



GRANADA
es SALUD PÚBLICA

Anexo II

**Líneas de actividad más relevantes en
materia de salud pública en Andalucía**

Candidatura de Granada como sede para la Agencia
Estatal de Salud Pública (AESAP)

1. Vigilancia y control sanitario

- Gestión de sistemas de vigilancia epidemiológica para detectar y responder a brotes de enfermedades.
- Control de la calidad del agua, alimentos y productos sanitarios.
- Monitoreo del impacto de los factores ambientales sobre la salud pública.

2. Promoción de la salud y prevención de enfermedades

- Campañas de vacunación, con un calendario común de vacunación para toda la población.
- Programas de prevención de enfermedades crónicas como la diabetes, cáncer y enfermedades cardiovasculares.
- Promoción de estilos de vida saludables, centrados en la alimentación, el ejercicio físico y la salud mental.

3. Preparación y respuesta ante emergencias

- Desarrollo de planes de preparación frente a alertas sanitarias y desastres naturales.
- Coordinación del Sistema Nacional de Alerta Precoz y Respuesta Rápida (SIAPR).

4. Salud pública en el contexto *One Health*

- Integración de políticas sanitarias que abordan la interacción entre la salud humana, animal y ambiental.
- Acciones relacionadas con el cambio climático y nuevas zoonosis.

5. Acción comunitaria y participación ciudadana

- Desarrollo de estrategias de salud comunitaria, fomentando la participación de la ciudadanía.
- Implementación de programas de educación para la salud dirigidos a grupos vulnerables.

6. Investigación y desarrollo

- Estudios en epidemiología, salud ambiental y social.
- Innovación en tecnologías y métodos para la prevención y control de enfermedades.

7. Formación y capacitación

- Formación de profesionales de la salud pública a través de programas de posgrado y formación continua.
- Creación de recursos y guías técnicas para la mejora de la práctica profesional.

Andalucía ha consolidado un ecosistema innovador de iniciativas en salud pública lideradas por la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, con el soporte técnico esencial de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), que abordan desde la promoción comunitaria y la vigilancia genómica hasta la alfabetización sanitaria y la transformación digital. Proyectos como RELAS (Red Local de Acción en Salud), AVISTA (Estrategia de Vigilancia y Respuesta), SIEGA (Sistema Integrado de Epidemiología Genómica) y la Escuela de Salud para la Ciudadanía, junto a complementarios como la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable 2024-2030 y la I Estrategia de Salud Digital, reflejan un modelo preventivo, participativo e intersectorial alineado con los retos post-COVID, la equidad y el enfoque *One Health*. Estas iniciativas, desplegadas con metodologías participativas, big data y formación continua, fortalecen la resiliencia del SSPA y posicionan a la región como referente en salud pública sostenible y centrada en la ciudadanía.

A. Proyecto RELAS (Red Local de Acción en Salud de Andalucía)

El proyecto RELAS (Red Local de Acción en Salud de Andalucía) es una iniciativa de la Consejería de Salud y Consumo, impulsada desde la Estrategia de Promoción de la Salud de la Junta de Andalucía, que se despliega con apoyo técnico de la EASP y los equipos territoriales de promoción de la salud para facilitar que los municipios elaboren, ejecuten y evalúen sus Planes Locales de Salud con un fuerte componente participativo y de acción intersectorial. RELAS se consolida como una herramienta clave para extender la metodología de Acción Local en Salud, integrando determinantes sociales de la salud, activos comunitarios y enfoque de *One Health* y "Salud en Todas las Políticas" en municipios de todas las provincias andaluzas.

1. Descripción y finalidad del proyecto RELAS

- RELAS se concibe como una red de municipios que reciben asesoramiento metodológico continuado para identificar problemas y activos de salud, priorizar necesidades y diseñar Planes Locales de Salud con participación de ciudadanía, servicios sociales, educación, deporte, urbanismo y otros sectores.
- Su finalidad es "contribuir a la mejora de la salud de toda la población andaluza sumando a la red a todos los municipios andaluces y apoyándoles en la elaboración y desarrollo de sus Planes Locales de Salud", utilizando una metodología común, materiales formativos, herramientas de evaluación y una plataforma web de intercambio
- RELAS está diseñado, impulsado y gestionado desde la Consejería con competencias en salud, con apoyo técnico estable de la EASP, y se articula territorialmente a través de las Delegaciones Territoriales y los equipos provinciales de promoción de la salud que acompañan el trabajo municipal.

2. Rol de la EASP y equipos territoriales

- La EASP actúa como soporte técnico-metodológico de RELAS: elabora y actualiza guías para la elaboración de Planes Locales de Salud, desarrolla formación continua y gratuita para referentes municipales, diseña materiales de comunicación y apoya la evaluación del proyecto.

- la EASP refuerza su papel en políticas de promoción de la salud: sus memorias de actividad subrayan una "apuesta firme" por la salud pública, los determinantes sociales, los activos de salud y la promoción de una vida saludable en Andalucía, ámbitos que enmarcan y nutren el trabajo de RELAS.

- En este periodo la EASP presta asistencia técnica a la "Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía", incluyendo la metodología participativa, la redacción del documento marco y la participación en la Red Andalucía Saludable, que funciona como paraguas estratégico para programas locales como RELAS.

- Los equipos territoriales de promoción de la salud de las Delegaciones Provinciales apoyan la implantación de RELAS en cada provincia, coordinan con ayuntamientos y distritos de Atención Primaria, acompañan procesos participativos y contribuyen al seguimiento de los Planes Locales de Salud.

3. Metodología y componentes cualitativos

- RELAS utiliza una metodología estructurada que combina: análisis de situación de salud municipal (datos epidemiológicos, sociales y ambientales), identificación de activos de salud, priorización participativa y diseño de objetivos, líneas de acción e indicadores para cada Plan Local de Salud.

- Los Planes Locales de Salud incorporan un enfoque de equidad, género y ciclo vital, con especial atención a grupos vulnerables (infancia, personas mayores, barrios desfavorecidos), y promueven intervenciones en entornos como escuelas, espacios públicos, deporte, movilidad activa o vivienda.

- La red ofrece a los municipios: acompañamiento técnico, formación, materiales para la evaluación, coordinación con instituciones sanitarias de referencia, difusión de las acciones y una plataforma web para compartir experiencias y conectarse con otras redes (la denominada "Red de Redes–Red RELAS").
- La comunicación se considera parte central del enfoque: RELAS impulsa una "estrategia de difusión de la Acción Local en Salud" para informar, formar, rendir cuentas, dinamizar la participación social y reforzar las redes de colaboración local.

4. Alcance e impacto

- Tras el pilotaje inicial (2008–2010), la Consejería decide extender RELAS a todo el territorio andaluz; a partir de 2010 la red crece progresivamente, y posteriormente se consolida como dispositivo estable de Acción Local en Salud, integrado en la Estrategia de Promoción de la Salud y la Red Andalucía Saludable.
- Los Planes Locales de Salud 2019–2023, como el del Distrito Sur de Sevilla, muestran cómo RELAS ha permitido incorporar la metodología de "Salud en Todas las Políticas" en el nivel municipal, articulando mesas intersectoriales y redes locales de salud que trabajan con perspectiva de sostenibilidad y permanencia.

- El impacto cualitativo más relevante descrito en las fuentes es:

- Mayor institucionalización de la salud en la agenda municipal, vinculada a planificación a medio plazo y a compromisos políticos formales a través de los Planes Locales de Salud.
 - Incremento de la participación ciudadana organizada (asociaciones vecinales, entidades sociales, grupos de pacientes) en el diagnóstico, priorización y seguimiento de acciones de salud local.
 - Refuerzo de la cultura de trabajo intersectorial y de la coordinación entre servicios de salud, servicios sociales, educación, deporte, medio ambiente y urbanismo a escala municipal.
- En paralelo, las memorias EASP muestran un aumento sostenido de proyectos de consultoría en Salud Pública y Promoción de la Salud, lo que incluye el acompañamiento a estrategias y planes autonómicos y locales alineados con RELAS, como la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable y el Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico.

5. Balance RELAS

- RELAS se integra de facto en un ecosistema más amplio de políticas andaluzas de promoción de la salud, donde la EASP aporta capacidad técnica en planificación participativa, evaluación y formación, y los equipos territoriales de promoción de la salud actúan como interfaz entre Consejería y municipios.
- El periodo se caracteriza por: expansión territorial de la red, elaboración y actualización de materiales metodológicos, consolidación de la plataforma web y fortalecimiento de la dimensión comunitaria e intersectorial de los Planes Locales de Salud, con un impacto específico en la legitimación de la salud como responsabilidad compartida en el ámbito municipal.
- A falta de un balance cuantitativo único publicado, la información disponible apunta a una red madura, con un número creciente de municipios adheridos, una producción sostenida de Planes Locales de Salud y una contribución relevante a las estrategias autonómicas de promoción de la salud y de "Salud en Todas las Políticas" en Andalucía.

B. Estrategia AVISTA

La Estrategia AVISTA (Estrategia de Vigilancia y Respuesta en Salud Pública de Andalucía) es una de las grandes estrategias transversales del Sistema Sanitario Público Andaluz para modernizar y reforzar la vigilancia en salud pública, ordenando la recogida, análisis y uso de información para anticipar riesgos, detectar precozmente amenazas y articular respuestas coordinadas en todo el territorio andaluz. AVISTA se configura como pieza clave en la agenda de salud pública andaluza, con un despliegue progresivo en estrecha colaboración con la EASP y otros dispositivos de vigilancia, y con un impacto visible en la orientación estratégica del sistema hacia modelos más preventivos, basados en datos y resilientes frente a crisis sanitarias.

1. Naturaleza y objetivos de AVISTA

- AVISTA es la Estrategia de Vigilancia y Respuesta en Salud Pública de Andalucía, impulsada por la Consejería de Salud y Consumo para integrar, armonizar y reforzar los distintos sistemas de información epidemiológica, ambiental y de riesgos emergentes, facilitando una respuesta coordinada y basada en evidencia.
- Sus objetivos se alinean con los marcos nacionales e internacionales de seguridad sanitaria: mejorar la capacidad de detección precoz, la evaluación de riesgos, la notificación oportuna y la coordinación interinstitucional ante eventos de salud pública, incluyendo enfermedades transmisibles, riesgos ambientales y otras amenazas emergentes.
- AVISTA se inserta en un conjunto más amplio de estrategias andaluzas de salud pública (promoción de una vida saludable, seguridad alimentaria, resistencias antimicrobianas, etc.), con las que comparte enfoque poblacional y preventivo, reforzando la idea de un sistema **orientado** a anticipar y no sólo a reaccionar.
- *Rol de la EASP en AVISTA* Las memorias de la EASP destacan que una parte muy relevante de su consultoría se orienta a Estrategias y Planes de salud pública y gestión de servicios, donde AVISTA figura ya en 2024 como una de las 36 estrategias en las que la Escuela presta apoyo metodológico y técnico.
- La EASP ya consolida una línea potente de apoyo a la vigilancia y a las encuestas de salud (Encuesta Andaluza de Salud y Encuesta Sanitaria y Social de Andalucía), que funcionan como soporte estructural para AVISTA al aportar datos poblacionales de alta calidad sobre salud, determinantes sociales e impacto de la COVID-19.
- La Escuela aporta a AVISTA y a la vigilancia en general:
 - Diseño metodológico de encuestas y sistemas de información.
 - Apoyo en análisis de situación, definición de indicadores y cuadros de mando.
 - Asistencia técnica en la gobernanza de estrategias autonómicas de salud pública y en la evaluación de resultados.

2. Componentes cualitativos de la Estrategia

- AVISTA se basa en una concepción de la vigilancia como función esencial de salud pública que combina datos cuantitativos (notificación de casos, encuestas, registros) con información contextual y cualitativa (percepción social, vulnerabilidades, prácticas profesionales), lo que se refleja en la importancia que la EASP concede a la investigación en desigualdades en salud, medioambiente y riesgos emergentes.
- La Estrategia refuerza la cultura de trabajo en red: se apoya en la coordinación entre Dirección General de Salud Pública, distritos de atención primaria, hospitales, servicios de salud ambiental, registros y

observatorios específicos (como el Registro de Cáncer, CADIME u OPIMEC), donde la EASP desempeña un rol técnico de referencia.

- El enfoque de AVISTA enfatiza la necesidad de sistemas de vigilancia robustos, pero también comprensibles y útiles para la toma de decisiones, por lo que la producción de informes, encuestas e indicadores accesibles a decisores y ciudadanía se incorpora como parte de la estrategia de comunicación y transparencia en salud pública.

3. Impacto en la orientación del sistema

- A partir de 2018 se da un giro claro del SSPA hacia el fortalecimiento de la salud pública y la vigilancia: las memorias de 2023 y 2024 señalan que entre el 57% y el 60% de los proyectos de consultoría de la EASP se centran en salud pública y enfermedades emergentes, lo que incluye de forma directa o indirecta el desarrollo de AVISTA y de otros planes de vigilancia (vectores, vacunas, encuestas).
- En este periodo se consolidan instrumentos clave que alimentan AVISTA:
 - La VI Encuesta Andaluza de Salud y la ESSA, únicas encuestas longitudinales poblacionales en España sobre impacto en salud de la COVID-19, que mejoran la capacidad autonómica de monitorizar desigualdades, salud mental y otros efectos a medio plazo.
 - El Plan Estratégico Andaluz para el Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores Artrópodos (PEVA), al que la EASP aporta apoyo metodológico y que se articula como complemento específico dentro del marco de vigilancia más amplio que representa AVISTA.
- Cualitativamente, el impacto de AVISTA y de las estrategias de vigilancia asociadas se aprecia en:
 - Mayor centralidad de la vigilancia en la agenda política autonómica, con planes específicos, encuestas oficiales y estructuras técnicas permanentes.
 - Refuerzo de capacidades técnicas (investigación, análisis de datos, evaluación) en la EASP y en el SSPA, que orientan decisiones sobre recursos, respuesta a brotes, planificación de campaña de vacunación y diseño de políticas post-COVID.

4. Balance de AVISTA y la EASP

- Aunque la Estrategia AVISTA se reconoce formalmente en la memoria de 2024 como una de las grandes estrategias con colaboración de la EASP, su contenido y despliegue beben de un trabajo acumulado en encuestas poblacionales, planes de control de vectores, estrategias frente a resistencias antimicrobianas y fortalecimiento de la función de vigilancia en Andalucía.
- En términos cualitativos, estos últimos años pueden interpretarse como la fase de maduración técnica y organizativa que permite a Andalucía contar con una Estrategia de Vigilancia y Respuesta robusta: se consolidan fuentes de información, se fortalecen equipos, se experimenta con nuevos instrumentos (ESSA, PEVA, encuestas específicas) y se genera una masa crítica de conocimiento desde la EASP.
- Esta trayectoria sitúa a AVISTA como un eje estratégico del sistema de salud andaluz para la década siguiente, con vocación de integrar vigilancia, respuesta rápida, análisis de riesgos y evaluación en un marco único, apoyado de forma continuada por la capacidad técnica, formativa e investigadora de la EASP.

C. VIGILANCIA GENÓMICA - SIEGA

El Sistema Integrado de Epidemiología Genómica de Andalucía (SIEGA) es la pieza central de la vigilancia genómica en salud pública de la Junta de Andalucía, concebido como una infraestructura que integra secuenciación masiva, bioinformática y bases de datos para identificar con alta precisión patógenos de interés en muestras clínicas, alimentarias y ambientales, y así anticipar y controlar brotes con enfoque *One Health*. SIEGA pasa de ser una línea de trabajo técnica en seguridad alimentaria a configurarse como “almacén genómico” de referencia para la salud pública andaluza, incorporando la secuenciación del SARS-CoV-2 y otras aplicaciones en vigilancia y respuesta.

1. Naturaleza y objetivos de SIEGA

- SIEGA significa **Sistema Integrado de Epidemiología Genómica de Andalucía** y su objetivo es identificar, mediante secuenciación genómica completa, los patógenos presentes en muestras alimentarias, ambientales y clínicas implicados en la protección de la salud, mejorando la toma de decisiones en vigilancia epidemiológica.
- El sistema pretende reforzar la detección precoz de patógenos, sobre todo en brotes de origen alimentario o ambiental, y acortar el tiempo entre la sospecha de toxiinfección y la identificación de la fuente, permitiendo actuar de forma más rápida y dirigida sobre el alimento, el agua o el entorno implicado.
- SIEGA se alinea con el enfoque *One Health*, abordando patógenos que se transmiten entre humanos, animales, ganado y cadena alimentaria con una estrategia coordinada, multidisciplinar e intersectorial, y sirve de soporte para la Estrategia de Vigilancia y Respuesta en Salud Pública (AVISTA) integrando información genómica en los sistemas de vigilancia.

2. Componentes técnicos y organizativos

- El circuito de SIEGA incluye:
 - El centro sanitario o establecimiento alimentario/ambiental donde se toma la muestra.
 - La red de Laboratorios de Salud Pública, que recepciona, siembra y aísla el microorganismo patógeno.
 - El Laboratorio de Salud Pública de Málaga, responsable en una primera fase de la extracción del ADN para su posterior secuenciación.
 - El centro de secuenciación (CABIMER) que realiza la secuenciación masiva del ADN.
 - El Área de Bioinformática Clínica de la Fundación Progreso y Salud, que analiza la secuencia, identifica la cepa, estudia genes de virulencia y resistencias, y genera el informe bioinformático.
- Cada muestra procesada contribuye a una **Base de Datos Genómicos de Andalucía (BGA)**, un “cepario” digital que almacena genomas de patógenos y permite la trazabilidad de brotes, estudios filogenéticos y explotación de big data sanitario para investigación en salud pública.
- A partir de la experiencia de integración de la secuenciación del SARS-CoV-2 en la vigilancia de la COVID-19, SIEGA se consolida como herramienta estructural de la vigilancia en salud pública, integrando la información genómica en los sistemas de información y en la memoria anual de vigilancia.
- *Vigilancia genómica e impacto* Tras una conferencia internacional en 2019 sobre secuenciación genómica y patógenos de origen alimentario, el Servicio de Seguridad Alimentaria de Andalucía inicia la

implementación de secuenciación genómica completa para investigación de microorganismos de interés alimentario, paso que da origen al desarrollo operacional de SIEGA.

- Durante la pandemia de COVID-19 se consolida el circuito de secuenciación genómica del SARS-CoV-2 en Andalucía, descrito como “herramienta imprescindible en la vigilancia epidemiológica del virus”, que permite monitorizar variantes y apoyar decisiones sobre medidas de control y vacunación.
- En el marco de la Estrategia Nacional y Andaluza de Vigilancia en Salud Pública, la documentación técnica señala la “integración de la información genómica de SIEGA” como una de las líneas clave para modernizar la vigilancia, centralizando y usando de forma sistemática los datos genómicos en la evaluación de brotes y tendencias.

3. Dimensión formativa y rol del sistema sanitario

- El SSPA incorpora la vigilancia genómica en la capacitación de sus profesionales: actividades formativas como “Secuenciación genómica en salud pública. Aplicaciones en vigilancia y otros ámbitos del SSPA” abordan la integración de la secuenciación en la vigilancia del SARS-CoV-2, el uso de SIEGA en casos de listeriosis y su aplicación en vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.
- Esta formación pone el foco en el uso práctico de la secuenciación para la vigilancia en salud pública en Andalucía, reforzando capacidades técnicas en salud pública, microbiología, epidemiología y bioinformática, y favoreciendo que la información genómica se traduzca en decisiones operativas y de política sanitaria.
- La colaboración entre unidades de la Junta, laboratorios, centros de investigación (como CABIMER) y plataformas de bioinformática crea una red estable que facilita el uso rutinario de la vigilancia genómica más allá de la COVID-19, extendiéndola a patógenos alimentarios y ambientales.

4. Balance cualitativo

- En estos últimos años puede interpretarse como la fase de diseño, puesta en marcha y consolidación de SIEGA: de una línea de implementación en seguridad alimentaria se pasa a un sistema integrado con capacidad para secuenciar y analizar patógenos relevantes para la vigilancia en toda Andalucía.
- En términos de impacto cualitativo en la vigilancia genómica, destacan:
 - Reducción de tiempos para la atribución de fuente en brotes alimentarios y ambientales, al poder comparar genomas de cepas clínicas y ambientales a nivel de cepa.
 - Mejora de la precisión en la identificación de patógenos, permitiendo estudiar virulencia y resistencias antimicrobianas, lo que fortalece tanto la vigilancia como la respuesta terapéutica y las políticas de uso prudente de antibióticos.
 - Creación de una base de datos genómica regional que posiciona a Andalucía en la vanguardia de la vigilancia basada en big data en salud pública, con potencial de investigación y cooperación interterritorial.
- De este modo, SIEGA se integra funcionalmente en el modelo andaluz de vigilancia (AVISTA y estrategias asociadas), aportando la capa genómica necesaria para una salud pública más anticipatoria, intersectorial y orientada al enfoque “Una sola salud”.

D. Otras iniciativas de salud pública en Andalucía

Además de las anteriores, Andalucía destaca por un ecosistema robusto de iniciativas en salud pública impulsadas por la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, con fuerte apoyo técnico de la EASP, que abordan promoción, vigilancia, equidad y digitalización. Estas estrategias se alinean con el Pacto por la Atención Primaria y la orientación del SSPA hacia la prevención, la transversalidad y la resiliencia post-COVID, consolidando en 2023-2024 un modelo preventivo e integrador.

Estrategia de Promoción de una Vida Saludable (EPVSA) 2024-2030

La EPVSA es la hoja de ruta autonómica para fomentar hábitos saludables en todos los entornos y edades, con 4 líneas estratégicas, 10 objetivos y 15 programas que incluyen dieta mediterránea, actividad física, prevención de tabaquismo y salud mental. Integra RELAS como herramienta local y enfatiza intervenciones en políticas públicas, educación escolar y dinamización de activos comunitarios, con transversalidad entre consejerías (Educación, Deporte, Agricultura). La EASP coordina su diseño metodológico y seguimiento, posicionándola como paraguas de la promoción de salud en Andalucía.

I Estrategia de Salud Digital de Andalucía 2024-2028

Aprobada en diciembre 2023, esta estrategia impulsa la transformación digital del SSPA mediante historia clínica compartida, teleasistencia, inteligencia artificial en diagnóstico y big data para vigilancia, alineada con el Pacto Social y Económico por Andalucía. Prioriza la equidad digital, ciberseguridad y alfabetización tecnológica para pacientes y profesionales, integrando herramientas como la app Salud Andalucía y plataformas de monitorización remota. Representa un pilar clave para modernizar la atención primaria y la respuesta a cronicidad, con la EASP aportando soporte en indicadores y evaluación.

Plan Estratégico de Salud Mental de Andalucía

Este plan aborda la creciente demanda en salud mental post-pandemia, con énfasis en prevención, atención comunitaria y reducción de estigma, integrando unidades específicas en atención primaria y redes de apoyo psicosocial. Forma parte de las 10 líneas estratégicas presentadas por la Consejería en 2024, junto a cronicidad, equidad y cuidado profesional, y se apoya en encuestas poblacionales de la EASP para monitorizar desigualdades. Su impacto cualitativo radica en la humanización y desinstitucionalización, fortaleciendo la resiliencia emocional en todos los ciclos vitales.

Otras iniciativas destacadas

- **Estrategia Medioambiental de la Consejería:** Minimiza el impacto ambiental del SSPA (residuos, consumo energético) y contribuye a la lucha climática mediante protocolos de sostenibilidad en centros sanitarios.
- **Proyecto RISCAR y Humanización Perinatal:** Red andaluza para prevención del riesgo cardiovascular y promoción de apego parental en maternidad, con enfoque en equidad y parentalidad positiva.

ANEXO II

- **Plan para la Eliminación de Hepatitis Víricas 2030:** Cinco líneas estratégicas para erradicación, con promoción de salud y vigilancia integrada, apoyado por la EASP en diseño de programas.