

## **INFORME RAZONADO JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD**

### **TÍTULO DEL CONTRATO DE SERVICIO: “PLAN DE FORMACIÓN EN PREVENCIÓN COMUNITARIA DE ADICCIONES. ACTÚA” DIRIGIDO A MEDIADORES SOCIO SANITARIOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID.**

De conformidad con lo que establece el artículo 28 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, se exponen a continuación las necesidades que se tratan de satisfacer, así como las características y el importe de las prestaciones objeto del contrato de referencia.

El artículo 13 del Decreto 1/2022, de 19 de enero, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, asigna a la Dirección General de Salud Pública, entre otras competencias:

f) La aprobación de los programas de prevención de enfermedades elaborados por cualquier centro o servicio público del sistema sanitario de la Comunidad de Madrid y la colaboración con el sector privado de servicios de salud, que desarrolle programas o actividades de prevención primaria o secundaria, a fin de establecer objetivos comunes.

u) La prevención en materia de drogodependencias y otros trastornos adictivos, así como la búsqueda de los cauces para compartir información y cooperar con otras Comunidades Autónomas e instituciones. Estas competencias se desarrollarán en colaboración con la Dirección General de Asistencia Sanitaria y Aseguramiento del Servicio Madrileño de Salud.

La Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, en el marco de las competencias atribuidas por la Ley 5/2002 de 27 de junio de Drogodependencias y otros Trastornos Adictivos (LDOA) mantiene como prioridad la consideración integral e interdisciplinar de la prevención como proceso continuo que requiere de la coordinación de actuaciones entre las administraciones y entidades e instituciones, a través de la necesaria implicación activa de la comunidad a la que se orienta la intervención.

En este sentido, la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid se alinea en su Estrategia Preventiva Comunitaria con la Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024 y con la Estrategia de la Unión Europea en materia de lucha contra la droga 2021-2025, como normas marco para la implicación activa y significativa de la sociedad civil en la elaboración y aplicación de intervenciones preventivas del consumo de drogas en todo escenario susceptible de transcurrir la vida de la comunidad.

La Prevención Comunitaria promueve la capacitación y el fortalecimiento de la comunidad a través de las personas que la integran, favoreciendo su implicación en la transformación de aquellos aspectos ambientales, que afectan a la salud individual y colectiva. Así, la prevención comunitaria en el ámbito de las adicciones, se define como aquellas estrategias de intervención preventiva que buscan comprometer a la propia comunidad en la obtención de soluciones a los problemas relacionados con el uso de drogas y las adicciones comportamentales.

Siendo el marco donde se encuadra el Plan de Formación en Prevención Comunitaria de las Adicciones “ACTÚA”. Desde 2002, en la Comunidad de Madrid, se han implementado sucesivos programas con la finalidad de capacitar a mediadores sociales para ejercitar su rol preventivo de forma efectiva con los diferentes destinatarios, continuidad que se mantiene hasta la fecha con el Plan de Formación en Prevención Comunitaria de Adicciones “ACTÚA”, iniciado en 2010 y actualizado en 2014.

Existen numerosas opciones preventivas en el ámbito comunitario, pero la investigación señala que no todas obtienen el mismo grado de efectividad (Giesbrecht & Haydon, 2006; Feinberg et al., 2007). Los resultados de los estudios disponibles hasta ahora, han identificado entre los tipos de intervenciones de probada efectividad: el trabajo con población mediadora, aquellos sujetos que por su estatus personal o profesional en la comunidad y en el ejercicio de sus funciones (generadores de opinión, modelos de actitudes y comportamientos, dinamizadores de la comunidad y útiles elementos de conexión entre las diferentes organizaciones e instituciones y la sociedad civil) cumplen con el objetivo esencial de la prevención comunitaria de generar el conocimiento, la información y la formación idónea para ejercer una función social mediadora en la comunidad, que potencie los factores de protección y disminuya los factores de riesgo en los grupos y personas que conforman la población destinataria final.

La Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas de 2019/2020 (EDADES), utilizada para conocer la situación y evolución del consumo de drogas en la población entre 15 y 64 años, promovida por el PLAN NACIONAL sobre DROGAS en colaboración con las Comunidades Autónomas, reflejó, entre otros resultados relativos a la Comunidad de Madrid, los siguientes:

- **En cuanto a la prevalencia de consumo:**

Las sustancias más consumidas en los últimos treinta días antes de la realización de la encuesta, por este orden, son: el alcohol (63,0%); el tabaco (36,8%); los hipnosedantes (8,6%) y el cánnabis (8,3%).

- **En cuanto a la edad de inicio:**

La edad de inicio más temprana corresponde al tabaco y al alcohol (16,6 y 16,7 años respectivamente). Sigue el consumo de cánnabis (18,5) y las anfetaminas (20,6). La edad de comienzo más tardía se da en los hipnosedantes (34,4).

- **En cuanto a la percepción del riesgo:**

La opinión de la población es generalizada cuando se opina sobre el consumo de la cocaína. El 93,4% manifiesta que consumir esta sustancia una vez o menos al mes, puede producir muchos o bastantes problemas de salud. El porcentaje de población que asocia riesgo al consumo de esta sustancia ha descendido en comparación con el dato del año anterior.

La percepción de riesgo sigue muy extendida respecto al hecho de fumar un paquete de tabaco diario: el 92,2% piensa que realizar dicho consumo produciría muchos o bastantes problemas para la salud. El dato obtenido es ligeramente inferior al registrado el año anterior (93%).

Respecto al consumo de alcohol de manera habitual (consumo 5-6 copas/cañas el fin de semana) es percibido como un riesgo por algo más de la mitad de la población (50,2%).

En relación al consumo habitual de cannabis (una vez por semana o más), la percepción de riesgo se ha visto incrementada en 3,8 puntos porcentuales con respecto al dato obtenido el año 2017, estableciéndose en 85,3% el porcentaje de personas que piensa que consumir cannabis una vez por semana o más produciría bastantes/muchos problemas para la salud.

Algo más del 80% de la población cree que consumir hipnosedantes una vez por semana o más conlleva riesgo. Cuando hablamos de la percepción de riesgo de consumo de esta sustancia psicoactiva en el tramo temporal de una vez o menos al mes, se establece en 65,3%, ambos datos han aumentado más de 3 puntos porcentuales con respecto al dato obtenido en el 2017.

Por otra parte, la encuesta ESTUDES también promovida por el PLAN NACIONAL sobre DROGAS en colaboración con las Comunidades Autónomas que tienen como objetivo conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas y otras adicciones sin sustancia entre los estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias, realizada en el año 2021 reflejando los siguientes resultados:

- En los estudiantes de Enseñanzas Secundarias con edades comprendidas entre 14 y 18 años, el alcohol se posiciona como la sustancia psicoactiva más consumida. De esta forma, el 73,9% reconoce haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, si bien supone un descenso de 4 puntos porcentuales respecto al dato del 2019. Por otra parte, el 70,5% de los jóvenes ha consumido alcohol en el último año y el 53,6% durante el último mes, confirmando en ambos casos un descenso en comparación con la anterior edición de la encuesta.
- El tabaco es la segunda sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo entre los estudiantes. Observando los diferentes tramos temporales, se observa que el 38,2% ha fumado tabaco alguna vez en la vida, el 30,7% en el último año y el 23,9% en los últimos 30 días previos a la realización de la encuesta. Además, la prevalencia de consumo diario de esta sustancia durante los últimos 30 días alcanza el 9,0%. Independientemente del intervalo analizado, las prevalencias de consumo disminuyen con relación a los valores registrados en 2019.
- En tercer lugar, se sitúa el consumo de cannabis, si bien se trata de la sustancia ilegal más consumida entre los estudiantes de 14 a 18 años. El 28,6% de los jóvenes admiten haber consumido cannabis en alguna ocasión, mientras que

aquellos que consumieron en el último año suponen el 22,2% y los que consumieron en los últimos 30 días, el 14,9% de los alumnos. Evolutivamente, se produce una ruptura en la tendencia ascendente que venía registrándose desde 2016.

- Los hipnosedantes (tranquilizantes/somníferos) con o sin receta figuran como la cuarta droga de mayor prevalencia de consumo entre las analizadas, observándose que el 19,6% de los estudiantes ha tomado este tipo de sustancias psicoactivas alguna vez en su vida. Este dato corrobora la tendencia ascendente iniciada hace 5 años.
- La siguiente sustancia ilegal en términos de prevalencia de consumo es el éxtasis, que muestra una tendencia variable en función del tramo temporal analizado. Así, el 3,1% de los estudiantes declara consumo alguna vez en la vida, el 1,8% en el último año y el 0,6% en el último mes. Por su parte, el consumo de cocaína (polvo y/o base) sigue descendiendo progresivamente. En el caso del consumo reciente (últimos 30 días), la prevalencia observada en esta edición es la más baja de toda la serie histórica. Finalmente, el resto de las sustancias analizadas registran prevalencias de consumo inferiores al 2%.
- El 31,8% ha pensado alguna vez que debería usar menos internet. Un 36,8% ha intentado alguna vez pasar menos tiempo en internet sin conseguirlo, el 34,3% admiten que alguna vez les ha resultado difícil dejar de usar internet cuando estaban conectados y un 26,1% ha seguido alguna vez conectado a internet a pesar de querer parar.

Respecto al uso de internet:

- El 34,8% utiliza a menudo internet para olvidar penas o sentimientos negativos.
- El 23,9% indican que alguna vez intentan terminar rápidamente el trabajo para conectarse a internet. Por su parte el 22,4% reconoce que alguna vez han descuidado sus obligaciones por conectarse. También el tiempo dedicado a internet interfiere con el descanso de los estudiantes, refiriendo un 23,5% que alguna vez han dormido menos por estar conectados.
- El 13,8% ha sentido alguna vez inquietud, frustración o se ha sentido irritado ante la imposibilidad de usar internet.
- El 6,9% de los alumnos de 14 a 18 años de la Comunidad de Madrid refieren haberse sentido acosados o amenazados a través de internet alguna vez.

- Se ha analizado la relación del uso compulsivo de internet con el consumo de sustancias, observando que los estudiantes que han consumido sustancias psicoactivas presentan una mayor prevalencia de uso compulsivo.
- El 27,1% de los alumnos que han consumido alcohol en el último mes presentan una prevalencia de uso compulsivo de internet mediante la escala CIUS, mientras que es del 20,1% en los que no lo han consumido.
- El 28,3% de los alumnos que se habían emborrachado en el último mes presentan uso compulsivo de internet, cifra que se reduce al 18,4% en los que no han realizado este consumo de riesgo de alcohol.
- La prevalencia de uso compulsivo de internet asciende al 26,2% en los estudiantes que han consumido cannabis en el último mes, siendo del 23,1% en los que no han consumido esta sustancia.

Es en este marco en el que la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid ve la necesidad de englobar en el ámbito de las dependencias, realidades muy diversas relacionadas con conductas compulsivas o relaciones sociales alienantes que tienen que ver, entre otras, con el uso inadecuado de Internet y las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y las ludopatías. Es por esto que se ve la necesidad de incorporar al Plan de Formación en Prevención Comunitaria de las Adicciones “ACTÚA” el abordaje de las adicciones sin sustancia.

La necesidad de tratar el problema del consumo de drogas y las adicciones sin sustancia con intervenciones multilaterales es una cuestión que cuenta con el necesario consenso, pues comporta el compromiso de todos aquellos colectivos y personas que conforman la comunidad, que por su rol de autoridad y responsabilidad en la salud física, psíquica y social de las personas su colaboración es útil a los objetivos de la prevención de drogodependencias.

El modelo de prevención comunitario se estructura según se ha indicado a partir del papel clave de los mediadores sociosanitarios como personas respetadas en la comunidad por su competencia profesional, autoridad o ascendencia sobre los miembros de la comunidad en general o sobre un sector en particular. Los mediadores sociosanitarios son personas o grupos de individuos respetados por su competencia profesional, autoridad o ascendencia sobre los miembros de la comunidad, que ocupan una posición relevante en un determinado colectivo o comunidad y desempeñan un papel clave para la articulación de estrategias preventivas en los distintos contextos comunitarios.

Por todo lo anterior, el Plan se dirige, entre otros, a profesionales de la salud, profesionales de los Servicios Sociales, profesionales de programas de ocio alternativo dirigido a menores, profesionales de la Dirección General de la Mujer, profesionales de centros y residencias de Acogimiento Residencial de la Dirección General de Familia y el

Menor, profesionales y voluntarios de federaciones, de asociaciones y asociaciones sin ánimo de lucro que trabajan con menores, alumnos universitarios que cursan especialidades con responsabilidad en la salud física, psíquica y social de las personas y profesionales de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.

Su objetivo último es dotar a los mediadores de conocimientos y habilidades que les permitan potenciar los factores de protección y disminuir los de riesgo para el desarrollo de problemas relacionados con las drogas y las adicciones comportamentales a los que se exponen los grupos y personas que conforman la población destinataria final, especialmente los adolescentes y jóvenes con los que se relacionan directamente.

Desde mayo de 2014 hasta el día 30 de abril de 2018 se han impartido 224 cursos del Plan "ACTÚA" en 36 municipios de la Comunidad de Madrid con una participación total de 4233 mediadores sociales. De ellos 568 fueron profesionales de la salud, 352 profesionales de los servicios sociales, 1313 profesionales de programas de ocio alternativo dirigido a menores, 716 profesionales de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado, 459 profesionales y voluntarios de federaciones de asociaciones y asociaciones sin ánimo de lucro que trabajan con menores, 681 alumnos universitarios que cursan especialidades con responsabilidad en la salud física, psíquica y social de las personas, 106 profesionales de la Dirección General de la Familia y el Menor y 38 profesionales de la Dirección General de la Mujer.

Los principales contenidos abordados fueron: factores de riesgo y protección, mitos, función de los distintos profesionales en la prevención de las adicciones y estrategias preventivas efectivas.

La evaluación destacó especialmente: los aspectos organizativos del Plan, los materiales entregados y la labor del formador.

Respecto a la evaluación de resultados del Plan se constató la efectividad de la formación desarrollada, especialmente, la referida a la mejora de conocimientos y la interiorización de actitudes adecuadas para la prevención comunitaria del consumo de drogas.

Todo lo anterior, motiva a la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid a mantener como prioridad la prevención comunitaria de las adicciones, en su vertiente de trabajo con población mediadora para los ejercicios sucesivos.

Madrid, a fecha que consta en la huella digital de la firma electrónica.

**SUBDIRECTORA GENERAL DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

Firmado digitalmente por: MOLINA OLIVAS MARTA  
Fecha: 2022.11.24 12:52

Fdo.: Marta Molina Olivas