



# PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE “CREATIVIDAD Y DISEÑO DE CAMPAÑA Y MATERIALES INFORMATIVOS DE DIFUSIÓN PARA LA DETECCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO POR LOS PROFESIONALES SANITARIOS”

## 1. OBJETO DEL CONTRATO

La contratación de un servicio consistente en la creatividad y diseño de campaña y materiales informativos de difusión, en diferentes soportes, dirigidos a población general, para la detección de casos de violencia de género por los profesionales sanitarios.

## 2. OBJETIVOS GENERALES

La campaña y los materiales informativos tienen dos objetivos generales:

1. Sensibilizar a la población general sobre la importancia de los efectos de la violencia de género en la salud.
2. Potenciar que la población general identifique a los profesionales sanitarios como uno de los colectivos profesionales que puede ayudar a las mujeres si sufren violencia de género.

## 3. POBLACIÓN DIANA

La población diana son las mujeres mayores de 18 años del ámbito de la Comunidad de Madrid, como usuarias o potenciales usuarias del Servicio Madrileño de Salud.

En aquellas poblaciones con mayor vulnerabilidad, las intervenciones se reforzarán de manera específica.

## 4. CONTENIDO ESPECÍFICO

Mensajes clave:

Los dos mensajes clave generales que se pretenden destacar en la campaña son:

- La violencia de género tiene importantes efectos en la salud de las mujeres y de sus hijos e hijas.

Estos efectos comprenden entre otros, alteraciones generales como dolor de cabeza o dolor de espalda, problemas digestivos, trastornos ginecológicos, alteraciones menstruales, problemas en el embarazo, efectos en el estado de ánimo (como tristeza, ansiedad, fatiga, irritabilidad, depresión) o alteraciones del sueño; además de las lesiones físicas debidas a agresiones directas, como heridas, fracturas o consecuencias mortales como homicidio o suicidio. En el caso de los hijos o hijas, su salud se ve afectada incluso aunque la violencia se dirija hacia la madre, y pueden presentar problemas emocionales y del estado de ánimo, alteraciones del sueño, de control de esfínteres, problemas de rendimiento escolar o alteraciones en el desarrollo afectivo y en las relaciones sociales. Si observas estos síntomas, acude a tu centro de salud.



- Si eres una mujer que sufre violencia de género, los profesionales sanitarios pueden ayudarte.

## 5. TRABAJOS A REALIZAR

La empresa adjudicataria deberá desarrollar la creatividad y el diseño de estos contenidos en los siguientes soportes:

- Elaboración de una frase eslogan como paraguas de todos los materiales.
- Carteles con mensajes claves sobre la violencia de género como problema de salud y sobre el papel de los profesionales sanitarios en su detección. Los carteles se realizarán en diferentes formatos, adaptados a distintos modos de difusión:
  - Anuncios para prensa de media página, página entera, faldón y robapáginas; todas ellas en formato blanco y negro y en formato color.
  - Marquesinas de publicidad a pie de calle.
  - Mupis (1,2 m x 1,75 m) y Jets (2 m x 1,5 m) en el Metro.
  - Formato A3 para colocación en centros sanitarios.
  - Publicidad en autobuses.
  - Formato A4 para difusión mediante descarga en internet.
- Infografías tamaño A4 con información sobre datos de violencia de género en la población, sobre los efectos en salud de la violencia de género y con un mensaje final del papel del profesional sanitario en su detección. Se realizará en formato para impresión y también para descarga desde internet.
- Dípticos tamaño A4 con información sobre datos de violencia de género en la población, sobre los efectos en salud de la violencia de género y con un mensaje final del papel del profesional sanitario en su detección. Se realizará en formato para impresión y también para descarga desde internet.
- Fotogramas con una frase e imagen para transmitir aspectos concretos del contenido a trabajar. Se realizarán 20 fotogramas cada uno de ellos con una frase diferente.
- Desarrollo de cuestionario online para realizar juego sobre conocimientos y para desmontar mitos, dirigido a población joven.
- Desarrollo de un vídeo con contenidos gráficos, con adaptación del material para discapacidad auditiva y con menú de subtítulos en rumano, francés, árabe e inglés.
- Desarrollo de creatividad y producción de cuñas de radio de 20 y 30 segundos con mensajes clave. Los gastos derivados de los derechos que puedan producirse en la grabación de las cuñas de radio (locutores, música....) hasta la entrega del producto final, serán por cuenta del adjudicatario y por dos años.

Todos los soportes que así lo requieran se adaptarán a personas con discapacidad visual.

Tanto los carteles con mensaje clave como las infografías y los dípticos se realizarán en distintos modelos, dirigidos a distintos grupos poblacionales: población general, jóvenes, mayores de 65 años, distintas nacionalidades, mujeres con discapacidad y mujeres embarazadas.

Los materiales se desarrollarán en castellano y en el caso de los siguientes soportes, se desarrollarán a su vez en rumano, francés, árabe e inglés:



- Carteles con mensaje clave sobre la violencia de género como problema de salud y que los profesionales sanitarios pueden ayudar, en formato A3 para centros sanitarios y en formato A4 para descargar en internet.
- Infografías y dípticos.

Los logotipos institucionales que deberán ser incorporados en los materiales serán facilitados por el Responsable de los Trabajos de la Consejería de Sanidad y deberán ser incluidos en todos los materiales que se realicen.

Los gastos derivados de los derechos de imagen que puedan producirse hasta la entrega final del producto, serán por cuenta del adjudicatario y por dos años.

Una vez presentados los trabajos, la empresa adjudicataria realizará cuantas modificaciones le sean solicitadas previamente a la aprobación por el Responsable de los Trabajos.

## **6. OBLIGACIONES DEL ADJUDICATARIO**

La empresa adjudicataria estará obligada a facilitar a la Consejería de Sanidad o en su caso a quien ésta designe, artes finales, adaptaciones y los masters en formato digital de las piezas creativas elaboradas y aprobadas por el Responsable de los Trabajos.

Igualmente, el adjudicatario está obligado a efectuar aquellas adaptaciones que con carácter previo a su aprobación le proponga el Responsable de los Trabajos de cara a mejorar las propuestas, siempre que no supongan modificación del objeto del contrato ni de las condiciones económicas.

## **7. SUPERVISION DE LOS TRABAJOS**

La Administración deberá aportar a la empresa adjudicataria la información y datos necesarios para la realización de la creatividad definitiva.

La supervisión de los trabajos se realizará por parte de la Subdirección General de Información y Atención al Paciente de la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, quien supervisará y coordinará la ejecución de los materiales en contenido y diseño.

El Responsable de los Trabajos comunicará por escrito al adjudicatario la conformidad de todos los materiales.

## **8. PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS**

La empresa adjudicataria estará obligada a cumplir con todas las disposiciones vigentes relacionadas con la propiedad industrial e intelectual, concretamente con el Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril, de aprobación del Texto refundido de la Ley de Propiedad Intelectual, regulando, aclarando y armonizando las disposiciones legales vigentes sobre la materia; con la Ley 17/2001, de 7 de diciembre, de Marcas y el Real Decreto 687/2002, de 12 de julio, que la desarrolla; con la Ley 20/2003, de 7 de julio, de Protección Jurídica del Diseño Industrial; con la Ley 19/2006, de 5 de junio, que amplía los medios de tutela de los derechos de la propiedad intelectual e industrial y establece normas procedimentales para facilitar la aplicación de diversos reglamentos comunitarios; y con la normativa que la desarrolla o que la pueda sustituir.



En los términos permitidos por la Ley de Propiedad Intelectual, todos los trabajos ejecutados al amparo de este contrato, serán propiedad de la Consejería de Sanidad, así como toda la documentación desarrollada y poseerá en exclusiva todos los derechos sobre la misma.

La empresa adjudicataria entregará a la Consejería de Sanidad las artes finales de las piezas gráficas; originales de las grabaciones de las cuñas de radio; originales de vallas, marquesinas, mupis y cualquier otro que pueda realizarse dentro del contrato. Igualmente se entregará una copia de todo ello en formato digital.

## **9. CONFIDENCIALIDAD**

El adjudicatario se compromete a no dar información ni datos proporcionados por la Consejería de Sanidad para cualquier uso no previsto en el presente Pliego.

En particular, no proporcionará, sin autorización expresa de la Consejería de Sanidad copia de los documentos elaborados o datos a terceras personas.

Todos los datos manejados por el adjudicatario derivado de la prestación contratada, incluyendo los soportes utilizados (papel, fichas, cintas, CD, etc.) serán propiedad de la Consejería de Sanidad, sin que el contratista pueda conservar copia o utilizarlos con fin distinto al que figura en el contrato.

La empresa adjudicataria y el personal que intervenga en la ejecución de este contrato, deberán cumplir con el deber de secreto o confidencialidad sobre los datos o informaciones de los que tenga conocimiento durante la ejecución del mismo, estando obligados a no hacer públicos o enajenar cuantos datos conozcan como consecuencia o con ocasión de su ejecución, incluso después de finalizar el plazo contractual. A efectos de cumplimiento de lo recogido en esta Cláusula, el contratista se compromete explícitamente a formar e informar a su personal de las obligaciones que dimanen de lo establecido en estas normas.

## **10. OTRAS INFORMACIONES**

Los licitadores deberán estar inscritos en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Sector Público, de acuerdo con el artículo 159.4.a) de la Ley de Contratos del Sector Público.

## **11. LUGAR DE ENTREGA Y PLAZOS**

Los trabajos se entregarán en la sede de la Consejería de Sanidad, c/Aduana, 29 – 4ª planta, 28013 MADRID, en la Subdirección General de Información y Atención al Paciente.

El plazo de ejecución se establece en 25 días desde la formalización del contrato.

## **VALOR DEL CONTRATO**

Esta actuación se realiza en el marco del Pacto de Estado contra la Violencia de Género y con cargo a los fondos de 2018 destinados para el mismo.

El valor estimado del contrato asciende a 24.793,39 euros, IVA excluido.



12. Se incorpora al presente pliego el Anexo I sobre información técnica de apoyo para el desarrollo del contenido de la campaña.

LA DIRECTORA GENERAL DE HUMANIZACIÓN  
Y ATENCIÓN AL PACIENTE

Ana Dávila-Ponce de León Municio



### 13. ANEXO I: INFORMACIÓN TÉCNICA DE APOYO PARA EL DESARROLLO DEL CONTENIDO DE LA CAMPAÑA

#### Justificación

En 1996, la OMS reconoció la violencia contra las mujeres como un problema de salud pública en la 49ª Asamblea Mundial de la Salud, y en 2014, en la 67ª Asamblea Mundial de la Salud, adoptó una resolución para fortalecer el papel del sistema sanitario en el abordaje de la violencia, especialmente en la violencia contra las mujeres y niñas y la violencia infantil.

La violencia de género tiene un gran impacto en la salud de las mujeres, con efectos en las esferas física, psicológica y social.

El sistema sanitario se considera un escenario clave en el abordaje de la violencia de género, y los profesionales sanitarios tienen un papel central en la detección precoz de la violencia de género. Teniendo en cuenta nuestro modelo de sistema sanitario, el nivel asistencial de Atención Primaria es el más adecuado para esta detección.

Según datos de la 3ª Encuesta de violencia de pareja hacia las mujeres de la Comunidad de Madrid (2014), el 4,8% respondió que algún profesional sanitario le preguntó si sufría malos tratos en su entorno familiar, porcentaje que subió al 10,5% en las mujeres que cumplían criterios de caso de violencia de pareja. Entre las que respondieron afirmativamente, el centro de salud fue el ámbito sanitario en el que con mayor frecuencia las mujeres refirieron que algún profesional sanitario le preguntó sobre si sufrían malos tratos en su entorno familiar.

A su vez, según el estudio realizado por la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género en 2019 sobre el tiempo que tardan las mujeres en verbalizar una situación de violencia de género, se evidencia la necesidad de mejorar la detección precoz de casos de violencia de género, ya que éste se sitúa en 8 años y 8 meses como tiempo medio que tardan las mujeres víctimas en verbalizar la situación de violencia o denunciar.

Mediante el desarrollo de estos materiales y su difusión, se pretende sensibilizar sobre el impacto de la violencia de género en la salud y fortalecer el papel del profesional sanitario en la detección de la violencia de género, y se realiza en el marco del Pacto de Estado contra la Violencia de Género y con cargo a los fondos destinados para el mismo. El 27 de diciembre del 2017, el Gobierno junto con las Comunidades Autónomas, y la Federación Española de Municipios y Provincias impulsaron el Pacto de Estado contra la Violencia de Género en el seno de la Conferencia Sectorial de Igualdad. Este Pacto de Estado supone la unión de un gran número de instituciones, organizaciones y personas expertas en la formulación de medidas para la erradicación de la violencia sobre las mujeres. El Pacto implica incidir en todos los ámbitos de la sociedad y se estructura en 10 ejes de trabajo.

#### Definiciones

#### **Violencia de género**

Según la Ley 5/2015 de 20 de diciembre, integral contra la violencia de género en la Comunidad de Madrid, la violencia de género es toda agresión física o psíquica a una mujer, que sea susceptible de producir en ella menoscabo de su salud, de su integridad corporal, de su libertad sexual, o cualquier otra situación de angustia o miedo que coarte



su libertad. Asimismo, se considera Violencia de Género la ejercida sobre los menores y las personas dependientes de una mujer cuando se agrede a los mismos con ánimo de causar perjuicio a aquélla.

Existen diversas manifestaciones de la violencia de género, en particular:

- Las agresiones físicas o psíquicas a la mujer por quien sea o haya sido su cónyuge o por quien esté o haya estado ligado a ella por análoga relación de afectividad aún sin convivencia. En el caso de mujeres con discapacidad, también las agresiones físicas o psíquicas ejercidas por hombres de su entorno familiar o institucional, aunque no tengan la condición de cónyuge o persona con la que esté o haya estado ligada por análoga relación de afectividad aún sin convivencia.
- Las agresiones y abusos sexuales contra la mujer.
- La mutilación genital femenina en cualquiera de sus manifestaciones.
- La inducción a una mujer a ejercer la prostitución, empleando violencia, intimidación o engaño, o con abuso de la situación de inferioridad, de necesidad o vulnerabilidad de la víctima.
- El acoso sexual en el ámbito laboral.
- Las detenciones ilegales, amenazas y coacciones.
- El tráfico o el favorecimiento de la inmigración clandestina de mujeres con fines de explotación sexual.

Dentro de la violencia contra la mujer en el ámbito de la pareja, se han identificado distintas tipologías, pero todas están relacionadas con tener el poder o el control sobre la mujer.

1. Violencia **física**: cualquier acto no accidental contra el cuerpo de una mujer con el resultado o riesgo de producirle una lesión física o un daño.
2. Violencia **sexual**: es cualquier acto de naturaleza sexual no consentido por la mujer y forzado por el agresor. Incluye la exhibición, la observación, y la imposición por medio de violencia, de intimidación, de prevalencia o de manipulación emocional, para mantener relaciones sexuales, así como las humillaciones y vejaciones que se produzcan en este contexto.
3. Violencia **psicológica emocional**: que consiste en insultos, menosprecio, intimidación o amenazas verbales, humillación, haber sentido miedo
4. Violencia **psicológica de control**: actitudes relacionadas con los celos, con la vigilancia sobre horarios y actividades de la mujer, o con la imposición de obstáculos para que la mujer pueda ver libremente a sus amistades o familiares.
5. Violencia **económica**: control relacionado con la economía doméstica o a través de la merma de la propia independencia económica de la mujer. Incluye la privación intencionada y no justificada legalmente, de recursos para el bienestar físico o psicológico de la mujer y sus hijas e hijos, la discriminación en la disposición de los recursos compartidos en el ámbito de la convivencia de pareja, o la prohibición de trabajar fuera del hogar.

#### Prevalencia:

La mayor parte de estudios de prevalencia se han centrado en la violencia en el seno de la pareja o expareja.

Datos nacionales (2015):

- De las mujeres residentes en España de 16 y más años:





- Un 10,4% ha sufrido violencia física por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.
- Un 8,1% ha sufrido violencia sexual por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.
- Un 12,5% ha sufrido violencia física o sexual por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.
- Un 25,4% ha sufrido violencia psicológica de control por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.
- Un 21,9% ha sufrido violencia psicológica emocional por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida (insultos, menosprecio, intimidación o amenazas verbales, miedo a su pareja).
- Un 10,8% ha sufrido violencia económica por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida (control relacionado con la economía doméstica o a través de la merma de la propia independencia económica de la mujer).
- 66% del total de mujeres no ha sufrido nunca ningún tipo de violencia de género de parte de pareja alguna.
- Un 78,2% de las mujeres de 16 años o más que han sufrido violencia física, sexual o miedo por parte de alguna de sus parejas a lo largo de su vida piensa que esta le ha afectado bastante o mucho a su bienestar físico o mental (35,3% bastante, 42,9% mucho).
- Un 45% de las mujeres de 16 años o más que han sufrido violencia física, sexual o miedo por parte de cualquier pareja a lo largo de su vida ha acudido a algún servicio sanitario, jurídico o social para buscar ayuda.
  - Los servicios a los que más han acudido estas mujeres son: psicólogo o psiquiatra (29,2%), médico, centro de salud u otra atención sanitaria (22,4%) y servicios legales (16%).
  - El grado de satisfacción más elevado con los servicios recibidos lo obtiene la asistencia sanitaria, con un 4,1 sobre 5.
- Un 11,6% de las mujeres residentes en España de 16 y más años ha sufrido violencia física por parte de alguna persona con la que no mantienen ni han mantenido una relación de pareja en algún momento de su vida (familiares, conocidos o desconocidos)
- Un 7,2% de las mujeres residentes en España de 16 y más años ha sufrido violencia sexual por parte de alguna persona con la que no mantienen ni han mantenido una relación de pareja en algún momento de su vida.
- En total, el 24,2% de las mujeres residentes en España de 16 o más años han sufrido violencia física y/o sexual a lo largo de sus vidas de parejas, exparejas o terceros.
  - El 19,6% de las mujeres residentes en España de 16 o más años han sufrido violencia física a lo largo de sus vidas de parejas, exparejas o terceros.
  - El 13,7% de las mujeres residentes en España de 16 o más años han sufrido violencia sexual a lo largo de sus vidas de parejas, exparejas o terceros.
- De las mujeres residentes en España de 16 y más años que tienen una discapacidad acreditada igual o superior al 33%:





- Un 16,1% ha sufrido violencia física por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida, frente al 10% de las mujeres sin discapacidad.
- Un 14,1% ha sufrido violencia sexual por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida, frente al 7,8% de las mujeres sin discapacidad.
- En total, un 20,3% ha sufrido violencia física y/o sexual por parte de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida, frente al 12,1% de las mujeres sin discapacidad.

#### Datos de la Comunidad de Madrid (2014):

- La prevalencia de violencia de pareja hacia las mujeres (preguntando por la pareja o una expareja concreta) ya sea psicológica, física o sexual fue de 7,6%, durante los doce meses previos a la encuesta en mujeres entre 18 y 70 años residentes de la Comunidad de Madrid.
- De los tres tipos de violencia estudiados, la prevalencia de violencia psicológica (aislada o en combinación con violencia física o sexual) fue la más frecuente, presente en el 6,8% de las mujeres, mientras que la prevalencia de violencia física o sexual (aislada o en combinación con violencia psicológica) fue del 3%.
- En cuanto a la duración, con independencia del tipo de violencia estudiado, en más del 70% de los casos estos comportamientos ocurrían desde hace más de un año.
- El 2,8% de las mujeres encuestadas afirman haber sufrido acoso y control a través de medios electrónicos.
- El 3% de las mujeres encuestadas afirmaron que en los últimos 12 meses, excluyendo a la pareja/expareja de la que se hacía referencia, alguien de su entorno tuvo algún comportamiento violento hacia ella.
- Encontramos que entre las mujeres que cumplen criterios de caso de VPM, el 50,9% percibe su salud como “regular, mala o muy mala”.
- Al estudiar la salud mental de los hijos de mujeres con violencia de pareja hacia las mujeres, comparando con un grupo control apareado por edad y sexo formado por hijos de mujeres sin violencia, se encontró que la mala salud mental se asoció con violencia.

#### Efectos en la salud

La violencia de género causa importantes problemas de salud, tanto a corto como a largo plazo, y afecta tanto a las mujeres como a sus hijos e hijas. También causa problemas sociales y económicos, que afectan a su vez a la salud.

#### **Efectos en la salud de las mujeres:**

- Efectos físicos:
  - Alteraciones generales como dolor de cabeza, dolor de espalda, problemas de movilidad, trastornos del apetito, falta de deseo sexual.
  - Alteraciones digestivas como dolor abdominal o desórdenes gastrointestinales.
  - Lesiones físicas debidas a las agresiones directas (traumatismos, heridas, quemaduras, fracturas, etc.).
  - Trastornos ginecológicos, alteraciones menstruales y problemas en el embarazo (abortos espontáneos, partos prematuros, etc.).



- Consecuencias debidas a violencia sexual, como infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos, lesiones por relaciones sexuales forzadas.
- Efectos en salud mental y emocional:
  - Alteraciones del estado de ánimo como tristeza, ansiedad, fatiga, irritabilidad, depresión.
  - Estrés postraumático.
- Alteraciones del sueño.
- Consecuencias mortales:
  - Homicidio
  - Suicidio

#### **Efectos en la salud de los hijos e hijas:**

Su salud se ve afectada incluso aunque la violencia se dirija hacia la madre.

- Problemas emocionales y de conducta (ansiedad, ira, depresión, irritabilidad, alteraciones de sueño, falta de control de esfínteres).
- Dificultades en el rendimiento escolar y problemas cognitivos.
- Alteraciones en el desarrollo afectivo y en las relaciones sociales.

