Principales resultados de la poítica de drogas portuguesa desde la primera estrategia en 1999

2ª Reunión Annual de Observatorios de Drogas

COPOLAD II

João Castel-Branco Goulão

Coordinación Nacional Drogas, Adicción y Uso Nocivo de Alohol

Director-General de SICAD

REPÚBLICA PORTUGUESA
SAÚDE

SNS SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

SICAD Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências

SICAD General Directorate for Intervention on Addictive Behaviours and Dependencies

www.sicad.pt | TELEF: +351 211 119 000 | EMAIL: sicad@sicad.min-saude.pt

La historia del consumo de drogas en Portugal

1970 / 1974

Comenzó mucho más tarde que en los otros Paises Occidentales

País cerrado e aislado

Mobilidad de ciudadanos limitada

Sociedad no preparada para hacer frente a las drogas

Guerra colonial – se toleraba el consumo

1974 – Revolución Democrática

Explosión en experimentación

The history of drug use in Portugal

Como consecuencia:

- **Se desarrolló rápido, a través de la sociedad**

- Consumo de drogas extendido, todavía por debajo de la media europea
- Pero apareció un número considerable de "consumidores de drogas problemáticos" y, durante un largo periodo, no tuvieron acceso a tratamiento
- Pequeña brecha entre consumidores de drogas "en total" y "problemáticos"
- Aparición de las epidemias de SIDA y VHC
- Por el final del Siglo 20, Portugal tenía una de las mayores prevalencias de Consumo Problemático de Drogas, a nivel europeo (1% del total de la población – 100 000 consumidores problemáticos)
- Al mismo tiempo, la tara social asociada al consumo de drogas era muy relevante – mayor preocupación política

La historia del consume de drogas en Portugal

1975 / 1998 RESPUESTAS PÚBLICAS

1975	Ministerio de Justicia: **prevención / centros de tratamiento – 3 grandes ciudades**
1987	**Projeto VIDA** – Gabinete del Primer Ministro
1987	**Centro das Taipas:** Lisboa
1990	Ministerio de Sanidad: **SPTT : approx. 40 centros de tratamiento, a nivel nacional**
1993	• Decreto 15/93 ("Ley de las Drogas") • Programa de Intercambio de Agujas y Jeringuillas • Se implanta el OEDT en Lisboa
1997	**Ley 7/97:** define **la red pública de tratamiento:** centros de tratamiento ambulatorios y de internamiento, cobertura nacional, unidades públicas y privadas

Estrategia Nacional de Drogas 1999

Una **nueva Estrategia** (1999)

Una **Estructura de Coordinación Nacional**

Un **nuevo Marco Legal** (Law 30/2000)

Una **nueva Estructura**: coordinación e implementación de políticas – IDT (ahora SICAD)

Un **Nuevo Modelo de Intervención** (+ Disuasión)

Estrategia Nacional de Drogas 1999

Un Nuevo Marco Legal

Descriminalización del consumo de drogas y la posesión para el uso

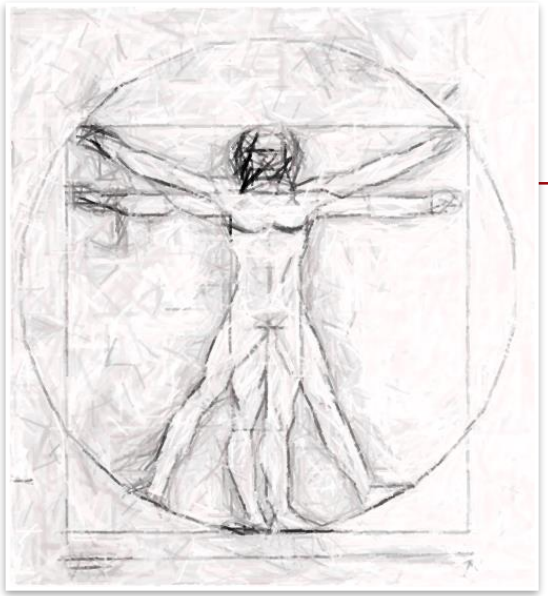
La política de drogas portuguesa estaba basada en la criminalización del consumo

- El encarcelamiento o multa (la sentencia más común para primeras infracciones) no frenaba el uso de drogas
- En el caso de infractores por primera vez o consuidores ocasionales, la prisión tiende a generar efectos contraproductivos
- Necesidad de liberar recursos para la lucha contra el narcotráfico a gran escala

PRINCIPIOS

Humanismo

Reconocimiento del consumidor de drogas como un ciudadano con plena dignidad como ser humano, que debe ser entendido desde el marco de la complejidad y relevancia de su historia individual, familiar, y social, y debe tomar en consideración las condiciones sociales y sanitarias.



PRINCIPIOS

Pragmatismo

Actitude de aperture hacia la innovación, reflejando el dogma y las ideas preconcebidas frente a frente con resultados científicamente probados o experiencias llevadas a cabo en distintas áreas

Plan Nacional para la Reducción de Conductas Adictivas y Dependencias 2013 – 2020
(Drogas Ilícitas, NSP, analbolizantes, alcohol, juego, pantalla, etc)

Áreas transversales

- **Coordinación**
- **Cooperación Internacional**
- **Información, Investigación, Formación y Evaluación**
- **Revisión del Marco Legal**

Áreas Misión

Reducción de la Demanda

- Prevención
- Disuasión
- Reducción de Daños
- Tratamieto
- Reintegración

Reducción de la Oferta

Estructura de Coordinación Nacional

Ley 30/2000

El consume, adquisición y posesión para consumo propio de plantas, sustancias o preparaciones constituye una infracción administrativa y no puede exceeder la cantidad prevista para uso individual por un period de 10 días. Excediendo esta cantidad, tienen lugar procedimientos penales

El adicto es considerado una persona con necesidades sociales y sanitarias

La intervención disuasoria proporciona una oportunidad para una intervención temprana, específica e integrada con consumidores de drogas

La intervención disuasoria está dirigida a las características y necesidades individuales del consumidor de drogas

Dissuasion

Disuadir el consume
"segunda línea" de la intervención preventive
La "tarjeta amarilla"
Impulsar la concienciación de los consumidores sobre los riesgos del consume de drogas
OBJETIVOS
Motivación y derivación de adictos a tratamiento o respuestas de RD
Promoción de la reintegración social de los consumidores
Promoción de la salud, en todos los aspectos

Red de Disuasión

Disuasión

PROCEDIMIENTO

- Una persona es encontrada en un lugar público en posesión consumiendo drogas
- Ocurrencia de informe policial
- El consumidor es derivado a la Comisión en un máximo de 72 h

- Trabajo motivacional

Evaluación:
- Situación respect al uso de drogas
- Historia familiar y social
- Situación psicológica
- Registro previo

El periodo de suspensión expira cuando el consumidor deja de usar drogas sin registro de recaída o si se realizan las penas

Disuasión

DECISIONES y SANCIONES

Suspensión Provisional del Proceso

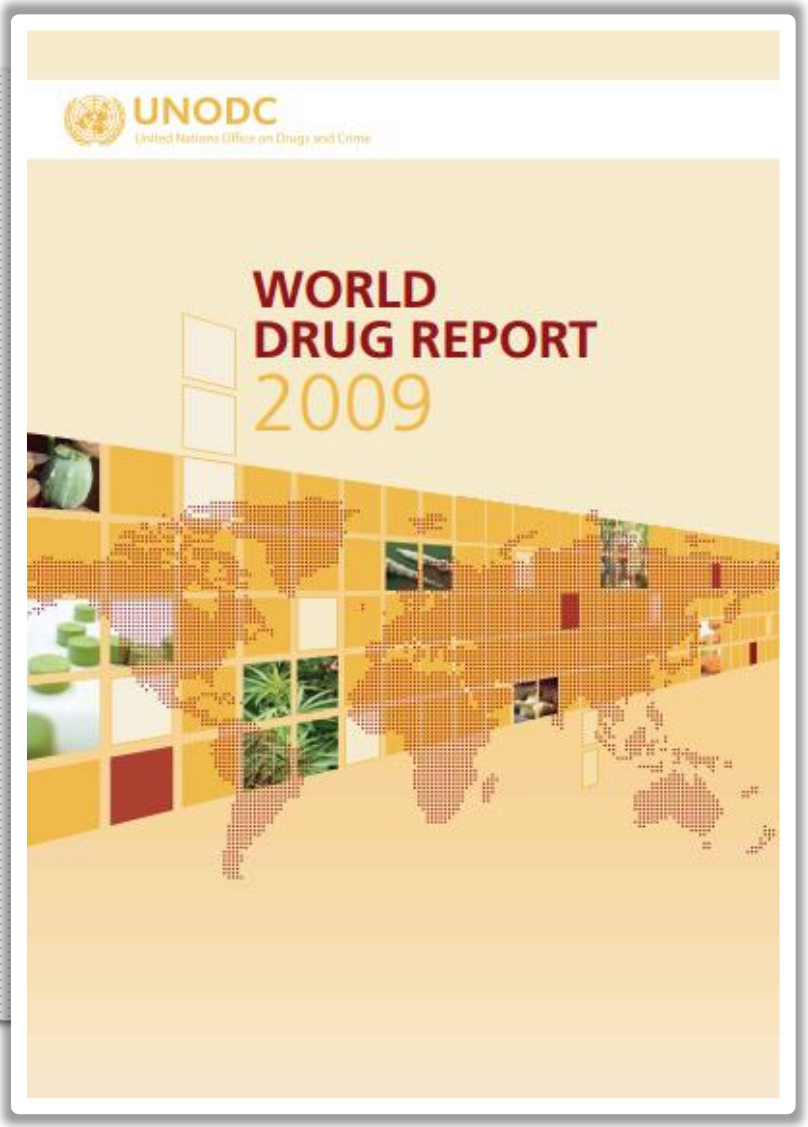
Si las condiciones de la suspension no se cumplen o el ciudadano se niega a participar en las medidas determinadas por la **Comisión**:

- Presentación periódica a la Comisión de Disuasión o a otros servicios (hospital, centro de salud)
- Admonición, Advertencia
- Servicio Comunitario
- Prohibición de frecuentar ciertos lugares o ver a ciertas personas
- Confiscación de objectos
- Prohibición de viajar
- Prohibición de recibir subsidies o ayudas sociales monetarias
- Multa (solo para no-adictos)

ONU muy crítica tras la decisión

Pero, en 2009:

"Portugal es un ejemplo de país que ha decidido recientemente no poner a los consumidores de drogas en la cárcel. De acuerdo con el Comité Internacional de Control de Drogas, la "descriminalización" del uso por parte de Portugal en 2001 está dentro de los parámetros de la convención: la posesión de drogas todavía está prohibida, pero las sanciones caen sobre la justiciar administrative, no la justiciar criminal."



Portuguese Policy on Drugs

INTERNATIONAL NARCOTICS CONTROL BOARD

The Portuguese Approach and the International Drug Control Conventions

UNGASS 2016

Side event of Portugal

A public health approach as a base for drugs policy: the Portuguese case

Werner Sipp, President of INCB

Public Health and drugs policy – the Portuguese Case

New York, 20 April 2016

INTERNATIONAL NARCOTICS CONTROL BOARD

Marco Legal en Portugal

El enfoque portugués es un modelo de buenas prácticas:

Completamente comprometido con los principios de las convenciones de control de drogas

Poniendo salud y bienestar en el centro

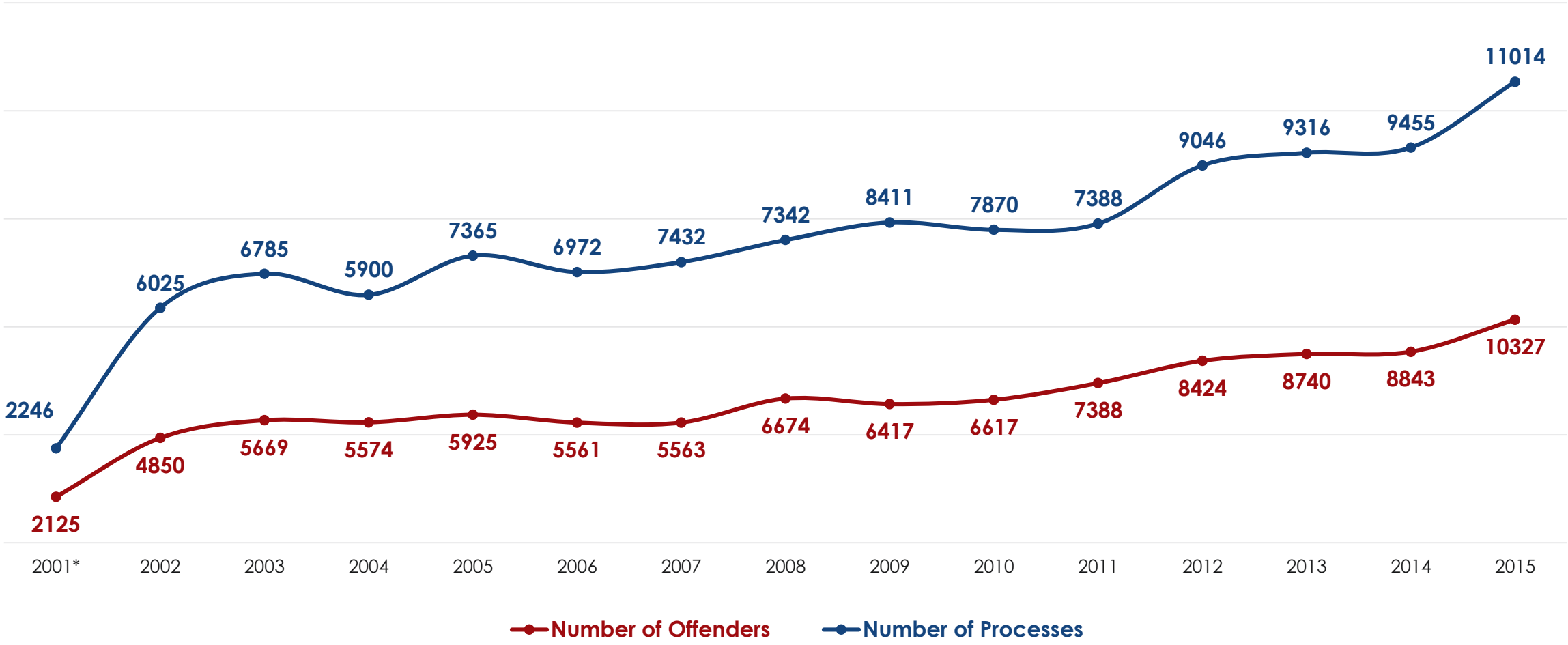
Aplicando un enfoque equilibrado, integral e integrado

Basado en el principio de proporcionalidad y el respeto por los derechos humanos

14

Procesos e infractores

2001 - 2015



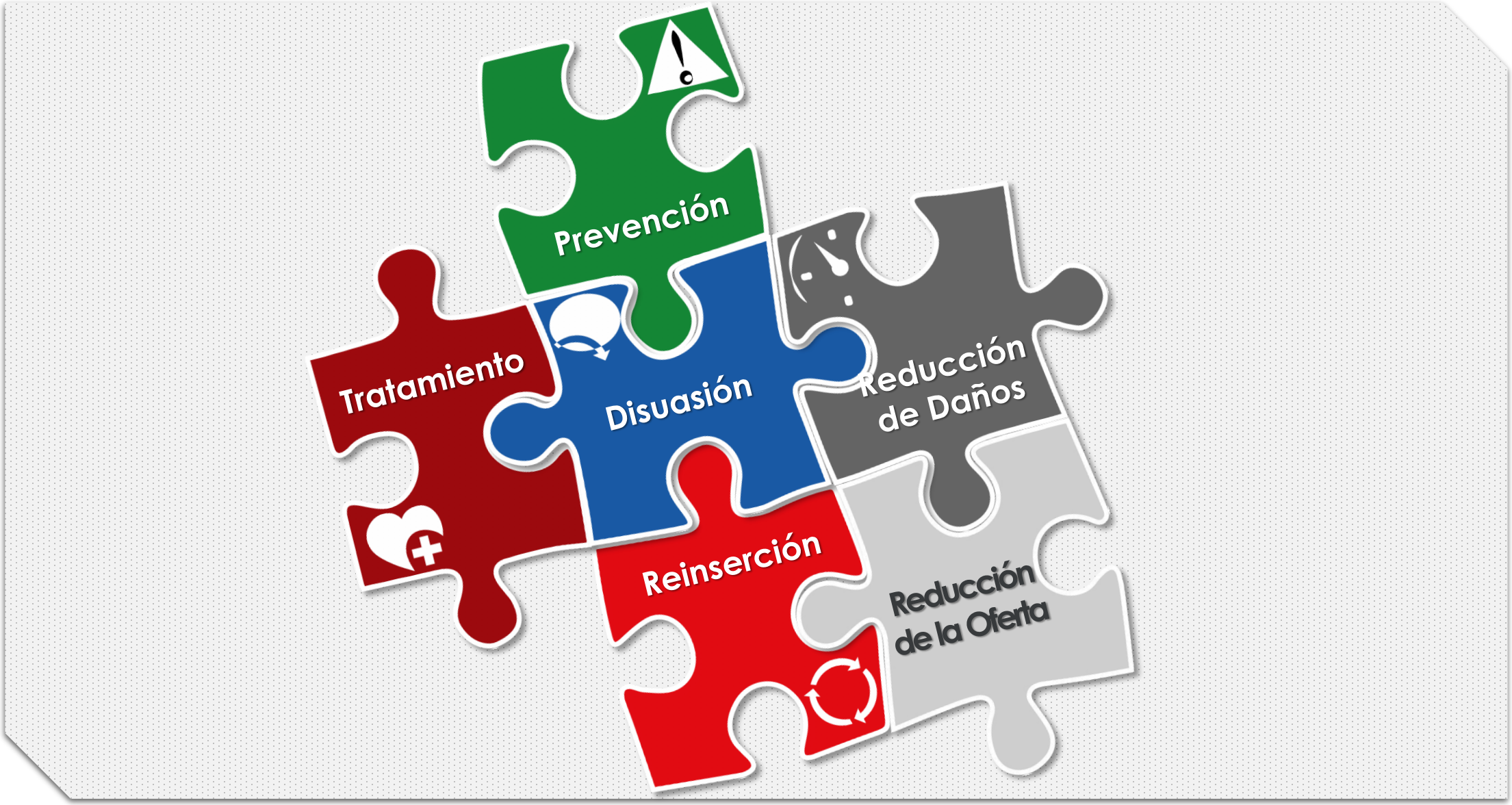
Source: SICAD

Intervención en Disuasión

Derivaciones 2001 - 2015

Source: SICAD

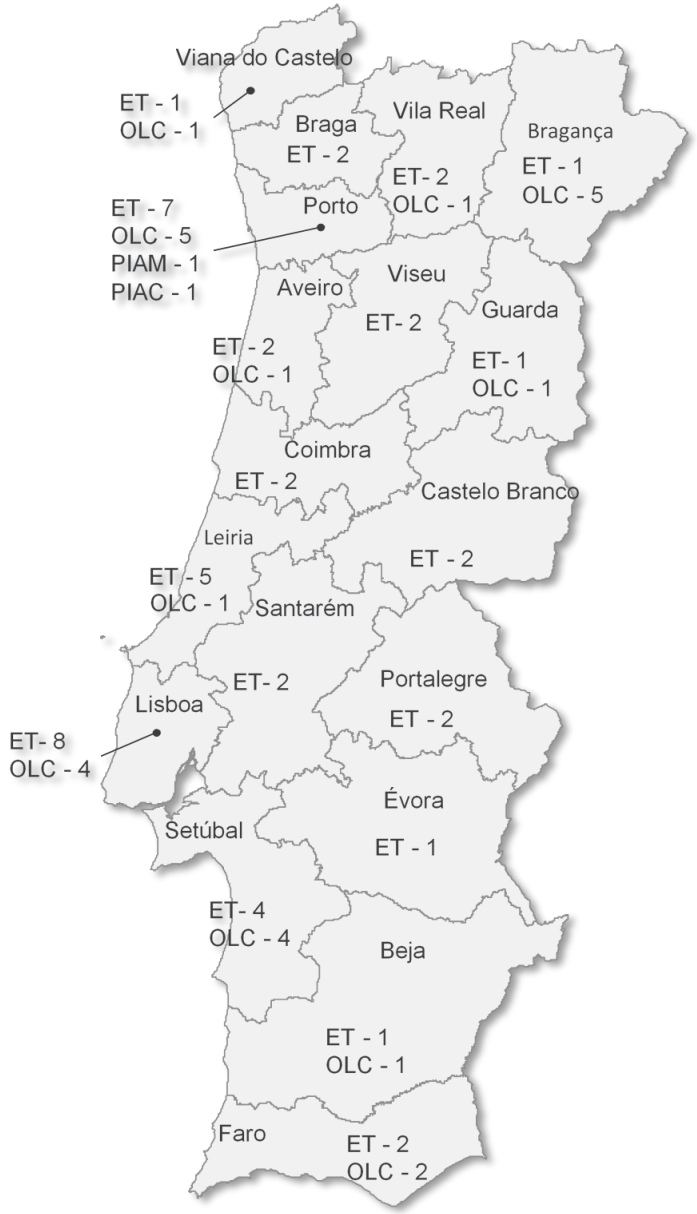
Enfoque Integral de Salud Pública



Tratamiento

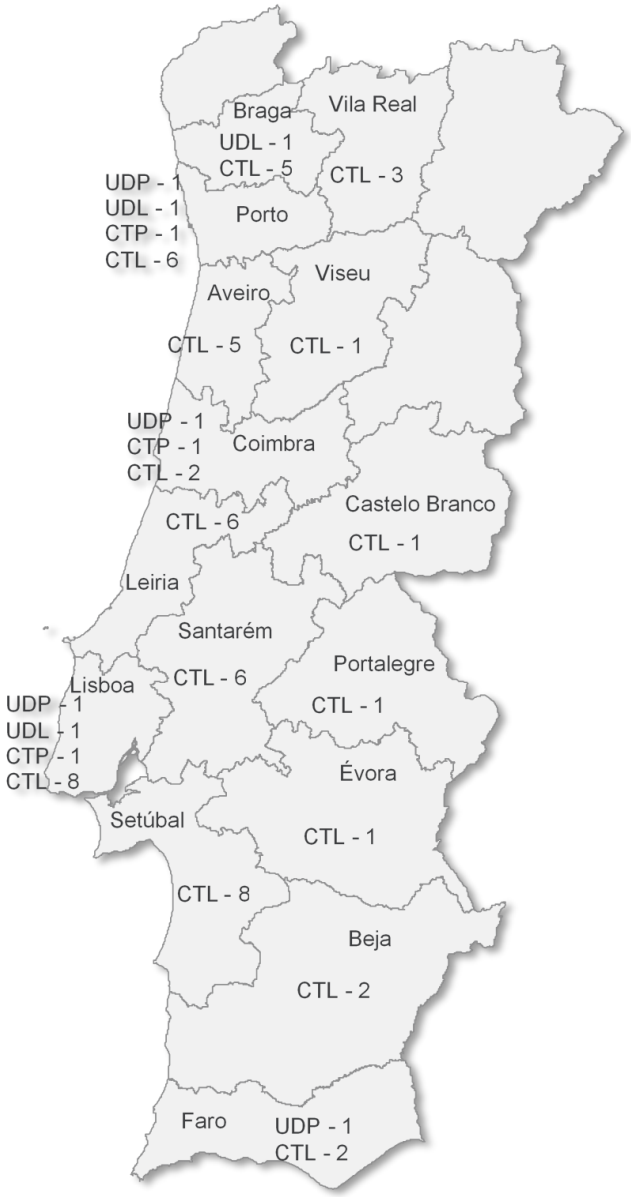
Treatment

Red Pública de Tratamiento 2015

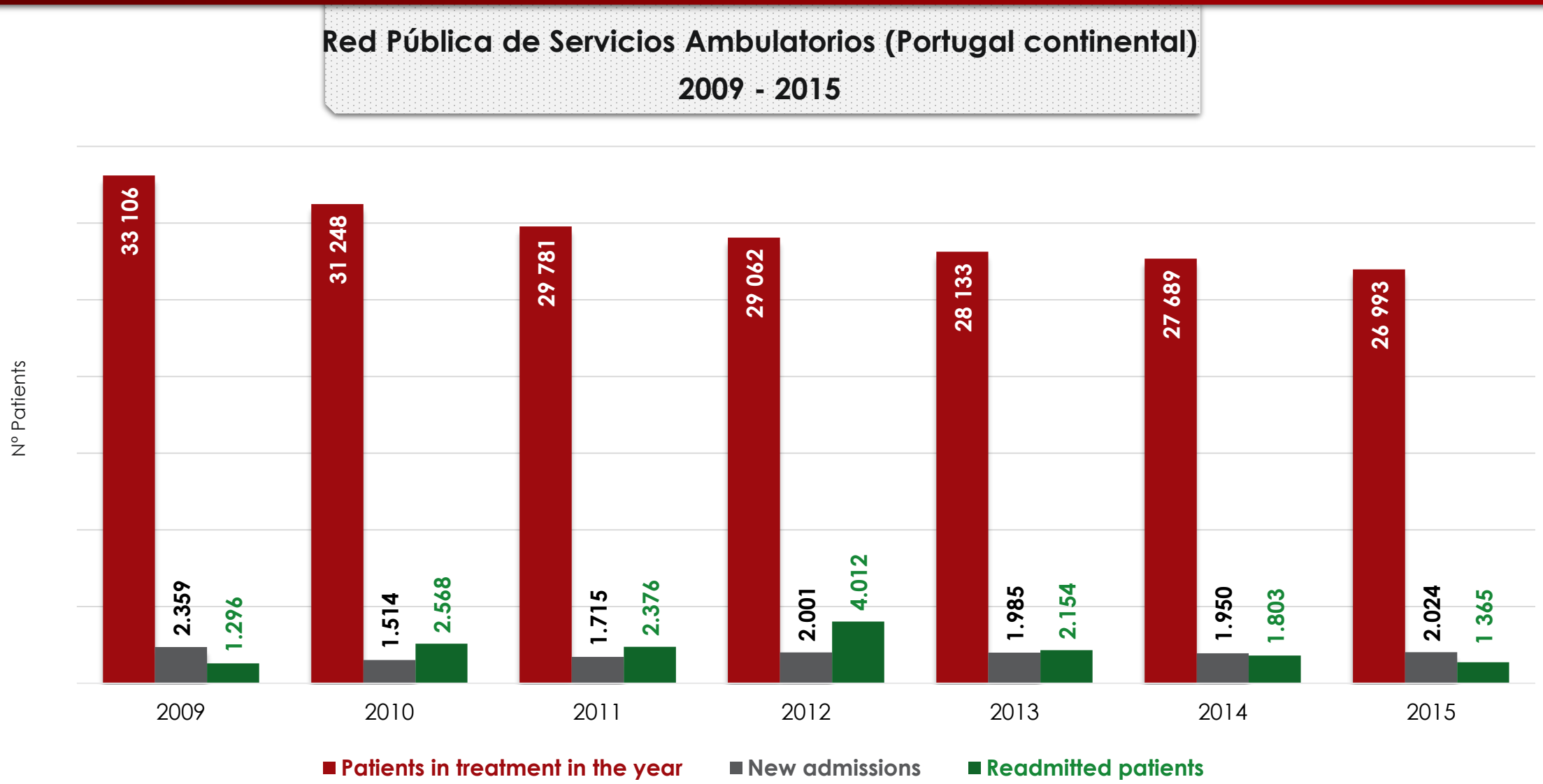


ET	**Equipos de tratamiento especializados**
OLC	**Consultas descentralizadas**
PIAM	**Proyecto integrado en la asistencia a la maternidad**
PIAC	**Proyecto integrado para apoyo a la comunidad**
UDP	**Unidades públicas de desintoxicación**
UDL	**Unidades privadas de desintoxicación**
CTP	**Comunidades terapéuticas públicas**
CTL	**Comunidades terapéuticas privadas**

Sources: ARS/Unidades Licenciadas

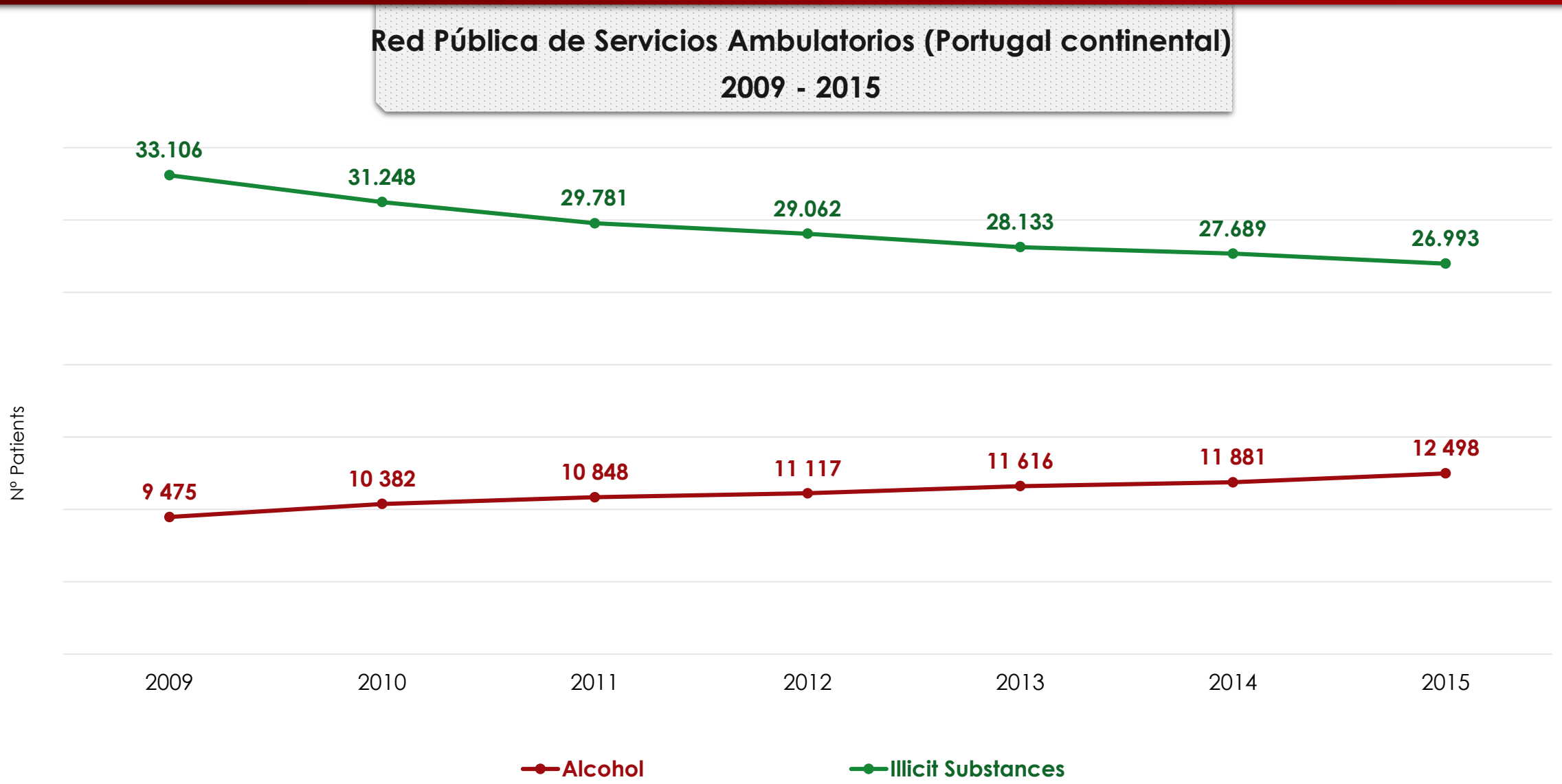


Pacientes en tratamiento en el año, nuevos y repetidores – Sustancias Ilícitas



Source: ARS/SICAD

Evolución del nº de pacientes en tratamiento al año – Sustancias Ilícitas vs. Alcohol



Source: ARS/SICAD

Reducción de Riesgos y Daños

Datos sobre Reducción de Riesgos y Daños

2015

Programas de Reducción de Riesgos y Daños y Estructuras Operativas en 2015

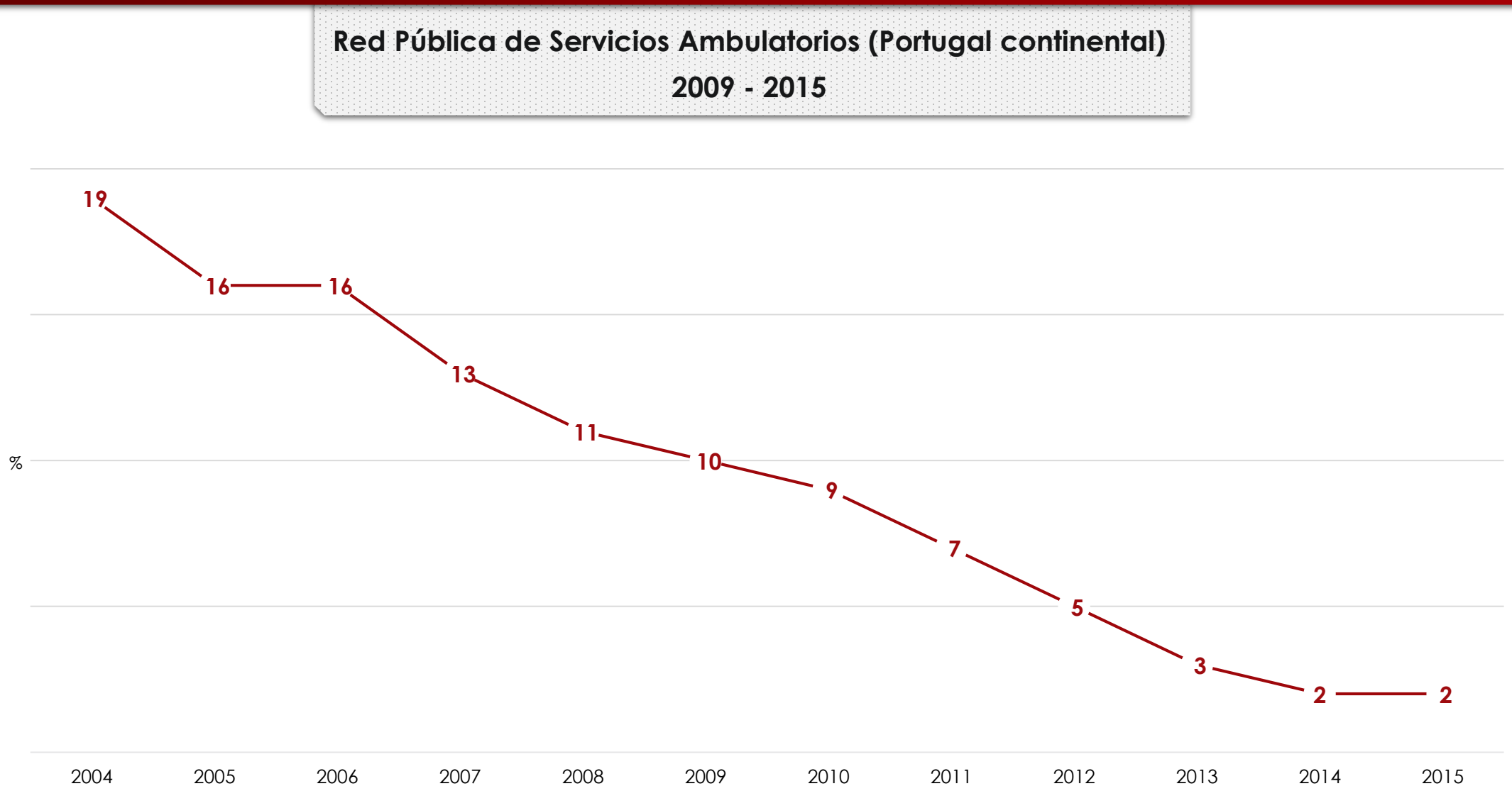
- **41** Estructuras socio-sanitarias*
  - **5** Oficina de apoyo
  - **29** Equipos de calle
  - **4** Puntos de contacto e información
  - **3** Centros de día / Refugios
- **16** Programas socio-sanitarios
  - **16** Programas de bajo umbral de metadona

Programa *Diz não a uma seringa em segunda mão*

1 004 706 Jeringuillas intercambiadas

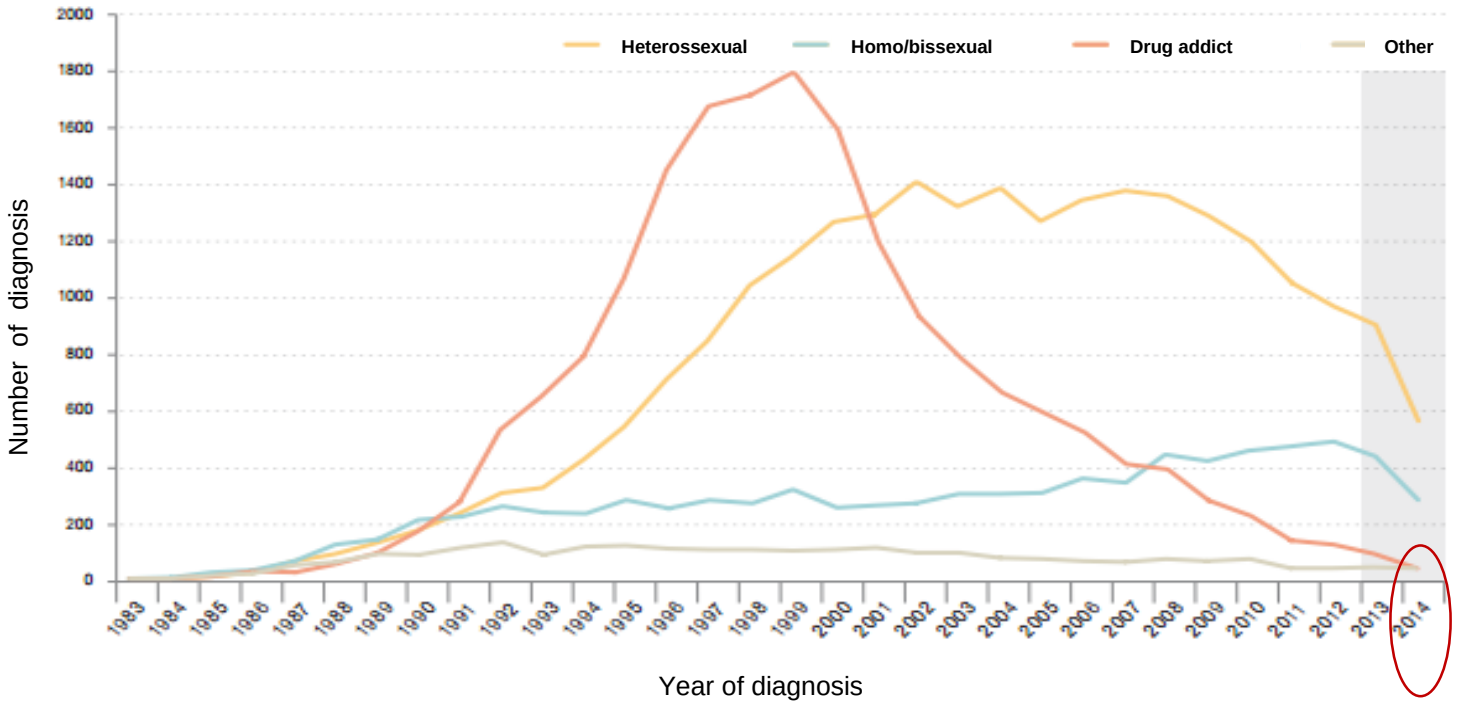
* In these structures works the National Needle and Syringe Exchange Programme

Nuevas admisiones: Uso de vía IV en los últimos 30 días, por año



Source: ARS/SICAD

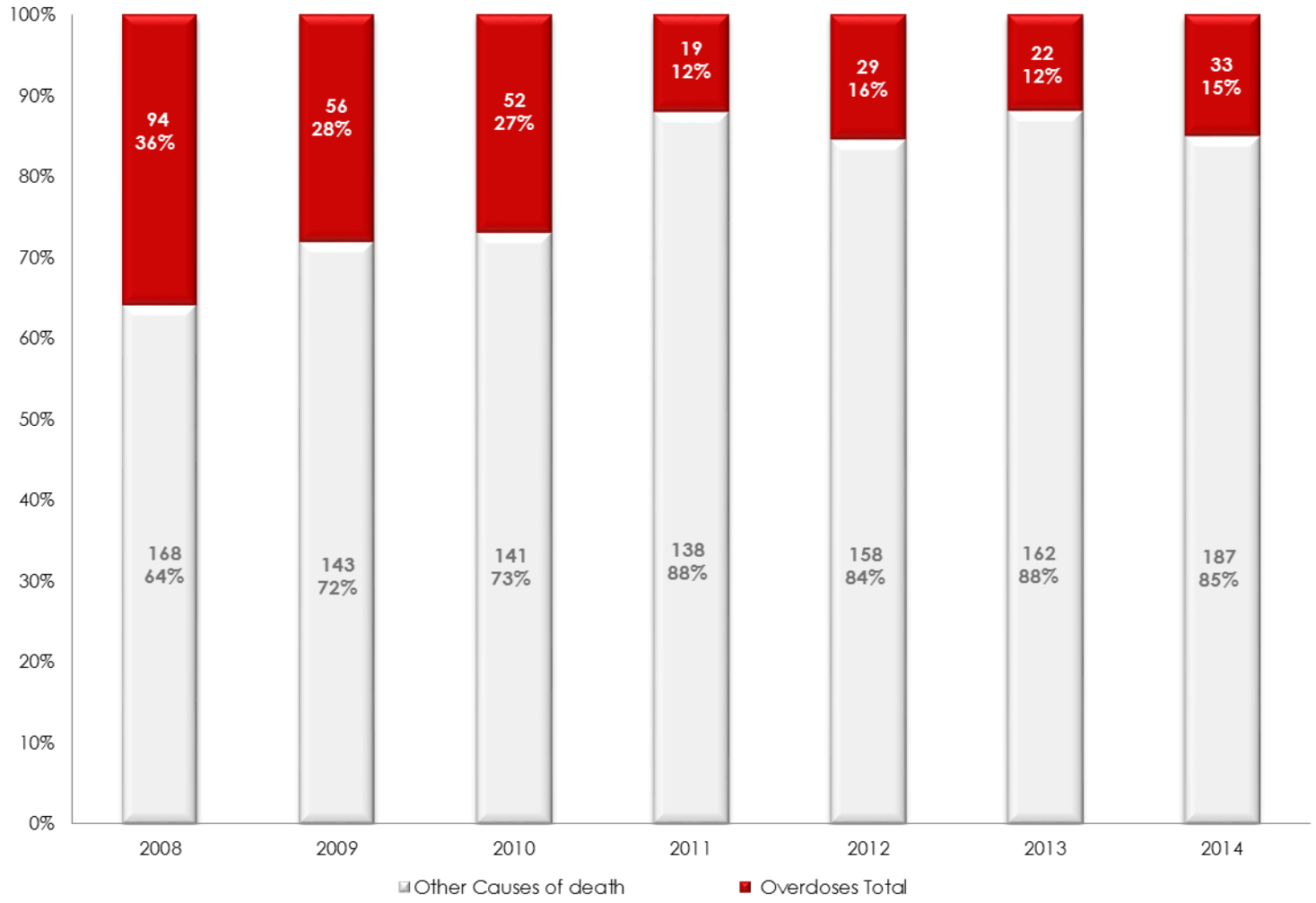
DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIH POR CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN MUESTRAL, PORTUGAL 1983-2014



Source: INSA, IP (2015). *Infeção VIH/SIDA: in Portugal a 31 de dezembro de 2014.* Lisboa: Instituto Nacional de saúde Doutor Ricardo Jorge, IP

SICAD
Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências

REDUCCIÓN DE MUERTES RELACIONADAS CON LAS DROGAS



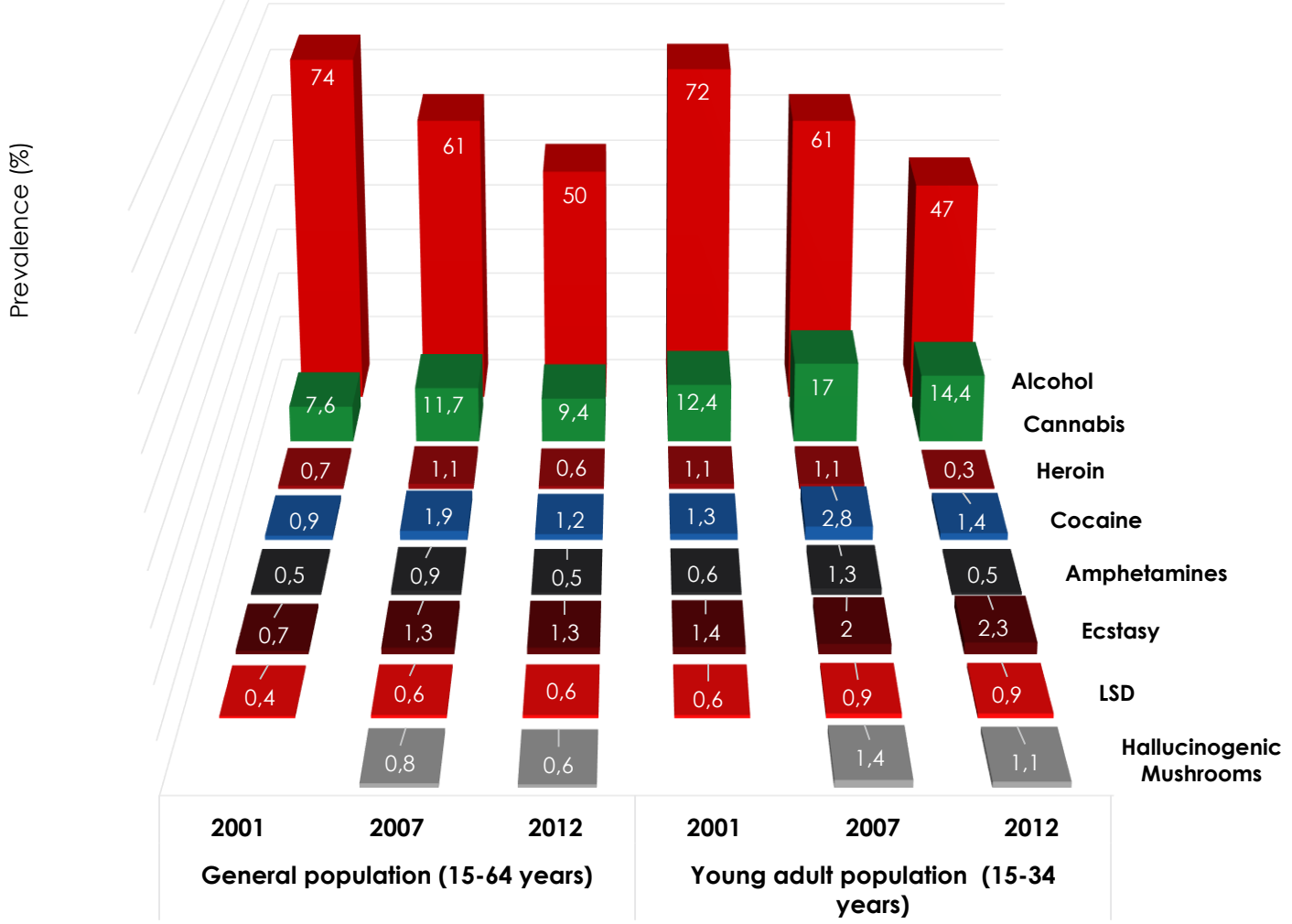
Source: SICAD - DEI

SICAD
Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências

Evolución de la prevalencia por sustancia

Población general vs. población de jóvenes adultos (%)

2001 - 2007 - 2012



Source: Balsa *et al.*, 2014

NUEVOS RETOS

Nuevas Sustancias psicoactivas

Los indicadores muestran bajos niveles de uso de NSP en Portugal, pero:

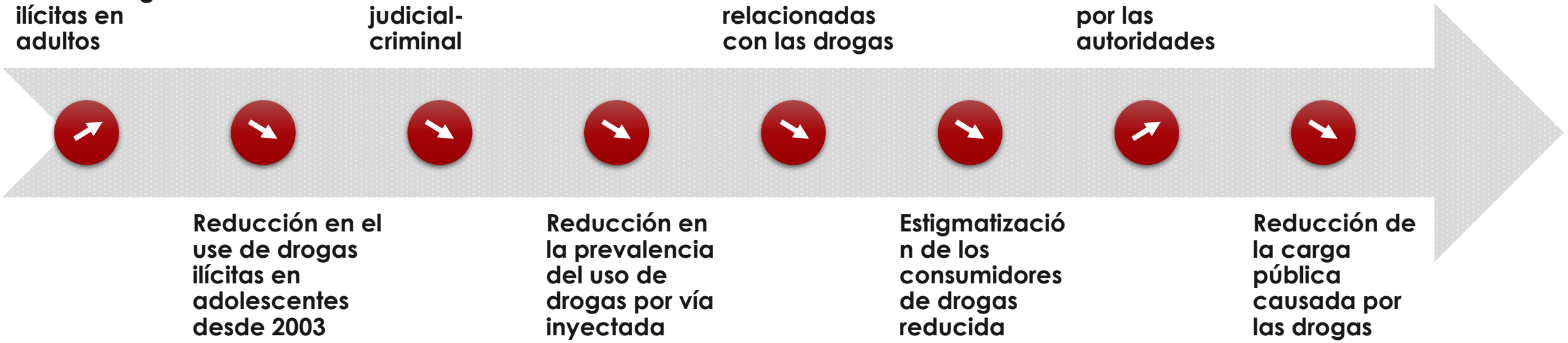
- Aumento del número de estas sustancias identificado en Europa
- Venta de NSP a traves de Internet
- Datos de otros países muestran un aumento del uso de NSP

Envejeci miento

- **Grupo significativo de pacientes retenido en servicios, largos tratamientos, fracasando en conseguir autonomía**
- **Aparecen enfermedades relacionadas con la edad, interaccionando con el trastorno adictivo original**

  => Nuevo conjunto de problemas bio-psico-sociales
- **Programas específicos para estos pacientes. Comunidades teraéuticas . Programas a larfo plazo**
- **Recaídas como consecuencia de la crisis financier/soci al**

Tendencias desde 2001



CONCLUSION

Existe una articulación coherente entre

TODA LA POLÍTICA PORTUGUESA Y LAS ACCIONES

Basada en la idea del **CONSUMIDOR DE DROGAS** como **PERSONA**

Con necesidades sanitarias y sociales

En lugar de la de un

"CRIMINAL o DELINCUENTE"

Until now, the global drug situation in Portugal seems to have a positive evolution in all the available indicators

Algunas ideas para compartir:

Consenso científico de que las sanciones criminals son ineficaces y contraproductivas; no hacen nada por hacer frente a las consecuencias del uso de drogas

En ningún lugar las **Convenciones Internacionales sobre Drogas** requieren que el uso personal sea criminalizado

PROTECCIÓN DE LA SALUD EN LUGAR DE CASTIGO

Las políticas de drogas deberían estar basadas en la **SALUD** y no en el castigo

¡Gracias por su atención!

João Castel-Branco Goulão

joao.goulao@sicad.min-saude.pt

REPÚBLICA PORTUGUESA
SAÚDE

SNS SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

SICAD Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências