

**Diagnóstico
de Salud** / 
D·SS
Donostia·San Sebastián



**DONOSTIA
SAN SEBASTIÁN**
Osasun Sustapena
Promoción de la Salud

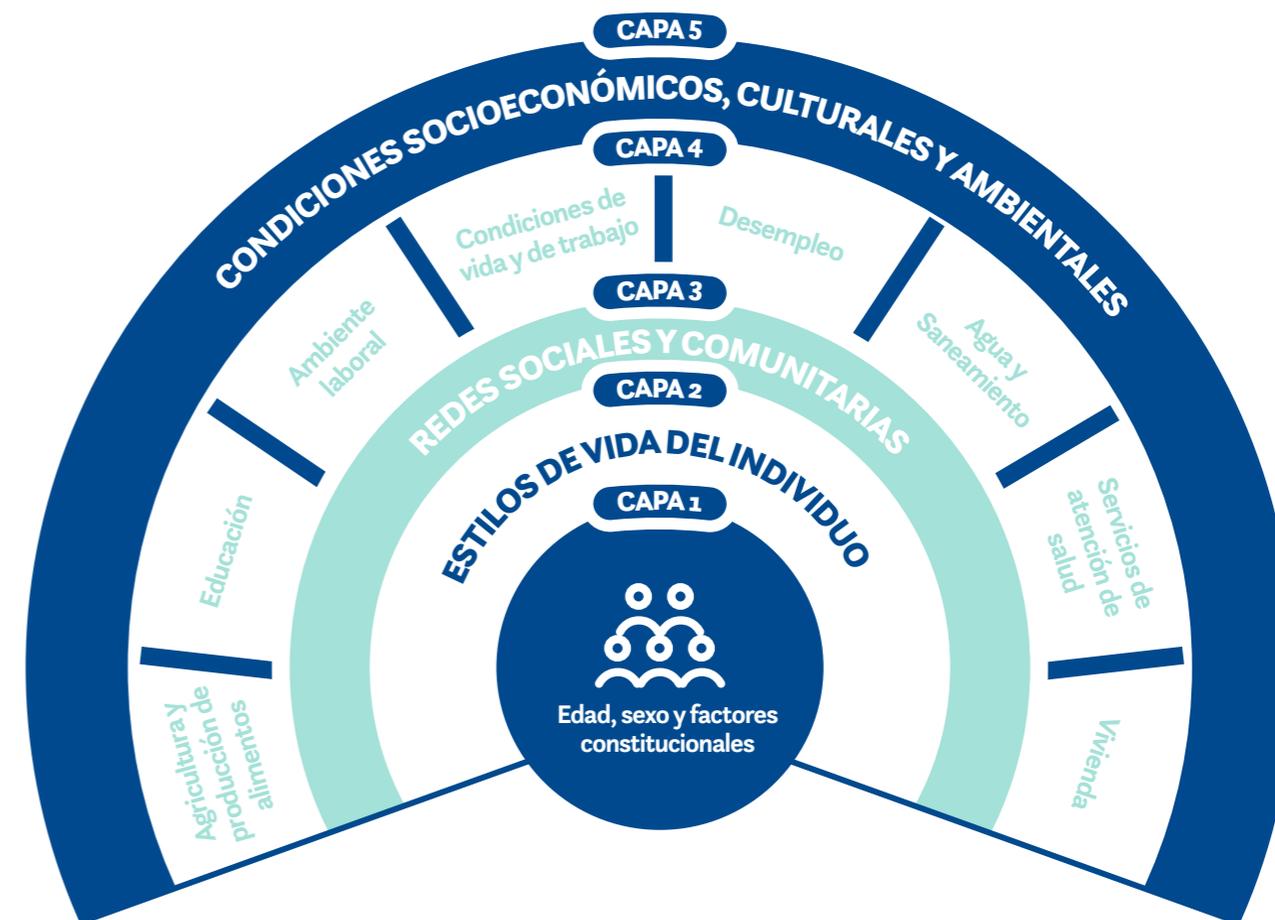




Los Determinantes Sociales de la Salud

El diagnóstico de salud de Donostia-San Sebastián se ha llevado a cabo **atendiendo al modelo de los determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whitehead**. Estos determinantes, hacen referencia a las circunstancias en las que los ciudadanos y ciudadanas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y suponen el 75% de los factores que hacen que las personas enfermen.

Sin embargo, **los determinantes sociales de la salud no se distribuyen de forma homogénea en la misma ciudad y se pueden apreciar diferencias muy marcadas entre barrios que están muy cerca unos de otros**. Esto genera desigualdades sistemáticas entre las personas de distinta clase social, género o lugar de residencia, entre otros factores, que conllevan que los colectivos más desfavorecidos presenten un peor estado de salud. Esas diferencias son injustas y evitables. Teniendo en cuenta que el ayuntamiento tiene capacidad para modificar muchos de esos determinantes a través de sus políticas, apostar por la reducción de esas desigualdades es una de las mejores y más efectivas



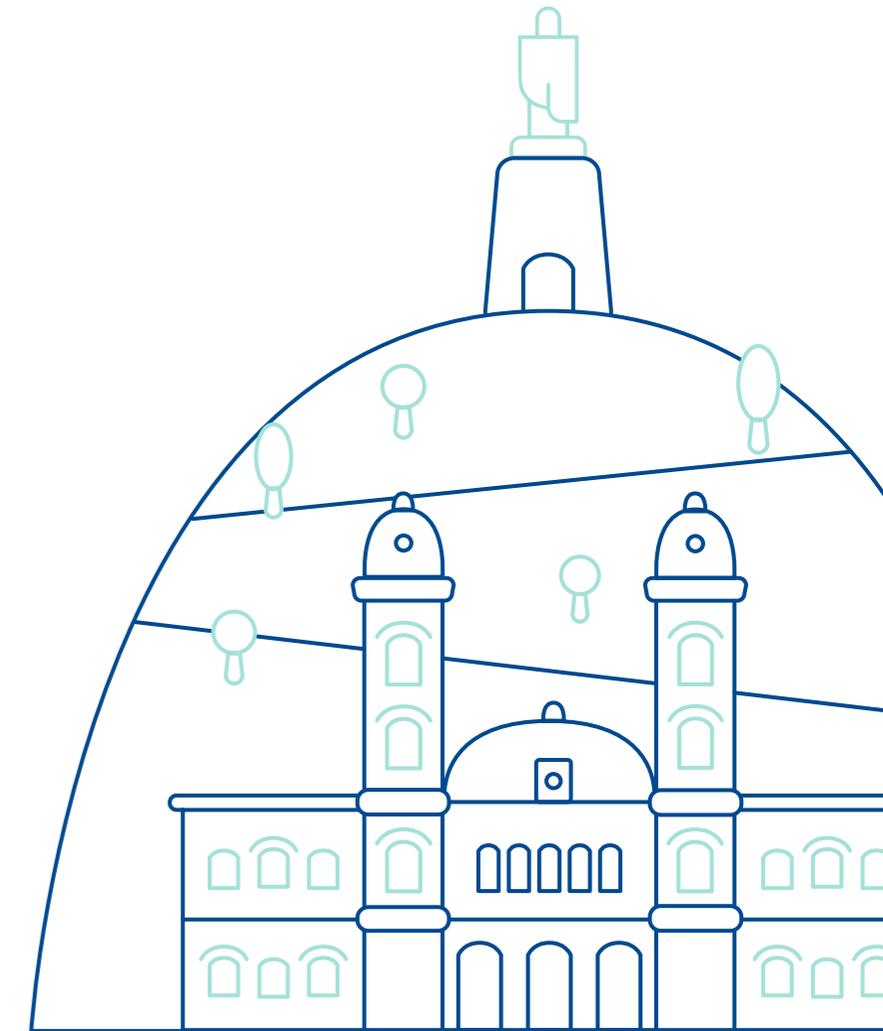
estrategias que el gobierno municipal puede emplear para la mejora de la salud de toda la población. Para ello, este diagnóstico de salud busca ofrecer una fotografía de los determinantes sociales de la salud, con el fin de conocer las debilidades y fortalezas en estos términos y poder así orientar de forma más eficaz las estrategias y políticas.





1

Donostia- San Sebastián en cifras



1.1 Características sociodemográficas

1.1.1 | Población

Población total



En 2012 Donostia-San Sebastián tenía una población de 186.385 habitantes. Si bien desde el año 2012 hasta 2015 el número de habitantes descendió levemente, desde el 2015 hasta el 2019 ha ascendido de forma progresiva. **En la actualidad, la ciudad cuenta con una población de 188.191 habitantes, de los cuales 99.373 (53% aproximadamente) son mujeres y 88.818 hombres (47% aproximadamente);** la proporción de mujeres y hombres no ha variado significativamente desde el 2012.

> Evolución de Habitantes 2012-2019

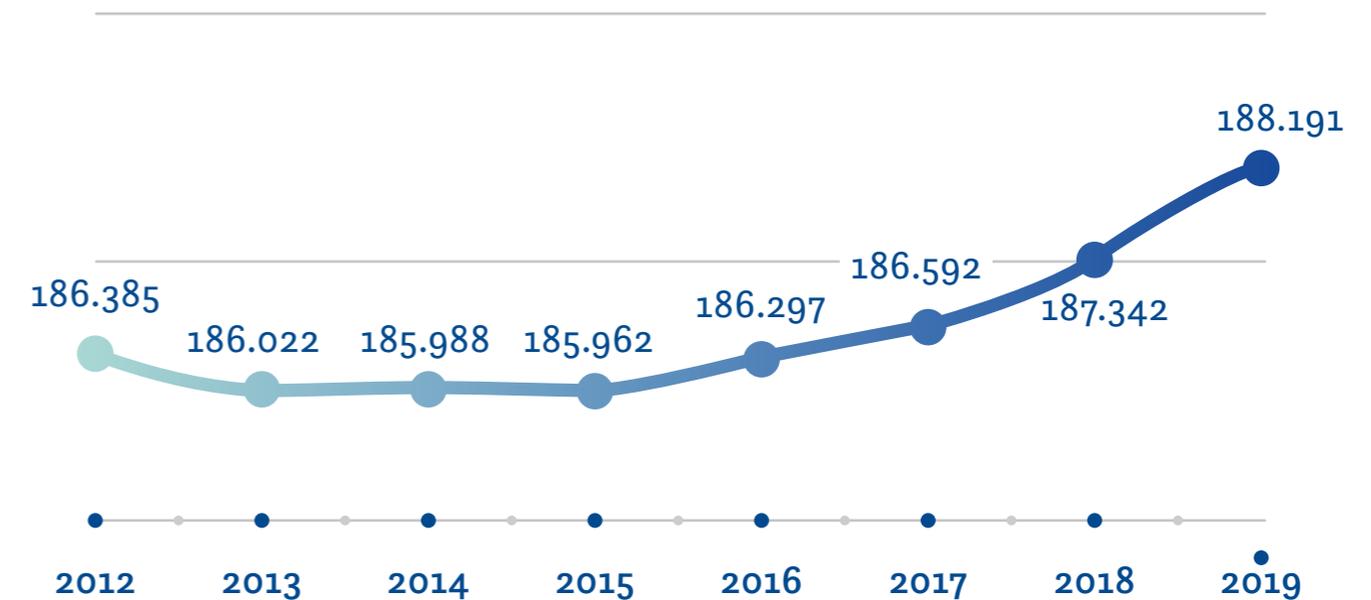


Figura 1.

1.1 Características sociodemográficas

1.1.1 | Población

Población total



En relación a la estructura de edades, tal y como puede comprobarse en la pirámide de población, **el grupo de edad de mayor proporción es el de 45 a 64 años en mujeres (edad media 48 años)**, que representa alrededor del 30% de la población total de mujeres y aproximadamente el 16% de la población total; **y el de 40 a 59 en hombres (edad media 44 años)**, que representa el 31% de la población total de hombres y el 14,5% de la población total.

> Pirámide de población

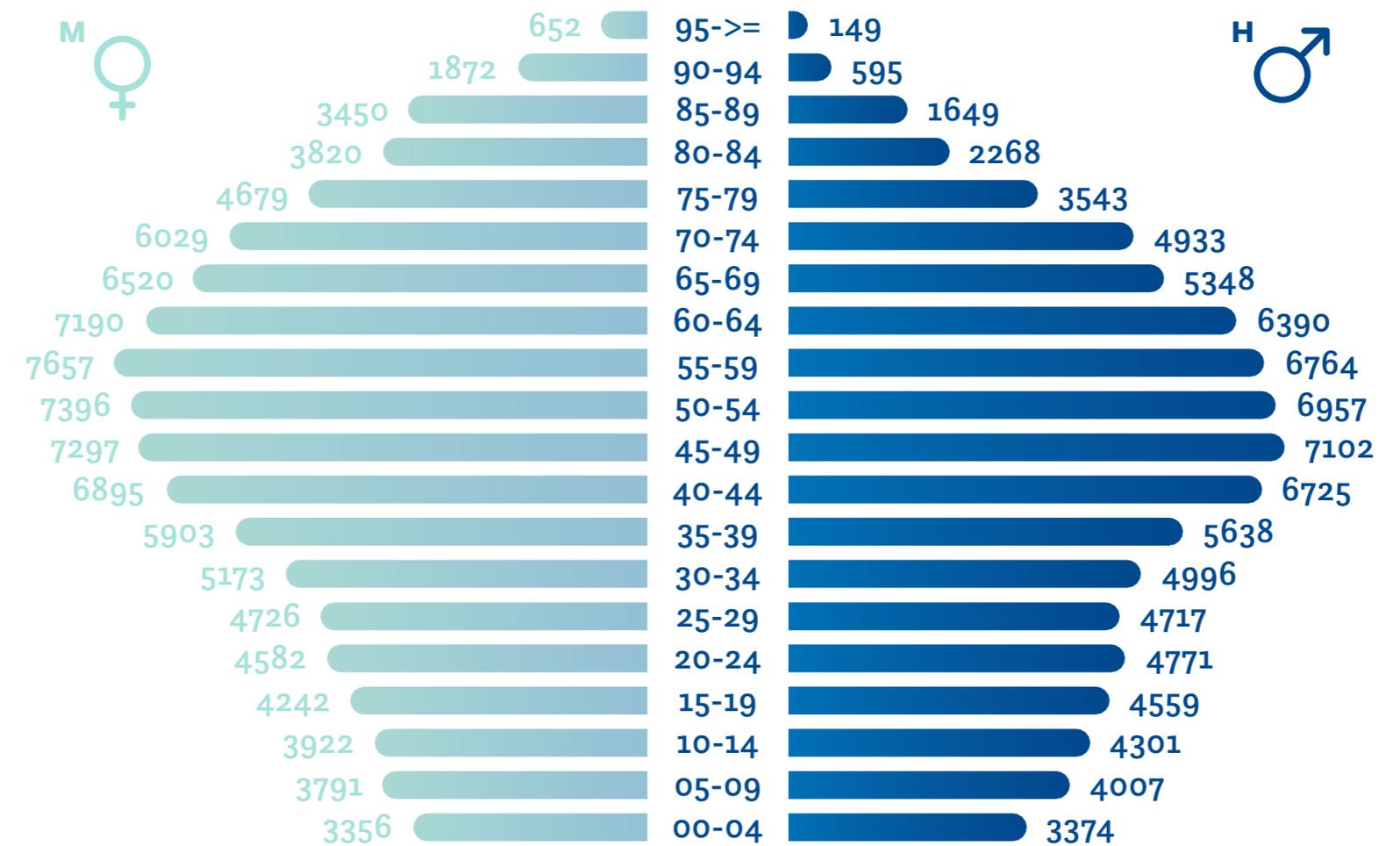


Figura 2.

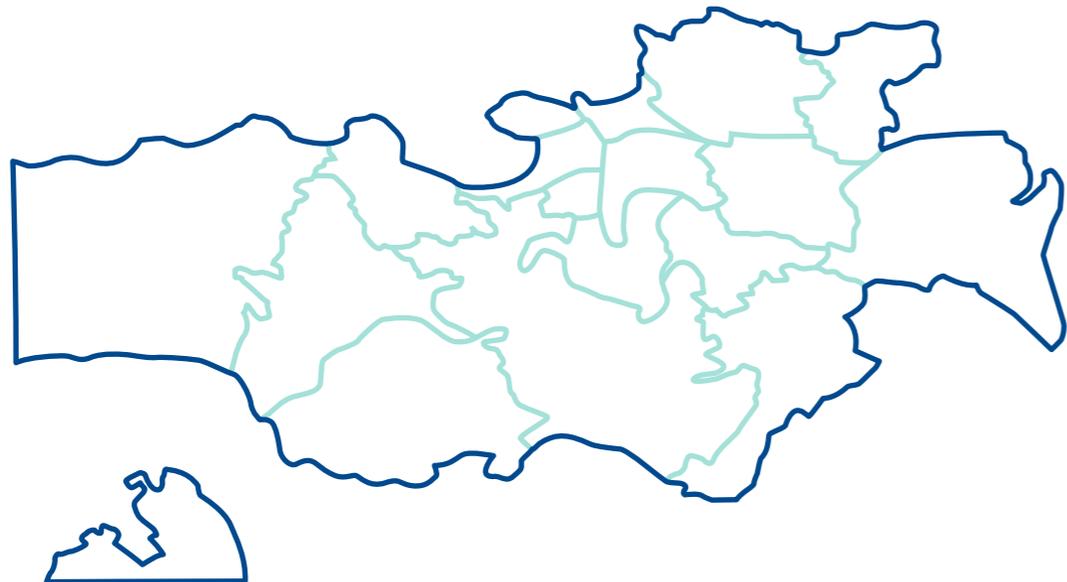
1.1 Características sociodemográficas

1.1.1 | Población

Población por barrios



La ciudad está compuesta por 18 barrios; **Amara Berri, el Centro y Alza son los barrios que más población concentran**, y Zubieta e Igeldo los que menos.



> Población por barrios de Donostia-San Sebastián 2019

BARRIO	HABITANTES	HABITANTES %
Totales	188.191	100,0%
Aiete	14.375	7,6%
▲ Altza	20.452	10,9%
▲ Amara Berri	30.504	16,2%
Antiguo	14.546	7,7%
Añorga	2.278	1,2%
Ategorrieta-Ulia	4.062	2,2%
▲ Centro	21.959	11,7%
Egia	14.950	7,9%
Gros	18.433	9,8%
Ibaeta	9.943	5,3%
▼ Igeldo	1.072	0,6%
Intxaurrondo	15.557	8,3%
Loiola	5.729	3,0%
Martutene	2.712	1,4%
Miracruz-Bidebieta	8.995	4,8%
Miramón-Zorroaga	2.269	1,2%
▼ Zubieta	284	0,2%

Figura 3.

1.1 Características sociodemográficas

1.1.2 | Edad de la población

Edad por barrios



Dentro de esos barrios, la estructura por edades, en comparación al conjunto de la ciudad, no es igual.

La edad media de la ciudad es de 46 años. Se puede observar que barrios como Gros y Centro se desmarcan de la generalidad con edades medias cercanas a los 50 años; y la **edad media de los barrios de Aiete, Ibaeta, Loiola y Miramón está más cerca de los 40 años.**

> Edad media por barrios de Donostia-San Sebastián 2019

BARRIO	TOTALES		MUJER		HOMBRE	
	HABITANTES	MEDIA EDAD	HABITANTES	MEDIA EDAD	HABITANTES	MEDIA EDAD
Totales	188.137	46	99.351	48	88.786	44
Aiete	14.375	42	7.276	43	7.099	41
Altza	20.452	45	10.457	46	9.995	44
Amara Berri	30.504	46	16.498	48	141.006	43
Antiguo	14.546	47	7.796	49	6.450	46
Añorga	2.278	45	1.157	46	1.121	43
Ategorrieta-Ulia	4.062	46	2.102	48	1.960	44
Centro	21.959	49	12.037	51	9.922	46
Egia	14.950	47	8.057	49	6.893	45
Gros	18.433	49	10.107	51	8.326	46
Ibaeta	9.943	43	5.141	45	4.802	41
Igeldo	1.072	44	533	44	539	43
Intxaurrondo	15.557	45	7.914	47	7.643	43
Loiola	5.729	43	2.869	45	2.860	41
Martutene	2.712	44	1.390	46	1.322	43
Miracruz-Bidebieta	8.995	47	4.709	49	4.286	45
Miramón-Zorroaga	2.269	43	1.158	44	1.111	42
Zubieta	284	44	144	44	140	44

1.1 Características sociodemográficas

1.1.2 | Edad de la población

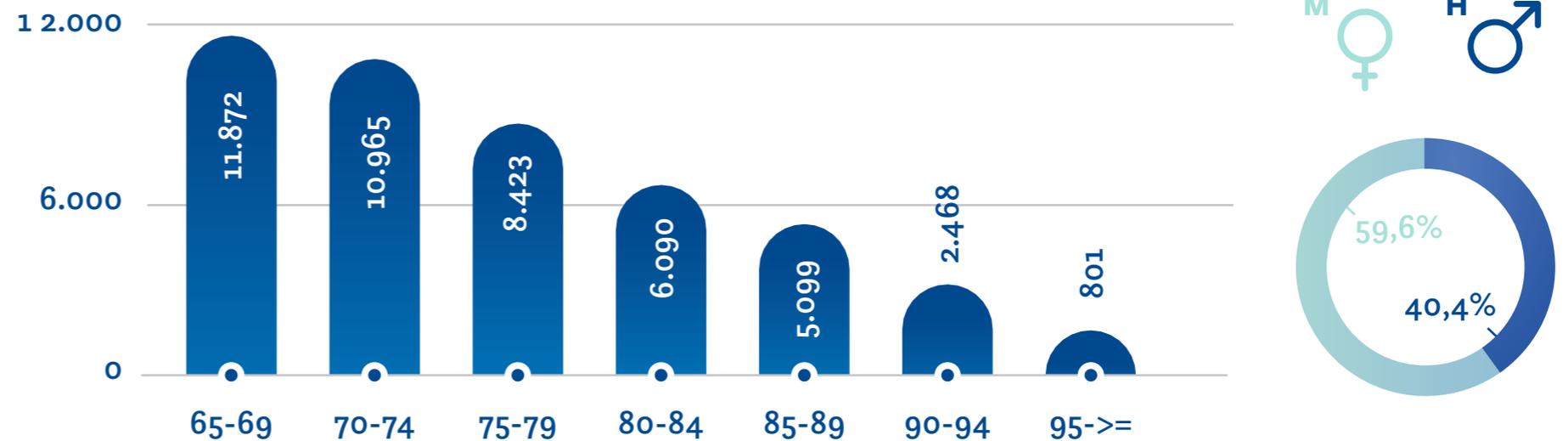
Personas mayores



La población mayor de 65 años representa casi el 25% de la población total de la ciudad.

Cabe destacar en esta última franja, que el 36% se considera de especial fragilidad al ser mayor de 85 años (lo que supone el 4,5% de la población total).

> Población mayor por rango de edad



1.1 Características sociodemográficas

1.1.2 | Edad de la población

Personas mayores



Siendo coherente con la información descrita anteriormente, se puede observar la tendencia creciente de envejecimiento de la ciudad, **con una tasa de envejecimiento creciente desde el año 2012**, que en el **2019 se situó en el 24%**, un **índice de dependencia del 57%** y un **índice de envejecimiento de casi 187**.

> Índices de envejecimiento por barrios de Donostia-San Sebastián 2019

BARRIO	ÍNDICE DE ENVEJECIMIENTO	TASA DE ENVEJECIMIENTO	ÍNDICE DE DEPENDENCIA	ÍNDICE DE SOBREENVEJECIMIENTO
Aiete	110,61	18,71	52,20	0,11
Altza	165,44	23,34	57,77	0,12
Amara Berri	175,27	24,56	60,80	0,19
Antiguo	226,93	26,94	61,83	0,18
Añorga	144,38	23,13	62,25	0,12
Ategorrieta-Ulia	167,75	24,20	60,30	0,23
Centro	291,49	30,28	66,63	0,21
Egia	199,24	24,51	55,60	0,23
Gros	284,52	30,32	67,15	0,20
Ibaeta	122,13	17,76	45,39	0,17
Igeldo	133,93	20,99	55,59	0,13
Intxaurrondo	178,11	19,25	41,23	0,17
Loiola	133,13	19,08	48,19	0,16
Martutene	133,82	20,13	51,17	0,18
Miracruz-Bidebieta	192,86	25,24	59,63	0,20

186,8

24,29
%

57,20

0,18

1.1 Características sociodemográficas

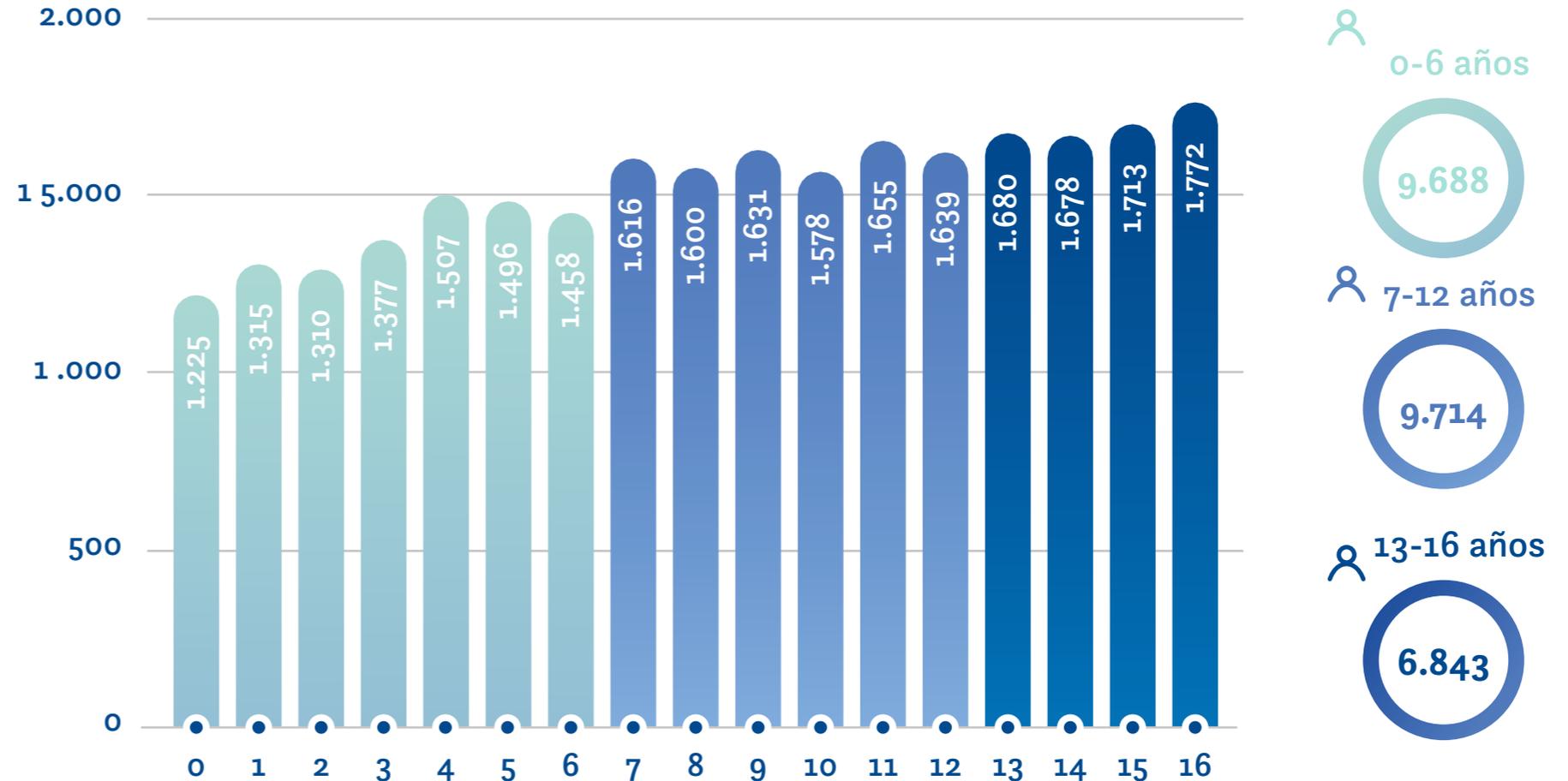
1.1.2 | Edad de la población

Población infantil



La población comprendida entre los **0 y 16 años** representa **aproximadamente el 14%** de la población total. La franja de edad de lo **0 a los 6 años suponen el 37%** de este grupo y el 5% del total de habitantes. **De los 7 a los 12 representan el 37%** de esta franja y el 5% de la población total. **De los 13 a los 16, suponen de acuerdo a las referencias anteriores, el 26% y el 3,6%** respectivamente.

> Población infantil por rango de edad



1.1 Características sociodemográficas

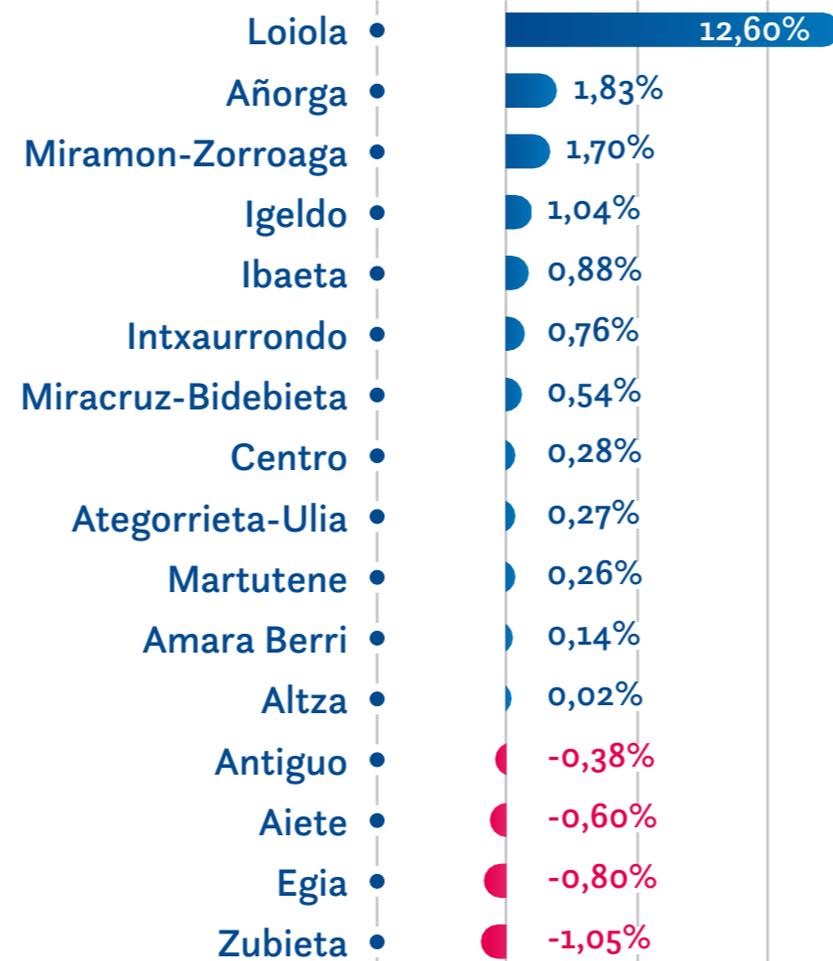
1.1.3 | Tasa de crecimiento

2012-2019

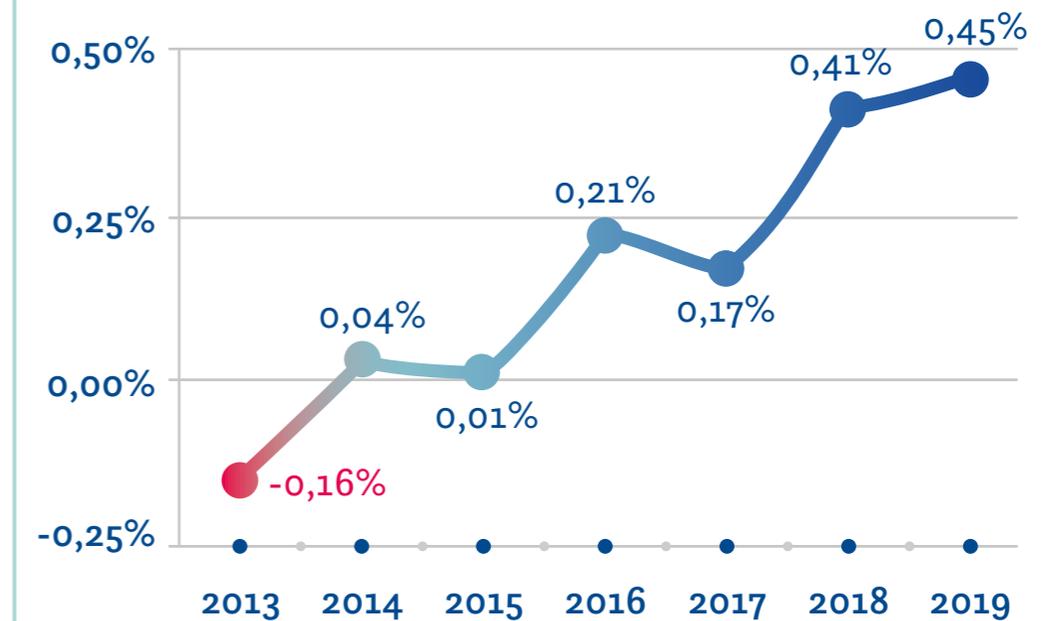


En relación a la tasa de crecimiento, desde el 2012 se puede observar que los barrios que mayor tasa de crecimiento han experimentado han sido Loiola y Añorga, al contrario que Zubieta, Egia y Aiete.

> Crecimiento interanual



> Evolución de crecimiento interanual

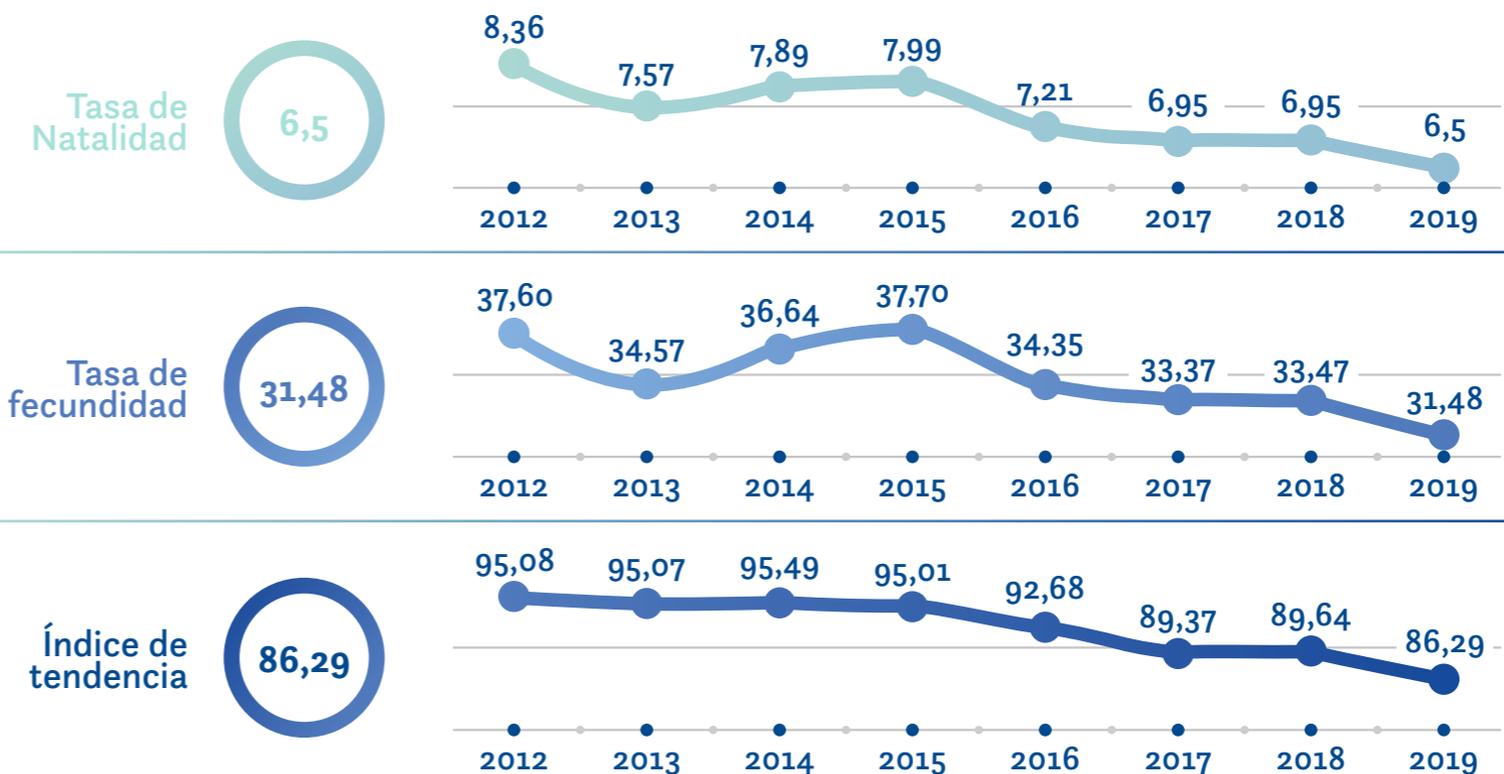


1.1 Características sociodemográficas

1.1.4 | Natalidad, mortalidad y flujo migratorio

La evolución de la población de Donostia-San Sebastián y su estructura de edades es el resultado de la evolución de los nacimientos, las defunciones y los flujos migratorios. En relación con los dos primeros componentes, **los últimos años el número de defunciones ha sido superior al de nacimientos.** De esta forma, durante el 2017 las cifras se situaban en 6'95 nacimientos por cada 1.000 habitantes, mientras que el número de defunciones ascendió a 10'47 por cada 1000 habitantes.

> Evolución de los nacimientos de Donostia-San Sebastián



Tasa de Natalidad: Muestra el número de nacimientos por cada mil habitantes en un año.

Tasa de fecundidad: Muestra la media de nacimientos del año que corresponde por cada 1000 mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años).

Índice de tendencia: Porcentaje de niños/as de 0 a 4 años sobre los/las de 5 a 9 años. (Población de 0 a 4 años/ Población de 5 a 9 años)*100

1.1 Características sociodemográficas

1.1.4 | Natalidad, mortalidad y flujo migratorio

Natalidad

Respecto a la tasa de natalidad se puede observar que los barrios en los que **mayor tasa hay son Aiete, Igeldo y Añorga**; mientras que el Centro, Intxaurrondo y Antiguo son los que menores índices presentan.

> Tasa de natalidad por barrios de Donostia-San Sebastián

BARRIO	TASA DE NATALIDAD	TASA DE FECUNDIDAD	ÍNDICE DE TENDENCIA
▲ Aiete	8,00	37,70	85,75
Altza	6,41	30,88	83,49
Amara Berri	7,24	36,35	92,29
▼ Antiguo	5,43	24,56	90,84
▲ Añorga	8,34	41,13	74,42
Ategorrieta-Ulia	7,63	38,75	84,94
▼ Centro	4,78	23,97	83,44
Egia	6,56	30,62	93,27
Gros	6,73	34,02	93,44
Ibaeta	6,54	29,89	77,09
▲ Igeldo	12,13	59,63	82,69
▼ Intxaurrondo	5,79	28,65	79,04
Loiola	7,51	33,99	88,89
Martutene	7,37	34,25	82,41
Miracruz-Bidebieta	5,67	28,24	86,35
Miramón-Zorroaga	6,61	31,38	74,40
Zubieta	7,04	29,41	66,67

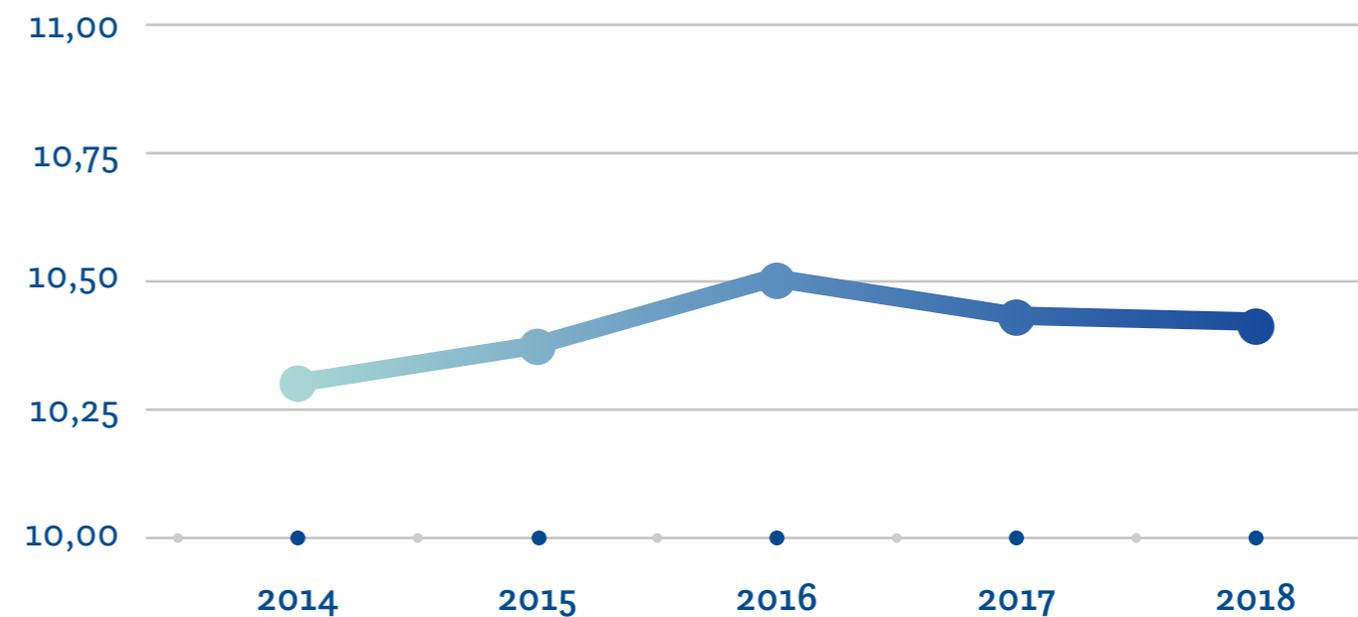
1.1 Características sociodemográficas

1.1.4 | Natalidad, mortalidad y flujo migratorio

Mortalidad

La tasa de mortalidad ascendió desde el 2014 hasta el 2016; a partir de ese último año y hasta el 2018, descendió. Asimismo, los barrios que mayor número de muertes concentran son Centro, Amara Berri y Gros; hecho que concuerda con la tasa de población y edad de la misma.

> Evolución de la tasa de mortalidad en Donostia-San Sebastián 2012-2019



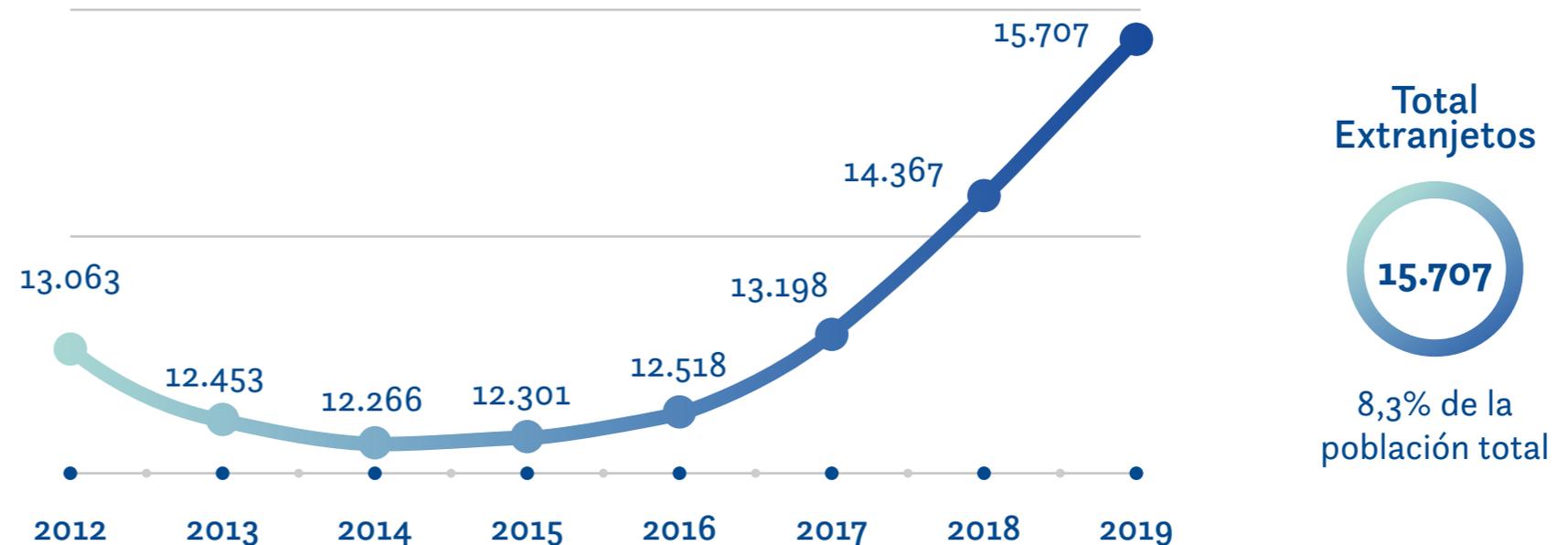
1.1 Características sociodemográficas

1.1.4 | Natalidad, mortalidad y flujo migratorio

Flujo migratorio

En relación al flujo migratorio se observa una tendencia descendente desde el año 2012 hasta el 2014; a partir de ese año la evolución comienza a ser positiva hasta el año 2019.

> Evolución de la población extranjera en Donostia-San Sebastián 2012-2019



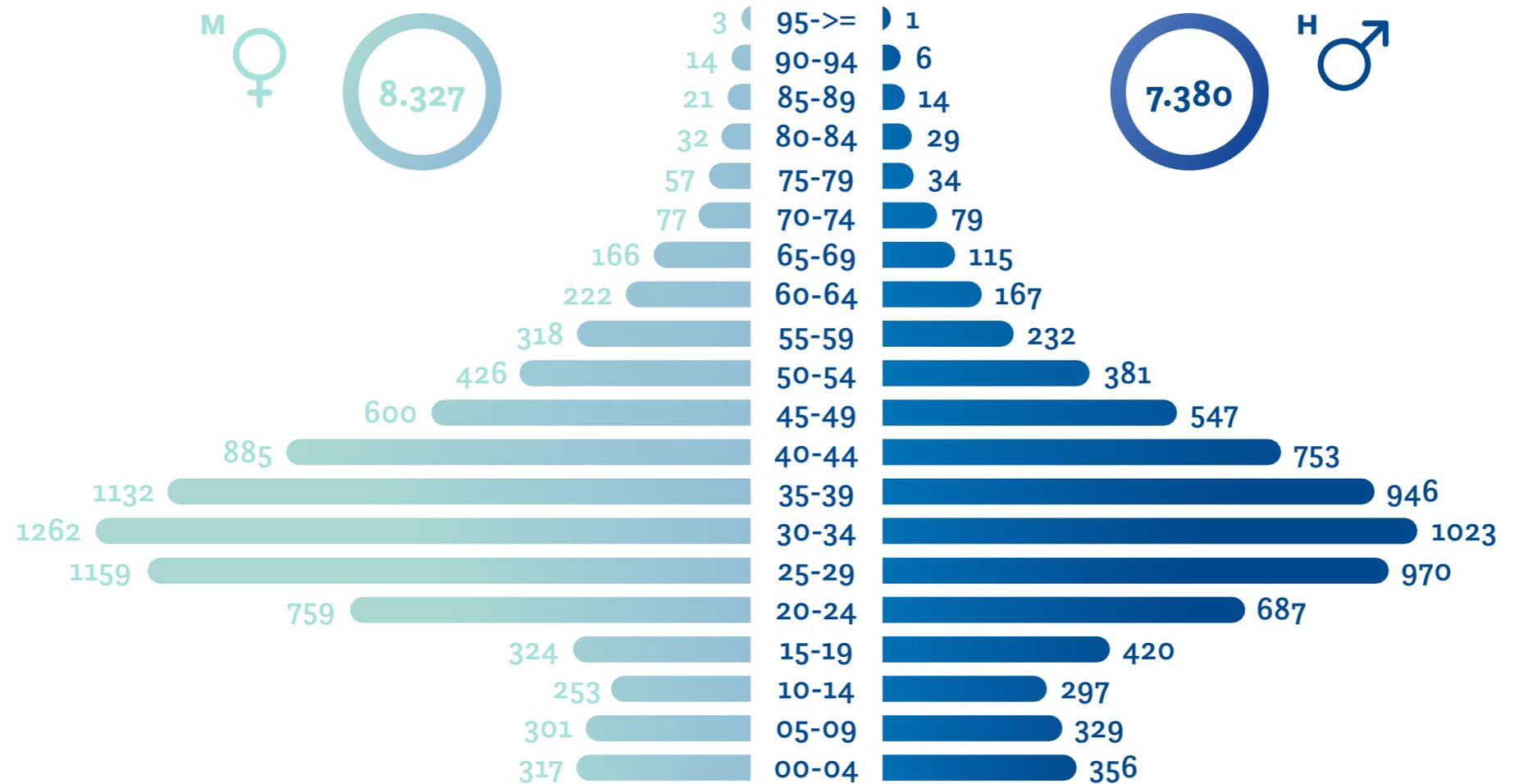
1.1 Características sociodemográficas

1.1.4 | Natalidad, mortalidad y flujo migratorio

Flujo migratorio

Se observa que el mayor número de personas migrantes está en edades comprendidas entre los 25 y los 44 años, siendo mayor el porcentaje de mujeres que de hombres.

> Pirámide de población extranjera

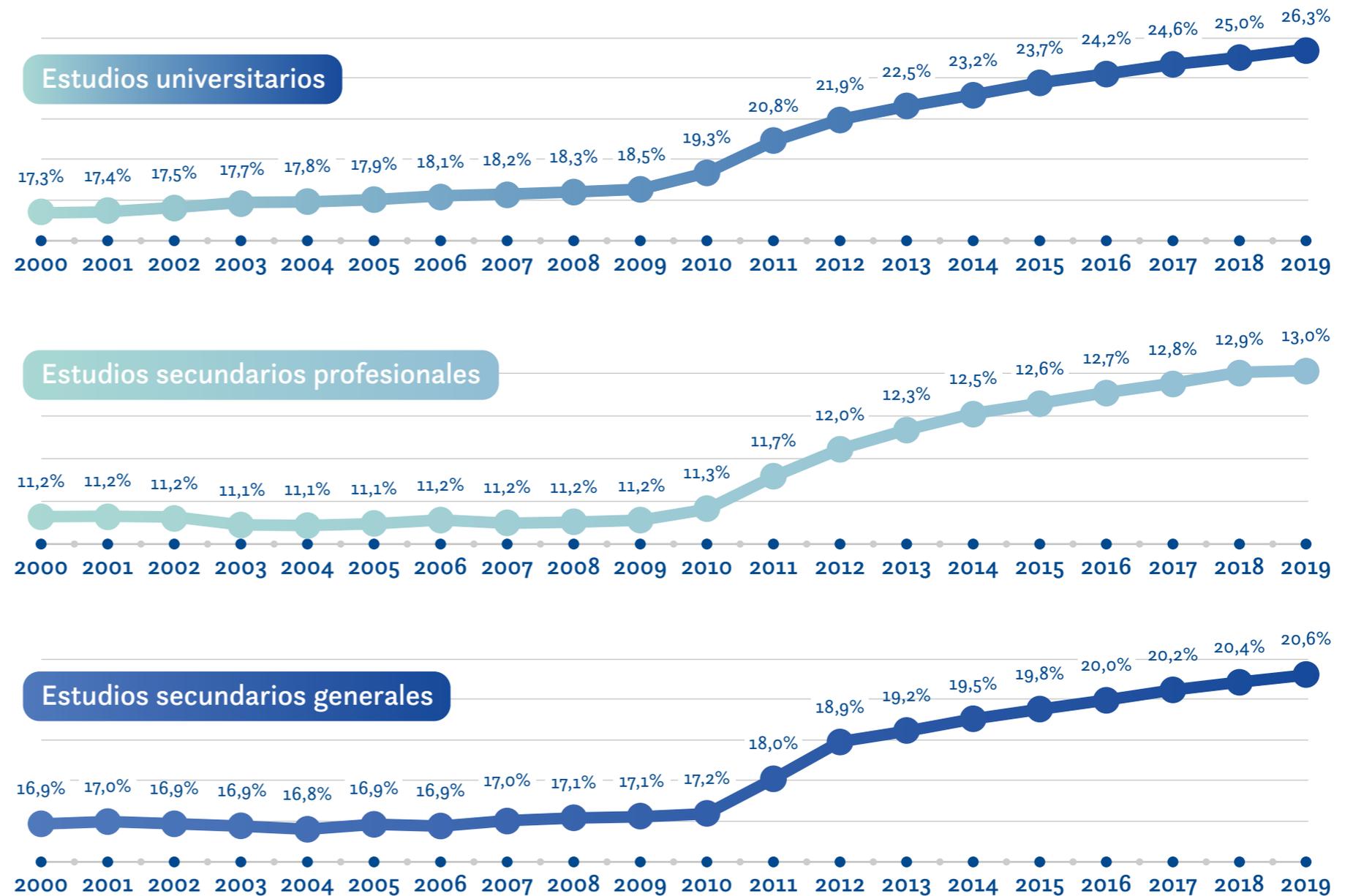


1.1 Características sociodemográficas

1.1.5 | Nivel de estudios

Desde el 2012, la **tendencia del nivel de estudios secundarios, profesionales y universitarios ha sido creciente**. Sin embargo, y aunque la tendencia general es positiva, se pueden observar en la ciudad grandes diferencias entre barrios.

> Índices de nivel de estudios



1.1 Características sociodemográficas

1.1.5 | Nivel de estudios

En relación a los estudios universitarios, destaca la diferencia entre los barrios de Aiete y Centro, que engloban alrededor del 30% de la población con estudios universitarios, en comparación con Alza que cuenta con el 9%.

> Índices de nivel de estudios

BARRIO	ÍNDICE DE PERSONAS CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	ÍNDICE DE PERSONAS CON ESTUDIOS SECUNDARIOS PROFESIONALES	ÍNDICE DE PERSONAS CON ESTUDIOS SECUNDARIOS GENERALES	ÍNDICE DE PERSONAS CON ESTUDIOS PRIMARIOS
Aiete	33,2%	10,9%	20,2%	35,7%
Altza	9,1%	15,4%	18,2%	57,3%
Amara Berri	30,3%	12,1%	21,7%	35,8%
Antiguo	32,0%	11,6%	20,1%	36,2%
Añorga	19,8%	17,5%	18,9%	43,8%
Ategorrieta-Ulia	27,7%	11,3%	20,0%	40,9%
Centro	33,4%	11,6%	22,2%	32,8%
Egia	22,4%	13,9%	19,5%	44,1%
Gros	29,6%	12,2%	21,8%	36,4%
Ibaeta	29,9%	12,1%	20,0%	38,0%
Igeldo	22,2%	13,2%	17,8%	46,8%
Intxaurreondo	17,1%	15,6%	21,4%	45,9%
Loiola	19,7%	14,1%	20,8%	45,4%
Martutene	12,5%	15,5%	18,0%	54,0%
Miracruz-Bidebieta	15,0%	14,6%	20,2%	50,1%
Miramón-Zorroaga	30,6%	9,8%	18,8%	40,8%
Zubieta	16,9%	19,7%	18,0%	45,4%

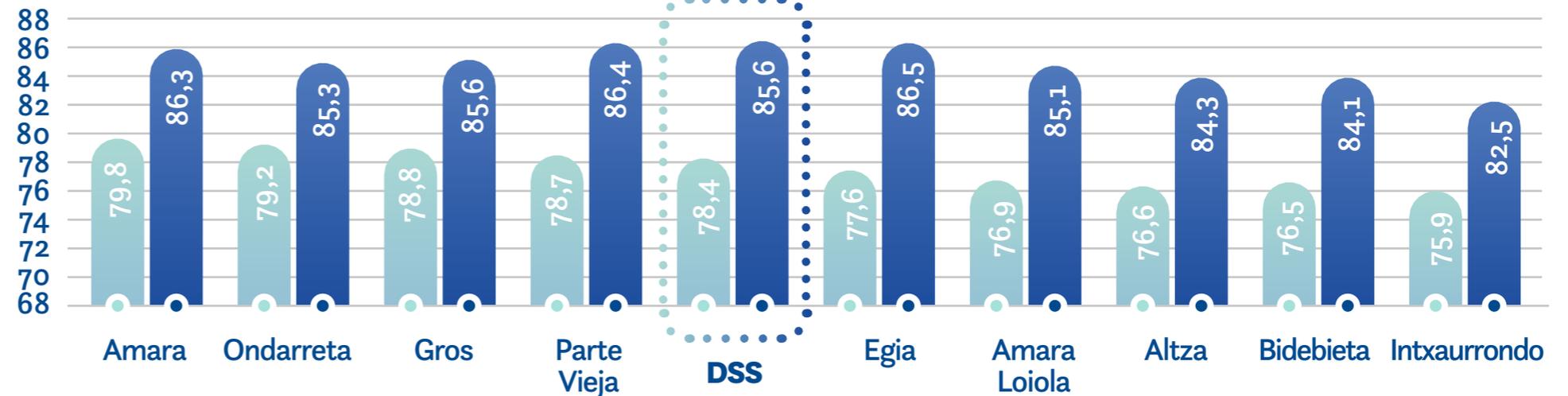
1.2 Estado de salud

1.2.1 | Esperanza de vida

En el 2013, la esperanza de vida de la ciudad fue de 85,6 años en mujeres y 78,4 años en hombres. Sin embargo, se puede ver una gran diferencia entre barrios, siendo el distrito este (correspondiente a los barrios de Altza, Intxaurreondo y Bidebieta) la zona que menor esperanza de vida tiene tanto en mujeres, como hombres.

> Esperanza de vida según barrio

Hombres —
Mujeres —



1.2 Estado de salud

1.2.2 | Salud percibida

Para la clase social se utiliza la clasificación agrupada en 5 categorías:

- I Profesiones asociadas a licenciaturas universitarias.
- II Profesiones asociadas a diplomaturas universitarias, profesionales de apoyo técnico, deportistas y artistas.
- III Ocupaciones intermedias y trabajos por cuenta propia.
- IV Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas y semi-cualificadas.
- V Trabajadores/as no cualificados/as.

En relación a los datos del 2013, se puede observar que, a medida que la clase social asciende, la percepción del estado de salud mejora; tendencia que se mantiene en el 2018.

> Salud percibida por sexo y clase social

	2013					2018					
	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	
M ♀	I	28,8	62,4	8,0	0,7	0,0	40,6	53,4	4,4	1,6	0,0
	II	22,5	65,9	8,8	2,8	0,0	24,4	55,0	17,7	2,8	0,0
	III	18,7	66,3	10,6	3,0	1,4	16,01	69,6	9,0	3,8	1,6
	IV	7,3	68,8	20,4	2,8	0,7	13,2	71,2	12,4	3,2	0,0
	V	22,0	55,4	14,3	6,4	1,9	23,0	62,9	11,1	3,1	0,0
H ♂	I	43,9	42,4	12,2	0,7	0,7	17,7	82,3	0,0	0,0	0,0
	II	14,0	72,8	9,0	2,1	2,1	29,0	54,9	14,7	1,4	0,0
	III	18,4	64,2	12,2	5,2	0,0	15,0	76,3	7,7	1,0	0,0
	IV	16,7	62,7	16,1	2,9	1,6	17,2	64,6	15,0	3,2	0,0
	V	27,4	31,5	27,3	13,7	0,0	9,9	72,4	10,4	7,3	0,0

1.2 Estado de salud

1.2.3 | Salud Mental

En relación a la salud mental percibida, en el año 2018 se puede observar una mejora en la percepción de la población total respecto al año 2013; aunque en la comparativa entre sexos, **las mujeres perciben una peor salud mental en comparación a los hombres tanto en el 2013, como en el 2018.** Cabe destacar que, **entre el 2013 y 2018 en la franja de edad comprendida entre los 15 y 64 años muestra una mejora en la salud mental percibida;** mientras que en las personas que tienen entre 65 y 75 años o más, se observa una tendencia descendente.

> Índice de salud mental percibida MHI-5¹ por sexo y edad

	2013			2018		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
15-24	72,2	72,4	72,3	82	75,6	78,2
25-44	75,6	69,2	72,1	78,3	80,9	79,7
45-64	71,6	69,7	70,6	75,8	71,3	73,4
65-74	77,7	71,5	74,3	75,3	70,3	72,5
>75	70	69	69,4	73,7	67,5	69,8
Total	73,5	69,9	71,5	76,7	73,3	74,8

¹ Mental Health Inventory-5. Fue diseñado para valorar la ansiedad, la depresión, el control emocional y el equilibrio afectivo. Los resultados fluctúan entre 0 y 100 y los resultados más altos, indican mejor salud mental.

1.2 Estado de salud

1.2.3 | Salud Mental

En el 2018 se observa una disminución notable del porcentaje de ciudadanos y ciudadanas que presentan ansiedad y depresión respecto al 2013, reduciéndose la proporción de un 19% a un 6% aproximadamente. El número de mujeres con estos síntomas es mayor en comparación a los hombres, diferencia que se incrementa aún más en el 2018 respecto al 2013. En el 2018, **las franjas de edad más afectadas por estos síntomas fueron las de 15-24 y 45-64 años en mujeres; y 45-64 y mayores de 75 años en hombres.**

Asimismo, la proporción de ciudadanos y ciudadanas que han pensado en suicidarse alguna vez **también ha disminuido notablemente** respecto al 2013 y apenas se aprecian diferencias por género en el 2018.

> Índice de síntomas de ansiedad y depresión por sexo y edad

	2013						2018					
	15-24	25-44	45-64	65-74	>75	Total	15-24	25-44	45-64	65-74	>75	Total
M 	19,3	21,3	17,6	22	23,3	20,4	9,5	7,1	10,8	5,7	14	9,7
H 	22,9	11,2	20,2	14,8	27,3	18	2,6	1,4	9,4	5,2	7,1	5,7
Ambos 	21	16,8	18,9	18,7	24,7	19,3	6,7	4,4	10,2	5,4	11	7,9

> % población que ha pensado en suicidarse alguna vez por sexo y edad

	2013						2018					
	15-24	25-44	45-64	65-74	>75	Total	15-24	25-44	45-64	65-74	>75	Total
M 	0	9,6	10,1	1,5	2,7	6,6	0	0	5,8	2,5	1,6	2,5
H 	0	3,2	9,4	0	4,6	4,9	2,6	0	3,7	8,7	0	2,7
Ambos 	0	6,7	9,8	0,8	3,4	5,8	1	0	4,8	5,3	1	2,6

1.2 Estado de salud

1.2.4 | Morbi-mortalidad

Defunciones: causas más comunes

Las principales causas de defunciones en Donostia-San Sebastián son tumores y enfermedades del sistema circulatorio.

> Defunciones por motivo

	2014	2015	2016	2017
Tumores	551	554	540	568
Enfermedades del sistema circulatorio	421	483	457	529
Enfermedades del sistema respiratorio	202	174	172	173
Enfermedades del sistema digestivo	95	90	66	74
Causas externas	65	73	80	71
Resto de enfermedades	552	634	570	552

1.2 Estado de salud

1.2.4 | Morbi-mortalidad

Enfermedades crónicas

En relación a las enfermedades crónicas por género y edad, las mujeres presentan mayor cronicidad relacionada con la tiroides, artrosis y dolor dorsal. Sin embargo, la cronicidad relacionada con enfermedades como la hipertensión, colesterol, diabetes y problemas cardíacos (no relacionados con infartos) se presenta más en hombres que en mujeres.

> % población con problemas crónicos más frecuentes por sexo y edad

	2013		2018	
	M ♀	H ♂	M ♀	H ♂
Hipertensión	14,0	15,8	14,3	17,0
Colesterol elevado	9,9	10,4	10,6	11,2
Tiroides	7,3	0,8	6,4	1,2
Diabetes	3,7	6,4	3,0	4,9
Problemas de corazón (no infarto)	4,7	5,8	5,3	8,6
Artrosis	6,8	3,6	12,3	6,6
Dolor dorsal	3,0	1,3	8,7	7,2

2 |

Estilos de vida



2.1 Actividad física y sedentarismo

El incremento de la practica de ejercicio físico desde 2013 es importante en casi todas las franjas de edad, excepto en las personas entre 65-74 años, que disminuye para ambos sexos. Por sexos, las mujeres en edades más tempranas practican menos deporte que los hombres, pero su práctica deportiva aumenta respecto a ellos a partir de los 65 años.

> % población que realiza ejercicio físico durante su tiempo libre por sexo y edad

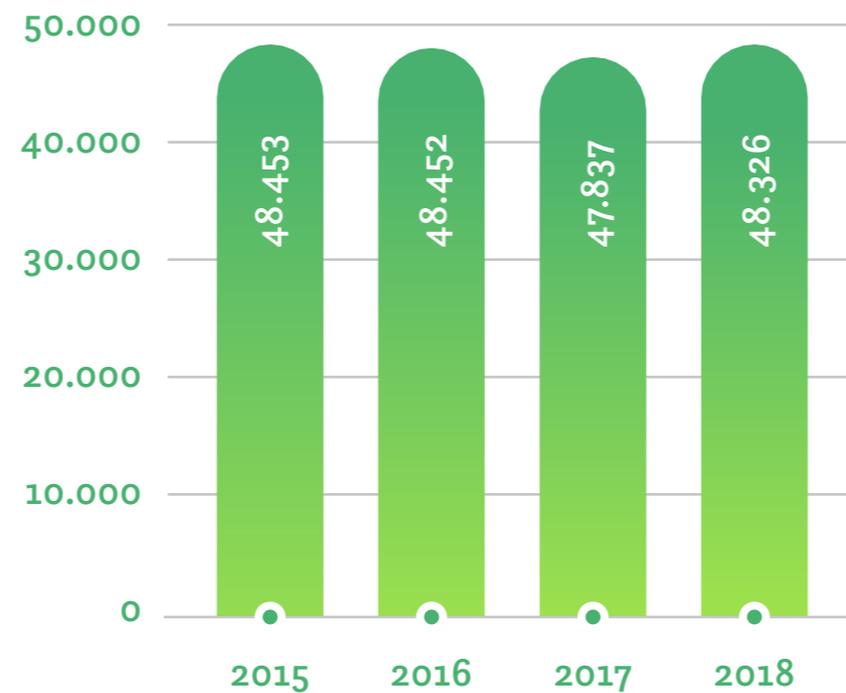
	2013			2018		
	H ♂	M ♀	Ambos ♂♀	H ♂	M ♀	Ambos ♂♀
16-24	62,5	28,5	44,2	85,5	69,8	76,1
25-44	37	30,7	33,5	71,9	53,3	62,2
45-64	40,1	42,9	41,5	61,5	47,2	53,9
65-74	68,3	70,3	69,4	65	67,2	66,2
>=75	46,5	38,2	41,2	66,4	77,1	73,1
Total	46	41	43,3	67,8	59,5	63,2

2.1 Actividad física y sedentarismo

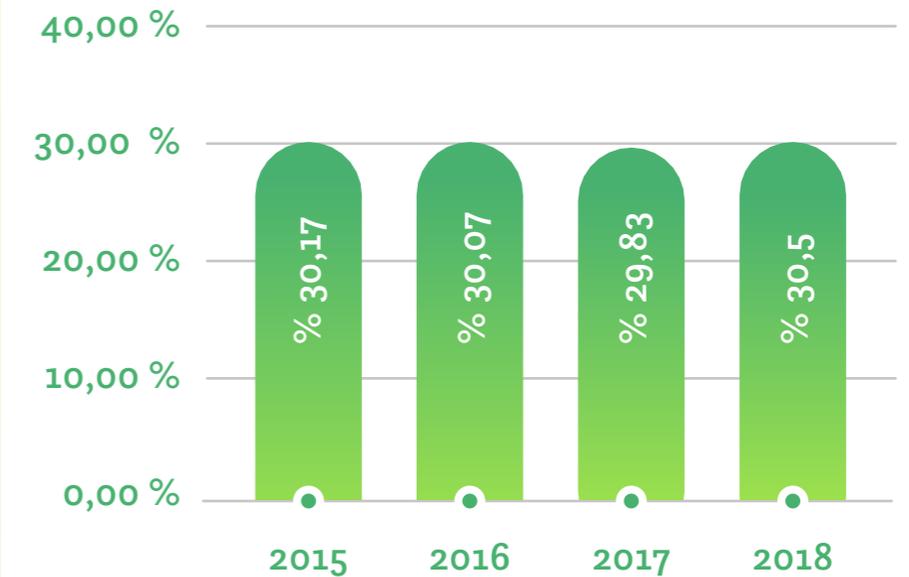
2.1.1 | Usuarios de Donostia Kirola

Durante el año 2018 el número de personas abonadas a la Kirol Txartela aumentó ligeramente, con una tendencia estable durante los últimos cuatro años. **El porcentaje de población que está abonada a alguna instalación deportiva municipal (Kirol Txartela más abonados de Zuhazti, Tenis, Manteo, Mons y Pío Baroja) se sitúa por encima del 30%.**

> Abonados/as a Kirol Txartela



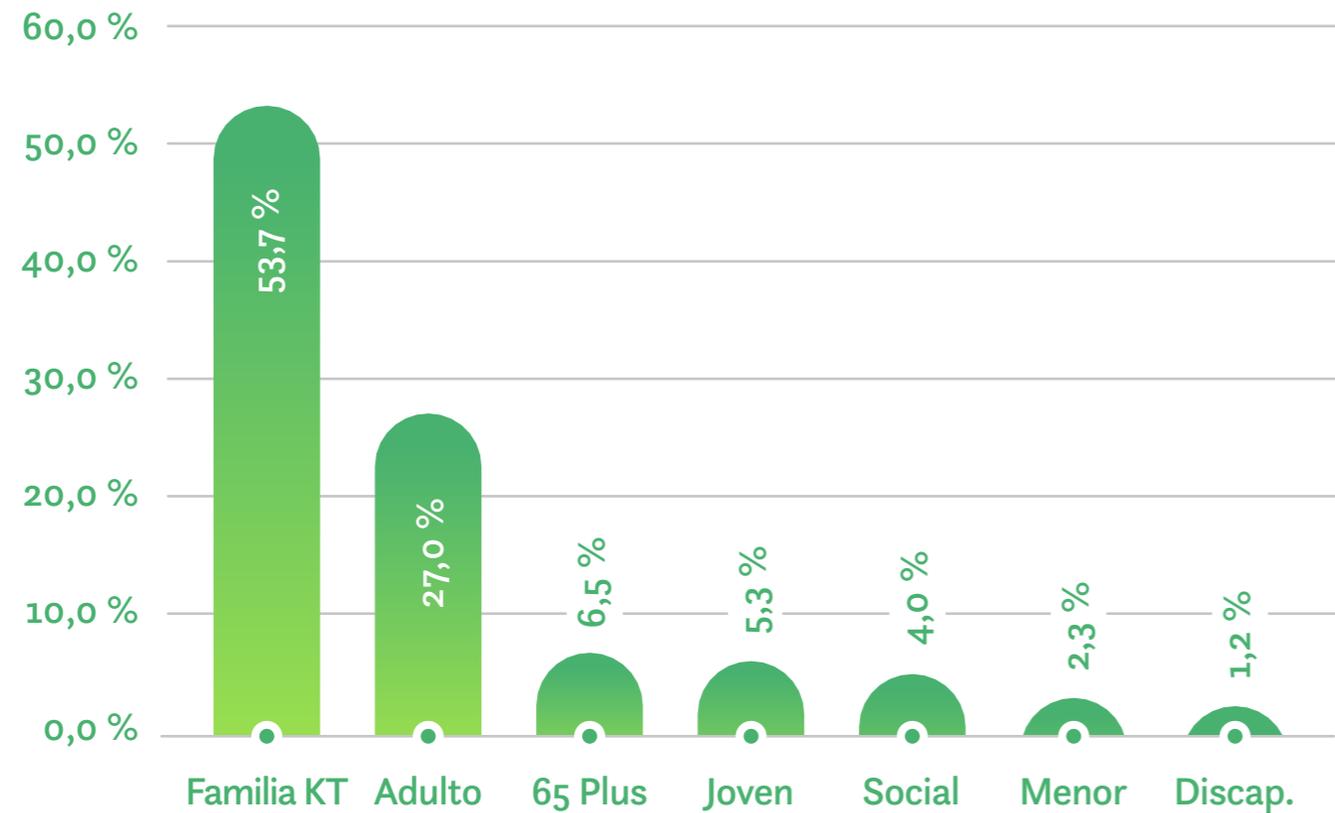
> % abonados/as a todas las IDM en relación con la población



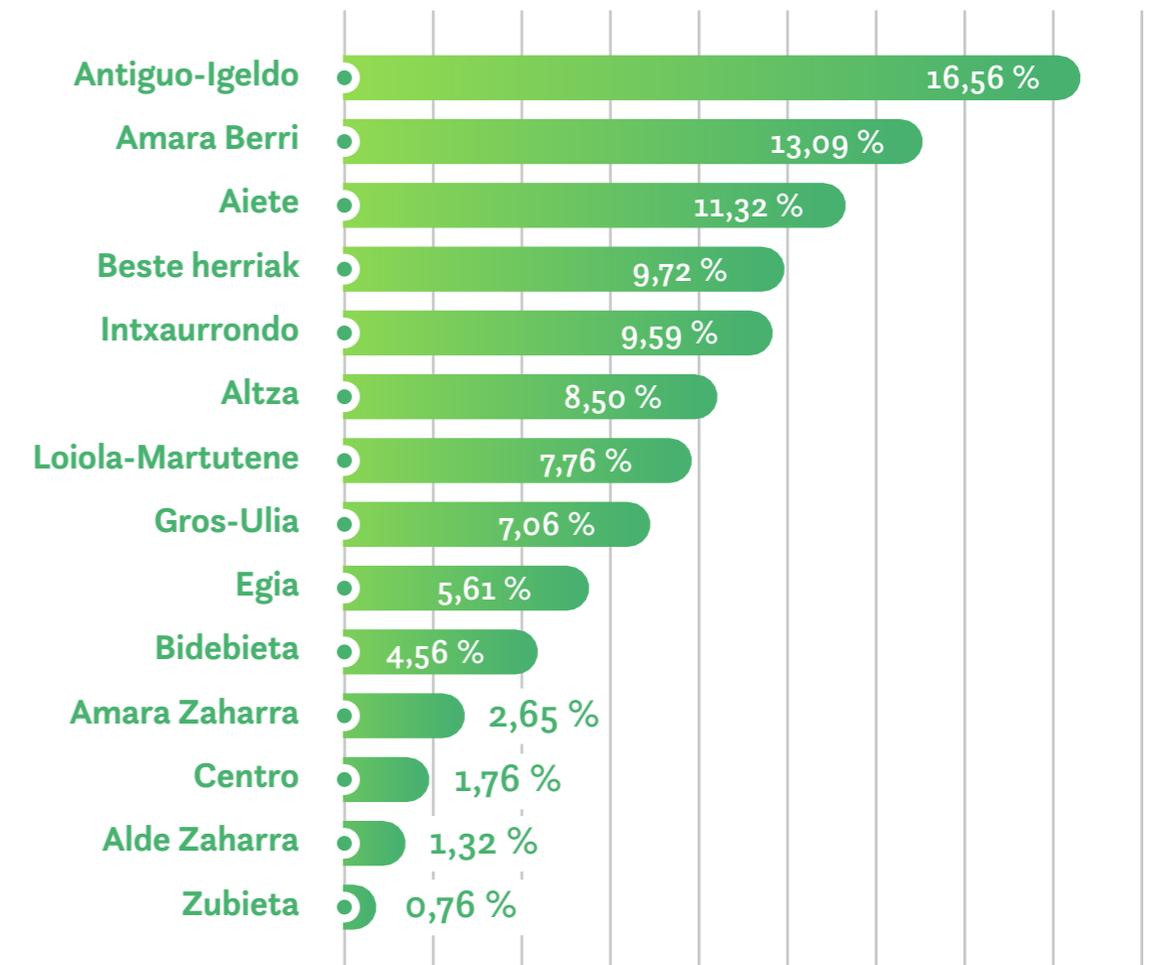
2.1 Actividad física y sedentarismo

2.1.1 | Usuarios de Donostia Kirola

> Abonados/as por modalidad



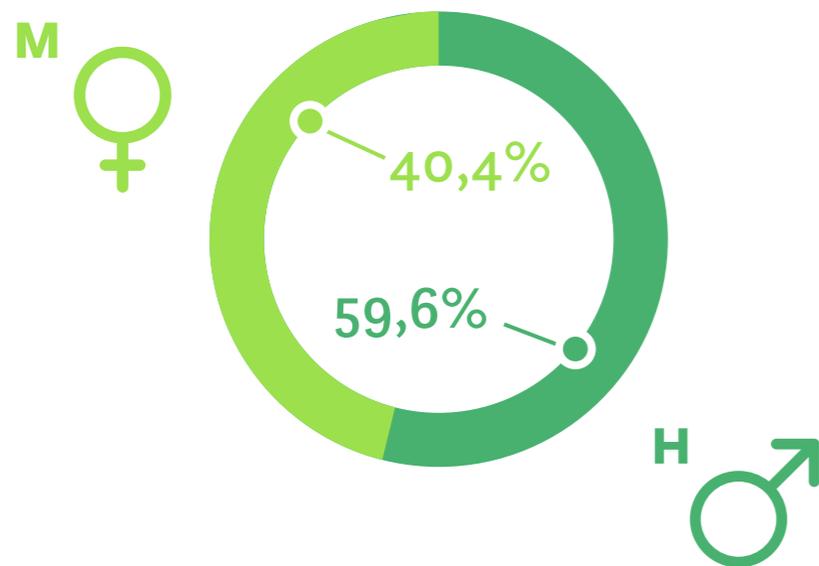
> % Distribución de abonados/as por barrio



2.1 Actividad física y sedentarismo

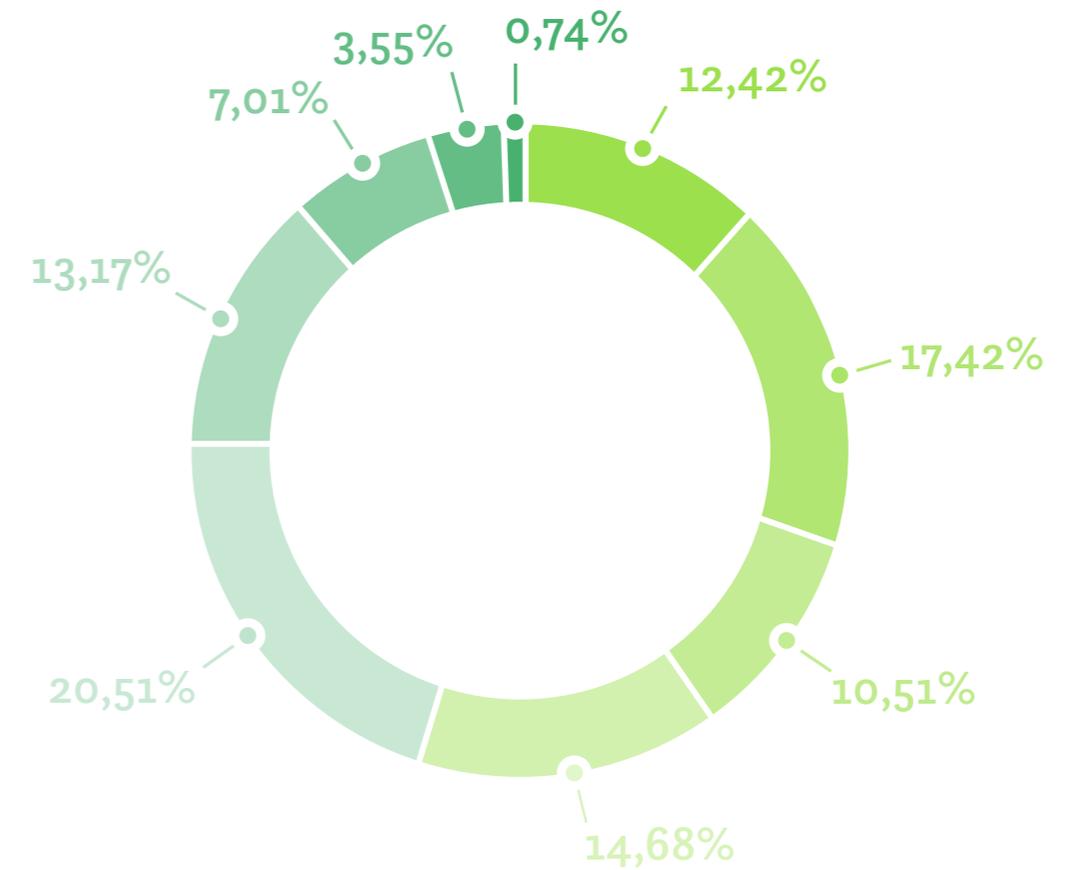
2.1.1 | Usuarios de Donostia Kirola

> % abonados/as según género



> % Distribución de abonados/as según edad

- 1-10
- 11-20
- 21-30
- 31-40
- 41-50
- 51-60
- 61-70
- 71-80
- +80

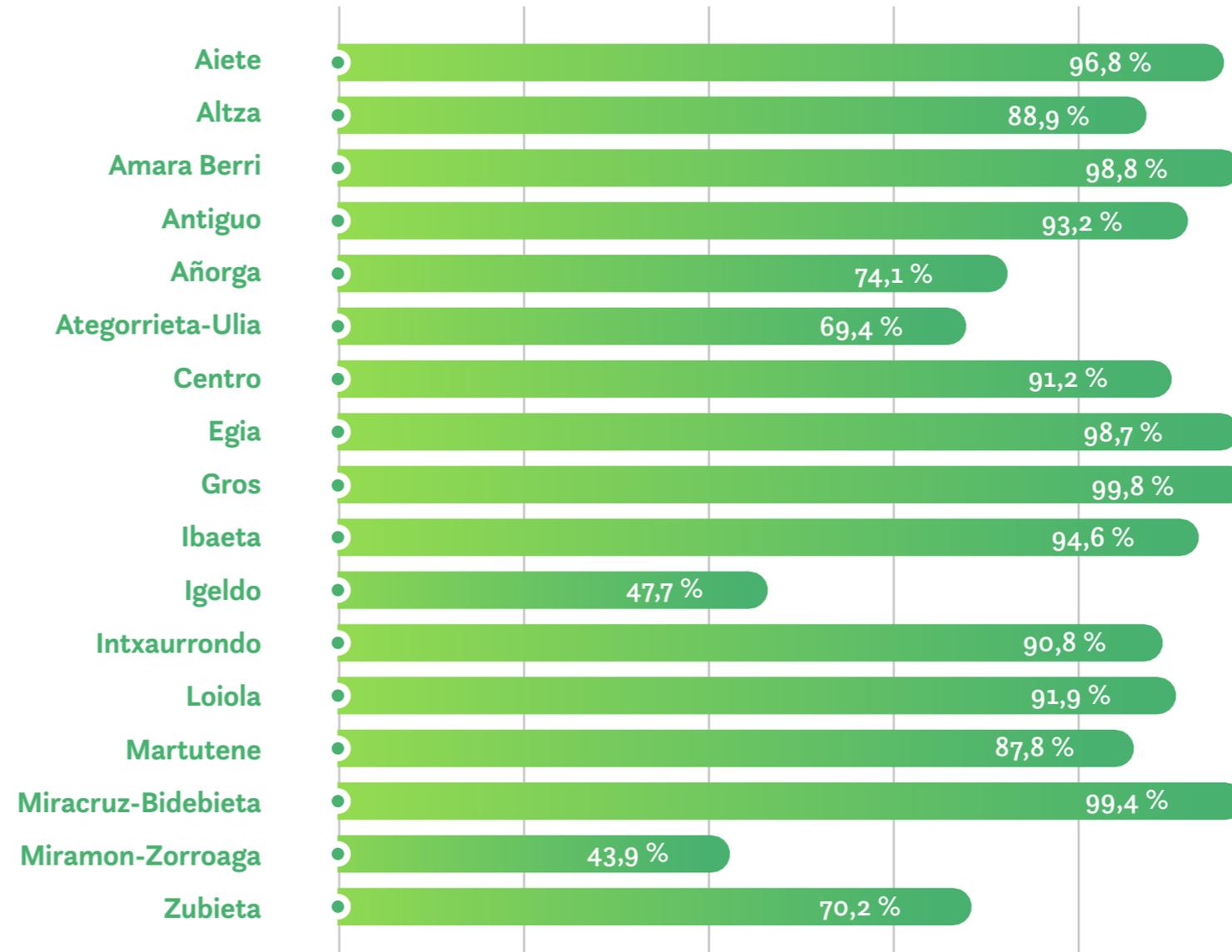


2.1 Actividad física y sedentarismo

2.1.2 | Instalaciones deportivas

La distribución de las instalaciones deportivas en la ciudad en relación al porcentaje de población a una distancia inferior a 600 metros es desigual por barrios, siendo Igeldo y Miramón-Zorroaga los que menor porcentaje de población tienen dentro de este ratio.

> % población con acceso a equipamientos deportivos a 600 m o menos

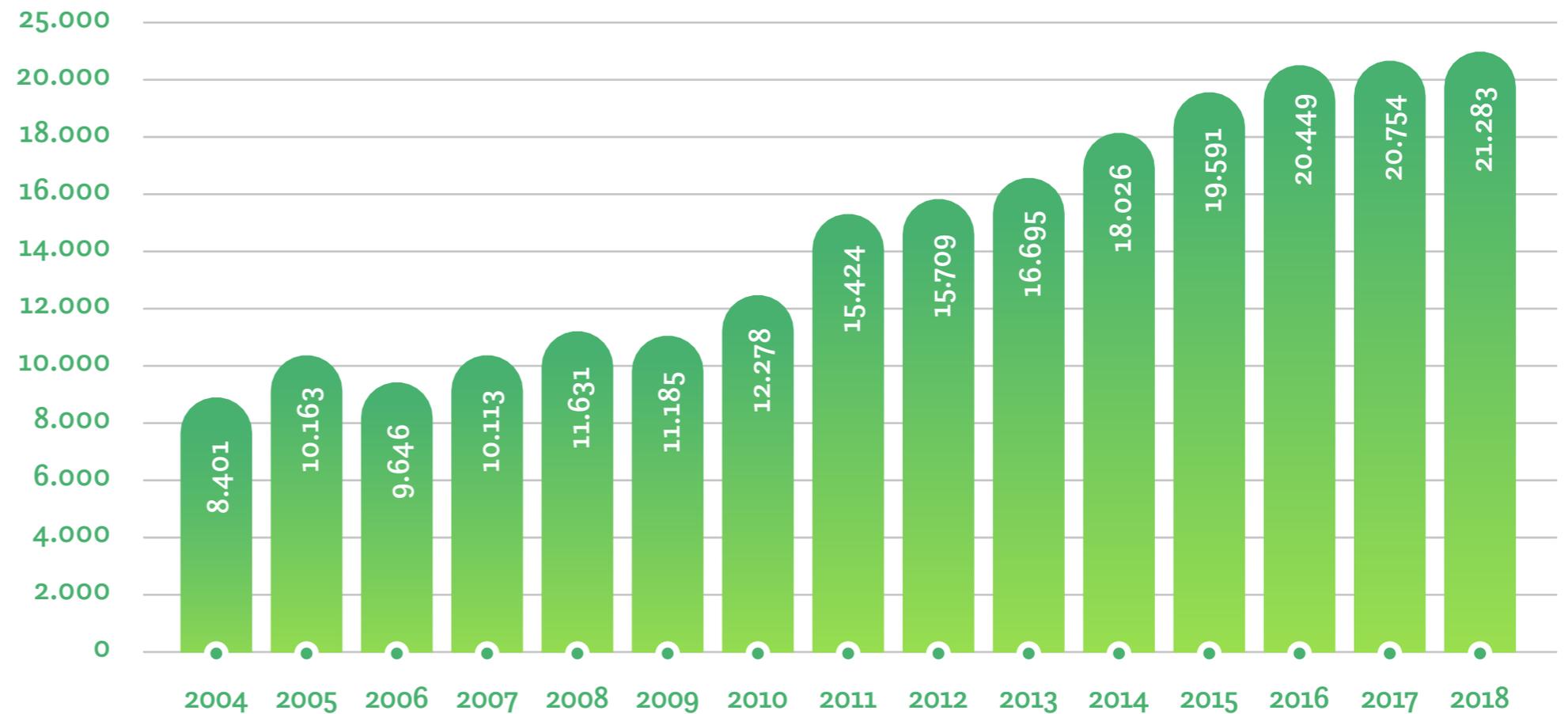


2.1 Actividad física y sedentarismo

2.1.3 | Uso de la bicicleta

Teniendo en cuenta los datos de los últimos años, **se aprecia una consolidación de la movilidad ciclista con una clara tendencia al aumento.** Según el conteo visual realizado en diversos puntos de la ciudad, el número de mujeres que se desplazan en bicicleta oscila alrededor del 38%, siendo hombres el 62% restante.

> N° de desplazamientos al día



2.1 Actividad física y sedentarismo

2.1.4 | Espacios verdes y playas

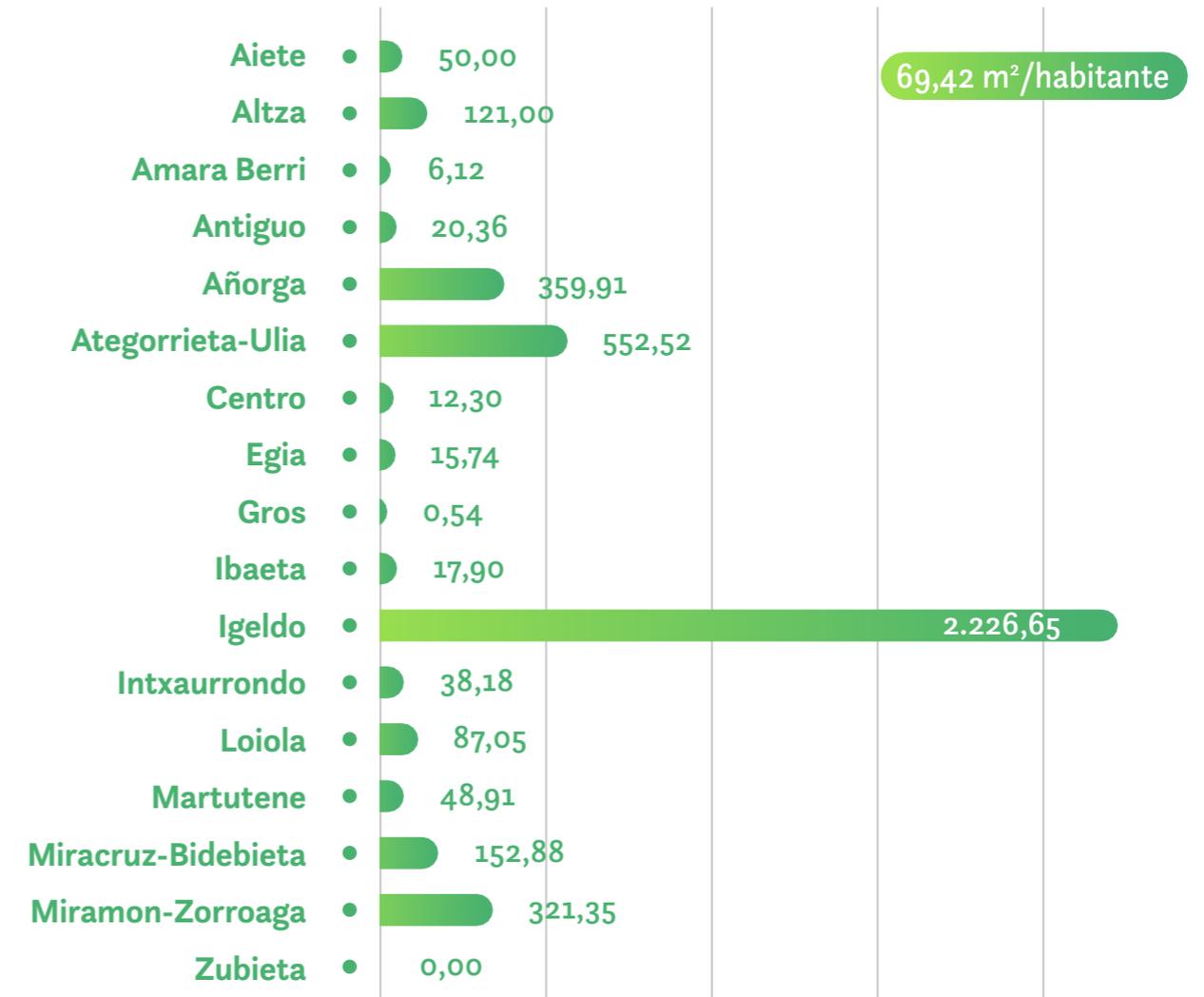
La ciudad, además de la oferta municipal, cuenta con una oferta propia y natural en la que se puede realizar actividad física y deporte.

Con más de 2,5 millones de m² de zona verde urbana (parques, jardines...) en datos globales la ciudad supera con creces las recomendaciones en cuanto a ratios de m² /habitante de zona verde (la Organización Mundial de la Salud propone valores entre 10 y 15 m²).

Sin embargo, en datos desagregados se puede observar una gran desigualdad por barrios. Aunque la mayoría de barrios superan ampliamente el objetivo deseable de 10 m² /habitantes, salvo en el caso de Gros (que obtiene el resultado más bajo, 0,54 m² /hab.), seguido de Amara (6,12 m² /hab.).

Asimismo, la ciudad cuenta con 3 playas en las que se practican, a lo largo de todo el año, una gran variedad de deportes acuáticos.

> Espacio verde por habitante



La ciudad se encuentra muy por encima de los ratios de espacio verde por habitante, aunque suspende en Gros y Amara.

2.2 Dieta y alimentación

2.2.1 | Datos IMC

El índice de masa corporal (IMC) es mayor para ambos sexos en las clases sociales más bajas.

A medida que recorremos la escala de Clase I hasta Clase V, se incrementa el porcentaje de personas afectadas por sobrepeso, independientemente de su sexo hasta la clase IV.

> Distribución de la población según IMC por sexo y clase social

	2013				2018				
	Insuficiente	Normal	Sobrepeso	Obesidad	Insuficiente	Normal	Sobrepeso	Obesidad	
M 	I	10,1	62,7	25,6	1,6	5,4	72,7	21,9	0
	II	2,3	77,2	16,6	3,8	20,5	57,9	15,2	6,4
	III	3,9	61,5	29,9	4,7	8,1	61,5	23,3	7,1
	IV	3,5	55,3	26	15,2	2,5	45,7	42,7	9,1
	V	1,2	57,7	29,4	11,7	0	54,7	36,2	9,1
H 	I	0	48,7	45,7	5,6	2,6	52,3	39,4	5,6
	II	0	35,8	51,9	12,3	3,8	50,3	40,7	5,2
	III	2,1	44,5	39,4	13,9	0	46,1	45,7	8,2
	IV	0,5	37,4	52	10,1	0,7	40,6	49,2	9,5
	V	9,9	22,1	61,7	6,3	3,1	51,4	31,7	13,8
Ambos 	I	4,8	55,3	36,2	3,7	4,3	64,4	29	2,3
	II	1,5	63	28,8	6,7	13,1	54,6	26,5	5,8
	III	3	52,8	34,8	9,4	4,7	55	32,8	7,6
	IV	2,1	46,6	38,7	12,7	1,6	43,3	45,8	9,3
	V	2,6	51,9	34,7	10,8	1,4	53,1	34,1	11,3

Para la clase social se utiliza la clasificación agrupada en 5 categorías:

I Profesionales asociadas a licenciaturas universitarias.

II Profesionales asociadas a diplomaturas universitarias, profesionales de apoyo técnico, deportistas y artistas.

III Ocupaciones intermedias y trabajos por cuenta propia.

IV Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas y semi-cualificadas.

V Trabajadores/as no cualificados/as.

2.2 Dieta y alimentación

2.2.1 | Datos IMC

En lo que a obesidad se refiere, **en el caso de las mujeres los peores resultados se concentran a partir de los 75 años;** mientras que en **el de los hombres, se concentran entre los 45 y los 64 años.**

De 2013 a 2018, **el incremento más llamativo de IMC se observa en las mujeres de 25 a 44 años;** mientras que se reduce en el tramo de 45 a 64 años. **En el caso de los hombres todos los tramos de edad han presentado una reducción del IMC.**

> Distribución de la población según IMC por sexo y edad

	2013				2018			
	Insuficiente	Normal	Sobrepeso	Obesidad	Insuficiente	Normal	Sobrepeso	Obesidad
M ♀								
16-24	15,1	81,8	3,1	0	23,2	76,8	0	0
25-44	2,9	65,1	26,7	5,2	10,3	42	40,1	7,6
45-54	2,8	67,5	21,4	8,3	3,1	74,2	16,7	6,1
55-74	6,1	52,6	28	13,3	4,2	42,7	43,4	9,8
>=75	1,9	38,9	45	14,3	0	45,8	45,5	8,7
Total	4,3	61,3	26,1	8,3	6,6	57,1	29,5	6,8
H ♂								
16-24	4,3	86,1	9,6	0	15,1	76,6	8,4	0
25-44	0	49,6	48,8	1,6	0	53,1	43,7	3,2
45-54	1	35,4	48,2	15,4	0	43,8	45,9	10,3
55-74	1,3	20	65,2	13,5	0	21,5	64,1	14,4
>=75	1,4	27,8	51,7	19,1	0	41,2	43,6	15,2
Total	1,1	41,5	47,3	10,1	1,4	46,1	43,9	8,6
Ambos ♂♀								
16-24	10,1	83,8	6,1	0	19,9	76,7	3,4	0
25-44	1,6	58,2	36,5	3,6	5,3	47,3	41,8	5,5
45-54	1,9	51,7	34,61	11,8	1,6	59,8	30,5	8,1
55-74	3,9	37,9	44,7	13,4	2,3	33,3	52,6	11,8
>=75	1,7	34,9	47,4	16	0	44	44,7	11,2
Total	2,9	52,3	35,7	9,1	4,3	52,2	35,9	7,5

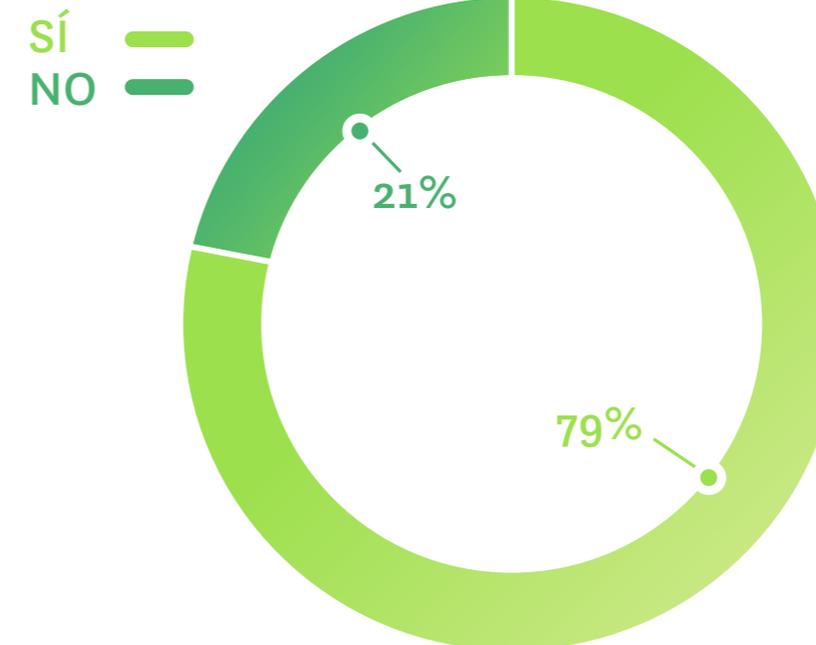
2.2 Dieta y alimentación

2.2.2 | Hábitos de consumo de productos alimentarios

Lugar de compra

En cuanto al tipo de establecimiento, varía dependiendo del tipo de alimento que se adquiere. Las tiendas de barrio y los supermercados urbanos son los establecimientos más visitados en todos los casos, **suponiendo el 80% de establecimientos en los que se realiza la compra.**

> % de la población que realiza la compra en el barrio donde reside



2.2 Dieta y alimentación

2.2.2 | Hábitos de consumo de productos alimentarios

La fruta se compra más en tiendas de barrio, con un 52% y los productos no perecederos se compran en los supermercados.

> Establecimiento donde se compran diferentes alimentos habitualmente %

	Fruta	Verdura	Carne	Pescado	Productos no perecederos
En tiendas del barrio	52	45	43	44	6
Supermercados	36	33	40	35	79
Mercados (Bretxa, San Martín, mercado itinerante)	7	14	8	13	1
Centros comerciales o hipermercados	5	5	6	5	13
Cestas semanales	0	1	0	0	0
Otros	0	0	1	1	1
No compro	0	2 ¹	3 ²	2 ³	0

¹ No compran verdura porque tienen huerta

² No compran carne por una de las siguientes razones: no les gusta, no comen o son vegetarianos.

³ No comprar pescado por una de las siguientes razones: no les gusta, no comen, son vegetarianos, autoconsumo o compran directamente en la lonja.

En relación al consumo de fruta, la mitad de los y las donostiarras toman 1 o 2 frutas al día y el 38% 3 o más al día.

> Consumo de fruta %

	Fruta
3 o más al día	38%
1-2 al día	47%
4 por semana	7%
1-2 por semana	6%
No toma fruta ¹	3%

¹ No les gusta, no les apetece o por salud

2.2 Dieta y alimentación

2.2.2 | Hábitos de consumo de productos alimentarios

En cuanto a las verduras, la mitad de las personas las consumen todos los días y el 26% al menos 3 veces por semana. La carne y el pescado se toman generalmente entre 2 y 3 veces por semana. Casi la mitad de las personas consumen legumbres 2 veces por semana y un 25% las consume 3 veces. Un 23% lo hace sólo 1 vez por semana. Finalmente, los cereales se consumen 1 a 2 veces por semana mayoritariamente, aunque existe un 22% que lo hace tres veces.

> Consumo de verdura, carne, pescado, legumbres y cereales %

	Verdura	Carne	Pescado	Legumbres	Cereales
Todos los días	52	15	10	6	5
3 veces por semana	26	31	33	25	22
2 veces por semana	19	34	42	44	32
1 por semana	3	14	13	23	37
No tomo verdura	0	7 ¹	2 ²	2 ³	5 ⁴

¹ No le gusta, razones de salud, vegetariano, no le apetece, está en contra del maltrato animal.

² No le gusta, no consume por el precios, es vegetariano.

³ No le gusta, por razones de salud, por comodidad.

⁴ No le gusta, por salud, por costumbre, prefiere otras cosas.

2.2 Dieta y alimentación

2.2.2 | Hábitos de consumo de productos alimentarios

En cuanto a otros productos alimentarios **el 32% de las personas consumen dulces diarios**. El 68% no toma refrescos azucarados. Los alimentos fritos se consumen en un 68% de hogares entre 1 y 3 veces por semana mayoritariamente. Además, un 35% de la población consume comida precocinada o de envío a domicilio una vez por semana, aunque un 61% no consume este tipo de productos.

> Consumo de refrescos, dulces, fritos, comida precocinada %

	Refrescos azucarados	Dulces	Alimentos fritos	Comida precocinada / comprada cocinada / envío a domicilio
Todos los días	6	32	2	1
3 veces por semana	1	13	13	2
2 veces por semana	3	11	18	1
1 por semana	22	20	35	35
No tomo	68	24	32	61

2.3 Dependencias

2.3.1 | Consumo de alcohol

Desde el 2013 hasta el 2018, en los datos generales se ha producido una reducción del consumo de alcohol diario. Sin embargo, se puede observar que por sexo, ha sido en los hombres donde se ha producido una mayor reducción el consumo, mientras que ha aumentado ligeramente en las mujeres. Tanto en hombres como en mujeres la mayor proporción de consumo de alcohol diario se concentra en los mayores de 75 años.

> % Consumo de alcohol por sexo y edad

	Diariamente		4 a 6 veces por semana		2 a 3 veces por semana		1 vez por semana		Cada 15 días		1 vez al mes		Menos de una vez al mes		No he bebido en los últimos 12 meses	
	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018
M ♀																
16-24	0	0	0	0	3,5	7,1	9,3	32,8	18,4	25,8	9	10,3	19,2	10,3	40,6	13,7
25-44	0,9	5,8	7	0	16,6	12,5	13,9	26,4	9,1	1,6	5	2,8	7,2	26,5	40,5	24,4
45-54	14,9	18,9	6,4	2,7	19,1	21,5	15,5	13,4	6,8	6,2	5,2	5,1	10,9	15,3	21,2	16,8
55-74	32,5	16,7	0	0	1,1	12,2	12,3	8,2	2,7	3,5	9,5	3,4	6,5	27,5	35,4	28,5
>=75	30,1	29,5	0	3,1	2,4	7,5	3,6	4,2	1,6	1,3	2,8	1,3	10,5	18,8	49	34,2
Total	14,4	15,3	4	1,5	11,6	13,8	12	16,3	7,1	6	5,7	4,2	9,9	19,8	35,3	23,2
H ♂																
16-24	6,5	0	0	0	14,4	5,2	13,7	26	10,7	19,6	18,4	7,8	8,5	9,8	27,8	31,6
25-44	7,9	0	0	0	42,9	18,4	13,9	23,2	14,2	16,3	5,4	4,1	3,7	27,4	12,1	10,6
45-54	30,9	23,7	7,8	4,5	24,3	20,8	6,4	10,4	5	9,2	2,6	6,4	2,3	14,4	20,7	10,5
55-74	60,5	72,3	0	3,2	16,3	6,5	3,7	15,4	0	0	5,7	2,9	4	11,1	9,8	18,5
>=75	52,5	45	4,9	0	1,5	10,6	4,2	7,4	1	3	0	2,6	0	12,1	30,8	16,9
Total	28,5	20,4	3,4	2	25	15,4	8,6	15,7	7,6	10,4	5,1	4,9	3,3	16,8	18,6	14,4
Ambos ♂♀																
16-24	3	0	0	0	8,5	6,3	11,3	30,1	14,9	8	13,3	9,3	14,2	10,1	34,7	20,9
25-44	4	3	3,9	0	28,4	15,4	13,9	24,9	11,4	23,3	5,1	3,4	5,6	26,9	27,7	17,8
45-54	22,8	21,2	7,1	3,6	21,6	21,2	11	12	5,9	8,7	4	5,7	6,7	14,9	20,9	13,8
55-74	45,1	28,1	0	1,4	7,9	9,7	8,4	11,4	1,5	7,6	7,8	3,2	5,4	20,2	23,9	24,1
>=75	38,2	35,4	1,8	1,9	2,1	8,7	3,8	5,4	3,2	2	1,8	1,8	6,7	16,2	42,4	27,7
Total	20,8	17,6	3,7	1,7	17,6	14,5	10,5	16	7,4	2,8	5,4	4,5	6,9	18,4	27,7	19,3

2.3 Dependencias

2.3.2 | Consumo de tabaco

En términos generales, el consumo de tabaco se ha reducido tanto en los hombres como en las mujeres. Sin embargo, en el análisis por género, se observa que se ha incrementado el porcentaje de fumadores hombres entre los 16 y 44 años, así como en los mayores de 75 años; y también ha incrementado el porcentaje fumadoras de mujeres de 45 a 64 años.

> % Consumo de tabaco por sexo y edad

	Nunca ha fumado		Exfumador		Fumador ocasional		Fumador	
	2013	2018	2013	2018	2013	2018	2013	2018
M ♀								
16-24	84,9	83,8	3,5	7,1	0	0	11,6	9,1
25-44	62,3	58,4	12	24,6	2,3	2,1	23,4	14,9
45-54	49,5	41,9	25,4	28,1	4,7	3,8	20,3	26,2
55-74	70,4	74,4	21,1	21,2	0	0	8,4	4,4
>=75	93,8	90,8	3,2	9,2	0	0	3	0
Total	66,9	64,2	15,1	20,4	2,1	1,7	15,8	13,7
H ♂								
16-24	83	80,3	9,7	0	0	3,6	7,3	16,1
25-44	55,5	62,6	10,9	10,8	7	0	26,5	26,6
45-54	38,9	53,3	30	27,2	1,1	2,6	30	16,8
55-74	36,4	28,8	40,7	58,7	0	1,5	23	11
>=75	42,9	49	53,6	38,1	0	0	3,6	12,9
Total	48,1	54,5	26,7	25,8	2,4	1,5	22,8	18,1
Ambos ♂♀								
16-24	84	82,4	6,4	4,2	0	1,4	9,6	11,9
25-44	59,3	60,4	11,5	18	4,4	1,1	24,8	20,5
45-54	44,3	47,3	27,7	27,7	3	3,2	25,1	21,8
55-74	55,1	54,1	29,9	37,9	0	0,7	15	7,4
>=75	75,5	75	21,3	20,1	0	0	3,2	4,9
Total	58,4	59,9	20,4	22,8	2,3	1,6	19	15,7

2.3 Dependencias

2.3.3 | Otras adicciones



En lo que a consumo de sustancias ilegales respecta, únicamente existen datos a nivel de toda la CAPV, siendo los del año 2017 los más recientes.

Edad iniciación drogas

En términos generales, se ha reducido la edad de iniciación en drogas.



Repunte de consumo

Las reducciones de prevalencias de consumo observadas hasta 2012 repuntan en los datos de 2017.



La prevalencia de consumo es mayor en hombres que en mujeres para cualquier droga a excepción de los psicofármacos.

Dependencia al juego

De 2012 a 2017 se ha multiplicado por 9 el porcentaje población que juega semanalmente a las apuestas deportivas.



Uso de internet

El porcentaje de prácticas de riesgo asociadas al uso de internet aumenta del 3% al 5%.



3 |

Relaciones sociales y comunitarias

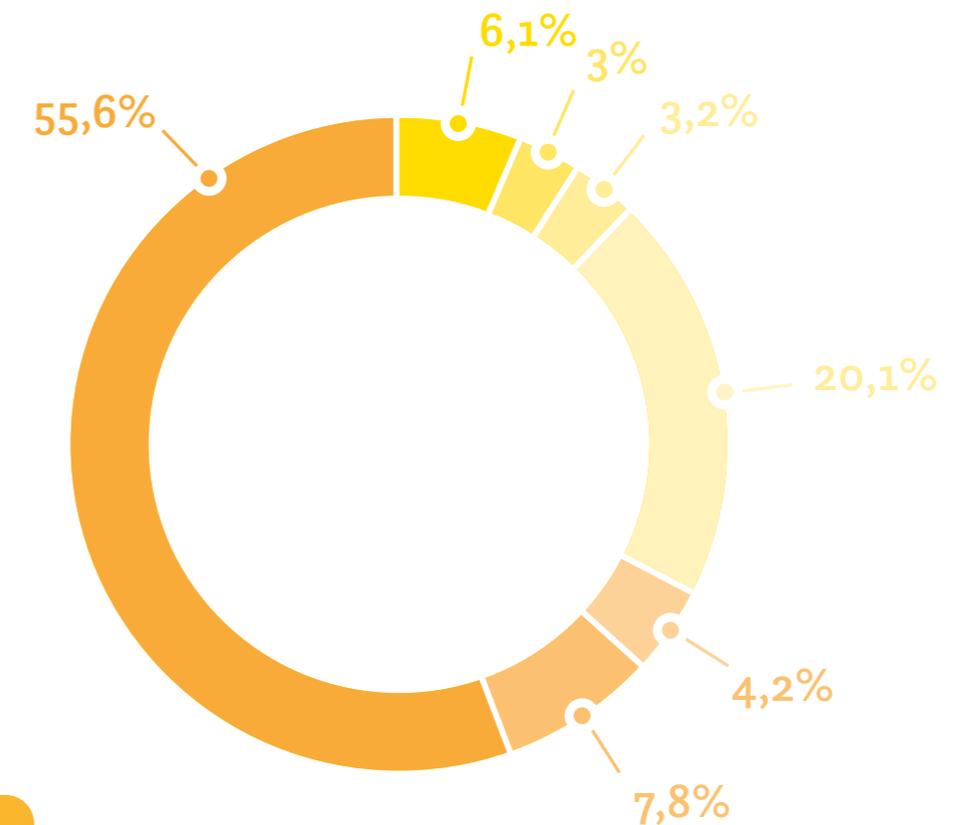


3.1 Participación Social

En general, los y las Donostiarra muestran una participación en acciones de voluntariado, formal o informal, aunque similar, es ligeramente superior a la de Bilbao y Vitoria; concretamente una décima parte de la población colabora con organizaciones no gubernamentales. Sin embargo, el asociacionismo es un aspecto sobre el cual seguir trabajando, teniendo en cuenta perspectivas europeas, en las que destacan los países nórdicos y los Países Bajos con un 40% de población que participa en actividades de voluntariado. Aún así, la cabe destacar la tendencia creciente de asociaciones inscritas en el registro municipal donostiarra, desde el año 2010.

> % asociaciones según tipología

- Docente
- Familiarista
- Juvenil
- Socioeconómica
- Vecinal
- Carácter genérico asistencial
- Cultura



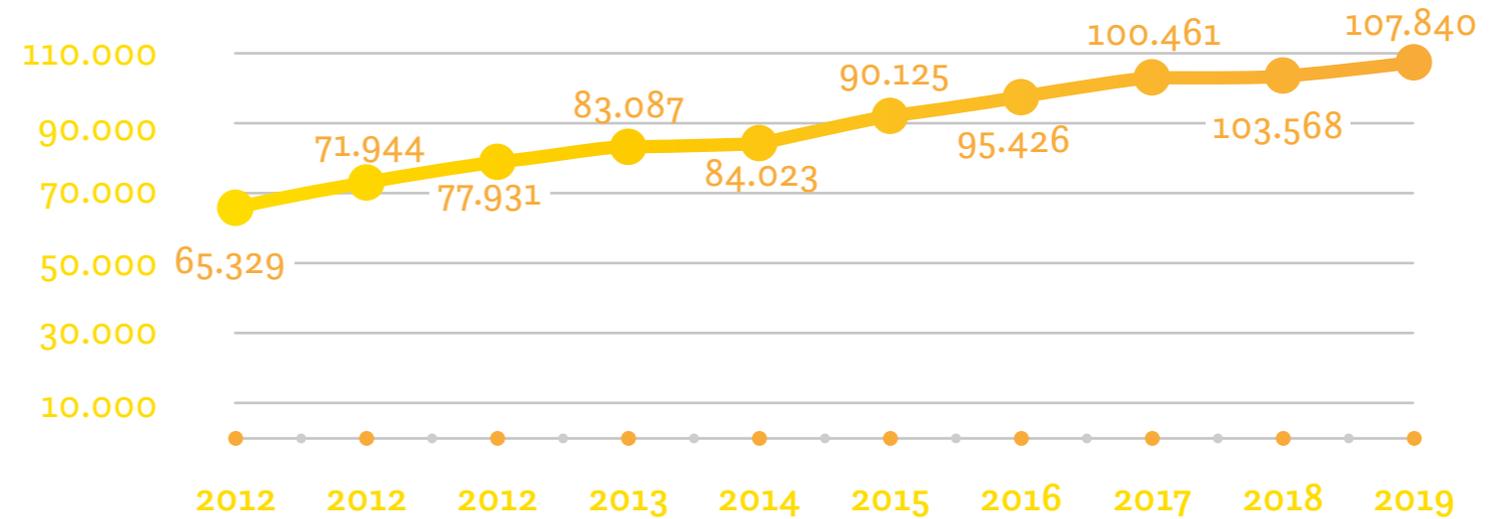
Las asociaciones culturales aglutinan a más de la mitad de las asociaciones.

3.2 Cultura

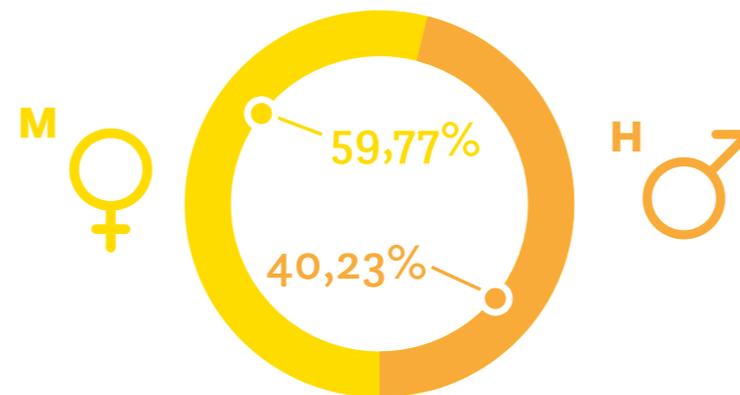
La ciudad tiene una gran oferta pública y privada de equipamientos culturales; pero especialmente pública, que concentra la mayor parte de la intervención sociocultural municipal. Museos, auditorios, teatros, 18 bibliotecas, una red de 10 centros culturales distribuidos por los distintos barrios donostiarra.

En las siguientes figuras, se puede observar el cada vez mayor número de usuarios de las ofertas culturales de la ciudad.

> Evolución de nº de socios durante los últimos 10 años



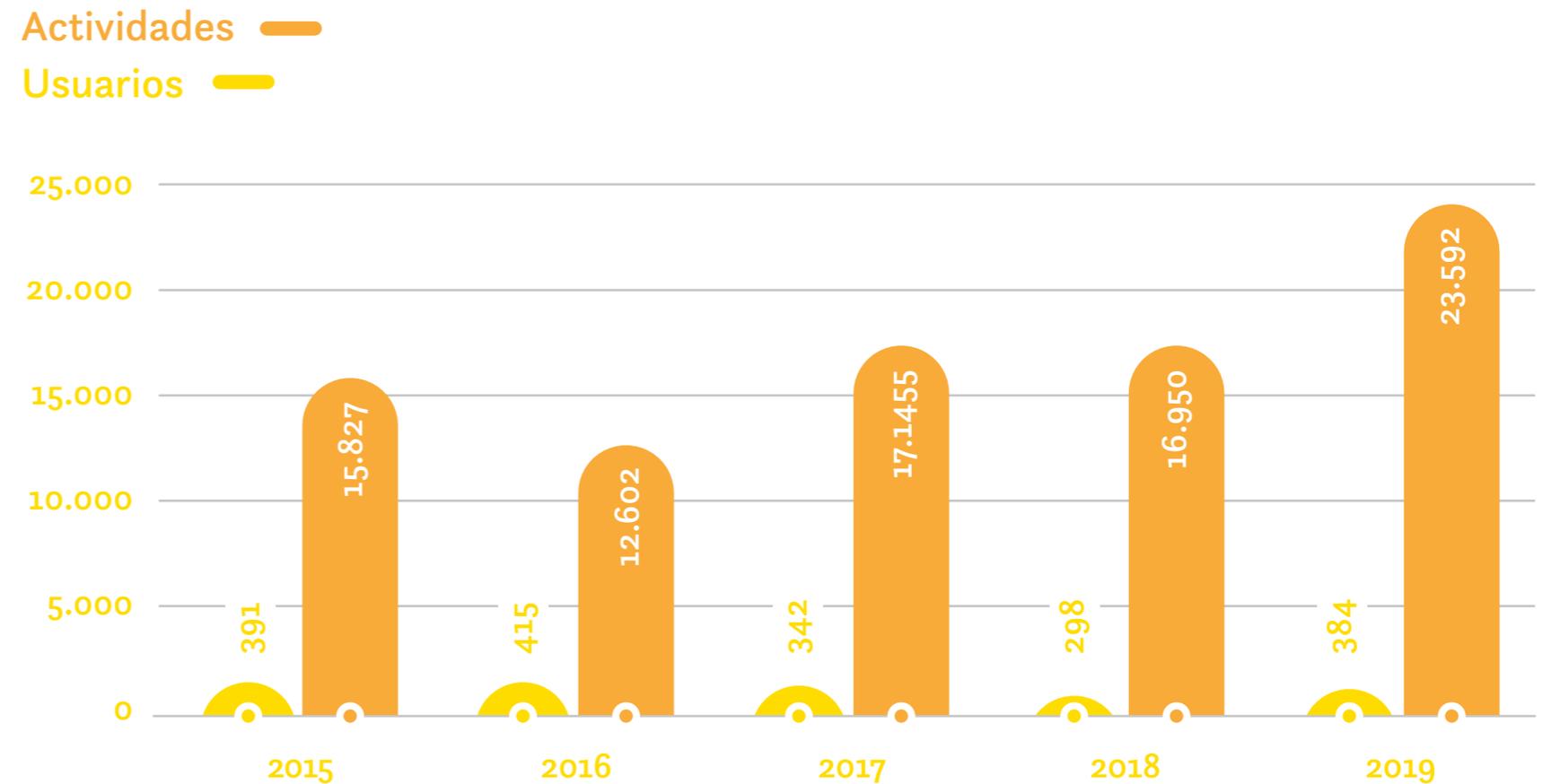
> % abonados/as según género



3.3 Plus 55

El programa +55 es una iniciativa municipal, enmarcada en la dirección de acción social, que busca promover la participación social de las personas mayores y el envejecimiento activo; su actividad está centrada especialmente en el ámbito del ocio y tiempo libre, y se ubica en distintos recursos comunitarios (Centros Culturales, Escuela Municipal de Música y Danza y Topalekua). **Se llevan a cabo diferentes tipos de actividades relacionadas con la naturaleza, la actividad física, literatura, música, nuevas tecnologías, salud, etc.** En el gráfico se puede observar la tendencia ascendente en el número de usuarios de esta iniciativa.

> Número de usuarios de la iniciativa Plus55



3.4 Donostia Lagunkoia

Donostia Lagunkoia es un plan de ciudad cuyo objetivo es construir una ciudad amigable para todas las edades. Donostia Lagunkoia promueve, a través de mecanismos de participación comunitaria en los que las personas mayores son protagonistas, el diseño de una visión compartida de los retos y las oportunidades que plantean el aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población. Trabaja con un enfoque integral, sistémico e interdepartamental, incluyendo a personas y entidades públicas y privadas del entorno.

Se centra en 4 ejes principales:



En torno el tercer eje, “una comunidad que cuida”, surgen distintos proyectos en coordinación con diferentes agentes como: Erlauntza o las Farmacias Lagunkoia.

3.5 Farmacias Lagunkoia

El objetivo principal de las Farmacias Lagunkoia es fomentar el trabajo de los/as farmacéuticos/as en el desempeño de su rol comunitario en los municipios, facilitando la comunicación con agentes de interés (centros de salud, centros de asistencia social, etc.) y poniendo en valor esta función comunitaria de escucha, detección e información.

En esta iniciativa se desarrolló un proceso de participación para la construcción colectiva del concepto de farmacia amigable, en la que participaron de personas mayores, usuarios de farmacia, farmacéuticos comunitarios, empleados públicos, profesionales sociales y sanitarios.

Son 17 las farmacias acreditadas por el Colegio de Farmacéuticos de Gipuzkoa incluidos en el programa de Donostia Lagunkoia.



3.6 Erlauntza

Es el proyecto más operativo de la sección de promoción de la salud del Ayuntamiento. Son grupos establecidos a través de distintos barrios, compuestos por trabajadores de diferentes departamentos municipales, agentes comunitarios y otras instituciones públicas o privadas. Trabajan la salud de forma intersectorial, adaptándose a las necesidades de cada barrio y desde una perspectiva positiva relacionada con el bienestar.

> Tabla evolución Erlauntza

	Barrio
Enero 2018	Egia Inxaurrondo
Septiembre 2018	Parte Vieja Gros
Octubre 2019	Altza Bidebieta



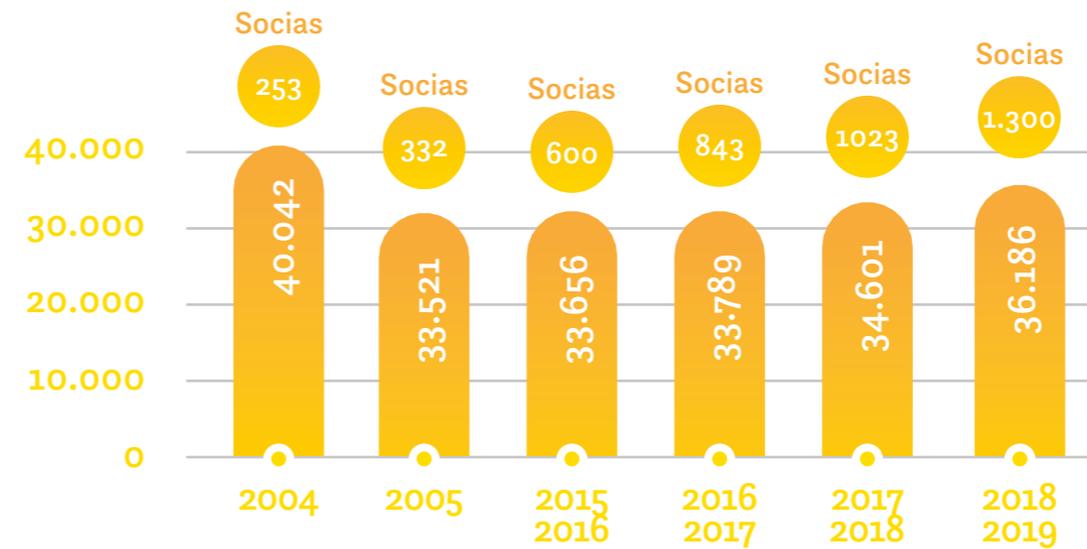
Actualmente se Erlauntza se encuentra en funcionamiento en 6 barrios de la ciudad. En función del desarrollo del grupo, se van incorporando progresivamente nuevos agentes.

3.7 La casa de la mujer

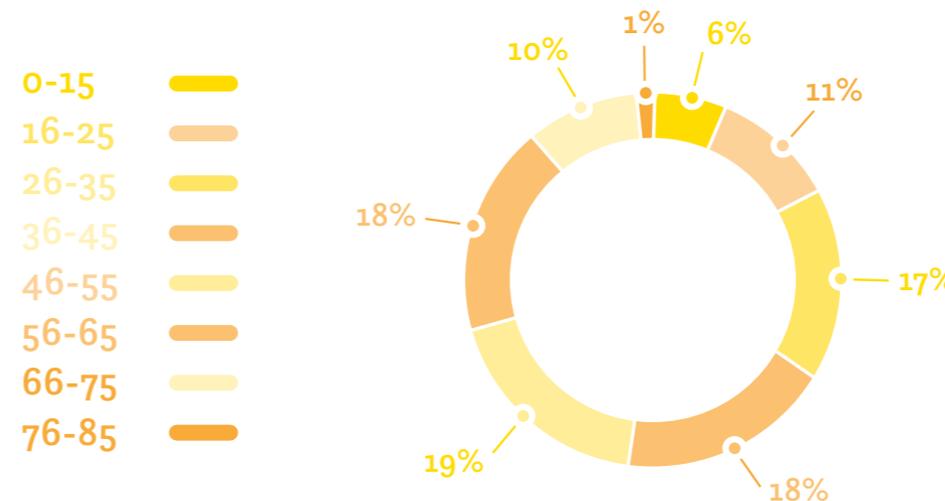
La Casa de las Mujeres de Donostia-San Sebastián es un espacio de encuentro, debate y reflexión de las mujeres, para poder incidir en las políticas, programas y proyectos que tengan como objetivo avanzar hacia la igualdad real y efectiva de mujeres y hombres en todos los ámbitos de la vida. Por un lado, la Casa es un espacio que fomenta la articulación de todos los colectivos y asociaciones que luchan por erradicar esa desigualdad, ofreciendo un lugar de encuentro que genera fortalezas y sinergias.

La Casa de la Mujer es un espacio que cada vez aglutina a más mujeres para poder conocer otras mujeres-realidades y poder ayudar a hacer alianzas para socializarse y empoderarse como mujeres.

> Evolución usuarias/socias



> Edad de las usuarias %



Este espacio está cobrando mayor protagonismo en la ciudad, observándose una tendencia creciente en el número de socias durante los últimos años.

3.8 Diversidad Cultural

En una ciudad cada vez más enriquecida por la diversidad cultural, el ayuntamiento trata de fomentar el conocimiento mutuo y la convivencia, con el fin de construir una ciudad abierta y fuerte. **Donostia-San Sebastián cuenta con ciudadanos y ciudadanas de más de 130 países diferentes, suponiendo esto un gran activo para la ciudad.**



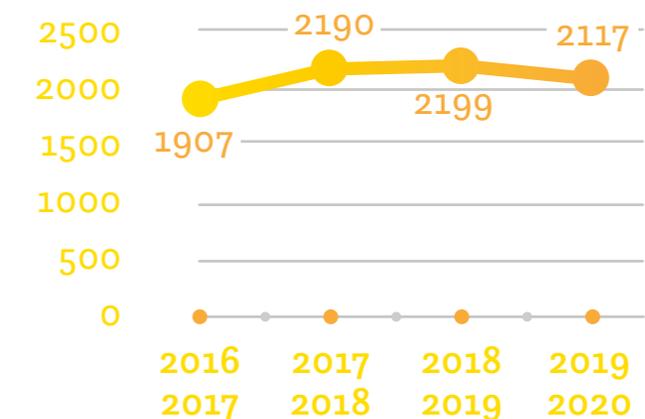
3.9 Haurtxokos, Gaztelekus y Kontadores

Son espacios en los que ofrecen actividades y programas de formación a niños y jóvenes para que disfruten el tiempo libre de forma diferente. Estos espacios son especialmente relevantes dado que las redes sociales son un factor que modulan los comportamientos en salud; estos últimos, se asientan durante la etapa de la niñez y, sobre todo, en la adolescencia.

Haurtxokoak

Son espacios para niños y niñas de 5 a 11 años para socializar a través del juego y la creatividad, en los que un día a la semana, pueden compartir las actividades con sus aitas y amas.

> Evolución de nº de socios



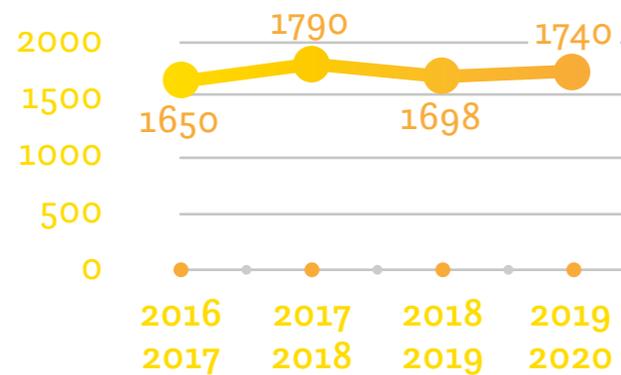
Cabe destacar que, aunque la oferta de estos espacios es cada vez mayor, el número de niños, niñas y jóvenes que los utilizan mantiene una tendencia estable. Este dato es positivo teniendo en cuenta que la tasa de nacimiento es cada vez menor.

3.9 Haurtxokos, Gaztelekus y Kontadores

Gaztelekuak

Están orientados hacia los y las jóvenes de entre 12 y 17 años. Son espacios en los que pueden socializar llevando a cabo actividades más propias de su edad y cuenta con una asamblea joven que se celebra mensualmente.

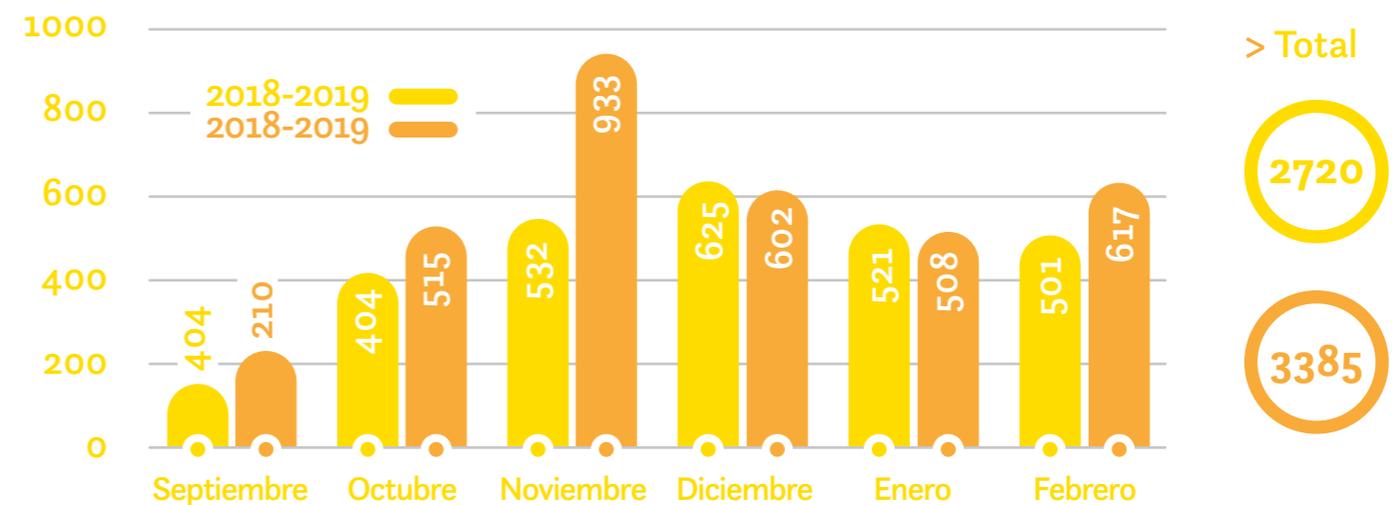
> Evolución de nº de socios



Kontadores

Asimismo, partir de los 18 años, los jóvenes tienen a su disposición el centro Kontadores. Durante los dos últimos cursos, el número de jóvenes que han utilizado estos centros ha experimentado un crecimiento notable.

> Comparativa usuarios/as



3.10 Goizaldiak y Hogares del Jubilado

Goizaldiak es un servicio del departamento de acción social prestado en diferentes centros, que busca mantener la autonomía de las personas mayores más frágiles, en su entorno habitual y sobre todo manteniendo sus redes sociales. Esto se lleva a cabo mediante distintas actividades destinadas a favorecer el envejecimiento activo a través de la socialización.

> Servicio Goizaldiak

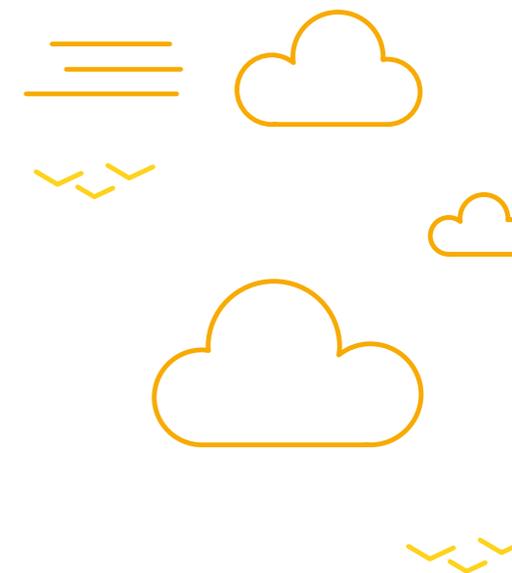
	Barrío
2015	Egia / Bidebieta / Loiola
2016	Egia / Bidebieta / Alza
2017	Egia / Bidebieta / Alza
2018	Egia / Bidebieta / Alza / Gros
2019	Egia / Bidebieta / Ala / Gros

Este servicio, creado en el 2015, se ha ido desplegando a distintos barrios de forma progresiva.

Además, a través de los hogares del jubilado, acción social colabora con 23 asociaciones de personas jubiladas en los distintos barrios de la ciudad, cediendo locales de titularidad municipal, ofreciendo financiación económica y, especialmente, fomentando su autoorganización mediante un servicio de apoyo técnico. Este último servicio, además de cuestiones administrativas, también acompaña los procesos de mejora de la amigabilidad de los centros. En este sentido, se ha incrementado la participación de personas mayores en iniciativas de la ciudad y se han creado propuestas de nuevas conexiones con agentes de la ciudad o agentes externos.

4 |

Condiciones de vida



4.1 Entorno físico

4.1.1 | Condiciones ambientales

Los problemas ambientales de las áreas urbanas derivan principalmente de la concentración demográfica en un espacio reducido. Algunas de las afecciones más comunes suelen ser la contaminación acústica, calidad del aire/agua y la generación de residuos urbanos.

Calidad del aire



La calidad del aire se valora como buena o muy buena según se recoge en el último Informe Anual de Sostenibilidad.

95,8%

De los días de media.

Contam. Acústica



Población afectada de un nivel de ruido por encima de los niveles recomendados.

12%

Cabe destacar que el porcentaje ha ido disminuyendo progresivamente desde el 2012.

Calidad del agua



La calidad del agua se clasifica como satisfactoria en las aguas de abastecimiento. La ciudadanía valora la calidad del agua de forma muy positiva.

Cabe destacar que en los últimos años se ha ido reduciendo progresivamente el consumo de agua por habitante.

Reciclaje y Residuos



Media de residuos Kg/Hab./Día

1,20

37% son recogidos selectivamente

Unos 0,45 Kg/Hab./Día

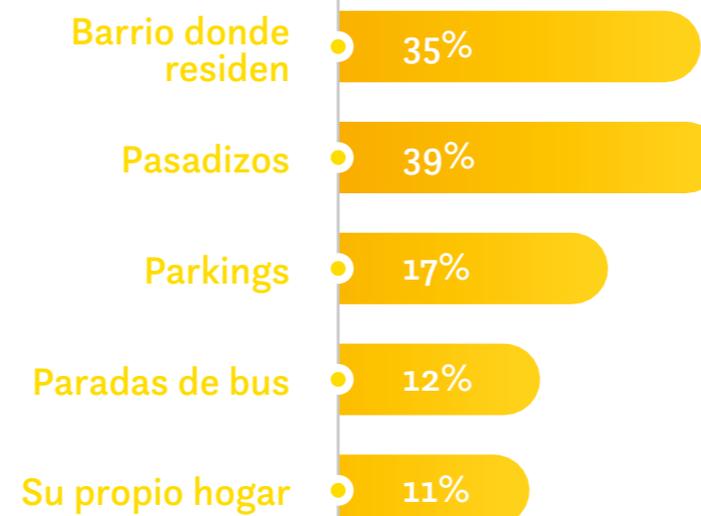
La recogida selectiva ha ido aumentando durante los últimos años. La cantidad de residuos generados también ha aumentado ligeramente.

4.1 Entorno físico

4.1.2 | Seguridad ciudadana

Donostia-San Sebastián presenta una tasa de delitos inferior a las de Bilbao y Vitoria-Gazteiz, aunque es ligeramente superior a la media guipuzcoana. En general, la ciudadanía se siente segura en base a las encuestas de percepción; sin embargo, existen diferencias entre la percepción de los hombres y las mujeres, sintiendo estas últimas mayor inseguridad en comparación a los hombres.

> Lugares donde las mujeres se sienten más inseguras



> Situaciones en las que se sienten inseguras



Altza y Egia concentran el mayor número de puntos críticos de la ciudad.

4.1 Entorno físico

4.1.3 | Vivienda

Media personas por hogar

La media de personas que viven por hogar de la ciudad **es de 2,4**. Sin embargo, poniendo el foco por barrios se aprecian diferencias.

2,4



Personas
por hogar

> Barrios que están por encima de la media de la ciudad

Barrio	Media
Miramon-Zorroaga	3,5
Igeldo	2,8
Aiete	2,8
Ategorrieta-Ulia	2,7
Ibaeta	2,5
Añorga	2,5
Loiola	2,5
Zubieta	2,5
Intxaurrondo	2,5
Altza	2,5

> Barrios que están por debajo de la media de la ciudad

Barrio	Media
Gros	2,2
Centro	2,2

Además estos barrios son los que mayor número de hogares unipersonales concentran

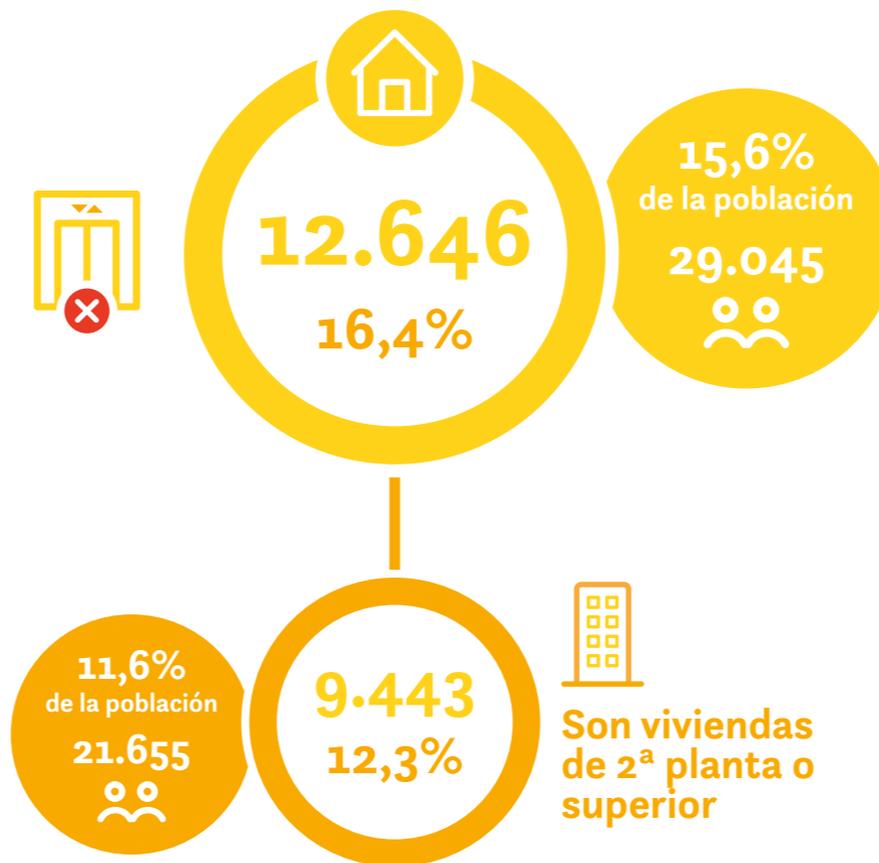
4.1 Entorno físico

4.1.3 | Vivienda

Accesibilidad

En la accesibilidad de las viviendas cabe destacar el **creciente colectivo de población mayor de 65 años y más y de 80 y más años** en Donostia-San Sebastián, y **las previsiones de aumento**. Entre los elementos más importantes de un entorno residencial accesible destaca la presencia de ascensor en edificios en altura.

> Viviendas sin ascensor Donostia/San Sebastián



> Distribución de la población residente en viviendas de dos plantas o más sin ascensor por encima de la media municipal

Barrio	%
Altza	26,6
Martutene	25
Intxaurrondo	24
Egia	18
Ategorrieta-Ulia	14,7
Centro	13,5
Miracruz-Bidebieta	12,2

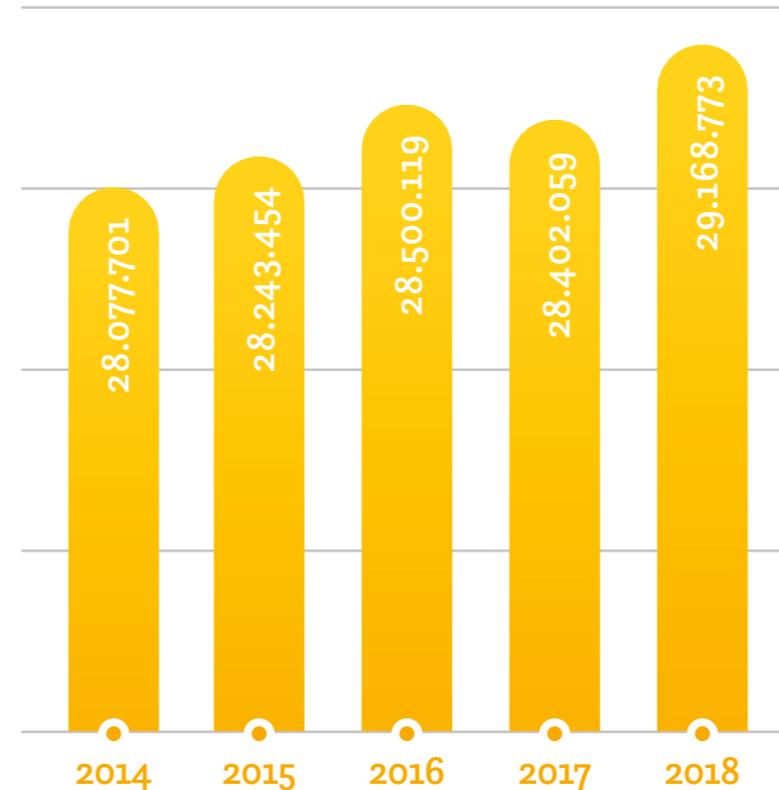
4.1 Entorno físico

4.1.4 | Movilidad

DonostiaBus

El autobús es el principal medio de transporte colectivo en los desplazamientos internos en la ciudad. Desde el 2014 el número de viajes anuales realizados en DBus ha ido incrementando progresivamente superando, en 2018, los 29 millones.

> Evolución usuarios Dbus



Cabe destacar que en el 2018 el 68% de las personas usuarias fueron mujeres y el 32% hombres.

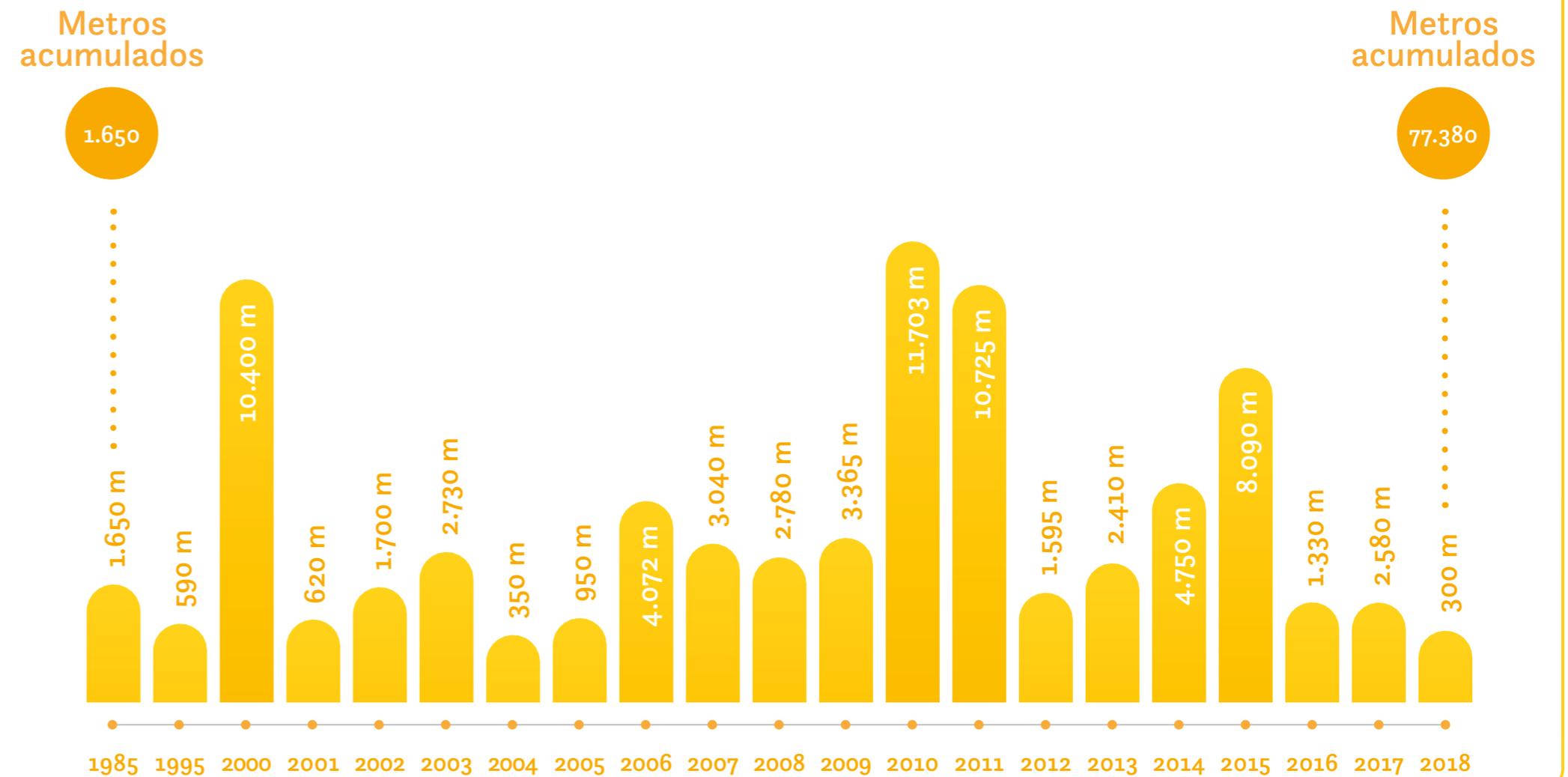
4.1 Entorno físico

4.1.4 | Movilidad

Bicicleta y red ciclista

Tal y como se describía en el apartado de comportamientos en salud, el uso de la bicicleta es cada vez mayor en la ciudad. Este aumento también ha sido propiciado por el incremento de la red ciclista que, aunque la construcción varía dependiendo de los años, desde el 2010 ha habido un incremento notable de metros construidos.

> Evolución red de carril bici



4.1 Entorno físico

4.1.4 | Movilidad

Desplazamientos

El transporte motorizado agrupa aproximadamente el 90% de los desplazamientos, un 4,5% de los desplazamientos son multimodales y alrededor del 4 % corresponde a los no motorizados (bicicleta y/o andando) (año 2016). El coche cubre más de la mitad de los desplazamientos, seguido por el **autobús, casi el 20%** (incluyendo las líneas regulares, urbano e interurbano, y los autobuses de servicio discrecional), el porcentaje más elevado de las tres capitales vascas. Los desplazamientos por ferrocarril representan alrededor del 10%.

> Desplazamientos



Desplazamientos internos

Buena parte de los desplazamientos internos (el 50%), cuando la distancia domicilio-trabajo-estudios es inferior a 2 km, se realizan mayoritariamente a:

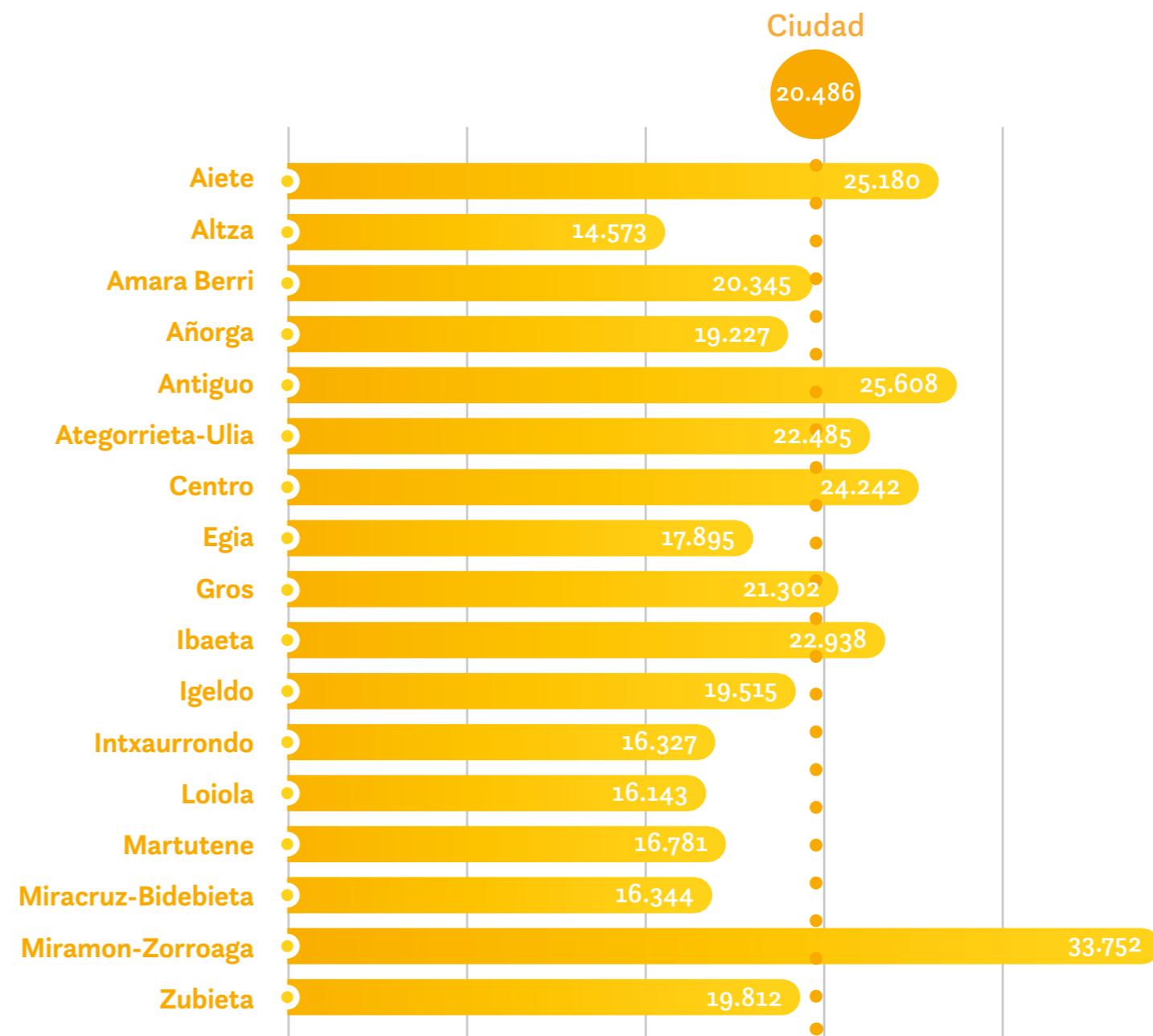
4.2 Condiciones socioeconómicas

4.2.1 | Renta personal

La renta personal media de la ciudad en el 2016 fue de 19.750 euros, incrementándose a 20.486 en el 2017. En el 2017 se observa a nivel de barrios, existe una gran diferencia, siendo destacables los 33.752 euros por persona en Miramon-Zorroaga y los 14.573 en Altza.

Además, la renta también varía en función del género, siendo en el 2017 de 16.979 euros la media de las mujeres y 24.581 la de los hombres. Las mujeres con mayor renta se concentran también en Miramon-Zorroaga y Aiete, mientras que los hombres lo hacen en el Antiguo y Aiete.

> Renta media por barrios

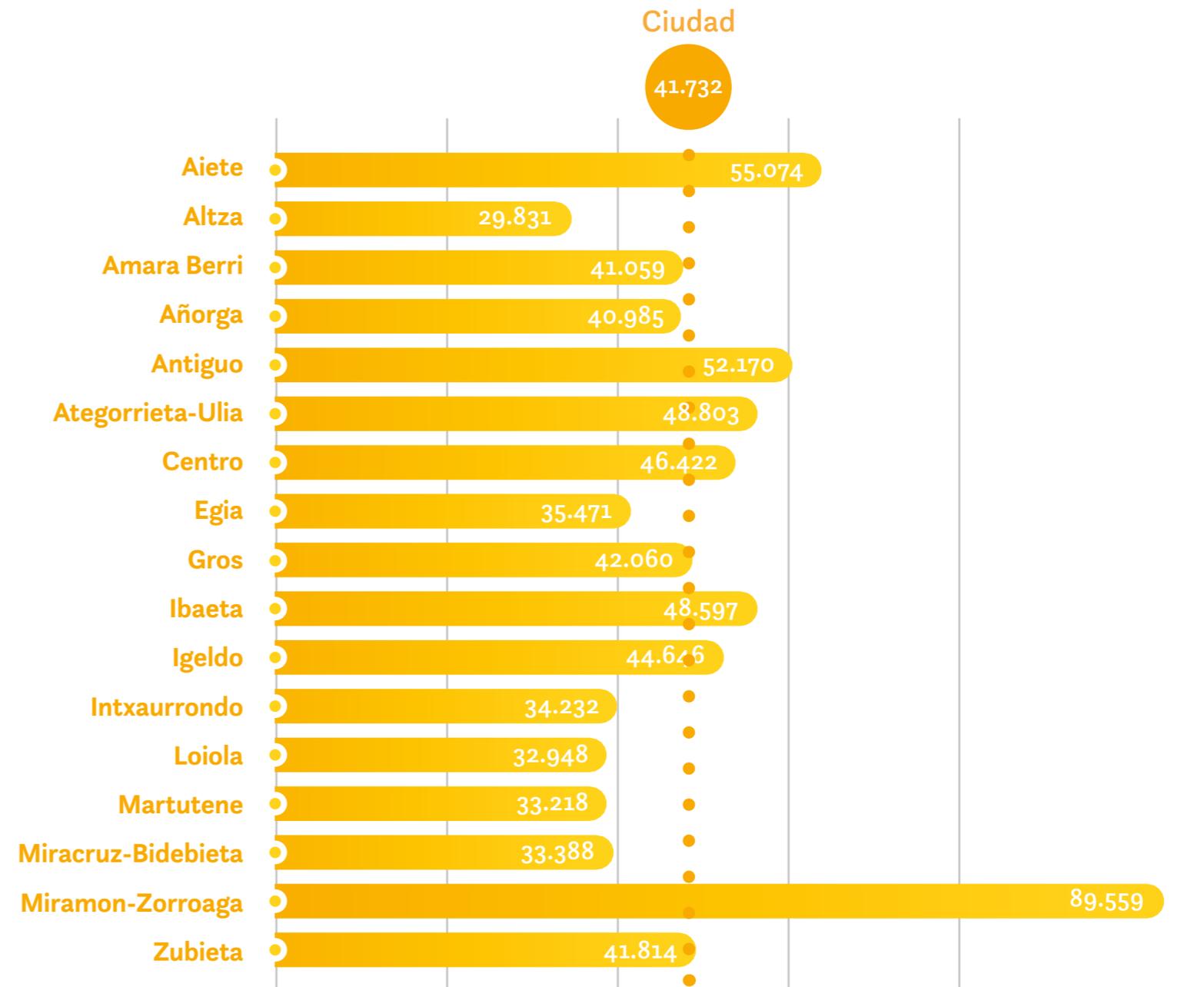


4.2 Condiciones socioeconómicas

4.2.2 | Renta familiar

En el año 2016 la renta familiar fue de 40.708 euros, mientras que en el 2017 ascendió a 41.732 euros. También existen grandes diferencias entre barrios, destacando Miramon-Zorroaga con una renta familiar media de 89.559 euros y Altza con 29.831.

> Renta familiar por barrios



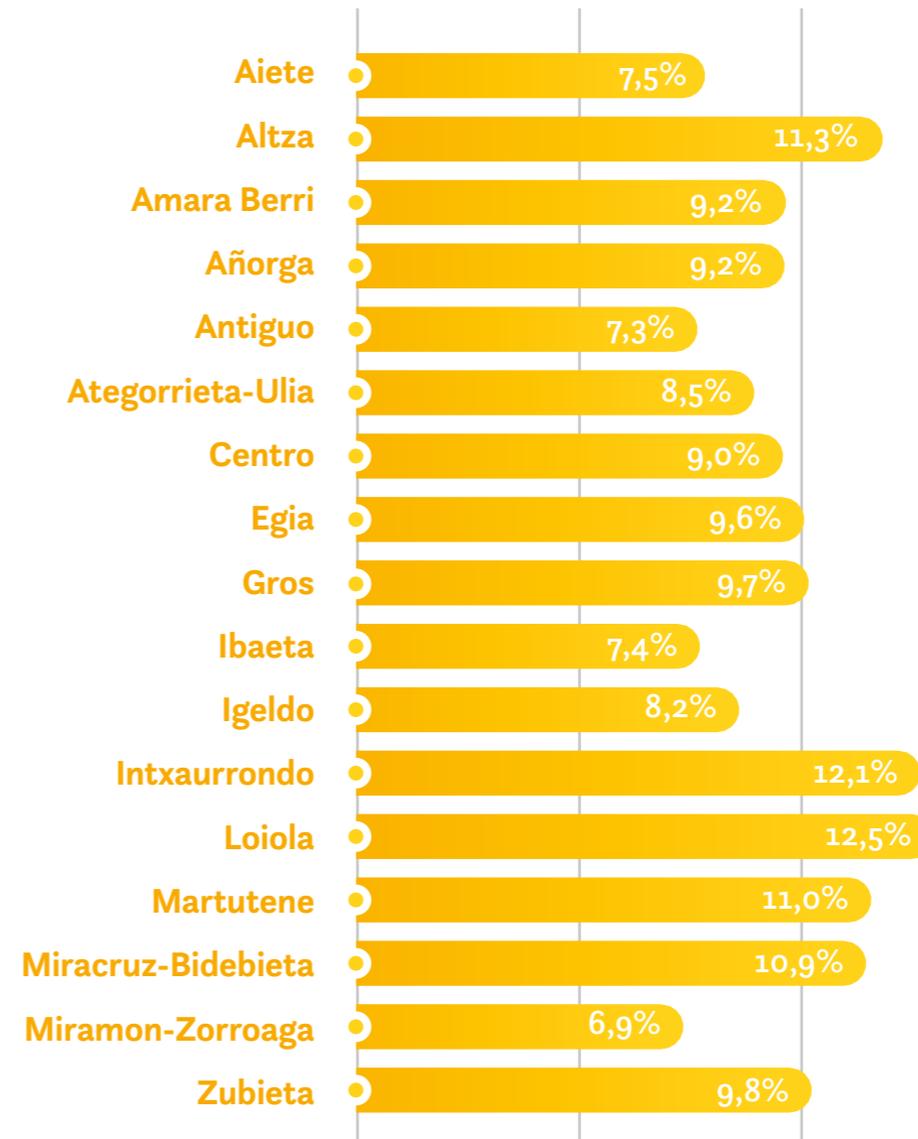
4.2 Condiciones socioeconómicas

4.2.3 | Tasa de paro

La tasa de paro en el 2016 fue del 12%, reduciéndose notablemente en el 2017 hasta un 9%. Loiola, Intxaurreondo y Altza son los barrios que mayor tasa de paro concentran, mientras que Miramon-Zorroaga y el Antiguo los que menos.

Existe una ligera diferencia en relación al género, presentando las mujeres una tasa de paro del 10%, frente a un 9% en los hombres. Asimismo, el mayor número de mujeres en paro se concentran en los barrios de Loiola y Altza, mientras que los hombres lo hacen en Loiola e Intxaurreondo.

> % tasa de paro total 2017

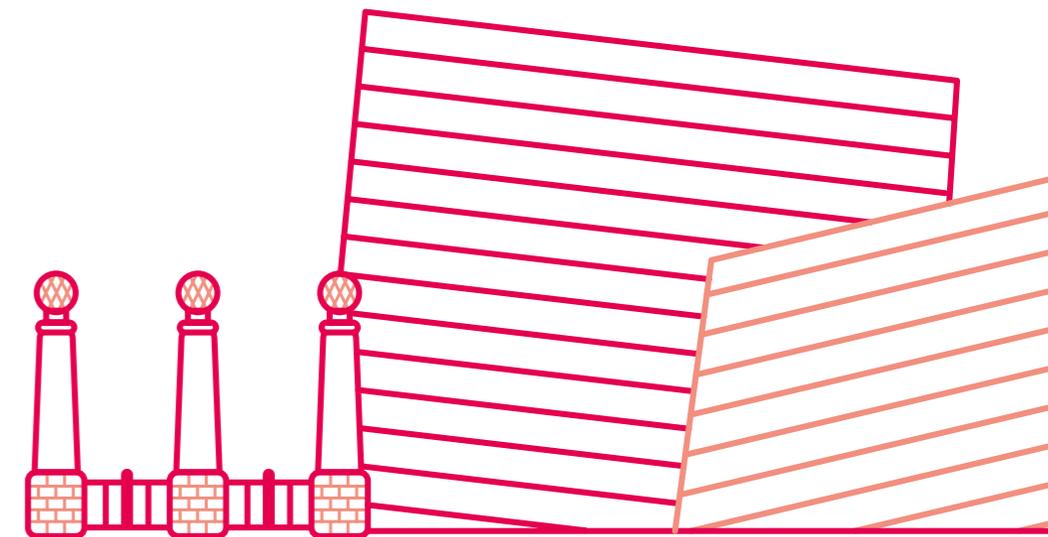


5

Políticas sociales, culturales, económicas, ambientales ...



Se han analizado todos los departamentos del ayuntamiento, con el fin de ver en qué capa del modelo de los determinantes sociales de la salud se sitúa la actividad de cada uno. Cuanto más alta sea la capa en la que se posicionen, mayor influencia tendrán en la salud; esto se debe a que las capas actúan en cascada, siendo la externa la que mayor impacto tiene, modificando todas las que quedan por debajo.



Alcaldía

Capa 5
Trasversalidad.

Presidencia

Capa 5
Proyecto Belarri, transparencia, comunicación web, lenguaje claro en la comunicación, convenios con otros sectores, apoyo a ideas innovadoras en el ayuntamiento.

Movilidad

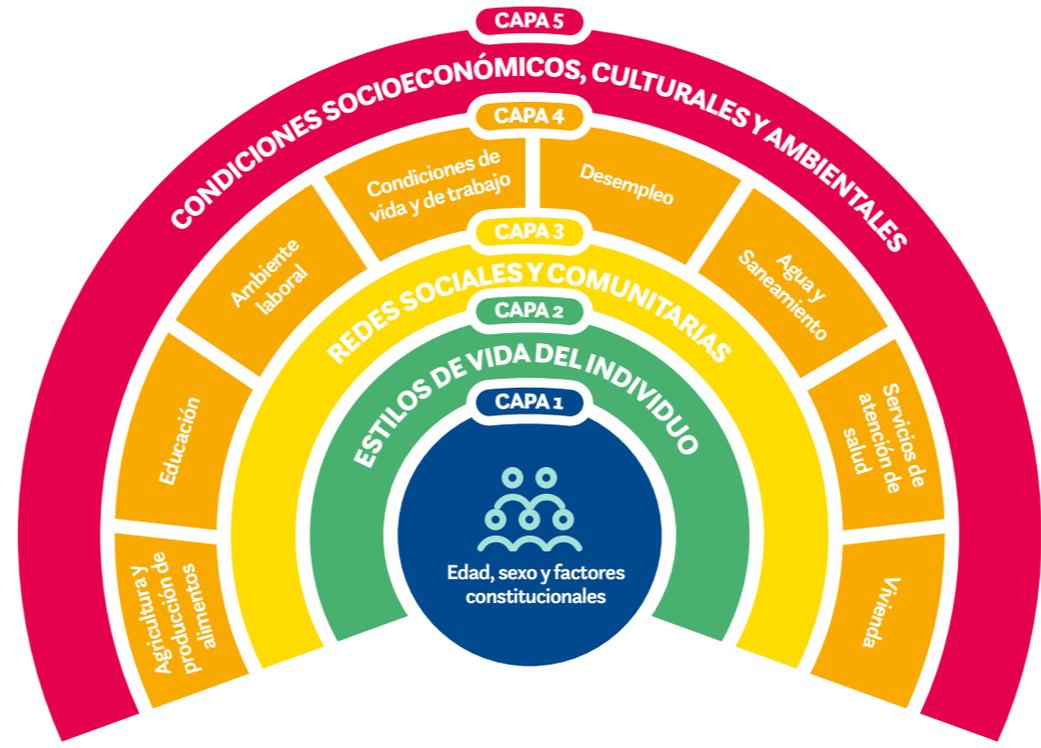
Capa 4
Transporte, contaminación acústica, peatonalización urbana, bidegorris, reducción del tráfico urbano.

Guardia municipal, Servicio de extinción, prevención de incendios y salvamentos

Capa 4
Seguridad ciudadana. Fomentar las relaciones con la ciudadanía.

Fomento de San Sebastián

Capa 4 + Capa 5
Desarrollo económico, del talento, investigación y nuevas tecnologías. Gran influencia en las condiciones de trabajo.



Acción social

Capa 3 + Capa 4
Acceso a los servicios municipales y colaboraciones con organismos autónomos del ayuntamiento y asociaciones comunitarias.

Urbanismo

Capa 4
Viviendas VPO, alquileres, accesibilidad y eficiencia energética viviendas. Intercambio de viviendas. Adecuación de las actuaciones en base a criterios sostenibles.

Educación y promoción social y Servicio de euskera

Ejes de integración
Abordan ejes de integración: edad, género y nacionalidad e idioma. Memoria histórica y derechos humanos.

Salud y Medio Ambiente

Capa 2 + Capa 4 + Capa 5
Estrategia Klima. Seguridad alimentaria, plagas, espacios libres de humos. Obesidad infantil y tabaquismo en adolescencia.

Donostia Kultura

Capa 3 + Capa 4
Creación de espacios culturales y fomento de las redes comunitarias en torno a ellos.

Donostia Kirolak

Ejes de integración + Capa 2
Abordaje de estilos de vida.

Intervención y contabilidad; dirección financiera; dirección gestión económica

Ejes de integración + Capa 5
Recursos económicos para creación y mantenimiento de políticas sociales; mejorar condiciones socioeconómicas; inclusión de participación comunitaria en presupuestos e integración de la perspectiva de género en los mismos.

Mantenimiento y servicios urbanos

Capa 4
Accesibilidad, residuos y reciclaje, contaminación de las playas, creación de espacios verdes, reducción uso pesticidas, farolas solares, etc.

Musika eskola

Capa 3
Proyectos colaborativos con DL, Musikene, Dantzerti e incremento de actuaciones con fines sociales.

D·SS 



DONOSTIA
SAN SEBASTIÁN
Osasun Sustapena
Promoción de la Salud

