

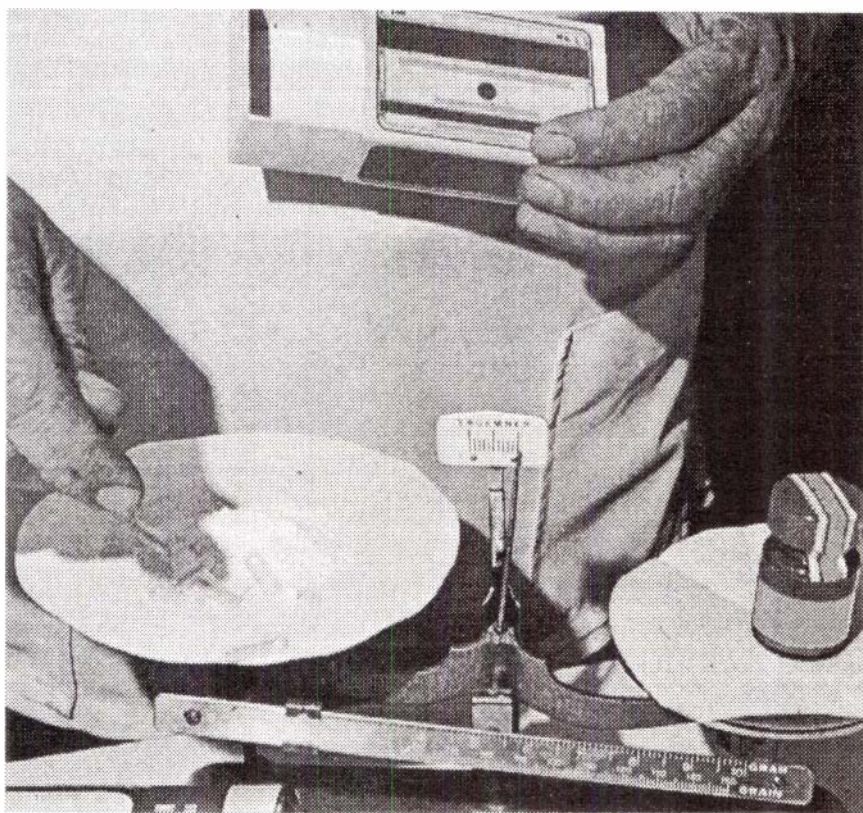
# PLA ESTATAL SOBRE DROGUES

*Santiago de Torres Sanahuja*

El 24 de juliol de 1985 el Govern aprovà un Pla Estatal sobre Drogues amb la finalitat d'establir uns criteris de planificació, així com les mesures a desenvolupar per les diferents administracions i el sistema de coordinació i cooperació que possibilités llur efectivitat.

Era evident la necessitat d'un Pla d'aquestes característiques. L'Estat espanyol havia experimentat els darrers anys un increment espectacular del consum de drogues il·lícites, el qual s'havia estès a àmplies capes de la població i a sectors que fins aleshores havien romàs al marge d'aquest fenomen. Aquest increment del consum de drogues coincidí amb una època en què s'estava duent a terme una veritable transformació de la forma d'Estat, moment en què es configuraven noves administracions i se'n suprimien d'altres, i quan es transferien competències de l'Administració Central envers les Autònòmiques i Locals. Aquestes circumstàncies dificultaren en un primer moment que l'Administració oferís una resposta eficaç i àgil a un problema més, i possibilitaren el desenvolupament a l'Estat espanyol d'un conjunt d'ofertes assistencials de tota mena, algunes amb ànim de lucre, d'altres al marge de la col·laboració de professionals, i d'altres que intentaven reproduir aquí experiències originades en països amb el mateix entorn social i cultural que el nostre.

Aquesta situació i la necessitat de donar al problema de la droga una resposta global, foren els detonants que propiciaren el Pla Estatal sobre Drogues. D'acord amb això, el PND



*El control de la droga constitueix un dels objectius més importants del Pla Estatal sobre Drogues*

no és un programa tancat, sinó un marc de referència consensuat en les seves línies globals per les diferents forces polítiques i que serveix per al desenvolupament dels diversos programes i plans ministerials i autonòmics.

El PND contempla que l'acció preventiva ha d'ésser desenvolupada en el marc d'una política integral de protecció de la salut i del benestar, potenciant les mesures inespecífiques que ajudin a millorar les condicions de vida i previnguin els processos de marginació.

Per tal d'assolir una disminució de

l'oferta, es contempen mesures de repressió del tràfic de drogues, augmentant la coordinació i els mitjans de les Forces de Seguretat de l'Estat, mesures gràcies a les quals s'obtenen òptims resultats, com ho demostra l'increment de decomisos experimentat des de l'establiment del PND fins ara. En aquesta mateixa línia, cal valorar la proposta de reforma de l'article 344 del Codi Penal, el qual incorpora, seguint les directrius de les NN.UU., la possible confiscació dels béns dels traficants. Cal incloure també, dins el control de l'oferta, les mesures que

**Ante las drogas  
nadie puede  
esconder la cabeza.**

*Porque es un problema que  
nos afecta a todos.*



Hoy día, todos debemos ser conscientes de la importancia social del problema de la droga en todo el mundo. España no es una excepción, y por tanto, todas tenemos que colaborar, en la lucha contra las drogas

y en la prevención de sus consecuencias. Y para ello, lo primero que tenemos que hacer es no darle la espalda al problema y afrontarlo como es; porque conocer el problema es empezar a resolverlo.

**DROGAS.  
¿PARA QUE?  
VIVE LA VIDA**

  
**Ministerio de Sanidad y Consumo.**  
Instituto Nacional del Consumo.

Cartell del "Ministerio de Sanidad y Consumo" que forma part de la campanya publicitària de lluita contra la drogaaddicció

tendeixen a la disminució de la disponibilitat de les drogues lícites; és a dir, el control de la publicitat sobre alcohol i tabac, la reducció del nombre d'especialitats psicotròpiques i una major fiscalització de llur venda, així com la prohibició de venda a menors de determinades coles i dissolvents que contenen substàncies volàtils tòxiques.

Dins l'àmbit de l'assistència, el PND estableix que el tractament requereix un enfocament integral que deixi de banda models de tractament parcials o aïllats. La planificació de l'assistència es basa en tres criteris. El primer el constitueix la necessària **complementarietat entre serveis de salut i serveis socials**. El segon es refereix a la potenciació de les xarxes generals existents de serveis assistencials, davant la creació de serveis

paral·lels especialitzats; i el tercer assenyala la promoció de fórmules alternatives de tractament.

Des de diversos organismes internacionals es considera la drogado dependència com una malaltia crònica de tipus recidivant que té lloc durant un període de la vida d'una persona. Aquest concepte permet d'identificar alguns objectius terapèutics definibles. El primer d'aquests fóra aconseguir la disminució de la mortalitat; el segon, la disminució de la morbiditat, i el tercer, arribar a l'abstinència. És en aquest marc on hom ha d'encabir els tractaments de manteniment amb agonistes i antagonistes que es desenvolupen a l'Estat espanyol de forma controlada i supervisada per professionals.

En aquests dos anys de funciona-

ment del PND hom ha habilitat llits de desintoxicació a 30 hospitals públics, d'ús gratuït i universalitzat. Amb aquesta mesura hom intenta d'omplir un buit existent de recurs necessari per a alguns toxicòmans.

Dins l'àmbit de la reinserció s'han desenvolupat diversos programes en els municipis i en algunes autonomies, i actualment es troba en procés de concreció una col·laboració amb l'INEM l'objectiu de la qual és desenvolupar uns cursos de formació ocupacional adreçats a pacients en tractament per tal de permetre'ls un millor accés al mercat laboral.

Juntament amb aquest conjunt d'accions, es duen a terme programes de formació de professionals en col·laboració amb les Comunitats Autònomes, i amb algunes Universitats es realitzen diverses investigacions de suport tècnic al PND. De la mateixa manera, ha estat creat un Sistema d'Informació de Toxicomanies (SIT) que, a partir de tres indicadors indirectes (mortalitat per intoxicació aguda, urgències motivades per consum de drogues i demanda assistencial), permet de conèixer l'evolució del fenomen mitjançant índexs comparatius en el temps i entre diverses zones geogràfiques.

Sens dubte el primer objectiu, consistent en posar en marxa el PND, ha estat assolit plenament. Actualment, les 17 Comunitats Autònomes posseeixen llur propi pla autonòmic sobre drogues, els Departaments Ministerials implicats disposen de llurs propis programes, i un conjunt d'institucions i entitats han estat estimulades sense afany de lucre per tal de desenvolupar activitats dins l'àmbit de les drogues.

En el futur hom ha de continuar amb la línia d'aplegar els esforços de totes les administracions, de potenciar els recursos disponibles i, el que fóra més important d'aconseguir, d'implicar el conjunt de la societat en una qüestió que afecta amplis sectors de la nostra col·lectivitat.

Madrid, 4 d'agost de 1987

Santiago de Torres Sanahuja

Cap del Gabinet tècnic. Delegació del Govern per al Plan Nacional sobre drogues. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid.