



**ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD)
INFORME DE DATOS 1
Junio 2020**

INTRODUCCIÓN

¿Quién es INPUD?

La Red Internacional de Personas que Usan Drogas (INPUD) es una red global basada en pares que busca promover la salud y proteger los derechos y la dignidad de las personas que usan / han usado drogas. *(Para obtener más información sobre INPUD, consulte: www.inpud.net)*

¿Por qué realizar investigaciones sobre COVID-19? (Propósito y objetivos)

Como una red global basada en pares, INPUD se compromete a apoyar a sus diversas comunidades durante y más allá de la pandemia COVID-19 a través de la recopilación y el reporte de información sobre las experiencias, necesidades y aspiraciones de las personas que usan drogas (PUD) a nivel mundial. Con este fin, la investigación impulsada por pares de INPUD tiene como objetivo:

- Comprender cómo las personas que usan drogas experimentan y emergen del cambio inducido por COVID-19, las interrupciones y las medidas oficiales de emergencia;
- Documentar y monitorear las violaciones de los derechos humanos, las interrupciones de los servicios y otras dificultades experimentadas por las personas que usan drogas asociadas con las respuestas al COVID-19; y
- Recopilar y documentar la implementación de respuestas que aborden las necesidades de las personas que usan drogas para informar, defender y proteger estos logros en el entorno posterior a COVID-19.

INPUD utilizará la información recopilada para su trabajo a nivel mundial, incluida su promoción y presentación de informes a agencias de la ONU y otras organizaciones relevantes. La información también se compartirá en breves informes periódicos (como este) publicados en el sitio web de INPUD y puestos a disposición de las redes regionales de personas que usan drogas para apoyar su trabajo en el terreno en estos contextos. Dada la naturaleza acelerada de los desarrollos en el entorno de la pandemia de COVID-19, esta investigación se ha desarrollado en un corto período de tiempo para permitir la identificación y respuesta oportuna de problemas emergentes para las personas que usan drogas. Esta investigación está financiada por la Red Internacional de Personas que Usan Drogas (INPUD).



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

¿Cómo se realizó la investigación? (Enfoque / Metodología)

Esta investigación se basa en datos recopilados a través de una encuesta global en línea, autoadministrada y cualitativa basada en un enfoque de métodos mixtos. El enfoque del estudio es basado completamente en pares, siendo el investigador clave un consultor de investigación de pares de PUD y todos los aspectos del diseño de la investigación, el desarrollo de encuestas, la traducción de idiomas, la recopilación / análisis de datos y la redacción de informes se realizaron en consulta con el Grupo de Trabajo de Investigación INPUD COVID-19 y Subcomité de Análisis de Datos. La membresía del Grupo de Trabajo / Subcomité consiste en personal de INPUD y personas auto nominadas de las redes regionales y nacionales de personas que usan drogas.

La versión en inglés de la encuesta en línea (utilizando la plataforma Survey Monkey) podía ser accesada desde el 8 de mayo del 2020. La encuesta fue traducida y disponible en línea en italiano, español, ruso, hindi y portugués. Los datos analizados en este informe se recopilaron entre el 8 de mayo y el 31 de mayo de 2020 en las seis versiones lingüísticas de la encuesta. El análisis de datos se realizó utilizando informes de resumen de datos de Survey Monkey generados automáticamente para los resultados cuantitativos y un enfoque de análisis temático cualitativo para identificar los temas clave dentro de cada versión de idioma y el conjunto de datos recopilados. La recopilación de datos está en curso y se producirán más análisis de datos e informes a su debido tiempo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los datos presentados a continuación son una breve descripción general y un resumen de la información inicial correspondiente a las primeras 3 semanas de la encuesta en línea. La encuesta en inglés estuvo disponible primero y las encuestas en los otros idiomas se incluyeron tan pronto como fue posible. El análisis de datos a continuación refleja este proceso de desarrollo. Este informe de datos está diseñado para proporcionar una breve descripción de la información recopilada y algunos de los problemas emergentes clave. Por esta razón, no todos los datos disponibles se incluyen en el análisis a continuación.

Se han incluido datos específicos de países para algunas respuestas con el fin de proporcionar contexto, pero esto no debe entenderse como que los problemas informados no se han producido en otros entornos.

Este breve informe incluye:

1. **Resumen de la muestra total** al 31 de mayo de 2020;

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





**ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD)
INFORME DE DATOS 1
Junio 2020**

2. Datos sobre 3 **preguntas específicas de COVID-19** sobre pruebas y conocimiento de casos;
3. **Breve resumen cualitativo de temas y asuntos clave** de 4 secciones clave de la encuesta sobre:
 - a. **Salud y Reducción de Daños;**
 - b. **Uso de drogas y suministro seguro;**
 - c. **Leyes de Drogas y Detención; y**
 - d. **Protección de los Derechos Humanos.**

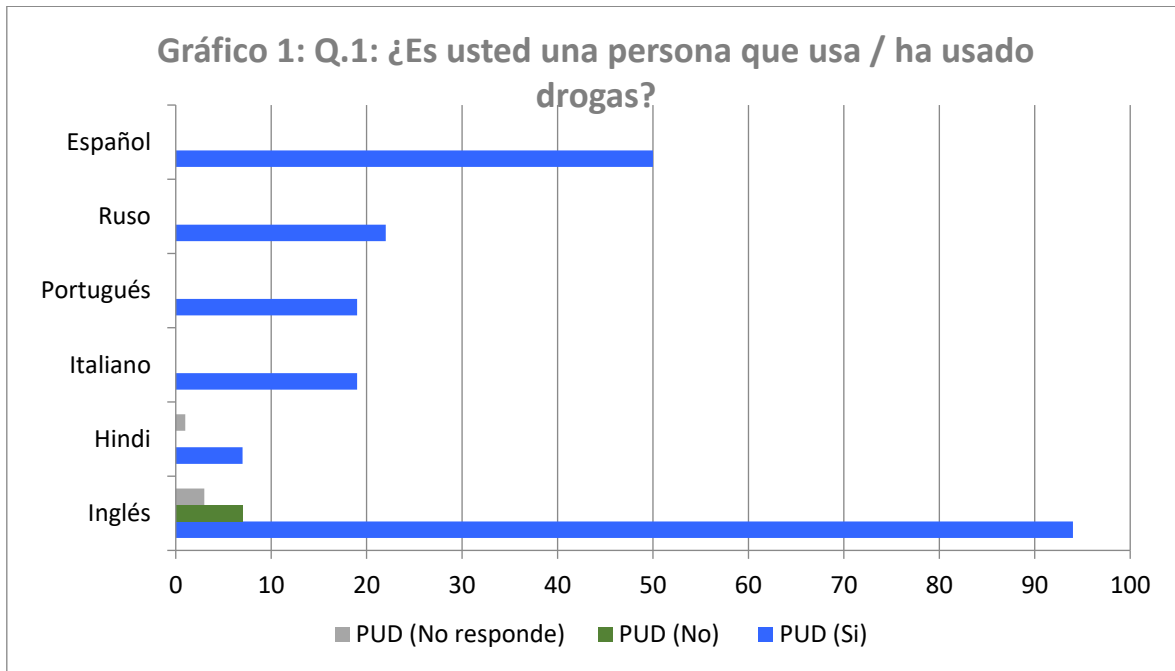
1. Descripción general de la muestra

Un total de 222 personas de 50 países completaron la encuesta en línea entre el 8 de mayo y el 31 de mayo de 2020, que incluye 104 personas que respondieron la encuesta en inglés, 50 personas que respondieron la encuesta en español, 19 personas que respondieron la encuesta italiana, 8 personas que respondieron la encuesta hindi, 19 personas que respondieron la encuesta portuguesa y 22 personas que respondieron la encuesta rusa.

De estas personas encuestadas, una mayoría 212 (96%) se identificaron como personas que usan / han usado drogas, 7 (3%) personas en la encuesta en inglés respondieron "no" y 3 (1%) saltaron la pregunta (del inglés (2) e Hindi (1)). Las 110 (100%) personas que respondieron las encuestas en italiano, portugués, ruso y español indicaron "sí" a la pregunta 1. La Tabla 1 a continuación muestra el número de quienes se identificaron como una persona que usa / ha usado drogas según la versión de idioma completada:



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD)
INFORME DE DATOS 1
Junio 2020



Se preguntó a las personas participantes si estaban completando la encuesta individualmente o en nombre de una organización dirigida por pares. Del total de 222 participantes, una mayoría 160 (72%) son encuestados individuales y 24 (11%) respondieron en nombre de una organización dirigida por pares. Un total de 38 (17%) de quienes respondieron omitieron esta pregunta.

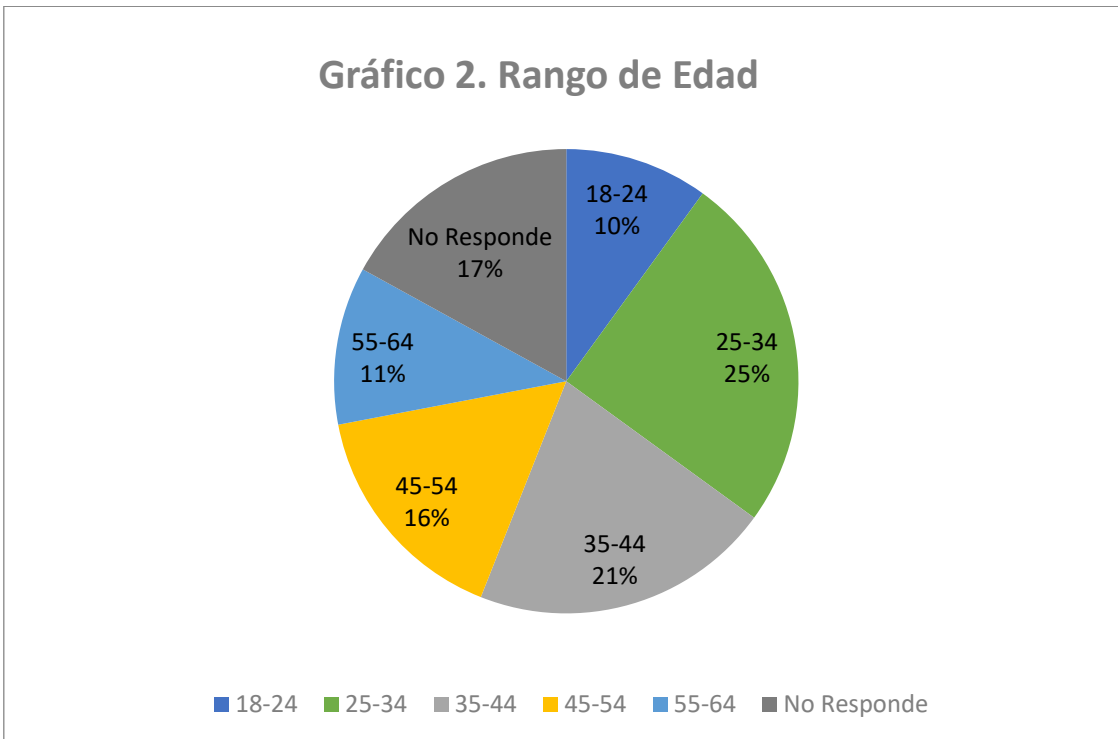
Rango de edad:

Del total de 222 personas encuestadas, la mayoría, 54 (24%) de quienes respondieron están en un rango de edad entre 25 y 34 años, seguido de 46 (21%) personas en un rango de edad entre 35-44 años y 36 (16%) en un rango de edad entre 45-54 años. Un número ligeramente menor, 24 (11%) de las personas encuestadas en un rango de 55-64 años y 23 (10%) en un rango entre 18-24 años. Solo hubo 1 persona encuestada mayor de 65 años en la muestra inglesa y no hubo personas menores de 18 años en ninguna de las muestras. Un total de 38 (17%) personas encuestadas omitieron esta pregunta.



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD)
INFORME DE DATOS 1
Junio 2020

Gráfico 2. Rango de Edad



Identidad de género:

Del total de 222 personas encuestadas, 92 (41%) se identificaron como hombres y 81 (37%) se identificaron como mujeres. Un total de 3 (1%) de quienes respondieron se identificaron como Trans, 4 (2%) como no binarios, 2 (1%) como género fluido y 2 (1%) como otra identidad de género. Un total de 38 (17%) de las personas encuestadas omitieron esta pregunta.

Raza / Etnia:

Del total de 222 personas encuestadas, 98 (55%) se identificaron como blancos/caucásicos, 36 (20%) como hispanos / latinos, 14 (8%) rusos, 9 (5,5%) asiáticos, 7 (4%) del sur de Asia, 7 (4%) Negros / Afroamericanos, 4 (2.5%) África Subsahariana y 2 (1%) Medio Oriente. Un total de 45 (20%) de las personas encuestadas omitieron esta pregunta.

Drogas utilizadas con mayor frecuencia:

Se les preguntó sobre las drogas más utilizadas y podían seleccionar más de una opción. Entre quienes respondieron a esta pregunta, las drogas más utilizadas son Cannabis (65%), Opioides



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

(48%), Estimulantes (34%) Psicodélicos (26%) y un número menor de personas encuestadas que enumeran otras drogas, incluyendo: Benzodiazepinas, Disociativos (incl. Ketamina), Fentanilo, MDMA, GHB, Alcohol y Tabaco. Aproximadamente el 20% de las personas encuestadas eligió omitir esta pregunta, que puede relacionarse con posibles inquietudes acerca de responder preguntas vinculadas con el uso de drogas ilícitas.

2. Preguntas específicas de COVID-19 sobre pruebas y conocimiento

INPUD es consciente de las complejidades asociadas con hacer preguntas sobre las pruebas y el diagnóstico asociados con COVID-19. El acceso actual a las pruebas es muy limitado, incluso donde las pruebas están disponibles, las preguntas sobre la confiabilidad permanecen y la comprensión de las personas sobre el virus y la enfermedad asociada aún se está desarrollando. Sin embargo, a pesar de estos problemas, la abrumadora falta de datos sobre el impacto de COVID-19 entre las personas que usan drogas nos llevó a incluir una pequeña cantidad de preguntas iniciales sobre estos temas para ayudar a mejorar nuestra comprensión. A las personas encuestadas se les hizo preguntas relacionadas con COVID-19, incluyendo si habían dado positivo por COVID-19, si sospechaban que tenían COVID-19 pero no habían sido analizados y si habían oído hablar de casos de COVID-19 entre personas que usan drogas en su área local.

Quizás, como era de esperar dada la falta de acceso a las pruebas, la mayoría de las personas encuestadas (94%) respondieron que no habían dado positivo a COVID-19. Cuando se les hizo una pregunta de seguimiento acerca de si sospechaban que podrían haber tenido COVID-19 pero no se les había realizado la prueba, aproximadamente el 13% de los encuestados respondió "sí" y agregó comentarios como: *"posiblemente en febrero fue la enfermedad más grave en la que he estado antes de que las cosas comenzaran a cerrarse"* y *"quería testearme pero no podía"*.

Además, aproximadamente el 68% de las personas encuestadas respondió "no" cuando se les preguntó si estaban escuchando sobre casos de COVID-19 entre personas que usan drogas en su área, pero el 20% respondió "sí" a esta pregunta y el 12% restante "inseguro". Los comentarios adicionales incluyeron una variedad de temas, como las preocupaciones sobre *"casos que aumentaron en poblaciones en situación de calle que incluyen PUD"* y *"escuchar que las personas están dando positivo en mi vecindario sin síntomas y escuchar sobre muchas personas que están siendo tratadas"*.

Otros expresaron su preocupación por lo que vieron como la falta de recopilación sistemática de datos en relación con COVID-19 y las personas que usan drogas y sobre la *"muy baja participación"*

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

de los usuarios de drogas en la lucha COVID-19". Vinculado a este problema, otra persona encuestada hizo el comentario de que "es extraño que no hayamos oído hablar de ningún compañero con COVID", aunque otros declararon que están escuchando sobre casos de COVID-19 entre clientes que usan programas de intercambio de jeringas (PIJ) en sus áreas locales. También cabe destacar los comentarios sobre los distribuidores que intentan garantizar el distanciamiento social para mantener a sus clientes y a ellos mismos a salvo. Estas situaciones requerirán un monitoreo continuo para formar una imagen más clara de lo que está ocurriendo.

3. Resumen cualitativo de temas y cuestiones clave

Sección 1: Salud y reducción de daños

Esta sección se centró en una serie de preguntas sobre el acceso a la reducción de daños y otros servicios de salud y apoyo social para las personas que usan drogas en el entorno de la pandemia COVID-19. Los problemas específicos incluyen a qué servicios tiene acceso PUD, si los servicios han sido priorizados y/o expandidos debido a COVID-19 y cómo PUD están lidiando frente a los desafíos asociados con la pandemia de COVID-19.

Acceso a servicios de reducción de daños:

Uno de los resultados más positivos de esta encuesta es que cuando se hace una pregunta general sobre si los servicios de reducción de daños están disponibles en su área, aproximadamente el 65% de las personas encuestadas respondió "sí". Aunque debería decirse que el 65% aún indica un margen considerable para mejorar la prestación de servicios básicos de reducción de daños. La única excepción a esto fue en la encuesta en español, donde más del 50% de las personas encuestadas respondió "no" a esta pregunta.

Sin embargo, cuando se les preguntó a las personas encuestadas si los servicios de reducción de daños se financian adecuadamente en su área, vemos casi la respuesta opuesta con cerca del 80% respondiendo "no" o "inseguro" y solo alrededor del 20% respondiendo "sí". La única excepción a esta tendencia es la encuesta en hindi, con aproximadamente el 60% respondiendo "sí" y solo el 25% respondiendo "no" y el 15% "inseguro". Sin embargo, es importante señalar aquí que los números en las primeras 3 semanas de la encuesta en hindi son pequeños ($n = 8$) ya que fue una de las últimas encuestas disponibles. Las personas encuestadas también pueden reflejar el nivel de comprensión de los servicios de "reducción de daños" en diferentes regiones del país. El monitoreo continuo de los problemas anteriores será importante a medida que más personas completen la encuesta.



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Tipos de servicios de reducción de daños disponibles:

A las personas encuestadas también se les preguntó sobre los tipos específicos de servicios de reducción de daños disponibles y pudieron elegir tantas opciones como se aplicaran. Si bien aquellos que tuvieron acceso a servicios de reducción de daños indicaron que tenían acceso a servicios de reducción de daños 'centrales' como PIJ, tratamiento con opioides (TSO), pruebas de VIH, asesoramiento y terapia antirretroviral (TAR), prevención, diagnóstico y tratamiento del virus de hepatitis C (VHC), prevención y tratamiento de ITS e información sobre reducción de daños, identificaron problemas actuales con el acceso a ciertos tipos de servicios de reducción de daños. Estos incluyeron la vacunación contra el virus de hepatitis B (VHB), diagnóstico y tratamiento, prevención de tuberculosis (TB), diagnóstico y tratamiento y prevención integral de sobredosis, incluida la provisión de naloxona. Las personas encuestadas también identificaron una falta continua de acceso a salas de consumo seguras, servicios de control de drogas, tratamiento asistido con heroína y programas de suministro seguro con solo un pequeño número de personas encuestadas que indican la disponibilidad de estos servicios de reducción de daños en su área.

También debe tenerse en cuenta que, incluso cuando los servicios de reducción de daños están disponibles, algunas encuestas indicaron un mejor acceso a algunos servicios que otros. Por ejemplo, las personas encuestadas en hindi indicaron un mejor acceso a TSO que PIJ, mientras que las personas encuestadas de habla portuguesa solo indicaron un acceso moderado a PIJ y ningún acceso a TSO. Quienes respondieron la encuesta en italiano fueron los únicos participantes que indicaron un alto nivel de acceso a la prevención integral de sobredosis (incluidas las disposiciones sobre naloxona) con el 75%, seguido por quienes respondieron la encuesta en inglés con el 50%. Sin embargo, en promedio, solo el 30% de quienes respondieron todas las encuestas indicó acceso a la prevención integral de sobredosis.

Expansión y priorización de los servicios de reducción de daños y COVID-19:

Cuando se les preguntó sobre la disponibilidad de fondos adicionales para los servicios de reducción de daños en su área para responder a COVID-19, más del 90% de las personas encuestadas respondieron "no" o "inseguro" a esta pregunta. Del mismo modo, aproximadamente el 70% respondió "no" o "inseguro" a si los servicios de reducción de daños en su área local han sido declarados "servicio esencial". Juntas, estas preguntas resaltan en el mejor de los casos, que las personas que usan drogas no han sido suficientemente conscientes de los aumentos o la prioridad de los servicios de reducción de daños en respuesta a COVID-19 o, en el peor de los casos, es una señal de que los servicios de reducción de daños no han sido protegidos y ampliados en la pandemia de COVID-19. En última instancia, cualquiera de las conclusiones es preocupante cuando consideramos que algunas personas que usan drogas pueden estar viviendo con múltiples

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

afecciones crónicas de salud, sistemas inmunes comprometidos y otros problemas como vivienda deficiente, habitancia en calle, pobreza, encarcelamiento, etc.

Las personas encuestadas también declararon abrumadoramente que, en general, los servicios de reducción de daños habían disminuido en lugar de aumentar tanto en relación con los horarios de atención como con los tipos de servicios ofrecidos. Los comentarios adicionales de las personas encuestadas incluyeron perspectivas sobre problemas de disponibilidad de servicios, incluyendo que muchos servicios estatales o gubernamentales se habían cerrado en su mayoría o en ocasiones, dejando los servicios dirigidos por ONG y por pares como las únicas opciones operando en algunas áreas (los países donde se informó específicamente esto incluyeron Grecia, México, Bielorrusia). Las personas encuestadas también identificaron problemas asociados con los programas de reducción de daños que forman parte de un servicio de salud convencional más grande, los cuales tienen que cerrar, debido a las medidas de clausura por COVID-19 del servicio ampliado.

De los servicios de reducción de daños que estaban operando, las personas encuestadas identificaron que algunos servicios habían trabajado duro para desarrollar modelos de servicio nuevos y modificados en el entorno COVID-19, incluyendo más servicios de entrega a domicilio, servicios postales y móviles para suministros de reducción de daños y apoyo comunitario, servicios por teléfono y con enfoques de contacto mínimo. Las personas encuestadas también mencionaron la introducción de estrategias como el pre empacado y la duplicación / aumento de la cantidad de suministros proporcionados para reducir la necesidad de que PUD asistan físicamente a los servicios. Sin embargo, estos desarrollos se vieron atenuados por los comentarios sobre el estrés que estos modelos de servicios adicionales estaban poniendo en las ONG y los servicios basados en pares, particularmente si no recibían fondos adicionales para hacer frente a estos cambios y las demandas adicionales en sus servicios debido al cierre de servicios convencionales.

Cambios en los servicios de reducción de daños y COVID-19:

También se preguntó a las personas encuestadas sobre los cambios en los servicios de reducción de daños en relación con los problemas de seguridad e higiene de COVID-19. Las personas participantes identificaron que los servicios de reducción de daños habían realizado cambios en relación con cuestiones tales como distanciamiento físico, acceso a desinfección de manos, buena información sobre cómo prevenir el coronavirus, reglas para acceder al servicio si no se encontraban bien, apoyo comunitario y entrega a domicilio. Sin embargo, las personas encuestadas identificaron menos cambios en relación con la provisión de entradas/salidas separadas y opciones de servicio alternativas, como la distribución de canales. El resultado general positivo es que menos del 10% de



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

quienes respondieron dijo que "no se habían realizado cambios" debido a las condiciones COVID-19 en los servicios de reducción de daños a los que acceden.

Dosis para llevar a casa de TSO y naloxona (pre-COVID):

Aunque aproximadamente el 25% de las personas encuestadas declararon tener acceso a dosis para llevar a casa de TSO y naloxona pre-COVID-19, los comentarios también indicaron un entorno muy variable dependiendo del médico tratante, la clínica y la ciudad, región y país. Las personas encuestadas destacaron que las actitudes de los profesionales médicos, como la prescripción de médicos para tomar dosis de TSO y naloxona en el hogar, dependen mucho del lugar donde vivan y del servicio al que asisten, como se destaca aquí: *"Depende en gran medida del programa si TSO está disponible para llevar a casa, y cómo perciben su "estabilidad" como paciente"*. Algunos sintieron que había más apoyo de los médicos para las dosis de naloxona para llevar a casa que las dosis de TSO para llevar a casa. Muchas de las personas encuestadas también destacaron los problemas actuales con el estigma y las actitudes negativas hacia TSO (incluidas las dosis para llevar a casa), que la calidad de la prestación del servicio *"abarca toda la gama"* y que las *"reglas son estrictas e inflexibles"*. Además, las personas encuestadas de Bielorrusia, Brasil, Bahrein, Nigeria, Camerún, Rusia y Egipto informaron que tanto TSO como naloxona siguen sin estar disponibles.

Dosis para llevar a casa de TSO y naloxona durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si las actitudes hacia las dosis para llevar a casa de TSO y naloxona han cambiado desde COVID-19, las personas encuestadas se dividieron con el 30% respondiendo "sí", el 38% respondiendo "no" y el 32% "inseguro". Sin embargo, los comentarios destacaron el hecho de que algunos países / regiones / ciudades habían realizado cambios en las políticas o relajado las disposiciones sobre la cantidad de dosis para llevar a casa y dosis no supervisadas disponibles para las personas en TSO, tales como más dosis para llevar a casa, menos dosis supervisadas y mayor flexibilidad en los enfoques para aquellos con alto riesgo de COVID-19. En algunos lugares, la entrega a domicilio también está disponible para personas en aislamiento, cuarentena y para aquellos que están inmunocomprometidos. Numerosas personas encuestadas señalaron cómo la atenuación de las pautas muestra que la flexibilidad en la forma en que se brinda TSO no solo es posible en relación con la política del gobierno, sino que se puede hacer de manera segura y efectiva, *"trata a las personas de una manera menos punitiva" y " más como adultos "*.

Otras las personas encuestadas señalaron que *"tomó tiempo llegar allí"*, en particular los departamentos de salud y las autoridades públicas, y que la flexibilidad total todavía no se pone a disposición de las personas con TSO en muchos lugares. Numerosos comentarios también destacaron que, aunque las políticas y las pautas pueden haber cambiado, no significa que las

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

personas con TSO reciban más o ninguna dosis para llevar a casa. De hecho, algunas personas encuestadas indicaron que no sabían si se habían realizado cambios a las políticas sobre las dosis de TSO para llevar a casa o no. También expresaron su preocupación por la "permanencia" de cualquier cambio que se haya realizado y lo que sucederá en el entorno posterior a COVID-19. Otros destacaron que las condiciones de COVID-19 pueden haber resultado en una mayor flexibilidad para los clientes existentes, pero que "no se puede realizar un nuevo registro incluso para aquellos que lo necesitan" debido a las reducciones en la prestación de servicios cara a cara.

También se hicieron comentarios sobre el importante papel que los defensores de pares han estado desempeñando en relación con los cambios en las políticas y directrices sobre el acceso a las dosis para llevar a casa, tanto en relación con el enlace con los médicos de TSO, otros proveedores de servicios, funcionarios del departamento de salud, etc., y asegurando que los cambios se comuniquen a las personas que usan drogas y en TSO en la comunidad. Hubo comentarios específicos sobre problemas y demoras en la implementación de cambios debido a "fallas en la comunicación" y "falta de coordinación oportuna entre administradores y proveedores de servicios", lo que hace que la situación sea innecesariamente compleja para los defensores de pares/servicios y quienes hacen uso de los servicios.

Una cuestión importante planteada por varias personas encuestadas fue que, aunque puede haber mejoras y/o mayor flexibilidad introducida en relación con las dosis de TSO para llevar a casa, no se puede decir lo mismo para el acceso a la naloxona para llevar a casa. Hablaron de poco o ningún acceso a la naloxona para llevar a casa, a pesar de que también comentaron que creían que los médicos, en general, apoyarían más el acceso a la naloxona para llevar a casa que el TSO para los hogares. Pero esto no significa que no haya barreras para acceder a la naloxona como lo demuestra este comentario: "La naloxona es prácticamente desconocida incluso entre los usuarios de drogas, mientras que muchos farmacéuticos no alientan a los usuarios de drogas a comprarla, ya que tienen la impresión de que la seguridad que provee se convertiría en un incentivo para abusar de los opioides". Es importante seguir monitoreando este problema para obtener una mejor comprensión de lo que está ocurriendo en relación con el acceso a la naloxona para el hogar para las personas que usan drogas y así identificar y abordar los problemas de acceso en curso, incluidas las preocupaciones sobre el acceso a la prevención integral de sobredosis, como también se destacó anteriormente.

Otras personas señalaron que las condiciones de COVID-19, en algunos lugares, han hecho que los servicios limitados estén aún menos disponibles debido al cierre de los servicios principales. Se plantearon problemas sobre los aumentos de costos asociados con un mayor acceso a las dosis para

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Llevar a casa y cómo las personas sin medios tienen que pagar las dosis para llevar a casa que tal vez no hayan tenido que pagar previamente debido al cierre de los servicios asociados con COVID-19. Varios comentarios destacaron mayores dificultades para las personas que usan drogas y las que están en TSO que no tienen hogar y tienen poca información, apoyo o medios para acceder a cualquier programa que esté disponible, particularmente cuando muchos servicios solo pueden contactarse por teléfono o en línea. Las personas que respondieron las encuestas de hindi, español, ruso e inglés también destacaron que hay muchos lugares donde la TSO y la naloxona no están disponibles, independientemente de COVID-19.

Acceso a otros servicios de salud / apoyo:

Cuando se les preguntó sobre el acceso a otros servicios de salud y apoyo durante COVID-19, en promedio solo el 30% de las personas encuestadas indicaron que tenían acceso a servicios de apoyo comunitario y alimentos gratuitos, seguidos por el 20-30% de las personas encuestadas que indicaron acceso a vivienda, refugios de emergencia, servicios legales gratuitos, servicios para mujeres y servicios de atención a la violencia familiar y doméstica. Más del 20% de las personas encuestadas indicaron que no tenían acceso a otros servicios de salud y apoyo.

Algunos de los comentarios proporcionados por quienes respondieron la encuesta dan una idea sobre la confusión, la frustración y las dificultades que muchas personas que usan drogas están experimentando en relación con el acceso a servicios de salud y apoyo más amplios, no solo en el momento de COVID, incluyendo: *"el panorama de los servicios ha cambiado dramáticamente y no estoy seguro de lo que ya no está disponible en este momento"*; este comentario destaca las condiciones discriminatorias impuestas a las personas que usan drogas, que limitan su capacidad de acceder libremente a los servicios sociales existentes. *"Solo el refugio recientemente inaugurado para usuarios de drogas sin hogar. Nada más y tristemente nada para las mujeres. Nada previsto para las mujeres maltratadas que usan drogas. Por lo general, se les pide que se "limpien" y luego regresen a un lugar seguro / refugio para dormir o recibir tratamiento por el abuso. Los resultados son horribles, ya que prácticamente se les deja sufrir, incapaces de liberarse [sic] de sus abusadores"* (Grecia) y *"Las trabajadoras sexuales que usan drogas en mi área, mis pares, apenas tienen acceso a nada de lo anterior, incluso afuera en el contexto de pandemia"* (Estados Unidos).

Impacto de COVID-19 en PUD:

La última pregunta en la sección sobre la salud y reducción de daños se relacionó con la forma en que las personas encuestadas están lidiando frente al impacto del COVID-19 y su estado de ánimo. Se podían seleccionar varias opciones si estas aplicaban. Entre el 40 y el 50% de las personas encuestadas informaron sentimientos de soledad, ansiedad, aislamiento social y sentimientos de



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1

Junio 2020

incertidumbre y miedo sobre el futuro. Otro 35% informó sentirse enojado y frustrado, mientras que el 30% informó sentirse deprimido, otro 30% declararon que se sentían bien y se las arreglaban bien. Mientras que aproximadamente el 25% dijeron que no estaban seguros sobre el impacto que el COVID está teniendo en ellos, y cerca de un 20% informó tener pensamientos suicidas.

Si bien estos problemas son difíciles de medir en una encuesta cualitativa y, por supuesto, diferentes problemas afectarán a diferentes personas de diferentes maneras, dependiendo de muchos otros factores, incluidos sus antecedentes / contexto / país, etc., proporciona cierta información sobre el impacto que el COVID está teniendo en una comunidad ya de por sí altamente marginada.

Sección 2: Uso de drogas y suministro seguro

Esta sección se centró en una serie de preguntas sobre los cambios en el mercado ilícito de drogas, las prácticas de uso de drogas y sobredosis relacionada, así como las interrupciones de los medicamentos TSO para las personas que usan drogas en el entorno pandémico del COVID-19.

Cambios en el mercado de drogas ilícitas:

Entre el 50 y el 70% de las personas encuestadas informaron que los precios han aumentado, la calidad ha disminuido y la oferta se ha reducido. Más del 40% también informaron que muchas personas están cambiando las drogas que consumen porque no pueden acceder a su droga/s de preferencia, aunque algunos destacan que el confinamiento y la falta de contacto con otras personas usuarias dificultan saber qué está sucediendo realmente: *"Es una realidad mixta y depende de la droga de elección. La gente parece estar usando más cannabis y menos cocaína... pero de nuevo es difícil saberlo con el poco acceso al exterior"*.

Otro 30% de las personas encuestadas informaron problemas con los adulterantes. Poco más del 10% informaron que han aparecido nuevas drogas en el mercado y los comentarios refieren a un aumento de las personas que compran drogas en línea y una disminución en la venta en la calle debido a una mayor visibilidad, presencia policial y grandes multas por violar las directrices de aislamiento, incluido este comentario: *"La policía hace más controles que antes. Es difícil comprar y vender en las calles"* y *"Reunirse con personas es riesgoso tanto por el virus como por la policía"*.

Aproximadamente el 5% de las personas encuestadas informaron que no hubo cambios en el mercado, aunque en comentarios adicionales se indica que las personas esperan que esta situación cambie a medida que continúe el confinamiento por el COVID-19, incluidos los siguientes comentarios: *"No hay cambios aún, pero esperamos que llegue pronto"* y *"Esperábamos una escasez sustancial, pero aún no se han notado cambios dramáticos en el mercado"* y *"Escuché informes*

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1

Junio 2020

variados" y "Hablamos de posibles escaseces" y "...ha habido informes dispersos de disponibilidad y pureza reducidas, así como precios más altos, principalmente para la heroína y el cannabis" (Reino Unido).

Abstinencia involuntaria debido a cambios en el mercado de drogas:

Quando se les preguntó si se habían visto en la obligación de detener el consumo involuntariamente debido a cambios en el mercado de drogas o si habían oído hablar de otras personas que experimentaban esto, casi el 60% de las personas encuestadas respondieron "sí" y un 30% respondió "no", un 10% no estaba seguro. Los comentarios adicionales proporcionados por las personas encuestadas también se refirieron a este tema, incluyendo: *"Las personas están probando cualquier tipo de drogas para manejar su abstinencia" y "el aislamiento ha aumentado el consumo de alcohol para compensar las dificultades para adquirir la droga de elección".*

Mayor riesgo de sobredosis durante COVID-19:

Quando se les preguntó si habían oído hablar de más personas que usaban solas (sin compañía) debido a los requisitos de distanciamiento físico, el 50% de los encuestados respondieron que "sí", con un 29% adicional que respondió "no", y el 21% respondió "inseguro". El hecho de que la mitad de las personas encuestadas respondieron que "sí", indica que hay un mayor riesgo de sobredosis, lo cual es un problema importante para las personas que usan drogas durante el confinamiento / aislamiento por el COVID-19. Los comentarios de las personas encuestadas resaltan el impacto que el aislamiento social está teniendo en las personas que usan drogas: *"Las personas que viven solas son las principales afectadas. Conozco a varios hombres solteros que usan una variedad de drogas por el confinamiento, incluidos los usuarios de heroína" y otro encuestado simplemente agregó "Estoy usando más solo".*

Preguntamos si las personas han visto / escuchado sobre aumentos en las sobredosis durante la pandemia de COVID-19 y el 14% de las personas encuestadas respondió que "sí", con comentarios que incluyen: *"He conocido a 3 personas que han muerto desde que comenzó la pandemia. Las tasas de sobredosis se han disparado en mi condado. El año pasado tuvimos 96 sobredosis, 76 en 3 meses durante la pandemia" (Estados Unidos) y "Sobredosis múltiples en el parque. Menos servicios significa que las personas están en mayor riesgo" (Estados Unidos).* Otros destacaron cuestiones como la tolerancia, incluidos los *"nuevos usuarios sin tolerancia" y "volver a usar sin tolerancia" (Estados Unidos).* Otros hablaron en un nivel más personal: *"Personalmente, perdí (sobredosis con resultado de muerte) 2 amigos, uno muy cercano y un conocido, con una semana de diferencia y he oído de al menos otros 2 revividos en el mismo mes."* (Australia) y este comentario *"Un amigo murió*



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

de una sobredosis de drogas y alcohol" (Bolivia). Los informes de aumentos de sobredosis también se han escuchado anecdóticamente a través de nuestras redes.

Aunque el 60% respondió que "no" ha visto / escuchado sobre aumentos de las sobredosis durante la pandemia de COVID-19, el 26% restante respondió que "no estar seguro" a esta pregunta. De hecho, en comentarios adicionales, varias personas encuestadas explicaron que aunque pudieron haber respondido "no" o "no estar seguro", no significaba que no ocurrieran sobredosis en su área o redes locales, sino que las personas se sienten muy desconectadas de lo que sucede a su alrededor debido al aislamiento social y que los requisitos de confinamiento hacen que sea muy difícil confirmar algo que se escucha. También se hicieron comentarios sobre personas que no informan sobre este tema debido al miedo.

Este tema resalta la necesidad de desarrollar mensajes de reducción de daños / prevención de sobredosis por y para personas que usan drogas específicos al COVID-19, que no solo reproduzca mensajes existentes como "no usar solo (sin compañía)" sino que comprenda las situaciones complejas que las personas que usan drogas deben gestionar y proporcionar información creíble y realista para las condiciones de COVID-19. Además, cuando se toma junto con los datos sobre la falta continua de acceso adecuado a la naloxona y la prevención integral de sobredosis, INPUD sugiere que esta área de reducción de daños para las personas que usan drogas requiere atención urgente, durante la pandemia de COVID-19 y más allá.

Interrupciones a los medicamentos TSO durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si se habían realizado cambios en TSO para que sea más fácil y más rápido ingresar al programa durante COVID-19, algunas las personas encuestadas informaron que los servicios introdujeron medidas específicas, un 26% informó que introdujeron dosis para llevar a casa para TSO, un 41% informó aumentos en el número de las dosis para llevar a casa para TSO, el 13% informó una reducción de los procedimientos de ingreso, el 18% informó sobre la eliminación de los requisitos para el consumo supervisado y el 19% informó la eliminación de los requisitos para las pruebas de análisis de orina obligatorias.

A pesar de los cambios anteriores, el 40% de las personas encuestadas informaron "sin cambios" para hacer que el acceso a TSO sea más fácil o más rápido durante COVID-19 con comentarios sobre las barreras continuas de acceso a pesar de los cambios en las políticas, como que las personas no reciben tanta flexibilidad con las dosis para llevar a casa, consumo no supervisado, etc., ya que la política permite, así como reglas arbitrarias, requisitos onerosos como 'cajas cerradas' para el almacenamiento de dosis para llevar a casa. Como se identificó anteriormente, las personas



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

encuestadas también comentaron sobre las dificultades asociadas con las restricciones a los nuevos clientes de TSO durante COVID-19. Dicho esto, sin embargo, algunas las personas encuestadas comentaron cómo los servicios habían funcionado para implementar la flexibilización de las pautas, incluidos los aumentos de las dosis para llevar a casa, las prescripciones más largas, los procesos más simples, la recogida de terceros para las personas en cuarentena o aislamiento y un encuestado habló sobre la introducción de un servicio de prescripción de hidromorfona para personas en 'adicción activa' como un nuevo servicio durante COVID-19.

Cuando se le preguntó específicamente sobre las interrupciones de los medicamentos TSO durante COVID-19, mientras que la mayoría de las personas encuestadas (44%) respondieron "no", esto fue seguido de cerca por el 36% que respondieron "inseguro" y el 20% que respondieron "sí". La falta de acceso a la información sobre lo que está sucediendo y lo que otras personas están experimentando debido a los confinamientos probablemente explicará el alto nivel de personas encuestadas que respondieron "inseguros" a esta pregunta. Sin embargo, los comentarios de quienes respondieron la encuesta indicaron interrupciones, en particular para los nuevos clientes del programa debido al cierre y restricciones del servicio y para las personas que se encuentran en libertad después de salir de prisión. Las personas encuestadas también plantearon algunos problemas con quienes que ya están en programas en relación con el efecto que tiene el confinamiento en llegar a clínicas y químicos para la dosificación / recogida, incluidas las dificultades para pasar por los puntos de control en algunos lugares y la falta de comunicación en relación con las nuevas disposiciones, como prescripciones no enviado a farmacia, confusión sobre las horas de servicio y contacto con los servicios en el cierre.

Disminuciones planificadas en la vigilancia de drogas durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si tenían conocimiento de algún plan para disminuir la vigilancia de las drogas para la posesión personal y el suministro a pequeña escala para mantener los mercados de drogas estables durante COVID-19 y prevenir la sobredosis y otros daños, la mayoría de las personas encuestadas respondió "no" (73%) o "inseguro" (20%) con solo el 7% respondiendo "sí". A pesar de la falta de cambios formales o "planificados", las personas encuestadas hicieron comentarios sobre los cambios en la vigilancia policial *"la policía local ha declarado que están siendo "reactivos" en lugar de "proactivos" y haciendo menos arrestos, no por nuestra seguridad, sino por la suya."* (Estados Unidos). Otros declararon que la vigilancia de las personas que usan drogas para delitos de suministro no violentos a pequeña escala continúa sin cambios, pero ahora la policía tiene mayores poderes (India, Australia, Bahrein).



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Otras las personas encuestadas hablaron de que las personas sin hogar que usan drogas son los principales objetivos de la policía en parte debido a que con el encierro, las personas en las calles "se destacan más", lo que algunos destacaron se agrava por la falta de salas de consumo seguras: "Hemos sido los principales objetivo de la policía y las gendarmerías desde que comenzó la crisis, ya que hay muchos usuarios de drogas sin hogar y no hay sala de consumo" (Camerún). Algunas personas encuestadas informaron un aumento en la vigilancia y en las multas para quienes usan drogas que violan las reglas de aislamiento. Mientras que otras personas encuestadas informaron haber notado una disminución en la "detención y búsqueda" de personas que usan drogas en sus áreas (como el Reino Unido), sin embargo, algunas sintieron que esto tenía más que ver con que la policía no quería contacto debido al temor al virus.

Sección 3: Leyes de drogas y detención

Esta sección se centró en una serie de preguntas sobre las leyes y la detención de drogas, incluidos los desarrollos en relación con la despenalización y la posesión de drogas a pequeña escala, las prácticas policiales, los tribunales y las alternativas a las penas de prisión, el uso de la libertad anticipada y los indultos y los problemas de detención obligatoria durante COVID-19.

Descriminalización de la posesión y uso personal durante COVID-19:

Le preguntamos a las personas encuestadas si la posesión personal y el uso de drogas están despenalizadas en su ciudad / estado / país y si esto ha cambiado durante COVID-19. Tal vez como era de esperar, la mayoría de quienes respondieron 75 - 80% indicó "no" a ambas preguntas. Mientras que el 20% respondió "sí" a la despenalización antes de COVID-19, solo el 3% informó algún cambio en las leyes de drogas hacia la despenalización por posesión personal y uso de drogas durante COVID-19. Aunque las personas encuestadas no proporcionaron detalles específicos sobre las leyes que habían cambiado, las respuestas destacaron que solo se trata de ciertas drogas, en ciertas circunstancias, pero las personas vinculadas con "posesión de drogas más estigmatizadas" todavía están siendo acusadas. Otros declararon que, en realidad, solo el cannabis ha sido descriminalizado o despenalizado de manera significativa más que otras drogas ilícitas. También se observó que, incluso cuando las leyes han cambiado, a veces "las personas que usan drogas no son conscientes de los cambios en las disposiciones" o de los nuevos derechos asociados con los cambios.

Las personas encuestadas también informaron que en algunos entornos, la policía "vuelve la vista hacia otro lado" por el uso de cannabis y, a veces, por "uso recreativo", "turístico" y "uso de la escena del club", pero aún procesan judicialmente a las personas locales que usan drogas. Algunas personas encuestadas destacaron que a veces hay despenalización a nivel de ciudad o estado / provincia, pero no en todo el país, lo que puede causar problemas importantes para las personas que usan

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

drogas que se mueven o viajan. Incluso si se despenalizan pequeñas cantidades para uso personal, otros encuestados destacaron que la policía aún puede arrestar e interrogar a la persona por cultivo o manufactura que todavía lleva una pena de prisión. Las personas encuestadas también destacaron que: *“se realizaron muchos arrestos y se encarceló a las personas durante el encierro. Uno murió en prisión por suicidio después de 4 días desde el arresto”* (India). Otras personas encuestadas quisieron llamar la atención sobre el hecho de que la mayoría de los países no han visto ninguna reforma y, de hecho, tienen leyes de drogas extremadamente severas que a veces se han endurecido durante COVID-19.

Aumentos en la vigilancia de la posesión de drogas y el suministro a pequeña escala durante COVID-19:

Se preguntó a las personas encuestadas acerca de los aumentos en la vigilancia de la posesión y el suministro de drogas a pequeña escala durante COVID-19 y mientras el 38% respondió "no" y otro 32% respondió "inseguro", el 30% de los encuestados respondió "sí" a esta pregunta. Algunas de las cuestiones clave destacadas quienes respondieron la encuesta incluyeron el hecho de que las personas que usan drogas y las personas sin hogar que usan drogas están *“destacando más”* y *“se notan más”* debido a los confinamientos y llaman la atención de la policía más fácilmente debido a la falta de otra actividad pública. Los encuestados también declararon que las personas que usan drogas están siendo *“atrapadas”* en actividades policiales de rutina, como detener a las personas para verificar si tienen *“una razón válida para estar fuera”* y como resultado están siendo arrestadas y acusadas de posesión y tráfico. Un encuestado declaró que *“a las personas que usan drogas se les cobra dos veces si se van de casa a comprar drogas. Comprar drogas se considera “no esencial”, por lo que las personas reciben multas masivas por viajes “no esenciales” y luego también se les cobra por posesión de drogas”* (Australia). Las personas encuestadas también agregaron que *“la policía ha sido alertada en algunos lugares para estar más atentos a las personas que usan drogas que salen para comprar drogas”*. Los países donde se informa que esto ocurre son India, Australia, Mauricio, Malta, Estados Unidos, Italia, Paraguay, Rusia y Ucrania.

Tribunales y alternativas a las penas de prisión durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si los tribunales están utilizando alternativas a la sentencia privativa de libertad por delitos menores relacionados con drogas durante COVID-19, la mayoría de las personas encuestadas (48%) respondió "no", y un número menor respondió "sí" (24%) e "inseguro" (28%). De quienes respondieron "sí", un pequeño número de personas encuestadas informó que algunos jueces usaron la discreción disponible para evitar el uso de sentencias privativas de libertad, pero la mayoría de los comentarios se relacionaron con la falta de cambio. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que el 28% de las personas encuestadas que respondieron "inseguro" probablemente refleja



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

el hecho de que muchas personas no tendrán una comprensión completa (o acceso a la información sobre) cómo los magistrados, jueces, etc., están respondiendo bajo las condiciones de COVID -19.

Salida temprana o indultos durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si las personas que usan drogas están siendo liberadas temprano o perdonadas por delitos menores de drogas no violentos y/o para aquellos que tienen menos de seis meses para servir, el 42% de las personas encuestadas respondió "no", el 27% respondió "sí" y el 30% respondió "inseguro". El mayor número de las personas encuestadas que respondieron "inseguro" probablemente se relaciona con la falta de información sobre el número real de personas que se liberan a pesar de los anuncios públicos sobre su liberación en algunas ciudades / regiones / países como lo respalda este comentario: *"Estoy bastante seguro que es un no, pero podría estar equivocado. No he oído hablar de ningún caso, pero eso no significa que no esté sucediendo"*.

Algunas personas encuestadas comentaron que, a pesar de los anuncios públicos sobre las liberaciones tempranas para personas con delitos no violentos y registros de buen comportamiento, parece haber muy poca acción en realidad: *"el gobierno del Reino Unido prometió liberar a más prisioneros de bajo riesgo y aquellos que están cerca del final de la sentencia, pero las estadísticas muestran que solo unos pocos cientos han sido publicados. Situación terrible"* y este comentario *"Escoja y elija, no todos los prisioneros que fueron liberados por cargos penales no violentos desde la prisión"*. Un encuestado también informó: *"Las personas salen temprano individualmente por razones médicas, pero eso es todo. Hay esfuerzos legales locales para #freethemall (liberen a todos), pero nuestros fiscales supuestamente progresistas se resisten a ellos" y "leí que las personas con penas de prisión más leves o registros de buen comportamiento serían liberados durante la pandemia, pero no he visto ningún cambio. Se habla de eso, pero hasta ahora no hay acción"*.

Sin embargo, un pequeño número de personas encuestadas hizo comentarios sobre los prisioneros liberados durante COVID-19, incluido este comentario: *"500 personas liberadas de prisión... la mayoría de ellas fueron arrestadas por consumo de drogas"*. Junto con varios otros problemas identificados en esta encuesta, los desarrollos en relación con la liberación anticipada y los indultos deben ser monitoreados más a fondo para confirmar si se están implementando los compromisos de políticas en este espacio.

Liberación de centros de detención obligatoria/privados con medidas coercitivas durante COVID-19: Mientras que al menos la mitad de las personas encuestadas omitieron esta pregunta porque no consideraron relevante para su entorno una pregunta sobre los centros de tratamiento obligatorio y / o centros de tratamiento privados que utilizan medidas coercitivas. De quienes respondieron, el

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1

Junio 2020

41% dijo "no", el 50% estaba "inseguro" y el 4% respondió "sí" en relación con los centros de detención obligatoria y el 5% respondió "sí" en relación con los centros privados de tratamiento con medidas coercitivas. Aunque hubo comentarios adicionales limitados en relación con esta pregunta, INPUD sugeriría que el hecho de que más del 90% de las personas encuestadas respondieran "no" o "inseguros" sobre si las personas que usan drogas han sido liberadas de centros de detención obligatoria y tratamiento privado durante COVID-19, es un problema de 'bandera roja' que requiere atención urgente tanto en condiciones COVID como no COVID.

Forzado a detención obligatoria, desintoxicación rápida, campamentos de cuarentena y refugios para personas en situación de calle durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si las personas que usan drogas están siendo hostigadas o forzadas a centros de detención obligatoria, desintoxicación rápida en encarcelamiento, campos de cuarentena y refugios para personas en situación de calle durante COVID-19, el 11% de las personas encuestadas respondió "sí" en relación con la detención obligatoria, el 6% en refugios para personas sin hogar, El 30% respondió "no" y el 53% respondió "inseguro". Las personas encuestadas también comentaron que en algunas ciudades, a las personas que usan drogas y están en situación de calle se les ofrecen habitaciones de hotel (muchas de las cuales están vacías) y que la mayoría las aceptan debido a la comodidad y seguridad adicionales.

Sección 4: Protección de los derechos humanos

Esta sección se centró en una serie de preguntas sobre el efecto de medidas de emergencia en comunidades específicas, incluyendo el aumento de la violencia policial, el desalojo de viviendas, las medidas de protección social, el estigma relacionado con las drogas, la discriminación basada en la raza y el papel del apoyo entre pares durante COVID-19 .

Medidas de emergencia que se utilizan para dirigirse a comunidades específicas:

Es preocupante que cuando se les preguntó si los poderes de emergencia se están utilizando para dirigirse a comunidades específicas en promedio, el 37% de las personas encuestadas respondió "sí", el 35% "no" y el 26% respondió "inseguro". Los problemas asociados con esta 'focalización' se resaltan aún más en la pregunta sobre qué comunidades creen que las personas encuestadas están siendo identificados, personas que pasan mucho tiempo en las calles (59%), personas en situación de calle (52%), personas que usan drogas (44%), personas de color (33%), trabajadoras sexuales (30%), mujeres que usan drogas (26%), personas con problemas de salud mental (26%), pueblos originarios (19%) y comunidades trans (11%).



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Cuando se les preguntó si las personas que usan drogas están siendo multadas por infringir las leyes de distanciamiento o bloqueo, aproximadamente el 40% de las personas encuestadas respondió "sí", el 24% respondió "no" y el 37% respondió "inseguro". Además, los comentarios destacaron que, aunque las personas pueden escuchar sobre "*represiones*" y multas de ciertas comunidades, estas acciones a menudo están "*fuera de la vista del público*" y, por lo tanto, pueden dificultar probar y/o cuantificar lo que está sucediendo. Otros destacaron lo difícil que puede ser lograr el distanciamiento social en el encierro, particularmente en comunidades que viven en la pobreza, donde el hacinamiento es una realidad cotidiana. Las personas encuestadas también plantearon cuestiones sobre la realidad de "*ser un consumidor de drogas y necesitar salir de casa para obtener drogas*". Los participantes también discutieron cuestiones sobre las personas que no tienen a dónde ir y que a menudo se encuentran en parques y otros lugares públicos y, por lo tanto, "*constantemente acosados/ enfrentan multas que no pueden pagar*".

Violencia contra las personas que usan drogas durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si habían escuchado sobre más violencia hacia las personas que usan drogas durante COVID-19, mientras que la mayoría en promedio respondió "no" (30%) o "inseguro" (27%), es preocupante que el 43% restante de Los encuestados respondieron "sí", ya sea en relación con la aplicación de la ley (23%), la comunidad en general (8%) o ambos (12%). Los comentarios incluyeron declaraciones sobre "*las personas sin hogar y sin techo que usan drogas siempre son blanco de violencia pero que COVID los ha puesto en mayor riesgo*". Otro encuestado habló sobre "*toneladas de apuñalamientos y agresiones contra personas que usan drogas y personas sin hogar*". Otros encuestados hicieron comentarios sobre "*la violencia directa de las fuerzas del orden*" y "*más racismo y riesgo de ser atacados*" durante COVID-19. Otro encuestado comentó sobre el hecho de que, si bien las personas que usan drogas pueden no estar siendo atacadas específicamente, "*terminan siendo atacadas porque salen a buscar drogas y en el contexto actual son más obvias y se convierten en un foco*".

Violencia hacia las mujeres que usan drogas Incl. Violencia de pareja íntima durante COVID-19:

La respuesta a la pregunta sobre la violencia hacia las mujeres que usan drogas, incluida la violencia de pareja, se mezcló con el 37% respondiendo "sí", el 37% respondiendo "no" y el 26% restante "inseguro". En los comentarios adicionales, una encuestada planteó cuestiones sobre las trabajadoras sexuales que son usuarias de drogas que experimentan mayores amenazas de violencia durante el COVID, incluidas las "*demandas de sexo rápido*" y que las parejas las "*obligan a pedir dinero debido a que hay menos trabajo sexual o enfrentan palizas*". (Reino Unido).



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Las personas encuestadas también hicieron comentarios sobre su propia experiencia de violencia y sobre aquellas de quienes han escuchado, incluyendo el aumento de la violencia de pareja íntima y la violencia familiar y doméstica durante COVID debido a estar encerrados a menudo en espacios muy pequeños en circunstancias pobres. Una persona encuestada describió la situación como "ningún lugar para correr". Otras personas hablaron sobre "parejas que pelean aún más en el encierro".

Desalojo de vivienda durante a COVID-19:

Se preguntó a las personas encuestadas han sido o saben acerca de las personas que usan drogas que hayan sido desalojadas debido a la imposibilidad de pagar el alquiler durante COVID-19. En respuesta, en promedio el 23% respondió "sí", el 59% respondió "no" y el 18% respondió "inseguro" a esta pregunta. En comentarios adicionales, las personas encuestadas agregaron que "supuestas prohibiciones y permanencias en desalojos, pero solo para algunos: las personas que usan drogas aún se les dice, amenazan con irse, reciben avisos y son desalojadas". Las personas encuestadas también hablaron sobre el conocimiento personal directo y cercano de los desalojos debido a COVID-19 y la imposibilidad de pagar la renta total del mercado y la pérdida de empleos (particularmente los trabajadores ocasionales).

Acceso a medidas de protección social sin documentos de identificación oficiales durante COVID-19:

Cuando se preguntó a las personas encuestadas si habían tenido menos acceso a las medidas de protección social durante COVID-19 debido a que no tenían documentos de identificación oficial (ID), la mayoría (44%) respondieron "sí", con un 33% respondiendo "no" y 23 % respondiendo "inseguro". Los comentarios adicionales de las personas encuestadas se centraron en el hecho de que los servicios no pueden brindar apoyo a las personas sin documentos / tarjetas de identificación oficiales, como "Los pares sin identificación no pueden acceder a la ayuda y los beneficios sociales" (India). Otras personas encuestadas enfatizaron las dificultades actuales para las personas después de su liberación que no tienen "teléfono, se liberan sin apoyo, los servicios están cerrados, los departamentos están cerrados y no hay forma de obtener una tarjeta de identificación" (Estados Unidos) y "Si no tiene un teléfono y sale del encarcelamiento, no hay apoyo para administrar su seguro de salud, beneficios u obtener una identificación". Las personas encuestadas también comentaron que quienes no cuentan con tarjetas de identificación no pueden obtener ningún trabajo u otro tipo de apoyo y están viviendo vidas muy difíciles: "muchas personas reciben cupones de alimentos de emergencia".

Estigma y discriminación hacia las personas que usan drogas durante COVID-19:



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

Se preguntó a las personas encuestadas si el estigma y la discriminación relacionados con las drogas habían aumentado durante COVID-19 y, si bien el 44% respondió "no", el 38% respondió "sí" y el 18% respondió "inseguro". Una de las cuestiones clave a destacar en relación con las respuestas anteriores es que la investigación ha demostrado que el estigma y la discriminación para las personas que usan drogas son tan omnipresentes que es prácticamente una experiencia universal. En este contexto, es posible que quienes respondieron "no" estuvieran reconociendo que aunque el estigma y la discriminación no hayan aumentado durante COVID-19, los altos niveles existentes de estigma y discriminación continúan. Esto se ve respaldado por los comentarios de las personas encuestadas que afirman que quienes que usan drogas *"siempre experimentan mucho estigma y discriminación y esto no ha cambiado debido a COVID-19"*. Se acaba de exacerbar por las condiciones COVID en algunos contextos y para algunas personas que usan drogas que, después de todo, son un grupo muy heterogéneo.

Discriminación basada en la raza hacia las personas que usan drogas durante COVID-19:

Cuando se les preguntó si habían visto o experimentado aumentos en la discriminación basada en la raza contra las personas que usan drogas durante COVID-19, la mayoría de los encuestados (48%) respondieron "no", aunque el 26% de los encuestados respondió "sí" y otro 26% respondió "no estoy seguro". Cuando se toman en conjunto, la mayoría de las personas encuestadas respondió "sí" o "no estoy seguro", lo que hace de este tema un área importante de monitoreo continuo para esta encuesta. Las personas que proporcionaron comentarios identificaron discriminación basada en la raza contra personas de ascendencia afroamericana criolla, chinos y otras comunidades asiáticas y migrantes que viven en la calle y el hecho de que COVID-19 ha creado aún más discriminación basada en la raza debido al aumento de los temores en la comunidad.

Apoyo y solidaridad entre las personas que usan drogas durante COVID-19:

Cuando se les preguntó a las personas encuestadas sobre el apoyo que recibieron y proporcionaron entre la comunidad de personas que usan drogas durante COVID-19 (los encuestados podían elegir tantas opciones como se aplicaran), en promedio, los principales tipos de apoyo incluyeron: entregas de equipos de reducción de daños y compra de alimentos para otros (más del 50%). Esto fue seguido por la ayuda con actividades de incidencia, reunirse para cuidarse mutuamente, movilizarse en torno a asuntos específicos, cocinar comidas entre sí, apoyo financiero y proporcionar lugares seguros para quedarse (30-49%). El área final incluyó el uso de datos telefónicos / internet (30%), ayuda con el transporte a servicios de salud y otros (28%) y compra de alimentos juntos y ayuda con los niños (17%). Varias personas encuestadas hicieron comentarios sobre la solidaridad entre pares que los ha hecho *"sentirse orgullosos de las ideas y actitudes de las*



ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD) INFORME DE DATOS 1 Junio 2020

personas que usan drogas y la forma en que las personas se ocupan de las necesidades de los demás"
(Estados Unidos).

Papel de las redes PUD basadas en pares durante COVID-19:

Cuando se les preguntó sobre el papel de las redes de PUD basadas en pares durante COVID-19, se pidió a las personas encuestadas que identificaran a qué servicios y apoyos tenían acceso y/o les resultaba útil. Identificaron una amplia gama de servicios y apoyos que incluyen: defensa de los derechos y necesidades que incluyen vivienda/personas sin hogar, defensa de TSO, PIJ y servicios de reducción de daños, distribución de medicamentos TSO, ART y HCV, servicios de control de drogas, conexión a apoyos de emergencia, suministros de higiene, alimentos y dinero en efectivo, información sobre COVID, servicios de monitoreo, divulgación, prevención de sobredosis y naloxona, derechos y vigilancia, transporte a servicios, prevención de suicidios y apoyo de salud mental.

Cuando se les preguntó si los servicios dirigidos por pares habían sido 'más' o 'menos' activos durante COVID-19, las personas encuestadas dijeron que los servicios dirigidos por pares (donde están disponibles) han estado muy activos y, a veces, los únicos disponibles cuando otros servicios principales han desaparecido por el encierro. Sin embargo, las personas encuestadas también identificaron que la organización y los servicios basados en pares han sido desafiados por las medidas y políticas de cierre con muchos pares y algunas organizaciones basadas en pares que tienen que enfocarse en la supervivencia y tratar de apoyar a sus comunidades locales de personas que usan drogas.

Sin embargo, las personas encuestadas destacaron que los servicios y organizaciones dirigidos por pares han sido motivados a través de un mayor sentido de urgencia, motivación de pares y un sentido de solidaridad. Si bien algunas organizaciones pueden haber recibido un aumento en los fondos para abordar las demandas de la pandemia de COVID-19, la mayoría se ha motivado a través de la iniciativa y aprovechando al máximo a sus pares que desean apoyar a su comunidad a través de la pandemia de COVID-19.

CONCLUSIÓN

Esta innovadora encuesta realizada por la Red Internacional de Personas que Usan Drogas (INPUD) proporciona una perspectiva única sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en la vida de las personas que usan drogas a nivel mundial. La encuesta identifica una variedad de problemas que requieren monitoreo y respuesta continuos, incluidos los problemas de acceso a los servicios de

International Network of People who Use Drugs

INPUD | Unit 2C05 | South Bank Technopark | 90 London Road | London | SE1 6LN | UK

info@inpud.net | www.inpud.net





**ENCUESTA EN LÍNEA DE INPUD SOBRE COVID-19 Y PERSONAS QUE USAN DROGAS (PUD)
INFORME DE DATOS 1
Junio 2020**

salud y reducción de daños (incluida la provisión de TSO y naloxona, salas de consumo seguro, etc.), el impacto negativo continuo de la criminalización, el estigma y la discriminación en las vidas de las personas que usan drogas, la necesidad de mejorar el acceso a los servicios sociales básicos y la necesidad de aumentar la protección de los derechos humanos para las personas que usan drogas. Como la recopilación de datos está en curso, los informes futuros de esta encuesta crearán una imagen continua de estos y otros problemas y desarrollos emergentes en relación con COVID-19 y las personas que usan drogas.

AGRADECIMIENTOS

INPUD desea reconocer y agradecer a todas las personas y organizaciones dirigidas por pares que se han tomado el tiempo para responder a esta encuesta y distribuirla a sus redes. Como una red global basada en pares, INPUD es tan fuerte como su comunidad de personas que usan drogas. Le agradecemos su apoyo y solidaridad en estos tiempos difíciles y su contribución para comprender el impacto de COVID-19 en nuestra comunidad global.

Editor: Red internacional de personas que usan drogas (INPUD)

Consultora de investigación por pares: Annie Madden AO (2SqPegs Consulting)

Grupo de trabajo de investigación INPUD COVID-19 y subcomité de análisis de datos: Judy Chang, directora de INPUD, Jake Agliata (personal de INPUD), Mauro Guarinieri (personal de INPUD), Joana Canedo, Sharma Charanjit, John Kimani, Gabriel Buitrón, Acharya Bimal, Charles Henderson, Ernesto Cortés, Kat Humphries, Parina Subba, David Subeliani, Fabrice Olivet, Aura Roig.