

INDICE

1. INTRODUCCIÓN.

2. OBJETIVOS GENERALES.

3. DESTINATARIOS DEL P.M.D.

4. ÁREAS DE ACTUACIÓN:

- PREVENCIÓN: Reducción de la demanda, de la oferta, de los riesgos.
- INTERVENCIÓN: Reducción de daños.
- ASISTENCIA.
- INSERCIÓN SOCIAL.

5. ÁMBITOS DE ACTUACIÓN:

A. ADMINISTRACIÓN:

- LOCAL.
- AUTONÓMICA:
 - Salud.
 - Educación.

B. INSTITUCIONES Y ENTIDADES PRIVADAS:

- Educativas.
- Organizaciones No Gubernamentales.
- Empresas.

6. ESTRUCTURAS DE COORDINACIÓN.

7. TEMPORALIDAD.

8. RECURSOS.

1.- INTRODUCCIÓN

El Excmo. Ayuntamiento de Calahorra siendo consciente de la problemática derivada del consumo de drogas, crea en 1992 el I Plan Municipal sobre Drogas. En el año 1997 elabora un II Plan para adaptarlo a la realidad que, con respecto a este tema se estaba dando en el Municipio.

En la actualidad y desde la posición privilegiada, de la Administración local, de proximidad a la realidad se crea el III Plan Municipal de Drogas para poder seguir avanzando y dar respuestas concretas y eficaces ante el problema de las drogodependencias.

Como en anteriores planes, éste se articula desde una perspectiva preventiva sin olvidar las acciones encaminadas a la asistencia e inserción social y laboral.

El nuevo Plan Municipal sobre Drogas continúa la dinámica marcada por los anteriores. Se trata de un plan:

- Integral, desarrollando actuaciones coordinadas desde los ámbitos sanitarios, (juvenil, educativo, de servicios sociales, etc.), con el fin de no mantener sistemas de actuación paralelos en materia de drogodependencias.
- Multi-disciplinar y multi-institucional, con la participación de diversos profesionales y de instituciones públicas y O.N.G.

2.- OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales que inspiran el Plan Municipal sobre Drogas son los siguientes:

1. Abordar el problema del abuso de drogas desde una perspectiva global, lo que supone incorporar plenamente todas las sustancias que pueden ser objeto de uso y/o abuso, con especial atención al alcohol y tabaco.
2. Reducir la extensión de las drogodependencias y mejorar la situación de los afectados.
3. Sensibilizar a la sociedad y promover la participación de todas aquellas instituciones privadas, colectivos, asociaciones y particulares que deseen trabajar en el tema de las drogodependencias, siendo conscientes de que se trata de una tarea que sólo entre todos es posible llevar a cabo.
4. Fomentar y favorecer la formación y la investigación sobre el fenómeno de las drogodependencias.
5. Dar prioridad a la prevención basada en la educación y dirigida de forma destacada a los niños y jóvenes para fomentar su maduración emocional y social, orientada al fomento de su capacidad crítica, su autonomía como persona y la clarificación y fortalecimiento de sus valores.
6. Desarrollar políticas de actuación que promuevan la diversificación de la oferta de actividades de ocio y tiempo libre dirigidas a los jóvenes para que desarrollen formas de utilización del tiempo no relacionadas con el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y otras drogas.
7. Desarrollar acciones dirigidas a la prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en el medio laboral, consideradas como una medida más de promoción de la salud en las empresas y como medida de prevención de riesgos laborales asociados a su consumo tanto para el afectado como para terceras personas.

8. Potenciar la reducción de la oferta de drogas fortaleciendo y mejorando la coordinación de las diferentes instancias que trabajan en el control y represión de la oferta de drogas y de los delitos relacionados con ella, incidiendo asimismo en una mayor especialización de las mismas.
9. Impulsar la integración y normalización de las redes asistenciales en los Sistemas Públicos de Salud y Servicios Sociales, con el fin de aprovechar todos los recursos existentes y ofrecer una amplia variedad de posibilidades terapéuticas en función de las necesidades demandadas en cada caso concreto.
10. Impulsar programas que faciliten a las personas con problemas por el uso de drogas su incorporación a la sociedad en calidad de miembros activos de la misma.

3.- DESTINATARIOS DEL P.M.D.

Dado que el Plan Municipal sobre Drogas se caracteriza por ser un plan integral, multidisciplinar y multi-institucional, las acciones que en él se contemplan irán dirigidas de forma general a toda la comunidad y de forma específica a:

- Jóvenes y escolares para la adquisición de hábitos saludables y habilidades sociales.
- Profesores y padres de alumnos.
- Familias como elemento protector contra las drogodependencias.
- Profesionales de los Servicios Sociales.
- Profesionales del medio hospitalario de los Servicios de Urgencias y de los servicios directamente relacionados con la población drogodependiente.
- Miembros de Asociaciones de Ayuda y Autoayuda y profesionales de centros y programas específicos en materia de drogas.
- Representantes de las asociaciones juveniles y profesionales que trabajen en este sector de población.
- Policías Municipales.
- Profesionales de los medios de comunicación.

4.- ÁREAS DE ACTUACIÓN

PREVENCIÓN

La prevención del uso indebido de drogas, enmarcada en una estrategia más global de promoción de la salud y el bienestar, constituye el objetivo prioritario del P.M.D.

La Administración Local, tiene la función de planificar y ejecutar unas adecuadas políticas en esta materia, así como sus correspondientes apoyos financieros y técnicos. Otra de sus competencias es la de definir una política estratégica global que, desde el consenso, posibilite la estabilidad de los programas y actuaciones preventivas, su constante evaluación y su progresiva mejora.

La PREVENCIÓN persigue básicamente:

- Sensibilizar y movilizar a la sociedad para generar una cultura de rechazo a las drogas mediante el fomento de sus propios valores y recursos.
- Informar y educar a nuestros ciudadanos, especialmente niños y jóvenes, para que desarrollen estilos de vida positivos, saludables y autónomos.
- Desarrollar una política coordinada de promoción de formas saludables de utilización de ocio y tiempo libre entre los adolescentes y jóvenes que prevenga el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

En la consecución de estos objetivos deberán trabajar de forma coherente e integrada la Administración, organizaciones sociales, los padres y educadores, los medios de comunicación y, en suma, la sociedad en su conjunto. Las acciones y programas a impulsar se aplican en los siguientes ámbitos de intervención: escolar, comunitario y de los medios de comunicación.

La acción preventiva en materia de drogas se enfocará atendiendo a la reducción de la oferta, de la demanda y de los riesgos.

REDUCCIÓN DE LA DEMANDA

Objetivos:

- Potenciar la formación del personal docente de Educación Primaria y Secundaria sobre los problemas relacionados con el consumo de drogas.
- Lograr que la mayoría de los escolares, al finalizar la educación obligatoria hayan recibido información objetiva suficiente y formación adecuada sobre las consecuencias del uso y abuso de las drogas y adquirido destrezas, competencias y habilidades suficientes para abordar eficazmente su relación con las mismas.
- Promover acciones de formación y reciclaje de animadores socioculturales, monitores de tiempo libre y otros mediadores sociales, preferentemente juveniles como agentes preventivos en drogodependencias.
- Potenciar, en colaboración con los Servicios Sociales, las A.M.P.A.S. y otras entidades sociales, el desarrollo de programas preventivos dirigidos a las familias en general y a las de alto riesgo en particular.
- Establecer un plan de acercamiento hacia los profesionales de los medios de comunicación para potenciar acciones de sensibilización y formación en el ámbito de las drogodependencias y la comunicación social.

REDUCCIÓN DE LA OFERTA

Objetivos:

- Aplicar la legislación vigente.
- Desarrollar actuaciones encaminadas a reducir la presencia de la oferta de sustancias y de tráfico ilícito.

- Incrementar el control de los puntos de venta de droga al por menor, favoreciendo la coordinación de la Administración Local con otras Administraciones Públicas implicadas.
- Diseñar y llevar a cabo programas de formación en prevención de drogas para los Cuerpos de Seguridad del Municipio.
- Potenciar las actuaciones concretas de tipo preventivo-represivo para hacer frente a los incrementos puntuales del consumo de drogas en determinados lugares y épocas del año.
- Facilitar al ciudadano la posibilidad de denunciar actividades relacionadas con las drogas.
- Limitar la publicidad del consumo de bebidas alcohólicas y tabaco atendiendo a la Ley 5/2001 sobre Drogodependencias y otras Adicciones.
- Limitar la promoción del consumo de bebidas alcohólicas y tabaco atendiendo a la Ley 5/2001 sobre Drogodependencias y otras Adicciones.

REDUCCIÓN DE RIESGOS

Objetivos:

- Desarrollar estrategias de intervención orientadas a modificar las conductas susceptibles de aumentar los efectos especialmente graves para la salud asociados al uso de drogas o productos adictivos.
- Ofrecer información suficiente a la población sobre los riesgos del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias capaces de generar dependencia o cuyo uso puede entrañar riesgos para la población que las consume.
- Desarrollar instrumentos que permitan valorar los niveles de riesgo y de protección del municipio y que faciliten la evaluación de la eficacia de las intervenciones.
- Estimular e implementar estrategias preventivas que incluyan actuaciones informativas, formativas y de modificación de actitudes, comportamientos y factores de riesgo en la población laboral.

INTERVENCIÓN

El P.M.D. pretende intervenir de forma directa y concreta en el asunto de las drogodependencias teniendo en cuenta dos factores fundamentales:

- El conocimiento de la existencia en el municipio de una gran oferta de sustancias.
- El inicio precoz de nuestra población en el consumo de estas.

Por todo esto, la intervención en materia de drogas se enfocará atendiendo a la reducción de los daños derivados del consumo de drogas.

REDUCCIÓN DE DAÑOS

Objetivos:

- Desarrollar estrategias de intervención dirigidas a disminuir los efectos especialmente negativos que pueden producir algunas formas de uso de drogas o de las patologías asociadas al mismo.
- Desarrollar programas y protocolos de diagnóstico precoz de problemas relacionados con el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales en los Equipos de Atención Primaria de Salud.

ASISTENCIA

Dado que el consumo indebido de drogas va a generar daños a la población consumidora, a terceros y a la propia sociedad se observa desde el P.M.D. la necesidad de implementar intervenciones dirigidas a reducir los daños derivados de estos consumos en dos aspectos fundamentales: social y sanitario.

Objetivos:

- Garantizar la asistencia a las personas afectadas por los problemas de consumo y dependencia de drogas entre los que se incluyen los de salud general, salud mental, actividades preventivas, asistencia socio- laboral y apoyo familiar.
- Desarrollar medidas activas para mejorar las vías de acceso de las personas dependientes a los dispositivos asistenciales.
- Realizar un abordaje global del problema.
- Implantar programas de educación sanitaria tendentes a la reducción del daño por consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre la población general. Es especial programas de reducción de daños asociados al consumo de alcohol con los accidentes de tráfico y la violencia.

INSERCIÓN SOCIAL

La inserción social de los drogodependientes será el elemento esencial para la plena integración social y laboral de las personas afectadas y de su entorno.

Objetivos:

- Incidir en los distintos aspectos de la persona (individual, familiar, educativo, sanitario y laboral), así como en el entorno social del drogodependiente para conseguir una inserción integral.
- Creación y desarrollo de actuaciones específicas que busquen la cobertura de carencias, entendidas como puente para la utilización de recursos normalizados.
- Elaboración de itinerarios de inserción personalizados para conseguir la autonomía del drogodependiente y su participación socio-laboral.
- Promoción de programas de inserción social de drogodependientes desde la educación, el empleo, y los servicios sociales como lugares idóneos para el impulso y ejecución de las medidas normalizadas e integradoras.
- Creación de órganos de coordinación de los programas asistenciales y de inserción social de drogodependientes para asegurar un abordaje continuado e integrado de los mismos.

5.- ÁMBITOS DE ACTUACIÓN

A - ADMINISTRATIVO

1. ADMINISTRACIÓN LOCAL:

FUNCIONES:

- Desarrollo de políticas específicas de prevención en materia de drogodependencias, fundamentalmente en el ámbito comunitario.

- Procurar la integración social de los usuarios de drogas en base al desarrollo de planes de formación profesional y empleo.
- Elaboración y puesta en marcha de medidas de limitación de la oferta y disponibilidad, fundamentalmente de drogas legales.
- Ejecución de la función inspectora y de la potestad sancionadora, así como la cooperación de la policía local.
- Coordinación de las intervenciones en materia de drogas a nivel local.
- Colaboración con los sistemas educativo y sanitario en materia de educación para la salud.
- Apoyo a las asociaciones y entidades que en el municipio desarrollen actividades previstas en el Plan Municipal sobre Drogas.
- Formación en materia de drogodependencias del personal propio.

2. ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA:

Sistema Sanitario.

- Centro de Salud.

FUNCIONES:

- Desarrollar las actividades y objetivos que el Plan Regional sobre drogas de la Comunidad Autónoma de la Rioja, en materia de drogodependencias, asigna al Equipo de atención Primaria, equipo de Salud Mental y Equipo Asistencial Multi-profesional (programas para la modificación de hábitos sobre el consumo de drogas, alcohol y tabaco, programas de detección temprana de problemas de abuso, uso inadecuado y dependencia de las sustancias señaladas).

- Consejo de salud de la zona.

FUNCIONES:

- Promover desde el centro de salud la realización de programas de salud dirigidos a la comunidad y en concreto de prevención de drogodependientes.
- Velar por el cumplimiento de las actuaciones que, en materia de drogodependencias, tienen asignado los distintos equipos del centro de salud.

- Comisión de drogodependencias (Gobierno de la Rioja).

FUNCIONES:

- Dotar de carácter técnico y de consenso las acciones que se lleven a cabo.
- Elevar las propuestas a los distintos órganos de instituciones y asociaciones.

Sistema Educativo

Las actuaciones en este ámbito deben implicar a la comunidad escolar en su conjunto, esto es, a los profesores, padres y alumnos.

- Equipo de educación para la salud escolar. (Dirección General de Educación).

FUNCIONES:

- Introducción de la Educación para la Salud como asignatura transversal en la Educación primaria y secundaria tras la aprobación de la L.O.C.E.
- Intervenciones intensivas sobre grupos especialmente vulnerables (cabe destacar aquellos afectados por el fracaso escolar).
- Desarrollar actividades que formen parte del proyecto educativo del centro, que sean continuadas en el tiempo y no esporádicas.

- Centro de profesores. FUNCIONES:

- Dotar a los profesores del apoyo de los profesionales de la prevención de las drogodependencias, con el fin de solventar los problemas y las dificultades que pueden surgir en el desarrollo de programas.
- Apoyar la actuación del profesor con materiales preventivos adaptados a la etapa evolutiva del alumno e incidiendo especialmente en los riesgos del consumo de tabaco, alcohol y medicamentos no prescritos.
- Desarrollar programas continuados de formación del profesorado en prevención del abuso de drogas, que deberán contemplar la realización de acciones preventivas en el aula como parte de la formación.

B - INSTITUCIONES Y ENTIDADES PRIVADAS

Sistema Educativo

- Escuela de padres y asociación de padres.

FUNCIONES:

- Conseguir la implicación de los padres en iniciativas escolares.
- Fomentar en los padres habilidades educativas y de comunicación. Aumentar su sentido de competencia y su capacidad para la resolución de problemas.
- Concienciar a los padres de la importancia de su papel como agentes de salud.

Organizaciones no gubernamentales y O.N.G. Específicas

- (Cruz Roja. A.R.A.D. ...)

FUNCIONES:

- Constituirse en elementos de cooperación con la Administración Pública en los diferentes ámbitos de la intervención: preventivo, asistencial y de incorporación, evitando en todo caso constituirse en sustitutos de aquella ni propiciar el mantenimiento artificial de redes o sistemas paralelos.

Sistema empresarial

Teniendo en cuenta que los estudios epidemiológicos sitúan el nivel de consumo de alcohol y

tabaco entre los trabajadores por encima de la media de consumo de la población general, las empresas llevarán a cabo las siguientes funciones:

- Incluir en sus programas de seguridad e higiene, programas preventivos que contengan actividades informativas, de sensibilización y orientación, así como actuaciones que faciliten a los trabajadores, con problemas derivados del consumo de drogas, el acceso al tratamiento, en un contexto de prevención de riesgos laborales y no desde una perspectiva sancionadora. Estas actuaciones deberán dirigirse de forma prioritaria a la prevención de sustancias institucionalizadas sin olvidar otras.

6.- ESTRUCTURA DE COORDINACIÓN

De mayor a menor jerarquía:

A - CONCEJALÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

Se encomienda a la Concejalía de Salud y Servicios Sociales:

- La renovación del Plan Municipal de Drogas de Calahorra.
- La representación del Ayuntamiento en materia de drogodependencias en sus relaciones con otras Administraciones Públicas y Organizaciones no Gubernamentales que ejerzan sus funciones en la ciudad de Calahorra.

B - COMISIÓN INFORMATIVA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES

La Comisión Informativa de Sanidad y Servicios Sociales tendrá encomendadas las siguientes funciones:

- Seguimiento y modificación, en caso necesario, del Plan Municipal sobre Drogas.
- La coordinación de actuaciones en materia de drogodependencias a realizar en el ámbito municipal por las distintas Administraciones Públicas y Organizaciones Sociales.
- Asegurar la coordinación interinstitucional.
- Definir las actuaciones que deben realizarse.
- Informar del programa anual de actividades.
- Recepción y debate de las propuestas elaboradas por la Comisión de Drogodependencias.

La Comisión Informativa de Servicios Sociales, en materia de drogodependencias, se reunirá de forma ordinaria cada seis meses convocada por la presidencia, y de forma extraordinaria cuando lo soliciten al menos un tercio de los miembros.

C - COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DEL P.M.D.

La Comisión de Seguimiento del P.M.D. tendrá las siguientes funciones:

- Seguimiento y evaluación del P.M.D.
- Proponer y coordinar programas que, anualmente, figuren en el P.M.D.
- Informar a la Comisión Informativa del Área de Servicios Sociales de las propuestas para su

debate.

- Mantener abierto un foro de debate de las actuaciones en materia de drogodependencias municipal y consultar la toma de decisiones.
- Ser informada anualmente del Programa de Prevención de Drogodependencias.

Esta comisión estará integrada por los siguientes colectivos y/o entidades:

- Un representante designado por cada grupo municipal
- Técnico en Prevención de Drogodependencias
- Un representante del equipo técnico de drogodependencias
- Un representante designado por las A.M.P.A.S.
- Un representante designado por los servicios médicos
- Asociaciones implicadas en el tema de las drogodependencias
- Un representante designado por las asociaciones de vecinos
- Un representante designado por el Consejo de la Juventud
- Un representante designado por el profesorado

La Comisión de Seguimiento del P.M.D. se reunirá, con carácter periódico, cada cuatro meses y cuando un tercio de sus miembros así lo soliciten, previa comunicación en ambos casos, del orden del día.

D - EQUIPO TÉCNICO DE DROGODEPENDENCIAS

El equipo técnico de drogodependencias estará compuesto por el siguiente personal técnico cualificado:

- Un representante del Área de Servicios Sociales
- Un representante del Área de Juventud
- Un representante de la Policía Local
- Un representante del Área de Deportes
- Un representante del Área de Cultura
- Un representante de la Escuela Taller

La coordinación técnica del Equipo de Drogodependencias será realizada por el Técnico en Prevención de Drogodependencias.

Sus funciones serán:

- Establecer los criterios para la elaboración del P.M.D.
- Elaborar anualmente los programas y actividades.

7.- TEMPORALIDAD

El P.M.D. de Calahorra tendrá una vigencia de 4 años, de 2004 a 2008.

Teniendo como base este Plan Municipal de Drogas, anualmente se elaborará el Programa de Prevención de Drogodependencias en los primeros meses de cada año, ajustándose a la intervención realizada en los ejercicios anteriores y a las necesidades detectadas.

Una vez aprobado se comenzará a elaborar un calendario de las necesidades.

8.- RECURSOS

HUMANOS:

- Equipo técnico municipal de drogodependencias.
- Representantes de instituciones u organizaciones públicas y/o privadas.

MATERIALES:

- Los propios del Ayuntamiento de Calahorra.
- Los propios de las O.N.G.

ECONÓMICOS:

- Los recursos económicos serán los obtenidos a través del Plan Regional sobre Drogas y del Plan Nacional sobre Drogas y el presupuesto municipal que incluirá una partida presupuestaria no inferior a la asignada para drogodependencias en el ejercicio anterior.