

PMD XÀTIVA III

III PLA MUNICIPAL DE DROGODEPENDÈNCIES
2021-2024



INDEX

1.	INTRODUCCIÓ	3
2.	MARC NORMATIU	4
3.	MARC TEÒRIC I METODOLÒGIC	8
4.	MARC CONTEXTUAL	11
5.	PRINCIPIS BÀSICS D'ACTUACIÓ	29
6.	AVALUACIÓ DEL II PMD (2017 – 2020)	30
7.	DETECCIÓ DE NECESSITATS	47
8.	OBJECTIUS GENERALS DEL PLA	53
9.	OBJECTIUS ESPECÍFICS, ACTUACIONS I AVALUACIÓ	55
10.	ESTRUCTURA DE COORDINACIÓ	63
11.	RECURSOS PERSONALS I PRESSUPOST	64
12.	UBICACIÓ	65

1. INTRODUCCIÓ

L'Ajuntament de Xàtiva, fa més de quatre anys que va posar en marxa aquesta Unitat de Prevenció Comunitària de Conductes Addictives, conscients del fet que el consum i abús de les drogues representa un dels majors problemes socials i de salut pública al nostre municipi. Durant tot aquest temps s'ha fet un esforç en el disseny i execució de programes destinats a les conductes addictives, accions més centrades en les drogodependències però sense deixar a banda altres addiccions com les tecnològiques que dia a dia augmenten en els diferents sectors poblacionals.

Ara arribat a aquest punt cal valorar de nou la situació al nostre municipi i adaptar el Pla Municipal de Prevenció de Conductes Addictives a les necessitats actuals, però tenim sempre present els principis que als darreres plans hem establert l'abordatge del problema de forma generalitzada, centrar-se en la prevenció des de l'àmbit educatiu i amb aquells col·lectius que per les seues característiques son més vulnerables, sense deixar a banda el conjunt de la societat xativina i les institucions que representen, i la coordinació amb altres tècnics de les diferents àrees municipals.

A l'actual Pla Municipal, i tenint en compte l'avanç de les noves tecnologies entre els diferents sectors de la població, fa que una de les nostres premisses sigui entendre el fenomen de les addiccions a les noves tecnologies no sols com un problema que radica en l'ús dels mòbils, videojocs... sinó com un fenomen social i complex en el que incideixen nombrosos factors tant personals, com relacionals com socioambientals, tal com passa amb les addiccions a les substàncies. A més a més volem superar l'alarmisme social basat en idees segades i estereotipades, que ubiquen el problema exclusivament en el sector juvenil, ja que entenem que és un problema que afecta a tot el conjunt de la societat.

El Pla que a continuació presentem és un document de suport per a la població d'aquest municipi i per aquells professionals implicats en la prevenció, com són els que pertanyen a l'àmbit educatiu, sanitari, policial, comunitari, social... Amb aquest document, que està a disposició de tots els xativins i xativines, es pretén conscienciar a tots de la problemàtica existent relacionada amb aquest tema.

El Pla està dividit en diferents parts, a les quals estan detallades les accions a realitzar. Als primers apartats es fa un anàlisi de les lleis relacionades amb les drogodependències, on es reflexa amb una manera més clara l'evolució de les lleis, i al mateix temps que s'estableix un marc teòric on es defineixen els conceptes relacionats amb la Prevenció de les drogodependències.

Una vegada emmarcat aquest Pla en un marc legislatiu, es fa una anàlisi de la situació actual del consum de drogues, a l'àmbit nacional, autonòmic i local, així com la situació actual amb altres conductes addictives com la de l'ús del mòbil o videojocs.

Els últims apartats estan dedicats a definir quines són les línies d'actuació, en què es basa el nostre nou Pla Municipal de Drogodependències. Definim els objectius, àrees d'intervenció, població a la qual estan dirigides les activitats, etc.

Per tant el nostre Pla vol ser un instrument dinàmic, flexible, obert... i amb una avaluació periòdica, amb la finalitat de millorar la vida dels xativins i xativines amb la promoció i protecció de la salut.

2. MARC NORMATIU

Al terme municipal de Xàtiva cal indicar que no existeix cap normativa municipal que la regule, per tant aquesta Unitat de Prevenció Comunitària de Conductes Addictives aplica la legislació autonòmica, tenint també com a referència les competències en aquesta matèria de la Policia Local del Municipi que queden establides a:

- Llei 7/1985 de 2 d'abril, reguladora del règim local.
- Llei orgànica: 2/1986 del 13 de maig de les forces i cossos de seguretat.

LEGISLACIÓ AUTONÒMICA:

El disseny de les polítiques i programes d'actuació en matèria de Prevenció i Atenció de les Drogodependències ve establert al:

- Decret legislatiu 1/2003 del Consell de la Generalitat Valenciana, on s'aprova el text refundit de la Llei de la Generalitat Valenciana sobre drogodependència i altres trastorns addictius, en la que es regula el conjunt de mesures i accions encaminades a: prevenció, assistència, incorporació i protecció social de les persones afectades per les drogues. En aquest Decret també queden definides les Unitats de Prevenció Comunitària com a una xarxa estructurada que té per objecte reduir o evitar l'ús i/o abús de drogues, així com els problemes associats a aquesta, tanmateix la necessitat de promoure hàbits de vida saludables i una cultura de salut i rebuig al consum de drogues.
- Decret 132/2010 de 3 de setembre, del Consell sobre registres, autorització de centres i serveis d'atenció i prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius en la Comunitat Valenciana (DOGV Núm. 6351, del 9 de setembre de 2010.)
- Llei 10/2014 de 29 de desembre de la Generalitat en la Comunitat Valenciana. Aquesta llei té com a objecte garantir la salut en l'àmbit de la Comunitat Valenciana tal com està reconegut en l'article 43 de la Constitució Espanyola, en el marc de les competències previstes en els articles 49.1.11a i 54 de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, mitjançant l'ordenació d'assistència sanitària, així com la prevenció de la malaltia i la protecció i la promoció de la salut individual i col·lectiva.

A l'article 6 de la citada llei, dins de les competències municipals quant a l'àmbit de les drogodependències, ens indica que els pobles de més de 20.000 habitants tenen l'obligació d'aprovar i executar un pla municipal sobre trastorns addictius, elaborat en coordinació i de conformitat amb els criteris establits en el Pla Estratègic sobre Trastorns Addictius de la Generalitat, que ha d'incloure programes de prevenció, així com informació i assessorament mitjançant les unitats de prevenció comunitària en conductes addictives. També atorga la legitimitat de coordinació dels programes municipals de prevenció en matèria de trastorns addictius que es desenvolupen en l'àmbit local.

A l'article 61 de la mateixa llei es fa referència al Pla Estratègic sobre trastorns addictius, on es defineix el Pla com un instrument per a la planificació i ordenació de recursos, objectius i

actuacions que en matèria de drogodependència es desenvolupa en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana.

Per altra banda l'article 62 queda especificat la prevenció en matèria de drogodependència

1. La prevenció en matèria de drogodependències comprén un conjunt divers d'actuacions encaminades a eliminar o modificar els factors de risc associats al consum de drogues, o a altres conductes addictives, amb la finalitat d'evitar que aquestes es produïsquen, es retarde el seu inici, o es convertisquen en un problema per a la persona o el seu entorn.
 2. Correspon a les administracions públiques, en els seus respectius àmbits de competències, desenvolupar, promoure, secundar, fomentar, coordinar, controlar i avaluar els programes i actuacions en matèria de prevenció.
 3. La conselleria amb competències en matèria de trastorns addictius vetlarà per la idoneïtat, l'eficàcia i l'eficiència dels programes de prevenció a través de les mesures d'intervenció que s'establisquen reglamentàriament.
 4. El conjunt de les mesures de prevenció es dirigirà de manera especial a les persones menors d'edat, els joves i les famílies en situació de risc de consum de drogues, afavorint el desenvolupament de programes de reducció de riscos en els llocs de major afluència juvenil i altres espais de trobada.
 5. S'instarà a la realització de programes de prevenció de consum de drogues i trastorns addictius en l'àmbit laboral. En el seu disseny, execució i avaluació participaran les organitzacions empresarials, les organitzacions sindicals més representatives, els serveis de prevenció i els comitès de seguretat i salut de les empreses i les entitats privades especialitzades en joc patològic i altres addiccions.
 6. Seran prioritàries les actuacions preventives i de promoció de la salut en l'àmbit familiar, comunitari i educatiu, que hauran de coordinar-se per a implicar a tots els agents socials intervinents com són la família, l'escola, associacions, xarxes locals i uns altres.
- III Pla Estratègic de Drogodependències i altres Trastorns Addictius.
 - Decret 89/2018, de 29 de juny, del Consell, d'acreditació de programes de prevenció de drogodependències i altres trastorns addictius i de regulació del Comité de persones expertes. Té per objecte garantir la idoneïtat de les intervencions dels programes de prevenció en drogodependències, amb la finalitat de sensibilitzar i comprometre la societat valenciana en la millora d'hàbits de vida saludables i de promoció de la salut.
 - Altres.
 - Decret 110 /2001, 12 de juny, del Govern Valencià pel qual es crea l'Observatori Valencià sobre drogodependències i altres trastorns addictius (DOGV Núm. 4022 de 15 de juny de 2001).
 - Decret 78/1999, 1 de juny, del Govern Valencià, pel qual s'estableixen els criteris bàsics per a l'acreditació dels programes de prevenció en drogodependència i altres trastorns addictius, i es constitueixen el Comité Tècnic de Prevenció de les Drogodependències de la Comunitat Valenciana

(DOGV núm. 3514 de 16 de juny 1999).

- Ordre de 7 juliol de 1997, de la Conselleria de Sanitat, per la que es creen les Unitats de Conductes Addictives , en determinades àrees de Salut de la Comunitat Valenciana (DOGV núm. 3092 de 3 d'octubre de 1997).
- Decret 59/1990 de 26 de març del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual s'estableixen les normes reguladors per als tractaments a opiacis dirigits a persones que depenen dels mateixos (DOGV nº 1278 de 4 de març 1999).
- Real Decret 75/1990, del 19 de gener, per la qual es regula els tractaments amb opiacis.

LEGISLACIÓ A L'ÀMBIT NACIONAL:

El dret a la salut, és un dret fonamental àmpliament reconegut per successives declaracions, resolucions, pactes i cartes tant de l'àmbit nacional mundial com europeu, des que l'Organització Mundial de la Salut(adoptada el 22 de juliol de 1946), establirà que, gaudir del grau màxim de salut que es puga aconseguir és un dels drets fonamentals de tot ésser humà, sense distinció d'ètnia, religió, ideologia política o condició econòmica o social. Exemples d'aquesta regulació són:

- La Primera Conferència Mundial de Promoció de la Salut
- La Carta d'Ottawa per al foment de la Salut (OMS 1986)

De les quals es deriven els fonaments dels conceptes i els principis de la moderna promoció de la salut. A partir d'ací es consagra el dret a la salut com un dels fonamentals en tot ser humà. Tanmateix es fa referència a factors específics de risc com és el consum de drogues i la necessitat d'una participació conjunta de tots, un clar exemple són:

- La Carta Europea sobre l'alcohol (OMS 1996)
- El Conveni Marc de l'OMS per al control del tabac (OMS 2003) .

A l'article 43 de la Constitució Espanyola (27 / 12 / 1078) diu : “ es reconeix el dret a la protecció de la salut i es responsabilitza als poders públics d'organitzar i tutelar la Salut Pública a través de mesures preventives, i de les prestacions i serveis necessaris.

L'administració General de l'Estat, a l'àmbit de l'Estratègia Nacional sobre drogues, detecta entre altres, les següents funcions:

- En relació a la reducció de la demanda, i a través dels seus òrgans executius dirigeix les actuacions a la prevenció, en especial al camp de la investigació, coordinació de la formació i de les avaluacions.
- En relació a la reducció d'oferta: desenvolupar les actuacions dirigides al tràfic il·lícit de drogues i les vinculacions amb el bloqueig de capitals i crim organitzat, així com la regulació de la normativa i control dels precursors.

També cal indicar i mereixen una menció especial:

- Llei General de Sanitat del 25 d'abril de 1986, com a resposta normativa al mandat

constitucional sobre protecció de la salut

- Llei Orgànica 1/1992 de 21 de febrer sobre la protecció de la seguretat constitucional.

Una recopilació de la legislació estatal sobre drogues s'ofereix en la pàgina Web del Pla Nacional sobre drogues, tenint com a marc de referència:

- La Resolució del 2 de febrer de 2009, de la Delegació de Govern per al Pla Nacional sobre drogues, publicat al BOE 38, de 13 /02/2009.

3. MARC TEÒRIC I METODOLÒGIC

Una de les principals finalitats que plantejgem al nostre pla, és la de millorar la vida de la població xativina mitjançant la promoció i protecció de la salut, per tant cal tindre en compte i conèixer quins són els conceptes que ens ajuden a entendre i millorar la salut dels nostres veïns.

Nosaltres entenem per **promoció de la salut**, el procés de construcció d'estils de vida i medi ambient a través de l'empoderament de l'individu, es a dir, procés que busca desenvolupar les habilitats personals i aconseguir un estat de benestar físic, mental i social, en el que les persones puguin tindre la possibilitat d'identificar i aconseguir aspiracions, satisfer les seues necessitats i poder canviar o fer front al seu entorn. Per a poder anar endavant en aquest procés és necessari que es generen els mecanismes administratius, organitzatius i polítics que faciliten a les persones tindre major control sobre les seues conductes o hàbits de salut i millorar-la.

La **prevenció** emmarcada dins de la promoció de la Salut, constitueix una estratègia orientada a minimitzar els riscos associats al consum abusiu de les drogues i l'ús inadequat de les noves tecnologies. Quan parlem de previndre de l'ús abusiu de les drogues, fem referència a totes elles i de manera més particular a aquelles que poden ser més consumides, i generen més problemes al nostre entorn social, com són: tabac, cànnabis i l'alcohol. I per altra banda quant a l'ús inadequat de les noves tecnologies ens referim sobretot a l'ús del mòbil sense deixar de banda altres addiccions que estan en augment com es el cas del joc en línia. La definició de prevenció que més s'apropa a la nostra línia és: "conjunt d'estratègies impulsades per una comunitat per anticipar-se a l'aparició de consums problemàtics de drogues, amb la finalitat de reduir-lo als mínims socialment acceptables, donada la inviabilitat de la seua eliminació (Melero i Ortiz 1999).

Nosaltres conceptualitzem la prevenció a partir d'uns criteris pragmàtics amb els quals intentem aconseguir uns objectius realistes com retardar l'edat d'inici de consum, la reducció de risc i danys relacionats amb el consum de risc, desmitificar alguns dels conceptes que tenen el més joves, informar dels efectes d'un consum, atès que la majoria de la població i sobretot els adolescents tenen una baixa percepció de risc tant de consum de substàncies, com d'altres tipus d'addiccions.

Per abordar el present Pla Municipal s'ha portat endavant una metodologia basada en la informació, divulgació i actuacions que la nostra Unitat ha realitzat als darrers anys. Inicialment hem recollit informació a través de les demandes que hem tingut en la nostra unitat, tant per part dels centres educatius, com de les famílies, així com les realitzades per altres institucions locals, per a establir quines són les línies d'actuació per als pròximss quatre anys al nostre municipi i marcar-nos uns objectius més reals o ajustats a la nostra població.

Partint d'aquesta informació els principis generals que marcaran aquest pla seran:

- Globalitat, donada la complexitat del fenomen sobre el qual anem a intervindre, i la seua dimensió social.
- Interdisciplinarietat, cal abordar aquesta problemàtica des de diferents àmbits i comptat amb tots

els recursos que la Ciutat pot oferir a l'àmbit social, educatiu i sanitari.

- Flexibilitat i individualització, atés que aquest fenomen de les addiccions en funció del context social i dels canvis en els patrons de consum fan necessària la flexibilització de les respostes fugint dels estereotips ,i facilitant el disseny de programes a les diferents realitats personals i socials. Açò es permetrà la revisió i adaptació continuada de les respostes als canvis que previsiblement aniran donant-se.
- Avaluació permanent, que ens permeta verificar l'adequació de les accions que hem posat en marxa i els nivells d'èxit dels objectius, aportant elements de judici per introduir les modificacions pertinents i millorar la qualitat de les nostres intervencions.
- Transversalitat. Les propostes previstes tenen en compte el desenvolupament de dinàmiques i eines de treball que actuen com a elements de cohesió i integració entre els diferents àmbits del coneixement i aporten un marc comú de referència vàlid per a totes les disciplines

FACTORS ASSOCIATS A LES CONDUCTES ADDICTIVES.

Les repercussions que poden tindre les addiccions tant a nivell individual com socials son diverses, però entre les quals poden citar aquestes:

- **ESCOLARS:** A nivell escolar s'observa que entre l'alumnat amb un consum abusiu de substàncies psicoactives o d'altres tipus d'addiccions com el joc , existeix major fracàs escolar, absentisme, violència a les aules.
- **FAMILIARS :** En aquelles famílies on hi ha un consum abusiu de drogues o addiccions a altres patologies tenen com a principals repercussions: les alteracions en la convivència entre tots el membres de la unitat familiar, perduda de poder adquisitiu, amb el que tot això comporta, violència de gènere, agressions sexuals....etc.
- **SOCIALS:** Les principals repercussions en aquesta àrea seria: l'aïllament de la persona o col.lectiu que estan tenint conductes addictives tant de substàncies psicoactives com a les noves tecnologies, joc patològic. Accidents de tràfic, conductes inapropiades (falta de respecte).
- **MÈDIQUES:** Repercussions com: embarassos no desitjats, infermetats de transmissió sexual, hepatitis, Virus d'Immunodeficiència Humana (VIH), síndrome d'immunodeficiència adquirida (sida), Síndrome Alcohòlica Fetal (SAF), Trastorns Psiquiàtrics, etc.
- **LEGALS:** Tràfic de drogues, sancions, condemnes....
- **LABORALS:** Absentisme del treball, baixes, perduda de la feina, accidents..

Des de la UPCCA de Xàtiva pensem que aquesta situació requereix una intervenció activa i continuada , amb el desenvolupament de programes d'actuació que permeten retardar l'inici de consum en les substàncies psicoactives, però també programes d'actuació associades a l'ús abusiu de les noves tecnologies i el preocupant augment de menors que juguen en línia. Amb l'objectiu de previndre i disminuir aquestes conductes entre la població.

4. MARC CONTEXTUAL.

4.1 SITUACIÓ ACTUAL: ÀMBIT EUROPEU.

Les dades que a continuació indiquem estan editades a l'informe europeu sobre drogues 2019, de l'observatori europeu de les drogues i toxicomanies. En aquest informe es presenta una visió panoràmica de la situació de les drogues en Europa.

- La cocaïna és la droga il·legal més consumida en Europa amb una major prevalença als països del sud i l'oest. Als últims anys hi ha un augment en el consum d'aquesta droga, s'estima que a la UE 18 milions d'europeus entre 14 i 64 anys ha consumit aquesta substància al llarg de la seua vida, que correspon a un 5,4 % de la població europea. Durant l'últim any un 2,1% de la població (2,6 milions) , entre 15 i 34 anys ha consumit aquesta droga.
- Consum de cànnabis: Segons els estudis de la població en general s'estima que l'1% dels adults de la UE consumeix cànnabis diàriament, aproximadament el 60% d'ells és menor de 35 anys i prop de tres quartes parts d'ells són homes. A l'últim any 24,7 milions d'europeus d'entre 15 i 64 anys ha consumit cànnabis, situant el percentatge en un 7,4 % de la població.
- Entre els opioïdes més consumits està l'heroïna i és un dels productes que suposa major cost sanitari i social. Però la preocupació creix en l'augment de la producció i consum d'opiacis sintètics. En 2018 es van detectar 11 opioïdes nous a Espanya, presentats en forma de pols, comprimits o líquid.

4.2. SITUACIÓ ACTUAL: ÀMBIT NACIONAL.

La informació que a continuació es reflecteix està treta de l'Observatori Espanyol sobre drogues, dependent del Pla Nacional sobre Drogues. Aquesta entitat realitza dues enquestes de manera periòdica, per una banda l'Enquesta Domiciliària sobre Alcohol i Drogues en Espanya (EDADES) integra a la població entre 15 i 64 anys. I per una altra banda tenim l'Enquesta Estatal sobre Ús de drogues en Ensenyances Secundàries (ESTUDES), realitzada per a la població entre 14 i 18 anys. Aquestes enquestes tenen com a principal objectiu obtindre informació útil per a poder dissenyar i avaluar polítiques dirigides a previndre el consum i els problemes derivats de l'ús de les drogues.

A) Conclusions de **EDADES** : Les dades que ací es reflecteix corresponen a les editades per l'observatori espanyol de drogues al llibre Estadístiques 2019, els quals ens indiquen els resultats detallats a **EDADES** en l'edició de 2017/2018. En aquesta ocasió la mostra ha estat realitzada per 21249 persones entre 15 i 64 anys.

- Les drogues legals amb major consum, als últims mesos, continuen sent l'alcohol (75,2%), tabac (40,9%), i els hipnosedants (11%), pel que fa a les drogues il·legals es el cànnabis la mes consumida amb un 11% , seguida de la cocaïna amb un 2,2 %. La resta de substancies il·legals no superen l'1% de la població entre 15 i 64 anys.

- L'edat d'inici en el consum a les diferents substàncies es manté estable en relació a les edicions anteriors, sent el tabac i l'alcohol on l'edat d'inici està al voltant de 16 anys, el cànnabis estaria al voltant de 18 anys i per últim la substància amb un inici de consum a una edat més avançada seria els hipnosedants amb i sense recepta que estaria al voltant dels 34 anys.
- En quant a les diferències de gènere indicar que els homes tenen una major prevalença tant en el consum de substàncies legals com il·legals, excepte quant a consum dels hipnosedants on les dones són el col·lectiu que més consumeix.
- Les dades en relació al consum per edat indicar que la major diferència es troba al consum de cànnabis i tabac, al primer cas són els menors de 34 anys els que més consumeixen i per altra banda els més majors consumeixen més tabac. L'índex de consum de l'alcohol és similar a les dos franges d'edat, situada al voltant del 41%.
- El que fa a tractaments mèdics la substància amb major número d'admissions per a tractament és la cocaïna (43,1% del total), seguit del cànnabis (27,6%) i en tercer lloc els opioides (24,9%). Els homes són els que més admissions de tractaments inicien. El 86,2% viuen en llars familiars, el 9,4 en institucions i el 3,3 % vivia en un allotjament precari o inestable.
- El poli consum és major en homes amb edats entre 25 i 34 anys. El cànnabis és la substància il·legal més accessible, atès que el 63% indica que es pot adquirir d'una manera molt fàcil.
- El perfil més freqüent de mortalitat per reacció aguda a substàncies psicoactives es manté estable als últims anys, i seria home amb 44 anys, solter sense agreujants per patologies prèvies i als anàlisi apareixerien més d'una substància.

B) **ESTUDES** (Enquesta Estatal sobre Ús de drogues en Ensenyances Secundàries) la informació que a continuació detallarem està editada a l'informe del per Ministeri de Sanitat 18/19. Aquesta enquesta tenen per objectiu recollir la informació de valor per a dissenyar i avaluar polítiques dirigides a previndre el consum de drogues i altres addiccions i els problemes derivats de d'aquest, aquesta informació complementa a la que s'aconsegueix a través d'altres enquestes i indicadors epidemiològics.

L'àmbit de població va de 14 a 18 anys: 3r i 4t d'ESO, 1r i 2n de Batxillerat, cicles formatius bàsics, mitjos i superiors. La mida de la mostra és de 38.010 alumnes d'un total de 917 centre educatius d'àmbit públic i privat, i en un total de 1769 aules. A la Comunitat Valenciana van participar 3628 alumnes en total.

Conclusions:

- El consum de les drogues il·legals està més estès entre els homes que entre les dones, mentre que el consum de drogues legals com tabac, alcohol o hipnosedants està més estès entre les dones. El 79,4% de les dones consumeix alcohol enfront al 76,3% dels homes. Quan ens referim al tabac passa el mateix, encara que són semblants els percentatges de consum hi han més dones que consumeixen eixa substància, concretament un 44,3% mentre que els homes ho fan en un 38,2 %. En el cas del

cànnabis hi ha un major consum per part dels xics, 34,5%, enfront al 31,5 % de les dones.

- L'edat mitjana d'inici en el consum de diferents drogues es retarda lleugerament respecte a edicions anteriors. L'edat d'inici de consum del tabac i l'alcohol ronda els 14 anys. Cal recalcar que mentre que el tabac ha retardat en un any l'inici de consum, l'alcohol manté l'edat d'inici. S'observa una pujada de 2 punts en relació a anys anteriors en el consum dels hipnosedants. El consum de droga il·legal amb més prevalença es el cànnabis, el qual es comença a consumir abans dels 15 anys.
- Increment en relació a edicions anteriors de l'ús de cigarrets electrònic(48,4%) , sent més freqüent el seu consum en xics que en xiques.
- Quant a l'ús de les noves tecnologies (ús compulsiu d'internet, videojocs, joc en línia) destaca que les xiques amb un 23,4% , fa un ús compulsiu d'internet, enfront al 16,4 % del xics, mentre que un 82,2 % dels joves juguen a videojocs amb un percentatge majors en xics que en xiques. L'edat que més juga a aquest tipus de jocs és entre 14 i 15 anys.
- Les substàncies més consumides entre la població entre 14 i 18 anys són:
 - * Alcohol : substància més consumida, el 77,9% ha consumit al llarg de la seua vida. S'observa un increment en relació a les anteriors edicions. Tenint en compte aquestes dades 3 de 4 estudiants ha consumit al llarg de l'últim i el 54,5 % admet haver pres alcohol a l'últim mes.
 - * Tabac: És la segona substància més consumida entre aquesta franja de població. En relació a 2016 s'observa un increment no superior a un punt , quedant el seu consum representat d'aquesta manera el 41,3 % ha fumat alguna vegada, el 35% a l'últim any i el 26,7 % als 30 últims dies.
 - * Cànnabis: les dades indiquen que tres de cada quatre estudiants admet haver consumit alguna vegada aquesta substància, mantenint la tendència ascendent en el consum d'aquesta droga, Segons les dades recollides en aquesta enquesta a l'últim any un 27,5 % dels joves entre 14 i 18 anys ha consumit cànnabis i un 19,3% ho ha a fet als últims 30 dies.
- En relació a altres substàncies cal indicar que s'observa un increment al consum d'hipnosedants entre la joventut (18,4%) i un descens al consum de cocaïna sent inferior al 3%. Quant a la resta de drogues il·legals les dades indiquen que la seua prevalença és inferior a un 2 %.
- Risc percebut: augmenta la percepció de risc de consum de tabac però hi ha una disminució en la percepció de risc pel consum de cànnabis. Les dones perceben un major risc en el consum de totes les substàncies que els hòmens.
- Disponibilitat percebuda: Des de 2010 ha disminuït la disponibilitat percebuda per a totes les drogues excepte per a l'alcohol, cànnabis i cocaïna en pols. La droga que consideren que és més fàcil adquirir és el cànnabis, que per altra banda és la més oferida als estudiants. Un percentatge molt alt d'estudiants considera que és fàcil o molt fàcil aconseguir drogues.

A continuació realitzem una valoració més exhaustiva de les substàncies més consumides per els i les nostres joves.

• **ALCOHOL:**

- L'alcohol és la substància psicoactiva amb un consum més extens entre la població de 14 i 18 anys. En els últims 30 dies 6 de cada 10 joves d'aquesta edat ha consumit alcohol, d'entre els quals un 24,3% reconeix haver-se embriagat i un 32,3 % ha fet binge drinking (consum de 5 o més gots d'alcohol en menys de dues hores) , observant un increment d'uns dos punts en relació a edicions anteriors en aquesta manera de consumir aquesta substància.

- L'edat d'inici com hem dit a l'apartat anterior, queda establert als 14 anys , sent els 15 anys quan s'inicia el consum setmanal d'alcohol.

- Tenint com a referència el sexe o gènere són les dones les que mantenen un percentatge major de consum d'alcohol.

	HÒMENS	DONES
Número d'enquestes	18489	19521
Edat mitjana d'inici consum	14' 00	14'01
Edat mitjana inici de consum setmanal per edats	15'2	15'2
Prevalença de consum d'alcohol alguna vegada en la vida	76'3	79'4
Prevalença de consum d'alcohol 12 últims mesos	74'1	77'5
Prevalença de consum d'alcohol últim 30 dies	57'2	59'8

- Prevalença d'intoxicacions etíliques.

		ALGUNA VEGADA	ÚLTIMS 12 MESOS	ÚLTIMS 30 DIES
TOTAL		51,10%	44,50%	24,30%
SEXE	HÒMENS	48,5%	42,3%	23,7%
	DONES	53,40%	46,50%	25,00%
EDAT	14 anys	25,80%	22,20%	9,70%
	15 anys	40,90%	35,60%	17,5%
	16 anys	57,40%	50,60%	27,70%

	17 anys	68,60%	59,90%	35,60%
	18 anys	70,90%	60,30%	37,60%

Tabla 14. Evolució prevalença de intoxicacions etíliques agudes entre 14 i 18 anys segons sexe i edat.
 Font: OEDA. (ESTUDES).

- Els llocs més recurrents per a adquirir les begudes alcohòliques són per ordre: en primer lloc els supermercats amb un 54%, en segon lloc bars o pubs amb un 54% i en tercer lloc són els quioscos, establiments xinesos o bodegues amb un 49'9%. El lloc amb un percentatge menor són les compres d'alcohol que es realitzen per internet amb 1'2 % .

ESTABLIMENTS	COMPRA / ACONSEGUIR			CONSUMICIÓ.		
	TOTAL	14-17 anys	18 anys	TOTAL	14-17 anys	18 anys
Supermercats	54	52,4	71,4	-----	-----	-----
Bars o pubs	54	52,5	70,4	54,8	53,2	73,4
Discoteques	43,6	42	61	47,8	46,4	63,6
Tendes de barri, bodegues	49,9	50,8	39	-----	-----	-----
Hipermercats	21,9	21	32	-----	-----	LS
En casa d'amics	30,4	30,6	28,4	43,5	43,6	41,9
En casa	22	21,4	28,2	24,8	23,9	34,6
Internet	1,2	1,2	1,3	-----	-----	-----
Venta ambulat	4,4	4,4	3,4	-----	-----	-----
Places, espais públics oberts	-----	-----	-----	50,9	51,6	43,1

Tabla 15 Evolució prevalença dels llocs mes recurrents per aconseguir alcohol
 Font: OEDA. (ESTUDES).

- Per altra banda les begudes més consumides són: els combinats o cubates amb un 29% , amb un major consum per part de les xiques i la cervesa amb un 22'3 %.

- Mes de la meitat dels joves admet que ha fet botelló en els últims 12 mesos (51'3%) i el 22'6% l'ha realitzat als últims 30 mesos.

- Altres dades a tindre en compte és que la majoria dels joves admet consumir altres substàncies psicoactives quan realitzen botelló o binge drinking, com es el cas del tabac amb un 55'7% i un 45'6% de cànnabis.

- Tres són les raons principals per les quals els menors consumeixen alcohol, per diversió, per les sensacions que experimenten i per últim perquè els ajuda quan estan tristos o les ajuda a lligar.

- Les begudes energètiques amb alt contingut en cafeïna són consumides per 4 de cada 10 estudiants entre 14 i 18 anys als últims 30 dies, sent major la prevalença en xics que en xiques. Al

grup de 14 anys la prevalença és de quasi un 50%, percentatge que augmenta lleugerament cap als 18 anys amb un 52,2 %. Per altra banda el 16% dels estudiants de 14 i 18 anys han barrejat l'alcohol amb aquest tipus de beguda (últims 30 dies) també hi ha un major percentatge de xics enfront a les xiques, i són els alumnes de 18 anys els que tenen una major prevalença de consum.

- **TABAC** El tabac és la segona droga més consumida entre els estudiants de 14 a 18 anys, segons les últimes dades editades el 41,3% ha fumat tabac en alguna ocasió, augmentat aquesta xifra en relació a edicions anteriors. 'edat d'inici de consum es als 14'1 anys, però l'inici de consum diari de tabac es situa al 14'7 any. A l'últim any el 35% dels estudiants declara haver fumat, confirmant un ascens en relació a les edicions anteriors.

	HÒMENS	DONES
Número d'enquestes	18489	19521
Edat mitjana de inici consum	14'1 anys	14'1 anys
Edat mitjana inici de consum setmanal per edats	14'7 anys	14'6 anys
Prevalença de consum de tabac alguna vegada en la vida	38'2 %	44'3%
Prevalença de consum de tabac últims trenta dies	23'9%	29'3%
Prevalença de consum diari de tabac	9'4 %	10'3 %

Tabla 16. Característiques consum de tabac en la població entre 16 i 18 anys. .
Font: OEDA. (ESTUDES).

- Consum diari de cigarrets tenint en compte edat i sexe.

Nº CIGARROS	SEXE	
	Hòmens	Dones
1- 5	56,6	67
6-10	30,9	25,5
> 10	12,5	7,5
Mitja de c/dia	6,5	5,5

Tabla 17 Consum diari cigarros. .
Font: OEDA. (ESTUDES)

- Consum de cigarros per paquets de tabac, als últims 30 dies entre estudiants de 14 – 18 anys i segons sexe i edat.

	Cigarros paquet	Cigarros liar	Els dos

TOTAL		36,9	14,1	49
SEX E	HÒMENS	32,4	14,2	53,4
	DONES	40,4	14,1	45,5
EDA T	14 anys	42,1	10,8	47,1
	15 anys	37,4	9,9	52,7
	16 anys	36,2	14,7	49,1
	17 anys	35,9	16,9	47,2
	18 anys	35,9	15,4	48,7
14- 17 anys		37	14	49

Tabla 18 Consum tabac cigarros per paquet als últims 30 dies.(%).
 Font: OEDA. (ESTUDES)

- Incidència al 2018 van començar a fumar al voltant de 205.000 estudiants d'Ensenyança Secundària , sent major la proporció entre les dones.

- El 28'7 % dels estudiants que han fumat a l'últim any no s'han plantejat deixar de fumar, aquesta xifra descendeix fins a un 20% quan s'analitzen les dades dels que han fumat diàriament durant els últims trenta dies.

CIGARROS ELECTRÒNICS:

- El 48,4 % dels estudiants entre 14 i 18 anys han utilitzat en alguna ocasió el cigarro electrònic, amb una major incidència dels hòmens i a l'edat de 16 anys.

- El 9,7% d'aquests estudiants consumeixen aquest tipus de cigarret per a reduir el consum de tabac o per a deixar de fumar tabac.

	14 anys	15 anys	16 anys	17 anys	18 anys
Total	41,4	48,3	51,4	49,6	52,4
Hòmens	43	51,9	57	54,2	56,5
Dones	39,8	44,7	46,3	45,4	47,7

- **CÀNNABIS:** El cànnabis és la substància psicoactiva amb major prevalença de consum entre els joves de 14 i 18 anys. Si tenim en compte les dades de la tabla 20 vegem que un 33% han consumit aquesta substància alguna vegada en la vida, el 27,5% admet haver fumat cànnabis en els últims 12 mesos, sent aquesta la prevalença mes alta des de 2010. Un 19,3 % dels estudiants confirmen haver consumit aquesta substància als últims trenta dies. Quant a sexe existeix un major percentatge de consum entre els xics que les xiques.

	Alguna vegada		Últims 12 mesos		Últims 30 dies	
	Hòmens	Dones	Hòmens	Dones	Hòmens	Dones
14 anys	15,8	14,2	12,4	12,1	8,8	8,7
15 anys	26,4	24,6	22,5	21	12,6	14,1
16 anys	39,8	33,9	34,5	28,3	25,2	19,3
17 anys	47	45	39,4	36,5	29,2	23,5

18 anys	51,2	47,2	42,5	34,5	32,1	23
19 anys	33,4	30,6	28,2	25,5	20,7	17

Tabla 20 Prevalença consum cànnabis entre estudiants d'Educació Secundària segons edat i sexe. Espanya 2018.
 Font: OEDA. (ESTUDES)

Les característiques del consum de cànnabis per edat i sexe al 2018 queden reflectides en la següent tabla.

	HÒMENS	DONES
Nª Enquestes	18489	19521
Edat inici de consum (anys)	14,9	15
Prevalença (%) consum alguna vegada	34,5	31,5
Prevalença (%) consum últim 12 mesos	29,2	25,9
Prevalença (%) consum últims 30 dies	21,5	17,3
Freqüència consum últims 30 dies		
Mai	82,3	86,6
1- 2 DIES	7	6,5
3-5 DIES	3,8	3,1
6-9 DIES	1,5	1,2
10-19 DIES	2,1	1,2
20- 29 DIES	3,3	1,4

Tabla 21 Característiques del consum de cànnabis entre estudiants d'Educació Secundària segons edat i sexe. Espanya 2018.
 Font: OEDA. (ESTUDES)

Les característiques en relació a la quantitat de consum d'aquesta substància als últims 30 dies, situa la mitja de consum en un dia en 3,4 porros. Són els xics que més consumeixen mes, i és als 16 anys quan s'observa un increment en el consum de porros. El tipus de consum entre els joves que han consumit a l'últim mes senyalen que han fumats marihuana (43,8%) , i un 37% reconeix un consum tant de marihuana com d'haixix, en aquest cas també són els xics el que més han consumit. En la majoria de les ocasions el consum de cànnabis es realitza barrejat amb tabac, en ambos sexes i en totes les edats. S'observa un augment en el consum de haixix entre els estudiants de 14 a 18 anys en Ensenyances Secundàries, amb un augment en persones que consumeixen el tabac amb cànnabis.

		Total	Hòmens	Dones
Tipus consum cànnabis	Principalment marihuana (herba)	43,8	39,7	48,7
	Principalment Haixix (resina , xocolate)	19,3	19,7	18,7
	Dels dos tipus	37	40,6	32,6
Barreja amb tabac	Si	87,1	85,4	89,2
	No	12,9	14,6	18,2
Mitjana de porros que es consumeixen al dia.		3,4	3,8	2,9

Tabla 22 Característiques consum de cànnabis entre estudiants de 14-18 anys als últims 30 dies. Espanya2018
 Font: OEDA. (ESTUDES)

La manera de consum de cànnabis, porro o canut és la forma més extensa, seguit de l'ús de les pipes d'aigua o catximbos. En relació a l'any anterior s'ha reduït el consum mitjançant la pipa o

via oral però per altra banda ha augmentat el consum de cànnabis amb cigarrets electrònics.

	TOTAL	HÒMENS	DONES
En forma de porro o canut.	98,9	99,1	98,6
Utilitzant pipes d'aigua, bongos, cachimbos, sischas	11,9	15,1	8,1
Per via oral: pastels, galetes	2	2,5	1,4
Utilitzant cigarrets electrònics	5,4	5,8	4,9

Tabla 23 Característiques consum de cànnabis entre estudiants de 14-18 anys als últims 30 dies. Espanya2018
Font: OEDA. (ESTUDES).

4.3 SITUACIÓ ACTUAL: ÀMBIT AUTONÒMIC:

Les enquestes sobre el consum de drogues ofereixen informació sobre hàbits, actituds i opinions sobre les drogues en la població general, i són de gran importància per a detectar canvis en el fenomen de les addiccions i reorientar les polítiques de prevenció i assistència.

L'anàlisi de la situació a escala autonòmica es basa en la informació proporcionada per:

- III Pla Estratègic sobre drogodependències i altres trastorns addictius.
- Enquesta domiciliària sobre alcohol i drogues a Espanya (EDADES). 2017.
- Enquesta estatal sobre l'ús de drogues en ensenyances secundàries (ESTUDES) 2017
- Enquestes de consum i opinió pròpies de la Generalitat Valenciana (ENQUESTES, CV) 2013

Actualment, encara que la incidència el consum de drogues pareix mantindre's relativament estable des d'una perspectiva històrica, els nivells de prevalença continuen sent globalment elevats (EMCDDA, 2011) cosa que justifica la necessitat de posar en marxa mesures de caràcter preventiu i assistencial per a evitar, millorar i/o pal·liar els problemes biopsicosocials derivats del consum de drogues i els trastorns addictius.

A escala de la Comunitat Valenciana el consum de drogues, afecta de manera semblant a la resta de Comunitats Autònomes. A continuació detallem les dades més rellevants:

Enquesta domiciliària sobre alcohol i drogues a Espanya, població entre 15 i 64 anys (EDADES 2018), dades relacionades a la Comunitat Valenciana on han participat 1701 enquestats d'aquesta zona.

1. Dades relacionades amb el consum d'ALCOHOL:

* Consum de begudes alcohòliques:

- Alguna vegada en la vida.....94,2%
- Últims 12 mesos:.....81,7%
- Últims 30 dies:.....71,7 %

- * Borratxeres últims 12 mesos.....19,3%
- * Borratxera últims 30 dies.....8,0%
- * Bingedrinking últims 30 dies.....15,1 %
- * «Botelló».....8,1%

2. Dades relacionades amb el consum de TABAC

- Alguna vegada en la vida.....77,1%
- Últims 12 mesos:.....47,1%
- Últims 30 dies:.....45,2%
- Cada dia els últims 30 dies.....38,9

1. Dades relacionades amb el consum de CÀNNABIS:

- Alguna vegada en la vida.....39,4%
- Últims 12 mesos:.....12,7%
- Últims 30 dies:.....11,0 %

Enquesta estatal sobre l'ús de drogues en ensenyances secundàries (ESTUDES 2018/19): Consum de substàncies psicoactives entre els estudiants entre 14-18 anys, és realitzada a 3628 estudiants de la Comunitat Valenciana. Les dades que es poden recollir són en relació a totes les comunitats i estan detallades a l'apartat de la situació actual de l'àmbit nacional.

Així, els estudis qualitius realitzats durant els anys 2006, 2007 i 2008 en zones d'oci valencianes van apuntar la presència de nous derivats amfetamínics en els espais esmentats com el cristall i la presència de grups de població amb edats molt inferiors a les habitualment trobades, la qual cosa es va traduir en la incorporació en l'enquesta 2009 de les dos premisses. Realitzant una concisa aproximació a les dades obtingudes en l'enquesta escolar valenciana de 2009 va resultar que les prevalences de consum de cristall es van situar en percentatges molt superiors als obtinguts per a drogues com l'èxtasi amb una taxa de consum experimental del 4,5% i del 0,7% per al consum en els últims 30 dies. En relació amb els escolars de 12 i 13 anys va resultar que (taula 10) el 55,1% dels enquestats havia provat algun tipus de substància psicoactiva (inclòs alcohol i tabac) i que entre aquest grup un 6,6% va consumir tabac en l'últim mes, un 15,8% alcohol.

4.4 SITUACIÓ ACTUAL: ÀMBIT MUNICIPAL

4.4.1 ANÀLISIS DE CONSUM AL MUNICIPI DE XÀTIVA.

Per la situació sanitària actual, les dades que a continuació detallem en relació al consum de substàncies psicoactives a Xàtiva, són obtingudes de l'Estudi Sociològic realitzat l'any 2018. L'estudi va

ser realitzat per la regidoria de Joventut i en ell van participar 1300 joves entre 12 i 30 anys. Aquestes dades estan recollides al Pla Jove de Xàtiva 2019-2020. Les dades són similars a les obtingudes a escala nacional i autonòmica, tenint com a substàncies més consumides l'alcohol i el cànnabis, substàncies que per altra banda els i les nostres joves tenen una percepció de risc més baixa.

- **ALCOHOL** (Joves entre 12-30 anys de la població de Xàtiva). En aquest estudi es van realitzar varies preguntes realitzades amb el consum d'alcohol. A continuació detallem els percentatges obtinguts en cadascuna d'elles.

A) Dades de consum d'alcohol en relació a com realitza la ingesta d'aquesta substància.

	12- 16 anys	17-22 anys	23-30 anys
Mai	47,96		
De manera ocasional	32,87	40,87	35,1
Cap de setmana		32,94	39,42

B) Dades de consum a la pregunta si en alguna ocasió ha begut massa, segons edat i sexe.

	12- 16 anys		17-22 anys		23-30 anys	
	H	D	H	D	H	D
Mai	82,21	80,19	42,71	43,59	28,42	25,24
Últim any	14,4	16,04	35,42	37,82	32,62	28,97
Mes d'un any	3,39	3,77	21,88	18,59	38,95	45,79

Tabla 25. Consum d'alcohol entre els joves de Xàtiva .(%).
Font: Estudi sociològic pla jove de Xàtiva 2018

C) Dades de consum he pujat al cotxe d'alguna persona que ha consumit alcohol

	12- 16 anys		17-22 anys		23-30 anys	
	H	D	H	D	H	D
Mai	82,9	83,02	47,91	50,95	26,04	25,24
Últim any	10,25	11,31	43,76	34,95	48,96	49,54
Mes d'un any	6,84	5,66	8,33	12,1	25	25,25

Tabla 26 Beguda i conducció entre els joves de Xàtiva. .(%).
Font: Estudi sociològic pla jove de Xàtiva 2018

- **CÀNNABIS**: Al igual que a la resta del País a Xàtiva existeix un alt consum entre la joventut entre 17 i 22 anys, i existeix una major prevalença entre els hòmens que les dones.

	12- 16 anys	17-22 anys	23-30 anys
--	-------------	------------	------------

Mai	76,27	82,18	24,37	46,5	26,04	30,84
Últim any	20,33	13,21	54,16	38,85	50	44,86
Mes d'un any	3,39	4,72	11,46	14,65	23,96	24,3

Tabla 27 Consum de Cànnabis entre la població juvenil de Xàtiva.(%).
Font: Estudi sociològic pla jove de Xàtiva 2018

- **ALTRES SUBSTÀNCIES PSICOACTIVES:** En la pregunta realitzada a la població juvenil de Xàtiva, no indiquen les substàncies consumides, concretament la pregunta és si en alguna vegada han consumit altres substàncies estupefaents.

	12- 16 anys		17-22 anys		23-30 anys	
	H	D	H	D	H	D
Mai	82,61	95,28	70,78	88,31	43,75	58,31
Últim any	29,82	23,58	46,24	56,78	46,31	50
Mes d'un any	3,48	0	8,33	3,9	19,79	14,81

Tabla 28 Consum de altres drogues entre la població juvenil de Xàtiva.(%).
Font: Estudi sociològic pla jove de Xàtiva 2018

4.4.2 ANÀLISI GEODEMOGRÀFIC LOCAL

INFORMACIÓ GENERAL

La localitat de Xàtiva és un municipi de la Comunitat Valenciana situada al sud de la província de València al nord de les comarques centrals sent la capital de la Comarca de la Costera. Està situada a 115 m sobre el nivell del mar i té una extensió de 76,56 km². Xàtiva és una de les ciutats amb major densitat de l'interior de la província i queda organitzada en cinc nuclis urbans, Xàtiva ciutat i les pedanies de: Vallés, Torre d'en Lloris, Sorió i Annaur. I amb dotze barris anomenats: Districte ciutat, barri de Les Santes, barri de Sant Pere o Mercat, barri de Sant Josep, barri alt del Raval, barri del Raval de Sant Joan, barri Raval de la Mercé o les barreres, barri de l'Eixample, barri del Camí de dos molins, barri del Carme, barri de la Murta i barri dels Horts del Raval.



El terme de la ciutat de Xàtiva apareix dividit en dos pel contrafort muntanyós de la Serra Vernissa que a més a més separa la Vall de la Costera al nord del Valle de Bixquert al sud. També cal indicar que les poblacions que limiten amb la Ciutat són al nord : Vilanova de Castelló, Manuel, Énova, Llosa de Ranes i Senyera. A l'est amb Barxeta, Lloc-nou d'en Fenollet i Genovés. A l'oest amb Novetlè, Vallés , Rotglà i Corberà, Granja de la Costera i Canals i al Sud amb Bellús, Guadasséiques.

Xàtiva compta amb unes bones infraestructures i comunicacions tant amb València, de la qual dista 64 Km, com de la resta del País. Entre les carreteres

estan N-340 (Xàtiva-Alacant), A-7 y V-31 (Xàtiva-Valencia), A-31 (Xàtiva-Alacant , Xàtiva-Albacete), A-35 (Xàtiva-Albacete, Xàtiva-Madrid), A-36 (Xàtiva-Alcoi) a més de les carreteres comarcals i provincials. El servei d'autobús dona servei a les poblacions tant de la seua comarca com altres com Gandia o Alcoi. Quant al servei del ferrocarril indicar que manté una comunicació fluida amb la capital de la província a més d'enllaçar amb Alcoi, Barcelona, Albacete o Madrid.

El sector serveis és el dominant a la ciutat, en especial relacionar amb el turisme i el comerç. Aquest comerç es nodreix dels clients procedents de la seua comarca i de les zones limítrofes a ella. Per altra banda es sector industrial es diversifica en indústries d'alimentació, metall, fusta (arques funeràries), paper i arts gràfiques.

Xàtiva compta amb una àmplia i variada activitat festera. Destaquen les festes que es realitzen al mes d'agost, en honor a la Mare de Déu de la Seu i a Sant Feliu i la tradicional Fira d'agost entre els dies 15 i 20, i al mes de març les falles declarades Bé d'Interés Cultural. A totes aquestes festes, cal sumar aquelles que se celebren al llarg de tot l'estiu en els barris i partides rurals situades al voltant

ESTADÍSTICA POBLACIONAL

Segons les dades recollides a l'Institut Nacional d'Estadística Xàtiva compta a data de 2019 amb 29.231 habitants dels quals 5.143 són menors d'edat, sent un 15'43% de la població. El 18'20% corresponen a majors de 64 anys i l'altre 66'28% correspon als habitants entre 17 i 64 anys. A continuació detallem aquestes dades:

a) Per gènere:

HÒMENS	DONES
14288	14943

Tabla 1: Població hòmens i dones. Dades de ine.es

b) Població en general i població estrangera.

EDATS	HÒMENS	DONES	TOTAL
0- 9 anys	1381	1260	2641
10-14 anys	765	799	1564
15-19 anys	799	753	1552
20-24 anys	699	737	1436
25-39 anys	2808	2681	5489
40-59 anys	4665	4711	8926
60-79 anys	2627	2989	5616
80 + anys	544	1013	1597

Tabla 2. Dades de població general per edat . Ine.es

EDATS	HÒMENS	DONES
-------	--------	-------

Menors 16 anys	254	253
17-64 anys	1085	1006
65 + anys	78	82
TOTAL	HÒMENS	DONES
2758	1417	1341

Tabla 3 . Dades de població estrangera per gènere. Ine.es

c) Característiques censals

DADES	%
Analfabets sense estudis	12,16%
Estudis primaris	15,01%
Estudis secundaris	53,31%
Estudis superiors:	19,52%

Tabla 4 . Dades de argos.gva.es

4.4.3 RECURSOS D'INTERÈS PER AL PLA MUNICIPAL DE DROGODEPENDÈNCIES

Els coneixements dels recursos educatius, sanitaris, socials, culturals i d'oci, així com els resultats destinats als més joves, permeten a la Unitat de Prevenció Comunitària de Conductes Addictives (UPCCA) de Xàtiva portar endavant accions preventives relacionades amb les conductes addictives. Es tracta d'aconseguir, des d'aquesta Unitat, la implicació d'aquests recursos en una tasca de prevenció continuada, conscienciar als diferents agents socials que és necessari la intervenció de tots per a poder previndre les addicions. A continuació detallarem els recursos existents a la Ciutat de Xàtiva.

A) Recursos educatius

La població de Xàtiva compta amb un total de 29 centres educatius als quals s'imparteixen diferents tipus d'ensenyança, entre ells música, dansa, esports..., però atés que aquest Pla Municipal de Prevenció de Conductes Addictives es centra en la població més jove, en aquest apartat sols detallarem els centres educatius d'infantil, Primària, ESO, i Ensenyament mitges, ja que són en aquests on anem a intervenir d'una manera més directa.

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Centres d'Infantil, Primària, ESO i Ensenyament mitges	20
Centres d'Educació Especial	1
Centres d'ensenyança especialitzats	6
Centres de Sistema Estranger	1
Centres de Persones adultes	1

Tabla 5. Recursos educatius Xàtiva . Dades de argos.gva.es

Centres d'Educació Infantil i Primària: La població de Xàtiva compta amb un total de 10 centres educatius, entre públics i privats (concertats), que imparteixen aquest tipus d'ensenyament, els

quals estan distribuïts pels diferents barris que conformen el municipi. A continuació detallem les dades de cadascun d'ells.

NOM DEL CENTRE	E. INFANTIL				E. PRIMÀRIA						TOTAL	
	2a	3a	4a	5a	1r	2n	3r	4r	5é	6é		
CEI Teresa Coloma	17	25	23	40							105 alumnes/as	
	61	23	23	21								
Escola Infantil Betania	18	23	23	32	16	13	14	16	18	24	Infantil : 96 Primària: 101 Total: 197	
	6	22	16	23	18	24	25	25	25			
CEIP Attilio Bruschetti	16	16	23	21	22	16	16	22	17	24	Infantil : 76 Primària: 117 Total: 193	
	57	50	47	5	48	69	63	74	72	74		
CEIP Martínez Bellver					33	43	44	35	50	53	Infantil : 44 Primària: 140 Total: 184	
	15	24	19	18	24	20	22	24	27			
CEIP Taquigraf Martí	47	46	40	46	50	48	49	54	50	Infantil : 159 Primària: 400 Total: 559		
	50	46	46	72	76	67	53	74	74			
CEIP Jacinto Castanyeda					1r	2n	3r	4t	5é	6é	Infantil : 76 Primària: 117 Total: 193	
					3a	4a	5a	1r	2n	3r		4t
CEIP Gozalbes Vera					1r	2n	3r	4t	5é	6é	Infantil : 58 Primària: 135 Total: 193	
					3a	4a	5a	1r	2n	3r		4t
C.C La Inmaculada					1r	2n	3r	4t	5é	6é	Infantil : 133 Primària: 297 Total: 430	
					3a	4a	5a	1r	2n	3r		4t
C.C Ntra Sra de la Seo					1r	2n	3r	4t	5é	6é	Infantil : 142 Primària: 416 Total: 558	
					3a	4a	5a	1r	2n	3r		4t
C. C Claret					1r	2n	3r	4r	5é	6é	ESO: 564 BATX: 457 total: 1021	
					1r	2n	3r	4r	5é	6é		

Tabla 6. Alumnat al centres educatius de infantil i primària. Dades Regidoria d'educació maig 2020.

Centres d'Educació Secundària i Batxillerat: L' Educació Secundària Obligatòria (ESO) i el Batxillerat s'imparteixen en 4 centres dels quals dos són públics i dos concertats o privats. A continuació detallem la situació d'aquests centres tenint en compte el número d'alumnat.

NOM DEL CENTRE	ESO				BATXILLER		TOTAL
	1r	2n	3r	4r	1r	2n	
IES José de Ribera	148	155	144	117	216	159	ESO: 564 BATX: 457 total: 1021

	1r	2n	3r	4r	1r	2n	
IES Dr. Lluís Simarro Lacabra	170	159	117	107	89	69	ESO: 553 BATX: 158 total: 711
	45	59	44	47			Total: 195
Centre Ntra Sra de la Seo	87	90	88	83	66	60	ESO: 348 BATX: 126 Total:

Tabla 6. Alumnat al centres educatius de secundària i batxiller. Dades Regidoria d'educació maig 2020.

Centres educatius cicles formatius de grau bàsic, mitjà o superior: Al municipi existeixen diferents entitats privades on es poden realitzar cicles formatius, però en aquest nosaltres sols anem indicar els centres que són d'índole pública.

NOM DEL CENTRE	CF BÀSIC		CFMIG		CFSUPERIOR		TOTAL
CIPFP La Costera.	10		555		498		Total: 1063
IES José de Ribera	1r	2n	1r	2n	1r	2n	Total:
	11	9					20
IES Dr. Lluís Simarro Lacabra	1r	2n	1r	2n	1r	2n	Total:
	34	23	115	86	91	69	418

Tabla 7 Alumnat al centres educatius de Formació Professional. . Dades Regidoria d'educació maig 2020.

Xàtiva compta amb un **Centre d'Educació Especial**, però a més a més al Col·legi Públic Jacinto Castanyeda existeix un aula de comunicació i llenguatge.

NOM DEL CENTRE	Secundària	TAV	Total
CEE PLA MEZQUITA	18	33	51

Tabla 8. Alumnat al centre. Dades Regidoria d'educació maig 2020.

B) Altres recursos de la Ciutat:

Recursos sanitaris:

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Centre d'especialitats	1
Centres de Salut	2
Consultoris auxiliars(pedanies)	3
Hospital	1
Salut Mental	3
Unitat de Rehabilitació	1
Unitat de Prevenció de Cancer de Mama	1
Unitat de reproductivitat i salut sexual	1
Unitat Conductes addictives	1
Unitat de Prevenció Comunitària de Conductes Addictives	1
Unitat d'Odontologia Preventiva	1
TOTAL	16

Tabla 9: Dades Argos.gva.es

Centres de Benestar Social:

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Centre Menors	3
Centre de la Dona	1
Persones amb discapacitat	3
Persones amb infermetats mentals	3
Centres per a persones Majors	6
TOTAL	16

Tabla 10. Dades Argos.gva.es

Centres Deportius Públics:

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Camps de futbol	5
Espais menuts i no reglamentats	12
Frontons i Pavellons de frontons	4
Altres espais deportius	31
Piscines (Públiques i de camp de tenis)	5
Pista d'atletisme	1
Pista de tenis	1
Pistes i pavellons poliesportius	17
Salas	14
TOTAL DE CENTRES:	90

Tabla 11 Dades centres esportius. Argos.gva.es

Altres centres d'interès:

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Museus	3
Biblioteques	4
Juventut:	1
Dona	1
Monuments	12
Conjunt històric	1
Zones arqueològiques	1
Bens inmaterials	3
Espais naturals protegits:	3

Tabla 12 Dades altres llocs d'interès.. Argos.gva.es

C) Associacions:

TIPUS DE CENTRE	Nº de centres
Associacions Juvenils	13
AMPAS	13

Associacions empresarials	4
Associacions veïns	10
Associacions esportives	43
Associacions festes (carrers, falles....)	27
Associacions musicals	8
Altres	44

5. PRINCIPIS BÀSICS D'ACTUACIÓ

La complexitat del fenomen de les drogodependències i la seua dimensió social, exigeixen adoptar un pla que permeta el seu abordatge des de les institució municipal.

- **MULTICAUSALITAT.** el problema de les drogodependències té un origen multicausal i multidimensional, amb el qual intervenen factors individuals, socials, i familiars, entre altres. D'aquesta manera, l'abordatge de la problemàtica existent cal plantejar-se des d'un punt de vista multidisciplinar. Resulta, per tant, indispensable la implicació de tots els i les agents de la comunitat, siguen de l'àmbit social com educatiu, sanitari o policial.
- **RESPONSABILITAT PÚBLICA.** Responsabilitat i implicació a les institucions públiques de caràcter autonòmic i local amb les competències i els recursos necessaris amb que disposen per poder realitzar allò que es proposa al pla.
- **UNIVERSALITAT I EQUITAT.** La sanitat i els serveis socials són un dret de tota persona, independentment de la seua condició social, cultural, ètnica, ideològica o altra. Per tant, s'ha de garantir un tracte igualitari a la ciutadania als diferents programes i serveis en tot moment.
- **CORRESPONSABILITAT I PARTICIPACIÓ.** Al tractar-se d'un fenomen social, requereix una resposta i implicació des de la mateixa societat en la planificació, seguiment i avaluació de programes i projectes.
- **FLEXIBILITAT I INDIVIDUALITZACIÓ.** El pla està obert a les innovacions necessàries per a respondre adequadament a les variacions a que estiga sotmès la problemàtica de les drogodependències i altres addiccions, siguent possible així l'adaptació contínua del disseny de programes d'acord amb la realitat.
- **COORDINACIÓ.** És necessari plantejar una política integral que incloga totes les estratègies preventives, i potenciar la coordinació entre les diferents àrees municipals, agents socials i institucions que tinguen incidència en l'àmbit local.
- **INVESTIGACIÓ I AVALUACIÓ.** Per tal de verificar l'adequació de les actuacions i l'acompliment dels objectius, i així introduir els canvis necessaris i millorar l'execució i la qualitat de les intervencions, és a dir, una bona efectivitat.

6. AVALUACIÓ DEL II PMD (2017 – 2020)

La present avaluació es fonamenta en els indicadors dels objectius específics plantejats en el propi pla i que la Conselleria de Sanitat va establir com a vàlids en el informe preceptiu que es va efectuar prèviament a ser aprovat pel ple de l'Ajuntament de Xàtiva.

Per tant, cal assenyalar, que amb l'objectiu d'intentar realitzar una correcta avaluació, es deu corregir la terminologia amb la qual es varen establir els indicadors dels objectius específics. En el PMD (Pla Municipal de Drogodependències) 2017-2020, es recollien com indicadors de resultat aquells que en realitat són indicadors de procés. Aquesta confusió en la terminologia dificulta l'avaluació del Pla i les possibles conclusions que se'n deriven. A més, tampoc es va recollir un indicador de resultat per cada objectiu general que poguera donar-nos un resultat clar i evident en relació a la consecució d'aquests objectius. D'aquesta manera, no podem establir si s'han conseguit o no els objectius generals. Així i tot, es fa una valoració en funció dels objectius específics aconseguits (sempre que s'hagen registrat).

Un altre factor molt important a tenir en compte és que l'últim any ens hem trobat amb grans dificultats provocades per la crisi sanitària de la COVID-19. Aquesta fenomen ha condicionat la possibilitat de complir amb els objectius establerts, a més de condicionar les necessitats i objectius per al nou pla. Des de la UPCCA hem fet un esforç per tal d'adequar i adaptar l'activitat a les circumstàncies que ens envolten.

Cal assenyalar, amb vistes de millorar, que en el pròxim PMD (Pla Municipal de Drogodependències) 2021 – 2024 s'establiran millors indicadors que aportaran major informació, contribuint a augmentar la qualitat dels següents plans.

A continuació, es mostren els objectius i indicadors de procés, i es realitza una valoració en funció de les dades que s'han pogut registrar durant aquests 4 anys de Pla.

AVALUACIÓ ÀMBIT COMUNITARI

PROGRAMA O ACTIVITAT : Pàgina WEB de la
UPCCA XÀTIVA.

OBJECTIU ESPECIFIC:
ACTUALITZAR LA PÀGINA WEB UNA VEGADA AL MES

INDICADORS D'AVAUACIÓ

1. Creació de la pàgina WEB: SÍ / NO

2. N° actualització a la pàgina web: 0

AVALUACIÓ QUALITATIVA

A principis del 2020 la UPCCA i el departament de Joventut varem estar reunint-nos amb l'equip informàtic del departament de Modernització de l'ajuntament. Després vingué la crisi sanitària pel COVID-19 i tot es va paraitzar per atendre les necessitats més urgents. Varem aprofitar el teletreball durant el confinament per buscar i organitzar el contingut del apartat de la UPCCA en la web municipal, de manera que ja està tot l'esquema, contingut i documents per a la web.

A petició de l'abundància de demandes del departament de Modernització, aquest no ha pogut dur a terme la creació de la pàgina web i s'ha proposat externalitzar aquesta tasca a una empresa privada. De moment s'està valorant la proposta d'externalització d'aquesta tasca.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Continuar amb la comunicació amb Modernització per tal de mantindre actualitzada la web una vegada estiga creada i oberta a la ciutadania. D'aquesta manera es pretindrà aconseguir major difusió sobre la unitat, els serveis disponibles i les activitats que duem a terme al municipi.

PROGRAMA O ACTIVITAT:
CAMPANYES DE DIVULGACIÓ I INFORMACIÓ:
ALCOHOL, TABAC, SIDA...

OBJECTIU ESPECIFIC.
REALITZAR JORNADES DIES CONCRETS: 15 DE
NOVEMBRE, 1 DE DESEMBRE, 31 DE MAIG, ETC.

INDICADORS D'AVAUACIÓ

1. Realització de l'activitat: SÍ /NO

2. N° de persones que han participat a l'activitat: SENSE REGISTRE en les presencials.

En les campanyes presencials que s'han desenvolupat durant els anys 2018 i 2019 no s'ha registrat el número de persones assistents o amb les que s'ha intervingut durant la campanya. (Dia mundial sense tabac, Dia mundial sense alcohol, Dia mundial en la lluita contra la SIDA, Campanya de sensibilització i prevenció d'alcohol en Falles «En Falles festa sana!».)

En canvi, en algunes actuacions que varem dur a terme en els centres escolars hem pogut estimar l'abast d'alumnes que han assistit o participat segons el seu cens:

Dia mundial sense tabac: 2365 alumnes aproximadament cada any de campanya.

Dia mundial lluita contra la SIDA: 3233 alumnes aproximadament cada any de campanya, a banda de les persones

informades en l'actuació comunitària.

En les campanyes online del 2020 s'ha pogut veure l'abast de les mateixes:

Dia mundial sense tabac:

- Facebook: 1.066 visualitzacions
- Instagram: 2.715 visualitzacions i 28 vegades s'ha compartit la publicació.

Dia internacional contra l'ús indegut i el tràfic il·legal de drogues:

Publicació imatge Campanya:

- Facebook: 720 visualitzacions
- Instagram: 2.093 visualitzacions

Publicació vídeo Campanya:

- Facebook: 169 reproduccions
- Instagram: 1.220 visualitzacions

Campanya d'educació afectiva i sexual i prevenció de la pornografia convencional "Ai! Quina POR, NO?" (Octubre – Novembre 2020):

- Facebook: 18.046 visualitzacions
- Instagram: 42.316 visualitzacions

Dia nacional sense jocs d'atzar:

- Facebook: 1.500 visualitzacions
- Instagram: 2.138 visualitzacions

Dia mundial sense alcohol:

- Facebook: 3.001 visualitzacions
- Instagram: 9.377 visualitzacions

Dia mundial de la lluita contra la SIDA/VIH:

- Facebook: 469 visualitzacions
- Instagram: 1.014 visualitzacions

Webinar "Addiccions en temps de confinament" (Abril 2020):

- Facebook: 457 visualitzacions
- Instagram: 1428 visualitzacions

3. Divulgació de l'activitat al 100%: SÍ / NO NS/NC

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat durant tot el pla dur a terme un registre exhaustiu tant dels indicadors de procés com de resultat. Especialment ens hem trobat en dificultat per veure l'abast de les campanyes presencials en l'àmbit comunitari.

Durant el confinament i en l'actual panorama del COVID-19, les diferents UPCCA de la Comunitat Valenciana hem treballat més en xarxa per recolzar-nos i facilitar-nos el desenvolupament de les diferents activitats que duem a terme. Una d'aquestes activitats ha sigut començar a coordinar-nos i treballar en equipo a l'hora de fer campanyes de sensibilització online.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles

Continuar la coordinació i augmentar-la entre les diferents UPCCA del territori valencià per tal d'estalviar i optimitzar recursos, temps i energia a l'hora de desenvolupar campanyes i activitats informatives i de sensibilització per als dies assenyalats (Dia mundial sense alcohol, Dia mundial sense tabac, Campanyes en Falles, Dia nacional sense jocs d'atzar...)

Tenir més en compte a altres agents socials com associacions i personal tècnic de l'àmbit educatiu i sanitari local a l'hora d'implementar campanyes.

Continuar amb la coordinació amb altres centres de salut.

Adaptar les campanyes al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT XERRADES INFORMATIVES SOBRE EL CONSUM DE DROGUES I ELS SEUS RISCOS.	OBJECTIU ESPECÍFIC: PARTICIPAR ALS MENYS EN 3 ACTIVITATS JUNT A AQUESTS COL·LECTIUS
--	---

INDICADORS D'AVALUACIÓ

- 1. Realització de l'activitat: SÍ /NO**
- 2. N° d'activitats que es realitzen 100 % : SÍ / NO.**
- 3. N° d'associacions que participen: 0**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu durant tot el pla. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles

Tenir més en compte a altres agents socials com associacions i personal tècnic de l'àmbit educatiu i sanitari local a l'hora d'implementar campanyes, per tal de coordinar-nos i tindre més cohesió.

Augmentar l'oferta d'activitats i informació sobre els serveis de la UPCCA al teixit associatiu i els diversos agents socials locals que puguen estar relacionats i interessats en la prevenció de conductes addictives i oci saludable.

Adaptar les actuacions al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT: TALLER SOBRE CONDUCTES ADDICTIVES:	OBJECTIU ESPECÍFIC CREAR UN GRUP DE TREBALL AMB JOVES CONSUMIDORS. REALITZACIÓ D'UNA ACTIVITAT AL MES.
--	---

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Es realitza l'activitat proposada: **SÍ / NO**
2. N° de tallers que es realitzen: **0**
3. N° de sessions realitzades, una vegada al mes **SÍ / NO**
4. N° de joves participants: **0**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu durant tot el pla. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

A banda, les circumstàncies i característiques de la gent usuària del servei no propiciaven que es poguera dur a terme cap tipus de prevenció selectiva voluntària, i menys amb tanta freqüència com una activitat al mes com estava estipulat als objectius específics del pla.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Adaptar les actuacions al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT:
REALITZACIÓ CURSOS DE FORMACIÓ
PROFESSIONALS DE LA UPCCA

ALS

OBJECTIU ESPECIFIC

PARTICIPAR EN EL 50% DE LES ACTIVITATS DE FORMACIÓ EN MATÈRIA DE DROGUES.

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Els professionals realitzen cursos **SÍ / no**
2. N° de cursos realitzats: **6**
3. Han participat al 50 % dels cursos **SÍ/ NO**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic.

S'ha assistit cada any a diferents cursos, conferències, jornades, etc, bé presencials o en línia per tal de seguir aprenent i millorant els coneixements i les intervencions dels tècnics i tècniques en la matèria; sempre que no obstaculitzaren la resta d'activitats i programació de la unitat.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més clars i fàcils de mesurar.

Seguir assistint de forma periòdica a diferents propostes formatives que els i les professionals de la unitat consideren necessàries i importants per millorar l'efectivitat de les intervencions.

Prioritzar les accions formatives en línia per davant de les presencials, mentres seguisca vigent la pandèmia del COVID-19, per tal de no córrer riscos per a la salut.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

CREACIÓ DE LA COMISSIÓ DE SEGUIMENT DEL PLA MUNICIPAL DE PREVENCIÓ

OBJECTIU ESPECIFIC

REALITZAR TRES REUNIONS ANUALS DE LA COMISSIÓ DE SEGUIMENT DEL PLA MUNICIPAL.

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. S'ha creat la comissió : Sí / **NO**
2. S'ha realitzat el 100% de les reunions Sí / **NO**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

La manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu durant tot el pla. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població i el govern local. Considerem que no hi ha els suficients agents socials interessats i implicats en l'abordatge de les drogaddiccions i que hi ha altres objectius més prioritaris per a dur a terme.

D'altra banda, des del 2019 hem estat reunint-nos setmanal i quinzenalment (presencial i amb línia) amb altres departaments del govern local com són Joventut, Dona i Igualtat, Educació i Participació, i la regidora a càrrec, per tal de millorar la coordinació, fer una millor gestió dels recursos i realitzar un seguiment de les diferents activitats i projectes, incloent la consecució dels objectius establerts al Pla Municipal de Drogodependències 2017-2020.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Mantenir la coordinació i comunicació amb els diferents departaments amb alguns objectius similars als de la UPCCA i valorar la possibilitat de crear la comissió de seguiment del PMD si es compta amb la suficient gent implicada i els recursos necessaris.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

DIFUSIÓ DE LES ACTIVITATS

OBJECTIU ESPECIFIC

PARTICIPAR MENSUALMENT EN UN PROGRAMA DE RÀDIO LOCAL

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Hem difós l'activitat : **SÍ** / NO
2. Nº de programes als que participen explicant les activitats que es realitzen des d'aquesta unitat., 100 %: Sí / **NO**.

AVALUACIÓ QUALITATIVA

De forma periòdica hem assistit a programes de ràdio local o per telèfon, per tal de difondre les principals actuacions i campanyes més importants realitzades. També ens hem fet servir del blog de l'ajuntament de Xàtiva i les xarxes socials d'Infojove Xàtiva (Instagram i Facebook) per donar a conèixer a la ciutadania i la joventut local les diferents activitats realitzades. També s'ha publicat alguna notícia en periòdics comarcals.

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu durant tot el pla. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Mantenir i millorar la comunicació amb diferents mitjans de comunicació (ràdio, premsa...) sempre que siga possible i no interferisca amb la resta de programació de la unitat.

Adaptar aquesta tasca per fer-la via telefònica mentres dure la pandèmia del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

REALITZACIÓ D'UN PROTOCOL DE INTERVENCIÓ ENTRE ELS PROFESSIONALS IMPLICATS EN MATÈRIA DE PREVENCIÓ.

OBJECTIU ESPECIFIC

ELABORAR UN PROTOCOL D'ACTUACIÓ PER AL TRACTAMENT DE LES CONDUCTES ADDICTIVES.

INDICADORS D'AVALUACIÓ

1. S'ha elaborat el protocol d'intervenció : **SÍ** / NO.
2. Nº de vegades utilitzat el protocol: **13**
3. Nº de casos derivats a la UPCCA: **13**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Es va realitzar el protocol d'intervenció i derivació de la UPCCA l'any 2019, i des d'aleshores s'ha enviat a diferents professionals (àmbit sanitari, serveis socials, joventut, equips d'orientació escolar, etc) perquè tinguin un document d'ajuda per derivar-nos els casos amb problemàtica d'addiccions i consums de drogues.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Revisar i modificar el protocol per tal de tindre'l actualitzat a les necessitats que puguin sorgir.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

ACTIVITATS DIRIGIDES ALS JOVES

OBJECTIU ESPECIFIC

REALITZAR 4 ACTIVITATS ALTERNATIVES A LA FESTA-BOTELLÓ:

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. S'han realitzat aquestes activitats: **SÍ** / NO
2. Nº de festes previstes 100 %: **NS/NC**
3. Nº de festes realitzades: **NS/NC**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic.

Els anys 2018 i 2019 la UPCCA va dur a terme campanyes de reducció de riscos associats al consum d'alcohol i altres drogues durant les festes locals de la Fira d'Agost de Xàtiva. Aquesta campanya representava gran part dels recursos, energia i temps de la UPCCA per tal de donar a conèixer a la població (sobretot juvenil) els serveis que prestem, a més de sensibilitzar i donar pautes d'actuació i prevenció al voltant del consum d'alcohol i drogues. Comptavem amb diversos materials i professionals contractats per dur a terme la tasca en llocs clau d'oci nocturn. Evidentment, l'any 2020 no s'ha realitzat cap campanya comunitària d'aquestes característiques donada la situació actual de la COVID-19.

Col·laboració amb el departament de Joventut amb la realització d'un taller sobre begudes refrescants sense alcohol i jocs interactius en línia en el projecte "Estiu Actiu", per tal d'oferir entreteniment i oci educatiu i saludable a la població adolescent del municipi afectada per les restriccions de la pandèmia del COVID-19. Aquests jocs en línia a l'estil de concurs de preguntes i scape room tractaven els següents temes:

- Quant en saps sobre addiccions?
- Saps endevinar quin és el percentatge correcte? (sobre drogodependències i temes relacionats).
- Creences falses sobre la sexualitat.
- Scape room "Salva la pacient!" (sobre consum problemàtic de cànnabis).

Per altra banda, l'ajuntament de Xàtiva va inaugurar l'any 2019 el centre social i juvenil "JOC" (Joventut, Oci i Cultura), per tal d'oferir a la gent jove adolescent un lloc on poder reunir-se i gaudir d'oci saludable (incluint dia i nit dels caps de setmana), i així inculcar una cultura d'oci i temps lliure que s'allunye de conductes de risc per a la seua salut.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

Tornar a obrir el centre JOC quan les autoritats sanitàries consideren que no hi ha perill de contagi per COVID-19, ja que estem notant de nou la falta d'oci saludable per a la joventut.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

REALITZACIÓ DE QÜESTIONARIS DIRIGITS A LA POBLACIÓ DE XÀTIVA PER A CONEIXER LES DADES DE CONSUM

OBJECTIU ESPECIFIC

REALITZAR UN QÜESTIONARI ANUAL SOBRE EL CONSUM DE DROGUES I ALCOHOL

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. S'ha realitzat aquesta activitat: **SÍ** / NO
2. S'han obtés suficients dades: **SÍ** / NO

3. Nº de qüestionaris realitzats: **3**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Hem dut a terme 3 qüestionaris a la joventut de Xàtiva, per tal de conèixer de primera mà la situació en quant al consum de drogues. 2 d'aquests qüestionaris els hem realitzat durant les campanyes en la Fira d'Agost els anys 2018 i 2019, amb bona acceptació de la joventut. La manca de recursos ha dificultat dur a terme aquest objectiu fins el final durant tot el pla. Llavors, en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

Per altra banda, vam aprofitar per incloure algunes preguntes sobre el consum, al qüestionari que varen realitzar des del departament de Joventut anomenat "Estudi sociològic de la joventut de Xàtiva" en el que participaren al voltant de 1300 joves de la localitat. Aquest estudi ens ha servit per aproximar-nos a la realitat juvenil en torn al consum, i per a fer el Pla municipal 2021-2024.

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles. Considerar la possibilitat de delegar aquesta tasca de recollida d'informació a altres professionals o departaments més dotats de recursos, o col·laborar conjuntament per dur a terme aquesta tasca, si es compta amb els recursos necessaris.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

AVALUACIÓ ÀMBIT EDUCATIU

PROGRAMA O ACTIVITAT : CREACIÓ D'UN PROTOCOL DE INTERVENCIÓ EN ALUMNAT DE RISC.

OBJECTIU ESPECIFIC : CREAR UN PROTOCOL D'ACTUACIÓ ENTRE ELS CENTRES EDUCATIUS I LA UPCCA

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Creació del protocol : **SÍ** / NO.
2. Nº de derivacions a la UPCCA, des de centres educatius: **5**
3. Nº de persones/ joves atesos 100 %: **SÍ** / NO.

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Es va realitzar el protocol d'intervenció i derivació de la UPCCA l'any 2019, i des d'aleshores s'ha enviat a diferents professionals (àmbit sanitari, serveis socials, joventut, equips d'orientació escolar, etc) perquè tinguin un document d'ajuda per derivar-nos els casos amb problemàtica d'addiccions i consums de drogues.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Revisar i modificar el protocol per tal de tindre'l actualitzat a les necessitats que pugen sorgir.

PROGRAMA O ACTIVITAT:
PROGRAMES DE PREVENCIÓ DE CONSELLERIA DE SANITAT.

OBJECTIU ESPECIFIC
IMPLANTAR 2-3 PROGRAMES DE PREVENCIÓ ALS CENTRES EDUCATIUS DE LA CIUTAT.

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Realització de l'activitat: **SÍ** /NO
2. Nº de centres educatius que han realitzat els programes de prevenció: **6 (CEIP, IES, CIPFP)**
3. Nº de alumnes que han realitzat els programes: **No registrat el total d'alumnes en cada activitat. Sí registrat en el SISNOP les activitats desenvolupada pels tècnics de la UPCCA.**
4. S'han realitzat el 100 % dels programes: **SÍ** / **NO**.

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic.

Ha hagut una dificultat de base en relació als centres escolars, i és que hi ha activitats i programes que estan pensats per a ser autoaplicats pels propis centres, com poden ser els programes "Salut en curso", "Brúixola", "Retomemos el alcohol", "Preven-Tic", "Cine y valores", etc. Per tant, resulta difícil fer el seguiment de l'activitat, recollir el registre d'assistents, etc, ja que no depèn de la UPCCA, sinó de la voluntat del professorat dels centres de seguir les pautes indicades i de notificar-nos-ho correctament. Comprovem que a vegades tanta oferta d'activitats extraescolar resulta

una càrrega per al volum de feina dels centres.

Tot el que està a la nostra mà i ens consta ho notifiquem al programa SISNOP, però és difícil plasmar totes les activitats i programes que es duen a terme a l'àmbit educatiu.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Millorar la comunicació i coordinació amb els centres i les AMPES, per tal de guanyar visibilitat i sensibilitzar-los de la importància de treballar amb l'alumnat la prevenció de les drogodependències i conductes addictives, i així millorar la implicació d'aquests.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT	OBJECTIU ESPECÍFIC
TALLER SOBRE DROGUES LEGALS E IL.LEGALS	DESARROLLAR UN TALLER SOBRE ALCOHOL , DROGUES, UNA VEGADA CADA DOS MESOS.

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Realització de l'activitat: **SÍ** / NO
2. 100 % de les activitats a realitzar: **SÍ** / **NO**.
3. Nº d'alumnes que han participat: **no registrat la totalitat d'alumnes. Sí registrat en el SISNOP**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

Sí que s'ha desenvolupat algun taller puntual sobre drogues seguint les sol·licituds dels centres, en els CEIP i IES. Aquests han sigut:

- Prevenció d'addiccions a les noves tecnologies durant la Setmana Cultural (IES Josep de Ribera)
- Hàbits i Oci saludables durant la Quinzena del Benestar (IES Josep de Ribera i CIPFP La Costera)
- Consum abusiu d'alcohol durant les festes de nadal (IES Josep de Ribera)
- Prevenció d'addiccions (CEIP Beato Jacinto Castañeda)
- Prevenció de l'ús del cànnabis: cànnabis i salut mental (IES Josep de Ribera, Col·legi Claret)

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

<p>PROGRAMA O ACTIVITAT: PROGRAMA SOBRE ALCOHOL. PROGRAMA SOBRE EL TABAC. PROGRAMA SOBRE EL CÀNNABIS</p>	<p>OBJECTIU ESPECIFIC REALITZAR TRES XERRADES SOBRE CONDUCTES ADDITIVES.</p>
--	---

INDICADORS D'AVALUACIÓ

1. Es realitza l'activitat proposada : **SÍ / NO**
2. Nº d'alumnes que han participat a les jornades: **0**
3. Hem arribat al 100% de l'activitat.: **SÍ / NO.**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

<p>PROGRAMA O ACTIVITAT: TALLER D'ORIENTACIÓ DIRIGITS AL PROFESSORAT.</p>	<p>OBJECTIU ESPECIFIC REALITZAR TRES SESSIONS DE FORMACIÓ A L'ANY.</p>
---	--

INDICADORS D'AVALUACIÓ

1. Es realitza l'activitat: **SÍ / NO**
2. S'ha realitzat el 100% de les reunions formatives: **SÍ / NO**
3. Han participat al 50 % dels cursos **SÍ / NO**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament.

Una vegada efectuada la comunicació amb els equips d'orientació i caps d'estudis dels diferents centres, s'ha oferit un assessorament i orientació dels programes de la UPCCA a utilitzar pel professorat, a més d'altres dubtes relacionats amb les drogodependències. Fins l'actualitat, no ens han sol·licitat des de cap centre aquest servei d'orientació. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més

importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Millorar la comunicació i coordinació amb els centres i les AMPES, per tal de guanyar visibilitat i sensibilitzar-los de la importància de treballar amb l'alumnat la prevenció de les drogodependències i conductes addictives, i així millorar la implicació d'aquests.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

<p>PROGRAMA O ACTIVITAT: FORMACIÓ DEL PROFESSORAT EN L'ÚS I ABÚS DE LES NOVES TECNOLOGIES</p>	<p>OBJECTIU ESPECIFIC REALITZAR TRES XERRADES DE FORMACIÓ A L'ANY.</p>
---	--

INDICADORS D'AVALUACIÓ

- 1. Es realitza l'activitat: **SÍ/ NO**
- 2. S'ha realitzat el 100% de les reunions formatives: **SÍ / NO**
- 3. Han participat al 50 % dels cursos **SÍ/ NO**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Igual que a l'objectiu específic anterior, alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament.

Una vegada efectuada la comunicació amb els equips d'orientació i caps d'estudis dels diferents centres, s'ha ofert un assessorament i orientació dels programes de la UPCCA a utilitzar pel professorat, a més d'altres dubtes relacionats amb les drogodependències. Fins l'actualitat, no ens han sol·licitat des de cap centre aquest servei d'orientació. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Millorar la comunicació i coordinació amb els centres i les AMPES, per tal de guanyar visibilitat i sensibilitzar-los de la importància de treballar amb l'alumnat la prevenció de les drogodependències i conductes addictives, i així millorar la implicació d'aquests.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

<p>PROGRAMA O ACTIVITAT:</p>	<p>OBJECTIU ESPECIFIC</p>
-------------------------------------	----------------------------------

CREACIÓ D'UN ARXIU EN MATERIAL SOBRE PREVENCIÓ

ELABORAR UN BANC D'EINES DE TREBALL EN MATERIAL SOBRE PREVENCIÓ.

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. CREACIÓ D'UN BANC D'EINES: SÍ / **NO**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

La manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament. En la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

FOMENTAR L'ÚS DE DIFERENTS PROGRAMES EN TOT EL PROFESSORAT

OBJECTIU ESPECIFIC

REALITZAR DUES XARLES A L'ANY PER ASSESSORAR SOBRE ELS PROGRAMES IMPLANTATS ALS CENTRES:

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Realització de les dues xerrades: SÍ / **NO**.

2. N ° de professionals que intervenen en les xerrades: **0**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Igual que a l'objectiu específic anterior, alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament.

Una vegada efectuada la comunicació amb els equips d'orientació i caps d'estudis dels diferents centres, s'ha oferit un assessorament i orientació dels programes de la UPCCA a utilitzar pel professorat, a més d'altres dubtes relacionats amb les drogodependències. Fins l'actualitat, no ens han sol·licitat des de cap centre aquest servei d'orientació. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Millorar la comunicació i coordinació amb els centres i les AMPES, per tal de guanyar visibilitat i sensibilitzar-los de la importància de treballar amb l'alumnat la prevenció de les drogodependències i conductes addictives, i així millorar la implicació d'aquests.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

PROGRAMA O ACTIVITAT:

FORMACIÓ I ASSESSORAMENT EN MATÈRIA DE PREVENCIÓ DE DROGUES ALS EQUIPS DOCENTS I NO DOCENTS DELS CENTRES EDUCATIUS.

OBJECTIU ESPECÍFIC

REALITZAR UNA XERRADA ANUAL ALS CENTRES EDUCATIUS AMB LES AMPES

INDICADORS D'AVUACIÓ

1. Es realitza una xerrada anual als centres educatius: SÍ / **NO**
2. Núm. de centres als quals es realitza l'activitat: **0**

AVUACIÓ QUALITATIVA

Igual que a l'objectiu específic anterior, alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avuació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament.

Una vegada efectuada la comunicació amb els equips d'orientació i caps d'estudis dels diferents centres, s'ha oferit un assessorament i orientació dels programes de la UPCCA a utilitzar pel professorat, a més d'altres dubtes relacionats amb les drogodependències. Fins l'actualitat, no ens han sol·licitat des de cap centre aquest servei d'orientació. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població, els centres i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Millorar la comunicació i coordinació amb els centres i les AMPES, per tal de guanyar visibilitat i sensibilitzar-los de la importància de treballar amb l'alumnat la prevenció de les drogodependències i conductes addictives, i així millorar la implicació d'aquests.

Adaptar aquesta tasca al format en línia i, en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries per l'actual estat del COVID-19.

AVALUACIÓ ÀMBIT FAMILIAR

PROGRAMA O ACTIVITAT:
REALITZACIÓ D'ACTIVITATS FORMATIVES

OBJECTIU ESPECIFIC:
INTENTAR ARRIBAR AL 25% DE LES FAMÍLIES

INDICADORS D'AVAUACIÓ

1. Hem arribat al 25% de les famílies: **NS/NC**
2. La població té suficient informació sobre aquesta unitat SÍ / NO **NS/NC**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats ni plantejats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. Falta de coherència en els indicadors de procés.

L'any 2018 es varen realitzar les següents activitats formatives a l'àmbit familiar:

- Xerrada "La família en la prevenció i tractament d'addiccions" junt a Proyecto Hombre del centre de dia d'Ontinyent durant la Quinzena del Benestar, impulsada per l'Ajuntament de Xàtiva.
- Xerrada formativa sobre drogodependències en l'Escola de Pares i Mares, junt a Benestar Social de l'Ajuntament de Xàtiva.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Destinar més recursos en la difusió d'activitats i la visibilitat de la unitat per tal de que les famílies de la localitat coneguen el recurs.

Destinar més recursos en la formació, orientació i assessorament a les famílies i professionals de l'educació en matèria de drogodependències i conductes addictives, vista la necessitat i demanda de la població i agents socials implicats.

Adaptar aquesta tasca de difusió al format en línia, especialment durant les mesures de distanciament físic a conseqüència de la pandèmia per COVID-19; i en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries.

PROGRAMA O ACTIVITAT:
ATENCIÓ FAMILIAR

OBJECTIU ESPECIFIC
ATENDRE AL 100% DE LES DEMANDES DE LES
FAMÍLIES

INDICADORS D'AVAUACIÓ

1. N° de demandes rebudes: **16**
2. N° de demandes ateses: **16 (100% de les sol·licituds)**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

S'ha atés el 100% de les famílies que han sol·licitat a la UPCCA algún tipus d'informació, orientació, assessorament i

intervenció familiar (incluint prevenció indicada quan ha sigut necessari). Durant els anys 2018, 2019 i 2020 s'ha registrat al voltant de 16 intervencions amb famílies i joves.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Destinar més recursos en la difusió d'activitats i la visibilitat de la unitat per tal de que les famílies de la localitat coneguen el recurs.

Adaptar aquesta tasca de difusió al format en línia, especialment durant les mesures de distanciament físic a conseqüència de la pandèmia per COVID-19; i en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries.

PROGRAMA O ACTIVITAT	OBJECTIU ESPECIFIC
XERRADES INFORMATIVES A TRAVÉS DE LES AMPES	REALITZAR 2- 3 XERRADES ANUALS, A TRAVÉS DE LES AMPES AMB LES FAMÍLIES

INDICADORS D'AVALUACIÓ

1. Realització de l'activitat: Sí / **NO**
2. N° de xerrades realitzades: **0**

AVALUACIÓ QUALITATIVA

Alguns indicadors no estan ben adequats per a poder fer una avaluació correcta i el més exacta possible segons cada objectiu específic. A més, la manca de recursos personals ha dificultat dur a terme aquest objectiu amb la freqüència estipulada prèviament. Per tant en la UPCCA hem tingut que prioritzar la consecució dels objectius que hem considerat més importants, realistes, i més acceptats i demandats per la població i el govern local.

PROPOSTES PER AL PRÒXIM PLA

Modificar els indicadors de procés i resultat i els objectius específics a uns nivells més realistes i assequibles.

Destinar més recursos en la difusió d'activitats i la visibilitat de la unitat per tal de que les famílies de la localitat coneguen el recurs.

Destinar més recursos en la formació, orientació i assessorament a les famílies i professionals de l'educació en matèria de drogodependències i conductes addictives, vista la necessitat i demanda de la població i agents socials implicats.

Adaptar aquesta tasca de difusió al format en línia, especialment durant les mesures de distanciament físic a conseqüència de la pandèmia per COVID-19; i en cas de ser presencials, tenir en compte totes les mesures sanitàries necessàries.

7. DETECCIÓ DE NECESSITATS

Amb l'objectiu d'enriquir el diagnòstic es va procedir a realitzar un breu Anàlisi DAFO i una breu entrevista telefònica i enquesta en col·laboració amb diferents agents socials que mantenen contacte directe amb la població jove del municipi de Xàtiva des dels seus respectius camps professionals o socials. En aquest procés varen participar:

- ◆ Tècnic UPCCA de Xàtiva
- ◆ Regidora de Joventut, Educació, Dona i Igualtat i Participació ciutadana
- ◆ Tècnica de Joventut
- ◆ Psicòloga del programa JOOP (Jove Oportunitat)
- ◆ Orientadora del CIPFP La Costera
- ◆ Orientadora del IES Josep de Ribera
- ◆ Orientadora del Col·legi Claret
- ◆ Psicòloga del EEIIA de Benestar Social
- ◆ Psicòloga de programa de Mesures Judicial de Benestar Social
- ◆ President del Consell de la Joventut de Xàtiva

Aquesta anàlisi ens permet identificar les debilitats, amenaces, fortaleses i oportunitats que es presenten en la nostra localitat, diferenciant els factors interns i externs que influeixen en el municipi en relació al treball en la prevenció de les drogodependències i conductes addictives. I d'aquesta manera aproximar-nos a conèixer la realitat local en aquesta matèria.

Una vegada realitzat l'anàlisi DAFO es va realitzar l'anàlisi CAME. En aquesta, els factors identificats en el primer es van servir i resumir, la qual cosa es va traduir en diferents estratègies i necessitats a corregir, afrontar, mantindre i explotar (CAME).

Al seu torn, aquest procés d'anàlisi, junt a les conclusions extretes de l'Estudi Sociològic de la Joventut de Xàtiva, han donat com a resultat 7 necessitats de les quals emanen els objectius generals que conformen aquest Pla, i es mostren a continuació.

ANÀLISI DAFO

DEBILITATS

1. S'ha avançat en la visibilitat de la UPCCA i en la difusió de les activitats i programes que desenvolupa, no obstant, encara hi ha gran part de la població i agents socials que desconeix el servei i les funcions que realitza.

2. Els recursos humans del servei són limitats, la qual cosa dificulta arribar a cobrir les necessitats que hi ha en els diferents àmbits d'actuació.
3. Dificultats en l'accés als grups de població que més necessiten els serveis per la baixa assistència o participació en els programes de prevenció selectiva en contextos d'educació reglada.
4. Molts materials que disposem estan obsolets o són poc atractius per a la població jove.
5. Encara no disposem d'una extensa informació objectiva i específica de les actituds i conductes de consum en la població xativina, especialment en la joventut. Cal dir que s'ha reduït gràcies a l'Estudi Sociològic que es va desenvolupar des de la Regidoria de Joventut. Açò dificulta que pugam adequar els recursos i les activitats preventives per tal de millorar l'efectivitat dels mateixos.
6. Limitacions en l'ús de les noves tecnologies que dificulten el desenvolupament dels programes educatius i activitats degut a l'estat actual de crisi sanitària.
7. La coordinació interdepartamental ha millorat significativament, però cal reforçar-la amb altres sectors i institucions públiques, com el sanitari.
8. La joventut sol ser receptora passiva de les accions preventives, principalment quan venen de les institucions i figura d'autoritat, la qual cosa suposa un risc de pèrdua d'interés en qualsevol missatge que no siga del seu entorn pròxim.

AMENACES

1. L'activitat econòmica de Xàtiva es fonamenta en el sector serveis com el turisme, el comerç i la restauració; aquesta última activitat fortament vinculada al consum d'alcohol, que dificulta els missatges preventius i on abunden els models socials que normalitzen el consum de l'alcohol, el tabac i altres drogues. A més l'oferta laboral dels joves sol centrar-se en aquest tipus d'oci.

La crisi sanitària a causa de la pandèmia per COVID-19 obri un escenari de gran incertesa en el pla de la prevenció i dificulta, i a vegades impedeix, el desenvolupament dels programes preventius de la manera que estan plantejats en un principi. A més, el context socioeconòmic provocat per la situació pandèmica en la qual es desenvolupa aquest Pla ens situa davant reptes desconeguts quant a l'abordatge dels programes familiars, escolars i comunitaris.

2. En els últims anys s'han estés els locals d'apostes esportives, sent aquests molt accessibles al públic jove i no posant en moltes ocasions les mesures de control d'accés necessàries perquè els menors no puguin entrar. Això, unit a la potent publicitat que les empreses

d'apostes fan en els mitjans de major influència en els joves i la normalització i baixa percepció de risc en l'àmbit familiar, està aproximant el joc patològic a la població més vulnerable.

3. Els estudis indiquen una baixada en la percepció de risc d'algunes substàncies com el cànnabis. Això pot ser degut a la informació confusa i parcial que rep la joventut a través de xarxes i altres mitjans i que ofereixen una imatge de substància "natural i terapèutica", evitant els efectes perjudicials confirmats per la comunitat científica.
4. En el desenvolupament de programes en l'àmbit educatiu apareixen resistències al desenvolupament de programes que requereixen la implicació del professorat com a principal agent social i contacte directe amb l'alumnat. Per altra banda, el constant canvi de professionals de departaments clau (orientació i caps d'estudi) dificulta una comunicació fluida i redueix la visibilitat del servei.
5. La crisi econòmica provocada arran de la pandèmia és un potent factor de risc per a la joventut (com es mostra en l'estudi del Consell de la Joventut de Xàtiva sobre l'impacte de la COVID-19 en la joventut) i les famílies del municipi; a més, els horaris laborals de les famílies, generalment vinculades al sector turístic, el comerç i la restauració facilita una baixa supervisió per part de les figures parentals dels menors.
6. Existeix certa facilitat dels consumidors per a accedir a les substàncies dels venedors i una percepció de baix risc per a la salut.

FORTALESES

1. S'han establert canals de comunicació estables amb els altres departaments de l'ajuntament (Benestar Social, Joventut, Educació, Dona i Igualtat, Comunicació), el Consell de la Joventut de Xàtiva (CJX), que aglutina el teixit associatiu de la joventut xativina, i altres organismes externs relacionats amb la sanitat (UCA, Salut Pública, Salut Mental, Atenció primària...) i involucrats en la promoció de la salut i prevenció.
2. El suport institucional és explícit, estable i consistent a nivell municipal i autonòmic cap als serveis i recursos que promouen la prevenció de les drogodependències.
3. La UPCCA és un servei que pretén consolidar-se com a servei principal per a gestionar el Pla Municipal de Drogodependències de Xàtiva. A més, el fet d'estar constantment coordinant-nos i amb comunicació fluida amb els departaments de Joventut, Educació, Participació, Benestar Social i Dona i Igualtat, reforça significativament l'utilització eficaç i eficient de recursos i del suport de professionals amb contacte directe amb població de risc.
4. El treball en xarxa es desenvolupa sense dificultats amb els departaments de l'ajuntament,

i cada vegada més, amb la resta de UPCCA de la Comunitat Valenciana, ampliant notablement la capacitat d'acció i un estalvi de temps i energia a la nostra unitat.

OPORTUNITATS

1. La crisi sanitària ha posat en evidència la necessitat d'actualitzar les TIC's per a desenvolupar noves i innovadores accions de prevenció.
2. Xàtiva i el seu entorn compta amb una gran infraestructura, serveis i medi natural per a la promoció de l'oferta cultural, esportiva i d'oci alternatiu i saludable.
3. La societat està creant una major consciència sobre els nous riscos en relació a les addiccions conductuals (especialment amb les noves tecnologies) el que facilita el desenvolupament de programes específics en aquest àrea.
4. El context escolar continua sent l'idoni per a poder desenvolupar programes universals que arriben a la majoria de la població infantil i juvenil.
5. La'actualització digital en l'àmbit educatiu pot aprofitar-se per a arribar a major població en els programes de prevenció escolar.

ANÀLISI CAME

En aquesta taula es descriuen les línies estratègiques d'actuació que han de ser cobertes en el nou pla, resultants de l'anàlisi DAFO i la valoració d'objectius del pla anterior.

CORREGIR (debilitats + oportunitats)

1. Millorar i insistir en la difusió de l'activitat de la UPCCA, aprofitant els canals ja existents utilitzats per la unitat (ràdio, xarxes socials d'Infojove) i els propis dels diferents agents socials i educatius amb els quals es col·labora.
2. Estimular la coordinació i execució de programes preventius a través de diferents agents socials i mediadors (docents, educadors, formadors, integradors socials, etc..) que augmente l'abast de les accions de la unitat.
3. Adquirir nou material i mitjans tècnics que permeten adaptar-nos a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 (mantindre mesures de seguretat) i facen més atractius els programes a la població diana.
4. Buscar un major protagonisme dels joves en les campanyes de prevenció que desenvolupa la UPCCA.

AFRONTAR (debilitats + oportunitats)

1. Desenvolupar i donar a conèixer alternatives d'oci no vinculades al consum d'alcohol i altres drogues, que siguin accessibles, atractives i pròximes a la joventut, donant-li major intensitat/publicitat en els contextos de festes populars molt associats al consum abusiu d'aquestes.
2. Reforçar la col·laboració de la UPCCA amb la Policia Local, Gabinet Psicopedagògic Municipal, el teixit associatiu (especialment AMPES) i altres agents socials i educatius per al desenvolupament coordinat de programes, activitats i valoració de la situació quant al consum de drogues i conductes addictives en el nostre municipi.
3. Incidir en programes que augmenten la capacitat dels joves en el raonament crític de la informació que reben al voltant de les drogues, especialment el cànnabis.

MANTENIR (fortaleses + amenaces)

1. Ampliar els espais on es desenvolupen les activitats preventives i col·laboració amb els agents socials i programes de Benestar Social i Joventut que tenen contacte directe amb població de risc (prevenció selectiva).
2. Facilitar activitats que involucren a agents i mediadors de diferents àmbits (Benestar Social, Educació, UCA, Esports, Joventut) buscant la sinergia entre àrees i el reforçament de la xarxa multidisciplinària.
3. Mantindre la implicació de la comunitat educativa en el desenvolupament i aplicació de programes de prevenció universal i selectiva dins del context escolar i familiar.

EXPLOTAR (fortaleses + oportunitats)

1. Adaptar els programes establits i els nous a desenvolupar a entorns digitals que faciliten la seua aplicació en funció del context sanitari actual.
2. Visibilitzar els recursos del municipi i alternatives d'oci, facilitant l'accés a la població juvenil.
3. Introduir nous programes específics sobre els riscos del joc i apostes en línia i presencials en els centres de secundària.

4. Recolzar-nos en recursos ja existents en el medi educatiu (plataformes digitals) per a la difusió i realització d'activitats preventives.

NECESSITATS DETECTADES

Sobre la base de les línies d'actuació descrites en l'anàlisi CAME, es plantegen les necessitats sobre les quals es construeix el nou PMD.

Per a facilitar la compressió d'aquestes, les condensem en 7 necessitats descrites en la taula de la dreta. Cada necessitat serà atesa a través d'un objectiu general que s'exposarà a continuació:

- Necessitat 1: millorar la comunicació de la UPCCA i ampliar els espais en els quals es té presència aprofitant els recursos de la gent col·laboradora.
- Necessitat 2: estimular la coordinació i execució de programes preventius a través de diferents agents socials i mediadors (docents, educadors, formadors, integradors socials, tècnics d'animació sociocultural, etc..) que augmente l'abast de les accions preventives.
- Necessitat 3: revisar, modificar i adquirir materials i mitjans tècnics que puguin adaptar-se a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 i que resulten més atractives a la població diana.
- Necessitat 4: es necessita que la joventut siga més proactiva en els programes i conega millor els recursos alternatius d'oci que existeixen en el municipi.
- Necessitat 5: mantindre la xarxa de treball amb altres agents que ha vingut desenvolupant la UPCCA i enfortir-la amb noves activitats col·laboratives.
- Necessitat 6: reorientar l'enfocament dels programes de prevenció aplicats en l'àmbit escolar i familiar per a que se centren en el desenvolupament d'habilitats protectores i transversals, no sols oferir missatges negatius en relació a les substàncies.
- Necessitat 7: augmentar les actuacions dirigides a població més vulnerable (prevenció selectiva i indicada).

8. OBJECTIUS GENERALS

Els objectius generals es plantegen en resposta a les principals necessitats detectades en la fase diagnòstica i exposades en el punt anterior. Aquests objectius són en la seua majoria transversals a les diferents àrees que es treballen des de la prevenció: escolar, familiar i comunitària.

Dins dels objectius marcats, cobra especial rellevància aquells que intenten respondre a la situació actual de crisi sanitària. El sentit d'aquests és flexibilitzar les accions preventives adaptant-les als possibles escenaris que ens puguem trobar durant la pandèmia. L'aposta per potenciar els espais virtuals és evident, perquè el contacte directe amb la població diana, sobretot en contextos escolars, no sempre podrà ser possible.

Per tal de millorar la coherència i comprensió del nou Pla Municipal de Drogodependències, es presenta en les següents pàgines els diferents objectius generals acompanyats dels objectius específics corresponents i les activitats indicades per al desenvolupament d'aquests.

Al seu torn, també es detallaran els diferents indicadors de procés (per cada objectiu específic) i de resultat (per cada objectiu general) i que marcaran l'avaluació del nou pla.

El registre dels indicadors es durà a terme des de la Unitat de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives mitjançant base de dades pròpia.

NECESSITAT 1: Millorar la comunicació de la UPCCA i ampliar els espais en els quals es té presència aprofitant els recursos de la gent col·laboradora.

OBJECTIU GENERAL 1: Establir una estratègia comunicativa des de la UPCCA que permeta difondre les accions realitzades i maximitzar l'abast de les campanyes presentades, buscant nous canals i col·laboracions.

NECESSITAT 2: Estimular la coordinació i execució de programes preventius a través de diferents agents socials i mediadors (docents, educadors, formadors, integradors socials, tècnics d'animació sociocultural, etc..) que augmente l'abast de les accions preventives.

OBJECTIU GENERAL 2: Formar i implicar en el desenvolupament de activitats preventives a diferents agents socials i educatius de manera que s'aconsegueisca un major abast de les actuacions coordinades per la UPCCA

NECESSITAT 3: Revisar, modificar i adquirir materials i mitjans tècnics que puguem adaptar-se a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 i que resulten

més atractives a la població diana.

OBJECTIU GENERAL 3: Actualitzar els programes, materials i mitjans tècnics utilitzats per a adaptar les metodologies a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 i que resulten més atractives a la població diana.

NECESSITAT 4: Es necessita que la joventut siga més proactiva en els programes i conega millor els recursos alternatius d'oci que existeixen en el municipi.

OBJECTIU GENERAL 4: Augmentar la participació activa de la població juvenil en les activitats desenvolupades per la UPCCA, sobretot en les relacionades amb la visibilització de recursos d'oci alternatiu orientats a la salut i en moments clau (festes populars).

NECESSITAT 5: Mantindre la xarxa de treball amb altres agents que ha vingut desenvolupant la UPCCA i enfortir-la amb noves activitats col·laboratives.

OBJECTIU GENERAL 5: Consolidar la xarxa de treball establida per la UPCCA amb altres agents socials implicats en la prevenció i estimular accions de col·laboració entre diferents departaments que la seua activitat estiga relacionada amb la promoció de la salut i el benestar de la població (joventut, esports, cultura).

NECESSITAT 6: Reorientar l'enfocament dels programes de prevenció aplicats en l'àmbit escolar i familiar per a que se centren en el desenvolupament d'habilitats protectores i transversals, no sols oferir missatges negatius en relació a les substàncies.

OBJECTIU GENERAL 6: Planificar i desenvolupar programes de prevenció universal i selectiva en l'àmbit educatiu i familiar fent especial èmfasi en el desenvolupament "d'habilitats per a la vida", fomentant els missatges de promoció i foment de les conductes de salut i el pensament crític, a més d'evitar conductes de risc.

NECESSITAT 7: Augmentar les actuacions dirigides a població més vulnerable (prevenció selectiva i indicada).

OBJECTIU GENERAL 7: Col·laborar amb agents socials que tinguen un contacte directe amb població vulnerable en el desenvolupament de programes de prevenció selectiva amb famílies i joves, i en la coordinació del servei d'atenció a joves amb consum sense patró de dependència.

9. OBJECTIUS ESPECÍFICS, ACTUACIONS I AVALUACIÓ

ADAPTACIÓ DE LES ACTIVITATS AL CONTEXT DEL COVID-19

La situació generada arran de la pandèmia requereix que ens puguem adaptar a la varietat de contextos que sorgeixen en funció de l'evolució d'aquesta. La major part de les activitats desenvolupades pel Pla són grupals i de contacte directe amb joves, famílies, docents i altres professionals. Aquesta situació requereix que es prioritzin les accions urgents i s'establisquen mesures de protecció adequades dels professionals i la població sobre la qual es pretén treballar.

Respecte a les activitats realitzades en centres educatius: se seguirà estrictament el protocol que cada centre haja desenvolupat i s'oferiran diferents possibilitats per al desenvolupament d'aquestes (presencial o en línia) en funció de les possibilitats de cadascun. En cas de presencialitat es mantindran les distàncies, ús de mascareta, estada en el centre no més del temps necessari per a realitzar l'activitat i es prioritzarà l'ús d'espais oberts. En cas de confinament es valorarà amb els respectius centres mantindre les activitats via telemàtica amb els recursos que disposen (ex. WEBEX, Google Meet, etc.) canviant el programa per un similar que pugui ser aplicat telemàticament, o es pausarà per a tornar a agendar en el calendari quan la situació siga favorable.

Les activitats grupals planificades en altres instàncies i dins d'un context de formació no reglada tenen majors restriccions quant al número de participants, aquest aspecte es tindrà en compte en formalitzar els cursos de joventut. Es limitarà el número de participants en cada sessió en funció de les indicacions establides pels organismes competents, seguint sempre totes les indicacions (gel i mascareta), per exemple les activitats que indiquen un nombre de places es reduiran si les indicacions de les autoritats limiten el nombre de persones que poden estar reunides. En cas de confinament, aquestes activitats quedaran en pausa o es realitzaran telemàticament si els usuaris tenen possibilitat.

Respecte a les activitats dirigides a l'àmbit comunitari, com les campanyes enfocades principalment a la presencialitat i participació activa de la població (especialment la joventut), són les més susceptibles d'adaptació, modificació o anul·lació si no es poden assegurar les correctes mesures sanitàries de seguretat. Algunes d'aquestes són dependents de la realització o no de les festes de la localitat, per la qual cosa es pausaran mentre estiguen anul·lades. En defecte d'això se centraran els esforços en altres objectius o s'intensificarà la presència i campanyes en xarxes.

ÀMBIT COMUNITARI

OBJECTIU GENERAL 1: Establir una estratègia comunicativa des de la UPCCA que permeta difondre les accions realitzades i maximitzar l'abast de les campanyes presentades, buscant nous canals i col·laboracions.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
1.1 Mantindre actualitzades les xarxes socials i blog de l'ajuntament	- Difusió de les activitats que realitza la UPCCA mitjançant les xarxes socials i altres portals d'informació municipal.	- % d'activitats desenvolupades per la UPCCA amb difusió en xarxes socials.	ANUAL
1.2 Fer difusió del servei de la UPCCA a través de mitjans de comunicació	- Col·laborar periòdicament amb programes de ràdio local. (6 programes a l'any) - Difusió de les activitats a través de periòdics locals, comarcals, etc.	- Núm. de programes realitzats cada any. - Núm. de publicacions en periòdics.	ANUAL Assistència bimensual a la ràdio.
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en els 2 objectius específics.		

OBJECTIU GENERAL 2: Formar i implicar en el desenvolupament de activitats preventives a diferents agents socials i educatius de manera que s'aconsegueixca un major abast de les actuacions coordinades per la UPCCA.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
2.1 Desenvolupar i implementar un programa de formació a docents o agents socials.	- Disseny de les unitats didàctiques i dels materials. - Contacte amb els centres educatius i agents d'interés per a la seua difusió i temporalització. - Execució i avaluació de la formació.	- Unitats i materials dissenyats: NO / SÍ - % de centres en els que es du a terme el curs. - % assistència (segons places ofertades).	2021 - Disseny (Maig – Juny) - Contacte i oferta del curs (Setembre) - Realització del curs (Octubre – Desembre)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés.		

OBJECTIU GENERAL 4: Augmentar la participació activa de la població juvenil en les activitats desenvolupades per la UPCCA, sobretot en les relacionades amb la visibilització de recursos d'oci alternatiu orientats a la salut i en moments clau (festes populars).

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
4.1 Realitzar un mapa d'actius de salut i recursos d'oci saludable, o un projecte semblant, i fer difusió entre la joventut.	<ul style="list-style-type: none"> - Planificació del mapatge i posada en marxa. - Realització del mapa d'actius. - Elaboració de material amb el mapa d'actius. - Difusió del material amb el mapa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Temporalització de les fases del mapatge: NO / Sí - % de fases del mapatge dutes a terme. - Mapa d'actius de salut acabat: NO / Sí - % del material distribuït entre la joventut dels centres educatius. 	<p>2022-2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fases del mapatge (Setembre – Novembre) - Realització del mapa o projecte (Desembre – Abril) - Elaboració material (Maig – Octubre) - Difusió (Octubre - Novembre)
4.2 Realització de campanyes de sensibilització i reducció de riscos associats al consum de drogues.	<ul style="list-style-type: none"> - Planificació de les activitats a realitzar i coordinació. - Elaboració de cartelleria i difusió. - Execució de la campanya i avaluació. 	<ul style="list-style-type: none"> - Núm. campanyes realitzades: - Difusió de les campanyes: NO/SÍ - Núm. assistència o abast (si es pot contabilitzar) 	<p>ANUAL</p> <p>Segons dies assenyalats.</p>
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en 1 dels 2 objectius específics.		

OBJECTIU GENERAL 5: Consolidar la xarxa de treball establida per la UPCCA amb altres agents socials implicats en la prevenció i estimular accions de col·laboració entre diferents departaments que la seua activitat estiga relacionada amb la promoció de la salut i el benestar de la població (joventut, esports, cultura, etc).

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
5.1 Col·laborar amb l'àrea d'esports per desenvolupar alguna campanya/jornada esportiva que aprobe les activitats esportives i saludables a la joventut.	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinació amb el departament de Joventut i el d'Esports per al disseny de la campanya/jornada. - Coordinació amb els centres educatius i temporalització. - Realització de la campanya/jornada esportiva. - Registre i avaluació. 	<ul style="list-style-type: none"> - Disseny contingut: NO / Sí - Temporalització: NO / Sí - Realització activitat: NO / Sí - % de centres participants amb presència d'alumnat. 	2023-2024 <ul style="list-style-type: none"> - Disseny (Set.-Nov.) - Temporalització (Des-Gen.) - Execució (Febr.-Juny) - Avaluació (Juny - Juliol)
5.2 Col·laborar amb l'àrea de cultura per fer difusió de les activitats culturals i lúdiques com alternatives d'oci en el municipi.	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte amb el departament de Joventut i el de Cultura i establiment d'un canal de comunicació prioritari per conèixer les activitats culturals dirigides a joves. - Col·laborar amb la difusió de les activitats culturals. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte i acord de col·laboració: NO / Sí - Núm. d'activitats culturals enfocades a la joventut que la UPCCA difon. 	2024 <ul style="list-style-type: none"> - Contacte (Gener) - Difusió (Març – Desembre)
5.3 Fer més efectiu el treball grupal, homogeneïtzar intervencions i accions comunes, establir criteris diferenciats segons les particularitats del municipi i extrapolar bones pràctiques comunes.	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte, comunicació i coordinació amb diferents departaments i agents socials del municipi i la Comunitat Valenciana. - Coordinació i reunions periòdiques en línia o presencials amb el Servei de gestió de les drogodependències de la Conselleria de Sanitat i amb la xarxa de tècnics i tècniques de les UPCCA de la Comunitat Valenciana. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte i comunicació amb agents socials: NO / Sí - Núm. de reunions o accions de coordinació que es realitzen. 	ANUAL
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en 2 dels 3 objectius específics.		

ÀMBIT EDUCATIU

OBJECTIU GENERAL 1: Establir una estratègia comunicativa des de la UPCCA que permeta difondre les accions realitzades i maximitzar l'abast de les campanyes presentades, buscant nous canals i col·laboracions.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
1.1 Desenvolupar anualment desde la UPCCA un programari escolar de prevenció i presentar-lo als centres educatius	- Disseny de l'oferta escolar i document que la reculla. - Contacte amb els centres i difusió dels programes.	- Inclusió dels programes de la UPCCA en el catàleg "Xàtiva, ciutat educadora". - % de centres contactats.	ANUAL Setembre i Octubre
1.3 Difusió dels serveis, activitats i novetats de la UPCCA	Difusió de les activitats i novetats de la UPCCA als centres escolars i AMPES mitjançant correu electrònic.	- % de centres i AMPES contactats.	ANUAL
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en els 2 objectius específics.		

OBJECTIU GENERAL 2: Formar i implicar en el desenvolupament de activitats preventives a diferents agents socials i educatius de manera que s'aconsegueixca un major abast de les actuacions coordinades per la UPCCA.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
2.1 Desenvolupar i implementar un programa de formació a docents o agents socials.	- Disseny de les unitats didàctiques i materials. - Contacte amb els centres escolars i agents d'interés per a la seua difusió i temporalització. - Execució i avaluació.	- Unitats i materials dissenyats: NO/SÍ - % de centres que participen al curs. - % assistència (segons places ofertades)	2021 - Disseny (Juliol-Agost) - Contacte (Setembre) - Realització (Oct.- Des)
2.2 Facilitar als docents materials rellevants per al treball de prevenció en tutoria.	- Difusió de l'oferta de materials als centres. - Recepció de la demanda de materials. Adaptació dels materials i/o sol·licitud a Conselleria dels programes. - Seguiment dels programes i recolzament a l'equip docent.	- % de centres informats. - % de materials distribuïts respecte els sol·licitats. - % de materials que han sigut aplicats.	ANUAL - Difusió (Setembre) - Tramitació (Oct-Nov) - Seguiment (Oct-Juny)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en 1 dels 2 objectius específics.		

OBJECTIU GENERAL 3: Actualitzar els programes, materials i mitjans tècnics utilitzats per a adaptar les metodologies a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 i que resulten més atractives a la població diana.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
3.1 Incloure activitats lúdiques (gamificació) en el desenvolupament dels programes educatius.	- Revisió de les unitats didàctiques dels programes. - Disseny i preparació d'activitats gamificades en algun programa educatiu.	- Núm. unitats revisades. - Núm. programes amb sessions gamificades.	ANUAL - Revisió (Juny) - Disseny (Juny - Agost)
3.2 Desenvolupar un programa o activitat preventiva en línia o presencial adaptat a les mesures sanitàries dirigit als centres escolars.	- Revisió programes i materials i valoració d'aplicabilitat en línia o adaptat a mesures sanitàries. - Adaptació dels programes o adquisició de nous. - Inclusió en l'oferta de programes escolars.	- Núm. unitats revisades. - Disponibilitat d'un programa d'aplicació no presencial: NO / SÍ - Oferiment programa: NO / SÍ	2021 - Revisió (Gener) - Adaptació (Gener-Març) - Oferiment (Març-Setembre)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés en els 2 objectius específics.		

OBJECTIU GENERAL 5: Consolidar la xarxa de treball establida per la UPCCA amb altres agents socials implicats en la prevenció i estimular accions de col·laboració entre diferents departaments que la seua activitat estiga relacionada amb la promoció de la salut i el benestar de la població (joventut, esports, cultura).

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
5.4 Integrar en el programari escolar actuacions i col·laboracions d'altres departaments (Policia local, Joventut, Gabinet Psicopedagògic...).	- Coordinació amb els diferents agents sobre les activitats a desenvolupar. - Integració en el programari escolar de les activitats ofertades pels diferents agents.	- Contacte amb agents preventius: NO / SÍ - Integració en el programari de les activitats ofertades: NO / SÍ	ANUAL - Contacte (Juny – Setembre) - Integració activitats (Setembre - Octubre)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés.		

OBJECTIU GENERAL 6: Planificar i desenvolupar programes de prevenció universal i selectiva en l'àmbit educatiu i familiar fent especial èmfasi en el desenvolupament “d'habilitats per a la vida”, fomentant els missatges de promoció i foment de les conductes de salut i el pensament crític, a més d'evitar conductes de risc.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
6.1 Actualitzar els coneixements tècnics dels professionals de la UPCCA participant en accions formatives.	- Recerca i participació en cursos homologats per entitats competents (conselleria, diputació, universitats, etc).	- Participació en cursos: NO / SÍ - Núm. de cursos	ANUAL
6.2 Recollir anualment les demandes i propostes d'activitats dels centres escolars i planificar la seua implementació.	- Concretar amb els centres un mitjà per comunicar les demandes. - Recepció de la demanda i temporalització de les activitats.	- % de centres informats de l'oferta de programes. - % d'activitats establides en calendari en funció de la demanda.	ANUAL - Contacte centres (Setembre) - Agendar activitats (Octubre - Novembre)
6.3 Aplicar programes de prevenció universal en PRIMÀRIA, al menys en el 30% dels centres.	- Ofertar programes de prevenció dirigits a PRIMÀRIA. - Coordinar i agendar les activitats/programes. - Execució activitats/programes i avaluació.	-% de centres informats. - % d'activitats agendades segons demanda. - % de centres que apliquen programa en PRIMÀRIA.	ANUAL - Ofertar (Setembre) - Agendar act. (Octubre- Novembre) - Execució (Oct. - Juny)
6.4 Aplicar programes de prevenció universal en SECUNDÀRIA, al menys en el 75% dels centres.	- Ofertar programes de prevenció dirigits a SECUNDÀRIA. - Coordinar i agendar les activitats/programes. - Execució activitats/programes i avaluació.	% de centres informats. - % d'activitats agendades segons demanda. - % de centres que apliquen programa en SECUNDÀRIA.	ANUAL - Ofertar (Setembre) - Agendar act. (Octubre- Novembre) - Execució (Oct. - Juny)
6.5 Aplicar un programa de prevenció selectiva en SECUNDÀRIA o nivells similars o superiors.	- Agendar al calendari el programa amb els centres. - Selecció del grup. - Disseny i aplicació del programa.	- Realització del programa de prevenció selectiva: NO / SÍ	ANUAL - Ofertar (Set. - Oct.) - Realització (Nov. - Juny)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el % dels indicadors de procés en els objectius que estiga estipulat. Aconseguir i/o superar el 70 dels indicadors de procés de la resta d'objectius específics.		

ÀMBIT FAMILIAR

OBJECTIU GENERAL 3: Actualitzar els programes, materials i mitjans tècnics utilitzats per a adaptar les metodologies a les circumstàncies sanitàries provocades per la COVID-19 i que resulten més atractives a la població diana.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
3.3 Desenvolupar un programa o activitat preventiva en línia o presencial adaptat a les mesures sanitàries dirigit a les famílies.	<ul style="list-style-type: none"> - Revisió programes i materials i valoració d'aplicabilitat en línia o adaptat a mesures sanitàries. - Disseny i adaptació dels programes o adquisició de nous. - Oferiment de l'activitat preventiva a les famílies. - Realització de l'activitat i avaluació. 	<ul style="list-style-type: none"> - Núm. unitats revisades. - Disponibilitat d'un programa d'aplicació no presencial: NO / SÍ - Oferiment activitat: NO / SÍ - Realització activitat: NO / SÍ 	2021 <ul style="list-style-type: none"> - Revisió (Gener) - Adaptació (Gener-Març) - Oferiment i realització (Març- Setembre)
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés.		

OBJECTIU GENERAL 7: Col·laborar amb agents socials que tinguen un contacte directe amb població vulnerable en el desenvolupament de programes de prevenció selectiva amb famílies i joves, i en la coordinació del servei d'atenció a joves amb consum sense patró de dependència.

Objectius específics	Actuacions	Indicadors de procés	Temporalització
7.1 Atendre les demandes i derivacions que arriben al servei d'atenció (informació, orientació i assessorament) siguen famílies o joves consumidors o amb problemes de dependència sense trastorn addictiu evident.	<ul style="list-style-type: none"> - Recepció de la demanda o derivació. - Avaluació i valoració de les necessitats d'intervenció de la demanda. - Atenció de la demanda i/o derivació a serveis especialitzats. 	<ul style="list-style-type: none"> - Núm. de demandes o derivacions rebudes. - Núm. de casos atesos. - % de casos atesos en relació a les demandes rebudes. 	ANUAL
7.2 Coordinació i comunicació amb agents socials: Benestar Social (Mesures Judicials, EEIIA, etc.), UCA, Salut Mental, Medicina d'Atenció Primària, Policia local, Centre escolar, Joventut, Associacions...	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte, comunicació i coordinació periòdica (en línia o presencials amb mesures de seguretat) amb diferents departaments i agents socials del municipi. - Difusió de les activitats i novetats de la UPCCA a aquests agents socials. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contacte i comunicació amb agents socials: NO / SÍ - Núm. de reunions o accions de coordinació que es realitzen. 	ANUAL
Indicador de resultat:	Aconseguir i/o superar el 70% dels indicadors de procés.		

10. ESTRUCTURES DE COORDINACIÓ

La Unitat de Prevenció Comunitària de Conductes Addictives (UPCCA) de Xàtiva, es coordina amb institucions locals i autonòmiques per a portar endavant els objectius i activitats programades al seu Pla Municipal .

A escala municipal es coordina amb:

- Equips de Serveis Socials Base: Informació i derivació mútua de casos, amb persones de risc d'exclusió social.
- Equip Especial d'Intervenció en infància i adolescència. Derivació de casos.
- Centres escolars de la Ciutat: Centres d'Educació Primària: CEIP Jacint Castanyeda, CEIP Martínez Bellver, CEIP Atillio Bruschetti, C.C. Claret, C.C La Inmaculada, CEIP Taquígraf Martí i Centres de Secundària: IES JOSEP DE RIBERA, IES SIMARRO. Accions preventives en l'àmbit escolar.
- AMPA dels diferents centres escolars, per a difondre entre les famílies les nostres accions preventives.
- Centre d'Informació Juvenil (CIJ) aquest ens ofereix suport i difusió a les nostres campanyes en l'àmbit comunitari.
- Regidoria de Dona i Igualtat de l'Ajuntament de Xàtiva aquesta ens ofereix suport i difusió a les nostres campanyes en l'àmbit comunitari.
- Gabinet Psicopedagògic Municipal, ens ajuda a difondre les actuacions en l'àmbit escolar que realitzen des d'aquesta UPCCA.
- Equips d'Orientació Educativa dels centres d'Educació Secundària que a més d'establir programes de prevenció que des de l'UPCCA els oferim, també es deriven casos.
- Policia Local i Protecció Civil, col·laboren en nosaltres en les actuacions que es realitzen durant les festes sobre l'alcohol i drogues.

Coordinació amb altres institucions com:

- En l'àmbit autonòmic, Direcció general de salut pública i addiccions. Secció de prevenció. Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. És la institució que promou, dona suport, coordina, controla i avalua els programes en matèria de prevenció.
- En l'àmbit provincial, Pla Municipal de Drogodependències de València. Els sol·licitem material informatiu i fem consultes en el seu servei de documentació.
- Salut pública, àrea de Xàtiva. Coordinació en el programa sobre el tabac (Aula sin tabaco) i abastiment de materials per a la campanya de la lluita contra la SIDA (adhesius, tríptics, preservatius, etc.).
- UCA Xàtiva. Coordinació de casos en comú.

11. RECURSOS PERSONALS I PRESSUPOST

La UPCCA de Xàtiva compta amb dos psicòlegs prestant servei municipal:

- Un psicòleg a mitja jornada (19 hores setmanals) amb formació en psicoteràpia humanista i psicoteràpia corporal integrativa, a banda de diversos cursos específics sobre drogodependències i addiccions.
- Una psicòloga que dedica 7 hores setmanals al servei de la UPCCA, ja que la seua principal activitat laboral està supeditada al Gabinet Psicopedagògic Municipal de Xàtiva, al qual dedica 30 hores setmanals.

Les tasques que desenvolupen a la UPCCA són diverses:

- ❑ **Informar, orientar i assessorar** a qualsevol ciutadà i ciutadana que sol·licite ajuda en relació a les drogodependències, altres conductes addictives i els problemes relacionats.
- ❑ **Intervindre en els factors de protecció i de risc individuals, familiars i socials** relacionats amb l'aparició d'una conducta addictiva, tant a nivell de prevenció universal com en prevenció selectiva i indicada.
- ❑ **Promoure hàbits de vida saludable**, mitjançant campanyes i diverses actuacions de prevenció, sensibilització i educació, que incloga un clar rebuig del consum de substàncies.
- ❑ **Desenvolupar programes educatius i preventius** sobre conductes addictives, principalment en l'entorn escolar, ja siga assessorant el professorat sobre matèria d'addiccions com coordinant els materials preventius que s'utilitzen o duent a terme directament per part del personal tècnic de la UPCCA les activitats i accions psicoeducatives, informatives i preventives a les aules.
- ❑ **Augmentar la implicació i participació** de la ciutadania i organitzacions socials en els programes de prevenció de caràcter municipal.

En quan al pressupost de la UPCCA de Xàtiva, aquesta depèn de la consignació anual, dins dels pressupostos locals de l'any, i també depèn de la subvenció anual que rep de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en matèria d'atenció i prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius.

Per a l'exercici 2020 hem rebut una subvenció total de 25.357,9€ en total, dels quals 24.446,5€ són per a despeses de personal tècnic i 911,4€ aniran destinats a manteniment (neteja, despeses de material d'oficina, despeses d'energia com llum i aigua, despeses derivades de les activitats i campanyes a realitzar, etc). La resta resta se sufraga amb recursos propis de l'ajuntament, de la partida pressupostària del departament de Sanitat. El cost relatiu a l'exercici 2020 ascendeix a 32.401,84€, siguent superior al cost relatiu a l'exercici 2019, que ascendeix a 30.044,84€, degut a la no realització per la pandèmia del COVID-19 d'una important campanya de reducció de riscos associats al consum de diferents drogues, que es ve desenvolupant des del 2018 durant la coneguda Fira d'agost de Xàtiva.

12. UBICACIÓ

La UPCCA de Xàtiva és un servei que actualment pertany a la Regidoria de Sanitat i Polítiques Saludables, ubicada a l'edifici de la Casa de la Joventut, per ser considerat un recurs transversal molt relacionat i enfocat en la joventut.

C/ Montcada, nº14 (Xàtiva) 46800

Telèfon: 96 228 18 03

Emails: andrusanchis@ayto-xativa.es; pilarmorales@ayto-xativa.es