



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



núm.

8

Noviembre

2004

EDITORIAL

HUMANIZANDO LA SALUD MENTAL

Los caminos de una sociedad más próspera y desarrollada, ya sea social o económicamente, pasan necesariamente por el punto de partida de que todos sean iguales a pesar de sus diferencias.

En estos últimos años, la Prefeitura de Santo André viene reafirmando el movimiento de reforma psiquiátrica y consolidando diversas políticas de inclusión social y de formación de la ciudadanía en diversos campos de actuación del poder público.

En el área de salud mental y de consumo de sustancias psicotrópicas, nuestras primeras iniciativas se dirigieron a crear dispositivos asistenciales y de cuidado de la salud que prescindieran de las alternativas conformistas que preconizaban el internamiento en manicomios, cuyos resultados eran la segregación y marginalización de las personas, debido a su condición diferencial, o como enfermo mental o como usuario dependiente de drogas. En este sentido creamos una red asistencial de base comunitaria, con el objetivo de reintegrar a esas personas a la sociedad, por una parte, y trabajar con medidas de educación y prevención por otra, promoviendo así una mejora de la salud y una integración social de los individuos.

Un paso importante en ese sentido fue el desarrollo de la red de atención psicosocial, con la creación de residencias terapéuticas con el apoyo de profesionales cuidadores y de los dispositivos del sistema de salud mental. Creamos y unimos los Núcleos de Atención Psicosocial llamados NAPS I y II y NAPS AD, ambientes de inspiración comunitaria dirigidos a usuarios y familiares, siempre buscando, además del tratamiento, la inserción o reinserción social. Como retaguardia de los NAPS, fue necesario crear un sector de emergencia psiquiátrica en el Centro Hospitalario Municipal, donde se realiza la atención y monitorización de urgencias y el encaminamiento de los usuarios. Para el trabajo de inserción y reinserción en el mercado de trabajo y de generación de renta para usuarios de la salud mental fue creado el Núcleo de Proyectos Especiales.

Dentro de esta estructura se creó un proyecto amplio de actuación en el área de las dependencias químicas. El NAPS AD tiene características muy especiales, pues se dirige a personas con problemas de alcohol y otras drogas, con un funcionamiento de puertas abiertas en régimen de 24 horas todos los días de la semana, con acogimientos día y noche, oficinas terapéuticas, atención en grupo para usuarios y familiares, atención individual con médicos, psicólogos, asistentes sociales, terapeutas ocupacionales, sociólogos y otros profesionales. En estos últimos cinco años, ya han pasado por el NAPS AD en torno a trece mil personas, de las que tenemos aproximadamente cuatro mil en tratamiento.

Otra realización importante en esta área es el Programa de Reducción de Daños, un trabajo integrado entre las áreas de salud mental, de alcohol y drogas y del programa municipal DST/AIDS. Este fue impulsado en sus inicios por el Proyecto Común R1-P12-98 del Programa URBAL: "Reducción de Daños en Mujeres Dependientes y/o Coadictas", coordinado por la Prefeitura de Santo André. Este programa tiene por objetivo la reducción de riesgos y daños sociales y de salud entre la población con mayor grado de vulnerabilidad y que en su mayoría no acceden a los dispositivos sanitarios y sociales. Hasta el momento tenemos en torno a doscientas personas vinculadas al programa.

El modelo de reducción de daños también nos sirve para priorizar las directrices de la política municipal sobre drogas, prestando especial importancia a una visión más realista y humana del fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas, ampliando el abanico de posibilidades para aquellos que no quieren o no pueden permanecer abstinentes e incentivando campañas para minimizar los riesgos y daños asociados al consumo.

En este sentido, estamos implementando el Plan Municipal Sobre Alcohol y Otras Drogas, para agilizar y coordinar acciones y proyectos desarrollados en la ciudad. Esto requiere una participación mayor de toda la sociedad, asumiendo sus responsabilidades. Para eso, estamos creando el Consejo Municipal Sobre Políticas Públicas en el Área de Drogas, además de la creación de un Observatorio Local Sobre Drogas, en relación con el Proyecto Común del Programa URBAL coordinado por el Consell Comarcal de l'Alt Empordà, con el objetivo de promover estadísticas, estudios e investigaciones en relación al consumo de sustancias psicotrópicas y sus consecuencias físicas y sociales.

Un proyecto de inclusión social debe ser pleno y estar pensado para todas las áreas, ya sean de salud, educación, cultura o infra-estructura, para que podamos dar a todos la tan deseada igualdad, pues todos deben ser ciudadanos de hecho, tanto para el poder público como para la sociedad.



Joao Avamileno
Prefeito de Santo André

SOCIOS PARTICIPANTES

ALT EMPORDÀ (España)

El pasado mes de octubre se realizó en el Consell Comarcal una reunión con técnicos de los Servicios Sociales para tratar sobre problemas prácticos en la ejecución del Programa comunitario de prevención del abuso de alcohol y otras conductas de riesgo, que se ha aplicado en dos institutos de la comarca. También se dieron unas orientaciones prácticas sobre el Programa selectivo de entrenamiento familiar para la prevención de las drogodependencias.



En estos momentos, el Consell está diseñando un Plan de Prevención para el municipio de La Escala, tomando como base la Guía de Planes locales sobre drogas, con la finalidad de aplicarlo a partir del próximo año. Se espera que durante el mes de noviembre quede aprobado el texto de la propuesta y reciba el visto bueno de la comisión conjunta entre el Consell y el Ayuntamiento del municipio.

BUENOS AIRES (Argentina)

La marihuana sigue siendo la droga que más circula y las estadísticas que maneja SEDRONAR indican que la tendencia va en alza. Últimamente se han descubierto pequeñas plantaciones en lugares a pocos minutos de la Capital y si las "cocinas" de drogas se ubicaban tradicionalmente en zonas próximas a las fronteras, cada vez se detectan más en los barrios del Conurbano e, incluso, en la Capital.



Detrás, en cantidad, viene la cocaína y las cifras sitúan en un acechante tercer puesto a la droga de los más pobres, el paco (denominación popular de la pasta base de cocaína), quienes caminan por los barrios más humildes del Conurbano cuentan que muchos jóvenes llegan a consumir entre 10 y 12 dosis por día.

Según datos oficiales, de los casos de drogas que llegan a los juzgados federales que funcionan en territorio bonaerense, el 93% es por tenencia simple y sólo el 7% involucra a narcotraficantes. El Gobierno quiere que las causas por tenencia para el consumo y el pequeño narcotráfico pasen de la Justicia Federal a la provincial, quienes defienden la reforma insisten en el "desinterés" de la Justicia Federal por las causas pequeñas de narcotráfico.

El titular de la SEDRONAR ve soluciones a largo plazo e insiste en la prevención: "Hay que invertir en prevención. Hasta resultaría más barato, porque por cada dólar en prevención el Estado se ahorraría cuatro de tratamiento".

Este año, en la provincia de Buenos Aires, consumieron droga 400.000 personas. La Policía Bonaerense realizó, en 2004, 3.908 operativos de drogas con más de 6.000 detenidos. El 41% de los presos del Servicio Penitenciario Bonaerense admitió haber delinquido bajo los efectos de las drogas. Según cálculos oficiales 30.000 personas consumen pasta base en la Provincia.

CANTABRIA (España)

Desde la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, dentro de su política de Prevención y

Control del Tabaquismo, se quieren potenciar las herramientas preventivas a utilizar por parte de los profesionales de la educación, para ello ha organizado un seminario de FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE TABACO Y OTRAS DROGAS EN LOS CENTROS EDUCATIVOS.

La prevención del consumo de drogas en el ámbito escolar es prioritaria si queremos lograr una disminución de la prevalencia de consumo de estas sustancias en la población general.

Las últimas encuestas sobre drogodependencias nos hablan de una incorporación cada vez más temprana de los adolescentes al consumo, tanto de tabaco, como de otras sustancias adictivas. En Cantabria, según datos del 2004, la edad de inicio del consumo de tabaco es la menor de todas las de inicio en el consumo de drogas: 13 años y el 29,6% de la población escolar de 14 a 18 años afirma que fuma en la actualidad.

En este marco, la labor educativa en la comunidad escolar pasa a ser necesaria y fundamental, siendo los propios educadores los protagonistas en el desarrollo de los diversos programas de prevención en drogodependencias.

Los objetivos a conseguir son:

- 1 Dar a conocer al profesorado la evolución del consumo de drogas en la población escolar.
- 2 Aumentar la motivación del profesorado en cuanto a su papel como modelo de comportamiento, así como para su participación en los distintos programas de Educación para la Salud.
- 3 Formar al profesorado para la adquisición de criterios y conocimientos para abordar de forma eficaz una actuación preventiva del consumo de tabaco y otras drogas.



MEDELLÍN (Colombia)

La Ley General de Educación en Colombia (ley 115 de 1994) y sus decretos reglamentarios, establecen la obligatoriedad de incluir en el Proyecto Educativo Institucional (PEI) de cada uno de los niveles educativos (preescolar, primaria y secundaria) proyectos pedagógicos sobre educación sexual, formación de valores humanos y prevención del consumo de psicoactivos, entre otros.

En Medellín se ha comenzado la segunda fase del proyecto "Red de jóvenes para la Prevención de la Drogadicción, el Alcoholismo, la Sexualidad Insegura y la Agresividad", después de una primera fase en la que, a modo de prueba piloto, se trabajó con 90 instituciones del área rural y urbana del municipio, además de involucrar a otras 350 instituciones de educación, salud y sociales, con las que se pretendía alcanzar un efecto multiplicador que llegase a 650.000 niños y jóvenes.

Pero trabajamos con una dualidad de debilidades y fortalezas. En el Sistema Educativo de Medellín existe un bajo nivel de compromiso con los proyectos institucionales PEI, y una ausencia de ejecución de los mismos en el sector privado; pero la obligatoriedad de prestación de servicios preventivos a los escolares, determinada por ley, es una fortaleza que se debe utilizar en este proyecto.

Otra debilidad que se ha constatado consiste en la orientación y metodología de las actividades relacionadas con la educación sexual y la prevención de psicoactivos y alcohol; se debe trabajar, por lo tanto, una metodología que permita ser asequible a los estudiantes.

En cuanto a las organizaciones comunitarias cabe destacar la presencia de 469 organizaciones juveniles distribuidas en la

ciudad, de origen mayoritariamente barrial, que generan un alto sentido de pertenencia, sin embargo, la mayoría, carecen de recursos y de gestión, lo que limita sus posibilidades; por lo tanto sería conveniente fortalecer estas organizaciones para implicarlas en el proyecto.

Existen en Medellín alrededor de 150 Organizaciones No Gubernamentales y eclesíásticas, que atienden con sus programas a unos 65.000 niños y jóvenes. Sus fortalezas se basan en la capacidad de convocatoria, el conocimiento directo de la población y sus problemas, la inclusión de metodologías innovadoras, el grado de compromiso del personal y su flexibilidad.

El Sistema de Seguridad Social en Salud de la ciudad cuenta con 15 Empresas Promotoras de Salud, con requisitos esenciales, y con 8 Administradoras del Régimen Subsidiado, que podrían cubrir con programas preventivos aproximadamente al 70% de los niños y jóvenes.

La estrategia central para la implementación de este proyecto es la de un trabajo en RED y un planteamiento interinstitucional para la ejecución de las actividades.



MONTEVIDEO (Uruguay)

Del 26 al 28 de agosto se realizaron las actividades de presentación de la Guía de Reducción de Daños, del programa "Protego" versión URBAL, de Observatorios Locales y del Programa Comunitario dirigido a jóvenes, a referentes locales, técnicos y profesionales de once municipios de Uruguay. Para ello se realizaron tres encuentros regionales (en los municipios de Paysandú, Tacuarembó y Rocha), donde se agruparon representantes del resto de los municipios, siendo además utilizados para realizar actividades de sensibilización en la temática del uso de drogas y de implementación del Programa Comunitario.

La coordinación de dichos eventos estuvo a cargo del equipo técnico de El Abrojo y de la Junta Nacional de Drogas, junto a los referentes locales de las diversas regiones convocadas. La infraestructura y materiales utilizados fueron proporcionados por diversos organismos locales: Jefatura de Policía de Paysandú, Junta Departamental de Drogas de Tacuarembó (coordinando con el Hospital de Tacuarembó) y la Junta Departamental de Drogas de Rocha (utilizando el local de un centro de asistencia médica).

Las jornadas tuvieron una carga horaria de 6 horas, articuladas en 3 módulos (coordinados por el Sr. Julio Calzada, el Sr. Agustín Lapetina y la Sra. Natalia Lacruz): 1) Presentación de todos los Programas de URBAL, 2) Taller de sensibilización sobre el uso de drogas e información de prevalencias de consumos en Uruguay, 3) Taller de aplicación y reflexión acerca del Programa Comunitario para jóvenes (incluyendo el juego interactivo con los paneles).

Teniendo en cuenta los cupos limitados de las actividades se logró trabajar con un promedio de 40 personas. Los grupos se caracterizaron por la heterogeneidad de edades y procedencia de sus miembros, ya que se contó con la presencia de estudiantes, docentes, médicos, psicólogos, policías, coordinadores de juventud, científicos sociales, comunicadores, etc. Esta diversidad no sólo permitió enriquecer el trabajo con aportes, experiencias y opiniones de cada participante sino que abrió la posibilidad para que los materiales y programas se dieran a conocer en el



ámbito socio-sanitario, educativo, mediático, etc. de cada región.

El trabajo de estas jornadas culminó con la selección de referentes de cada municipio que asumieron la responsabilidad de coordinar conjuntamente las actividades de implementación del Programa Comunitario para jóvenes y en especial el uso del material (envío y recepción del material para trabajar). Así mismo se fijaron algunas pautas de funcionamiento (plazos y fechas) para que se inicie un trabajo piloto en cada municipio y se conformó una base de datos para que esta red de trabajo pueda comunicarse con fluidez.

A pesar de tratarse de experiencias "piloto", el equipo técnico de El Abrojo elaboró y difundió instrumentos de registro y seguimiento a los efectos de poder conocer y sistematizar los resultados de esta primera instancia de implementación del Programa Comunitario en los departamentos del interior del Uruguay. La información será procesada y analizada una vez que termine el año lectivo y que los referentes locales envíen la documentación correspondiente.



SANTO ANDRÉ (Brasil)

En el municipio de Santo André se le concede una gran importancia a la reducción de daños pues no es solamente una estrategia eficaz para la prevención de HIV/AIDS, sino también para otras enfermedades transmisibles entre UDI.

Esta estrategia traza un nuevo enfoque que no es tan restrictivo ya que se dirige a la sociedad, a sus dependencias y a sus usos de drogas legales o ilegales, bien con fines médicos o humanos, así como a los riesgos para los usuarios y para la colectividad.

Se trata de desterrar la carga de moralismo y de prejuicios entre las personas, que sólo generan odio hacia los diferentes. Hay que aproximarse a las personas y a los grupos para tratar juntos los problemas que nos afligen en este siglo, vamos a intentar comprender mejor la función de las drogas en nuestra sociedad.

Pensar en una convivencia menos dañina con las drogas lleva implícita la aceptación de que las drogas son parte de la historia de la humanidad y lo van a seguir siendo, en este sentido necesitamos orientar los mensajes de nuestras campañas e intervenciones, tratando de contactar con las personas que están en situación de mayor vulnerabilidad, como los usuarios de drogas inyectables y crac, profesionales del sexo, travestis y niños y adolescentes en situación de explotación sexual.

TRIESTE (Italia)

El proyecto sobre el Centro de Promoción de la Salud de Trieste propone la creación de un complejo terapéutico-rehabilitador abierto a la ciudad, que se transforme en un instrumento para la atención a grupos, en particular de aquellos que han sufrido recaídas, que sea un centro de referencia para intervenciones y apoyo a la realización de actividades cuyo objetivo es la promoción de la salud, el cambio del estilo de vida, la recuperación y desarrollo de las capacidades personales y la integración social.

En esta nueva estructura se encuentra el Laboratorio de Desintoxicación, ha sido transferido el Laboratorio de Cuidados del Cuerpo, se han concentrado intervenciones de prevención y educación sanitaria (Unidad Operativa del Distrito, Unidad Operativa de Enfermedades Infecciosas, Clínica Ginecológica, etc.), y tiene un espacio para las actividades de la Asociación de familiares para la prevención de las drogodependencias. La actividad terapéutico-rehabilitadora se desarrolla conjuntamente por personal del Departamento de la Dependencia y de la Cooperativa Duemilauno-Agencia Social.

NOTICIAS DE INTERÉS

INCENTIVAR COMPORTAMIENTOS Y POLÍTICAS SALUDABLES ENTRE LOS JÓVENES

Un nuevo informe publicado por la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para Europa, presentado el 4 de junio, en el que se revisa la salud de los jóvenes por medio de una amplia diversidad de indicadores de salud tales como el consumo de alcohol y de tabaco, la actividad física y el comportamiento sexual, así como de sus circunstancias sociales y económicas, advierte sobre la necesidad de incentivar comportamientos y políticas saludables entre los jóvenes. En este pormenorizado estudio de niños y adolescentes de 11, 13 y 15 años de edad, se han examinado a 162.000 jóvenes de 35 países y regiones.

Según el estudio, muchos jóvenes desarrollan comportamientos que pueden perjudicar su salud. A los 15 años de edad, el 24% de los jóvenes reconocen fumar y el 29% beber semanalmente. Entre los datos más llamativos el referente al cannabis, también entre jóvenes de 15 años de edad, que ha sido probado por el 22% y lo consumen regularmente el 8% (de 3 a 39 veces a lo largo del último año). No obstante, los niveles de consumo varían mucho entre unos países y otros.

Una amplia mayoría de los jóvenes encuestados no realizan ninguna actividad física. Ni siquiera dos quintas partes de esta población cumple con los requisitos mínimos que avalan un nivel aceptable de ejercicio físico semanal. Uno de cada cuatro jóvenes ve la televisión durante cuatro o más horas al día y uno de cada siete pasa más de tres horas al día frente al ordenador.

Los datos ponen de manifiesto que cerca del 12% de los jóvenes entre 13 y 15 años de edad tienen sobrepeso, de los que un 2% se consideran obesos. Muchos de los encuestados comen muy poca fruta y verduras, y aún reducen más el consumo de estos alimentos con la edad.

En cuanto a la salud sexual, el porcentaje de quinceañeras que afirma haber mantenido relaciones sexuales varía mucho, siendo de un 10% en las chicas de Croacia, Grecia, Israel, Polonia y la República de Macedonia, y de un 40% en Irlanda y Gales. Entre los varones, los porcentajes más bajos se encuentran en Austria, Croacia, la República Checa, Estonia, Latvia y España, por debajo del 25%, frente a regiones como Irlanda, la Federación Rusa y Ucrania, por encima del 40%. Entre los jóvenes que mantienen relaciones sexuales, afirman haber utilizado condones el 70% de las chicas y el 80% de los chicos.

NOVEDADES

Seleccionamos varias novedades documentales en INTERNET

- Estudio internacional sobre Género, Alcohol y Cultura. "Proyecto GENACIS", 2004
http://www.mir.es/pnd/publica/pdf/Genero_alcohol.pdf
- Desafíos y avances en la prevención y el tratamiento de las drogodependencias, 2004
<http://www.mir.es/pnd/publica/pdf/desafios.pdf>
- Informe nº 6 del Observatorio Español sobre Drogas, 2003
<http://ulises.mir.es/pnd/publica/pdf/oed-6.pdf>
- SPREADING THE LIGHT OF SCIENCE. GUIDELINES ON HARMREDUCTION RELATED TO INJECTING DRUG USE
http://www.senliscouncil.net/documents/red_cross_report
- Prevención de Drogodependencias. Guía para educadores
<http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/38715-PREVENCIÓN%203.pdf>

