DIPUTACIÓN DE SEVILLA
AREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD
CENTRO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS

RED PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES DE SEVILLA

MEMORIA 2020

ÍNDICE

1. RECURSOS PROVINCIALES
2. ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA
3. INCORPORACIÓN SOCIAL
4. PREVENCIÓN
5. INICIATIVA SOCIAL

1. RECURSOS PROVINCIALES.

1. RECURSOS ASISTENCIALES Y PROFESIONALES.

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO.

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO.

La Red Provincial de Centros de Tratamiento Ambulatorio de las Adicciones de Sevilla estuvo prestando asistencia durante 2020 a la población que presenta problemas relacionados con estos trastornos bajo la coordinación del Centro Provincial de Drogodependencias. La Red cuenta con un total de 27 CTAs a los que se une un equipo compuesto por 3 psicólogos/as y 2 trabajadores sociales, que desarrolla funciones de apoyo en los distintos Centro Penitenciarios de la Provincia (CP Sevilla I, CP Sevilla II, CP Mujeres de Alcalá de Guadaíra, Hospital Psiquiátrico Penitenciario y Centro de Inserción Social).

RECURSOS PROFESIONALES.

Los recursos profesionales con los que contó la red de tratamiento ascendieron a un total de **120 profesionales** distribuidos por profesión y género de la siguiente forma.

	Hombres	**Mujeres**	**TOTAL**
Auxiliares	5	20	25
DUE / ATS	3	3	6
Médico/a	9	15	24
Psicólogo/a	8	24	32
Trabajador/a Social	5	21	26
Educador/a	1	0	1
Director/a	1	0	1
Coordinador/a Cta.	2	2	4
Coordinador de Prevención	1	0	1
TOTAL:	**35**	**85**	**120**

De este volumen, los profesionales dependientes directamente de la Diputación de Sevilla que trabajaron en la red de drogodependencias durante 2020 fueron **53**, desglosados de la siguiente forma: 17 auxiliares, 5 enfermeros/as, 8 médicos/as, 8 psicólogos/as, 9 trabajadores/as sociales, 1 coordinador de prevención, 4 coordinadores/as de CTAs y 1 director.

Respecto a la prevención, reseñar que el número de técnicos del programa "Ciudades ante las Drogas" ascendió a un total de **70 profesionales.**

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	COBERTURA
TORREBLANCA –SEVILLA-	Torres de Albarracín, 1 –41016 ctatorreblanca@dipusevilla.es	954475150 fax 954475154	SEVILLA: DISTRITO NERVIÓN-SAN PABLO , DISTRITO ESTE y DISTRITO CERRO AMATE
POLIGONO NORTE –SEVILLA-	Centros Sociales de Miraflores Carretera de Miraflores, 1. SEVILLA ctapoligononorte@dipusevilla.es	954954104 fax954956384	SEVILLA: DISTRITO CASCO ANTIGUO, DISTRITO MACARENA, VALDEZORRAS Y LA ALGABA.
POLIGONO SUR –SEVILLA-	Bendición y Esperanza, s/n -41013- ctapoligonosur@dipusevilla.es	954297847 Fax 954239726	SEVILLA: DISTRITO SUR. DISTRITO TRIANA-LOS REMEDIOS Y SU EMINENCIA.
CRUZ ROJA SEVILLA	Avda. Cruz Roja, 1 duplicado -41009- nibamo@cruzroja.es	954376051 Fax 954388231	SEVILLA.
ANCLAJE –SEVILLA- (Alcohol)	Calle Acústica, 24 Edif. Puerta de Indias 1ª planta - puerta 9 41015 -SEVILLA- anclaje@gmail.com trabajadorasocialanclaje@gmail.com	954533570	PROVINCIAL

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	COBERTURA
PROYECTO HOMBRE SEVILLA	Virgen del Patrocinio, 2 -41010- Cta_acogida@proyectohombresevilla.com	954347410 Fax 954347411	PROVINCIAL
DESPERTAR –SEVILLA- (Alcohol)	Esparteros, s/n (Mercado de Abastos)1ªplt local 7 41015 aardespertar@hotmail.com	954946048	PROVINCIAL
ALCALA DE GUADAIRA	Telmo Maqueda s/n 41500 (Edificio Servicios Sociales) pmd@alcalaguadaira.org ctaalcalaguadaira@dipusevilla.es	955796308 Fax955611681	ALCALA DE GUADAIRA
ANTARIS –DOS HERMANAS-	Pza. Compositor Maestro Castillo, s/n 41700- antaris@centroantaris.org	954726311	DOS HERMANAS, BELLAVISTA Y MONTEQUINTO.
ARAHAL	Argentina, 4 -41600- ctaarahal@dipusevilla.es	955842828	ARAHAL

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	COBERTURA
JUEGO PATOLÓGICO ASEJER	José Jesús García Díaz, 4 Escalera 1 - 1ª plta. Ed. Henares (Sevilla Este) info@asejer.es psicologa@asejer.es	954908300	PROVINCIAL
CAMAS	Julio Pérez "EL VITO", s/n -41900- ctacamas@dipusevilla.es	955980746 Fax 955980973	CAMAS, ALMADEN DE LA PLATA, CASTILLO DE LAS GUARDAS, EL GARROBO, EL MADROÑO, EL REAL DE LA JARA, EL RONQUILLO, AZNALCOLLAR, CASTILLEJA DE GUZMÁN, CASTILLEJA DE LA CUESTA, VALENCINA, SALTERAS, SANTIPONCE, BORMUJOS, BOLLULLOS de la MITACION, TOMARES, MAIRENA DEL ALJARAFE, ESPARTINAS, VILLANUEVA DEL ARISCAL, GINES, SANLÚCAR LA MAYOR, BENACAZÓN, ALBAIDA DEL ALJARAFE, OLIVARES, HUEVAR, CARRION DE LOS CESPEDES, PILAS, AZNALCAZAR, CASTILLEJA DEL CAMPO, VILLAMANRIQUE DE LA CONDESA, UMBRETE, HINOJOS y GERENA.
CANTILLANA	Francisco Moreno Galván, s/n Cp 41320- ctacantillana@dipusevilla.es	955732830 Fax 955732175	CANTILLANA, VILLAVERDE DEL RIO, VILLANUEVA DEL RIO Y MINAS, TOCINA, LOS ROSALES, CONSTANTINA, CAZALLA DE LA SIERRA, EL PEDROSO, SAN NICOLAS DEL PUERTO, LAS NAVAS DE LA CONCEPCIÓN, ALANÍS Y GUADALCANAL.
CARMONA	Ahumada, s/n -41410- ctacarmona@org	954140547 Fax 954191689	CARMONA
CORIA DEL RIO	Centros Sociales de Miraflores Carretera de Miraflores, 1. SEVILLA ctacoria@dipusevilla.es	954553018 Fax. 954553021	CORA DEL RIO, SAN JUAN DE AZNALFARACHE, GELVES, PALOMARES DEL RIO, PUEBLA DEL RIO, VILLAFRANCO DEL GUADALQUIVIR,ISLA MAYOR Y ALMENSILLA.

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	COBERTURA
ECIJA	Cristo de Confalón, 19 -41400- ctaecija@dipusevilla.es	955902384 Fax 955902384	ECIJA, FUENTES DE ANDALUCIA, CAÑADA ROSAL, LA LUSIANA.
GUILLENA	Alcalde Justo Padilla Burgos, s/n -41210- ctaguillena@dipusevilla.es	670468667 955785572 Fax 955785727	GUILLENA
LA RINCONADA	Alberto Lista, 14 -41210- ctarinconada@dipusevilla.es	954790032 Fax 954790864	RINCONADA, ALCALA DEL RIO, BRENES, BURGUILLOS Y CASTILBLANCO DE LOS ARROYOS.
LAS CABEZAS DE SAN JUAN-EL CUERVO	Plza de los Mártires , s/n – ctalascabezas@dipusevilla.es	955871801 Fax 955872208	LAS CABEZAS DE SAN JUAN, MARISMILLAS Y EL CUERVO
LEBRIJA	Antonio Nebrija, 7 -41740- Cta@lebrija.es	955973352	LEBRIJA
LORA DEL RIO	Dolores Montalbo, 10 -41440- ctalorario@dipusevilla.es	652787613 Fax 954804063	LORA DEL RIO, EL PRIORATO, LA CAMPANA, PEÑAFLOR, PUEBLA DE LOS INFANTES Y ALCOLEA DEL RÍO.
LOS PALACIOS	Avda. de Utrera, 3 (Antiguo C. de Salud) -41720- cta@lospalacios.org ó ctalospalacios@dipusevilla.es	955810600 Ext62069 Fax 955812365	LOS PALACIOS

CENTROS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	COBERTURA
MAIRENA DEL ALCOR	Prolongación de Pedro Crespo, 53 -41510- cta@mairenadelalcor.es ó ctamairenaalcor@.es	955746569 Fax 955746751	MAIRENA DEL ALCOR Y EL VISO DEL ALCOR
MARCHENA	Compañía s/n, Edif.. San Jerónimo -41620- ctamarchena@dipusevilla.es	955321010 Fax 955112055 (SS.SS)	MARCHENA, PARADAS, FUENTES DE ANDALUCIA.
MORÓN DE LA FRONTERA	Capitán Cala, 4 -41530- ctamoron@dipusevilla.es	955852516 Fax 954851371(SS.SS	MORON DE LA FRONTERA, MONTELLANO, CORIPE, PRUNA.
OSUNA	Santa Clara, s/n (Centro de Salud) -41640- ctaosuna@dipusevilla.es	955821170 Fax 955821170	OSUNA, PUEBLA DE CAZALLA, VILLANUEVA DE SAN JUAN, LANTEJUELA, EL RUBIO, ESTEPA, AGUADULCE, PEDRERA, MARINALEDA, ALGAMITAS, MARTIN DE LA JARA, EL SAUCEJO, BADOLATOSA, LORA DE ESTEPA, LA RODA DE ANDALUCIA, HERRERA, GILENA, CASARICHE Y LOS CORRALES
UTRERA	Catalina de Perea, 32 -41710- ctautrera@utrera.org ó ctautrera@dipusevilla.es	955867854 Fax 955867940	UTRERA, EL CORONIL, LOS MOLARES.

1. ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA.

2. ATENCION SOCIOSANITARIA

DATOS ASISTENCIALES

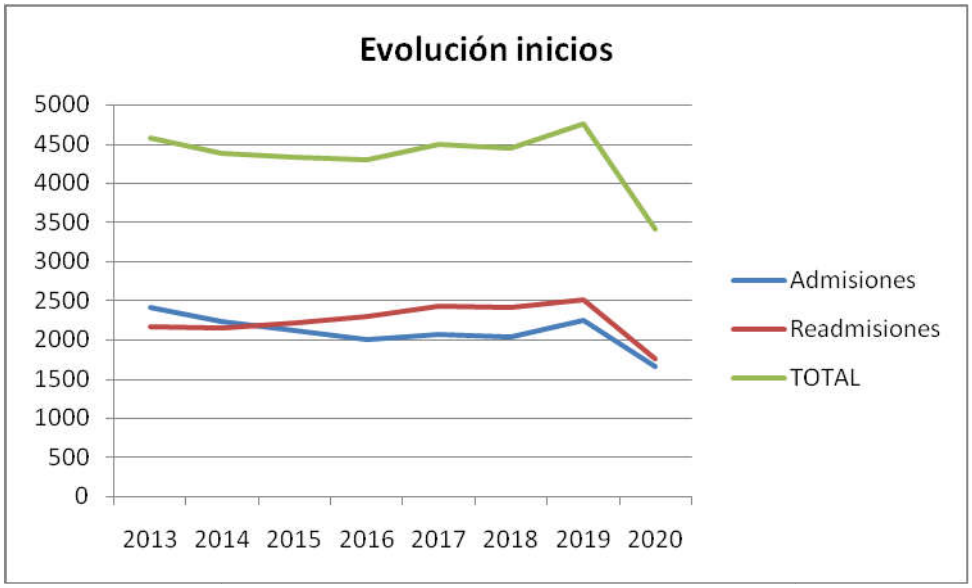
La pandemia que se inició en 2020 ha supuesto un gran impacto en los datos que se van a aportar debido a que nuestros centros durante el confinamiento permanecieron atendiendo a los usuarios vía telefónica y sólo los casos más urgentes se veían de forma presencial. No obstante, los usuarios recibieron respuestas en todos los programas ambulatorios.

A lo largo de 2020 se han producido en la provincia de Sevilla un total de **3.413** inicios/reinicios de tratamiento relacionados con los distintos tipos de adicciones a drogas o adicciones sin sustancia.

Un total de **13.586** personas permanecieron en tratamiento en los centros de tratamiento ambulatorio (CTAs) de nuestra provincia. El 41,1% corresponden a personas atendidas en los CTAs de Sevilla capital, mientras que el 48,8% son atendidas en el resto de los CTAs de la provincia de Sevilla. Un 10,1% son atendidas en los distintos Centros Penitenciarios de Sevilla.

1. ADMISIONES / READMISIONES A TRATAMIENTO

A lo largo del año 2020 se realizaron entre Sevilla capital y la provincia un total de **3.413** inicios de tratamiento, (esto supone más de mil pacientes menos debido al impacto de la pandemia) correspondiendo a personas que acuden por primera vez a nuestros centros a solicitar atención por un trastorno adictivo un total de **1.663** casos, o bien aquellos que tras perder el contacto por diferentes causas, vuelven a demandar tratamiento, que suponen **1.750** casos**.**



Se mantiene la tendencia de mayores cifras de reinicios de tratamiento respecto al número de casos nuevos.

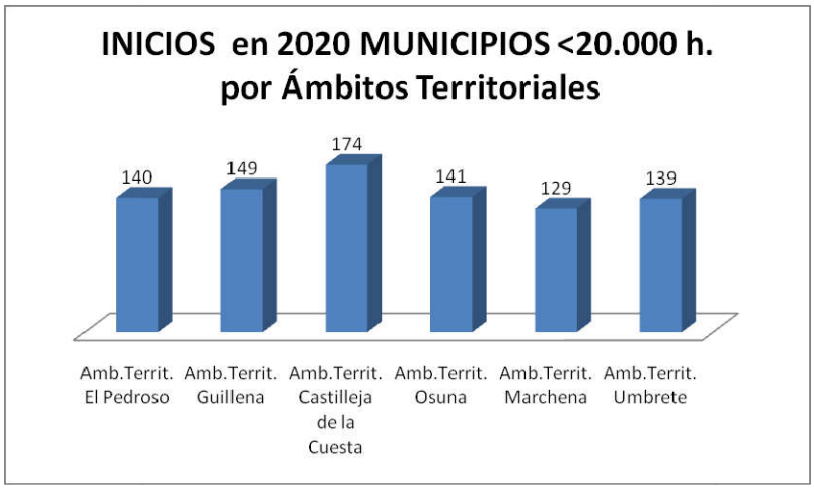
Los municipios de **más de 20.000** habitantes aportan a estos inicios de tratamiento un total de **2.439** personas, destacando Sevilla capital con **1.165** nuevos episodios de tratamiento, lo que supone el 34,13% del total atendido. Le siguen poblaciones como

Lebrija:248; Dos Hermanas: 245; Utrera y Ecija:96; Alcalá de Guadaira y Los Palacios: 91; La Rinconada:81; Morón de la Fra.:58; Coria del Río:46; Camas:31.

Los municipios de **menos de 20.000 habitantes** aportan 886 nuevas admisiones/readmisiones; **76** casos corresponden a personas residentes en otras provincias cercanas y **12** casos en los que no se ha registrado esta variable.

Estas admisiones a tratamiento en relación a los ámbitos territoriales, se distribuyen de la siguiente manera:

Ámbito Territorial I	EL PEDROSO	140
Ámbito Territorial II	GUILLENA	149
Ámbito Territorial III	CASTILLEJA DE LA CUESTA	174
Ámbito Territorial IV	OSUNA	141
Ámbito Territorial V	MARCHENA	129
Ámbito Territorial VI	UMBRETE	139



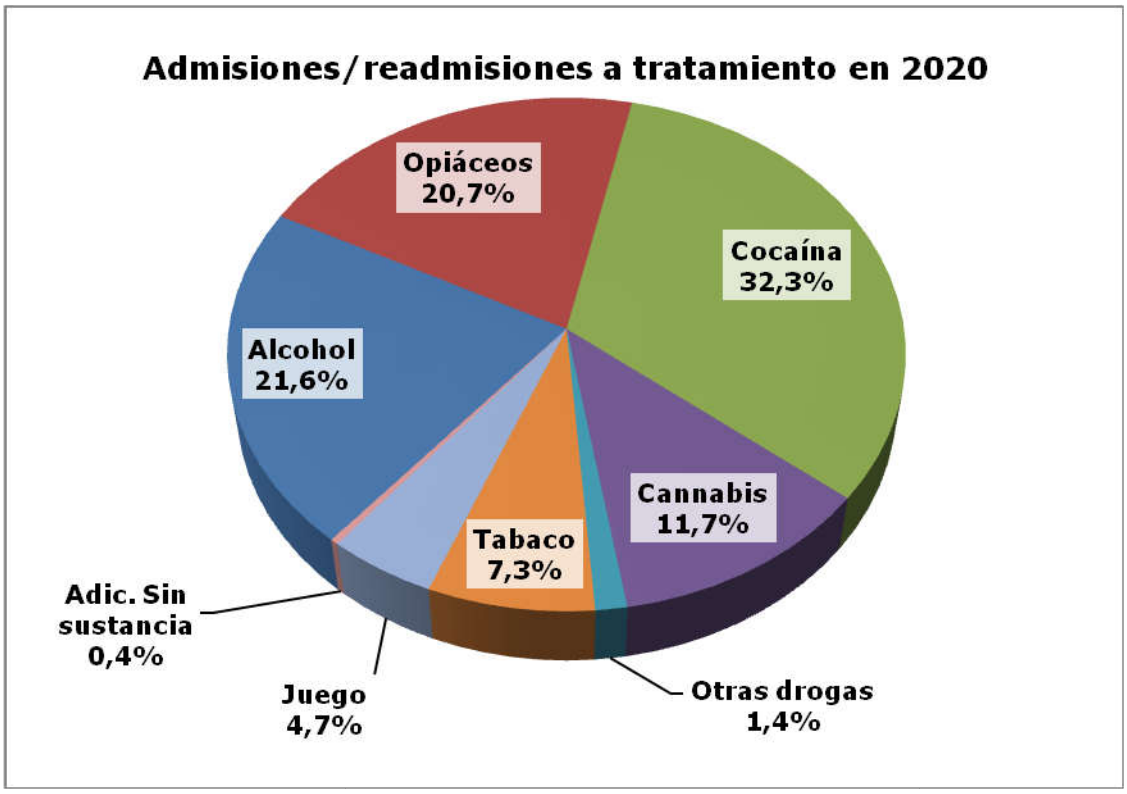
En la provincia de Sevilla operan un conjunto de centros de tratamiento de dependencia pública y otros son centros concertados por la administración autonómica. Estos últimos son: Proyecto Hombre, Cruz Roja, Anclaje y Despertar (ambas Asociaciones de Alcohólicos Rehabilitados), Asejer (Asociación de personas con problemas de Juego Patológico), todas ellas de ámbito provincial y CTA Dos Hermanas concertado con la Asociación Antaris que desempeña sus funciones en este municipio. Estos Centros realizaron un total de **1.009** admisiones a tratamiento lo que supone el 29,56% del total, mientras que **2.236** se realizaron en los Centros Públicos (65,51%) y en los Centros Penitenciarios de Sevilla,**168**(4,92%).

1.1.-Distribución por Adicciones

El consumo de **cocaína** en el 2020 registró **1.103** casos(32,3%), seguido por el **alcohol** con **736** casos (21,6%) volviendo a ser las sustancias que predominan en la demanda de inicios de tratamiento.

Le siguen los derivados **opiáceos** (heroína "rebujado" y otros opiáceos), ya que **708** usuarios/as demandaron tratamiento en relación a estas sustancias, suponiendo el 20,7% del total.
Las demandas relacionadas con el consumo del **cannabis** han sido **398** casos (11,7%). El resto de sustancias se distribuyen de la siguiente manera: **tabaco 248** (7,3%), **Juego patológico 161** (4.7%), **otras drogas 47** (1,4%) y **otras adicciones sin sustancia 12** (0,3%).

Los inicios de tratamiento por sustancias también han bajado debido a la pandemia salvo el tabaco que se ha incrementado en más de seis puntos porcentuales. Este ascenso es la primera vez que se produce de forma tan marcada.



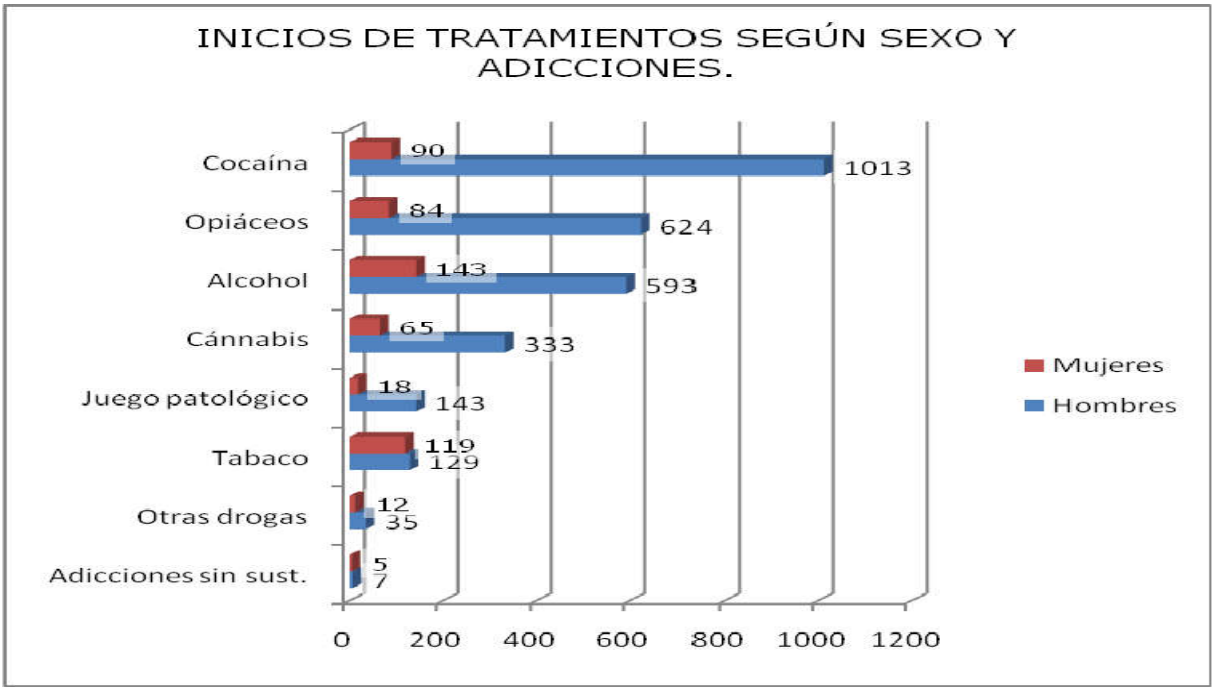
1.2.- Sexo

Si evaluamos los datos por género, observamos que el porcentaje de **hombres** que iniciaron tratamiento en el año 2020 fue del **84,3%** y el de **mujeres** del **15,7%.**

El número total de **hombres** que iniciaron tratamiento fue de **2.877** a lo largo del 2020. De este total, **1.013** (35,21%) eran consumidores de **cocaína, 624** (21,68%) de **opiáceos**, **593** (22,61%) de **alcohol**, **333** de **cannabis** (11,57%), **143** (4,97%) de **juego patológico**, **tabaco 129** (4,48%), **35** de **otras drogas** (1,21%) y **7** (0,24%) de **adicciones sin sustancia**. En este año los opiáceos se ponen por delante del alcohol y se incrementa de forma importante el tabaco**.**

Con respecto a las **mujeres**, vemos que el número de inicios de tratamiento a lo largo del 2020 ha sido de **536**. Si analizamos los datos por adicciones vemos los siguientes resultados: **alcohol 143** (26,67%), **119 tabaco** (22,20%), **cocaína 90** (16,79%), **opiáceos 84** (15,67%), **cannabis** 65 (12,12%), **juego patológico 18** (3,35%), **12 otras drogas** (2,23%), **adicciones sin sustancias 5** (0,93%).

La demanda principal en las mujeres este año es de cocaína seguida por un aumento muy marcado del consumo de tabaco. Los opiáceos han descendido hasta el cuarto lugar.



1.3.-Edad

La edad media de nuestros usuarios/as está situada en los **40 años**, mientras que en las mujeres se eleva a los 43 años.

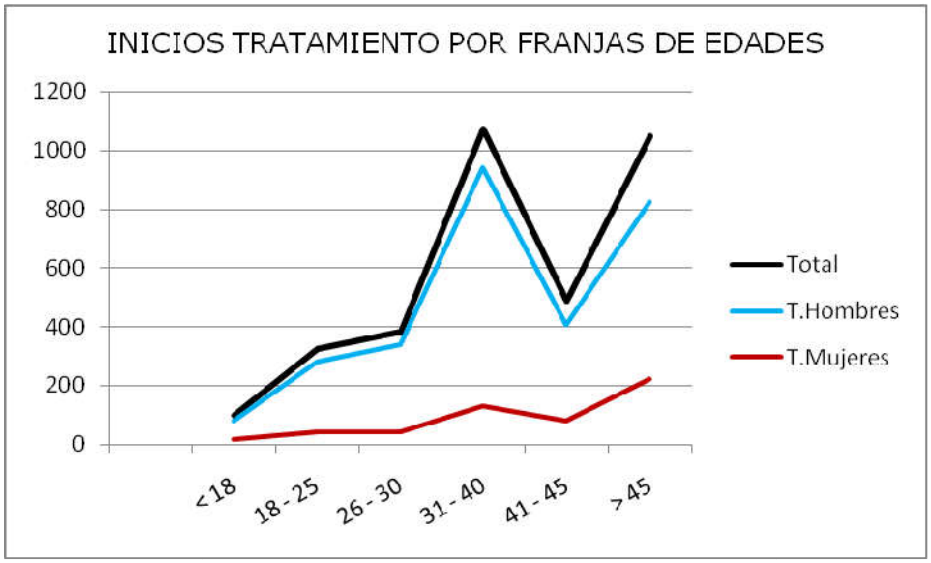
Si evaluamos la edad media de hombres respecto al consumo de sustancias, observamos los siguientes resultados: el primer lugar lo ocupa el **tabaco** con una media de edad de **49 años**, le sigue el **alcohol** con más de **45 años**, la heroína con algo más de **45 años**; el juego patológico tiene una edad media de **37 años**, seguido por la cocaína con una media de **35 años**. El cannabis se sitúa en más de 27 años.

En las mujeres las sustancias van en el mismo orden que en los hombres y sus edades son las siguientes: el primer lugar corresponde al **tabaco** con una media de edad de más de **48 años**, le sigue el **alcohol** que se acerca a los **48 años,** los **opiáceos** tienen

una media de **44 años**, el **juego patológico** se ha adelantado a los **43 años** (mientras que el año anterior se situaba cerca de los 48 años), la **cocaína** está en **37 años**, el **cannabis** se mantiene en los **26 años** pero las **adicciones sin sustancias** han bajado a una media de **27 años**(mientras que en 2019 estaba en 41 años).

La cifra de menores ha descendido ligeramente respecto al año 2019. Las admisiones en menores de 18 años está en el 2,9% (99 usuarios/as).

A continuación se representan los inicios de tratamiento durante 2020 en las diferentes franjas de edades y separadas por sexo. En hombres y mujeres se observa la misma tendencia por franjas y los inicios más numerosos son los comprendidos entre 31 y 40 años junto a los superiores a 45.



De los 99 casos, **83** inician tratamiento por consumo de cannabis (83,84%), seguidos por alcohol con **5** casos (5,05%) y lo mismo para la cocaína, le sigue el juego patológico con **3** casos (3,03%) y el tabaco con **1** caso (1,01%). En este año aparecen por primera vez las benzodiacepinas con **2** casos (2,02%).

Estos datos nos indican que respecto al año pasado han descendido un poco el cannabis, el juego patológico y el tabaco pero se ha producido un incremento significativo del alcohol que sube más de cuatro puntos porcentuales y la cocaína en más de dos puntos y medio.

Entre 18 y 25 años se encuentra el **9,5%** (324 usuarios/as). Dentro de este rango de edad destaca de nuevo el consumo de cannabis con el **39,82%** (129 usuarios/as) de la demanda, y seguido por la cocaína con el **32,11%** (104 usuarios/as). Y a mayor distancia encontramos el juego patológico con un **8,95%** (29 casos), el alcohol con el **8,33%** (27 casos), la heroína/rebujado con casi el **5,25%** (19 usuarios/as), las adicciones sin sustancia (trabajo, compras, móvil e Internet) que suponen el **1,55%** con 5 casos y se incorporan las benzodiacepinas con **1,24%** (4 casos).

Entre los 26 a 30 años se encuentra el **11,22%(383** usuarios/as). En este rango de edades observamos en relación con el consumo de sustancias, a la cocaína con el **50,65%** de la demanda (194 casos), seguida a mayor distancia por el cannabis con el **14,62%** (56 casos), el alcohol con el **12,53%** (48 casos), los opiáceos con el **8,87%**(34 casos) y por último, el juego con un **8,09%** (31 casos). Observamos que el consumo de tabaco ha aumentado al 3,39% (13 casos).

Entre los 31 a 45 años encontramos la mayor parte de usuarios/as que inicia tratamiento (1.558), representando el **45,64%** de los mismos. Se mantiene la tendencia del pasado año donde la cocaína es la primera sustancia en este rango de edad con una presencia del **43%** (670 usuarios/as). Seguida por el alcohol con un **19,58%** (305 casos), el cannabis con el **6,48%** (101 casos), el juego patológico con **4,17%** (65 casos) y este año en último lugar se sitúan los opiáceos con el **20,79%** (24 casos).

Los **mayores de 45 años** corresponden al **30,73%** (1.049 usuarios/as). El primer lugar lo sigue manteniendo el alcohol con una demanda de tratamiento del **33,46%** (351 usuarios/as) al igual que el año anterior; le siguen los opiáceos que representan el **31,78%** (333 casos)**.** A continuación el tabaco con el **15,25% (**160 usuarios/as) que se coloca por encima de la cocaína respecto al 2019. La cocaína (130 casos) con el **12,39%,** juego patológico (34 casos) con el **3,24%** y por último se sitúa el cannabis que está en torno al **2,77%** (29 casos)**.**

1.5.-Ocupación

El desempleo entre la población atendida, 1.537 personas, estando situado en el **45,03%** usuarios/as que iniciaron tratamiento en el 2020. **En activo** (contrato temporal e indefinido) el número de usuarios se sitúa en 1.214 personas, lo que supone un **35,57%.** El número de usuarios con **incapacidad o pensionista** es de 314(**9,20%);** 120 son **estudiantes (3,52%)**; en **otras situaciones** se encuentran 228 personas **(6,69%).**

En 2020 se mantiene la tendencia de las mujeres desempleadas con un porcentaje del 47,2% mientras que los hombres están en 44,63%.El porcentaje de usuarios/as en activo se ha elevado en ambos sexos, siendo del **31,53%** en las mujeres con empleo y **36,33%** en hombres. En otras situaciones (incapacitado/pensionista, estudiantes, labores del hogar…) refleja un **21,27%** para las mujeres y un **19,05%** para los hombres.

Los/as usuarios/as que trabajan en el momento de demandar tratamiento en el caso del juego patológico son un **67,70%,** es decir, se ha producido un ascenso de 10 puntos porcentuales respecto al año anterior. En 2020 el segundo lugar está ocupado por el tabaco con un porcentaje del **50,81%** (el año pasado estaba en el 32%), la cocaína baja casi 3 puntos situándose en el **41,61%**. ; en el alcohol el porcentaje de usuarios que

trabajan baja más de 2 puntos al **38,59%;** por último la heroína/rebujado también tiene un descenso de 7 puntos situándose en el **16,67**%.

En la relación entre desempleo y consumo de sustancias, observamos que el porcentaje en los consumidores de heroína/rebujado se eleva en 5 puntos respecto a 2019 situándose en **65,76%**, la cocaína también sufre un ascenso de 3 puntos porcentuales situándose en el **47,42%** en el siguiente lugar está el tabaco con el **24,60%** y el juego patológico es el único que desciende respecto a 2019 situándose en el **21,12%**.

En el caso de los consumidores de cannabis, al ser este el sector de edad más joven, casi el **50%** se encuentra estudiando o trabajando.

Cuando se analiza la situación laboral según el sexo en 2020 los datos nos siguen indicando algunas diferencias entre hombres y mujeres. Son datos globales de cada sexo, que se matizan también cuando analizamos los diferentes perfiles adictivos, pero no obstante destacamos lo siguiente.

Del número total de hombres **(2.877)**: están en activo **1.045 (36,33%)**; los que se encuentran en situación de desempleo son un total de **1.248 (44,63%)**; en situación de incapacidad/pensionista **262 (9,11%)**; estudiando **99 (3,44%)** y en otras situaciones **187 (6,5%).**

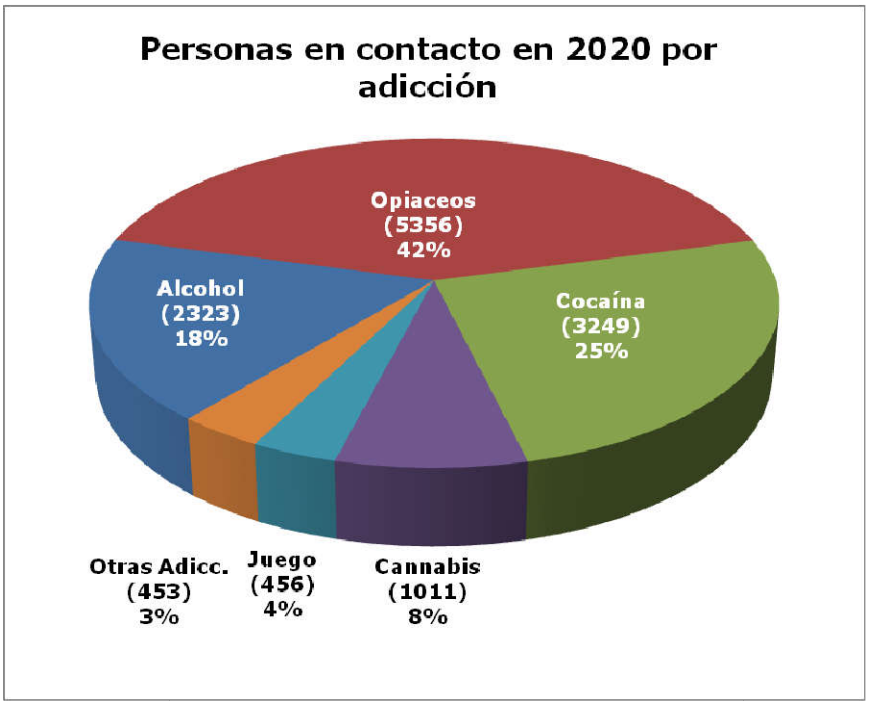
Del número de mujeres **(536)**: trabajando están **169 (31,53%)**; desempleadas **233 (47,2%)**; en situación de incapacidad/pensionista **52 (9,70%)**; estudiando **21 (3,92%)** y en otras situaciones **41 (7,65%).**

2.- PACIENTES EN CONTACTO

Durante el año 2020 permanecieron en tratamiento en todos los centros de la provincia un total de **12.848 usuarios/as**; **11.157** son **hombres (86,8%)** y **1.691 (13,1%)** son **mujeres**. De este total, el **40,5%** son vistos en los CTAs de la capital, mientras que el **49,8%** son atendidos en los de la provincia y el **10,6%** restante en los distintos Centro Penitenciarios de Sevilla, por nuestro equipo de atención en Instituciones Penitenciarias.

2.1.- Distribución por adicciones

El número de consumidores/as en relación a los **opiáceos** continúa su descenso situándose en el **39**%(ha subido un punto respecto a 2019). Le siguen **la cocaína** con un **25,3%,** y el **alcohol** que permanece algo más bajo, en casi el **18,1%** (ha bajado dos puntos porcentuales respecto a 2019). Y a mayor distancia se sitúa el **cannabis** con un **7,9%** y el **juego patológico** un **3,5%**. La **suma del tabaco, las adicciones sin sustancias y otras drogas** representan el **6,2%.**



2.2.- Distribución por Centro de Tratamiento Ambulatorio

Como ya hemos reflejado, durante el año 2020 se han atendido en los centros de Sevilla un total de **12.848** personas afectadas por problemas de drogodependencias y adicciones. Detallamos a continuación los usuarios/as atendidos por Centros.

La suma total de usuarios/as por centro, **13.947,** es superior al total de pacientes en contacto. Esto se debe a que un mismo paciente puede haber estado activo en dos o más centros de nuestra red provincial durante el año en periodos de tiempo distintos.

Los **CENTROS PÚBLICOS** atendieron a un total de **9.464** usuarios/as, el **66,52%** del total.

CTA Torreblanca	**1.276**	***CTA Carmona***	**314**
CTA Norte	**1.076**	***CTA Alcalá de Guadaira***	**277**
CTA Sur	**1.011**	***CTA Cantillana***	**265**
CTA Camas	**769**	***CTA Utrera***	**259**
CTA Coria	**580**	***CTA Mairena del Alcor***	**223**
CTA Rinconada	**566**	***CTA Lora del Río***	**221**
CTA Lebrija	**440**	***CTA Morón de la Frontera***	**211**
CTA Osuna	**384**	***CTA Las Cabezas***	**200**
CTA Ecija	**365**	***CTA Arahal***	**85**
CTA Marchena	**347**	***CTA Guillena***	**64**
CTA Los Palacios	**325**		

Los CENTROS CONCERTADOS (de ámbito provincial, excepto el CTA Dos Hermanas-Antaris que asiste a la población de esta localidad), atendieron a un total de **2.960**usuarios/as **(23%).**

CTA Proyecto Hombre	**1.120**
CTA Dos Hermanas	**740**
CTA Anclaje	**374**
CTA Juego	**280**
CTA Cruz Roja	**234**
CTA Despertar	**212**

El **EQUIPO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS** atendió un total de **1.368** usuarios/as **(10,64%)** en los cinco Centros Penitenciarios ubicados en nuestra provincia.

C.P. Sevilla I	**643**
C.P. Sevilla II (Morón)	**570**
C.P. Alcalá (Mujeres)	**68**
Centro Inserción Social	**46**
Psiquiátrico Penitenciario	**41**

2.3 Distribución por municipios

El total de la población atendida durante 2020 por la red de tratamiento se distribuye de la siguiente manera atendiendo al criterio de municipios mayores o menores de 20.000 habitantes.

Sevilla capital es la que aporta el mayor número de usuarios/as con **4.699** que residen en el municipio de Sevilla, representando casi el **36,57%** del conjunto de personas atendidas en la provincia. A este volumen le sigue el resto de municipios de más de 20.000 habitantes que se detallan en la gráfica posterior.

Municipios > 20.000

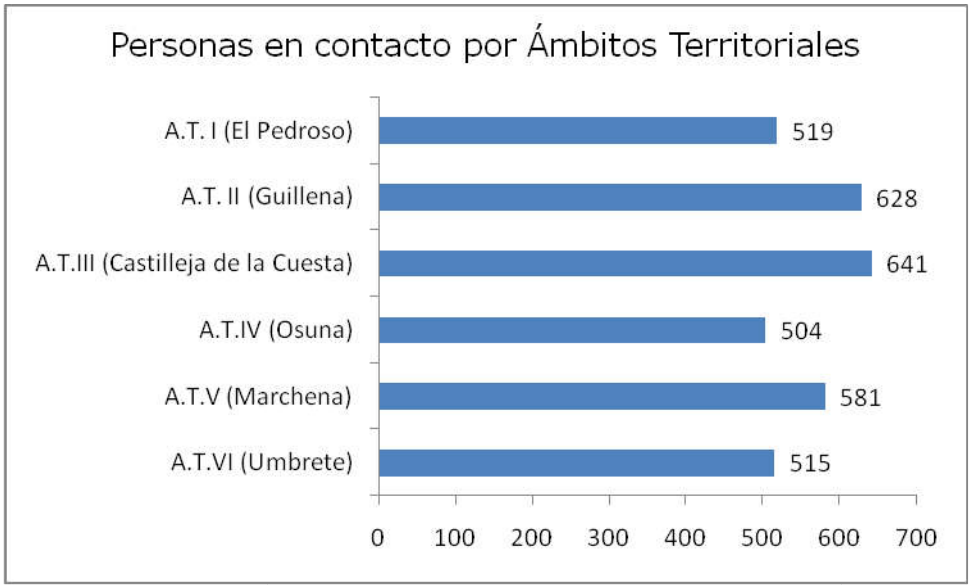
Sevilla	**4699**	***Morón de la Frontera***	**210**
Dos Hermanas	**731**	***Carmona***	**209**
Lebrija	**397**	***Camas***	**168**
Alcalá de Guadaira	**362**	***San Juan de Aznalfarache***	**158**
Los Palacios Villafranca	**317**	***Mairena del Aljarafe***	**154**
La Rinconada	**309**	***Mairena del Alcor***	**139**
Écija	**301**	***Tomares***	**72**
Utrera	**300**	***Bormujos***	**65**
Coria	**239**	***TOTAL***	**8830**

Las personas atendidas provenientes de municipios de **menos de 20.000 habitantes** han sido **3.385**, lo que supone un **26,34%** del total de la provincia y se distribuyen de la siguiente manera según los diferentes Ámbitos Territoriales.

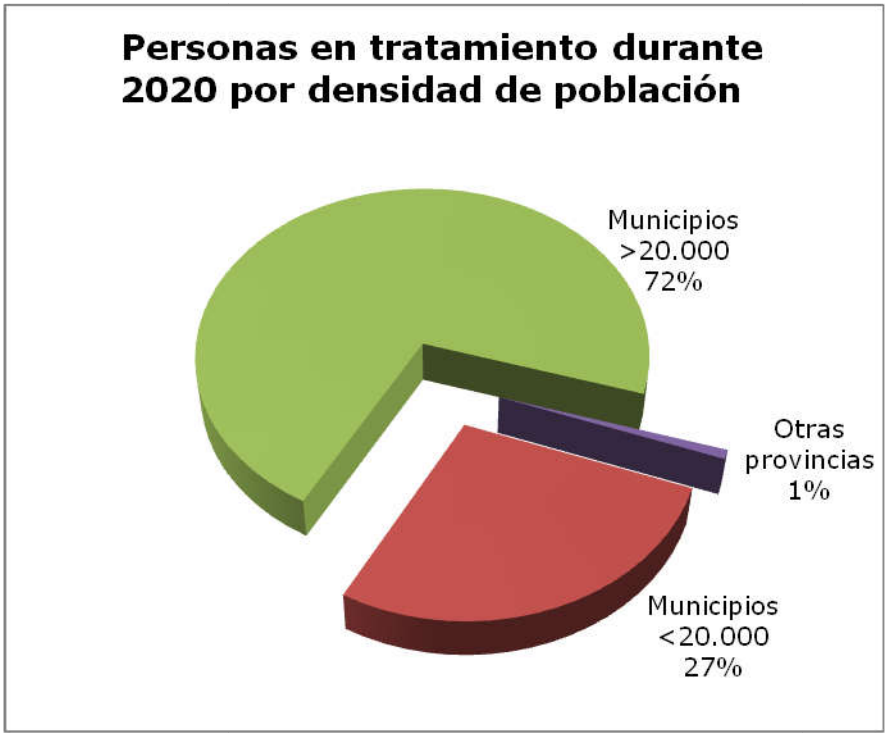
A.T.I.: EL PEDROSO: 516 AT.II.: GUILLENA: 628

A.T.III.: CASTILLEJA: 641 A.T.IV.: OSUNA: 504

A.T.V.: MARCHENA: 581 A.T.VI.:UMBRETE:515



Los pacientes en contacto que tienen su residencia en otras provincias del Estado son **633**, en total suponen el **4,92%.**



3.- RECURSOS Y PROGRAMAS ASISTENCIALES

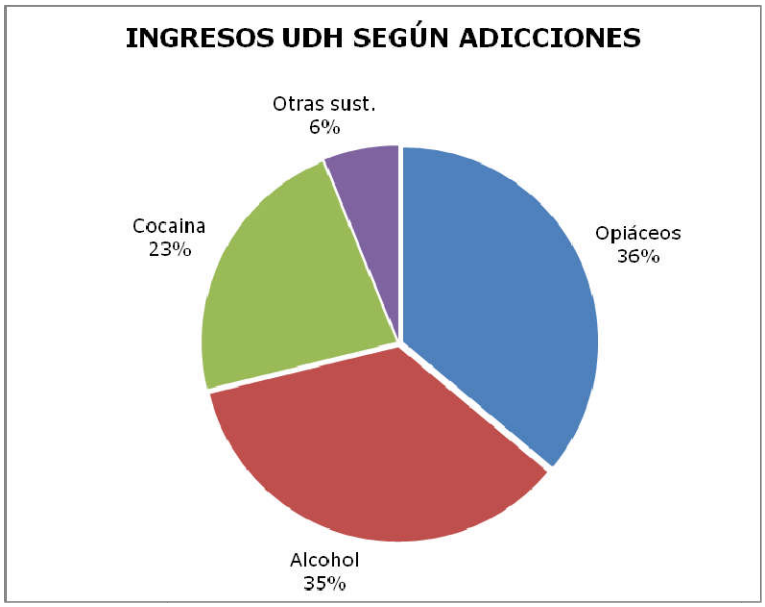
Los distintos Centros de Tratamiento Ambulatorios (CTA) de la provincia han sido los encargados de atender a esta población en contacto que se ha descrito anteriormente, ofreciendo un tratamiento integral de la adicción en un régimen ambulatorio como su propia denominación indica. Ellos dan cobertura a la totalidad de personas atendidas pero también cuentan con otros recursos especializados a nivel provincial y regional que aportan especificidad y complementariedad a los tratamientos.

3.1.- Unidades de Desintoxicación Hospitalaria

Estas unidades están destinadas principalmente para aquellos/as usuarios/as que tienen dificultad de realizar la desintoxicación en el medio ambulatorio y se les proporciona este recurso dentro de un recinto hospitalario.

Dada la situación sanitaria que se ha producido a lo largo de 2020, este recurso se ha destinado a ingresos sanitarios derivados de la pandemia provocada por el COVID-19, por lo que sus datos van a ser inferiores a los esperados en situación de normalidad sanitaria.

El número de ingresos durante 2020 ha sido de **18** procedentes de los centros de Sevilla, lo que supone el 17,8% del total autonómico. Esta cifra ha descendido, tal y como se ha comentado anteriormente, en Sevilla capital (UDH Hospital de San Lázaro) durante el año que nos ocupa al igual que en el resto de Unidades Hospitalarias de Andalucía. De los que ingresaron **17** eran **hombres** y **1 mujer**.



El porcentaje de ingresos por sustancias se distribuye de la siguiente manera: el primer lugar corresponde a los opiáceos con el 50%, seguido de la cocaína (que se coloca por delante del alcohol respecto al año anterior) con el 27,8%.; a continuación el alcohol con el 22,2% y otras sustancias 0%.

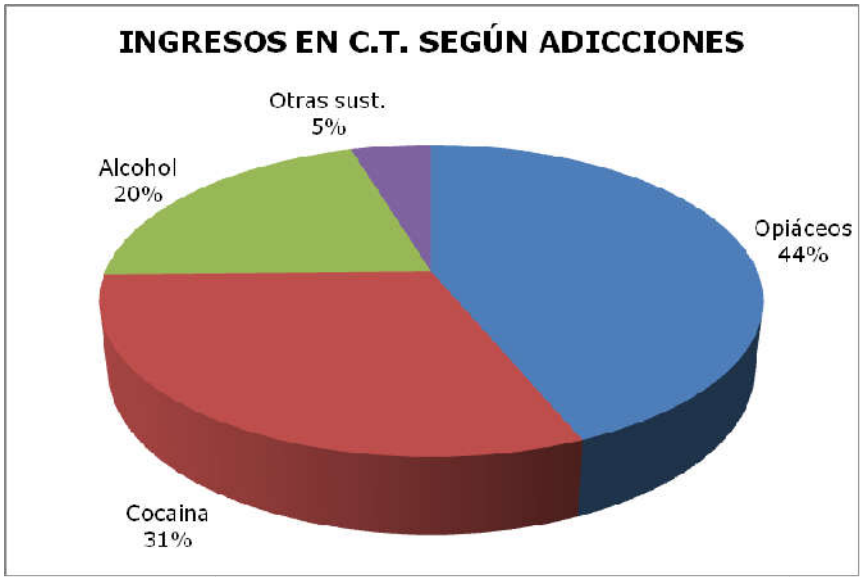
Las sustancias que más necesitaron de desintoxicación en este recurso tanto en hombres como en mujeres fueron los opiáceos, seguidos por la cocaína y el alcohol.

El número de altas terapéuticas fue del 72,2%.

3.2.- Comunidades Terapéuticas

Este recurso responde más al perfil de usuarios/as que tienen mayor dificultad para mantener la abstinencia en su medio, por lo que se les proporciona una estancia más prolongada en estos centros que se ubican lejos de su residencia habitual. Se trabajan todos los aspectos que llevaron al consumo así como las consecuencias para llegar a la resolución del problema adictivo.

Durante el año 2020 se produjeron **215** ingresos. El número de ingresos de pacientes procedentes de Sevilla supone el 26,2% del total autonómico, siendo los mayores de 40 años (45%) los más numerosos, seguido de los usuarios de la franja de entre 31 y 45 años(23,7%); sin embargo en el intervalo de 41 a 45 años la cifra de 2020 se sitúa en el 21,2%. En relación al género también se ha producido una disminución en ambos sexos ya que **184** corresponden a varones y **31** a mujeres.



Las **altas terapéuticas** han correspondido **46%,** lo cual supone dos puntos más respecto a las cifras alcanzadas en 2019, mientras que las **altas por cumplimiento parcial de objetivos** alcanzaron el **13,9%;** estas corresponden a personas, que sin haber completado todo el itinerario terapéutico que se les planteó en su ingreso, sí han obtenido logros parciales.

Si analizamos el porcentaje de ingresos por adicciones, vemos que en 2020 han descendido los ingresos por alcohol en más de tres puntos respecto al año anterior (16,3%), mientras que en los opiáceos se ha producido un descenso de más de dos puntos (41,9%); la cocaína se eleva siete puntos respecto a 2019 con un porcentaje del 38,1%; el 3,7% corresponde a otras drogas.

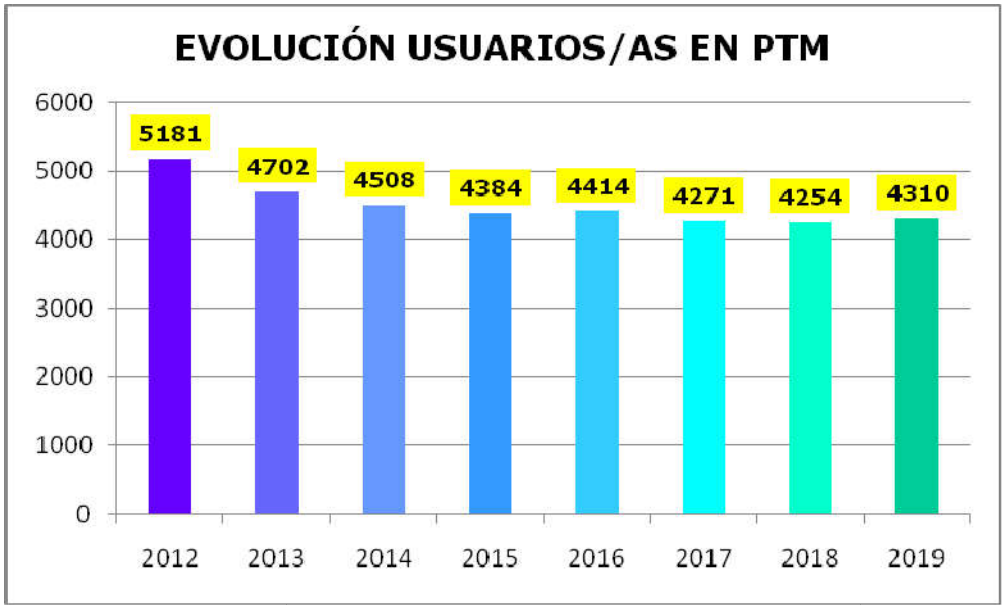
3.3.- Programa con agonistas opiáceos

■ Programa de Tratamiento con Metadona

El Decreto 300/2003 de la Junta de Andalucía marca las líneas de actuación en materia de opiáceos en la Comunidad Autónoma de Andalucía. Desde su entrada en vigor han sido muchas las dificultades que se han tenido que ir superando hasta conseguir que se vaya asumiendo como propio al usuario de los distintos Programas de Tratamiento con Metadona. En 2020 se ha conseguido que éstos sean dispensados exclusivamente en los Centros de Salud y/o consultorios del Servicio Andaluz de Salud.

La situación de la pandemia ha alterado la dispensación de esta sustancia ya que ha sido necesario el ampliar los periodos de recogida para los usuarios o sus familiares y de esta manera no tuvieran que acudir con tanta frecuencia a los Centros de Salud.

Durante 2020, permanecieron en tratamiento con metadona un total de **4.276** personas (lo cual supone un ligero descenso respecto a 2019 pero con cifras por encima de 2017 y 2018), de las que **3.816 (89,2%)** fueron hombres y **460 (18,8%)** mujeres**.**



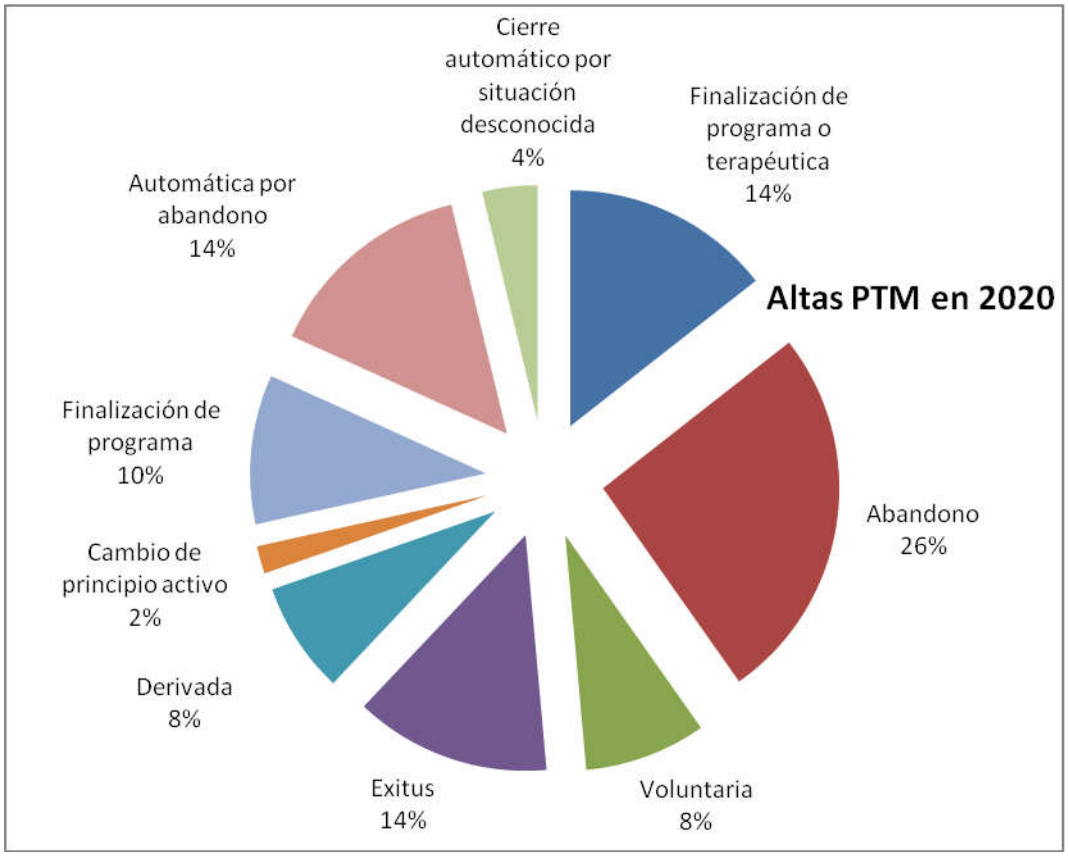
<u>INICIOS DE TRATAMIENTO</u>

	Inicios	Reinicios	Total
Hombres	160	400	560
Mujeres	13	62	75
Total	**173**	**462**	**635**

Durante 2020 iniciaron tratamiento con metadona un total de **635** personas, de las que **560** fueron hombres y **75** mujeres. Observamos que el número total de inicios ha descendido. Así mismo se registraron un total de **527 altas** en el programa, que se detallan a continuación:

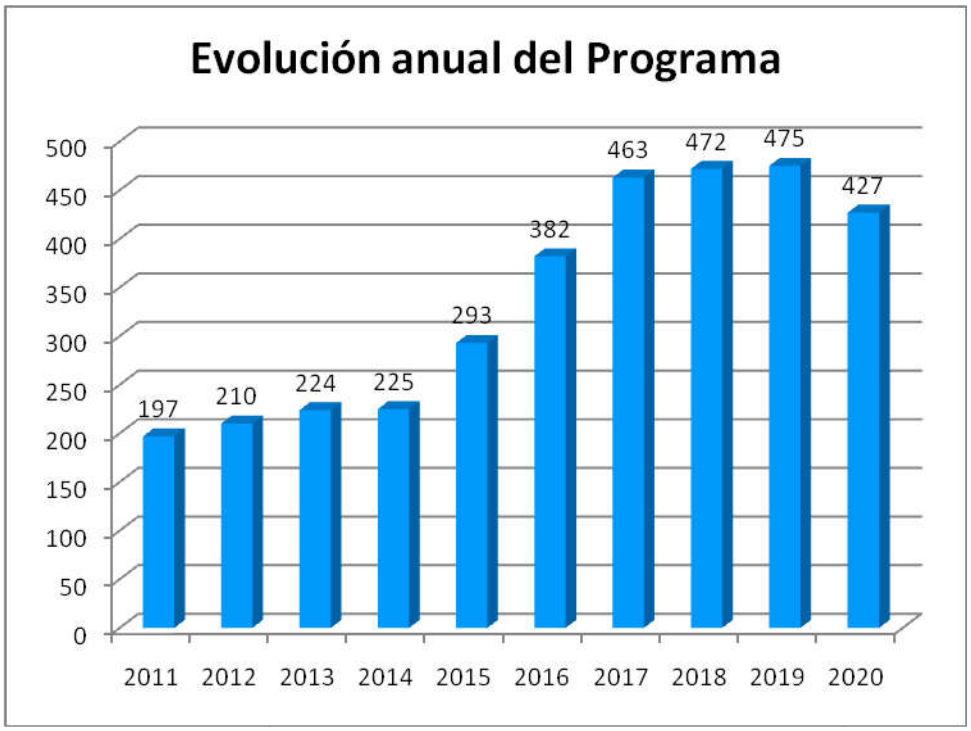
	Hombres	**Mujeres**	**Total**
Alta por finalización de programa o terapéutica	74	2	**76**
Abandono	118	18	**136**
Alta voluntaria	40	4	**44**
Exitus	66	5	**71**
Alta derivada (fuera de Andalucía, IIPP sin seguimiento)	37	3	**40**
Alta por cambio de principio activo	10	0	**10**
Alta por finalización de programa	50	4	**54**
Alta automática por abandono	68	8	**76**
Cierre automático de programa por situación desconocida	20	0	**20**
Total	**483**	**44**	**527**

La distribución de altas en el programa durante el año queda expresada en el siguiente gráfico:



■ Programa con Buprenorfina-Naloxona.

Los datos nos indican que se ha producido un descenso al igual que ha ocurrido con el resto de programas durante 2020. Las personas que se han mantenido en activo fueron **427 en total**, de las que **384** fueron hombres (89,9%) y **43** mujeres (10,1%).

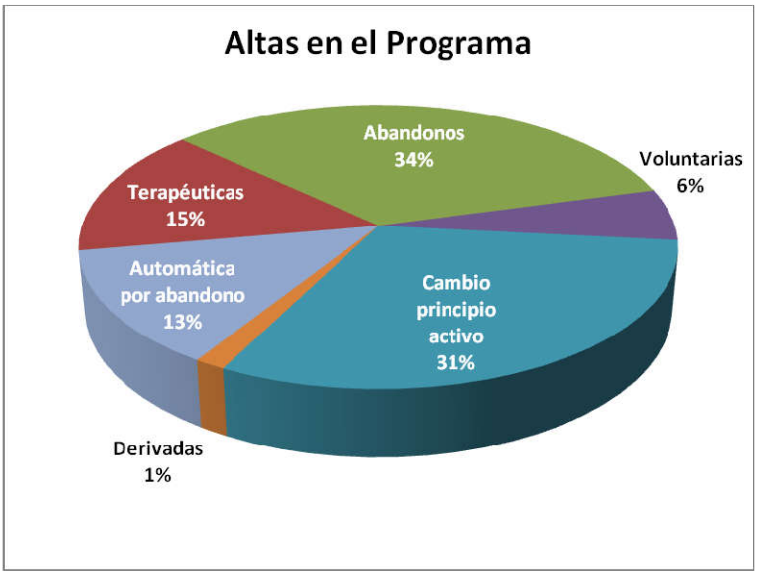


Buprenorfina es un agonista opiáceo parcial, sus efectos opioides son limitados en comparación con los efectos de los agonistas opioides completos y la Naloxona es un antagonista de los opioides. Este fármaco en dosis adecuadas se usa para suprimir los síntomas de la abstinencia de opioides, reducir las ansias de consumo, disminuir el consumo ilícito de opioides y bloquear los efectos de otros.

Durante el año iniciaron (o reiniciaron) tratamiento en este programa 121 personas, 112 hombres (92,6%) y 9 mujeres (7,4%).

Desde 2011 hasta 2019, ha habido un incremento significativo en las personas usuarias del programa, especialmente a partir de 2015 como se observa en el gráfico. Puede verse que en estos últimos cuatro años se ha duplicado el volumen de personas usuarias de este programa. El descenso de 2020 está también en relación con la pandemia.

Por otro lado, se han producido a lo largo del año un total de **78** altas en el programa. Según su tipología arrojan los siguientes resultados:



3.4.- Viviendas de Apoyo al Tratamiento (VAT)

Este recurso está indicado para aquellos usuarios/as que necesitan poder realizar un tratamiento en un medio normalizado pero fuera de su entorno, siendo un recurso previo a su ingreso en comunidad terapéutica.

El número de usuarios que ingresaron en este recurso a lo largo de 2020 fue de **30**(cuatro personas menos respecto a 2019), 28 varones y dos mujeres. Según droga principal en los varones la cocaína ocupa el primer lugar con 16 usuarios, seguida por los opiáceos con 7 y el alcohol 3, mientras que en la mujer el alcohol no motivó ingresos y opiáceos y cocaína tenían la misma cifra. Se dieron un total de **25 altas terapéuticas**.

3.5.- Viviendas de Apoyo a Enfermos de SIDA (VAES)

Este recurso va dirigido a todos los portadores del Virus de la Inmunodeficiencia Humana que no cuentan con apoyo socio-familiar.

En 2020 sólo se ha producido el ingreso de un varón. La droga más consumida ha sido heroína/rebujado.

3.6.- Centro de Encuentro y Acogida (CEA)

En este recurso se realiza una intervención social, sanitaria y comunitaria, a través de los programas de reducción del daño, para todos los usuarios/as que, o bien, no acuden a los recursos habituales, o haciéndolo están en una situación social de marginalidad carente de los apoyos básicos esenciales. En el primero de los casos, este recurso también proporciona al usuario la posibilidad de contactar con un CTA para iniciar un proceso terapéutico.

A lo largo de 2020 se ha producido un importante descenso en el número de nuevas incorporaciones al centro, produciéndose un total de **145**, de las cuales 28 fueron nuevas admisiones y 119 readmisiones.

Por otra parte durante todo el año 2020 ha descendido el número de personas atendidas,de tal manera que fueron **332** personaslas que participaron en las distintas actividades y servicios que presta el Centro.

3.7.- Programa de Intervención Psicoeducativa

Este programa se inicia en 2016 y va dirigido dirigido a aquellas personas que sin cumplir criterios de dependencia a sustancias u otras conductas adictivas, sí refieren tener problemas por uso/abuso de sustancias, y lo que se pretende es hacer un intervención temprana con el objetivo de que este proceso no avance hasta llegar a instaurar un trastorno por dependencia.

En el año 2020 se ha incrementado ligeramente el número de personas atendidas en este programa, habiéndose contabilizado **98** personas. El número de menores de 18 años es de **46**. En relación al género, 73 son varones y 25 son mujeres. La sustancia principal de consumo sigue siendo la misma que el año anterior, el cannabis, con 56 usuarios/as, seguida por el alcohol con 19. Respecto a estos datos el cannabis se mantiene en las mismas cifras pero el alcohol ha subido en dos usuarios más.

4.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Como hemos señalado, en 2020 se iniciaron **3.413** nuevos episodios de tratamiento, de los cuales **1.663** fueron casos nuevos y **1.750** son readmisiones a tratamiento. Por otra parte, **12.848** pacientes se mantuvieron en contacto durante dicho año.

A lo largo de este año estaban previstas un total de **55.455** consultas según las distintas especialidades (medicina, psicología, enfermería y trabajo social), de las cuales se llevaron a cabo **40.619**(el 73,25%). A éstas hay que añadir **11.897** que se realizaron sin cita previa. Lo que suma un total de **52.516** consultas realizadas. Estas son consultas de información, valoraciones diagnósticas, seguimientos y revisiones de programas terapéuticos e intervenciones psicoeducativas.

A estas consultas se añaden otras actividades asistenciales: consultas con familiares, grupos de familiares y personas usuarias e interconsultas presenciales y telefónicas.

Sumando todas estas actividades asistenciales y según categoría profesional se realizaron un total de **52.440** de actividades asistenciales con nuestros usuarios. Se observa que en relación a los datos del año anterior las consultas médicas han descendido ligeramente pero sin embargo, las consultas de psicología, enfermería, trabajo social y educadores se han elevado.

Consultas realizadas según categoría profesional

MEDICINA	PSICOLOGIA	ENFERMERIA	TRABAJO SOCIAL	EDUCADOR
16.043	20.616	3.660	11.894	227

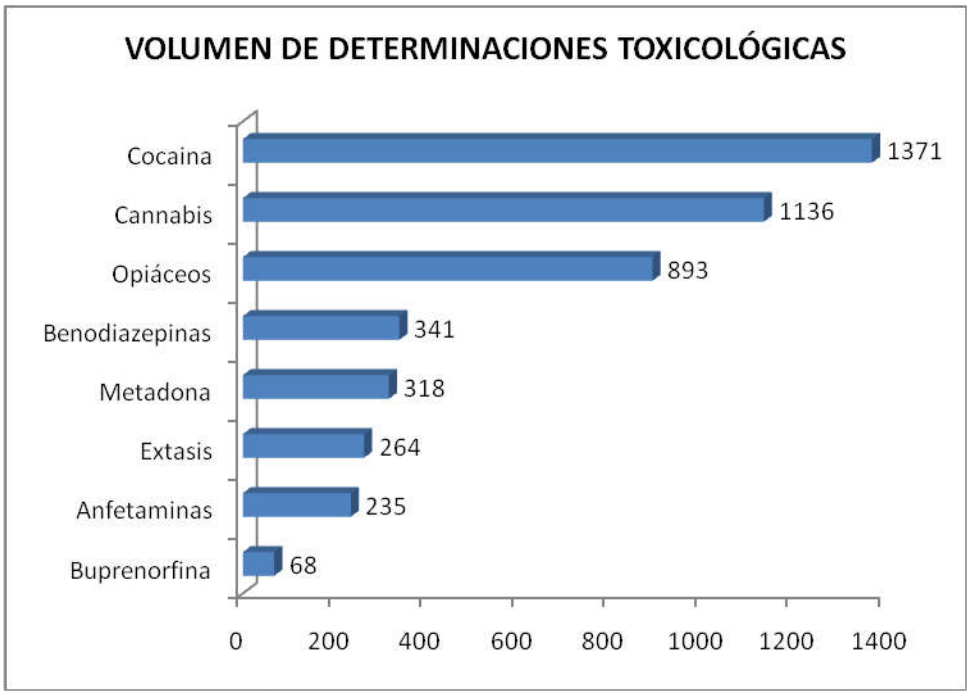
A pesar de la situación especial de este año, se han llevado a cabo un total de **1.450** reuniones de equipo y sesiones clínicas**.**

Controles Toxicológicos.

En este apartado se incluye el número de peticiones, según sustancias, de controles toxicológicos realizados dentro del proceso terapéutico. Estas determinaciones se realizaron en el Laboratorio del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla (Servicio Andaluz de Salud)

Durante 2020 se realizaron un total de **1.441 controles toxicólogos**, de las que 1.281 fueron a hombres (88,9%) y 160 a mujeres (11,1%).

Como la mayoría de estas pruebas se realizaron a más de una determinación a sustancia, nos encontramos que durante el año 2020 se realizaron **4.626 determinaciones**, describiéndose las mismas en el gráfico inferior:



Finalmente, desde los CTAs se llevan a cabo otras actividades no asistenciales encaminadas a mejorar la atención a nuestros usuarios y de la población en general, ya que la atención al drogodependiente requiere la coordinación de las actuaciones con otras administraciones y servicios. Entre las que destacan:

❖ REUNIONES DE COORDINACIÓN EXTERNA:	
▪ Con Administraciones Públicas:	**132**
▪ Con Servicios de Salud:	**66**
▪ Con Servicios Sociales:	**105**
▪ Con Servicios de Incorporación Social:	**11**
▪ Con Asociaciones:	**36**
❖ TAREAS DE GESTIÓN CON OTROS RECURSOS:	**2.276**
❖ INTERVENCIONES EN JUZGADOS:	**22**
❖ PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS:	**29**
❖ FORMACIÓN PROPIA Y TUTORÍAS DE RESIDENTES:	**373**
❖ PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:	**5**

3. INCORPORACIÓN SOCIAL.

03. LA INCORPORACION SOCIOLABORAL

El III Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones establece procesos de incorporación social desde una perspectiva global de intervención y con el objetivo general de favorecer los procesos de cambio en aquellas personas que se encuentren en situación de exclusión social o de especiales problemáticas sociales. Dirigido a esa finalidad se establecen una serie de actuaciones y estrategias planificadas.

A pesar de ello, a lo largo de 2020 no se han podido realizar algunos programas como luego analizaremos, debido a la situación sanitaria provocada por el COVID-19. Por este motivo los usuarios/as en situación de exclusión social estuvieron apoyados continuamente en unos pabellones distribuidos por zonas de mayor impacto social para que pudieran tener todas sus necesidades cubiertas durante los meses que duró el confinamiento.

Se contempla la necesidad de realizar una intervención individualizada sobre la base de una evaluación multidimensional y un programa personalizado para favorecer la integración social en su comunidad de pertenencia de aquellas personas con adicciones crónicas que están más deterioradas, así como a todos los consumidores activos, personas que presenten un mayor riesgo de exclusión social, a las personas con patología psiquiátrica, población reclusa y ex-reclusa, minorías étnicas y con problemas de migración.

En referencia al III Plan Andaluz, no podemos olvidar el promover la participación y colaboración de los agentes económicos y sociales, instituciones y entidades, medios de comunicación y en general a toda la ciudadanía en su conjunto paracambiar la imagen social de todas las personas con problemas de consumo de sustancias.

RECURSOS Y PROGRAMAS

CENTROS DE DÍA

Los Centros de Día están destinados a personas con problemas de adicciones en tratamiento en los CTAs que están realizando algún programa de tratamiento en los mismos, ya sea con sustitutivos opiáceos, libres de drogas en programas de reducción de daños.

Son recursos que ofrecen un espacio terapéutico específico en el que se realizan intervenciones socioeducativas en régimen abierto, complementarias a los programas asistenciales y dirigidas a favorecer la incorporación social. Desde ellos se potencia la formación personal y pre-laboral como elemento básico de integración en el entorno del individuo.

El objetivo fundamental es la incorporación social plena de las personas con problemas de adicciones. La metodología para conseguirlo es:

- Dar protagonismo al usuario en su proceso de incorporación social de forma personalizada y dinámica.
- Intervenciones socio–educativas con los consumidores en activo.
- Mantener una adecuada coordinación con las instituciones y entidades de la toda la comunidad.

La duración del proceso de intervención está ligada a las necesidades del usuario/a, nivel y ritmo de incorporación social, objetivos del proceso y perfil, aunque como norma general debe estar alrededor de los 9 meses.

En sus actividades las áreas que se abordan son: sanitaria, social, formativa, laboral, personal e información.

Los datos que se ofrecen en esta Memoria del 2020 se refieren a los siguientes Centros: DOS HERMANAS (ANTARIS), MACARENA, JUAN XXIII, POLÍGONO SUR,

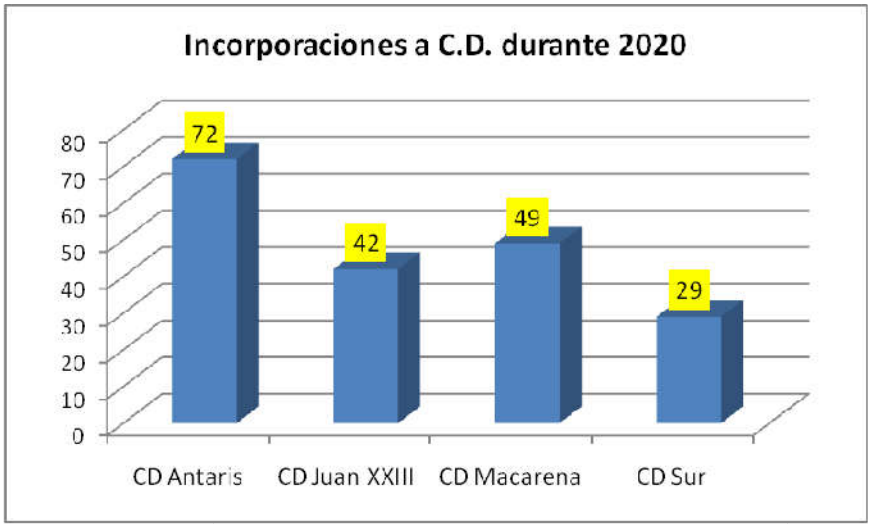
A lo largo del año 2020 se mantuvieron activas en el recurso un total de **329** personas, de las que **273** fueron hombres y **56** mujeres.

En cuanto a las incorporaciones a este recurso durante el año 2020 fueron un total de **192** personas. En su mayoría hombres, el **82,3%** frente al **17,7%** que son mujeres.

Si analizamos los datos por sustancia, el mayor número incorporaciones son de consumidores de Heroína/Rebujado con **65** personas, seguidos de **55** de cocaína, 51 de alcohol y 15 de cannabis.

Las incorporaciones que se realizaron a los Centros de Día durante 2020 se distribuyeron dela siguiente forma entre los recursos:

- CD Antaris: 72
- CD Macarena: 49
- CD Juan XXIII: 42
- CD Sur: 29



VIVIENDAS DE APOYO A LA REINSERCIÓN (VAR)

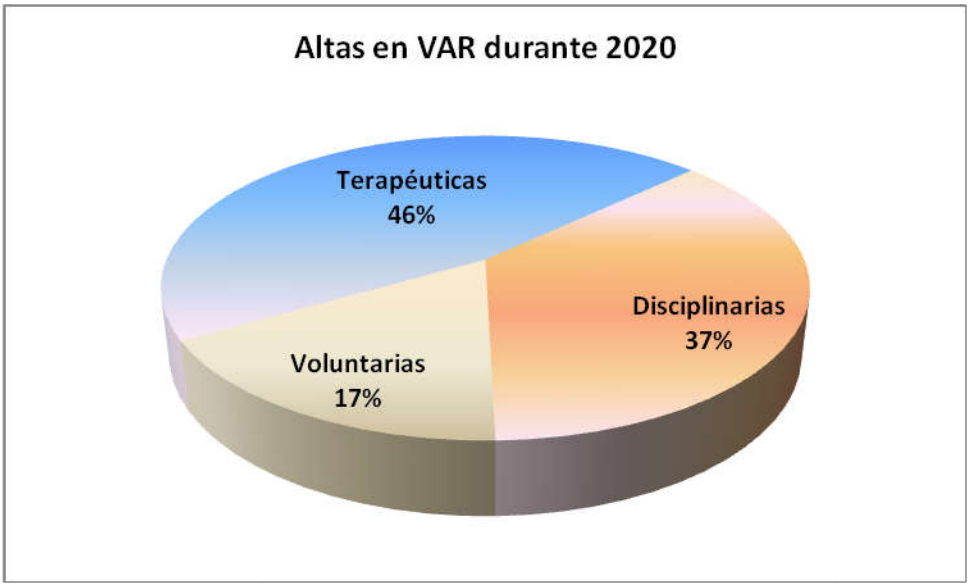
Este tipo de recurso utiliza para la reinserción activa de personas en tratamiento avanzado en la rehabilitación de su adicción. Se trata de un tipo de recurso dirigido a usuarios/as que carecen de un sistema de relaciones estable o de vinculación con el entorno y que han logrado una estabilización en su proceso. Las Viviendas de Apoyo a la Reinserción ofrecen alojamiento y convivencia en un marco normativo a estas personas que afrontan de lleno su incorporación social, preferentemente a través de alguna actividad laboral o de ocupación estable.

Durante el año 2020 se ha producido un ligero descenso en el número de ingresos; se han realizado**37** ingresos de personas procedentes de la provincia de Sevilla. El perfil de estos usuarios sigue siendo mayoritariamente masculino, siendo **35**hombres y **2** mujeres.

De estos ingresos, el 59,5% son consumidores de heroína/rebujado u otros opiáceos, el 32,4% de cocaína,el 24,4% lo son de alcohol y el 2,7% de Cannabis.

A lo largo de 2020, se produjeron un total de 41 altas repartidas de la siguiente manera:

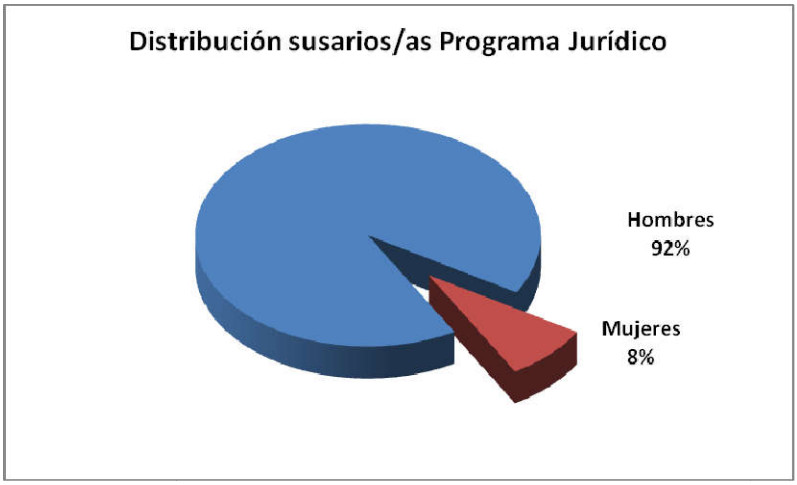
- Altas terapéuticas: 19
- Altas disciplinarias: 15
- Altas voluntarias: 7



PROGRAMA DE ASESORAMIENTO JURÍDICO

Este programa tiene por objetivo de asesorar y prestar asistencia jurídico-penal y penitenciaria a personas con problemas de adicciones, para facilitarle su proceso de incorporación social. Mediante el mismo se establece una red de asistencia jurídica en toda Andalucía, que sirva para atender los casos de personas que, encontrándose en algún recurso de la Red Asistencial de Drogodependencias, se encuentren con alguna causa pendiente que dificulte su proceso de incorporación social

En el año 2020 se atendieron a **111** personas, siendo **102** hombres y **9** mujeres, esto supone un incremento de 28 personas más atendidas a pesar de la situación de pandemia.



El número de procedimientos iniciados en este año en Sevilla han sido de **139.**

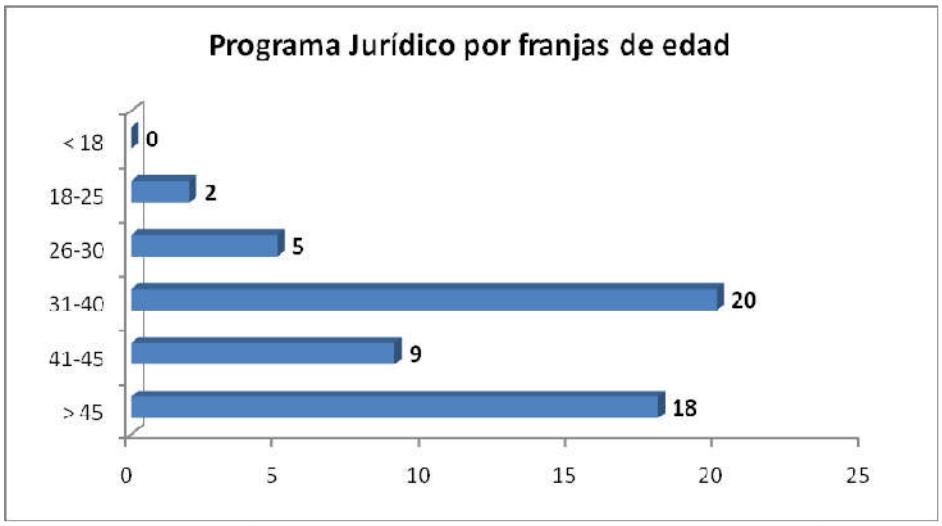
Los procedimientos según la demanda han aumentado respecto al año anterior pero siguen siendo mayoritarios los relacionados con Penal de Mayores **(156)**, las relacionadas con familia **(12)** y en tercer lugar las sanciones administrativas **(6).**

Se cerraron **50** procedimientos correspondientes a **40** personas, todos varones.

Los delitos más comunes son, por este orden, los robos con fuerza, seguidos por los delitos contra la salud pública, seguridad del tráfico, delitos por hurto.

En cuanto a la edad de los pacientes atendidos por complicaciones legales, los tramos de edad aportan los siguientes datos:

- Mayores de 45 años el 33,3%.
- Entre los 41 y 45 el 16,7%.
- Entre los 31 y 40 años se sitúa el 37%.
- Entre los 26 y 30 el 9,3%
- Entre los 18 y 25 el 3,7%
- Menores de 18 el 0%



Como puede observarse el 87% de las personas atendidas se situaban por encima de los 31 años.

4. PREVENCIÓN.

4. PREVENCIÓN

En este capítulo queremos reseñar todas aquellas acciones, planes, estrategias y medidas que , tanto desde el CPD, como desde nuestros municipios se han desarrollado en la provincia a lo largo del año 2020.

Para el CPD la prevención de las drogodependencias y otras adicciones ocupa un papel fundamental dentro del Plan provincial de drogodependencias y adicciones de la provincia de Sevilla. Nuestra función principal es la coordinación, asesoramiento y seguimiento de todas aquellas acciones preventivas que se ponen en marcha en los municipios de nuestra provincia.
No podemos olvidar el papel fundamental que juegan las corporaciones locales en la prevención de las drogodependencias, tanto en la ejecución de medidas para el control de la oferta, especialmente para el control de la publicidad, venta y suministro de alcohol y tabaco a menores de edad, como en la concienciación y sensibilización de la población sobre los peligros del consumo de drogas y de las adicciones sin sustancia.

Considerando el concepto de prevención de las drogodependencias desde un punto de vista lo más amplio posible, prevenir es anticiparse, es crear las condiciones sociales necesarias para que nuestro ciudadanos puedan tomar las decisiones más acertadas en relación al consumo de drogas. Debemos entre todos luchar por tener una sociedad lo más sana posible, y para ello las instituciones tenemos el deber de instrumentalizar todas aquellas medidas que por un lado faciliten vivir en una sociedad más saludable, y por otro lado arbitrar medidas que impidan que las drogas estén al alcance de nuestros jóvenes.

< PREVENCIÓN COMUNITARIA >

La prevención comunitaria de las drogodependencias se articula en nuestra provincia, reflejo del III Plan Andaluz sobre Drogodependencias y Adicciones, a través del Programa CIUDADES ANTE LAS DROGAS, que facilita que sean los propios municipios los que con el concurso de todos los agentes sociales de la localidad pongan en marcha su propio plan de prevención de las drogodependencias, articulando todas aquellas medidas que tengan como finalidad minimizar los factores de riesgo y potenciar los factores de protección que influyen en el consumo de drogas de las personas.

Es Ahí donde el CPD juega un papel importante en el asesoramiento a los municipios y sus entidades locales, en el seguimiento y evaluación de los distintos programas, y en la coordinación provincial de todos los programas de prevención que se desarrollan en Sevilla.

En relación al programa de prevención comunitaria de las drogodependencias **CIUDADES ANTE LAS DROGAS:**

Para el año 2020 han conseguido subvención para la financiación de sus programas un total de 42 **proyectos** de prevención comunitaria, de los cuales este año todos corresponden a ayuntamientos:

	AYUNTAMIENTOS		AYUNTAMIENTOS
1	Alcalá de Guadaira	22	La Puebla del Río
2	Almensilla	23	La Rinconada
3	Arahal	24	Lantejuela
4	Bollullos de la Mitación	25	Las Cabezas de San Juan
5	Bormujos	26	Lebrija
6	Camas	27	Lora de Estepa
7	Cañada Rosal	28	Los Palacios y Villafranca
8	Carmona	29	Marchena
9	Carrión de los Céspedes	30	Morón de la Frontera
10	Casariche	31	Osuna
11	Écija	32	Paradas
12	El Saucejo	33	Pedrera
13	Estepa	34	Peñaflor
14	Fuentes de Andalucía	35	Pilas
15	Gines	36	Pruna
16	Guillena	37	Puebla de los Infantes
17	Herrera	38	Roda de Andalucía
18	Isla Mayor	39	Salteras
19	La Algaba	40	Sanlúcar la Mayor
20	La Campana	41	Utrera
21	La Puebla de Cazalla	42	Villanueva del Ariscal

Los principales datos del funcionamiento del programa durante el año son los siguientes:

- A la convocatoria del año 2020 se presentaron un total de 45 solicitudes de subvención. -

- Un total de 42 **municipios** están desarrollando el programa de prevención comunitaria "Ciudades ante las Drogas".

- El 40 **%** de los municipios de la provincia están desarrollando el programa.

- Financiación: El importe total de las **subvenciones** que se han otorgado para el año 2020 asciende a 278.168 **euros**.

- Dado que este programa es cofinanciado por los ayuntamientos al menos con un 50%, el **importe total** que se invierte en estos programas en la provincia de Sevilla supera los 600.000 **euros.**

- Los Ayuntamientos desarrollan actividades de prevención en el marco de este programa en los siguientes ámbitos:

    - Ámbito comunitario (población general).
    - Ámbito familiar.
    - Ámbito educativo.

- Ámbito laboral.

Destacar igualmente que durante el año 2020 se ha implementado en la provincia de Sevilla, en colaboración con la Fundación de Ayuda al Drogodependiente (FAD), el programa de prevención de las drogodependencias en el medio educativo: **"CINE Y EDUCACIÓN EN VALORES**". En esta edición han participado 13 ayuntamientos, contando con la colaboración de 12 Institutos de enseñanza secundaria y 16 colegios de infantil y primaria. El total de alumnos que han participado en esta actividad suma 2621, y de profesores un total de 109.

PROGRAMA "CINE Y EDUCACIÓN EN VALORES"

Participación en la provincia de Sevilla

Municipio	Docentes	Alumnado
Camas	5	214
Cañada Rosal	12	200
Carmona	21	495
Fuentes de Andalucía	7	175
Isla Mayor	6	130
La Rinconada	1	80
Lantejuela	1	60
Los Palacios y Villafranca	10	300
Morón de la Frontera	20	375
Peñaflor	4	83
Pruna	3	60
Puebla de los Infantes	4	64
Sevilla (Torreblanca)	15	385
TOTAL	**109**	**2621**

ACTIVIDADES

1. **Reuniones de asesoramiento a municipios sobre Planes Municipales**

2. **Coordinación con otras instituciones**

   - Equipos de promoción de la Salud de los Distritos Sanitarios Sevilla. FORMA JOVEN.
   - Delegación Territorial de Salud. Plan prov. De Salud, Programa VIDA SANA, Programa Integral de Tabaquismo de Andalucía.
   - FAD. Cine y Educación en Valores y CINEMASUR 2.0
   - Delegación Territorial de Educación. Comisión Técnica prov. de programas de HHVVSS.
   - Delegación Territorial de Educación. Comisión Técnica prov. de formación para los programas de HHVVSS
   - Ayuntamiento de Las Cabezas de San Juan. PREMIOS HEBE 2019.
   - Ayuntamiento Sevilla. Coordinación programas de prevención de drogodependencias.
   - Consejería de Igualdad y Políticas Sociales. Comunidad de Prácticas de prevención de las drogodependencias.
   - Delegación Territorial de Educación. Formación coordinadores de programas de HHVVSS de FORMA JOVEN de Sevilla.
   - Delegación Territorial de Educación. Formación coordinadores de programas de HHVVSS de CRECIENDO EN SALUD de Sevilla.
   - Delegación Territorial de Salud. Jurado de los concursos escolares PREMIOS VIDA SANA
   - Consejería Igualdad y Políticas Sociales. Coordinación autonómica CPD y Delegación Territorial de la Consejería sobre prevención de drogodependencias.
   - Junta de Andalucía. Coordinación interdepartamental sobre programas FORMA JOVEN y CRECIENDO EN SALUD.
   - Coordinación de la Comisión Técnica Provincial de Prevención de las Drogodependencias y Adicciones.
   - Federación LIBERACIÓN para los programas de prevención de las asociaciones de lucha contra la droga de la provincia de Sevilla.

3. Formación.

- Jornadas de formación de los coordinadores del programa educativo de hábitos de Vida saludable "CRECIENDO EN SALUD". Recursos y programas de prevención de las drogodependencias en el ámbito educativo.(Dos ediciones Marzo y Noviembre)

- Jornadas de formación de los coordinadores del programa educativo de hábitos de Vida saludable "FORMA JOVEN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO". Recursos y programas de prevención de las drogodependencias en el ámbito educativo. (Dos ediciones marzo y abril)

5. INICIATIVA SOCIAL.

INICIATIVA SOCIAL

El movimiento asociativo en el ámbito de las drogodependencias y adicciones ha sido siempre un elemento determinante en su abordaje, asumiendo un papel muy importante en la implantación de medidas y actuaciones. Desde su papel reivindicativo y a la vez colaborativo, supone un importante apoyo en la puesta en marcha de medidas de prevención, tratamiento e incorporación social de personas con problemas de adicciones. A la vez cubre una necesidad crucial con el apoyo de familiares y personas que conviven con personas afectadas por el problema, promoviendo ese sumatorio de esfuerzos y autoapoyos tan necesario en estos casos.

Las asociaciones son recursos que trabajan desde la propia comunidad, realizando actuaciones dirigidas a la población a la que atienden en la que destacan:

- Facilitar los procesos de **prevención.**
- Servir de **apoyo al tratamiento** de todos aquellos que estén en esta fase de su recuperación.
- Facilitar y favorecer la **incorporación social** de todas aquellas personas que lo necesiten.

Algunas entidades tienen sus acciones encaminadas hacia el colectivo general de personas y familiares afectadas por el consumo de drogas, mientras que otras están especializadas en sustancias o adicciones específicas, como el alcohol y el juego patológico.

Estas entidades trabajan en coordinación con los Servicios Sociales Comunitarios de los pueblos o de la capital, así como con los Centros de Tratamiento Ambulatorio de Adicciones.

En Sevilla y provincia existe una importante presencia del movimiento asociativo compuesta por Asociaciones agrupadas en 2 Federaciones. Esta red funciona de manera comprometida como un tejido de sostén y apoyo a las personas en todo lo que se refiere a tratamiento e incorporación social, realizando así mismo actividades de sensibilización, información y prevención.

En 2018 permanecieron activas 46 asociaciones en toda la provincia, de las cuales 10 son específicas en el abordaje del alcohol.

Las subvenciones se han solicitado para llevar a cabo los programas y el mantenimiento de las entidades, siendo el importe el que se detalla a continuación.

- **Programas de Incorporación Social**.
- **Programas de Prevención**.
- **Programas Apoyo al Tratamiento**.

MOVIMIENTO ASOCIATIVO EN LA PROVINCIA 2020

MUNICIPIOS	ASOCIACIONES
Alcalá de Guadaira	**AFAR**
Arahal	**EL TARAJAL**. Prevención y Ayuda al Drogodependiente.
Carmona	**VIDA.** Asociación de amigos y familiares de Toxicómanos. **NUEVODÍA**. Asociación de Rehabilitación y Ayuda al Drogodependiente.
Cantillana	**ADROCAN**. Asociación contra la Droga en Cantillana.
El Cuervo	**GIBALBIN**. Asociación para la Prevención y Tratamiento de Toxicómanos, Alcohólicos y Ludópatas.
Las Cabezas	**SILDAVIA**. Asociación Cabeceña de Lucha contra la Droga.
Écija	**NUEVO CAMINAR**. Alcohólicos Rehabilitados. **SOMBRA Y LUZ**. Asociación Ecijana de Drogodependencias y Sida. **SERVILUZ**. Asociación Prevención de Adicciones.
Fuentes de Andalucía	**LA MURALLA**. Asociación fontaniega de Lucha contra la Drogadicción.
Gerena	**VOLVER A LA VIDA.** Asociación ayuda al Drogodependiente.
El Viso del Alcor	**AVAT**. Asociación Visueña de Ayuda al Toxicómano.
Dos Hermanas	**ANTARIS**. Asociación Nazarena de Terapia de Apoyo, Rehabilitación e Inserción Social. **EL TIMÓN**. Asociación Alcohólicos Rehabilitados
Isla Mayor	**ACATIM**. Asociación Cultural Ayuda al Toxicómano.
Lebríja	**ALPRED**. Asociación Lebrijana para la Prevención de las Drogodependencias.
Morón de la Frontera	**LA SEMILLA**. Prevención y Ayuda al Toxicómano.
Pilas	**ALBORADA**. Prevención y Ayuda al Toxicómano. **ARPIAL**. Asociación de Alcohólicos y Adictos Rehabilitados de Pilas y El Aljarafe.

MUNICIPIOS	ASOCIACIONES
Puebla de Cazalla	**ASOCIACIÓN MORISCA**. Para la Lucha y Prevención contra la Droga.
Rinconada	**ACAT**. Asociación Ciudadana de Ayda al Toxicómano. **A.R. San José**. Alcohólicos Rehabilitados de San José de la Rinconada.
Utrera	**AFADU**. Asociación de Familiares y Amigos de Drogodependientes de Utrera. **CONVIVIR**. Asociación Alcohólicos Rehabilitados de Utrera. **RENACER**. Asociación Utrerana de Alcohólicos en Rehabilitación.
San Juan de Aznalfarache	**LA BARCA**. Asociación de Alcohólicos Rehabilitados.

ASOCIACIONES MUNICIPIO DE SEVILLA 2020	
AFACES	Asociación de Familiares y Amigos contra la Exclusión Social.
ALBOREAR	Asociación de Prevención y Ayuda al Toxicómano.
ALTERNATIVA JOVEN	Prevención Adicciones, VIH, Sida y otras situaciones de exclusión social.
ANCLAJE	Asociación Alcohólicos Rehabilitados.
APREDAT	Asociación para la Prevención de la Droga y Ayuda al Toxicómano.
ASEJER	Asociación Sevillana de Jugadores de Azar en Rehabilitación.
ASPAD	Asociación San Pablo de Ayuda al Drogodependiente.
BROTES	Ayuda al Toxicómano.
CASA ACOGIDA TORREBLANCA HIJAS DE LA CARIDAD	Establecimientos Residenciales Para Personas Con Discapacidad Intelectual, Enfermedad Mental Y Drogodependencia
CESS	Centro Español de Solidaridad de Sevilla.
DESAL	Déjalo, Salta. Asociación para la Prevención de Drogas y Ayuda al Toxicómano.
DESPERTAR	Asociación Alcohólicos Rehabilitados
ELIGE LA VIDA	Asociación de Prevención de Drogodependencias
FUNDACIÓN ATENEA	Ayuda a personas en situación o riesgo grave de exclusión.
LIMAM	Limpio Amanecer. Asociación de Prevención y Atención a Drogodependientes.
NUEVA TIERRA	Asociación y Fundación "Cristo Vive"
POVEDA	Asociación de Rehabilitación de Toxicómanos
ROMPE TUS CADENAS	Asociación para la Prevención y Atención a Drogodependencias
SEVILLA SIN	Asociación para la Orientación del Alcoholismo, Toxicomanía y otras Sociopatías

- FEDERACIONES -

FAAR. Federación Andaluza de Alcohólicos Rehabilitados.

LIBERACIÓN. Federación Provincial Drogodependencias**.**