

dependências

ESTUDO CIENTÍFICO DENUNCIA FALSAS NOTÍCIAS SOBRE NEGÓCIO DA CANÁBIS



Célia Pereira, deputada na
Assembleia Legislativa dos Açores:

**“A PANDEMIA VEIO
AGRAVAR O AUMENTO
E A SEVERIDADE DOS
CONSUMOS E ADIÇÕES
NOS AÇORES”**



**PCP QUESTIONA
O GOVERNO SOBRE
A SITUAÇÃO DAS
COMUNIDADES
TERAPÊUTICAS**



**LISBON
ADDICTIONS
2022**

Global Addictions
23–25 Novembro

LISBOA, PORTUGAL

SENHORES DA GUERRA



Vivemos num mundo de fantasia, movidos pela vulgaridade de quanto pior melhor, num planeta desigual, com um vasto leque de religiões para todos os gostos, sem princípios nem valores, onde reina uma mão cheia de medíocres, ditadores, oligarcas e profetas da desgraça, que menosprezam a inteligência humana e limitam o nosso pensamento.

Hoje, vivemos submetidos a uma “escravatura democrática” dirigida pelos anónimos senhores da guerra, que nos vão matando aos poucos sem nunca termos verdadeiramente vivido. Vivemos silenciosamente escravizados sem darmos conta da forma, nem pensar no conteúdo da mediocracia das notícias que, todos os dias, invadem o nosso já complicado cérebro.

Mas não pensamos nem questionamos a natureza, a liberdade a democracia, a igualdade e a solidariedade entre todos os povos do mundo, sejam eles quem forem e estejam onde estiverem ou a viver como vivem.

Todos sabemos que eles são cegos, surdos e mudos: cegos, porque não vêm a miséria em que vivem milhões de seres humanos; surdos porque não ouvem o clamor nem o grito da fome dos milhões de mulheres e crianças; e mudos porque calam a desgraça e a fome que impõem ao mundo.

Nós sabemos, mas teimamos cobardemente em ignorar os “bem vestidos senhores de colarinho branco” como culpados e causadores da miséria em que sobrevivem cerca de 2,8 milhões de crianças do Sahel e do Leste de África, que sofrem com subnutrição aguda grave e têm uma propensão elevada para morrer pelo consumo de água contaminada. São culpados pelos mais de 840 milhões de famintos, são os que ganham com o comércio global de armas e serviços militares que superaram 1,7 triliões de biliões de dólares em três anos, o equivalente a 260 dólares por habitante do planeta.

Sabemos e continuamos a ignorar os conflitos e insegurança mundiais que arrastam atrás de si a miséria e a morte. Falamos mas pouco fazemos pelos mais de 13 milhões de pessoas que, só no ano de 2021, foram deslocadas à força dos seus países. Ignoramos a exploração da mão de obra infantil, a violência sobre os milhões de crianças, de meninos e meninas envolvidos nos circuitos de prostituição e de tráfico, apesar de tanto se saber e tanto se discutir...

Estamos todos cansados do que vemos e ouvimos sem nada se fazer. Cansados pelo silêncio ameaçador e cobarde duma sociedade incompetente e vítima dos “senhores da guerra”. Mas não podemos ficar cegos pelo que não vemos, nem surdos pelo que não ouvimos e muito menos mudos na defesa dos mais elementares direitos humanos. O direito à vida! Menos covardia, por favor!

Sérgio Oliveira, director

AS FALSAS NOTÍCIAS SOBRE O NEGÓCIO DA CANÁBIS



Dr. Guillermo Burillo Putze



Dr. Víctor Villanueva Blasco



Dr. Manuel Isorna Folgar

RESUMEN:

Introducción. La captura corporativa es el proceso en el que las decisiones políticas responden a un interés particular de carácter privado, en detrimento del interés público. La industria del cannabis ha desarrollado estrategias de captura de políticas y de difusión de fake news (noticias falsas) con el objeto de fomentar una visión del cannabis como sustancia inocua e, incluso, sanadora de enfermedades, promoviendo así una buena imagen de esta sustancia, de las corporaciones y consumidores, presionando para su legalización. **Objetivos.** (1) Analizar las estrategias de difusión de mensajes y fake news promotoras del cultivo, consumo y regulación del cannabis a través de distintos canales, y (2) explorar el posicionamiento frente al debate legislativo sobre esta sustancia en una muestra de estudiantes universitarios consumidores de cannabis. **Metodología.** (1) Estudio de carácter exploratorio para identificar y analizar las estrategias de la industria y, (2) estudio no probabilístico con muestreo por conveniencia mediante encuesta telemática difundida entre estudiantes de 11 universidades españolas (439 participantes). **Resultados y conclusiones.** La promoción del cultivo y del consumo de cannabis, relativizando sus efectos perjudiciales y presentándolo como una sustancia medicinal, aparece en las distintas estrategias utilizadas por la industria para difundir una imagen positiva del cannabis y de los consumidores. Estos mensajes tienen correspondencia con el posicionamiento de los consumidores, de los que el 82.6 % apoya alguna forma de regulación del cannabis.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, las políticas de promoción de la salud relacionadas con el consumo de cannabis son sometidas a una captura corporativa por parte de la industria. La captura de las políticas es el proceso por el cual las decisiones políticas responden al interés particular de una or-

ganización privada en detrimento del interés público, a causa de las acciones intencionadas de agentes privados. Estos colisionan con los objetivos de salud pública de reducción del consumo de cannabis, dada su relación con diversas enfermedades.

El razonamiento prolegalización del cannabis y promoción de su consumo incluye argumentos sobre los supuestos beneficios terapéuticos, reducción de delitos violentos y tráfico ilegal, libertad personal, ingresos fiscales, creación de empleo, oportunidad de negocio, regulación de productos e inocuidad. Sin embargo, teniendo en cuenta los riesgos para la salud que presenta el consumo de cannabis y el conflicto entre la salud pública y los intereses comerciales de estas franquicias, la industria del cannabis ha empleado estrategias y mecanismos de influencia, similares a los empleados por la industria del tabaco y del alcohol con el objetivo de influir sobre la opinión pública y política para reducir la percepción de riesgo sobre su consumo y así aumentar ventas.

Entre sus principales estrategias se destacan la difusión de fake news. Las fake news son noticias falsas difundidas deliberadamente con el objetivo de engañar, manipular, inducir a error, desprestigiar o enaltecer a una institución, grupo o persona, o obtener algún tipo de beneficio económico, ideológico o político.

En los últimos años han proliferado las noticias falsas que proclaman que el cannabis previene y cura todo tipo de enfermedades, como esclerosis múltiple, cáncer, glaucoma, epilepsia, o los trastornos de conducta alimentaria. Incluso, aprovechando la pandemia por el coronavirus (de la COVID-19), hacen creer que podría prevenirlo y curarlo.

Los jóvenes presentan mayor confianza y uso de redes sociales para informarse sobre salud. Por ello, la sobreabundancia de desinformación y de noticias falsas que circulan en internet sobre el cannabis puede producir un efecto pernicioso entre los jóvenes debido a una sobreexposición a noticias falsas y a datos pseudocientíficos.

La industria ha puesto en marcha maniobras de rebranding promoviendo el cambio de la imagen del consumidor problemático y con desarraigo social hacia la imagen del consumidor enfermo de una patolo-

Tabla 1. Relación de videojuegos promotores del cultivo y del consumo de cannabis.

Nombre	Edad mínima	Trama	Gratuito / Pago
Bud Factory Tycoon	No consta	Construye invernaderos para producción de cannabis.	Gratuito
Bud Farm: 420	No consta	Transforma la cosecha de cannabis en golosinas, galletas y otros productos para su venta. Renueva la tienda y consigue ser un empresario de éxito.	Gratuito
Cannabis Grow Box	>17 años	Visita la <i>grow shop</i> y adquiere todo lo necesario para plantar cannabis. Observa cómo crecen las plantas, cosecha y seca la hierba el tiempo que creas oportuno.	Gratuito, pero con anuncios
Gangster Mafia Crime City Thug Weed Game 3 D	No consta	Juego de rol, con personajes mafiosos y violencia. Incluye granja donde cultivar cannabis, contrabando y defensa de la plantación ante policías y ladrones.	Gratuito con anuncios. Ofrece compras
Hempire	>17 años	Cultiva y gana dinero con la venta del cannabis y sus derivados. El objetivo es construir un “imperio verde”.	Gratuito, pero con elementos de pago
Weed Inc: Idle Tycoon	>17 años	Administra la producción de cannabis desde la sala de cultivo, la sala de procesamiento y la tienda. Contrata gerentes, mejora variedades y expande el negocio.	Gratuito, pero con anuncios y ofrece compras
Weed Factory Idle	>13 años	Desarrolla el cultivo de cannabis para sacar el máximo rendimiento y beneficio. Reinvierte los beneficios y haz crecer el negocio.	Gratuito, pero con elementos de pago

gía crónica grave que encuentra en el cannabis un recurso terapéutico. También ha financiado y participado en asociaciones procannábicas, así como en investigación del cannabis. El objetivo es facilitar el cambio de percepción social de esta sustancia, de manera que el cannabis sea socialmente aceptado y obtener apoyo ciudadano. En este sentido, diversas personalidades que sufrían enfermedades han promovido públicamente que se automedicaban con cannabis. Sin embargo, la evidencia científica muestra que los efectos beneficiosos de los cannabinoides extraídos del cannabis se ciñen a paliar cierta sintomatología y únicamente en algunas enfermedades, como la espasticidad muscular en esclerosis múltiple, la anorexia en personas con sida, las náuseas y los vómitos asociados a la quimioterapia para el cáncer, y las convulsiones asociadas con el síndrome de

Lennox Gastaut. Pero en ningún caso ni previene ni cura esta sintomatología. Además, bajo ningún concepto se recomienda por vía fumada.

No es lo mismo un medicamento autorizado por la FDA o la Agencia Europea del Medicamento (EMA), cuya seguridad y eficacia como fármaco ha sido probada, que el consumo del cogollo (hierba) de cannabis ni de derivados o extractos de manera fumada.

Redes sociales como Facebook, Twitter o YouTube permiten que las organizaciones publiquen y compartan sus propios anuncios con un amplio rango de audiencia. A través de estas plataformas, mediante la contratación o apoyo de “influencers” se ha facilitado la promoción del cultivo y del consumo de cannabis; el fomento de una imagen positiva y de éxito del cultivador, del consumidor e, incluso, del vendedor, así como la difusión de noticias falsas sobre sus propiedades medicinales. Los influencers de las redes sociales presentan una vía de contacto directo para que las marcas de cannabis conecten con los posibles consumidores, utilizando imágenes sexualizadas, modelos de aspecto juvenil que comparten reseñas sobre el cannabis, fotos de cogollos, explicaciones sobre el cultivo, formas de consumo y promocionan mercancías y productos derivados del cannabis.

Otras estrategias utilizan el cine, series de televisión y videojuegos para promocionar el cultivo y el consumo de cannabis, relativizando sus efectos perjudiciales o presentándolo como una sustancia medicinal.

Los objetivos de la investigación fueron:

visibilizar los canales y estrategias de difusión de mensajes y de noticias falsas promotoras del cultivo, del consumo y de la regulación del cannabis, y explorar el posicionamiento frente al debate legislativo sobre esta sustancia en una muestra de estudiantes universitarios consumidores de cannabis. La hipótesis de investigación es que el posicionamiento mayoritario de los consumidores frente al debate legislativo sobre el cannabis será favorecedor a su legalización, en consonancia con el mensaje difundido por la industria cannábica a través de las noticias falsas.

MÉTODOLÓGÍA

Para el primer objetivo, la investigación cualitativa siguió un diseño exploratorio utilizando un muestro intencional sobre las interacciones que los consumidores mantienen con los canales de información utilizados por la industria del cannabis.

La selección de los canales se realizó con base en los estudios de referencia sobre las estrategias utilizadas por la industria del tabaco y en las conclusiones obtenidas en un grupo de expertos en el consumo dual de cannabis-tabaco (<https://evictproject.org/>) al que pertenecen los investigadores. Los criterios de inclusión considerados fueron:

- referencia al cannabis a través de mensajes promotores del cultivo, del consumo y/o de la regulación;
- canales de uso predominante en población joven y, c) medios de difusión masiva, no especializados, con acceso abierto y gratuito.

Los canales seleccionados fueron sitios web; películas, series y documentales; aplicaciones móviles, y redes sociales. Las palabras de búsqueda utilizadas fueron “cannabis” o “marijuana”, “industria” y “es-

Tabla 2. Relación de series, películas y documentales promotores del cultivo, del consumo y de la regulación del cannabis.

<i>Nombre</i>	<i>Formato/Canal</i>	<i>Discurso/Trama</i>
13th	Documental YouTube	Aborda el encarcelamiento de personas como consecuencia de la “guerra contra las drogas”.
Cheech & Chong Up in Smoke	Película YouTube	Comedia <i>stoner</i> (subgénero en el que la trama gira en torno al consumo de cannabis).
Disjointed	Serie Netflix	Personajes con sentido del humor abordan el cultivo y la venta del cannabis como un negocio lucrativo.
Grass Is Greener	Documental Netflix	Refleja el desarrollo del cannabis en EE. UU. y su relación con el jazz y el hip-hop, con una mirada condescendiente con el consumo.
Green is Gold	Película YouTube	Después de que el padre de un adolescente va a prisión, este se ve obligado a vivir con su hermano mayor que tiene un negocio de cannabis muy lucrativo.
High Maintenance	Serie HBO	Tragicomedia de un comerciante de cannabis.
Illegal (La vida no espera)	Documental 3Boxmedia	Aborda la lucha de las madres brasileñas para tratar a sus hijos con cannabis terapéutico, una práctica ilegal en Brasil.
Mac and Devin go to High School	Película YouTube	Ofrece información sobre aspectos relacionados con el cultivo y el consumo de cannabis.
Pico de Neblina	Serie HBO	Ante una supuesta legalización del cannabis en Brasil, un joven narcotraficante decide abandonar su vida criminal y comercializar cannabis como lo estipularía la nueva legislación.
Pineapple Express	Película YouTube	Vivencias de un secretario judicial a quien le gusta consumir con regularidad diversos tipos de cannabis.
Reincarnated	Documental YouTube	Historia de un rapero que se sumerge en la cultura rastafari al tiempo que produce un álbum de reggae entre rimas y marihuana.
Rolling Papers	Documental YouTube	Mientras la industria de la prensa escrita estaba en crisis, <i>The Denver Post</i> inauguraba una rompedora sección dedicada a la cultura del cannabis.
Slow Burn	Película YouTube	Ofrece lecciones sobre cómo fumar, qué fumar y cómo distinguir el tipo de cannabis.
Super High Me	Documental YouTube	Aborda los efectos de consumir cannabis de manera intensa durante 30 días. Incluye entrevistas con activistas procannabis, dueños de dispensarios, políticos y pacientes que utilizan la marihuana con fines medicinales.
The Beach Bum	Película YouTube	Comedia donde el consumo de cannabis y otras drogas forma parte de una aventura sin consecuencias negativas.
The Legend of 420	Documental YouTube	Historia de un activista cannábico y jugador de baloncesto quien, tras convertirse en entrenador y ganar todos los campeonatos, fue despedido por causa del cannabis. Relata su uso para el tratamiento de su cáncer.
Weeds	Serie Showtime	Historias y personajes donde prevalecen el sentido del humor y la inocuidad del consumo de cannabis.
Weed the people	Documental YouTube	Realiza un seguimiento a niños con cáncer que reciben tratamientos con cannabis.

trategias”, y su traducción al inglés “industry” o “strategies”. La prospección de información se realizó del 2 de octubre al 22 de diciembre del 2021.

Para el segundo objetivo, se utilizó un diseño no probabilístico con muestreo por conveniencia mediante encuesta telemática, difundida entre estudiantes de 11 universidades españolas a través de redes sociales (i. e. Facebook, Twitter, Instagram) y listas de correo electrónico. Para evaluar el consumo de cannabis se preguntó por consumo alguna vez en la vida y últimos 12 meses; edad de inicio en el consumo, y frecuencia de consumo, ofreciendo las opciones Esporádicamente (menos de una vez al mes), Con regularidad, pero no a diario, y Diariamente. Para conocer el posicionamiento personal con relación al debate sobre el estatus legal del cannabis, se ofrecieron las opciones:

1. Regulación del autocultivo,
2. Regulación del acceso para uso terapéutico/medicinal a través de farmacias,

3. Regulación del acceso para cualquier uso a través de clubs de usuarios,

4. Regulación del acceso para cualquier uso a través de dispensarios (tiendas, estancos, etc.),

5. Prohibición, y

6. No tengo postura definida.

Se formuló la opción de respuesta abierta

“Si lo deseas, indica tus razones”, para recoger la justificación del posicionamiento señalado.

El número inicial de participantes fue de 472, pero fueron eliminados aquellos que presentaban valores faltantes o patrones de respuesta incoherentes. La muestra final quedó compuesta por 439 estudiantes universitarios, de los cuales el 64.2 % (n = 282) reportó consumo de cannabis alguna vez en la vida (62.8 % mujeres; 34.8 % hombres), con una edad media de 24.88 años (DT = 7.96). Los análisis descriptivos se realizaron con el paquete estadístico SPSS-25.

Tabla 3. *Influencers* promotores del cultivo y del consumo de cannabis.

<i>Influencer</i>	<i>Red social</i>	<i>Descripción</i>
Andavolu, Krishna Sai	Twitter	Productor ejecutivo y presentador de la serie documental <i>Weediquette</i> en Viceland, el canal de cable de Vice Media. Relata la cultura y la economía de la legalización del cannabis.
Cervantes, Jorge	theweedtube	Escritor, editor, horticultor y defensor del cannabis. Con más de treinta años de experiencia en el cultivo, en su libro “Marihuana: Horticultura del cannabis” explica técnicas para cultivar cannabis.
CoralReefer DeAngelo, Steve	YouTube YouTube	Matrimonio dedicado a la distribución de cannabis y sus derivados. Empresario, activista y político. Cofundador de empresas y organizaciones dedicadas al cannabis (Harborside, Steep Hill Laboratory, Arc View Group, National Cannabis Industry Association).
Green Flower	YouTube	Empresa de servicios sobre cannabis, incluidos certificados en cannabis medicinal para pacientes que buscan obtener licencia de cultivo.
Haley420	YouTube	Fumadora y activista del cannabis. A través de sus videos se puede aprender a fumar en todo tipo de dispositivos, incluido el “hotbox”. Uno de sus videos más populares, “Smoking in Nature!Parents & Weed”, consiguió más de 550.000 reproducciones.
Hradecky, Joel	YouTube	Creador y protagonista del canal “CustomGrow420”.
Khalifa, Wiz	YouTube	Cantante de rap, compositor, actor, empresario y creador de la semilla Khalifa Kush, también conocida como “KK”.
Ross, Michele	Facebook	Neurocientífica que estudia las adicciones y defensora del uso medicinal de drogas como el cannabis y las setas.
Young, Josh	YouTube	Presenta su web “StrainCentral” como una plataforma para la “educación en cannabis” y habla de sus “potenciales” beneficios.

RESULTADOS

En relación con las estrategias de difusión de mensajes y noticias falsas promotoras del cultivo, del consumo y de la regulación del cannabis a través de distintos canales, se encontraron un total de:

- 7 videojuegos (Tabla 1);
- 18 series, películas o documentales (Tabla 2), y
- 10 influencers (Tabla 3).

Entre las noticias falsas más extendidas, los mensajes se centraron mayormente en los beneficios derivados del consumo para prevenir y curar enfermedades graves (Tabla 4).

En relación con el segundo objetivo, a nivel descriptivo, del 64.2 % (n = 282) de participantes que consumió cannabis alguna vez en la vida, el primer consumo se sitúa en los 16.94 años (DT = 2.71). El 58.5 % (n = 165) lo había consumido en los últimos 12 meses. La mayor parte lo consumía de manera esporádica (66.2 %), pero un 19.5 % lo consume con regularidad aunque no diariamente, y un 14.3 % indicó consumo diario.

Respecto a la posición personal que adoptaron en el debate sobre el estatus legal del cannabis, el 22 % (n = 62) se posicionó a favor de la regulación del autocultivo; el 24.8 % (n = 70) por una regulación del acceso para uso terapéutico/medicinal a través de farmacias; el 16.7 % (n = 47) por la regulación del acceso para cualquier uso a través de clubs de usuarios; el 19.1 % (n = 54) a favor de una regulación del acceso para cualquier uso a través de dispensarios (tiendas, estancos); el 2.8 % (n = 8) apoyó la prohibición, y el 14.6 % (n = 41) no tuvo una postura definida.

Respecto a las razones que ofrecieron los participantes que quisieron justificar su posicionamiento (n = 64), tras un análisis y agrupación por parte de los investigadores para evitar reiteraciones, se concretan en:

- Regulación del autocultivo. No adujeron ninguna.
- Regulación del acceso para uso terapéutico/ medicinal a través de farmacias.
 - Tiene muchos fines terapéuticos por lo que es importante que se valore su uso por estas razones, siempre que un profe-

sional lo considere oportuno, con autorización y administración en farmacias.

- Si su uso moderado tiene características paliativas o beneficiosas considero una administración regulada y controlada por parte de los servicios sanitarios.
- Aunque haya gente que fume “por placer”, muchas personas se podrían beneficiar de algunos de sus efectos, como ayudar a enfermos de cáncer a tener más apetito y obtener más nutrientes para luchar contra la enfermedad.
- Habría más regulación del consumo. Aunque permitirlo legalmente en una población sin conocimientos sería atentar contra la salud pública.
- El dinero de la droga en forma de impuestos para el estado, no para mafias y particulares.
- Sería una forma de controlar este consumo.
- Tener una planta en casa evitaría los “trapicheos” y dinero negro de este negocio.

3. Regulación del acceso para cualquier uso a través de clubs de usuarios.

- Para que ganen dinero negro es preferible que sea legal, tenga impuestos y el país se beneficie.

4. Regulación del acceso para cualquier uso a través de dispensarios (tiendas, estancos, etc.). Muchos países permiten el THC haciéndolo más suave y así se sigue fumando pero no con los mismos efectos.

- Se debería de poder consumir igual que el alcohol, como libre elección, pero tendría que ir acompañado de educación e información.
- El uso responsable de cualquier “droga blanda” como el cannabis no tiene por qué ser malo y se debe tener libertad para tomar la decisión de consumirlo o no.
- Puede ser fuente de ingresos y si se regula bien, no debería haber más problema.
- Me gustaría un producto de calidad con garantías pero que viniese de manos de la empresa privada y no del Estado en forma de impuestos, y que si se venda en farmacias, estancos y clubs.

Tabla 4. Relación de *fake news* relacionadas con el cannabis.

Mensaje	Enlace Web
Cannabis para el tratamiento del cáncer	https://www.facebook.com/cannabiosalud/photos/a.1792682034299319/1818198245081031/ https://m.facebook.com/RHSweed/photos/a.1529490920447934/1727423853987972/?type=3&source=48
El cannabis es ilegal porque cura el cáncer, anorexia, glaucoma, depresión y eso significa pérdidas millonarias para las farmacéuticas	https://www.facebook.com/runa.tiendaonline/photos/cannabis-medicinal-podes-conseguirlo-en-run-tiendaaceites-elaborados-por-econatu/488818945091250/
Enfermedades que pueden ser tratadas con cannabis medicinal: dolores crónicos, fibromialgia, cáncer/tumores, artritis/artrosis, anorexia, trastornos del sueño, cólicos menstruales, depresión/psicosis, diabetes, autismo, epilepsia, alzheimer, parkinson, ansiedad, glaucoma, migraña, fracturas, psoriasis, herpes, vih, lupus. . .	https://www.lamarihuana.com/estudio-cannabis-eficaz-pacientes-demencia-estadio-temprano-tardio/
El cannabis es eficaz en pacientes con demencia en estadio temprano y tardío	https://www.ingenieria.es/alzheimer/
Alzheimer se cura con cannabis	https://www.lamarihuana.com/investigacion-los-pacientes-cannabis-sufren-menos-depresion-ansiedad/
Los pacientes de cannabis sufren menos de depresión y ansiedad	https://www.semillasdemarihuana.info/marihuana-cannabis-mejorar-salud-mujeres/
La marihuana puede mejorar la salud de las mujeres	https://www.lamarihuana.com/nueva-york-dolores-menstruales-podrian-combatirse-cannabis-medicinal/
Los dolores menstruales podrían combatirse con cannabis medicinal	https://www.royalqueenseeds.es/blog-el-cannabis-puede-mitigar-los-sintomas-de-la-menopausia-n426?fbclid=IwAR2ob3eVuZXIN6UMzRxhrRt04GJVqc-sN1UAQw2agpEASdNZ1tWD4BjPJM
El cannabis puede mitigar los síntomas de la menopausia	https://www.lamarihuana.com/los-cannabinoides-protogen-la-aparicion-osteoporosis/
Los cannabinoides protegen la aparición de osteoporosis	https://www.lamarihuana.com/prof-mechoulam-cbd-una-cura-la-diabetes-legal/
El CBD es una cura para la diabetes y debe ser legal	https://www.lamarihuana.com/estudio-la-gente-prefiere-cannabis-medicinal-otros-medicamentos/
La gente prefiere cannabis medicinal a otros medicamentos	https://www.forbes.com.mx/noticias-cbd-componente-del-cannabis-ayuda-a-enfermos-graves-de-covid/
Componente del cannabis ayuda a pacientes graves de COVID a superar la enfermedad	https://www.elfinanciero.com.mx/ciencia/extractos-de-la-cannabis-reducen-la-posibilidad-de-enfermar-de-covid-19-segun-estudio/
Extractos de la cannabis reducen la posibilidad de enfermar de COVID-19	

- La educación es más efectiva que la prohibición, y se trata de una droga menos peligrosa que el alcohol.
- Fin de la criminalización del autoconsumo

5. Prohibición. Debido a la baja efectividad del uso terapéutico del cannabis, su consumo debería prohibirse.

- El acceso al cannabis es fácil. Si no se prohíbe, regularlo podría llevar a consecuencias peores que las actuales. Con la regulación se normalizaría más el consumo y sería todavía más accesible para los jóvenes.
- Todo el tema de los porros está "romantizado".
- No puede ser legal algo que es perjudicial para la salud y que está ayudando al aumento de enfermedades. Es perjudicial no sólo para quien lo fuma, sino para su entorno.
- No tengo postura definida.
- No lo legalizaría porque puede conllevar apología del consumo recreativo. Tampoco es seguro que el consumo medicinal a la larga no cree adicción. Por otra parte, si se regulariza dejará de haber vacíos legales.

- No creo que la mejor opción sea prohibirlo, sino regularlo. Pero dentro de esta opción no sé de qué manera sería más efectivo.
- No me gustaría que se normalizara su consumo hasta el punto de venderlo en estancos, porque los menores de edad podrían consumirlo más fácilmente. Pero si consumes en casa una dosis que te permita hacer vida normal, no creo que hagas daño a nadie más que a ti mismo, al igual que el tabaco.
- Mi pareja es consumidor habitual y en ocasiones especiales le acompaño, él es mi motivo de consumo.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo del presente estudio fue visibilizar las acciones de captura corporativa y fake news promovidas desde la industria del cannabis y grupos afines a la legalización. Asimismo, establecer si existe consonancia entre los mensajes promotores del cultivo, del consumo y de la regulación del cannabis promovidos a través de estas estrategias, con el posicionamiento expresado por estudiantes universitarios consumidores sobre el estatus legal de esta sustancia, y las justificaciones que ofrecen para dicho posicionamiento. A pesar de las limitaciones para establecer una relación causal, se observa consonancia entre el posicionamiento a favor de la regulación del autocultivo, consumo y uso terapéutico/medicinal del cannabis, con los mensajes promovidos por la industria y grupos afines con el objetivo de influir sobre la opinión pública y reducir la percepción de riesgo sobre su consumo.

En el análisis del discurso sobre el cannabis difundido a través de los distintos canales analizados, predomina el mensaje de banalización de los efectos perjudiciales del consumo y se ensalzan los beneficios del autocultivo y del consumo. Algunas propuestas utilizan el humor como estrategia de banalización, otras plantean la legalización del cannabis apoyándose en las “bondades de su consumo” y abordando de soslayo los problemas de salud pública que causa este. Estos mensajes, al menos en la muestra de consumidores del presente estudio, reflejan una consonancia con su posicionamiento sobre la regulación del cannabis. Apenas el 2.8 % aboga por la prohibición, frente al 82.6 % que apoya alguna forma de regulación del cannabis. Asimismo, al analizar los mensajes procannábicos difundidos que fomentan la banalización de riesgos y los potenciales beneficios, tanto en términos de salud como económicos, puede observarse cómo estos tienen su reflejo en los argumentos que utilizan los consumidores para justificar sus posicionamientos favorecedores al autocultivo (22 %). También a posiciones más liberales que faciliten el acceso y consumo de cannabis a través de clubs de usuarios (16.7 %) o a través de dispensarios (tiendas, estancos) (19.1 %).

En el proceso de “normalización” se identificaron varias dimensiones presentes, entre ellas la acomodación social. Es decir, la generación de actitudes liberales hacia el uso recreativo de drogas entre los jóvenes y entre los exusuarios, así como el fomento de representaciones neutrales o positivas del consumo de drogas en los medios y en la población en general. Esta estrategia de reducción de la percepción del riesgo ha sido utilizada en EE. UU. con éxito, lo que se ha asociado con un aumento del consumo.

La permisividad de la publicidad engañosa distribuida en tiendas físicas y en línea, la difusión en ferias, foros, webs y las propias manifestaciones vertidas por: los consumidores en clubs cannábicos, grupos de presión, defensores de su legalización en foros especializados y políticos, han contribuido a crear un estado de opinión favorecedor hacia su legalización y consumo.

La promoción del cultivo y del consumo de cannabis presentándolo como una sustancia medicinal, enmarcando su discurso en narrativas “como proveedores compasivos que están ayudando a las personas necesitadas” y permitiendo “el derecho a una existencia libre de dolor”, han contribuido a difundir una imagen positiva del cannabis y de los propios consumidores. Las noticias falsas difunden la creencia de que el consumo de cannabis tiene potenciales beneficios terapéuticos. La mayor parte atribuye propiedades terapéuticas al cannabis fumado, no a los fármacos cannabinoides aprobados por la FDA o la EMA. Además, estos supuestos beneficios terapéuticos se extienden a enfermedades para las que no existe evidencia científica. Este discurso, presente de manera mayoritaria en las estrategias de captura corporativa y fake news analizadas, se ve reflejado en la postura sobre el posicionamiento de los consumidores que más apoyo tiene, con un 24.8 % a favor de su regulación con fines terapéuticos/medicinales. Sin embargo, queda la

duda de si lo que apoyan es el acceso a fármacos cannabinoides dispensados bajo prescripción o, si víctimas de las noticias falsas, apoyan el acceso a cogollos y resinas de cannabis para su consumo por vía fumada o ingerida. La manipulación informativa que distintos sectores realizan sobre los derivados cannábicos con usos medicinales, difundiendo información sesgada o carente de rigor científico, promueve la falsa creencia del “porro terapéutico”, generando una percepción de equivalencia del uso con fines recreacionales con el uso terapéutico.

Igualmente, el uso medicinal del cannabis, junto con la tolerancia hacia su consumo que existe en España, ha propiciado un proceso de normalización de su consumo. Estos procesos sociales pueden explicar, al menos en parte, que el 47.2 % de la población estaría a favor de la legalización de la venta de marihuana para uso recreativo y el 84 % a favor del uso terapéutico.

Asimismo, a través de diversas estrategias, la industria fomenta una percepción del autocultivo como vía para ganar dinero con la distribución y venta de cannabis. Difunde distintos aspectos del cultivo (i. e. variedades de semillas, cruces para obtener cepas nuevas, equipos de interior), de la venta (subastar, pujar y transacciones), e incluso enseña a producir comestibles derivados (galletas, cookies, pasteles) y otros productos (aceites y extractos) con los que ampliar el negocio. Esto tiene implicaciones directas en el negocio para la industria cannábica. Primero, porque es la que comercializa los productos destinados al cultivo de cannabis y, en segundo lugar, porque la mayor accesibilidad y disponibilidad son importantes factores de riesgo para el consumo y para el desarrollo de una adicción. A este respecto, de nuevo se observa consonancia con la posición de los consumidores, de los cuales el 22 % apoya una regulación del autocultivo, siendo la segunda opción más apoyada.

En conclusión, a pesar de que la evidencia científica ha mostrado que el consumo de cannabis presenta graves problemas para la salud personal y pública, los beneficios económicos de la industria prevalecen frente al bien común promovido desde una perspectiva de salud pública y promoción de la salud. Resulta imprescindible denunciar las estrategias desplegadas por la industria del cannabis, similares a las desarrolladas por el tabaco, e influir en las orientaciones legislativas de los gobiernos. En el presente estudio se observa consonancia entre el posicionamiento a favor de la regulación del autocultivo, del consumo y del uso terapéutico/medicinal del cannabis, con los mensajes promovidos por la industria y grupos afines con el objetivo de influir sobre la opinión pública y reducir la percepción de riesgo sobre su consumo. Es preciso una legislación fundamentada en la evidencia científica y la promoción de la salud pública que dificulte y penalice las estrategias de captura de las políticas públicas y la proliferación de fake news en relación con el cannabis.

La población, consumidora o no consumidora, tiene derecho a información veraz, libre de manipulación a favor de los intereses de la industria.

En cuanto a las posibles limitaciones del presente trabajo, hay que señalar que las características de la muestra limitan la extrapolación de los resultados. Su diseño transversal no permite establecer relaciones de causalidad entre las variables de estudio. Únicamente permite reflejar la consonancia entre los discursos promovidos por la industria cannábica y grupos afines, y las creencias expresadas por un grupo de consumidores. Una limitación de este tipo de estudios es establecer una relación causal entre la exposición a los procesos de influencia directa e indirecta y las creencias generadas en torno al consumo de cannabis y al posicionamiento sobre su estatus legal. Son múltiples las influencias que a lo largo del ciclo vital han podido configurar dichas creencias, tales como la intensidad y frecuencia del consumo, la experiencia previa de consumo, creencias normativas o estigmatizadoras del consumo y los consumidores, actitudes y expectativas frente al consumo. Finalmente, las variables han sido autoinformadas, aunque las medidas de autoinforme han demostrado ser fiables e incluso mejores que otros métodos a la hora de evaluar los niveles de consumo de drogas.

SICAD NO I FÓRUM DOS PROBLEMAS LIGADOS AO ÁLCOOL EM S. TOMÉ E PRÍNCIPE

O SICAD participou, na última semana de julho, no I Fórum dos Problemas Ligados ao Álcool em S. Tomé e Príncipe, sendo representado por Manuel Cardoso, seu subdiretor-geral e por Graça Vilar, diretora de Serviços de Planeamento e Intervenção.

O evento decorreu no âmbito do Projeto GRÁVIDAS SEM ÁLCOOL, BEBÉ COM SAÚDE – Intervenção Comunitária dos Problemas Ligados ao Álcool, no Distrito de Caué.

O projeto, implementado pela ONG Helpe e pelo Instituto de Droga e Toxicod dependência, órgão do Ministério da Saúde de S. Tomé e Príncipe, em parceria com o SICAD, tem como principais objetivos reduzir o consumo de bebidas alcoólicas da população materno-infantil e contribuir para a elaboração de uma Estratégia Nacional de combate aos problemas ligados ao álcool neste país africano de língua oficial portuguesa.

Manuel Cardoso e Graça Vilar foram responsáveis pela formação, em matérias relacionadas com a abordagem dos problemas ligados ao álcool, que teve como destinatários profissionais de saúde e do setor social, bem como, de técnicos da Câmara Distrital e da Delegação de Educação, ambas do distrito de Caué, de algumas associações locais, do Centro de Aconselhamento contra a Violência Doméstica e da Federação do Desporto Universitário.



O SICAD tem já disponível o Livro de Estilo, que agora se divulga, e que tem como objetivo facilitar a compreensão e o esclarecimento dos produtos comunicacionais, através da uniformização e normalização de alguns elementos presentes na escrita, evitando discrepâncias e disparidades nos textos publicados.

Enquadrado na promoção da literacia em CAD, servir e esclarecer o/a cidadão/ã e, também, apoiar a decisão política, os/as investigadores/as e os/as profissionais da área, o Livro de Estilo tem como destinatários os profissionais (SICAD e CDT) que produzem pequenos textos e documentos a disseminar juntos dos públicos-alvo do SICAD.

O Livro de Estilo SICAD disponibiliza um conjunto de recomendações, seguindo alguns princípios que devemos observar para que os textos sejam compreendidos por um leque alargado de destinatários/as, com formação, interesses e características diferentes. As recomendações definidas estão de acordo com a especificidade da área de trabalho do SICAD.

O FNAS ESTEVE PRESENTE NAS FESTAS DE LOURES



O SICAD, como Membro do Fórum Nacional Álcool e Saúde, esteve presente na área da saúde das Festas de Loures.

Tendo como lema "Loures Saudável", a Câmara Municipal desta cidade solicitou a participação de diversos Parceiros que pudessem contribuir para alertar as consciências dos seus municípios para temas ligados à saúde e nutrição.

Neste contexto, o FNAS, juntamente com a ANEBE e a Câmara de Loures estruturaram uma atividade de RRMD de medição de nível de alcoolemia a todos os que pretendessem saber se estariam legalmente aptos para conduzir.

Esta, foi uma oportunidade para transmitir algumas recomendações acerca do consumo nocivo de álcool e acima de tudo, perceber que os Membros FNAS, juntos, poderão de uma forma prática contribuir para os objetivos de saúde a que nos propusemos.

INSCRIÇÕES PARA A CONFERÊNCIA FINAL DO PROJETO ALHAMBRA ABREM A 2 DE SETEMBRO



As inscrições para o evento final do projeto Alhambra, iniciam-se a 2 de setembro, conforme publicação na Plataforma de Políticas de Saúde da EU, da Comissão Europeia.

A conferência decorrerá nos dias 21 e 22 de novembro, em Lisboa, enquanto evento paralelo da Lisbon Addictons'22.

O projeto Alhambra – Alcohol Harm: measuring and building capacity for policy response and action, é um projeto europeu financiado, decorrente do RARHA, alargado a vários parceiros e que, incluindo workshops sobre consumo de álcool no trabalho, consumo não registado e mensagens eletrónicas relacionadas com a Saúde, investigações sobre publicidade, bebidas de baixo teor alcoólico (ou nulo), mas apresentadas como alcoólicas na rotulagem, visa apoiar os Estados-Membros europeus na recolha de conhecimentos, partilha de melhores práticas e capacitação para políticas de álcool baseadas em evidências e redução de danos em vários setores.

SICAD OBTEVE CLASSIFICAÇÃO DE BOM NO DESEMPENHO INSTITUCIONAL DE 2021



O Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências alcançou a classificação de Bom, referente ao desempenho institucional no ano de 2021, no âmbito do Subsistema de Avaliação do Desempenho dos Serviços da Administração Pública (SIADAP1).

Segundo o Quadro de Avaliação e Responsabilização (QUAR) de 2021, o SICAD atingiu todos os seus objetivos operacionais, tendo superado três, relativos aos indicadores Encontros de partilha da informação e do conhecimento com stakeholders estratégicos, Taxa de participação dos trabalhadores que frequentaram pelo menos uma ação de formação, e Medidas relacionadas com o teletrabalho. Conseguiu, igualmente, uma taxa de realização global de 106%, ilustrada nos 100% a nível da Eficácia e Eficiência, e nos 108% a nível da Qualidade.

“SÓ EM PARCERIA E COM O ENVOLVIMENTO INTEGRADO DE TODA A COMUNIDADE, A MUDANÇA É POSSÍVEL”

Em entrevista a Dependências, Célia Pereira sustenta que “a pandemia veio agravar o aumento e a severidade dos consumos e adições nos Açores”. Não esquecendo “o bom trabalho que vínhamos fazendo, nos últimos anos, consubstanciado numa estratégia robusta e firme”, lamenta que “a expectativa de uma consequente melhoria dos resultados a alcançar foram, paradoxalmente, esbatidos pela crise pandémica”, considerando pois “premente o investimento em mais recursos, mais equipamentos, mais profissionais qualificados e sobretudo a urgência em dotar, também, a Região de Comunidades Terapêuticas”... Um retrato do panorama na região, definido por quem conhece a problemática de perto...

Dra. Célia Pereira, gostaria que nos fizesse o diagnóstico da situação na RAA.

A expressão e efeitos associados às dependências são um dos grandes desafios da Região Autónoma dos Açores, constituindo o conhecimento e compreensão desta problemática e o investimento na prevenção os aliados mais promissores deste combate desigual.

Não se trata de um problema novo. Porém, a pandemia veio agravar o aumento e a severidade dos consumos e adições nos Açores. O bom trabalho que vínhamos fazendo, nos últimos anos, consubstanciado numa estratégia robusta e firme e a expectativa de uma consequente melhoria dos resultados a alcançar foram, paradoxalmente, esbatidos pela crise pandémica. Para este quadro desolador muito contribuíram os efeitos devastadores provocados pelas NSP, cujo agudizar do consumo nos Açores passou a representar, lamentavelmente, um terço do todo nacional.

De facto, verifica-se atualmente um aumento considerável do número de indivíduos, cada vez mais jovens, em meio urbano e em meio rural, com problemas de adição e consumos, identificados e referenciados quer pelas entidades com intervenção especializada nesta área, quer pelas Unidades de Saúde que posteriormente encaminham os doentes para as Unidades Terapêuticas.

Nos Açores temos como organizações com Unidades de Tratamento a Associação Alternativa, Associação Regional de Reabilitação e Integração sociocultural dos Açores (ARRISCA) e Instituto S. João de Deus/Casa de Saúde de S. Miguel e Casa de Saúde de S. Rafael. Existem ainda equipas de intervenção em Comportamentos Aditivos e Dependências nas Unidades de Saúde de Ilha, em 7 das 9 ilhas do Arquipélago, com intervenção direta nesta área e cujos equipamentos e equipas especializadas têm capacidade de resposta para acompanhamento e tratamento em regime de ambulatório e curto internamento.

Mas a realidade é que estas respostas são já insuficientes face à procura e ao agravamento desta problemática. É premente o investimento em mais recursos, mais equipamentos, mais profissionais qualificados e sobretudo a urgência em dotar, também, a Região de Comunidades Terapêuticas.

Porém, o diagnóstico desta problemática não passa apenas pela quantificação e referenciação de indivíduos com problemas de consumos e adição. Exige um aprofundamento do conhecimento deste universo, o que passa por empreender uma inquirição que procure não só sinalizar, mas caracterizar e



compreender quer o perfil dos indivíduos, quer os contextos e as motivações para os consumos, quer os ambientes e circunstâncias em que ocorrem.

Com este propósito, houve na anterior legislatura um investimento significativo em investigação e estudos, cujos resultados e contributos são fundamentais à (re)definição de uma estratégia regional que se quer mais inovadora e adequada quer aos velhos, quer aos novos desafios que a atualidade pós-pandémica agravou e impõe, respetivamente, como estruturantes nesta área.

Neste domínio, não podemos deixar de fazer referência, entre outros, aos seguintes: o Inquérito realizado anualmente aos Jovens participantes no Dia da Defesa Nacional sobre comportamentos aditivos (18 anos); o Estudo Regional dos Comportamentos Aditivos e Dependências VIDA realizado nas 9 ilhas; o Estudo sobre o Consumo de Álcool, Tabaco, Drogas e Outros Comportamentos Aditivos (ECATD-CAD); o “Sistema de Vigilância de Comportamentos de Risco” uma das formas de monitorização nas escolas da Região.

De facto, os dados e resultados, com eles conseguidos são fundamentais para um conhecimento mais concreto e abrangente do perfil e padrões de consumo e adição em cada uma das 9 ilhas do arquipélago possibilitando, portanto, traçar o desenho de respostas que sirvam a Região, no geral, e que possibilitem atender às especificidades e necessidades de cada uma das suas ilhas, no particular. E, por isso, podem, devem contribuir de forma indelével para a definição de uma verdadeira Estratégia Regional de Prevenção e Combate às Dependências.

Sobre o desinvestimento nas políticas de prevenção, Redução de Riscos e tratamento?

É com grande preocupação que assistimos à desconsideração desta problemática por parte do atual Governo Regional. São omissas uma estratégia e uma visão política orientadoras e atuantes. A ausência de uma estratégia e planeamento verdadeiramente articulados e integrados são evidentes quando se retira à Direção Regional de Prevenção e Combate às Dependências a tutela da prevenção e da Saúde Escolar.



É incompreensível que o atual Governo faça tábua rasa da multifatorialidade dos comportamentos aditivos e dependências. Uma doença da não vontade e sujeita a recaídas. Assusta-nos que o Governo não tenha rasgo para inovar, para fazer mais, fazer melhor, e que se limite a descontinuar ações e projetos com resultados comprovados.

Na anterior legislatura investimos na formação e capacitação através da promoção de dezenas de ações que abrangeram centenas de profissionais deste setor, e foram muitas as medidas e boas práticas implementadas, como a Elaboração do Manual de Operacionalização e Validação e Adaptação da Escala (Youth Risk Behavior Surveillance System) à população portuguesa (alunos do 6º ao 12º anos) e a implementação do Sistema de Vigilância de comportamentos de risco nos jovens – SVCRJ; ou a criação de 2 pilares transversais aos 5 eixos do modelo humanista: Implementamos a Rede de Referência/Articulação no âmbito dos Comportamentos Aditivos e das Dependências, e criamos as Redes Locais de Intervenção em todos os 19 Concelhos da Região.

É inaceitável a passividade e inoperância governativa face às tremendas falhas e consequências desastrosas que se têm verificado ao nível do tratamento, que põem por terra todo um percurso árduo no processo de reabilitação quando, e pela primeira vez na Região, se assiste ao avolumar de listas de espera de encaminhamento de doentes para Comunidades Terapêuticas por falta de cabimento orçamental ou ao desmantelar do Solar da Glória, que tinha 10 camas para desabituação e 20 camas para Comunidade Terapêutica.

Não podemos ficar indiferentes ao facto de, perante o visível agravamento das problemáticas associadas ao aumento dos consumos – como o aumento de comportamentos aditivos, o aumento e agravamento de problemas de saúde mental, o aumento de indivíduos sem abrigo, o aumento e severidade da violência e da violência doméstica, o aumento da criminalidade – o Governo em funções responda com desinvestimento nas respostas, com a descontinuidade de ações e projetos. Não é admissível que o Governo Regional dos Açores responda com um assobiar para o lado como se o fechar de olhos aos problemas seja sine qua non para de per si se os mesmos se resolverem.

Gostaria que nos falasse dos problemas relacionados com os consumos, a percepção de risco e as NSP;

A sociedade civil tem vindo repetidamente a público alertando e dando notícia do agravamento dos problemas relacionados com os consumos.

Não há dia, não há semana em que esta problemática e os problemas e consequências que lhe são associados não seja notícia pelas piores razões.

É certo que as forças de segurança pública fazem um trabalho inexcelente que merece e deve ser reconhecido por todos nós. É certo que os seus recursos e meios devem ser reforçados e melhorados. No entanto, o trabalho maior e mais imediato e premente, deve passar de forma clarividente por uma ação estratégica concertada que invista em mais literacia e mais prevenção, que envolva a sociedade civil e todos os agentes públicos e privados que, nos vários domínios, atuam e intervêm nesta área. Só por esta via é que efetivamente, no médio e longo prazo, podemos fazer a diferença e conseguir ganhos numa luta que é desigual e de difícil alcance.

Nos últimos anos a Região vinha fazendo este trajeto de prevenção e combate nomeadamente às NSP. Lamentavelmente, hoje em dia, essa parece nem ser uma preocupação do atual Governo Regional.

Qual é a situação no meio prisional? e prevalência das doenças infecciosas, VHC, VIH e Tuberculose?

A propósito deste domínio referência ao trabalho que estávamos a desenvolver, de forma inovadora e mediante uma metodologia de ação integrada, com a implementação da Rede de Referência/Articulação no âmbito dos Comportamentos Aditivos e Dependências. E, em particular, referência à atenção dada no nível II de intervenção, que envolvia as Equipas Técnicas de Intervenção em CAD dos Cuidados de Saúde Especializados, na identificação precoce e prevenção da infeção por VIH/SIDA, no rastreio de Hepatites, de Doenças Sexualmente Transmissíveis, Tuberculose e outras patologias.

As instituições da Região beneficiaram nos últimos anos de material preventivo do programa nacional do VIH e do desenvolvimento de um Projeto com a Associação ABRAÇO - realização de seis formações de 15h cada (dois a três dias), específicas no âmbito do VIH, hepatites víricas e outras IST, dirigidas a profissionais de saúde e profissionais das ciências sociais e humanas e da educação, tendo em vista o aumento de conhecimento nestas áreas.

Além disso, através do Projeto Giros a intervenção sobre estas matérias foi também promovida em contextos noturnos, contexto escolar e prisional (abrangendo mais de 5 mil pessoas em 2017, mais de 12 mil em 2018 e ultrapassando as 15 mil pessoas abrangidas em 2019).

No final da anterior legislatura estávamos, ainda, a ultimar o estabelecimento de um acordo de parceria com a Gilead, a Associação Abraço, tendo

a SReS/DRPCD como entidade beneficiária do Acordo/Projeto que visava o desenvolvimento de um Projeto para implementação de processos rotineiros de rastreio de VIH/VHC em doentes elegíveis do Serviço Regional de Saúde.

Por último referir que se tivermos em conta os dados do Relatório do SI-CAD, verificamos que a RAA baixou das regiões com uma taxa de casos de VIH associados à toxicodependência para uma das regiões com a 2ª menor taxa. Este facto deve-se aos programas de Redução de Riscos e Minimização de danos implementados na RAA.

O Álcool e o tabaco ainda são um grave problema na Região?

As políticas e medidas que a Região estava a seguir e implementar têm vindo a dar resultados animadores e que são indicadores de que efetivamente o caminho a seguir passa essencialmente pela aposta, por um lado na literacia e prevenção junto dos mais jovens, e, por outro lado, em normas que impõem condições e limites ao consumo de álcool e tabaco em espaços públicos.

Mudamos a legislação alterando a idade permitida para venda e consumo de 16 anos para 18 anos (Decreto Legislativo Regional 10/2018/A, de 28 de agosto. Incluímos no DLR a obrigatoriedade dos menores apanhados a beber em lugares públicos e os seus pais de frequentarem ações de literacia neste domínio, dada pelas equipas dos Núcleos de Apoio à Criança e Jovem criadas em todas as Unidades de Saúde de Ilha (única região do país com esta medida).

Lembramos como boa prática do trabalho feito, no domínio da prevenção, o planeamento e ação estratégica de medidas de prevenção e combate ao tabagismo, nomeadamente nas Unidades Orgânicas e com o tratamento e consultas de cessação tabágica nas Unidades de Saúde de Ilha, cujo impacto conseguiu que, entre 2014 e 2018, o consumo de tabaco registasse uma descida de 6,4% na Região na incidência e na prevalência de fumadores.

Contudo, não conhecemos qual o Plano de Ação de Prevenção e Combate ao Tabagismo que vigora atualmente na Região, uma vez que o que estava implementado cessou em 2020. E, conforme Legislação em vigor - o Artigo 6º do DLR n.º 15/2008/A de 1 de junho - também não foi apresentado ao Parlamento dos Açores o Relatório relativo a todas as ações relacionadas com o tabaco desenvolvidas em 2021.

Desconhecemos, portanto, o que este executivo está a realizar também neste domínio, nomeadamente nas Unidades Orgânicas e nas várias USI da Região, e se as iniciativas de prevenção e combate ao tabagismo estão ou não ativas e a ser implementadas.

Mas podíamos continuar a dar exemplos de boas práticas da legislatura anterior, e cuja continuidade não está a ser assegurada, como a implementação do Fórum Regional de Álcool e Saúde, em toda a Região com estruturas de prevenção e tratamento, reinserção, controlo e fiscalização.

Na anterior legislatura fizemos, nos Açores, formação de mais de 750 profissionais de estabelecimentos comerciais com venda de álcool, e organizadores de eventos.

E, de facto, segundo dados do Estudo sobre o Consumo de Álcool, Tabaco, Drogas e Outros Comportamentos Aditivos (ECATD-CAD), realizado em 2019, os Açores eram uma das regiões com a mais baixa prevalência de consumo do país. Contudo tememos que esta tendência se inverta e que estes números venham a agravar-se.

Quais as tendências e consequências dos consumos?

Assinalou-se no passado dia 26 de junho o Dia Internacional Contra o Abuso e o Tráfico Ilícito de Drogas, sob o tema «Enfrentar os desafios da droga nas crises sanitárias e humanitárias».

Um desafio que no contexto dos Açores deve ser, também ele, prioritário face ao significativo agudizar deste flagelo nos últimos 2 anos, sendo extremamente preocupante que a Região represente atualmente cerca de 1/3 dos consumos de Novas Substâncias Psicoativas no todo nacional.

Também nos Açores temos ainda um longo caminho de trabalho pela frente. A monitorização do problema, nomeadamente a monitorização



nas escolas da Região, é fundamental para acompanhar a evolução das tendências e adequação das respostas por forma a debelar as respetivas consequências. Ora, sendo a escola o contexto por excelência para prevenção de comportamentos é fundamental investir mais na saúde escolar e em programas de prevenção e literacia.

Não podemos ignorar ou esconder que, apesar de todo o investimento e trabalho feito, a Região tem dos maiores consumos de drogas ilícitas do país, o que é válido tanto para a cannabis como para as outras drogas. O consumo de cocaína nos Açores é o mais elevado do país, muito acima do total nacional.

No entanto, nos jovens de 18 anos, o consumo de tranquilizantes / sedativos com e sem receita médica na RAA foi o que mais diminuiu no país, tal como a experimentação de nootrópicos não prescritos, sendo que o consumo recente e atual deste tipo de medicamentos psicoativos também está abaixo do total nacional.

Em 2015 a prevalência dos consumos ao longo da vida era de 13,8%, nos últimos 12 meses era de 10% e consumos atuais 6,7%. Em 2019 era de 9,0% ao longo da vida, 7 nos últimos 12 meses e 4% nos consumos atuais. Esperamos e desejamos que essa trajetória se mantenha, mas isso só acontecerá com muito trabalho e políticas bem definidas e implementadas.

Nos últimos anos, entre os jovens de 18 anos, o consumo de substâncias ilícitas (com destaque para a cannabis) tem vindo a aumentar de forma paulatina, ainda que em 2019 essa tendência tenha sido interrompida. Se o consumo de bebidas alcoólicas aumentou nos tempos mais recentes, no caso das drogas ilícitas passa-se o inverso: entre 2015 e 2019, a nível nacional, o consumo atual aumentou menos do que a experimentação e o consumo recente.

Em termos de NSP, a Região conta com apreensões acima dos 33,6% e tem como droga de maior consumo a alpha.PVP, que mimetiza a cocaína, mas é muito mais perturbadora, uma substância que ainda não é tão problemática no continente.

As políticas de saúde, tal como as medidas de redução dos problemas ligados aos comportamentos aditivos e dependências, só resultam e geram mudança se pensadas em duas dimensões: na oferta e na procura. Só em parceria e com o envolvimento integrado de Toda a comunidade, a mudança é possível e acontece. Mas é evidente que os Governos, especialmente o Governo Regional dos Açores, tem de assumir um papel ativo no combate a este flagelo.

A SITUAÇÃO DAS COMUNIDADES TERAPÊUTICAS

Paula Santos deputada do PCP



A Estratégia Nacional de Luta Contra a Droga, aprovada pela Resolução do Conselho de Ministros n.º 46/99, de 22 de Abril de 1999, consigna como um dos princípios estruturantes, o Princípio humanista do qual decorrem:

A Garantia de condições de acesso a tratamento para todos os toxicodependentes que se desejem tratar, através de uma rede pública nacional de atendimento e prestação de cuidados de saúde, bem como por via da participação financeira, para o tratamento e reinserção social;

A Garantia de padrões mínimos de qualidade das instituições prestadoras de serviços na área do tratamento e reinserção social de toxicodependentes, através de um sistema exigente de licenciamento e fiscalização.

Para assegurar este propósito, desempenham um papel de relevo as comunidades terapêuticas que têm como competências a prestação de cuidados a utentes dependentes de substâncias psicoativas lícitas ou ilícitas que necessitem de internamento prolongado, com apoio psicoterapêutico e socioterapêutico, sob supervisão psiquiátrica.

O Relatório Anual de 2020 relativa à situação do país em matéria de drogas e toxicodependências, mostra um crescente número de utentes em tratamento em Comunidades Terapêuticas na rede licenciada, entre 2017 e 2019 (situando-se em 3736 utentes em 2019),

diminuindo este número em 2020 (3197 utentes).

Notícias recentes apontam para dificuldades que atravessam as comunidades terapêuticas que tratam os problemas da toxicod dependência em regime de internamento, que têm como desfecho a diminuição da capacidade de resposta, com a extinção de camas (apontando já para um total de 490 camas extintas) e encerramento de comunidades terapêuticas.

Esta diminuição da capacidade disponível porá em causa a garantia de resposta a estes doentes, num contexto atual de particular fragilidade, resultante de um quadro de subida abrupta da inflação e de aumento do custo de vida.

Os apoios a conceder pelo Estado ao tratamento de toxicod dependentes, nomeadamente no que respeita à comparticipação nos custos a suportar pelos utentes nos processos de tratamento que se desenvolvam em unidades privadas, designadamente quando ocorram em comunidades

terapêuticas, é regulado pelo estabelecido no Despacho Conjunto n.º 18683/2008, de 16 de Junho de 2008.

A alínea a) do n.º 7 deste diploma define o preço máximo praticável (relativo ao ano de 2008) no apoio a prestar no caso do tratamento da toxicod dependência em comunidades te-

rapêuticas, referindo o n.º 6 que estes preços máximos praticáveis são estabelecidos, anualmente com base na taxa de inflação, por despacho conjunto dos Ministros das Finanças e da Saúde.

Contudo, a atualização dos valores de apoio prestado pelo Estado não sucedeu desde 2008, como previa o Despacho Conjunto n.º 18683/2008, estando estas instituições confrontadas com aumentos de custos de operação que estarão a pôr em causa a sua viabilidade e a resposta garantida aos doentes.

Este problema colocou-se no cenário de epidemia de COVID-19, que levou à redução do número de camas nas comunidades terapêuticas, à necessidade de criação de quartos de isolamento, e a custos acrescidos com equipamentos de proteção individual, álcool gel, entre outros para assegurar o cumprimento das recomendações sanitárias, e coloca-se com redobrada relevância no atual quadro de subida galopante da inflação.

Sendo certa a importância que estas instituições desempenham no âmbito da resposta assegurada para tratamento da toxicod dependência e comportamentos aditivos, importa encontrar soluções capazes de garantir a continuidade do seu funcionamento e de manutenção de uma capacidade instalada adequada às necessidades dos doentes.

Ao abrigo das disposições legais e regimentais aplicáveis, solicitamos ao Governo que por intermédio do Ministério da Saúde, nos sejam prestados os seguintes esclarecimentos:

- 1. Como está o Governo a acompanhar a situação das comunidades terapêuticas?**
- 2. Que seguimento está o Governo a realizar no sentido de garantir que todos os doentes que necessitam de tratamento da toxicod dependência e comportamentos aditivos, em regime de internamento, têm acesso ao mesmo?**
- 3. E que medidas pretende o Governo tomar para assegurar o funcionamento, os postos de trabalho e a capacidade de resposta das comunidades terapêuticas?**

AS MULHERES QUE CONSOMEM DROGAS SÃO DUPLAMENTE VÍTIMAS DA SUA CONDIÇÃO

A Convenção sobre a Eliminação de todas as formas de Discriminação Contra as Mulheres foi o mote para um debate sobre as mulheres que usam drogas reclamarem medidas para reduzir violência de que são vítimas.

Na apresentação pública do relatório pela associação CASO – Consumidores Associados Sobrevivem Organizados, pelo GAT – Grupo de Ativistas em Tratamento e pela WHRIN – Women and Harm Reduction International Network, foram apontadas falhas e sugeridas algumas ideias e propostas num debate animado pelas instituições e pessoas presentes que apesar da divergência centraram a discussão nos serviços pensados para os homens e não para as mulheres.

Publicamos na íntegra a Declaração Oral ao Comité da Convenção sobre a eliminação de todas as formas de discriminação contra as mulheres, (CEDAW) na 82ª sessão, entregue pela plataforma portuguesa para os Direitos das Mulheres.

Em termos de contexto e enquadramento, destacamos 3 questões críticas:

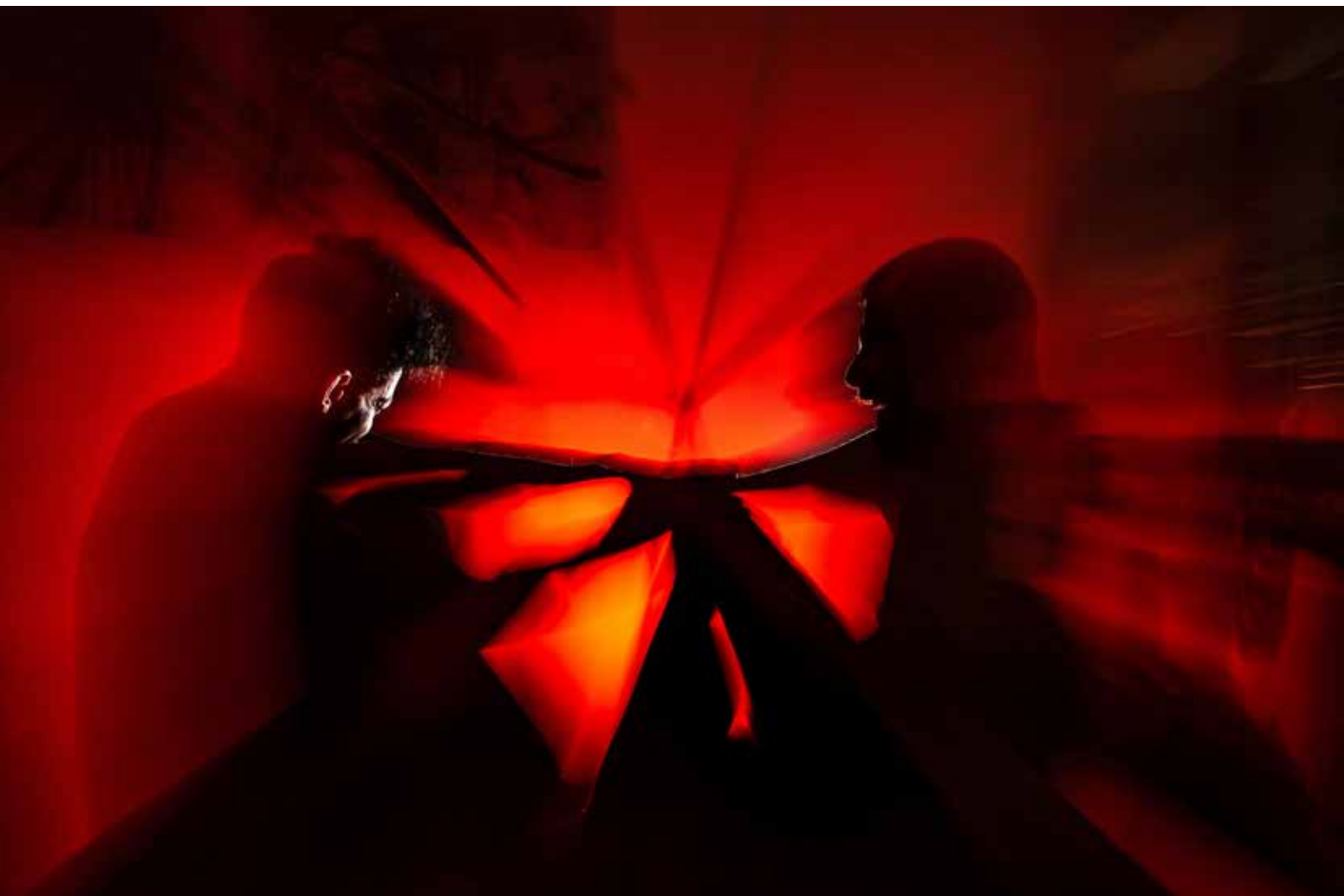
1. Diluição dos direitos das mulheres, e das mulheres enquanto sujeito político específico;

2. Falta de financiamento específico para os direitos das mulheres, e ausência de transversalização da igualdade entre mulheres e homens, incluindo orçamentos sensíveis ao género;

3. Notórias lacunas de conhecimento e de sensibilização sobre os direitos humanos das mulheres e sobre os compromissos internacionais de Portugal, nomeadamente os derivados da CEDAW.

Ao longo dos anos, o alargamento do âmbito de intervenção do mecanismo nacional para a igualdade, bem como a redução da presença das ONG de direitos das mulheres no seu Conselho Consultivo, tiveram consequências negativas nesta área, nomeadamente a eliminação progressiva do conceito de sexo na linguagem comum, nos meios de comunicação social, e nos documentos de política, como se os direitos das mulheres e a desigualdade entre mulheres e homens não fossem questões transversais a todas as áreas políticas, independentemente da existência de outros importantes fatores de discriminação.

Esta situação foi agravada pela invisibilidade da Convenção e das suas Recomendações Gerais no Governo, Parlamento, poder judicial, e





partidos políticos, como se constata, por exemplo, na parca e insuficiente Avaliação do Impacto de Género dos Atos Normativos.

Em termos de financiamento, os recursos atribuídos a esta área no Orçamento do Estado são significativamente inferiores aos atribuídos a outras áreas de política, e constatamos que o agravamento das desigualdades entre mulheres e homens durante a pandemia COVID-19, nomeadamente a divisão assimétrica do trabalho cuidador, não teve uma resposta firme em termos de orçamentação sensível ao género no Plano de Recuperação e Resiliência, devido a uma inadequada avaliação do impacto de género.

As ONG de Direitos das Mulheres foram escassamente envolvidas no desenho dos planos de recuperação, em parte porque o seu conhecimento não foi devidamente valorizado, mas também devido ao sistémico e incapacitante subfinanciamento da sua atividade.

Apelamos à existência de um financiamento regular e fiável para as ONG de Direitos das Mulheres, nomeadamente através do Orçamento do Estado, e de medidas especiais temporárias, aplicadas de acordo com as necessidades específicas das mulheres e raparigas de grupos em situação de desfavorecimento.

PRIORIDADES TEMÁTICAS

PÔR FIM AO CONTINUUM DE VIOLÊNCIA MASCULINA CONTRA AS MULHERES AS RAPARIGAS

A legislação e as políticas de combate à violência em Portugal são neutras em termos de género e ignoram as relações de poder assimétricas entre mulheres e homens. Assim, a violência masculina contra mulheres e raparigas – incluindo o femicídio, a violência nas relações de intimidade, entre outras formas de violência – não é eficazmente combatida. Por exemplo, o acesso a apoio jurídico gratuito nestas situações continua a depender do rendimento do agregado familiar.

Durante a pandemia, notámos um número crescente de mulheres a procurar ajuda junto dos serviços de apoio a vítimas de violência sexual, quando só existem dois serviços especializados. Recordamos ainda que a violação em Portugal não é um crime de natureza pública, e que, neste caso, o conceito de consentimento está ausente do código penal. A agressão e o assédio de jovens raparigas nas universidades e nas redes sociais tornaram-se também temas de destaque na discussão pública.

A insuficiência da educação sexual nas escolas significa que a pornografia ocupa com frequência este vazio, com consequências devastadoras, nomeadamente ao nível da normalização da prostituição.

Não existem políticas públicas em consonância com a CEDAW, nomeadamente programas de saída, nem sensibilização para acabar com a procura, que contribuam para o fim do sistema de prostituição. Os números relativos ao tráfico para fins de exploração sexual em Portugal são inexpressivos, o que suscita sérias preocupações quanto à identificação efetiva das vítimas.



SAÚDE

Apesar das recomendações para diminuir o nível de medicalização dos partos, em particular os partos por cesariana, constatamos que a taxa atual é a mais alta desde 2010. Os dados de 2020 mostram ainda que a mortalidade materna registada neste ano foi a mais elevada dos últimos 38 anos. Não existe um mecanismo para acompanhar as recomendações da OMS nas maternidades. A aplicação efetiva da lei sobre o aborto não acontece em todo o território. Os serviços de emergência obstétrica também não estão disponíveis de forma abrangente e equilibrada.

EDUCAÇÃO

A educação para a igualdade entre mulheres e homens é quase inexistente, e as e os docentes não têm acesso à formação e aos instrumentos necessários. As raparigas ciganas tendem a abandonar a escola entre os 12 e os 14 anos, apesar da escolaridade obrigatória ser até aos 18 anos.

PARTICIPAÇÃO NA VIDA POLÍTICA E PÚBLICA

Apesar da Lei da Paridade, o número de mulheres no Parlamento diminuiu, bem como o número de mulheres como Presidentes de Câmara Municipais. A Lei da Paridade deve aplicar-se de modo igual às listas e aos resultados, e em todo o território nacional. Tal implicaria alterar a Lei, incluindo estipular listas 50/50, um sistema de colocação alternada nas listas, e a garantia de que os partidos têm 50/50 de mulheres e homens como líderes de todas as listas.



EMPREGO

Em Portugal, apesar da legislação aplicável e dos progressos alcançados, subsistem assimetrias efetivas na segregação das escolhas educativas e de atividade profissional, na progressão nas carreiras, na desigualdade salarial, e na partilha desigual das atividades cuidadoras e dos cuidados não pagos de apoio à vida familiar. Para contrariar os papéis tradicionais de género, seria importante garantir uma licença de maternidade e paternidade integralmente remunerada e não transferível de igual duração (excluindo o tempo necessário para a recuperação das mulheres).

1 BILIÃO DE PESSOAS VIVE COM ALGUM TRANSTORNO MENTAL

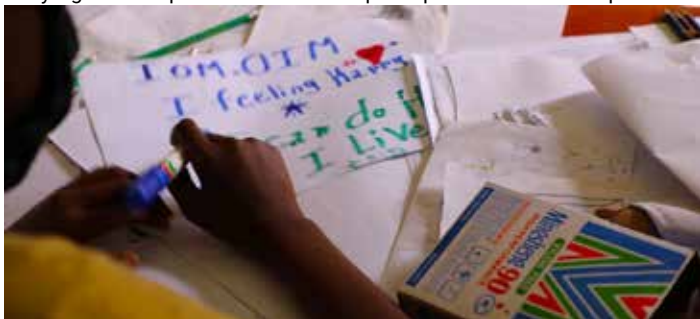


A Organização Mundial da Saúde, OMS, divulgou nesta sexta-feira a maior revisão sobre a saúde mental mundial desde a virada do século. De acordo com o levantamento, quase 1 bilhão de pessoas viviam com transtorno mental em 2019, sendo 14% adolescentes.

Desafios globais como desigualdade social, pandemia de Covid-19, guerra e crise climática são ameaças à saúde global. Segundo o estudo, depressão e a ansiedade aumentaram mais de 25% apenas no primeiro ano da pandemia.

Principais dados

Outros dados ainda mostram que o suicídio foi responsável por mais de uma em cada 100 mortes e 58% ocorreram antes dos 50 anos. A OMS destaca que em 20 países, a tentativa de suicídio ainda é criminalizada. Além disso, abuso sexual infantil e vitimização por bullying foram apontadas como as principais causas da depressão.



O relatório também aponta que pessoas com condições severas de saúde mental morrem em média de 10 a 20 anos mais cedo do que a população em geral, principalmente devido a doenças físicas evitáveis.

Outro alerta do documento é que, em todos os países, são os mais pobres e desfavorecidos que correm mais risco de problemas de saúde mental, embora sejam os que tem menos probabilidade de receber serviços adequados.

Tratamento adequado

Segundo a OMS, mesmo antes da pandemia de Covid-19, apenas uma pequena fração da população tinha acesso a cuidados mentais efetivos e acessíveis.

Os dados apontam que 71% dos pacientes com psicose no mundo não recebiam tratamento. A lacuna também é vista em alguns países: enquanto 70% recebem tratamento para psicose em países com altos rendimentos, o número cai para 12% em nações mais pobres.



Para a depressão, a diferença é grande em todo o mundo. Segundo a OMS, mesmo entre os países mais ricos apenas um terço recebe cuidados formais. O diretor-geral da OMS, Tedros Ghebreyesus, afirma que o relatório faz um apelo para a transformação nos cuidados com a saúde mental.

Ele afirma que a conexão entre saúde pública, direitos humanos e desenvolvimento socioeconômico significa que mudanças nas práticas para saúde mental podem contribuir com benefícios substanciais para a sociedade.

Para Tedros, "investir na saúde mental é investir em vida e futuro melhor para todos". A OMS lembra que os 194 Estados-membros da organização assinaram o plano de ação para saúde mental até 2030, que se compromete com metas globais para transformar o setor. Segundo a entidade da ONU, foram vistas algumas mudanças, mas não de forma rápida.

Para a agência, a saúde mental tem sido uma das áreas mais negligenciadas da saúde pública há décadas, recebendo uma ínfima parte da atenção e dos recursos de que necessita e merece. Assim, as recomendações incluem aprofundar o valor e o compromisso com saúde mental, remodelar ambientes que influenciam a situação, incluindo lares, comunidades, escolas, locais de trabalho, serviços de saúde, ambientes naturais e fortalecer os cuidados de saúde mental mudando onde, como e por quem o tipo de cuidados é prestado e recebido.

Brasil

O relatório da OMS cita os Centros de Atenção Psicossocial, iniciativa de saúde mental implementada no Brasil para substituir hospitais psiquiátricos, oferecendo uma alternativa mais humanizada aos pacientes.

Segundo o levantamento, no início da década de 1990, 75% do financiamento federal do país para a saúde mental era endereçada para hospitais de custódia que operavam em condições precárias, com graves violações de direitos humanos. Nas três décadas seguintes, houve um deslocamento gradual de recursos para cuidados comunitários, com pessoas progressivamente dispensadas do atendimento institucional.

Hoje, de acordo com os dados apresentados, mais de 79% do financiamento federal é investido em um sistema de atendimento baseado na comunidade que visa fornecer uma abordagem orientada para os direitos humanos e a recuperação. O novo sistema integra atenção primária, hospitais gerais e atendimento de crise nas redes de atenção psicossocial que são coordenadas por centros comunitários de saúde mental.

OMS NAS AMÉRICAS LANÇA COMISSÃO DE ALTO NÍVEL SOBRE SAÚDE MENTAL E COVID-19



Saúde mental em baixa entre população da Europa.

Grupo de trabalho desenvolverá recomendações para acelerar ações em favor da saúde mental na região após efeitos da pandemia; levantamentos apontam que número de pacientes com ansiedade e depressão subiu em 25% no primeiro ano da crise sanitária; mulheres devem ser priorizadas no estudo.

A diretora da Organização Pan-Americana da Saúde, Opas, Carissa Etienne, lançou a Comissão de Alto Nível sobre Saúde Mental e Covid-19, que desenvolverá diretrizes e recomendações para reduzir o impacto gerado na saúde mental da população na região por conta da razão da pandemia.

O trabalho se concentrará em cinco áreas principais: recuperação da pandemia e promoção da saúde mental como prioridade, necessidades de saúde mental das populações vulneráveis, integração da saúde mental na cobertura universal de saúde, financiamento, bem como promoção e prevenção de condições de saúde mental.



Saúde mental dos profissionais de saúde da América Latina foi afetada de forma muito negativa após a pandemia.

Fortalecer saúde mental

Para Carissa Etienne, devemos aproveitar a pandemia para abordar as fraquezas de existentes nos serviços de saúde mental e fortalecê-los para o futuro. Ela enfatizou que “agora é a hora de construir uma saúde mental melhor nas Américas”.

A Comissão de Alto Nível sobre Saúde Mental e Covid-19 é presidida pela ex-vice-presidente da Costa Rica, Epsy Campbell Barr, e copresidida pelo vice-diretor-geral da Organização dos Estados Americanos, OEA, Néstor Méndez.

O grupo também é composto por líderes de organizações de saúde, sociedade civil e academia, além de pessoas com experiência direta no tema.

A presidente da comissão ponderou que a saúde mental e o bem-estar de milhões de pessoas, especialmente das mulheres, foram “gravemente afetados” pela pandemia, os lockdowns, fechamento de escolas, teletrabalho e cuidado dos membros da família.

Campbell Barr pediu uma “abordagem urgente da saúde mental” e a “tomada de medidas para prevenir e responder à violência doméstica, incluindo serviços de saúde mental para as sobreviventes”.



OMS sugere ampliação da oferta dos tratamentos de saúde mental pela internet.

Depressão e pandemia

A Opas alerta que a pandemia de Covid-19 teve efeitos arrasadores e é esperado que muitos deles sejam de longo prazo.

Um dossiê científico publicado pela Organização Mundial da Saúde, OMS, destacou que a prevalência global de ansiedade e depressão aumentou 25% no primeiro ano da pandemia.

Uma análise da Opas na região também sugeriu que um terço das pessoas que sofreram com a Covid-19 foram diagnosticadas com um transtorno neurológico ou mental.

Outro estudo realizado com o apoio da Organização mostra que, em 2020, entre 14,7% e 22% dos profissionais de saúde apresentavam sintomas que levavam à suspeita de depressão.

Após considerar que o trabalho da nova Comissão “é oportuno, relevante e urgente”, Méndez destacou que “um plano de ação integral para a recuperação da Covid-19 deve incluir a priorização da saúde mental, tendo em conta a situação particular das mulheres”.

Prioridades

Além disso, o vice-diretor geral da OEA argumentou que é “uma oportunidade para provocar uma mudança cultural que pode afastar a estigmatização e levar a conversas mais inclusivas e abertas para reconstruir sistemas de saúde mental melhores”.

Segundo a Opas, os países das Américas têm feito esforços importantes para atender às crescentes necessidades de saúde mental durante a pandemia.

No entanto, a baixa prioridade dada ao tema historicamente, com recursos humanos e financiamento insuficientes e mal capacitados, tem dificultado a capacidade de resposta adequada.

Os membros da Comissão irão preparar um relatório com as principais recomendações baseadas em evidências para melhorar a saúde mental nas Américas e transformar os sistemas e serviços de saúde mental após a pandemia. O trabalho deve ser concluído no último trimestre de 2022.

“É FALSO QUE O ÁLCOOL FAZ BEM À SAÚDE”, DIZ MÉDICA DA OPAS



© World Bank/John Hogg

Não existem evidências de que o consumo de álcool contribua para uma vida saudável, afirma Opas

Saúde

Consultora-sênior da Organização Pan-Americana da Saúde afirma que ingestão de bebidas alcoólicas sempre está atrelada ao risco; mortes pela substância na região podem ultrapassar 85 mil; OMS faz recomendações para reduzir o problema.

A consultora-sênior para Álcool e Abuso de Substâncias da Organização Pan-Americana da Saúde, Opas, afirma que é um mito dizer que o álcool “em pequenas doses” pode trazer benefícios à saúde.

De Washington, Maristela Monteiro explicou à ONU News que a ingestão do produto está sempre atrelada ao risco e que, embora a agência da ONU não promova a proibição, não existem evidências de que o consumo contribua para uma vida saudável.

Riscos do álcool

“As pessoas podem decidir usar. Nós não estamos a dizer que devemos proibir o uso de bebidas alcoólicas, mas esse uso não tem benefício para a saúde. Do ponto de vista da Opas e da OMS, existe sempre um risco associado a esse consumo, que varia de idade, sexo, país, as políticas que existem, mas não é livre de riscos totalmente. Então, as pessoas devem refletir sobre isso e saber encontrar o seu limite olhando para as informações que sejam confiáveis e não as que são promovidas por aqueles que querem só vender bebidas alcoólicas.”

Um estudo da OMS, de 2021, revela que cerca de 85 mil mortes foram causadas diretamente pelo álcool nas Américas. Maristela Monteiro explica que isso significa condições como a insuficiência de órgãos pelo abuso da substância.

O estudo aponta que os óbitos ocorreram, principalmente por, doença hepática, 63,9%, e distúrbios neuropsiquiátricos, 27,4%, como dependência de álcool.

No entanto, a médica lembra que, anualmente, o número de mortes sobe para mais de 370 mil quando se considera outros efeitos, como acidentes de trânsito.



Buscando ajuda

A consultora da Opas alerta que a falta de restrições na publicidade e acesso atinge os jovens, que podem iniciar o consumo de bebidas alcoólicas de forma precoce. Maristela Monteiro destaca que a ingestão pode causar danos na formação cerebral dos menores.

Pensando em atender esse grupo, a Opas lançou uma assistente digital que responde questões sobre o consumo de álcool. A consultora-sênior da Opas explica que “Pahola” pode ser acessada de forma gratuita e totalmente online pelo aplicativo.

“No ano passado, desenvolvemos uma assistente digital que parece humana, e ela fala três línguas: inglês, português, espanhol, e que vai ser relançada em setembro. A assistente fala sobre temas de alcance, fornece informação que é confiável, baseada na evidência científica recomendada pela Opas. Qualquer pessoa pode acessar, anonimamente, não registamos nenhum dado individual. A assistente responde de uma maneira privada e confidencial, e pode fazer a avaliação do risco e recomendar serviços”



ILO Photo/John Isaac

85 mil mortes foram causadas diretamente pelo álcool nas Américas

Taxação, hábitos da ingestão e redução de danos

Pahola foi treinada por especialistas da Opas para fazer recomendações sobre mais de 150 temas diferentes, avaliar os riscos dos consumidores e dar orientações para um plano de mudança.

Para as autoridades, a Organização Mundial da Saúde, OMS, disponibiliza uma série de recomendações para a redução dos danos causados pelo álcool.

ESTUDO MOSTRA IMPACTO DA PANDEMIA SOBRE ROTAS DE COCAÍNA NO BRASIL



Brasil está na rota do tráfico da droga da América do Sul para Europa e África



Unodc apresenta um quadro da pandemia acelerando tendências existentes no tráfico de cocaína

Legislação e prevenção de crimes

Escritório das Nações Unidas sobre Drogas e Crime, Unodc, lança série tráfico regional e transatlântico do entorpecente; Brasil está no caminho do contrabando da América do Sul para África e Europa. Em todo o mundo, a produção global de cocaína alcançou níveis recordes de 1.982 toneladas em 2020. As rotas do tráfico internacional são determinadas por locais de produção e consumo. E o Brasil está na rota do tráfico da droga da América do Sul para Europa e África.

Encerramento das fronteiras e apreensões recordes

Mas medidas de combate à crise global de saúde causada pela Covid-19 parecem ter influenciado a produção global de cocaína e seu fornecimento no Brasil e arredores. A constatação é de um estudo divulgado pelo Escritório das Nações Unidas sobre Drogas e Crime, Unodc. Com a pandemia e o encerramento das fronteiras para conter a Covid-19, a consolidação interna, redistribuição e a gestão de stocks da droga dentro do Brasil foram impactados de forma negativa. O tema é o quarto a ser debatido na série “Cocaine Insights” do Unodc e do Centro de Excelência para a Redução do Fornecimento de Droga Ilícita no Brasil, CoE.

Cadeia regional e transatlântica e distribuição da droga

A publicação mostra mudanças no tráfico de drogas e nos padrões do crime organizado por meio de novos contextos da pandemia em relação à cadeia regional e transatlântica de produção e distribuição da cocaína. A compilação também descobriu que atividades, afetadas por medidas legais contra a Covid-19, interromperam a ação dos grupos do crime organizado, atingiram o curso de cocaína e maconha. As medidas também induziram transformações nas modalidades do tráfico, entre outros impactos, sobre o comércio da cocaína no Brasil e na região. As providências tomadas pelo encerramento permitiram a aplicação da lei e a dedicação de mais recursos para apreensão de drogas.

Estados do Oeste do Brasil e fronteiras com países sul-americanos

Com isso, subiram os números de várias apreensões de cocaína e cannabis. O relatório também detalha o alargamento da entrega de cannabis pelo país inteiro, enquanto o impacto sobre a cocaína variava pelos estados, apesar de uma queda geral nas quantidades apreendidas. Os dados sobre apreensão de carregamentos de cocaína indicam que desde o início da pandemia, os estados do Oeste do Brasil viram uma tendência de aumento de cocaína.

Já os estados do Leste registam uma onda de queda combinada à baixa de volumes de portos marítimos fora do país.

Grupos de crimes organizados e portos de saída

O estudo do Unodc “Cocaine Insights” revela que as medidas de combate à pandemia trouxeram dificuldades para os grupos do crime organizado moverem lotes de cocaína para os portos de saída e áreas de consumo. As barreiras para o transporte entre as fronteiras levaram a uma alta de voos clandestinos e com isso ao aumento de fluxos nos estados do oeste, que fazem fronteiras com outros países sul-americanos. A queda nas apreensões de cocaína nos portos marítimos do Brasil ocorreu em paralelo com as reduções da cocaína apreendida em países de destino, como as nações do oeste e do centro da Europa de malotes que teriam partido do Brasil.

Pandemia acelerando tendências existentes

A interrupção dos fluxos da droga do Brasil parece ter sido temporária.

O estudo do Unodc apresenta um quadro da pandemia acelerando tendências existentes no tráfico de cocaína. Com a pandemia de Covid, as agências reguladoras tiveram de adaptar e impedir algumas ações da polícia. Ao mesmo tempo, medidas de encerramento facilitaram a apreensão de droga nas estradas.

Aumento do uso de novas tecnologias por organizações criminosas

O relatório do Unodc detalha também que com a oferta de cannabis se expandiu pelo Brasil após o início da pandemia, puxada pelos grandes aumentos de fluxos do Paraguai. O Cocaine Insights 4 também ressalta como organizações criminosas continuam a se especializar ainda mais e aumentar o uso de novas tecnologias. Este cenário complexo reforça a necessidade de seguir fortalecendo a cooperação internacional para responder ao crime organizado transnacional de forma articulada. Para o Unodc, o foco deve ser nas pessoas e na consideração abrangente de aspectos sociais e econômicos. A série Cocaine Insight foi criada pelo Unodc no quadro do CRIMJUST programme e em colaboração com parceiros nacionais, regionais e internacionais. Para o capítulo sobre o Brasil participaram as autoridades do país incluindo o Ministério da Justiça e Segurança Pública e o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento-Pnud.

CAMPANHA “VIAJAR SEM PRESSA”



A Autoridade Nacional de Segurança Rodoviária (ANSR), a Guarda Nacional Republicana (GNR) e a Polícia de Segurança Pública (PSP) lançam hoje a Campanha de Segurança Rodoviária “Viajar sem pressa”, inserida no Plano Nacional de Fiscalização de 2022.

A campanha tem como objetivo alertar os condutores para os riscos da condução em excesso de velocidade, dado que esta é uma das principais causas dos acidentes nas estradas, e é responsável por mais de 60% das infrações registadas.

Assim, e de forma a contribuir para a diminuição do risco de ocorrência de acidentes e para a adoção de comportamentos mais seguros por parte dos condutores no que tange à condução em excesso de velocidade, a campanha “Viajar sem pressa” integra uma componente de sensibilização, levada a cabo pela ANSR, assim como operações de fiscalização, pela GNR e pela PSP.

O Plano Nacional de Fiscalização elaborado pela ANSR de acordo com a recomendação europeia 2004/345/CE é um instrumento fundamental para o combate à sinistralidade rodoviária e prevê a realização de campanhas de sensibilização em simultâneo com operações de fiscalização em locais onde ocorrem regularmente infrações que representam um risco acrescido para a ocorrência de acidentes.

BRISA ASSOCIA-SE À CAMPANHA DA ANSR “VERÃO SEGURO NA ESTRADA”

A BRISA, associou-se à Campanha de Segurança Rodoviária da Autoridade Nacional de Segurança Rodoviária (ANSR), “Verão seguro na estrada”.

A decorrer entre os dias 1 de julho e 15 de setembro, a campanha tem como objetivo de alertar os condutores para os cuidados a terem nas suas deslocações durante o período das férias de verão.

Com o objetivo de sensibilizar os cidadãos durante as suas deslocações, a Brisa estará a distribuir, nas suas portagens, o flyer “Sécur’été – Vamos Salvar Vidas!”, que contém um conjunto de conselhos para quem se desloca nas estradas por ocasião das férias de verão.

Sendo esta uma altura do ano em que se regista um aumento das deslocações nas estradas portuguesas, a ANSR apela à colaboração de todos na adoção de comportamentos seguros:

Cumpra os limites de velocidade – a velocidade estreita o campo visual, faz com que tenha menos tempo para imobilizar o veículo no caso de algo inesperado acontecer e aumenta a gravidade dos danos. O nosso corpo não está preparado para o embate;

Se beber, não conduza - o consumo de álcool diminui o campo visual, atrasa a capacidade de decidir e de reagir atempadamente e descoordena os movimentos. Um em cada três condutores mortos em acidentes de viação apresenta uma taxa de álcool no sangue igual ou superior a 0,5 g/l e três em cada quatro destes condutores apresentam uma taxa igual ou superior a 1,2 g/l;

Não se distraia com o telemóvel - a utilização do telemóvel durante a condução aumenta em quatro vezes a probabilidade de ter um acidente;

Use sempre o cinto de segurança, em todos os lugares do veículo e em todas as deslocações, mesmo nas mais curtas - numa colisão frontal a 50 km/h, um condutor com 70kg, sem cinto de segurança, sofre um impacto equivalente a uma queda livre de um terceiro andar;

Respeite a distância de segurança – Manter uma distância segura permite ver o que está a acontecer à sua frente e ter tempo para antecipar as situações, o que é válido também para os outros. Todos têm tempo e espaço para agir ou reagir a algo inesperado e a condução é mais tranquila, suave e económica.



CAMPANHA “SEGURA O TEU PRÓXIMO FESTIVAL”



A ANSR está a promover, de 5 de julho a 22 de setembro, a campanha “Segura o teu próximo festival”. Com o objetivo de alertar os condutores para as consequências dos comportamentos de risco na condução, a ANSR marca presença em vários festivais de verão, com atividades e mensagens de segurança rodoviária particularmente centradas na condução sob o efeito do álcool e no manuseamento do telemóvel.

Recorrendo a um simulador de última geração e à utilização de uns óculos simuladores da condução do efeito do álcool, o stand da ANSR no festival Rock in Rio, nos dias 18, 19, 25, e 26 de junho, e no NOS Alive, nos dias 6 a 9 de julho, permitiu sensibilizar centenas de pessoas, que puderam experienciar, num ambiente seguro, as consequências de conduzir sob o efeito do álcool e a utilizar o telemóvel.

As mensagens de sensibilização rodoviária foram também divulgadas nos ecrãs gigantes do recinto durante os intervalos dos concertos, atingindo milhares de pessoas. Estes spots têm vindo a ser divulgados em muitos outros festivais, como o EDP Cool Jazz e o Super Bock Super Rock e vão continuar a marcar presença em festivais até 22 de setembro, designadamente no Sumol Summer Fest e MEO Sudoeste.

Para além dos festivais, a ANSR marca também presença noutros eventos que decorrem durante o período do verão, com atividades de sensibilização rodoviária, distribuição de materiais de sensibilização e divulgação de spots, como é o caso do “Essência Festival – Food, Drinks & Music”, nos Jardins do Palácio de Cristal, no Porto, ou da Concentração Internacional de Motos em Faro.