



Jornada de puertas abiertas en el Centro de Protección Animal

El Centro de Protección Animal de Madrid Salud ha cumplido un año desde su inauguración. Con ese motivo y aprovechando que el día 29 de enero era día no lectivo en los colegios, se celebró una jornada de puertas abiertas para hijos y nietos de los trabajadores de Madrid Salud.



Los niños disfrutaron también de un ágape servido en el CPA.

Los niños más pequeños asistieron a una representación del guiñol, donde Max, Sara y Óscar les enseñaron la forma de tratar a los animales.

Posteriormente se realizó una visita a las instalaciones del Centro –aquí las estrellas fueron una camada de cachorros– y finalizó con un buen lavado de manos y un desayuno. Fue una jornada simpática que se espera poder repetir el año próximo.

4.687 ANIMALES INGRESADOS EN 2006

Durante 2006 el total de animales que han ingresado en el CPA ha alcanzado los 4.687 individuos, lo que ha supuesto un incremento global en cercano al 68% respecto a 2005. Por especies, el aumento ha sido del 34% en el caso de los perros y del 101% en el de los gatos.

La distribución por especies de los 4.687 animales ingresados supone que un 48% hayan sido perros, un 40% gatos y un 12% otras especies (aves, équidos, reptiles, etc.).



Coincidiendo con el aniversario el Gerente de Madrid Salud, José Manuel Torrecilla, entregó a Marisa Conty una placa de reconocimiento por su labor al frente del Centro de Protección Animal.

Madrid contará con dos nuevos CMS en San Blas y Usera

La Ciudad de Madrid contará próximamente con dos nuevos Centros Madrid Salud (CMS), instalados en San Blas y Usera. Con estos dos centros son ya 15 los CMS de que dispone Madrid Salud para atender las competencias que le corresponden en materia de prevención y promoción de la salud.

Las actividades que desarrollan los CMS están dirigidas a los tres grandes grupos de edad: infante-juvenil, adulto y mayor. La mujer recibe una atención específica aplicada a estos tres grupos. Se realizan también otras actividades de carácter transversal sobre dichos grupos y actividades dirigidas a reducir desigualdades.

El nuevo CMS de San Blas (c/ Pobladora del Valle, 11) atenderá a la población de este distrito que tiene una superficie de 2.181,21 hectáreas. San Blas cuenta con una población de 151.912 habitantes (12,32% corresponde a población de origen extranjero).

El CMS de Usera (c/ Avena s/n) presta servicio a la población del distrito de Usera que cuenta con 135.876 habitantes y del distrito de Villaverde con 146.859 habitantes. Atiende en total a una población de 282.735 habitantes (20% de origen extranjero).

Los nuevos CMS se ubican en edificios de similares características. Disponen de grandes espacios abiertos y de iluminación natural a través de grandes ventanales y patios de luz. Constan de

una sola planta, con sótano destinado a aparcamiento y almacenes. Tienen fácil acceso, carecen de barreras arquitectónicas y están bien comunicados.

Ambos CMS cuentan con una superficie útil total de 1.388,78 m². en



Imagen virtual de los nuevos CMS de San Blas y Usera

dos plantas (1.922,63 m² construidos). Sus dependencias se distribuyen en la siguientes áreas:

Área Asistencial (603,37 m²): 1 área de recepción e información; 6 consultas (medicina general y enfermería); 2 consultas con sala de exploración (ginecología, matrona); 1 consulta de pediatría; 1 consulta de enfermería pediátrica; 1 consulta de vacunación; 4 despachos multiusos (trabajo social, salud mental...); 1 sala de grupos para 30 personas; 6 salas de espera; aseos públicos (dos cabinas hombres y dos cabinas mujeres con facilidades para minusválidos).

Área de Servicios Generales y Soporte Logístico (591,02 m²): Archivo; 1 almacén de material fungible sanitario y medicación; 1 almacén de ropa limpia; 1 almacén de ropa sucia; vestuarios; 1 cuarto de residuos y almacén de utensilios de limpieza; 1 cuarto de esterilización y limpieza de material quirúrgico; 1 cuarto de calderas; garaje.

Área de Dirección y Formación (196,39 m²): 1 despacho de dirección; 1 despacho de subdirección; 1 despacho de secretaría; 1 aula de formación con 40 plazas; aseos personal.

Cada centro está dotado con todo el material clínico preciso para el adecuado desarrollo de su actividad. Cabe destacar la dotación de un ecógrafo con sonda vaginal, colposcopio, frigorífico de vacunas, etc., además cuenta con modernos medios audiovisuales como cañón de proyección, DVD, etc. así como el equipamiento informático en consultas y despachos.

CENTROS MONOGRÁFICOS

Además de los 15 CMS dependientes del Servicio de Prevención y Promoción de la Salud, se cuenta con 7 Centros Monográficos: Laboratorio de

Análisis Clínicos, Centro de Diagnóstico Médico (Diagnóstico por Imagen, Diagnóstico Ginecológico y Diagnóstico Médico), Centro de Salud Bucodental, Centro Joven, Centro de Apoyo a Seguridad, Centro de Promoción de Hábitos Saludables y Centro de Detección del Deterioro Cognitivo, que sirven de apoyo a los CMS para la realización de pruebas diagnósticas y consultas especializadas.

Dotación de los CMS

Los CMS tienen una dotación media de 28 profesionales por centro, repartidos en turnos de mañana y tarde:

-1 Jefe de Sección, 1 Adjunto a la Sección, 1 Aux. Administrativo, 6 Médicos Generales, 2 Ginecólogos, 1 Pediatra, 1 Psicólogo, 6 A.T.S./D.U.E., 1 Trabajador Social, 6 Auxiliares Sanitarios y 2 POSI.

Los profesionales se distribuyen formando distintos equipos para prestar servicio a los diferentes grupos de población:

-Equipo de Salud Infanto-Juvenil: 1 pediatra, 1 médico general, 1 enfermero/a y 1 auxiliar sanitario en turno de mañana y 1 médico general, 1 enfermero/a y 1 auxiliar sanitario en turno de tarde.

-Equipo de Salud del Adulto: 2 médicos generales, 1 enfermero/a y 1 auxiliar sanitario en turno de mañana y tarde.

-Equipo de Salud del Mayor: 1 médico general, 1 enfermero/a y 1 auxiliar sanitario en turno de mañana y tarde.

Encuesta sobre satisfacción

El 88,9% de la población considera muy útil el Estudio Básico de Salud

El 88,9% de los entrevistados considera que el Estudio Básico de Salud (EBS) le ha resultado muy útil y el 85,5% se muestra satisfecho con dicho estudio. Estos son algunos de los datos obtenidos de la encuesta de satisfacción realizada en diciembre de 2006 sobre el Estudio Básico de Salud.

Para el Servicio de Prevención y Promoción del Instituto de Salud Pública constituye un objetivo de primer orden la medida de la satisfacción de los usuarios. En primer lugar, porque permite escuchar directamente a los ciudadanos acerca de lo que opinan



de los servicios que reciben, en esta ocasión el Estudio Básico de Salud. En segundo lugar, porque la medida de la satisfacción es un indicador de

resultado de la atención en salud. En este sentido, se ha incorporado la calidad percibida como una línea de gestión y evaluación de todos los Centros de Madrid Salud. Las encuestas son herramientas poderosas para conocer demandas y resultados, así como para introducir planes de mejora concretos. Y en tercer lugar, porque permite monitorizar los cambios y las innovaciones en los servicios desde una perspectiva inexplorada a gran escala en los servicios de salud, pero fundamental en la evaluación a partir de la experiencia asistencial de los usuarios.

La encuesta se ha llevado a cabo entre la población formada por los participantes en el Estudio Básico de Salud en el mes de junio de 2006. El total de pacientes en el periodo analizado ha sido de 3.529 personas. Para su realización se utilizó un muestreo aleatorio estratificado, con 360 entrevistas, lo que supone una fracción de muestreo aproximada del 10% del total de participantes. Los criterios de estratificación han sido el sexo y el grupo de edad, con asignación proporcional: 55 entrevistas a ciudadanos de 18 a 24 años, 21 entrevistas entre 25 y 49 años, 93 entre 50 y 64 años, y 91 a personas de 65 y más años.

La encuesta se efectuó mediante entrevistas telefónicas asistida por ordenador (CATI), con aplicación de cuestionario estructurado con una duración media de 3 minutos.

Más de 20 directivos y técnicos de salud municipal iberoamericanos acuden a formarse a Madrid Salud

Entre los días 5 y 16 de marzo, y dentro del "XXVII Programa Iberoamericano de Formación Municipal" que promueve la Unión de Ciudades Capitales de Iberoamérica (UCCI), se lleva a cabo el módulo de "Salud, consumo y seguridad alimentaria", cuya realización corresponde a Madrid Salud.

En esos días, directivos y técnicos de salud pertenecientes a ciudades de 14 países han recibido formación en materia de salud pública municipal por parte del personal de Madrid Salud. El Gerente, José Manuel Torrecilla, les dio la bienvenida y les explicó el modelo de nuestro organismo autónomo y después se desarrolló un completo programa de formación y actividades prácticas, que incluyó visitas a los diversos centros del Instituto de Salud Pública y del Instituto de Adicciones de Madrid Salud y a Mercamadrid.



La visita de los técnicos iberoamericanos promovida por la Unión de Ciudades Capitales de Iberoamérica (UCCI) transcurrió según lo previsto. De acuerdo con el programa hubo tiempo para el trabajo, la camaradería y para conocer Madrid.

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Actividad de los Servicios Administrativos en 2006

Los Servicios Administrativos de Madrid Salud realizan su labor de una forma casi anónima. Nuestra misión es que no se nos vea pero se sienta que estamos ahí. Trabajamos para todos vosotros porque sin vosotros no podemos trabajar. Nuestro esfuerzo diario es para cosas, a veces tan simples, como procurar que no os falten bolígrafos o folios. En ocasiones nos sentimos importantes, porque gracias a nuestro esfuerzo se consigue mejorar la asistencia a los pacientes o vuestras condiciones de trabajo. Otras veces nuestra actuación es menos gratificante, cuando el resultado obtenido no satisface completamente al que la solicitó.

Por poner algunos ejemplos podemos destacar el suministro e instalación de un ascensor en el Centro de Salud de Chamberí, o la compra de un Cromatógrafo de Gases, un Detector de Fluorescencia y un Sistema de Electroforesis para el Laboratorio de Salud Pública o un nuevo ecógrafo de urología para el Centro de Diagnóstico Médico. Asimismo se han iniciado las obras de construcción del Centro Municipal de Salud de Usera, que finalizarán a mediados de 2007 y se ha contratado un nuevo servicio de reso-

ALGUNOS DATOS DE ACTUACIONES EN 2006

Expedientes de contratación	64
Convenios	30
Expedientes de compras centralizadas	528
Gastos menores	370
Pagos de caja fija	956
Expedientes sancionadores iniciados	304
Nuevos trabajadores incorporados	66

nancia magnética craneal para el Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo y un Estudio del uso problemático de las tecnologías de la información, la comunicación y el juego entre adolescentes y jóvenes (12-25 años) de la ciudad de Madrid.

Esperamos que este año que comienza sea tan fructífero para todos como el que hemos dejado atrás.

Gracias a todos por vuestra colaboración y apoyo.

Pilar Felip Represa

Subdirectora General de Servicios Administrativos

"Encuentros informativos" en Madrid Salud

Desde el Centro de Documentación y en el marco de las actividades de Gestión del Conocimiento se ha puesto en marcha el último viernes de cada mes, a partir de febrero, los "Encuentros Informativos".

Con esta actividad, además de ofrecer herramientas de información, se pretende fomentar el intercambio de conocimiento entre los profesionales de Madrid Salud.

Con periodicidad mensual y una duración de 45 minutos, estos "Encuentros Informativos" quieren brindar la oportunidad de participar en comentarios de libros, debatir artículos científicos, revisiones bibliográficas y asistir a la presentación de novedades y fondos documentales de reciente adquisición.

El 23 de febrero se celebró el primer encuentro, titulado "Evolución de los animales ingresados en el CPA 2004-2006. Análisis de supervivencia", que tuvo como ponentes a M^a José Montes Martín (Departamento Servicios Veterinarios) y M^a José González Ahedo (Departamento de Evaluación y Calidad). Instituto de Salud Pública. Son muchos los textos que se pueden consultar acerca de la metodología estadística a emplear en estudios de supervivencia. Esta actividad ha permitido familiarizarse con los conceptos y terminología básica del análisis de supervivencia, así como los tests estadísticos a emplear. En este caso se ha desarrollado para el CPA, aunque puede ser aplicado a cualquier ámbito.

DIFERENCIAS DE GÉNERO Y TRANSGRESIÓN

El próximo encuentro, a celebrar el 23 de marzo, a las 13.00 horas (Aula planta baja) versará sobre el tema "Diferencias de género y transgresión", y contará con Mercedes Rodríguez Pérez (Jefa del Departamento de Asistencia. Instituto de Adicciones) como ponente.

Los interesados en participar en los Encuentros Informativos deben dirigirse al Centro de Documentación de Madrid Salud que es quien gestiona esta actividad. La convocatoria es abierta a los trabajadores de Madrid Salud, aunque el número de participantes está limitado a un máximo de 25.

El Programa y la ficha de inscripción se puede consultar en Ayre, a través de "Novedades y Encuentros Informativos" en el canal de la Biblioteca:

Corporativo-Servicios Municipales-Salud, Madrid Salud- Biblioteca.

La programación de los temas a tratar se hará a propuesta de los profesionales de Madrid Salud o por iniciativa de la Biblioteca.

Centro de Documentación de Madrid Salud

91 480 14 68

mescueladocu@munimadrid.es

Encuesta sobre Satisfacción del Estudio Básico de Salud

Viene de página 1

RESULTADOS

El 86,7 de la muestra son mujeres y el porcentaje mayoritario de la muestra (33,6 %) corresponde al grupo de edad de 25-49 años; no evidenciándose diferencias importantes entre el de 50-64 años (25,8 %) y el de 65 y más (25,3%). El menor dato porcentual es el del grupo de edad de 18-24 años (15,3%).

La valoración media del cumplimiento de expectativas del usuario frente al estudio de salud se sitúa en un 8,2 sobre 10, siendo el porcentaje de satisfacción del 85,9% en valoraciones mayores o iguales a 7.

Así pues, las expectativas del usuario frente al Estudio Básico de Salud y la satisfacción de éste tras su realización muestran un porcentaje coincidente.

Por sexo no existen diferencias significativas, pero sí por los grupos de edad, obteniendo mayor grado de satisfacción las personas situadas en el grupo de edad de más de 50 años.

El grado de satisfacción global con el Estudio Básico de Salud es del 8,9 sobre 10, lo que equivale a un porcentaje de satisfacción del 85,5%.

El 88,9% de los entrevistados considera que el Estudio Básico de Salud le ha resultado muy

útil. Por sexos esa utilidad la perciben mejor las mujeres (89,4%) y, respecto a los grupos de edad, el situado entre los 50-64 años tienen mayor percepción de utilidad (92,5%).

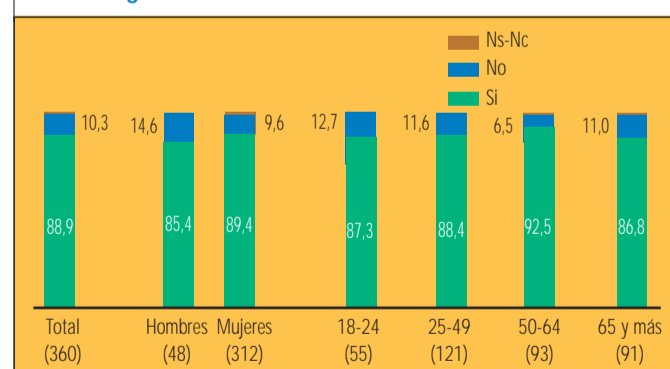
Respecto a la recomendación del Estudio de Salud a otros familiares o conocidos, el 92,2% de las personas lo recomendarían, siendo este porcentaje más alto en los hombres (95,8%) y en el grupo de edad de 50-64 años (95,7%).

MAYORÍA FEMENINA

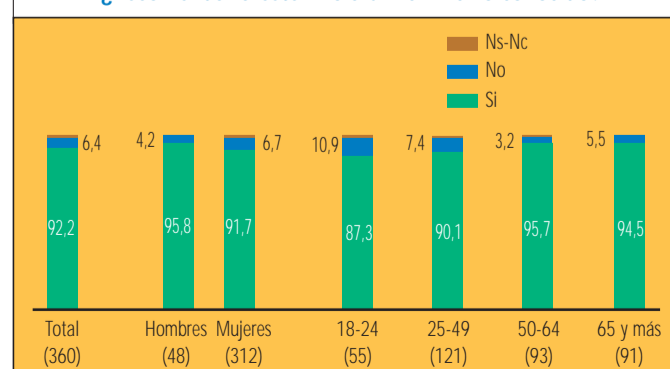
La mayoría de los usuarios del EBS son mujeres, el grupo etario más numeroso es el de 25-49. En general el grado de satisfacción con los servicios ofrecidos es alto. Les ha resultado muy útil y se lo recomendarían a un familiar o conocido.

Aun así sería de gran utilidad valorar las diferencias en el estado de satisfacción entre los usuarios que han accedido por primera vez al EBS y aquellos que ya han utilizado los servicios de los CMS para conocer el grado de satisfacción y el grado de mejora que ha supuesto la puesta en marcha del Estudio Básico de Salud.

¿El Estudio Básico de Salud ha resultado útil?



¿Recomendaría este EBS a un familiar o conocido?



El Registro de Madrid Salud se convierte en ventanilla única

La Ventanilla Única se configura como un proyecto que pretende acercar la Administración al ciudadano y establecer una mayor colaboración entre las tres Administraciones (nacional, autonómica y local).

El Ayuntamiento de Madrid se ha adherido, al igual que otros Ayuntamientos de la Comunidad de Madrid, al Convenio Marco de colaboración entre la Administración General del Estado y la Administración de la Comunidad de Madrid. Se persigue por tanto, la progresiva implantación de un sistema intercomunicado de Registros entre dichas Administraciones.

Dicho acuerdo de colaboración permite la presentación de todo tipo de solicitudes, escritos y comunicaciones dirigidos a la Administración General del Estado, a la Administración de la Comunidad de Madrid y los Organismos Públicos dependientes de ambas, en cualquiera de las Oficinas Registro del Ayuntamiento de Madrid.

BALANCE DEL PRIMER AÑO

En este primer año de andadura el Registro de Madrid Salud ha tramitado un total de 21.723 solicitudes pro-

Actividad del Registro

Entradas Gestión Interna	21.723
Entradas Gestión externa	459
Salidas	284
Suma Total	22.466
Alta presencial en la Suma Total	2.432

cedentes de los diferentes Registros del Ayuntamiento de Madrid, y cuya competencia en su resolución correspondía a las diferentes dependencias de nuestro organismo autónomo. Ha gestionado 459 solicitudes procedentes de otros Registros, cuya competencia no era de Madrid Salud, redireccionándolas al lugar adecuado para su resolución. En cuanto a las comunicaciones con el ciudadano desde los diferentes servicios de Madrid Salud, éstas han supuesto un total de 284. La suma total en este primer año ha sido de 22.466 movimientos registrales.

La atención presencial al ciudadano a la hora de presentar cualquier escrito en nuestro Registro de Madrid Salud ha sido de 3.095 personas.

Madrid Salud crea un Grupo de Trabajo sobre Comunicación

En octubre de 2006 tuvo su primera reunión el Grupo de Trabajo en Comunicación y Salud de Madrid Salud. Lo integran dos médicos, Francisco Babin y María Puerto; dos psicólogos, Miguel Costa y Dionisio Aranda, y un comunicador, Aitor Ugarte.

Aprovechando la experiencia de los miembros en diferentes aspectos ligados con la comunicación y la salud, y teniendo como objetivo un planteamiento de investigación aplicada, el Grupo de Trabajo comienza en 2007 dos proyectos diferentes pero complementarios. Por un lado abordará los aspectos comunicativos de las relaciones interpersonales entre los profesionales de la salud y los usuarios o pacientes. Se ha planteado estudiar las implicaciones de la formación de los sanitarios en habilidades comunicativas y su eventual relación con la satisfacción de los pacientes.

OBJETIVOS

Este primer trabajo se pretende complementar con otro más ambicioso, que plantee como hipótesis, no ya la correlación de las habilidades comunicativas de los profesionales sanitarios con la satisfacción del usuario, sino con la adherencia a los programas de salud y, por ende, con el estado de salud de los pacientes.

En el mismo campo de las relaciones interpersonales, el Grupo de Trabajo tiene un proyecto de investigación de aquellos aspectos comunicativos que pueden hacer triunfar o fracasar los cambios de actitudes y de comportamiento necesarios para que muchas personas hagan de su vida un transitar más saludable.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE SALUD

La comunicación colectiva o de masas también será objeto de investigación. Inspirándose en el Informe Quiral, se analizarán los contenidos de las noticias de salud de los periódicos gratuitos de Madrid (Qué, 20 Minutos, Metro y ADN) y de las páginas de la sección de Madrid de 4 diarios de ámbito nacional (El País, El Mundo,

ABC y La Razón). Este trabajo, que se llevará a cabo con el Departamento de Comunicación Audiovisual y Publicidad II de la Universidad Complutense como socio, pretende convertirse en una referencia que, con el paso de los años, pueda servir para el interesante reto de analizar tendencias.

El Grupo de Trabajo es consciente de que, con el análisis de contenidos de las noticias de salud de los periódicos mencionados como base, se pueden plantear en el futuro numerosas investigaciones que aborden aspectos concretos de la relación entre la comunicación colectiva mediática y la salud. Por tanto, este esfuerzo investigador naciente, se pone desde ahora mismo a disposición de la comunidad científica.

III Curso de Comunicación y Salud, en torno a la estrategia

Las estrategias de comunicación en salud serán el hilo conductor del III Curso de Comunicación y Salud, que se celebrará del 8 al 11 de mayo de 2007 en las instalaciones de la Facultad de Ciencias de la Información de la Universidad Complutense de Madrid. Este curso, al

que acudieron el pasado año más de 100 alumnos y profesionales, es fruto de un convenio de colaboración entre Madrid Salud, la Fundación Abbott y el Departamento de Comunicación Audiovisual y Publicidad II de la Universidad Complutense.

El Programa "Prevenir en Madrid" funciona desde 2004

5.000 profesores de ESO formados en prevención de drogas

Como se reconoce con frecuencia, la escuela es un contexto privilegiado para prevenir problemas, como las drogodependencias, que representan un grave deterioro para la calidad de la vida de las personas que los sufren así como para el bienestar del conjunto de la sociedad. Las investigaciones realizadas sobre este tema reflejan que la mayoría del profesorado estaría dispuesto a llevar a cabo acciones sistemáticas orientadas a la prevención si dispusiera de material adecuado y del apoyo necesario.

LA IMPLICACIÓN DEL PROFESORADO COMO OBJETIVO DEL PROGRAMA "PREVENIR EN MADRID".

El programa de prevención en contextos educativos "Prevenir en Madrid", que se desarrolla dentro de un Convenio entre el Instituto de Adicciones de Madrid Salud y la Unidad de Psicología Preventiva de la Universidad Complutense, tiene como uno de sus principales objetivos lograr la implicación del profesorado en la prevención de las drogodepen-

dencias y otras conductas de riesgo, proporcionándole herramientas para acciones sistemáticas y eficaces en este campo. Para avanzar en el logro de dicho objetivo, desde 2004, se están desarrollando acciones de formación continua del profesorado de secundaria y formación inicial del profesorado de primaria.

LA FORMACIÓN INICIAL DEL PROFESORADO DE SECUNDARIA

A las acciones anteriormente mencionadas, en noviembre de 2006 se ha añadido la presentación del programa "Prevenir en Madrid" dentro del Curso de Capacitación Pedagógica (CAP) de la Universidad Complutense a los 5.000 li-



cenciados que lo han realizado.

El Curso de Aptitud Pedagógica es obligatorio para todos aquellos licenciados que deseen ejercer como profesores en la Educación Secundaria, por lo que la repercusión y el efecto multiplicador de esta acción es de una especial relevancia, al situarse en la formación inicial de los futuros profesores, en un

momento de especial sensibilidad para el establecimiento de su identidad profesional, desarrollando la disponibilidad para establecer un vínculo de calidad con los adolescentes, de forma que sea posible enseñar y educar al mismo tiempo, y poder prevenir así las conductas de riesgo.

APRENDIZAJE COOPERATIVO, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO

El programa "Prevenir en Madrid" ha sido presentado en el contexto de dos seminarios dirigidos por el Departamento de Prevención del Instituto de Adicciones de Madrid Salud y la Cátedra de Psicología de la Educación de la Universidad Complutense, sobre "El aprendizaje cooperativo ante los actuales retos de la escuela", el método en el que se basa el programa, y sobre "La prevención de las conductas de riesgo", como concreción de la forma de poner en práctica los principios y propuestas en el planteados.

GRUPOS, PONENTES Y PARTICIPANTES

Los 5.000 participantes fueron distribuidos en 60 grupos, y llevaron a cabo esta formación con 20 ponentes, que siguieron los textos y pautas marcados en el programa "Prevenir en Madrid".

Dentro de dicho contexto, los interesados en utilizar los procedimientos y materiales del programa "Prevenir en Madrid" que así lo solicitaron, recibieron un ejemplar de la tercera edición del programa, que incluye una guía práctica de aplicación, el Manual para el Profesorado, un DVD con documentos audiovisuales para utilizar en el aula y un DVD con documentos audiovisuales para la formación del profesorado. Se incluye a continuación una relación del número de participantes que solicitaron y

recibieron dicho material en función de su especialidad. El total de participantes en el CAP que recibieron previa solicitud los materiales del Programa "Prevenir en Madrid" en este contexto ha sido de 4.384.

El hecho de presentar y distribuir el programa "Prevenir en Madrid" en el contexto del curso de Capacitación de Aptitud Pedagógica ha tenido una excelente acogida. A esta conclusión permiten llegar las valoraciones realizadas desde distintas perspectivas: los futuros profesores de educación secundaria, los ponentes, el equipo que la ha diseñado y la dirección del Instituto de Ciencias de la Educación de la Universidad Complutense.

Especialidad curricular de los participantes que han solicitado el programa

Especialidad	Nº
Artes Plásticas	252
Ciencias Naturales	556
Educación Física	25
Filosofía	98
Física y Química	366
Geografía e Historia	767
Lengua y Literatura	624
Filología Francesa	75
Filología Inglesa	366
Matemáticas	605
Música	190
Psicopedagogía	460
Total	4.384

NUESTRA GENTE

“Se puede salir del mundo de las drogas y merece la pena”

Elena Pérez Reguera, Auxiliar Administrativo del Departamento de Reinserción del Instituto de Adicciones, entrevista a “María”, una paciente del CAD de Hortaleza que ha rehecho su vida gracias a la ayuda recibida en este centro y en el SOL

Maria (nombre ficticio para salvaguardar su identidad) es una mujer que ha pasado por el difícil mundo de las drogas desde muy joven. Su experiencia la ha llevado a situaciones de soledad y de sufrimiento, hasta el punto de sentir la más absoluta de las desesperaciones. Acontecimientos tan dramáticos como la pérdida de un hijo la hicieron “tocar fondo”. Ha aprendido que en el camino de su rehabilitación no hay atajos sino una lucha constante en el día a día. Actualmente está preparándose como jardinera y espera dar el salto definitivo a su integración laboral y social. Le pedimos que nos contara su experiencia y se prestó gustosa con esa generosidad que sólo te transmiten las personas cercanas, que te hablan como si te conocieran de toda la vida.

Al recordar esta época de su vida la mirada se le transforma, se pone seria, se le tensa el rostro y llega a verbalizar como hasta hace poco tiempo “nadie daba un duro por ella”, nadie hubiese pensado que superaría su dependencia.

La entrevista se realizó en el CAD de Hortaleza, uno de los siete centros que forman parte de la red de Madrid Salud dedicados a la atención de drogodependientes. María se presenta puntual a la cita y se mueve con familiaridad por el centro. Todos los despachos y pasillos forman parte desde hace tiempo de su vida. Es una mujer guapa aunque sin seguir los cánones convencionales. Lo que más resalta de ella es su larga melena suelta. No lleva maquillaje, llama la atención su personalidad extrovertida, tiene la mirada amable de las personas agradecidas.

—María, queremos que nos cuentes cómo lograste tu integración social y laboral, pero antes de nada, ¿qué edad tienes, con quien vives, en qué barrio resides?

—Tengo 38 años, convivo con mi pareja y tengo una hija de siete meses. Llevo bastante tiempo en tratamiento en un CAD. También he estado en un piso de acogida y en los últimos meses entré en el SOL (Servicio de Orientación Laboral). En todos estos sitios me han explicado cómo son las cosas, todo lo que tenía que luchar para salir de las drogas y poco a poco lo fui logrando, con mi esfuerzo abriéndome paso... Siempre es difícil, nadie te lo pone fácil, el Estado no te ofrece muchas ayudas y poco a poco tienes que enterarte de las oportunidades que tienes, de tus derechos. En el SOL me han dado informaciones útiles, que me han ayudado en mi proceso de reinsertarme en la sociedad. Ahora estoy trabajando en un taller de jardinería, en el que he entrado por medio del SOL y está siendo una buena experiencia para mí.

—¿Cómo llegaste al mundo de las drogas?

—Con 16 años me fui de casa y tuve muchos problemas. Me vine a Madrid y aquí empecé con

EN ESTA OCASIÓN NO ES UN COMPAÑERO DE MADRID SALUD EL ENTREVISTADO SINO EL ENTREVISTADOR. ELENA PÉREZ REGUERA, LICENCIADA EN PERIODISMO, ENTREVISTA A “MARÍA”, UNA MUJER PACIENTE DEL CAD DE HORTALEZA Y USUARIA DEL SERVICIO DE ORIENTACIÓN LABORAL (SOL).

A ELENA SU DEVENIR LABORAL LE LLEVÓ, TRAS HACER PRÁCTICAS EN LA ANTIGUA RADIO IMEFE, LA CADENA SER Y EN EL DIARIO AS, A TRABAJAR EN EL JUZGADO DE LO PENAL 21 DE MADRID EN EL CUERPO DE TRAMITACIÓN PROCESAL Y ADMINISTRATIVA, HASTA QUE APROBÓ EL PRIMER EXÁMEN DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL AYUNTAMIENTO Y FUE CONTRATADA COMO INTERINA EN EL DEPARTAMENTO DE REINserCIÓN DEL INSTITUTO DE ADICIONES DE MADRID SALUD.



Elena Pérez Reguera

las drogas. Creo que por estar en compañía, por no estar sola y echarme a llorar. No digo que la gente tenga culpa, yo era la responsable de mi soledad y mis problemas, conocí a personas no recomendables y por ahí empecé.

—¿Cómo conseguiste información para salir del mundo de las drogas?

—Fue muy difícil porque empecé con rehabilitaciones pagadas por mí, pero no me resultaba nada fácil, el médico que me trataba me confirmó que yo era “una mujer de drogas” y que no lo iba a dejar nunca. Así que vine al CAD y empecé un tratamiento con metadona. Al principio seguía consumiendo heroína junto con la metadona y me di cuenta de que esto no era vida. Poco a poco abrí los ojos hasta que dejé la heroína.

PROSTITUCIÓN Y CÁRCEL

—O sea que hace tiempo que eres paciente de un CAD. Me gustaría conocer cómo era tu situación de partida al acudir al centro, qué problemas tenías como consecuencia de tu adicción a las drogas.

—Llevo varios años en el CAD. En la primera época, cuando consumía drogas al mismo tiempo que tomaba metadona tuve que prostituirme para conseguir dinero. He estado mucho tiempo con malas compañías, he pasado por la cárcel y he perdido un hijo.

María confiesa entristecida que todavía le remuerde la conciencia cuando se sometió a una desintoxicación ultrarrápida en una clínica privada. Estuvo con sedación profunda durante más de 12 horas hasta lograr la desintoxicación. Sin embargo el resultado fue nefasto, además del importante costo económico que todo esto le supuso, nada más salir de la clínica se sintió mal y comenzó a consumir de una forma casi compulsiva, llegando a gastar en diferentes drogas más de cuatro mil euros. A través de esta experiencia comenzó a aprender otra lección que le ha servido después y es que el cambio tenía que ser paulatino y provenir de ella misma, no le valían los milagros. En esta situación pensó intentarlo de nuevo a través del CAD.

—¿Qué cambio ha supuesto para ti el proceso que has llevado a cabo en el CAD?

—Ahora mi situación es muy diferente, tengo una hija a mi cargo, estoy con una pareja y veo aliciente a la vida. Aunque poder conseguir una vivienda está muy mal y me supone una lucha diaria, no puedes mirar atrás y sobre todo no bajar la guardia. El problema está ahí pero ahora puedo evitarlo, las drogas están al cabo de la calle. Antes veía a una persona en mi situación y me acercaba y hablaba con ellos. Ahora ya no va conmigo y todo esto se lo debo a mi tratamiento en el CAD.

—¿Han mejorado también tus relaciones sociales?

—Mucho, ahora tengo amigos, compañeros de trabajo. Pero mis amigos ya no son los de antes, ahora tengo pocos pero son cercanos, de día a día.

—¿Cuándo y por qué empezaste a acudir al Servicio de Orientación Laboral?

—Fue el Trabajador Social del CAD quien me informó de la existencia del servicio y me puso en contacto con un orientador laboral del SOL.

—¿Has participado en algún taller prelaboral o formativo que te facilite el acceso al mercado laboral?

—Sí, a través del SOL he estado en un taller de empleo de la Agencia para el Empleo y ahora estoy en un taller de jardinería. Cuando empecé el taller de empleo me quedé embarazada y no pude continuar y por eso quería hacer otro curso, porque no tengo estudios ni experiencia.

—¿Todo esto te ha facilitado el que ahora puedas estar trabajando?

—Sí, es más fácil cuando tienes una formación. He podido entrar en el taller de empleo de vivero y jardinería.

—¿En qué te ayuda el SOL para conseguir mantenerte en este empleo?

—En todo, y cuando acabe el taller, el SOL tiene bolsas de empleo. Yo espero que me ayuden y me asesoren para mantenerme bien y no estancarme, seguir haciendo cursos y conseguir un trabajo.

María ha empezado a tener sus propios ingresos. A medida que avanza la entrevista María responde con mayor seguridad. Parece haber

perdido el miedo. Ahora es una persona independiente que ejerce control sobre su vida. Me cuenta que, como hoy estaba lloviendo y no han podido salir a trabajar en el exterior, ha aprovechado para estudiar botánica para un examen que van a hacer en breve.

—Tener independencia económica ¿te da más autonomía como persona?

—Por supuesto, estar siempre dependiendo de alguien no es bueno, y también saber valorar el dinero. Por lo que tú trabajas es lo que tú ganas y ahora no te puedes permitir el lujo de malgastar.

ASPECTO FÍSICO Y AUTOESTIMA

María ha sido una de las usuarias del programa de Odontología que ofrece Madrid Salud, a través del cual se realiza un tratamiento gratuito de los problemas bucodentales que presentan las personas con largas historias de consumo de drogas, con el doble objetivo de mejorar su salud y su imagen física. Nos confiesa entre risas que ya no se avergüenza de su aspecto, ahora puede utilizar su franca sonrisa como instrumento para relacionarse con la gente y para sentirse más a gusto consigo misma.

—¿Qué ha supuesto para ti la mejora de tu aspecto físico?

—En la vida desgraciadamente en lo que nos fijamos es en el físico y si tienes una preparación y un aspecto saludable ya no te cierran las puertas, los demás te aceptan mejor. Ahora, cuando sonrío, ya no tengo que ponerme la mano en la boca.

—¿En qué otros aspectos te has sentido apoyada y has logrado cambios positivos en tu vida?

—En todos. Tengo una familia, una hija pequeña y un trabajo. No lo hubiera logrado sin el apoyo del CAD y del SOL. Ahora soy una persona integrada en el mundo laboral y en la sociedad gracias a los cambios que he realizado.

SALIR ADELANTE POR UNO MISMO

—¿Qué consideras más importante en la reinserción de una persona?

—El salir adelante por ti misma. La ayuda que te ofrecen es muy buena pero tiene que salir de ti. Llega un momento en que la gente se hace a que siempre te estén ayudando, pero eso no es así, hay que ser independiente y aprender a salir adelante por uno mismo, aceptar la ayuda y escucharla, aprovecharlo todo.

—¿Con qué sueñas cuando estés completamente bien?

—Tengo mi familia. Sueño con estar estable y salir de esto por mí misma. Ahora mi reto es conseguir una vivienda para mí y mi familia.

—¿Qué consejos darías a los que están empezando?

—Que acepten las ayudas y que las aprovechen. Hay personas que se han preparado para poder ayudarnos. Con su ayuda y por nosotros mismos es con lo que hay que luchar, porque se puede salir del mundo de las drogas y merece la pena.

La entrevista ha concluido. María me ha dado la oportunidad de compartir su experiencia. Mientras me acompaña a la puerta insiste en que se siente con ganas de continuar luchando por ella y por su hija. Yo la miro y veo una persona madura y comprometida con el mundo, que ha recuperado su dignidad como mujer, todo un ejemplo a seguir. Estoy segura de que conseguirá lo que se proponga.