



**INFORME DE  
EJECUCIÓN 2018**

Informe elaborado  
por Comisión de seguimiento  
e impulso del Plan (Servicio de Salud),  
con información facilitada por los responsables  
de cada acción, con las medidas  
ejecutadas durante  
el año 2018

## **INTRODUCCIÓN**

Tras la evaluación del Plan Andaluz de Salud de la Provincia de Huelva del año 2016 y 2017, es el momento de evaluar el año 2018. Después de que el pasado año se eliminaron algunas de las acciones propuestas inicialmente dado su ámbito territorial de competencias, este año la evaluación se ha centrado en información del ámbito de salud, intersectorial, así como en la Estrategia de Acción Local en Salud, que ofrezcan una visión de conjunto de la situación del Plan en la actualidad, así como las posibles mejoras a implementar en las posteriores evaluaciones.

Al igual que en el año 2017, este año 2018 también se han centrado los esfuerzos en avanzar en un mayor seguimiento de las acciones vinculadas a los compromisos 1 y 3 del Plan, además de continuar con las actividades intersectoriales de los años anteriores.

En cuanto al compromiso 1 *Aumentar la esperanza de vida en buena salud*, el seguimiento se ha centrado en el desarrollo de los Planes Integrales considerados como prioritarios para el Plan de Salud Provincia: oncológico, diabetes, cardiovasculares, salud mental y enfermedades crónicas y en estrategias de promoción de hábitos de vida saludable en relación con tabaquismo, alcohol, alimentación saludable y actividad física.

A pesar de que los indicadores propuestos para el seguimiento de los Planes Integrales se vinculaban al desarrollo del contrato programa de los diferentes centros directivos recogidos en el SICPROI, han surgido dificultades, de igual manera que ocurrió en la evaluación de 2017 con la disponibilidad de la información ya que este sistema recoge diferentes indicadores dependiendo del centro directivo. Esta circunstancia hace necesario replantear el proceso de evaluación del año 2019, que previamente se acordarán con las direcciones de los centros de la Provincia.

Con respecto al compromiso 3, *Generar y desarrollar los Activos de Salud en nuestra comunidad autónoma y ponerlos a disposición de la sociedad andaluza*, Asumiendo dicho compromiso, el Plan Provincial de Salud de Huelva (2013-2020), se ha ido desarrollando en una línea de intervención a través de la Estrategia RELAS de Planes Locales de Salud como elemento referencial que ha ido evolucionando de manera exponencial en los últimos años. De esta manera, el compromiso 3 se lleva a cabo, no sólo generando y desarrollando activos de salud en la comunidad, sino que a través de los Planes Locales de Salud municipales se desarrolla una línea de trabajo adecuada a las características de cada localidad. Este trabajo emana principalmente de los Grupos Motores formados para cada Plan de Salud local, por lo que son los propios habitantes de cada municipio, con los recursos locales, los que diseñan el Perfil de Salud y el Plan de Salud de su ámbito, quienes deciden prioridades y diseñan actividades según éstas y quienes llevan a cabo la evaluación periódica. Dada la importancia que reviste la estrategia dentro del Plan Provincial de Salud, en el presente documento se incorpora un anexo donde se especifica con más detalle la relación entre prioridades y actuaciones llevadas a cabo en los municipios, así como los encuentros interadministrativos que se han llevado a cabo durante este año 2018.

A continuación, se presentarán los datos resultantes de la recogida de información en formato de tabla. Los 5 compromisos del Plan de Salud se dividen en objetivos, que se exponen en el documento junto con las actividades que lo persiguen.

Se incluye una *tabla de Indicadores de Resultados*, donde se puede observar la información de resultados de así como la evolución de algunos indicadores de los objetivos de los diferentes compromisos.

**TABLA I: DATOS EVALUACIÓN DE ACCIONES PROVINCIALES POR COMPROMISOS**

**IV PAS HUELVA. AÑO 2018**

| <b>Compromiso 1: Aumentar la Esperanza de Vida en Buena Salud.</b>   |   |
|--|---|
| <b>ACCIONES PROVINCIALES</b>   | <b>ESTADO EJECUCIÓN</b>   |
| <p><b>1.1.1.1 Hu. y 1.1.1.2 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Incorporar en el desarrollo de los 5 PPII priorizados (Oncológico, Diabetes, Salud Mental, Cardiovasculares, Enfermedades crónicas), Estrategias de promoción de HVS en relación con alimentación Saludable, Tabaquismo, Alcohol, Actividad física.</b></li> </ul> | <p><b>PAFAE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>- Hay 28 UGC que mantienen incluida la actividad física en el Consejo Dietético Avanzado (CDA).</b></li> <li><b>- El 75% de las UGC de Atención Primaria (AP) han llevado a cabo un plan de comunicación para poner accesible en las consultas de pediatría, enfermería y en los centros educativos el catálogo de recursos para la actividad física en su zona.</b></li> <li><b>- El 5% de la población mayor de 14 años con sobrepeso/obesidad de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña han recibido Consejo Dietético Individual.</b></li> <li><b>- El 0,39% de los mayores de 14 años del Área de Gestión Sanitaria Norte (AGSN) que presentan un factor de riesgo o enfermedad crónica relacionada con la AF han recibido CDI.</b></li> <li><b>- El 11% de las UGC han cumplimentado el Checklist sobre Alimentación Saludable</b></li> </ul> |

**PIOBIN:**

- **7,86% de los menores de 14 años con exceso de peso han recibido CDI y el 30% sus padres han recibido 2 o más sesiones grupales de tipo educativo en obesidad infantil (actividad física, alimentación saludable y compra saludable)**
- **Hay 25 UGC de AP con programas de educación terapéutica instaurados.**

**PITA:**

- **29 UGC tienen deshabituación tabáquica.**
- **Se han registrado un descenso del 7,46% en el número de personas fumadoras respecto al año 2017.**
- **Se ha incrementado un 42% el número de personas que abandonan el hábito tabáquico con respecto a 2017.**
- **El 29,8% de personas fumadoras mayores de 16 años han recibido formación avanzada en deshabituación tabáquica.**
- **En el Hospital Juan Ramón Jiménez han implantado un Plan Estratégico de Deshabituación Tabáquica para enfermos de Crohn.**

|  |   |
|--|---|
| <p>Potenciar la participación y el desarrollo en los centros educativos de la provincia de los Programas: Creciendo en salud y Forma Joven, impulsando las líneas de los Programas ALSO, ANFMA, FOJO.</p>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se han ejecutado las medidas previstas en el curso 18/19 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas.</li> <li>- Se han atendido el 100% de las asesorías demantes en FOJO y en creciendo en salud. Se han formado a 907 mediadores juveniles a través del Instituto Andaluz de la Juventud.</li> <li>- Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38.916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21.534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas. Este último programa ha experimentado un gran descenso en la participación en el año 2018 a nivel de toda Andalucía, debido a diferentes cambios organizativos, de fechas y de procedimiento por parte de la Consejería de Educación.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar con el desarrollo provincial de los Programas Por 1 Millón de Pasos, Rutas para la Vida Sana, Escaleras, Es Salud, EVACOLE y Comedores Saludables.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Han finalizado conforme a lo previsto la evaluación de EVACOLE y las actividades de promoción de la Actividad Física y Alimentación Saludable.</li> <li>- El 75% de las UGC de AP han facilitado y presentado el catálogo de recursos para la actividad física en los centros educativos de su zona.</li> <li>- Se ha evaluado la oferta alimentaria en comedores escolares, con una cobertura del 18,88% de los centros educativos, el 14,81% en Zonas Desfavorecidas.</li> <li>- Hay 59 centros en el Programa de Escuelas Deportivas durante el curso 2017/2018 (los datos de Escuelas Deportivas son del curso 2017/2018, ya que en el curso 2018/2019 no se han desarrollado).</li> </ul>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>- Se mantienen el mismo número de proyectos de Escalera eS Salud en 2018 y el mismo número de Rutas para la Vida Sana de 2017.</p> <p>- Se han producido 25 nuevas inscripciones al proyecto Por Un Millón de Pasos.</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intensificar la exigencia de cumplimiento de legislación sobre consumo y venta de tabaco.</li> </ul>  | <p>- La inspección de Servicio Sanitario realizó en Huelva en 2018 un total de 1680 inspecciones extraordinarias de la Campaña de Tabaco en agosto y noviembre. Se han recibido 56 denuncias de Cuerpos de Seguridad.</p> <p>(Resto de datos: pendiente informe PITA desde Consejería)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover actuaciones con empresas y entidades locales para su incorporación al Programa Empresas Libres de Humos.</li> </ul>                            | <p>Sin ejecutar. Pendiente informe PITA Consejería de Salud.</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Priorizar todos estos planes y actuaciones en las ZNTs, municipios RELAS, PSLT, así como en municipios con mayores tasas de morbimortalidad.</li> </ul> | <p>- Las coberturas alcanzadas en ZD de los programas han sido el 94,4% en Creciendo en Salud y el 100% en FOJO. De los centros educativos con EVACOLE evaluados, el 14,81% están en ZD.</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Priorizar localmente estas estrategias en función del análisis AIMA y en los municipios con Planes Locales de Salud.</li> </ul>                         | <p>-100% de municipios con Planes Locales de Salud lo tienen priorizado.</p>   |

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avanzar en el desarrollo de las actividades de los PPII de Salud Mental (PISMA, Oncología (PIOA), Cardiopatías (PICA), Enfermedades Crónicas y Diabetes (PIDMA).</li> </ul> | <p><b>PLAN DE ICTUS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Distrito Huelva-Costa ha realizado 4 reuniones sobre el Plan de Ictus.</li> <li>- El Hospital Juan Ramón Jiménez implantó una Unidad de Tratamientos de Ictus en verano de 2018. Durante ese año, han realizado 84 fibrinolisis endovenosas.</li> </ul> <p><b>PIDMA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El 40,15% de los pacientes diabéticos tienen registrados al menos un valor de hemoglobina HbA1 por debajo del 8% en el último año, según datos aportados por los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña.</li> <li>- Al 21% de las personas con diabetes de los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña se le ha realizado una retinografía en los dos últimos años.</li> </ul> <p><b>PIOA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La tasa de cobertura provincial del programa de detección precoz de cáncer de mama es de 96,60%, según datos aportados por los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña</li> <li>- El Registro Provincial de Cáncer ha elaborado y difundido entre profesionales sanitarios, ponencias a congresos y Universidad de Huelva 11 informes sobre cáncer.</li> </ul> |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1.1.1.3 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar actividades formativas (Jornadas, Talleres, seminarios) sobre las HVS de carácter intersectorial en colaboración con las asociaciones.</li> </ul>   | <p>- En el Hospital Infanta Elena se han organizado dos sesiones formativas sobre tabaquismo dirigidas al alumnado de la Universidad de Huelva.</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Priorizar en subvenciones los proyectos sobre promoción de HVS.</li> </ul>   | <p>- Se han seguido manteniendo los criterios de valoración para proyectos en 2018.</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la puesta en valor de la Actividad Física y la Alimentación Saludable como ganancia en salud en eventos deportivos locales y provinciales organizados por las distintas AAPP.</li> </ul>                            | <p>- Se han realizado 14 eventos deportivos de iniciación en edad escolar en los que han participado 4499 niños y 3411 niñas y 158 eventos de promoción en los que han participado 12112 niños y 4117 niñas, en el curso 2017/2018</p>           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar con las Asociaciones Provinciales de enfermos mentales, oncológicos, diabéticos, cardiopatas y crónicos para la formación y capacitación sobre HHVVSS la ciudadanía en relación con estas enfermedades.</li> </ul> | <p>- El Hospital Juan Ramón Jiménez mantiene activos tres convenios de colaboración con la AECC, Huelva Diabetes y Cruz Roja, y en fase de elaboración tres convenios más, con ANSARES, FEAFEAS y Asociación Onubenses de Laringuectomizados</p> |

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Realización de Foros Provinciales con estas Asociaciones para la presentación y debate sobre resultados de los PPII en esta provincia.</b></li> </ul> | <p>- El nivel de desarrollo de la información disponible a nivel provincial sobre Planes Integrales no ha permitido ejecutar la acción.</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fomentar grupos de autoayuda y Escuela de Pacientes.</b></li> </ul>   | <p>- Han finalizado conforme a lo previsto las medidas de mejora de la salud emocional en los CPA y la realización de talleres de desarrollo personal en los municipios. Han participado 11 CPA con un total de 24394 personas socias (13922 mujeres y 10472 hombres) y se han desarrollado talleres en 14612 participantes (9820 M y 5607 H).</p> <p>- En el curso 18/19 hay matriculados 844 alumnos en Aula experiencia, (271 H y 573 M.)</p> <p>- Se ha continuado la formación de grupos intersectoriales en las UGC para las patologías crónicas y el plan de participación de actividades de presentación de apoyo emocional en colaboración con asociaciones en salud mental.</p> <p>- Hay 15 UGC de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña con actuaciones de apoyo emocional en colaboración con Salud Mental.</p> <p>- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama.</p> |

|   |   |
|---|---|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un “Programa de Primer Impacto” y junto con la Asociación “Huelva Diabetes” se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.</li> <li>- En el DAPHC se han realizado 30 sesiones de las Escuelas de Pacientes de Diabetes, Fibromialgia, Insuficiencia cardiaca y EPOC, en 13 UGC.</li> <li>- En el DAPCC se han realizado 12 sesiones de Escuelas de Pacientes de Fibromialgia, Diabetes e Insuficiencia Cardiaca en 8 UGC.</li> <li>- Dado el tamaño las UGC del DAPCC, en el futuro es recomendable el trabajo conjunto de varias UGC por razones de eficiencia y eficacia.</li> </ul> |
| <p><b>1.1.1.4.Hu y 1.1.1.9 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las UGCs provinciales incluirán la prescripción de la Actividad Física dentro del Consejo Dietético Avanzado en todos los enfermos incluidos en los procesos priorizados en función de la morbimortalidad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El 5% de la población mayor de 14 años con sobrepeso/obesidad de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña han recibido Consejo Dietético Individual.</li> </ul>  |

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Extender a todas las UGC Provinciales, priorizadas aquellas con mayor tasa de morbimortalidad, el Consejo Dietético Avanzado (CDA) con inclusión de la prescripción de Actividad Física.</b></li> </ul>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Las medidas previstas para el período se han ejecutado totalmente en ATP, el 75% de las UGC siguen teniendo incluida la AF en el CDA.</b></li> </ul>   |
| <p><b>1.1.1.6.Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaborar y asesorar a los centros docentes en actividades y programas relacionados con la promoción de las HVS, con especial atención a Tabaco, Alcohol, Actividad Física y Alimentación Saludable.</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Se han ejecutado las medidas previstas en el curso 18/19 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas.</b></li> <li>- <b>Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en creciendo en salud. Se han formado a 907 mediadores.</b></li> <li>- <b>Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas.</b></li> <li>- <b>El 75% de la UGCs de AP han presentado y difundido el catálogo de recursos para la actividad física de su zona en los centros docentes.</b></li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Realización de Road-Show provinciales dirigidos a jóvenes sobre la relación de alcohol y accidentes de tráfico.</b></li> </ul>                 | <p>- En el año 2018 no se ha podido realizar esta actividad.</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Priorizar el desarrollo provincial de Programas de absentismo escolar con especial atención a alumnado más vulnerable y a ZNTS.</b></li> </ul> | <p>- Se han iniciado las medidas conforme a lo previsto en absentismo, existiendo 42 centros con Programas de Educación Compensatoria, en 17 localidades. Asimismo, se han conformado 41 Equipos Técnicos de Absentismo en 38 localidades.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Desarrollo programa Educación Compensatoria.</b></li> </ul>  | <p>- Se han iniciado las medidas conforme a lo previsto en absentismo, existiendo 42 centros con Programas de Educación Compensatoria, en 17 localidades. Asimismo, se han conformado 41 Equipos Técnicos de Absentismo en 38 localidades.</p> |

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaboración Salud/Educación para desarrollo de proyectos educativos de promoción de HHVVSS en relación con Tabaco, Alcohol, Alimentación y Actividad Física en los centros educativos de Huelva.</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejecutadas medidas previstas en el curso 18/19 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas a docentes.</li> <li>- El 75% de la UGCs de AP han presentado y difundido el catálogo de recursos para la actividad física de su zona en los centros docentes.</li> <li>- Conjuntamente Salud y Educación participan en el Jurado Provincial del Concurso Vida Sana de la Fundación Caser Salud.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Potenciar la implementación y desarrollo de los Programas Educativos “Creciendo en Salud y Forma Joven” en los centros educativos de Huelva, priorizando las ZNTS.</b></li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se han ejecutado las medidas previstas en el curso 18/19 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas.</li> <li>- Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en creciendo en salud. Se han formado a 907 mediadores.</li> <li>- Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas. Las coberturas en ZD han sido del 100% de centros de FOJO, 96,4% en centros en Creciendo en Salud.</li> <li>- Se ha evaluado la oferta alimentaria, con una cobertura del 18,88% de los centros educativos, el 14,81% en Zonas Desfavorecidas, y hay 59 centros en el Programa de Escuelas Deportivas durante el curso 2017/2018.</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>1.1.1.10b Hu. Ficha 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar con el impulso y desarrollo del Proyecto Por 1 Millón de Pasos, Escaleras Es Salud y Comedores Saludables en todos los centros de mayores, centros de atención a la dependencia de la provincia y el aula de experiencia de la Universidad de Huelva.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mantienen el mismo número de proyectos de Escalera en Salud en 2018 y el mismo número de Rutas para la Vida Sana de 2017.</li> <li>- Se han producido 25 nuevas inscripciones al proyecto Por Un Millón de Pasos.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar la oferta de menús saludables en el marco de la restauración colectiva: ámbito escolar (EVACOLE) y comedores colectivos públicos y privados.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Han finalizado conforme a lo previsto la evaluación de EVACOLE y las actividades de promoción de la Actividad Física y Alimentación Saludable y el impulso y desarrollo de Escuelas Deportivas (los datos de Escuelas Deportivas son del curso 2017/2018, ya que en el curso 2018/2019 no se han desarrollado)</li> <li>- Se ha evaluado la oferta alimentaria, con una cobertura del 18,88% de los centros educativos, el 14,81% en Zonas Desfavorecidas, y hay 59 centros en el Programa de Escuelas Deportivas durante el curso 2017/2018.</li> </ul> |
| <p><b>1.1.3.2. Hu y 1.1.4.1. Hu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar con el desarrollo provincial de los Procesos Asistenciales vinculados a los PPII priorizados, con especial atención a los PAIS ansiedad/depresión, somatización, Ca. Pulmón, Ca. De Mama, Ca. De Colon, Ictus, IAM y Diabetes.</li> </ul>                    | <p><b>PLAN DE ICTUS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Distrito Huelva-Costa ha realizado 4 reuniones sobre el Plan de Ictus.</li> <li>- El Hospital Juan Ramón Jiménez implantó una Unidad de Tratamientos de Ictus en verano de 2018. Durante ese año, han realizado 84 fibrinólisis endovenosas.</li> </ul>  |

**PIDMA:**

- El 40,15% de los pacientes diabéticos tienen registrados al menos un valor de hemoglobina HbA1 por debajo del 8% en el último años, según datos del Complejo Hospitalario, según datos aportados por los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña.

- Al 21% de las personas con diabetes de los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña se le ha realizado una retinografía en los dos últimos años.

**PIOA:**

- La tasa de cobertura provincial del programa de detección precoz de cáncer de mama es de 96,60%, según datos aportados por los Distritos Huelva Costa y Condado Campiña

- El Registro Provincial de Cáncer ha elaborado y difundido entre profesionales sanitarios, ponencias a congresos y Universidad de Huelva 11 informes sobre cáncer.

|   |  |
|---|--|
|   | <p><b>PAFAE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay 28 UGC que mantienen incluida la actividad física en el Consejo Dietético Avanzado (CDA).</li> <li>- El 75% de las UGC de Atención Primaria (AP) han llevado a cabo un plan de comunicación para poner accesible en las consultas de pediatría, enfermería y en los centros educativos el catálogo de recursos para la actividad física en su zona.</li> <li>- El 5% de la población mayor de 14 años con sobrepeso/obesidad de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña han recibido Consejo Dietético Individual.</li> <li>- El 0,39% de los mayores de 14 años del Área de Gestión Sanitaria Norte (AGSN) que presentan un factor de riesgo o enfermedad crónica relacionada con la AF han recibido CDI.</li> <li>- El 11% de las UGC han cumplimentado el Checklist sobre Alimentación Saludable.</li> </ul> |
| <p><b>1.1.4.2 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar la creación de grupos intersectoriales de autoayuda para enfermos y familiares de estas patologías: Escuela de Pacientes y GRUSES.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Han finalizado conforme a lo previsto las medidas de mejora de la salud emocional en los CPA y la realización de talleres de desarrollo personal en los municipios. Han participado 11 CPA con un total de 24394 personas socias (13922 mujeres y 10472 hombres) y se han desarrollado talleres en 14612 participantes (9820 M y 5607 H).</li> <li>- En el curso 18/19 hay matriculados 844 alumnos en Aula experiencia, (271 H y 573 M.)</li> </ul>  |

- Se ha continuado la formación de grupos intersectoriales en las UGC para las patologías crónicas y el plan de participación de actividades de presentación de apoyo emocional en colaboración con asociaciones en salud mental.
- Hay 15 UGC de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña con actuaciones de apoyo emocional en colaboración con Salud Mental.
- Hay 21 UGC con GRUSES.
  
- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama. El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un "Programa de Primer Impacto" y junto con la Asociación "Huelva Diabetes" se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.
- En el DAPHC se han realizado 30 sesiones de las Escuelas de Pacientes de Diabetes, Fibromialgia, Insuficiencia cardíaca y EPOC, en 13 UGC.
- En el DAPCC se han realizado 12 sesiones de Escuelas de Pacientes de Fibromialgia, Diabetes e Insuficiencia Cardíaca en 8 UGC.
- Dado el tamaño las UGC del DAPCC, en el futuro es recomendable el trabajo conjunto de varias UGC por razones de eficiencia y eficacia.

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1.2.1.1. Hu y 1.2.1.9 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Profundizar en la identificación y análisis provincial de los principales determinantes de Educación, Situación Económica y Social y Envejecimiento que inciden en la consecución de un aumento de la Esperanza de Vida en Buena Salud (EVBS).</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>En el curso 18/19 hay matriculados 844 alumnos en Aula experiencia, (271 H y 573 M.)</b></li> <li>- <b>Se han financiado ayudas a autónomos, beneficiando a 343 personas (166H y 177M), con una dotación de 1.017.400 €.</b></li> <li>- <b>Las ayudas para empresas que contratan jóvenes menores de 30 años (bono empleo) ascienden a 381.150 euros, con un total de 93 contratos, de los cuales 9 contratos fueron indefinidos.</b></li> <li>- <b>Las ayudas para centros especiales de empleo que tienen contratados a personas con discapacidad y empresas ordinarias que tengan a personas con discapacidad contratados han sido de 1.998.808 €.</b></li> <li>- <b>En cuanto a la intermediación laboral, se han tramitado 33.015 empleos de los que se han cubierto 9.948, el 28,41%.</b></li> <li>- <b>Se han dado ayudas por valor de 1.836.479 euros a un total de 8 entidades que se dedican a la formación profesional para desempleados.</b></li> <li>- <b>A través del Programa de Fomento del Empleo Industrial y Medidas de Inserción Laboral en Andalucía se han concedido ayudas a 79 ayuntamientos por valor de 18.092.038,5 euros para llevar a cabo 2.031 contrataciones.</b></li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>A través del Consejo de Coordinación Provincial del IV PAS difundir resultados y establecer estrategias comunes abordaje determinantes.</b></li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La Comisión Técnica Provincial del IV PAS se ha reunido en dos ocasiones, para valorar los resultados del año 2018 y para dar a conocer las perspectivas del 2019.</b></li> </ul>  |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>1.2.3.1 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar con el impulso y desarrollo del Proyecto Por 1 Millón de Pasos, Escaleras Es Salud y Comedores Saludables en todos los centros de Mayores, centros de atención a la dependencia de la provincia y el aula de experiencia de la Universidad de Huelva.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mantienen el mismo número de proyectos de Escalera en Salud en 2018 y el mismo número de Rutas para la Vida Sana en 2018.</li> <li>- Se han producido 25 nuevas inscripciones al proyecto Por Un Millón de Pasos.</li> </ul>  |
| <p><b>1.3.2.1 Hu y 1.3.2.2 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En colaboración con Asociaciones, dispositivo de Salud Mental, Atención Primaria (AP) y Atención Especializada, realizar actividades conjuntas a nivel de UGC para la prestación de apoyo psicológico a estos enfermos y a sus familiares.</li> </ul>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Han finalizado conforme a lo previsto las medidas de mejora de la salud emocional en los CPA y la realización de talleres de desarrollo personal en los municipios. Han participado 11 CPA con un total de 24394 personas socias (13922 mujeres y 10472 hombres) y se han desarrollado talleres en 14612 participantes (9820 M y 5607 H).</li> <li>- En el curso 18/19 hay matriculados 844 alumnos en Aula experiencia, (271 H y 573 M.)</li> <li>- Se ha continuado la formación de grupos intersectoriales en las UGC para las patologías crónicas y el plan de participación de actividades de presentación de apoyo emocional en colaboración con asociaciones en salud mental.</li> <li>- Hay 15 UGC de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña con actuaciones de apoyo emocional en colaboración con Salud Mental.</li> <li>- Hay 21 UGC on GRUSE.</li> </ul> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama. El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un “Programa de Primer Impacto” y junto con la Asociación “Huelva Diabetes” se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.</p> <p>-En el DAPHC se han realizado 30 sesiones de las Escuelas de Pacientes de Diabetes, Fibromialgia, Insuficiencia cardíaca y EPOC, en 13 UGC.</p> <p>-En el DAPCC se han realizado 12 sesiones de Escuelas de Pacientes de Fibromialgia, Diabetes e Insuficiencia Cardíaca en 8 UGC.</p> <p>-Dado el tamaño las UGC del DAPCC, en el futuro es recomendable el trabajo conjunto de varias UGC por razones de eficiencia y eficacia.</p> |
| <p><b>1.3.2.3 Hu y 1.3.2.4 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Desarrollo de los GRUSES y Escuelas de Pacientes</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay 21 UGC on GRUSES.</li> <li>- Hay 15 UGC de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña con actuaciones de apoyo emocional en colaboración con Salud Mental.</li> </ul>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama. El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un “Programa de Primer Impacto” y junto con la Asociación “Huelva Diabetes” se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.</p> <p>-En el DAPHC se han realizado 30 sesiones de las Escuelas de Pacientes de Diabetes, Fibromialgia, Insuficiencia cardíaca y EPOC, en 13 UGC.</p> <p>-En el DAPCC se han realizado 12 sesiones de Escuelas de Pacientes de Fibromialgia, Diabetes e Insuficiencia Cardíaca en 8 UGC.</p> <p>-Dado el tamaño las UGC del DAPCC, en el futuro es recomendable el trabajo conjunto de varias UGC por razones de eficiencia y eficacia.</p> |
| <p><b>1.3.2.7 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar con Educación para el impulso de proyectos educativos de Promoción de HHVVSS relacionados con Tabaquismo, Alcohol, Alimentación Saludable y Actividad Física.</li> </ul> | <p>- Se han ejecutado las medidas previstas en el curso 18/19 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas a docentes.</p> <p>- Se ha participado junto con Educación en el Jurado Provincial del Concurso Vida Sana de Caser Salud.</p>  |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar con Educación para la expansión y desarrollo de los Programas Educativos Creciendo en Salud y Forma Joven, ANFMA y AS</li> </ul>                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en creciendo en salud. Se han formado a 907 mediadores a través del Instituto Andaluz de la Juventud.</li> <li>- Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas.</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Priorizar el desarrollo provincial de Programas de absentismo escolar con especial atención a alumnado más vulnerable y ZNTS.</li> </ul>                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se han iniciado las medidas conforme a lo previsto en absentismo, existiendo 42 centros con Programas de Educación Compensatoria, en 17 localidades. Asimismo, se han conformado 41 Equipos Técnicos de Absentismo en 38 localidades.</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Potenciar la implementación y desarrollo de los Programas Educativos “Creciendo en Salud y Forma Joven” en los centros educativos de Huelva, priorizando las ZNTS.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se han ejecutado las medidas previstas en el curso 17/18 en cuanto a la difusión e información de los programas a los centros y se han realizado las dos jornadas formativas a docentes.</li> <li>- Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en Creciendo en Salud. Se han formado 907 mediadores a través del Instituto Andaluz de la Juventud</li> <li>- Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas. Las coberturas en ZD han sido del 100% de centros de FOJO, 96,4% en centros en Creciendo en Salud.</li> </ul> |

**COMPROMISO 2: Proteger y Promover la salud de las personas ante los efectos del cambio climático, la globalización y los riesgos emergentes de origen ambiental y alimentario.**

**2.5.3.2 Hu y 2.5.3.3 Hu**

- En el marco de la Comisión Sectorial Provincial del IV PAS, realizar el seguimiento provincial y propuesta de acciones conjuntas del Plan de la Bicicleta para la puesta en valor de la Actividad Física como Activo en salud.
- Han finalizado conforme a lo previsto las medidas del acuerdo marco Consejería de Fomento y Ayuntamientos y la dotación presupuestaria. Está iniciado el documento técnico/licitación de obras.
  - Se han ampliado en 1,8 kms el carril bici en 2018, alcanzando un total de 12,8 kms.

**COMPROMISO 3: Generar y desarrollar los Activos de Salud en nuestra Comunidad y ponerlos a disposición de la sociedad andaluza.**

**3.1.2.1. Hu.**

- A nivel de UGC y Distritos organizar grupos locales intersectoriales para la identificación de activos en relación con HHVVSS, priorizando los municipios con Plan Local de Salud.
- Han funcionado 5 Comisiones de Participación Ciudadana en los Distritos Sanitarios y en el AGSN.
  - En el Hospital Infanta Elena ha habido una Comisión de Participación Ciudadana donde han participado numerosas asociaciones.
  - En el Hospital Juan Ramón Jiménez tiene implantadas y activas Comisiones de Participación Ciudadana en 10 UGC.

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• A nivel de UGC organizar grupos intersectoriales participativos para la identificación de Activos en relación con determinantes en salud de carácter educativo, económico y social de envejecimiento.</li> </ul>  | <p>-Se sigue como línea prioritaria de trabajo la estrategia de Mapeo de Activos, llevándose a cabo en todo el Territorio del DSAP Condado-Campiña mediante la realización de cursos, jornadas, seminarios y reuniones con asociaciones y, en el marco RELAS, con ayuntamientos, directamente en el ámbito de las distintas UGC.</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar propuestas provinciales de indicadores sobre determinantes educativos, económicos, sociales y de envejecimiento para la vigilancia de la salud.</li> </ul>   | <p>- En el DAP Huelva-Costa se elaboró en 2017 el catálogo de activos en salud para el ejercicio físico por el 100% de las UGC´s.</p> <p>- Celebración de las “II Jornadas de Salud” de los Distritos Huelva Costa Condado Campiña dirigidas a la población en general y a los profesionales sanitarios “Activando Huelva” celebradas en la Casa Colón el día 3 de mayo de 2018.</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorecer el funcionamiento en Red de las Asociaciones Provinciales e instituciones que trabajen en la potenciación de activos sobre los 3 determinantes priorizados. Así mismo favorecer el voluntariado y la participación ciudadana en el marco de Asociaciones de Autoayuda y Ayuda Mutua.</li> </ul> | <p>- En este ejercicio se han realizado en el el DAP Huelva-Costa dos cursos de “Activos en Salud”: uno dirigido a Especialistas Internos Residentes y otro a distintos profesionales del DAP-HCCC; así como otras cinco actividades formativas relacionadas con la metodología de Activos en Salud.</p> <p>-El AGSNH ha presentado la propuesta de Plan de Participación Ciudadana y Mejora de 2018, que insta a la organización de Jornadas de Salud y Participación Ciudadana, en cada una de sus UGC de Atención Primaria; también pretende la realización y mejora de los Mapas de Activos en Salud, en Atención Primaria. Para más información sobre estrategias de activos a nivel local, remitimos al anexo de Informe de Memoria Actividades Relas 2018, que se encuentra al final de este documento.</p> |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Incorporar la metodología de Activos en relación con los 3 determinantes priorizados en los Programas de Promoción de Salud de los entornos educativos, laborales y comunitarios. Organizar a nivel local grupos intersectoriales para identificación de Activos en relación con Alimentación Saludable, Actividad Física, Tabaco y Alcohol, priorizando RELAS.</b></li> </ul> | <p>- Se ha producido una nueva adhesión al Proyecto PSLT de AMAYA (Agencia de Medio Ambiente y Aguas de Andalucía) Se han realizado dos talleres de alimentación saludable y un taller de actividad física, con los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña. En el AGSN y en el marco de PSLT se han desarrollado 7 talleres, 5 de actividad física, uno de alimentación saludable y uno sobre el tabaquismo. En el Hospital de Río Tinto se ha inaugurado un aparcamiento para bicicletas.</p> |
| <p><b>3.2.2.1 Hu y 3.2.2.4 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaborar y facilitar el trabajo en red de las Asociaciones de Autoayuda y Ayuda Mutua provinciales que realicen actividades de potenciación de activos relacionados con los HHVVSS priorizados (Tabaquismo, Alcohol, Alimentación y Actividad Física).</b></li> </ul>  | <p>- El 50% de municipios RELAS tienen elaborados mapa de activos en sus Planes Locales.</p> <p>- Celebración de las “II Jornadas de Salud” de los Distritos Huelva Costa Condado Campiña dirigidas a la población en general y a los profesionales sanitarios “Activando Huelva” celebradas en la Casa Colón el día 3 de mayo de 2018.</p>  |

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaborar y facilitar el trabajo en red de las Asociaciones de Autoayuda y Ayuda Mutua provinciales que realicen actividades de potenciación de activos relacionados con las Asociaciones de enfermos mentales, oncológicos, cardiopatas, crónicos y diabéticos.</b></li> </ul>                            | <p><b>Sin programar.</b></p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaborar desde la provincia para la adaptación de Planes y Programas a la metodología de Activos en Salud.</b></li> </ul>   | <p><b>Sin programar.</b></p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Favorecer el funcionamiento en red de Asociaciones Provinciales e instituciones que trabajen en la potenciación de activos sobre los 3 determinantes priorizados. Así mismo, favorecer el voluntariado y la participación ciudadana en el marco de Asociaciones de Autoayuda y Ayuda Mutua.</b></li> </ul> | <p><b>-Se sigue como línea prioritaria de trabajo la estrategia de Mapeo de Activos, llevándose a cabo en todo el Territorio del DSAP Condado-Campiña mediante la realización de cursos, jornadas, seminarios y reuniones con asociaciones y, en el marco RELAS, con ayuntamientos, directamente en el ámbito de las distintas UGC.</b></p> <p><b>- En el DAP Huelva-Costa se elaboró en 2017 el catálogo de activos en salud para el ejercicio físico por el 100% de las UGC´s.</b></p> |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>- En este ejercicio se han realizado en el el DAP Huelva-Costa dos cursos de “Activos en Salud”: uno dirigido a Especialistas Internos Residentes y otro a distintos profesionales del DAP-HCCC; así como otras cinco actividades formativas relacionadas con la metodología de Activos en Salud.</p>  |
| <p><b>3.3.2.1 Hu, 3.3.2.2 Hu y 4.1.3.5 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar con Educación para incorporar el conocimiento y la identificación de Activos en relación con los HHVVSS priorizados en los centros educativos que participen en los programas de Creciendo en Salud y Forma Joven, con especial atención a las ZNTS.</li> </ul> | <p>- Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en Creciendo en Salud. Se han formado 907 mediadores a través del Instituto Andaluz de la Juventud</p> <p>- Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas. Las coberturas en ZD han sido del 100% de centros de FOJO, 96,4% en centros en Creciendo en Salud.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporar la metodología de Activos en relación con los 3 determinantes priorizados en los Programas de Promoción de Salud de los entornos educativos, laborales y comunitarios.</li> </ul>   | <p>- Distintas UGC ( 9 ) del DAP HC han realizado los trabajos necesarios para el diseño e implantación del Mapa de Activos en sus respectivas zonas en colaboración con diversas asociaciones. Estos trabajos continúan en 2019.</p>   |

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Colaborar con Educación para la inclusión en los Programas Creciendo en Salud y Forma Joven, el conocimiento e identificación de activos en relación con Alimentación Saludables, Actividad Física, Tabaco y Alcohol.</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Se han atendido el 100% de las asesorías demandadas en FOJO y en Creciendo en Salud. Se han formado 907 mediadores a través del Instituto Andaluz de la Juventud</b></li> <li>- <b>Según datos de la Consejería de Salud durante el curso 2018/2019 han participado 131 centros y 38916 alumnos en Creciendo Salud, 56 centros y 21534 alumnos en FOJO y 2 centros con 177 alumnos con el programa Sonrisitas. Las coberturas en ZD han sido del 100% de centros de FOJO, 96,4% en centros en Creciendo en Salud.</b></li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Incorporar la metodología de activos en Salud en los PSLT y en los Planes Locales de Salud en relación con Alimentación Saludable, Actividad Física, Tabaco, Alcohol.</b></li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Se ha producido una nueva adhesión al Proyecto PSLT de AMAYA (Agencia de Medio Ambiente y Aguas de Andalucía) Se han realizado dos talleres de alimentación saludable y un taller de actividad física, con los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña. En el AGSN y en el marco de PSLT se han desarrollado 7 talleres, 5 de actividad física, uno de alimentación saludable y uno sobre el tabaquismo. En el Hospital de Río Tinto se ha inaugurado un aparcamiento para bicicletas.</b></li> <li>- <b>Para más información sobre estrategias de activos a nivel local, remitimos al anexo de Informe de Memoria Actividades Relas 2018, que se encuentra al final de este documento.</b></li> </ul> |

## COMPROMISO 4: Reducir las Desigualdades Sociales en Salud.

### 4.3.1.1 Hu.

- Profundizar en el conocimiento y análisis de las desigualdades de género y clase social existentes en la prevalencia de hábito tabáquico, consumo de alcohol, práctica de actividad física y alimentación y reorientar las acciones de los Programas.

- De las medidas previstas, se han finalizado conforme a lo previsto las relacionadas con las Escuelas de Igualdad y el Programa de Ciudades ante las drogas.

- Hay 29 municipios que han desarrollado talleres de igualdad, con un total de 43 talleres en 20 centros educativos, siendo sólo 907 de ellos aptos.

- Profundizar en el análisis y difusión de las desigualdades de género y clase social existentes en la morbilidad de las 5 enfermedades priorizadas en Huelva y en sus principales hábitos determinantes (tabaco, alcohol, alimentación, Actividad Física).

- En ciudades ante las drogas, se han subvencionado a 21 municipios (de los 24 solicitantes).

- Se han registrado 258 admisiones/readmisiones en tratamientos alcohol (213 H y 45 M).

- En tratamientos tabaco se han registrado 51 admisiones/readmisiones (22 H y 29 M).

- Introducir la perspectiva de género y desigualdades en las actividades de promoción de HHVVSS priorizados.

|  |   |
|--|---|
| <p><b>4.3.1.3 Hu, 4.3.3.1 Hu y 4.3.3.3 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Profundizar en el análisis y difusión de las desigualdades de género y clase social existentes en la morbimortalidad de las 5 enfermedades priorizadas en Huelva y en sus principales hábitos determinantes (tabaco, alcohol, alimentación, Actividad Física).</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>En ciudades ante las drogas, se han subvencionado a 21 municipios (de los 24 solicitantes).</b></li> <li>- <b>Se han registrado 258 admisiones/readmisiones en tratamientos alcohol (213 H y 45 M).</b></li> <li>- <b>En tratamientos tabaco se han registrado 51 admisiones/readmisiones (22 H y 29 M).</b></li> <li>- <b>El Hospital Juan Ramón Jiménez ha incluido una estrategia novedosa con la Fundación Stampa, “Ponte guapo, te sentirás mejor” destinada a pacientes oncológicos de pacientes masculinos.</b></li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Insistir en el enfoque de desigualdades de género y clase social en la implementación de estrategias y actividades de los PPII y programas priorizados en la provincia.</b></li> </ul>   | <p><b>En el Hospital Infanta Elena está implantado un Grupo de Trabajo para la Atención a Pacientes de Exclusión Social en colaboración con diversas asociaciones que trabajan con personas en riesgo de exclusión social, con el objetivo de trabajar para favorecer la accesibilidad y mejorar las condiciones de salud.</b></p>  |

**COMPROMISO 5: Situar al SSPA al servicio de los ciudadanos con el liderazgo de los profesionales.**

**5.3.2.1 Hu.**

- A través de las UGC, Distritos y Delegación, potenciar las líneas de comunicación a profesionales y población en relación con la promoción de los HHHVSS, difundiendo los recursos de la web de la Consejería de Salud (Comedores Saludables, información sobre tabaco, Alimentación Saludable, Escuela de Pacientes, etc.

- En el Hospital Infanta Elena tienen presencia en dos redes sociales (Twitter y Facebook).

- En el Hospital Juan Ramón Jiménez tienen 2748 seguidores en Facebook y 803 seguidores en Twitter.

En los Distritos Sanitarios tienen presencia en dos redes sociales con 257 seguidores, y en el AGSN de igual manera tienen dos redes sociales activas, con 900 seguidores.

**5.3.2.3 Hu y 5.4.4.1.Hu**

- Fomentar a nivel local la creación de grupos intersectoriales de autoayuda con enfermos, familiares y profesionales.

- Han finalizado conforme a lo previsto las medidas de mejora de la salud emocional en los CPA y la realización de talleres de desarrollo personal en los municipios. Han participado 11 CPA con un total de 24394 personas socias (13922 mujeres y 10472 hombres) y se han desarrollado talleres en 14612 participantes (9820 M y 5607 H).

- En el curso 18/19 hay matriculados 844 alumnos en Aula experiencia, (271 H y 573 M.)

- Se ha continuado la formación de grupos intersectoriales en las UGC para las patologías crónicas y el plan de participación de actividades de presentación de apoyo emocional en colaboración con asociaciones en salud mental.

|   |  |
|---|--|
|   | <p>- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama.</p> <p>- El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un "Programa de Primer Impacto" y junto con la Asociación "Huelva Diabetes" se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomentar GRUSES y Escuelas de Pacientes</li> </ul> | <p>- Hay 21 UGC on GRUSES.</p> <p>- Hay 15 UGC de los Distritos Huelva-Costa y Condado-Campiña con actuaciones de apoyo emocional en colaboración con Salud Mental.</p> <p>- Con respecto a Escuela de Pacientes, el Hospital Juan Ramón Jiménez ha desarrollado 5 actividades de Escuelas de Pacientes; Escuela de Linfedema, en colaboración con la Asociación Santa Águeda, para enfermas de cáncer de mama, con 320 pacientes; Escuela de Corazón, para rehabilitación cardíaca, con 104 pacientes, en colaboración con la asociación ANCCO; dos talleres de Escuela de Pacientes para pacientes cardíacos con 130 asistentes; un taller para portadores de ostomía con 35 asistentes y una Escuela de Pacientes para las pacientes que van a ser intervenidas de Cáncer de mama.</p>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>- El Hospital Infanta Elena, en colaboración con ANCCO, tiene una Escuela de Pacientes de Insuficiencia Cardíaca. Junto con la Asociación Española contra el Cáncer, se ha implantado un “Programa de Primer Impacto” y junto con la Asociación “Huelva Diabetes” se ha implantado la Escuela de Pacientes de Diabetes.</p> <p>-En el DAPHC se han realizado 30 sesiones de las Escuelas de Pacientes de Diabetes, Fibromialgia, Insuficiencia cardiaca y EPOC, en 13 UGC.</p> <p>-En el DAPCC se han realizado 12 sesiones de Escuelas de Pacientes de Fibromialgia, Diabetes e Insuficiencia Cardiaca en 8 UGC.</p> <p>-Dado el tamaño las UGC del DAPCC, en el futuro es recomendable el trabajo conjunto de varias UGC por razones de eficiencia y eficacia.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión en todos los centros sanitarios provinciales del Código Europeo contra el cáncer.</li> </ul>  | <p>- De las medidas previstas, sólo se ha ejecutado y parcialmente la elaboración de materiales, habiéndose diseñado un modelo de Decálogo Europeo contra el cáncer.</p>  |
| <p><b>5.4.2.3 Hu.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A nivel de UGC organizar grupos intersectoriales participativos para la identificación de Activos en relación con determinantes en salud de carácter educativo, económico y social de envejecimiento.</li> </ul> | <p>- Distintas UGC (9) del DAPHC han realizado los trabajos necesarios para el diseño e implantación del Mapa de Activos en sus respectivas zonas en colaboración con diversas asociaciones. Estos trabajos continúan en 2019.</p>  |

**COMPROMISO 6: Fomentar la gestión del conocimiento e incorporación de tecnologías con criterios de sostenibilidad para mejorar la salud de la población.**

**6.1.5.1 Hu**

- **En el marco de la Comisión Técnica Provincial del IV PAS, promover estrategias de coordinación para el intercambio de información y datos provinciales en relación con los 3 determinantes de salud priorizados.**

**- La Comisión Técnica Provincial del IV PAS se ha reunido en dos ocasiones, para valorar los resultados del año 2018 y para dar a conocer las perspectivas del 2019.**

**TABLA II: INDICADORES EVALUACIÓN IV PSP HUELVA . RESULTADOS AÑO 2018**

**COMPROMISO 1**

| <b>INDICADORES</b>  | <b>FUENTES</b>               | <b>PERIODI-<br/>CIDAD</b> | <b>RESULTADOS<br/>AÑO 2011</b>   | <b>RESULTADOS<br/>AÑO 2015</b>   | <b>RESULTADOS<br/>2017</b>   |
|---|------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| 1- Esperanza de vida a los 65 años  | IECA                         | 4 años                    | Hombres 17,16<br>Mujeres 20,94   | Hombres 17,84<br>Mujeres 21,19   | Hombres<br>18,04<br>Mujeres 21,31  |
| 2- Incidencia Ca,mama, pulmón,<br>colon, vejiga<br>TEE x 100.000 h. Años 2011, 2013 Y<br>2014             | Registro<br>Cáncer<br>Huelva | Anual                     | <b>Hombres:</b><br>Pulmón 65,62<br>Colon 59,95<br>Vejiga 53,04<br><b>Mujeres:</b><br>Mama 78,35<br>Pulmón 10,90<br>Colon 34,40<br>Vejiga 6,17        | <b>Hombres:</b><br>Pulmón 66,15<br>Colon 60,23<br>Vejiga 41,48<br><b>Mujeres:</b><br>Mama 87,37<br>Pulmón 9,81<br>Colon 30,15<br>Vejiga 7,12       | <b>Hombres:</b><br>Pulmón 70,73<br>Colon 60,11<br>Vejiga 48,69<br><b>Mujeres:</b><br>Mama 80,93<br>Pulmón 15,17<br>Colon 42,60<br>Vejiga 6,90<br><b>* (DATOS<br/>2014)</b> |
| 3- Tasa Mortalidad Ca. Mama,<br>pulmón, colon, vejiga<br>( TEE de Mortalidad x 100.000 hab.<br>Año 2015 ) | Ariadna                      | Anual                     | <b>Mujeres :</b><br>Mama:20,66<br>Pulmón: 11,67<br>Colon: 12,51<br>Vejiga: 1,37<br><b>Hombres:</b><br>Pulmón: 78,86<br>Colon: 20,48<br>Vejiga: 13,21 | <b>Mujeres :</b><br>Mama:17,91<br>Pulmón: 11,3<br>Colon: 10,97<br>Vejiga: 0.89<br><b>Hombres:</b><br>Pulmón: 62,61<br>Colon: 20,6<br>Vejiga: 15,37 | No disponible  |

|  |                               |        |                   |   |               |
|--|-------------------------------|--------|-------------------|---|---------------|
| 4- Tasas Mortalidad por IAM e Ictus<br>( TEE x 100.000 Hab Año 2015) | Ariadna                       | Anual  |                   | IAM:65,49 H<br>y 29,29 M<br>ICTUS:49,93 H<br>y 30,7 M | No disponible |
| 5- Incidencia Diabetes tipo II                                       | Encuesta<br>Salud             | 4 años | 11,0              | 16,0  |               |
| 6- Tasa Mortalidad Diabetes tipo II<br>( TEE x 100.000 Hab Año 2015) | Ariadna                       | Anual  | Hombres:<br>10,43 | Mujeres:<br>14,46                                     | No disponible |
| 7- Porcentaje población con ansiedad<br>y depresión                  | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 13,0              | 9,2   |               |
| 8- Porcentaje población con HTA                                      | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 20,6              | 15,4  |               |
| 9- Porcentaje población con<br>colesterol alto                       | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 19,9              | 13,8  |               |
| 10- Porcentaje población con<br>sobrepeso y obesidad                 | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 54,9              | 62,9  |               |
| 11- Porcentaje población fumadora                                    | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 34,6              | 31,5  |               |
| 12- Porcentaje población<br>consumidora alcohol                      | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 41,4              | 30,1  |               |
| 13- Porcentaje población sedentaria                                  | Encuesta<br>Salud<br>andaluza | 4 Años | 86,7              | 90,8  |               |

|   |                                |        |                              |                              |  |
|---|--------------------------------|--------|------------------------------|------------------------------|--|
| 14- Porcentaje de población consumidora de frutas y verduras  | Encuesta Salud andaluza        | 4 Años | Fruta: 80,6<br>Verdura: 69,1 | Fruta: 92,9<br>Verdura: 89,9 |  |
| 15- Número personas incluidas en Consejo dietético individual   | Distritos<br>Hospitales        | Anual  | 6232                         |                              | No disponible                                |
| 16- Número de intervenciones básicas en deshabituación tabáquica  | Distritos<br>Hospitales        | Anual  | 101.255                      |                              | No disponible                                |
| 17- N. Entidades incorporadas Empresas libres de humo   | PITA                           | Anual  | S/D                          |                              | No disponible                                |
| 18- Número de UGC con GRUSES y Número de GRUSES constituidos  | Distritos<br>Hospitales        | Anual  |                              | 22 UGC                       | 21 UGC<br><b>*(2018)</b>                     |
| 19- N. Escuelas de pacientes y patologías   | Distritos y Hosp,              | Anual  |                              | 15 talleres                  | 53 talleres                                  |
| 20- Número grupos intersectoriales por UGC para patologías crónicas, actividades y participantes en colaboración salud mental | Distritos<br>Hospitales        | Anual  |                              | 19                           | 15<br><b>*(2018)</b>                         |
| 21- Número de talleres y participantes en mejoras salud emocional CPA   | Serv. Sociales<br>D.T Igualdad | Anual  |                              | 10 CPA<br>14.612 socios/as   | 11 CPA<br>24.934 socios/as<br><b>*(2018)</b> |
| 22- N.convenios colaboración asociaciones suscritos para formación en HHVSS   | Distritos<br>Hospitales        | Anual  |                              | 6                            | Tenemos información de 1<br><b>*(2018)</b>   |

|   |                                       |       |  |   |  |
|---|---------------------------------------|-------|--|---|--|
| 23- Número eventos deportivos y de participantes en Plan Provincial Deporte en la escuela | Servicio Deportes<br>Diputación Prov. | Anual |  | 21069 total (datos curso 2017/2018)<br>Eventos 172<br>Participantes:-<br>16.611 hombres<br>4458 mujeres   | Sin ejecutar en el curso 2018/019  |
| 24- Número actuaciones,de centros y de alumnos participantes Plan Absentismo Escolar      | D.T Educación                         | Anual |  | Centros con Programa de Educación Compensatoria: 40   | Centros con Programa de Educación Compensatoria: 42 (17 localidades)<br><br>Equipos Técnicos de Absentismo: 41 (38 localidades)  |
| 25- Número centros y alumnos participantes en Creciendo en Salud, FOJO y Sonrisitas       | Consejería Salud                      | Anual |  | Creciendo en salud :<br>121centros<br>centros y<br>35877<br>alumnos<br><br>FOJO:<br>57centros y<br>18559<br>alumnos.<br><br>Sonrisitas:<br>33 centros y<br>3024 alumnos | Creciendo en salud :<br>131centros<br>centros y<br>38.916<br>alumnos<br><br>FOJO: 56<br>centros y<br>21.534<br>alumnos.<br><br>Sonrisitas:<br>2 centros y 177<br>alumnos<br><br><b>*(2018)</b> |

|  |                  |       |  |  |  |
|--|------------------|-------|--|--|--|
| 26- Número de adhesiones a Escaleras es Salud, 1 millón de pasos y Rutas vida sana | Consejería Salud | Anual |  | 1 Millón : 24<br>R.V.S : 12<br>rutas<br>y 70,6 Kmts. | 1 Millón : 25<br>R.V.S : 12<br>y 70,6 Kmts.<br><br><b>*(2018)</b>  |
| 27- Porcentaje de Centros escolares con EVACOLE                                    | Programa EVACOLE | Anual |  | 15,86%   | 18,88%<br><br><b>*(2018)</b>   |
| 28- Número de centros escolares y de alumnado en escuelas deportivas               | D.T Educación    | Anual |  | Centros: 59  | Centros: 59  |
| 29- Número de Mediadores juveniles formados  | IAJ              | Anual |  | 834  | 907  |
| 30- Número ayudas, cuantía económica y beneficiarios plan provincial empleo        | D. T Empleo      | Anual |  |  | 343<br>beneficiarios<br>autónomos<br>1.017.400 €<br>93 contratos a<br>jóvenes<br>35.015<br>empleos<br>intermediación<br>laboral.<br>381.150€<br>Dotación a 8<br>entidades para<br>formación<br>desempleados<br>1.836.479 € |

|                                     |                |       |  |             |       |
|-------------------------------------|----------------|-------|--|-------------|-------|
| 31- Número alumnos Aula Experiencia | Serv. Sociales | Anual |  | 675         | 844   |
|                                     | D.T Igualdad   |       |  | 273 hombres | 573 M |
|                                     |                |       |  | 402 mujeres | 271 H |

### COMPROMISO 2

| INDICADORES                               | FUENTES     | PERIODICIDAD | RESULTADOS |
|---|-------------|--------------|------------|
| 32- Número de Kmts. carril bici definidos | D.T Fomento | Anual        | 12,8 Kmts. |

### COMPROMISO 3

| INDICADORES   | FUENTES                 | PERIODICIDAD | RESULTADOS   |
|---|-------------------------|--------------|--|
| 33- Número UGC con identificación y difusión de Activos               | Distritos<br>Hospitales | Anual        | EL 75% de UGC de ATP han difundido catálogo Actividad Física<br><br>9 UGC de ATP han creado grupos intersectoriales identificación Activos |
| 34- % Municipios RELAS con Mapa Activos definidos                     | RELAS                   | Anual        | 50%  |
| 35- N. Instituciones, participantes y N actividades promoción Activos | Distritos<br>Hospitales | Anual        | 9 UGC han realizado Mapeo de Activos<br><br>Celebración de jornadas Casa Colón 3 de mayo "Activando en Salud" sobre activos de salud.      |

#### COMPROMISO 4

| INDICADORES   | FUENTES                               | PERIODICIDAD | RESULTADOS  |
|---|---------------------------------------|--------------|---|
| 36- Población total   | IECA                                  | 4 Años       | 519.932 <b>*(2018)</b>  |
| 37- Esperanza de Vida al nacer  | IECA                                  | 4 Años       | Hombres: 79,25<br>Mujeres: 84,22<br><b>*(2017)</b>  |
| 38-Índice Envejecimiento  | IECA                                  | 4 Años       | 92,31% (2015)   |
| 39- % población mayor 80 años   | IECA                                  | 4 Años       | 4,25% <b>*(2018)</b>  |
| 40- PIB per cápita  | INE/IECA                              | 4 Años       | 17.302 (2015)   |
| 41- Tasa Desempleo  | INE/IECA                              | 4 Años       | 22,79% <b>*(2018)</b>   |
| 42- % abandono escolar temprano   | Sistema andaluz indicadores educación | 4 años       | 34,23% (2015)   |
| 43- N y % centros y alumnos ZD participantes en Creciendo en Salud, FOJO y Sonrisitas | Consejería Salud                      | Anual        | Creciendo en salud :<br>131centros centros y 38.916 alumnos.<br><br>FOJO: 56 centros y 21.534 alumnos.<br><br>Sonrisitas:2 centros y 177 alumnos.<br><br>Zonas Desfavorecidas:<br><br>100% en FOJO<br><br>96,4% en Creciendo en Salud. <b>*(2018)</b> |

|   |   |       |  |
|---|---|-------|--|
| 44- N Municipios y N participantes en talleres de Igualdad                          | I.A.J   | Anual | 43 talleres<br>20 centros educativos                             |
| 45- N Actuaciones y N participantes Ciudades ante las drogas sobre tabaco y alcohol | Servicio prevención comunitaria Diputación Provincial | Anual | (No disponible los datos a fecha de elaboración de este informe) |
| 46- N Municipios y dotación presupuestaria Ciudades ante las drogas                 | Servicios Sociales<br>D.T Igualdad, Salud y PP.SS     | Anual | Municipios : 21  |

#### COMPROMISO- 5

| INDICADORES   | FUENTES                              | PERIODICIDAD | RESULTADOS             |
|---|--------------------------------------|--------------|------------------------|
| 47- N. Informes elaborados y difundidos por Registro Provincial CA Huelva                     | Registro Provincial<br>Cáncer Huelva | - Anual      | 11 informes            |
| 48- N Cursos y Número participanres sobre Cáncer, Habilidades emocionales y PPII priorizados. | - Distritos<br>- Hospitales          | - Anual      | No disponemos de datos |

|  |   |                |   |
|--|---|----------------|---|
| <p>49-Presencia en Redes Sociales y N. contactos</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distritos</li> <li>- Hospitales</li> </ul> | <p>- Anual</p> | <p>En el Hospital Infanta Elena tienen presencia en dos redes sociales (Twitter y Facebook).</p> <p>En el Hospital Juan Ramón Jiménez tienen presencia en dos redes sociales: Twitter con 803 seguidores y Facebook, con 2748 seguidores.</p> <p>En los Distritos Sanitarios tienen presencia en dos redes sociales con 257 seguidores, y en el AGSN de igual manera tienen dos redes sociales activas, con 900 seguidores.</p> |
|--|---|----------------|---|

**(ANEXO)**



Red Local de  
Acción en  
**Salud**

**MEMORIA 2018 ESTRATEGIA RELAS**

**ACTIVIDADES PLANES LOCALES DE SALUD**

**PROVINCIA DE HUELVA**

**El IV Plan Andaluz de Salud de Andalucía (2014-2020) es un compromiso que adquirió el Gobierno de Andalucía en la mejora de la salud y la calidad de vida de la ciudadanía, que marca desde el principio una visión descentralizadora, interdisciplinar, intersectorial y participativa, tanto en su construcción como en su desarrollo. Tiene como objetivo central reducir la desigualdad y facilitar que las personas vivan más años y con más calidad y autonomía.**

**Un aspecto determinante de todo ese proceso fue la consulta y participación de la ciudadanía a través del Foro de Participación de Asociaciones así como por municipios que conformaban la Red de Acción Local en Salud.**

**La insatisfacción con los resultados obtenidos por los modelos preventivos tradicionales ha llevado a lo largo de la última década al surgimiento de nuevos enfoques, como el modelo de los activos de salud, que trata de completar las propuestas procedentes del modelo del déficit con otras como la capacidad de personas y comunidades para desarrollarse saludablemente, lo que supone una menor dependencia de los servicios de salud.**

Desde la estrategia Salud en Todas las Políticas, se enfocan todas las políticas públicas en todos los sectores (no sólo en el de salud) que, de manera sistemática, tiene en cuenta las implicaciones en la salud que tienen las decisiones que se toman, busca sinergias y evita impactos perjudiciales en la salud, con el fin de mejorar la salud de la población y la equidad en salud.

Se trabaja desde un modelo de Salud Comunitaria basada en activos, desde la promoción de la salud, en el que un elemento vital es la generación de políticas y entornos que favorezcan que las personas puedan tomar decisiones saludables y sean reforzadas para actuar sobre sus determinantes de la salud, con una perspectiva de equidad, participación y fortalecimiento de la comunidad, ejerciendo un protagonismo importante de aquellos sectores no sanitarios, con la utilización de metodologías científicas y reforzando y dinamizando los propios recursos/activos para la salud existentes a nivel local.

Es por ello que, tras la priorización de necesidades en el Plan Autonómico de Salud, se llega a la asunción del siguiente acuerdo:

***COMPROMISO 3 del PLAN PROVINCIAL DE SALUD DE HUELVA:  
Generar y desarrollar los Activos de Salud en nuestra Comunidad y ponerlos a disposición de la sociedad andaluza.***

Asumiendo dicho compromiso, el Plan Provincial de Salud de Huelva (2013-2020), se ha ido desarrollando en una línea de intervención a través de la Estrategia RELAS de Planes Locales de Salud que ha ido evolucionando de manera exponencial en los últimos años.

**De esta manera, el compromiso 3 se lleva a cabo, no sólo generando y desarrollando activos de salud en la comunidad, sino que a través de los Planes Locales de Salud municipales se desarrolla una línea de trabajo adecuada a las características de cada localidad. Este trabajo emana principalmente de los Grupos Motores formados para cada Plan de Salud local, por lo que son los propios habitantes de cada municipio, con los recursos locales, los que diseñan el Perfil de Salud y el Plan de Salud de su ámbito, quienes deciden prioridades y diseñan actividades según éstas y quienes llevan a cabo la evaluación periódica.**

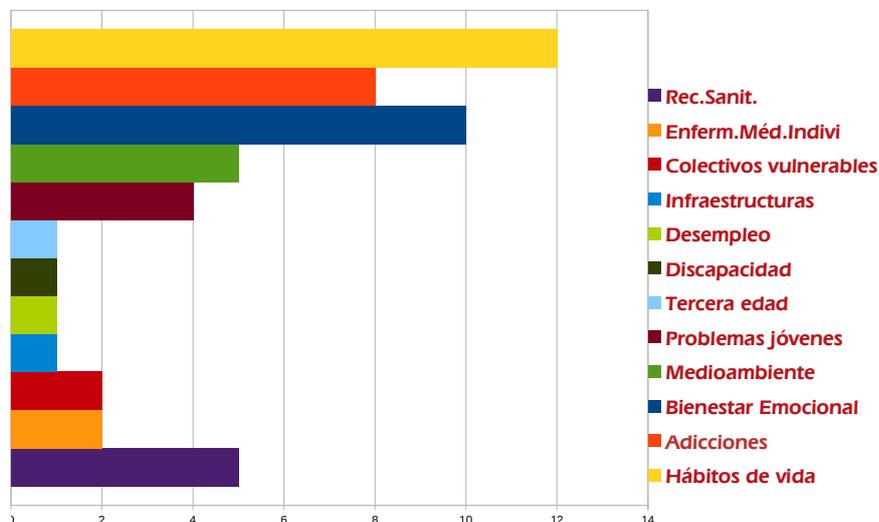
**Que sean los propios agentes locales el motor y el impulso se considera el principal motivo de éxito de estrategia de intervención en promoción de salud.**

**Las prioridades de los Planes Locales de Salud se sitúan naturalmente dentro de las prioridades el Plan Provincial de Salud de Huelva, marco de referencia para los mismos.**

**Asimismo, las actividades realizadas por los municipios dentro de los Planes Locales de Salud, están ligadas cualitativa y cuantitativamente a las prioridades decididas por el Grupo Motor en el ámbito de referencial.**

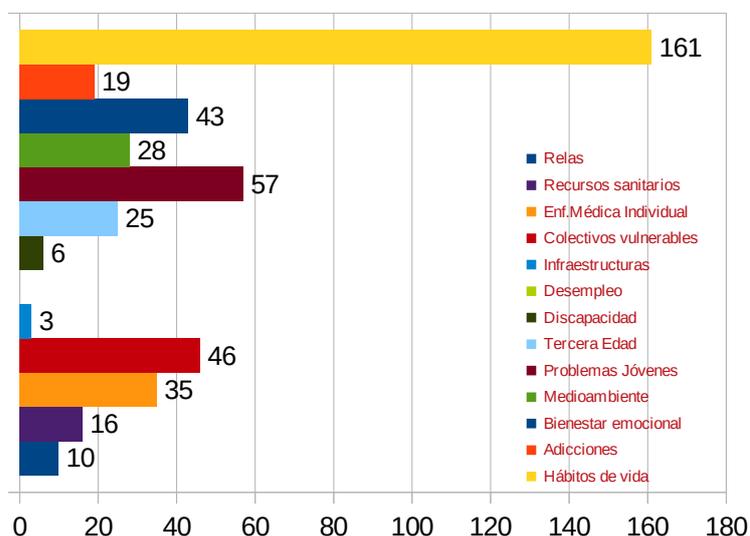
Las prioridades que decidieron los primeros 12 municipios integrantes de la Red de Acción Local en Salud en Huelva se resumen en el siguiente gráfico:

### PRIORIDADES EN 12 MUNICIPIOS CON PLANES LOCALES DE SALUD



Siguiendo la lógica de estas prioridades, según las Memorias de Actividades del año 2018 realizadas por 11 pueblos dentro de sus Planes Locales de Salud, éstas son las áreas de implicación dichas actividades:

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN 2018 EN EL ÁMBITO RELAS DE DISTINTOS MUNICIPIOS (Datos de 11 municipios)



Con un total de 429 actividades contabilizadas, la potencia de la estrategia a nivel político y comunitario es indiscutible.

La estrategia RELAS se conforma como un espejo de las necesidades y problemas de la población, así como un espacio para la participación ciudadana en la resolución de los mismos.

Analizando los datos obtenidos, se observa cómo las prioridades decididas por los municipios se relacionan con el número de actividades de las áreas en cuestión. Así, el mayor número de actividades se dirigen a la mejor de hábitos de vida, bienestar emocional, jóvenes y colectivos vulnerables, aquellas áreas que la mayoría de los municipios seleccionaron como prioridades.

Los datos han sido extraídos de las Memorias de Actividades 2018 de los Planes Locales de Salud de los municipios de Aljaraque; Arcena; Ayamonte; Bonares; Calañas; Isla Cristina; Jabugo; Moguer; Nerva; San Bartolomé de la Torre y Zalamea la Real.

Como se apuntaba anteriormente, cada municipio decide sus prioridades según las características y necesidades de la población, y en base a éstas, realiza actividades encaminadas a las mismas.



Así, por ejemplo, en el municipio de *Isla Cristina*, son numerosas las actividades en línea estratégica hacia el abordaje del consumo de drogas y otros comportamientos de riesgo en el municipio, dirigido especialmente a la población más joven.

Para la realización de estas actividades, y siguiendo la línea de colaboración entre entidades, cuentan con la colaboración de la Unidad de Prevención Social de la Diputación Provincial de Huelva.

En *Ayamonte*, utilizan la estrategia “11 meses, 11 causas” para realizar mensualmente actividades encaminadas a un área concreta, así, se han realizado actuaciones de envejecimiento activo y saludable, yoga, teatros sociales, gestión de emociones, encuentros deportivos, o escuela de padres.



Los problemas sociales van cambiando a lo largo del tiempo y los Planes Locales de Salud deben intervenir en problemáticas emergentes. Así, en el municipio de *Calañas* se organizaron Charlas de Prevención de Acoso Escolar.

Dado el indudable beneficio que proporciona en nuestra salud la práctica del deporte, en el municipio de *San Bartolomé de la Torre* se realizan de manera periódica a lo largo del año diferentes actividades deportivas, como por ejemplo, Escuela de Psicomotricidad, Escuelas Deportivas Municipales de voleibol y fútbol sala, Escuela Municipal de Ciclismo, Escuela de Gimnasia Rítmica, Gimnasia de Mantenimiento, Escuela de Roller, Escuelas de Taekwondo y Natación, así como diferentes competiciones que se programan anualmente.



La localidad de *Arcena*, pionera en los Planes de Salud Locales en la provincia de Huelva, ejerce la visibilización de su Plan Local de Salud a través de la distribución de dípticos trimestrales que recogen las distintas actividades que se llevarán a cabo dentro del Plan Local de Salud, para que la población tenga acceso a la información sobre en qué puede participar, qué se lleva a cabo en su municipio con el objetivo de mejorar la salud comunitaria.

**MAYO**

|    |  |
|----|--|
| 24 | <b>TALLER DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO JUVENIL.</b><br>Actividad de carácter preventivo para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira".<br>Grupo cerrado. Horario de mañana. |
| 30 | <b>DÍA MUNICIPAL SIN TABACO.</b><br>Actividad de carácter preventivo y de sensibilización para el alumnado de secundaria del "San Blas".<br>Grupo cerrado. Horario de mañana.            |

**ACTIVIDADES PERMANENTES:**

**TALLER DE EDUCACIÓN EN VALORES A TRAVÉS DE LA FOTOGRAFÍA** (Instituto Social, Victoria Ocho salubridad) Dirigido a jóvenes a partir de 12 años. Información e inscripciones: Lucía Carlos Gómez (Casa de la Juventud). Teléfono: 653337872. Correo electrónico: juvenil@ayto-arcena.es

**PROGRAMA DESENCUJADOS** (Instituto de Vidas Salubridad y Participación Social) Dirigido a jóvenes a partir de 12 años. Información e inscripciones: Lucía Carlos Gómez (Casa de la Juventud). Teléfono: 653337872. Correo electrónico: juvenil@ayto-arcena.es

**TALLER CUIDARSE COMO CIUDADANOS** (Instituto de Vidas Salubridad y Participación Social) Dirigido a personas mayores con objeto de prevenir la pérdida de memoria. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

**IV PLAN LOCAL DE SALUD. Arcena. 2018**

**MÁS INFORMACIÓN:**  
Concejala de Promoción de la Salud.  
607020144  
sbomba@ayto-arcena.es

**FEBRERO, MARZO, ABRIL Y MAYO**

**ACTIVIDADES PERMANENTES**

**TALLER DE PREVENCIÓN POSTERIOR PARA FUMADORAS.** Actividades de carácter preventivo para las mujeres fumadoras. Información e inscripciones: Ana de Sotomayor Sotillo (Centro Municipal de Atención Primaria). Teléfono: 607020144.

**PROGRAMA "REINTEGRACIÓN"** (Instituto de Vidas Salubridad y Participación Social) Dirigido a personas mayores con objeto de prevenir la pérdida de memoria. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

**TALLER "TODOSER COMO CIUDADANOS"** (Instituto de Vidas Salubridad y Participación Social) Dirigido a personas mayores con objeto de prevenir la pérdida de memoria. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

**TALLER DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA PARA ESTUDIANTES DE BACHILLERATO Y GRADUADOS EN EDUCACIÓN SUPERIOR.** Dirigido a estudiantes de Bachillerato y Graduados en Educación Superior. Información e inscripciones: Lucía Carlos Gómez (Casa de la Juventud). Teléfono: 653337872. Correo electrónico: juvenil@ayto-arcena.es

**PROGRAMA "TODOSER TODOS"** (Instituto de Vidas Salubridad y Participación Social) Dirigido a personas mayores con objeto de prevenir la pérdida de memoria. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

**REINTEGRACIÓN DE PERSONAS DE LA COMUNIDAD ROMANÍ.** Dirigido a personas de la Comunidad Romani. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

**MÁS INFORMACIÓN:**  
Concejala de Promoción de Salud  
Tlfno: 607020144  
Correo: sbomba@ayto-arcena.es

**AYUNTAMIENTO DE ARCENA**

**IV PLAN LOCAL DE SALUD**

**ARACENA**

**OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE**

**OCTUBRE**

|    |   |
|----|---|
| 5  | Presentación del Programa de Actividades de Salud Preventiva del Colegio "San Nogueira".                |
| 10 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 11 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 12 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 13 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 14 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 15 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 16 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 17 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 18 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 19 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 20 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 21 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 22 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 23 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 24 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 25 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 26 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 27 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 28 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 29 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 30 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |

**NOVIEMBRE**

|    |   |
|----|---|
| 1  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 2  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 3  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 4  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 5  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 6  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 7  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 8  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 9  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 10 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 11 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 12 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 13 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 14 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 15 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 16 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 17 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 18 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 19 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 20 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 21 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 22 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 23 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 24 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 25 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 26 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 27 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 28 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 29 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 30 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |

**DICIEMBRE**

|    |   |
|----|---|
| 1  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 2  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 3  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 4  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 5  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 6  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 7  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 8  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 9  | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 10 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 11 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 12 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 13 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 14 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 15 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 16 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 17 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 18 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 19 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 20 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 21 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 22 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 23 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 24 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 25 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 26 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 27 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 28 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 29 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |
| 30 | Programa de actividades de salud preventiva para alumnado de 6º de primaria del Colegio "San Nogueira". |

**ACTIVIDADES PERMANENTES**

**REINTEGRACIÓN DE PERSONAS DE LA COMUNIDAD ROMANÍ.** Dirigido a personas de la Comunidad Romani. Información e inscripciones: Susi Bomba (Ayuntamiento de Arcena). Teléfono: 607020144. Correo electrónico: sbomba@ayto-arcena.es

Siguiendo esta misma estrategia de visibilización del Plan Local de Salud, la localidad de *Zalamea la Real* ofrece trimestralmente información sobre las actividades que se llevan a cabo, donde destacaremos, por su influencia en el bienestar emocional y familiar, el Servicio de Mediación Familiar, donde profesionales del trabajo social intervienen con el objetivo de prevenir o minimizar los conflictos intrafamiliares, evitar la apertura de procedimientos judiciales de carácter contencioso, poner fin a los ya iniciados o reducir sus consecuencias negativas en las relaciones familiares.

Otro tipo de actividades que encontramos en los Planes Locales de Salud, con mayoría en cuanto a número, como se ha visto en apartados anteriores, son aquellas encaminadas a hábitos de vida saludables. En el Ayuntamiento de *Moguer*, desde su Plan Local de Salud, se han realizado múltiples actividades dedicadas a mejorar los hábitos y los estilos de vida de los habitantes de la localidad; talleres de cocina, programas de alimentación y ejercicio físico para menores, jornadas de desayunos saludables, senderismos, campaña de protección solar en verano, jornadas de envejecimiento activo o de prevención de demencias, entre muchas otras.

En esta misma línea, el municipio de *Nerva*, desde la escuela de verano deportiva y la escuela de verano del área de asuntos sociales, se organizó una jornada de verano saludable, con la integración del alumnado de las escuelas, donde se realizó un trabajo formativo sobre hábitos de vida saludables, prevención solar, alimentación y accidentes de verano. Toda esta jornada terminó con un desayuno saludable entre las personas que participaron.



La alta participación en estas actividades es más que significativa, dentro de la misma línea de hábitos saludables, *Bonares* organizó un sendero saludable en el que participaron más de 450 personas.

Como se ha podido comprobar, los diferentes municipios ponen en marcha estrategias de resolución de problemas innovadoras, que consiguen una alta participación y popularidad. En *Aljaraque*, desde el Plan Local de Salud, llevan 3 años poniendo en marcha el Proyecto "Recetando Bicicletas", que consiste en que todo ciudadano o ciudadana del municipio que esté en riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular puede solicitar, bajo prescripción médica de los facultativos del centro de salud, el préstamo de una bicicleta por un periodo de tiempo.

Las características propias de la estrategia RELAS invita a la interdependencia y colaboración entre los distintos municipios inmersos en el compromiso por la salud comunitaria. Durante el año 2018 se han celebrado encuentros provinciales donde se reunieron representantes de las localidades con Planes Locales de Salud y se intercambiaron experiencias y realidades.

Enfocado a la tercera edad y al envejecimiento saludable, dentro del Plan Local de Salud de *Jabugo*, se celebró el Encuentro Provincial “Más edad con más salud”, donde se expusieron diferentes prácticas que se llevan a cabo para la mejora de la salud física y emocional del colectivo de tercera edad. Acudieron más de 40 asistentes, estando representados los distintos Equipos de Gobierno locales y la Delegación Territorial de Salud y Familias.



Merece especial mención la celebración del Encuentro Provincial “10 años de Acción Local en Salud en Huelva”, donde se expuso el contexto actual, la evolución y los distintos agentes implicados durante la trayectoria de la Estrategia RELAS a lo largo de los últimos diez años. A estas jornadas acudieron más de 40 asistentes, estando representada la Consejería de Salud y la Delegación Territorial de la misma, así como técnicos y Equipos de Gobierno de los distintos municipios RELAS.



La Red Local de Salud cuenta con su propia página web (<http://www.redlocalsalud.es/>), donde podremos encontrar los diferentes municipios que conforman la red, así como un banco de buenas prácticas, entre otros apartados. Se trata de una web dinámica y participativa, como toda la estrategia, que se convierte en un espacio de convergencia entre todas las redes a nivel autonómico.



Red Local de  
Acción en  
**Salud**



Buscar

Inicio

RELAS

Mi Municipio

Buenas Prácticas

# Buenas Prácticas

¡Sección ya disponible!

