



Celebradas las I Jornadas sobre Dependencia Sentimental

Recientemente se celebraron en Madrid las I Jornadas Nacionales sobre Dependencia Sentimental, organizadas por Madrid Salud y el Instituto Spiral, ONG dedicada a la prevención y tratamiento integral de drogodependencias. El objetivo de la reunión era estudiar desde un punto de vista multidisciplinar este tipo de dependencias que llegan a convertirse en muchos casos en un problema.

Según el Dr. José Manuel Torrecilla, gerente de Madrid Salud, la iniciativa es pionera en España. "No se ha hecho prácticamente nada en nuestro país en cuanto a las dependencias sentimentales. Quizá porque todavía hay mucha gente que piensa que no son auténticas adicciones; ignoran que el estado de enamoramiento y el desamor se pueden asemejar desde el punto de vista neuroclínico perfectamente a estados de consumo de sustancias adictivas. Se segregan los mismos neurotransmisores y, en el caso del desamor, los síntomas son parecidos al síndrome de abstinencia". Se trataron también otras dependencias sentimentales como la adicción a líderes carismáticos o a líderes de sectas que pueden llegar a convertirse en auténticas adicciones.

DEPENDENCIA Y MALTRATO

El maltrato es uno de los aspectos que se abordaron en las jornadas. Aunque no ocurre siempre, sí hay casos de mujeres maltratadas que son incapaces de separarse de la pareja; son adictas a su cónyuge. Viven algo que les perjudica y no pueden prescindir de ello. Los especialistas opinan que probablemente se pueden abordar estos casos de manera similar al de las drogodependencias químicas. Por eso el Instituto de Adicciones de Madrid Salud quiso participar activamente en estas jornadas, para aprender y poner su experiencia al servicio del tratamiento de estos problemas.

De hecho, tanto los CAD como los CMS de Madrid Salud ya colaboran en la detección. Cuentan con un protocolo establecido en el Estudio Básico de Salud a todas las mujeres para detección del maltrato y existe el mecanismo establecido con la Policía Municipal para su protección integral. El objetivo ahora es estudiar mejor el tema para ver qué es lo que podemos hacer que no estemos haciendo ya.

La intención de los organizadores de la primera jornada es que tenga continuidad. Basta con ver la excelente acogida que tuvo. Se desbordaron las previsiones iniciales y hubo que alquilar otro aula más grande.

SEGÚN LA ENCUESTA DEL INSTITUTO DE ADICCIONES EL 55,7% DE LOS JÓVENES MADRILEÑOS, ENTRE 12 Y 24 AÑOS, NO CONSUME DROGAS

Los adolescentes madrileños retrasan la edad de inicio en el consumo de alcohol

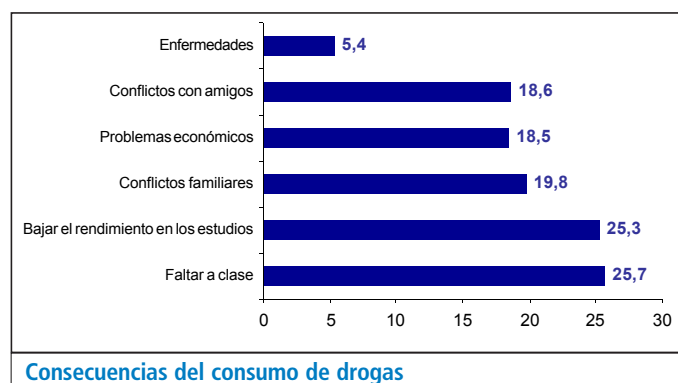
El alcohol es con diferencia la droga más consumida por los jóvenes y adolescentes madrileños, pero la buena noticia es que la media de edad en la que se inician en su consumo se retrasa. Ésta se sitúa ahora en los 13,9 años frente a los 13,4 años de antes. Los datos, que corresponden a la investigación realizada por el Instituto de Adicciones de Madrid Salud, fueron presentados por el concejal de Seguridad y Servicios a la Comunidad, Pedro Calvo. La encuesta revela que el 55,7% de los jóvenes madrileños no consume ninguna droga frente al 45% que sí lo hace.

Calvo destacó el hecho de que los jóvenes madrileños empiecen a beber un poco más tarde, y llamó la atención sobre la coincidencia de esta conducta con la puesta en marcha de la Ley de Drogodependencias y Otros Trastornos Adictivos, popularmente conocida como 'Ley Antibotellón'. En cualquier caso, el consumo de alcohol entre los más jóvenes está ligado sobre todo al tiempo de ocio, es decir, se dispara los viernes y sábados. Mientras el 77,8% de los jóvenes de todas las edades se mantiene abstinentes los días laborales y domingos, un 27,1% los viernes y un 23,8% los sábados efectúan consumos abusivos.

La investigación sobre adicciones realizada por Madrid Salud se ha dividido en tres fases: factores de riesgo y protección del consumo, percepciones de los adolescentes ante las drogas mediante nueve grupos de discusión con jóvenes de entre 12 y 24 años y, por último, las prevalencias y evolución del consumo en base a una amplia encuesta de 7.670 entrevistas a jóvenes residentes en Madrid, diferenciados por distrito, sexo y edad.

LOS MÁS CONSUMIDORES

Centro, Ciudad Lineal, Hortaleza y Salamanca son los distritos donde se registran consumos por encima de la media de cada sustancia y con mayor frecuencia. En este sentido, el concejal de Seguridad se refirió a



Consecuencias del consumo de drogas

la necesidad de "una política de drogodependencias global, sin exclusiones en razón de clase social, renta o territorio".

EL PRIMER CIGARRILLO

El 44% de los jóvenes madrileños de entre 12 y 14 años es fumador activo (diario u ocasional). De ellos, el 31,2% se declara consumidor de tabaco a diario y el 12,5% ocasional. El 14,4% de los encuestados son ex fumadores y el 41,7% asegura que no ha fumado nunca. Según el estudio, la media de edad en el consumo del primer cigarrillo se sitúa en los 13,8 años.

En drogas ilegales, la favorita entre los jóvenes es el cannabis: el 38,9% lo consumió en el último año. A la marihuana le siguen a distancia la cocaína (11,2%) y las drogas de síntesis (5,5%).

Se observa, una vez más, que ha quedado olvidado el patrón de consumo de los años 80 y primeros de los 90, cuando la heroína ocupaba el primer puesto de las drogas consumidas. El consumo de esta sustancia es tan pequeño en la actualidad, el 0,3%, que apenas se refleja en la encuesta.

Llama la atención la cifra de consumidores de cannabis: más de la mitad de los encuestados ha consumido esa droga alguna vez en su vida y el 28,6% lo consumió en el último mes. Además, un 11,4% lo consume a diario. Destaca también la persistencia en el consumo de cannabis de aquellos que han probado la sustancia, el llamado índice de continuidad. El 57% de los que lo han probado lo sigue consumiendo en la actualidad.

Los jóvenes que consumen cocaína se inician más tarde, ya que la edad media se sitúa los 17,2 años. La continuidad en el consumo, además, no es tan elevada como con el cannabis: del 17,9% que ha consumido alguna vez, sólo el 5,7% ha continuado su consumo en el último mes. Y, de estos, sólo el 0,1% la toma a diario.

Destaca el gran salto en el consumo de cocaína que se produce a los 18 años, tanto en hombres como en mujeres, pero en el caso de los hombres ese salto se convierte en un "abismo" y se multiplica por más de tres. Se pasa de 4,8% entre los 15 y los 17 años al 18,3% entre los 18 y los 20 años.

Respecto a las anfetaminas, las han probado el 6,5% de los entrevistados y la edad media de comienzo está en los 17 años. El consumo semanal y diario es muy bajo. Con el éxtasis, sólo el 12,3% lo ha probado alguna vez.

Comparando los datos de Madrid con los más recientes de la Comunidad y de España resulta que en la ciudad el 59,2% de los adolescentes de entre 14 y 18 años ha consumido alcohol en el último mes, porcentaje más bajo que el recogido para la Comunidad de Madrid y para España (63,5% para la CAM y 64% para España).

Según Pedro Calvo la 'Ley Antibotellón' ha dado sus frutos invirtiendo una tendencia que venía disparándose en los últimos años. Y concluyó que "la solución es una responsabilidad de todos. De la administración, familias y sociedad en general. Y se debe afrontar desde una óptica global y preventiva".

En 2005 se adoptaron en Madrid 668 perros

El año pasado fueron adoptados por los madrileños 668 perros, después de pasar por las instalaciones veterinarias de Madrid Salud, lo que supone un incremento del 4% respecto al año anterior. De los 2.803 animales que entraron en 2005 en el ya clausurado Centro de Control Zoonosario (CCZ), 790 fueron ingresados heridos o enfermos y su tiempo medio de tratamiento fue de una semana.

El número de visitas ciudadanas al CCZ -3.654, en total- creció de manera muy significativa en 2005 a partir del mes de mayo, cuando Madrid Salud puso en marcha el sistema de cita previa para la atención al visitante, lo que ha permitido una atención más personalizada a los posibles adoptantes y una mejor planificación de las actividades del CCZ. Si en enero de 2005 las visitas no alcanzaban las 250, en el mes de diciembre esa cifra aumentó hasta alrededor de 450.

Página 2 >>>



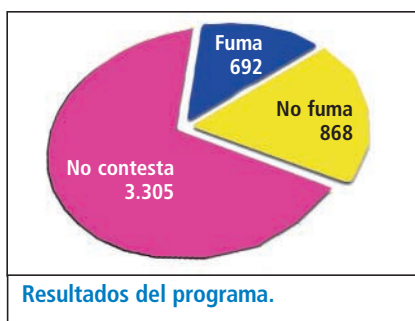
El gerente de Madrid Salud presentó los resultados de la adopción en 2005, en compañía de este cachorro.

OTRAS NOTICIAS

- Primer aniversario de los "veterinarios móviles" 2
- Madrid Salud invirtió en 2005 1.300.000 euros en mejoras en los CMS y CAD 3
- Cien profesionales trabajan ya en el Plan de Salud 2006-2010 3

Casi 900 personas han dejado ya de fumar con el programa "on line"

Al menos 868 personas han dejado ya de fumar siguiendo el programa "on line" de Madrid Salud. Ese es el número de quienes responden afirmativamente a la pregunta de si continúan sin fumar después del tratamiento. Esta cifra representa el 17,8 % de las 4.865 personas que han completado el período de intervención, y el 55,6 % de quienes respondieron a la encuesta. Desde que se puso en marcha el programa, en enero de 2005, se han respondido un total de 1.020 consultas por correo electrónico.



De entre el enorme caudal de datos que proporciona el programa cabe destacar que el 53,6 % son mujeres, proporción sensiblemente inferior a la correspondiente al programa presencial. Sólo un 15,2 % de los inscritos desean utilizar parches de nicotina. El 82 % ya habían intentado dejar de fumar en alguna ocasión anterior.

CAUSAS DE RECAÍDA

En cuanto a las causas de la recaída en aquellos sujetos que vuelven a fumar, la principal es la exposición a situaciones de tensión o estrés (41,6 % de los que recaen), lo que confirma la importancia de potenciar las habilidades de manejo de la ansiedad de cara a prevenir recaídas. También es relevante el dato de que el 32,6 % de los que recaen tienen intención de volver a intentarlo en el plazo de 1 mes, por lo que no debe considerarse que hayan fracasado sino más bien que han avanzado significativamente en el proceso de abandono del tabaco y que cuentan con muchas probabilidades de tener éxito en un plazo breve.

El programa identifica cuatro factores que están asociados al éxito: motivación previa, ser varón, haber permanecido más de 3 meses sin fumar en alguna ocasión previa y puntuar alto en expectativas de autoeficacia.

Esta iniciativa se puso en marcha para proporcionar un recurso que, con el menor coste posible, permitiera el acceso al mayor número de usuarios que de otro modo no acudirían a un programa clínico tradicional. Como en todas las intervenciones que utilizan medios de comunicación de masas, la efectividad del programa hay que buscarla, por lo tanto, no a través de la eficacia sino a través de la accesibilidad.

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA-SERVICIOS VETERINARIOS

El objetivo de Madrid Salud es que en 2008 no se sacrifique ningún animal adoptable

➤➤ *Página 1*

"La cuestión principal ahora —señaló el gerente de Madrid Salud— es que a pesar de todos los esfuerzos que hemos hecho para hacer más accesible la adopción nos siguen llegando animales que, por las razones que sean, aún estando sanos, pasa el tiempo y nadie los adopta. Eso sucede sólo en uno de cada 10 casos, pero nos sitúa ante la difícil opción de tener que sacrificar a esos animales, lo que en 2005 ocurrió en 174 ocasiones. Al menos hemos conseguido reducir los sacrificios en un 24% respecto a 2004. El compromiso de Madrid Salud es seguir esa tendencia en 2006 y 2007, y que no tengamos que sacrificar ningún animal adoptable en 2008", concluyó Torrecilla.

ADOPCIÓN "ON LINE"

En mayo de 2005 Madrid Salud puso en marcha a través de Internet, en la página www.munimadrid.es, la posibilidad de visualizar a una parte de los animales que están disponibles para adopción y, en su caso, reservarlos para posteriormente visitarlos y adoptarlos en las instalaciones del CCZ. Entre mayo y diciembre de 2005 las consultas a la página web de adopciones del Ayuntamiento de Madrid ascendieron a casi 900.000.

Gracias al convenio firmado en 2005 entre Madrid Salud y el Colegio Oficial de Veterinarios ha sido posible ampliar los horarios para adopción del CCZ a las tardes, de lunes a viernes, y a los sábados mañana y tarde, aumentando así la accesibilidad del posible adoptante. Del mismo modo, otro convenio de Madrid Salud con la Fa-

cultad de Veterinaria de la Universidad Complutense de Madrid permite que los veterinarios municipales reciban una formación continua y actualizada; a cambio, los estudiantes reciben formación práctica en los servicios veterinarios municipales.

En 2005 Madrid recibió de una prestigiosa entidad veterinaria, la Fundación Affinity, la distinción de "Ciudad Amiga de los Animales" por las actividades de Madrid Salud en el ámbito del cuidado y la protección animal. Asimismo Madrid Salud firmó con la Fundación Affinity el "Manifiesto por el Abandono Cero".

NUEVO CENTRO DE PROTECCIÓN ANIMAL

En el próximo boletín de Madrid Salud informaremos ampliamente de la inauguración del nuevo Centro de Protección Animal (CPA). Este centro sustituye a las antiguas instalaciones del CCZ. El nuevo CPA, situado en el distrito de Carabanchel, en la confluencia de la M-40 con la carretera de La Fortuna, tiene más de 30.000 metros cuadrados de instalaciones y unos 6.000 metros cuadrados construidos, tanto para el cuidado de los animales como para instalaciones administrativas.

El nuevo Centro de Protección Animal cuenta con 182 cheniles, 176 de ellos individuales y 6 especialmente dispuestos para alojar a camadas de perros. Cada chenil cuenta con un pequeño patio exterior y con calefacción de suelo radiante. Asimismo dispone de 68 gateras, además de instalaciones especiales para bovinos, équidos y otros animales de gran tamaño. También hay zona para aves, un terrario para reptiles y una lámina de agua para peces.

Un ejemplo de lo que nunca debería ocurrir



Con fecha 11 de marzo de 2005, el Centro de Control Zoonosario (CCZ) recibió una comunicación de la policía en la que se informaba de la existencia de un perro que se encontraba en el interior de un vehículo y con aparentes signos de estar herido. Dicho animal ingresó en el CCZ en la fecha indicada con evidentes signos de haber sufrido malos tratos. El perro presentaba una herida extensa en la extremidad posterior izquierda con pérdida de sustancia, zonas necróticas. La

extremidad estaba cubierta con un trozo de pantalón vaquero. El animal se encontraba decaído, con cierta deshidratación y precisaba un tratamiento diario y continuado con pomadas y, para evitar la infección posterior, vendaje de la herida así como antibióticos.

Hay que señalar que se trata de una perra joven (alrededor de 4 años) y con muy buen carácter. Además la herida ha evolucionado favorablemente gracias a los cuidados veterinarios que recibió.



Estas fotos muestran el alcance de las heridas sufridas por esta perrita que fue recogida y tratada por el Centro de Control Zoonosario. Un ejemplo de lo que nunca debería ocurrir.

Primer aniversario de los "veterinarios móviles"

Los auxiliares veterinarios de Madrid Salud realizaron el año pasado 94 actuaciones, de seis horas de duración cada una, en los parques del Retiro y del Oeste. Este proyecto, que surgió a finales de 2004, supuso la puesta en marcha de dos equipos móviles veterinarios durante los fines de semana y festivos. Los objetivos son, entre otros, mejorar las condiciones de vida y bienestar de los animales domésticos y sus propietarios.

REPARTO DE FOLLETOS

Entre las medidas acometidas por este servicio está la información mediante el reparto de 1.751 trípticos relativos a los beneficios de la adopción; 1.204 sobre tenencia y riesgos sanitarios de animales exóticos; 354 relativos a la calidad de vida de animales domésticos, y un total de 2.523 Ordenanzas Reguladoras de la Tenencia y Protección de los Animales Domésticos.

Los asistentes veterinarios han informado a los dueños de animales que pasean por El Retiro y el Parque del Oeste sobre las responsabilidades y obligaciones respecto a los animales de compañía (documentación legislativa, folletos informativos sobre adopción, vacunación antirrábica e identificación animal). También les han dado cuenta de las campañas promovidas por el Ayuntamiento de Madrid.

Además han efectuado algunas actividades más especiales como dar información acerca de los animales potencialmente peligrosos; llamadas de atención a propietarios que incumplen las normas; atención de animales abandonados para su traslado al Centro de Control Zoonosario; primeros auxilios y recomendaciones sanitarias en caso de accidentes que provoquen heridas o lesiones; asesoramiento legislativo y sanitario en caso de agresiones y trámites a seguir en caso de pérdida de un animal.

ENCUESTA REALIZADA POR ESTE SERVICIO

Este servicio móvil realizó una encuesta a los propietarios de perros. Se efectuaron 211 entrevistas en el Parque del Retiro y 233 en el Parque del Oeste. Las conclusiones obtenidas son las siguientes:

- El 48,20% de las personas que pasea a sus perros tienen estudios de grado medio y superior.
- El 76% de los encuestados reside en la zona próxima al parque.
- Un 4,76% de los encuestados es propietario de animales de razas potencialmente peligrosas.
- El 23,8% de los animales es cachorro; el 49,60% es adulto y el 18,36%, de edad avanzada.
- Un 12,9% de las personas que pasea con sus perros es jubilado.
- El 8,10 % de las personas encuestadas es ama de casa.
- Un 58% de los propietarios encuestados lleva el seguro de responsabilidad civil; tiene cartilla de vacunación el 89,79% y microchip, el 87,67% de los animales.
- Sólo un 6,8% de los animales usaba bozal.
- El 87,75% asegura que utiliza las bolsas para la recogida de deposiciones.
- Sólo el 18,36 % adquirió su mascota mediante adopción, mientras que más de un 36% la compró.

Madrid Salud trabaja con el Área de Hacienda en la elaboración de las "Cartas de Servicios"

Las Cartas de Servicios son una expresión palpable y objetiva del interés de orientar los servicios de Madrid Salud hacia los ciudadanos. Junto con el Área de Hacienda y Administración Pública se han iniciado cuatro proyectos para elaborar las primeras cartas de servicios. Dos de las cartas se redactarán en el Instituto de Salud Pública, en concreto en la División de Diagnóstico por Imagen y en el Laboratorio de Análisis Clínicos. También tendrán una carta de servicios el Instituto de Adicciones y la Oficina de Atención al Ciudadano en materia de sugerencias y reclamaciones.

Con estas cartas se pretende formular algunos compromisos mensurables redactados en documentos accesibles para los ciudadanos.

Los proyectos de redacción, además de orientados a producir las propias cartas, tienen un carácter experimental para identificar dificultades y ventajas de la aplicación de la metodología estándar en nuestra realidad. Por ello, todos los trabajos están teniendo lugar bajo la coordinación y supervisión de la Dirección General de Calidad y Atención al Ciudadano del Área de Gobierno de Hacienda y Administración Pública. Con el aprendizaje obtenido en estas experiencias concretas se pretende continuar con la redacción de nuevas cartas en otras unidades de Madrid Salud.

DOCUMENTADOS

LOS PROCESOS BÁSICOS

El propio desarrollo de las tareas constituye una acción de mejora de la propia actividad de las unidades implicadas. En el momento actual ya se han documentado los procesos básicos objeto de compromisos en las cartas, y se están identificando posibles opciones de mejora estructural, a la vez que se están diseñando los indicadores correspondientes. Además, se han abierto unas líneas de investigación cualitativa y cuantitativa para conocer directamente la opinión de los usuarios de los servicios y de los profesionales implicados con objeto de identificar los atributos de calidad de unos y otros, que serán tenidos en cuenta tanto en la elaboración de los indicadores objeto de compromiso como en la definición de sus magnitudes.

Los cuatro grupos de redacción de las mencionadas cartas están trabajando de forma metódica, y está previsto que a mediados del presente año las primeras cartas sean una realidad.

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Madrid Salud invirtió en 2005 más de un millón trescientos mil euros en mejoras en los CMS y CAD

Durante el año 2005, dentro de las actuaciones realizadas para la mejora continua de las condiciones de trabajo del personal de Madrid Salud, con el fin último de aumentar la calidad en la atención a la población madrileña, se han llevado a cabo diversas obras de rehabilitación en los CMS y CAD con un importe total de 1.367.463,51 €.

ACTUACIONES REALIZADAS

Las principales actuaciones realizadas son las siguientes:

- Obra de rehabilitación de dos locales cedidos por la EMV para

el futuro CMS de Arganzuela: Inversión: 519.991 €.

- Obra de rehabilitación en el CMS de Tetuán. Inversión: 32.164,45 €.
- Obra de remodelación parcial del Centro de Salud Bucodental de Madrid Salud, rehabilitando la antigua sede del Instituto de Adicciones: Inversión: 93.827,41 €.
- Obra de acondicionamiento y redistribución de locales del CMS de Puente de Vallecas para almacenes de Madrid Salud. Inversión: 58.650,63 €.
- Obra de reforma interior de las oficinas de Madrid Salud en Mercamadrid, acondicionando

dos locales cedidos por Mercamadrid para nuestras actuaciones inspectoras. Inversión: 94.052,83 €.

- Obra de rehabilitación del Complejo Sanitario Montesa, tanto muro exterior como fachada y consultas del Centro de Diagnóstico Médico. Inversión: 166.935,16 €.
- Obra de remodelación parcial del CMS de Villa de Vallecas. Inversión: 243.069 €.
- Obra de adecuación del CAD de Hortaleza, acondicionando la planta baja y escaleras: Inversión: 113.388,82 €.

- Obra de reforma y remodelación del CAD de San Blas, acondicionando la zona de talleres de capacitación y zona de dispensación de metadona. Inversión: 45.384,21 €.

Todas estas obras se han realizado mediante expedientes de contratación, tramitados por la Subdirección General de Servicios Administrativos de Madrid Salud, llevándose a cabo asimismo diversas obras menores en otros centros, como la Comunidad Terapéutica de Barajas, CMS de Centro o las oficinas de la calle Mayor 58, entre otros.

NUEVO CMS DE SAN BLAS

Además de las mejoras citadas se ha adjudicado recientemente la obra de construcción del CMS de San Blas por una inversión total de 1.924.277,30 € y un plazo de ejecución de diez meses y medio, previéndose el inicio de las obras a mediados de marzo de 2006.

Cien profesionales trabajan ya en la elaboración del Plan de Salud de la Ciudad de Madrid 2006-2010

La elaboración del Plan de Salud de la Ciudad de Madrid 2006-2010 acaba de iniciar una de sus fases más interesantes, en la que están participando más de 100 profesionales de Madrid Salud y de las Juntas Municipales de Distrito. Como es sabido, durante el año pasado se llevó a cabo el trabajo de campo y una primera explotación de datos de la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid de 2005 en la que se realizaron casi 10.000 entrevistas domiciliarias. Además, durante los últimos meses se ha recopilado una ingente cantidad de información disponible en muy diversas fuentes autorizadas que reflejan datos relacionados con la salud y la enfermedad de los ciudadanos que viven y trabajan en nuestra ciudad. Esto ha permitido realizar múltiples contrastes entre la opinión de los ciudadanos, reflejada de manera explícita en la Encuesta y los estudios de morbi-mortalidad, hábitos de consumo, indicadores medioambientales, etc. A continuación se realizó una síntesis de todo ello con objeto de identificar los problemas de salud más relevantes y su grado de magnitud, así como posibles causas o soluciones para los mismos.

Como consecuencia de todo esto se han formulado más de 60 hipótesis de trabajo que ahora están siendo estudiadas y contrastadas por 20 grupos de trabajo con toda la información disponible y desde la perspectiva formulada como "qué puede hacer Madrid Salud por resolver este asunto". Los grupos de trabajo elaborarán un denso y resumido informe final en el que se plantearán acciones concretas, factibles y eficaces para enfrentar los problemas estudiados. Se prevé que estas propuestas estén concluidas durante el mes de marzo.

El paso siguiente será la agrupación de propuestas, nueva síntesis, priorización y si cabe presupuestación de las acciones con objeto de llegar a plantear un Plan que oriente la actividad de Madrid Salud durante los próximos cinco años. Entre las acciones se prevé desarrollar un conjunto de servicios homogéneos para toda la ciudad, diferenciados por distritos cuando proceda y, ade-

más, caracterizar unos planes específicos para aquellos distritos que aparezcan en los estudios con un patrón de necesidad de mayor magnitud que el resto.

APORTACIÓN DEL INSTITUTO DE ADICCIONES

Es obvio que las adicciones han de ser abordadas en el Plan de Salud, como el auténtico reto que comportan, huyendo de visiones simplistas y fragmentadas y en un contexto en el que la evolución de los patrones de consumo modifica el fenómeno sin anularlo, sino más bien incorporando comportamientos que aún se encuentran en discusión en cuanto a su verdadera trascendencia y significado.

El Instituto de Adicciones participa en la elaboración del Plan de Salud, desarrollando en una primera fase sus contenidos específicos, para en una segunda fase aportarlos a la Comisión Redactora del Plan que habrá de formular los retos contenidos en el mismo con la única premisa de la visión integral de la salud de las personas a las que el municipio sirve, los vecinos de Madrid.

Índice propuesto por el Instituto de Adicciones:

- Las adicciones como problema de salud y sociosanitario.
- Prevención en contextos educativos: previniendo para el futuro.
- El itinerario terapéutico del consumidor
- Programas asistenciales específicos
- Apoyo al tratamiento y la integración
- Integración socio-laboral
- Gestión del ocio y tiempo libre
- Intervención integral con adolescentes
- Intervención integral con mujeres
- Intervención integral con familias
- Intervención comunitaria
- Intervención con colectivos específicos
- Reducción y prevención de daños sobrevenidos
- Concomitancia adicciones-patología psiquiátrica: la patología dual
- Investigación para la acción
- Los nuevos retos: Las adicciones sociales

Plan de Actividades programadas en seguridad alimentaria

El control oficial de los alimentos en 2006 en el municipio de Madrid parte de un planteamiento global que ordena las actuaciones que la Inspección Municipal realizará en materia de seguridad alimentaria. Se encuadran en el Plan de Actividades Programadas en Materia de Seguridad Alimentaria que afectará a los Departamentos de Servicios Sanitarios, Calidad y Consumo de los Distritos, al Departamento de Inspección Central y a los Servicios Veterinarios de Inspección en Mercamadrid, dependientes del Departamento de Seguridad Alimentaria.

Para 2006 se han programado un total de 17.667 inspecciones, de las cuales 15.779 corresponden a seguridad alimentaria; se ha previsto realizar 3.600 tomas de muestras de productos alimenticios y 1.560 de aguas de consumo público. Actuaciones que están englobadas en cinco programas específicos. Son los siguientes:

- Programa de Prevención y Control de riesgos en establecimientos donde se elaboran y/o sirven comidas.
- Programa de Control en el Comercio minorista de la alimentación.
- Programa de Evaluación y Supervisión de los sistemas de autocontrol en las empresas del sector alimentario.
- Programa de Control Oficial de Alimentos en la Unidad Técnica de Mercamadrid.
- Programa de Toma de Muestras de productos alimenticios y aguas de consumo público.

NUESTRA GENTE

“Mi principal ilusión ahora es disfrutar con mi mujer de nuestra hija recién nacida”

MIGUEL ÁNGEL MARTÍN RAMÍREZ

JEFE DE NEGOCIADO DE COMPRAS. UNIDAD TÉCNICA DE CONTRATACIÓN

MIGUEL ÁNGEL MARTÍN RAMÍREZ, JEFE DE NEGOCIADO DE COMPRAS EN LA UNIDAD TÉCNICA DE CONTRATACIÓN, TRABAJA EN EL AYUNTAMIENTO DESDE EL AÑO 2000 EN QUE ENTRÓ COMO INTERINO. LUEGO, APROBÓ EN 2002 LAS OPOSICIONES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y EN 2004, YA TRABAJANDO EN MADRID SALUD, APROBÓ EN PROMOCIÓN INTERNA LAS DE ADMINISTRATIVO. A PESAR DE SU JUVENTUD TIENE A SUS ESPALDAS SOBRADA EXPERIENCIA LABORAL. DESDE LOS 17 AÑOS HA DESARROLLADO DIFERENTES TRABAJOS; DESDE CAMARERO A REPRESENTANTE DE JAMONES O TAXISTA. AGRADECE LA TRANQUILIDAD QUE DA SER FUNCIONARIO Y CONFIESA QUE AHORA SU PRINCIPAL ILUSIÓN ES DISFRUTAR CON SU MUJER DE SU HIJA RECIÉN NACIDA.



Miguel Ángel Martín durante la entrevista para el boletín informativo de Madrid Salud.

–Lo primero, enhorabuena por tu paternidad recién estrenada.

–Muchas gracias. Efectivamente acabamos de estrenarnos como padres. El sábado 18 de febrero nació nuestra hija Lucía y te puedes imaginar como estamos. ¡Es lo más maravilloso que le puede pasar a una persona!

–Todo fue bien...

–Sí. Afortunadamente todo fue bien. Aunque tuvo algunos problemillas en el embarazo el resultado ha sido inmejorable.

–Imagino que ahora esta nueva situación familiar es tu prioridad.

–Absolutamente. Mi prioridad es mi casa, mi familia y mi niña. Mi principal ilusión a partir de ahora va a ser disfrutar con mi mujer de nuestra hija recién nacida. La hemos deseado muchísimo y todo el tiempo que pueda estar con ella me va a parecer poco. Precisamente ésa es una de las grandes ventajas de ser funcionario, tener tiempo para la familia. En la mayoría de los trabajos no ocurre así.

–¿Cómo llegaste a trabajar al Ayuntamiento?

–Entré por mi mujer. Ella es interina en Carabanchel y viendo el horario que tenía y lo bien que estaba me animé. Primero entré como interino en el 2000. Luego aprobé las oposiciones como auxiliar administrativo en 2002 y en el año 2004, ya trabajando en un servicio de Madrid Salud, aprobé las oposiciones de administrativo de promoción interna y aquí estoy, desempeñando la Jefatura de Negociado de Compras en la Unidad Técnica de Contratación.

– ¿Se vive bien en el Ayuntamiento?

–No se vive mal. Esto es como todo, hay sitios en los cuales hay mucho estrés y otros en los que el tipo de trabajo permite un ritmo más tranquilo. Nosotros, por ejemplo, ahora estamos bastante tranquilos. Acaba de empezar el año y no hay tanto trabajo como el año pasado. En 2005, al final, los últimos tres meses fueron bastante movidos.

TRABAJANDO DESDE LOS 17 AÑOS

–¿Tu primer contacto con el mundo laboral fue en el Ayuntamiento?

–No. Desde los 17 años he trabajado esporádicamente en cosas muy dispares. He hecho de todo, desde camarero a reponedor, vendedor de jamones o taxista.

–¿Taxista?

–Sí, mi padre es taxista y por aquello de probar me saqué la cartilla. La verdad es que sólo estuve dos días. No me llama mucho la atención. Siempre lo tendré como una opción pero no me atrae.

–¿Por qué no seguiste estudiando?

–Fue por varios motivos. Primero y fundamental, porque he sido bastante vago para los

estudios y, segundo, por motivos familiares. No es que tuviese que dejar de estudiar para ayudar a mi familia; pero así no tenían que darme nada. En realidad fue una suma de todo y el hecho de que intenté entrar en la Universidad y la nota no me daba para estudiar lo que quería.

–¿Que querías estudiar?

–Siempre me habían gustado las ciencias, física, matemáticas, química... hice COU pero no tenía suficiente nota. La alternativa era estudiar un módulo profesional y después de ese módulo es cuando entré a trabajar ya 8 horas todos los días. Ése ha sido el motivo de no seguir estudiando. Intenté hacer Empresariales por la UNED pero fue imposible. A mí, si no me están dando todos los días "collejas", no estudio. Aunque también es cierto que cuando te interesa haces lo que sea. Cuando me casé había días que salía a las 8 de la mañana de casa y no llegaba hasta las 11 de la noche. Salía del trabajo a las 7 y marchaba a la academia a las 8 de la tarde, y de 8 a 10 estudiando. Estuve así 6 ó 7 meses. Fue bastante duro pero aprobé las oposiciones de auxiliar.

VALLECANO DE PURA CEPA

–¿Eres madrileño?

–Vallecano, por más señas. Allí me crié. Antes vivía en el Puente Vallecas y ahora vivo en Villa de Vallecas.

–¿Qué tiene Vallecas que los vallecanos no queréis emigrar a otras zonas...?

–Es un barrio muy acogedor. Yo empecé viviendo en la zona cercana al Campo del Rayo, luego me trasladé a una zona conocida como la Colonia de los Taxistas, que está entre Vallecas y Moratalaz, y ahora estoy en Villa de Vallecas. Además, mi mujer también es vallecana. Y a todos estos motivos hay que añadir que Vallecas sigue siendo un barrio barato.

– Porque ya barato queda poca cosa...

–Comparado con los demás es barato. Creo que está el tercero o cuarto por la cola. Me parece que los más económicos son Usera, Villa Verde, Carabanchel y Vallecas Villa.

–Serás del Rayo, imagino.

–Como todo buen vallecano. Y además soy del Betis.

–¿Por qué bético?

–Por mi padre. Es del Betis, aunque no somos forofos de ninguno. Lo único que está claro es que no soy ni del Madrid ni del Atleti, ni del Barcelona.

–Volviendo al tema de la paternidad, ¿cómo os planteáis ahora compaginar trabajo y paternidad?

–Todavía no hemos decidido qué haremos. Mi mujer es interina y no puede pedir excedencia. Afortunadamente, en el caso de que decida no dejar de trabajar, nuestros horarios son muy llevaderos. Trabajamos de 8 a 3, con lo que entre los abuelos y la guardería nos podríamos apañar.

–Ahora que ya teneis la niña habrá que ir pensando en la parejita...

–¡Hombre! De momento es pronto para pensar en eso. Cuando pase el tiempo, un año y medio, dos años, que todo se asiente un poquitín, ya pensaremos en aumentar la familia. Mi mujer quería que la primera fuera niña y luego, si el segundo es niño, pues todos contentos: la parejita. Si el segundo es niña, entonces ya hablaremos.

“Me considero mejor tenor que jugador de baloncesto”

A pesar de su altura, 1,86 a los 14 años –ahora 1,90–, Miguel Ángel confiesa que nunca fue un buen jugador de baloncesto. Es más, afirma que “era muy torpe, torpísimo; era lo peor que había”. Sin embargo jugó hasta los 20 años, al tiempo que practicaba también el judo (al parecer con mayor acierto), pero siempre como aficionado. “El judo –aclara– fue un poco más en serio pero lo dejé porque había momentos en que no podía. Yo empecé a trabajar pronto y compaginar estudios, trabajo y deporte se me hacía muy cuesta arriba”.

No ocurrió así con la que es hoy su gran afición, el canto. Es uno de los momentos que más disfruta, cuando acude los domingos a ensayar al coro. Miguel Ángel es tenor en el “Coro Concertino”, una agrupación de amigos con más de veinticinco años de historia en Vallecas.

–¿De dónde viene esa afición al canto?

–Si te digo la verdad todo surgió de una apuesta entre amigos. Decían que no era capaz de presentarme a una prueba en el coro y, por ganar la apuesta, la hice. Y no debí hacerlo mal cuando me cogieron. Pero puedo asegurarte que nunca se me había pasado por la cabeza dedicarme a cantar. De aquello hace ya tres años y procuro no faltar ningún domingo. Me lo paso francamente bien.

–¿Dónde actuáis?

–Bueno, ensayamos en la Junta Municipal de Vallecas, que nos presta un salón para los ensayos, y actuamos en las fiestas del barrio, en verano, y en algún que otro acto que nos llaman.