

## PERFIL LOCAL EN SALUD BONARES

### 7.1. Introducción.

#### ¿Qué es el perfil de salud local?

Es el producto de un proceso de trabajo y de reflexión compartida intersectorial, interdisciplinaria 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 la elaboración del 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.

#### Objetivos y finalidad

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.

#### Objetivos

- 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 priorizadas y del resultado e impacto de las actuaciones emprendidas.

## 7.2. Diagnóstico Preliminar de Epidemiología.

### 7.2.1. INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICOS

A continuación se exponen los principales datos demográficos del municipio de Bonares.

#### ► Población

Población total. 2013	6.282	Número de extranjeros. 2013	1.098
Población. Hombres. 2013	3.115	Principal procedencia de los extranjeros residentes. 2013	Rumanía
Población. Mujeres. 2013	3.167	Porcentaje que representa respecto total de extranjeros. 2013	35,15
Población en núcleo. 2013	5.788	Emigraciones. 2012	158
Población en diseminado. 2013	494	Inmigraciones. 2012	201
Porcentaje de población menor de 20 años. 2013	22,14	Nacidos vivos por residencia materna. 2012	76
Porcentaje de población mayor de 65 años. 2013	14,77	Defunciones por lugar de residencia. 2012	39
Incremento relativo de la población en diez años. 2013	18,64	Matrimonios por lugar donde fijan la residencia. 2012	14

Extraído de: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. SIMA - Bonares (Huelva) [Internet]. [citado 17 de noviembre de 2014]. Recuperado a partir de: <http://www.ieca.junta-andalucia.es/sima/htm/sm21014.htm>

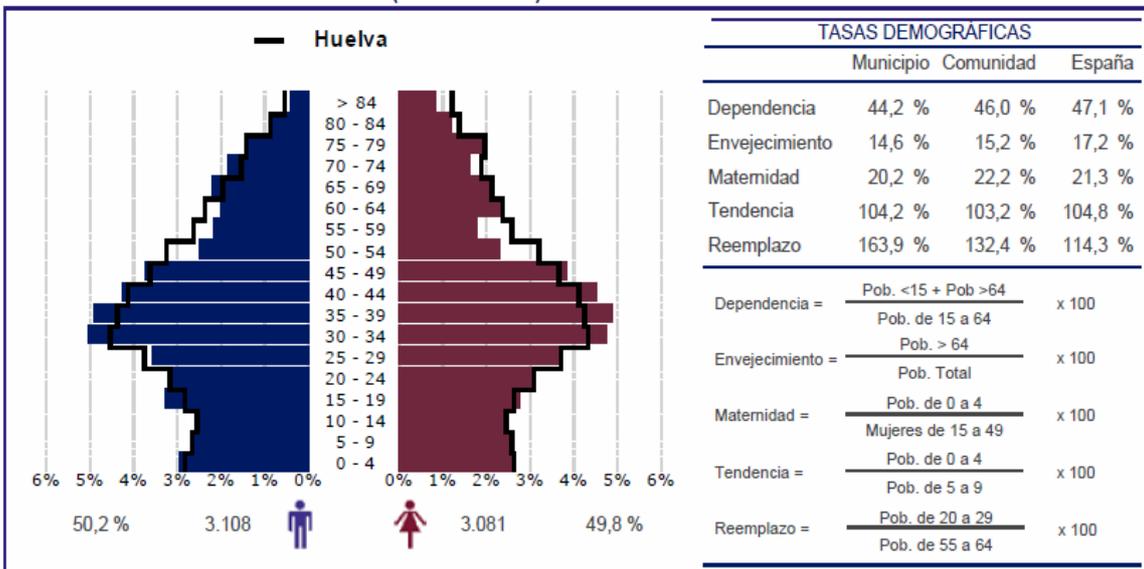
## Estructura de la población según padrón 2011

### Bonares

### Ficha Municipal - 2012

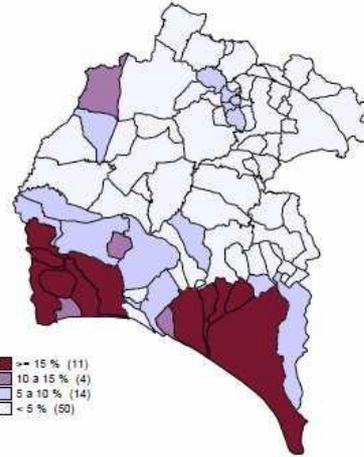
Fecha de cierre de entrada de datos: 29/02/2012

#### ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN (Padrón 2011)



**POBLACIÓN EXTRANJERA POR NACIONALIDAD (Principales nacionalidades) - 2011**

	Total		Hombres		Mujeres		Proporción de población extranjera sobre el total de la población
	Valor	%	Valor	%	Valor	%	
Total	1.062	17,2	523	16,8	539	17,5	
Europa	684	64,4	243	46,5	441	81,8	
Unión Europea	647	60,9	220	42,1	427	79,2	
Reino Unido	43	4,0	26	5,0	17	3,2	
Alemania	26	2,4	11	2,1	15	2,8	
Francia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Rumanía	340	32,0	116	22,2	224	41,6	
Resto Europa	37	3,5	23	4,4	14	2,6	
África	355	33,4	263	50,3	92	17,1	
Marruecos	236	22,2	153	29,3	83	15,4	
América	3	0,3	2	0,4	1	0,2	
Colombia	1	0,1	0	0,0	1	0,2	
Ecuador	2	0,2	2	0,4	0	0,0	
Argentina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Asia	20	1,9	15	2,9	5	0,9	
Resto países	0	0,0	0	0,0	0	0,0	



El porcentaje de extranjeros total está calculado sobre el total de la población.  
El porcentaje de extranjeros por países está calculado sobre el total extranjeros.

Extraído de: Bonares. Ficha municipal 2012. Padrón 2011.  
[http://internotes.cajaespana.es/pubweb/decyle.nsf/85811657B93355BBC125787200239B48/\\$File/21014.PDF?OpenElement](http://internotes.cajaespana.es/pubweb/decyle.nsf/85811657B93355BBC125787200239B48/$File/21014.PDF?OpenElement)

La localidad mantiene una tasa de dependencia, fertilidad y envejecimiento cercana a la media andaluza y una tasa de reemplazo superior a la andaluza. La población extranjera representa el 17% aproximadamente de la población del municipio.

## 2. RESULTADOS EN SALUD

### -Mortalidad

La causa seleccionada a continuación está dentro de las 4 primeras causas con más años de vida potencialmente perdidos y presenta un exceso de años al compararse con Andalucía.

Causa de mortalidad con exceso de años de vida potencialmente perdidos por causa de mortalidad en mujeres:

1. Cáncer de mama
2. Accidentes de tráfico
3. Enfermedad isquémica del corazón

Causa de mortalidad con exceso de años de vida potencialmente perdidos por causa de mortalidad en hombres:

1. Accidentes de tráfico
2. Enfermedad crónica de vías respiratorias
3. Diabetes mellitus

Fuente: Datos de registro de mortalidad de Andalucía 2002-2006. Elaborado por Área hospitalaria Juan Ramón Jiménez e Infanta Elena.

La causa seleccionada a continuación se ha priorizado según la tendencia del Atlas de Mortalidad de Andalucía (1981-2008), la tasa de años de vida potencialmente perdidos (Datos de registro de mortalidad de Andalucía 2002-2006) y listado de Mortalidad Innecesariamente Prematura y Sanitariamente Evitable (MIPSE), y dentro de estas, con especial interés de las causas susceptibles de intervención por los servicios de asistencia sanitaria.

Causa de mortalidad priorizada:

Hombre	Causa	Mujer	Causa
	Enfermedad cerebrovascular		<b>Cáncer de mama</b>
	<b>Cáncer de estómago</b>		<b>Enfermedad isquémica del corazón</b>

- Morbilidad

En las encuestas andaluzas de salud en el año 2011, el 3,4% de la población andaluza declaró tener una mala o muy mala percepción de su salud. En las mujeres se percibió la mala (mala o muy mala) salud en mayor porcentaje (4,6% frente al 2,2% de los hombres).

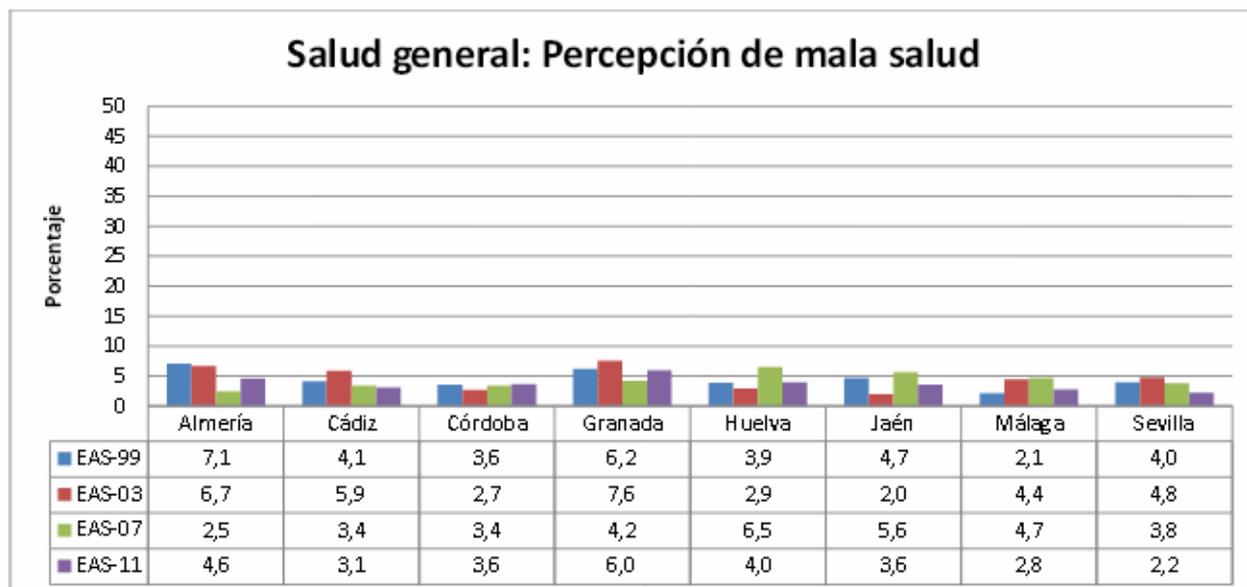


Gráfico 3. Prevalencia de mala salud percibida por provincia Andalucía. Años 1999, 2003, 2007 y 2011.

Encuesta andaluza de salud. Portal de Igualdad, Salud y Políticas Sociales [Internet]. [citado 17 de noviembre de 2014]. Recuperado a partir de: [http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/channels/temas/temas\\_es/C\\_3\\_NUESTRA\\_SALUD/C\\_1\\_Vida\\_sana/Vigilancia\\_de\\_la\\_salud/encuesta\\_andaluza\\_de\\_salud/encuesta?perfil=ciud&desplegar=/temas\\_es/C\\_3\\_NUESTRA\\_SALUD/&idioma=es&tema=/temas\\_es/C\\_3\\_NUESTRA\\_SALUD/C\\_1\\_Vida\\_sana/Vigilancia\\_de\\_la\\_salud/encuesta\\_andaluza\\_de\\_salud/&contenido=/channels/temas/temas\\_es/C\\_3\\_NUESTRA\\_SALUD/C\\_1\\_Vida\\_sana/Vigilancia\\_de\\_la\\_salud/encuesta\\_andaluza\\_de\\_salud/encuesta](http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/channels/temas/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/C_1_Vida_sana/Vigilancia_de_la_salud/encuesta_andaluza_de_salud/encuesta?perfil=ciud&desplegar=/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/&idioma=es&tema=/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/C_1_Vida_sana/Vigilancia_de_la_salud/encuesta_andaluza_de_salud/&contenido=/channels/temas/temas_es/C_3_NUESTRA_SALUD/C_1_Vida_sana/Vigilancia_de_la_salud/encuesta_andaluza_de_salud/encuesta)

- PREVALENCIA DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS CONTROLADAS.

Prevalencia de diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), asma, insuficiencia cardíaca e hipertensión (HTA). La unidad de análisis es el municipio. Fuente: Sistema de seguimiento cartera de servicios.

Período de tiempo: 2013.

	Prevalencia	Prevalencia en población general
<b>Atención a Personas con Diabetes</b>	8.60	6
<b>Atención a Personas con EPOC</b>		
<b>Atención a Adultos con asma (&gt;15 años)</b>		
<b>Atención a</b>		

Fuente: SIGAP Distrito 2013.

- TASA DE TUBERCULOSIS ANUAL

Número de caso de tuberculosis y tasa anual promedio de tuberculosis en el municipio y en la provincia.

Fuente: Sistema de vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) Periodo: 2003-2012.

Dentro del bloque de morbilidad se describe el número de casos con tuberculosis y tasa anual promedio de los años 2003-2012 cuyas tasas son inferiores a la media provincial. No obstante, hay que resaltar que existe un descenso de los casos a nivel provincial desde 2008. De manera que, actualmente tenemos una media de 70 casos de tuberculosis anuales y una tasa en 2012 de 14.54 casos de tuberculosis por 100000 habitantes en toda la provincia.

	<b>Bonares</b>		<b>Provincia de</b>	
<b>Morbilidad</b>	2003-2012	Tasa anual promedio 2003-	2003-2012	<b>Tasa anual promedi</b>
<b>Tuberculosis (número de personas)</b>				

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA)

-TASA DE RECIÉN NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER.

Recién nacidos con un peso al nacimiento menor o igual a 2.600 gramos; "Número de recién nacidos con un peso inferior o igual a 2.600 gramos nacidos en el cuatrienio 2005-2008 / total de niños nacidos durante el cuatrienio 2005 - 2008. Fuente: Sistema de Detección Precoz de Metabolopatías. Periodo: 2005-2008

	<b>Bonares</b>	<b>Distrito Condado Campiña</b>	<b>Andalucía</b>
<b>Morbilidad</b>			
Recién nacidos con bajo peso al nacer	<b>9,62%</b>	<b>9,96%</b>	<b>9,30%</b>

## DETERMINANTES EN SALUD

- FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Tasa de paro global en el municipio de Bonares en 2013. Población parada de un año (media anual 2013)/ población activa según padrón municipal 2013. Fuente: SEPE. IEA Periodo: 2013

Nº Parados en 2013 Tasa de paro global

Bonares 369 8,5

Fuente: SEPE. IEA

- **La tasa de abandono escolar** a partir de los 16 años fue del 38,2% en Huelva en el año 2010, casi 4 puntos por encima de la media de Andalucía (34,7%). El abandono se da en mayor proporción entre las hombres (42,6%) que entre las mujeres (33,7%), Esta diferencia de género también se produce en Andalucía.

- ASISTENCIA SANITARIA

**Tasa de participación en el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama** Descripción: Calcula, independientemente del número de citaciones, el porcentaje de mujeres que han sido exploradas al menos una vez.

Cálculo:  $N^{\circ}$  de mujeres exploradas / Población elegible x 100

**Numerador:**

Asistencia Sanitaria 2013	Programa de detección precoz de cáncer de mama	de	Tasa de participación 2013:	de	Tasa de participación mínima necesaria
			<b>96,55%</b>		<b>70%</b>

Fuente: Programa Detección Cáncer de Mama (DCM). Distrito Condado Campiña.

Número de mujeres exploradas al menos una vez en el periodo de estudio.

1. Mujeres a las que se les realiza el estudio mamográfico de cribado (test de screening).

2. Número de mujeres que aportan una mamografía realizada como máximo 6 meses antes de la cita, que cumpla los criterios metodológicos del programa en cuanto a proyecciones, que es interpretada y sigue el mismo proceso de las que se realizan en la propia unidad.

**Denominador: Población elegible:** Mujeres a las que se les ha ofrecido la participación, al menos una vez, en el periodo evaluado.

Fuente: Programa Detección Cáncer de Mama (DCM). Distrito Condado Campiña. Periodo: 2013

Tasa de participación en el programa de planificación familiar  
 Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que participan en el programa de planificación/población susceptible de 15 a 49 años. Fuente: sigap  
 Periodo: 2013

Asistencia Sanitaria 2013	Planificación familiar	% de participación de mujeres de 15-49 años	% de participación de mujeres de 15-49 años según la población referencia.
		<b>3.92%</b>	<b>5%</b>

Fuente: SIGAP 2013

### Participación en programas de promoción de salud

Asistencia Sanitaria Promoción de salud	Programa de Promoción de salud	Centros participantes 2014-2015	%Participación respecto al total de centros
	Forma Joven y "A no fumar me apunto"	1 centro de enseñanza secundaria	<b>100%</b>
	Programas de Alimentación Saludable y Ejercicio Físico	1 Centro de Educación Infantil y Primaria	<b>100%</b>
	Aprende a Sonreír	<b>1 centro de Educación Infantil y Primaria</b>	<b>100%</b>

**PORCENTAJE DE COBERTURA DE VACUNACIÓN COMPLETA.**

La descripción del indicador es la siguiente: "número total de niños / as nacidos en el periodo anual dos años antes del que hay que evaluar que han recibido vacunación completa (4DTPa + 4VPI + 4Hib + 3HB +3Mc + 1Tv en el año / Número total de niños/ as nacidos en el periodo anual dos años antes del que hay que evaluar x 100" en el municipio, provincia y Andalucía. Este indicador es importante que sea mayor del 95% para garantizar las coberturas vacunales.

Fuente: Diraya Vacunas.

Periodo: Enero – Septiembre de 2014

	Niños que han recibido la vacunación completa	Nº de niños/as nacidos en el periodo a evaluar	% de cobertura de vacunación completa		
			Bonares	Provincia	Andalucía
<b>Cobertura vacunación completa</b>	<b>66</b>	<b>69</b>	<b>95,7%</b>	<b>95,2%</b>	<b>93,9%</b>

**- PORCENTAJE DE COBERTURA DE LA VACUNACIÓN FRENTE A LA TRIPLE VÍRICA A LOS 4 AÑOS.**

La descripción del indicador es la siguiente: "Número de niños / as nacidos cuatro años antes del periodo que hay que evaluar que han recibido la segunda dosis de vacuna triple vírica correspondiente a los tres años de edad / Número de niños / as nacidos en el periodo anual cuatro años antes del que hay que evaluar" en el municipio, provincia y Andalucía.

Fuente: Diraya Vacunas.

Periodo: Enero – Septiembre de 2014

	Niños que han recibido la vacunación triple vírica	Nº de niños/as nacidos en el periodo a evaluar	% de cobertura de vacunación completa		
			Bonares	Provincia	Andalucía
<b>Cobertura vacunación frente triple vírica a los 4</b>	<b>67</b>	<b>70</b>	<b>95,7%</b>	<b>95,3%</b>	<b>93,1%</b>

#### -PORCENTAJE DE COBERTURA DE VACUNACIÓN PARA LA GRIPE

Número de personas con vacunación para la gripe/ total de personas estimadas candidatas a vacunación durante la campaña de vacunación de 2013 expresado en porcentaje.

Fuente: SIGAP 2013

Periodo: 2013

Morbilidad	Bona res	Población de referencias
<b>Inmunizaciones para la gripe realizadas</b>	<b>68,16</b>	<b>70%</b>

#### - ESTILOS DE VIDA

Según datos de la EAS-2011, Huelva presenta la prevalencia más alta de tabaquismo diario en hombres tras Almería y la 3ª más alta en mujeres tras Almería y Málaga. La prevalencia general de Huelva con un 34,56 es la 2ª más alta de Andalucía (media andaluza 30,91).

Al contrario que en Andalucía, en Huelva se ha producido un aumento en el consumo de tabaco con respecto a la EAS-2007 (0,9 puntos). Este incremento se registra en ambos sexos pero es ligeramente superior en las mujeres, aunque éstas siguen manteniendo unas tasas de consumo muy por debajo de la de los hombres.

El porcentaje de personas que realizan actividad física en Huelva, según la EAS 2011 es del 16,7%, muy superior al 8,20% de la EAS-2007. Este incremento se produce en ambos sexos pero es muy superior en hombres. El dato provincial está un poco por debajo de la media de Andalucía (17,3%)

## CONCLUSIONES

La estructura poblacional de Bonares y la importante representación de población inmigrante hace necesario que en el proceso del plan de acción se represente a este colectivo para que desde el punto de vista cualitativo pueda aportar sus fortalezas en las acciones en salud y fomentar la diversidad en el municipio.

El análisis sobre los resultados en salud sugiere que posibles causas a priorizar en las acciones en salud podrían ser la enfermedad cerebrovascular en hombres mientras que el cáncer de mama y la enfermedad isquémica cardíaca en las mujeres. La causa de mortalidad de accidentes de tráfico dados los años de vida potencialmente perdidos podría ser otra causa a considerar. Respecto a las patologías crónicas es importante considerar la diabetes. Estas causas dependen de la exposición a diferentes factores de riesgo, con diferentes tiempos de latencia. Por ello, las medidas a poner en marcha a corto, medio y largo plazo, serán diferentes en función del tiempo necesario para que surtan efecto. Los determinantes en salud en el municipio conviene analizarlos con cautela puesto que sus posibles efectos pueden aparecer a más largo plazo. En el caso de los determinantes ligados a factores socioeconómicos y educativos son orientativos del nivel provincial. Los determinantes relacionados con la asistencia sanitaria necesita que se siga trabajando en la misma línea y reforzando trabajo frente a las vacunaciones y programas como la planificación familiar. Las causas de mortalidad pueden ser abordadas desde el marco de promoción de salud realizando un abordaje integral desde las condiciones de vida, los estilos de vida, la calidad ambiental y la asistencia sanitaria.

### 7.3. SALUD AUTOPERCIBIDA. CUESTIONARIOS

Datos epidemiológicos del municipio de Bonares. 2014

El presente documento pretende mostrar una aproximación del estado de salud de Bonares, más bien una "fotografía" inicial de la situación de salud del municipio a través de determinados indicadores o medidas.

La información de indicadores y medidas es un punto de partida para proseguir con la comunidad a trabajar en las posibles acciones en salud. Es una información cuantitativa y relevante que será completada con los recursos identificados por los propios bonarenses y bonarensas que definirán las acciones en salud.

Los indicadores o medidas utilizadas pretenden recoger resultados en salud en términos de mortalidad y morbilidad y determinantes en salud según diversos modelos teóricos. Todos los indicadores utilizados 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.

La finalidad de este documento es apoyar al plan de acción local en salud del municipio.

## **INFORME RESULTADOS CUESTIONARIOS BONARES**

### **ÍNDICE**

DATOS GENERALES .....	17
PROBLEMAS DE SALUD.....	18
Medioambiente .....	20
Servicios Sanitarios.....	22
Adicciones.....	23
Enfermedades individuales .....	24
Dependencia .....	26
Otros.....	27
SALUD MENTAL/EMOCIONAL.....	27
ACTIVOS .....	27
ELEMENTOS NEGATIVOS PARA LA SALUD .....	28
CONCLUSIONES .....	30



## Datos Generales

Tabla 1: Comparativa datos de sexo de la encuesta con los reales<sup>1</sup>

SEXO	ENCUESTA	REAL	% ENCUESTA	% REAL
<b>HOMBRE</b>	56	3.115	42,75%	49,59 %
<b>MUJER</b>	75	3.167	57,25%	50,41 %
Total general	<b>121</b>	6.282	<b>100,00%</b>	100,00 %

Tabla 2: Comparativa de promedios de edad entre la encuesta y los reales.

EDAD	PROMEDIO EDAD REAL	PROMEDIO EDAD ENCUESTA
<b>HOMBRE</b>	35,63	37,72
<b>MUJER</b>	44,12	39,19
General	<b>40,49</b>	38,46

Tabla 3: Comparativa entre grupos de edad encuestados con los reales.

REALES	< 65 años	> 65 años	ENCUESTADOS	< 65 años	> 65 años
<b>HOMBRE</b>	83,59%	16,41%	HOMBRE	89,29 %	10,71 %
<b>MUJER</b>	81,09%	18,91%	MUJER	80,00%	20,00 %

Tabla 4: Grupo Informantes

Grupo Información	Frecuencia	%
<b>CIUDADANÍA</b>	117	89,31%
<b>TEC. SERV. SAN.</b>	8	6,11%
<b>TEC. MUNICIPALES</b>	5	3,82%
<b>POLÍTICA MUNICIPAL</b>	1	0,76%
Total general	<b>131</b>	<b>100,00%</b>

Tabla 5: Situación actual

Situación actual	Frecuencia	%
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	35	26,72%
<b>DESEMPLEO</b>	30	22,90%

<sup>1</sup> Datos del SIMA IEA, 2013

<b>AMA CASA</b>	21	16,03%
<b>ESTUDIANTE</b>	21	16,03%
<b>JUBILADO</b>	11	8,40%
<b>EMPR/AUT.</b>	8	6,11%
<b>OTROS</b>	4	3,05%
<b>N/C</b>	1	0,76%
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>100,00%</b>

## PROBLEMAS DE SALUD

Tabla 6: Problemas de salud, frecuencia y porcentaje.

<b>ÁMBITO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>EDAD Promedio</b>
<b>Medioambientales</b>	34	23,13%	40,91
<b>Servicios Sanitarios</b>	32	21,77%	38,72
<b>Adicciones</b>	29	19,73%	37,41
<b>Enf. Individuales</b>	22	14,97%	43,77
<b>Dependencia</b>	10	6,80%	42,40
<b>NS/NC</b>	8	5,44%	45,50
<b>Otros</b>	7	4,76%	43,57
<b>Salud Mental</b>	4	2,72%	40,75
<b>Estilos de vida</b>	1	0,68%	44,00
<b>Total general</b>	147	100,00%	40,67

Tabla 7: Problemas de salud según el sexo. Hombres.

<b>ÁMBITO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>Promedio edad</b>
<b>Adicciones</b>	18	26,87%	38,39
<b>Servicios Sanitarios</b>	17	25,37%	33,41
<b>Medioambientales</b>	12	17,91%	43,25
<b>Enf. Individuales</b>	9	13,43%	31,78
<b>NS/NC</b>	4	5,97%	26,25
<b>Salud Mental</b>	3	4,48%	41,00

<b>Dependencia</b>	3	4,48%	47,67
<b>Otros</b>	1	1,49%	37,00
<b>Total general</b>	67	100,00%	36,90

Tabla 8: Problemas de salud según el sexo. Mujeres.

<b>ÁMBITO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>Promedio edad</b>
<b>Medioambientales</b>	22	27,50%	39,64
<b>Servicios Sanitarios</b>	15	18,75%	44,73
<b>Enf. Individuales</b>	13	16,25%	52,08
<b>Adicciones</b>	11	13,75%	35,82
<b>Dependencia</b>	7	8,75%	40,14
<b>Otros</b>	6	7,50%	44,67
<b>NS/NC</b>	4	5,00%	64,75
<b>Estilos de vida</b>	1	1,25%	44,00
<b>Salud Mental</b>	1	1,25%	40,00
<b>Total general</b>	80	100,00%	43,83

## Medioambiente

Tabla 9: Ámbito Medioambiente.

Medioambiente	Frecuencia	%
<b>EXCREMENTOS PERROS</b>	8	23,53%
<b>CONTAMINACION FABRICA PRÓXIMA</b>	8	23,53%
<b>FALTA HIGIENE MERCADO PUBLICO</b>	3	8,82%
<b>ANIMALES ABANDONADOS SUELTOS</b>	3	8,82%
<b>CONTAMINACION AMBIENTAL TRÁFICO</b>	2	5,88%
<b>CONTAMINACION ATMOSFERICA</b>	2	5,88%
<b>ACERADO EN MAL ESTADO</b>	2	5,88%
<b>LAS CUCARACHAS</b>	1	2,94%
<b>ACUMULACION RESIDUOS, PROVOCA RATAS, GATOS</b>	1	2,94%
<b>SUCIEDAD EN LAS CALLES, ESPECIALMENTE PLAZAS</b>	1	2,94%
<b>AGUA MUY MALA</b>	1	2,94%
<b>FALTA HIGIENE PILETAS, MALOS OLORES Y BICHOS</b>	1	2,94%
<b>CONTAMINACION PROVOCA ENFERMEDADES</b>	1	2,94%
Total general	<b>34</b>	<b>100,00%</b>

Tabla 10: Medioambiente y género

SEXO	FRECUENCIA	%	% INTERGRUPO
<b>HOMBRE</b>	12	35,29%	17,91 %
<b>MUJER</b>	22	64,71%	27,50 %
Total general	<b>34</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 11: Medioambiente segregado por factores y género

Factores Medioambientales	HOMBRE	MUJER	% GENERAL
<b>CONTAMINACIÓN</b>	17,65%	23,53%	41,18%
<b>LIMPIEZA VIARIA</b>	17,65%	41,18%	58,82%
Total general	<b>35,29%</b>	<b>64,71%</b>	<b>100,00%</b>

Tabla 12: Medioambiente segregado por factores y promedio de edad.

Factores MA	Promedio de EDAD
<b>CONTAMINACIÓN</b>	27,21
<b>LIMPIEZA</b>	50,50

**VIARIA**

Total general	<b>40,91</b>
---------------	--------------

Tabla 13: medioambiente y grupo de información.

GRUPO INFORMACIÓN	FRECUENCIA	%	% INTERGRUPO
<b>CIUDADANÍA</b>	32	94,12%	24,24 %
<b>TEC. SERV. SAN.</b>	1	2,94%	20,20 %
<b>TEC. MUNICIPALES</b>	1	2,94%	20,20 %
Total general	<b>34</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 14: Medioambiente y situación actual.

SITUACIÓN	FRECUENCIA	%	% INTERGRUPO
<b>ESTUDIANTE</b>	16	47,06%	76,19 %
<b>JUBILADO</b>	8	23,53%	72,73 %
<b>AMA CASA</b>	3	8,82%	13,64 %
<b>DESEMPLEO</b>	2	5,88%	5,71 %
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	2	5,88%	5,26 %
<b>EMPR/AUT.</b>	2	5,88%	18,18 %
<b>N/C</b>	1	2,94%	100,00 %
Total general	<b>34</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 15: Medioambiente segregado por factores y situación actual.

Rótulos de fila	CONTAMINACIÓN	LIMPIEZA VIARIA
<b>AMA CASA</b>	0,00%	<b>100,00%</b>
<b>DESEMPLEO</b>	<b>100,00%</b>	0,00%
<b>EMPR/AUT.</b>	0,00%	<b>100,00%</b>
<b>ESTUDIANTE</b>	<b>62,50%</b>	37,50%
<b>JUBILADO</b>	25,00%	<b>75,00%</b>
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	0,00%	<b>100,00%</b>
Total general	<b>42,42%</b>	<b>57,58%</b>

## Servicios Sanitarios

Tabla 16: Ámbito Servicios Sanitarios

PROBLEMA IDENTIFICADO	FRECUENCIA	%
Poca atención medica	4	12,50%
Dificultades te manden especialista medico	3	9,38%
Transporte centro salud, mayores y discapacitados	2	6,25%
Centro salud	2	6,25%
Trato de los sanitarios y administrativo centro salud	2	6,25%
Cambio marcas medicamentos genéricos	2	6,25%
Lista de espera salud	2	6,25%
Lista de espera salud y bajas de médico de cabecera	2	6,25%
Lejanía centro salud y mejor atención	1	3,13%
Lista de espera largas para especialistas y operaciones	1	3,13%
Confusión por el cambio de marcas de genéricos	1	3,13%
Falta de médicos y enfermeros centro salud	1	3,13%
Falta de médico y cambio de médicos	1	3,13%
Automedicación	1	3,13%
Urgencias	1	3,13%
Pedir cita médico, cuesta dinero	1	3,13%
Subasta de medicamentos	1	3,13%
Disponer ambulancia 24 horas	1	3,13%
Centro salud horarios y materiales centro salud	1	3,13%
Poco tiempo médicos atender pacientes	1	3,13%
Mejor atención medica, especialmente urgencias	1	3,13%
Total general	<b>32</b>	<b>100,00%</b>

Tabla 17: Servicios Sanitarios en razón de sexo

SEXO	FRECUENCIA	%	Sobre Grupo	Edad promedio
<b>HOMBRE</b>	17	53,13%	25,37 %	33,41
<b>MUJER</b>	15	46,88%	18,75 %	44,73
Total general	<b>23</b>	<b>100,00%</b>		<b>38,72</b>

Tabla 18: Servicios Sanitarios en función de Grupo de informantes.

GRUPO INFORMACIÓN	FRECUENCIA	%	SOBRE GRUPO
-------------------	------------	---	-------------

<b>CIUDADANÍA</b>	28	87,50%	21,21 %
<b>TEC. SERV. SAN.</b>	4	12,50%	80,00 %
<b>Total general</b>	32	100,00%	

Tabla: 19 Servicios sanitarios y situación actual

SITUACIÓN ACTUAL	FRECUENCIA	%	SOBRE GRUPO
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	11	34,38%	28,95 %
<b>DESEMPLEO</b>	10	31,25%	28,57 %
<b>AMA CASA</b>	7	21,88%	31,82 %
<b>ESTUDIANTE</b>	2	6,25%	9,52 %
<b>JUBILADO</b>	1	3,13%	9,09 %
<b>EMPR/AUT.</b>	1	3,13%	9,09 %
<b>TOTAL GENERAL</b>	32	100,00%	

## Adicciones

Tabla 20: ámbito Adicciones Frecuencia y porcentaje

<b>PROBLEMAS IDENTIFICADOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>	<b>EDAD PROMEDIO</b>
<b>DROGODEPENDENCIAS</b>	21	72,41%	38,29
<b>CONSUMO ALCOHOL</b>	7	24,14%	34,14
<b>ADICCIONES EN GENERAL</b>	1	3,45%	42,00
Total general	<b>29</b>	<b>100,00%</b>	<b>37,21</b>

Tabla 21: Adicciones por Sexo y porcentaje intergrupo.

SEXO	FRECUENCIA	%	Sobre cada grupo
<b>HOMBRE</b>	18	62,07%	26,87 %
<b>MUJER</b>	11	37,93%	13,75 %
Total general	<b>29</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 22: Adicciones por Sexo y problema identificado.

PROBLEMAS	FRECUENCIA		%	
	<b>HOMBRE</b>	<b>MUJER</b>	<b>HOMBRE</b>	<b>MUJER</b>
<b>DROGODEPENDENCIAS</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>39,29%</b>	<b>35,71 %</b>
<b>CONSUMO ALCOHOL</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>21,43%</b>	<b>3,57%</b>

Total general	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>66,67%</b>	<b>33,33 %</b>
---------------	-----------	-----------	---------------	----------------

Tabla 23: Adicciones por grupo de informantes.

GRUPO INFORMANTES	FRECUENCIA	%	Sobre cada grupo
<b>CIUDADANÍA</b>	24	82,76%	18,18 %
<b>TEC. MUNICIPALES</b>	3	10,34%	60,00 %
<b>POLÍTICA MUNICIPAL</b>	1	3,45%	100,00 %
<b>TÉCNICO SERV. SANTITARIOS</b>	1	3,45%	12,50 %
Total general	<b>29</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 24: Adicciones con respecto a su situación actual

SITUACIÓN	FRECUENCIA	%	Sobre cada grupo
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	12	41,38%	31,58 %
<b>DESEMPLEO</b>	9	31,03%	25,71 %
<b>EMPR/AUT.</b>	5	17,24%	45,45 %
<b>ESTUDIANTE</b>	1	3,45%	4,76 %
<b>AMA CASA</b>	1	3,45%	4,55 %
<b>JUBILADO</b>	1	3,45%	9,09 %
Total general	<b>24</b>	<b>100,00%</b>	

## Enfermedades individuales

Tabla 25: Ámbito Enfermedades Individuales, Frecuencia y porcentaje

PROBLEMAS IDENTIFICADOS	FRECUENCIA	%	Promedio de EDAD
<b>CANCER</b>	17	77,27%	42,82
<b>INFARTOS</b>	2	9,09%	40,00
<b>PARKINSON</b>	1	4,55%	66,00
<b>ALZHEIMER</b>	1	4,55%	52,00
<b>ENVEJECIMIENTO PREMATURO POBLACION</b>	1	4,55%	37,00
Total general	<b>22</b>	<b>100,00%</b>	<b>43,77</b>

Tabla 26: Ámbito Enfermedades individuales, en razón de sexo y % intergrupo.

Sexo	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>HOMBRE</b>	9	40,91%	31,78 %
<b>MUJER</b>	13	59,09%	16,25 %
Total general	<b>22</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 27: Ámbito Enfermedades individuales, por grupo de información.

Grupo información	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>CIUDADANÍA</b>	21	95,45%	15,.91 %
<b>TÉCNICO MUNICIPAL</b>	1	4,55%	16,67 %
Total general	<b>22</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 28: Ámbito Enfermedades individuales, por situación actual y % intergrupo.

Situación Actual	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	8	36,36%	21,05 %
<b>AMA CASA</b>	5	22,73%	22,73 %
<b>OTROS</b>	4	18,18%	50 %
<b>DESEMPLEO</b>	4	18,18%	11,43 %
<b>ESTUDIANTE</b>	1	4,55%	4,76 %
Total general	<b>22</b>	<b>100,00%</b>	<b>43,77</b>

### Dependencia

TABLA 29: Ámbito Dependencia, Frecuencia, porcentaje y edad media.

Problemas identificados	Frecuencia	%	Promedio EDAD
<b>DISCAPACIDAD</b>	5	50,00%	42,40
<b>DEPENDENCIAS</b>	4	40,00%	44,50
<b>ENFERMEDAD DE LA DEPENDENCIAS</b>	1	10,00%	34,00
Total general	<b>10</b>	<b>100,00%</b>	<b>42,40</b>

Tabla 30: Ámbito Dependencia, en razón de sexo y porcentaje intergrupo.

Sexo	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>HOMBRE</b>	3	30,00%	4,48 %
<b>MUJER</b>	7	70,00%	8,75 %
Total general	<b>10</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 31: Ámbito Dependencia, por grupo de información y porcentaje intergrupo.

Grupo información	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>CIUDADANÍA</b>	8	80,00%	6,06 %
<b>TÉCNICO SERV. SANTITARIOS</b>	2	20,00%	25,00 %
Total general	<b>10</b>	<b>100,00%</b>	

Tabla 32: Ámbito Dependencia, por situación actual y porcentaje intergrupo.

Situación actual	Frecuencia	%	Sobre cada grupo
<b>DESEMPLEO</b>	4	40,00%	11,43 %

<b>OTROS</b>	2	20,00%	25,00 %
<b>TRAB. CUENTA AJENA</b>	2	20,00%	5,26 %
<b>EMPR/AUT.</b>	2	20,00%	18,18 %
Total general	<b>10</b>	<b>100,00%</b>	<b>42,40</b>

## Otros

Tabla 33: Otros Items indicados

Problemas identificados	Frecuencia	%
<b>Que se escuche las quejas vecinos</b>	2	28,57%
<b>Falta espacio niños para ocio</b>	1	14,29%
<b>Información asesoramiento hábitos saludables</b>	1	14,29%
<b>Endogamia</b>	1	14,29%
<b>Educación, crisis en valores</b>	1	14,29%
<b>Falta espacio jóvenes para ocio</b>	1	14,29%
Total general	<b>7</b>	<b>100,00%</b>

## SALUD MENTAL/EMOCIONAL

Tabla 34: Salud mental/emocional. Problemas identificados

Problemas identificados	Frecuencia	%
<b>ESTRÉS</b>	2	50,00%
<b>INSOMNIO</b>	1	25,00%
<b>DEPRESION</b>	1	25,00%
Total general	<b>4</b>	<b>100,00%</b>

## ACTIVOS

Tabla 35: Activos para la salud

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%
<b>ENTORNO NATURAL</b>	59	45,38%

<b>ESPACIOS DEPORTIVOS Y DE OCIO</b>	28	21,54%
<b>ACTIVIDADES DEPORTIVAS</b>	21	16,15%
<b>CALIDAD VIDA</b>	8	6,15%
<b>OTROS</b>	6	4,62%
<b>CENTRO MÉDICO</b>	5	3,85%
<b>SUS GENTES</b>	3	2,31%
Total general	<b>130</b>	<b>100,00%</b>

## ELEMENTOS NEGATIVOS PARA LA SALUD

Tabla 36: Elementos negativos para la salud.

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	%
<b>CONTAMINACIÓN</b>	19	17,92%
<b>SUCIEDAD</b>	17	16,04%
<b>TRÁFICO</b>	14	13,21%
<b>DROGAS</b>	10	9,43%
<b>TABACO</b>	8	7,55%
<b>ALCOHOL</b>	8	7,55%
<b>CENTRO SALUD</b>	7	6,60%
<b>OTROS</b>	5	4,72%
<b>CIVISMO</b>	4	3,77%
<b>BARRERAS ARQUITECTONICAS</b>	4	3,77%
<b>ANIMALES SUELTOS</b>	2	1,89%
<b>INSTALACIONES DESAPROVECHADAS</b>	2	1,89%
<b>AGUA</b>	2	1,89%
<b>SEGURIDAD</b>	2	1,89%
<b>MAL USO SISTEMA SANITARIO</b>	2	1,89%
Total general	<b>106</b>	<b>100,00%</b>

## 7.4. CARTERA DE SERVICIOS CENTRO SALUD BONARES

Atención al alta hospitalaria  
 Atención a personas inmovilizadas  
 Atención a las personas cuidadoras

Atención a las personas cuidadoras de grandes discapacitados  
Telecontinuidad de cuidados a personas frágiles tras el alta hospitalaria.  
Seguimiento.

Atención a los mayores de 65 años.  
Atención a mayores de 65 años en riesgo de dependencia.  
Atención a mayores de 65 años residentes en instituciones.

Atención a personas con HTA  
Inmunizaciones Tétanos-difteria.  
Inmunizaciones Gripe (indicadores de vacunación).

Detección Precoz de Metabolopatías  
Vacunación completa  
Seguimiento de Salud Infantil a los 4 años  
Vacunaciones de triple vírica en niños de 3 años.

Salud Sexual y Reproductiva. Mujeres en seguimiento en planificación familiar.  
Programa de diagnóstico precoz del Cáncer de mama.

Cirugía Menor.

Salud Bucodental en mayores de 65 años.  
Salud Bucodental en embarazadas.  
Promoción y Prevención de Salud bucodental en la escuela.

Promoción de la salud en centros educativos. Programa forma Joven.

## CARTERA DE SERVICIOS POR PROCESOS ASISTENCIALES

Atención a personas con Diabetes (DMI+DMII)  
Atención a personas con EPOC  
Atención a adultos con asma  
Atención a niños con asma  
Seguimiento de Embarazo  
Embarazadas con 1ª visita antes de las 12 semanas  
Educación maternal  
Asistencia Puerperal  
Atención a personas en situación de cuidados paliativos  
Atención a personas con Insuficiencia Cardíaca  
PAI HBP/ Cáncer de próstata

Atención a personas con V.I.H.

## ACTUACIONES Y PROGRAMAS DE PROMOCION SALUD INCLUIDOS

PITA (Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía)

PIOBIN (Plan Integral de Prevención de la Obesidad Infantil)

Educación Maternal

PAFAE (Plan Integral de Alimentación Saludable y Ejercicio Físico)

GRUSE-M (Grupos Socioeducativos para Mujeres)

Programas Escolares

Trabajo Con cuidadoras/es

Estrategia de Seguridad del Paciente

Prevención de las Enfermedades no Transmisibles

Estrategia de Calor

## ACTIVIDADES A DESARROLLAR A TRAVÉS DEL NIVEL UNO DE PARTICIPACION CIUDADANA

Mesas divulgativas

Charlas-Talleres con motivo celebración de Días mundiales de interés socio-sanitario

Charlas-Talleres de formación con las distintas asociaciones e instituciones contemplados Plan de Participación.

## 7.5. RESUMEN; CONCLUSIONES

- Existe una evidente infrarrepresentación masculina en la muestra, aunque ha sido corregida en parte con la incorporación de los nuevos cuestionarios cumplimentados.
- La distinción por sexos parece importante, como puede observarse en las tablas 7 y 8 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.
- En cuanto a la edad, respecto a los hombres, la muestra sigue teniendo un promedio menor que la población real, y, en cambio en las mujeres éste es mayor, aunque las diferencias son ahora mucho más pequeñas, por tanto la muestra es más representativa
- Se ha paliado el déficit existente de personas de más de 65 años, sobre todo con respecto a los hombres, en los que la

brecha de la muestra con respecto a la realidad era mucho mayor anteriormente.

- Con respecto a las otras variables de clasificación, el "grupo de información", 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.
- En las respuestas abiertas con respecto a los problemas de salud, se han diferenciado 147 items, agrupados en varias categorías. La que más destaca es la referida a los problemas medioambientales, con casi el 23,13 %, seguido por la problemática de los servicios sanitarios, con el 21,77 %, las adicciones que no llega al 20 %, quedando por debajo las enfermedades individuales con casi el 15 %. El resto de problemas ha tenido una presencia menor en las respuestas.
- Las adicciones son señaladas por casi un 27 % 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 con igual medida (23,53 %) elementos tan dispares como la contaminación por la industria química de Huelva y los excrementos de perro en la vía pública. 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.
- Los elementos medioambientales son informados con mayor frecuencia por las mujeres, casi un tercio de ellas (27,50 %) los destacan como el principal problema de salud de la localidad frente al 18 % de los hombres.
- También llama la atención que más de tres cuartos de los estudiantes, señalen a los factores medioambientales como los más trascendentes en la salud de la población de Bonares, asimismo, los jubilados demuestran una gran preocupación en este campo, lo cual puede resultar un poco llamativo, aunque si realizamos un ejercicio de clasificación y separamos los factores medioambientales relacionados con la contaminación y los vinculados a la suciedad viaria, la respuesta se nos hace evidente.
- De esta segregación se desprende que la suciedad viaria importa más a las mujeres que a los hombres; y que además

es destacada por personas de más edad (promedio casi dobla a los que señalan la contaminación).

- Si tenemos en cuenta la situación actual, observamos que Las Amas de casa, empresarios autónomos, jubilados y trabajadores por cuenta ajena que destacan la limpieza viaria, mientras que, los desempleados y los estudiantes hacen lo propio con la contaminación.
- Con respecto a la relación entre los que han identificado los servicios sanitarios, lo hacen en mayor medida los hombres (25,37 %) que las mujeres (18,75 %), pero la edad de las que informan es superior en más de 11 años a los primeros.
- Este factor constituye el principal problema de salud de la localidad, para el 30% de los trabajadores por cuenta ajena, los desempleados y las amas de casa.
- El siguiente de los ámbitos identificados lo constituyen las adicciones, destacándose dos items, los relacionados con las drogodependencias o el consumo de drogas ilegales, que son el 72,41 % y aquellos que identifican el consumo de alcohol como el principal problema de salud de Bonares que suponen el 24,14 % de la muestra.
- Resulta muy evidente la diferencia entre Hombres y mujeres a la hora de identificar este problema, mientras que para casi el 27 % de los primeros es el principal problema de salud, para las segundas el porcentaje no llega al 14 %. Si descomponemos esta diferencia, nos encontramos que solo una mujer de la muestra identifica el consumo de alcohol como algo problemático.
- Otra diferencia curiosa entre ambos grupos es la edad, mayor en más de 4 años de promedio entre los que señalan las drogas frente a los que indican el alcohol, como si los jóvenes tuvieran más percepción del alcohol como problema que de las drogas.
- Otro dato llamativo al respecto de las adicciones, es el hecho de que más del 45 % de los Empresarios/Autónomos identifica ese ámbito, mientras que en el otro extremo, no llegan al 5 % de los estudiantes o amas de casa los que señalan dicho problema.
- Del ámbito de enfermedades individuales, destaca por encima de todos los demás, el cáncer, que preocupa a más del 77 % de la población encuestada.
- Esta preocupación puede parecer que afecta más a las mujeres que a los hombres, pero si tenemos en cuenta los porcentajes dentro de cada uno de los sexos, las cifras son muy distintas, y

son los hombres los que casi en el doble de proporción señalan este factor (31,78%/16,25%).

- Estadísticamente, no merece la pena pormenorizar en los demás ámbitos identificados, ya que su volumen de informantes es muy pequeño, por lo que, cualquier conclusión carecería de valor analítico
- Con respecto a los activos en salud o elementos que aportan salud a la población, destacan el entorno natural (45,38 %) y la disponibilidad de espacios deportivos y de ocio (21,54 %), o el programa de actividades deportivas (16,15 %); el resto de factores tiene menor relevancia estadística aunque si sería interesante complementarlo utilizando herramientas que amplíen la significación cualitativa de los datos recogidos.
- Con respecto a los elementos del territorio que son percibidos por la población como menos agradables, 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 Bonares.