ORGANIZACION DE LOS ESTADOS AMERICANOS



COMISION INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS



TRIGÉSIMO QUINTO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES Del 27 al 30 de abril de 2004 Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.35 CICAD/doc.1303/04 20 abril 2004 Original: inglés

El enfoque de salud, educación y aplicación de la ley en colaboración (HEP) para el Caribe

Fort-de-France, Martinica 18 y 19 de marzo de 2004

ORGANIZATION OF AMERICAN STATES



INTER-AMERICAN DRUG ABUSE CONTROL COMMISSION



Compendio de Sesiones: El enfoque de salud, educación y aplicación de la ley en colaboración (HEP) para el Caribe

Fort-de-France, Martinica 18 y 19 de marzo de 2004

I. ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Las experiencias de Canadá para la solución en comunidad de problemas relacionados con el consumo de drogas han demostrado el poder de la colaboración entre sectores que anteriormente pueden haber estado trabajando de manera aislada. La colaboración entre sectores constituye un enfoque hacia la solución de problemas que puede adaptarse a una amplia gama de áreas y culturas. El programa de salud, educación y aplicación de la ley en colaboración (HEP) se ha ido utilizando cada vez más en Canadá a lo largo de casi una década, aunque no fue sino hasta el año pasado que los estados miembros de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) tuvieron por primera vez la oportunidad de conocer este modelo de participación cooperativa multisectorial en relación con el abuso de drogas. Cuando se presentó el programa HEP a la Comisión, en su trigésimo cuarto período ordinario de sesiones en Montreal en noviembre de 2003, el Sr. Michel Perron, del Centro Canadiense sobre el Abuso de Drogas (CCSA), explicó la forma en que el HEP ha permitido a las comunidades generar respuestas más completas a las nuevas tendencias en el ámbito de las drogas al no simplemente equilibrar una iniciativa en el área de la oferta con un programa independiente relacionado con la demanda, una estrategia que a menudo emplean los consejos nacionales antidrogas, reforzada además por la existencia de unidades independientes para estas dos áreas en la Secretaría de la CICAD. El HEP va más allá y utiliza diversos tipos de datos, aportes de los ciudadanos y comités conjuntos para generar un enfoque integrado que comprenda a la vez los aspectos de seguridad, salud pública y desarrollo económico de una situación específica relacionada con las drogas.

La Secretaría del CCSA, como entidad central del Comité Directivo Nacional del HEP, ofreció su experiencia para la realización de un taller de capacitación para el Caribe en que se expusiera a los países al modelo HEP, con el generoso patrocinio de Asuntos Exteriores de Canadá (FAC, anteriormente DFAIT) y la colaboración administrativa de la CICAD. El Centro Interministerial de Capacitación Antidrogas Francés (CIFAD), ubicado en Martinica, tuvo la gentileza de actuar como sede de este evento los días 18 y 19 de marzo de 2004, lo cual permitió que un grupo de profesionales, policías y funcionarios educativos con responsabilidades en el área de las adicciones, así como representantes invitados de diversos países del Caribe analizaran conjuntamente los enfoques HEP que permitirán obtener respuestas políticas y programáticas antidrogas más completas en la subregión. Este taller de dos días se diseñó con la finalidad de ofrecer a los participantes un conocimiento sólido de un modelo para abordar los problemas de las drogas dentro de cualquier jurisdicción.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

A. PARTICIPANTES

Participaron en la reunión veinte altos funcionarios policiales, educativos y de salud de los siguientes estados miembros: Bahamas, Barbados, Belice, Haití, Jamaica, la Federación de San Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Suriname y Trinidad y Tobago, así como el territorio francés de Martinica.

ORGANIZATION OF AMERICAN STATES



INTER-AMERICAN DRUG ABUSE CONTROL COMMISSION



B. ORGANIZACIÓN

Las sesiones fueron diseñadas y facilitadas por dos capacitadores seleccionados por el CCSA por su experiencia con el HEP: Michael Boyd, exjefe de la policía de Toronto recientemente jubilado y antiguo copresidente de la red HEP del CCSA, quien participó en la creación del programa HEP en sus inicios, y Mona Wynn, Coordinadora de Movilización Comunitaria del CCSA, quien ha venido estableciendo colaboraciones HEP mediante visitas a diversas provincias. Participó también Karen Cumberland, Coordinadora de Políticas HEP Nacionales del CCSA.

En las sesiones se reseñó el enfoque HEP para la solución colaborativa de problemas, con lo que se brindó a los participantes la oportunidad de conocer los mecanismos básicos de la colaboración a través de presentaciones breves, discusiones en grupo y actividades en grupos pequeños.

El contenido que se discutió durante el taller se apoyó con la distribución de documentos para que los participantes llevaran consigo. Los participantes en el taller tuvieron oportunidad de considerar la viabilidad del enfoque colaborativo en sus propias comunidades y de buscar estrategias para superar los posibles obstáculos locales y regionales para la colaboración.

C. SESIONES DE TRABAJO

En la sesión inicial, los facilitadores plantearon un panorama general de la forma que adopta el HEP y de su funcionamiento dentro de la estructura institucional y política canadiense, e incluyeron ejemplos de casos en distintas provincias.

Actuó como orador invitado Philippe Damie, Jefe del Departamento de Salud y Desarrollo Social de Martinica y representante de Martinica ante el Consejo Nacional Antidrogas de Francia (MILDT), quien habló sobre la situación del consumo de drogas en Martinica y sobre sus experiencias como coordinador local interministerial para actividades preventivas.

En sesiones con grupos pequeños se puso en práctica el proceso de identificación de problemas en una reunión HEP, mediante el cual los participantes identifican las cuestiones que desean abordar en su jurisdicción. Se identificaron retos y estrategias que en opinión de los participantes destacan particularmente en el Caribe, para luego determinar conjuntamente a qué problema(s) responderá una colaboración.

El segundo día inició con un análisis del conjunto completo de agentes que se deben considerar al desarrollar estrategias colaborativas a nivel nacional, seguido de ejercicios en que se trabajó en grupos pequeños con casos específicos en que la colaboración presentaba fallas debido a obstáculos locales que los participantes habían identificado el día anterior.

Posteriormente se presentaron equipos por país para compartir información sobre mecanismos colaborativos que han tenido éxito en su propia jurisdicción.

Los capacitadores facilitaron una discusión para determinar qué medidas podría adoptar el grupo para promover el crecimiento de las prácticas tipo HEP a nivel regional y en los estados miembros que mayores problemas enfrentan para la colaboración multisectorial.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este taller de dos días se estableció, con el acuerdo de todos, que cada uno de los países participantes comprende el concepto de colaboración que promueve el HEP y lo está utilizando en la actualidad en algún formato. No obstante, todos los países expresaron su interés por aprovechar esta oportunidad para ampliar el concepto de colaboración regional en el Caribe y para reforzar estos procesos en su país.

ORGANIZATION OF AMERICAN STATES



INTER-AMERICAN DRUG ABUSE CONTROL COMMISSION



Los participantes propusieron las siguientes acciones:

- Continuar conjuntamente con este trabajo por medio del CariHEP para (1) ofrecer asistencia bilateral y regional para la promoción de estrategias de tipo HEP y para determinar las mejores prácticas y los problemas comunes que se enfrentan en la aplicación de estrategias colaborativas multisectoriales a nivel nacional por medio de preguntas regulares para discusión que se plantearán a través de una lista de correo, otras formas de comunicación y posibles reuniones futuras y (2) hacerse disponible para anfitrionar visitas *en situ* para que otros miembros de CariHEP puedan presenciar proyectos actuales que se están encontrando éxito en emplear múltiples sectores de una manera colaborativa para utilizar tales estrategías en sus propios países; (3) para promover un enfoque colaborativo multisectorial mediante la participación en las actuales actividades políticas antidrogas en la región del Caribe.
- Que San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Belice identifiquen, cada uno, un proyecto piloto que deseen poner en práctica utilizando el modelo HEP, con apoyo y asistencia técnica del CariHEP, para presentar al CCSA y a las partes interesadas de la CICAD.

El Enfoque de Salud, Aplicación de la ley, y Educación en Colaboración (HEP) para el Caribe: Fort de France, Martinica, 18 y 19 de marzo

Presentación en el trigésimo quinto período regular de sesiones de la CICAD,

29 de abril, Washington, D.C.

Karen Cumberland, Coordinator de Políticas HEP Nacionales del Centro Canadiense sobre el Abuso de Drogas

CICAD, Washington, D.C., 29 de abril del 2004

Antecedentes del taller de HEP

Tres grupos contribuyeron al éxito de este taller:

- El Centro Canadiense sobre el Abuso de Drogas (CCSA)
- La Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD)
- Los Estados miembros participantes:
 - Bahamas, Barbados, Belice, Haití, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Suriname, Trinidad y Tobago, Martinica, la Federación de San Kitts y Nevis, y Santa Lucía

Antecedentes del taller de HEP



CICAD, Washington, D.C., 29 de abril del 2004

Objetivos originales del taller:

- Las experiencias de Canadá para la solución de problemas en la comunidad relacionados con el consumo de drogas han demonstrado el poder de la colaboración entre sectores que anteriormente pueden haber estado trabajando de manera aislada.
- Gracias a ello, se obtiene un panorama completo de los problemas y soluciones del consumo de drogas en una comunidad.
- La colaboración entre sectores constituye un enfoque hacia la solución de problemas que pueden adaptarse a una amplia gama de áreas y culturas.
- Este taller de dos días de duración se diseñó con el fin de exponer a los participantes las bases del modelo HEP y un proceso para la solución de problemas en grupo a través de presentaciones breves, de discusiones y pequeñas actividades.

El taller en acción:



CICAD, Washington, D.C., 29 de abril del 2004

Resultado No.1 del taller:

CariHEP – Colaboración bilateral y regional para la promoción de estrategías tipo HEP

- El delegado de la Federación de San Kitts y Nevis se ofreció voluntariamente para encabezar el proyecto CariHEP.
- Cada país puede proponer, dentro de un lapso determinado (se sugerió abril, mayo y junio del 2004) un conjunto de acciones para trabajar en colaboración, que incluya lo siguiente:
- Identificación de problemas para abordar o áreas para mejorar, que especifique los recursos técnicos o materiales que ayudarían a lograrlo.
- Visitas in situ de los miembros del CariHEP para observar los proyectos existentes en que participan con éxito múltiples sectores de manera colaborativa.
- Crear una lista de correo a través de la cual los miembros del CariHEP puedan plantear preguntas, compartir sugerencias para responder a dificultades e ir compilando una lista de "mejores prácticas", así como extender las acciones de los países en los que ya se está practicando la colaboración.
- El grupo del CariHEP acordó colaborar con las iniciativas del CCSA y el HEP canadiense para comentar obstáculos y experiencias a fin de aprovechar los puntos de divergencia y convergencia.

Resultado No. 2 del taller:

Modelos piloto locales del HEP en el Caribe:

Se establecerán actividades específicas en ciertos países determinados para empezar a utilizar procesos tipo HEP en la solución de problemas existentes relacionados con las drogas. En este proceso se considerarán las técnicas HEP y elementos de los planes estratégicos existentes de cada país, las recomendaciones del MEM y los principios del Marco Estratégico Regional de la CARICOM.

San Vicente y las Granadinas se ofreció como primer país piloto para un proyecto HEP apropiado para el Caribe. El grupo acordó aplicar las medidas del primer ejercicio de solución de problemas del taller para elaborar un HEP para este país, con ayuda técnica de la Federación de San Kitts y Nevis, Bahamas, el CCSA, la CICAD y otros miembros del CariHEP.

Santa Lucía también expresó su interés por servir conjuntamente como país piloto para la primera fase. Dada la semejanza de los problemas y la proximidad geográfica de Santa Lucía y San Vicente y las Granadinas, su plan es asociarse productivamente en seminarios de capacitación técnica y otras actividades.

Belice ha solicitado su participación para la segunda fase. Se exhortó a Belice a concebir un proyecto que pueda ponerse en práctica dentro del ámbito del HEP. En este punto será posible incorporar a otros países interesados.

CICAD, Washington, D.C., 29 de abril del 2004

Resultado No. 3 del taller:

Reunión sobre lecciones aprendidas

- Iniciar una reunión de seguimiento para:
 - Determinar lo que se ha logrado en el primer período y qué técnicas han funcionado mejor hasta ahora.
 - Identificar un método de evaluación formativo para este proceso para el grupo del CariHEP de manera que el grupo pueda elaborar un manual de capacitación sobre la marcha.
 - Especificar los siguientes pasos para los países piloto y a nivel regional (a través de la CARICOM y otras organizaciones, como la Asociación de Comisionados de Policía del Caribe).

Resultado No. 4 del taller:

Planificación estratégica regional en el Caribe para la reducción de la demanda de drogas

El grupo del CariHEP acordó que debe desempeñar un papel en la promoción de métodos multi-disciplinarios y colaboradores para las políticas y programas que se están desarollando al nivel regional en el Caribe.

Se propone haber completado lo siguiente para fines del próximo trimestre (31 de junio):

- Elaborar planes preliminares para los modelos piloto de HEP a pequeña escala en San Vicente y las Granadinas y Santa Lucía. Dentro de este punto propondrán también alguna forma en que Canadá y el CCSA continúen trabajando con ellos.
- Elaborar planes preliminares para las actividades piloto en Belice que se basarán en las experiencias arriba mencionadas.

CICAD, Washington, D.C., 29 de abril del 2004

Centro Canadiense sobre el Abuso de Drogas (CCSA)

75 Albert Street
Ottawa, Ontario, Canadá - K1P 5E7
Tel: 1.613.235.4048

Fax: 1.613.235.8101

www.ccsa.ca HEP@ccsa.ca