

Estado actual del fenómeno de las drogas y la oferta de servicios de tratamiento y rehabilitación



OEA | CICAD



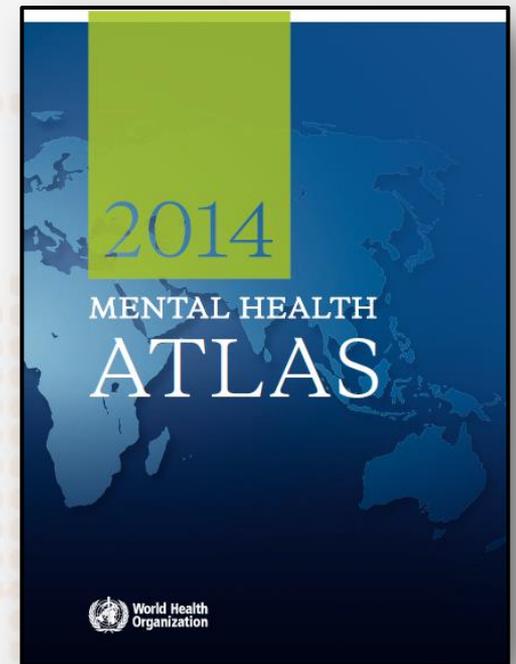
XVII Reunión Grupo de Expertos en Reducción de la Demanda

ATLAS Salud Mental, OMS 2014

- Grandes desigualdades en el acceso a los servicios de salud mental
- Promedio menos de un trabajador de la salud por cada 10.000 personas
- Enfermedades mentales equivalen al 10 por ciento de la carga de salud en el mundo, reciben sólo el 1 por ciento de los recursos financieros y humanos que necesitan.
- Los países de ingresos bajos y medianos gastan menos de 2 dólares per cápita al año
- La mayoría de los fondos se destinan a los hospitales psiquiátricos
- **La OMS advirtió que el fracaso del sistema de salud en responder adecuadamente a las necesidades de la salud mental está teniendo serias consecuencias y que para 2030 constituirá la principal carga de salud.**

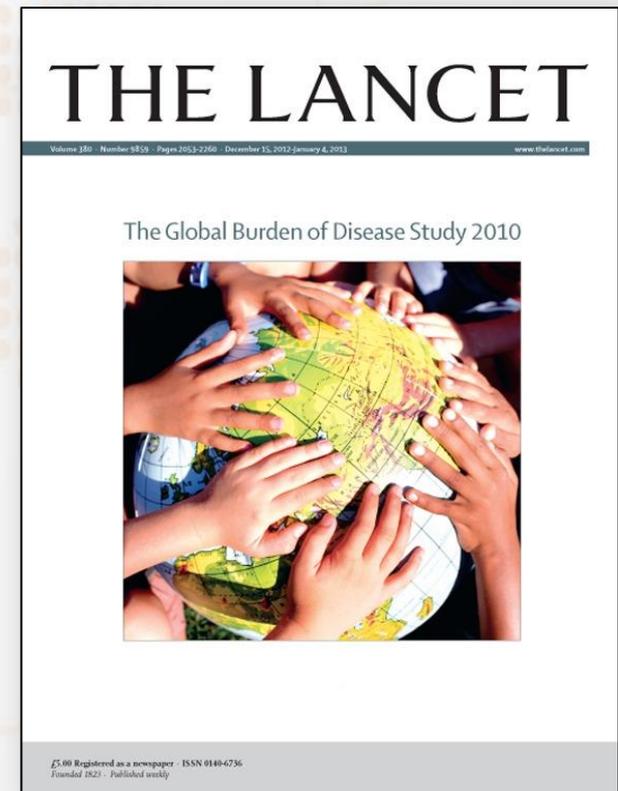
ATLAS SALUD MENTAL, OMS 2014

- Los servicios de Salud Mental (sin considerar los de tratamiento de trastornos por consumo de drogas) reciben financiamientos dispares e insuficientes:
 - **\$1.53 USD** per cápita en países de ingreso bajo
 - **\$1.96 USD** per cápita en países de ingreso medio
 - **\$58.73 USD** per cápita en países de ingreso alto
- Tanto la capacidad física de centros de tratamiento como los recursos humanos son insuficientes



IMPACTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA SALUD PÚBLICA

“Los trastornos de salud mental y el uso sustancias son uno de los principales contribuyentes a la carga mundial de enfermedad y su contribución está en aumento, especialmente en los países en desarrollo. Intervenciones costo-efectivas están disponibles para la mayoría de los trastornos pero se carece de un adecuado financiamiento y recursos humanos calificados para ofrecer estas intervenciones. “

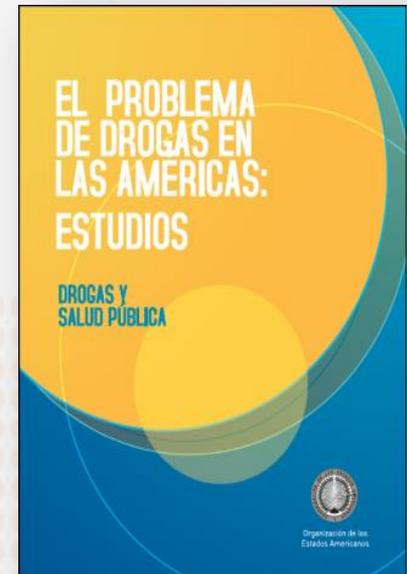


DESAFÍOS HEMISFÉRICOS



PANORAMA HEMISFÉRICO

- Atención a la población afectada está **segmentada y fragmentada**
- Oferta de tratamiento desarrollada al margen del sector público, en una **red asistencial débilmente conformada**
- La mayor parte de los países tiene un **número limitado de profesionales y servicios de salud especializados** en el consumo de sustancias
- Integrar el tratamiento de los problemas por consumo de sustancias al sistema de salud general podría traducirse en una inmensa inversión y **mayor demanda de personal de salud con formación específica**



DESAFÍOS HEMISFÉRICOS

- Sistemas de salud pública precarios
- Falta de políticas públicas para la prevención y el tratamiento del abuso de drogas
- Escasez de recursos financieros, institucionales y humanos
- Estigmatización
- Violación de los derechos humanos
- Servicios asumidos por la sociedad civil

DESAFÍOS HEMISFÉRICOS

- El gasto público en salud mental es menos de US\$2 per cápita en países con ingresos bajos y medianos ;
- Camas para la atención de la salud mental: 5 por cada 100,000 habitantes.

RECURSOS HUMANOS: TASAS DE PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL POR CADA 100,000 HABITANTES EN PAISES CON INGRESOS BAJOS

- Psiquiatras: 0.57
- Psicólogos: 0.35
- Enfermeros: 1.61

DESAFÍOS HEMISFÉRICOS

Consejeros de Tratamientos de Adicciones:

- Educación promedio 6 grado
- **83%** son personas en recuperación
- Escasez de formación especializada

Perfiles de consumidores de drogas previos a la implementación de PROCER:*

- **48%** han tenido problemas con las leyes o han estado en prisión o centros de detención juveniles
- **40%** pertenecen a pandillas o pertenecieron a pandillas
- **74%** reportaron que el uso de drogas interrumpió sus estudios
- **20%** han recibido tratamiento psiquiátrico
- **67%** han sido admitidos a centros de tratamiento (entre 1 y 5 veces)
- **75%** reportan consumo simultáneo de drogas

ATLAS DE SALUD MENTAL 2014

Una de las prioridades que destaca la OMS es la capacitación de personal de atención primaria para reconocer y tratar desórdenes mentales.



Estado | Gobierno

Mapeo y diagnóstico institucional, perfil de recurso humano y de usuario de servicios.

Definición de niveles de certificación: básico, técnico, profesional, supervisor.



Marco regulatorio, protocolos y mecanismos de certificación del recurso humano.

Diseño curricular por competencias y materiales de capacitación.

Academias | Universidades

Sociedad Civil | Proveedores de Servicios

ESTADOS MIEMBROS PROCER 2006

CICAD



- | | |
|---------------------|----------------------------------|
| Antigua and Barbuda | México |
| Barbados | Nicaragua |
| Belize | Panama |
| Brasil | Paraguay |
| Costa Rica | Saint Kitts and Nevis |
| Dominica | Saint Lucia |
| Dominican Republic | Saint Vincent and the Grenadines |
| El Salvador | Suriname |
| Honduras | The Bahamas |
| Grenada | Trinidad and Tobago |
| Guatemala | |
| Guyana | |
| Jamaica | |
| | FLACT |
| | FEBRACT |



2017: Argentina, Chile, Ecuador, Uruguay

MODELO DE CAPACITACIÓN PROCCER

- Mapeo y diagnóstico institucional y de recursos humanos realizado en 23 Estados Miembros para identificar necesidades de capacitación.
- Se consolidaron equipos de Capacitación (Profesores Universitarios, Profesionales y Proveedores de Servicios experimentados) en todos los Estados Miembros participantes
- 5,705 Proveedores de Servicios capacitados bajo el Modelo OEA/CICAD
- 17 Estados Miembros con Mecanismos de Certificación funcionando, 1,703 Proveedores de Servicios Certificados en Estados Miembros, FLACT and FEBRACT
- Alianzas Estratégicas con 19 Proveedores de Servicios Educativos en el Hemisferio Occidental

COOPERACIÓN HORIZONTAL

- Coordinación con las Comisiones Nacionales de Drogas de los 34 Estados Miembros
- Participación de los Ministerios de Salud, Educación, y Seguridad Pública de los Estados Miembros
- Participación de universidades públicas y privadas
- Coordinación con los cuerpos políticos y técnicos
- Participación de la Sociedad Civil



PROVEEDORES DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN HEMISFERIO OCCIDENTAL

	Universidad de Guadalajara		Universidad "Dr. Jose Matias Delgado"		Universidad Católica Santa María La Antigua
	Centros de Integración Juvenil, A.C.		Universidad Nacional Autónoma de Honduras		Universidad Latina
	Monte Fénix, A.C.		Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua		Universidad Autónoma de Santo Domingo
	Universidad Da Vinci		Universidad de Costa Rica		Universidad Peruana Cayetano Heredia
	Universidad Centroamericana		Universidad de Panamá		The University of The West Indies
	Universidad Evangélica		Centro de Estudio de las Adicciones		St. George's University

A Nivel Nacional

- Comisiones Nacionales de Drogas
- Ministerios de Salud
- Universidades
- ONGs
- Otras entidades nacionales relacionadas con la temática de drogas
- Sociedad Civil

A Nivel Internacional

- WHO
- UNODCP
- OPS
- COPOLAD
- RIOD
- COLOMBO PLAN
- AFRICAN UNION

A Nivel Regional

- CARICOM
- SICA
- FLACT

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN 2015



HALLAZGOS DE LA IMPLEMENTACIÓN

Institucionalización

- La OEA ha implementado exitosamente los principales componentes del Programa de Capacitación.
- El Programa de capacitación ha sido acogido por los gobiernos anfitriones. Marco legal y regulatorio están establecidos.
- Departamentos gubernamentales relevantes han provisto soporte operacional, recursos y voluntad política
- **El Programa es clave para la planeación de la salud pública y políticas gubernamentales**



HALLAZGOS DE LA IMPLEMENTACIÓN

- El Programa ha desarrollado relaciones cruciales con entidades académicas y expertos para adaptar y formalizar la currícula y el apoyo para la capacitación
- Las ONG's son de fundamental importancia en los sistemas de implementación de servicios.
- La Certificación es crucial en la institucionalización del Programa por medio de la legitimización y concientización del campo de las adicciones.
- Costo por hora de graduado (aprox. 200 curso hrs.) de \$2. 62
- Tener un proveedor de nivel 1 en un centro se asocia con un aumento de porcentaje de 5.5 puntos en la probabilidad de terminación de tratamiento

FORO SUBREGIONAL CENTROAMÉRICA Y MÉXICO “EL ENFOQUE DE SALUD PÚBLICA EN LA ATENCIÓN DEL PROBLEMA DE LAS DROGAS



- En San Salvador se discutió el enfoque de Salud Pública para atender la problemática de las drogas en Centroamérica, República Dominicana y México
- Los resultados son insumos para el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA) y los Foros de la CICAD/OEA

GRUPO INTERAMERICANO DE TRABAJO

Se acordaron Funciones Básicas y Competencias para:

- Medicina General
- Enfermería
- Psicología
- Trabajo Social
- Consejería

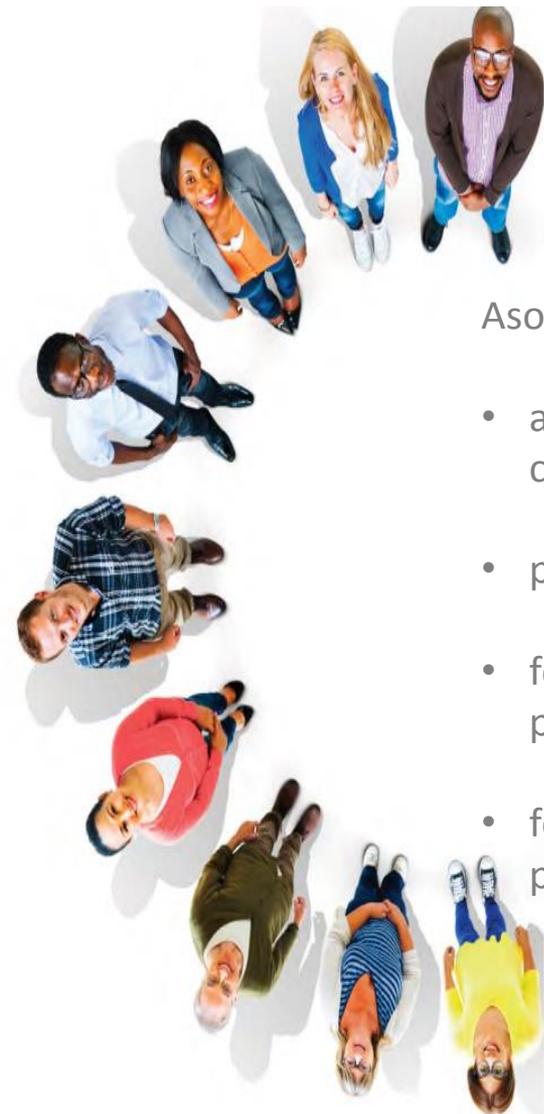


Tamizaje
Intervención Temprana

Tratamiento
Rehabilitación y
referencia

Monitoreo y
Seguimiento





Asociación Global de especialistas en investigación y práctica que realiza:

- abogacía y apoyo para prevención y tratamiento de los problemas por consumo de drogas
- promueve la capacitación y especialización
- fortalece la capacidad de respuesta, con base en competencias y favorece la profesionalización
- forma una red global para la diseminación e implementación de las mejores prácticas, con base en evidencia científica

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD





OEA | CICAD



GI-mhGAP

Guía de Intervención mhGAP

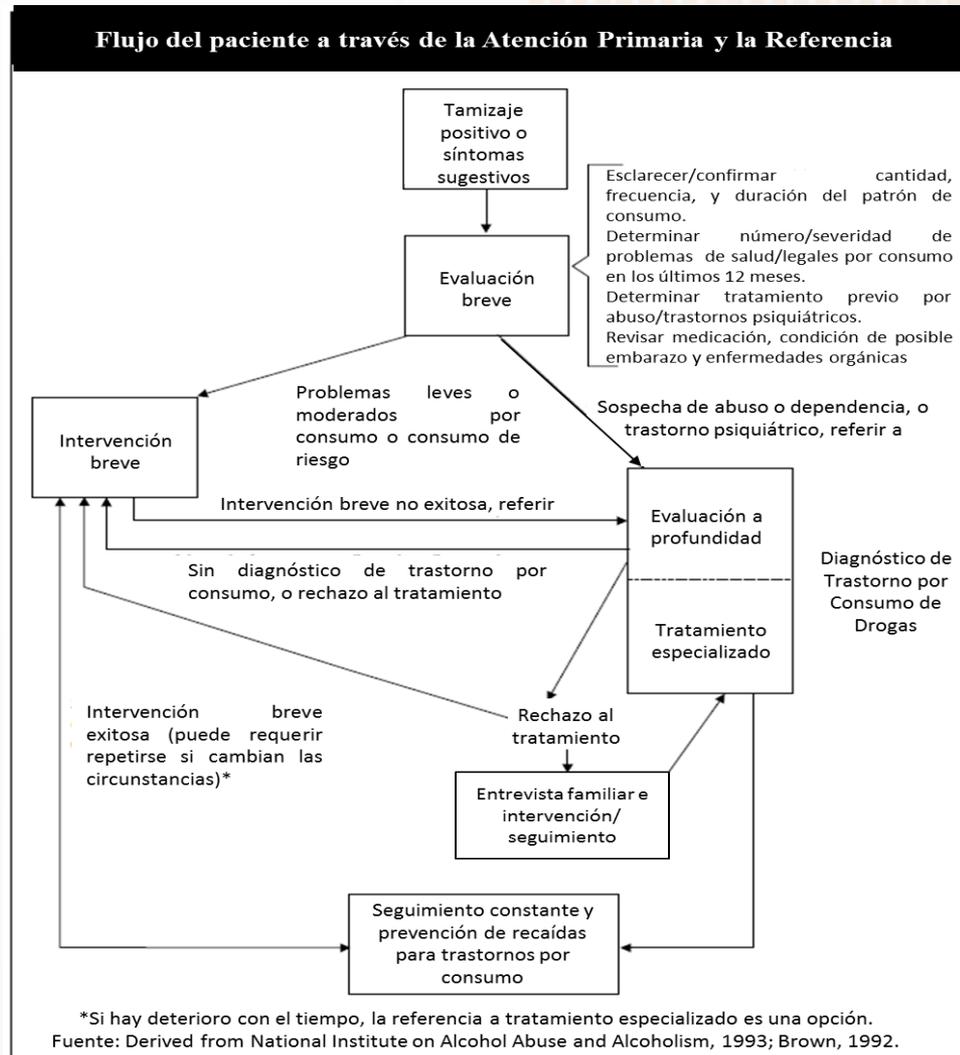
para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias
en el nivel de atención de la salud no especializada



Organización
Mundial de la Salud

Programa de acción mundial para
superar las brechas en salud mental

SAMHSA: Guía para servicios de abuso de sustancias para profesionales de atención primaria en Salud. TIP 24





OEA | CICAD



PROCESO DE SELECCIÓN DE UNIVERSIDADES Y EQUIPOS DE CAPACITACIÓN

Socialización de modelo de capacitación

Reuniones con beneficiarios y tomadores de decisiones estratégicos a nivel nacional.



Selección de personas a capacitar

Selección de profesionales (no especialistas) del Sistema Nacional de Salud a ser entrenados, con base en un perfil predefinido y con apoyo institucional

Comité de Selección

Ministerios de Salud

Comisiones Nacionales de Drogas

Universidades

Consejos Nacionales de Certificación de Profesionales de la Salud





ICCE otorga la credencial, y el reconocimiento de la credencial a nivel nacional incluye: Universidades, Organismos Nacionales de Certificación de Profesionales de la Salud y la CICAD/OEA. El desarrollo del examen y sus preguntas también involucraría a Profesores Universitarios

La Salud Pública nos involucra a todos

El camino a seguir lo determinaremos juntos





OEA | CICAD



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Alexandra Hill

AHill@oas.org

Jefa, Unidad de Reducción de la Demanda

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

CICAD