

Estudio Nacional sobre las modificaciones en los consumos de sustancias y las respuestas asistenciales implementadas a partir del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO) por Covid-19

Infografías

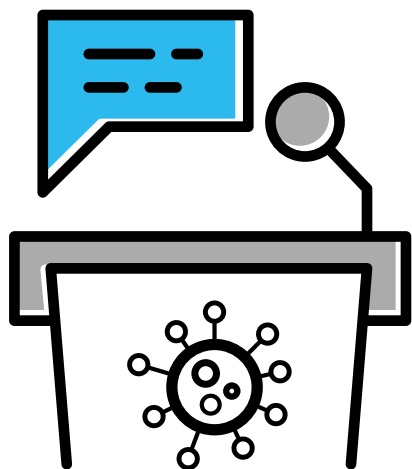
Sedronar

Secretaría de Políticas Integrales
sobre Drogas de la Nación Argentina



Jefatura de
Gabinete de Ministros
Argentina

Argentina unida



Políticas públicas ante las situaciones de consumo problemáticos durante el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO)

Principales estrategias desplegadas

Principales estrategias desplegadas



Mayor articulación intersectorial e interactorial

Las articulaciones permitieron garantizar el trabajo en localidades alejadas, así como fortalecer los vínculos con otros ministerios y organizaciones.



Estrategias de comunicación

Esta estrategia buscó una difusión de campañas de prevención de consumos problemáticos de drogas; brindar información precisa para ordenar la búsqueda de atención-asistencia, compartiendo horarios y formas de acceso.



Atención remota

Fue una estrategia clave en la continuidad de los cuidados. Dadas las restricciones de circulación de la población permitió garantizar la accesibilidad al tratamiento, dar seguimiento a personas que fueron dadas de alta o externadas e imprimió un mayor control en los ingresos evitando, en algunos casos, internaciones no necesarias.



Inclusión de protocolos de bioseguridad

Los protocolos aplicados remitieron a pautas de higiene para los espacios de atención presencial, recomendaciones sobre distanciamiento físico y lineamientos sobre cuidados en el ingreso de personas a dispositivos de tipo residencial.



Cambios en los dispositivos

En el caso de los dispositivos ambulatorios, además de la reducción y/o modificación de actividades fue frecuente la reducción del número de personal debido a licencias, y, en menor medida, la restricción de acceso y el cierre temporal. Aquellas provincias, que por la situación epidemiológica tuvieron que restringir de alguna manera la atención ambulatoria presencial y privilegiaron la remota, mencionaron una estrategia que denominaron caso a caso, flexible a diversas situaciones derivadas del aislamiento.

“Hay que privilegiar la atención remota, pero se caracterizó bien cuáles son los cuadros que pueden justificar atenciones presenciales. (...) Casos en donde no se pueda establecer bien la comunicación, donde esa persona no tiene privacidad en su casa, donde no tiene los medios ni los recursos para establecer comunicaciones remotas, donde se trata de un cuadro agudo. (...) Hicimos un documento que explica todo esto y da pautas claras sobre cuándo tengo que garantizar una atención presencial, con qué medidas de cuidado dispone el espacio, la asignación de los turnos, las preguntas del triage que tengo que hacer, antes de citar a la persona, etc.”

Cambios en los dispositivos

Estudio Nacional sobre las modificaciones en los consumos de sustancias y las respuestas asistenciales implementadas a partir del **ASPO** por **Covid-19**



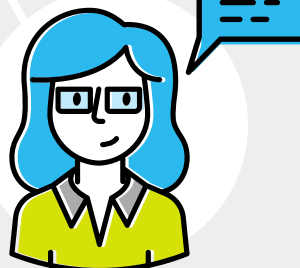
Mirada Social

Atentos al contexto los dispositivos ampliaron la oferta hacia otro tipo de prestaciones: contención telefónica, asesoramiento por trámites (de seguridad social, legales, del sistema de salud u otros), entrega de alimentos y kits de limpieza.



Tratamientos farmacológicos

La entrega y seguimiento de se reorganizó a través de estrategias de receta electrónica, entrega presencial a domicilio, entrega en dispositivos residenciales.



Ampliación de la oferta de atención-asistencia

Hubo una convocatoria a grupos poblacionales anteriormente no contemplados: personas en situación de calle, personas del interior de las provincias, población con padecimientos subjetivos en general y adultos mayores.



Dificultades referidas

La falta de recursos tecnológicos y/o de conectividad de una parte de la población, así como la falta de un espacio de privacidad en sus hogares. Otra limitación que presentó la atención remota se relaciona con lo “irreemplazable de lo presencial” en el abordaje terapéutico, especialmente para ciertos dispositivos particulares (como los grupales o los comunitarios).



Oportunidad

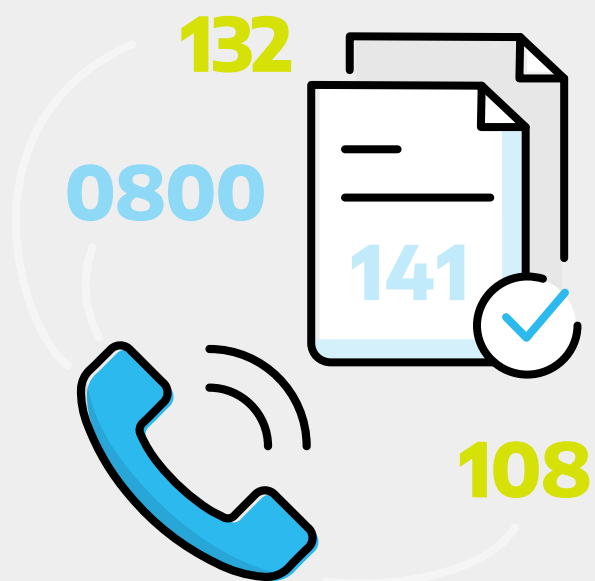
Oportunidad para incorporar nuevos recursos y habilidades en la práctica de atención. La principal ventaja fue la posibilidad de continuar con gran parte de los tratamientos; además se destacó que esta modalidad de atención permitió el acceso a tratamiento de personas que normalmente no pueden llegar a los dispositivos, un mayor acercamiento con las familias de las personas atendidas, y un mejor seguimiento de los casos que revisten mayor complejidad.

Atención Remota

Modalidades no presenciales, vía telefónica, chat o videollamadas.

Componente 2

OAD



Políticas públicas ante las situaciones de consumo problemáticos durante el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO)

Relevamiento en líneas telefónicas de organismos públicos de atención y asesoramiento ante problemáticas vinculadas al consumo de sustancias psicoactivas

Creación y fortalecimiento de abordajes telefónicos en el contexto del ASPO

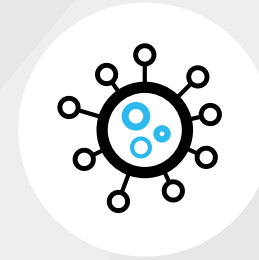
Encontramos



Líneas de atención y contención que funcionaban desde antes de la pandemia y potenciaron su trabajo durante el ASPO.



Líneas telefónicas que funcionaban para la gestión y administración de turnos y se refuncionalizaron a partir de la pandemia.



Líneas que fueron creadas para la atención y contención en este contexto.

Dentro de las líneas históricas de atención y contención sobre consumos problemáticos fue ubicada la línea nacional perteneciente a la **Sedronar** (Línea 141) y tres líneas provinciales: **Buenos Aires** (con la línea gratuita 0 800), **CABA** (con la Línea 108) y **La Pampa** (con la línea 132).

También existían otro tipo de líneas, en algunas provincias, que no eran una estrategia de atención y contención para las personas en situación de consumo pero que, a partir del **ASPO**, se refuncionalizaron para cumplir alguno de esos objetivos.

Mientras que en otras provincias fue durante el primer período de **ASPO** que comenzaron a brindar por brindar líneas telefónicas para la atención y contención de personas en situación de consumo.

Consultas recibidas a la línea 141

Entre el 19 de marzo y el 15 de mayo se registraron 1462 consultas efectivas vinculadas a la problemática del consumo y 1744 consultas sobre información referidas a la pandemia.



Llamados a terceros

La mayoría refiere a terceros (74,7%), mientras que 370 consultas (25,3%) fueron realizadas por personas que consumen.



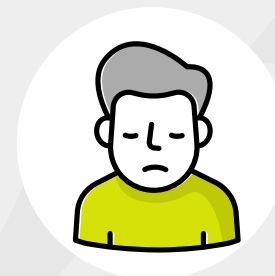
Las mujeres consultan para terceros

La mayoría de las consultas fueron realizadas por mujeres (65,5%). Sin embargo, sólo el 8,0% de las mujeres que consultaron lo hicieron refiriendo a sí mismas.



Aumento de consultas

Las consultas específicas sobre consumo (353) aumentaron en más del 165% con respecto a la primera semana (133).

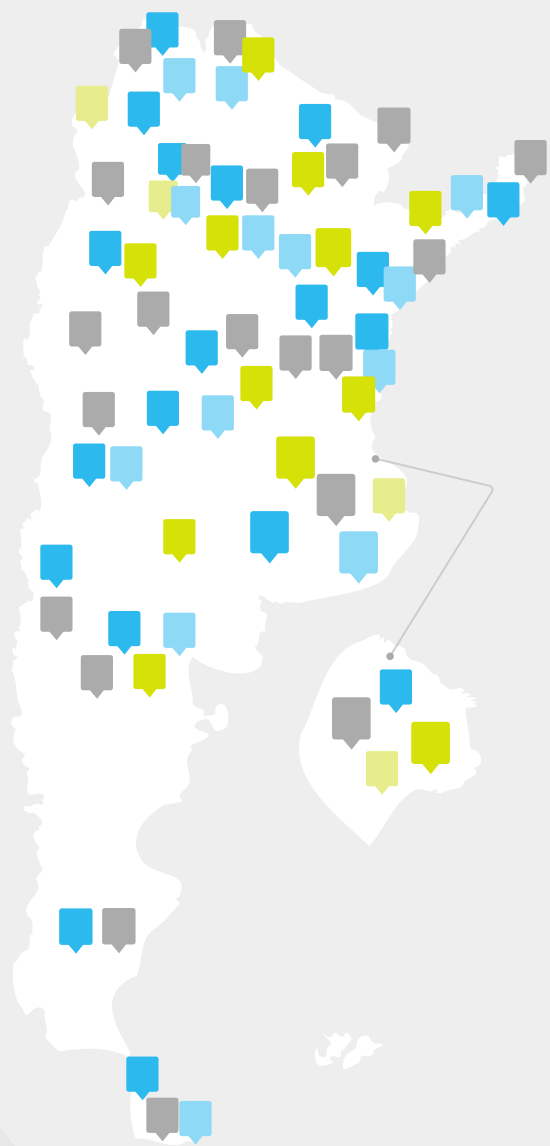


El consumo de los varones

Del total de consultas (1462) vinculadas al consumo de sustancias, el 80,4% refiere a varones que consumen.

Componente 3

OAD



Políticas públicas ante las situaciones de consumo problemáticos durante el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO)

Dispositivos de acompañamiento y asistencia de la red de atención y acompañamiento de Sedronar y las áreas de drogas provinciales

Cambios en los dispositivos

Estudio Nacional sobre las modificaciones en los consumos de sustancias y las respuestas asistenciales implementadas a partir del ASPO por Covid-19

Comunicación virtual

Durante el ASPO los equipos de trabajo continuaron manteniendo reuniones en forma virtual y en su mayoría con frecuencia semanal.

Protocolos

La mayoría de los dispositivos ha contado con la implementación de protocolos de atención y asistencia en el marco del contexto del Covid-19.

Continuidad

Los dispositivos han contado, en su mayoría, con la continuidad de trabajo de casi todo el equipo técnico profesional y más de la mitad del personal del equipo técnico no profesional y del personal de apoyo.

Asistencia integral

Fuera de lo terapéutico, durante el ASPO, se brindó atención en trámites de modo on-line, asistencia de contención-escucha por Covid-19, entrega de alimentos, se desarrollaron campañas de prevención y se entregaron elementos de higiene.

Acompañamiento

Los espacios de escucha, el acompañamiento en acceso a salud y el acompañamiento para acceso a programas sociales son las prestaciones brindadas habitualmente y en el contexto del ASPO. Durante el ASPO adquirieron relevancia: el acompañamiento educativo y la entrega de viandas/comedor.

Sedronar

Secretaría de Políticas Integrales
sobre Drogas de la Nación Argentina



Jefatura de
Gabinete de Ministros
Argentina

Argentina unida