

# LEGANÉS CIUDAD SALUDABLE


*Estudio de Salud 2010*



LGNS

 Ayuntamiento  
de Leganés





“Una ciudad saludable es aquella que de forma continua está mejorando su ambiente físico y social y potenciando aquellos recursos comunitarios que permiten a la población realizar todas sus funciones de la vida y autodesarrollarse hasta su máximo potencial desde una perspectiva de apoyo mutuo”. (OMS)

Elabora: Delegación de Salud y Consumo  
Edita: Legacom Comunicación S.A.U.  
y Ayuntamiento de Leganés.  
Diseño: Legacom Comunicación S.A.U.  
Inma Lázaro. Noviembre 2010.  
[www.legacom.es](http://www.legacom.es) [www.leganes.org](http://www.leganes.org)

# LEGANÉS CIUDAD SALUDABLE

*Estudio de Salud 2010*



Rafael Gómez Montoya,  
Alcalde de Leganés.  
María José Banegas,  
concejala delegada de  
Salud y Consumo.



Leganés es, y ha sido tradicionalmente, una ciudad preocupada por la salud, pues a la vez que se dotaba de una red asistencial adecuada, se impulsó el proyecto *Leganés Ciudad Saludable*, lo que supuso incorporar los objetivos de la estrategia Healthy Cities de la Organización Mundial de la Salud, siendo una de las primeras ciudades que se incorporaron a la Red Española de Ciudades Saludables (1988).

Los diferentes equipos de gobierno han sido siempre sensibles con este interés ciudadano y han adquirido el compromiso de acción, compromiso que hoy sigue más vigente que nunca para mejorar el entorno que facilite los modos y condiciones de vida saludables de la ciudadanía y desde la convicción de que la salud no depende sólo y exclusivamente de los recursos asistenciales de la ciudad, sino de la creación de entornos saludables: el barrio, la escuela, los centros de trabajo... Necesariamente esto implica que la salud debe estar en lo más alto de la agenda de todas nuestras políticas.

Durante estos años, el proyecto *Leganés Ciudad Saludable* ha ido avanzando a la par que se han ido realizando grandes mejoras en la ciudad, mejoras que se han llevado a cabo desde una visión intersectorial y contando con la participación de la ciudadanía, pilares básicos del Primer Plan Municipal de Salud.

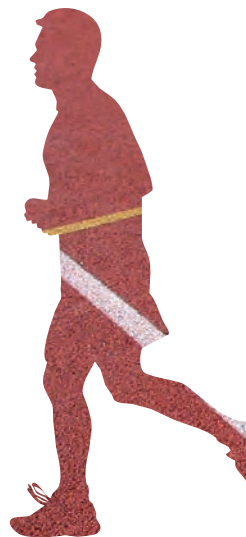
Como proyecto abierto que pretende ser, ha ido incorporando los avances que se han llevado también al terreno de la investigación y del conocimiento. Comisiones de expertos a escala internacional han trabajado en el campo de los determinantes sociales de la salud, que son los causantes de las desigualdades existentes, en términos de salud. Estas desigualdades son evitables y se dan en todos y cada uno de los países,

regiones y ciudades. Las actuaciones desde áreas diferentes a la salud como son la economía, el urbanismo, el empleo, la educación... tienen efectos determinantes sobre las posibilidades de las personas, para que logren el desarrollo o no de todas sus potencialidades y que tengan una vida más o menos próspera.

Compartimos la máxima de que la equidad en la sociedad es la piedra angular del crecimiento y el desarrollo y en este objetivo estamos trabajando las ciudades saludables. Los resultados se obtendrán a medio y largo plazo y, para ello, deberemos incorporar la evaluación del impacto en la salud de todas nuestras políticas.

Vivimos un momento de creciente interés por la salud pública a escala internacional. La Estrategia de Salud de la UE, y más cercana a nosotros la Ley de Salud Pública que el Ministerio de Sanidad y Política Social está tramitando, supondrá un respaldo importante a las políticas de salud pública a nivel local.

El estudio de salud que presentamos es el resultado de varios meses de trabajo de los profesionales de la Universidad Rey Juan Carlos y de la Delegación de Salud y Consumo, cuyos resultados serán de vital importancia para la elaboración del Segundo Plan Municipal de Salud. Desde aquí pedimos y facilitaremos la necesaria colaboración de los agentes sociales, técnicos de las diferentes áreas municipales, ciudadanos y ciudadanas, que sientan que tienen algo que aportar en la mejora de la salud de la comunidad, con el convencimiento de que la información que aporta este estudio será de gran valor para la toma de decisiones y para orientar las políticas de salud y todas aquellas que pretenden actuar sobre el entorno para mejorar las condiciones de vida de la ciudadanía.



*Enric Llorca Ibáñez,  
Alcalde de San Andreu  
de la Barca y Presidente  
de la RECS.*



Desde la Red Española de Ciudades Saludables (RECS) queremos felicitar al Ayuntamiento de Leganés, y en concreto a la Concejalía de Salud, por el magnífico estudio de Salud en Leganés, que ha realizado en colaboración con la Universidad Rey Juan Carlos. En este estudio se realiza un exhaustivo análisis sobre los determinantes sociales de la salud, en los diferentes barrios de la ciudad, con el objetivo de incidir sobre cada uno de

ellos, para conseguir una ciudad más saludable.

El estado de salud, el entorno laboral y la conciliación, el entorno urbano, la cultura, la educación, la oferta sanitaria y las redes sociales serán objeto de intervenciones, para fomentar la equidad y luchar contra las desigualdades sociales, desarrollando formas de gobierno cada vez menos jerarquizadas y favoreciendo la incorporación de la ciudadanía y los agentes sociales en el gobierno de su salud.

La información de este estudio, será un material valioso para evaluar el primer Plan de Salud y para iniciar la elaboración del segundo, que marcará las líneas estratégicas que se deberán seguir para trabajar en la dirección antes señalada, de preservación del medio ambiente, de mejora de la calidad de vida de la población, de una mayor cohesión social para el fomento de la equidad y la construcción de un entorno saludable.

Felicidades por el trabajo realizado y ánimo para continuar trabajando para el futuro.





Agis D. Tsouros,  
*Responsable de Política y  
Programas Transversales  
y Proyectos Especiales  
de la Dirección Regional.  
Oficina Regional Euro-  
pea de la OMS.*

El movimiento de ciudades saludables en España ha recorrido un amplio y fructífero camino en estos más de veinte años de existencia. Actualmente 162 ciudades, entre las que desde sus inicios está Leganés, desarrollan el proyecto *Healthy Cities* de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e integran la Red Española de Ciudades Saludables (RECS), teniendo además una presencia activa también a nivel europeo.

El proyecto *Healthy Cities* es un proyecto consolidado en muchos países de la región europea. Es un proyecto de futuro, por cuanto ha sido capaz de ir incorporando y asumiendo en su desarrollo, principios y objetivos de gran calado, como es el caso de la sostenibilidad y de la equidad, con la finalidad de ir avanzando

en la mejora de la salud y calidad de vida de la ciudadanía.

Salud para todos y con todos implica actualmente luchar contra las desigualdades existentes en términos de salud y que se dan dentro de las ciudades. Se requiere que instituciones y ciudadanía luchen por modificar los factores que determinan la salud de su población.

El *Estudio de Salud de Leganés*, que se presenta, servirá de base para la elaboración del 2º Plan Municipal de Salud (2011-2015), que establecerá los proyectos, programas y acciones a desarrollar en la ciudad y que permitirán reducir las actuales desigualdades de salud existentes, actuando sobre sus causas primarias.

El esfuerzo y reto que las ciudades saludables tienen ante sí no es un logro a corto plazo, requiere un compromiso fuerte y unánime de personas e instituciones y no puede vislumbrarse como un producto acabado, sino como un proceso de mejora continua en la que las ciudades van avanzando en equidad, bienestar, progreso y desarrollo.

Espero y deseo que este estudio sea una herramienta muy válida para ampliar el conocimiento sobre la realidad local, para fomentar el debate sobre el impacto de los determinantes sociales de la salud y para que otras ciudades trabajen en este sentido.

7	8	10	15	20	22
RESUMEN	LEGANÉS, RETOS PARA UNA CIUDAD SALUDABLE	CLAVES DEL ESTUDIO	DATOS CLAVES	RESULTADOS DE LA ENCUESTA	CONCLUSIONES
	9 ↓ <i>Marco de referencia</i>	11 ↓ <i>La salud y los determinantes sociales</i>	15 ↓ <i>Estado de salud de la población</i>		23 ↓ <i>Propuestas</i>
		12 ↓ <i>Los determinantes sociales de la salud</i>	15 ↓ <i>Entorno laboral y conciliación laboral</i>		23 ↓ Creación de entornos solidarios y comprensivos
			19 ↓ <i>Entorno urbano</i>		24 ↓ Vivir en salud
			19 ↓ <i>Equipamientos y redes sociales</i>		24 ↓ Diseño y entorno urbano saludable

## RESUMEN

El conocimiento de los problemas de salud y las causas que los determinan son la base de la planificación de las políticas que han de dar una respuesta equitativa a las necesidades de salud de la población. El último estudio de salud de Leganés se realizó en 2003 y sirvió de base para la elaboración del Primer Plan Municipal de Salud (2005-2009). Con el fin de abrir el proceso de elaboración del Segundo Plan Municipal de Salud, hemos realizado el segundo estudio de salud, que pretende dar continuidad a la decisión de disponer de una fuente de información, que aporte conocimiento sobre los problemas de salud de Leganés. La novedad que presenta es profundizar en el conocimiento de las causas de esos problemas, ya que el estado de salud de la gente depende en gran medida del entorno en el que desarrolla su vida diaria. Está demostrado científicamente que las personas más desfavorecidas económica y socialmente son las que padecen más problemas de salud en relación con las más favorecidas.

**Palabras clave:** Leganés, salud pública, desigualdades de salud, Plan Municipal de Salud, equidad en salud.

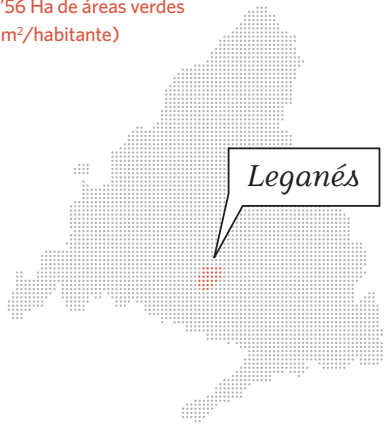
## ABSTRACT

Being aware and understanding the problems and determining factors of health, is at the heart of our policy planning, which aims to offer an equitable response to the population's health needs. The First Municipal Health Plan (2005-2009) was based on the results of the last Leganés City Health Study, which was conducted in 2003. In order to launch the opening process of the Second Municipal Health Plan we have carried out a further Health Study, whose objective is to continue offering a source of information which provides data regarding health issues in Leganés. The innovative aspect of this second Health Study is that it focuses on the causes of these problems, given that people's state of health largely depends on the conditions of their everyday environment. It has been scientifically proven that the financially and socially underprivileged are prone to greater health risks than other sectors of the population.

**Key words:** Leganés, public health, health inequalities, Municipal Health Plan, health equity.

## LEGANÉS, RETOS PARA UNA CIUDAD SALUDABLE

190.540 habitantes  
585'56 Ha de áreas verdes  
(32 m<sup>2</sup>/habitante)



1. Datos extraídos del Estudio *Aproximación al Diagnóstico de Salud de Leganés, 2003*. [www.leganes.org/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0\\_33375\\_1.pdf](http://www.leganes.org/portal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_33375_1.pdf)  
2. Índice de dependencia = (Población joven + Población vieja/Población adulta) x 100  
3. Otero Puime, A., Zunzunegui, MV, Béland, F, et al, 2006, *Relaciones sociales y envejecimiento saludable*, Fundación BBVA.

Leganés es un municipio del área metropolitana de Madrid, situado al SW de la Comunidad Autónoma, a 11 km de distancia de su capital. Dispone de una muy buena red de comunicaciones por carretera, tren de cercanías, metro y autobuses, lo que hace de Leganés una ciudad atractiva para vivir.

Tiene una población de 190.540 habitantes. De ellos, 28.802, o lo que es lo mismo, el 15,12% son inmigrantes. Si se compara con los datos de 2003<sup>1</sup> fecha del anterior estudio de Salud, se verá que la población inmigrante ha aumentado un 80%, mientras que la población autóctona ha disminuido un 2'6%. Estos datos ponen de manifiesto que el crecimiento de población de Leganés en estos últimos años se ha realizado a expensas de la población extranjera. La población se distribuye de forma desigual en los siete barrios que conforman la ciudad, siendo el barrio de Zarzauemada el que soporta mayor población, 26'30%, e igualmente mayor densidad. Le siguen con bastante diferencia los de El Carrascal, Centro Sur y San Nicasio. Por el contrario, los menos poblados son los barrios de La Fortuna y Polvoranca.

A partir de 2003 se producen notables cambios en cuanto a la edad de la población, pues disminuye el grado de juventud y aumenta el de envejecimiento, situándose ambos en los niveles medios de la Comunidad de Madrid (CM) y alejándose de otros municipios de la zona. El índice de depen-

dencia<sup>2</sup> se sitúa en el 0'38, por debajo de la media de la CM. El estudio "Envejecer en Leganés"<sup>3</sup> (2006) muestra un retraso en la edad de aparición de la dependencia "asociada al envejecimiento en población inferior a 83 años y una mayor longevidad asociadas a las relaciones sociales existentes: integración en la comunidad, sentimiento de utilidad y disponibilidad de un confidente".

Los niveles de instrucción de la población han mejorado considerablemente. Han aumentado claramente los que poseen estudios universitarios y ha disminuido la población con dificultades para leer y escribir, aunque en menor proporción.

En cuanto a la actividad económica, la mayor ocupación la ostenta el sector servicios con especial importancia de la actividad comercial y hostelería seguida de los servicios sociales y personales y los servicios profesionales. El sector industrial se concentra básicamente en 7 polígonos industriales, con diferencias en cuanto a su extensión, nivel de ocupación y actividad. En su conjunto suponen una extensión de más de 6 millones de metros cuadrados y alrededor de 1.000 empresas. El de más reciente creación es el Parque Científico Empresarial *Leganés Tecnológico*. Leganés presume de poseer una amplia extensión de zonas verdes y arbolado. Un total 585'56 Ha de zonas verdes, lo que supone 32 m<sup>2</sup>/h, muy por encima de lo que

la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda (10 a 15 m<sup>2</sup>/h) y un aumento considerable en relación con los datos de 2003 que eran de 24'3 m<sup>2</sup>/h.

Las obras de peatonalización del casco antiguo, las mejoras en la red viaria y la ampliación de aceras, la creación de aparcamientos subterráneos, de circuitos de paseo y otros para uso de bicicleta, el proyecto de préstamo gratuito de bicicleta... son acciones, entre otras, realizadas en estos últimos años para facilitar la movilidad.

Leganés cuenta con una red asistencial dependiente de la Comunidad de Madrid, en Atención Primaria, integrada por 9 Centros de Salud y en Atención Especializada por el Hospital Severo Ochoa y el Centro de Especialidades M<sup>a</sup> Ángeles López Gómez. El Instituto Psiquiátrico José Germain engloba toda la atención de Salud Mental y tiene el privilegio de haber liderado la reforma de la Salud Mental de nuestro país hace ya tres décadas.

Los Servicios de Salud Municipales los integran equipos técnicos de diferentes ramas profesionales, que trabajan la prevención de la enfermedad y la protección y promoción de la salud con un enfoque colectivo y poblacional y desde la transversalidad y la participación de los agentes sociales. *Leganés Ciudad Saludable* pretende plasmar en el ámbito local los principios de salud para todos de la OMS con la vista puesta en

el trabajo sobre los determinantes sociales de la salud.

Los recursos educativos son, casi en su totalidad, de titularidad pública, cubriendo toda la demanda de la educación obligatoria, existiendo déficit de plazas en la etapa de 0-3 años. La actividad universitaria gira en torno a la Universidad Carlos III.

Leganés ofrece una amplia programación cultural en Centros Culturales, Bibliotecas, Museo de Escultura al Aire Libre, Salas de Exposiciones. La oferta deportiva es igualmente amplia tanto en instalaciones como en programación.

### *Marco de referencia*

Una vez realizada esta sucinta descripción de Leganés, es necesario hacer un pequeño análisis histórico para no olvidar lo hecho y, sobre todo, para dar continuidad y sentido a todo lo que queda por hacer.

Leganés ha sido siempre una ciudad comprometida con la mejora de la salud de sus habitantes, exigiendo a las administraciones competentes la dotación de los servicios asistenciales públicos de calidad necesarios y poniendo en marcha servicios municipales de promoción y protección de la salud y de pre-

vección más allá de su ámbito competencial. En este sentido, tenemos que recordar que en los inicios de los años 80 del S. XX se creó el Centro Municipal de Salud que, desde la perspectiva de la Salud Comunitaria, cubrió los huecos más urgentes que presentaba en ese momento el sistema sanitario. Los resultados de prácticamente una década de funcionamiento de este Centro, con equipos profesionales multidisciplinares, trabajando estrechamente con la población, facilitó que Leganés pudiera asumir en muy buenas condiciones, los objetivos del proyecto *Healthy Cities* de la OMS y las directrices de la Red Española de Ciudades Saludables, de la que es miembro desde 1988. En el año 2006 Leganés se incorpora también a la Red Europea de Ciudades Saludables. El proyecto *Healthy Cities* continúa vigente y así lo demuestra el hecho de que más de 1.000 ciudades en Europa y 162 en nuestro país lo estén desarrollando.

El estudio de Salud que nos ocupa tiene como objetivo servir de base para el Segundo Plan Municipal de Salud, que servirá para ir avanzando en la construcción de un Leganés con entornos cada vez más saludables, en los que los leganenses ganen salud y eso será una realidad, si se actúa sobre las causas que determinan las desigualdades de salud en los diferentes grupos de población, compatibles con acciones universales a favor de la equidad.

## CLAVES DEL ESTUDIO

### Ejes de la encuesta



Este documento es un resumen de la Investigación titulada *Estudio de Salud de Leganés*, llevada a cabo entre la Universidad Rey Juan Carlos y el propio Ayuntamiento de Leganés. En la misma ha participado profesorado de la mencionada Universidad, así como de la Universidad Antonio Nebrija y personal técnico de la delegación de Salud y Consumo del Ayuntamiento. Todos ellos dirigidos por Carmen Gallardo Pino, profesora titular de la Universidad Rey Juan Carlos y actual vicerrectora de Política Social, Calidad Ambiental y Universidad Saludable.

Como Ayuntamiento tenemos un gran objetivo: "Lograr que Leganés sea una ciudad saludable". Lo que significa, no sólo combatir la enfermedad, sino hacer de Leganés una ciudad con un hábitat que favorezca la salud y hacerlo trabajando en cuatro ámbitos:

- El estado de salud de la población
- El entorno laboral y la conciliación familiar
- El entorno urbano
- Los equipamientos y las redes sociales

Con esta investigación se pretende hacer un Estudio de Salud de Leganés, que sea la pieza clave para impulsar el II Plan Municipal de Salud, que deberá contener nuevas propuestas y líneas de actuación fruto de los resultados del estudio. En definitiva se trata de mejorar la eficacia, la coordinación entre las diversas

áreas municipales implicadas en Salud y la ciudadanía, para identificar tanto las necesidades, carencias y problemas de salud en la ciudad, como los recursos y posibilidades de cara a su mejora.

La investigación ha empleado técnicas cuantitativas y cualitativas y se ha articulado en tres pasos:

*A. Análisis documental y de datos relativos a Leganés.* Haciendo especial hincapié en aquéllos relacionados con las variables claves que determinan un hábitat saludable y que fueron objeto de estudio.

*B. Fase cualitativa.* Grupos de discusión con distintos colectivos: jóvenes, mayores, personas inmigrantes... a los que se pulsó su opinión a través del debate y la entrevista y que sirvió para elaborar la encuesta.

*C. Fase cuantitativa.* Encuesta a 400 personas mayores de 16 años de ambos sexos empadronadas en la ciudad de Leganés, de modo que están representados todos los distritos y todas las franjas de edad. (El nivel de confianza es del 95%).



### *Principales determinantes de la salud*

### *La salud y los determinantes sociales*

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es el estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades. El concepto de salud abarca, por tanto, muchas cosas y la salud está influida por muchos aspectos. Entre los que habitualmente se destacan cuatro:

*La biología humana.* Distintas personas, distintos genes y distinta predisposición a la aparición o no de algunas enfermedades.

*El ambiente.* Factores externos sobre los que las personas no siempre tienen control: las condiciones laborales, los entornos urbanos, la vivienda...

*Las formas de vida.* Las decisiones que una persona toma sobre sus estilos de vida y que afectan a su salud: tipo de alimentación, actividad física, consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias...

*La asistencia sanitaria.* La cantidad y calidad de los servicios de salud: centros de atención primaria, especialidades, hospitales...

Estos cuatro aspectos no están aislados. De hecho unos influyen sobre otros y viceversa. Así por ejemplo, determinados ambientes o entornos donde hay parques, instalaciones deportivas o contextos laborales poco estresantes favorecen unos estilos de vida más saludables, mientras que otros hacen justo lo contrario. Otro ejemplo: una buena red de servicios sanitarios propicia que la biología humana desarrolle todo su potencial de salud, mientras que a la inversa sucede justo lo contrario. Y uno más: una población empeñada en tener estilos de vida saludable reducirá la contaminación y por tanto mejorará los ambientes.

En definitiva la salud de las personas está influenciada por cómo se organiza la sociedad en la que se vive. Es lo que llamamos los determinantes sociales de la salud: las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido por supuesto el sistema de salud. No hay una única variable responsable de la salud: los ingresos y posición social, las redes de apoyo social, la educación, el empleo y las condiciones de trabajo, los entornos físicos seguros y limpios, los estilos de vida, etc. Y también los relativos a las características biológicas y la constitución genética de los sujetos. En cualquier caso, como hemos dicho, todos estos determinantes son importantes en sí mismos y, al mismo

tiempo, todos están interrelacionados. Es fácil deducir, por tanto, que según sea la distribución de los recursos (de todo tipo de recursos) que hagan las distintas administraciones, la salud de la población se verá afectada de un modo u otro. Desde los años 70 del siglo pasado, con el llamado Informe Lalonde, se evidenció que la mayoría de las inversiones en salud que hacían las administraciones eran para actuar sobre alguno de los determinantes de salud, como por ejemplo la asistencia sanitaria cuando, en realidad, otros factores afectan mucho más a las personas y, sin embargo, reciben menos atención y menos dinero

Dicho de otro modo, si se invirtiera más en modificar los estilos de vida y en propiciar unos entornos más saludables se mejoraría notablemente la salud de ciertos sectores de la población. Por eso el objetivo debe ser que esa distribución de los recursos en salud vaya encaminada a eliminar desigualdades. La pobreza es el factor más determinante para el estado de salud. En líneas generales, a mayor pobreza: peor salud.

No obstante la responsabilidad no es únicamente de las administraciones. La salud hay que empezar a vivirla en primera persona. Cada persona debe ser responsable de su estilo de vida y dentro de sus posibilidades tomar sus propias decisiones. Por ejemplo: asegurarse de llevar una dieta saludable, de hacer ejercicio

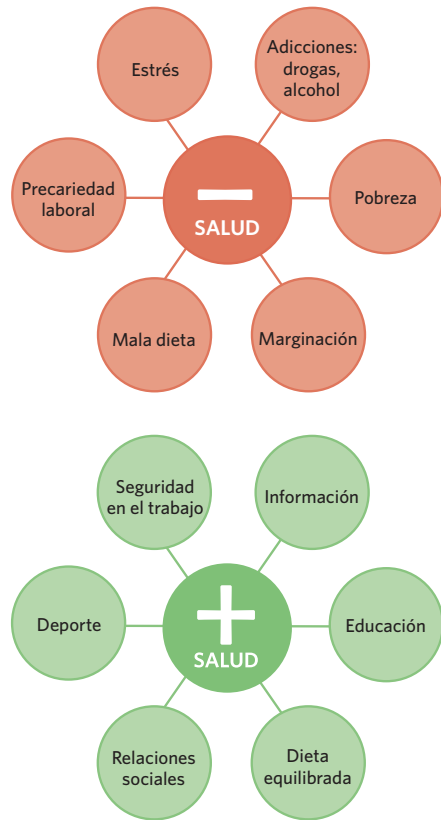
suficiente, no fumar y no beber en exceso. Una primera idea, para lograr salud será necesario el concurso de todos y todas. Inevitablemente hay responsabilidades que son personales e “intransferibles” pero otras, por contra, son colectivas y competen a las distintas administraciones e instituciones.

### *Los determinantes sociales de la salud*

Conocer más sobre los determinantes sociales de la salud permite una mejor comprensión sobre cómo la salud y el entorno social van cogidos de la mano. Nos ayuda a valorar el peso que cada uno de ellos puede tener en la consecución de un estado de salud razonable y, a su vez, nos permite introducir modificaciones en los mismos para tratar de mejorar la salud, tanto en el ámbito colectivo, como individual (evitación de conductas, hábitos y actitudes insanas, adopción de conductas y políticas saludables, etc.).

Desde esta perspectiva, la OMS, en su publicación *Los determinantes sociales de la salud. Los hechos probados* (1998) ya apunta que el campo de los determinantes sociales es clave para elaborar políticas eficaces sobre salud. Es indiscutible que se pueden prevenir muchas enfermedades si se promueven las

## Factores que influyen en la salud



condiciones sociales que sostienen una vida saludable. Los hechos probados son:

- A medida que bajamos en la escala social se acorta la esperanza de vida y se vuelven más comunes algunas enfermedades.
- Las circunstancias que provocan estrés, preocupan a las personas, les crean ansiedad... perjudican a la salud.
- El desarrollo temprano y la educación ejercen un impacto sobre la salud que dura toda la vida.
- La pobreza, la marginación social y la discriminación afectan negativamente a la salud porque provocan privaciones y resentimiento.
- Para la salud es mejor tener trabajo que no tenerlo, pero un nivel de estrés alto en el trabajo puede elevar el riesgo de enfermedades.
- Un trabajo seguro incrementa la salud, el bienestar y la satisfacción laboral.
- La amistad, las relaciones sociales y unas sólidas redes de apoyo mejoran la salud en el hogar, en el trabajo y en la comunidad.
- Las personas que consumen alcohol, tabaco, drogas... o tienen otras adicciones sufren personalmente consecuencias negativas para su salud, aunque el consumo esté influido por un entorno social más amplio.
- Una buena dieta y un suministro de comida adecuado son factores determinantes en la salud y el bienestar.

- Al montar en bicicleta, caminar, hacer uso del transporte público... se practica ejercicio, se reducen accidentes y contaminación y se amplía el contacto social.

A partir de estos hechos la Comisión sobre Determinantes de la Salud de la propia OMS, en su informe *Subsanar las desigualdades en una generación* (2008), hace la propuesta de trabajar por un triple objetivo:

### 1. Mejorar las condiciones de vida.

Lo que significa: equidad desde el principio, entornos salubres para una población sana, prácticas justas en materia de empleo y trabajo digno, protección social a lo largo de la vida y atención de salud universal.

### 2. Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos.

### 3. Medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar el efecto de las intervenciones.

El único camino posible para poder aproximarnos a estos objetivos pasa necesariamente por dar protagonismo a la persona: como ciudadano o ciudadana o como miembro de una entidad. Que todas las personas tengan capacidad y poder para tomar decisiones sobre su salud. En la literatura científica se habla de "empoderar". Pero también se

## Un triple objetivo



puede explicar diciendo que se trata de que cada hombre, cada mujer o cada colectivo ciudadano tenga la información y los recursos necesarios para decidir e influir en todo lo relativo a su salud.

La investigación Estudio de Salud de Leganés ha procurado tener todo esto presente y por eso trata de mirar en las cuatro direcciones mencionadas: el estado de salud de la población, el entorno laboral y la conciliación familiar, el entorno urbano, los equipamientos y las redes sociales.

Desde una idea amplia de salud y con la certeza de que son muchos los factores que influyen, el reto es conocer la realidad de Leganés y hacerlo dándole voz a sus protagonistas: los ciudadanos y ciudadanas. A modo de ejemplo, éstas son algunas de las cosas que han manifestado personas que han participado en los grupos de discusión:

“Leganés es una ciudad saludable”.

“Cada vez hay más medios e información sobre la salud, pero no siempre se mejoran los estilos de vida. Ahora se come peor que se comía”.

“Los servicios de atención sanitaria están muy bien aunque parece que están empezando a empeorar”.

“Leganés es ciudad dormitorio porque trabajamos en Madrid, pero aparte del trabajo me gusta hacer la vida en Leganés”.

“Creo que vamos a más, cada vez hay más y mejores servicios”.

“Aspectos mejorables: las dificultades en la movilidad, la contaminación acústica, el volumen de tráfico, diferencias entre barrios...”

“El movimiento ciudadano y la participación ha sido decisivo en muchos aspectos aunque ahora esté en horas bajas”.

“La oferta educativa es muy buena, aunque la excepción es Educación Infantil con un reducido número de plazas”.

“No conozco lo que hace el Ayuntamiento en Salud y lo que veo no sé si es de la Comunidad, del Ayuntamiento o de quién. Pero supongo que el Ayuntamiento se preocupa”.

## DATOS CLAVES

### *Estado de salud de la población*

*Estado de salud.* Los ciudadanos y ciudadanas de Leganés valoran positivamente su estado de salud. Casi un 70% lo califican de bueno o muy bueno, frente a un 7% que lo califica como malo o muy malo. Es reseñable que los hombres tienen una mejor percepción de su propia salud que las mujeres.

*Alimentación.* Comer sano es importante y parece que vamos aprendiendo. Una mayoría de encuestados (64'8%) piensa que se alimenta de forma sana y equilibrada, mientras que únicamente el 5'5% no lo hace. Por otra parte, destaca el alto porcentaje, un 30%, que considera que su dieta puede mejorar.

*Deporte.* Leganés "se mueve", la mayoría de la población realiza alguna actividad física. La que más se practica en Leganés es andar, lo hace el 51'3% que, junto al 26% de los vecinos y vecinas que se dedica a otras actividades deportivas (deportes de equipo, prácticas en centros deportivos, correr, etc.), constituye una amplia mayoría. Sólo el 17'5% de la población no realiza habitualmente ninguna actividad deportiva.

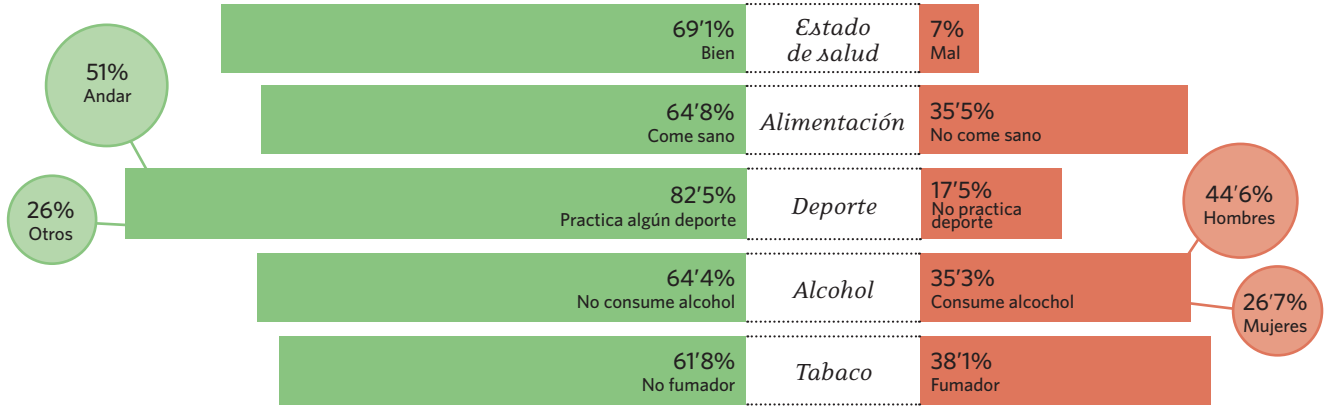
*Tabaco y alcohol.* En Leganés los fumadores son minoría, únicamente declara fumar un 38'1%. Por el contrario dice no fumar el 61,8%. Es relevante que en el tramo de fumadores intensos, las mujeres son mayoría. Respecto al consumo de alcohol, el 64'4% dice que no toma bebidas alcohólicas y, entre los que sí las toman (35'3%), hay una clara diferencia entre hombres (44,6%) y mujeres (26'7%) También destaca el hecho de que entre los más jóvenes, de 16 a 24 años, el 51'9% toma bebidas alcohólicas sólo cuando está con los amigos, el llamado "alcoholismo social".

### *Entorno laboral y conciliación familiar*

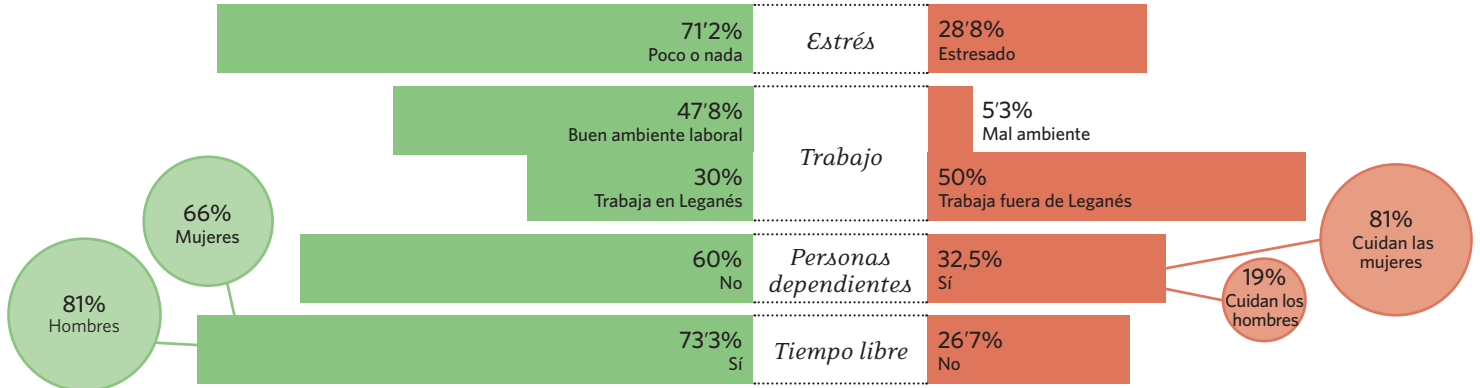
*Estrés.* Una mayoría de la población de Leganés valora su vida como poco o nada estresada (71%) frente a un 28'8% que sí la califica de bastante o muy estresada. En este grupo hay una notable diferencia entre los hombres y las mujeres, ya que el 33'5% de ellas califican su vida de estresada mientras que sólo lo hace de ese modo el 23'7% de ellos.

*Trabajo.* Desde el punto de vista laboral Leganés no ha perdido su carácter de "ciudad dormitorio", pues un 50% de sus

## Estado de salud de la población



## Entorno laboral y conciliación familiar



habitantes trabajan fuera, haciéndolo en mayor medida los hombres (57'2%) que las mujeres (42'2%).

Por otra parte, la valoración que se hace del ambiente de trabajo es mayoritariamente positiva, un 47'8% lo considera bueno o muy bueno frente a un 5'3% que lo hace como malo o muy malo.

La mayoría de las personas consideran que su situación laboral influye positivamente (20%) en su entorno familiar, piensa que lo hace de modo negativo solo el 10%. Sin embargo, la proporción cambia cuando se pregunta por la influencia sobre la salud. Se piensa que influye negativamente (20%) más que positivamente (17%).

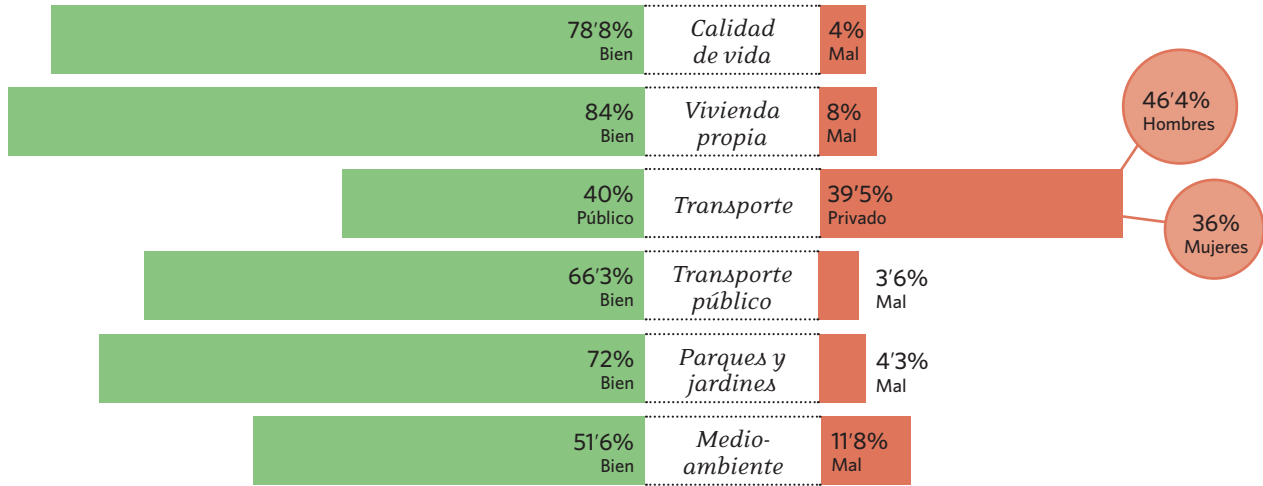
*Personas dependientes.* En un tercio de los hogares hay personas dependientes. Además ese porcentaje se incrementa hasta más del 50% en los del grupo de edad de 25 a 44 años por la existencia de hijos e hijas de poca edad.

Hay que destacar la diferente percepción que tienen hombres y mujeres sobre la presencia en el hogar de personas dependientes, probablemente influida por el hecho de que son las mujeres las que se ocupan de forma muy mayoritaria de su atención. Si el cuidado lo realiza una sola persona en el 81% de las veces quien lo hace es la mujer y sólo en el 18% de los casos, el hombre.

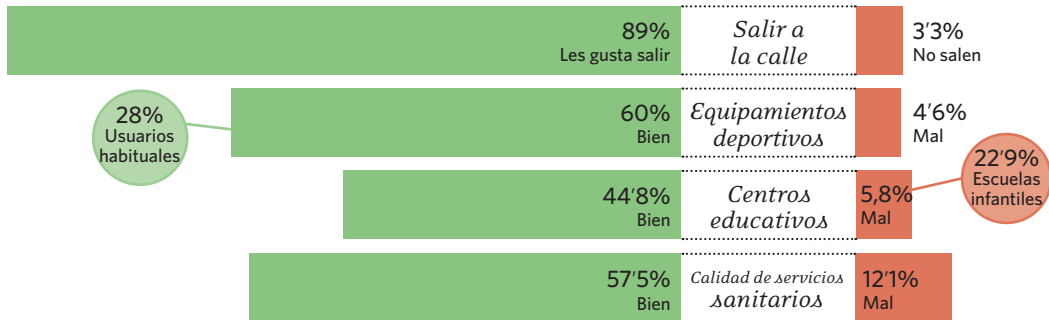
*Tiempo libre.* Según el estudio, la mitad de la población dedica su tiempo libre a las tareas del hogar, bien compaginándolo con el ocio (35%) bien de forma exclusiva (14%). En esta última situación se encuentran el doble de mujeres que de hombres, el 18% de ellas frente al 9'8% de ellos.

El 73'3% de la población afirma tener tiempo para dedicarlo exclusivamente a sus aficiones e intereses pero, de nuevo, con una importante diferencia por sexos ya que sólo el 66% de las mujeres lo tiene mientras que en los hombres el porcentaje se eleva hasta el 81%.

### Entorno urbano



### Equipamientos y redes sociales



## Entorno urbano

**Calidad de vida.** Hay una alta valoración de la calidad de vida en Leganés. Un 78,8% de la población encuestada opina que es buena o muy buena y apenas un 4% la califica de mala o muy mala.

**Vivienda propia.** Una gran mayoría (84%) manifiesta con sus respuestas que la vivienda en la que reside se ajusta a sus necesidades, frente al 8% que considera que no o el 7'3% que responde de manera ambigua con un "regular".

**Transporte.** En Leganés se produce una situación de equilibrio entre el uso del transporte público y el del vehículo privado. Aunque en este último hay una notable diferencia entre hombres (46'4%) y mujeres (33%)  
Por otra parte, el transporte público está muy bien valorado: un 66'3% lo considera bueno o muy bueno y sólo un 3'6% lo califica de malo o muy malo.

**Parques y jardines.** Hay una valoración muy positiva de la cantidad de parques y jardines de la ciudad, un 72% la califica de buena o muy buena y sólo un 4'3% de mala o muy

mala. Además un 61% los utiliza mucho o bastante y únicamente un 1,5% no lo hace nunca. La calidad medioambiental de Leganés es considerada como buena o muy buena por un 51'6% y mala o muy mala por el 11'8%.

## Equipamientos y redes sociales

**Salir a la calle.** Según la mayoría de la población encuestada Leganés es una ciudad agradable para pasear y salir a la calle. Así lo manifiesta un gran porcentaje de los ciudadanos: el 89%, frente a un escaso 3'3% al que no le agrada.

**Equipamientos deportivos.** Sólo un pequeño porcentaje de la población, (4'6%) valora negativamente la cantidad de equipamientos deportivos, frente a una gran mayoría (60%) que lo hace de forma positiva. Sin embargo, únicamente un 28% utiliza esos equipamientos de forma habitual.

**Centros educativos.** Hay una valoración positiva de la cantidad de centros educativos por parte del 44'8% de los encuestados, mientras que sólo un 5'8 % piensa que es mala o muy mala. Sin embargo la apreciación negativa se incrementa hasta el 22'9 % cuando la

pregunta se concreta en las escuelas infantiles. También destaca en esta pregunta el alto porcentaje que no opina sobre la cuestión.

**Servicios sanitarios.** La cantidad de servicios sanitarios es valorada positivamente por un 60% y únicamente un 12'6% considera que es mala o muy mala. Una opinión muy similar merece la calidad de los servicios sanitarios: un 57'5% la califica como buena o muy buena y sólo un 12'1% lo hace como mala o muy mala.

## RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Encuesta por cuestionario dirigida a la población mayor de 16 años de ambos sexos (N=162.074) empadronada en la ciudad de Leganés. Procedimiento de muestreo estratificado por distritos y con selección de 400 unidades muestrales finales (individuos) afijadas proporcionalmente por segmento de edad y sexo. Nivel de confianza del 95% (2 sigmas), P=Q, y un error previo para el conjunto de la muestra del  $\pm 5\%$ , en el supuesto de muestreo aleatorio simple. Las entrevistas se realizaron durante el mes de marzo de 2010. Además, complementariamente se han desarrollado 6 grupos de discusión integrados tanto por informantes directos como por informantes clave. Se ha aplicado el criterio de diversificación para seleccionar los tipos de individuos que han integrado cada grupo.

### *¿Cómo calificaría su estado de salud?*

69'1% Bueno / Muy bueno  
Hombres 73'2% / Mujeres 65'1%  
7% Malo / muy malo  
23'8% Regular

### *¿Calificaría su dieta habitual como sana y equilibrada?*

64'8% Sí  
5'5% No  
30% No del todo

### *¿Qué tipo de actividad física practica habitualmente?*

51'3% Andar  
26% Otras actividades deportivas (deportes de equipo, prácticas en centros deportivos, correr)  
17'5% Ninguna

### *¿Fuma?*

21'3% Mucho / Bastante  
De 25 a 44 años 29'4%  
16'8% Poco o muy poco  
38'1% Total fumadores  
61'8% No fuma  
Más de 75 años 90%

*¿Cómo calificaría su vida de estresada?*

28'8% Bastante / Muy estresada  
Hombres 33'5% / Mujeres 23'7%  
71% Poco / Nada estresada

*¿Se localiza, o se localizaba, su trabajo en Leganés?*

30% Sí  
Hombres 24'7% / Mujeres 34%  
50% No  
Hombres 57'2% / Mujeres 42'2%  
De 65 a 74 años 72%

*¿En su casa viven personas dependientes que no sepan o no puedan cuidarse por sí mismas?*

60% No  
32'5% Sí  
Hombres 28% / Mujeres 37%  
De 25 a 44 años 51%

*¿Quién se ocupa del cuidado de las personas dependientes?*

Cuando el cuidado lo hace sólo una persona:  
81% Es una mujer  
19% Es un hombre

*¿A qué dedica su tiempo fuera del trabajo?*

14% Al cuidado del hogar exclusivamente  
Hombres 9'8% / Mujeres 18%  
16% Al ocio únicamente  
35% Por igual Hogar / Ocio

*¿Cómo valora la calidad de vida en Leganés?*

78'8% Buena / Muy buena  
4% Mala / Muy mala  
16'5% Regular

*¿La vivienda en la que reside se ajusta a sus necesidades?*

84% Sí  
8% No  
7'3% Regular

*¿Cuál es su medio habitual de desplazamiento?*

40% Transporte público  
39'5% Vehículo privado  
Hombres 46'4% / Mujeres 33%  
20% A pie  
Hombres 14% / Mujeres 25'2%

*Califique la cantidad de parques y jardines de Leganés*

72% Buena / Muy buena  
4'3% Mala / Muy mala  
20'8% Regular

*Califique la cantidad de equipamientos deportivos de Leganés.*

60% Buena / Muy buena  
4'6% Mala / Muy mala  
21% Regular

*¿Le resulta agradable salir a la calle en Leganés?*

89% Sí  
De 16 a 24 años 77%  
Más de 75 95'7%  
3,3% No  
7'3% Regular

*¿Qué opinión le merece la cantidad de centros educativos disponibles?*

44'8% Buena / Muy buena  
De 16 a 24 años 67'3%  
5'8% Mala / Muy mala  
13'5% Regular  
36% No sabe / No contesta

*¿Cómo valora la cantidad de centros sanitarios disponibles en Leganés?*

59'8% Buena / Muy buena  
12'6% Mala / Muy mala  
23% Regular

## CONCLUSIONES

La conclusión más importante de este estudio es, que se puede afirmar con absoluto rigor, que Leganés es una ciudad saludable desde todos y cada uno de los elementos que se han analizado como determinantes sociales de ese estado de salud. Con todo, conviene resaltar algunos matices a modo de indicadores de vulnerabilidad, que deben inspirar actuaciones, programas e intervenciones públicas.

Desde el punto de vista del eje estado de salud la valoración es razonablemente positiva, aunque se manifiestan debilidades en términos de tabaquismo, especialmente femenino y alcoholismo social, especialmente masculino, en los tramos inferiores de edad. En lo referido al eje entorno laboral queda evidenciado que Leganés en lo referido a lo estrictamente laboral no ha modificado sustancialmente su tradicional condición de ciudad dormitorio, aunque sí lo ha hecho en otros ámbitos, pues se ha dotado de todos los servicios propios de una ciudad. Por otra parte, emergen problemas de presión y estrés laboral especialmente sobre las mujeres, así como importantes restricciones en términos de conciliación y dependencia.

El análisis del eje entorno urbano concluye una percepción muy favorable de Leganés como espacio convivencial y habitable. Como aspecto fundamental a mejorar se aprecia el referido al uso del vehículo propio respecto al

transporte público. Pues aparece el automóvil como medio de transporte muy empleado, aunque también es muy importante el uso del transporte público que además está muy bien considerado por la mayoría de los entrevistados, excepto por parte de los vecinos de La Fortuna y Polvoranca, donde las opiniones críticas son relativamente más considerables. El medio ambiente urbano también tiene buena valoración, así como la oferta de los equipamientos verdes y deportivos, aunque se constata poco uso de ellos. Por otra parte, está consolidada la percepción de Leganés como ciudad segura siendo los jóvenes los que más críticos se muestran con esta condición. Respecto al eje equipamientos y redes sociales la percepción de la oferta cultural es bastante favorable, pero contrasta con una baja participación cultural. Los equipamientos educativos son globalmente bien considerados aunque hay que destacar las críticas relativamente altas que despierta la oferta de escuelas infantiles. Más alta consideración, sin embargo, merecen los centros educativos del resto de niveles, tanto en oferta como en calidad, excepto para los vecinos de Fortuna y Polvoranca donde las valoraciones críticas son relativamente más altas que la media. La oferta sanitaria presenta una consideración, en general, bastante favorable tanto en términos de oferta como en la calidad de la misma, excepto nuevamente en Fortuna y

Polvoranca donde hay una acumulación de valoraciones desfavorables relativamente alta. La política municipal de salud es invisible a los ojos de la mayoría de la población. Esto indica que no se establece relación de causalidad entre las percepciones positivas vinculadas a los servicios sanitarios y el Ayuntamiento. Los servicios sociales obtienen una valoración muy positiva por parte del conjunto de la población de Leganés, aunque en el distrito de la Fortuna son más críticos que en el resto. Señalar por último que, según el estudio, Leganés presenta poco dinamismo en términos de participación ciudadana.

En base al análisis de todos los distritos y teniendo en cuenta todas las variables estudiadas debemos acotar una serie de colectivos y distritos de actuación preferente. Entendiendo por preferente el grado de intensidad con el que habría que acometer políticas concretas ante los síntomas de vulnerabilidad que en términos de salud y sus determinantes sociales han quedado acreditados.

*Colectivos de actuación preferente:* Jóvenes pertenecientes a tramos inferiores de edad, mujeres y mayores.

*Distritos de actuación preferente:* La Fortuna y Polvoranca.

## Propuestas

En el marco de los objetivos del 2º Plan Municipal de salud y de la V Fase de la Red Europea de Ciudades saludables el Ayuntamiento debe continuar con la labor activa y comprometida que ha realizado, y está realizando. Para lograrlo se deben proponer tareas concretas.

### Creación de entornos solidarios y comprensivos

- Mostrar a los vecinos y vecinas que Leganés es una ciudad para sus ciudadanos, inclusiva, comprensiva, sensible y receptiva a sus necesidades y expectativas.
- Adaptar la ciudad a las personas mayores, respondiendo a sus necesidades, fomentando su participación y autonomía, creando entornos físicos y sociales solidarios, así como servicios y apoyo accesibles.
- Cubrir las necesidades sociales y sanitarias de la población inmigrante, con el fin de fomentar la integración, tolerancia y comprensión cultural.
- Fomentar una ciudadanía activa: proporcionando infraestructuras efectivas y adecuadas para la participación y el "empoderamiento" (traspaso de poder) comunitarios y la oportunidad de trabajar en red.

- Potenciar unos servicios sociales receptivos, de calidad y accesibles para todos y todas, basados en la evaluación de las necesidades sistemáticas de la población, y en particular dirigidos a los sectores menos favorecidos.
- Informar eficazmente y diseminar estrategias de urbanismo sostenible mediante el desarrollo de programas para aumentar conocimientos sobre temas de salud.

### Vivir en salud

- Ofrecer condiciones y oportunidades que fomenten estilos de vida saludables.
- Fortalecer la capacidad de los sistemas de salud locales y de los demás servicios sanitarios públicos para desarrollar una atención primaria preventiva, especialmente en el control y gestión de enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades respiratorias y enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol y tabaco.
- Desarrollar planes intersectoriales locales y accesibles para concienciar a la población sobre los beneficios de una dieta sana, el consumo responsable de alcohol y la prevención del abuso de alcohol, tabaco y otras drogas.
- Adoptar vida activa, facilitando la actividad física y movilidad fácil como temas clave en las políticas y los planes de desarrollo de Leganés.

- Implementar políticas y planes que aborden todos los aspectos de violencia en la ciudad, incluyendo violencia contra mujeres y niños, accidentes de tráfico y accidentes que afecten a la población mayor.
- Concienciar a la población y desarrollar programas de apoyo sobre la vida saludable para grupos sociales vulnerables, e implementarlos en los entornos más frecuentados (colegios, barrios o lugares de trabajo).
- Ampliar conocimientos, explorar y promover factores y condiciones que inciden en el bienestar y la felicidad, reducen estrés y aumentan la calidad de vida.

### Diseño y entornos urbanos saludables

- Hacer de Leganés un entorno urbano físico cada vez más eficaz en la promoción de la salud, el ocio y el bienestar de su ciudadanía. Un entorno más seguro, que potencie la interacción social, una movilidad fácil, y un sentido de orgullo e identidad cultural cada vez más asentada entre sus ciudadanos.
  - Integrar la variable salud en los procesos, programas y proyectos urbanísticos, con el fin de conseguir la capacidad y el compromiso institucional político necesarios para lograr este objetivo.
  - Prestar especial atención a planes rectores de algunas áreas: transporte y movilidad, envejecimiento saludable, actividad física y planificación urbanística de barrios.
- Diseño de estrategias de preparación y respuesta a situaciones de emergencia de salud pública.
  - Fomentar y adoptar medidas de prevención y protección, dirigidas especialmente a los menores, contra la exposición a contaminación ambiental y acústica (interior y exterior)
  - Mejorar la integración, el diseño y la accesibilidad de los sistemas de transporte urbano e interurbano.
  - Elaboración de nuevos planes de vivienda para la población en general, y en particular para jóvenes.
  - Implementar programas de incremento, regeneración y mejora de los espacios verdes para el ocio y para el desarrollo de actividades físicas.
  - Mejora en la planificación y el diseño de los distritos y barrios de Leganés (mejor comunicados, más accesibles, que generen mayor sensación de seguridad), sobre todo para mayores y jóvenes.
  - Promover la participación de la población en actividades culturales que fomenten el desarrollo humano y social, la mejora de la cohesión social y la activación de cambios sociales.

El objetivo de todas estas propuestas es hacer de Leganés un municipio cada vez más accesible y receptivo a las necesidades de todos sus ciudadanos y ciudadanas.



Impreso en papel 100% reciclado,  
certificado FSC reciclado y Ecolabel Europeo

[www.fsc.org](http://www.fsc.org) Cert no. SCS-COC-003161  
© 1996 Forest Stewardship Council

