



CALIDAD EN PROGRAMAS Y SERVICIOS DE TRATAMIENTO DEL USO PROBLEMÁTICO DE DROGAS: CRITERIOS PARA AFRONTAR LA EMERGENCIA COVID19

Orientaciones generales

Abril, 2020

Durante el período 2016-2019, COPOLAD II impulsó la implementación de la garantía de calidad en las estrategias, planes y programas de Reducción de la Demanda de Drogas (RDD), en países que integran la Comunidad de Estados de América Latina y del Caribe (CELAC). En este marco, se realizó un pilotaje y validación de los criterios de calidad consensuados previamente por todos los países, en base a la evidencia y a la experiencia profesional disponible¹, con el fin de validar su adecuación en el contexto real de cada uno de los 22 países que mostraron su interés en participar.

En el caso de los programas y servicios de tratamiento, los resultados de esta iniciativa permiten identificar criterios de calidad que resultan críticos para que los programas puedan afrontar de mejor forma los riesgos, retos y efectos de la emergencia sanitaria por coronavirus que hoy afecta al mundo, apoyados por la orientación de las autoridades de cada país. También sugerimos que esos criterios se tomen como orientación para apoyar la toma de decisiones –en el ámbito de la acreditación de los servicios asistenciales– por parte de las autoridades sanitarias de cada país interesado.

El presente documento tiene el propósito de **compartir** lecciones aprendidas sobre la importancia de contar con un sistema nacional de aseguramiento de la calidad de los programas y servicios asistenciales, para responder adecuadamente a esta emergencia sanitaria, a la vez que se cuida también a los equipos de salud que trabajan en la atención de drogodependencias, a las personas en tratamiento y a sus familias.

A continuación, se señalan ocho criterios que pueden marcar una diferencia en la respuesta nacional a los programas de tratamiento de drogas en contexto COVID19.

En el paréntesis se señala el código de cada criterio, para facilitar su identificación en el sistema de criterios de calidad de COPOLAD. Para quienes quieran conocer o profundizar este sistema la referencia a pie de página¹.

¹ CALIDAD Y EVIDENCIA EN REDUCCION DE LA DEMANDA DE DROGAS, MARCO DE REFERENCIA PARA LA ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS. Programa de Cooperación entre América Latina y la Unión Europea en Políticas sobre Drogas (COPOLAD), 2014.



I. CONTAR CON PLAN DE MANEJO DE INFECCIONES PERMITE A EQUIPOS, USUARIOS Y FAMILIARES, COMPRENDER Y ADHERIR MEJOR A LAS MEDIDAS SANITARIAS ADOPTADAS.

Los centros de tratamiento residenciales disponen de un programa para la prevención, identificación y control de las infecciones potencialmente adquiridas en el mismo y/o introducidas desde el exterior. (Criterio T.20-Básico y T.27-Avanzado).

II. CONTAR CON UN REGISTRO NACIONAL DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO PERMITE IMPLEMENTAR MÁS RÁPIDO MEDIDAS PARA SU CUIDADO.

El programa o centro de tratamiento ha sido autorizado/habilitado como tal por parte de la Administración competente para ello (Criterio T2-Básico y Avanzado).

III. CONOCER EL TIPO DE PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DROGAS, ASÍ COMO SU POBLACION OBJETIVO, PERMITE DIMENSIONAR MEJOR LOS RIESGOS Y EFECTOS ASOCIADOS A LA PANDEMIA.

En el centro o servicio existen unos criterios de inclusión y de exclusión que delimitan adecuadamente el acceso o no de los pacientes a las diferentes modalidades de tratamiento (Criterio T6-Básico y Avanzado).

IV. LOS MECANISMOS DE COOPERACION Y COLABORACIÓN PERMITEN RESPONDER DE MEJOR MANERA A LOS EFECTOS DE LAS MEDIDAS DE CUARENTENA.

El centro o servicio dispone de procedimientos de coordinación y cooperación con otros centros de asistencia a drogodependientes, así como de interconsulta y derivación a servicios de carácter generalista (servicios sanitarios, sociales, judiciales, red de salud mental, etc.). (Criterio T.12-Básico y T.16-Avanzado).

V. EL REGISTRO SISTEMÁTICO DE USUARIOS HACE POSIBLE MONITORIZAR EL RIESGO DE CONTAGIO O EL CONTAGIO EFECTIVO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO.

Se dispone de un sistema de registro de las admisiones o ingresos de los pacientes en el centro o servicio de tratamiento, así como de las bajas (Criterio T.30-Avanzado)



VI. ES POSIBLE DAR RESPUESTA DE APOYO PSICOSOCIAL MÁS EFECTIVA A LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO Y SUS FAMILIAS, CUANDO EL PROGRAMA DE TRATAMIENTO ES CERCANO A SUS REALIDADES.

Se le asigna a cada paciente un “profesional de referencia”, encargado de centralizar todos los flujos informativos y de responsabilizarse del seguimiento del plan de tratamiento. (Criterio T.30-Básico y T.39-Avanzado).

VII. ES POSIBLE CONTAR CON INFORMACIÓN CERTERA PARA ACTUAR, AL MANTENER LA ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE REGISTROS LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL.

Se dispone de un sistema de información que permite registrar el conjunto de intervenciones asistenciales realizadas por el centro/servicio, compatibles con los sistemas de información locales, regionales y nacionales. (Criterio T.17-Básico y T.23-Avanzado).

VIII. ES IMPORTANTE CONOCER LA CAPACIDAD DE ADECUAR LAS INSTALACIONES PARA ADOPTAR MEDIDAS DE CUARENTENA O DISTANCIA SOCIAL.

El tamaño de las instalaciones se adecúa al volumen de pacientes atendidos. (Criterio T.10-Básico y T.13-Avanzado).

El ejercicio de validación y pilotaje de criterios de calidad realizado por COPOLAD II en 22 países interesados, mostró que existen aún grandes desafíos en la región particularmente asociados a mejorar los sistemas de información de los programas de tratamiento de drogas². La pandemia agrega a esta dimensión aún más importancia, por el valor que tiene para el desarrollo de las estrategias de respuesta de salud pública.

Los aprendizajes conjuntos sobre el enfrentamiento a la pandemia, otorgan una gran oportunidad de avanzar hacia la implementación de sistemas de aseguramiento de la calidad de los programas de reducción de la demanda de drogas, particularmente en todo lo relacionado con los programas y servicios de tratamiento.

Este documento apunta a contribuir en este proceso de aprendizaje conjunto.

² COPOLAD (2019) Resumen Ejecutivo Pilotaje y validación de criterios de calidad y evidencia para Programas de Prevención y Tratamiento de Drogas en contextos reales. Documento presentado a la: 3ª Reunión birregional para el intercambio de buenas prácticas entre los países de América Latina y del Caribe y de la Unión Europea: validación y pilotaje de criterios de calidad y evidencia para programas de prevención y tratamiento de drogas en contextos reales (Ciudad de Panamá, Panamá, 27-28 noviembre 2019).

QUALITY ASSURANCE IN TREATMENT PROGRAMMES AND SERVICES FOR PROBLEMATIC DRUG USE: CRITERIA FOR COPING WITH THE COVID19 EMERGENCY

General guidelines

April, 2020

During the period 2016-2019, COPOLAD II promoted the implementation of quality assurance in the strategies, plans and programmes of Drug Demand Reduction (DRR), in the CELAC countries (*Community of Latin American and Caribbean States*). Within this framework, the quality criteria previously agreed upon by all countries, were piloted and validated. In this exercise both, the available evidence of effectivity as well as the professional experience accumulated¹, were taken into account with the aim of validating the appropriateness of the criteria in the real context of each one of the 22 countries that showed interest in participating.

As per the treatment programmes and services, the results of this initiative allowed us to identify quality criteria that are critical for addressing the risks, challenges and effects associated with the health emergency of COVID19, that is affecting the world today. We also suggest that these criteria be considered by the health authorities in each interested country, to support decision making regarding the accreditation of treatment services.

The purpose of this document is to **share** lessons learnt on the importance of having a national quality assurance system in place for treatment programmes and services to properly respond to this health emergency and the needs of the involved health professionals. Therefore, the guidelines include caring measures for health teams working in treatment services, patients attended and their families.

The following eight criteria can make a difference in the national response to the COVID19 and the services provided by drug treatment programmes.

The code of each criterion is indicated in the parenthesis, to facilitate its identification in the COPOLAD quality criteria system. For those interested in this quality assurance system, the reference is indicated at the bottom of the page¹.

¹ QUALITY AND EVIDENCE STANDARDS IN DRUG DEMAND REDUCTION, REFERENCE FRAMEWORK FOR PROGRAMME ACCREDITATION: REVIEW AND ADAPTION BY THE CARIBBEAN COUNTRIES. Cooperation Programme between Latin America, the Caribbean and the European Union in Drugs Policy (COPOLAD), 2016.



This project is funded by
the European Union



I. HAVING AN INFECTION MANAGEMENT PLAN ALLOWS TEAMS, USERS AND FAMILIES TO BETTER UNDERSTAND AND COMPLY WITH THE HEALTH MEASURES ADOPTED

Residential treatment centres have a programme for the prevention, identification and control of infections potentially acquired from the centre and/or introduced from outside. (Criterion T.25 Basic and Advanced)

II. HAVING A NATIONAL REGISTRY OF TREATMENT PROGRAMMES IN PLACE, ALLOWS FOR FASTER IMPLEMENTATION OF CARE RELATED MEASURES

The centre or service is compliant with the country's legal requirements in order to be granted the licence to open and run a specialised centre. (Criterion T.1 Basic and Advanced)

III. KNOWING THE TYPE OF DRUG TREATMENT PROGRAMME, AS WELL AS ITS TARGET POPULATION, ALLOWS FOR A BETTER DETERMINATION OF THE RISKS AND EFFECTS ASSOCIATED WITH THE PANDEMIC

The treatment programme is accessible to all persons with substance use disorders, regardless of their health condition (physical or mental), provided that the request for treatment falls within the programme's criteria of admission and health condition will not significantly affect treatment programme. (Criterion T.6 Advance)

IV. COOPERATION AND COLLABORATION MECHANISMS ALLOW FOR A BETTER RESPONSE TO THE EFFECTS OF QUARANTINE MEASURES

The centre/service cooperates and consults with other centres providing assistance to substance users, as well as assists with referrals for general services (health, social, legal, mental health, etc.). (Criterion T.14 Basic and Advanced) The treatment service is integrated into a comprehensive healthcare network that includes other types of outpatient and residential treatment centres. (Criterion T.17 Advanced)

V. THE SYSTEMATIC REGISTRY OF USERS, ALLOWS FOR MONITORING THE RISK OF CONTAGION OR THE EXISTING ACTUAL INFECTION AMONG PATIENTS UNDER TREATMENT

The centre/service has an admissions or entry registration system of patients/clients that also records rejected requests. (Criterion T.28 Advanced)

VI. IT IS POSSIBLE TO PROVIDE MORE EFFECTIVE PSYCHOSOCIAL SUPPORT RESPONSES TO PATIENTS IN TREATMENT AND THEIR FAMILIES, WHEN THE TREATMENT PROGRAMME IS RESPONSIVE AND TAILORED TO THEIR REALITIES

A case manager who is in charge of decentralising the flow of information and following-up on the treatment plan, is assigned to each client/patient. (Criterion T.35 Basic and Advanced) A "case manager" examines periodically, along with the patient/client, the progress of the treatment provided, and introduces changes, if necessary, to ensure the fulfilment of the goals envisaged in the individualised treatment plan. (Criterion T.39 Basic and Advanced).

VII. IT IS POSSIBLE TO HAVE ACCURATE INFORMATION FOR ACTING, BY MAINTAINING THE ARTICULATION OF LOCAL, REGIONAL AND NATIONAL REGISTRY SYSTEMS

There is an information system in place that registers the kind of interventions provided by the centre/service, which is compatible with the local, regional and international health information systems. (Criterion T.21 Basic and Advanced).

VIII. IT IS IMPORTANT TO KNOW THE CAPACITY TO ADAPT THE PHYSICAL PREMISES AND OTHER FACILITIES FOR ADOPTING QUARANTINE OR SOCIAL DISTANCE MEASURES

The size of the facility is proportionate to the volume of patients/clients treated. (Criterion T.11 Basic and Advanced).

The validation and piloting exercise of quality criteria carried out by COPOLAD II in 22 interested countries, highlighted that there are still great challenges in the region, particularly associated with improving the information systems of drug treatment programmes². The pandemic therefore emphasizes the importance to this dimension and its impacts on public health response strategies.

The joint lessons learnt on the approach to the pandemic, provides a great opportunity to advance the implementation of quality assurance systems for drug demand reduction programmes, and treatment programmes and services, in particular.

² COPOLAD (2019) Executive Summary Piloting and validation of quality and evidence criteria for Drug Prevention and Treatment Programmes in real contexts. 3rd Bi-Regional Meeting for the Exchange of Best Practices between the countries of Latin America and the Caribbean and of the European Union: validation and piloting of quality and evidence criteria for drug prevention and treatment programmes in real contexts (Panama City, Panama, 27-28 November 2019).