



# Equipo de trabajo del gobernador Dan McKee contra la sobredosis - 12 de junio

de 2024

**Richard Leclerc**, director del Departamento de Atención de la Salud Conductual, las Discapacidades del Desarrollo y los Hospitales

**Philip Chan**, médico (MD) y magíster en salud pública (MPH), director médico asesor del Departamento de Salud de Rhode Island

**Ana Novais**, magíster en Humanidades (MA); secretaria adjunta de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island

**Thomas Joyce**, profesional licenciado en farmacodependencia (LCDP), especialista certificado en rehabilitación con apoyo entre pares (OPRS) y director de la comunidad de los servicios de salud

RHODE  
ISLAND

# Bienvenida y anuncios

RHODE  
ISLAND

Un momento para conmemorar el Día de la  
Emancipación

**DÍA DE LA  
EMANCIPACIÓN**



**DÍA DE LA  
EMANCIPACIÓN  
Y LA LIBERACIÓN**

19 DE JUNIO





# Celebración del Mes del Orgullo en Rhode Island

**Junio es el Mes del Orgullo de la comunidad LGBTQ+, (lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero y queer), durante el que se celebra y conmemora el orgullo de esta comunidad cada año.**

El objetivo de esta conmemoración es reconocer el impacto que las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero y queer han generado en la historia local, nacional y mundial.

**Desfile PrideFest de Rhode Island** ([prideri.org](http://prideri.org))

Sábado, 15 de junio de 2024

**Marcha del orgullo de South County** ([www.tinyurl.com/49b78zab](http://www.tinyurl.com/49b78zab))

Sábado, 22 de junio de 2024

**Festival del Orgullo de Newport** ([www.newportprideri.org](http://www.newportprideri.org))

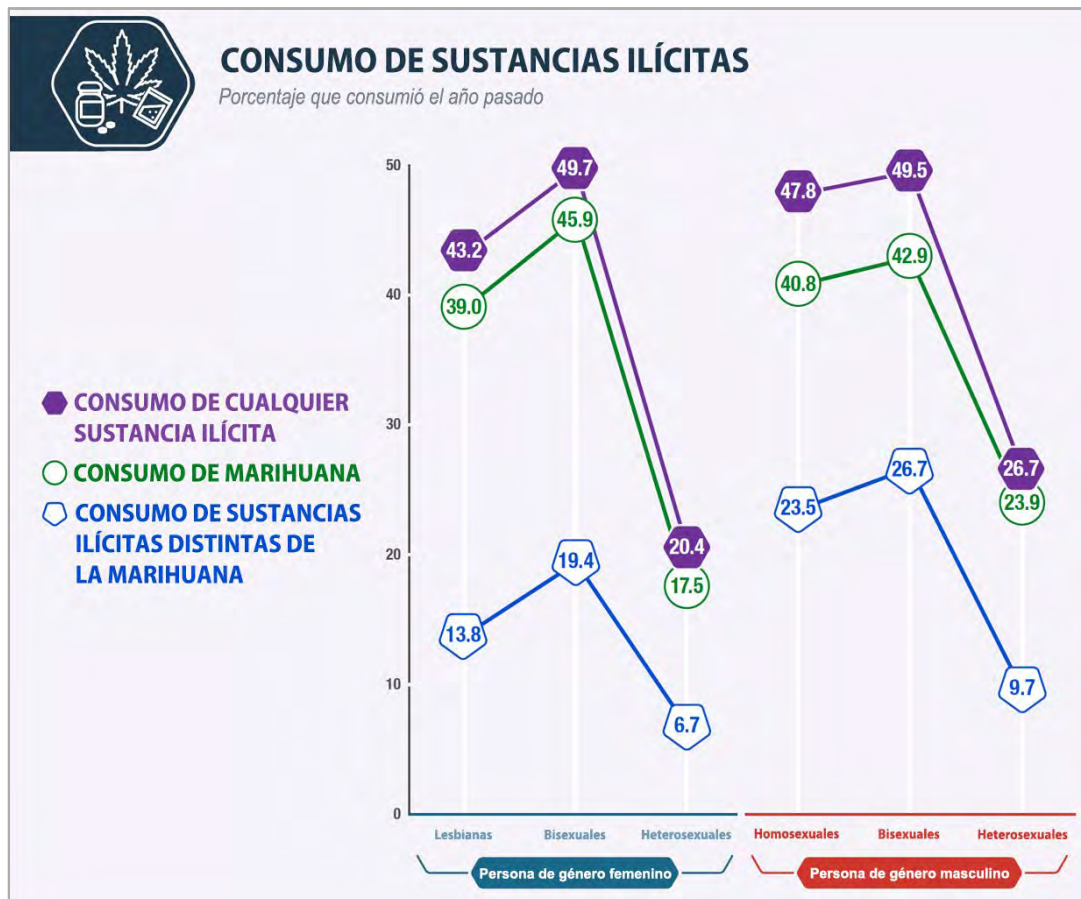
Sábado, 29 de junio de 2024



\* El Mes del Orgullo comenzó como una conmemoración de los disturbios de Stonewall en Manhattan en junio de 1969.



# Abordar las desigualdades de la comunidad LGBTQ+



- Las personas de género masculino que pertenecen a una minoría con respecto a su orientación sexual tuvieron entre el doble y el triple de probabilidades que las personas heterosexuales de género masculino a usar sustancias ilícitas distintas de la marihuana durante el año pasado.
- Las personas de género femenino que pertenecen a una minoría con respecto a su orientación sexual tuvieron entre el doble y el triple de probabilidades que las personas heterosexuales de género femenino a usar sustancias ilícitas distintas de la marihuana durante el año pasado.

EL CONSUMO DE SUSTANCIAS ILÍCITAS incluye el consumo de marihuana, cocaína, heroína, alucinógenos, inhalantes y metanfetamina, así como el uso indebido de medicamentos que se venden con receta médica (analgésicos, tranquilizantes, estimulantes o sedantes).

EL USO INDEBIDO DE MEDICAMENTOS DE VENTA CON RECETA MÉDICA es todo consumo que no haya indicado el médico, por ejemplo, sin una receta propia o en cantidades, frecuencia o plazo superiores a los indicados.

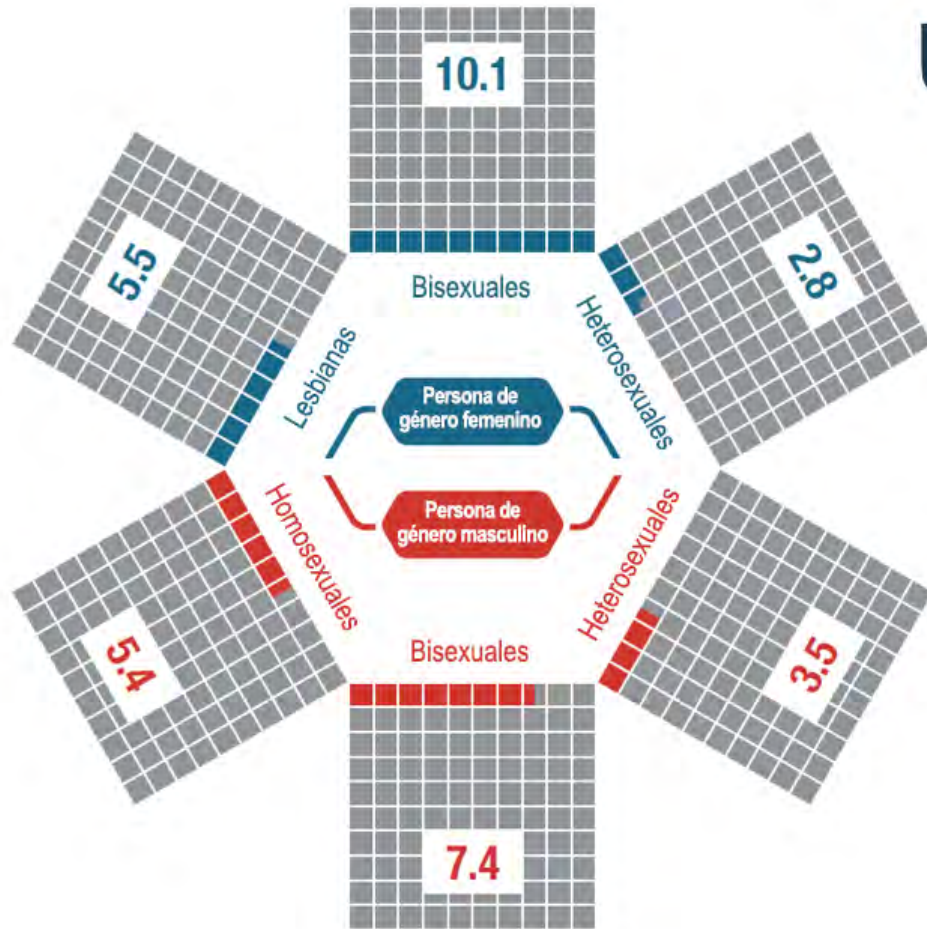
Nota: Las estimaciones se ajustaron a la distribución etaria adulta de la población estándar de Estados Unidos del año 2000.

- Las personas mayores de edad que pertenecen a una minoría con respecto a su orientación sexual tuvieron, al menos, el doble de probabilidades que las personas heterosexuales mayores de edad de usar de manera indebida algún estimulante del SNC durante el año pasado. Se observaron patrones similares para cada estimulante del SNC individual (cocaína, metanfetamina, o estimulantes de venta con receta médica).

\* Fuente: la Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH) es un sondeo anual de los hogares patrocinado por la Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA). 13 de junio de 2023.



# Abordar las desigualdades de la comunidad LGBTQ+



## USO INDEBIDO DE OPIOIDES

Porcentaje de personas que usaron opioides de manera indebida durante el año pasado



- Las personas bisexuales de género femenino tuvieron casi el doble de probabilidades que las personas lesbianas y más del triple de probabilidades que las personas heterosexuales de género femenino de consumir opioides de manera indebida durante el año pasado.
- Las personas bisexuales de género masculino tuvieron aproximadamente el doble de probabilidades que las personas heterosexuales de género masculino de consumir opioides de manera indebida durante el año pasado. La prevalencia fue igual entre personas homosexuales y heterosexuales de género masculino.

Nota: Las estimaciones se ajustaron a la distribución etaria adulta de la población estándar de Estados Unidos del año 2000.



# Conclusión: ¿Qué podemos hacer?

Crear un entorno **respetuoso y que acepte a todos**.

Garantizar metodologías de **supervisión y evaluación** para recopilar **datos de orientación sexual e identidad de género**.

Brindar información y capacitar al personal y las organizaciones sobre la competencia cultural **LGBTQ+** (por ejemplo, el uso de los pronombres adecuados).

Abordar otras inquietudes relacionadas con la **salud de la comunidad LGBTQ+** (por ejemplo, el cuidado y la prevención contra el VIH entre los hombres homosexuales y bisexuales).

Enfoque dirigido a domicilio o en un centro comunitario para la prevención del consumo de sustancias, los exámenes de detección, la reducción de daños, el tratamiento y la rehabilitación de personas LGBTQ+.





# Información general sobre el proceso de coordinación estratégica y toma de decisiones de respuesta a la sobredosis

Secretaria adjunta Ana Novaris, MS

Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios  
Humanos

# Plan estratégico de respuesta a las sobredosis (hoja de ruta)

Referencia de colores

Componentes transversales

Pilares centrales

I. Garantizar la igualdad racial y eliminar las desigualdades

II. Desarrollar una gobernanza sólida y fomentar la participación de la comunidad

III. Expandir la capacidad y el seguimiento de los datos

IV. Abordar los determinantes sociales de la salud

1. Reforzar la prevención integral

2. Fortalecer la reducción de daños y el rescate

3. Aumentar la inversión en tratamientos

4. Respaldar los procesos de rehabilitación

Componentes  
transversales

Pilares  
centrales

# El equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis estableció

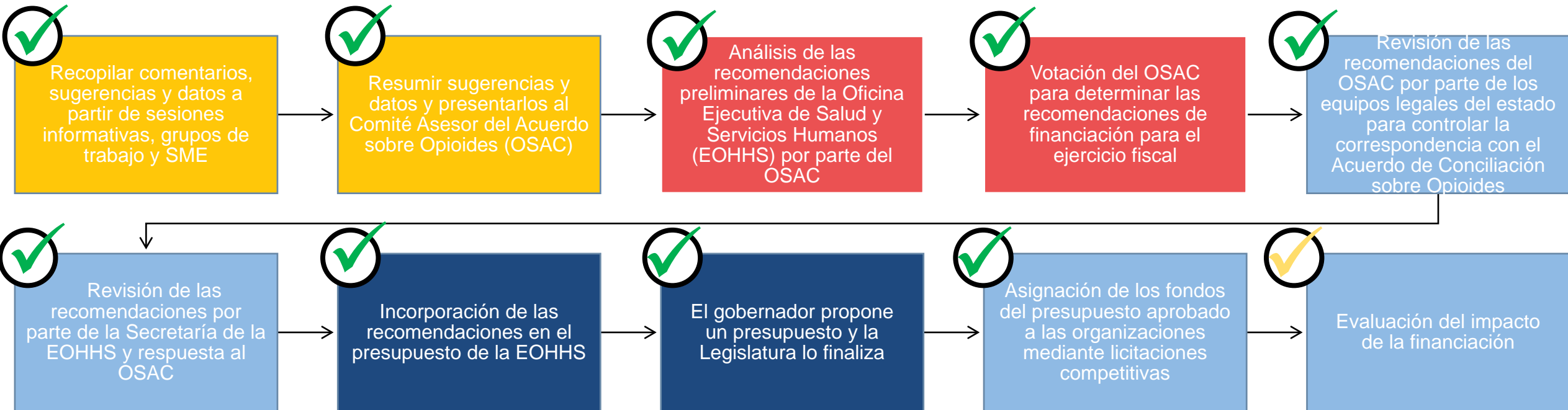
## los siguientes objetivos:

- Poner fin a la crisis de sobredosis.
- Garantizar que la equidad racial sea un componente integral de todos los pilares: prevención, reducción de daños y rescate, tratamiento y rehabilitación.
- Mejorar la vida de los miembros de la comunidad y elevar sus voces.
- Usar los datos para impulsar los cambios.
- Establecer conexiones con la atención de la salud

El equipo de trabajo reafirma su compromiso con abordar las causas fundamentales de las sobredosis, incluidos los factores socioeconómicos que influyen en la salud.



# Proceso para alinear las inversiones con las estrategias contra las sobredosis

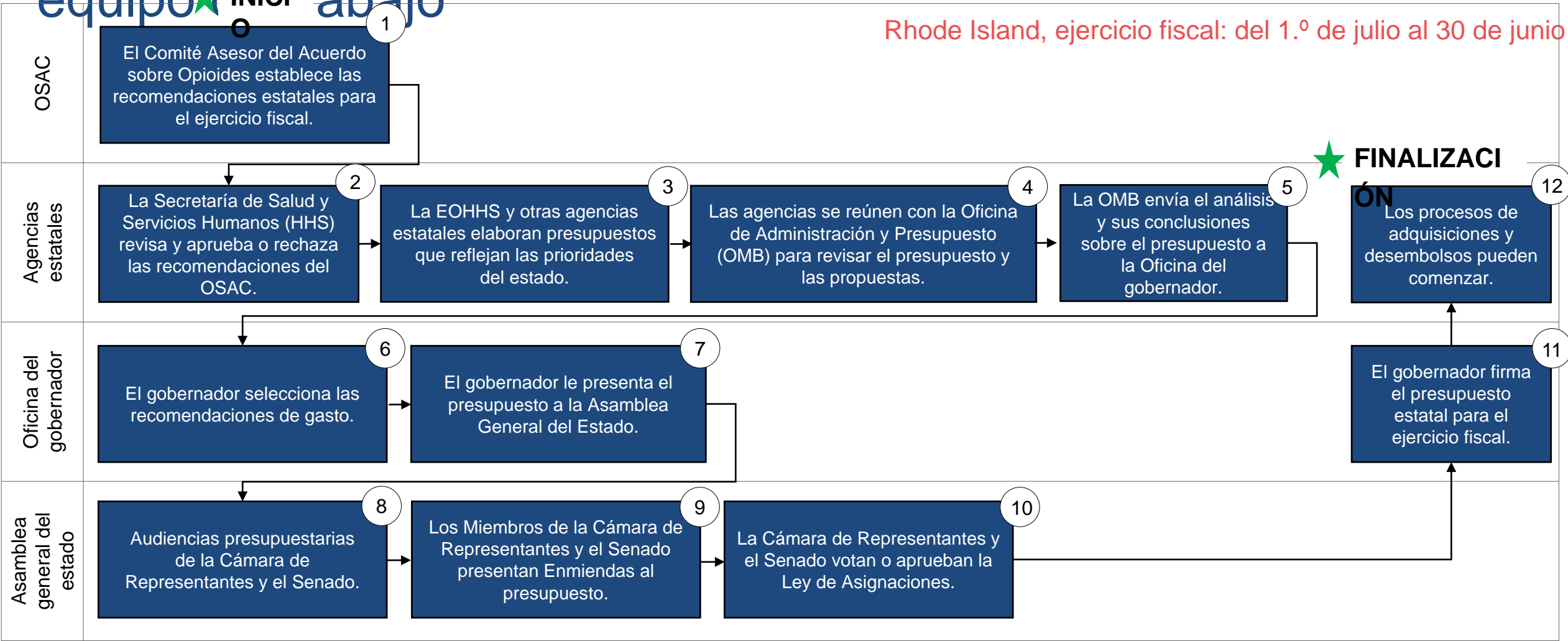


El proceso estatal de elaboración del presupuesto se explica en detalle en la próxima diapositiva.

Referencia de entidades responsables	
	EOHHS
	Comité Asesor del Acuerdo sobre Opioides
	Equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis
	Proceso estatal de elaboración del presupuesto

# Proceso estatal de elaboración del presupuesto para las recomendaciones del equipo de trabajo

Rhode Island, ejercicio fiscal: del 1.º de julio al 30 de junio



(NOTA: La Asamblea General puede incrementar, reducir, alterar o eliminar cualquier partida presupuestaria)

Resumen de conversaciones  
con  
la comunidad y  
recomendaciones  
del grupo de trabajo del OSAC  
Cathy Schultz, MPH  
Directora del equipo de trabajo del  
gobernador contra la sobredosis



# Proceso de recomendaciones de financiación del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis (GOTF) de 2024

En febrero del 2024, la directora del equipo de trabajo coordinó conversaciones con los codirectores del grupo de trabajo para completar las diapositivas de recomendaciones para el ejercicio fiscal 2026.

## Codirectores del Grupo de trabajo del GOTF

- En febrero del 2024, se les entregaron a los codirectores del grupo de trabajo del GOTF plantillas de diapositivas y una copia del Plan estratégico para recopilar información de la comunidad a fin de elaborar las recomendaciones del OSAC para el ejercicio fiscal 2026. Se les encomendó la tarea de seleccionar entre tres y cinco actividades y centrarse en la sostenibilidad, las estrategias basadas en la evidencia y la coordinación con el plan estratégico.

## Proceso de recomendaciones del grupo de trabajo

- Cada grupo de trabajo dedicó los meses de marzo y abril a recopilar las recomendaciones, ya sea durante las reuniones o mediante encuestas. Los grupos de trabajo de rescate y reducción de daños coordinaron y combinaron sus recomendaciones.

## Reunión del GOTF de conversación con la comunidad

- La reunión del GOTF de mayo del 2024 incluyó una conversación con la comunidad con sesiones de análisis centradas en ocho áreas distintas: equidad racial; determinantes sociales de la salud (SDOH) (vivienda y necesidades básicas); SDOH (familia); problemas emergentes; prevención; reducción de daños; tratamiento y rehabilitación.

## Difusión de resultados

- En mayo y junio del 2024, la directora del equipo de trabajo les informó las conclusiones clave de las sesiones de análisis de la conversación con la comunidad de mayo a los codirectores del grupo de trabajo y al equipo de trabajo, para una última ronda de comentarios y sugerencias.

# Ejemplo: Prioridades por grupo de trabajo del GOTF (ejercicio fiscal estatal 2026)

Se le solicitó a cada grupo del GOTF que completara las siguientes diapositivas para explicar su objetivo, estrategias y prioridades financieras.

- |                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| I. Comunicaciones                          | VII. Equidad racial                      |
| II. Datos                                  | VIII. Rehabilitación                     |
| III. Equipo de trabajo de familia          | IX. Rescate                              |
| IV. Personal de respuesta ante emergencias | X. Recién nacidos expuestos a sustancias |
| V. Reducción de daños                      | XI. Tratamiento                          |
| VI. Prevención                             |                                          |

# Ejemplo: Grupo de trabajo y prioridades de financiación

N.º	Prioridad	Impacto previsto	Alcance geográfico (nivel estatal o local)
1			
2			
3			
4			
5			



# Comentarios y sugerencias de la reunión del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis

Se realizaron ocho sesiones de análisis, y esta presentación muestra los aspectos destacados de los debates sobre los siguientes temas:

1. Equidad racial
2. Respuesta emergente a la epidemia cambiante
3. SDOH: familia
4. SDOH: vivienda
5. Prevención
6. Reducción de daños y rescate
7. Tratamiento
8. Rehabilitación

# Garantizar la equidad racial y eliminar las desigualdades

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Garantizar que la equidad racial sea un componente integral de todos los pilares.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Garantizar la diversidad del personal en todos los pilares</b> (prevención, reducción de daños, tratamiento y rehabilitación), sueldos dignos y oportunidades de desarrollo profesional.</li><li>• <b>Incentivar a las agencias para que contraten a personas de color; ofrezcan salarios dignos</b>, capacitaciones del personal y talleres comunitarios; e incorporen profesionales de características diversas con experiencia directa en el ámbito del consumo de sustancias.</li><li>• <b>Generar más oportunidades para obtener recursos y financiación para la recopilación de los datos cualitativos</b> que sustentarán las decisiones del equipo de trabajo y respaldarán a los grupos de trabajo.</li><li>• <b>Aumentar los recursos comunitarios educativos y de marketing que se destinan a las comunidades marginadas</b> y las personas de color, incluidos los adolescentes. Garantizar la competencia cultural y la comunicación en diversos idiomas.</li></ul>

# Desarrollar una gobernanza sólida y fomentar la participación de la comunidad

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Fondos de emergencia y correspondencia a nivel municipal</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Seguir contando con fondos de emergencia</b> para abordar los problemas emergentes y modificar el suministro de sustancias.</li><li>• <b>Aumentar la respuesta para la prevención de sobredosis a nivel local</b> mediante oportunidades de la Iniciativa de participación comunitaria (CODE).</li><li>• Aumentar la presencia del municipio en el equipo de trabajo.</li></ul>
<p><b>Hacer un seguimiento de nuestras actividades y crear una cadena de rendición de cuentas al mismo tiempo que se fortalece la presencia de la comunidad en el equipo de trabajo, incluidas las personas con experiencia directa actual y pasada.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Mantener los estipendios de los codirectores comunitarios y aumentar la diversidad del equipo de trabajo y del Comité Asesor del Acuerdo sobre Opioides.</b></li></ul>



# Expandir la capacidad y el seguimiento de los datos

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Garantizar que los datos se desglosen por raza u origen étnico.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Seguir brindando apoyo al personal para administrar los conjuntos de datos de las métricas de reducción de daños que hacen un seguimiento de la distribución de agujas, kits para fumar sustancias de manera segura y tiras reactivas de detección de fentanilo, y garantizar que dicha distribución sea <b>equitativa</b> en Rhode Island.</li></ul>
<p><b>Buscar opciones adicionales de intercambio de datos en el Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH), agencias estatales y organizaciones comunitarias.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Mantener el apoyo al personal del Programa de Epidemiología sobre el Consumo de Sustancias</b> para administrar el sistema de seguimiento para la reducción de daños y otras solicitudes de datos.</li><li>• Mantener el liderazgo y la <b>supervisión del equipo de análisis de la letalidad por sobredosis (OFR).</b></li><li>• <b>Mantener el laboratorio y el contratista en el RIDOH</b> para controlar el suministro de sustancias.</li></ul>

# Abordar los determinantes sociales de la salud (comunicaciones)

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p>Aumentar el desarrollo del capital comunitario mediante la educación y los mensajes (comunicaciones).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Aumentar la diversidad de los recursos de marketing y educativos</b> mediante una campaña de marketing con el objetivo de llegar al centro urbano, las personas de color y los adolescentes BIPOC (negros, indígenas y personas de color).</li><li>• <b>Materiales educativos y mensajes escritos</b> (impresos, cajas de herramientas para redes sociales, etc.)</li><li>• <b>Sitios web públicos (PreventOverdoseRI.org) que garanticen la equidad y transparencia.</b></li><li>• <b>Oportunidades de financiación basadas en la comunidad para servicios de traducción, campañas, compensación por dar opiniones y sugerencias, etc.</b></li><li>• <b>Campañas de comunicaciones: revisar campañas existentes para garantizar que sean equitativas</b> y crear campañas nuevas que se centren en las perspectivas familiares, los veteranos, los cuidados prenatales, los adolescentes, el consumo de estimulantes y otros problemas emergentes.</li></ul>

# Abordar los determinantes sociales de la salud

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p>Priorizar el abordaje de las desigualdades en todos los pilares (es decir, vivienda, trabajo estable, etc.).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención médica móvil de relevo</b> (cuidado de heridas) y derivaciones de relevo médico.</li><li>• <b>Continuar brindando apoyo de reinserción y otros tipos de vivienda.</b></li><li>• <b>Continuar brindando apoyo para cubrir las necesidades básicas.</b></li><li>• <b>Aumentar el acceso a la salud bucal</b> para personas con trastorno por consumo de sustancias u opioides.</li><li>• <b>Continuar generando oportunidades para la expansión de la capacidad de las organizaciones sin fines de lucro.</b></li></ul>
<p>Brindar protección para abordar y mejorar las conexiones sociales y los determinantes sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Ofrecer apoyo para el duelo y el trauma</b> a quienes perdieron a un ser querido por sobredosis y a <b>las familias</b> que fueron testigos de una sobredosis, haya sido mortal o no.</li><li>• <b>Mantener y aumentar el acceso a los apoyos para el trauma,</b> para pares especialistas de rehabilitación.</li><li>• <b>Defender el acceso de las familias y las personas a un salario digno,</b> para que no necesiten tener más de un trabajo.</li></ul>

# Reforzar la prevención integral

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<b>Implementar medidas de prevención primaria basada en la evidencia en escuelas, entornos profesionales y comunidades de alto riesgo.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Equipar a <b>todas las escuelas de prioridad alta</b> (intermedias y secundarias) para que aborden las necesidades de salud conductual juvenil de los estudiantes y para que eviten que aumente la complejidad (por ejemplo, trastorno por consumo de sustancias).</li><li>• <b>Mantener y expandir los programas fuera del horario escolar</b>, las mentorías y los programas de desarrollo de liderazgo para los adolescentes y adultos jóvenes.</li></ul>
<b>Incorporar servicios de prevención de lesiones laborales, licencias por discapacidad y servicios de rehabilitación.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Seguir respaldando la iniciativa de construcción para personas BIPOC</b> (en los pilares de tratamiento y rehabilitación)</li></ul>
<b>Priorizar las estrategias de prevención que reconocen la equidad racial y eliminan el racismo estructural y las desigualdades</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Priorizar las estrategias de prevención que reconocen la equidad racial</b> y eliminan el racismo estructural y las desigualdades sobre la base de la raza, el origen étnico, la orientación sexual, el género, la identidad de género, la edad y el nivel de habilidad.</li></ul>

# Fortalecer la reducción de daños y el rescate

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<b>Mantener la accesibilidad a la naloxona a través de un plan estatal y evaluar el impacto.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Mantener la infraestructura de un centro de administración de naloxona intramuscular y nasal unificado en todo el estado</b> que incluye el almacenamiento, la distribución, la educación, la capacitación, la recolección de datos y la evaluación.</li></ul>
<b>Maximizar el acceso a materiales y recursos para la reducción de daños.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Mantener la infraestructura de un centro de herramientas para la reducción de daños</b> (es decir, tiras reactivas de detección de fentanilo, kits para fumar sustancias o inhalar sustancias de manera segura, condones, cuidados para heridas, artículos de primera necesidad, etc.).</li><li>• <b>Surtir máquinas expendedoras y expandir el acceso a suministros de reducción de daños</b>, incluido el acceso las 24 horas.</li><li>• <b>Mantener y expandir estrategias innovadoras</b> y desarrollar infraestructura para <b>reducir la cantidad de sobredosis en entornos privados</b> para las personas que consumen solas.</li><li>• <b>Priorizar el uso de lenguaje con perspectiva de RR. HH. y rescate</b> en las comunicaciones e incluir mensajes sobre los riesgos de consumir estimulantes.</li></ul>



# Fortalecer la reducción de daños y el rescate

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Garantizar que los servicios de reducción de daños sean integrales y respondan a las necesidades en constante evolución de las personas que consumen sustancias.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Brindar apoyo al centro de prevención de sobredosis</b> mediante educación, infraestructura y promoción.</li><li>• <b>Mantener y mejorar la salud del consumidor de sustancias;</b> abordar la prevención y el tratamiento de enfermedades infecciosas y el acceso al tratamiento.</li><li>• <b>Mantener los equipos móviles existentes de extensión comunitaria para la reducción de daños.</b></li><li>• <b>Incrementar la asistencia en contextos públicos para las mujeres en edad reproductiva</b> con trastorno por consumo de sustancias, incluido el kit de herramientas para la reducción de lesiones perinatales.</li><li>• <b>Mantener y expandir la infraestructura dedicada al control de sustancias</b> en comunidades de alto riesgo.</li></ul>
<p><b>Mejorar las estrategias de intervención alternativa posteriores a la sobredosis.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Expandir los centros de rehabilitación Safe Landing.</b></li><li>• <b>Mejorar las derivaciones y el traslado con la participación de los profesionales involucrados</b> mediante programas innovadores de transición.</li></ul>
<p><b>Priorizar las estrategias de extensión para la reducción de daños que se centren en la equidad racial, incluidas las que se orientan a las personas indocumentadas.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Priorizar las estrategias de extensión centradas en la equidad racial,</b> incluidas las que se orientan a las personas indocumentadas.</li></ul>

# Aumentar la inversión en tratamientos

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Aumentar la capacidad y reducir los obstáculos para garantizar el tratamiento a pedido.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Aumentar el acceso a diversos niveles de tratamiento</b>, incluidos los medicamentos para el trastorno por consumo de opioides; aumentar los servicios para mujeres y niños; y reducir los obstáculos culturales que impiden el acceso.</li><li>• <b>Seguir financiando la línea directa de Buprenorfina.</b></li><li>• <b>Expandir los servicios de tratamiento para las personas de color</b> que consumen estimulantes y otras sustancias al aprovechar la financiación del OSAC y otros fondos estatales y federales.</li><li>• <b>Aumentar el manejo de contingencias en los entornos de los programas de tratamiento para</b> pacientes internados.</li></ul>
<p><b>Mejorar las asociaciones entre proveedores de atención primaria y de tratamiento para trastorno por consumo de sustancias (SUD).</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Analizar la capacitación para el modelo de enfermería de enlace:</b> gestión de casos y retención de pacientes con trastorno por consumo de estimulantes (STUD) o SUD, educación para acabar con los estigmas, derivaciones y capacitación.</li></ul>

# Respaldar los procesos de rehabilitación

Estrategias	Recomendaciones del GOTF
<p><b>Desarrollar capital de rehabilitación en los entornos personales, sociales o familiares, comunitarios y culturales.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mantener las iniciativas para promover lugares de trabajo que apoyen a las personas en rehabilitación.</b></li> <li>• <b>Aumentar la cantidad y calidad de viviendas para personas en rehabilitación</b> mediante el apoyo a las viviendas existentes y el desarrollo de otras nuevas.</li> <li>• <b>Expandir los apoyos a las conexiones familiares y de cuidadores en todo el estado, con un enfoque en las comunidades BIPOC y latinas</b> mediante el desarrollo de apoyos basados en la evidencia para el personal de pares y las familias.</li> <li>• <b>Seguir patrocinando y brindando apoyo para el Día Internacional de Concientización sobre la Sobredosis y Rally4Recovery.</b></li> <li>• <b>Aumentar el apoyo a los centros comunitarios de rehabilitación</b> para que se conviertan en el punto focal de los servicios de rehabilitación en la comunidad.</li> <li>• <b>Mantener los recursos religiosos existentes</b> en comunidades que sufren un impacto mucho mayor.</li> <li>• <b>Crear una guía de recursos comunitarios de rehabilitación que se actualice periódicamente,</b> a la que se pueda acceder mediante una aplicación y que se pueda descargar de un sitio web.</li> </ul>
<p><b>Contratar, brindar apoyo y capacitar a especialistas pares de recuperación, y aumentar su cantidad.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Expandir y mantener las oportunidades, las capacitaciones y el desarrollo profesional para el personal conformado por pares,</b> y garantizar salarios dignos.</li> </ul>
<p><b>Brindar apoyo a las intervenciones relacionadas con recién nacidos expuestos a sustancias.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mantener y aumentar las intervenciones de apoyo de pares basadas en la evidencia destinadas a las personas antes y después del parto.</b></li> </ul>



# Gracias.

---

Cathy Schultz, MPH, directora del equipo de trabajo  
del gobernador contra la sobredosis

[Cathy.A.Schultz@ohhs.ri.gov](mailto:Cathy.A.Schultz@ohhs.ri.gov)

**RHODE  
ISLAND**



# Actualización del grupo de trabajo para la equidad

12 de junio de 2024

Equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis

Monica B. Tavares, licenciada en Humanidades (BA), coordinadora de Educación y Divulgación,  
Departamento de Salud de Rhode Island

Dennis Bailer, director del Programa de Prevención de Sobredosis Project Weber/RENEW

Carlene Fonseca, propietaria de The Greatest You Consulting y miembro de Pawtucket/Central Falls  
Health Equity Zone (zona de equidad en salud de Pawtucket y Central Falls)

**RHODE  
ISLAND**



# Prioridades del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis



## Prevención

Enfoque en estrategias comprobadas de abordaje del trauma y las desigualdades a lo largo de la vida, en especial para los adultos mayores de Rhode Island y las personas en rehabilitación.

## Tratamiento

Creación de tratamientos con pocos obstáculos para todas las sustancias a fin de maximizar el acceso, facilitar el intercambio más efectivo de datos entre la comunidad de tratamiento y los clientes, y diseñar maneras innovadoras de alentar a las personas para que participen en su tratamiento y servicios de apoyo para la rehabilitación.

## Comunicaciones

Diseñar textos adecuados a nivel cultural y lingüístico mediante la colaboración con socios comunitarios, a fin de garantizar la comunicación más eficaz en tiempo real, mientras se reconoce la desconfianza en los mensajeros médicos y estatales.

## Gobernanza

Hacer un seguimiento de nuestras actividades y crear cadenas de rendición de cuentas mientras se fortalece la voz de la comunidad en el equipo de trabajo, en especial la de las personas que consumen sustancias.

## Reducción de daños

Crear y difundir servicios innovadores para respaldar prácticas más seguras de consumo de sustancias al mismo tiempo que se brinda apoyo a las iniciativas de extensión comunitaria y se reconstruye la confianza en las fuerzas del orden público.

## Rehabilitación

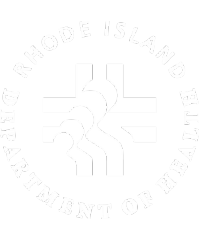
Apoyar la recuperación de capital mientras se desarrolla una mano de obra especializada en el apoyo de pares para la recuperación.

## Datos

Consolidar el análisis en todas las fuentes de datos para la elaboración de informes y generar un perfil del estado que nos informe con claridad "qué nos dicen los datos" al medir los resultados.

# Declaración de objetivos del REWG

---

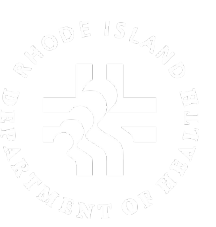


El objetivo de este grupo de trabajo es promover la equidad racial en la atención de la salud, luchar para lograr reformas en el sistema judicial y legislativo, incrementar la diversidad en los puestos de liderazgo de los diez grupos de trabajo que conforman el Plan estratégico de prevención de la sobredosis del equipo de trabajo

y dotar a los miembros de facultades para que implementen una perspectiva de equidad racial en todos los demás grupos de trabajo del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis.

# Definición de la equidad racial

---



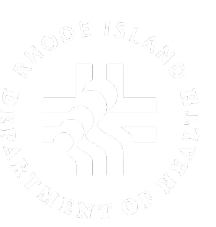
**La equidad racial consiste en eliminar las desigualdades raciales que se encuentran en lo siguiente:**

- la disponibilidad, la accesibilidad y la percepción del tratamiento y los servicios;
- las estructuras y los sistemas de liderazgo y poder;
- las circunstancias generales de la salud y la vida.

**Es la práctica constante e intencional de modificar lo siguiente:**

- la composición de los equipos de liderazgo y los entes que toman decisiones;
- las políticas en numerosos sistemas;
- las percepciones del sistema;
- la diversidad en el panorama de los proveedores de servicios al priorizar los cambios medibles en la vida de las personas de color.

# Infraestructura actual del REWG



## Grupo de afinidad

El grupo de afinidad para personas BIPOC es un espacio para comprender las experiencias de los profesionales de color y los desafíos y obstáculos a los que se enfrentan al brindar servicios. Se alienta a las organizaciones a que designen representantes BIPOC para que participen.

Identificar maneras en las que el personal puede alinear nuestra labor con una perspectiva de equidad racial.

- Red para discutir las necesidades de desarrollo profesional y las oportunidades de capacitación.
- Compartir experiencias y desafíos.
- Identificar soluciones y sistemas de apoyo.

## Panel de asesoramiento de expertos

Red de expertos de diversas disciplinas que afectan a las comunidades de color de forma desproporcionada.

Brindar apoyo a los grupos de trabajo del Equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis para garantizar que la equidad racial está integrada en las intervenciones que se presentan al REWG para que ofrezca comentarios y sugerencias.

## Políticas de equidad racial

Abordar políticas, prácticas, sistemas y estructuras al priorizar cambios medibles en la vida de las personas de color.



# Implementación de la equidad racial



## Cambios que recomienda el REWG

- Colaboración con el equipo de comunicaciones del RIDOH en la campaña de concientización pública *Small Amount* (pequeña cantidad) para modificar los anuncios en las carteleras y paradas de autobuses, a fin de exponer en primer plano los riesgos de la contaminación del **crac de cocaína** y otras sustancias con fentanilo.

### Fase 1



### Fase 2





# Implementación de la equidad racial

Presentación de sugerencias sobre lenguaje descriptivo para que los materiales del RIDOH sean más inclusivos con respecto a las personas de color.

## Fase 1

### Cómo reconocer una sobredosis

Preste atención a estos síntomas comunes

#### Respiración lenta

La persona podría respirar muy lenta o superficialmente, hacer ruidos roncacos o dejar de respirar.



#### Dificultad para despertarse

Podría estar despierta pero no poder hablar, o no reacciona cuando intenta despertarla.



#### Palidece

Puede verse muy pálida o tener labios y uñas azulados.



## Fase 2

### Cómo reconocer una sobredosis

Preste atención a estos síntomas comunes

#### Respiración lenta

La persona podría respirar muy lenta o superficialmente, hacer ruidos roncacos o dejar de respirar.



#### Dificultad para despertarse

Podría estar despierta pero no poder hablar, o no reacciona cuando intenta despertarla.



#### Cambios en el tono de la piel

El tono de la piel puede volverse grisáceo, ceniciento o violeta azulado.



¿Qué debe hacer a continuación?

Llame al 911, administre naloxona y ayude a la persona a respirar si no reacciona.

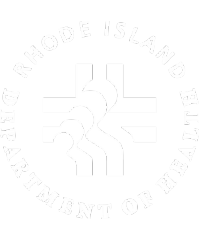


Para recibir servicios de tratamiento y recuperación las 24 horas, todos los días, llame a BH Link: 401-414-LINK (5465).

Todos tenemos un rol que cumplir para poner fin a la crisis de sobredosis. ¿Cuál es el suyo? Averíguelo en [PreventOverdoseRI.org](https://www.PreventOverdoseRI.org)

PREVENT OVERDOSE RI

# Implementación de la equidad racial



## Usar datos para impulsar medidas y alentar a otros grupos de trabajo y socios comunitarios para que hagan lo mismo.

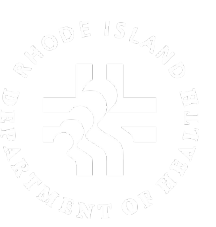
- Se colaboró con el Programa de Epidemiología del Consumo de Sustancias del RIDOH y socios comunitarios para resaltar datos que muestran desigualdades entre las personas de color.

## Se colaboró con el grupo de trabajo de tratamiento.

- Se colaboró con Amos House y el programa de Prevención de Sobredosis e Intervención con Naloxona (PONI) para organizar grupos de enfoque con personas de color y conocer su experiencia al buscar un tratamiento y respetarlo.
- Se trabajó en asociación con un epidemiólogo del Departamento de Cuidados de Salud Conductual, Discapacidades del Desarrollo y Hospitales (BHDDH) para analizar datos, y se les presentó un informe al equipo y a los grupos de trabajo.



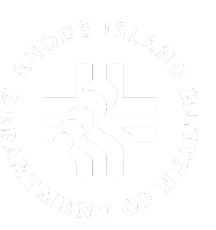
# Implementación de la equidad racial



- Se incluyeron los espacios seguros para fumar sustancias en las reglamentaciones sobre el centro de reducción de daños de Rhode Island ([216-RICR-40-10-25](#)).
- Esta incorporación se debió a una presentación de datos del RIDOH sobre [métricas de sobredosis relacionadas con cocaína en Rhode Island](#).
- El estado financió kits para fumar con menos riesgos que distribuyeron los socios comunitarios.
- Se actualizó el proceso de solicitud para copresidentes y miembros del comité, para priorizar la diversidad y la experiencia directa.



# Implementación de la equidad



## Comité Asesor del Acuerdo de Opioides (OSAC)

Se modificaron los “Principios rectores” para incluir contenido que aborda la equidad racial, a fin de garantizar que todo el trabajo financiado por el Acuerdo de Opioides incorpore los principios de equidad racial en el plan de

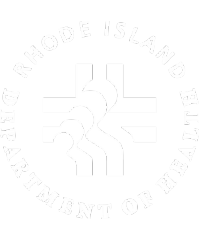
## Textos que abordan la equidad propuestos para todas las licitaciones

Usaremos textos como este (se puede editar) en cada licitación para proyectos financiados por el Acuerdo. Las modificaciones se deben enviar a [Marti.Rosenberg@ohhs.ri.gov](mailto:Marti.Rosenberg@ohhs.ri.gov) antes del 1.º de septiembre de 2023.

La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) (o la agencia de licitación) reconoce la historia de racismo estructural y su impacto en la salud. Nos comprometemos a mejorar la vida de todas las personas que viven en Rhode Island y a eliminar las desigualdades que ponen en riesgo la vida de las comunidades de color que sufren de manera desproporcionada el consumo de sustancias, enfermedades crónicas y otros factores de riesgo. Los proveedores de este proyecto financiado con fondos del Acuerdo de Conciliación sobre Opioides describirán en detalle de qué manera su organización reconoce y aborda el racismo estructural; cómo el proyecto está dirigido a mejorar la salud de las comunidades BIPOC y LGBTQ+, los veteranos y las personas con discapacidades, y también cómo busca eliminar dichas desigualdades. El proyecto se evaluará según las actividades de la Tarea X. Además, debe presentar la siguiente información:

- La estrategia de la agencia para eliminar las desigualdades de salud y mejorar la equidad.
- Métricas de desempeño del proyecto propuesto que se centran en reducir estas desigualdades.

# Prevención de sobredosis en comunidades BIPOC



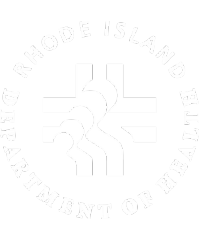
El OSAC identificó la necesidad de expandir las medidas de educación y extensión comunitaria para prevenir las sobredosis en las comunidades de color, incluidas las personas indocumentadas.

Convocatoria para la presentación de propuestas: fortalecimiento de la participación comunitaria de las personas BIPOC en riesgo de sufrir una sobredosis.

- Un millón de dólares destinados a financiar organizaciones con competencias culturales sólidas, experiencia directa e identidad e idioma compartidos.
- Estrategias:
  1. Abordar los determinantes sociales de la salud.
  2. Expandir las conexiones con servicios de reducción de daños.
  3. Garantizar conexiones con apoyos de atención, tratamiento y rehabilitación.
  4. Reducir el estigma en torno al consumo de sustancias.
  5. Brindar información y herramientas de reducción de daños a familiares y amigos mediante actividades de participación comunitaria.

# Colaboración con Reframe Health and Justice

---



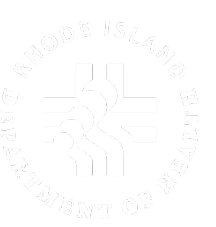
## Planificación estratégica

- Investigar el panorama de Rhode Island y aprender sobre él.
- Crear pautas para todos los grupos de trabajo del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis para comprender el racismo estructural e implementar la equidad racial en los planes de trabajo y estratégicos.
- Aumentar la capacidad mediante el desarrollo de habilidades y sesiones de aprendizaje de taller.
- Implementar la Racial Equity Program and Policy Rubric (Reglamentación del Programa y la Política de Equidad Racial) en el equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis.
- Brindar acceso a diversos materiales mediante una [biblioteca de recursos](#).



# Sesiones de aprendizaje de RHJ

---

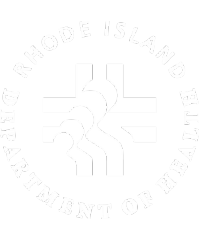


**Colaboración con RHJ:** se realizaron sesiones de aprendizaje para los copresidentes y miembros del grupo de trabajo y socios comunitarios y estatales, a fin de mejorar las habilidades para comprender e implementar la equidad racial en sus actividades. Las sesiones incluyeron lo siguiente:

- Comprender la equidad racial en la práctica.
- Crear espacios de valentía.
- Analizar la equidad racial de los programas.
- Usar las métricas y evaluaciones adecuadas.
- Analizar el impacto de la criminalización racializada sobre la salud del consumidor de sustancias.
- Facilitar conversaciones sobre la raza y desafiar las microagresiones.

**Se organizaron sesiones de asistencia técnica** para abordar todas las preguntas, los comentarios y las sugerencias después de cada taller.

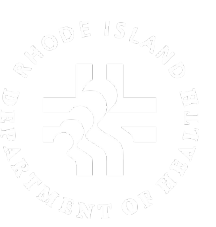
# Recomendaciones de RHJ a nivel del equipo de trabajo



- Comprometernos a garantizar la equidad racial en el equipo de trabajo.
- Usar la reglamentación de equidad racial para aclarar las expectativas de los análisis.
- Participar en actividades de aprendizaje continuo y apoyo constante para las prácticas de equidad racial.
- Desarrollar un entendimiento compartido del papel de la criminalización y su impacto en la salud de las personas que consumen sustancias.
- Realizar un análisis de política sobre las leyes actuales de Rhode Island e identificar áreas de mejora para apoyar los objetivos de políticas colectivas.
- Realizar un análisis del impacto de equidad racial en todas las recomendaciones del equipo de trabajo.

# Desafíos

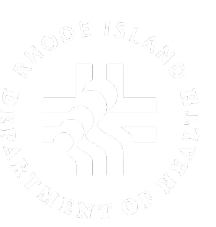
---



- Superar la insensibilización a las desigualdades raciales en los datos.
- Pasar de la teoría de la equidad en salud a la práctica; garantizar que todos comprendan claramente la equidad racial y de salud.
- Usar los datos para impulsar medidas.
- Aumentar la representación de las comunidades de color en el REWG y el equipo de trabajo en un nivel más amplio.
- Equilibrar los datos cuantitativos con relatos de experiencia directa.

# Desafíos identificados en todos los grupos de trabajo.

---



## **Criminalización y vigilancia**

- Desigualdades durante el encarcelamiento
- Reinserción y acceso a apoyos; apoyo posterior a la condena
- Vigilancia del personal BIPOC
- Bienestar infantil y familiar

## **Diversidad del liderazgo del equipo de trabajo**

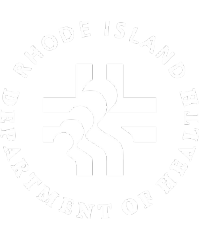
- Cambios en las políticas para las recomendaciones estructurales o del equipo de trabajo

## **Diversidad de necesidades de dotación de personal**

- Criminalización del personal BIPOC
- Falta de seguro o cobertura disponible
- Rol de los estimulantes (en especial para el grupo de trabajo de tratamiento)

# Próximos pasos

---



- Refinar la misión del REWG en todos los grupos de trabajo y en el marco del equipo de trabajo contra la sobredosis.
- Brindar apoyo a las iniciativas educativas y de marketing para la extensión comunitaria y la prevención.
- Abogar por más oportunidades para obtener recursos y financiación para la recopilación de datos cualitativos a fin de respaldar la toma de decisiones del equipo de trabajo y apoyar a los grupos de trabajo, con la prioridad de eliminar las desigualdades étnicas y raciales.
- Abogar por la diversificación del personal de los programas de tratamiento, recuperación y reducción de daños al invertir en el personal y apoyarlo.

# Recursos



Organizaciones de reducción de daños y apoyo de pares	Project Weber/RENEW: <a href="http://weberrenew.org">weberrenew.org</a> Parent Support Network of Rhode Island: <a href="http://psnri.org">psnri.org</a> Community Care Alliance: <a href="http://communitycareri.org">communitycareri.org</a> East Bay Recovery Center: <a href="http://ebcap.org">ebcap.org</a> Anchor MORE: <a href="http://anchorrecovery.providencecenter.org">anchorrecovery.providencecenter.org</a> Prevención de Sobredosis e Intervención con Naloxona: <a href="http://poniri.org">poniri.org</a>
Prevent Overdose RI (PORI)	<a href="http://preventoverdoseri.org">preventoverdoseri.org</a>
Comité Asesor del Acuerdo sobre Opioides de Rhode Island	<a href="http://eohhs.ri.gov/Opioid-Settlement-Advisory-Committee">eohhs.ri.gov/Opioid-Settlement-Advisory-Committee</a> <a href="http://preventoverdoseri.org/opioid-settlement">preventoverdoseri.org/opioid-settlement</a>
Prevención de Sobredosis e Intervención con Naloxona (PONI)	<a href="http://poniri.org">poniri.org</a>
Programa Comunitario de Personal de Respuesta ante Emergencias (CFRP), Universidad de Rhode Island (URI)	<a href="http://web.uri.edu/cfrp">web.uri.edu/cfrp</a>
Comité de Justicia Racial y Étnica en el Sistema Judicial	<a href="http://www.courts.ri.gov/programs-services/Pages/racial-ethnic-fairness.aspx">www.courts.ri.gov/programs-services/Pages/racial-ethnic-fairness.aspx</a>
Racial Equity Program and Policy Rubric del equipo de trabajo del gobernador contra la sobredosis de	<a href="#">Racial Equity and Policy Rubric</a>



# Muchas gracias.

---

Monica B. Tavares

Coordinadora de Educación  
y Divulgación

RIDOH

[Monica.Tavares@health.ri.gov](mailto:Monica.Tavares@health.ri.gov)

[v](#)

Dennis Bailer

Director del Programa de  
Prevención de Sobredosis  
Project Weber/RENEW

[dbailer@weberrenew.org](mailto:dbailer@weberrenew.org)

Carlene Fonseca

The Greatest You Consulting

Miembro de

Pawtucket/Central Falls  
Health Equity Zone

[carlenefonseca13@gmail.com](mailto:carlenefonseca13@gmail.com)

[m](#)

# Comentarios del público

RHODE  
ISLAND