



Perú

ITTC

Centro Internacional de Transferencia de Tecnología
Un programa del Consorcio Internacional de Universidades para
la Reducción de la Demanda de Drogas

**Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria
de tres regiones del Perú a los
Estándares Internacionales de Calidad de
Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas**

2023

Indice

1. Antecedentes.....	3
2. Objetivos del Estudio.....	4
2.1 Objetivos específicos.....	4
3. Metodología.....	5
3.1 Diseño.....	5
3.2 Población y muestra.....	5
3.3 Instrumento.....	5
3.4 Procedimiento.....	5
4. Resultados por regiones.....	6
4.1 Resultados Región Huánuco.....	6
4.1.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones.....	6
4.1.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la Región Huánuco.....	6
4.1.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la Región Huánuco.....	7
4.2 Resultados Región Ucayali.....	8
4.2.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones.....	8
4.2.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la Región Ucayali.....	8
4.2.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la Región Ucayali.....	9
4.3 Resultados DIRIS Lima Centro.....	9
4.3.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones.....	9
4.3.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la DIRIS Lima Centro.....	10
4.3.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la DIRIS Lima Centro.....	11
5. Resultados consolidados de los 23 CSMC participantes.....	12
5.1 Involucramiento de usuarios.....	12
5.2 Gestión de la calidad.....	12
5.3 Protocolización disponible de intervenciones clave.....	12
ANEXOS.....	14
Anexo Nº 1: Estándares Clave de Calidad, de Servicios y Criterios de Calidad .	14
Anexo Nº 2: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria.....	18
de la Región Huánuco.....	18
Anexo Nº 3: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria.....	23
de la Región Ucayali.....	23
Anexo Nº 4: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria.....	26
de la DIRIS Lima Centro.....	26
Anexo Nº 5: Listado de Centros de Salud Mental Comunitaria Participantes.....	30

1. Antecedentes

El consumo de sustancias psicoactivas es un grave problema de salud pública en el Perú, con importantes consecuencias sanitarias, psicosociales y económicas. Este problema se encuentra entre los principales factores de muerte prematura y discapacidad en la población. Se ha estimado que se pierde 36 años de vida por consumo agudo de alcohol y 17 años por consumo crónico de alcohol. El consumo per cápita de alcohol en Perú para la población de 15 años y más es de 6,3 litros por año (1). El alcohol representa 12% de las muertes en general y el 16% en los hombres de 15 a 45 años (2). El consumo de alcohol está asociado con la ocurrencia del 10% de los accidentes de tráfico (3), violencia de pareja y agresiones sexuales (4). La prevalencia anual del tabaquismo para residentes de ciudades de 12 años y más es del 21%. Cada año se pierde un total de 396,069 años por muerte prematura y discapacidad debido al consumo de tabaco (5). Aproximadamente el 4,8% de la población ha consumido drogas ilegales al menos una vez en su vida. Las más consumidas son marihuana (3,8%), cocaína (1,7%) y pasta básica de cocaína (1,5%). El impacto social y económico del consumo de sustancias en el Perú se ha estimado en 447,7 millones de dólares anuales; cerca de 245,7 millones de dólares corresponden al alcohol, 7 millones al tabaquismo y 192,3 millones a sustancias ilícitas (6).

El acceso al tratamiento entre las personas con trastornos por consumo de alcohol y sustancias psicoactivas es muy limitado en el país. Solo el 12,7% de las personas con trastornos por consumo de alcohol y sustancias psicoactivas durante los últimos doce meses tiene acceso a tratamiento (7,8). La oferta de tratamiento en adicciones se ejecuta con un presupuesto insuficiente y los servicios se concentran en Lima. Además, no se cuenta con sistemas de información que permitan monitorearlos (9) (10). Desde la perspectiva de la continuidad de la atención, existe una falta de integración de estos servicios en la atención primaria, los servicios comunitarios de salud mental y los servicios de rehabilitación e internación (11). DEVIDA ha implementado unidades ambulatorias de tratamiento por abuso de sustancias en servicios de atención primaria de salud.

En política de drogas, la Ley N°30947 regula el acceso a los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación del consumo de alcohol y sustancias en salud mental. La Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSU) lidera la implementación de esta política en coordinación con la Comisión Nacional para el Desarrollo y la Vida Libre de Drogas (DEVIDA) y otros ministerios (12)(13). Los gobiernos regionales están a cargo de implementar actividades comunitarias, preventivas y de tratamiento del uso de sustancias psicoactivas en redes de centros de salud primaria, CSMC y unidades de cuidado diurno y servicios de atención residencial.

En este momento existen 276 CSMC a nivel nacional que cuentan con servicios de tratamiento para usuarios con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas. Sin embargo, a la fecha no existe conocimiento acerca de en qué medida la calidad de estos servicios se compara con prácticas establecidas a nivel internacional, es decir, con los estándares de calidad.

Mejorar la calidad de los servicios de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias psicoactivas representa una prioridad mundial, tal como se expresa en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3.5 de las Naciones Unidas(14). Para cumplir con este objetivo, se requiere de adecuados procesos de gestión. Se entiende por calidad de servicios a la medida en la que estas prestaciones brindadas a individuos y poblaciones de pacientes mejoran los resultados de salud deseados.

Los estándares de calidad para la evaluación de servicios, integran buenas prácticas con el objetivo de garantizar la calidad en el tratamiento de trastornos por uso de sustancias psicoactivas (16,17). Esto es importante debido a que el tratamiento de baja calidad puede no ser eficaz, no tener impacto, empeorar la situación de los pacientes, ser peligroso, e incluso violar los derechos humanos. Varias décadas de trabajo internacional sobre la garantía de calidad en el tratamiento de trastornos por uso de sustancias psicoactivas han sido desarrolladas por parte de agencias internacionales incluyendo a la

Unión Europea, al Programa de Cooperación entre América Latina y la Unión Europea en materia de política de drogas (COPOLAD), a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) y a la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estos estándares se han elaborado para contribuir a la planificación y prestación de sistemas y servicios por trastorno de uso de drogas de los países miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) a partir de la evidencia científica y los derechos humanos. Los estándares, también llamados normas internacionales, son reconocidos por todos los estados miembros de la ONU.

Los estándares clave de calidad son un subconjunto de normas internacionales que han sido priorizadas y consideradas como las más importantes de acuerdo con la OMS y la ONUDD(18). Estas normas son 22 y cada una contiene un número de criterios que describen sus aspectos centrales. En total existen 59 criterios agrupados en cuatro áreas: 1. gestión de servicios; 2. acceso oportuno a intervenciones basadas en evidencia; 3. tratamiento individualizado centrado en el paciente; y 4. promoción de la salud, seguridad y los derechos humanos de los pacientes. Es decir, las dos primeras áreas evalúan aspectos de calidad más centrados en los servicios y las dos últimas incluyen aspectos más directamente relacionados con la participación y atención del paciente.

La adecuación a los estándares de calidad es una comparación entre las prácticas locales de los servicios de salud y dichos estándares. Es decir, las normas funcionan como puntos de referencia con las cuales se contrasta las prácticas y de esa manera se establece el nivel de calidad de los servicios. Los mecanismos de control de calidad contribuyen a reconocer las buenas prácticas, desafiar las malas prácticas y fomentar la mejora de calidad en forma continua. El aseguramiento de la calidad supone la evaluación de la calidad del tratamiento y su comparación con los estándares o normas establecidas. De esta manera, se identifica problemas o aspectos a mejorar en la prestación de la atención para luego implementar estrategias que mejoren la calidad de los servicios.

El presente estudio, se desarrolló en el marco de las actividades del Centro Internacional de Transferencia de Tecnología ITTC de Perú, que tiene como objetivo desarrollar capacidades y redes para conectar distintas instituciones y organizaciones como un sistema para el diseño, implementación y evaluación de intervenciones preventivas, terapéuticas, de rehabilitación y de política en reducción de demanda de drogas. El ITTC se desarrolla desde la Facultad de Salud Pública y Administración de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en colaboración con la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Perú con el financiamiento del Plan Colombo de Asesoría en Drogas y la Sección Antinarcóticos y Aplicación de la Ley (INL) de la Embajada de los Estados Unidos.

2. Objetivos del Estudio

El objetivo del estudio fue evaluar la calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas de los CSMC de tres regiones del Perú, es decir, en qué medida las prácticas de gestión y atención de estos servicios se adecuan a los estándares internacionales de calidad. Las áreas de calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas a evaluar son cuatro y cada objetivo específico evalúa un área de calidad.

2.1 Objetivos específicos

- 1) Establecer el nivel de adecuación de la calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas de los CSMC de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad en el área de **gestión de los servicios**.
- 2) Establecer el nivel de adecuación de la calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas de los CSMC de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad en el área de normas, para **garantizar el acceso oportuno a intervenciones basadas en evidencia**.

- 3) Establecer el nivel de adecuación de la calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas de los CSMC de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad en el área de normas referidas a **proporcionar tratamiento individualizado centrado en el paciente**.
- 4) Establecer el nivel de adecuación de la calidad de los servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas de los CSMC de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad en el área de **promoción de la salud, la seguridad y los derechos humanos de los pacientes**.

3. Metodología

3.1 Diseño

Estudio transversal de tipo cuantitativo descriptivo.

3.2 Población y muestra

23 CSMC de tres regiones del Perú: Lima Centro (8), Huánuco (9) y Ucayali (6). Se incluyó la totalidad de CSMC existentes con servicios de tratamiento por uso de sustancias psicoactivas. Solamente en Lima Centro se excluyó un CSMC por ese motivo, en las otras regiones todos los CSMC contaban con dicho servicio. Participaron jefes de los CSMC y jefes de Servicios de Control y Prevención de Adicciones.

3.3 Instrumento

Cuestionario basado en las “Normas internacionales para el tratamiento de trastornos por el uso de drogas: edición revisada que incorpora los resultados de las pruebas de campo”¹, validado por expertos nacionales de CSMC, Diresas y expertos en gestión de servicios. Cada estándar de calidad contiene criterios que describen sus aspectos centrales. En total se midieron 59 criterios. El instrumento online es accesible a través del siguiente enlace: <https://redcap.upch.edu.pe/surveys/?s=P9JP3KTLF84437MY>

3.4 Procedimiento

Se presentó el estudio a los participantes y éstos completaron consentimiento informado y cuestionario en formato online. Luego los investigadores visitaron los centros para consolidar el llenado del cuestionario y la documentación de sustento. El estudio fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de la UPCH. Se desarrolló de septiembre a diciembre del 2023.

4. Resultados por regiones

4.1 Resultados Región Huánuco

4.1.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones

En los servicios de Prevención y Control de Adicciones de los nueve Centros de Salud Mental Comunitarios de Huánuco, el cumplimiento de los criterios de calidad se encuentra en promedio en 81%, con un rango entre el 57 y 95 (Gráfico N° 1).

Gráfico N° 1



4.1.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la Región Huánuco

El área de mayor cumplimiento es la relacionada a promoción de la salud, seguridad y derechos humanos de los usuarios, mientras que el área de menor cumplimiento es la referida a gestión eficaz de los servicios (Tabla N° 1).

Tabla N° 1
Cumplimiento de criterios de calidad en SPCA – CSMC Región Huánuco

HUÁNUCO	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	2.6	1.9	1.2		
	M3	2.8	2.6	2.1		
	M5	2.2	2.4			
	M6	2.4	2.8			
	M7	2.4	1.6	2.1	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.7			
E2		2.8	2.7			
E3		2.4	2.6	2.4	2.6	2.4
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	2.8	2.9	2.6	
	P2	2.8	2.6			
	P3	2.8	2.4			
	P4	2.8				
	P5	1.7	2.7	1.9	1.8	
	P6	2.7				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	2.8	2.8	2.4		
	PC2		2.8			
	PC3	2.7	2.9	2.8	2.4	
	PC4	2.3				
	PC5	2.1	2.7	2.1		
	PC6	1.6	2.0			

Cumple	Parcial	No cumple
3.0	2.5	2.0
		1.5
		1.0

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

Tabla Nº 2

Los criterios más cumplidos en los servicios se detallan – CSMC Región Huánuco

Estándar	Código	Cinco criterios más cumplidos	Cumplimiento
El servicio gestiona adecuadamente sus recursos humanos para brindar un tratamiento y cuidado eficaz de trastornos por consumo de drogas	M3a	La estructura de personal del servicio cumple con la normativa nacional o el plan de servicio vigente	93%
El servicio supervisa y mejora su rendimiento	E2a	El servicio tiene objetivos o indicadores clave de rendimiento, incluidos los resultados de los pacientes.	93%
Los usuarios son tratados con dignidad y respeto y protegidos contra el abuso, la mala práctica, el estigma y la discriminación	P1a	Los usuarios informan que son tratados con dignidad y respeto	100%
	P1c	El servicio garantiza un entorno general de promoción de la salud, los derechos humanos y de prevenir que los usuarios están sujetos a abuso, discriminación o mala práctica	96%
Todos los usuarios tienen un plan escrito de tratamiento individual que se revisa regularmente y ayuda a coordinar el tratamiento y la atención	PC3b	El servicio revisa regularmente el tratamiento respetando las opiniones de los pacientes sobre la provisión del tratamiento	96%

Tabla Nº 3

Los criterios menos cumplidos en los servicios se detallan – CSMC Región Huánuco.

Estándar	Código	Cinco criterios menos cumplidos	Cumplimiento
El CSMC opera de acuerdo a procedimientos financieros establecidos	M2c	El CSMC informa periódicamente sobre sus gastos de caja chica a la RED	41%
El servicio cuenta con un mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad	M7b	El servicio monitorea y audita regularmente su práctica comparándola con sus estándares	52%
El servicio garantiza activamente la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra	P5a	El servicio cuenta con un protocolo establecido de control de infecciones para minimizar la propagación de infecciones, virus y enfermedades	56%
	P5d	El servicio tiene establecidos protocolos y prácticas para la gestión de incidentes graves	59%
El servicio trabaja en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes	PC6a	El servicio ha establecido mecanismos para involucrar a los pacientes en el diseño del servicio	52%

4.1.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la Región Huánuco

Trabajo en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes

- Mecanismos para involucrar a los usuarios en el diseño o rediseño del servicio
- Involucrar en la prestación de servicios a personas con “experiencia vivida” y/o recuperación de la adicción

Mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad

- Servicio monitorea y audita regularmente su práctica

Garantía activa de la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves

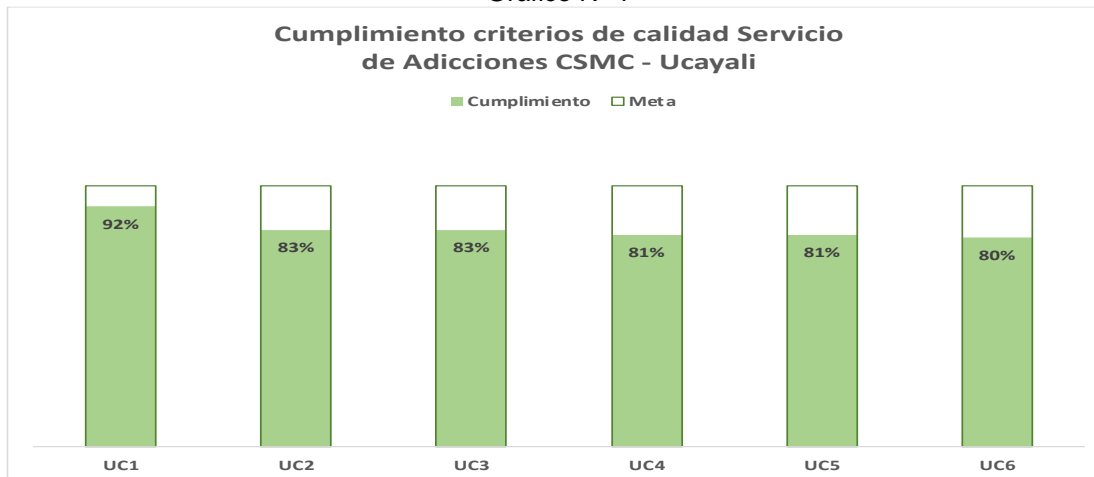
- El servicio cuenta con un protocolo establecido de control de infecciones para minimizar la propagación de infecciones, virus y enfermedades
- El servicio tiene establecidos protocolos y prácticas para la gestión de incidentes graves

4.2 Resultados Región Ucayali

4.2.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones

En los servicios de Prevención y Control de Adicciones de los seis Centros de Salud Mental Comunitarios de Ucayali, el cumplimiento de los criterios de calidad se encuentra en promedio en 83%, con un rango entre 80 y 92 (Gráfico N° 1).

Gráfico N° 1



4.2.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la Región Ucayali

El área de mayor cumplimiento es la relacionada al acceso oportuno y garantizado de intervenciones efectivas y basadas en evidencia, mientras que el área de menor cumplimiento es la referida a tratamiento individualizado centrado en el usuario (Tabla N° 1).

Tabla N° 1
Cumplimiento de criterios de calidad en SPCA – CSMC Región Ucayali

UCAAYALI	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.8				
	M2	2.8	2.3	2.2		
	M3	2.8	2.5	2.2		
	M5	2.8	2.7			
	M6	3.0	2.5			
	M7	1.8	1.5	2.0	2.2	
El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0				
	E2	3.0	3.0	2.8		
	E3	3.0	2.8	2.7	2.8	2.8
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	2.8	2.7	1.8	
	P2	2.8	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	2.5				
	P5	2.3	2.7	1.8	1.5	
	P6	2.8				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	2.8	2.8		
	PC2		3.0			
	PC3	2.8	2.7	2.7	2.7	
	PC4	2.3				
	PC5	1.8	2.0	1.8		
	PC6	1.3	1.5			

Cumple	Parcial	No cumple
3.0	2.5	2.0
		1.5
		1.0

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

os criterios cumplidos en todos los servicios se detallan en la Tabla N° 2:

Tabla N° 2

Estándar	Código	Cinco criterios más cumplidos	Cumplimiento
El servicio cuenta con un sistema de registro de pacientes que facilita el tratamiento y la atención	M6a	El servicio cuenta con un sistema integral de historia clínica	100%
El servicio garantiza el acceso oportuno para sus grupos objetivo	E1a	El servicio garantiza y monitorea el acceso oportuno de los pacientes al tratamiento	100%
El servicio supervisa y mejora su rendimiento	E2a	El servicio tiene objetivos o indicadores clave de rendimiento, incluidos los resultados de los pacientes.	100%
	E2b	El servicio monitorea sus objetivos o indicadores clave de rendimiento	100%
Los usuarios son tratados con dignidad y respeto y protegidos contra el abuso, la mala práctica, el estigma y la discriminación	P1a	Los usuarios informan que son tratados con dignidad y respeto	100%

Los criterios menos cumplidos en los servicios se detallan en la Tabla N° 3:

Tabla N° 3

Estándar	Código	Cinco criterios menos cumplidos	Cumplimiento
El servicio cuenta con un mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad	M7a	El servicio tiene estándares definidos para la prestación del servicio.	50%
	M7b	El servicio monitorea y audita regularmente su práctica comparándola con sus estándares	44%
El servicio garantiza activamente la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves	P5d	El servicio tiene establecidos protocolos y prácticas para la gestión de incidentes graves	50%
El servicio trabaja en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes	PC6a	El servicio ha establecido mecanismos para involucrar a los pacientes en el diseño del servicio	33%
	PC6b	Personas con "experiencia vivida" de recuperación de trastornos por consumo de drogas y están involucradas en la prestación de servicios	50%

4.2.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la Región Ucayali

Trabajo en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes

- Mecanismos para involucrar a los usuarios en el diseño o rediseño del servicio
- Involucrar en la prestación de servicios a personas con "experiencia vivida" y/o recuperación de la adicción

Mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad

- Servicio tiene estándares para la prestación del servicio
- Servicio monitorea y audita regularmente su práctica

Garantía activa de la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves

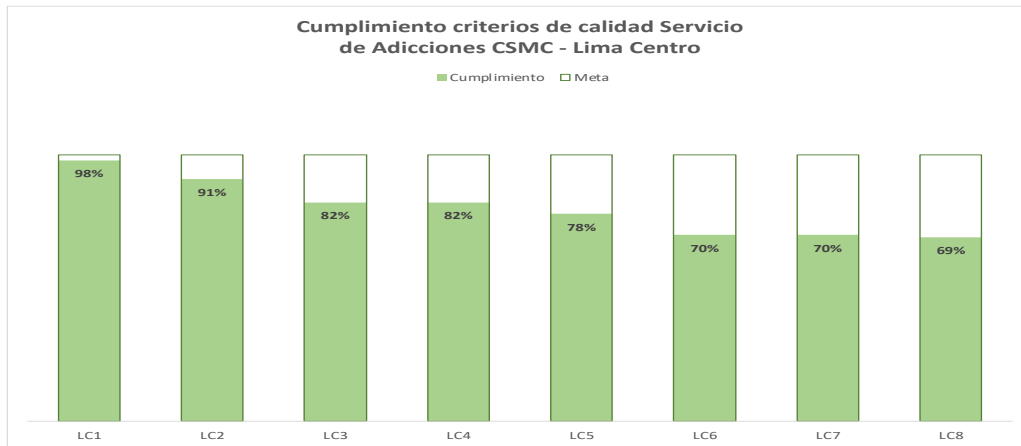
- El servicio tiene establecidos protocolos y prácticas para la gestión de incidentes graves

4.3 Resultados DIRIS Lima Centro

4.3.1 De los servicios de prevención y Control de adicciones

En los servicios de Prevención y Control de Adicciones de los ocho Centros de Salud Mental Comunitarios de Lima Centro, el cumplimiento de los criterios de calidad se encuentra en promedio en 80%, con un rango entre el 69 y 98 (Gráfico N° 1).

Gráfico N° 1



4.3.2 Áreas de mayor y menor adecuación a estándares de Calidad en la DIRIS Lima Centro

El área de mayor cumplimiento es la relacionada al acceso oportuno y garantizado de intervenciones efectivas y basadas en evidencia, mientras que el área de menor cumplimiento es la referida a promoción de la salud, seguridad y derechos humanos de los usuarios (Tabla N° 1).

Tabla N° 1
Cumplimiento de criterios de calidad en SPCA – CSMC Región Lima Centro

LIMA CENTRO	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.5				
	M2	2.4	2.3	2.9		
	M3	2.8	2.6	2.1		
	M5	2.1	2.1			
	M6	2.6	2.5			
	M7	2.1	1.9	2.1	2.1	
El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.5				
	E2	2.5	2.3			
	E3	2.5	2.3	2.4	2.6	2.2
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	2.9	2.8	2.9	1.8	
	P2	2.3	2.4			
	P3	2.8	2.4			
	P4	2.9				
	P5	1.6	2.9	1.9	2.0	
	P6	2.9				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	2.9	2.5	2.6		
	PC2		2.8			
	PC3	2.5	2.6	2.9	2.6	
	PC4	2.4				
	PC5	2.4	2.4	2.1		
	PC6	1.6	1.9			

Cumple	Parcial	No cumple
3.0	2.5	2.0
	1.5	1.0

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

Los criterios más cumplidos en los servicios se detallan en la Tabla N° 2:

Tabla N° 2

Estándar	Código	Cinco criterios más cumplidos	Cumplimiento
El CSMC opera de acuerdo a procedimientos financieros establecidos	M2c	El CSMC informa periódicamente sobre sus gastos de caja chica a la RED	96%
Los usuarios son tratados con dignidad y respeto y protegidos contra el abuso, la mala práctica, el estigma y la discriminación	P1a	Los usuarios informan que son tratados con dignidad y respeto	96%
	P1c	El servicio garantiza un entorno general de promoción de la salud, los derechos humanos y de prevenir que los usuarios están sujetos a abuso, discriminación o mala práctica	96%
El servicio tiene un procedimiento independiente para las quejas de los usuarios	P4a	El servicio cuenta con un mecanismo de reclamos independiente establecido	96%
El servicio garantiza activamente la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves	P5b	El servicio cumple con las normas nacionales/locales de limpieza para un centro de salud/centro de atención social.	96%

Los criterios menos cumplidos en los servicios se detallan en la Tabla N° 3:

Tabla N° 3

Estándar	Código	Cinco criterios menos cumplidos	Cumplimiento
Los usuarios son tratados con dignidad y respeto y protegidos contra el abuso, la mala práctica, el estigma y la discriminación	P1d	El servicio cuenta con un protocolo establecido y actividades documentadas para abordar el estigma y la discriminación de las personas que consumen drogas	58%
	P5a	El servicio cuenta con un protocolo establecido de control de infecciones para minimizar la propagación de infecciones, virus y enfermedades	54%
El servicio garantiza activamente la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves	P5c	El servicio cumple con las normas nacionales contra incendios o de buenas prácticas (verificación por defensa civil previo a dar autorización de defensa civil) revisión de extinguidores	63%
	PC6a	El servicio ha establecido mecanismos para involucrar a los pacientes en el diseño del servicio	54%
El servicio trabaja en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes	PC6b	Personas con "experiencia vivida" de recuperación de trastornos por consumo de drogas y están involucradas en la prestación de servicios	63%

4.3.3 Oportunidades de Mejora de Calidad en la DIRIS Lima Centro

Trabajo en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes

- Mecanismos para involucrar a los usuarios en el diseño o rediseño del servicio
- Involucrar en la prestación de servicios a personas con "experiencia vivida" y/o recuperación de la adicción

Mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad

- Servicio monitorea y audita regularmente su práctica

Garantía activa de la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves

- El servicio cuenta con un protocolo establecido de control de infecciones para minimizar la propagación de infecciones, virus y enfermedades
- El servicio cumple con las normas nacionales contra incendios o de buenas prácticas (verificación por defensa civil previo a dar autorización de defensa civil) revisión de extinguidores.

5. Resultados consolidados de los 23 CSMC participantes

Se identificó las siguientes áreas que en términos generales presentan menor adecuación a los estándares internacionales, representando oportunidades de intervención.

5.1 Involucramiento de usuarios

- a) Mecanismos para involucrar a los usuarios en el diseño o rediseño del servicio
- b) Procedimientos establecidos para involucrar a los usuarios en el aseguramiento de la calidad del servicio
- c) Involucrar en la prestación de servicios a personas con “experiencia vivida” y/o recuperación de la adicción
- d) Promover acceso a la atención de diferentes poblaciones objetivo con estrategias para eliminar las barreras de grupos que no acceden al tratamiento

5.2 Gestion de la calidad

- a) Dispone de indicadores de calidad definidos para la prestación del servicio
- b) Servicio monitorea y audita regularmente su práctica
- c) Reporte periódico a la Red de sus gastos de caja chica
- d) Cumple con normas nacionales contra incendios

5.3 Protocolización disponible de intervenciones clave

- a) Protocolos o documentos similares para la gestión de incidentes graves
- b) Protocolos o documentos similares para el control de infecciones
- c) Protocolo establecido y actividades documentadas para abordar el estigma y la discriminación
- d) Protocolos o documentos similares para atender a las poblaciones con necesidades especiales

Referencias

1. World Health Organization. Global status report on alcohol and health [Internet]. Geneva; 2018. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>
2. Velásquez A. La carga de enfermedad y lesiones en el Perú y las prioridades del plan esencial de aseguramiento universal. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2009;26(2):222-31.
3. Wong P, Gutiérrez C, Romaní F. Autorreporte de accidentes de tránsito en una encuesta nacional en la población urbana de Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. junio de 2010;27(2):170-8.
4. Valle R, Bernabé-Ortiz A, Gálvez-Buccollini JA, Gutiérrez C, Martins SS. Intrafamiliar and extrafamiliar sexual assault and its association with alcohol consumption. *Rev Saude Publica*. 14 de noviembre de 2018;52:86.
5. BARDACH, Ariel E et al. Carga de enfermedad por tabaquismo e impacto potencial del incremento de precios de cigarrillos en el Perú. *Rev peru med exp salud publica*. 2016;vol.33, n.4,.
6. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas DEVIDA. Estudio del Impacto social y Económico del Consumo de Drogas en el Perú. 2010.
7. Díez-Canseco F, Ipince A, Toyama M, Benate-Galvez Y, Galán-Rodas E, Medina-Verástegui JC, et al. [Integration of mental health and chronic non-communicable diseases in Peru: challenges and opportunities for primary care settings]. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2014;31(1):131-6.
8. Piazza M, Fiestas F, Piazza M, Fiestas F. Estudio transversal de uso de servicios de salud mental en cinco ciudades del Perú. *Salud Ment*. octubre de 2015;38(5):337-45.
9. Estado de la oferta pública de tratamiento de las adicciones [Internet]. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA; 2017. Disponible en: http://www2.simdev.gob.pe/Estado_Oferta_Publica_Tratamiento_Adicciones.pdf
10. Piazza, Marina, Marina Piazza Ferrand, Blichtein, Dora. Comunidades Terapéuticas: Una Alternativa de Tratamiento al Problema de Adicciones. 2014.
11. Springer J, Phillips J. The Institute of Medicine Framework and its implication for the advancement of prevention policy, programs and practice. 1 de enero de 2007;
12. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. DEVIDA. Agenda Nacional de Investigación para la Lucha Contra las Drogas 2016-2021. 2016.
13. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas DEVIDA. Estrategia Nacional de Lucha Contra las Drogas 2017-2021. 2017.
14. N. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. Santiago. 2018.
15. Hamilton AB, Finley EP. Qualitative methods in implementation research: An introduction. *Psychiatry Res*. 1 de octubre de 2019;280:112516.
16. Implementing quality standards for drug services and systems. A six-step guide to support quality assurance [Internet]. Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías; 2021. Disponible en: <https://bit.ly/3BGzy4c>
17. International standards for the treatment of drug use disorders: revised edition incorporating results of field-testing. World Health Organization and United Nations Office on Drugs and Crime. Geneva.; 2020.
18. Dale-Perera, Annette. A Handbook on Managing Drug Use Disorder Treatment Services in Line with International Key Quality Standards. International Consortium for Quality in drug use disorder treatment (ICQ) Colombo Plan; 2022.

ANEXOS

Anexo N° 1: Estándares Clave de Calidad, de Servicios y Criterios de Calidad

Gestión eficaz de los servicios			
M1	El servicio planifica adecuadamente la prestación del tratamiento y la atención	M1a.	El CSMC cuenta con un plan escrito para su funcionamiento y desarrollo
		M2a.	El CSMC cuenta con procedimientos para administrar e informar sobre los recursos financieros claramente formulados
M2	El CSMC opera de acuerdo a procedimientos financieros establecidos	M2b.	El CSMC cuenta con un presupuesto asignado para su funcionamiento e implementación, de acuerdo con el plan escrito elaborado por la RED
		M2c.	El CSMC informa periódicamente sobre sus gastos de caja chica a la RED
M3	El servicio gestiona adecuadamente sus recursos humanos para brindar un tratamiento y cuidado eficaz de trastornos por consumo de drogas	M3a.	La estructura de personal del servicio cumple con la normativa nacional o el plan de servicio vigente
		M3b.	El servicio garantiza que el personal sea competente y tenga la necesaria formación y capacitación
		M3c.	El personal recibe apoyo técnico y supervisión personal con regularidad
M4	El servicio cumple con los requisitos nacionales/regionales para operar como un servicio de tratamiento de los trastornos por consumo de drogas	M4a.	El servicio está localmente registrado / acreditado / certificado para proporcionar tratamiento de los trastornos
M5	El servicio cuenta con instalaciones de infraestructura y equipos adecuados para brindar tratamiento	M5a.	Las instalaciones de servicio son adecuadas para el tipo de intervenciones que se ofrece
		M5b.	El equipamiento es adecuado para cumplir con los fines del servicio y las intervenciones ofrecidas
M6	El servicio cuenta con un sistema de registro de pacientes que facilita el tratamiento y la atención	M6a.	El servicio cuenta con un sistema integral de historia clínica
		M6b.	El servicio tiene un procedimiento de gestión de información de las historias clínica
M7	El servicio cuenta con un mecanismo sostenible de aseguramiento de la calidad	M7a.	El servicio tiene estándares definidos para la prestación del servicio.
		M7b.	El servicio monitorea y audita regularmente su práctica comparándola con sus estándares
		M7c.	El servicio cuenta con un mecanismo establecido para involucrar a los pacientes en el aseguramiento de la calidad del servicio
		M7d.	El servicio revisa y mejora regularmente su práctica

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia		
E1	El servicio garantiza el acceso oportuno para sus grupos objetivo	E1a. El servicio garantiza y monitorea el acceso oportuno de los pacientes al tratamiento
E2	El servicio supervisa y mejora su rendimiento	E2a. El servicio tiene objetivos o indicadores clave de rendimiento, incluidos los resultados de los pacientes.
		E2b. El servicio monitorea sus objetivos o indicadores clave de rendimiento
E3	Las intervenciones para trastornos por consumo de drogas se basan en la evidencia y están respaldadas por protocolos establecidos	E2c. El servicio cuenta con mecanismos para mejorar su desempeño en base a los resultados del monitoreo
		E3a. El servicio tiene un enfoque documentado basado en la evidencia
		E3bi. El servicio utiliza las Orientaciones técnicas o guías un protocolo establecido para garantizar que las intervenciones para reducir las consecuencias sociales y de salud negativas del consumo de drogas estén basadas en evidencia
		E3bii. El personal involucrado en la prestación de los servicios posee conocimiento y competencias adecuadas para realizar intervenciones para reducir las consecuencias sociales y de salud negativas del consumo de drogas
		E3ci. El servicio cuenta con un protocolo o documento establecido para garantizar que las intervenciones psicosociales están basadas en evidencia. Usan GROW y manual de OPS de intervenciones breves, MHgap
		E3cii. El servicio garantiza que el personal sea competente para realizar intervenciones psicosociales
		E3di. El servicio tiene un protocolo establecido para garantizar que las intervenciones farmacológicas estén basadas en evidencia
		E3dii. El servicio garantiza que el personal sea competente para realizar intervenciones farmacológicas GUIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS
		E3ei. El servicio tiene un protocolo establecido para garantizar que las intervenciones de rehabilitación estén basadas en evidencia
		E3eii. El servicio garantiza que el personal sea competente para realizar intervenciones de rehabilitación

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios		
P1	Los usuarios son tratados con dignidad y respeto y protegidos contra el abuso, la mala práctica, el estigma y la discriminación	P1a. Los usuarios informan que son tratados con dignidad y respeto
		P1b. Existen procedimientos para garantizar que se respete y proteja los derechos y la privacidad de los usuarios
		P1c. El servicio garantiza un entorno general de promoción de la salud, los derechos humanos y de prevenir que los usuarios están sujetos a abuso, discriminación o mala práctica
		P1d. El servicio cuenta con un protocolo establecido y actividades documentadas para abordar el estigma y la discriminación de las personas que consumen drogas
P2	Los usuarios están completamente informados sobre las reglas y procedimientos del servicio para proteger la confidencialidad	P2a. El servicio cuenta con procedimientos de protección de la confidencialidad que son conocidos por los usuarios
		P2b. El servicio tiene reglas escritas para proteger la confidencialidad de los usuarios que son conocidas por los usuarios del servicio
P3	El servicio promueve la salud, el bienestar y el funcionamiento social de los usuarios	P3a. El servicio tiene metas e intervenciones definidas para mejorar la salud, el bienestar y el funcionamiento social de los usuarios
		P3b. El servicio ayuda a cada usuario a mejorar su funcionamiento social y su reintegración en la comunidad
		P3c. Los alimentos y bebidas proporcionados por el servicio deben ser asequibles, nutritivos y saludables
P4	El servicio tiene un procedimiento independiente para las quejas de los usuarios	P4a. El servicio cuenta con un mecanismo de reclamos independiente establecido para recopilar, investigar y responder a las quejas de los usuarios que es conocido por los usuarios.
P5	El servicio garantiza activamente la limpieza, el control de incendios e infecciones y otras protecciones contra incidentes graves	P5a. El servicio cuenta con un protocolo establecido de control de infecciones para minimizar la propagación de infecciones, virus y enfermedades
		P5b. El servicio cumple con las normas nacionales/locales de limpieza para un centro de salud/centro de atención social.
		P5c. El servicio cumple con las normas nacionales contra incendios o de buenas prácticas (verificación por defensa civil previo a dar autorización de defensa civil) revisión de extinguidores
		P5d. El servicio tiene establecidos protocolos y prácticas para la gestión de incidentes graves
P6	El servicio cuenta con un protocolo establecido para garantizar el almacenamiento, prescripción y dispensación seguros de los medicamentos	P6a. El servicio cuenta con protocolo para garantizar el almacenamiento, prescripción y dispensación segura de medicamentos. Cada centro tiene normas personal químico farmacéutico y existen normas. Prescripción guías, normas de dispensa existe para medicamentos estratégicos gratuitos con receta y medicamentos de soporte para compra distribuidos por SIS llenando formato.

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario		
PC1	La evaluación del usuario es integral y participativa	PC1a. El servicio cuenta con un plan de acción escrito para su funcionamiento y desarrollo con uso de herramientas integrales de evaluación
		PC1b. Los pacientes juegan un papel activo en su evaluación y sus opiniones son valoradas
		PC1c. Durante la evaluación se tiene en cuenta los recursos del paciente (capital de recuperación)
PC2	Tratamiento y atención proporcionados sobre la base del consentimiento informado de los usuarios	PC2a. El tratamiento se proporciona a partir del consentimiento libre e informado del usuario
		PC2b. El servicio incluye el consentimiento informado en la historia clínica
PC3	Todos los usuarios tienen un plan escrito de tratamiento individual que se revisa regularmente y ayuda a coordinar el tratamiento y la atención	PC3a. Los usuarios tienen un plan escrito de tratamiento individual
		PC3b. El servicio revisa regularmente el tratamiento respetando las opiniones de los pacientes sobre la provisión del tratamiento
		PC3c. El servicio registra referencias de pacientes a otros proveedores en los planes de tratamiento de pacientes
		PC3d. Los pacientes tienen planes de alta cuando dejan los servicios para fomentar la continuidad del cuidado y prevenir las recaídas
PC4	El servicio trabaja en coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes	PC4a. El servicio trabaja con otros proveedores para satisfacer las necesidades de los pacientes
PC5	El servicio satisface las necesidades de diversos grupos de pacientes	PC5a. El servicio maximiza el acceso a la atención de una amplia gama de poblaciones objetivo y tiene estrategias para involucrar a los grupos que no acceden al tratamiento
		PC5b. El personal está capacitado para trabajar con diversos grupos de pacientes
		PC5c. El servicio cuenta con protocolos para responder adecuadamente a las necesidades de poblaciones con necesidades especiales de tratamiento y atención (como mujeres, niños y adolescentes, etc.)
PC6	El servicio trabaja en colaboración y coordinación con otros servicios para satisfacer las necesidades de los pacientes	PC6a. El servicio ha establecido mecanismos para involucrar a los pacientes en el diseño del servicio
		PC6b. Personas con "experiencia vivida" de recuperación de trastornos por consumo de drogas y están involucradas en la prestación de servicios

Anexo N° 2: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria de la Región Huánuco

CSMC H1	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	2.0	1.0		
	M3	3.0	2.0	1.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	3.0			
	M7	2.0	1.0	1.0	1.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	1.0			
E2		2.0	2.0	1.0		
E3		1.0	1.5	1.5	1.5	1.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	1.0	2.0	2.0	
	P2	2.0	1.0			
	P3	2.0	1.0			
	P4	2.0				
	P5	1.0	1.0	1.0	1.0	
	P6	1.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	2.0	2.0	2.0		
	PC2		1.0			
	PC3	2.0	3.0	2.0	2.0	
	PC4	2.0				
	PC5	2.0	2.0	2.0		
	PC6	1.0	2.0			

CSMC H2	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	2.0	1.0	1.0		
	M3	3.0	2.0	2.0		
	M5	1.0	2.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	2.0	2.0	3.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	2.5	2.0	2.5	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	2.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	2.0	
	PC4	2.0				
	PC5	2.0	2.0	2.0		
	PC6	2.0	2.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC H3 COCHABAMBA	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	2.0	2.0	1.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	2.0			
	M7	2.0	2.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	3.0	2.0			
	P3	3.0	2.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	2.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	3.0	3.0	2.0		
	PC6	2.0	3.0			

CSMC H4 PUNO	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	2.0	1.0		
	M3	3.0	2.0	3.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	3.0			
	M7	3.0	1.0	3.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	2.0		
E3		2.0	3.0	3.0	3.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	3.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	2.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	2.0	3.0	3.0		
	PC6	2.0	2.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC H5 INDUSTRIARIO	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	1.0	1.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	2.0	3.0			
	M7	2.0	2.0	1.0	1.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	1.0		
E3		3.0	3.0	2.5	2.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	1.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	1.0	1.0	
	P6	2.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	2.0		
	PC2		3.0			
	PC3	1.0	2.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	1.0	3.0	1.0		
	PC6	1.0	1.0			

CSMC H6 DE LA DURMIENTE	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	2.0	1.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	3.0	2.0			
	M7	2.0	2.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	2.0		
E3		2.0	3.0	2.0	2.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	2.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	2.0	2.0	2.0		
	PC6	2.0	2.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMCH7	QUECHUA PANDATAJILLA	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1		1.0				
	M2		2.0	2.0	3.0		
	M3		3.0	3.0	2.0		
	M5		2.0	3.0			
	M6		2.0	3.0			
	M7		3.0	2.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1		2.0			
E2			3.0	2.0	2.0		
E3			2.0	2.0	2.0	3.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1		3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2		3.0	3.0			
	P3		2.0	2.0			
	P4		2.0				
	P5		2.0	2.0	2.0	2.0	
	P6		3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1		2.0	2.0	2.0		
	PC2			3.0			
	PC3		3.0	3.0	3.0	2.0	
	PC4		2.0				
	PC5		3.0	3.0	2.0		
	PC6		2.0	2.0			

CSMCH8	PUERTO INKA	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1		3.0				
	M2		3.0	3.0	1.0		
	M3		2.0	2.0	3.0		
	M5		3.0	3.0			
	M6		3.0	3.0			
	M7		3.0	1.0	3.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1		3.0			
E2			3.0	3.0	3.0		
E3			3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1		3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2		3.0	3.0			
	P3		3.0	3.0			
	P4		3.0				
	P5		3.0	3.0	3.0	3.0	
	P6		3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1		3.0	3.0	3.0		
	PC2			3.0			
	PC3		3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4		3.0				
	PC5		3.0	3.0	3.0		
	PC6		1.0	3.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú
a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC H9 CHINCHAYSIYO	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	2.0	2.0	1.0		
	M3	2.0	3.0	2.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	3.0	1.0	2.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	2.0	2.0		
E3		3.0	2.0	3.0	3.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	2.0	2.0			
	P3	3.0	2.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	1.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	2.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	2.0	1.0	
	PC4	1.0				
	PC5	1.0	3.0	2.0		
	PC6	1.0	1.0			

Anexo N° 3: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria de la Región Ucayali

CSMC U1	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	2.0	2.0		
	M3	3.0	2.0	2.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	1.0	1.0	1.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	2.5	3.0	1.5	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	2.0	3.0	1.0	
	P2	2.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	2.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	2.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	2.0				
	PC5	3.0	3.0	3.0		
	PC6	1.0	1.0			

CSMC U2	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	3.0	1.0		
	M3	3.0	3.0	1.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	2.0			
	M7	3.0	1.0	1.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	3.0	3.0	2.0		
	PC6	1.0	3.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC U3	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	2.0	2.0	1.0		
	M3	2.0	2.0	3.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	2.0	3.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	2.0		
E3		3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	3.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	1.0				
	P5	3.0	2.0	1.0	1.0	
	P6	2.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	2.0	2.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	1.0	1.0	1.0	
	PC4	1.0				
	PC5	1.0	3.0	3.0		
	PC6	1.0	2.0			

CSMC U4	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	2.0	3.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	1.0	1.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	2.0		
E3		2.0	3.0	2.5	3.0	2.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	2.0	1.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	2.0				
	P5	2.0	2.0	2.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	2.0				
	PC5	1.0	1.0	1.0		
	PC6	1.0	1.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC U5	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	2.0	2.0		
	M3	3.0	2.0	2.0		
	M5	3.0	2.0			
	M6	3.0	2.0			
	M7	1.0	1.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	2.5	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	2.0				
	P5	2.0	3.0	1.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	2.0	1.0	1.0		
	PC6	1.0	1.0			

CSMC U6	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	2.0	3.0		
	M3	3.0	3.0	3.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	3.0	2.0			
	M7	1.0	1.0	3.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	2.0	1.5	3.0	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	2.0	1.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	2.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	1.0	1.0	1.0		
	PC6	1.0	1.0			

Anexo N° 4: Resultados Centros de Salud Mental Comunitaria de la DIRIS Lima Centro

CSMC LC1	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	3.0	3.0		
	M3	2.0	3.0	1.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	2.0			
	M7	2.0	2.0	2.0	1.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.0			
E2		2.0	2.0	2.0		
E3		2.0	2.0	2.0	3.0	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	1.0	2.0			
	P3	3.0	2.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	1.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	2.0	2.0		
	PC2		3.0			
	PC3	1.0	2.0	3.0	1.0	
	PC4	3.0				
	PC5	3.0	1.0	1.0		
	PC6	1.0	1.0			

CSMC LC2	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	3.0	3.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	2.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	2.0	1.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.0			
E2		3.0	2.0	2.0		
E3		3.0	3.0	3.0	2.5	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	3.0	3.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	2.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	3.0	3.0	3.0		
	PC6	3.0	2.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC LC3	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	3.0	3.0	3.0		
	M3	3.0	3.0	3.0		
	M5	3.0	3.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	3.0	3.0	3.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	2.5	3.0	3.0	3.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	3.0	2.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	2.0	3.0	3.0	3.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	3.0	3.0	3.0		
	PC6	3.0	3.0			

CSMC LC4	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	2.0	2.0	3.0		
	M3	3.0	2.0	2.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	2.0			
	M7	1.0	1.0	1.0	1.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		2.0	2.0	2.0		
E3		2.0	2.0	2.0	3.0	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	2.0	
	P2	3.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	3.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	3.0				
	PC5	2.0	3.0	2.0		
	PC6	1.0	2.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC LC5	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	2.0	2.0	3.0		
	M3	3.0	2.0	2.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	3.0	2.0			
	M7	2.0	2.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		2.0	2.0	2.0		
E3		2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	2.0	2.0	2.0	2.0	
	P2	2.0	2.0			
	P3	2.0	2.0			
	P4	2.0				
	P5	2.0	2.0	2.0	2.0	
	P6	2.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	2.0	2.0	2.0		
	PC2		2.0			
	PC3	2.0	2.0	2.0	2.0	
	PC4	2.0				
	PC5	2.0	2.0	2.0		
	PC6	2.0	2.0			

CSMC LC6	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	3.0	2.0	3.0		
	M3	3.0	3.0	3.0		
	M5	3.0	2.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	3.0	2.0	2.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.0			
E2		3.0	2.0	3.0		
E3		3.0	2.0	2.0	3.0	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	2.0	3.0	2.0	
	P2	2.0	3.0			
	P3	3.0	3.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	1.0	3.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	2.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	2.0				
	PC5	2.0	2.0	2.0		
	PC6	1.0	1.0			

Adecuación de Centros de Salud Mental Comunitaria de tres regiones del Perú a los Estándares Internacionales de Calidad de Tratamiento por Uso de Sustancias Psicoactivas

CSMC LC7	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	3.0				
	M2	2.0	2.0	2.0		
	M3	3.0	3.0	2.0		
	M5	1.0	1.0			
	M6	3.0	3.0			
	M7	2.0	2.0	3.0	3.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	3.0			
E2		3.0	3.0	3.0		
E3		3.0	3.0	3.0	2.5	2.0
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	1.0	
	P2	2.0	2.0			
	P3	3.0	2.0			
	P4	3.0				
	P5	3.0	3.0	1.0	2.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	2.0	3.0		
	PC2		3.0			
	PC3	3.0	3.0	3.0	3.0	
	PC4	1.0				
	PC5	1.0	2.0	3.0		
	PC6	1.0	2.0			

CSMC LC8	Código	a	b	c	d	e
Gestión eficaz de los servicios	M1	2.0				
	M2	1.0	1.0	3.0		
	M3	2.0	2.0	2.0		
	M5	2.0	2.0			
	M6	2.0	2.0			
	M7	2.0	2.0	2.0	2.0	
	El servicio brinda acceso oportuno y garantiza que las intervenciones son efectivas y basadas en la evidencia	E1	2.0			
E2		2.0	2.0	2.0		
E3		2.0	2.0	2.0	2.0	1.5
El servicio promueve la salud, la seguridad y los derechos humanos de los usuarios	P1	3.0	3.0	3.0	1.0	
	P2	2.0	2.0			
	P3	2.0	1.0			
	P4	3.0				
	P5	1.0	3.0	1.0	1.0	
	P6	3.0				
El servicio proporciona un tratamiento individualizado, centrado en el usuario	PC1	3.0	3.0	2.0		
	PC2		2.0			
	PC3	3.0	2.0	3.0	3.0	
	PC4	2.0				
	PC5	3.0	3.0	1.0		
	PC6	1.0	2.0			

Anexo N° 5: Listado de Centros de Salud Mental Comunitaria Participantes

REGIÓN	NOMBRE DEL CSMC	PROVINCIA	DISTRITO
Huánuco	Pakkarin	Huánuco	Amarilis
	Esperanza	Huánuco	Huánuco
	Universitario	Huánuco	Huánuco
	Bella durmiente	Leoncio Prado	Castillo Grande
	Aucayacu	Leoncio Prado	José Crespo y Castillo
	Kushisha Panatahua	Pachitea	Panao
	Chinchausuyo	Dos de Mayo	La Unión
	Grover Mori Romero	Ambo	Ambo
	La Perla del Pachitea	Puerto Inca	Puerto Inca
Ucayali	Nuevo Amanecer	Coronel Portillo	Calleria
	Bena Manati	Coronel Portillo	Calleria
	May Ushin	Coronel Portillo	Calleria
	Próceres de la Independencia	Coronel Portillo	Manantay
	San Alejandro	Irázola	Irázola
	San Atalaya	Raymondi	Raymondi
Lima	Javier Mareateguí Chiape	DIRIS Lima Centro	San Juan de Lurigancho
	Jaime Zubieta	DIRIS Lima Centro	San Juan de Lurigancho
	La Victoria	DIRIS Lima Centro	La Victoria
	Nuevo Perú	DIRIS Lima Centro	Lima
	San Cosme	DIRIS Lima Centro	La Victoria
	Mi Perú	DIRIS Lima Centro	Mi Perú
	Honorio Delgado	DIRIS Lima Centro	Pueblo Libre
	San Borja	DIRIS Lima Centro	San Borja