Guion para participantes Taller 2

Tema 2. Medidas ambientales y regulatorias desde el entorno local (disponibilidad, accesibilidad, marketing, urbanismo, ocio, etc.).

Horario del taller

Horario	Objetivo	Tiempo (min)	Materiales
14h30 a 14h40	Presentación del taller Selección de portavoces	10	- Hojas para cada participante - Pegatinas - Bolis / rotuladores
14h40 a 15h10	Trabajo en pequeños grupos	30	- Reparto de casos - Rotuladores
15h10 a 15h25	Exposición trabajo pequeños grupos Recopilación de ideas clave	15	- Flip chart - Marcadores
15h25 a 15h30	Repaso ideas clave con portavoces	5	- Ordenador para apuntar

1. **Presentación del taller** (14h30 a 14h40 – 10 minutos)

Elegir portavoz, pueden ser varias personas, tomarán notas sobre todo de la puesta en común y resumirán las aportaciones más relevantes, las presentarán en la sesión de la tarde (15:30 - 16:15) – podrá apoyarles alguna persona del Ministerio si necesitan.

Objetivos

- Reconocer las problemáticas que pueden existir a nivel municipal relacionadas con el consumo de alcohol y los daños relacionados, especialmente en la población menor de edad.
- Identificar las actuaciones más costo-efectivas y basadas en la evidencia que se pueden llevar a cabo.
- Reconocer qué actuaciones no tienen evidencia.
- Identificar qué actores clave deben participar en la identificación y puesta en marcha de actuaciones.
- Compartir una visión común de las fortalezas y los retos que tiene impulsar estas medidas, así como las experiencias y lecciones aprendidas entre personas participantes
- Que cada persona / EL (Entidad Local) identifique 2 problemas prioritarios en su entidad local, posibles acciones para abordarlos

Algunas recomendaciones para el desarrollo del taller:

- Todas las ideas son bienvenidas.
- Se recomienda que las personas de la misma EL o similares (por tamaño o proximidad geográfica) o la misma CCAA trabajen inicialmente juntas en la primera parte.

- Identificar 2 ideas por persona EL / CCAA que se puedan llevar a cabo
- Valorar dar feedback a las unidades interesadas/ implicadas tras la jornada por cada persona EL / CCAA asistente

Escribir en pegatinas**:** nombre, municipio / CCAA o entidad y símbolo según tamaño del municipio

Población	Símbolo
< 5.000	⭐ Estrella
5.000-20.000	🟦 Cuadrado
20.001-50.000	🔷 Rombo
50.001-100.000	🔵 Círculo
> 100.000	🔺 Triángulo

2. **Trabajo en pequeños grupos** (14h40 a 15h10 – 30 minutos)

Se dividirá en grupos de máximo aproximadamente 6 personas y se elegirán un/varios relatores por grupo – resumirán lo hablado en 2-3 minutos al grupo completo.

La estructura del trabajo será:

1) 5 minutos: lectura del caso de manera individual y responder a las preguntas de manera individual en el papel
2) 20 minutos: identificar de forma conjunta problemas, fortalezas y las acciones que podrían llevarse a cabo. Así como ordenar aquellas acciones más costo-efectivas y factibles, e identificar qué acciones pueden hacerse pero que tengan poco impacto. También qué actores clave/sectores deben involucrarse.

   Disponible en papel Iniciativa de buenas prácticas para entidades locales
3) 5 minutos: identificar y comentar problemas similares, fortalezas, retos y acciones para cada persona en su puesto (EL/CCAA)

3. **Exposición trabajo pequeños grupos** (15h10 a 15h25– 15 minutos)

Todo el grupo trabaja de manera conjunta.

- **Cada relator/a del grupo pequeño trasladará las ideas clave (2-3 minutos por grupo)** – cuáles son los principales problemas encontrados (en los casos y en la realidad de cada EL) y cuáles son las acciones más costo-efectivas identificadas, así como los sectores que se han identificado como claves
- Las personas portavoces del taller y las coordinadoras del Ministerio escribirán en los rotafolios y ordenadores las ideas principales.

4. **Repaso ideas clave con portavoces** (15h25 a 15h30– 5 minutos)

Documentos y enlaces de referencia:

1. Iniciativa para sensibilizar sobre la importancia de evitar la venta y dispensación de alcohol a personas menores de edad: buenas prácticas para entidades locales (2025).
2. Web de prevención del consumo de alcohol del Ministerio de Sanidad.
3. OMS. Reducing alcohol-related harm: SAFER implementation handbook (2026) en Inglés. El apartado 5 (pag 89) es específico sobre la implementación comunitaria de la Iniciativa SAFER.
4. OMS. Resumen del Manual de políticas sobre alcohol. Empoderar la salud pública para enfrentar los desafíos de las políticas sobre alcohol (2024). Manual completo en inglés aquí, próximamente estará traducido en la web del Ministerio de Sanidad.
5. Observatorio Europeo de Drogas y Otras Toxicomanías. Curriculum Europeo de Prevención (2020)
6. Castilla y León. Guía práctica para reducir el consumo de alcohol (2016)
7. Catalunya. El alcohol es responsabilidad de todos en catalán (2024)
8. País Vasco. Monográfico. Prevención ambiental en adicciones (2025) y Prevención de las adicciones. Revisión del conocimiento disponible sobre efectividad de las intervenciones (2023).
9. Andalucía. Gramática de la prevención de adicciones. Documento técnico para la prevención local de las adicciones (2022).
10. Manual para la elaboración de protocolos de detección precoz e intervención breve con menores en situación de vulnerabilidad (2024)
11. La prevención ambiental en el consumo de drogas. ¿Qué medidas podemos aplicar? (2021)
12. Irlanda. Construyendo comunidades seguras – SAFER communties en Inglés.
13. EEUU. Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). Implementando políticas a nivel comunitario, en inglés Implementing Community-Level Policies to Prevent Alcohol Misuse (2022)
14. WHO. Less alcohol unit - Serie de documentos con información de referencia cómo densidad y licencias en inglés
15. Guía de Escuelas Promotoras de Salud del Ministerio de Sanidad que incluye propuestas de modificaciones del entorno físico y social por temas, incluyendo la prevención de adicciones.

Caso 1 – Fiestas municipales y problemas relacionados con el consumo de alcohol

Villa del Río es un municipio rural de aproximadamente **8.000 habitantes** que celebra cada verano unas fiestas patronales de seis días de duración. Durante ese periodo la población llega a duplicarse debido al regreso de personas que viven fuera del municipio y a la llegada de visitantes procedentes de localidades cercanas. En los últimos años el ayuntamiento ha recibido diversas comunicaciones y quejas relacionadas con el consumo de alcohol durante las fiestas y está especialmente preocupado por el impacto que puede tener en las personas menores de edad y jóvenes.

En enero, se reúne la mesa intersectorial de salud para anticiparse y promover medidas de cara al siguiente verano. Saben que existe además un grupo de trabajo que están elaborando un plan de adicciones, pero no tienen contacto y les invitan a colaborar. La comisión de fiestas se reúne periódicamente con el ayuntamiento para organizar el programa festivo y ver sugerencias.

Analizan los datos que tienen:

- El **centro de salud** rural ha informado de varias atenciones a personas menores de edad por intoxicaciones etílicas en el año previo, así como cortes por envases de vidrio rotos.
- La **policía local** informó de que el año previo
    - Detectaron situaciones recurrentes de consumo de alcohol por personas menores de edad en espacios públicos. Las comunican a las familias y hay una multa por ello.
    - Se denunció una agresión sexual en una mujer de 18 años que había consumido alcohol.
    - Durante las últimas fiestas se produjo un siniestro vial grave, por un conductor mayor de edad (que dio positivo en alcohol) que llevaba a varios menores de regreso a otro pueblo, no hubo víctimas, pero tuvo mucha repercusión.
    - Anualmente se producen episodios de vandalismo en las zonas donde hay más consumo de alcohol y los equipos de limpieza indican que cada año es más difícil limpiar las zonas con los equipos que son.
- Las **peñas** tienen un papel muy importante en la vida festiva. Algunas organizan actividades donde el alcohol ocupa un lugar central y en ocasiones se difunden carteles o mensajes que promueven concursos o retos relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas.

- Durante las fiestas también se instalan barras **temporales, puestos ambulantes y varios food trucks**.
- El municipio promueve **opciones de ocio** para personas menores de edad hasta las 21 horas, como castillos hinchables, juegos populares y música en directo.
- Hace 5 años la Fundación Menores Ni Una Gota de Espirituosos España les financió cartelería para fomentar el consumo responsable se han vuelto a poner en contacto para colaborar el siguiente año.

Preguntas

- ¿Qué problemas identificas? ¿Cuáles son las fortalezas?
- ¿Qué acciones podrían llevarse a cabo? ¿Cuáles son más efectivas entre las que han surgido y cuáles tienen un bajo impacto?
- ¿Qué actores o sectores clave habría que involucrar?

Caso 2

Ciudad Nueva es una ciudad de aproximadamente **75.000 habitantes** que en los últimos dos años ha observado un aumento de las intoxicaciones etílicas en personas menores de edad atendidas por los servicios sanitarios durante los fines de semana.

Los datos facilitados por el hospital comarcal y los servicios de emergencias muestran que la mayoría de las intoxicaciones se producen en jóvenes de entre 14 y 17 años, sobre todo chicas, durante las noches de viernes y sábado.

La **policía local** identifica como principal punto de encuentro una plaza y varias calles del centro urbano donde se concentran habitualmente grupos numerosos de adolescentes y jóvenes. La zona se encuentra próxima a áreas de ocio nocturno y a una elevada concentración de bares y establecimientos de venta de alcohol.

Las inspecciones realizadas han detectado indicios de venta de alcohol a personas menores de edad en algunos establecimientos de alimentación y tiendas de conveniencia de la zona. También se han observado situaciones en las que personas adultas adquieren bebidas alcohólicas para personas menores de edad.

Aunque las intoxicaciones suelen producirse en el centro de la ciudad, la mayoría de las personas menores de edad atendidas proceden de dos barrios periféricos, que cuentan con una población en mayor situación de vulnerabilidad (más tasa de desempleo, mayor densidad de bares y casas de apuestas, parques públicos a mayor distancia). En uno de estos barrios las instalaciones deportivas municipales permanecen cerradas por obras desde hace más de un año y las entidades vecinales han trasladado al ayuntamiento su preocupación por la escasez de alternativas de ocio para adolescentes.

Los resultados de una encuesta municipal muestran además una baja percepción del riesgo asociado al consumo intensivo de alcohol entre parte de la población adolescente y sus familias, y una amplia aceptación social del consumo durante fines de semana.

Ante esta situación, el ayuntamiento quiere elaborar una respuesta integral para reducir las intoxicaciones etílicas y otros daños relacionados con el alcohol en personas menores de edad.

Recientemente se ha conformado un nuevo equipo de gobierno y el personal técnico les ha propuesto adherirse a la Estrategia de Promoción de la Salud

y Prevención, ya que el municipio forma parte de la RECs. Para ello, tienen que crear una mesa de trabajo intersectorial y esta situación es una de las primeras que quieren trasladar. La ciudad dispone de un observatorio local de salud que recopila periódicamente información procedente de los servicios sanitarios, policía local y servicios sociales.

¿Qué problemas identificas? ¿Cuáles son las fortalezas?

¿Qué acciones podrían llevarse a cabo? ¿Cuáles son más efectivas entre las que han surgido y cuáles tienen un bajo impacto?

¿Qué actores o sectores clave habría que involucrar?

CASO 3.

Valdeverde es un municipio rural de aproximadamente **4.500 habitantes**. El deporte base constituye una de las principales actividades sociales del municipio y cada fin de semana cientos de personas acuden al pabellón municipal, al campo de fútbol y a las canchas de baloncesto y otros deportes, para asistir a competiciones infantiles y juveniles.

Durante los últimos meses el ayuntamiento ha recibido varias **quejas relacionadas con el comportamiento de algunas personas adultas durante algunos partidos**. Tanto el personal de las instalaciones deportivas como los clubes deportivos han comunicado episodios de discusiones, insultos e incluso enfrentamientos entre familiares de jugadores y jugadoras al finalizar algunos encuentros.

En las instalaciones existe un **bar situado junto al acceso principal del pabellón**, cuya terraza permanece abierta durante las competiciones. Es habitual que parte del público consuma bebidas alcohólicas durante los partidos.

Además, en los alrededores del recinto deportivo existen elementos publicitarios relacionados con bebidas alcohólicas y algunos equipos locales cuentan con patrocinio de establecimientos vinculados a la venta de alcohol.

Aunque no se han registrado intoxicaciones en personas menores de edad, varios miembros del consejo escolar y de las asociaciones de familias han trasladado su preocupación por la normalización del consumo de alcohol en actividades deportivas donde participan niños, niñas y adolescentes.

El ayuntamiento quiere revisar la situación para reforzar el papel del deporte y la actividad física como entorno de ocio saludable y libre de alcohol, que favorezca la convivencia, la creación de redes vecinales.

Las asociaciones vecinales, así como la Asociación de Familias del Alumnado (AFAS) del colegio público de la zona son muy activos en el municipio. No existen espacios de coordinación con las administraciones. Las instalaciones deportivas son de titularidad municipal y la gestión del bar se realiza mediante concesión administrativa.

¿Qué problemas identificas? ¿Cuáles son las fortalezas?

¿Qué acciones podrían llevarse a cabo? ¿Cuáles son más efectivas entre las que han surgido y cuáles tienen un bajo impacto?

¿Qué actores o sectores clave habría que involucrar?

CASO 4. Barrio con población en situación de vulnerabilidad y alta concentración de puntos de venta de alcohol

Situación

El municipio de **Rio Blanco** cuenta con 85.000 habitantes. Los datos municipales muestran que una parte importante de las intoxicaciones etílicas en personas menores de edad y de los incidentes relacionados con el consumo de alcohol se concentran en el barrio de **Las Manzanas**, una zona con indicadores socioeconómicos más desfavorables que la media municipal.

El barrio presenta una elevada densidad de establecimientos donde se puede adquirir alcohol, incluyendo bares, pequeños comercios de alimentación y establecimientos con amplios horarios de apertura. Además, varios centros educativos y espacios frecuentados por adolescentes se encuentran a poca distancia de algunos de estos puntos de venta.

Las asociaciones vecinales han trasladado al ayuntamiento su preocupación por la presencia constante de alcohol en el entorno cotidiano del barrio. También señalan la escasez de espacios juveniles, actividades comunitarias y alternativas de ocio para adolescentes.

Los datos sanitarios indican que muchos de las personas menores de edad atendidos por intoxicación etílica proceden de esta zona de la ciudad. El ayuntamiento quiere analizar qué factores del entorno pueden estar contribuyendo a esta situación y qué actuaciones podrían ponerse en marcha desde una perspectiva de equidad y salud pública.

Existe una amplia red de asociaciones vecinales tanto en la ciudad como en el barrio concreto de Las Manzanas, sin embargo, las Asociaciones de Familias de Alumnado (AFAS) del barrio son poco activas. El municipio cuenta con un Plan de adicciones que tienen que renovar el próximo año y tienen una mesa de coordinación en la que participan diversos sectores del municipio.

Las asociaciones vecinales hicieron un proyecto de mapeo de recursos, activos, así como de establecimientos de juego y bares, y apreciaron que el barrio de las Manzanas dispone de más establecimientos y menos recursos y activos que otras zonas.

¿Qué problemas identificas? ¿Cuáles son las fortalezas?

¿Qué acciones podrían llevarse a cabo? ¿Cuáles son más efectivas entre las que han surgido y cuáles tienen un bajo impacto?

¿Qué actores o sectores clave habría que involucrar?