



PMAD

PLAN MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES

2024-2027
CARTAGENA

Índice de contenidos

01	Presentación.....	2
02	Introducción.....	4
03	Análisis de contexto.....	6
3.1.	Marco normativo.....	6
3.2.	Marco estratégico.....	7
3.3.	Tendencias y principales retos.....	8
3.3.1.	Visión general de las drogas y adicciones a nivel nacional.....	8
3.3.2.	Contexto en la Región de Murcia.....	11
3.3.2.1.	Consumo de alcohol y tabaco.....	11
3.3.2.2.	Drogas y otras sustancias ilegales.....	13
3.3.2.3.	La situación de los jóvenes.....	14
3.3.2.4.	Otras adicciones comportamentales.....	15
3.3.3.	Situación en Cartagena.....	16
3.3.4.	Síntesis.....	17
04	Filosofía de intervención.....	19
05	Ámbitos de intervención.....	22
06	Arquitectura estratégica.....	24
Eje 1.	Seguimiento, implementación y evaluación.....	30
Eje 2.	Desarrollo de capacidades.....	33
Eje 3.	Difusión, sensibilización e implicación.....	36
07	Sistema de gestión.....	39
08	Sistema de seguimiento y evaluación.....	41
8.1.	Fases y entregables del Plan de Evaluación.....	41
8.2.	Criterios generales a seguir en el proceso de evaluación.....	43
8.3.	Panel de indicadores.....	44

01 PRESENTACIÓN.

El VIII Plan Municipal de Prevención de Adicciones 2024-2027 de Cartagena es un instrumento de planificación estratégico que integra y coordina las políticas e intervenciones implementadas a nivel local en materia de prevención de adicciones. Su objetivo es aumentar el nivel de bienestar de la población, a través de actuaciones preventivas basadas en prácticas responsables y eficaces que garanticen la salud.

Este plan da continuidad a un trabajo iniciado hace más de 30 años materializado en siete planes precedentes impulsados desde el Ayuntamiento de Cartagena y la Oficina Técnica del Plan Municipal de Prevención de Adicciones. Durante el periodo de programación anterior sucedieron importantes cambios de contexto que han impactado de forma profunda sobre la sociedad de Cartagena, particularmente, los efectos derivados de la pandemia de COVID19, primero por las situaciones de confinamiento y, después, por el llamado regreso a la normalidad, emergiendo nuevas adicciones no ligadas a sustancias que agravaron las adicciones comportamentales en menores y jóvenes.

La importancia de introducir y mantener intervenciones preventivas del uso de sustancias, basadas en la evidencia, dirigidas a familias, escuelas, empresas, y medios de comunicación, es cada vez más importante. Por ello, durante este nuevo periodo de programación se busca fortalecer y optimizar las actuaciones que pongan el foco en la prevención del uso de sustancias, al objeto de detener o retrasar el inicio del uso de sustancias psicoactivas. Y ayudar a aquellas personas que hayan empezado a usarlas a evitar que desarrollen problemas debidos al uso de sustancias, así como los problemas de salud y sociales asociados.

En la actualidad, la complejidad de las conductas adictivas, con importantes efectos en la salud, requieren de instrumentos que favorezcan un abordaje eficaz y flexible, con capacidad de adaptarse a los cambios y necesidades que acontecen en el municipio. En este sentido, la actualización de este nuevo Plan muestra el compromiso de la Administración local junto a otros organismos, agentes clave y entidades de acción social del municipio por impulsar de forma coordinada iniciativas orientadas a, potenciar la evaluación para medir el nivel de impacto de las acciones realizadas en colaboración con otras áreas de gestión del ayuntamiento, con otras entidades colaboradoras y las desarrolladas desde la Oficina Técnica del Plan. Al desarrollo de capacidades centrada especialmente en niños y niñas, adolescentes y jóvenes, familias y agentes de prevención, proporcionando habilidades personales y sociales para hacer frente a situaciones de riesgo. Y la difusión, sensibilización e información, herramientas para aumentar la percepción de riesgo en el consumo, y favorecer la toma de decisiones saludables.

Por todo lo anterior, el VIII Plan Municipal de Prevención de Adicciones 2024-2027 de Cartagena se concibe como un instrumento dinámico que agrupa las acciones a realizar en el ámbito de la prevención, para trabajar de forma continuada, eficiente y eficaz por una Cartagena más saludable. Cuenta con capacidad de adaptación a los cambios para poder ser más efectivo en la gestión, coordinación y estructuración de las acciones en esta materia. Se fortalecen los espacios de trabajo y de participación que favorecen la coordinación institucional y el trabajo en red, garantizando una amplia cooperación de todos los actores del

territorio implicados en la prevención de las adicciones. Y se impulsa la implicación de la ciudadanía, la coordinación y

corresponsabilidad entre los distintos niveles de la Administración y los distintos agentes sociales, poniendo el foco en promover el desarrollo saludable y seguro de la infancia y la juventud para que desarrollen su potencial y talento, ayudándoles a implicarse de forma positiva con sus familias, escuelas, iguales, lugar de trabajo y el conjunto de la sociedad.

02 INTRODUCCIÓN.

El Ayuntamiento de Cartagena consciente de la complejidad del problema que representan las adicciones, fue el primero en la Región de Murcia en elaborar un Plan Municipal de Drogodependencias (PMAD). Su motivación fue promover y coordinar un esfuerzo colectivo y continuado para prevenir y reducir las adicciones, con el fin de conseguir una Cartagena más saludable. Con siete planes ejecutados, el PMAD se ha consolidado como un documento marco que actualiza, da continuidad, coordina y potencia las iniciativas que se desarrollan en el municipio.

El PMAD, para este periodo de programación, ha sido reestructurado a fin de conseguir un instrumento focalizado en ámbitos estratégicos que mejore la eficiencia de las actuaciones y de los recursos disponibles para la prevención de las adicciones. Durante el proceso de elaboración se ha realizado un análisis de pertinencia de las líneas de actuación que componen el PMAD anterior y cuyo resultado ha sido un nuevo plan con niveles superiores de ejecución y una mejor capacidad de implementación, orientada a los instrumentos financieros existentes y con más instrumentos de coordinación. Así, el presente Plan centra su estrategia de actuación en el ámbito de la prevención, asumiendo su relevancia de forma transversal e integral y estructurándose en torno a tres ejes estratégicos que se alinean a los instrumentos de planificación local y regional, presentando una elevada capacidad de producir resultados tangibles.

E1 Seguimiento, implementación y evaluación.

E2 Desarrollo de capacidades.

E3 Difusión, sensibilización e implicación.

El diseño del plan cuenta además, con un análisis documental del marco normativo y estratégico que persigue alinear prioridades locales a nivel europeo, nacional y regional, así como un análisis de contexto que muestra la situación actual de las adicciones en el municipio. Las iniciativas implementadas para la atención de las problemáticas asociadas a las adicciones forman parte de un conjunto de acciones interconectadas desde distintos ámbitos y en niveles que buscan un abordaje integral. De esta forma, el actual PMAD interviene en cuatro ámbitos: Educativo, Familiar, Comunitario y Laboral. Su estructura facilita la ejecución simultánea y el seguimiento de cada una de las actuaciones previstas, tanto las impulsadas desde la Oficina Técnica del PMAD como las ejecutadas por otras entidades.

En este periodo de programación se mantienen y refuerzan las iniciativas orientadas a la prevención de las adicciones comportamentales, incidiendo de forma especial, en el juego de apuestas, el uso de videojuegos, y el uso problemático de internet, sin perder de vista otras conductas problemáticas que tienen el riesgo de convertirse en adictivas y garantizar un abordaje preventivo de las mismas.

Por ello, este Plan contempla acciones transversales que favorecen la identificación de necesidades para adecuarse a los cambios, y ofrecer mecanismos para abordar de forma adecuada estos temas. Además, cuenta con mecanismos de coordinación institucional a nivel interno para definir protocolos de trabajo en red y asegurar una amplia participación de todos los actores del territorio para la prevención de las adicciones.

Finalmente, el Plan contempla un sistema de indicadores e instrumentos de productividad y de gestión que favorecen el seguimiento de las actuaciones implementadas en el marco del plan, pudiendo extraer nuevos aprendizajes y contribuyendo al diseño de políticas públicas más eficaces.

03 ANÁLISIS DE CONTEXTO.

3.1. Marco normativo.

Los distintos niveles de la Administración existentes en España cuentan con competencias específicas en el ámbito de las adicciones. A nivel municipal, la intervención queda delimitada por una serie de leyes que parten de la Constitución Española, y que a su vez tienen continuidad en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local y se concentran en las respectivas Leyes Autonómicas, así como por las Ordenanzas existentes a nivel local.

El artículo 43 de la Constitución Española contempla el derecho de todos los ciudadanos a la protección de la salud, a la vez que dispone las responsabilidades de los poderes públicos como garantía fundamental de este derecho. Emanada de este mandato se genera la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública cuyo objeto es dar respuesta completa y actual al requerimiento contenido en el artículo 43 mencionado.

El Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD) establece desde su creación en 1985 las bases para el control de la oferta, así como la reducción de la demanda. La evolución de las problemáticas vino acompañada de nuevas normativas como la Ley 42/2010, de 30 de diciembre, por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco; y la Ley 13/2011, de 27 de mayo, de regulación del juego. Con fecha de 16 de septiembre de 2014 se crea el Consejo Español de Drogodependencias y otras Adicciones con la finalidad principal de mejorar la calidad técnica de la definición y ejecución de las políticas y actuaciones estatales de control de oferta y reducción de demanda de drogas, así como otras adicciones comportamentales.

En la Región de Murcia, las competencias en prevención de las adicciones recaen en la Consejería de Salud. La asistencia e integración social, están contempladas en el Servicio Murciano de Salud con apoyo de las entidades del tercer sector y las administraciones locales, recayendo en los ayuntamientos las competencias de Salud Pública, desde las que cuentan con un rol central para generar entornos favorecedores de la salud por su conocimiento práctico de los problemas de sus habitantes. A nivel autonómico, en términos generales, se tiene la capacidad de planificar, coordinar, diseñar y desarrollar un sistema público de asistencia a drogodependientes, así como la puesta en marcha de programas de prevención y los mecanismos para favorecer la integración social, especialmente mediante acciones de formación profesional y ayuda al empleo, proporcionando desde la dimensión local la colaboración necesaria para la implementación de las actuaciones.

La Ley 6/1997, de 22 de octubre, sobre drogas, para la prevención, asistencia e integración social, establece un marco jurídico desde el que se configuran, clarifican y coordinan las actuaciones a nivel regional en materia de drogodependencias y entre otras, recoge las competencias para las entidades locales. A nivel de prevención las actuaciones se orientan a la coordinación, desarrollo, control y evaluación para la reducción de la demanda, por un lado a través de actuaciones de sensibilización sobre riesgos y consecuencias sobre el consumo de drogas; y por otro, mediante la promoción de estilos de vida saludables. También genera

programas de formación para los profesionales y medidas de intervención sobre las condiciones sociales orientadas sobre todo a la participación ciudadana en la prevención de drogas. En sus artículos 42 y 43 impulsa la aprobación y desarrollo de planes municipales y mancomunales de drogodependencias.

La Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local, establece el marco competencial de las entidades locales y confiere las competencias en materia de evaluación e información de situaciones de necesidad social y la atención inmediata a personas en situación o riesgo de exclusión social. Esta misma norma contempla la posibilidad de incorporar en el marco competencial de las entidades locales competencias diferentes a las propias y de las atribuidas por delegación cuando no se ponga en riesgo la sostenibilidad financiera del conjunto de la hacienda municipal y no se incurra en un supuesto de ejecución simultánea del mismo servicio público con otra administración pública.

Finalmente, cabe señalar la Ordenanza reguladora de la venta, suministro y consumo de bebidas alcohólicas en la vía pública de Ayuntamiento de Cartagena, recientemente revisada y actualizada en 2024, a través de la cual se amplían las infracciones y se establece un nuevo régimen sancionador, como herramienta para la reducción del consumo de alcohol entre la población.

3.2. Marco estratégico.

Dada la multicausalidad de las problemáticas asociadas a las adicciones, el abordaje de las mismas exige disponer de un punto de vista global que permita comprender su incidencia a nivel local. En este sentido, el Plan Municipal de Prevención Adicciones 2024-2027 se apoya en las estrategias existentes a nivel europeo, nacional y regional que en conjunto, proporcionan el marco estratégico de referencia para definir las prioridades.

La Estrategia de la UE sobre Drogas 2021-2025 tiene por finalidad proteger y mejorar el bienestar de la sociedad y de las personas, salvaguardar y promover la salud pública, ofrecer un nivel elevado de seguridad y bienestar para la población en general y extender la alfabetización sanitaria, todo ello incorporando una perspectiva de género y de equidad sanitaria. Aunque no es jurídicamente vinculante, representa la posición y aspiraciones actuales de la política de drogas de la UE y sus Estados Miembros. Se articula en torno a tres ámbitos de actuación:

1. Disminuir la oferta de drogas: mejora de la seguridad
2. Reducir la demanda de drogas: prevención, tratamiento y asistencia
3. Afrontar los daños relacionados con las drogas

Asimismo, aborda tres temas transversales en apoyo a los ámbitos de actuación:

4. Cooperación internacional
5. Investigación, innovación y prospectiva
6. Coordinación, gobernanza y aplicación

En España, el Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD) es una iniciativa gubernamental creada en 1985 con el objetivo de coordinar y potenciar las políticas que, en materia de drogas, se llevan a cabo desde los distintos niveles de la administración pública y entidades sociales del país. Participan en él diversos actores, tales como administración pública (diferentes niveles), organizaciones del tercer sector, sociedades científicas, universidades, centros de investigación, etc.

La Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024 fue diseñada a partir de los parámetros de la Estrategia de la UE en materia de lucha contra la droga 2013-2020, siendo adaptada a las características de la realidad española. Se configura como un documento de amplio consenso de base entre todos los agentes que forman parte del PNSD, el cual se guía por los principios rectores de equidad, perspectiva de género, transparencia, evidencia científica, participación, intersectorialidad e interdisciplinariedad, calidad y eficiencia, y sostenibilidad. Sus objetivos generales se pueden sintetizar en los siguientes:

1. Disminuir los daños asociados al consumo de sustancias con potencial adictivo y los ocasionados por las adicciones comportamentales.
2. Disminuir la presencia y el consumo de sustancias con potencial adictivo y las adicciones comportamentales.
3. Retrasar la edad de inicio a las adicciones.

Se estructura a partir de dos grandes metas:

- a) Alcanzar una sociedad más saludable e informada mediante la reducción de la demanda de drogas y de la prevalencia de las adicciones en general.
- b) Tener una sociedad más segura a través de la reducción de la oferta de drogas y del control de aquellas actividades que pueden llevar a situaciones de adicción.

También habría que citar en este sentido la Estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud, la cual propone el desarrollo progresivo de intervenciones dirigidas a ganar salud y prevenir las enfermedades, las lesiones y la discapacidad. Su objetivo general es fomentar la salud y el bienestar de la población promoviendo entornos y estilos de vida saludables. Identifica la infancia (menores de 15 años) y los mayores de 50 años como sus colectivos prioritarios, siendo los entornos de intervención, además del sanitario, el educativo y el comunitario. El consumo de tabaco y de alcohol se contemplan como dos de los factores más importantes a abordar, por estar considerados como dos de los principales factores de riesgo en las cuatro enfermedades crónicas más importantes, asociados al deterioro de la salud e incluso a muerte prematura.

A nivel regional, la lucha contra las adicciones comenzó en los años ochenta, con acciones encaminadas a Ofrecer asistencia a personas afectadas por el consumo de heroína. A partir de ese momento, se han desarrollado distintos planes orientados a disminuir el consumo de sustancias adictivas en la Región de Murcia. En 2019 se presentó el Plan regional sobre Adicciones 2019-2024, compuesto por cincuenta y tres acciones que se enmarcan en tres áreas: cohesión y coordinación institucional, prevención de adicciones y reducción del riesgo y asistencia, reducción del daño e integración social.

Entre sus objetivos específicos, cabe destacar el fortalecimiento del papel de la Atención Primaria en la prevención de las adicciones, con especial atención a mujeres y menores; asimismo potencia el papel de los servicios sanitarios para la detección precoz y la mejora

asistencial y promueve las actividades de apoyo y autoayuda de las personas atendidas y sus familias durante su proceso de recuperación.

Conocer la normativa autonómica de aplicación resulta necesario, al ser el marco regulador que define a su vez las competencias existentes a nivel municipal. De esta manera los profesionales de los distintos sectores tienen la posibilidad de trabajar coordinadamente para impulsar actuaciones coherentes con sus competencias normativas. Armonizar las acciones planificadas solo es posible a través del conocimiento del rol que debe tener la Administración con cada uno de los agentes implicados. Solo así se puede garantizar la optimización de los recursos para el logro de los objetivos.

3.3. Tendencias y principales retos.

3.3.1. Visión general de las drogas y adicciones a nivel nacional.

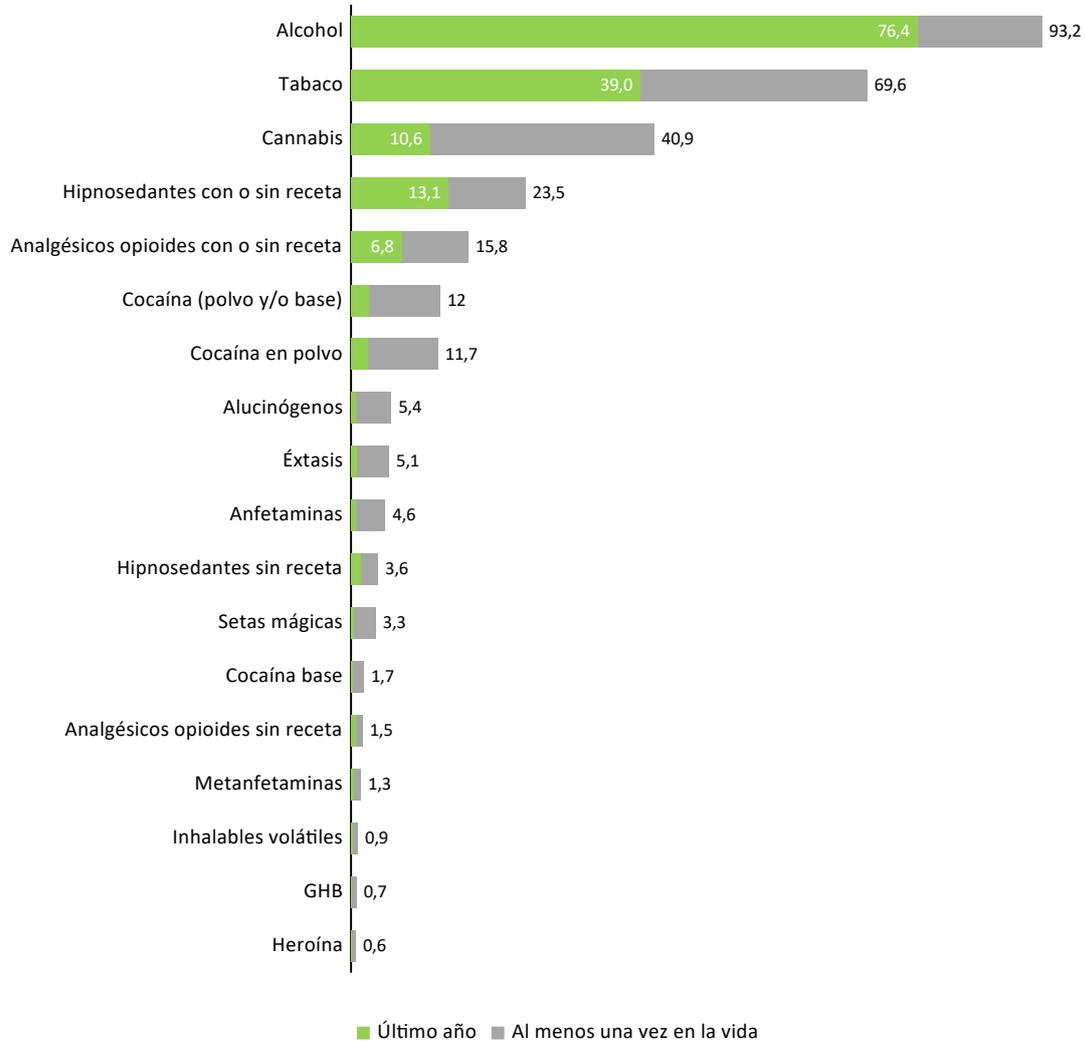
Son varias las fuentes de información existentes para la monitorización de los efectos asociados al consumo de drogas en España. Entre ellas, cabe destacar dos encuestas realizadas por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, con la colaboración de las comunidades y ciudades autónomas: la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES), realizada sobre la población de 15-64 años residente en España, cuyas últimas cifras datan de 2022; y la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES), donde la población objetivo son los/as estudiantes de 14 a 18 años que cursan Enseñanzas Secundarias en España, y cuya última edición corresponde a 2023. Ambas se realizan con carácter bianual en años alternos desde su creación a mitad de la década de los noventa, y han permitido realizar un estrecho seguimiento de la evolución experimentada en materia de consumo de alcohol, tabaco, hipnosedantes, analgésicos opioides y drogas psicoactivas de comercio ilegal, así como de otras conductas adictivas.

La Estrategia Nacional de Adicciones 2017-2024 ya apuntaba en su formulación inicial que en España el consumo de drogas ilegales es un problema persistente, ya que de manera general más de un cuarenta por ciento de la población española había consumido alguna droga ilegal en su vida. Según datos de EDADES, este porcentaje ha aumentado notablemente en las últimas dos décadas (desde que se lleva a cabo esta operación estadística), siendo el cannabis la sustancia que con gran diferencia presenta una mayor prevalencia de consumo en España. Cabe destacar no solo el elevado porcentaje de población de entre 15 y 64 años que afirma haberla consumido alguna vez (40,9%), sino también la elevada tasa de consumo recurrente, así como la tendencia creciente experimentada a lo largo de los últimos años.

Tras el cannabis, se halla la cocaína en polvo como la segunda droga ilegal de mayor consumo en España, siendo un 11,7% de la población la que afirma haberla consumido alguna vez durante su vida. Este indicador nuevamente presenta una tendencia al alza y preocupante en el largo plazo, dejando entrever el cada vez más fácil acceso de la población a este tipo de sustancias. Éxtasis (5,1%), anfetaminas (4,6%) y alucinógenos (5,4%), por su parte, mantienen unas prevalencias de consumo más reducidas, aunque muestran un aumento en el consumo. Por su parte, el consumo de sustancias psicoactivas de comercio legal sigue una tendencia al estancamiento, situándose el alcohol como la sustancia con mayor prevalencia de consumo entre la población de 15 a 64 años, donde el 93,2% de las personas entrevistadas manifiesta

haber consumido alcohol en alguna ocasión en su vida, y un 76,4% en el último año, tasas en ambos casos superiores a las estimadas para el tabaco. La serie histórica arrojada por la EDADES para el tabaco muestra una tendencia estabilizada tras haber experimentado hace algo más de una década un descenso, presumiblemente por las fuertes restricciones para su consumo en espacios cerrados introducidas en el periodo 2009-2011.

Gráfico 01.- Tasa de prevalencia (%) de consumo de sustancias entre la población de 15-64 años (%). España. 2022.



Fuente: EDADES

En relación a la facilidad de acceso a alcohol y tabaco, llama la atención el hecho de que alrededor de un noventa por ciento de los estudiantes de entre 14 y 18 años entrevistados en la ESTUDES no aprecie ningún tipo de dificultad para su adquisición, teniendo en cuenta las prohibiciones existentes en su venta a menores de edad. Esta situación se mantiene inalterada a lo largo de los años, y deja entrever en gran medida la ineficiencia de la normativa existente al respecto.

Cabe hacer una reseña y destacar, más allá de las adicciones a drogas y otras sustancias, el repunte de adicciones comportamentales, especialmente dos: el juego con dinero y el uso compulsivo de internet. De acuerdo con el Informe sobre Adicciones Comportamentales en

España 2023, elaborado a partir de datos de EDADES, en el año 2022 casi el sesenta por ciento de la población de 15 a 64 años manifiesta haber jugado juegos con dinero, un valor que va en

aumento en los últimos tiempos. El tipo de juego más extendido entre los jugadores presenciales es la lotería convencional, mientras que en modo online destacan muy por encima del resto las apuestas deportivas, seguidas de la lotería convencional, los juegos de cartas con dinero y los juegos en casino. Entre la población joven, las apuestas de dinero se disparan a través de los videojuegos, las apuestas deportivas, los eSports y los juegos de casino online.

En lo que respecta al uso compulsivo de Internet, los resultados de la EDADES entre la población de 15 a 64 años muestran que más de un millón de personas en España presentan este problema, siendo su prevalencia mayor entre los más jóvenes, con más de una quinta parte de los estudiantes de 14-18 años según la ESTUDES 2023.

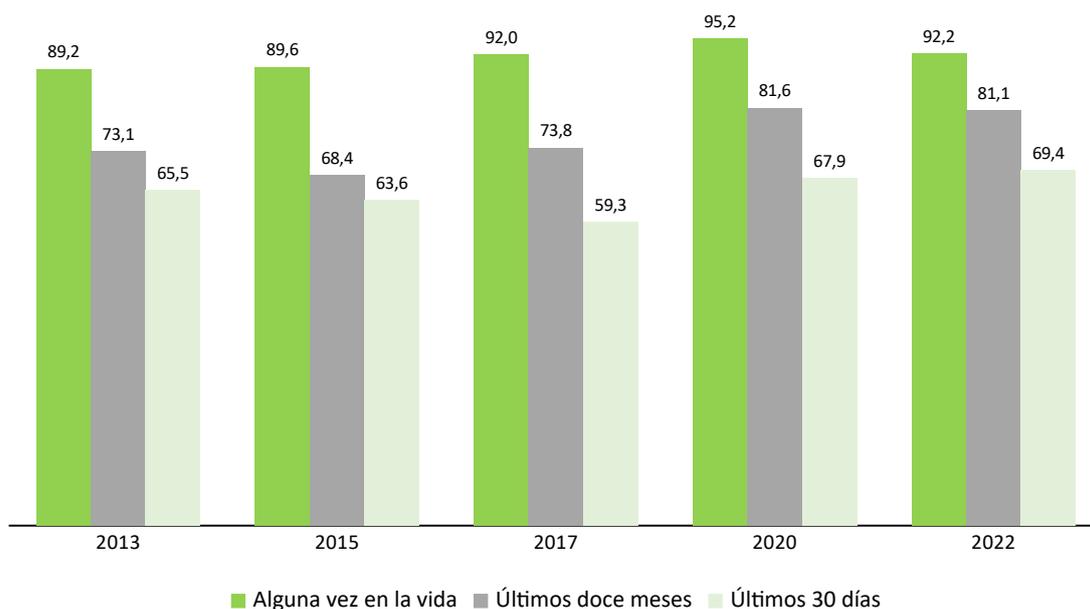
La adicción a los videojuegos o el uso de la pornografía entre la población joven (extendido en los últimos años debido al fácil acceso a través de internet y las nuevas tecnologías, y que deriva en prácticas de riesgo), son también otras adicciones comportamentales emergentes sobre las que conviene poner el foco.

3.3.2. Contexto en la Región de Murcia.

3.3.2.1. Consumo de alcohol y tabaco.

En líneas generales, se observa una tendencia al alza en el consumo de bebidas alcohólicas entre la población de la Región de Murcia, situación que le ha hecho situarse, en algunos indicadores, sensiblemente por encima de los valores registrados a nivel nacional. De esta manera, según datos de la EDADES 2022, el 69,4% de la población de entre 15 y 64 años afirma haber consumido alcohol en los últimos treinta días, un valor cinco puntos porcentuales por encima del estimado a nivel nacional. Este porcentaje se eleva hasta el 81,1% si se amplía el horizonte de consumo hasta los doce meses.

Gráfico 02.- Evolución de la prevalencia (%) del consumo de alcohol en la población de 15-64 años, según frecuencia de consumo. Región de Murcia. Edades 2013-2022.



Fuente: EDADES

La prevalencia de personas residentes en la Región de Murcia que manifiesta haber tenido intoxicaciones etílicas agudas (borracheras) en los últimos doce meses mantiene también una tendencia al alza que, si bien no es muy acentuada, contrasta con el decrecimiento experimentado a nivel nacional. De esta manera, la tasa del 23,7% presentada se sitúa muy por encima de la equivalente en el conjunto del país (16,7%). Llama la atención, en este sentido, la diferencia existente entre cohortes de edad, siendo notablemente más alto el porcentaje de personas de jóvenes de entre 15 y 24 años que afirman haberse emborrachado al menos una vez en el último año (44,8%) que en el resto de grupos poblacionales, registrándose una tendencia decreciente a medida que aumenta la edad.

Tabla 01.- Tasa de prevalencia (%) de consumo de alcohol en la población de 15-64 años, según frecuencia. Región de Murcia y España. 2022.

	Región Murcia	España
Intoxicación etílica (borrachera) en los últimos doce meses	23,7	16,7
Últimos treinta días	69,4	64,5
Últimos doce meses	81,1	76,4
Alguna vez en la vida	92,2	93,2

Fuente: EDADES

En cuanto a la prevalencia de bebidas alcohólicas, al igual que en el conjunto nacional, la cerveza es con gran diferencia la más consumida (40,2%), atendiendo a las respuestas obtenidas de aquellas personas que manifiestan haber consumido alcohol en los últimos siete días. Tras ella, se sitúa el vino (14,9%) y los combinados (12,3%), entre otras. Un último aspecto sobre el que cabe incidir en materia de consumo de alcohol, es la cada vez más temprana edad de acceso al mismo. Así, según los últimos datos publicados, la población residente en la Región de Murcia consumió por primera vez alcohol a los 16,1 años, cifra ligeramente por debajo de la estimada a nivel nacional (16,5 años).

Haciendo uso nuevamente de los resultados arrojados por la EDADES, en lo que respecta al tabaco, si bien es cierto que en materia de consumo ocasional las tasas de prevalencia permanecen más o menos estables en los últimos años tanto a nivel regional como nacional, cabe remarcar que se ha experimentado un notable incremento del porcentaje de personas que manifiestan fumar a diario. Este valor se sitúa en 2022 en un 36,6% en la Región de Murcia, lo que supone un aumento de once puntos con respecto a la tasa existente hace una década.

Tabla 02.- Evolución de la prevalencia (%) de consumo de tabaco entre la población de 15 a 64 años, según frecuencia. Región de Murcia. 2022.

	Región de Murcia					España				
	2013	2015	2017	2020	2022	2013	2015	2017	2020	2022
Alguna vez en la vida	71,6	74,0	76,6	78,7	73,9	73,1	72,5	69,7	70,0	69,6
Últimos doce meses	45,0	47,3	43,4	46,9	44,8	40,7	40,2	40,9	39,4	39,0
Últimos 30 días	42,6	44,8	40,5	43,5	42,7	38,3	38,5	38,8	36,8	37,2
A diario en los últimos 30 días	25,8	18,0	34,7	37,7	36,6	30,8	30,8	34,0	32,3	33,1

Fuente: EDADES

Llama la atención en este sentido como prácticamente la totalidad de la población encuestada a nivel regional (94,5% en 2020, último año disponible) identifica como un riesgo para la salud

el fumar a diario y, sin embargo, la tasa de población fumadora habitual crece a un alto ritmo. Por otro lado cabe remarcar que, si bien un 68,2% de los fumadores se han planteado dejarlo

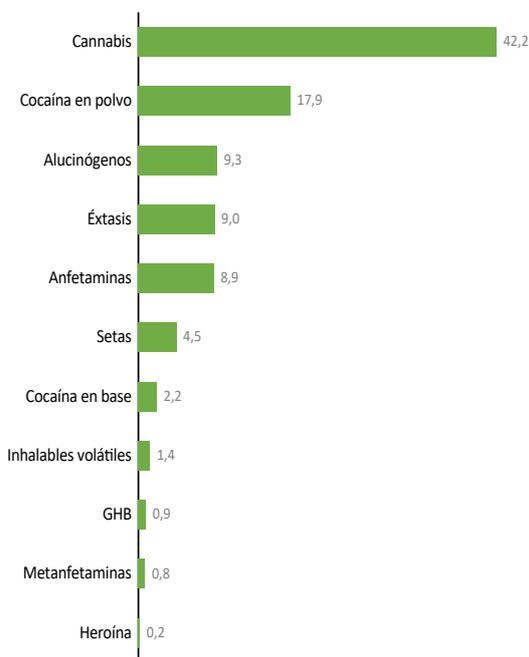
en algún momento, únicamente un 34% lo han intentado en al menos una ocasión, pero sin éxito.

3.3.2.2. Drogas y otras sustancias ilegales.

En lo referente a drogas y otras sustancias ilegales, según datos de la EDADES 2019-2020 (última con valores desagregados a nivel regional disponible) el cannabis se sitúa con gran diferencia en cabeza de las más consumidas en la Región de Murcia, siendo un 42,2% de la población la que manifiesta haberla consumido alguna vez, muy por encima de la cocaína en polvo (17,9%) o los alucinógenos (9,3%).

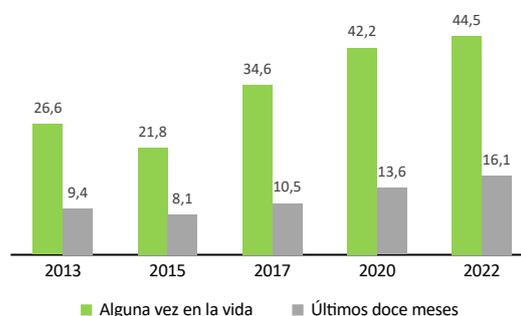
Un aspecto alarmante en este sentido, no es solo la relativamente alta incidencia que tiene el consumo experimental de cannabis en algún momento de la vida, sino otras dos circunstancias: por un lado, el notable aumento de su consumo en la última década, incrementándose en casi veinte puntos con respecto a 2013 el porcentaje de población que manifiesta haberlo consumido alguna vez, o en más de seis puntos el porcentaje de población que afirma haberlo consumido en el último año tomando la misma fecha de referencia; y por otro lado, la cada vez más temprana edad de inicio en el consumo del mismo, situándose actualmente en 18 años en la Región de Murcia (18,3 años en el caso de España). También habría que destacar como situación preocupante, el hecho de que tan solo un 57,5% de la población entrevistada a nivel regional vea una conducta de riesgo el consumo ocasional de cannabis en 2020, cuando en el año 2017 esta tasa se situaba en un 73,1%.

Gráfico 03.- Tasa de prevalencia (%) de consumo (al menos una vez en la vida) de sustancias ilegales (%) en la población de 15-64 años, según tipo de sustancia. Región de Murcia. 2020.



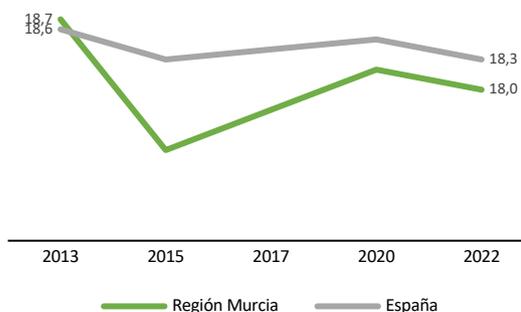
Fuente: EDADES

Gráfico 04.- Evolución de la prevalencia (%) de consumo de cannabis en la población de 15-64 años, según frecuencia. Región de Murcia. 2013-2022.



Fuente: EDADES

Gráfico 05.- Edad promedio de inicio (años) en el consumo de cannabis en la población de 15-64 años. Región de Murcia y España. 2013-2022.



Fuente: EDADES

3.3.2.3. La situación de los jóvenes.

Atendiendo a los datos obtenidos en el Informe Resumen de la Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España 2023 (ESTUDES) de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, hay un aumento del consumo de alcohol en todas las modalidades, en la misma línea que en España, aunque en consumo de alcohol por estudiantes, todos los valores de la Región son inferiores a las prevalencias nacionales. Así, el 72,5% de los mismos manifiesta haber consumido alcohol alguna vez, un valor que contrasta con el 81,7% estimado hace una década (2012) y que, sin duda, se configura como un dato positivo. Cabe añadir además que esta tasa de prevalencia es menor que la existente a nivel nacional (75,9%). Destacar que, exceptuando Ceuta y Melilla, nuestra Comunidad Autónoma sigue siendo la que registra prevalencias de consumo menor, seguida de cerca por Cataluña”.

En lo que respecta a intoxicaciones etílicas agudas (borracheras), se observa igualmente una importante bajada de la tasa de prevalencia, situándose en un 42,4% la tasa de jóvenes que afirman haberse emborrachado alguna vez en la vida, frente al 55,1% existente en 2012. Nuevamente, el valor nacional se ubica sensiblemente por encima (47,5%).

Por sexos, las mujeres se emborrachan ligeramente más en el último mes que los hombres, en la misma línea que los datos nacionales, aunque la Región tiene prevalencias inferiores a las de España y a las de la encuesta anterior.

En materia de tabaco, también se observa una caída en el consumo similar a la experimentada por el alcohol, siendo un 31,1% de los jóvenes entrevistados los que afirman haber fumado alguna vez en la vida, un valor ocho puntos inferior al existente hace una década (39,3%), y por debajo del estimado para el conjunto de España (33,4%). Vinculado en cierta medida al consumo de tabaco, el cigarrillo electrónico presenta una tasa de prevalencia bastante abultada entre los jóvenes, siendo un 57,2% de los mismos los que manifiestan haberlo consumido alguna vez, duplicando la tasa estimada para el conjunto de la población general (15-64).

El cannabis es la sustancia psicoactiva ilegal con mayor prevalencia de consumo entre los estudiantes de 14 a 18 años. La Región de Murcia presenta la menor prevalencia de consumo de cannabis entre el resto de Comunidades Autónomas (excepto las ciudades de Ceuta y Melilla, cuya población estudiada es escasa) en los tres tramos temporales Alguna vez en la vida, Últimos 12 meses y Últimos 30 días, y es inferior a la prevalencia nacional y por género. Así, un 22% de los estudiantes jóvenes de la Región de Murcia reconoce haberlo consumido alguna vez en la vida (ESTUDES 2023), frente al 26,6% que presentaba este indicador en 2012. Esta tasa de prevalencia se ubica por debajo de la existente a nivel nacional, que pese a ser más alta (26,9%) también experimenta una tendencia marcadamente decreciente en la última década.

Respecto a las drogas más consumidas por los jóvenes de la Región de Murcia, la edad de inicio del consumo de alcohol es la más temprana, ya que la edad media se sitúa en los 13,7 años (España: 13,9), siendo 14 años en 2021. Le sigue el tabaco, siendo a nivel regional 14 años (España: 14,1), siguiendo estable respecto a 2021. El inicio del consumo de cannabis es el más tardío, siendo a los 14,9 años, tanto a nivel regional como nacional e inferior respecto a 2021: 15,1 años. (ESTUDES 2023)

3.3.2.4. Otras adicciones comportamentales.

En último lugar, es necesario hacer mención a las adicciones sin sustancia, que hacen referencia a las actividades y comportamientos cotidianos que, al convertirse en una adicción, impiden llevar una vida satisfactoria y generan profundos impactos negativos en la vida de las personas.

Tal y como se ha indicado anteriormente, en los últimos años según datos de la EDADES se ha experimentado un importante incremento del juego con dinero a nivel nacional, ya sea en modalidad online o presencial. Analizando este fenómeno entre los jóvenes en edad escolar de 14 a 18 años, los resultados de la ESTUDES corroboran esta tendencia, tanto a nivel regional como a nivel nacional, siendo especialmente acusada en el caso de la Región de Murcia, que ha visto un incremento acelerado en los últimos años. Así, en 2018 (último año con datos desagregados a nivel regional), un 11,1% de los jóvenes manifestaban haber jugado con dinero alguna vez en internet en los doce meses previos, elevándose esta cifra hasta el 22,7% en el caso del juego presencial. Ambas tasas se sitúan en valores prácticamente idénticos a las registradas a nivel nacional, mientras que cuatro años antes (2014), las cifras regionales se ubicaban sensiblemente por debajo de las del conjunto del país.

Más allá de las apuestas de dinero, la ESTUDES identifica también una elevada prevalencia de jóvenes que juegan con asiduidad a videojuegos o a eSports, o simplemente participan como espectadores en este tipo de eventos. Si bien la tasa regional es ligeramente inferior a la nacional, en ambos casos es marcadamente alta. Resulta significativo y preocupante el elevado porcentaje de jóvenes que afirma dedicar más de dos horas diarias a actividades relacionadas con videojuegos, siendo el juego a los mismos la principal actividad señalada (28,2%), seguida de jugar a eSports (11%) y participar como espectador (5,6%) según datos de la ESTUDES 2018 (último año con desagregación por comunidad autónoma para esta variable).

3.3.3. Situación en Cartagena.

La existencia de información desagregada a nivel municipal es muy reducida y por ello, aunque existen limitaciones al extrapolar la información, considerar los datos regionales aportados por las encuestas analizadas en los epígrafes anteriores en materia de hábitos de consumo de sustancias y adicciones comportamentales se considera como la mejor aproximación posible a la realidad por la que atraviesa Cartagena en estos ámbitos.

Habría que añadir a esa información, la obtenida por parte de determinadas fuentes secundarias existentes a escala local que, en cierta medida, dejan entrever la evolución de estos fenómenos en los últimos años en el conjunto del municipio.

En este sentido, cabe señalar en primer lugar la evolución que ha experimentado el tratamiento de las adicciones en la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) del Centro de Salud Mental de Cartagena. Se observa cómo durante el año 2023, fueron atendidas un total de 1.765 personas, prácticamente la totalidad de las mismas por adicción a sustancias psicoactivas, y una pequeña parte por ludopatías. Se puede apreciar como el alcohol y la cocaína se configuran como las dos principales sustancias en las que los usuarios atendidos por la UCA presentan adicción: el alcohol representa el 31% de las atenciones, mientras que la cocaína concentra un 21,5%. Opiáceos y cannabis también arrojan una incidencia relativamente alta.

En líneas generales, se observa una ligera tendencia al decrecimiento en el número de personas atendidas por la UCA. Este descenso, no obstante, se concentra fundamentalmente en las atenciones por adicción al alcohol, permaneciendo el resto de las adicciones prácticamente inalteradas a lo largo del tiempo.

Tabla 03.- Evolución del número de personas atendidas en la Unidad de Conductas Adictivas del Centro de Salud Mental de Cartagena, según tipo de adicción. 2014-2023.

Tipo de adicción	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alcohol	717	764	767	700	673	605	520	538	538	548
Opiáceos	276	288	282	274	270	236	212	247	254	263
Cannabis	232	263	280	289	290	298	248	252	274	262
Sedantes , hipnóticos, ansiolíticos	18	17	24	28	30	30	32	27	27	28
Cocaína	363	388	403	356	387	429	379	368	357	379
Otros estimulantes	7	9	9	6	5	7	6	8	8	7
Alucinógenos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Nicotina	4	7	2	3	5	8	4	3	6	4

Inhalantes	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1
Otras sustancias Psicoactivas	284	306	297	291	279	265	212	214	202	216
Ludopatías	54	57	65	66	61	65	57	50	52	57
TOTAL	1.956	2.101	2.130	2.013	2.000	1.943	1.671	1.708	1.719	1.765

Fuente: Consejería de Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones.

En materia de sanciones y delitos vinculados al consumo y/o tráfico de drogas, cabe señalar que en los últimos años se ha incrementado notablemente la prevalencia a nivel municipal, así como a nivel regional y nacional. De esta manera, en lo que respecta a tráfico de drogas, los datos arrojados por el Ministerio del Interior elevan hasta 78 los delitos detectados en Cartagena durante 2023, valor un 32,2% y 34,5% más altos que los registrados en los años 2022 y 2021 respectivamente. En términos relativos, esto supone un ratio de 3,60 delitos por cada diez mil habitantes, cifra aún inferior a la estimada en Región de Murcia (3,73) y España (4,40).

Tabla 04.- Evolución del número de delitos detectados en materia de tráfico de drogas. Cartagena, Región de Murcia y España. 2015-2023.

Territorio	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Cartagena	44	34	55	37	42	45	58	59	78
Región de Murcia	248	264	293	287	360	387	506	524	572
España	12.069	12.440	12.958	14.125	16.624	16.996	18.313	19.014	20.875

Fuente: Balance de Criminalidad. Ministerio del Interior.

Por su parte, los datos aportados por la Policía Local de Cartagena indican que en el periodo 2019-2023 se han incoado más de mil doscientos expedientes por la Unidad de Protección a la familia en materia de consumo o tenencia ilícita de drogas (aunque no estuviera destinada al tráfico) en lugares, vías, establecimientos públicos o transportes colectivos. De igual forma, en el año 2023 se han registrado un total de 548 positivos en alcohol y 139 positivos en drogas y tóxicos entre conductores sometidos a control.

Finalmente, resulta interesante hacer mención al importante incremento que han registrado los locales de casas de apuestas ubicadas en el término municipal en los últimos años. En la actualidad, se estima que existen aproximadamente cincuenta establecimientos, situándose muy por encima de ciudades con una población notablemente mayor.

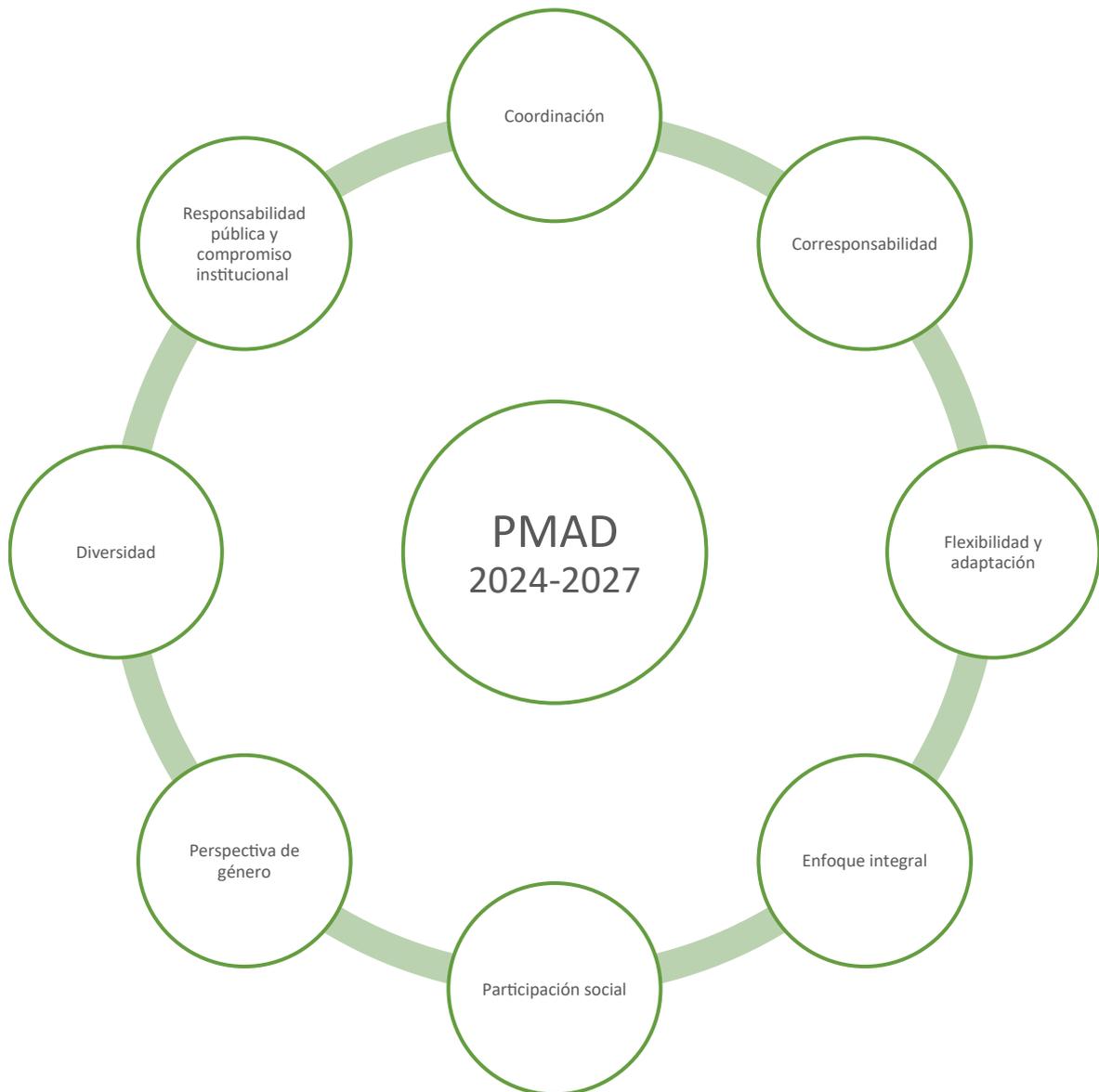
3.3.4. Síntesis.

- Se detecta un ligero incremento en el consumo del alcohol entre la población residente en la Región de Murcia (en el tramo de edad 15-64 años) en los últimos años, siendo la tasa de prevalencia de consumo de alcohol estimada sensiblemente superior a la de España. De igual manera, la edad de acceso al mismo cada vez es menor. Según se desprende del análisis de los consumo de riesgo, la cerveza es, con gran diferencia, la bebida alcohólica más consumida.
- Respecto al tabaco, si bien el consumo ocasional se mantiene en el conjunto de la Región de Murcia, aumenta en gran medida el porcentaje de fumadores a diario en la última década, y ya se sitúa por encima del estimado a nivel nacional.

- Respecto al cannabis, destacar que es la tercera sustancia psicoactiva más consumida por escolares y la primera de las drogas ilegales. Su consumo se ha incrementado entre la población de la Región de Murcia (Región 2021: 10,80%, 2023: 12,40%), así como se ha detectado un adelanto de la edad de inicio del consumo del mismo (Región 2021: 15,1 años 2023: 14,9 años). Cabe señalar, además, la escasa percepción de riesgo que genera, aspecto que hace esta situación más preocupante.
- Los principales aspectos identificados en la Región de Murcia se concentran en la población joven en edad escolar (14 a 18 años), identificándose desde 2012 y de forma continuada una reducción del consumo de tabaco. En cuanto al alcohol hay un incremento de casi 4 puntos porcentuales en comparación con la encuesta anterior (Región 2021: 48,5%, 2023: 52,4%), siguiendo la misma tendencia nacional, aunque las prevalencias regionales son inferiores a las nacionales (2023: Región: 52,4% y España: 56,6%) Destacar un acceso más temprano a las drogas de mayor consumo: alcohol, tabaco y cannabis. (ESTUDES:2023).
- En lo referente a otro tipo de adicciones, se ha identificado un incremento del juego con dinero, en modalidad online o presencial, tanto a nivel regional como nacional. En este sentido, las apuestas deportivas cobran fuerza, frente a otras modalidades más tradicionales. Llama la atención la elevada presencia de casas de apuestas en Cartagena, con más de cincuenta, superando a ciudades como Barcelona en este aspecto.
- Existe un elevado peso de población en edad escolar dentro de la Región de Murcia que dedica más de dos horas diarias a videojuegos y actividades similares, situación que va en aumento, y que puede derivar en adicciones comportamentales y problemas mentales asociados.
- Se ha identificado a nivel nacional como el uso de la pornografía, extendido notablemente debido al fácil acceso a través de internet, ha promovido en los últimos años nuevas prácticas sexuales de riesgo, sobre todo entre los más jóvenes.

4. FILOSOFÍA DE INTERVENCIÓN.

Con el fin de dar respuesta a las necesidades, demandas y desafíos que supone el abordaje de las adicciones el VIII Plan Municipal de Prevención Adicciones se estructura en torno a ocho directrices que se convierten en sus principios inspiradores: coordinación, corresponsabilidad, flexibilidad y adaptación, enfoque integral, participación social, perspectiva de género, diversidad y responsabilidad pública y moral.



Coordinación.

La coordinación se plantea como un instrumento para propiciar la participación y el trabajo en red entre los diferentes agentes que intervienen, para la búsqueda de soluciones y respuestas a problemáticas persistentes y emergentes de las adicciones, optimizando recursos y esfuerzos, evitando duplicidades o solapamientos y posibilitando el diseño de programas adaptados a las diferentes realidades individuales y sociales.

Responsabilidad pública y compromiso institucional (liderazgo público).

El compromiso adquirido desde la Administración local para dar respuesta a las necesidades de la sociedad en materia de adicciones requiere una unidad de acción que favorezca el logro de los objetivos previstos por el PMAD. Una de las responsabilidades fundamentales de los gobiernos municipales, autonómicos y estatales es proteger y mejorar el bienestar social e individual de la población en general. Por ello la responsabilidad pública para garantizar la salud debe reflejarse en las políticas y actuaciones que se elaboran, dotándolas de coherencia institucional y planteándose con continuidad, para que resulte ineludible asignar un nivel de recursos económicos y técnicos adecuados para conseguir los resultados previstos a nivel local. Entre otras acciones, este compromiso se materializa en la elaboración y aprobación de este Plan que abarca un periodo cuatrimestral, la elaboración de informes técnicos en materia de prevención de adicciones por parte de la Oficina Técnica del PMAD, así como, en la actualización de la normativa municipal relacionada con alcohol, con la modificación y adaptación de nuevas necesidades en la ordenanza reguladora de la venta, suministro y consumo de bebidas alcohólicas en la vía pública.

Corresponsabilidad.

Este principio inspirador busca motivar que cada uno de los actores implicados asuma, desde su nivel de competencias, un compromiso con los objetivos establecidos por el PMAD, que dé lugar a un abordaje integral de las adicciones, entendida como una responsabilidad compartida para Ofrecer una respuesta conjunta y coherente a las necesidades de la población.

Flexibilidad y adaptación.

Los problemas asociados a las drogodependencias son situaciones que trascienden más allá de la persona afectada, por ello el PMAD se configura como un marco de referencia sólido, con la capacidad de adaptarse para definir nuevas formas de intervención o bien ajustar las ya existentes. Asimismo, el PMAD contempla acciones para el seguimiento y evaluación del grado de ejecución que no solo favorece la monitorización y la adecuación de las acciones, sino que permite subsanar posibles desequilibrios y adaptarse a circunstancias o situaciones emergentes en materia de adicciones.

Enfoque Integral.

Las drogodependencias son un fenómeno multicausal, y como tal el PMAD incorpora programas preventivos sobre las diferentes facetas de la persona, para Ofrecer una intervención integral y en coordinación con otras áreas municipales. En este sentido se impulsan actuaciones orientadas a una atención a nivel individual y, otras con el entorno (familiar, educativo, laboral y socio-comunitario), fortaleciendo la intersectorialidad e interdisciplinariedad que propicia la participación y el trabajo en red entre los diferentes agentes. De esta forma, se persigue mejorar el impacto de los fondos públicos desarrollando una intervención integral y coherente con las prioridades locales, regionales y nacionales.

Participación social.

El PMAD se fundamenta en un marco de cooperación como principio articulador de los agentes sociales que se vinculan directa e indirectamente para una identificación temprana de situaciones de riesgo, el diseño y ejecución participada y ascendente de soluciones ajustadas a la realidad del municipio y una evaluación compartida para la monitorización de la diversas actuaciones y programas.

Perspectiva de género.

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la Oficina Técnica del PMAD en colaboración con Igualdad del Área de Política Social, Igualdad y Familia trabajará en la definición de directrices para desarrollar acciones de prevención con perspectiva de género que permitan adecuar las acciones, campañas, protocolos y otras actuaciones estratégicas a las características y necesidades de cada grupo prioritario que contribuyan de forma efectiva a mejorar los programas de prevención de las adicciones. Asimismo, para asegurar la incorporación del enfoque de género, se plantea definir acuerdos de base entre todos los agentes implicados en las acciones de difusión, sensibilización y desarrollo de capacidades de manera que esté presente en todas las actuaciones de prevención de las adicciones.

Diversidad.

El PMAD también promueve el respeto a la diversidad donde se armonicen los diferentes elementos culturales e identitarios para construir estrategias que gestionen la diversidad y la interculturalidad y minimicen los aspectos que supongan una barrera.

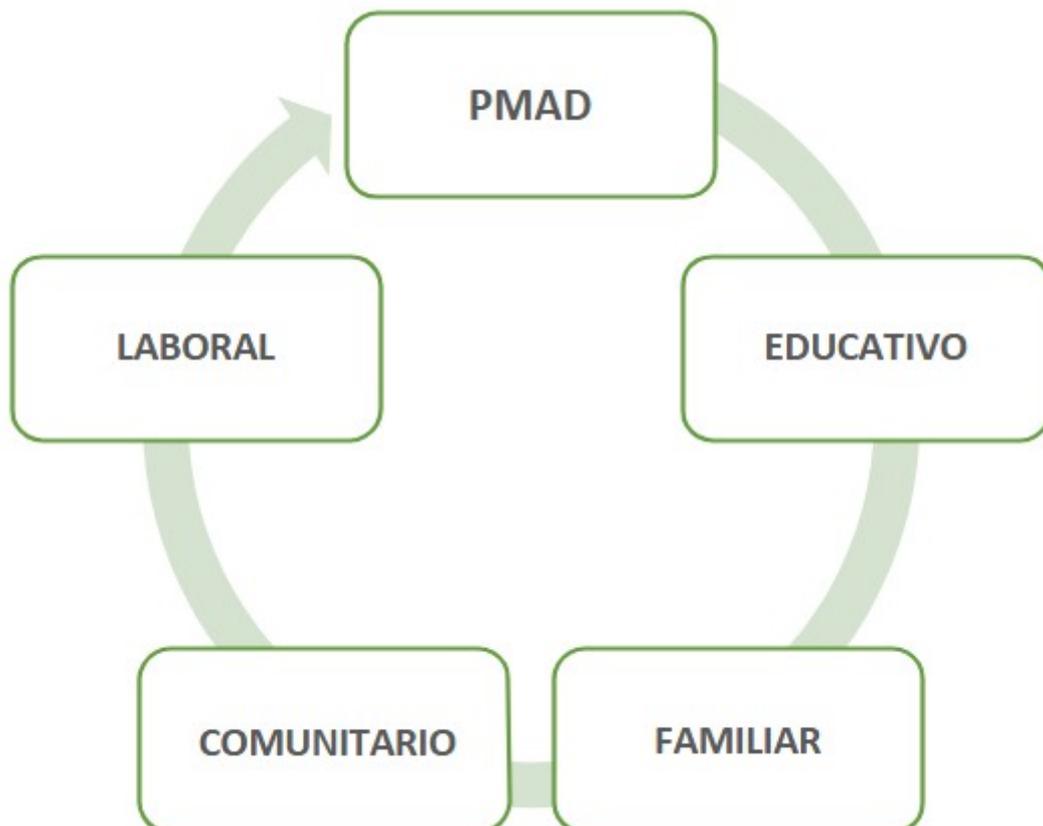
05 ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN.

La tendencia hacia la normalización del consumo lúdico de determinadas drogas, la tolerancia al consumo de alcohol, tabaco y cánnabis, la presencia del policonsumo, así como la aparición de nuevas sustancias y de otras conductas adictivas origina que el fenómeno de las adicciones se entienda como un fenómeno social complejo. En este sentido, el VIII PMAD refuerza las acciones de prevención para hacer frente a la presión del entorno, favoreciendo el desarrollo de habilidades para la autoprotección frente a la oferta de sustancias adictivas y adicciones comportamentales, mejorando la identificación y atención temprana para la toma de decisiones responsables y la adquisición de estilos de vida saludables. Por ello, se precisa de un abordaje multidimensional que contemple tres elementos fundamentales:

- Los rasgos asociados a las drogas: tipo de adicción, tipo de sustancia -en su caso- cantidad, patrón de consumo, frecuencia.
- La persona: conocimiento, identidad, estereotipos.
- Contexto social y medioambiental: entorno educativo, familia, barrio.

A partir de estos elementos, el PMAD se estructura en cuatro pilares sobre los cuales se articularán las actuaciones del Plan, gráficamente se ilustran en el siguiente esquema:

Ámbitos de intervención PMAD



Educativo.

El centro educativo como espacio donde se compatibiliza el desarrollo personal y académico sirve como vector para favorecer la educación para la salud, adquirir valores, implicar a la familia, promover la conciencia social de los riesgos y daños provocados por las distintas adicciones, la generación de capacidades para potenciar que puedan desenvolverse de forma segura en su entorno cercano y la detección temprana de situaciones de riesgo mediante la participación activa.

Familiar.

La familia es un núcleo insustituible en la prevención, como tal, es el primer agente de socialización del entorno de menores y adolescentes donde se adquieren los primeros conocimientos y valores, así como modelos de comportamiento que los acompañan a lo largo de su desarrollo. El marco de convivencia y aprendizaje en la familia es una clave fundamental para hacer frente a los problemas personales, grupales y específicamente los ligados al consumo de drogas, y adicciones comportamentales (juego y uso compulsivo de Internet). Asimismo, en este ámbito también se incluye la sensibilización y formación a madres y padres sobre la importancia de su rol en la prevención.

Comunitario.

Persigue el desarrollo de actuaciones de prevención de adicciones dirigidas a menores, jóvenes, familias, mujeres y población en general, a través de los espacios de participación activa existentes en las distintas zonas en las que se está interviniendo a nivel de programas comunitarios y donde están representados todos los actores del territorio como son la administración local, las entidades privadas, los agentes sociales y los vecinos y vecinas.

Laboral.

Desde este ámbito de actuación, las acciones preventivas se orientan a la implementación de actuaciones transversales que contribuyan directamente a una mejora de las problemáticas con tendencia a producirse en el entorno laboral. Es decir, la promoción de hábitos de vida saludables y alternativas de ocio sanas pueden contribuir a reducir las situaciones de riesgo y por tanto afectar al rendimiento y productividad, a la disminución de los riesgos laborales o problemas de salud o de convivencia laboral.

6. ARQUITECTURA ESTRATÉGICA.

Objetivo general.

Reducir y prevenir el riesgo de consumo de drogas y los derivados de otras actitudes comportamentales mediante acciones de sensibilización e información de la población en general y de menores y jóvenes en particular, así como impulsar la promoción de estilos de vida saludable, propiciando la participación ciudadana, la coordinación y corresponsabilidad entre la administración y los distintos agentes sociales implicados, poniendo en valor la prevención como modelo de trabajo.

Objetivos específicos.

- OE1.** Establecer mecanismos de coordinación institucional interna y con los agentes sociales implicados para un adecuado seguimiento, implementación y evaluación de las distintas iniciativas de prevención de conductas adictivas desarrolladas, para garantizar medidas de protección frente al consumo de drogas y adicciones comportamentales.
- OE2.** Favorecer la generación de capacidades técnicas para intervenir con menores y jóvenes en materia de prevención a través de la formación a personal técnico y docentes para mejorar las acciones de prevención y de protección frente a conductas adictivas.
- OE3.** Fortalecer la educación para la salud y la promoción de hábitos saludables mediante el incremento de la percepción del riesgo social del consumo de drogas y adicciones comportamentales, en las actividades y espacios en los que están los menores, como centros educativos, actividades deportivas y actividades de ocio y tiempo libre.
- OE4.** Realizar acciones orientadas a la sensibilización y difusión de información sobre la prevención del consumo de drogas y comportamientos adictivos (juego y uso compulsivo de internet) para aumentar la percepción del riesgo y propiciar la participación ciudadana para su identificación temprana.
- OE5.** Potenciar medidas de coordinación con agentes implicados para mejorar las medidas de detección temprana para la derivación hacia los recursos correspondientes y seguimiento de problemas relacionados con las adicciones.

Ejes y líneas de actuación.

El PMAD 2024-2027 se configura como un instrumento estratégico de horizonte amplio, para la articulación y el desarrollo de políticas, programas e iniciativas locales en el ámbito de las adicciones. El Plan afronta un contexto complejo, con la persistencia de las adicciones con más prevalencia de consumo entre las personas más jóvenes, como son el alcohol, el tabaco y el cánnabis, con edades de inicio muy tempranas. Dentro de las sustancias emergentes que causan una mayor preocupación se encuentra el uso de vappers, que está muy extendido entre menores de corta edad. Y la creciente presencia de

adicciones comportamentales que, en el periodo del anterior Plan se consideraban emergentes y en la actualidad generan mayor preocupación entre la ciudadanía, por lo que son necesarias nuevas formas de atención, información certera y actual y, en especial, el desarrollo de capacidades para hacer frente a situaciones de riesgo.

La arquitectura estratégica, tal como se muestra en el análisis contextual, se alinea al marco estratégico europeo, nacional y regional, para favorecer la sensibilización y promover entre la población diferentes actuaciones de prevención de adicciones. Además, han sido identificados y analizados otros documentos estratégicos, instrumentos de intervención y espacios de trabajo con los que cuenta el Ayuntamiento a nivel interno que tienen una conexión con las actuaciones realizadas desde el PMAD (en la siguiente tabla se muestra la información de cada uno de ellos). A pesar de que se ha efectuado una revisión de los objetivos de cada iniciativa para mejorar su vinculación al PMAD, la importancia de las actuaciones de prevención en el ámbito laboral requieren que, en el futuro, los distintos programas desarrollados a nivel local refuercen esta articulación, contribuyendo de forma sinérgica a la consecución de los objetivos del PMAD.

Tabla 08.- Recursos y herramientas identificadas a nivel municipal que muestran conexión con el PMAD

Documento estratégico y/o Instrumento de intervención	Área del Ayuntamiento	Objetivos
Plan Municipal de Infancia y Adolescencia 2023-2027,	Unidad de Infancia y Adolescencia. Servicios Sociales. Área de Política Social, Igualdad y Familia	Articular y coordinar todas aquellas acciones encaminadas a intervenir en el bienestar social de los/as menores de Cartagena que se desarrollen desde el gobierno local.
Coordinación Sociosanitaria	Servicios Sociales. Área de Política Social, Igualdad y Familia	Prevención y promoción de la salud a través de redes comunitarias.
Programa de Tiempo Libre Alternativo (TLA)	Juventud. Área de Deportes y Juventud	Promoción de las actividades saludables mediante actividades culturales, de ocio, talleres, excursiones, deportivas, etc.
Pacto Por La Noche	Juventud. Área de Deportes y Juventud	Espacio de coordinación entre las diferentes áreas municipales para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas para evitar el botellón y las molestias vecinales
Unidad de Gestión Educativa y Atención Psicopedagógica: Programa de Absentismo Escolar	Educación. Área de Educación y Hacienda	Contempla acciones de prevención en los centros educativos de adicciones comportamentales
Unidad de Promoción Educativa	Educación. Área de Educación y Hacienda	Lleva a cabo programas educativos en los distintos niveles de enseñanza (desde Infantil a Bachillerato y FP) en temas de interés social tanto online como presencial y también da a conocer la oferta de otros programas desarrollados por las otras áreas municipales.
Unidad de Escuelas Infantiles Municipales	Educación. Área de Educación y Hacienda	Prevención en general y permanencia de las conductas saludables (alimentación, comportamentales, hábitos, etc.).
Programa de deportes	Deportes. Área de Deportes y Juventud	Promoción del deporte como hábito de vida saludable, a través de actividades, en coordinación con responsables de las instalaciones deportivas del municipio, en el ámbito escolar. Favorecer el desarrollo de habilidades preventivas en el manejo de situaciones relacionadas con los comportamientos adictivos a agentes deportivos y de salud.
Red de Ciudades Saludables	Ayuntamiento de Cartagena	Agrupación de ciudades que, dentro de la FEMP, se han unido al amparo de los principios y actividades acordes

		con el programa "Ciudades Saludables (Healthy Cities)" de la Organización Mundial de la Salud
Observatorio del deporte y actividad física	Área de Política Social, Igualdad y Familia	Informar y colaborar en la implementación de nuevos programas y/o acciones para la prevención de adicciones. Favorecer la formación de profesionales y agentes para fomentar estilos de vida saludable. Evaluación de las actuaciones implementadas.
Servicio de Atención y Asesoramiento para Mujeres	Igualdad. Área de Política Social, Igualdad y Familia	Información personal y orientación psicosocial a mujeres acerca de cualquier aspecto que les preocupe acerca del bienestar, toma de decisiones, autoestima, empoderamiento, inteligencia emocional o pautas pedagógicas.
Plan de Igualdad	Igualdad. Área de Política Social, Igualdad y Familia	Eje transversal: Transversalidad de género aplicada a las políticas públicas. Su objetivo es promover la incorporación de la perspectiva de género en el trabajo diario de las áreas municipales, teniendo en cuenta a mujeres con diferentes identidades étnicas, culturales y sexuales.
Unidad de Protección de Familia	Policía Local. Área de Seguridad Ciudadana, Personal, Agricultura y Medio Rural.	Desde esta unidad se desarrollan acciones de prevención en relación con la tenencia y consumo de drogas en la vía pública; el control de la venta, suministro y consumo de bebidas alcohólicas en la vía pública, prestando especial atención a menores; la prevención y actuación ante posibles infracciones penales relacionadas con delitos contra la salud pública; el control y las inspecciones en los locales de juegos y apuestas, o la propuesta de sanción a las infracciones que se detecten.

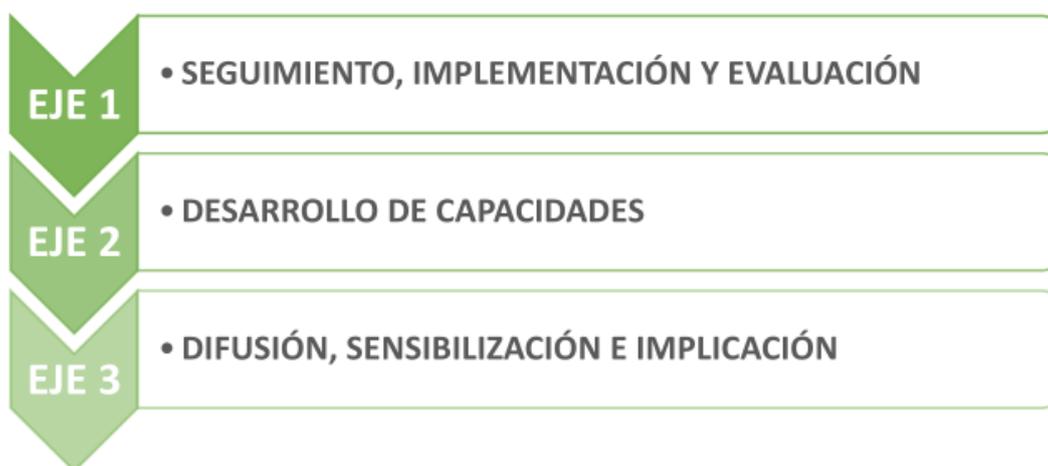
La importancia de la promoción de las conductas y hábitos saludables, unido al trabajo que se está realizando desde el Ayuntamiento de Cartagena para la promoción de la Salud, han permitido que Cartagena sea parte desde 2023 de la Red de Ciudades Saludables y que, desde el año 2018, el municipio cuente con el Sello de Reconocimiento como "Ciudad Amiga de la Infancia" (CAI). Con este sello se reconoce el trabajo realizado por el Ayuntamiento en la atención a las necesidades, prioridades y derechos de los niños como parte integral de las políticas a nivel local y se subraya la importancia de desarrollar actividades integrales de prevención y promoción de la salud, entre otras.

Por este motivo, desde el PMAD se ha generado un marco de actuación con el que alinear las acciones interconectadas y articuladas que han sido llevadas a cabo desde distintos ámbitos y en distintos niveles, proporcionando un abordaje colaborativo e integral.

Las diferentes intervenciones analizadas coinciden en la importancia estratégica de las acciones de sensibilización hacia la población en general, y hacia los jóvenes en particular, así como la promoción de estilos de vida saludable, propiciando la participación ciudadana. También, coinciden en la necesidad generar mecanismos de coordinación para proporcionar una respuesta integrada, que a, su vez, contribuya a la corresponsabilidad entre la administración y los distintos agentes sociales implicados para trabajar de forma continuada, eficiente y eficaz por una Cartagena más saludable.

Por tanto, el PMAD es el resultado del trabajo realizado desde la Oficina Técnica y las distintas áreas del ayuntamiento para diseñar un marco estratégico de referencia que permita articular las actuaciones orientadas a reducir y prevenir los daños del consumo de drogas y los ocasionados por las adicciones comportamentales que han surgido en los últimos años.

Así, tras este proceso de reflexión y consulta, el PMAD se ha estructurado en torno a 3 Ejes Estratégicos de intervención que se presentan en el siguiente esquema:



El creciente interés por impulsar enfoques innovadores en las acciones de prevención hace necesario adecuar las habilidades del personal técnico a los requerimientos de los enfoques emergentes y también, de forma concreta, a la implementación de iniciativas conjuntas, intentando integrar la diversidad de perspectivas para mejorar el dialogo interno de los equipos de trabajo y reforzar la coordinación. Para ello, desde el Eje 1 Seguimiento, Implementación y Evaluación se trabaja en la definición de protocolos de coordinación interna y externa, la definición de criterios de consenso para incorporación de perspectiva de género, líneas de colaboración institucional y de forma particular, en el seguimiento de todas las actuaciones implementadas desde el PMAD, diferenciando entre aquellas realizadas por la Oficina Técnica y las realizadas por otras entidades colaboradoras, también se distinguirá aquellas acciones que cumplen de forma directa a los fines del PMAD y aquellas que, a su vez, contribuyen al logro de los objetivos de otras iniciativas desarrolladas por otras áreas del ayuntamiento.

Por otra parte, el PMAD 2024-2027 cuenta con dos ejes estratégicos orientados al Desarrollo de Capacidades (Eje 2) y a la Difusión y Sensibilización (Eje 3), con los que se persigue dar respuesta a los principales retos que muestra el análisis de contexto y que ponen de relieve que, en la actualidad, la población joven en edad escolar presenta una reducción del consumo del alcohol y una edad de inicio más tardía para todo tipo de sustancias pero, en paralelo, muestra un importante incremento de las adicciones comportamentales, donde el juego con apuestas presenta un creciente incremento entre los jóvenes.

De igual forma, el incremento de las adicciones vinculadas al uso de internet tales como el uso de redes sociales, el propio juego con apuesta, los videojuegos, el acceso y uso de pornografía y, en general la dependencia a las nuevas tecnologías ha derivado en nuevas situaciones y prácticas de riesgo, así como la alteración y el deterioro de las relaciones personales y otros problemas de salud mental que requieren de acciones de prevención que adviertan los riesgos del uso inadecuado.

Por ello, a través de los ejes dos y tres se busca una actualización de las competencias de los técnicos y, por otro lado, que las acciones de prevención, sensibilización y generación de capacidades alcancen a todos los espacios en los que se encuentran los menores: centros educativos, familias, barrios, en particular, barrios de atención preferente.

Adicionalmente, en este periodo de programación, la arquitectura estratégica del PMAD contempla la implementación de una serie de actuaciones transversales que contribuirán a la implementación de las mismas previstas en los tres ejes estratégicos. Por un lado, se contempla llevar a cabo un proceso de consulta a través de la identificación compartida de situaciones problemáticas emergentes junto a los centros educativos para adecuar el catálogo de recursos a sus intereses y necesidades; por otro lado, se plantea desarrollar una actuación al inicio de cada curso académico y que tiene que ver con la presentación del Catálogo de Actividades a los centros educativos a cargo del personal de la Oficina Técnica. Esta iniciativa tiene como finalidad mejorar la comunicación con el personal docente y resto de personal que realiza acciones de prevención. También, persigue mejorar el conocimiento de la oferta de recursos disponibles en materia de adicciones, tanto presenciales como online, haciendo especial énfasis en la relevancia de cada uno de los temas que abordan, para que cumpla con la labor de informar, pero también de sensibilizar sobre temas que en ocasiones pasan desapercibida, como el uso seguro del internet, o la identificación de noticias falsas. Con esta iniciativa se prevé mejorar el alcance de las intervenciones y, específicamente, mostrar la disponibilidad permanente del catálogo de actividades. Asimismo, se les explicará el procedimiento para la solicitud de las distintas iniciativas. En la siguiente tabla se presenta la relación entre las acciones transversales y cada uno de los ejes estratégicos.

Tabla 09.- Acciones transversales

EO	Actuaciones transversales	Identificación inicial	Catálogo de actividades	Directrices de comunicación	Procedimiento para solicitud de actuaciones
E1.- Seguimiento, implementación y evaluación	Seguimiento estratégico de actuaciones		X		
	Evaluación PMAD	X			X
	Criterios de consenso para incorporación de perspectiva de género	X	X	X	
E2.- Desarrollo de capacidades	Actividades formativas en materia de adicciones a familias, centros educativos, entidades sociales y población en general		X		
	Actividades formativas dirigidas a profesionales del ámbito de las adicciones		X		
	Apoyo técnico a profesorado y familias de barrios de actuación preferente del municipio		X		X
	Revisión y actualización de materiales didácticos	X	X		
E3.- Difusión, sensibilización e implicación	Difusión			X	X
	Sensibilización		X	X	X
	Implicación: Protocolos de coordinación interna y externa	X	X	X	X

EJE 1. SEGUIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN.

Para garantizar una adecuada implementación de las actuaciones previstas, este eje persigue mejorar los protocolos de intervención, mediante la construcción de herramientas para el seguimiento del nivel de implementación del plan, así como el establecimiento de indicadores y de mecanismos de evaluación para garantizar el uso eficaz de los recursos y presentación de los resultados. Además, contempla el diseño de protocolos de coordinación interna con otras áreas de gestión del ayuntamiento, como externas con las entidades públicas, privadas y del tercer sector; con ello se pretende generar sinergias para procurar la coherencia y adecuada implementación de actuaciones, evitando la duplicidad, facilitando el flujo de información, el uso eficaz de los recursos y la continuidad de las acciones. En suma, a través de estas actuaciones, se busca armonizar las actuaciones de las diferentes áreas de gestión del Ayuntamiento, con las acciones desarrolladas desde la Oficina Técnica y el resto de las actuaciones desarrolladas por las entidades públicas y privadas.

Resultados esperados.

- Establecimiento de líneas de colaboración institucional con las entidades públicas y privadas.
- Refuerzo del trabajo en red con los distintos niveles de la administración y los agentes sociales que, en conjunto, mejore el alcance de las intervenciones.
- Definición de protocolos que rijan el flujo de información entre los distintos agentes implicados.
- Elaboración de la memoria anual que integre actividades realizadas.
- Difusión de los avances entre los agentes implicados.
- Adecuación del catálogo de recursos a los intereses y necesidades de los centros educativos y elaboración del Catálogo Anual de Actividades

Indicadores.

Indicadores de productividad

- Nº memorias anuales de ejecución PMAD elaboradas
- Nº informes de evaluación realizados
- Indicadores cuantificados sobre el catálogo total (%)

Indicadores de gestión

- Definición del procedimiento para la solicitud de indicadores (Si/No)
- Nº entidades y/o departamentos municipales a los que se solicita información en materia de indicadores
- Nº cuestionarios enviados para seguimiento de actuaciones

Temporalización.

2024		2025		2026		2027			
1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre		
X	X		X		X		X		
Ámbito de intervención		Educativo		Familia		Socio-comunitario		Laboral	
		X		X		X		X	

EJE 1. SEGUIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN.

L.A.- 1.1 Seguimiento estratégico de actuaciones.

Esta actuación está orientada a poner en marcha un sistema de seguimiento que favorezca la obtención permanente de datos procedentes de distintas fuentes, para nutrir el sistema de indicadores del PMAD con la finalidad de cuantificar el grado de impacto y productividad de las actuaciones puestas en marcha a través del PMAD. Con esta información, se realizará una memoria anual para el informe de resultados que, mediante gráficos, tablas y demás elementos visuales, dé cuenta de las acciones llevadas a cabo anualmente. De igual forma, se realizarán memorias específicas para cada ámbito de intervención. Todo ello busca mejorar el seguimiento de las acciones realizadas para favorecer la divulgación de resultados para que la monitorización del PMAD será ágil, colectiva y continua.

Actividades

- Revisar el procedimiento de seguimiento de las actuaciones.
- Actualizar cuestionarios para seguimiento de actuaciones.
- Elaborar informe anual de ejecución del PMAD (memoria anual de resultados), y los informes específicos por ámbito de intervención.
- Comunicar el avance de implementación del PMAD a todos los agentes implicados.

L.A.- 1.2 Evaluación del PMAD.

Esta línea de actuación se encarga de llevar a cabo las actuaciones previstas tanto para la evaluación intermedia como la evaluación final, para valorar el nivel de avance del plan y, en su caso, realizar las correcciones pertinentes de las actuaciones ante posibles desajustes con relación a los objetivos planteados previamente. Mediante la evaluación se medirá el nivel de impacto de las acciones realizadas en colaboración con otras áreas de gestión del ayuntamiento, con otras entidades colaboradoras y las desarrolladas desde la Oficina Técnica del PMAD. Gracias a este procedimiento diferenciado, el PMAD contará con un conjunto de indicadores que aportarán información periódica concreta y simplificada procedente de todos los ámbitos de trabajo

Actividades

- Definir procedimiento para solicitud de información para cálculo de indicadores
- Obtener los indicadores para cada uno de los ámbitos de intervención.
- Explotar y analizar los datos obtenidos.
- Efectuar la evaluación intermedia y final.

L.A.- 1.3

Criterios de consenso para incorporación de perspectiva de género, líneas de colaboración institucional.

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la Oficina Técnica del PMAD en Colaboración con la Agencia de Igualdad, trabajará en la definición de directrices para desarrollar acciones de prevención con perspectiva de género que permitan adecuar las acciones, campañas, protocolos y otras actuaciones estratégicas a las características y necesidades de cada grupo prioritario que contribuyan de forma efectiva a mejorar los programas de prevención de las adicciones. Asimismo, para asegurar la incorporación del enfoque de género, se plantea definir acuerdos de base entre todos los agentes implicados en las acciones de difusión, sensibilización y desarrollo de capacidades de manera que esté presente en todas las actuaciones de prevención de las adicciones.

Actividades

- Definir directrices para la incorporación de la perspectiva de género en las

acciones de prevención.

- Dar a conocer las directrices entre las entidades y los agentes implicados para su incorporación en las actividades de prevención de adicciones del municipio.

EJE 2. DESARROLLO DE CAPACIDADES.

Este eje de intervención contempla todas las actuaciones destinadas al desarrollo de capacidades para incrementar los conocimientos y habilidades, para orientar de manera adecuada y actualizada a menores, jóvenes, familias y resto de población del municipio, sobre problemas asociados con el consumo de drogas o el desarrollo de otros comportamientos adictivos. La prevención de las adicciones actualmente afronta retos emergentes que demandan una mejora constante y una adaptación de los protocolos de intervención. Desde este eje se persigue por un lado, dotar de información a los profesionales a cargo de las actividades de prevención, al personal docente de los centros educativos, ofreciéndoles la capacitación necesaria para realizar las acciones formativas con menores y jóvenes, para que puedan desenvolverse de forma segura frente a situaciones de riesgo. Y por otro a las familias, facilitándoles las herramientas para favorecer un clima familiar positivo y el desarrollo sano de todos sus miembros. En esta línea, también se integra la mejora de los materiales de formación y divulgación de la información para garantizar una adecuada sensibilización entre la población. Con las actuaciones a realizar se busca fomentar el capital social que a su vez facilite la participación en la implementación del resto de líneas.

Resultados esperados.

- Realización de acciones formativas a menores y jóvenes.
- Desarrollo de programas de orientación, asesoramiento y formación a familias.
- Programación de acciones formativas para profesionales que realizan acciones de prevención de adicciones en centros educativos.
- Ofrecer asesoramiento y apoyo a entidades y otros agentes de prevención para el desarrollo de actuaciones en barrios de atención preferente.

Indicadores.

Indicadores de productividad

- Nº acciones formativas en materia de adicciones desarrolladas (según destinatario)
- Nº participantes en las acciones formativas en materia de adicciones desarrolladas (según destinatario)
- Nº acciones formativas dirigidas a profesionales
- Nº profesionales participantes en acciones formativas

Indicadores de gestión

- Revisión y/o actualización de materiales didácticos en materia de adicciones (Si/No)
- Nº centros educativos contactados a través de medios telemáticos
- Difusión de material didáctico entre los distintos grupos de interés (Si/No)

Temporalización.

2024		2025		2026		2027	
1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre
X	X	X	X	X	X	X	X
Ámbito de intervención	Educativo		Familia		Socio-comunitario		Laboral
	X	X	X	X	X	X	X

EJE 2. DESARROLLO DE CAPACIDADES.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN.

L.A.- 2.1 **Actividades formativas en materia de prevención de adicciones a familias, centros educativos, entidades sociales y población en general.**

Esta actuación está orientada al desarrollo de capacidades de los siguientes sectores de población: menores, jóvenes, familias y agentes de prevención del ámbito educativo para la atención de problemáticas asociadas a las adicciones. Esta formación incluirá seminarios, cursos y/o talleres para la prevención de drogas y adicciones comportamentales que fomentarán acciones para la promoción de hábitos saludables y un desarrollo sano y seguro. Así, esta línea de actuación persigue integrar y normalizar la prevención de adicciones desde los distintos ámbitos de intervención (familia, los centros educativos, las entidades sociales y la población en general), para que reciban los conocimientos y habilidades necesarios para desarrollar de forma óptima el rol que les corresponde. Desde la Oficina Técnica se trabajará en propiciar un diálogo fluido que integre todas las perspectivas de las problemáticas y ofrezcan respuestas a las necesidades planteadas.

Actividades

- Llevar a cabo acciones formativas dirigidas a menores y jóvenes para un desenvolvimiento seguro (autocuidado) frente a situaciones de riesgo.
 - Formación sobre los riesgos del consumo de drogas y conducción.
 - Promoción de estilos de vida saludable.
 - Uso seguro de internet.
 - Prevención del juego con apuestas.
 - Identificación de noticias falsas.
- Realizar actividades formativas enmarcadas en programas para familias, tales como charlas coloquio, y talleres sobre hábitos de vida saludables y prevención de las adicciones, en particular sobre los siguientes temas:
 - Consumo de alcohol, tabaco y cannabis.
 - Uso seguro y responsable de las tecnologías de la información (riesgos y beneficios).
 - Pautas y orientaciones educativas para familias.
 - Adicciones comportamentales.
- Realizar acciones formativas dirigidas a agentes de prevención en el ámbito educativo, deportivo y de ocio.
- Ofrecer apoyo para la realización de actividades en los centros educativos que refuercen la adopción de estilos de vida más saludables y la educación para el tiempo libre.
- Proporcionar apoyo para la realización de actividades sobre educación para la salud y prevención de adicciones entre familias de barrios de actuación preferente del municipio.

L.A.- 2.2 **Actividades formativas dirigidas a profesionales del ámbito de las adicciones.**

Esta actuación está orientada al desarrollo de capacidades en profesionales a cargo de las actividades de prevención para establecer protocolos de respuesta común ante las diversas problemáticas asociadas a las adicciones. Asimismo, desde la Oficina Técnica del PMAD se ofrecerá asesoramiento al personal técnico para dar a conocer los distintos recursos didácticos con que se cuenta en cada uno de los ámbitos de intervención (educativo, familiar, laboral y socio-comunitario). También favorecerá la creación y consolidación de espacios de trabajo conjunto que permitan un diálogo multidireccional que integre todas las perspectivas para la búsqueda de soluciones. Este enfoque de trabajo permite la creación de conocimientos compartidos que dará lugar a un proceso de aprendizaje crítico, creativo y corresponsable.

<p>Actividades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñar acciones formativas dirigidas a profesionales de entidades que realizan acciones de prevención. • Ofrecer asesoramiento técnico a profesionales del campo de las adicciones que lo demanden.
---------------------------	---

L.A.- 2.3 Adecuación y actualización de materiales didácticos.

Los materiales didácticos son una de las herramientas principales como apoyo a las actividades formativas y como fuente de información para menores, jóvenes, familias y población en general. Su su revisión y actualización constante, es un factor clave para asegurar su utilidad en la prevención de adicciones. Desde esta línea de actuación también se trabajará en la creación de nuevos materiales con información sobre las adicciones comportamentales, que, por su prevalencia en nuestra población objetivo, necesitan contar con recursos y materiales específicos para llevar a cabo sus acciones de concienciación y formación.

<p>Actividades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar contenidos y, en su caso, actualizar los materiales didácticos de prevención de adicciones. • Difundir los materiales didácticos entre los distintos grupos de interés. • Nuevos materiales didácticos adaptados a nuevas adicciones. • Actualización y adecuación de materiales de prevención de adicciones a medios digitales.
---------------------------	---

EJE 3. DIFUSIÓN, SENSIBILIZACIÓN E IMPLICACIÓN.

Uno de los objetivos centrales del PMAD consiste en anticiparse a las situaciones problemáticas asociadas a las distintas adicciones, en este sentido, el acceso a la información que proceda de fuentes expertas y fidedignas es una de las claves para prevenirlas. Por ello, las acciones de difusión y sensibilización se consideran esenciales para ofrecer información objetiva y veraz a la ciudadanía, sobre los distintos factores de riesgo de las adicciones asociados a las condiciones, contextos o situaciones que intensifican o aminoran el consumo o abuso de sustancias. A través de este eje se contempla el diseño y difusión de campañas de sensibilización, así como el refuerzo de todas las actuaciones orientadas a ofrecer información.

La finalidad es mejorar el alcance de la información, y aumentar la sensibilización de la población objetivo, a través del diseño de acciones innovadoras mediante el uso de las TRICS en los ámbitos de actuación en los que se desarrollan las acciones de este Plan.

También se plantea hacer un uso efectivo de los medios de comunicación para la divulgación de campañas mediáticas e información relacionada con la prevención de adicciones, como instrumentos para difundir mensajes encaminados a modificar actitudes y aumentar la percepción del riesgo de las adicciones.

Resultados esperados.

- Participación en campañas de sensibilización coordinadas por la CARM y otras administraciones relacionadas con la prevención de adicciones.
- Diseño de estrategias de comunicación para la difusión de información sobre prevención de adicciones a través de medios digitales.
- Realización de acciones de sensibilización dirigidas a menores y jóvenes, en centros educativos y en barrios y pedanías del municipio donde se está trabajando a nivel comunitario.

Indicadores.

Indicadores de productividad

- Nº acciones de comunicación puestas en marcha para la difusión de campañas de sensibilización
- Nº canales empleados para la difusión de campañas de sensibilización
- Nº reuniones de trabajo en red con entidades y/o departamentos municipales celebradas
- Nº entidades y/o departamentos municipales que participan en los espacios de trabajo en red

Indicadores de gestión

- Revisión y/o actualización de materiales utilizados en campañas de difusión (Sí/No)
- Creación de un banco de recursos abierto a la comunidad educativa y a la ciudadanía (Sí/No)
- Nº entidades sociales contactadas para el establecimiento de líneas de colaboración institucional y/o participación en espacios de trabajo en red

Temporalización.

2024		2025		2026		2027	
1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre	1er. semestre	2do. semestre
X	X	X	X	X	X	X	X
Ámbito de intervención	Educativo		Familia		Socio-comunitario		Laboral
	X	X	X	X	X	X	X

EJE3. DIFUSIÓN, SENSIBILIZACIÓN E IMPLICACIÓN.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN.

L.A.- 3.1 Difusión.

La difusión de información relacionada con la prevención de adicciones es necesaria para que la población en general; otros sectores más concretos como infancia y adolescencia; familias; agentes claves de la comunidad y profesionales vinculados a esta disciplina, obtengan mayor conocimiento sobre este tema. Una sociedad informada sobre las características y los riesgos de las distintas adicciones facilita la comprensión y reflexión sobre la importancia de esta materia, favoreciendo su sensibilización y constituyendo un punto de partida óptimo para la aplicación de los programas estructurados de prevención.

Por ello, esta línea de actuación contempla la revisión, actualización y el refuerzo de las acciones de difusión en todos los ámbitos de intervención del PMAD (educativo, familiar, comunitario y laboral), dirigidas a la población objetivo, para facilitar un amplio conocimiento sobre las actuaciones y programas vinculadas a la prevención. Así mismo se facilitará la difusión de publicaciones, estudios e informes entre profesionales, para promover y extender el conocimiento de esta materia y facilitar información relevante y necesaria para su práctica profesional.

Actividades

- Apoyar campañas de sensibilización realizadas por la administración regional, estatal, europea y OMS, en redes sociales y otros medios de comunicación.
- Diseñar campañas de difusión para la prevención de las adicciones desde la Oficina Técnica del PMAD, en colaboración con otros organismos y entidades locales.
- Revisar y actualizar los contenidos y materiales difundidos a través de la web municipal y otros medios de difusión.

L.A.- 3.2 Sensibilización.

Esta línea de actuación se dirige a la articulación de todas las acciones preventivas dirigidas a la sensibilización de la población para mejorar el impacto de las actividades realizadas y, en particular, mejorar su presentación hacia los distintos grupos objetivo. Para tal fin, se contempla la realización de un banco de recursos para la integración de todas las actividades programadas de carácter lúdico, cultural y educativo, para sensibilizar del riesgo de las drogas y otras adicciones, así como la promoción de actividades alternativas de ocio de especial relevancia para menores y jóvenes. Este banco será un espacio común para compartir recursos de tal manera que este facilite el almacenamiento, clasificación y publicación de contenidos audiovisuales y textos que estarán disponibles en formato abierto para la comunidad educativa y la ciudadanía en general. Mediante un diseño sencillo, la agenda permitirá localizar actuaciones por temática, lugar de celebración, fechas y grupos objetivo. Con ello se pretende poner a disposición de los usuarios una oferta ordenada e integrada que tenga lugar en el municipio. Este espacio también tendrá la función de favorecer un intercambio horizontal de información entre el profesorado, las entidades sociales y la Oficina Técnica del PMAD, que permitirá una mayor implicación en la búsqueda, selección y creación de información.

Esta línea de actuación pretende organizar y estructurar toda la información que sobre las acciones preventivas se dirigen a la población facilitando su presentación y su acceso a los distintos grupos objetivo. Para tal fin, se contempla la realización de un banco de recursos accesible en entorno web, que integre todas las actividades programadas para sensibilizar del riesgo de las drogas y las adicciones comportamentales. Además, este banco permitirá compartir recursos de tal manera que se facilite la recopilación, clasificación y publicación de contenidos audiovisuales y textos que estarán disponibles para los profesionales relacionados con la prevención de adicciones, familias, menores y jóvenes y población en general. Este recurso favorecerá un intercambio de información entre los profesionales de organismos, entidades y la Oficina Técnica del PMAD, que permitirá una mayor implicación en la búsqueda, selección y creación de la información.

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Seleccionar e incorporar actividades relacionadas con la prevención de adicciones promovidas por los distintos organismos de las Administraciones públicas y entidades sociales. • Crear un banco de recursos abierto a los profesionales relacionados con la prevención de adicciones, familias, menores y jóvenes y población en general.
--------------------	--

L.A.- 3.3 Implicación: Protocolos de coordinación interna y externa.

Esta línea de actuación trabaja en la definición de vías de colaboración tanto a nivel interno (áreas de gestión municipal y otros niveles de la administración pública), como externo (centros educativos, entidades sociales y entidades privadas). El objetivo que se persigue es que, desde los distintos niveles de la estructura de gestión se elaboren protocolos con medidas concretas para facilitar la prevención de las adicciones y la identificación temprana. A través de esta línea, también se plantea reforzar el trabajo en red entre la ciudadanía, los agentes sociales y la administración pública para que, por un lado, se facilite la detección de situaciones problemáticas emergentes y por otro, se genere una respuesta integral en la que cada uno de los agentes contribuya desde su ámbito de intervención, en consonancia con los objetivos previstos en este Plan.

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer espacios de trabajo en red con otros niveles de la Administración con competencias en prevención de adicciones, para definir formas de colaboración en las acciones de prevención. • Reforzar los protocolos de coordinación establecidos con otros programas y servicios municipales, así como con otros organismos públicos y entidades sociales. • Establecer líneas de colaboración con organismos públicos y privados para la detección, derivación y seguimiento de problemáticas detectadas vinculadas con prevención de adicciones.
--------------------	--

7. SISTEMA DE GESTIÓN.

El VIII Plan Municipal de Prevención de Adicciones es el instrumento que recoge las líneas de trabajo para la prevención de las adicciones. Para ello, cuenta con una estructura de gestión que permite la adecuada coordinación de las actuaciones en los distintos niveles de intervención. Esta estructura busca facilitar la implicación de los agentes clave en la implementación, seguimiento y evaluación del PMAD, para optimizar los esfuerzos y recursos existentes en el municipio con el fin de evitar duplicidades y respuestas aisladas valorando en los casos que sea necesario la creación de recursos específicos.

A través de esta estructura se persigue garantizar, en primer lugar, a nivel interno, la participación e implicación de las distintas áreas de gestión municipal, incidiendo en generar un espacio de trabajo institucional materializado a través de la **Comisión Municipal de Adicciones** y otro técnico a través de la **Oficina Técnica Municipal** a fin de definir su composición y las funciones de cada uno para evitar duplicidades. En segundo lugar, a nivel externo, se establecen mecanismos de participación de organismos públicos y agentes sociales relacionados con este ámbito, configurando el **Espacio Transversal de Coordinación**. A continuación, se detalla la descripción, composición y función de los distintos niveles de gestión de este Plan.

Comisión Municipal de Adicciones (CMA)	
Descripción	Es un órgano consultivo, de participación. Forma parte de la organización complementaria municipal y a través del mismo se instrumenta la participación ciudadana en el ámbito de las adicciones.
Composición	Esta presidido por la persona que ostenta la alcaldía quien, a su vez, puede delegar en el concejal o concejala del área que tenga atribuida la competencia en materia de adicciones. Está compuesta por representantes políticos, representantes de diferentes áreas municipales, otras administraciones públicas y las asociaciones y organizaciones más representativas del ámbito de las adicciones en el municipio de Cartagena.
Funciones	<ul style="list-style-type: none"> • Liderazgo Público. • Velar por el cumplimiento, en el marco de sus competencias, de la legislación y normativa vigente en materia de adicciones. • Disponer la elaboración de estudios y la formulación de propuestas para la prevención de las adicciones. • Impulsar la coordinación de actuaciones en materia de adicciones que lleven a cabo entidades públicas y privadas. • Favorecer la coordinación interdepartamental e interinstitucional.

Espacio transversal de coordinación.	
Descripción	Este nivel de gestión emerge como un elemento central del PMAD 2024-2027 para corregir algunos desequilibrios de etapas anteriores y se configura como una estructura permanente para el desarrollo de las acciones transversales: Identificación, caracterización, adecuación y programación. Mediante este espacio se desarrolla una monitorización constante de problemáticas emergentes

	de manera que se pueda ampliar la red de personas implicadas en las situaciones de riesgo, generando nuevos espacios que garanticen la intersectorialidad de las intervenciones y con capacidad de integrar y coordinar todas las actividades desarrolladas en materia de prevención.
Composición	Profesionales de centros educativos, de los servicios municipales, personal sanitario, miembros de las fuerzas y cuerpos de seguridad y con otros agentes locales.
Funciones	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de problemáticas y necesidades emergentes sobre adicciones. • Creación de espacios técnicos específicos y/o mesas técnicas. • Propuestas de actualización al catálogo de actividades. • Participación en la definición de solicitud de actuaciones y directrices de comunicación. • Participación en la creación del sistema piloto de identificación temprana para determinar factores de riesgo en menores y jóvenes y sus familias, para prevenir situaciones que puedan derivar en un uso problemático de sustancias y/o conductas adictivas. • Participación en la creación de protocolos de detección precoz para menores y jóvenes. • Elaboración de un informe anual de problemáticas emergentes en los distintos ámbitos de actuación.

Oficina Técnica del PMAD.

Descripción	Es el órgano técnico asesor del Ayuntamiento de Cartagena responsable de impulsar y coordinar el seguimiento operativo y la evaluación de las actuaciones implementadas en el marco del PMAD en materia de adicciones. Se encuentra en un nivel intermedio entre la implementación de actuaciones y el diseño de políticas. Desde el nivel de implementación también realiza acciones formativas para el desarrollo de habilidades de prevención en adicción y lleva a cabo acciones de difusión y sensibilización para lo cual colabora con otras áreas del ayuntamiento y entidades del tercer sector.
Composición	Equipo de profesionales especializados en prevención de adicciones de la Oficina Técnica del PMAD del Ayuntamiento.
Funciones	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico inicial. • Impulso de programas de prevención de adicciones en distintos ámbitos de intervención. • Seguimiento de actuaciones (las realizadas por la propia oficina, como por las entidades colaboradoras que se relacionan con los objetivos del PMAD). • Definición de catálogo de actividades. • Realización de acciones de desarrollo de capacidades, difusión y sensibilización. • Difusión de cursos, jornadas y eventos relacionados con el tema de las Adicciones y la Salud a entidades sociales y administración pública. • Seguimiento del nivel de implementación y ejecución del PMAD. • Evaluación intermedia para la revisión del avance, y final, para una revisión en profundidad de los resultados logrados. • Elaboración de informe anual de resultados. • Seguimiento y justificación de ayudas y subvenciones recibidas para la implementación del PMAD.

8. SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.

La evaluación se configura como una apreciación sistemática y objetiva de un proyecto en curso o acabado que, en base a unos criterios y a través del uso de determinadas técnicas, permite medir, analizar y valorar unos diseños, procesos y resultados, con el objetivo de generar conocimiento útil. El establecimiento de un plan de evaluación responde a cuatro funciones básicas:

- Asegurar la correcta realización de las actuaciones contenidas en las diferentes líneas que componen el Plan, velando por la máxima coordinación entre los diferentes agentes participantes.
- Ajustar la definición de las actuaciones contenidas en el Plan de acuerdo a la evolución del contexto existente en materia de adicciones a nivel municipal durante la vigencia del mismo, aplicando las medidas correctoras oportunas que permitan lograr una mejora continua en la ejecución.
- Facilitar la transparencia, promoviendo la rendición de cuentas a los diferentes grupos de interés, permitiendo a la ciudadanía y agentes sociales mantenerse informados sobre el nivel de ejecución alcanzado y los resultados logrados.
- Recopilar buenas prácticas y experiencias de éxito, para su aplicación en intervenciones futuras dentro del mismo ámbito, así como para retroalimentar y mejorar las actuaciones ejecutadas o en proceso de ejecución.

8.1. Fases y resultados de la evaluación.

Atendiendo al origen del proceso de evaluación, se propone un sistema mixto para la evaluación del Plan, en el que intervienen por un lado las diferentes entidades, actores y departamentos municipales responsables de la ejecución de las actuaciones (evaluación interna), y por otro lado, agentes externos especializados en la materia (evaluación externa). La implementación de un sistema mixto se realiza con el objetivo de obtener las ventajas que ofrece cada uno de estos dos tipos de evaluación por separado. A grandes rasgos, la independencia y objetividad propia de la evaluación externa, junto con el alto grado de conocimiento a nivel interno de la realidad a analizar por parte de los responsables de la gestión y ejecución del Plan.

Desde el punto de vista temporal, con el objetivo de establecer un sistema exhaustivo, el plan de evaluación definido contará con tres tipos de evaluación:

1. **Evaluación inicial:** esta fase de evaluación se inició en el momento en el que el Plan Municipal de Prevención de Adicciones de Cartagena 2024-2027 comenzó a visibilizarse como una posibilidad, hasta convertirse en una propuesta plasmada formalmente tras un proceso de reflexión, valoración y estudio de viabilidad. Para ello, durante los tres años de vigencia del Plan anterior, se ha mantenido un sistema de revisión continuo, que ha permitido corregir desviaciones y establecer el diseño inicial para el periodo 2024-2027. El análisis contextual presentado en este documento, forma parte de esta evaluación inicial.

2. Evaluación intermedia o de seguimiento: tiene un carácter puramente interno y su finalidad es extraer información, reflexiones y conclusiones sobre la marcha y desempeño del proyecto, examinando la validez de las hipótesis sobre las cuales se fundamentó el diseño. Permite valorar si procede mantener la formulación original o es necesario introducir mejoras en la intervención planteada. También profundiza en aspectos tales como:

- Grado de cumplimiento de la planificación establecida.
- Adecuación de la labor de los recursos humanos implicados.
- Adecuación de los recursos, materiales, bienes de equipo e infraestructuras utilizados.
- Coordinación entre los diferentes actores clave en la ejecución del proyecto.
- Nivel de participación de los potenciales usuarios y usuarias.
- Monitorización de los diferentes indicadores de seguimiento establecidos.

La evaluación intermedia en el periodo 2024-2027 se planteará como un proceso de seguimiento continuo, articulado fundamentalmente a través de:

- Monitorización de las distintas actuaciones del Plan por parte de los actores responsables de su ejecución (indicadores de seguimiento).
- Reuniones periódicas de seguimiento por parte de los responsables de su gestión.
- Seguimiento de los indicadores de contexto definidos.

Los responsables de ejecutar las actuaciones contempladas en el Plan desempeñarán un papel fundamental en esta fase, siendo los encargados de medir y reportar los valores de los indicadores asociados a las mismas. También es función de los actores responsables de las actuaciones la elaboración de un documento final donde se sinteticen los principales logros obtenidos a través de la puesta en marcha de las mismas, de manera que dicha información sea incorporada al informe final de evaluación del Plan, permitiendo así tener una visión general del desarrollo del mismo y de las buenas prácticas efectuadas.

Los productos generados en esta fase de evaluación intermedia serán los siguientes:

Producto	Naturaleza	Temporización
Panel de indicadores de seguimiento	Interna/externa	Actualización anual
Informes de evaluación de las actuaciones del Plan	Externa	Continua (a la finalización de cada actuación)
Informes de gestión y actuaciones	Interna	Anual
Actas de reuniones de coordinación	Interna	Continua
Panel de indicadores de contexto	Externa	Anual / Bianual (en función del indicador)
Informe de evaluación intermedia	Interna/externa	2026

3. **Evaluación final:** se llevará a cabo a la conclusión del Plan, con un doble objetivo. Por una parte, valorar el desempeño global del mismo y extraer conclusiones que contribuyan a mejorar planes de actuación futuros en este ámbito; por otra parte, rendir cuentas a los diferentes grupos de interés. Cabe señalar que la evaluación final no es un proceso acotado en el tiempo, sino más bien el resultado donde se recogen las conclusiones de todo el proceso de ejecución, así como de la evaluación intermedia.

En dicha evaluación cobrarán gran importancia nuevamente los indicadores de seguimiento definidos para cada una de las líneas del Plan, así como la revisión final de los indicadores de contexto. También se configuran como elementos clave dentro del proceso de evaluación final los distintos conocimientos y buenas prácticas adquiridos durante el desarrollo del Plan.

La evaluación final se materializará en los siguientes productos:

Producto	Naturaleza	Temporización
Informe de evaluación final	Interna/externa	2028

8.2. Criterios generales a seguir en el proceso de evaluación.

En lo que respecta a los puntos críticos para la valoración del Plan, estos quedarán conformados por los cinco criterios clásicos de la evaluación de proyectos:

- **Eficiencia:** se refiere a la capacidad del Plan para transformar los inputs financieros, humanos y materiales en resultados, estableciendo el rendimiento con que se lleva a cabo esta transformación.
- **Eficacia:** refleja en qué medida se espera alcanzar o se ha alcanzado el objetivo específico del Plan, teniéndose para ello en cuenta tanto el nivel de logro, como los plazos temporales necesarios.
- **Impacto:** el impacto se refiere, en contraposición a la eficacia (restringida a los efectos positivos sobre las personas beneficiarias), a las consecuencias positivas y negativas que el Plan genera.
- **Pertinencia:** analiza si el propósito del Plan es coherente con las prioridades. Es decir, si las actuaciones propuestas suponen una aportación significativa a los objetivos definidos.
- **Viabilidad:** hace referencia a si el Plan aportará los resultados esperados, contando con la capacidad para finalizar satisfactoriamente. Para ello, se tienen en cuenta factores internos y externos que determinan si es realizable o no. Algunos de ellos son el liderazgo del Plan, la disponibilidad de recursos, la infraestructura existente, la demanda pública, entre otros. La evaluación continua de los objetivos propuestos, la identificación de los límites del propio plan, de sus fortalezas y debilidades, los recursos disponibles o los riesgos contribuye a que este Plan sea efectivo.

8.3. Panel de indicadores.

Los distintos indicadores definidos constituirán el grueso de la estrategia de seguimiento y evaluación del Plan. Un primer punto que hay que señalar en este sentido, es la existencia de dos tipologías diferentes de indicadores: seguimiento y contexto. Los indicadores de seguimiento cuantifican los outputs generados por las actuaciones ejecutadas en el marco del Plan y permiten medir el impacto directo obtenido merced a la puesta en marcha de estas medidas, no quedando influenciados sus valores por más factores externos. Por su parte, los indicadores de contexto representan cambios más amplios registrados en el territorio, en los cuales pueden influir directamente además de las actuaciones del Plan, aspectos externos ajenos al mismo (socioeconómicos, políticos, medioambientales, etc.).

Teniendo en cuenta la diferente naturaleza de ambos grupos, las fuentes de información a consultar para el cálculo de los mismos varían sensiblemente. Así, mientras que la fuente de datos para los indicadores de seguimiento serán las distintas entidades y/o departamentos municipales que lleven a cabo actuaciones, los indicadores de contexto deberán ser calculados fundamentalmente a partir de fuentes estadísticas oficiales pertenecientes a organismos públicos.

A continuación se especifica, para cada uno de los ejes y líneas que componen el Plan Municipal de Prevención de Adicciones del municipio de Cartagena 2024-2027, los diferentes indicadores de seguimiento definidos.

Eje	Indicador
Eje 1 Seguimiento, implementación y evaluación	IS01.- Nº memorias anuales de ejecución PMAD elaboradas.
	IS02.- Nº informes de evaluación realizados.
	IS03.- Indicadores cuantificados sobre el catálogo total (%).
	IS04.- Definición del procedimiento para la solicitud de indicadores (Si/No).
	IS05.- Nº entidades y/o departamentos municipales a los que se solicita información en materia de indicadores.
	IS06.- Nº cuestionarios enviados para seguimiento de actuaciones.
Eje 2 Desarrollo de capacidades	IS07.- Nº acciones formativas en materia de adicciones desarrolladas (según destinatario).
	IS08.- Nº participantes en las acciones formativas en materia de adicciones desarrolladas (según destinatario).
	IS09.- Nº acciones formativas dirigidas a profesionales.
	IS10.- Nº profesionales participantes en acciones formativas.
	IS11.- Revisión y/o actualización de materiales didácticos en materia de adicciones (Si/No).
	IS12.- Nº centros educativos contactados a través de medios telemáticos.

	IS13.- Difusión de material didáctico entre los distintos grupos de interés (Si/No).
Eje 3 Difusión, sensibilización e implicación	IS14.- Nº acciones de comunicación puestas en marcha para la difusión de campañas de sensibilización.
	IS15.- Nº canales empleados para la difusión de campañas de sensibilización.
	IS16.- Nº reuniones de trabajo en red con entidades y/o departamentos municipales celebradas.
	IS17.- Nº entidades y/o departamentos municipales que participan en los espacios de trabajo en red.
	IS18.- Revisión y/o actualización de materiales utilizados en campañas de difusión (Si/No).
	IS19.- Creación de un banco de recursos abierto a la comunidad educativa y a la ciudadanía en general (Si/No).
	IS20.- Nº entidades sociales contactadas para el establecimiento de líneas de colaboración institucional y/o participación en espacios de trabajo en red.

En lo que respecta a indicadores de contexto, se definen un total de nueve. Se prevé una periodicidad anual para su cálculo (excepto en aquellos procedentes de encuesta), así como la desagregación por sexo siempre que sea posible, a fin de realizar un análisis más detallado de la situación.

Código	Indicador	Fuente	Territorio de referencia	Valor base	Año de referencia
IC01	Nº positivos en controles de alcoholemia a conductores	Policía Local	Cartagena	548	2023
IC02	Nº pruebas positivas de presencia de drogas y tóxicos en conductores	Policía Local	Cartagena	139	2023
IC03	Nº personas atendidas en la Unidad de Conductas Adictivas del Centro de Salud Mental de Cartagena	Ayuntamiento de Cartagena	Cartagena	1.765	2023
IC04	Nº delitos relacionados con el tráfico de drogas detectados	Balance de Criminalidad (Ministerio del Interior)	Cartagena	78	2023
IC05	Nº actividades relacionadas con las apuestas y juegos de azar registradas	Cámara de Comercio (Camerdata)	Cartagena	50	2023
IC06	Nº defunciones por envenenamiento accidental con psicofármacos o drogas de abuso	Servicio de Epidemiología CARM	Región de Murcia	31	2022
IC07	Tasa de prevalencia de consumo de alcohol (últimos 30 días) entre la población	EDADES (Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	69,4%	2022
IC08	Tasa de prevalencia de consumo de tabaco (últimos 30 días) entre la población	EDADES (Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	42,7%	2022
IC09	Tasa de prevalencia de consumo de cannabis (últimos 12 meses) entre la población	EDADES (Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	16,1%	2022

IC010	Tasa de prevalencia de consumo de alcohol entre los estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años (últimos 30 días)	ESTUDES ((Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	52,4%	2023
IC10	Tasa de prevalencia de consumo de tabaco entre los estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años (últimos 30 días)	ESTUDES ((Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	18,7%	2023
IC11	Tasa de prevalencia de consumo de cannabis entre los estudiantes de enseñanzas secundarias de 14 a 18 años (últimos 30 días)	ESTUDES ((Ministerio de Sanidad)	Región de Murcia	12,4%	2023



Ayuntamiento
Cartagena



servicios
sociales
CARTAGENA



PLAN MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES

2024-2027

CARTAGENA