

# Reunión Pública Sobre la Adicción - 5/7/2020

MENSAJE SOBRE ASUNTOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA

0:07

Hola a todos, y bienvenidos a nuestra segunda reunión pública sobre los servicios relacionados a la recuperación y la adicción. Antes de comenzar, me gustaría cubrir ciertos aspectos internos para que todos ustedes sepan cómo participar en el evento del día de hoy. En primer lugar, se ha apagado el micrófono de todas las líneas. En caso de que ustedes tengan alguna pregunta, tendrán la oportunidad de enviar un mensaje de texto a los presentadores del día de hoy; les pedimos que escriban sus comentarios en el panel de preguntas, que se encuentra en el tablero de control.

0:34

Tienen la opción de enviar sus comentarios en cualquier momento, durante el transcurso de la presentación. Vamos a recopilar y abordar estos comentarios al final, durante la sesión de preguntas y respuestas. Sírvanse tener en cuenta que se combinarán preguntas similares, y no se mencionará ninguna pregunta indebida u ofensiva. Haremos lo mejor posible por abordar los comentarios de todos. Si en cualquier momento durante nuestra presentación les ocurre alguna dificultad técnica, les pedimos que expliquen su problema por medio de la función de charla, y haremos lo mejor posible para corregir el problema.

1:01

Por último, estamos grabando la reunión pública, y en un plazo de 24 horas el video estará disponible en nuestra página de YouTube. Para enterarse de la información más reciente sobre datos, recursos, y noticias de parte de nuestra oficina, les pedimos que se suscriban a nuestro canal, NewJerseyOAG en YouTube, Twitter, Facebook, Instagram, y Flickr.

1:20

En estos momentos, me gustaría cederle la palabra a Scott Coffina, fiscal del condado de Burlington, quien servirá hoy como nuestro anfitrión y moderador.

COFFINA

1:33

Buenas tardes, y bienvenidos a todos a esta reunión pública, en la que conversaremos sobre recursos de tratamiento y recuperación que están disponibles durante la crisis del COVID-19. Le expresamos nuestra gratitud al fiscal general Gurbir Grewal por reconocer la necesidad de llevar a cabo una conversación comunitaria sobre la adicción y los servicios de tratamiento a medida que el Coronavirus y el cierre correspondiente de nuestra sociedad representa semejante amenaza significativa a las personas que luchan contra una adicción, o que buscan tratamiento, o que atraviesan una recuperación.

2:02

Cuando nos remontamos al 1 de marzo de 2020, nuestra mayor emergencia de la salud pública era la epidemia del abuso de drogas en nuestro estado y en nuestro país. Ahora que nuestras vidas se encuentran agobiadas por causa del Coronavirus y por los cierres correspondientes, la lucha colectiva que libramos contra la adicción desapareció de la atención pública. Como muchos de nosotros sabemos de manera muy dolorosa, el hecho de que una adicción no sea tan

visible no significa que haya desaparecido. De hecho, una adicción prospera en la oscuridad, así que entre más centremos nuestra atención en el problema, a fin de mejorar

2:32

los recursos, nos enfoquemos en esfuerzos de difusión y reducción de estigmatización, tendremos mejores oportunidades de vencer a esta epidemia. Y que quede bien claro: sí se puede ganar esta guerra. Es una guerra que ganan a diario las personas que rescatan sus vidas del agarre implacable de la adicción, y también los familiares que han vivido por luchas enormes con sus seres queridos y que permanecen a su lado, presenciando la manera en que dan un giro positivo a sus vidas.

2:57

El gobernador Murphy menciona a diario en sus sesiones informativas que todo fallecimiento debido al Coronavirus era una vida valiosa, y, desde luego, esto aplica de igual manera a todo fallecimiento debido a una adicción; esto exige que mantengamos nuestro enfoque

3:13

a través de nuestras gigantescas distracciones actuales, con el fin de salvar toda vida posible. Toda persona tiene arreglo, y hay esperanza de que toda persona que lucha contra esta enfermedad se recupere. Vemos estos milagros a diario, y no podemos permitir que el Coronavirus impida dichos milagros.

3:30

Leemos constantemente que necesitamos mantener la distancia interpersonal entre nosotros. Sí, esto ha sido importante, pero, aunque dicho distanciamiento puede proteger del Coronavirus a una persona activamente adicta, puede conllevar al aislamiento, lo cual aumenta su necesidad de utilizar drogas, y en el caso de una persona en plena recuperación, el distanciamiento puede obstaculizar el respaldo de reafirmación y el compañerismo que le proveen las reuniones regulares de NA (Narcóticos Anónimos). Así que el estrés incesante que, de una forma u otra, nos ha impuesto a todos el Coronavirus resulta aún más intenso para una persona que ha estado luchando contra el impacto del trastorno de abuso de sustancias en su vida, o que intenta mantener su sobriedad (dos situaciones desafiantes hasta en el mejor de los días). Y estamos viendo los efectos predecibles, por lo menos en el condado de Burlington. Ha habido un aumento del 30% en sobredosis durante esta época de devastación por el Coronavirus, desde el 1 de marzo hasta el 5 de mayo, con relación al mismo período de tiempo en 2019. Afortunadamente, es probable que debido a la creciente disponibilidad de Narcan, las sobredosis fatales no han aumentado durante el mismo período de tiempo correspondiente al año pasado. Y uso el término «afortunadamente» a la ligera puesto que cada sobredosis es ya demasiado. Leemos constantemente sobre la cantidad de negocios que han cerrado, incluyendo los consultorios médicos para visitas rutinarias. Es comprensible que

4:45

una persona que confronta su adicción se vea desalentada en cuanto a tomar aquel primer paso vital, ya que suponen que los recursos no están disponibles en estos momentos. El día de hoy, tendremos la oportunidad de hablar sobre lo que sí está abierto, y que existe un camino hacia adelante en todo el estado, a través de programas como *Operation Helping Hand*, («Operación Mano Amiga») a través de especialistas en recuperación que constituyen un recurso vital para el tratamiento, y a través de proveedores de tratamiento, como *Integrity House*, representados aquí,

así como *Maryville* y *Pyramid Home*, con quienes trabajamos por medio de nuestro programa «Operación Mano Amiga» en el condado de Burlington.

5:17

Un efecto endurecedor de la pandemia es la reafirmación de que no se negarán los defensores de la recuperación. Aún si se les obliga a quedarse en casa, estos defensores encontrarán maneras creativas de ayudar a otras personas necesitadas. Tal como otras personas mencionarán, hemos visto una variedad de programas que han surgido espontáneamente, tales como reuniones de NA por teléfono y por Zoom, así como terapia ambulatoria a través de telesalud, con el objetivo de cumplir las necesidades de las personas que buscan ayuda. Los recursos están disponibles. Simplemente tenemos que difundir el mensaje y también ajustar la manera en que nos comunicamos con ellos.

5:46

Todos mis 20 colegas a través del estado respaldan, de una forma u otra, el acceso a programas de tratamiento. Me gustaría brevemente mencionar cuatro maneras en las que luchamos contra la epidemia actual del uso de sustancias en el condado de Burlington durante la crisis de COVID-19. En primer lugar, somos una agencia del orden público, y no perdemos de vista nuestra responsabilidad principal: hacer cumplir la ley, sea que haya una pandemia o no. Y por ello, tanto nosotros como nuestros socios locales y la Policía Estatal continuamos priorizando la investigación de sobredosis mortíferas.

6:16

En relación a casos de homicidio por responsabilidad inexcusable, en el primer grado, no se tratan las sobredosis como llamadas médicas, sino como escenas de delito. Tanto la policía como nuestros detectives trabajan juntos, rápida y efectivamente, para determinar si tenemos un chance factible de rastrear la dosis mortífera al traficante, y acusarlo/la de un delito por el cual él/ella se encarará a un encarcelamiento de 10 a 20 años.

6:38

Por medio de este enfoque, hemos intensificado las consecuencias que acarrearán los traficantes que ciegamente mezclan el mortal fentanilo con heroína y causan que el usuario juegue a la ruleta rusa con cada dosis.

6:49

La semana pasada, presentamos cargos penales por estupefacientes en el primer grado contra dos traficantes en Pemberton, cuyas drogas mataron a su cliente, una mujer de 27 años; se detectó un nivel de fentanilo en su sistema que sobrepasaba cinco veces el límite mortífero de fentanilo.

7:02

Hemos visto que este enfoque ha conllevado a mayores sentencias, y también a casos de distribución de drogas más vigorosos y disciplinados, en caso de que las evidencias no respalden una acusación en el primer grado. Si esta gente está dispuesta a jugar a la química novata y poner en riesgo la vida de sus clientes, que se arriesguen a perder algo de mayor valor para ellos.

7:19

En el aspecto de tratamiento, hemos intentado abordar el complicado problema de prevenir las sobredosis mortales que suceden en moteles de nuestro estado, por medio de algo que llamamos *Operation Safe Overnight* («Operación Estancia Nocturna Segura»). A través de esta iniciativa, y

en asociación con VirtuaHealth, hemos ofrecido capacitación en Narcan, así como Narcan gratuito para que lo traigan a dicho entorno y sea administrado incluso antes de que lleguen los primeros intervinientes al lugar del incidente, y ahorren minutos valiosos, lo cual siempre nos preocupa ya que debido al aislamiento innato en un motel, la dinámica

7:48

social y económica de nuestra crisis actual de salud ha aumentado el porcentaje de huéspedes de moteles en peligro. Por consiguiente, pretendemos iniciar de nuevo la «Operación Estancia Nocturna Segura» durante las próximas semanas, a través de un esfuerzo de difusión dirigido a los moteles y sus huéspedes, incluyendo la distribución de postales a huéspedes con información sobre la manera de comunicarse con un especialista en recuperación.

8:07

Me parece que tenemos disponible una representación de una postal; Whitney, ¿podría mostrárnosla? Gracias.

8:19

Gracias a la dedicación de los Jefes, así como sus oficiales y a nuestros socios de tratamiento por referido, estamos agradecidos por haber mantenido en marcha nuestro programa *Straight to Treatment* («referencia directa a tratamiento»), a pesar de los desafíos causados por la pandemia. Este programa ofrece a las personas que luchan contra una adicción la oportunidad irónica de entrar a una estación de policía, entregar las drogas, conseguir una evaluación, seguido de un referido directo a un tratamiento. No es necesario que usted viva en el condado de Burlington, ni se exige que tenga seguro médico. Lo único que necesita es el deseo de conseguir ayuda.

8:48

Esta diapositiva muestra las horas y días de operación del programa en Evesham, Pemberton y Burlington City. A través de los esfuerzos de nuestros socios, hemos ayudado a más de 250 personas a conseguir ayuda en los dos años transcurridos desde que comenzó el programa.

9:01

Por último, estamos muy orgullosos de nuestro programa de subsidio «Operación Mano Amiga», y agradecidos por la ayuda de personas como Kelly Levy y otros en la Oficina del Fiscal General, por su apoyo y flexibilidad al darle a los 21 condados la oportunidad de desarrollar un programa que cumpla con sus necesidades particulares. Me gustaría cederle la cámara y el micrófono a nuestro panel, pero, brevemente, el pilar de nuestro programa «Mano Amiga» ha sido el trabajo conjunto con los oficiales de policía y con nuestros detectives para llevar los especialistas en recuperación

9:30

a las personas que los necesitan, cuando los necesiten, y cuando estén dispuestos a escuchar y a cambiar de rumbo. El viernes pasado, iniciamos la cuarta ocasión de nuestras Operaciones 24/7 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana), que transcurrirán de manera continua hasta el 31 de agosto. Los oficiales de policía tendrán a su disposición un especialista en recuperación a quien podrán llamar, a fin de conectarlo con cualquier persona cuya sobredosis fue neutralizada, o que fue arrestada por un delito menor impulsado por el uso de drogas, o que simplemente necesite y esté dispuesta a participar en una orientación de recuperación.

9:57

Hemos logrado un gran éxito con este enfoque proactivo: de las personas con quienes nuestros especialistas de recuperación se han comunicado, más de un 80% han acordado en recibir

orientación particular, y aproximadamente un 40% estuvieron dispuestos a ingresar inmediatamente a un programa de tratamiento. En mayo, los especialistas en recuperación han estado respondiendo por teléfono, y comenzando en junio, esperamos poder responder en persona.

10:17

Si la persona no está dispuesta a escuchar o no puede comunicarse en ese momento, nuestros oficiales de policía le darán tarjetas de visita, tal como la que aparece en la pantalla, donde figura el número de teléfono del especialista de recuperación; así, cuando la persona esté lista, habrá alguien con quien comunicarse.

10:31

Durante la semana pasada, la policía local se ha comunicado seis veces con especialistas (muchos de ellos provienen de *City of Angels*, un socio nuestro excepcional); dos personas ya se encuentran en tratamiento, y en este mismo instante, hay una tercera persona en camino a un programa de tratamiento.

10:45

Los especialistas en recuperación, incluyendo a Trisha y a muchas organizaciones, obran milagros. Han pasado por lo mismo, y por eso, forman un apego instantáneo con la persona que necesita apoyo; también sirven como un ejemplo claro de que sí, uno puede recuperarse.

11:00

También ayudan a la persona a superar ese obstáculo, ya sea mental o práctico, que le impida acudir por ayuda; ese obstáculo llamado «No sé ni dónde empezar», ya que puede comenzar con un especialista en recuperación que no descansará hasta que le encuentren a la persona una cama o un programa. No van a abandonar a nadie a su suerte. En verdad que los especialistas son vitales para el éxito de nuestro programa. Estamos muy agradecidos por el apoyo que el Fiscal General brinda a «Operación Mano Amiga», y escucharán mucho más al respecto de parte de Kelly Levy en un momento. Pero primero, en el programa de hoy contamos con la presencia de Fritz Frage, Teniente Coronel de la Policía Estatal de Nueva Jersey, quien nos proporcionará un repaso del panorama estatal en cuanto al uso de drogas. Fritz Frage es un veterano de la Policía Estatal de Nueva Jersey, con 21 años de experiencia, y en la actualidad desempeña el cargo de comandante de sucursal en investigaciones.

11:44

En su cargo actual, supervisa y garantiza la coordinación de toda investigación que realiza la Sucursal de Investigaciones de la Policía Estatal de Nueva Jersey. El Teniente Coronel Frage se desempeñó previamente como Director del Centro de Inteligencia de Operaciones Regionales de Nueva Jersey, conocido también (por sus siglas en inglés) como ROIC, así como Jefe con mando de la Oficina de Vigilancia y Análisis de Estupefacientes. Jugó un papel fundamental en establecer el primer centro anti delitos que opera en vivo en el norte, dentro de la ciudad de Newark, y luego respaldó la apertura del segundo centro anti delitos de operación en vivo,

12:15

ubicado en la Universidad Rowan, en el condado de Gloucester. Así que, Teniente Coronel, permítame comenzar de esta manera: usted está al tanto de los datos sobre la epidemia de abuso de sustancias, desde unos 20.000 pies de distancia que proveen una vista estatal, que le permite observar hasta municipios en particular, e inclusive una vista más precisa. ¿Podría Ud. darnos un

repasso de la situación relativa a las sobredosis y a los despliegues de Narcan desde que comenzó el año 2020?

FRAGE

12:44

Okay, buenas tardes, buenas tardes a todos. En referencia a los fallecimientos en Nueva Jersey de los que se sospecha una relación a las drogas, si puede dirigirse a la diapositiva número seis, puede ver que se proyecta que la cifra de muertes relacionadas con drogas va a aumentar levemente, entre 2019 y 2020 - El aumento es de aproximadamente un 3%. (¿Puede aceptar la solicitud en web, Coronel?)

13:13

¿Ya estamos bien?

13:15

Buenas tardes a todos. En referencia a las cifras sobre las muertes relacionadas con drogas, parece que aquellos fallecimientos en el estado han aumentado en un 3% desde 2019 hasta 2020, en lo que respecta a los fallecimientos por un presunto uso de drogas. Las muertes por un presunto uso de drogas muestran un aumento de 20%, comparando el primer trimestre de 2019 al primer trimestre de 2020, como pueden observar en la parte inferior derecha. Tal como aparece...

13:45

en lo que observan en la diapositiva siete.

13:50

En cuanto a la administración de Naloxona, que aparecerá en la siguiente diapositiva, número 8, se proyecta que, en relación a la administración de Naloxona, habrá una disminución de 5% relativo a la administración.

14:03

Esto es en relación a todo el estado y a todos los condados. Podemos proveer información sobre los condados, pero en cuanto a estas estadísticas, esto es solamente una vista estatal, de todo el estado de Nueva Jersey.

COFFINA

14:21

Gracias, Teniente Coronel. ¿Cuáles cambios observa usted en los datos relativos a la epidemia desde que entraron en vigor los cierres debido a COVID-19?

FRAGE

14:30

Las administraciones de Naloxona han aumentado en un 9%, una vez se haya comparado el primer trimestre de 2019 al del 2020. Tanto las administraciones como las muertes han aumentado a dicho nivel, pero aquellas cifras han aumentado.

14:44

También hemos visto en el cuarto trimestre de 2019, comenzando ahora, los envíos de fentanilo o de presunta heroína también han aumentado, lo cual quiere decir que ha habido un aumento de fentanilo en un 79%, desde el cuarto trimestre del año pasado hasta ahora, ya que se incluirá fentanilo en algunos envíos realizados a nuestros laboratorios. En referencia a COVID-19, parece

encontrarse en un estado fijo, junto con varios aumentos leves en los despliegues, pero no tan drásticos; de todas formas, la cifra proyectada muestra un aumento leve.

COFFINA

15:22

Y, de paso, usted mencionó que hubo un aumento de 5% en los despliegues de Narcan, relativo a 2019. Me parece que así dijo, o que era al iniciar el primer trimestre de 2020. ¿Constituye esto una señal positiva en cuanto a nuestro control de la epidemia? ¿O se trata solo de atribuirlo más al hecho de que Narcan está más ampliamente disponible fuera del ámbito policial?

FRAGE

15:46

Es una combinación de ambos factores, y lo consideramos como un lado positivo, pero Narcan está disponible por medio de otros programas, y los programas de orientación por todo el estado lo llevan a las personas para que lo utilicen; en cuanto a algunos de los albergues para personas desamparadas, o la policía o los servicios médicos de emergencia, es más frecuente que ellos lo utilicen tan pronto llegan al lugar de los hechos. Así que los despliegues también están corroborando esto.

COFFINA

16:16

Y como si la heroína y fentanilo fuesen poco, hay algo que hemos estado leyendo: la metanfetamina está reapareciendo por todo el país. ¿Es esta la situación en Nueva Jersey? ¿Y qué efecto cree usted que tiene la metanfetamina en la epidemia?

FRAGE

16:32

En cuanto a la metanfetamina, hubo un aumento en Nueva Jersey desde el primer trimestre de 2019, y los casos de metanfetamina enviados a los laboratorios han aumentado en un 28%. En el cuarto trimestre de 2019, aumentaron las muestras en un 23%. Hay ciertos condados que, en referencia a las medidas de los tres condados con el mayor aumento en metanfetamina, estos condados han sido Camden, Gloucester, y Atlantic. El condado de Camden registró el mayor aumento, tanto en casos como en muestras relacionadas a metanfetamina. Así que éstos son los condados en Nueva Jersey con aumentos importantes en metanfetamina.

COFFINA

17:16

Coronel Frage, ¿puede mencionar brevemente la iniciativa de vigilancia de estupefacientes, y también explicar la manera en que la iniciativa ayuda al programa «Operación Mano Amiga»?

FRAGE

17:25

La Iniciativa de Vigilancia de Estupefacientes (DMI, siglas en inglés) cuenta con varias opciones en su función de respaldo en Nueva Jersey. En primer lugar, respalda al programa NJCARES, proporciona concientización sobre el entorno de drogas, sobredosis, y puntos conflictivos, así como las cifras de administración de Naloxona para fines de divulgación pública, los cuales han publicado en sus sitios web. También cuentan con una respuesta a la epidemia de COVID-19.

17:50

La Iniciativa de Vigilancia de Estupefacientes ha creado una guía integral de recurso tanto en inglés como en español, a fin de proveer información a entidades del orden público y a otras entidades sobre el entorno actual de estupefacientes en el estado de Nueva Jersey. También participan con el programa «Operación Mano Amiga», apoyando la información sobre las ubicaciones donde podemos asistir a fin de ayudar a las víctimas de sobredosis, en cierto sentido. Pues, en cuanto a respaldo, proporcionamos los datos a través de todas las entidades estatales, municipales y de condado sobre las ubicaciones donde están sucediendo las sobredosis,

18:35

los lugares donde las personas compran los estupefacientes, la ubicación de las sobredosis, y la ubicación de los despliegues de Naloxona.

18:43

Así que cuando están tratando de ayudar a «Operación Mano Amiga» a la hora de conseguirles respaldo, aquella información también es suministrada a programas de orientación.

COFFINA

18:56

¿Y la guía de recursos que aparece en la pantalla está disponible públicamente a cualquier persona en los sitios web señalados allí, cierto?

FRAGE

19:03

Afirmativo. En respuesta a esta pandemia de COVID-19, la DMI ha creado estas guías de recursos para que las personas hagan clic en dichos enlaces, y consigan la información en la manera necesaria. Lo que también tenemos es una plataforma, configurada con diferentes

19:21

salas donde uno puede iniciar sesión y tener conversaciones. Se llama *Homeland Security Network*, y proveen información sobre DMI y orden público, DMI y grupos científicos, el lugar donde pueden iniciar sesión e intercambiar información que está allí; DMI y salud, la cual es para la industria de la salud, DMI y prevención, la cual respalda y provee información a nuestros socios de prevención sobre noticias pertinentes, alertas y capacitación que nosotros no proveemos.

19:51

La última categoría sería DMI y tratamiento, la cual provee recursos e información a nuestros socios sobre tratamiento relacionado a un abuso de sustancias y salud mental a dichas personas también. Es una referencia para conseguir información de contacto. Puede enviar un correo electrónico a [dmi.njsp.org](mailto:dmi.njsp.org), y lo pueden conectar a usted, proveyéndole la información adecuada para que pueda iniciar sesión en aquel sitio seguro de HSIN y compartir información allí,

20:21

así como recibir información sobre la situación de estupefacientes en el estado.

COFFINA

Gracias, Teniente Coronel. Me gustaría cambiar de marcha en este momento. Le agradezco muchísimo por aquel repaso general. Quiero pasar ahora al enfoque de nuestro programa,  
20:36

el cual, en realidad, se trata sobre tratamiento, lo que está disponible en una época en la que es difícil saber exactamente lo que está disponible, ya que tantas otras cosas pueden estar cerradas o no funcionan de una manera a la que no estamos acostumbrados. Me gustaría invitar a Kelly Levy, fiscal general adjunta con la Coordinación de Respuestas a la Adicción y Estrategias de Cumplimiento Reglamentario, la cual es una forma larga de referirnos a NJCARES. El fiscal general Grewal creó NJCARES en

21:06

febrero de 2018 y se le encomendó la supervisión de los esfuerzos anti-adicción por todo el Departamento de Ley y Seguridad Pública, así como crear colaboraciones con otras agencias y grupos que, de manera similar, están comprometidos a identificar e implementar soluciones a la crisis de opiáceos y de adicción a las drogas. Kelly ha servido como fiscal general adjunta desde septiembre de 2012, y fue asignada a NJCARES en junio de 2018, como gerente del programa «Operación Mano Amiga», un programa desarrollado por el fiscal general para combatir la epidemia de opiáceos y heroína.

21:36

Ella también mantiene la Guía de Recursos sobre COVID-19 de NJCARES. Así que, permítanme comenzar en estos momentos con Kelly, y quiero preguntarle si puede explicar, pues, de qué se trata «Operación Mano Amiga», y si fuera tan amable y nos cuenta la manera en que COVID-19 ha impactado el programa, y de qué manera la Operación se está adaptando a dichos impactos durante COVID-19.

LEVY

22:00

Buenos días.

COFFINA

22:07

Hola. Tuvimos un problemita en la transmisión. La escuchamos mejor.

LEVY

22:14

¿Me puede oír?

22:23

Hola.

COFFINA

22:28

Sí, Kelly, puedo oírla. ¿La pueden escuchar los moderadores?

22:39

Whitney, ¿me puede oír?

MODERATOR

22:43

Sí.

22:45

Okay.

22:47

Bueno, usted me preguntó de qué se trata «Operación Mano Amiga», así como el impacto y la manera en que se ha adaptado en esta época. Pues, en 2016, mientras prestaba servicios de fiscal del condado de Bergen, el fiscal general Gurbir Grewal desarrolló un programa innovador liderado por fiscales, llamado «Operación Mano Amiga». A través de «Operación Mano Amiga», las fuerzas del orden público activamente conectan individuos a tratamiento por el uso de sustancias y/o servicios de recuperación. El modelo tradicional que comenzó en el condado de Bergen implica que los oficiales

23:17

de policía arrestan a los usuarios mientras compran heroína u otros estupefacientes en mercados de drogas al aire libre, e inmediatamente ofrecen a los individuos un enlace a servicios de cuidado. Aunque los cargos no se retiran si el usuario acepta la ayuda, se hace todo esfuerzo para encaminar a dicha persona a una recuperación futura. Comenzando en 2018, el fiscal

23:37

general Grewal, encabezando el Departamento de Ley y Seguridad Pública, priorizó la expansión del programa más allá del condado de Bergen, permitiendo que cada condado personalizara su programa «Operación Mano Amiga» según las circunstancias singulares de su condado. Gracias al respaldo financiero a nivel federal y estatal, el departamento ha facilitado sub-donaciones a las fiscalías de condado para establecer e implementar programas de «Operación Mano Amiga». A finales de 2019, todas las 21 fiscalías de condado se comprometieron a poner en marcha la «Operación Mano Amiga» en sus condados respectivos. Desde aquel entonces, el modelo tradicional de «Operación Mano Amiga»,

24:17

basado en arrestos, ha sido adaptado por varios condados. Los programas actuales ahora implican que las autoridades del orden público proactivamente conecten el individuo que sufre de problemas por uso de sustancias a servicios de tratamiento y recuperación; también hay métodos que no implican un arresto, incluyendo vehículos itinerantes, programas en los tribunales superiores o municipales, y esfuerzos de difusión orientados hacia las personas en mayor riesgo de una sobredosis, según se les identifique. También me preguntó sobre la manera en que COVID-19 ha impactado «Operación Mano Amiga». A raíz de las pautas

24:47

sobre distanciamiento interpersonal, así como los cierres hipotecarios, y las prohibiciones en cuanto a concurrencias en la comunidad, se han desviado los recursos policiales hacia los esfuerzos relacionados con COVID-19. Se han pausado aspectos de los programas de «Operación Mano Amiga» que implican un contacto presencial entre la policía y los individuos en sus hogares, eventos y espacios comunitarios, así como tribunales y organizaciones de recuperación, y la efectuada policíaca de operaciones masivas en las calles. Sin embargo, tenemos la suerte de que nuestras fiscalías de condado

25:17

están dedicadas a confrontar la epidemia de drogas y ayudar a personas necesitadas. Y en cuanto a las maneras en que han adaptado su versión de «Operación Mano Amiga» ante COVID-19, se han ingeniado formas creativas de continuar sus programas, cuando sea factible, durante esta

época sin precedentes. Algunos ejemplos de lo que hacen es que se mantienen en contacto con los participantes del programa, o responden telefónicamente a nuevos clientes que necesiten ayuda, y mantienen o apoyan las líneas de ayuda que operan las 24 horas del día, los 7 días de la semana, donde los orientadores de recuperación están disponibles

25:47

para proveer apoyo y conectar la persona a servicios de cuidado.

25:48

Puedo nombrar a 16 condados que actualmente ofrecen servicios de recuperación paritaria por teléfono las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo: Atlantic, Bergen, Burlington, Cape May, Camden, Cumberland, Gloucester, Mercer, Middlesex, Monmouth, Morris, Ocean, Passaic, Salem, Union y Warren. Organizan eventos virtuales como, por ejemplo, la Fiscalía del condado de Cumberland inició una serie en Facebook sobre cómo sobrellevar el COVID-19. Dos episodios de esta serie se enfocan en el uso de sustancias y en la recuperación. Otro ejemplo proviene de la Fiscalía del condado de Morris: el día 13 de mayo, organizaron la proyección de una película, seguida por una sesión de preguntas y respuestas con un panel de miembros de la comunidad de recuperación. Por medio de redes sociales y otros medios, han difundido ampliamente un listado de recursos específicos en cada estado, que están aún disponibles durante esta época. De igual manera, utilizan los fondos de «Operación Mano Amiga» para comprar suministros que los individuos necesitan, tales como computadores portátiles o teléfonos celulares, a fin de que los individuos en recuperación puedan asistir a sesiones de tratamiento virtuales o telefónicas. ¿Scott?

COFFINA

27:24

Ah, sí. No sabía si ya había terminado aquí. Bueno, usted nombró algunas innovaciones que se ingeniaron algunas fiscalías de condado para adaptarse al COVID-19. ¿Puede explicarnos un poco sobre la relación entre NJCARES y «Operación Mano Amiga»?

27:24

Pues, NJCARES actualmente respalda a «Operación Mano Amiga» de varias maneras. En primer lugar, NJCARES mantiene un panel de control actualizado en su sitio web, NJCARES.gov, en el cual se detallan tres indicadores claves relacionados con opiáceos: muertes debido a sobredosis, administración de Naloxona, y recetas médicas de opiáceos, las cuales permiten que los socios de «Operación Mano Amiga» y el público estén informados sobre el entorno de drogas. Se recopila esta información por medio de una asociación con la Policía Estatal de Nueva Jersey,

27:52

la cual se discutió, así como la División de Asuntos del Consumidor, y el Departamento de Salud. En segundo lugar, NJCARES provee una lista actualizada de recursos que aún están disponibles durante COVID-19. Se incluyen los recursos telefónicos y en línea, por condado y en todo el estado, así como los recursos relacionados a Naloxona. A medida que nos enteremos sobre nuevos recursos,

28:12

actualizamos la lista con frecuencia, y dicha información está disponible a los socios de «Operación Mano Amiga» y al público en nuestro sitio web de NJCARES. Nos estamos enterando que, a pesar de todos los cierres fiscales de organizaciones, la mayoría de las organizaciones todavía están operando por teléfono, por correo electrónico o por

teleconferencias, y realizamos grupos de apoyo y reuniones diarias o semanales. Y existen tantas opciones disponibles por medio de grupos de recuperación por teléfono y en línea; están personalizados en base a preferencias individuales, tales como género, edad y religión. Uno puede descargar aplicaciones a su teléfono para seguir su progreso, y uno puede participar en emisiones en directo de sesiones de yoga, ejercicio y meditación con el fin de apoyar su salud mental y su bienestar en general. Para aquellos individuos que están

28:52

en riesgo de una sobredosis o que tienen parientes en riesgo, Naloxona (el antídoto opiáceo salvavidas) aún está disponible.

29:00

Por ejemplo, la Coalición de Nueva Jersey para la Reducción de Daños le enviará Naloxona por correo si usted llama o envía un mensaje de texto al número provisto, pues su misión es conseguirle Naloxona a las personas que lo necesitan. Existen otras organizaciones que realizan sesiones de capacitación sobre Naloxona, aunque virtualmente, y luego se le enviará la Naloxona por correo. Si usted busca recursos, sírvase visitar [www.njcares.gov/ohh/](http://www.njcares.gov/ohh/) y aproveche estos recursos. Durante estos tiempos difíciles en los que escuchamos noticias negativas, es un consuelo conocer todo el respaldo disponible. Si usted es un proveedor y se da cuenta de que su recurso no figura en la lista, o si la información de su programa ha cambiado, le pido que se comuniqué conmigo, y lo añadiré o editaré su recurso, pues NJCARES desea que los nuevos recursos contengan una lista minuciosa de todo lo que está disponible, y que la información que suministramos sea correcta.

29:51

Estoy muy agradecida por la oportunidad de participar en este panel el día de hoy, y al igual que nuestros socios a nivel de condado, así como las otras organizaciones que figuran en nuestra página de recursos, NJCARES aún está disponible para combatir la epidemia de drogas. Durante esta época de incertidumbre, es importante que participemos en eventos de difusión como éste, a fin de pasar la voz sobre la labor maravillosa que se lleva a cabo en todo el estado de Nueva Jersey, y garantizar que las personas ciertamente estén al tanto de que aún tienen acceso a recursos vitales. Así que gracias, Scott, por darme la oportunidad de hablar el día de hoy.

COFFINA

30:24

Muchísimas gracias, Kelly. Le agradezco su contribución y la estupenda información. La guía de recursos es realmente fenomenal, en relación con lo detallada que es. Contiene información hasta casi al nivel de condado. De verdad que no hay límite a la información que usted incluyó, y, pues, me parece bien que usted mencionó que invitó a los proveedores a agregar su información a la guía de recursos. Creo que

30:53

cubre hasta las reuniones de NA que las personas puedan encontrar, ¿cierto?

LEVY

Sí.

30:58

Hay muchas, muchas reuniones de NA en las que puede participar en línea o por teléfono, y pueden hallarlas según la región: norte, centro, y sur.

COFFINA

Uno quiere asegurarse que todos puedan encontrar dicha guía de recursos en cualquier momento. Y, pues, muchísimas gracias por todo esto. Traigamos al Capitán Carter a la discusión. Hector Carter se desempeña como Capitán en la Fiscalía del condado de Bergen, y es un veterano de la policía, con 27 años de experiencia. Comenzó su carrera en 1991, en la Fiscalía de Distrito de Manhattan como asistente para jurídico luego de obtener su Licenciatura en la Universidad de Columbia el año siguiente.

31:37

Se le contrató como detective en la Fiscalía del condado de Bergen, donde desempeñó funciones encubiertas por muchos años, realizando investigaciones de narcóticos, lavado de dinero y pandillas. Durante este período, fue asignado a múltiples equipos operativos federales, incluyendo DEA, HSI, la Policía Estatal de Nueva Jersey, y la Fiscalía de Distrito del condado de Rockland. El Capitán Carter fue un miembro central en implementar el algoritmo para «Operación Mano Amiga», la cual se ha expandido por todo el estado.

32:06

Aún mantiene su gran entusiasmo en la lucha policiaca diaria por vencer la epidemia de opiáceos que ha sido tan devastadora para Nueva Jersey y para el país en general. Bueno, Capitán Carter, ¿puede darnos su perspectiva sobre el papel de las autoridades del orden público a la hora de combatir la epidemia de opiáceos, la cual ha cambiado, sin lugar a duda, en el transcurso de los últimos cinco años?

CARTER

32:31

Sí, buenas tardes, Sr. Fiscal, y a todos los que están escuchando. ¿Cómo está mi audio? Okay. Suena bien.

32:39

Okay, vale. Buenas tardes. Sí, el panorama ha cambiado bastante en lo que respecta a vigilancia policial de esta epidemia, e incluso si nos remontamos un poco al pasado, si recuerdan que, a finales de los ochenta y a principios de los noventa, teníamos la epidemia de la coca intensificada, o «crac». La diferencia principal ahí, diría yo, es que en esa época no se veían las sobredosis tan fatales como las que se ven hoy por hoy. Había más violencia, y era por la guerra y las pandillas de las drogas,

33:09

esa violencia que sucedía, pero a la vez, todavía se trataba de una epidemia. Lo que asusta de esto es que muchas personas se han vuelto adictas a estos opiáceos, pero no buscaban «agarrar onda». Pues, sí. Más bien, lo que buscaban era sanar una herida, ya sea porque se lesionaron jugando fútbol (americano), o debido a un accidente, y se les recetó Oxycontin o Oxiconona. Hemos escuchado historias parecidas un millón de veces.

33:31

Así que, pues, el opiáceo es un componente muy adictivo, y al ingresar al sistema, no les afecta a todos por igual, y lo que más o menos sucede es que cuando a alguien se le terminaron las pastillas recetadas y el doctor le dice «ya no más pastillas», pues, ahí tiene entrada la heroína, el «primo vicioso». Pues así es que veo la manera en que, por ejemplo, todo esto se ha vuelto tan desenfrenado y con tanta rapidez, y no hemos podido agarrarlo y bajarle el ritmo tan rápido

como nos hubiera gustado. En 2012, nuestro examinador médico se dio cuenta de un marcado incremento en el lapso de tres meses

34:09

en lo que respecta a las sobredosis, y se comunicó con la oficina y dijo, «Oigan, me doy cuenta de un montón de gente que ha sufrido una sobredosis de heroína», sin saber en aquella época que el componente llamado fentanilo estaba involucrado. Así que comenzamos algo que simplemente considerábamos como una iniciativa para sofocar el problema en lo que respecta a personas comprando grandes cantidades de drogas. En ese entonces, la iniciativa no tenía nada que ver con «Operación Mano Amiga». Era, más bien, un intento de salir del problema a punta de arrestos. Les soy honesto, pues nos encontrábamos diciendo en esa situación,

34:39

en las etapas iniciales, que «entre más personas fueran arrestadas y encarceladas, probablemente así el problema desaparecerá».

34:44

Qué tontos fuimos, pues ese no era el caso; lenta y confiadamente nos pusimos, pues, a ver la situación y nos dimos cuenta de que no estábamos mitigando el problema. Y en esa época, el entonces fiscal de condado (hoy en día, el fiscal general) Grewal llegó, y analizamos este asunto, nos sentamos y conversamos sobre el tema. Dijimos, «no podemos hacerlo todo por nuestra cuenta, no podemos hacerlo todo sin apoyo». Y, pues, sonaron las alarmas y dijimos, «Ah, pues tenemos que consultarles a los expertos, los que tratan esta situación», y me refiero a los profesionales del cuidado de la salud; y quiero darles a ellos el saludo más afectuoso del mundo, porque sin ellos, esto no existiría.

35:19

La «Operación Mano Amiga» sería un fracaso sin el éxito... perdón, sin el compromiso y la energía y el tiempo que ellos nos dieron para ayudarnos en estas circunstancias.

35:29

Así que, a fin de cuentas, la colaboración entre nosotros y los profesionales de la salud ha sido la clave del éxito, junto con el hecho de que los oficiales de policía tuvieron que tratar de reconfigurar su mente y su forma de pensar. Cuando uno pasa por la academia de policía, a uno solamente le enseñan que «vaya, agarre al maleante y enciérrelo, métele en la cárcel»; al final del día, en estos días, la vigilancia policial se hace de una manera un poco diferente. Lo que hacemos ahora es ayudar a las personas en el momento de arrestarla, y uno se da cuenta que se trata de una persona padeciendo de una enfermedad. Esta persona no es un narcómano o vicioso, ni tampoco una gentuza. Es alguien que padece de una enfermedad, y tenemos que ayudarlos aún más. Yo creo que las autoridades del orden público están aceptando esto y están entendiendo que este enfoque es necesario, y hacen lo que tienen que hacer con respecto a los recursos disponibles. Pero en cuanto el lado mortal del asunto, la heroína no está matando a la gente

36:19

tanto como uno puede imaginarse, sino que es el fentanilo, el agente adulterador. Se diluye el agente adulterador del fentanilo en la heroína para darle al usuario un «firoláis» o una tronada potente. Y, de nuevo, estos narcotraficantes no son expertos en química. Lo único que les interesa son los márgenes altos de ganancias y ganar más dinero. A fin de cuentas, ese es el componente que, en mi opinión, realmente causa daño a la población, ya que continúa aumentando los niveles de sobredosis, tanto mortales como no.

COFFINA

36:51

Ah, Capitán, qué respuesta tan genial, y estoy de acuerdo con usted. Estaré para siempre sorprendido por la compasión que muestran los oficiales de policía al responder a personas que luchan contra la adicción, así como su comprensión y su disponibilidad que muestran para abordar el problema y hacer cumplir la ley, aunque, a la vez, tratan de hallar soluciones, pero tratando más que nada de conseguirle ayuda a la persona,

37:19

si la persona se muestra receptiva. Lo vemos a diario por todo el estado. Claro, lo veo en mi condado, y me alegra que ustedes estén en el frente de batalla. Quiero darle la oportunidad de hablar sobre la situación actual de «Operación Mano Amiga» en el condado de Bergen.

CARTER

Sí, como mencioné anteriormente, pues, comenzamos aprendiendo sobre el tema, ¿me entiende? Era una dinámica a la que no estábamos acostumbrados, lo hacíamos todo más a punta de redadas, órdenes de allanamiento, cosas así.

37:46

Así que cuando esta epidemia llegó a nuestra área, nos dimos cuenta de que teníamos que hacer lo necesario para erradicar la cifra de muertes y ayudar a las personas que necesitan ayuda. Dicho esto, pues, voy a mencionar una vez más a los profesionales del cuidado de la salud. A algunos de ellos les mando un saludito afectuoso: *New Bridge Medical Center, Care Plus New Jersey*, [...] y Servicios para Familias, el Centro de Recursos relacionados a Alcoholismo y Drogadicción, la Oficina de Alcoholismo y Toxicomanía del Departamento de Servicios de Salud del Condado de Bergen. Ellos son una parte sumamente importante del éxito

38:15

que hemos tenido aquí en el condado de Bergen. El día de hoy, hemos tenido diez casos relacionados con «Operación Mano Amiga», y hemos aprendido de cada uno de ellos, y cada caso supone un panorama distinto. Desafortunadamente, no arrestamos a la persona promedio que uno se imagina que anda en dicha situación. Vemos a bastantes profesionales, como abogados, maestros, doctores, personas en ese nivel, así que lidiamos con todo el mundo.

38:41

Esta cosa no discrimina. Lo hemos visto al 100%. Así que el proceso de «Mano Amiga», o la iniciativa en el condado de Bergen, es una operación de cinco días que comienza todos los lunes por la mañana, en las sesiones informativas con los oficiales de policía. El teniente a cargo de aquella operación va a informarles que «no van a lidiar con una situación normal de vigilancia policial, sino que van a ir un mercado de narcóticos al aire libre, y van a ver que residentes del condado de Bergen compran drogas, mucha droga. Muchas veces se trata de heroína. Arrestarán a dichas personas, y ustedes estarán a salvo». pero durante el viaje desde el lugar del arresto a la fiscalía, pues,

39:19

hablen con ellos, infórmenles que usted está dispuesto a ayudarlos. Y, pues, díganles que 'tenemos a personas en el departamento de policía que les van a ayudar, y esta será una última ocasión de luchar contra esta enfermedad'. Bueno, no debería decir que es la última ocasión, sino el primer día de luchar seriamente en contra de la enfermedad, porque la pelea no acaba, sino que sigue, como todos sabemos que sucede en ese proceso de recuperación, pero el oficial de policía

no va a simplemente a seguir el proceso de arrestos, sacar a las personas y ponerlas en la cárcel. De hecho, ese oficial de policía será esencialmente un mensajero de Dios.

39:49

Porque el viaje con la policía, desde el punto de arresto hacia la Fiscalía, es lo que creará un modo, un momento, una mentalidad distinta. Pero la persona no está acostumbrada a que una persona de autoridad les diga que la van a ayudar. Normalmente, la policía no hace eso, así que cuando llegan a la agencia y comienzan a reunirse con el especialista en recuperación, y con las diferentes personas que están allí para ayudar, comienzan a creerle al oficial de policía.

40:15

Así que el oficial de policía, «ese villano que, pues, me arrestó y que solía ser el villano, ahora ha dejado de ser tan villano», y así comienzan a tener afinidad entre sí». Me parece que ese es uno de los aspectos más gratificantes para los oficiales en esta división, cuando expresan constantemente, al final de un caso relacionado a «Operación Mano Amiga», lo satisfechos que están y lo mucho que valió la pena aquella semana con respecto a esta operación, pero ahí no termina todo. ¿Me entiende?

40:46

Llega el final del día, y luego sucede que el especialista en recuperación, así como las personas dirigidas a orientar al paciente, estos orientadores se mantienen en contacto con estas personas. Les decimos a los oficiales, «entiendan, por favor, que a veces, en nueve de cada diez casos, o en ocho de cada diez casos, no van a tener éxito cuando le digan a la persona que le van a conseguir ayuda, y que la persona diga 'okay'. Es un proceso que dura tres horas, el tiempo que el especialista en recuperación dedica a hablar y convencer a la persona, y muchas veces el oficial de policía permanece allí. El oficial no va a marcharse e

41:19

ir a conseguir un reemplazo que lo sustituya; no, el oficial se quedará y permanecerá allí, y la persona ve que el policía está ahí, y que les importa la persona, y que a la persona le brinda agua y algo de comer. Y a veces, ese poquitito de atención, esa muestra pequeña de afecto que le ha faltado a la persona origina su cambio, hace que la persona cambie de rumbo, tome otra decisión y acuda a *New Bridge Medical Center*, donde habrá una cama de desintoxicación». Tenemos la fortuna de que, en el condado de Bergen contamos con aquellos recursos, como las camas de desintoxicación que ofrece *New Bridge Medical Center*.

41:49

Así que, si se arresta a una persona, y la persona dice inmediatamente «quiero una cama, quiero comenzar mi desintoxicación hoy mismo», le podemos conceder esa oportunidad. La otra parte que quería agregar a lo que dijo el Sr. Fiscal, es sobre la transformación que ha sucedido: La «Operación Mano Amiga» es el tesoro. Es el núcleo de la célula, pero desde entonces, hemos podido llevar a cabo unas cuantas cosas aquí, en el condado de Bergen. Quería mencionarlas rápidamente. Una de ellas es el programa *Pathway to Addiction* («Rumbo a la Adicción»), en el cual vamos a las escuelas durante el año escolar y hablamos con estudiantes de 7º y 9º grado sobre los peligros de la adicción.

42:19

Y los detectives de narcóticos van y hablan con dichos estudiantes, en una reunión estilo asamblea, sobre estas cosas y sobre la manera en que Oxy y Oxidona son tan adictivas, así como todos los peligros que conlleva tener una adicción a opiáceos o relacionada a opioides.

También les hablan sobre lo que puede pasar y ese rumbo a la adicción, y si no educamos a los jóvenes, jamás superaremos esta situación. Así que la educación es un 50% de la batalla en sí. Otro programa que hemos instituido aquí se llama HART («Equipo de Recuperación de la Adicción a Heroína», siglas en inglés). Está presente, esencialmente, en cuatro municipios: Lyndhurst, Paramus, Mahwah, y Westwood; la persona puede entrar a aquellos departamentos municipales de policía y entregar sus drogas, sus accesorios para las drogas, y en ese momento buscarán la oportunidad para que la persona hable con un especialista en recuperación. Y, de ser necesario, vendrán al departamento de policía, para ayudar a las personas que necesitan ayuda, así que no sucede solamente durante ese período de cinco días, sino que hay otras oportunidades para que las personas consigan ayuda,

43:19

acudan al departamento de policía y la busquen. Y el último programa que quería mencionar es la Iniciativa de Fairlawn. Es una clase de programa que consiste en dos partes. Una parte es: cuando se arresta a alguien debido a un cargo de menor grado relacionado a los opiáceos, Okay... permítanme mirar mis notas aquí... el departamento de policía llamará a un orientador de pacientes, y en aquel momento, el orientador acudirá en persona al lugar donde esté la policía, o por lo menos hablará con esa persona por teléfono y comenzará

43:49

alguna clase de evaluación sobre las necesidades de la persona en dicha situación. Conectan la persona al nivel de cuidado adecuado. La otra parte es que el Juzgado Municipal de Fairlawn cuenta con un programa alternativo que opera un jefe [...], y él realiza un trabajo excepcional allí también. Dicho esto, pues, la persona tendrá la oportunidad de participar en la Iniciativa de Fairlawn, en caso de que la persona califique debido a los cargos presentados, y si, de hecho, la persona completa el programa luego de una evaluación de seis meses, se desestimarán los cargos.

44:19

Y permítanme agregar algo al componente de «Operación Mano Amiga»: cuando se arresta a la persona, y la persona decide ingresar a un tratamiento, eso no quiere decir que desaparecerán sus cargos. ¿Sí me entiende? El fiscal los tendrá en cuenta, así como el juez, y la meta real aquí es intentar conseguir tratamiento para la persona. Puede que eso lleve a que le digan a la persona, «Vea, permanezca en esto y, pues, haga lo que tiene que hacer, y nosotros también», pero, como oficial, voy a ir con más frecuencia para asegurarme de que la persona ha estado sobria y en buena salud.

COFFINA

44:45

Gracias, Capitán. Qué refrescante ver un enfoque estratégico al problema desde múltiples frentes. De manera similar, no prometemos ninguna desestimación de cargos como si fuese una clase de compensación para que las personas ingresen a un tratamiento.

45:02

Y, pues, lo que hacemos, en primer lugar, es tratar de que la persona esté bien. Y si la persona está bien, creo que una cosa conlleva a la otra, y cuando la persona comparezca ante un juez, tanto el fiscal como el juez mirarán a la persona desde una perspectiva muy distinta, si es que la persona ha hecho todo ese progreso para su propio beneficio durante ese tiempo, pero lo que usted hace es verdaderamente impresionante, y lo que describe, y me parece que la Fiscalía del

condado de Bergen tiene la suerte de contar con su participación, pues su entusiasmo por ayudar a las personas es ciertamente visible, y le agradezco.

45:38

Gracias. Y de las autoridades del orden público, pasamos a hablar con personas que, de varias formas, realizan una clase totalmente distinta de trabajo arduo. Vamos a comenzar con Robin Shorter, de *Integrity House*. Robin es la Directora Sénior de Participación Comunitaria en *Integrity House*. Robin obtuvo un postgrado en Consejería en Asuntos de Adicción en 2011, y en 2013, se convirtió en una consejera clínica titulada sobre asuntos de alcohol y drogas. Su área de especialización incluye el tratamiento de mujeres que padecen de trastornos por el uso de sustancias. Ella jugó un papel muy importante en coordinar la visita del expresidente Barack Obama

46:13

a *Integrity House* en noviembre de 2015 (el mismo presidente que dio el discurso de graduación a la Clase de 2020 en EE.UU.) y se darán cuenta y verán en cuestión de segundos, luego de comenzar ella a hablar, que ni siquiera el Presidente de Estados Unidos pudo decirle no a Robin debido a ese entusiasmo, esa esperanza tan contagiosa que la caracteriza. Bueno, Robin, permítame comenzar ahora, pues creo que una de esas preguntas que las personas tienen debido a todo lo que sucede es: ¿hay camas de tratamiento disponibles para las personas que busquen ayuda durante la pandemia de COVID-19?

SHORTER

46:42

Gracias. Ah, excelente pregunta. A ver, una prueba de sonido. Sr. Fiscal. ¿Me puede oír? Sí, la escucho sin problemas. Genial. Pues, sí, de hecho, hay camas disponibles en *Integrity House*. Las puertas ciertamente están abiertas en estos momentos. No las cerramos, en contraste con muchos otros proveedores, y hasta podría decir que fue por razones muy, muy buenas.

47:10

Dimos un paso valiente en *Integrity House* y continuamos los servicios de tratamiento. Contamos con un director ejecutivo y presidente valiente y personalmente activo, el Sr. Bloodstock, cuyo valor, determinación y valentía al afrontar esta pandemia solo pueden compararse a la de un super héroe. De hecho, hemos acogido a más de 30 clientes para que reciban tratamiento durante la pandemia, y tenemos a 18 clientes adicionales

47:42

cuyo ingreso al programa se ha programado entre hoy y mañana.

47:46

Al ingresar a nuestro programa, se realizan pruebas de todos nuestros clientes y se les aísla de la población regular hasta que se obtengan los resultados de las pruebas, y en caso de un resultado positivo, tenemos la habilidad de ponerlos bajo cuarentena y efectuar nuevas pruebas en 14 días.

48:05

Es algo muy, muy costoso, pero tanto el Sr. Bloodstock como el personal de *Integrity* y la gerencia principal consideraron que debíamos tomar acciones enérgicas contra COVID-19, pues queremos ser esenciales y continuar operando después de la pandemia. Así que tomamos la iniciativa como agencia, ya que sentíamos que necesitábamos aplanar nuestra propia curva.

48:33

De hecho, todos los clientes y el personal de *Integrity House* se realizan pruebas cada dos semanas.

48:40

En caso de que las pruebas de aquellos clientes resulten positivas, de nuevo, los pondremos bajo cuarentena, tanto a clientes como al personal. Me parece que ya lo mencioné. Y pues vivimos una época muy, muy dura, y creo que es realmente importante tanto para la agencia como para el Sr. Bloodstock, que continuemos la participación comunitaria, y que continuemos proveyendo acceso a tratamiento. Así que, en respuesta a su pregunta, sí, hay camas

49:10

disponibles, e *Integrity House* tiene las puertas abiertas.

COFFINA

49:15

Okay, y en cuanto a las lecciones que ustedes han aprendido en base al enfoque que han dado a la hora de resguardar a sus residentes durante COVID-19, debido a la concentración de casos de COVID-19 en ancianos y en entornos institucionales, no solo en Nueva Jersey sino por todo el país, ¿qué palabras tiene para dar confianza a las personas que se han mostrado reacias a ingresar por su cuenta a un programa de tratamiento residencial?

SHORTER

Una muy buena pregunta.

49:45

Cuando me preguntó, estaba pensando en ello, y me vino a la mente una pregunta muy parecida a la suya: ¿Es seguro ingresar a un tratamiento mientras sucede lo de COVID-19 en estos momentos?

49:54

Mi respuesta es que lo inseguro sería no ingresar a un tratamiento en estos momentos. Según lo que tantos colegas nuestros nos han dicho en este panel sobre los fallecimientos y las sobredosis, los opiáceos, el fentanilo... Me parece, o nos parece, que uno de los mejores lugares donde uno puede encontrarse ahora es en tratamiento. A fin de ser honestos y transparentes, en *Integrity House* hemos tenido varios casos de personas contagiadas con COVID-19. Afortunadamente, somos una gran organización con muchas sedes diferentes. Y, de nuevo, tal vez realizar pruebas a nuestros clientes es una inversión, así que tenemos la habilidad de aislar y poner en cuarentena a dichos clientes y cuidarlos muy bien.

50:41

Precisamente ayer recibí un informe sobre la segunda ronda de todos aquellos clientes cuyas pruebas resultaron positivas, y en este momento, presentan una muy, muy buena apariencia; puede que los clientes, excepto un grupo muy, muy pequeño, no manifestaban ningún síntoma.

50:58

Pues estoy muy orgullosa del trabajo realizado y en confrontar COVID-19, de habernos situado a la vanguardia e invertir en las pruebas para nuestros clientes, así como realizar pruebas de nuestro personal, y de nuevo, que aparentemente hemos podido aplanar nuestra propia curva dentro de la agencia. Dicho sencillamente, practicamos prevención - confinamiento - control, y seguimos al pie de la letra todas las pautas recomendadas por el CDC, la Organización Mundial

de la Salud, el Cirujano General, y ciertamente estamos viendo algunos resultados muy prometedores.

COFFINA

51:39

Es genial ver y escuchar esto, y como usted ha dicho, están muy orgullosos. Me parece que tienen muchas razones para estar orgullosos de haber adoptado un enfoque tan enérgico, no solamente para ayudar a las personas con adicciones, lo cual hacen todo el tiempo, pero en garantizar que el entorno de tratamiento donde se encuentran sea seguro, y que puedan confiar en que se trata de un lugar seguro, debido a ese obstáculo y esa vacilación que las personas puedan tener en estos momentos sobre ingresar a una instalación residencial.

52:09

Muchísimas gracias por sus comentarios y su perspectiva, así como toda su labor en *Integrity House*. Nuestra última locutora es Trisha Baum, quien nació y se crio en el área de Kensington, en Filadelfia, y a pesar de que describe haber tenido una infancia maravillosa, este no es el caso de todos los habitantes de su querido vecindario. A una edad temprana, Trisha comenzó a servir voluntariamente con grupos de difusión comunitaria, prestando servicios a las personas en las calles

52:38

de Kensington, ya sea que se tratara de brindar una sonrisa, un abrazo, una chaqueta de abrigo, o una botella de agua. De forma abnegada, Trisha echaba una mano con el fin de hacer una diferencia. Algo importante es que Trisha aprendió a navegar el sistema de recuperación y apoyo en casos de adicción. Luego de mudarse a Nueva Jersey, Trisha deseaba ayudar a eliminar el estigma y a compartir su entusiasmo, conocimientos y experiencia con otras personas, y decidió comenzar su propia organización sin ánimo de lucro, *Hand 'n' Heart*.

53:04

Desde aquel entonces, Trisha se ha convertido en una especialista certificada en recuperación, certificada en administración de Narcan, y también certificada en la reducción de daños. Trisha enfatiza la importancia de simplemente estar presente y escuchar a cualquier persona que lucha contra la enfermedad, y la importancia de «encontrar a las personas en el lugar donde estén», puesto que sirve de mucho y puede salvar una vida. Debería mencionar que Trisha y su organización no lucrativa *Hand 'n' Heart* son socios vitales en varias iniciativas nuestras en el condado de Burlington.

53:32

Los miércoles, Trisha trabaja con personas que buscan ayuda a través del programa de Referencia Directa a Tratamiento en Burlington City; también ha ayudado a nuestra Comisaría del condado con su vehículo *Hope One*, y sirve como una de nuestras especialistas en recuperación para las operaciones realizadas las 24 horas al día, los 7 días de la semana del programa «Operación Mano Amiga». Ella y su equipo incluso han trabajado en las plataformas ferroviarias de la línea de transporte *River Line*, suministrando información sobre opciones de tratamiento a la población vulnerable que utiliza dicho tren con frecuencia. Bueno, Trisha, usted trabaja de manera más directa con las personas de la comunidad que cualquier otro individuo. ¿Cómo ve el impacto de COVID-19

54:04

en las personas que se enfrentan a una adicción o que están en recuperación?

54:08

Buenas tardes, Sr. Fiscal, y gracias por la oportunidad. Gracias también a todos por estar aquí. Agradezco su liderazgo y su compasión hacia las personas que luchan contra el trastorno de uso de sustancias. En primer lugar, las personas que padecen de un trastorno de uso de sustancias, o que batallan, obviamente, contra la enfermedad de adicción ya afrontan un estigma y afrontan obstáculos... y si se añade COVID-19 a la mezcla, el resultado es una perfecta tormenta.

54:38

Vemos muchas medidas de confinamiento, distanciamiento interpersonal, un aumento en la ansiedad y el temor, y que muchas personas están perdiendo sus trabajos, y como consecuencia, desafortunadamente, pues, no tienen forma de pagar para vivir de manera sobria, no pueden pagar su factura de teléfono celular, y tienen un acceso limitado a los grupos. En cuanto a transportación, obviamente, muchos transportes públicos cuentan con acceso limitado, y algunos servicios han suspendido sus operaciones.

55:08

Hay personas que no manejan un carro, pero aún necesitan acudir a sus clínicas y centros de tratamiento, que no tienen maneras de quedarse en casa o recibir dosis estables. Me refiero a personas que aún necesitan acudir a sus clínicas y a sus proveedores de tratamiento, así como mantenerse al día con su régimen de tratamiento. También existe el abismo digital,

55:34

así que muchos proveedores ofrecen respaldo por teléfono, o por video, o por reuniones a través de Zoom para las sesiones de *SMART Recovery*, y algunas personas no tienen teléfonos. La situación no es pareja para todas las personas, así que no hemos de olvidar esta situación, sino comprenderla. Realmente tenemos que involucrarnos y comunicarnos con las personas que no cuentan con acceso a dichos servicios. Eso es algo que estamos viendo, así que estamos avanzando con el fin de ayudar en dar orientación.

56:06

Ofrecemos registraciones remotas desde el hogar. Llevamos a cabo un apoyo telefónico las 24 horas del día para aquellas personas que cuentan con un teléfono; y si la persona no tiene acceso a un teléfono, estamos tratando de ingeniar diferentes maneras en la comunidad, a través de las fuerzas del orden público, pues, para hallar formas de conseguirle acceso a dichos individuos, un acceso telefónico para que puedan comunicarse. También tenemos que recordar, de nuevo, que no todas las personas van a estar listas a aceptar ayuda,

56:38

y, una vez más, tenemos que respetar eso. Porque se trata de ayudar al individuo, y no es acerca de nosotros, sino de lo que ellos estén listos a aceptar. Si podemos conectarlos a un servicio para el cual la persona esté lista, esto sirve de mucho también, ya que pueden comenzar a confiar en que no se les está presionando. No forzamos a nadie para ingresar a tratamiento. Se trata de encontrar a las personas donde estén, ya sea que se trate de proveer un recurso relacionado a Naloxona,

57:08

o un colchón, o un servicio ambulatorio de consejería, sean cuales sean sus necesidades. Son necesidades singulares, tal como cada persona es singular y única y autónoma. Y, pues, no hemos de olvidar eso.

COFFINA

57:24

¿Me puede oír? Sí. Sí, pues, en su opinión, ¿qué se necesita principalmente para conectar las personas que se enfrentan a una adicción en nuestras comunidades a un tratamiento y a otra clase de apoyo?

BAUM

57:36

La necesidad más apremiante en estos momentos, en realidad, es el acceso a tratamiento.

57:41

Para serle sincera, necesitamos que vuelvan a abrir todo. Ahora todo está cerrado y hay un acceso limitado, pues, y como sabe, los proveedores de tratamiento no acogen a todo el mundo debido a su edad o, pues, debido a protocolos diferentes debido a las precauciones relacionadas al distanciamiento interpersonal que están en vigor. Considero que el acceso y las conexiones ciertamente van a ayudar a salvar vidas, puesto que eso salvará vidas: el acceso personal a ello. De nuevo, no todos tienen la habilidad de, pues, conseguir tratamiento, lo cual es muy importante.

58:20

Creo que, probablemente, la apertura del acceso y las conexiones son verdaderamente importantes, y también tener una interacción en persona, claro, y desde luego, siendo que tantas cosas están cerradas en estos momentos, es importante

COFFINA

recalcar lo que está abierto, así como aquella guía de recursos, y de nuevo, cualquier persona que esté observándonos ahora mismo y que no figure en la guía de recursos y que cuente con recursos, debería comunicarse con NJCARES para que se les incluya en la guía. Puede que ese acceso a un centro comunitario, que probablemente tenían hace dos meses, tal vez ya no está disponible. Pero puede que existan arreglos alternos si ampliamos el ámbito y vemos más allá de la situación inmediata.

59:06

Y, como sabe, *Integrity House* habló sobre el tema, y sé o vemos lo que está disponible en el condado de Burlington a través de nuestra «Operación Mano Amiga». Así que hay recursos disponibles. Puede que se trate de solamente buscar un poco más allá y con mayor amplitud para encontrar dichos recursos.

BAUM

Claro, y existen organizaciones como *Maryville*, [...], *Integrity House*, *New Hope*. Son algunas de las organizaciones que nos han ayudado en el camino durante las últimas semanas.

59:34

Tenía un participante a quien pude transferir fuera del estado gracias a una beca. Él tenía un obstáculo, pues, de que era un caballero de mayor edad, pasando los 60 años. Y con la situación actual de COVID-19, pues, ciertas instalaciones no querían responsabilizarse de esa manera, pero pudimos encontrarle dicho recurso a través de NJCARES, y existen bastantes recursos ahí. Pues nosotros continuamos haciendo intentos, zapateando las calles, y somos persistentes, pues, nuestros especialistas en recuperación, incluyéndome a mí.

1:00:06

Si tengo que hacer unas 20.000 llamadas, lo haré. Si aquella persona está lista y desea un acceso a un tratamiento hospitalario, se lo vamos a conseguir, y de nuevo, respetando a los que no están listos para un tratamiento hospitalario. De nuevo, quiero reiterar que haré lo posible para conectar la persona a un servicio ambulatorio de mantenimiento de metadona, a un doctor que pueda suministrar Vivitrol, o Naloxona (la cual siempre llevo conmigo y que también tengo en mi hogar), y es realmente importante encontrar a las personas donde se encuentren, y conectarlos, y en resumidas cuentas, pues, eso es todo. Quería también, pues, reiterar en cuanto a servicios, que también es esencial una vivienda estable y alimentos, y si podemos conseguir, pues, no sé, financiamiento adicional, o contar con viviendas disponibles o recursos alimenticios, eso aliviará una carga enorme para muchas personas que padecen del trastorno de uso de sustancias. Uno no puede recuperarse si no cuenta con vivienda estable, además de atravesar por una carencia de alimentos. Me parece que ese es otro componente importante.

COFFINA

1:01:13

Bueno, ya estamos sobre la hora, o un poquito pasados de la hora. Pero brevemente, Trisha, puesto que usted está tan presente en la comunidad, y en pocas palabras, ¿puede darle palabras de ánimo a las personas que se enfrentan a una adicción, así como a sus familiares, a medida que esta crisis a la salud pública agrava el problema de adicción y la crisis personal de salud que esto representa?

BAUM

1:01:42

Claro que sí, y para aquellas personas que están en esa lucha, sepan que no están solos; sepan que ustedes son importantes, y que queremos ayudarlos. Estamos aquí para servirles. Podemos ayudarles de nuevo en el camino, en la medida en que estén personalmente listos. Haremos todo lo que podamos hacer para conectarlo a servicios. Así que, si hay alguien que nos observa en estos momentos: si necesita cualquier clase de ayuda, por favor, comuníquese; nos complacerá mucho ayudarlo

1:02:12

en su hora de necesidad, y en cuanto a sus familiares, también reitero lo mismo: todos sabemos que la enfermedad de la adicción no solamente afecta a la persona que lucha contra ella. Es una enfermedad familiar. Es importante que usted, como pariente o familiar, consiga apoyo y ayuda para sí mismo también. Hay muchos recursos diferentes que estamos enviando a parientes, padres, hermanas, hermanos,

1:02:41

y a seres queridos; el programa *Drug-Free New Jersey* cuenta con recursos muy buenos, y *New Jersey Mental Health* también tiene muy buenos recursos. Creo que es realmente importante hacer eso, y, por último, a ustedes los parientes y familiares: no pierdan la esperanza, y por favor, animen a su ser querido. Continúen dando ese ánimo, pues servirá de mucho. Créanme, nadie quiere encontrarse en las calles, Okay,

1:03:11

mendigando, tratando de conseguir el próximo jeringazo. Lo que uno quiere es estar bien, así que continúen brindando ánimo, y pues, no pierdan la esperanza.

COFFINA

1:03:22

Gracias. Trisha y *Hand 'n' Heart* están en la guía de recursos, para que puedan encontrarlos. ¿Cierto? Sí, así es. Okay. A ver, déjenme ver... creo que tenemos tiempo para unas cuantas preguntas que me han enviado. Una pregunta es para el Teniente Coronel Frage, y la pregunta tenía que ver con las estadísticas, y la manera en que se contaron. La pregunta era si se incluyeron los suicidios en las estadísticas publicadas de sobredosis a causa de drogas.

1:03:54

Coronel, creo que apagó su micrófono.

FRAGE

1:04:00

Las estadísticas no indican específicamente que los suicidios sean uno de los componentes documentados en las sobredosis como factor causante de muertes. Pero, a veces, cuando uno sufre de una adicción (y creo que el Capitán en el condado de Bergen lo expresó mejor), el punto de vista de las autoridades policíacas en aquel entonces era un poco diferente sobre la adicción en sí, y sus causas, y cuando las personas están comprando, pues, drogas, puede que no sepan lo que les dan,

1:04:28

y resulta causándoles una sobredosis a causa de fentanilo, o lo que sea que pongan en la droga, y en sí, eso causa algunas de las muertes. Pero en general, ha cambiado la cultura de las autoridades del orden público, y son más sensibles a dicho factor a la hora de apoyar a las víctimas que sufren de adicción. Pero, en respuesta a la pregunta, no se calculan necesariamente los suicidios como una causa.

COFFINA

1:04:56

Existe una categoría por separado de personas que, pues, si se trata de un presunto suicidio cuando a alguien le suceda una sobredosis, y mediante ésta cometan suicidio, pues, no figuraría en nuestras calculaciones de sobredosis por drogas.

FRAGE

Exactamente. No tendríamos aquella información disponible, a pesar de que la mayoría de las muertes son usualmente accidentales, ya sea porque usaron un lote malo, o porque consumieron mucho. Cuando uno está adicto, uno siempre anda buscando la próxima tronada.

1:05:21

Así le puede pasar a uno a veces, cuando anda buscando eso y resulta en una sobredosis.

COFFINA

Okay.

1:05:30

Kelly, había una pregunta de parte de una organización llamada *Alumni in Recovery* («Egresados en Recuperación»). Y tal vez sea un momento oportuno, ya que su pregunta se trata en sí sobre cómo pueden apuntarse para ser un recurso al servicio de educadores, y probablemente sea un buen momento y una buena oportunidad para repetir a todos la manera en que se pueden conectar a la guía de recursos y a NJCARES para ofrecer sus servicios, o valerse de los servicios disponibles. [...]

1:06:25

Gracias, Whitney.

1:06:26

La guía de DMI también está ahí, la cual es una lista integral de recursos, así que, si desean añadirse a la guía de recursos, pueden enviarme un correo electrónico. Mi dirección es [levyk@njdcj.org](mailto:levyk@njdcj.org), ese es mi apellido, y NJDCJ es la División de Justicia Criminal de Nueva Jersey. Envíenme un correo electrónico con sus recursos, la manera de comunicarse con ustedes, las horas en que están disponibles sus recursos; me enteraré de que muchos recursos están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, lo cual es estupendo.

1:06:54

Pero si su recurso está disponible únicamente durante horas laborales de lunes a jueves, o lunes a viernes, les pido que me informen, así como la información sobre sus horas de contacto. Voy a repetir mi correo electrónico una vez más: [levyk@njdcj.org](mailto:levyk@njdcj.org) y con gusto añadiré un recurso a la lista.

COFFINA

1:07:16

Gracias, muchas gracias, Kelly. Si alguien tiene algo más... ya hemos sobrepasado la hora un poco, y quería ser algo rígido con la reunión en lo que respecta a preguntas prácticas.

1:07:24

Permítanme lanzar una pregunta, la última, en base a lo que recibí. Capitán Carter, tal vez usted ya lo mencionó, pero como acabamos de recibir la pregunta, y para enfatizar el punto y responder a la persona que hizo la pregunta: los programas de *Bergen's High Focus*, ¿puede contarnos si están disponibles? ... Disculpe, Sr. Fiscal, su voz sonó entrecortada. ¿Puede repetir la pregunta? Sí, el programa *High Focus* en el condado de Bergen, ¿aún está disponible?

CARTER

1:07:55

Sí, hasta donde sé, aún está disponible. Correcto. Okay. Sí. Así es. Un punto más. Quería ver si Whitney podía ayudarme un poco, más o menos por la diapositiva no. 20, y se me pasó comentar sobre el servicio de la línea de ayuda 24/7, considerando... ahí está... considerando la pandemia y que todo se está llevando a cabo de una manera algo diferente.

1:08:17

En sus pantallas figura un número, al que pueden llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana si lo necesitan, o sí, por desgracia, se necesita una cama de desintoxicación, sea cual sea la necesidad. Les pedimos que usen ese número de teléfono, considerando que no es posible operar de la manera habitual. Está disponible. De todas formas, gracias. Gracias, Sr. Fiscal.

COFFINA

Gracias. Antes de terminar, ¿alguien tiene algo más que les gustaría decir?

FRAGE

Sí. Me gustaría decir algo. Gracias. Quería agradecerle, Sr. Fiscal, [...] por su invitación [...]

1:09:08

Desde el inicio de DMI en 2013, la Policía Estatal de Nueva Jersey han continuado respaldando

1:09:23

a los organismos del orden público, a nuestros asociados de la salud pública, y ayudando a las partes decisoras a entender la situación actual de las drogas. Dicho entendimiento es lo que permitirá combatir esta epidemia. Como mencionó Capitán Carter, no vamos a salir del problema a punta de arrestos. Se les puede arrestar, pero si no les conseguimos el apoyo que necesitan para sobreponerse a estas adicciones, continuará siendo un problema para el estado y para esa persona, así como su familia en general. El apoyo continuo familiar,

1:09:53

el programa continuo de «Operación Mano Amiga» y de NJCARES, proporcionando información para ayudar a combatir esta epidemia, eso es lo que necesitaremos para continuar progresando. Se agradecen estas colaboraciones, y valen mucho la pena. DMI es una plataforma multi jurisdiccional de intercambio de información sobre incidentes relacionados a drogas. En nuestras sedes, contamos con socios del orden público a nivel local, federal, estatal, y de condado, al igual que examinadores médicos, la División de Servicios Humanos, Servicios de Adicción y Salud Mental de Nueva Jersey, Centro de Control Toxicológico de Nueva Jersey. Ahí están todos, en la misma oficina y en la misma sala, empleando todas las investigaciones que hemos suministrado al estado, a fin de proveer una vista desde unos 20.000 pies de distancia sobre la situación actual, y para ayudar en particular a las municipalidades locales y condado, concentrándonos en las ubicaciones donde pueden ayudarnos. Así que, si necesitan algo de parte nuestra, nuestro personal de la Policía Estatal está presente, liderando, me parece, por los Tenientes [...]

1:10:50

quienes han estado allí desde el inicio. La labor de combatir esta epidemia es un asunto por el que ellos sienten un gran apego. [...] y otros miembros. Si se les ofrece algo, por favor, comuníquense. Nuestra información de contacto figura en las diapositivas que hablan sobre los recursos e información relacionados a COVID-19.

SHORTER

1:11:17

Muchísimas gracias, Teniente Coronel. ¿Alguien más tiene un comentario final? ... Hola, Sr. Fiscal. Habla Robin, de *Integrity House*. Me gustaría ahora animar a cualquier persona que no pueda ingresar a un servicio de tratamiento hospitalario: por favor, ingrese a un servicio ambulatorio. Contamos con un departamento ambulatorio fenomenal, el cual llevamos a cabo en estos momentos por medio de telesalud.

1:11:40

No importa el condado donde viva. Puede que viva en el condado de Bergen, y luego puede participar en nuestro programa ambulatorio en el condado de Ocean. Así que, si no puede ingresar en estos momentos a un tratamiento, por favor, anime a otras personas a participar en nuestro programa ambulatorio en *Integrity House*. Es muy fácil comunicarse y conectarse con ellos. O simplemente puede dirigirse a nuestra página web de bienvenida, y encontrará una abundancia de información allí, y puede que yo sea una de las personas que respondan a su solicitud, o que lo ponga en contacto con un tratamiento.

COFFINA

1:12:13

Qué excelente punto, Robin.

1:12:15

Sí, pues, a pesar de que el modelo de referencia sea un programa de hospitalización, aunque todos tienen sus propias necesidades, o hasta incluso a nivel ambulatorio, que sería en persona. Una de las cosas que, pues, se mencionó al inicio es que las innovaciones que las personas se ingenian para realizar terapia ambulatoria es el sistema de Telesalud. Al acabar la pandemia, una de las cosas que vamos a ver es que aquellas novedades logradas por las personas van a permanecer con nosotros, y será otra avenida de ayuda para las personas. Pues, incluso durante una época normal, y posiblemente las vidas que las personas llevan, ya sea en el trabajo, o la familia u otras obligaciones, les dificulta poder venir en persona a un programa de tratamiento ambulatorio. Y los desarrollos que estamos viendo en la consejería a través de Telesalud de manera universal son realmente impresionantes, y es algo que, a mi parecer, va a crear una línea completa de recursos de tratamiento

1:13:10

para personas que, cuando todo esto acabe, y que tal vez de otra manera no tengan acceso a tratamiento hospitalario o presencial, aun así podrán utilizar el servicio de Telesalud como una forma de obtener cierta ayuda. Pero como no hay mal que por bien no venga, vamos a desarrollar nuevas maneras de ayudar a las personas a sobrepasar esto, debido a las innovaciones y debido a que la necesidad es la madre de la invención. Voy a terminar la reunión agradeciéndoles a todos en el panel por participar hoy, pero eso es lo de menos, pues todos ustedes se dedican a ello

1:13:40

a diario, ayudando a las personas y creando oportunidades para que las personas consigan ayuda, y por esa razón, ustedes merecen el agradecimiento, y por favor, continúen llevando a cabo su labor.

1:13:51

Por favor, cuiden su salud, y muchísimas gracias por todo lo que hacen, por participar el día de hoy, y estar listos, y una vez más, gracias. Fue un honor. Gracias.

1:14:05

Gracias.