

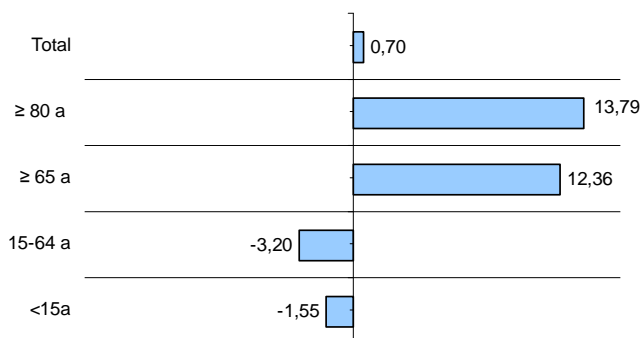
Organización Sanitaria Integrada (OSI) Alto Deba

Este documento muestra el perfil de salud de la población de la comarca. Se ha diseñado para ayudar a las autoridades locales sanitarias y municipales, en la toma de decisiones encaminadas a mejorar la salud de la población y reducir las desigualdades en salud en este ámbito.

Los datos utilizados representan diferentes años según la disponibilidad de los mismos.

La población del Alto Deba según el padrón municipal del 2010 es de 63.083 habitantes distribuida en 9 municipios y supone un 8,8% de la población del área de Gipuzkoa.

Según la variación poblacional por edad, estimada para Gipuzkoa a partir de las proyecciones del EUSTAT, en Alto Deba, se prevé un incremento mínimo, para el periodo 2012-2020, en el número total de habitantes y un cambio drástico en la estructura de edad. Se espera un aumento superior al 12% en el grupo de población mayor de 65 años y un descenso de la población joven con respecto a la actualidad.



Fuente: Elaboración propia. Variaciones de la población por edad estimadas para Gipuzkoa a partir de las proyecciones de población del EUSTAT 2006-2020.

Elaborado por la Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa
Con la colaboración de personal del CIBERESP y Biodonostia

La salud de la población de la OSI Alto Deba en términos generales, es muy similar a la del Territorio. Más de la mitad de la población se concentra en los niveles socioeconómicos más altos, fundamentalmente en el de clase II, y el porcentaje de población situada en el nivel más bajo es inferior al del conjunto de Gipuzkoa y la CAPV. La Esperanza de vida, tanto en hombres como en mujeres, es similar a la de Gipuzkoa y la CAPV, siendo 6,9 años menor en hombres que en mujeres.

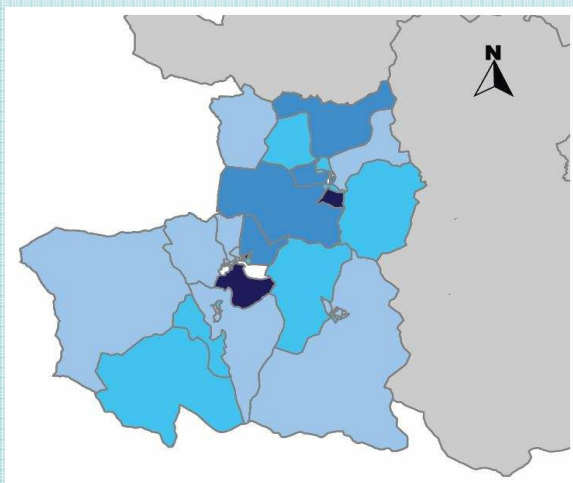
- Hay menos desempleo y familias por debajo del umbral de pobreza y más adultos sin finalizar estudios secundarios.
- La cobertura frente a la vacunación antigripal es superior a la de Gipuzkoa.
- La población que NO consume frutas y/o verduras es inferior a la del resto de Gipuzkoa.
- La mortalidad ha disminuido en los últimos 10 años, mientras que la incidencia de cáncer ha aumentado, al igual que en el conjunto de Gipuzkoa. La incidencia de tuberculosis en los últimos años desciende algo menos que en el conjunto de Gipuzkoa. Se han producido menos ingresos por cardiopatía isquémica y EPOC en esta población.
- Se producen menos nacimientos en adolescentes que en Gipuzkoa. También es menor el porcentaje de recién nacidos con bajo peso.
- El porcentaje de madres que inician lactancia materna es notablemente superior al conjunto de Gipuzkoa.
- El consumo de ansiolíticos y antidepresivos es menor que en el conjunto de Gipuzkoa.



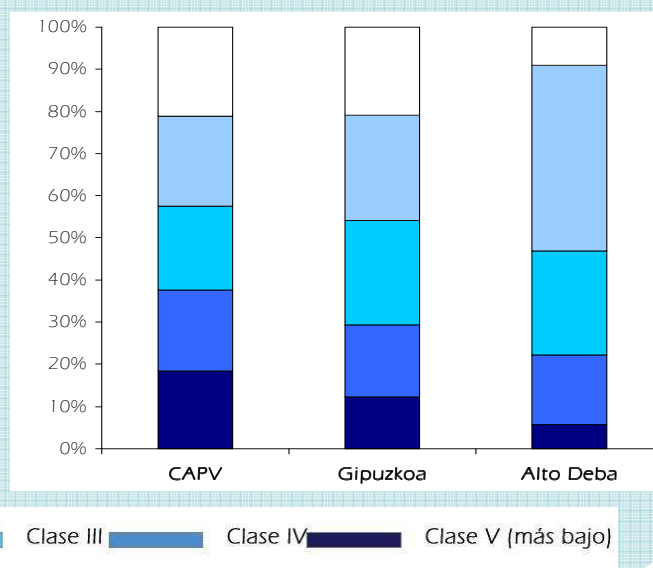
NIVEL SOCIOECONOMICO

El nivel socioeconómico que se presenta está basado en el índice de privación de las secciones censales construido a partir de cinco indicadores (trabajadores manuales, desempleo, asalariados eventuales, instrucción insuficiente total y en jóvenes) de la población según el censo del 2001. Este tipo de medida puede ser útil a la hora de analizar el efecto de las características socioeconómicas de un área geográfica sobre la salud de manera general, sin llegar a determinar cuáles son los factores sociales o socioeconómicos implicados en el mecanismo de producción de las desigualdades. Además de ser útiles en investigación, los índices de privación lo son para orientar políticas de salud pública.

Nivel socioeconómico en la OSI, basado en los quintiles de privación de la CAPV



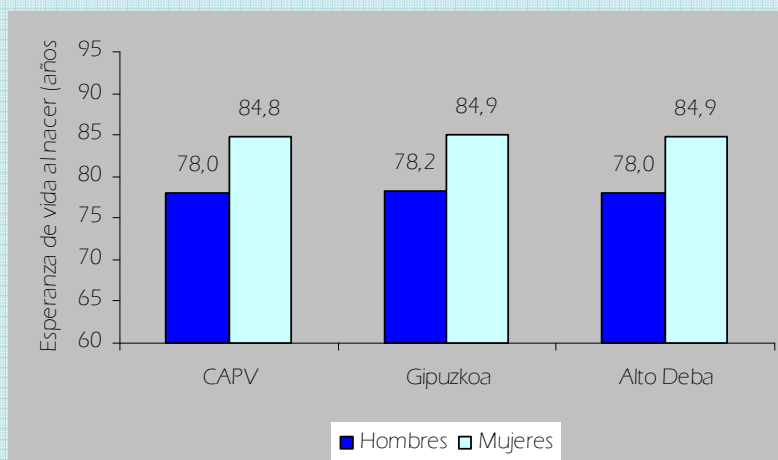
Distribución de la población de la CAPV, Gipuzkoa y OSI Alto Deba, por quintiles de privación



Clase I (más alto) Clase II Clase III Clase IV Clase V (más bajo)

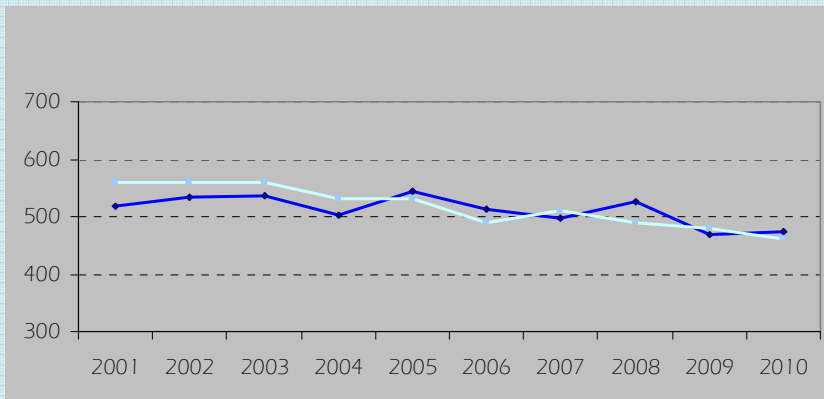
DESIGUALDADES EN SALUD

Esperanza de vida al nacer (2006-2010), en la OSI Alto Deba, el Territorio Histórico de Gipuzkoa y la CAPV, en hombres y mujeres



EVOLUCIÓN DE LA SALUD

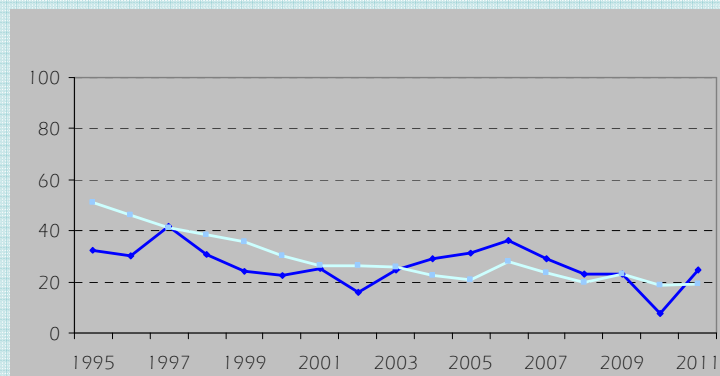
Tasas de mortalidad (por 100.000) por todas las causas



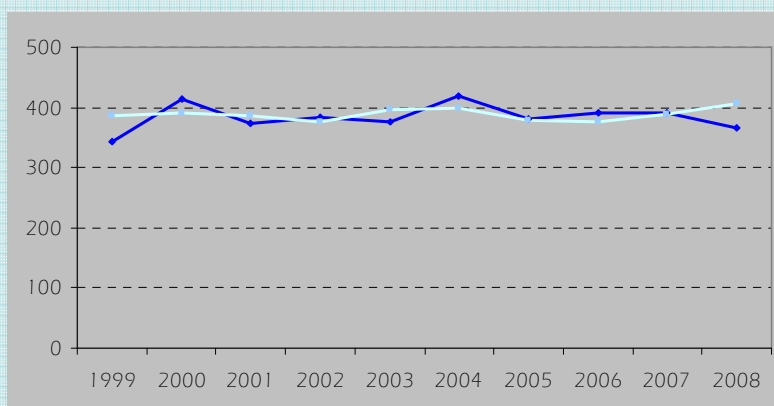
En este gráfico se presenta la evolución de las tasas de incidencia (ajustadas por edad) de mortalidad por todas las causas en ambos sexos, para el periodo 2001-2010. Las líneas representan los resultados de la OSI Alto Deba y del conjunto del Área sanitaria de Gipuzkoa

Tasas de incidencia (por 100.000) de tuberculosis

En este gráfico se presenta la evolución de las tasas de incidencia (ajustadas por edad) de tuberculosis durante el periodo 1995-2011. Las líneas representan los resultados de la OSI Alto Deba y del conjunto del Área sanitaria de Gipuzkoa



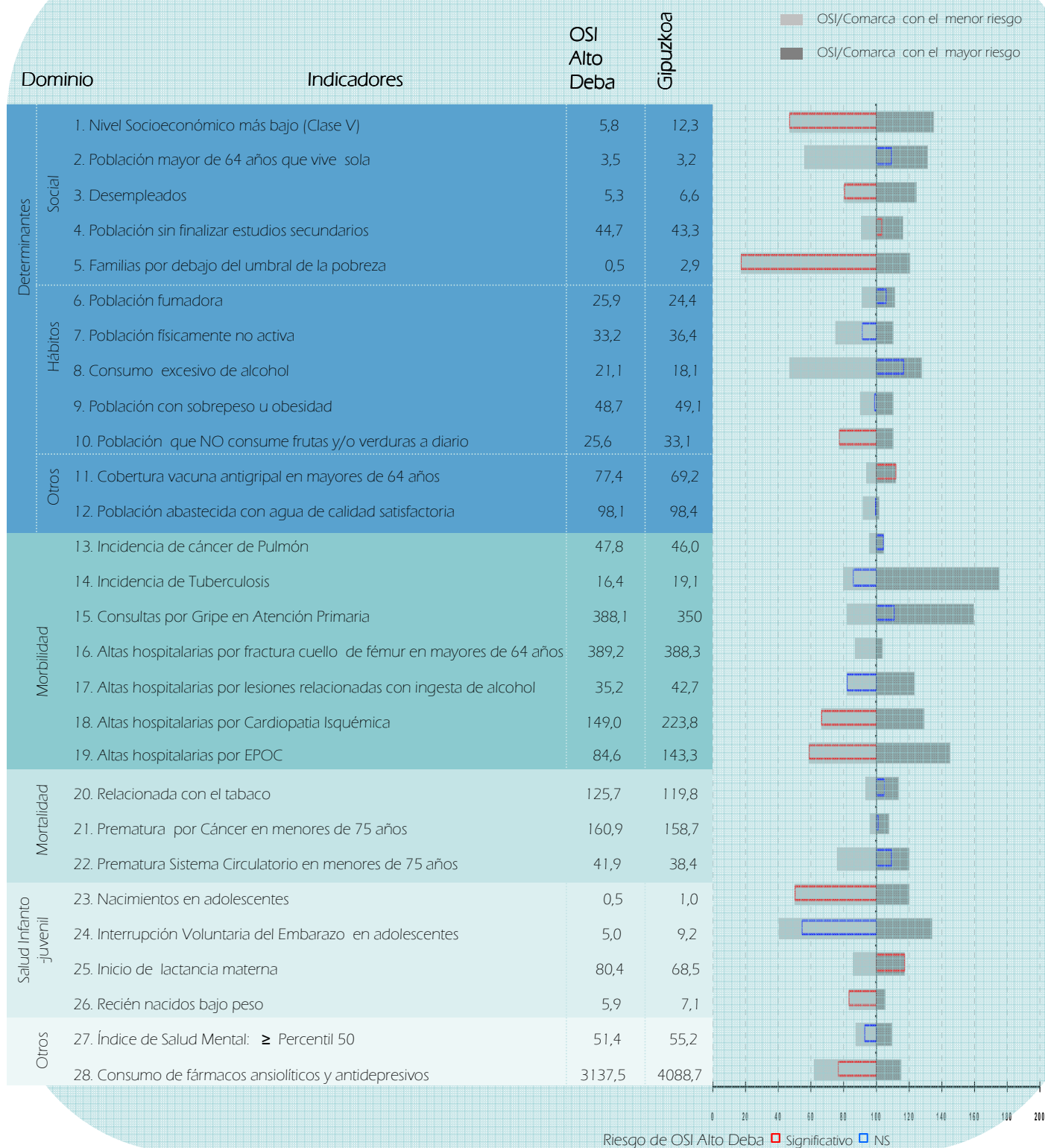
Tasas de incidencia (por 100.000) de cáncer



En este gráfico se presentan la evolución de las tasas de incidencia (ajustadas por edad) de cáncer, (excepto piel no melanoma), en el periodo 1999-2008. Las líneas representan los resultados de la OSI Alto Deba y del conjunto del Área sanitaria de Gipuzkoa

Alto Deba total Gipuzkoa

RESÚMEN DE INDICADORES DE SALUD



1. % de población viviendo en las secciones con el NSE (2001) más bajo. ESCAV 2007. 2. % de desempleados. EUSTAT 2006. 3. % de población de más de 16 años sin finalizar estudios secundarios. EUSTAT 2006. 4. Tasa x 1.000. EUSTAT 2008. 5-10. % (ajustado por edad) del indicador del ESCAV2007. 11. % población mayor de 64 años vacunada frente a la gripe en 2011. Osabide. 12. % población con agua de calidad no satisfactoria 2011. EKUIS. 13-19. Tasa de incidencia (por 100.000 personas año) ajustada a la población europea: cáncer de pulmón 2007-2008 (Registro Cáncer CAPV), tuberculosis 2010-2011 (Registro EDO), gripe temporal 2011-2012, tasa máxima (Osabide), altas hospitalarias 2009-2010 (CMBD). 20-22. Tasa de mortalidad (por 100.000) en 2010, ajustada a la población europea. (Registro mortalidad CAPV). 23. % Nacidos de mujeres de menos de 20 años. Registro Recién Nacidos CAPV 2007-2011. 24. Tasa por 1.000 en 2010. Registro IVEs CAPV. 25-26. % Registro Recién Nacidos CAPV 2007-2011. 27. % ajustado por edad, ESCAV2007. 28. Consumo en toda la población. Tasa bruta por 1000 Dosis Diaria Definida. Servicio de información de Farmacia 2011.

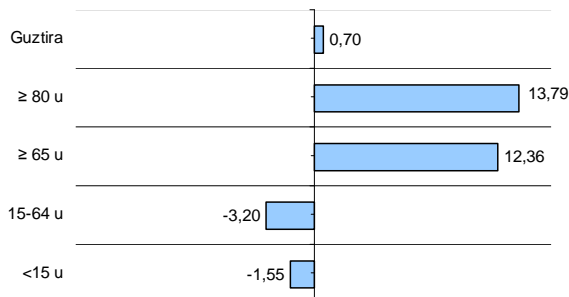
Debagoieneko Erakunde Sanitario Integratua (ESI)

Dokumentu honek eskualdeko populazioaren osasun-profila erakusten du. Tokiko agintaritzak sanitarioari eta udal-agintaritzari erabakiak hartzen laguntzeko diseinatu da, hain zuzen ere, eremu horretako populazioaren osasuna hobetu eta osasun-mailako desberdintasunak gutxitze aldera.

Erabilitako datuak, haien eskuragarritasunaren arabera, urte desberdinen adierazgarri dira.

Debagoieneko populazioa 63.083 biztanlekoa da 2010eko udal-errolaren arabera; 9 udalerritan banatua, Gipuzkoaren azalera osoko populazioaren % 8,8 da.

Adinarekiko populazio-aldakuntza —EUSTATEko proiektioetatik Gipuzkoarako estimatutakoa— kontuan hartuta, aurreikusi da 2012-2020 denboraldirako, Debagoieneko biztanleria, guztira, gutxiengo bat haziko dela, eta adinaren egituraren erabateko aldaketa gertatuko dela. 65 urtetik gorako populazio-taldea %12 baino gehiago haztea espero da, eta populazio gaztea, berriz, gutxitzea, gaur egungoarekin alderatzen badugu, behintzat.



Iturria: Bertan egina. Adinarekiko populazio-aldaketak, 2006-2020ko EUSTATen populazio-proiektioetik Gipuzkoarako estimatutakoak

Osasun Publikoko Gipuzkoako Zuzendariordeztan egina,
CIBERESP eta Biodonostiako langileen laguntzarekin.

Ekaina 2012

Debagoieneko ESiko populazioaren osasun-egoera, oro har, Lurraldekoaren oso antzekoa da. Populazioaren erdia baino gehiago maila sozioekonomiko altuenetan dago kokatua, batez ere, II. klasean; eta mailarik baxuenean dagoen populazioaren ehunekoa txikiagoa da Gipuzkoakoa eta EAEkoa, oro har, baino. Bizitxarpena, gizonezko nahiz emakumezkoetan, Gipuzkoa eta EAEkoaren antzekoa da; emakumezkoetan baino 6,9 urte gutxiagokoa da gizonezkoetan.

- Langabezi gutxiago dago, bai eta pobrezia-atalasearen azpitik dauden familia gutxiago ere, eta bigarren mailako ikasketak amaitu gabeko heldu gehiago.
- Gripearean aurkako txertaketa-estaldura Gipuzkoakoaren gainetik dago.
- Fruta edota barazkirik kontsumitzen ez duen populazioa txikiagoa da Gipuzkoako gainerakoan baino.
- Heriotza-tasak behera egin du azken 10 urteetan, minbiziaren intzidentziak, berriz, gora; Gipuzkoa osoan bezalaxe. Tuberkulosiaren intzidentzia gutxiago jaitsi da azken urteetan Gipuzkoako gainerakoan baino. Kardiopatia iskemikoak eta BGBK-k jotakoen ospitaleratze gutxiago egon dira populazio horretan.
- Nerabeengandiko jaiotzak Gipuzkoan baino gutxiago dira. Jaiotza-pisu txikien ehunekoa ere txikiagoa da.
- Amagandiko edoskitzeari ekiten dioten amen ehunekoa nabarmen handiagoa da Gipuzkoako datu orokorrekin alderatuta.
- Antsiolitiko eta antidepresiboen kontsumoa txikiagoa da Gipuzkoako datu orokorrekin alderatuta.



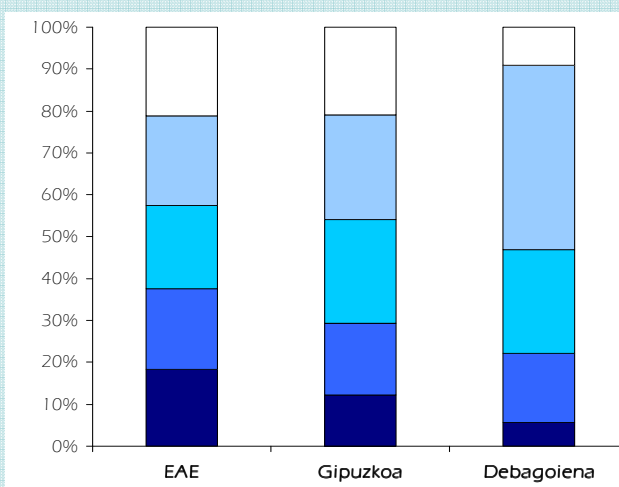
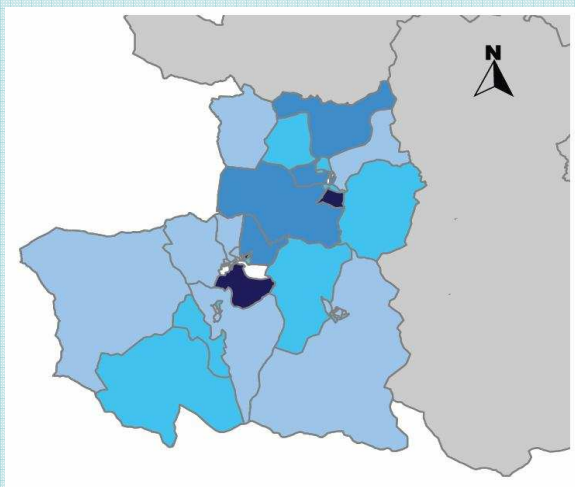
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

MAILA SOZIOEKONOMIKOA

Azaldutako maila sozioekonomikoa errola-atalen gabezia-indizean dago oinarrituta, populazioko bost adierazletatik abiatuta egina (esku-langileak, langabezia, aldi baterako soldatapekoak, heziketaren eskasia populazio osoan eta gazteen artean) 2001eko eroldaren arabera. Neurri-mota hori erabilgarria izan daiteke eremu geografiko bateko ezaugarri sozioekonomikoek osasunean, oro har, zer-nolako eragina duten aztertzeko, erabat zehaztu gabe zeintzuk diren desberdintasunak eragiteko mekanismoetan inplikaturako faktore sozial edo sozioekonomikoak. Ikerketarako erabilgarriak izateaz gain, gabezia-indizeak erabilgarriak dira osasun publikoko politikak bideratzeko ere.

Eskualdeko maila sozioekonomikoa, EAEko gabezia-kintiletan oinarrituta.

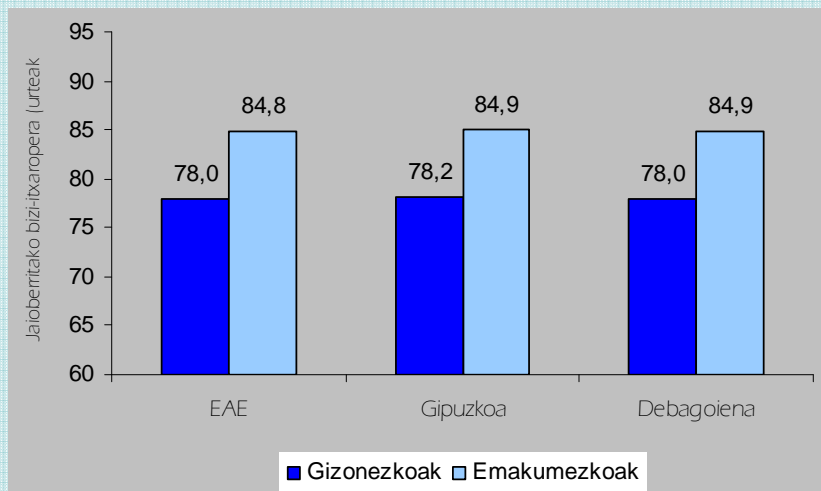
EAEko, Gipuzkoako eta ESko populazioa, gabezia-kintiletan banatuta



I. klasea (altuena) II. klasea III. klasea IV. klasea V. klasea (baxuena)

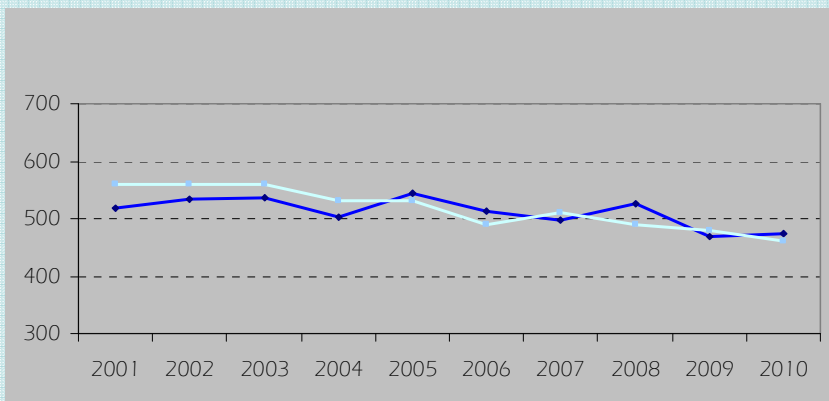
OSASUN-MAILAKO DESBERDINTASUNAK

Gizonezkoen eta emakumezkoen jaioberritako bizi-itxaropena (2006-2010); Debagoiena ESI, Gipuzkoako Lurralde Historikoan eta EAEn



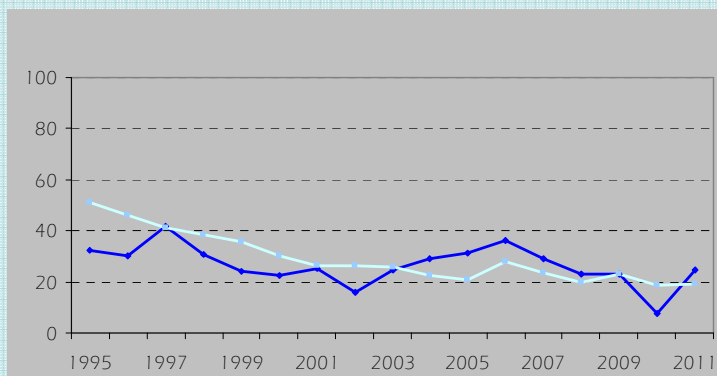
OSASUNAREN BILAKAERA

Kausa guztiek eragindako heriotza-tasak (100.000 laguneko)



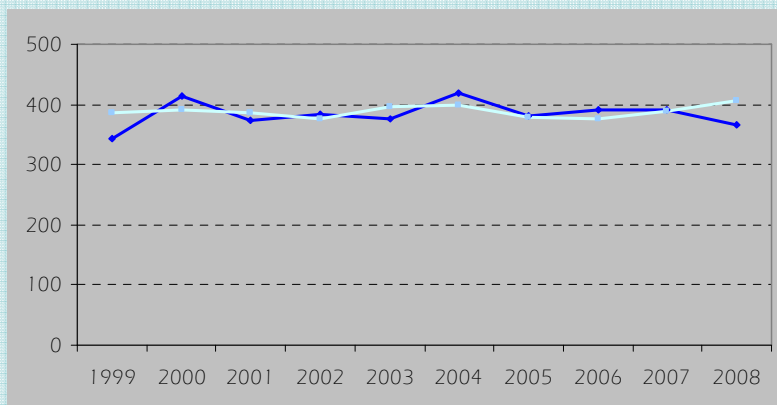
Grafiko honetan azaltzen da kausa guztiek eragindako heriotza-tasen (adinaren arabera estandarizatuta) bilakaera, bi sexuentzako, 2001-2010 denboraldirako. Lerroek adierazten dituzte Debagoiena ESko eta Gipuzkoako Osasun Barruti osoko emaitzak.

Tuberkulosiaren intzidentzia-tasa (100.000 laguneko)



Grafiko honetan azaltzen da tuberkulosiaren intzidentzia-tasak (adinaren arabera estandarizatuta) 1995-2011 denboraldian izandako bilakaera. Lerroek adierazten dituzte Debagoiena ESko eta Gipuzkoako Osasun Barruti osoko emaitzak.

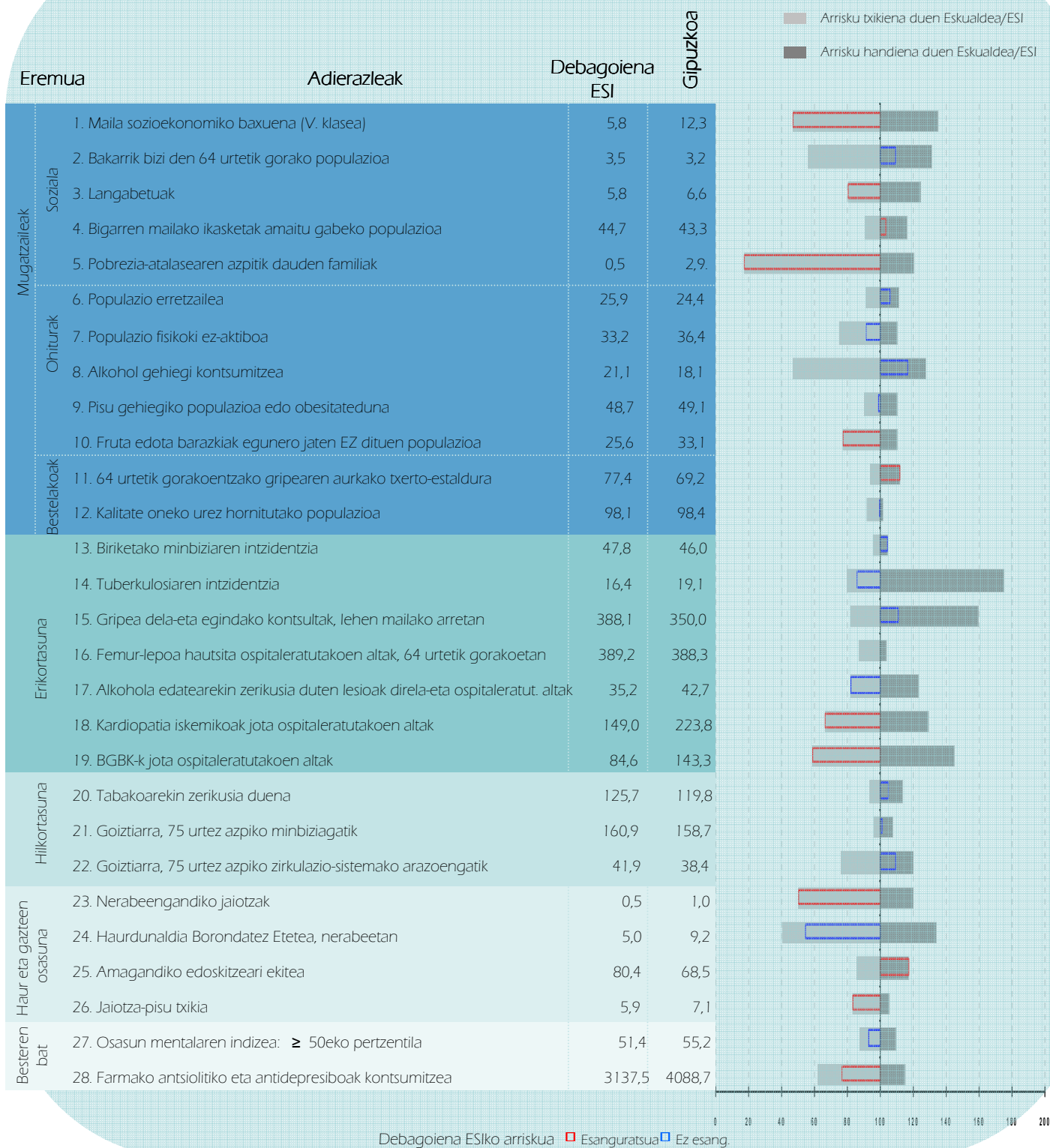
Minbiziaren intzidentzia-tasa (100.000 laguneko)



Grafiko honetan azaltzen da minbiziaren intzidentzia-tasek (adinaren arabera estandarizatuta) 1999-2008 denboraldian izandako bilakaera. Lerroek adierazten dituzte Debagoiena ESko eta Gipuzkoako Osasun Barruti osoko emaitzak.

—■— Gipuzkoan, guztira —◆— Debagoiena

OSASUN-ADIERAZLEEN LABURPENA



1. Maila sozioekonomiko apaleneko eremuetan bizi den (2001) populazioaren %. 2. EAEko osasun-inkesta 2007. 3. Langabetuen %. EUSTAT 2006. 4. Bigarren mailako ikasketak amaitu gabeko 16 urtetik gorako populazioaren %. EUSTAT 2006. 5.- Tasa x 1.000. EUSTAT 2008. 6-10. EAEko Osasun-inkesta 2007ko adierazlearen % (adinaren arabera estandarizatua) 11. 2011n gripearen aurkako txertoa hartutakoentzako 64 urtetik gorako populazioaren %. Osabide. 12. 2011n kalitate onekoa ez den urez hornitutako populazioaren %. EKUIS. 13-19. Europako populazio estandarren arabera estandarizatutako intzidentzia-tasak (urteko 100.000 laguneko): Biriketako minbizia 2007-2008 (Minbiziaren EAEko Erregistroa), tuberkulosia 2010-2011 (ABG erregistroa), 2011-2012 denboraldiko gripearen tasa maximoak (Osabide), ospitaleko altak 2009-2010 (OGDM). 20-22. 2010eko heriotza-tasak (100.000 laguneko), Europako populazio estandarren arabera estandarizatuak. (Hilkortasunaren EAEko erregistroa). 23. 20 urte baino gazteagoengandik jaiotakoentzako % Jaioberrien EAEko erregistroa 2007-2011. 24. 2010eko tasa, 1.000 laguneko. HBEen EAEko erregistroa. 25-26. Jaioberrien EAEko erregistroen % 2007-2011. 27. Adinaren arabera estandarizatutako %, EAEko Osasun-inkesta 2007. 28. Populazio guztiko kontsumoa. Tasa gordinak, 1.000 laguneko. Farmaziako informazio-zerbitzua 2011.