



SENDA
Ministerio del Interior
y Seguridad Pública

Gobierno de Chile

Mujeres y política de drogas:

Avances y retos en la incorporación del enfoque de género y el empoderamiento de la mujer de forma transversal.

3ª Conferencia Anual COPOLAD II
Sofia, Bulgaria 2018

Necesidades a tener en cuenta en grupos específicos de mujeres que se encuentran en situación de vulnerabilidad en Chile



La Experiencia de Chile en el Diseño e Implementación de Programas y Políticas Públicas para el Tratamiento de Mujeres con Enfoque de Género

2002 Evaluación de proceso del programa de tratamiento para población general a cargo de la Escuela de salud Pública de la Universidad de Chile

2003 Área de Tratamiento de CONACE convoca a una mesa de trabajo con profesionales clínicos que trabajan con mujeres, Ministerio de Salud, y Servicio Nacional de la Mujer. Se observan barreras de Género, para el acceso a tratamiento de mujeres tales como: el cuidado y tenencia de los hijos, los horarios de funcionamiento, la distancia de los centros de sus casas para coordinar actividades relacionadas con su rol de Género, el equipo de tratamiento y las actividades contempladas, entre otras.



2004 Edición del primer libro “Mujeres y Tratamiento de drogas” Orientaciones técnicas

2005. Implementación de proyecto piloto en 7 centros públicos y privados del país, para monitorear las orientaciones técnicas

2005. Trabajo de asesoría y supervisión clínica concluye con la elaboración de un manual de buenas prácticas. Edición del segundo libro “Las buenas prácticas”

2006. Implementación de programa de tratamiento para población femenina, con enfoque de Género en modalidad ambulatoria y residencial en 11 de las 15 regiones del país incorporando en el programa residencial el ingreso de los hijos al tratamiento



2006 Elaboración de Guía de Asesoría clínica para el tratamiento de mujeres con problemas de drogas

2009. Inicio del proyecto; sugerencias para la detección, tratamiento y rehabilitación de mujeres embarazadas con consumo de sustancias.

2010 Entrenamiento a 296 enfermeras obstétricas de la Atención primaria en salud , equipos de maternidades de hospitales generales y equipos de centros de tratamiento especializados para mujeres

2011 Elaboración de documento: Sugerencias para el Abordaje de Mujeres Embarazadas con problemas de Drogas

2016 Mujeres y tratamiento de alcohol y otras drogas: embarazo, puerperio y lactancia

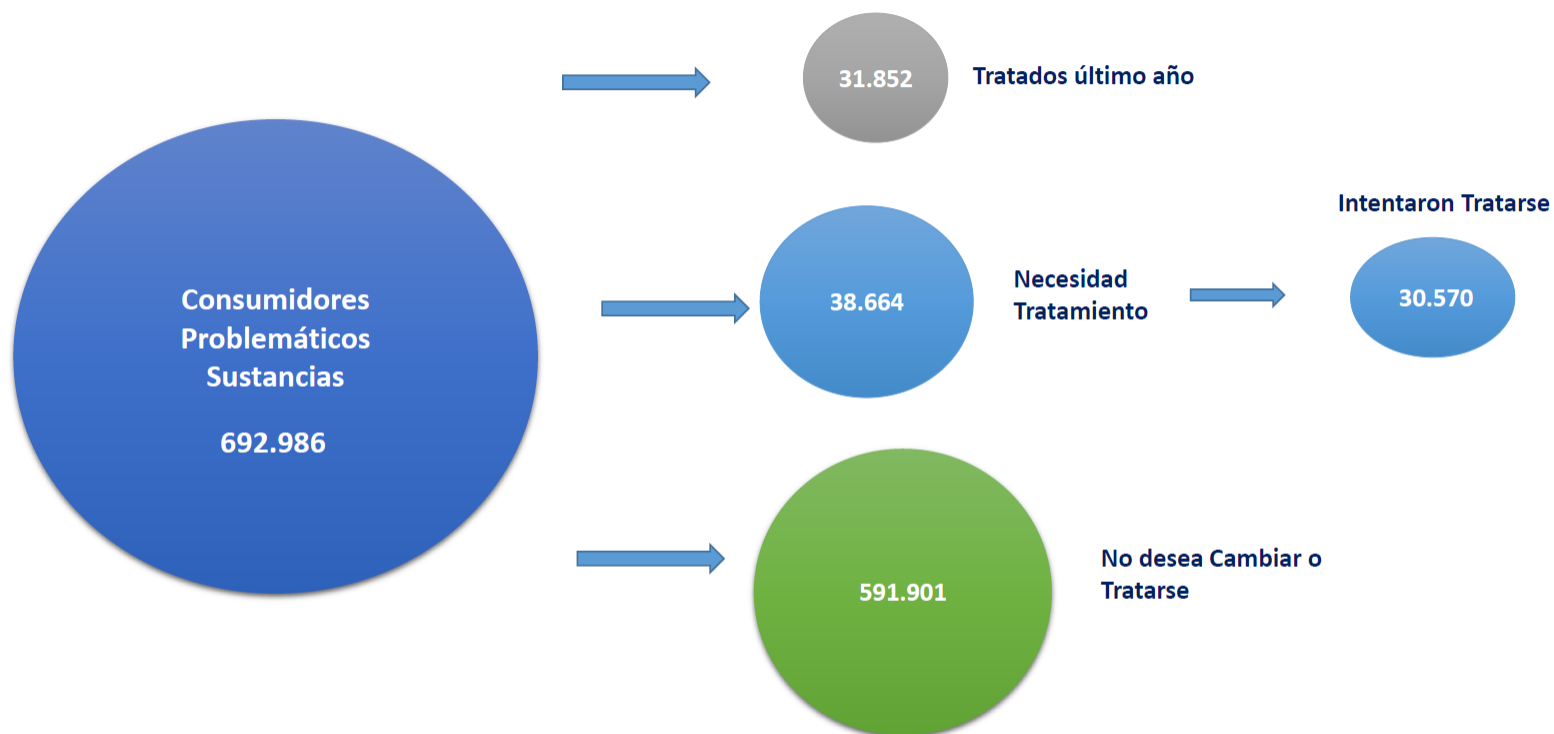
2018 Consumo de tabaco, alcohol y otras drogas durante la gestación y el puerperio
Recomendaciones para la acción en la red de salud







Área de Tratamiento



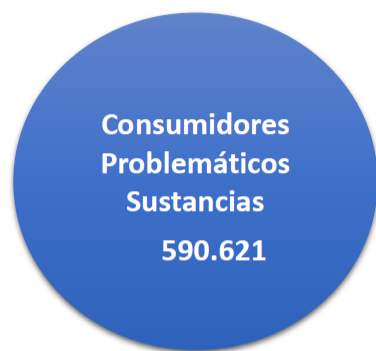
Fuentes: Elaboración Propia, Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General, SENDA (2016)

* Calculado a partir de aquellos individuos que presenten consumo problemático y declaren no haber sido tratados por alcohol y/o drogas en el último año

** Calculado a partir de aquellos individuos que presenten consumo problemático, declaren no haber sido tratados por alcohol y/o drogas y desearon tratarse en el último año

Rodrigo Portilla H.

Área de Tratamiento



Estudio 2014

5%



Tratados último año

10%



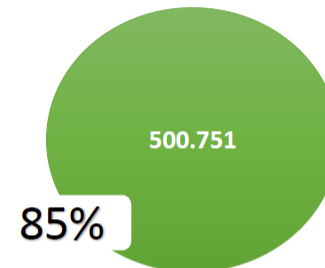
Necesidad Tratamiento

Intentaron Tratarse

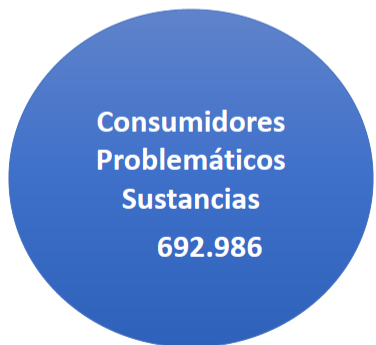


26%

No desea Cambiar o
Tratarse



85%



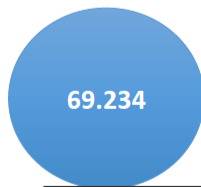
Estudio 2016

5%



Tratados último año

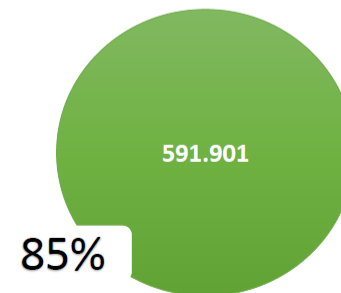
10%



Necesidad Tratamiento



44%

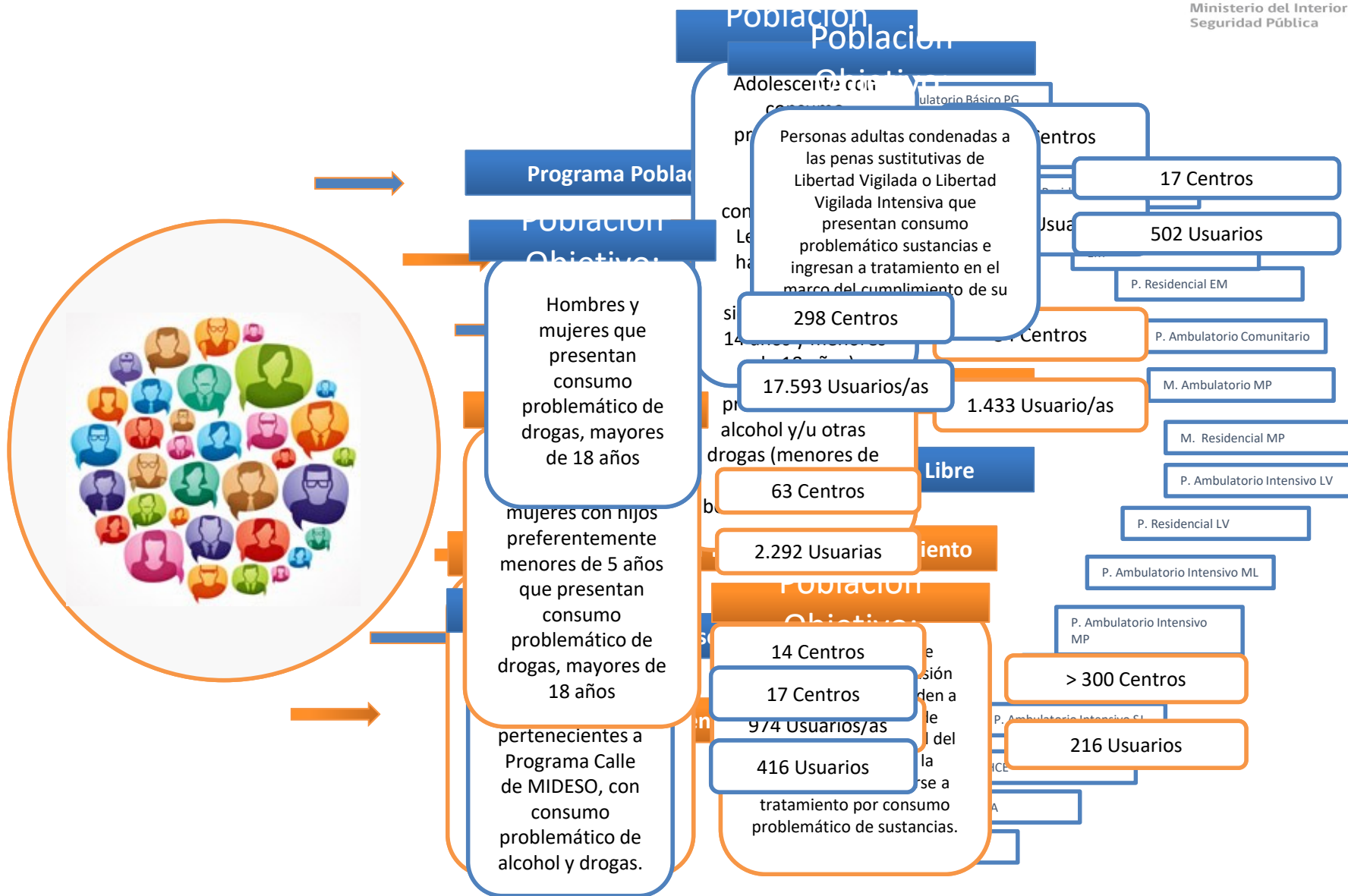


85%

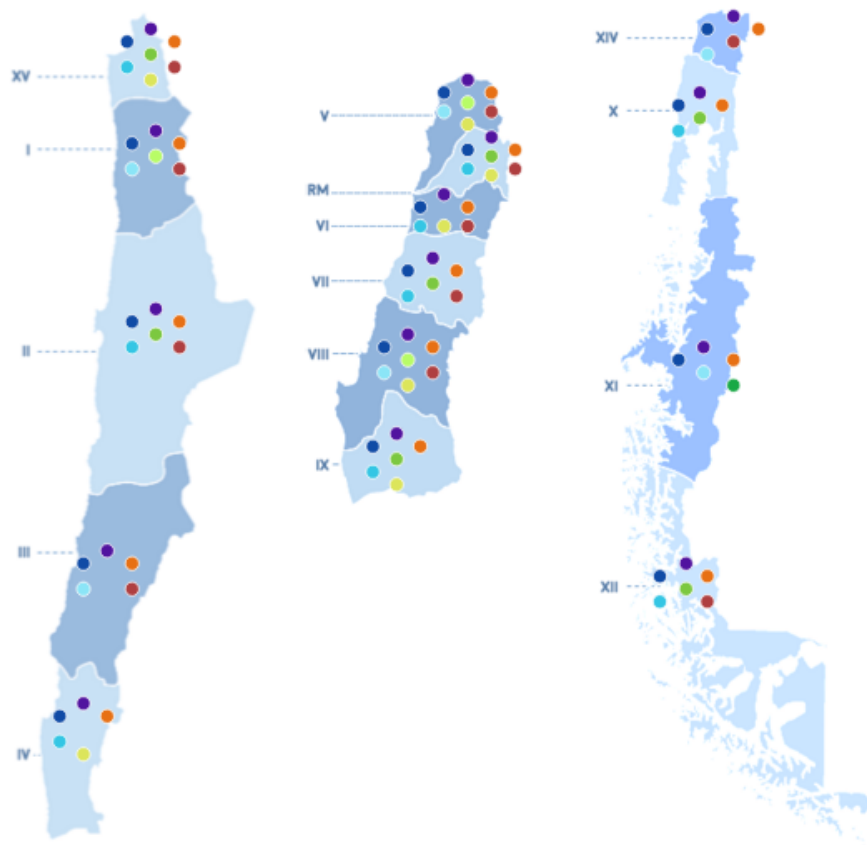
OFERTA DE SERVICIOS PARA MUJERES

Servicios de tratamiento para población general, para población en situación de calle, y para población infractora de ley , privados de libertad y en medio libre , que incluye mujeres y además contamos con servicios de tratamiento especializados para mujeres consumidoras problemáticas de sustancias organizados en una red de prestadores públicos y privados, en convenio técnico y financiero con SENDA, que ofrecen planes de tratamiento ambulatorios intensivos y residenciales para mujeres mayores de 18 años, en todas las regiones del país





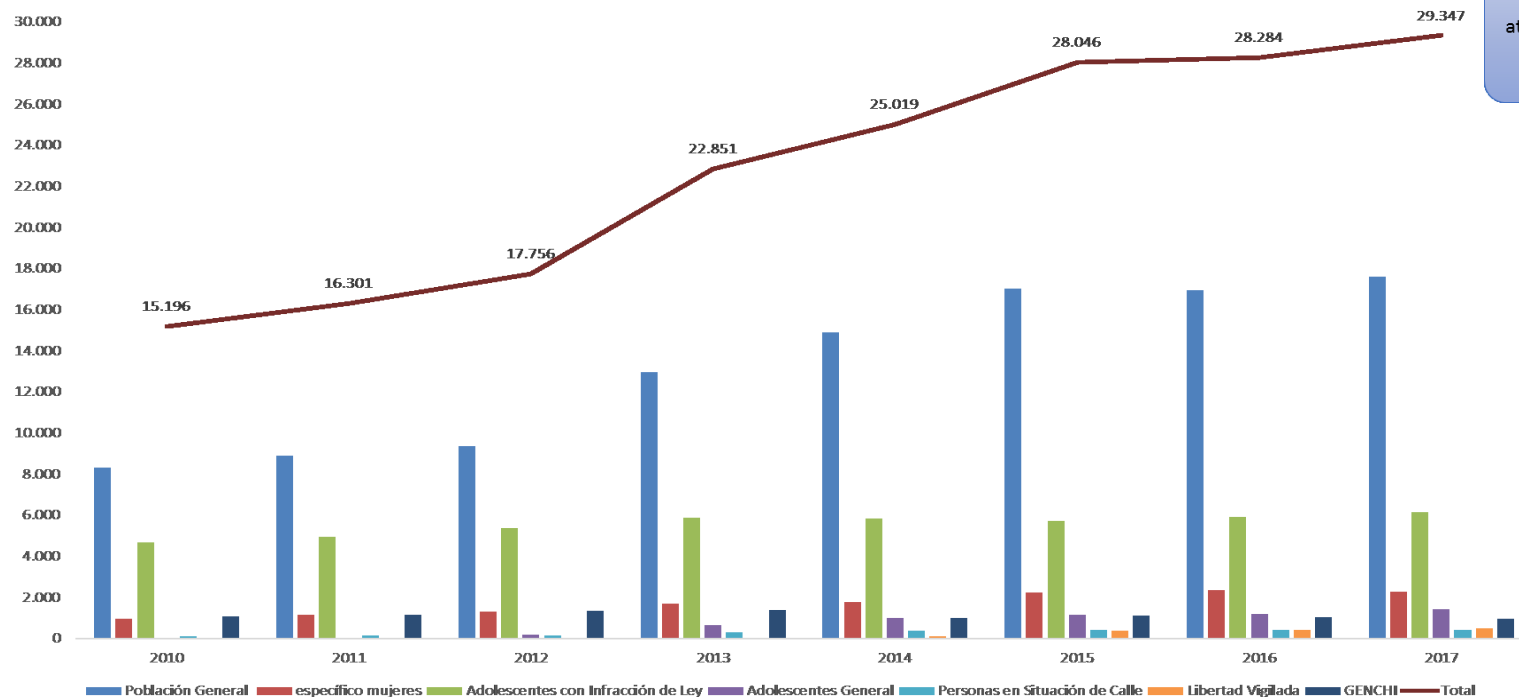
Oferta de Tratamiento Regional



Timeline - Presencia a nivel regional de programas de tratamiento

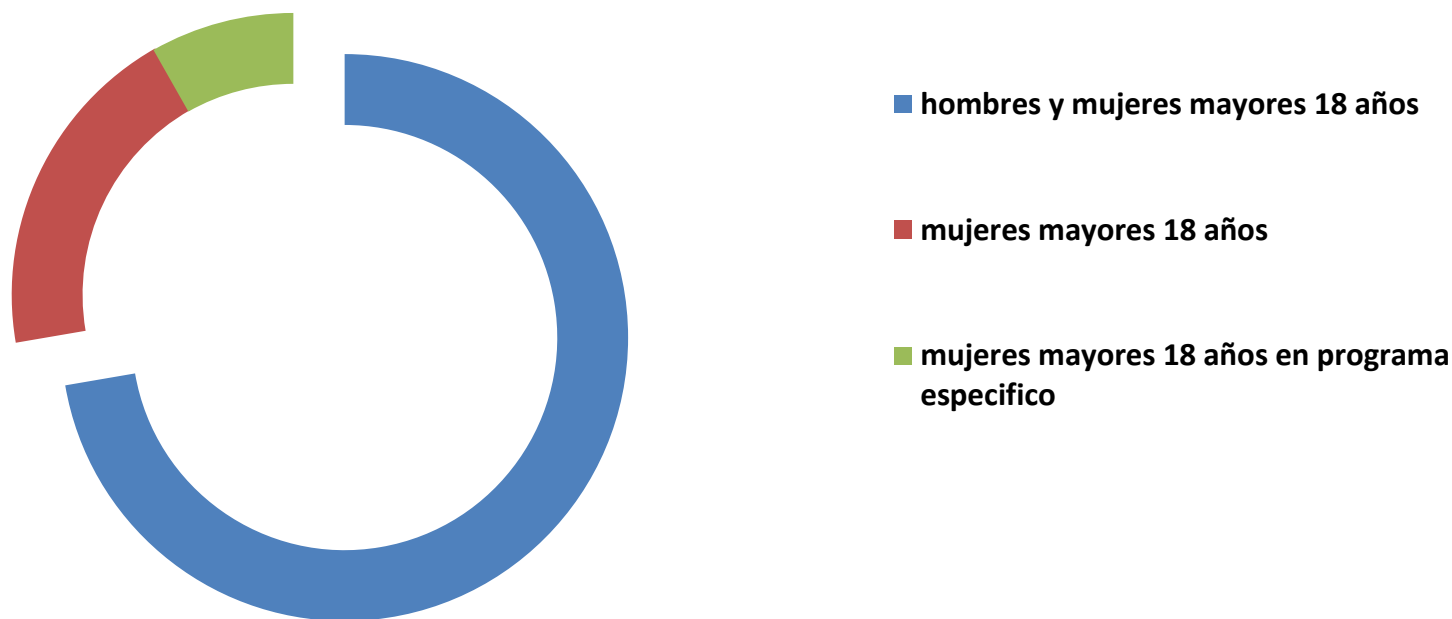
- 15** POBLACIÓN GENERAL
- 15** ESPECÍFICO MUJERES
- 15** ADOLESCENTES CON INFRACCIÓN LEY
- 15** ADOLESCENTES GENERAL
- 11** GENDARMERÍA
- 11** ADULTOS SITUACIÓN DE CALLE
- 7** LIBERTAD VIGILADA

Casos atendidos todos los programas

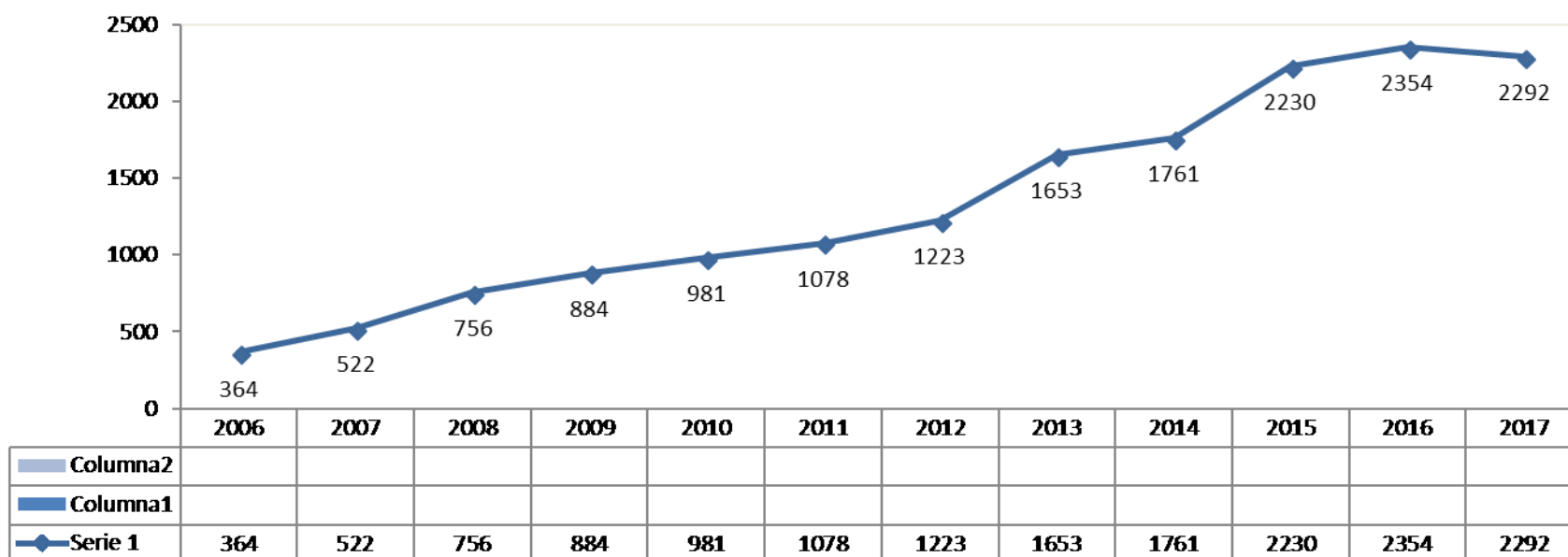


El año 2017 se
atendieron además
260 casos vía
proyecto

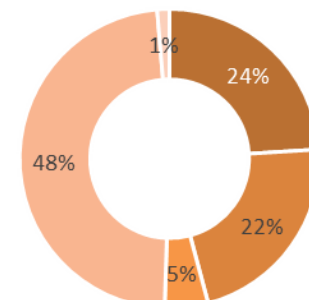
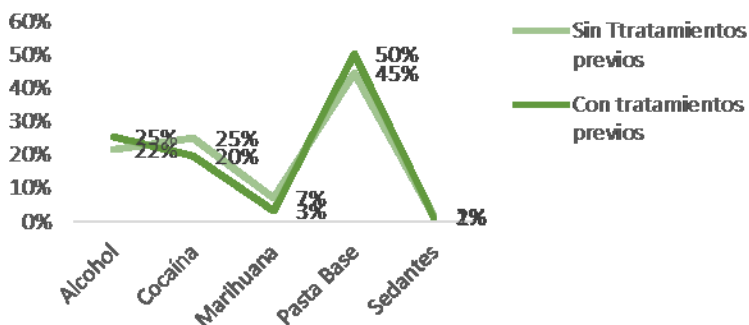
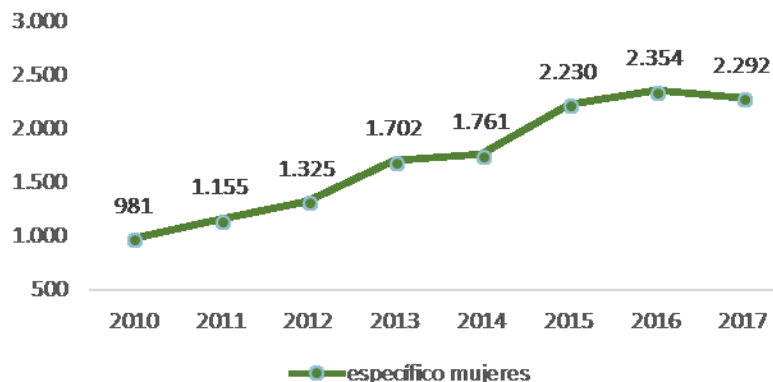
COBERTURA DE ATENCION 2017



COBERTURA DE ATENCION



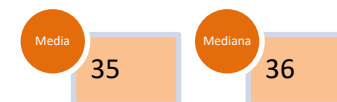
Características de la Población



Alcohol Cocaína Marihuana
Pasta Base Sedantes



Consulta Espontánea Estab. de APS
Otro Centro Tratamiento Drogas Centros de Salud



Media

35

Mediana

36

¿Cuáles son las necesidades específicas de las mujeres en nuestros centros?



Apoyo en desarrollo de habilidades parentales

Necesidad de atenciones individuales.

Ser atendidas con y sin hijos, con y sin embarazo, con y sin patología dual, con y sin conductas homosexuales.

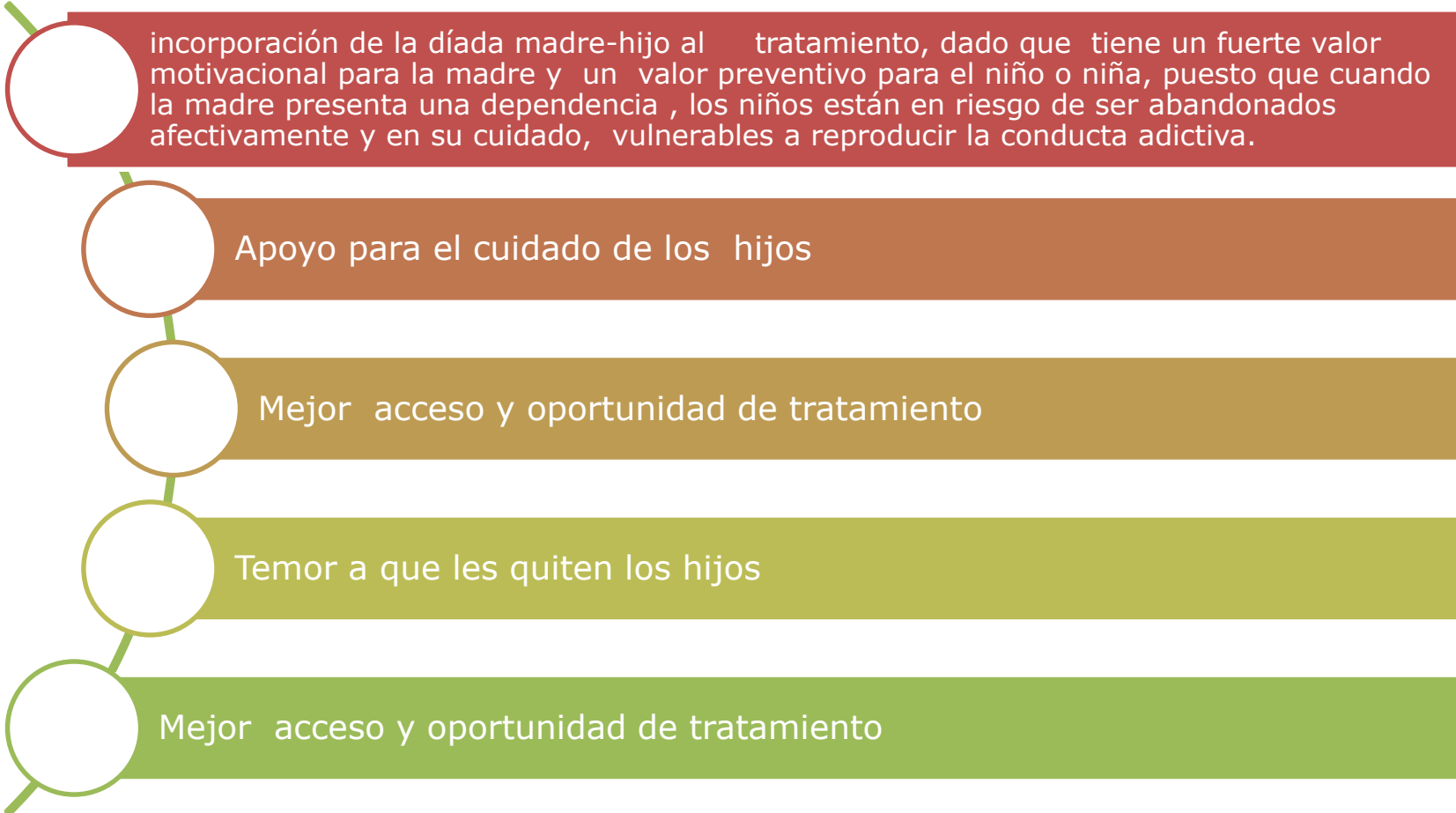
Ser escuchadas sin ser enjuiciadas.

Ser integradas a los grupos sociales primarios y secundarios.

Permiso al silencio sobre la sexualidad en una primera etapa (abuso sexual, sexo/droga, prostitución, conductas homosexuales).

Tener un espacio – tiempo que les permita abrir el proceso interior en un espacio contenedor.

¿Cuáles son las necesidades específicas de las mujeres en nuestros centros?



incorporación de la díada madre-hijo al tratamiento, dado que tiene un fuerte valor motivacional para la madre y un valor preventivo para el niño o niña, puesto que cuando la madre presenta una dependencia, los niños están en riesgo de ser abandonados afectivamente y en su cuidado, vulnerables a reproducir la conducta adictiva.

Apoyo para el cuidado de los hijos

Mejor acceso y oportunidad de tratamiento

Temor a que les quiten los hijos

Mejor acceso y oportunidad de tratamiento

Retos y Desafíos

Ampliación y diversificación de la oferta

- En territorios aislados, de difícil conectividad , es necesario ofrecer dispositivos itinerantes u ofrecer sistemas de acercamiento
- Desde la continuidad de los cuidados, hay que potenciar programas combinados ambulatorios y residenciales o ambulatorios con camas para situaciones de emergencia
- Cierre de circuitos

Disminuir las barreras de acceso, y los tiempos de espera

- Las relacionadas con el estigma, en particular a mujeres gestantes y puérperas
- Las relacionadas con la falta de competencias del personal de salud
- Las relacionadas con la socialización de Género

Retos y Desafíos

Aumentar la retención y la adherencia

- Teniendo en consideración las necesidades particulares de los diferentes grupos de mujeres: mujeres sin casa, víctimas de violencia, en situación de calle, migrantes, indígenas, etc.
- Fortalecer la implementación de Planes de Tratamiento individualizados ambulatorios y residenciales o ambulatorios con camas para situaciones de emergencia

Mejorar continua de la calidad

- Con servicios oportunos, Equitativos, Efectivos y Satisfactorios para las Usuaris

Mejorar resultados

Muchas gracias.

