

Original

# Redes de entornos promotores de salud en España



María Ramos-Monserrat<sup>a,b,c</sup>, Almudena Personat-Labrador<sup>c,d,\*</sup>, Trinidad Planas-Juan<sup>a,b,c</sup>, Ana Gil-Luciano<sup>e</sup>, Jara Cubillo-Llanes<sup>e</sup> y Elena Cabeza-Irigoyen<sup>a,b,c</sup>

<sup>a</sup> Dirección General de Salud Pública y Participación de las Illes Balears, Palma de Mallorca, España

<sup>b</sup> Grup d'Investigació en Salut Pública de les Illes Balears (GISPIB), Palma de Mallorca, España

<sup>c</sup> Instituto de Investigación Sanitaria de las Illes Balears (Idisba), Palma de Mallorca, España

<sup>d</sup> Servicio Balear de la Salud, Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, Centro de Salud Muntanya y Martí Serra, Palma de Mallorca, España

<sup>e</sup> Subdirección General del Servicio de Promoción de la Salud y Prevención del Ministerio de Sanidad, Madrid, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

### Historia del artículo:

Recibido el 3 de julio de 2025

Aceptado el 14 de octubre de 2025

### Palabras clave:

Promoción de la salud

Entorno

Condiciones de trabajo

Características del vecindario

Escuelas

## R E S U M E N

**Objetivo:** Describir las redes de entornos promotores de salud en España con la intención de aprender de la experiencia acumulada, y contribuir así a su desarrollo.

**Método:** Análisis documental de redes de entornos promotores de salud en España mediante búsqueda en webs y en algunas publicaciones. Se utilizaron una combinación de términos y criterios de inclusión y exclusión. De cada red se recogieron el ámbito geográfico, el nombre, la web, el/los entorno/s que incluye, sus objetivos, el número de miembros, si es red de redes o si está integrada en otra red. Posteriormente se contactó con la Ponencia de Promoción de la Salud para la revisión de los resultados.

**Resultados:** Se identificaron 71 redes, de las cuales se incluyeron 41. Todas las comunidades autónomas, excepto Illes Balears, Ceuta y Melilla, tienen redes de entornos promotores de salud. Los entornos son variados: escuelas, centros sanitarios, municipios, empresas, universidades, playas y parques. Se han identificado cuatro redes de redes y cuatro redes integradas en otra red. Solo cinco (12,2%) han sido creadas mediante una normativa.

**Conclusiones:** Las redes de entornos promotores de salud son un modelo extendido en España, desarrollado para ámbitos y alcances diversos.

© 2025 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de SESPAS. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Networks of health-promoting settings in Spain

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Health promotion

Environment

Working conditions

Neighborhood characteristics

Schools

**Objective:** To describe the networks of health-promoting settings in Spain, with the aim of learning from the accumulated experience and thus contributing to their development.

**Method:** A document analysis of health-promoting settings in Spain using web searches and selected publications. A combination of terms and inclusion/exclusion criteria were used. The following information was collected from each network: geographic scope, name, website, settings included, objectives, number of members, whether it is a network of networks and/or integrated into a larger network. Subsequently, the Health Promotion Panel of the Public Health Commission was contacted to review the results.

**Results:** Sixty-seven networks were identified, of which 41 were included. All autonomous communities, except Illes Balears, Ceuta, and Melilla, have networks of health-promoting settings. The settings are varied: schools, health centers, municipalities, companies, universities, beaches, and parks. Four networks of networks and four networks integrated into a broader network were identified. Only five (12.2%) were created through legislation.

**Conclusions:** Networks of health-promoting settings are a widespread model in Spain, developed across diverse scopes and contexts.

© 2025 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of SESPAS. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

De acuerdo con la Carta de Ottawa (I Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, 1986)<sup>1</sup>, el desarrollo de entornos favo-

recedores de la salud para conseguir que las opciones saludables sean las más fáciles es una de las áreas de acción fundamentales de la promoción de la salud. Posteriormente, la Declaración de Sundswall (III Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, 1991)<sup>2</sup> instó a todos los países a mejorar la salud de la ciudadanía mediante la creación de entornos favorables desde las perspectivas de equidad y sostenibilidad. Para ello, planteó cuatro estrategias de acción en salud pública: 1) fortalecer la defensa de la salud mediante la acción comunitaria, en particular a través de grupos organizados

\* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: [almudena.personat@gmail.com](mailto:almudena.personat@gmail.com) (A. Personat-Labrador).

de mujeres; 2) permitir a las colectividades y a las personas que ejerzan el control de su salud y su entorno; 3) establecer alianzas en favor de la salud y los entornos favorables; y 4) mediar entre los intereses en conflicto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>3</sup> define un entorno favorecedor o promotor de la salud como un lugar o contexto social donde las personas realizan sus actividades diarias, es decir, donde viven, trabajan y juegan, e incluye el acceso a los recursos para la salud, las normas sociales y las oportunidades para el empoderamiento.

Desde hace décadas, la OMS propone la creación de redes para impulsar los entornos promotores de salud en diferentes ámbitos (escolar, sanitario, laboral o local). Así, en 1988, impulsó la creación de la *European Network of Healthy Cities*<sup>4</sup>, de la cual forma parte la Red Española de Ciudades Saludables promovida por la Federación Española de Municipios<sup>5</sup>, que el Ministerio de Sanidad potencia a través de un convenio anual con dicha entidad<sup>6</sup>. En 1991 nació la *Schools for Health in Europe Network*<sup>7</sup>, apoyada por la OMS, que en 1997 se constituyó como una organización sin ánimo de lucro independiente, cofinanciada por la Unión Europea y la Oficina Europea de la OMS. Actualmente participan en ella 21 países, entre ellos España. En 1992, la OMS impulsó la creación de la *International Network of Health Promoting Hospitals*<sup>8</sup>, que luego incorporó otros servicios sanitarios. Hoy la integran 647 hospitales y centros sanitarios de 30 países. En España, participa la Xarxa d'Hospitals i Centres Sanitaris de Catalunya<sup>9</sup>. En 1996, la Comisión Europea dio apoyo a la creación de la *European Network for Workplace Health Promotion*<sup>10</sup>, de la cual forma parte desde el inicio el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, que a su vez creó en 2013 la Red Española de Empresas Saludables<sup>11</sup>. Finalmente, en 2008 se constituyó en España la Red Española de Universidades Promotoras de Salud<sup>12</sup>.

El concepto de «red» ha evolucionado a lo largo de la historia, desde su concepción inicial como instrumento de pesca al de plataforma digital. El sociólogo Manuel Castells mantiene que la «sociedad red» es la nueva forma de organización social surgida en la era de la información<sup>13</sup>. Las redes son estructuras horizontales, en contraposición a la organización burocrática y vertical. En su glosario de 1998<sup>14</sup>, la OMS define una red como una «agrupación de individuos, organizaciones y agencias, organizados de forma no jerárquica en torno a temas o preocupaciones comunes, que se abordan de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza». En la versión de 2021, la definición de red desaparece y solo se mantiene la de redes sociales<sup>3</sup>, que es un concepto relacionado, pero diferente, ya que se refiere a las redes sociales de un individuo, esto es, a las relaciones y los vínculos sociales que tiene, incluyendo también las plataformas digitales.

El objetivo de este estudio fue describir las redes de entornos promotores de la salud de España, con la intención de aprender de su experiencia, para que otras Administraciones puedan, en el futuro, desarrollar redes de entornos promotores de la salud, o expandir las que tienen, así como diseñar programas de salud pública con la misma finalidad<sup>15</sup>.

## Método

Se llevó a cabo un análisis documental<sup>16</sup> combinando varias técnicas. En primer lugar se hicieron: 1) una búsqueda en páginas web a través del buscador genérico Google y del buscador especializado Google Académico; 2) una búsqueda directa en las páginas web del Ministerio de Sanidad, el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, el Ministerio de Trabajo y Economía Social, y el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo; y 3) una búsqueda en las revistas científicas especializadas en salud pública de España: *Revista Española de Salud Pública* y *Gaceta Sanitaria*. En todos los casos

se utilizaron diversas combinaciones de los siguientes términos: red, tabaco, sin humo, playa, parque, promoción de la salud, entornos promotores de salud, entornos saludables, escuelas, empresas, universidades, municipios, ciudades, barrios, hospitalares, centros sanitarios y asociaciones. Posteriormente se realizó una búsqueda en Google utilizando términos de redes encontradas en algunas comunidades autónomas. La búsqueda se realizó entre septiembre de 2023 y octubre de 2024.

Las redes se seleccionaron según los siguientes criterios. Por un lado, únicamente se incluyeron redes españolas de entornos promotores de la salud, entendiendo por «entorno» tanto el espacio físico como el lugar o contexto social, en instituciones públicas, organizaciones o entidades de ámbito local, insular, regional o nacional. Por otro lado, se excluyeron las redes de programas de salud (por ejemplo, la Red de Escuelas de Salud para la Ciudadanía o la Red de Programas de Cribado de Cáncer), los programas sobre entornos promotores de la salud que no se han constituido como red (por ejemplo, el proyecto Empresa Promotora de Salud de Cataluña<sup>17</sup>), las redes de profesionales (por ejemplo, la red del Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía<sup>18</sup>), las redes de experiencias en promoción de la salud o en educación para la salud (por ejemplo, la Red de Actividades Comunitarias, del Programa de Actividades Comunitarias de Atención Primaria<sup>19</sup>) y las redes internacionales. También se excluyeron aquellas redes sin actividad reciente, para lo cual se consideró como criterio de interrupción de actividad no haber actualizado la página web en los últimos 5 años.

Una vez identificadas, se recogió la siguiente información: ámbito geográfico, nombre completo y nombre abreviado, página web, entorno/s que incluye (escuelas, centros sanitarios, empresas, municipios, universidades u otros), objetivos, número de miembros (según la última información publicada), si se trata de una red de redes y si está integrada en otra red de ámbito regional, nacional o internacional, qué instituciones u organizaciones la han impulsado, si su creación está respaldada por una normativa y qué tipo de normativa la respalda, si está incluida en una estrategia, plan o programa y cuál es, si existe un formulario de inscripción y, finalmente, la persona, el correo electrónico o el teléfono de contacto.

La identificación de las redes la realizaron dos de las investigadoras y para la revisión se incorporó una tercera, la investigadora principal, que también ayudó a resolver las discrepancias o dudas.

Posteriormente se contactó con las personas representantes del Ministerio de Sanidad y de las comunidades autónomas en la Ponencia de Promoción de la Salud, profesionales sanitarios responsables de los servicios autonómicos de promoción de la salud y de la subdirección correspondiente del Ministerio que asesoran en temas de promoción de la salud a la Comisión de Salud Pública, organismo político formado por los directores de Salud Pública de las comunidades autónomas, dirigida por el director de Salud Pública del Ministerio de Sanidad. Tras explicarles brevemente el proyecto, se les envió la tabla con las redes identificadas, y a las personas que quisieron colaborar se les pidió que validaran, corrigieran o completaran la información correspondiente a su comunidad autónoma. Esta consulta se hizo entre mayo y junio de 2024.

## Resultados

Se identificaron 71 candidatas a redes, de las cuales se excluyeron 30 por ser programas sin red (10 casos), redes de profesionales (nueve casos), redes de experiencias o proyectos (tres casos), redes de las que no hay información suficiente (tres casos), redes que no son promotoras de la salud (cuatro casos) o redes internacionales (un caso). No se excluyó ninguna por falta de actividad. Finalmente, se incluyeron 41 redes de entornos promotores de la salud. De ellas, 37 son autonómicas, tres son nacionales y una es de ámbito multiprovincial. Todas las comunidades autónomas, excepto Illes

**Tabla 1**

Características principales de las redes de promoción de la salud que existen en España

Ámbito geográfico	Nombre	Impulsores y principales colaboradores	Normativa, estrategia, plan, programa o guía	Es red de redes	Integrada en otra red	N.º miembros	Entornos donde se desarrolla
Andalucía	Red de Centros de Trabajo Promotores de la Salud <sup>20</sup>	Consejería de Salud, Igualdad y Políticas Sociales	NC	No	No	304	Escuelas, centros sanitarios, empresas, municipios, universidades, parques y centros penitenciarios
	Red Andaluza de Centros Sanitarios y Espacios Libres de Humo	Consejería de Salud y Consumo	Plan	No	Sí (GNTH)	148	Centros sanitarios, universidades, farmacias, playas y piscinas
	Red de Escuelas Promotoras de Salud	Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional	NC	No	Sí (SHE)	32	Escuelas y municipios
	Red local de acción en salud	Consejería de Salud y Escuela Andaluza de Salud Pública	Guía/Plan	No	No	218	Municipios
Asturias	Red de Empresas Saludables de Asturias	Club Asturiano de Calidad, Instituto Asturiano de Prevención de Riesgos Laborales y Oceransky Cultura Preventiva	NC	No	No	51	Centros sanitarios y empresas
	Red Asturiana de Centros Escolares Promotores de la Actividad Física y la Salud en el Principado de Asturias	Consejería de Cultura, Política Lingüística y Turismo	Resolución	No	No	19	Escuelas
	Red Asturiana de Centros Sanitarios Libres de Tabaco	Consejería de Sanidad y Servicio de Salud	NC	No	Sí (ENSH)	NC	Centros sanitarios
	Red Asturiana de Playas sin Humo	Consejería de Sanidad	NC	No	No	32	Municipios y playas
Aragón	Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud	Dirección General de Salud Pública y Departamento de Educación, Cultura y Deporte	NC	No	No	215	Escuelas
	Red Aragonesa de Empresas Saludables	Instituto Aragonés de Seguridad y Salud Laboral, Dirección General de Trabajo y Dirección General de Salud Pública.	Orden	No	No	54	Empresas
Canarias	Red de Promoción de la Salud y la Educación Emocional	Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes	NC	No	No	608	Escuelas
Cantabria	Red Cántabra de Escuelas Promotoras de Salud	Gobierno de Cantabria	Orden	No	No	89	Escuelas
	Red Cántabra de Centros Sanitarios sin Humo	Consejería de Salud y Servicio Cántabro de Salud	NC	No	Sí (GNTH)	4	Centros sanitarios
Castilla y León	Red de Promotores Vida Saludable CyL	Dirección General de Salud Pública	NC	No	No	14	Municipios
	Red de Escuelas Saludables de Castilla y León	Consejería de Educación	Orden	No	No	40	Escuelas
Cataluña	Xarxa Catalana d'Universitats Saludables	Càtedra de Promoció de la Salut de la Universitat de Girona, Secretaria d'Universitats y Secretaria de Salut Pública	NC	No	No	12	Universidades
	Xarxa Catalana de Hospitales sin Humo	Agència de Salut Pública de Catalunya y Departament de Salut	NC	No	Sí (ENSH)	90	Centros sanitarios

**Tabla 1**  
(continuación)

Ámbito geográfico	Nombre	Impulsores y principales colaboradores	Normativa, estrategia, plan, programa o guía	Es red de redes	Integrada en otra red	N.º miembros	Entornos donde se desarrolla
Comunidad Valenciana	Xarxa d'Hospitals i Centres Promotores de la Salut	Agència de Salut Pública de Catalunya y Cátedra de Promoción de la Salud de la Universidad de Girona	NC	Sí	Sí (HPH)	NC	
	Xarxa Salut Municipios por la Salud de la Comunidad Valenciana	Federació Valenciana de Municipis i Províncies y Conselleria de Salut Universal i Salut Pública	NC	No	No	NC	Municipios
	Xarxa Valenciana d'Universitats Públiques Saludables	Universidad de Alicante	NC			NC	Universidades
Euskadi	Red Playas sin Humo	Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y Dirección General de Salud Pública y Adicciones	NC			25	Playas
	Red de Espacios Libres de Humo	Departamento de Salud	NC	No	No	34	Escuelas, centros sanitarios, empresas, municipios, playas, parques, escuela de música, polideportivos, estación de tren, golf, paradas de autobús, plazas...
Extremadura	Redes de Apoyo Social e Innovación Educativa	Junta de Extremadura	Decreto	Sí (Educarex)	No	225	Escuelas
	Red Extremeña de Escuelas Promotoras de Salud	Junta de Extremadura		No	Sí (Educarex)	224	
	Red Extremeña de Escuelas de Centros Promotores de la Actividad Físico-Deportiva	Junta de Extremadura		No	Sí (Educarex)	NC	
Galicia	Red de espacios sin humo de Extremadura	Secretaría técnica de adicciones y Fundación y Juventud FAD	NC	No	No	28	
	Red Gallega de Playas sin Humo	Servicio Gallego de Salud	NC	No	No		Municipios y playas
La Rioja	Red Gallega de Parques sin Humo	Servicio Gallego de Salud	NC	No	No	37	Municipios y parques
	Red Riojana de Hospitales y Centros Sanitarios y Sociales sin Humo	Dirección General de Salud Pública y Servicio de Salud	NC	No	Sí (ENSH)	16	Centros sanitarios, centros sociosanitarios y pisos de acogida
Madrid	Red Riojana de Centros Educativos sin Humo	Dirección General de Salud Pública	NC	No	No	NC	Escuelas
	Red Hospitalares sin Humo		NC	No	No	336	Centros sanitarios
Murcia	Red Municipal de Salud		NC	No	No	59	Municipios
	Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia	Dirección General de Salud Pública y Adicciones y Servicio Murciano de Salud	Guía	Sí	Sí (GNTH)	29	Centros sanitarios
	Red de Atención Primaria Libre de Tabaco		Guía	No	Sí (Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia)	NC	
Nacional	Red de Hospitales Libres de Tabaco de la Región de Murcia		Guía	No		16	
	Red Española de Empresas Saludables	Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo	NC	No	Sí (ENSH)	NC	Empresas

**Tabla 1**  
(continuación)

Ámbito geográfico	Nombre	Impulsores y principales colaboradores	Normativa, estrategia, plan, programa o guía	Es red de redes	Integrada en otra red	N.º miembros	Entornos donde se desarrolla
	Red Española de Ciudades Saludables	Federación Española de Municipios y Provincias y Ministerio de Sanidad	NC	No	No	500	Municipios
	Red Española de Universidades Promotoras de Salud	Conferencia de Rectores de las Universidades, Ministerio de Sanidad y Ministerio de Educación y Formación Profesional	NC	Sí	No	61	Universidades
Navarra	Red Navarra de Escuelas Promotoras de Salud	Departamento de Educación	NC	No	Sí (SHE)	NC	Escuelas
Soria, Álava, La Rioja y Burgos	Red de Empresas FOE Saludable	FOES (Federación Organizaciones Empresariales Soria), Burgos (FAE), Álava (SEA Empresas Alavesas) y La Rioja (FER)	NC NC	Sí No	Sí (ENWHP)	NC NC	Empresas

ENSH: European Network for Smoke-free Hospitals; ENWHP: European Network for Workplace Health Promotion; GNTH: Global Network for Tobacco free Healthcare Services; HPH: Network of Health Promoting Hospitals; NC: no consta en la web; SHE: Schools for Health in Europe Network.

Baleares y Ceuta y Melilla, tienen redes autonómicas de entornos promotores de la salud. En la [tabla 1](#) se muestran las características principales de las redes identificadas, que han sido validadas por seis comunidades autónomas (Aragón, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Cataluña, La Rioja y Navarra), así como por el Ministerio de Sanidad.

Teniendo en cuenta que algunas de estas redes incluyen más de un entorno, los entornos incluidos son escuelas (15 redes), centros sanitarios (13 redes), municipios (11 redes), empresas (seis redes), universidades (cinco redes), playas (cinco redes), parques (dos redes) y otros, como centros penitenciarios, piscinas, farmacias, polideportivos, escuelas de música, estaciones de tren, campos de golf, plazas, paradas de autobús, centros sociosanitarios y pisos de acogida (una red en cada caso).

Los objetivos de las redes son proteger y promover la salud de la población destinataria, crear espacios de comunicación e intercambio de experiencias, integrar y armonizar las actuaciones en pro de la salud, y reconocer el trabajo realizado por sus miembros.

Se ha podido comprobar el número total de miembros (instituciones, empresas, playas, parques, etc.) en 23 redes. Los datos extraídos, que se pueden consultar en la [tabla 1](#), surgen de listados que van del año 2018 al año 2024. El número de participantes es muy variable, oscilando entre cuatro (Red Cántabra de Centros Sanitarios Sin Humo) y 608 (Red de Promoción de la Salud y la Educación Emocional de Canarias).

Se han identificado cuatro redes de redes, todas ellas autonómicas: Redes de Apoyo Social e Innovación Educativa, Xarxa d'Hospitals i Centres Promotores de la Salut de Catalunya, Red de Centros Sanitarios Libres de Humo de la Región de Murcia y Escuelas en Red de Navarra. Por otra parte, cuatro de las redes identificadas están integradas a su vez en una red internacional: Global Network For Tobacco Free Healthcare Services (tres redes), European Network Smoke-Free Hospitals (tres redes), Schools for Health in Europe (tres redes), European Network for Workplace Health Promotion (dos redes), European Healthy Cities Network (una red), Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de la Salud (una red) e International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services (una red).

La mayoría de las redes de entornos promotores de la salud en España han sido impulsadas por las consejerías de salud, principalmente por la dirección general, la secretaría o el departamento de salud pública (21 redes). En algunos casos, también han participado o han impulsado los institutos de salud laboral o las direcciones generales de trabajo (cuatro redes), los departamentos o las consejerías de educación (ocho redes), la universidad (dos redes), las federaciones de municipios (tres redes), el gobierno de la comunidad autónoma (una red), el Ministerio de Sanidad (dos redes), el Ministerio de Educación (una red), la Conferencia de Rectores Universitarios (una red), el Departamento de Cultura, Política Lingüística y Turismo (una red), y la Federación de Organizaciones Empresariales de Soria (una red) ([tabla 1](#)).

Solo cinco de las 41 redes incluidas (12,2%) fueron creadas mediante una normativa, que en tres casos fue una orden, en uno fue un decreto y en otro fue una resolución (no consta, en el resto de las redes, que se haya utilizado ningún tipo de normativa para su creación). En siete redes (17,1%) hemos identificado en las webs una estrategia, un programa o una guía relacionados (en el resto no consta esta información).

Las formas de acceder y adherirse a las redes difieren mucho; el método de contacto es un teléfono en 15 casos, un correo electrónico en 14 casos, una persona responsable en cuatro casos y un formulario de adhesión en cinco casos.

## Discusión

El modelo de red para impulsar los entornos promotores de salud está extendido en general en España y en casi todas las comunidades autónomas. En algunos casos, como en Illes Balears, se han desarrollado diferentes programas para promover los entornos promotores de salud dirigidos a escuelas<sup>20</sup>, centros sanitarios<sup>21</sup>, empresas<sup>22</sup> y municipios. La redacción de un programa ayuda a establecer el modelo y podría ser un paso previo para la creación de la red, que es la estrategia promovida por la OMS para su extensión<sup>14</sup>. Las redes de entornos promotores de la salud pretenden que distintas organizaciones trabajen juntas para establecer estándares de calidad, intercambiar experiencias y, en definitiva,

avanzar en la mejora de la salud y del bienestar de las personas que estudian, trabajan, consultan o residen en ellas. Existe consenso en cuanto a que trabajar en entornos promotores de la salud es beneficioso<sup>23,24</sup>.

En España, las escuelas, los centros sanitarios y los municipios son los entornos más frecuentemente organizados en redes. No obstante, se ha observado que los entornos susceptibles de transformarse en promotores de la salud son muy variados, incluyendo empresas, playas y muchos otros. Destaca la inclusión de centros penitenciarios en la Red Andaluza de Centros de Trabajo Promotores de Salud, ya que puede contribuir a reducir inequidades, a la justicia social y a la reinserción<sup>25</sup>, por lo que creemos que sería positivo avanzar en la transformación de los centros penitenciarios españoles en promotores de la salud. De todas formas, la incorporación de la perspectiva de equidad en los programas o en las redes de entornos promotores de la salud es una asignatura pendiente en España, como puso de manifiesto una revisión realizada sobre los programas de empresas promotoras de salud<sup>26</sup>.

En Navarra y Extremadura se han creado redes de redes de innovación educativa que vinculan la red de Escuelas Promotoras de Salud con otras redes que promueven la actividad física, el bienestar emocional, la sostenibilidad, la igualdad, la solidaridad, la investigación, etc. Este modelo podría contribuir a reducir la competencia que existe actualmente en algunas comunidades autónomas entre los programas en los centros educativos, dado que el tiempo que tienen asignado los docentes para los mismos es muy limitado<sup>27</sup>. Además, el modelo de red de redes de escuelas también es útil para trabajar desde la Agenda 2030 los Objetivos de Desarrollo Sostenible<sup>28</sup>. Asimismo, se han identificado algunas redes de redes de entornos promotores de la salud, cuyo objetivo es agrupar redes de ámbitos geográficos más pequeños, como la Health Promoting Hospitals - Cataluña. En la misma línea, los Ministerios de Sanidad y de Educación se están planteando crear una red de redes autonómicas de escuelas promotoras de la salud, tras la elaboración conjunta de la Guía de Escuelas Promotoras de Salud<sup>29</sup>.

Otro enfoque diferente podría ser la creación de una red de redes de diversos entornos promotores de la salud (escuelas, centros sanitarios, empresas y municipios). Este es el modelo por el que se apuesta en las Illes Balears, ya que las distintas redes tienen elementos comunes, por lo que también se podrían establecer sinergias entre ellas. Sin embargo, está resultando difícil dar a esta red de redes una cobertura legal, ya que se trata de crear una estructura horizontal, que no se ajusta bien a la arquitectura administrativa, tradicionalmente vertical. De hecho, en esta revisión, solo cuatro de las redes identificadas tienen respaldo legal, en forma de resolución en un caso (Red Asturiana de Centros Escolares Promotores de la Actividad Física y Salud), de orden en tres casos (Red Aragonesa de Empresas Saludables, Red Cántabra de Escuelas Promotoras de Salud y Red de Escuelas Saludables de Castilla y León), y de decreto en un caso (Redes de Apoyo Social e Innovación Educativa, que incluyen, entre otras, la Red Extremeña de Escuelas Promotoras de Salud). En las Illes Balears se ha propuesto la redacción de un decreto, ya que las distintas redes involucran, además de a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud, al Servicio de Salud, a la Consejería de Educación, al Instituto de Seguridad y Salud Laboral, y a la Federación de Municipios.

Llama la atención que no solo las administraciones públicas y las universidades están promoviendo la creación de entornos promotores de la salud. Por ejemplo, destaca la Federación de Organizaciones Empresariales Sorianas, que está impulsando la creación de redes de empresas saludables para promover el bienestar, la prevención y la promoción de la salud de sus trabajadores, cuyo modelo está siendo copiado en otras provincias españolas. Esto pone de manifiesto cómo la colaboración público-privada puede ser una palanca de cambio para impulsar los entornos promotores de la salud<sup>30</sup>.

Con respecto a la conexión internacional, hemos visto que la más extendida es la de entornos libres de humo. Sería interesante analizar los retos que plantean otras redes internacionales, como la Schools for Health in Europe Network<sup>7</sup>, la European Healthy Cities Network o la European Network for Workplace Health Promotion<sup>10</sup>.

Este trabajo tiene algunas limitaciones. Solo hemos podido identificar aquellas redes que tienen página web, y en la fase de consulta, únicamente seis comunidades autónomas y el Ministerio de Sanidad validaron nuestros datos. No obstante, pensamos que, aun así, este estudio proporciona una primera fotografía sobre la situación de las redes de entornos promotores de la salud en España, que puede ser de utilidad tanto a las comunidades autónomas como al Ministerio de Sanidad para orientar la acción. En futuros estudios se podría profundizar en aspectos como los criterios de admisión, la acreditación y la permanencia en las redes; su sostenibilidad, principalmente en los recursos humanos necesarios para su coordinación, así como las dificultades y las potencialidades que surgen al insertar estas estructuras transversales en el seno de la Administración.

En conclusión, las redes de entornos promotores de salud son un modelo extendido en España, desarrollado para ámbitos y alcances diversos. En la mayoría de los casos no tienen un marco normativo. Se debería profundizar en la evaluación de resultados de este modelo, así como en la incorporación en él de la perspectiva de equidad.

## Disponibilidad de bases de datos y material para réplica

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1xdOf9Ej1Z2vYfKytAwVqWw0CFzBk-U/edit?usp=drive\\_link&ouid=108576935877748328598&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1xdOf9Ej1Z2vYfKytAwVqWw0CFzBk-U/edit?usp=drive_link&ouid=108576935877748328598&rtpof=true&sd=true)

### ¿Qué se sabe sobre el tema?

La promoción de entornos saludables es una de las líneas de acción de la Promoción de la Salud, definidas en la Carta de Ottawa. La Organización Mundial de la Salud promueve la creación de redes de entornos promotores de salud.

### ¿Qué añade el estudio realizado a la literatura?

Se analiza la situación de España respecto a la creación de redes de entornos promotores de salud.

### ¿Cuáles son las implicaciones de los resultados obtenidos?

La creación de redes de entornos promotores de salud está extendida en España, y existen diferentes modelos y estrategias para su desarrollo.

## Editor responsable del artículo

Alberto Lana.

## Declaración de transparencia

La autora principal (garante responsable del manuscrito) afirma que este manuscrito es un reporte honesto, preciso y transparente del estudio que se remite a GACETA SANITARIA, que no se han omitido aspectos importantes del estudio, y que las discrepancias del

estudio según lo previsto (y, si son relevantes, registradas) se han explicado.

## Contribuciones de autoría

M. Ramos Monserrat tuvo la idea inicial, diseñó el proyecto, participó en la búsqueda de información y bibliografía, en el análisis y en la redacción del texto. A. Personat Labrador realizó la búsqueda de información y redactó el texto. T. Planas Juan participó en la búsqueda de información y en la revisión bibliográfica, y revisó el manuscrito. A. Gil Luciano y J. Cubillo Llanes revisaron los resultados, coordinaron la revisión por parte de la Ponencia de Promoción de la Salud y revisaron el texto. E. Cabeza Irigoyen participó en el diseño del proyecto y en la revisión del texto.

## Agradecimientos

A Arantxa Legarra Zubiría (Navarra), Pablo Alberto Sáinz Ruiz y María Puy Martínez Zárate (La Rioja), Carmen Barona Vilar (Comunidad Valenciana), Ana Bocio Sanz (Cataluña), Cristina Martín Marín (Castilla y León) y Mercedes Febrel Bordejé (Aragón), por la revisión de los resultados y su aprobación.

## Financiación

Ninguna.

## Conflictos de intereses

Ninguno.

## Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Ginebra: OMS; 1986 (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/ottawa-charter-for-health-promotion>.
2. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Sundsvall sobre Ambientes Favorables a la Salud. Sundsvall (Suecia): OMS; 1991 (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/sundsvall-statement-on-supportive-environments-for-health>.
3. World Health Organization. Health Promotion Glossary of Terms 2021. Ginebra: WHO; 2021 (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038349>.
4. European Network of Healthy Cities. (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.who.int/europe/groups/who-european-healthy-cities-network>.
5. Red Española de Ciudades Saludables (RECS). (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://recs.es/>.
6. Ministerio de Sanidad. Resolución de 5 de julio de 2024, de la Secretaría de Estado de Sanidad, por la que se publica el Convenio con la Federación Española de Municipios y Provincias, para la potenciación de la Red Española de Ciudades Saludables y la implementación local de la estrategia de promoción de la salud y prevención. Boletín Oficial del Estado. 2024;70149-65 (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2024/07/18/pdfs/BOE-A-2024-15291.pdf>.
7. Schools for Health in Europe (SHE). (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.schoolsforhealth.org/>.
8. International Network of Health Promoting Hospitals (HPH Network). (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://www.hphnet.org/>.
9. Xarxa d'Hospitals i Centres Sanitaris de Catalunya (HPH-Catalunya). (Consultado el 6/10/2025.) Disponible en: <https://promociodelasaludph.cat/es/>.
10. European Network for Workplace Health Promotion (ENWHP). (Consultado el 2/5/2025.) Disponible en: <https://www.enwhp.org/?i=portal.en.home>.
11. Red Española de Empresas Saludables. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. (Consultado el 2/5/2025.) Disponible en: <https://www.inss.es/materias/transversales/promocion-de-la-salud/red-española-de-empresas-saludables>.
12. Red Española de Universidades Saludables. (Consultado el 2/5/2025.) Disponible en: <https://www.unisaludables.es>.
13. Castells M, editor. *La sociedad red: una visión global*. Madrid: Alianza; 2016.
14. World Health Organization. Health Promotion Glossary 1998. Geneva: WHO; 1998. (Consultado el 25/3/2025.) Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HPR-HEP-98.1>.
15. Estrategia Social de Promoción de la Salud de las Illes Balears 2016-2026. (Consultado el 16/7/2025.) Disponible en: <https://www.caib.es/sites/promociosalut/es/portada/archivopub.do?ctrl=MCRST10225ZI294441&id=294441>.
16. Martínez-Corona JL, Palacios-Aimón GE, Oliva-Garza DB. Guía para la revisión y el análisis documental: propuesta desde el enfoque investigativo. Ra Ximhai: Revista Científica de Sociedad, Cultura y Desarrollo Sostenible. 2023;19:67-83.
17. Red PITa. Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía. (Consultado el 1/9/2025.) Disponible en: <https://www.redpita.es/>.
18. Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT). Empresa promotora de salud. (Consultado el 1/9/2025.) Disponible en: [https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/salut-laboral/empresa-promotora-salut/index.html#googtrans\(cajes\)](https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/salut-laboral/empresa-promotora-salut/index.html#googtrans(cajes)).
19. Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria. Red de Actividades Comunitarias. (Consultado el 1/9/2025.) Disponible en: <https://pacap.net/rac>.
20. Centros Educativos Promotores de Salud. (Consultado el 1/9/2025.) Disponible en: <https://einasalut.caib.es/web/ceps>.
21. Ramos M, Duro R, Rosal FR, et al. Programa de Centros Sanitarios Promotores de Salud de las Illes Balears. (Consultado el 25/3/2025.) Disponible en: <https://www.caib.es/sites/promociosalut/es/sanitari/archivopub.do?ctrl=MCRST10225ZI449866&id=449866>.
22. Ramos M, Fernández MJ, Palmer R, et al. Empresas saludables de las Illes Balears. (Consultado el 25/3/2025.) Disponible en: <https://www.caib.es/sites/promociosalut/es/laboral/archivopub.do?ctrl=MCRST10225ZI450151&id=450151>.
23. Diettscher C. How can the functioning and effectiveness of networks in the settings approach of health promotion be understood, achieved and researched? Health Promot Int. 2017;32:139-48.
24. Dooris M. International perspectives on healthy settings: critical reflections, innovations and new directions. Glob Health Promot. 2016;23 1 (Suppl):112-4.
25. Baybutt M, Chemlal K. Health promoting prisons:theory to practice. Glob Health Promot. 2016;23 (Suppl 1):66-74.
26. Ramos M, Bueno S, González C, et al. Identificación y revisión de los programas de promoción de la salud en el trabajo en España. Rev Esp Salud Pública. 2021;95:e1-11.
27. Ramos M, Tejera E, Cabeza E. Evaluation of the Health Promoting Schools (CEPS) Program in the Balearic Islands, Spain. Int J Environ Res Public Health. 2022;19:10756.
28. Objetivos de Desarrollo Sostenible. (Consultado el 16/7/2025.) Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopt-a-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>.
29. Ministerio de Sanidad, Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes. Guía de Escuelas Promotoras de Salud. (Consultado el 15/9/2025.) Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/docs/guia\\_EscuelasPromotorasdeSalud.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/docs/guia_EscuelasPromotorasdeSalud.pdf).
30. Josupeit J, Dadaczynski K, Quilling E. [The relevance of networking in school health promotion]. Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz. 2022;65:829-35.