



Participación comunitaria en la Cumbre estatal sobre la sobredosis (CODE, por sus siglas en inglés)

12 de febrero de 2025

Grupo de trabajo del gobernador Dan McKee para la prevención de sobredosis

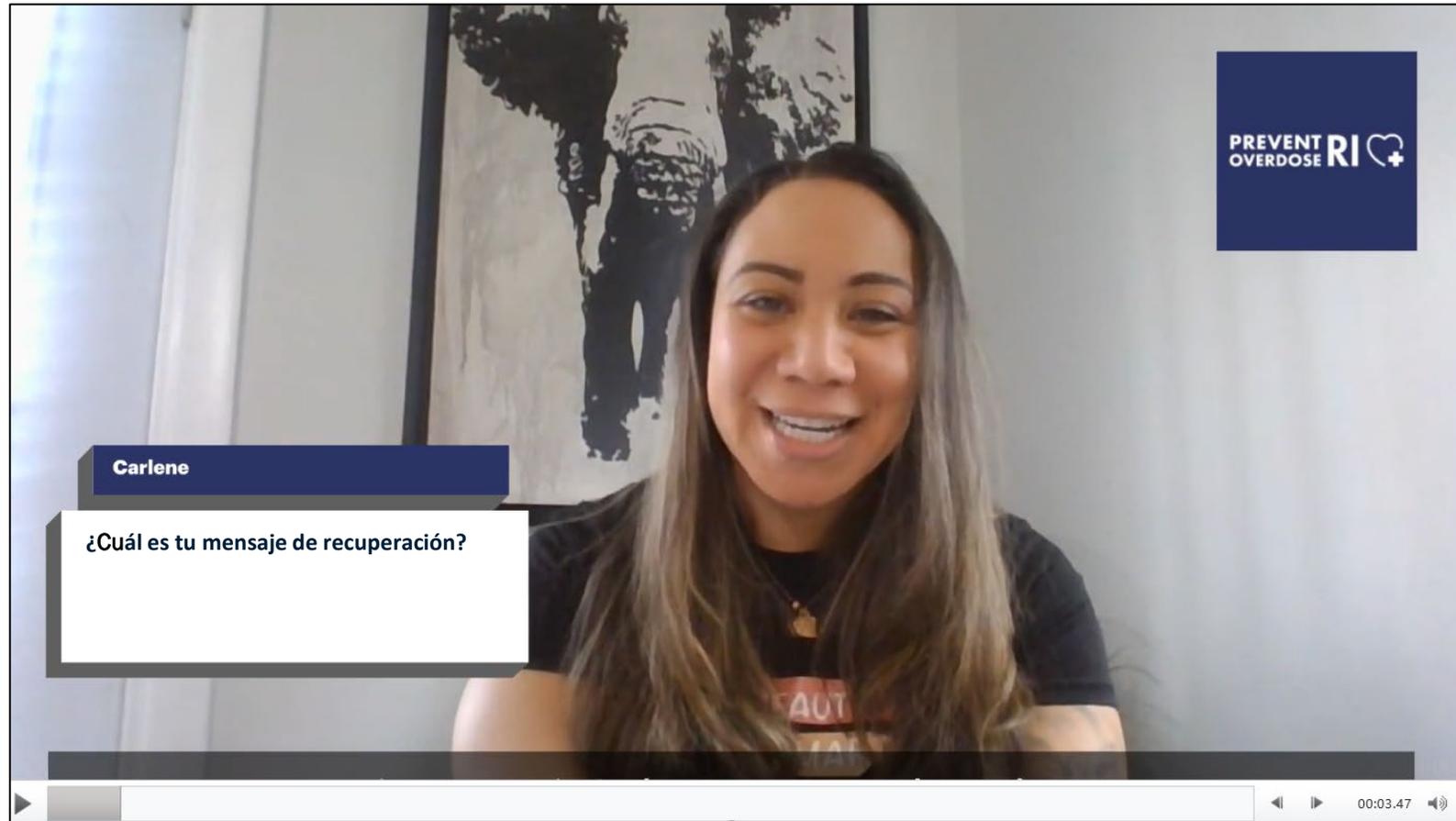
**RHODE
ISLAND**



Bienvenida y discurso de apertura

**RHODE
ISLAND**

Presentación de Carlene Fonseca: Maestra de ceremonias



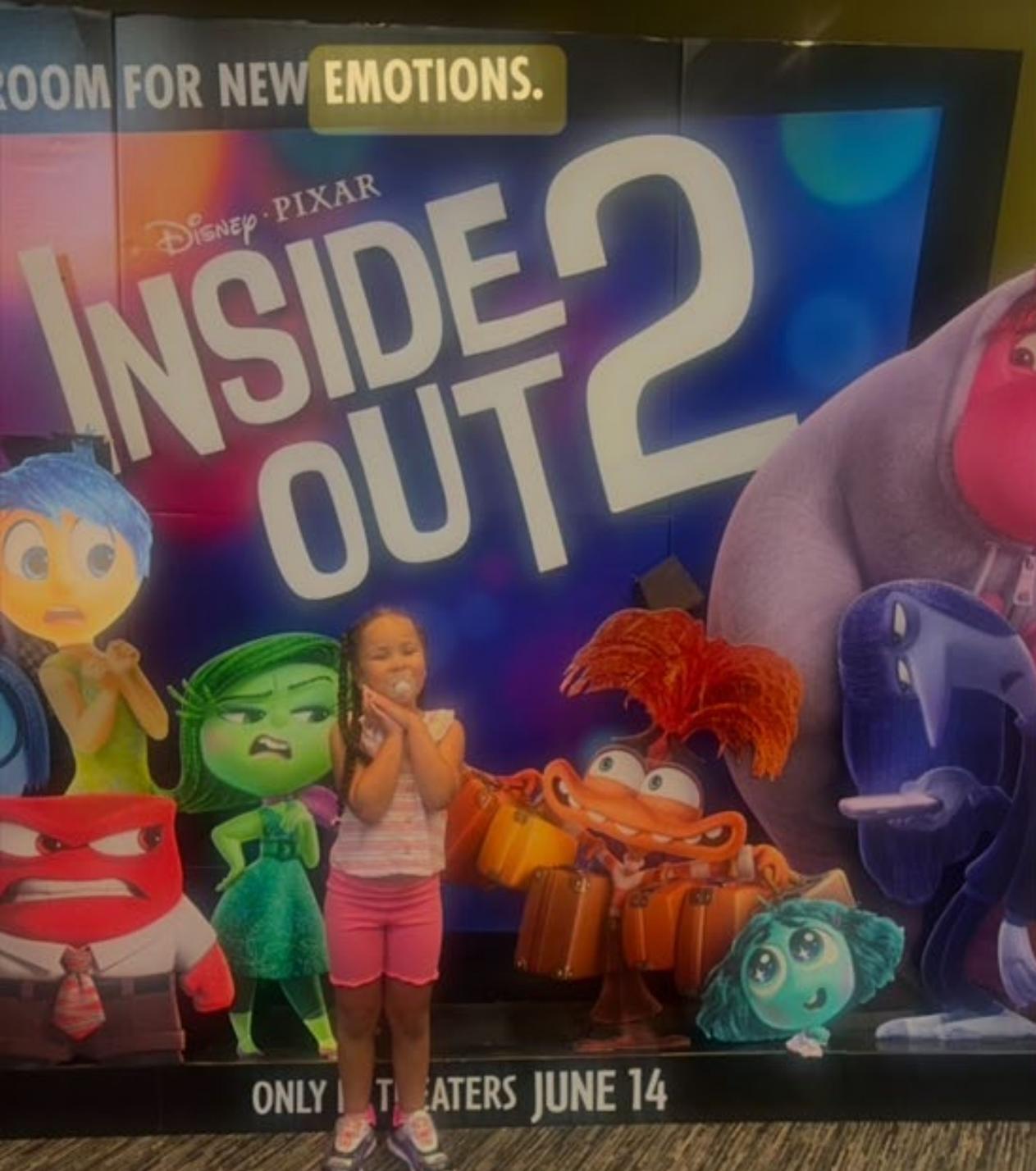
Vídeo: <https://tinyurl.com/388zwu6u>

Carlene Fonseca

**Copresidenta comunitaria, Colaboradora del Grupo de trabajo
sobre Equidad racial**

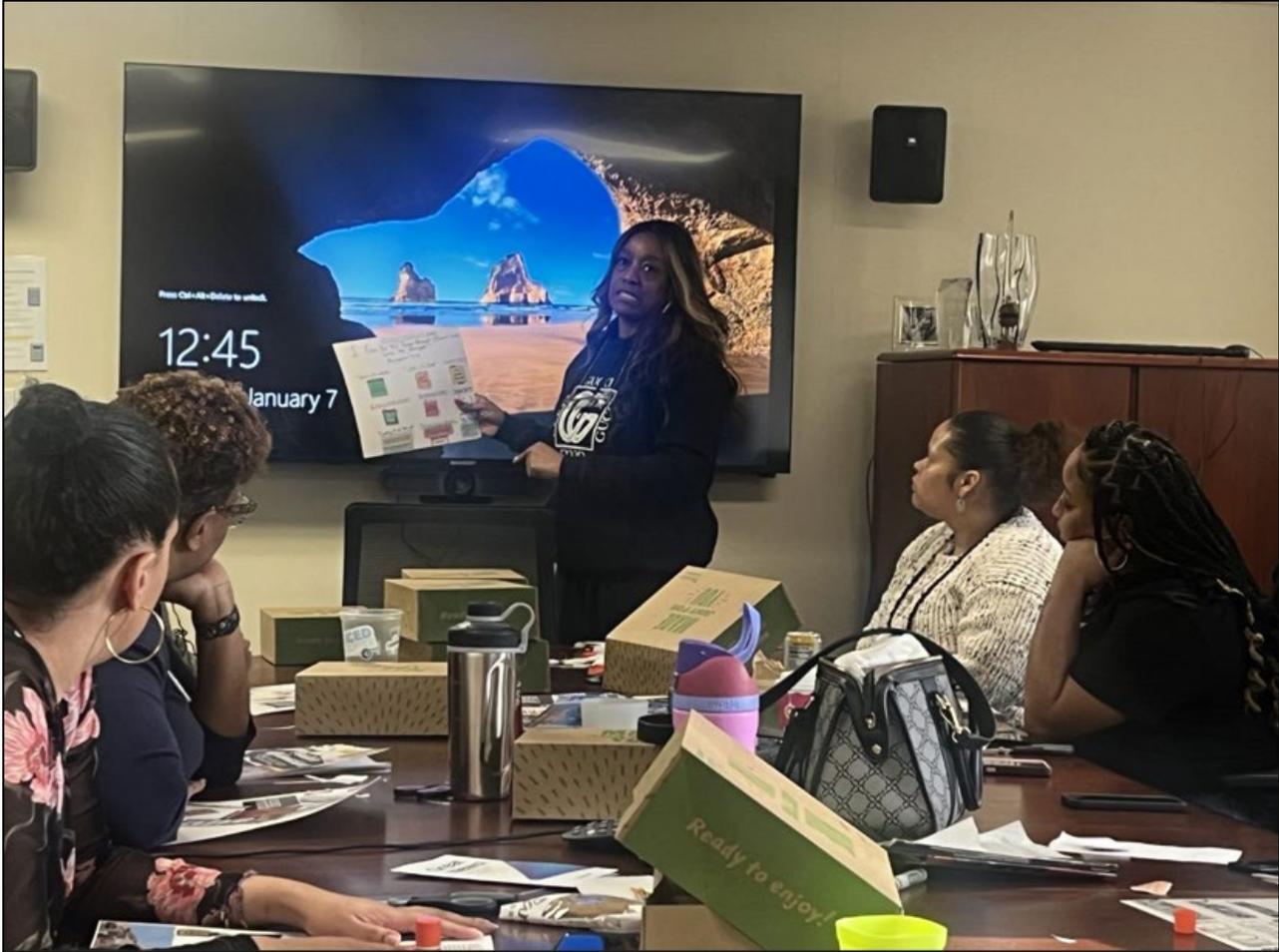
**Colaboradora de la Zona de equidad en salud de
Pawtucket/Central Falls**

Fundadora de “The Greatest You Consulting”





Grupo de afinidad para personas negras, indígenas y de color (BIPOC, por sus siglas en inglés)



Escanee para acceder a los recursos de CODE 2025



PreventOverdoseRI.org/CODE25



Ana Novais, Máster en Administración (MA)

**Secretaria adjunta
Oficina ejecutiva de salud
y servicios humanos**

**RHODE
ISLAND**

CELEBRACIÓN DEL

MES DE LA

HISTORIA

NEGRA

FEBRERO

Breve historia de la iniciativa CODE

Diciembre de 2017: Primera Cumbre CODE

"Comunidades unidas"

- CODE reunió a las comunidades de Rhode Island para compartir datos locales y proporcionar asistencia técnica.
- Convocó a las 39 municipalidades de Rhode Island para elaborar planes locales integrales frente a la sobredosis, alineados con el Plan Estratégico Estatal.



Breve historia de la iniciativa CODE

Cumbre CODE de junio de 2018 "Revisión y respuesta"

- Las comunidades analizaron y celebraron los logros y aprendizajes obtenidos por los 25 municipios de Rhode Island en la elaboración de planes locales de respuesta ante sobredosis.



Breve historia de la iniciativa CODE

Cumbre CODE de junio de 2019

"Cambiando la tendencia"

El estado recibió financiamiento adicional para implementar un programa piloto multianual dirigido a comunidades con alta incidencia de sobredosis.

Continuadid de los esfuerzos de CODE

Muchas de las Zonas de equidad en salud (HEZ, por sus siglas en inglés) de Rhode Island, continúan siendo centros estratégicos de planificación, intercambio de recursos e implementación de la iniciativa CODE.



Sobredosis por opiáceos: Identificación de tendencias, transformación de respuestas y aprovechamiento de oportunidades

Alexander Y. Walley, MD, MSc

12 de febrero de 2025



Opioid
Response
Network

Trabajando con las comunidades

- ✧ *La Red de respuesta a los opioides (ORN, por sus siglas en inglés), financiada por SAMHSA, ayuda a estados, organizaciones e individuos proporcionándoles recursos y apoyo técnico local para enfrentar la crisis de los opioides y el consumo de estimulantes.*
- ✧ Esta asistencia técnica está disponible para fortalecer estrategias de prevención, reducción de daños, tratamiento y recuperación basada en evidencia para trastornos por consumo de opioides y estimulantes.



El financiamiento de esta iniciativa fue posible, en parte, gracias a los fondos de SAMHSA n.º 1H79TI088037. Las opiniones expresadas en los materiales escritos de la conferencia, en publicaciones y por los ponentes y moderadores no reflejan necesariamente las políticas oficiales del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Asimismo, la mención de nombres comerciales, prácticas comerciales u organizaciones no implica respaldo por parte del Gobierno de los Estados Unidos.

Trabajo con las comunidades

- ✧ *La Red de respuesta a los opioides (ORN, por sus siglas en inglés), proporciona asesores locales con experiencia en prevención, tratamiento y recuperación a comunidades y organizaciones para ayudarles a afrontar esta crisis de opiáceos y consumo de estimulantes.*
- ✧ *ORN recibe solicitudes para la impartición de educación y capacitación.*
- ✧ *Cada estado o territorio cuenta con un equipo designado, liderado por un Especialista en transferencia de tecnología (TTS, por sus siglas en inglés) regional, experto en la implementación de prácticas basadas en evidencia.*



Contacte a la Red de respuesta a los opioides

Para realizar consultas o enviar una solicitud de asistencia técnica:

- Visite OpioidResponseNetwork.org
- Correo electrónico orn@aaap.org



Cómo acceder a esta presentación

Instrucciones para acceder a los materiales de la presentación y la evaluación

Si **YA** dispone de una cuenta en “Providers Clinical Support System” (PCSS), haga clic en este enlace e inicie sesión:

<https://education.sudtraining.org/URL/8191>

Si **NO** dispone de una cuenta en PCSS, regístrese de forma gratuita en este enlace

<https://education.sudtraining.org/Public/Registration.aspx>

Una vez creada su cuenta, haga clic en este enlace: <https://education.sudtraining.org/URL/8191>

Haga clic en "Ir al curso" y pulse el botón "Acceder" para acceder a la grabación de audio y a las diapositivas.



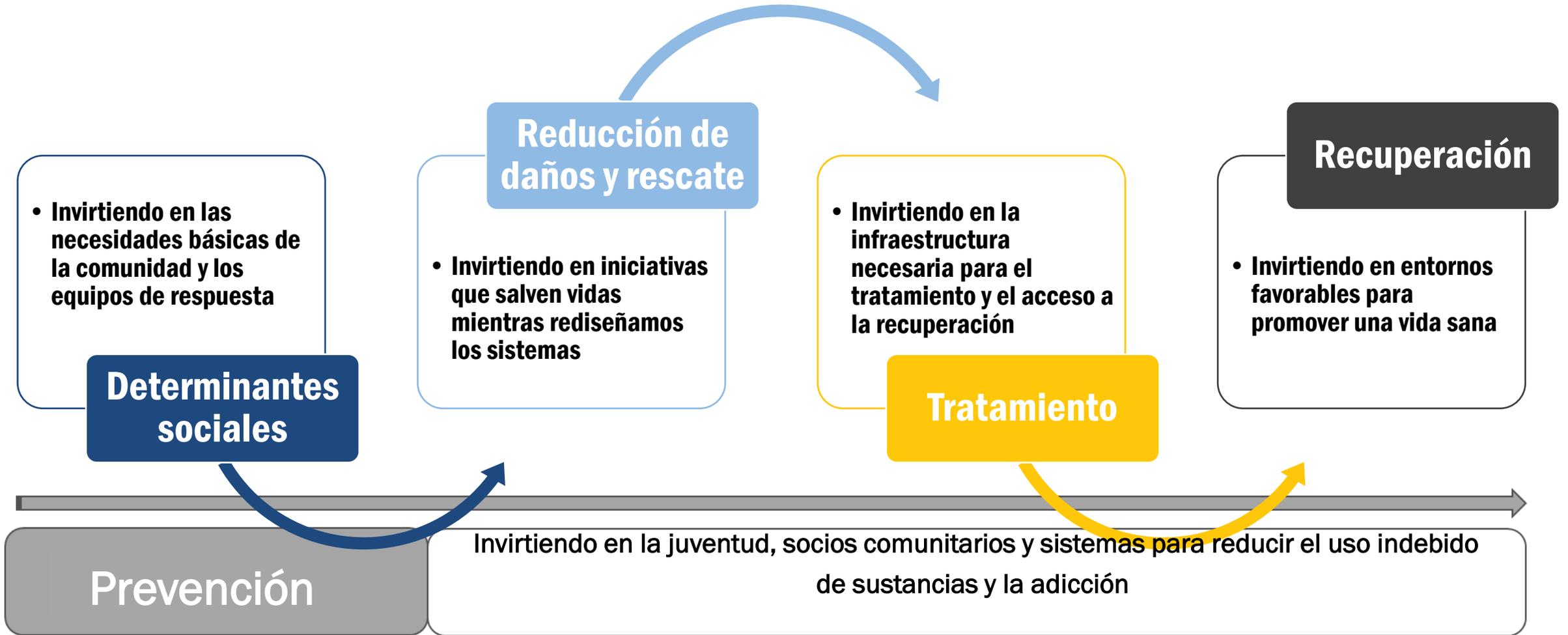
Actualización del Plan estratégico de Rhode Island: Nuestro camino para salvar vidas

Cathy Schultz, MPH; Directora del
Grupo de trabajo del gobernador para la
prevención de sobredosis

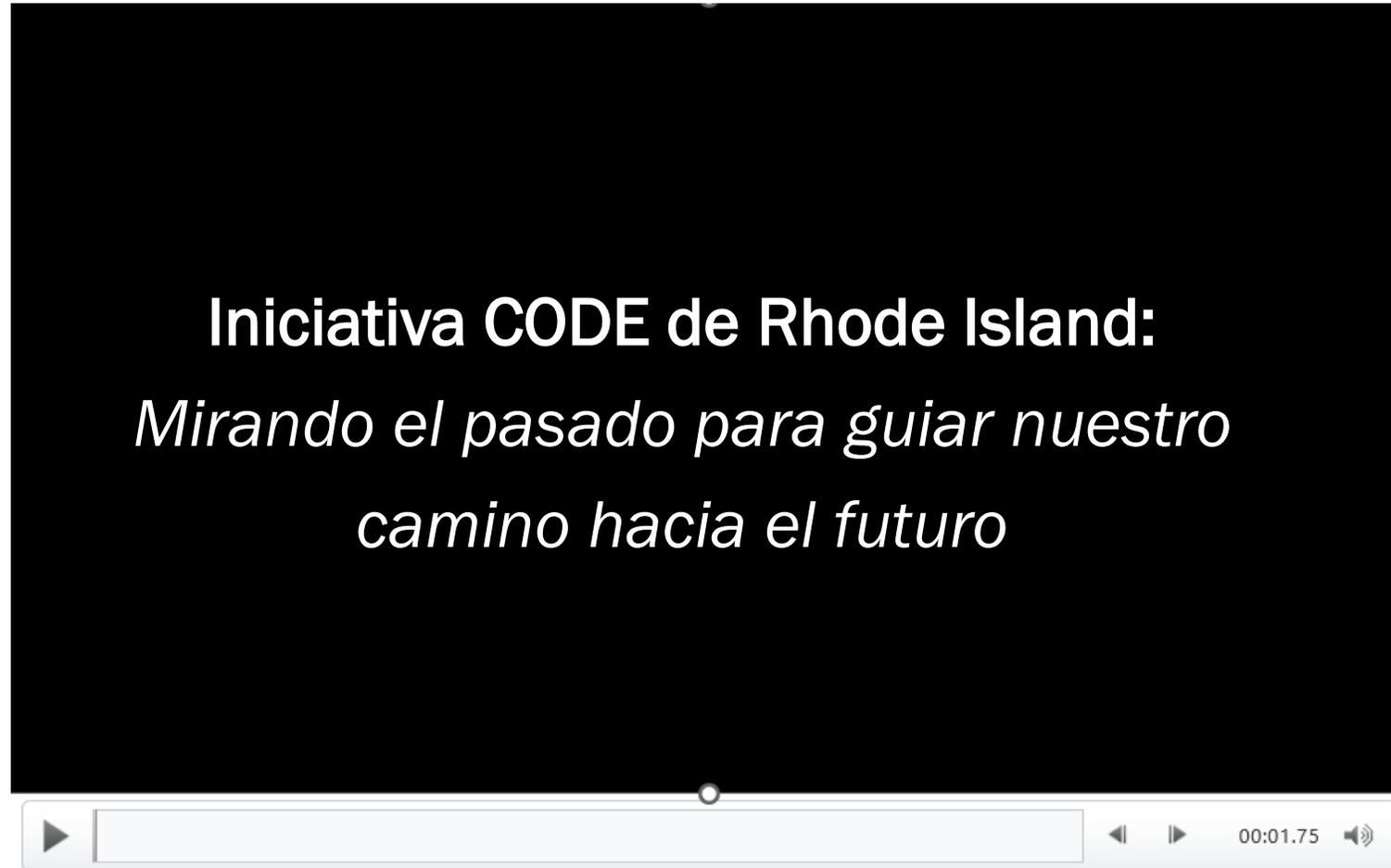
Oficina ejecutiva de salud y Servicios humanos

**RHODE
ISLAND**

Invirtiendo para apoyar a las personas a través del cuidado continuo



Iniciativa CODE de Rhode Island: Mirando al pasado para guiar nuestro camino hacia el futuro

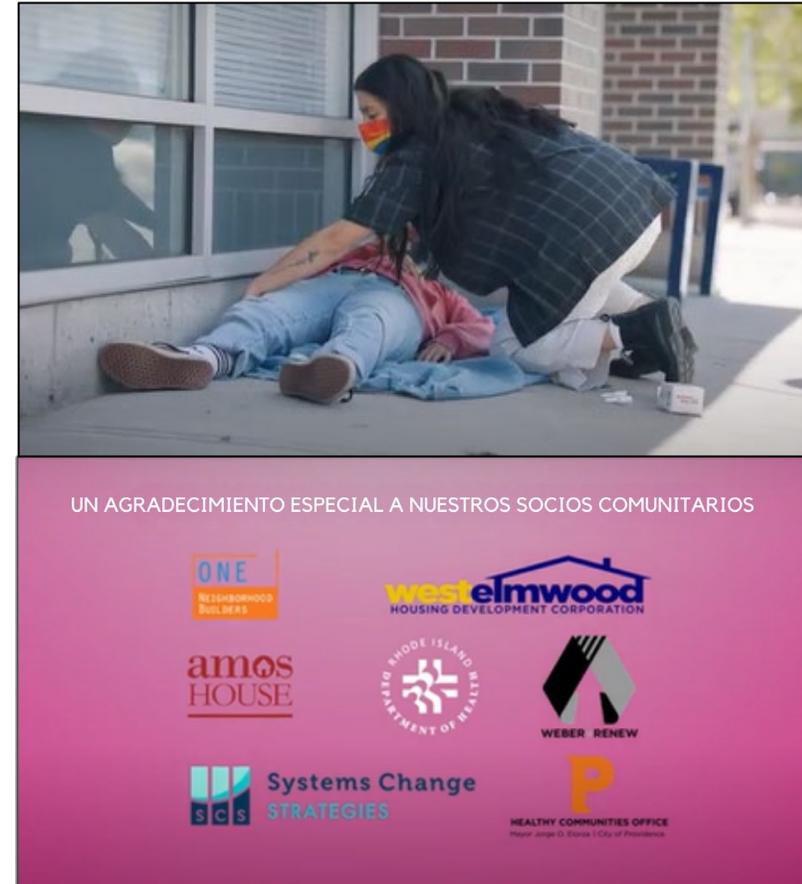


Vídeo: <https://youtu.be/uBgVH3JyShQ>

Aspectos destacados: Formación en naloxona con enfoque comunitario



Vídeo: <https://tinyurl.com/y9wm5f8e>



Aspectos destacados: Campaña "Acabemos con el estigma" de Woonsocket



Plan estratégico para la prevención de sobredosis: Camino para salvar vidas

I. Garantizar la equidad racial y eliminar las disparidades

II. Construir una gestión sólida y fomentar la participación de la comunidad

III. Ampliación de la capacidad de datos y vigilancia

IV. Abordar los determinantes sociales de la salud

1. Reforzar la prevención integral

2. Reforzar la reducción de daños y el rescate

3. Aumentar la inversión en tratamiento

4. Apoyar la recuperación

Componentes
clave

Pilares estratégicos

Oportunidad de financiación: Fondos de incentivos municipales

El objetivo de esta financiación es **incentivar a los municipios** para que **aumenten la transparencia, la coordinación y alineación** con [el Plan estratégico estatal para la prevención de sobredosis](#).

Esta financiación adicional ayudará a los municipios a **mejorar los servicios y actividades** actualmente en desarrollo, además de **optimizar el uso de los recursos** que ya les han sido proporcionados por los fondos municipales para la resolución del problema de los opioides. Más información en <https://tinyurl.com/yr54hmt4>

Fechas límite para la solicitud:	Anuncios de adjudicación previstos:
31 de marzo de 2025	15 de mayo de 2025
30 de junio de 2025	15 de agosto de 2025
30 de septiembre de 2025	15 de noviembre de 2025

Próximas oportunidades de financiación CODE

Se han asignado \$2,3 millones para financiar la planificación e implementación de la respuesta a nivel local.

Objetivo: Desarrollar e implementar planes y actividades CODE a nivel local dentro de las siguientes categorías:

- Prevención juvenil
- Equidad racial
- Recuperación (incluida la familia)
- Cuestiones emergentes



Sesión temática: El uso de datos para impulsar la acción

**RHODE
ISLAND**

Academia de Datos de PPHC: Comunicación basada en datos

Introducción a la narración de datos con PreventOverdoseRI.org

Doctor Brandon Marshall
brandon_marshall@brown.edu
Profesor del Departamento de epidemiología
Director fundador de
“People, Place, and Health Collective”
Escuela de Salud Pública de la Universidad
Brown

Jesse Yedinak, AMP
jesse_yedinak@brown.edu
Vicedecana de Educación
“People, Place, and Health Collective”
Escuela de Salud Pública de la
Universidad Brown



people
place &
health
collective



School of
Public Health
BROWN UNIVERSITY

¿Qué trataremos hoy?



- 1. Cómo identificar y comprender mejor a nuestro público**
- 2. Herramientas de narración para comunicar mejor nuestros datos**
- 3. Integración de estas herramientas con datos estatales y locales en [PreventOverdoseRI.org](https://www.preventoverdoseRI.org)**

¿Por qué utilizar la narración de datos?

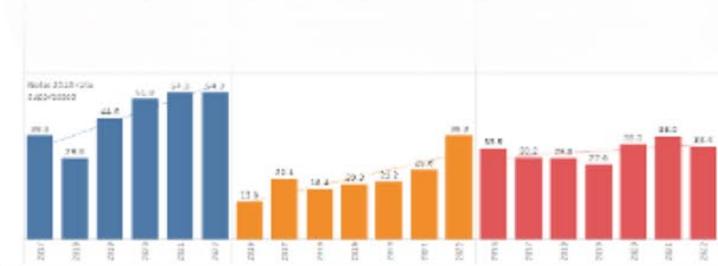


La crisis de sobredosis ha afectado a toda la población de Rhode Island. En los últimos años, hemos observado un aumento en las tasas de mortalidad por sobredosis entre personas negras e hispanas en Rhode Island.

Estas son tendencias que están ocurriendo en todo el país debido al racismo sistémico. El racismo afecta la forma en que las personas son tratadas y evaluadas con base en el color de su piel o su origen étnico. Esto impacta la posibilidad de conseguir un buen empleo, vivienda y atención médica. A esto lo llamamos "racismo sistémico" porque afecta todos los aspectos de la vida de una persona. Como resultado, esto puede aumentar el riesgo de sufrir una sobredosis.

Utilizamos **tasas de mortalidad** en esta página para indicarnos cuántas personas han fallecido por sobredosis, comparado con el tamaño de ese grupo. Por ejemplo, si un grupo poblacional tiene muchas muertes pero su tamaño es muy grande, la tasa será baja. El concepto de "personas-año" (person-years) toma en cuenta los cambios a lo largo del tiempo. Esto ayuda a que las tasas no varíen bruscamente cuando se utilizan distintos periodos de tiempo.

Tasa de mortalidad por sobredosis por cada 100,000 personas-año según raza y etnicidad, 2016–2022



Rhode Island se acerca a abrir su primer centro de prevención de sobredosis

Políticos estatales presentan legislación para extender el programa piloto por dos años



A PESAR DE QUE EL PROGRAMA PILOTO FUE APROBADO COMO LEY HACE MÁS DE UN AÑO POR EL GOBERNADOR DAN RICHIE, HASTA LA FECHA NO SE HA INFLUENCIADO NINGÚN CENTRO DE PREVENCIÓN DE SOBREDOSIS EN RHODE ISLAND.

REPORTA BY KARLOLEN TRICO THE BROWN DAILY HERALD



por Jacob Smolen
AUTOR EDITOR

8 de febrero, 2023|10:02pm EST



Ampliando historias
Identificando tendencias
Filtrar información
irrelevante

Más financiación
Mejorando los sistemas
Distribuyendo los
recursos

Mejores resultados
Comunidades más sanas
Equidad en la salud

La reducción de daños puede mantenernos a salvo.



Los programas de reducción de daños protegen la vida, la salud y la dignidad de las personas que usan drogas. La reducción de daños protege a nuestras comunidades cuando reconocemos que el consumo de drogas existe en el mundo y puede ayudarnos a mantener seguros a nuestros amigos, familiares y seres queridos.

Puede incluir acciones como:



Uso de tiras reactivas para detectar fentanilo



Llevar naloxona (Narcan®), un medicamento que revierte las sobredosis



Usar drogas en un lugar seguro con personal capacitado para prevenir muertes por sobredosis

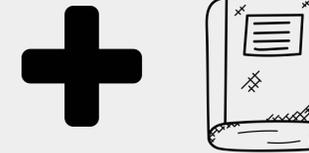


Utilizar suministros más seguros para reducir infecciones graves



Nuestra base para narrar datos

Alfabetización en salud



"Cuando una sociedad proporciona información y servicios de salud precisos, accesibles y comprensibles, permitiendo que las personas los utilicen para orientar sus decisiones y acciones".

Alfabetización informática



"Cómo nuestros usuarios recopilan, interpretan y comprenden los datos de salud pública que necesitamos y los emplean para guiar acciones comunitarias y decisiones políticas, con el fin de mejorar los resultados en salud y generar cambios sistémicos".

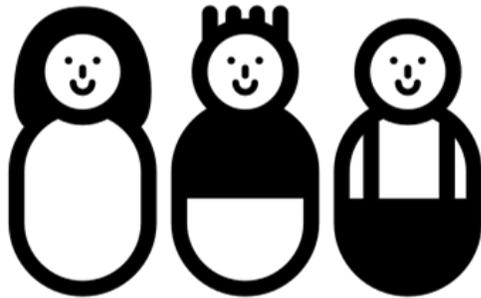
<https://www.jmir.org/2024/1/e51671/>



Primero:

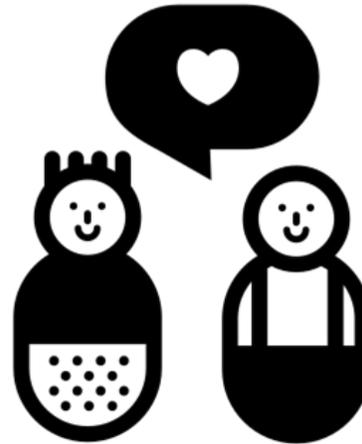
**Cómo identificar y
conectar con nuestra
audiencia**

Nuestra audiencia- ¿Quién accede a los datos de salud pública?



Público informado

Amigos y familiares, estudiantes, miembros de la comunidad, activistas



Influenciadores comunitarios

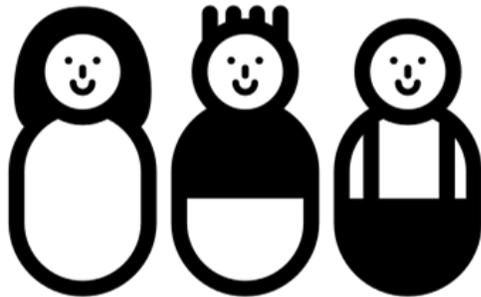
Directores de agencias, periodistas, líderes comunitarios y de persona a persona, redactores de subvenciones, desarrolladores de programas, evaluadores, políticos



Especialistas en datos

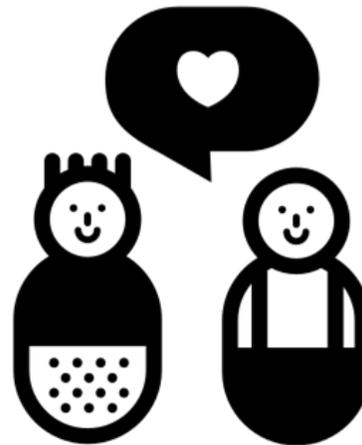
Epidemiólogos, personas con experiencia vivida/personal, científicos de datos, gestores de bases de datos, científicos investigadores

Nuestra audiencia - ¡Sus superpoderes!



Público informado

Combate la desinformación, promueve la acción y difunde información clave.



Influenciadores comunitarios

Actúan como puente entre el público y los expertos, destacando lo más relevante.

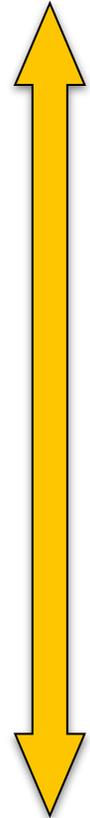


Especialistas en datos

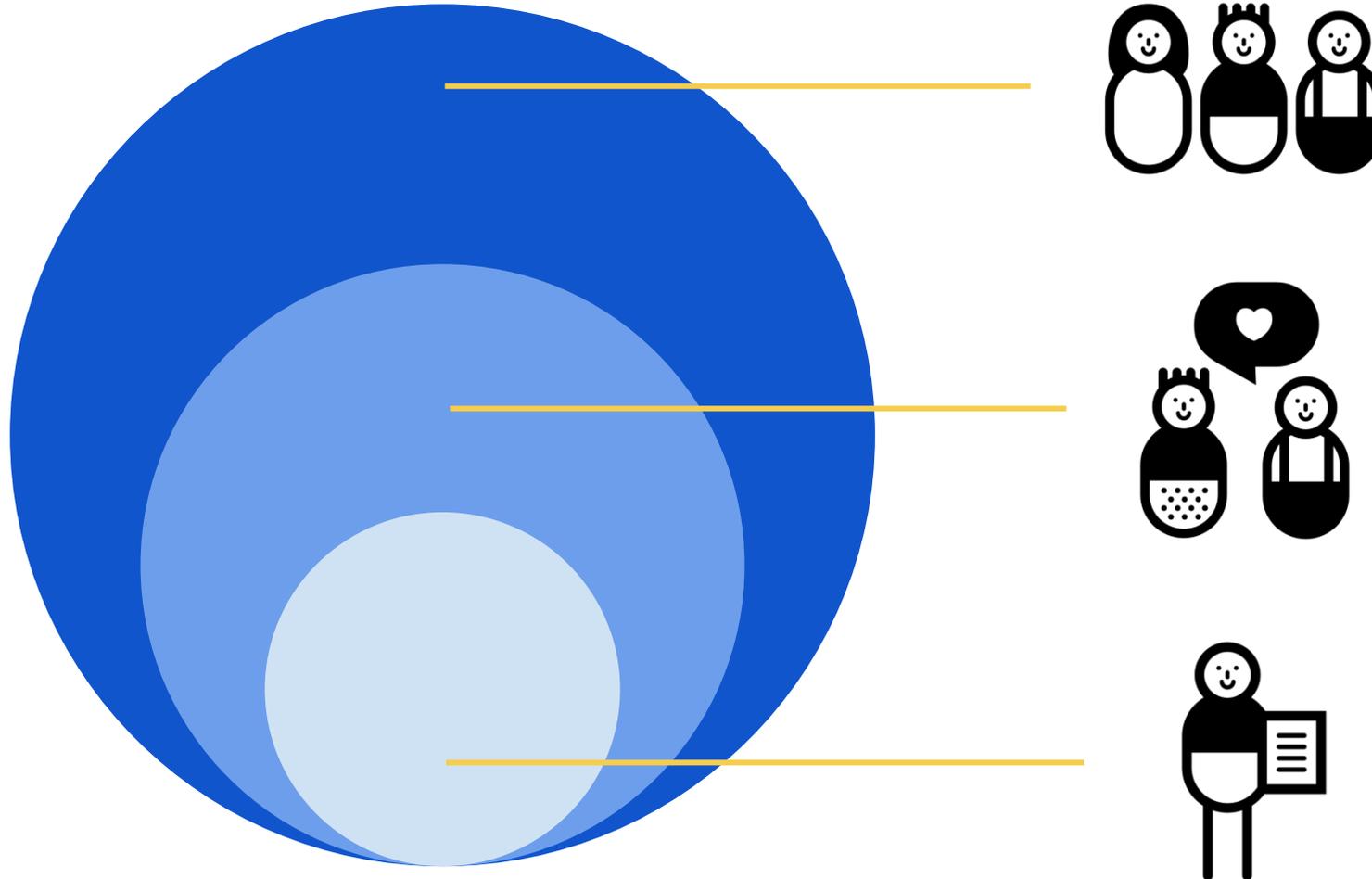
Filtran la información para identificar las historias que deben contarse, simplifican conceptos complejos y garantizan la precisión.

Al pensar en la narración de datos...

Menos tecnología,
mayor audiencia



Más tecnología,
menor audiencia



Al pensar en la narración de datos...

Requiere más
interpretación



Requiere
menos
interpretación

- **Términos especializados:** cálculos, previsiones, pronósticos, probabilidad, años-persona
- **Términos generales de salud pública:** Tasas, porcentajes, recuentos, tendencias
- **Cifras descriptivas:** total de nuevos casos, número de pruebas realizadas, muertes anuales
- **Lenguaje sencillo:** lenguaje en primera persona, historias narrativas, titulares, testimonios



**Actividad en
pares:**

**¿Quiénes *conforman* su
audiencia?**



Siguiente:

3 consejos para contar historias y comunicar mejor nuestros datos



Desarrolle una narrativa



1. ¿Cuál es la historia aquí?

Concéntrese **en el titular principal que intenta responder/transmitir** y por qué es importante.

¿Está contando la historia a través de narraciones personales, datos y cifras (recuentos, tasas, porcentajes), con elementos visuales, o de alguna otra forma?

2. Nuestra historia, ¿es la misma para todos los grupos?

Díganos cómo la historia es **igual o diferente** en función de la raza, la edad, el sexo o la ubicación.

¿Cómo podrían cambiar la historia factores como el encarcelamiento, el estatus migratorio, el idioma, el empleo o el acceso a vivienda?

Considere su *propia posición (identidad y privilegios)* y cómo influye en la forma en que presenta la narrativa.

3. ¿Hay algo más en nuestra historia?

Incorpore un **llamado a la acción**, plazos para orientar las decisiones, recomendaciones y otros datos (cifras, voces) para añadir profundidad y contexto a la historia.



Herramienta
para narrar
historias

*Índice de
comunicación clara
de los CDC*



***Opte por un nivel de
lectura adecuado***

Cuestionario:

El nivel de lectura promedio de un adulto en Estados Unidos es...

- A. Nivel de lectura de 5° grado
- B. Nivel de lectura de 8° grado
- C. Nivel de lectura del 10° grado
- D. Nivel de lectura del 12° grado



Cuestionario:

El nivel de lectura promedio de un adulto en Estados Unidos es...

- A. Nivel de lectura de 5° grado
- B. Nivel de lectura de 8° grado**
- C. Nivel de lectura del 10° grado
- D. Nivel de lectura del 12° grado



Cuestionario:

La información de salud en EE. UU. suele estar escrita para un nivel de lectura de...

- A. Nivel de lectura de 5° grado
- B. Nivel de lectura de 8° grado
- C. Nivel de lectura del 10° grado
- D. Nivel de lectura del 12° grado



Cuestionario:

La información de salud en EE. UU. suele estar escrita para un nivel de lectura de...

- A. Nivel de lectura de 5° grado
- B. Nivel de lectura de 8° grado
- C. Nivel de lectura del 10° grado
- D. Nivel de lectura del 12° grado**



Cuestionario:

¿Qué % de los estados de EE. UU. ($n=50$) tenía sitios web oficiales sobre COVID-19 con un nivel de lectura de 8.º grado o inferior en los primeros meses de la pandemia?

- A. 0%
- B. 25%
- C. 55%
- D. 100%



Questionario:

¿Qué % de los estados de EE. UU. ($n=50$) tenía sitios web oficiales sobre COVID-19 con un nivel de lectura de 8.º grado o inferior en los primeros meses de la pandemia?

A. 0%

B. 25%

C. 55%

D. 100%





Herramientas
de
accesibilidad

*Calculadoras de
Nivel de lectura*



Uso de "calculadoras de nivel de lectura"

El puntaje de legibilidad ayuda a determinar el “**nivel de grado escolar**” necesario para que las personas puedan leer con mayor facilidad.

- **Sea directo:** acorte las frases y utilice palabras más sencillas.
- **Use lenguaje cotidiano:** Utilice palabras comunes con menos sílabas.
- **Un nivel de lectura de 7° grado** hace que el contenido sea "bastante fácil de leer" para un público más amplio.

<https://hemingwayapp.com/>

<https://charactercalculator.com/smog-readability/>

<https://charactercalculator.com/flesch-reading-ease/>

Finalmente:

Acompáñelo con datos:

PreventOverdoseRI.org

Conozca más sobre el acuerdo sobre opioides de Rhode Island

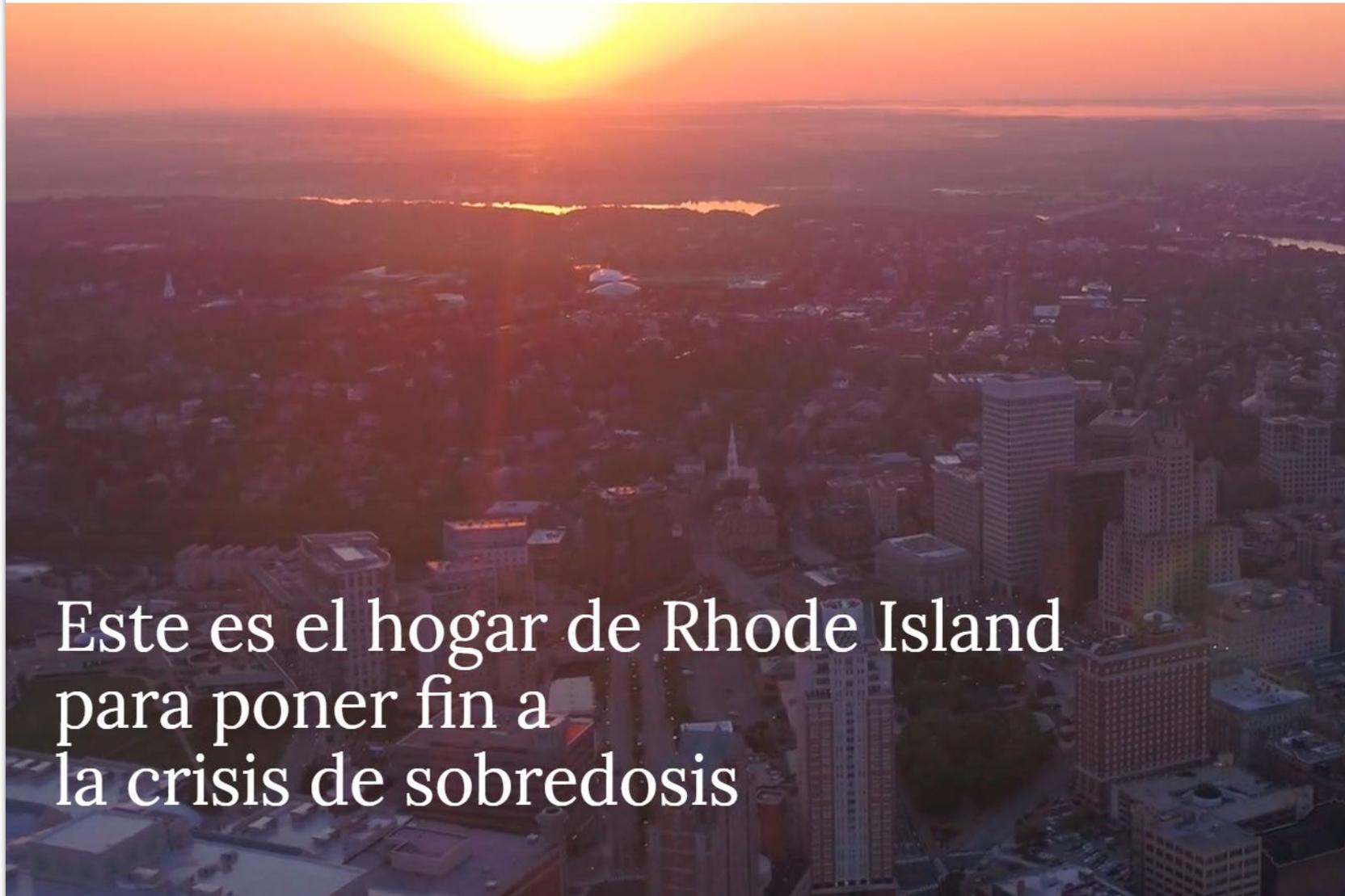


Obtener Ayuda

Español



[Acerca De](#) [Más Información](#) [Prevenir Una Sobredosis](#) [Ver Los Datos](#) [Encuentre Recursos](#) [Complicarse](#) [Idiomas](#)



Este es el hogar de Rhode Island
para poner fin a
la crisis de sobredosis



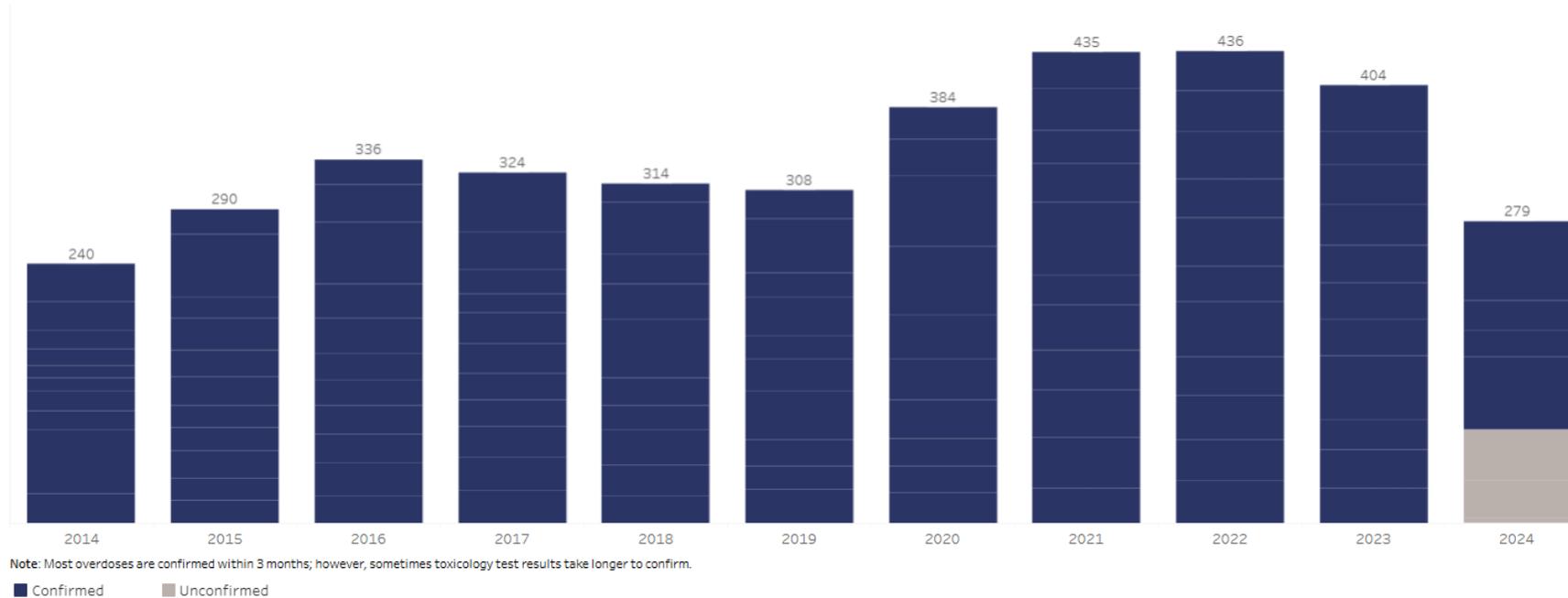
School of
Public Health
BROWN UNIVERSITY

1. Capte su atención: Utilice recuentos y mapas

Nuestro objetivo principal:

Disminuir el número de muertes por sobredosis

Number of Drug Overdose-Related Deaths, 2014 to 2024
(As of 2/19/2025)



Fuente (RIDOH)

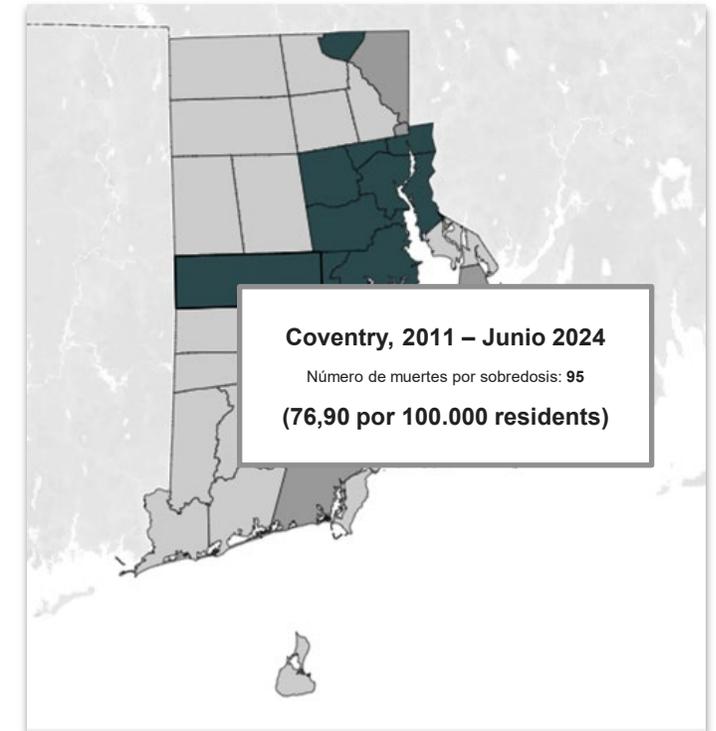
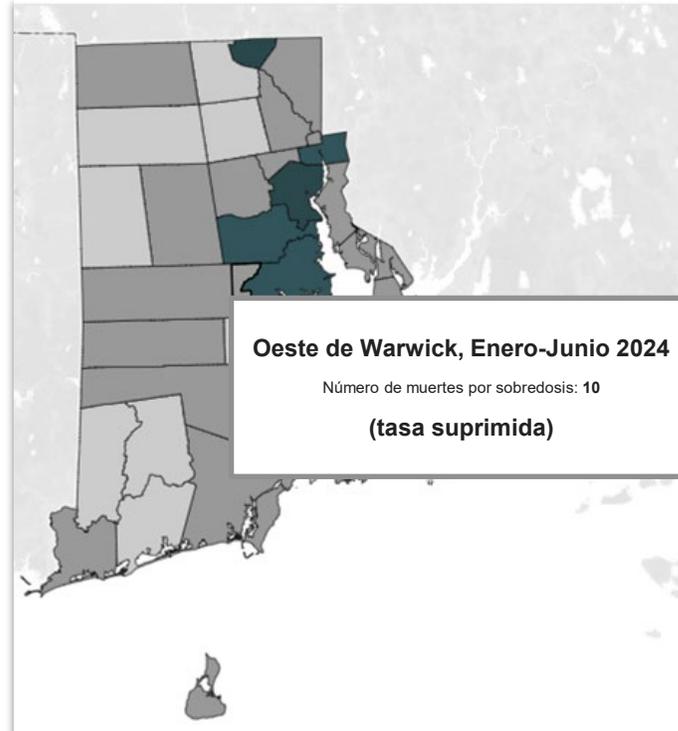
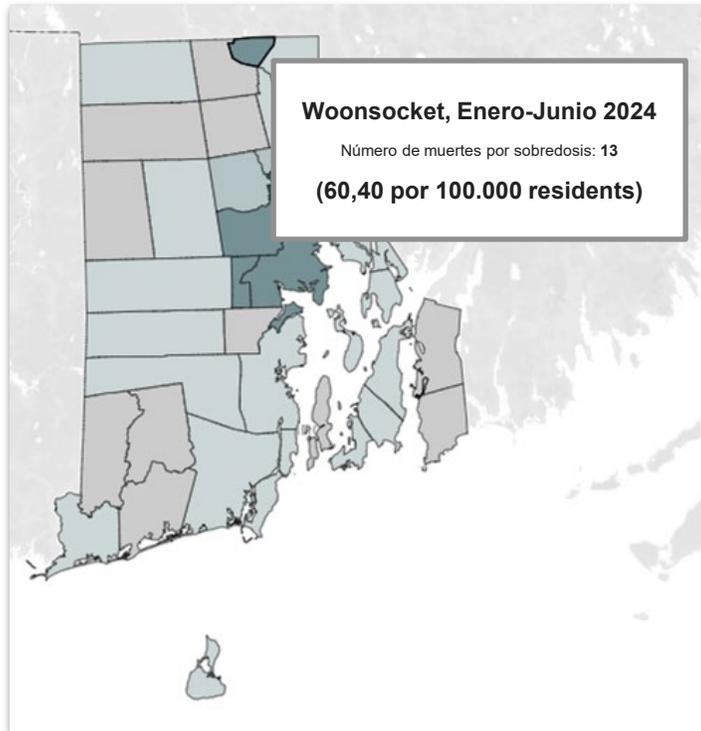
Más datos sobre sobredosis

preventoverdoseri.org/track-our-action-plan/

1. Capte su atención: Utilice recuentos y mapas

La sobredosis afecta a comunidades de todo Rhode Island:

En Rhode Island, en todas las ciudades se ha producido una sobredosis. Este mapa utiliza información de la Oficina del médico forense de Rhode Island para mostrar en qué ciudad se produjeron las sobredosis.



preventoverdoseri.org/overdose-deaths/

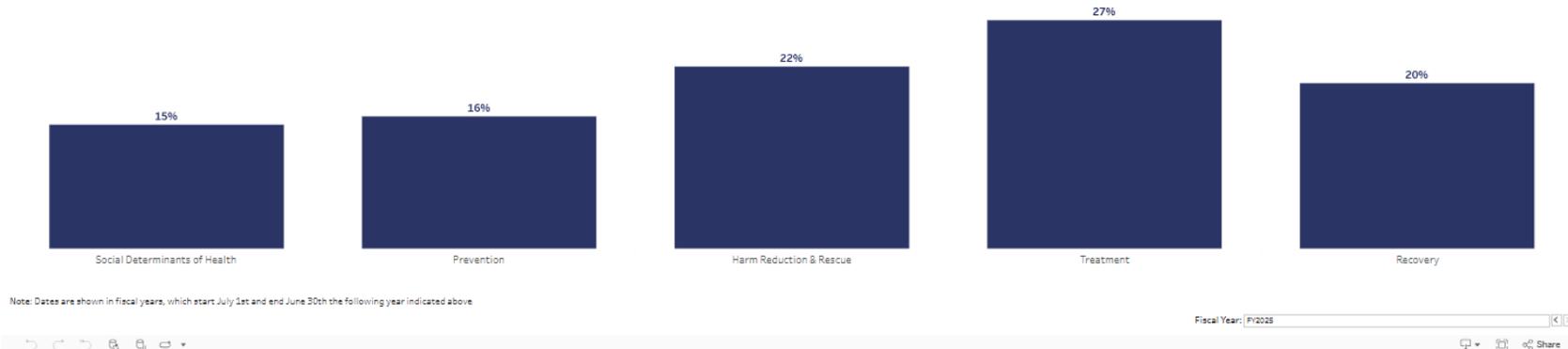
2. Comunicar sobre los recursos: Utilice porcentajes

¿Cómo está asignando el Estado los fondos de asentamiento?

Los fondos del acuerdo ya se han asignado para financiar proyectos que abordan los determinantes sociales de la salud, como las necesidades básicas y la vivienda, así como programas de prevención basados en evidencia en las escuelas, servicios de salud mental y tratamiento, programas de reducción de daños y apoyos para la recuperación. El gráfico a continuación muestra cómo cambian las asignaciones de fondos con el tiempo. Más abajo, puede obtener más información sobre los programas específicos que se están financiando.

Opioid Settlement Investments by Effort Area and Year, FY2025

Hover over or select an effort area to learn more about the investment. All efforts include cross-cutting investments in Governance, Data, and Racial Equity.



2. Comunicar sobre los recursos: Utilice porcentajes

En el año fiscal 2025, el **tratamiento** representó el 27 % del total de la inversión proveniente del acuerdo sobre opioides, con un monto total de \$4.150.000.

Esto incluye la ampliación de la capacidad y la reducción de barreras para garantizar el acceso inmediato al tratamiento.

En el año fiscal 2025, la **reducción de daños y rescate** representó el 22 % del total de la inversión del acuerdo sobre opioides, con un monto total de \$3.300.000.

Esto incluye la optimización del acceso a materiales y recursos para la reducción de daños, como la naloxona y las tiras reactivas para detectar fentanilo.

En el año fiscal 2025, los **factores sociales que afectan la salud** recibieron el 15 % de la inversión total del acuerdo sobre opioides, con un total de \$2,250,000.

Estos fondos están destinados a mejorar el acceso a vivienda digna, empleo estable y la cobertura de necesidades básicas.



3. Abogar por el cambio: Utilice las tasas



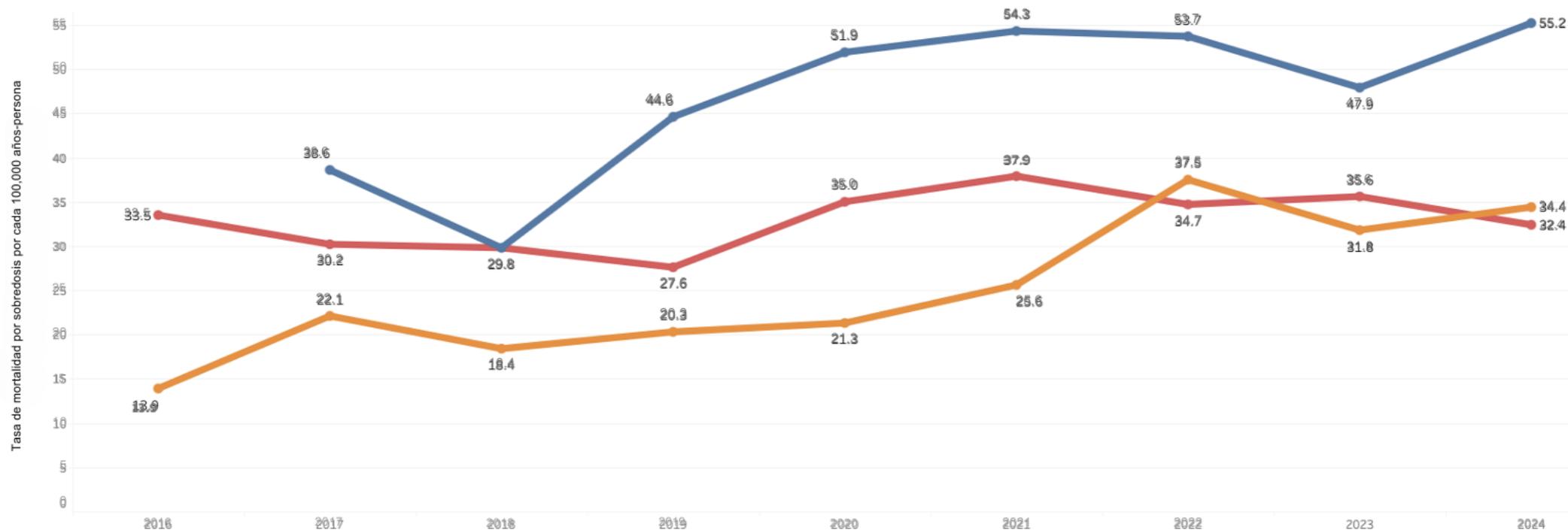
Raza y Etnicidad

La crisis de sobredosis ha afectado a toda la población de Rhode Island. **En los últimos años, las tasas de mortalidad por sobredosis entre los habitantes negros e hispanos de Rhode Island han aumentado.**

Estas son tendencias que ocurren en todo el país debido al racismo sistémico. El racismo ocurre cuando las personas son discriminadas y tratadas de manera diferente debido a su origen racial o étnico. Esto afecta su acceso a una vivienda digna, empleo y atención médica. Se le llama “racismo sistémico” porque impacta todas las áreas de la vida de una persona. Como resultado, esto puede aumentar el riesgo de sobredosis.

Utilizamos las **tasas de mortalidad** en esta página para indicar cuántas personas han fallecido por sobredosis en relación con el tamaño de ese grupo poblacional. Si un grupo poblacional tiene un alto número de muertes, pero su tamaño es muy grande, la tasa será baja. El concepto de **años-persona** se emplea para ajustar los cambios a lo largo del tiempo. Esto ayuda a que las tasas sean consistentes y no varíen de manera abrupta cuando utilizamos diferentes periodos de tiempo.

Tasa de mortalidad por sobredosis por cada 100.000 años-persona según **raza y etnia**, 2016 a 2023



Nota: Los datos se limitan a muertes accidentales por sobredosis ocurridas en residentes de Rhode Island. Las tasas se calcularon utilizando estimaciones poblacionales por raza única del CDC WONDER para cada año. Las estimaciones de 2019 se aplicaron para las tasas de 2020. La tasa representa el número de muertes dividido por la población total de cada categoría, multiplicado por 100.000.

Nota: «Hispano o Latino» incluye a personas que se identifican con cualquier raza. Los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que se identifican como no hispanas o con etnicidad desconocida. Se excluyó a personas con raza «Desconocida» o «Asiática». Debido a que aproximadamente un 7% de las muertes accidentales por sobredosis carecen de información étnica entre 2016 y 2021, las muertes en personas hispanas podrían estar subregistradas. Independientemente del estatus étnico hispano, persisten disparidades en salud al comparar las tasas entre individuos blancos y afroamericanos. La tasa de 2016 para afroamericanos está suprimida.

Nota: Algunos datos fueron suprimidos debido a tasas inestables.

■ Negro o afroamericano ■ Hispano o Latino ■ Blanco



**Compártanos su
opinión:**

**¿Qué aspecto de este resumen le
resultó más útil o relevante?**



Gracias

PreventOverdoseRI.org (PORI) es un proyecto del Grupo de trabajo del gobernador para la prevención de sobredosis en Rhode Island. Está diseñado como un panel de datos de fácil uso para el público, un centro de recursos y una fuente de información fiable para abordar la crisis de las sobredosis.

PORI es una iniciativa colaborativa entre “People, Place & Health Collective” (Personas, Lugar y Salud Colectiva) de la Escuela de Salud Pública de la Universidad Brown, el Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH, por sus siglas en inglés), el Departamento de Atención Conductual, Discapacidades del Desarrollo y Hospitales de Rhode Island (BHDDH, por sus siglas en inglés), y la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS, por sus siglas en inglés).

Referencias

Marchand, L. ¿Qué es la legibilidad y por qué debería importarle a los editores de contenido? 22 de marzo de 2017. <https://centerforplainlanguage.org/what-is-readability/#:~:text=U.S.%20illiteracy%20statistics%20from%20the,guidelines%20in%20the%20medical%20industry>.

Osborn, C. Y., Paasche-Orlow, M. K., Davis, T. C. y Wolf, M. S. (2007). Health literacy: Un factor ignorado en la comprensión de las disparidades de salud en VIH. *American Journal of Preventive Medicine*, 33(5), 374-378. <http://dx.doi.org/10.1016/j.amepre.2007.07.022>

Rebeiro, P. F., McPherson, T. D., Goggins, K. M., Turner, M., Bebawy, S. S., et al. (2018). Health Literacy y disparidades demográficas en los resultados del continuo de atención del VIH. *AIDS and Behavior*, publicado en línea el 20 de marzo de 2018. <https://doi.org/10.1007/s10461-018-2092-7>

Mishra, V. y Dexter, J. P. Comparación de la legibilidad de la información oficial sobre salud pública acerca de COVID-19 en los sitios web de agencias internacionales y los gobiernos de 15 países. *JAMA Netw Open*. 2020;3(8):e2018033. doi: [10.1001/jamanetworkopen.2020.18033](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.18033)

Yedinak Gray, J. L., Krieger, M. S., Joseph, R., Levin, S., Edwards, S., Bailer, D. A., Goyer, J., Daley Ndoye, C., Schultz, C., Koziol, J., Elmaleh, R., Hallowell, B. D., Hampson, T., Duong, E., Shihpar, A., Goedel, W. C. y Marshall, B. D. Paneles de control de salud pública en la prevención de sobredosis: una guía instructiva para alfabetización de datos en salud pública, alianzas y acción. <https://www.jmir.org/2024/1/e51671/>

O'Flahavan, L. The Bite, the Snack and the Meal. Inc. Publicado el 29 de junio de 2001. <https://www.inc.com/articles/2001/06/23143.html>

Robert K. Nelson, LaDale Winling, Richard Marciano, Nathan Connolly, et al., «Mapping Inequality», *American Panorama*, ed. Robert K. Nelson y Edward L. Ayers, consultado el 14 de septiembre de 2023, <https://dsl.richmond.edu/panorama/redlining/#loc=12/41.815/-71.506&city=providence-ri>



Utilización de los datos sobre consumo de sustancias del RIDOH para informar actividades de prevención a nivel local

12 de febrero de 2025

Cumbre estatal de participación comunitaria en casos de sobredosis



Diferentes perspectivas

Cada número representa a una persona, un nombre y un rostro.

El cónyuge o pareja de una persona, un hijo, un hermano, un amigo, un vecino, un compañero de trabajo...



¿Qué trataremos hoy?

- Introducción al Centro de datos sobre el consumo de opioides y estimulantes del RIDOH
- Cómo encontrar, interpretar y utilizar estos datos en su municipio
 - Mapas calientes de sobredosis
 - Datos sobre sobredosis mortales
 - Datos de sobredosis no mortales
- Cómo utiliza el Estado los datos sobre sobredosis no mortales para dirigir su respuesta



Introducción al Centro de datos del RIDOH



ridoh-overdose-surveillance-rihealth.hub.arcgis.com



Centro de datos sobre el uso de opioides y estimulantes del RIDOH

El Centro de datos sobre el uso de opioides y estimulantes del Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) ofrece varias fuentes de datos sobre sobredosis y reducción de daños, con especial atención a las tendencias municipales, de condado y estatales. El [Programa de epidemiología del uso de sustancias del RIDOH](#) administra esta información para informar e impulsar los esfuerzos de prevención a nivel estatal. Si esta es su primera visita o si necesita un repaso, [este video ofrece una descripción general completa del Centro de datos](#) y lo guía a través del proceso de obtención de datos para su municipio.

El centro de datos trabaja junto con el panel de información sobre sobredosis del estado, [PreventOverdoseRI.org](#) (PORI), para crear una visión integral de cómo el consumo de sustancias y la sobredosis de drogas afectan a los habitantes de Rhode Island. Visite PORI para encontrar tendencias históricas de datos sobre sobredosis y visualizaciones interactivas, así como [recursos y suministros locales para la reducción de daños](#).

El centro de datos sobre el uso de opioides y estimulantes del RIDOH presenta lo siguiente:



Sobredosis fatales



Sobredosis no fatales



Seguimiento de sobredosis en tiempo real



Distribución de suministros para la reducción de daños



Distribución de naloxona



Prescripción de sustancias controladas



Toxicología de sobredosis no mortal

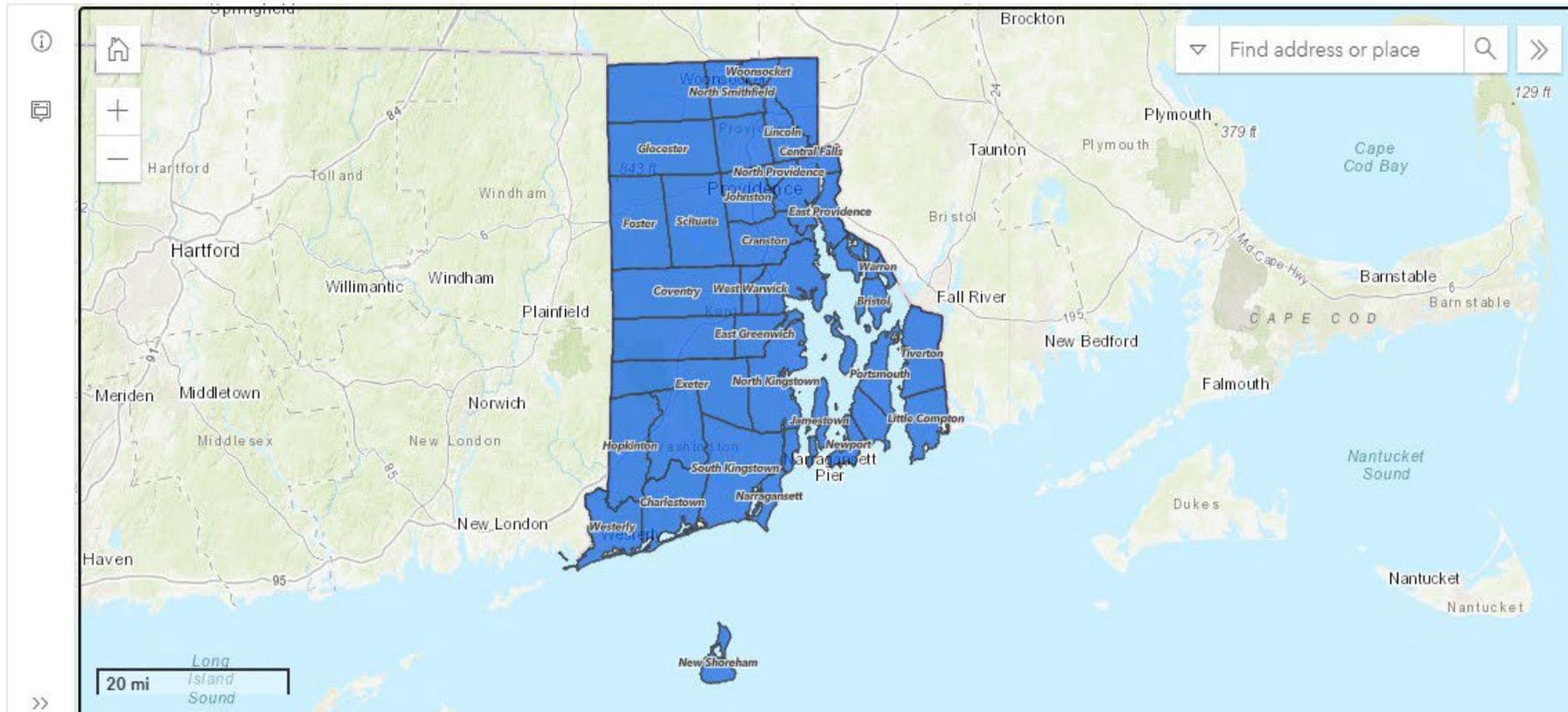
¿Quiere obtener más información sobre otros trabajos de epidemiología del consumo de sustancias en el RIDOH? Visite [el Centro de datos sobre el consumo de cannabis](#) y [el Centro de datos sobre el consumo excesivo de alcohol](#) del RIDOH .

El Data Hub se adhiere a una [Política de informes de números pequeños](#) . Los datos se suprimen cuando los recuentos son inferiores a cinco para proteger la confidencialidad de las identidades individuales . El período de tiempo de los análisis puede variar según la fuente de datos, la disponibilidad de los datos y los recuentos. Algunas fuentes de datos se actualizan con más frecuencia que otras.

Estadísticas de sobredosis de drogas en municipios de Rhode Island

El mapa que se muestra a continuación proporciona datos sobre sobredosis en los 39 municipios de Rhode Island, incluidos los recuentos y las tasas de muertes, los recorridos de los servicios médicos de emergencia (EMS) y la distribución de naloxona. Se incluyen mapas de densidad de sobredosis o "mapas de calor" para los municipios en los que hay suficientes datos disponibles. Tenga en cuenta que los plazos varían según el municipio en función de los recuentos. Para obtener más información sobre cómo interpretar los mapas de densidad de sobredosis, consulte nuestro [documento "Cómo leer un mapa de densidad de sobredosis"](#).

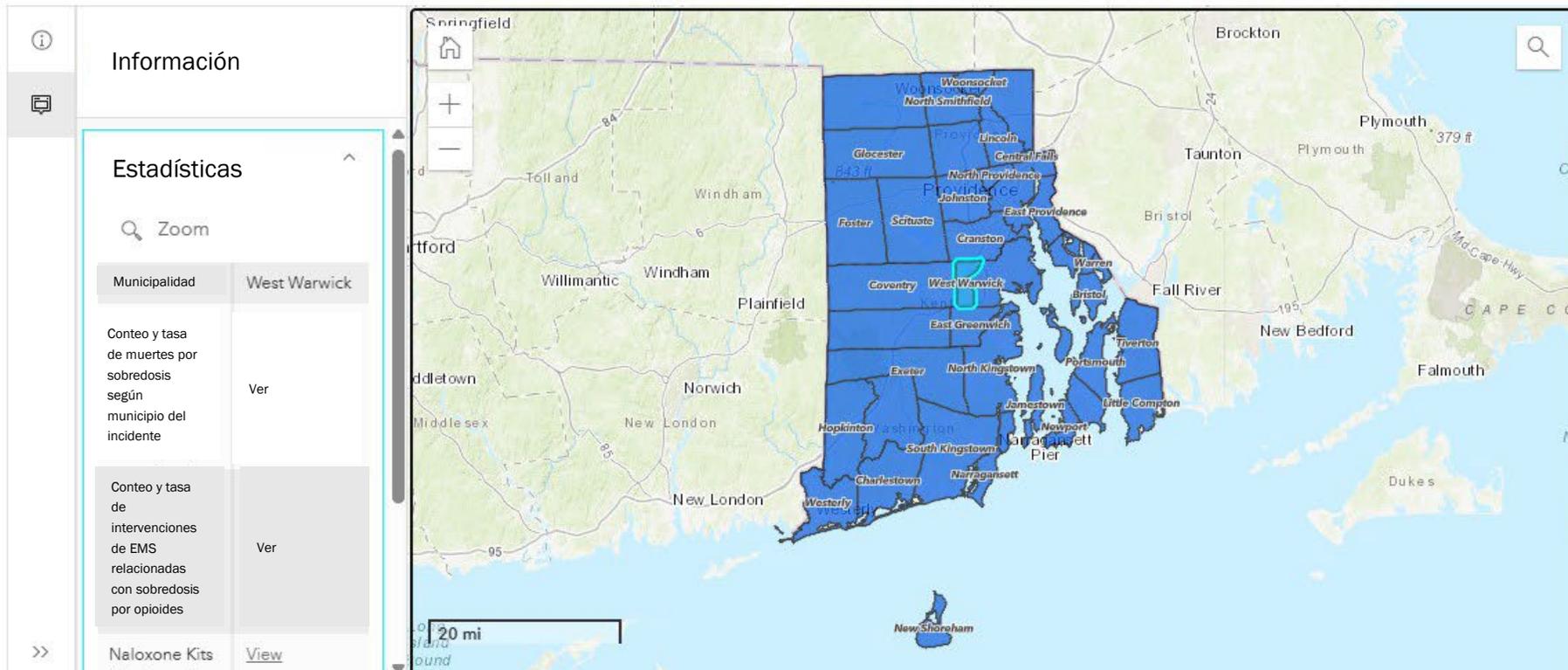
Haga clic en cualquier municipio para ver datos a nivel local.



Estadísticas de sobredosis de drogas en municipios de Rhode Island

El mapa que se muestra a continuación proporciona datos sobre sobredosis en los 39 municipios de Rhode Island, incluidos los recuentos y las tasas de muertes, los recorridos de los servicios médicos de emergencia (EMS) y la distribución de naloxona. Se incluyen mapas de densidad de sobredosis o "mapas de calor" para los municipios en los que hay suficientes datos disponibles. Tenga en cuenta que los plazos varían según el municipio en función de los recuentos. Para obtener más información sobre cómo interpretar los mapas de densidad de sobredosis, consulte nuestro documento ["Cómo leer un mapa de densidad de sobredosis"](#).

Haga clic en cualquier municipio para ver datos a nivel local.





Para obtener información actualizada por municipio, consulte las visualizaciones de datos del Hub:

[Tablero de mando municipal del SEM](#)

[Tablero de mando municipal de ED](#)

[Panel de control municipal de OSME](#)

[Panel de control municipal de SUDORS](#)



¿Está interesado en saber cuándo aumenta la actividad de sobredosis en Rhode Island?

¡Suscríbete para recibir alertas de picos de sobredosis!

[Suscribir](#)

Informes, presentaciones y datos para descargar



[Datos para descargar](#)



[Presentaciones](#)



[Artículos de investigación](#)



[Informes de datos](#)



[Mapas de calor](#)



[Acerca de los sistemas de vigilancia](#)



Cómo utilizar Mapas de calor por sobredosis

Utilizar los mapas de calor para informar la acción: Intervenciones comunitarias y municipales

Los datos de los mapas de calor pueden ayudar a informar sobre las prácticas de divulgación, asignar recursos de forma más eficaz y adaptar los enfoques en función de las tendencias de los datos.

- Identifique las comunidades más afectadas de Rhode Island con mapas de calor
- Utilice la ubicación/tipo de incidente y la hora del día para informar sobre los métodos de divulgación (públicos frente a privados; diurnos frente a nocturnos).
- Comprender la demografía para llegar a las poblaciones de riesgo de forma equitativa

Ejemplos:

Zonas de alta incidencia (punto caliente) de sobredosis en entornos privados:

- Campañas de sondeo y campañas específicas
- Conexión con profesionales sanitarios en puntos críticos
- Servicios de entrega a domicilio

Zonas de alta incidencia en entornos públicos o semiprivados:

- Divulgación en la calle
- Instalación de NaloxBoxes en áreas de alta visibilidad

Todo tipo de puntos de acceso:

- Alcance empresarial
- Formación comunitaria sobre la naloxona
- Utilizar los datos para informar sobre el desarrollo de subvenciones, servicios presenciales, promoción y mensajes.

Utilizar mapas de calor para informar sobre la acción: Intervenciones de profesionales de la salud y proveedores de tratamiento

Los datos del mapa de calor pueden ayudar a informar a los pacientes y orientar a los profesionales sanitarios y de tratamiento sobre las tendencias de los datos de sobredosis.

- Use los mapas de calor para identificar las comunidades más impactadas por sobredosis
 - *¿Se encuentran sus servicios en un punto caliente de riesgo de sobredosis?*
 - *¿Vive su paciente en un punto caliente de riesgo de sobredosis?*
- Comprender los datos demográficos de un paciente para llegar de forma equitativa a las poblaciones de riesgo de Rhode Island

Ejemplos:

- **Utilice los datos del mapa de calor para educar a los pacientes** sobre las tendencias de los datos de riesgo de sobredosis, para ellos mismos o para un ser querido.
- **Cree un entorno en el que los pacientes se sientan cómodos** hablando de sus propios problemas de consumo de sustancias o de los de un ser querido.
- **Exponga carteles informativos o tarjetas** que destaquen los recursos de prevención de sobredosis.
- **Conectar a los pacientes** con recursos de reducción de daños, tratamiento y apoyo a la recuperación.



Cómo utilizar los datos sobre sobredosis mortales

Utilizar los datos sobre sobredosis mortales del RIDOH para tomar acción

Los datos nos muestran que la mayoría de las sobredosis mortales se producen en entornos privados.

Los datos también nos dicen que algunas comunidades se ven más afectadas por las sobredosis mortales que otras.

- Utilice los datos del mapa de calor de sobredosis mortales para identificar los lugares donde se producen las sobredosis en entornos privados.
- Comprender **los datos demográficos** y el **historial médico** de un paciente para llegar mejor y de forma **equitativa a las poblaciones más afectadas** de Rhode Island.

Ejemplos:

- **Llegue a las personas en "lugares comunitarios"** como parques, bibliotecas y otros entornos sociales comunes.
- **Invierta en tecnología de alerta y respuesta ante sobredosis. Comparta y publicite** las líneas **virtuales** de llamada de **"detección"**.
- **Invertir en esfuerzos destinados a reducir la disparidad** en las sobredosis mortales.
- **Garantizar que los mensajes y los servicios se dirigen a las personas más afectadas, centrándose en la equidad racial y la competencia cultural.**



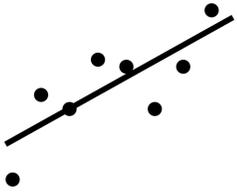
Cómo acceder e interpretar los datos sobre sobredosis no mortales



Sistema Integrado de Vigilancia (ISS, por sus siglas en inglés)

**Traslados en ambulancia y visitas a
urgencias no mortales relacionadas con
sobredosis de opiáceos**

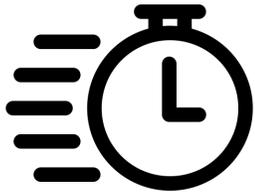
Utilizar los datos de sobredosis no mortales de RIDOH para tomar acción



Relación entre sobredosis mortales y no mortales



Centrarse en las comunidades más afectadas



Respuesta rápida



Departamento de salud de Rhode Island: Centro de datos sobre el uso de opioides y estimulantes

Coloque el cursor sobre la tabla para ver una explicación de los datos.

Sistema integrado de vigilancia de sobredosis no mortales por opioides		Actividad del 29/01/25 al 04/02/25 (conteo)		Carga del 08/08/24 al 04/02/25	
Núm. de Región	Región	Umbral		Tasa regional comparada con la estatal	
	Todo el estado	67	37	182 por cada 100,000 residentes	
1	Burrillville, Foster, Glocester, Scituate	3	Menos de 5	Menor que la tasa estatal	↓
2	Woonsocket	11	Menos de 5	2 a 3 veces mayor que la tasa estatal	↑
3	Cumberland, Lincoln, Smithfield, North Smithfield	6	0	Menor que la tasa estatal	↓
4	Johnston, North Providence	5	Menos de 5	Menor que la tasa estatal	↓
5	Central Falls, Pawtucket	12	Menos de 5	1.2 a 1.5 veces mayor que la tasa estatal	↑
6	Providence	27	12	1.5 a 2 veces mayor que la tasa estatal	↑
7	Cranston	9	Menos de 5	→ Similar a la tasa estatal	→
8	Warwick, West Warwick, Coventry	11	7	→ Similar a la tasa estatal	→
9	Jamestown, Bristol, East Providence, Warren, Portsmouth, Tiverton, Little Compton, Middletown, Newport, Barrington	7	Menos de 5	Menor que la tasa estatal	↓
10	East Greenwich, West Greenwich, Exeter, Richmond, Hopkinton	3	Menos de 5	Menor que la tasa estatal	↓
11	Charlestown, North Kingstown, South Kingstown, Narragansett, Westerly, Block Island	7	Menos de 5	Menor que la tasa estatal	↓

Periodo de los Últimos 7 días

Periodo de los Últimos 6 meses



Departamento de salud de Rhode Island: Centro de datos sobre el uso de opioides y estimulantes



Sistema de vigilancia integrado

Identificar las regiones que necesitan una respuesta inmediata

Métrica:

Tasa con rangos porcentuales

Periodo de tiempo:

Seis meses consecutivos

Notas:

La tasa estatal se muestra como comparación

Carga	
27/07/24–23/01/25	
Tasa regional comparada con la tasa estatal	
	181 por cada 100.000 residentes
↓	Inferior a la tasa estatal
↑	De 2 a 3 veces superior a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal
↑	De 1,2 a 1,5 veces superior a la tasa estatal
↑	De 1,5 a 2 veces superior a la tasa estatal
—	Similar a la tasa estatal
—	Similar a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal
↓	Inferior a la tasa estatal

Sistema de vigilancia integrado

Identificar las regiones que experimentan una mayor carga

Métrica: Recuentos

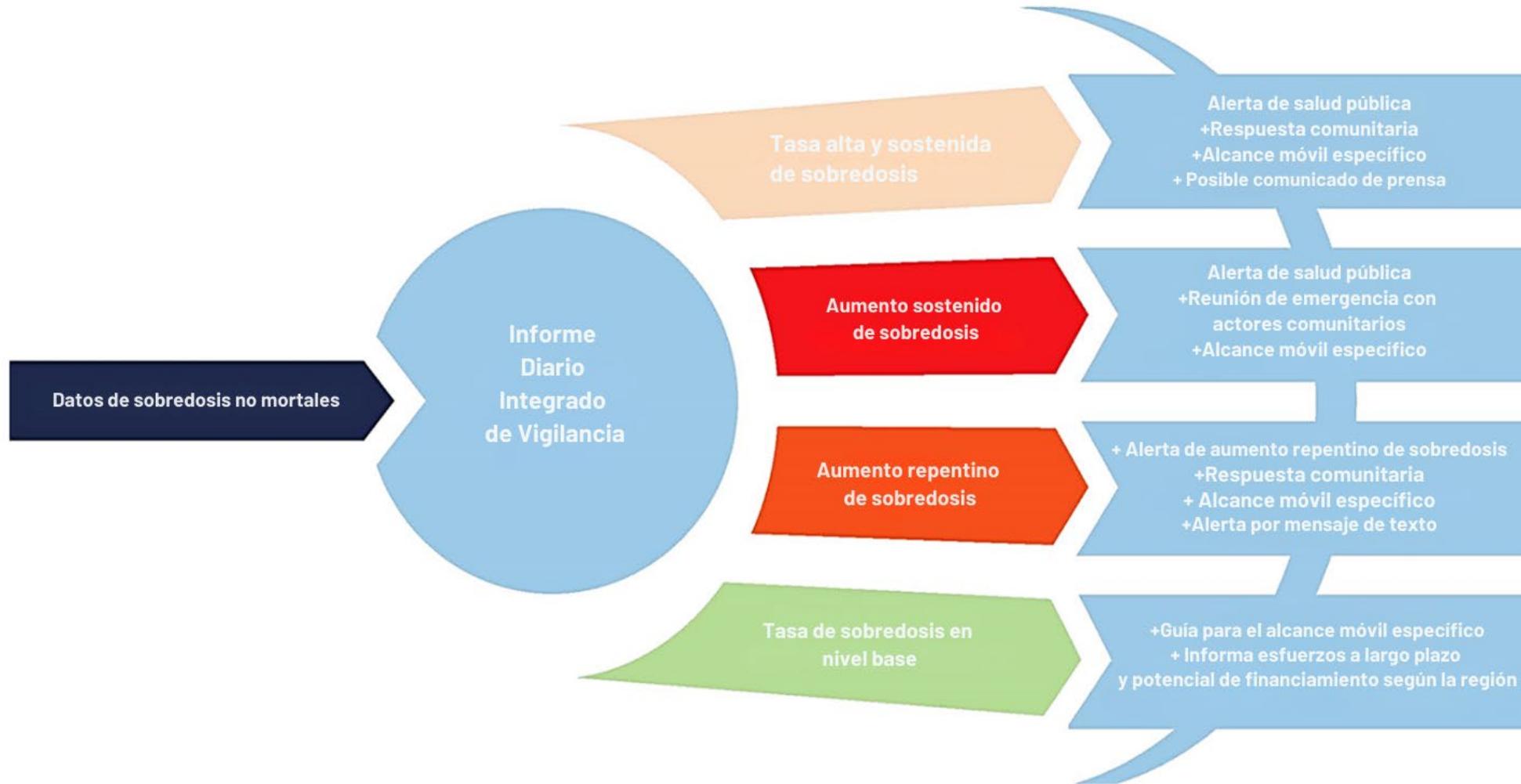
Marco temporal:
Período de siete días

Notas:
Tres desviaciones estándar
para el umbral

Actividad 17/01/25-23/01/25	
Umbral	Conteo
69	34
3	0
11	0
6	5
4	Menos de 5
13	Menos de 5
26	14
10	Menos de 5
11	Menos de 5
8	Menos de 5
3	Menos de 5
7	Menos de 5

Período en los últimos 7 días

Niveles de respuesta del RIDOH



Niveles de respuesta del RIDOH



2 de octubre de 2024

Alerta por aumento de **Woonsocket**

El Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) emitió una alerta por aumento de sobredosis debido al incremento reciente de *no fatales por opioides* en Woonsocket. Estas alertas se emiten cuando una región experimenta un número de sobredosis no fatales mayor al habitual dentro de un período de siete días.

Del 24 al 30 de septiembre de 2024, se registraron 12 casos de sobredosis no fatales por opioides en Woonsocket, superando significativamente los datos históricos y cumpliendo con los criterios para emitir una alerta.

En Woonsocket, se considera inusual que ocurran 12 sobredosis no fatales por opioides en una semana.

Además, la comunidad de Woonsocket ha tenido una tasa de sobredosis no fatales por opioides considerablemente más alta en los últimos seis meses en comparación con el promedio estatal.

- La tasa fue de 376 reportes de sobredosis no fatales por opioides por 100.000 habitantes, en comparación con una tasa estatal de 100.000.

- Consulte [el aviso de salud pública del 24 de septiembre de 2024](#).

4 de octubre de 2024



Alerta por aumento de sobredosis **Woonsocket**



El Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH, por sus siglas en inglés) ha emitido una alerta por aumento sostenido de sobredosis debido al incremento de la actividad relacionada con sobredosis no fatales por opioides en Woonsocket. Una alerta por aumento de sobredosis se emite cuando una región presenta un número de sobredosis no fatales superior al habitual dentro de un período de siete días.

Del 27 de septiembre al 3 de octubre de 2024, se reportaron 12 casos de sobredosis no fatales por opioides en Woonsocket, superando significativamente los datos históricos y cumpliendo con los criterios para emitir una alerta.

Una [alerta de aumento de sobredosis](#) también fue emitida el 2 de octubre de 2024.

Se detectaron varios picos de sobredosis en Woonsocket, luego de un aumento de sobredosis en la zona.

- Esta actividad de sobredosis desencadenó múltiples alertas de picos de sobredosis que se difundieron casi en tiempo real.
- Se inició una respuesta comunitaria y estatal.

Las alertas de picos de sobredosis incluían datos y conexión con los recursos locales.

- Múltiples listas de correo electrónico (por ejemplo, Grupo de trabajo para la prevención de sobredosis, profesionales del cuidado de la salud)
- Todos los medios sociales del RIDOH
- Comunicaciones entre agencias
- Socios comunitarios



Utilizar los datos de sobredosis no mortales para tomar acción

El Sistema Integrado de Vigilancia puede ayudar a informar sobre acciones inmediatas y a largo plazo basadas en los datos de los Sistemas de Manejo de Emergencias y las Salas de emergencia.

- Rastree los picos de sobredosis dentro de las regiones
- Utilice el índice de carga de sobredosis para ver qué región se ve más afectada a lo largo del tiempo
- Comprenda la demografía para llegar mejor y de forma equitativa a las poblaciones de riesgo de Rhode Island

Pico de sobredosis:

- Suscríbase a las alertas de picos de sobredosis
- **Responder rápidamente a las comunidades que experimentan picos**
- Comparta ampliamente los recursos de alerta sobre picos de sobredosis

Tasa de sobredosis:

- Guiar los esfuerzos en ausencia de una alerta de pico de sobredosis
- Priorizar los esfuerzos y la financiación a largo plazo en función de la(s) región(es) más afectada(s)
- **Desarrollar planes regionales de respuesta a las sobredosis**

Demografía:

Garantizar que los mensajes y los servicios se dirijan a las personas más afectadas, centrándose en la equidad racial y la competencia cultural.



Inscríbese para recibir alertas sobre picos de sobredosis



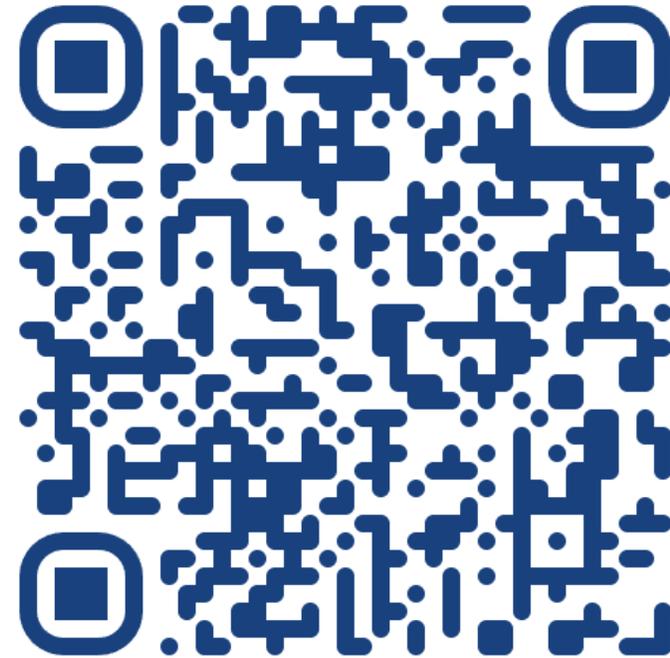
Escanee para acceder a los datos sobre sobredosis de Rhode Island

Prevenir las sobredosis RI



preventoverdoseri.org

RIDOH



ridoh-overdose-surveillance-rihealth.hub.arcgis.com



Gracias

Sarah Karim

Supervisora Especialista en Sistemas de Información Geográfica

**Programa de epidemiología del consumo de sustancias
Centro de Datos y Análisis en Salud (CHDA, por sus siglas en inglés), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH, por sus siglas en inglés)**

Sarah.Karim@health.ri.gov

Sarah Edwards

Líder del Programa Comunitario, Programa de prevención de sobredosis de drogas, División de salud comunitaria y equidad, RIDOH

Sarah.Edwards@health.ri.gov

Nathaniel Fuchs, MPH

Epidemiólogo principal de salud pública, Programa de epidemiología del consumo de sustancias, CHDA, RIDOH

Nathaniel.Fuchs@health.ri.gov

Benjamin Hallowell, PhD, MPH

Jefe de equipo, Programa de epidemiología del consumo de sustancias CHDA, RIDOH

Benjamin.Hallowell@health.ri.gov



Sesión temática: Transformación de la mano de obra

**RHODE
ISLAND**



**RHODE
ISLAND**

Estrategias para abordar los retos en la fuerza laboral

12 de febrero de 2025

Cumbre estatal 2025 sobre participación comunitaria en la prevención de sobredosis

Panorama general: Los retos del personal especializado en trastornos por consumo de sustancias (SUD, por sus siglas en inglés)

Desafíos para los trabajadores

Agotamiento - trauma - salarios y prestaciones bajos - requisitos de formación y educación inconsistentes - oportunidades de ascenso limitadas - horarios y condiciones de trabajo difíciles - riesgos emocionales y físicos - desigualdades en el lugar de trabajo.

Retos para las agencias

- Dificultad para reclutar personal
- Elevada rotación
- Escasez de profesionales en el sector
- Menor acceso a tratamientos y servicios oportunos, de calidad y eficaces

Enfoque de hoy: Escaleras hacia la licenciatura (Ladders to Licensure)

Nuevo programa EOHHS establecido por la ley estatal y en el presupuesto en junio de 2024.

Este programa otorga fondos a asociaciones entre empleadores e instituciones de educación superior para desarrollar rutas de crecimiento profesional y proporcionar asistencia financiera para que los trabajadores sin licencia puedan obtener un título universitario y una licencia profesional en el área de la salud.

Objetivos

- Crear asociaciones a largo plazo entre los empleadores y la enseñanza superior.
- Establecer políticas e inversiones transformadoras en materia de recursos humanos y educación superior para eliminar barreras y crear vías de promoción profesional para los trabajadores en el campo de la salud sin licencia.
- Aumentar el número y la diversidad de profesionales en el campo de la salud con licencia.

Enfoque de hoy: Escaleras hacia la licenciatura

Nuevo programa EOHHS establecido por la ley estatal y en el presupuesto en junio de 2024.

Asociaciones actuales del programa Escaleras hacia la Licenciatura (Ladders to Licensure)

- **Ascenso a enfermera titulada:** Community College de Rhode Island, Hospital de Rhode Island, The Miriam Hospital, Hospital de Newport y Hospital de Kent
- **Escaleras profesionales clínicas hacia la obtención de la licencia:** Rhode Island College, Community Care Alliance, Child & Family, Tides, Family Services y el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias de Rhode Island
- **Escaleras para la licenciatura en salud conductual:** William James College, Tides, Family Services y Communities for People

Camino: Visión general del programa

Beneficios de la financiación del programa Escaleras hacia la licenciatura

- Asistencia técnica para apoyar la planificación y el desarrollo de las escalas profesionales
- Colaboración de aprendizaje entre socios empleadores y de la enseñanza superior
- Apoyo financiero para matrícula, complementando los beneficios educativos de los empleadores
- Orientación a través de RI Reconnect Navigator y otros servicios integrales de apoyo para los empleados

Requisitos para participar en Escaleras hacia la licenciatura

- Desarrollar políticas empresariales que apoyen a los empleados para que se matriculen en la enseñanza superior
- Desarrollar escalafones profesionales que reconozcan y recompensen las credenciales entre los socios empleadores
- Desarrollar políticas de educación superior que apoyen a los adultos que trabajan

Escaleras hacia la licencia para los trabajadores del SUD

¿Cómo podría implementarse este programa en la fuerza laboral de pares en SUD?

Para debatir:

- Determinar los participantes potenciales
- Identificar las titulaciones y licencias deseadas
- Identificar las barreras al éxito
- Estrategias y recursos para reducir las barreras en varias áreas
 - Académica
 - Logística
 - Finanzas
 - Personal
- Financiación
- Asistencia técnica



CODE

Planificación estratégica

RHODE
ISLAND

Planificación estratégica: Un estudio de caso enfocado en las soluciones, proceso impulsado por las personas

Febrero de 2025

Sarah Harlow, Máster (MA), Psicóloga Certificada (PS-C)
Codirectora del PTTC de New England

Susan Pomerleau, Especialista en Prevención Profesional (PPS)
Coordinadora de formación y asistencia técnica del PTTC de New England



PTTC

Prevention Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

Agradecimientos:

El evento en el que está a punto de participar se ofrece a través de la Oficina Nacional de Coordinación del Centro de Transferencia de Tecnología para la Prevención, un programa financiado a través de la Administración de servicios de salud mental y abuso de sustancias (SAMHSA, por sus siglas en inglés). Referencia nro. 1H79SP084326-01.

El programa PTTC NCO está financiado por SAMHSA del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (HHS, por sus siglas en inglés). Los contenidos de los productos del PTTC de New England son los del presentador o presentadores y no representan necesariamente la opinión oficial ni el respaldo de SAMHSA/HHS, ni del Gobierno de los EE. UU.



PTTC

Prevention Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

El uso de un lenguaje afirmativo inspira esperanza.

EL LENGUAJE IMPORTA.

Las palabras tienen poder.

LAS PERSONAS PRIMERO.

La red PTTC utiliza un lenguaje afirmativo para fomentar la aplicación de prácticas basadas en evidencia e informadas culturalmente.



PTTC

Prevention Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

Objetivos

Al final de esta sesión, los participantes pueden esperar:

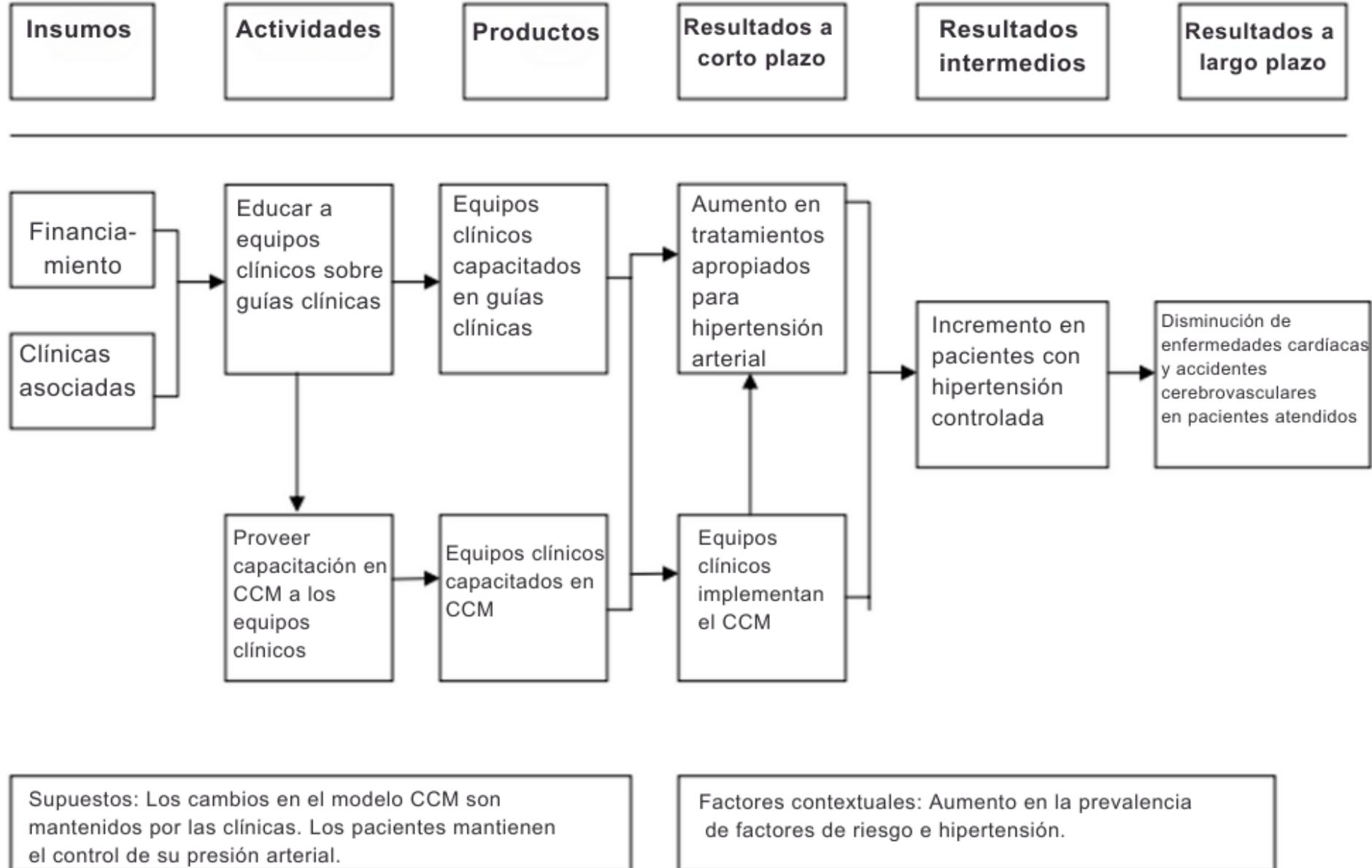
- Adquirir una comprensión más profunda de la planificación estratégica a través de este estudio de caso
- Considerar su propio trabajo actual y dónde se encuentran en un proceso de planificación estratégica
- Planificar cómo aplicar este tipo de planificación estratégica para ayudar a dar forma a su trabajo colectivo



Quién está en la sala -



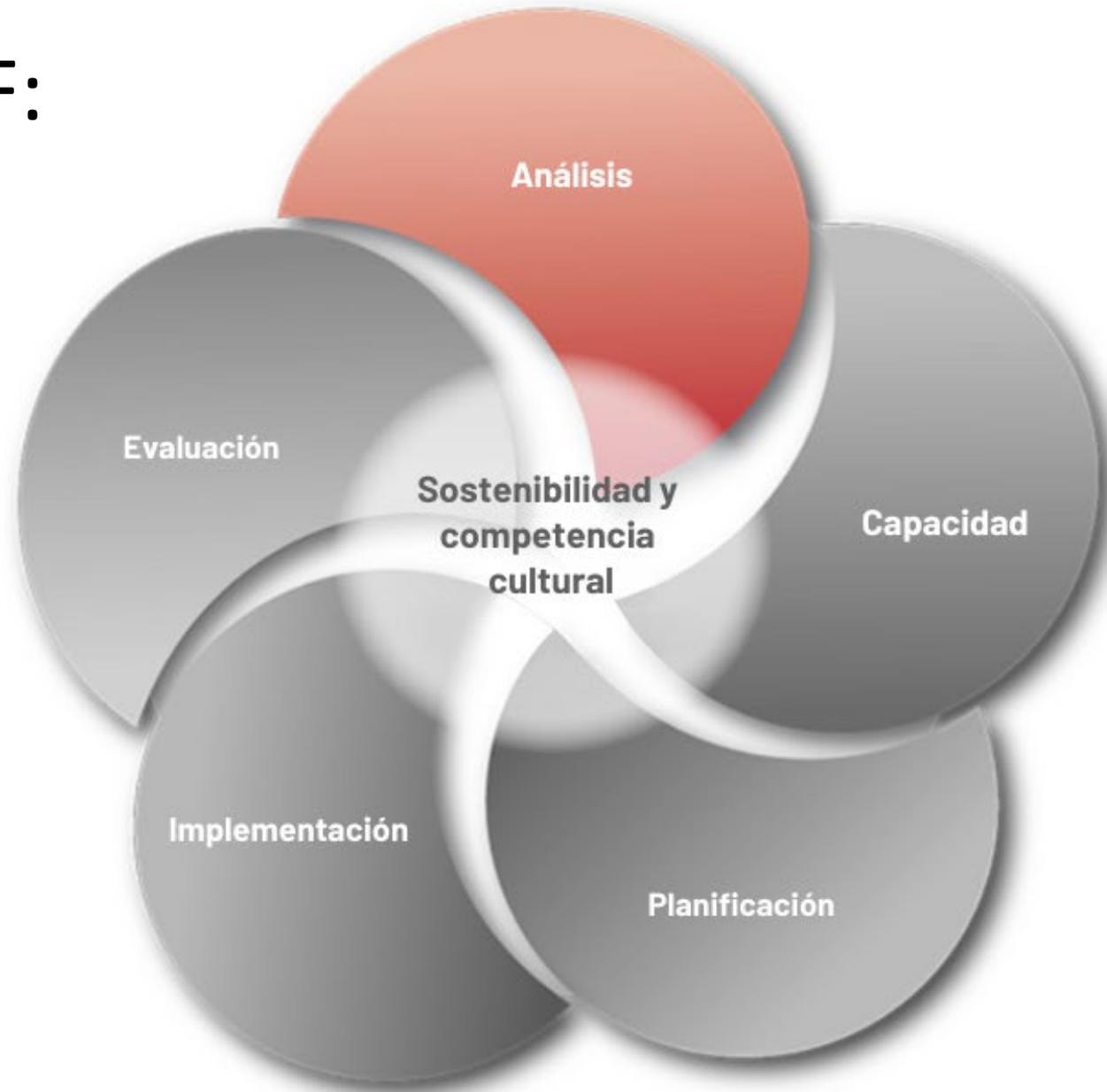
Ejemplo 2:



Modelo SPF:



Modelo SPF: Análisis



Lo que hicimos:

Aspectos únicos de la prevención:

La prevención requiere tiempo. Los resultados no se alcanzan en ciclos de dos años.

Las relaciones toman tiempo, y el trabajo de prevención se basa en la construcción de relaciones.

Toma tiempo usar los fondos. Para que los trabajos liderados o informados por la comunidad sean más efectivos, las organizaciones que trabajan en prevención necesitan periodos más largos de tiempo para utilizar dichos fondos.

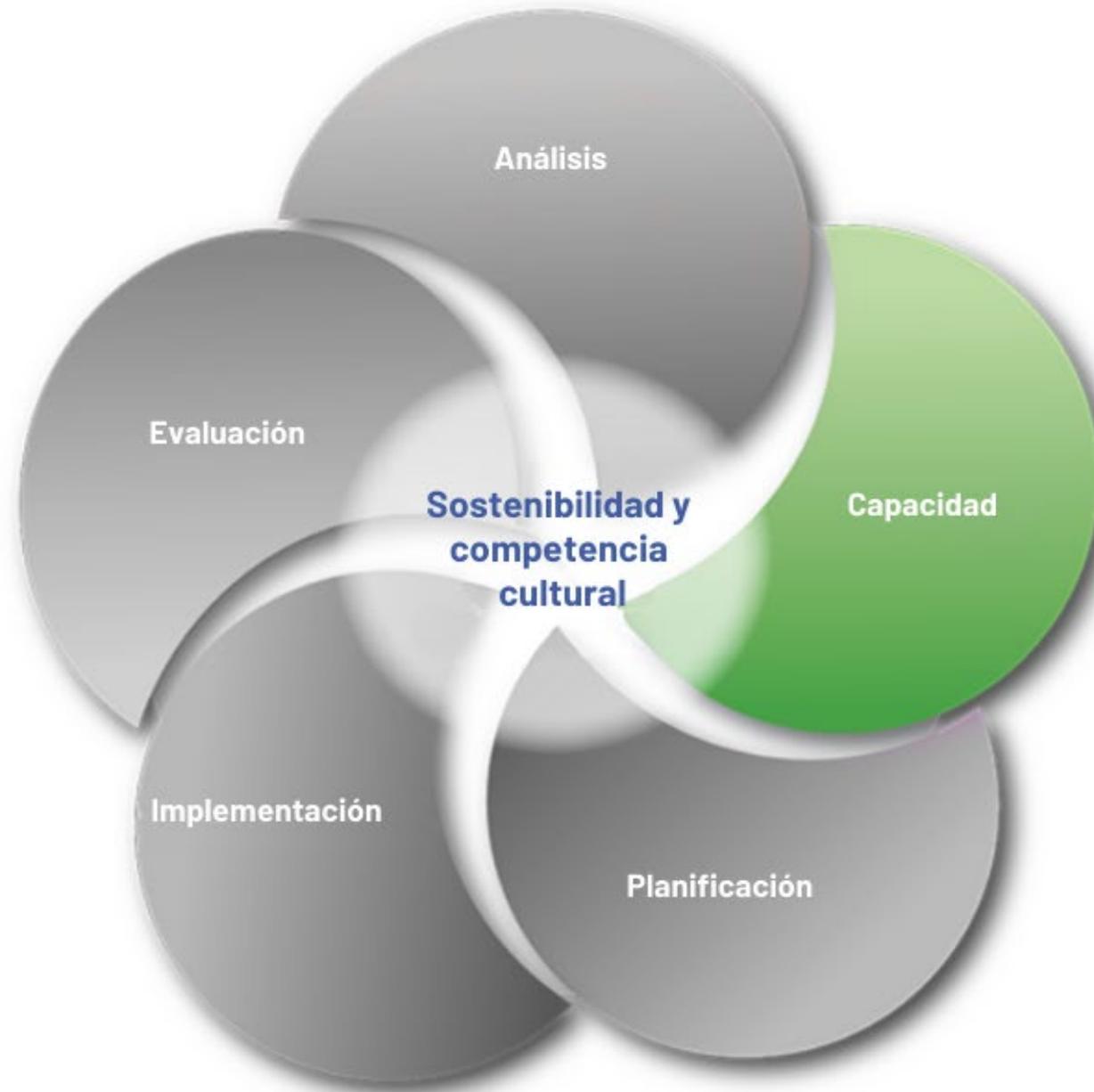
Aspectos únicos del financiamiento del Consejo de recuperación de Maine (MRC, por sus siglas en inglés):

El financiamiento para la prevención este año se estima en aproximadamente **4 millones de dólares**.

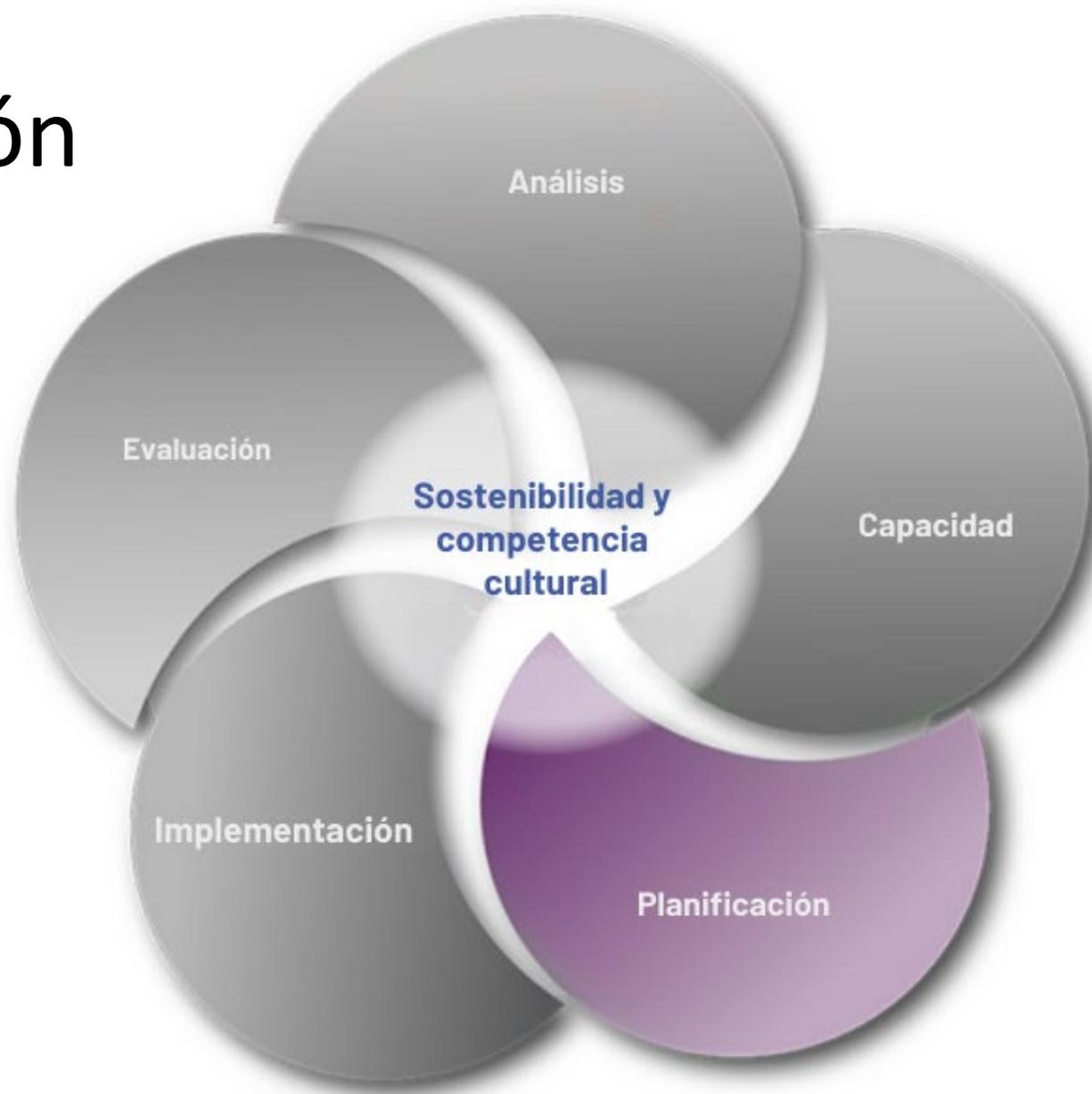
Este monto disminuirá cada año, ya que los fondos disponibles en el **MRC** se reducirán anualmente durante un período de 18 años.



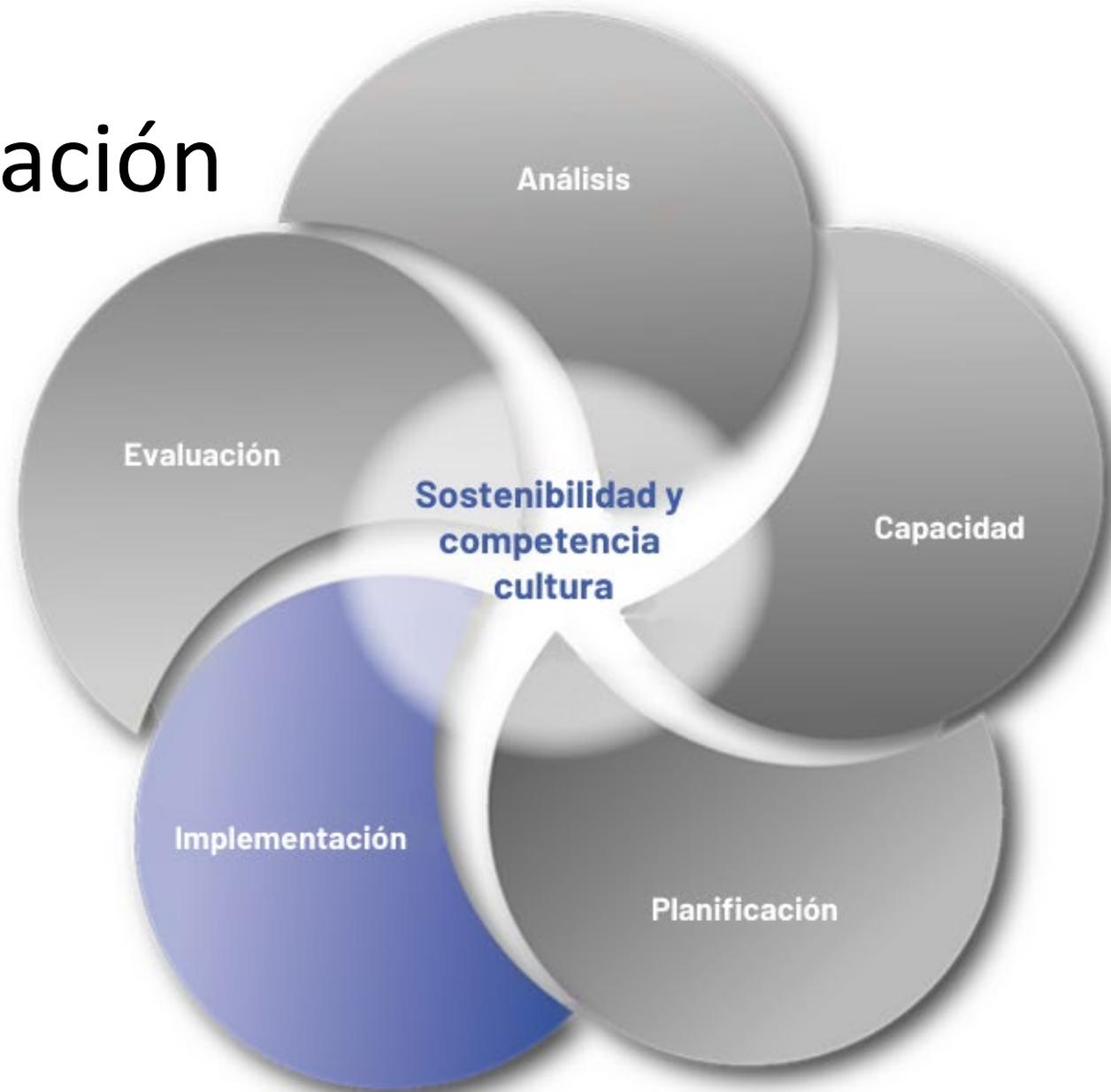
Modelo SPF: Capacidad



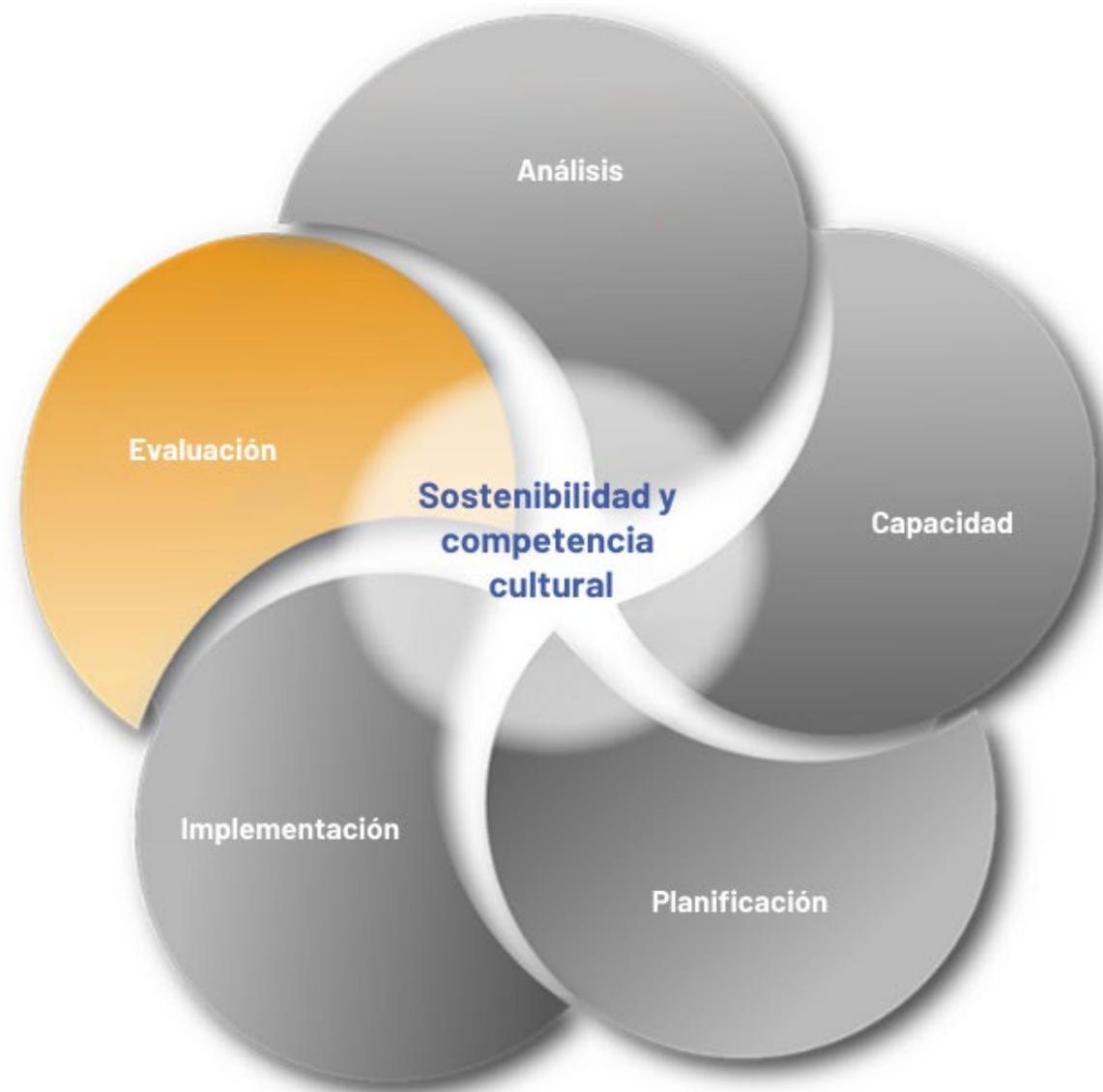
Modelo SPF: Planificación



Modelo SPF: Implementación

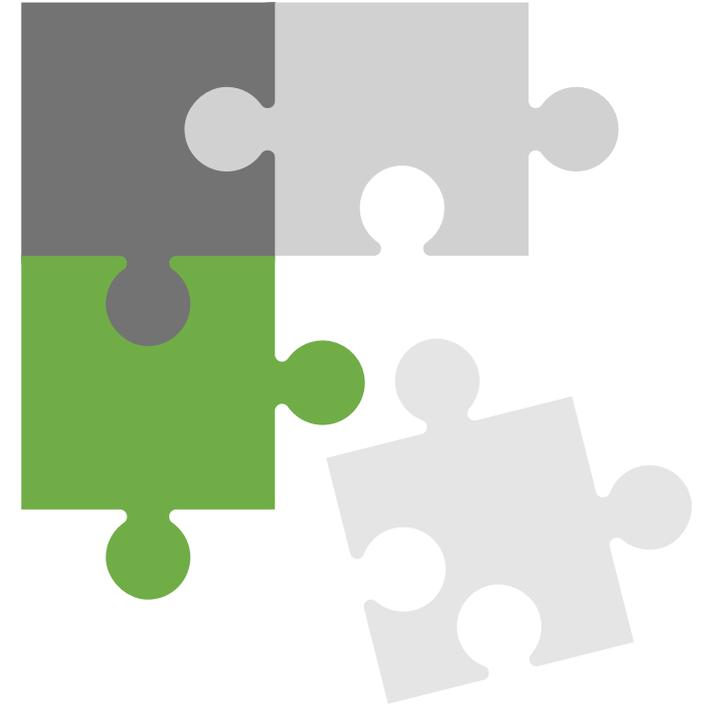


Modelo SPF: Evaluación



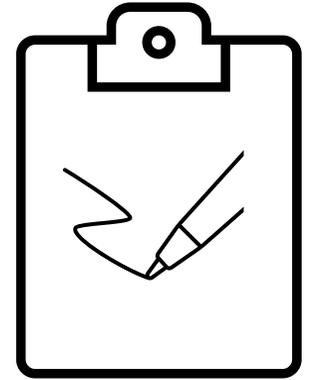
Piezas clave de nuestro éxito:

- Normas de grupo
- Convocar e invitar a un grupo diverso de profesionales
- Transparencia
- Combinar el trabajo colectivo con espacios para avanzar por separado
- Comprometerse y atenerse a un calendario
- Estar abierto al proceso y tener un objetivo en mente



¿Qué considera un elemento clave para el éxito de la planificación de un grupo?

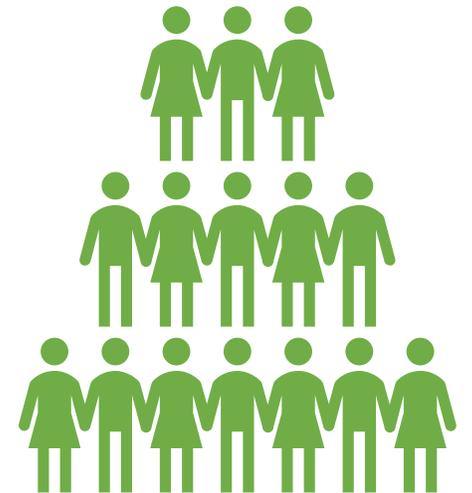
Actividad: Poner en práctica la prevención



¿Quién debe formar parte de su planificación?

¿Qué necesita de ellos?

¿Cómo los invita a incorporarse?



**Caja de herramientas del SPF
del PTTC de Great Lakes:**



library.samhsa.gov/sites/default/files/strategic-prevention-framework-pep19-01.pdf

**Comité ad hoc MRC/New
England PTTC:**



pttcnetwork.org/wp-content/uploads/2025/01/MRC-Recomendaciones.pdf

**¿Preguntas?
¿Ideas?
¿Comentarios?**

**Sarah Harlow, Máster (MA), Psicóloga
Certificada (PS-C)**

SHarlow@adcareme.org

**Susan Pomerleau, Especialista en
Prevención Profesional (PPS)**

SPomerleau@adcareme.org



Referencias

<https://pttcnetwork.org/wp-content/uploads/2023/04/Spectrum-of-MEB-Interventions.pdf>

Guía de planificación estratégica del PTTC de los Grandes Lagos:

[https://pttcnetwork.org/the-strategic-prevention-framework-spf/#:~:text=The%20Strategic%20Prevention%20Framework%20\(SPF\)%20es%20un%20impulsado%2por%2datos,puede%20y%20hace%20producir%20resultados.](https://pttcnetwork.org/the-strategic-prevention-framework-spf/#:~:text=The%20Strategic%20Prevention%20Framework%20(SPF)%20es%20un%20impulsado%2por%2datos,puede%20y%20hace%20producir%20resultados.)

Producto MRC: https://pttcnetwork.org/products_and_resources/maine-recovery-council-prevention-ad-hoc-committee-funding-recommendations/

Observaciones finales

Cuéntenos su experiencia de hoy

Escanear para acceder a la
[Encuesta de opinión sobre la Cumbre CODE 2025](#)



Gracias

**RHODE
ISLAND**