**Oficio Ref. No. DIDEH-\_\_\_\_\_\_-2023/COPADEH/WEBS/LFLL/mjg**

Guatemala, 06 de diciembre de 2023

**Señor Ministro:**

Atentamente me dirijo a usted, en seguimiento a la comunicación identificada como DIGRIME-DIRDEHU-1267-2023, remitido por el Ministerio de Relaciones Exteriores, en el cual la Relatoría Especial sobre el derecho a la salud física y mental solicita responder el cuestionario para el informe “Políticas y respuestas en materia de drogas/medicamentos: un marco del derecho a la salud sobre la reducción del daño”.

En virtud de lo anterior, se remite el informe número de referencia **DIDEH- DEPCADEH--2023/WEBS/LFLL/mjg**, de fecha \_\_\_\_\_\_ de diciembre del 2023, que contiene la respuesta de la Comisión Presidencial por la Paz y los Derechos Humanos, con información proporcionada por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

Hago propicia la oportunidad para reiterar las muestras de consideración y alta estima.

Atentamente,

**Embajador**

**Mario Búcaro**

**Ministro de Relaciones Exteriores**

**Su Despacho**

**Ref. DIDEH-DEPCADEH--2023/WEBS/LFLL/mjg**

Guatemala, de diciembre del 2023

**Informe de la Comisión Presidencial por la Paz y los Derechos Humanos para dar respuesta al cuestionario de insumos para el informe “Políticas y respuestas en materia de drogas/medicamentos: un marco del derecho a la salud sobre la reducción del daño”**

1. **Antecedentes**

La Comisión Presidencial por la Paz y los Derechos Humanos -COPADEH-, recibe oficio identificado DIGRIME-DIRDEHU-1267-2023, en la cual el Ministerio de Relaciones Exteriores solicita información para responder el cuestionario sobre las “Políticas y respuestas en materia de drogas/medicamentos: un marco del derecho a la salud sobre la reducción del daño”.

En ese sentido, atendiendo a lo solicitado, la COPADEH realizó la consulta a los entes encargados de la gestión en materia de drogas/medicamentos, como la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, del cual se informa lo siguiente:

1. **Respuesta**

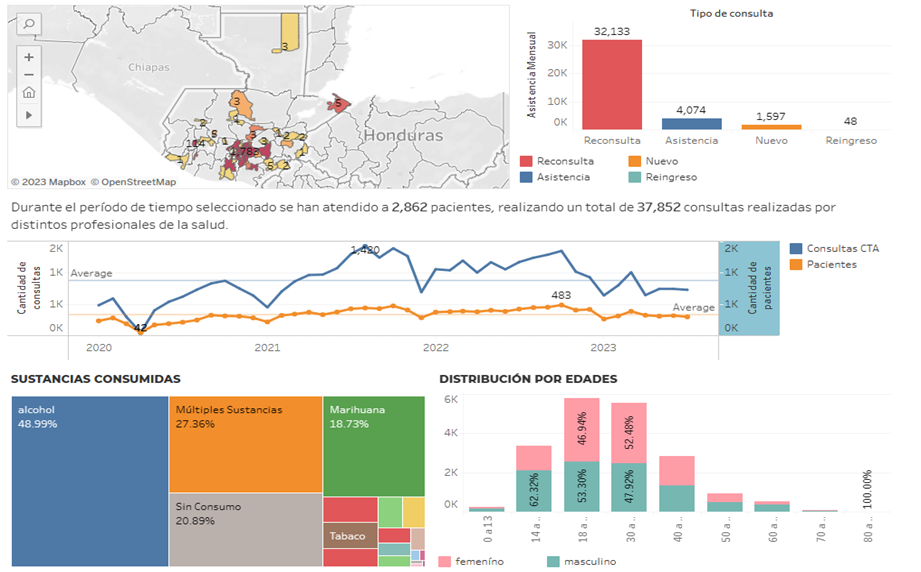
**Aunque el concepto de reducción de daños se ha aplicado tradicionalmente al consumo de drogas, la Relatora Especial adopta un enfoque más amplio de la reducción de daños. ¿Qué tipos de políticas, programas y prácticas de reducción de daños existen en su comunidad y cuál es su propósito u objetivo? ¿Qué éxito han tenido en la consecución de ese objetivo? Si es posible, facilite datos.**

En la legislación guatemalteca con respecto a las personas que consumen drogas, cuenta con la Ley Contra la Narcoactividad, Decreto Legislativo No. 48-92 del Congreso de la República de Guatemala, que en el Artículo 5 incluye lo relativo a la reducción de daños, desde el punto de vista de la rehabilitación y readaptación.

En ese sentido, se creó el Centro de Tratamiento Ambulatorio -CTA-, siendo actualmente, el único centro del Estado que brinda de manera gratuita sus servicios en la modalidad ambulatoria dirigida a niños, niñas, adolescentes y adultos, mediante la atención de un equipo multidisciplinario: Psicología, Psiquiatría, Trabajo Social y Terapeutas Ocupacionales, ofreciendo diversas modalidades de tratamiento, presencial, por la vía telefónica o tele conferencia, donde además de agendar citas, se ofrece consejería, intervenciones breves y de emergencia.

Durante los últimos 4 años se han atendido a más de dos mil ochocientos pacientes drogodependientes, el promedio de personas atendidas es de 330 personas equivalente a 880 consultas mensuales por distintos profesionales de la salud mental.

La mayoría de las pacientes se encuentran entre las edades de 14 a 40 años, principalmente hombres por consumo alcohol, seguido de marihuana.



**¿Cómo afectan los marcos legales a las políticas, programas y prácticas de reducción de daños (relacionados o no con el consumo de drogas) disponibles en su comunidad, país o región? ¿Existen leyes o políticas que faciliten o constituyan un obstáculo para la adopción o aplicación de determinadas políticas, programas y prácticas de reducción de daños? Aparte de las barreras legales y normativas, ¿existen otros obstáculos? Proporcione ejemplos concretos.**

La Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID- menciona que, no existe dentro del marco jurídico interno de Guatemala, disposiciones que regulen de forma específica lo relativo a la reducción de daños, sin embargo, es importante indicar, de conformidad con la Constitución Política de la República de Guatemala y la Ley Contra la Narcoactividad, la salud es considerada como un derecho y, su protección, ha sido declarada de interés público, en tal sentido, todas las acciones del Estado, están encaminadas a prevenir el consumo de drogas, por lo que desde un enfoque de prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción se aborda de forma alternativa el tema.

Lo respecto a reducción de daños, es una estrategia implementada, la cual contempla, acciones priorizadas a la disminución de riesgos y consecuencias adversas del consumo de sustancias, la transmisión de enfermedad por consumo de drogas inyectables que implica que las personas compartan las agujas para suministrarse la sustancia.

Así mismo, en la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y Adicciones, en el eje de reducción de la demanda, se contempla desarrollar un modelo de reducción de daños, esto, no se enfoca principalmente a incentivar el consumo como una medida de mitigación, puesto que eso atentaría con el derecho a la salud, protegido por nuestra ley fundamental y tratados internacionales sobre la materia, además que en Guatemala, de conformidad con la Ley Contra la Narcoactividad, únicamente está permitido el uso legal de drogas en cantidades estrictamente necesarias, para tratamiento médico, análisis toxicológicos y farmacológicos, la investigación científica y elaboración de medicamentos, caso contrario, cualquier actividad conexa, incluyendo el consumo de sustancias ilícitas es tipificado por la ley interna como delito.

En ese sentido, las estrategias de la SECCATID, se enfocan principalmente en prevenir el consumo de drogas, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción, a través de la cuales, se puede disminuir el flagelo y contrarrestar los daños nocivos a la salud para las personas que presente problemas de adicciones.

**¿Cómo aborda la jurisdicción vigente en su región/país/estado la penalización (o despenalización) del consumo de drogas? Sírvase proporcionar datos desglosados, entre otros, por sexo, edad, raza/etnia, situación de pobreza, orientación sexual y número de personas privadas de libertad por posesión o consumo de drogas/medicamentos.**

La SECCATID menciona que, las personas privadas de libertad se encuentran distribuidas en 22 centros a cargo de la Dirección General del Sistema Penitenciario. La población penitenciaria al 2020 asciende a 25,746 personas, se estima que el 2% de esta población, ingreso al centro preventivo por el delito de comercio, tráfico y almacenamiento ilícito. Su distribución por sexo la conforman el 89% hombres y el 11% mujeres.

La legislación guatemalteca define este ilícito de la siguiente manera: “El que sin autorización Legal adquiera, enajene a cualquier título, importe, exporte, almacene, transporte, distribuya, suministre, venda, expenda o realice cualquier otra actividad de tráfico de semillas, hojas, plantas,' florescencias o sustancias o productos clasificados como drogas, estupefacientes, psicotrópicos o precursores, será sancionado nado con prisión de doce a veinte años y multa de Q. 50,000.00 a Q. 1,000,000.00, igual la pena se aplicará a quien proporcione los medios, facilite o permita el aterrizaje de naves aéreas utilizadas para el tráfico ilícito.”

**Más allá de la reducción de las consecuencias sanitarias, sociales y jurídicas adversas al consumo de drogas/medicamentos, ¿qué otras áreas pueden beneficiarse de las políticas, programas y prácticas de reducción de daños para promover el derecho a la salud y los derechos humanos relacionados? Los ejemplos a incluir, entre otros, la despenalización del trabajo sexual, la despenalización del aborto y los programas de sexo seguro.**

En Guatemala, la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y Adicciones, en el eje de reducción de la demanda, se contempla desarrollar un modelo de reducción de daños, que se enfoca principalmente para evitar daños adversos a la salud por el consumo de drogas, sin embargo, se puede evitar la estigmatización, discriminación y generar alternativas que incidan en la persona y adviertan de los daños que implican el abuso en el consumo.

**¿De qué tipo de políticas, programas y prácticas de reducción de daños, así como de salud mental y otros tipos de apoyo (por ejemplo, de vivienda, jurídico, social, educativo y económico), disponen las personas que consumen drogas en la comunidad, las instituciones o los centros de detención? Por favor, comparta ejemplos del impacto de la criminalización, la discriminación, los estereotipos y el estigma en los diferentes grupos de la población, por ejemplo, personas en situación de calle, migración o pobreza, trabajadores sexuales, mujeres, niños, personas LGBTIQ+, personas detenidas o encarceladas, personas con discapacidad, pueblos indígenas, personas Negras, personas afectadas por el VIH o la hepatitis y personas que viven en zonas rurales, etc.).**

Tal y como se ha descrito, la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y Adicciones, contempla desarrollar un modelo de reducción de daños, si bien es cierto, en el país se ha trabajado con la cooperación internacional sobre el tema con la finalidad de contar con insumos técnicos y científicos, se ofrecen alternativas tales como la rehabilitación y reinserción, a través de programas impartidos por un equipo multidisciplinario, el cual instruye a las personas con problemas en el consumo, en un oficio, para que puedan reintegrarse a la sociedad.

Adicionalmente, se brinda atención a los centros de privación de libertad de adolescentes en Conflicto con la Ley Penal, a través de atención individual, talleres grupales incluyendo a las familias. Asimismo, cuentan con oportunidades de educación básica y universitaria con programas de estudio y trabajo de tal forma que las personas que cumplen condenas puedan desarrollar de destrezas y habilidades de trabajo, para favorecer la implementación de fuentes de trabajo y educación a través de programas penitenciarios y post-penitenciarios, con el fin de contribuir a su readaptación social.

Estos programas son aplicados para toda persona que se encuentre privada de libertad, sin importar el delito por el cual se encuentren recluidos.

**¿Existen medidas alternativas al internamiento o la detención? Por ejemplo, ¿existen en su país centros ambulatorios o de hospitalización para personas que consumen drogas/medicamentos/? Sírvase proporcionar detalles adicionales (si son obligatorios o voluntarios; el número disponible en zonas urbanas y rurales; la entidad responsable; el tipo de apoyo proporcionado y el tipo de personal que trabaja en estas instalaciones/centros).**

Es importante indicar que, en Guatemala, los delitos relacionados con la narcoactividad por lo normado en la legislación tienen ciertas limitaciones para acceder a medidas sustitutivas a la condena o detención, sin embargo, dependiendo de la fase del proceso, se pueden optar o aplicar determinadas alternativas.

En relación con la narcoactividad, se contemplan las medidas de seguridad (Internamiento especial, régimen de trabajo y prohibiciones especiales), en este sentido, para que concurra cualquier de las referidas, incluyendo el internamiento, debe cumplirse con lo siguiente:

1. Cuando existen condiciones que imposibilitan la aplicación de una pena por causas de inimputabilidad.
2. Cuando la reiteración de delitos a que se refiere la ley hiciere, presumiere o fundamente la continuación de prácticas delictivas o realización de actividades delictivas que ponen en peligro a la sociedad y a los bienes jurídicamente tutelados por la ley.

No obstante, a lo anterior, estas medidas son paralelas a la detención o condena, en atención al poder punitivo del Estado, asimismo, este sujeto al análisis realizado por el juzgador en cada caso en concreto.

Adicionalmente, se encuentran otras alternativas, tales como el Perdón judicial, Suspensión Condicional de la Pena, Régimen progresivo, Libertad Controlada, Redención de la Pena, Libertad Condicional, sin embargo, estos pueden ser aplicados para cualquier clase de delito cometido y no únicamente a los relacionados con la narcoactividad.

Por otro lado, en Guatemala, se cuenta con el Centro de Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, siendo la única dependencia estatal que de forma gratuita brinda programas de tratamiento, rehabilitación y reinserción a través de un equipo multidisciplinario; de igual forma existente centros de rehabilitación privados.

Es fundamental hacer mención que, en Guatemala, la internación en centros privados o centro de tratamiento ambulatorio, puede ser voluntario y obligatorio, esto porque la persona que presente consumo de drogas, puede de forma potestativa solicitar el apoyo para su tratamiento, rehabilitación y reinserción, sin embargo, los jueces tienen la facultad de ordenar a las personas a acudir a estos centros como parte de la condena o reintegración a la sociedad.

**¿Existen en su comunidad, país o región programas de investigación e innovación relacionados con la reducción de daños desde la perspectiva del derecho a la salud (por ejemplo, programas de agujas y jeringuillas, instalaciones supervisadas de inyección y consumo de drogas, terapia de sustitución de opiáceos y otros más allá del ámbito del consumo de drogas), incluidos programas de divulgación y educación? Indique buenas prácticas y ejemplos.**

Guatemala cuenta con la Política Pública Respecto de la Prevención a las Infecciones de Transmisión Sexual ITS, y a la respuesta a la epidemia del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, en materia de salud que incluye un segmento vulnerable de la población, como lo son los usuarios de drogas inyectables.

En relación con los programas de rehabilitación se encuentra el Centro de Tratamiento Ambulatorio y en materia de prevención, divulgación y educación, se realizan intervenciones preventivas con población en zonas vulnerables identificadas, logrando cobertura mediante capacitaciones, sensibilizaciones y otras actividades a través de los siguientes programas:

* Mis Primeros Pasos; se enfoca en la prevención de sustancias durante la primera infancia, específicamente niñas y niños de 6 años, trabajando a nivel escolar con las preparatorias, dicho programa cuenta con un libro de trabajo para cada estudiante y la capacitación que se les da a las docentes para poderlo impartir, así mismo a ellas se les entrega su manual y su rotafolio como parte del material del programa.
* Construyendo Comunidad: la prevención del consumo de drogas generadora de violencia pone en marcha intervenciones de prevención dentro de la comunidad, para reducir factores de riesgo y fortalecer la protección de los consumidores; se deberá considerar la participación de todas y todos los líderes identificados y población en general dentro de un campo comunitario a partir de los 15 años.
* Programa Nacional de Educación Preventiva Integral -PRONEPI-: dirigido a estudiantes entre de 12 a 17 años, padres y madres de familia de los estudiantes y docentes de los establecimientos educativos. El objetivo del programa es brindar información en tema de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, así como sensibilizar y capacitar a la comunidad educativa en dicha temática.
* Prevención laboral: es un programa integrativo diseñado para las organizaciones, dirigido a la población activa laboralmente en general. Este programa se propone trabajar de forma complementaria con autoridades de recursos humanos, jefes y personal en general. Por medio de talleres, conferencias sensibilizadoras y acciones autosostenibles; de esa manera promover hábitos saludables para mejorar la calidad de vida en el trabajo.
* Por un Mundo Libre de Drogas (Drug Free World), es un programa internacional de educación sobre drogas sin fines de lucro, financiado por la Fundación: Por un Mundo Libre de Drogas. Quienes proporcionan información basada en hechos acerca de las drogas de modo que pueden tomar decisiones informadas, esto a través de diferentes actividades educativas y por medio de un kit de prevención se muestra la verdad de las drogas.

Durante el año 2023 se han sensibilizado a más de 73 mil personas de distintas edades y grupos étnicos.