

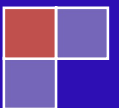
# TOLOSAKO ADIKZIOEN PREBENTZIORAKO TOKIKO PLANA

2020-2025



TOLOSAKO  
UDALA

agipad





# AURKIBIDEA

<b>1- Sarrera</b>	<b>2</b>
<b>2- Arautegi esparrua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOA. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1/2016 LEGEA, APIRILAREN 7KOA, ADIKZIOEN ETA DROGA MENDEKOTASUNEN GAINEKO ARRETA INTEGRALARI BURUZKOA.</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<b>3- Marko teorikoa</b>	<b>15</b>
<b>4- Errealitatearen analisia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>4.1. DATU KUANTITATIBOAK</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1.1. EUSTAT</li> <li>4.1.2. ESTUDES (2019)</li> <li>4.1.3. DROGAK ETA ESKOLA (2018)</li> <li>4.1.4. EUSKADI ETA DROGAK (2017)</li> </ul> </li> <li><b>4.2. DATU KUALITATIBOAK</b></li> </ul>	<b>21</b>          <b>51</b>
<b>5- Ondorio nagusiak</b>	<b>55</b>
<b>6- Printzipio gidariak</b>	<b>62</b>
<b>7- Esku hartze ardatz posibleak</b>	<b>64</b>
<b>8- Helburu orokorrak</b>	<b>65</b>
<b>9- Ekintzen lehentasuna</b>	<b>69</b>
<b>10- Ebaluazioa</b>	<b>71</b>
<b>11- Ekintzen kronograma</b>	<b>72</b>
<b>*Gehigarria. <i>Legedia</i></b>	<b>77</b>
<b>**Gehigarria. <i>Partehartzaileen inkestetatik lortutako datuak</i></b>	<b>106</b>
<b>***Gehigarria. <i>Lehentasuna duten ekintzen grafika</i></b>	<b>108</b>

# 1-SARRERA.

Tolosako Udaletxeak hiru hamarkada baino gehiago daramatza menpekotasunfenomenoari arreta eskaintzen. Hasierako proiektua aldatzen joan da urteetan zehar, etengabeko bilakaeran dagoen menpekotasuna bezalako fenomeno baten beharretara egokitzeko ahalegin progresiboan.

Menpekotasunaren prebentzio lanak etengabe egokitzeko egin behar den lan horretan, genero ikuspegiak funtsezko presentzia izan behar du plan honetan. Urteetan zehar menpekotasunak lantzerako orduan ikuspegi androzentrikoren eragina nabaria izan da, baina genero-ikuspegia txertatzeak ikuspegi hau gainditzen hasia ahalbideratuko digu, izan ere, garrantzia handia eman diegu emakumezko eta gizonezkoen behar espezifikoaren analisiari; arrisku-faktore bereizgarriak eta esku-hartzeetan dauden alborapenak.

Halaber, berritasun moduan, prebentzio objektu gisa menpekotasun forma berriak sartu direla aipatu behar dugu: Internetaren eta sare sozialen erabilera desegokia edota gehiegizkoa eta IKT-ek duten eragina ausazko jokoekiko menpekotasunak bezalako jokaerak bultzatu eta hauen sarrera erraztarazterako orduan.

Tolosako menpekotasunaren plan berriak (2020-2025) udalerrak datozen bosturteetarako menpekotasunaren prebentzio arloan dituen konpromisoak biltzen ditu. Menpekotasunaren arloan aurrera eramango diren programa eta jarduketak multzoa islatzen dituen dokumentua sortu da, horretarako Tolosako herritarren eta bertako erakunde eta instituzioen parte hartzea funtsezkoa izan delarik. Parte hartze hau lehentasunezko zat jotzen da menpekotasunen gaur egungo beharrei erantzun eraginkor bat eman ahal izateko.

Ezingo zen beste era batera egin, kontutan hartzen badugu arazo konplexu honek irtenbide konplexuak eskatzen dituela, baina batez ere irtenbide hauek koordinatuak izan behar direla. Horretarako behar-beharrezkoa da Tolosako estamentu guztien inplikazioa, bai eta gizarte- eragile guztien parte-hartze eta koordinazioa ere.

Parte-hartze komunitarioaren garrantziaz jabetuz, dokumentu hau egiten hasi ginenetik, ahalik eta herritar gehienek hartu dute parte. Hori dela eta, menpekotasunaren plan honen prestaketa eta diseinuaren garapenean lankidetzak eta inplikazioa eskaini duten herriko erakunde eta pertsona guztiei eskertu nahi diegu.

## 2-ARAUTEGI ESPARRUA.

Udal plana diseinatu eta martxan jartzerako orduan kontuan izan behar ditugu gure lanaren nondik norakoak zein duten arautegi aldetik oinarria, horretarako Euskal Autonomi Erkidegoan eta Estatu mailan eragiten duten eta gure lan ildoak adieraziko dituzten artikulua eta atalak adieraziko ditugu. Tolosako Udalak, adikzioen gaiaren inguruko arau propiorik ez du, ezta bertan eragin dezakeen inongo aipurik, hau horrela, EAE mailan duen legea adieraziko dugu:

### EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOA:

Euskal Autonomia Erkidegoko legediari dagokionez, lege asko dira orain arte adikzioaren gaia erregulatu dutenak. Hauek asko izanik, honi dagokion azken legedia hartu dugu kontutan. Hala eta guztiz ere, gure lanaren oinarria lege gehiagotik abiatzen denez, hauek gehigarri moduan erantsi ditugu, bai Estatu mailari dagozkionak eta baita EAE mailakoak ere, hauek Planaren bukaeran atxikituta daude (\*gehigarria).

#### **4) 1/2016 LEGEA, apirilaren 7koa, Adikzioen eta Droga Mendekotasunen gaineko Arreta Integralari buruzkoa:**

*Mugarri berri eta garrantzitsua ezartzen du gai hau heltzeko moduan. Helburu nagusia pertsonen osasuna babesten laguntzea, eta, bereziki, adingabeak eta gizatalde ahulenak zaintzea da. 1/2016 Legeak, apirilaren 7koak, adikzioen eta droga-mendekotasunen prebenzio eta arreta integralaren ereduaren oinarriak aipatzen ditu. Hauexek dira lege berriaren berrikuntza batzuk:*

- *Adikzioen gaia diziplina anitzetik eta modu integralean abor datzen ditu. Legeak jasotzen duen prebenzio eta asistentzia ereduaren oinarria da osasun publikoa eta politika guztietako osasunaren ikuspegia.*
- *Osasunaren sustapena jasotzen du. Prebenzioa eta eskaintza murriztea modu berezian abor datzen ditu eta osasunaren hezkuntza prebenziorako oinarri gisa hartzen ditu. Azken finean helburua da babes-faktoreak sustatzea eta arrisku-faktoreak murriztea.*

- *Alkohol-salmentaren eta -kontsumoaren kontrolarekin lotutako neurriak gogortzen ditu, adingabeek substantzia hori kontsumitzea debekatzen du, eta nikotina aska dezaketen gailuen erregulazioa eta tabakoarekin parekatzen ditu, murrizketa berberak izateko.*
- *Araudiak jokabide-adikzioak txertatzen du, aurre hartzeko, arreta emateko, gizarteratzeko eta eskaintza murrizteko helburuarekin. Zehazki, legeak joko patologikoa eta teknologia digitalekin nahiz horien aplikazioekin lotutako gehiegizko jokabideak jasotzen ditu.*

#### 1. ARTIKULUA. Legearen helburua eta aplikazio-eremua.

*1. Lege honen bidez arautu nahi dira adikzioen gaian, hala droga-mendekotasunetan nola jokabide-adikzioetan, hartu beharreko arreta integraleko neurri eta ekintzak honako arlo hauetan: osasunaren sustapena, prebentzioa, eskaintzaren murrizketa, asistentzia, gizarteratzea, prestakuntza eta ikerketa eta erakunde-antolakuntza.*

*2. Halaber, ekintza batzuk arautzen dira, hirugarren pertsonak babesteko bai drogak eta adikzioa eragin dezaketen beste substantzien kontsumoak bai jokabide-adikzioek sorraraz ditzaketen kalteetatik. Bereziki aintzat hartuko dira adingabeak eta gazteak, baita kalteberatasun bereziko egoeran dauden pertsonak ere.*

*3. Lege honetan ezarritakoa Euskal Autonomia Erkidegoaren lurralde-eremuan adikzioen arloan era indibidualean zein kolektiboan titulartasun publiko zein pribatupean garatzen diren ekintzei aplikatuko zaie.*

### **OSASUNAREN SUSTAPENA ETA ADIKZIOEN PREBENTZIOA**

#### 8. ARTIKULUA. Osasunaren sustapenaren eta adikzioen prebentzioaren izaera eta norainokoa.

*- Osasun publikoaren ikuspuntutik, osasuna sustatzeko eta adikzioei aurrea hartzeko jarduerak lehenetsiko dira, eta, arlo honetan, lehentasunezko ekintza-eremutzat hartuko dira.*

#### 9. ARTIKULUA. Osasunerako hezkuntza.

*- Osasunerako hezkuntzak erantzukizun pertsonala eta soziala sustatuko ditu, horretarako ezaguera, jarrera eta ohitura osasuntsuak jasoz; gainera, lagunduko du garatzen osasun*

*indibiduala eta kolektiboa hobetzera eramango duten balio, jarrera eta trebetasun pertsonalak, gaitasuna emanez norberaren eta besteen osasuna zaintzeko egokienak diren erabakiak hartzeko.*

11. ARTIKULUA. Osasuna sustatzearen helburuak, adikzioen arloan.

*a) Ikuspuntu indibidualetik zein komunitariotik, erabilera eta jokabide arduratsuak eta osasunaren kultura sustatzea; hor sartu behar da drogek eta adikzioa eragin dezaketen bestelako substantzien kontsumo problematikoari eta jokabide-adikzioak sortzeko arriskua duten portaera neurrigabeei uko egitea.*

*b) Adikzioek, bai droga-mendekotasunek bai jokabide-adikzioek, bai eta bi horien aurrekari diren arrisku-portaerek ere, pertsonen osasunean duten eraginaren inguruko gizarte-sentsibilitatea eta ezagutza areagotzea.*

*c) Pertsonen, ezagutza, trebetasunak, gaitasunak, baliabideak eta tresnak ematea, horien bidez haien osasun-egoera eta emozio-oreka mantendu eta hobetzeko jokabideak izan ditzaten.*

12. ARTIKULUA. Osasuna sustatzeko neurriak adikzioen eremuan.

*- Osasuna sustatzeko garatzen diren jarduerak herritar guztiei zuzenduko zaizkie, eta arreta berezia jarriko da adin txikikoengan eta gazteengan eta pertsona eta kolektiborik ahulenetan.*

13. ARTIKULUA. Adikzioen prebentzioa.

*1. Lege honen esparruan, prebentzio-neurriak aplikatuko zaizkie adikzioei, horien aurrekari diren arrisku-faktoreei, kontsumo problematikoei eta jokabide-adikzioak sortzeko arriskua duten portaera neurrigabeei*

*2. Administrazio publikoek prebentziozko neurriak ezarriko dituzte, dagozkien eskumeneren esparruan eta, oso bereziki, osasunaren, gizarte-zerbitzuen eta hezkuntzaren sistematan, herritarrak sentsibilizatu eta informatzeko*

*3. Botere publikoek, haiei dagokien jarduera-eremuen barruan, prebentziozko jarduerak bultzatuko dituzte bizi-baldintzak hobetzeko, adikzioetan eragiten duten bazterkeria-faktore pertsonal, familiar edo sozialak gainditzeko eta egoera horrek eragiten dien pertsonak era normalizatuan gizarteratu daitezzen errazteko.*

*4. Prebentziozko jarduerak herritar guztiei zuzenduko zaizkie, bizitzako etapa guztietan; bereziki, arreta berezia jarriko zaie arrisku-faktoreak izan ditzaketen pertsoneri eta taldeei, adin txikikoei eta gazteei, eta egoera ahulenetan bizi diren pertsona eta taldeei.*

*5. Prebentziozko jardueretan, lehentasuna izango dute familia-, komunitate-, hezkuntza- eta lan-eremuek. Elkarrekin aritu beharko dute lanean, bai eta gizarte-eragileekin ere, aplikatu beharreko neurriak benetan eraginkorrak izan daitezten.*

#### 14. ARTIKULUA - Helburuak, adikzioen prebentzioaren esparruan.

*Lege honen eremuan egingo den prebentziozko jarduna helburu hauek lortzera bideratuko da:*

*a) Babes-faktoreak hedatzea eta indartzea, drogen eta adikzioa sor dezaketen bestelako substantzien kontsumo problematikoak eta jokabide-adikzioak sortzeko arriskua duten portaera neurrigabeak agertzea eragozten baitute.*

*b) Norbanakoarengan, familian, lan-eremuan eta inguruan kalteak eragin ditzaketen arrisku-faktoreak ezabatzea edo gutxitzea.*

*c) Drogak eta adikzioa eragin dezaketen bestelako substantziak kontsumitzen hasten den adina ahalik eta gehien atzeratzea, bai eta jokabide-adikzioak garatzeko arriskua duten portaera neurrigabeetan hasten den adina ere.*

*d) Desagerraraztea edo mugatzea arriskuen eta abusuen kontsumo problematikoak, bai eta jokabide adikzioak sortzeko arriskua duten neurrigabeko beste portaera batzuk ere.*

*e) Kontsumo eta jokabideak neurrira ekartzeko eta erantzukizunez jokatzeko jarraibideak sustatzea, horiek, neurrigabekoak direnean, adikzioak sortzeko arriskua baitakarte.*

#### 15. ARTIKULUA. Prebentzioa familiaren esparruan.

*- Familia funtsezko elementu bat baita seme-alaben heziketan eta prestakuntzan eta adikzioak ekiditeko estrategien, balioen, trebetasunen eta gaitasunen transmisioan, interbentzio eta programa batzuk erabiliko dira gurasoak edo tutoreak sentsibilizatzeko aldera, ohar daitezten zer-nolako garrantzia duen beren rolak haurtzaroaren eta nerabezaroaren garaian babes-faktoreak sustatzeko orduan.*



16. ARTIKULUA. Prebentzioa esparru komunitarioan

- *Esparru komunitarioko prebentzioak, lehentasunezkoa izango denak, biltzen ditu populazioan edo interes handiko taldeetan eragin handiena duten baliabideak eta pertsonak, hala nola ikastetxeak, gizarte- eta kultura-zerbitzuak, gazte-, kultura-, kirol- eta boluntarioritza-elkarteak, profesionalen kolektiboak eta lantokiak.*
- *Komunitatearen esparruko prebentzioa batez ere udalek eta mankomunitateek, haien eskumenen arabera, egingo dute, pertsona eta komunitateari eskaintzen dizkieten zerbitzuen hurbiltasuna dela eta.*

17. ARTIKULUA. Hezkuntzaren esparruan

- *Eskola-eremua funtsezkoa da pertsonak, haurtzarotik eta gaztarotik, bere osasun eta ongizateari lotutako gaitasun egokiak garatu ditzan, era eraikitzailean eta norberarekin eta besteekiko modu begirunetsuan. Hori dela eta, hezkuntza-esparrua funtsezko zutabea da prebentziozko jardueretan.*

18. ARTIKULUA. Prebentzioa arrisku handiko egoeretan dauden adingabeen eta gazteen eremuan.

- *Kontsumo problematikoak eta adikzioak eragin ditzaketen arrisku handiko portaera neurrigabeak dituzten adingabeei eta gazteei dagokienez, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak haien egoerara egokiturako prebentzio- eta interbentzio-programak garatuko ditu, non parte hartu ahal izango duten prebentzioan espezializatutako entitateek edo bitartekoek eta bitarteko sanitario eta sozialek, bai eta adingabearen familiak ere*

22. ARTIKULUA. Prebentzio kirol, aisia eta denbora librearen esparruan.

- *Osasun, gazteria, kirol, kultura eta hezkuntza arloetako eskumenak dituzten euskal administrazio publikoek denbora librea erabiltzeko ereduaren inguruko politika integrala sustatuko dute, substantzien kontsumoaren, jokabide adikzio-eragileen eta jokabide-adikzioak sor ditzaketen beste arrisku edo portaera neurrigabeen ordezkotzat aukerak eskaintzeko, bereziki gazte eta nerabeen artean.*

## ESKAINZAREN MURRIZKETA

26. ARTIKULUA. Edari alkoholduen publizitatea.

*- Publizitatea ezingo da adingabeei eta haurdunei zuzenduta egon, eta bertan ezin izango dira adingabeak edo haurdunak edari alkoholduak kontsumitzen agertu.*

27. ARTIKULUA. Edari alkoholduak sustatzea.

*- Edari alkoholduen gehiegizko kontsumoa eragin dezaketen sustapenak debekatuta egongo dira; batez ere, edari alkoholduak bertan kontsumitzeko saltzen diren establezimenduen barruan egindako eskaintzak, sariak, zozketak, konkurtsoak edo prezio-murrizketak.*

*- Adingabeen arteko edari alkoholduen sustapena debekatuta egongo da, edozein bitarteko erabilia: kartelak, prospektuak, gonbidapenak banatuta, edota edari alkoholduak, horien markak, enpresa banatzaileak edo horiek kontsumitzen diren establezimenduak aipatzen dituzten objektuak banatuta.*

28. ARTIKULUA. Edari alkoholduen publizitatea egitea barruan eta kanpoan.

*- Debeekatuta egongo da 20 gradu baino gehiagoko edari alkoholduen kanpoko publizitatea egitea.*

*- Gainera debeekatuta egongo da edari alkoholduen kanpoko publizitatea Haur Hezkuntzako eta Lehen eta Bigarren Hezkuntzako ikastetxeen sarrerako atetik 100 metro linealetik behera dagoen distantzia batera kokatutako euskarrietan.*

30. ARTIKULUA. Edari alkoholduen beste publizitate mota batzuk.

*- Debeekatuta egongo da edari alkoholduen publizitatea egitea hezkuntzako edo gizarteko ekitaldietan edo haiek babestekoetan.*

*- Debeekatuta egongo da kirol- edo kultura-ekitaldietan eta haiek babestekoetan 20 gradu baino gehiagoko edari alkoholduen publizitatea egitea.*

31. ARTIKULUA. Edari alkoholduen banaketa eta salmenta.

*- Debeekatuta dago adingabeei edari alkoholduak saltzea.*

*- Debeekatuta dago alkohola saltzea: 18 urtera arteko ikasleentzako ikastetxeetan, kirol-lehiaketak egiten diren instalazioetan eta zentro sanitario, soziosanitario eta zerbitzu*

*sozialetakoetan, kalean, salbu eta udalek baimendutako terrazetan, mahai hankabakarretan edota ekintza eta jardueretan.*

*- Alkohola saltzen EZ den lokaletan debekuaren berri agertuko da. Saltzen lokaletan, adingabeei saltzeko debekua agertu beharko da.*

32. ARTIKULUA. Edari alkoholduak zerbitzatzeko diren establezimenduetan sartzeari eta egotea.

*- Debekatuta egongo da 16 urte baino gutxiagokoak edari alkoholduak zerbitzatzeko dituzten establezimendu publiko itxietan sartzeari eta egotea, hala nola tabernetan, dantzalekuetan, diskoteketan, ikuskizunetan, jolas-areto publikoetan eta, oro har, edari alkoholduak saldu edo kontsumitzean diren leku edo establezimendu guztietan, baldin eta guraso, tutore edo arduradunekin ez badaude.*

33. ARTIKULUA. Edari alkoholduen kontsumoa.

*- Debekatuta egongo da 18 urtez azpiko pertsonen edari alkoholduen kontsumitzea.*

34. ARTIKULUA. Tabakoaren publizitatea.

*- Debekatuta dago tabako-produktuen publizitate guztia, kasu zehatzak izan ezik.*

38. ARTIKULUA. Tabakoa banatu eta saltzea.

*1. Tabako produktuen txikizkako salmenta eta banaketa tinbre-saltokien sarean edo tabako makinaren bitartez baino ezin izango dira egin.*

*2. Debekatuta dago 18 urtetik beherako pertsonen saltzea edo banatzea.*

*3. Debekatuta egongo da tabakoa eta tabako-produktu eta -gaiak 18 urtetik beherako pertsonen saltzea edo banatzea. Era berean, debekatuta egongo da 18 urtetik beherakoei tabako-imitazioak saltzea edo banatzea, horrek tabakoa edo tabako-produktu eta -gaiak erabiltzera bultzatzen baditza.*

40. ARTIKULUA. Tabakoa kontsumitzea.

*1. Debekatuta egongo da erretzea erabilera publikoko gune itxi eta erdi-itxi guztietan eta herritarrentzat zabalik dauden edo erabilera kolektibokoak diren lekuetan, titulartasuna publikoa zein pribatua izan. Nolanahi ere, titulartasun pribatua duten erabilera publikoko gune itxi eta erdi-itxietan espresuki baimendu ahal izango da erretzea, bazkide gehienek erabakiaren bidez, entitate titularren jardueraren arautzen duten estatutu-arauetan jasota.*

*Entitate horrek irabazi-asmorik gabekoa izan beharko du, eta berorren helburu sozial edo jardueraren barruan ez da egongo edozein ondasun edo produktu kontsumigarri merkaturatzea edo salerostea.*

*2. Baita ere kirol-instalazioetan, baita erantsitako eremu itxi, erdi-itxi eta aire zabalekoetan ere. Aire zabaleko gune horietan ostalaritzako espazioen ondoko gelak jarri ahal izango dira, behar bezala mugatu eta seinalatuko direnak.*

*3. Debekatuta egongo da erretzea erabilera publikoko gune itxi eta erdi-itxi guztietan eta herritarrentzat zabalik dauden edo erabilera kolektibokoak diren lekuetan, titulartasuna publikoa zein pribatua izan.*

*4. Nikotina aske dezaketen gailuak: tabakoa bezala jartzen dute legeari begira.*

## **SENDAGAIK**

48. ARTIKULUA. Sendagaiak.

*- Osasun Administrazioak, indarrean dagoen legeriak diotenaren barruan, arreta berezia jarriko du sendagaiak –baita estupefazianteak eta psikotropoak ere– kontrolatzeko eta ikuskatzeko, hain zuzen ere ekoitzi, banatu eta denda edo botiketan saltzeko orduan. Halaber, gai horiek ekoizten, lantzen eta inportatzen dituzten laborategi, zentro edo establezimenduak, handizkako biltegiak eta farmazia-bulegoak ere kontrolatu eta ikuskatuko ditu.*

## **JOKAERAZKO-ADIKZIOAK**

50. ARTIKULUA. Ausazko joko-jardueren eskaintzaren mugak.

*1. Nahitaezkoa izango da joko-establezimenduetan eta joko-makinak dituzten ostalaritzako establezimenduetan informazio argia eta zehatza ematea erabiltzaileek jakin dezaten jokoa ez dela diru-iturri edo ogibide bat. hau da, aisialdirako aukera bat baino ez dela, eta, hargatik, era arduratsuan, kontrolatuan eta neurritsuan jokatu behar dela. Horretarako, informazio-materiala jarriko da jokalarien eskura, eta kartelak eta oharrak ere bai, ondo ikusteko lekuetan.*

2. *Establezimenduak, makina kopurua eta lokalen eraketa kontuan hartuko dituen joko-  
eskaintza orekatua eta koherentea planifikatzea, arreta jarrita bereziki adingabeak sarri  
ibiltzen diren tokietan.*

3. *Ausazko jokoan publizitatea mugatzeko neurriak*

- *Jokoa debekatzea adingabeei, legez ezgaitu direnei, jokoa debekatuta dutenen  
zerrendan agertzen direnei—debeekatuta duten jokorako— eta ordena, lasaitasuna eta  
jokoan aritzea eragozten dutenei.*

4. *Joko arduratsuari eta joko-debekuei buruzko sentsibilizazio- eta informazio-kanpainak  
egitea, kolektibo kalteberak babesteari begira, bereziki azpimarratuz ardurarik gabeko  
jokoaren ondorioak.*

51. ARTIKULUA. *Teknologia digitalen eta aplikazio berrien gehiegizko erabilera eragin edo sustatu  
dezaketen bitartekoen eskaintzari mugak jartzea.*

1. *Teknologia digitalen eta aplikazio berrien gehiegizko erabilerak eragin ditzakeen  
arriskuak prebenitzeko, administrazio publikoek neurri hauek hartuko dituzte. Bereziki  
Hezkuntza Administrazioak, eragile pribatuekin koordinatuta, haur eta gazteak babesteko  
jarduera eta programak gauzatuko ditu.*

2. *Artikulu honetako neurri guztiak aplikagarriak dira bai joko presentzialaren eskaintzari  
bai on line jokoaren eskaintzari.*

## **ASISTENTZI SANITARIO ETA SOZIOSANITARIOA**

52. ARTIKULUA. *Asistentzia sanitario eta soziosanitarioaren printzipio orokorrak.*

1. *Euskal Autonomia Erkidegoko Osasun Administrazioari dagokio osasun-arreta ematea  
adikzioak dituzten pertsonen edo sufritzeko arriskua daukatenei, eta kolektibo horri  
zuzendutako arreta soziosanitarioa gizarte-zerbitzuen sarearekin koordinatzea ere  
badagokio.*

2. *Euskal osasun-sistemaren zerbitzu-eskaintzaren osasun-prestazioak eta Euskadiko  
Gizarte Zerbitzuen abenduaren 5eko 12/2008 Legean aurreikusitako zerbitzuak aintzat  
hartuta, arreta osoa emango zaie adikzioaren bat (substantziarekiko adikzioak zein jokabide-  
adikzioak) dutenek izan ditzaketen behar indibidualei. Arreta hori modu*

*ekitatiboan emango da lurralde osoan, komunitatearen parte-hartze aktiboarekin eta, betiere, eremu eta zerbitzuen arteko lankidetzaren eraginkorra bermatuz.*

57. ARTIKULUA. Arreta-sistema publikoen printzipio orokorrak.

*- Gizarte-zerbitzuen euskal sistemak erantzuna emango die adikzioak dituzten edo izateko arriskuan dauden pertsonen beharrei –substantziekiko adikzioak zein jokabide-adikzioak–, gizarte-arretaren arloan. Horretarako, beharrezko diren lehen edo bigarren mailako arretako gizarte-zerbitzuak eratuko dira, eta, zehazki, pertsonen, familien eta taldeen bazterketa-egoerak prebenitzeko eta artatzeko eta egoera horietan daudenen gizarteratzea bultzatzeko zerbitzuak, Gizarte Zerbitzuen abenduaren 5eko 12/2008 Legean aurreikusitakoari jarraikiz.*

*Zerbitzu horiek ematean, aipaturiko legean ezarritako printzipio, eskubide eta betebeharrak errespetatuko dira, osorik, lege horretan araututako arreta pertsonalizatu eta esku-hartze ereduaren esparruari jarraituz, eta arau horrek esku hartzeko aurreikustenduen oinarritzko prozedura aplikatuz.*

58. ARTIKULUA. Gizarte-zerbitzuen eremuan adikzioak dituzten edo izateko arriskuan dauden pertsonen arretan aplikagarri diren jarduera-eremuak eta -irizpideak.

*1. Gizarte-zerbitzuen eremuan adikzioak dituzten edo izateko arriskuan dauden pertsonen arretan aplikagarri diren jarduera-eremuak eta irizpideak.*

*2. Gizarte-zerbitzuen euskal sistemak, adikzioa duten edo izateko arriskuan dauden pertsonen zuzendutako arreta ematerakoan, honako lehentasun hauek izango ditu: Adikzioa duten edo izateko arriskuan dauden pertsonen gizarte-bazterketa eragiten duten kausak prebenitzea, eta pertsona horien autonomia mugatzen duten kausei aurrea hartzea, arreta berezia jarrita zenbait faktoreri, hala nola adinari eta generoari, autonomia eta gizarteratzea sustatzea, gizarte-zerbitzuen euskal sistemak ekimenak sustatuko ditu adikzioen fenomenoaz gizartean dagoen ikuspegia pixkanaka aldatzeko.*

## **EUSKADIKO ADMINISTRAZIO PUBLIKOEN ARTEKO ESKUMEN-BANAKETA**

68. ARTIKULUA. Udalen eskumenak.

*1. – Euskal Autonomia Erkidegoko udalei dagokie, beren lurralde eremuan:*

a) Adikzioen udal-plana eta, oro har, adikzioen inguruko programak eta jarduerak egin, garatu eta exekutatzea, lege honetan, Euskal Autonomia Erkidegoko Adikzioen Planean eta, hala badagokio, foru-planean xedatutakoari jarraikiz.

b) Lurralde-eremu bakoitzean, adikzioen arloko aholkularitza- eta koordinazio-organoak sortzea eta horien funtzionamendu-araubidea egitea.

c) Dagokien lurralde-eremuan, adikzioen arloko sariak eta aintzatespenak kudeatzea.

d) Lege honetan aurreikusitako kontrol-neurriak betetzen diren ikuskatzea eta behatzea.

e) Ikuskatu eta zehatzeko ahala erabiltzea, lege honetan ezarritakoari jarraikiz.

2.– Emandako zeregin hauek burutzeko, udalek beren kabuz edo mankomunitateetan elkartuta jardun dezakete.

#### 69. ARTIKULUA. Aurrekontu-konpromisoak.

- Euskal Autonomia Erkidegoaren, foru Aldundian eta udalen aurrekontu orokorrek lege honetan ezarritako jarduerak gauzatzeko beharrezko kredituak aurreikusi beharko dituzte, bakoitzak bere eskumenen barruan, aurrekontu-erabilgarritasunen, onartutakoprogramen eta xede horrekin izenpetutako hitzarmenen arabera.

#### 71. ARTIKULUA. Foru- eta udal-planak.

- Lege honen helburuei eta legea egiteko erabilitako irizpideei jarraituz, eta Euskal Autonomia Erkidegoko Adikzioen Planaren edukiarekiko koherentzia gorde, foru- eta toki-planak plangintza-, antolamendu- eta koordinazio-tresnak izango dira, eta foru, udal eta udalaz gaineko eremuetan – bakoitzari dagokion mailan– adikzioen arloan garatzen diren programa eta ekintzen multzo ordenatua jasoko dute.

#### 72. ARTIKULU. Adikzioen Erakunde arteko Koordinazio Batzordea

2. Adikzioen arloko eskumena duen saileko sailburua izango da Adikzioen Erakunde arteko Koordinazio Batzordeko lehendakaria. Kideei dagokienez, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorreko sailtako ordezkariak –goi-kargudunak izango dira– eta foru-aldundietako eta Euskadiko Autonomia Erkidegoko udaletako ordezkariak –goi-kargudunak edo hautetsiak izango dira–, betiere osasun, gizarte- politika, hezkuntza, kultura, gazteria, kirol, segurtasun, justizia, enplegu, kontsumo, berdintasun, lan eta merkataritza, joko eta adikzioekin zerikusia duten arloetakoak.

84. ARTIKULUA. Erretzaileen klub pribatuak.

- *Erretzaileen klub pribatuei, legez hala eratuta badaude, ez zaie ezarriko lege honetan xedatutakoa, erretzeko debekuari eta tabako-produktuen publizitateari, sustapenari eta babesari dagokionez, betiere beren egoitzen barruan egiten bada eta horietan bazkideak bakarrik baldin badaude.*
- *Xedapen honen ondorioetarako, erretzaileen klub pribatu izaera izateko, ezaugarri hauek izan behar dira: nortasun juridikoa izan behar du, ez du irabazi-asmorik izan behar, eta ez ditu kontsumitu litezkeen ondasun edo produktuak merkaturatu, saldu edo erosi behar.*
- *Erretzaileen klub pribatuetan ezingo da adingaberik sartu.*

95. ARTIKULUA. Ikuskatzeko eta zehatzeko eskumena

- *Osalan sortzen duen abenduaren 21eko 7/1993 Legean ezarritakoa eragotzi gabe, adikzioen arloan eskumena duen sailaren mendeko ikuskapen-unitateek eta, hala dagokionean, toki-erakundeek egingo dituzte lege hau betearazteko ikuskapenak.*
- *Lege honen ondorioetarako, ikuskapen-funtzioa betetzen duten langileak agintaritzaren agente izango dira.*
- *Zentro, bulego edo establezimenduetako arduradunek eta haien ordezkari eta enplegatuek ikuskatze-lana errazteko betebeharra dute, bulego eta instalazioetara sartzen utziz, eta, oro har, gertakarien ezagutza hobea eta ikuskapenaren helburua lortzera eraman dezakeen guztia eskura jarritz.*
- *Zehatzeko ahalmena honako organo hauek izango dute:*

a) Alkateek:

- *Edari alkoholdunei dagokienez, arau-hauste arinak eta larriak, publizitateari eta sustapenari dagozkien arau-hausteak izan ezik.*
- *Tabakoari eta nikotina aska dezaketen gailuei dagokienez, arau-hauste arinak.*

b) Adikzioen arloan eskumena duen saileko organoak:

- *Larri gisa tipifikatutako edari alkoholduen publizitateari eta sustapenari buruzko arau-hausteak.*
- *Tabakoari eta nikotina aska dezaketen gailuei dagokienez, arau-hauste larriak.*



## 3-MARKO TEORIKOA.

Adikzioak kezka handia sortzen duen kausa anitzeko gizarte fenomeno konplexuak dira. Konplexutasun hau azaltzeko kontuan hartu beharrekoak dira adikzioen kausa eta garapen prozesuaren arteko elementuen elkarrekintza, baita horren eragina jasan dezaketen eremu eta arlo aniztasuna ere. Beraz, beharrezkoa da ikuspuntu orokor bat lortzeko perspektiba desberdinak kontutan hartzea.

Adikzio hauek denboran zehar aldakorrak dira, gizartearen sentsibilitatea, substantzia eta portaera berriak sortzen doazen neurrian jarrera sozial eta eredu berriak sortzen baitira. Hori dela eta interpretazio eredu desberdinak sortu izan dira fenomeno honi azalpen bat eman nahian, batez ere nerabeen eta gazteen kontsumo- prozesuak ulertzeko, eredu gutxi daudelarik helduen kontsumo-prozesuak azaltzen dituztenak. Hala eta guztiz ere, gazte eta nerabeentzat deskribatutako arrisku faktore asko helduentzako ere baliagarriak izan daitezke, eskolarekin erlazionatzen den argudioa izan ezik.

Nerabezaroan gurasoekiko independenteak diren erabakiak hartzen hasten dira gazteak, haurtzarotik eta helduen mundutik bereizteko beharra dute, beste gazte talde batzuekiko markatzeko beharra, kontraesan pertsonalak agertzen dira, eta “nortasun berria” lortzeko zailtasunak dituzte. Ondorioz, haurtzarotik desberdinak diren jokaera patroik berriak garatzen hasten dira, hauetariko batzuk arriskutsuak izan daitezkeelarik, etorkizunean nerabearen ongizatea eta osasuna baldintza baititzakete. Arrisku jokaera hauek nerabeen mina edo arriskuan egotea eragin dakioke, naiz eta arrisku maila aldakorra izan.

Familiak, eskola eremuak eta berdinekiko taldeak nerabeek arrisku jokaera hauek hartzeko edo arauak puskatzeko duten joera baldintza ditzakete, baita gaztearen nortasun ezaugarriek edota ezaugarri indibidualak ere, hala nola auto-irudia eta sentsazio desberdinen bilaketa. Kontutan hartu behar da arrisku jokaera hauek ez direla ez homogeneoak, ez etaestatikoak ere. Denboran eta espazioan zehar aldakorrak izan ohi dira. Hau dela eta garrantzitsua deritzogu arrisku jokaerak hartzeko joerak baldintza ditzaketen arrisku-faktore hauek zer eta zein diren zehaztea.

Carmen Arbexen arabera, “arrisku-faktoreak baldintza soziokulturalak eta ezaugarri indibidualak dira, bat egiten dutenean, une jakin batean, urrakortasuna handitzen dutenak”, eta ondorioz, gehiegizko kontsumoa edota kontsumo arazotsua eragin ditzaketenak. Beste era batean

esanda, nerabe batzuek jokabide gatazkatsuei eusten diete arrisku-faktore deituriko aldagai hauen bidez.

Bestalde, babes-faktoreek adikzio arazoak edo jokabide arriskutsuak hartzeko aukera txikitzen duten baldintza edo ezaugarriak dira. Beraz, esan daiteke pertsona bat arrisku egoeran dagoela, arrisku-ezaugarriak asko eta nabarmenak dituenean eta babes-baldintzak gutxi edo urriak direnean.

Arrisku-faktore hauek hiru mailatan bana daitezke: maila makrosoziala, mikrosoziala eta pertsonala.

#### ARRISKU FAKTORE MAKROSOZIALAK (Ohikoak dira nerabe eta gazte gehienetan).

- Drogen eskuragarritasuna, baita honen prezioa eta lege erregulazioa.
- Substantzia jakin batzuen kontsumoarekiko gizartearen jarrera toleranttea.
- Gizarte modernoaren balore batzuk kontsumoa erraztu dezakete (dirua eta arrakastaren bilatzea, etorkizunerako espektatiben faltak, individualismoa eta solidaritate falta ...).
- Kalitatezko enplegu eta denbora libre osasuntsuaren falta, zeina ohitura ez osasungarriak hartzeko joera eragin dezaketen.
- Drogen inguruan argudio desberdinak oker erabiltzea (kontsumitzailea substantziaren biktima dela esatea, drogekin zerikusia duten albisteetan tratamendu edo prebentzioari buruz ezer ez esatea, komunikabideetan droga hitza substantzia ilegalei zuzentzeko bakarra erabiltzea ...

### ARRISKU FAKTORE MIKROSOZIALAK (gertueneko ingurunearekin lotuta dago, familia eta berdinen taldeekin batez ere).

#### FAMILIA

- Kohesio eta klima afektibo baxua: familia arteko erlazio estua izateak droga kontsumoa izateko probabilitatea jaisten du. Hala ere geroz eta ohikoagoak dira gatazka handirik gabeko familien seme-alabek kontsumoaren moduko jarrerak izatea.
- Familia eremuan drogak kontsumitzea: gurasoek egiten dutena seme-alabek errepikatzea eta ondorioz kontsumorako joera izatea.

#### ESKOLA

- Integratuta ez sentitzea, ondorioz kontsumorako joera duten ikasleekin elkartzeko joera.
- Eskola eremuan drogak kontsumitzea, irakasleen kontsumoak (tabakoa) ikasleengan eragina izatea.

#### BERDINEN TALDEA

- Lagun taldeetan substantziak kontsumitzen hastea, honez gain nerabeak taldearekiko izan dezakeen gehiegizko menpekotasuna, eskaintza ukatzeko gaitasun falta ...

### ARRISKU-FAKTORE PERTSONALAK (ezaugarri pertsonalak).

- Autoestimua baxua familian eta eskolan.
- Aserbitate eskasa, ondorioz eskaintzen aurrean ezetza esateko gaitasun falta.
- Sentsazioak bilatzea: jokabide arazotsua sentsazio berri eta bizien behar handiaren emaitza izan daiteke, modu egokiagoan behar hori adierazteko aukerarik ematen ez duen giroarekin konbinatuta.
- Emozioen kontrol baxua: kasu batzuetan substantzien kontsumoa edota jokoak eta apustuak ondoez emozionala arintzeko erabil daitezke. Tentsioa murriztearen edo auto-terapiaren hipotesia.
- Oldarkortasun handia: pentsatzeko gaitasun eza, berehalakotasuna (sariak atzeratzen eta horien zain egoten ez jakitea).
- Arauak hausteari mesede egiten dioten sinesmenak, jokabideak eta balioak: ingurunean eta taldean gehiegizko garrantzia ematen zaio jokabide horien prebalentziari eta uste dute jokabide hori ohikoa dela beraien inguruan.
- Onarpen sozialaren beharra, eta talde barruan autonomiaren falta.
- Drogekiko ezagutza falta, eta hauen ondorio positiboaren inguruko espektatiba faltsuak.

Adikzioaren eta kontsumoaren arazoari erantzun zehatz eta eraginkorrak luzatzea da Tolosako Adikzioen Tokiko Prebentziorako Planaren helburua. Horretarako Eusko Jaurlaritzaren Adikzioen VII. Plana hartuko dugu oinarritzat, zeina plan honen oinarria osatzen duten esparru kontzeptualaren ikuspegia biltzen baitu.

### EUSKO JAURLARITZAREN ADIKZIOEN VII. PLANA.

Jarraian azalduko den grafikoak Eusko Jaurlaritzaren Adikzioen VII. Planaren oinarriaren kontzeptuzko esparruaren ikuspegia jasotzen du.



### PREBENTZIO PLANA:

Prebentzioa komunitateak bultzatutako estrategia multzoez osatuta dago, adikzioei aurre hartuaz hauek gutxitzea duelarik helburu. Honetarako, ekintzen hartzaile diren biltzanleen arabera, lau maila nagusi bereiziko ditugu: unibertsala, selektiboa, egokitua eta zehatza.

- Unibertsala: Biztanleei orokorrean, edo arrisku-faktoreekin identifikatu gabeko pertsona talde handi bati zuzendutako programak eta ekintzak dira.
- Selektiboak: Biztanle talde jakin bati zuzendutako ekintza multzoa, da. Aipatu biztanle multzoa drogekin loturiko arazoak sor ditzaketen arrisku-faktoreen menpe dago, datu objektiboen arabera (epidemiologikoki edo bestelako ikerketa edota balorazio teknikaren batek emandako datuak).
- Egokituak: Droga kontsumitzen duten (kontsumitzaileak nahiz esperimintatzaileak) eta bestelako portaera-arazoak dituzten lagunei bideratutako programak dira. Beraz, arrisku handiko pertsonen bideratuak daude. Programa hauen helburua drogen kontsumoa murrizteaz gain, kontsumoaren ondoriozko arazoak murriztea ere bada, baita drogen gehiegizko erabilerak ahal den gehien atzeratzea ere.
- Zehatzak: Drogazaletasun arazoak dituzten lagunei bideratutako prebentziozko esku-hartzeak, asistentziakoak edo gizarteratzeak barne hartzen ditu. Kasu honetan arriskuak substantziaren erabilerak eragin ditzaken osasun eta segurtasun arazoak dira.

Prebentzio lan hau ondorengo ezaugarriek osatzen duten eredu komunitarioren arabera egingo da.

- Komunitatea lurralde agente eta esku-hartze hartzaile gisa.
- Tokiko eremua, bultzatu beharreko proposamenen agertoki artikulatzaile bezala.
- Antolatutako komunitatearen dinamizazioa, inplikaturako gizarte entitateen arteko sarea bultzatuz.
- Inplikaturako kolektibo ezberdinen arteko koordinazioa bultzatzeko topaketa eremuak sortuz.
- Gizarte bitartekariak edo prebentzioaren momentu garrantzitsuetan parte hartzen duten pertsonen garrantzia.
- Giza agente desberdinei prebentzio estrategia desberdinei buruzko formazioa eskaintzea, hauek beraien lan eremurako egokiak izango direlarik.

Parte-hartze komunitarioari esker honako hau lortuko dugu:

- Benetako eta pertzibitutako arazoaren errealitatearen ezagutza zehatzagoa eta fidagarriagoa eskuratzea.
- Prebentzioa komunitateko eremu desberdinetan normalizatu eta integratu, perspektiba integral eta zeharkakoa aurkeztuz.
- Jardueren eraginkortasuna hobetu.
- Prebentzio arloan planteamendu proaktiboak bultzatu, ez bakarrik erreaktiboak.

Prebentzioa gauzatzeko esku-hartze eremuak ez dira toki espezifikoak bakarrik (eskola, familia, denbora libre). Bizi estilo desberdinen garapenean eragin dezaketen eremu guzti horiek dira egokiak prebentzioa egiteko.

Aipatu bezala, egun ez dago teoria zehatz bat drogen kontsumoa azaltzen duenik. Beraz, gure lanak ere eredu desberdinak aintzat hartuko ditu; konpetentzien eredu, eredu biopsikosoziala eta eredu ekologikoa. Hiru eredu hauek elkar osagarriak dira, eta egun aplikatzen diren prebentzio programak euskarri hartzen dituen oinarri teorikoak barne hartzen ditu.

## 4-ERREALITATEAREN ANALISIA.

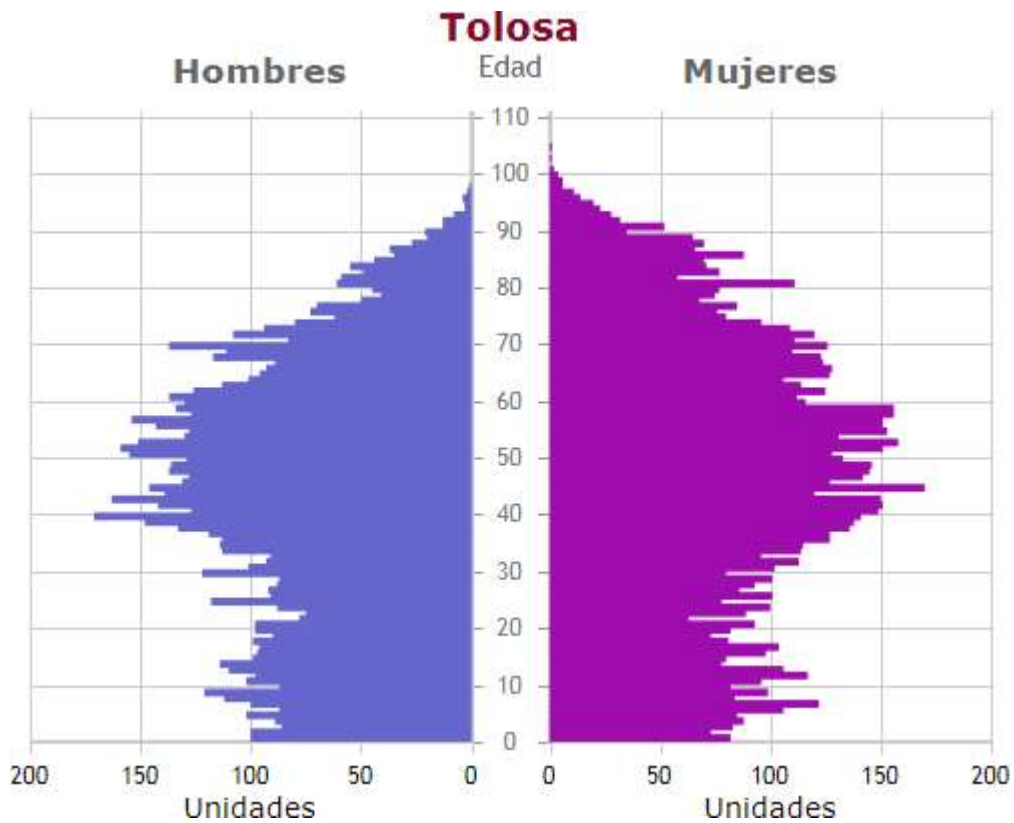
### 4.1. DATU KUANTITATIBOAK

#### **4.1.1 EUSTAT (Datu sozio-demografikoak)**

Gauzatzen ari garen Tokiko Planaren oinarriak finkatzeko ezinbestekoa iruditzen zaigu, plana aplikatuko den herriaren berri izan eta horren inguruko datu kuantitatiboak izatea.

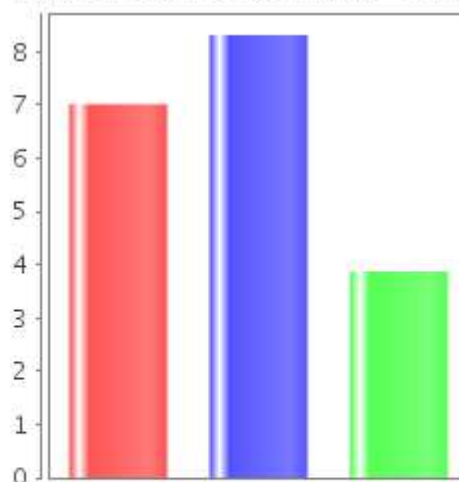
Tolosa Gipuzkoako erdialdeko udalerrri bat da, Tolosaldea eskualdeko hiriburua. Oria ibaiaren haranean dago, Donostiatik 24 km hego-mendebaldera. Eskualdeko herri jendetsuena da, 19.270 biztanle zituen 2019. urte amaieran. Hamar urtez, 1844– 1854 bitartean, Gipuzkoako hiriburua izan zen eta biztanle gehien dituen 8. herria gaur egun, 20.000 biztanleko muga pasatzear dagoen herria. Biztanle kopuruaren bilakaerak gorantz egin du 80.hamarkada arte ondoren beherentzako bidea hartu zuen, arrazoi asko medio baina seguruenik industriak eta inguruetako herrien populazio gorakadak Tolosatik herritar asko inguruko herrietara joatea ekarri zuela esan daiteke. Hala ere, esan daiteke azken urteetan (2001a geroztik) berriz ere gorakada bat bizi izan duela

XX. mendearen bukaeraraino, industria gune garrantzitsua izan zen, bereziki papergintzaren sektorekoa, eta Gipuzkoa eta Nafarroa Garaia lotzen zituen bideko gurutzagune nagusia. Geroztik, industriaren gainbeherarekin batera, zerbitzu-hiri bilakatu da, inguruko herrietako biztanleriari merkataritza, hezkuntza eta osasun zerbitzuak eskainita.



Beti esan izan du da krisi ekonomiko garaian eta lan baldintza desegoki edota langabe egoerak adizioen fenomenoan eragin zuzena daukala. Hau horrela interesgarria iruditzen zaigu herri baten analisia egiten ari garenean, herriak berak dituen zenbakien berri izatea. Hau horrela hauek dira Tolosak azkenengo urteetan eman dituen datuak.

**Erregistratutako langabezia tasak (%)**



- 16-64 urte arteko biztanleak
- 45 urte edo gehiagoko biztanleak
- Epe luzeko langabezia (16-64 urte)



Langabezia tasa Gipuzkoa mailan dagoena dela, ez da zerbait azpimarragarria inguruko herriei edota eskualdekoei begiratuta, egia da nahikoa zaila dela Tolosaren datuak bakarrik lortzea, batez ere, Tolosaldea hain eskualde industrialia izatean, datuak bailara mailan ematen diragehien bat. %7,1ko langabezia tasa dago 16-64 urte bitartean, emakumezkoetan altuago gizonzkoetan baino (gizonzkoen %6a eta emakumezkoen %8,4a). Hala ere esan daiteke Tolosak eta bere inguruak ere EAE mailako langabezia datuak 4 puntutan jaisten dituela datu azpimarragarria izanik.

Tolosak mugimendu komunitario oso handia duela esan dezakegu, hiri bezala funtzionatzen duen herri bat dela antzeman baitugu, bai Gizarte Zerbitzu aldetik eta baita dauden talde eta elkarte guztiak kontuan hartuta. Taberna kopuruari dagozkienak ere azpimarragarriak diren datuak dira, Gipuzkoa mailan Donostia eta Irun ondoren Tolosa da 1000 biztanleko taberna kopuru handiena duen herria da 2,71 taberna daude mila biztanleko.

Tabernaz haratago, Tolosak Gipuzkoa mailan ezagunak diren jaiak ospatzeko fama ere badauka. Inauteriak edota San Juan egunak fama handia daukate, baita urtean zehar ospatzen diren, festa puntualak ere, Txuletaren jai bezala, Bisigu eguna, Titirijai txotxongiloen jai, Babarrun eguna, Euskal jaiak... Esan daiteke Tolosa oso herri mugitua dela aisialdiari dagokionez. Jai hauek arrazoia da herriaren ospe eta aktibo mantentzea, baina askotan jaiaren atzean kontsumoa dago.

Baina lehen esan dugun bezala Tolosako errealitatea Tolosako herritarretatik ezagutzea beharrezkoa iruditzen zaigu, eta horretarako alde batetik azterketa kuantitatiboa eta kualitatiboa egitea ezinbestekoa iruditzen zaigu.

Tokiko Plana gauzatzeko eskaintza egitean, alderdi kuantitatibo eta kualitatibo baten lanketari erreparatu nahi izan diogu, indar berezia egiteko alderdi kualitatiboari. Plan egoki bat egiteko fundamentu edota oinarri teoriko batekin kontatu behar dugunez, gure inguruan kontsumoen eta adikzioen inguruan datu base egokiena duten hiru datu basetara jo dugu, azken eguneratzeari begiratuta. Honetarako, Estatu mailan egiten den *ESTUDES* inkestak emandako emaitzak, Deustoko Unibertsitateak egin ohi duen *Drogas y Escuela IX* eta Euskadi eta Drogak inkesta erabili ditugu (2017koa) azterketa kuantitatibo gisara.

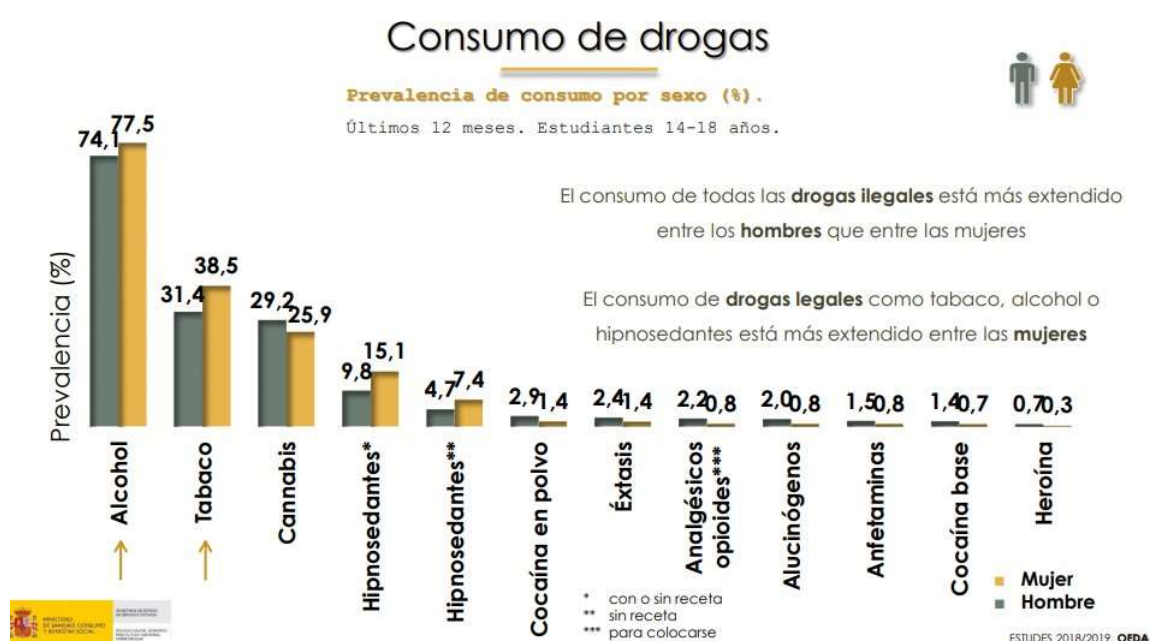
ESTUDES estatu mailan egiten den inkesta bat izanik, interesgarria iruditu zaigu datu hauek adieraztea, bertan EAEko datuak ere azaltzen direlako eta errealitate zabalagoko baten aurrean begiak irekitzeko balio duelako. Bestetik egia da, *Drogas y Escuela IVa* dela, gertuen dugun errealitatea adierazten duen inkesta, eta hau publikatu gabe dagoen arren, pandemia

egoera deitu baino lehen (CIVD19a dela eta) bertan argitaratu eta dauden datuen laburpen txosten bat azaldu zuten eta hau erabili dugu, EAEko gazteen kontsumoen datuak zehatzago adierazteko orduan. Egia da bi inkesta hauek gazteen kontsumoak biltzen dituztela eta TokikoPlan bat populazio osoari zuzendutako txosten bat izanik 2018an argitaratu zen eta 2017ko datuak biltzen dituen Euskadi y Drogas txostenari heldu diogu, Euskal Autonomia Erkidegoko populazioaren droga kontsumoen datuak biltzeko asmoz.

### 4.1.2. ESTUDES (2019)

Drogen Plan Nazionalak 1994 ezkerotik, 14 eta 18 urte bitarteko ikasleei bi urtetik egiten dizkien galdeketen emaitzak ateratzen ditu estatu mailan, eta hemen 2018-2019an jasotako emaitzak adieraziko ditugu. Bertan ikus daitekeen bezala sustantziarik kontsumituenak alkohola (%78,8ak) eta tabakoa (%34,8ak) izaten jarraitzen dute, ondoren kannabisarekin jarraituta.

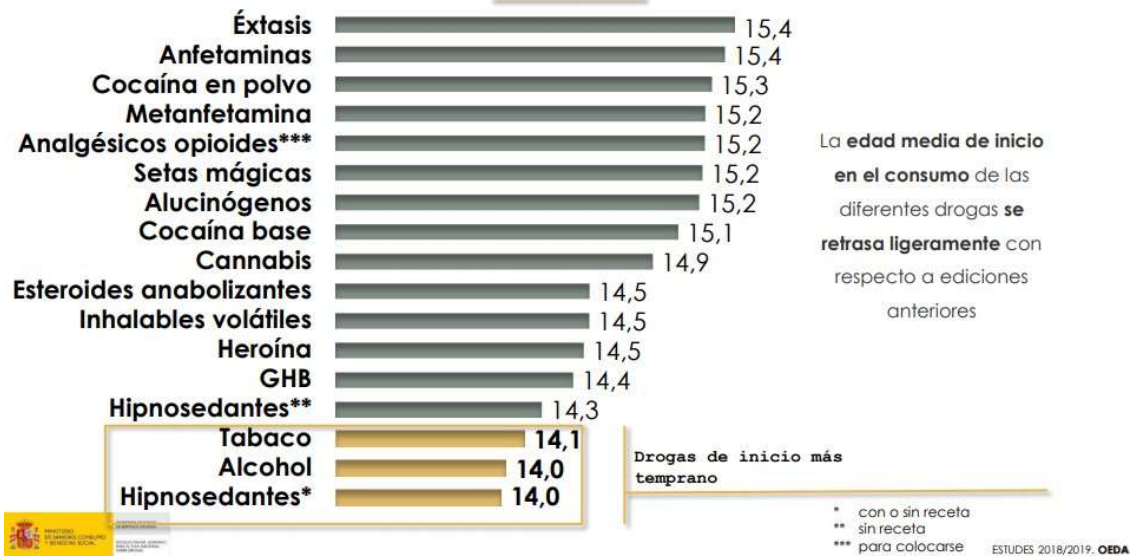
Ohi da, batez ere ezberdintasuna zenbatekoa den ikusteko, askotan kontsumitzearen arrazoiak ezberdinak izaten baitira, eta honek kontsumo ezberdinak egitera eramaten baitituzte.



Hurrengo grafikoan ikusi daitekeen bezala, alkohola eta tabakoa dira kontsumoen hastapenak finkatzen dituzten sustantziak, baina azpimarragarria da Hipnosedanteen datua ere (14 urte), alkohola (14 urte) eta tabakoaren (14,1 urte) adin tarte berean kontsumitzen hasten direlako, sendagileak errezetatuta edota errezetatu gabe. Adierazi behar dena da azken urteetako datuekin alderatuta zertxobait atzeratu dela kontsumitzen hasteko adina.

Ondoren sustantzia sustantzia joango gara espezifikagoak eskaintzen.

### Edad media de inicio en el consumo



### ALCOHOLA

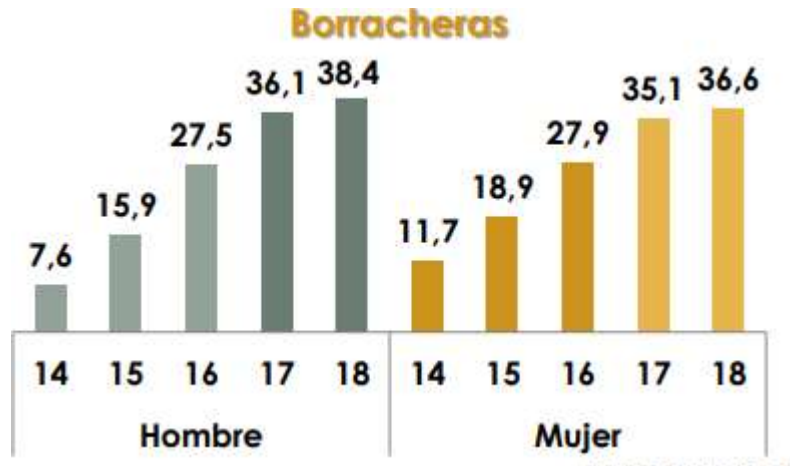
Alkohola 14-18 urte bitartekoen artean kontsumo gehien dituen sustantzia da. Adin txikikoen datuak ditugula kontuan hartuta nesken artean %77,5ak kontsumitu du alkohola eta mutiletan %74,1ak. Alkohola gure gizartean oso onartua dagoen sustantzia da, eta estatu mailan ematen diren kontsumoak ere, lehen esan bezala oso antzekoak dira.

Azken urteetan, hala ere kontsumitzaileen kopuruak beranzko bidea hartu du eta nahizeta beheranzko bideak “mantsotu” egin direla adierazi azken datuek ( bi puntu jaitsita) inertzia honi jarraitzea da bidea.



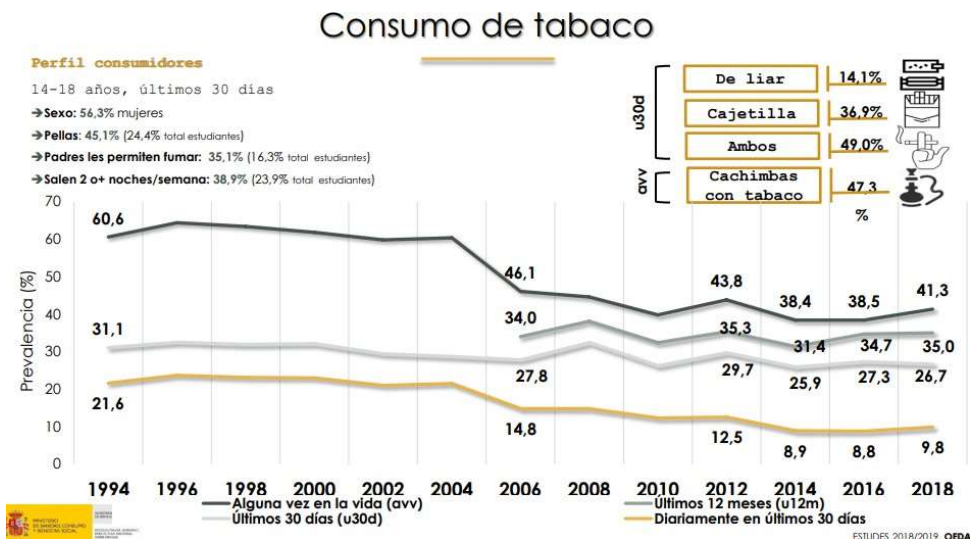
Honako tauletan azaltzen diren datuak oso esanguratsuak direla iruditzen zaigu gaur egungo errealitatea ulertzen lagunduko baitigu. Adin txikikoak alkohola nondik lortzen duten

adierazten da eta azpimarragarria da portzentaia berdinak erosten duela alkohola dendetan eta tabernetan. Gainera mozkor kopuruak ere ezberdinak dira adin tarte ezberdinetan: 14 eta 15 urteekin neskak dira gehiago mozkortu direnak, eta 16 urterekin bai mutil eta bai nesken mozkor kopuruak bateratu egiten dira, mutilen datuak hemendik aurrera neskena baino handiagoak izanik (gutxigatik baino mozkortzen diren mutilak gehiago dira).



## TABAKOA

Tabako erretzaileen %56,3a emakumezkoa da, eta erretzaileen %35,1aren gurasoak jakinen gainean daude seme-alabak erretzaileak direla. Gaur egungo errealitatea aldatu egin dela ikus dezakegu, lehen kaxetan saldutako tabakoaren kontsumoa altuago zen eta "liatzeko" ren erabilera baxuagoa, datuak norabidez aldatu egin dira, nahiz eta "liatze"ko tabakoaren kontsumoabaxuago izaten jarraitu (%14,1a) gora egin du azken urteetan, kaxetako tabakoa erretzen dutenak %36,9ko portzentaje dauka.

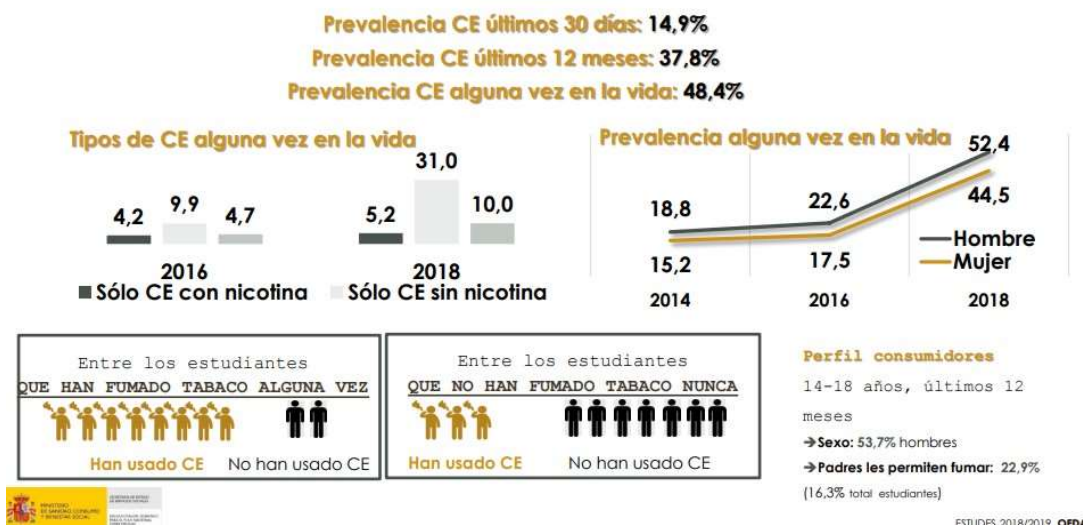


Azken urteetan datuak beheranzko bidea hartu zuen, tabako kontsumitzaileen kopuruak behera egin baitu. Baina azken bi urte hauetan berriz goranzko bidea hartu du, puntu bat, baina azken urteetako inertzia aldaketa honek arreta jartzeko errealitate baten aurrean jartzen gaitu. Eguneroko kontsumoan ere emakumezkoen kontsumoa handiagoa da mutilena baino, baina ez dugu ahaztu behar adin txikikoez hitz egiten ari garela.



Gaur egun kontutan hartu beharreko beste fenomeno bat, (batez ere adin txikikoez ari garenean) zigarrilo elektronikoen ingurukoa da. Fenomeno berria izanik, adingabetan eragina izan duela ikus dezakegu, kuriositatea asetzeko edota hain “txarrak” ez direlako baieztapenak erabiltzen baitituzte kontsumoaren arrazoi bezala. Datuak izugarri igo dira, 2016an %20ak probatu zuen zigarrilo elektronikoa, baina azken datu hauetan %56a igo da, ia hirukoiztuz. Gaineradatu oso interesgarria adierazten da: zigarrilo elektronikoa kontsumitu izana, ondoren kajetilako zigarriloen kontsumoan erortzeko arrazoi bat da, tabako erretzaileen %70ak zigarrilo elektronikoa kontsumitzailea izan delarik.

### Consumo de cigarrillos electrónicos (CE)



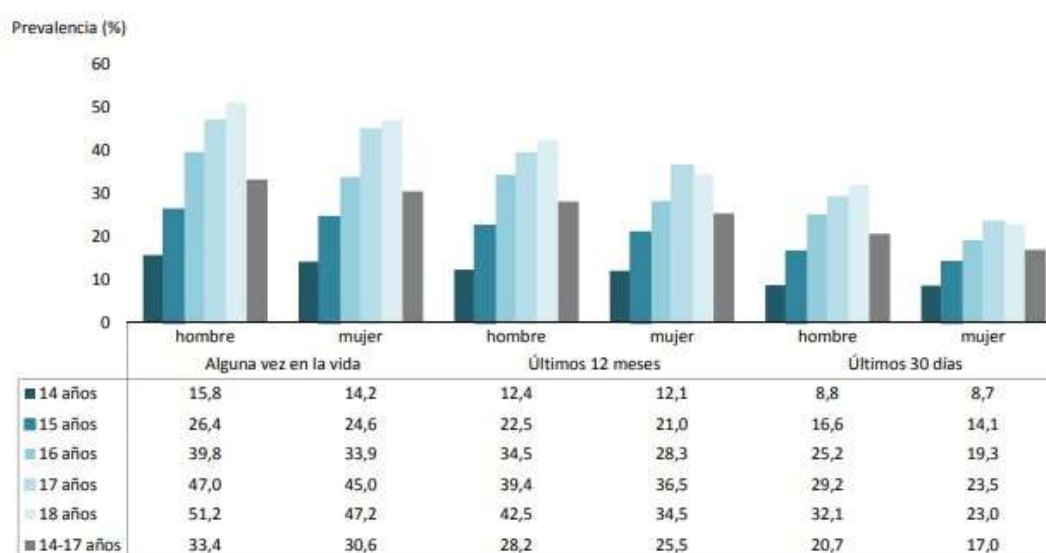
## KANABISA

Kanabisa sustantzia psikoaktibo ilegal kontsumituena da 14 eta 18 urte bitartean, %33,0ak noizbait kontsumitu izan duela adieraziaz, eta gainera 2016a geroztik ere goranzko bidea hartua du (tabakoa bezalaxe). Urte askotan zehar mantendu den bezalaxe kontsumo hasiera 15 urteetan dago finkatua.

Parte hartu duten 14 urteko ikasleen %15,8ak noizbait kontsumitu duela adierazi du, ondoren datu hauek adinean aurrera joanaz portzentajeak ere gorantz eginaz, 18 urterekin %51,2ak kontsumitu izan duela baieztatuz.

Emakume eta gizonezkoen artean ere ezberdintasunak agertzen dira, nahiz eta 14 urterekin datuak antzekoak izan (%8,8 eta %8,7ak kontsumitu dute) adinean aurrera kontsumitu duten gazteen portzentaia ezberdina da, hau da, adinean aurrera joan ahala neska izatea babes faktore bezala identifikatu dezakegularik (18 urteko mutilen %47,2ak kontsumitu du noizbait, eta nesketan %23,5a). Mutilen kanabisaren kontsumoa erlazionatuago dago jarrera eta ekintza arazotsuekin nesken kontsumoan baino, hau da, kurtsoa errepikatzea, gurasoekin arazoak izatea... gehiago eragiten die mutil kontsumitzaileei neska kontsumitzaileei baino.

Figura nº 17. Prevalencia de consumo de cannabis entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según sexo y edad (%). España, 2018.





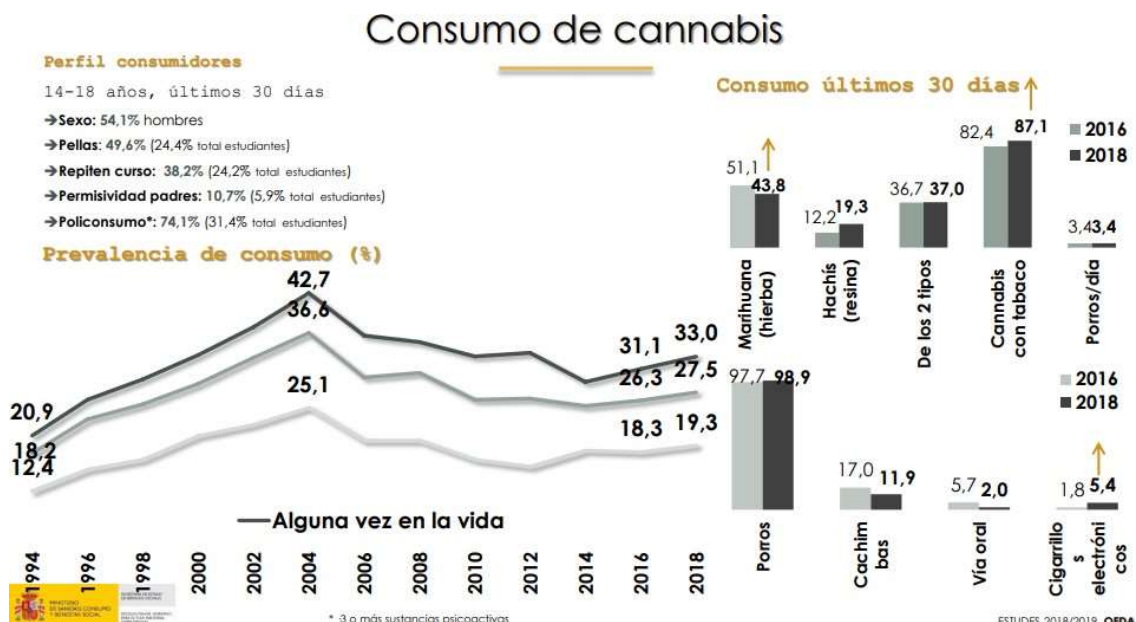
Azken 30 egunetan kontsumitu dutenei begiratzen badiegu, hauek 3 eta 4 porro bitartean kontsumitzen dute. Mutilen kasuan kontsumoa intentsiboagoa da, neskek erretzen dutena baino porro bat gehiago erretzen baitute egunean (3,8 porro mutilek eta 2,9 porro neskek).

		2016	2018		
		Total	Total	Hombre	Mujer
Tipo de consumo de cannabis	Principalmente marihuana (hierba)	51,1	43,8	39,7	48,7
	Principalmente hachís (resina, chocolate)	12,2	19,3	19,7	18,7
	De los 2 tipos	36,7	37,0	40,6	32,6
Mezcla de cannabis con tabaco	Sí	82,4	87,1	85,4	89,2
	No	17,6	12,9	14,6	10,8
Media de porros consumidos el día que se consume cannabis		3,4	3,4	3,8	2,9

FUENTE: OEDA. Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES).

Kanabisa kontsumitzeko moduari begiratzen badiogu, %43,8ak marihuana erretzen du, bereziki neskek eta adinez gaztetxoek direnak. Beste %37ak marihuana eta haxixa modu indiferentean kontsumitzen dutela adierazi dute, hau bereziki mutil eta 15 urteko gazteen artean zabalduna dagoelarik. Hala ere, %87,1ak kanabisa tabakoaren nahastuta kontsumitzen du.

Azpirarragarria da 14-18 urte bitartean haxixak izan duen gorakada eta baita tabakoarekin nahastuta kontsumitzen dutenak ere.

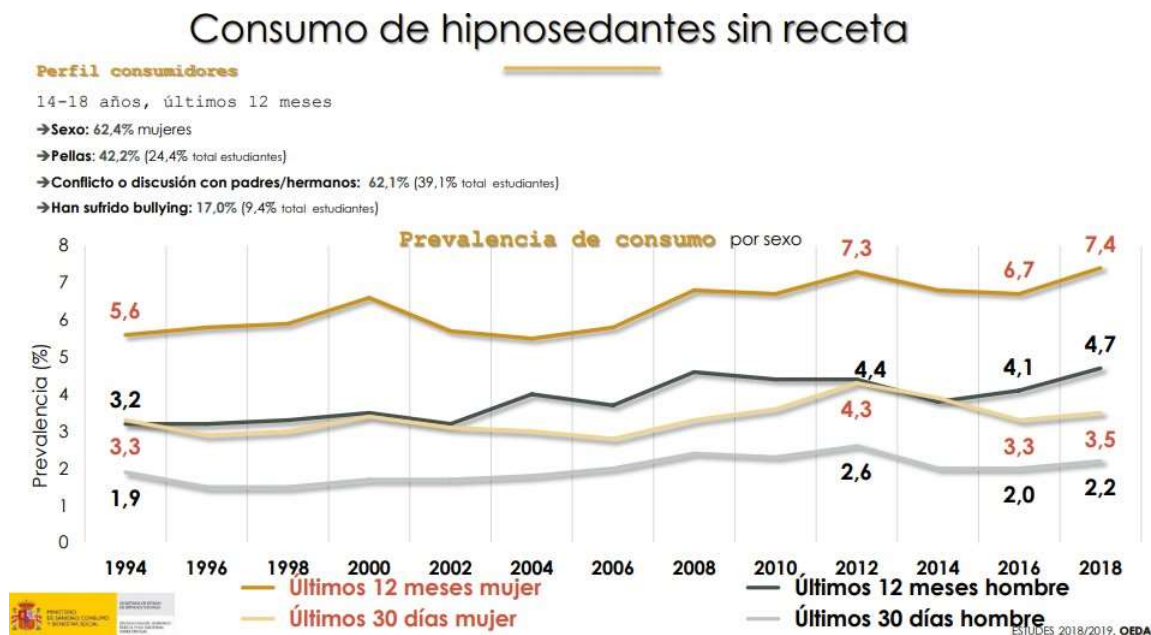




## HIPNOSEDANTEAK

Hipnosedanteen datuak nahiko adierazgarri dira, hasieran esan dugun bezalaxe uste duguna baino kontsumo handiagoak baitutuzte, 14 urterekin izanik kontsumo hastapenak. Sexuari dagokionez, nesken kontsumoa handiagoa dela adierazi behar dugu, 10 nesketatik 2k kontsumitu dutela adierazi baitute, %15,1koa izanik mutilen kontsumoa.

Adinean aurrera joan ahala, kontsumoak ere gora egiten dute, kontsumo handienak 18 urteko gazteengan ematen direlarik (nesken %32,3 zehazki), mutilekin ere dinamika errepikatzen delarik, baina kopuru txikiagoekin.

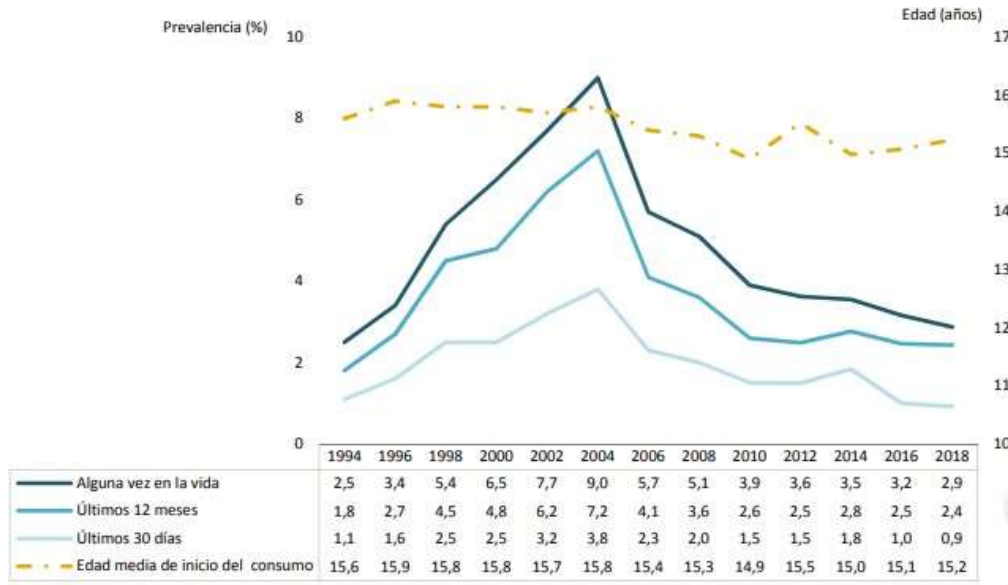


Aurreko grafikoan ikus daitekeenez, gazteen zaurgarritasunak eragina dauka hipnosedanteen kontsumoetan, batez ere kontsumitzailearen %17,0ak bullying jasan du (ikasleen %9,4ak jasaten duenean); eta %62,1ak guraso zein anai-arrebekin arazoak dituzte (ikasleen %39,1ak onartzen duenean arazo hauek dituztela).

KOKAINA

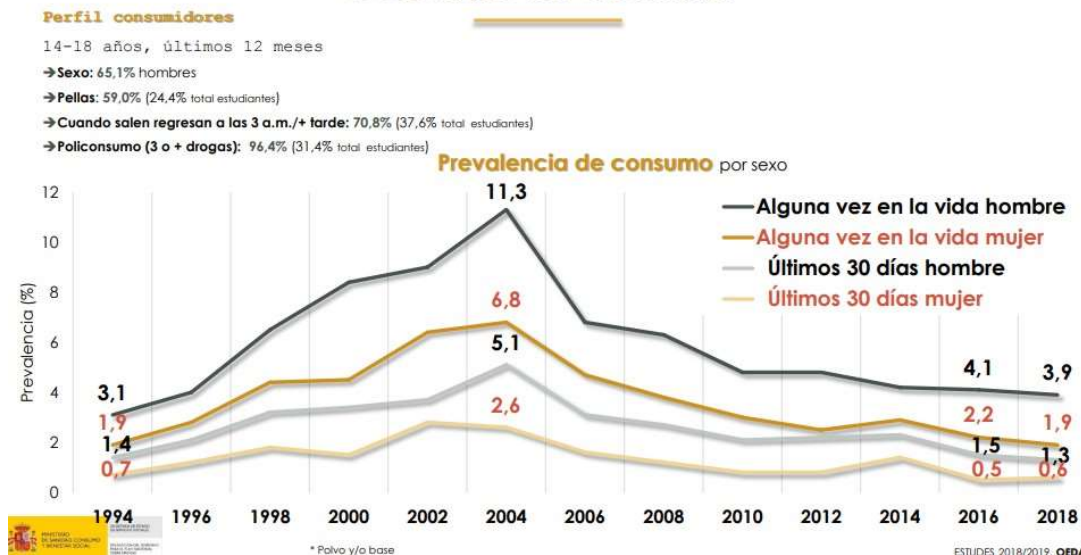
Kokaina kontsumoa minimo historikoetan dagoela adierazi behar da, 2016ko datuak ia-ia errepikatuz, noizbait kontsumitu dutenen datuak %3tik beherakoak izan direlarik, eta azken hilabeteen kontsumitu dutenak %0,9a direlarik.

Lehen kontsumoak 15,2 urterekin ematen dira, zenbaki oso iraunkorra.



Hurrengo grafikoan ikus daitekeen bezala, neska eta mutilen arteko kontsumoak ezberdinak dira, mutilen kontsumoak handiagoak izanik. Hemen aisialdian dituzten ohiturak esanahi handia daukate, goizeko 3tatik atzera etxeratzen direnenak kontsumitzaileen %70,8a direlarik. Honez gain, kokainarekin polikontsumoa (droga bat baino gehiago kontsumitzea) egitea zeharo normalizatua dago: kontsumitzaileen %96,4ak 3 edo droga gehiago nahastu ohi ditu kokaina kontsumitzen duenean (kontuan izan 14-18 urte bitarteko ikasleez ari garela).

Consumo de cocaína\*



*BESTE DROGAK*

Estasiari dagokionez, 2002an izan zuen kontsumo gorena eduki zuen garaia, eta azken urteetan beheranzko inertzia hartua du, 2016an baina zertxobait gehiago %2,3an finkatuta. Kontsumitzen hasteko adina 15,2 eta 15,8 urte bitartean dago finkatuta, mutilak izanik gehiago kontsumitzen dutenak (%3,1ak noizbait kontsumitu du mutiletan, nesken %2,1<sup>a</sup>an finkatu direlarik)

Anfetaminari dagokionez, estasiarekin bezalaxe kontsumo altuenak 2002an izan ziren, orduz geroztik beheranzko bidea hartuta duelarik (%5,5tik 2002an %1,5a 2018an), eta lehen kontsumoa 15,4 urtean finkatuta dagoelarik. Mutilek egin ohi dituzten kontsumoak neskenak baino handiagoak dira, mutilen kontsumoak neskenak bikoiztuz, adinean aurrera doazen heinean kontsumoak ere handiagoak izanik.

Haluzinogenoekin ere dinamika berdina jarraitzen da, mutilen kontsumoak dira nagusienak eta adinean aurrea doazen heinean kontsumoak handiagoak dira, azken urteetanbeheranzko bidea hartu duelarik.

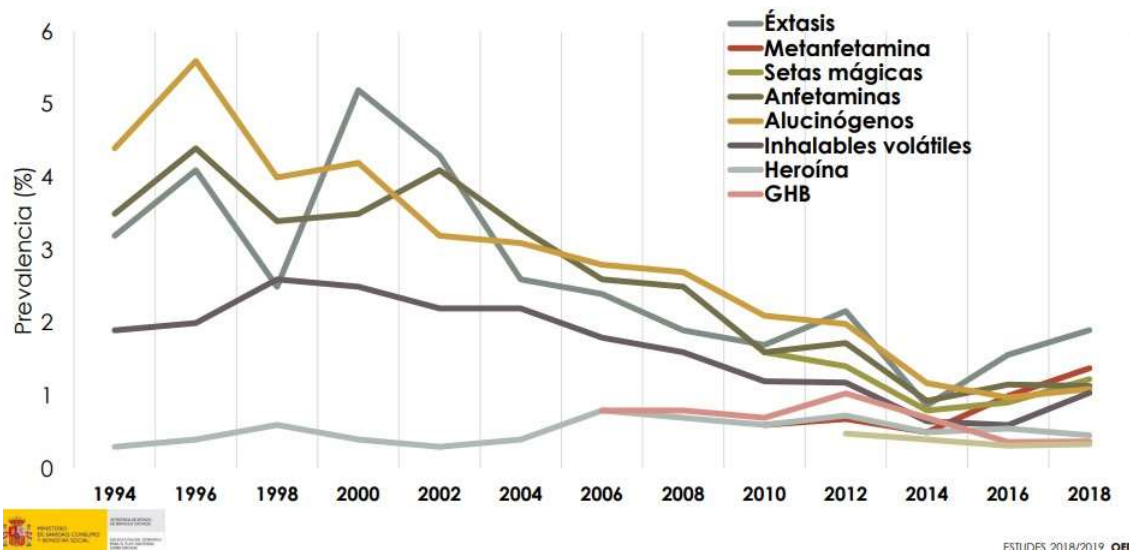
Heroinak ere datu oso antzekoak ditu, baina adierazgarria honakoa da, estigma aldetik heroinak dituen baieztapenak beste sustantziak ez dituztela, ohituraz eginiko kontsumoak ondorio latzak ekar ditzakeela baieztatuz.

Arnasgarriei begiratuaz (kola, disolbentea, popperra, gasolina...) ditugun datuak ez dira adierazgarri, nahiz eta kontuan hartu beharko liratekeen, azken datuetako altuenak jaso dira aurtengoan (%1,7ak noizbait kontsumitu duela adieraziz), baina kopuru oso txikia izanik, ondorioetara iristeko zailtasunak daude.

GHBari begiratzen badiogu, ere oso datu txikiak dira esku artean dauzkagunak ez direlarik %1ra iristen, datu hauek beheranzko inertzia hartuak daukate azken urteetako datuetan.

Metanfetaminari begiratuaz (kristala, meth, ice...), 2016an galdetu zen lehendabiziko aldiz sustantzia independente gisara, ordura arte sustantzia berrietan sartzen zirelarik. Hau horrela esan daiteke bi urteetan jasotako datuak alderatuaz azken hauetan punturen bat igo dela (%1,2tik %1,6ra igoaz).

## Consumo de otras drogas



### ARRISKU PERTZEPZIOA

Arrisku pertzepzio handienak heroína, kokaina edota estasia bezalako substantziek dituzte.

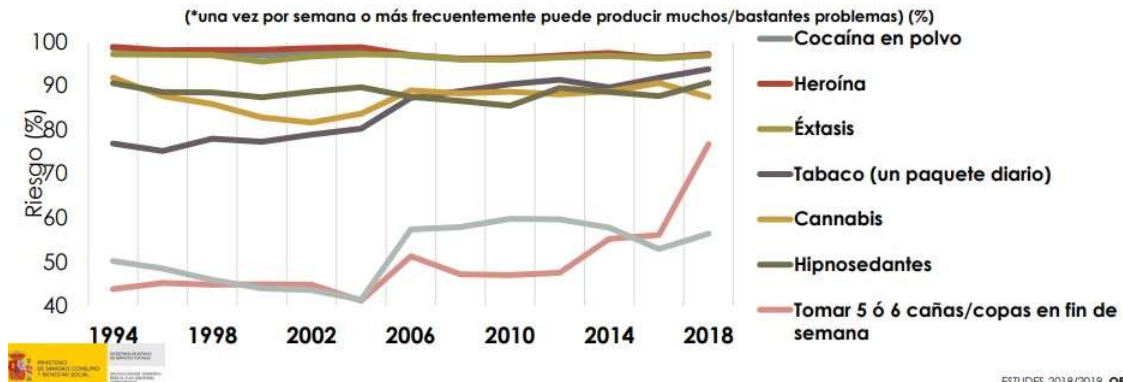
Arrisku pertzepzio txikiena berriz alkoholak dauka, nahiz eta kontzientzia gehiago daukatela dirudien, adibidez, 5-6 zerbeza edota kopa hartzeak duen arrisku pertzepzioa handiagoa da datu hauetan ikus daitekeen bezala (%76,8a 2018, 2016ko %56,1). Kannabisari dagokionez berriz %87,5ak dio ohiturako kontsumoak ondorio negatiboak ekar ditzakeela, nahiz eta datu nahiko handia izan, gutxitu egin da portzentaia.

Droga legalen artean hipnosedanteak dira arrisku pertzepzio handiena dutenak, maximo historikoa izanik aurtengoa (%87,7), tabakoarena baino puntu bat gutxiagokoa, tabakoaren kasuan %88,7koa baita, ez zigarrilo elektronikoa bezala, arrisku pertzepzioa jetsi egin baita azken datuekin alderatuta.

## Riesgo percibido

- Aumenta considerablemente la percepción del riesgo\* del consumo de alcohol
- Persiste (desde 2010) la consideración del tabaco como más peligroso que el cannabis
  - En 2018 ha disminuido la percepción del riesgo\* del consumo de cannabis
- Mayor riesgo percibido\* por mujeres que por hombres para todas las sustancias

### Opinión sobre los riesgos del consumo de cada sustancia



### ESKURAGARRITASUNA

Alkohola eta tabakoa dira eskuragarrienak diren sustantziak, %90ak ez du inongo arazorik ikusten edari alkoholdunak eta tabakoa lortzeko. Hurrengo eskuragarriena (ilegalen artean lehena) kanabisa da %70ak hori baieztatuaz, beste sustantzia ilegalak lortzeko oso zailak direla adieraziaz (%75-85ak oso zaila ikusten duelarik lortzea).

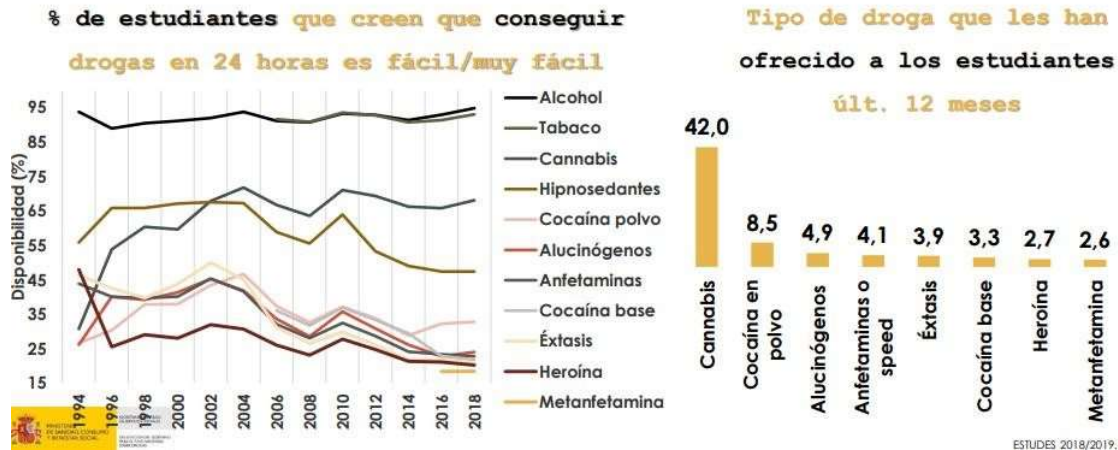
%42ari kanabisa eskaini izan die azken urte honetan, baita %8,5ari kokaina eskaini ere, beste sustantziak %5<sup>a</sup> ez da iristen.

## Disponibilidad percibida

→ Desde 2010 disminución de la disponibilidad percibida para todas las drogas

→ excepto para el alcohol, tabaco, cannabis y cocaína polvo

→ La droga ilegal que se percibe como más disponible es el cannabis que es la droga que más ha sido ofrecida a los estudiantes



### INTERNETEN ERABILERA

Gaur egun sustantziarik gabeko adikzioak ere berebiziko garrantzia daukate, fenomeno berriak medio. Interneten erabilera begiratzen badiogu, erabilera oso zabaldua daukagu, askok eta askok hezkuntza zentroan bertan ere erabiltzen baitute, baina hemen adierazten dena modu konpultsiboan eta kontrolik gabe egiten duten erabileraren inguruan bildutako datuak dira.

Ikus daitekeen bezala, adinean aurrera erabilera konpultsiboak ere gora egiten du, nahiz eta 2016ko datuak 2018an beheranzko bidea hartzen duten, puntu batean.

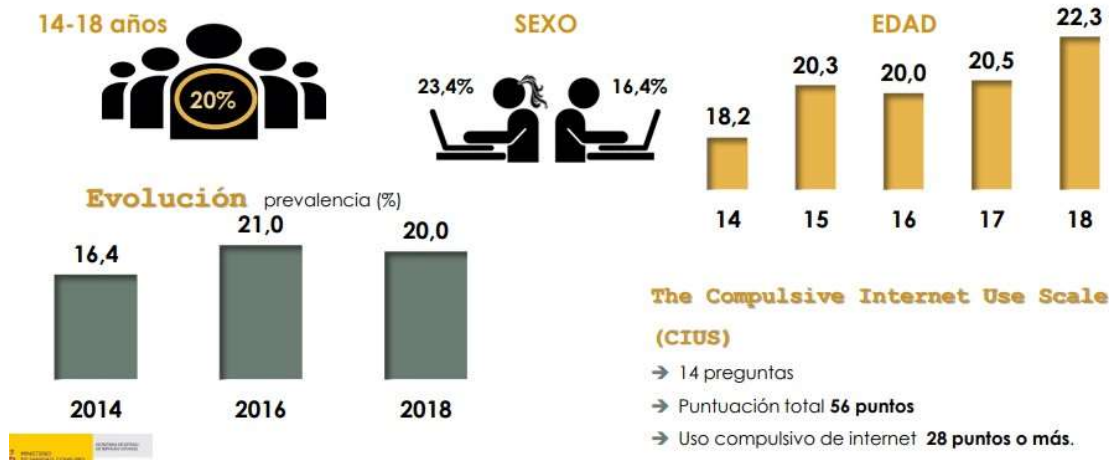
Gainera sexuari begiratzen badiogu, neska eta mutilen artean ezberdintasunak antzeman ditzakegu, nesken kasuan %23,4koa den bitartean mutilen artean %16,4koa da.



## Uso compulsivo de internet (CIUS≥28)

### Prevalencia uso compulsivo de internet (CIUS≥28)

entre todos los estudiantes de 14-18 años



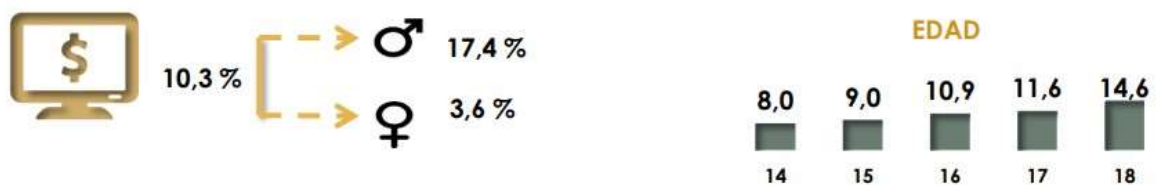
### APOSTUAK

Dirua jokatzeari begiratzeko badiogu, mutilen artean zenbaki altuagoak dira bai online edota presentzial modalitatean. Hala ere, horrela iruditzen ez zaigun arren, modu presentzial gisara egiten dituzte apustuaren gehiengoak, nahiz eta adin txikikoek ez eduki horretarako eskumen legala.

## Jugar dinero

### Prevalencia jugar dinero online

(total de estudiantes 14-18 años en el último año)



### Prevalencia jugar dinero presencial

(total de estudiantes 14-18 años en el último año)



ESTUDES 2018/20

## BIDEOJOKUAK

Bideo-jokoek ere mutil izena daukate, alde handiaz gainera, adinean aurrera doazen heinean gainera, erabilerak beheranzko bidea hartzen du, hau da, gehiago dira 14 urterekin bideo-jokoetan jarduten direnak gehiago dira 18kin ibiltzen direnak baino.

Esporten inguruan, Online bidez kirola kontsumitzen dutenak ere mutilak gehiago dira neskak baino, bai ikusle gisara eta baita bertan apustu egiten ere. Honetarako gainera gerok eta lokal gehiago daude, nahiz eta bertara asko eta asko partidak ikustera joaten diren, ondoren apustu egitera “bultzatzen” dituzte, mutilen %50,9ak partidak ikusten dituzte eta hauetatik %66,6ak apustu egiten bukatzen dute.





### **4.1.3.DROGAK ETA ESKOLA (2018)**

Euskal Autonomia Erkidegoan 4-5 urtetik behin drogen erabileraren inguruan egiten den inkesta bat da, Deustoko Unibertsitateko Drogamenpekotasun Institutuak bideratuta. Bertan biltzen diren datuak EAEn matrikulatuta dauden ikasleei dagozkie (12tik 22 urte bitartera), Derrigorrezko Bigarren Hezkuntzako ikasleak, Batxilerreko ikasleak eta oinarrizko lanbide hastapena eta erdi mailako lanbide heziketa ikasten ari diren ikasleak hain zuzen, 6000 ikasle inguruk hartzen dituelarik bere baitan.

Sustantziei dagokienez, gehien kontsumitzen direnen inguruan galdetu zaie, alkohola, tabakoa, kanabisa, kokaina, estasia, anfetamina, haluzinogenoak, heroina eta inhalagarri gisara ezagunak direnak. Banan bana joango gara hauen inguruan lortutako datuak azaltzen. Ondoren teknologia, sare sozial eta apustuen inguruko errealitateari erreparatuko diogulakoan.

#### **ALKOHOLA**

Alkohol kontsumoaren hastapena finkatzen duen adina 13,2 (14 urte) urteetan dago finkatua, esan daiteke DBH2-3 ikasturteetan izaten dela hastapen hori, eta 17 urterekin %90ak dio alkohola probatu duela. Garbi ikusten da, adinean aurrera doazen heinean geroz eta gehiago kontsumitzen dela alkohola, 18 urterekin goranzko joera hau zertxobait lasaituaz. Galdetutakoen herenak ez du alkoholik edaten, baina %9ak astero edateko ohitura dauka, 50tik 1k eguneroko kontsumo bat edukiaz (hau lanbide heziketakoen datu garbia dela ikus dezakegu).

Asteburuetan eta aste tartean egiten diren kontsumoak oso ezberdinak dira, lehen adierazi bezala, 10tik 1 bakarrik dauka aste tartean kontsumoren bat egiteko joera, asteburuetan 7ra iristen ez delarik. Asteburuetan gehiegizko kontsumoa egiten dutenak %20a dira, eta sexua hartzen badugu oinarri, ez da ezberdintasun handirik antzematen adin tarte ezberdinek dauzkaten kontsumo ohiturei dagokionean, hori bai, eguneroko kontsumoan mutilen kontsumoak hirukoiztu egiten du nesken kontsumoa.

Egiten ari diren ikasketei begira ere datu interesgarriak atera daitezke, batxilerra ikasten ari diren neskek direlarik kontsumo zenbaki altuenak adierazten dituztenak, mutilen oso antzekoa izan arren, ezberdintasun handiagoak dira oinarrizko lanbide hastapena ikasten ari diren nesken eguneroko kontsumoak gainontzeko neskekin.

Gehiegizko kontsumoari begiratzen badiogu (mozkorrei alegia), erdiak dio inoiz ez dela mozkortu eta mozkortu direla diotenen lehenengo aldiz 14,3 urterekin mozkortu direla adierazi dute, gehienak 15-16 urte bitartean egin duela adieraziaz. 18 urtetik aurrera kopuru hauek gorantz egiten dute; 5tik 2k diote hilero mozkortzen direla eta %1-2ak egunero. Azkenik, Lanbide heziketakoak dira astero edota egunero mozkortzen direnaren (%4a , %1erairisten ez den errealitate batekin alderatuta) zenbaki altuenak adierazten dituzten profilak.

Neska eta mutilen mozkorraldiak alderatzen baditugu, oso datu antzekoak agertzen zaizkigu, sarritasunean daude ezberdintasun handienak (kasu honetan mutilak neskak baino gehiago), bereziki batxilerrean dauden mutilak eta erdi maila ikasten ari diren mutilak.

Azken datuekin alderatzen baditugu, noizbait mozkortu direnen datuak puntu batean egin dute gora (%45,3a 2011an eta %46,9a 2017an), azkenengo urtean mozkortu direnen eta azken hilabetean egin dutenen kopuruak beherantz eginaz.

### *EDARI ENERGETIKOAK*

Ohiturazko kontsumo handia duten sustantziak dira hauek, kafeina kopuru altuagatik ezagunak direla (taurina bezala ezagunagoak).

Ikasleen %50ak kontsumitu ditu noizbait eta azken urtean, mutilen kontsumoak handiagoak izanik neskenak baino, bereziki adinean aurrea doazen heinean, 15-16 urte bitartean finkatuaz ohitura horiek (DBH4n edota OLH).

Sustantzia honek berezitasun bat dauka, inkestatuen artean ohiturazko joera baita alkoholarekin nahastuta kontsumitzea gazteen 10tik 1k egiten duelarik praktika hau, eta mutilen artean gehiago eginik neskek baino (baina ez dira "hutsik" kontsumitzen dituztenak baino handiagoak). Esan daiteke neskek kontsumitzean alkoholarekin nahastuta kontsumitzeko ohitura gehiago dutela hutsik baino, mutilen kasuan alderantziz izanik, gainera adinean aurrera joan ahala joera honek ere gorantz jarraitzen du.

## TABAKOA

Ikasleen 2/3ak ez du tabakorik kontsumitu inoiz, baina kontsumitzen dutenen %12,6ak egunero kontsumitzen du (lagin guztiaren %1a izanik), eta behin tabakoaren inguruan galdetuta, zigarrilo elektronikoaren inguruan ere galdetu zaie eta 3/4ak ez du sekula erabili tresna hori.

Neska eta mutilen kontsumoei begiratzen badiegu, ia ez da ezberdintasunik ageri; agian modu esperimentalean kontsumitzen duten neskak gehiago dira mutilak baino, baina ondoren ikus daiteke gehiago direla sarriago kontsumitzen duten mutilak. Adinean aurrea egin ahala, kontsumitzaileak gehiago direla ikus dezakegu, 18 urtetatik aurrea gorakada handia egiten baitu egunero kontsumitzen dutenen artean (17 urterekin %20ak erretzen du egunero).

Zigarrilo elektronikoari erreparatuz, %7,5ak bakarrik kontsumitu duela adierazi behar da, oso lagin txikia izanik, eta hauetatik %1,5ak "bapeatzen" duelarik astean behin. Baina finkatzen ari den moda bat izan daitekeela antzematen da, batez ere 15-16 urte bitarte dituztenen artean, hemen baita gorakada handiena jasaten duen adin tartea. Ez da ezberdintasunik antzematen neska eta mutilen kontsumoaren artean, kontsumorik handienak DBH ikasten ari diren ikasleen artean ematen delarik.

## KANABISA

Argi dago droga ilegalen artean gehien kontsumitzen den droga dela; ikasleen %33ak adierazi du noizbait probatu duela, 14,41 (15 urte) urte izanik hau egiteko batz besteko adina. Egunerokotasuneko kontsumo bat egiten dutenak 30tik 1a da, kontsumo gehien 16 eta 17 urteetako ikasleenak izanik (%50k kontsumoan hasia dagoela adierazi baitu). 17 urtetik aurrera 20tik batek egunero kontsumitzen du, eta adinean aurrera egin ahala, kontsumitzaile direnak intentsitate handiagoarekin kontsumitzen dute, 19 urtetik aurrera izanik kontsumo tasa altuenak.

Sexuari begiratzen badiogu, ezberdintasun handiak antzeman ditzakegu, bai probatu eta baita egunerokotasuneko kontsumo bat egiten dutenen artean. Bereziki kontsumo handietan antzematen dira ezberdintasun hauek, mutilak kontsumo handirako joera gehiago baitute. Hala eta guztiz ere, adierazgarria da OLHko neska kontsumitzaileen datuak mutilenak baino handiagoak direla, baina beti ere kontuan izan behar dugu ponderazioan OLH ikasten ari diren nesken kopuruak txikiagoak direla mutilenak baino, hemen ateratako portzentaia handiagoa dela adieraziaz.

Azken urteetako kontsumoei erreparatzen badiegu, datuak beheranzko bidea hartu dute, noizbait probatu dutenak izan ezik, alkoholaren inertzia errepikatuaz. Hau da, kontsumitzen dutenen datuak beherantz egin dute baina probatu dutenak gorantz (3 puntutan).

### *KOKAINA*

Hemendik aurrea beste kopuru batzuekin jardungo dugu, orain arte aipatutako sustantziak baitira kontsumo datu handienak adierazten dituztenak.

Gazteen 25tik 1k kontsumitu du noizbait kokaina, eta 50tik 1k egin du hileroko kontsumo bakarra, hastapeneko adina 15,25 (16 urte) urtetakoa izanik. 19 eta 20 urte bitartean hasten da goranzko bidea modu azpimarragarri batean egiten, gainera ikasketek ere zer esana daukatela ikusten da, 2. Batxilerreko ikasleak (%3,7ak) eta adin berdina duten lanbide heziketako ikasleek dituzten datuak (%18ak) oso ezberdinak baitira, lehenengoen noizbait kontsumitu izanaren datuak askoz txikiagoak izanik, bigarregokoekin alderatuta.

Neska eta mutilen kontsumo ohiturei begiratuta, mutil gehiagok kontsumitzen dutelaesan daiteke, hala ere OLHn dauden nesken datuak mutilen datuen antzekoak dira, honek kanabisaren errealitate berdina azalduaz. Beraz, esan daiteke “eskola porrota”k neskengan eragin handiagoa duela kontsumoei dagokienean.

Noizbait kontsumitu dutenen, azken hilabeteen kontsumitu izanaren, edota azken urtean kontsumitu dutenen datuak kontuan hartuz gero ikus dezakegu datuak beheranzko bidea hartu dutela azken 10 urteetan.

### *ESTASIA (metanfetamina)*

30tik 1k noizbait kontsumitu duela adierazten du, adina 15,1 urte izanik (16 urte). Hala ere, 17 eta 18 urte arte datuak ez dira kontuan hartu beharrekoak. 20tik aurrera datuak azpimarragarriak dira, adin honetako 5tik 1k probatu duela adierazten baitu, bereziki lanbide heziketa ikasten ari direnak dira gainera kontsumoak adierazten dituztenak, batez ere erdi mailakoak eta mutilak. Aldiz, nesken zenbakiak oso-oso baxuak izanik (eta orain arte bezala OLHko ikasle diren neskak dira kontsumitu izan dutenak).

*ANFETAMINAK (Speed)*

20 ikasletik batek probatu du bere bizitzan noizbait, eta 100 pertsonetatik 1k hileroko kontsumoa egiten du, probatzeko adina 15,1 urtetan finkatuta egonik (16 urte). 18 urtetik aurrera egiten dute kontsumoak gorantz (10tik 1k kontsumitu duela adierazten baitu) kontsumo altuenak 20 urterekin emanaz. Kontsumo altuenak Lanbide Heziketako ikasleen artean ematen dira kontsumo altuenak, batez ere mutilen artean. Neska kontsumitzaileen kasuan berriz, hauek OLHkoak izan ohi dira. Beste mailetan “kasualitateko” kontsumo bezala adierazten da.

Hala ere adierazgarria da Batxiler eta Lanbide Heziketako datu ezberdintasuna, hemen sexuaren arabera begira jarriz gero, ikus daitekeena honakoa da: batxilerra ikasten duten mutilen kontsumoak beste mutilen nahiko antzekoak direla, baina batxilerra ikasten ari diren nesken kontsumo (ia) inexistenziak, media asko jaisten duela.

*HALUZINOGENOAK (LSD)*

50tik ikasle batek probatu ditu sustantzia haluzinogenoak, kontuan hartzeko modukoak ez diren datuak izanik eta honek media datuak ateratzeko zailtasunak sortuz (ez baitira %1a iristen). Hala ere kontsumitzen hasteko adina 15,02 urteetan finkatua dago (16 urterekin).

Noizbait probatu dutenak eta azken urtean kontsumitu dutenen datuak ez dira kontuan hartzeko modukoak. Izan ere, azken hilabeteko kontsumoaren datuak oso baxuak dira, eta ondorioz, ohiturazko kontsumoa ez dela existitzen esan daiteke, hau probatzen hutsean geratzen delarik. Joera honek 20 urte arte gorantz egiten du, hau da, adinean aurrera egin ahala droga mota hau kontsumitu duten gazteek gorantz egiten dute, baina 20 urtetik aurrera droga hau probatzeko interesak behera egiten du.

Sexuari erreparatzen badiogu, ezberdintasun handiak antzeman daitezke dagoen kontsumitzaile lagin txikirako, orain arte bezala, sexuaren araberako ezberdintasun txikienak OLHko neska eta mutilen artean izanik.

## HEROÍNA

%1ra ez da iristen heroína probatu duten ikasleen portzentajea, hileroko kontsumoa 200tik 1koa izanik, eta probatzeko adina 13,69 urteetan finkatuta dagoelarik (14 urte berez, baina modak 16 urteetan finkatzen du).

Heroinaren kontsumoaren inguruan desberdintasun handiak antzeman daitezke Lanbide Heziketa eta batxilergoko ikasleen artean, nahiz eta datuak oso baxuak izan. 16 urtetik aurrera hasten dira probatu dutenen datuak agertzen, gehiengoek 18 urterekin probatu dutela adierazten duten arren.

Neska eta mutilen arteko kontsumoekin orain arteko sustantzia ilegalekin gertatu dena gertatzen da hemen ere, mutilen kontsumoak handiagoak direla neskenak baino, OLHko nesken kasuan izan ezik. Galdera bat planteatuaz, eskola porrota modu ezberdinean bizi al dute neskek eta mutilek? Eskola porrota arrisku faktorea dela erakuts al ditzake datu hauek? Nesken kasuan bereziki?

## INHALAGARRIAK (*arnasgarriak*)

Gazteen 50etik 1ek probatu dutela adierazi dute, hasteko adinez ez zaielarik galdetu.

Gainera gauza kurioa gertatzen da, adinean aurrea kontsumitu dutenen datuak ere gorantz egiten dute, baina ikasturtea kontuan hartzetan badugu, DBH4ko ikasleen artean eta ondorengo lehen ikasturtetan adierazten dira. Hala ere gauza inkoherentea gertatzen da, kontsumoak ez direlako 15-16 urteetan finkatzen, zaharragoak dira datu hauek adierazten dituztenak, “eskola porrota” bizi dutenen artean daudela ondorioztatu daiteke, errepikatzaile edota ikasketa erritmo ez ohikoa dutenen artean. Mutilen artean kontsumo handiagoak emanaz neskenak baino.

## JOKUA

4 joku mota bereizten dira, batetik, “tragaperrak”, bestetik kirol apustuak, online egiten diren jokoak eta karta jokoak, ondoren item bat sortuaz “besteak” bezala.

DBHko ikasleen gehiengoak ez dute dirua jokoan dagoen ezertan parte hartzen (%80 gutxi gora behera). Hala ere parte hartzen duten gehiengoek kirol apustuak egiten dituzte (%9,3ak). Eta

neska eta mutilen erabilerari begiratzen badiogu, harrigarria da ezberdintasuna, mutilen erabilera handiagoa izanik neskena baino (bereziki kirol apustuak eta “makina tragaperretan” daude ezberdintasunak).

Adinean aurrera doazen heinean, ekintza hauetan inplikatzeko diren ikasleen kopuruak ere gora egiten du, 19 urterekin datuak orekatu eta beheranzko bidea hartzen dutelarik (17 eta 21 urte tartean daude dirua jokatzeko joera handienak). OLHtako ikasleak dira ohitura gehiena daukatenak batxillerrekoekin jarraituta. Badirudi zenbat eta urte gehiago eta daukaten diru sarrera berak ere asko eragiten duela joera honetan.

### *TEKNOLOGIAREN ERABILERA*

5tik 2ek aste tartean ez dute bideojokoen erabilerarik egiten, jokatzen dutenak ordu bat eta bien artean ibiliaz (ordu eta laurden batz bestea). Asteburuetan berriz jokalariek eta erabilitako denborak gorantz egiten du nabarmen (2h eta 6h egunean)

Online bidezko jokoei erreparatzen badiugu, galdetegia erantzun duten gehiengoek ez dute ekintza hau praktikatzeko. Baiezkoa erantzun dutenen gehiengoak ordu bat eskaintzen diete aste tartez joko mota hauei; asteburuari dagokionez berriz, jokalariek ez dute gora egiten, baina bai eskaintzen dien denbora tartea.

Internetaren erabilera eta sare sozialei begiratzen badiugu, oso gutxi dira Interneten erabilera egunero egiten ez dutenak, honen erabilpena sare sozialak erabiltzeko egiten dutelarik bati-bat, egunean 2 orduko konexioak errez eginez. Asteburuetan interneta erabiltzen dutenen kopuruak zertxobait beherantz egiten du, baina erabiltzen dutenen denbora izugarri igotzen da (3h eta 40minutuko batz bestekoa izanik). Whatsapa bezalako aplikazioari begiratzen badiogu, aste tartean eta asteburutan eskaintzen diogun denbora tartea oso antzekoa dela esan daiteke, eta erabiltzen ez dutenen kopurua OSO txikia dela (aste tartean 3h eta 20minutu eskaintzen dizkie, asteburuetan 3h eta 40minutukoa izanik batz- bestekoa).

#### **4.1.4. EUSKADI ETA DROGAK (2017)**

Datu hauek Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak, EAEko populazioak dituen sustantziekiko adikzio eta sustantziarik gabeko adikzioen inguruan bildutako datuak dira, 15-74 urte bitarteko biztanleei 2014-2017 urte artean etxez etxe eginiko inkestarenak.

Hemen aurkeztuko dugun laburpen bat izango da, lehen esan bezala Tolosako datu kuantitiboak ez izanik, Tolosako herriko errealitatea datu ezberdinekin adierazteko asmoz.

#### *ALKOHOLA*

Alkohola da kontsumituena den droga, %93,2ak noizbait kontsumitu duelarik, 2006tik hasitako beherako joera hautsi eta goranzko bidea hartu duena berriz ere, hasteko adina zertxobait atzeratuaz (16,8an dago finkatua), hala ere gizon (16,2 urte). Emakumezkoetan (17,5 urte) ezberdintasunak antzematen dira, gizonezkoak kontsumo handiagoak eginaz emakumezkoak baino, baino azken datuekin alderatuta, gizon eta emakumezko kontsumitzaileen datuak geroz eta antzekoagoak dira, emakumeen kontsumoak gorantz eginez. Asteburu eta astean zehar egiten diren kontsumoak oso ezberdinak dira, garbi ikusiaz asteburuetan egiten diren kontsumoak handiagoak direla (asteartean eta asteburuetan kontsumitzen ez dutenen datuari begiratzen badiugu, asteburuan edaten ez dutenak, asteartean edaten ez dutenen erdiak dira). Asteburuetan gutxi edota gehiegi edaten dutela esaten dutenak gehiago dira 15-34 urte bitartean 34-75ra baino. Gainera edale soziala denak 4 puntutan irabazi du, (adikzio bat garatzeko aukera 72,1ak zuen 2012an, eta orain 76,6ak dauka). Ezezagunekin eduki ditzaketen borrokak dira ondorio posibleetan kopuru handiengan azaltzen direnak, eta gizonezkoak joera gehiago daukate emakumezkoak baino.

15-34 urte bitartekoak tabernetan kontsumitzen dutela adierazi dute, kalean edateko ohiturak baheranzko sinergia harturik

Alkohola eta edari energetikoen nahasketarik erreparatzen badiogu, 15-34 urte bitartekoek egiten dituzten kontsumoak direla ikus dezakegu (5,7a 0,4arekin alderatuaz), eta gizonezkoak gehiago direla emakumezkoak baino.



## TABAKOA

Tabako kontsumoak 2008an hartutako beheranzko bideari jarraitzen dio, 1992a geroztik hartu diren kontsumo datu baxuenak izanik, erretzeari utzi diotenak eta sekula probatu ez dutenen datuak ahalbidetu dute joera hau (bi datu hauek izanik goranzko bidea hartu duten bakarrak). Tabakoa kontsumitzen hasten direnen gehiengoa 15 eta 16 urte bitartean hasten da (%36,6a), emakumezkoetan dauden kontsumoak handiagoak izanik, hastapena 16,9 urteetan finkatua dagoelarik.

Kontsumitzaileen %33,5ak 5 unitate erretzen ditu gehienez, eta sexuaren arabera kontsumitzen duten kopuruari erreparatzen badiogu, esan daiteke emakumezkoek egiten dituzten kontsumoak unitate kopuruan gutxiago direla gizonezkoak baino (kopuruari erreparatuz gero, hauek txikiago diren heinean emakumeen datuak handiagoak dira, baina 20 unitateei erreparatzen badiogu erretzaile gizonezkoa 7,8a da emakumezkoen 1,7a den bitartean).

Tabakoa kontsumitzeko modu ohikoena paketezko ereduan da (emakumeen artean ohikoagoa), ondoren biltzeko izanik (15-34 urte dituztenen artean ezagunagoa) eta "puro" moduan (gizonezkoen artean ohikoagoa) kontsumitutakoak jarraituaz. Uzteko interesa, emakumeen artean zabaldagoa da, utzi nahi ez dutenena bezala, osasun arazoak sortzen dituela izanik arrazoik zabalduea (emakumeen artean haurdunaldia ere izanik).

Zigarrilo elektronikak pixkanaka ere ari dira beraien espazioa hartzen eta iada %6ak egiten du kontsumo mota hau, zabalduen 15-34 urte bitartekoen artean izanda.

## KALAMUA

Kalamu kontsumoak 2012 geroztik goranzko bideari ekin dio, gizonezkoen artean kontsumo gehiago egonik emakumeena baino (%47,6a 30,6aren aldean), nahiz eta kontsumitzen hasteko adina berdina izan 18,6 urte. Kontsumo ohiturei erreparatzen badiogu, gehiengoak 1-11 aldiz urtean kontsumitzen du (populazioaren %4,2ak) %2,1ak aldiz astean 4-7 egunetan kontsumitzen dutelarik. Datu hauek bereziki aipagarriak dira 15-34 urte dituztenen artean, gizonezkoen kantitateen inguruko datuak handiagoak direlarik desberdintasun handiarekin.

Kalamua, lagun edo ezagun batek eskainita lortzen dutenak dira gehiengoak (populazioaren %6,8), saltzaile bati erosita lortzen dutenak jarraituta, aurreikusi daitekeen bezala

gizonezkoen datuak altuagoak dira emakumezkoenak baino, kontsumitzaile gehiago daudelako. Hala ere, emakumezkoen erreparatzen badiegu, eskuratzeko bide berdinak jarraitzen dituzte.

#### *LEGEZ KANPOKO BESTE DROGEN KONTSUMOAK*

Sustantziarik kontsumituenak kokaina (%9) eta anfetaminak (%8,5) dira, adierazgarria izanik gizonezko eta emakumezkoen artean dauden kontsumo ezberdintasunak (bietan 8 puntu gutxiagok kontsumitzen dutelarik). 15-34 eta 35-74 urte bitarteko populazioak egiten dituzten kontsumo ezberdinei erreparatzen badiegu esan daiteke datu nahi antzekoak biltzen direla, speed eta kokaina izanik bi adin tartetan ezberdintasun handiena adierazi eta 15-34 gehiago kontsumitzen dutela adierazten dutenak.

#### *PSIKOFARMAKOAK*

Psikofarmakoei erreparatzen badiegu, bai lasaigarri eta baita antidepressiboak medikuaren errezetarekin kontsumitzen direla esan daiteke, kontsumoa emakumezkoen artean zabalduagoa izanik (bizitzan zehar kontsumitu duten emakumeak %32,3a dira eta gizonezkoak %19,6 lasaigarrien kasuan, eta %13,7a %5,7aren antidepressiboen kasuan). Kontsumitzen hasteko adina 40 urteren bueltan dago.

#### *JOKOA*

Sustantziarik gabeko adikzioei erreparatzen badiegu, eta bereziki jokoari, loteria, kiniela, loteria primitiboa eta bono-lotoa dira ohikoenak, emakumezko eta gizonezkoen artean datu oso antzekoak lortuaz. Sexuari erreparatuz ezberdintasun handienak kinielaz kanpo egiten diren kirol apustuek adierazten dituzte (%13,8a, %0,9aren aldean) gizonezkoena izanik kopuru handienak eta 15-34 urte artekoak gehiago izanik 34-74 urte bitartekoan baino. Gehiengo ausazko jokoetan edo apustuetan espezializatutako establezimenduetara joan ohi da, edo apustueterako terminalak erabili ditu tabernetan edo beste ostalaritza establezimendu batzuetan egin dute apustu. Beste bitarteko batzuk erabiltzen dituztenei erreparatuz gero, gailu pertsonal bidez sartu direlarik (mugikorra, ordenagailua...) apustuen web orrialdeetara.

Egindako apustuen gehiengoak ez dituzte 100€ak pasa, eta egun berean eginiko apustua 6-29€ bitartekoak izan dira. Sexuari erreparatuz gero, gizonezkoen artean gastu gehiago egiten dira tresna hauetan, joko adikzio batean erortzeko arrisku maila handiagoa dutelarik gizonezkoak emakumezkoak baino (bereziki joko aktiboan daudenak).

### *INTERNETEN ERABILERA*

Internet-a erabiltzen duten emakume eta gizonezkoen kopurua oso antzekoa dela ikus daiteke, baina egiten duten erabilera zertxobait ezberdina dela. Erabilera arriskuaren banaketari erreparatuz gero, arriskua egunetan zehar internet-a ezin erabili izanak sortzen dien ondorezarekin atzeman dute, egoera horren berri izan baino lehenago %9,2ak zehazki.

Interneten erabilera gorantz doala atzeman dezakegu azken urteetako datuei begiratuta, gutxiago baitira internet-a erabiltzen ez dutenak (%14,9a 2017an, 2012an %27,1a zirelarik).

### *ARRISKU PERTZEPZIOA*

Legez kanpoko sustantziek daukate gizartean arrisku pertzepzio handiena, oso larria dela %34,6ak baitio(kalamua bertan ez sartuaz, honek tabakoaren antzekoa baitu, tabakoa oso larria %22,3ak esaten du, kalamua %25,5ak esaten duen bitartean). Aldiz, arrisku pertzepzio baxuena alkoholak dauka %5,9ak esanik ez dela larria. Arrisku pertzepzio handiagoa daukate 35-74 urte bitartekoek 17-34 urte bitartekoek baino.

Hala ere adierazi behar da, sustantzia guztiekiko arrisku pertzepzioak gora egin duela azken datuen arabera, legez kanpoko beste droga batzuetan izan ezik. Esan daiteke, gehien kontsumitzen diren sustantziek duten arriskuez kontzienteagoak garela.

Jokoari erreparatzen badiogu alderatzeko moduko oso datu gutxi ditugu, aurrenengo datuak orain 5 urtekoak baitira. Hala ere esan daiteke, arrisku pertzepzio honek ere goranzko bidea hartu duela.

Alkohol kontsumoak gorantz egin duenaren pertzepzioa dutela diote %48,7ak tabakoaren kontsumoak beherantz egin duela %50,6ak dioen bezalaxe, baita heroinaren kontsumoak ere beherantz egin duela ere, emakumezkoek aldaketa hauek gehiago pertzibituz.

Arriskutsuenak iruditzen zaizkigun kontsumoen zerrendari erreparatuz gero, egunean tabako pakete bat eta hilean behin heroina kontsumitzea dira egin daitezkeen ekintza arriskutsuenak. Haluzinogenoen hilean behineko kontsumoa eta egunero 5-6 kaña edateaz jarraituta.

Arrisku pertzepzio nahiko antzekoa dute 15-34 urte bitartekoak eta 35-74 urte bitartekoak, ezberdintasun handienak legalak diren sustantzien kontsumo baxuak markatuta (kasu hauetan 15-34 urte bitartekoak arrisku pertzepzio baxuagoa daukate beste adin tarteak baino).

Droga ilegalen eskuragarritasunak ere beherantz egin du, lortzeko errazena kalamua izanik (argi eta garbi %28,8ak dio lortzeko oso erraza dela, hurrengo datua kokainak adieraziaz %11,3an). Gainera inkestatuen herenak, sustantzia ilegalekin arazoak dituzten pertsona bat baino gehiago ezagutzen ditu, alkoholarekin arazoak dituztenak ezagutzen dituztenen datu oso antzekoak izanik.

## 4.2. DATU KUALITATIBOAK

Behin datu kualitatiboaren laburpena egin eta kontsumoen inguruko datuak aurkeztu ondoren, (bai Deustoko Unibertsitateak egiten duen Drogak y Eskola IX, ESTUDESeko estatu mailako datuak eta Euskadi eta Drogak inkestari dagozkienak), Tolosako herrian eginiko lanaren berri emango dugu.

Tolosako errealitatera gerturatzeko asmoz, eragile ezberdinei eta populaziotik beraien partehartze eta eskuhartzearen arabera, galdetegiak, elkarrizketak eta eztabaida taldeak sortu ditugu bertan parte hartu dutenen iritzia eta pertzepzioak jaso ahal izateko.

Tolosa eragile askoko herria izanik beharrezkoa iruditu zitzaigun honen inguruan esatekoa zuten guztiei galdetegi pasatzea, datu zehatzak jasotzeko asmoz, batez ere, prebentzio eta adikzio alorrean egiten dutenaren berri izateko instrumentu gisara aurkeztu genuelarik. Horrela bada, herriko Hezkuntza Zentroei (bai lehen hezkuntza, bigarren hezkuntza eta lanbide hastapen/heziketa zentroei), udaleko eragile ezberdinei, Gizarte Zerbitzuei, Inmigrazio Saila, Gazteria Saila eta Berdintasun Saila, Udaltzaingo eta Ertzaintzari (eskari eta eskaintzari dagozkien datuak lortzeko batez ere) eta inguru irekietan esku hartzen duten eragile ezberdinei (Nura, Ai Laket!, begirale taldeak, aisialdi taldeak) pasa zitzaien galdetegiak.

### ➤ GALDEKETAK:

Galdeketen aurrean erantzuna positiboa izan den arren, ez dugu denengatik erantzuna jaso, eta datuak lortzeko zailtasunak izan ditugu, batzuk datu pertsonalen babesaren legeagatik eta beste batzuk beraiek adikzio eta prebentzio alorrak ukitzen ez dituztela argudiatuta.

### ➤ ELKARRIZKETAK:

Elkarrizketa hauek, Peñaskal ikastetxeko arduradunari (dituzten ikasleen profila dela medio oso interesgarria iruditu zaigu beraien pertzepzioaren eta errealitatearen berri izatea, datu zehatzez haratago), Ai Laket! Elkartetik (gazte lokaletan inauterietan eskuhartzea egiten duen taldea) Tolosan esku-hartzen duen teknikoarekin, Nura elkarteko hezitzaileekin (inguru irekiko eragile bezala, gazteekin duten erlazioa medio, beraien zer esana eta perspektiba oso interesgarria iruditu zaigu), Immigrazio teknikariarekin (galdeketa helarazi genion arren, kasuak eta datu zehatzak ez zituela adierazi zigun, baina bere ikuspegia interesgarria iruditu zitzaigula eta elkarrizketa bat egiteko planteamendua egin eta onartu egin zuen) eta azkenik Udaltzain buruarekin ere bildu

ginen, herrian dauden inkautazio, arau hauste eta legearen aldetik eskaintza eta eskaera zein den antzeman ahal izateko.

➤ **TALDE EZTABAIDAK:**

Eta azkenik talde eztabaida erabili dugu instrumentu bezala errealitatera gehiago gerturatzeko. Tresna oso interesgarri eta beharrezko gisara hartu dugu, eta modu ahal den eraginkorrean egiteko, bete beharreko baldintza batzuk finkatu genituen, ahalden eragile gehienara gerturatu eta denen ahotsa eta perspektiba jasotzeko. Egia da, talde eztabaidara deituak izan diren eragile askori galdetegi edota elkarrizketa ere egin diegula, eta beste batzuei, talde eztabaida ezin zutela gerturatu eta elkarrizketa egiteko hautua hartu dugu, helburu bezala denen ahotsa entzutea izanik.

Eztabaida taldeak horrela banatu ditugu, KOMUNITATEarekin erlazioa duten eragileen taldea, HEZKUNTZA alorrean lan egiten dutenen taldea, herriko GAZTEez osatutako taldea, alor SOZIOSANITARIOan lan egiten dutenen taldea eta Udal taldea (herriko politikoak eta teknikariez osatua).

<b>KOMUNITATEA</b>	<b>HEZKUNTZA</b>	<b>GAZTEAK</b>
- Karitas	- Laskorain Ikastola	- 1go batxilerreko
- Amaro bizilagunen taldea	- Orixe Institutua	ikasleak (3 zentroak)
- Inmigranteen taldeak	- Herrikide	- Erdi mailako 1n
- Partehartzeko udal teknikaria	- Laskoraingo AMPA	kurtsoko ikasleak (bi zentruak)
- Emakume taldeak	- Eskola publikoko AMPA	- Peñaskaleko ikasleak
- Ostalaritza	- Herrikideko AMPA	- Gazte asanblada
	- Peñaskal	- Kale hezitzaileak
	- Inmakulada Ikastetxea	
	- Aisialdiko taldeak	
	- Gaztelekuko teknikoak	

<b>SOZIOSANITARIOA</b>	<b>UDALA</b>
- Lehen mailako Osasun Zentroak	- Gazte teknikaria
- Tolosako Prebentzio Mahaiko kideak	- Berdintasun teknikoa
-Osasun mentaleko kideak	- Kirol teknikaria
- Gurutze Gorria	- Kultura teknikaria
- AA. AA	- Emigrazio teknikaria
- AGIFES	- Udaltzaingoa
- DYA	- Gizarte Zerbitzuak
- Minbiziaren aurkako taldea	
- Udaletxeko Zerbitzu Sozialak	

Deialdiak egiterako orduan Gizarte Zerbitzuetakoekin koordinatuta, egutegi proposamen bat luzatu genuen bertan finkatuta saioak, batez ere ordutegi aldetik, batzuei goizez eta beste batzuei arratsaldez hobe etortzen zitzaielako, hau horrela talde bakoitzaren ezaugarri laboralak tarteko saioen egutegi bat finkatu genuen. Hau horrela izanda ere, egutegia aldatu beharrean aurkitu ginen ikusirik gustatuko litzaiguen minimora ez ginelako iritsiko (gazteekin eta komunitate eragileekin batez ere).

Esan beharra dago zailtasun izugarriak izan ditugula taldeak konbokatu eta aurrera eramateko, eta partehartzea zein saioetatik ateratako informazioa ere oso ezberdina izan da, eragile ezberdinek, informazio zein pertzepzio ezberdina dutela garbi antzeman dela.

Hauk izan dira jarraitu ditugun irizpideak, galdera hauen erantzunak aurkitzen saiatu gara, eragileei galderak planteatu eta ondoren lasaitasunez beraien artean hitz egiteko. Hona hemen taldeka lortu ditugun erantzunak laburpen gisara.

- Kontsumoaren pertzepzioa
- Arazoaren pertzepzioa
- Legea betetzen denaren pertzepzioa
- Zer egin beharko genuke?
- Kolaboratzeko prest al zaudete?

Guk AGIPADeko teknikook ez dugu inondik inora parte hartu, gidatu besterik ez dugu egin, beraien arteko elkarrizketa indartuaz, isiltasuna nabari bada non gindoazen azaldu eta inertzia jarraitzeko bidea argitu. Aurkezpenarekin hasi gara, zein garen eta zer den egiten duguna, Tolosako herrian dagoen errealitatearen berri izan nahi dugula, ondoren norbere iritzi eta pertzepzioa zein den azaltzeko aske direla garbi utziz, iritzi onik edota txarrik ez dagoela adieraziaz.

Datuak biltzeko egin ditugun galdetegi, elkarrizketa eta talde eztabaidetan ateratako ondorio nagusienak adieraziko ditugu jarraian.



## 5-ONDORIO NAGUSIAK.

### *Substantziak:*

- Alkohola, tabakoa eta marihuana dira substantziarik kontsumituenak, hauek batez ere jai egunetan kontsumitzen direlarik.

### *Gazteak:*

- Alkohola: Gazte askok modu konpulsiboan kontsumitzen dutela argudiatu dute parte hartzaile batzuk, hau batez ere asteburu eta jai egunetan eginez (eguberriak eta inauteriak). Egungo gazteek graduazio altuko edariak edateko joera dutela ere argudiatu dute (vodka, ginebra...). Gazteek egun puntaletan "litroak" egiteko ohitura handia dutela adierazi dute, honek diru gutxiengatik gehiago edatea ekartzen baitu. Horretarako herrian gunek finkoak daudela adierazi dute, eta koadrila bakoitzak bere tokia duela ere esan digute.
- Marihuana: geroz eta gehiago kontsumitzen dela argudiatu dute parte hartzaile batzuk (kasu batzuetan honen kontsumoa normalizatuta dagoela ere esanez). Kontsumo gehien 20-25 urte arteko gazteengan ematen da, hauek diru iturri finkoak dituztenak izanik. Hala ere, geroz eta gazteagotik hasi ohi dira kontsumitzen, lehen 17 urterekin hasten baziren orain 15 urterekin ikusten direlarik marihuana kontsumitzen. Inguruko herrietan ere errealitate berdintsua dagoela esan digute.
- Edari energetikoak: gazteengan asko igo da edari mota honen kontsumoa, asko 12 urte inguruan hasten delarik kontsumitzen eta honen inguruan kezka agertu dute orokorrean. Parte hartzaile batzuk edari honek gazteengan jarrera inpulsiboak, eta ondorioz liskarra eragiten dituela argudiatu dute. Gazteek edari hauek kontsumitzearen inguruko arrisku pertzepzio oso baxua dutela argudiatu dute, informazio falta handia izanik.
- Tabakoa: tabakoaren eguneroko kontsumoaren beherakada antzeman dute 12-18 urte bitarteko gazteen artean, asko eta asko parrandako kontsumitzaile direla adieraziz.
- Vaperrak: 12 urte inguruan dago vaperraren hastapen adina. Gailu hauen kontsumoak kezkatzen ditu hezkuntza eremuko eragileak. Nerabeek arrisku pertzepzio oso baxua dute gailu hauei dagokionez.
- Beste droga moten kontsumoa ere nabarmendu dute parte hartzaile batzuk: kokaina, MDMA, Speed eta ketamina batez ere. 20 urtetik gorako gazteengan substantzia estimulatzaileen kontsumoa ematen dela adierazi digute, batez ere Speeda eta Kokaina kontsumituz, askorentzat asteburuko eta jai egunetako kontsumoa izanik.

- Gazteek ere informazio gehiago behar dutela diote, bereziki arriskuen eta ondorioen inguruan, eta honetarako oso interesgarria litzake, eskoletako lanketaz gain begiraleekin ere lantzea, askoek beraiekin elkar-banatzen baitute beraien aisia eta honek denboran zehar lanketa jarraitzea erraztuko bailuke, modu transbersal batean lantzeko aukera eskainiz. Gazte taldeen konpromisoa lortzea asko kostatzen denaren ezagutza ere bait duten arren. Askotan ikastetxeak “*bonbardeatuta*” sentitzen baitira gai hauek lantzerako orduan, hezkuntzako eragile guztien talde bat sortzea interesgarria litzake, lanketa ezberdinak koordinatu ahal izateko. Beste herri batzuetan egiten dutenaren berri izatea asko gustatuko litzaike, esperientziak elkar- banatzea.

#### *Helduak:*

- Alkohola sozialki oso onartuta dago eta bere kontsumoa oso hedatuta dago; alkohola egunero edatea oso normalizatuta dago, eta askotan ez da hau arazo bezala ikusten. Heldu askok poteorako ohitura dute, hau ostegunetako pintxopotearekin edota jai desberdinekin lotuta. Parte hartzaile batek adierazi duenez, helduengan igo egin dira alkoholaren kontsumoarekin erlazionatutako gibelesko gaixotasunak, eta emakumeengan ere alkohol kontsumoaren gorakada antzeman dute.
- Bestelako droga moten kontsumoa ezkutuago dago (batzuk kalamua erretzen dute).
- Batzuk kokaina kontsumitzen dute.

#### *Pintxopotea:*

- Gai honen inguruan iritzi desberdinak jaso ditugu. Hau azken urteetan modan jarri da Tolosan, batzuek “ostegun soziala” ere deitzen diotelarik. Parte hartzaile askok adierazi dute honek helduen eta gazteen alkohol kontsumoaren gorakada ekarri duela. Hau dela eta jende asko aste tartez alkohola kontsumitzen hasi da, batzuetan heldu batzuk aste tartez mozkorrak joaten direlarik etxera beraien seme-alaben presentzian.

#### *Substantziarik gabeko adikzioak:*

- Orokorrean gai honen inguruko kezka azaldu da, hau batez ere mugikorra eta apustuekin erlazionatuta. Hezkuntza zentroetan apustuak egiten hasteko adina jaitsi egin dela antzeman dute, batez ere mutilak eta gizonetakoak izanik apustuak egiteko joera dutenak. Bideo-jokoaren inguruko kezka ere agertu dute hezkuntza zentroetatik, irteten ez diren gazteentzat alternatiba gisa ikusiaz, 12-13 urteko mutilak kalera ez irteteko, edo irteten badira jokoekin jarraitzen dutela argudiatuz, eta ondorioz, beraien arteko komunikazioan

eraginez. Apustuen iragarkiak adin txikikoen ordutegian eskaintzeak, Youtuberrak gauzak zozketatzeak edota FORTNITE bezalako jokoetan dirua ordaindu behar izateak honetan eragin zuzena duela argudiatu du parte hartzaile batek.

*Errealitate adierazgarriak:*

- Oinarrizko Lanbide Heziketa eskaintzen dituen hezkuntza zentroan adierazi digutenez, egoera zaugarrian dauden ikasleak dituzte.
- Ikasleak profil desberdinekoak dituzte (bertakoak, arabiarak, Sahara hegoaldekoak eta latino gutxi batzuk).
- Ikasle hauetako asko oso erlijiosoak dira, eta honek babes faktore moduan jokatzeko du ikasle hauekin, izan ere, erlijioak ezartzen dizkien arauak betetze aldera, ikasle askok ez dute kontsumorik. Portzentaia handia musulmanak dira, eta hauek normalean ez dute alkohola kontsumitzen, batzuk agian porroak kontsumitzen dituzte. Egun dituzten ikasletatik ia inork ez du tabakoa kontsumitzen. Aldiz, porroak erretzen dituzten ikasleak beti daudela adierazi digute.
- Irakasleek, ikasleek kontsumitzea debekatuta daukatela adierazi digute, etaikasleren bat kontsumituta joan dela ikusten badute, ez diete sukaldean eta tailerretan sartzea uzten.
- Errealitate desberdinak dituzten profilak azpimarratu dituzte:
  - Bertakoak: Orokorrean, porroak oso hurbil izan ohi dituzte, normalean hau asteburutan kontsumitzen dutelarik. Alkohola ere kontsumitu ohi dute, asteburu eta egun puntualetan batez ere.
  - Nikaraguarrak: Batzuk era konpulsiboan edan ohi dute alkohola, baina beste kasu batzuetan erlijioagatik ez dute edaten.
  - Senegaldarrak: oso erlijiosoak izan ohi dira, eta ez dute alkohola, porroak edo apustuak kontsumitzeko ohiturik, hau debekatuta baitaude.
  - Geroz eta gehiago ikusten dute ikasleek apustuak egiteko joera dutela, nahiz eta erlijio batzuetan debekatuta egon, hau justifikatzeko era aurkitzen dutelarik.
- Zailtasunei buruz berriz, aipatu digute zaila egiten zaiela adikzioa duen ikaslearengana heltzea, non bilatu laguntza, nola kudeatu edota nora deribatu. Ikasle batzuk ez dute familiarik, edo familiak ez du gaitasunik edo dirurik hau kudeatzeko.

*Legea:*

- Hau askotan ez dela betetzen adierazi dute parte hartzaileek. Gazteak alkoholdun edariak lortzeko zailtasunik ez dutela argudiatu dute, hau tabernetan, “txinoen dendetan” eta supermerkatuetan lortzen dutelarik. Taberna pare batean atezaina jartzen dute adin txikikoei sarrera galarazteko; supermerkatuetan berriz, adin nagusikoa den lagunei eskatzen diete beraien partez erosteko. Festa garaitan boteloia egiteko arazorik ez dutela esan digute. Tabakoaren kontsumoari dagokionez, egunez taberna barruan ez kontsumitzeko araua betetzen dela esan digute, baina gauez arau hau bete ez, eta jende askok taberna barruan kontsumitzen duela. Apustuei dagokionez, apustu etxeetan adin txikikoei ez zaiela sartzen uzten esan digute, baina tabernetan hau ez dela kontrolatzen kontatu digute. Honez gain, Plaza berrian identifikatutako 2-3 droga saltzaile daude, baina batzuen ustez, gutxi egin ohi da honen kontra.

*Lokalak:*

- Parte hartzaileek gazteen lokaletako errealitatea ez dutela ezagutzen esan digute. Baina hala ere, gazte askok lokalak musika entzun eta nahi dutena egiteko hartzen dituztela argudiatu dute. Lokal hauek legetik kanpo geratzen direla ere esan digute, kontrolatzeko zailak izanik eta bertan kontsumitzeko leku seguruak direla argudiatuz.

*Gazteen aisia:*

- 14-23 urte arteko gazteentzat ez dagoela aisiarik esan digute batzuk, gazteak elkartu eta hizketan egoteko aterpedun lekurik ez dutela, eta elkartzekotan tabernatan elkartu, eta horretarako kontsumitu behar dutela argudiatuz, kafe bat edo garagardo bat hartu behar izanaz.

*Inauteriak:*

- Parte hartzaile batzuk adierazi dute urtean zehar ezkutuan egiten dena (lokalei erreferentzia eginez) inauterietan agerian geratzen dela. Gazte asko irteten da beraien karrozarekin, eta nahiz eta helduak egon antolakuntzan (udaletxean baimena eskatu, karroza jaitsi), ondoren gazteak bakarrik geratu eta inongo kanpo kontrolik gabe geratzen direla esan digute, alkohola edan eta mozkortzen. Bestalde, egungo gazteen ideologia aldatu, eta hauek indibidualistagoak direla esan digute; inauterietan adibidez bakoitza bere musika eta bere litroekin atera ohi da, bakoitzak bereari begiratzen diolarik. Gazteek hau helduen eredutik jaso dutela esan digute, eta zaila dela helduek ez badituzte ohiturak

aldatzen gazteek ere aldatzea. Honez gain, azken urteetan inauterietako astelehenetako giroa lasaitu egin dela esan digute, eta drogen kontsumoa gehiago kontrolatu delarik, eta lehengo salmenta guneak ere aldatu direlarik.

*Kontsumoen ondorioak:*

- Honi dagokionez iritzi desberdinak jaso ditugu. Batzuen ustez kontsumoek elkarbizitza arazoak sortu ohi dituzte, askotan atzean alkoholaren kontsumoa dagoelarik. Beste batzuk berriz diote arazoak dauden gune zehatzak daudela, hauetan adin txikikoei alkohola saltzen dietelako eta musika altuagatik. Bestalde, osasun arloko langileek aipatu digute egun, buruko gaixotasunak eta politoxikomaniak dituzten 17 urteko gazteak daudela.

*Prebentzioa:*

- Hezkuntza zentroetako parte hartzaileak osasuna sustatzeko lanketak egitearen garrantziaren jabe dira. Oinarri sozioemozionala lantzearen garrantzia azpimarratu dute substantzia desberdinen kontsumoari aurre egin ahal izateko, oinarrian arazo sozialak daudela argudiatuz. Hezkuntza zentro batzuk adikzioen prebentzio programak lantzen dituzte, eta kontsumoen aurrean aplikatzeko protokoloak ere badituzte, baina gurasoekin ere lanketak egitearen beharra ikusten dute. Eragile desberdinak gazteentzako aisialdi osasuntsua bultzatzeko lanean dihardute, eta oso garrantzitsua deritze nerabeei aisia eskaintza zabala eskaintzea (kirol jarduera desberdinak adibidez).

*Tolosako Tokiko Plana:*

- Ez dute ezagutzen, nahiz eta jakin ikastetxean egiten dituzten lanketak nonbait kontestualizatuta daudela, eta asko baloratzen dute ekintza prebentibo guztiak udaletxetik badatoz, honek lanketa globalizatu bat egiten laguntzen duela adierazi baitute. Hala ere, faltan botatzen dituzten ekintzak ere badaude, adibidez, publizitatearen kontrola, ostalariekin lanketa bat egitea, aisialdi alternatibak egotea 15-18 urte bitarteko gazteentzat (alkoholik gabeko jaiak) eta helduekin hezkuntza ereduaren inguruko lanketa egitea, hau azpimarratuaz eta honi garrantzia emanaz, familientzako hezkuntza eskatzen dute, nahiz eta jakin lan egiteko oso zaila den populazioa dela, inplikatzeko asko kostatzen zaiena.

❖ **COVID-19**

Ezin dugu diagnostikoa bukatutzat eman Covid-19ari buruzko aipamenik egin gabe. Pandemia Planaren garapenaren erdian agertu zen, alarma egoeran lana geldiaraziz eta ondorioz, hau atzeratuz.

Pandemia honek nabarmenki beste errealitate batean jartzen gaitu mendekotasunaren fenomenoari aurre egiterako orduan. Nahiz eta egoera berezi honek asko ez irautea esperodugun, gaur egun ez dakigu nolakoa izango den honen eboluzioa.

Hori dela eta, epe laburrera gure lana modu egokienean egin ahal izateko, hausnarketa puntu batzuk emateko beharra ikusten dugu.

Covid-19k aurrekaririk gabeko eragina izan du gure osasunean, ekonomian eta gure sozializazio moduan, eta eragin horiek oso lotuta daude pandemiari aurre egiteko oinarritzko prebentzio-neurriekin. Hori dela eta, jakin badakigu isolamendu sozialak, krisi ekonomikoak, etab., kolektibo zaugarrienengan eragin handiagoa izango dutela, eta ondorioz, adikzioen aurrean ahulagoak diren gure gizarteko zati batekin egingo dugula topo.

MOEk gobernuei prebentzio neurriak herritarren laguntza indartzeko politika gomendioak barne hartzen dituen dokumentu bat egin du. Oinarri hauek izan behar dituzte:

- Pertsonak ulertzea.
- Konponbideak aurkitzeko orduan haiek inplikatzeko.
- Biztanleek dituzten zailtasunei aurre egitea.
- Jendeari bizitza arruntera bueltatzeko aukera ematea, beti ere **ARRISKUAK**

**MURRIZTEA** oinarri hartuz.

Mendekotasunarekin zuzeneko harremana duen arlo bati buruz hitz egiteko, aisialdi eta denbora libre ahalik eta seguruena izan dadila ahalegina egin beharko genukeela azpimarratu nahi dugu. Horretarako, oso garrantzitsua da hau herritar guztiei zabaldua izatea, baina batez ere nerabe eta gazteentzako izatea. Lehenik eta behin, aisia alternatiboa eta osasungarria erraztea, baita hezkuntza ez-formaleko erakundeek egiten duten aisialdi hezitzailea erraztea ere.

Aisia kultura eta sozializazioaren sortzailatzat hartzea beharrezkoa da, beharrezkoa delarik udalek gazteen aisialdirako egokiak diren espazioak eskaintzea.

Azken hau lortu ahal izateko, arrisku maila baxuko aktibitateak eta arrisku altuagokoak bereizten lagundu behar dugu, aktibitate fisikoak segurtasun neurriekin eta online formaturekin

konbinatuz. Egun seinalatuetan (Gabonetan, Inauterietan ...) sentsibilizazio kanpainekin, kontrolarekin eta jarduera eskaintzarekin aurreratuz.

## 6-PRINTZIPIO GIDARIAK.

Plan honek Eusko Jaurlaritzaren Adikzioen VII. Planaren printzipioak jarraituko ditu:

### A. OSASUN PUBLIKOKO IKUSPEGIA POLITIKA GUZTIETAN.

Adikzioen planak kontuan hartzen ditu “kausen kausak” izenez ezagunak diren osasunaren determinatzaile sozialak.

Horregatik, osasunarekin erlazionatutako jarreretan jardutea planteatzen da, ez soilik arreta indibidualako neurrietan oinarrituta, baita inguru osasungarriak sortzera eta arlo sozial, ekonomiko eta politikoko faktore estrukturalagoetan eragitera bideratutako jarduketetan oinarrituta ere.

### B. ADIKZIOEN IKUSPEGI INTEGRALA.

Adikzioak diziplina anitzeko ikuspegi integralarekin landu behar dira. Helburua, babes faktoreak indartzea eta arrisku faktoreak murriztea da, adikzio arazoak dituzten pertsonen eman beharreko laguntza bermatuz, eta horren eragina jasaten duten pertsonen inklusio normalizatua erraztuz beraien komunitatearen ingurunean.

Pertsonen bere portaeretan kontrol handiagoa izateko gaitzera bideratutako ekintzak proposatzen dira, inguru osasungarriak sortuta, kontsumoa murrizteko gaitasunak eskuratuta eta arrisku-faktoreak murriztuta.

Aurrekoa osatuz, adikzio alorreko jarduketa estrategiek eskaintza murrizteko eta kontrolatzeko eta eskaria murrizteko ekintzak sartu behar ditugu. Honez gain, adikzio arazoak dituzten pertsonen osasun arreta, eta arreta soziosanitarioa bermatu behar da. Agente publiko eta pribatu guztien parte hartze koordinatua, eta kudeaketa eraginkor behar da horretarako.

### C. SUBSTANTZIEK ERAGINDAKO ADIKZIOAK, JOKABIDEKOAK ETA ARAZO BERRIAK.

Alde batetik adikziorako gaitasuna duten substantziak aurreikusten dira, baina behin eta berriro edo gehiegi eginez gero arazo larriak eta adikziorako gaitasuna duten substantziek eragiten dituzten antzeko adikzio patroiak sortzeko gaitasuna duten beste jokabide batzuetan ere jartzen dute arreta.



D. HIRU MAILAKO ESKU-HARTZEA: PERTSONA, GIZARTE ETA KOMUNITATE INGURUNEA, ETA TESTUINGURU SOZIOEKONOMIKOA ETA POLITIKOA

Esku-hartze ereduak pertsona jartzen du erdian, erdu biopsikosozailean oinarrituz, izan ere, adikziozko jokabidea hiru alorretako faktoreek erregulatzen baitute.

Komunitate inguruneari dagokionez, pertsonengandik gertuen dauden inguruneek bultzatzeko duten balioa azpimarratzen da, horien guztien inplikazioa eta partaidetza bilatuz. Hemen tokiko erakundeak funtsezkoak dira.

Amaitzeko, garrantzitsua da testuinguru sozioekonomikoa eta politikoa kontuan hartzea, horrek eragina baitu eta desberdintasun sozioekonomikoak sor baititzake. Desberdintasun horiek funtsezkoak dira substantzien kontsumoan eta jokaera ez osasungarriak hartzerako orduan.

E. UNIBERTSALTASUNA, ELKARTASUNA ETA EKITATEA. UNIBERTSALISMO PROPORZIONALA

Unibertsaltasun printzipioak, osasunaren prebentzio eta sustapen, babes eta laguntza baliabideetara sarbide unibertsala du berarekin.

Plana unibertsaltasun proportzional kontzeptuan inspiratzen da. Kontzeptu horrek, adikzioen alorreko jarduketek unibertsalak izan behar dutela dio, baina beharrekin proportzionalak izango diren eskalarekin eta intentsitatearekin.

Ekitate printzipioaren barruan, genero ikuspegiak garrantzi azpimarragarria hartzen du. Mendekotasunen arloko jarduketei ekiteko, sexua eta generoa hartu behar dira kontuan, hau da, emakumeen eta gizonen baldintzak, egoerak eta beharrak.

F. IRAUNKORTASUNA.

Horretarako, beharrezkoa da eraginkortasunaren alde lan egitea, beste eragile eta ekimen batzuekin era koordinatuan eta sarean lan eginez, jarduketan ebaluaziorako eta kontrolerako esfortzua eginez, esperientziatik ikasi eta etorkizunean hobera egiteko aukera ematen duelarik.

## 7-ESKU HARTZEKO ARDATZ POSIBLEAK.

1. ARDATZA – ADIKZIOEKIKO PERTZEPTZIOA ALDATZEKO SENTSIBILIZAZIOA.
  - Prestakuntzari lehenetasuna ematea, ahalik eta jende gehienengana helduz, informazioa ahaztu gabe.
  - Biztanleriaren sektore ahulenak babesteko kontrol estrategiak handitzea edota errentagarri bihurtzea.
  - Erantzukizun indibiduala eta kolektiboa garatzeko pertzepzio soziala aldatzea eta parte-hartzea bultzatzea.
  
2. ARDATZA- PREBENTZIOZKO ESKU-HARTZEA ARRISKUAN DAUDEN BIZTANLEENGAN.
  - Prebentziozko esku-hartze malguak garatzea, behar ezberdinak dituzten talde ezberdinei egokitzeko estrategia eta metodologiekin.
  - Familia ahulenen hezkuntza esku-hartzea laguntzea.
  - Adikzio arazoak dituzten pertsonei laguntza sarean sartzea erraztea.
  
3. ARDATZA- PREBENTZIOZKO ESKU-HARTZEAREN KALITATEA.
  - Prebentzio programen estaldura, ekintzen dibertsifikazioa eta ebaluazioaren sistematizazioa handitzea, prebentzio esku-hartzearen kalitatea nabarmen hobetuz.
  - Sektoreartekotasunari esker, gure esku-hartzeetan urrunago irits gaitzke, eta horrela udalaren baliabideak dibertsifikatzen eta errentagarritasuna handitzen lagundu dezakegu.
  
4. ARDATZA- AZTERKETA ETA BERRIKUNTZA.
  - Ezagutza falta eta informazio gabezia etengabeko ikaskuntza prozesuaren bidez gainditu daitezke, baina honek aldi berean sinplea eta baliabide gutxikoa izan behar du, beti ere, lan egiten dugun errealitate soziala aberastuko duena.
  - Honez gain, lan egiten dugun errealitate sozialera hurbiltzean hautemandako gizarte-aldaketak barne hartzen dituen prestakuntza prozesu bat sartu behar dugu.
  - Berrikuntzak ideia berriak sortzea dakar, esku-hartzearen errutinaren erronka bat delarik prebentzio lana aberastuz bere eraginkortasunean.

## 8-HELBURU OROKORRAK.

1. Tolosako herritarrak adikzioei lotutako arazoaren inguruan sentsibilizatu eta formatu, hauekiko jarrera aldatzeko eta arrisku faktoreei modu eraginkorren aurre egiteko babes faktoreak indartuz.

Herritarrak adikzioaren inguruan sentsibilizatzeak, nahaste hauen izaera intrintsekoa ezagutu eta honekiko balore sistema finkatzea suposatzen du. Jakin badakigu komunitatearen Ordezkaritza Sozialak eremu honetako edozein esku-hartze baldintza dezakeela. Hori dela eta, aldaketa bat sortuko dugu, fenomenoaren bilakaeran norbanakoak, taldeak eta gizarteak duen erantzukizunari buruz kontzientziazio progresiboa lortzeko.

2. Udalerriko biztanle talde zaurgarrietan prebentziozko esku-hartzearen intentsitatea indartzea.

Adikzioen aurrean zaurgarritasun berezia duten biztanleria talde espezifikoeekin esku- hartu behar dugu, eta esku-hartze selektiboa indartu behar dugu, adikzioen mundura sarbide arazotsua izateko arriskua murrizteko.

Esku-hartze mota honek ez du adikzioak zuzenean ekiditea helburu, baizik eta adikzioen ondorio negatiboenetatik babesteko aukera ematen duten arrisku-faktore espezifikoetan lan egingo du, nahiz eta adikzioa hasita egon edota honen ondorio negatiboak izan.

3. Prebentziozoko esku-hartzea hobekuntza bultzatzea, Tolosako udalerriko komunitatearen inplikazioa erraztuz.

Helburu honek prebentzio lanaren prozesuetan zentratzea ahalbidetuko digu, planaren garapenean zehar komenigarriak diren hobekuntzak sustatuko ditugu.

4. Plan hau indarrean dagoen bitartean aurrera eramaten diren prebentzio programetan, etengabe aldatzen ari den fenomeno baten etengabeko berrikuntza eta egokitzapena sustatu.

Prebentzio programak exekutatu eta diseinatzerako orduan, ezagutza zientifikoa lehen mailako tresna bezala indartuko da, eta aldi berean, gure jarduerak lan egiten ari garen komunitatearen erritmo eta errealitatera egokituko ditugu.

## 1. LERRO ESTRATEGIKOA.

- Adikzioaren prebentziorako jarrera proaktiboak sortzeko herritarrak sentsibilizatzea.
- Eskola eremuan hezkuntza prozesua indartzea, honela egingo dugularik lan: “Osasunerako hezkuntza- Adikzioen Prebentzioa”.
- Prebentzio familiarra garatu, udalerriko familiei prebentzio tresnak eman.

### *Helburu espezifikoak*

- A. Gizarte-bitartekariak adikzioen prebentzian formatzea.
- B. Gizarte-ekimenetik sentsibilizazioarako kanpaina bultzatzea.
- C. Tolosako herritarrek adikzioen inguruan duten informazio eskariari erantzuna eman.
- D. Adin txikikoen alkohol kontsumoaren inguruan sentsibilizatzeko kanpaina egin.
- E. Bigarren Hezkuntzan Prebentzio programak finkatzea.
- F. Lehen Hezkuntzako zentroetan Osasun Hezkuntzako programak ezartzea.
- G. Familientzako Guraso Trebetasunen arloko prestakuntza taldeak garatu, bai 6tik 12 urte arteko seme-alabak dituztenentzat, bai 12tik 16 urte artekoak dituztenentzat.

## 2. LERRO ESTRATEGIKOA.

- Prebentzio esku-hartzeak, adikzio nahasteak garatzeko ahultasun gehien duten biztanleria taldeen behar eta ezaugarrietara egokitzea, batez ere adingabeak eta gazteak.
- Drogadependentzia eta beste adikzio nahasteen prebentzio espezifikoa garatzeko interbentzio indibiduala eta familiarra.
- Adikzioen laguntza-sarerako sarbidea erraztea.

### *Helburu espezifikoak*

- A. Tolosako Bigarren Hezkuntzako ikastetxeetan zaurgarriak diren biztanleei egokitutako prebentzio tailerrak garatzea.
- B. Urtero Topaguneko erabiltzaile diren gazteentzako prebentzio ekimen desberdinak bultzatzea.
- C. Kale Heziketa programan parte hartzen duten gazteekin egiteko prebentzio ekintzak bultzatzea.
- D. Ailaketek Tolosako gazteen lokaletan egiten duten programa mantentzea.

- E. Gurasotasun Gaitasunetan ahulak diren familientzako prestakuntza taldeak garatzea, bata 6 eta 12 urte arteko seme-alabak dituzten familientzat eta bestea 12 eta 16 urte artekoak dituztenentzat.
- F. Urtean prebentzio espezifikoaren arloan tailerrak egitea, zigor edo/eta zehapen administratiboen ordezeko edo osagarri gisa.

### 3. LERRO ESTRATEGIKOA.

- Prebentzio ekintzen estaldura handitzea.
- Prebentziozko esku-hartzea dibertsifikatzea.
- Sektoreen arteko lana: adikzioen fenomenoaren faktore anitzekoa denez, beharrezkoa ikusten dugu herrian dauden sektore ezberdinen inplikazioa eta elkarlana bultzatzea (hezkuntza, osasuna, eskaintzaren gutxitzea, etab.).

#### *Helburu espezifikoak*

- A. Herriko Bigarren Hezkuntzako ikastetxeetan, Eskola Prebentzio Programaren estaldura handitzea, bai maila unibertsalean, baita selektiboan ere.
- B. Arlo bakoitzean egin beharreko esku hartze bakoitzean bi esku-hartze maila eskaintzea, unibertsala eta selektiboa.
- C. Osasunerako hezkuntzaren sektorearteko espazioa mantentzea eta mahaian ordezkariak duten sektore bakoitzerako prebentzio akzioa bultzatzea maila komunitarioan.

### 4. LERRO ESTRATEGIKOA.

- Ikerketa.
- IKTen erabilera.
- Berrikuntza.
- Generoa.

*Helburu espezifikoak*

- A. Kontutan hartuta adikzioen gaia faktore anitzekoa eta denboran zehar aldakorra dela, gaian eguneratua egon eta gertakariei aurre hartzen jakitea, prebentziorako estrategiak garatu ahal izateko.
- B. Adikzioei aurre egiteko erabakigarriak diren arlo batzuk sakonki aztertu eta gutxienez ikertzeko ekintza bat garatzea.
- C. Ekintza desberdinak garatzerako orduan IKTak erabili ahal izatea.
- D. Bost urte hauetan, gutxienez, prebentzio berritzaileko estrategia bat sartzea, batez ere generoari eta mendekotasunei lehentasuna emanez

## 9-EKINTZEN LEHENTASUNA.

Tolosako errealitatea gertutik ezagutzeko alderdi kuantitatibo eta kualitatiboei erreparatu diegu eta honetarako Tolosako eragile ezberdinekin biltzeko aukera izan genuen. Datu asko eta herriko argazki erreal bat egiteko ahalmena izan dugu beraiei esker eta behin dena idatzita utzi ondoren, lortutako emaitzak aurkezteko aukera aprobetxatu nahi izan dugu beraien iritzia beste behin jaso ahal izateko. Parte hartzaileei beraien ustez ekintza bakoitzak duen lehentasun maila adierazteko inkesta bat pasa diegu online moduan, denetara 22 erantzun jaso ditugularik, eta bertan bildutako informazioa da orain jarraian aurkezten dizueguna, lehentasuna handia duten ekintzetatik lehentasun baxua dutela iruditzen zaieneraino. Datu zehatzak ezagutu nahi izanez gero gehigarrietan daude datu horiek (\*\*gehigarria eta \*\*\*gehigarria lirateke).

- 1 • Topagunean, kale heziketako programan, edota familia esku hartze programan parte hartzen duten nerabe eta gazteekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programak garatu
- 2 • Inauterien testuinguruan antolatzen diren ekintza plana jorratzen jarraitzea, bai kontsumoei aurrea hartzeko baita arriskuak murrizteko ere (testing, mimo-alkohol, infotren...)
- 3 • Udalerrian antolatzen diren ekimenak berrikusi adikzioen legea egoki betetzen dela bermatzeko, eta alkoholdun edariak saltzen edo kontsumitzen badira, kontsumo arduratsuaren mezua indartzeko kanpaina bultzatu.
- 4 • Eskola-programak diagnostikoan ikusitako beharretara egokitzea eta irakasleei prestakuntza, materialak eta tailerrak ematea, epe ertain eta luzera ikasgeletan prebentziozko lana finkatzeko, substantziarik gabeko mendekotasunak, edari energetikoak, genero-ikuspegia, heziketa emozionala eta abar sartuz.
- 5 • Familia zaurgarriekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programa garatu.
- 6 • Familientzako osasuna sustatzeko eta adikzioei aurre egiteko ekimenak sortu (kontsumo eredu erreferentzialen inguruko kontzientzia landu,...)
- 7 • Herriko gazte lokaletan adikzioei aurre egiteko edota arriskuak murrizteko garatzen den programarekin jarraitu edota indartu.
- 8 • Hezkuntza zentroetan arrisku eta zaurgarritasun bereziko adingabeak goiz detektatzeko esku-hartzeak indartu.
- 9 • MAHAI KOMUNITARIOTIK gazteak antolatzen dituzten aisialdiko jarduerak bultzatu eta sustatzea.
- 10 • Nerabeekin osasunerako hezkuntza koordinatzeko erakunde arteko MAHAI KOMUNITARIO indartzea/mantentzea
- 11 • Herritarrei adikzioen eta mendekotasunak tratatzeko baliabideen berri ematea.
- 12 • Adikzioen fenomenoari erantzun bateratua emateko behararen inguruan Tolosako herritarrak informatzeko eta sentsibilizatzeko kanpaina egin
- 13 • Tabakoaren erabilera prebenitzeko programak eskaintzea, kontsumoa hasten den garaiko neska-mutuei (12-14 urte) eta puntualki, bestelako giza taldeei ere: gazte ikasleak, gazte langileak, heldu zaintzaileak, heldu langilek, ...
- 14 • Planaren urteroko ebaluazioaren planifikazioa eta gauzatzea.
- 15 • Jaien eta bestelako aisialdi egunen testuinguruan IKTak ere erabiltzea alkoholaren eta bestelako sustantzien kontsumoa prebenitzeko , edota kontsumo arduratsuaren mezua helarazteko, batez ere nerabe eta gazteei zuzenduta, baina tarteka helduei eta adinekoei zuzenduta ere bai.
- 16 • COVID19ak adikzioa sortzen duten kontsumo erudian izan duen eragina aztertu (nola sustantziadunetan hala sustantziarik gabekoetan) eta beharrezkoa ikusten bada, horren inguruko ekintza plana garatu.



## 10- EBALUAZIOA.

Guk proposatzen dugun ebaluazio sistemak ez da soilik prozesuaren eta emaitzen ebaluazioan zentratzen, baizik eta gure jardunaldietan parte hartu duten pertsonak barne hartu nahi ditu, bai erabiltzaile zuzenak baita komunitatekoak ere.

Esku-hartze eraginkorra lortuko dugu, biztanleriak egoki iruditzen zaizkion baliabideak eta jarduerak jasotzen dituenean, eta, horretarako, haien gaineko balorazioa egin ahal izatea bermatu behar dugu.

Ebaluazio ikuspegi honek plangintza-tresna indartsua edukitzea ahalbideratuko digu, zeinak proposatutako helburuak betetzeari, gauzatzeari eta honen eraginari buruzko informazioa emango digun. Hori dela eta, zuzenketak eta aldaketak egiteko baliagarria izango zaigu, lortutako emaitzen araberako aldaketak gauzatu ahalko ditugularik, beti ere adikzioen fenomenoaren beharaldakorrak kontutan hartuta.

Ebaluazio proposamenak honako alderdi hauek izango ditu ardatz:

- Urteroko ebaluazio plana garatzea, ildo estrategiko bakoitzaren helburuak, jarduketak, hobekuntza arloak eta xedeak betetzen ari diren aztertzeke.
- Erabiltzaileen asebetetze maila eta esku-hartzei buruz herritarrek duten pertzepzioari buruzko informazioa biltzeko sistema periodikoa ezartzea, planaren garapenean erabiltzaileen iritzia integratzen joateko.
- Azken ebaluazioa. Azken balantzea egiteaz gain, hurrengo planerako ekintzak planifikatzeko balio duen dokumentua sortuko balioko duelarik.

## **11- EKINTZEN KRONOGRAMA.**

Aurreko ataleko ekintzak oinarri hartuz, eta hauek duten lehentasun maila kontutan hartuz, jarraian atxikituta jarri dugu ekintzen gutxi gora beherako kronologia bat. Egungo egoera kontutan hartuz, zaila da momentu honetan ekintza hauek aurrez tenporalizatzea. Honez gain, Mahai Komunitariotik ekintza hauen lehentasun maila garaian garaiko egoerara egokitzen joango gara. Beraz aipatu, aurkezten den kronologia orientagarria dela.

	2021				2022				2023				2024				2025			
	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa
<b>ILDO ESTRATEGIKOA- EKINTZAK</b>																				
Adikzioen fenomenoari erantzun bateratua emateko beharraren inguruan Tolosako herritarrak informatzeko eta sentsibilizatzeko kanpaina egin																				
Eskola-programak diagnostikoan ikusitako beharretara egokitzea eta irakasleei prestakuntza, materialak eta tailerrak ematea, epe ertain eta luzera ikasgeletan prebentziozko lana finkatzeko, substantziarik gabeko mendekotasunak, edari energetikoak, genero-ikuspegia, heziketa emozionala eta abar sartuz.																				
Familiatzako osasuna sustatzeko eta adikzioei aurre egiteko ekimenak sortu (kontsumo eredu erreferentzialen inguruko kontzientzia landu,...)																				

	2021				2022				2023				2024				2025			
	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa
<b>ILDO ESTRATEGIKOA- EKINTZAK</b>																				
Hezkuntza zentroetan arrisku eta zaugarritasun bereziko adingabeak goiz detektatzeko esku-hartzeak indartu.																				
Topagunean, kale heziketako programan, edota familia esku hartze programan parte hartzen duten nerabe eta gazteekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programak garatu.																				
Herriko gazte lokaletan adikzioei aurre egiteko edota arriskuak murrizteko garatzen den programarekin jarraitu edota indartu.																				
Familia zaugarriekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programa garatu.																				

	2021				2022				2023				2024				2025			
	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa
ILDO ESTRATEGIKOA- EKINTZAK																				
Nerabeekin osasunerako hezkuntza koordinatzeko erakunde arteko MAHAI KOMUNITARIOA indartzea/mantentzea.																				
Herritarrei adikzioen eta mendekotasunak tratatzeko baliabideen berri ematea																				
Udalerrian antolatzen diren ekimenak berrikusi adikzioen legea egoki betetzen dela bermatzeko, eta alkoholdun edariak saltzen edo kontsumitzen badira, kontsumo arduratsuaren mezua indartzeko kanpaina bultzatu.																				
Inauterien testuinguruan antolatzen diren ekintza plana jorratzen jarraitzea, bai kontsumoei aurrea hartzeko baita arriskuak murrizteko ere (testing, mimo-alkohol, infotren...)																				
Gazteak antolatzen dituzten aisialdiko jarduerak bultzatu eta sustatzea.																				
Planaren urteroko ebaluazioaren planifikazioa eta gauzatzea.																				

	2021				2022				2023				2024				2025			
	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa	1. Hiruhilekoa	2. Hiruhilekoa	3. Hiruhilekoa	4. Hiruhilekoa
<b>ILDO ESTRATEGIKOA- EKINTZAK</b>																				
Tabakoaren erabilera prebenitzeko programak eskaintzea, kontsumoa hasten den garaiko neska-mutilei (12-14 urte) eta puntualki, bestelako giza taldeei ere: gazte ikasleak, gazte langileak, heldu zaintzaileak, heldu langilek, ...																				
Jaien eta bestelako aisialdi egunen testuinguruan IKTak ere erabiltzea alkoholaren eta bestelako sustantzien kontsumoa prebenitzeko, edota kontsumo arduratsuaren mezua helarazteko, batez ere nerabe eta gazteei zuzenduta, baina tarteka helduei eta adinekoei zuzenduta ere bai.																				
COVID19ak adikzioa sortzen duten kontsumo eremuan izan duen eragina aztertu (nola sustantziadunetan hala sustantziarik gabekoetan) eta beharrezkoa ikusten bada, horren inguruko ekintza plana garatu.																				

## \*GEHIGARRIA. *Legedia*

### ❖ ARAUTEGI ESPARRUA.

#### EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOA:

#### **8/1997 LEGEA, ekainaren 26koa, Euskadiko Antolamendu Sanitarioarena**

##### 2. ATALA. Osasunaren instituzio-eremua.

*1.– Euskal aginte publiko guztien lehentasuneko zeregina da, izan, jarduera sozio-ekonomikoko sektore bakoitzean osasuna sustatzea eta indartzea, bizitza-ohitura osasungarriari adre emateko, arrisku-faktoreak kentzeko, ondorio negatiboen intzidentzia ezabatzeko eta bere izaeragatik dagokion leku nagusiaren gainean sentsibilizatu eta kontzientziatzeko.*

*2.– Eusko Jaurlaritzaren zeregina da Euskadin osasunaren instituzio-eremu hori jagotea, bai gomendioak bideratuz edo egokituz jotzen dituen neurriak hartuz, sektore-politika guztietan kontuan har daitezela zaintzeko, eta bai ekintza sanitario hutsen osagarri diren diziplina anitzeko ekintza positiboen diseinua emanez, biztanleriaren osasun-mailan etengabeko hobekuntza lortzeko.*

*3.– Gizarte-zerbitzuetan eskumena duten administrazio publikoekin lankidetzan aritzeko beharrezko bideak ezarriko dira, gaixotasunen edo osasun-galeren prozesuetan biltzen diren arazoak edo gizarte-egoerak etenik gabe atenditzen direla garantizatzen.*

##### 13. ATALA. Euskadiko Osasun Plana.

*1.– Euskadiko Osasun Plana sistema planifikatzeko eta programatzeko lanabes nagusia da; izan ere, plan horren bidez politika sanitarioko osasunari buruzko oinarritzko helburuak ezarriko dira, eta, era berean, haren bidez zehaztuko dira plana indarrean dagoen bitartean egongo diren baliabideekin atenditu beharreko lehentasunak.*

*2.– Eusko Jaurlaritzari dagokio hura onartzea, sanitateko organo arduradun nagusiaren proposamenaz, eta Legebiltzarrean aurkeztu beharko da Araudia jarraituz komunikazio gisa tramitatzen. Batez ere, ondoko zehaztapenak bilduko ditu:*

a) Biztanleriaren osasunaren mailak eta beharrianak eta zerbitzu sanitarioetara heltzeko baldintzak ebaluatzea.

b) Patologiei, osasun-arriskuei eta atenditzeko lehenetsua ematen zaien gizarte-taldeei buruzko politika sanitarioko lehenetsunak, baita lehenetsunez garatu beharreko modalitate asistentzialei eta zerbitzuen tipologiari buruzkoak ere.

c) Sistemaren prestazio sanitarioen karterari buruzko eta osasun plana garatzeko beharrezkoak diren finantzazko, gizazko eta gauzazko baliabidei buruzko norabideak eta irizpide estrategikoak.

d) Sistemaren osasun, gestio eta kalitateko helburuen ebaluazio-adierazleak.

3.– Osasun alorrean eskumena duen sailari dagokio urtero-urtero prestatu eta Legebiltzarrari bidaltzea txosten bat Euskadiko Osasun Planaren helburu eta xedapenen neurketarekin.

## **10/2015 LEGEA, abenduaren 23koa, Jendurreko Ikuskizunen eta Jolas Jarduerena.**

19. ARTIKULUA. Adingabeak babestea.

1.– Haurrak eta nerabeak babesteko, artikulua honetan aurreikusitako mugak ezartzen dira adingabeak jendurreko ikuskizunetan, jolas-jardueretan eta establezimendu publikoetan sartzeko eta haietan egoteko.

2.– Adingabeak ezin izango dira establezimenduetan sartu edo egon, baldin eta adingabeentzat desegokitzat jotako jarduerarik edo erakusketarik egiten bada establezimenduetan, edo adingabeentzat material edo informazio desegokia zabaltzen bada edozein bitartekoz. Bereziki debekatuta dago:

a) Hemezortzi urtetik beherakoak sartzeko edo egotea lege honetako katalogoan azaltzen diren erakusketa areto berezietan, baldin eta proiektioak, erakusketak edo zuzeneko emanaldiak pornografikoak badira, muturreko biolentzia erakusten badute edo, edukiari erreparatuta, adin nagusikoentzat badira.



b) Adingabeak joko-establezimenduetan eta -lokaletan sartzea eta egotea; betiere, berariazko araudiaren arabera.

c) Adingabeak dantzalekuetan, dantza-aretoetan eta diskoteketan sartzea eta egotea, kalterik eragin gabe adingabeentzako saioak egiteko baimena duten dantza-areto edo diskotekei buruz edota gazte-aretoei buruz xedatutakoari.

d) Hamasei urtetik beherakoak taberna berezietan, pub eta disko-tabernetan sartzea eta egotea, salbu adin nagusikoekin daudenean, alkoholik kontsumitu barik eta 22:00ak arte.

3.– Antolatzaileek adinaren arabera sailkatu eta mailakatu beharko dute sartzea, erregelamenduz ezartzen den moduan, baldin eta antolatzen dituzten jendaurreko ikuskizunak edo jolas jarduerak arriskutsuak izan badaitezke adingabeen nortasuna garatzeko edo haiek prestatzeko. Sailkapen hori, berriz, ondo ikusteko moduan azaldu beharko da kanpoko karteletan, publizitatean eta sarreretan.

4.– Establezimendu eta instalazioek bezeroei Interneteko sarbidea eskainiz gero, edukiak murriztu, eta kautelak ezarri beharko dituzte adingabeak sartu ez daitezen nortasunaren garapenean eta prestakuntzan 9 kalte egin diezaiekeen informazioan. Edonola ere, debekatuta dago adingabeak ziberkafetegietan sartzea, baldin eta Interneteko informatika-sareetako konexioek ez badiote erabiltzaileen adinari inolako mugarik jartzen.

5.– Dantza-areto edo diskotekek adingabeentzako saioak prestatu ditzakete, zeinetan onartuko baita hamalau eta hamazortzi urte bitarteko gazteak sartzea eta bertan egotea. Horretarako, gutxienez, baldintza hauek bete beharko dituzte:

a) Adingabeentzako saioei buruz establezimendu horiek egiten duten publizitateak ez du adingabeentzako erreferentzia edo mezu desegokirik eduki edo aipatuko, ez zuzenean, ez zeharka.

b) Debeekatuta dago edari alkoholdunik edo tabakorik ematea edo saltzea.

c) Establezimendu publiko horiek irekita daudenean, ezin da ustiatu zorizko jolas-makinarik edo -sistematik.

d) *Establezimendua ezin izango da itxi erregelamenduz ezarritako ordua baino beranduago. Dena den, ordubete pasatu eta gero, lokala berriro ireki ahal izango da, baina ez zaie hemezortzi urtetik beherakoei sartzen utziko.*

e) *Ezin izango da ikuskizunik egin, apaingarririk jarri edo propagandarik egin adingabeen osotasun fisiko, psikiko edo morala arriskuan jartzen badute.*

6.– *Bertaratzen den jendearen adina egiaztatzeko, nortasun-agiri nazionala edo agiri horren baliokidea erakusteko eska dezakete establezimendu publikoen edo instalazioen titularrek eta jendaurreko ikuskizunen edo jolas-jardueren antolatzaileek, zuzenean edo beren zerbitzura dauzkaten langileen bitartez. Ez diete sartzen utziko adina dokumentu bidez egiaztatzen ez dutenei edo, lege honetan ezarritakoaren ondorioetarako, adinaren eskakizuna betetzen ez dutenei; barruan egonez gero, irtenaraziko dituzte, zuzenean edo beren zerbitzura dauzkaten langileen bitartez.*

7.– *Adingabeei ezin izango zaie edari alkoholduunik edo tabakorik saldu edo eman jendaurreko ikuskizunak edo jolas-jarduerak antolatzen dituzten establezimenduetan edo instalazioetan sartzen direnean, eta gai horiei buruz indarrean dagoen legeria beteko da.*

53. ARTIKULUA. Arau-hauste arinak.

12. *Pertsona-taldeek ostalaritzako lokaletatik kanpo eskuratutako edariak edatea kalean edo leku publikoetan, eta elkarretaratze edo edari-kontsumo horren ondorioz leku publikoa erabiltzen dutenei edo auzokoei eragozpenak eragin, inguruaren lasaitasuna asaldatu edo egoera osasungaitzak sorrarazi ahal izatea.*

## ESTATU MAILA

**1) LEY 42/2010, de 30 de diciembre por la ley se modifica la Ley 28/2005 sobre medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco.**

*La Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco, supuso un hito importante en la política de nuestro país en la lucha contra el tabaquismo, tanto en lo que se refiere a la prohibición de fumar en lugares públicos como a las medidas encaminadas a potenciar la deshabituación del tabaco y a tratar de erradicar a medio y largo plazo el hábito de fumar.*

*Transcurridos más de cuatro años de aplicación de la Ley, es patente, como se desprende de diversos estudios realizados al respecto, la necesidad de avanzar en la protección de la salud de los ciudadanos ampliando la prohibición de fumar en espacios públicos cerrados y colectivos, lo que, por otro lado, satisface las demandas de los ciudadanos, como corroboran encuestas oficiales recientemente realizadas.*

*Dos son los colectivos especialmente beneficiados de esta medida. Por un lado, el de menores, grupo especialmente sensible de población que está expuesto al humo del tabaco en los lugares públicos cerrados. Por otro lado, el de trabajadores del sector de la hostelería que se encuentra claramente desprotegido con respecto al resto de los trabajadores, al estar expuestos al humo de tabaco ajeno.*

*Por todo ello, y en la línea seguida en materia de prevención y control del tabaquismo por la Unión Europea, con una estrategia concreta de la Comisión Europea, cuyo objetivo es ampliar la prohibición de fumar en espacios cerrados en todos los Estados miembros en 2012, posición que corrobora la ratificación por España, en diciembre de 2004, del Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS, esta ley, que modifica la Ley 28/2005, se encamina a avanzar en las limitaciones tendentes a aumentar los espacios libres de humo del tabaco.*

Artículo 1. Objeto.

Esta Ley tiene por objeto:

*a) Establecer, con carácter básico, las limitaciones, siempre que se trate de operaciones al por menor, en la venta, suministro y consumo de los productos del tabaco, así como regular la publicidad, la promoción y el patrocinio de dichos productos, para proteger la salud de la población.*

*b) Promover los mecanismos necesarios para la prevención y control del tabaquismo.*

Artículo 2. Definiciones.

1. A los efectos de esta Ley, se entiende por:

*a) Productos del tabaco: los destinados a ser fumados, inhalados, chupados o masticados, que estén constituidos, aunque sólo sea en parte, por tabaco.*

*b) Publicidad: toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial cuyo objetivo o efecto directo o indirecto sea la promoción de un producto del tabaco o el uso del tabaco, incluida la publicidad que, sin mencionar directamente un producto del tabaco, intente eludir la prohibición de la publicidad utilizando nombres, marcas, símbolos u otros elementos distintivos de productos del tabaco.*

*c) Patrocinio: cualquier tipo de contribución, pública o privada, a un acontecimiento, una actividad o un individuo cuyo objetivo o efecto directo o indirecto sea la promoción de un producto del tabaco o el uso del tabaco.*

*d) Promoción: todo estímulo de la demanda de productos del tabaco, como anuncios, publicidad y actos especiales, entre otros, destinados a atraer la atención y suscitar el interés de los consumidores.*

*e) Espacios de uso público: lugares accesibles al público en general o lugares de uso colectivo, con independencia de su titularidad pública o privada. En cualquier caso, se consideran espacios de uso público los vehículos de transporte público o colectivo*

2. A efectos de esta Ley, en el ámbito de la hostelería, se entiende por espacio al aire libre todo espacio no cubierto o todo espacio que estando cubierto esté rodeado lateralmente por un máximo de dos paredes, muros o paramentos.

Artículo 3. Venta y suministro de los productos del tabaco.

*1. La venta y suministro al por menor de productos del tabaco sólo podrá realizarse en la red de expendedurías de tabaco y timbre o a través de máquinas expendedoras, ubicadas en establecimientos que cuenten con las autorizaciones administrativas oportunas, para la venta mediante máquinas, y queda expresamente prohibido en cualquier otro lugar o medio.*

*2. Se prohíbe vender o entregar a personas menores de dieciocho años productos del tabaco, así como cualquier otro producto que le imite e induzca a fumar. En particular, se prohíbe la venta de dulces, refrigerios, juguetes y otros objetos que tengan forma de productos del tabaco*

*y puedan resultar atractivos para los menores. Igualmente, se prohíbe la venta de tabaco por personas menores de dieciocho años.*

*En el empaquetado de los productos del tabaco deberá incluirse una referencia expresa a la prohibición de su venta a menores de dieciocho años.*

*3. En todos los establecimientos en los que esté autorizada la venta y suministro de productos del tabaco, se instalarán en lugar visible carteles que, de acuerdo con las características que señalen las normas autonómicas en su respectivo ámbito territorial, informen, en castellano y en las lenguas cooficiales, de la prohibición de venta de tabaco a los menores de dieciocho años y adviertan sobre los perjuicios para la salud derivados del uso del tabaco. En estos establecimientos se exigirá a todas las personas compradoras, salvo que sea evidente que son mayores de edad, acreditar dicha edad mediante documento de valor oficial.*

*4. Se prohíbe la comercialización, venta y suministro de cigarrillos y cigarritos no provistos de capa natural en unidades sueltas o empaquetamientos de menos de 20 unidades.*

*5. Se prohíbe, en el ejercicio de una actividad comercial o empresarial, la entrega, suministro o distribución de muestras de cualquier producto del tabaco, sean o no gratuitas, y la venta de productos del tabaco con descuento.*

*Se presume que la entrega, suministro o distribución de muestras tiene lugar en el ejercicio de una actividad comercial o empresarial cuando se efectúa directamente por el fabricante, productor, distribuidor, importador o vendedor.*

*6. Se prohíbe la venta y suministro de productos del tabaco por cualquier otro método que no sea la venta directa personal o a través de máquinas expendedoras que guarden las condiciones señaladas en el artículo siguiente. Queda expresamente prohibida la venta o suministro al por menor de productos del tabaco de forma indirecta o no personal, mediante la venta a distancia o procedimientos similares.*

*7. El Gobierno, mediante Real Decreto, determinará los contenidos y componentes de los productos del tabaco, en especial los elementos adictivos, así como las condiciones de etiquetado que éstos deberán cumplir.*

Artículo 4. Venta y suministro a través de máquinas expendedoras.

La venta y el suministro a través de máquinas expendedoras se realizará de acuerdo con las siguientes condiciones:

*a) Uso: se prohíbe a los menores de dieciocho años el uso de máquinas expendedoras de productos del tabaco.*

*b) Ubicación: Las máquinas expendedoras de productos del tabaco sólo podrán ubicarse en el interior de quioscos de prensa situados en la vía pública y en locales cuya actividad principal sea la venta de prensa con acceso directo a la vía pública, en las tiendas de conveniencia previstas en el artículo 5.4 de la Ley 1/2004, de 21 de diciembre, de Horarios Comerciales, que estén ubicadas en estaciones de servicio, así como en aquellos locales a los que se refieren las letras k), t) y u) del artículo 7 en una localización que permita la vigilancia directa y permanente de su uso por parte del titular del local o de sus trabajadores.*

*En paralelo a la venta a través de máquinas expendedoras, se permitirá la venta manual de cigarrillos y cigarrillos provistos de capa natural en dichos locales que cuenten con la autorización administrativa otorgada por el Comisionado para el Mercado de Tabaco.*

*c) Advertencia sanitaria: en la superficie frontal de las máquinas figurará, de forma clara y visible, en castellano y en las lenguas cooficiales de las Comunidades Autónomas, una advertencia sanitaria sobre los perjuicios para la salud derivados del uso del tabaco, especialmente para los menores, de acuerdo con las características que señalen las normas autonómicas en su respectivo ámbito territorial.*

*d) Características: para garantizar el uso correcto de estas máquinas, deberán incorporar los mecanismos técnicos adecuados que permitan impedir el acceso a los menores de edad.*

*e) Incompatibilidad: en estas máquinas no podrán suministrarse otros productos distintos del tabaco.*

*f) Registro: las máquinas expendedoras de productos del tabaco se inscribirán en un registro especial gestionado por el Comisionado para el Mercado de Tabacos.*

Artículo 5. Prohibición de venta y suministro en determinados lugares.

Sin perjuicio de lo dispuesto en los artículos anteriores, queda prohibida la venta y suministro de productos del tabaco en los siguientes lugares:

- a) Centros y dependencias de las Administraciones públicas y entidades de Derecho público.*
- b) Centros sanitarios o de servicios sociales y sus dependencias.*
- c) Centros docentes, independientemente de la edad del alumnado y del tipo de enseñanza.*
- d) Centros culturales.*
- e) Centros e instalaciones deportivas.*
- f) Centros de atención y de ocio y de esparcimiento de los menores de edad.*
- g) En cualquier otro lugar, centro o establecimiento donde esté prohibido su consumo, así como en los espacios al aire libre señalados en el artículo 7, salvo lo previsto en la letra b) del artículo 4*

Artículo 6. Limitaciones al consumo de los productos del tabaco.

El consumo de productos del tabaco deberá hacerse exclusivamente en aquellos lugares o espacios en los que no esté prohibido

Artículo 7. Prohibición total de fumar.

Se prohíbe fumar, además de en aquellos lugares o espacios definidos en la normativa de las Comunidades Autónomas, en:

- a) Centros de trabajo públicos y privados, salvo en los espacios al aire libre.*
- b) Centros y dependencias de las Administraciones públicas y entidades de Derecho público.*
- c) Centros, servicios o establecimientos sanitarios, así como en los espacios al aire libre o cubiertos, comprendidos en sus recintos.*

*d) Centros docentes y formativos, salvo en los espacios al aire libre de los centros universitarios y de los exclusivamente dedicados a la formación de adultos, siempre que no sean accesos inmediatos a los edificios o aceras circundantes.*

*e) Instalaciones deportivas y lugares donde se desarrollen espectáculos públicos, siempre que no sean al aire libre.*

*f) Zonas destinadas a la atención directa al público.*

*g) Centros comerciales, incluyendo grandes superficies y galerías, salvo en los espacios al aire libre.*

*h) Centros de atención social.*

*i) Centros de ocio o esparcimiento, salvo en los espacios al aire libre.*

*j) Centros culturales, salas de lectura, exposición, biblioteca, conferencias y museos.*

*k) Salas de fiesta, establecimientos de juego o de uso público en general, salvo en los espacios al aire libre.*

*l) Áreas o establecimientos donde se elaboren, transformen, preparen, degusten o vendan alimentos.*

*m) Ascensores y elevadores.*

*n) Cabinas telefónicas, recintos de los cajeros automáticos y otros espacios cerrados de uso público de reducido tamaño. Se entiende por espacio de uso público de reducido tamaño aquel que no ocupe una extensión superior a cinco metros cuadrados.*

*ñ) Estaciones de autobuses, salvo en los espacios que se encuentren al aire libre, vehículos o medios de transporte colectivo urbano e interurbano, vehículos de transporte de empresa, taxis, ambulancias, funiculares y teleféricos.*

*o) Todos los espacios del transporte suburbano (vagones, andenes, pasillos, escaleras, estaciones, etc.), salvo en los espacios que se encuentren por completo al aire libre.*

*p) Estaciones, puertos y medios de transporte ferroviario y marítimo, salvo en los espacios al aire libre.*



q) *Aeropuertos, salvo en los espacios que se encuentren al aire libre, aeronaves con origen y destino en territorio nacional y en todos los vuelos de compañías aéreas españolas, incluidos aquellos compartidos con vuelos de compañías extranjeras.*

r) *Estaciones de servicio y similares.*

s) *Cualquier otro lugar en el que, por mandato de esta Ley o de otra norma o por decisión de su titular, se prohíba fumar.*

t) *Hoteles, hostales y establecimientos análogos, salvo en los espacios al aire libre. No obstante, podrán habilitarse habitaciones fijas para fumadores, siempre que cumplan con los requisitos establecidos en el artículo 8.*

u) *Bares, restaurantes y demás establecimientos de restauración cerrados.*

v) *Salas de teatro, cine y otros espectáculos públicos que se realizan en espacios cerrados.*

w) *Recintos de los parques infantiles y áreas o zonas de juego para la infancia, entendiéndose por tales los espacios al aire libre acotados que contengan equipamiento o acondicionamientos destinados específicamente para el juego y esparcimiento de menores.*

x) *En todos los demás espacios cerrados de uso público o colectivo.*

#### Artículo 8. *Habilitación de zonas para fumar.*

*En los lugares designados en la letra t) del artículo anterior se podrán reservar hasta un 30% de habitaciones fijas para huéspedes fumadores, siempre que se cumplan los siguientes requisitos:*

a) *Estar en áreas separadas del resto de habitaciones y con ventilación independiente o con otros dispositivos para la eliminación de humos.*

b) *Estar señalizadas con carteles permanentes.*

c) *Que el cliente sea informado previamente del tipo de habitación que se pone a su disposición.*

d) *Que los trabajadores no puedan acceder a las mismas mientras se encuentra algún cliente en su interior, salvo casos de emergencia.*

Artículo 9. Limitaciones de la publicidad, promoción y patrocinio de los productos del tabaco.

1. *Queda prohibido el patrocinio de los productos del tabaco, así como toda clase de publicidad, y promoción de los citados productos en todos los medios y soportes, incluidas las máquinas expendedoras y los servicios de la sociedad de la información, con las siguientes excepciones:*

*a) Las publicaciones destinadas exclusivamente a los profesionales que intervienen en el comercio del tabaco.*

*b) Las presentaciones de productos del tabaco a profesionales del sector en el marco de la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de ordenación del mercado de tabacos y normativa tributaria, así como la promoción de dichos productos en las expendedorías de tabaco y timbre del Estado, siempre que no tenga como destinatarios a los menores de edad ni suponga la distribución gratuita de tabaco o de bienes y servicios relacionados exclusivamente con productos del tabaco o con el hábito de fumar o que lleven aparejados nombres, marcas, símbolos o cualesquiera otros signos distintivos que sean utilizados para los productos del tabaco. En todo caso, el valor o precio de los bienes o servicios citados no podrá ser superior al cinco por ciento del precio de los productos del tabaco que se pretenda promocionar.*

*En ningún caso, dichas actividades podrán realizarse en los escaparates ni extenderse fuera de dichos establecimientos, ni dirigirse al exterior.*

*c) Las publicaciones que contengan publicidad de productos del tabaco, editadas o impresas en países que no forman parte de la Unión Europea, siempre que dichas publicaciones no estén destinadas principalmente al mercado comunitario, salvo que estén dirigidas principalmente a los menores de edad.*

2. *Se prohíbe, fuera de la red de expendedorías de tabaco y timbre del Estado, la distribución gratuita o promocional de productos, bienes o servicios o cualquier otra actuación, cuyo objetivo o efecto directo o indirecto, principal o secundario, sea la promoción de un producto del tabaco.*

3. *Se prohíbe en todos los medios de comunicación, incluidos los servicios de la sociedad de la información, la emisión de programas o de imágenes en los que los presentadores, colaboradores o invitados:*

a) *Aparezcan fumando.*

b) *Mencionen o muestren, directa o indirectamente, marcas, nombres comerciales, logotipos u otros signos identificativos o asociados a productos del tabaco.*

Artículo 10. Reglas aplicables a denominaciones comunes.

*Queda prohibido el empleo de nombres, marcas, símbolos o cualesquiera otros signos distintivos que sean utilizados para identificar en el tráfico productos del tabaco y, simultáneamente, otros bienes o servicios y sean comercializados u ofrecidos por una misma empresa o grupo de empresas.*

*A tal efecto, se considerarán pertenecientes a un mismo grupo las empresas que constituyan una unidad de decisión, porque alguna de ellas ejerza o pueda ejercer, directa o indirectamente, el control de las demás, o porque dicho control corresponda a una o varias personas físicas que actúen sistemáticamente en concierto. Se presumirá que existe en todo caso unidad de decisión cuando concorra alguno de los supuestos previstos en el apartado 1 del artículo 42 del Código de Comercio y en el artículo 4 de la Ley 24/1988, de 28 de julio, del Mercado de Valores.*

Artículo 11. Acciones y programas.

*Las Administraciones públicas competentes promoverán directamente y en colaboración con sociedades científicas, agentes sociales y organizaciones no gubernamentales, acciones y programas de educación para la salud, información sanitaria y de prevención del tabaquismo.*

Artículo 12. De los programas de deshabituación tabáquica.

*Las Administraciones públicas competentes promoverán el desarrollo de programas sanitarios para la deshabituación tabáquica en la red asistencial sanitaria, en especial en la atención primaria. Asimismo, se promoverán los programas de promoción del abandono del consumo de tabaco en instituciones docentes, centros sanitarios, centros de trabajo y entornos deportivos y de ocio. La creación de unidades de deshabituación tabáquica se potenciará y promoverá en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, que también definirá los grupos prioritarios que resulten más vulnerables.*

*El acceso a tratamientos de deshabituación tabáquica, cuya eficacia y coste-efectividad haya sido avalada por la evidencia científica, se potenciará y promoverá en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, valorando, en su caso, su incorporación a la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud.*

Artículo 13. Adopción de medidas.

*En la adopción de las medidas a que se refiere este capítulo, se atenderá, de manera particular, la perspectiva de género y las desigualdades sociales. Asimismo, las Administraciones públicas competentes promoverán las medidas necesarias para la protección de la salud y la educación de los menores, con el fin de prevenir y evitar el inicio en el consumo y de ayudar a estos en el abandono de la dependencia. Se introducirán contenidos orientados a la prevención y a la concienciación contra el tabaquismo en los planes formativos del profesorado. Se potenciará la puesta en marcha de programas de actuación en la atención pediátrica infantil, con información específica para los padres fumadores y campañas sobre los perjuicios que la exposición al humo provoca en los menores*

Artículo 14. Criterios y protocolos de las unidades de prevención y control del tabaquismo.

*El Ministerio de Sanidad y Consumo establecerá, en coordinación con las Comunidades Autónomas y las sociedades científicas correspondientes, los criterios y protocolos definitorios de las unidades de prevención y control del tabaquismo.*

Artículo 15. Colaboración de los poderes públicos.

*De conformidad con los objetivos de esta Ley, el Gobierno, en colaboración con las Comunidades Autónomas, y en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, propondrá las iniciativas, programas y actividades a desarrollar para el mejor cumplimiento de esta Ley y coordinará las actuaciones intersectoriales e interterritoriales.*

Artículo 16. Del Observatorio para la Prevención del Tabaquismo.

*Se creará en el seno del Ministerio de Sanidad y Consumo, y en colaboración con las Comunidades Autónomas, sociedades científicas, asociaciones de consumidores y organizaciones no gubernamentales, el Observatorio para la Prevención del Tabaquismo. Sus funciones, entre otras, serán:*

- 1) *Proponer las iniciativas, programas y actividades a realizar para lograr los objetivos de la Ley.*
- 2) *Establecer los objetivos de reducción de la prevalencia del tabaquismo.*
- 3) *Elaborar un informe anual sobre la situación, aplicación, resultados y cumplimiento de esta Ley.*

Artículo 17. Del destino de las sanciones impuestas.

*Las Administraciones competentes podrán destinar total o parcialmente los importes por la recaudación de sanciones, dispuestas conforme a lo establecido en esta Ley, al desarrollo de programas de investigación, de educación, de prevención, de control del tabaquismo y de facilitación de la deshabituación tabáquica.*

Artículo 18. Disposiciones generales.

*1. La potestad sancionadora regulada en esta Ley se ejercerá, en todo lo no previsto en ella, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, todo ello sin perjuicio de las responsabilidades civiles, penales o de otro tipo que puedan concurrir.*

*2. En los procedimientos sancionadores por infracciones graves o muy graves se podrán adoptar, con arreglo a la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y sus normas de desarrollo, y sin perjuicio de las que pudieran establecer las normas de las Comunidades Autónomas, las medidas de carácter provisional previstas en dichas normas que se estimen necesarias para asegurar la eficacia de la resolución que definitivamente se dicte, el buen fin del procedimiento, evitar el mantenimiento de los efectos de la infracción y las exigencias de los intereses generales. En particular, podrán acordarse las siguientes:*

*a) En caso de infracciones muy graves, la suspensión temporal de la actividad del infractor y, en su caso, el cierre provisional de sus establecimientos.*

*b) El precinto, el depósito o la incautación de los productos del tabaco.*

*c) El precinto, el depósito o la incautación de registros, soportes y archivos informáticos y de documentos en general, así como de aparatos y equipos informáticos de todo tipo.*

*d) Advertir al público de la existencia de posibles conductas infractoras y de la incoación del expediente sancionador de que se trate, así como de las medidas adoptadas para el cese de dichas conductas.*

*En la adopción y cumplimiento de tales medidas se respetarán, en todo caso, las garantías, normas y procedimientos previstos en el ordenamiento jurídico para proteger los derechos a la intimidad personal y familiar, a la protección de los datos personales, a la libertad de expresión o a la libertad de información, cuando éstos pudieran resultar afectados.*

*En casos de urgencia y para la inmediata protección de los intereses implicados, las medidas provisionales previstas en este artículo podrán ser acordadas antes de la iniciación del expediente sancionador. Las medidas deberán ser confirmadas, modificadas o levantadas en el acuerdo de iniciación del procedimiento, que deberá efectuarse dentro de los 15 días siguientes a su adopción, el cual podrá ser objeto del recurso que proceda. En todo caso, dichas medidas quedarán sin efecto si no se inicia el procedimiento sancionador en dicho plazo o cuando el acuerdo de iniciación no contenga un pronunciamiento expreso acerca de aquellas. El órgano administrativo competente para resolver el procedimiento sancionador podrá imponer multas coercitivas por importe que no exceda de 6.000 euros por cada día que transcurra sin cumplir las medidas provisionales que hubieran sido acordadas.*

*3. Las infracciones muy graves prescribirán a los tres años; las graves, a los dos años, y las leves, a los seis meses. Las sanciones impuestas por faltas muy graves prescribirán a los tres años; las impuestas por faltas graves, a los dos años, y las impuestas por faltas leves, al año.*

Artículo 19. Infracciones.

*1. Las infracciones por incumplimiento de lo previsto en esta Ley se clasifican en leves, graves y muy graves.*

*2. Se considerarán infracciones leves:*

*a) Fumar en los lugares en que exista prohibición o fuera de las zonas habilitadas al efecto*

*b) No disponer o no exponer en lugar visible en los establecimientos en los que esté autorizada la venta de productos del tabaco los carteles que informen de la prohibición de venta de tabaco a los menores de dieciocho años y adviertan sobre los perjuicios para la salud derivados del uso del tabaco.*

*c) Que las máquinas expendedoras no dispongan de la preceptiva advertencia sanitaria o no cumplan con las características legalmente preceptivas.*

*d) No informar en la entrada de los establecimientos de la prohibición de fumar o no cumplir el resto de obligaciones formales a que se refiere esta Ley*

*f) La venta o comercialización de productos del tabaco por personas menores.*

**3. Se considerarán infracciones graves:**

*a) Habilitar zonas para fumar en establecimientos y lugares donde no esté permitida su habilitación*

*b) Permitir fumar en los lugares en los que existe prohibición de hacerlo*

*c) La acumulación de tres infracciones de las previstas en el apartado 2.a) del presente artículo.*

*d) La comercialización, venta y suministro de cigarrillos y cigarritos no provistos de capa natural en unidades de empaquetamiento de venta inferior a 20 unidades, así como por unidades individuales.*

*e) La venta y suministro de cigarros y cigarritos provistos de capa natural por unidades en aquellos lugares en los que ello no esté permitido.*

*f) La entrega o distribución de muestras de cualquier producto del tabaco, sean o no gratuitas.*

*g) La instalación o emplazamiento de máquinas expendedoras de labores de tabaco en lugares expresamente prohibidos.*

*h) El suministro o dispensación a través de máquinas expendedoras de tabaco de productos distintos al tabaco.*

*i) La venta y suministro de productos del tabaco mediante la venta a distancia o procedimientos similares, excepto la venta a través de máquinas expendedoras.*

*j) La distribución gratuita o promocional, fuera de la red de expendedurías de tabaco y timbre del Estado, de productos, bienes o servicios con la finalidad o efecto directo o indirecto de promocionar un producto del tabaco.*

- k) La venta de productos del tabaco con descuento.*
  - l) La venta o entrega a personas menores de dieciocho años de productos del tabaco o de productos que imiten productos del tabaco e induzcan a fumar, así como de dulces, refrigerios, juguetes y otros objetos que tengan forma de productos del tabaco y puedan resultar atractivos para los menores.*
  - m) Permitir a los menores de dieciocho años el uso de máquinas expendedoras de productos del tabaco.*
  - n) Que las máquinas expendedoras no dispongan del mecanismo adecuado de activación o puesta en marcha por el titular del establecimiento.*
  - ñ) La distribución gratuita o promocional de productos, bienes o servicios con la finalidad o efecto directo o indirecto de promocionar un producto del tabaco a menores de dieciocho años.*
  - o) La comercialización de bienes o servicios utilizando nombres, marcas, símbolos u otros signos distintivos ya utilizados para un producto del tabaco en condiciones distintas de las permitidas en el artículo 10 y en la disposición transitoria segunda.*
  - p) La comercialización de productos del tabaco utilizando el nombre, la marca, el símbolo o cualquier otro signo distintivo de cualquier otro bien o servicio en condiciones distintas de las permitidas en esta Ley.*
  - q) La venta, cesión o suministro de productos del tabaco incumpliendo las demás prohibiciones o limitaciones establecidas en esta Ley.*
  - r) La distribución gratuita en las expendedorías de tabaco y timbre del Estado de bienes y servicios relacionados exclusivamente con productos del tabaco o con el hábito de fumar o que lleven aparejados nombres, marcas, símbolos o cualesquiera otros signos distintivos que sean utilizados para los productos del tabaco.*
- 4. Son infracciones muy graves la publicidad, promoción y patrocinio de los productos del tabaco en todos los medios, incluidos los servicios de la sociedad de la información, salvo los supuestos previstos en el artículo 9.1.*



Artículo 20. Sanciones.

*1. Las infracciones leves se sancionarán con multa de 30 a 600 euros, salvo la consistente en fumar en lugares prohibidos prevista en el artículo 19.2.a), que será sancionada con multa de hasta 30 euros si la conducta infractora se realiza de forma aislada; las graves, con multa desde 601 euros hasta 10.000 euros, y las muy graves, desde 10.001 euros hasta 600.000 euros*

*2. La cuantía de la sanción que se imponga, dentro de los límites indicados, se graduará teniendo en cuenta el riesgo generado para la salud, la capacidad económica del infractor, la repercusión social de la infracción, el beneficio que haya reportado al infractor la conducta sancionada y la previa comisión de una o más infracciones a esta Ley. Las sanciones se dividirán, dentro de cada categoría, en tres grados, mínimo, medio y máximo. Se impondrán en grado máximo las sanciones por hechos cuyo perjudicado o sujeto pasivo sea un menor de edad y las que se impongan en los casos en los que la conducta infractora se realice con habitualidad o de forma continuada, salvo que la habitualidad o continuidad formen parte del tipo de la infracción. Se impondrán en grado mínimo cuando se cometan por un menor de edad, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 21.8.*

*3. En todo caso, cuando la cuantía de la multa resulte inferior al beneficio obtenido por la comisión de la infracción, la sanción será aumentada hasta el doble del importe en que se haya beneficiado el infractor.*

*4. Si un mismo hecho u omisión fuera constitutivo de dos o más infracciones, tipificadas en ésta u otras Leyes, se tomará en consideración únicamente aquella que comporte la mayor sanción.*

*5. Cuando, a juicio de la Administración, la infracción pudiera ser constitutiva de delito o falta, el órgano administrativo dará traslado al Ministerio Fiscal y se abstendrá de proseguir el procedimiento sancionador mientras la autoridad judicial no se haya pronunciado. La sanción penal excluirá la imposición de la administrativa.*

*6. La exigencia de responsabilidades administrativas será compatible con las civiles o de otro orden que pudieran concurrir.*

*7. Las cuantías de las multas serán revisadas y actualizadas periódicamente por el Gobierno mediante real decreto.*

Artículo 21. Personas responsables.

1. *De las diferentes infracciones será responsable su autor, entendiendo por tal la persona física o jurídica que cometa los hechos tipificados como tales.*
2. *En el caso de las infracciones tipificadas en el artículo 19.2.b), d), y f) y 19.3.a), serán responsables los titulares de los establecimientos en los que se cometa la infracción.*
3. *De las infracciones tipificadas en el artículo 19.2.c) y 19.3.n) responderán solidariamente el fabricante, el importador, en su caso, el distribuidor y el explotador de la máquina.*
4. *De las infracciones tipificadas en el artículo 19.3.g) y h) será responsable el explotador de la máquina.*
5. *En el caso del artículo 19 en los apartados 3. b) y 3. l) en el supuesto de venta de productos del tabaco a menores de dieciocho años y del artículo 19.3. m), responderá el titular del local, centro o establecimiento en el que se cometa la infracción o, en su defecto, el empleado de aquel que estuviese a cargo del establecimiento o centro en el momento de cometerse la infracción. Si el titular del local, centro o establecimiento fuera una Administración pública, responderá dicha Administración, sin perjuicio de que ésta exija a sus autoridades y demás personal a su servicio la responsabilidad en que hubieran incurrido.*
6. *En el caso de la infracción tipificada en el artículo 19.3.l) de entrega a personas menores de dieciocho años de productos del tabaco, será responsable quien hubiera realizado la entrega al menor.*
7. *En el caso de infracciones en materia de publicidad, será considerado responsable solidario, además de la empresa publicitaria, el beneficiario de la publicidad, entendiendo por tal al titular de la marca o producto anunciado, así como el titular del establecimiento o espacio en el que se emite el anuncio.*
8. *Cuando sea declarada la responsabilidad de los hechos cometidos por un menor, responderán solidariamente con él sus padres, tutores, acogedores y guardadores legales o de hecho por este orden, en razón al incumplimiento de la obligación impuesta a éstos que conlleva un deber de prevenir la infracción administrativa que se impute a los menores. La responsabilidad solidaria vendrá referida a la pecuniaria derivada de la multa impuesta. Previo el consentimiento de las personas referidas y oído el menor, podrá sustituirse la sanción económica de la multa por las medidas reeducadoras que determine la normativa autonómica.*

Artículo 22. Competencias de inspección y sanción.

*1. La Administración General del Estado ejercerá las funciones de inspección y control, de oficio o a demanda de parte, así como la instrucción de expedientes sancionadores e imposición de sanciones, en el ámbito del transporte aéreo, marítimo o terrestre, cuando éstos se desarrollen en el marco supraautonómico o internacional, así como en todos aquellos recintos, dependencias o medios que, por sus características, excedan del ámbito competencial de las Comunidades Autónomas y Ciudades con Estatuto de Autonomía.*

*2. Los órganos competentes de las Comunidades Autónomas y Ciudades con Estatuto de Autonomía, en su caso, ejercerán las funciones de control e inspección, de oficio o a instancia de parte, así como la instrucción de expedientes sancionadores e imposición de sanciones.*

*3. Las competencias sancionadoras de los órganos a que se refiere este artículo se entienden sin perjuicio de las que corresponden al Comisionado para el Mercado de Tabacos de acuerdo con la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria.*

*4. Tratándose de las infracciones cometidas a través de la radio o televisión, las Comunidades Autónomas ejercerán el control y la inspección para garantizar el cumplimiento de lo previsto en esta Ley y, en su caso, tramitarán los correspondientes procedimientos sancionadores e impondrán las oportunas sanciones en relación con los servicios de televisión y radiodifusión cuyos ámbitos de cobertura, cualquiera que sea el medio de transmisión empleado, no sobrepasen sus respectivos límites territoriales. También serán competentes en relación con los servicios de televisión y radiodifusión cuya prestación se realice directamente por ellas o por entidades a las que hayan conferido un título habilitante dentro del correspondiente ámbito autonómico.*

*Corresponden al Estado, a través del Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, las competencias para garantizar el cumplimiento de las disposiciones de esta Ley en los demás servicios de televisión y radio. En estos supuestos, no serán de aplicación las disposiciones contenidas en el capítulo V de la Ley 25/1994, de 12 de julio, de incorporación al ordenamiento jurídico español de la Directiva 85/552/CEE, sobre la coordinación de disposiciones legales, reglamentarias y administrativas de los Estados miembros relativas al ejercicio de actividades de radiodifusión televisiva.*

*5. Las infracciones que se cometan a través de servicios o dispositivos de la sociedad de la información serán sancionadas por las autoridades a que se refiere el artículo 43 de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico.*

Artículo 23. Ejercicio de acciones individuales y colectivas.

*1. El titular de un derecho o interés legítimo afectado podrá exigir ante los órganos administrativos y jurisdiccionales de cualquier orden la observancia y cumplimiento de lo dispuesto en esta Ley.*

*2. En materia de publicidad, cualquier persona natural o jurídica que resulte afectada y, en general, quienes fueran titulares de un derecho subjetivo o un interés legítimo podrán solicitar la cesación de la publicidad contraria a esta Ley, en los términos previstos, según proceda, en las Leyes 34/1988, de 11 de noviembre, General de Publicidad, 25/1994, de 12 de julio, por la que se incorpora al ordenamiento jurídico español la Directiva 89/552/CEE, sobre la coordinación de disposiciones legales, reglamentarias y administrativas de los Estados miembros relativas al ejercicio de actividades de radiodifusión televisiva, y 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico.*

*3. Cuando la publicidad ilícita afecte a los intereses colectivos o difusos de los consumidores y usuarios, se podrá ejercitar la acción colectiva de cesación con amparo en las disposiciones citadas en el apartado 2.*

Disposición adicional primera. Venta manual de cigarrros y cigarritos provistos de capa natural.

*No obstante lo dispuesto en los artículos 3.1 y 5.g), en lo que se refiere a la venta a través de la red de expendedurías de tabaco y timbre y de máquinas expendedoras, se permite la venta manual de cigarrros y cigarritos provistos de capa natural en los establecimientos a que se refiere la letra u) del artículo 7, que cuenten con autorización administrativa otorgada por el Comisionado para el Mercado de Tabacos*

Disposición adicional tercera. Señalización de los centros o dependencias en los que existe prohibición de fumar y zonas habilitadas para fumar.

*En los centros o dependencias en los que existe prohibición legal de fumar deberán colocarse en su entrada, en lugar visible, carteles que anuncien la prohibición del consumo de tabaco y los lugares, en los que, en su caso, se encuentren las zonas habilitadas para fumar. Estos*

*carteles estarán redactados en castellano y en la lengua cooficial con las exigencias requeridas por las normas autonómicas correspondientes.*

Disposición adicional cuarta. Régimen especial de la Comunidad Autónoma de Canarias.

*Lo dispuesto en esta Ley se entiende sin perjuicio de las peculiaridades del Régimen Económico y Fiscal de Canarias respecto de la libertad comercial de los productos del tabaco en los establecimientos comerciales situados en el archipiélago canario, sin que esta excepción suponga limitación en la aplicación de las demás prescripciones contenidas en esta Ley, en especial lo previsto en las letras a), b), c), d), e) y f) del artículo 5, y en todo caso, las destinadas a la protección de menores.*

Disposición adicional quinta. Tiendas libres de impuestos.

*Las denominadas «tiendas libres de impuestos» autorizadas en puertos y aeropuertos, a las que se refiere el apartado 1) de la disposición adicional séptima de la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria, podrán continuar desarrollando su actividad de venta de tabaco, de conformidad con lo previsto en la citada disposición.*

Disposición adicional sexta. Régimen especial de los establecimientos penitenciarios.

*Se exceptúa de lo dispuesto en el artículo 5.a), a las expendedorías de tabaco y timbre a que se refiere la disposición adicional séptima.2 de la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria.*

*En los establecimientos penitenciarios se permite fumar a los internos en las zonas exteriores de sus edificios al aire libre, o en las salas cerradas habilitadas al efecto, que deberán estar debida y visiblemente señalizadas y contar con ventilación independiente o con otros dispositivos para la eliminación de humos*

Disposición adicional séptima. Normativa sobre prevención de riesgos laborales.

*Lo establecido en esta Ley se entiende sin perjuicio de las demás limitaciones y prohibiciones al consumo de tabaco, contenidas en la normativa sobre prevención de riesgos laborales, cuya vigilancia y control corresponde a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.*

Disposición adicional octava. Centros o establecimientos psiquiátricos.

*En los establecimientos psiquiátricos de media y larga estancia se permite fumar a los pacientes en las zonas exteriores de sus edificios al aire libre, o en una sala cerrada habilitada al efecto, que habrá de estar debida y visiblemente señalizada y contar con ventilación independiente o con otros dispositivos para la eliminación de humos.*

Disposición adicional novena. Clubes privados de fumadores.

*A los clubes privados de fumadores, legalmente constituidos como tales, no les será de aplicación lo dispuesto en esta Ley, relativo a la prohibición de fumar, publicidad, promoción y patrocinio, siempre que se realice en el interior de su sede social, mientras en las mismas haya presencia única y exclusivamente de personas socias.*

*A los efectos de esta Disposición, para ser considerado club privado de fumadores deberá tratarse de una entidad con personalidad jurídica, carecer de ánimo de lucro y no incluir entre sus actividades u objeto social la comercialización o compraventa de cualesquiera bienes o productos consumibles.*

*En ningún caso se permitirá la entrada de menores de edad a los clubes privados de fumadores.*

Disposición adicional décima. Centros residenciales de mayores o de personas con discapacidad.

*En los centros residenciales de mayores o de personas con discapacidad, se podrá habilitar una zona específica para fumadores, cuyo uso será exclusivo para residentes y deberá estar debida y visiblemente señalizada y contar con ventilación independiente o con otros dispositivos para la eliminación de humos, no pudiendo extenderse el permiso de fumar a las habitaciones ni al resto de las zonas comunes en dichos centros.*

Disposición adicional undécima. Informe a las Cortes Generales.

*El Ministerio de Sanidad y Política Social deberá remitir a las Cortes Generales, con carácter bienal y durante los cuatro años siguientes a la entrada en vigor de la Ley, un informe de evaluación del impacto de esta reforma sobre la salud pública.»*

Disposición transitoria primera. Régimen transitorio de determinadas expendedorías y de las máquinas expendedoras.

*1. Las expendedorías de tabaco y timbre del Estado existentes a la fecha de entrada en vigor de esta Ley que se vean afectadas por la limitación establecida en el artículo 5.g) podrán continuar*

*vendiendo labores del tabaco hasta la extinción de la concesión correspondiente. Los titulares de las restantes expendedorías a que hace referencia el artículo 5 dispondrán del plazo de un año, contado desde la entrada en vigor de esta Ley, para solicitar el cambio de emplazamiento de acuerdo con lo previsto en el artículo 39 del Real Decreto 1199/1999, de 9 de julio, por el que se desarrolla la Ley 13/1998, de 4 de mayo, de Ordenación del Mercado de Tabacos y Normativa Tributaria, y se regula el estatuto concesional de la red de expendedorías de tabaco y timbre. Trascurrido dicho plazo, no se podrán vender productos del tabaco en tales lugares.*

*2. Corresponde a las Comunidades Autónomas, en su respectivo ámbito territorial, aprobar las normas de desarrollo y ejecución de esta Ley, incluidas las características y advertencias sanitarias correspondientes*

Disposición transitoria segunda. Régimen transitorio de las denominaciones comunes.

*Las denominaciones comunes a que se refiere el artículo 10 que hubieran sido comercializadas con anterioridad a la entrada en vigor de esta Ley podrán continuar utilizándose, si bien los nombres, marcas, símbolos o signos distintivos deberán mostrar un aspecto claramente distinto del utilizado en el producto del tabaco y no incluir ningún otro signo distintivo ya usado para dicho producto.*

*A partir de la fecha de entrada en vigor de esta Ley, ningún bien o servicio que se introduzca en el mercado podrá utilizar nombres, marcas, símbolos u otros signos distintivos ya utilizados para un producto del tabaco.*

Disposición transitoria tercera. Régimen transitorio aplicable a la habilitación de zonas para fumar.

*Los requisitos para habilitar zonas para fumadores a que se refiere el apartado 2 del artículo 8, serán exigibles una vez transcurridos ocho meses, contados desde la entrada en vigor de esta Ley. Durante ese período, al menos, deberán estar debidamente señalizadas y separadas las zonas de fumadores y no fumadores.*

Disposición transitoria cuarta.

*Podrán seguir comercializándose hasta tres meses después de la entrada en vigor de la presente Ley las unidades de empaquetamiento de cigarrillos, y hasta seis meses después de la entrada en vigor las unidades de empaquetamiento de los demás productos del tabaco que no se ajusten a las disposiciones de esta Ley.*

Disposición transitoria quinta.

*La prohibición de publicidad o patrocinio de los productos del tabaco en todos los medios no alcanzará, durante un período de tres años, contado desde la entrada en vigor de esta Ley, a la publicidad y patrocinio que incorporen los equipos participantes en competiciones y eventos deportivos del motor con efectos transfronterizos, en su vestuario, complementos, instrumentos, equipamientos, prototipos y/o vehículos.*

### **3) LEY ORGÁNICA 4/2015, de 30 de marzo, de protección de la seguridad ciudadana.**

ARTÍCULO 1. Objeto.

*1. La seguridad ciudadana es un requisito indispensable para el pleno ejercicio de los derechos fundamentales y las libertades públicas, y su salvaguarda, como bien jurídico de carácter colectivo, es función del Estado, con sujeción a la Constitución y a las Leyes.*

*2. Esta Ley tiene por objeto la regulación de un conjunto plural y diversificado de actuaciones de distinta naturaleza orientadas a la tutela de la seguridad ciudadana, mediante la protección de personas y bienes y el mantenimiento de la tranquilidad de los ciudadanos.*

ARTÍCULO 3. Fines.

Constituyen los fines de esta Ley y de la acción de los poderes públicos en su ámbito de aplicación:

*a) La protección del libre ejercicio de los derechos fundamentales y las libertades públicas y los demás derechos reconocidos y amparados por el ordenamiento jurídico.*

*b) La garantía del normal funcionamiento de las instituciones.*

*c) La preservación de la seguridad y la convivencia ciudadanas.*

*d) El respeto a las Leyes, a la paz y a la seguridad ciudadana en el ejercicio de los derechos y libertades.*

*e) La protección de las personas y bienes, con especial atención a los menores y a las personas con discapacidad necesitadas de especial protección.*



*f) La pacífica utilización de vías y demás bienes demaniales y, en general, espacios destinados al uso y disfrute público.*

*g) La garantía de las condiciones de normalidad en la prestación de los servicios básicos para la comunidad.*

*h) La prevención de la comisión de delitos e infracciones administrativas directamente relacionadas con los fines indicados en los párrafos anteriores y la sanción de las de esta naturaleza tipificadas en esta Ley.*

*i) La transparencia en la actuación de los poderes públicos en materia de seguridad ciudadana.*

#### ARTÍCULO 14. Órdenes y prohibiciones

*Las autoridades competentes, de conformidad con las Leyes y reglamentos, podrán dictar las órdenes y prohibiciones y disponer las actuaciones policiales estrictamente necesarias para asegurar la consecución de los fines previstos en esta Ley, mediante resolución debidamente motivada.*

#### ARTÍCULO 17. Restricción del tránsito y controles en las vías públicas.

*1. Los agentes de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad podrán limitar o restringir la circulación o permanencia en vías o lugares públicos y establecer zonas de seguridad en supuestos de alteración de la seguridad ciudadana o de la pacífica convivencia, o cuando existan indicios racionales de que pueda producirse dicha alteración, por el tiempo imprescindible para su mantenimiento o restablecimiento. Asimismo, podrán ocupar preventivamente los efectos o instrumentos susceptibles de ser utilizados para acciones ilegales, dándoles el destino que legalmente proceda.*

*2. Para la prevención de delitos de especial gravedad o generadores de alarma social, así como para el descubrimiento y detención de quienes hubieran participado en su comisión y proceder a la recogida de los instrumentos, efectos o pruebas, se podrán establecer controles en las vías, lugares o establecimientos públicos, siempre que resulte indispensable proceder a la identificación de personas que se encuentren en ellos, al registro de vehículos o al control superficial de efectos personales.*

ARTÍCULO 34. Clasificación de las infracciones.

*Las infracciones tipificadas en esta Ley se clasifican en muy graves, graves y leves.*

ARTÍCULO 36. Infracciones graves.

*16. El consumo o la tenencia ilícitos de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas, aunque no estuvieran destinadas al tráfico, en lugares, vías, establecimientos públicos o transportes colectivos, así como el abandono de los instrumentos u otros efectos empleados para ello en los citados lugares.*

*17. El traslado de personas, con cualquier tipo de vehículo, con el objeto de facilitar a éstas el acceso a drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas, siempre que no constituya delito.*

*18. La ejecución de actos de plantación y cultivo ilícitos de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas en lugares visibles al público, cuando no sean constitutivos de infracción penal.*

ARTÍCULO 39. Sanciones.

*1. Las infracciones muy graves se sancionarán con multa de 30.001 a 600.000 euros; las graves, con multa de 601 a 30.000 euros, y las leves, con multa de 100 a 600 euros.*

ARTÍCULO 54. Procedimiento abreviado.

*1. Una vez notificado el acuerdo de incoación del procedimiento para la sanción de infracciones graves o leves, el interesado dispondrá de un plazo de quince días para realizar el pagovoluntario con reducción de la sanción de multa, o para formular las alegaciones y proponer o aportar las pruebas que estime oportunas. Si efectúa el pago de la multa en las condiciones indicadas en el párrafo anterior, se seguirá el procedimiento sancionador abreviado, y, en caso de no hacerlo, el procedimiento sancionador ordinario.*

*2. El procedimiento sancionador abreviado no será de aplicación a las infracciones muy graves.*

*3. Una vez realizado el pago voluntario de la multa dentro del plazo de quince días contados desde el día siguiente al de su notificación, se tendrá por concluido el procedimiento sancionador con las siguientes consecuencias:*

*a) La reducción del 50 por ciento del importe de la sanción de multa.*

*b) La renuncia a formular alegaciones. En el caso de que fuesen formuladas se tendrán por no presentadas.*

*c) La terminación del procedimiento, sin necesidad de dictar resolución expresa, el día en que se realice el pago, siendo recurrible la sanción únicamente ante el orden jurisdiccional contencioso-administrativo.*

Disposición adicional quinta.

*Suspensión de sanciones pecuniarias impuestas por infracciones en materia de consumo de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas cometidas por menores de edad. Las multas que se impongan a los menores de edad por la comisión de infracciones en materia de consumo o tenencia ilícitos de drogas tóxicas, estupefacientes o sustancias psicotrópicas podrán suspenderse siempre que, a solicitud de los infractores y sus representantes legales, aquéllos accedan a someterse a tratamiento o rehabilitación, si lo precisan, o a actividades de reeducación. En caso de que los infractores abandonen el tratamiento o rehabilitación o las actividades reeducativas, se procederá a ejecutar la sanción económica. Reglamentariamente se regularán los términos y condiciones de la remisión parcial de sanciones prevista en esta disposición adicional.*

## **\*\*GEHIGARRIA. Partehartzaileen inkestetatik lortutako datuak**

1	Adikzioen fenomenoari erantzun bateratua emateko beharrezko inguruan Tolosako herritarrak informatzeko eta sensibilizatzeko kanpaina egin	8.27	12
2	Eskola-programak diagnostikoan ikusitako beharretara egokitzea eta irakasleei prestakuntza, materialak eta tailerrak ematea, epe ertain eta luzera ikasgeletan prebentziozko lana finkatzeko, substantziarik gabeko mendekotasunak, edari energetikoak, genero-ikuspegia, heziketa emozionala eta abar sartuz.	8.95	4
3	Familientzako osasuna sustatzeko eta adikzioei aurre egiteko ekimenak sortu (kontsumo eredu erreferentzialen inguruko kontzientzia landu,...)	8.68	6
4	Hezkuntza zentroetan arrisku eta zaurgarritasun bereziko adingabeak goiz detektatzeko esku-hartzeak indartu.	8.59	8
5	Topagunean, kale heziketako programan, edota familia esku hartze programan parte hartzen duten nerabe eta gazteekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programak garatu.	9.09	1
6	Herriko gazte lokaletan adikzioei aurre egiteko edota arriskuak murrizteko garatzen den programarekin jarraitu edota indartu.	8.63	7
7	Familia zaurgarriekin adikzioei aurre egiteko gaitasuna sustatzeko programa garatu.	8.90	5
8	Nerabeekin osasunerako hezkuntza koordinatzeko erakunde arteko MAHAI KOMUNITARIO indartzea/mantentzea	8.45	10
9	Herritarrei adikzioen eta mendekotasunak tratatzeko	8.36	11

	baliabideen berri ematea.		
10	Udalerrian antolatzen diren ekimenak berrikusi adikzioen legea egoki betetzen dela bermatzeko, eta alkohol-dun edariak saltzen edo kontsumitzen badira, kontsumo arduratsuen mezua indartzeko kanpaina bultzatu.	8.95	3
11	Inauterien testuinguruan antolatzen diren ekintza plana jorratzen jarraitzea, bai kontsumo-erria hartzeko baita arriskuak murrizteko ere (testing, mimo-alkohol, infotren...)	8.95	2
12	MAHAI KOMUNITARIOTIK gazteak antolatzen dituzten aisialdiko jarduerak bultzatu eta sustatzea.	8.54	9
13	Planaren urteroko ebaluazioaren planifikazioa eta gauzatzea.	8.27	14
14	Tabakoaren erabilera prebenitzeko programak eskaintzea, kontsumoa hasten den garaiko neska-mutilei (12-14 urte) eta puntualki, bestelako giza taldeei ere: gazte ikasleak, gazte langileak, heldu zaintzaileak, heldu langileak, ...	8.27	13
15	Jaien eta bestelako aisialdi egunen testuinguruan IKTak ere erabiltzea alkoholaren eta bestelako sustantzien kontsumoa prebenitzeko, edota kontsumo arduratsuen mezua helarazteko, batez ere nerabe eta gazteei zuzenduta, baina tarteka helduei eta adinekoei zuzenduta ere bai.	8.22	15
16	COVID19ak adikzioa sortzen duten kontsumo ereduak izan duen eragina aztertu (nola sustantziadunetan hala sustantziarik gabekoetan) eta beharrezkoa ikusten bada, horren inguruko ekintza plana garatu.	7.63	16

**\*\*\*GEHIGARRIA. Lehentasuna duten ekintzen grafika**

