



Consell Comarcal  
de l'Alt Empordà

# urbalDRO

Europa - America latina



## SUMARIO

Editorial

### 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

## EDITORIAL

### El Programa URB-AL como una realidad consolidada

En pocos años de actividad, el Programa URB-AL de la Oficina de Cooperación EUROPEAID de la Comisión Europea se ha convertido en una referencia imprescindible en el terreno de la cooperación descentralizada entre colectividades locales. Sus realizaciones van creciendo, entre otras cosas, gracias al entusiasmo y a la confianza renovada de todos los participantes algunos de los cuales acompañan al Programa desde sus inicios.

A partir del año 2002, se ha introducido una nueva modalidad de proyecto de tipo B que permite la aplicación de los resultados de intercambios de experiencias realizadas dentro de las redes temáticas y en los proyectos comunes. Con fecha de octubre del 2003, se han aprobado 6 proyectos de tipo B, con una subvención promedia de 800.000 euros cada uno.

Confirmando su papel pionero en el Programa URB-AL, el **Consell Comarcal de l'Alt Empordà** es el primer coordinador de proyecto común de tipo A (o sea, de intercambio de experiencias) cuya propuesta de tipo B ha sido seleccionada para una cofinanciación de la Comisión.

Pasar de los intercambios de experiencias a la aplicación de sus resultados, a través de proyectos innovadores, con una gran visibilidad para los ciudadanos y que desemboquen en resultados tangibles y concretos, es el gran reto de los próximos meses. La Comisión está convencida de que el Consell Comarcal de l'Alt Empordà estará a la altura de estos desafíos y que, bajo su coordinación, el proyecto **"Incorporación de buenas prácticas en las políticas locales de drogodependencias"** desembocará en resultados y políticas locales innovadoras en esta temática.

Desde ahora mismo, les deseamos a todos los socios un excelente trabajo dentro del espíritu de solidaridad que caracteriza al Programa URB-AL desde sus inicios.

Riccardo GAMBINI  
Jefe de Unidad E2

"Operaciones centralizadas América Latina"  
EuropeAid Oficina de Cooperación



núm.  
**2**  
NOVIEMBRE  
2003



# SOCIOS PARTICIPANTES

## ALT EMPORDÀ (España)

La comarca del Alt Empordà, repartida en 68 municipios, que ocupan una extensión total de 1.342,4 km<sup>2</sup>, alberga una población total de 103.631 personas.

El conjunto de las actividades desarrolladas en la Comarca en los últimos años se ha centrado en las siguientes estrategias:

**Reducción de la oferta:** Conjunto de iniciativas dirigidas a velar por el cumplimiento de la legislación vigente a cargo de los departamentos policiales.

**Reducción de la demanda:** Desarrollo de programas y proyectos en los ámbitos familiar, educativo, medios de comunicación y comunitario. En este campo, se posee una amplia experiencia, con materiales y programas propios, que en algunos casos han sido utilizados por otras Comunidades Autónomas. Se incluyen acciones de formación para profesionales de la educación, sanidad, servicios sociales, etc. El Consell mantiene un servicio de asesoramiento y consulta confidencial a través de correo electrónico.

**Detección precoz, derivación y tratamiento:** En este sentido, dispone de un centro ambulatorio comarcal, dos centros municipales de atención y una comunidad terapéutica.

**Reducción de daños asociados al consumo:** Se han puesto en marcha programas de intercambio de jeringuillas, programas de mantenimiento con

metadona y puntos de dispensación de preservativos. En estos programas participan organizaciones de profesionales y varias ONG.



## BUENOS AIRES (Argentina)

Entre los días 17 y 18 de septiembre se celebró, en el salón auditorio de la Cámara de Diputados de la Nación, la Conferencia Nacional sobre Política de Drogas, que desarrolló los siguientes contenidos:

Las políticas de drogas en América Latina. Análisis de situación

Contexto sociocultural

La problemática de las drogas desde la perspectiva de los Derechos Humanos

Legislación

Perspectiva geopolítica

Producción y tráfico:  
políticas de control  
Políticas de salud  
Perspectivas

En otro orden de cosas, el día 1 de noviembre tuvo lugar una jornada, organizada por el Centro Carlos Gardel y el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires,

durante la que se realizaron talleres sobre "Problemática social", "Tratamiento ambulatorio" e "Internación" de adictos al consumo de alcohol y drogas. A esta jornada, que se desarrolló en un clima cordial de trabajo e intercambios, asistieron unos 150 participantes.

El pasado 10 de noviembre se clausuró el Seminario de Posgrado Teórico-Práctico, que desde el mes de abril se venía impartiendo bajo la dirección del Centro Carlos Gardel, con el título Lazo social o segregación: El recurso a las drogas, Dispositivos de Intervención en Reducción de Riesgos y Daños.

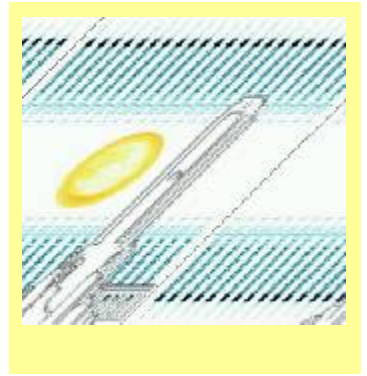
## CANTABRIA (España)

Desde Cantabria se están impulsando alternativas formativas para la juventud. El Servicio de Orientación y Ayuda al Menor (SOAM) ha comenzado su campaña anual de educación para la salud, dedicada a la prevención del consumo de las drogas de síntesis. La fundación Marcelino Botín, en colaboración con la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD) y con las consejerías cántabras de Educación y Sanidad han puesto en marcha el programa Prevenir para vivir, dirigido en el curso 2003-2004 a los alumnos de Educación Primaria (8 a 12 años), que recibirán información de sus tutores y profesores sobre prevención de drogas.

También dentro del ámbito educativo, la Universidad de Cantabria desarrollará en el campus un programa de prevención del tabaquismo. El programa contempla la difusión informativa sobre los efectos del consumo de tabaco en la salud y los beneficios de no fumar, además se establecerán espacios libres de humo, se facilitará el abandono del tabaquismo en el ámbito laboral, se potenciará una señalización adecuada en los espacios sujetos a regulación y se determinarán los niveles de responsabilidad en la vigilancia de la normativa.



Por último, la Consejería de Sanidad de Cantabria ha puesto en marcha este año un programa pionero en España de intervención socio-educativa, dirigido a menores con problemas legales asociados al consumo de alcohol.



## MEDELLÍN (Colombia)

Medellín se enfrenta a un problema de violencia de doble intensidad; por una parte, la violencia del narcotráfico, que ha constituido el nudo gordiano de la violencia en Colombia; por otra, la inducida por milicias y pandilleros.



La ONU sitúa a Colombia como el primer productor mundial de hoja de coca y el tercero en amapola y sus derivados. Según la ONU, "la reducción y erradicación de producción de drogas ilícitas debe ir acompañada de varias iniciativas, entre ellas, la solución de la disputa (conflicto armado), la mediación y el establecimiento de instituciones". A este nivel, se mantiene una colaboración militar con EE.UU.

Para enfrentarse a la violencia local, desde 1995, el Centro de Resolución de Medellín trabaja en reemplazar pandilleros por mediadores. Se tiene la esperanza de que la mediación social consiga reducir notablemente la problemática drogas-violencia.

Los estudios realizados dentro del Programa "Rumbos", para afrontar el consumo de drogas en Colombia, sitúan a Medellín como primera ciudad en el consumo de marihuana y cocaína.

Las estrategias de reducción de la oferta aplicadas por fuerzas policiales y militares se complementan con otras de reducción de la demanda, como la formación de mediadores o la formación educativa en las escuelas, en las que se está aplicando el programa "La Aventura de la vida".

## MONTEVIDEO (Uruguay)

La Intendencia Municipal no cuenta con servicios propios asistenciales ni equipos de trabajo específicos en el abordaje preventivo, su política es de respaldo a las acciones de organizaciones civiles (Tercer Sector), propiciando enfoques de equidad y de reducción de daños y riesgos, así como la coordinación de iniciativas de actores públicos con potestad en la materia a nivel nacional.

Del 29 de septiembre al 1 de octubre se organizó en el Centro Kolping de Montevideo el Seminario Drogas y Exclusión Social. El objetivo del mismo, entre otras cuestiones, ha sido potenciar la reflexión y actualizar las prácticas preventivas y asistenciales de los problemas vinculados al uso de drogas en la exclusión social.



El Instituto de Educación Popular El Abrojo, con el apoyo de la Junta Nacional de Drogas (JND), ha organizado con notable éxito, el 21 y 22

de octubre, el seminario taller Comunidades reales y comunidades virtuales: drogas, reducción de daños e inclusión social, en el Edificio Libertad de Montevideo, con la participación de técnicos del grupo Tierra de Hombres (Ginebra-Suiza), y de relevantes personalidades de la Asociación Internacional de Reducción del Daño de Inglaterra (IHRA), de la Asociación de la Reducción del Daño de Argentina (ARDA) y de la Red Latinoamericana de Reducción del Daño de Brasil (RELARD).

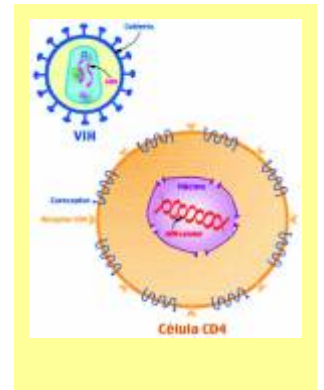
Los temas tratados hicieron referencia a la reducción de daños en usuarios de drogas intravenosas, para minimizar los riesgos de contraer VIH o hepatitis C, a través de programas integrales para quienes no pueden o no quieren dejar de consumir.

## SANTO ANDRÉ (Brasil)

El Ministerio de Salud, dentro de la estrategia de reducción de daños, inició el pasado mes de agosto una nueva ronda de negociaciones con los laboratorios Abbott, Roche y Merck Sharp & Dhome, para que reduzcan los precios de los medicamentos antiretrovirales Lopinavir, Nelfinavir y Efavirenz, fármacos que fabrican, respectivamente, dichos laboratorios.

En abril del 2001, Brasil logró reducir el precio de estos tres compuestos en un 60% y pretende abaratar su precio actual en un 50%.

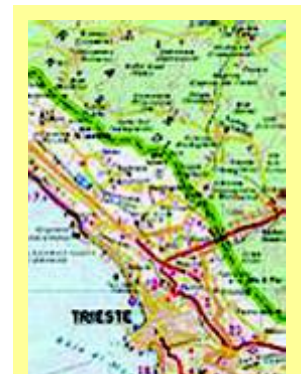
También se están realizando acciones tendentes a conseguir que el servicio de salud mental para la atención a drogodependientes de Santo André pueda funcionar, el próximo año, durante las 24 h.



## TRIESTE (Italia)

Trieste ha volcado la acción de sus fuerzas policiales en la reducción de la oferta de drogas. Las incautaciones se han ido sucediendo desde la pasada primavera de forma creciente. Se han realizado diversas intervenciones, en abril, mayo y junio sobre los envíos de heroína; en lo que respecta al éxtasis, también en el mes de mayo concluyó una larga y laboriosa operación que comenzó en 1998 y que ha terminado con el decomiso de 2.500 pastillas de éxtasis, que deben sumarse a otras tantas procedentes de decomisos anteriores; por último, el pasado mes de junio se confiscaron 140 kg de haschisch.

Por países, parece que la droga proviene de Turquía, Eslovenia y Holanda.



## NOTICIAS DE INTERÉS

### INTERVENCIÓN FAMILIAR EN LA PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS

Este trabajo se enmarca en un Convenio de Colaboración entre la Delegación del Gobierno para el PNSD (Plan Nacional sobre Drogas) y el Colegio Oficial de Psicólogos. En él se realiza un extenso análisis tanto de los factores de riesgo y/o protección, como de los programas de prevención familiar, y constituye un punto de referencia importante para todos aquellos que trabajan en esta área. Más información en [www.mir.es](http://www.mir.es) en el apartado de "Novedades"

### MONEO

Es un programa universal de educación familiar para la prevención de las drogodependencias, dirigido a trabajar con padres y madres de niños y niñas de 9 a 13 años, aproximadamente. Partiendo de los conocimientos actuales sobre factores de riesgo y protección para el consumo de drogas, desarrolla tres sesiones, a lo largo de las cuales los padres reciben información sobre drogas y sobre prácticas educativas que contribuyan a evitar que los hijos se inicien en su consumo o abuso, además de hacer frente a diversas situaciones educativas simuladas que se les proponen.

Se puede solicitar más información al E-mail: [pds@pdsweb.org](mailto:pds@pdsweb.org)

### POR QUÉ INVERTIR EN EL TRATAMIENTO DEL ABUSO DE DROGAS:

#### Documento de debate para la formulación de políticas

Naciones Unidas (2003) nos presenta este interesante documento, según el cual los trabajos de investigación han demostrado de forma concluyente que, para los que padecen graves formas de dependencia, los mejores tratamientos de que se dispone:

Son tratamientos continuados, como los de otras dolencias crónicas.

Son capaces de abordar los múltiples problemas que constituyen un riesgo para la recaída, como son los síntomas físicos y psíquicos y la inestabilidad social.

Están bien integrados en la sociedad para permitir fácil acceso a efectos de seguimiento y prevención de recaídas. Se llega a la conclusión de que el mejor tratamiento para el abuso de drogas es una combinación de terapia ambulatoria, medicación y seguimiento continuados, con objeto de obtener los máximos beneficios posibles y mantenerlos.

En este documento se defiende que cabe esperar que los tratamientos del abuso de sustancias mitiguen los problemas de salud pública y las consecuencias sociales para los pacientes, y destaca que existen métodos para organizar la estructura y la prestación de servicios de atención para lograr estos resultados.

Más información en [www.undoc.org](http://www.undoc.org)

## NOVEDADES

En nuestro boletín anterior adelantábamos la realización del I Congreso Iberoamericano de Trastornos Adictivos. Entre los distintos temas a tratar en el mismo, se contempla la posibilidad de impulsar la creación del Colegio Iberoamericano de las Adicciones; pues bien, parece que la idea ha despertado auténtico interés y que ya existe un protocolo sobre el documento final, que se elaborará durante dicho Congreso, en el que se recogen, entre otras cuestiones "establecer modelos apropiados de prevención y tratamiento que puedan ser evaluados y sostenibles a largo plazo, así como el compromiso de impulsar nuevas opciones terapéuticas efectivas y pertinentes para cada grupo sociocultural". [www.lasdrogas.info](http://www.lasdrogas.info)

Naciones Unidas, en su informe **El Estado del Mundo**, da la alarma sobre el hecho de que la mitad de los nuevos infectados de sida en el mundo son adolescentes menores de 19 años, la mayoría de los cuales viven en países en vías de desarrollo, y añade: "dos de cada tres jóvenes infectados por la enfermedad son chicas". Por lo tanto, se deben llevar a cabo programas dirigidos a ellas, con una adecuada información que "salvaguarde su integridad sexual y reproductiva". De no llevarse a cabo este tipo de programas, "estaríamos perpetuando la pobreza, las desigualdades, el crecimiento insostenible de la población y la actual epidemia de sida". [www.sindrogas.es](http://www.sindrogas.es)