

# 2014

## PERFIL DE SALUD LOCAL DE NERVA



# INDICE

<b>1. Introducción.....</b>	<b>3</b>
<b>2. ¿Qué es un perfil de salud local?.....</b>	<b>3</b>
<b>3. El Contexto.....</b>	<b>4</b>
3.1. Descripción .....	4
3.2. Breve reseña histórica .....	4
3.3. Población.....	5
3.4. Economía.....	8
<b>4. Cómo se ha elaborado.....</b>	<b>9</b>
4.1 Hoja de ruta .....	9
4.2 Taller inicial acción local en salud.....	10
4.3 Cuestionarios .....	12
4.5 Carteras de servicios .....	12
ÁREA DE JUVENTUD, PREVENCIÓN Y C.I.J. DE NERVA.....	12
CARTERA DE SERVICIOS CENTRO DE SALUD .....	14
CARTERA DEL ÁREA PARA LA IGUALDAD Y EL BIENESTAR SOCIAL .....	15
CARTA DE SERVICIOS DEL ÁREA DE DEPORTES .....	16
<b>5. Resultados.....</b>	<b>17</b>
CONCLUSIÓN FINAL Y PUNTO DE PARTIDA.....	28
DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO.....	29
<b>6. Conclusiones del perfil de salud local de Nerva.....</b>	<b>33</b>

## **1. Introducción.**

Nerva comenzó a construir su Plan Local de Salud hace ya varios meses. Desde entonces, el camino ha estado jalonado de avances, paradas, retrocesos y nuevos avances, es lo natural de los procesos participativos, sus recorridos son sinuosos y están llenos de altibajos.

Lo verdaderamente importante es el compromiso, de sus ciudadanos con su salud, si éste es firme, se podrá tardar más o menos, pero los pasos que se den, serán seguros, servirán para avanzar de forma conjunta buscando una ciudad más saludable y por tanto con mayor calidad de vida para sus vecinos.

Desde el Ayuntamiento de Nerva, nos disponemos a recorrer ese camino y a construir con la ciudadanía un proceso orientado a la mejora del nivel de salud de los Nervenses, este recorrido habrá de plasmarse en un Plan Local de Salud que reunirá el esfuerzo de todos los actores presentes en nuestra localidad.

Un paso importante de este proceso, es el análisis de la realidad que pretendemos transformar. Con la participación de los ciudadanos, de las distintas áreas municipales, de los servicios sanitarios y de todas las instituciones con competencias en nuestra ciudad, se ha elaborado este documento que ahora os presentamos, al que hemos denominado el Perfil de Salud Local de Nerva.

Pero antes de entrar a conocer este trabajo, es importante conocer un poco su filosofía, para ello nos plantearemos una pregunta clave:

## **2. ¿Qué es un perfil de salud local?**

Es el producto de un proceso de trabajo y de reflexión compartida intersectorial, interdisciplinar y participativa; podemos definirlo como el “informe de salud pública” que, basado en los determinantes de la salud, identifica por escrito los problemas y necesidades de salud, así como los recursos y activos existentes en la comunidad, ofreciendo conclusiones y recomendaciones sobre las posibles actuaciones a emprender en una determinada localidad. También se conoce como diagnóstico de salud comunitario o análisis de situación de salud aunque en el campo de la salud local, urbana, municipal, o de ciudades se ha abierto paso a nivel internacional la denominación de “perfil de salud local”.

El perfil de salud reúne información clave sobre el estado de Salud-Enfermedad y sus determinantes, y en él se analiza e interpreta la información; se realiza una descripción cuantitativa y cualitativa de la salud de la población y de los factores que influyen en ella, se acompaña de gráficos, tablas, mapas, etc., que reflejan cifras, tasas, índices u otros tipos de medidas así como de otros tipos de información sobre la comunidad; en este sentido constituye una inestimable herramienta, que proporciona un cálculo dinámico y con base científica sobre la salud del municipio; es útil para fomentar el interés público y el compromiso político; y es la base para determinar objetivos para el futuro.

Como proceso, el “perfil de salud” es el primer peldaño del recorrido que conlleva la planificación local en salud; como producto documental forma parte con el “plan de acción” del documento completo del “Plan Local de Salud”. El perfil de salud local constituye la base y el soporte para elaborar a continuación el “plan de acción local en salud” (PALS), así como

para identificar los distintos “actores/agentes” que podrán establecer las alianzas y sinergias locales (Red Local de Acción en Salud); igualmente es la base para establecer prioridades en salud y una parte esencial de la toma de decisiones locales.

El Perfil de Salud permite al Gobierno Local, a los servicios y a la ciudadanía a conocer la situación y, en consecuencia a poder elaborar la agenda local en salud, así como a tomar las decisiones dirigidas a la acción.

No es suficiente producir informes brillantes, lo fundamental es utilizar la construcción del perfil y la información de la que disponemos para hacer campaña a favor de la salud de la comunidad, involucrando a la gente en sus propias iniciativas locales para mejorarla.

El perfil local de salud es por lo tanto, el preámbulo necesario para la implantación de un Plan Local de Salud en Nerva, con la elaboración de un perfil de salud identificamos cuales son Áreas, los sectores de población, las herramientas, los activos de salud, en resumen las necesidades y los medios con los que contamos en nuestro municipio para mejorar la salud en todos los aspectos abordables desde un plan local de salud.

Desde luego la tarea ha sido ardua y complicada por todo lo que supone conocer y manejar tal cantidad de variables de muy diferentes ámbitos, y supone a su vez un trabajo interdisciplinar y multidisciplinar entre diferentes administraciones y con sectores de población de lo más heterogéneos.

Para elaborar un perfil de salud hay que conocer población y territorio, histórica y demográficamente, su evolución así como su distribución geográfica. Las condiciones socioeconómicas, el entorno físico, (condiciones medioambientales), los estilos de vida de la población, la morbilidad y mortalidad, las desigualdades, infraestructuras y equipamientos sociales, los planes, programas y servicios públicos con los que se cuenta tanto a nivel comarcal como local, los planes y programas de otros sectores públicos o privados y por supuesto las estructuras de participación ciudadana, colectivos sociales, voluntariado, etc. Los medios de comunicación locales y las redes sociales de interés y no menos importante las necesidades percibidas por la población.

Todos estos aspectos han sido estudiados, incluidos y en mayor o menor medida conforman el perfil de salud de nuestro municipio.

### **3. El Contexto.**

#### **3.1. Descripción**

Nerva es un municipio situado al Noreste de la provincia de Huelva. En el año 2012 contaba con una población de 5.766 habitantes. Su extensión superficial es de 55.4 Km<sup>2</sup> y tiene una densidad de 104 hb./Km<sup>2</sup>. Sus coordenadas geográficas son 37º 41' N, 6º 32' O. tiene una altitud de 332 m. (metros sobre el nivel del mar), dista 75 Km. de Huelva (capital de la provincia) y 80 Km. de Sevilla (capital regional de la Comunidad Autónoma). Su entorno es típicamente minero, con un paisaje abrupto alterado por la mano del hombre y marcado por la presencia del Río Tinto.

#### **3.2. Breve reseña histórica**

Nerva se constituye Villa en 1885, tras su segregación de Zalamea la Real.

En la historia de la población de Nerva se refleja un crecimiento demográfico que culmina en 1940 con casi 15.000 habitantes. 20 años más tarde registra un descenso de la población que se mantiene hasta nuestros días, sin signos de recuperación y ligado al desarrollo de la industria minera.

Es a partir de los años 50 del siglo XX cuando se produce el declive poblacional, traducido en una fuerte emigración.

Nerva es, por derecho propio, símbolo de las luchas obreras y sindicales en el sector de la minería en la comarca, sus gentes mantienen vivo el sentir de una actividad que se resiste a desaparecer.

La presencia humana en estas tierras data de la “edad del cobre”, los yacimientos de plata y cobre permitieron asentamientos permanentes en la comarca minera de Huelva. Los periodos tartésicos y fenicios propician un intenso comercio de metales con otras culturas, que continuará durante la fase ibero-romana.

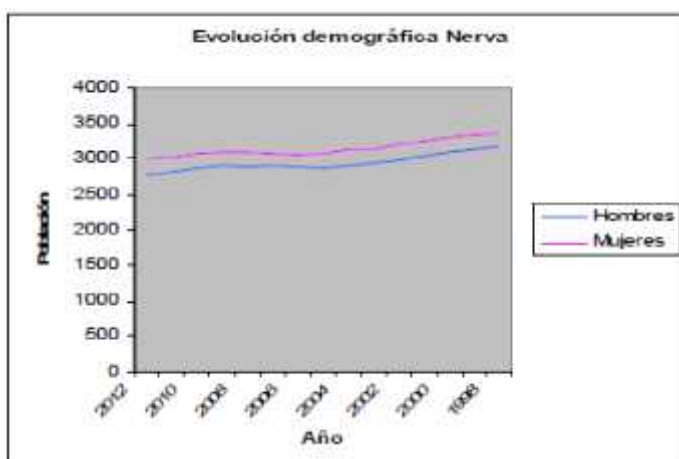
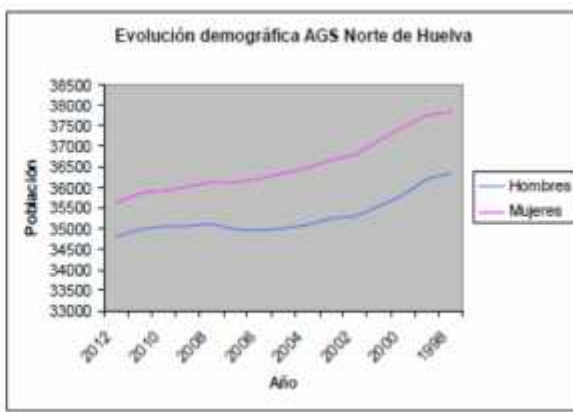
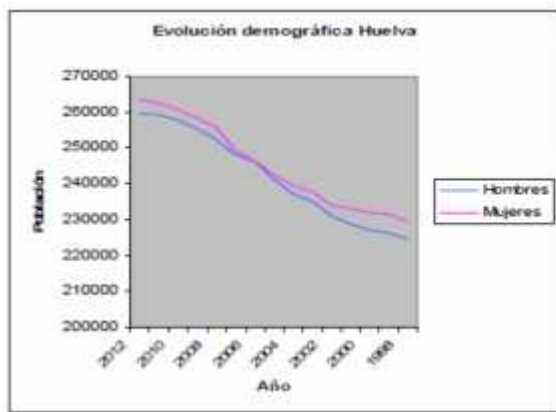
Es a partir del Siglo XVIII y hasta mediados del siglo XX cuando se registra el mayor desarrollo de la industria minera reflejándose en el “boom” demográfico de Nerva, donde tuvo mucho que ver la llegada en 1873, de la Riotinto Compay Limited, que supuso un revulsivo económico y social a nivel mundial sin precedentes, aunque no faltó de problemas, tanto de salud como sociales y medio ambientales: dada la forma de combustión de los minerales al aire libre, se necesitaban cantidades considerable de leña que provocó la esquilmación de los bosques y la lluvia ácida; los humos sulfurosos invadieron toda la cuenca minera, provocando problemas de salud y disturbios sociales.

Los embalses de aguas ácidas, escombreras y cortas nos ofrecen la cara más amarga de la actividad minera, paliado en parte por las repoblaciones forestales y la agricultura intensiva de cítricos.

Mención especial merece el paisaje protegido del Río Tinto, que tras recorrer 100 Km. desemboca en las inmediaciones de la ciudad de Huelva, tras unirse al Río Odiel, dejando atrás uno de los mayores yacimientos mineros a cielo abierto del mundo. No se entiende el Río Tinto sin la mina, ni esta sin sus rojas aguas, se trata de un enclave único en Europa, declarado por la Junta de Andalucía en 2004 “Paisaje protegido del Río Tinto”. Son casi 17.000 hectáreas que pertenecen a la Faja Pirítica Ibérica, que pretende conservar los valores de este ecosistema, que une el Parque Natural Sierra de Aracena y Picos de Aroche, con el Paraje Natural de las Marismas del Río.

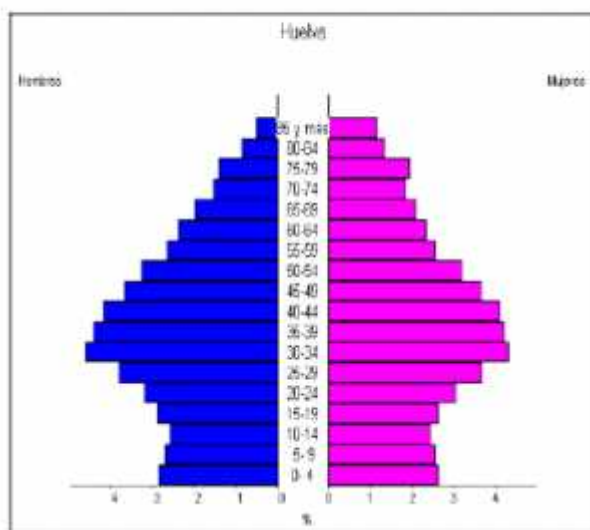
### **3.3. Población**

El Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva (AGSNH) sufre una continua despoblación año tras año, que no es más que el reflejo de los últimos movimientos migratorios de los países desarrollados, “abandono progresivo de las zonas rurales hacia áreas más industrializadas o zonas costeras”. Esta tendencia se rompe en pocos municipios (Aracena, Valverde del Camino), sin embargo Nerva en los últimos cuatro años ha perdido casi un 7% de su población. (Anexo 1-Tabla 1).



### Pirámides de población:

**Grafico 1 (Anexo 1-TABLA 2) PIRAMIDE DE POBLACION DE HUELVA 2012**

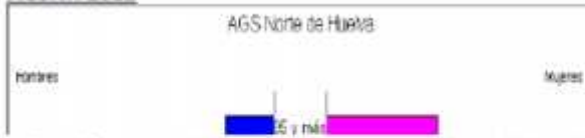


Índices	Valor
Friz	64,1316
Sundbarg	30,0964 59,637
Burgdöfer	10,3495 23,8769
Envejecimiento	94,1169
Dependencia	44,4914
Estructura de la población activa	87,034
Reemplazamiento de la población activa	86,2522
Número de hijos por mujer fecunda	21,2952
Índice generacional de ancianos	273,9599
Edad media	39,4657
Edad mediana	38,3522
Índice de masculinidad: hombres / mujeres	0,98

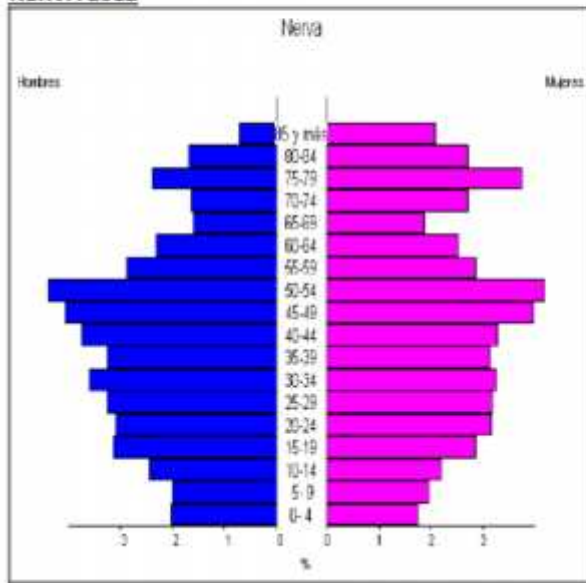
En los gráficos 1, 2 y 3 se representan las pirámides de población de la provincia de Huelva (gráfico 1), A.G.S.N.H (gráfico 2) y Nerva (gráfico 3), según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), Padrón del año 2012.

La pirámide de Nerva tiene un perfil muy parecido a la del AGSNH, son pirámides de población envejecida característica de zonas desarrolladas (base estrecha por el bajo índice de natalidad y vértice ancho por el envejecimiento progresivo de la población y el aumento de la esperanza de vida).

**Grafico 2 (Anexo 1-TABLA 2) PIRAMIDE DE POBLACION AGSNH 2012**



**Grafico 3 (Anexo 1-TABLA 2) PIRAMIDE DE POBLACION DE NERVA 2012**



\*Fuente: INE (Instituto Nacional de Estadística) Padrón 2012

Índices	Valor	
Friz	63,1188	
Sundbarg	27,2271	81,767
Burgdófer	8,895	26,1584

Índices	Valor	
Friz	64,9547	
Sundbarg	26,356	85,9119
Burgdófer	8,6263	27,2681
Envejecimiento	171,271	
Dependencia	50,7887	
Estructura de la población activa	107,124	
Reemplazamiento de la población activa	80,6268	
Número de hijos por mujer fecunda	16,5049	
Índice generacional de ancianos	191,452	
Edad media	43,869	
Edad mediana	43,9573	
Índice de masculinidad: hombres / mujeres	0,92	

En la distribución por género, llama la atención, un porcentaje mayor de mujeres que de hombres, con un índice de masculinidad (población hombres/población mujeres) de 0,93, algo inferior al global del Área (0,98), que viene a ser igual que el de la provincia.

El análisis por grupos etáreos arroja una mayor proporción de hombres hasta los 55 años, invirtiéndose a partir de esa edad, a favor de las mujeres, debido a la sobremortalidad masculina a partir de los 65 años, lo que permite observar un claro predominio femenino en el vértice de la pirámide (a partir de los 65 años de edad.)

La distribución por grandes grupos de edad, es como sigue:

Porcentaje de población por grupos de edad.

	% < 15 años	15-65 años	> 65 años
Huelva	15,86	69,21	14,93
A.G.S.N.H.	13,03	66,14	20,83
Nerva	12,42	66,32	21,27

Llama la atención el elevado porcentaje de población mayor de 65 años, tanto de Nerva como del Área.

De otra parte en los grupos de edad comprendidos entre los 55 y 75 años se observa una disminución de la población, más significativa en el grupo de los

varones debido a la fuerte emigración de la década de los años 1950-1960, y a la posible coexistencia de cohortes disminuidas por los efectos de la Guerra Civil.

Posteriormente se produce una recuperación demográfica, fundamentada en un elevado número de niños y adolescentes comprendidos entre 0 y 19 años y un importante porcentaje de población entre 30 y 55 años, fruto de la población que no emigró, prejubilados, trabajadores de empresas alternativas, etc., y del incremento de la natalidad que se produjo entre los años 1955 y 1965.

Se observa también un incremento de la población a partir de los 70 años más manifiesto en el sexo femenino por la sobremortalidad masculina de la tercera edad, el regreso de los emigrantes y el aumento de la esperanza de vida.



### 3.4. Economía.

Aunque la economía de Nerva ha dependido fundamentalmente de la minería, el declive de esta industria desde los años 70 hasta nuestros días, ha supuesto un duro golpe para la población de Nerva, generando un índice de paro altísimo y multitud de obreros, mucho de ellos altamente cualificados, en situaciones de prejubilación y jubilaciones anticipadas, en base a diferentes acuerdos derivados de los expedientes de regulación de empleo (E.R.E.s).

Tras un periodo de una fuerte emigración, en la actualidad la Villa de Nerva cuenta con un incipiente desarrollo industrial y de servicios. Tanto el sector forestal como la agricultura, vislumbran grandes posibilidades, gracias al cultivo de frutales, fundamentalmente naranjas. Existen otros cultivos herbáceos como la patata temprana de regadío y cereales de invierno para forraje. El turismo empieza a ser también una fuente de ingresos.

Las principales actividades económicas, según la Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CN AE-93) son:

- Sección G (comercio, reparación de vehículos de motor, motocicletas y artículos personales y de uso doméstico): 120 establecimientos
- Sección I (hostelería): 35 establecimientos
- Sección F (construcción) 21 establecimientos
- Sección M (actividades profesionales científicas y técnicas) 18 establecimientos
- Sección S (otros servicios): 18 establecimientos.

Debemos mencionar también el Depósito de Seguridad de Residuos Tóxicos y Peligrosos que se ubicó en las cercanías de Nerva hace unos 15 años, que además de los empleos directos e indirectos que genera, supuso una gran conflictividad desde su apertura y existe hacia él un evidente rechazo social.

En 2010 el presupuesto de ingresos de la corporación local de Nerva fue de 4.186.928; el presupuesto liquidado de gastos ascendió a 4.871.429,4 lo que supone 704,5 € de ingresos y 819,42 € de gastos por habitante, siendo la renta media declarada 13.878,7€.

#### **4. Cómo se ha elaborado.**

Todo esto que hemos resumido en unos cuantos párrafos, son horas de trabajo, reuniones, y muchos esfuerzos de un grupo de profesionales que en su día recibió el encargo de realizar el Plan Local de Salud de Nerva. Tras la firma del Convenio con la Junta, con la Delegación de Bienestar, Salud y Políticas Sociales, se conforma un grupo motor compuesto por técnicos del Ayuntamiento y de la citada delegación, y se comienza a trabajar para en un primer momento, dar a conocer lo que queríamos hacer, y a la vez obtener información de todo lo que antes hemos mencionado.

Nos reunimos con asociaciones, trabajadores de diferentes administraciones, se realizó un cuestionario que fue pasado a los sectores más significativos de la población, el objetivo que centró nuestras primeras actuaciones fue conocer cuáles eran las necesidades percibidas y cuáles eran los medios con los que podíamos contar para abordarlas, para ello se tuvieron en cuenta el diagnóstico de salud que elaboró, el distrito sanitario, así como el HBSC elaborado desde la Universidad de Sevilla junto con la Junta de Andalucía, con dicho diagnóstico preliminar de salud, y con toda información recabada hemos elaborado el Perfil de salud de Nerva. Lo primero era establecer un plan de trabajo, una hoja de ruta por así decirlo que nos guiara en la metodología.

##### **4.1 Hoja de ruta**



### HOJA DE RUTA INICIAL NERVA

FASE	RESPONSABLE	RECURSOS NECESARIOS	TEMPORALIZACIÓN	PRODUCTO ESPERADO	OBSERVACIONES
Presentación proyecto (primera toma de contacto)	DPS Ayuntamiento	Documentación generada por otras experiencias	1/03/2012	Primer acercamiento Difusión al equipo de Gobierno de las claves para el desarrollo RELAS.	Se realizan primeros contactos y se presenta al Equipo de Gobierno
Taller de formación básico a miembros del GM	Consejería Salud Ayuntamiento	Aula, equipo informático, papelógrafo, paneles, guía didáctica, etc.	30/03/2012 01/06/2012	Proporcionar información básica para iniciar la ALS a los miembros del GM	Forma a parte, el resto se irá incorporando a las distintas actividades formativas
Constitución formal del Grupo Motor	DPS, AGS, UGC, Ayuntamiento	Documentación básica (contactos) y actas	21/11/2012	Definición del GM con las pautas básicas de funcionamiento.	Se configura GMI y se programan periódicamente las reuniones sucesivas.
Diseño de la hoja de ruta	Grupo Motor	Cronograma	21/11/2012	Primer plan de acción del proyecto	Se trata de una aproximación que habrá que ir evaluando.
Diseñar Plan de Comunicación	Grupo Motor, prensa	Listado de agentes clave en comunicación	11/12/2012	Definir las pautas básicas de difusión de las actuaciones	Hay que meterlo en el OD de la 2ª Reunión
Firma del convenio	DPS, Ayto., AGS	Documento del convenio	31/10/2012	Formalización del compromiso	Se realizó en Huelva ¿repetir acto en Nerva?
Taller inicial para agentes clave	Consejería Salud Ayuntamiento	Aula, equipo informático, papelógrafo, paneles, guía didáctica, etc.	16/01/2013 17:00 h – 19:00 h Museo Vázquez Díez de Nerva	Proporcionar conocimiento básico y planificar la acción local en salud. Generar sinergias.	Invitar a técnicos de otros sectores: educación, SS.SS., Empleo, Fuerzas Seguridad, Centro Salud, Agentes Sociales (sindicatos, partidos, empresarios), movimientos sociales y ciudadanía.
Programar fase de Análisis de situación	Grupo Motor	Informes de las distintas áreas municipales, diagnóstico de salud, cartera de servicios de UGC, identificación de problemas por parte de la población.	11/12/2012	Perfil Local de salud	
Identificación de Problemas de salud	Grupo Motor	Cuestionario de detección de problemas de salud. Grupo de discusión con la ciudadanía.	16/01/2013	Modelo de problemas de salud de Nerva	
Priorización	Grupo Motor	Matriz de criterios	27/01/2013	Listado de problemas priorizados	Se puede hacer por parte del GM, o bien a través de unas Jornadas de Priorización abiertas a la ciudadanía
Presentación del Perfil Municipal de Salud	Grupo Motor	Documento único Presentación	13/03/2013 17:00 h	Consensuar Documento y difundir entre la ciudadanía	Invitar a técnicos de otros sectores: educación, SS.SS., Empleo, Fuerzas Seguridad, Centro Salud, Agentes Sociales (sindicatos, partidos, empresarios), movimientos sociales y ciudadanía.
Definir estructura del Plan Local de Salud	Grupo Motor	Documento del PMS. Listado de problemas detectados. Otros planes locales de salud		Generar documento base	
Configurar grupos de trabajo	Grupo Motor	Identificar agentes clave en cada sector o problema		Futuras redes de ALS	
Elaboración, diseño y redacción del PLS	Grupo Motor y Grupos de trabajo; comité de redacción	PMS, Listado de problemas detectados, producción de los grupos de trabajo		Documento básico para la ALS	
Difusión del PLS	Grupo Motor, Prensa, Consejería de Salud, DPS, AGS, UGC, Ayuntamiento, Diputación Provincial, etc.	Documento definitivo del PLS, Separata o resumen para entregar a la ciudadanía		Materialización de todo el proceso	
Puesta en marcha	Red Local	Los definidos para cada intervención		Visualización del proceso	
Evaluación PLS	Grupo Motor (comité evaluador)	Procedimiento de evaluación prefijado, indicadores, documentación generada		Medir los logros alcanzados, corregir desviaciones	
Otros					

#### 4.2 Taller inicial acción local en salud

Mediante esta actuación nos pusimos en marcha, dando a conocer el objetivo de nuestro plan y comenzamos a identificar los problemas de salud detectados por la ciudadanía.



## PROGRAMA TALLER INICIAL ACCIÓN LOCAL EN SALUD EN NERVA

**FECHA:** 16 de enero de 2013

**HORARIO:** de 17 a 19 h.

**LUGAR:** Salón de Actos del Museo Vázquez Díaz de Nerva

**DIRIGIDO A:** Ciudadanía en general y, de forma particular, a los distintos colectivos, asociaciones, entidades e instituciones presentes en el municipio de Nerva.

**OBJETIVOS:** Exponer los fundamentos y fases del proceso de elaboración participada del Plan Local de Salud y motivar a los asistentes para su integración en la red local.

### PROGRAMA:

- 17:00 h. Inauguración institucional  
Delegada Territorial; Alcalde; Directora Gerente del AGS;  
Jefe de Servicio de SP; Director de la UGC.
- 17:20 h. Identificación de problemas de salud.
- 17:30 h. ¿Qué es para nosotros la salud?
- 17:45 h. El Plan Local de Salud. Fundamentos y fases.
- 18:30 h. Debate.
- 18:45 h. Conclusiones.

**JORNADAS TALLER  
PLAN LOCAL SALUD  
NERVA**

**DIRIGIDO A:**  
Ciudadanía en general y,  
de forma particular,  
a los distintos colectivos,  
asociaciones, entidades  
e instituciones presentes  
en el municipio de  
Nerva.

**LUGAR:**  
Museo Vázquez  
Díaz de Nerva

**HORA:**  
17:00 h.

**FECHA:**  
16 - Enero - 2013

**PROGRAMA:**  
17:00 h. Inauguración institucional. Dele-  
gada Territorial; Alcalde; Directora Gerente del AGS;  
Jefe de Servicio de SP; Director de la UGC.  
17:20 h. Identificación de problemas de salud.  
17:30 h. ¿Qué es para nosotros la salud?  
17:45 h. El Plan Local de Salud. Fundamentos y fases.  
18:30 h. Debate.  
18:45 h. Conclusiones.

Organiza



### 4.3 Cuestionarios

Lo siguiente fue detectar las necesidades percibidas en la población, para ello se elaboró un cuestionario que nos sirvió de herramienta de detección de las mismas, este fue el cuestionario elaborado a tal efecto y utilizado:

**Acción Local en Salud Nerva**

**B3.- ¿A qué población afecta principalmente el problema?**

**B3a. Sexo**  
 Hombre   
 Mujeres   
 Ambos

**B3b. Señale el grupo o grupos de edad más afectados por el problema**  
 De 0 a 5   
 De 6 a 14   
 De 15 a 18   
 De 19 a 34   
 De 35 a 48   
 De 50 a 64   
 De 65 a más años   
 Toda la población

**B3c. Indique cuál de entre las siguientes causas, según grupo en situación de riesgo ó vulnerabilidad en las que se agrava el problema de salud que expone anteriormente.**  
 Dependencia   
 Discapacidad   
 Exclusión social   
 Género   
 Infancia   
 Inmigración   
 Mayores   
 Orientación sexual   
 Enfermedades Crónicas ¿Cuáles?   
 Otros ¿Cuáles?

**B4.- ¿Sabe Ud. si existen en el municipio acciones, programas o proyectos que estén abordando los problemas que ha detectado? ¿Podría identificarlos?**

**B5.- ¿Qué es lo que más le gusta del pueblo que pueda ser bueno para la salud?**

**B6.- ¿Y lo que menos le gusta del pueblo que pueda ser perjudicial?**

Muchas gracias por su colaboración

**CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS LOCALES DE SALUD**

El objetivo de este cuestionario será el de identificar los principales problemas de salud de la localidad. Se pretende generar un listado lo más amplio posible de problemas locales de salud. Posteriormente se procederá a la priorización de los problemas concretos a abordar, de las más generales a establecer y de las estrategias específicas a seguir. En el cuestionario encontrará preguntas "cerradas", en las que deberá marcar con una X la/s categoría/s de respuesta elegida/s, y algunas, en las que el/la informante debe proporcionar una respuesta libre (texto).

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

**A1. Sexo:**  
 Hombre       **A2. Edad:**   
 Mujer

**A3. Señale al grupo de información al que pertenece:**  
 Pública municipal   
 Técnico Municipal   
 Técnico de los servicios sanitarios   
 Ciudadanía   
 Otras instituciones ¿Cuáles?

**A4. Situación actual:**  
 Trabajo Casera propia   
 Empleado/independiente   
 Ama de casa   
 Desempleo   
 Estudiante   
 Otras ¿Cuáles?

**B1.- ¿Qué problema de salud pública sería el más importante de su localidad? Por favor descríbalos brevemente.**

**B2.- ¿A quién corresponde el abordaje del problema identificado?**  
 Municipal   
 Dip. Provincial   
 Junta Andaluza   
 Gobierno Central   
 Otros ¿Cuáles?

### 4.5 Carteras de servicios

Como mencionamos era importante ser conocedores de los servicios, actividades, actuaciones, recursos con los que podríamos contar para dar respuesta a las necesidades detectadas y para ello recabamos en algunas de las Áreas del Ayuntamiento las Carteras de Servicios de las mismas:

## ÁREA DE JUVENTUD, PREVENCIÓN Y C.I.J. DE NERVA

Este es un Área que se lleva trabajando en Nerva unos veinte años y con una apuesta muy clara y fuerte desde el Ayto. de Nerva por la Dinamización de los Jóvenes. Este trabajo tiene un claro objetivo que es la participación, formación, información y prevención de los jóvenes de nuestro municipio y alrededores siendo uno de los municipios andaluces con mayor N° de



Corresponsales Juveniles y una serie de Asociaciones Juveniles con una gran participación y coordinación con Ayto. de Nerva., C.I.J. de Nerva, I.A.J. y Diputación de Huelva.

Los comienzos fueron con la creación de un Punto de Información Juvenil, posteriormente creándose como C.I.J. el cual se ubicó en las maravillosas instalaciones del Centro Social Polivalente “Sor Feliciano” para pasar a la nueva Casa de la Juventud, que por fin los Jóvenes de nuestra localidad tienen un lugar donde realizar todo tipo de actividades y las Asociaciones un espacio para ellas. Este Área compagina desde hace cinco años, dentro de sus actividades el Programa “Ciudades ante las Drogas”.

También es uno de los municipios con mayor Dinamización de Jóvenes de toda la provincia de Huelva teniendo un gran abanico de actividades en su Plan Anual de Juventud, para ello lleva muchos años de trabajo a sus espaldas y con una buenas prácticas realizadas tanto en el Centro de Información Juvenil como en el Área de Juventud, quedando consolidadas muchas actividades que son llevadas a cabo por los jóvenes de nuestro municipio y con una filosofía de trabajo por parte de los profesionales de nuestro Ayuntamiento muy clara; la cual toda las actividades las plantea, organizan y ejecutan los propios chavales y no tan chavales, siendo ellos los protagonistas. Siendo las siguientes actividades las realizadas en nuestro municipio y consolidadas:

- Juegos Reunidos Nerva.
- CURSO: Promocionados por el I.A.J. y otras muchas instituciones
- Día del Libro Antiguo.
- Diferentes Convivencia de Nerva con otros municipios.
- Fiesta de la Primavera
- Noche de San Juan.
- Curso de Piragüismo
- Jóvenes Universitarios.
- Información desde el CIJ. Informar, asesora y orientación de jóvenes y asociaciones.
- Programa “Ciudades ante las drogas”
- Proyecto de prevención “Adolescentes y sus familias”





## **CARTERA DE SERVICIOS CENTRO DE SALUD**

### RECURSOS SANITARIOS

Desde el punto de vista de los servicios sanitarios públicos, Nerva pertenece al Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva, concretamente de la Zona Básica de Salud de Minas de Riotinto. Cuenta con un Centro de Salud de reciente construcción y un punto de Atención Continuada de Urgencias.

En este Centro se presta la cartera de servicios de atención primaria, por cuatro médicos de familia, un Pediatra, cuatro enfermeros, 1 auxiliar de enfermería, 1 auxiliar administrativo y 1 celador-conductor. A partir de las 15 horas, sábados, domingos y festivos, las urgencias son atendidas por un equipo de médico, enfermera, celador-conductor y 1 ambulancia de atención urgente. Dentro de la Z.B.S. prestan sus servicios otros recursos sanitarios tales como la Unidad de Salud Mental (1 Psiquiatra, 1 Psicólogo, 1 Enfermera y 1 Trabajador Social), los profesionales del cuerpo superior facultativo de Protección de la Salud (1 Veterinario y 1 Farmacéutico) y 1 Trabajadora Social

A tres Km. De Nerva se encuentra el Hospital General Básico de Riotinto, hecho este que condiciona tanto la derivación a Asistencia Especializada, como la demanda a Servicios de Urgencias del Hospital.

Los servicios sanitarios privados tienen poco peso, en relación a los públicos y se reducen a 2 Veterinarios, 1 Podólogo, 3 Dentistas y 1 Fisioterapeuta.

### ASISTENCIA SANITARIA INTEGRAL

- Consultas en el Centro de Salud
  - Medicina de Familia.
  - Pediatría
  - Enfermería
  - Trabajo Social.
- Atención Sanitaria a domicilio.
- Atención Sanitaria en urgencias en el domicilio y en el centro
- Atención a personas con procesos crónicos: diabetes, hipertensión arterial, problemas respiratorios, personas en tratamiento con anticoagulantes...
- Atención a personas con especiales necesidades de cuidados:
  - Ancianos en riesgo y residentes en instituciones.
  - Personas inmovilizadas.



- Atención al alta hospitalaria
- Personas en proceso de muerte y sus familias
- Cuidados a cuidadores.
- Salud Infantil.
  - Detección precoz de metabopatías (prueba del talón)
  - Seguimiento de salud infantil
  - Vacunaciones infantiles
  - Salud escolar.
- Seguimiento del embarazo
- Atención a personas en riesgo social.
- Vacunaciones: gripe, difteria-tétanos y hepatitis B.
- Cirugía menor.
- Detección precoz de cáncer de mama y de útero.
- Pruebas complementarias: extracciones,
- Talleres de Promoción de hábitos saludables (Consejo dietético, Grupos de deshabituación tabáquica, alimentación saludable en la infancia, GRUSE)
- Apoyo a los programas de promoción de la salud en el entorno educativo (Forma Joven, A No Fumar Me Apunto, Alimentación Saludable, Aprende a Sonreír, Sonrisitas)
- Apoyo a los Planes Locales de Salud municipales

### **CARTERA DEL ÁREA PARA LA IGUALDAD Y EL BIENESTAR SOCIAL**

Equipo de profesionales (Psicólogo, Trabajadora Social, Educadora Social, Pedagoga y Administrativa) dedicados al estudio, diseño y ejecución de estrategias para la prevención de situaciones de riesgo para menores y familias. Disponemos de un **Centro de Día de Menores**, que funciona en horario de tarde de 4 a 7, de un **Servicio de Respiro Familiar** que funciona en horario de mañana de 10:30 a 12:30, para familias con menores discapacitados/as psíquicos/as, se ejecuta por convenio con la Excm. Diputación de Huelva, el **Servicio de Información y Orientación**, así como el **Programa de Formación de Familias**. Desde hace 4 cursos escolares hemos implantado también en coordinación con la Excm. Diputación de Huelva el **Programa de Prevención para Adolescentes y sus Familias**, en el I.E.S. Vázquez Díaz, desde donde también hemos conformado una comisión de trabajo para la prevención del Absentismo al amparo de la cual se ha Diseñado el **Plan Municipal en el Absentismo**





**Escolar.** La referencia de todos los Programas y Proyectos es municipal. A las actuaciones descritas hay que añadir una nueva en el eje de **Inmigración**, pues viene demandando servicios propios de atención, además de integrarlos en las actuaciones que según características y necesidades hayan sido requeridas.

- Programa para la Atención de la Población Inmigrante.
- Programa de Prevención para Adolescentes y sus Familias.
- Servicio de Información y Orientación. (S.I.O.)
- Plan Municipal de Prevención del Absentismo Escolar.
- Programa de Formación a Familias (Escuela de Padres/madres).
- Centro de Día de Menores.
- Respiro Familiar para Familias con Discapacitados/as Psíquicos/as. Actividad para la Promoción de la Igualdad y Prevención de la Violencia de Género.
- Actividades para la Promoción de los Derechos y Deberes del Menor. Programa de Ciudades Amigas de la Infancia.

### **CARTA DE SERVICIOS DEL ÁREA DE DEPORTES**

- Escuelas deportivas (F. Sala, Baloncesto, Bádminton, Ajedrez)
- Programas deportivos (Mantenimiento de adultos, Aerobic, Step, Pilates, Fitball)
- Próximamente ciclo indoor o spinning, y powerjump (minitramp)
- Escuela de fútbol , desde los 5 años hasta los 14
- Carreras escolares
- Ruta cicloturística
- Deportes de verano (Fútbol playa, vóley playa, baloncesto 3x3)
- Rutas de senderismo
- Torneo de navidad de Ajedrez, Bádminton y tenis de mesa
- Torneo de Peñas de Fútbol
- Competiciones de natación
- Liga de Fútbol Sala
- Piscina climatizada (cursos de natación desde bebés hasta adultos, natación terapéutica, tonificación y nado libre)



- Campeonato de Fútbol sala
- Escuela deportiva de verano.

## 5. Resultados.

Datos epidemiológicos:

ANEXO I: informe de situación AGSHN de Nerva.

La información que se expone en este apartado pretende mostrar una aproximación del estado de salud de Nerva, una “fotografía” inicial de su situación basándose en determinados indicadores o medidas. Información cuantitativa y relevante que será completada con los recursos identificados por los propios Nervenses que definirán las acciones en salud. Los indicadores o medidas utilizadas pretenden recoger resultados en términos de mortalidad y morbilidad. Todos han sido extraídos de sistema de registro y de estudios elaborados por distintas instituciones de nuestro ámbito como las áreas hospitalarias, distrito sanitario y delegación de salud.

ANEXO II: Informe HSBC

El estudio sobre conductas de los escolares relacionadas con la salud (*Health Behaviour in School-Aged Children* o HBSC) es un proyecto ambicioso, con un importante respaldo institucional y que cuenta con una larga y sólida tradición. Se trata de un estudio auspiciado por la Organización Mundial de la Salud, que comenzó con la iniciativa de tres países (Finlandia, Noruega e Inglaterra) en 1982 y en el marco del cual se han venido realizando sucesivas ediciones, cada cuatro años, con el fin de conocer en profundidad los estilos de vida de los escolares y analizar su evolución. Este estudio no sólo aborda las conductas de salud o estilos de vida de los escolares, sino también los contextos de desarrollo en los que éstas evolucionan, aportando con ello una visión global y sistémica de la realidad estudiada. Cada nueva edición ha supuesto la adhesión de nuevos países y el esfuerzo conjunto y coordinado de los equipos profesionales procedentes de los mismos en la mejora continua del procedimiento y cuestionarios utilizados. Tanto es así, que en la edición actual se ha contado con la participación de algo más de 40 países.

En el caso de España su participación ha venido teniendo lugar de forma continuada desde el año 1986, con la excepción de la edición de 1997-1998. Además, a partir del año 2002, este estudio viene realizándose gracias a los Convenios de Colaboración firmados entre el Ministerio de Sanidad y Política Social (Dirección General de Salud Pública) y la Universidad de Sevilla. En el caso de la edición andaluza del



2011, esta ha sido posible gracias al Convenio de Colaboración entre Consejería de Salud de la Junta de Andalucía (Secretaría General de Salud Pública y Participación) y la Universidad de Sevilla. La coordinación y dirección del estudio a nivel nacional recae sobre la Dra. Carmen Moreno Rodríguez (Profesora Titular Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Sevilla) y su equipo de investigación.

## RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

Tras el análisis de los datos recogidos en el cuestionario elaborado para la identificación de los problemas de salud percibidos por la población de Nerva, obtuvimos los siguientes datos que pasamos a exponer:

### Ficha técnica

SEXO	FREC	%	REAL	PROMEDIO EDAD	REAL
HOMBRE	45	38,79%	48,05%	33,31	41,7
MUJER	71	61,21%	51,95%	34,67	46,2
<b>Total general</b>	<b>116</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>34,14</b>	<b>44</b>

SITUACIÓN	%	PROMEDIO EDAD
AMA DE CASA	10,34%	49,00
DESEMPLEO	20,69%	32,25
EMPRESARIO/AUTONOMO	6,03%	23,57
ESTUDIANTE	24,14%	16,50
JUBILADO	5,17%	66,83
TRABAJO CUENTA AJENA	33,62%	39,38
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,84</b>

GRUPO DE PERTENENCIA	%	PROMEDIO EDAD
CIUDADANIA	78,45%	33,21
OTRAS INSTITUCIONES	8,62%	36,50
POLITICA MUNICIPAL	2,59%	35,67
TEC. SERVICIOS SANITARIOS	0,86%	48,00
TECNICO MUNICIPAL	9,48%	34,91
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,84</b>

PROCEDENCIA	%	PROMEDIO EDAD
NERVA	100,00%	33,84
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,84</b>

## PROBLEMAS DE SALUD

ÁREAS	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
MEDIOAMBIENTALES	42	26,25%	30,55



CRISIS	27	16,88%	33,15
ADICCIONES	23	14,38%	28,17
ENFERMEDADES INDIVIDUALES	19	11,88%	37,74
CENTRO DE SALUD	9	5,63%	49,67
PROBLEMÁTICA JUVENIL	8	5,00%	34,25
NS/NC	7	4,38%	52,86
SALUD MENTAL	7	4,38%	37,57
ESTILOS DE VIDA	7	4,38%	41,86
COLECTIVOS VULNERABLES	4	2,50%	41,50
DEPENDENCIA	3	1,88%	40,00
DELINCUENCIA	3	1,88%	24,33
TERCERA EDAD	1	0,63%	36,00
<b>Total general</b>	<b>160</b>	<b>100,00%</b>	<b>34,91</b>

ÁREAS (Sólo respuestas)	FRECUENCIA	%
MEDIOAMBIENTALES	42	27,45%
CRISIS	27	17,65%
ADICCIONES	23	15,03%
ENFERMEDADES INDIVIDUALES	19	12,42%
CENTRO DE SALUD	9	5,88%
PROBLEMÁTICA JUVENIL	8	5,23%
ESTILOS DE VIDA	7	4,58%
SALUD MENTAL	7	4,58%
COLECTIVOS VULNERABLES	4	2,61%
DELINCUENCIA	3	1,96%
DEPENDENCIA	3	1,96%
TERCERA EDAD	1	0,65%
<b>Total general</b>	<b>153</b>	<b>100,00%</b>

## PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES

PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES	FRECUENCIA	%
VERTEDERO	16	38,10%
LIMPIEZA-CONSERVACIÓN VIARIA	12	28,57%
CALIDAD AGUA	5	11,90%
CONTAMINACIÓN	3	7,14%
PRECIO AGUA	2	4,76%
PROBLEMAS MEDIAMBIENTALES	2	4,76%
ANIMALES SUELTOS	1	2,38%
DETERIORO ENTORNO	1	2,38%
<b>Total general</b>	<b>42</b>	<b>100,00%</b>

PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	16	38,10%	32
MUJER	26	61,90%	29,65



<b>Total general</b>	<b>42</b>	<b>100,00%</b>	<b>30,55</b>
----------------------	-----------	----------------	--------------

<b>PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES GRUPO INFORMACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
CIUDADANIA	34	80,95%	28,35
TECNICO MUNICIPAL	5	11,90%	42,2
OTRAS INSTITUCIONES	2	4,76%	39
POLITICA MUNICIPAL	1	2,38%	30
<b>Total general</b>	<b>42</b>	<b>100,00%</b>	<b>30,54761905</b>

<b>PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES SITUACIÓN ACTUAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
TRABAJO CUENTA AJENA	14	33,33%	37,36
DESEMPLEO	10	23,81%	29,9
ESTUDIANTE	9	21,43%	15,33
AMA DE CASA	4	9,52%	44
EMPRESARIO/AUTONOMO	4	9,52%	18,25
JUBILADO	1	2,38%	74
<b>Total general</b>	<b>42</b>	<b>100,00%</b>	<b>30,54761905</b>

## CRISIS

<b>PROBLEMA CRISIS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
DESEMPLEO	26	96,30%
CRISIS, DESEMPLEO	1	3,70%
<b>Total general</b>	<b>27</b>	<b>100,00%</b>

<b>PROBLEMA CRISIS SEXO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
HOMBRE	10	37,04%	29,7
MUJER	17	62,96%	35,18
<b>Total general</b>	<b>27</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,15</b>

<b>PROBLEMA CRISIS GRUPO INFORMACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
CIUDADANIA	20	74,07%	34
OTRAS INSTITUCIONES	2	7,41%	32
TEC. SERVICIOS SANITARIOS	1	3,70%	48
TECNICO MUNICIPAL	4	14,81%	25,75
<b>Total general</b>	<b>27</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,15</b>

<b>PROBLEMA CRISIS SITUACIÓN ACTUAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
AMA DE CASA	1	3,70%	50
DESEMPLEO	6	22,22%	33,83



EMPRESARIO/AUTONOMO	3	11,11%	18,33
ESTUDIANTE	6	22,22%	19,83
JUBILADO	1	3,70%	60
TRABAJO CUENTA AJENA	10	37,04%	40,8
<b>Total general</b>	<b>27</b>	<b>100,00%</b>	<b>33,15</b>

## ADICCIONES

PROBLEMA ADICCIONES	FRECUENCIA	%
DROGAS	9	39,13%
ALCOHOL	6	26,09%
TABACO	5	21,74%
DROGADICCIÓN	1	4,35%
ADICCIONES	1	4,35%
ALCOHOLISMO	1	4,35%
<b>Total general</b>	<b>23</b>	<b>100,00%</b>

PROBLEMA ADICCIONES SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	12	52,17%	31,75
MUJER	11	47,83%	24,27
<b>Total general</b>	<b>23</b>	<b>100,00%</b>	<b>28,17</b>

PROBLEMA ADICCIONES GRUPO INFORMACIÓN	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
CIUDADANIA	19	82,61%	25,89
OTRAS INSTITUCIONES	4	17,39%	39
<b>Total general</b>	<b>23</b>	<b>100,00%</b>	<b>28,17</b>

PROBLEMA ADICCIONES SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
DESEMPLEO	10	43,48%	38,40
ESTUDIANTE	11	47,83%	15,55
TRABAJO CUENTA AJENA	2	8,70%	46,5
<b>Total general</b>	<b>23</b>	<b>100,00%</b>	<b>28,17</b>

## ENFERMEDADES INDIVIDUALES

PROBLEMA ENFERMEDADES INDIVIDUALES	FRECUENCIA	%
CANCER	8	42,11%
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	3	15,79%
DIABETES	2	10,53%
FIBROMIALGIA	1	5,26%
ENFERMEDADES PULMONARES	1	5,26%
OBESIDAD	1	5,26%
LEUCEMIA	1	5,26%
ALZHEIMER	1	5,26%
ENFERMEDADES CRÓNICAS	1	5,26%
<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>100,00%</b>

PROBLEMA ENF. INDIVIDUALES SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	5	26,32%	34,2
MUJER	14	73,68%	39,00



<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,74</b>
----------------------	-----------	----------------	--------------

<b>PROBLEMA ENF. INDIVIDUALES</b>			
<b>GRUPO INFORMACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
CIUDADANIA	19	100,00%	37,74
<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,74</b>

<b>PROBLEMA ENF. INDIVIDUALES</b>			
<b>SITUACIÓN ACTUAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
AMA DE CASA	8	42,11%	44,63
DESEMPLEO	4	21,05%	26,75
TRABAJO CUENTA AJENA	3	15,79%	36,33
ESTUDIANTE	2	10,53%	17,00
EMPRESARIO/AUTONOMO	2	10,53%	55,00
<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,74</b>

#### EL CENTRO DE SALUD

<b>PROBLEMA CENTRO DE SALUD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
CENTRO SALUD	8	88,89%
RECORTES SANITARIOS	1	11,11%
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>100,00%</b>

<b>PROBLEMÁTICA CENTRO DE SALUD</b>			
<b>SEXO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
HOMBRE	3	33,33%	34,67
MUJER	6	66,67%	57,17
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>100,00%</b>	<b>49,67</b>

<b>PROBLEMÁTICA CENTRO DE SALUD</b>			
<b>GRUPO INFORMACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
CIUDADANIA	5	55,56%	59,20
OTRAS INSTITUCIONES	1	11,11%	32
POLITICA MUNICIPAL	2	22,22%	36
TECNICO MUNICIPAL	1	11,11%	47
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>100,00%</b>	<b>49,67</b>

<b>PROBLEMÁTICA CENTRO DE SALUD</b>			
<b>SITUACIÓN ACTUAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
TRABAJO CUENTA AJENA	4	44,44%	37,50
JUBILADO	2	22,22%	63,5
AMA DE CASA	2	22,22%	70,50
EMPRESARIO/AUTONOMO	1	11,11%	29,00
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>100,00%</b>	<b>49,67</b>

#### PROBLEMÁTICA JUVENIL

<b>PROBLEMÁTICA JUVENIL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
PARO JUVENIL	3	37,50%
MALOS HÁBITOS EN JÓVENES	3	37,50%



PROBLEMÁTICA JUVENIL	1	12,50%
JUVENTUD	1	12,50%
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>

PROBLEMÁTICA JUVENIL			
SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	4	50,00%	39,50
MUJER	4	50,00%	29,00
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>	<b>34,25</b>

PROBLEMÁTICA JUVENIL			
GRUPO INFORMACIÓN	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
CIUDADANIA	7	87,50%	34,00
TECNICO MUNICIPAL	1	12,50%	36
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>	<b>34,25</b>

PROBLEMÁTICA JUVENIL			
SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
TRABAJO CUENTA AJENA	3	37,50%	44,33
ESTUDIANTE	3	37,50%	19,00
DESEMPLEO	2	25,00%	42,00
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>	<b>34,25</b>

## ESTILOS DE VIDA

PROBLEMA ESTILOS DE VIDA	FRECUENCIA	%
SEDENTARISMO	3	42,86%
ESTILOS DE VIDA POCO SALUDABLES	1	14,29%
RITMO DE VIDA	1	14,29%
MALOS HÁBITOS	1	14,29%
OCIO Y TIEMPO LIBRE	1	14,29%
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>

PROBLEMA ESTILOS DE VIDA			
SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
HOMBRE	2	28,57%	39,50
MUJER	5	71,43%	42,80
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>41,86</b>

PROBLEMA ESTILOS DE VIDA			
GRUPO INFORMACIÓN	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
CIUDADANIA	4	57,14%	44,50
OTRAS INSTITUCIONES	2	28,57%	33
TEC. SERVICIOS SANITARIOS	1	14,29%	49
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>41,86</b>

PROBLEMA ESTILOS DE VIDA			
SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
TRABAJO CUENTA AJENA	6	85,71%	43,83
DESEMPLEO	1	14,29%	30,00
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>41,86</b>





## SALUD MENTAL

<b>PROBLEMA SALUD MENTAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
ANSIEDAD Y DEPRESION, ESTRÉS (POR EL RITMO DE VIDA QUE HOY LLEVAMOS Y POR LA SITUACION ECONOMICA EN LA QUE ESTAMOS	1	14,29%
ACTUALMENTE EL PROBLEMA DE SALUD MENTAL DEBIDO A LA CRISIS QUE PADECEMOS.	1	14,29%
DEPRESIONES DEBIDAS A LA FALTA DE EMPLEO	1	14,29%
DIABETES, SALUD MENTAL Y ENF. PULMONARES	1	14,29%
EL PARO, QUE GENERA FRUSTRACION Y ÉSTA ENFERMEDADES Y ESTILOS DE VIDA POCO SALUDABLES.	1	14,29%
LA APATIA, QUE CONLLEVA LA FALTA DE EMPLEO EN NUESTRA POBLACIÓN, CREO QUE ES UN PROBLEMA DE SALUD SOCIAL Y PSICOLOGICO	1	14,29%
MENTAL ( NO TENEMOS OCUPACION)	1	14,29%
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100 %</b>

<b>PROBMEA SALUD MENTAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
<b>SEXO</b>			
HOMBRE	2	28,57%	42,00
MUJER	5	71,43%	35,80
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,57</b>

<b>PROBMEA SALUD MENTAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
<b>GRUPO INFORMACIÓN</b>			
CIUDADANIA	4	57,14%	49,75
OTRAS INSTITUCIONES	2	28,57%	32
TECNICO MUNICIPAL	1	14,29%	0
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,57</b>

<b>PROBMEA SALUD MENTAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>PROMEDIO EDAD</b>
<b>SITUACIÓN ACTUAL</b>			
TRABAJO CUENTA AJENA	4	57,14%	32,50
EMPRESARIO/AUTONOMO	1	14,29%	55,00
AMA DE CASA	1	14,29%	49,00
DESEMPLEO	1	14,29%	29,00
<b>Total general</b>	<b>7</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,57</b>

## ACTIVOS PARA LA SALUD

<b>ÁREA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
ENTORNO	41	37,27%



INSTALACIONES	31	28,18%
ACTIVIDADES	17	15,45%
CENTRO SALUD	6	5,45%
HABITANTES	4	3,64%
SERVICIOS	4	3,64%
PERSPECTIVAS	3	2,73%
ASOCIACIONISMO	2	1,82%
CERCANÍA HOSPITAL	1	0,91%
GASTRONOMÍA	1	0,91%
<b>Total general</b>	<b>110</b>	<b>100,00%</b>

## ASPECTOS NEGATIVOS PARA LA SALUD

ÁREA	FRECUENCIA	%
VERTEDERO	40	35,71%
DESEMPLEO	17	15,18%
LIMPIEZA	15	13,39%
CONTAMINACIÓN	9	8,04%
DROGAS	6	5,36%
ENTORNO DEGRADADO	5	4,46%
PASIVIDAD	4	3,57%
ESTILOS DE VIDA INSANOS	4	3,57%
CIVISMO	2	1,79%
AGUA	2	1,79%
FALTA LUGARES CAMINAR	1	0,89%
URGENCIAS	1	0,89%
FALTA INFORMACIÓN	1	0,89%
FALTA OCIO	1	0,89%
VENTA ALCOHOL A MENORES	1	0,89%
FALTA SOLUCIONES	1	0,89%
AISLAMIENTO	1	0,89%
FALTA IMPLICACIÓN SECTORES	1	0,89%
<b>Total general</b>	<b>112</b>	<b>100,00%</b>

## CONCLUSIONES DEL CUESTIONARIO

Con respecto a la representatividad de la muestra encuestada, cabría señalar la desviación hacia el sexo femenino con respecto a la composición real



de la población (61% por 52%), para subsanar este hecho habría que incorporar unos 20 hombres. Tampoco se corresponde la edad con la media de la población, estando por debajo casi unos 10 años en le promedio, esto puede deberse a que se ha considerado interesante contar con la opinión de muchos jóvenes.

No obstante la información recogida en este cuestionario, correlaciona perfectamente con la generada en los grupos de discusión, por lo que no parecen muy significativas esas carencias con respecto al ajuste del nivel de representatividad.

Los problemas de salud identificados por la población de Nerva como más significativos, son aquellos que tienen que ver con el medioambiente. Los nervenses señalan al depósito de residuos tóxicos y peligrosos, sito en su término municipal, como la principal amenaza para su salud. Esta identificación se ve totalmente corroborada al pedirles a los informantes que indiquen los aspectos de Nerva que son negativos para la salud, más de un tercio de la muestra nombra directamente a la instalación referida.

En este mismo contexto medioambiental, la limpieza y el mantenimiento de la vía pública es otro de los factores informados como problemáticos en la encuesta realizada.

A continuación es la crisis y su componente principal el desempleo, sobre todo el juvenil, los identificados como causas de mala salud, que también encuentran refrendo en la indicación de los aspectos negativos con más del 15 %.

Otro factor señalado son las adicciones, llama la atención que este problema sea indicado por los más jóvenes, lo que podría deberse a una mayor conciencia social al respecto por parte de este colectivo, o bien a la existencia real de un problema de consumo de sustancias adictivas, que presenta cierta opacidad al resto de la población.

Seguidamente se sitúan elementos que tiene más que ver con la salud individual y su gestión que con la salud pública, como son las enfermedades individuales y la problemática del Centro de Salud, que si bien se informa como un problema por parte de algunos encuestados, es identificado también como un activo para la salud en la misma medida prácticamente.

Los problemas de los jóvenes se han disgregado del resto de colectivos, por la importancia estadística que presentaban, constituyendo otros de los factores de intervención diferenciados.



Y con menor presencia en la encuesta pero aún manteniendo cierta relevancia, podrían señalarse problemas como los estilos de vida y la salud mental y emocional.

Por el contrario, Nerva cuenta con un entorno paisajístico y unas instalaciones deportivas muy apreciadas por sus habitantes que además señalan el intenso programa de actividades que se llevan a cabo como uno de los principales activos para la salud.



## CONCLUSIÓN FINAL Y PUNTO DE PARTIDA.

Una vez concluido con el arduo trabajo de recopilación de datos, pasamos al análisis de los mismos, todo ello culmina en la presentación del perfil local de salud durante la semana de la salud celebrada del 27 al 2 de noviembre de 2014.

# SEMANA DE LA SALUD NERVA '14

## DEL 27 OCTUBRE AL 02 NOVIEMBRE





**TE HAS PROPUESTO DEJAR DE FUMAR?**

TE AYUDAMOS A TOMAR LA DECISIÓN SI SE PUEDE!!!!

**TOTALMENTE GRATUITO**

**TALLER "SE PUEDE DEJAR DE FUMAR"**

Dirigido por: David Olivero Subías  
Especialista en Promoción de la Salud

INTERESADOS DIRIGIRSE:  
Llamar a: 959 58 01 50  
Email: [nerva\\_joven@honoaill.com](mailto:nerva_joven@honoaill.com)  
Ayuntamiento de Nerva  
Te esperamos!!!

**LUNES 27 OCTUBRE**

Presentación del Diagnóstico de Salud de Nerva  
Salón de Actos del Ayto. de Nerva. 18:00 h.

**MARTES 28 OCTUBRE**

¿Que Viene la Gripe! ¿Podemos Prevenirla?  
Gripe, Prevención e Higiene  
Museo Vázquez Díaz de Nerva. 18:00 h.

**MIÉRCOLES 29 OCTUBRE**

¿Te Atreves a dar un Millón de Pasos?  
Salón de Actos del Ayto. de Nerva. 17:30 h.

Taller "Se Puede Dejar de Fumar".  
Salón de Actos del Ayto. de Nerva. 18:30 h.

**JUEVES 30 OCTUBRE**

Charlas Prevención en el IES Vázquez Díaz Nerva  
Intervención (PCPI). De 11:45 a 15:00 h.

"Taller para madres y padres: como facilitar el desarrollo positivo en adolescentes" Museo Vázquez Díaz Nerva. 18:00 h

**VIERNES 31 OCTUBRE**

Presentación PERFIL LOCAL SALUD DE NERVA,  
dinamizado por Alonso Pulido "Ahumor".  
Salón de Actos del Ayto. de Nerva. 18:00 h.

**SÁBADO 01 NOVIEMBRE**

Desde las 11:00 h.

PLAZA DE LA SALUD (Paseo de Nerva). Marcha del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama. Puertas del Ayto. de Nerva.

Exposición de los Carteles "Mensaje Saludable" por parte del CEIP "Maestro Rojas" de Nerva.

Exhibición Deportes al Aire Libre.

Espacio de Exposiciones para Asociaciones

Stand Información Sanitaria:

Información sobre Donaciones

Cooximetría "Concienciar de los Efectos del Tabaco"

Degustación de Frutas del Terreno

Mercado de Artesanía

**DOMINGO 02 NOVIEMBRE**

Ruta de Senderismo "Tumbanales".  
Salida desde Avda. de Andalucía. 09:30 h.











## DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO

Con respecto al Diagnóstico Epidemiológico, reseñar que no hay desviaciones significativas en referencia a la población general de Andalucía o a la del distrito sanitario al que pertenecemos, Huelva Norte, no obstante lo más significativo queda recogido de la siguiente manera:

1. Según se desprende del análisis demográfico, estamos ante una **población envejecida y regresiva**, con una alta tasa de dependencia y un importante porcentaje de población mayor de 65 años. Dadas las características de heterogeneidad, diversidad y vulnerabilidad de este sector de la población, que exige cuidados especiales, es necesario un **PLAN DE ATENCION INTEGRAL**, ágil y flexible, capaz de detectar precozmente los cambios en sus necesidades de Salud para poder ir dando respuestas a las mismas.

Para conocer las necesidades de salud de esta población es necesario profundizar en el conocimiento de:

- Situación social, económica y cultural.
- Recursos que consumen y/o aportan.
- Factores específicos de riesgos relacionados con su morbi-mortalidad.
- Servicios que necesitan y/o utilizan (asociaciones, transportes, servicios de salud, polideportivos, residencias,...)
- Familia, vivienda y acceso a la misma.

En definitiva un estudio pormenorizado de su demografía y necesidades de salud.

2. En relación a la **morbilidad** observada a través de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y los Ingresos Hospitalarios, debemos plantearnos actuaciones encaminadas a mejorar las tasas de Tuberculosis (TBC) por un lado y por otro las tasas de ingresos relacionadas con la Diabetes y Enfermedades del Corazón.

### 2.1. Mejorar incidencias y prevalencia de TBC:.

Podemos considerar la **TBC** como una enfermedad emergente, ya que lejos de ir desapareciendo, está aumentando, probablemente por la globalización, la inmigración y el acceso fácil a las comunicaciones: lo bueno es que tiene un tratamiento específico que la cura.

Al ser una enfermedad infecciosa y contagiosa tiene una especial incidencia en las clases más desfavorecidas, por lo que es necesario hacer **seguimiento y control** de los casos y su tratamiento. Así como



detección y seguimiento del tratamiento de los posibles infectados del caso índice, para lo que en muchas ocasiones es imprescindible la colaboración socio sanitaria

## 2.2. Mejorar las tasas de ingresos hospitalarios por **Diabetes**.

La Diabetes es una enfermedad metabólica que aunque tiene un alto grado de carga genética, también existen factores de riesgo que pueden determinar ó influir tanto en la aparición como en la evolución de la enfermedad (obesidad, sedentarismo, alimentación, hipertensión, etc...).

Dado que existe una amplia gama de documentación y materiales sobre Diabetes, sería recomendable conocer:

- Guía para personas con Diabetes y sus cuidadores
- Consejos para vivir con Diabetes.
- Libro de recetas: educando en Diabetes.
- Diabetes en la infancia.
- Promover la alimentación equilibrada y la actividad física.

## 2.3. Mejorar las tasas de ingresos hospitalarios por **enfermedades del corazón** (insuficiencia cardíaca y angina).

La etiología de estas enfermedades puede ser muy diversa, pero al igual que la Diabetes, está demostrado que ciertos factores de riesgo (obesidad, sedentarismo, mala alimentación, hipertensión, tabaco, etc...) inciden directa o indirectamente sobre estas patologías. Por lo que es necesaria la colaboración socio sanitaria a la hora de instaurar medidas que mejoren estos factores de riesgo.

- Intensificar las medidas para **mejorar los estilos de vida**.
- Valorar las condiciones del municipio para facilitar estilos de vida saludables (espacios de ocio y actividad física, normativa sobre tabaquismo).
- Espacios libres de humo, empresas libres de humo.
- Fomentar menús saludables en el marco de la restauración colectiva.

3. Desde el punto de vista de la **Seguridad Alimentaria** es interesante la formación de trabajadores de los sectores alimentarios y la concienciación de la población sobre las **condiciones higiénico sanitarias** necesarias y exigibles en los establecimientos públicos



dedicados a la alimentación. Estas actuaciones podrían ser especialmente interesantes y rentables, desde el punto de vista sanitario y social, si se comienzan en la edad escolar. Mediante programas como el de Alimentación saludable, Higiene de manos, etc..

4. Para paliar los efectos sobre la salud de las **condiciones ambientales** existentes en Nerva debe establecerse un procedimiento de actuación que permita afrontar estas situaciones de una manera ágil en cooperación con la ciudadanía, permitiendo evitar situaciones de riesgo para la salud. Para ello existen las normas subsidiarias municipales, donde el Ayuntamiento puede establecer las condiciones de convivencia pública y en que los propietarios o titulares de viviendas o instalaciones han de hacerse cargo de sus responsabilidades, en especial si estas pueden afectar a la **higiene** o la **salud** de la población.
5. Mejorar los **hábitos alimenticios** e incrementar el **ejercicio físico** sigue siendo una prioridad esencial de cara a la prevención de problemas importantes de salud. En **escolares** la prioridad sería el desayuno saludable, el aumento del consumo de fruta y verdura y el aumento del ejercicio físico, especialmente a partir de la pubertad y en niñas (60 minutos diarios de ejercicio aeróbico, entre moderado a vigoroso). En **población adulta**, la prioridad sería mejorar el equilibrio calórico de las dietas, aumentar el consumo de fruta y verdura y aumentar el ejercicio físico (30 minutos diarios al menos 5 veces a la semana). Es también esencial tratar de mejorar estos hábitos en la población con menores recursos socioeconómicos, ya que parece que los hábitos menos saludables son más prevalentes en estos sectores de la población.
6. El consumo problemático de **alcohol** en **población adulta** tiene un impacto muy importante, tal y como lo hemos podido ver. Hacer visible esta realidad es un objetivo esencial en salud pública, así como favorecer el acceso a los recursos disponibles a las personas que tienen problemas con esta sustancia. Respecto al consumo en **jóvenes**, los programas de prevención deberían complementarse con medidas activas y eficaces para hacer cumplir la legislación vigente que prohíbe la venta de alcohol a menores.
7. El consumo de **tabaco** es todavía un hábito muy arraigado en todos los sectores poblacionales, y a la vista de los datos presentados, no estamos consiguiendo un descenso significativo en el número de personas fumadoras. En este campo la prioridad es la prevención del





inicio en el consumo entre la población **adolescente** y juvenil, entre otras razones, porque es un hábito que crea adicción con mucha rapidez y porque resulta un hábito difícil de abandonar para muchas personas. La literatura técnica recomienda iniciar los programas preventivos hacia los 12 ó 13 años (1º de ESO). En **población adulta**, la prioridad sería apoyar a las personas que desean dejar de fumar, facilitando el acceso a los recursos disponibles.

8. El consumo de **cannabis** es un consumo bastante extendido y normalizado, teniendo en cuenta que es una sustancia ilegal. La prioridad también es la prevención en población juvenil, recomendando la literatura técnica iniciar los programas preventivos específicos hacia 3º de ESO.
9. Respecto a los **embarazos** no deseados en **adolescentes**, sigue siendo necesario reforzar los programas de educación afectivo-sexual para prevenirlos, e iniciarlos en edades previas al inicio de las relaciones sexuales.

PRIORIZACION DE PROBLEMAS PARA INTERVENIR: (según informe de situación Diagnostico epidemiológico de Nerva)

1. Elevado porcentaje de población envejecida y regresiva, con alta tasa de dependencia.
2. Tuberculosis (TBC), Diabetes y Enfermedades del Corazón.
3. Seguridad alimentaria, condiciones ambientales.
4. Alimentación, ejercicio físico.
5. Consumo de alcohol, tabaco y cannabis



## 6. Conclusiones del perfil de salud local de Nerva.

Con todos los datos encima de la mesa, los epidemiológicos por un lado y sus recomendaciones, los aportados por las encuestas y grupos de trabajo por otro, así como el informe HBSC ya solo quedaba priorizar teniendo en cuenta los problemas que podíamos abordar desde la administración local y con los recursos que contamos en nuestra localidad, se trataba al fin y al cabo de identificar los problemas de salud identificados más relevantes y más abordables, prácticamente, todos ellos fueron reunidos en una batería de 8 items:

<b>CONTAMINACIÓN DEPÓSITO DE RESIDUOS TÓXICOS Y PELIGROSOS</b>	<b>PROBLEMÁTICA JUVENIL</b>
<b>ESTILOS DE VIDA</b>	<b>LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO VIARIO</b>
<b>SALUD MENTAL Y EMOCIONAL</b>	<b>PROBLEMÁTICA PERSONAS MAYORES</b>
<b>ENFERMEDADES INDIVIDUALES</b>	<b>PROBLEMAS EN LA ASISTENCIA SANITARIA</b>



En la última jornada de la semana de la salud donde estuvieron presentes y representados, autoridades políticas, asociaciones, colectivos, técnicos de las diferentes áreas del ayuntamiento de Nerva, así como otras instituciones públicas relacionadas con el tema de la salud, más el grupo motor y ciudadanía en general, mediante una dinámica de panel una vez presentado el perfil de salud de Nerva, se pasó a priorizar mediante los ítems anteriormente expuestos, los problemas de salud con los que íbamos a arrancar desde los diferentes grupos de trabajo creados a tal efecto para atención de los mismos.

Grupos de trabajo:

- A)** Estilos de vida.
- B)** Salud mental y emocional
- C)** Problemática juvenil
- D)** Problemática del colectivo de mayores.
- E)** Gestión ambiental