincial	3.262	652	2.142	178	11	5.170	45.175	163	57.232

TABLA 17. Distribución del total de citas programadas y realizadas y relación entre previstas y realizadas. Comparación entre Cádiz y Andalucía.

Objeto de la cita	Cádiz*			Andalucía		
	Número Realizadas	Número Previstas	% sobre previstas	Número Realizadas	Número Previstas	% sobre previstas
Rev. Pacientes no Activos	176	238	73,95	610	815	74,85
Acogida	324	439	73,80	1.947	2.406	80,92
Grupo	679	1.315	51,63	5.116	9.995	51,19
Grupo de Familiares	194	196	98,98	1.397	1.424	98,10
Revisión o Seguimiento	38.537	55.748	69,13	189.643	264.124	71,80
Información	4.954	6.589	75,19	22.188	29.782	74,50
Valoración Diagnóstica	4.871	7.116	68,45	13.684	19.181	71,34
Total	49.735	71.641	69,42	234.585	327.727	71,58

* Incluye Centros Públicos y Concertados de la provincia de Cádiz.

De este indicador, que no contabiliza las consultas registradas a posteriori con respecto a las que estaban previstas, se desprende que la proporción de pacientes que acuden a las citas previstas, independientemente del tipo de la misma, siguen unos patrones muy similares tanto en Cádiz como en Andalucía, con valores ligeramente superiores en el ámbito andaluz en lo referente a la proporción de usuarios que acuden a las citas.

TABLA 18. Valor medio de las citas y consultas por paciente a lo largo de 2011 (no contemplados centros concertados), según centro de tratamiento.

Equipos	Media
Cádiz	7,22
Algeciras	7,01
Jerez	6,33
El Puerto de Santa María	6,50
Rota	4,49
La Línea	8,21
Sanlúcar	6,04
Chiclana	6,28

Equipos	Media
Puerto Real	7,69
San Fernando	6,08
Barbate	5,21
Conil	5,27
Alcalá G.	5,93
Villamartín	6,67
Arcos	6,20
Ubrique	7,36
Algodonales	7,86
Puerto II	5,83
Botafuego	4,63
Total Provincial	7,25

Esta tabla es la resultante de la división del total de citas y consultas realizadas entre el total de pacientes distintos vistos en el período del año 2011, obteniéndose una media provincial de 7,25 veces las que se ha visto a cada paciente en el año, cifra prácticamente idéntica a la de 2010 con 7,44 veces.

Ámbito	Media
Andalucía	6,92
Cádiz	7,25

Se ha obtenido la resultante de la división del total de citas y consultas realizadas entre el total de pacientes distintos visto en el año 2011, refleja una media 7,25 veces las que se ha visto a cada paciente en Cádiz frente a las 6,92 veces que se ha visto en Andalucía.

Sobre la derivación a Recursos de Internamiento

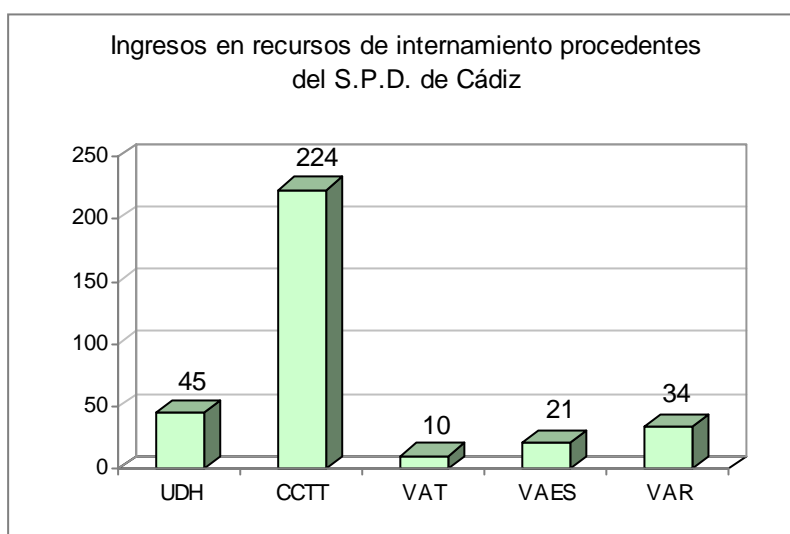
Los recursos residenciales o de internamiento son aquellos en que las personas están a jornada completa y desarrollan tanto las actividades terapéuticas como las de la vida cotidiana y de ocio.

Hay distintos tipos de dispositivos destinados a cubrir diversas fases del tratamiento y objetivos terapéuticos: Unidades de Desintoxicación Hospitalaria (UDH), Comunidades Terapéuticas (CCTT), Viviendas de Apoyo al Tratamiento (VAT), Viviendas de Apoyo a Enfermos de Sida (VAES) y Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR).

TABLA 19 y GRÁFICA 7. Ingresos totales a lo largo de 2011 que se producen en los recursos de internamiento, según equipo derivador de Cádiz y tipo de recurso.

Equipos	UDH	CCTT	VAT	VAES	VAR
Cádiz	14	43	2	1	11

Algeciras	8	12	2	2	3
Jerez	5	27	2	2	5
El Pto. de Santa María	7	24	1	3	1
Rota	0	0	0	1	2
La Línea	9	21	0	5	3
Sanlúcar	0	3	0	0	1
Chiclana	0	2	0	1	2
Puerto Real	0	10	2	1	0
San Fernando	0	6	1	4	0
Barbate	1	0	0	0	0
Conil	0	1	0	0	0
Alcalá G.	1	3	0	0	0
Villamartín	0	7	0	1	1
Arcos	0	4	0	0	0
Ubrique	0	2	0	0	0
Algodonales	0	2	0	0	0
Total CTA	45	167	10	21	29
Botafuego	0	31	0	0	4
Puerto II	0	10	0	0	1
Total EAIP	0	41	0	0	5
Centros Concertados	0	16	0	0	0
Total Provincial	45	224	10	21	34



Entre todos los tipos de recursos existentes, el más utilizado es la Comunidad Terapéutica, con 224 incorporaciones a lo largo de 2011

Unidad de Desintoxicación Hospitalaria

Son centros de internamiento que se ubican dentro de hospitales pertenecientes al S.A.S o concertados con él. Tienen como actividad principal la desintoxicación de sustancias y, por ello, se rigen por una normativa específica, lo que les diferencia, en su funcionamiento, de otras unidades o servicios del hospital. Se accede a ellas a través de un protocolo de ingreso remitido desde un CTA, siendo éste un requisito indispensable para que un paciente acceda a este recurso.

En estas unidades, el objetivo principal es conseguir la desintoxicación física, así como informar sobre medidas de educación para la salud y preparar para la continuidad del tratamiento tras la desintoxicación, ya que algunos pacientes continuarán tratamiento en el Centro Ambulatorio que los derivó o en otros recursos del circuito terapéutico.

En 2010, como en los últimos años, se ha contado con un total de 24 plazas: Hospital Punta Europa (Algeciras), 6; Hospital Virgen de las Nieves (Granada), 6 y, por último, 12 plazas en el Hospital Victoria Eugenia (Sevilla).

TABLA 20. Derivaciones realizadas por los Equipos de Tratamiento a Unidades de Desintoxicación en 2011. Datos comparados entre Cádiz y Andalucía

Todos los datos de esta tabla corresponden a los protocolos derivados sólo en 2011.

UDH	Protocolos enviados en 2011	Número de*		Porcentaje de	
		Renuncias	Ingresos	Renuncias	Ingresos
Provincia de Cádiz	87	27	45	31,03	51,72
Resto de Andalucía	628	185	423	29,45	67,35

* No existe correspondencia entre la suma de los números "renuncia e ingresos" y el número de protocolos enviados ya que pueden existir protocolos pendientes del año anterior y que hubieran renunciado o ingresado en 2010. Por la misma razón, los porcentajes tampoco suman 100.

De los 45 ingresos que se producen desde los Equipos de Cádiz, 6 pacientes ingresan en el H. Victoria Eugenia de la Cruz Roja de Sevilla y los 39 restantes en el H. Punta Europa de Algeciras.

Del total de ingresos en Andalucía en este recurso, el 13,85% de éstos proceden de los Equipos de Cádiz.

TABLA 21 . Evolución anual de las derivaciones realizadas por los Equipos de Tratamiento a Unidades de Desintoxicación. Datos comparados entre Cádiz y Andalucía

Año	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Cádiz	144	132	142	143	104	102	99	79	77	66	56	60	64	63	45
Andalucía	-	-	-	-	-	435	454	429	485	438	475	544	527	554	423

La tendencia que refleja el número de ingresos desde Cádiz es claramente decreciente, con el número de ingresos en 2011 más pequeño desde el inicio del recurso. También resulta

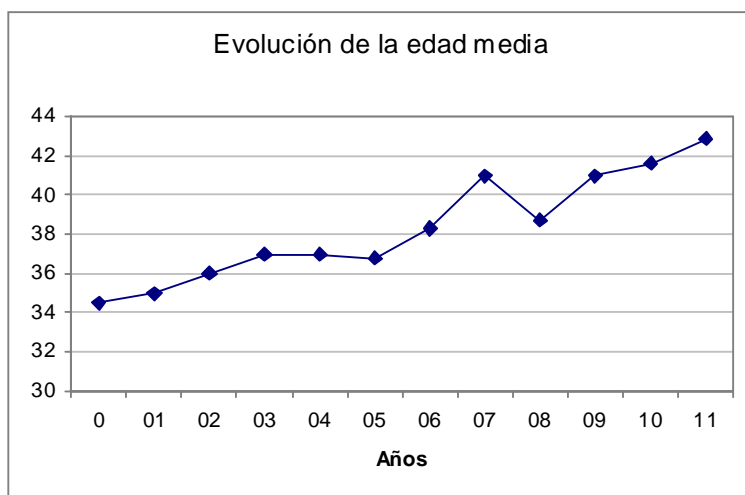
muy importante la bajada del número de ingresos en Andalucía, representando un 10,63% los ingresos procedentes de Cádiz sobre el total.

TABLA 22. Número de pacientes ingresados en Unidades de Desintoxicación Hospitalaria durante 2011 según género con expresión de la edad media de los ingresos

Total Provincial	Edad Media		
	H	M	Total
	41,9	46,6	42,86

TABLA 23 y GRÁFICA 8 . Evolución anual de la edad media de las personas ingresadas en UDH

Año	Edad Media
2000	34,5
2001	35,0
2002	36,0
2003	37,0
2004	37,0
2005	36,8
2006	38,3
2007	41,0
2008	38,7
2009	41,0
2010	41,6
2011	42,8



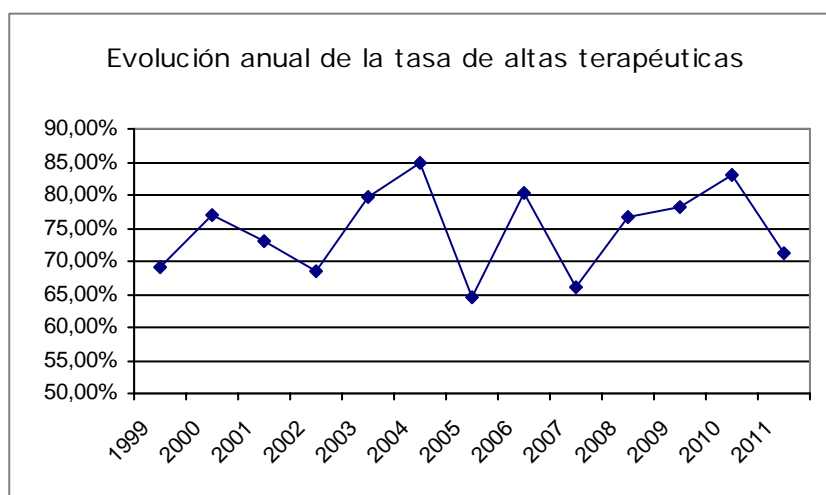
La edad media de los ingresados refleja el paulatino envejecimiento de la población tratada en los últimos años en este recurso.

TABLA 24. Causas de salida de las Unidades de Desintoxicación Hospitalaria durante 2011 según equipo derivador

Total Provincial	Tipos de altas				
	Disciplinaria/ Derivada	Terapéutica	Voluntaria	Total	% Altas Terap.
	1	32	11	45	71,11

TABLA 25 y GRÁFICA 9. Evolución anual de las tasas de altas terapéuticas de pacientes ingresados en UDH

Año	Tasa Altas Terapéuticas
1999	69,0%
2000	76,9%
2001	73,0%
2002	68,6%
2003	79,8%
2004	84,8%
2005	64,4%
2006	80,3%
2007	66,1%
2008	76,7%
2009	78,2%
2010	83,1%
2011	71,1%



La tasa de altas terapéuticas mantienen un patrón poco uniforme a lo largo de los años, sin que podamos precisar qué factores pueden incidir en esta evolución en crestas.

TABLA 26. Evolución anual de los promedios de días de estancia de pacientes ingresados, según tipo de alta recibida y UDH

Año	Promedio de días estancia	
	Punta Europa	Victoria Eugenia
1999	10	-
2000	11,8	-
2001	15,2	-
2002	14	-
2003	15	-
2004	17	-
2005	16,6	15,7
2006	18,1	9,0
Altas Terapéuticas	18,5	16,0
Altas No Terapéuticas	12,0	2,0
2007	17,8	11,0
Altas Terapéuticas	22,2	17,0
Altas No Terapéuticas	9,0	5,0
2008	20,7	11,4
Altas Terapéuticas	23,7	11,4
Altas No Terapéuticas	12,0	-
2009	20,8	9,4
Altas Terapéuticas	23,5	9,5
Altas No Terapéuticas	11,9	9,0
2010	18,9	12,6
Altas Terapéuticas	20,6	12,6
Altas No Terapéuticas	11,2	-
2011	17,4	11,8
Altas Terapéuticas	22,3	11,8
Altas No Terapéuticas	7,7	-

Aunque veníamos asistiendo a un paulatino incremento del número de días de estancia en la UDH de Algeciras, se constata una disminución del tiempo de estancia medio, sin que lleve asociado un aumento de los ingresos de usuarios en el recurso.

Otros datos que pueden resultar de interés son aquellos referidos a la droga principal de consumo por la que desean ser ingresados. En 2010, correspondió a partes iguales a la heroína-rebujo con 33,3%, cocaína 33,3% y alcohol otro 33,3%, mientras que en el año 2011 es el alcohol la sustancia origen de la desintoxicación con un 28,89%, seguido de la cocaína con un 22,22% y de la heroína y el rebujo con un 20,00%.

Comunidades Terapéuticas

Son centros de rehabilitación de carácter residencial que ofrecen asistencia orientada a la desintoxicación, deshabitación de la conducta adictiva, a la rehabilitación del hábito de comportamiento y al seguimiento de patologías orgánicas asociadas. En las comunidades se realizan tratamientos libres de drogas, con sustitutivos (Programa Tratamiento con

Metadona, PTM), así como actividades socioeducativas orientadas a la Incorporación Social (cursos FPO).

Estos recursos son regionales y acogen a pacientes derivados de los CTA a través de un protocolo de ingreso para su inclusión en lista de espera. El criterio de asignación de plazas hace que el primer paciente en lista de espera ingrese en la primera plaza vacante, ya que existe una lista única. En este recurso se trabaja en los ámbitos sanitario, psicológico, social y laboral.

TABLA 27. Comparación de protocolos enviados desde el conjunto de Andalucía y la provincia de Cádiz y relación del número y porcentaje de ingresos y renuncias producidas

CCTT	Protocolos* enviados en 2011	Número de		Porcentaje de*	
		Renuncias	Ingresos	Renuncias	Ingreso
Provincia de Cádiz	355	51	224	14,36	63,09
Resto de Andalucía	2.075	375	1.357	18,07	65,39

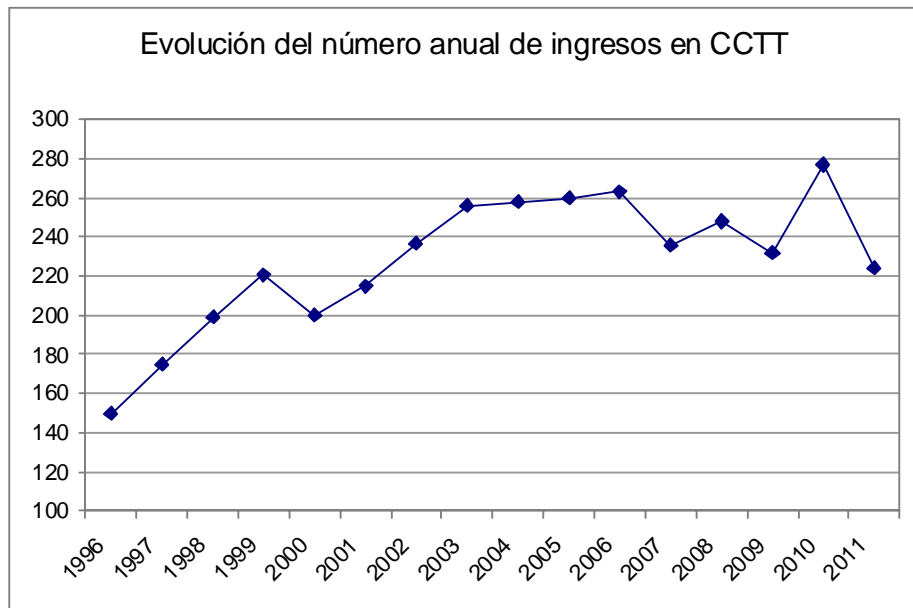
* Se incluyen protocolos de pacientes derivados a CT por todos los equipos notificadores de la provincia durante 2011, por lo tanto, las renuncias y los ingresos corresponden a estos protocolos exclusivamente, no contabilizándose aquellos que pudieran haberse mandado en años anteriores.

Actualmente, Cádiz ha derivado a este tipo de recursos el 10,10 % sobre el número total de las efectuadas en 2011, cifra algo inferior respecto de 2010, donde llego a obtener un 23 %, manteniéndose una proporción de ingresos similar en ambos ámbitos. La proporción de renuncias de Cádiz es algo inferior al resto de Andalucía con un 14,36 %.

TABLA 28 y GRÁFICA 10. Evolución anual del total de ingresos realizados en Comunidad Terapéutica procedentes de los centros de Cádiz.

Año	Inicios en Andalucía	Inicios en Cádiz*	% de Cádiz sobre Andalucía
1996	796	150	18,8
1997	859	175	20,4
1998	712	199	27,9
1999	1.003	221	22,0
2000	993	200	20,1
2001	1.019	215	21,1
2002	1.123	237	21,1
2003	1.233	256	20,7
2004	1.239	258	20,8
2005	1.310	260	19,8
2006	1.299	263	20,2
2007	1.305	236	18,1
2008	1.390	248	17,8
2009	1.312	232	17,7
2010	1.293	277	21,4
2011	1.357	224	16,5

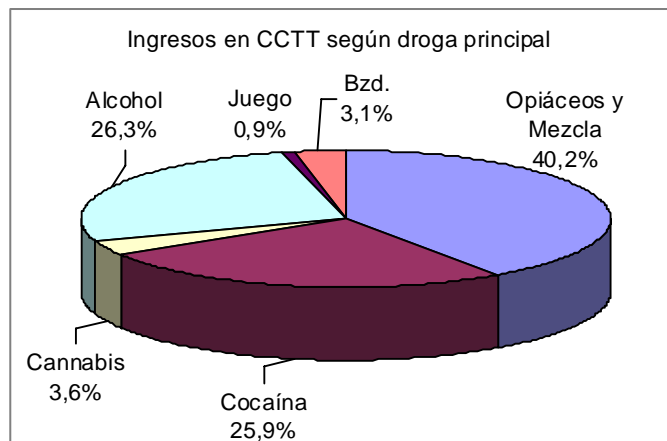
* Se incluyen los pacientes derivados por P. Hombre y todos aquellos cuyo protocolo hubiese sido remitido con anterioridad a 2011



La evolución del número de pacientes que ingresan en las Comunidades Terapéuticas derivados por los equipos de tratamiento de la provincia de Cádiz, nos indica un porcentaje sostenido en torno al 20% sobre el total andaluz, aunque constatamos un importante decremento en este último año de 5 puntos respecto del año anterior.

TABLA 29 y GRÁFICA 11. Distribución de ingresos en Comunidad Terapéutica en 2011, según droga principal por la que son tratados

Droga principal	%
Opiáceos y Mezcla	40,18
Cocaína y otros estim.	25,89
Cannabis	3,57
Alcohol	26,34
Juego	0,89
Bzd y otras adicciones	3,12
Total	100,0



El grupo de los opiáceos, la cocaína y el alcohol, son los tipos de adicciones que generan básicamente los ingresos en Comunidad Terapéutica.

TABLA 30. Evolución anual del total de personas en tratamiento en CCTT al final de cada año con indicación del porcentaje de ocupación respecto del total de plazas disponibles

Año	Pacientes ingresados al final de cada año	Nº plazas disponibles	% de ocupación sobre el total disponible
1996	58	296	19,59
1997	68	307	22,15
1998	64	321	19,94
1999	77	332	23,19
2000	77	388	19,85
2001	57	354	16,10
2002	69	370	18,65
2003	80	377	21,22
2004	68	380	17,89
2005	75	419	17,90
2006	78	436	17,89
2007	72	448	16,07
2008	70	472	14,83
2009	65	468	13,89
2010	90	478	18,83
2011	67	448	14,95

Tanto en el número de ingresos como en el nivel de ocupación al final del año, observamos una bajada de las cifras procedentes de nuestra provincia, con un nivel del 15% de ocupación de las plazas sobre el total de las disponibles.

TABLA 31. Derivaciones totales realizadas a CCTT en 2011 según género y con expresión de la edad media.

	Pacientes que ingresaron en 2011		
	H	M	Total
Total Provincial	190	34	224
Edad Media	38,1	37,7	38,04

El 84,82% de los ingresos corresponden a hombres. Esta cifra viene siendo muy similar en años anteriores (85,19% en 2010).

TABLA 32. Evolución anual de la edad media de las personas ingresadas en CCTT

Año	Edad media
2000	33
2001	33
2002	33,9

2003	35
2004	34,7
2005	34,8
2006	36,7
2007	36,7
2008	37,0
2009	37,4
2010	37,5
2011	38,04

La edad media de las personas ingresadas en CCTT, tras incrementarse paulatinamente a lo largo de los últimos años, se posiciona en torno a los 37 - 38 años, edad que refleja el envejecimiento de la población atendida.

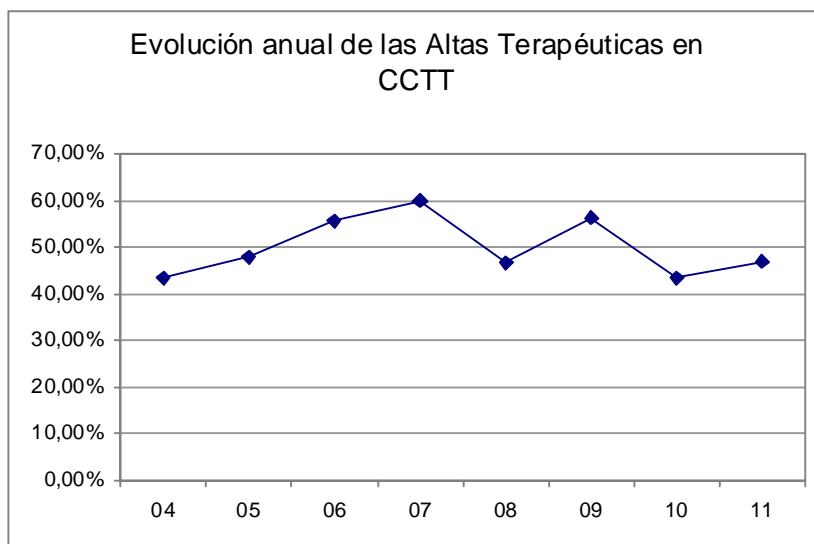
TABLA 33 . Distribución de las causas de salida de CCTT, y con expresión del porcentaje de altas terapéuticas conseguidas sobre el total de personas egresadas

Total Provincial	Tipos de Alta						% Altas Terap.
	Voluntarias	Objetivos Parciales	Terapéut.	Disciplinar.	Derivadas	Total	
	63	49	117	18	2	249	

TABLA 34 y GRÁFICA 12. Evolución anual del número de altas terapéuticas en CCTT

Datos relativos a todos los usuarios procedentes de la provincia de Cádiz, incluido los centros concertados derivadores.

04	05	06	07	08	09	10	11
43,36%	47,89%	55,60%	59,92%	46,59%	56,28%	43,47%	46,98%



De las 249 salidas del programa de CCTT en 2011 de pacientes derivados desde los CTA de la Provincia de Cádiz, 117 corresponden a Altas Terapéuticas, 63 a Altas Voluntarias, 49 por cumplimiento de objetivos parciales, 18 a Altas Disciplinarias y 2 a Altas Derivadas.

TABLA 35. Evolución anual del número del promedio de días de estancia en CCTT

Año	Promedio en días	
2000		128
2001		124
2002		119
2003		114
2004		115
2005		106
2006		115
2007	Total de salidas:	126
	Alta Terapéutica:	170
	Alta no terapéutica	54
2008	Total de salidas:	130
	Alta Terapéutica:	184
	Alta no terapéutica	55
2009	Total de salidas:	134
	Alta Terapéutica:	195
	Alta no terapéutica	61
2010	Total de salidas:	116
	Alta Terapéutica:	180
	Alta no terapéutica	67
2011	Total de salidas:	124
	Alta Terapéutica:	192
	Alta no terapéutica	64

Viviendas de Apoyo al Tratamiento (VAT) y Viviendas de Apoyo a Enfermos de Sida (VAES)

Son recursos de alojamiento y convivencia, ubicados en edificios o zonas de viviendas normalizadas, destinadas a drogodependientes durante los inicios de su proceso terapéutico.

En las VAT se facilita la adquisición de pautas sociales adaptativas, se potencia de forma progresiva la autonomía y la responsabilidad del paciente. El número de plazas disponibles en 2011 ha sido de 22.

En las VAES se atienden a pacientes drogodependientes afectados de SIDA con un alto grado de exclusión social. El número de plazas disponibles en 2011 ha sido de 31.

TABLA 36. Derivaciones realizadas en Cádiz y Andalucía a VAT y VAES en 2011 con expresión del número de renunciaciones y porcentaje de los ingresos sobre el total de protocolos derivados ese año

VAT y VAES	Protocolos enviados en 2011		Número de				Porcentaje de			
			renunciaciones		ingresos		renunciaciones		ingresos	
	VAT	VAES	VAT	VAES	VAT	VAES	VAT	VAES	VAT	VAES
Provincia de Cádiz	20	47	5	9	10	21	25,0%	19,1%	50,0%	44,7%
Resto de Andalucía	163	90	58	22	90	52	35,6%	24,4%	55,2%	57,8%

Sólo el 12,3% de los protocolos remitidos a VAT proceden del SPD de Cádiz, frente al 52% de protocolos que son remitidos desde Cádiz a las VAES, sobre el total que se envían desde Andalucía, lo que nos habla de una importante utilización de estos recursos por parte de los profesionales de Cádiz.

TABLA 37. Evolución anual de las derivaciones realizadas a VAT y VAES

En esta tabla se incluyen todos los inicios de tratamiento incluidos los protocolos enviados con anterioridad a 2011.

Año	VAT			VAES		
	Número de Plazas	Inicios Cádiz	Inicios Andalucía	Número de Plazas	Inicios Cádiz	Inicios Andalucía
2005	18	4	59	49	67	115
2006	18	4	77	35	40	82
2007	18	3	61	35	30	75
2008	22	6	54	31	22	41
2009	16	6	94	31	17	51
2010	22	8	78	31	22	36
2011	22	10	90	31	21	52

TABLA 38. Inicios en VAT y VAES en Cádiz y Andalucía en 2011 según género y con expresión de la edad media

Provincia de Cádiz	Pacientes que iniciaron en 2011					
	VAT			VAES		
	H	M	Total	H	M	Total
Total de Inicios	5	5	10	12	9	21
Edad Media	45	49,6	47,3	46,1	43,9	41,1

En Cádiz y respecto de las VAT referimos la poca utilización del recurso que se viene haciendo, con tan sólo 10 ingresos a lo largo de todo el año, frente al importante uso de las VAES.

TABLA 39. Distribución de las causas de salida de VAT según ámbito territorial y con expresión del porcentajes de altas terapéuticas conseguidas sobre el total de personas ingresadas, con expresión del promedio de días que se mantienen en el tratamiento en el recurso aquellos que finalizan a lo largo de 2011

Equipos	Tipos de altas en VAT					Promedio de días en Tto.
	A. Terap.	A. Vol./Der.	A. Discipl.	Total Altas	% Altas Terap.	
Provincia de Cádiz	4	4	0	8	50,0%	65
Andalucía	69	19	5	93	74,2%	76

ATENCIÓN SOCIOSANITARIA. TABLA 40. Distribución de las causas de salida de VAES, según ámbito territorial y con expresión del porcentajes de altas terapéuticas conseguidas sobre el total de personas ingresadas, con expresión del promedio de días que se mantienen en el tratamiento en el recurso aquellos que finalizan a lo largo de 2011

Equipos	Tipos de altas en VAES						Promedio de días en Tto.
	A. Terap.	A. Vol./Der.	A. Discipl.	Éxitus	Total Altas	% Altas Terap..	
Provincia de Cádiz	16	10	2	3	31	51,6%	507
Andalucía	17	23	3	4	51	33,3%	620

Sobre el programa de Tratamiento con Metadona

Este programa se basa en facilitar un sustitutivo opiáceo sanitariamente controlado a las personas con trastornos de dependencias y abuso de opiáceos con el propósito de lograr una mejora de la calidad de vida y facilitar un mayor ajuste personal, familiar y social.

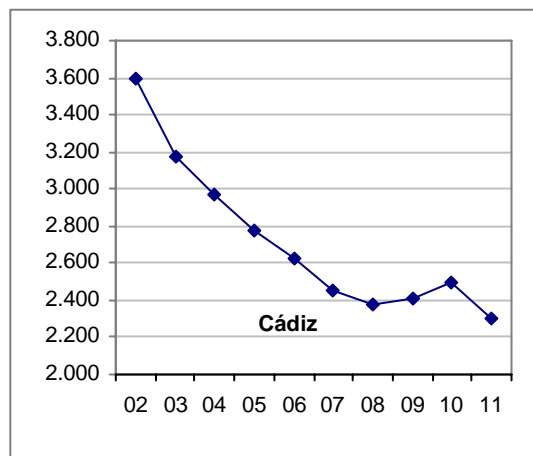
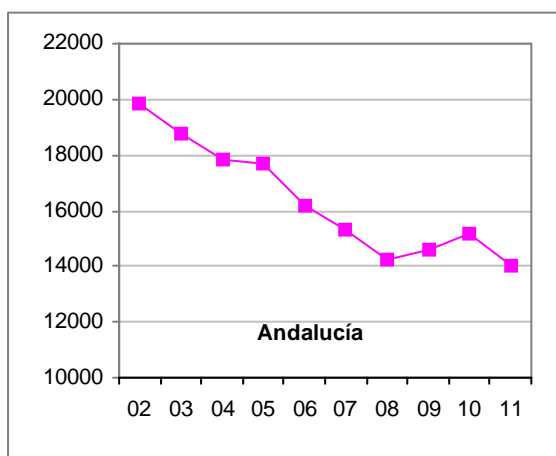
El uso de metadona es una alternativa terapéutica tanto para el tratamiento de las personas con dependencia a opiáceos como para la reducción de los riesgos y daños asociados. Estos tratamientos constituyen uno de los programas más efectivos de intervención tanto por el considerable número de drogodependientes que acogen y por los beneficios individuales y colectivos que se pueden obtener (reducción de los episodios de sobredosis y conductas de riesgo, la disminución de las tasas de mortalidad, cambios en la vía de administración de la sustancia, reducción del consumo de otras sustancias y su utilidad en el caso de mujeres embarazadas, etc.). La gestión de este programa es compartida por la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social y la Consejería de Salud, lo cual ha facilitado en gran medida el contacto y seguimiento de patologías orgánicas asociadas desde la red de recursos sanitarios.

La dispensación de metadona se puede realizar (según el Decreto 300/2003, de 21 de octubre, por el que se regulan los tratamientos con opiáceos de personas dependientes de los mismos) por los Centros o Servicios Acreditados, establecimientos sanitarios y hospitales públicos dependientes de la Consejería de Salud, así como en hospitales que dispongan de Unidad de Desintoxicación de Drogodependencias. Por otra parte, se puede dispensar en las Oficinas de Farmacias, Comunidades Terapéuticas y en Centros Penitenciarios debidamente acreditados por el mencionado decreto.

Al final del año 2011, un total de 2.305 personas adictas a opiáceos permanecían adscritas al programa en Cádiz, de las cuales el 86,38 % son hombres.

TABLAS 41. y GRÁFICAS 13 y 14. Evolución anual del número de personas que ingresan en PTM. Comparación de datos entre la provincia de Cádiz y el total de Andalucía

Año	Pacientes en PTM al final de cada año		% de Cádiz respecto de Andalucía
	Cádiz	Andalucía	
2002	3.599	19.834	18,1
2003	3.171	18.753	16,9
2004	2.967	17.827	16,6
2005	2.775	17.703	15,7
2006	2.626	16.147	16,3
2007	2.455	15.295	16,1
2008	2.382	14.257	16,7
2009	2.407	14.600	16,5
2010	2.495	15.191	16,4
2011	2.305	14.033	16,4



La evolución del número de pacientes en PTM ha presentado una tendencia paulatina al descenso tanto en Cádiz como en Andalucía, probablemente debido a la disminución de las admisiones por opiáceos, al envejecimiento de la población atendida y a la diversificación tanto de los perfiles de pacientes nuevos como a la variada oferta asistencial, no obstante en 2008 comienza la estabilización del número de usuarios en este programa tanto a nivel de

Cádiz como de Andalucía, incrementándose paulatinamente a partir de ese año, pero volviendo a decrecer en 2011.

TABLA 42. Cuadro resumen de la evolución de algunos indicadores de funcionamiento en el Programa de Metadona: Admisiones a tratamiento, pacientes en programa y número de puntos de dispensación

Año	Admisiones en el programa (Inicios y Reinicios)		Pacientes en PTM	Número de Puntos de Dispensación
2000	3.051		3.995	61
2001	2.899		4.036	64
2002	2.249		3.599	64
2003	1.950		3.171	64
2004	2.132		2.967	64
2005	<i>CTA</i>	1.115	2.426	62
	<i>EAIP</i>	705	349	2
	Total	1820	2.775	64
2006	<i>CTA</i>	918	2.289	62
	<i>EAIP</i>	648	337	2
	Total	1.566	2.626	64
2007	<i>CTA</i>	882	2.198	54
	<i>EAIP</i>	576	257	2
	Total	1.458	2.455	56
2008	<i>CTA</i>	478	2.139	54
	<i>EAIP</i>	202	242	2
	Total	680	2.381	56
2009	<i>CTA</i>	497	2.190	54
	<i>EAIP</i>	183	217	2
	Total	680	2.407	56
2010	<i>CTA</i>	521	2.259	55
	<i>EAIP</i>	196	236	2
	Total	717	2.495	57
2011	<i>CTA</i>	402	2.137	55
	<i>EAIP</i>	129	168	2
	Total	531	2.305	57

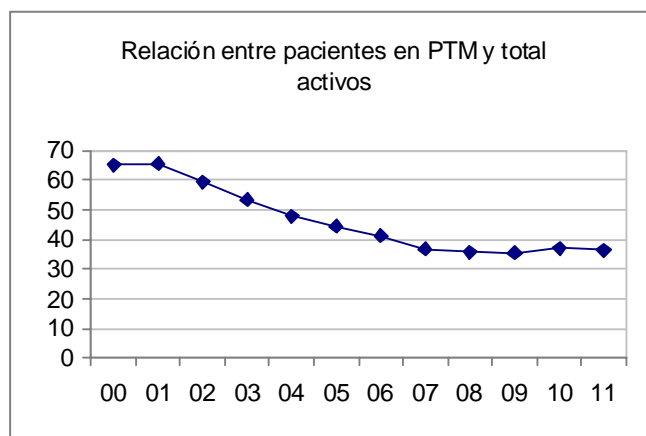
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA. TABLA 43. Evolución anual del número de pacientes en PTM al final de cada año, según distritos sanitarios

Distritos	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Campo Gibraltar	992	947	837	774	703	654	597	542	506	517	540	519
Bahía-Vejer	1.547	1.539	1.362	1.209	1.149	1.075	1.023	1.006	974	991	1.008	948
Jerez-Sanlúcar	759	774	739	643	562	521	501	491	483	491	523	504
Sierra Cádiz	249	258	221	197	175	176	168	159	173	191	188	166
Total CTA	3.547	3.518	3.159	2.823	2.589	2.426	2.289	2.198	2.136	2.190	2.259	2.137
Total EAIP	448	518	440	348	378	349	337	257	242	217	236	168
Total Prov.	3.995	4.036	3.599	3.171	2.967	2.775	2.626	2.455	2.378	2.407	2.495	2.305

El número de pacientes en programa desde el año 2000 hasta el 2008, ha sufrido una pérdida de 1.617 casos, lo que supone casi un 40% menos, siendo esta disminución generalizable a todos los equipos de forma similar. En 2010 observamos una suave subida del número de estos usuarios adscritos a este programa que cambia de trayectoria en 2011 para volver a bajar.

TABLA 44 y GRÁFICA 15 . Evolución anual de la proporción de pacientes en PTM respecto del total de pacientes en tratamiento

% de usuarios en Metadona	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Total CTAs	63,7	64,0	58,0	52,6	46,6	44,2	41,6	37,9	36,9	35,8	37,8	37,4
Total EAIP	77,2	77,7	69,3	60,5	59,1	47,2	39,3	28,4	27,8	31,5	30,7	26,2
TOTAL	65,0	65,5	59,2	53,4	47,9	44,5	41,3	36,6	35,7	35,4	37,1	36,4



Mientras que en 2000, más del 60% de las personas en tratamiento estaban adscritos al PTM, en 2009 llegó a alcanzar la proporción más baja con sólo el 35,4%. En 2010 este porcentaje comienza levemente a remontar, para perder fuelle en 2011.

TABLA 45. Proporción de pacientes en PTM sobre el total en programa y sobre el total de pacientes cuya droga principal es del grupo de los opiáceos en 2011

% de pacientes en Metadona	Pacientes en programa	Pacientes en programa del grupo opiáceos*	Pacientes adscritos a PTM	% pacientes en PTM sobre total	% en PTM sobre grupo Opiáceos
Total CTAs	5.699	2.472	2.137	37,4	43,4
Total EAIP	641	360	168	26,2	56,2
TOTAL	6.340	2.832	2.305	36,4	44,7

* Incluye pacientes en tratamiento cuya droga principal corresponde al grupo de los opiáceos (heroína, metadona, etc.) así como a las mezclas de heroína con las diversas formas de cocaína.

TABLA 46. Distribución de pacientes admitidos a tratamiento durante 2011 y total de pacientes activos a final del año, según CTA de origen

Equipos de Tratamiento	Pacientes				
	Inicios+Reinicios		Pacientes activos a 31/12/2011		
	H	M	H	M	Total
Cádiz	40	16	324	66	390
Algeciras	52	9	197	39	236
Jerez*	51	4	272	36	308
El Pto. de Santa María	35	7	148	30	178
Rota	16	0	46	5	51
La Línea	36	4	240	43	283
Sanlúcar	37	8	123	22	145
Chiclana	14	2	55	8	63
Puerto Real	4	2	38	7	45
San Fernando	12	3	111	26	137
Barbate	14	3	59	5	64
Conil	4	3	29	8	37
Alcalá G.	4	0	33	1	34
Villamartín	11	1	70	6	76
Arcos	4	0	27	1	28
Ubrique	4	0	37	3	40
Algodonales	2	0	21	1	22
Total CTA	340	62	1830	307	2137

Equipos de Tratamiento	Pacientes				
	Inicios+Reinicios		Pacientes activos a 31/12/2011		
	H	M	H	M	Total
Botafuego	35	0	109	17	116
Puerto II	88	6	52	0	52
Total EAIP	123	6	161	17	168
Total Provincial	463	68	1.991	314	2.305

*Pacientes en PTM de un centro concertado (P. Hombre) se incluyen en el CTA de Jerez.

TABLA 47. Evolución de la distribución porcentual de pacientes en PTM atendiendo a la pauta de recogida utilizada

Año	Pauta de Recogida	% de usuarios
2006	Diaria	34,7
	2-3veces/semana	5,6
	Semanal o más	59,7
2007	Diaria	30,1
	2-3veces/semana	5,6
	Semanal o más	64,2
2008	Diaria	28,7
	2-3veces/semana	5,7
	Semanal o más	66,1
2009	Diaria	25,9
	2-3veces/semana	6,0
	Semanal o más	68,1
2010	Diaria	24,4
	2-3veces/semana	5,93
	Semanal o más	69,6
2011	Diaria	20,4
	2-3veces/semana	4,9
	Semanal o más	74,6

Atendiendo al modo de recogida se comprueba la tendencia, año tras año, a utilizar los modos que implican menor frecuencia en la asistencia a los puntos de dispensación. También referimos que a nivel de los CTA, de la proporción que recogen la metadona semanalmente o más, casi el 18%, lo hace cada dos semanas.

TABLA 48. Distribución porcentual de pacientes en PTM según pauta de recogida utilizada y Distrito Sanitario.

Pauta	Bahía de Cádiz-La Janda		Campo de Gibraltar		Jerez-Costa Noroeste		Sierra de Cádiz	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Diaria	75	7,45	284	44,38	102	20,24	14	8,38
Tres días por semana	6	0,60	0	0,00	6	1,19	3	1,80
Dos días por semana	39	3,87	18	2,81	36	7,14	8	4,79
Un día por semana	732	72,69	202	31,56	255	50,60	138	82,63
Un día cada dos semanas	153	15,19	131	20,47	101	20,04	4	2,40
Un día cada tres semanas	0	0,00	0	0,00	1	0,20	0	0,00
Un día cada cuatro semanas	2	0,20	5	0,78	3	0,60	0	0,00
Total	1.007	100,0	640	100,0	504	100,0	167	100,0

Llama la atención la pauta de recogida diaria según Distrito, la cual oscila desde el 44,38 en el Campo de Gibraltar hasta el 7,45 en la Bahía.

TABLA 49. Distribución porcentual de pacientes en PTM según tipo de salida del programa y Distrito Sanitario

Tipo de Alta	Bahía de Cádiz-La Janda		Campo de Gibraltar		Jerez-Costa Noroeste		Sierra de Cádiz	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Finalización de programa o terapéutica	74	25,52	94	35,34	27	22,31	16	39,02
Abandono	61	21,03	66	24,81	49	40,50	10	24,39
Alta voluntaria	35	12,07	33	12,41	20	16,53	1	2,44
Exitus	23	7,93	15	5,64	16	13,22	8	19,51
Alta derivada (fuera de Andalucía o recurso privado o IIPP sin seguimiento)	97	33,45	58	21,80	9	7,44	6	14,63
Total	290	100,0	266	100,0	121	100,0	41	100,0

Consideramos importante reflejar que, pese a las especiales características del PTM, un 29,38% de las personas adscritas a este programa salen del mismo con Alta Terapéutica.

Consideraciones iniciales sobre la puesta en marcha del programa de Tratamiento con Buprenorfina

Dadas las circunstancias especiales y las limitaciones actuales del Programa de Tratamiento con Buprenorfina, sólo han iniciado dicho programa 10 casos a lo largo del 2011. Al final del año 2011, se mantenían adscritos al programa 15 usuarios, frente a los 228 que se encontraban en el ámbito andaluz.

Sobre determinaciones de drogas en orina (PDMDO)

Con el protocolo de determinaciones de drogas en orina se pretende verificar, mediante un método objetivo, el presunto consumo de drogas en las personas en tratamiento en los Centros de Tratamiento Ambulatorio de la provincia de Cádiz, utilizando para ello el método clínico de enzimo-inmunoensayo. El cuadro resumen de la actividad realizada en los últimos años viene dado por:

TABLA 50 y GRÁFICA 16. Evolución anual de diversos parámetros que configuran la actividad en el Programa de Determinaciones de Metabolitos de Drogas en Orina (PDMDO)

Conceptos	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Total determinaciones disponibles	80.400	80.400	80.400	80.400	80.400	80.400	55.524
Total determinaciones realizadas	55.224	55.722	59.743	52.365	61.482	54.566	38.728
Total de controles realizados	24.962	26.309	26.039	26.435	27.748	25.267	19.486
% Determinaciones realizadas sobre disponibles	68,7 %	69,3%	74,3 %	65,1 %	76,5%	67,8%	69,7%
Media de determinaciones realizadas por control	2,2	2,1	2,3	1,9	2,2	2,1	1,9

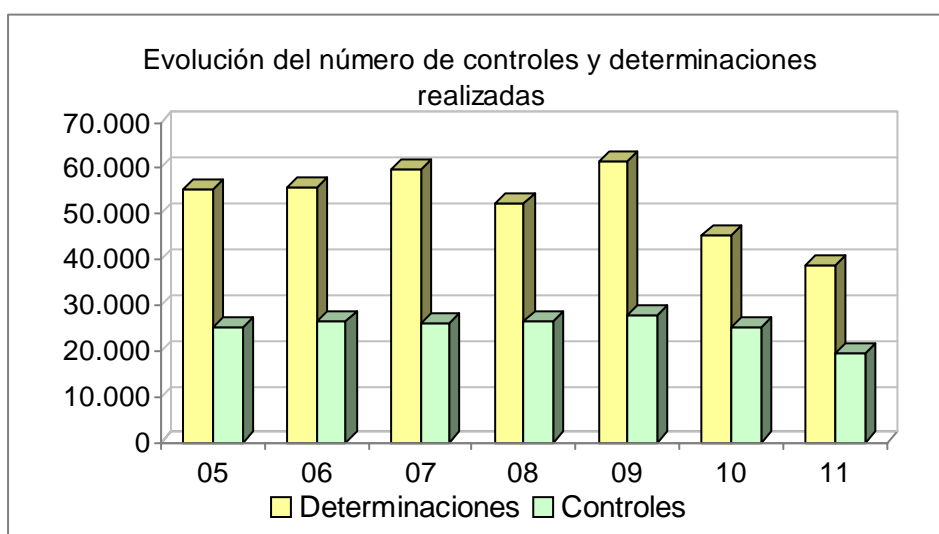


TABLA 51. Parámetros que configuran la actividad en el Programa de Determinaciones de Metabolitos de Drogas en Orina, según equipo de tratamiento en 2011

Equipos	Número de determinaciones realizadas	Número de controles realizados	Media anual de determinaciones por control	Media de controles anuales por pacientes activos a lo largo del año	Media de controles por pacientes sobre el total de los que se solicitan
Cádiz	5.779	2.677	2,16	2,81	6,11
Algeciras	4.437	2.447	1,81	3,75	5,65
Jerez	6.626	3.074	2,16	3,27	5,00
El Pto. de Santa María	2.128	1.218	1,75	2,89	3,33
Rota	579	253	2,29	2,53	3,29
La Línea	4.455	1.840	2,42	3,32	4,58
Sanlúcar	1.914	975	1,96	2,88	3,71
Chiclana	1.236	791	1,56	3,22	3,78
Puerto Real	1.664	1.020	1,63	5,02	1,31
San Fernando	3.135	2.042	1,54	3,77	7,08
Barbate	1.162	320	3,63	2,37	5,69
Conil	519	127	4,09	1,69	3,17
Alcalá G.	580	142	4,08	2,41	2,65
Villamartín	1.977	1.169	1,69	5,29	3,84
Arcos	629	391	1,61	5,21	5,87
Ubrique	846	568	1,49	4,98	5,67
Algodonales	574	330	1,74	4,65	6,45
Puerto II*	451	89	5,07	-	-
Botafuego	-	-	-	-	-
Total	38.728	19.486	1,99	3,07	6,00

* Las determinaciones realizadas por el Equipo de Prisiones de Puerto II, son llevadas a cabo con los medios propios de Instituciones Penitenciarias.

El PDMDO ha disminuido en el año 2011 respecto del número de determinaciones de drogas solicitadas, básicamente debido a la necesidad impuesta de ahorrar costos. Pese a que la media de controles realizados por paciente (sobre el total de los que se le realizan controles) es de 6,00.

TABLA 52. Distribución de los resultados obtenidos en el Programa de Determinaciones de Drogas en Orina en 2011, según Parámetros solicitados

	Nº de Determinaciones	% Positivos	% Negativos	% Nulos	% Manip.
Opiáceos	6360	5.17 %	93.85 %	0.93 %	0.05 %
Cocaína	16920	8.08 %	91.13 %	0.76 %	0.02 %

Bzd.	2858	17.81 %	81.49 %	0.7 %	0 %
Metadona	2470	55.67 %	43.16 %	1.17 %	0 %
Anfetaminas	963	0.52 %	84.84 %	14.64 %	0 %
Cannabis	8419	23.26 %	75.63 %	1.06 %	0.06 %
Alcohol	599	9.09 %	90.41 %	0.5 %	0 %
TOTAL	38.589	100 %	100 %	100 %	100 %

Sobre la aplicación del Sistema de Gestión de Pruebas Diagnósticas

El Sistema de Gestión de Pruebas Diagnósticas es una aplicación desarrollada en un entorno Web seguro administrado por EPICSA (Empresa Pública Informática de Cádiz, S.A.), que permite dotar a los/as profesionales de una herramienta útil para la aplicación de diversos inventarios y test diagnósticos a los pacientes de nuestros centros desde el año 2008.

El diseño de la aplicación permite la administración de las pruebas, su corrección automatizada, presentación de resultados e informes, así como la impresión de los mismos. También dispone de un sistema de actualización de nuevas pruebas diagnósticas para su uso. Actualmente existe la posibilidad de realizar 70 pruebas diferentes.

TABLA 53. Distribución de las pruebas diagnósticas administradas según CTA donde se aplica en 2011

CTA	Nº de pruebas
Alcalá de los Gazules	52
Algeciras	1.085
Algodonales	62
Arcos de la Frontera	21
Barbate	198
Cádiz	224
Chiclana de la Frontera	729
Conil	107
E.A. I.P. de Algeciras	171
E.A. I.P. de Puerto II	155
Jerez de la Frontera	207
La Línea	171
Puerto Real	443
Rota	58
San Fernando	684
Sanlúcar de Barrameda	589
Ubrique	71
Villamartín	74
Total:	5.101

TABLA 54. Distribución de las pruebas diagnósticas administradas según grupo profesional que la aplica en 2011

Grupo Profesional	Nº de pruebas
DUE	322
Médico/a	1.173
Psicólogo/a	2.494
Trabajador/a social	1.112
Total:	5.101

TABLA 55. Distribución de las pruebas diagnósticas administradas según tipo en 2011

Test	Nº de Pruebas
Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)	42
Balance decisional para adictos a la cocaína (BD-AC)	8
Balance decisional para adictos a la heroína (BD-AH)	1
Batería de Evaluación del funcionamiento familiar (FAP)	4
Criterios Diagnósticos DSM-IV para juego patológico (I)	16
Componentes Obsesivo-Compulsivos de la Bebida (OCDS)	6
Cuestionario Evaluación autoeficacia DTCQ Heroína	1
Cuestionario APGAR Familiar	16
Cuestionario asertivo	11
Cuestionario CAGE	24
Cuestionario conductual de hábitos de juego	5
Cuestionario de autorregulación para la cocaína	1
Cuestionario de Confianza Situacional. Alcohol (SCQ39)	1
Cuestionario de craving de Weiss para la cocaína	26
Cuestionario de detección MULTICAGE CAD-4	3
Cuestionario de juego patológico de South Oaks (SOGS)	9
Cuestionario de motivación del fumador	91
Cuestionario de Personalidad SCID II	341
Cuestionario de Probl. Relacionados con el Alcohol (APQ)	3
Cuestionario de Variables de Interacción Social (VIP)	36
Cuestionario Disejecutivo (DEX-Sp)	14

Cuestionario Salamanca de trastornos de la personalidad	248
Cuestionario sobre Gravedad de Dep. al Alcohol (SADQ)	4
Cuestionario soporte social en paci. alcohólicos (CSSPA)	3
Escala Autoaplicada de Adaptación Social SASS	8
Escala Auto. de síntomas de TDAH en Adultos (ASRS)	224
Escala breve de abstinencia de opiáceos (SOWS)	1
Escala de abstinencia de opiáceos (OWS)	3
Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	1
Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG)	69
Escala de evaluación del cambio URICA	5
Escala de evitación y ansiedad social	6
Escala de Hamilton para la Ansiedad (HARS)	10
Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS)	26
Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11)	15
Escala de Impulsividad I7 de Eysenck	12
Escala de Inadaptación Social (EIS)	24
Escala de Intensidad de la Dependencia al Alcohol (EIDA)	3
Escala de valoración del riesgo de exclusión social	487
Escala Evaluación de la Abstinencia Alcohólica (CIWA-Ar)	3
Escala Evaluación de la actividad social y laboral (EEASL)	19
Escala Multidimensional de Apoyo Social de Zimet	2
Escala Multidimensional de Craving de Alcohol (EMCA)	1
Escala multidimensional de expresión social. P. cognitiva	3
Escala multidimensional de expresión social. P. motora	2
Escala Rasgo Metaconocimiento E. Emoci. (TMMS-24)	27
Eval. categorial de los estadios del cambio (alcohol)	317
Eval. categorial de los estadios del cambio (BZD)	35
Eval. categorial de los estadios del cambio (cannabis)	267
Eval. categorial de los estadios del cambio (cocaína)	244
Eval. categorial de los estadios del cambio (d. diseño)	11
Eval. categorial de los estadios del cambio (heroína)	34
Eval. categorial de los estadios del cambio (opiáceos)	28
Eval. categorial de los estadios del cambio (tabaco)	110
GHQ-28	44
Índice de Participación Social de Havassy	5
Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)	73
Inventario de Depresión de Beck (BDI)	30

Inventario de Habilidades de Afrontamiento en Alcoh.	9
Inventario de pensamientos sobre el juego	4
Inventario de Situaciones de Bebida (IDS-100)	9
Inventario de Situaciones Precipitantes de Recaída (RPI)	8
Inventario del Temperamento y del Carácter TCI-R-67	23
Inventario sit. precipitantes recaída y estrategias afront.	2
Mini examen cognoscitivo (MEC-35)	9
Müncher Alkolismustes Test (MALT)	2
SCID I. Trastornos por consumo de alcohol	324
SCID I. Trastornos por consumo de alucinógenos	3
SCID I. Trastornos por consumo de anfetaminas	7
SCID I. Trastornos por consumo de cannabis	268
SCID I. Trastornos por consumo de cocaína	302
SCID I. Trastornos por consumo de fenciclidina	1
SCID I. Trastornos por consumo de inhalantes	1
SCID I. Trastornos por consumo de opioides	82
SCID I. Trastornos por consumo de sedantes, hip. y barb.	39
SCL-90-R	389
Test de Fagerström de Dependencia de Nicotina	151
Test de Glober-Nilson. Comportamiento del fumador	94
Test de Richmond. Motivación para dejar de fumar	105
Wender-Utah Rating Scale (WURS). Eval. Retr. de TDAH	206
Total:	5.101

TABLA 56. Evolución del total de pruebas aplicadas en los 4 último s años

Año de aplicación	Nº de pruebas
2.008	1.052
2.009	5.140
2.010	4.546
2.011	5.101

4. INCORPORACIÓN SOCIAL

Consideraciones iniciales

Durante 2011 se ha continuado trabajando en el área de Incorporación Social con el objetivo de poner a disposición de las personas dependientes un conjunto de intervenciones, programas y actuaciones que faciliten su participación en una serie de áreas que hagan posible su incorporación social.

Estas actuaciones continúan partiendo del diseño conjunto de itinerarios personalizados por los que se desarrollan acciones dirigidas a la propia persona, a su entorno familiar y social, dado que estos ámbitos desempeñan un papel fundamental en los procesos de incorporación social. Para ello, se ha seguido utilizando una serie de recursos y programas que tienen la característica de poderse personalizar, y en la medida de lo posible diseñarlos conjuntamente con las personas usuarias y adaptarlos a sus necesidades. Se utilizan diversos recursos como derivaciones a las Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR), y se han seguido utilizando una serie de programas como su inclusión en el programa "Red de Artesanos", la lista de espera ya generado en 2010 se ha mantenido a lo largo de todo 2011, y como consecuencia el número de incorporaciones ha sido menor que en años anteriores, el programa "Arquimedes" así como el de Asesoramiento jurídico y el servicio de orientación laboral "Andalucía Orienta".

Vivienda de Apoyo a la Reinserción

Podemos definir las Viviendas de Apoyo a la Reinserción (VAR) como un recurso idóneo para aquellas personas que carecen de un sistema de relaciones y de vinculación con el entorno y que han logrado una estabilización en su proceso.

Durante el año 2011 se han dispuesto en el II PASDA de 92 plazas en 12 viviendas distribuidas por toda Andalucía, al igual que en 2010. Cada vivienda está acreditada e inscrita en el Registro de Centros de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Los ingresos se producen a través de una lista de espera mediante la solicitud que realizan los Centros de Tratamiento Ambulatorio o Comunidades Terapéuticas.

El número de plazas, mediante concierto, en cada una de las Viviendas de Apoyo a la Reinserción, son las siguientes exceptuando las 10 plazas de convenio con Proyecto Hombre (Málaga):

TABLA 1. Distribución del número de plazas en VAR en Andalucía, según localidad

Entidad	Localidad	Plazas
Nueva Juventud de Trille	Cádiz	6
Asociación Mará	Puerto Real	7
Arco Iris	Córdoba	8
Casa de la Esperanza	Granada	7
Cetaf-Estuario	Huelva	8
Aspreato	Huelva	9

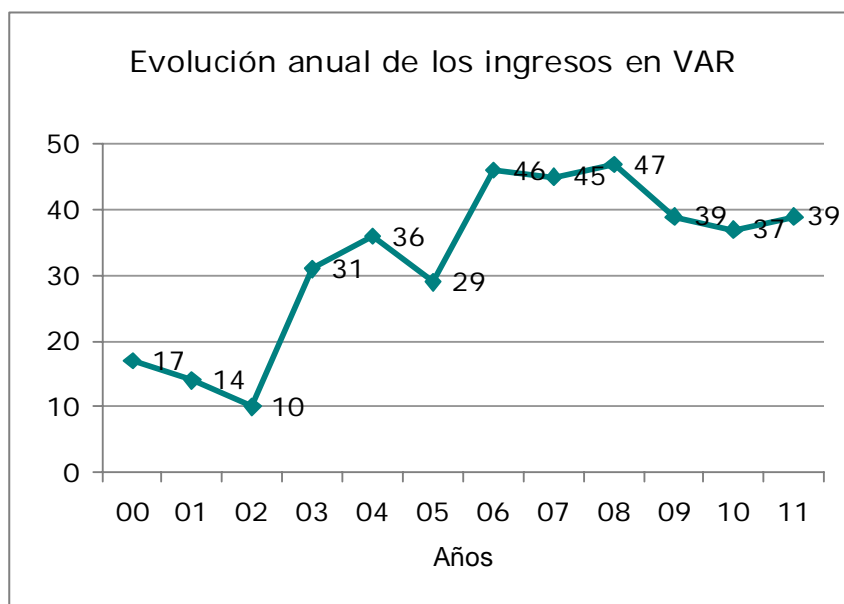
Jomad	Málaga	7
Poveda	Sevilla	9
Noesso	Almería	6
Cruz Roja	Jaén	6
Alternativas II	Málaga	8
Mujer Emancipada	Málaga	1

TABLA 2. Distribución del número de protocolos enviados, renunciaciones e ingresos en 2011. Datos absolutos y porcentuales

VAR	Protocolos enviados	Número de renunciaciones	Número de ingresos	Porcentaje de renunciaciones	Porcentaje de ingresos
Cádiz	73	29	42	39,72	57,53
Andalucía	357	156	224	43,69	62,74

TABLA 3 y GRÁFICA 1. Evolución del número de ingresos en VAR en 2011.

2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
14	10	31	36	29	46	45	47	39	37	39



Durante 2011 se ha producido el mismo número de ingresos que durante el año 2009 en la provincia de Cádiz.

TABLA 4. Distribución del número de ingresos en VAR, según ámbito de tratamiento y sexo

Equipo	Hombres	Mujeres	Total	% sobre total
Total CTA	31	3	34	87,17
Total EAIP	5	0	5	12,82
Total Provincial	36	3	39	100

TABLA 5 y GRÁFICA 2. Distribución de la edad media de los ingresos en VAR, según ámbito de tratamiento

Equipos	Edad Media
Total CTA	42,44
Total EAIP	37,40
Total Provincial	42,12

La edad media de los ingresos ha sido de 38,91 en los hombres y de 37,66 en las mujeres. En relación con el género de las personas ingresadas debemos referir que 36 fueron hombres (92,30 %) y 3 mujeres (7,69 %).

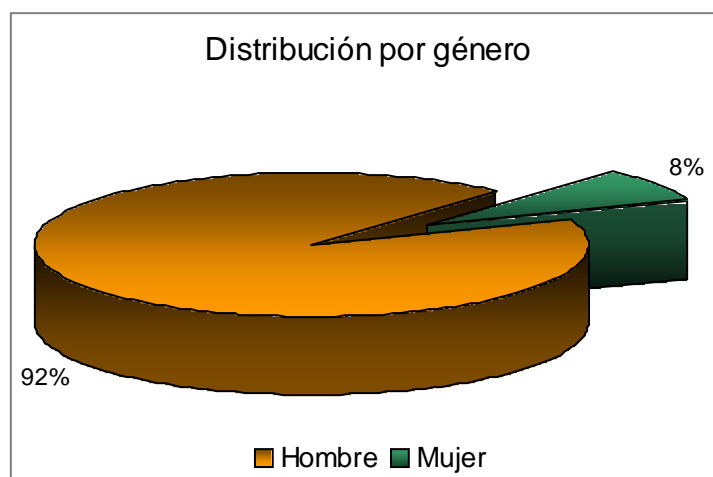


TABLA 5. Distribución de los casos que finalizan en VAR durante 2011 según género y CTA

Equipos	Hombres		Mujeres		Total	
	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje
Cádiz	11	29,72	1	33,33	12	30
Ubrique	1	2,70	0	0	1	2,5

Equipos	Hombres		Mujeres		Total	
	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje
Algeciras	6	16,21	0	0	6	15
Jerez	6	16,21	2	66,66	8	20
El Puerto de Santa María	3	8,10	0	0	3	7,5
Rota	1	2,70	0	0	1	2,5
La Línea	3	8,10	0	0	3	7,5
Puerto Real	2	5,40	0	0	2	5
San Fernando	2	5,40	0	0	2	5
Total CTA	35	94,54	3	100	38	95,00
Puerto II	1	2,70	0	0	1	2,5
Botafuegos	1	2,70	0	0	1	2,5
Total EAIP	2	5,40	0	0	2	5,00
Total Provincial	37	100,0	3	100,0	40	100,0

TABLA 6. Distribución de los casos que causan salida en VAR según tipo de alta y CTA

Equipo	Total de Casos	Alta Terapéutica	Alta Voluntaria	Alta Disciplinaria	Alta Derivada
Cádiz	12	5	5	2	0
Ubrique	1	1	0	0	0
Algeciras	6	3	1	2	0
Jerez	8	2	2	4	0
El Puerto Santa María	3	1	0	1	1
Rota	1	0	0	1	0
La Línea	3	1	0	2	0
Puerto Real	2	1	1	0	0
San Fernando	2	0	2	0	0
TOTAL CTA	38	14	11	12	1
Puerto II	1	0	0	1	0
Botafuegos	1	1	0	0	0
Total EAIP	2	1	0	1	0

Equipo	Total de Casos	Alta Terapéutica	Alta Voluntaria	Alta Disciplinaria	Alta Derivada
Total Provincial	40	15	11	13	1

Red de Artesanos

La Orden de 14 de diciembre de 2006, publicada en BOJA número 1, de 2 de enero de 2007, continua regulando y convoca la participación en el programa Red de Artesanos para la incorporación social de personas drogodependientes y/o afectados por el juego patológico.

Dicho programa concede ayudas a personas con problemas de adicciones y/o afectadas por el juego patológico en proceso de incorporación social, que carecen de la formación adecuada que les dificulta el acceso al empleo, mediante su aprendizaje en talleres, pequeñas y medianas empresas, administraciones y empresas públicas donde recibirán formación práctica y teórica que les permitirá acceder al mercado laboral en un futuro.

Durante el año 2011 la cuantía de la beca a cada participante en el programa ha continuado siendo de 420 euros mensuales.

El número de incorporaciones a dicho programa en la provincia de Cádiz ha sido de 39, dada la lista de espera, que padece el programa y que se ha mantenido durante todo el año 2011. La media de tiempo de permanencia en dicha lista de espera ha sido de 261,58 días o lo que es lo mismo de 8,58 meses.

El número total de protocolos enviados durante 2011 fue de 71, correspondiendo 60 a hombres y 11 a mujeres. Lo que significa que se han derivado un 84,51 % de protocolos correspondientes a hombres y 15,49 correspondientes a mujeres.

TABLA 6. Distribución del total de Protocolos enviados en 2011 al programa Red de Artesanos según CTA

Equipos	Valor	Porcentaje
Cádiz	4	5,63
Villamartín	7	9,85
Algeciras	5	7,04
Jerez	8	11,26
El Puerto de Santa María	18	25,35
La Línea	2	2,81
Barbate	5	7,04
Sanlúcar	7	9,85
Alcalá de los Gazules	1	1,40
Chiclana	8	11,26

Equipos	Valor	Porcentaje
Puerto Real	2	2,81
San Fernando	4	5,63
Total CTA	71	100
Botafuego	0	0
Puerto II	0	0
Total EAIP	0	0
Total Provincial	71	100

TABLA 7. Edad media de las personas a las que se le remite protocolos en 2011 al programa Red de Artesanos según CTA

Equipos	Edad Media
Cádiz	39,00
Villamartín	38,14
Algeciras	44,80
Jerez	36,25
El Puerto de Santa María	38,22
La Línea	42,50
Barbate	37,40
Alcalá de los Gazules	31,00
Sanlúcar	36,86
Chiclana	33,50
Puerto Real	29,50
San Fernando	41,00
Total CTA	37,70
Botafuegos	0
Puerto II	0
Total EAIP	0
Total Provincial	37,70

TABLA 8 y GRÁFICA 3. Total Inicios en programa Red de Artesanos, según género y CTA

Equipos	Hombres		Mujeres		Total Inicios	Porcentaje Inicios
	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje		
Cádiz	1	5,55	0	0	1	4,76
Villamartín	1	5,55	0	0	1	4,76
Algeciras	3	16,66	0	0	3	14,28
Jerez	3	16,66	1	33,33	4	19,04
El Puerto de Santa María	7	38,88	1	33,33	8	38,09
Rota	1	5,55	0	0	1	4,76
La Línea	1	5,55	0	0	1	4,76
Alcalá de los Gazules	1	5,55	1	33,33	2	9,52
Total CTA	18	100	3	100	21	100
Total Provincial	18	0	3	0	21	100

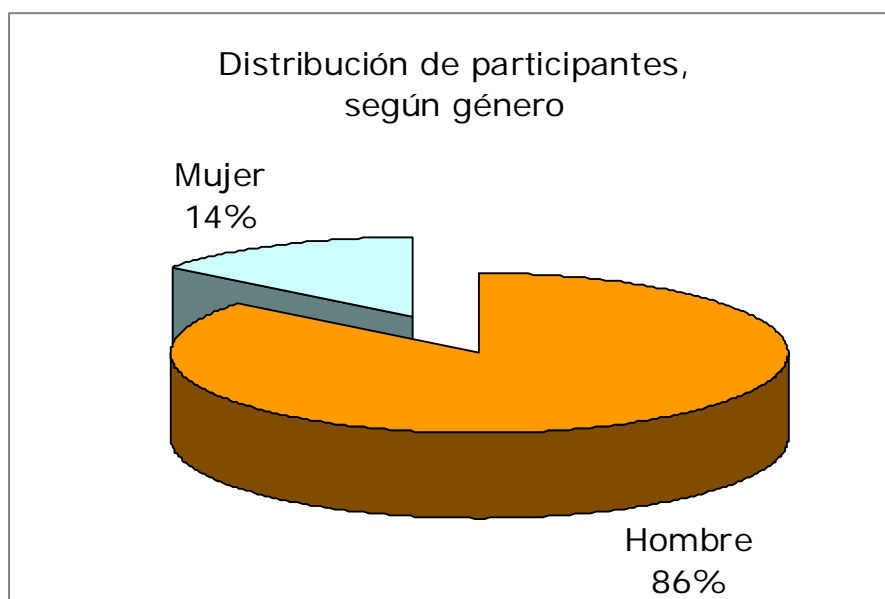


TABLA 9. Edad media de los que inician programa Red de Artesanos, según género y CTA

Equipos	Hombres	Mujeres
Cádiz	25,00	0
Villamartín	30,00	0

Algeciras	37,67	0
Jerez	24,33	44,00
El Puerto de Santa María	41,00	27,00
Rota	23,00	0
La Línea	40,00	0
Total CTA		
Botafuegos	0	0
Puerto II	0	0
Total EAIP	0	0
Total Provincial	34,67	36,00

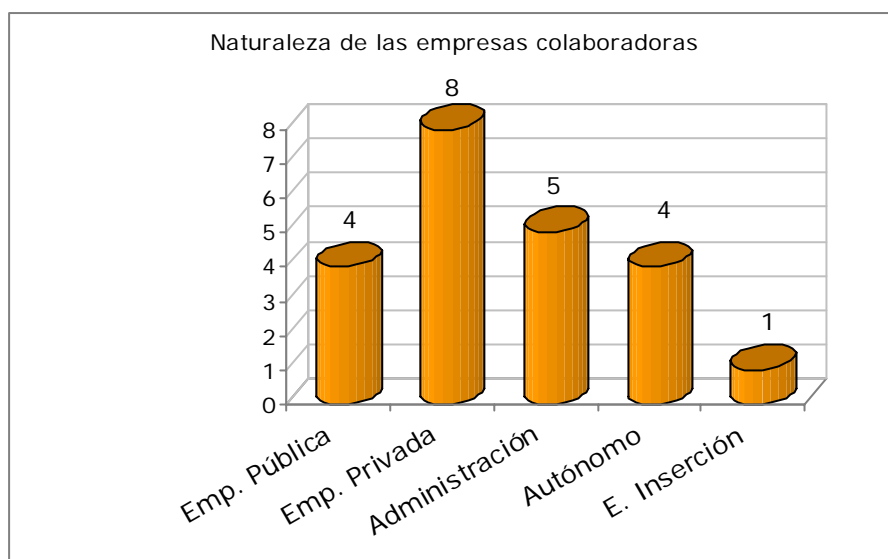
TABLA 10. Distribución de los usuarios según Tipos de salida del Programa Red de Artesanos y género

Tipo de salida	Género	Cádiz	Andalucía
No incorporación	Hombre	1	9
	Mujer	1	1
Cambio de centro colaborador (artesano)	Hombre	3	11
	Mujer	0	3
Encontró trabajo	Hombre	2	10
	Mujer	0	5
Cambio de domicilio del beneficiario	Hombre	0	3
	Mujer	0	0
Fallecimiento	Hombre	0	1
	Mujer	0	0
Causa administrativa o judicial imputables al artesano	Hombre	0	0
	Mujer	0	0
Renuncia expresa del beneficiario	Hombre	4	12
	Mujer	0	0
No mantener contacto con Centro Referencia de forma reiterada	Hombre	0	2
	Mujer	0	0
No-asistencia de forma reiterada en horario y fechas establecidas	Hombre	0	15
	Mujer	0	1
No-incorporación después de un período de interrupción	Hombre	4	13
	Mujer	1	3

Tipo de salida	Género	Cádiz	Andalucía
Finalización del periodo de formación previsto inicialmente	Hombre	19	142
	Mujer	3	22
Total		38	253

TABLA 11 y GRÁFICA 4. Distribución de Entidades colaboradoras en 2011

Naturaleza	Cádiz	Andalucía
Empresa Pública	4	19
Empresa Privada	8	34
Administración Pública	5	82
Autónomo	4	8
Organización sindical o patronal	0	4
Empresas de inserción o sin ánimo de lucro	1	7
Total	22	154



Programa de Empleo Arquímedes

La finalidad de este programa es convocar ayudas de carácter permanente para promover la contratación de drogodependientes y personas afectadas por el juego patológico y facilitar el acceso de estas personas al mercado laboral, incentivando su estabilidad en el empleo mediante contratos de trabajo de carácter indefinido o temporal, siendo necesario complementar con la formación necesaria que permita programar cursos dirigidos especialmente a este colectivo.

El presente programa de subvenciones, queda reglamentada por la ORDEN de 8 de Febrero de 2006 y por la del 29 de Junio de 2007 que modifica ampliando el plazo de presentación de solicitudes para solicitar dichas subvenciones.

El Programa Arquímedes, financiado por el Fondo Social Europeo (FSE), pretende, a través de la contratación de personas afectadas por una drogodependencia o por juego patológico, dar respuesta a la socialización de los beneficiarios y, por tanto, que cada persona interiorice una serie de valores, normas y estrategias del grupo social al que se incorpora.

Los objetivos de este programa son, entre otros, promover la autoeficacia y la responsabilidad personal, propiciar la eliminación de resistencias que dificultan la normalización de la persona con problemas de adicciones o afectadas por el juego patológico y facilitar el acceso de éstas al mercado laboral.

TABLA 12. Solicitudes y contratos realizados en el Programa Arquímedes, según Equipos de Tratamiento

Equipos	Solicitudes	Contratos realizados
Alcalá de los Gazules	1	1
Algeciras	2	2
Jerez	2	2
La Línea	2	1
Pto Sta María	2	2
Ubrique	1	0

TABLA 13 y GRÁFICA 5. Evolución anual del número de personas contratadas en el P: Arquímedes

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Cádiz	8	15	51	16	22	21	19	7	10	8

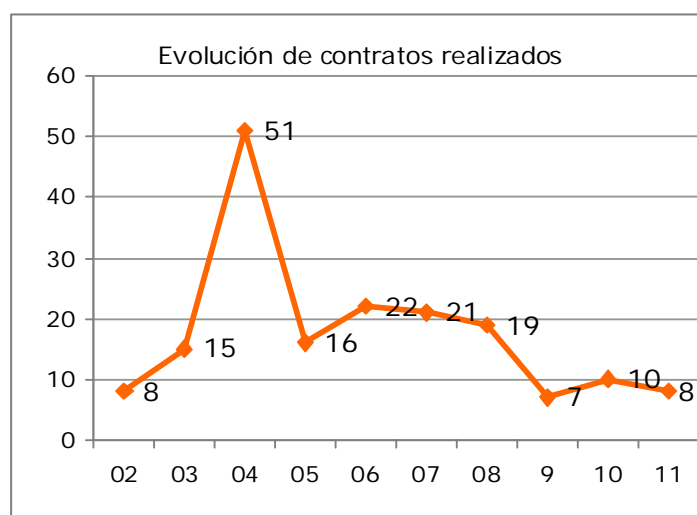


TABLA 14. Distribución de los Contratos en el P: Arquímedes según género y CTA

Equipos	Hombres	Mujeres
Alcalá de los Gazules	1	0
Algeciras	2	0
Jerez	1	1
La Línea	1	0
Pto Sta María	2	0

Programa Construye

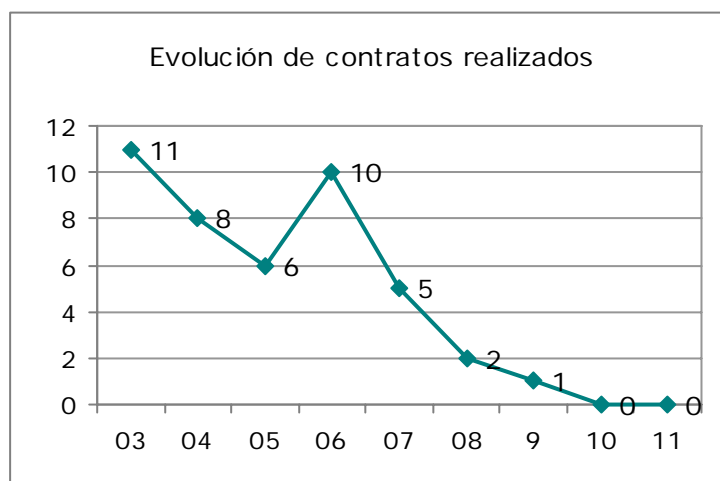
El objetivo del programa es favorecer la incorporación social de drogodependientes en fase de incorporación socio-laboral, favoreciendo el aprendizaje de un oficio, facilitando el acceso de estas personas al mercado laboral e incentivando la estabilidad de los mismos en el empleo por medio de subvenciones a empresas que promuevan estas contrataciones laborales con carácter indefinido o temporal.

Las subvenciones se destinan a corporaciones locales y entidades dependientes de las mismas, empresas privadas legalmente constituidas e instituciones sin ánimo de lucro que, preferentemente, haya colaborado con el Servicio Provincial de Drogodependencias de Cádiz en el Programa Red de Artesanos y, además, cumplan los criterios exigidos previamente definidos.

Durante 2011 continuó la contratación del usuario perteneciente al CTA. de Conil en el Ayuntamiento de dicha localidad, finalizado los dos años de contratación en Enero de 2.011.No encontrándose ninguna otra persona en dicho programa y no habiéndose realizado ninguna nueva contratación. La financiación de este programa corresponde a la Excm. Diputación Provincial de Cádiz, y en 2.011 ascendió a 901,52 €.

TABLA 15 y GRÁFICA 6. Evolución anual de los contratos nuevos realizados

Contratos Nuevos en Cádiz	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
	11	8	6	10	5	2	1	0	0



Programa de actuación y coordinación en materia de menores a los que se les impone medidas de carácter ambulatorio por consumo de drogas

Durante 2.011 se ha continuado con la intervención del menor al que le son impuestas medidas por el órgano judicial competente con el objeto de facilitar la recuperación del mismo. Coordinando todas las acciones paralelas en las que intervienen el nivel familiar, escolar, sanitario y de servicios sociales los cuales juegan un papel predominante en la prevención, detección precoz y, si procede, en el tratamiento oportuno. La articulación y coordinación, entre todos estos ámbitos, es muy necesaria y se constituye como la mejor solución, ya que estos niveles de actuación requieren de estrategias de intervenciones diferentes, enlazadas entre sí y con los adecuados elementos de supervisión y seguimiento.

El desarrollo de este programa se realiza entre la Delegación Provincial de la Consejería de Gobernación y Justicia de la Junta de Andalucía (a través del Departamento de Justicia Juvenil y sus correspondientes Equipos de Actuación: Centros de internamiento, equipos de medio abierto y grupos de convivencia educativa) y el Área de Desarrollo y Bienestar Social de la Diputación Provincial de Cádiz, a través del Servicio Provincial de Drogodependencias y sus correspondientes centros de tratamiento. Durante 2011 estos son los datos más significativos por centro de tratamiento de los protocolos recepcionado en el Servicio Provincial de Drogodependencias y derivados a los diferentes centros de tratamiento de la provincia:

TABLA 16. Distribución del número total de casos derivados en 2011 según género y CTA

Equipos	Hombres		Mujeres		Total Casos derivados	Porcentaje Inicios
	Valor	Porcentaje	Valor	Porcentaje		
Cádiz	3	3	1	12,5	4	3,70
Arcos	2	2	0	0	2	1,85
Villamartín	3	3	0	0	3	2,77
Algodonales	2	2	0	0	2	1,85
Ubrique	3	3	0	0	3	2,77
Algeciras	4	4	0	0	4	3,70
Jerez	13	13	0	0	13	12,03
El Puerto de Santa María	9	9	5	62,5	14	12,96
Rota	5	5	0	0	5	4,62
La Línea	0	0	0	0	0	0
Barbate	4	4	0	0	4	3,70
Conil	2	2	0	0	2	1,85
Alcalá de los Gazules	2	2	0	0	2	1,85
Sanlúcar	12	12	1	12,5	13	12,03
Chiclana	7	7	0	0	7	6,48
Puerto Real	14	14	1	12,5	15	13,88
San Fernando	15	15	0	0	15	13,88
Total CTA	100	100	8	100	108	100

Como se observa en el cuadro anterior al CTA DE La Línea no se ha derivado ningún caso durante 2011.

De los 100 casos derivados de hombres, uno tras valoración del C.T.A correspondiente se emitió informe haciendo constar que no procedía iniciar tratamiento, se anularon cuatro protocolos desde el EMA por error dado que no tenían problemas de dependencia, once tenían que cumplir en centros de internamiento, en un caso la medida cautelar era de cumplimiento en grupo educativo, en cuatro de ellos no constaba en la sentencia la obligatoriedad de seguimiento en los C.T.A pero los educadores lo hacían constar en los programas de intervención y el grueso de los protocolos tenían que cumplir medidas de libertad vigilada con tratamiento y deshabituación con control de tóxicos con sentencia y en otros casos cautelar hasta la celebración de juicio.

De los ocho protocolos correspondientes a mujeres cuatro tenían que cumplir medidas de internamiento complementada con tratamiento en drogodependencias el resto medidas de libertad vigilada complementada con tratamiento en drogodependencias y control de tóxicos.

Todos los protocolos remitidos a los CTA de la provincia contaban al 100 % con: Copia de las medidas judiciales impuestas en sentencia o auto del menor, copia del informe del equipo técnico de fiscalía y copia del inicio de la medida de libertad vigilada.

A 31 de diciembre de 2011 quedaban 78 personas cumpliendo dichas medidas de los cuales 73 se correspondían a hombres y cinco a mujeres.

Programa de Asesoramiento Jurídico

Dentro de este programa, resultante del convenio de colaboración suscrito entre FADAIS y la Federación Andaluza de Drogodependencias y SIDA "ENLACE", se ha continuado con el asesoramiento jurídico que sirve para atender los casos de personas que, encontrándose en algún recurso de la Red Asistencial de Drogodependencias, se encuentren con alguna causa pendiente que dificulte su proceso de incorporación social.

El total de profesionales que ha atendido este programa en la provincia de Cádiz ha sido de dos profesionales al igual que en 2010.

TABLA 17. Número de procedimientos iniciados por Equipo de Tratamiento en 2011 y % respecto del total de Andalucía

Equipos	Nº de Procedimientos	% Respecto Total Autonómico
Cádiz	264	8,39
Villamartín	12	0,38
Arcos	20	0,64
Ubrique	3	0,10
Algeciras	142	4,52
Jerez	122	3,88
El Puerto de Santa María	33	1,05
Rota	0	0,00
La Línea	132	3,42

Alcalá de los Gazules	4	0,13
Sanlúcar	103	3,28
Chiclana	10	0,32
Puerto Real	17	0,54
San Fernando	139	4,42
Total CTA	1101	34,4
Botafuegos	57	1,81
Puerto II	35	1,11
Total EAIP	92	2,74

TABLA 18. Distribución % de procedimientos iniciados según tipo en 2011

Demanda	% Procedimientos sobre el Total
Administrativo Sanciones por Consumo	3,10%
Familia Crisis Matrimoniales	3,10%
Familia Hijos	2,26%
Otras Administrativo	4,36%
Otras Civil	7,04%
Otras Laboral y Seguridad Social	1,42%
Penal Mayores	73,76%
Penal Menores	1,17%
Penitenciario	2,85 %
Tramitación Justicia Gratuita	0,92%
Total	100,0%

El número de procedimientos iniciados en 2011 en la provincia de Cádiz representa el 39,73% del total abierto en Andalucía, que fue de 3145 procedimientos. De ellos, se han cerrado a lo largo del año 170 que representan el 14,25% sobre el total de procedimientos iniciados.

TABLA 19. Distribución de procedimientos iniciados en 2011 "Penal Mayores" según género y tipo de adicción que subyace

Tipo de sustancia	Hombre		Mujer		Total	
	n	%	n	%	n	%
Alcohol	134	15,23	18	2,05	152	17,27
Alprazolam	22	2,50	6	0,68	28	3,18
Base libre de cocaína	50	5,68	4	0,45	54	6,14
Benzodiacepinas sin especificar	12	1,36	0	0,00	12	1,36
Cannabis	25	2,48	1	0,11	26	2,95
Cloracepato dipotásico	0	0,00	1	0,11	1	0,11
Cocaína (Clorhidrato)	101	11,48	8	0,91	109	12,39
Cocaína sin especificar	63	7,16	7	0,80	70	7,95
Heroína	150	17,05	27	3,07	177	20,11
Heroína con clorhidrato de cocaína (speedball)	17	1,93	5	0,57	22	2,50
Heroína+cocaína base (Rebujado, revuelto)	141	16,02	19	2,16	160	18,18
Juego patológico	2	0,23	1	0,11	3	0,34
Lorazepam	0	0,00	1	0,11	1	0,11
Metadona	14	1,59	1	0,11	15	1,70
Nicotina-Tabaco	2	0,23	1	0,11	3	0,34
Aceite	12	1,36	0	0,00	12	1,36
Adicción sin sustancia-Móvil	0	0,00	1	0,11	1	0,11
Adicción sin sustancia-Videojuego	5	0,57	0	0,00	5	0,57
Planta	4	0,45	0	0,00	4	0,45
Resina	14	1,59	1	0,11	15	1,70
Opiáceos	2	0,23	8	0,91	10	1,14
Total	770	87,50	110	12,50	880	100

Otros programas de Incorporación Social

Convocatoria de subvenciones 2011

A la vista del informe emitido por la Comisión de Evaluación de las solicitudes presentadas al amparo de la Convocatoria de Subvenciones en régimen de concurrencia competitiva del Área de Igualdad de la Excm. Diputación Provincial, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia núm.38 de 24 de Febrero de 2011, y aprobada la propuesta de resolución definitiva

mediante decreto de fecha 20 de septiembre de 2011 en virtud de la resolución del Diputado Delegado del Área de Desarrollo y Bienestar Social se resuelve conceder a las entidades y proyectos que se mencionan las cantidades siguientes:

TABLA 20. Distribución de las Resoluciones de Ayudas según Proyecto e Importe

Entidad	Proyecto	Importe
ALTERNATIVA. Coordinadora Comarcal contra las drogodependencias.	Programa de Inserción Laboral " Alternativa inserta"	4.600,00 €
BARRIO VIVO	Oficina de Atención Primaria "Barrio Vivo" en apoyo a los centros de tratamiento ambulatorio	2.000,00 €
Asociación " Coordinadora Abril"	Dispositivo de Atención Terapéutica a drogodependientes y familias	2.000,00 €
Brote de Vida	Programa de Asesoramiento Jurídico	2.000,00 €
ARCHI. Asociación de Alcohólicos Rehabilitados de Chiclana	Programa de prevención de la drogodependencia "Cómo decir NO"	2.000,00 €
Asociación para Prevenir drogodependencias Mandrágora	Talleres con AMPAS y jóvenes sobre información-prevención de las drogodependencias	1.600,00 €
Mujer Gades. CSP Hermanas Oblatas del Sto. Redentor	Promoción e inserción socio-laboral de mujeres en grave riesgo de exclusión social	4.700,00 €

Programa de actuación social en espacios naturales de Andalucía 2011

Durante 2011 ha seguido desarrollándose el Programa de Actuación Social en Espacios Naturales de Andalucía como un proyecto que favorece la incorporación social de personas desfavorecidas al tiempo que contribuye a la conservación y el aprovechamiento de los Espacios Naturales propios de la Comunidad Autónoma Andaluza. De este modo, mediante la capacitación y la contratación de las personas beneficiarias se sigue potenciando la ejecución de proyectos de mejora medioambiental en nuestra comunidad.

En la convocatoria correspondiente a 2.011, la primera contratación tuvo lugar desde el 3 de marzo al 17 de julio de 2011. De este modo, la estructura del Programa sigue consistiendo en el desarrollo de dos convocatorias de selección seguidas de la contratación por parte de la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de las personas beneficiarias en categoría de Peón Forestal durante cuatro meses y medio en esta ocasión. Las personas que participaron en el Programa recibieron la instrucción en la ocupación directamente en el primer mes de contrato a través de su capataz de cuadrilla.

En la segunda convocatoria la contratación se produjo en noviembre teniendo prevista la finalización del contrato en marzo de 2012.

Durante 2.011 han participado cuatro personas dos en tratamiento en el CTA de La Línea y otras dos perteneciente al CTA de Algeciras.