



Consell Comarcal
de l'Alt Empordà

urbalDRO

Europa - America latina



SUMARIO

Presentación
a cargo del
President del
Consell
Comarcal de
l'Alt Empordà

SOCIOS PARTICIPANTES

Consell
Comarcal de
l'Alt Empordà

Ciudad
Autónoma de
Buenos Aires

Comunidad
Autónoma de
Cantabria

Medellín

Montevideo
*Intendencia
Municipal
*El Abrojo

Santo André

Trieste

NOTICIAS DE INTERÉS

NOVEDADES



núm.
1
SEPTIEMBRE
2003

PRESENTACIÓN



Como presidente del Consell Comarcal de l'Alt Empordà quiero manifestar que nos honra la coordinación del proyecto común tipo B, denominado **Incorporación de buenas prácticas en las políticas locales de drogodependencias**, iniciativa que es resultado del Proyecto URB-AL R1-P3-98 sobre Modificación de las políticas locales de intervención en drogodependencias y de la destacada colaboración que recibimos de los socios participantes, para los cuales quiero que mis primeras palabras sean de agradecimiento.

El hecho de que la Comisión Europea haya seleccionado al Consell Comarcal de l'Alt Empordà para desempeñar esta función refleja el reconocimiento de la comunidad internacional a la labor organizadora y técnica que nuestra comunidad viene desempeñando en los últimos años, no en vano, pues en el marco de sus competencias políticas fue una de las primeras de Cataluña en dar respuestas específicas al problema de las drogas.



Al resaltar el hecho de que URB-AL es hoy el principal programa de cooperación internacional dirigido al desarrollo de políticas públicas innovadoras a partir de los gobiernos locales, se está resaltando también el potencial de gestión de dichos gobiernos, por eso este boletín que hoy iniciamos quiere ser por una parte un foro de encuentro donde se escuche su voz, pues pueden aportar valiosas experiencias, y por otra una fuente de información dinámica, actual y con rigor en los contenidos sobre la prevención de las drogodependencias.



Para terminar quiero dar la bienvenida a esta nueva etapa, a todos nuestros socios, y ponerme a su disposición para que, de nuestro esfuerzo mutuo, obtengamos resultados válidos y esperanzadores para nuestras respectivas comunidades.

Ilmo. Sr. Jordi Cabezas i Llobet
President del Consell Comarcal de l'Alt Empordà

SOCIOS PARTICIPANTES

BUENOS AIRES (Argentina)

La ciudad de Buenos Aires, capital federal de Argentina, tiene 3 millones de habitantes. Desde el año 1996 es autónoma y puede elegir a su gobierno.

Cuenta con un Programa de Drogadependencias de la Secretaría de Salud y con una Red Metropolitana de servicios en Adicciones (RMSA) desde 1990, dependiente de la Dirección de Salud Mental y conformada por los efectores del sistema público de los hospitales. Entre estos, se destaca el Centro de Día Carlos Gardel, que brinda un dispositivo asistencial ambulatorio ampliado para usuarios de drogas, sus familias y referentes. Implementa además actividades de capacitación y prevención comunitaria. Las estrategias de reducción de daños son incipientes y de desarrollo reciente. En este sentido, profesionales de este centro y un pequeño equipo que funciona en un hospital general se capacitaron y se forman en estas estrategias.

Desde la coordinación del Programa y de la Red se diseñan planes de acción para intervenir en cada una de las 5 Regiones Sanitarias de la ciudad.

A pesar de la profunda crisis política, social y económica, la ciudad autónoma dispone del sistema de salud más importante del país, que también brinda atención a numerosas personas provenientes de la Provincia de Buenos Aires, que limita con ella.



CANTABRIA (España)

En la actualidad esta Comunidad tiene una población aproximada de 535.000 habitantes, repartidos en 102 corporaciones municipales sobre una extensión de 5.289 Km².

Tras la aprobación de la Estrategia Nacional 2000-2008, Cantabria se propuso lograr el consenso necesario para redactar su Estrategia Regional 2002-2008, que contempla tres ámbitos principales de intervención: Prevención, Asistencia e Investigación.

No sólo se impulsa el desarrollo y financiación de programas municipales de prevención, sino que respecto

a la prevención de riesgos asociados al consumo se han iniciado programas de intercambio de jeringuillas en centros penitenciarios y se han impulsado programas de Reducción de Daños a través de talleres en grupo.

En el campo asistencial ha integrado toda la red ambulatoria de tratamiento en la red de salud mental del sistema cántabro de salud. Además ha creado la primera Unidad Residencial de Patología Dual del país.

El Departamento de Farmacología de la Universidad de Cantabria está investigando sobre el deterioro neuronal asociado al uso continuado de heroína.

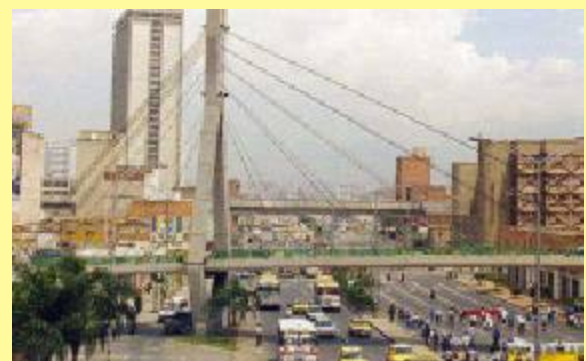


MEDELLÍN (Colombia)

La ciudad actual la integran 1,7 millones de personas (de los 2,5 millones de habitantes del Valle de Aburrá del que Medellín constituye el Área Metropolitana), que viven en 271 barrios, repartidos en una extensión de 382 Km².

Desde el Concejo Municipal de Prevención (encabezado por el alcalde) se impulsa el Plan Municipal de Prevención de la Droga, que desarrolla diferentes proyectos, la mayoría fundamentados en estrategias de información y educación.

Se están llevando a cabo proyectos dirigidos a adolescentes escolarizados; a líderes comunitarios para que una vez recibida la suficiente capacitación influyan en su comunidad; capacitación a través del trabajo en red con instituciones educativas, sociales y de salud y trabajo con jóvenes no escolarizados en prevención de problemáticas asociadas al abuso de drogas.



MONTEVIDEO (Uruguay)

Actualmente, Montevideo es un Departamento de Uruguay, que ocupa una extensión de 530 Km², en el que conviven 1,4 millones de habitantes, muchos de ellos europeos, especialmente españoles e italianos, que emigraron a esta ciudad a finales del s. XIX y principios del siglo XX. Es el Departamento más poblado y con mayor densidad del país (2.460 hab/Km²).

Desde la Intendencia Municipal de Montevideo se están impulsando campañas preventivas en medios de comunicación orientadas a jóvenes con el tema del abuso de alcohol y se trabaja en la capacitación de recursos humanos y de equipos de salud municipal.

El Instituto de Educación Popular "El Abrojo" es una organización no gubernamental orientada al desarrollo, con personalidad jurídica reconocida por el Ministerio de Educación y Cultura del Uruguay.

El eje de intervención prioritario de la institución lo constituyen los contextos comunitarios locales. Cuenta en la actualidad con cuatro Programas activos, entre los que se encuentra Alter-acciones dedicado a la investigación, capacitación y prevención del uso problemático de drogas.



TRIESTE (Italia)

Es la sede provincial de la región Friuli Venecia Giulia, situada al noreste de Italia. Tiene una población de 245.000 habitantes, con una tasa de personas ancianas entre las más elevadas del país, constituye un importante puerto comercial en el mar Adriático, que mantiene importantes relaciones con Grecia, las repúblicas de la exYugoslavia y otras localidades costeras del mismo mar.

El problema de la adicción a las drogas está muy presente, especialmente en lo que se refiere al abuso de alcohol. La red de servicios sanitarios de Trieste integra tres Empresas sanitarias (1 de Administración Hospitalaria, 1 de Administración Hospitalaria del servicio materno-infantil y 1 de Administración Territorial). En el ámbito de la Empresa Sanitaria Territorial se encuentra el Departamento de Adicciones (drogadicción, alcoholismo, tabaquismo). Para los pacientes alcohólicos existe además una Comunidad terapéutica de tipo residencial. Fuera del marco sanitario, la prevención se realiza en las escuelas (prevención primaria), así como en zonas y barrios de mayor riesgo (prevención secundaria y terciaria). Hay programas específicos de reducción de daños, los hay dirigidos al ámbito penitenciario y los hay dirigidos a la reinserción social.

Desde 1995 existe una estrecha colaboración con los médicos de familia en lo que se refiere a la dispensación ambulatoria de metadona, en la que actualmente están implicados 50 médicos que atienden a unos 200 drogadictos.

Existe una colaboración entre la División de Enfermedades Infecciosas y la Clínica de Ginecología y Obstetricia de los Hospitales de Trieste, para paliar el problema del VIH. También se trabaja en coordinación con los Servicios de Salud Mental sobre los casos de patología dual.



SANTO ANDRÉ (Brasil)

La ciudad actual es vecina de Sao Paulo y se extiende en un área total de 174,38 Km², entre los 750 y los 800 m. de altura sobre el nivel del mar, acogiendo una población de 649.331 personas.

Forma parte del Estado de Sao Paulo, una megalópolis constituida por 644 Municipios, incluida la Gran Sao Paulo y la Región Metropolitana, que alberga a unos 18 millones de personas, muchos de ellos descendientes de emigrantes italianos, japoneses y libaneses.

Sao Paulo continúa en su proceso de reconstrucción del Sistema de Salud y a pesar de que la situación del sistema es complicada la situación política es favorable.

La Secretaría de Salud considera el área de alcohol y drogas como una prioridad de gobierno. La política está basada en una lógica de reducción de daños.

NOTICIAS DE INTERÉS

Nos hacemos eco de la comunicación al Parlamento Europeo sobre un plan de acción de la Unión Europea en materia de lucha contra la droga (2000-2004). Creemos interesante de resaltar lo siguiente:

En el ámbito de la prevención se ha puesto mayor énfasis en la iniciación de programas de educación a edad temprana, como medio de crear factores de protección contra el posterior uso de drogas. En cuanto a las estrategias se valoran más aquellas que han logrado resultados alentadores en la modificación de hábitos de salud y de riesgo, en el contexto de una estrategia de reducción de daños, y en alcanzar a grupos que experimentan con drogas tempranamente.

En Programas de sustitución y tratamiento todos los países de la UE reconocen la importancia de una gama de programas sustitutivos tanto en régimen ambulatorio como hospitalario, en función de las necesidades individuales, y manifiestan la necesidad de una terapia eficaz para la convalecencia, así como de cooperación entre las instalaciones de tratamiento y los responsables de la prestación de servicios sociales y de la salud en general.

En la prevención de enfermedades infecciosas, aunque las estrategias aplicadas (prescripción de mantenimiento con medicación sustitutiva como metadona, sistema de cambio de jeringuillas y agujas, servicios de fácil acceso y campañas de educación e información) se han mostrado eficaces en la reducción de la prevalencia del VIH, sin embargo se contempla con preocupación la detección de un aumento considerable de la hepatitis C y de tuberculosis entre los usuarios de drogas.

En el caso de destinatarios específicos, varios países reconocen que los enfoques preventivos deben considerar el sexo, los orígenes étnicos y culturales específicos y el cuidado de los hijos de los toxicómanos, para aumentar la eficacia de los programas de prevención y tratamiento.

En la política de justicia penal se manifiesta un considerable grado de compatibilidad entre la legislación nacional de la UE sobre drogas narcóticas dado que todas se adecuan a los convenios de la ONU sobre dichas drogas. En general hay convergencia en la puesta en práctica por las autoridades judiciales de las siguientes medidas:

- Se prefieren las medidas médicas o sociales (especialmente para los toxicómanos que deseen tratamiento) frente a las condenas de prisión
- Se busca el contacto con el usuario ocasional de drogas sin circunstancias agravantes, al que se imponen sanciones administrativas
- Se reserva la prisión para cantidades importantes o circunstancias agravantes
- Se aplican sanciones más leves en el caso del cannabis
- Se reprime seriamente el tráfico ilegal
- Se aplican penas más leves si el vendedor de pequeñas cantidades lo hace para financiar su propio consumo.

Por último, se concluye que la atención debería centrarse más en cómo reducir la demanda de drogas. Se necesitan mayores esfuerzos y asignación de fondos para los aspectos de prevención, educación y rehabilitación. Más información en www.emcdda.org

NOVEDADES

Tenemos a vuestra disposición la lista de distribución urbaldro-info. Se puede obtener información general sobre la lista en <http://list.urbaldro.net/mailman/listinfo/urbaldro.net.urbaldro-info>

También se encuentra activa nuestra página web www.urbaldro.net

El 1º Congreso Iberoamericano de Trastornos adictivos, IX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Toxicomanías, se realizará en Santiago de Compostela (Galicia, España) entre el 26 y el 28 de febrero del 2004. Más información en www.setox.org en el apartado "Noticias"