

INFORME RAZONADO JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD

TÍTULO DEL CONTRATO DE SERVICIO: “AULA VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR EMOCIONAL DIRIGIDO AL ALUMNADO DE 4º Y 5º DE EDUCACIÓN PRIMARIA 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 8 (en adelante LCSP), 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.

La Dirección General de Salud Pública (DGSP) de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, en el marco de las competencias atribuidas mediante la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, tiene la función de planificar, coordinar y desarrollar estrategias de educación para la salud (EpS) con el objetivo de promover unos hábitos de vida saludables que contribuyan a preservar y promover un buen estado de salud y calidad de vida de la población en las diferentes etapas de la vida, así como la prevención de enfermedades a nivel poblacional.

La EpS es un instrumento fundamental para promover la salud de la población. El nivel de educación es un determinante principal de la salud y se relaciona de manera positiva con indicadores como el aumento y la mejora de la esperanza de vida. Como todo proceso educativo, para obtener los resultados deseados, requiere de continuidad y de métodos didácticos adecuados para conseguir su objetivo: adquirir y/o consolidar hábitos saludables.

La intervención preventiva orientada hacia este rango de población, tiene su fundamentación en el conocimiento periódico de la situación y evolución de sus hábitos de vida, factores de riesgo y situación de salud. Esta información se obtiene a través de distintos estudios y encuestas que se realizan en nuestra Comunidad o a nivel estatal, y que actualmente, arrojan los siguientes datos:

- Según el Informe del Estado de Salud de la Población de la Comunidad de Madrid del año 2023, la prevalencia del sobrepeso en la población entre 4 y 12 años aumentó de un 17,2% a un 25,5% y la prevalencia de obesidad en la población de 4 a 9 años pasó de un 6,4% a un 15,6%. La obesidad abdominal también aumentó de un 7,8% a un 16,4%. En este informe también se destaca que solo un bajo porcentaje de población pasaba de obesidad a normopeso o disminuía su obesidad abdominal. La prevalencia de la obesidad era más elevada en aquellos hogares donde tienen un bajo nivel socioeconómico y educativo.

- El consumo de tabaco mantenía una tendencia descendente desde 1996 hasta 2020 en la población joven. Sin embargo, según el último informe publicado en el año 2021 del Sistema Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles dirigido a población juvenil (SIVFRENT-J), referente a la población de entre 15 y 16 años, el consumo entre los chicos ha ascendido de un 3,2% en el año 2020 a un 5,4% en el año 2021. En el caso de las chicas, ha ascendido de un 5,7% a un 6,6%.
- A este problema, hay que añadir el del consumo de tabaco no tradicional, consumo que realizaba con mayor o menor frecuencia 1 de cada 6 jóvenes (mismo porcentaje en los chicos y en las chicas) en el año 2021.
- El consumo de alcohol de riesgo, según este mismo estudio, también mantenía una tendencia descendente en la población juvenil desde el año 1996. Esta tendencia se ha mantenido en la población masculina, pero en la población femenina ha aumentado de un 4,2% en el año 2020 a un 6,6% en el 2021.
- En lo referente a la salud mental y el bienestar emocional, el SIVFRENT-J concluye que la prevalencia de malestar o distrés psicológico en esta población fue de 54,7% (68,0% en las chicas frente a 40,2% en los chicos).
- Indica, además, que la puntuación media alcanzada en el GHQ-12 (General Health Questionnaire-12) fue de 14 (16,2 en las chicas frente a 11,5 en los chicos), teniendo en cuenta que una puntuación total de 3 o más puntos es clasificado como caso con malestar o distrés psicológico.
- En el informe de la última encuesta publicada del *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSH 2021-2022), que se ha realizado en 44 países y regiones de Europa (entre ellos en España), Asia central y Canadá, impulsado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), muestra una disminución en la satisfacción con la vida y una peor salud mental, con un aumento progresivo de múltiples quejas sobre salud, al comparar el primer estudio publicado (2013/2014) con el más actual (2021/2022). Además, existe un mayor número de quejas entre niñas de 13 y 15 años. Habiendo aumentado el número de las mismas o a lo largo del tiempo.
- Según el estudio ESTUDES de 2023, la prevalencia del juego problemático de videojuegos en la población adolescente de 14 a 18 años fue de un 6,5%, existiendo importantes diferencias por género, siendo de un 10,2% en hombres y 3% en mujeres.

Según los datos que arrojan los anteriores estudios, es primordial poner en marcha programas, servicios y actividades de Educación para la Salud (EpS) dirigidos a población infantil y adolescente, con objeto de mejorar los estilos de vida de estas poblaciones y poder revertir las tendencias anteriormente comentadas.

Uno de los servicios con los que cuenta actualmente la DGSP y cuyo objetivo fundamental es contribuir a la mejora de los estilos de vida de la población infantil, es el Aula de Salud Pública. Este espacio de EpS, lleva en marcha desde el año 2007, y a él acuden de forma presencial, escolares de 4º y 5º de Educación Primaria de los centros educativos de la Comunidad de Madrid.

El Aula de Salud Pública cuenta con dos espacios diferenciados: una sala de proyecciones donde se realiza una breve introducción de la actividad y otra sala donde se encuentran los talleres prácticos en los que el alumnado participa de forma activa en actividades relacionadas con la prevención y promoción de la salud. En concreto, versan sobre las siguientes temáticas: prevención de accidentes, promoción de la alimentación saludable y la actividad física, promoción del desayuno saludable, prevención de enfermedades mediante la vacunación y prevención del consumo de tabaco.

Al finalizar la visita, se otorga al alumnado un carnet que les reconoce como agentes de salud pública, y se les proporcionan materiales educativos sobre los temas tratados en los talleres, con objeto de reforzar los mensajes ofrecidos en el aula.

Se pretende que la promoción de la salud no se limite al aula, sino que genere relaciones continuas con la salud pública, involucrando al alumnado en otras actividades educativas para la salud y extendiendo el aprendizaje también a sus familias y personas de su entorno.

Desde el año 2007 hasta la finalización del 2023 han participado en el Aula de Salud Pública presencial un total de 43.444 alumnos y alumnas de más de 100 centros educativos diferentes de la Comunidad de Madrid, siendo habitual que los centros escolares repitan la visita cada año.

Después del parón de la actividad por las medidas de aislamiento derivadas de la pandemia del COVID-19, se decidió retomar el Aula de Salud Pública y ofertarla, a los centros escolares, todos los días lectivos del calendario escolar.

A pesar de esta amplia oferta, existe una alta demanda de los centros escolares para acudir al aula, lo que implica que se cubra el 100% de los días en los que se oferta la actividad. Sin embargo, al contar con una capacidad de aforo diaria limitada, muchos centros no consiguen acceder a este recurso, pasando a una lista de espera.

Con objeto de incrementar considerablemente el número de escolares que puedan acceder al aula, así como de disminuir las barreras de acceso a la misma, mejorando con ello la universalidad y equidad de este recurso, se plantea la creación de un Aula Virtual de Salud Pública, como apoyo y complemento al aula física ya existente.

Además, teniendo en consideración los datos comentados anteriormente, arrojados por los distintos sistemas de vigilancia, es fundamental apoyar a la comunidad educativa y dotarles de materiales para llevar a cabo un estilo vida saludable, aprender a gestionar las emociones, desarrollar una sana autoestima y, en definitiva, reducir todos aquellos factores de riesgo que pueden fomentar el malestar emocional.

En todo caso, lo esencial de la prevención es su capacidad de anticipación. Prevenir supone actuar antes de que aparezcan las primeras conductas de riesgo o malestar emocional.

En respuesta a esta necesidad y como complemento a las actividades de las temáticas ya existentes en el aula presencial, el Aula de Salud Pública Virtual contará con nuevas actividades encaminadas a la mejora del bienestar emocional, que serán diseñadas a tal efecto, y de las que podrán beneficiarse un importante número de escolares de la Comunidad de Madrid.

Todo lo anterior, motiva a la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad de Madrid a crear, como pilar básico de la prevención y promoción de la salud, en el entorno escolar y familiar el “AULA VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR EMOCIONAL DIRIGIDO AL ALUMNADO DE 4º Y 5º DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID”.

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: 2024.09.06 15:08

Fdo.: Marta Molina Olivas