ALCALDÍA PIENDAMÓ TUNÍA, CAUCA.

POLÍTICA PARA LA PREVENCIÓN DE COSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

SG-SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 1
DECLARACIÓN DE LA POLÍTICA 2
OBJETIVO 3
ALCANCE 4
MARCO NORMATIVO 5
DEFINICIONES 6
FINANCIAMIENTO 7
IMPLEMENTACIÓN 8
DIFUSIÓN 9
REVISIÓN 10

1.INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas representa uno de los desafíos más críticos para la salud pública en Colombia. Según el Observatorio de Drogas de Colombia (ODC), en el último reporte de 2022, el 45% de la población entre 12 y 65 años ha consumido alcohol al menos una vez en el último año, mientras que el 12% reporta consumo de tabaco. A esto se suma una alarmante cifra: el 3.7% de los colombianos en ese mismo rango de edad ha utilizado sustancias ilícitas, como cocaína o marihuana, con tendencias crecientes en zonas urbanas y rurales del país. Esta problemática se agudiza en departamentos como el Cauca, donde factores como la vulnerabilidad socioeconómica, la presencia de cultivos ilícitos y el conflicto armado histórico han incidido en patrones de consumo más complejos.

En este escenario, las empresas colombianas emergen como actores clave, no solo por su rol en la economía nacional, sino también porque concentran al 68% de las personas en edad laboral (18 a 65 años) que, según el Ministerio de Salud, presentan riesgos asociados al abuso de drogas. Esto convierte a los espacios laborales en entornos estratégicos para promover prevención y bienestar colectivo.

Por ello, la implementación de la Política de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en la Alcaldía Municipal de Piendamó Tunia, Cauca, adquiere relevancia urgente. Esta iniciativa busca no solo proteger la salud de los trabajadores, sino también fortalecer la productividad y la convivencia en una región donde la combinación de desafíos históricos y dinámicas actuales demanda soluciones innovadoras y contextualizadas.

.

2.DECLARACIÓN DE LA POLÍTICA

La alcaldía municipal de Piendamó-Tunia, Cauca se compromete con todos los funcionarios a fomentar la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, los cuales afectan los ambientes de trabajo y atentan contra la salud y la seguridad de los funcionarios de la Entidad.

Por lo anterior y teniendo en cuenta lo estipulado en la normatividad aplicable Resoluciones 1075 del 24 de mayo de 1992, 4225 del 29 de mayo de 1992 y 1956 de 2008
Se establecen los siguientes parámetros:

- Prohibir a los funcionarios y contratista de la alcaldía municipal presentarse al cumplimiento de sus actividades, funciones y/o tareas o prestación del servicio bajo el efecto de bebidas alcohólicas, sustancias psicoactivas u otras que afecten el adecuado y seguro desempeño laboral.
- -Resaltar la responsabilidad de cada uno de los funcionarios y contratistas de ejercer un mutuo control con los compañeros de trabajo e informar a la Administración a la mayor brevedad sobre el consumo de alcohol, de sustancias psicoactivas y cigarrillo durante las actividades laborales.
- -La alcaldía municipal realizara campañas y actividades de prevención del tabaquismo, consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, dirigidas a los trabajadores a través del Programa de promoción de estilos de trabajo y de vida saludables de la empresa.
- -Los funcionarios deberán tener una conducta responsable y participativa en las acciones de sensibilización que se promuevan para el cumplimiento de esta política.

3.OBJETIVO

La Política de Prevención de Consumo de Tabaco, Alcohol y Sustancias Psicoactivas en la alcaldía Piendamó Tunia, Cauca, tiene como objetivo fomentar hábitos y estilos de vida saludables de los trabajadores y generar ambientes de trabajos sanos y seguros, la alcaldía Piendamó Tunia, Cauca fomentará valores, actitudes y comportamientos que contribuyan a crear ambientes saludables y de buena convivencia.

4.ALCANCE

La presente política está dirigida a todos los funcionarios de planta y contratistas de la alcaldía Piendamó-Tunia, Cauca

6.MARCO NORMATIVO

CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO-1954: Prohibición del consumo de alcohol, narcóticos o cualquier otra droga enervante, solo se configura cuando afecte directamente el desempeño laboral del trabajador.

Ley 9 de 1979 Art. 84, 85,125, 470, 477, 594, 595, 597, 599 Derecho y deberes del empleador y del trabajador.

Resolución 2400 de 1979 Art. 3 Obligaciones de los trabajadores.

elementos centrales para el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas.

Ley 1751 de 2015, Estatutaria de Salud, reconoce la salud, como un derecho fundamental y por ende a los sujetos individuales y colectivos como personas, familias y comunidades en quienes esta el foco de atención.

Plan Nacional de Lucha contra las drogas, Colombia 1998-2002. El desarrollo de programas y estrategias para la reinserción socio-laboral de las personas afectadas por las diferentes manifestaciones de las drogas y el fomento en las empresas, con la ayuda de los comités paritarios de salud ocupacional y las ARP de programas de prevención y promoción de la salud son actividades propuestas en la meta 3 en el capítulo de reducción de la demanda, formulados en el Plan Nacional de lucha contra las drogas.

Política Nacional de reducción del consumo de sustancias psicoactivas 2006. Plantea los lineamientos generales de la política del Gobierno Nacional sobre reducción del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia.

Circular 038 de 2010 Ministerio de la Protección Social. Establece los espacios libres de humo v de sustancias psicoactivas en las empresas, áreas que forman parte de la planta física a Z sedes, instalaciones o dependencias de la empresa y estrechamente ligados a las actividades dentro de la jornada laboral y espacios contiguos o unidos a las instalaciones de la empresa.

Ley 1548 de 2012. Por la cual se modifica la Ley 769 de 2002 y la Ley 1383 de 2010 en temas de embriaguez y reincidencia y se dictan otras disposiciones.

Sentencia C- 636 de 2016. El numeral 2 del artículo 60 del Código Sustantivo del Trabajo el cual establece la prohibición de presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo la influencia de drogas, era exequible en el sentido que dicha prohibición se configura cuando el consumo de alcohol o drogas afecta de manera directa el desempeño de la labor del trabajador.

Resolución 089 de 2019. Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas.

7.DEFINICIONES

Abuso de bebidas alcohólicas: Todo uso de la sustancia que por frecuencia y/o cantidad conlleve la pérdida del dominio propio del individuo bien sea de manera temporal o definitiva.

Abstinencia de sustancias psicoactivas: es la presencia de un síndrome específico debido al del consumo prolongado o en grandes cantidades de una sustancia psicoactiva. Se presenta con efectos clínicos, deterioro de la actividad laboral y social o en áreas importantes de la vida del individuo. Los síntomas no se deben a una enfermedad médica.

Adicción a la nicotina: Dependencia física de nicotina, la cual es requerida por el organismo para evitar los signos y síntomas que producen su abstinencia.

Resolución 1016 de 1.989. Campañas específicas, tendientes a fomentar la prevención y el control del fármaco dependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, dirigidas a sus trabajadores.

Resolución 1075 de 1992 Art.1. Los empleadores públicos y privados, incluirán dentro de las actividades del Subprograma de medicina preventiva.

Ley 100 de 1993. Crea el nuevo Sistema de Seguridad Social en Colombia
Decreto 1108 de 1994. Por el cual se sistematizan, coordinan y reglamentan algunas disposiciones en relación con el porte y consumo de estupefacientes y sustancias psicotrópicas

Resolución 412 de 2000. Atención de enfermedades de interés en salud pública.
Resolución 196 de 2002. Por la cual se dictan las normas técnicas, científicas y administrativas para el funcionamiento de los centros de atención, tratamiento y rehabilitación integral, que prestan servicios de salud a personas con problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas y se dictan otras disposiciones.
Resolución 2309 de 2002. Por medio del cual se crea el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en el Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
Resolución 196 de 2002. Por la cual se dictan las normas técnicas, científicas y administrativas para el funcionamiento de los centros de atención, tratamiento y rehabilitación integral, que prestan servicios de salud a personas con problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas y se dictan otras disposiciones.
Artículo 49 de la Constitución Política que establece entre otros que la atención de la salud y el saneamiento ambiental, son servicios públicos a cargo del estado, garantizando a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.
En cuanto a la atención de la salud y el saneamiento ambiental como servicios públicos a cargo del Estado, garantizando a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, la Corte Constitucional profundiza y prioriza la autonomía personal, el libre desarrollo de la personalidad y la dignidad humana de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas, a través de distintas Sentencias (C-176 y C-221 de 1994, T-814 de 2008, C- 438 de 2009, C-574 y C-882 de 2011, C-491 y T 497 de 2012 y T-043 de 2015). Así mismo, en las Sentencias 1116 de 2008, T- 497 de 2012, T- 518 de 2013 y T-10 de 2016, entre otras, enfatiza en la obligación del Estado para realizar acciones de prevención, atención y rehabilitación con un enfoque de atención integral en salud pública.
Ley 1438 de 2011, Capitulo 3, Articulo 12, adopta la atención primaria en salud, que en interdependencia de los servicios de salud, integra la acción intersectorial y transectorial junto a la participación social y comunitaria, constituyendo así,

Alcohol: Los efectos inmediatos del uso del alcohol se reducen a los observados por la depresión progresiva del sistema nervioso central con la consecuente alteración de las funciones mentales y motoras en el individuo. Inicialmente produce desinhibición y euforia, posteriormente presenta efectos depresores, descoordinación de los movimientos del cuerpo, dificultad para articular adecuadamente las palabras, lentitud de reflejos, visión restringida y somnolencia. Las personas que han consumido alcohol suelen caminar lentamente e irse de lado; al hablar tienen dificultad para articular las palabras y expresar con lógica sus ideas. También tienen problemas para observar claramente lo que pasa a su alrededor; su visión se torna borrosa y no perciben bien los detalles; al aumentar su temperatura corporal sienten mucho calor; en dosis excesivas aparece el vómito y malestar estomacal, la agresividad y otras conductas que ponen en peligro a la persona. El consumo excesivo sobre la función respiratoria puede conducir al paro respiratorio. Físicamente produce daños en cerebro, hígado: cirrosis alcohólica, corazón, estómago: úlceras y gastritis, páncreas y otros órganos, afectando más seriamente al hígado; además impotencia, esterilidad y vejez prematura. El consumo de alcohol durante el embarazo trae en el feto la presencia de alteraciones congénitas como pie equino varo, defectos en el corazón y alteraciones del desarrollo referente al aprendizaje, memoria, dicción y conducta. También hay retraso en el crecimiento del feto y partos prematuros.

Alcoholemia: Prueba que mide la concentración de alcohol en sangre.

Alcoholimetría: Prueba que mide la cantidad de alcohol contenida en el aire espirado por una persona.

Alcoholímetro: Equipo diseñado para medir la cantidad de alcohol contenido en el aire espirado por una persona.

Alcoholismo: Término genérico que incluye todas las manifestaciones patológicas del consumo de alcohol, se relaciona con la expresión "problemas relacionados con el alcohol" la cual comprende un grupo muy heterogéneo de problemas de salud de índole física, psicológica y social, asociados con el consumo de alcohol, sea este uso de forma puntual o regular e indistintamente en bebedores ocasionales, habituales, grandes bebedores o alcohólicos.

Asistencia sanitaria: Servicios prestados a individuos o a comunidades, por agentes de los servicios de salud o profesionales, para promover, mantener, monitorear o restaurar la salud.

No se limita al cuidado médico, el cual implica acciones terapéuticas brindadas por o bajo la supervisión médica. En algunas ocasiones el término se extiende para incluir autocuidado.

Autocuidado: Obligación de toda persona de velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar, evitando acciones y omisiones perjudiciales y cumpliendo las instrucciones técnicas y las normas obligatorias que dicten las autoridades competentes.

Bienestar: Estado de las personas cuyas condiciones (físicas, mentales, sociales, económicas, etc.) le proporcionan un sentimiento de satisfacción y tranquilidad.
Consumo de tabaco: Término genérico que hace referencia a fumar cigarrillos, puros, tabacos, pipa, o cualquier otro producto derivado del tabaco.
Consumo o uso de sustancias psicoactivas: utilización o gasto de una sustancia sin que se produzca efectos médicos, sociales, familiares o de otro tipo; consumo aislado, episódico, circunstancial, sin habitualidad y sin que se produzcan fenómenos de tolerancia o dependencia.
Dependencia de alcohol: deseo o necesidad de consumo de alcohol para generar placer, reducir tensión o evitar malestar. Conduce a una forma crónica de consumo de alcohol que tiene efectos fisiológicos, de conducta y cognitivos.
Dependencia de sustancias psicoactivas: se asimila a palabras como toxicomanía, drogadicción y fármaco-dependencia. Es un conjunto de fenómenos cognitivos, comportamentales y psicológicos que exigen la utilización de una serie de criterios de referencia para su delimitación y diagnóstico: conducta compulsiva a consumir la droga mientras se hacen intentos por moderar o interrumpir su uso, deseo de cesar el consumo, presencia de conductas de administración estereotipadas, evidencia de neuro-adaptación con fenómenos de tolerancia y abstinencia, evidencia de conductas tendientes a la búsqueda de la droga por encima de otras necesidades, gran facilidad para la restauración del consumo compulsivo después de un período de abstinencia. La dependencia conlleva un deterioro clínico significativo expresado en: una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado, el efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye con su consumo continuado, abstinencia que se manifiesta con síntomas, consumo de cantidades cada vez mayores, deseos persistentes e infructuosos de controlar o interrumpir el consumo, empleo de mucho tiempo en la obtención de la sustancia, reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al Consumo de ella, consumo continuado de la sustancia a pesar de tener conciencia de los problemas psicológicos o físicos persistentes causados por ella. Intoxicación por sustancias psicoactivas: se refiere al síndrome (conjunto de síntomas) reversibles, provocados por la ingestión o exposición a una sustancia psicoactiva en un individuo. Los síntomas incluyen cambios psicológicos o comportamientos desadaptados y clínicamente significativos, que son debidos al efecto de la sustancia sobre el sistema nervioso central, como: irritabilidad, labilidad emocional, deterioro cognitivo, deterioro de la capacidad de juicio, deterioro de la actividad laboral o social. Los síntomas no se deben a una enfermedad médica.

Droga: toda sustancia psicoactiva que es capaz de generar alteraciones del comportamiento y procesos de abuso y dependencia; se incluyen psicofármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen xantinas: café, sustancias de uso doméstico o laboral como las colas, y los disolventes volátiles. Estas sustancias introducidas en un organismo vivo son

capaces de alterar o modificar una o varias funciones psíquicas, inducen a las personas que las toman a repetir su autoadministración por el placer que generan, el cese en su consumo puede significar un gran malestar somático y/o psíquico-dependencia y no tienen ninguna indicación médica o si la tienen pueden usarse con fines no terapéuticos.

Embriaguez: Conjunto de cambios psicológicos y comportamentales de carácter transitorio, así como en órganos y sistemas, inducidos en el individuo por el consumo de algunas sustancias farmacológicamente activas, las cuales afectan su capacidad y habilidad para la realización adecuada de actividades de riesgo.
Heroína: Es una sustancia derivada de la morfina que a su vez proviene del opio polvo amargo de color marrón oscuro. De la familia de los opioides provienen además la morfina, la metadona, la meperidina entre otras. El consumo deja ver euforia, somnolencia, depresión respiratoria, miosis que lleva a alteraciones visuales, náuseas y alteración de las funciones mentales. Cuando ceden los efectos se produce agitación, dolor muscular insomnio, diarrea, vómito y escalofrío, induciendo a consumirla de nuevo. Los efectos en el feto pueden ser serios: retardo en el crecimiento, ruptura prematura de membranas, parto prematuro y muerte fetal. El recién nacido puede presentar defectos congénitos, insuficiencia respiratoria y síntomas de abstinencia como fiebre, diarrea, vómito, llanto y convulsiones, además tienen mayor posibilidad de sufrir una muerte súbita del lactante. Si el medio de administración de la droga en la madre es inyectado el bebé corre riesgo de adquirir el virus de la inmunodeficiencia humana, con el uso de jeringas infectadas.
Marihuana: Es una combinación de hojas y flores de la planta de cáñamo conocida como cannabis sativa, de color marrón verde con apariencia de hoja seca desmenuzada. Dentro de las señales de que una persona la usa encontramos: Apariencia poco saludable, ojos enrojecidos, cambios bruscos de humor y comportamiento, hostilidad, irritabilidad, alejamiento de la familia, aislamiento, resistencia a la disciplina, baja en rendimiento escolar (o laboral), mensajes o símbolos relacionados con las drogas en las pertenencias, uso de gotas oftálmicas, aumento del apetito. Los efectos en el organismo incluyen pérdida súbita de peso, arritmia cardíaca, dificultad respiratoria, ansiedad severa, ataques de pánico, alucinaciones; con el tiempo se presenta daño cardíaco y pulmonar como el cáncer, alteraciones cerebrales relacionadas con pérdida de la memoria; además genera reducción de la cantidad y movilidad de los espermatozoides en el hombre y trastornos del período menstrual y ovulación en la mujer. La marihuana tiene efectos específicos que pueden disminuir la capacidad de la persona para realizar tareas que requieran mucha coordinación, como conducir un vehículo. Asimismo, afecta la orientación visual y prolonga el sentido del tiempo. Otro efecto observado es la disminución de la fertilidad. Observaciones en estudiantes universitarios consumidores, revelaron alteración en la atención, memoria y aprendizaje. Durante la gestación también se presentan efectos derivados del uso de esta sustancia, como el retardo del crecimiento del bebe, partos prematuros y en recién nido

síntomas de abstinencia como temblores y llanto, y posteriormente los niños presentaran dificultades en la concentración.
Sustancia psicoactiva: sustancia psicoactiva o psicotrópica es aquella que produce efectos agradables, que puede ser autoadministrada sin prescripción médica y que en casos extremos puede producir dependencia.

Tabaco: Se consigue de la preparación de las hojas de las plantas del tabaco, contienen la sustancia denominada nicotina, causante de los efectos. Los daños físicos que produce son considerables: insuficiencia respiratoria, inflamación de los bronquios con la consiguiente bronquitis crónica, cáncer en las vías respiratorias y órganos, arteriosclerosis que conduce a problemas cardiovasculares como el efecto a corto plazo del tabaco son: aumento de la frecuencia cardiaca y la presión arterial inflamación y acidez estomacal, irritación del tracto digestivo, de los pulmones y las respiratorias. También disminuye los sentidos del olfato y del gusto. Una forma para identificar a los fumadores constantes es el olor de sus ropas o la coloración amarilla sus dedos y dientes. En los fetos también se producen efectos derivados del consumo de cigarrillo entre estos: bajo peso, placenta previa, desprendimiento placentario durante el parto c nesgo de la vida de ambos madre y feto. Los bebés después de nacer se tornan nervioso difíciles de calmar. También puede presentarse en ellos la muerte súbita del recién nacido.
Trastornos relacionados con las sustancias psicoactivas: la Asociación Psiquiátrica americana los define como: Dependencia de sustancias y Abuso de sustancias. Abuso de sustancias: se define como el uso auto administrado de cualquier droga en una manara que se desvía de los patrones sociales y médicos aprobados al interior de una cultura dada. La OMS la define como la forma de consumo que está afectando ya a la salud física o mental. La Asociación Americana de Psiquiatría la define como un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo, acompañado de: consumo recurrente de sustancias que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o la casa, consumo en situaciones donde es físicamente peligroso hacerlo, problemas legales repetidos relacionados con la sustancia, consumo continuado de la sustancia, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados por los efectos de la sustancia.

8. FINANCIAMIENTO

La alcaldía Piendamó-Tunia, Cauca deberá garantizar los recursos necesarios (económicos, físicos y de talento humano) para el desarrollo del programa de prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas considerados prioritarios para el funcionamiento del mismo.

9. IMPLEMENTACIÓN

- La alcaldía municipal de Piendamó-Tunia, Cauca debe realizar una política clara en la cual su propósito sea la prevención de consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas en el ámbito laboral.
- Desarrollar un programa de Prevención y atención del consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas de los funcionarios de la alcaldía Piendamó Tunia, Cauca.
- Desarrollar actividades dirigidas a fomentar el apoyo social y promover relaciones sociales positivas entre los trabajadores de todos los niveles jerárquicos de la alcaldía.
- Implementar acciones de intervención y control específicas de factores de riesgo psicosociales identificados como prioritarios.

10. DIFUSIÓN.

La secretaria general, Talento Humano y Seguridad y Salud en el trabajo, aseguran que cada uno de los funcionarios y contratistas tengan acceso a estas políticas por ello se publicará para conocimiento público en las carteleras informativas del edificio Cam y centro de convivencia.

11.REVISIÓN

La revisión de la política se debe efectuar al menos una vez al año.

Se firma en Piendamó-Tunia, Cauca a los 07 días del mes de febrero de 2025 por el representante legal de la entidad.

JOHN FREIMAN URBANO URRUTIA
Alcalde Municipal

Proyectó: Andrés Camilo Hurtado Rivera Profesional en SST-SG SST
Reviso y aprobó: Jivier López Fernández- Secretario General.