

PERFIL DE SALUD LOCAL

SAN BARTOLOMÉ DE LA TORRE

FEBRERO 2018



Índice.

Saludo del Sr. Alcalde.	4
1. Introducción.....	4
2. Objetivos.....	5
Plan Local de Salud	6
3. POBLACIÓN Y TERRITORIO.....	6
4. EL HOGAR Y LA FAMILIA. LA VIVIENDA.....	9
<i>Características sobre el tipo y tendencia de la vivienda.</i>	9
<i>Características físicas de la vivienda.</i>	10
<i>Densidad de ocupación y características de la familia.</i>	10
<i>El entorno doméstico: el ambiente exterior de las viviendas.</i>	12
5. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.....	12
6. ENTORNO FÍSICO. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES MEDIOAMBIENTALES.	13
7. LA MORBI-MORTALIDAD.	14
<i>Mortalidad, morbilidad y esperanza de vida.</i>	14
Demografía.	6
Mortalidad.	15
Tasa de mortalidad.	16
Accidentes de tráfico.	16
Igualdad de género.	18
Economía.	19
8. INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTOS SOCIALES.	21
<i>Infraestructuras socio-sanitarias.</i>	21
<i>Infraestructuras educativas.</i>	21
<i>Infraestructuras deportiva, cultural y de ocio.</i>	21
9. ÁREAS POLÍTICAS DEL GOBIERNO LOCAL. PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS MUNICIPALES.	21
<i>La descripción sobre la composición y estructura del Ayuntamiento.</i>	21
<i>Otros Planes, programas o proyectos municipales.</i>	24

Ordenanza municipal en materia de prevención.	25
Protocolo de salud y prevención.	25
Taller de habilidades sociales.	25
Formación al profesorado en resolución de conflictos y competencia emocional.	26
Formación de técnicos deportivos.	27
Mediadores de paz.	27
En familia y en el mundo.	28
Copa Ibérica de Taek-wondo ITF.	28
Encuentro provincial de Gimnasia Rítmica.	28
Huelva extrema.	28
Torneo voleibol “Puerta del Andévalo”.	29
Cross campo a través.	29
Juegos de Verano.	29
Trofeo de fiestas patronales de futbol.	29
Campeonato de doma a la vaquera.	29
Duatlon cross “Puerta del Andévalo”	29
San Silvestre Bartolina de Atletismo.	29
Torneo de Navidad de Futbol 7.	30
Actividades que ya se están llevando a cabo:	30
11. PLANES Y PROGRAMAS DE OTROS SECTORES PÚBLICOS O PRIVADOS O DE VOLUNTARIADO.	32
Educación para la salud.	32
Promoción del éxito escolar.	32
Atención a personas en proceso de envejecimiento.	32
Atención a personas con deterioro cognitivo.	32
12. ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA. ENTIDADES Y COLECTIVOS SOCIALES Y DE VOLUNTARIADO.	33
<i>Entidades y colectivos sociales.</i>	33
13. MEDIOS DE COMUNICACIÓN LOCALES. REDES SOCIALES DE INTERÉS.	33

Saludo del Sr. Alcalde.

San Bartolomé de la Torre, como otros tantos municipios andaluces, se ha embarcado en un proyecto de máxima prioridad. Nuestro municipio ya forma parte de la Red Local de Acción en Salud para Andalucía (RELAS), este proyecto ha sido impulsado por la Consejería de Salud y Bienestar Social de la Junta de Andalucía con el objetivo de mejorar la calidad de vida de todos los ciudadanos.

Para ello se ha comenzado a crear un Plan Local de Acción en Salud (PLAS), con el que el ayuntamiento de esta localidad, se compromete directamente con la ciudadanía, en la mejora de la salud pública local actuando como enlace entre las diferentes corporaciones locales que trabajan de manera conjunta por el mismo objetivo.

Todos somos conscientes de la importancia que tiene la Salud Pública, ya que sienta las bases de una calidad de vida saludable en nuestra localidad. Y nadie mejor que las bartolinas y bartolinos conocen de forma directa, cuáles son aquellos problemas que se van ocasionando en la localidad y que repercuten de manera directa sobre la salud.

A partir de un estudio realizado por parte del Ayuntamiento, han sido los ciudadanos con su participación y apoyo incondicional, los que nos ha indicado los distintos factores que afectan o favorecen a la condición de localidad saludable.

El PLAS, nos ayuda a enfocarnos en aquellos problemas detectados que merecen especial atención y nos proporciona mecanismos especialmente diseñados para llevar a cabo una evaluación y seguimiento de todos los programas destinados a la consecución de este fin, la mejora de la salud pública.

Si bien, cabe destacar, que en el Ayuntamiento de San Bartolomé, desde hace años, se vienen llevando a cabo diferentes proyectos destinados a la mejora en la calidad de vida de nuestros ciudadanos, proyectos que han surgido por iniciativa propia, y que han tenido una gran acogida por parte de los vecinos de esta localidad.

Somos conscientes de la multitud de factores que tienen una implicación directa en el campo de la salud, es por ello, por lo que hemos puesto nuestras miras en terrenos como la educación, la mujer, el medio ambiente, el urbanismo, el empleo y otros muchos terrenos donde una mala actuación puede llevar al deterioro de la salud pública.

Agradezco el enorme esfuerzo y no sólo por el trabajo realizado, sino el que queda aún por hacer, de todas las personas implicadas que han hecho posible la creación del Plan Local de Acción en Salud. Personas que continuarán trabajando y colaborando para hacer realidad este proyecto.

Manuel Domínguez Limón.

Alcalde.

Excmo. Ayuntamiento de San Bartolomé de la Torre (Huelva).

1. Introducción.

El Perfil de Salud Local es un Informe sobre la salud de la población del municipio basado en el impacto que sobre la misma, ejercen sus distintos determinantes. Proporciona una imagen general de la localidad y permite la identificación de problemas, necesidades, recursos y activos en salud. Favorece, además, el compromiso político, la acción intersectorial y la participación de una ciudadanía empoderada, que se incorpora activamente al compromiso local de mejorar la salud del municipio.

En definitiva, constituye el producto de un proceso de trabajo y de reflexión compartida intersectorial, interdisciplinar y participativa.

En él se incluye información sobre los determinantes de la salud como son el medioambiente (natural y construido), las condiciones y características socioeconómicas o el estilo/hábitos de vida, información relevante de otros sectores, distintos al estrictamente sanitario, así como información relativa a medidas del área de salud.

El perfil de salud es el primer peldaño del proceso de planificación local en salud. Este constituye la base y el soporte para elaborar el Plan de Acción, sirve para identificar los distintos “actores/agentes” que podrán establecer las alianzas y sinergias locales (Red Local de Salud), así como la base para establecer prioridades en salud y una parte esencial de la toma de decisiones locales.

2. Objetivos

El perfil de Salud es el documento de base para establecer prioridades de salud y para la toma de decisiones locales, dirigidas a la acción, estableciéndose alianzas para la salud.

- Organizar y sintetizar la información relevante sobre la salud y sus determinantes.
- Identificar problemas, necesidades, riesgos, activos y recursos locales.
- Identificar necesidades de nuevos datos e indicadores de salud.
- Estimular la realización de cambios de salud.
- Impulsar la acción intersectorial en el municipio.
- Informar a la ciudadanía, a los políticos, a los profesionales.
- Incorporar e implicar a la comunidad.
- Identificar áreas susceptibles de actuación para mejorar la salud.
- Ser una herramienta útil para el seguimiento de los problemas y necesidades prioritizadas y del resultado e impacto de las actuaciones emprendidas.

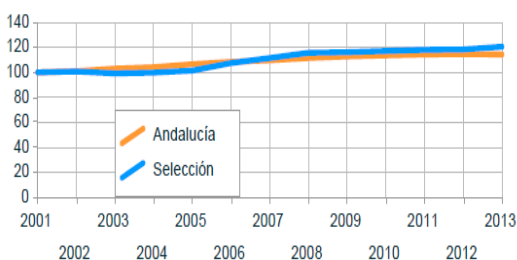
Perfil de Salud Local de San Bartolomé de la Torre

3. POBLACIÓN Y TERRITORIO.

DEMOGRAFÍA.

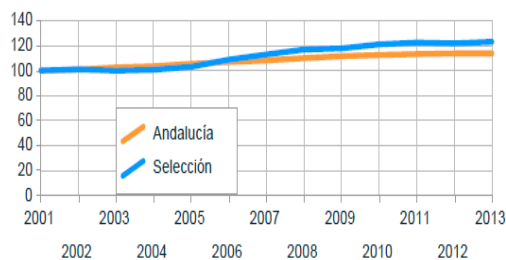
Según datos facilitados por la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, de la Escuela Andaluza de Salud Pública (Junta Andalucía). El municipio de San Bartolomé de la Torre muestra los siguientes datos:

Evolución de la población masculina



Fuente: INE

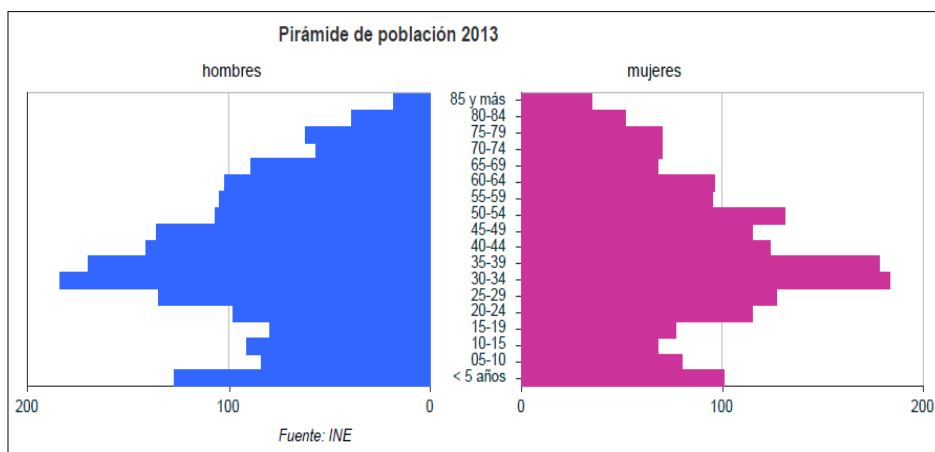
Evolución de la población femenina



Fuente: INE

En función de los datos recogidos desde el año 2001 a 2013, se observa claramente en las gráficas, cómo la población masculina de esta localidad, en función de la población masculina total de la comunidad andaluza, ha tenido poca variación. La población femenina, en cambio sí que ha experimentado un ligero ascenso, respecto a la andaluza en general, a partir del año 2006.

Más detalladamente y por grupos de edad, los datos ofrecido por INE en el año 2013.



Fuente: INE

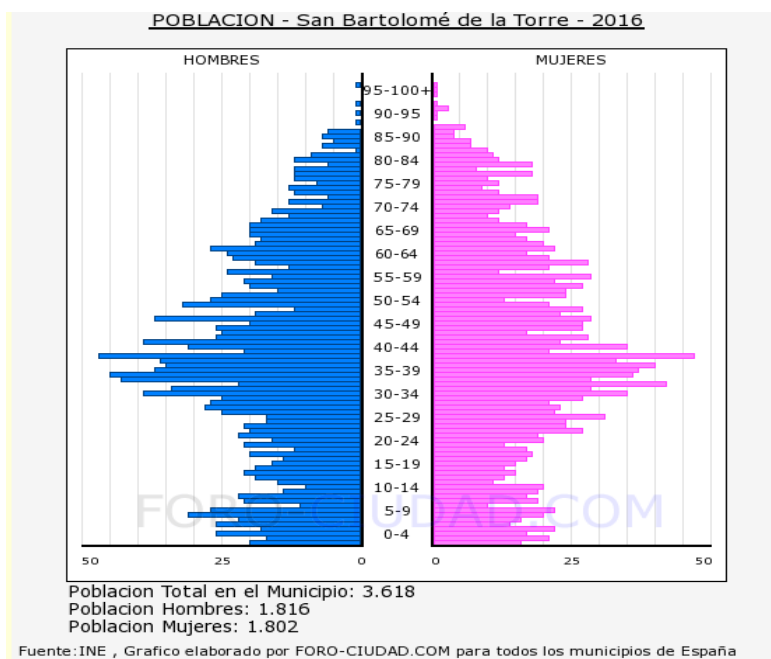
Población por grupos de edad

Edad	hombres	mujeres
< 5 años	127	101
05-10	84	80
10-15	91	68
15-19	80	77
20-24	98	115
25-29	135	127
30-34	184	183
35-39	170	178
40-44	141	124
45-49	136	115
50-54	107	131
55-59	105	95
60-64	102	96
65-69	89	68
70-74	57	70
75-79	62	70
80-84	39	52
85 y más	18	35

Fuente: INE - 2013

A grandes rasgos, y teniendo en cuenta ambos sexos, podemos describir los resultados obtenidos por la tabla de edad y por la pirámide de población, como una población algo envejecida ya que el grueso de la población se concentra en el centro de la estructura piramidal en torno a las edades de 30 a 70 años, con un ligero crecimiento de la población menor a 5 años.

Datos más recientes, facilitados por [Foro-ciudad.com](http://foro-ciudad.com), concretamente de 2016, nos muestra una pirámide de población ligeramente diferente.



Población de San Bartolomé de la Torre por sexo y edad 2016 (grupos quinquenales)			
Edad	Hombres	Mujeres	Total
0-5	107	90	197
5-10	112	87	199
10-15	80	80	160
15-20	90	78	168
20-25	91	96	187
25-30	108	124	232
30-35	147	154	301
35-40	196	175	371
40-45	164	154	318
45-50	127	123	250
50-55	111	109	220
55-60	94	111	205
60-65	112	108	220
65-70	96	82	178
70-75	55	74	129
75-80	57	61	118
80-85	40	59	99
85-	29	37	66
Total	1.816	1.802	3.618

TERRITORIO

San Bartolomé de la Torre limita con los municipios de Villanueva de los Castillejos, Alosno, Cartaya y Gibrleón. Según la comarcalización que se tenga en cuenta, se sitúa dentro del Andévalo occidental, o del Cinturón Agroindustrial de Huelva. Sin embargo, sus relaciones más directas las mantiene con los municipios del Andévalo occidental, junto a los que constituye la Mancomunidad de Municipios Beturia.



Los primeros vestigios históricos de lo que se tiene constancia reflejan la existencia de asentamientos humanos desde época muy temprana, que basaban su supervivencia en la supervivencia en la agricultura, artesanía y comercio. En este sentido, se han registrado restos megalíticos, como el Dolmen de corredor con falsa cúpula en el Cabezo Las Palmas, actualmente desaparecido tras repetidos expolios.

De otro lado, la presencia romana se ha constatado con la existencia de artefactos y piezas arqueológicas pertenecientes a este periodo así como la existencia de lápidas con inscripciones funerarias en la finca La Nava, junto un bronce del periodo de Adriano, en las cercanías de la Torre.

La existencia de este edificio de estilo mudéjar, indica la efectiva ocupación de este territorio entre mediados y finales del s. XIII cuya función era claramente militar. Ya que

este lugar era territorio fronterizo tanto con la vecina Portugal así como con la Taifa del Reino de Sevilla. Por tanto se sitúa como punto de comunicación entre la costa y la sierra de Huelva. En este sentido, la villa es reconquistada en 1257 por Alfonso X el Sabio, incorporándola definitivamente a los reinos cristianos. Con posteridad la villa queda incluida dentro del Marquesado de Gibraleón, bajo el cual en 1589 el Marqués de Gibraleón le concede la Carta Puebla o carta de Fundición reconociéndose la Villa de San Bartolomé de la Torre como tal.

En la actualidad se trata de uno de los pueblos con mayor dinamismo económico, basado en las explotaciones agropecuarias, en particular en las destinadas a las plantaciones de cultivos intensivos como la fresa y los cítricos principalmente, además de pequeñas industrias artesanales y el sector servicio.

Ubicación	 37°26'46"N 7°06'24"O Coordendas:  37°26'46"N 7°06'24"O (mapa)
• Altitud	128 msnm
• Distancia	28 km a Huelva
Superficie	56,61 km ²

4. EL HOGAR Y LA FAMILIA. LA VIVIENDA.

En esta localidad no disponemos de alojamientos temporales, así como tampoco se da el fenómeno de asentamientos chabolistas. Registramos un único caso de ocupa en esta localidad, se trata de un adulto y su hijo, de forma eventual, (menor de edad) que habitan en una casa de nueva construcción que por determinadas razones no se vendieron, situadas entre calle Higuera y calle Gibraleón.

Las viviendas en toda la población constan de una distribución básica como son dormitorios, cocina, baño y salón, variando el número de departamentos en función de la vivienda con lo que podemos encontrarnos viviendas, que además de lo descrito anteriormente, presenten terrazas y/o garajes.

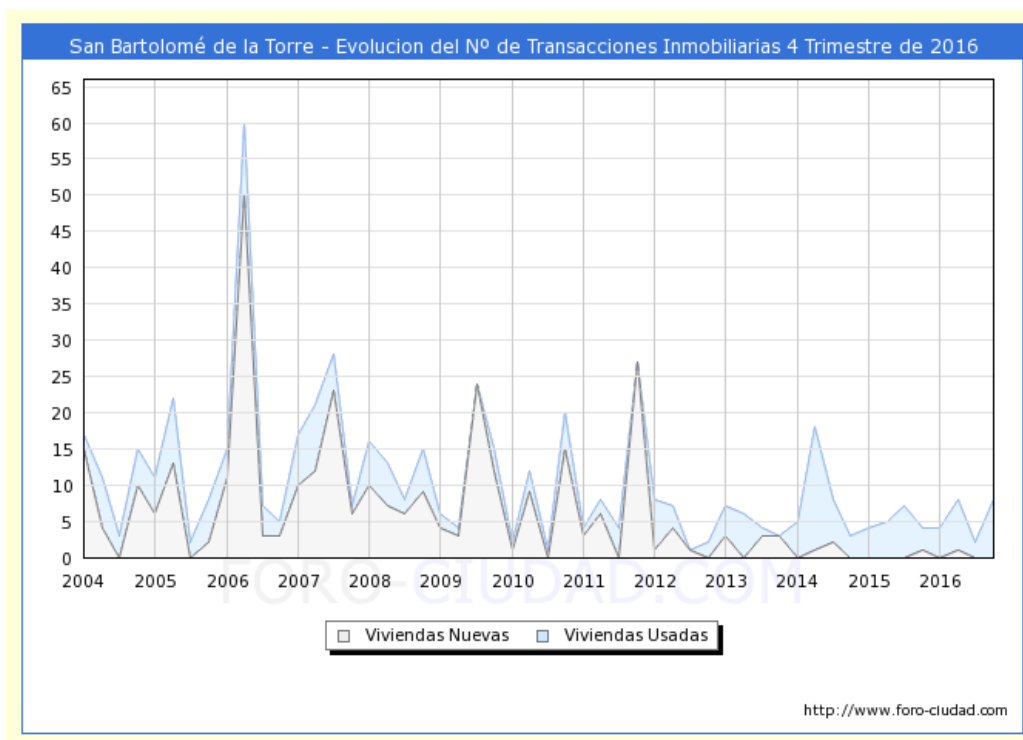
Normalmente son viviendas de tipo unifamiliar donde, como media, las familias están compuestas por cuatro o cinco miembros.

Características sobre el tipo y tendencia de la vivienda.

En la mayoría de los casos las viviendas son propiedad del usuario, pudiendo éste poseer alguna otra vivienda que normalmente será alquilada a temporeros durante el período

de recolecta de fruta. Respecto a estos arrendatarios, es difícil determinar el número de ocupantes de la vivienda arrendada, ya que por motivos económicos puede tratarse de un número elevado de personas. Otros grupos familiares disponen de viviendas de VPO.

Transacciones Inmobiliarias en San Bartolomé de la Torre - 4T 2016, según datos ofrecidos por Foro-ciudad.com, publicados por el Ministerio de Vivienda, el nº de transacciones inmobiliarias en este municipio, asciende a un total de 8, el 100.00% más que en el 4T de 2015, de las cuales 0 son transacciones de viviendas nuevas y 8 de segunda mano. El nº total de Transacciones de vivienda durante el año 2016 ha sido de 22 un 10.00% más con respecto al año 2015 (20)



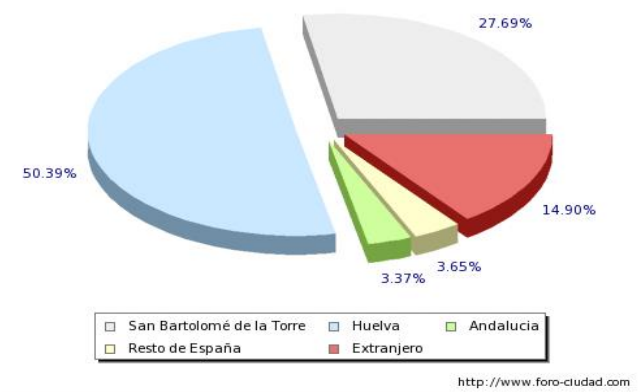
Características físicas de la vivienda.

En cualquiera de los casos todas las viviendas disponen de unas buenas condiciones de salubridad, habitabilidad y disponen de todos los servicios básicos.

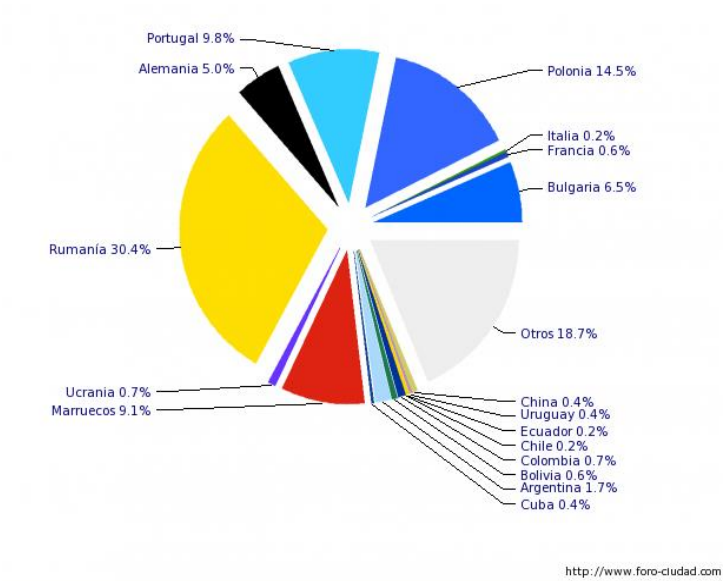
Densidad de ocupación y características de la familia.

Según los datos publicados por el INE procedentes del padrón municipal de 2016 el 27.69% (1.002) de los habitantes empadronados en el Municipio de San Bartolomé de la Torre han nacido en dicho municipio, el 57.41% han emigrado a San Bartolomé de la Torre desde diferentes lugares de España, el 50.39% (1.823) desde otros municipios de la provincia de Huelva, el 3.37% (122) desde otras provincias de la comunidad de Andalucía, el 3.65% (132) desde otras comunidades autónomas y el 14.90% (539) han emigrado a San Bartolomé de la Torre desde otros países.

San Bartolomé de la Torre - Habitantes segun Lugar de nacimiento - 2016



San Bartolomé de la Torre - Habitantes nacidos en el extranjero segun pais - 2016



Habitantes segun Pais de Nacimiento		
Pais	2016	Dif (2015)
Bulgaria	35	-6
Francia	3	0
Italia	1	0
Polonia	78	-9
Portugal	53	-2
Alemania	27	0
Rumanía	164	-25
Ucrania	4	4
Marruecos	49	3
Cuba	2	2
Argentina	9	1
Bolivia	3	1
Colombia	4	0
Chile	1	1
Ecuador	1	-1
Uruguay	2	0
China	2	0
Otros	101	10

El entorno doméstico: el ambiente exterior de las viviendas.

Todos los barrios de este municipio se encuentran en condiciones medioambientales e higiénico-sanitarias favorables, no existiendo contaminación acústica ni atmosférica, las aguas residuales son correctamente desalojadas y los solares están libres de escombros y de cualquier tipo de basura. El pueblo consta de zona de esparcimiento, como son plazas y parques infantiles; zonas verdes como un Parque Municipal con alrededor de 5 hectáreas provisto de un centro de interpretación de nuevas energías, una zona de juegos, merenderos y barbacoas y un preparque provisto de mesas y bancos también habilitado como zona de recreo y merendero. No constan zonas donde los indicadores sociales y económicos desfavorables se encuentren acumulados

5. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.

Respecto a las características socioeconómicas de San Bartolomé de la Torre, cabe destacar un considerable aumento en su economía a partir de la década de los 80'S, gracias a la modernización en las exportaciones agrícola y al aumento de las mismas. A pesar de ello, el paro registrado en nuestra localidad, según los últimos datos del Instituto de Estadística y Cartografía de la Junta de Andalucía 2015, fue de un total de 343 personas, de las cuales 175 son mujeres, 168 hombres. El número de parados, extranjeros, registrado fue de 37 personas.

Para este mismo año, el registro de mujeres contratadas alcanza los 2117 contratos frente a los 1861 de hombres contratados. Del total de los contratos registrados tenemos que 38 fueron indefinidos y el resto, hasta llegar a los 3940 contratos, fueron temporales. El número de personas extranjeras contratadas fue de 1715.

Datos más actualizados procedentes de la base Foro-ciudad.com nos informa de un descenso del paro en esta localidad de 11.79% durante el mes de febrero de 2017.

Datos de Febrero del 2017 para el Municipio de San Bartolomé de la Torre.					
Febrero 2017	Total Parados	Variacion			
		Mensual		Anual	
		Absoluta	Relativa	Absoluta	Relativa
Total	247	-33	-11.79 %	-28	-10.18 %
HOMBRES	123	-20	-13.99 %	-8	-6.11 %
MUJERES	124	-13	-9.49 %	-20	-13.89 %
MENORES DE 25 AÑOS:	30	-2	-6.25 %	-8	-21.05 %
HOMBRES	17	-1	-5.56 %	-3	-15.00 %
MUJERES	13	-1	-7.14 %	-5	-27.78 %
ENTRE 25 Y 44 AÑOS	99	-20	-16.81 %	-13	-11.61 %
HOMBRES	47	-9	-16.07 %	-3	-6.00 %
MUJERES	52	-11	-17.46 %	-10	-16.13 %
MAYORES DE 45 AÑOS	118	-11	-8.53 %	-7	-5.60 %
HOMBRES	59	-10	-14.49 %	-2	-3.28 %
MUJERES	59	-1	-1.67 %	-5	-7.81 %
SECTOR:					
AGRICULTURA	32	-14	-30.43 %	-4	-11.11 %
INDUSTRIA	19	-3	-13.64 %	-6	-24.00 %
CONSTRUCCIÓN	30	+4	15.38 %	+14	87.50 %
SERVICIOS	151	-19	-11.18 %	-28	-15.64 %
SIN EMPLEO ANTERIOR	15	-1	-6.25 %	-4	-21.05 %

Con la bajada del paro se produce el aumento de afiliados a la Seguridad Social en un 10.06% en el mes de febrero de 2017.

Afiliados de Febrero del 2017 para el Municipio de San Bartolomé de la Torre.

Febrero 2017	Total Afiliados	Variacion			
		Mensual		Anual	
		Absoluta	Relativa	Absoluta	Relativa
Total	1346	+123	10.06 %	-39	-2.82 %
REGIMEN:					
GENERAL	329	+15	4.78 %	+25	8.22 %
AUTONOMOS	185	0	0 %	-2	-1.07 %
AGRARIO	830	+108	14.96 %	-62	-6.95 %
HOGAR	2	0	0 %	0	0 %
MAR	0	0	0 %	0	0 %
CARBON	0	0	0 %	0	0 %

La arteria principal de esta localidad la recorre un autobús de línea que conecta el pueblo con la capital, haciendo parada en Gibraleón y también se comunica con diferentes pueblos adentrándose de la Comarca del Andévalo.

El municipio dispone de un servicio de Guadalinfo donde los usuarios pueden acceder a internet mediante el uso de ordenadores dispuestos para ello o bien pueden usar el suyo propio accediendo a la red wifi. Los habitantes en su mayoría poseen un teléfono móvil con acceso a internet y/o disponen de un ordenador en sus hogares.

6. ENTORNO FÍSICO. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES MEDIOAMBIENTALES.

El municipio de San Bartolomé de la torre, pertenece a la Comarca del Andévalo, concretamente está situado en el Andévalo Occidental. El término municipal se extiende por una superficie suave alterada por dos pequeñas elevaciones denominadas Lobera y Sierra Cabello. Envuelto, este municipio, por un clima estacional mediterráneo con inviernos lluviosos y más o menos fríos y veranos secos y calurosos, presenta una flora típica compuesta principalmente por encinas (*Quercus ilex*), alcornoques (*Quercus suber*), jaras pingosas (*Cistus ladanifer*), brezo (*Erica multiflora*), coscoja (*Quercus coccifera*), madroños (*Arbutus unedo*), pinos piñoneros (*Pinus pinea*) Este tipo de suelo posee unas características favorables para el cultivo, por lo que en gran parte de su territorio ha sido sustituida la flora autóctona por diferentes tipos de cultivos como son olivos, cítricos, fresas, frambuesas, moras,... Respecto a la fauna, podemos encontrar, tanto dentro del territorio cómo en los alrededores abejarucos (*Merops apiaster*), abubilla (*Upupa epops*), águila culebrera (*Circaetus gallicus*), alondras (*Galerida común*), cigüeña blanca (*Ciconia ciconia*), meloncillo (*Herpestes ichneumon*), murciélago (*Corynorhinus townsendii*), zorro común (*Vulpes vulpes*), ciervo (*Cervus elaphus*), conejo de campo (*Oryctolagus cuniculus*), ratones (*Mus musculus*).

Consideramos, San Bartolomé de la Torre, una localidad sostenible, saludable y segura ya que se tienen en cuenta las acciones necesarias para no poner en riesgo la salud pública. Para ello, la empresa encargada del suministro de agua potable (Ghiasa) nos garantiza su calidad. Esta empresa es la encargada de la distribución del alcantarillado y de los vertidos de los mismos. Por otra parte, esta población dispone de una depuradora para el control de las aguas residuales, aguas que una vez tratadas se reutilizan destinándolas para el regadío. Además, la Comunidad de Regantes del Sur Andévalo, se encarga de distribuir entre sus socios agua destinada exclusivamente para el regadío, procedente del Embalse del Piedra y el Canal del Piedra. De la recogida de basura también se encarga Ghiasa, la localidad dispone de diferentes tipos de contenedores con los que se le facilita al usuario el reciclaje de aceites, vidrio, papel-cartón, plásticos y desechos de tipo orgánico. Para todos aquellos residuos que por sus características, no deben ser depositados en los contenedores de uso doméstico, disponemos en este municipio de un "Punto Limpio" ubicado en el Polígono, en la periferia del núcleo urbano. Con todo ello, San Bartolomé de la Torre es un pueblo comprometido con el Medio Ambiente. La mayor zona verde, se encuentra concentrada en el Parque Municipal y Preparque, repartidos por todo el municipio, plazas y avenidas, están dispuestas jardineras, macetas, arriates con rosales y otras plantas de temporada, frutales (naranjos) y palmeras que operarios del Ayuntamiento se encargan de regar, mantener, limpiar, podar y replantar. Se dispone de plazas y calles peatonales, las calles presentan un acerado renovado con zonas adaptadas para permitir el desplazamiento a personas con movilidad reducida o dificultad para la misma. Toda la localidad y su periferia se encuentra perfectamente iluminada y señalizada tanto por marcas en calzada, cruces y rotondas como por señales verticales indicadoras de pasos de peatones, cruces, diferentes direcciones y rotondas.

En caso de aparecer algún tipo de plaga como pueden ser ratas y cucarachas (por el alcantarillado) el ayuntamiento tiene establecido un contrato con Diputación que se encarga de su erradicación, así como de la recogida de animales abandonados que anden deambulando por la calle. En el caso de que las plagas arriba descritas aparezcan en domicilios privados, será el propietario el que se encargue de su correcta exterminación.

7. LA MORBI-MORTALIDAD.

Mortalidad, morbilidad y esperanza de vida.

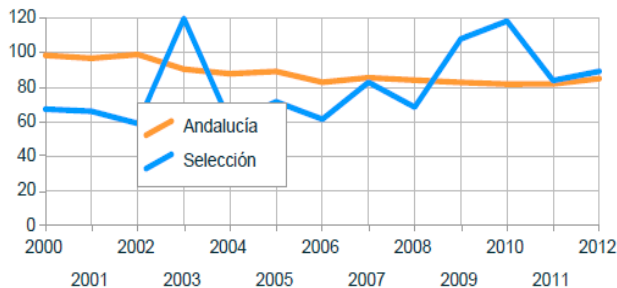
El número total de habitantes de esta localidad es de 3.608, de los cuales 486 son de nacionalidad extranjera, en concreto 23 nacionalidades diferentes. Desde el 1/1/1996 hasta el día de hoy se ha registrado un total de 534 defunciones, siendo la mortandad en varones (284) ligeramente más elevada que en mujeres (250). El rango de edad en el que se han registrado más defunciones (156) se encuentra entre los 80-90 años, seguido de las 157 defunciones entre los 90-99 años. Comprendida dentro de la misma fecha arriba indicada, la tasa de natalidad registrada en ese periodo nos aporta un total de 714 individuos, siendo el número de varones registrados ligeramente superior (382) al de mujeres (332), por lo que la tasa de natalidad supera a la de mortalidad en 180 individuos.

Del registro anterior podemos extraer datos más recientes centrados en los años 2014 y 2015 facilitados por la Junta de Andalucía (Sima).

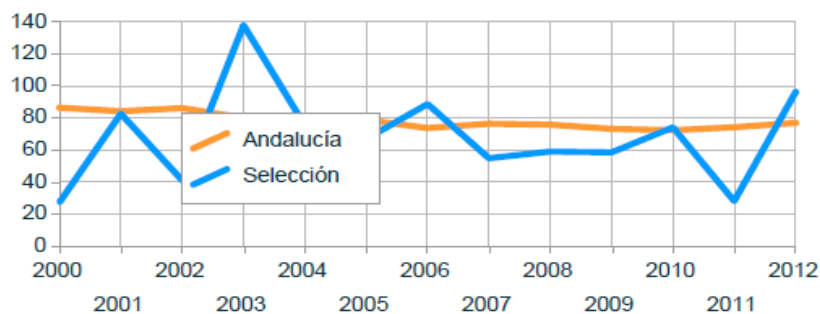
Población total. 2015	3.608	Número de extranjeros. 2015	486
Población. Hombres. 2015	1.813	Principal procedencia de los extranjeros residentes. 2015	Rumanía
Población. Mujeres. 2015	1.795	Porcentaje que representa respecto total de extranjeros. 2015	41,56
Población en núcleos. 2015	3.380	Emigraciones. 2014	127
Población en diseminados. 2015	228	Inmigraciones. 2014	106
Porcentaje de población menor de 20 años. 2015	19,76	Nacimientos. 2014	44
Porcentaje de población mayor de 65 años. 2015	16,13	Defunciones. 2014	28
Incremento relativo de la población en diez años. 2015	19,08	Matrimonios de distinto sexo. 2014	22

Mortalidad.

Evolución de la tasa anual de mortalidad masculina



Evolución de la tasa anual de mortalidad femenina



Comparando la evolución de la tasa anual de mortalidad, por sexos, con la tasa andaluza, se aprecian grandes oscilaciones, ello es debido a la diferencia en el tamaño de poblaciones, es por ello que estos datos hay que tomarlos con mucha cautela.

Tasa de mortalidad.

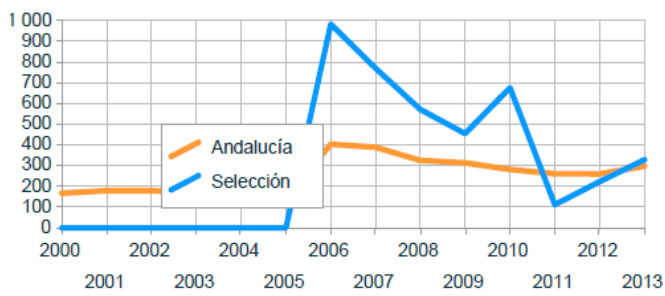
Tasa de mortalidad

Clase	Tasa por 10.000 hab.
total	92.7
1-14 años	0
15-44 años	0
45-64 años	92.3
65-74 años	148.1
75-84 años	497.7
85 años y más	1 886.8
hombres	89.2
hombres, 1-14 años	0
hombres, 15-44 años	0
hombres, 45-64 años	157.7
hombres, 65-74 años	146
hombres, 75-84 años	700
hombres, 85 años y más	0
mujeres	96.2
mujeres, 1-14 años	0
mujeres, 15-44 años	0
mujeres, 45-64 años	23.6
mujeres, 65-74 años	150.4
mujeres, 75-84 años	330.6
mujeres, 85 años y más	2 500

Fuente: Consejería de salud, igualdad y políticas sociales de Andalucía - 2012

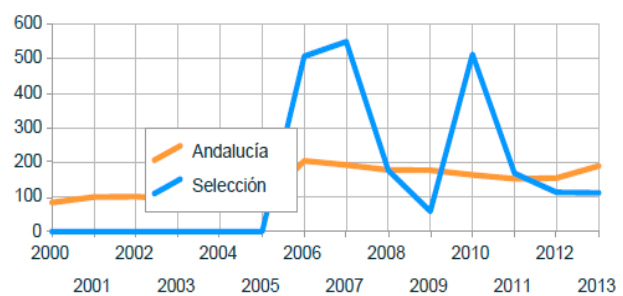
Accidentes de tráfico.

Evolución de la tasa anual de accidente de tráfico en hombres



Fuente: DGT

Evolución de la tasa anual de accidente de tráfico en mujeres



Fuente: DGT

Tasa de accidentes de tráfico

Clase	Tasa por 100.000 hab.
total	221.6
hombres	328.8
hombres de 0 a 14 años	0
hombres de 15 a 24 años	0
hombres de 25 a 44 años	634.9
hombres de 45 y más años	279.7
mujeres	112
mujeres de 0 a 14 años	0
mujeres de 15 a 24 años	0
mujeres de 25 a 44 años	0
mujeres de 45 y más años	136.6

Fuente: DGT - 2013

Accidentes no mortales 2013



Fuente: DGT

Observando los datos apreciamos cómo en la tasa anual de accidentes de tráfico, hay una clara disminución desde 2010 a 2011, en ambos sexos. A partir del año 2011 se va marcando un ascenso paulatino registrado hasta 2013, en el caso de hombres. En el caso de mujeres se observa disminución a partir de 2010 que continúa hasta 2012 manteniéndose estable hasta el último registro en 2013. Estos datos se deben de tener en cuenta en futuros estudios para reflejar la evolución final.

Igualdad de género.

Brecha de género en educación (x100)

Nivel de educación	Selección 2001	Andalucía 2001
primer grado	77.8	100.3
segundo grado	92.4	95
superior	149.3	106.5

Fuente: INE - 2001

Definición:

Brecha de género = número de mujeres por cada 100 hombres

Empleo femenino no agrícola

	Selección 2001	Andalucía 2001
Porcentaje de empleo femenino no agrícola (%)	16.7	25.2

Fuente: INE - 2001

Brecha de género en educación: primaria 2001



Fuente: INE

secundaria 2001



Fuente: INE

superior 2001

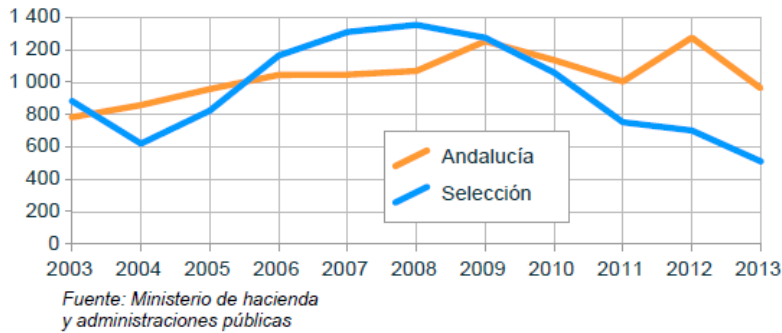


Fuente: INE

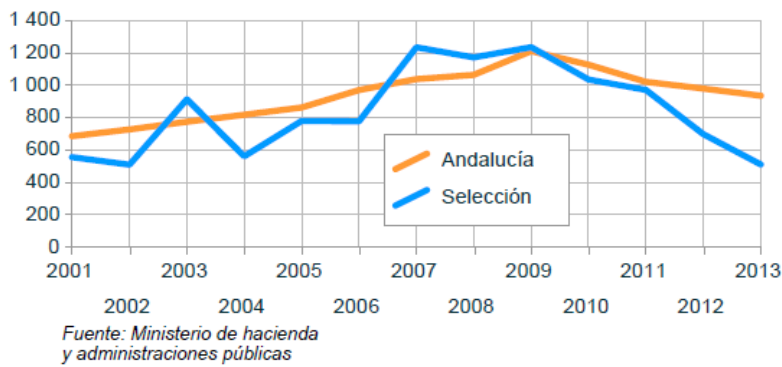
Se observa claramente cómo el aumento del número de mujeres en la educación es directamente proporcional al nivel de estudio. El número de mujeres por cada 100 hombres es superior en casi 49 mujeres comparando con Andalucía. También se reflejan en los datos, que ésta localidad presenta un menor número de mujeres con empleo no agrícola.

Economía.

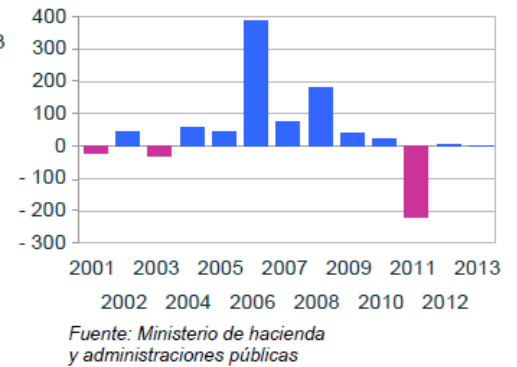
Evolución del ingreso municipal por habitante (€)



Evolución del gasto municipal por habitante (€)



Resultado = Ingreso - Gasto (€/hab.)



La evolución del ingreso municipal por habitante y del gasto municipal por habitante es inferior al de Andalucía.

BLOQUE	Indicadores	San Barcelomé	Andalucía	Comparación
MORTALIDAD	Tasa de mortalidad por todas las causas por 100.000 hab., 2012	92,7	60,9	
MORBILIDAD	Tasa anual de incidencia de tuberculosis por 100.000 habitantes, 2013	0	9	
MORBILIDAD	Altas hospitalarias por diabetes por 100.000 habitantes, 2013	27,7	32,7	
MORBILIDAD	Altas hospitalarias por cardiopatía isquémica por 100.000 habitantes, 2013	304,7	235,9	
MORBILIDAD	Altas hospitalarias por enfermedades cerebrovasculares por 100.000 habitantes, 2013	83,1	173,4	
MORBILIDAD	Altas hospitalarias por autolesiones por 100.000 habitantes, 2013	27,7	16,3	
MORTALIDAD	Mortalidad Infantil (%), 2012	0	3,3	
DETERMINANTES EN SALUD	Tasa de víctimas de accidentes de tráfico por 100.000 habitantes, 2013	221,6	248,1	
DETERMINANTES EN SALUD	Tasa de víctimas de accidentes de tráfico en vías urbanas por 100.000 habitantes, 2013	0	136	
DETERMINANTES EN SALUD	Tasa de víctimas de accidentes de tráfico en vías Interurbanas por 100.000 habitantes, 2013	221,6	112,1	
MORTALIDAD	Tasa de muertes por accidentes de tráfico por 100.000 habitantes, 2013	0	3,1	
MORTALIDAD	Tasa de muertes por accidentes de tráfico en vías urbanas por 100.000 habitantes, 2013	0	0,8	
MORTALIDAD	Tasa de muertes por accidentes de tráfico en vías Interurbanas por 100.000 habitantes, 2013	0	2,3	
MORTALIDAD	Tasa de muertes por accidentes de tráfico (hombres) por 100.000 habitantes, 2013	0	4,9	
MORTALIDAD	Tasa de muertes por accidentes de tráfico (mujeres) por 100.000 habitantes, 2013	0	1,3	
DETERMINANTES EN SALUD	Hogares formados por 1 per. mayor de 65 años que viven solas (%), 2011	6,8	8,6	
DETERMINANTES EN SALUD	Hogares formados por 1 hombre solo mayor de 65 años (%), 2011		2	
DETERMINANTES EN SALUD	Hogares formados por 1 mujer sola mayor de 65 años (%), 2011	5,3	6,5	
	Abstención en elecciones generales (Congreso) (%), 2011	19,6	29,3	
	Abstención en elecciones generales (Senado) (%), 2011	20	29,5	
	Abstención en elecciones municipales (%), 2011	23,7	34,2	
DETERMINANTES EN SALUD	Porcentaje de empleo femenino no agrícola (%), 2001	16,7	25,2	
DETERMINANTES EN SALUD	Tasa bruta de natalidad por 1.000 habitantes, 2013	13,3	9,7	
DETERMINANTES EN SALUD	Personas mayores de 64 años (%), 2013	15,5	15,6	
DETERMINANTES EN SALUD	Envejecimiento del envejecimiento (%), 2013	25,7	27,7	
DETERMINANTES EN SALUD	Tasa de natalidad en mujeres entre 40 y 49 años (%), 2012	0	6,7	
DETERMINANTES EN SALUD	Viviendas principales (%), 2011	77,4	70,9	
DETERMINANTES EN SALUD	Viviendas secundarias (%), 2011	14,4	14,4	
DETERMINANTES EN SALUD	Viviendas vacías (%), 2011	8,2	14,6	
MORBILIDAD	Tasa PQI, diabetes, 2013	55,4	75	
MORBILIDAD	Tasa PQI, complicaciones agudas de la diabetes, 2013		6,8	
MORBILIDAD	Tasa PQI, complicaciones crónicas de la diabetes, 2013	27,7	59	
MORBILIDAD	Tasa PQI, amputación de miembros inferiores, 2013	27,7	8,5	
MORBILIDAD	Tasa PQI, enfermedades cardío-vasculares, 2013	193,9	192,6	
MORBILIDAD	Tasa PQI, insuficiencia cardíaca congestiva, 2013	138,5	142,4	
MORBILIDAD	Tasa PQI, angina sin procedimiento, 2013	55,4	50,2	
MORBILIDAD	Tasa PQI, enfermedades crónicas, 2013	360,1	351,7	
MORBILIDAD	Tasa PQI, enfermedades agudas, 2013	193,9	151,9	
MORBILIDAD	Tasa PQI, global, 2013	554	503,6	

significativamente peor significativamente mejor no es significativamente diferente de la media

8. INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTOS SOCIALES.

Infraestructuras socio-sanitarias.

San Bartolomé de la torre cuenta con un Centro Sanitario, Servicio de Urgencias 24h, Centro de Unidad Diurna, Centro de Servicios Sociales y una sede de Protección Civil.

Infraestructuras educativas.

En esta localidad disponemos de un centro de formación, una guardería infantil, C.E.I.P. Naranjo Moreno, I.E.S. Puerta del Andévalo, aulas culturales, centro de interpretación.

Infraestructuras deportiva, cultural y de ocio.

Nos encontramos con una biblioteca, un museo del aceite, un salón multiusos, un pabellón de deportes y diferentes instalaciones deportivas como campos de futbol, pistas para diversos deportes, un circuito de ejercicios físicos instalado en el parque y en una plazoleta. Además disponemos de una piscina municipal y un teatro.

9. ÁREAS POLÍTICAS DEL GOBIERNO LOCAL. PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS MUNICIPALES.

Descripción sobre la composición y estructura del Ayuntamiento.

El Ayuntamiento de San Bartolomé de la torre está gobernado por el Grupo PSOE, cuya corporación municipal la componen:

- Manuel Domínguez Limón (Alcalde).
- María Eugenia Limón Bayo (Presidenta).
- CONCEJALÍA
- Aureli García Martín (Promoción de salud y defensa del consumidor),
- Juan Morón Santana (Servicios generales, obras y deportes),
- Domingo J. Martín González (Seguridad ciudadana y movilidad),
- Natividad Rojo Moro (Asuntos sociales y de la infancia, igualdad y tercera edad),
- Juan Luís Infante Gil (juventud, festejos, nuevas tecnologías, política de transporte, redes sociales municipales y comunicación),
- María Rivas Sánchez (Educación, participación ciudadana y cultura),
- José Correa Castaño (Medio Ambiente y caminos rurales)
- Elizabeth Martín Ponce (Agricultura y desarrollo rural).

10. RELACIÓN DE ACTIVIDADES POR CONCEJALÍA QUE IMPLICAN EFECTOS SOBRE LA SALUD.

CONCEJAL/A	MEDIO AMBIENTE	AGRICULTURA	URBANISMO Y VIVIENDA	SERVICIOS SOCIALES	EDUCACION	CULTURA Y FESTEJOS	SALUD	CAUCES DE COMUNICACIÓN.
AURELI GARCÍA MARTÍN	Buen uso de los espacios comunes, parques y plazoletas.	"Agricultura Ecológica" Información, Implantación de huertos.	"Plagas" ¿Qué hacer?	Informar Cartera Servicios	Educación para la salud		Promover y orientar.	
JUAN MORÓN SANTANA	Papeleras, limpieza de cunetas, limpieza del municipio, jardinería, control, abastecimientos de agua	Caminos, vertedero	Urbanización acondicionamiento calles, control obras	Mantenimiento de centros educativos. Programas y actividades deportivas	Mantenimiento centros educativo Programas y actividades deportivas	Instalaciones recinto ferial	Se informa mediante redes sociales, web del ayuntamiento, gaceta	
DOMINGO J. MARTÍN GONZÁLEZ	Prevención de Incendios Actuación ante incendios y/o vertidos al medio.	Vigilancia de caminos rurales y fincas, así como actuar ante cualquier demanda de los agricultores y/o trabajadores agrícolas	Seguridad Vial, colaboración en los planes de autoprotección de los edificios públicos, etc..	Atención a personas dependientes, transporte de pacientes del centro de día, acompañamiento en salidas, etc,	Cursos de Primeros Auxilios en Instituto y participación en los programas de Absentismo y prevención del consumo de sustancias.	Participación en la redacción de planes de actuación en los eventos y servicios preventivos y de control en todas las fiestas y eventos que se realizan	Prevención de hábitos saludables, mediante charlas en el instituto y charlas con mayores	Se informa de todas las actividades en la Gaceta y cuando se participa en operativos
NATIVIDAD ROJO MORO	Celebración del día de medio ambiente	Promoción huertos sociales	Ley de dependencia Cuartos de baño Rehabilitación viviendas	Plan de prevención Ley de dependencia Turismo activo Tarjeta 65 y oro Suministros básicos Economato resurgir, reparto de alimentos cruz roja, vales en productos frescos en establecimientos localidad Comedor Taller de habilidades sociales, gestión de sentimientos, proyecto chaman (población infanto-juvenil) Ciudades Amigas de la infancia Caminando al cole Celebración días conmemorativos Actividades de envejecimiento activo Unidad de Estancia Diurna Violencia de género, Igualdad, mujer	Proyectos de UNICEF en colaboración con el centros educativos	Club de lectura Semana del libro Jornadas en colaboración con UNICEF Hermanamientos Aulas culturales	Relación con la asociación de mayores, mujeres, AMFAS.	Redes sociales, gaceta bartolina, web ayuntamiento

JUAN LUÍS INFANTE GIL								
MARÍA RIVAS SÁNCHEZ.	Celebrar y fomentar el medio ambiente	Implicar y enseñar la cultura de la localidad	Implicar sobre educación vial	Educar en salud	Educar en salud en centros educativos		Charlas y coloquios sobre temas de salud.	
JOSÉ CORREA CASTAÑO								
ELIZABET MARTÍN PONCE	Agricultura uno de los pilares de nuestro pueblo, sería interesante saber que la agricultura que llevamos a cabo es una agricultura sostenible y respetuosa con el medioambiente, esto quiere decir que no solo persigue la rentabilidad de los productos sino la producción de alimentos saludables. Todos nuestros cultivos están en PI, se hace lucha biológica en mucho de nuestros cultivos para combatir las plagas de los mismos.							

Otros Planes, programas o proyectos municipales.

En esta localidad, desde hace varios años, estamos trabajando con el fin de ayudar no sólo a todas aquellas personas que sufren alguna adicción, también a sus familias, llevando en paralelos los trabajos correspondientes de prevención de conductas que desembocan en estos problemas.

Para ello hemos desarrollado un “Plan de Prevención de Drogodependencia y otras Acciones”. Este Plan, es una continuación del iniciado el pasado año, dado que los resultados anteriores nos indicaban claramente la necesidad de continuar con este proyecto. Hasta ahora, es la medida más eficaz para dar solución a este problema, que más preocupa a nuestros ciudadanos. Se trata de un programa dirigido a toda la población y especialmente enfocado a jóvenes y sus familias.

Además de las adicciones ya conocidas, en esta sociedad de hoy día, no dejan de aparecer otras nuevas. Adicciones que no se reconocen como tal, que son “aceptadas” y altamente perjudiciales. Son adicciones que están mimetizadas y en algunos casos son muy difíciles de detectar tanto por la familia como por el propio afectado.

Continuamos con nuestra lucha contra el consumo de alcohol, cuyo abuso aparece, cada vez con más frecuencia, en menores de edad; trabajamos para prevenir y erradicar el consumo de otras drogas, entre ellas el tabaco y nos sumamos a la alerta que se ha activado con la llegada de los dispositivos móviles y su conexión a Internet. La entrada en el mundo de las redes sociales y su mal uso, en la mayoría de los casos por ignorancia, arrastra sobre todo a nuestros jóvenes a graves problemas entre los que destacamos el acoso y el aislamiento social. Incluido en nuestro plan también se encuentra el programa “**Ciudades ante las drogas**” es un programa de prevención comunitaria de las drogodependencias y adicciones a nivel local con actuaciones dirigidas al fomento de la calidad de vida de la ciudadanía andaluza, reduciendo el uso/abuso de sustancias, tanto legales como ilegales, y otras adicciones. Las actuaciones se dirigen a toda la comunidad, si bien incidiendo en mayor medida en los sectores más jóvenes y en aquellos grupos de mayor riesgo social.

El objetivo general de este plan es la reducción/erradicación del consumo de sustancias legales e ilegales mediante el uso de herramientas que nos posibilite llevar a cabo los programas desarrollados.

Por otro lado, se pretende conseguir:

- Promover la conciencia social.
- Impulsar y promover programas preventivos.
- Implicar a la población.
- Disminuir el número de consumidores.
- Fomentar y colaborar en el cumplimiento de las medidas propuestas.
- Favorecer la coordinación y el trabajo entre las entidades públicas.

Para ello se van a seguir una serie de líneas estratégicas, programas y actuaciones.

Las líneas estratégicas a seguir son Prevención, Atención, Formación, Investigación y participación social y por último Coordinación. En este Plan se han elaborado una serie de programas destinados a la prevención en el ámbito educativo, prevención en la familia, prevención en el ocio y tiempo libre y prevención en el ámbito comunitario, los programas son los siguientes:

Ordenanza municipal en materia de prevención.

Se trata de la creación de una ordenanza, de carácter anual, en la que quedan registradas todas aquellas actuaciones indeseables, que en esta localidad no son aceptadas, por ser ilegales. En la creación de esta nueva ordenanza propuesta participa una comisión intersectorial formada por las siguientes entidades: Guardia Civil, Policía Local, Protección Civil, Organismos Comunitarios y personal técnico del ayuntamiento.

Este programa va dirigido a toda la población y con él se pretende conseguir los siguientes objetivos:

- Establecer cauces de coordinación entre los diversos recursos participantes en el diseño de las distintas líneas de actuación.
- Coordinar las funciones de los órganos implicados para llevar a cabo la mayor eficiencia en dicha ordenanza.

Con este programa se busca un mayor control sobre la ingesta de alcohol en jóvenes menores y se le otorga más competencias a los cuerpos y fuerzas de seguridad por parte del ayuntamiento para la vigilancia y prevención.

Protocolo de salud y prevención.

Se busca establecer la coordinación entre los equipos de salud (médico de familia, pediatra y atención de urgencias) con los servicios sociales municipales y el comité de prevención municipal, para la detección en situación de riesgo o demanda. Este proyecto, con carácter anual, está destinado a menores de edad y sus padres o tutores.

El objetivo principal es establecer dicha coordinación entre el Centro de Salud y los Servicios de Prevención Comunitarios ya que con ello se favorecen los programas de prevención.

El establecimiento de dicho protocolo de actuación en materia de prevención aporta al Plan beneficios positivos en cuanto a la detección y prevención en el consumo de sustancias legales e ilegales entre los menores. Informando a las familias y poniendo en marcha talleres y sesiones individuales con el menor, previniendo la reincidencia en el consumo de sustancia del menor con el que se trabaje.

Taller de habilidades sociales.

Con el proyecto **¿Se bebe tanto?** nos centramos en los jóvenes con el objetivo de prevenir el consumo de alcohol. Es un proyecto tan ambicioso como solidario con el que se pretende llegar a los jóvenes a través del canal educativo, canal donde se sientan las

bases en habilidades sociales, donde se abarcan contenidos en materias de autoestima, autoconocimiento, empatía,...

Este programa está destinado a alumnos de 6º de primaria del C.E.I.P. Naranjo Moreno, tiene un mes de duración y se dará una hora a la semana. Se trata de un grupo de alrededor de 46 alumnos con inquietudes propias del rango de edad que ocupan.

Como objetivos de este programa se presentan:

- Promover estilos de vida saludables.
- Favorecer la autonomía personal.
- Aportar información sobre riesgos asociados a las distintas adicciones.
- Promover el desarrollo madurativo, socio-cultural, psico-afectivo y cognitivo del alumno.

Con este proyecto se atenderán acciones conductuales para percibir, transmitir y expresar ideas y emociones. Aprender a rechazar conductas no saludables y trabajar la autoestima, el autoconocimiento, emociones...

Formación al profesorado en resolución de conflictos y competencia emocional.

Con esta actividad se busca involucrar al profesorado en la prevención de actitudes disruptivas para la sociedad, deseamos llegar a todos y cada uno de los alumnos del centro. Las habilidades sociales son las capacidades que desarrollan las personas para relacionarse con los demás: padres/madres, hermanos/as, profesores/as y lo más importante en la edad de la adolescencia los amigos/as. Hay habilidades muy simples, como escuchar, compartir, apoyar, animar, repetir y aceptar diferencias, las cuales se trabajaran en cursos de 5º y 6º de primaria entre otras. Pero existen otras más complejas como por ejemplo saber decir que No, las relaciones interpersonales, las emociones, la resolución de conflictos, etc. Este proyecto va dirigido a los profesores del Centro Educativo IES Puerta del Andévalo y por consiguiente a todos sus alumnos. La actividad tendrá lugar de Octubre a Enero.

Los objetivos propuestos son los siguientes:

Identificar ciertas habilidades en los participantes a partir de las cuales puedan mejorar sus relaciones con los demás.

Conocer las diferentes emociones "etiquetado social de las emociones" proceso imprescindible para tomar autoconciencia emocional como primer pilar de la inteligencia emocional.

Aprendizaje y comunicación de emociones de manera educada.

Solucionar conflictos que emergen en clase atendiendo a las habilidades sociales, a la comunicación asertiva y a las emociones y sentimientos del alumnado.

El aspecto positivo más relevante es que la formación del profesorado implica hacerlos partícipes del Plan de Prevención del Ayuntamiento de San Bartolomé y además dicha información llegará a todos los alumnos/as del instituto de la localidad.

Formación de técnicos deportivos.

Destinada a trabajar con todos los monitores de las distintas disciplinas deportivas que se llevan a cabo en San Bartolomé de la Torre, los valores deportivos, el buen trabajo en grupo con los niños/as, la igualdad, el disfrute de practicar un deporte, de la resolución de conflictos en el grupo y de la detección temprana en la ingesta de tóxicos, puesto que todo ello forma parte del día a día de los niños/as que se encuentran en las edades de riesgo.

Destinado a niños/as con edades comprendidas entre 12 y 17 años, edades de riesgo en el inicio del consumo nocivo para su salud. La actividad se desarrollará desde Diciembre a Febrero durante una hora a la semana, teniendo como objetivos:

- Promover estilos de vida saludables.
- Promover el desarrollo madurativo, socio-cultural, psico-afectivo y cognitivo del alumnado.
- Adquisición de habilidades sociales para afrontar problemas relacionados con la ingesta de tóxicos.

Este proyecto atiende: a acciones conductuales para percibir y saber transmitir y expresar ideas y los valores del deporte, promoviendo una vida sana y actuando con aquellos focos problemáticos en ingesta de tóxicos a edades tempranas. Aprender a rechazar conductas no saludables y trabajar la autoestima, el autoconocimiento, emociones.

Mediadores de paz.

Proyecto que se llevará a cabo en el CEIP Naranjo Moreno y tendrá como prioridad formar a aquellos alumnos que participen en él, en materias como habilidades sociales, resolución pacífica de conflictos y comunicación asertiva, para posteriormente llevar a cabo la labor de mediador de conflictos en los recreos del colegio. Se trata de una actividad dirigida a 6º, 5º y 4º de primaria del centro.

Los objetivos a alcanzar son los siguientes:

- Promover la comunicación y acciones conductuales contrarias a la violencia.
- Favorecer la autonomía personal.
- Promover el desarrollo madurativo, socio-cultural, psico-afectivo y cognitivo del alumnado.

En este proyecto se tratan acciones conductuales para percibir y saber transmitir /expresar ideas y habilidades sociales, aprender a rechazar conductas no sociales y trabajar la autoestima, el autoconocimiento, emociones, etc.

En familia y en el mundo.

Siendo consciente de la labor preventiva que lleva a cabo la familia, esta actividad está encaminada a proporcionar a la misma una serie de herramientas con las que poder trabajar en casa la autonomía personal del niño/a, la importancia de que la familia se encuentre integrada en la sociedad en la que vive, participando en las actividades sociales que esta propone o promueve por lo tanto llevar a cabo una socialización de todos y cada uno de los miembros de la familia. Se trabajará con familias con niños comprendidos entre 12 y 17 años.

Objetivos:

- Conseguir que los padres dispongan de información para desarrollar sus tareas educativas y preventivas.
- Implicar a los padres en el programa de prevención del ayuntamiento de esta comunidad.

Con esta actividad buscamos concienciar de la labor tan importante que se realiza en el seno familiar para prevenir casos de alcoholismo juvenil.

En la misma línea de los planes y proyectos descritos y con el fin de fomentar el deporte como alternativa a los hábitos no saludables (tabaquismo, consumo de alcohol, sedentarismo, prevención de obesidad) y desarrollo de habilidades como empatía y trabajo en equipo, dese el Área de Deporte del ayuntamiento de San Bartolomé de la torre se celebran una serie de eventos donde tienen cabida ciudadanos de todas las edades y en especial los más pequeños. Los eventos desarrollados son los siguientes:

Copa Ibérica de Taek-wondo ITF.

Disputada en el mes de febrero y realizada por primera vez en esta localidad, contó con la participación de 100 deportistas entre los que estaban los más representativos de Andalucía y la Escuela de Albufeira.

Encuentro provincial de Gimnasia Rítmica.

Esta concentración fue organizada por la Diputación Provincial de Huelva junto con el Ayuntamiento. En este encuentro participarán 21 Escuelas de Rítmicas de Huelva y su provincia, lo que suma alrededor de 350 gimnastas. Será una competición puntuable para la fase final del Circuito Provincial de Gimnasia Rítmica. Será celebrado en el mes de marzo.

Huelva extrema.

Prueba celebrada por primera vez en el mes de abril de 2016 con la colaboración de un gran número de voluntarios. Se trata de la prueba con mayor repercusión a nivel provincial en MTB, recorre toda la provincia y siendo nuestra localidad un punto intermedio, preparamos un recorrido por las principales calles de nuestra localidad, disponiendo del avituallamiento necesario, para 2000 ciclistas, en la Plaza de España.

Torneo voleibol “Puerta del Andévalo”.

Torneo puntero a nivel andaluz. Lo organiza el CDV. San Bartolomé, en colaboración con el Ayuntamiento y se celebra en abril. En este torneo participan los clubes más representativos en Huelva, Sevilla y Cádiz y en los últimos años también clubes Portugueses. Con categorías que van desde benjamín hasta juvenil, participan un total de más de 300 deportistas en su mayoría de sexo femenino.

Cross campo a través.

Prueba que se celebra en el Parque Municipal. Es un evento organizado por CA. San Bartolomé en coordinación con el Ayuntamiento de esta localidad. Dispuesto de modo que sea apto para todas las categorías con la participación de alrededor de 300 atletas procedentes de toda la provincia de Huelva y Portugal.

Juegos de Verano.

Juegos más emblemáticos de nuestra localidad, tienen su origen en 1994. Estos juegos se celebran los meses de julio y agosto y se llevan a cabo competiciones en diferentes deportes como son futbol 7, baloncesto, voleibol, padel, tenis, tenis de mesa, badminton, MTB, natación...

Trofeo de fiestas patronales de futbol.

Trofeo organizado en coordinación con la AD. San Bartolomé. Se celebra durante los tres días previos a las fiestas patronales de esta localidad.

Campeonato de doma a la vaquera.

San Bartolomé de la torre dispone de una Pista Hípica, en la que hemos tenido el honor de celebrar el Campeonato de España de Doma a la Vaquera, al que asisten los jinetes más representativos de España con una gran repercusión en todos los públicos.

Duatlon cross “Puerta del Andévalo”

Prueba que se celebra en el mes de diciembre, en ella participan alrededor de 120 corredores. Consta de una primera parte de carrera a pie por las calles de la localidad, una segunda parte en bici a través de parajes naturales para terminar con una segunda carrera a pie. En esta carrera participan los Duatletas más importantes de la provincia.

San Silvestre Bartolina de Atletismo.

Organizada por CA. San Bartolomé junto con el Ayuntamiento de la Localidad. Es una carrera divertida donde muchos de los participantes lo hacen disfrazados. Dada la cercanía de la Navidad, se aprovecha la prueba para hacer algún evento solidario. Es una fiesta deportiva donde de una forma u otra todo el pueblo participa.

Torneo de Navidad de Futbol 7.

También realizado en fechas navideñas, donde reunimos a los clubes más importantes de la provincia. Está destinado a categorías Prebenjamín, Benjamín y Alevín, dando lugar entre todos ellos a una veintena de equipos.

Además de estos eventos, en el Área de Deporte, se ofertan multitud de actividades periódicas donde tanto niños como mayores pueden ejercitarse y desarrollar aptitudes y actitudes encaminadas a la salud.

Actividades que ya se están llevando a cabo:

Psicomotricidad.

Para niños y niñas de entre 4 y 6 años. Desde octubre a mayo.

Multideportes (grupo Benjamín y Alevín).

Para niños y niñas de 8 a 11 años. Desde octubre a mayo.

Futbol Sala (grupo juvenil, cadete e infantil).

Para niños de 12 a 18 años.

Voleibol.

Para niños y niñas de categorías Alevín femenino, Infantil masculino y femenino, Cadete femenino y Juvenil femenino.

Fútbol.

Para niños y adultos. Las categorías con las que cuenta la AD. San Bartolomé son Prebenjamín (dos equipos), Benjamín, Alevín, Juvenil y Senior. Con estos equipos se juega una liga federada desde octubre a junio. Hay que señalar la cada vez más elevada incorporación de niñas a este deporte.

Taek-wondo.

En funcionamiento desde hace ya cuatro años, tiene cada vez, una aceptación mayor entre niños y niñas de la localidad.

Gimnasia Rítmica.

Con tan sólo dos años de antigüedad cuenta con un gran número de alumnas en su lista.

Escuela Municipal de Atletismo.

Este año se ha estado trabajando exclusivamente con mujeres, sin dejar de hacer un seguimiento a aquellos niños y niñas que acuden a carreras. Consta de un grupo adulto masculino con un alto nivel de participación e implicación, con lo que se ha convertido en uno de los clubs de referencia de la provincia.

Escuela municipal de ciclismo.

Dirigida por un monitor cualificado, donde se participa en diferentes pruebas del Circuito Provincial de MTB.

Spinning.

Para todas aquellas personas cuyas edades estén comprendidas entre los 15 y los 65 años que les guste la actividad física. Se trata de una de las actividades más demandadas.

Moving.

Es una actividad que está enfocada principalmente para mujeres, pero también contamos con varios hombres se imparten clases de GAP, aerobio, fitball, circuito físico técnico, etc. Durante dos días a la semana con dos grupos de tarde y uno en la mañana.

Clases de baile latinos.

Actividad que se imparte por primera vez, dirigida por una monitora y un monitor que están iniciando, a no pocos alumnos, en esta nueva modalidad. Se organizan encuentros con otros grupos que trabajan en la misma línea.

Gimnasia de Mantenimiento. (Mayores de 45 años).

Esta actividad se realiza durante tres días a la semana en horario de mañana. Tiene una gran aceptación y cuenta con la fidelidad de un grupo de alumnas que año tras año va aumentando.

Pilates.

Tres tardes a la semana, dirigida a personas mayores y/o con algún tipo de lesión que necesitan otra forma de hacer deporte.

Cases de Padel.

Para todas las edades y haciendo uso de las dos pistas que posee el Complejo Deportivo de esta localidad. Se imparte los miércoles por la tarde.

Gimnasio Municipal.

Se trata de una sala de musculación y mantenimiento, que consta de un amplio equipamiento para el trabajo específico de musculación y el trabajo aeróbico.

Campaña de natación.

Se lleva a cabo en la piscina municipal, durante esta campaña, que se realiza durante dos meses de verano (julio y agosto), se realizan ejercicios específicos enfocados a cada grupo de edad.

11. PLANES Y PROGRAMAS DE OTROS SECTORES PÚBLICOS O PRIVADOS O DE VOLUNTARIADO.

Cruz Roja Española, institución humanitaria de carácter voluntario y de interés público, pose en San Bartolomé de la torre una sede propia desde febrero de 2016.

Como es característico de esta institución su trabajo va destinado a atender las necesidades de colectivos vulnerables de esta localidad. Teniendo este objetivo siempre presente, desde la organización local se llevan a cabo los siguientes planes para jóvenes:

Educación para la salud.

Proyecto en el que se dan charlas, informativas/preventivas, y se realizan actividades de sensibilización destinadas a menores de 16 años. Se difunde información a cerca de la salud sexual, drogas, alcohol, alimentación, en el Instituto y la Asociación de Jóvenes.

Promoción del éxito escolar.

Donde se oferta un refuerzo educativo a menores de 12, proporcionándoles una merienda saludable con el objetivo de hacerles consciente de la importancia de una alimentación sana y equilibrada.

Destinados a personas mayores se llevan a cabo dos grandes proyectos:

Atención a personas en proceso de envejecimiento.

Proyecto que engloba a personas mayores de 55 años, con el fin de lograr la toma de conciencia ante el proceso inminente del envejecimiento así como informar acerca de la prevención de ciertas enfermedades que se pueden presentar durante este proceso. Se realizan para ello actividades físicas como senderismo y diferentes excursiones, se imparten cursos de cuidados de alimentos, se llevan a cabo tomas de tensión arterial, nivel de azúcar, etc

Atención a personas con deterioro cognitivo.

Destinado a mayores de 65 años que sufren deterioro de sus facultades cognitivas o prevención del mismo. Para ello se llevan a cabo una serie de actividades y proyectos como son:

- Terapia ocupacional
- Talleres de memoria
- Taller de móviles
- Traslados en el coche para lo que necesiten
- Taller de informática
- Medidas de tensión
- Cuidado de alimentación...

12. ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA. ENTIDADES Y COLECTIVOS SOCIALES Y DE VOLUNTARIADO.

Entidades y colectivos sociales.

- ANFAS.
- Asociación Flor de Azahar.
- Asociación Rama del Olivo.
- A.D. San Bartolomé.
- Agrupación Local Protección Civil.
- Asociación Cultural El Barrio.
- Asociación Romería de la Amistad.
- Asociación Española Contra el Cáncer.
- Hermandad de San Bartolomé.
- Club Voleibol San Bartolomé.
- Club Ciclista San Bartolomé MTB.
- Asociación Cáritas Diocesana.
- Asociación de Caza Bartolina.
- Asociación Juvenil.
- Club de Atletismo San Bartolomé.

13. MEDIOS DE COMUNICACIÓN LOCALES. REDES SOCIALES DE INTERÉS.

El ayuntamiento de esta localidad dispone de una página Web donde podemos encontrar información a cerca de la entidad y sus componentes así como información relevante sobre apertura y cierre de las diferentes bolsas de empleo que ofertan trabajos a los ciudadanos. Todo en una página fácil de usar intuitivamente, donde cada uno de sus apartados dispone de forma detallada la información a la que hace referencia.

Por otra parte también, formamos parte de las redes sociales en Facebook y Twitter donde constante mente se cuelga información referente o de interés para los ciudadanos.

Otro medio de difusión usado en esta localidad es la radio, poseemos una emisora propia llamada Novaradiosb, donde, a través de las ondas llegamos a todos los hogares. Con la emisión diaria de un Magazine, se abordan todo tipo de temas de actualidad incluyendo todo lo relacionado con salud, adicciones, medio ambiente, enfermedades, reciclaje...con la participación ciudadana. A demás todos los viernes se habla exclusivamente de salud, para poner al día a la ciudadanía de las noticias más relevantes en este amplio sector.

SALUD PERCIBIDA

SAN BARTOLOMÉ DE LA TORRE

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN	2
2.- RESULTADOS	2
2.1. VARIABLES GENERALES	2
2.2. PROBLEMAS IDENTIFICADOS POR CATEGORÍAS	3
2.3. PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN CADA CATEGORÍA.....	5
2.3.1. MEDIOAMBIENTE	5
2.3.2. SERVICIOS SANITARIOS.....	6
2.3.3. ADICCIONES.....	7
2.3.4. ENFERMEDADES INDIVIDUALES	8
2.3.5. DISCAPACIDAD	8
2.3.6. SALUD MENTAL	9
2.3.7. HABITOS DE VIDA SALUDABLE.....	9
2.3.8. OTROS	10
3.- ACTIVOS EN SALUD	10
3.1. ESPACIO NATURAL	10
3.2. ENTORNO URBANO.	11
3.3. INSTALACIONES DEPORTIVAS.	11
3.4. ACTIVIDADES DEPORTIVAS.	11
3.5. ÁMBITO SOCIAL	12
3.6. RECURSOS DEL MUNICIPIO.	12
3.7. GENERALIDADES.	12
3.8. OTROS.	12
4.- OBSTÁCULOS PARA LA SALUD.	13
5.- CONCLUSIONES	13

1.- INTRODUCCIÓN

La salud percibida se analiza en San Bartolomé de la Torre, a través de un cuestionario elaborado ex profeso, con él se pretende complementar el perfil de salud local e identificar líneas de trabajo posibles para el Plan Local de salud del municipio andevalaño.

2.- RESULTADOS

2.1. VARIABLES GENERALES

SEXO	FRECUENCIA	%	REAL
HOMBRE	72	48,98%	49,59
MUJER	75	51,02%	50,41
Total general	147	100,00%	

SEXO	PROMEDIO EDAD	PROMEDIO EDAD REAL
HOMBRE	40,03	37,72
MUJER	44,12	39,19
Total general	42,12	38,46

COLECTIVO	FRECUENCIA	%
CIUDADANÍA	133	90,48%
TEC. SERV. SAN.	8	5,44%
TEC. MUNICIPALES	5	3,40%
POLÍTICA MUNICIPAL	1	0,68%
Total general	147	100,00%

SITUACIÓN	FRECUENCIA	%
TRAB. CUENTA AJENA	37	25,17%
DESEMPLEO	36	24,49%
AMA CASA	21	14,29%
ESTUDIANTE	21	14,29%
JUBILADO/PENSIONISTA	18	12,24%
EMPR/AUT.	9	6,12%
OTROS	4	2,72%
N/C	1	0,68%
Total general	147	100,00%

2.2. PROBLEMAS IDENTIFICADOS POR CATEGORÍAS

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Medioambientales	43	26,22%	44,00
Adicciones	32	19,51%	38,50
Servicios Sanitarios	31	18,90%	39,48
Enf. Individuales	23	14,02%	44,61
Otros	17	10,37%	47,35
Dependencia	10	6,10%	42,40
Salud Mental	5	3,05%	43,00
Estilos de vida	3	1,83%	33,67
Total general	164	100,00%	42,19

SEXO		HOMBRE	
CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%	
Adicciones	21	25,00%	
Medioambientales	21	25,00%	
Servicios Sanitarios	16	19,05%	
Enf. Individuales	11	13,10%	
Otros	8	9,52%	
Salud Mental	3	3,57%	
Dependencia	3	3,57%	
Estilos de vida	1	1,19%	

SEXO		MUJER	
CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%	
Medioambientales	22	27,50%	
Servicios Sanitarios	15	18,75%	
Enf. Individuales	12	15,00%	
Adicciones	11	13,75%	
Otros	9	11,25%	
Dependencia	7	8,75%	
Salud Mental	2	2,50%	
Estilos de vida	2	2,50%	
Total general	80	100,00%	

CATEGORÍAS	HOMBRE	MUJER	PROMEDIO EDAD
Medioambientales	48,84%	51,16%	44,00
Servicios Sanitarios	53,13%	46,88%	38,72
Adicciones	65,63%	34,38%	38,50
Enf. Individuales	45,83%	54,17%	44,92
Otros	40,00%	60,00%	48,30
Dependencia	30,00%	70,00%	42,40
NS/NC	50,00%	50,00%	45,50
Salud Mental	75,00%	25,00%	40,75
Estilos de vida	0,00%	100,00%	44,00
Total general	51,22%	48,78%	42,19

SITUACIÓN ACTUAL TRAB. CUENTA AJENA			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Adicciones	13	33,33%	35,85
Servicios Sanitarios	11	28,21%	34,00
Enf. Individuales	9	23,08%	41,78
Medioambientales	2	5,13%	52,00
Dependencia	2	5,13%	48,00
Otros	2	5,13%	39,50
Total general	39	100,00%	38,33

SITUACIÓN ACTUAL DESEMPLEO			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Adicciones	11	26,83%	39,18
Servicios Sanitarios	10	24,39%	33,60
Medioambientales	5	12,20%	38,80
Enf. Individuales	4	9,76%	29,00
Dependencia	4	9,76%	34,50
NS/NC	4	9,76%	34,00
Salud Mental	2	4,88%	41,50
Otros	1	2,44%	64,00
Total general	41	100,00%	36,54

SITUACIÓN ACTUAL AMA CASA			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Servicios Sanitarios	7	Servicios Sanitarios	54,14
Enf. Individuales	5	Enf. Individuales	69,80
Otros	4	Otros	52,75
Medioambientales	3	Medioambientales	62,67
NS/NC	2	NS/NC	71,00
Adicciones	1	Adicciones	40,00
Total general	22	Total general	59,50

SITUACIÓN ACTUAL ESTUDIANTE			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Medioambientales	16	76,19%	14,94
Servicios Sanitarios	2	9,52%	20,00
Otros	1	4,76%	15,00
Enf. Individuales	1	4,76%	15,00
Adicciones	1	4,76%	16,00
Total general	21	100,00%	15,48

SITUACIÓN ACTUAL JUBILADO/PENSIONISTA			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Medioambientales	14	73,68%	70,43
Otros	1	5,26%	70,00
Enf. Individuales	1	5,26%	62,00
Servicios Sanitarios	1	5,26%	82,00
Adicciones	1	5,26%	68,00
NS/NC	1	5,26%	67,00
Total general	19	100,00%	70,26

SITUACIÓN ACTUAL EMPR/AUT.			
ÁMBITOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
Adicciones	5	41,67%	42,20
Dependencia	2	16,67%	52,50
Medioambientales	2	16,67%	56,00
NS/NC	1	8,33%	19,00
Servicios Sanitarios	1	8,33%	28,00
Otros	1	8,33%	44,00
Total general	12	100,00%	43,25

2.3. PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN CADA CATEGORÍA

2.3.1. MEDIOAMBIENTE

SITUACIÓN	FRECUENCIA	%
ESTUDIANTE	16	37,21%
JUBILADO/PENSIONISTA	14	32,56%
DESEMPLEO	5	11,63%
AMA CASA	3	6,98%
EMPR/AUT.	2	4,65%
TRAB. CUENTA AJENA	2	4,65%
N/C	1	2,33%
Total general	43	100,00%

SEXO	FRECUENCIA	%
HOMBRE	21	48,84%
MUJER	22	51,16%
Total general	43	100,00%

PROBLEMAS MEDIOAMBIENTE	FRECUENCIA	%
EXCREMENTOS PERROS	16	37,21%
CONTAMINACION FABRICA PRÓXIMA	8	18,60%
FALTA HIGIENE MERCADO PUBLICO	3	6,98%
ANIMALES ABANDONADOS SUELTOS	3	6,98%
CONTAMINACION AMBIENTAL TRÁFICO	2	4,65%
CONTAMINACION ATMOSFERICA	2	4,65%
ACERADO EN MAL ESTADO	2	4,65%
LAS CUCARACHAS	1	2,33%
CONTENEDORES	1	2,33%
SUCIEDAD EN LAS CALLES, ESPECIALMENTE PLAZAS	1	2,33%
ACUMULACION RESIDUOS, PROVOCA RATAS, GATOS	1	2,33%
AGUA MUY MALA	1	2,33%
FALTA HIGIENE PILETAS, MALOS OLORES Y BICHOS	1	2,33%
CONTAMINACION PROVOCA ENFERMEDADES	1	2,33%
Total general	43	100,00%

2.3.2. SERVICIOS SANITARIOS

SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
HOMBRE	16	51,61%	34,56
MUJER	15	48,39%	44,73
Total general	31	100,00%	39,48

SITUACIÓN	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
TRAB. CUENTA AJENA	11	35,48%	34,00
DESEMPLEO	10	32,26%	33,60
AMA CASA	7	22,58%	54,14
EMPR/AUT.	1	3,23%	28,00
ESTUDIANTE	1	3,23%	25,00
JUBILADO/PENSIONISTA	1	3,23%	82,00
Total general	31	100,00%	39,48

PROBLEMAS SERVICIOS SANITARIOS	FRECUENCIA	%
POCA ATENCION MEDICA	4	12,90%
LISTA DE ESPERA SALUD	4	12,90%
TRANSPORTE CENTRO SALUD, MAYORES Y DISCAPACITADOS	2	6,45%
TRATO DE LOS SANITARIOS Y ADMINISTRATIVO CENTRO SALUD	2	6,45%

CAMBIO MARCAS MEDICAMENTOS GENERICOS	2	6,45%
DIFICULTADES DERIVACIÓN ESPECIALISTA MEDICO	2	6,45%
CENTRO SALUD	2	6,45%
URGENCIAS	1	3,23%
FALTA DE MEDICOS Y ENFERMEROS CENTRO SALUD	1	3,23%
SUBASTA DE MEDICAMENTOS	1	3,23%
MEJOR ATENCION MEDICA, ESPECIALMENTE URGENCIAS	1	3,23%
LEJANIA CENTRO SALUD Y MEJOR ATENCION	1	3,23%
DIFICULTADES TE MANDEN ESPECIALISTA MEDICO	1	3,23%
CONFUSION POR EL CAMBIO DE MARCAS DE GENERICOS	1	3,23%
DISPONER AMBULANCIA 24 HORAS	1	3,23%
LISTA DE ESPERA LARGAS PARA ESPECIALISTAS Y OPERACIONES	1	3,23%
POCO TIEMPO MEDICOS ATENDER PACIENTES	1	3,23%
CENTRO SALUD HORARIOS Y MATERIALES CENTRO SALUD	1	3,23%
FALTA DE MEDICO Y CAMBIO DE MEDICOS	1	3,23%
PEDIR CITA MEDICO, CUESTA DINERO	1	3,23%
Total general	31	100,00%

2.3.3. ADICCIONES

PROBLEMAS ADICCIONES	FRECUENCIA	%
DROGODEPENDENCIAS	21	65,63%
CONSUMO ALCOHOL	7	21,88%
CONSUMO ALCHOL EN JÓVENES	2	6,25%
CONSUMO DE TABACO EN BARES Y PARQUE	1	3,13%
ADICCIONES EN GENERAL	1	3,13%
Total general	32	100,00%

SEXO	FERECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
HOMBRE	21	65,63%	39,90
MUJER	11	34,38%	35,82
Total general	32	100,00%	38,50

ADICCIONES	HOMBRE	MUJER	PROMEDIO DE EDAD
DROGODEPENDENCIAS	52,38%	47,62%	38,29
CONSUMO ALCOHOL	85,71%	14,29%	34,14
CONSUMO ALCHOL EN JÓVENES	100,00%	0,00%	52,00
CONSUMO DE TABACO EN BARES Y PARQUE	100,00%	0,00%	43,00
ADICCIONES EN GENERAL	100,00%	0,00%	42,00
Total general	65,63%	34,38%	38,50

SEXO	FRECUENCIA	%
TRAB. CUENTA AJENA	13	40,63%
DESEMPLEO	11	34,38%
EMPR/AUT.	5	15,63%
ESTUDIANTE	1	3,13%
JUBILADO/PENSIONISTA	1	3,13%
AMA CASA	1	3,13%
Total general	32	100,00%

2.3.4. ENFERMEDADES INDIVIDUALES

ADICCIONES	FRECUENCIA	%
CANCER	19	82,61%
INFARTOS	2	8,70%
PARKINSON	1	4,35%
ENVEJECIMIENTO PREMATURO POBLACION	1	4,35%
Total general	23	100,00%

SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	11	47,83%	36,45
MUJER	12	52,17%	52,08
Total general	23	100,00%	44,61

SITUACIÓN LABORAL	FRECUENCIA	%	
TRAB. CUENTA AJENA	8	34,78%	40,50
AMA CASA	5	21,74%	69,80
DESEMPLEO	4	17,39%	29,00
OTROS	4	17,39%	40,00
JUBILADO/PENSIONISTA	1	4,35%	62,00
ESTUDIANTE	1	4,35%	15,00
Total general	23	100,00%	44,61

2.3.5. DISCAPACIDAD

DISCAPACIDADES	FRECUENCIA	%
DISCAPACIDAD	5	50,00%
DEPENDENCIAS	4	40,00%
ENFERMEDAD DE LA DEPENDENCIAS	1	10,00%
Total general	10	100,00%

SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
HOMBRE	3	30,00%	47,67
MUJER	7	70,00%	40,14
Total general	10	100,00%	42,40

SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
DESEMPLEO	4	40,00%	34,50
OTROS	2	20,00%	42,50
TRAB. CUENTA AJENA	2	20,00%	48,00
EMPR/AUT.	2	20,00%	52,50
Total general	10	100,00%	42,40

2.3.6. SALUD MENTAL

SALUD MENTAL	FRECUENCIA	%
ESTRÉS	2	40,00%
INSOMNIO	1	20,00%
ALZHEIMER	1	20,00%
DEPRESION,	1	20,00%
Total general	5	100,00%

SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	3	60,00%	41,00
MUJER	2	40,00%	46,00
Total general	5	100,00%	43,00

SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
DESEMPLEO	2	40,00%	41,50
OTROS	2	40,00%	40,00
TRAB. CUENTA AJENA	1	20,00%	52,00
Total general	5	100,00%	43,00

2.3.7. HABITOS DE VIDA SALUDABLE

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	FRECUENCIA	%
AUTOMEDICACION	1	33,33%
HABITOS SALUDABLES DE ESTILOS DE VIDA	1	33,33%
INFORMACION ASESORAMIENTO HABITOS SALUDABLES	1	33,33%
Total general	3	100,00%

SEXO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
HOMBRE	1	33,33%	15,00
MUJER	2	66,67%	43,00
Total general	3	100,00%	33,67

SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	PROMEDIO DE EDAD
ESTUDIANTE	1	33,33%	15,00
TRAB. CUENTA AJENA	2	66,67%	43,00
Total general	3	100,00%	33,67

2.3.8. OTROS

OTROS	FRECUENCIA	%
QUE SE ESCUCHE LAS QUEJAS VECINOS	2	22,22%
INFORMACIÓN GENERAL	1	11,11%
BIEN	1	11,11%
ENDOGAMIA	1	11,11%
TODO BIEN	1	11,11%
FALTA ESPACIO JOVENES PARA OCIO	1	11,11%
EDUCACION, CRISIS EN VALORES	1	11,11%
FALTA ESPACIO NIÑOS PARA OCIO	1	11,11%
Total general	9	100,00%

3.- ACTIVOS EN SALUD

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
ENTORNO NATURAL	49	27,37%	42,41
NS/NC	33	18,44%	39,30
ESPACIO URBANO	30	16,76%	49,73
INSTALACIONES DEPORTIVAS	22	12,29%	40,36
ACTIVIDADES DEPORTIVAS	18	10,06%	39,72
ÁMBITO SOCIAL	10	5,59%	36,50
RECURSOS DEL MUNICIPIO	8	4,47%	51,25
GENERALIDADES	7	3,91%	36,14
OTROS	2	1,12%	43,00
Total general	179	100,00%	42,37

3.1. ESPACIO NATURAL

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
EL CORCHITO	18	36,73%	48,61
RODEADO NATURALEZA	10	20,41%	15,00
NATURALEZA CERCA PUEBLO	4	8,16%	39,25
ESPACIOS NATURALES	3	6,12%	47,67
POCA CONTAMINACION	2	4,08%	74,00
EL AIRE PURO	2	4,08%	66,00
SENDEROS	2	4,08%	31,50
ENTORNO NATURAL	1	2,04%	58,00
SENDERISMO AIRE LIBRE	1	2,04%	53,00
PROXIMOS CAMPO-AIRE PURO	1	2,04%	15,00
EL CLIMA	1	2,04%	35,00
BUENA CALIDAD DEL AIRE	1	2,04%	66,00
CAMINO AL CORCHITO	1	2,04%	68,00
ENTORNO NATURAL DEL PUEBLO	1	2,04%	61,00
ENTORNO, SU MEDIO AMBIENTE	1	2,04%	54,00
Total general	49	100,00%	42,41

3.2. ENTORNO URBANO.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
ZONAS VERDES	10	33,33%	62,60
PARQUES	7	23,33%	37,00
JARDINES	3	10,00%	59,67
LIMPIEZA	3	10,00%	44,33
INSTALACIONES MUNICIPALES	2	6,67%	41,50
INCREMENTO ZONAS VERDES (JARDINES)	1	3,33%	42,00
LOS PASEOS	1	3,33%	64,00
AREAS RECREATIVAS	1	3,33%	27,00
ENTORNO DE LA TORRE Y TORRE	1	3,33%	49,00
PLAZAS	1	3,33%	30,00
Total general	30	100,00%	49,73

3.3. INSTALACIONES DEPORTIVAS.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
INSTALACIONES DEPORTIVAS	9	40,91%	37,33
COMPLEJO DEPORTIVO	2	9,09%	37,00
POLIDEPORTIVO	2	9,09%	42,50
ESPACIO PRACTICAR DEPORTES	2	9,09%	40,00
PABELLÓN	1	4,55%	55,00
RUTAS BICI	1	4,55%	24,00
ENTORNO DEPORTIVO	1	4,55%	58,00
ZONA DEPORTIVA	1	4,55%	64,00
INSTALACIONES DEPORTIVAS	1	4,55%	25,00
COMPLEJO DEPORTIVO	1	4,55%	43,00
ÁREAS DEPORTIVAS	1	4,55%	44,00
Total general	22	100,00%	40,36

3.4. ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
EL DEPORTE	5	27,78%	34,60
MUCHAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS	5	27,78%	34,60
PROFESIONALIDAD	2	11,11%	40,00
PRACTICAR DEPORTE	2	11,11%	53,50
ESCUELAS DEPORTIVAS	2	11,11%	45,50
PASEAR	1	5,56%	53,00
MUCHOS DEPORTISTAS	1	5,56%	38,00
Total general	18	100,00%	39,72

3.5. ÁMBITO SOCIAL.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
PROGRAMAS DE ACTIVIDADES	2	20,00%	41,50
LAS MUJERES	2	20,00%	25,00
TODO EL MUNDO SE CONOCE	1	10,00%	28,00
PERSONAS SOLAS TIENEN COMPAÑÍA	1	10,00%	28,00
SUS GENTES	1	10,00%	35,00
LIBERTAD DE LOS NIÑOS EN LAS CALLES	1	10,00%	52,00
ASOCIACIÓN	1	10,00%	34,00
OCUPACIONES SOCIALES	1	10,00%	55,00
Total general	10	100,00%	36,50

3.6. RECURSOS DEL MUNICIPIO.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
CENTRO SALUD	5	62,50%	51,60
HOGAR DEL PENSIONISTA	1	12,50%	82,00
CENTRO DROGODEPENDENCIAS	1	12,50%	27,00
CENTRO EDUCATIVO	1	12,50%	43,00
Total general	8	100,00%	51,25

3.7. GENERALIDADES.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
BUENA CALIDAD DE VIDA	1	14,29%	65,00
TRABAJO	1	14,29%	53,00
NORMALIDAD QUE HAY MUNICIPIO	1	14,29%	15,00
HABITOS SALUDABLES	1	14,29%	37,00
TRANQUILIDAD	1	14,29%	14,00
MEJOR ALIMENTACIÓN	1	14,29%	37,00
NO ENCUENTRA NADA SATISFACTORIO	1	14,29%	32,00
Total general	7	100,00%	36,14

3.8. OTROS.

ACTIVO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
PRODUCTOS CULTIVOS, ACEITE	1	50,00%	55,00
PLANTAS DE MARIHUANA	1	50,00%	31,00
Total general	2	100,00%	43,00

4.- OBSTÁCULOS PARA LA SALUD.

OBSTÁCULO	FRECUENCIA	%	PROMEDIO EDAD
NS/NC	58	37,66%	42,48
MEDIOAMBIENTE	17	11,04%	46,41
LIMPIEZA	13	8,44%	42,23
GENERALIDADES	12	7,79%	49,25
DROGAS	9	5,84%	32,44
CENTRO MÉDICO	8	5,19%	51,63
TRÁFICO	8	5,19%	38,25
ANIMALES	7	4,55%	50,57
ALCOHOL	6	3,90%	43,50
TABACO	6	3,90%	20,60
ACCESIBILIDAD	4	2,60%	31,00
INSTALACIONES	4	2,60%	40,00
INSEGURIDAD	2	1,30%	25,00
Total general	154	100,00%	42,20

5.- CONCLUSIONES

- Tras la corrección llevada a cabo en la muestra, ésta ha ajustado bastante su representatividad, en función de las variables edad y sexo como puede verse en los dos primeros cuadros.
- Parece no tener capacidad para discriminar entre sus diferentes categorías, la variable grupo de información, puesto que la categoría CIUDADANÍA supone más del 90 % sobre el total de la muestra.
- Si tiene interés utilizar la variable situación laboral, ya que existen hasta 6 categorías por encima del 5 % de la muestra.
- La distinción por sexos parece importante, como puede observarse en las tablas en la que se señalan los problemas de salud percibidos por uno y otro sexo, mientras que para los hombres el principal motivo de preocupación en cuanto a la salud pública son la adicciones, para las mujeres son los asuntos medioambientales.
- También existe diferenciación entre los sexos en cuanto a la Salud Mental, un 75 % de los que la han señalado son varones y la problemática de los servicios sanitarios con un diferencia entre ambos sexos de más de un 20 %.
- Por parte de las mujeres son mayoría a la hora de identificar la dependencia y los estilos de vida.
- En cuanto a la edad, la muestra sigue tiene un promedio menor que la población real, factor que se explica porque la encuestación se ha realizado a personas mayores de 14 años, obviando a los menores de esa edad.
- También puede apreciarse diferencia entre los informantes con respecto a su edad, siendo los más jóvenes los que identifican las adicciones y la problemática de los servicios sanitarios, mientras que los más mayores son los que señalan otra problemática de difícil catalogación y las enfermedades individuales.
- Con respecto a las otras variables de clasificación, el “grupo de información”, como ya

hemos referido ofrece pocas posibilidades, puesto que muy mayoritariamente está compuesto por ciudadanía; mientras que la "situación actual", si ofrece más posibilidades, puesto que sus distintas categorías están más representadas, posibilitando así la comparación entre ellas.

- Vemos que entre los trabajadores por cuenta ajena se señalan las adicciones y los servicios sanitarios como las categorías más frecuentes, hay que apreciar cierta correlación con la variable edad que ya indicábamos en epígrafes anteriores.
- En las respuestas abiertas con respecto a los problemas de salud, se han diferenciado 164 items, agrupados en varias categorías. La que más destaca es la referida a los problemas medioambientales, con casi el 26,22 %, seguido por las adicciones y los servicios sanitarios que no llegan al 20 %, quedando por debajo del 15 % las enfermedades individuales. El resto de problemas ha tenido una presencia menor en las respuestas.
- Llama la atención la escasa identificación de los hábitos de vida saludable, señalado por menos del 2 % de la muestra, cuando se encuentran detrás de muchas de las enfermedades individuales que se han identificado. Parece que en este campo existe una línea de mejora considerable.
- Las adicciones son señaladas por casi un 25 % de los hombres que han informado la encuesta, ofreciendo registro menores en las mujeres que no llegan al 14 %.
- Con respecto a los problemas MEDIOAMBIENTALES, destacan sobre todo los excrementos de los perros identificados por más del 37 % de la muestra, otro de las categorías a señalar sería la contaminación por fábrica próxima (San Bartolomé de la Torre no es un pueblo al que pudiéramos calificar de industrial y no existen fábricas de grandes dimensiones). Quizás sea oportuno por la operatividad de la intervención separar los factores relacionados con la contaminación de aquellos otros que tiene que ver con la limpieza viaria.
 - Sobre la etiqueta de SERVICIOS SANITARIOS, también se produce bastante homogeneidad en la respuesta entre los sexos, con porcentajes muy similares, aunque llama la atención la diferencia en el promedio de edad con más de 10 años de diferencia entre ambos sexos. Mientras los hombres que identifican esta categoría no llegan a los 35 años, las mujeres están cercanas a los 45 años.
 - Este tiene relación también con la situación laboral de los informantes siendo los trabajadores por cuenta ajena y desempleados de ambos sexos y las amas de casa, fundamentalmente mujeres mayores (promedio de edad 54.14 %) los principales informantes
- Sobre los problemas identificados de forma relevante en esta categoría, se señalan la falta de atención médica y las listas de espera.
- En cuanto al ámbito de ADICCIONES, destaca de forma específica el consumo de alcohol, subrayándose éste en los jóvenes.
- Asimismo se pone de manifiesto una clara discrepancia (más de 30 %) entre los sexos a la hora de indicar este problema como el más relevante, apuntando a una mayor concienciación de los varones por el consumo del alcohol en general 85,71 % frente a un 14,29 %, mayor si se particulariza en los jóvenes que no ha sido señalado por ninguna mujer.
- También llama la atención la diferencia de edad entre las personas que señalan el consumo de alcohol en general 34,14 años y los que lo particularizan en los jóvenes 52

años, probablemente la gente más joven lo señala en general porque es lo que les rodea habitualmente y los informantes de más edad, lo externalizan a un colectivo distinto al suyo.

- Con respecto a la situación laboral, parece vincularse el problema de los consumos de sustancias adictivas con la población activa: trabajadores por cuenta ajena 40.63 %, desempleados 34.38 % y empresarios 15.63 % suponen más del 90 % de informantes de este problema.
- En cuanto a las ENFERMEDADES INDIVIDUALES, se señala mayoritariamente al cáncer como el principal problema de salud por encima del 82 % de la muestra, seguido muy de lejos por los infartos, ambas patologías, como se hacía constar antes, muy relacionadas con los hábitos de vida.
- La diferencia entre los sexos en este ámbito es poco significativa, no obstante si podría establecerse alguna consideración si tenemos en cuenta el sexo y la edad de forma conjunta. Parece que el problema interesa más a hombres jóvenes y a mujeres mayores.
- Lo mismo parece ocurrir si mezclamos las variables edad y situación laboral, los grupos de informantes mayoritarios son los trabajadores por cuenta ajena con un promedio de edad de 40 años mientras que el segundo son las amas de casa con casi 70 años de media.
- La siguiente de las categorías que emergen del estudio, es la de DISCAPACIDAD, en la que hemos tenido en cuenta también la dependencia.
- Resulta lógico que sea la mujer quien identifica este problema con mayor frecuencia, ya que los cuidados de este colectivo tradicionalmente suelen depender de ellas
- Por el mismo motivo también parecería razonable que aparecieran las amas de casa en el grupo de informantes más importante pero no es así, pareciera que para este colectivo es una situación aceptada como normalizada.
- En cuanto a la SALUD MENTAL, podríamos decir que la escasa relevancia de su frecuencia, invalida cualquier conclusión que pudiéramos extraer, puesto que un solo informante supone un 20 % del total.
- Lo mismo podríamos argumentar para las otras categorías del estudio, HÁBITOS DE VIDA y OTROS., su análisis estadístico no merece la pena, ya que su volumen de informantes es muy pequeño, por lo que, cualquier resultado carecería de valor analítico
 - Con respecto a los activos en salud o elementos que aportan salud a la población, destacan el ENTORNO NATURAL (27.37 %), donde se destaca el paraje de El Corchito, o la naturaleza que rodea al pueblo; el ESPACIO URBANO (16,76 %), donde se señalan las zonas verdes, parques y jardines; la disponibilidad de INSTALACIONES DEPORTIVAS (12,29 %), o el PROGRAMA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (10,06 %); el resto de factores tiene menor relevancia estadística aunque si sería interesante complementarlo utilizando herramientas que amplíen la significación cualitativa de los datos recogidos.
- En el campo de lo que hemos denominado obstáculos para la salud, se vuelve a repetir el modelo generado para los problemas de salud, siendo señalados los factores medioambientales como la proximidad a las fábricas, la limpieza o la contaminación; así como los relacionados con el consumo de sustancias adictivas. Como novedad con respecto a lo apuntado a lo largo del cuestionario, aparece el tráfico como elemento negativo para la salud de los ciudadanos de San Bartolomé de la Torre; aunque probablemente lo que más destaca en el cuadro es la elevada frecuencia de NS/NC, lo que parece indicar el buen concepto que los informantes tienen de su municipio..