

ADIKZIOEN VIII. PLANAREN GARAPENEAN INPLIKATUTAKO ORGANO ETA ERAGILE NAGUSIAK



5.2. Jarraipen- eta ebaluazio-sistema

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza da planaren jarraipen operatiboaren eta azken ebaluazioaren arduraduna. Horretarako, beste erakunde eta entitate batzuekin lankidetzan arituko da, jarraipen hori egiteko behar den informazio kuantitatiboa eta kualitatiboa biltzeko.

- Urtero, **aurrerapenaren jarraipena** egingo da, helburu instrumentalen hedapenean izandako aurrerapena monitorizatzeko, balorazio kualitatibo eta kuantitatiboen bidez. Horretarako, JARDUERAREN adierazleen aginte-taula erabiliko da erreferentzia gisa.
- Planaren horizontera iritsitakoan, **lortutako emaitzen ebaluazio sakona** egingo da. Horretarako, EMAITZEN adierazleen aginte-taula erabiliko da.

JARDUERAREN ADIERAZLEAK (HELBURU INSTRUMENTALEI LOTUAK)	
HELBURUA	ADIERAZLEA
A. Portaera osasungarriak sustatzen dituzten eta adikzioak sortzen duten substantzien eta jokabideen kontsumoa desnormalizatzen laguntzen duten inguruneak aktibatzea eta garatzea	<ul style="list-style-type: none"> • Kerik gabeko espazio gehiago, ingurune motaren arabera. • Alkoholik gabeko guneak definitzeko programaren garapena eta bultzada bat, tokiko erakundeekin lankidetzan (bai/ez). • Prebentzio-planak dituzten toki-erakunde gehiago. • Tokiko sareekin lankidetzan egindako ekintza/kanpaina gehiago (bai/ez). • Ikuskapen guztien gaineko zehapenen %. • Zehapenak ordeztzen dituzten neurri alternatibo gehiago.
B. Osasuna sustatzeko eta adikzioak prebenitzeko programak indartzea eta hobetzea, bizitzaren ibilbidearen ikuspegiarekin eta kapital emozionala eta pertsonen bizitzarako trebetasunak indartzeko ahaleginarekin	<ul style="list-style-type: none"> • Osasunaren prebentzioko eta sustapeneko programetan parte hartzen duten gero eta pertsona gehiago urtero maila unibertsalean, bizitzaren etapa bakoitzean, sexuaren eta adinaren arabera. • Ahulezia-egoeran dauden edo arrisku-faktoreak (prebentzio selektiboa) dituzten pertsonen zuzendutako osasunaren prebentzioko eta sustapeneko programetan parte hartzen duten gero eta pertsona gehiago, bizitzaren etapa bakoitzean, sexuaren eta adinaren arabera. • Lan-eremuan adikzioak sustatzeko eta prebenitzeko esparru-programa baten garapena (bai/ez). • Jokoaren gehiegizko erabilera prebenitzeko programetan parte hartzen duten gero eta pertsona gehiago urtero, sexuaren eta adinaren arabera. • Teknologia digitalen gehiegizko erabilera prebenitzeko programetan parte hartzen duten gero eta pertsona gehiago urtero, sexuaren eta adinaren arabera.
C. Laguntza- eta gizarteratze-zerbitzuak indartzea eta hobetzea, ekitatearen ikuspegitik eta kalteberatasun-egoeran dauden pertsonen arreta berezia eskainiz	<ul style="list-style-type: none"> • Zehaztutako eta ezarritako arreta-ibilbideak (bai/ez). • Aurrerapena ibilbideak behar espezifikoak dituzten pertsonen egokitzeko bidean (handia/ertaina/txikia). • Genero-indarkeria jasaten duten eta adikzioak dituzten emakumeen arreta emateko gida baten garapena eta hedapena (bai/ez). • Programa terapeutikoen harmonizazioa eta barneratze-zentroetan adikzioak dituzten pertsonen arreta emateko protokoloen berrikuspena (bai/ez).
D. Adikzioen arloko ezagutza eta berrikuntza garatzea eta zabaltzea	<ul style="list-style-type: none"> • Garatutako ikerketa-proiektu kopurua. • Prestakuntza-ekintzetan eta -programetan parte hartzen dutenen gero eta kopuru handiagoa. • Aurrerapena programen ebaluazioan (handia/ertaina/txikia). • Aurrerapena jardunbide egokiak identifikatzen eta zabaltzen (handia/ertaina/txikia). • Elkar Eginez hautagaitza-kopurua.
E. Adikzioen arloan sektore arteko ekintza eraginkorragoa finkatzea	<ul style="list-style-type: none"> • DSPyA-k lagundutako plan sektorial kopurua. • Toki-eremuan prebentzio-planak dituzten toki-erakunde kopurua (A helburuaren adierazlea ere bada). • Aurrerapena toki-erakundeekin eta hirugarren sektoreko erakundeekin lankidetzan egindako jarduketan/programetan (handia/ertaina/txikia). • Aurrerapena Osakidetzaren eta gizarte-zerbitzuen artean garatutako protokolo komunaren garapenean (altua/ertaina/txikia). <ul style="list-style-type: none"> - Aurrerapena Osakidetzaren gizarte zerbitzuak informazio-sistemen integrazioan (handia/ertaina/txikia). - Dauden koordinazio-egituren saio-kopurua.

**EMAITZAREN ADIERAZLEAK
(EMAITZAZKO HELBURUEI LOTUAK)**

HELBURUA	ADIERAZLEA
<p>1. Euskadiko biztanleen artean adikzioa sortzen duten kontsumoen eta jokabideen hasiera saihestea edo atzeratzea</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Biztanleen artean tabakoa, alkohola, cannabisa, legez kanpoko beste droga batzuk eta psikofarmakoak kontsumitzen hasteko adina 15-24 urte artean. • Biztanleen artean jokoan hasteko adina 18 eta 24 urte artean. • Substantzia normalizatuena (alkohola, tabakoa, cannabisa) gaineko arriskuaren pertzepzioa.
<p>2. Adikzioa sortzen duten kontsumoen eta jokabideen prebalentzia murriztea, hori bertan behera uztea bultzatuz, bizitzaren eta ekitatearen ikuspegitik</p>	<p>Prebalentzia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabakoaren, alkoholaren, cannabisaren eta legez kanpoko beste droga batzuen ohiko kontsumoaren prebalentzia (30 egun) 18 urtetik beherakoetan eta biztanleria orokorrean. • Gehiegizko edo arriskuko jokoaren prebalentzia 18 urtetik beherakoetan eta biztanleria orokorrean. • Interneten eta teknologia digitalen erabilera problematikoaren prebalentzia. <p>Intentsitatea</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intoxikazio akutuen (mozkorraldiak) prebalentzia azken 30 egunetan 18 urtetik beherakoetan eta biztanleria orokorrean. • Une batean gehiegizko alkohol-kontsumoaren (binge drinking) prebalentzia azken 30 egunetan, 18 urtetik beherakoetan eta biztanleria orokorrean. • Egunean pakete erdia baino gehiago erretzen duten biztanleen ehunekoa. • Cannabisa bizitzan 100 aldiz baino gehiagotan kontsumitu duten 15-24 urte bitarteko biztanleen ehunekoa.
<p>3. Adikzioa sortzen duten kontsumoek eta jokabideek eragindako kalteak minimizatzea</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Substantzien kontsumoari lotutako erreakzio akutuen ondorioz hildako pertsona kopurua. • Substantzien abusu edo mendekotasunagatik baliabide anbulatorioetan artatutako pertsona kopurua. • Substantzien abusu edo mendekotasunagatik larrialdietan artatutako pertsona kopurua. • Adikzio-arazoak dituen eta gizarte-bazterkeria egoeran dagoen eta arreta integrala sustatzen duten baliabideetan artatutako pertsona kopurua. • Jokoaz abusatzeagatik edo teknologia berriengatik artatutako pertsona kopurua.
<p>4. Adikzioekin erlazionatutako osasun-arloko desberdintasunak murriztea, bizitzaren, generoaren eta gainerako desberdintasun-ardatzen ikuspegia kontuan hartuta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prebalentziaren, kontsumoaren intentsitatearen eta arretaren adierazleak sexuaren, adin-taldearen, ikasketa-mailaren eta lan-egoeraren arabera bereiztea.
<p>5. Adikzioei lotutako estigma murriztea</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Eragindako pertsonen, familien eta profesionalen pertzepzioetan oinarritutako ebaluazio kualitatiboa egingo da.