

## 5.3. Salut i protecció social

### 5.3.1. Serveis sanitaris

La sanitat pública catalana s'organitza en vuit regions sanitàries (establert pel Decret 114/1994, de 3 de maig): Lleida, Tarragona, Tortosa, Girona, Costa de Ponent, Barcelonès nord – Maresme, Centre i Barcelona Ciutat. La Regió Sanitària de Girona, engloba la província de Girona i dona servei a una població de 519.368 persones (segons el cens de 1996). Aquesta regió disposa de 19 centres adscrits i presenta unes infraestructures i dotacions similars a les del conjunt de Catalunya (taula 5.3.1.).

**Taula 5.3.1.**

Dades comparatives la regió sanitària de Girona en relació al global de Catalunya.

Índex	Catalunya	R.S. Girona
Esperança de vida (any 1993)		
Homes	74,2	74,8
Dones	81,7	82,0
Taxa (1989-1995)		
De mortalitat	8,80	9,19
De natalitat	8,82	9,32
Centres / 1.000.000 habitants (any 1997)	28,73	36,58
Llits / 1.000 habitants (any 1997)	4,58	4,53
Estades / 1.000 habitants (any 1997)	1.457	1.394
Urgències / 1.000 habitants (any 1997)	578	580

*Font: Web del Departament de Sanitat i Seguretat Social; Memòria d'activitat de l'any 1998 de la Regió Sanitària de Girona*

- **Atenció primària**

La Regió Sanitària de Girona es divideix en 7 sectors i un total de 36 àrees bàsiques de salut (ABS). Les ABS compten amb els Equips d'Atenció Primària (EAP), compostos per un conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris que desenvolupen i dirigeixen les seves activitats de salut al conjunt de la població servida.

Dins la comarca del Gironès hi ha ABS (Cassà de la Selva, Celrà, Salt, Sarrià de Ter i 4 a Girona). D'entre aquestes n'hi ha 5 que tenen EAP, mentre que en la resta (entre les quals s'hi troba la de Cassà de la Selva) encara no es troba en funcionament.

L'ABS de Cassà de la Selva dona assistència a una població d'uns 20.000 habitants de les poblacions de Llagostera, Caldes de Malavella, St. Andreu de Salou, Riudellots de la Selva, Campllong, Llambilles, Quart i Cassà de la Selva, essent Cassà el municipi de referència de l'ABS.

Tal com contempla el sistema sanitari català cada ABS compta, com a mínim, amb un centre d'atenció primària (CAP) i es coordina amb tots els serveis sanitaris i sociosanitaris d'atenció primària del seu àmbit, així com amb els especialistes i hospitals que tingui assignats. Les

funcions de l'ABS es desenvolupen quan es crea l'equip d'atenció primària (EAP), format per un conjunt de professionals sanitaris i no sanitaris que actuen de manera integrada.

Es important destacar la centralitat d'aquests serveis sanitaris a Cassà, sobretot a partir de l'ampliació del CAP i l'increment dels serveis sanitaris que això suposa.

D'altra banda, el municipi també disposa de diferents serveis sanitaris (consultoris mèdics, podòlegs, òptica amb servei d'oftalmologia, centres de teràpia alternativa) que en conjunt complementen la sanitat pública.

- **Atenció especialitzada**

L'assistència especialitzada inclou tot un seguit de recursos i centres sanitaris. A la taula 5.3.2. s'indiquen els diferents recursos i centres de la Regió Sanitària del Gironès que més afecten al municipi de Cassà de la Selva.

**Taula 5.3.2.**  
Centres sanitaris utilitzats per la població de Cassà de la Selva. 1998

Recurs	Descripció	Nº de centres	Centres més propers a Cassà
Hospital General Bàsic	centres que donen resposta als requeriments de baix grau de complexitat	8	Clínica de Girona (25) i l'Hospital Santa Caterina de Girona (166)
Hospital de referència	ha de donar resposta a la totalitat dels problemes de salut susceptibles de curació o millora, excepte aquells que requereixen recursos tecnològics de cost molt elevat	1	Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta (417)
Centres sociosanitaris	Engloba els recursos específics per a l'atenció de les persones grans amb malaltia i dependència funcional, malalts crònics i terminals	11	l'Hospital psiquiàtric de Salt (120), Centre MUTUAM de Girona (65), Hospital Santa Caterina (10),...
Hospitals psiquiàtrics	Presta atenció als malalts mentals	1	Hospital Psiquiàtric de Salt (316)
Recursos de consulta ambulatoria especialitzada	Es presta l'atenció especialitzada sense internament	15	A Girona hi ha centres de salut mental infantil i juvenil, també per adults i especialistes de neuropsiquiatria
Recursos d'hospital de dia	Es presten diferents tractaments o tècniques diagnòstiques, que en un altre cas obligarien a l'hospitalització convencional	5	-

(entre parèntesi s'indiquen el nº de llits)

*Font:* Web del Departament de Sanitat i Seguretat Social; Memòria d'activitat de l'any 1998 de la Regió Sanitària de Girona

- **Principals problemes de salut de la població**

Fins a l'actualitat no es disposa d'informació sobre els principals problemes de salut de la població. L'entrada en funcionament del CAP, gestionat a través de l'IAS, permetrà disposar de memòries anuals amb l'atenció, els serveis prestats i les principals problemàtiques detectades.

Tanmateix existeix un major percentatge de pacients amb problemes respiratoris. Aquest fet majoritàriament la relació entre els treballadors de les empreses del sector surer i els problemes de bronquitis, asma bronquial i alveolitis al·lèrgica.

### 5.3.2. Consum farmacèutic i automedicació

Les dades sobre el consum farmacèutic i automedicació s'han obtingut partir de la memòria d'activitat de la xarxa sanitària pública de la R.S. de Girona (any 1998). Segons aquesta memòria la prescripció farmacèutica de tota la regió sanitària es situa en un nivell similar al del global de Catalunya (taula 5.3.3.).

**Taula 5.3.3.**  
Consum farmacèutic de la R.S. Girona i Catalunya.

Concepte	Catalunya		R.S. Girona	
	1997	1998	1997	1998
Import PVP / habitant	25.886	28.387	26.332	28.726
Receptes / habitant	15,1	15,05	15,24	15,06
Import PVP / recepta	1.585	1.794	1.591	1.767

*Font: Web del Departament de Sanitat i Seguretat Social; Memòria d'activitat de l'any 1998 de la Regió Sanitària de Girona*

Dins el municipi de Cassà de la Selva hi ha un total de 3 farmàcies (taula 5.3.12.): dues ubicades al centre històric de la ciutat (C/ del Pont i C/ Major) i una a l'est del nucli urbà sobre el traçat de l'antiga carretera provincial (C/ Marina).

Així, el nombre de farmàcies per 1.000 habitants de Cassà de la Selva és de 0,38, valor força inferior al comarcal i del conjunt de Catalunya, que són respectivament de 0,53 i 0,47. No obstant això, des de 1980 fins a 1993 a Cassà tant sols hi havia 2 farmàcies, i per tant la situació ha millorat.

Actualment bona part de la població de Cassà viu a menys de 500 metres d'una farmàcia. Queden més allunyats la població dels diferents veïnats, així com la de certs indrets del nucli urbà (al nord del carrer Josep Pla, sector més occidental de la crta. Provincial).

### 5.3.3. Serveis socials i recursos d'atenció ciutadana

Des de fa més de 10 anys, el Departament de Serveis Socials del Consell Comarcal del Gironès és l'encarregat de planificar, organitzar i gestionar els serveis socials dins el territori comarcal, per la delegació de competències dels municipis de menys de 20.000 habitants cap a Consell Comarcal, fet que inclou tots els municipis del Gironès, excepte Salt i Girona. La comarca es subdivideix en sis Unitats Bàsiques d'Atenció Social Primària (UBASP) (taula 5.3.1.).

A nivell organitzatiu, els Serveis Socials del Consell Comarcal del Gironès està implantant la informatització de les dades. Aquesta millora permetrà agilitar la gestió i consulta dels diferents expedients. Tanmateix aquesta tasca la realitzen els propis professionals de cada UBASP fet que alenteix tot el procés d'informatització degut principalment a la poca disponibilitat d'hores.

**Taula 5.3.1.**

Unitats Bàsiques d'Atenció Social Primària a la comarca del Gironès. 2000

UBASP	Zona	Seu	Habitants
III	Sarrià de Ter, St. Julià de Ramis, Cervià, St. Jordi Desvalls i Viladescens	Sarrià de Ter	6.412
IV	<b>Cassà de la Selva, Campllong i St. Andreu Salou</b>	<b>Cassà</b>	<b>7.862</b>
V	St. Gregori, Bescanó, Aiguaviva, Vilablareix, St. Martí de Llèmena i Canet d'Adri	Consell Comarcal	7.141
VI	Celrà, Bordils, Flaçà, St. Martí Vell, Juià, Madremanya i St. Joan de Mollet	Celrà	5.692
VII	Llagostera	Llagostera	5.410
VIII	Quart, Fornells de la Selva i Llambilles	Quart	3.906

*Font: Departament de Serveis Socials del Gironès. 2000*

Cada unitat es compon d'un Equip Bàsic d'Assistència Social Primària (EASP), que en el cas de la unitat de Cassà de la Selva està format per una treballadora social, una educadora social i una administrativa.

Els serveis socials d'atenció primària són el punt d'accés immediat i el graó del sistema de serveis socials més a prop del ciutadà i dels seus ambients familiars i socials i s'adrecen amb caràcter general a tota la població, en especial a aquells individus, famílies, grups o col·lectius, que per situacions determinades, es troben en dificultats amb elles mateixes o amb el seu entorn social i/o familiar. L'accés als serveis socials d'atenció primària pot ser directe, mitjançant la demanda de la pròpia persona o persones properes, o bé, per derivació d'altres serveis i/o institucions (ensenyament, sanitat, etc.) qui després d'un diagnòstic previ demanen a SSAP que atengui i intervingui en el cas.

- **Atenció individual i familiar**

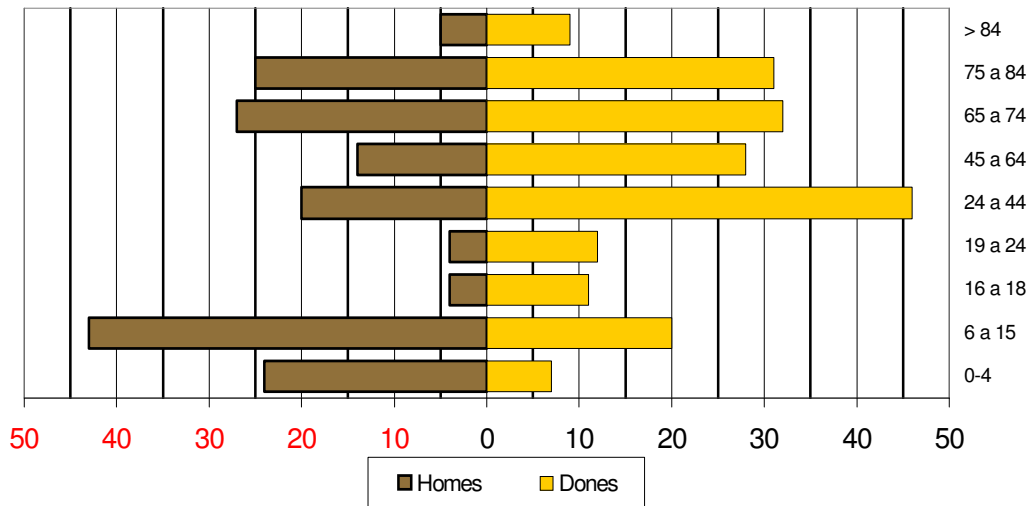
És l'àmbit del treball social dirigit als individus i a les seves famílies per tal de resoldre les necessitats socials, personals i/o familiars. El treballador social realitza la major part d'aquesta tasca al propi servei, mentre que l'educador social intervé més des del medi obert i a través d'entitats, institucions,... Per edats d'intervenció, la franja d'edat més atesa per l'educador social és de 0 a 35 anys (infants, adolescents i joves ) i en el treballador social és de 35 a 85 anys (adults i tercera edat).

Al 1999 l'UBASP de Cassà comptava amb un total de 363 fitxes de les quals 351 corresponien a persones de Cassà. D'entre les persones de Cassà amb fitxes als serveis socials, el 53% són dones i la resta homes. Per franges d'edat, en el grup dels infants i joves hi predomina el sector masculí mentre en el de les persones de la tercera edat i sobretot en la franja entre 24 i 44 anys hi predominen les dones (figura 5.3.1.). Durant aquest any l'EASP ha treballat en 203 expedients dels quals 138 eren nous de l'any.

Entenem per "fitxa" l'obertura d'un document propi del servei que contempla les dades de la persona que efectua la demanda i el motiu pel qual s'adreça al servei. La "fitxa" s'obre sempre, tot i que no té perquè implicar una intervenció posterior per part dels professionals. S'entén per "expedient", l'obertura d'una documentació més amplia que implica l'inici d'un procés de intervenció social per part dels professionals.

**Figura 5.3.1.**

Piràmide d'edats i sexe de les persones amb fitxa a l'UBASP - IV. 1999



*Font: Memòria quantitativa de l'UBASP – IV.1999*

El nivell de cobertura dels serveis socials d'atenció primària a la comarca del Gironès es situa en un 4,77%, percentatge molt similar al de l'UBASP de Cassà de la Selva (taula 5.3.2.).

**Taula 5.3.2.**

Persones ateses en l'atenció individual/familiar respecte al total de població (segons cens de 1996)

UBASP	Persones amb fitxa/població (%)		
	1997	1998	1999
III	4,59	3,29	4,04
<b>IV</b>	<b>3,47</b>	<b>4,10</b>	<b>4,62</b>
V	2,51	2,20	3,19
VI	5,25	9,31	10,70
VII	4,79	5,95	6,08
VIII	5,48	4,30	4,56
Mitjana comarcal	4,17	4,70	4,77

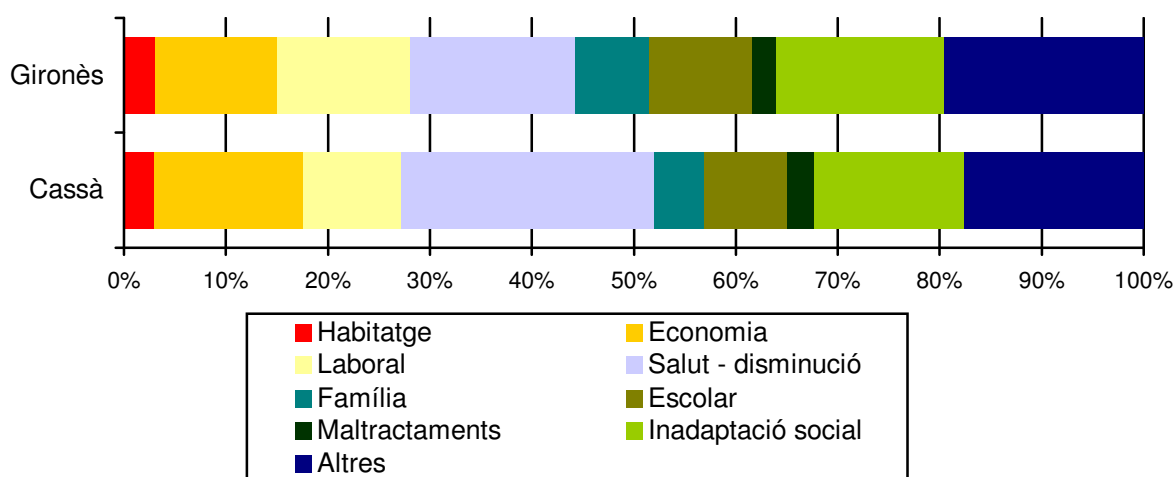
*Font: Departament de Serveis Socials del Gironès. 2000*

A l'any 1999 els serveis socials d'atenció primària del Gironès varen realitzar 2.472 consultes a un total de 1.738 persones. El 62% de les consultes eren per problemàtiques de tipus econòmic (habitatge, treball, mendicitat i indigència,...) o d'inadaptació social (aprenentatge, dificultats en les relacions familiars,...).

Un percentatge important de les persones que acudeixen als serveis socials de l'UBASP IV ho fan per motius relacionats amb la salut – disminució, la inadaptació social i les dificultats econòmiques (figura 5.3.2.). No obstant això, una part important d'aquestes persones, hi acudeixen amb situacions de multiproblemàtiques, i en el buidat de dades tant sols es reflexa el problema principal o el que ha motivat la visita al servei. En aquest sentit cal destacar un col·lectiu (quasi crònic) format per 15 – 20 persones que presenten una situació de multiproblemàtiques extrema.

**Figura 5.3.2.**

Nº de persones que acudeixen a l'UBASP-IV segons el tipus de problemàtiques



*Font: Memòria quantitativa de l'UBASP – IV. 1999*

Quan una persona acudeix als serveis socials, es fa una avaluació de la situació i es determina si pot tractar-se o no des del propi servei. Quan el treball exigeix la intervenció dels serveis especialitzats, els pacients es deriven cap a d'altres centres / equips. Els serveis socials realitzen un seguiment de les diferents persones amb problemàtiques, però quan es deriven cap a d'altres centres, en moltes ocasions el seguiment resulta molt més difícil.

Durant l'any 1999 l'UBASP IV va realitzar més de 130 coordinacions externes (88 l'educadora social i 44 la treballadora social). Generalment aquestes coordinacions sorgeixen de la iniciativa dels propis professionals del servei social, tot i això hi ha alguns centres en els quals resulta molt difícil obtenir-ne informació i fer el seguiment adequat de la persona.

Els Serveis Socials Especialitzats d'àmbit territorial gironí tenen en la seva majoria una dotació de recursos humans, tècnics i infraestructurals insuficients per atendre la gran demanda de intervenció que els hi arriba, fet que provoca una dificultat en les coordinacions que s'haurien de realitzar entre els diferents serveis que estan atenent a les persones, a fi d'aconseguir una intervenció global òptima.

- **Serveis socials d'atenció especialitzada del Consell Comarcal del Gironès**

A nivell comarcal existeixen diferents serveis i projectes que es presten des de l'Àrea de Serveis Socials del Consell Comarcal. D'entre aquests, els principals són:

- Servei d'Atenció Domiciliària (SAD) i Servei d'Atenció Social a la Infància i Adolescència (SADIA). Són les diferents accions que es realitzen a la llar de l'usuari, dirigides a proporcionar atencions personals, ajuda a la llar i suport social a aquelles persones o famílies en situació de manca d'autonomia personal, dificultats de desenvolupament o problemàtiques familiars especials. Aquest servei es finança per mitjà del Consell Comarcal a través d'un conveni amb empreses especialitzades (CERAS, CALIU, ARTRIS,...). Durant l'any 1999, el servei comarcal ha atès a un total de 28 persones amb dificultats per valer-se per sí mateixes o per una problemàtica familiar especial, de les quals 2 eren de Cassà de la Selva. Aquest baix nivell de persones de Cassà que utilitzen el SAD és degut sobretot a que el nivell econòmic de bona part de les famílies de Cassà supera al fixat pel Consell Comarcal per entrar dins del SAD, fet que provoca que molts dels cassanencs recorrin al servei privat. El SADIA donada la seva característica d'atenció a la infància i adolescència en situació de risc, és un servei que econòmicament, cobreix en la seva totalitat el CCG, atès que normalment s'intervé en famílies amb mancances socials i econòmiques afegides. En moltes ocasions aquesta recerca d'un treballador/a familiar es realitza amb l'ajut dels professionals de l'UBASP, i són aquests qui aconsellen o busquen un treballador/a familiar per a realitzar-lo. Normalment, tot i que l'oferta de treballadors familiars és important, els tècnics del SSAP ho centralitzen amb 2 o 3 treballadors familiars.
- Servei de teleassistència. Aquest servei de teleassistència consta d'un aparell al domicili del l'usuari connectat a la línia telefònica. A partir de controls telefònics diaris o bé a través de la petició d'ajuda de l'usuari s'assegura una resposta ràpida i permanent davant de qualsevol possible eventualitat. A nivell comarcal hi ha un total de 12 aparells d'aquest tipus, dels quals no n'hi cap instal·lat dins del municipi de Cassà. Tanmateix en l'àmbit de Cassà aquest servei no esdevé una demanda important.

### 5.3.4. Anàlisi de les problemàtiques socials detectades

L'anàlisi de les principals problemàtiques socials detectades s'ha fonamentat en la informació subministrada pel l'UBASP de Cassà de la Selva, tot i que també s'ha valorat la informació procedent d'altres fronts (policia municipal, sector ensenyament, serveis sanitaris, etc.).

En la descripció de les principals problemàtiques socials de Cassà de la Selva, s'ha emprat la terminologia utilitzada pel Departament de Serveis Socials del Gironès, i que mostra la taula 5.3.3.

**Taula 5.3.3.**

Terminologia utilitzada en la descripció de les problemàtiques socials de la població

PROBLEMÀTICA	SITUACIONS ADSCRITES
ECONÒMIQUES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Econòmiques:</b> manca d'ingressos, ingressos insuficients, no control de l'economia domèstica, endeutament</li> <li>• <b>Aspectes laborals:</b> atur, inestabilitat contractual, precarietat laboral – contractual, manca de recursos personals per recerca de feina</li> <li>• <b>Mendicitat i transeünts</b></li> </ul>
SALUT – DISMINUCIÓ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Salut:</b> malalties físiques cròniques, demències, salut mental</li> <li>• <b>Disminucions:</b> físiques, psíquiques, sensorials</li> <li>• <b>Drogodependències:</b> alcoholisme</li> </ul>
INADAPTACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aprenentatge:</b> escolar, conducta dins l'escola, absentisme</li> <li>• <b>Dificultats relacions familiars:</b> conflictes de parella, conflictes pares – fills, adolescents, dificultats en l'educació del menor, dificultats en l'educació materno – infantil</li> <li>• <b>Maltractaments.</b> Violència domèstica</li> <li>• <b>Inadaptació social:</b> agressivitat dins escola, conductes predelictives i delictives</li> </ul>
ESTRANGER IL·LEGAL I VICTIMITZACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Violència domèstica:</b> agressions físiques contra la dona</li> <li>• <b>Victimització:</b> casos crònics socials</li> <li>• <b>Estranger il·legal</b></li> </ul>
ALTRES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Altres:</b> ludopaties, situacions puntuals de necessitat social – emergències</li> </ul>

*Font: Departament de Serveis Socials del Consell Comarcal del Gironès. 2000*

De manera prèvia a la descripció de les diferents problemàtiques cal esmentar que dins dels municipi hi ha un col·lectiu format per una vintena de persones que presenten una situació greu de multiproblemàtiques. En aquests casos conflueixen diferents problemàtiques (manca de recursos econòmics, problemes de salut, maltractaments, etc.) i amb els mitjans i recursos actuals el seu correcta tractament i atenció resulta molt complicat.



- **Problemàtiques econòmiques**

Durant l'any 1999, a tota l'UBASP s'han tractat un total de 116 casos de problemàtiques econòmiques, dels quals 62 eren estrictament de manca de recursos econòmics, 41 relacionats amb aspectes laborals i 13 d'habitatge (taula 5.3.4.).

Les principals prestacions econòmiques que s'ofereixen o es tramiten des de l'UBASP es relacionen amb la tramitació de prestacions d'urgència, ajuts i beques (ajuts a famílies nombroses, beques de menjadors, beques per llibres, etc.) i la tramitació a prestacions autonòmiques i estatals (pensions d'invalidesa, de jubilació, PIRMI, etc.).

**Taula 5.3.4.**  
Problemàtiques d'àmbit econòmic a l'UBASP IV. 1999

<b>Problemàtica</b>	<b>Situacions</b>	<b>Nº de casos</b>	
Laboral	Atur sense prestació	persones	4
	Cerca de la primera ocupació		12
	Treball temporal		7
	Treball submergit		7
	Inadaptació laboral		3
	Manca de formació laboral		8
Econòmica	Sense ingressos o ingressos insuficients	famílies	35
	Deutes varis		7
	Administració deficient		6
	Prestació del subsidi familiar o d'atur		0

*Font: Memòria quantitativa de l'UBASP – IV. 1999*

Cal destacar que aproximadament un terç de les persones que han acudit als serveis socials per resoldre problemàtiques econòmiques, no disposen d'ingressos o tenen un nivell d'ingressos insuficient.

Pel què fa a les PIRMI's són unes prestacions que només es concedeixen quan la situació econòmica i social és molt greu. En aquest sentit cal destacar que actualment hi ha unes 6 persones de Cassà que reben aquesta prestació.

D'altra banda, segons fonts de l'Institut d'Estadística de Catalunya, a l'any 1999, Cassà de la Selva comptava amb un total de 18 persones que cobraven pensions no contributives de la Seguretat Social per vellesa, és a dir el 0,23% del total de la població, percentatge inferior al comarcal (0,37%) i del global de Catalunya (0,48%). Així mateix 3 persones cobraven pensions assistencials per vellesa en el mateix any.

Ahora cal destacar que la major part de les persones amb problemàtiques laborals (atur sense prestació, treball temporal, treball submergit, etc.) són persones joves o molt joves. Així el 49% de les persones amb problemes laborals tenen menys de 24 anys i la resta són menors de 45 anys. Els joves atesos des del servei solen ser persones amb una manca de formació laboral i de base, el que provoca una precarietat contractual (treball temporal), tot i que no sempre una situació d'atur.

- **Problemàtiques de salut – disminució**

A l'any 1999, l'UBASP-IV comptava amb 106 casos relacionats amb problemàtiques de salut i disminucions, dels quals 85 corresponien a problemes de salut i 21 es relacionaven amb disminucions físiques, psíquiques i sensorials (taula 5.3.5.). Cal destacar l'elevat nombre de casos de malalties físiques cròniques en el sector de la gent gran, i els problemes relacionats amb la salut mental.

Les malalties psíquiques i relacionades amb la salut mental esdevenen un problema important dins del municipi, gens exclusiu de la tercera edat. A Cassà hi ha 16 casos de malalties psíquiques i 12 més amb indicis de trastorns mentals. Pràcticament 2/3 d'aquestes persones tenen menys de 44 anys i la resta corresponen a persones entre 45 i 84 anys. Una part important d'aquests casos es deriven cap a l'únic centre pròxim existent, el Centre de Salut Mental de Girona.

**Taula 5.3.5.**  
Problemàtiques d'àmbit de salut – disminució. 1999

Problemàtica	Situacions	Nº de casos
Salut	Malaltia física crònica	29
	Malaltia física transitòria	4
	Malaltia psíquica	16
	Alcoholisme	10
	Indicis de trastorns mentals	12
	Malaltia crònica degenerativa	10
	Altres	4
Disminució	Disminució física	12
	Disminució psíquica	6
	Disminució sensorial	3
<b>TOTAL</b>		<b>106</b>

*Font: Memòria quantitativa de l'UBASP – IV. 1999*

D'altra banda, Cassà disposa d'un taller (anomenat Orquestra) engegat pel Consell Comarcal i finançat per l'ajuntament, que està destinat a dones amb problemes socialització i adaptació social. En aquest taller s'hi fan activitats dos dies a la setmana (sortides, aprendre a arreglar-se, autoconsciència, etc.). Actualment hi assisteixen unes 12 persones d'edats compreses entre 24 i 67 anys, la majoria dels casos que assisteixen al taller també se'ls – hi fa un seguiment des del Centre de Salut Mental de Girona. No obstant això, existeix una limitació d'espai, ja que hi podrien anar perfectament 15 – 20 persones. En aquest taller hi ha un treballador familiar i 1 voluntari, i els tècnics del SSAP fan un seguiment indirecte.

En els darrers anys es detecta un progressiu envelliment de la població (vegeu l'apartat 5.1.1.), i actualment 1 de cada 5 persones que viu a Cassà és major de 65 anys. Aquest fet, agreujarà diferents problemàtiques relacionades amb la població més envellida. En aquest sentit és rellevant que el municipi disposi d'un equipament com la Residència Geriàtrica Sant Josep. Aquest centre compta amb unes 47 places, i també té funcions de centre de dia per a la gent gran, tot i que fins a l'actualitat el centre de dia no ha presentat un aprofitament del tot òptim bàsicament per mancances de transport i possiblement per una poca dinamització del centre de dia. En la actualitat el Centre de Dia no compta amb personal que el dinamitzi i promocióni.

Pel què fa a les persones amb disminució, a banda de la informació subministrada pels serveis socials del municipi, segons l'Institut d'Estadística de Catalunya, a l'any 1999 a Cassà de la Selva hi havia un total de 172 persones amb disminució. D'entre aquests, 64 patien una disminució motòrica (tenen afectada la capacitat de moviment), 28 una disminució física no motòrica, 8 visual, 8 auditiva, 45 psíquica i 19 són malalts mentals (taula 5.3.6.). Per sexe pràcticament hi ha tants homes (84 casos) com dones (88 casos). Per edats, el 42 % de les persones amb disminució tenen entre 16 i 42 anys i el 24% tenen entre 45 i 64 anys. També cal destacar que hi ha 13 casos de persones amb disminució majors de 75 anys. D'entre aquesta població hi ha 5 persones beneficiaries del subsidi de Garantia d'Ingressos Mínims per a persones disminuïdes i 20 cobren pensions no contributives d'invalidesa (desembre de 1999).

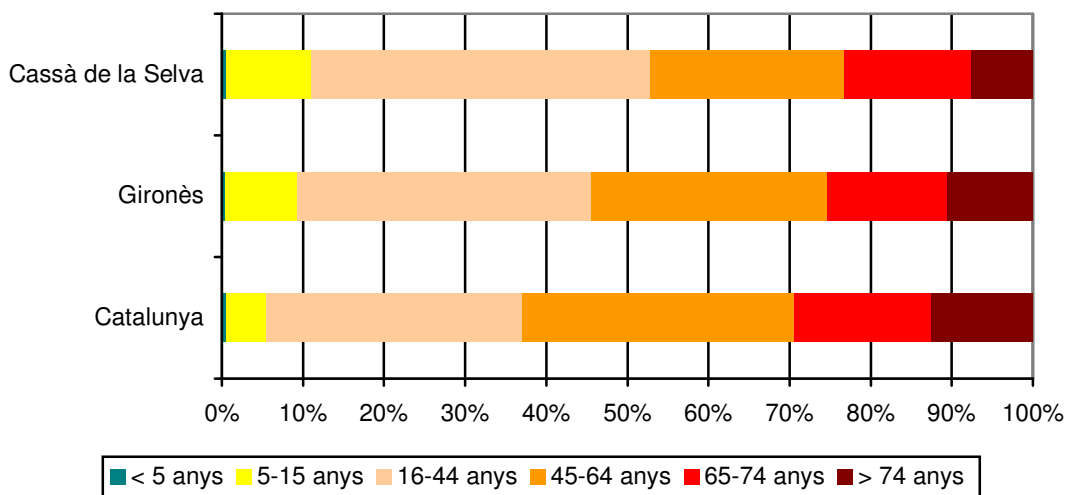
**Taula 5.3.6.**  
Persones amb disminucions de Cassà de la Selva, el Gironès i Catalunya (%).

Àmbit	Cassà (1999)	Gironès (1998)	Catalunya (1998)
Disminució d'un 33-64%	1,09	1,85	1,86
Disminució d'un 65-74%	0,69	0,85	0,91
Disminució major del 75%	0,42	0,50	0,63
<b>Total</b>	<b>2,21</b>	<b>3,19</b>	<b>3,40</b>

*Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2000)*

Comparativament, el percentatge de persones amb disminució de Cassà és lleugerament inferior que el Gironès i el global de Catalunya. Tanmateix analitzant aquestes dades per franges d'edat, s'observa que les persones amb disminució més joves (de menys de 44 anys) representen més del 50% del total de persones amb disminució, mentre que al Gironès i al global de Catalunya aquest percentatge és del 45% i inferior al 40 % respectivament.

**Figura 5.3.3.**  
Persones amb disminució de Cassà de la Selva, el Gironès i Catalunya (per franges d'edat). 1998



*Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2000)*

L'espai urbà i alguns equipaments públics de Cassà presenten deficiències per que fa a l'accessibilitat per a les persones amb disminució física. Així, alguns edificis públics significatius, com el CEIP Puig d'Arques, La Salle i el mateix edifici de l'antic ajuntament on hi ha ubicats els serveis socials i el Jutjat de Pau, encara presenten barreres arquitectòniques, mentre que l'IES i la part nova de l'Ajuntament es troben totalment adaptats a les persones amb disminució física. Pel què fa a les voreres tant sols en aquells carrers de nova construcció (sector nord del nucli urbà), alguns punt del centre històric (Pl. de la Coma) i algun tram del Pg. del Ferrocarril són amples i disposen de baixants. D'altra banda, també sorgeix una reclamació sobre la necessitat de contemplar els guals en les cases on hi viuen persones amb disminució i així millorar l'accessibilitat d'aquest col·lectiu als seus habitatges.

Respecte al col·lectiu de persones més joves el problema de consum de substàncies tòxiques no és molt accentuat. Des dels serveis socials són pocs els casos tractats respecte a aquesta problemàtica. Tanmateix, sí que es detecta un certa problemàtica creixent en el consum de drogues en joves de 14-16 anys.

- **Altres problemàtiques socials**

A l'any 1999, l'UBASP de Cassà va tractar un total de 241 casos relacionats amb diferents problemàtiques socials (taula 5.3.7.). A continuació es desglossen les principals problemàtiques detectades.

**Taula 5.3.7.**  
 Problemàtiques d'àmbit d'inadaptació social. 1999

Problemàtica	Situacions	Nº de casos		
		famílies	Persones	
Dificultats en les relacions familiar		21		
Maltractaments	Físic		4	
	Psíquic		2	
	Negligència abandonament i altres		5	
Aprentatge	Absentisme escolar		4	
	Dificultats d'aprendre coneixements		15	
	Inadaptació escolar		12	
	Escolaritat inacabada		2	
	Analfabetisme		2	
Social	No autonomia personal		8	
	Inadaptació social		4	
	No autonomia personal		2	
	Dificultats d'integració social		2	
	Aïllament físic		1	
	Altres aïllaments		1	
	Desatenció institucional		4	
	Victimització		1	
	Estranger il·legal		5	
	Transeünt		1	
	Orientació jurídica		1	
	Integració immigrants		28	
	Orientació en l'educació dels pares		5	
	Altres	Orientació educativa		3
Orientació recursos			75	
Problemes de parella			18	
Menors tutelats			11	
	Altres		4	

*Font: Departament de Serveis Socials del Gironès. 2000. (Cal fer esment que aquestes dades extretes de la memòria anual, contempnen la possibilitat d'assenyalar mínim una problemàtica i màxim tres problemàtiques per persona).*

## - Immigració

El fenomen de la immigració és força creixent al Gironès i especialment a Cassà de la Selva. En els darrers 3 anys la població immigrant s'ha incrementat espectacularment, i avui aquest col·lectiu està format per més de 300 persones. Aquest fenomen no ha de relacionar-se amb l'aparició de nous casos d'exclusió social, tanmateix la inestabilitat laboral i la situació administrativa irregular que tenen molts dels immigrants el converteix en un col·lectiu de risc amb majors probabilitats d'arribar a situacions d'exclusió social.

La població immigrant que viu a Cassà es troba força repartida dins del nucli urbà. No obstant això, hi ha 2 o 3 zones del nucli urbà amb una major concentració de població immigrant, com són el C/ Raval, la zona dels Pisos de la Santa Espina i algunes zones de la Crta. Provincial. Generalment es tracta de pisos molt vells i en mal estat, i per tant zones on s'hi concentra la població amb menys recursos econòmics. Aquesta situació posa de manifest la relació directa entre la política d'habitatges i la cohesió social d'un municipi.

Actualment el Consell Comarcal del Gironès ha signat un conveni amb la Generalitat de Catalunya per fer un estudi sobre la immigració al Gironès. Tanmateix sembla clar que des

de les administracions públiques cal abocar esforços en diferents àmbits, però fonamentalment la incorporació tardana a l'escola. Evidentment en les escoles de Cassà (sobretot a les públiques) s'ha incrementat el nombre d'alumnes immigrants, en alguns cursos aquest representen més del 10% dels alumnes.

D'altra banda la formació per a la població immigrant adulta és important per fomentar una major relació social entre la població autòctona i els nousvinguts. En aquest sentit es positiu iniciatives com la que vol portar a terme l'Ajuntament de Cassà on es vol fer un curs d'educació domèstica per a ser cuidants de senyors / senyores.

#### - **Infància**

Actualment a Cassà de la Selva es detecta una certa problemàtica d'aprenentatge i conducta escolar entre diferents infants. Durant l'any 1999 els serveis socials de Cassà porten en seguiment 11 casos de menors tutelats per la Direcció general d'Atenció a la Infància (DGAI) i 11 casos de maltractaments físics i psíquics (tots ells a menors de 18 anys).

Alhora també es detecten diferents problemes d'aprenentatge a l'escola. Des de fa 2 anys es porta a terme un taller de reforç escolar infantil 4 dies per setmana, amb menors amb dificultats socio-educatives, provinents de famílies amb manca de recursos econòmics. Aquest recurs educatiu està dirigit per una psicopedagoga i coordinat per l'educadora social.

L'atenció infantil des dels serveis socials s'ha vist augmentada arrel del fort creixement de la població immigrada, donat que la gran majoria de famílies que arriben, tenen fills menors que precisen inicialment d'una major atenció i suport en el seu procés de integració i adaptació al territori.

#### - **Inadaptació a l'escola**

Periòdicament a Cassà de la Selva hi ha un grup de 10 – 20 joves entre 14 i 16 anys que es troben en una situació de fracàs escolar real. Són joves que no els hi interessa l'assistència a l'escola i sense un suport suplementari es pot crear una situació de marginalitat. Per això seria important l'ampliació de la Unitat d'Escolarització Externa on poguessin aprendre un ofici i es minimitzés la seva problemàtica social. No obstant això la creació d'aquest recurs hauria d'anar a càrrec de l'Ajuntament i del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya ja que la única unitat externa propera que hi ha és a Girona i es troba altament saturada.