



Grupo de Trabajo del Gobernador Dan McKee contra las Sobredosis

11 de marzo de 2026

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

Jerome Larkin, médico (MD) y director del Departamento de Salud de Rhode Island

Alex Gautieri, especialista en Trabajo Social y codirector comunitario del Grupo de Trabajo

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

Cathy Schultz, magíster en Salud Pública (MPH) y directora del Equipo de trabajo de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island

**RHODE
ISLAND**

Bienvenida y anuncios

**RHODE
ISLAND**

MES DE LA HISTORIA DE LA MUJER

MARZO DE 2026





Día de la Recuperación en el Capitolio Estatal

Este día se dedicó al apoyo comunitario, a los recursos y a la defensa de los intereses de todos los habitantes de Rhode Island.



“WOMEN'S Fund”

(Fundación de la mujer)

RHODE ISLAND

NUESTRA MISIÓN:

Invertir en las mujeres y las niñas mediante la investigación, el abogar por sus derechos, los fondos y la creación de alianzas estratégicas, con el objetivo de lograr la igualdad de género a través de un cambio sistémico.



Nuestros logros desde el 2001


Logramos lo siguiente:

Se graduaron más de 150 defensoras de nuestro Instituto de Políticas para la Mujer.

Se elaboraron 32 informes sobre políticas basados en datos empíricos sobre la situación de las mujeres y niñas en Rhode Island.

Se promovieron políticas legislativas, como:

- Ley de Igualdad en la Cobertura del Aborto
- Protección laboral durante el embarazo
- Ley de Reembolso del Seguro Médico para Doulas
- Prevención de fuentes de discriminación en cuanto a la vivienda
- Licencia paga por enfermedad y seguridad
- Licencia familiar pagada
- Ley de Igualdad Salarial
- Ley de Privacidad Reproductiva
- Rechazo a impuesto en los tampones
- Aumentos del salario mínimo



Our work impacts
EVERYONE
who lives/works
in RI.

Clasificación del índice global de la brecha de género de 2025



Clasificación	País	Disminución de la brecha de género	Puntaje de la brecha de género	Cambio en el puntaje respecto de 2024
1.	Islandia		0.926	-0.010 ▼
2.	Finlandia		0.879	0.004 ▲
3.	Noruega		0.863	-0.012 ▼
4.	Reino Unido		0.838	0.049 ▲
5.	Nueva Zelanda		0.827	-0.008 ▼
6.	Suecia		0.817	0.001 ▲
7.	República de Moldavia		0.813	0.023 ▲
8.	Namibia		0.811	0.006 ▲
9.	Alemania		0.803	-0.006 ▼
10.	Irlanda		0.801	-0.001 ▼

■ Europa ■ Asia Oriental y el Pacífico ■ África Subsahariana

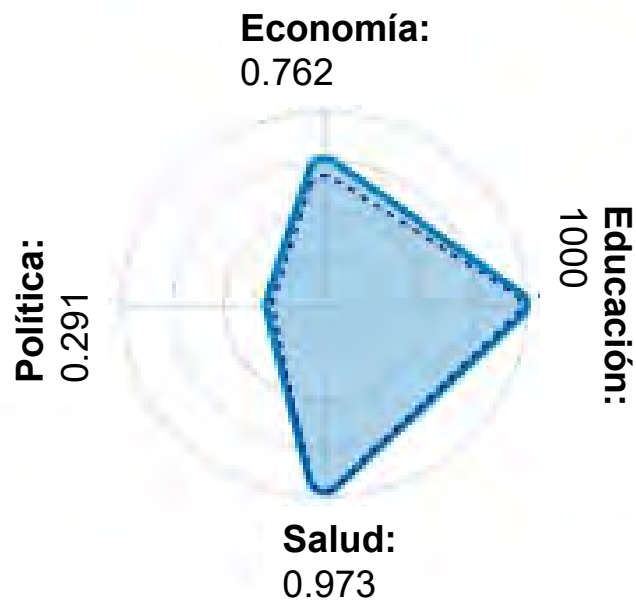
Perfil económico: Estados Unidos de América

Puntaje
(disparidad = 0,
paridad = 1):
0.756

Puesto
(entre
148 países):
42.º

Edición
del
índice:
2025

Edición 2025 del índice global de la brecha de género



Resumen


Índice y subíndice

	2025	2024		
	Puntaje	Puesto	Puntaje	Puesto
Índice global de la brecha de género	0.756	42nd	0.747	43rd
Participación y oportunidades económicas	0.762	23rd	0.765	22nd
Logros educativos	1.000	1st	1.000	1st
Salud y supervivencia	0.973	58th	0.970	77th
Empoderamiento político	0.291	55th	0.251	63rd

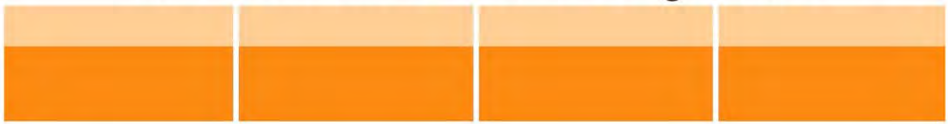
Investigación actual

Publications Archive

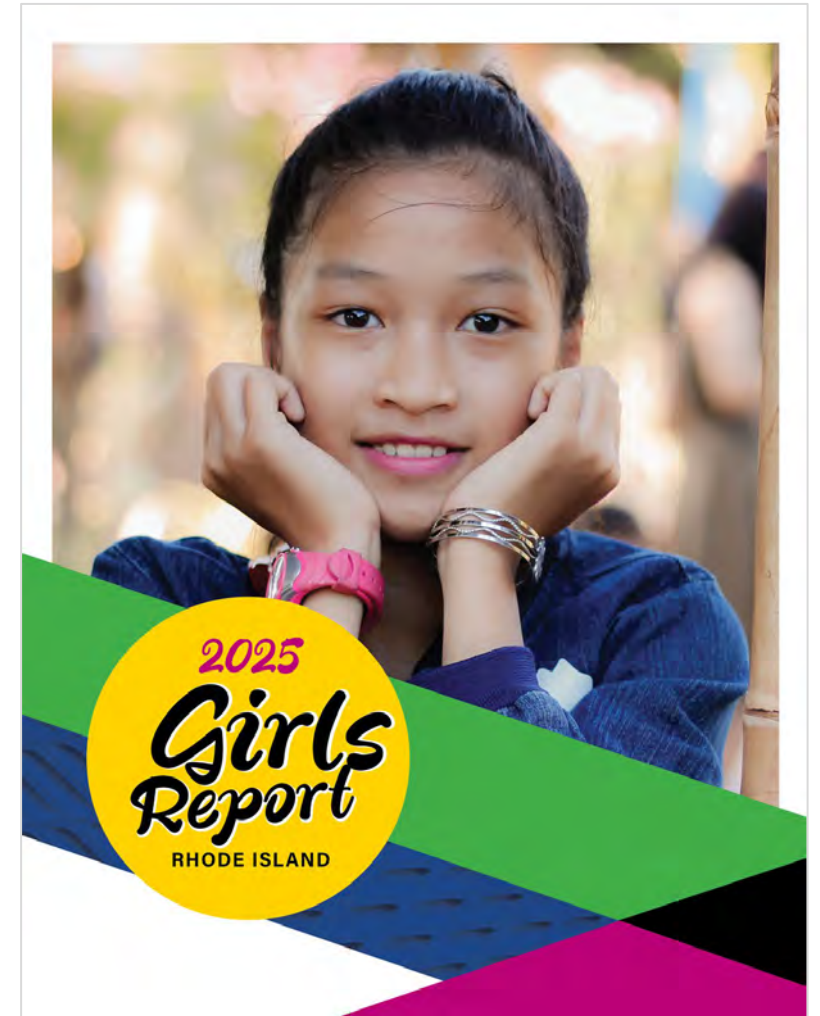
- 2025 Girls Report Rhode Island
- 2024 Diversity of State Boards & Commissions Report
- 2024 Census of Directors and Chief Executives of Rhode Island's Largest Nonprofit Organizations
- 2024 Full Compilation WWBI Policy Briefs
- 2024 Women's Health & Safety Policy Brief



RI Women's Well-Being Index

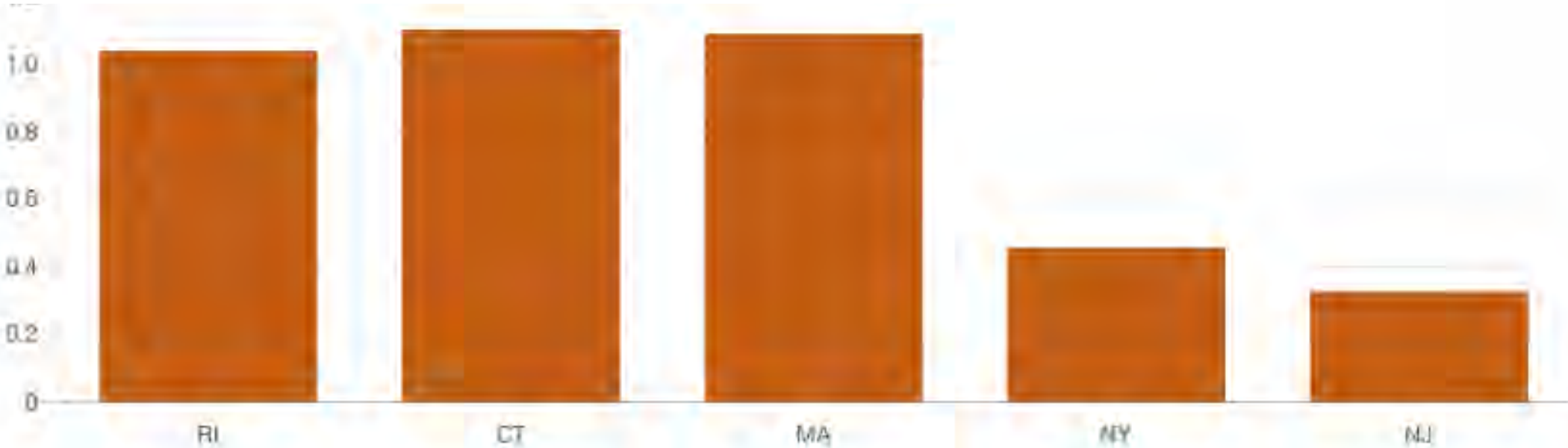


An online, interactive tool, the Women's Well-Being Index provides access to publicly available data specific to regional, city, and statewide levels and aggregated for gender and race.



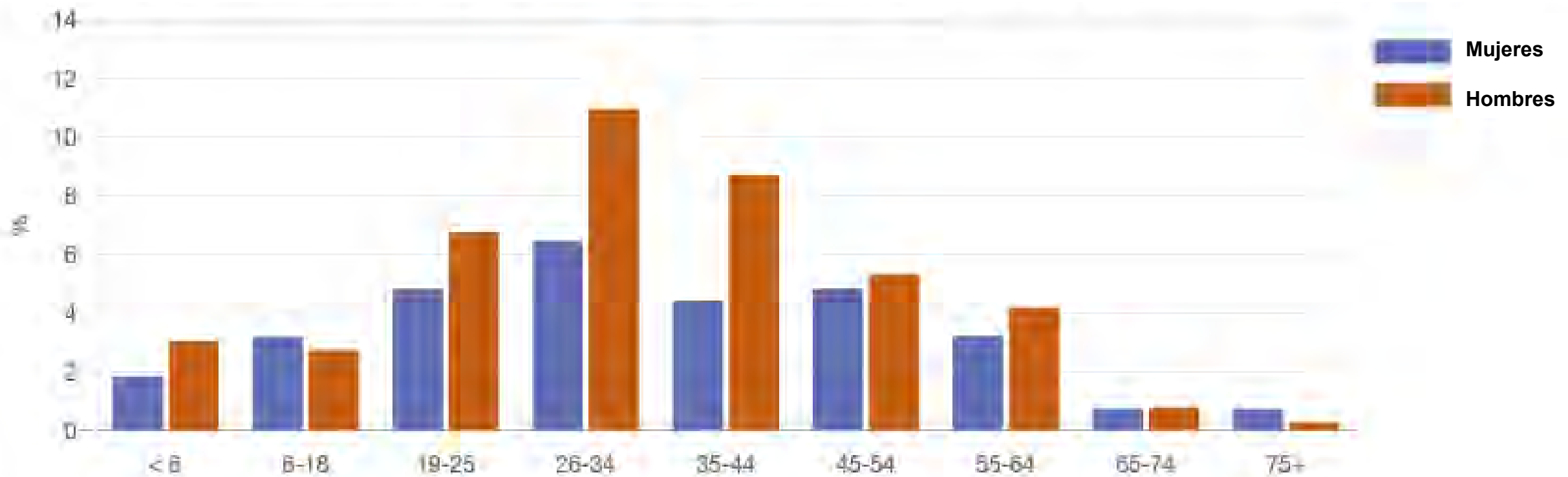
Atención médica para mujeres en Rhode Island y los estados vecinos

En este informe se evalúa la calidad de la atención médica que reciben las mujeres y se sitúa al estado en el 4.º puesto de la clasificación general, con un valor estatal de 1037, lo que refleja un desempeño superior a la media. El estado se destaca por el acceso que ofrece a la atención médica, en especial en la atención prenatal (2do puesto), las zonas sin cobertura de atención materna (1er puesto) y las tasas de personas sin seguro médico (4to puesto). En los servicios preventivos, como visitas al dentista (1er puesto) y vacunas contra la gripe (4to puesto), el estado también ocupa puestos destacados. Sin embargo, en áreas como la detección del cáncer de cuello uterino (27avo puesto) y los partos por cesárea de bajo riesgo (45avo puesto), se observan oportunidades de mejora en ciertas medidas de atención preventiva y de calidad.



Mujeres que no tienen seguro médico

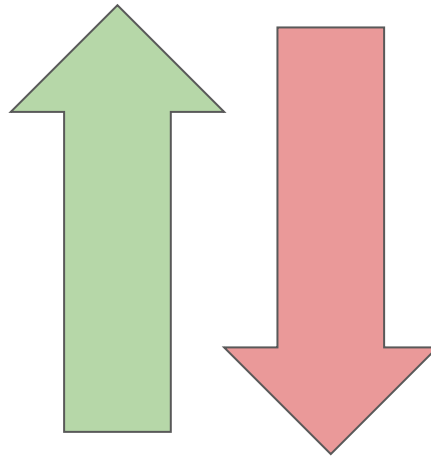
El porcentaje de mujeres que no tienen seguro médico varía según los grupos de edad, y las tasas más elevadas se observan entre las adultas jóvenes de 19 a 34 años. Aunque las tasas de personas sin seguro disminuyen en los grupos de mayor edad, un pequeño porcentaje de mujeres mayores sigue sin tener cobertura, lo que refleja posibles deficiencias en el acceso a la atención médica.



Source: ACS 2023 5-year estimates, table B27101

Buenas y malas noticias sobre el bienestar físico de las jóvenes

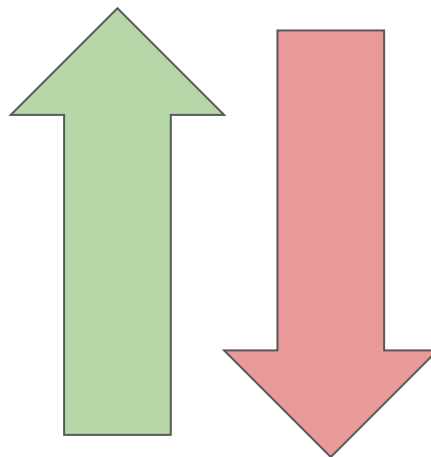
Menos del 1 % de las jóvenes de Rhode Island carecen de hogar, Y casi el 98 % de las jóvenes tienen seguro médico y acceso a la atención de la salud reproductiva (con el consentimiento de su madre o padre).



La tasa de violencia física y sexual de pareja está aumentando: el 17.7 % de las jóvenes afirma haber sufrido violencia sexual por parte de su pareja.

Buenas y malas noticias sobre el bienestar emocional

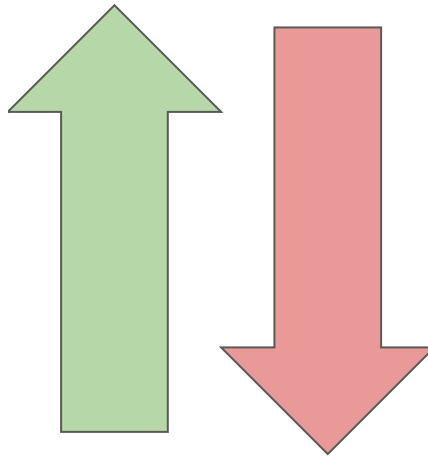
El 64 % de las jóvenes en 11.º grado indicaron que había un adulto en la escuela con quien podían hablar si tenían algún problema.



El 37 % de las jóvenes que asisten a la escuela intermedia afirmó haber sufrido ciber acoso. Además, las jóvenes tienen el doble de probabilidades que los varones de sentirse tristes o desanimadas durante más de dos semanas seguidas, de plantearse seriamente el suicidio y, en el caso de las jóvenes que asisten a la escuela intermedia, de planear o intentar suicidarse.

Buenas y malas noticias sobre el bienestar social

El embarazo de adolescente se encuentra en su nivel más bajo hasta la fecha, con un promedio de 8.2 nacimientos por cada 1000 adolescentes (0.8 %).



El 18.1 % de las jóvenes de Rhode Island viven por debajo del nivel federal de pobreza Y el 22.7 % de las jóvenes tiene al menos una experiencia adversa en la infancia (Adverse Childhood Experience, ACE por su nombre y siglas en inglés), como maltrato, abandono o disfunción familiar.

Desafíos y oportunidades relacionados con la investigación

- Se producirán cambios en la recopilación y distribución de datos por parte del gobierno federal.
- El "Informe 2.0 sobre las jóvenes de Rhode Island" incluirá a la comunidad LGBTQ+.
- Se buscan voluntarios y acceso a los datos.

Prioridades en materia de políticas para 2026

Proteger la salud de la mujer:

- Exigir que los planes de salud cubran los servicios que presten las parteras profesionales con licencia y certificación, así como los servicios de asesoramiento sobre lactancia (H7275 y 7277).
- Exigir a todas las compañías de seguros médicos que proporcionen un suministro para 12 meses de todos los anticonceptivos aprobados por la FDA (H7323/S2254).
- Hacer cumplir la Ley de Protección de los Proveedores de Cuidados de la Salud (H7185/S2033).
- Eliminar el requisito de intencionalidad de las definiciones de maltrato incluidas en el capítulo sobre "maltrato en centros de salud", mediante la eliminación del término "deliberado" (H7488).

Otras leyes importantes

- Ley de Derechos Electorales de Rhode Island: codifica la legislación nacional y combate la intimidación de los votantes en las urnas.
- Ley de la Constitución Federal de Rhode Island: permite presentar demandas por infracciones cometidas al amparo de la legislación federal (H7202).
- Ley de Informes de Impacto en la Equidad (H7236)
- Cobrar el 1% de impuestos a personas de mayores ingresos (H7313/S238)
- Protección de sobrevivientes contra demandas por represalias (H7206/2603)

Coaliciones de las que WFRI forma parte:

- Save RIPTA
- Coalición por el Acceso al Voto
- Coalición por la Equidad
- Coalición por la Libertad Reproductiva
- Coalición por la Salud
- Coalición por el Cuidado Infantil “Right from the Start” (Desde el inicio)

Oportunidades:

- Instituto de Políticas para la Mujer
- Comité de Políticas y Defensa
- Club de Lectura Feminista Activista (FAB)
- RI Girls 2.0

Próximos eventos de WFRI

- 12 de marzo: Mujeres en finanzas: poder, igualdad y liderazgo
- 23 de marzo: Club de Lectura Feminista Activista: "The Frozen River" (El río congelado)
- 25 de marzo: "Champions Drive Change" (Los campeones impulsan el cambio) (Topgolf)
- 27 de marzo: El programa "The Campaign School" de la Universidad de Yale
- 31 de marzo y 1 de abril: 401Gives (se necesitan voluntarios)
- 8 de abril de 12 a 16 h: Impulsa tu carrera
- Del 9 de abril al 31 de mayo: Inscripción en el Instituto de Políticas para la Mujer
- 26 de agosto: Debate "Toast to Tenacity & Gubernatorial Forum" (Celebración de la tenacidad y el foro gubernamental)
- 23 de septiembre: Mujeres que impulsan el cambio



¡Gracias!

Manténgase al día:

Kelly Nevins, CEO
Women's Fund of Rhode Island
401-262-5657

www.wfri.org



Síguenos en todas las redes sociales:
@Womensfundri

Suscríbese a nuestro
boletín informativo





**Stephen Murray, magíster en Salud Pública (MPH) y
paramédico con habilitación nacional (NRP)**

**Subdirector del Programa de Prevención de Sobredosis, Unidad CARE del Boston Medical
Center**

**Director de la línea directa SafeSpot contra las sobredosis
Profesor adjunto de Clínica, Facultad de Salud Pública de la Universidad de Boston**

De enero a junio de 2025, del 85 % de las sobredosis mortales, el (78%) ocurrieron en lugares privados y el (7%) en lugares semiprivados de Rhode Island.

Lugares privados: residencia privada, garaje, cámper

Lugares semiprivados: hotel, motel, centro de acogida, residencia asistida, residencia de ancianos, hospital, prisión, hogar comunitario, centro de tratamiento, vivienda de transición

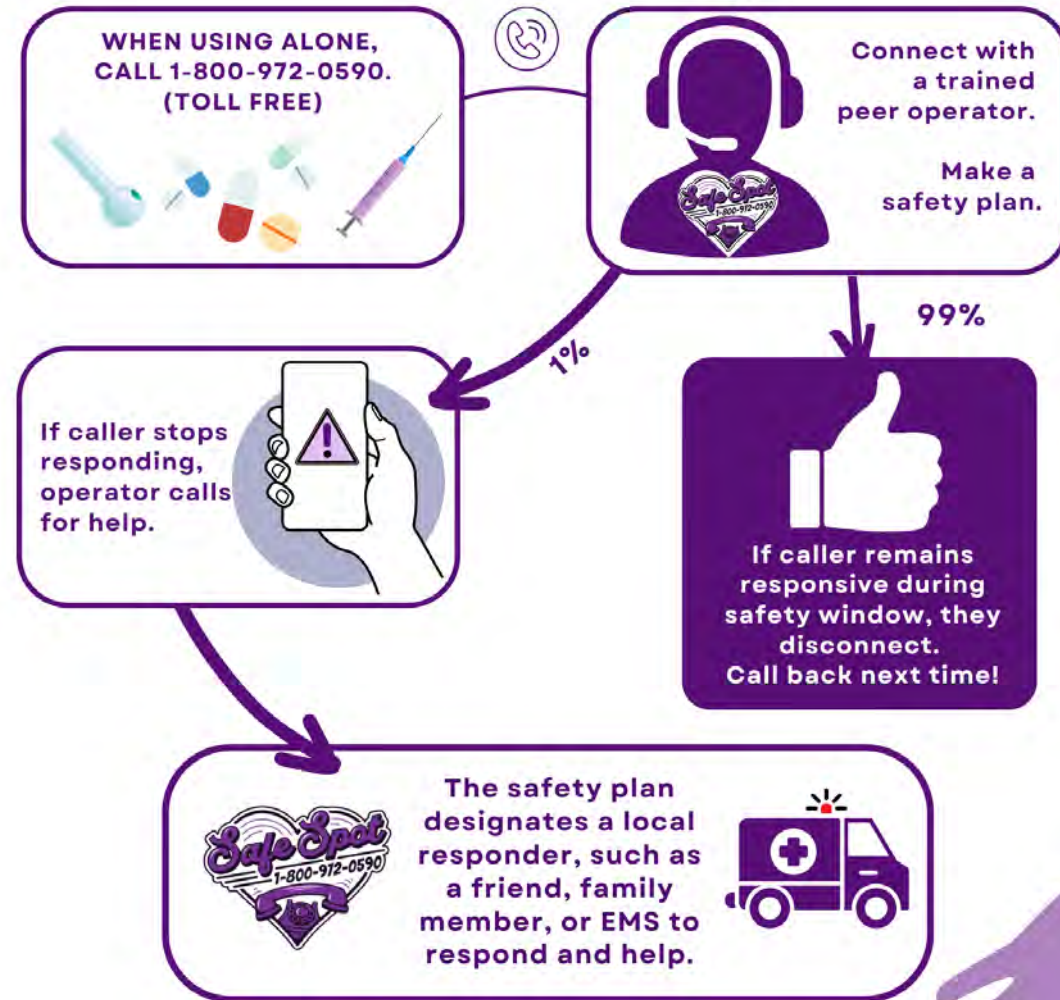
Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (Office of State Medical Examiners, OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (Rhode Island Department of Health, RIDOH) Datos actualizados al 25 de noviembre de 2025.

Nota: Esta lista no es exhaustiva. Es posible que existan lugares que se desconocen o no se incluyeron aquí.

¿Cómo funciona el seguimiento virtual?

- Si la persona que llama va a consumir sola y necesita un observador, debe llamar al 1-800 SafeSpot.
- La persona estará en espera hasta que se la pueda conectar con un operador o ayuda de persona a persona.
- El operador lleva a cabo un proceso de planificación de seguridad, que incluye:
 - el nombre de la persona que llama (no es necesario que sea real);
 - la sustancia/forma de administración (p. ej.: fentanilo intravenoso);
 - la ubicación exacta, incluida la dirección, los códigos de la puerta, el número de departamento y la habitación de la casa donde se encuentra la persona que llama;
 - se le darán instrucciones de no sentarse contra una puerta cerrada;
 - se le recomendará mantener las mascotas en un lugar seguro;
 - esconder cualquier sustancia sobrante o parafernalia en caso de sobredosis.
- La mayoría de las llamadas concluyen sin incidentes.

How to Use ?



<https://safe-spot.me>

¿Qué ocurre si una persona que llama sufre una sobredosis?

- + Si la persona que llama deja de responderle al operador, este utiliza un servicio para comunicarse con la central del 911 más cercana.
- + El operador informa que hay una persona al teléfono que podría estar sufriendo un paro respiratorio.
- + El operador proporciona la ubicación exacta y todos los detalles.
- + El operador permanece al teléfono con la persona que llamó a la línea de atención hasta que lleguen al lugar los servicios de emergencia o la policía.
- + Debido a las diferencias en los protocolos de intervención, las líneas de atención para casos de sobredosis no pueden garantizar que la policía no acuda al lugar, no realice un arresto, etc.



Cronología de la línea directa de atención



Never Use Alone Massachusetts (Nunca consumas solo, Massachusetts)

- Comenzó a operar en marzo de 2020.
- Todos los miembros eran voluntarios (administradores y operadores).

Línea de ayuda para casos de sobredosis de Massachusetts

- En octubre de 2022, recibió una financiación de USD 100 000 de RIZE.
- Se pagó un salario de medio tiempo a un director y a un coordinador, y se realizó una capacitación remunerada para todos los operadores.

SafeSpot

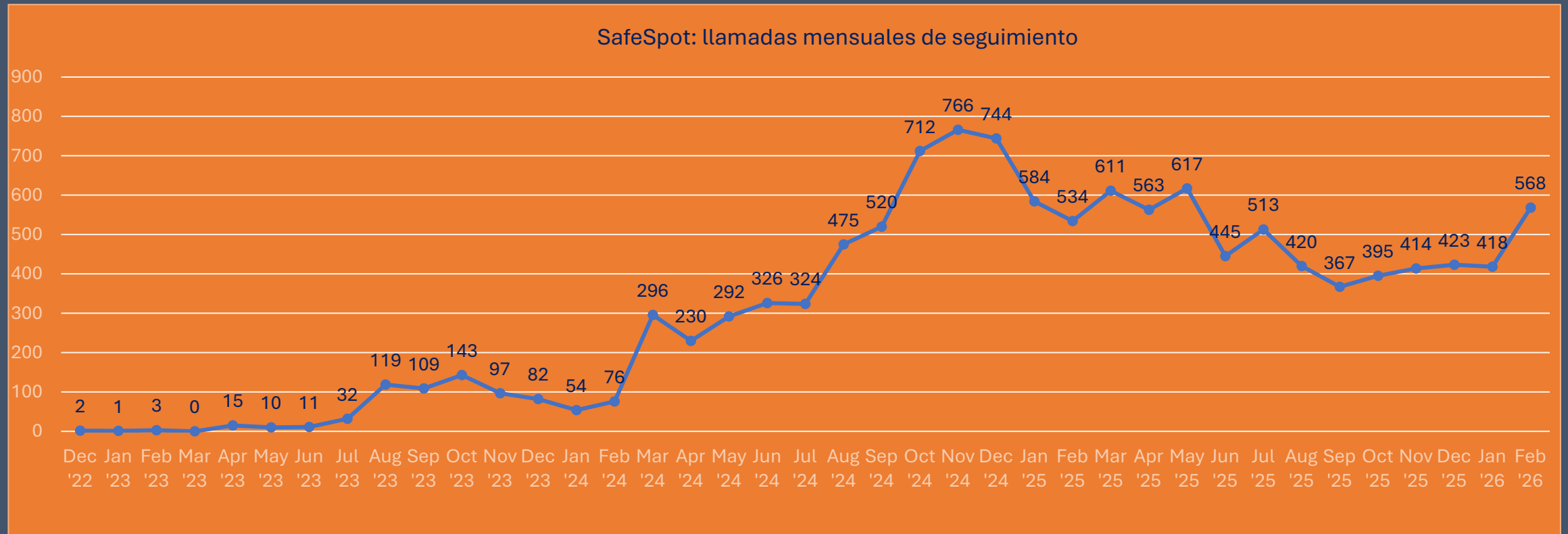
- En agosto de 2023, Massachusetts le otorgó un fondo estatal de emergencia de \$350.000.
- En 2024, recibió una adjudicación de \$500.000 al año durante 2 años, con la opción de prorrogar el contrato por 7 años.
- En julio de 2025, recibió financiación del estado de Connecticut: por \$500.000 al año durante 3 años.
- En diciembre de 2025, recibió financiación del estado de Maine: por \$200.000 al año durante 2 años.

¿Qué datos recopilamos?

- NO guardamos nombres ni direcciones.
- NO recopilamos datos sobre la edad, la fecha de nacimiento, el sexo ni la raza o el origen étnico.
- Recopilamos lo siguiente:
 - Datos sobre el consumo (cuántas veces la persona consume durante la llamada)
 - El código postal (para evaluar la eficacia de nuestras campañas de marketing)
 - El tipo de sustancia utilizada
 - El modo de uso
 - El tiempo de espera
 - El resultado de la llamada (se marca como "Fuera de peligro", "Sobredosis" o "Finalizó la llamada")
- **El servicio es anónimo y confidencial.**

Datos

- Desde enero de 2023
 - Más de 13.534 llamadas
 - Más de 34.302 casos de consumo supervisados
 - 35 casos de sobredosis





**THOSE WHO USE ALONE CAN DIE ALONE.
EVERYONE NEEDS A SAFETY PLAN.
LET US BE PART OF YOURS.**

There are times you may find yourself using alone. Maybe your partner went to pick-up, maybe your bestie is hooking up, or maybe you just don't feel like sharing your stash. Call us 24/7 at SafeSpot to keep you safe while you use on your terms.



SCAN THIS TO
ADD US TO YOUR
CONTACTS



**WWW.SAFE-SPOT.ME
1-800-972-0590**



SAFESPOT OVERDOSE SAFETY PLAN

Phone: 1-800-972-0590

website: safe-spot.me

Form adapted from
Westside Harm Reduction
in Ontario, Canada

YOUR INFORMATION

Name & Pronouns _____
Address _____
How to get in instructions _____

SAFETY PLAN

- Test your drugs
- Clean your gear and/or skin
- Test dose



1. Is there naloxone available and/or next to you?

- Yes No

2. What do you need from me to feel safe?

3. When do you expect me to activate your safety plan?

4. Do you have a community responder that can get to you before 911? If yes let's get some info about them.

Name & Phone Number:

Do they know how to use naloxone?

- Yes No

Both parties feel safe and comfortable with this safety plan and mutually agree to remote spotting

DRUG INFORMATION

What am I using?

- Opioids
- Cocaine or Meth
- Other _____



Route of use?

- Injecting
- Sniffing
- Booty bumping
- Smoking

SURROUNDINGS

Music: On Off

Lights: On Off

Pets: Yes No

If yes, have they been put away? Yes No

Live alone: Yes No

If no, can roommates give naloxone?

- Yes No

Doors Unlocked

Weapons Out of Sight

Other Drugs Out of Sight



Harm Reduction Tip: consider going low and slow especially when you've had a period of abstinence.

Poblaciones de interés

- Personas que salieron recientemente de la cárcel o que terminaron un tratamiento de desintoxicación a corto o largo plazo
- Personas que recientemente volvieron a consumir sustancias
- Personas que consumen estimulantes
- Personas mayores y personas con discapacidades
- Personas que también presentan enfermedades mentales graves
- Personas que recientemente se han mudado a una vivienda unifamiliar



¿Cómo puede referir a las personas a “SafeSpot”?

- Pregúntele a su paciente o cliente si ha oído hablar de SafeSpot.
- Ofrezcase a llamar a “SafeSpot” con él/ella para mostrar cómo funciona.
- Escuche el mensaje de bienvenida junto con el paciente y, a continuación, presione 1.
- Identifíquese e informe al operador de “SafeSpot” que se trata de una llamada informativa.
- A continuación, pídale al paciente o cliente que escanee con su teléfono el código QR que aparece en nuestro cartel, tarjeta comercial o folleto para añadir el número de la línea de asistencia a sus contactos.

Analice junto al paciente o cliente las posibles situaciones.

- Sé que suele consumir con _____, ¿pero qué pasa cuando esta persona se va (a hacer compras, trabajar, ver a su madre o comprar drogas)?
- Veo que su intención es mantener la abstinencia este mes: elaboremos un plan seguro, por si acaso.
- Pensemos en algunos momentos en los que consume con otras personas y en momentos en los que consume solo/a.

Póngase en contacto con nosotros:



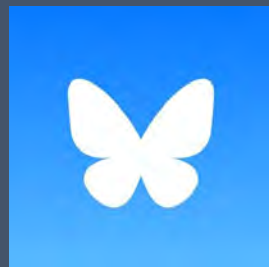
Stephen.Murray@bmc.org



@StephenHRNRP



/StephenHRNRP



@stephen-murray.com



Comentarios del público

RHODE
ISLAND