

Anàlisi de la situació de la salut

Àrea Bàsica de Salut Reus 4

Horts de Miró

2022



Salut/Agència de
Salut Pública de Catalunya
Subdirecció Regional al Camp de Tarragona
i Terres de l'Ebre

Índex

L'Àrea Bàsica de Salut Reus 4	3
--------------------------------------------	----------

Anàlisi de la situació de salut

Resum executiu	5
Introducció, objectius i metodologia	9
Evolució de la població	11
Estructura d'edat.....	12
Lloc d'origen	15
Nivell socioeconòmic	18
Medi ambient	24
Hàbits i estils de vida	25
Malalties de declaració obligatòria.....	27
Epidèmia per SARS-CoV-2	29
Incidència de càncer.....	31
Salut maternoinfantil	32
Salut laboral.....	36
Drogodependències.....	38
Mortalitat.....	40
Autopercepció de l'estat de salut.....	42
Discapacitat i diversitat funcional.....	43
Activitats preventives	44
Hospitalitzacions evitables	46
Utilització de serveis socials	47
Utilització de serveis sanitaris.....	48
Consum de medicaments	52
Satisfacció de la població amb els serveis d'atenció primària	54

Grup motor del projecte de salut comunitària:

Àrea Bàsica de Salut Reus 4: Teresa Basora, Joana Borràs, Juani Conchillo, Ester Granado, Lurdes Mercadé, Carmina Poblet, Jordi Segarra, Olga Simón i Àngels Vinuesa.

Ajuntament de Reus: Cándido Álvarez, Montserrat Artiga, Montse Bartolomé, Sara Castell, Francesc Crua, Glòria Fortuny, Carme Mendiola, Inés Moreno, Meritxell Ortoneda, Mireia Prades i Joan Serena.

Subdirecció Regional al Camp de Tarragona, Agència de Salut Pública de Catalunya: Ana Bocio i Maribel Calvo.

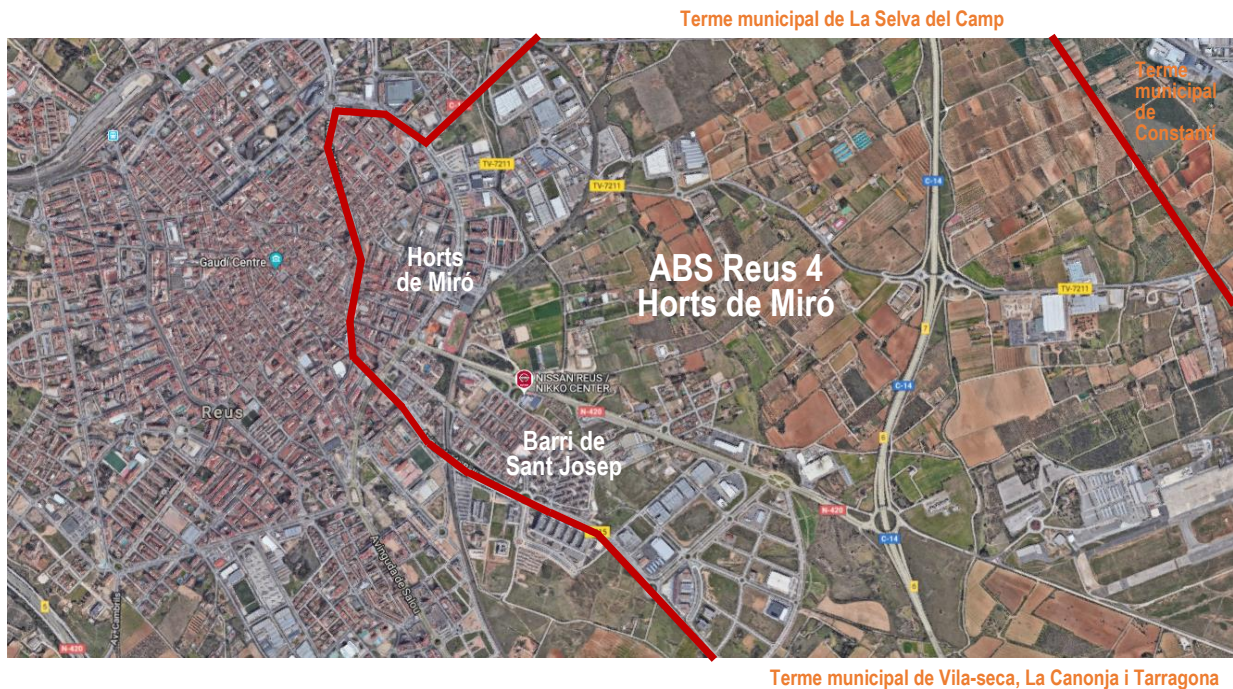
Suport pel diagnòstic quantitatiu:

Enric Rovira. Subdirecció Regional al Camp de Tarragona, Agència de Salut Pública de Catalunya.

Març 2023

L'Àrea Bàsica de Salut Reus 4 Horts de Miró

L'Àrea Bàsica de Salut Reus 4 comprèn la zona del terme municipal de Reus delimitada per la plaça Pompeu Fabra, l'avinguda Marià Fortuny, la carretera de Montblanc, el límit del terme municipal, l'autovia de Reus a Tarragona (T-315 o autovia de Bellisens), la plaça Antoni Villarroel i les rambles Riera d'Aragó i Riera de Miró.



L'ABS comprèn dues zones amb característiques diferents i molt separades per estructures urbanístiques. Una, la zona d'Horts de Miró és una àrea compacta, amb edificis alts i unida al centre del municipi i l'altra, el barri de Sant Josep Obrer, separat d'Horts de Miró per l'Avinguda Marià Fortuny i la via del tren, una comunitat ben definida i amb sentit de pertinença a aquest barri.

També hi ha una zona de masos aïllats i allunyats del centre de la ciutat.

Amb algunes petites diferències, aquesta àrea es correspon amb l'antic districte 4 de Reus en la divisió de serveis socials de la ciutat, que correspon a la zona est i sud-est de la ciutat. L'any 2017 els serveis socials de l'Ajuntament s'han reorganitzat i actualment treballen per àmbits i no per districtes.

L'Àrea Bàsica de Salut Reus 4 inclou aproximadament les 11 seccions municipals següents: seccions 3, 4 i 8 del districte 4; seccions 1, 2, 3, 5 i 7 del districte 5; seccions 1 i 3 de districte 7 i secció 1 del districte 10.

“La percepció és que per ser d'un barri o d'un altre no et fa diferent per què tens els recursos de la ciutat, no tens un CAP millor per exemple”.

“Crec que és positiu el fet que tenim una ciutat on parlar de barris potser queda reduït més a l'àmbit administratiu (...).

A Tarragona, per exemple, els barris estan molt separats, realment estan aïllats uns dels altres. Aquí no hi ha aquesta separació tan marcada i crec que ajuda a viure aquesta percepció de la salut i benestar o de participació al barri en aquest moment, per què no està tan clar quines són les àrees d'aquest barri (...)”.

Anàlisi de la situació de salut

Resum executiu

Com és la població de l'ABS Reus 4?

L'ABS atén una població de 21.551 persones (població de referència del CatSalut de l'any 2022), gairebé el 20% de la població assignada a les ABS de Reus.

L'ABS Reus 4 té una de les estructures d'edat menys envellides de la ciutat de Reus (de cada 100 habitants, 19 tenen menys de 15 anys i 15 tenen 65 anys i més). Els seus índex d'envelliment i de sobreenvelliment són els més baixos de les ABS de Reus.

El 22% dels habitants de l'ABS han nascut a l'estranger (19% al conjunt de les ABS de Reus). El 56% dels habitants amb nacionalitat estrangera provenen de països d'Àfrica, el 20% d'Europa, el 18% d'Amèrica i el 5% d'Àsia. Al barri de Sant Josep, el 19% dels seus habitants han nascut a l'estranger, el 80% dels quals provenen de països del continent africà.

Les últimes dades disponibles sobre l'estructura de la població ocupada són de fa més de 10 anys. Segons el Cens de Població de l'any 2011, el 74% dels habitants de 16 anys i més treballaven al sector serveis, el 16% a la indústria, el 8% a la construcció i el 2% restant al sector primari (agricultura, ramaderia i pesca).

Les últimes dades disponibles sobre el nivell d'instrucció de la població també són de fa més de 10 anys. Segons el Cens de Població de l'any 2011, el 2% dels habitants no sabien llegir o escriure, el 10% no havien acabat estudis de primària, el 60% tenien estudis de primària, ESO o batxillerat, el 16% estudis de formació professional i el 12% estudis universitaris.

La taxa d'atur del municipi de Reus és més alta que la de Catalunya i té un clar component estacional (més baixa a l'estiu, relacionat amb la ocupació al sector dels serveis).

L'ABS Reus 4 és la sisena de les 33 ABS de la Regió amb l'indicador de nivell socioeconòmic més baix (aquest indicador té en compte la població exempta de copagament farmacèutic, el nivell d'ingressos, la població amb ocupacions manuals, la taxa de mortalitat prematura i la taxa d'hospitalitzacions evitables).

L'any 2020, totes les seccions municipals que formen l'ABS Reus 4 estaven per sota del nivell de renda mitjà del municipi de Reus. Les tres seccions municipals de la ciutat de Reus amb la renda neta mitjana per persona més baixa pertanyen a l'ABS Reus 4, la última, del barri de Sant Josep.

Com és l'entorn físic?

La qualitat de l'aire a Reus es mesura de forma contínua a una estació de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica situada a la sortida est de la ciutat, dins de l'àmbit territorial de l'ABS, però lluny de l'àmbit urbà.

Les concentracions a l'aire de diòxid de nitrogen i de partícules PM₁₀ (partícules de tamany inferior a 10 micres) estan per sota del lílndar legislat per la Unió Europea, però per sobre del recomanat per les guies de qualitat de l'aire de la Organització Mundial de la Salut. La resta de contaminants mesurats (monòxid de carboni, ozó, sulfur d'hidrogen i benzè) compleixen amb els nivells de la legislació europea.

Aigües de Reus subministra la major part de l'aigua potable del municipi. Les mesures que es realitzen periòdicament compleixen la legislació vigent.

Quins hàbits de salut te la població?

El 16% dels homes i l'11% de les dones de 15 anys i més de l'ABS Reus 4 són fumadors actuals (fumadors diaris i ocasionals), una prevalença més alta que la del conjunt de les ABS de l'Institut Català de la Salut.

L'1,3% dels homes i el 0,3% de les dones de l'ABS Reus 4 fan un abús crònic de l'alcohol (al conjunt de les ABS de l'Institut Català de la Salut, 1,0% i 0,3%, respectivament).

No hi han dades de prevalença d'activitat física saludable i d'adherència a la dieta mediterrània de l'ABS Reus 4. Si que hi han dades de l'àmbit territorial més gran en el que està inclosa l'ABS, que és l'Àrea de Gestió Assistencial del Baix Camp/Priorat.

La proporció de població de l'Àrea de Gestió Assistencial del Baix Camp/Priorat que fa una activitat física saludable és del 55% en els homes i del 51% en les dones (a Catalunya, 75% i 73%, respectivament).

L'adherència de les dones de l'Àrea de Gestió Assistencial del Baix Camp/Priorat a la dieta mediterrània és més alta que la dels homes (64% i 52%, respectivament, a Catalunya, 67% i 59%, respectivament).

El 7,2% de la població menor de 15 anys de les ABS de Reus gestionades per l'Institut Català de la Salut tenen obesitat. La prevalença dels nens és més alta que la de les nenes (8,5% i 6,0%, respectivament).

El 21,7% de la població de l'ABS Reus 4 de 15 anys i més, són obesos. Als adults, la prevalença d'obesitat és més alta a les dones que als homes (24,3% i 18,9%, respectivament). Aquestes prevalences són més altes que les del conjunt de les ABS de l'Institut Català de la Salut (16,5% i 13,9%, respectivament).

Quin és l'estat de salut de la població?

Un alt percentatge de la població de l'Àrea de Gestió Assistencial Baix Camp/Priorat declara tenir una percepció positiva de la seva salut. Aquest percentatge és inferior en les dones i és superior al de Catalunya.

En el període 2014-2018, l'esperança de vida en néixer dels homes de l'ABS Reus 4 era de 79,3 anys (1,4 anys menys que la de Catalunya) i la de les dones de 85,4 anys (0,8 anys menys que la de Catalunya).

En el mateix període, la taxa de mortalitat de l'ABS Reus 4 dels dos sexes no és estadísticament diferent de la del conjunt de Catalunya.

Dues causes, les malalties de l'aparell circulatori i els tumors, són la causa de gairebé dues terceres parts de les morts dels homes i de les dones. Als homes, la primera causa són els tumors i a les dones les malalties de l'aparell circulatori. Les malalties de l'aparell respiratori són la tercera causa als dos sexes.

A la comarca del Baix Camp la incidència de tuberculosi baixa molt lentament i la de les malalties de transmissió sexual està augmentant. Es declaren més casos d'infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH), que casos de síndrome d'immunodeficiència adquirida (SIDA).

Entre març de 2020 i juliol de 2022, a l'ABS Reus 4 hi han hagut més casos positius de SARS-CoV-2 en dones que en homes (7.032 en total, 3.785 dones i 3.247 homes). Entre març de 2020 i març de 2022 hi van haver més defuncions per COVID-19 d'homes que de dones (44 en total, 27 homes i 17 dones). El mes de desembre de 2021 es van assolir cobertures elevades de vacunació, sobretot en els grups d'edat més grans.

A la comarca del Baix Camp el càncer diagnosticat amb més freqüència és el de còlon i recte (182 casos l'any 2017), seguit pels de mama (121), pròstata (93), pulmó (89) i bufeta urinària (83). La incidència de càncer de pulmó té tendència a augmentar en les dones, mentre en els homes baixa lentament.

L'any 2021 s'ha registrat al municipi de Reus, el nombre més baix de naixements des de l'any 1975. Entre 1975 i 2021, l'edat mitjana de les mares de Reus ha augmentat 5,3 anys (de 26,8 a 32,1 anys). Des de l'any 2007, una tercera part dels naixements de Reus són de mares de nacionalitat estrangera. L'any 2021, el 32% dels embarassos van acabar en una interrupció voluntària (IVE). La taxa d'IVE de la comarca del Baix Camp és força més baixa que la de Catalunya.

El curs escolar 2017/2018, l'ABS Reus 4 i algunes de les escoles del seu àmbit territorial tenien una de les prevalences de càries dental més altes de les ABS i de les escoles de Reus.

Entre 1998 i 2020, a la comarca del Baix Camp els accidents en jornada de treball amb baixa s'han reduït un 65%. Les malalties relacionades amb el treball augmenten probablement per la millora de la sensibilització dels professionals mèdics declarants i dels processos de comunicació amb la Unitat de Salut Laboral de la Regió Sanitària. Les malalties més sovint declarades són els trastorns psicològics i les malalties musculoesquelètiques.

A la ciutat de Reus, les oficines de farmàcia tenen una implicació molt important en programes de reducció de danys de les drogodependències, com el programa d'intercanvi de xeringues o el programa de manteniment amb metadona.

A l'Àrea de Gestió Assistencial Baix Camp/Priorat, la prevalença de dependència és del 9%, molt semblant a la de Catalunya. La prevalença també és més elevada en les dones que en els homes (10% i 6%, respectivament).

A l'ABS Reus 4, l'any 2018, una de cada quatre persones de 75 anys i més, viuen soles. En total eren 428 persones, 337 dones (gairebé la meitat de les dones d'aquest grup d'edat) i 91 homes.

Quin ús fa la població dels serveis socials i de salut?

L'any 2017, la població de l'ABS Reus 4, va anar una mitjana d'entre 6 i 7 vegades a un centre d'atenció primària.

L'any 2017, la taxa d'hospitalització d'aguts i la taxa de freqüentació d'urgències hospitalàries de la població de l'ABS Reus 4 és força més alta que la de Catalunya.

Un de cada 10 ingressos hospitalaris podria evitar-se amb un control adequat d'algunes malalties (diabetis mellitus, hipertensió, insuficiència cardíaca, bronquitis crònica i asma, entre d'altres) a nivell de l'atenció primària de salut.

Dos de cada tres pacients atesos a un servei d'urgències hospitalari, ho van ser per un motiu sense risc vital o no urgent.

L'any 2022, els principals diagnòstics de la població infantil atesa a l'ABS Reus 4 van ser la obesitat, la rinitis al·lèrgica, els trastorns de la refracció i les deformitats adquirides de les extremitats. Els de la població adulta van ser la hipertensió arterial, els trastorns d'ansietat, les alteracions del metabolisme lipídic i la obesitat.

L'any 2021 el principal motiu d'ingrés hospitalari dels homes i les dones de l'ABS Reus 4 van ser les cataractes.

L'any 2021, els principals diagnòstics de la població de l'ABS Reus 4 atesa als centres d'urgències hospitalaris van ser les infeccions respiratòries de vies altes, el dolor abdominal, els trastorns gastrointestinals i les contusions.

L'any 2018, el principal diagnòstic de la població de l'ABS Reus 4 atesa als Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil va ser el trastorn per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat (TDAH) als nens i el trastorn adaptatiu a les nenes. El principal diagnòstic de la població de l'ABS Reus 4 atesa als Centres de Salut Mental d'Adults va ser la depressió.

La cobertura vacunal de la població infantil de les ABS de Reus és elevada i no ha disminuït durant els anys de la pandèmia.

La cobertura de la vacunació antigripal (població de 60 anys i més) de l'ABS Reus 4 tenia una tendència a disminuir, però els anys 2020 i 2021 ha pujat gairebé fins el 60%.

La cobertura del programa de detecció precoç del càncer de mama a l'ABS Reus 4 s'ha mantingut estable des de la primera volta i ha estat sempre superior a l'estàndar acceptable (més del 60% de les dones de 50 a 69 anys), però inferior a l'estàndar desitjable (més del 75% de les dones de 50 a 69 anys).

La participació de la població de l'ABS Reus 4 en el programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte és baixa (34% a la primera i 36% a la segona volta).

El grau de control dels pacients de l'ABS Reus 4 diagnosticats d'hipertensió arterial i de diabetis mellitus és acceptable. L'any 2020, a conseqüència de la pandèmia, el grau de control de les dues patologies va disminuir, però l'any 2021 es recuperaren els nivells de control anteriors.

El 67% de la població de l'ABS Reus 4 va prendre algun medicament l'any 2018, més les dones que els homes (74% i 66%, respectivament).

El mateix any, el 19% de la població de l'ABS Reus 4 va prendre algun psicofàrmac, amb diferències encara més grans entre les dones i els homes (24% i 15%, respectivament).

L'any 2018, 176 habitants de l'ABS Reus 4 van prendre 10 o més medicaments diferents. La taxa de dones polimedicades de l'ABS Reus 4 és més baixa que la dels homes i ambdues són força més altes que les de Catalunya.

Les dades d'activitat dels serveis socials de l'Ajuntament de Reus reflecteixen la situació creada per la pandèmia i la crisi econòmica que la segueix, així com la situació de pobresa, d'aïllament i de dificultats de convivència que pateixen molts habitants de la ciutat i, en especial, els col·lectius més vulnerables (infants, dones, gent gran i discapacitats).

L'any 2021, a la darrera enquesta de satisfacció dels usuaris de l'ABS Reus 4 amb els serveis d'atenció primària, les puntuacions assolides per la valoració global i l'índex de fidelitat (població que diu que continuaria anant al centre), han estat les més baixes des de l'any 2006. El fet d'haver-se fet durant la pandèmia i el fet la metodologia d'obtenció de la mostra sigui diferent, poden ser les explicacions d'aquests resultats.

Introducció, objectius i metodologia

L'anàlisi de la situació de salut de la comunitat (o diagnòstic de salut) és una fase fonamental del procés de salut comunitària.

Els objectius d'aquesta fase són conèixer l'estat de salut de la comunitat, els seus determinants i els recursos i actius. L'objectiu últim però, no és la recollida de dades, sinó disposar d'informació que orienti l'acció transformadora del procés comunitari. És a dir, informació per a l'acció.

És important remarcar aquest punt per no caure en diagnòstics llargs i complexos que esgoten els equips de treball i que quan estan acabats ja no responen a una realitat en canvi permanent.

En aquesta fase hem de respondre les preguntes següents:

- Quin és l'estat de salut i benestar de la comunitat?
- Per què?
- Què han fet fins ara la comunitat i els serveis per millorar la salut i el benestar de la comunitat?
- Quines són les principals necessitats de salut i benestar de la comunitat?

L'objectiu d'aquest document és analitzar l'estat de salut i benestar de la població de l'ABS Reus 4, els seus determinants i els actius i recursos per a la salut.

Es fa una anàlisi quantitativa i qualitativa amb la implicació dels professionals i de la comunitat per a que serveixi d'eina de presa de decisions per establir les prioritats d'intervenció en salut comunitària. També és un objectiu important identificar els actius i recursos per dinamitzar-los i poder-los emprar com a recurs terapèutic.

Aquest és un instrument que ha de ser fàcil de manejar, accessible i tant simple i esquemàtic com sigui possible. No és únicament una obra de consulta ni un instrument exclusiu de l'equip sanitari. Pot i ha de convertir-se en una informació accessible pels ciutadans que faci possible la seva participació en la salut.

Per la recollida de dades quantitatives, s'ha partit d'informació preexistent. Les fonts de les dades provenen de:

- Direcció General de Planificació en Salut.
- Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.
- Agència de Salut Pública de Catalunya.
- Servei Català de la Salut.
- Institut Català de la Salut.
- Ajuntament de Reus.
- Institut d'Estadística de Catalunya.
- Instituto Nacional de Estadística.
- Servei d'Epidemiologia i Prevenció del Càncer de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus.
- Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural.
- Departament d'Empresa i Treball.

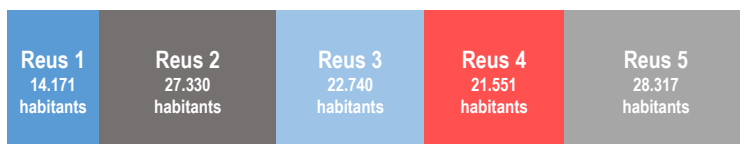
Evolució de la població

L'ABS Reus 4 és la quarta ABS del municipi de Reus amb més població. Segons el Registre Central d'Assegurats del CatSalut, la població resident assignada (població de referència de l'any 2022) era de 21.551 habitants, gairebé el 20% de la població de les ABS de Reus.

Població resident assignada a les ABS de Reus, 2022.

L'ABS Reus 3 inclou el municipi de Castellvell del Camp.

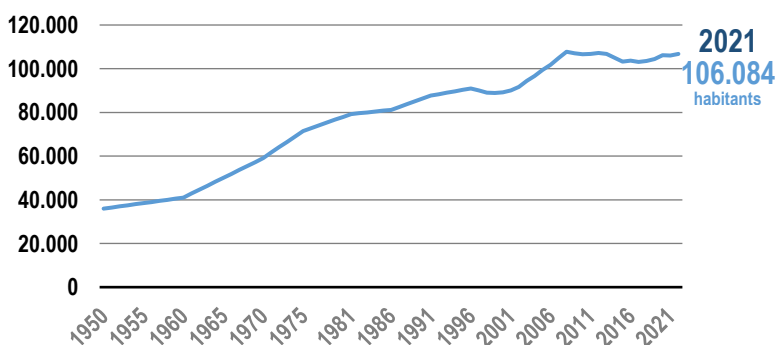
Font: Registre Central d'Assegurats. CatSalut.



Entre 1960 i 1996 el municipi de Reus va experimentar un creixement de població progressiu, passant de 41.014 a 90.993 habitants. Entre 1960 i 1981 s'assoleixen increments importants, del voltant de 2.000 habitants per any. Després d'uns anys d'estabilitat, a partir de l'any 2001, el nombre d'habitants torna a créixer, una altra vegada amb augments de 2.000 habitants per any. L'any 2006, el municipi arriba als cent mil habitants, però poc després torna a estabilitzar-se, amb petites pèrdues i guanys de població fins l'any 2021.

Població total (nombre d'habitants). Municipi de Reus, 1950-2021.

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

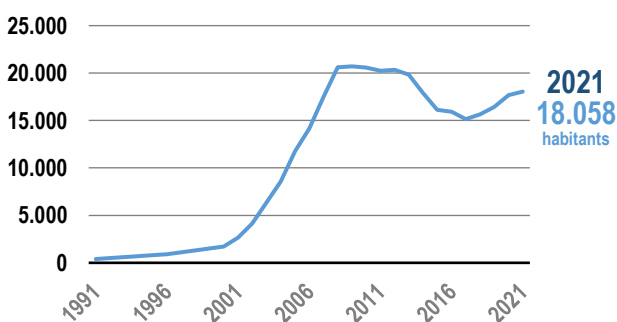


El creixement del nombre d'habitants és el resultat de dos components demogràfics, el moviment migratori (balanç entre emigració i immigració) i el moviment natural (balanç entre els naixements i les defuncions).

L'evolució del nombre d'habitants del municipi de Reus dels últims 20 anys és paral·lel al de la població de nacionalitat estrangera empadronada. Cal destacar que entre 2001 i 2009, el nombre d'habitants de nacionalitat estrangera de Reus es multiplica gairebé per 8, passant de 2.674 a 20.353.

Població de nacionalitat estrangera (nombre d'habitants). Municipi de Reus, 1991-2021.

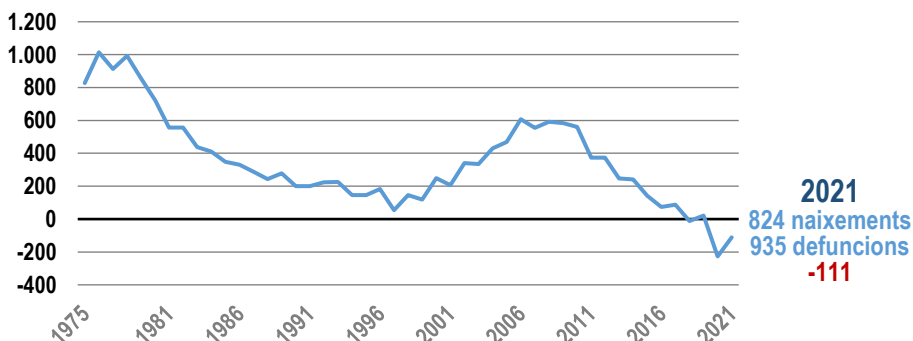
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



El creixement natural del municipi de Reus baixa lentament entre 1978 i 1997, torna a pujar fins l'any 2006, s'estabilitza uns anys i torna a baixar a partir de l'any 2010. El creixement natural dels anys 2018, 2020 i 2021 és negatiu (hi han hagut més defuncions que naixements), però cal tenir en compte que durant la pandèmia de SARS-CoV-2 hi ha hagut un excès de mortalitat.

Creixement natural (nombre de naixements menys nombre de defuncions). **Municipi de Reus, 1975-2021.**

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

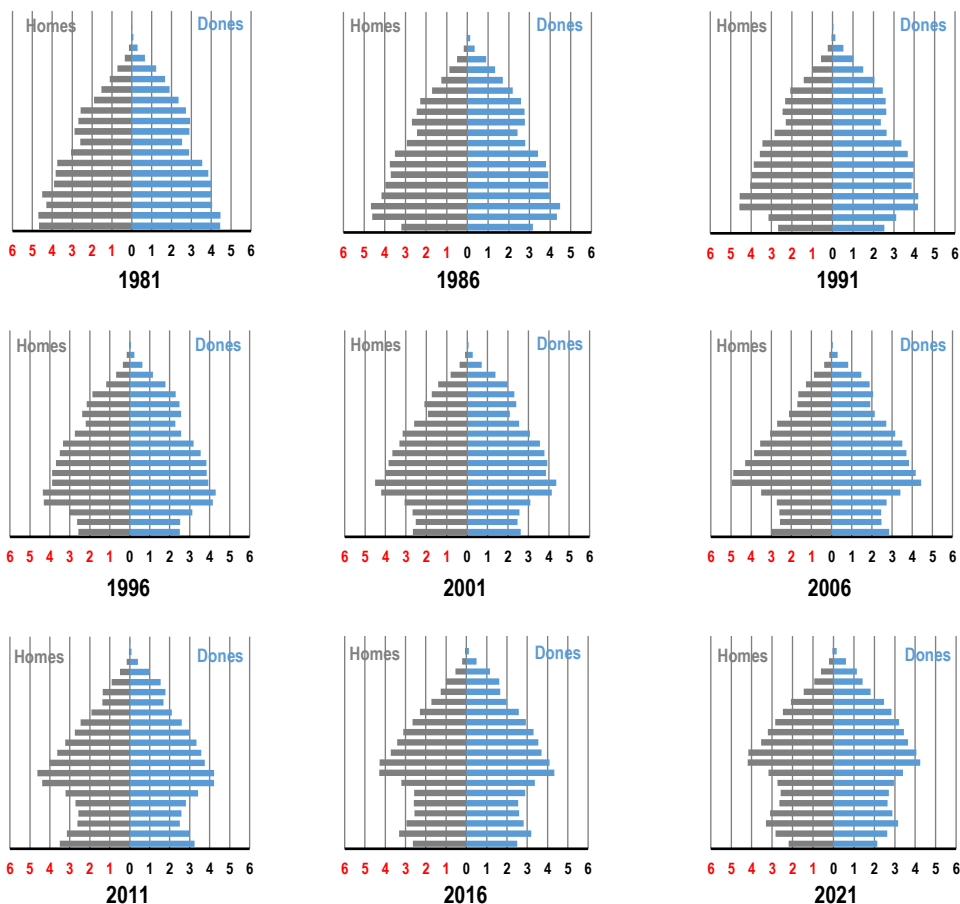


Estructura d'edat

La seqüència de les piràmides d'edat del municipi de Reus entre 1981 i 2021 reflecteix els canvis en la fecunditat (augment o reducció de l'amplada de la base), el creixement migratori (augment i asimetria cap els homes dels estrats intermitjos de la piràmide) i l'augment de l'esperança de vida (augment del vertex amb asimetria cap a les dones).

Piràmides d'edat (percentatge sobre el total de població per grup d'edat quinquenal i sexe). **Municipi de Reus, 1981-2021.**

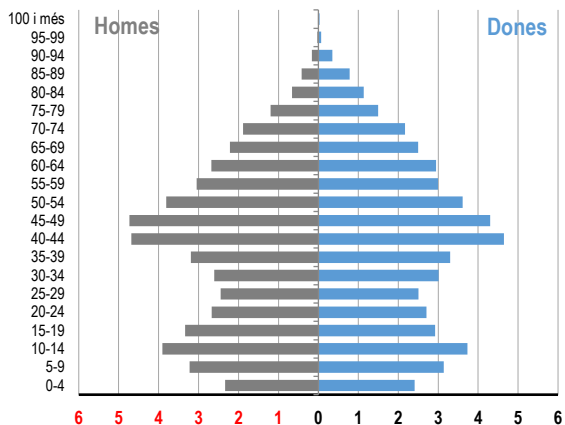
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



La piràmide d'edat de l'ABS Reus 4 de l'any 2021 és diferent de la del municipi de Reus: és més ample en els grups d'edat de 10 a 19 anys i en els de de 40 a 49 anys.

Piràmide d'edat (percentatge sobre el total de població per grup d'edat quinquenal i sexe). **ABS Reus 4, 2021.**

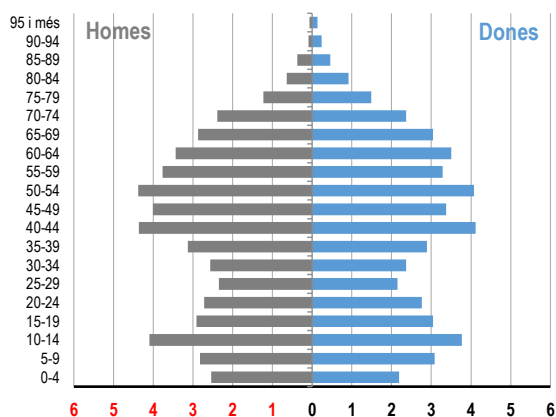
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



La piràmide d'edat del barri de Sant Josep és més irregular, per què hi ha menys efectius als grups d'edat quinquennals. La meitat inferior és semblant a la de l'ABS Reus 4, però la meitat superior te més forma de guardiola que de triangle.

Piràmide d'edat (percentatge sobre el total de població per grup d'edat quinquenal i sexe). **Barri de Sant Josep, 2021.**

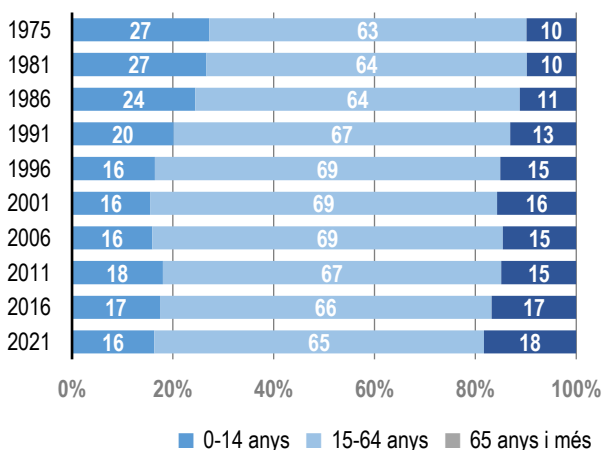
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Al municipi de Reus, entre 1975 i 2021, la proporció d'habitants menors de 15 anys baixa del 27% al 16%, mentre la dels de 65 anys i més puja del 10% al 18%. Els anys 2001 i 2021, la proporció d'habitants de 65 anys i més supera la dels menors de 15 anys.

Principals grups d'edat (percentatge). **Municipi de Reus, 1975-2021.**

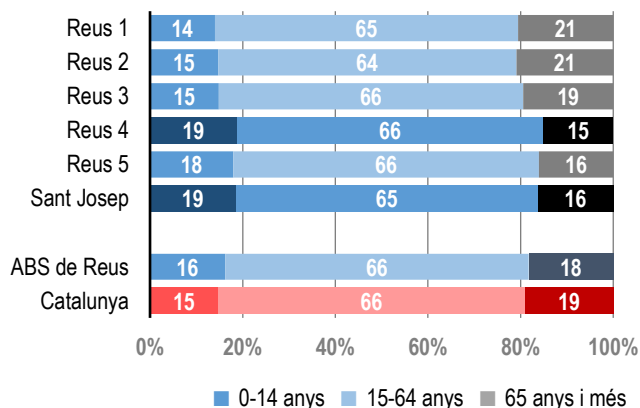
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'any 2021, l'ABS Reus 4 és l'ABS de Reus amb la proporció més alta d'habitants menors de 15 anys i la proporció més baixa d'habitants de 65 anys i més. El barri de Sant Josep te una estructura per grans grups d'edat semblant a la del conjunt de l'ABS.

Principals grups d'edat (percentatge). ABS de Reus, barri de Sant Josep i Catalunya, 2021.

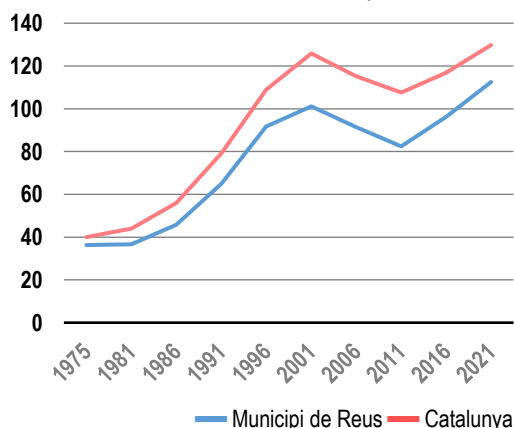
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'índex d'envelliment (nombre de majors de 64 anys dividit pel nombre de menors de 15 anys multiplicat per 100) del municipi de Reus es triplica entre 1975 i 2021. En tot el període 1975-2021, l'índex d'envelliment del municipi de Reus és més baix que el de Catalunya.

Índex d'envelliment (majors de 64 anys / menors de 15 anys x 100). Municipi de Reus i Catalunya, 1975-2021.

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

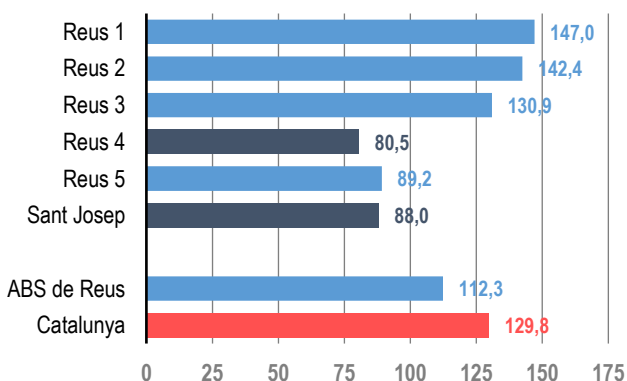


L'ABS Reus 4 és l'ABS de Reus que te l'índex d'envelliment més baix i és molt més baix que el de Catalunya. L'índex d'envelliment del barri de Sant Josep és superior al del conjunt de l'ABS.

Índex d'envelliment (majors de 64 anys / menors de 15 anys x 100).

ABS de Reus, barri de Sant Josep i Catalunya, 2021.

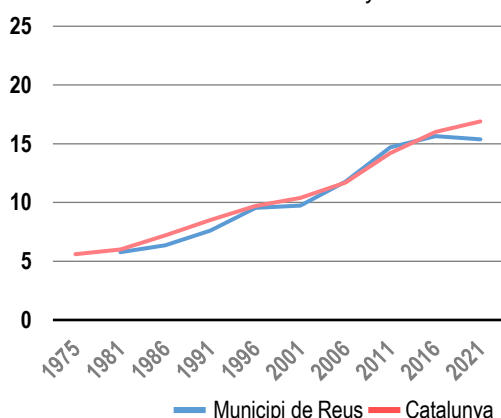
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'índex de sobreenvelliment (nombre de majors de 84 anys dividit pel nombre de majors de 64 anys multiplicat per 100) del municipi de Reus també es triplica entre 1981 i 2016 i és gairebé idèntic al de Catalunya en tot el període 1981-2021.

Índex de sobreenvelliment (majors de 84 anys / majors de 64 anys x 100). **Municipi de Reus i Catalunya, 1975-2021.**

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

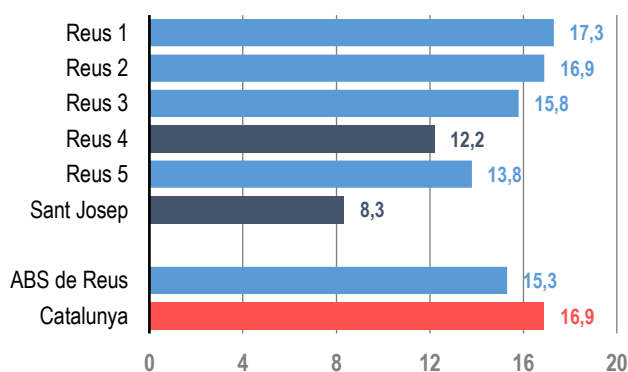


L'ABS Reus 4 és l'ABS de Reus que té l'índex de sobreenvelliment més baix, que també és força més baix que el de Catalunya. L'índex de sobreenvelliment del barri de Sant Josep és inferior al de l'ABS.

Índex de sobreenvelliment (majors de 84 anys / majors de 64 anys x 100).

ABS de Reus, barri de Sant Josep i Catalunya, 2021.

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

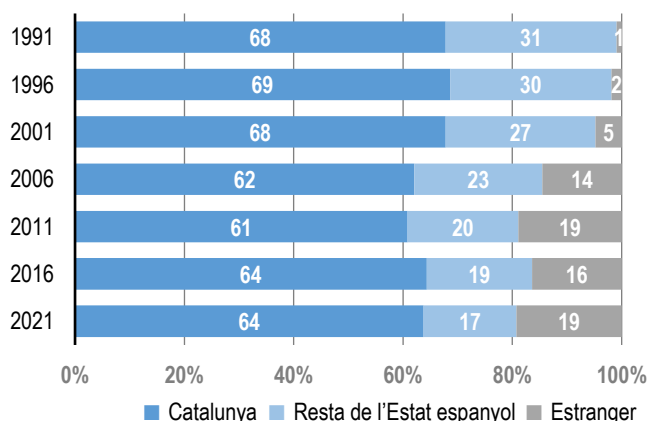


Lloc d'origen

A partir de l'any 2001 augmenta la proporció de població del municipi de Reus nascuda a l'estranger. Al llarg del període 1991-2021 disminueix la proporció de població nascuda a la resta de l'Estat espanyol.

Població per lloc de naixement (percentatge). **Municipi de Reus, 1991-2021.**

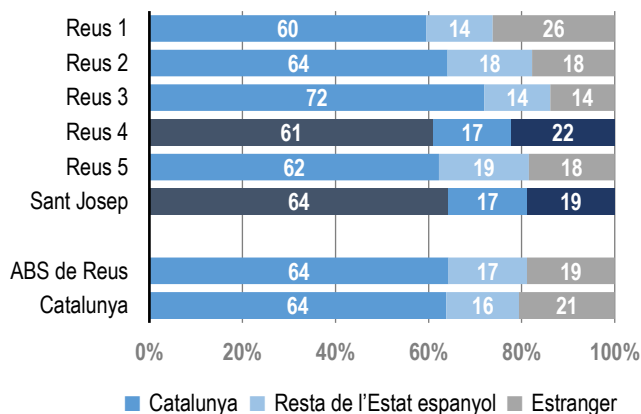
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'any 2021, el 22% de la població de l'ABS Reus 4 ha nascut a l'estranger i el 17% a una comunitat autònoma de l'Estat espanyol diferent de Catalunya. Junt amb les ABS Reus 1 i Reus 5, és l'ABS de Reus amb la proporció més baixa de població nascuda a Catalunya. Al barri de Sant Josep, la proporció de població nascuda a l'estranger és més petita que la de l'ABS.

Població per lloc de naixement (percentatge). ABS de Reus, barri de Sant Josep i Catalunya, 2021.

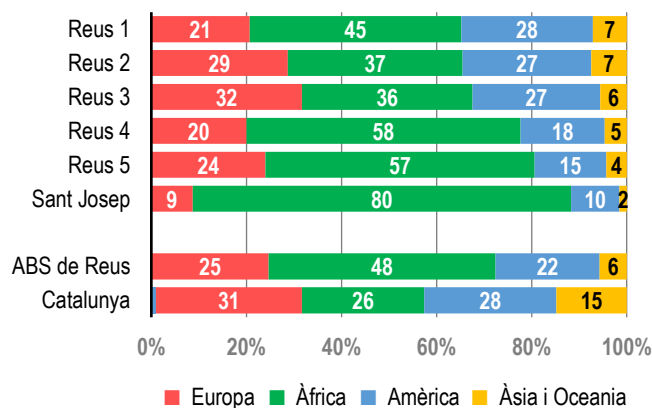
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



El 58% de la població de nacionalitat estrangera de l'ABS és de països d'Àfrica, el 20% de països d'Europa, el 18% de països d'Amèrica i el 5% de països d'Àsia. Respecte a les ABS de Reus, l'ABS Reus 4 és de les que té una proporció més alta de procedents d'Àfrica i una proporció més baixa de procedents d'Amèrica, Europa i Àsia. El 80% dels estrangers del barri de Sant Josep provenen del continent africà.

Població de nacionalitat estrangera per continent (percentatge). ABS de Reus, barri de Sant Josep i Catalunya, 2021.

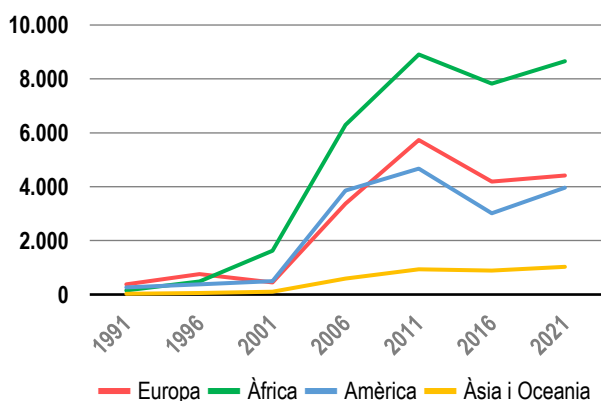
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Al municipi de Reus, el nombre d'habitants de nacionalitat estrangera procedents d'Europa, Àfrica i Amèrica deixa de créixer a partir de l'any 2011. Els estrangers procedents d'Àsia s'incrementen molt lentament.

Població de nacionalitat estrangera per continent (percentatge). Municipi de Reus, 1991-2021.

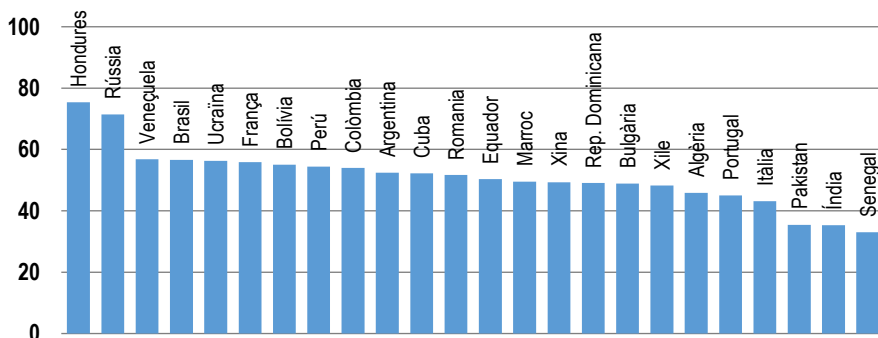
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Al municipi de Reus, hi ha molts més homes que dones en la població empadronada de nacionalitat senegalesa, india i pakistanesa i hi ha més dones que homes en els de nacionalitat hondurenya i russa.

Percentatge de dones dels països amb més població de nacionalitat estrangera. Municipi de Reus, 2021.

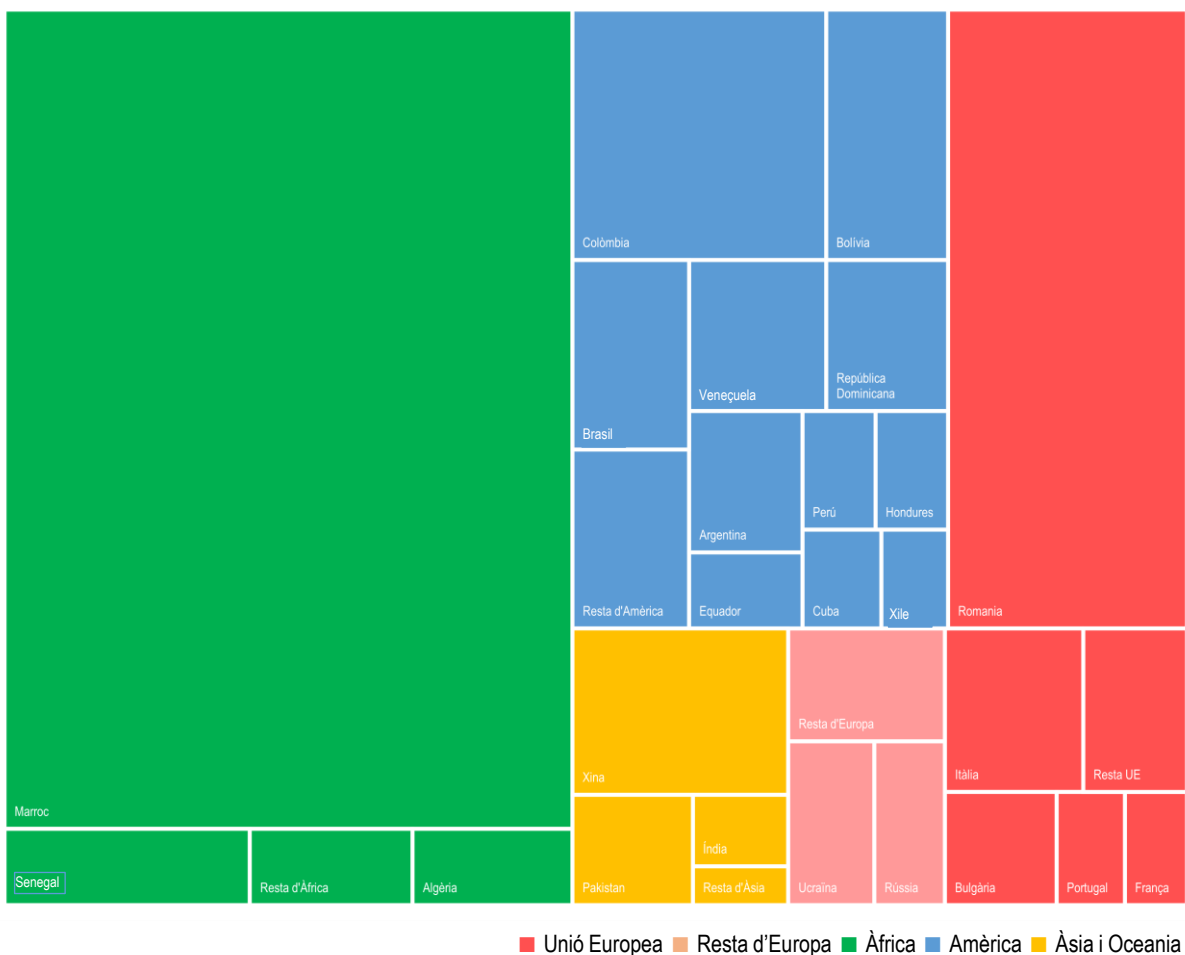
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Al municipi de Reus, els 5 principals països de la població nascuda a l'estranger són el Marroc (7.909 habitants, 44%), Romania (2.518, 14%), Colòmbia (1.081, 6%), Xina (610, 3%) i Bolívia (518, 3%).

Població nascuda a l'estranger per països. Municipi de Reus, 2021.

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



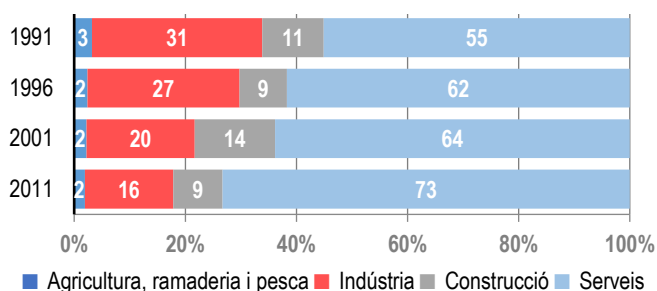
Nivell socioeconòmic

Les dades més recents sobre la distribució de la població activa del municipi de Reus per grans sectors d'activitat són de l'any 2011. Aquest any, la majoria de la població estava ocupada al sector serveis (73%). Els que treballaven al sector primari eren menys del 2% i els que treballaven a la indústria i a la construcció eren el 16% i el 9%, respectivament.

Entre 1991 i 2011, creix el nombre d'habitants ocupats al sector serveis i es redueix el dels sectors de la indústria i de la construcció.

Població ocupada per sector d'activitat (percentatge de població de 16 anys i més). Municipi de Reus, 1991-2011.

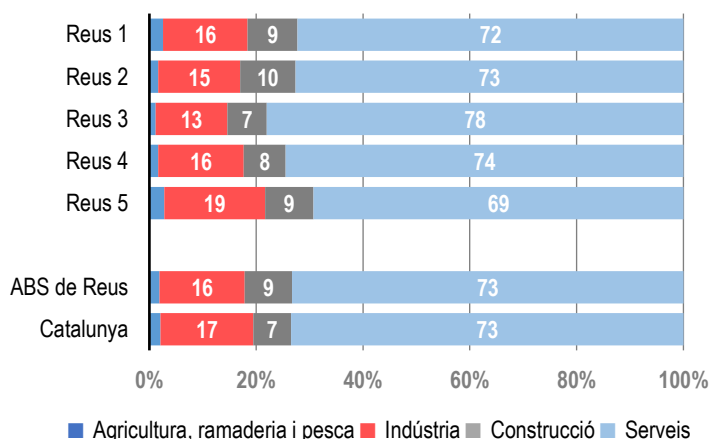
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'any 2011, ABS Reus 4 tenia gairebé la mateixa distribució de la població ocupada per sectors d'activitat que la població del conjunt de les ABS de Reus i de Catalunya.

Població ocupada per sector d'activitat (percentatge de població de 16 anys i més). ABS Reus i Catalunya, 2011.

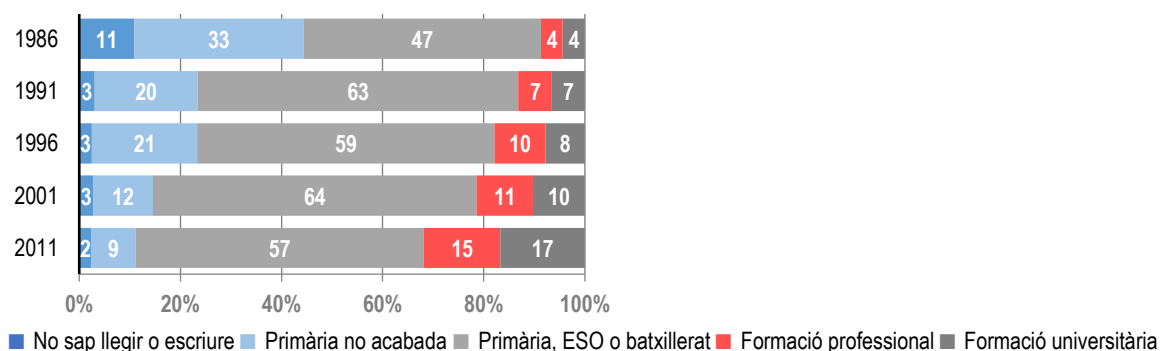
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Les dades més recents sobre el nivell d'instrucció de la població del municipi de Reus també són de l'any 2011. Aquest any, el 2% de la població no sabia llegir ni escriure i el 9% no havia acabat els estudis de primària. Entre 1986 i 2011 es redueix de forma considerable la proporció de població amb aquests nivells d'instrucció.

Població per nivell d'instrucció (percentatge de població de 16 anys i més). Municipi de Reus, 1986-2011.

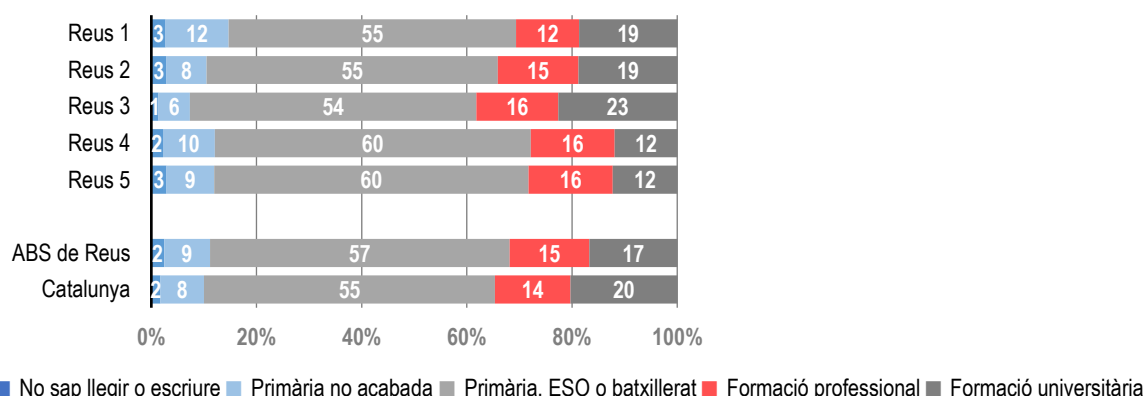
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'any 2011, l'ABS Reus 4 tenia petites diferències amb el conjunt de les ABS de Reus en la distribució de la població per nivell d'instrucció. Les diferències més importants estan en la proporció de població amb estudis universitaris.

Població per nivell d'instrucció (percentatge de població de 16 anys i més). **ABS Reus i Catalunya, 2011.**

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



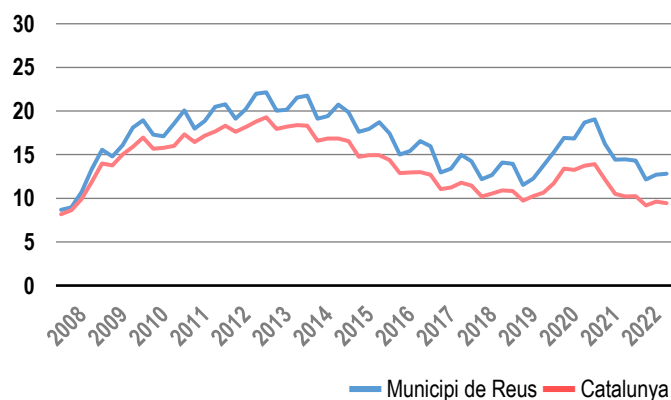
Després del període de crisi econòmica, el percentatge de població de 16 a 64 anys del municipi de Reus a l'atur s'estava acostant al 10%, però l'epidèmia de SARS-CoV-2 va tornar a fer-lo pujar gairebé fins el 20%. L'any 2022 la taxa d'atur ha tornat als nivells anteriors a la pandèmia.

El comportament de l'atur a Reus segueix un patró estacional, propi de la ocupació de la majoria de la població al sector serveis. En el període 2008-2022, la taxa d'atur del municipi de Reus ha estat sempre 2-3 punts superior a la de Catalunya.

Evolució trimestral de la taxa d'atur registrat (percentatge de població de 16 a 64 anys).

Municipi de Reus i Catalunya, gener 2008-novembre 2022.

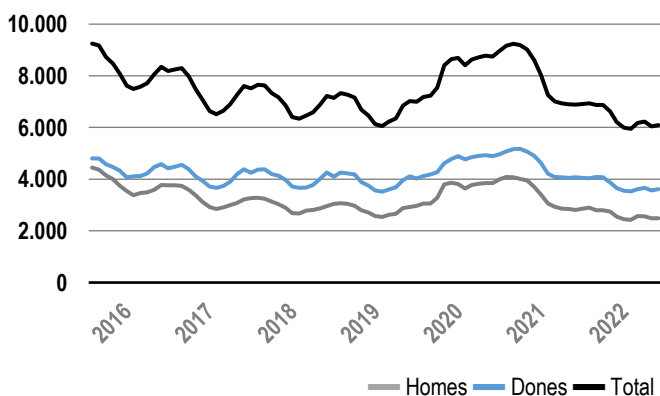
Font: Observatori del treball i model productiu. Departament d'Empresa i Treball.



El mes de novembre de 2022, al municipi de Reus hi havien 6.094 persones en situació d'atur. El nombre de dones és superior al d'homes.

Persones en atur per mes i sexe (nombre). **Municipi de Reus, gener 2016-novembre 2022.**

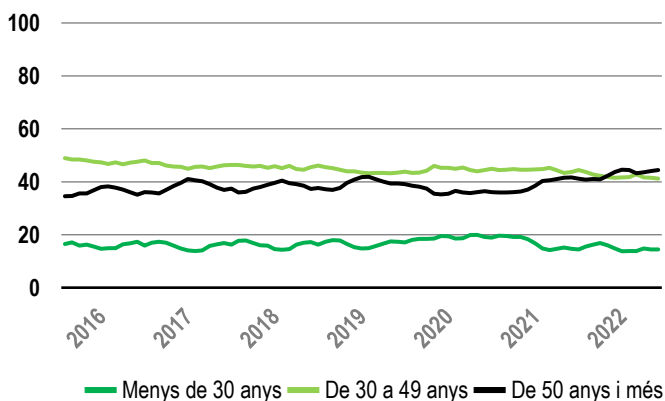
Font: Observatori del treball i model productiu. Departament d'Empresa i Treball.



La proporció d'aturats de 50 anys i més té tendència a augmentar, mentre que la dels menors de 30 anys està estabilitzada.

Persones en atur per mes i grup d'edat (percentatge). Municipi de Reus, gener 2016-novembre 2022.

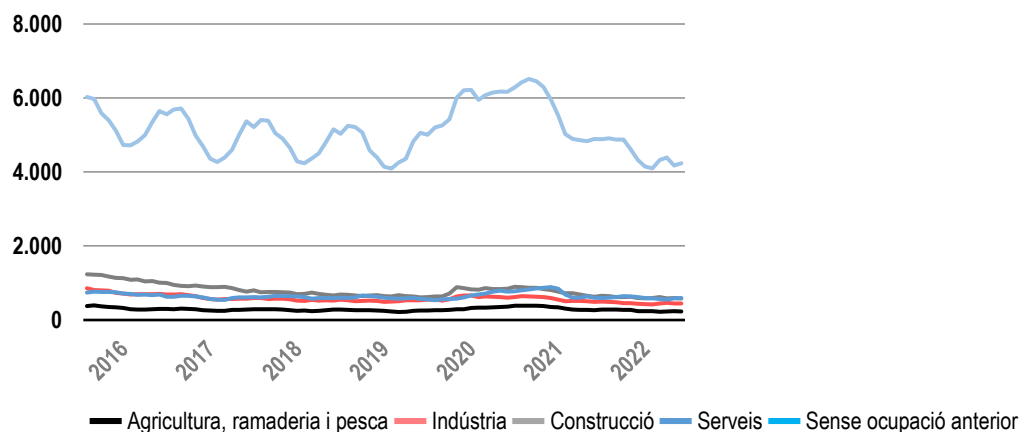
Font: Observatori del treball i model productiu. Departament d'Empresa i Treball.



El sector serveis és el que té el nombre més elevat d'aturats i és el que aporta la estacionalitat. Durant la pandèmia, és el sector d'activitat que va incrementar més el nombre d'aturats.

Persones en atur per mes i sector d'activitat (nombre). Municipi de Reus, gener 2016-novembre 2022.

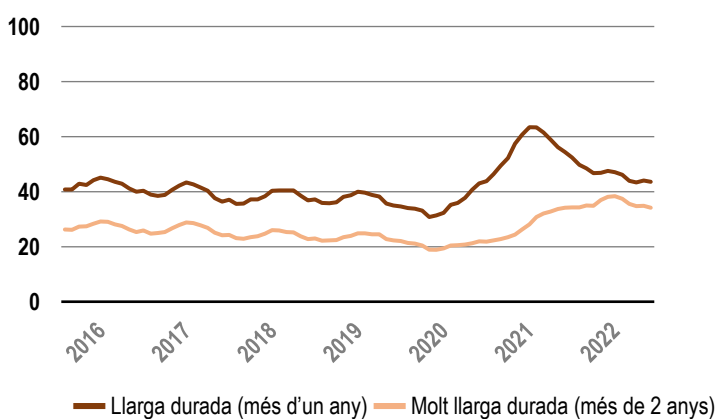
Font: Observatori del treball i model productiu. Departament d'Empresa i Treball.



A finals de l'any 2022, el 34% dels aturats eren de molt llarga durada (dos anys o més).

Persones en atur per mes i durada (percentatge). Municipi de Reus, gener 2016-novembre 2022.

Font: Observatori del treball i model productiu. Departament d'Empresa i Treball.

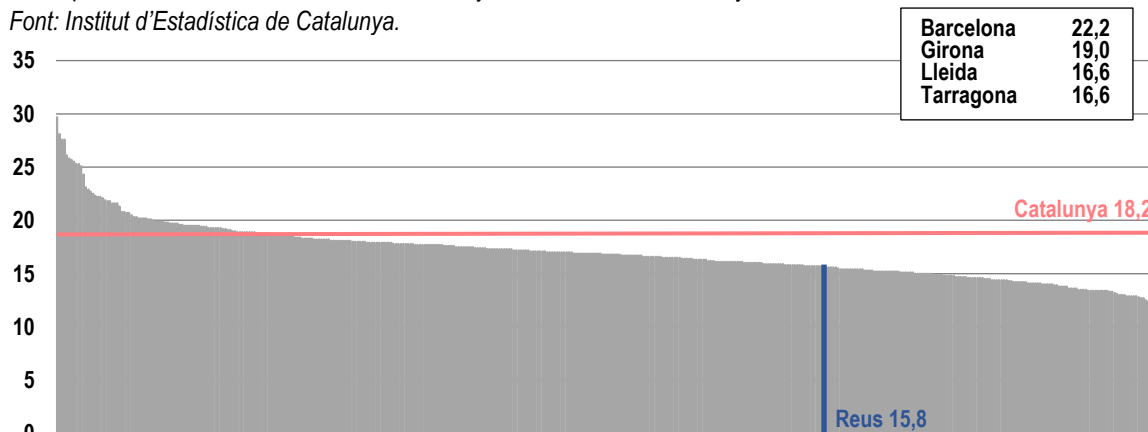


L'any 2019, la renda familiar disponible bruta del municipi de Reus estava al voltant dels 15.800 euros per habitant, un valor inferior al de Catalunya i al dels municipis de Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona.

Renda familiar disponible bruta (milers d'euros per habitant). Municipi de Reus i Catalunya, 2019.

Municipis de més de 1.000 habitants de Catalunya ordenats de més a menys.

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

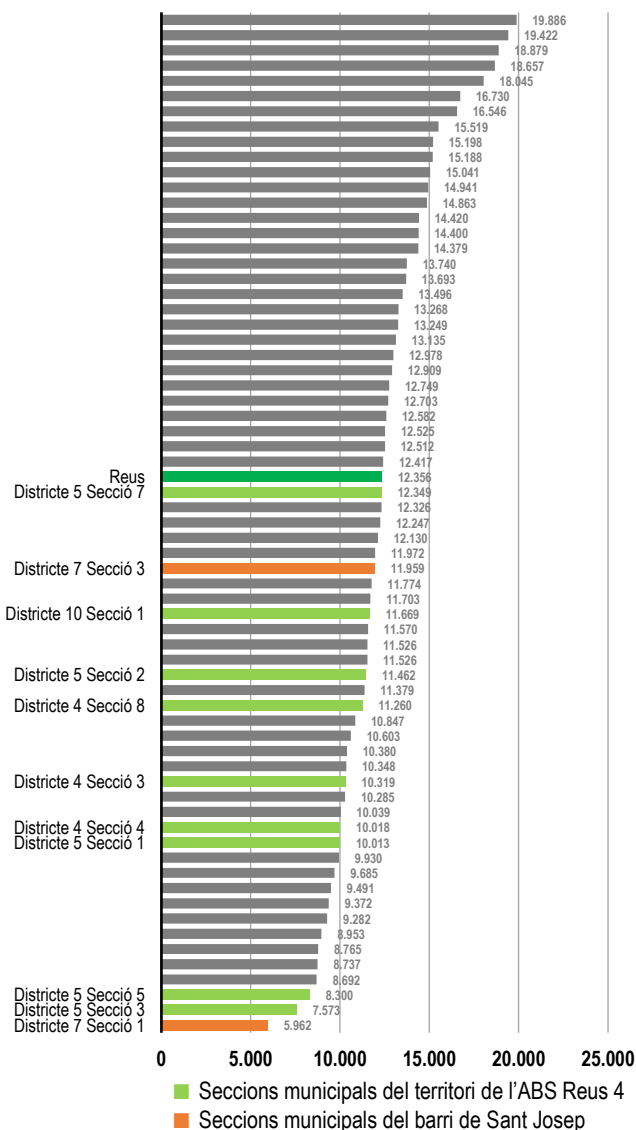


L'any 2020, totes les seccions municipals de l'ABS Reus 4 tenien una renda mitjana per persona per sota de la del municipi de Reus. Tres seccions municipals de l'ABS estaven a la cua del municipi.

Renda neta mitjana per persona (euros). Seccions municipals del municipi de Reus, 2020.

66 seccions ordenades de més a menys.

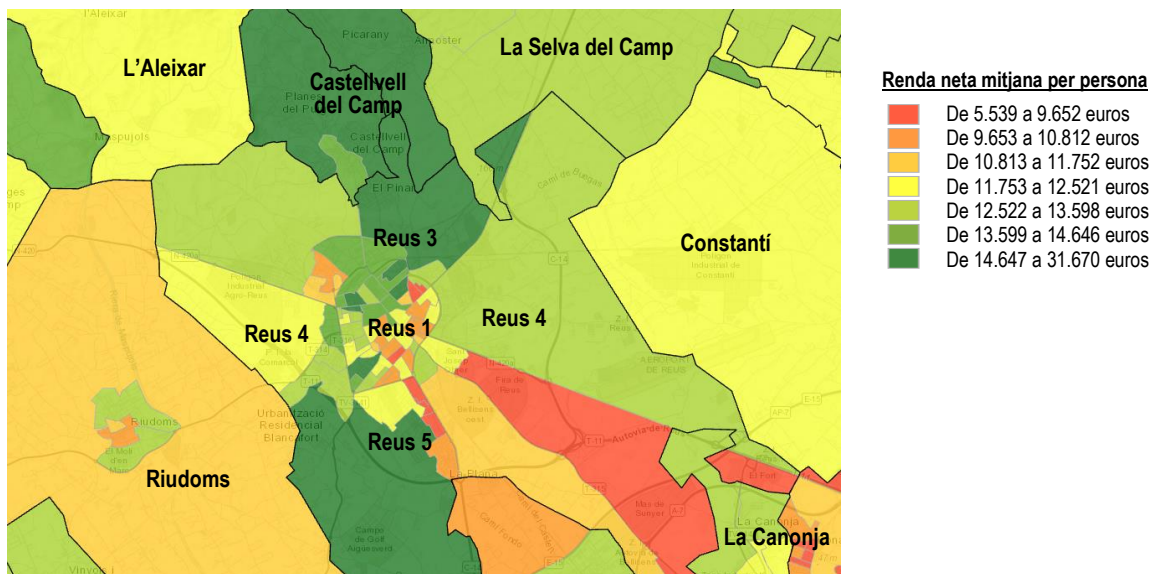
Font: Instituto Nacional de Estadística. Estadística experimental. Atlas de Distribución de Renta de los Hogares.



Al municipi de Reus, es pot observar un gradient est-oest en la distribució del nivell de renda per seccions municipals.

Renda neta mitjana per persona (euros). Seccions municipals del municipi de Reus, 2020.

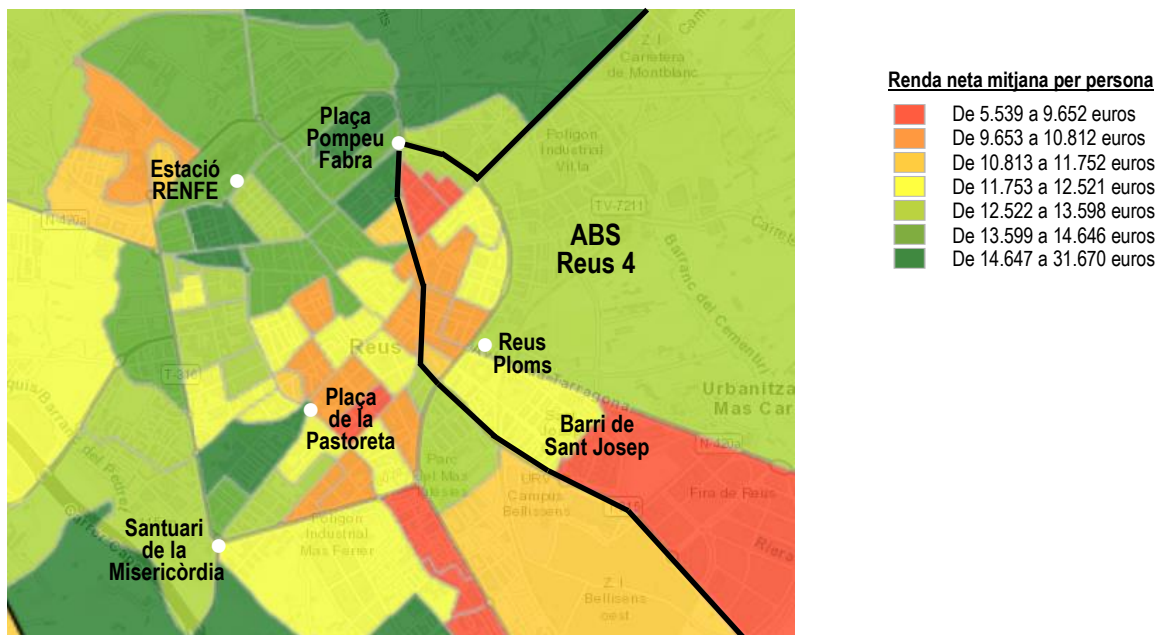
Font: Instituto Nacional de Estadística. Estadística experimental. Atlas de Distribución de Renta de los Hogares.



Una secció municipal del barri de Sant Josep te la renda mitjana per habitant més baixa del municipi (5.962 euros), més de 3 vegades menys que la més alta (19.886 euros).

Renda neta mitjana per persona (euros). Seccions municipals del centre del municipi de Reus, 2020.

Font: Instituto Nacional de Estadística. Estadística experimental. Atlas de Distribución de Renta de los Hogares.

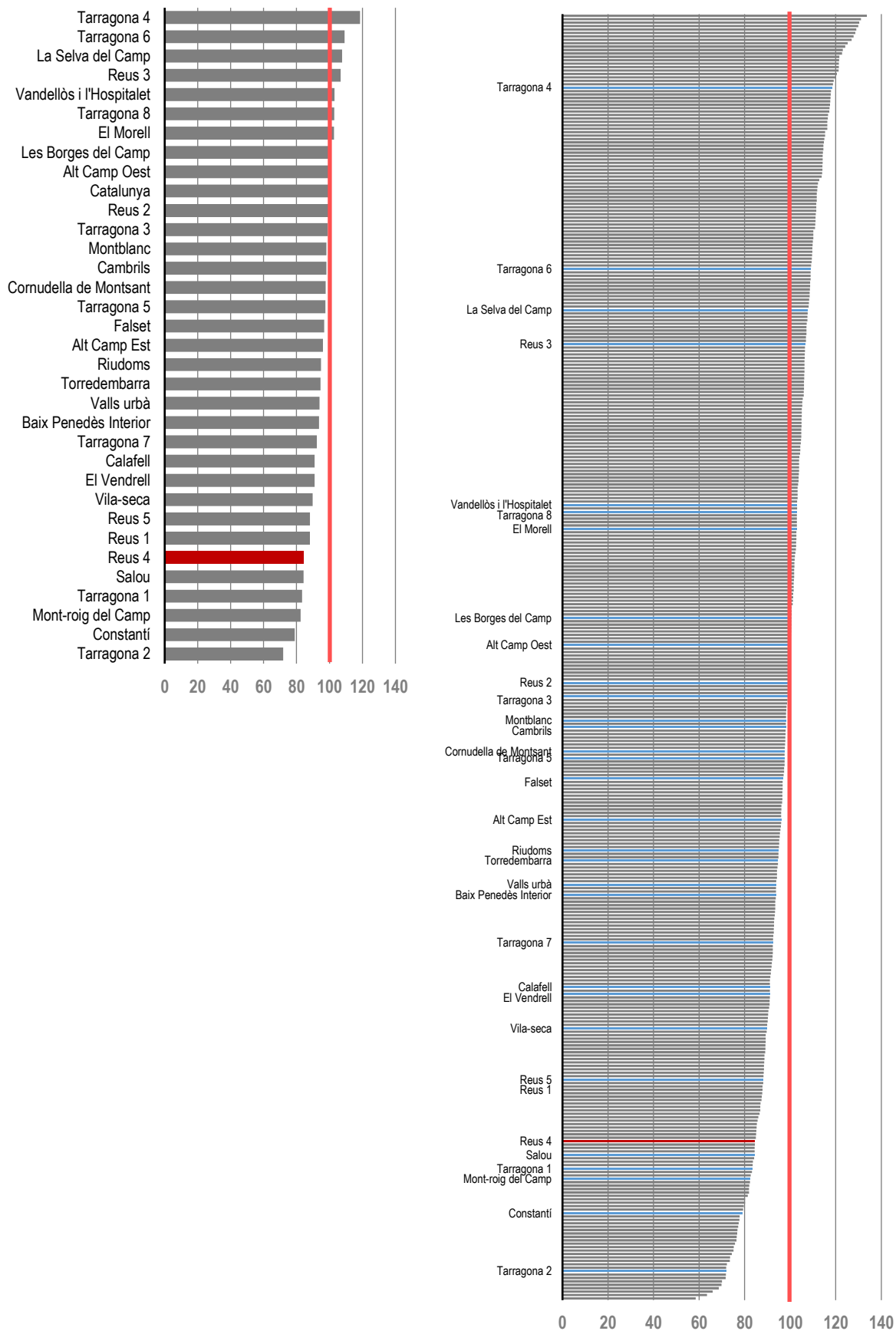


L'any 2018, l'ABS Reus 4 era l'ABS amb el sisè nivell socioeconòmic més baix de la Regió Sanitària Camp de Tarragona. Entre les ABS de Catalunya, l'ABS Reus 4 estava a la zona baixa (47 de 376, de menys a més nivell socioeconòmic).

Indicador de nivell socioeconòmic de la població, 2018.

Posició de l'ABS Reus 4 respecte les 33 ABS de la Regió Sanitària Camp de Tarragona i les 376 ABS de Catalunya. Catalunya=100.

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).



Medi ambient

A l'àmbit territorial de l'ABS Reus 4 hi ha la única estació de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) del Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural al municipi de Reus.

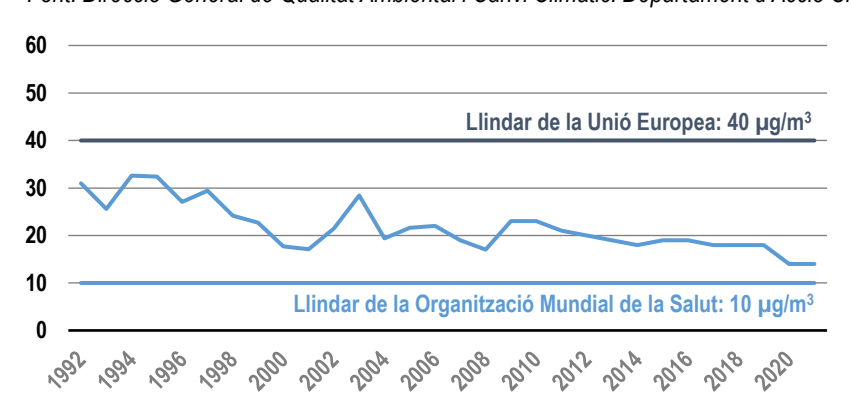
Està situada al costat del Parc de Bombers (carrer Mas de Tallapedra amb carrer Mas dels Ossos) i avalua des de l'any 1992 la qualitat de l'aire, mesurant en aquest punt els contaminants que estan legislats.

En aquests moments, aquesta estació mesura de forma automàtica (una determinació d'aire cada 10 minuts), el diòxid de nitrogen, les partícules de tamany inferior a 10 micrometres (PM₁₀), el monòxid de carboni, l'ozó i el sulfur d'hidrogen. De forma manual (es pren una mostra d'aire en un cartutx que després s'analitza en un laboratori) es mesura el benzè (un compost orgànic volàtil).

La concentració a l'aire de diòxid de nitrogen està per sota del valor legislat per la Unió Europea, però encara per sobre del recomanat per les guies de qualitat de l'aire de la Organització Mundial de la Salut.

Nivells de diòxid de nitrogen (mitjana anual en $\mu\text{g}/\text{m}^3$). Estació de la XVPCA de Reus, 1992-2021

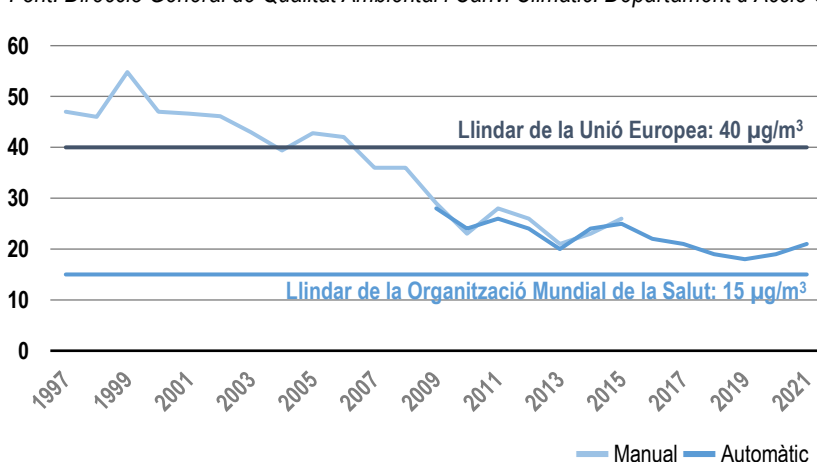
Font: Direcció General de Qualitat Ambiental i Canvi Climàtic. Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural.



La concentració a l'aire de partícules PM₁₀ està per sota del valor legislat per la Unió Europea, però també per sobre del recomanat per les guies de qualitat de l'aire de la Organització Mundial de la Salut.

Nivells de partícules PM₁₀ (mitjana anual en $\mu\text{g}/\text{m}^3$). Estació de la XVPCA de Reus, 1997-2021

Font: Direcció General de Qualitat Ambiental i Canvi Climàtic. Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural.



Els valors de concentració a l'aire dels altres contaminants que es mesuren en aquesta estació estan per sota dels valors legislats per la Unió Europea.

Aigües de Reus subministra l'aigua que beu i fa servir per cuinar la població de Reus. Puntualment es fan aportacions amb subministraments propis del municipi. Segons els controls que es realitzen periòdicament, aquesta aigua compleix tots els paràmetres fisicoquímics i microbiològics de la legislació vigent.

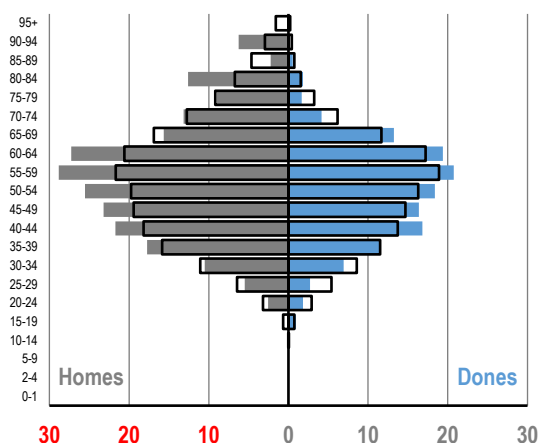
Hàbits i estils de vida

Segons el registre de les històries clíniques de l'ABS Reus 4, a finals de l'any 2022, el 16% dels homes i l'11% de les dones de 15 anys i més són fumadors habituals. Al conjunt de les ABS de l'Institut Català de la Salut, aquests percentatges són del 12% i del 9%, respectivament. Cal tenir en compte que aquestes prevalències no estan ajustades i que als grups d'edat més joves segurament està infraregistrada.

Prevalença de tabaquisme (percentatge per grup d'edat i sexe).

ABS Reus 4 (barres de color) i **ABS de l'Institut Català de la Salut** (barres amb vora), **quart trimestre de 2022**.

Font: epiDades de l'e-CAP. Institut Català de la Salut.

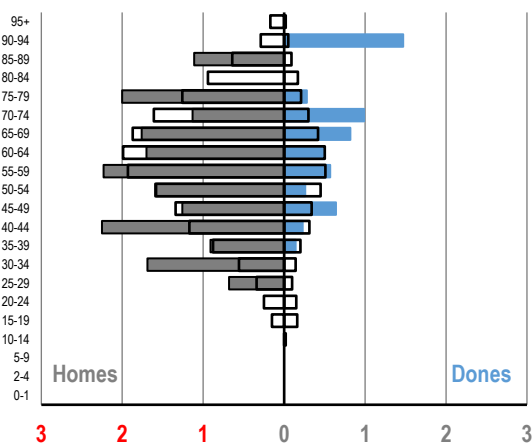


Segons el registre de les històries clíniques de l'ABS Reus 4, a finals de l'any 2022, la prevalença d'abús crònic de l'alcohol de l'ABS Reus 4 és de l'1,3% als homes i del 0,3% a les dones. La prevalença de les ABS de l'Institut Català de la Salut és de l'1,0% als homes i del 0,3% a les dones. Cal tenir en compte que aquestes prevalències no estan ajustades i que en alguns grups d'edat -els més joves- les dades de consum d'alcohol poden no estar registrades.

Prevalença d'abús crònic de l'alcohol (percentatge per grup d'edat i sexe).

ABS Reus 4 (barres de color) i **ABS de l'Institut Català de la Salut** (barres amb vora), **quart trimestre de 2022**.

Font: epiDades de l'e-CAP. Institut Català de la Salut.



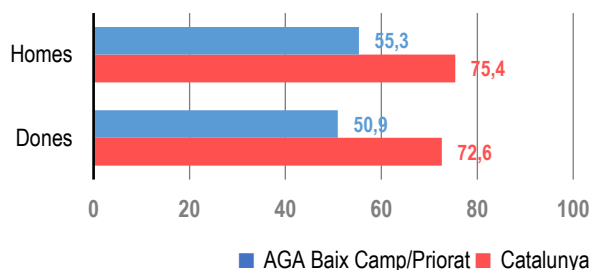
L'Enquesta de salut de Catalunya no proporciona dades de prevalença d'activitat física saludable i d'adherència a la dieta mediterrània desagregades per ABS. L'àmbit més proper és l'àrea de gestió assistencial (AGA), en el cas de l'ABS Reus 4, l'AGA, Baix Camp/Priorat.

La prevalença d'activitat física saludable es mesura amb l'instrument IPAQ (Questionari Internacional d'Activitat Física), que classifica la població en 3 categories: baixa, moderada i alta. Es considera activitat física saludable la moderada i l'alta.

La prevalença d'activitat física saludable de l'AGA del Baix Camp/Priorat és bastant inferior a la de Catalunya.

Activitat física saludable de la població de 15 a 59 anys (percentatge estandarditzat).
AGA Baix Camp/Priorat i Catalunya, període 2015-2018

Font: Enquesta de salut contínua de Catalunya. Departament de Salut

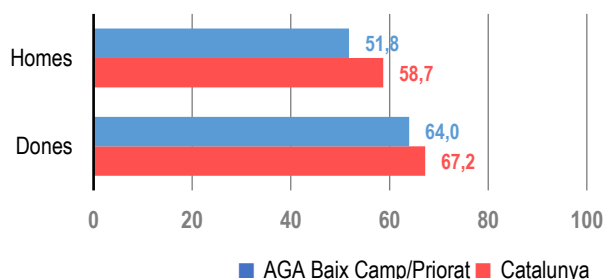


L'adherència a la dieta mediterrània es mesura amb l'instrument MEDAS (*Mediterranean Diet Adherence Screener*), que consta de 14 preguntes sobre els diferents elements de la dieta mediterrània. S'estableixen 3 categories: compliment baix (5 punts o menys), compliment mitjà (entre 6 i 9 punts) i compliment alt (10 punts o més). Es considera com a seguiment adequat de les recomanacions d'alimentació mediterrània els de compliment mitjà i alt.

L'adherència a la dieta mediterrània és superior en les dones i inferior a la de Catalunya en els dos sexes.

Adherència a la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més (percentatge estandarditzat).
AGA Baix Camp/Priorat i Catalunya, període 2015-2018

Font: Enquesta de salut contínua de Catalunya. Departament de Salut

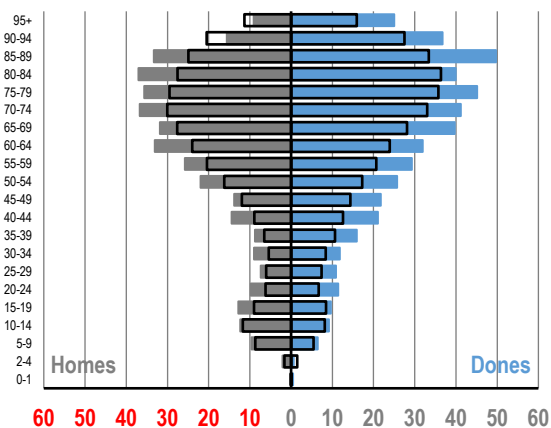


A finals de 2022, la prevalença d'obesitat dels infants menors de 14 anys de les 4 ABS de Reus gestionades per l'Institut Català de la Salut, és superior a la de les nenes (8,5% i 6,0%, respectivament). En els adults, la prevalença d'obesitat de les dones de l'ABS Reus 4 és superior a la dels homes (24,3% i 18,9%, respectivament) i als dos sexes són superiors a les del conjunt de les ABS de l'Institut Català de la Salut (16,5% i 13,9%, respectivament). Cal tenir en compte que aquestes prevalences no estan ajustades.

Prevalença d'obesitat (percentatge per grup d'edat i sexe).
ABS Reus 4 (barres de color) i **ABS de l'Institut Català de la Salut** (barres amb vora), **quart trimestre de 2022**.

Grups d'edat de menys de 15 anys: Línia pediàtrica de les ABS de Reus de l'Institut Català.

Font: epiDades de l'e-CAP. Institut Català de la Salut.



Malalties de declaració obligatòria

Entre 2012 i 2017, a la comarca del Baix Camp no s'ha declarat cap cas de tètanus. Entre 2012 i 2017 només s'han declarat 4 casos de xarampió i 2 de rubèola. Hi van havent casos de tosferina i parotiditis. La varicel·la sembla que té una tendència a disminuir.

Entre 2012 i 2017, s'han declarat 16 casos d'hepatitis A, 19 d'hepatitis B i 3 d'hepatitis C.

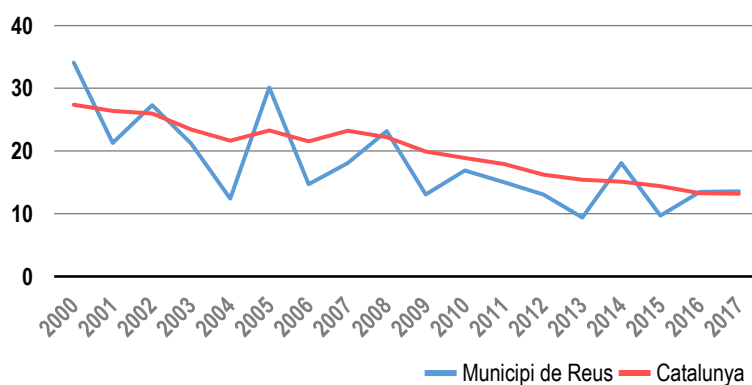
Casos declarats (nombre). Comarca del Baix Camp, 2012-2017.

Font: Butlletí Epidemiològic de Catalunya. Departament de Salut.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tetanus	0	0	0	0	0	0
Tosferina	6	15	2	42	35	16
Xarampió	2	0	2	0	0	0
Parotiditis	2	6	1	3	4	23
Rubèola	1	0	0	1	0	0
Varicel·la	1.126	1.237	842	823	262	183
Hepatitis A	6	2	1	4	1	2
Hepatitis B	10	2	2	4	1	0
Hepatitis C	1	0	1	0	1	0
Infecció pel VIH	8	12	8	7	5	12
SIDA	2	2	0	0	0	1
Infecció gonocòccica	4	7	6	7	13	22
Sífilis	6	10	3	6	14	35
Infecció per clamídies	1	4	1	5	12	11
Malaltia meningocòccica	2	1	0	1	3	0
Legionel·losi	7	3	7	7	5	6
Paludisme	1	2	2	2	0	1
Tuberculosi	20	14	24	14	17	17

La taxa d'incidència de tuberculosi a la ciutat de Reus s'ha reduït de forma important des de l'any 2000. Dels 17 casos declarats a la comarca del Baix Camp l'any 2017, 14 eren residents al municipi de Reus.

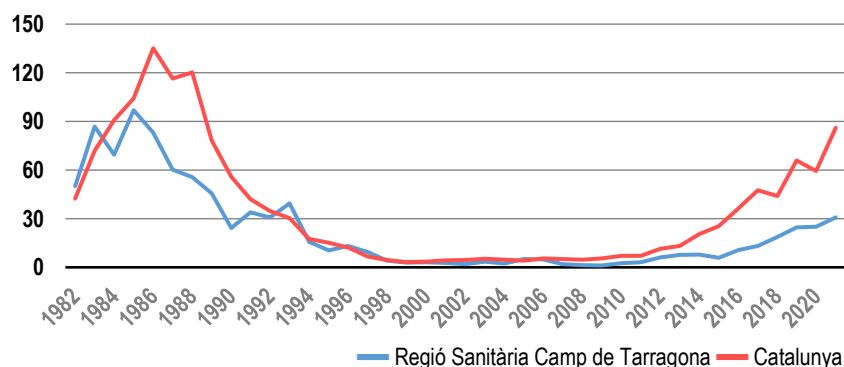
Incidència de tuberculosi (taxa bruta per 100.000 habitants). Municipi de Reus i Catalunya, 2000-2017.



El nombre de casos de malalties de transmissió sexual (infecció gonocòccica, sífilis i infecció per clamídies) està augmentant. La taxa d'incidència de sífilis de la Regió Sanitària Camp de Tarragona és inferior a la de Catalunya i el seu ascens és posterior.

Incidència de sífilis (taxa bruta per 100.000 habitants). Regió Sanitària i Catalunya, 1982-2021.

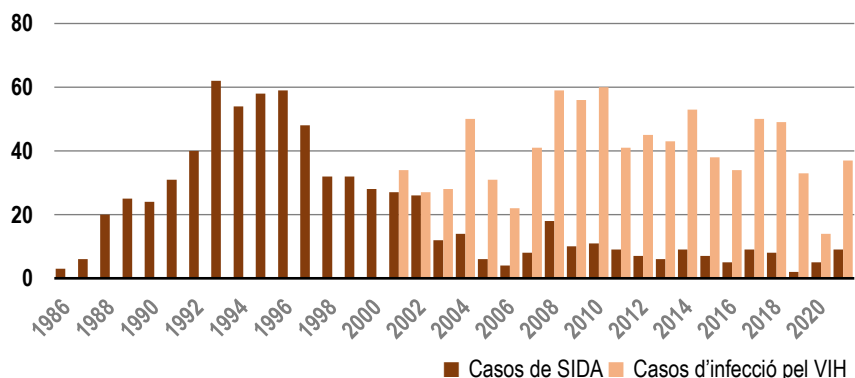
Font: Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya. Departament de Salut.



A la Regió Sanitària es declaren més casos d'infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH), que casos de síndrome d'immunodeficiència adquirida (SIDA). La taxa d'incidència d'infecció pel VIH de la Regió Sanitària és semblant a la de Catalunya.

Casos de SIDA i de diagnòstics d'infecció pel VIH (taxa bruta per 100.000 habitants). Regió Sanitària Camp de Tarragona, 1986-2021.

Font: Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya. Departament de Salut.

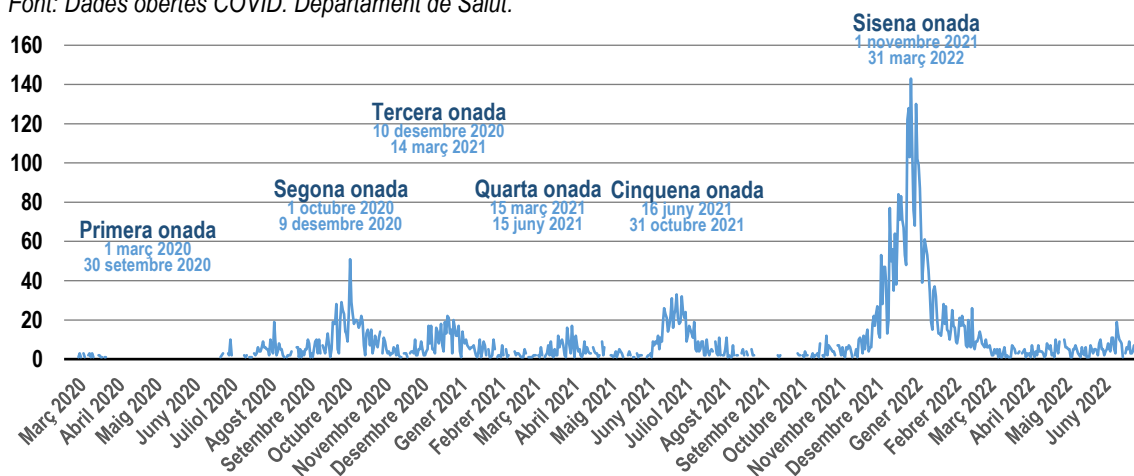


Epidèmia per SARS-CoV-2

Entre març de 2020 i juliol de 2022 es van declarar 7.032 casos positius de residents a l'ABS Reus 4. En aquest període es van declarar més casos de dones que d'homes (3.785 i 3.247 casos, respectivament).

Casos positius (nombre diari de casos diagnosticats per PCR i TAR). **ABS Reus 4, març 2020-juliol 2022.**

Font: Dades obertes COVID. Departament de Salut.



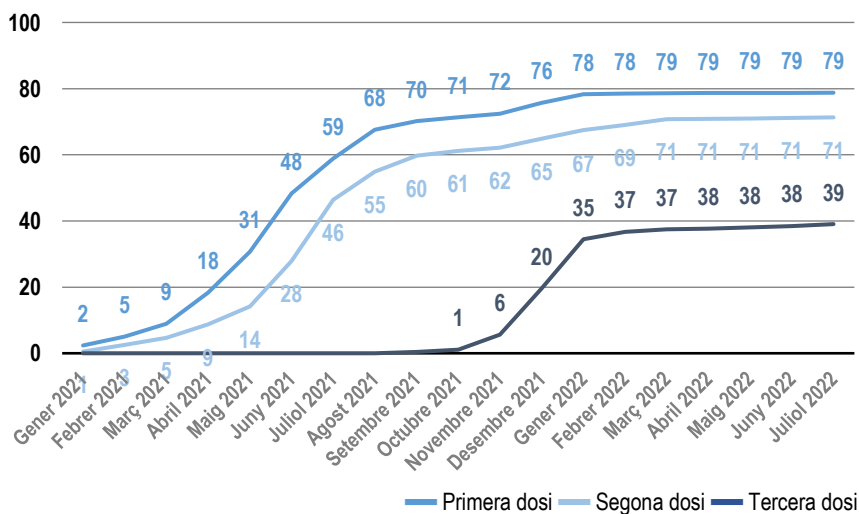
A la sisena onada es van notificar el 58% dels casos positius de l'ABS (3.767). Les següents onades amb més casos notificats van ser la cinquena (807, 12%) i la segona (769, 12%). A la primera onada només se'n van notificar 302, atès que en aquell moment hi havia una baixa disponibilitat de proves diagnòstiques.

Entre els mesos de març de 2020 i març de 2022, a l'ABS hi van haver 44 defuncions per COVID-19, 27 homes i 17 dones. La taxa de letalitat (nombre de defuncions dividit pel nombre de casos) dels homes és superior a la de les dones (8,9 i 4,8 per 1.000, respectivament). En ambdós sexes, són una de les taxes més baixes de les ABS de Reus, la qual cosa podria ser deguda a que al territori de l'ABS Reus 4 només hi ha una sola residència de gent gran amb 33 places.

El mes de desembre de 2021, s'havien assolit cobertures vacunals elevades amb una i dues dosis.

Cobertura vacunal (percentatge de tota la població). **ABS Reus 4, gener 2021-juliol 2022.**

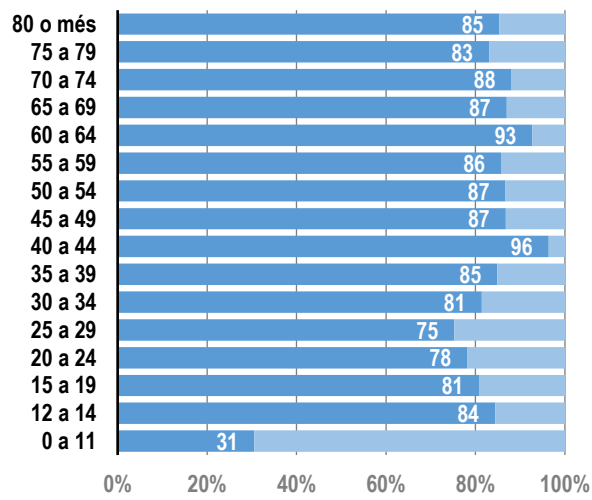
Font: Dades obertes COVID. Departament de Salut.



El mes de juliol de 2022, el percentatge de població de l'ABS amb dues dosis de vacuna va ser superior al 80% a tots els grups d'edat per sobre dels 30 anys. Les cobertures més baixes van ser les dels menors d'11 anys.

Cobertura vacunal amb dues dosis per grups d'edat (percentatge de cada grup d'edat). **ABS Reus 4, juliol 2022.**

Font: Dades obertes COVID. Departament de Salut.



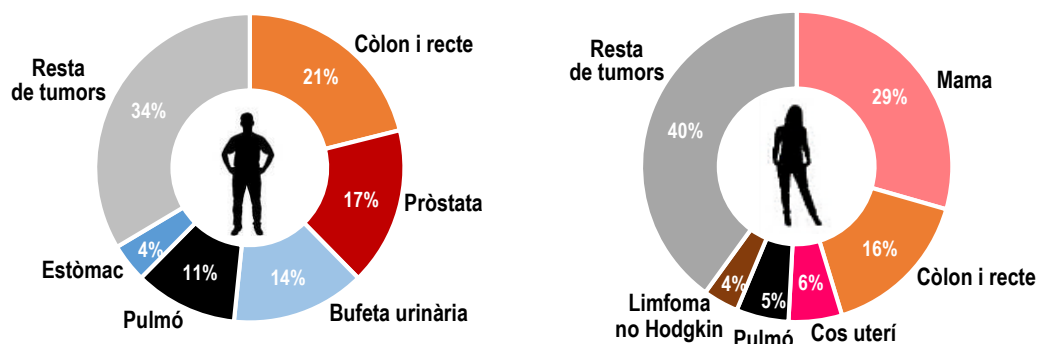
Incidència de càncer

La incidència de càncer creix d'acord amb l'augment de la població, l'envelliment de la població, la posada en marxa de programes poblacionals de cribratge (mamografia pel càncer de mama i detecció de sang oculta en femta pel càncer de còlon i recte), la realització de proves clíniques de cribratge oportunista (test d'antigen prostàtic específic pel càncer de pròstata i colonoscòpia pel càncer de còlon i recte), les millores en el diagnòstic o els canvis en els estils de vida (consum de tabac en les dones) i en les exposicions a tòxics ambientals o laborals.

L'any 2017 es van diagnosticar 953 càncers en residents a la comarca del Baix Camp, dels quals 182 van ser de còlon i recte, 121 de mama, 93 de pròstata, 89 de pulmó i 83 de bufeta urinària.

5 principals càncers per sexe (percentatge). Tots els càncers excepte pell no melanoma. Comarca del Baix Camp, 2017.

Font: Servei d'Epidemiologia i Prevenció del Càncer. Hospital Universitari Sant Joan de Reus

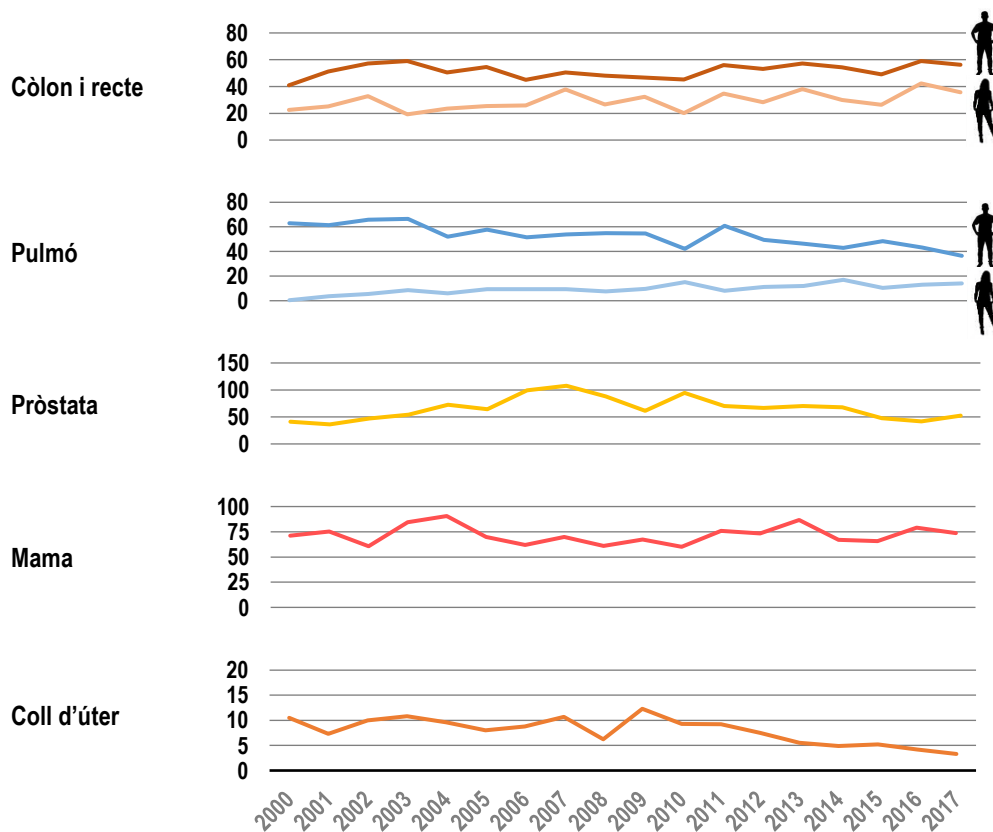


La incidència de càncer es caracteritza per estar molt relacionada amb l'edat. L'any 2017, el 57% dels tumors es van diagnosticar en persones de 65 anys i més i només el 0,8% en menors de 15 anys (8 casos, 6 nens i 2 nenes).

Les gràfiques de l'evolució de la incidència per sexe dels principals tumors a la comarca del Baix Camp entre 2000 i 2017 traçen línies irregulars, atès que existeix un nombre petit de casos. Cal destacar, però, en el càncer de pulmó, l'augment de la incidència a les dones i la baixada de la dels homes.

Incidència per tipus de càncer i sexe (taxa ajustada per 100.000 habitants). Comarca del Baix Camp, 2000-2017

Font: Servei d'Epidemiologia i Prevenció del Càncer. Hospital Universitari Sant Joan de Reus

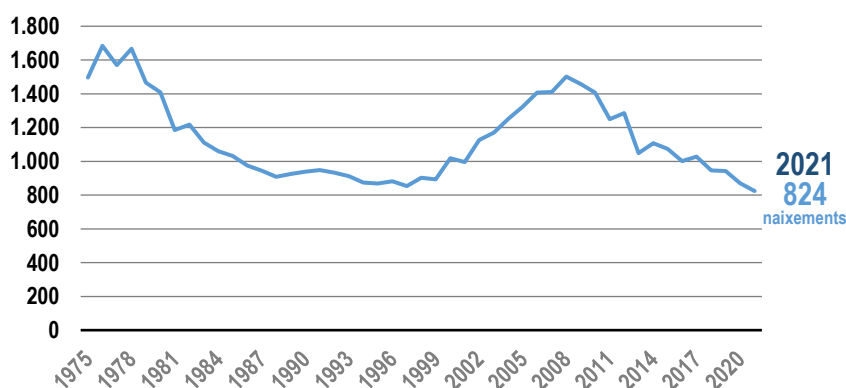


Salut maternoinfantil

L'any 2021 hi van haver 824 naixements al municipi de Reus, el nombre més baix des de l'any 1975.

Nascuts vius (nombre). Municipi de Reus, 1975-2021.

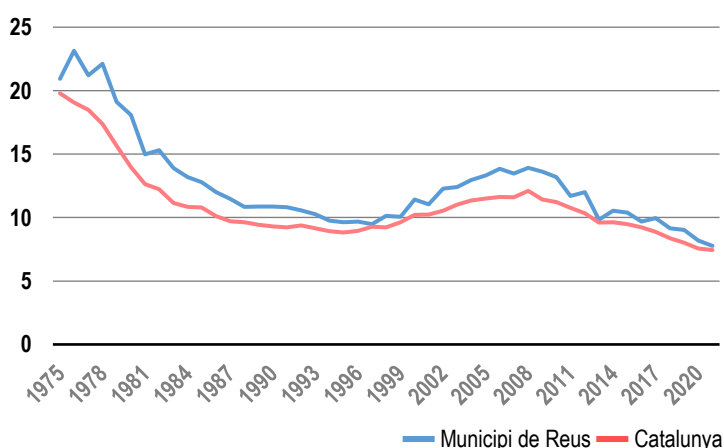
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Des de 1975, la taxa de natalitat del municipi de Reus sempre ha estat superior a la de Catalunya. L'any 2021, les taxes brutes de natalitat del municipi de Reus i de Catalunya també han estat les més baixes des de 1975 (7,8 i 7,4 naixements per 1.000 habitants, respectivament).

Taxa bruta de natalitat (taxa per 1.000 habitants). Municipi de Reus i Catalunya, 1975-2021.

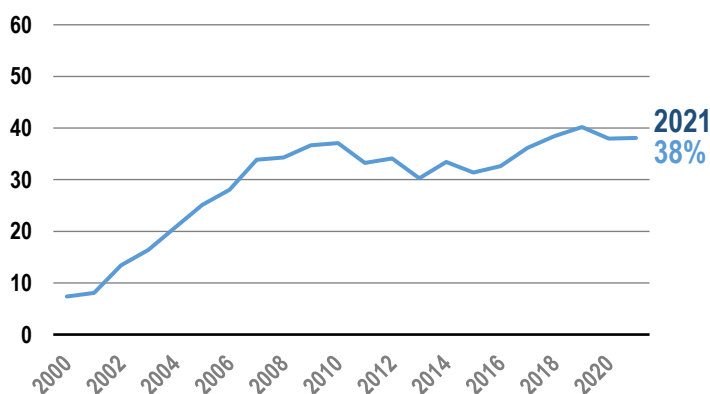
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Des de l'any 2007, al voltant d'una tercera part dels naixements del municipi de Reus són de mares de nacionalitat estrangera.

Naixements de mares de nacionalitat estrangera (percentatge del total). Municipi de Reus, 2000-2021.

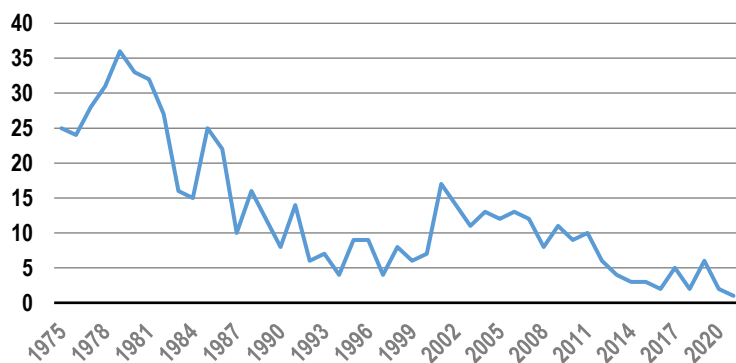
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



El nombre de naixements de mares menors de 18 anys d'edat del municipi de Reus ha anat baixant (com el nombre total de naixements) des de l'any 1975. L'any 2021 hi va haver un sol naixement.

Naixements de mares menors de 18 anys (nombre). Municipi de Reus, 1975-2021.

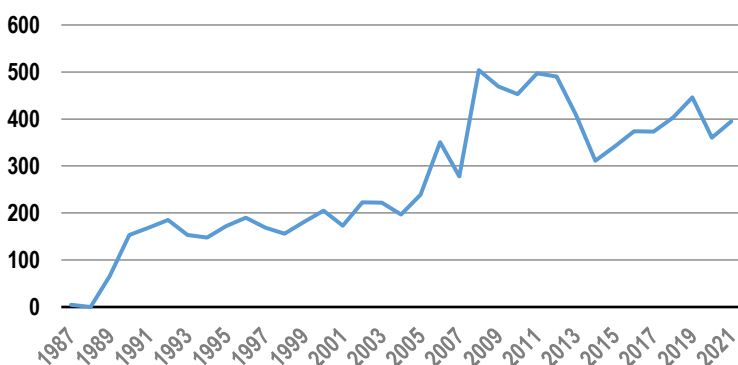
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



L'any 2021, 395 dones de la comarca del Baix Camp van fer una interrupció voluntària de l'embaràs (IVE). La baixada del nombre d'IVE a la comarca de l'any 2020 podria ser atribuïble a la pandèmia.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (nombre). Comarca del Baix Camp, 1987-2021.

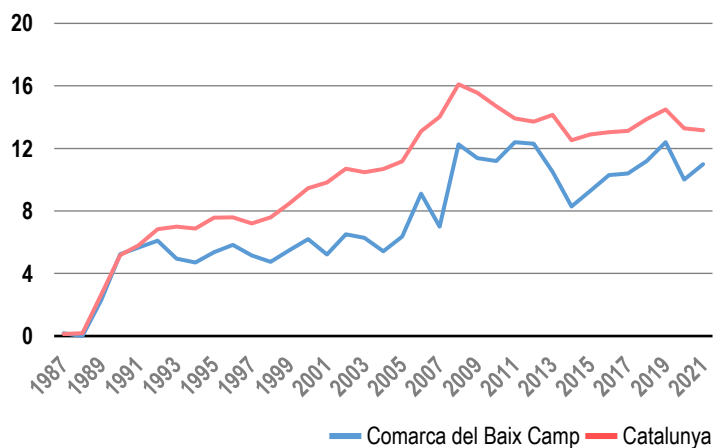
Font: Estadística de la interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya. Departament de Salut.



La taxa d'IVE de la comarca del Baix Camp ha estat sempre inferior a la de Catalunya.

Interrupcions voluntàries de l'embaràs (taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys). Comarca del Baix Camp i Catalunya, 1987-2021.

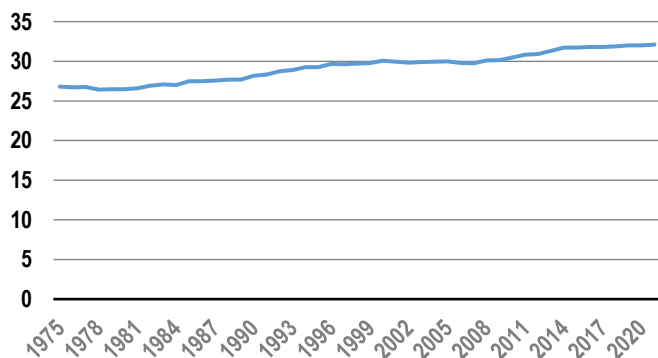
Font: Estadística de la interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya. Departament de Salut.



Del 1975 al 2021, l'edat mitjana de les dones del municipi de Reus que han tingut un fill, ha passat dels 26,8 als 32,1 anys.

Edat de les dones que han tingut un fill (edat mitjana en anys). Municipi de Reus, 1975-2021.

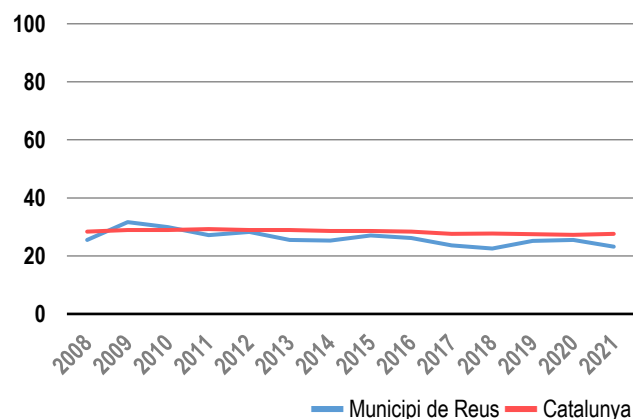
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



El percentatge de parts per cesària al municipi de Reus es redueix poc a poc des de l'any 2009 i és inferior al de Catalunya, però encara és molt superior al recomanat per la Organització Mundial de la Salut (menys del 15%).

Parts per cesària (percentatge del total de parts). Municipi de Reus i Catalunya, 2008-2021.

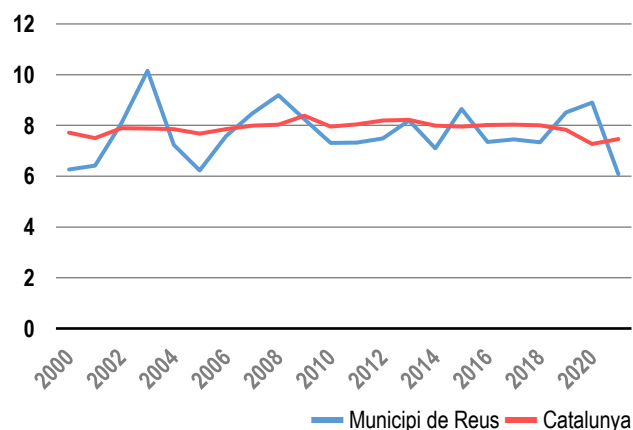
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Al voltant del 8% dels nadons del municipi de Reus neixen amb un pes inferior als dos quilos i mig (baix pes). Aquesta proporció oscil·la al voltant de la de Catalunya.

Baix pes en néixer (percentatge de nadons de menys de 2.500 grams). Municipi de Reus i Catalunya, 2000-2021.

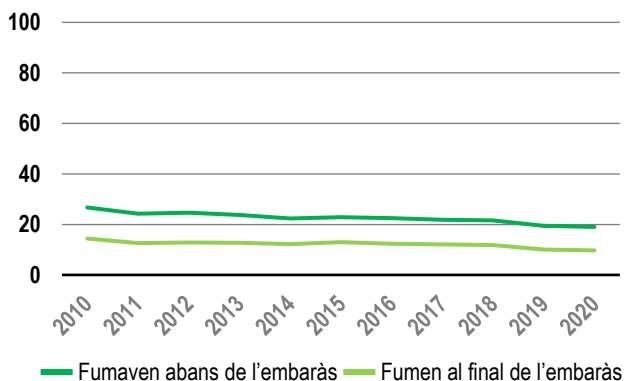
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



A Catalunya, gairebé la meitat de les dones fumadores deixen de fumar quan es queden embarassades. El percentatge de dones que continuen fumant durant l'embaràs està baixant molt lentament.

Consum de tabac durant l'embaràs (percentatge de mares). Catalunya, 2010-2020.

Font: Indicadors de salut perinatal a Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya.



Segons les últimes dades disponibles del curs 2017/2018, els nens de primer i sisè curs de primària de les escoles de l'àmbit territorial de l'ABS Reus 4, tenen les prevalències de càries dental més altes de les ABS de Reus.

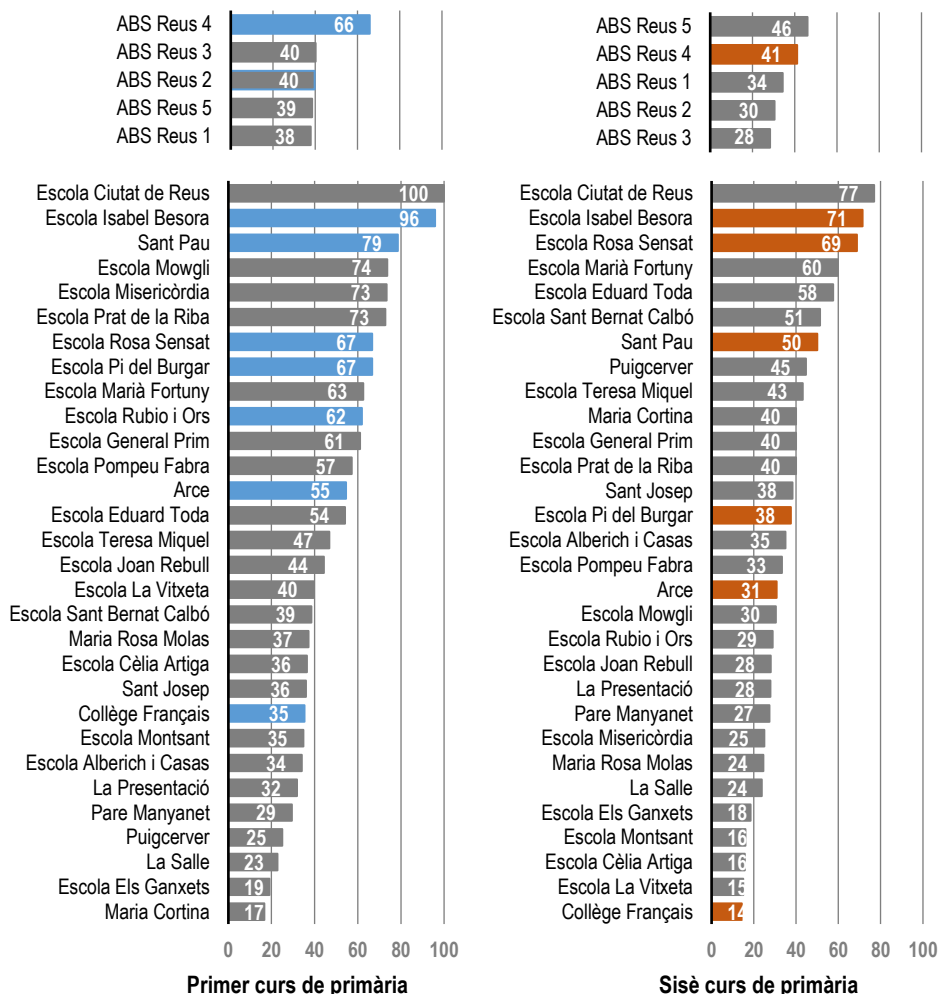
Algunes de les escoles de l'àmbit territorial de l'ABS Reus 4 tenen la prevalença de càries dental més alta de les escoles del municipi de Reus.

Aquest indicador reflecteix les característiques de l'alimentació (laminadures, pastisseria industrial i suc de fruita), els hàbits d'higiene bucodental (fonamentalment el raspallat de dents) i les desigualtats d'accessibilitat de la població als serveis odontològics.

Nens amb càries dental de primer i sisè curs d'educació primària (percentatge).

ABS i escoles de les àrees bàsiques de salut de Reus, curs 2017/2018.

Font: Unitat de Salut Bucodental. Servei d'Atenció Primària Camp de Tarragona. Institut Català de la Salut.

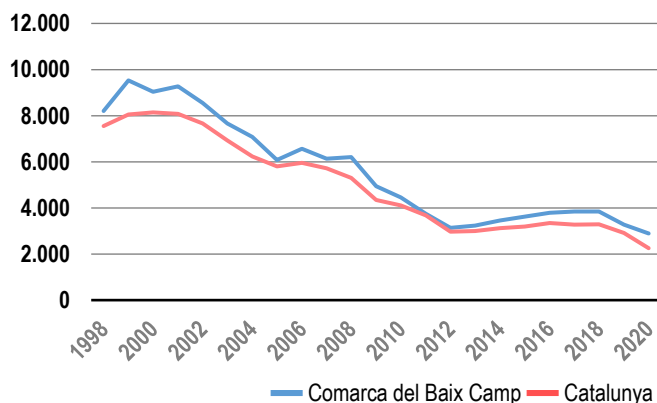


Salut laboral

A la comarca del Baix Camp i a Catalunya, la taxa d'accidents de treball amb baixa s'ha dividit per 3 entre 2000 i 2012 i des d'aquest any està estabilitzada.

Accidents en jornada de treball amb baixa (nombre de sinistres per 100.000 afiliats a la Seguretat Social). **Comarca del Baix Camp i Catalunya, 1998-2020.**

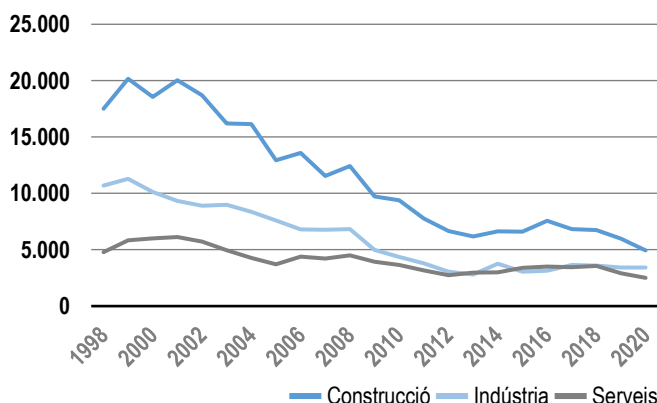
Font: Departament d'Empresa i Treball.



Aquesta reducció s'ha produït a tots els sectors d'activitat, però és més important al de la construcció.

Accidents en jornada de treball amb baixa per sector d'activitat (nombre de sinistres per 100.000 afiliats a la Seguretat Social). **Comarca del Baix Camp, 1998-2020.**

Font: Departament d'Empresa i Treball.

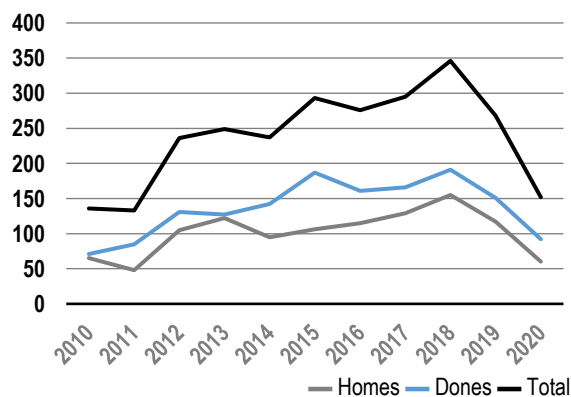


El nombre de malalties relacionades amb el treball de la Regió Sanitària declarades per la Unitat de Salut Laboral Camp de Tarragona augmenta entre 2010 i 2017. Això probablement és degut a l'increment del nombre de metges declarants i a la millora del procediment de comunicació amb la Unitat de Salut Laboral. Els anys següents, però, disminueix, el 2020 a conseqüència de la pandèmia.

El nombre de casos declarats de dones és superior al d'homes.

Malalties relacionades amb el treball per sexe (nombre de malalties declarades). **Regió Sanitària Camp de Tarragona, 2010-2020.**

Font: Unitat de Salut Laboral Camp de Tarragona. Agència de Salut Pública de Catalunya.

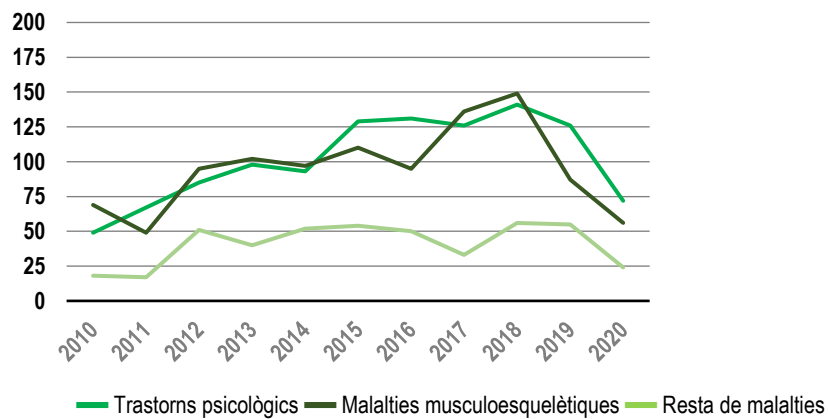


Les malalties més sovint declarades són els trastorns psicològics i les malalties musculoesquelètiques.

Malalties relacionades amb el treball per tipus (nombre de malalties declarades).

Regió Sanitària Camp de Tarragona, 2010-2020.

Font: Unitat de Salut Laboral Camp de Tarragona. Agència de Salut Pública de Catalunya.

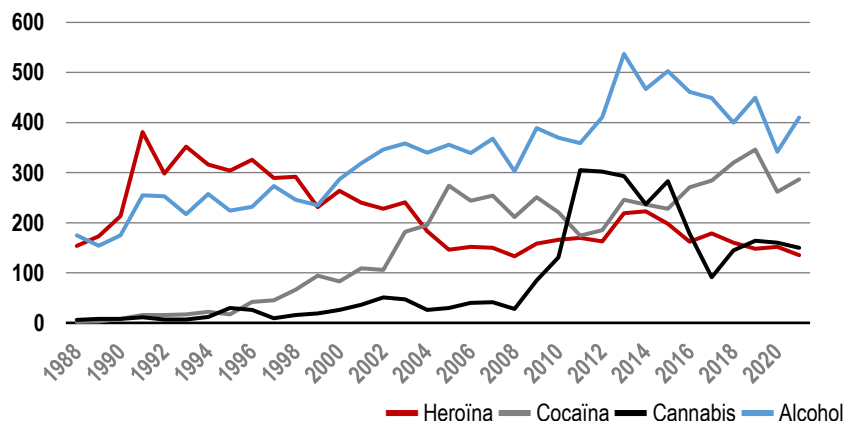


Drogodependències

A la Regió Sanitària, l'alcohol és la principal droga notificada com inici de tractament pels centres especialitzats de deshabitució de drogodependències. L'any 2004 els inicis de tractament per cocaïna van superar els de l'heroïna.

Inicis de tractament per tipus de droga (nombre). Regió Sanitària Camp de Tarragona, 1988-2021.

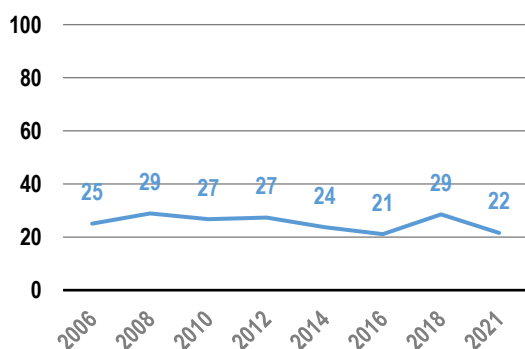
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Departament de Salut.



Segons l'enquesta sobre l'ús de drogues a l'ensenyament secundari ESTUDES, a Catalunya, un de cada cinc joves de 14 a 18 anys s'ha emborratxat almenys una vegada durant el darrer mes.

Estudiants de 14 a 18 anys que han tingut una intoxicació etílica aguda en els darrers 30 dies (percentatge). Catalunya, 2006-2021.

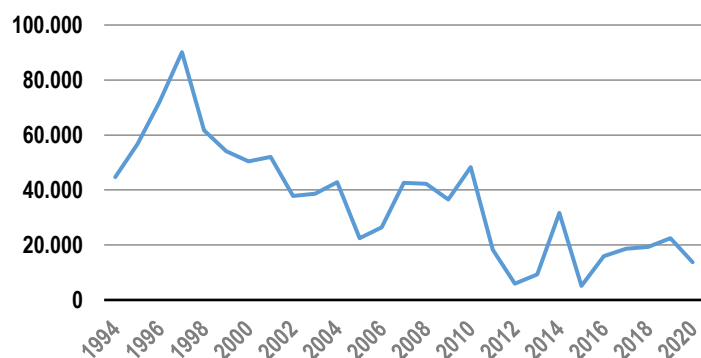
Font: Enquesta sobre l'ús de drogues a l'ensenyament secundari a Espanya (ESTUDES). Departament de Salut.



El nombre de xeringues distribuïdes pel Programa d'intercanvi de xeringues al Sector Sanitari Baix Camp i Priorat s'ha anat reduint progressivament. L'any 2020 se'n van distribuir 13.726 en total, 6.650 a les oficines de farmàcia comunitàries, 3.152 en màquines dispensadores, 1.775 a l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus, 1.536 als centres de reducció de danys i 613 a la unitat mòbil de la Creu Roja.

Programa d'intercanvi de xeringues (nombre de xeringues distribuïdes). Sector Sanitari Baix Camp i Priorat, 1994-2020.

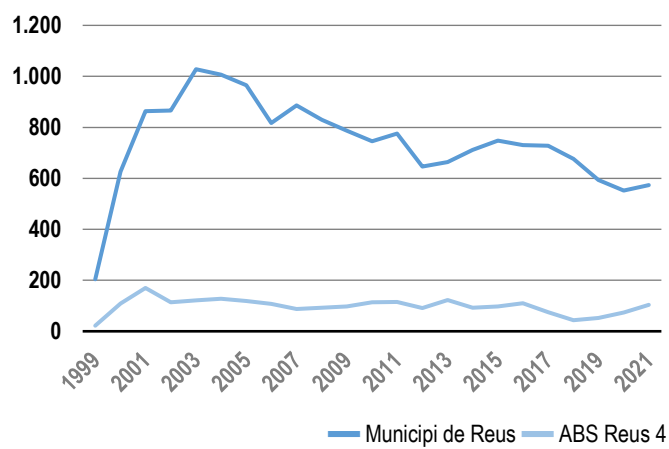
Font: Sistema d'Informació de Drogodependències. Departament de Salut.



L'any 2021, 7 oficines de farmàcia del municipi de Reus van participar en el programa de manteniment amb metadona, dispensant 574 tractaments per un mes (dues a l'ABS Reus 4, amb 104 tractaments).

Programa de manteniment amb metadona a les oficines de farmàcia (nombre de tractaments dispensats).
Oficines de farmàcia comunitària del municipi de Reus, 1999-2021.

Font: Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona.

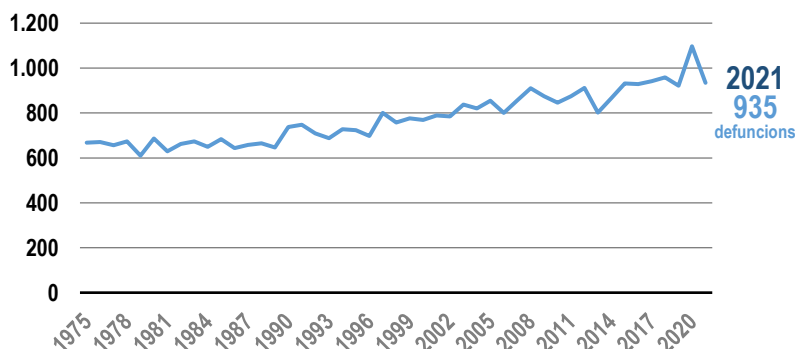


Mortalitat

El nombre de defuncions del municipi de Reus augmenta progressivament des de començament dels anys noranta. El pic de l'any 2020 és conseqüència de l'excés de mortalitat de la pandèmia.

Defuncions per any (nombre). Municipi de Reus, 1975-2021.

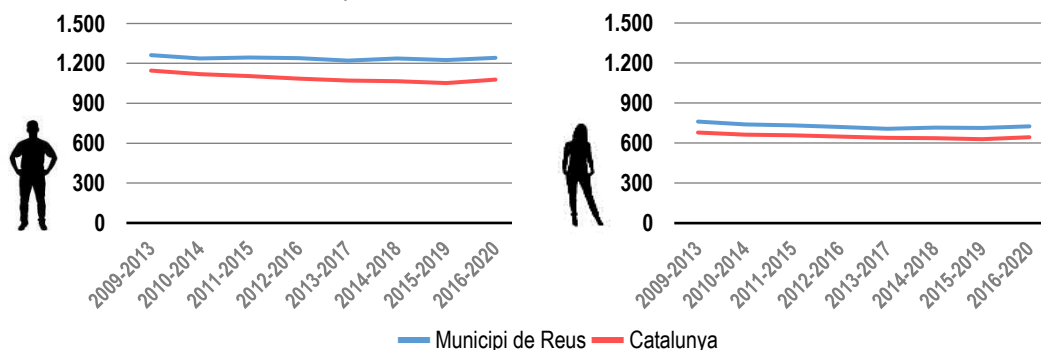
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



La taxa de mortalitat estandarditzada del municipi de Reus és superior a la de Catalunya en els dos sexes. La diferència és estadísticament significativa, sobretot en el grup d'edat de 65 anys i més, la qual cosa podria ser deguda al pes que tenen en la mortalitat del municipi les defuncions dels centres residencials de gent gran de la ciutat, que sumen un total de 888 places.

Taxa estandarditzada de mortalitat (taxa per 100.000 habitants, població estàndard europea). Municipi de Reus, 2009-2020.

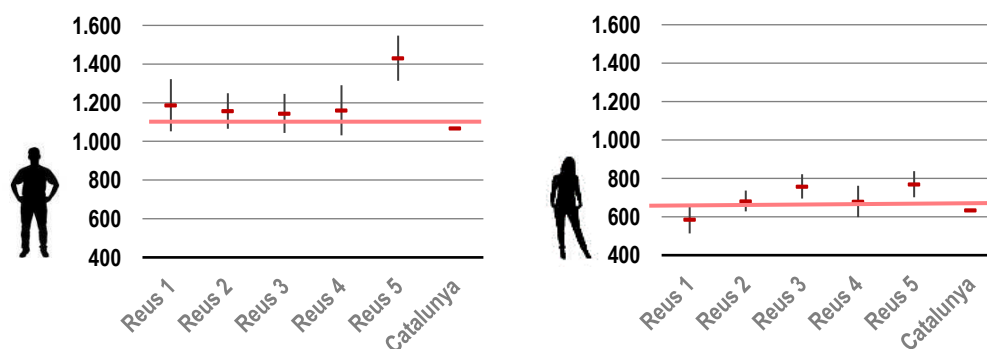
Font: Institut d'Estadística de Catalunya.



Les taxes estandarditzades de mortalitat dels homes i de les dones de l'ABS Reus 4 no són estadísticament diferents de les de Catalunya. L'ABS Reus 5 pels homes i les ABS i les ABS Reus 3 i Reus 5 per les dones, tenen taxes de mortalitat superiors (els seus límits inferiors de l'interval de confiança són superiors al límit superior de l'interval de confiança de Catalunya, la qual cosa indica que la diferència és estadísticament significativa).

Taxa de mortalitat estandarditzada (taxa per 100.000 habitants i interval de confiança del 95%). ABS de Reus i Catalunya, 2014-2018.

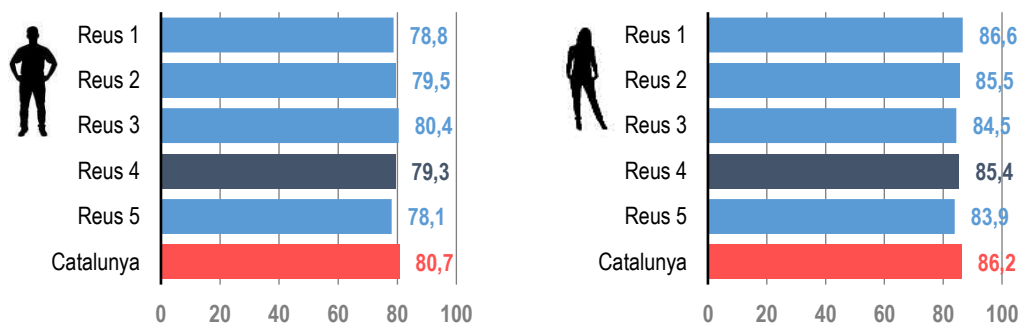
Font: Registre de Mortalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Hi han petites diferències en l'esperança de vida en nèixer per sexe entre les ABS de Reus i Catalunya. L'esperança de vida en nèixer dels homes de l'ABS Reus 4 és inferior a la de Catalunya (1,4 anys) i la de les dones també (0,8 anys).

Esperança de vida en nèixer per sexe (anys). ABS de Reus i Catalunya, 2014-2018.

Font: Registre de Mortalitat de Catalunya. Departament de Salut.

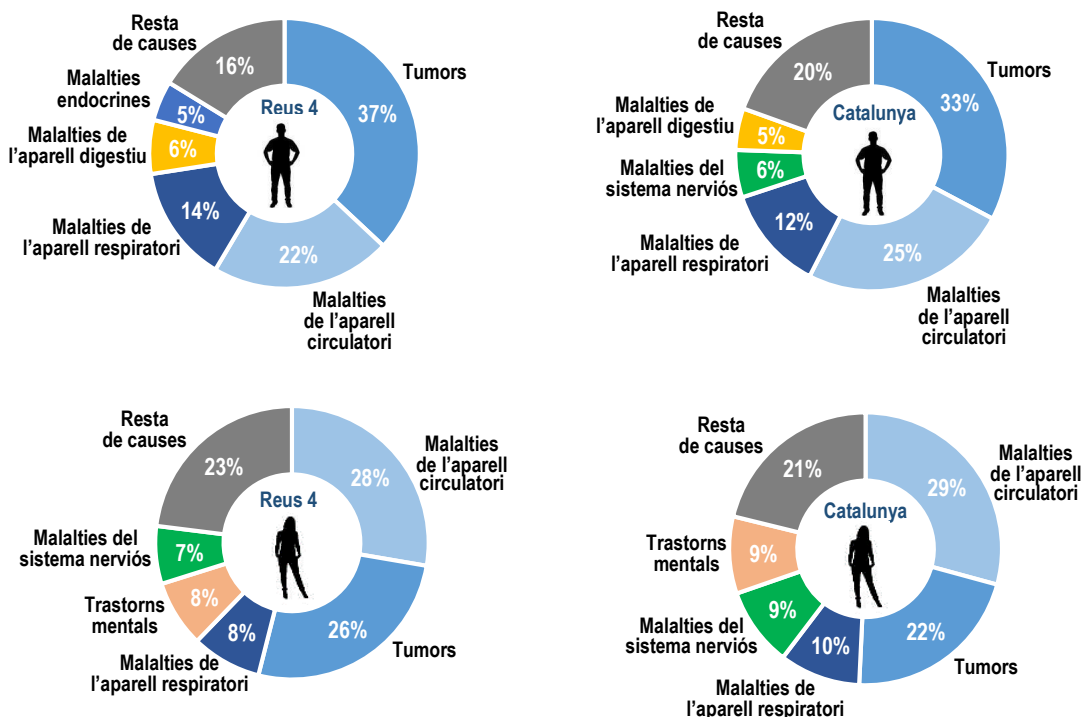


El patró de distribució de les principals causes de mort de l'ABS Reus 4 és semblant al de Catalunya. Dues causes (les malalties de l'aparell circulatori i els tumors) són responsables de més de la meitat de les morts dels homes i de les dones.

Els tumors són la primera causa de mort dels homes i les malalties de l'aparell circulatori, la de les dones. Les malalties de l'aparell respiratori són la tercera causa, mentre la quarta i la cinquena són causes diferents atès que en aquestes posicions hi han causees amb un nombre semblant de casos.

5 principals causes de mort per sexe (percentatge). ABS Reus 4 i Catalunya, 2014-2018.

Font: Registre de Mortalitat de Catalunya. Departament de Salut.

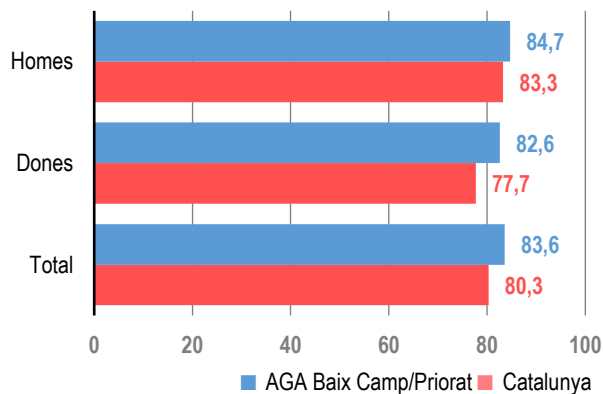


Autopercepció de l'estat de salut

El percentatge d'homes i de dones de l'Àrea de Gestió Assistencial del Baix Camp/Priorat amb una percepció positiva del seu estat de salut és superior al de Catalunya. Les dones tenen una percepció positiva del seu estat de salut inferior a la dels homes.

Autopercepció positiva de la salut (percentatge estandarditzat). **AGA Baix Camp/Priorat i Catalunya, 2015-2018.**

Font: *Enquesta de salut contínua de Catalunya. Departament de Salut.*

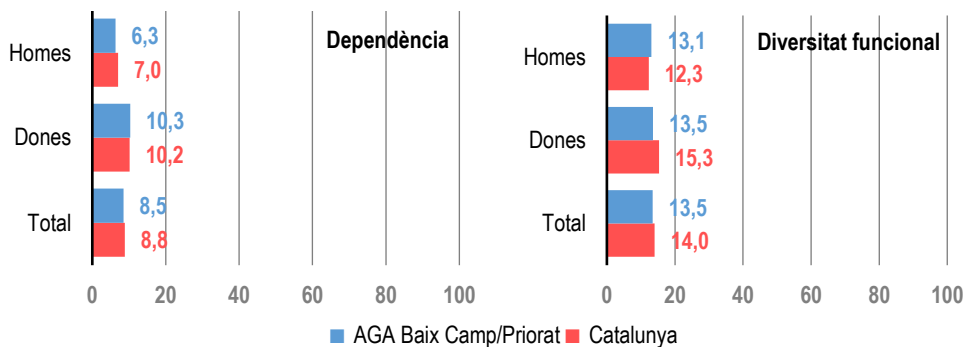


Discapacitat i diversitat funcional

Les prevalències d'homes i de dones amb dependència i amb diversitat funcional de l'Àrea de Gestió Assistencial Baix Camp/Priorat són semblants a les de Catalunya. La prevalença de dependència de les dones és superior a la dels homes.

**Població de 15 anys i més amb dependència i amb diversitat funcional (percentatge estandarditzat).
AGA Baix Camp/Priorat i Catalunya, 2015-2018.**

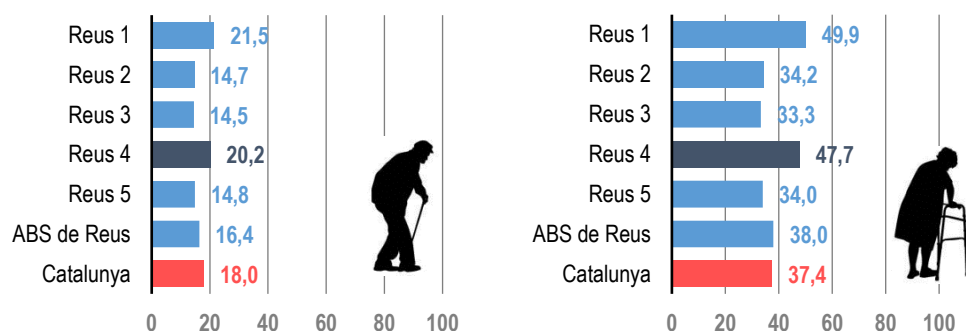
Font: Enquesta de salut contínua de Catalunya. Departament de Salut.



Una de cada quatre persones de 75 anys i més de l'ABS Reus 4, viuen soles (428, 91 homes i 337 dones, l'any 2018). La proporció de dones que viuen soles és més gran que la dels homes (més del doble) i és una de les més altes de les ABS de Reus.

**Població de 75 anys i més que viu sola per sexe (percentatge).
ABS de Reus i Catalunya, 2018.**

Font: Institut d'Estadística de Catalunya.

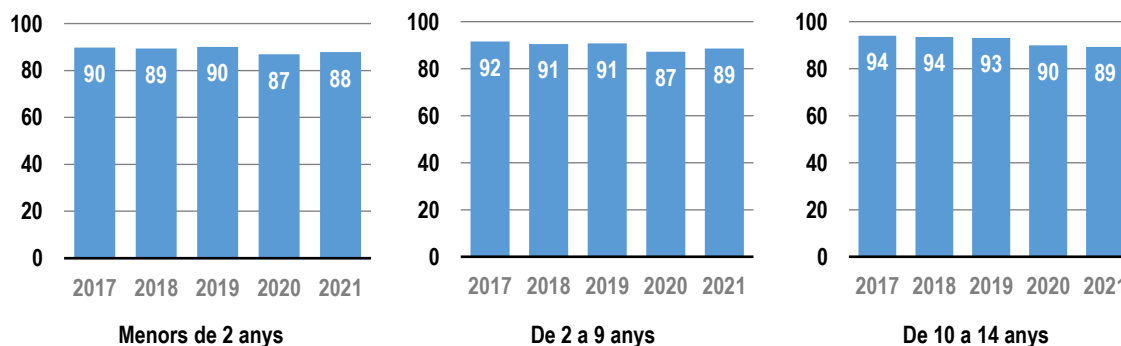


Activitats preventives

En el període 2017-2021, la cobertura vacunal assolida en la població infantil és força alta.

Cobertura vacunal correcta de la població infantil (percentatge de població per grup d'edat).
ABS de Reus de l'Institut Català de la Salut (línia de pediatria), 2017-2021.

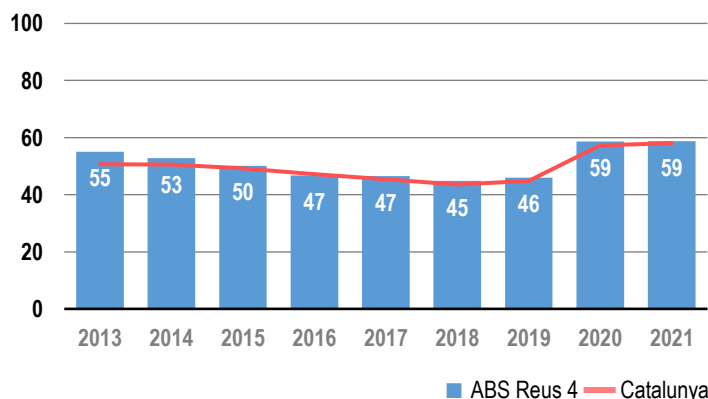
Font: Explotació eCAP. Institut Català de la Salut.



La cobertura de la vacunació antigripal en la població de 60 anys i més, és baixa i tenia tendència a disminuir, però l'any 2020, amb la pandèmia, ha tornat a nivells superiors als de 2013. En tot aquest període, la cobertura de la població diana és semblant a la de Catalunya.

Cobertura de la vacunació antigripal en la població de 60 anys i més (percentatge).
ABS Reus 4 i Catalunya, 2013-2021.

Font: Explotació eCAP. Institut Català de la Salut.

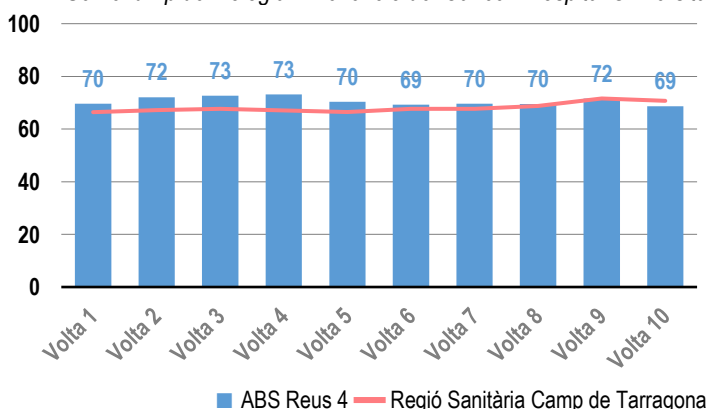


La cobertura mínima coneguda del Programa de detecció precoç de càncer de mama (dones de 50 a 69 anys que participen en el programa, més les dones que han informat que s'han fet una mamografia per altres vies) es manté força estable des de la primera volta i, segons les guies europees de cribratge de càncer de mama, és superior a l'acceptable (més del 60%), però encara no arriba al desitjable (més del 75%).

Cobertura mínima coneguda del Programa de detecció precoç del càncer de mama (percentatge).
ABS Reus 4 i Regió Sanitària Camp de Tarragona, volta 1 (2000) a volta 10 (2019).

Font: Programa de detecció precoç del càncer de mama.

Servei d'Epidemiologia i Prevenció del Càncer. Hospital Universitari Sant Joan de Reus.



La participació de la població de 50 i 64 anys en el Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte no és tan elevada com en el de mama. Entre el 5% i el 8% dels participants en el programa, tenen un resultat positiu, la majoria dels quals accedeixen a fer-se una colonoscòpia. A les dues primeres rondes es van detectar 19 càncers.

Indicadors del Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte. ABS Reus 4, voltes 1 i 2.

Font: Programa de detecció precoç del càncer colorectal.

Servei d'Epidemiologia i Prevenció del Càncer. Hospital Universitari Sant Joan de Reus

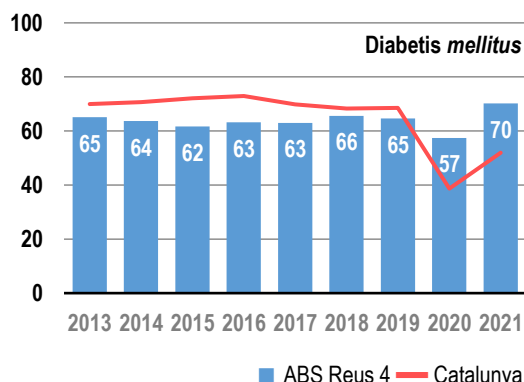
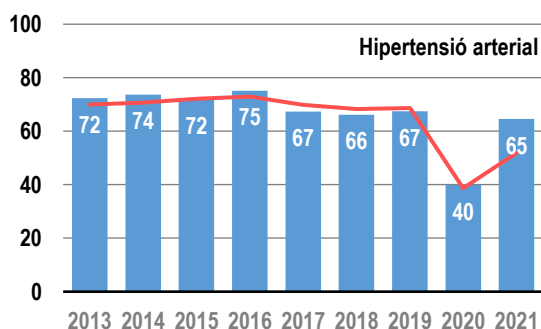
	Primera ronda Abril 2016-Juny 2017	Segona ronda Juny 2018-Setembre 2019
Població diana	5.082	4.952
Població que ha participat	1.686	1.678
Resultats positius	130	88
Colonoscòpies realitzades	125	84
Càncers detectats	9	10
Participació (%)	34,4	36,3
Casos positius (%)	7,7	5,2
Taxa de detecció de càncers invasius (‰)	4,2	4,8

El grau de control de la població de l'ABS Reus 4 diagnosticada d'hipertensió arterial i diabetis *mellitus* és alt. Entre 2013 i 2019, el grau de control dels pacients amb diabetis *mellitus* és inferior al de Catalunya.

L'any 2020 baixa el percentatge de controlats de les dues malalties, a conseqüència de la pandèmia. L'any 2021 es recupera el percentatge de pacients hipertensos controlats i, sobretot, el de diabètics.

Grau de control dels pacients diagnosticats d'hipertensió arterial i diabetis *mellitus* (percentatge). ABS Reus 4 i Catalunya, 2013-2021.

Font: Explotació eCAP. Institut Català de la Salut.



Hospitalitzacions evitables

Les hospitalitzacions evitables mesuren problemes de salut dels pacients que han estat atesos al nivell hospitalari, però que podrien ser resolts mitjançant un control adequat de la malaltia a nivell de l'atenció primària de salut.

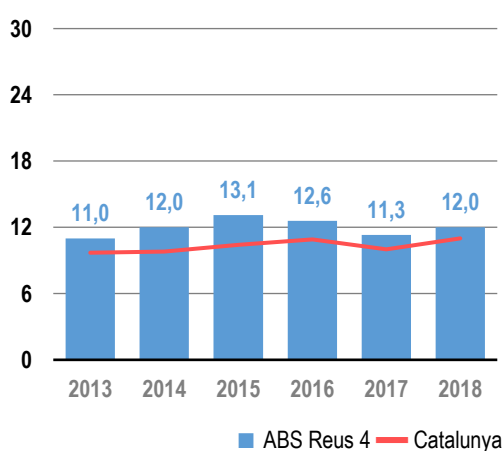
Els problemes de salut que s'inclouen són les complicacions de la diabetis *mellitus*, la insuficiència cardíaca congestiva, la malaltia pulmonar obstructiva crònica, l'asma, l'angina de pit, les infeccions del tracte urinari, la pneumònia bacteriana, la deshidratació i la hipertensió arterial.

El nombre d'hospitalitzacions evitables generades en un grup de població depèn de la seva estructura d'edat, de la seva morbiditat i de la qualitat de l'atenció dels serveis de salut, tant dels d'atenció primària com dels d'atenció especialitzada.

La taxa d'hospitalitzacions evitables de l'ABS Reus 4 és superior a la de Catalunya i els anys 2014, 2015, 2016 i 2017, la diferència de la taxa ajustada amb Catalunya va ser estadísticament significativa.

Hospitalitzacions evitables (taxa estandarditzada per 1.000 habitants). ABS Reus 4 i Catalunya, 2013-2018.

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).



Utilització dels serveis socials

L'activitat dels serveis socials municipals de l'Ajuntament de Reus dels últims anys està marcada per la pandèmia i la precarietat econòmica i laboral de les famílies. També per l'augment dels preus de l'energia, pels problemes de relació i convivència als domicilis (violència masclista i abusos sexuals a menors), la solitud i l'agreujament dels símptomes i estabilitat de les persones amb alguna malaltia mental o addicció.

Dades d'activitat dels serveis socials municipals. Ajuntament de Reus, 2019-2021.

Font: Memòria de la Regidoria de Benestar Social, 2020 i 2021. Ajuntament de Reus.

	2019	2020	2021
Atenció individual i familiar			
Persones ateses		20.270	21.100
Famílies ateses		9.220	9.831
Cobertura de necessitats bàsiques de col·lectius vulnerables			
Ajuts d'aigua		1.523	1.297
Ajuts d'urgència social		160	262
Targetes moneder		405	279
Subvencions de pobresa energètica		382	815
Xecs de Roba Amiga		150	122
Persones beneficiàries d'allotjaments d'urgència			223
Xarxa de distribució d'aliments			
Persones derivades a la Xarxa de distribució d'aliments	4.650	6.831	5.486
Famílies derivades a la Xarxa de distribució d'aliments	1.377	2.236	1.834
Àpats servits al menjador social		51.343	56.319
Atenció a les persones sense llar			
Persones ateses		98	252
Allotjaments d'urgència		148	187
Renda garantida de ciutadania			
Expedients actius a final d'any		208	203
Persones beneficiàries		582	558
Atenció a domicili			
Llars ateses amb Servei d'Ajuda al Domicili (SAD)		922	781
Persones beneficiàries del Servei d'Ajuda al Domicili (SAD)		1.339	1.061
Llars amb Servei de Teleassistència		1.871	1.864
Persones beneficiàries del Servei de Teleassistència		2.147	2.142
Llars amb servei de menjar a domicili		149	109
Atenció a situacions d'exclusió residencial			
Expedients de desnonament	358	371	514
Eficiència enegètica			
Informes de vulnerabilitat energètica favorable		553	555
Atenció a la infància, adolescència i família			
Expedients en l'àmbit d'infància		783	827
Subvencions de menjador escolar		3.819	4.138
Menors atesos per l'EAlA		637	639
Atenció a les víctimes de violència			
Unitats familiars ateses a l'OAV i al SIAD		384	491
Dones ateses per violència masclista			429
Expedients de risc de l'STAIA		40	60
Dones amb ordres de protecció		148	125
Atenció a les persones amb discapacitat			
Persones que han rebut suport a la mobilitat		180	287

EAlA: Equip d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.

OAV: Oficina d'Atenció a la Victima.

SIAD: Servei d'Informació i Atenció a les Dones.

STAIA: Servei d'Atenció a la Infància i Adolescència de Tarragona.

Utilització dels serveis sanitaris

L'any 2017, la població assignada a l'ABS Reus 4 va fer:

- 133.871 visites a un centre d'atenció primària, la qual cosa suposa una mitjana d'entre 6 i 7 visites per persona i any.
- 2.564 ingressos en un hospital d'aguts.
- 12.658 visites a un servei d'urgències hospitalari, el 67% de les quals per un motiu sense risc vital o no urgent.
- 366 episodis socio-sanitaris entre les persones de 65 anys i més.
- 190 visites a un centre de salut mental infantil i juvenil i 400 a un centre de salut mental d'adults.

L'ABS Reus 4 te les taxes més altes de freqüentació hospitalària d'aguts, d'urgències hospitalàries i d'hospitalització socio-sanitària de les ABS de Reus.

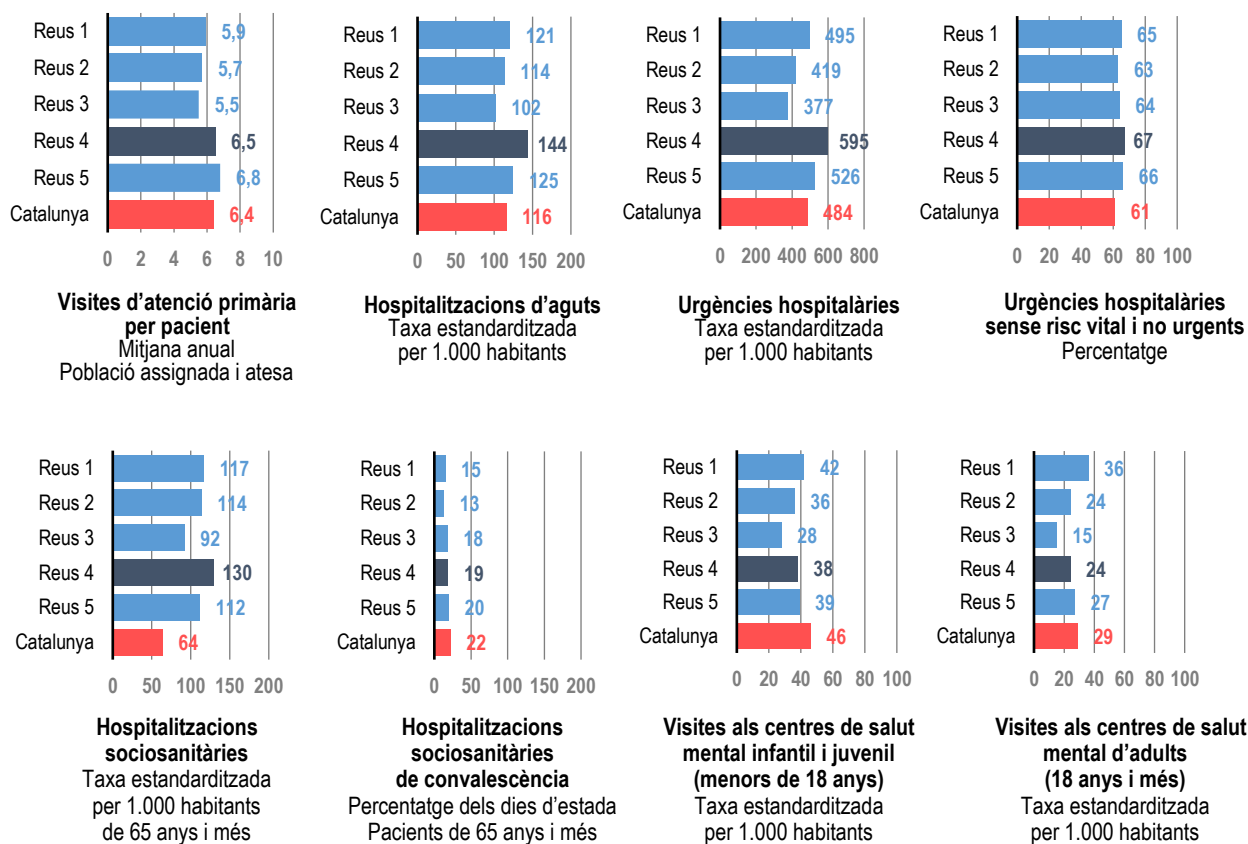
L'ABS Reus 4 te el percentatge d'urgències hospitalàries ateses sense risc vital i no urgents més alt de les ABS de Reus.

La freqüentació ambulatoria en centres de salut mental infantil i juvenil i d'adults estan a la banda alta i mitjana, respectivament, de les ABS de la ciutat de Reus.

La taxa de freqüentació d'atenció hospitalària d'aguts, d'atenció urgent hospitalària i d'atenció socio-sanitària és superior a la de Catalunya. La taxa de freqüentació als centres de salut mental infantil i juvenil i d'adults, és inferior

Indicadors d'utilització de serveis sanitaris. ABS de Reus i Catalunya, 2017.

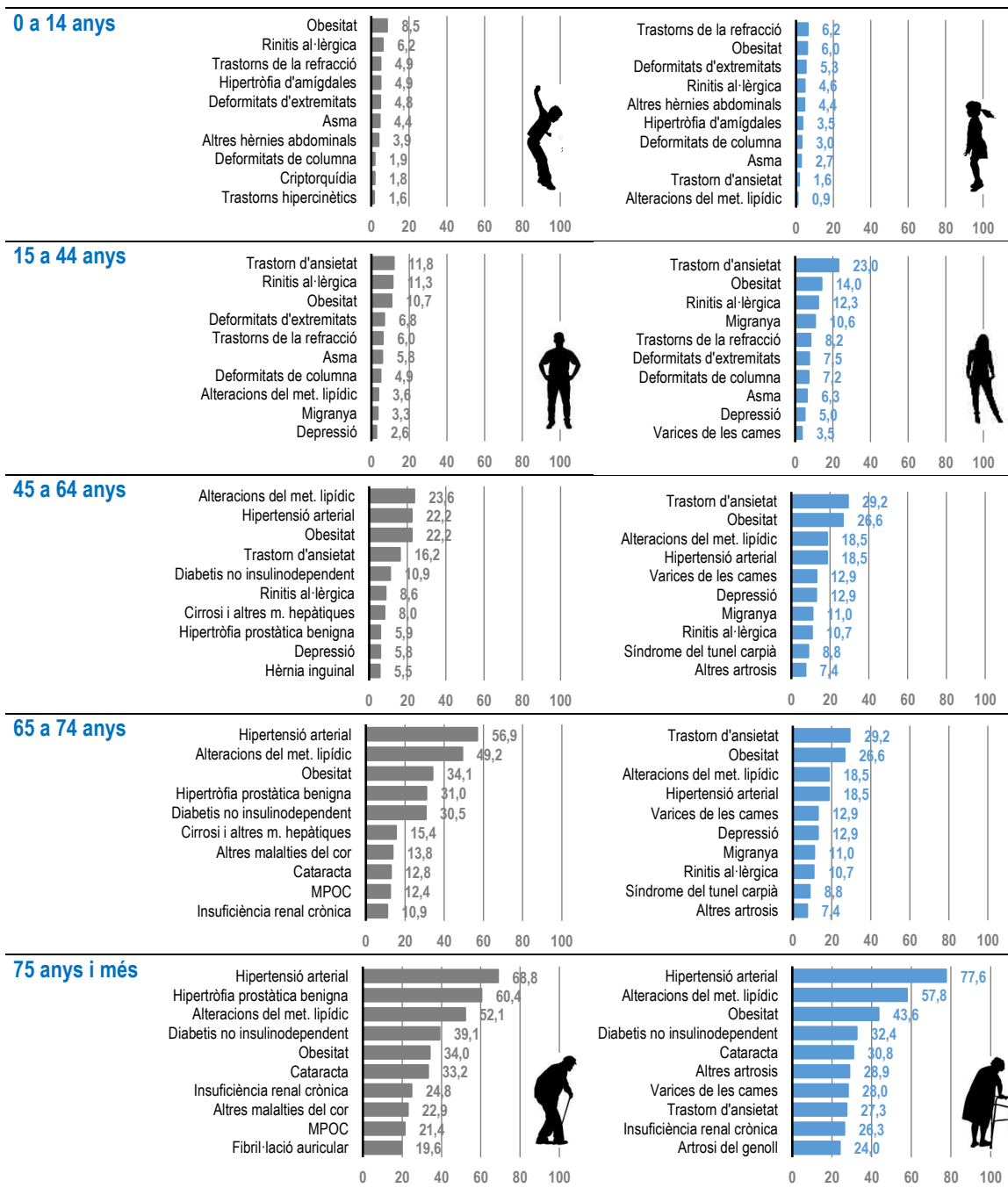
Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS.)



L'any 2022, els principals diagnòstics de la població infantil de l'ABS Reus 4 atesa a un centre d'atenció primària, van ser la obesitat, la rinitis al·lèrgica, els trastorns de la refracció i les deformitats de les extremitats. Els més freqüents dels adults van ser la hipertensió arterial no complicada, els trastorns d'ansietat, les alteracions del metabolisme lipídic i la obesitat.

10 principals diagnòstics de la població atesa a l'atenció primària per sexe i gran grup d'edat (percentatge). ABS Reus 4, quart trimestre de 2022.

Font: epiDades de l'eCAP. Institut Català de la Salut.



* Malaltia pulmonar obstructiva crònica.

L'any 2021, hi van haver 2.040 altes hospitalàries de persones assignades a l'ABS Reus 4, 1.058 homes i 982 dones (48% i 52%, respectivament), 217 menors de 15 anys i 1.809 majors de 64 anys (11% i 40% de les altes, respectivament).

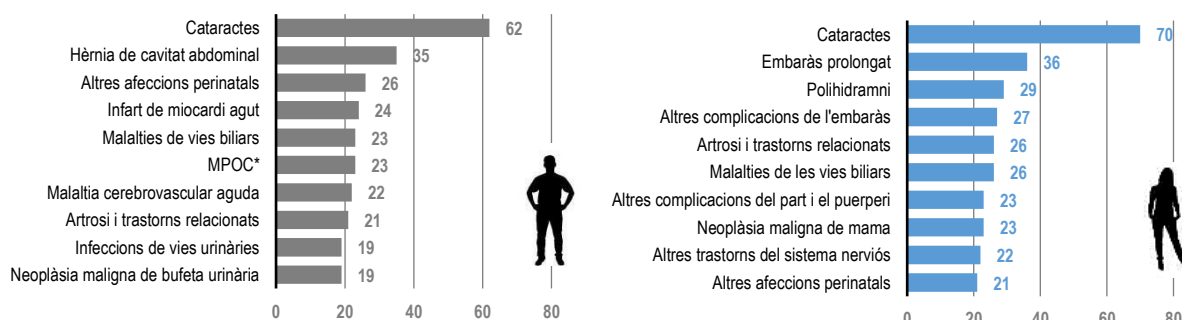
La majoria d'aquestes altes es van fer a l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus (82%), el 9% a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII i el 6% a centres hospitalaris de l'àrea metropolitana de Barcelona. Al Centre Mèdic Quirúrgic de Reus només se'n van fer l'1% (24 altes).

La meitat de les altes van ingressar per urgències i l'altra meitat eren altes programades. El 90% de les altes van tornar al seu domicili, el 5% van anar a un altre centre hospitalari, a un centre sociosanitari o a una residència i el 3% va morir a l'hospital (66 defuncions). La gran majoria d'aquestes altes van ser finançades pel CatSalut (98%).

El primer motiu d'ingrés hospitalari dels dos sexes van ser les cataractes.

10 principals diagnòstics dels ingressos hospitalaris. Nombre d'altes. ABS Reus 4, 2021.

Font: Conjunt Mínim Bàsic de Dades de l'Alta Hospitalària (CMBD-AH). CatSalut.



* MPOC: Malaltia pulmonar obstructiva crònica.

Respecte a les urgències dels assegurats a l'ABS Reus 4, l'any 2021, es van atendre 9.768 urgències hospitalàries i 9.723 urgències a un CUAP (Centre d'Urgències d'Atenció Primària). El Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) va fer 2.064 actuacions, 1.748 de suport vital bàsic i 316 de suport vital avançat.

El 91% de les urgències hospitalàries dels assegurats a l'ABS Reus 4, es van atendre a l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus i el 5% a l'Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII.

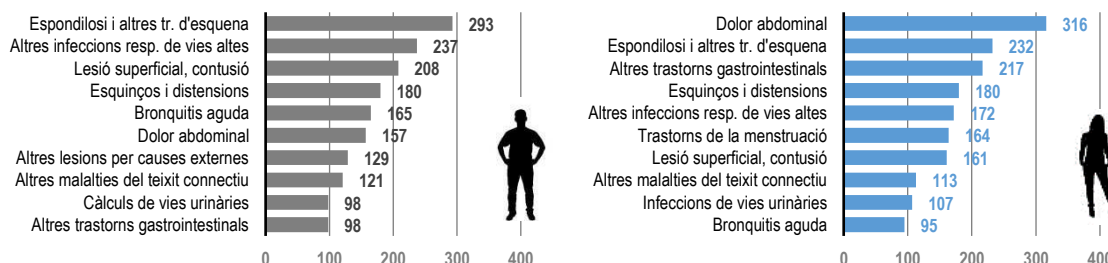
El principal finançador d'aquestes visites també és el CatSalut (99%).

El 66% d'aquests visites no tenien cap risc vital o no podien ser catalogades com a una urgència.

Els principals diagnòstics atesos van ser el mal d'esquena, les infeccions respiratòries de vies altes, el dolor abdominal, els trastorns gastrointestinals i les contusions.

10 principals diagnòstics de les visites ateses a urgències hospitalàries. Nombre de visites. ABS Reus 4, 2021.

Font: Conjunt Mínim Bàsic de Dades d'Urgències (CMBD-UR). CatSalut.



El 97% de les urgències a un CUAP dels assegurats a l'ABS Reus 4, es van fer al CUAP Sant Pere de Reus.

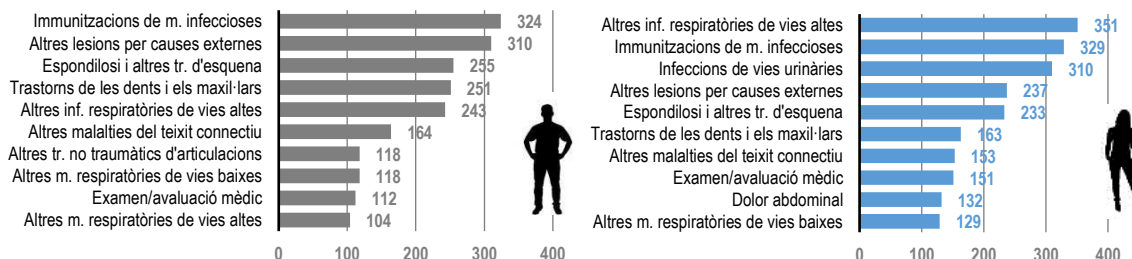
El CatSalut també va finançar la majoria d'aquestes visites (97%).

El 69% d'aquestes visites no tenien cap risc vital o no podien ser catalogades com una urgència (cal tenir en compte que el 21% de les visites no tenen informada aquesta variable).

Els principals diagnòstics atesos van ser les infeccions respiratòries de vies altes, les immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses, les lesions per causes externes, el mal d'esquena i les infeccions de les vies urinàries.

10 principals diagnòstics de les visites ateses als CUAP. ABS Reus 4, 2021.

Font: Conjunt Mínim Bàsic de Dades d'Urgències (CMBD-UR). CatSalut.

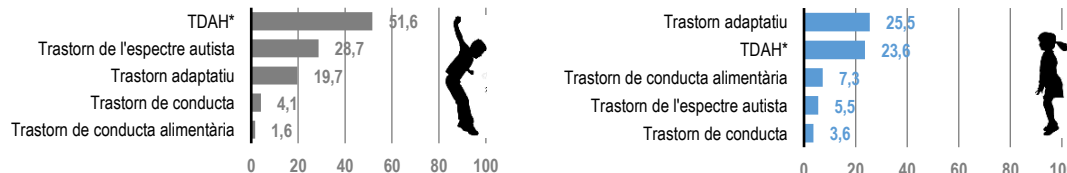


De la població de l'ABS atesa als centres de salut mental, el principal diagnòstic de la població menor de 18 anys va ser el trastorn per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat als nens i el trastorn adaptatiu a les nenes, i el de la població de 18 anys i més, la depressió.

5 principals diagnòstics de la població atesa als centres ambulatoris de salut mental per sexe i grup d'edat (percentatge). ABS Reus 4, 2018.

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).

Població menor de 18 anys



Població de 18 anys i més



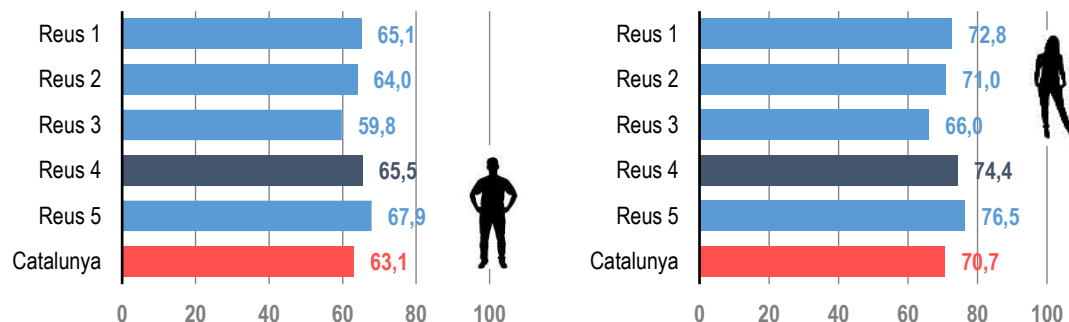
* TDAH: Trastorn per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat.

Consum de medicaments

El percentatge de població de l'ABS Reus 4 que pren fàrmacs és molt semblant al de Catalunya (67 % i 70%, respectivament). El percentatge de dones que pren fàrmacs és superior al dels homes.

Població consumidora de fàrmacs (percentatge estandarditzat). ABS de Reus i Catalunya, 2018.

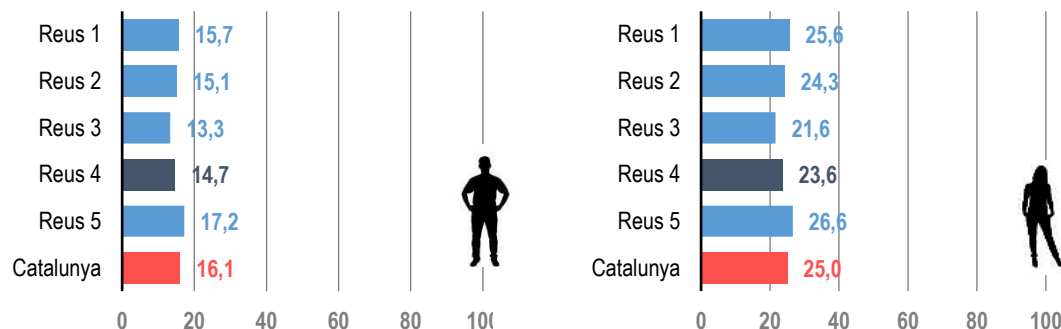
Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).



El percentatge de població de l'ABS que pren psicofàrmacs també és semblant al de Catalunya (19% i 21%, respectivament). El percentatge de dones que prenen aquest grup de medicaments és força superior al dels homes (24% i 15%, respectivament).

Població consumidora de psicofàrmacs (percentatge estandarditzat). ABS de Reus i Catalunya, 2018.

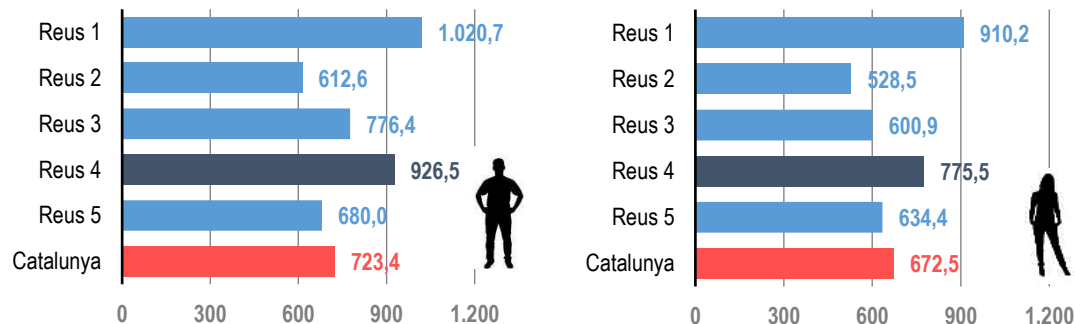
Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).



L'any 2018, al voltant d'uns 176 pacients de l'ABS Reus 4 van prendre 10 medicaments diferents o més en un mateix mes, és a dir, són pacients polimedocats. L'any 2018, la taxa d'homes i dones polimedocats/des de l'ABS Reus 4 és la segona més alta de les ABS de Reus i força més alta que la de Catalunya (aquesta última diferència és estadísticament significativa).

Pacients polimedocats (taxa per 100.000 habitants). ABS de Reus i Catalunya, 2018.

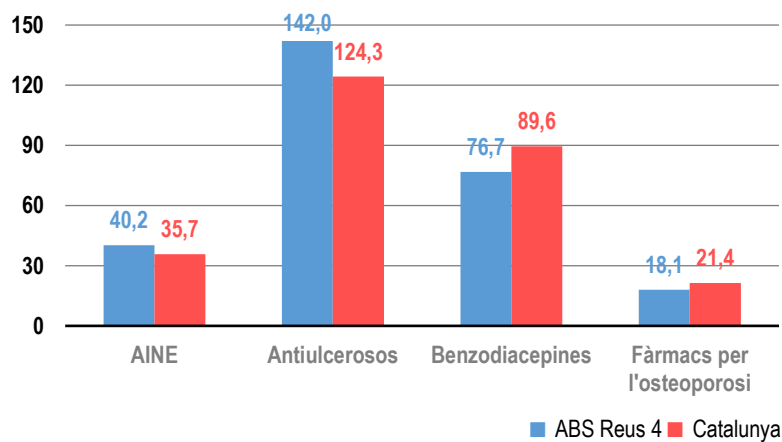
Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).



L'any 2017, la taxa estandarditzada de consum per habitant d'antiinflamatoris no esteroïdals i d'antiulcerosos de l'ABS Reus 4 era superior a la de Catalunya, mentre que la de benzodiacepines i de fàrmacs per l'osteoporosi va ser inferior.

Antiinflamatoris no esteroïdals (AINE), antiulcerosos, benzodiacepines i fàrmacs per l'osteoporosi
(dosi per habitant i dia, taxa estandarditzada per 1.000 habitants). **ABS Reus 4 i Catalunya, 2017.**

Font: Àrea del medicament. CatSalut.



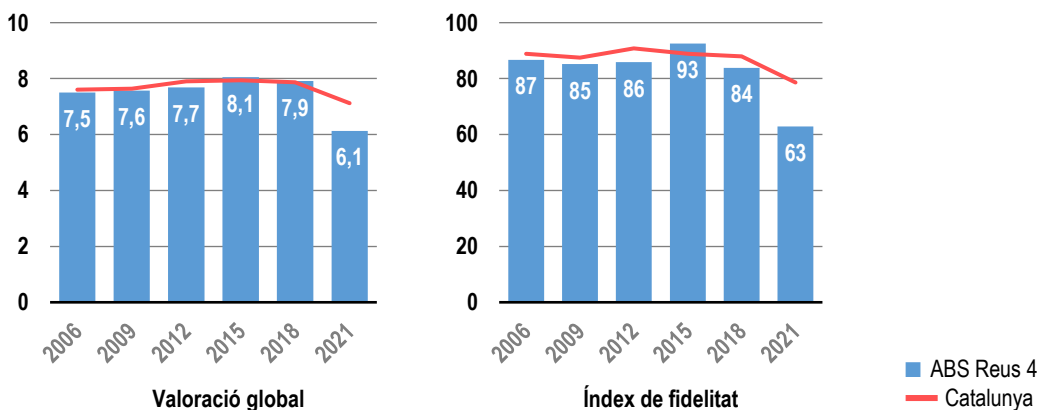
Satisfacció de la població amb els serveis d'atenció primària

El CatSalut fa periòdicament des de l'any 2003 una enquesta sobre la satisfacció dels assegurats amb els serveis d'atenció primària.

De l'any 2006 a l'any 2018, la puntuació assolida per l'ABS Reus 4 en la valoració global i la fidelització de l'usuari (intenció de tornar al mateix centre) va ser alta i semblant a la del conjunt de Catalunya. L'any 2021 baixen molt aquestes puntuacions i molt més que les de Catalunya. Cal tenir en compte que l'enquesta de l'any 2021 es realitza en plena pandèmia i que, a més, hi va haver un canvi en la metodologia d'obtenció de la mostra.

Valoració global (escala de 0 a 10) i índex de fidelitat (escala de 0 a 100). ABS Reus 4 i Catalunya, 2006-2021.

Font: Pla d'Enquestes de Satisfacció (PLAENSA). CatSalut.



Dels aspectes valorats l'any 2021, n'hi ha 7 que reben puntuacions inferiors a les de la mitjana de Catalunya, amb diferències estadísticament significatives: la valoració dels diversos canals per a rebre atenció, la facilitat pel dia de visita, el tracte del personal d'infermeria, la sensació que el personal d'infermeria l'escolta i es fa càrrec, el tracte del personal administratiu, la sensació de mantenir i controlar l'estat de salut del pacient i la valoració de l'atenció presencial.

Opinió sobre diferents aspectes de l'atenció (percentatge). ABS Reus 4 i Catalunya, 2021.

Font: Pla d'Enquestes de Satisfacció (PLAENSA). CatSalut.

