



Informe Jornada Técnica Provincial

Programas y proyectos de actividades comunitarias de Promoción de la Salud (nivel 3) y de Salud de la Infancia y la Adolescencia

SEVILLA

11 de diciembre de 2025

(Informe emitido el 13 de febrero de 2026)

1. Introducción

El día 11 de diciembre de 2025 tuvo lugar en Sevilla la Jornada Técnica Provincial dedicada a los programas y proyectos de actividades comunitarias (nivel 3) de promoción de la salud. La iniciativa, concebida como un foro de trabajo especializado, congregó a profesionales de diferentes ámbitos con el objetivo de analizar la situación actual de los programas de promoción de la salud en la provincia, impulsar la coordinación entre niveles y perfiles profesionales y acordar orientaciones compartidas para los próximos años.

La jornada se concibió como un espacio de participación, en el que se combinaron ponencias iniciales, la presentación de resultados diagnósticos y el trabajo en grupos orientado a la elaboración de propuestas prácticas.

En la jornada han participado 34 personas (más 9 del equipo de la Consejería), incluyendo a profesionales de la Delegación Territorial y los Distritos Sanitarios de Atención Primaria o Áreas de Gestión Sanitaria (DSAP/AGS) de la provincia.

2. Desarrollo de la Jornada

La jornada fue inaugurada por David Macías Magro, Jefe de Servicio de Promoción y Acción Local en Salud y Manuel Fernández Zurbarán, Director General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica. Se subrayó la importancia de afianzar un enfoque integral y comunitario de la salud, sustentada en el trabajo conjunto entre instituciones, administraciones locales, profesionales sanitarios y agentes sociales. Asimismo, se destacó la conveniencia de mantener y fortalecer espacios de intercambio para avanzar en políticas de promoción de la salud que sean coherentes con las necesidades y demandas de la población.

Tras una breve presentación de las personas asistentes, David Macías presentó los avances en la gobernanza de la Estrategia de Vida Saludable, incluyendo una puesta en situación de los distintos programas priorizados que se están desarrollando en la provincia. Para ello, las y los responsables de cada uno de los programas y proyectos realizaron una breve explicación del contenido y objetivos de estos:

- Red de Acción Local en Salud (RELAS).
- Identificación y dinamización de activos para la salud.
- Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico (PAPEF)
- Promoción de hábitos saludables en el ámbito educativo.

- Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo (PSLT).

Se expusieron las principales líneas de actuación de cada programa, el grado de implantación y los avances acontecidos hasta el momento. Este espacio permitió compartir una visión global del estado actual de los programas, identificar retos comunes y sentar las bases para el análisis y el trabajo posterior durante la jornada.

Además, Antonio Garrido Porras (Responsable de los programas destinados a la infancia y la adolescencia), presentó las líneas de actuación del Plan Estratégico de Salud de la Infancia y la Adolescencia, centrándose en las más relacionadas con la promoción de la salud y la propuesta de gobernanza del mencionado Plan.

La última intervención de la parte expositiva de la jornada corrió a cargo de Pablo García-Cubillana, Director de la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía, quién presentó los resultados del informe técnico de diagnóstico de situación sobre la implantación y desempeño de los distintos programas en la provincia. Se definieron los programas más valorados, así como los principales puntos críticos detectados y los aspectos positivos que conviene consolidar. Esta presentación sirvió como base para la reflexión conjunta y para orientar la definición de futuras líneas de mejora y fortalecimiento de los programas de promoción de la salud.

3. Trabajo en Grupos

Se organizaron tres grupos temáticos, cada uno moderado por las personas responsables de los programas de promoción de la salud. En ellos se analizaron los avances y dificultades de los programas asignados.

Grupo 1

Moderación: Lola Rodríguez Ruz (Responsable de RELAS)

Programas abordados:

- a) Red Local de Acción en Salud (RELAS)
- b) Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico (PAPEF)
- c) Playas y Piscinas sin Humo

Grupo 2

Moderación: Carmen Álvarez Pérez y Silvia Sicre Alonso (Equipo coordinador del programa PSLT)

Programas abordados:

- a) Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo (PSLT)
- b) Activos para la Salud

Grupo 3

Moderación: Antonio Garrido Porras y Valle Bermudo Albalá (Responsable de HVS en el Ámbito Educativo).

Programas abordados:

- a) Salud en la Infancia y la Adolescencia
- b) Hábitos de Vida Saludable en el Ámbito Educativo

En la segunda parte de la jornada, después de una pausa saludable donde se ofertó fruta fresca y de temporada, se expusieron los paneles a tratar en los diferentes grupos. En el panel de reflexión 1 se trataron temas como los avances, organización y coordinación entre niveles y en el panel de reflexión 2 se habló del papel, funciones y coordinación entre perfiles.

4. Conclusiones

Los tres grupos expusieron sus conclusiones a través de un vocal nombrado por los mismos:

El **Grupo 1** centró sus conclusiones en la coordinación y la formación dentro de los programas RELAS, PAPEF y playas y piscinas sin humo, además de la coordinación, la integración de profesionales y el refuerzo de los programas de promoción de la salud en la provincia. Los profesionales que formaban el grupo expresaron conocer bien los programas y comentaron que el programa de playas y piscinas sin humo se espera que desaparezca como consecuencia de la entrada en vigor de la nueva ley anti tabaco.

Dentro de los temas debatidos, destacó la importancia de incorporar la figura de la psicología clínica en Atención Primaria, actualmente en fase de pilotaje en algunos centros de salud, como herramienta fundamental para abordar la salud integral de la población.

Además, se señaló la incoherencia de que el programa de adicciones esté fuera del ámbito de Salud Pública, pese a que la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía sí incorpora el uso positivo de las TIC, lo que permitiría mejorar la coordinación y eficacia de las intervenciones.

Respecto a la difusión de la información, se indicó que la convocatoria de los programas no llegó a todos los profesionales implicados, quedando estancada en las direcciones gerenciales, lo que dificulta la participación y el conocimiento generalizado de las iniciativas.

Por otro lado, se expuso que existen distintos modelos de coordinación en los cuatro DS/AGS de la provincia, planteándose la necesidad de implantar un modelo único, basado en la coordinación interdisciplinar entre los distintos perfiles profesionales (Enfermería Familiar y Comunitaria, Técnicos de Promoción de la Salud, pediatras, médicos de familia, trabajadores sociales y enfermería referente de centros educativos, entre otros).

En este sentido, los técnicos de promoción de la salud insistieron en la necesidad de contar con un coordinador provincial, para reducir las dificultades de comunicación con la Consejería y garantizar un flujo de información más ágil y efectivo.

También se observó que el buen funcionamiento de las intervenciones depende más de la afinidad y voluntariedad de los profesionales que de un marco formal de colaboración con funciones definidas, lo que evidencia la necesidad de estructurar mejor los roles y responsabilidades dentro de los programas.

Por último, se subrayó la necesidad de aumentar el presupuesto destinado a la Estrategia de Vida Saludable, con el objetivo de ampliar su cobertura a toda la población e invertir más en acciones efectivas de promoción y prevención.

El **Grupo 2** identificó diversos retos y necesidades en la implementación de las estrategias de promoción de la salud en la provincia, centrándose en los programas PSLT y Activos para la Salud.

En primer lugar, se señaló el gran desconocimiento del programa PSLT, cuyos avances han sido limitados y poco visibles. En contraste, el programa de Activos para la Salud es más conocido y se trabaja activamente en él.

Esta situación se ve agravada por la falta de conocimiento de los directivos sobre las responsabilidades de cada nivel y grupo profesional, lo que genera incertidumbre y dificulta la ejecución efectiva de los programas. La falta de claridad sobre los referentes de cada programa pone de manifiesto la importancia de definir de manera precisa sus funciones por parte de la Consejería y

el Servicio Andaluz de Salud, ya que esto facilitaría la coordinación y el seguimiento de las actuaciones. Por ello, se consideró necesario establecer un circuito de trabajo e información, contando con el apoyo de los distritos sanitarios y AGS para facilitar el desarrollo de estas iniciativas.

Asimismo, los técnicos de promoción de la salud señalaron que desconocen con exactitud sus funciones dentro del PSLT, lo que provoca dificultades y frustración en su labor. En consecuencia, se propuso incorporar estos proyectos dentro del contrato-programa, garantizando que dejen de depender de la voluntariedad y se conviertan en objetivos oficiales de los centros.

Además, se enfatizó la necesidad de mejorar la colaboración con empresas privadas y con los servicios de prevención de riesgos laborales, lo que permitiría ampliar la participación en las acciones de promoción de la salud.

Finalmente, se hizo hincapié en la importancia de fortalecer la formación de los profesionales, asegurando un seguimiento adecuado y continuidad en el tiempo, de modo que se incremente la efectividad de las intervenciones y se garantice su sostenibilidad.

El **Grupo 3** centró sus conclusiones en la optimización de los programas dirigidos a la salud de la infancia y la adolescencia y a la promoción de hábitos de vida saludable en esta franja de edad.

En primer lugar, se destacó la implantación de la figura de la enfermera infanto-juvenil en atención primaria, la cual desarrolla diversas actuaciones dentro de un equipo multidisciplinar que incluye enfermeras especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria, especialistas en Obstetricia y Ginecología, referentes de centros educativos y pediatras, entre otros. Además, se resaltaron los talleres grupales de parentalidad positiva y apoyo en la preparación a la crianza, los cuales presentan mayor aceptación e implicación cuando se realizan con familias de hijos en edades tempranas.

Por otro lado, se señaló la baja adherencia de los niños recién nacidos a las primeras visitas de Pediatría, así como a la vacunación infantil y a las visitas programadas del PSIAA, y se expusieron algunas de las medidas que se están implementando para mejorar estos indicadores. Asimismo, se subrayó la utilidad de la página web Ventana Abierta a la Familia, tanto para profesionales como para familias, como recurso de información y apoyo.

En relación con la protección infantil, se debatieron las actuaciones frente al maltrato

infantil, constatando que existen legislación y protocolos específicos que regulan estas intervenciones.

Además, se puso de manifiesto la necesidad de coordinación entre los centros de tratamiento de adicciones y los servicios de salud, considerando que los primeros constituyen una herramienta valiosa para la prevención de las adicciones.

Por otra parte, se mencionó la existencia de un nuevo documento de consenso sobre Alimentación Saludable y Sostenible para el primer ciclo educativo (0-3 años), cuyo lanzamiento por el Ministerio y AESAN se espera a corto plazo. Asimismo, se informó que los comedores escolares públicos han creado una Comisión de seguimiento para el curso 2026-2027 que estará vinculada al ámbito de la salud.

Finalmente, se destacó la importancia de mejorar la comunicación intersectorial de las Unidades de Salud Pública y la necesidad de dotar de recursos a las enfermeras referentes de centros educativos para facilitar su labor. En este sentido, se propuso la creación de un banco de recursos validados y comunes para su uso por todos los profesionales.

Se concluye que el trabajo debe ser colaborativo y se debe fomentar la formación focalizada de los profesionales implicados en la promoción de la salud infantil y adolescente, garantizando así la efectividad y continuidad de las intervenciones.

De forma global, los grupos coincidieron en la necesidad de reforzar la coordinación, clarificar roles y responsabilidades, mejorar la formación y dotación de recursos, y consolidar modelos de trabajo colaborativos y estructurados. Todo ello resulta imprescindible para garantizar la efectividad, equidad y sostenibilidad de las estrategias de promoción de la salud en la provincia.

5. Cierre

Para finalizar la jornada se pidió a cada uno de los participantes, de forma anónima y a través de una aplicación online que reflejaba los resultados directamente en la pantalla a modo de nube de ideas, que compartieran, con una palabra, sus impresiones acerca de la sesión. En la siguiente tabla se muestran las respuestas, siendo estas en sentido positivo:

• Abstracto	• Interesante (2)
-------------	-------------------

• Comienzo • Compartir_experiencias • Conocimiento_de_profesion • Cooperación (2) • Coordinación (7) • Dinámico • Encuentro (2) • Esperanzadora • Excelencia • Ilusión	• Necesaria (2) • Permite ubicarse • Progreso • Reiniciar • Responsabilidad • Sinergias (2) • Trabajo • Trabajo_en_equipo • Unidad • Útil
---	--

El acto de clausura estuvo a cargo de David Macías, quien expresó su agradecimiento por la participación y el compromiso mostrado por los asistentes. Subrayó la relevancia de seguir trabajando de forma coordinada y con enfoque en resultados, animando a consolidar y mantener la colaboración iniciada durante esta jornada.