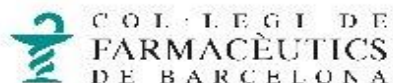

Informe de l'estat de salut de la població a Sabadell Sud

Diagnòstic

Setembre de 2016



Alguns drets reservats

© 2017, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut.

1a edició:

Barcelona, febrer de 2017

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL: http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/comsalut_comunitat_i_salut/



Autors

Aquest document ha estat elaborat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, amb la col·laboració del Grup Motor pel Projecte d'Intervenció Comunitària al Districte de Sabadell Sud per tal de reduir les desigualtats en salut.

Grup Motor Salut Comunitària Sabadell Sud

Institut Català de la Salut (ICS): Anna Rios.

Equip d'Atenció Primària Sabadell Sud (ICS): Albert Milà, Ramon Vilà, Teresa Cinca, Neus Jurado, Neus Fernández.

Servei de Salut Pública Vallès Occidental Est de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT): Rosa Monterde, Assumpta Macià, Montse Font.

Servei de Promoció del Servei Regional a Barcelona de l'Agència de Salut Pública de Catalunya: Gemma Camps, Marta Belmonte.

Subdirecció General de Drogodependències. Secretaria de Salut Pública: Jordina Capella, Fleur Braddick.

Ajuntament de Sabadell: Teresa Corbella, Elisabet Puigdollers, Inés Escribano, Jordi Arjó, Eli Pineda.

Servei Català de la Salut (CatSalut): Maria Salut Martínez.

Oficines de farmàcia de Sabadell Sud: M. Teresa Lopera, Meritxell Blanchart.

Redacció de l'informe quantitatiu

Tània Rodríguez

Angelina González

Marta Belmonte Serra

Redacció de l'informe qualitatiu

Lali Rodríguez

Revisió de l'informe

Tot el Grup Motor

Agraïments

A les direccions i professionals de l'ABS Sabadell Sud, a l'Àrea de Serveis Socials i Salut de l'Ajuntament de Sabadell, al CatSalut pel suport en l'elaboració d'aquest document, i a totes les persones del districte, les entitats i els professionals que han contribuït al diagnòstic de salut.





Sumari

Presentació	11
Diagnosi de Salut	12
Objectiu.....	12
Els indicadors de salut i els seus determinants. Anàlisi quantitativa	13
1 Metodologia	13
2 Resultats.....	14
2.1. Determinants de salut.....	14
2.1.1 Estructura de la població	14
2.1.2 Condicions de vida	21
2.1.3 Conductes relacionades amb la salut	23
2.2. Estat de salut.....	26
2.2.1 Natalitat i mortalitat.....	26
2.2.2 Malalties de declaració obligatòria	28
2.2.3 Estat de salut percebut, trastorns crònics i salut mental.....	28
2.2.4 Morbiditat.....	29
2.2.5 Obesitat i sobrepès.....	31
2.2.6 Salut sexual i reproductiva.....	32
2.3. Serveis	33
2.3.1 Serveis sanitaris	33
2.3.2 Serveis socials.....	38
2.4. Resultats principals dels indicadors de salut i els seus determinants.....	45
2.4.1 Determinants de salut.....	45
2.4.2 Estat de salut.....	46
2.4.3 Serveis sanitaris	48
2.4.4 Serveis socials.....	49
L'opinió de les persones sobre la salut i els seus determinants. Anàlisi qualitativa	51
1 Metodologia	51
2 Resultats.....	55
2.1. Grups nominals.....	55
2.2. Enquestes i opinions dels veïns.....	60



Priorització.....	63
1 Objectiu	63
2 Metodologia	63
3 Resultats.....	63
4 Altres determinants	64

Índex de taules

Taula 1. Població segons sexe i edat 2014.....	14
Taula 2. Població estrangera segons sexe i edat 2014.....	15
Taula 3. Percentatge de població immigrada segons el país de naixement. Sabadell Sud.....	16
Taula 4. Indicadors de natalitat a Sabadell, al Vallès Occidental i a Catalunya (2012)	17
Taula 5. Indicadors d'envelliment segons el sexe	18
Taula 6. Població de 65 anys o més que viu sola per districtes	18
Taula 7. Tipus i característiques dels habitatges.....	20
Taula 8. Taxa d'atur registral 2015.....	22
Taula 9. Percentatge d'atur respecte de la població en edat de treballar per a Sabadell Sud	22
Taula 10. Prevalença del consum de tabac per gènere SAP i Sabadell-6.....	23
Taula 11. Distribució del tipus d'alimentació en nadons per Regió Sanitària i Catalunya (2013).....	23
Taula 12. Percentatge de registre de consell d'activitat física (PAFES 2014)	25
Taula 13. Taxa de mortalitat bruta i taxa de natalitat (per 1.000 habitants) de la població de Sabadell, del Vallès Occidental i de Catalunya (2013 i 2014)	26
Taula 14. Distribució de les defuncions per sexe i causes 2011. Sabadell.....	26
Taula 15. Esperança de vida en néixer, segons el sexe. Sabadell i Catalunya (2012)	27
Taula 16. Percentatge de població amb percepció de bona salut i de població de 15 anys i més amb algun trastorn crònic, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)	28
Taula 17. Percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir un trastorn mental, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)	28
Taula 18. Prevalença de les malalties més freqüents a l'EAP de Sabadell Sud segons el sexe	30
Taula 19. Prevalença d'obesitat.....	31
Taula 20. Prevalença de sobrepès.....	31
Taula 21. Naixements i naixements prematurs al SAP (2014)	32
Taula 22. Prevalença e incidència de nadons prematurs (primer trimestre de 2015) ..	32



Taula 23. Taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs (per 1.000 dones de 15 a 44 anys). Vallès Occidental, Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2012).....	32
Taula 24. Recursos assistencials de l'atenció primària a l'EAP Sabadell Sud.....	33
Taula 25. Indicadors de cobertura i activitat de l'EAP Sabadell Sud	34
Taula 26. Indicadors d'adequació	35
Taula 27. Indicadors de l'ús dels serveis sanitaris. Sabadell Sud i Catalunya (gener-desembre 2014).....	36
Taula 28. Indicadors de pràctiques preventives a l'EAP Sabadell-6 (2014).....	37
Taula 29. Aspectes positius generals i de salut percebuts per professionals i veïns ...	55
Taula 30. Aspectes negatius generals i del districte percebuts per professionals i veïns	56
Taula 31. Aspectes negatius relacionats amb la salut del districte percebuts per professionals i veïns	57
Taula 32. Propostes de millora esmentades per professionals i veïns	58
Taula 33. Aspectes positius del districte (en general i relacionats amb la salut).....	60
Taula 34. Aspectes negatius del districte en general	60
Taula 35. Aspectes negatius del districte relacionats amb salut.....	61
Taula 36. Priorització dels problemes relacionats amb la salut segons la puntuació ...	63
Taula 37. Altres determinants identificats en el diagnòstic	64



Índex de figures

Figura 1. Distribució de la població segons grups d'edat i gènere per Sabadell, Sabadell Sud, Vallès Occidental i Catalunya	14
Figura 2. Evolució del percentatge de població amb nacionalitat estrangera. Sabadell, el Vallès Occidental, Catalunya (2000-2014)	15
Figura 3. Distribució de la població immigrada segons la regió de naixement. Sabadell Sud	16
Figura 4. Distribució dels tipus de llar. Catalunya, Vallès Occidental i Sabadell (2010-2012)	19
Figura 5. Distribució del nivell d'estudis en la població de 15 anys i més, a Sabadell, Sabadell sud, Vallès Occidental i Catalunya	21
Figura 6. Població de 18 a 74 anys sedentària, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012).....	24
Figura 7. Activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)	25
Figura 8. Prevalença d'excés de pes (sobrepès i obesitat) en la població de 18 a 74 anys, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012).....	31
Figura 9. Persones ateses als serveis socials per cada 1.000 habitants	38
Figura 10. Percentatge d'estrangers sobre el total de població atesa als serveis socials	39
Figura 11. Percentatge d'estrangers atesos als serveis socials sobre el total de persones estrangeres	39
Figura 12. Despesa en prestacions per cada 1.000 habitants des dels serveis socials	40
Figura 13. Famílies ateses al Rebost Solidari per cada 1.000 habitants	41
Figura 14. Beneficiaris de l'RMI per cada 1.000 habitants	42
Figura 15. Acords PIA per cada 1.000 habitants	42
Figura 16. Usuaris atesos als SAD majors de 65 anys per cada 1.000 habitants majors de 65 anys	43
Figura 17. Usuaris atesos per teleassistència majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys	44





Presentació

El districte 6 de Sabadell és anomenat Sabadell Sud i està format per quatre barris (la Creu de Barberà, Campoamor, Espronceda i les Termes). L'activitat principal es concentra en tres carrers (pg. Espronceda, pg. Almogàvers i av. Barberà) i hi ha ambient de barri (mercat, centre cívic...).

El districte va patir històricament un procés d'assentament i desenvolupament com a conseqüència dels grans moviments migratoris dels anys cinquanta i seixanta, es va construir ràpidament i sense una bona estructuració del territori.

La taxa d'atur és elevada, ja que l'activitat es concentra en el petit comerç, molt afectat per les grans superfícies comercials que s'hi han instal·lat. Hi ha un sobre envelliment de la població, elevada població jove i immigració llatinoamericana principalment. Hi ha un teixit associatiu important i el Parc Central del Vallès representa un eix d'atracció i centralitat important.

Aquesta realitat va portar l'Ajuntament a demanar la seva inclusió en la Llei de barris (Llei 2/2004) i a promoure la rehabilitació d'entorns urbans fràgils amb la finalitat d'evitar la seva degradació i millorar les condicions de vida dels seus habitants. En aquest cas Sabadell Sud també es va incloure en el programa "Salut als barris", un dels objectius del qual és contribuir a la reducció de les desigualtats en salut.

L'any 2014, des de l'Equip d'Atenció Primària (EAP) Sabadell Sud es va plantejar la possibilitat de fer alguna intervenció en aquesta població per disminuir les desigualtats en salut percebudes pels professionals del centre d'atenció primària. D'aquesta manera, en el marc de la relació de col·laboració endegada aquest mateix any en temes de salut comunitària entre l'Agència de Salut Pública (ASP), el Servei Català de la Salut (CatSalut) i l'Institut Català de la Salut (ICS), es va decidir iniciar un projecte conjunt d'intervenció comunitària, del qual formem part el Servei de Salut Pública del Vallès Occidental Est, l'Ajuntament de Sabadell i l'Equip d'Atenció Primària Sabadell Sud.

Aquest districte pertany a l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) Sabadell Sud i disposa de dos centres d'atenció primària (CAP Sud i CAP Creu de Barberà).

Diagnosi de Salut

Objectiu

En aquest apartat es vol analitzar l'estat de salut de la població de Sabadell Sud i els factors que la determinen.

L'objectiu és detectar les principals necessitats, els actius i recursos en termes de salut i les possibilitats de millora del districte mitjançant un procés participatiu, amb la implicació dels professionals i la comunitat, que serveixi d'eina de presa de decisions a l'hora d'establir les prioritats d'intervenció en salut comunitària.

El marc conceptual en què ens basem a l'hora de fer la detecció de necessitats i actius és el dels determinants socials de la salut i les desigualtats socials, segons el model de Dahlgren i Whitehead, 1991, adaptat pel [Pla interdepartamental de salut pública](#).



Els indicadors de salut i els seus determinants. Anàlisi quantitativa

1 Metodologia

A partir dels registres a l'abast s'han elaborat una sèrie d'indicadors demogràfics, socioeconòmics i de salut per a la població del districte Sabadell Sud. Les dades es refereixen, quan les tenim disponibles, a la població del districte i es comparen amb les del municipi de Sabadell, les de la comarca, les del SAP (Servei d'Atenció Primària) o la Regió Sanitària Barcelona i amb les dades globals de Catalunya.

Malauradament, en molts indicadors, la dada per districte no està disponible, aleshores s'especifica en l'indicador i es faciliten les dades de municipi o d'ABS, fet que constitueix una gran limitació de l'informe.

En les dades obtingudes a partir dels registres de l'ICS, per mitjà del portal Epidades, quan parlem de *Sabadell Sud* fem referència a l'ABS Sabadell Sud (Sabadell-6), que no coincideix plenament amb el districte; quan parlem de SAP, fem referència a l'àmbit de Primària Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa, i quan parlem de *Catalunya*, fem referència a tot l'ICS, que representa al voltant d'un 80% de l'atenció primària de Catalunya.

Els indicadors es calculen per a homes i dones, per separat, sempre que les dades ho permeten. Els resultats es presenten en forma de taules i figures, i amb una descripció breu dels resultats més destacats des de la perspectiva de l'objectiu.

A l'ABS Sabadell Sud hi ha dos CAP (centres d'atenció primària): CAP Sud i CAP Creu de Barberà. Alguns carrers de Barberà del Vallès tenen com a centre d'atenció primària el CAP Creu de Barberà. Per tant, les dades en l'àmbit d'ABS no s'ajusten exactament a la població d'estudi. La població assignada a l'ABS és de 31.741, mentre que la població del districte Sabadell Sud és de 29.370.

Cal tenir en compte que, en tractar-se de dades obtingudes a partir dels registres de l'EAP, estan influïdes per diversos factors. En primer lloc, només fan referència a la part de la població que ha estat usuària del centre i, en segon lloc, només reflecteixen els casos per als quals el diagnòstic ha estat registrat al programa de l'estació clínica d'atenció primària (ECAP). Per tant, això pot comportar una certa infraestimació. A més, a l'hora de fer comparacions amb la resta d'ABS, cal tenir en compte que la qualitat del registre pot ser diferent entre ells.

Les dades de serveis socials de l'Ajuntament es donen per al sector Sud i sector la Creu de Barberà (zona d'influència de cada un dels centres d'atenció primària: CAP Sud i CAP Creu de Barberà). Aquestes dades s'han d'interpretar juntament amb les dades qualitatives derivades del diagnòstic a partir de les percepcions de professionals i de persones de la comunitat.

2 Resultats

2.1. Determinants de salut

2.1.1 Estructura de la població

Edat i sexe

Al districte de Sabadell Sud, hi viuen 29.370 persones segons dades del 2014, un 14,2% de la població total del municipi de Sabadell. Un 49,3% de la població del districte són homes i el 50,7% són dones.

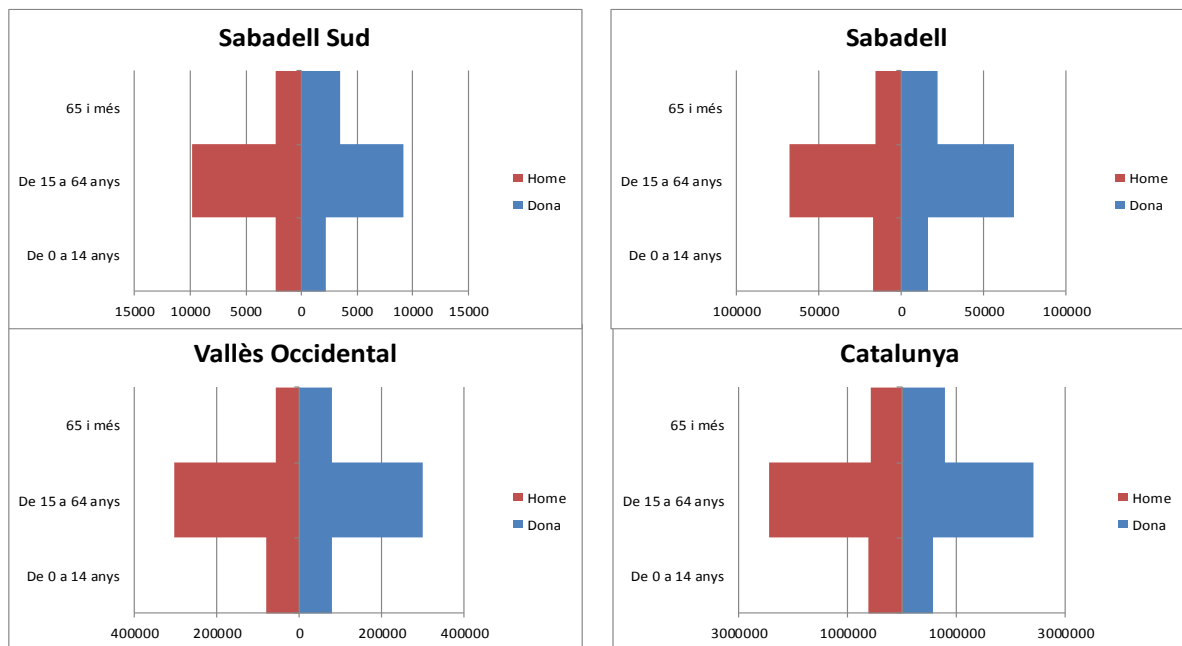
La distribució de població del districte per gènere i segons els tres grups d'edats és la següent.

Taula 1: Població segons sexe i edat 2014

Grups d'edat	Home	Dona
De 0 a 14 anys	2.353	2.196
De 15 a 64 anys	9.809	9.229
De 65 a 84	2.323	3.460
85 i més		
Total	14.485	14.885

Font: IDESCAT i Observatori Ajuntament de Sabadell (2014)

Figura 1. Distribució de la població segons grups d'edat i gènere per Sabadell, Sabadell Sud, Vallès Occidental i Catalunya

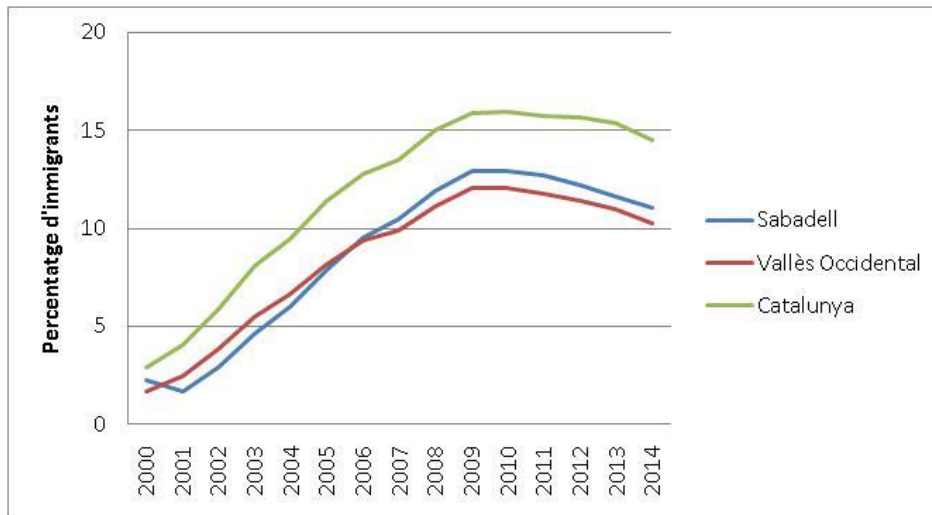


Font: IDESCAT i Observatori Ajuntament de Sabadell (dades Sabadell Sud) 2014

Immigració

La població de nacionalitat estrangera a Sabadell va augmentar des de l'any 2000 fins al 2009, any en què va començar a disminuir.

Figura 2. Evolució del percentatge de població amb nacionalitat estrangera. Sabadell, el Vallès Occidental, Catalunya (2000-2014)



Font: IDESCAT (2000-2014)

L'any 2014, a Sabadell Sud, hi viuen 5.209 persones estrangeres. Aquest grup suposa el 17,74% de la població d'aquest districte. Si comparem aquestes dades amb les de la resta de la ciutat, amb les de la comarca i amb les del total de Catalunya, veiem que és un percentatge més elevat, sobretot en el grup d'edat de 0 a 14 anys i de 15 a 64 anys (taula 2).

Taula 2. Població estrangera segons sexe i edat 2014

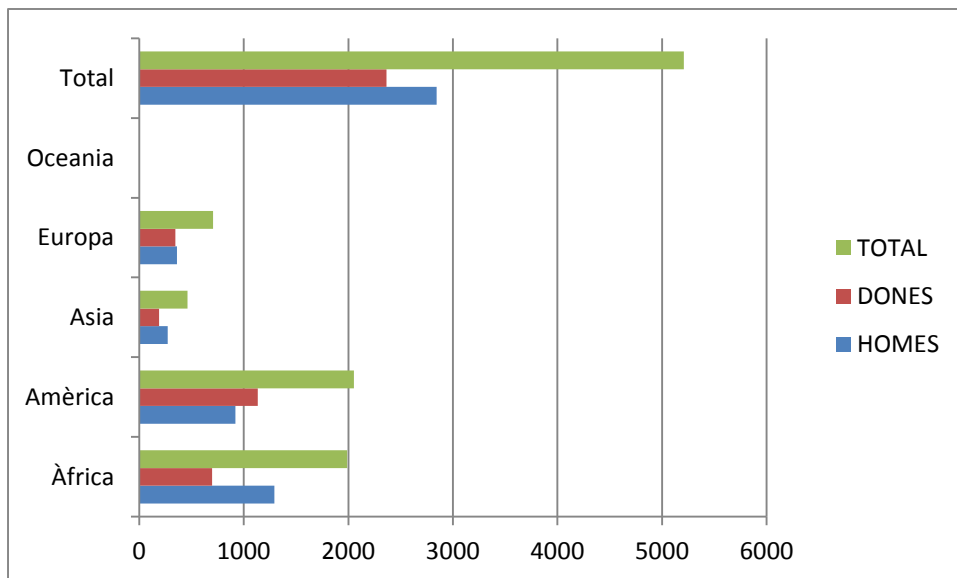
Percentatge de població estrangera per edat i sexe 2014												
Població	Sabadell Sud			Sabadell			Vallès Occidental			Catalunya		
	H	D	T	H	D	T	H	D	T	H	D	T
De 0 a 14 anys	24,86	23,49	24,20	13,78	13,38	13,59	11,45	11,54	11,50	15,51	15,36	15,44
De 15 a 64 anys	22,82	19,67	21,30	13,67	12,91	13,29	12,20	11,70	11,95	18,25	16,65	17,46
De 65 a 84 anys	0,90	0,92	0,92	0,84	0,98	1,48	1,37	1,55	1,48	2,65	2,44	2,53
85 i més												
Total	19,64	15,88	17,74	11,72	10,54	10,28	10,64	9,93	10,28	15,40	13,60	14,49

*H: home; D: dona; T: total

Font i data: IDESCAT i Observatori Ajuntament de Sabadell (Sabadell Sud) (2014)

Les persones immigrades provenen principalment d'Àfrica (el Marroc, Gàmbia i el Senegal) i Amèrica (l'Equador i Bolívia). (Vegeu figura 3 i taula 3.)

Figura 3. Distribució de la població immigrada segons la regió de naixement. Sabadell Sud



Font: Observatori Ajuntament de Sabadell. 2014

Taula 3. Percentatge de població immigrada segons el país de naixement. Sabadell Sud

Nacionalitats Sabadell Sud (20 primeres)	Nombre	% Total
Marroc	1102	21,16%
Equador	588	11,29%
Bolívia	512	9,83%
Romania	376	7,22%
Xina	288	5,53%
Gàmbia	288	5,53%
República Dominicana	199	3,82%
Paraguai	182	3,49%
Senegal	170	3,26%
Guinea	122	2,34%
Pakistan	122	2,34%
Colòmbia	118	2,27%
Uruguai	82	1,57%
Perú	82	1,57%

Nacionalitats Sabadell Sud (20 primeres)	Nombre	% Total
Ghana	78	1,50%
Argentina	70	1,34%
Nigèria	69	1,32%
Portugal	63	1,21%
Itàlia	54	1,04%
Hondures	54	1,04%

Font: Observatori Ajuntament de Sabadell. 2014

Naixements

L'any 2012 hi van haver 2.130 naixements al municipi de Sabadell, fet que representa un 22,72% dels naixements de tot el Vallès Occidental. La taxa de natalitat és lleugerament inferior a la de la comarca i una mica més alta que la del total de Catalunya (taula 4).

El nombre de naixements en mares adolescents va ser de 53, fet que representa un 2,5%, percentatge superior al del total de Catalunya, que és de l'1,7%. Pel que fa als naixements en mares estrangeres (459), suposa un percentatge del 22%, superior al de la comarca (20%), però inferior al del total de Catalunya, que va ser del 27% (taula 4).

Taula 4. Indicadors de natalitat a Sabadell, al Vallès Occidental i a Catalunya (2012)

	Sabadell	Vallès Occidental	Catalunya
Nombre de naixements	2.130 (3%)	9.371 (13%)	71.591
Taxa natalitat * 1000 habitants	10,27	10,5	9,52
Nombre de naixements en mares adolescents (<20 anys)	53 (2,5%)	143 (1,5%)	1.226 (1,7%)
Nombre de naixements en mares estrangeres	459 (22%)	1.911 (20%)	19.207 (27%)

Font: IDESCAT 2013

Envelliment

La població de Sabadell Sud ≥ 65 anys és de 5.783 i la del total del municipi de Sabadell és de 37.284, fet que representa un 20% de persones ≥ 65 anys respecte del total de la població de Sabadell Sud, i un 18% per a tot Sabadell. Si comparem aquestes dades amb les de tot el Vallès Occidental (15% de població de més de 64 anys) i amb les del total de Catalunya (18%), podem afirmar que el percentatge de persones ≥ 65 anys que viuen a Sabadell Sud és superior al de les del Vallès i a la mitjana de tot Catalunya. Per cada 100 persones de menys de 15 anys, hi ha 127 persones ≥ 65 anys (mentre que a Catalunya n'hi ha 113 per cada 100, al Vallès Occidental només n'hi ha 85).

Així, doncs, es trobem amb una població lleugerament més envellida.

A la taula següent es presenten dades d'indicadors d'envelliment on es confirma l'envelliment de la població d'aquest territori i es veu que l'índex de dependència global també és lleugerament més alt que a la resta de territoris.

Taula 5. Indicadors d'envelliment segons el sexe

	Sabadell Sud	Sabadell	Vallès Occidental	Catalunya
Índex d'envelliment (≥ 65 anys / < 15 anys) $\times 100$	127	110	85	113
Índex de dependència global (< 15 anys + ≥ 65 anys) / població de 15 a 64 anys $\times 100$	54	53	50	51
Gent gran (≥ 65 anys) que viu sola	1.442	8.388	no dades	no dades

Font: IDESCAT (2013) i Ajuntament de Sabadell

Respecte del percentatge de gent gran ≥ 65 anys que viu sola, a Sabadell Sud hi ha 1.442 persones (majoritàriament dones, 1.134), fet que suposa un 5% de la població total, percentatge lleugerament superior al total del municipi, que es troba situat en el 4%. Aquest 5% de persones ≥ 65 anys que viuen soles viuen principalment al sector de la Creu de Barberà (taula 6).

Taula 6. Població de 65 anys o més que viu sola per districtes

Districte de Sabadell	Sector	Llars amb dones ≥ 65 anys soles	Llars amb homes ≥ 65 anys sols
Districte 6	Creu de Barberà	773	211
	Sud	361	97

Font: Ajuntament de Sabadell(2013)

Per tant, podem concloure, en grans línies que en aquest territori tenim població més envellida que al municipi de Sabadell, i un percentatge més elevat de persones de més de 64 anys que viuen soles, majoritàriament dones.

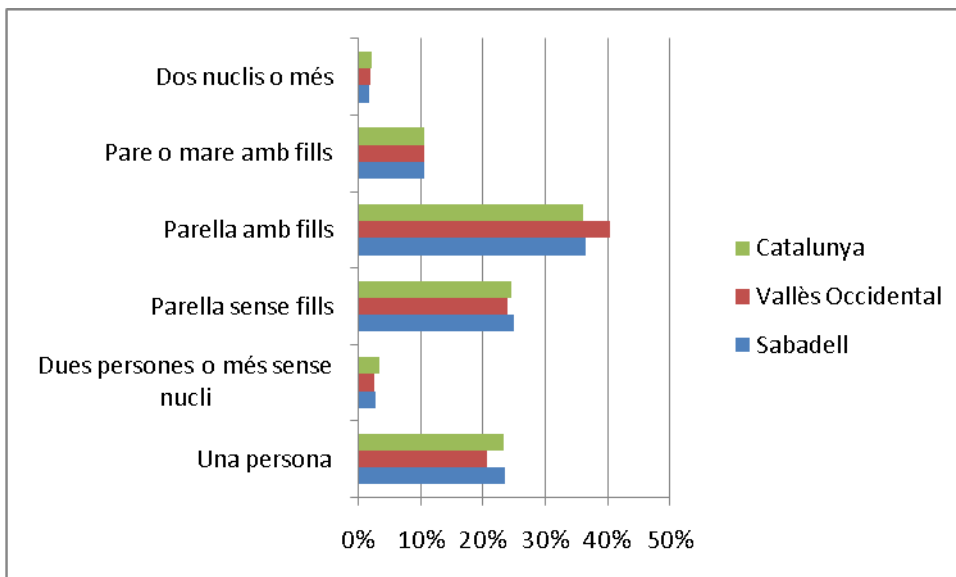
Tipus de llar

Pel que fa als tipus de llar, tant a Sabadell com a la comarca del Vallès Occidental i al total de Catalunya, la majoria de les llars estan formades per una parella amb fills, i al voltant del 20% són parelles sense fills.

S'observa un percentatge més alt de famílies amb fills que a la resta de Catalunya i també un percentatge més elevat de persones que viuen soles (figura 4).

No es disposa de dades per al districte Sabadell Sud.

Figura 4. Distribució dels tipus de llar. Catalunya, Vallès Occidental i Sabadell (2010-2012)



Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

Habitatge

A Sabadell hi ha 93.203 habitatges dels quals 81.596 (88%) són habitatges principals; 1.423 (2%), habitatges secundaris, i 10.184 (11%) són habitatges buits. Veiem que aquesta situació és molt similar a la del total de la comarca i a Catalunya (taula 7).

Pel que fa al tipus de règim de pertinença, veiem que, a Sabadell, hi ha 66.422 (81%) habitatges que són de propietat i 11.314 (14%) que són de lloguer; això representa un percentatge de pisos de propietat més elevat que el del total de Catalunya, on el 74% de pisos són de propietat i el 20% de lloguer (taula 7).

No es disposa de dades per al districte Sabadell Sud.

Taula 7. Tipus i característiques dels habitatges

	Sabadell	%	Vallès Occidental	%	Catalunya	%
Habitatges familiars, per tipus (2011)						
Principals	81.596	88	337.589	86	2.944.944	76
Secundaris	1.423	2	13.148	3	470.081	12
Buits	10.184	11	43.929	11	448.356	12
Total	93.203	100	394.666	100	3.863.381	100
Habitatges familiars principals, per règim de tinença (2011)						
De propietat	66.422	81	276.886	82	2.188.657	74
De lloguer	11.314	14	44.464	13	582.701	20
Altres	3.860	5	16.057	5	173.586	6
Total	81.596		337.589		2.944.944	100

Font: IDESCAT (2011)

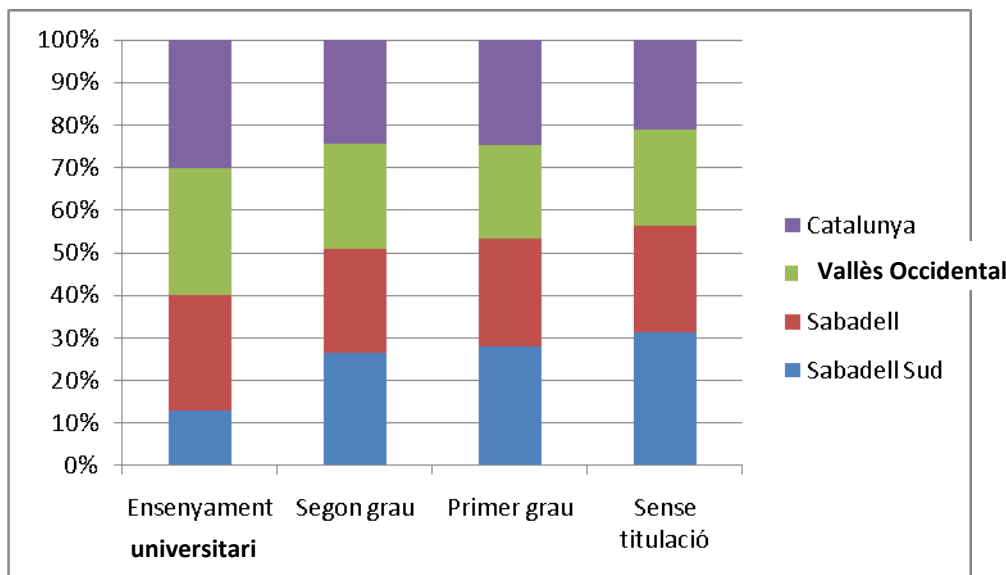
2.1.2 Condicions de vida

Educació

Tal com s'observa a la figura 5, la població de Sabadell Sud té uns percentatges de població sense titulació, i amb titulació de primer grau superiors a la mitjana del municipi, de la comarca i del total de Catalunya.

Pel que fa a les persones amb estudis universitaris, aquest percentatge és inferior. Per tant, podem concloure que ens trobem amb una població amb uns nivells d'estudis inferiors a la mitjana de Catalunya.

Figura 5. Distribució del nivell d'estudis en la població de 15 anys i més, a Sabadell, Sabadell sud, Vallès Occidental i Catalunya



Font: IDESCAT 2011 i Ajuntament de Sabadell.

Atur

Respecte a la taxa d'atur registral, no hi ha diferències significatives entre la taxa del municipi de Sabadell, la comarca i Catalunya, tot i que el percentatge d'atur a la comarca és lleugerament inferior al total de Catalunya.

Taula 8. Taxa d'atur registral 2015

	Sabadell	Vallès Occidental	Catalunya
2015	16,97	16,26	17,49

Font:

Observatori d'Empresa i Ocupació

Segons l'Ajuntament de Sabadell, el percentatge d'atur per al codi postal 08204 de Sabadell, que correspon a Sabadell Sud, és de 16% en homes i 17,2% en dones respecte de la població en edat de treballar. L'atur total de Sabadell Sud és de 16,6% mentre que és un 12% per al total del municipi de Sabadell (taula 9).

Taula 9. Percentatge d'atur respecte de la població en edat de treballar per a Sabadell Sud

Codi postal	Sexe	Nre. d'aturats desembre 2014	Nre. d'aturats desembre 2015	Població en edat de treballar (1/7/2015)	% Aturats
8204	Homes	1.668	1.514	9.465	16%
	Dones	1.638	1.546	9.007	17,2%
	Total	3.306	3.060	18.472	16,6%
Sabadell total	Homes	8.926	7.581	66.799	11,3%
	Dones	9.156	8.557	67.193	12,7%
	Total	18.082	16.138	133.992	12%

Font: Ajuntament de Sabadell 2015

2.1.3 Conductes relacionades amb la salut

Consum de tabac

Segons les dades de l'ESCA, la prevalença de consum de tabac en la població de 15 anys i més a la Regió Sanitària Barcelona no difereix de la de Catalunya (28,8%), amb una taxa lleugerament més alta en dones si es compara amb la taxa del total de dones de Catalunya.

Segons les dades del registre d'atenció primària, a Sabadell Sud, la prevalença de persones fumadores de 15 anys i més era del 14,02% (16% en homes i 11,8% en dones), un percentatge lleugerament superior al 13% del total del SAP Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa i al 13,27% de Catalunya (taula 10).

Taula 10. Prevalença del consum de tabac per gènere SAP i Sabadell-6

	Sabadell-6	SAP
Tabac total	14,02%	13,01%
Tabac homes	16,31%	15,15%
Tabac dones	11,78%	10,95%

Font: Epidades, Institut Català de la Salut (2014)

Alletament matern

Pel que fa a l'alletament matern, el rep un 86,3% dels nadons de la Regió Sanitària de Barcelona (taula 11), un percentatge similar al de Catalunya.

No es disposa de dades per l'ABS Sabadell Sud.

Taula 11. Distribució del tipus d'alimentació en nadons per Regió Sanitària i Catalunya (2013)

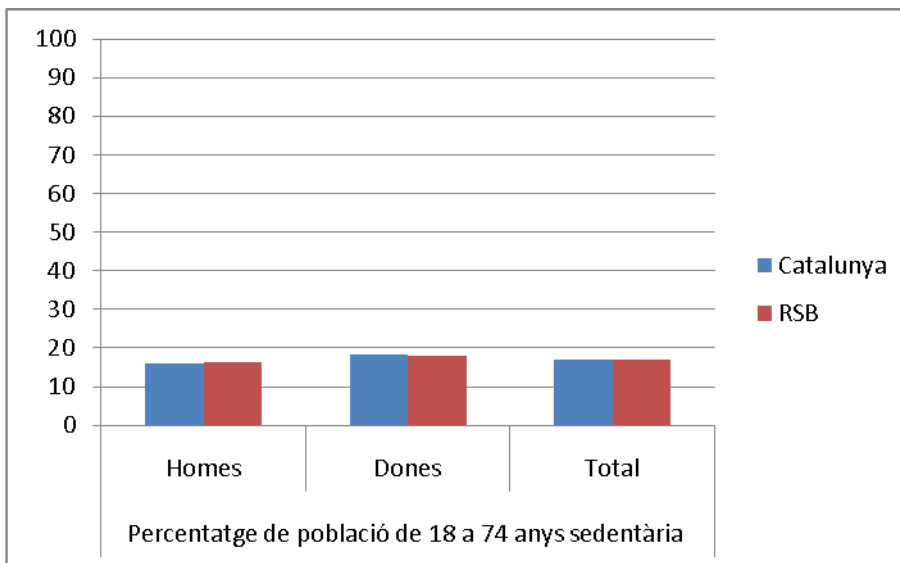
	Regió Sanitària Barcelona		Catalunya	
	N	%	N	%
Alletament matern	40.285	86,3	60.174	83,4
Alletament artificial	6.171	13,2	9.222	16,1
Alimentació parenteral	1.047	0,4	1.695	0,5

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2013). Departament de Salut

Activitat física

Pel que fa a l'activitat física, segons dades de l'ESCA, el 17,1% de la població de 18 a 74 anys de la Regió Sanitària Barcelona és sedentària (el 16,2% dels homes i el 18,1% de les dones). Si es comparen amb la resta de Catalunya, les xifres globals de sedentarisme són molt similars (figura 6).

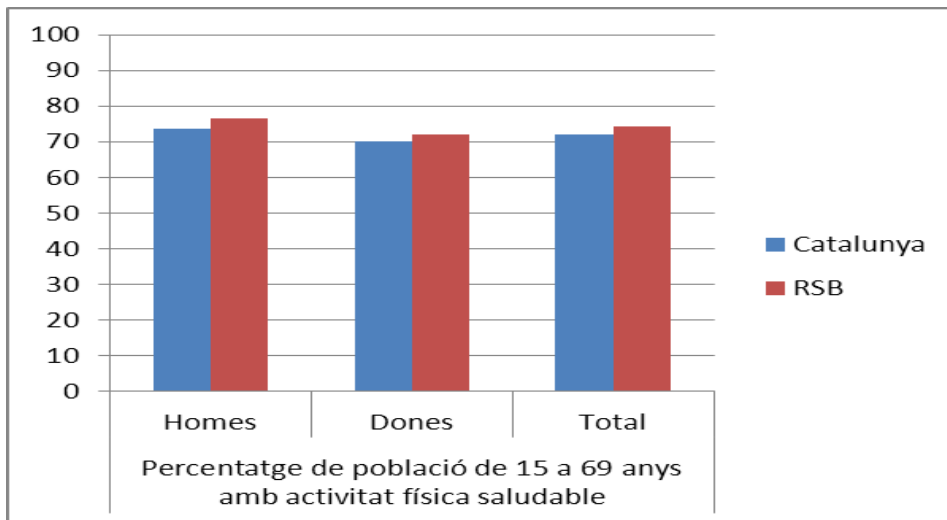
Figura 6. Població de 18 a 74 anys sedentària, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)



Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

Pel que fa a la prevalença d'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, mesurada com la suma d'activitat física moderada o alta mitjançant el qüestionari internacional d'activitat física (IPAQ), aquesta és del 74,2% (el 76,4% dels homes i el 72% de les dones) a la Regió Sanitària Barcelona, un percentatge lleugerament superior al de la resta de Catalunya (figura 7).

Figura 7. Activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)



Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

L'any 2014, l'ABS de Sabadell Sud tenia registrats 1.689 adults amb factors de risc cardiovascular, d'aquests, 278 han rebut algun consell establert al PAFES (Pla d'activitat física esport i salut). Això suposa un 17% de tota la població diana, per tant, un percentatge molt inferior al de tota la ciutat de Sabadell, al del SAP i del total de Catalunya. Cal dir que aquest resultat no reflecteix l'activitat física que realitza la població, sinó que mesura la tasca dels professionals d'atenció primària i el registre d'aquest tipus de consell de salut (taula 12).

Taula 12. Percentatge de registre de consell d'activitat física (PAFES 2014)

% d'adults atesos sedentaris amb factors de risc cardiovascular, que reben algun consell del PAFES:	
A Catalunya	29%
Al SAP	26%
A Sabadell ciutat	22%
A Sabadell Sud	17%

Font: PAFES. Departament de Salut

2.2. Estat de salut

2.2.1 Natalitat i mortalitat

L'any 2013 van morir a Sabadell 1.685 persones (820 homes i 865 dones). La taxa de mortalitat bruta del 2013 és igual a la de Catalunya i superior a la de la comarca.

Respecte a la taxa de natalitat, al municipi de Sabadell, l'any 2014 (10,09%) és lleugerament superior a la de Catalunya (9,59%) i inferior a la de la Comarca (10,27%).

No es disposa d'aquestes dades per al districte Sabadell Sud.

Taula 13. Taxa de mortalitat bruta i taxa de natalitat (per 1.000 habitants) de la població de Sabadell, del Vallès Occidental i de Catalunya (2013 i 2014)

	Sabadell	Vallès occidental	Catalunya
Taxa de natalitat bruta 2014	10,09	10,27	9,59
Taxa de mortalitat bruta 2013	8,16	6,9	8,16

Font: IDESCAT

A la taula següent es descriuen les principals causes de mort segons sexe al municipi de Sabadell l'any 2011, les principals causes de mortalitat tant en homes com en dones són iguals que les del total de Catalunya.

Taula 14. Distribució de les defuncions per sexe i causes 2011. Sabadell

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Malalties isquèmiques del cor	267	123	144
Malalties cerebrovasculars	248	148	100
Tumor maligne de tràquea, bronquis i pulmó	220	31	189
Demència senil, vascular i demència no especificada	196	125	71
Resta de malalties respiratòries	148	73	75
Resta de malalties del cor	145	90	55
Malaltia d'Alzheimer	124	89	35
Bronquitis, emfisema, asma i MPOC	120	32	88
Resta de causes externes	108	59	49

73 principals causes	Defuncions	Dones	Homes
Insuficiència cardíaca	102	66	36
Resta de malalties de l'aparell digestiu	98	61	37
Tumor maligne de budell gros	95	34	61
Diabetis	95	51	44
Malalties hipertensives	90	56	34
Resta de causes	1.189	570	619
Total de defuncions	3.245	1.608	1.637

Font: Sistemes d'informació en salut. Diputació de Barcelona. Sabadell (2011)

Tal com observem a la taula 15, l'esperança de vida a Sabadell és molt similar a la de Catalunya. Els homes de Sabadell, en néixer, tenen una esperança de vida de 79,31 anys i les dones de 85,51. L'any 2002, aquestes dades al municipi de Sabadell eren de 76,74 i 83,6 anys, respectivament. Veiem que l'esperança de vida en els últims 10 anys ha augmentat com a la resta de Catalunya. No es disposa de la dada per al districte.

Taula 15. Esperança de vida en néixer, segons el sexe. Sabadell i Catalunya (2012)

		Sabadell	Catalunya
Esperança de vida en néixer (anys)	Homes	79,31	79,78
	Dones	85,51	85,41
	Total	82,54	82,65

Font: Elaboració pròpia. Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2012). Departament de Salut i Sistemes d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona. Sabadell (2012)

2.2.2 Malalties de declaració obligatòria

Segons dades de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, les taxes estandarditzades per comarca mostren al Vallès Occidental valors similars als de la resta de Catalunya pel que fa a l'hepatitis A i la legionel·losi, inferiors per a la parotiditis i superiors per a la tos ferina. No es disposa d'aquestes dades per al municipi de Sabadell ni per al districte d'estudi.

2.2.3 Estat de salut percebut, trastorns crònics i salut mental

El percentatge de població amb percepció de bona salut en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona és del 80%, similar al que s'observa a Catalunya.

El percentatge de població de 15 anys i més amb algun trastorn crònic autopercebut és lleugerament més alt a la Regió Sanitària Barcelona que a Catalunya (40% i 38,8%, respectivament).

Taula 16. Percentatge de població amb percepció de bona salut i de població de 15 anys i més amb algun trastorn crònic, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)

		Regió Sanitària Barcelona	Catalunya
Població amb percepció de bona salut (%)	Homes	84,7	84,4
	Dones	75,7	76,4
	Total	80,1	80,4
Població amb algun trastorn crònic (%)	Homes	36,7	35,0
	Dones	44,3	42,5
	Total	40	38,8

Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

Segons les dades de l'ESCA, el percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir un trastorn mental en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona era del 13,3%, un percentatge lleugerament inferior al 12,8% de Catalunya (taula 17).

Taula 17. Percentatge de població de 15 anys i més amb risc de patir un trastorn mental, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)

	Regió sanitària Barcelona	Catalunya
Homes	10,5	10,1
Dones	16,1	15,5
Total	13,3	12,8

Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

No es disposa d'aquestes dades per al municipi o districte d'estudi.

2.2.4 Morbiditat

L'any 2014, els problemes de salut amb més prevalença a la població atesa per l'EAP Sabadell Sud van ser, per aquest ordre:

1. La hipertensió arterial no complicada (19,13%).
2. Les alteracions del metabolisme lipídic (19,01%).
3. L'obesitat (16,86%).
4. El trastorn d'ansietat, angoixa o estat ansiós (10,88%).
5. La depressió (8,87%).

Per a tot l'ICS (Catalunya), també van ser aquests els problemes de salut amb més prevalença, tot i que, en primer lloc, apareixien les alteracions del metabolisme lipídic i, en segon lloc, la hipertensió arterial no complicada.

Observem a la taula 18 que en totes les patologies la prevalença a l'ABS Sabadell Sud és més alta que per al SAP i per al conjunt de Catalunya (ICS), tant en homes com en dones, però molt especialment per sobre en el cas de la hipertensió arterial no complicada i l'obesitat.

Pel que fa a les patologies mentals amb més prevalença de l'ABS Sabadell Sud són:

1. El trastorn d'ansietat/angoixa/estat ansiós (10,88%).
2. La depressió (8,87%).
3. Els trastorns hipercinètics (0,91%).
4. La demència (0,76%).
5. La fòbia o el trastorn compulsiu (0,74%).

Cal destacar que les dues primeres patologies mentals tenen més prevalença en dones que en homes en tots els nivells d'agregació i amb una prevalença més gran en aquesta ABS que per al total del SAP i de Catalunya (ICS).

Cal tenir en compte que, en tractar-se de dades obtingudes a partir dels registres de l'EAP, estan influïdes per diversos factors. En primer lloc, només fan referència a la part de la població que ha estat usuària del centre i, en segon lloc, només reflecteixen els casos per als quals el diagnòstic ha estat registrat al programa de l'estació clínica d'atenció primària (ECAP). Per tant, això pot comportar una certa infraestimació. A més, a l'hora de fer comparacions amb la resta d'EAP, cal tenir en compte que la qualitat del registre pot ser diferent entre ells.

Taula 18. Prevalença de les malalties més freqüents a l'EAP de Sabadell Sud segons el sexe

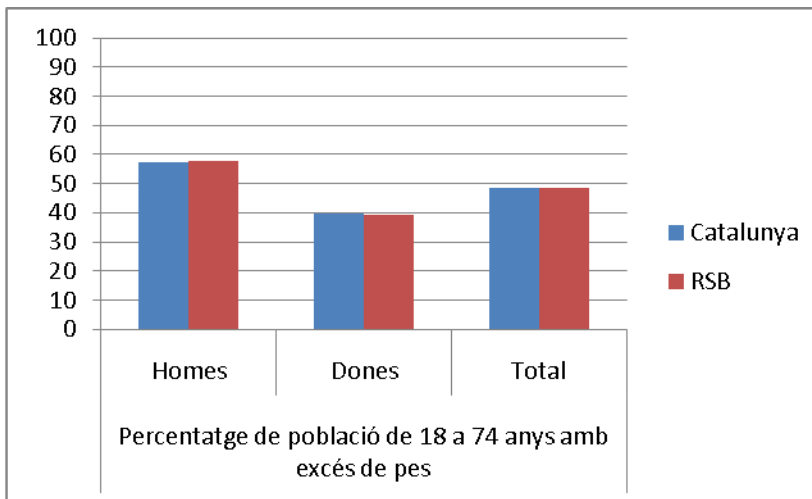
Indicador general	Indicador desagregat	ABS Sabadell Sud			SAP			ICS (Catalunya)		
		Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Patologies més freqüents segons sexe (5 primeres)	Hipertensió arterial no complicada	17,01	21,2	19,13	16,6	18,16	17,4	16,97	18,43	17,71
	Alteracions del metabolisme lipídic	17,56	20,43	19,01	16,54	18,01	17,29	18,1	19,77	18,95
	Obesitat	13,27	20,37	16,86	11,07	14,92	13,04	10,06	13,54	11,82
	Trastorn d'ansietat / angoixa / estat ansiós	7,65	14,05	10,88	6,36	11,81	9,14	6,6	12,55	9,61
	Depressió	4,65	13	8,87	4,35	11,14	7,82	4,57	11,84	8,25
Patologies mentals més freqüents segons sexe (5 primeres)	Trastorn d'ansietat / angoixa / estat ansiós	7,65	14,05	10,88	6,36	11,81	9,14	6,6	12,55	9,61
	Depressió	4,65	13	8,87	4,35	11,14	7,82	4,57	11,84	8,25
	Trastorns hipercinètics	1,31	0,52	0,91	1,93	0,81	1,36	0,92	0,31	0,61
	Demència	0,57	0,95	0,76	0,62	1,34	0,99	0,61	1,38	1
	Fòbia / trastorn compulsiu	0,67	0,81	0,74	0,63	0,82	0,73	0,48	0,64	0,56

Font: Epidades. Institut Català de la Salut (2013)

2.2.5 Obesitat i sobrepès

Segons les dades de l'ESCA, el percentatge de població de 18 a 74 anys amb excés de pes tant en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona com de Catalunya era del 48%. I aquest percentatge era superior en homes (57,5%).

Figura 8. Prevalença d'excés de pes (sobrepès i obesitat) en la població de 18 a 74 anys, segons el sexe. Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2010-2012)



Font: ESCA (2010-2012). Departament de Salut

A partir de les dades obtingudes del registre de l'EAP (Epidades) s'observa que la prevalença d'obesitat i de sobrepès de la població de Sabadell Sud és superior a la del SAP Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa i a la del total de l'ICS de Catalunya.

Taula 19. Prevalença d'obesitat

Obesitat	ABS Sabadell Sud	SAP	ICS (Catalunya)
Homes	13,97	11,78	11,08
Dones	21,27	15,6	14,46
Total	17,67	13,73	12,80

Font: Epidades 4t trimestre de 2015

Taula 20. Prevalença de sobrepès

Sobrepès	ABS Sabadell Sud	SAP	ICS (Catalunya)
Homes	3,34	3,43	2,26
Dones	4,17	3,77	2,59
Total	3,76	3,6	2,43

Font: Epidades 4t trimestre de 2015

2.2.6 Salut sexual i reproductiva

Resultats de l'embaràs

Dels 2006 naixements del SAP Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa, el 13,66% van ser nadons prematurs (nascuts abans de la setmana 37 de gestació). Aquest percentatge és superior a la mitjana de Catalunya, que és del 7%.

Taula 21. Naixements i naixements prematurs al SAP (2014)

	SAP Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa
Naixements	2.006
Prematurs	274
% Prematurs	13,66%

Font: Epidades, Institut Català de la Salut (2014)

Observem a la taula següent que la prevalença i incidència de nadons prematurs és significativament més gran en l'ABS Sabadell Sud que per al SAP i per al total de l'ICS (Catalunya).

Taula 22. Prevalença e incidència de nadons prematurs (primer trimestre de 2015)

	ABS Sabadell Sud	SAP	ICS (Catalunya)
Prevalença de nadons prematurs (1r trimestre 2015)	0,16	0,1	0,09
Incidència de nadons prematurs per 100.000 habitants (gener 2015)	6,22	0,78	1,23

Font: Epidades, Institut Català de la Salut (2015)

Interrupció voluntària de l'embaràs

La taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) a la comarca del Vallès Occidental va ser inferior tant respecte a la Regió Sanitària Barcelona com al total de Catalunya, i també pel que fa a dones autòctones i immigrades. Als tres àmbits territorials s'observa que aquesta taxa és marcadament més alta en les dones immigrants que en les autòctones (taula 23). No es disposa d'aquesta dada per al municipi ni per al districte.

Taula 23. Taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs (per 1.000 dones de 15 a 44 anys). Vallès Occidental, Regió Sanitària Barcelona i Catalunya (2012)

	Taxa		
	Autòct.	Immigr.	Total
Vallès Occidental	8,94	23,19	11,48
Barcelona (Regió Sanitària)	10,2	27,90	14,40
Catalunya	9,94	24,92	13,67

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2012). Departament de Salut

2.3. Serveis

2.3.1 Serveis sanitaris

Ús i accés als serveis sanitaris

Segons les dades de l'any 2014, a l'ABS Sabadell-6 destaca el fet que la població assignada està més envellida que la de la Regió Sanitària Barcelona i la de Catalunya, tal com ja s'havia observat en les dades demogràfiques.

Taula 24. Recursos assistencials de l'atenció primària a l'EAP Sabadell Sud

	EAP Sabadell Sud
Població assignada	31.741
Llocs de treball equivalents	62,4
Metges de família	17,6
Pediatres	4,1
Infermers	21,9
Auxiliars d'infermeria	1
Odontòlegs	1,04
Treballadors socials	1
Auxiliars administratius	9,3
Altres	6,2

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2014). Departament de Salut

A més del recursos propis de l'EAP, l'Ajuntament de Sabadell disposa de: 6 treballadors socials, 5 educadors socials i 3 auxiliars administratius al districte sisè.

El percentatge de població atesa respecte de l'assignada (cobertura) és del 79,2%, un 4,6% més alt que a Catalunya. El nombre de visites per professional i dia a l'EAP de Sabadell-6 és molt similar al de la mitjana de Catalunya, excepte en el cas de les visites d'infermeria, que és lleugerament superior.

Taula 25. Indicadors de cobertura i activitat de l'EAP Sabadell Sud

	Sabadell Sud	Mitjana Catalunya
Població assignada (%) 0-14 anys	15,8	16,0
Població assignada (%) 75 anys o més	9,6	9,1
Població assignada atesa (%)	79,2	75,0
Població assignada atesa (%) 0-14 anys	93,4	83,3
Població assignada atesa (%) 75 anys o més	100,0	96,2
Nombre de visites	185.410	-
Nombre de visites per població assignada atesa (%)	7,3	7,6
Nombre de visites per població assignada atesa (%) 0-14 anys	7,2	7,0
Nombre de visites per població assignada atesa (%) 75 anys o més	13,6	14,8
Nombre de visites per professional i dia	13,6	13,4
Nombre de visites de medicina de família i dia	23,2	24,3
Nombre de visites per dia d'infermeria	14,2	13,4
Incapacitat laboral. Mitjana	39,3	33,3
Incapacitat laboral. Mediana	8,0	7,0

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2014)

A la taula següent veiem diferents indicadors d'adequació de serveis de la població de l'ABS Sabadell Sud i del total de Catalunya.

Observem valors molt superiors a la mitjana de Catalunya, cosa que ens fa pensar que tot i no ser una població hiperfreqüentadora dels serveis d'atenció primària (taula 24) sí que ho és pel que fa a les urgències hospitalàries.

La taxa d'urgències és de 742, molt superior a la mitjana de Catalunya; el % d'urgències de nivell 4 i 5 (urgències tributàries de ser resoltes a l'atenció primària) també és superior al de Catalunya (74,6% enfront del 67,1% de Catalunya).

El nombre d'hospitalitzacions per MPOC (malaltia pulmonar obstructiva crònica) i per ICC (insuficiència cardíaca congestiva) es troben per sobre de la mitjana de Catalunya, i el nombre d'hospitalitzacions evitables per aquestes dues patologies també.

Taula 26. Indicadors d'adequació

	Valor Sabadell Sud	Mitjana Catalunya
Taxa d'urgències hospitalàries (per ABS)	742,2	428,0
Urgències de nivell 4 i 5 de triatge (%) (per ABS)	74,6	67,1
Taxa d'urgències de nivell 4 i 5 de triatge (per ABS)	553,4	298,9
Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	14,5	9,8
Hospitalitzacions per MPOC per 1.000 h. (per ABS)	3,5	2,1
Hospitalitzacions per ICC per 1.000 h. (per ABS)	5,2	3,0
Pacients polimedicats (%)	0,13	0,07

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2014). Departament de Salut

A la taula 27 es mostren els resultats de diversos indicadors de l'ús dels serveis sanitaris, tant generals com socio-sanitaris i de salut mental.

Durant el període estudiat (gener 2014 - desembre 2014), el 81,5% de la població assignada a l'ABS Sabadell Sud van fer ús dels serveis sanitaris públics, un percentatge superior al de la població de Catalunya (78,7%).

Pel que fa a l'ús de l'atenció socio-sanitària i dels dispositius de salut mental, tant hospitalaris com ambulatoris, les xifres de Sabadell Sud van ser molt similars a les de Catalunya.

Taula 27. Indicadors de l'ús dels serveis sanitaris. Sabadell Sud i Catalunya (gener-desembre 2014)

	Sabadell Sud		Catalunya
	N	Indicador	Indicador
Usuaris dels serveis sanitaris públics durant l'any (%)	25.259	81,5%	78,7%
HOSPITAL D'AGUTS (HA)			
Hospitalitzacions a HA (per 100 h.)	3779	12,2	9,9
Estades hospitalàries (llits anuals ocupats per 100 h.)	43	138,4	121,0
Hospitalitzacions urgents a l'HA (per 100 h.)	1.820	5,9	4,9
Urgències (per 100 h.)	13.136	42,4	41,3
Consultes externes (per 100 h.)	43.490	140,3	132,1
Mitjana de contactes d'AP (per habitant)	175.534	5,7	5,9
ATENCIÓ SOCIO-SANITÀRIA (ASS)			
Pacients de llarga estada en ASS (per 100 h.)	11	0,0	0,2
Pacients d'estada mitjana en ASS (per 100 h.)	191	0,6	0,5
Pacients a les UFISS ¹ (per 100 h.)	67	0,2	0,4
Pacients en PADES ² (per 100 h.)	50	0,2	0,2
ATENCIÓ EN SALUT MENTAL (SM)			
Hospitalitzacions d'SM hospitalària (per 100 h.)	70	0,2	0,3
Contactes d'SM primària (per 100 h.)	4.247	13,7	13,5

¹ UFISS: Unitat Funcional Interdisciplinària Socio-sanitària

² PADES: Programa d'Atenció Domiciliària i Equips de Suport

Font: Mòduls per al Seguiment d'Indicadors de Qualitat, MSIQ (2015). Departament de Salut

Pràctiques preventives

A la taula següent es mostren els resultats d'alguns indicadors de pràctiques preventives realitzats a l'EAP Sabadell Sud. S'hi observa que els resultats són molt similars als de la mitjana de Catalunya. Cal destacar l'alta cobertura de vacunació infantil, amb uns resultats superiors als de la mitjana de Catalunya (96,8% respecte del 90,9%), una prevalença de diabetis atesa en població de 15 anys i més, superior a la de la mitjana de Catalunya (12,1% respecte del 9,1%) i un registre de sobrepès i obesitat en població de 6 a 14 anys molt elevat (95%).

Taula 28. Indicadors de pràctiques preventives a l'EAP Sabadell-6 (2014)

	Valor Sabadell Sud	Mitjana Catalunya
Cobertura vacunal antigripal de la població de 60 anys o més (%)	55,7	48,5
Cobertura vacunal de la població infantil (%)	96,8	90,9
Prevalença atesa de diabetis en població de 15 anys o més	12,1	9,1
Població consumidora de fàrmacs per a la diabetis (%)	8,1	6,0
Població atesa al programa ATDOM (%)	7,8	10,3
Cribratge de retinopatia diabètica	81,3	72,0
Vacunació triple vírica als 5 anys	90,6	90,7
Control HTA i DM	56,2	57,61
Registre de sobrepès i obesitat 6 a 14 anys	95,0	91,1
Exfumadors	6,7	7,8
PAFES	18,1	42,2
Registre de consum d'alcohol	69,6	66,3
Càlcul de risc CV en pacients 35 a 74 amb colesterol	78,9	79,6

Font: Integrap, Servei Català de la Salut, ICS i Observatori del Sistema de Salut de Catalunya (2014). Departament de Salut

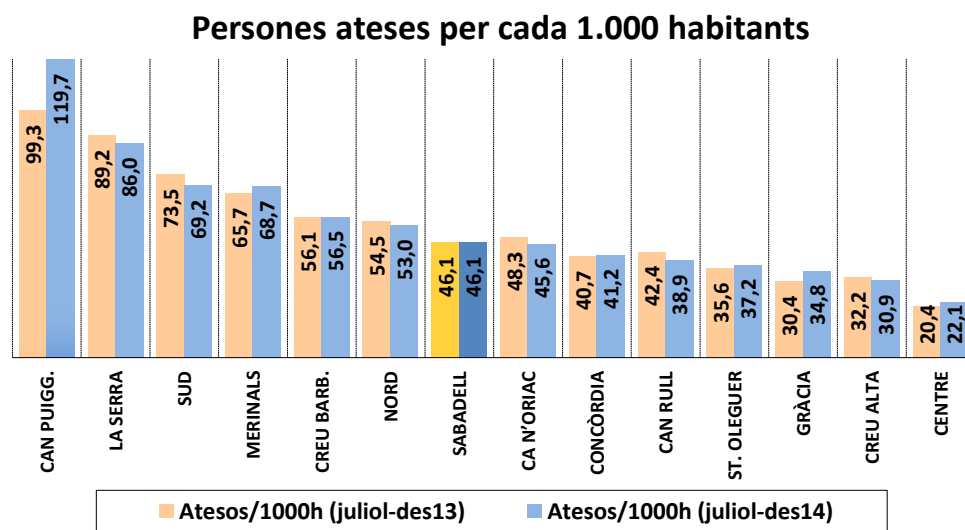
2.3.2 Serveis socials

Indicadors d'atenció a les persones als serveis socials

El nombre de persones ateses des dels serveis socials municipals durant l'any 2014 és de 15.944 persones, i s'ha mantingut al mateix nivell que durant el període de 2013 (+0,2%).

La població d'estudi pertany al districte 6 de Sabadell, que té quatre barris (la Creu de Barberà, Campoamor, Espronceda i les Termes). Aquest districte pertany a l'ABS Sabadell Sud i disposa de dos centres d'atenció primària (CAP Sud i CAP Creu de Barberà).

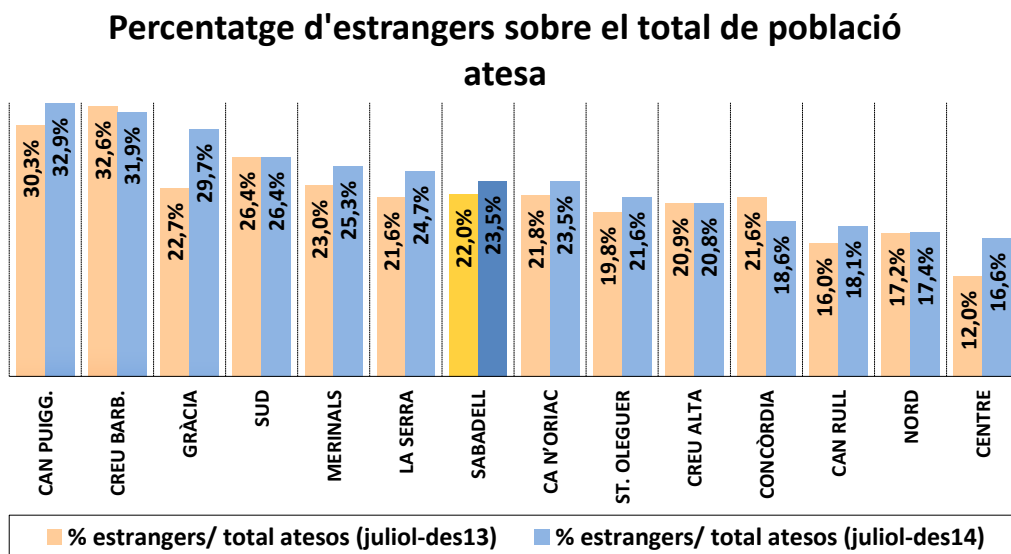
Figura 9. Persones ateses als serveis socials per cada 1.000 habitants



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

Si analitzem el nombre de persones ateses per cada mil habitants al segon semestre de 2014, observem que el sector Sud és el tercer sector que concentra una xifra més elevada, mentre que la Creu de Barberà és el cinquè, i arriben a 69,2 i 56,5 persones ateses per cada mil habitants, respectivament. Cal destacar, però, que el sector Sud és el que més intervencions socials ha realitzat en valor absolut, i ha arribat a 1.017 persones úniques ateses al segon semestre de 2014.

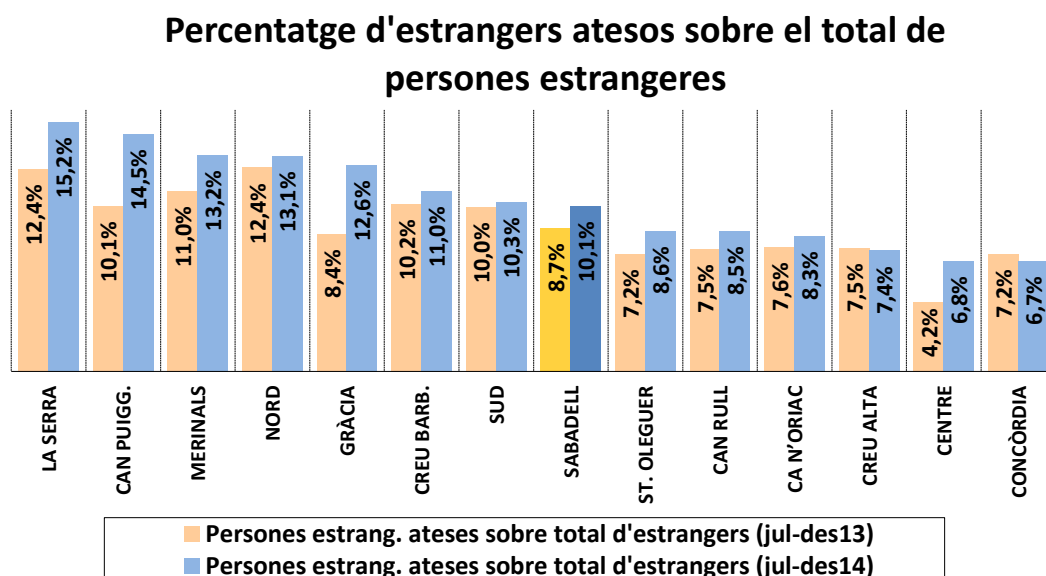
Figura 10. Percentatge d'estrangers sobre el total de població atesa als serveis socials



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

En relació amb el percentatge de persones estrangeres ateses als serveis socials sobre el total de la població atesa, observem que al sector Sud i la Creu de Barberà la proporció d'estrangers arriba al 26,4% i 31,9%, respectivament, valor que està per sobre de la mitjana de Sabadell (23,5%). El percentatge d'estrangers atesos sobre el total d'estrangers arriba, en el cas del sector Sud, al 10,3% i a l'11% a la Creu de Barberà, en línia a la mitjana de ciutat.

Figura 11. Percentatge d'estrangers atesos als serveis socials sobre el total de persones estrangeres



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

Indicadors de recursos d'inclusió social

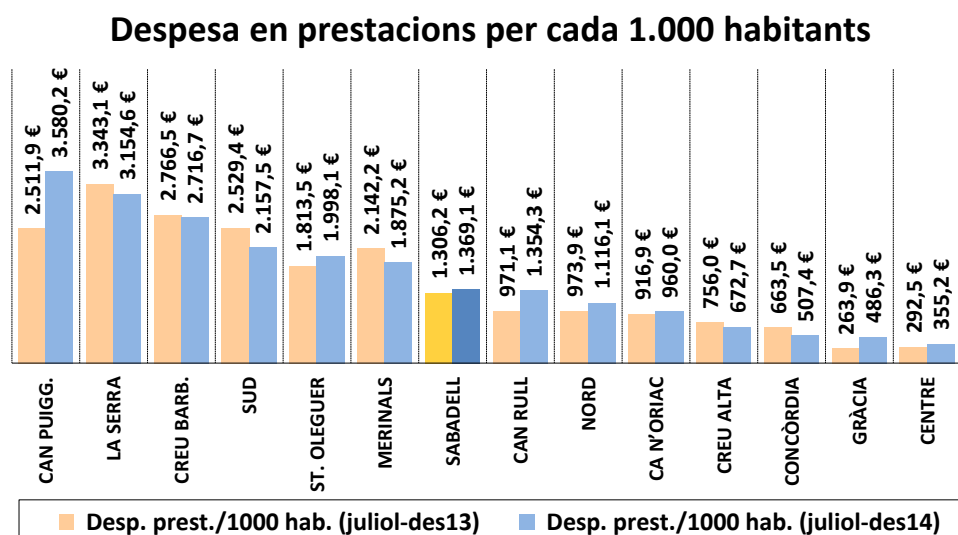
Els principals recursos d'inclusió social que es gestionen fan referència a les prestacions d'urgència social, els lots d'aliments entregats al Rebost Solidari i les rendes mínimes d'inserció, que es tramiten municipalment i que atorga la Generalitat de Catalunya.

Les prestacions d'urgència social tenen la finalitat d'atendre aquelles situacions de necessitats puntuals, urgents i bàsiques de subsistència en què es troben les persones que no disposen de recursos econòmics suficients per fer-hi front, a més de donar resposta a situacions d'exclusió social. Els conceptes que cobreixen aquestes prestacions estan relacionats amb despeses d'habitatge (subministraments, hipoteca o lloguer), l'atenció als menors en situació de risc (escola bressol, lleure, casals i material escolar), despeses d'atenció sanitària (medicaments, òptica, odontologia i ortopèdia), entre d'altres.

Els sectors la Creu de Barberà i Sud són el tercer i quart de tota la ciutat amb una despesa més elevada per cada mil habitants, que arriba a 2.716,7 € i 2.157,5 € i se situa per sobre de la mitjana de despesa de ciutat registrada (1.369,1 €). Cal destacar que el sector Sud concentra el 12,64% de la inversió total en prestacions d'urgència social de la ciutat, i que arriba a 24.206,85 € al segon semestre de 2014.

La proporció de despesa destinada a conceptes relacionats amb l'habitatge al sector Sud (subministraments, despeses d'habitatge, establiments hotelers i pensions, mobiliari i arranjaments) arriba al 76,4% del total, mentre que la mitjana de ciutat destinada a conceptes d'habitatge és de 67,3%.

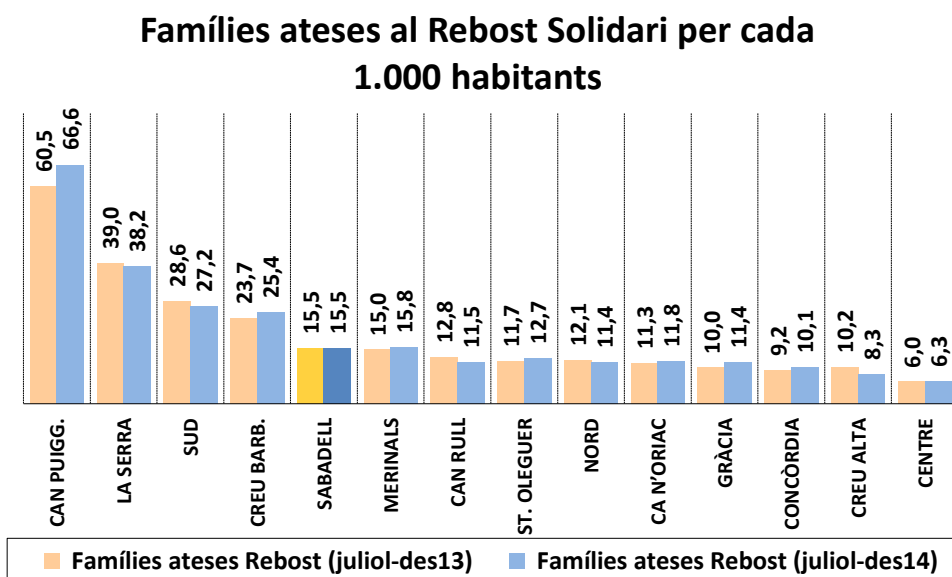
Figura 12. Despesa en prestacions per cada 1.000 habitants des dels serveis socials



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

El Rebot Solidari pretén garantir les necessitats alimentàries de la població amb dificultats per accedir a una alimentació equilibrada i suficient. Aquesta associació està integrada per diverses entitats de la ciutat que col·laboren en el repartiment de lots d'aliments i aporten voluntaris. A Sabadell, de mitjana, 15,5 famílies van ser ateses al Rebot Solidari per cada mil habitants al segon semestre de 2014, mentre que específicament al sector Sud i la Creu de Barberà aquesta xifra arriba a 27,2 i 25,4 famílies, respectivament, fet que els situa en el tercer i quart sector amb més necessitats de suport a l'alimentació. En termes absoluts, al sector Sud s'han atès 400 persones al Rebot Solidari, cosa que representa el 12,4% del total de famílies ateses a la ciutat al segon semestre de 2014.

Figura 13. Famílies ateses al Rebot Solidari per cada 1.000 habitants

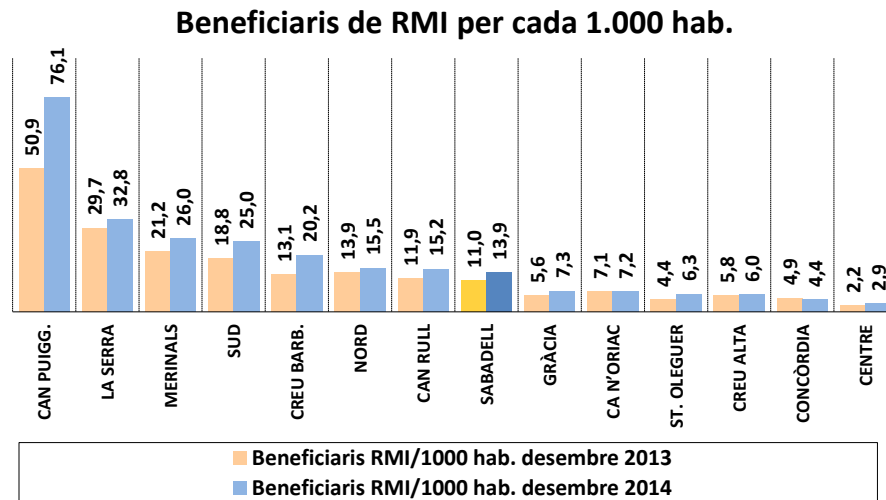


Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

Al desembre de 2014, el nombre d'expedients vigents de la renda mínima d'inserció (RMI) s'ha incrementat un 22,7% en comparació dels registrats al desembre de 2013. Aquesta tendència a l'alça s'ha consolidat després d'un període de reducció durant l'any 2012, seguit d'un període d'estancament fins al 2013. Als sectors Sud i la Creu de Barberà hi trobem 25 i 20,2 beneficiaris de l'RMI per cada mil habitants, per la qual cosa passen a ser el quart i cinquè sector amb un índex de beneficiaris més elevat segons la població i se situen per sobre de la mitjana de la ciutat, que arriba a 13,9 persones beneficiàries per cada mil habitants.

Al sector Sud, la xifra total d'expedients a finals de 2014 arriba a 130, xifra que correspon a 367 beneficiaris. Els beneficiaris del sector Sud representen el 12,7% del total de beneficiaris de la ciutat. Per altra banda, els menors que estan coberts per una renda mínima d'inserció arriben a 154 al sector Sud.

Figura 14. Beneficiaris de l'RMI per cada 1.000 habitants



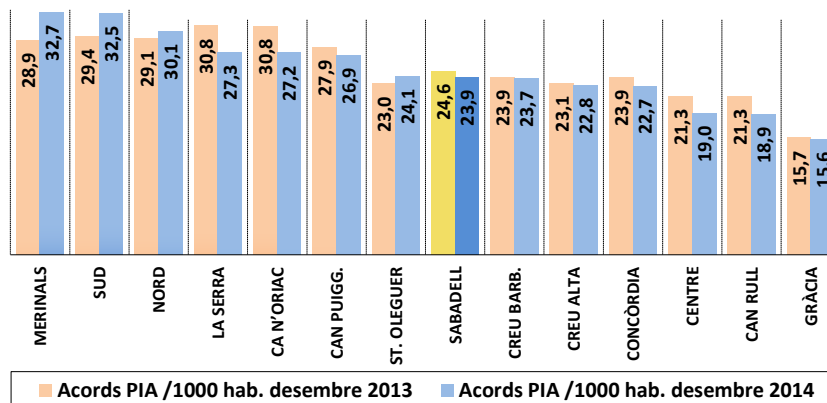
Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

Atenció a les persones en situació de dependència

Per donar resposta a les necessitats de les persones que tenen una autonomia limitada i per millorar la seva qualitat de vida, existeixen una sèrie de recursos a l'abast de les persones que tenen un programa individual d'atenció o que l'estan tramitant.

El programa individual d'atenció (PIA) determina les modalitats de serveis i de prestacions econòmiques adequades a les necessitats de les persones en situació de dependència segons la seva resolució de grau. Si analitzem el nombre de persones amb un acord PIA, veiem que al desembre de 2014 estaven vigents 4.968 acords. Al sector Sud, 478 persones tenien un PIA firmat, cosa que representa el 9,6% dels PIA totals a Sabadell. Per cada mil habitants, veiem que 32,5 persones del sector Sud i 23,7 de la Creu de Barberà tenen un PIA vigent, la qual cosa situa el sector Sud com a segon sector, amb una volum més elevat de PIA per habitant.

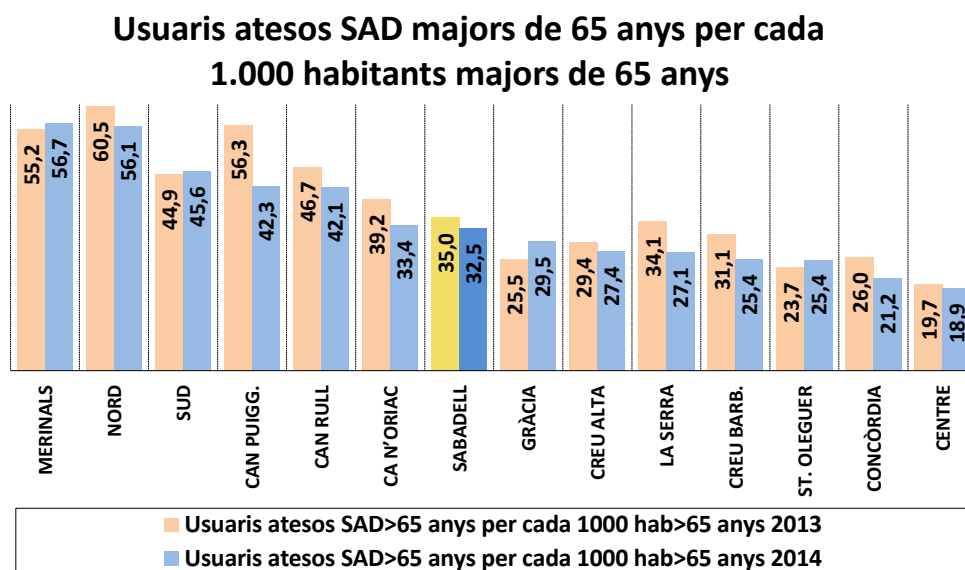
Figura 15. Acords PIA per cada 1.000 habitants



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

El nombre d'usuaris dels serveis d'atenció domiciliària (SAD), que inclou aquelles persones beneficiàries del servei d'ajuda a la llar (SALL) i el servei auxiliar de la llar (SAUX), registren una reducció del 4,2% en l'últim any, i han arribat a les 1.452 persones ateses. El primer servei inclou el suport en la mobilitat i la neteja personal per compensar les limitacions de l'autonomia personal en les activitats quotidianes i el segon es correspon amb la neteja domèstica i el manteniment de l'ordre en el domicili. Al sector Sud, el nombre d'usuaris dels dos serveis arriba a 158, cosa que incrementa en un 2,6% la xifra d'usuaris atesos respecte del desembre de 2013.

Figura 16. Usuaris atesos als SAD majors de 65 anys per cada 1.000 habitants majors de 65 anys



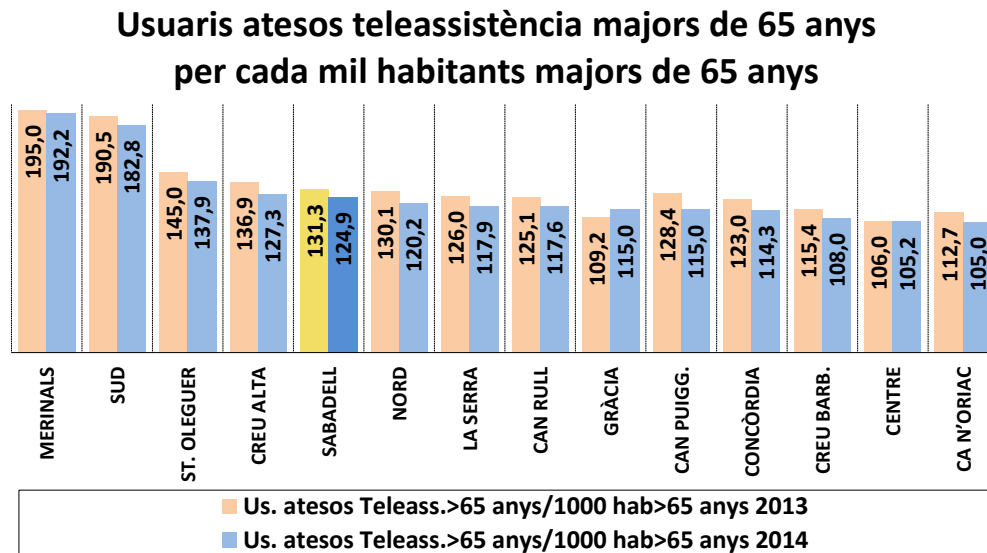
Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

La xifra d'usuaris dels serveis d'atenció domiciliària que són majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys arriba a 32,5 persones a finals de 2014 per a Sabadell. Si ens fixem en la xifra dels sectors Sud i la Creu de Barberà, trobem, respectivament, 45,6 i 25,4 usuaris atesos majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys; el sector Sud és el tercer sector amb més penetració d'aquests serveis per al col·lectiu de gent gran.

El servei de teleassistència fa referència a la col·locació d'un aparell a l'habitatge de la persona que ho sol·licita per facilitar un contacte permanent amb un servei extern que du a terme el monitoratge de l'estat de l'usuari i a través del qual la persona pot gestionar urgències amb altres serveis per garantir la seguretat i la rapidesa si sorgeixen emergències (bombers, ambulància, etc.). A Sabadell, 125 persones majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys tenen un aparell de teleassistència instal·lat a casa a finals de l'any 2014, que es tradueix en 4.911 usuaris a tota la ciutat. Concretament, al sector Sud trobem 557 usuaris d'aquest servei, cosa que representa l'11,3% sobre el

total de la ciutat. Per cada mil habitants majors de 65 anys, als sectors Sud i la Creu de Barberà hi ha 182,8 i 108 usuaris majors de 65 anys, respectivament, i és el sector Sud el segon sector amb més implantació d'aquest servei, per sobre de la mitjana de la ciutat (124,9).

Figura 17. Usuaris atesos per teleassistència majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys



Font: Serveis socials. Ajuntament Sabadell. 2014

2.4. Resultats principals dels indicadors de salut i els seus determinants

2.4.1 Determinants de salut

Estructura de la població

La població d'estudi pertany al districte 6 de Sabadell, que comprèn els quatre barris de la Creu de Barberà, Campoamor, Espronceda i les Termes. Aquest districte pertany a l'ABS Sabadell Sud i disposa de dos centres d'atenció primària (CAP Sud i CAP Creu de Barberà).

L'any 2014 vivien 29.370 persones al districte de Sabadell Sud (un 14,2% del total del municipi de Sabadell), de les quals el 49,2% eren homes i el 50,7% dones.

El 17,74% de població del districte és de nacionalitat estrangera, majoritàriament de països de l'Àfrica (el Marroc, Gàmbia i el Senegal) i d'Amèrica (l'Equador i Bolívia). Aquest percentatge de població estrangera és superior al total de Sabadell (10,28%), al total de la comarca del Vallès Occidental (10,28%) i al total de Catalunya (14,49%). Si observem per franges d'edat, veiem que hi ha un percentatge més elevat d'estrangers en les franges de 0 a 14 anys i de 15 a 64 anys, en canvi, el percentatge és inferior en la tercera edat.

La població de Sabadell Sud de més de 65 anys és 5.783. Pel percentatge, podem comprovar que el districte de Sabadell Sud té una població envellida, que es reflecteix en un índex d'envelliment alt (superior al del total del municipi, al de la comarca i al total de Catalunya). Per cada 100 persones de menys de 15 anys, n'hi ha 127 de més de 64 (mentre que a Catalunya n'hi ha 113 per cada 100, al Vallès Occidental només 85).

El nombre de persones que viuen soles al districte és de 1.442, de les quals 1.134 són dones. El total representa un 5% de la població del districte, i és superior al del total del municipi (4%). Gran percentatge a la Creu de Barberà.

Condicions de vida

Pel que fa als estudis, la població del districte de Sabadell Sud té un nivell d'estudis inferior a la mitjana de Catalunya, amb un percentatge més gran de persones sense titulació i un percentatge molt inferior de persones amb estudis universitaris.

Segons l'Ajuntament de Sabadell, el percentatge d'atur per al codi postal 08204 de Sabadell, que correspon a Sabadell Sud, és del 16% en homes i del 17,2% en dones respecte de la població en edat de treballar. L'atur total de Sabadell Sud és del 16,6%, mentre que és un 12% per al total del municipi de Sabadell.

Segons l'Observatori d'Empresa i Ocupació, no hi ha diferències significatives entre la taxa d'atur registral del municipi de Sabadell (16,97%), la comarca (16,26%) i Catalunya (17,49%).

Conductes relacionades amb la salut

Segons les dades del registre d'atenció primària, a Sabadell Sud, la prevalença de persones fumadores de 15 anys i més és del 14,02% (16% en homes i 11,8% en dones), un percentatge lleugerament superior al 13% del total del SAP i al 13,27% de Catalunya.

2.4.2 Estat de salut

Natalitat i mortalitat

La taxa de mortalitat bruta al municipi de Sabadell és superior a la taxa total de la comarca.

L'any 2011, les principals causes de defunció van ser: malalties isquèmiques del cor, malalties cerebrovasculars i demència senil, vascular i demència no especificada –per a les dones– i malalties isquèmiques del cor, malalties cerebrovasculars i tumors malignes de tràquea, bronquis i pulmó –per als homes.

L'esperança de vida en néixer al municipi de Sabadell és similar a la mitjana del total de Catalunya, en ambdós sexes.

No es disposa de les dades per a Sabadell Sud.

Resultats de l'embaràs

A l'ABS Sabadell Sud, el percentatge de nadons prematurs és molt superior a la mitjana de Catalunya.

Trastorns crònics i salut mental

L'any 2014, els problemes de salut amb més prevalença a la població atesa per l'EAP Sabadell Sud van ser, per aquest ordre:

1. La hipertensió arterial no complicada (19,13%).
2. Les alteracions del metabolisme lipídic (19,01%).
3. L'obesitat (16,86%).
4. El trastorn d'ansietat, angoixa o estat ansiós (10,88%).
5. La depressió (8,87%).

Per a tot l'ICS (Catalunya), també van ser aquests els problemes de salut amb més prevalença, tot i que, en primer lloc, apareixien les alteracions del metabolisme lipídic i, en segon lloc, la hipertensió arterial no complicada.

En totes les patologies, la prevalença a l'ABS Sabadell Sud és més alta que per al SAP i per al conjunt de Catalunya (ICS), tant en homes com en dones, però està molt especialment per sobre en el cas de la hipertensió arterial no complicada i l'obesitat.

Pel que fa a les patologies mentals amb més prevalença de l'ABS Sabadell Sud són:

1. El trastorn d'ansietat/angoixa/estat ansiós (10,88%).
2. La depressió (8,87%).
3. Els trastorns hipercinètics (0,91%).
4. La demència (0,76%).
5. La fòbia / el trastorn compulsiu (0,74%).

Cal destacar que les dues primeres patologies mentals tenen més prevalença en dones que en homes en tots els nivells d'agregació i amb una prevalença més gran en aquesta ABS que per al total del SAP i de Catalunya (ICS).

Respecte de l'obesitat i el sobrepès, s'observa que la prevalença de la població de Sabadell Sud és superior a la del SAP Sabadell-Rubí-Sant Cugat-Terrassa i a la del total de l'ICS de Catalunya.

2.4.3 Serveis sanitaris

Ús i accés als serveis sanitaris

Al 2014, el percentatge de població atesa respecte de l'assignada (cobertura) a l'ABS Sabadell Sud va ser de 79,2%, un percentatge superior al total de Catalunya (75%).

El nombre de visites per professional i dia a l'EAP Sabadell Sud va ser de 13,6, molt similar al de Catalunya (13,4).

Pel que fa a l'ús de serveis sanitaris d'aquesta ABS, no es tracta d'una població hiperfreqüentadora dels serveis d'atenció primària.

Cal destacar l'alta taxa d'urgències hospitalàries (742,2), molt superior a la taxa del total de Catalunya (428), i l'alt percentatge d'urgències de nivell 4 i 5 (74,6%), que acaben sent ateses en dispositius diferents de l'atenció primària de salut. Es tracta d'una població hiperfreqüentadora dels serveis d'urgències.

Respecte a l'ús dels dispositius d'atenció sociosanitària i de salut mental, tant hospitalaris com ambulatoris, va ser semblant al total de Catalunya.

Durant el període estudiat (gener 2014 - desembre 2014), el 81,5% dels habitants de l'ABS Sabadell Sud van fer ús dels serveis sanitaris públics, un percentatge superior al de Catalunya (78,7%).

Pràctiques preventives

A l'EAP Sabadell Sud, els indicadors de pràctiques preventives presenten percentatges similars als de Catalunya; destaquen, especialment, l'alta cobertura vacunal de la població infantil (96,8% respecte del 90,9%), una prevalença de diabetis atesa en població de 15 anys i més, superior a la mitjana de Catalunya (12,1% respecte del 9,1%) i un registre de sobrepès i obesitat en la població de 6 a 14 anys (95% respecte del 91,1%).

2.4.4 Serveis socials

Indicadors d'atenció a les persones als serveis socials

El nombre de persones ateses des dels serveis socials municipals durant l'any 2014 és de 15.944 persones, i s'ha mantingut al mateix nivell que durant el període de 2013 (+0,2%).

Si analitzem el nombre de persones ateses per cada mil habitants al segon semestre de 2014, observem que el sector Sud és el tercer sector de Sabadell que concentra una xifra més elevada, mentre que el sector la Creu de Barberà és el cinquè, i arriben a 69,2 i 56,5 persones ateses per cada mil habitants, respectivament. Cal destacar, però, que el sector Sud és el que més intervencions socials ha realitzat en valor absolut; ha arribat a 1.017 persones úniques ateses al segon semestre de 2014.

En relació amb el percentatge de persones estrangeres ateses a serveis socials sobre el total de la població atesa, veiem que als sectors Sud i la Creu de Barberà la proporció d'estrangers arriba al 26,4% i 31,9%, respectivament, cos que representa que està per sobre de la mitjana de Sabadell (23,5%). El percentatge d'estrangers atesos sobre el total d'estrangers arriba en el cas del sector Sud al 10,3% i a l'11% a la Creu de Barberà es troba en la línia de la mitjana de la ciutat.

Indicadors de recursos d'inclusió social

Els sectors la Creu de Barberà i Sud són el tercer i quart de tota la ciutat pel que fa a les quanties de prestacions d'urgència social, els lots d'aliments entregats i les rendes mínimes d'inserció amb una despesa per cada mil habitants, que arriba a 2.716,7 € i 2.157,5 € i se situa per sobre de la mitjana de despesa registrada de la ciutat (1.369,1 €). Cal destacar que el sector Sud concentra el 12,64% de la inversió total en prestacions d'urgència social de la ciutat, i que arriba a 24.206,85 € al segon semestre de 2014.

La proporció de despesa destinada a conceptes relacionats amb l'habitatge al sector Sud (subministraments, despeses d'habitatge, establiments hotelers i pensions, mobiliari i arranjaments) arriba al 76,4% del total, mentre que la mitjana de ciutat destinada a conceptes d'habitatge és de 67,3%.

A Sabadell, de mitjana, 15,5 famílies van ser ateses al Rebost Solidari per cada mil habitants el segon semestre de 2014, mentre que específicament als sectors Sud i la Creu de Barberà aquesta xifra arriba a 27,2 i 25,4 famílies.

Als sectors Sud i la Creu de Barberà hi trobem 25 i 20,2 persones beneficiàries de l'RMI per cada mil habitants, per la qual cosa aquests sectors constitueixen la quarta i cinquena zona de Sabadell amb un índex de beneficiaris més gran segons la població i se situen per sobre de la mitjana de la ciutat (13,9).

Atenció a les persones en situació de dependència

Si analitzem el nombre de persones amb un acord PIA, veiem que al desembre 2014 estaven vigents 4.968 acords. Per cada mil habitants, veiem que 32,5 persones del sector Sud i 23,7 de la Creu de Barberà tenen un PIA vigent (per a tot Sabadell és de 23,9), i és el sector Sud la segona zona amb una volum més elevat de PIA per habitant.

El nombre d'usuaris dels SAD inclou aquelles persones beneficiàries del SALL i del SAUX; el primer servei inclou el suport en la mobilitat i la neteja personal per compensar les limitacions de l'autonomia personal en les activitats quotidianes i el segon es correspon amb la neteja domèstica i el manteniment de l'ordre en el domicili. Al sector Sud el nombre d'usuaris dels dos serveis arriba a 158, i s'incrementa en un 2,6% la xifra d'usuaris atesos respecte del desembre de 2013.

La xifra d'usuaris dels SAD que són majors de 65 anys per cada mil habitants majors de 65 anys dels sectors Sud i la Creu de Barberà és respectivament 45,6 i 25,4 usuaris atesos, i és el sector Sud el tercer sector amb més penetració d'aquests serveis per al col·lectiu de gent gran (32,5 al conjunt de Sabadell).

Respecte del servei de teleassistència, per cada mil habitants majors de 65 anys, als sectors Sud i la Creu de Barberà hi ha 182,8 i 108 usuaris, respectivament, i és el sector Sud el segon sector amb més implantació d'aquest servei, per sobre de la mitjana de la ciutat (124,9).

L'opinió de les persones sobre la salut i els seus determinants. Anàlisi qualitativa.

1 Metodologia

S'han seguit tres metodologies diferents per tal d'obtenir la major quantitat possible d'informació.

Grups nominals

Una primera tècnica de recollida de dades es va fer mitjançant grups nominals. Aquest tipus de grups de consens aporten la possibilitat d'aconseguir el discurs de persones de diferents característiques (edat, sexe, nivell socioeconòmic, cultural, grup religiós o cultural...) a la mateixa vegada, ja que no requereix l'homogeneïtat dels informants. Per fer-los més operatius, es va decidir demanar a cada participant que fes tres propostes de punts positius del seu barri, de punts a millorar i suggeriments, tant referits a aspectes generals com a aspectes que tinguin incidència directa en la salut dels ciutadans. Posteriorment a aquest espai de reflexió individual, s'obria el debat grupal sobre les qüestions plantejades.

Es va crear dos grups nominals diferents, un de professionals i un de veïns:

Entrevista grupal núm. 1 Grup nominal de professionals	Entrevista grupal núm. 2 Grup nominal de veïns
Lloc: CAP Sabadell Sud Dia: 19/02/2016 Hora: 13:00 - 15:00	Lloc: CAP Sabadell Sud Dia: 17/03/2016 Hora: 17:00 - 19:40
Moderadora: Lali Rodríguez Observadores: Angelina González / Marta Belmonte / Montse Font	Moderadora: Lali Rodríguez Observadores: Marta Belmonte / Montse Font
Durada de la sessió: 2:00:00 Participants: 12	Durada de la sessió: 2:40:00 Participants: 8

En el grup nominal de professionals hi van participar 12 professionals: 5 tècnics de l'ICS, 1 tècnic de farmàcia, 3 tècnics de l'ajuntament, 3 tècnics dels serveis socials:

Participants i característiques del grup 1 professionals			
CODI	Sexe	Entitat que representa	Càrrec
SBDL_p_p1	D	EAP Sabadell Sud	Infermera EAP
SBDL_p_p2	D	Ajuntament zona Sud	Tècnica de promoció de la salut
SBDL_p_p3	D	Ajuntament Sabadell	Pla educatiu d'entorn de la zona Sud
SBDL_p_p4	D	Farmàcia Comunitària	Farmacèutica
SBDL_p_p5	H	EAP Sabadell Sud	Metge de família. Director EAP
SBDL_p_p6	D	EAP Sabadell Sud	Infermera pediàtrica
SBDL_p_p7	D	Ajuntament de Sabadell (Promoció econòmica)	Tècnica d'inserció laboral
SBDL_p_p8	D	Ajuntament de Sabadell (serveis socials)	Atenció als joves (Educadora social zona Sud)
SBDL_p_p9	D	Ajuntament de Sabadell (col·lectiu gent gran)	
SBDL_p_p10	D	EAP Sabadell Sud	Recepció
SBDL_p_p11	H	Ajuntament de Sabadell (serveis socials)	Programa de gent gran
SBDL_p_p12	H	EAP Sabadell Sud	Metge EAP

El grup nominal de veïns estava constituït per 9 persones, representants d'associacions de veïns, entitats socials i culturals.

Participants i característiques del grup 2 veïns			
CODI	Sexe	Entitat que representa	Càrrec
SBDL_v_p13	D	Associació de Veïns Creu de Barberà	President
SBDL_v_p14	H	Associació de Veïns Espronceda	President
SBDL_v_p15	H	Centre esportiu Franciscans	Educador
SBDL_v_p16	D	AMPA La Immaculada	Mare
SBDL_v_p17	D	Col·lectiu gitano	Secretària
SBDL_v_p18	H	Col·lectiu d'immigrants	Educador
SBDL_v_p19	D	AMPA Escola Espronceda	Mare
SBDL_v_p20	D	Parròquia de la Santa Creu	Voluntària gent gran

Enquestes

Per tal de complementar la informació obtinguda es va recollir l'opinió dels veïns i les veïnes mitjançant enquestes amb les següents preguntes obertes:

- Aspectes positius del barri en general.
- Aspectes positius del barri que afectin positivament la salut.
- Aspectes negatius del barri en general.
- Aspectes negatius del barri que afectin negativament la salut.
- Principals problemes del barri relacionats amb la salut.
- Quines necessitats té la població?
- Què preocupa la població sobre els aspectes que poden afectar la seva salut?
- Teniu coneixement d'algun col·lectiu especialment vulnerable?
- Hi ha diferències de salut entre sectors de població (immigrants, nivell socioeconòmic...)? Tenen alguna problemàtica concreta relacionada amb la salut?

Aquestes enquestes es van recollir:

- Aprofitant el Consell de Salut del Districte: 5 enquestes
- Via correu electrònic: 12 enquestes
- A la consulta mèdica o d'infermeria: 12 enquestes

En total, 29 enquestes: 18 veïnes i 11 veïns.

Opinions dels veïns

Aprofitant la festa major de la Creu de Barberà es van recollir les opinions del veïnat del districte a partir de les preguntes següents:

- Què em fa sentir bé al meu barri?
- Què canviaria jo del meu barri?
- Què puc fer jo per la salut dels veïns?

Ens van donar la seva opinió sobre aspectes qualitatius del seu barri, 15 dones i 20 homes. En total 35 persones.

En resum, aquesta anàlisi qualitativa es fa amb un total de 12 professionals i 73 veïns i veïnes que ens van donar la seva opinió.

Els resultats es presenten en forma de taules resum:

Taula 29: Aspectes positius generals i de salut percebuts per professionals i veïns i veïnes dels grups focals.

Taula 30: Aspectes negatius generals del districte percebuts per professionals i veïns i veïnes dels grups focals.

Taula 31: Aspectes negatius relacionats amb la salut del districte percebuts per professionals i veïns i veïnes dels grups focals.

Taula 32: Propostes de millora citades per professionals i veïns i veïnes durant els grups focals.

Taula 33: Aspectes positius del districte (en general i relacionats amb la salut) percebuts pels veïns i veïnes en el recull d'enquestes i opinions.

Taula 34: Aspectes negatius del districte en general percebuts pels veïns i veïnes en el recull d'enquestes i opinions.

Taula 35: Aspectes negatius del districte relacionats amb salut.

A les taules 29, 30 i 31, hi indica P, V o P/V segons s'hagi mencionat el grup nominal de professionals (P) o de veïns i veïnes (V).

2 Resultats

2.1. Grups nominals

Taula 29. Aspectes positius generals i de salut percebuts per professionals i veïns

Aspectes positius (generals i relacionats amb la salut)		P/V*
Entorn	Bona xarxa de transport públic.	P/V
	Bones comunicacions amb centre de Sabadell i Barcelona.	P/V
	Els espais oberts faciliten l'establiment i manteniment de la xarxa social i la relacions.	P
	Poc soroll, trànsit i pol·lució.	P
Participació i implicació ciutadana / Vida de barri	Proximitat dels veïns, convivència, col·laboració i lluita.	
	Districte molt participatiu, reivindicatiu (s'està perdent).	P/V
	Elevat associacionisme.	P/V
	Teixit social fort.	P/V
	Gran oferta d'oci per a gent gran.	V
	Oferta d'oci per a la joventut (Margarita Bedós).	P/V
	Es fa molta vida al carrer.	P/V
	Poca conflictivitat d'ordre públic.	V
Treball en xarxa	Bona coordinació entre professionals.	P/V
	Professionals implicats en benestar dels veïns.	V
	Projecte de prescripció social.	P/V
Serveis i equipaments	Bon accés a serveis de proximitat (centres de salut, hospitals, comerços).	P/V
	Espai jove, centre de tarda, ludoteca, escola, espai social, centres cívics i socials on poder reunir-se, parcs, piscina, instituts, poliesportiu, biblioteca.	P
	Equipaments per fer activitat física a l'aire lliure.	P
	Millora de l'entorn del riu Ripoll i creixement del parc central.	P
	Espais oberts faciliten caminar.	P
	Àmplia oferta per fer activitat física per a gent gran.	P
Serveis sanitaris	Accés a serveis sanitaris.	P
	Xarxa veïnal i associacionisme.	P
	Coneixement entre associacions i treball en xarxa.	P/V
	Professionals implicats per a la millora del benestar dels veïns (salut, educació, social).	P

*P: professionals; V: veïns/veïnes

Taula 30. Aspectes negatius generals i del districte percebuts per professionals i veïns

Aspectes negatius (en general)		P/V*	Propostes
Entorn	Contaminació.	P/V	
	Els espais de relació (oberts) del districte són cimentats, no hi ha zones verdes.	P/V	
	La disposició d'espais socials no acaba de ser suficient.	P/V	
	La carretera de Barcelona divideix el districte.	P/V	
	Barreres arquitectòniques (edificis sense ascensors, rampes...).	P/V	
	Manca de sentiment de pertinença al municipi.	P	
Participació i implicació ciutadana / Vida de barri	Districte envellit.	P/V	
	Pèrdua de la tradició reivindicativa i associacionista (no hi ha relleu generacional).	V	
	L'enfrontament i la competència entre col·lectius i ètnies derivat de problemes econòmics.	P/V	
Ocupació i economia	Elevat índex d'atur i de pobresa.	P/V	
	Manca de recursos i solucions.	P/V	
	Manca de poder adquisitiu per l'augment del preus.	P/V	
Educació	Mancança de recursos docents i educatius.	P/V	
	Docents sense vocació (sobretot a secundària).	V	
	Manquen serveis per a nens amb necessitats especials.	P/V	
Serveis, recursos i equipaments	Dificultats d'accés a l'Administració pública (burocràcia).	V	
	Escoles bressol (hi ha molt poques places públiques).	V	
	A l'agost, manca de serveis per grups vulnerables (infants i joves, gent gran).	P/V	Obrir durant l'agost la Verge de la Paloma, i donar continuïtat als dinars per a gent gran
	Places públiques de residències per a gent gran i centres de dia assequibles.	P/V	
	Manquen ajuts a les famílies per al suport afectiu i emocional, relacional, educació dels fills, establiment de vincles afectius, hàbits.	V	
	Recursos per a joves al carrer: formació acadèmica, laboral, sociorelacional, emocional.	P/V	Educador de carrer a les places.
	Joves manca oferta d'oci saludable (alternativa). Els locals que hi ha al districte tanquen entre les 21 h - 22 h, i aleshores van tots al carrer.	P/V	Establir espais d'oci juvenil per als caps de setmana i les tardes que siguin gratuïts (teatre, ball, cinema, jocs...). Obrir espais que hi ha al districte amb oferta atractiva perquè no marxin. Fer el pati de l'institut espai públic.
	Manca de xarxa associativa de joves.	P/V	
	Desconeixement de l'oferta de recursos i actius disponibles al districte (i en conseqüència baix ús d'alguns recursos).	P/V	
Accessibilitat als serveis públics	Els tràmits burocràtics dificulten molt l'accés real als recursos i serveis.	V	
	L'àmbit públic no cobreix les necessitats de la població del districte (per això hi ha moltes associacions).	V	
	Dificultat per al treball en xarxa.	P	

*P: professionals; V: veïns/veïnes

Taula 31. Aspectes negatius relacionats amb la salut del districte percebuts per professionals i veïns

Aspectes negatius (relacionats amb la salut)		P/V*
Gent gran	Dependència.	P/V
	Soledat.	P/V
	Aïllament social i arquitectònic (no accedeixen a oferta d'oci i cultural) Manca d'ascensors als habitatges.	P/V
	Pobresa.	P/V
	Cansament i estrès per sobrecàrregues familiars (cura dels nets).	P/V
	Sentiment d'inseguretat al districte (pels canvis socials).	V
Infants i joves	Problemes de rendiment acadèmic.	P/V
	Desmotivació.	P/V
	Manca de límits.	P/V
	Ansietat i estrès.	P/V
	Absentisme i fracàs escolar.	P/V
	Desmotivació (derivat de la crisi).	P/V
	Sensació de manca d'oportunitats (derivat de la crisi).	P/V
	Deteriorament de les relacions amb la família (derivat de la crisi).	P/V
	Increment dels trastorns mentals lleus.	P/V
	Increment dels diagnòstics TDAH.	P/V
	Hi ha molts recursos de fiscalia, ja que n'hi ha molts que arriben als serveis socials.	P/V
	Massa deures per després de l'escola (jugar = perdre el temps).	P/V
	Baralles (parc central).	P/V
	Consum elevat d'alcohol.	P/V
Es relacionen a través de pantalles.	P/V	
Nouvinguts	Manca d'integració.	P/V
	Bretxa cultural per desconeixement o desinformació respecte de la diferència cultural.	P/V
	Diferent concepte de malaltia, no prevenció, diferents prioritats o necessitats (nivell econòmic, preu dels hàbits saludables...).	P/V
	Desconeixement dels productes saludables locals (verdures que desconeixen).	P/V
	Ús dels serveis gratuïts (salut i altres).	P/V
Gitanos	Ús del sistema sanitari des de la immediatesa/urgència (no fan prevenció). Molts tenen mútua.	P/V
	Problemes de comunicació amb professionals.	P/V
Adults	Manca de recursos propis.	P/V
	Problemes d'ansietat i estrès derivats de problemes econòmics.	P/V
Famílies	Problemes de convivència (tres generacions a les llars, que depenen de la pensió de l'avi).	P/V
	Manca de poder adquisitiu (increment preus).	P/V
	Alimentació no saludable (pressió del mercat, pobresa).	P/V
	Necessiten un acompanyament, tant pares com fills.	P/V
	Planificació familiar.	P/V

*P: professionals; V: veïns/veïnes

Taula 32. Propostes de millora esmentades per professionals i veïns

Propostes de millora dels professionals i veïns de Sabadell Sud		
Àmbit	Grup població	Propostes
Urbanisme i manteniment	General	<ul style="list-style-type: none"> • Posar rampes a les voreres per a les persones amb dificultats de mobilitat.
Serveis i equipaments	Infància i joventut	<ul style="list-style-type: none"> • Espais d'oci juvenil gratuït (cinema, teatre, música, ball...). • Increment de places públiques d'escola bressol.
	General	<ul style="list-style-type: none"> • Increment d'espais gratuïts per poder practicar esport.
	Escoles	<ul style="list-style-type: none"> • Proposen establir més recursos per a infants i joves que ajudin a complir els seus drets.
Serveis socials i sanitaris	Joves i infants	<ul style="list-style-type: none"> • Educador de carrer a les places. • Reducció de la càrrega de deures escolars. • Treballar en l'educació emocional. • Treballar per projectes. • Establir més recursos per a infants i joves que ajudin a complir els seus drets.
	General / Famílies	<ul style="list-style-type: none"> • Dotacions econòmiques mínimes per a les famílies amb menys recursos. • Acompanyament familiar, tant pares com fills. Establir mecanismes de mediació comunitària i familiar amb presència al territori. • No privatització de la sanitat. • Establir més recursos de les administracions (salut i educació). • Més hospitals i serveis d'urgències. Més places de residències geriàtriques. • Increment de recursos en prevenció i recerca. • Reforç del servei de planificació familiar i fer-lo accessible per a tota la població.
	Infants amb problemes d'educació especial	<ul style="list-style-type: none"> • Centres públics per atendre necessitats d'educació especial. • Informació i suport a famílies per a educació especial, dependència i malalties neurodegeneratives. • Establir treball en xarxa entre professionals sanitaris, docents i atenció especial.
	Gent gran	<ul style="list-style-type: none"> • Increment de places públiques de residències geriàtriques. • Mantenir oberts els centres socials durant el mes d'agost (hi ha gent gran que hi dina). • Més centres de dia i més accessibles econòmicament.

Conclusions del grups nominals

L'aspecte més destacable del districte Sabadell Sud és la seva història de forta xarxa associativa i lluita veïnal. La vida al carrer i el sentiment arrelat al territori han ajudat a aquest moviment participatiu. En definitiva, es tracta d'un districte solidari, ja que la seva gent i les diferents entitats s'impliquen a l'hora d'ajudar. El moviment associatiu fa la comunitat i ofereix suport. Aquest tarannà associatiu i participatiu es fomenta perquè els veïns s'identifiquen amb el seu barri, comparteixen un sentiment de pertinença.

Tot i així, aquestes associacions es van quedant sense membres perquè van envellint i no hi ha relleu.

Un altre aspecte a valorar és la seva bona situació geogràfica pel que fa a bones comunicacions i transport públic.

També hi ha un teixit social potent, format per moltes entitats de suport a la comunitat. Aquestes entitats acaben substituint en moltes ocasions la mateixa Administració pública, que no arriba a cobrir tota la demanda i les necessitats de la població.

Mentre que els professionals destaquen que hi ha molts recursos i equipaments al territori –i a més que són accessibles– els veïns critiquen aquest aspecte i comenten que caldrien més recursos.

Com a grups de població vulnerable destaquen la gent gran, els infants i joves i els immigrants. Tots aquests grups poblacionals veuen la seva vulnerabilitat a partir de la situació de precarietat socioeconòmica familiar. Famílies amb pocs recursos i desestructurades que generen situacions de risc.

En general, proposen millorar l'accessibilitat als serveis públics facilitant els tràmits burocràtics i, també, incrementar els recursos: d'una banda, el nombre de places públiques, tant de llars d'infants com de residències per a la gent gran; d'altra banda, el nombre de professionals per atendre la demanda social i per atendre necessitats educatives especials. Una altra proposta sorgida dels grups focals és establir la figura de l'educador de carrer per atendre la població infantil i juvenil i també oferir espais d'oci saludable orientat als joves del districte.

2.2. Enquestes i opinions dels veïns

Taula 33. Aspectes positius del districte (en general i relacionats amb la salut)

Aspectes positius del districte (en general i relacionats amb la salut)	N*
Centre de salut proper i equip molt professional.	24
Bona convivència (persones, amics) i tranquil·litat.	20
Zones verdes (parc central), carrers amplis sense barreres, net, espais públics.	16
Serveis (mercats, farmàcies, botigues, camps de futbol, col·legis, instituts, centres cívics).	15
Bones comunicacions.	12
Bona integració intercultural (comerç adaptat a població immigrant).	3
Oferta d'oci (tallers de memòria, cursos de natació, activitats diverses com ioga, sardanes, lectura... que són completes per a la gent i ajuden al seu benestar).	3
Oferta per fer activitat física (ruta del colesterol del parc central, parcs urbans) i passejar.	3
Participació.	1
Festes del barri.	1

* N: nombre de persones que han mencionat aquest aspecte

Taula 34. Aspectes negatius del districte en general

Aspectes negatius del districte (en general)	N*
Entorn <ul style="list-style-type: none"> Soroll (camions de les escombraries, avions, música alta, terrasses, ambulàncies...). Contaminació i pol·lució (pol·len dels arbres). Brutícia (coloms, manca netejar carreres més sovint). Incivisme (caques de gos al carrer, brossa fora dels contenidors, papers a terra, contenidors bruts...). Aparcament (les línies d'aparcament esborrades i la gent ocupa 2 places, manca d'aparcament). Mal comunicat (manquen autobusos). Manca carril bicicleta. Manca zones verdes i espais per a oci infantil (els infants no poden jugar a pilota). Barreres arquitectòniques (carrer Baygual), voreres i carrers en mal estat. Cables elèctrics que travessen d'una banda a l'altra del carrer. 	54
Convivència i barri <ul style="list-style-type: none"> Envelliment de la població. Molta rotació de població (la gent no es queda a viure al districte). Manca de valors comunitaris, solidaritat, col·laboració i associacionisme. Inseguretat (manca de vigilància, joves conflictius...). Convivència entre cultures (molta immigració, participen menys de l'oferta d'oci del districte, desconeixement de la història del districte, gitanos, posen la música alta, obren més hores els comerços, viuen amuntegats en un habitatge, salubritat, higiene personal...). 	29
Oci i cultura <ul style="list-style-type: none"> Activitats d'oci amb poca participació. Horari limitat de la biblioteca. Oferta d'oci insuficient per a joves. 	9
Ocupació i economia <ul style="list-style-type: none"> Problemes socials i econòmics. Atur elevat. 	5
Educació <ul style="list-style-type: none"> Fracàs escolar elevat. Desequilibri entre oferta pública i concertada (desigualtat d'oportunitats). 	2

* N: nombre de persones que han mencionat aquest aspecte

Taula 35. Aspectes negatius del districte relacionats amb salut

Aspectes negatius del districte relacionats amb la salut		N*
Serveis sanitaris	<ul style="list-style-type: none"> • Manca de metges, sobretot especialistes. • Malalts crònics i previsió de malalties. • Manca de llits i professionals a l'Hospital de Sabadell. • Manca d'oferta per a persones amb colesterol i diabetis. • Cues al centre de salut. • Malalties noves, professionals amb poques eines per afrontar-les. • Llista d'espera molt llarga. • Criteri d'edat per a les pròtesis. • Immigrants: dificultat de comunicació, retard diagnòstic perquè van tard a la consulta. 	13
Salut mental (gent gran sola, problemes econòmics)	<ul style="list-style-type: none"> • Gent gran que viu sola (depressió, aïllament, manca d'higiene). • Estrès i ansietat per situació econòmica. • Problemes econòmics. 	6
Entorn i accessibilitat	<ul style="list-style-type: none"> • Pisos sense ascensor (gent gran aïllada). • Pocs espais verds. • Plataners, pol-len, processonària. 	5
Hàbits de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Drogues i alcohol (punts de venda d'estupefaents, molta droga al districte, consum elevat de drogues i alcohol). 	5
	<ul style="list-style-type: none"> • Manca d'oferta i infraestructura oci que fomenta el sedentarisme. 	2
	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentació desequilibrada. 	1

* N: nombre de persones que han mencionat aquest aspecte

Els veïns han identificat com a grups o col·lectius vulnerables els immigrants, les mares soles, els adolescents, la gent gran sense recursos, els infants i les persones a l'atur sense prestació.

Priorització

1 Objectiu

Establir per ordre d'importància els principals problemes de salut identificats a partir de les anàlisis quantitativa i qualitativa, de manera participativa.

2 Metodologia

Es va aprofitar el Consell de Salut del districte de Sabadell Sud al centre cívic del districte sisè, del dia 26 d'octubre de 2016 per establir la priorització. Primerament es va explicar als assistents els objectius del diagnòstic de salut efectuat. A continuació es va llegir la llista de problemes i necessitats de salut que calia prioritzar i es va repartir individualment la llista. Cada participant va puntuar cada una de les necessitats de l'1 al 10 segons la seva percepció d'importància (1 menys important i 10 molt important).

En total van participar 23 persones.

A posteriori es van sumar les puntuacions per a cada un dels ítems amb els resultats que es mostren a la taula 36

3 Resultats

Taula 36. Priorització dels problemes relacionats amb la salut segons la puntuació

PROBLEMES RELACIONATS AMB LA SALUT	PUNTS
Aïllament social de la gent gran: dependència, solitud, salut mental, pobresa, barreres arquitectòniques.	9,33
Problemes de salut mental: ansietat per problemes econòmics, estrès dels avis per sobrecàrregues familiars (cura dels nets o acolliment dels fills), TDAH i trastorns mentals lleus en infants i joves.	8,83
Absentisme, fracàs escolar, desmotivació i manca d'oferta d'oci en infants i joves. Adolescència desconnectada dels recursos. Desconeixement dels recursos.	8,64
Problemes de convivència a les famílies. Violència de gènere. Violència entre pares i fills.	8,27
Obesitat i mals hàbits alimentaris, alimentació desequilibrada.	7,32
Serveis sanitaris: manca d'accés als especialistes, llistes d'espera, cues al CAP, insuficient dotació de professionals, hiperfreqüentació als serveis d'urgències.	7,32
Consum de substàncies tòxiques en adults i joves (tabac, alcohol, drogues il·legals...).	7,18
Problemes de convivència intercultural. Adaptació a l'entorn.	7,18
Neteja viària: incivisme (deposicions de gossos, brossa fora dels contenidors, papers i burilles al terra, etc.).	7,13

4 Altres determinants

Els determinants o problemes de salut no sanitaris que també es van identificar al diagnòstic, no prioritzats, però que poden ajudar a orientar algunes intervencions es mostren a la taula 37.

Taula 37. Altres determinants identificats en el diagnòstic

ALTRES DETERMINANTS
Pobresa, precarietat laboral, atur.
Dèficits d'espais i equipaments per a infants i joves (els que hi ha tenen un horari insuficient).
Aïllament del districte respecte a Sabadell.

