



INFORME ANUAL

2019

Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía

INDICE

1. ANÁLISIS DE SITUACIÓN. MAGNITUD DEL PROBLEMA DE LA OBESIDAD INFANTIL	2
Situación de la obesidad infantil en Andalucía	2
2. LÍNEAS DE ACCIÓN DEL PLAN.....	4
2.1 LÍNEA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN A LA POBLACIÓN	4
2.2 LÍNEA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN	5
2.2.1 Promoción de la lactancia materna	5
2.2.2 Actividades en el entorno escolar	6
2.2.3 Ámbito Comunitario	11
2.3 LÍNEA DE ATENCIÓN SANITARIA	12
2.3.1 Organización / implantación del programa	12
2.3.2 Atención al sobrepeso/obesidad infanto-juvenil en los centros de APS.....	12
2.3.3 Obesidad en la gestación.....	16
2.4 LÍNEA DE FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL	17
2.4.1 Red de profesionales del Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía	17
2.4.2 Formación Escuela Andaluza Salud Pública.....	19
2.4.3 Formación continuada.....	21
2.5 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN	23
2.6 LÍNEA DE DESARROLLO NORMATIVO.....	24
3. CONVERGENCIA CON OTROS PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS.....	25
4. ANEXOS	26
4.1.1 Anexo I. Centros sanitarios andaluces inscritos en la Estrategia IHAN.....	26
4.1.2 Anexo II. Datos de las intervenciones realizadas con población de 6-14 años con exceso de peso en AGS y DS en Andalucía.....	29

1. ANÁLISIS DE SITUACIÓN. MAGNITUD DEL PROBLEMA DE LA OBESIDAD INFANTIL

La epidemia de obesidad infantil en las sociedades occidentales es creciente y muy preocupante. Los cambios en los estilos de vida con un patrón de actividad física más sedentario -debido a las modificaciones urbanísticas y tecnológicas, del transporte y en el uso del tiempo libre- y unos hábitos alimentarios que priorizan el consumo de comidas y bebidas ultraprocesadas sobre la tradicional dieta mediterránea, influyen en el desarrollo de este problema de salud.

La pandemia de obesidad, junto con la de malnutrición y del cambio climático forma parte de lo que ahora se llama sindemia global¹. Se dice que hay una sinergia entre estas epidemias porque ocurren en los mismos lugares y al mismo tiempo, interaccionan unas con otras produciendo complejas secuelas y comparten un sistema causal común.

Detrás de estos factores se encuentran los determinantes de la salud, fundamentalmente el estatus socioeconómico de las familias, así como diversos riesgos ambientales como la exposición a algunas sustancias químicas que actúan como disruptores endocrinos.

La obesidad infantojuvenil tiene transcendencia tanto por las consecuencias para la salud que ocasiona en esta etapa de la vida como por la elevada probabilidad de persistencia en la edad adulta.

Situación de la obesidad infantil en Andalucía

Un informe completo sobre los datos de obesidad infantil en Andalucía y su comparación con España y otros países, puede verse en el **informe de evaluación 2011-18 realizado por el Plan** y que se puede consultar completo en:

<https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/planificacion/plan-integral/paginas/piobin.html>

Así pues, en este informe destacaremos únicamente que, según los datos obtenidos con mediciones antropométricas en la última **Encuesta Andaluza de Salud** disponible (**EAS 2015**) para la población de 2 a 15 años, la prevalencia de sobrepeso es de 19,7%; es más frecuente en los niños que en las niñas y se concentra más en las edades de 10 a 15 años. La prevalencia de obesidad, para ese mismo grupo de edad, es de 11.3%, también es mayoritaria en los niños y se concentra en el grupo de edad de 2 a 4 años.

¹ Swinburn BA, Kraak VI, Allender S, Atkins VJ, Baker PI, Bogard JR, et al. The global Syndemic of obesity, undernutrition, and climate change: the lancet commission report. Lancet. 393(10173):791–846.

Comparando con los datos de la anterior encuesta (EAS2011), también con datos recogidos con mediciones antropométricas, se observa que el sobrepeso se mantiene más o menos igual, ya que ha pasado de 20,7% en 2011 al 19,7% en 2015, mientras que la obesidad ha descendido pasando del 17,6% en 2011 al 11,3% en 2015.

De toda la información obtenida podría deducirse que la epidemia de obesidad infantil en Andalucía ha dejado de crecer y empieza a entrar en fase de meseta o estabilización, quedando pendiente de confirmar esta estabilización y un eventual descenso con posteriores encuestas. No obstante, hay que resaltar que la situación es menos favorable que en el conjunto de España. Además, desde un enfoque de desigualdades en salud, se sabe que la obesidad infantil es más prevalente en los grupos sociales más desfavorecidos y, también, en los menores con problemas de discapacidad.

Otros datos obtenidos de esta misma fuente (EAS2015) indican situaciones preocupantes que contribuyen al elevado porcentaje del exceso de peso observado:

- Un **bajo porcentaje de actividad física de forma regular varias veces a la semana**, que es, además, menor en las niñas que en los niños.
- Un **elevado porcentaje de uso de pantallas** en toda la muestra.
- El porcentaje de **lactancia materna exclusiva** durante los tres primeros meses de vida se mantiene por debajo del 50%, que sigue siendo inferior a la recomendación de la OMS que aboga por la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida del bebé, para asegurar un correcto desarrollo físico y emocional del recién nacido con efectos positivos para su salud a largo plazo.

En el lado positivo, se observa un **aumento del consumo de fruta y verdura**: el 79% de la población infantil de Andalucía la consume al menos 5 veces por semana, cifra ligeramente superior a la de la EAS 2011 que fue del 75,5%.

Para hacer frente al problema de la obesidad infantil, que está en la base del aumento de las enfermedades crónicas en la etapa adulta, el Plan considera prioritario implicar, tanto a los profesionales responsables de la atención a la infancia y a las familias en un sentido amplio, como al conjunto de la sociedad y a las políticas públicas para garantizar y extender las actividades de prevención y tratamiento de la obesidad infantil.

2. LÍNEAS DE ACCIÓN DEL PLAN

Como seguimiento de sus actuaciones, el Plan Integral de Obesidad Infantil (PIOBIN) realiza informes periódicos sobre las actividades desarrolladas en los Distritos y AGS de Andalucía, así como las de diversos departamentos de la Consejería de Salud y del SAS. Este informe recoge las actuaciones correspondientes a las líneas de trabajo implementadas durante el año 2019, en los siguientes apartados: Comunicación e información a la población, Promoción de la salud y prevención, Atención sanitaria, Formación y desarrollo profesional, Investigación y publicaciones, Desarrollo normativo y Convergencia con otros planes y programas.

Para recoger la información de primera mano, el PIOBIN tiene diseñada una encuesta on-line que facilita a todos los referentes del programa en los DS y AGS. En total se han enviado 30 encuestas y se ha recibido información de 26 referentes. En este informe no contamos con los datos del DS Sevilla, DS Granada, DS Huelva Costa-Condado Campiña y AGS Norte de Málaga.

Los datos globales de citas y usuarios atendidos los han facilitado los Servicios Centrales del SAS.

Para este informe se ha utilizado el listado actualizado de Unidades Asistenciales de Atención Primaria de Salud (sin contar con las de salud bucodental, de farmacia, de protección de la salud, y urgencias) facilitado por los referentes del programa en los Distritos y AGS y con los datos aportados por la Subdirección de Gestión y Evaluación de Resultados en Salud del SAS. En total hay **392 Unidades Asistenciales en Atención Primaria de Salud**.

Se ha preguntado a los referentes por las Unidades de su DS/AGS que están ubicadas en **ZNTS** y se han identificado **90 Unidades Asistenciales** en estas zonas.

2.1 LÍNEA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN A LA POBLACIÓN

Desde 2013 la **RED DE LA SANDÍA**, red de profesionales del Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (www.reddelasandia.org), cuenta con un espacio de información para las familias que **durante 2019 ha recibido un total de 4.562 visitas**. De estas visitas el 3,88% han sido realizadas por miembros de la red que se han identificado, 0,90% por el equipo de gestión de la plataforma y 95,22% por personas que han accedido a dicho espacio sin identificarse. En este último caso es posible que se incluyan visitas realizadas por personas integrantes de la red que, al ser de acceso público, no se han identificado para acceder a dicho espacio.

Sólo en 2019 se han producido **10.617 consultas a los recursos**: el 96,72% de las consultas realizadas por parte de invitados o personas sin identificar, el 3,17% por parte de usuarios identificados/miembros red y sólo el 0,10% de las consultas por parte del equipo encargado de la gestión de la plataforma.

Como en años anteriores, los recursos más consultados han sido el “Cuestionario de Adherencia a la Dieta Mediterránea” (1.324 consultas) y el folleto “Actividad Física en familia” (965 consultas). Además, este año se ha consultado especialmente el “Cuestionario de Actitudes Anti-obesidad” (649 consultas).

Los datos que facilita actualmente la plataforma MOODLE sobre consultas en este año varían sustancialmente con respecto a años anteriores debido a los cambios en el sistema de análisis.

En los **distritos y AGS**, por su parte, también se mantienen diversas líneas de información y comunicación con la población sobre diversos aspectos de la alimentación saludable y la práctica de la actividad física.

Según los datos aportados por los referentes del Plan, en el año 2019 se han hecho 61 intervenciones en radio con mensajes de promoción de alimentación saludable y de ejercicio físico dirigidos a la infancia y a la adolescencia. También se han hecho 26 intervenciones con el mismo contenido en TV y 47 en prensa. Se han consignado 768 líneas de participación en estos temas en redes sociales, se han contabilizado 57 blogs y 2 participaciones más en otros medios.

2.2 LÍNEA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN

2.2.1 Promoción de la lactancia materna

Como la práctica de la lactancia materna es una recomendación para la prevención de la obesidad infantil, el PIOBIN impulsa el desarrollo de actividades de apoyo a la lactancia materna, que incluyen actividades de formación sobre lactancia materna en el plan de formación y otras que animen a los centros sanitarios a trabajar en ese sentido con su población.

Una de las estrategias que apoya y difunde el Plan en los centros y hospitales de Andalucía, es la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), lanzada por la OMS y la UNICEF para impulsar a hospitales, servicios de salud, y en particular a las salas de maternidad a adoptar prácticas que protejan, promuevan y apoyen la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento.

Según la información de este organismo (<http://www.ihan.es/>) en Andalucía en 2019, el Hospital Costa del Sol (Marbella) está acreditado en esta estrategia y otros 17 hospitales se encuentran en diferentes fases del proceso de acreditación: 2, en F3 Difusión; 3 en F2 Desarrollo y 12 en F1 Descubrimiento.

En lo que respecta a los centros de salud, Lucano (Córdoba) es el que está más avanzado en este proceso en F3 Difusión; 4 centros están en F2 Desarrollo y 56 centros de salud están en la fase inicial de su proceso de acreditación F1 Desarrollo. Hay otros 3 centros que están pendientes de reacreditación desde 2018 (Se pueden consultar todos los centros en el **Anexo I**).

En la actualidad, según los datos aportados por los referentes del Plan, hay 294 UGC que realizan intervenciones educativas grupales sobre LM en las sesiones de educación maternal, lo que supondría un 75% de UGC. Por otro lado, los datos aportados reflejan que 186 UGC cuentan con consulta específica de apoyo a la lactancia materna (47,44%), 214 UGC realizan sesiones grupales de apoyo a madres lactantes en los centros de salud (54,6%) y por último, los datos muestran que en 225 UGC (57,4%) se realizan actividades de información/derivación a grupos de apoyo a la LM de la comunidad.

2.2.2 Actividades en el entorno escolar

PROGRAMAS EDUCATIVOS

Desde el curso escolar 2015/16 los programas de Hábitos de Vida Saludable que la Consejería de Educación ofrece a los centros educativos son “**CRECIENDO EN SALUD**” en el caso de Educación Infantil y Primaria y, “**FORMA JOVEN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO**” para Educación Secundaria.

Ambos se diseñaron con el objetivo de reformular los programas de hábitos de vida saludables dirigidos a los centros incorporando una perspectiva global, integradora y sistemática de promoción y educación para la salud, con enfoques didácticos innovadores que abordan las cuatro dimensiones fundamentales en la promoción de salud en la escuela como son: el currículo, el entorno físico y psicosocial del centro, la familia y la colaboración con los recursos comunitarios que protegen y promueven el valor de la salud tanto individual como colectiva. Ambos cuentan con una línea de intervención específica sobre actividad física y alimentación saludable.

Estos programas educativos se configuran como una herramienta para favorecer el desarrollo de las competencias clave del alumnado en la promoción de la salud, el intercambio de experiencias educativas, el trabajo en equipo, la creación de redes profesionales, el trabajo por proyectos u otras metodologías pedagógicas innovadoras que incida en la práctica educativa diaria y que propicien, en definitiva, un cambio hacia conductas saludables.

Además, desde hace dos cursos, Educación está fomentando la formación de **equipos de promoción y educación para la salud (EPS)**. Estos equipos se constituyen desde los centros inscritos en el programa Creciendo en Salud dependiendo de sus necesidades y de los recursos disponibles de la zona. Pueden formar parte de este equipo, además de los profesionales designados por el propio centro educativo, profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en función de los recursos de cada UGC de la zona. Esta cuestión es bastante novedosa y según los datos aportados por los referentes hay **111 UGC** que cuentan con profesionales de la salud implicados en los equipos de promoción y educación para la salud para el programa Creciendo en Salud en centros educativos de su zona de influencia.

El **“Plan Escolar de Consumo de Frutas y Hortalizas”**, impulsado por la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible, con la ayuda financiera de la Unión Europea y en colaboración con la Consejería de Educación y Deporte y la Consejería Salud y Familias, permite la distribución de frutas y hortalizas en centros docentes de Andalucía que desarrollan la Línea de Intervención “Estilos de Vida Saludable” del Programa para la Innovación Educativa Hábitos de Vida Saludable, “Creciendo en Salud”. Este Plan trata de fomentar el consumo de frutas y hortalizas en los escolares, a fin de incrementar de forma duradera en sus dietas la proporción de estos productos durante la etapa de formación de sus hábitos alimentarios.

Este curso escolar 2019/20 hay **1.800 centros** inscritos llegando a **568.342 alumnos y alumnas**. Hay que destacar que a la hora de la inscripción tienen prioridad los centros escolares de compensatoria o los situados en ZNTS.

Este Plan no se limita a la distribución de frutas y hortalizas, sino que también desarrolla una serie de medidas de acompañamiento, como la **“Adaptación y mejora de huertos escolares”**. El huerto escolar, ofrece a los centros la oportunidad de enseñar y aprender creciendo en valores de respeto hacia las personas y el entorno. En el curso escolar 2019/20, **996** centros han recibido el kit completo con el material necesario para la adaptación y mejora del huerto escolar consistente en materiales para la preparación del terreno, materiales para la implantación de un sistema de riego automático, material vegetal de otoño, material vegetal de primavera y aperos de labranza. Esta medida de acompañamiento está teniendo gran éxito y aceptación entre los miembros de la comunidad educativa.

A continuación, se muestran los datos de inscripción de los diferentes programas. Para más información sobre los **PROGRAMAS DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE** en la escuela se puede consultar la siguiente página de la Consejería de Educación:

<http://portals.ced.junta-andalucia.es/educacion/portals/web/habitos-vida-saludable/inicio>

Tabla 1. Resumen inscripciones a los programas de hábitos de vida saludable en la escuela relacionados con la promoción de la alimentación saludable y la actividad física. Curso 2019/20.

PROGRAMA EDUCATIVO	CENTROS INSCRITOS	ALUMNAS	ALUMNOS	TOTAL ALUMNADO
CRECIENDO EN SALUD	1.907	326.424	273.448	599.872
“Línea de Estilos de Vida Saludable”	1.877	321.831	269.454	591.285
Plan de Frutas	1.800	311.126	257.216	568.342
Huerto	996			
FORMA JOVEN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO	805	155.440	163.117	318.557
“Línea de Estilos de Vida Saludable”	602	119.212	125.828	245.040

Fuente: Bases de datos de Consejerías de Educación y Agricultura. Elaboración propia.

Según los datos aportados por los referentes del Plan, para el curso escolar 2019/20 el 100% de los DS y AGS tienen un profesional sanitario de referencia para los programas Creciendo en salud y Forma Joven.

En 2019 se ha puesto en marcha un grupo de trabajo junto con la Consejería de Educación para la adaptación del **Programa Sonrisitas** (de la etapa primer ciclo de educación infantil, 0-3 años) al modelo Creciendo en Salud. El Plan forma parte de este grupo para diseñar la línea de estilos de vida saludable, de alimentación saludable y actividad física.

LA MILLA DIARIA

The Daily Mile, es una iniciativa para la práctica de actividad física entre los escolares de infantil y primaria que nació en Escocia en 2012 para combatir el sedentarismo. Consiste en que los escolares corran, caminen o salten **durante 15 minutos todos los días** en el patio, pistas o alrededores de sus centros educativos hasta completar **una milla (1,600 Km)**. Se lleva a cabo al aire libre durante la jornada escolar, en el momento que elija el/la docente o el centro educativo. El alumnado corre con su ropa, la que lleva a la escuela, y no se requiere ningún equipo, instalación o equipamiento especial para su práctica.

El objetivo de The Daily Mile es mejorar la salud física, emocional, social y mental, así como el bienestar de los niños y de las niñas, independientemente de su edad, capacidad o circunstancias personales y al mismo tiempo mejorar su condición física y combatir la obesidad. No es una carrera ni una competición, es un juego en el que cada alumno participa a su ritmo y siempre gana.

Es una **iniciativa sencilla, pero muy eficaz**, que cualquier centro educativo puede implementar de forma totalmente gratuita (“a coste cero”) y sin necesidad de capacitación específica del personal o la habilitación de instalaciones especiales.

En España ya existen algunos centros inscritos en esta iniciativa. En concreto en Andalucía, el municipio de Benalmádena viene realizando esta actividad desde el curso escolar 2016-17, a modo de pilotaje, participaron 4 centros educativos y contó con la participación de más de 1.500 alumnos/as. El curso 2017-18, repitieron la iniciativa 5 centros escolares y participaron más de 2.000 alumnos/as. Esta iniciativa cuenta con una evaluación muy favorable de toda la comunidad educativa.

El PIOBIN considera, ya que en Benalmádena ha tenido buena aceptación, que esta iniciativa encajaría muy bien dentro del programa Creciendo en Salud para centros de Educación Infantil y Primaria, en la línea de intervención de Estilos de Vida Saludable como actividad de promoción de la actividad física, así como, si las condiciones lo permiten, adaptarse a la educación secundaria, dentro del programa Forma Joven en el ámbito educativo.

CAMINANDO POR UN RETO

Esta actividad está dirigida fundamentalmente a los municipios que trabajen con los Centros Escolares de Primaria y de Secundaria con el fin de que puedan participar tanto los alumnos, los profesores y padres, sin excluir a otros colectivos (mayores, adultos, centros deportivos, etc.) que quieran integrarse.

Esta caminata consiste básicamente en concentrar a los centros escolares del municipio a caminar todos juntos realizando un **recorrido urbano de 5 km**. El día previsto para desarrollar la actividad en el 2019 fue el 12 de noviembre, dado que es el Día Internacional de prevención de la Obesidad. Para más información sobre esta experiencia podéis consultar el siguiente enlace:

<http://www.caminandoporunreto.com/blogs/notas-noticias/memoria-resumen-cxr-2019>

Este es el resumen del año 2019:



Fuente: Proyecto Caminando por un reto. <http://www.caminandoporunreto.com/proyecto>

2.2.3 Ámbito Comunitario

Con el objetivo de extender la “**prescripción**” de **actividad física** a los menores y a sus familias es importante que los centros sanitarios elaboren y actualicen su propio catálogo de instalaciones y recursos para la práctica de ejercicio físico y deportivo de su barrio o municipio, para poder aconsejar de forma más precisa y efectiva a las familias sobre las posibilidades para realizar estas actividades.

En el año 2019, según los datos aportados por los referentes, **295 unidades asistenciales** (75,25% del total) cuentan con un catálogo de recursos locales actualizados para la práctica del ejercicio físico.

Por otro lado, hay que destacar que durante el año 2019, según la información aportada por los referentes, se han realizado **402 actividades comunitarias** del tipo jornadas o semanas sobre promoción de alimentación saludable, lactancia materna y/o ejercicio físico dirigidas a la población infantojuvenil y a sus familias.

Se han detectado **115 actividades del tipo Jornadas, Días, Semanas o Mes saludables, Plazas, Ferias, Fiesta o Talleres de la salud** que incluyen actividades de alimentación saludables y de actividad física, realizadas conjuntamente por los Distritos, AGS o centros de salud en colaboración con otras entidades, corporaciones locales, asociaciones ciudadanas de pacientes o relacionadas con la salud, o centros educativos.

Así mismo se han contabilizado **75 actividades relacionadas con el fomento de la lactancia materna, la alimentación y el ejercicio físico en el embarazo y puerperio y de alimentación saludable en los 1000 primeros días del bebé** (niños/as de 0 a 3 años), alimentación complementaria, método BLW... realizadas en los propios centros de salud o en otros centros cívicos en colaboración con asociaciones ciudadanas de fomento de la lactancia materna y/u otras entidades.

En actividades específicas de **promoción y fomento de la alimentación saludable**, se han señalado por parte de los referentes 69 actividades específicas. Destacan las relacionadas con el fomento y degustación de productos saludables (frutas, hortalizas, lácteos, productos mediterráneos, desayunos saludables....). También se constatan concursos comunitarios o escolares y familiares de recetas o de postres saludables, además de charlas de alimentación o consejo dietético en diferentes ámbitos.

En las actividades comunitarias específicas de **fomento de la actividad física** (47 actividades registradas) fundamentalmente se incluyen marchas, caminatas, rutas urbanas y de senderismo, rutas ciclistas y paseos saludables. Algunos municipios han participado en los proyectos Caminando por un reto y Por 1 Millón de pasos, y además, se constata la realización de diversas actividades físicas, deportivas, gymkanas y juegos en la calle. Muchas de estas actividades se acompañan al finalizar de un desayuno saludable, reparto de fruta o degustación de productos saludables típicos de la zona.

Hay otras actividades señaladas por los referentes que no se pueden incluir en ningún grupo de esta categorización, como reuniones para la organización de las actividades mencionadas, programas de radio y algunas charlas o talleres relacionadas con alérgenos alimentarios, diabetes en general o cuidados de la infancia diferentes a los relacionados con la alimentación.

En la clasificación de las actividades, se han excluido aquellas que no tienen que ver directamente con el fomento de la alimentación saludable o del ejercicio físico.

2.3 LÍNEA DE ATENCIÓN SANITARIA

2.3.1 Organización / implantación del programa

Según la información recogida por los referentes existen **473 responsables** del programa en las Unidades Asistenciales. Prácticamente todas las Unidades Asistenciales*, cuentan con referentes del programa, siendo muy pocas (2 de 319) las Unidades Asistenciales que no tienen a ningún referente del programa.

* Datos recogidos en la encuesta de 26 referentes. Faltan los datos de 4 DS/AGS.

2.3.2 Atención al sobrepeso/obesidad infanto-juvenil en los centros de APS

En Andalucía el 71,4% de las Unidades Asistenciales llevan a cabo intervenciones combinadas sobre dieta, ejercicio físico y modificación conductual para el control del peso y el cambio de estilos de vida en menores de 6 a 14 años, en modalidad individual y/o grupal. El 44% realizan estas intervenciones de forma **GRUPAL**.

Este año, por primera vez hemos preguntado a los referentes sobre que barreras/inconvenientes se encuentran los profesionales de sus Unidades Asistenciales para formar y poder llevar a cabo los grupos.

La mayor parte de los profesionales refieren como mayor dificultad formar los grupos, seguido de poca asistencia a los grupos por parte de las familias. En la siguiente tabla se reflejan los resultados:

Tabla 2: Resultados de la pregunta en la encuesta a referentes sobre dificultades para la intervención grupal. Diciembre 2019.

¿Qué barreras o inconvenientes perciben los profesionales para realizar intervención grupal en los centros?	
Opción	Porcentaje
Inadecuado espacio físico en los centros	15.79%
Dificultad para formar los grupos	57.89%
Poca asistencia a los grupos por parte de las familias	55.26%
Otros*	28.95%

Fuente: Encuesta PIOBIN 2019. Elaboración propia.

Además, en la opción otros han mencionado estos inconvenientes/barreras:

- Falta de tiempo para la realización de actuaciones grupales.
- Falta de personal. Dificultad de seguimiento por inestabilidad del personal sustituto y falta de sustitución en las bajas
- Dificultad para compaginar horarios
- Dispersión geográfica en algunas zonas
- Déficit de formación específica
- Gran demanda asistencial

Por otro lado, según los datos explotados de **MTI-Citas** a 31 de diciembre de 2019, ha habido **22.548** citas presentadas y realizadas para **Intervención Avanzada Individual** y **8.692** citas para **Intervención Avanzada Grupal**.

El resumen de estas intervenciones desglosado por AGS y Distritos sanitarios puede consultarse en el **Anexo II**.

Tabla 3. Resumen datos de intervención en APS. Fecha enero- diciembre 2019.

	CITAS PRESENTADAS Y REALIZADAS	
	IAG	IAI
ALMERIA	616	1890
CADIZ	718	1683
CORDOBA	806	3125
GRANADA	1148	2645
HUELVA	585	1242
JAEN	790	1841
MALAGA	2563	6427
SEVILLA	1466	3695
TOTAL	8692	22548

Fuente: MTI-citas 2019. Elaboración propia

El sistema de información de MTI-Citas indica también que se han atendido **17.676 usuarios distintos** en Intervención **Avanzada Individual** y **7.127** en Intervención **Avanzada Grupal**.

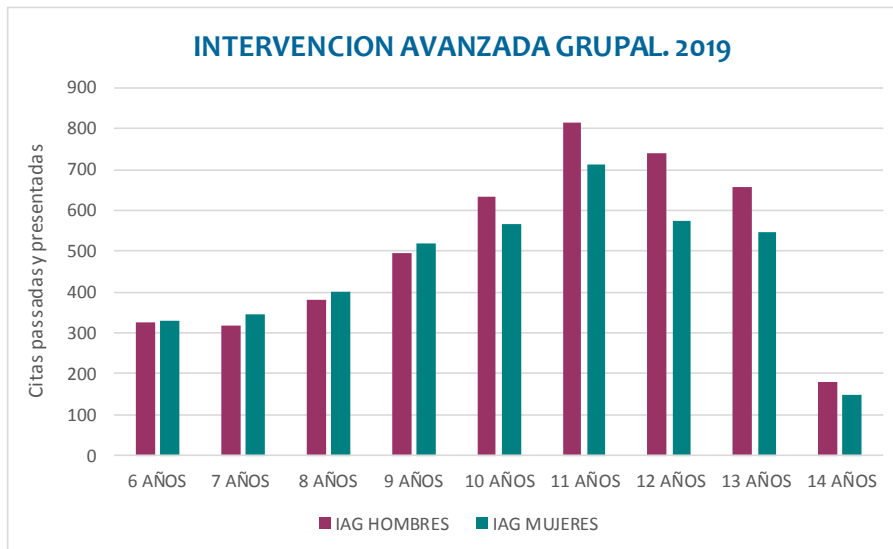
Tabla 4. Usuarios distintos en APS. Fecha enero- diciembre 2019.

USUARIOS DISTINTOS			
IAG		IAI	
NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
3729	3398	9388	8288
7127		17676	

Fuente: MTI-citas 2019. Elaboración propia

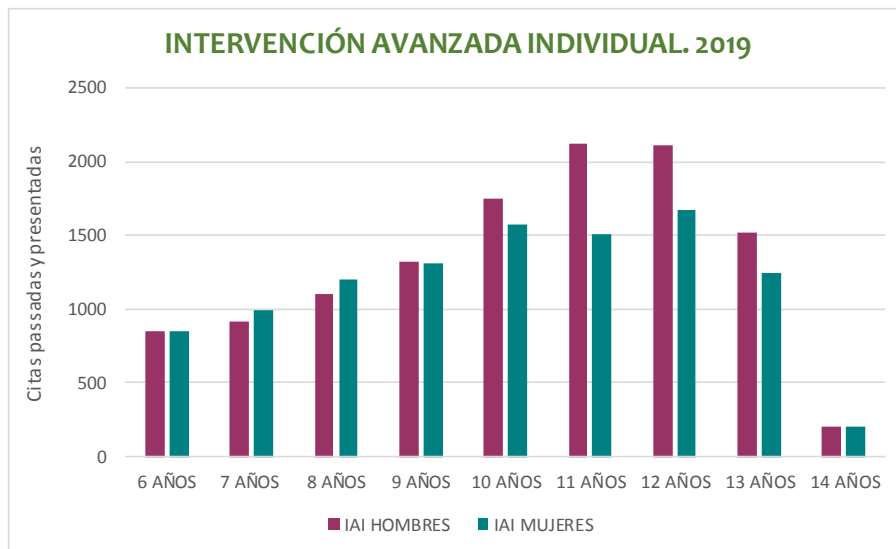
En los siguientes gráficos se muestran las citas pasadas y presentadas tanto para Intervención Avanzada grupal como individual, desagregadas por sexo y edad.

Gráfico 1. Intervención avanzada Grupal, por sexo y edad. 2019



Fuente: MTI-Citas 2019. Elaboración propia

Gráfico 2. Intervención avanzada Individual, por sexo y edad. 2019



Fuente: MTI-Citas 2019. Elaboración propia

2.3.3 Obesidad en la gestación

La evidencia más reciente muestra que las influencias en los periodos iniciales del desarrollo van a condicionar las respuestas de los niños al ambiente obesogénico que les rodea. Todo esto indica que también hay que enfocar la prevención a las primeras etapas de la vida (periodo preconcepcional, gestación y dos primeros años) lo que se conoce como **los 1.000 primeros días de vida**.

Desde hace unos años se viene consultando el **IMC de las gestantes andaluzas** en la primera consulta el PAI de embarazo. En 2019, los datos consultados muestran un total de **116.086 registros**, de los cuales 53.241 **no tenían registrado el IMC**, lo que supone un **46%**. De los registros que si tenían anotado el IMC se concluye lo siguiente:

Tabla 5. IMC en gestantes registrados en primera visita del PAI. 2019

IMC GESTANTES. 1ª VISITA PAI EMBARAZO. AÑO 2019		
IMC <18,5	2,87 %	BAJO PESO
IMC 18,5-24,99	50,77 %	NORMO PESO
IMC 25-29,99	27,99 %	SOBREPESO
IMC >30	18,29 %	OBESIDAD

Fuente: Consulta CEGES. 2019. Elaboración propia.

El exceso de peso (sobrepeso más obesidad) según los datos recogidos fue de **46,29 %** en el año 2019. Así pues, se observa que no ha habido apenas diferencia con el dato del año 2018, donde el exceso de peso en la gestación fue del 45,36%.

Estos datos son relevantes por las consecuencias que el exceso de peso en el embarazo tiene tanto para la salud de la madre como de su descendencia.

De todas formas, hay que tener en cuenta que estos datos se han obtenido únicamente de la población gestante que utiliza los servicios sanitarios públicos. Sería deseable contar con información de base poblacional.

2.4 LÍNEA DE FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL

Para el desarrollo del Plan es clave llevar a cabo actividades de formación basadas en los perfiles de competencias para el adecuado manejo de la obesidad infantil, ya que este problema está insuficientemente atendido en los servicios sanitarios.

La puesta en marcha y funcionamiento de una red de profesionales con un claro sentido de pertenencia a un proyecto de mejora de la salud, es una cuestión estratégica para el impulso de las diferentes líneas de acción del Plan.

2.4.1 Red de profesionales del Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía

La **Red de la sandía**, es una red diseñada para la capacitación de grupos de profesionales y la gestión del conocimiento. Su objetivo prioritario es abogar a favor de la prevención de la obesidad y la promoción de la salud de los menores andaluces. En definitiva, se trata de una Red que, conectando a los profesionales que se ocupan de la infancia, posibilita que cada profesional enredad@ influya en sus compañeros y en los compañeros de sus compañeros, partiendo de la base de que un profesional implicado en el control de la obesidad infantil es un modelo para otros profesionales.

Dado el perfil profesional y la dinámica de participación de los miembros de la red, ésta muestra tener un gran potencial para señalar tanto los aspectos formativos a reforzar como las líneas de avance del propio Plan en el futuro.

Desde su puesta en marcha en agosto de 2011, la Red de la sandía ha ido creciendo hasta alcanzar a finales de 2019 a **2.391 personas** miembros. El ritmo de incorporación fue más intenso en los meses iniciales y en los primeros años desde su creación, donde se produjo una mayor oferta de formación, para estabilizarse después el número de incorporaciones.

En un primer momento se incorporaron a la red los/as profesionales más activos, con cierta trayectoria en el abordaje de la obesidad infantil y por lo tanto con una mayor experiencia y formación relacionada con este tema. Posteriormente se han ido incorporando a la Red personas con un menor recorrido profesional pero que, bien por motivación personal o por haber asumido responsabilidades o tareas asociadas a la implementación del Plan en su entorno profesional, están interesadas en la formación y el trabajo sobre obesidad infantil y los distintos aspectos relacionados.

Desde sus inicios, la Red de la sandía es una red muy feminizada en la que dos tercios de las personas que la componen son mujeres y ha tenido una penetración más fluida en el ámbito de la Atención Primaria de Salud (APS).

Mantenimiento y actualización de la plataforma virtual:

Para realizar el seguimiento de la utilización de la plataforma utilizamos dos tipos de fuentes diferentes:

- Análisis Google Analytics:

Durante el último año se han recibido un total de **8.118 visitas** de **5.029 usuarios** de los cuales el 81,6% son nuevos usuarios que han visto un total de 37.767 páginas con un promedio de 4,65 páginas vistas por visita y con una duración media de 3:11 minutos por visita.

Durante 2019, se reciben visitas desde 326 ciudades en 48 países diferentes en 5 continentes (Ver gráfica 6).

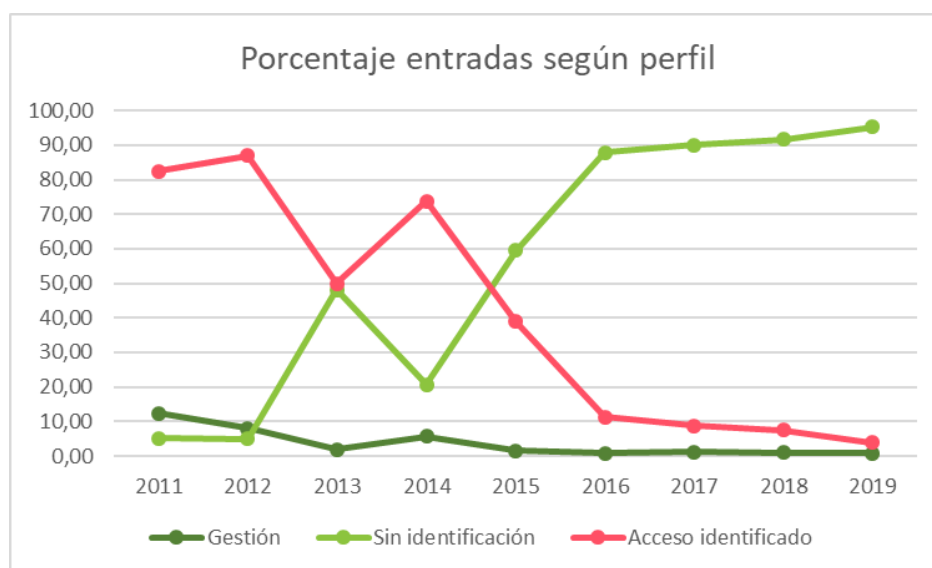
La mayoría de las visitas (87,74%) se producen desde España, aunque llama la atención el número de visitas (616 visitas) que se realizan desde otros países y las 740 visitas realizadas desde otras comunidades autónomas (suponen un 15,28% de las visitas desde España)

- Análisis Registros MOODLE:

Este análisis está basado en la información que arroja la propia plataforma en sus informes donde se reflejan las acciones (clics de ratón) realizados por las personas usuarias de la misma. Estos datos nos permiten diferenciar la actividad realizada por personas identificadas como miembros de la Red y personas sin identificar (incluyendo visitantes y personas miembros que sin identificarse acceden a la parte de acceso público).

Desde la presentación de la plataforma, el 25 de agosto de 2.011, a 31 de diciembre de 2.019 se han registrado 211.490 entradas (de las cuales 47.559 se producen durante 2019).

Gráfico 3. Porcentaje de entradas a la plataforma según perfil (periodo 2.011 - 2.019).



El análisis de los **recursos consultados** permite diferenciar que en 2019, se han realizado 714 consultas a Carpetas (Consejos para mejorar la alimentación de las familias), 384 consultas a recursos (Sugerencias para el desarrollo del curso, “El juego de las perlas y los delfines” ...), 52 consultas a URL (Cuestionario Actitudes Antiobesidad, SinAzucar.org...), 27 consultas a Páginas (Enlaces de interés...) y 17 consultas han sido realizadas a base de datos (Biblioteca).

2.4.2 Formación Escuela Andaluza Salud Pública

Curso Actualización en el Manejo de la Obesidad Infantil

Con el diseño y desarrollo de esta actividad, la dirección del PIOBIN trata de proporcionar a los/as profesionales que atienden a la infancia los recursos, las estrategias y las habilidades necesarias para el abordaje del exceso de peso en la etapa infantojuvenil contando con el apoyo familiar.

El curso ha estado dirigido a profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía pertenecientes a la Red del PIOBIN (www.lareddelasandia.org) que prestan cuidados de salud a la infancia (pediatría, enfermería, trabajo social,...) y están comprometidos en la implementación de la estrategia desarrollada para el abordaje de la obesidad infantil por el Plan Integral de Obesidad Infantil (PIOBIN).

Los contenidos de la actividad, además de enmarcar la epidemia de la obesidad infantil en España, incorporan aspectos clave en la atención de la obesidad infantil haciendo además un recorrido por los programas, intervenciones y recursos existentes e identifica avances en las herramientas para la prevención y manejo de la obesidad infantil.

La modalidad de la actividad es virtual, de 20 horas de duración, realizado a través de la plataforma de docencia de la EASP (<https://www.easp.es/virtual/docencia/>) y con trabajo individual de carácter práctico.

El curso, realizado del 22 de octubre al 28 de noviembre de 2019, tuvo una inscripción inicial de 50 profesionales y un **índice de finalización del 85,42%** de las personas inscritas.

Esta actividad formación ha sido **evaluada muy positivamente por parte de los/as discentes** con una alta valoración de satisfacción global (8,83 sobre 10), del nivel de aprendizaje alcanzado (8,65) y utilidad del curso (9,06) entre otros. Los aspectos mejor valorados han sido 1) calidad del trato dispensado en el curso por parte del equipo docente (9,21), 2) el grado en que el equipo docente ha facilitado la aproximación a los diferentes puntos de vista acerca de la materia tratada y 3) el dominio de la materia por parte del equipo docente (9,11). Todos los ítems han obtenido una puntuación media superior a 8,5.

Los comentarios realizados por las personas participantes son básicamente positivos (especialmente en relación a la calidad y trato del equipo docente y de la coordinación y la metodología práctica utilizada). También aportan algunas sugerencias de mejora: proporcionar una mayor documentación bibliográfica en la parte clínica y ofertar una mayor profundidad en relación a los contenidos de alimentación, concretamente más pautas para la elaboración de menús adaptados a los casos de sobrepeso/obesidad.

Por otro lado, a lo largo del desarrollo del curso se ha detectado la necesidad de explicar con más detalle el objetivo de algunas actividades prácticas que a priori no fue entendido por las personas participantes, aunque quedó aclarado cuando han realizado la actividad y ya encontraron el sentido de la práctica en el contexto global del curso.

Curso Manejo de la obesidad en la gestación.

Este curso de modalidad virtual y con una duración de 20 horas es la estrategia de formación continuada de la red para dotar a los profesionales que atienden a las mujeres embarazadas de los recursos, las estrategias y las habilidades para el abordaje de la obesidad en la gestación, atendiendo a las necesidades específicas de las mujeres afectadas. Fue realizado del 15 de octubre al 19 de noviembre de 2019.

La actividad formativa ha sido dirigida a los profesionales sanitarios del Sistema Sanitario Público de Andalucía implicados en los cuidados de las mujeres gestantes pertenecientes a la Red del PIOBIN.

El curso ha sido finalizado por 42 profesionales de los 50 inscritos inicialmente lo que supone un **índice de finalización del 87,5%** de las personas que lo han realizado.

Esta actividad de formación ha sido evaluada muy positivamente por parte de los/as discentes con una alta valoración de satisfacción global (9,09 sobre 10), del nivel de aprendizaje alcanzado (8,88) y utilidad del curso (9,15) entre otros. Los aspectos mejor valorados han sido 1) la eficacia en la labor administrativa de la Secretaría (9,35), 2) el nivel de consecución de los objetivos de aprendizaje propuestos (9,27) y 3) la calidad del trato del equipo docente (9,26). Todos los ítems han obtenido una puntuación media superior a 8,8.

Los comentarios son casi en su totalidad positivos resaltando la interacción con los docentes y el seguimiento de las tareas del curso. Sólo encontramos dos comentarios relacionados con dificultades iniciales para manejarse en la plataforma, por lo que este espacio del curso será revisado para detectar posibles mejoras de cara a futuras ediciones. Como sugerencia plantean incorporar contenidos en relación a la elaboración y ajuste de dietas y cantidades.

Seminario Web 2019

Como continuidad a esta modalidad de formación iniciada en la Red en el 2018, el 22 de mayo de 2019 se desarrolló una nueva actividad con este diseño. En esta ocasión trataba sobre el consumo de agua del grifo como medida preventiva de la obesidad y para frenar el cambio climático.

A lo largo de 2019 se han producido por parte de las personas miembros (excluido el equipo de gestión de la red) 205 entradas al aula virtual y 137 visualizaciones de la grabación resultante del desarrollo del seminario web (87 del seminario Prevención de la obesidad infantil en el entorno escolar, del 2018 y 30, del seminario Consumo de agua como medida preventiva)

Una propuesta de mejora es ampliar previamente a su desarrollo la comunicación y los plazos de inscripción de este tipo de actividad, así como realizar una difusión programada posterior de la grabación una vez que se haya realizado.

2.4.3 Formación continuada

Según los datos aportados por los referentes del Plan, durante el año 2019, se han formado 1.510 profesionales en un total de 101 actividades de formación en APS, incluyendo sesiones clínicas, cursos y talleres relacionados con la obesidad infantil. Por perfiles profesionales la oferta formativa ha llegado, según los datos aportados por los referentes, en mayor porcentaje a los profesionales de medicina de familia, seguidos de los profesionales de enfermería, pediatras, matronas y trabajadores sociales.

Tabla 6: Resumen de las actividades de formación continuada en APS. Año 2019.

FORMACION CONTINUADA. 2019			
	EDICIONES	HORAS	PARTICIPANTES
SESIONES CLINICAS	89	148	1087
TALLER FORMACION BASICA	8	16	358
TALLER DE FORMACIÓN AVANZADA	0	0	0
TALLER COMUNICACIÓN DX Y EM	2	21	35
TALLER MANEJO DE LA OBESIDAD EN LA GESTACIÓN	2	3	30
TOTAL	101	188	1510

Fuente: base de datos de PIOBIN. Elaboración propia.

Además, según se observa en la tabla 4, en la encuesta a los referentes, se informan de las siguientes actividades formativas llevadas a cabo en las AGS y DS, que están relacionadas con el PIOBIN, pero que no siguen la estructura de los talleres estandarizados.

Tabla 4. Resumen de actividades de formación continuada en APS. Otros. Año 2019

FORMACION CONTINUADA. OTROS CURSOS. 2019				
DS/AGS	CURSO	EDICIONES	HORAS	PARTICIPANTES
AGS SUR CÓRDOBA	Alimentación saludable para padres	1	2	10
	Hábitos saludables en la infancia y adolescencia	1	2	16
	Abordar el exceso de peso en la infancia y adolescencia en Atención Primaria	1	1.5	18
AGS NORTE DE ALMERÍA	Complicaciones crónicas de la diabetes	1	15	18
AGS DE OSUNA	Lactancia Materna	1	20	30
AGS NORDESTE DE GRANADA	Factores de riesgo cardiovascular. Su prevención desde la infancia	1	2	37
	Planes integrales Operativos: PIOBIN. Datos AGS. Propuestas de mejora. UGC Marquesado	1	2	17
	Diabetes Mellitus Gestacional. Factores de riesgo. UGC Marquesado	1	2	21
AGS SUR DE SEVILLA	Formación PIOBIN	1	1	18
DS MÁLAGA- GUADALHORCE	Jornadas profesionales PIOBIN	1	5	40
AGS JEREZ, COSTA NOROESTE Y SIERRA DE CADIZ	Lactancia Materna para profesionales sanitarios. Nivel Avanzado	5	20	112
	Lactancia Materna para profesionales sanitarios. Nivel elemental	3	4	52
	Lactancia materna para profesionales no sanitarios. nivel elemental	1	2	26
AGS CAMPO GIBRALTAR	Formación básica teórico-práctica en LM	1	20	11
	Promoción de la salud en la infancia y adolescencia	1	15	10
	Parentalidad positiva en el ámbito sanitario	1	15	9
TOTAL		22	127	445

Fuente: base de datos de PIOBIN. Elaboración propia. 2.019

Además, la dirección del Plan ha participado también en dos ediciones del **Curso on line de Hábitos saludables para el Personal de la Junta de Andalucía**, organizado por el Instituto Andaluz de Administración Pública (IAAP) con una duración de 20 horas lectivas cada una y un total de 370 participantes.

2.5 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

En 2019 se ha puesto en marcha una nueva oleada del **Estudio ALADINO**, como en años anteriores, Andalucía contará con una muestra autonómica representativa. Las Consejerías de Educación y Deporte y la de Salud y Familias de Andalucía colaboran en el desarrollo de este estudio promovido por la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN).

En este año también desde el Plan se viene colaborando en el proyecto de investigación “**Actividad física medida de manera objetiva con acelerometría en escolares de 8 y 9 años en Andalucía**” liderado por la Universidad de Málaga.

Según los datos aportados por los referentes, se están realizando los siguientes **proyectos de investigación** en diferentes Distritos y AGS de Andalucía:

AGS OSUNA:

- Promoción Hábitos de vida saludable basado en activos. Marchena. Andrea Martín, 2017.
- Activos. AGS Osuna. Enrique Carretero, 2019

AGS NORDESTE GRANADA:

- Estudio de Prevalencia LM. UGC Guadix, Emilia Orihuela Barea, Águeda Llamas Rodríguez, 2019
- Estudio y proyecto IHAM UGC Purullena, Elena Conde Puertas, 2019.

AGS SANITARIA SUR GRANADA:

- Prevalencia y caracterización de la obesidad infantil en la zona básica de Salobreña. Silvia Atienza López, 2017-2019

Otras Publicaciones

- **AGS Sur de Córdoba:** Póster, Congreso FEDALMA, 4 octubre 2019. “Abuelas formadas, lactancia salvada”, Autora: Amparo Moreno Fernández.
- **AGS Nordeste Granada.** Comunicación Oral. Congreso SADECA 2019 (14 y 15/11/2019). Incorporación de la Lectura Fácil al Proyecto Escaleras es Salud. Trabajando alianzas en promoción de la salud. A. Salas Muñoz*; MJ. De la Fuente Vidal; C. Fernández Oropesa; MJ. Ortiz Ordoñez; MJ. Martínez.
- **D.S. Málaga-Guadalhorce.** Póster. Grupo Mondarina, SEMFYC (11-5-2019). Experiencia sesión 1000 primeros días, Cristobal Hevilla y cols.

El Plan ha participado en diferentes foros durante el año 2019:

- Participación en la jornada “Reinventing the Food System: A new policy agenda to tackle Global syndemic of obesity, undernutrition and climate change” de la World Obesity Federation. Bruselas, 11 abril 2019.
- Colaboración periódica con el observatorio RISCAR: Observatorio Transfronterizo de Salud Infantil (España/Portugal).
- Conferencia en Innovative Strategies in Healthcare, realizado no âmbito das comemorações do Dia Nacional de Luta Contra a Obesidade, Escola Superior de Saúde do Politécnico de Leiria. Leiria, 20 de mayo 2.019
- Jornada MENORES, ALIMENTACIÓN Y PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES EN EL ÁMBITO ESCOLAR, 10 de octubre de 2019, Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada.
- Participación en el Master en Psicología General Sanitaria. Universidad de Huelva. 7 de noviembre 2019

2.6 LÍNEA DE DESARROLLO NORMATIVO

Actualmente el Plan participa en el grupo de trabajo de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica sobre normativa andaluza para la prevención de la obesidad, así como en la elaboración de la futura Estrategia de Vida Saludable que se ha puesto en marcha desde esta misma Dirección General.

3. CONVERGENCIA CON OTROS PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS

Trabajo con colectivos especialmente vulnerables

El Plan trata de favorecer la promoción de la actividad física y la alimentación saludable en las familias de todos los menores andaluces. Para ello, busca implicar activamente tanto a los menores como a sus familias y prestar especial atención a los colectivos más vulnerables.

Desde este enfoque de equidad, una línea de trabajo clave para el PIOBIN es colaborar con las asociaciones que se ocupan de los menores con enfermedades crónicas y/o con discapacidad dado que la obesidad infantil es más prevalente en estos grupos.

Actualmente, el Plan colabora con el Plan Andaluz de Vida Saludable, en la iniciativa Ventana Abierta y en la Estrategia de enfoque de género en los planes integrales de salud.

4. ANEXOS

4.1.1 Anexo I. Centros sanitarios andaluces inscritos en la Estrategia IHAN.

HOSPITALES ACREDITADOS O EN PROCESO DE ACREDITACIÓN ESTRATEGIA IHAN. ANDALUCIA 2019				
HOSPITALES	LOCALIDAD	PROVINCIA	FASE DEL PROCESO	AÑO CONSEGUIDO
H. COSTA DEL SOL	MARBELLA	MÁLAGA	ACREDITADO	2009
H. DE MONTILLA	MONTILLA	CÓRDOBA	F3 DIFUSIÓN	2016
H. ALTO GUADALQUIVIR	ANDÚJAR	JAEN	F3 DIFUSIÓN	2017
H. VITHAS PARQUE SAN ANTONIO	MÁLAGA	MÁLAGA	F2 DESARROLLO	2017
H. U. VIRGEN DE LA VICTORIA	MÁLAGA	MÁLAGA	F2 DESARROLLO	2018
H. PUNTA DE EUROPA	ALGECIRAS	CÁDIZ	F2 DESARROLLO	2019
H. SAN CECILIO	GRANADA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
H. INFANTA MARGARITA	CABRA	CORDOBA	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
H. SAN JUAN DE DIOS	CORDOBA	CORDOBA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
H. JUAN RAMÓN JIMENEZ	HUELVA	HUELVA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
H. DE BAZA	BAZA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
H. ANTEQUERA	ANTEQUERA	MÁLAGA	F1 DESCUBRIMIENTO	2015
H. VITHAS NTRA. SRA. DE LA SALUD	GRANADA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2014
H. JEREZ DE LA FRONTERA	JEREZ DE LA F.	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2014
H. SAS LA LÍNEA	LA LÍNEA DE LA C.	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2014
H. NTRA SRA. DE VALME	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2013
H. SERRANÍA DE RONDA	RONDA	MÁLAGA	F1 DESCUBRIMIENTO	2013
H. DE LA MERCED	OSUNA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2011

<https://www.ihan.es/centros-sanitarios/registro-de-hospitales/>

**CENTROS DE SALUD ACREDITADOS O EN PROCESO DE ACREDITACIÓN. ESTRATEGIA IHAN.
ANDALUCÍA 2019**

CENTRO DE SALUD	LOCALIDAD	PROVINCIA	FASE DEL PROCESO	AÑO CONSEGUIDO
CS LUCANO	CÓRDOBA	CÓRDOBA	F3 DIFUSIÓN	2018
CS RICARDO MARTINEZ	MARCHENA	SEVILLA	F2 DESARROLLO	2019
CS JÉREZ CENTRO	JEREZ DE LA F.	CÁDIZ	F2 DESARROLLO	2017
CS ARCOS DE LA FRONTERA	ARCOS DE LA F.	CÁDIZ	F2 DESARROLLO	2017
UGC PRÍNCIPE DE ASTURIAS	UTRERA	SEVILLA	F2 DESARROLLO	2016
CS LORETO PUNTALES	CADIZ	CADIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
CS PUERTA TIERRA	CÁDIZ	CADIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
CS LA ATALAYA	CONIL	CADIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
UGC LEVANTE SUR	CÓRDOBA	CÓRDOBA	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
CS PALMA DEL RIO/PEÑAFLOR	PALMA DEL RIO	CÓRDOBA	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
CS BULEVAR	JAEN	JAEN	F1 DESCUBRIMIENTO	2019
CS CASINES	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS LA MILAGROSA	JEREZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS SANLÚCAR BARRIO ALTO	SANLÚCAR	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS MADRE DE DIOS	JEREZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS VIRGEN DE LA OLIVA	VÉJER DE LA F.	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC OLIVILLO	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS LA MERCED	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC LA PAZ	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS. LA LAGUNA	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC PINILLO CHICO	EL PUERTO DE SA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS PUERTO DE SANTA MARIA S	EL PUERTO DE SA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS PADRE SALADO"LA BANDA	CHICLANA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
C.S. UBRIQUE	UBRIQUE	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS RODRIGUEZ ARIAS	S. FERNANDO DE	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS BENALUP	BENALUP	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS RIBERA DE PUERTO REAL	PUERTO REAL	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC DR. JOAQUIN PECE	SAN FERNANDO	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS BARBATE	BARBATE	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC MEDINA PATERNA	MEDINA SIDONI	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC CHICLANA-EL LUGAR	CHICLANA DE LA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC FEDERICO RUBIO	EL PUERTO DE SA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS CASA DEL MAR DEL PUERTO	EL PUERTO DE SA	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS HUÉSCAR	HUÉSCAR	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS PURULLENA	PURULLENA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS BAZA	BAZA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS BENAMAUREL	BENAMAUREL	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
C.S. MARACENA	MARACENA	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS POLÍGONO NORTE	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS CERRO DEL ÁGUILA	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
CS AMATE	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC PINO MONTANO B	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC PUERTA ESTE PEDRO VALL	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2018
UGC DR CAYETANO ROLDAN	SAN FERN DE H	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2018

CENTROS DE SALUD ACREDITADOS O EN PROCESO DE ACREDITACIÓN. ESTRATEGIA IHAN. ANDALUCÍA 2019

CENTRO DE SALUD	LOCALIDAD	PROVINCIA	FASE DEL PROCESO	AÑO CONSEGUIDO
CS LAS NORIAS	EL EJIDO	ALMERIA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC DR. CAYETANO ROLDÁN	S. FERNANDO DE	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC MENTIDERO	CÁDIZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC GUADIX	GUADIX	GRANADA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC FUENSANTA PÉREZ QUIRÓ	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC ALAMILLO	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC VIRGEN DE AFRICA	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC LETANIAS	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC LA CANDELARIA	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC PINO MONTANO	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
UGC LAS PALMERITAS	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2017
CS SAN FELIPE	JAÉN	JAÉN	F1 DESCUBRIMIENTO	2016
CS BELÉN	JAEN	JAÉN	F1 DESCUBRIMIENTO	2016
CS LA GRANJA	JEREZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	2015
UGC SAN TELMO	JEREZ	CÁDIZ	FI DESCUBRIMIENTO	2015
CS VIRGEN DE LA CABEZA	ANDÚJAR	JAÉN	F1 DESCUBRIMIENTO	2015
UGC MERCEDES NAVARRO	SEVILLA	SEVILLA	F1 DESCUBRIMIENTO	2015

CENTROS DE SALUD PENDIENTES DE REACREDITACIÓN. ESTRATEGIA IHAN. ANDALUCÍA 2019

CENTRO DE SALUD	LOCALIDAD	PROVINCIA	FASE DEL PROCESO	AÑO CONSEGUIDO
UGC SAN BENITO	JEREZ	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	PENDIENTE DE REACREDITACION DESDE 2018
CS LOS BARRIOS	LOS BARRIOS	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	PENDIENTE DE REACREDITACION DESDE 2018
CS VILLAMARTIN	VILLAMARTIN	CÁDIZ	F1 DESCUBRIMIENTO	PENDIENTE DE REACREDITACION DESDE 2018

<https://www.ihan.es/centros-sanitarios/registro-de-centros-de-salud/#Centros%20de%20Salud%20acreditados>

4.1.2 Anexo II. Datos de las intervenciones realizadas con población de 6-14 años con exceso de peso en AGS y DS en Andalucía.

MTI_Citas Enero-Diciembre 2019						
CITAS PRESENTADAS Y REALIZADAS						
	IAG			IAI		
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
DS ALMERIA	34	32		239	224	
AGS NORTE	132	103		73	67	
DS PONIENTE	179	136		728	559	
ALMERIA	345	271	616	1040	850	1890
AGS CAMPO DE GIBRALTAR	88	74		69	86	
AGS NORTE JEREZ, COSTA Y SIERRA DE CADIZ	103	107		388	375	
DS BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	189	157		425	340	
CADIZ	380	338	718	882	801	1683
AGS NORTE DE CORDOBA	2	0		22	10	
AGS SUR DE CORDOBA	378	338		783	642	
DS GUADALQUIVIR	47	33		213	159	
DS CÓRDOBA	5	3		680	616	
CORDOBA	432	374	806	1698	1427	3125
AGS SUR DE GRANADA	130	147		319	322	
AGS NORDESTE DE GRANADA	54	25		64	55	
DS METROPOLITANO GRANADA	255	183		654	525	
DS GRANADA	192	162		385	321	
GRANADA	631	517	1148	1422	1223	2645
AGS NORTE HUELVA	50	30		69	80	
DS HUELVA COSTA-CONDADO	260	245		579	514	
HUELVA	310	275	585	648	594	1242
AGS NORTE DE JAEN	332	328		518	465	
DS JAEN- DS JAEN SUR	73	57		442	416	
JAEN	405	385	790	960	881	1841
AGS ESTE MÁLAGA -AXARQUÍA	58	67		101	117	
AGS NORTE DE MÁLAGA ANTEQUERA	2	1		204	154	
AGS SERRANÍA DE MÁLAGA	5	6		17	23	
DS MÁLAGA-GUADALHORCE	617	582		1471	1365	
DS COSTA DEL SOL	610	615		1534	1441	
MALAGA	1292	1271	2563	3327	3100	6427
AGS OSUNA	295	275		337	311	
AGS SUR DE SEVILLA	147	163		704	634	
DS ALJARAFE SEVILLA NORTE	210	161		767	613	
DS SEVILLA	103	112		163	166	
SEVILLA	755	711	1466	1971	1724	3695
TOTALES	4550	4142	8692	11948	10600	22548

Fuente: MTI-Citas. Año 2019.