

V Convención NAOs

¡come sano y muévete!



MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD



agencia
española de
seguridad
alimentaria y
nutrición



¡come sano y muévete!

V Convención NAOS

Actuaciones
destacadas en
la lucha contra
la obesidad

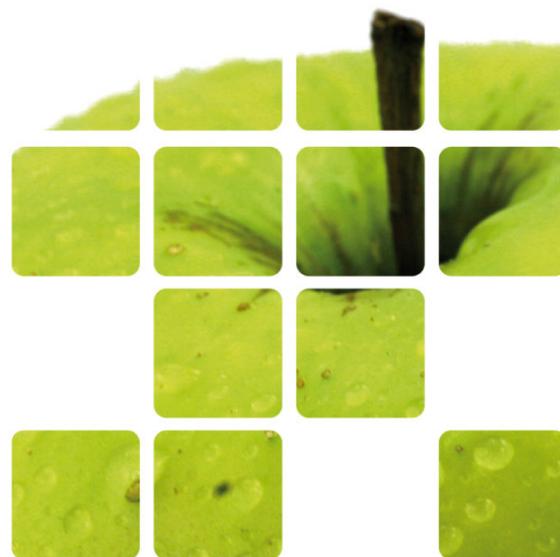


MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD



agencia
española de
seguridad
alimentaria y
nutrición

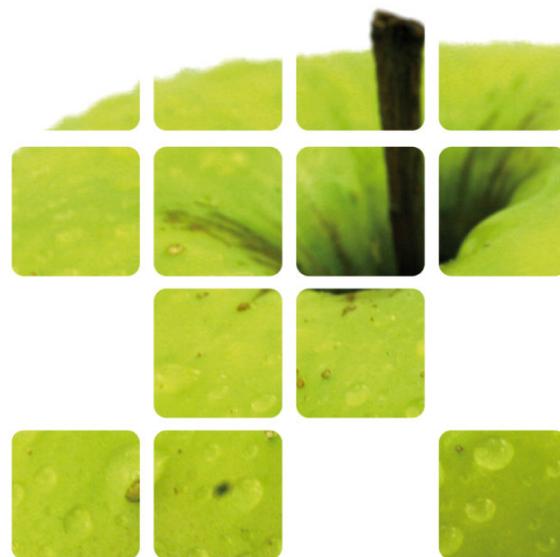
 *estrategia*
naos
¡come sano y muévete!



V Convención NAOS

**MODERADORA:
DÑA. M^a ÁNGELES DAL RE.**

Consejera Técnica
Estrategia NAOS. AESAN.



V Convención NAOS

Indicadores para
el seguimiento y
evaluación de
los programas
de prevención
de la obesidad

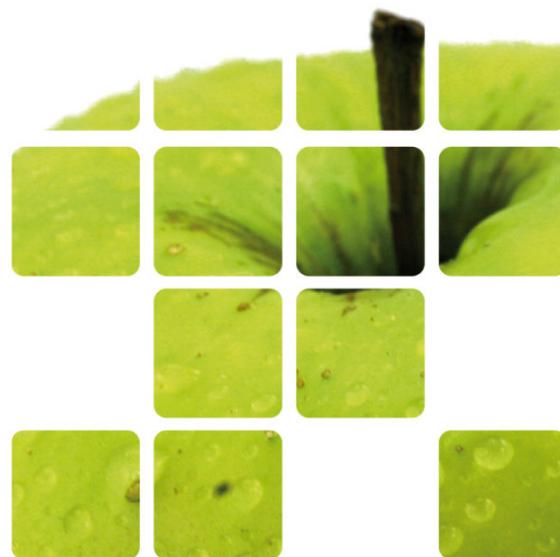


MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD



agencia
española de
seguridad
alimentaria y
nutrición

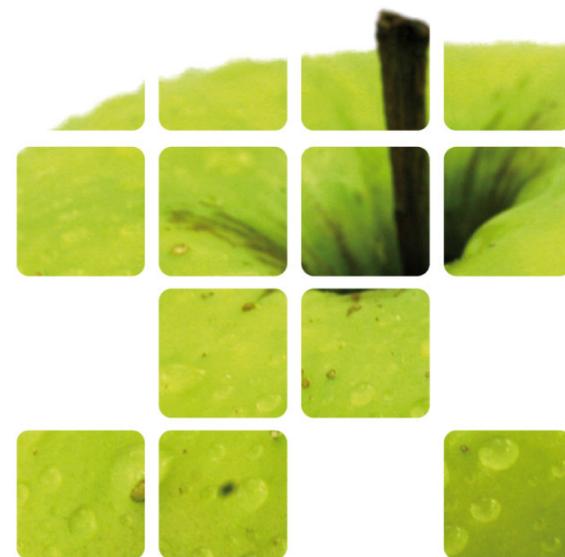
 *estrategia*
naos
¡come sano y muévete!



V Convención NAOS

D. JOAN QUILES IZQUIERDO

Jefe de la Unidad de
Educación para la Salud
Dirección General de
Investigación y Salud Pública
Consellería de Sanitat
Generalitat Valenciana



Seguimiento y evaluación de los programas de prevención de la obesidad: propuesta de indicadores.

Joan Quiles i Izquierdo
Grupo de Trabajo AESAN – CCAA - RON



Madrid 25 de octubre de 2011
V CONVENCIÓN NAOS



Grupo de trabajo y redacción

AESAN

Juan Manuel Ballesteros Arribas
Napoleón Pérez Farinós

COMUNIDADES AUTÓNOMAS

J Quiles Izquierdo (Comunitat Valenciana)
P Echeverría Cubillas (La Rioja)
C Castell i Abat (Catalunya)
J Muñoz Bellerín (Andalucía)
C Mosquera Tenreiro (Principado d Asturias)
S Belmonte Cortés (Comunidad de Madrid)

RED DE OBSERVATORIOS NUTRICIONALES

F Rivas García (Ayto Guadix)

- F Gómez Pérez de Mendiola (Ayto Vitoria)

A Calvo Sánchez (Ayto Salamanca)

- R Martínez de Paz (Ayto León)

Enrique Lizalde (Consejo Superior de Deportes)

Colaboración: P Mario Fernández (AESAN) -Javier Sánchez Perona (CSIC)





MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO



agencia
española de
seguridad
alimentaria



estrategia
naos

estrategia

para la nutrición, actividad física
y prevención de la obesidad



FAMILIAS



DEPORTE



COLEGIOS



EMPRESAS ALIMENTARIAS



SISTEMA NACIONAL DE SALUD

AYUNTAMIENTOS



Colaboración intersectorial y público-privada

	Perseo	Frutas y verduras en colegios	Eurotoques	Documento comedores escolares	Marketing en colegios	Proyecto Food	Código PAOS	Plan A+D	Programa Actívate, aconseja salud	Proyecto Gustino	Indicadores	Acuerdos con asociaciones alimentarias	Declaración de Salamanca
Consejerías de Sanidad													
Consejerías de Educación													
Consejerías de Agricultura													
Consejerías de Deporte													
Organismos locales													
Organismos no gubernamentales													
Empresas alimentarias													
Otros sectores													
Organizaciones internacionales													



POSITIVA

Intención de recomendar acciones saludables

PARTICIPATIVA

Envolviendo y convenciendo a los agentes implicados

PROACTIVA

Cada agente toma decisiones específicas sobre cómo contribuir al objetivo general

ALIANZAS

Todos los agentes toman parte de la iniciativa global de luchar contra un problema común



Ley de Seguridad Alimentaria y Nutrición (5-7-2011)

- ✓ Garantiza la continuidad de la NAOS.
- ✓ Convierte la estrategia en un plan de acción desarrollado cada 5 años: basado en el análisis preciso de la situación existente y con objetivos claros y cuantificables.
- ✓ Crea un Observatorio de la nutrición y estudio de la obesidad.





Evaluación de la Es NAOS

- La Estrategia NAOS estableció como uno de sus objetivos principales el “seguimiento de las medidas propuestas y la evaluación de los resultados obtenidos”.
- En 2007 se celebró en Madrid el Taller Internacional “Estrategia Global de la OMS sobre Dieta, Actividad Física y Salud: un marco para la implantación de la evaluación y seguimiento”, organizado por la OMS y la AESAN.



1. Voluntad de incluir el seguimiento
2. Identificar indicadores de proceso, producto y resultado
3. Localizar o crear fuentes de información
4. Establecer re-evaluación sistemática
5. Ideal: seguimiento sostenible



Objetivo

- Elaboración de un **conjunto mínimo de indicadores**, que **puedan ser obtenidos por las administraciones públicas** y que **reflejen la evolución tanto de la Estrategia NAOS como de los planes autonómicos de promoción de una alimentación saludable y de la práctica de actividad física.**
- Para poder desde las distintas administraciones públicas, y particularmente las CC.AA., **objetivar y comunicar de forma similar los efectos conseguidos** con el desarrollo de las diferentes estrategias.



Tipos de indicadores

- **INDICADORES DE PROCESO**
 - Miden la evolución de los procesos de cambio
 - ¿Cómo se ha hecho?
- **INDICADORES DE PRODUCTO**
 - Miden los productos que se derivan de los procesos
 - ¿Qué se ha hecho?
- **INDICADORES DE RESULTADOS**
 - Miden los resultados finales de una acción
 - ¿Qué se ha conseguido?



Seguimiento y evaluación de NAOS: indicadores

- ✓ Identificar **indicadores de resultado a corto, medio y largo plazo**, con las siguientes condiciones:
 - ✓ Su obtención es posible para todas las CCAA y sostenida
 - ✓ Sus cambios indican una variación del fenómeno de interés
 - ✓ Nuestras acciones son capaces de influir el indicador
 - ✓ Presentan perspectiva de género
 - ✓ Reflejan desigualdades



Seguimiento y evaluación de NAOS: indicadores

- ✓ Identificar **fuentes de información** realistas, preferiblemente de carácter periódico:
 - ✓ Encuesta Nacional de Salud (INE – MSPSI)
 - ✓ Barómetro sanitario (CIS)
 - ✓ Encuesta de hábitos deportivos (CSD)
 - ✓ Censo nacional de instalaciones deportivas (CSD)



Características

- **Validez:** Representatividad de la variable que se quiere medir.
- **Factibles:** se puedan obtener, disponibles
- **Objetivos:** mismo resultado aunque la medición haya sido realizada por distintas personas
- **Sensibles:** con capacidad de captar los cambios ocurridos.
- **Sencillez** en su elaboración, lectura y comprensión
- **Específicos:** reflejan solo los **cambios** ocurridos en la situación que se trata.
- **Universales:** aceptables, en forma general.
- ***Elasticidad temporal***



GRUPO DE TRABAJO MIXTO

AESAN

CC.AA.

MUNICIPIOS

Foro de
discusión

Presencial
Plataforma virtual

CIS

CSD

FIAB

proponer mejoras documento: estrategianaos@mpsi.es



61 indicadores propuestos en 7 apartados

1. Marco general: indicadores de prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios y práctica de actividad física.
2. Entorno escolar: características nutricionales de los menús y máquinas vending, oportunidades extraescolares de actividad física.
3. Promoción de alimentación sana y actividad física en el trabajo.
4. Promoción de alimentación sana y actividad física en Atención Primaria
5. Diseño urbano e instalaciones para la práctica deportiva.
6. Industria alimentaria.
7. Hostelería y restauración (franquicias).



Estructura

Apartado: 1.1. PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD

Finalidad: Conocer el porcentaje de personas con sobrepeso y obesidad, tanto en adultos como en menores, por sexo y en los diferentes grupos de edad.

INDICADOR 1.1.1 (1): prevalencia de sobrepeso en adultos.

DEFINICIONES:

Sobrepeso: Índice de masa corporal (IMC) ≥ 25 kg/m² y < 30 kg/m².

Adultos: personas con 18 y más años.

Grupos de edad: • 18-24 años • 25-34 años • 35-44 años.

• 45-54 años • 55-64 años • 65-74 años • 75 y más años.



Estructura

FÓRMULA:

$$\frac{\textit{Personas con sobrepeso}}{\textit{N}^{\circ} \textit{ de personas encuestadas}} \times 100$$

FUENTE: Encuesta Nacional de Salud España (ENSE)

(Cuestionario de adultos 2011, preguntas 102 y 103).

OBSERVACIONES: el cálculo se realizará en todos los adultos, por sexo, así como en cada grupo de edad. Los datos antropométricos son referidos, no medidos.



INDICADOR 1.4.3 (14): porcentaje de menores que consumen fruta o verdura a diario.

DEFINICIONES:

Menores: personas menores de 18 años.

Grupos de edad:

- 2-5 años.
- 6-10 años.
- 11-15 años.
- 16-17 años.

FÓRMULA:

$$\frac{\textit{Personas que consumen fruta o verdura a diario}}{\textit{N}^{\circ} \textit{ de personas encuestadas}} \times 100$$

FUENTE: ENSE (Cuestionario de menores 2011, pregunta 72; Cuestionario de adultos, pregunta 133).

OBSERVACIONES: el cálculo se realizará en todos los menores, por sexo, así como en cada grupo de edad. Para los menores de 16 años se empleará el cuestionario de menores de la ENSE, mientras que para los que tienen 16 o más años se empleará el correspondiente cuestionario de adultos.



Áreas de información



1. Marco general

Ejemplos:

- Porcentaje de adultos/menores que no practican regularmente actividad física en su tiempo libre: Encuesta Nacional Salud (ENS)
- Porcentaje de adultos/menores con sobrepeso/obesidad: Encuesta Nacional Salud (ENS)
- Porcentaje de adultos/menores que practican deporte regularmente: Encuesta de Hábitos Deportivos (EHD)
- Porcentaje de adultos/menores que caminan al menos dos veces/semana para mejorar su salud: EHD
- Porcentaje de adultos/menores que consumen frutas y verduras diariamente: ENS
- Porcentaje de niños y niñas que han recibido lactancia materna, al menos, 6 meses: ENS

Fuentes: Encuestas periódicas como Encuesta Nacional de Salud, Encuesta de Hábitos deportivos, etc...





2. Entorno escolar

Ejemplos:

- Porcentaje de colegios que ofrecen > 4 piezas de fruta semanal.
- Porcentaje de colegios que ofrecen > 2 raciones de pescado semanal.
- Porcentaje de colegios que ofrecen < 1 ración precocinados semanal.
- Porcentaje de colegios donde las máquinas expendedoras y cantinas cumplen criterios nutricionales establecidos.
- Porcentaje de alumnos que practican alguna actividad física o deporte de forma organizada, fuera del horario escolar (CSD).

Fuente: Consejerías de Educación





3. **Ámbito laboral**

Ejemplos:

- Porcentaje de personas con acceso a programas de promoción de alimentación saludable en el trabajo.
- Porcentaje de personas con acceso a actividades de promoción de actividad física en el centro de trabajo.

Fuente: Barómetro Sanitario





4. Atención Primaria

Ejemplos:

- Porcentaje de personas que reciben consejo dietético estructurado.
- Porcentaje de personas que reciben asesoramiento sobre actividad física.
- Porcentaje de médicos y enfermeros que han atendido a cursos acreditados sobre alimentación y nutrición.
- Porcentaje de médicos y enfermeros que han atendido a cursos acreditados sobre actividad física.

Fuente: Consejerías de Sanidad



5. Urbanismo



Ejemplos:

- m^2 de superficie de áreas deportivas/10.000 habitantes.
- m^2 de lámina de agua en piscinas/10.000 habitantes.
- Km de carriles bicicleta/10.000 habitantes.
- Km^2 de superficie verde para práctica deportiva/10.000 habitantes
- Número de espacios deportivos cubiertos por 10.000 Habitantes
- Superficie de espacio deportivo cubierto por alumno

Fuente: Censo Nacional de Instalaciones Deportivas



6. Industria alimentaria

Ejemplos:



- Media del contenido de sal (AGS y azúcares) en los grupos de alimentos que más contribuyen a su ingesta en la población.
- Porcentaje de consumidores que declaran utilizar la información nutricional al comprar.
- Inversión en anuncios de alimentos y bebidas en TV (horario de protección), páginas web y redes sociales populares entre niños.
- Nº de anuncios de alimentos que regalan un obsequio.
- Nº de anuncios de alimentos con link a páginas donde se puede jugar on-line y descargar tonos para móviles.

Fuente: estudio específico empresas especializadas





7. Cadenas de restauración

Ejemplos:

- Nº de cadenas que ofrecen información nutricional en el menú o está visible en el punto de compra.
- Nº de cadenas que ofrecen fruta fresca o zumos naturales en el menú.
- Nº de cadenas que ofrecen ensaladas o verduras en el menú.
- Nº de cadenas que no ofrecen raciones gigantes (aquellas que aportan más de 1/3 necesidades diarias de una mujer sedentaria).
- Nº cadenas con <30g AGS y <2gTrans/100g de patatas fritas.

Fuente: estudio específico empresas especializadas





Muchas gracias

