



Pla Local de Salut Barberà del Vallès

2019-2026





Pla Local de Salut Barberà del Vallès

Continguts

Encàrrec

Ajuntament de Barberà del Vallès

Autoria

Col·lectiu d'Analistes Socials (D-CAS)

Coordinació tècnica

Salut Pública, Ajuntament de Barberà del Vallès

Icones: The Noun Project

Fotografies i resta de material gràfic: Col·lectiu
d'Analistes Socials (D-CAS)

Redacció: Desembre de 2018

0. Per què un Pla Local de Salut.....	4
1. Metodologia del Pla Local de Salut.....	6
2. Diagnosi 'Perfil de salut local':	9
2.1. Fonts d'informació.....	11
2.2. Resultats de la diagnosi "Perfil de salut local"	19
2.2.0. Context geogràfic i demogràfic de la ciutat	20
2.2.1. Ciutat: factors estructurals de l'entorn	25
2.2.2. Comunitat: xarxes de suport i afecte entre persones.....	93
2.2.3. Persones: estils de vida de la població.....	103
2.3. Síntesi de la diagnosi	122
3. Prioritats de millora destacades	135
4. Pla d'Acció	143
4.1. Estratègia general del Pla d'Acció	150
4.2. Accions a impulsar	155
4.3. Lideratge del Pla d'acció	176

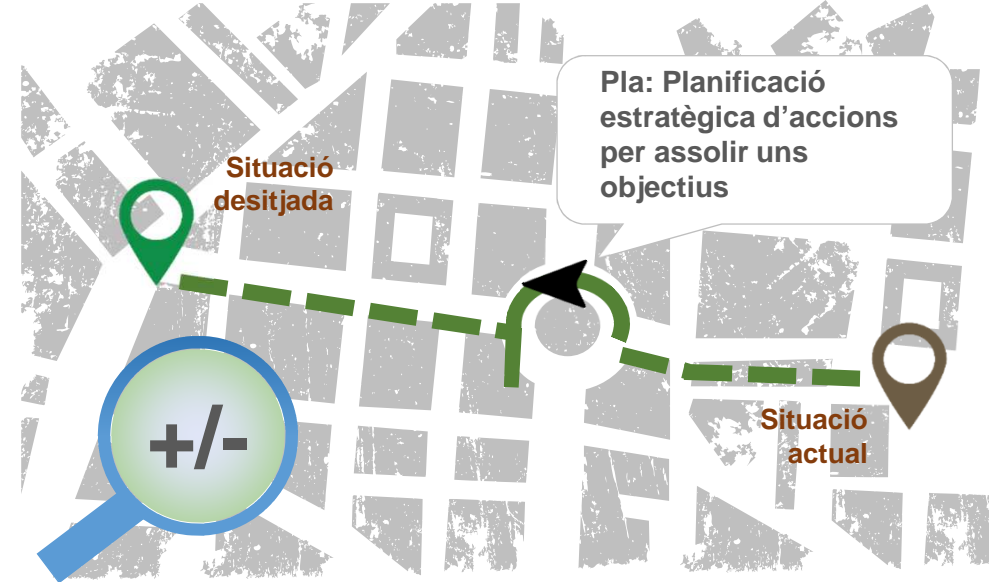
0. Per què un Pla Local de Salut

La Junta de Govern Local de Barberà del Vallès celebrada el 17 de juliol de 2017 va aprovar la realització d'un Pla Local de Salut. **La finalitat del Pla és potenciar la política local de salut pública, construint i consensuant una estratègia interdepartamental i comunitària per protegir i promoure la salut de les persones que viuen a la ciutat.**

La decisió de fer un Pla Local de Salut es recolza en una sèrie de premisses i voluntats sobre la salut pública, que passem a ressenyar:

- L'objectiu fonamental d'una política de salut pública és crear i facilitar les condicions que afavoreixin la salut i que millorin la qualitat de vida de la població, reduint-ne les desigualtats.
- La política de salut pública es concreta en un conjunt organitzat d'actuacions impulsades o recolzades pels poders públics, en col·laboració amb el teixit social, destinades a protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut.
- Els determinats de la salut són les circumstàncies que influeixen en la salut individual. Aquests determinats es poden classificar en:

- Factors biològics i hereditaris
- Estils de vida de la població
- Xarxes socials i comunitàries
- Condicions de vida determinades per l'entorn
- La política local de salut pública ha d'intervenir especialment en aquells factors que estan a l'abast de les competències locals, com són millorar les condicions de vida de l'entorn de la ciutat, desenvolupar les xarxes socials i comunitàries i promoure els estils de vida saludables.
- Per aconseguir-ho, és fonamental incorporar la perspectiva de salut en totes les polítiques públiques, potenciant els espais de coordinació i treball col·laboratiu entre les diferents regidories i estructures tècniques de l'Ajuntament, així com entre l'Ajuntament, altres administracions i el teixit comunitari de Barberà del Vallès.
- Es requereix també la voluntat de donar el màxim contingut pràctic a les competències municipals en matèria de salut, fent una lectura possibilista i positiva del marc normatiu vigent. En la pàgina següent exposem el marc de competències dels ens locals en matèria de salut pública



Segons la Llei de Salut Pública 18/2009 de Catalunya, els ajuntaments som competents per prestar els serveis mínims en l'àmbit de la salut pública següents:

- L'educació sanitària.
- La gestió del risc per a la salut derivat de la contaminació del medi.
- La gestió del risc per a la salut pel que fa a les aigües de consum públic.
- La gestió del risc per a la salut als equipaments públics i als llocs habitats, incloses les piscines.
- La gestió del risc per a la salut en les activitats de tatuatge, micropigmentació i pírcing.
- La gestió per a la salut derivat dels productes alimentaris en

les activitats del comerç minorista, del servei i la venda directa d'aliments preparats als consumidors, de la producció d'àmbit local i del transport urbà.

- La gestió del risc per a la salut derivat dels animals domèstics, dels animals de companyia, dels animals salvatges urbans i de les plagues.

Aquestes prestacions van destinades a garantir la innocuïtat i la salubritat dels productes alimentaris, preservar la salut de la població davant dels agents físics, químics i biològics; fer vigilància sanitària; i promoure la salut i prevenir la malaltia (Programa Municipal de Salut de l'Ajuntament de Barberà, 2018).

1. Metodologia del Pla Local de Salut

El disseny del Pla Local de Salut parteix d'uns requisits previs consensuats:

- Seguir la metodologia i recomanacions proposades per la Guia metodològica per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut, de la Diputació de Barcelona (setembre de 2013).
- Incloure la participació representativa d'agents polítics, tècnics i sector civil del municipi, tant en el disseny del Pla com en l'execució de les accions.
- Prioritzar els següents eixos de treball:
 - La salut com a incumbència transversal i coresponsabilitat de tot l'organigrama de l'Ajuntament.
 - L'abordatge dels diferents determinants de la salut, amb èmfasi en aquells que tenen a veure amb els condicionants de l'entorn de la ciutat, els factors comunitaris i els estils de vida individuals.
 - L'equitat en matèria de salut i l'èmfasi en els col·lectius més vulnerables.
 - La perspectiva de gènere.
 - La importància de la participació ciutadana en tot el procés.

La metodologia prevista per a la construcció del Pla Local de Salut de Barberà del Vallès queda il·lustrada en la pàgina següent, on es resumeixen els objectius general i específics del Pla, així com les 5 fases que estructuraven la metodologia per a definir i consensuar els continguts del Pla. Aquesta metodologia i llurs objectius va ser aprovada per la comissió politico-tècnica que dona suport al desenvolupament del Pla.

La composició actual dels membres de la comissió político-tècnica que han avalat el procés i resultats del Pla és:

- Sra. Sílvia Fuster Alay, Alcaldessa i regidora de Sanitat i Salut Pública.
- Sr. Fabià Díaz Cortés, Regidor de Territori i Medi Ambient.
- Sra. Yolanda Molinero Campillo, Regidora de Comerç i Mercats.
- Sr. Juan Antonio Grimaldo Dueñas, Regidor d'Educació, Formació Continuada i Policia Local.
- Sr. Francisco Blanco Romero, Regidor de Gent Gran i Esports.
- Sra. Mireia Sánchez Pi, Regidora de Programes per a col·lectius socials.
- Sr. David Clarà García, Regidor de Serveis Socials municipals i Emergències Socials.
- Sra. Sandra Ramos Montesinos, Regidora d'Economia Social i de Proximitat, Ocupació i Parc Municipal d'Habitatge.
- Sr. Blai Fernández Calvo, cap de la Secció de Serveis Socials i Salut.
- Sra. Cristina Bernabé Pérez, cap de la Secció d'Educació
- Sr. Jordi Freixas Garcia, cap de la Secció de Col·lectius Socials i Cultura.
- Sr. Lluís Camí Caselles, cap de la Secció d'Obres i Manteniment.
- Sr. Jesús Suso Gil, cap de la Secció d'Activitats, Serveis i Medi Ambient.
- Sr. Pere Casajuana Miras, cap de la Secció de l'Activitat Física i Esports.
- Sra. Anna Aures Pastor, cap de l'oficina de Convivència i Participació Ciutadana.
- Sra. Marisol Caro Zambudio, cap de l'oficina de Polítiques de Gènere.
- Sra. Maite Morales Germán, gerent de la Fundació Barberà Promoció.
- Sra. Mònica Payà Vázquez, tècnica de salut municipal.
- Sra. Marta Miró Fernández, tècnica de salut municipal.
- Sra. Mireia Campos Martorell, tècnica de salut municipal.

Juntament amb la comissió político-tècnica, s'ha constituït un grup motor per a l'elaboració del Pla Local de Salut, que ha comptat amb una àmplia representació interdepartamental de l'Ajuntament. Aquest grup motor s'ha reunit diverses vegades en cadascuna de les diferents fases d'elaboració del Pla, contribuint a crear i consensuar

tant la diagnosi com el Pla d'Acció del Pla. El grup motor acompanyarà també el desplegament, seguiment i avaluació del Pla.

Les persones que formen part del grup motor tècnic del Pla Local de Salut de Barberà del Vallès són:

Secció/programa/oficina/entitat	Nom i cognoms
Fundació Barberà Promoció	Núria Domènech Bartumeus
Col·lectius Socials i Cultura	Maria Roig Elies
Educació, 1a Infància i família	Laura Ibars Boronat
Serveis Socials	Sílvia Costa Vidiella
Activitat Física i Esports	Marta Juanes Ridao
Territori i Medi Ambient	Ruben Carrera Ruibal
Participació Ciutadana	Álex Garcia Cañadas
Polítiques de Gènere	Marisol Caro Zambudio
Policia Local	Francisco Iznajar Ramos
Protecció Civil	Carles Lacoma Martínez
Salut Pública	Marta Miró Fernández
Salut Pública	Mònica Payà Vazquez
Salut Pública	Mireia Campos Martorell

Objectius i metodologia



Perfil de Salut Local

El Perfil de Salut Local és la diagnosi que sustenta la reflexió i decisió posterior sobre les accions.

La diagnosi superposa diferents fonts d'informació, construint amb totes elles una interpretació conjunta de la realitat.

Les fonts d'informació emprades són:

- Enquesta ciutadana sobre hàbits de salut, percepcions i propostes per a una ciutat i una vida més saludable.
- Consulta a una xarxa extensa d'agents, entitats i persones expertes vinculades a la salut al municipi.
- Recopilació de les dades ja existents sobre salut a Barberà.

Consens de l'estratègia general del Pla Local de Salut

El Perfil de Salut Local facilita una sèrie de trobades amb tota la xarxa d'agents que es vol implicar en el Pla Local de Salut, per discutir i consensuar uns objectius a nivell de salut (situació que volem).

Un cop definits els objectius, es defineix una estratègia d'acció conjunta i coherent per avançar cap al model de ciutat saludable que volem. És a dir, definim quins són els principals passos, canvis i millores de forma coordinada.

Definició de les accions

Un cop definida l'estratègia, es creen grups de treball temàtics per dissenyar les accions que donin contingut operatiu a l'estratègia.

Cada comissió inclou un grup mixt d'agents i es reuneix en tres moments:

- 1a sessió formativa i propositiva.
- 2a sessió de selecció i concreció de les accions.
- 3a sessió conjunta entre els grups de treball per posar en comú les accions i cercar l'ajust entre elles.

Organització del Pla Local de Salut

Abans de la posada en marxa de les accions, es planifiquen els recursos necessaris, els agents a implicar, així com els indicadors de seguiment i avaluació.

També cal preveure l'organització interna de l'Ajuntament per liderar el desplegament del Pla.

Comunicació, posada en marxa i avaluació continuada del Pla Local de Salut

Finalitzada la fase de disseny del PLS es redacta el document final i altres materials complementaris útils per a la seva divulgació i comunicació política, tècnica i ciutadana.

Per garantir la continuïtat del PLS a mig i llarg termini, és fonamental arribar a un consens i compromís polític i tècnic que ha de passar per l'aprovació del Ple. Només amb una acció sostinguda i coordinada es podran assolir resultats tangibles.

Durant els anys de desplegament del Pla, cal mantenir els espais de coordinació i comunicació sobre les accions i resultats del PLS.

Objectiu general:
Generar, organitzar i impulsar una estratègia comunitària per protegir i promoure la salut a la ciutat.

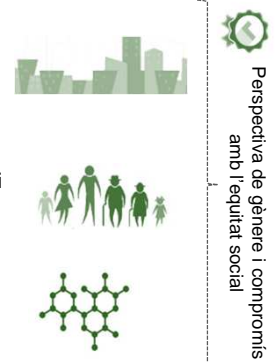
Barberà: ciutat saludable

Agents impulsors del PLS:

- Grup motor interdisciplinar
- Comissió político-tècnica
- Xarxa ampliada d'agents de salut
- Ciutadania

Objectius específics:

- Fer de la **ciutat** un entorn saludable a nivell ambiental, social, cultural i urbà, impulsant un treball intersectorial conjunt amb aquest objectiu.
- Promoure entre les **persones** hàbits saludables i prevenir els no saludables.
- Augmentar la participació ciutadana i el treball en **xarxa** en l'àmbit de la salut.



Perspectiva de gènere i compromís amb l'equitat social



2. Diagnosi: ‘Perfil de salut local’

El Perfil de Salut Local és la diagnosi que sustenta la reflexió i decisió posterior sobre les accions.

El model d’anàlisi que ha guiat la cerca d’informació a través de les diferents fonts utilitzades s’ha basat en el conegut ‘**Model multinivell dels determinants de la salut**’ utilitzat com a referència per l’Organització Mundial de la Salut i recollit en la “*Guia metodològica per a l’elaboració d’un Pla Local de Salut*”, de la Diputació de Barcelona (setembre de 2013).

Aquest Model multinivell apunta als factors d’estil de vida individuals com un dels més determinants de la salut de les persones. Juntament amb els estils de vida particulars, tenim les xarxes socials i comunitàries que configuren el capital social que envolta cada persona, i les condicions de vida que venen marcades per l’entorn i que afecten de manera desigual als individus (mercat de treball i d’habitatge, serveis educatius, serveis de salut, context cultural, econòmic ambiental...).

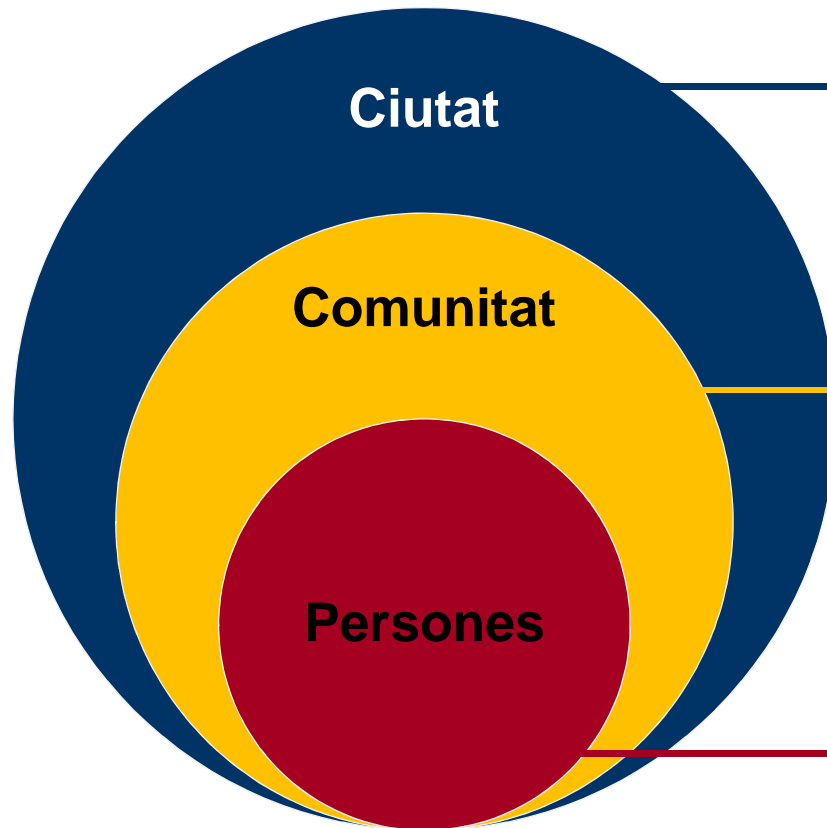
A la pàgina següent es pot veure el diagrama del model d’anàlisi utilitzat per a la construcció de la diagnosi i, posteriorment, per a l’estructuració del pla d’acció.

A l’apartat 2.1 s’expliquen amb més detall cadascuna de les fonts d’informació i metodologies utilitzades i els indicadors de salut obtinguts.

L’apartat 2.2. presenta els principals resultats obtinguts sobre el perfil de salut de la ciutat i de la població. L’exposició dels resultats s’estructura segons el model d’anàlisi multinivell que expliquem a continuació.



Model multinivell dels determinants de la salut



- Mobilitat i accessibilitat urbana
- Espais verds i naturals
- Vigilància i control sanitari (ambiental, alimentari, animals...)
- Serveis sanitaris
- Situació econòmica i sistema productiu
- Opcions d'oci i lleure a la ciutat
- Oferta comercial
- Estat dels edificis i habitatges
- Equipaments i serveis socioculturals, educatius i esportius



- Formes familiars i de convivència
- Xarxa familiar i social i de recolzament
- Projectes i pràctiques comunitàries
- Teixit associatiu



- Hàbits de cura personal: alimentació, descans, activitat física
- Hàbits de mobilitat
- Consums de risc: alcohol, tabac, drogues, pantalles
- Condicions de treball
- Hàbits de consum
- Pràctiques d'oci
- Morbiditat i ús dels serveis sanitaris
- Reciclatge i cura del medi ambient

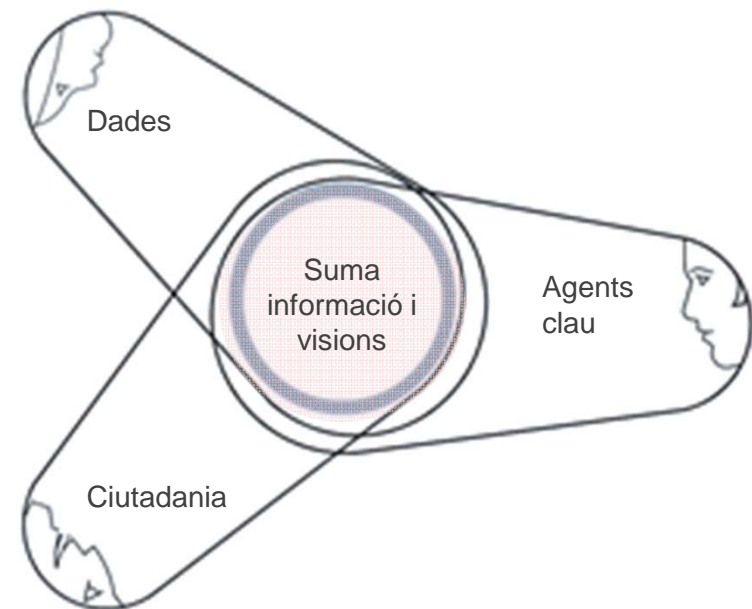
2.1. Fonts d'informació

La diagnosi s'ha construït superposant diferents fonts d'informació, amb la finalitat de construir amb totes elles una interpretació conjunta de la realitat.

Les fonts d'informació emprades en la diagnosi són:

1. Recopilació de les dades ja existents sobre salut a Barberà.
2. Consulta a una xarxa extensa d'agents, entitats i persones expertes vinculades a la salut al municipi.
3. Enquesta ciutadana sobre hàbits de salut, percepcions i propostes per a una ciutat més saludable.

Fonts d'informació de la diagnosi



2.1.1. Dades secundàries

La diagnosi sobre salut realitzada a Barberà del Vallès ha aprofitat les dades existents (dades secundàries) en matèria de salut i elaborades per diferents serveis de la ciutat.

Les fonts de les dades secundàries utilitzades s'especifiquen a peu de pàgina en cada gràfic o taula de l'informe.

Les fonts que han estat més consultades provenen de:

- Programa Hermes de Diputació de Barcelona, que recopila dades i construeix amb elles indicadors comparatius entre àmbits territorials.
- El Perfil de la Ciutat, projecte del qual és membre l'Ajuntament de Barberà del Vallès.
- IDESCAT, com a portal estadístic oficial de Catalunya.
- Dades pròpies del servei de Salut Pública de Barberà del Vallès.
- L'informe d'indicadors de salut elaborat per la Diputació de Barcelona periòdicament.
- El Pla de mobilitat urbana sostenible de Barberà del Vallès, 2015-2020.
- El Pla Local de Joventut de Barberà del Vallès, 2017-2020.
- L'enquesta a joves realitzada en el marc del projecte d'Agent de Salut'.
- Programa Municipal de Salut, 2018 elaborat per la Secció municipal de Serveis Socials i Salut.
- El web de l'Ajuntament de Barberà del Vallès.

2.1.2. Consulta a agents clau

En el marc de la diagnosi, s'ha consultat a una xarxa extensa d'agents i persones expertes vinculades al municipi i a la salut.

L'objectiu de les consultes, en aquesta fase de la diagnosi, ha estat conèixer, des d'una perspectiva plural i multidisciplinària, les fortaleses i mancances que té Barberà del Vallès en l'àmbit de la salut i les prioritats de millora que detecten els diferents agents consultats.

Aquesta consulta ha inclòs:

- Una **enquesta semi-oberta** a tot el personal tècnic de l'Ajuntament, que ha estat resposta per un total de 86 professionals adscrits als serveis que es pot veure en la taula de la pàgina següent. Les enquestes es van realitzar entre febrer i març de 2018.
- Dues **dinàmiques de debat** amb el grup motor que s'ha constituït a nivell tècnic i interdisciplinar per acompanyar el desenvolupament del Pla Local de Salut.
- Un procés participatiu amb el **Consell d'Infants de Barberà del Vallès**. Es pot veure [aquí la presentació dels resultats](#)
- **Entrevistes en profunditat** a agents clau, no inclosos en el grup motor, realitzades entre els mesos de febrer i juny de 2018. Les persones entrevistades han estat:

- Tècnic de comerç
- Responsable del projecte Salut i Escola
- Tècnic de medi ambient
- Tècnica de gent gran
- Agent de salut
- Personal director del CAP I (Centre)
- Coordinadora de llevadores del CAP II (Rosa dels vents)
- Personal director de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (representació del Vallès Occidental)

Taula 1. Respostes obtingudes en l'enquesta semi-oberta a professionals.

En quin servei/departament/secció treballes?	Nombre de respostes
Centre educatiu	24
Fundació Barberà Promoció	10
Serveis Socials	10
Salut pública	7
Col·lectius Socials i Cultura	5
Serveis Territorials	4
Sense especificar	3
Educació	3
Servei d'Activitat Física i Esports	2
Barberà Inserta	2
Promoció Econòmica	2
CAP	2
Gent Gran	2
Compres	1
Àrea DCIC	1
Drets Civils i Ciutadania	1
Servei d'acollida	1
Punt de Voluntariat	1
Administració	1
Recepció	1
Polícia Local	1
Brigada d'obres	1
Participació Ciutadana	1
Total respostes	86

Presentació a Alcaldia dels resultats del procés participatiu amb el Consell d'Infants per al Pla Local de Salut



2.1.3. Enquesta ciutadana

S'ha realitzat una enquesta ciutadana a una mostra de 358 persones de manera presencial, i assistida per una persona entrevistadora en diferents punts de la ciutat (domicilis, espais públics i equipaments públics) durant el mes de febrer de 2018.

Posteriorment, s'ha fet una versió online de l'enquesta per tal de que tothom qui vulgués pogués també contestar i aportar les seves propostes al Pla Local de Salut.

El qüestionari de preguntes pot consultar-se des dels següents vincles,

- Versió castellà: <https://surv.es/r8N6qvv93WJWG4Y7D>
- Versió català: <https://surv.es/tD9dgR8FZ724WWQGn>

Les preguntes del qüestionari s'han confeccionat amb l'assessorament del grup motor i seguint l'esquema de temàtiques suggerit per la 'Guia metodològica per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut', publicada per Diputació de Barcelona l'any 2013.

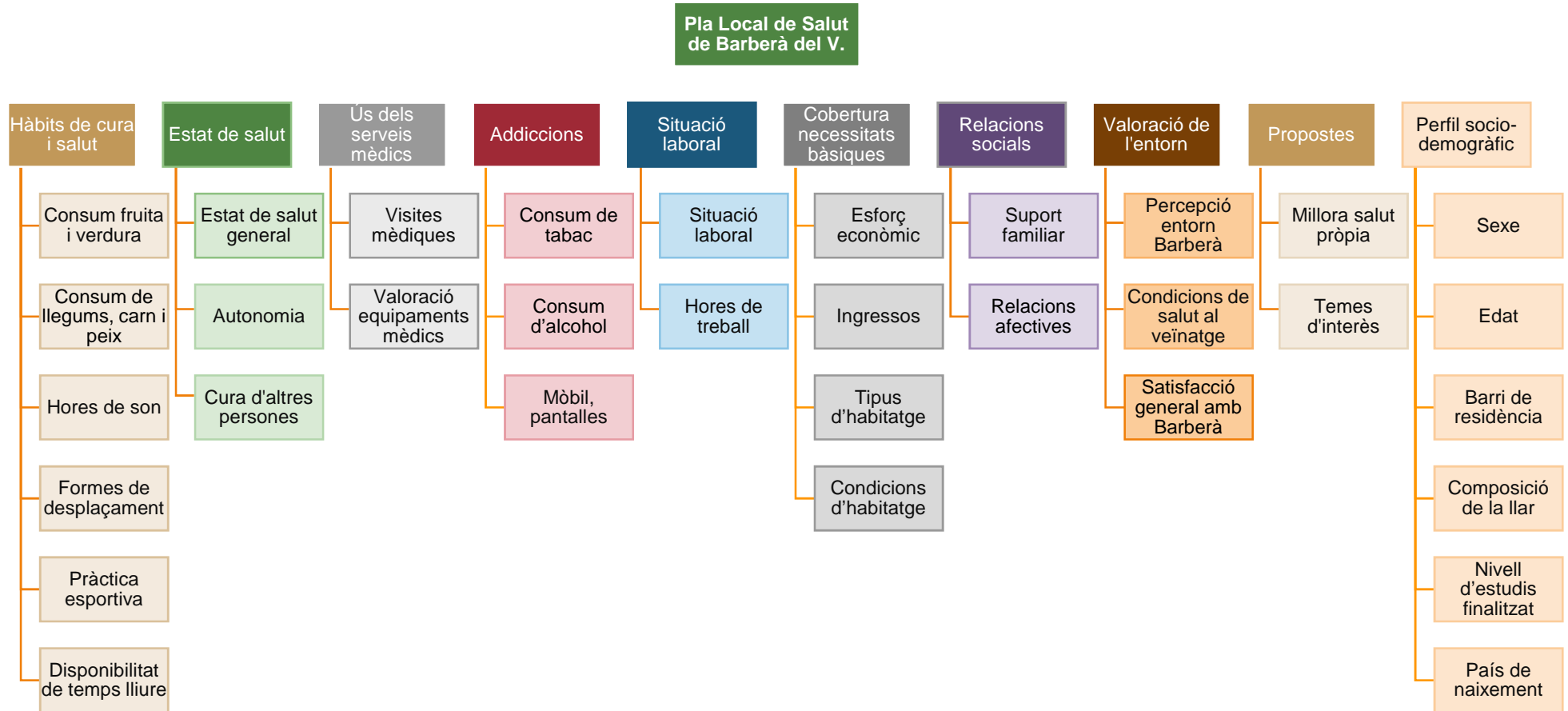
A la pàgina següent es mostra l'esquema d'indicadors que han guiat l'estructura de preguntes del qüestionari. Posteriorment es mostra el 'flyer' informatiu que ha acompanyat el protocol de consentiment informat que ha precedit la recollida de respostes.

Cal dir que en aquest capítol només s'exposa l'anàlisi de la mostra realitzada de manera presencial, per ser la que ha seguit criteris de representativitat per barri, edat, sexe i origen de les persones.

La mostra de respostes online, contestada per 101 persones amb predomini de dones de mitjana edat i persones amb nivell d'estudis alt, ha estat utilitzada per al recull de propostes, definició d'accions i aprofundiment en determinats fenòmens d'interès especial.

Enquesta ciutadana per al Pla Local de Salut de Barberà del Vallès

Esquema d'indicadors recollits



Flyer informatiu entregat a
les persones enquestades

Pla Local de Salut de Barberà del Vallès 2018-2021

Per una ciutat
més saludable



Des de l'Ajuntament us convidem a participar en l'enquesta sobre salut dirigida a la població de Barberà del Vallès.

L'enquesta tracta diferents temes, com l'estat de salut, estil i ritme de vida, hàbits alimentaris, pràctica esportiva i preocupacions entorn a la salut de la ciutadania.

La informació que es recull permet conèixer els punts forts i els punts a millorar en relació a la salut de la població de Barberà, i a partir d'aquí saber quins serveis i polítiques són més importants reforçar.

Ens interessen les opinions de tothom, ja que volem conèixer la diversitat de situacions i realitats que hi ha a la ciutat.

L'enquesta és completament anònima. És a dir, no es demana cap dada personal, atès que la informació només s'utilitza per fer estadístiques a nivell de ciutat.

Respondre a l'enquesta és voluntari i podeu deixar sense contestar alguna pregunta si ho creieu convenient. L'enquesta es fa presencial i amb el suport d'una persona enquestadora.

Us agraïm la vostra col·laboració: creiem que per gaudir d'una ciutat més saludable és fonamental consultar a les persones que hi viuen.

Per a qualsevol dubte o informació addicional que vulgueu sobre l'enquesta, us podeu dirigir a la Regidoria de Salut (Avinguda Marquesos de Barberà, 125. Telf. 937297171).



AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Aquesta pàgina exposa informació sobre la mostra enquestada de forma presencial i el seu grau d'ajust a la composició real de la població, segons el Padró Municipal d'Habitants a 2018.

Taula 2. Mostra de població enquestada

Població total major de 16 anys a 2018 (segons Padró Municipal d'Habitants)	27.179
Persones enquestades (enquesta presencial)	358
Marge d'error (assumint nivell de confiança del 95%)	5,1%

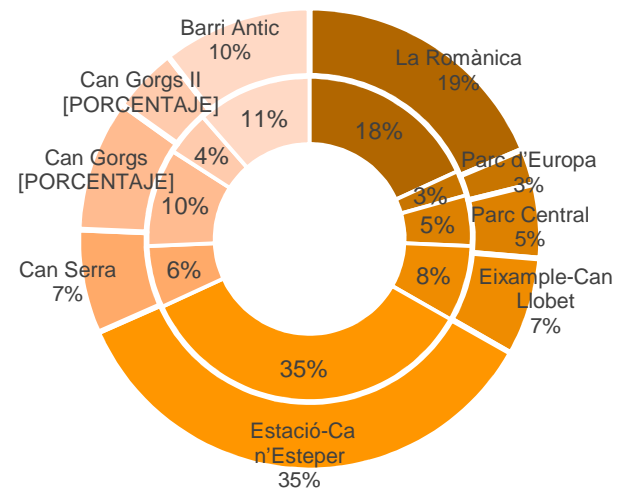
Taula 3. Ajust de la mostra enquestada

Edats	Població d'homes	Mostra d'homes	Desviació mostra d'homes	Població de dones	Mostra de dones	Desviació mostra dones
15-19	6%	11%	4%	5%	7%	2%
20-24	6%	4%	-2%	5%	4%	-1%
25-29	6%	8%	1%	6%	8%	2%
30-34	8%	7%	-1%	8%	9%	1%
35-39	12%	12%	-1%	12%	12%	0%
40-44	12%	12%	0%	11%	9%	-2%
45-49	10%	6%	-3%	9%	5%	-4%
50-54	9%	6%	-2%	8%	4%	-4%
55-59	7%	5%	-2%	8%	9%	1%
60-64	7%	6%	-1%	7%	11%	4%
65-69	6%	9%	3%	6%	9%	3%
70-74	4%	5%	1%	5%	5%	0%
75-79	3%	4%	1%	3%	5%	2%
80-84	2%	5%	2%	3%	2%	-2%
85-89	1%	1%	-1%	2%	2%	0%
90-94	0%	0%	0%	1%	0%	-1%
95-99	0%	0%	0%	0%	0%	0%
100 y más	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total	100%	100%		100%	100%	

Les taules i gràfiques mostren les proporcions de la mostra presencial aconseguida per barris, sexe i edat. Es pot veure com en cap cas la desviació entre grup de població i mostra obtinguda supera el 4%. Per tant, l'ajust és bastant elevat i dins dels paràmetres estadístics habituals.

El marge d'error global de la mostra, tenint en compte el total de població major de 15 anys i la mostra enquestada, és del 5,1%. Això vol dir que els resultats cal interpretar-los sempre en un interval de $\pm 5,1$ punts percentuals respecte al valor de referència indicat en cada cas.

Gràfic 1. Contrast Població total (cercle extern) i mostra aconseguida (cercle intern)



2.2. Resultats de la diagnosi: Perfil de Salut Local

Aquest apartat exposa els resultats de la diagnosi realitzada. L'exposició s'ordena seguint el model d'anàlisi que ha guiat aquesta recerca.

A mode d'introducció, es contextualitza el territori i població de Barberà del Vallès.

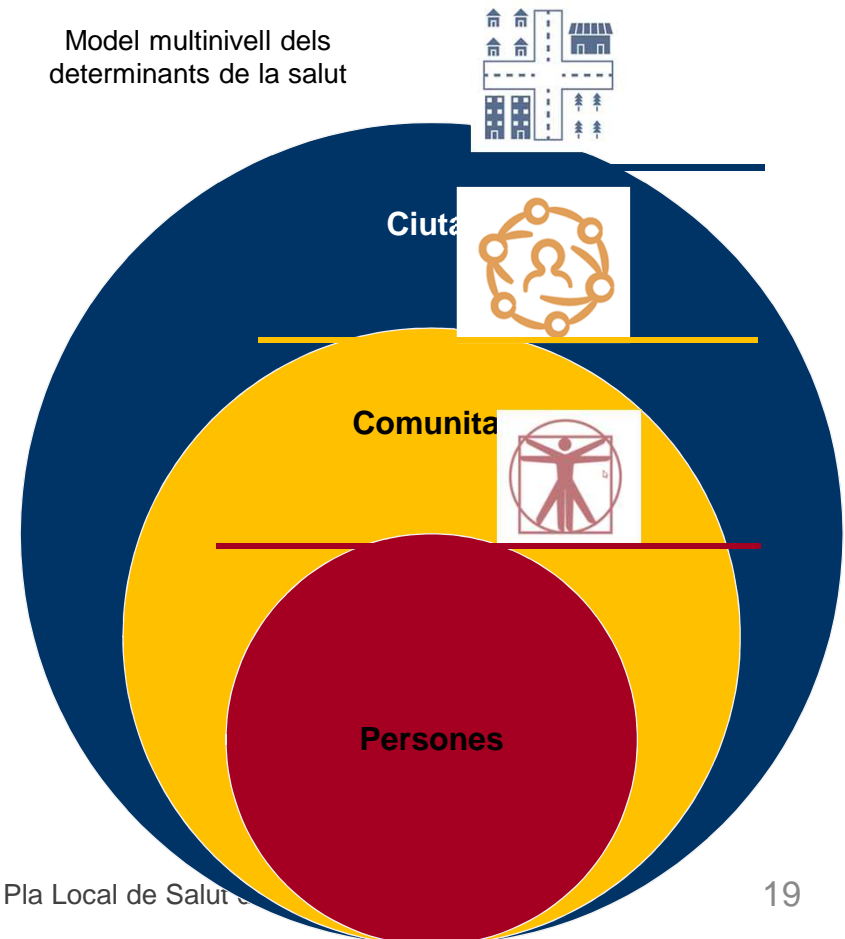
A continuació, s'expliquen els resultats obtinguts a nivell de ciutat, revisant diferents factors estructurals de l'entorn que afecten a la salut dels habitants.

En segon lloc, s'exposen alguns aspectes sobre el teixit comunitari i sobre les xarxes de relació, suport i afecte predominants entre les persones.

En tercer lloc, ens enfocarem en els aspectes que tenen a veure amb els estils de vida de la població.

En un apartat final, resumirem les prioritats sobre millora de la salut destacades pels agents consultats. També destacarem els elements de desigualtat en la salut més presents entre la població

Model multinivell dels determinants de la salut





2.2.0. Context geogràfic i demogràfic de la ciutat

Aquest capítol contextualitza la població de Barberà del Vallès, abordant aspectes com:

- Territori de Barberà del Vallès
- Població i estructura d'edats
- Origen geogràfic de la població

Les dades d'aquest apartat provenen del Padró Municipal d'Habitants i de l'INE (Instituto Nacional de Estadística) i del Programa Hermes de Diputació de Barcelona.



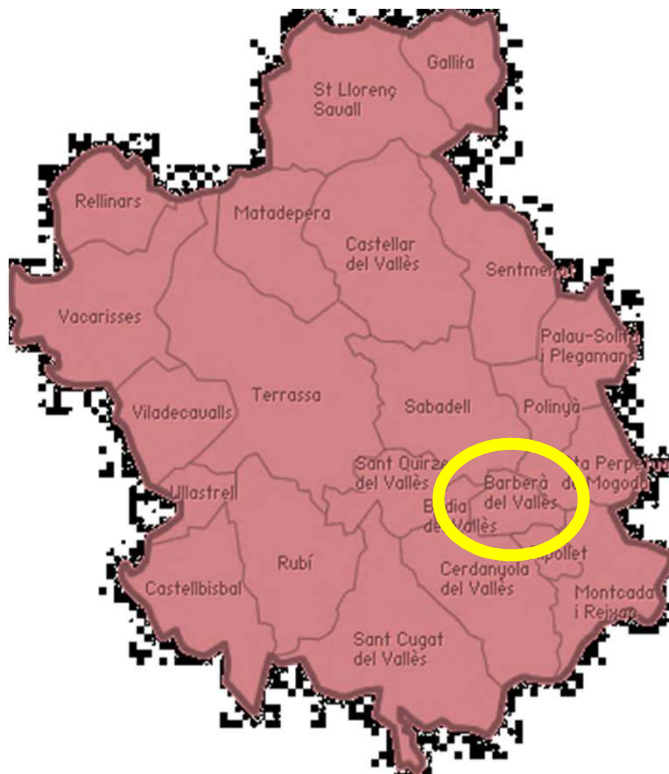
Passeig del Dr. Moragas

Territori de Barberà del Vallès

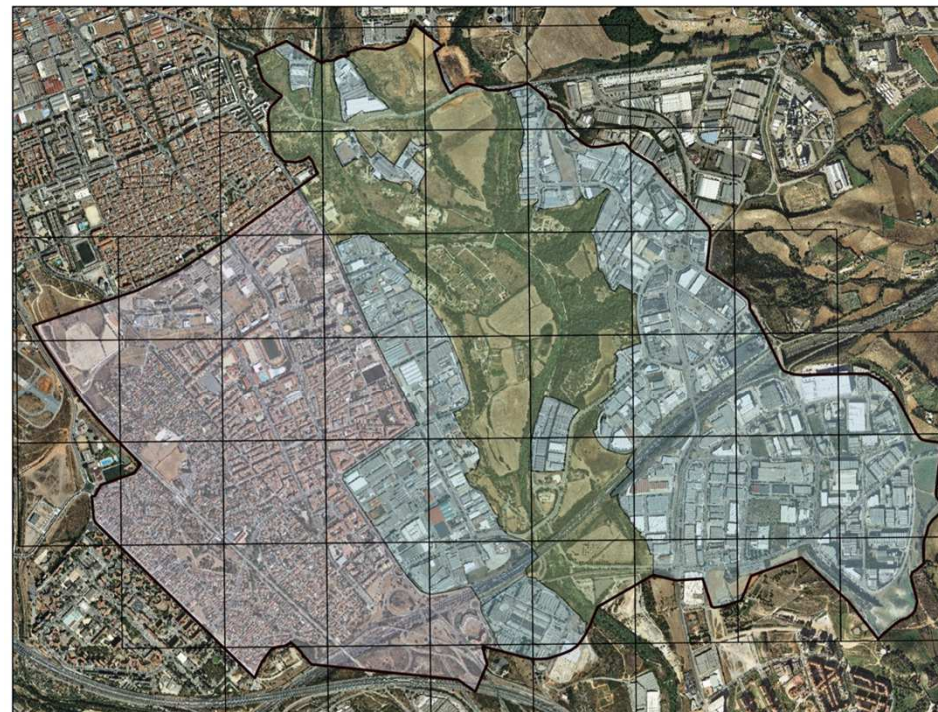
Barberà del Vallès és un municipi de la comarca del Vallès Occidental integrat en l'Àrea Metropolitana de Barcelona. El municipi se situa en la vall fluvial creada pel riu Ripoll, de manera que la seva superfície és molt plana i conté força aigües subterrànies.

Superfície: 8,31 km²
 Altitud: 146 metres
 Població: 32.860 a 1/1/2017
 Densitat de població: 3.954,3 hab./km²

Mapa 1. Vallès Occidental



Mapa 2. Terme municipal de Barberà del Vallès i destinació del sòl: nucli urbà, zona forestal/agrícola i zona industrial.



- Legenda**
- Classificació zones
- Nucli urbà
 - Zona agrícola/ forestal
 - Zona industrial
 - Àrea de mostreig
 - Quadricules 500m

250 0 250 500 750 1000 m

Barberà del Vallès Setembre 2017
Colomba control S.L.

Població i estructura d'edats

Des de l'inici de l'any 2000 i fins al 2017, la població total de Barberà del Vallès ha crescut de manera substancial, passant de 26.681 habitants l'any 2000 a 32.860 habitants l'any 2017. El creixement demogràfic ha tingut fases diferenciades: lleu entre l'any 2000 i 2004; pronunciat entre 2005 i 2010; i de nou lent entre 2011 i 2017.

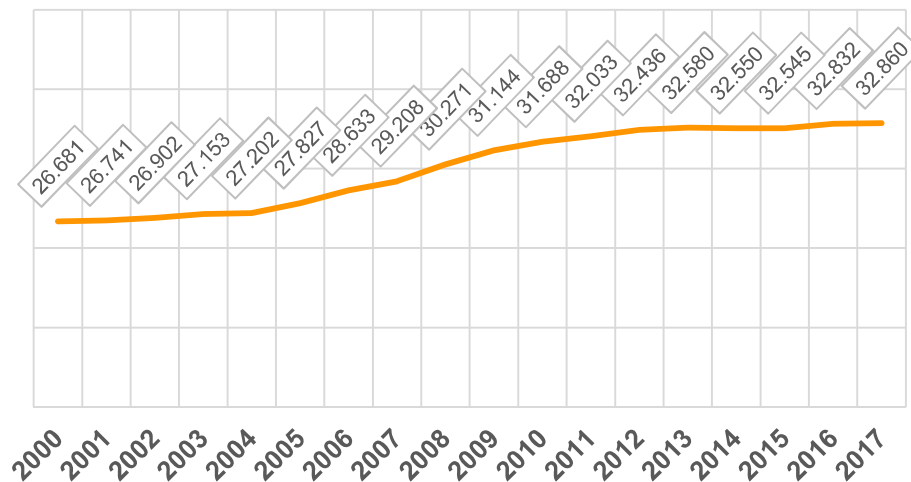
La piràmide d'edats de l'any 2017 mostra com la població de Barberà del Vallès se situa, en la seva majoria, en la franja d'edats d'entre els 30 i els 54 anys. Concretament, la mitjana d'edat de a població és de 40,8 anys. Les generacions per sota dels 30 anys

són sensiblement més reduïdes, pronosticant una progressiva davallada de la natalitat i conseqüent envelliment de la població, accentuat alhora per l'allargament de l'esperança de vida. Aquest fenomen d'envelliment de la població és comú a tot el país i representa un dels fenòmens amb més impacte a nivell social, econòmic i de salut.

La distribució d'edats entre homes i dones és bastant paritària. Tot i així, les dones tenen una major representació en les franges d'edat superiors, per la major esperança de vida femenina.

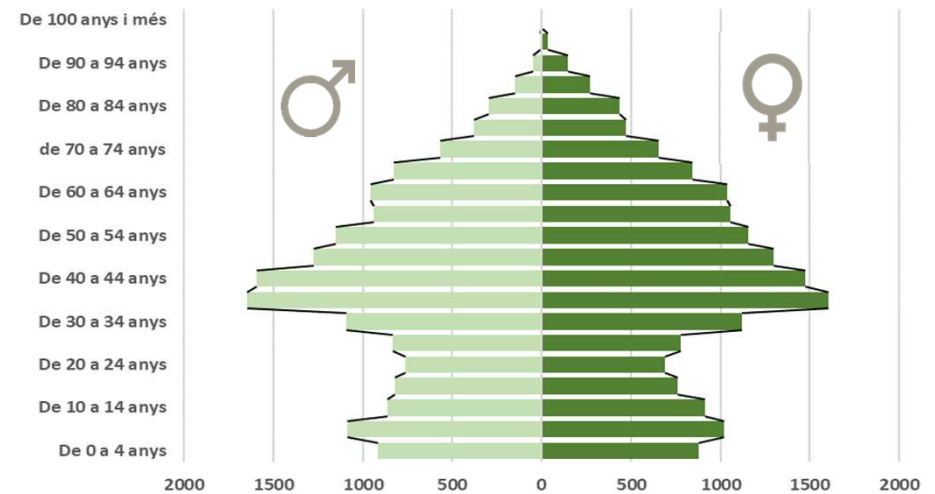
Gràfic 2. Evolució de la població de Barberà del Vallès. 2000-2017

Evolució de la població total



Font: IDESCAT

Gràfic 3. Piràmide d'edats de Barberà del Vallès, 2017



Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona

La Taula 4 mostra diversos indicadors sobre l'estructura d'edats de la població de Barberà del Vallès, comparat amb les dades que s'observen a la comarca del Vallès Occidental i la Província de Barcelona. El conjunt de dades són de l'any 2017, excepte la taxa bruta de natalitat i mortalitat, que són de l'any 2016.

El primer dels indicadors ens presenta l'edat mitjana del conjunt de la població: s'observa que Barberà del Vallès i la comarca del Vallès Occidental són una població relativament més jove que la província, amb una mitjana d'edat actual propera als 41 anys que, si més no, augmenta paulatinament any rere any.

En segon lloc es mostren els percentatges que representen la població més jove i la més envellida: seguint la línia anterior, Barberà mostra un percentatge una mica major de població jove i un percentatge de gent de més de 65 anys una mica menor. Per tant, juntament amb el Vallès Occidental, seria una població relativament més jove que la província.

Els següents indicadors de la Taula 1 ens remeten a dinàmiques de canvi. Per una banda, i en relació a l'envelliment, observem que la taxa de mortalitat és inferior a Barcelona, coincidint amb l'actual major joventut de la població. L'actual índex d'envelliment i sobreenvelliment a Barberà és més baixa que a la comarca i sobre tot que a la província.

Tanmateix, per la banda de la natalitat, observem que la taxa de natalitat se situa en nivells més similars a la província i fins i tot una mica per sota de la comarca. Al mateix temps, l'índex de potencialitat, que pronostica la natalitat en un futur pròxim, es la més baixa a Barberà, així com l'índex de tendència. L'índex de recanvi de la població activa se situa en un nivell molt elevat, indicant una entrada molt deficitària de joves en el mercat laboral. Tot plegat augura una baixada important de la natalitat i una tendència futura acusada a l'envelliment a Barberà del Vallès.

Taula 4. Indicadors d'estructura d'edats. Comparació comarcal i provincial

Indicadors d'estructura d'edats	1. Edat mitjana de la població	2. % Població menor de 16 anys	3. % Població major de 64 anys	4. Taxa bruta de natalitat (naixements x 1.000 habitants). Any 2016	5. Taxa bruta de mortalitat (defuncions x 1000 habitants). Any 2016	6. Índex de potencialitat	7. Índex de tendència	8. Índex d'envelliment	9. Índex de sobreenvelliment	10. Índex de recanvi de la població activa
Barberà del Vallès	40,81	27,58	23,64	9,47	6,79	59,15	85,06	85,72	12,89	126,35
Vallès Occidental	40,86	28,39	24,69	9,81	7,08	64,45	84,39	86,97	14,71	102,58
Província de Barcelona	42,56	25,28	28,69	9,13	8,32	68,58	87,47	113,49	15,9	116,16

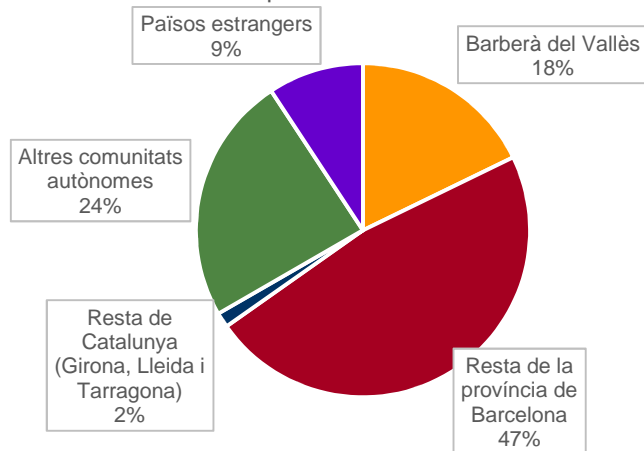
Font: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona, i IDESCAT

- Edat Mitjana de la població: Mitjana aritmètica de les edats dels individus que componen una població
- % Població menor de 16 anys: percentatge de joves respecte el total de la població. Població jove entesa com a població que encara no té l'edat legal per treballar.
- % Població major de 64 anys: percentatge de gent de 65 o més anys respecte el total de la població.
- Taxa bruta de natalitat: Relació entre el nombre de nascuts vius registrats durant un any sobre la població mitjana en un determinat territori. S'expressa en tant per mil.
- Taxa bruta de mortalitat: Relació entre el nombre de defuncions registrades durant un any sobre la població mitjana en un determinat territori. S'expressa en tant per mil.
- Índex de potencialitat: Indica la relació de dones entre 20 i 34 anys respecte les dones de 35 a 49 anys. La disminució d'aquest índex suposa un descens de la capacitat reproductora de la població.
- Índex de tendència: Quocient entre la població de 0-4 anys i la població de 5-9 anys. A mida que presentin valors inferiors a 100, mostrarà el descens de la natalitat, menor creixement demogràfic i envelliment.
- Índex d'envelliment: Quocient entre la població de 65 anys i més i la població de 0 a 15 anys. Valors superiors a 100 indiquen que hi ha més població gran que jove.
- Índex de sobreenvelliment: Quocient entre la població de 85 anys i més amb la població de 65 i més.
- Índex de recanvi de la població activa: Quocient entre el nombre de persones de 60 a 64 anys i el nombre de persones de 15 a 19 anys. Valors superiors a 100 indiquen que surten més persones del mercat laboral per jubilació de les que entren per assolir l'edat de treballar.

Origen de la població de Barberà del Vallès

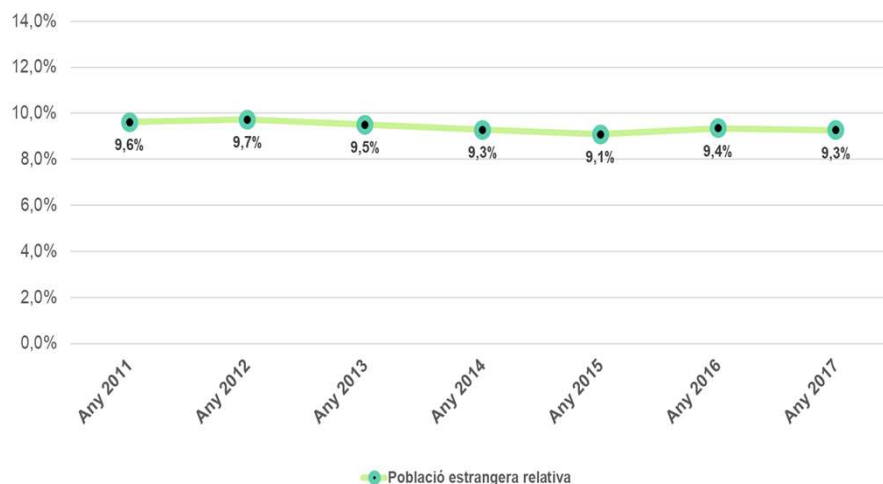
Gràfic 4. Lloc de naixement de la població de Barberà del Vallès. Any 2017

Lloc de naixement de la població de Barberà del Vallès. Any 2017

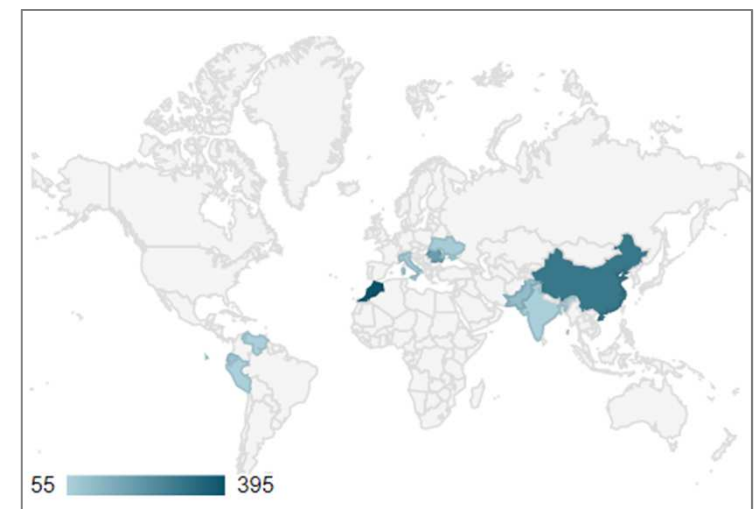


Al **Gràfic 4** es pot veure que dos de cada tres habitants (66%) de Barberà del Vallès ha nascut a Catalunya. Un 24% ha nascut a la resta d'Espanya i un 9% en algun país estranger. El percentatge de població nascuda a l'estranger s'ha mantingut molt estable en els darrers anys, sense arribar a superar el 10% de la població. En termes de nacionalitat els percentatges encara són més baixos: un 6,6% de la població té nacionalitat estrangera (9,68% en el cas de la comarca del Vallès Occidental i 12,76% en el cas de la província de Barcelona). Les principals nacionalitats estrangeres a Barberà del Vallès són: Marroc, Xina, Romania, Pakistan i Equador (Mapa 3).

Gràfic 5. Evolució del percentatge de població nascuda a l'estranger, 2011 - 2017



Mapa 3. Nacionalitats estrangeres més nombroses a Barberà del Vallès. Any 2017



Font Gràfic 4, 5, i Mapa 1: Programa HERMES de la Diputació de Barcelona



2.2.1. Ciutat: factors estructurals de l'entorn

La ciutat de Barberà del Vallès constitueix el principal espai de vida de la seva població. Aquest àmbit té un impacte en la salut de les persones, ja que aspectes tan rellevants com la qualitat de l'aire, de l'aigua, les facilitats per a relacionar-se, fer activitats física, estar en contacte amb la natura, accedir a aliments saludables, a serveis de salut, etc. depenen en bona mesura de l'estat i la gestió que es fa de la ciutat.

En aquest apartat es revisa i es fa un anàlisi d'aquells components de la ciutat que tenen un impacte en la nostra salut. Aquesta informació és fonamental per decidir quins condicionants de la ciutat, com a entorn de vida de la població, són prioritaris millorar.

Concretament, es tractaran els següents àmbits:

1. Mobilitat i accessibilitat urbana
2. Espais verds i naturals
3. Vigilància i control sanitari: sanitat ambiental, sanitat animal i seguretat alimentària
4. Serveis sanitaris
5. Sistema productiu
6. Condicions laborals
7. Estat dels edificis i habitatges
8. Equipaments i serveis socioculturals, educatius i esportius



2.2.1.1. Mobilitat i accessibilitat urbana

En aquest apartat s'aborda l'impacte dels mitjans de desplaçament en la salut de les persones. Per una banda, es tracten els desplaçaments motoritzats en vehicle privat i públic, i el seu efecte sobre la qualitat de l'aire, el trànsit de la ciutat, l'accidentalitat vial... Per altra banda, s'aborden els desplaçaments 'actius', és a dir, els no motoritzats, que inclouen els desplaçaments a peu i en bicicleta.

Les dades i valoracions incloses en aquest apartat provenen de les següents fonts:

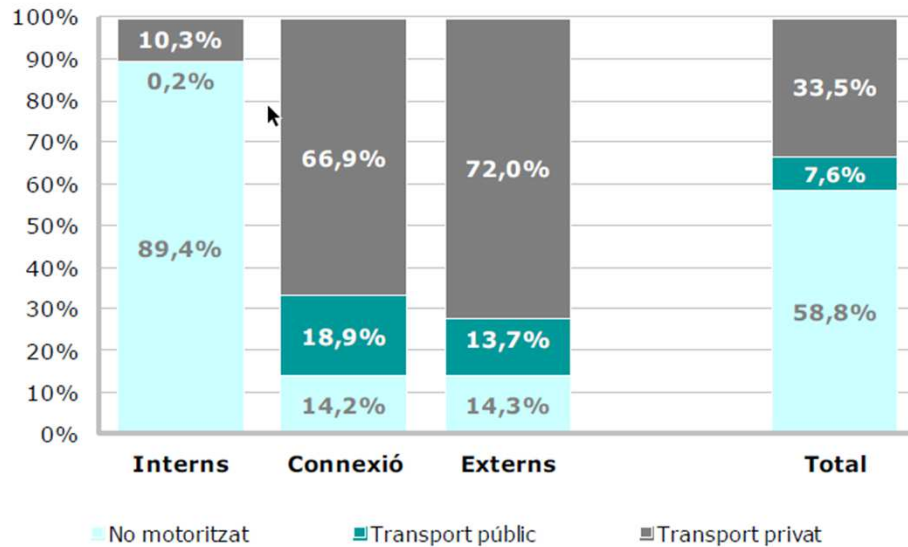
- Enquesta de mobilitat de 2013 elaborada per la Diputació de Barcelona i l'Àrea Metropolitana de Barcelona
- Pla de Mobilitat Urbana Sostenible de Barberà del Vallès
- Enquesta ciutadana realitzada en el marc del Pla de Salut
- Consulta a professionals de Barberà del Vallès

A nivell general dels desplaçaments, el Pla de mobilitat urbana sostenible analitza en profunditat les dades de l'enquesta de

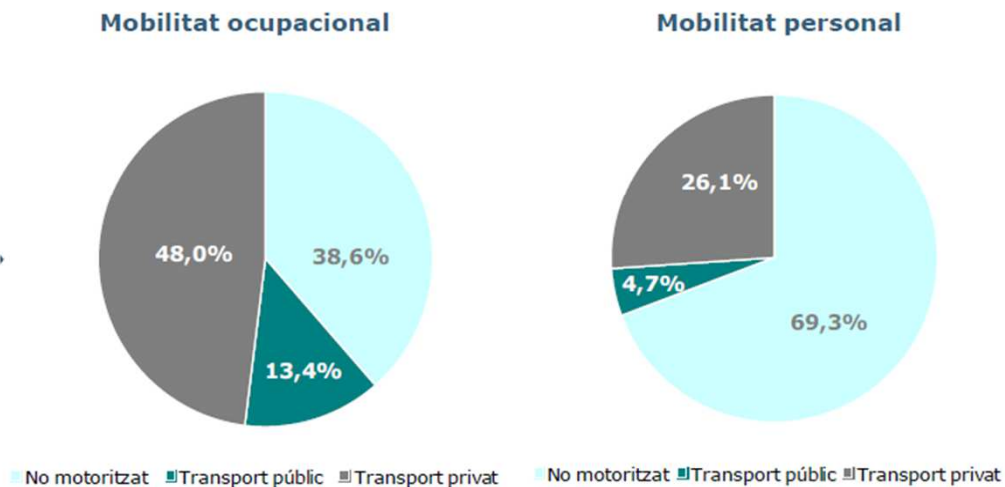
mobilitat de 2013 i senyala que *“En relació a la distribució modal dels residents, i per al total de viatges que realitzen diàriament, s'obté que la majoria de desplaçaments es fan en mitjans no motoritzats, mentre que el transport privat s'utilitza en el 33% dels viatges. Si distingim entre el tipus de viatge que es realitza s'obté una distribució molt diferent. Així, **els desplaçaments interns es realitzen bàsicament en modes no motoritzats**, degut a les curtes distàncies que separen la majoria dels centres generadors i atractors de viatges, **mentre que els viatges de connexió i externs es realitzen fonamentalment en vehicle privat” (...), del total de desplaçaments no motoritzats, 829 es realitzen en bicicleta, que suposa un 0,7% del total** (Pla de mobilitat urbana sostenible 2016: 19) (veure Gràfic 6).*

La mobilitat per motius personals és realitza fonamentalment per mitjans sostenibles (a peu i en bici en el 69,3% dels casos), mentre que la mobilitat per motius de treball es realitza en quasi la meitat dels casos (48%) en vehicle privat (veure Gràfic 7).

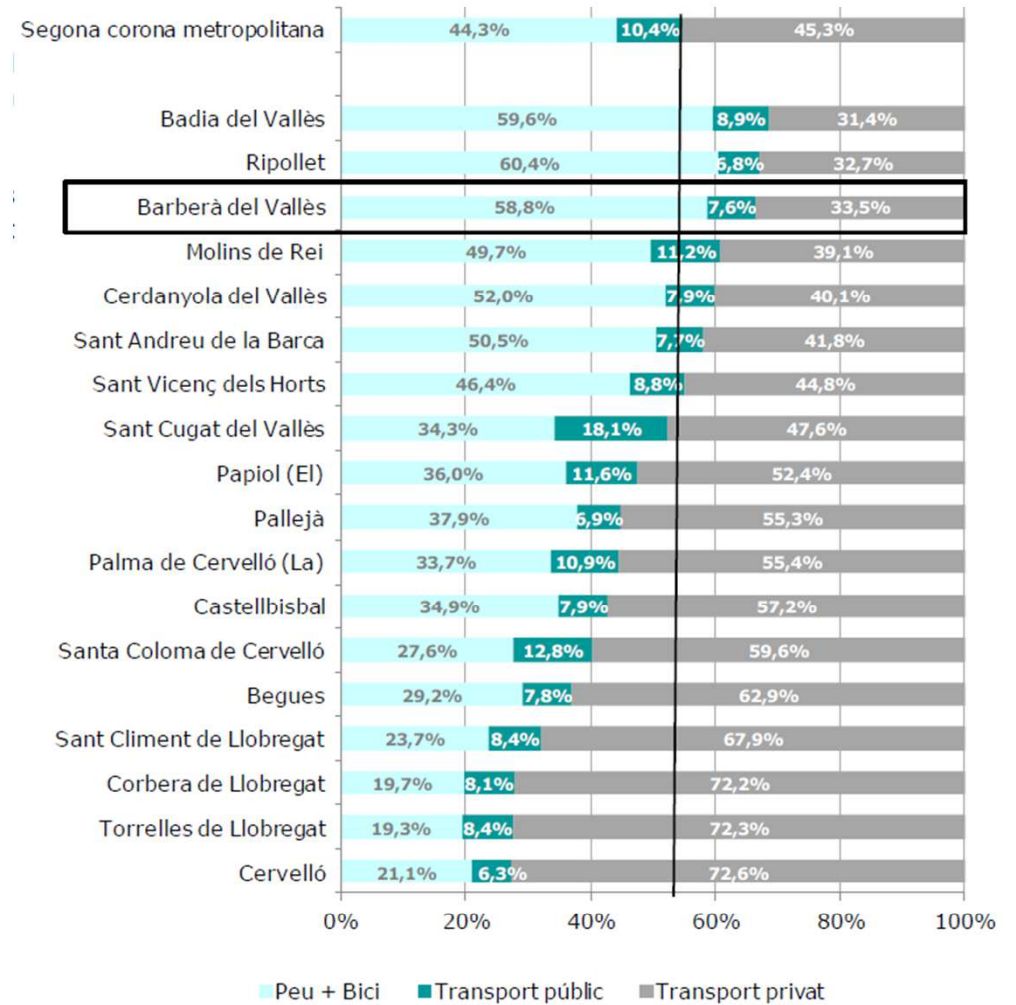
Gràfic 6. Distribució dels desplaçaments segons tipus de recorregut i mitjà de transport



Gràfic 7. Distribució dels desplaçaments segons motiu del desplaçament



Gràfic 8. Desplaçaments per mitjà de transport. Comparativa territorial



Font Gràfics 6, 7 i 8: AMB, Enquesta de mobilitat de Barberà del Vallès, 2013

Els Gràfics 10 i 11 mostren diferències substancials en l'ús de mitjans de transport en funció del sexe i l'edat: **s'observa un ús sensiblement més elevat del vehicle privat entre la població adulta menor de 45 anys, en comparació amb la població de més edat.** Per sexe són els homes els que més utilitzen el vehicle privat, en comparació amb les dones. Les diferències senyalades poden estar relacionades amb la realitat ocupacional dels diferents grups de població, doncs com hem vist, els desplaçaments laborals concentren la mobilitat en vehicle privat.

Respecte a la mobilitat a peu, cal destacar que **el Pla de mobilitat urbana sostenible recull com un dels seus objectius principals potenciar la mobilitat a peu:** *“La millora de les condicions de la mobilitat a peu és una de les estratègies bàsiques per aconseguir una mobilitat sostenible. A Barberà del Vallès la mobilitat interna es podria realitzar a peu, tant per les dimensions del municipi com pel pendent existent a la majoria de la zona urbana”* (2016:30).

Segons l'enquesta de mobilitat, la valoració que fan els i les vianants de Barberà del Vallès és bastant positiva, tot i que es demana l'eliminació d'obstacles en les voreres que dificulten la mobilitat. Addicionalment, cal destacar una dada important reflectida al Pla de mobilitat urbana sostenible, i és la quasi inexistència de zones de vianants o de preferència per al vianant a Barberà del Vallès. Tal com mostra el Gràfic 9, a l'any 2016 **només un 1% de la xarxa principal de vianants correspon a zones exclusives per a vianants o zones de prioritat per a vianants.**



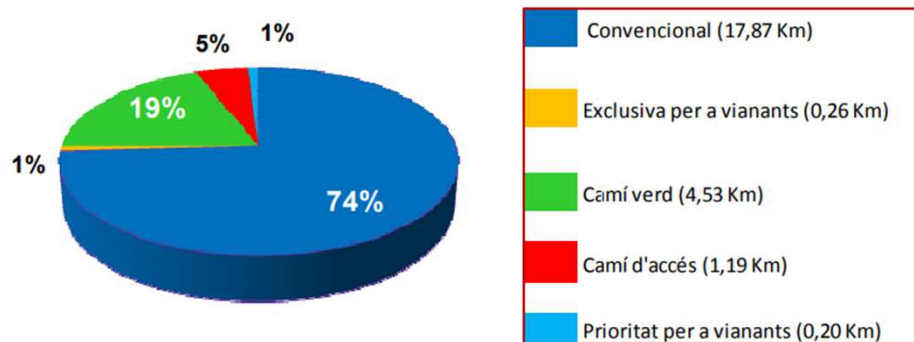
Respecte als desplaçaments en bicicleta, el Pla de mobilitat urbana sostenible destaca que Barberà disposa actualment de 12 Km d'oferta de vies ciclables (15% del total de la xarxa viària), *“l'oferta d'eixos ciclables i la seva expansió als darrers anys ha fet possible que la presència d'aquest usuari sigui destacable a gairebé tot el nucli urbà. No obstant, **la xarxa actual no connecta tots els centres generadors i atractors de desplaçaments** (hi ha moltes vies sense oferta específica). Les zones recentment urbanitzades s'han dotat d'una xarxa de vies ciclables correcta, mentre que **al centre urbà i també a altres barris de l'entorn manca oferta**. Respecte a la tipologia de l'oferta els principals inconvenients és la **manca d'oferta exclusiva per al ciclista i l'escassetat de l'amplada de les voreres bici existents per ser vies bidireccionals**. Per últim, els aparcaments són suficients per a l'oferta de vies ciclables actual”* (Pla de mobilitat urbana sostenible 2016:40).

Per tant, **es reconeixen dèficits en la xarxa de carrils bici, que estarien limitant l'elevat potencial d'ús de la bicicleta que té Barberà del Vallès, per grandària i grau de pendent.**

La població enquestada per al Pla de mobilitat urbana sostenible és especialment crítica en la seva valoració dels espais de circulació per a bicicletes: tal com veiem a la Taula 5, aquest ítem és el menys valorat, juntament amb la facilitat d'aparcament al propi barri. En l'extrem contrari trobem la xarxa per a vianants, així com el transport públic interurbà i la percepció de seguretat vial, com els aspectes més valorats per la ciutadania consultada.



Gràfic 9. Tipologia de la xarxa principal de vianants. Any 2016



Font: Memòria del Pla de mobilitat urbana sostenible 2015-2020

Mapa 4. Zones de Barberà del Vallès



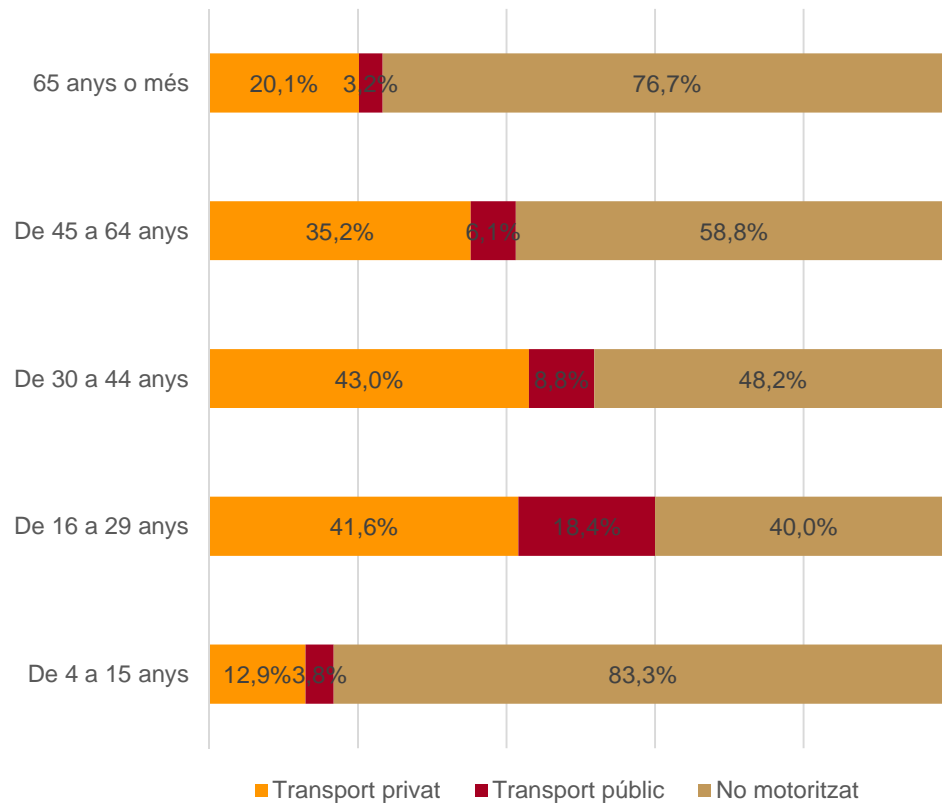
Taula 5. Valoració Mitjana (de 0 a 10) de la xarxa de transports i mobilitat segons zona de residència

Zones de residència	Mesures de mobilitat						
	1	2	3	4	5	6	7
Zona 1	6,2	3,8	5,6	6,9	4,1	5,9	6,6
Zona 2	6,6	4,1	5,9	6,9	3,2	5,9	6,8
Zona 3	7,0	4,0	5,8	7,3	3,5	6,3	6,8

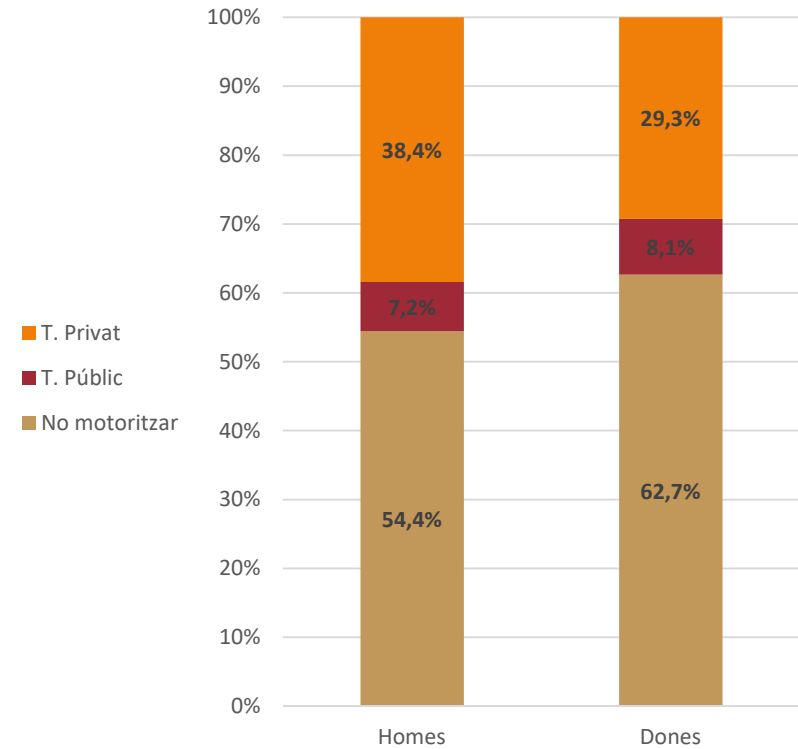
1. L'estat de les voreres i, en general, dels espais per a vianants al seu barri
2. L'espai per a la circulació i aparcament de bicicletes
3. El servei de transport públic per desplaçar-se per dins del seu municipi
4. El servei de transport públic per desplaçar-se cap a altres municipis
5. La facilitat dels residents per aparcar el cotxe al seu barri
6. El grau de congestió de la xarxa viària al seu municipi
7. La seguretat viària percebuda en els seus desplaçaments

Font Gràfic 13 i Taula 10: AMB, Enquesta de mobilitat de Barberà del Vallès, 2013

Gràfic 10. Pautes de mobilitat a Barberà del Vallès, segons edat.



Gràfic 11. Pautes de mobilitat en dies feiners, segons sexe.



Font Gràfics 10 i 11: AMB, Enquesta de mobilitat de Barberà del Vallès, 2013

Pel que fa a la mobilitat en transport públic, s'estima que el 8% dels desplaçaments de residents es realitza en transport públic i el 19% dels desplaçaments són de connexió. De tots els desplaçaments en transport públic, pràcticament s'utilitzen en la mateixa proporció els mitjans ferroviaris (39%) i l'autobús (38%).

El Pla de mobilitat urbana sostenible conclou que la xarxa ferroviària presenta un bon servei, en quant a velocitat comercial, connectivitat, intermodalitat, freqüència de pas i accessibilitat. No tota la població resta coberta per aquest servei però la connectivitat amb el bus urbà minimitza el problema.

En quant a la **xarxa de busos**, les dades de demanda no són elevades i les freqüències de pas són baixes, tot i que els busos interurbans complementen l'oferta per connectar la mobilitat interna amb transport públic.

En relació a les **parades de bus**, es detecten problemes d'accessibilitat de diferents tipus: informació i condicionament deficient a les parades i elevat nombre de parades amb obstacles a la vorera o a la calçada, entre d'altres (Pla de mobilitat urbana sostenible 2016:55). Més enllà de l'anterior, **es ressalta la dificultat del transport públic per competir amb el vehicle privat, pels factors temps i comoditat, actualment més favorables al vehicle privat.**

Pel que fa a la mobilitat en vehicle motoritzat es destaca que, *“en general, el nucli urbà disposa de vies amb un trànsit calmat, exceptuant algunes vies principals (Ronda Unió i C. Serra de la Salut). A aquest fet contribueixen l'elevat nombre d'elements reguladors del trànsit (semàfors i rotondes) així com els reguladors de la velocitat.*

El viari disposa d'un carril de circulació per sentit, i s'ajusta a la demanda detectada. Únicament a la Crta. de Barcelona on la demanda és més elevada, existeixen dos carrils per sentit. Aquesta es configura com a la principal via d'accés al nucli, i és on es detecta un major volum de trànsit” (Pla de mobilitat urbana sostenible 2016:59).



Pel que fa a l'aparcament, es considera que en termes globals hi ha superàvit, és a dir, el conjunt de l'oferta per al resident és superior a la demanda, "l'ocupació nocturna confirma que no existeix pressió". "Pel que fa a la situació del forà, en conjunt s'obté un reduït dèficit. No obstant, aquest només és significatiu a l'entorn de la zona industrial del nucli". Aquesta conclusió contrasta amb la percepció ciutadana, que destaca l'aparcament com un dels aspectes més negatius de la mobilitat a la ciutat, tal com veiem a la Taula 10.

Un dels principals problemes relacionats amb l'aparcament és l'existència d'indisciplina sobre vorera a les zones industrials del nucli urbà. Així, s'han consolidat cordons i bateries sobre vorera que suposen un problema de seguretat per a la mobilitat a peu. Un segon problema detectat és la disposició de les semibateries en el sentit contrari al de la circulació (Pla de mobilitat urbana sostenible 2016:78).

De manera addicional, incloem en aquestes pàgines les dades del Programa Hermes de Diputació de Barcelona, que ens mostren a la Taula 11 l'elevat índex de motorització existent a Barberà del

Vallès, amb uns 703 vehicles per cada mil habitants. Aquest índex supera els nivells de motorització del conjunt de la comarca i de la província. A la Taula 7 podem observar com el nombre de vehicles ha tendit a augmentar en l'últim període (2014-2016) després d'uns anys de lleuger retrocés.

Pel que fa a la sinistralitat del trànsit rodad, les dades del Servei Català de Trànsit, recollides en l'Informe d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona ens mostra un augment substancial del nombre d'accidents amb víctimes ocorreguts en els darrers anys (361 víctimes a 2016). També s'observa com aquest augment de víctimes repercuteix principalment en persones per sota dels 65 anys. En el cas dels homes, les víctimes es concentren en la franja d'edat entre els 25-54 anys. En les dones, en canvi, el perfil d'edat és molt més jove, entre 15 i 44 anys. En el 82% dels casos, l'accident s'ha produït per la col·lisió entre vehicles en marxa. Són en canvi molt minoritaris els accidents amb vianants (1,1%).



Taula 6. Índex de motorització per territori

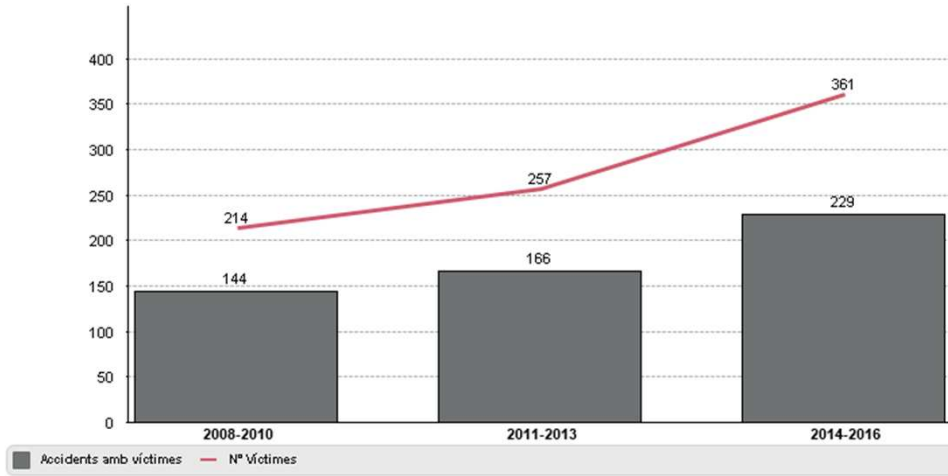
Índex de motorització (nombre de vehicles de cada categoria per cada mil habitants). Any 2016	Turismes	Motocicletes	Camions i furgonetes	Tractors industrials	Autobusos i altres	Total
Barberà del Vallès	497,65	75,57	98,87	5,57	25,86	703,52
Vallès Occidental	466,67	83,45	90,90	3,05	18,76	662,84
Província Barcelona	439,68	108,03	89,09	2,75	17,92	657,47

Taula 7. Evolució del nombre de vehicles a Barberà del Vallès

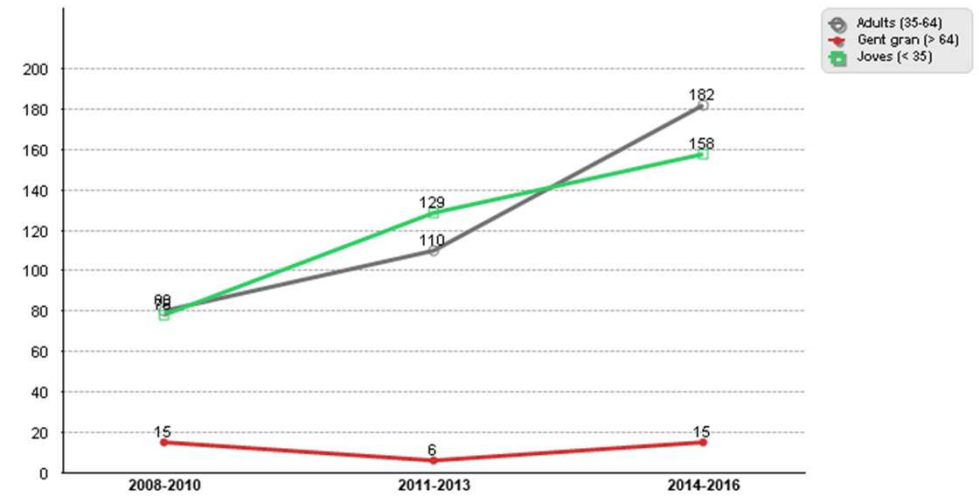
Evolució tipus de vehicles privats a Barberà, 2011 - 2016	Turismes	Motocicletes	Camions i furgonetes	Tractors industrials	Autobusos i altres	Total
2016	16.339	2.481	3.246	183	849	23.098
2015	15.954	2.409	3.208	186	811	22.568
2014	15.649	2.297	3.209	193	823	22.171
2013	15.706	2.222	3.277	210	834	22.249
2012	15.903	2.142	3.420	213	838	22.516
2011	15.978	2.124	3.538	218	846	22.704

Font: Portal HERMES, Diputació de Barcelona

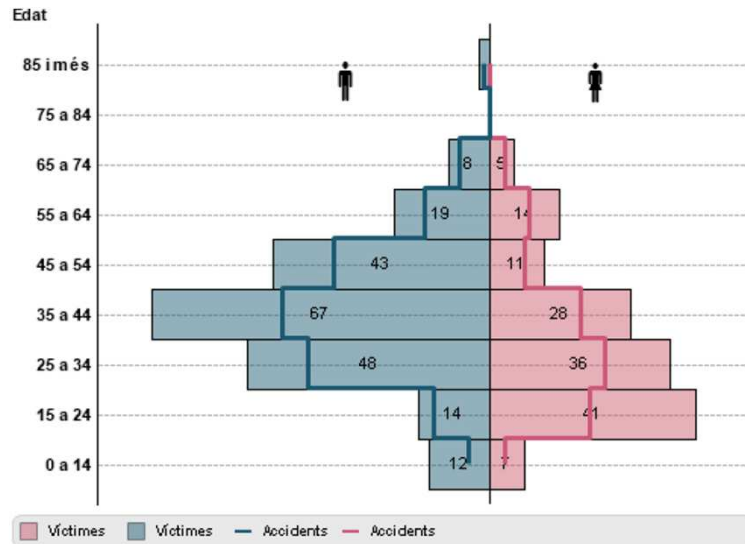
Gràfic 12. Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi



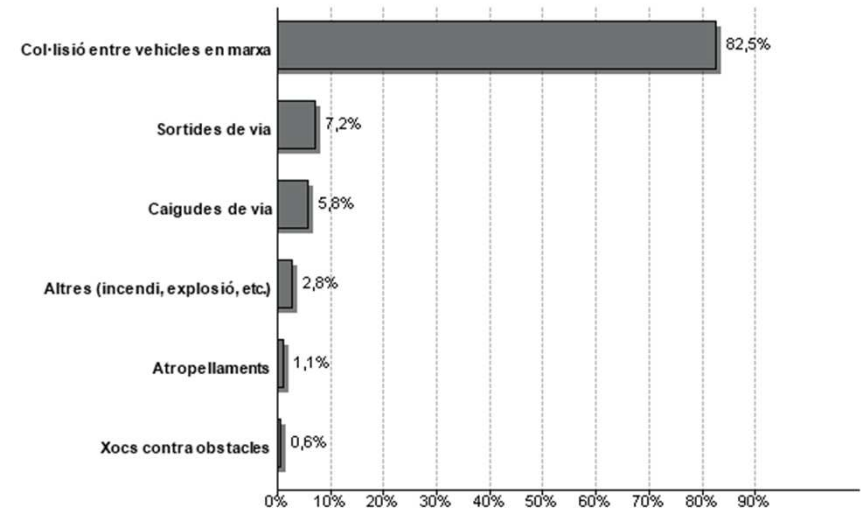
Gràfic 14. Evolució de les víctimes per accident de trànsit, ocorreguts al municipi, segons grups d'edat



Gràfic 13. Piràmides d'accidentabilitat i víctimes, segons sexe i edat a Barberà del Vallès. Bienni 2014-2016



Gràfic 15. Distribució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons tipus d'accident. 2014-2016



Font Gràfic 12, 13, 14, 15: Informes d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

L'enquesta ciutadana realitzada en el marc del Pla de Salut, posa de manifest, com el Pla de mobilitat urbana sostenible, el predomini del cotxe privat en els desplaçaments laborals i en els desplaçaments a fora de Barberà del Vallès. Els desplaçaments no laborals dins de Barberà del Vallès es realitzen en un 92% dels casos a peu (Gràfic 16).

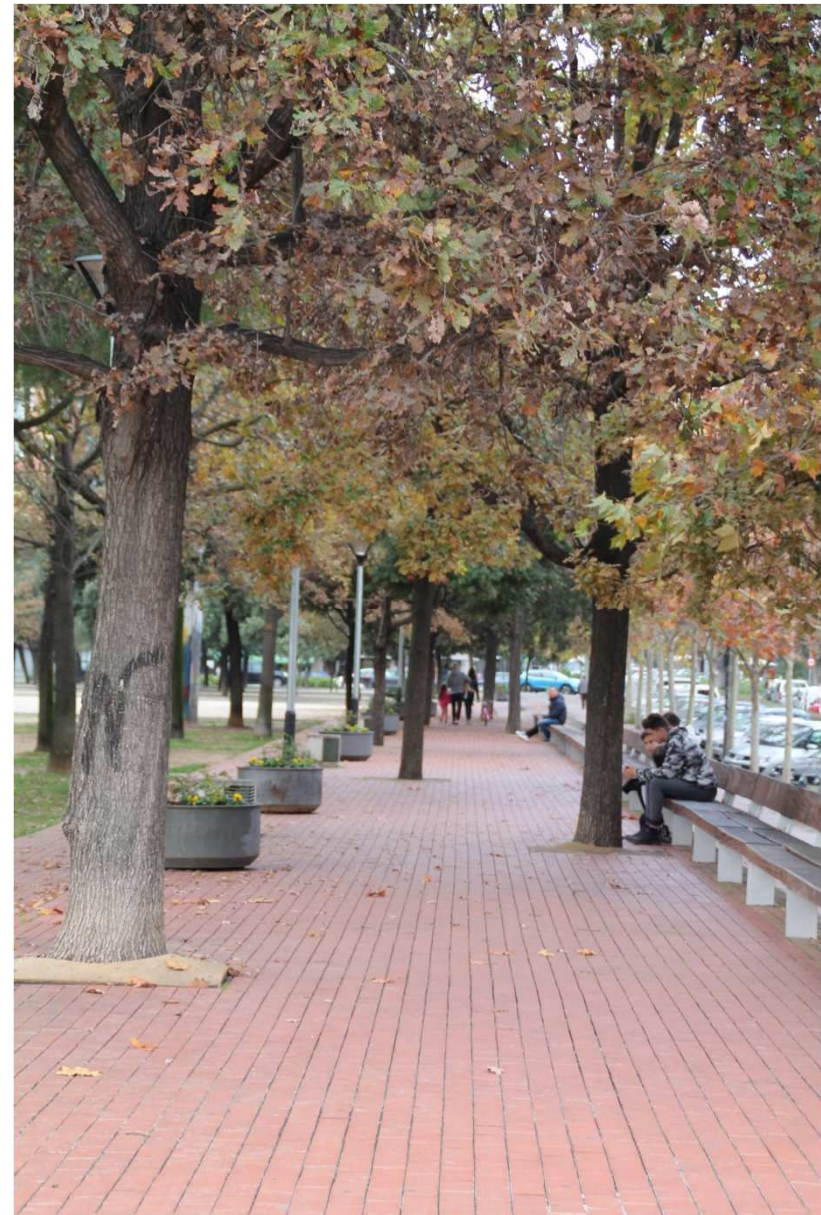
El transport públic és utilitzat fonamentalment per a desplaçaments interurbans i en menor freqüència que el vehicle privat. Les raons per les quals moltes persones preferirien el cotxe privat per sobre del transport públic són fonamentalment raons de comoditat i d'insuficient freqüència de pas i combinació del transport públic (Gràfic 18).

La mobilitat en bicicleta és molt minoritària, entorn a un 3%. Les persones que utilitzen bicicleta fan ús en la seva majoria dels carrils bici existents (Gràfic 17).

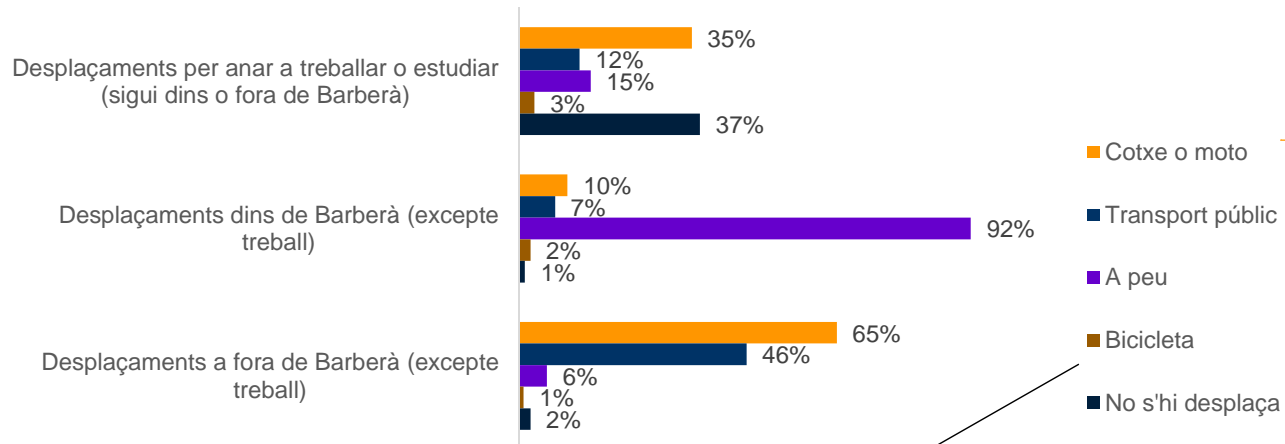
Entre els aspectes més valorats de la ciutat destaca la comoditat per passejar i desplaçar-se a peu, que és l'aspecte més valorat d'un total de 13 ítems.

En l'extrem contrari trobem els carrils bici, que destaquen com l'element menys valorat de tots. En un punt intermedi de valoració es troben els camins escolars i les rutes de senderisme (veure Gràfics 19 i 20).

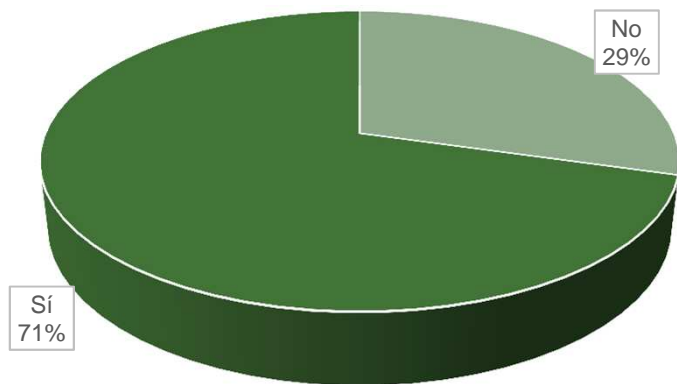
Cal ressaltar, al mateix temps, el desigual grau de coneixement de la ciutadania dels aspectes a valorar: mentre que la comoditat per passejar i anar a peu és un aspecte del que pràcticament totes les persones enquestades tenen una experiència suficient com per fer una valoració, en el cas dels carrils bici i sobre tot de les rutes de senderisme i els camins escolars, hi ha un percentatge elevat de persones que desconeixen aquests recursos i per tant prefereixen no fer una valoració (veure Gràfic 21).



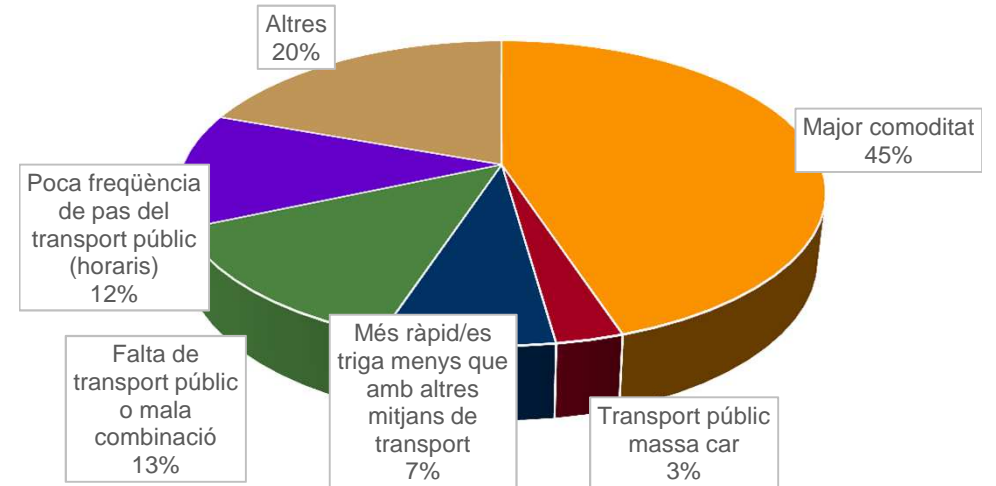
Gràfic 16. Quin mitjà de transport utilitza habitualment en els seus desplaçaments? (opció de multiresposta)



Gràfic 17. Fa ús dels carrils bici de Barberà? (només persones que utilitzen la bicicleta per a desplaçar-se)

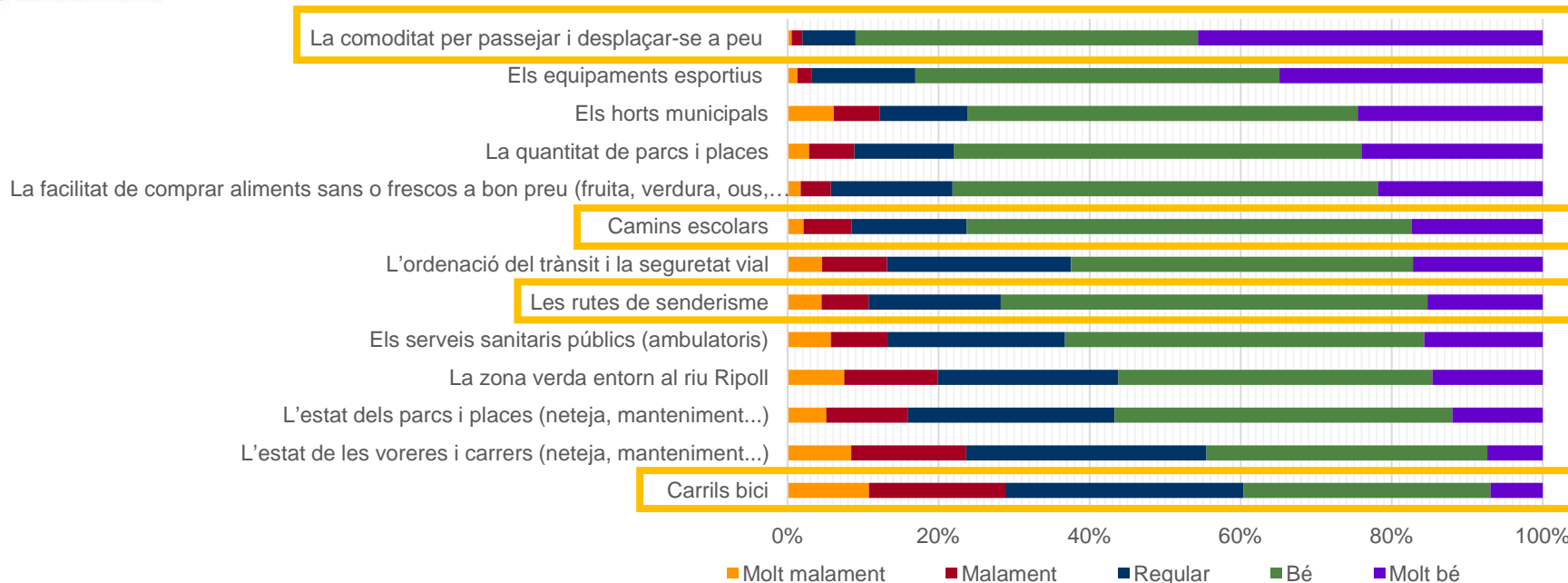


Gràfic 18. Raons per utilitzar el cotxe

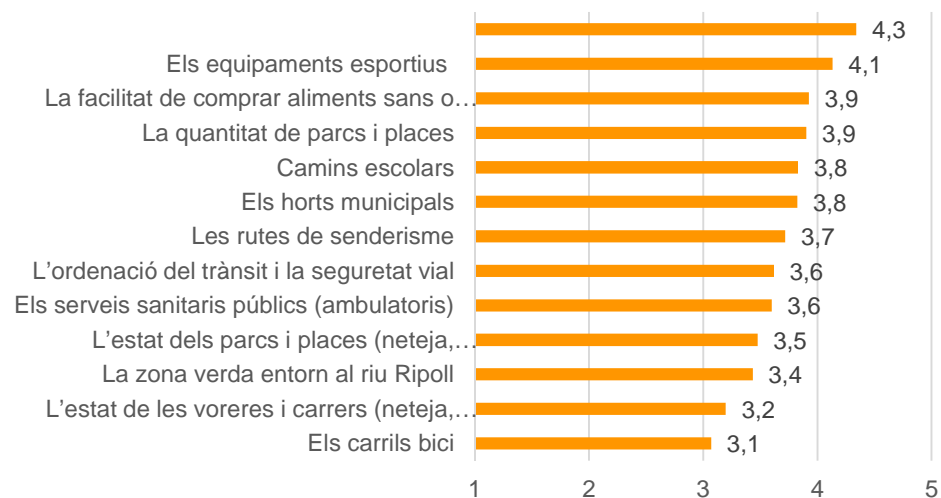


Font Gràfic 16,17, 18: Enquesta ciutadana per al Pla de Salut de Barberà del Vallès. Febrer de 2018.

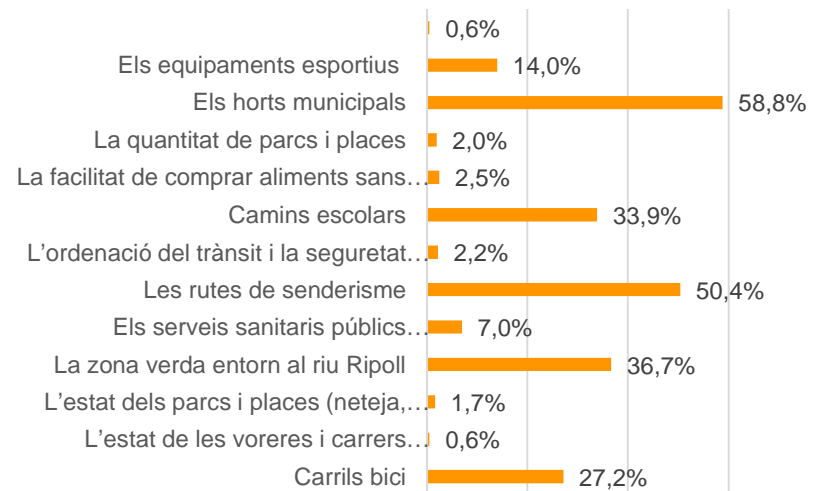
Gràfic 19. Com valora el següents aspectes de Barberà del Vallès



Gràfic 20. Com valora el següents aspectes de Barberà del Vallès. Puntuació mitjana (1=Molt malament; 5=Molt bé)



Gràfic 21. % no resposta perquè no coneix el recurs



Finalment, la consulta als i les professionals i al Consell d'Infants apunta el següent:

- **Mobilitat en bicicleta:** Barberà del Vallès és una ciutat molt apta per anar en bicicleta (degut al seu terreny pla) però la xarxa de carrils bici actualment existent a la ciutat és molt discontinua i per tant fa poc atractiu i còmode l'ús de la bicicleta com a mitjà habitual de transport. A més, es produeixen robatoris de bicis amb relativa freqüència i no es compta amb dispositius segurs per aparcar les bicicletes. El desnivell a la via del tren implica també una barrera per a les bicicletes. Es destaca la necessitat de millorar mobilitat en bicicleta amb més carrils, més interconnectats, amb dos sentits, promocionar l'ús de la bicicleta, fer itineraris segurs en bicicleta en equipaments, zones verdes, i procurar més aparcaments de bicicleta.
- **Mobilitat a peu:** es considera que hi ha una bona xarxa viària i que el trànsit rodat respecta bastant la prioritat del vianant en la circulació (passos de vianants). El trànsit està bastant pacificat amb passos elevats i altres dispositius que fan valdre la prioritat i la seguretat del vianant. La ciutat té predomini de carrers amplis i també és un avantatge. Es critica de manera específica el fet que no existeixi un camí de vianants en condicions per anar al Baricentro a peu, fet que la gent hi hagi d'anar de forma insegura i incòmoda per la calçada. Per tot l'anterior, es demanen més espais de vianants al centre, ampliació de voreres, fer un camí de vianants segur fins al Baricentro, potenciar els camins escolars, fer rutes per córrer, i millorar la visibilitat dels passos de vianants.



- **Mobilitat en transport públic:** l'oferta de transport públic es considera prou àmplia, ja que es disposa de línia d'autobusos i ferrocarril. Tot i així, el volum de trànsit dins de la ciutat – especialment per la connexió amb vies ràpides intermunicipals – resta molta rapidesa i eficiència al transport públic, que es veu atrapat em els embussos habituals en hores punta. Per això, es considera que caldria habilitar carrils especials per al transport públic. També es demana un autobús que comuniqui el centre comercial Baricentro amb la ciutat en una àmplia franja horària.
- D'altra banda, el transport públic no està del tot adaptat: les rampes, l'espai per cadires de rodes, la forma de conducció... és poc adient per a persones amb discapacitat, dependència i gent gran.
- Falta servei de transport adaptat porta a porta per a persones amb gran discapacitat o amb necessitat d'acompanyant.
- **Mobilitat en vehicle privat:** es destaca la connexió intermunicipal a través de les autopistes AP7 i la C-58. Els punts d'accés o sortida d'aquestes vies es col·lapsen en hores punta, generant retencions que afecten la ciutat. Es destaca l'elevat volum de cotxes a la ciutat i la tendència (sobretot en gent de mitjana edat i jove) a utilitzar el cotxe per a distàncies curtes, fins i tot dins de Barberà. Es demanen mesures per reduir el trànsit a la carretera N150, limitar en la mesura del possible el pas de vehicles pesats amb destinació a empreses del polígon, sensibilitzar per limitar l'ús del cotxe privat, i una major disciplina en l'aparcament.

De manera més transversal, es crida l'atenció sobre dos fets més:

- **Polígons industrials:** es crida l'atenció sobre la poca il·luminació i sensació d'inseguretat en entorns com el polígon i els voltants de l'estació de Renfe.
- En el cas del polígon caldria reforçar la seguretat al transport públic amb parades de bus millor condicionades i més extensió i freqüència horària de pas del bus, doncs és una part important del municipi on moltes persones hi treballen (i de fet, algunes que voldrien treballar i no disposen de vehicle privat no ho poden fer per manca d'opcions segures de transport públic).
- **Urbanisme amb perspectiva d'edat i gènere:** cal incorporar en major mesura una perspectiva de cicles de vida i de gènere en la manera de fer urbanisme. Revisar, amb aquest prisma, el mobiliari urbà, els semàfors per vianants, la senyalització viària, la seguretat vial...





2.2.1.2. Espais verds i naturals

En aquest apartat analitzem els espais verds de Barberà del Vallès, tant els que es troben dins de la trama urbana com els que es troben a les afores, en la zona periurbana. Les dades disponibles sobre aquesta temàtica provenen principalment del propi web de l'Ajuntament de Barberà del Vallès, dels plànols disponibles de la ciutat, del Pla de mobilitat urbana sostenible, de l'enquesta ciutadana feta en el marc del Pla de Salut, i de la consulta a personal tècnic i al Consell d'Infants.

Els principals espais verds naturals de la ciutat són els que recull el Quadre 1, ubicats principalment en zona periurbana al voltant dels marges del riu Ripoll i en la banda sud-oest del terme municipal.

Dins de la trama urbana també trobem diversitat d'espais verds, amb diferents parcs i places com les Places de la Vila, Europa, Constitució i Catalunya, el Parc de Ca N'Amiguet, de Can Serra, Central, Bosc de la Cerdanya, Bosc de Can Gorgs, el Bosc de Santiga i la zona boscosa del marge dret del riu.

Pel que fa als camins verds, el Pla de mobilitat urbana sostenible comptabilitza 4,53 km de camins verds en el terme municipal, sent el principal el Camí verd del Riu Ripoll.

El Mapa 5 permet visualitzar els principals espais naturals de la

ciutat i el Mapa 6 permet veure també la trama de places i parcs dins de la zona urbana.

Són destacables alguns projectes recents destinats a millorar els espais verds. Pel que fa a la zona periurbana, l'Àrea de Territori i Medi Ambient ha aprovat el projecte de definició, digitalització, senyalització i millora dels camins del Parc fluvial del riu Ripoll al terme municipal de Barberà.

Aquest projecte preveu la interconnexió dels camins en l'àmbit del terme municipal, preveient també el pas entre un i altre marge, mitjançant la construcció d'una passarel·la a la zona del molí Vermell (Font: web de l'Ajuntament de Barberà del Vallès).

Un altre projecte destacat és el de Viles Florides. Es tracta d'una iniciativa de la Confederació d'Horticultura Ornamental de Catalunya (CHOC) que posa en valor la riquesa natural i paisatgística mitjançant projectes d'enjardinament, ornamentació floral i cultura del verd urbà. Dins del marc d'aquest projecte, l'Ajuntament promou l'increment de zones verdes i florides. Així, a 2017 es va incrementar la superfície de flor de temporada, incorporant-la en algunes rotondes viàries i d'altres espais.

A més de posar especial èmfasi en la dotació de plantes amb flor en els espais verds públics, l'Ajuntament, a través de la Regidoria de Territori i Medi Ambient, també convida a particulars, escoles, entitats i comerços a unir-se a la iniciativa i estendre la promoció de les flors a tots els indrets de la ciutat on sigui possible.

D'altra banda, la consulta a professionals de Barberà del Vallès inclou la pregunta "*Des de la teva experiència i coneixement, detectes a Barberà del Vallès algun aspecte important a millorar en algun d'aquests àmbits, de gestió municipal, pel seu impacte a la salut?*". Entre les opcions de resposta s'hi troba l'opció "Espais verds", que ha quedat en penúltima posició amb només 9 mencions entre els 87 agents clau que han contestat.

A nivell més qualitatiu es destaca el següent:

- Aspectes positius: les places enjardinades, ja que donen un aspecte més viu, alegre i lluminós a la ciutat. Es ressalta també la riquesa de la vida social en els espais verds.
- Aspectes a millorar: la distribució de places i parcs dins de la ciutat és poc equitativa entre barris. En algunes zones de la ciutat serien deficientes. Els grans espais verds es troben tots en zones periurbanes (parc fluvial del Ripoll, Torre d'en Gorgs, Can Llobet...). Es considera que cal seguir avançant en el condicionament d'aquests espais com a zona verda més amable a les persones. D'altra banda, es troba a faltar algun 'pulmó verd' dins de la ciutat, com podria ser una zona boscosa o arbrada dins de la ciutat.

La ciutadania fa una valoració força positiva de la quantitat de parcs i places a la ciutat (3,9 punts sobre 5), si bé la valoració del seu estat de conservació i neteja és pitjor (3,5 sobre 5). D'altra banda,

trobem que les rutes de senderisme i de l'entorn del Riu Ripoll són poc conegudes per bona part dels habitants (entre un 35-50% de les persones no coneixen gaire aquesta zona de la ciutat). Les rutes de senderisme reben una puntuació de valoració relativament bona (3,7), mentre que l'entorn del riu Ripoll té una valoració comparativament més negativa (3,4).

Tant la ciutadania adulta, com els infants i també els professionals consultats consideren que cal apostar per introduir més natura a la ciutat, amb arbres i espais verds allà on sigui possible. També consideren que cal condicionar aquests espais per tal que promoguin l'activitat física entre totes les edats i la relació social. De manera similar, es demana condicionar els espais públics com places per oferir un millor temps d'oci a l'aire lliure per a totes les edats: amb més ombres, fonts, il·luminació, elements lúdics....



Quadre 1. Espais naturals a Barberà del Vallès.

Espais naturals a Barberà
Parc Fluvial del Riu Ripoll
Bosc de Can Gorgs
Parc Central del Vallès
Camí Vallès Natural
Camí del riu
Bosc de Santiga
Parc de Can Llobateres
Font de Can Gili, Font de Can Llobateres, Can Gili i Can Magí
Aiguamolls del Molí Vermell
Sèquia Monar

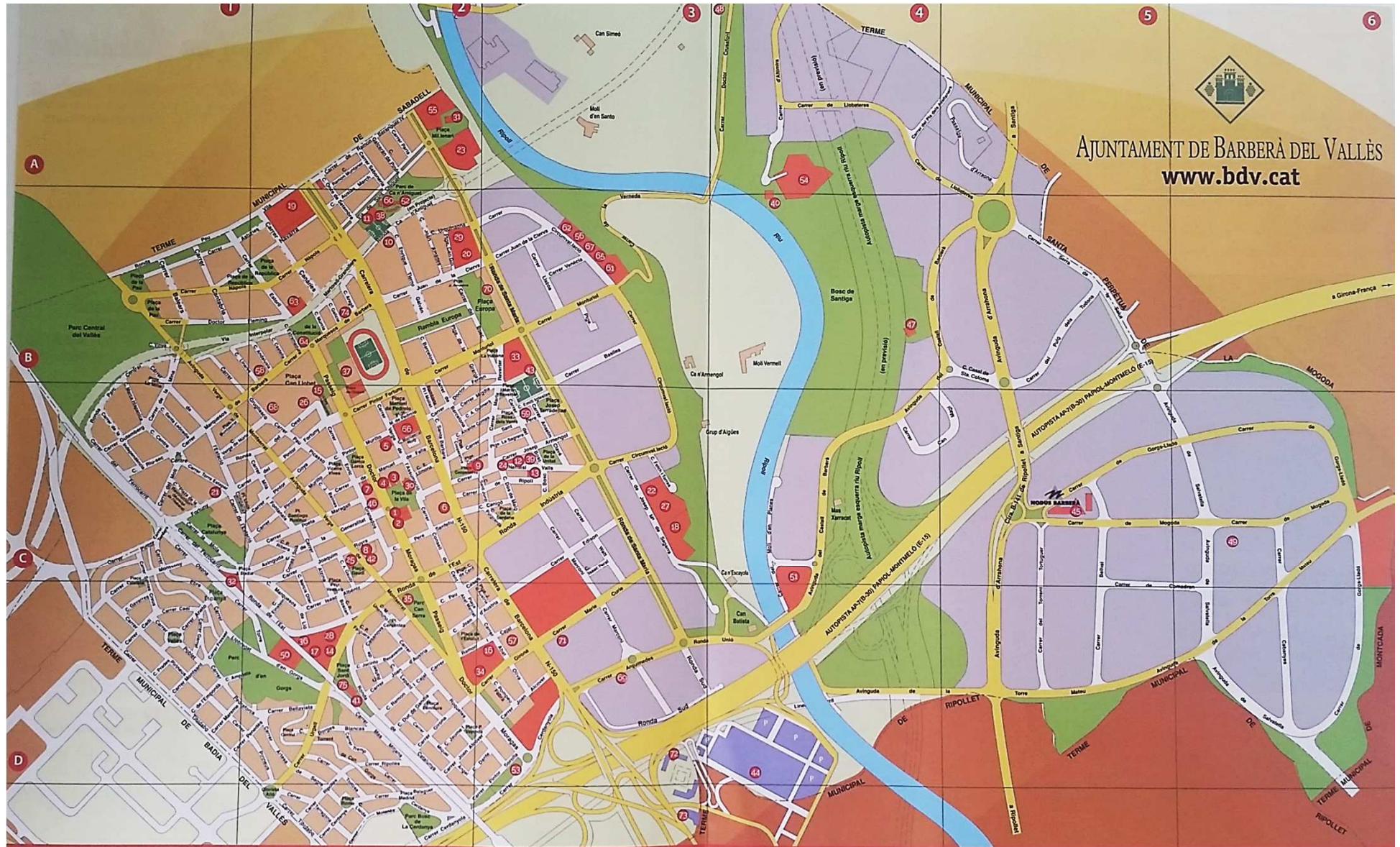
Font: Ajuntament de Barberà del Valles.

Mapa 5. Concentració d'espais naturals a Barberà.



Font: AMB, Enquesta de mobilitat de Barberà del Vallès, 2013

Mapa 6. Plànol general de Barberà del Vallès



Font: Ajuntament de Barberà del Vallès

Fotografies de la passejada pels aiguamolls del Molí Vermell, organitzada per la regidoria de Territori i Medi Ambient



Font: Ajuntament de Barberà del Vallès

Fotografies vinculades al projecte Vila Florida de la regidoria de Territori i Medi Ambient



Font: Ajuntament de Barberà del Vallès





2.2.1.3. Vigilància i control sanitari: aspectes ambientals, animals i alimentaris

Contaminació ambiental

Presentem en aquest primer apartat algunes dades sobre la **contaminació ambiental** a Barberà del Vallès i també sobre la incidència de plagues, epidèmies i incidències amb animals domèstics.

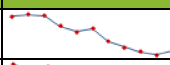
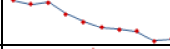
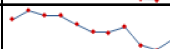
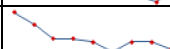
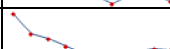
Els indicadors disponibles sobre aquesta qüestió mostren el següent (taules 8 i 9) :

- A Barberà es produeix un consum diari d'energia molt elevat i clarament per sobre dels municipis de l'entorn. Aquest gran consum energètic va vinculat segurament a l'elevada producció industrial dins del seu territori. Ara bé, és igualment destacable que l'evolució en els últims anys del volum total de consum energètic ha estat decreixent, possiblement per un augment de l'eficiència energètica.
- Les emissions de CO₂ a Barberà també són més elevades que a les ciutats dels voltants. La majoria de les emissions provenen dels vehicles de motor. La ubicació de Barberà al costat d'un nus viari explica en part aquesta situació. Tot i així, es tracta d'un valor amb tendència a baixar any rere any.
- La taxa de recollida selectiva d'escombraries a Barberà del

Vallès es troba bastant estancada en un 30% del total de residus generats. Sembla que no s'aconsegueix augmentar aquest percentatge. La resta de ciutats veïnes se situen en percentatges similars.

- Els kilograms promig de residus generats per habitant i dia se situen a Barberà del Vallès en 1,08kg. Aquesta xifra porta anys baixant de manera sostinguda i se situa en un nivell similar a la resta de ciutats – fins i tot una mica més baix.
- Com ja s'ha dit en altres apartats, destaca a Barberà un índex de motorització molt elevat en comparació amb altres ciutats mitjanes de l'entorn. L'evolució d'aquest índex indica un lleuger repunt, després de la disminució produïda durant els anys de crisi econòmica.
- L'Índex Català de Qualitat de l'Aire se situa any rere any per sobre de 50 punts (llindar per sobre del qual es considera que la qualitat de l'aire és prou bona, sent el millor nivell el de 100 punts). Actualment l'ICQA de Barberà del Vallès és de 60 punts, sent a la resta de ciutats de comparació bastant inferior.
- El consum diari d'aigua per habitant és un altre indicador que disminueix any rere any a Barberà del Vallès, si bé es manté en nivells bastant alts (196 litres diaris per persona).

Taula 8. Evolució dels principals indicadors de sostenibilitat a Barberà del Vallès.

Indicadors	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Evolució
Consum energètic total (terciari, domèstic i transport) en kWh per habitant	16.673	16.924	16.748	15.653	14.981	15.325	13.887	13.319	12.787	12.448	12.906	n.d.	
Emissions de CO ₂ per habitant	5,40	5,20	5,30	4,70	4,30	4,00	3,90	3,80	3,30	3,40	n.d.	n.d.	
Taxa de recollida selectiva	27%	25%	27%	32%	33%	35%	35%	35%	30%	31%	30%	n.d.	
Kg de residus municipals generats per habitant i dia	1,43	1,35	1,37	1,36	1,32	1,30	1,23	1,17	1,05	1,09	1,08	n.d.	
Nombre de vehicles per cada 1.000 habitants	748,1	733,8	756,6	731,9	716,1	711,7	708,8	694,2	682,9	681,1	703,5	n.d.	
Index Català de Qualitat de l'Aire (ICQA) Bona =ICQA>50	n.d.	69,61	73,32	71,20	71,23	67,45	64,34	64,15	66,49	59,00	57,00	61,00	
Dies a l'any en què el valor de l'ICQA <50	n.d.	n.d.	n.d.	67	57	45	45	42	34	42	42	36	
Consum d'aigua (litres/hab. i dia)	n.d.	n.d.	246,13	218,12	211,16	201,01	190,11	192,12	191,15	193,64	196,64	196,47	

Taula 9. Comparativa d'indicadors de sostenibilitat.

Indicadors	Barberà del Vallès	Cerdanyola del Vallès	Rubí	Sabadell	Terrassa
Consum energètic total (terciari, domèstic i transport) en kWh per habitant. Any 2015	12.906	11.455	9.542	5.661	5.691
Emissions de CO ₂ per habitant. Any 2014	3,40	3,30	2,60	2,60	2,60
Taxa de recollida selectiva. Any 2015	30%	36%	29%	30%	33%
Kg de residus municipals generats per habitant i dia. Any 2015	1,08	1,15	1,12	1,15	0,95
Nombre de vehicles per cada 1.000 habitants. Any 2015	703,50	661,4	648,9	617,2	631,7
Index Català de Qualitat de l'Aire (ICQA) Bona =ICQA>50. Any 2016	61,00	52	52	51	40
Dies a l'any en què el valor de l'ICQA <50. Any 2016	36	36	33	46	50
Consum d'aigua (litres/hab. i dia). Any 2016	196,47	172,66	193,45	131,67	150,31

Font: El Perfil de la Ciutat, Indicadors de qualitat de vida a les ciutats.

Les aigües que es destinen al consum humà han de tenir garantida una qualitat que permeti assegurar un nivell alt de protecció de la salut de les persones que les consumeixen. D'aquí la necessitat de realitzar un control analític. Les analítiques realitzades periòdicament a la xarxa d'abastament d'aigua de consum humà a Barberà de Vallès determinen que l'aigua del municipi compleix tots els requisits establerts per la normativa i es qualifica com a 'apta per al consum humà'. Paral·lelament l'Ajuntament realitza 28 analítiques anuals directament a l'aixeta del consumidor o equipaments municipals.

Respecte a la Font de Can Llobateres, atès que les analítiques indiquen que no es pot garantir de forma continuada que aquesta sigui apta, s'ha senyalitzat mitjançant un rètol que aquesta aigua no es apta per al consum humà.

A Barberà del Vallès hi ha 6 centres de tatuatge i/o pírcing. Tots ells són inspeccionats mitjançant la col·laboració de la Diputació de Barcelona per tal de comprovar el compliment de la normativa vigent en aquesta matèria.

L'Ajuntament realitza el control higiènic-sanitari de les instal·lacions susceptibles de transmetre la legionel·la, mitjançant contracte amb una empresa externa especialitzada, dels edificis i espais públics municipals.

El control sanitari de les piscines i poliesportius d'ús públic es realitza mitjançant:

- Visites anuals de control sanitari amb col·laboració de la Diputació de Barcelona amb l'objectiu d'assegurar que es

mantenen els sistemes d'autocontrol necessaris pel bon funcionament, manteniment, salubritat i seguretat d'aquestes instal·lacions.

- Realització de 104 analítiques fisicoquímiques i microbiològiques de l'aigua de les piscines i 258 analítiques de superfície.

Pel que fa a les valoracions ciutadanes, predominen els valors entremitjos en una escala de valoració entre bo i dolent:

- Prop d'un 60% de la població valora de manera positiva el nivell de soroll a la ciutat i la gestió que es fa dels residus.
- La valoració de la qualitat de l'aire és una mica pitjor: un 54% de la població valora de manera positiva la qualitat de l'aire, mentre que un altre 46% la valora de forma regular o negativa.
- La valoració més negativa se l'emporta l'aigua de consum: un 57% consideren que la seva qualitat és regular o fins i tot dolenta.

Plagues i convivència amb animals

Les dades disponibles sobre plagues ens indiquen el següent:

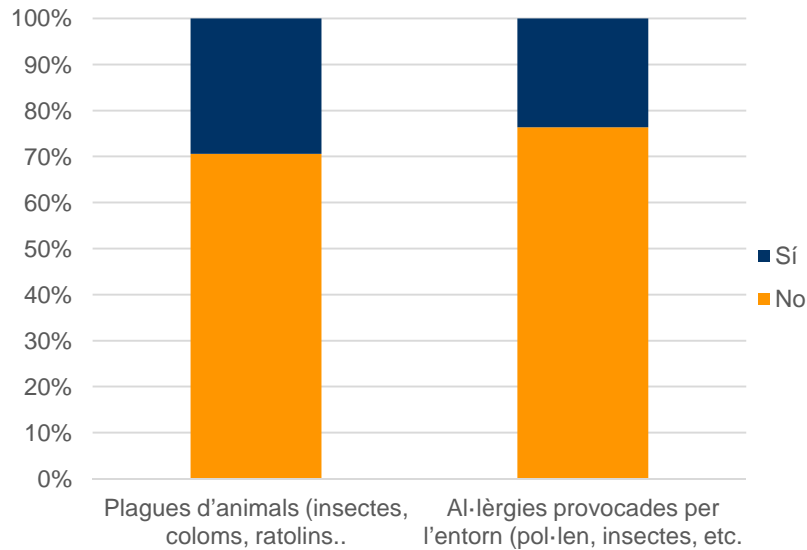
- En els últims 5 anys no s'aprecien canvis significatius en el nombre de denúncies relacionades amb plagues. A l'any 2017 s'ha detectat un descens del nombre d'avisos per part de les dependències municipals i un petit increment en el nombre d'avisos per rosegadors als barris del Parc Central, Barri Antic, Romànica i Can Llobet.
- L'informe del cens de coloms i cotorretes de pit gris elaborat a l'any 2017 a Barberà del Vallès conclou que:
 - **Coloms:** A la ciutat de Barberà s'han estimat 1.427 coloms distribuïts majoritàriament a la zona residencial del centre de la ciutat. En canvi, a les zones agrícoles i forestals s'han detectat pocs coloms. La densitat a la majoria de quadrícules és baixa (2 coloms/ha de mitjana), amb algunes quadrícules amb densitats elevades de més de 15 coloms/ha, on s'ha identificat la necessitat de fer una millor gestió.
 - **Cotorretes:** A la ciutat de Barberà s'han estimat 240 cotorretes de pit-gris. La principal colònia de cria resideix al Parc del Bosc de Can Gorgs. La ràpida expansió de l'espècie *Myiopsitta monachus* a Europa la porta a ser una espècie considerada invasora i que pot causar danys a nivell ecològic, afectar a la vegetació i cultius, així com causar una molèstia sonora al veïnat.

El nombre d'animals domèstics de companyia censats a Barberà del Vallès a data 31/12/2017 és de 1.052 gossos, 103 gossos perillosos, 118 gats i 7 fures (aquestes dades representen que aproximadament un 15% de les llars tenen animals domèstics de companyia).

Els expedients tramitats per molèsties d'animals (gossos, gats, coloms...) representen quasi bé la meitat de la totalitat dels expedients de salut a Barberà del Vallès. Es detecta molta queixa social en relació als excrements i sorolls provocats per animals de companyia, fonamentalment gossos.

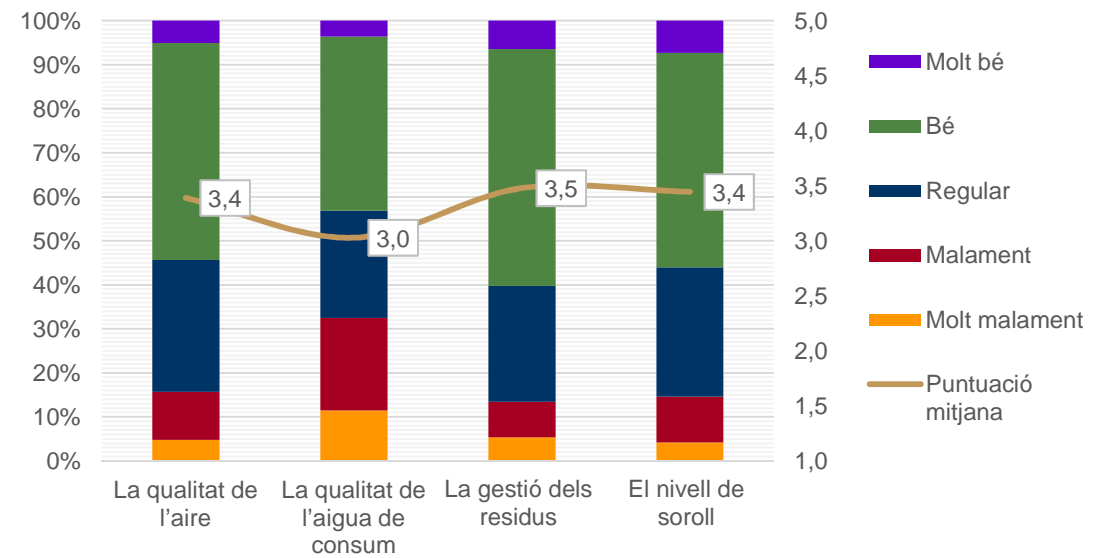
Les valoracions de la ciutadania recollides en l'enquesta realitzada en el marc del Pla de Salut posen de manifest que un 30% de la població s'ha vist d'alguna manera afectada per plagues d'animals (ratolins, insectes, coloms...). Un 24% s'ha vist afectada per al·lèrgies provocades per la vegetació o animals de l'entorn.

Gràfic 22. S'ha vist d'alguna manera afectat/a (sí/no) a Barberà del Vallès alguna vegada per...



Font: Enquesta ciutadana per al Pla de Salut de Barberà del Vallès. Febrer de 2018.

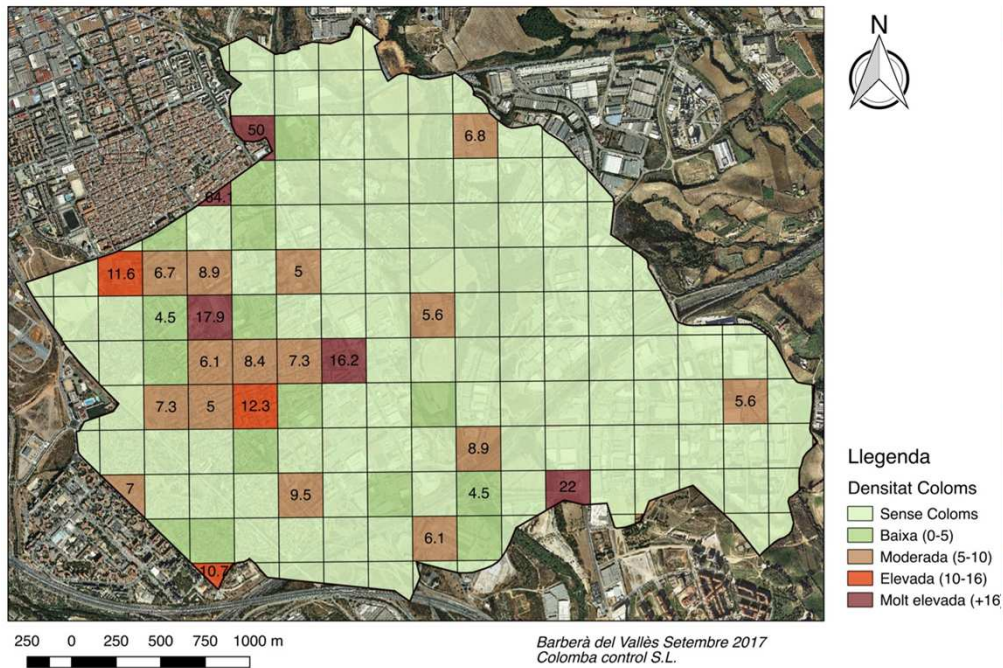
Gràfic 23. En una escala de l'1 (molt dolenta) al 5 (molt bona) com diria vostè que és a Barberà... Puntuació mitjana



Coloms



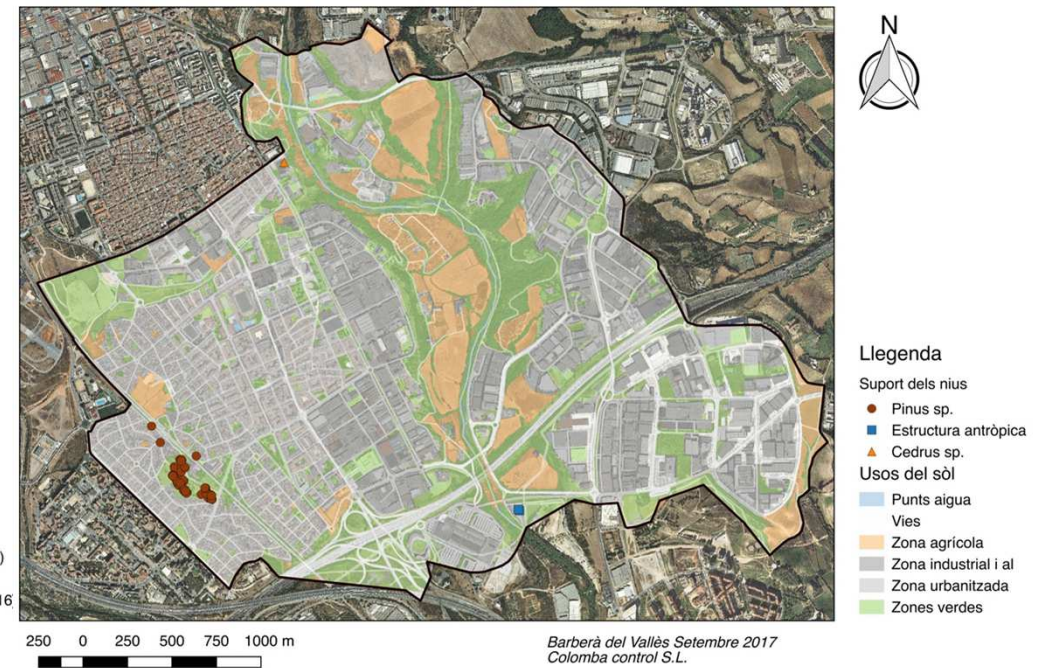
Mapa 7. Classificació en nivells de densitat de coloms (individus/ha) a totes les quadrícules del cens de setembre de 2017 al Barberà del Vallès. En verds, quadrícules amb valors de densitat acceptables (menys de 4 coloms/ha). En vermells, valors superiors als valors acceptables.



Cotorretes de pit gris



Mapa 8. Ubicació de les cotorretes de pit gris. Setembre de 2017



Font: informe sobre coloms i cotorretes a Barberà del Vallès. Any 2017

Taula 10. Evolució del nombre d'avisos per plagues de rates i escarabats

Avisos	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Rates	53	74	33	27	40	69	61	46	93
Escarabats	13	5	8	18	15	12	21	11	40

Taula 11. Expedients tramitats per Salut Pública

Tipus d'expedient	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAL
Núm. expedients totals	76	69	95	91	77	143	156	125	164	996
Núm. expedients relacionats amb molèsties d'animals (lladrucs, olors, higiene)	13	9	9	12	8	7	9	12	8	87
Núm. expedients per manca/sol·licitud de cens / llicències gossos perillosos	13	12	39	27	27	23	30	44	78	304
Núm. expedients per molèsties coloms	-	1	3	4	1	2	9	2	7	29
Núm. expedients per colònies de gats	4	6	-	1	4	2	6	3	9	35
Núm. expedients relacionats amb higiene en domicilis particulars (brutícia, diògenes ...)	4	3	6	9	6	3	1	6	8	46

Font: Salut Pública de l'Ajuntament de Barberà del Vallès

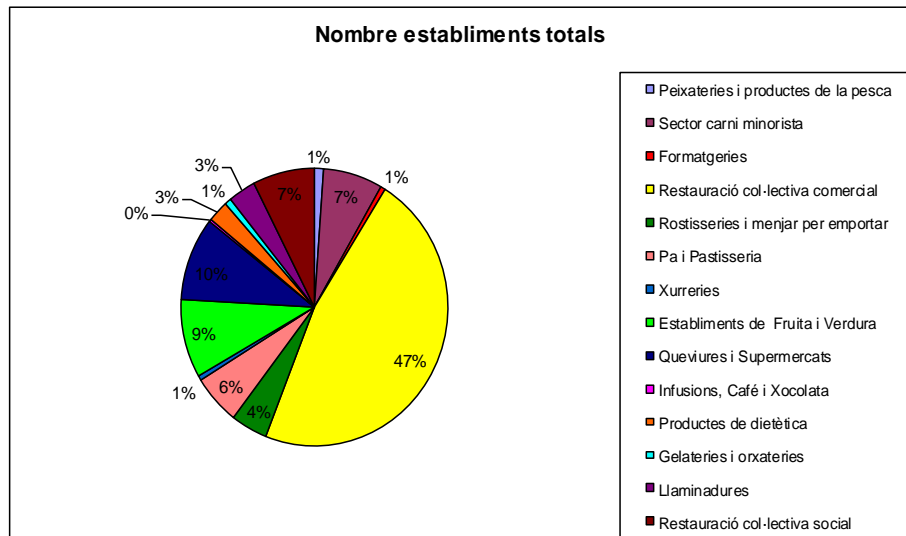
Seguretat alimentària

Les activitats de vigilància i control sanitari sobre els comerços d'alimentació, bars i restaurants per part de l'Ajuntament s'organitzen en base a un cens d'establiments alimentaris que incorpora informació sanitària.

En aquest cens sanitari es té en compte: el sector (carnisseria, peixateria, forn de pa, supermercat, bar, restaurant,...), el tipus d'activitat (venda, elaboració, degustació,...), si fa distribució fora del municipi o no, el grau de manipulació, el volum de producció o venda i el nombre de treballadors i/o treballadores

Segons les dades disponibles, en el municipi hi ha 363 establiments alimentaris minoristes i de restauració, dividits en els següents sectors:

Gràfic 24. Tipologia d'establiments locals alimentaris



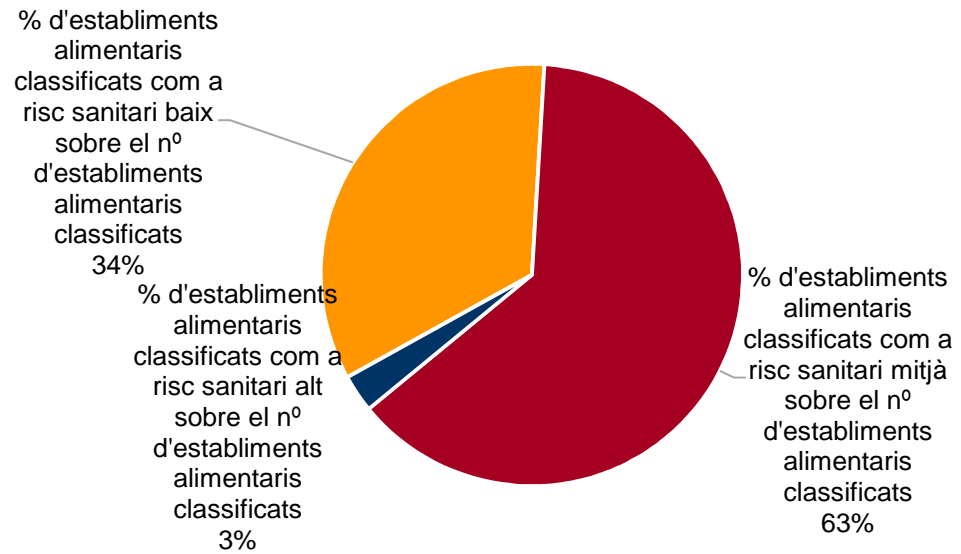
El risc sanitari de cada establiment alimentari depèn, per una banda, del tipus d'activitat i del volum de producció o venda i, per altra banda, de les instal·lacions, de les pràctiques de manipulació d'aliments i dels autocontrols sanitaris que portin a terme.

En funció d'aquests factors, cada establiment alimentari es classifica en una de les següents categories: risc baix, risc mig o risc alt, obtenint així un mapa de risc sanitari. Aquest mapa de risc sanitari permet establir les freqüències d'inspecció sanitària i, en general, facilita la planificació de les campanyes de vigilància i control sanitari (campanyes d'inspecció per sectors, visites informatives als establiments, formació en seguretat alimentària, circulars informatives, etc.), així com permet donar un millor servei en l'assessorament inicial en els establiments de nova obertura o canvis de titular.

Un dels indicadors de salut pública relacionats amb la seguretat alimentària és el nombre de brots de toxicoinfecció alimentària (TIA), i en els darrers anys no se n'ha enregistrat cap. Pel que fa a un altre indicador, nombre de denúncies per any, també solen ser molt baixes (1 - 2 per any). Tot i així, cal fer una vigilància i control sanitari continuat, de forma periòdica, a més de 400 activitats alimentàries existents al municipi. Atès que la capacitat inspectora de l'Ajuntament és limitada, és necessari fer una prioritització de les inspeccions en funció del risc sanitari de l'activitat i dels recursos disponibles: cal assegurar inspeccionar els establiments alimentaris de més risc fins aconseguir que el risc es redueixi.

Per tant es prioritza els establiments alimentaris amb risc sanitari alt (això suposa un 3% de la totalitat dels establiments alimentaris). Pel que fa als establiments amb risc sanitari mig i baix, el valor de prioritització es calcula en funció de diversos paràmetres, com per exemple: el sector, la data de la darrera inspecció i el resultat d'aquesta darrera inspecció.

Gràfic 25. Indicadors de seguretat alimentària. Barberà del Vallès, any 2017



Font: Cercle de comparació intermunicipal. Indicadors de seguretat alimentària, 2017

Índex d'accions de vigilància i protecció de la salut

El Programa Municipal de Salut 2018 de l'Ajuntament de Barberà del Vallès desenvolupa les següents actuacions en matèria de vigilància i protecció de la salut:

Vigilància de la salut pública

- Vigilància i control de malalties de declaració obligatòria

Protecció de la salut: salut alimentària

- Vigilància i control oficial dels establiments alimentaris i mercat municipal sedentari
- Vigilància i control sanitari dels mercats ambulants i fires .
- Vigilància i control sanitari i nutricional dels menjadors col·lectius socials
- Vigilància i control sanitari d'equipaments municipals
- Formació en seguretat alimentària per la manipulació d'aliments

Protecció de la salut: sanitat ambiental

- Control integrat de plagues
- Prevenció de la legionel·losi en instal·lacions municipals
- Vigilància sanitària de les aigües de consum
- Vigilància sanitària de piscines públiques
- Control de la salubritat en poliesportius
- Control de la salubritat en àrees de jocs infantils
- Control d'animals peridomèstics
- Control d'establiments no alimentaris

Protecció de la salut: animals domèstics

- Cens municipal d'animals domèstics de companyia
- Control sanitari de la tinença d'animals
- Vigilància de nuclis zoològics
- Recollida d'animals a la via pública
- Suport a l'adopció d'animals abandonats
- Divulgació de conductes responsables en la tinença d'animals domèstics
- Control sanitari dels gats en àmbits urbans



Promoció de la salut

La salut pública inclou també el desplegament de polítiques de promoció d'estils de vida saludables, en coordinació amb agents socials i sanitaris de l'entorn.

Gran part d'aquestes activitats prenen la forma de tallers i conferències en centres educatius, dirigides tant a alumnat, com professorat i famílies. També es fa una tasca important de supervisió i assessorament dels menús dels menjadors escolars.

A continuació, es pot veure la llista d'accions de promoció de la salut realitzades durant el 2018, segons el Programa Municipal de Salut de l'Ajuntament de Barberà del Vallès.

Índex d'accions de promoció de la salut durant 2018

- Dinamització del Consell Municipal de Salut.
- Suport a les associacions per a la promoció de la salut.
- Suport a les campanyes de donació de sang.
- Projecte "A Barberà mengem bé, bo i sa i sense malbaratar", incloent xerrades, tallers, projecte Recoperem, redacció d'un reglament regulador d'ús de l'horta municipal del Parc Fluvial del Riu Ripoll i programa municipal d'hortos.
- Projecte agent de salut per a població en risc d'exclusió social i població adolescent i jove.
- Tallers sobre autoprotecció, suport vital bàsic i DEA a població adulta.
- Projecte de salut bucodental en centres educatius.
- Educació alimentària a infants i agents educadors en els centres

educatius.

- Tallers sobre autoprotecció per a infants.
- Tallers sobre educació per a la prevenció i reducció de riscos associats al consum de drogues, dirigits a població adolescent i jove.
- Tallers sobre educació per l'ús prudent i moderat de les pantalles, dirigit a població adolescent i jove.
- Xerrades educatives sobre salut sexual i afectiva en adolescents.
- Tallers educatius sobre educació en alimentació responsable per a població adolescent i jove.
- Taller sobre autoprotecció i suport vital bàsic per a població adolescent i jove.
- De manera destacada, des de Salut Pública i Joventut s'ha posat en marxa el projecte 'Agent de Salut' consistent en un servei d'atenció i promoció de la salut en espais extra-sanitaris i dirigit de manera preferent a població jove i adolescent. Es tracta d'un projecte innovador i molt proactiu, que fomenta hàbits saludables des de la proximitat a les persones i al territori, i des d'una vessant participativa i empoderadora. Es constata durant la diagnosi que la figura de l'agent de salut està afavorint també un major treball interdepartamental dins de l'Ajuntament en matèria de salut.



2.2.1.4. Serveis sanitaris

En aquest apartat analitzem els equipaments sanitaris de Barberà del Vallès, com a principal recurs públic especialitzat per atendre i prevenir la malaltia.

La Taula 12 mostra el llistat dels equipaments sanitaris a Barberà del Vallès. Destaquen els dos CAPs, 9 farmàcies, la Corporació Sanitària del parc Taulí, ubicada a Sabadell, una seu de Creu Roja i quatre residències/centres de dia per a persones grans (es tractaria de centres d'atenció a la dependència o sociosanitaris).

Les dades aportades per l'Informe d'Indicadors de Salut Local de la Diputació de Barcelona mostra un augment en les taxes d'atenció assistencial en quasi totes les tipologies analitzades (atenció hospitalària general d'aguts, atenció sociosanitària i atenció ambulatoria a la salut mental).

Atenció hospitalària general d'aguts

L'any 2015, 4.346 residents del municipi (un 13,4% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (46,8% homes i un 53,2% dones), que suposa una variació de +7,1% de persones ateses respecte al 2014.

L'atenció hospitalària inclou tres subgrups d'atenció:

a) Recursos d'hospitalització convencional (HC) i cirurgia major ambulatoria (CMA):

L'any 2015 la taxa de HC-CMA va ser de 11,0 persones per cada 100 habitants del municipi (10,2 en el 2014), principalment per: Malalties de l'Aparell Circulatori i Malalties de l'Aparell Digestiu.

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2015 van ser:

- En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu i Malalties de l'Aparell Circulatori.
- En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi i Malalties de l'Aparell Circulatori

b) Hospitalització de dia

En el període 2014-2015, 1.155 residents del municipi (un 1,8% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (48,8% homes i un 51,2% dones), que suposa una variació de +10,5% respecte al 2012-2013.

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics en l'hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:

- En els HOMES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" i Malalties de l'Àpares Genitourinari.
- En les DONES: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" i Codis V.

c) Hospitalització en salut mental

En el període 2013-2015, 401 residents del municipi (un 0,41% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (54,4% homes i un 45,6% dones), que suposa una variació de +19,0% respecte al 2010-2012. La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de salut mental en el període 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Esquizofrènia i trastorns relacionats i altres afeccions mentals.
- En les DONES: Trastorns afectius i Ansietat i trastorns de la personalitat, somàtics i dissociatius.

Atenció ambulatoria en salut mental

Les dades corresponen a l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental:

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més

Al 2014-2015 van ser atesos 1.745 pacients, que representa una variació del -3,6% respecte al període 2012-2013. Del total de pacients atesos al 2014-2015, el 33,9% van ser menors de 18 anys (591 pacients).

La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics van ser:

- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada i Estat ansietat.
- En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu i Trastorns autístics, actuals o en estat actiu.

Atenció socio sanitària

En el període 2013-2015, 612 residents del municipi (un 0,63% de la població) van utilitzar els recursos socio sanitàris (42,3% homes i un 57,7% dones), que suposa una variació de +18,1% respecte el període 2010-2012.

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques dels diferents recursos socio sanitàris en el període 2013-2015 van ser:

- En els HOMES: Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó i Malaltia cerebrovascular aguda.
- En els DONES: Fractura de coll de fèmur (maluc) i Malaltia cerebrovascular aguda.

Els gràfics i taules a continuació, tots ells extrets de l'informe mencionat de la Diputació de Barcelona, mostren les dades del nombre de pacients i distribucions d'edat i sexe per a les diferents formes d'atenció assistencial explicades en els punts anteriors.

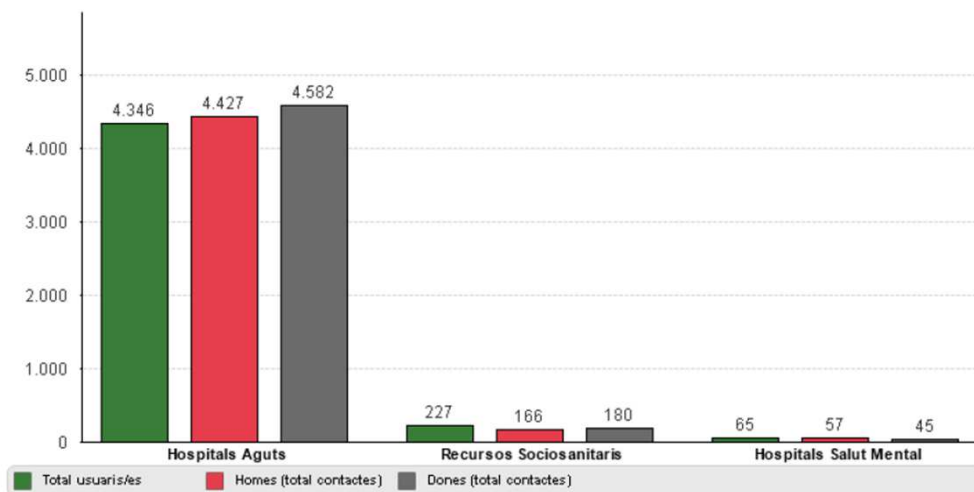


Taula 12. Equipaments sanitaris de Barberà del Vallès.

Tipus d'equipament	Nombre	Descripció
Centre d'Atenció Primària	CAP I Barberà	Carrer de la Verge de l'Assumpció
	CAP II Rosa dels Vents	Plaça Rosa dels Vents
Centres de dia/Residències	Casa Residencial Sophos Barberà	Carrer dels Marquesos de Barberà
	Residència Ballesol Barberà del Vallès	Carrer de l'Abat Oliva
	Residència i centre de dia Santa Maria	Ronda Santa Maria
	Residència i centre de dia La Romànica	Carrer d'Àngel Guimerà
Farmàcies	Farmàcia A. Galcerán	Pg. Doctor Moragas
	Farmàcia Bertran	CC Baricentro
	Farmàcia Blanca-Suades	Av. Tibidabo
	Farmàcia JJ Ruzafa	Pg. Doctor Moragas
	Farmàcia López	Carrer del Bosc
	Farmàcia Pagés	Av. Generalitat
	Farmàcia Palomeras	Via Sant Oleguer
	Farmàcia Perelló	Carrer Anselm Clavè
	Farmàcia S. Galcerán	Av. Generalitat
	Altres	Corporació Sanitària Can Taulí
Creu Roja		Org. Sense Ànim de Lucre
Equipaments sanitaris	17	

Font: Ajuntament de Barberà del Valles.

Gràfic 26. Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2015



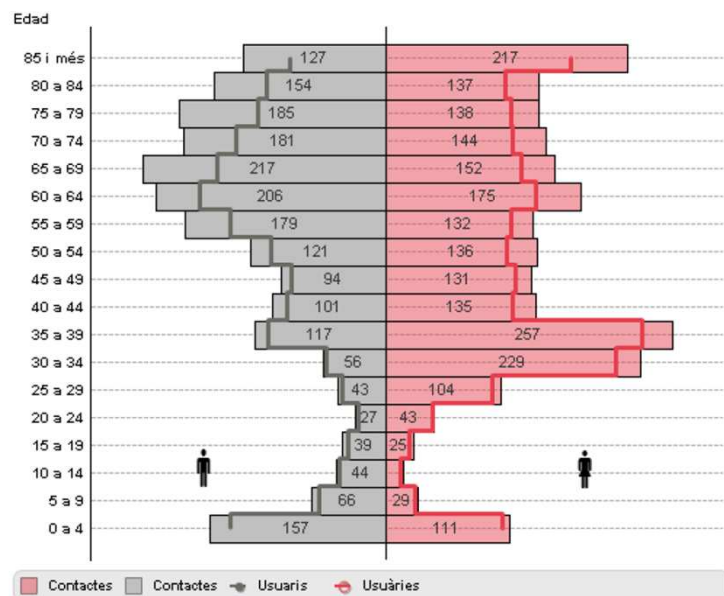
Font: Registres del CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Elaboració pròpia.
Excloso els casos de sexe no definit.

Taula 13. Distribució dels usuaris i contactes segons recurs hospitalari utilitzat. 2015

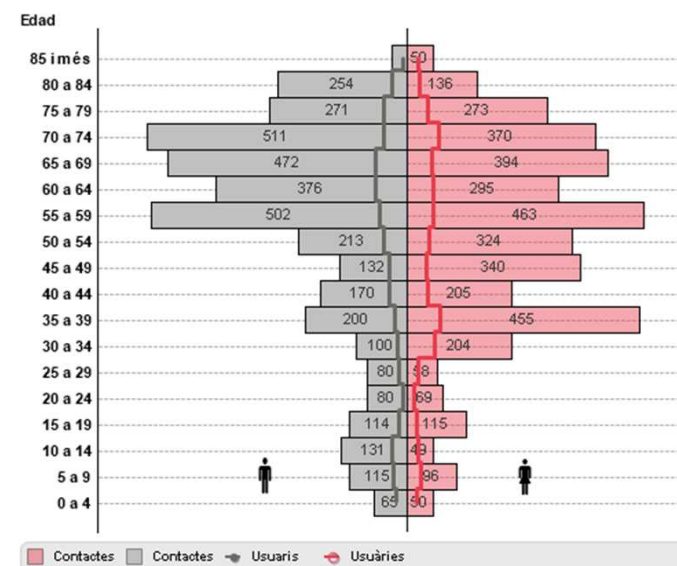
Tipus recurs hospitalari	Usuaris	Contactes	%contactes /	Contactes/Usuaris
Hospitals Aguts	4.346	9.010	95,3%	2,1
Recursos Sociosanitaris	227	346	3,7%	1,5
Hospitals Salut Mental	65	102	1,1%	1,6
Total	4.638	9.458	100,0%	2,0

Font: Informes d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

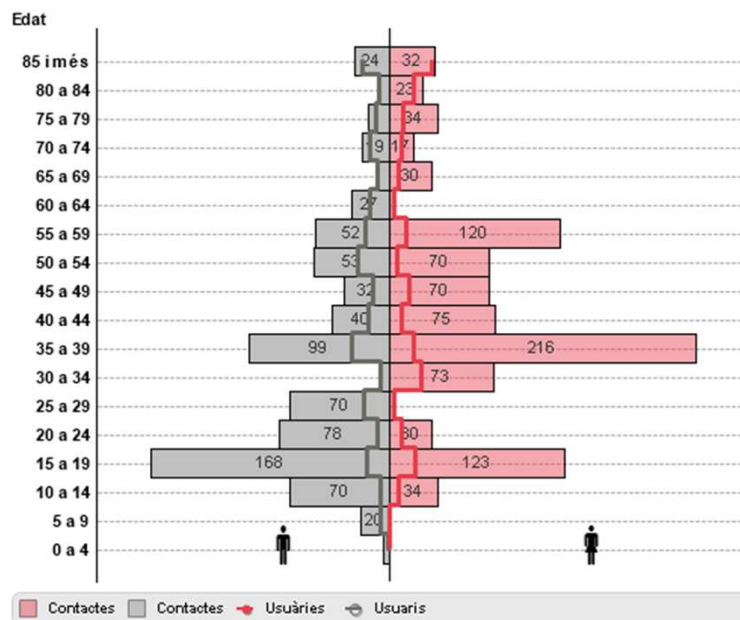
Gràfic 27. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2015.
Recursos d'hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria



Gràfic 28. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat.
2014-2015. Hospitalització de dia

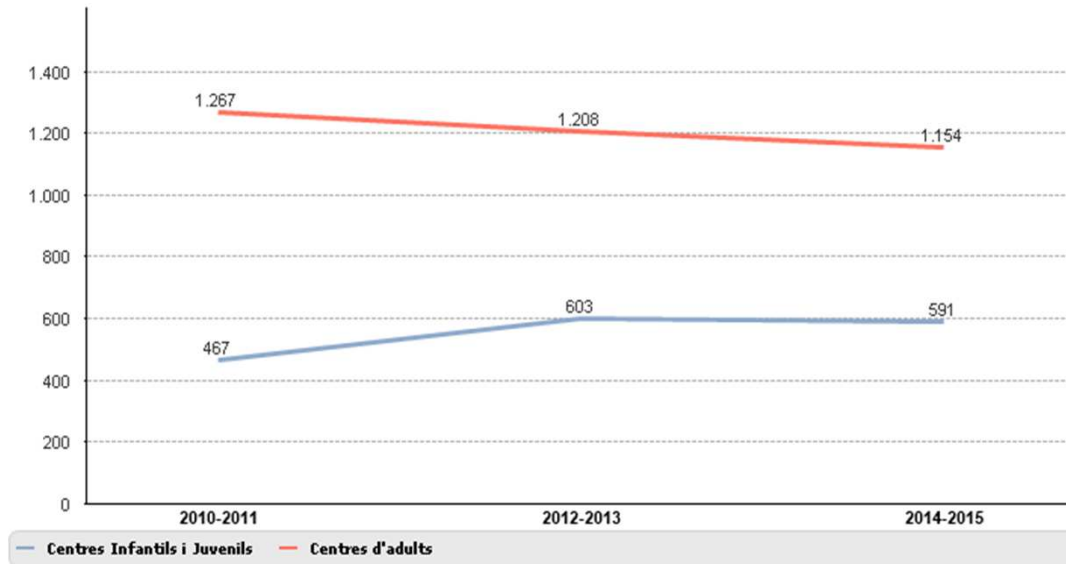


Gràfic 29. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2015.
Hospitalització en salut mental

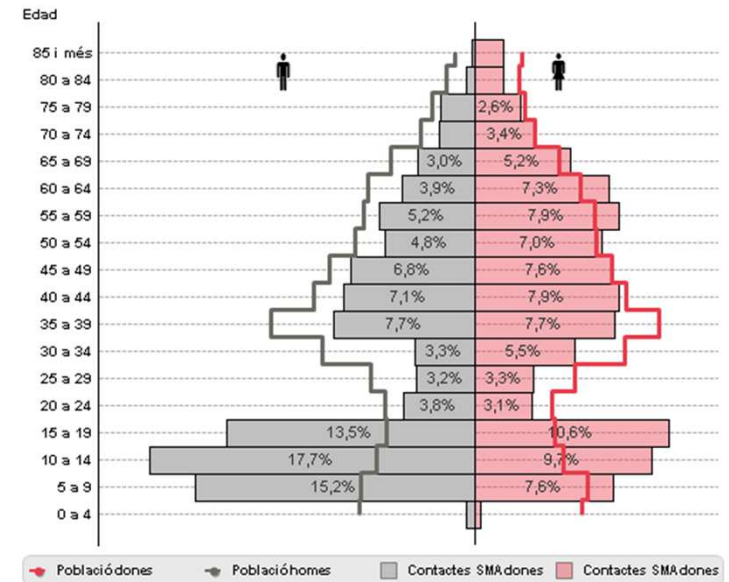


Font: Informes d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

Gràfic 30. Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental



Gràfic 31. Piràmide de residents al municipi i atesos als centres ambulatoris de salut mental, per grup d'edat i sexe. 2014-2015



Font: Informes d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

Taula 14. Pacients atesos als centres de salut mental d'adults segons principals diagnòstics. 2014-2015

Diagnòstics CIE-9-MC	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Esquizofrènia tipus paranoide inespecificada	61	45,6	19,7%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	60	42,8	61,7%
Trastorn depressiu major, episodi únic inespecificat	49	59,1	71,4%
Trastorn distímic	49	60,5	89,8%
Trastorn adaptatiu mixt d'ansietat i estat d'ànim depressiu	40	52,0	65,0%
Resta categories	604	45,6	50,5%
Total	863	47,3	53,2%

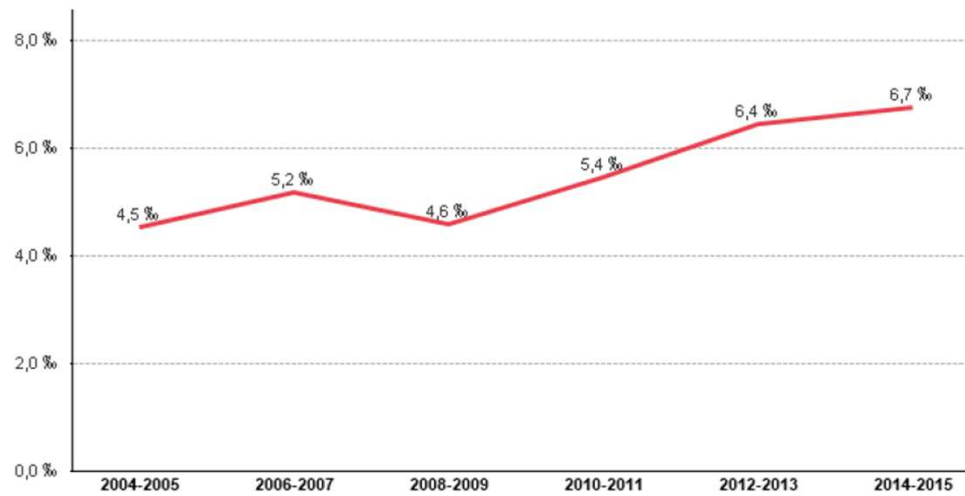
Taula 15. Pacients atesos als centres de salut mental infantil i juvenil segons principals diagnòstics. 2014-2015

Categories de diagnòstics CCS	Pacients atesos	Mitjana d'edat	Dones %
Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu	112	11,6	19,6%
Trastorns autístics, actuals o en estat actiu	57	10,3	24,6%
Trastorn de falta d'atenció sense menció d'hiperactivitat	55	12,1	32,7%
Estat ansietat, inespecificat. Ansietat: neurosi, reacció, estat (neuròtic); trastorn ansiós atípic	37	12,3	73,0%
Trastorns d'adaptació amb alteració de conducta	15	11,6	40,0%
Resta categories	172	11,5	48,3%
Total	448	11,5	37,9%

Font: Informes d'Indicadors de Salut Local de la Secció d'Informació i Anàlisi en Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

Gràfic 32. Taxa d'hospitalització: nombre de persones del municipi ateses sobre el total d'habitants per 100. Recursos socio-sanitaris

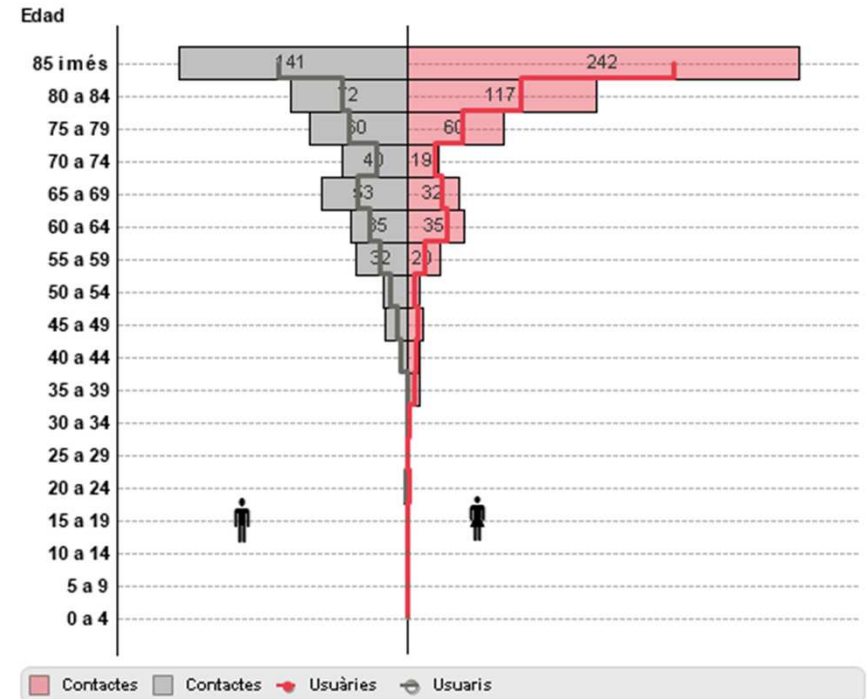
Figura 71. Taxa d'utilització dels recursos socio-sanitaris



Font: Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut i Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística. Elaboració pròpia.

Font: Ajuntament de Barberà del Valles.

Gràfic 33. Piràmide d'usuaris i contactes per sexe i edat. 2015. Recursos socio-sanitaris



En el marc del Pla Local de Salut, s'han entrevistat diverses professionals vinculades als CAPs de Barberà del Vallès i a l'Agència de Salut Pública del Vallès Occidental.

Aquestes professionals fan les següents consideracions sobre els recursos d'atenció primària i la seva capacitat per atendre a la població barberenca:

- Barberà no és una població especialment deprimida, ni econòmicament, ni socialment, ni culturalment. És una població tipus estàndard.
- Hi ha una part important de la població que tant en pediatria com en adults utilitza molt el sistema privat.
- A nivell de serveis sanitaris hi ha mancança de personal mèdic i pediatres en particular, i això dificulta la feina diària.
- L'evolució, com a d'altres llocs, és de més gent gran amb patologies més complicades – l'anomena pacient crònic complex. La gent cada vegada viu més anys (se'ls fa viure més anys), acumulen més malalties que cada vegada es van complicant més.
- El problema s'agreuja quan hi ha persones dependents vivint en pisos sense ascensor i això complica molt que surtin i tinguin relació social. Hi ha molta gent gran amb problemàtica social: viuen sols, els fills i filles treballen i no poden venir a atendre'ls.....
- Relacionat amb l'envelliment de la població, augmenten els casos d'altres dependències que sobrecarreguen als familiars cuidadors, especialment dones, i que han de ser objecte també de supervisió mèdica.
- Un dels grans reptes que tenen els serveis sanitaris és el tractament dels pacients grans i pluripatològics (acumulació de malalties): el maneig d'aquest tipus de pacient és el més complex, per les malalties, pel tractament, la conciliació de tota la medicació, i totes les necessitats que això genera al voltant de suport familiar o d'ajudes socials.
- A nivell econòmic, la crisi es va notar com a tot arreu. Sempre les crisis econòmiques comporten problemes de salut de tipus psicològic. S'ha notat un augment d'aquest tipus de patologies, tant per la crisi com per la pèrdua progressiva de tabús a l'hora d'explicar els problemes de salut mental.
- Han augmentat les patologies respiratòries i cardíaques, però és l'evolució associada a l'envelliment de la població. També hi ha bastant tabaquisme i dislipèmies.
- A nivell de prevenció, com a d'altres llocs, els CAPs de Barberà treballen aspectes d'alimentació i d'exercici, problemes comuns de diabetis, hipertensió i dislipèmies. Quant als pacients crònics, es fomenta l'autocura i la proactivitat per evitar complicacions posteriors.

- L'obesitat en general, i de forma particular la infantil i adolescent, ha augmentat molt en els últims anys per un deteriorament dels hàbits alimentaris. Es tracta d'una tendència generalitzada i no específica de Barberà i és un dels objectius que es pretén tractar a salut comunitària, fent xerrades a les escoles i tallers d'intervenció.
- No hi ha un perfil de població que faci poc ús dels serveis sanitaris, llevat dels joves adolescents. El programa Salut i Escola es va crear precisament per arribar a aquest grup de població, que normalment no s'adreça als CAPs.
- Barberà és una població bastant demandant en el sentit de voler solucions immediates. Es fa difícil fer entendre que hi ha coses que no són urgents i que poden esperar. Cal una major educació en aquest sentit. Donar a conèixer tots els serveis sanitaris, com s'utilitzen de forma adequada i quines són les millors vies per arribar a ells.
- La prescripció social a Barberà encara no està implementada però hi ha la intenció d'introduir-la perquè s'està comprovant que dona molts bons resultats: la prescripció social va lligada a la intervenció comunitària i, enlloc de prescriure medicaments, únicament es prescriuen activitats vinculades a la ciutat, l'esport, les associacions.... Aquestes accions són preventives o, almenys, poden estabilitzar la malaltia.
- Per avançar en la prescripció social, cal que tant els CAPs com l'Ajuntament, i l'ASPCAT facin un mapeig d'actius (recursos de l'entorn) per tal que el personal mèdic pugui fer les prescripcions més adequades a cada persona.

- En la mateixa línia, es vol incentivar molt més el treball comunitari des dels CAPs. Ja s'ha reactivat el projecte Salut i Escola, i es fan activitats com caminades populars. La intenció és destinar una infermera exclusivament a la dinamització comunitària.



A més dels i les professionals dels equipaments de salut, s'ha recollit les opinions de fins a 87 agents clau del municipi sobre aspectes a millorar al municipi en relació a la salut. D'entre els recursos que no són de gestió directa de l'Ajuntament, els més mencionats han estat els equipaments sanitaris. Sobre aquests, es demana:

- Més serveis terapèutics per a infants amb discapacitat o trastorns psíquics; teràpies més continuades i que reforcin o complementin els serveis actuals, que es consideren insuficients (com CDIAP, Parc Taulí).
- Disposar a Barberà de servei de radiologia, urgències als CAPs i a la nit, i especialitats com ginecologia (molt demandat) i psicologia.
- Major atenció a la salut mental. Falten equipaments per tractar la salut mental: la xarxa de salut mental és insuficient. Es valora, al mateix temps, l'existència d'un servei d'atenció psicològica per a infants en situació de violència masclista (SAPIA) i el programa Salut i Escola, que, entre d'altres temes, tracta temes emocionals amb els adolescents que atén.
- Potenciar l'educació en salut de la població.
- Cal treballar més en la salut de forma preventiva, sobretot en salut mental i psicològica. Entre la població adolescent és també molt important tractar les qüestions emocionals.

L'educació sexual i la prevenció de drogodependències no funciona si no es tracten també les qüestions emocionals.

- Es recolza plenament l'objectiu dels equipaments sanitaris de potenciar els projectes comunitaris. Aquest seria un aspecte a reforçar entre equipaments sanitaris i tots els departaments de l'Ajuntament. Les polítiques d'envelliment actiu, per exemple, ressalten la necessitat de reforçar aquest vincle per tal de promoure la salut comunitària.

Pel que fa a la ciutadania, una mica més del 60% de les persones enquestades en el marc del Pla de Salut fa una valoració bona o molt bona dels equipaments sanitaris. Tanmateix, quasi un 40% fa una valoració més aviat negativa (d'entre el total de 13 ítems a valorar, els equipaments sanitaris queden en novena posició).

La població fa demandes de millora bastant recurrents, que tenen a veure sobretot amb els temps d'espera per ser atès en els centres sanitaris, l'empatia i receptivitat del personal sanitari, la disponibilitat de servei d'urgència i atenció els caps de setmanes i la disponibilitat de serveis específics com rehabilitació o radiografies. Els infants, a través del Consell, han fet també demandes molt coincidents amb les assenyalades.



2.2.1.5. Sistema productiu

Presentem en aquest apartat algunes dades sobre la composició del teixit empresarial de Barberà del Vallès i la seva evolució recent, aprofundint en aquells aspectes que poden tenir una relació amb la salut tant de les persones com del medi ambient.

El teixit empresarial de Barberà del Vallès es caracteritza pel gran pes del sector industrial, en comparació amb el context comarcal i provincial. Aquest fet va vinculat lògicament a la destinació de gran part del seu sòl a l'activitat industrial, amb polígons de gran rellevància a nivell metropolità. Es tracta d'un sòl, l'industrial, que circumda gran part del nucli urbà i s'interposa entre el sòl urbà i el sòl rural i forestal de Barberà del Vallès.

En sentit contrari, trobem a Barberà del Vallès una absència total d'activitat agrícola: l'agricultura és una pràctica econòmica pràcticament desapareguda a tota la província i totalment a Barberà del Vallès.

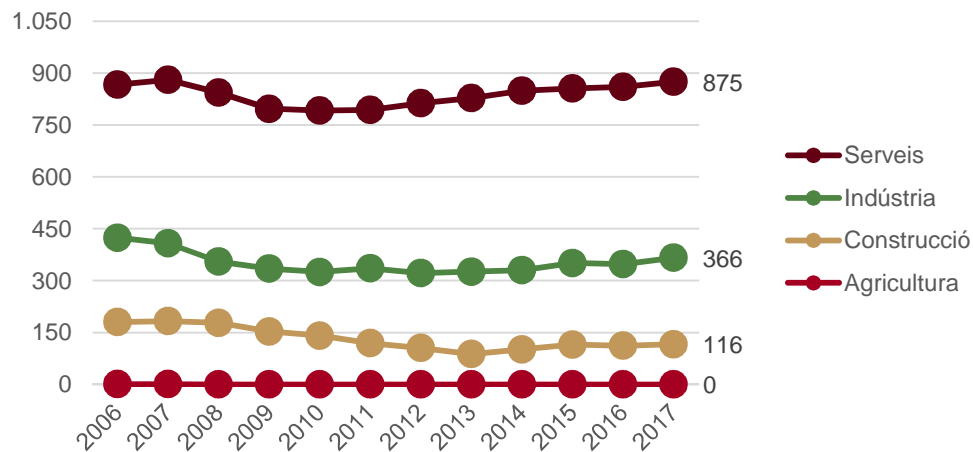
L'evolució recent del nombre d'empreses a Barberà del Vallès torna a nivells positius, després de la destrucció neta d'empreses que es va produir durant l'últim període de crisi. Aquesta recent evolució

positiva es dona sobre tot en el sector serveis i industrial, mentre que el sector de la construcció recuperaria, per ara, l'estabilitat.

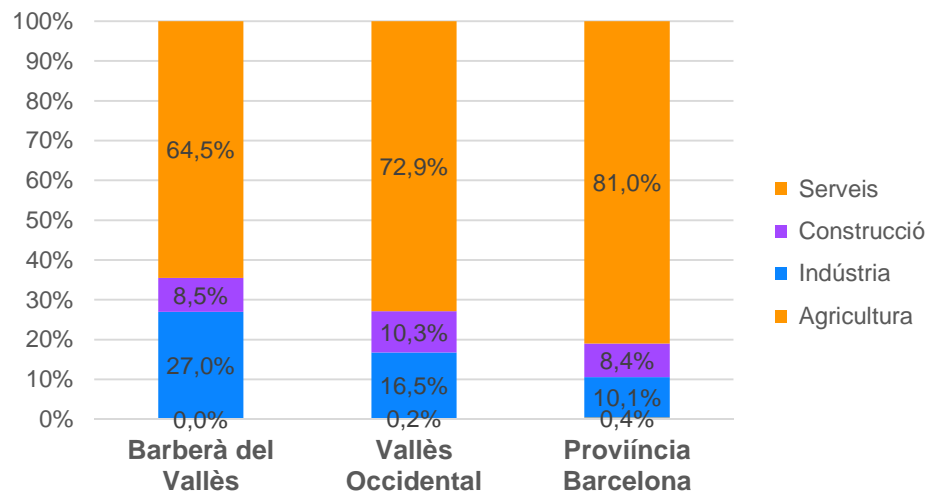
L'índex d'especialització de Barberà del Vallès, que contrasta la concentració de persones assalariades i autònomes per cada activitat segons la classificació del CNAE i ho compara amb el context de Catalunya, posa de manifest aquesta major especialització de Barberà del Vallès en el sector industrial i, més concretament, en les indústries manufactureres vinculades al cuir, el plàstic, les arts gràfiques, el metall i la indústria química. En sentit contrari, hi ha menys especialització en tot el que serien serveis professionals i personals (serveis educatius, sanitaris, administratius, domèstics), excepte en el comerç, on s'enregistra una lleu especialització.

Associat a aquest tipus d'especialització productiva trobem a Barberà la producció d'un elevat PIB per càpita, i en canvi un baix percentatge d'assalariats en sectors tecnològics i de coneixement, en comparació amb altres ciutats de l'entorn del Vallès Occidental.

Gràfic 34. Evolució del nombre d'empreses a Barberà del Vallès per grans sectors

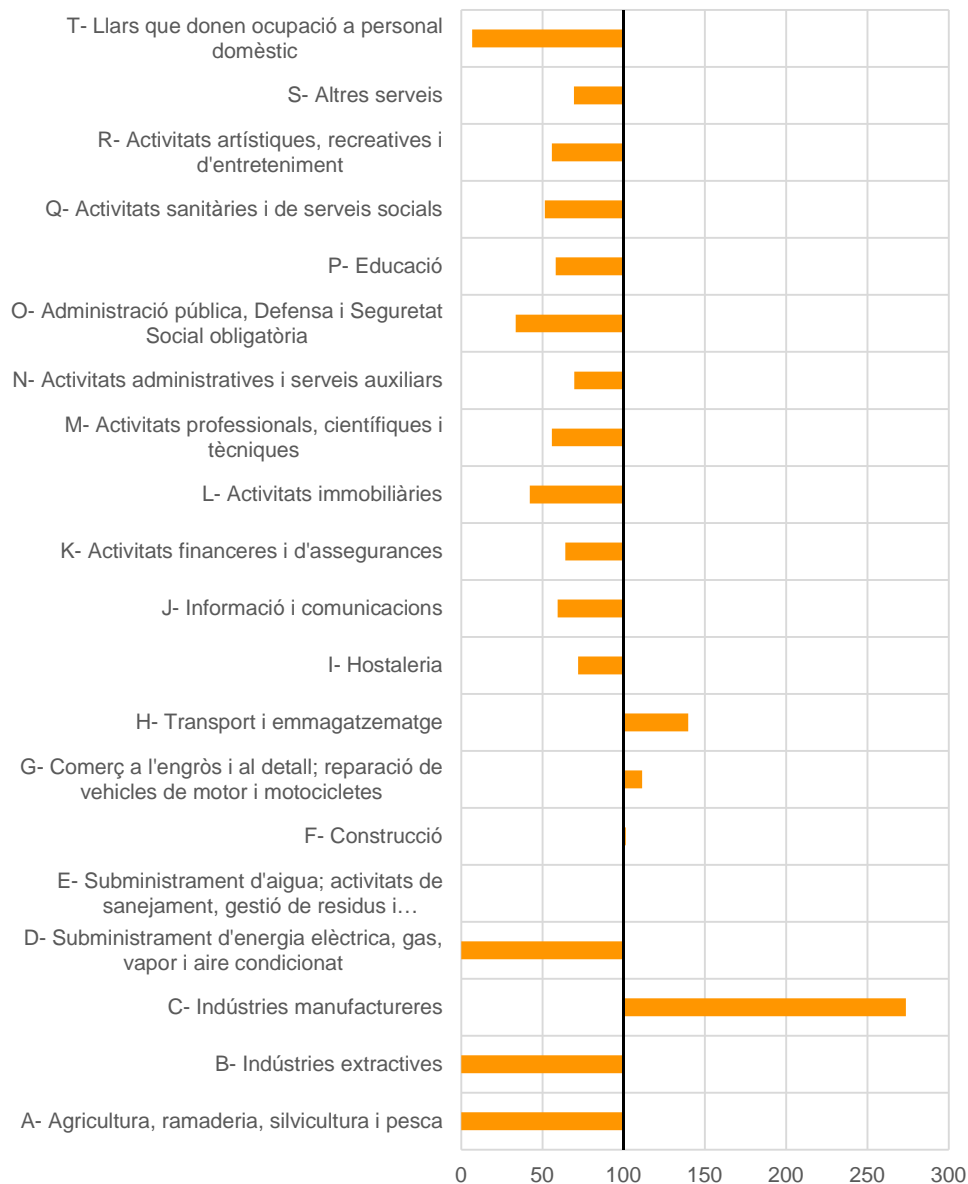


Gràfic 35. Empreses per grans sectors de producció



Font: Programa Hermes, Diputació de Barcelona.

Gràfic 36. Índex d'especialització per activitats segons CNAE. Barberà del Vallès, 2017



Índex d'especialització: Valors majors a 100 indiquen major especialització que a la resta de Catalunya. Valors menors a 100 indiquen menor especialització que a la resta de Catalunya

Taula 16. Empreses, assalariats i autònoms segons activitat a Barberà del Vallès, 2016

Activitat, segons CNAE	Dades absolutes			Treballadors totals	Assalariats/Empresa
	Empreses	Assalariats	Autònoms		
Agricultura, ramaderia i pesca	0	0	4	4	0
Indústries extractives	0	0	1	1	0
Indústries manufactureres	345	7.907	187	8.094	22,9
Energia elèctrica i gas	0	0	0	0	0
Aigua, sanejament i gestió de residus	3	61	2	63	20,3
Construcció	112	604	290	894	5,4
Comerç a l'engròs i al detall	380	4.645	554	5.199	12,2
Transport i emmagatzematge	84	1.066	268	1.334	12,7
Hostaleria	102	516	195	711	5,1
Informació i comunicacions	24	285	50	335	11,9
Activitats financeres i d'assegurances	8	9	24	33	1,1
Activitats immobiliàries	23	52	10	62	2,3
Activitats professionals i tècniques	61	573	129	702	9,4
Activitats administratives i auxiliars	48	504	48	552	10,5
AAPP	5	290		290	58
Educació	22	224	44	268	10,2
Activitats sanitàries i serveis socials	24	107	44	151	4,5
Activitats artístiques i d'entreteniment	13	104	27	131	8
Altres serveis	64	195	133	328	3
Activitats de les llars	2	2	0	2	1
TOTALS	1.320	17.144	2.010	19.154	13

Font: Observatori del Treball i Model Productiu. Generalitat de Catalunya.

Taula 17. Comparativa d'indicadors empresarials

Indicadors empresarials	Barberà del Vallès	Cerdanyola del Vallès	Rubí	Sabadell	Terrassa
% d'assalariats en sectors tecnològics i sectors de serveis basats en coneixement (any 2016)	23%	58%	45%	42%	41%
PIB per habitant (valor en milers d'euros dels bens i serveis produïts, per habitant) (any 2015)	47,50	27,90	27,40	20,30	22,00

Font: Perfil de la ciutat

A nivell qualitatiu i a partir de les aportacions del tècnic de comerç, podem destacar alguns trets diferencials del comerç a Barberà del Vallès:

- Entre l'oferta comercial de proximitat en el nucli urbà destaquen els comerços d'alimentació, bar-restauració i estètica-perruqueria. Des de l'Ajuntament es destaca que el paper del comerç és fonamental en la dinamització social i cultural de la ciutat, doncs és el que crea ambient i relació social en les ciutats com a espais de convivència activa.
- Respecte al mercat municipal, es destaca la seva reestructuració conceptual i urbanística fa 12 anys, que ha significat un reimpuls exitós d'aquesta infraestructura, que esdevé un eix principal de la ciutat. L'associacionisme entre paradistes, la dinamització sociocultural i la instal·lació d'una gran superfície que actua com a reclam dins de l'espai són peces clau d'aquest èxit.
- El mercat té una ocupació de parades del 100% i compta amb diversificació de producte (fruiteres, xarcuteries, botiga de productes ecològic, perruqueria, forn de pa...). En quant a alimentació, es considera que ofereix tots els productes.
- Es considera que el motor del comerç de proximitat són justament els productes de primera necessitat com l'alimentació i la higiene personal i de la llar. Per a consum més especialitzat, la població tendeix a anar a nuclis poblacionals més grans, com Sabadell o Barcelona, amb els que hi ha una fàcil comunicació.

- A més del Mercat Municipal i els eixos comercials principals, és molt destacable la presència del Baricentro, que és emblemàtic per ser el primer centre comercial que es va construir a Espanya i per ser de referència per a la població de tota l'àrea metropolitana, en ubicar-se en la cruïlla de les dos autopistes més importants. Es tracta d'un pol econòmic i de generació de treball de gran importància.



- No hi ha campanyes específiques, des de Comerç, dirigides a promoure un consum més saludable o responsable socialment però sí que hi ha una acció vers als comerços per sensibilitzar-los de la necessitat d'introduir una oferta que tingui en compte les al·lèrgies i intoleràncies vers a determinats aliments, així com la diversitat religiosa o cultural. De manera més puntual, s'han fet accions per promoure el consum de determinats aliments saludables, com el llegum. Es podria desenvolupar aquesta línia de col·laboració entre Comerç i Salut Pública vers altres temes com el consum de fruita i verdura.

La consulta àmplia a professionals i agents clau de Barberà del Vallès permet anotar algunes idees qualitatives més a la diagnosi sobre el teixit econòmic de la ciutat:

- S'ha perdut pràcticament tot el patrimoni agrícola del municipi. En canvi el camp no només representa l'oportunitat de produir aliments saludables i sostenibles sinó que a més és un jaciment d'oportunitats de feina per a persones amb dificultats d'inserció laboral, amb discapacitats i amb problemes de salut mental. Fundació Barberà Promoció realitza accions en l'àmbit de l'horticultura. Es podria reforçar una línia d'acció que vinculi la recuperació de l'activitat agrícola amb la inclusió social i la salut. En línia amb l'anterior, es troben a faltar centres especials de treball i iniciatives laborals que donin majors oportunitats de treball als perfils més exclosos del mercat laboral. La idea de recuperar els espais i l'activitat agrícola és àmpliament reforçada pel Consell d'Infants.
- Es posa en valor l'existència d'horts urbans. S'estan introduint millores i creant-ne de més per facilitar l'accés i rotació de les parcel·les, i incorporar criteris ambientals i socials. Es proposa fer estudi d'espais buits per potenciar més l'agricultura urbana. Segons l'enquesta ciutadana, un 58% de les persones no coneixen el programa dels horts urbans. Tot i així, entre les que la coneixen, la valoració és molt alta (quasi el 80% la valoren com a bona o molt bona).
- Pel que fa a l'oferta comercial, es valora la presència i activitat del mercat municipal. Tanmateix, es considera que l'oferta de producte fresc al municipi té uns preus bastant elevats i que l'oferta comercial de llaminadures és excessiva. Es demana potenciar la innovació i imatge del comerç local, per fer-lo més atractiu. L'opinió de la població és potser més positiva, doncs pràcticament el 80% consideren que hi ha una bona o molt bona oferta de producte fresc a bon preu a Barberà del Vallès.
- En relació a les empreses, es ressalta la precarització del treball: sous baixos, horaris extensius... S'ha avançat en la conciliació per a la cura d'infants però com a societat tenim un repte creixent que és la conciliació amb la cura de familiars dependents d'avançada edat.
- Les empreses, i també l'administració pública, estan bastant estancades en matèria de riscos laborals i salut laboral, per exemple a l'hora d'evitar la sobrecàrrega, facilitar la conciliació, facilitar alimentació saludable dins de les empreses i fórmules de desplaçament al treball que siguin saludables i sostenibles amb el medi ambient.



2.2.1.6. Condicions laborals

Passem en aquest apartat a explorar un altre factor troncal de les condicions de vida de les persones com són les condicions laborals.

A nivell d'ingressos, trobem que un 27% de les llars de Barberà del Vallès aconsegueixen reunir menys de 1000€ mensuals – tenint en compte totes les fonts d'ingressos que entren al mes. Un 39% reuneix entre 1.000€ i 2.000€, sent aquest el cas més habitual entre les llars de Barberà del Vallès. Un 23% addicional generen entre 2.000€ i 3.000€ i un 11% superen els 4.000€ mensuals.

És important ressaltar que 1 de cada 4 persones viu en una llar amb ingressos que els situen per sota dels llindars de risc de pobresa (segons Idescat) i que les persones que se situen per sota d'aquests ingressos (1.000€ mensuals) tenen una percepció del seu estat de salut significativament inferior a les persones que situen per sobre d'aquest nivell (68 punts de 100 en el primer cas i 75 de 100 en el segon).

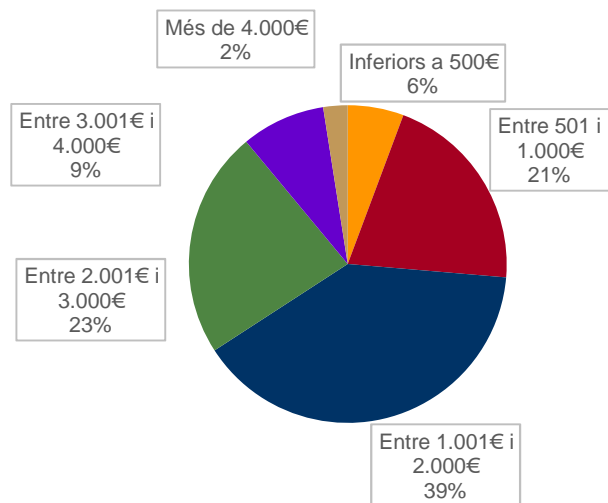
La comparació amb el context més general de Catalunya indicaria que Barberà del Vallès és una població amb una situació econòmica relativament més precària: mentre que el 49% de la

població de Barberà del Vallès afirma en l'enquesta que arriba a final de mes amb certa, bastant o molta dificultat, aquesta xifra disminueix fins al 37% en el conjunt de Catalunya (segons Enquesta de Salut de Catalunya de 2016).

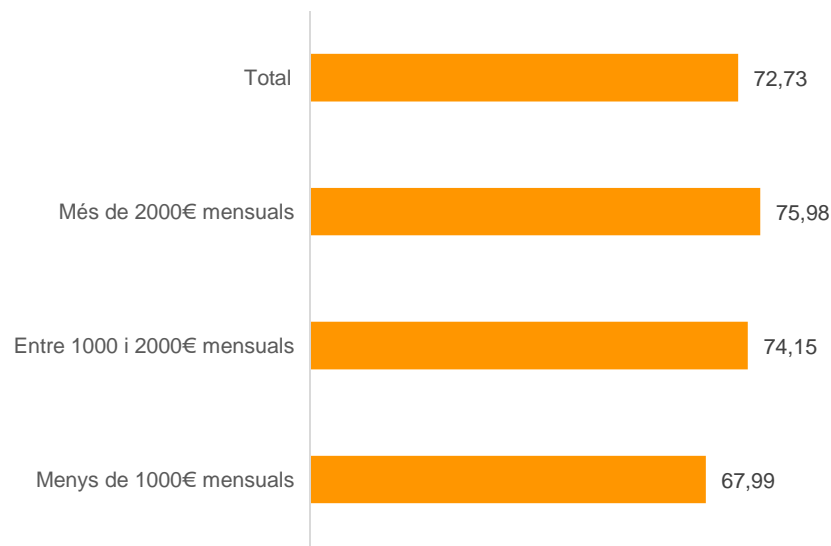
La variable sociodemogràfica que determina de forma més contundent el nivell d'ingressos és el nivell d'estudis: entre les persones amb estudis primaris hi ha un 45% que obtenen menys de 1.000€ d'ingressos al mes per al conjunt de la llar. Aquesta xifra baixa al 18% en el cas de persones amb estudis secundaris i fins al 15% en el cas de persones amb estudis superiors.

Les dades sobre base imposable mitjana de les declaracions de la renda (xifra oficial) mostra que efectivament la població de Barberà del Vallès té un nivell d'ingressos inferior al del context comarcal, provincial o català. Mentre que la base mitjana de l'IRPF a Barberà del Vallès a l'any 2015 era de 20.021€ per declarant, en el cas del Vallès Occidental, la província de Barcelona i Catalunya aquesta xifra superava en tots els casos els 22mil euros.

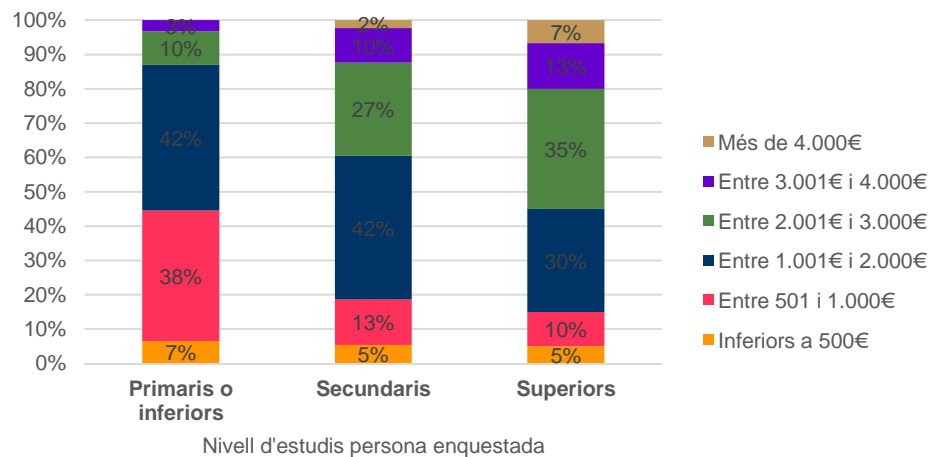
Gràfic 37. Aproximadament, quins són els ingressos familiars nets que entren cada mes a casa seva?



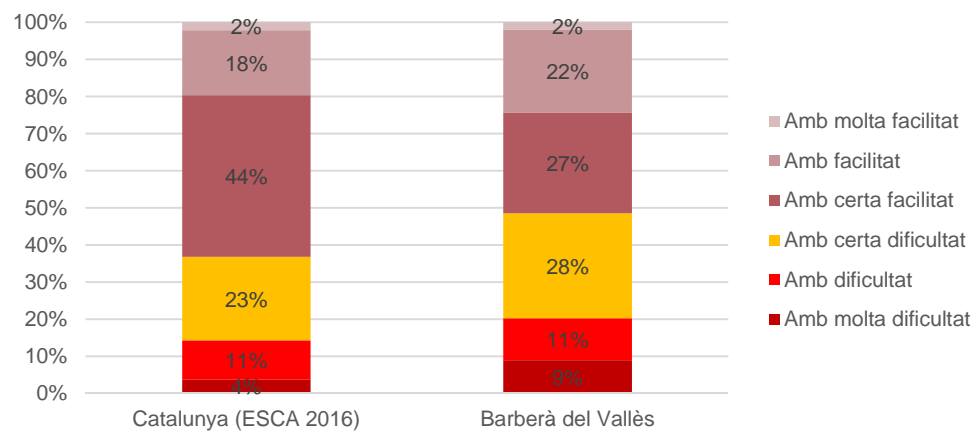
Gràfic 39. Valoració mitjana 'com se sent a nivell de salut (màxim = 100 i mínim = 0)' segons nivell d'ingressos mensual de la llar



Gràfic 38. Aproximadament, quins són els ingressos familiars nets que entren cada mes a casa seva?



Gràfic 40. Tenint en compte el total d'ingressos que entren a la seva llar (sigui en forma de sous, ajuts o pensions), com acostumen a arribar a final de mes?





Pel que fa a la situació ocupacional, trobem a Barberà del Vallès un 32% de persones jubilades o pensionistes. Un altre 44% són empleats o empleades a temps complet o parcial, un 6% són persones que treballen pel seu compte com a autònomes o empresàries. Un 6% són estudiants, un 5% no treballa per decisió pròpia i un 7% són persones en atur que busquen feina.

La suma d'atur registrat (que es calcula sobre un denominador menor, que és la població entre 16 i 54 anys) se situa a 2018 en un 11,45% de la població en edat activa.

L'evolució recent de la taxa d'atur ha estat des del 2014 de clara disminució, estant actualment en un 11,1%, xifra que està per sota de la taxa d'atur registrat a la comarca i a la província. El baix nivell d'atur contrasta amb la renda baixa de bona part de la població, indicant una possible estructura de salaris baixos al municipi.

Mencionem finalment algunes dades més que poden estar vinculades a la salut:

- Un 27% (més de 1 de cada 4) persones ocupades afirmen treballar més de 40 hores setmanals.
- Un 29% de les persones treballadores tenen el seu lloc de feina a Barberà del Vallès. La resta (aproximadament 2 de

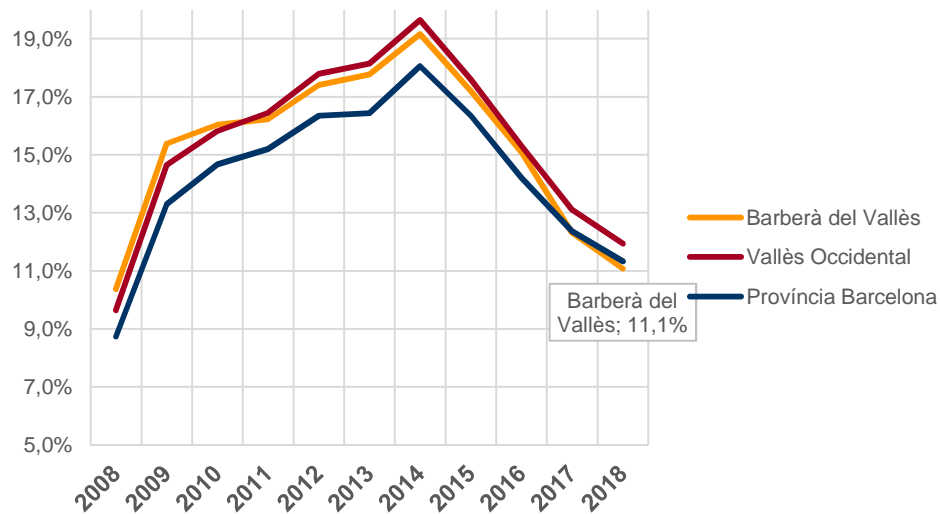
cada 3) tenen la feina fora del municipi, sent les ubicacions més habituals ciutats de l'entorn comarcal bastant pròximes a Barberà del Vallès – Sabadell, Sant Cugat, Santa Perpètua...).

- El fet que la majoria de la població treballa fora del municipi implica que un 20% de les persones que treballen van a peu o en bicicleta a la feina. La resta es desplaça de manera preferent en cotxe o moto (62%) o en transport públic (18%). Per tant, observem un patró de treball associat a molts desplaçaments en vehicle privat, que afegixen diàriament pèrdua de temps, contaminació i risc d'accidents per a la població.
- Pel que fa a l'ús de pantalles durant les hores de feina – aspecte que va associat a un major sedentarisme en la feina i els riscos laborals de la sobreexposició a pantalles-, trobem que un 27% destinen més de 6 hores de feina al dia davant de l'ordinador. Tanmateix, la situació de la major part del personal empleat és destinar menys de dues hores, aspecte probablement vinculat a una menor qualificació dels llocs de feina.

Taula 18. Impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF). Base imposable per declarant	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Catalunya	21.928	21.668	21.594	21.398	20.754	20.724	22.201	22.337
Província de Barcelona	22.889	22.577	22.487	22.312	21.653	21.618	21.823	23.342
Vallès Occidental	22.762	22.453	22.426	22.353	21.595	21.564	21.799	23.304
Barberà del Vallès	21.626	19.465	19.356	19.461	18.855	18.785	18.820	20.021

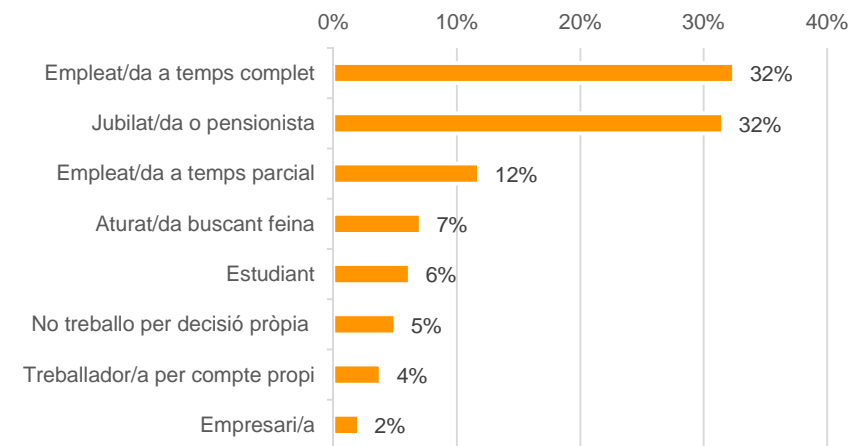
Font: Idescat

Gràfic 41. Taxa d'atur registrat



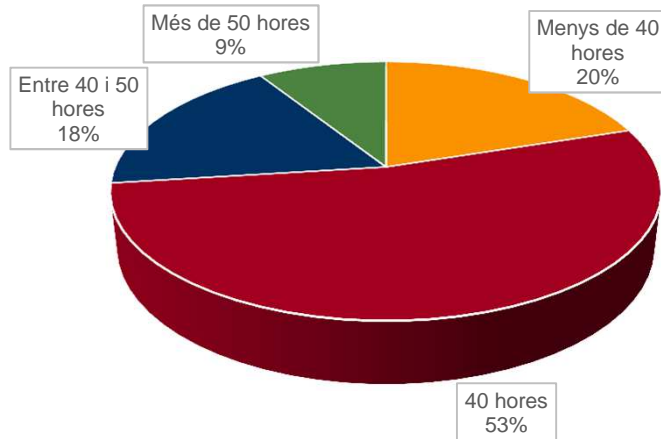
Font: Perfil de la Ciutat

Gràfic 42. A nivell laboral, en quina de les següents situacions laborals es troba vostè actualment?

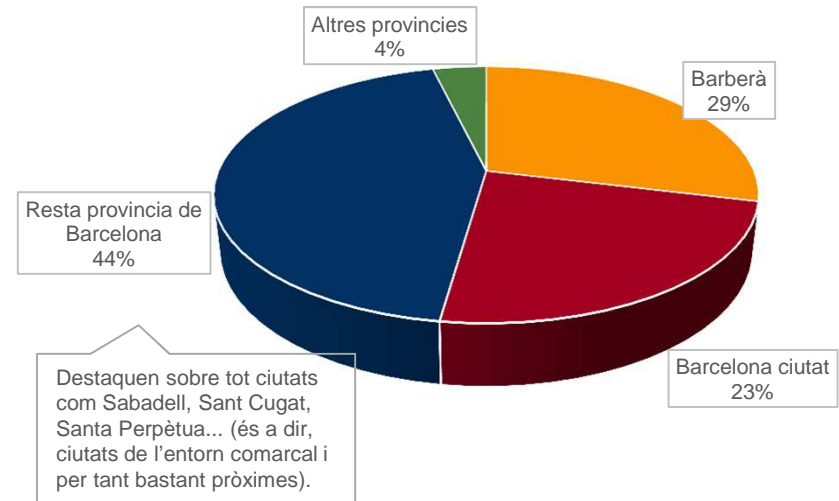


Font: Enquesta Ciutadana del Pla Local de Salut

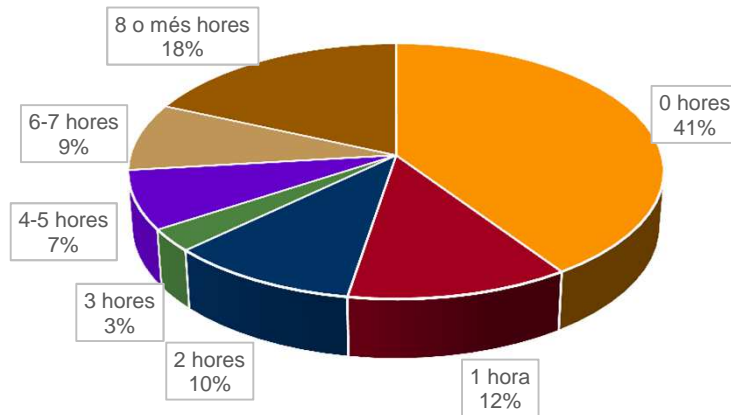
Gràfic 43. Quantes hores ha treballat durant la darrera setmana? (Empleats/des a temps complet)



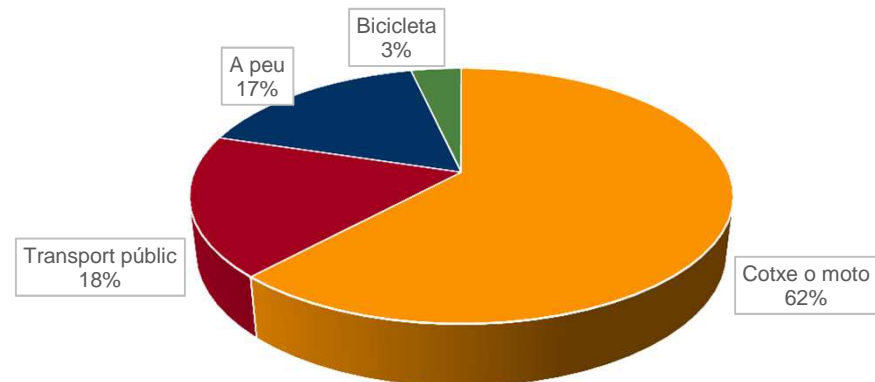
Gràfic 44. On treballa?



Gràfic 45. En un dia normal entre setmana, quantes hores diria que es passa mirant una pantalla (ordinador, tablet, mòbil, TV): (A la feina)



Gràfic 46. Quin mitjà de transport utilitza habitualment per anar a treballar?





2.2.1.7. Estat dels edificis i habitatges

El nostre domicili, com a lloc on vivim i passem gran part de la nostra vida, ha d'acomplir una sèrie de requisits per contribuir en positiu al nostre estat de salut.

En aquest apartat s'analitzen els principals indicadors recopilats sobre les característiques dels habitatges a Barberà del Vallès que poden tenir un impacte amb la salut de les persones.

Les dades d'aquest apartat provenen tant de fonts oficials, com de l'enquesta ciutadana realitzada com de la consulta qualitativa a professionals de Barberà del Vallès.

Pel que fa a **les dades oficials existents**, els indicadors recollits indiquen que a Barberà del Vallès predomina un parc d'habitatges bastant nou: només un 33% dels habitatges està construït abans de 1980, sent aquest percentatge el 58,2% i el 69,9% en el cas del Vallès Occidental i de la província de Barcelona, respectivament (veure Taula 19). **La 'joventut' del parc d'habitatges de Barberà fa pensar que la seva construcció s'ha fet sota paràmetres**

d'accessibilitat, seguretat i confort relativament moderns.

L'estat dels habitatges segons els Cens d'Habitatges de 2011 apunta en el mateix sentit, posant de manifest que el percentatge d'habitatges en mal estat a Barberà del Vallès és sensiblement inferior que l'enregistrat en el context de la comarca i de la província. Tal com es pot veure en la Taula 20, el percentatge d'habitatges en mal estat a 2011 a Barberà del Vallès era del 2,7%, mentre que a la comarca era del 7,2% i a la província del 7,5%. Per tant, es pot afirmar que **Barberà del Vallès compta, en termes globals, amb un parc d'habitatges recent i en bon estat.**

Pel que fa al règim de tinença, segons el cens, Barberà és un municipi amb major proporció d'habitatges en propietat amb pagaments pendents. Aquest fet és habitual precisament en aquells municipis on el parc d'habitatges és més recent i per tant d'adquisició també més recent, de manera que encara no s'ha acabat de pagar la hipoteca.

Taula 19. Any de construcció dels habitatges

Immables en edificis destinats principalment a habitatge per any de construcció	Abans de 1940	1941 a 1950	1951 a 1960	1961 a 1970	1971 a 1980	1981 a1990	1991 a 2001	2002 a 2011	Total	% Habitatges construïts abans de 1980
Barberà del Vallès	93	60	425	1.206	2.377	3.792	2.391	2.182	12.526	33,2%
Vallès Occidental	23.708	10.799	33.859	64.890	93.574	43.163	72.296	47.479	389.768	58,2%
Província de Barcelona	354.869	97.482	236.757	537.121	634.992	237.452	330.344	235.561	2.664.578	69,9%

Font : Censo 2011 de Población y Vivienda

Taula 20. Estat dels habitatges

Immables en edificis destinats principalment a habitatge per estat de conservació de l'edifici. Any 2011	Ruïnós	Dolent	Deficient	Bo	Total	% immables en edificis en mal estat
Barberà del Vallès	5	16	317	12.188	12.526	2,7%
Vallès Occidental	1.811	3.526	22.823	361.608	389.768	7,2%
Província de Barcelona	8.323	27.056	164.687	2.464.512	2.664.578	7,5%

Font : Censo 2011 de Población y Vivienda

En la Taula 21 es pot veure l'evolució del nombre de contractes de lloguer entre 2007 i 2017. Observem com la tendència ha estat clarament a l'alça en el nombre de contractes de lloguer formalitzats, tant a Barberà com al conjunt del Vallès Occidental i de la província de Barcelona. Tot i aquesta evolució creixent, el percentatge de contractes formalitzats durant el període assenyalat (2007-2017) pel total d'habitants és bastant inferior a Barberà. Aquesta dada confirma per tant que **el mercat de lloguer és relativament reduït a Barberà del Vallès, malgrat estigui creixent.**




El preu mig de l'habitatge de lloguer és, segons els contractes formalitzats, de 613€ de mitjana a 2017. Es tracta d'un preu mig una mica inferior al que trobem a la comarca (640€) i sensiblement inferior al que trobem a la província (722€). Des de 2014 s'enregistra un augment progressiu dels preus del lloguer, després de la tendència a la baixa en aquests preus que es va produir entre 2008 i 2013.

Finalment, la Taula 23 mostra alguns indicadors sobre el mercat de compra-venda a 2017 a Barberà del Vallès. **Es pot observar un preu per m² una mica inferior que al conjunt de la comarca i sobre tot que a la província de Barcelona.** La compra-venda es fa actualment sobre habitatges usats, sent testimonials la compra d'habitatge nou lliure i protegit. La superfície mitjana dels habitatges de recent compra-venda se situa en 90m². El percentatge de transaccions de compra-venda sobre el total de població se situa en 0,9% (1% en la resta d'àmbits territorials comparats).



Per tant, dins d'un context comú caracteritzat per l'elevat preu dels d'habitatges en tota l'àrea metropolitana, es pot afirmar que **Barberà presenta una situació relativament bona pel que fa a preus de compra-venda i lloguer.**



Taula 21. Evolució dels contractes de lloguer

Nombre de contractes de lloguer formalitzats per any	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Evolució	% contractes per habitant en el període 2007-2017
Barberà del Vallès	187	232	283	257	427	444	429	400	373	380	413		12%
Vallès Occidental	6.494	8.816	11.019	12.434	13.947	15.036	16.056	15.832	14.611	14.472	16.146		16%
Província Barcelona	51.164	63.031	75.979	88.874	97.274	105.256	115.204	114.504	105.811	106.498	119.322		19%

Taula 22. Mitjana anual del lloguer contractual (€/mes)

Mitjana anual del lloguer contractual (€/mes)	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Evolució
Barberà del Vallès	673 €	720 €	672 €	651 €	570 €	557 €	543 €	528 €	542 €	569 €	613 €	
Vallès Occidental	650 €	683 €	644 €	613 €	592 €	565 €	531 €	527 €	546 €	583 €	640 €	
Província Barcelona	683 €	724 €	697 €	661 €	645 €	616 €	583 €	582 €	609 €	655 €	722 €	

Taula 23. Mercat de compra-venda

Compravendes d'habitatge registrades	Preu / m2 construït. Any 2017			Nre. Compravendes. Any 2017				Superfície mitjana (m2 construïts). Any 2017				% compravendes per habitant a 2017
	Habitatge nou	Habitatge usat	Total	Habitatges nous lliures	Hab. nous protegits	Habitatge usat	Total	Habitatges nous lliures	Hab. nous protegits	Habitatge usat	Total	
Barberà del Vallès	2.030,1 €	1.618,4 €	1.646,6 €	16	1	287	304	110,5	105	89,35	90,58	0,9%
Vallès Occidental	2.021,1 €	1.681,4 €	1.716,6 €	1043	74	8277	9.394	102,14	81,54	98,52	98,75	1,0%
Província de Barcelona	2.239,4 €	2.259,1 €	2.256,6 €	6082	637	46507	53.226	100,06	79,07	90,26	91,21	1,0%

Font Taula 21, 22, 23 Secretaria d'Habitatge i Millora Urbana, a partir de les fiances de lloguer dipositades a l'INCASÒL.

A continuació atendrem a les dades sobre habitatge que ens aporta l'enquesta ciutadana realitzada al 2018.

Segons aquesta enquesta, el percentatge de persones amb habitatge en propietat i pagaments pendents és del 31%. Entorn a un 22% de les persones viu en situació de lloguer. Un 1% estaria ocupant un habitatge sense autorització del propietari, sent aquesta una situació vinculada a una precarietat social elevada.

Pel que fa als inconvenients percebuts en el propi habitatge, podem observar que una de cada tres persones entrevistades no troba cap inconvenient al seu habitatge. Un 26% en troba un inconvenient i un 41% li troba dos o més inconvenients.

Els inconvenients més nombrats dels habitatges han estat:

- L'excés de temperatura a l'estiu (38% de les persones enquestades)
- Baixa temperatura a l'hivern (33%)
- Excés de soroll (22%)
- Humitats (13%)

La resta d'inconvenients presenta percentatges molt baixos. Els més baixos són la falta de ventilació i el deteriorament de la finca o de l'entorn de la finca.

Per tant, entre els inconvenients dels habitatges destaca de manera predominant la seva climatització. Aquest inconvenient pot estar agreujat pel preu de l'energia (tant elèctrica com de gas) que retreu l'ús d'aparells de climatització, o amb un aïllament poc eficient dels habitatges.

Finalment, atendrem a les consideracions sobre habitatge fetes pels i les professionals consultats, tant mitjançant la consulta online realitzada a una xarxa extensa de professionals com la consulta

presencial feta als membres del grup motor.

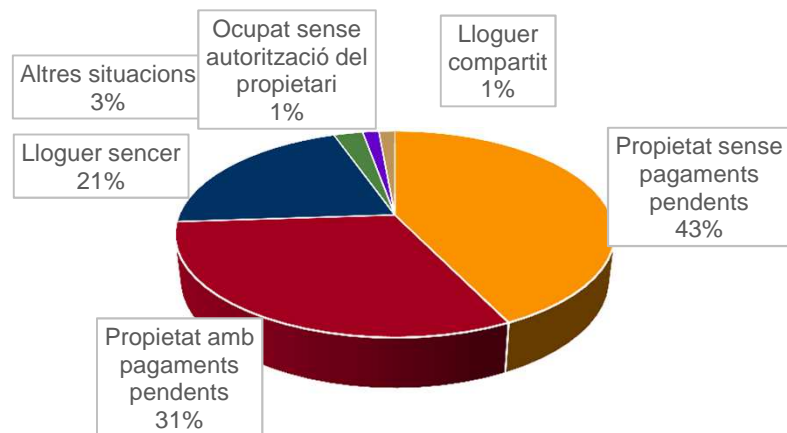
Dins de la pregunta "1. Des de la teva experiència i coneixement, detectes a Barberà del Vallès algun aspecte important de millorar en algun d'aquests àmbits, de gestió municipal, pel seu impacte a la salut?" trobem que 18 professionals sobre 87 destaquen les condicions de l'habitatge com un aspecte important a millorar.

Entre el conjunt de problemàtiques abordades per la pregunta, l'habitatge destaca com la tercera més nombrada, fent-se les següents demandes concretes:

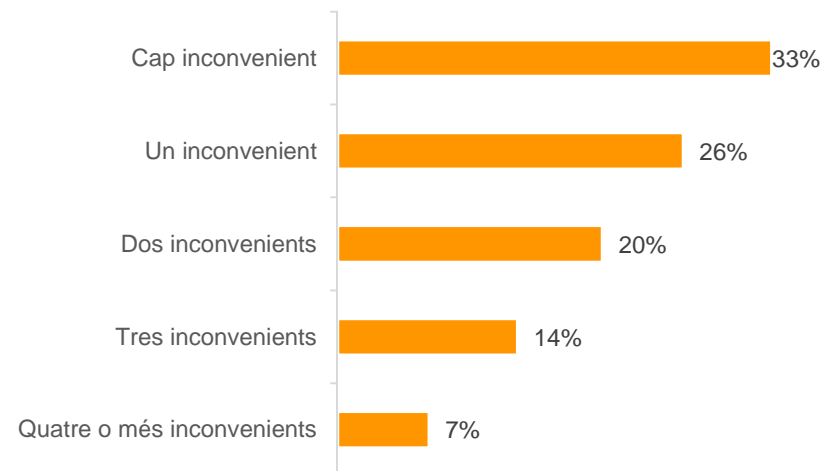
- **Es demana més habitatge de lloguer social i d'emergència**, per tal de poder facilitar l'accés a l'habitatge a la població més empobrida.
- **Es demana més celeritat, ajuts i assessorament a les comunitats de veïnatge per posar rampes i ascensors en els edificis que ho necessiten**, de manera que les persones amb algun tipus de discapacitat o dependència tinguin més facilitats per entrar i sortir del seu domicili.
- **Es demana afavorir habitatges i reformes que permetin un major estalvi energètic** en les llars; que facin més sostenible l'habitatge i a l'hora promoguin un estil de vida sostenible (espai per deixar bicicletes i vehicles elèctrics...), i amb més zones de socialització i contacte amb l'exterior (zones comunitàries, terrasses)

En sentit positiu, **es valora el predomini d'edificis més aviat baixos a la ciutat** i el fet que no hi hagi grans edificacions que comportin una contaminació paisatgística.

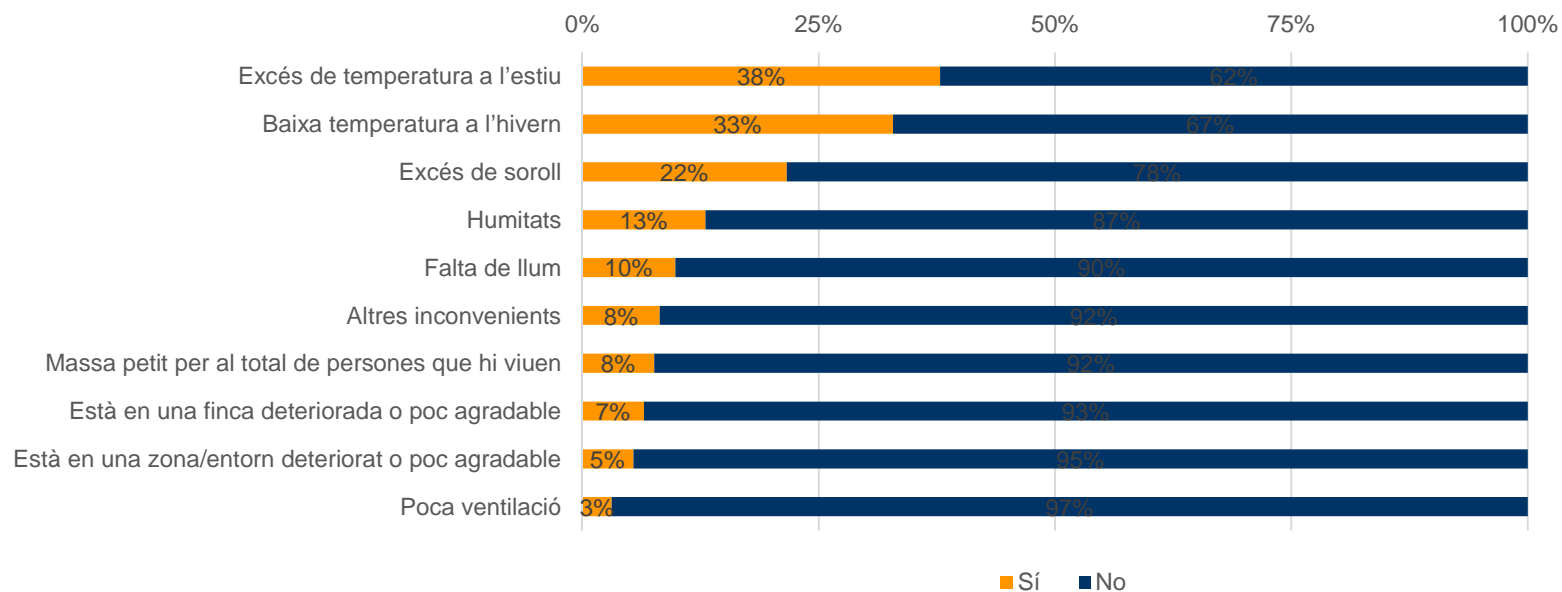
Gràfic 47. L'habitatge on vostè viu és de...



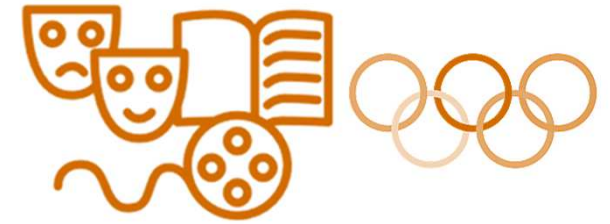
Gràfic 48. Total inconvenients de l'habitatge



Gràfic 49. El seu habitatge té algun dels següents inconvenients?



Font Gràfic 5, 6 i 7: Enquesta ciutadana per al Pla de Salut de Barberà del Vallès. Febrer de 2018.



2.2.1.8 Equipaments i serveis socioculturals, educatius i esportius

En aquest apartat analitzem els diferents equipaments públics existents a Barberà del Vallès i que permeten desenvolupar les capacitats de la seva població: a nivell educatiu, social, cultural i físic.

Les Taules 24, 25 i 26 contenen un llistat dels principals equipaments públics existents a Barberà del Vallès, tant educatius com socioculturals i esportius. Es pot constatar un volum elevat i molt divers d'equipaments. En el cas dels equipaments esportius, es detecta una tendència recent a l'augment del nombre d'aquests equipaments.

La Taula 27 ens permet interpretar millor les dades presentades en forma d'indicadors comparables per àmbits territorials. Aquesta taula apunta una disponibilitat bastant elevada d'equipaments esportius per cada 10.000 habitants, superant les mitjanes comarcals i provincials en nombre de piscines cobertes i camps de joc.

Respecte als equipaments educatius, destaca una relativa massificació de les aules, amb un nombre mig d'alumnes per aula i professor/a més elevat que en la comarca i la província. El volum d'alumnes total per escola és similar al que es dona al conjunt de la comarca.

Finalment, quant als equipaments culturals, destaca una menor disponibilitat de biblioteques, segons dades de 2014. Les dades apunten que no hi ha arxius ni museus a la ciutat. Tanmateix, l'equipament en teatres, auditoris i cinemes seria superior a la mitjana (tot i que cal tenir en compte que les darreres dades mencionades són molt antigues, del cens del 2001).

Pel que fa a la percepció ciutadana, hem de destacar una valoració i coneixement molt elevat dels equipaments esportius: més de 4 de cada 5 persones els valoren bé o molt bé. Un 14% de les persones enquestades no fa cap valoració per no conèixer aquests espais. Pel que fa a l'ús habitual dels espais esportius, una de cada 4 persones diu utilitzar-los, sent l'espai de Can Llobet el més freqüentat.



La consulta als i les professionals posa de manifest també una alta valoració dels equipaments esportius, doncs només 6 de 87 persones consultades han prioritzat aquest àmbit com a objecte de millora. En concret, les millores que es proposen tenen a veure amb:

- Substituir el clor a les piscines.
- Invertir en l'actualització del sistema de climatització de les zones poliesportives, ja que l'actual està obsolet i és poc saludable.
- Utilitzar energies renovables en els equipaments esportius.
- Ampliar horaris.
- Adaptar l'oferta i horaris de manera progressiva a una població cada cop més envellida.
- Fer alguna pista semicoberta.

En el cas dels equipaments socioculturals, un total de 10 de 87 persones destaquen millores a fer, que serien:

- Formar al personal d'aquests equipaments en primers auxilis.
- Millorar l'accessibilitat dels equipaments i habilitar els pàrquings per cadires de rodes i carros motoritzats.
- Facilitar l'ús dels equipaments cívics i culturals a les entitats i crear un viver d'entitats.
- Ampliar l'oferta i fomentar l'ús d'aquests equipaments per part de tota la població.

- A més a més, es destaca que alguns equipaments són antics i estan obsolets a nivell de climatització, accessibilitat, llum natural, entre d'altres aspectes que afecten a la salut.
- De manera especial, algunes de les oficines de l'Ajuntament no són espais saludables per a les persones que hi treballen (manca d'espai, de llum, ventilació...).
- De manera més particular, el sostre del magatzem de l'OAC de l'Ajuntament és de fibrociment, esquerdat en diferents punts.



Pel que fa a l'oferta d'oci, es recomana fomentar l'oferta cultural, juvenil i l'oci saludable. Es reclama, per exemple, un cinema o sala de concerts al centre per a tot tipus d'edats, fomentar l'oci entre la gent gran i adulta, no només juvenil, i afavorir que les persones amb menys recursos econòmics puguin accedir també a una oferta cultural de qualitat.

En el cas dels equipaments educatius, es valora que tota l'oferta sigui pública i que no hi hagi dinàmiques de segregació per raó de classe o origen entre centres. Un total de 14 de 87 persones expertes consultades han assenyalat millores a fer en els equipaments educatius, que serien:

- Més recursos i serveis per als infants amb necessitats educatives especials i discapacitats.
- Aportar formació en primers auxilis i salut sexual des dels centres educatius.
- Reduir la massificació en els centres de secundària.
- Crear zones verdes als patis de les escoles, i sortir més als espais naturals de la ciutat, creant una major vinculació amb l'entorn.



Taula 24. Equipaments educatius de Barberà del Vallès.

Centres d'educació infantil (1r cicle)	Centres d'educació infantil (2n cicle) i primària	Centres d'educació secundària	Altres
Llar d'infants pública municipal El Bosquet	Escola Can Llobet	Institut Bitàcola	Casal de Can Gorgs
Llar d'infants pública municipal La Baldufa	Escola Can Serra	Institut Can Planas	Casal de Cultura
Llar d'infants pública municipal La Blava	Escola Del Bosc	Institut La Romànica	Centre Cívic Ca n'Amiguet
Llar d'infants pública municipal Rodona	Escola Elisa Badia		Escola Municipal de Música
Llar d'infants pública municipal Rondalla	Escola Marta Mata		Espai Gran Ca n'Amiguet
Llar d'infants pública municipal Xerinola	Escola Miquel Martí i Pol		Espai Gran Centre
Llar d'infants privada Iris	Escola Pablo Picasso		Espai Jove 'El Forat'
Llar d'infants privada El Petit Kiwi			Espai Jove 'La Roma'
Escola bressol privada El Petit Cangur			Fundació Barberà Promoció
Escola bressol privada Esquitx			Torre d'en Gorgs

Taula 25. Equipaments de Barberà del Vallès.

Tipus d'equipament	Nombre	Descripció
Arxius (2001)	-	Sense arxiu
Museus (2001)	-	Sense museus
Biblioteques	Esteve Paluzie	Biblioteca municipal
Sales de cinema	Yelmo Baricentro	Cinema - Centre Comercial
Teatres i auditoris	Teatre Municipal Cooperativa	Inaugurat al 2007
	Auditori Maria Feliu	Espai escènic especialitzat
Equipaments culturals	4	

Font: Ajuntament de Barberà del Valles.

Taula 26. Espais esportius censats. Per tipus. Barberà del Vallès								
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Pavellons	2	3	3	3	3	3	3	3
Pistes poliesportives	24	24	24	24	24	24	24	22
Camps poliesportius	4	5	5	5	5	5	5	5
Sales esportives	27	31	33	33	33	33	33	37
Frontons	0	0	0	0	0	0	0	0
Pistes de tennis	3	3	3	3	3	3	3	3
Pistes d'esquaix	0	0	0	0	0	0	0	0
Pistes de pàdel	0	0	0	0	0	0	0	13
Piscines a l'aire lliure	3	2	2	2	2	2	2	2
Piscines cobertes	2	3	4	4	4	4	4	4
Pistes d'atletisme	1	1	1	1	1	1	1	1
Pistes de petanca	9	9	9	9	9	9	9	7
Espais singulars	27	27	27	27	27	27	27	28
Altres espais	15	13	13	13	13	13	13	12
Total	117	121	124	124	124	124	124	137
Font: Programa Hermes, Diputació de Barcelona								

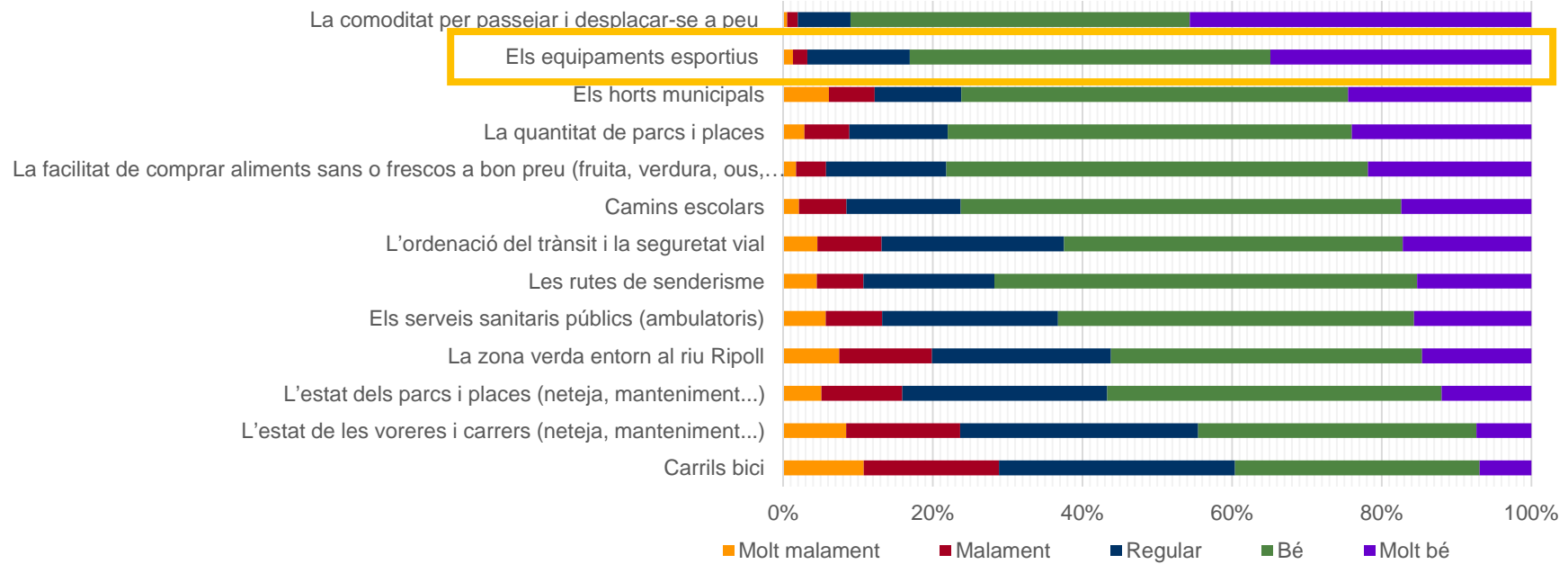
Taula 27. Indicadors comparatius sobre disponibilitat d'equipaments

Àmbit	Indicadors comparatius sobre disponibilitat d'equipaments	Barberà del Vallès	Vallès Occidental	Província Barcelona
Educació (sector públic)	Nombre mitjà de professors per alumne. Any 2012	0,05	0,06	0,06
	Nombre mitjà d'alumnes per aula. Any 2015	27,39	26,33	24,96
	Nombre mitjà d'alumnes per centre educatiu. Any 2012	171,05	178,11	153,68
Cultura	Biblioteques per 10.000 habitants. Any 2014	0,31	0,76	0,96
	Arxius. Any 2001	0,00	0,22	0,29
	Museus i col·leccions. Any 2001	0,00	0,23	0,39
	Teatres i auditoris. Any 2001	0,37	0,30	0,21
	Sales de cinema per 10.000 habitant. Any 2001	4,11	1,23	0,96
Esportius	Poliesportiu cobert per 10.000 habitants. Any 2012	0,93	0,94	0,89
	Piscina coberta per 10.000 habitants. Any 2012	1,23	0,97	0,90
	Camps de futbol; rugbi; etc. per 10.000 hab. Any 2012	1,54	1,34	1,44
	Pistes de tennis per 10.000 habitants. Any 2012	0,93	2,67	3,22

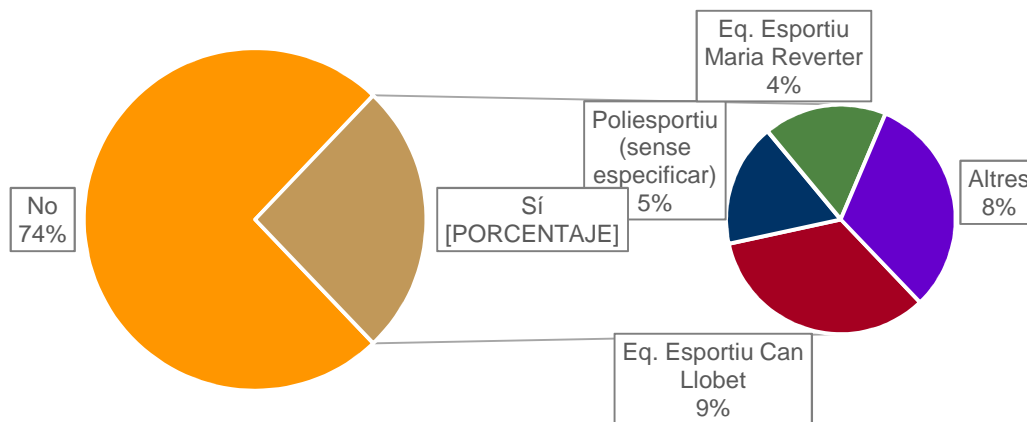
Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona

Gràfic 50. Indicadors comparatius sobre disponibilitat d'equipaments

Gràfic 21. Com valora el següents aspectes de Barberà del Vallès

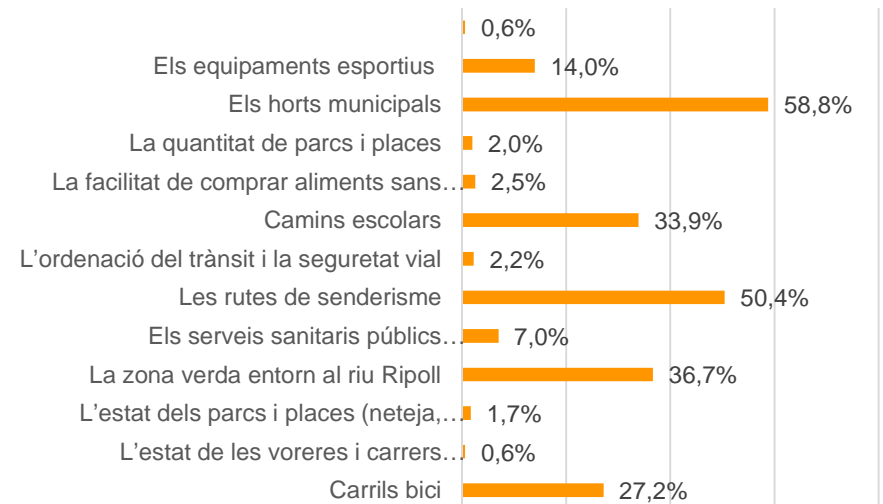


Gràfic 51. Utilitza algun equipament esportiu de Barberà del Vallès?



Font: Enquesta Ciutadana del Pla Local de Salut

Gràfic 52. % no resposta perquè no coneix el recurs





2.2.2. Comunitat: xarxes de suport i afecte entre persones

És un fet corroborat que les xarxes de suport i afecte tenen un impacte molt significatiu en la salut de les persones. En primer lloc, la disponibilitat d'un nucli de relacions familiars que proporcionin seguretat econòmica i recolzament emocional, és una de les pedres angulars de les oportunitats de desenvolupament personal al llarg de la vida. Per contra, quan falta aquest nucli familiar, la vulnerabilitat econòmica i emocional és molt major i pot traduir-se en un pitjor estat de salut – real i/o percebut.

En segon terme, les xarxes de relació d'amistat, laboral o de veïnatge, són un altre cercle que obre a les persones oportunitats en aspectes importants com gaudir del seu temps de lleure, accedir a informació, recursos i experiències rellevants fora del seu nucli familiar.

Finalment, trobem tota una sèrie de xarxes comunitàries vinculades a associacions, projectes col·laboratius, etc. que permeten a les persones fer una acció col·lectiva entorn a interessos compartits.

En aquest apartat es revisa i es fa una anàlisi d'aquells components de les relacions familiars, socials i comunitàries que tenen un impacte en la nostra salut.

Concretament, es tractaran els següents àmbits:

1. Formes familiars i de convivència
2. Xarxa familiar i social i de recolzament
3. Teixit associatiu i comunitari



2.2.2.1. Formes familiars i de convivència

Hi ha una diversitat important de formes de convivència a la societat de Barberà del Vallès.

La forma de convivència predominant és la de famílies nuclears (31%) formades per una parella i un o varis fills i filles. De manera complementària, trobem les persones adultes que viuen amb el pare o amb la mare i que sumen un 13% adicional.

En segon lloc trobem les parelles que viuen soles (26%), i entre les que predominen parelles per sobre dels 50 anys, amb descendents ja emancipats, acord amb una estructura d'edats envellida.

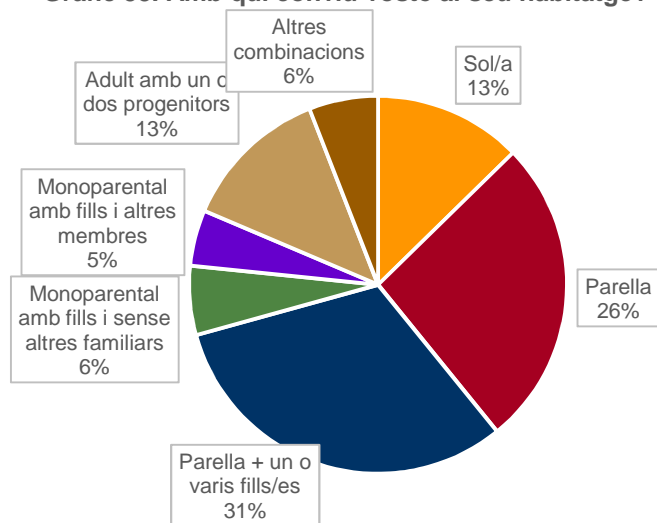
En posició més minoritària però amb tendència a augmentar, trobem les persones que viuen soles. En aquest cas, trobem un predomini de dones (66%), amb una mitjana d'edat clarament més elevada que la dels homes que viuen sols (34% de les llars unipersonals).

Les llars monoparentals amb fills sumen un 9% de les llars. En quasi la meitat dels casos hi ha altres membres dins de la llar, que acostumen a ser avis o àvies. Hi ha un predomini de dones al capdavant de les llars monoparentals, si bé la tendència que s'observa a nivell de Catalunya és una progressiva equiparació, arrel, entre d'altres, de la proliferació de la custòdia compartida.

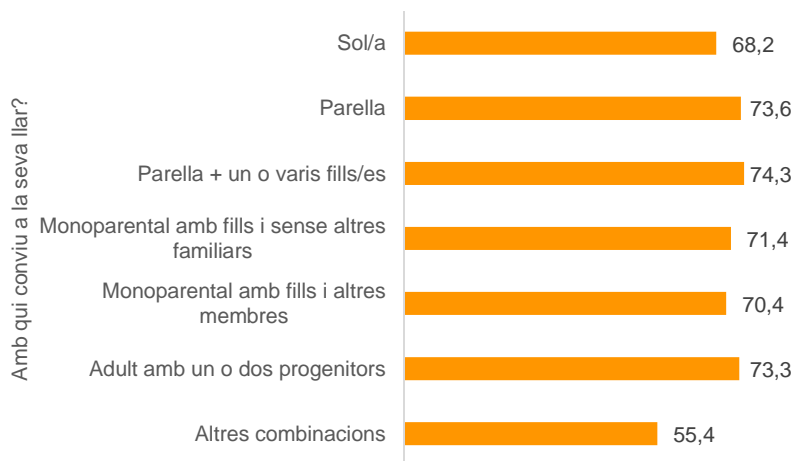
Finalment, trobem un 6% d'altres combinacions, on trobem persones que conviuen amb altres combinacions de persones familiars i no familiars. Les persones que viuen en aquestes altres combinacions – que sovint són persones que viuen en pisos compartits o en situacions atípiques d'habitatge – denoten una autopercepció del seu estat de salut sensiblement pitjor que la resta de la població. Les persones que viuen soles són les següents que denoten un pitjor estat percebut de la salut. A continuació trobem les persones que conformen llars monoparentals i per últim en llars amb parella i amb parella i fills/es.

Pel que fa a diferents formes de suport familiar, afectiu i social rebut, es pot observar com són les persones que viuen soles les que se senten, amb diferència, menys recolzades, seguides de les que viuen en formes de convivència categoritzades com a 'altres' i les que conformen llars monoparentals sense altres membres familiars.

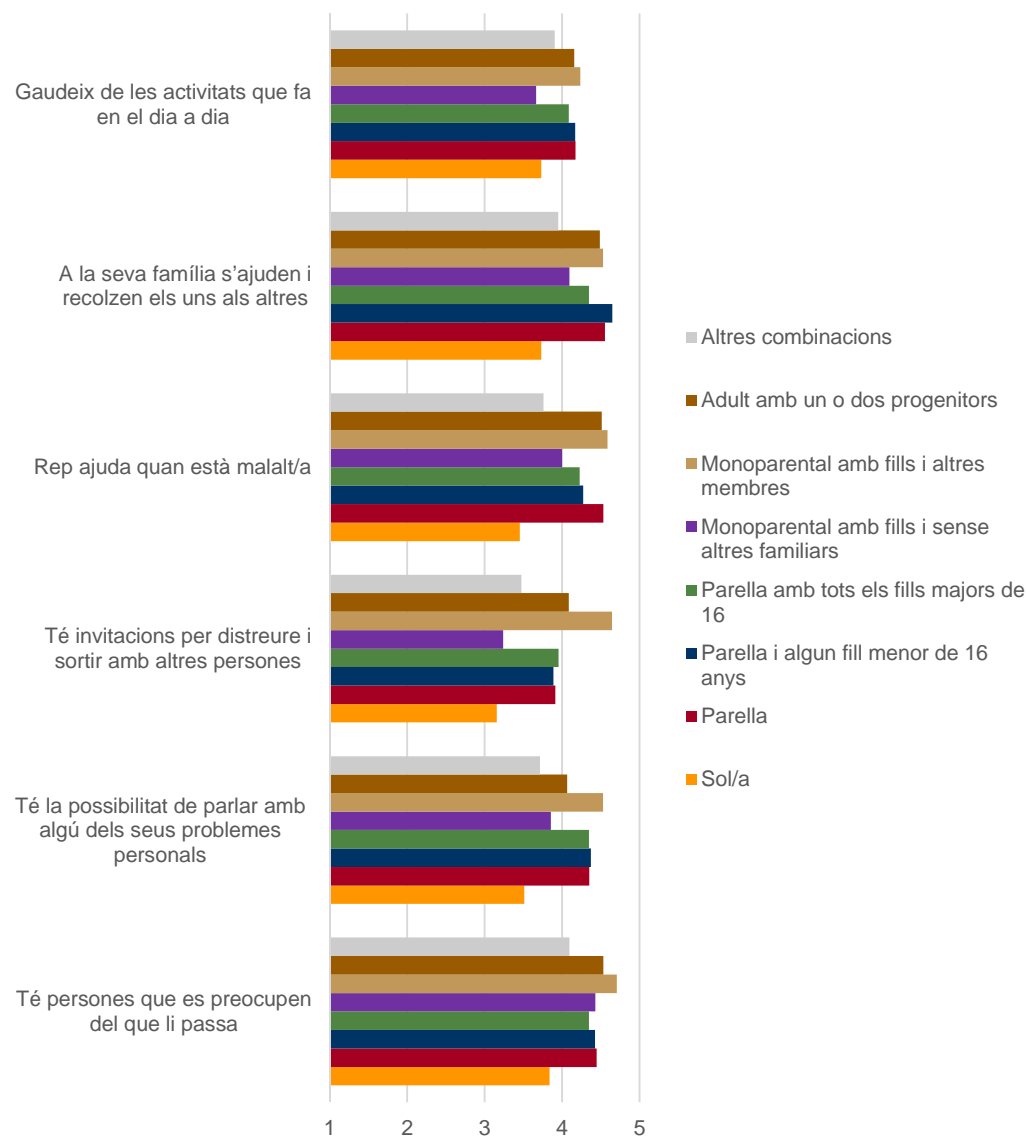
Gràfic 53. Amb qui conviu vostè al seu habitatge?



Gràfic 55. Com se sent a nivell de salut (màxim = 100 i mínim = 0) segons forma de convivència



Gràfic 54. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons forma de convivència



Font: Enquesta Ciutadana del Pla Local de Salut



2.2.2.2. Xarxa familiar i social i de recolzament

Un factor que demostra tenir un gran impacte en la nostra salut personal són les nostres relacions familiars i afectives més directes.

L'enquesta realitzada inclou algunes preguntes sobre aquesta temàtica. Algunes d'aquestes preguntes repliquen les preguntes sobre benestar emocional de l'Enquesta de Salut de Catalunya.

D'entrada, podem afirmar que el 84% de la població enquestada considera que la seva família l'ajuda i recolza molt o bastant, que té persones que es preocupen del que li passa i que rep ajuda en cas de malaltia. Els i les professionals destaquen que els homes s'impliquen cada cop més en aquestes tasques de cura familiar, especialment cap als fills i filles.

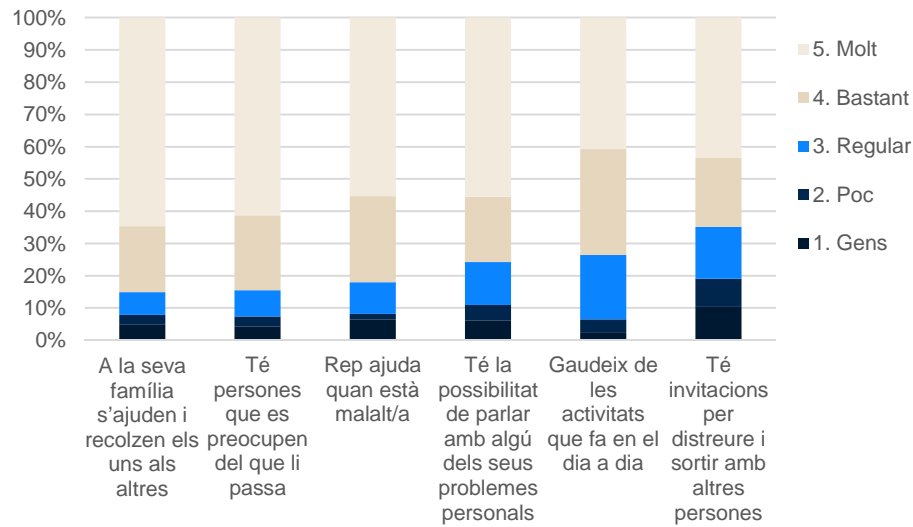
A nivell de comunicació i relacions socials més àmplies els valors són una mica pitjors: un 76% considera que té bastants o moltes possibilitats de parlar amb algú dels seus problemes personals; mentre que un 65% considera que té moltes o bastantes invitacions per distreure's i sortir amb altres persones.

Per tant, es podria afirmar que la gran majoria de la població disposa d'un nucli afectiu de relacions primàries però en canvi la disponibilitat d'un cercle més ampli de relacions per sortir, distreure's o expressar-se és una carència per una part considerable de la població, que oscil·laria entre el 25-35%.

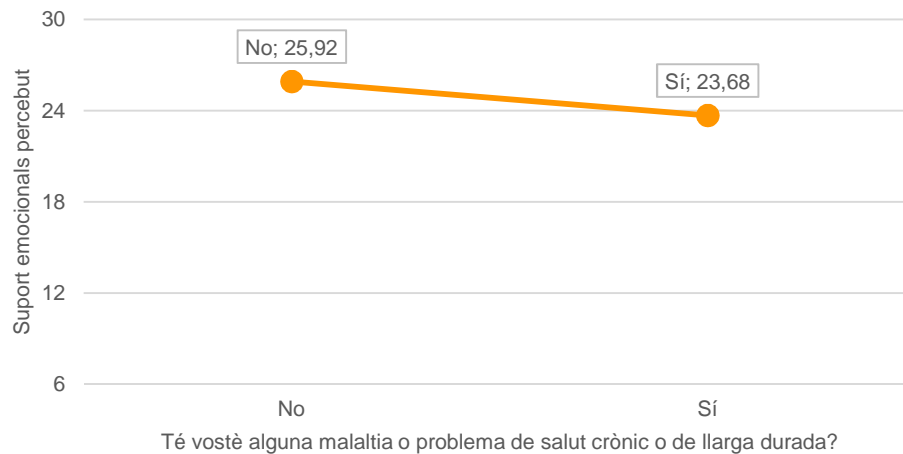
El grau de suport sociofamiliar percebut té una correlació molt forta a nivell estadístic amb l'estat percebut de salut i la morbiditat:

- Per una banda, quant major és el suport sociofamiliar percebut, més positiva és la valoració del propi estat de salut. No es pot determinar quina és la direcció de la possible causalitat entre aquestes dues variables: si l'estat de salut afecta la valoració del suport sociofamiliar rebut o si el suport familiar dona com a resultat una percepció més optimista de la salut.
- De manera molt similar, es dona una relació significativa entre el suport sociofamiliar percebut i la malaltia: les persones que tenen alguna malaltia o que necessiten l'ajut d'altres persones per realitzar tasques quotidianes a causa d'un problema de salut, fan una valoració més negativa del suport afectiu que reben (mesurat amb les preguntes explicades i que es mostren els gràfic d'aquest apartat) que les persones que no tenen cap malaltia o problema de salut crònic. De nou, no és possible determinar la direcció de la possible causalitat entre les dues variables, però es confirma la vinculació entre salut i benestar afectiu.

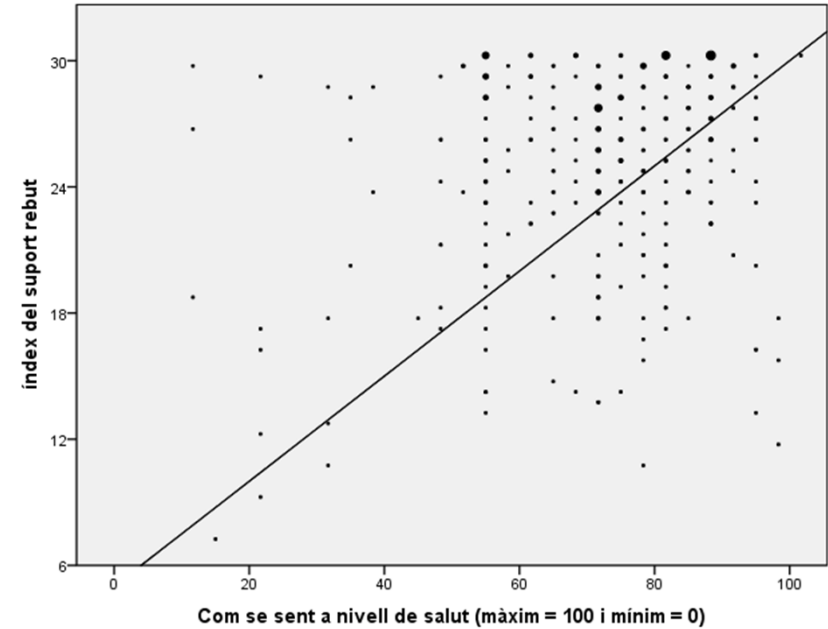
Gràfic 56. Valori les següents frases, relacionades amb el suport afectiu que rep d'altres persones



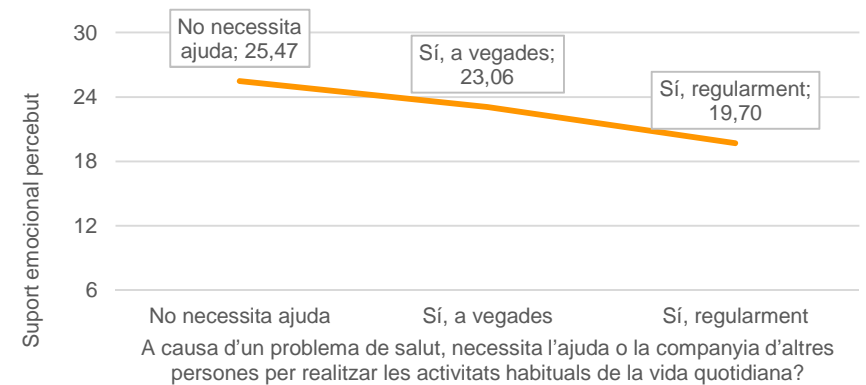
Gràfic 58. Índex de suport afectiu rebut (segons percepció enquestat/da) i malaltia
Mínim 0 6; Màxim =30



Gràfic 57. Correlació entre percepció del nivell de salut i percepció del suport familiar i emocional rebut



Gràfic 59. Índex de suport afectiu rebut (segons percepció enquestat/da) i necessitat d'ajut per fer tasques diàries
Mínim 0 6; Màxim =30



Nota: Índex calculat sumant les puntuacions de resposta a cada pregunta, on: Gens=1; Poc=2; Regular=3; Bastant=4; Molt=5

Font: Enquesta Ciutadana del Pla Local de Salut

El grau de suport afectiu percebut està condicionat plenament per les desigualtats econòmiques, d'estudis i d'edat.

Les desigualtats econòmiques són les que presenten una associació més forta amb el suport percebut. Les diferències venen donades sobretot per la població amb menys de 1.000€ d'ingressos mensuals a la llar, les quals senten un grau de suport socioafectiu molt més baix que la població que té ingressos superiors a aquesta quantitat. L'impacte més important del nivell d'ingressos es dona en els ítems 'Té invitacions per distreure's i sortir amb altres persones' i 'Té la possibilitat de parlar amb algú dels seus problemes'.

No es perceben diferències significatives entre les persones amb ingressos entre 1.000€ i 2.000€ mensuals i les persones que disposen de més de 2.000€ mensuals. És a dir, el tall diferencial es dona entre els que no superen els 1.000€ mensuals.

A més del nivell d'ingressos i en segon ordre d'importància estadística, trobem diferències clares en funció del nivell d'estudis de la població. Com es pot veure en el gràfic de la pàgina a continuació, a major nivell d'estudis, major és el suport familiar i afectiu percebut. Com en totes les variables, no és possible establir la direcció de la causalitat: si el suport familiar i afectiu porta a les persones a assolir millors nivells d'estudis i d'ingressos o a l'inrevés.

Les diferències per raó d'edat són menys significatives i sistemàtiques però rellevants en preguntes com si es té invitacions per distreure's i sortir amb altres persones. Aquestes invitacions disminueixen a mesura que augmenta l'edat, fent-se mínimes en la tercera edat: prop de la meitat de les persones de més de 64 anys consideren que tenen poques invitacions per sortir o distreure's (gens, poques o regular). Són també les persones de més de 64 anys les que consideren que tenen menys possibilitats de parlar amb algú dels seus problemes personals (gens, poques o regulars en una de cada tres persones de +64 anys).

La procedència (ser o no estranger) també comporta un menor grau

de suport afectiu, traduït en aspectes com rebre menys ajut quan s'està malalt; tenir poques persones que es preocupen pel que els passa, tenir menys persones amb qui parlar dels problemes.

Per forma de convivència, com ja es va comentar anteriorment, observem que les persones que viuen soles són les que més acusen falta de suport familiar i afectiu.

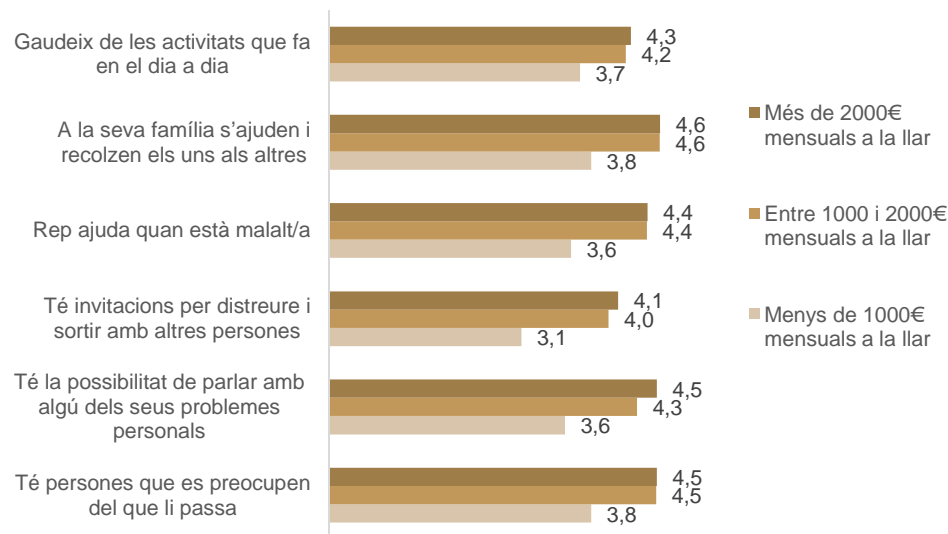
A nivell de gènere també es constaten diferències estadísticament significatives en les variables analitzades però no tan fortes com les associades al nivell d'ingressos, estudis o procedència geogràfica.

Per part de les persones professionals, es destaquen les següents problemàtiques:

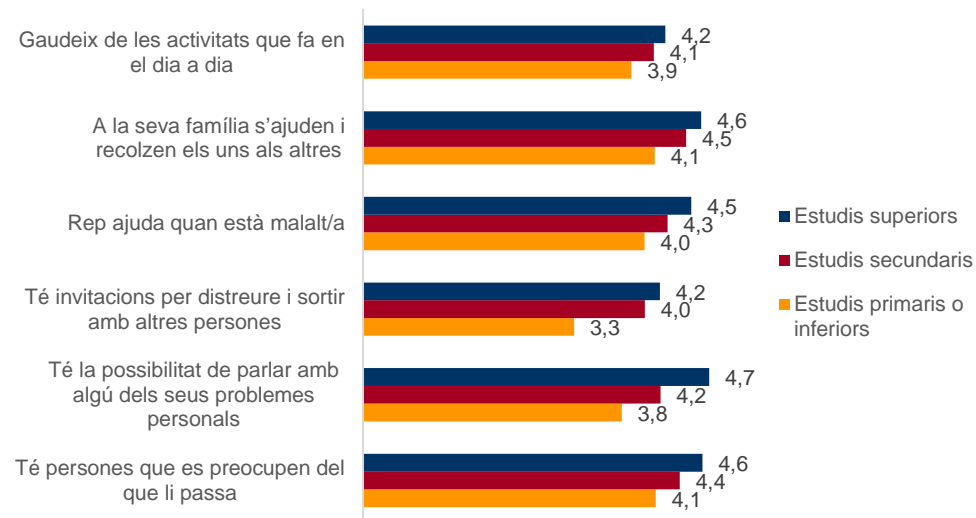
- Tendència a l'aïllament, especialment de les persones grans que viuen soles.
- Excés d'ús de noves tecnologies per sobre del foment de les relacions interpersonals.
- Formes de parentalitat poc afectives i educatives entre algunes famílies.
- Excés d'hores a la feina per part dels progenitors, en detriment del temps en família. De retruc, sobrecarrega de la gent gran en tasques de cura de la família.
- Des dels Serveis Socials, es veu la necessitat de treballar d'una manera més holística amb tot el grup familiar, i no només amb els membres de forma separada.

Per part de la ciutadania consultada, es reflecteixen aquestes mateixes problemàtiques, especialment les relacionades amb l'estrès que comporta la conciliació entre família i llargues jornades laborals. Entre els infants, s'apunta en la mateixa direcció que el personal professional, sobre la necessitat de fomentar més les relacions interpersonals per sobre de l'abús de pantalles i la importància de portar un estil de vida més relaxat que permeti compartir més temps amb els altres.

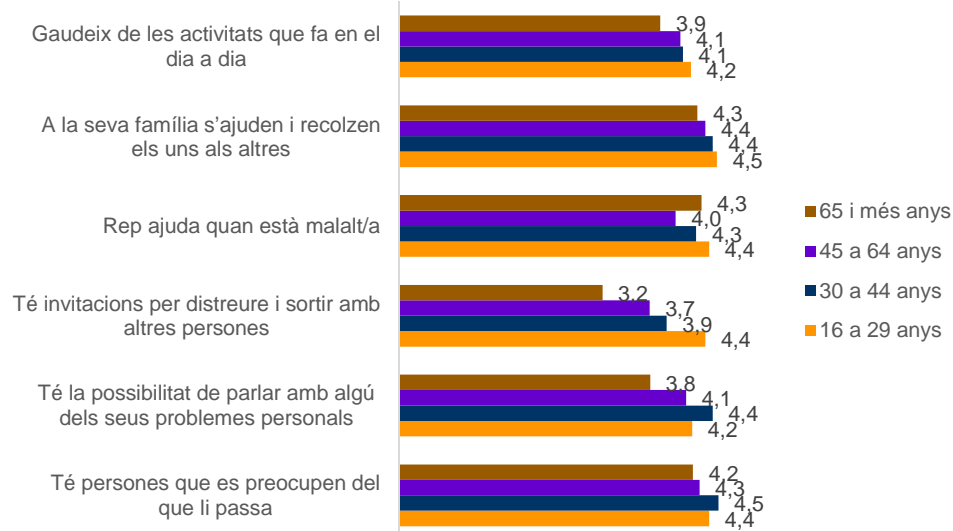
Gràfic 60. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons el nivell d'ingressos mensuals a la llar



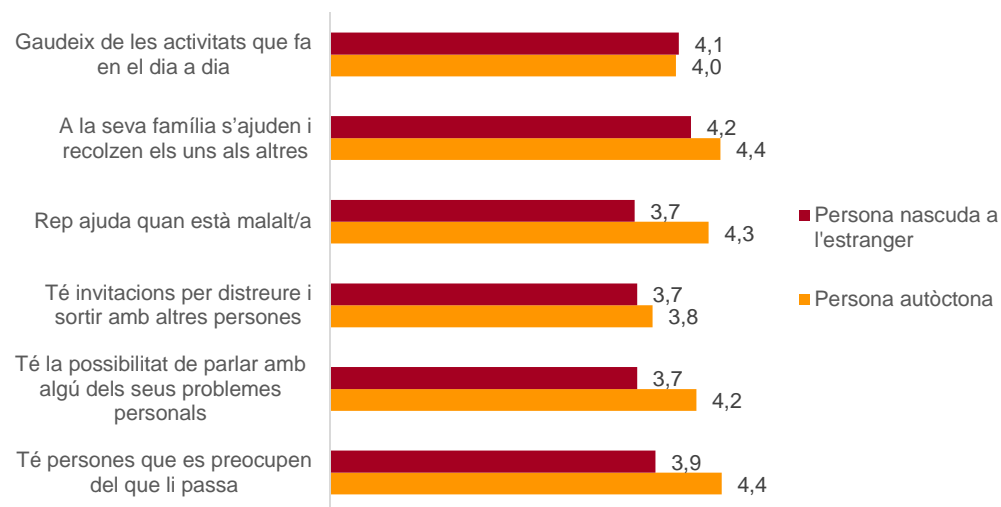
Gràfic 61. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons el nivell d'estudis



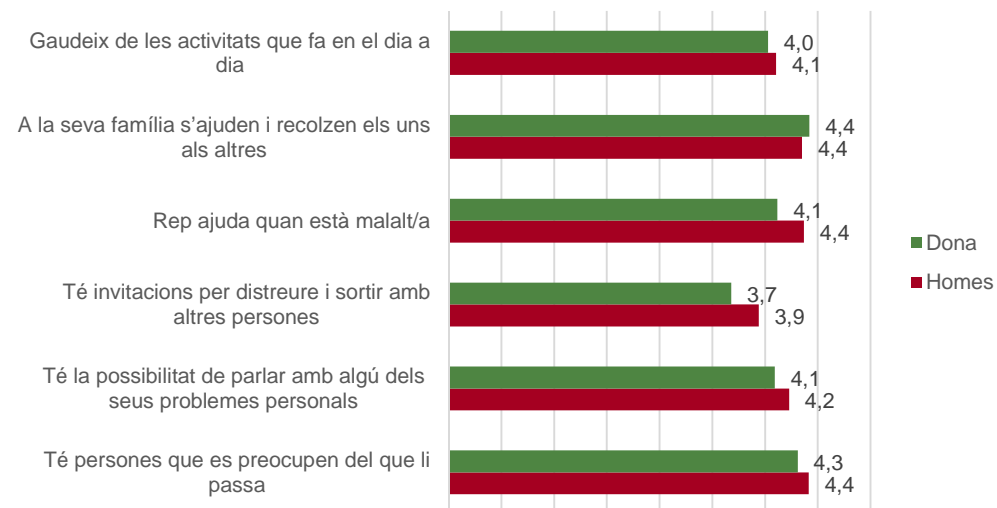
Gràfic 62. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons grup d'edat



Gràfic 63. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons lloc de naixement



Gràfic 64. Valoració mitjana (1 a 5) a diferents formes de suport afectiu, segons sexe





2.2.2.3. Teixit associatiu i comunitari

Durant la diagnosi realitzada s'ha posat de manifest que existeix a Barberà del Vallès un conjunt important d'associacions amb impactes positius a nivell comunitari i de salut.

Entre aquestes associacions podem destacar les que agrupen a persones afectades per una determinada malaltia, però també a totes aquelles que tenen un paper destacat en la realització d'activitats esportives i físiques, de coneixement de l'entorn, de dinamització sociocultural, de sensibilització social i de recolzament entre persones.

Tot i aquest teixit divers, es destaca que la majoria de les entitats agrupen a poques persones i tenen poca capacitat per organitzar activitats de manera estable i sobreviure al relleu del seu grup impulsor originari. Sovint, també, es tendeix a crear noves entitats en comptes de sumar-se a aquelles ja existents i que persegueixen objectius similars.

Des del punt de vista professional, es considera que cal incentivar a Barberà del Vallès el teixit associatiu, especialment aquell capaç de vincular a les persones amb menor xarxa personal i familiar; afavorir espais d'interrelació i connexió amb l'entorn. Això passaria per

reforçar l'acompanyament a les entitats – especialment en tràmits administratius – i generar més recursos mancomunats entre elles, com poden ser espais per reunir-se o fer activitats.

Per part de les entitats, reunides en una sessió participativa el 17/10/2018, s'apunta la voluntat de promoure i formar grups de recolzament per a persones amb malalties.

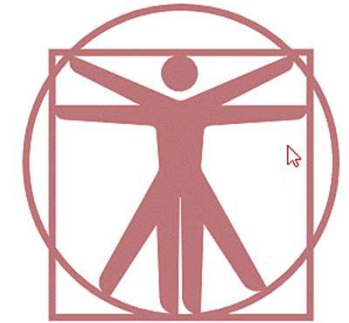
En la pàgina següent trobem un 'botó de mostra' de les activitats que fan les entitats socials i de salut a Barberà del Vallès. Les accions mencionades són aquelles destacades per les pròpies entitats participants en la sessió participativa com aquelles que tenen més a veure amb la salut i el suport comunitari entre persones.

La taula no representa un llistat exhaustiu de tota l'activitat associativa entorn al foment de la salut, ja que no totes les entitats han participat en aquesta sessió. Sí que permet, tanmateix, veure una mostra de les accions associatives que es fan en la ciutat i que són coherents amb els objectius del Pla Local de Salut.

Taula 28. Associacions participants en la sessió 17/10/2018 del Pla Local de Salut

Activitats que desenvolupen en relació a la salut

AMPA Escola Pablo Picasso	Vetllar per garantir un menjar saludable i equilibrat al menjador de l'escola. Introduir diversitat d'aliments, fomentar bones conductes i treballar en la familiarització d'aliments menys coneguts
AMPA Escola Municipal de Música	Activitats de teatre, relaxació, teatre, sortides. Promoció de la relació amb l'entorn i especialment amb la cultura.
AEMVOC (Associació d'Affectedats d'Esclerosis Múltiple del Vallès Occidental)	S'han creat a través de les conferències fetes per les infermeres dels CAPs. A partir d'aquí han decidit associar-se. Estan en fase de constituir-se i de detecció de persones per crear un grup de suport. L'objectiu central de l'associació és el treball amb el vincle i l'acceptació en i amb l'entorn.
Agrupació Social de Jubilats i Pensionistes de Can Gorgs	Un dels objectius de l'agrupació està en la problemàtica de la soledat i l'aïllament de la tercera edat, fent tot tipus d'activitats: excursions, lleure, danses, música etc. promocionant el vincle social.
AECC – Asociación Española contra el Cáncer	Es dediquen principalment a divulgar informació sobre els diferents tipus càncer. Per exemple, es fa molta divulgació al mercat, parlant directament amb les persones.
Associació per la Igualtat Dones.com	Tallers per a l'activitat corporal: danses i esport. Treball en salut mental i autoestima a partir de conferències, tallers, etc.
Associació de Fibromiàlgia i Síndrome de Fatiga Crònica	A banda de la divulgació a tota la ciutadania, es fan activitats, tallers, dansa i gimnàstica de baix impacte per les persones associades. També fan teràpies de grups on parlen d'altres temàtiques no vinculades a la malaltia.
Associació de Veïns i Botiguers del Casc Antic	Classes de Zumba un dia a la setmana amb els veïns i veïnes del barri
Associació de Veïns Can Gorgs I	Conferències teòric-pràctiques de la marxa nòrdica, Pujades al Castell de Barberà del Vallès i col·laboracions amb Pallapupas
Associació de Veïns Parc Central	Organització setmanal de balls de saló (sevillanes), organització d'altres activitats durant tot l'any, sensibilització de malalties desconegudes i recapte de recursos per la seva investigació
Associació de Voluntariat de Protecció Civil de Barberà del Vallès	Gestió del voluntariat, xerrades per l'ús dels desfibril·ladors i formació amb el voluntariat.
Associació per la Promoció d'Espectacles Infantils: "La Xarxa Barberà"	L'objectiu general de l'associació és promoure la formació i l'educació en cultura: de salut relacional (xarxa i comunitat) i de la relació amb l'entorn: crear vincles i promoure una vida activa (no sedentària), promovent el benestar personal.
Associació Aula d'Extensió Universitària de Barberà del Vallès	S'encarreguen de fer conferències sobre salut tant en relació a malalties com en temes d'alimentació i bons hàbits.
Associació d'Intercanvi Sociocultural "El Baobab"	Integració social de les persones nouvingudes i tallers a les escoles de teatre, conta contes...
Bunkai	Gimnàs privat on es fa esport amb gent amb diferents condicions físiques i teràpies personalitzades.
Associació Salut Mental de Sabadell	Tenen les següents línies d'actuació i servei: <ul style="list-style-type: none"> • Centre de rehabilitació i socialització on hi participa gent de Barberà del Vallès (de fet, son l'associació referent per als CAPs de Barberà). El centre té cabuda per unes 70 persones i treballen per la reinserció i inclusió en el mercat de treball. • Espai del soci: per a persones que no tenen perspectives laborals • Espai situa't: prova pilot de la Generalitat per crear un centre d'atenció integral a persones amb problemes de salut mental. • Programa Activa't: xerrades sobre les diferents malalties i recursos existents a persones que tenen algun problema de salut mental. • Grups d'ajuda mútua per malalts i familiars
Associació de Veïns Can Gorgs II	Activitats lúdiques que es celebren al Centre Cívic Torre d'en Gorg, com ara carnestoltes.
Unió Atlètica Barberà	Promoció de l'esport per tota la societat. Marxa atlètica i atletisme per població gran
Club Petanca Barberà	Promoció de la petanca
Club Handbol Barberà	Promoció del handbol
Club Esportiu Cano Barberà	Promoció de l'esport
Asociación Ayuda y Provisión	Donació d'aliments a famílies econòmicament vulnerables



2.2.3. Persones: estils de vida de la població

En aquest apartat analitzem una altra dimensió important per al Pla de Salut, com són els hàbits i cura de la salut que practica la població de Barberà.

És evident que més enllà dels factors condicionals de l'entorn, hi ha tota una sèrie de factors vinculats als estils de vida que afecten a la salut dels individus.

Segons el 'Model multinivell dels determinants de la salut' utilitzat com a referència per l'Organització Mundial de la Salut, els factors d'estil de vida individuals són un dels més determinants de la salut de les persones. Juntament amb els estils de vida, tenim les condicions de vida, com la situació laboral o d'habitatge, summament desiguals entre persones i per tant amb impactes també desiguals sobre la seva salut.

Tots aquests factors individuals són els que s'aborden en aquest capítol, amb l'objectiu de trobar pistes o orientacions sobre els estils i condicions de vida sobre els que més cal incidir per protegir la salut de les persones.

Concretament, es tractaran els següents àmbits:

1. Alimentació
2. Descans
3. Activitat física i esportiva
4. Consums de risc: alcohol, tabac, drogues, pantalles
5. Morbiditat i ús dels serveis sanitaris
6. Reciclatge i cura del medi ambient

En cada apartat es destaquen les relacions entre variables que **més significació estadística** demostren tenir, i que per tant, poden apuntar a elements causals o bé complexos (conjunt de símptomes) que sovint es donen en unes mateixes persones, creant efectes acumulats a nivell de salut.

Al final de l'apartat es troba un índex resum de les desigualtats socials trobades en relació a la salut. Es pot observar com és el nivell d'ingressos la variable amb un efecte acumulat més gran sobre la salut.



2.2.3.1. Alimentació

Un element fonamental del nostre estil de vida que té un provat impacte sobre la nostra salut són els hàbits d'alimentació.

L'enquesta del Pla Local de Salut ha permès copsar informació sobre aquest altre pilar del nostre estil de vida, a partir de les respostes en primera persona dels enquestats i enquestades.

L'enquesta permet aprofundir en els hàbits alimentaris en funció d'altres característiques de les persones, com pot ser l'edat, el sexe, el nivell d'estudis o la situació laboral.

Pel que fa al consum de fruita i verdura, observem un consum mitjà de 2,57 racions diàries, una mitjana una mica inferior a la enregistrada al conjunt de Catalunya al 2016 (2,87 racions al dia). La dada es troba lluny de les habitualment recomanades '5 racions al dia' i de fet més de la meitat de la població (53,2%) no arriba ni a les 3 racions diàries. El cas més freqüent entre la població de Barberà del Vallès és consumir dues racions de fruita i verdura al dia. Cal destacar que 1 de cada 4 persones en consumeix una o cap. És a dir, un quart de la població fa un consum clarament deficitari de fruita i verdura.

Les variables més associades al consum de fruita i verdura són el sexe i l'edat. Per una banda, observem com el consum de fruita i verdura és menor quant més jove és la persona: així, el grup de població que menys consum de fruita i verdura fa són els menors 29 anys. En l'extrem contrari, són les persones de 65 i més anys les que més consum de fruita i verdura fan.

A la variable edat se superposa la variable sexe, fent les dones un consum de fruita i verdura clarament més elevat que els homes (2,95 peces diàries en el cas de les dones i 2,17 peces diàries en el cas dels homes). Tot i així, en uns i altres es dona un declivi del consum de fruita i verdura en les generacions per sota dels 45 anys.

Respecte al consum d'altres grups d'aliments, destaca la carn com un dels productes més consumits, amb una freqüència de 3,44 vegades a la setmana (segons l'ESCA, el consum de carn i embotits és de 2,94 racions a la setmana, sense incloure carns blanques).

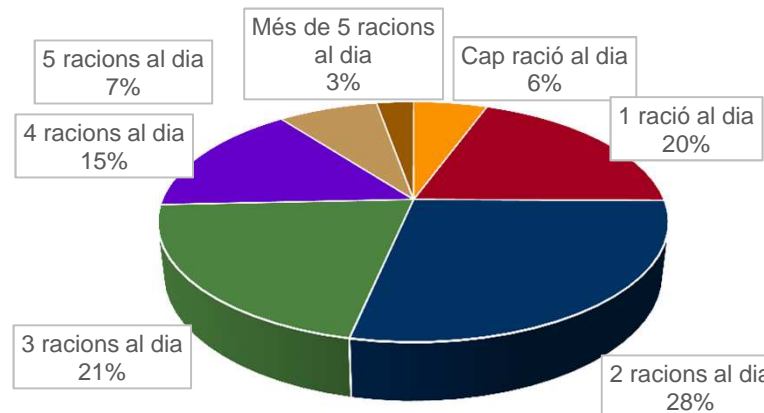
El consum de llegum se situa en 2,04 cops a la setmana (1,91 en el cas del conjunt de Catalunya, segons l'ESCA de 2016) i el consum de peix se situa en 2,3 racions a la setmana de Mitjana (2,20 en el cas de Catalunya). No es detecten diferències significatives en el consum de peix, carn i llegums entre grups de població.

Des del punt de vista de les persones professionals es posa de manifest el poc consum de fruita i verdura entre la població; l'excés de consum d'aliments processats i menjar ràpid, que formen ja part de l'alimentació diària de moltes persones.

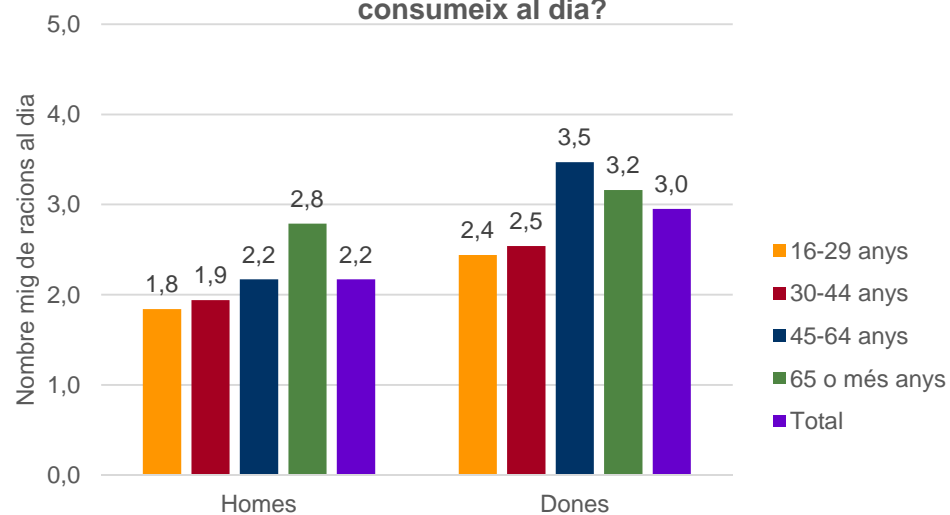
Es destaca també els mals hàbits d'alimentació que s'estan desenvolupant entre infants i adolescents i que porta a una major prevalença d'obesitat i sobrepès, a més d'un pitjor estat de salut en general. Finalment, es constata el baix consum d'aliments frescos saludables entre la població més pobra.

Taula 29. Quantes racions de fruita i verdura consumeix al dia?	Barberà del Vallès	Catalunya (Enquesta de salut 2016)
16-29 anys	2,11	2,57
30-44 anys	2,24	
45-64 anys	2,92	2,96
65 o més anys	2,99	3,44
Mitjana total	2,57	2,87
Percentatge de població que consumeix 3 racions o més al dia	46,8%	56,6%

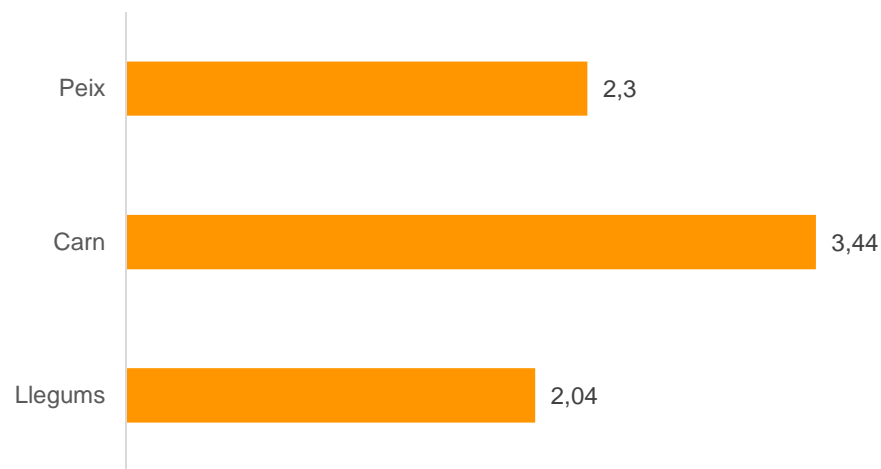
Gràfic 66. Quantes racions de fruita i verdura consumeix al dia?



Gràfic 65. Quantes racions de fruita i verdura consumeix al dia?



Gràfic 67. Freqüència de consum setmanal (mitjana)





2.2.3.2. Descans

Entre els elements fonamentals del nostre estil de vida que tenen un provat impacte sobre la nostra salut es troben els hàbits de descans diari, mesurats pel nombre d'hores que s'acostuma a dormir al dia.

L'enquesta del Pla Local de Salut ha permès copsar informació sobre aquest pilar del nostre estil de vida, a partir de les respostes en primera persona dels enquestats i enquestades.

L'enquesta permet aprofundir en els hàbits de son detectats en funció d'altres característiques de les persones, com pot ser l'edat, el sexe, el nivell d'estudis o la situació laboral.

S'observa que **la població de 16 o més anys de Barberà del Vallès dorm de mitjana 6,93 hores diàries, sent 7 el total d'hores que amb més freqüència dorm la població.**

Ens trobem, per tant, per sota de les 8 hores de descans que s'acostuma a recomanar i inclús per sota de les 7 hores.

La comparació amb la dada a nivell de Catalunya i per a la població de més de 16 anys segons l'Enquesta de Salut de 2016 indica que la població de Barberà del Vallès dorm una mica menys (un quart d'hora menys) de mitjana que el conjunt de Catalunya.

És destacable la desigualtat interna de la dada: quasi 4 de cada 10

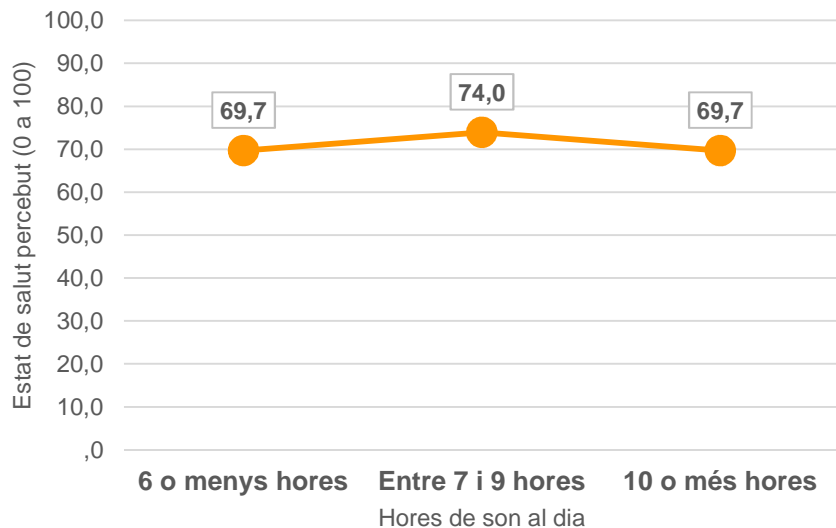
persones (38%) afirmen dormir 6 o menys hores diàries. En un entremig, trobem un 52% que dormen entre 7 i 9 hores diàries. Finalment, un 10% dormen 10 hores o més.

Les hores de son diàries tenen una correlació significativa amb l'estat percebut de salut, sent les persones que dormen entre 7 i 9 hores les que més sanes se senten (indicador subjectiu), i baixant aquesta percepció tant entre les que dormen per sota de les 7 hores com per sobre de les 9 hores.

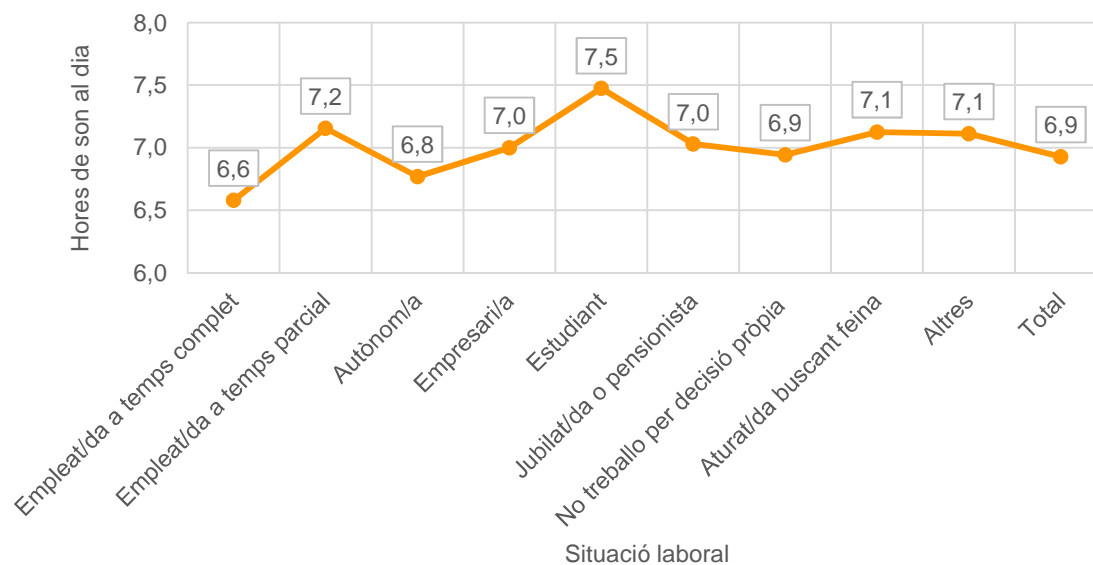
La variable que demostra tenir més relació amb les hores de son diàries és la situació laboral, sent les persones empleades a temps complet les que menys dormen (6,6h de mitjana) i sent les que més dormen els i les estudiants (7,5h de mitjana) i les persones empleades a temps parcial (7,2h).

Des del punt de vista professional, es posa l'atenció sobre el fet que **molts infants van a dormir massa tard** i que entre bona part de la població hi ha un abús en el consum de pantalles que va en detriment de les hores de descans.

Gràfic 68. Hores de son al dia i estat de salut percebut (puntuació mitjana, de 0 a 100)

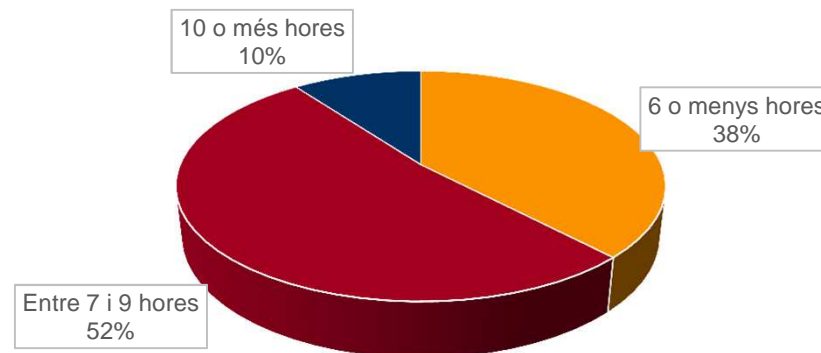


Gràfic 69. Durant la setmana passada, quantes hores, com a mitjana, ha dormit diàriament?



Taula 30. Durant la setmana passada, quantes hores, com a mitjana, ha dormit diàriament?	Barberà del Vallès	Catalunya (Enquesta de salut 2016)
16-29 anys	7,50h	7,28h
30-44 anys	6,59h	
45-64 anys	6,95h	6,96h
65 o més anys	6,85h	7,27h
Mitjana total	6,93h	7,18h

Gràfic 70. Durant la setmana passada, quantes hores, com a mitjana, ha dormit diàriament?





2.2.3.3. Activitat física i esportiva

Analitzem en aquest apartat el grau d'activitat física i esportiva de la població, com un altre element de l'estil de vida que té un provat efecte sobre la salut de les persones.

D'entrada, l'enquesta realitzada ens posa de manifest que un 19% de la població no fa cap mena d'exercici i ocupa la major part del seu dia en activitats sedentàries. Un 47% fa activitat física o esportiva de manera ocasional (com caminar). Un 14% fan activitat física varies vegades al mes i finalment un 20% de la població fa entrenament esportiu de manera setmanal.

La percepció del propi estat de salut té una correlació molt clara amb l'activitat física. Així, les persones més sedentàries són les que tenen una pitjor percepció del seu estat de salut, mentre que les que practiquen esport de manera setmanal són les que tenen una percepció més positiva.

Veiem a continuació quin és el perfil de les persones que fan activitat física; segons podem observar en els gràfics de la pàgina següent, els dos principals predictors del grau d'exercici físic de les persones són l'edat i el nivell d'estudis:

- A nivell d'edat, trobem que la mitjana d'edat entre les persones adultes que practiquen esport de manera setmanal és de 37,4 anys. Aquesta mitjana va ascendint a mesura que baixa el nivell de pràctica esportiva o activitat física. Entre les persones més sedentàries, la mitjana d'edat

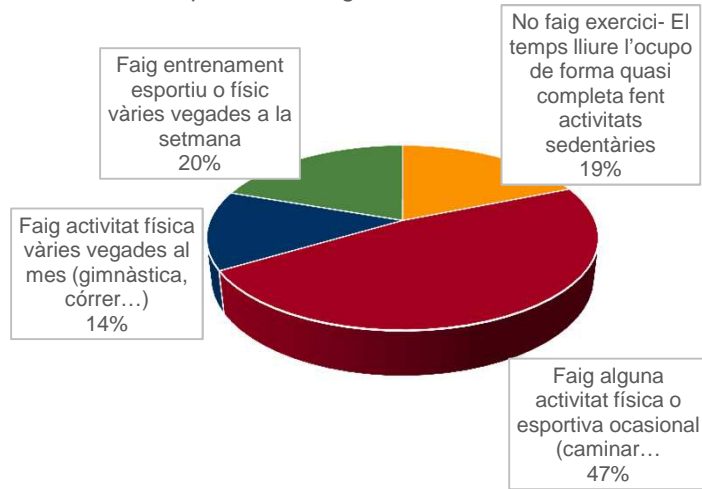
és de 52,7 anys. Observem per tant que els hàbits d'activitat física no serien quelcom assolit entre la població de més edat.

- Pel que fa a la segona variable, el nivell d'estudis, s'observa que les persones amb menys estudis són les que porten un estil de vida més sedentari mentre que les que tenen estudis superiors són les que més practiquen esport i activitat física regularment. Així, mentre que un 52% de les persones amb estudis superiors afirma fer activitat física o entrenament al menys varis cops al mes, aquest percentatge disminueix al 21% entre la població amb estudis primaris.

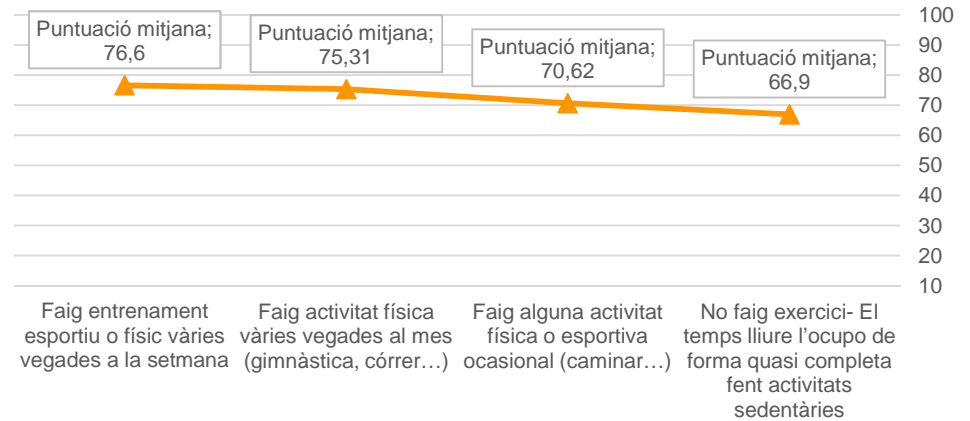
Podem mencionar encara quatre variables més que demostren ser significativament predictives de la pràctica esportiva.

- Després de l'edat i el nivell d'estudis té influència el nivell econòmic. Així, les persones que més fan activitat esportiva o física de manera regular són aquelles que arriben a final de mes amb facilitat: entre la població que no té problemes econòmics per arribar a final de més, trobem que entre el 40-50% fan activitat esportiva o física de forma regular. Aquest percentatge es redueix a la meitat entre les persones que tenen dificultats econòmiques per arribar a final de més.

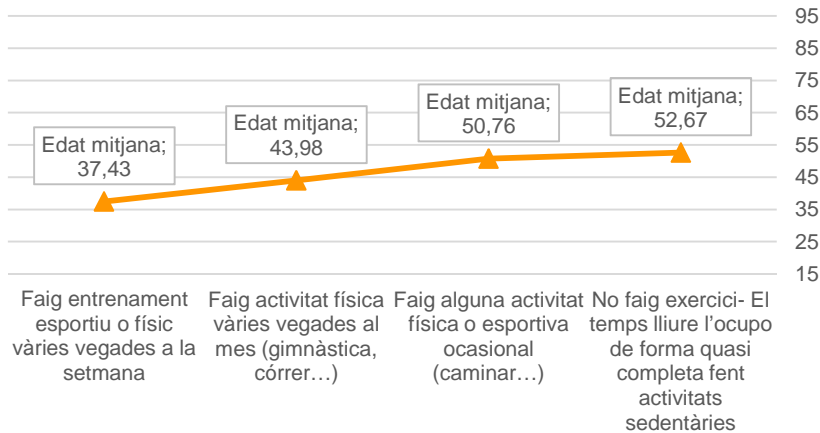
Gràfic 71. Quina d'aquestes possibilitats descriu millor la freqüència amb la que realitza alguna activitat física en el seu temps lliure?



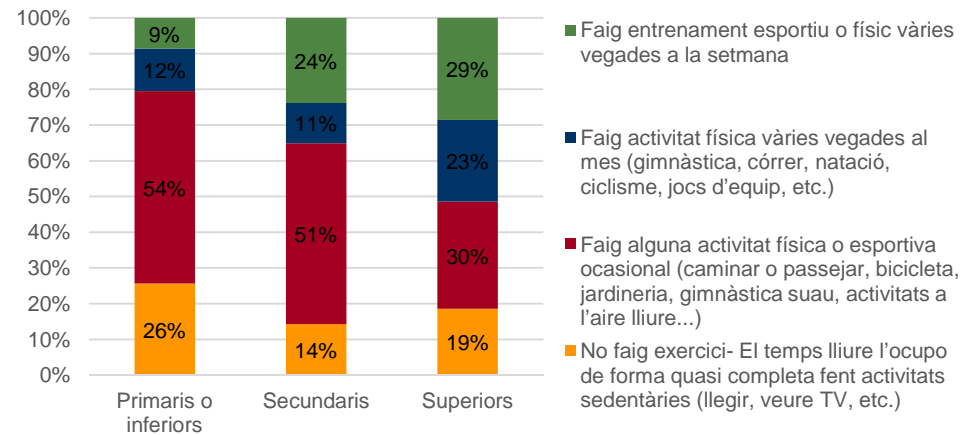
Gràfic 72. Com se sent de salut, en una escala de 0 a 100? Puntuacions mitjanes obtingudes segons pràctica esportiva



Gràfic 73. Edat mitjana, segons pràctica esportiva



Gràfic 74. Quina d'aquestes possibilitats descriu millor la freqüència amb la que realitza alguna activitat física en el seu temps lliure?

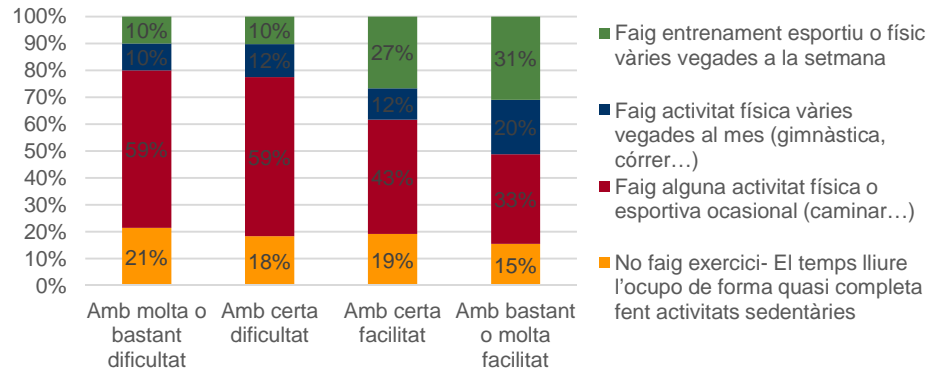


- Després de la situació econòmica – i en ordre de significativitat estadística – trobem el sexe com a factor associat a una menor o major pràctica esportiva. Un 23% de les dones no fa cap mena d'exercici físic i ocupa la major part del dia en activitats sedentàries. Aquest percentatge baixa al 14% en el cas dels homes. En l'altre extrem de l'escala, trobem que només un 13% de les dones fa entrenament esportiu setmanal, mentre que en els homes aquest percentatge és del 27%. Per tant, observem com la pràctica esportiva regular està masculinitzada.
- Finalment trobem el grau de suport familiar/afectiu percebut per la persona. Entre les persones que disposen – segons la seva autopercepció – d'un major suport familiar i afectiu hi ha més tendència a fer esport, que entre les persones que consideren que no disposen d'aquest suport. Entre aquestes últimes trobem un estil de vida més sedentari. El mecanisme concret que opera en aquesta associació entre suport afectiu i pràctica esportiva és difícil de saber, però probablement un major suport emocional va vinculat a una major motivació individual per fer coses, a més d'anar vinculat a altres formes de suport, com l'econòmic, que com sabem també té una influència en la pràctica esportiva.

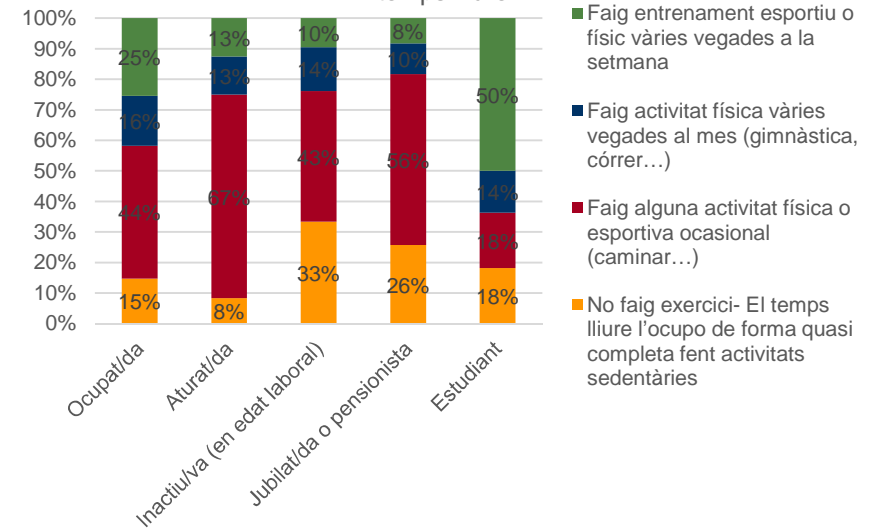
Des de la visió dels i les professionals, i també des del punt de vista dels infants i de la ciutadania adulta, es destaca que cal fomentar més la pràctica esportiva, per exemple a l'aire lliure: creant circuits per a córrer, anar en bicicleta i fer múltiples activitats físiques en espais verds, adaptades a les diferents edats i condicions físiques. En línia amb l'anterior, es reclamen més activitats esportives i físiques gratuïtes, que a l'hora siguin activitats socials i de lleure.



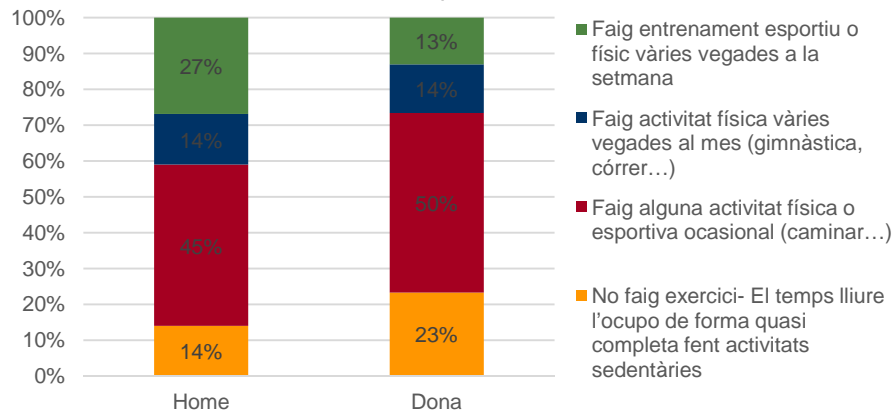
Gràfic 75. Quina d'aquestes possibilitats descriu millor la freqüència amb la que realitza alguna activitat física en el seu temps lliure?



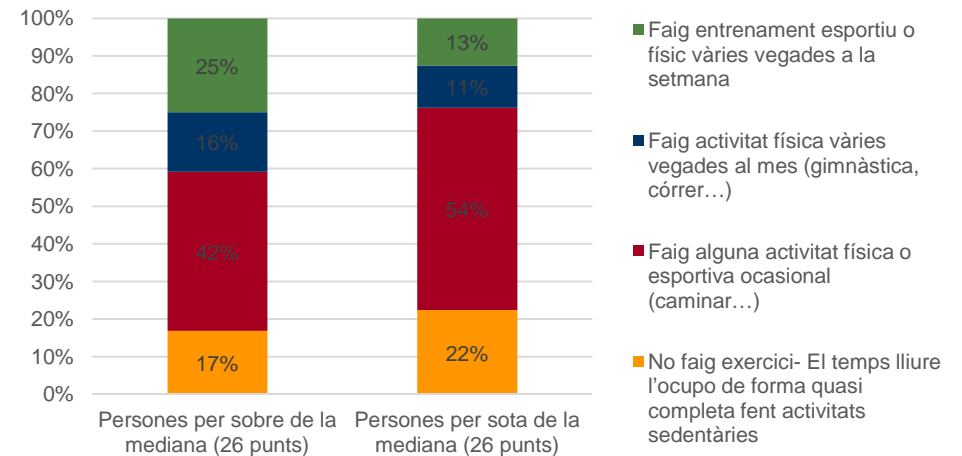
Gràfic 76. Quina d'aquestes possibilitats descriu millor la freqüència amb la que realitza alguna activitat física en el seu temps lliure?



Gràfic 77. Quina d'aquestes possibilitats descriu millor la freqüència amb la que realitza alguna activitat física en el seu temps lliure?



Gràfic 78. Grau de suport sociofamiliar (punt mig = 26 punts segons índex de suport sociofamiliar creat)





2.2.3.4. Consums de risc: alcohol, tabac, pantalles

En aquest apartat tractem diferents tipus de consums de risc per la salut i la seva prevalença entre la població de Barberà del Vallès. Per aprofundir de manera específica en la prevalença d'addiccions entre la població més jove es pot consultar l'Enquesta de Salut Jove "Mirada Personal" Barberà del Vallès 2015.

Tabaquisme

A nivell general de la població i començant pel **tabaquisme**, trobem que a Barberà del Vallès un 29% de les persones fuma diàriament. Es tracta d'un percentatge sensiblement més elevat que el que enregistra l'Enquesta de Salut a Catalunya, on aquest percentatge baixa al 23%. Per tant, **Barberà del Vallès despunta com un municipi on el tabaquisme està més estès.**

El tabaquisme té major prevalença entre les persones en atur (58% fuma diàriament) i també entre estudiants (45%).

La següent variable que influeix de manera clara és l'edat: fumar és un hàbit especialment habitual entre persones joves, mentre que les persones de més edat són les que menys fumen.

El perfil de la persona fumadora també està vinculat al nivell d'estudis, sent un hàbit especialment estès entre persones amb estudis secundaris: el 39% fuma diàriament, mentre que aquest percentatge baixa quasi a la meitat entre persones amb estudis superiors o primaris.

També hi ha un efecte de gènere: el 35% dels homes adults són fumadors, vers el 23% de les dones.

Alcohol

Pel que fa al **consum d'alcohol**, un 14% en consumeix de manera diària, mentre que un 38% ho fa de manera ocasional i un 48% no en consumeix mai.

Les variables més vinculades al consum d'alcohol són el gènere (els homes en consumeixen més que les dones), la situació ocupacional (les persones aturades són les que més en consumeixen, seguides de les jubilades). El consum diari d'alcohol també va vinculat a un factor d'edat, sent l'edat mitjana de les persones que beuen alcohol de manera diària de 56 anys mentre que les que no beuen o ho fan de manera ocasional tenen 10 anys menys de mitjana.

Finalment, hi ha un efecte de nivell d'estudis: beure alcohol de manera diària és un hàbit relativament més freqüent entre les persones amb estudis primaris. En canvi, beure alcohol de manera ocasional és un hàbit més freqüent entre les persones amb estudis superiors.

En relació a l'alcohol, els i les professionals destaquen una proliferació important de bars a Barberà del Vallès i pràctiques de *botellón* en algunes zones de la ciutat.

Pantalles

Pel que fa a la sobreexposició a pantalles – i sense tenir en compte les hores de feina – trobem que la meitat de la població (50%) destina entre 2 i 3 hores diàries del seu temps a les pantalles (siguin de TV, tablet, mòbil, ordinador...). Un 30% addicional en dedica més de 4 hores diàries. Per tant, quasi un terç de la població adulta fa un ús que podríem considerar abusiu de pantalles.

Les persones que destinen més temps diari a estar davant d'una pantalla són els i les estudiants, amb 5,14 hores diàries, seguides de les persones jubilades, amb 3,84 hores diàries.

D'altra banda, i com a segona variable amb més influència, trobem el nivell d'estudis, en el sentit que són les persones amb estudis primaris les que destinen més hores diàries de mitjana a mirar una pantalla (3,38 hores); mentre que són les persones amb estudis superiors les que de mitjana dediquen menys temps (2,46 hores).

En general, els i les professionals manifesten preocupació per la sobreexposició evident de la població a les pantalles, que va en detriment de les relacions socials de proximitat i l'exercici físic.

Des del CAP s'adverteix que la sobreexposició a les pantalles comença des dels nadons: es tendeix a calmar i entretenir als nadons amb pantalles. Amb el temps, això pot derivar en problemes de visió, afectar de forma negativa al desenvolupament cognitiu i psicomotriu, a la qualitat del descans i al vincle parental. Per tant, es considera un problema important a treballar.

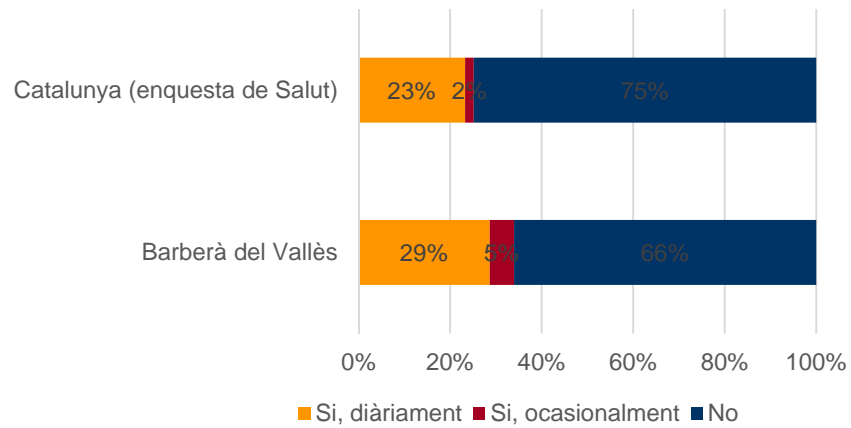
Altres consums de risc

Existeixen altres consums de risc i addictius, com per exemple els relacionats amb les drogues, els medicaments autoadministrats i determinats jocs. Aquestes altres addiccions no han estat tractades a nivell de diagnosi i tampoc s'han trobat dades específiques per a la població de Barberà del Vallès, més enllà de les aportades per al segment de població més jove en l'Enquesta de Salut Jove "Mirada Personal" Barberà del Vallès 2015.

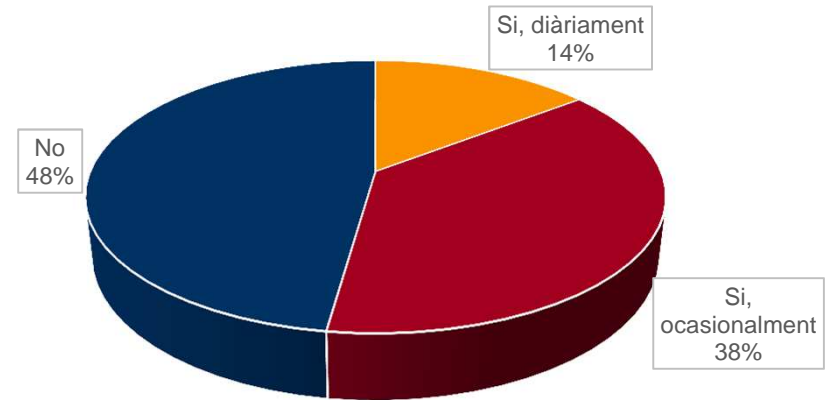
S'espera disposar de més dades en el futur a través de l'Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut (4t d'ESO) de la Diputació de Barcelona, prevista pel febrer del 2019.

A banda de l'anterior, les entitats i el personal expert consultat han considerat necessari recavar més informació sobre aquestes altres addiccions durant el desenvolupament del Pla Local de Salut, posant l'atenció en fenòmens com l'abús de psicofàrmacs i els jocs online i d'apostes. Per tant, es preveuen accions per recavar informació sobre un ventall més ampli de consums de risc durant l'execució del Pla Local de Salut.

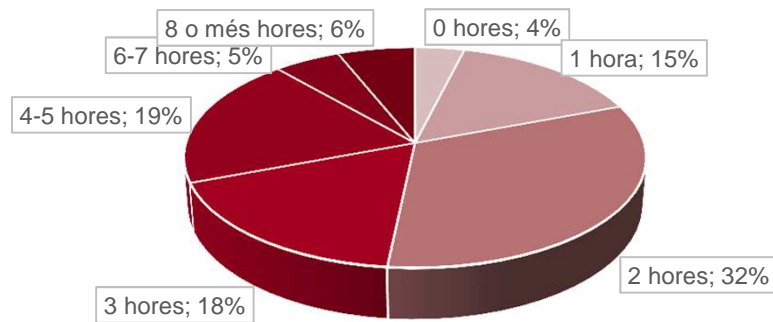
Gràfic 79. En les últimes dues setmanes ha fumat tabac alguna vegada?



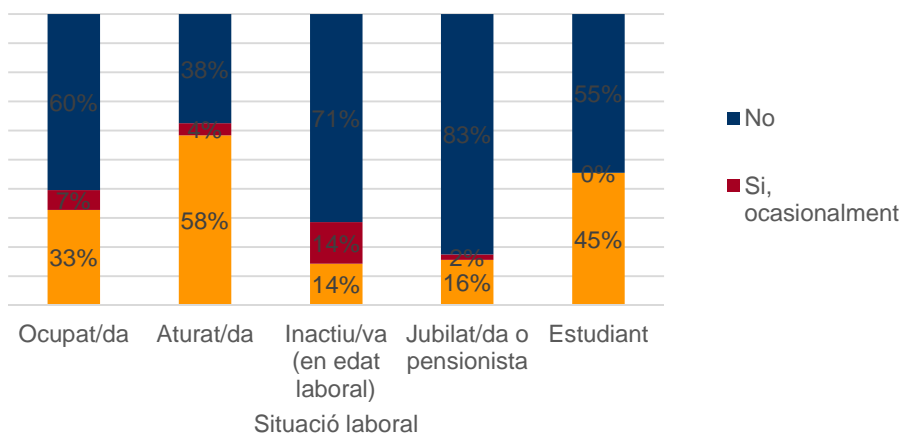
Gràfic 80. En les últimes dues setmanes ha begut alcohol alguna vegada, incloent vi i cervesa?



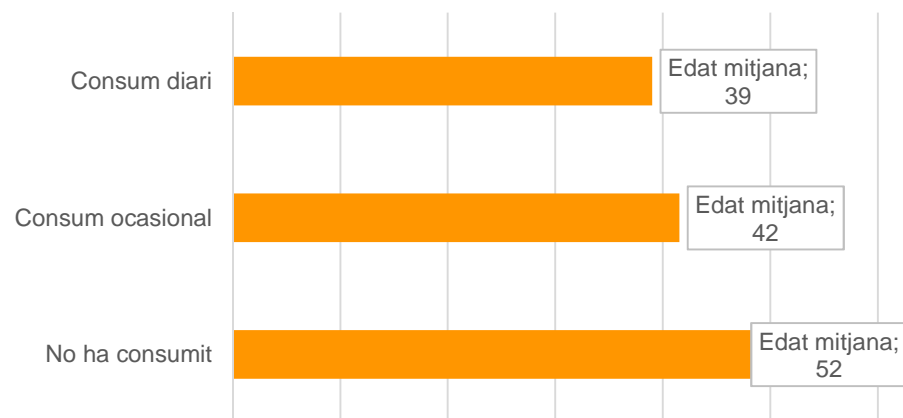
Gràfic 81. En un dia normal entre setmana, quantes hores diria que es passa mirant una pantalla (ordinador, tablet, mòbil, TV): (Fora de la feina)



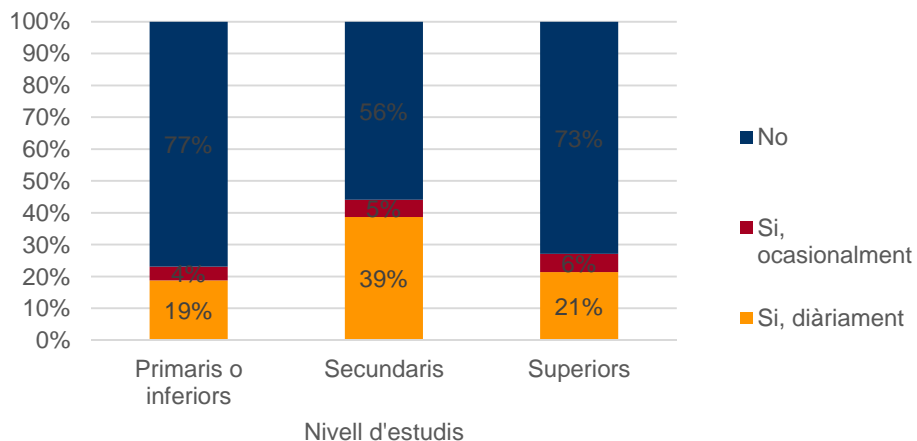
Gràfic 82. En les últimes dues setmanes ha fumat tabac alguna vegada?



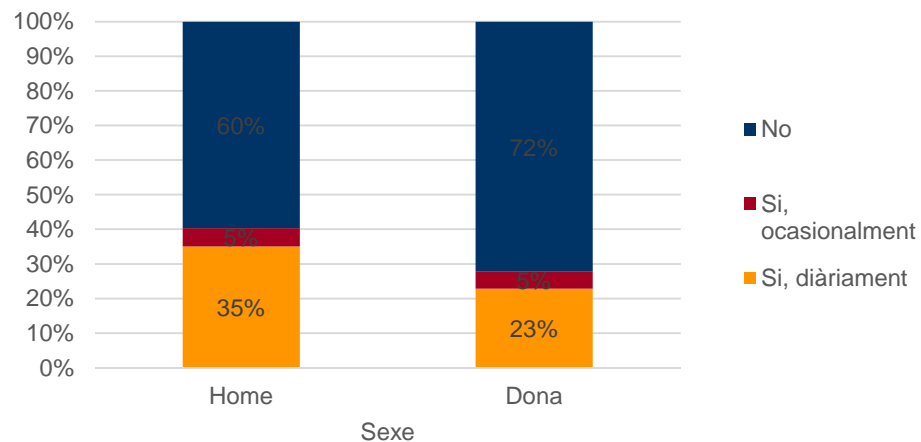
Gràfic 83. Edat mitjana segons consum de tabac en les últimes dues setmanes?



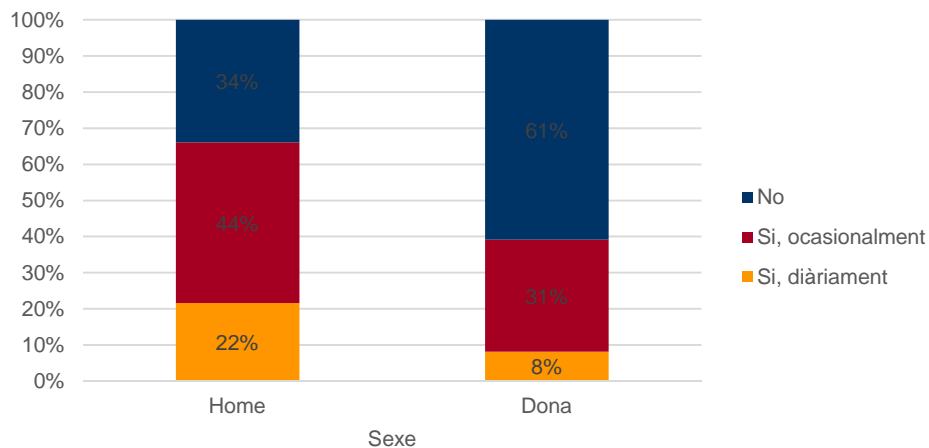
Gràfic 84. En les últimes dues setmanes ha fumat tabac alguna vegada?



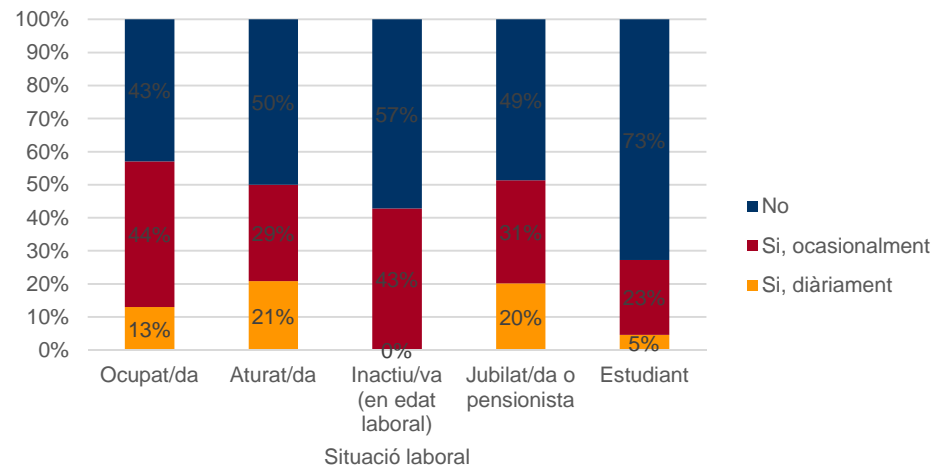
Gràfic 85. En les últimes dues setmanes ha fumat tabac alguna vegada?



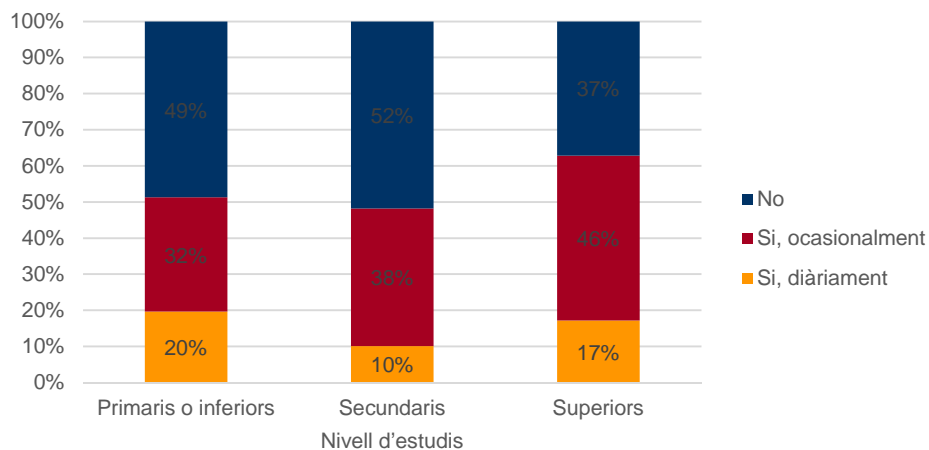
Gràfic 86. En les últimes dues setmanes ha begut alcohol alguna vegada, incloent vi i cervesa?



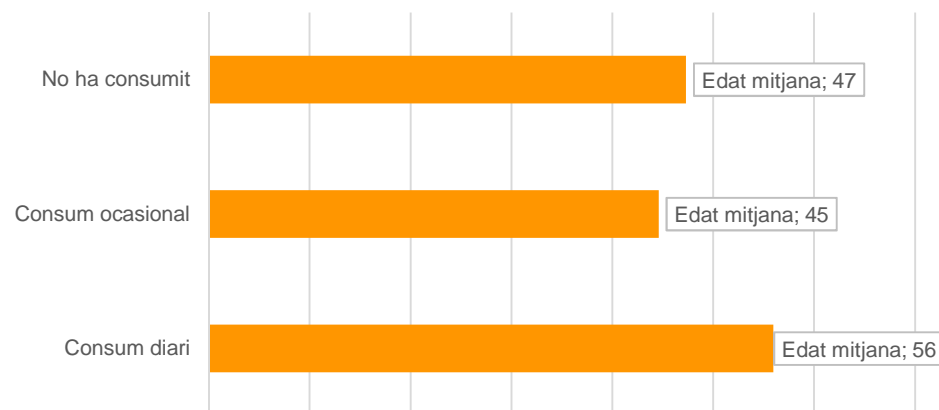
Gràfic 87. En les últimes dues setmanes ha begut alcohol alguna vegada, incloent vi i cervesa?



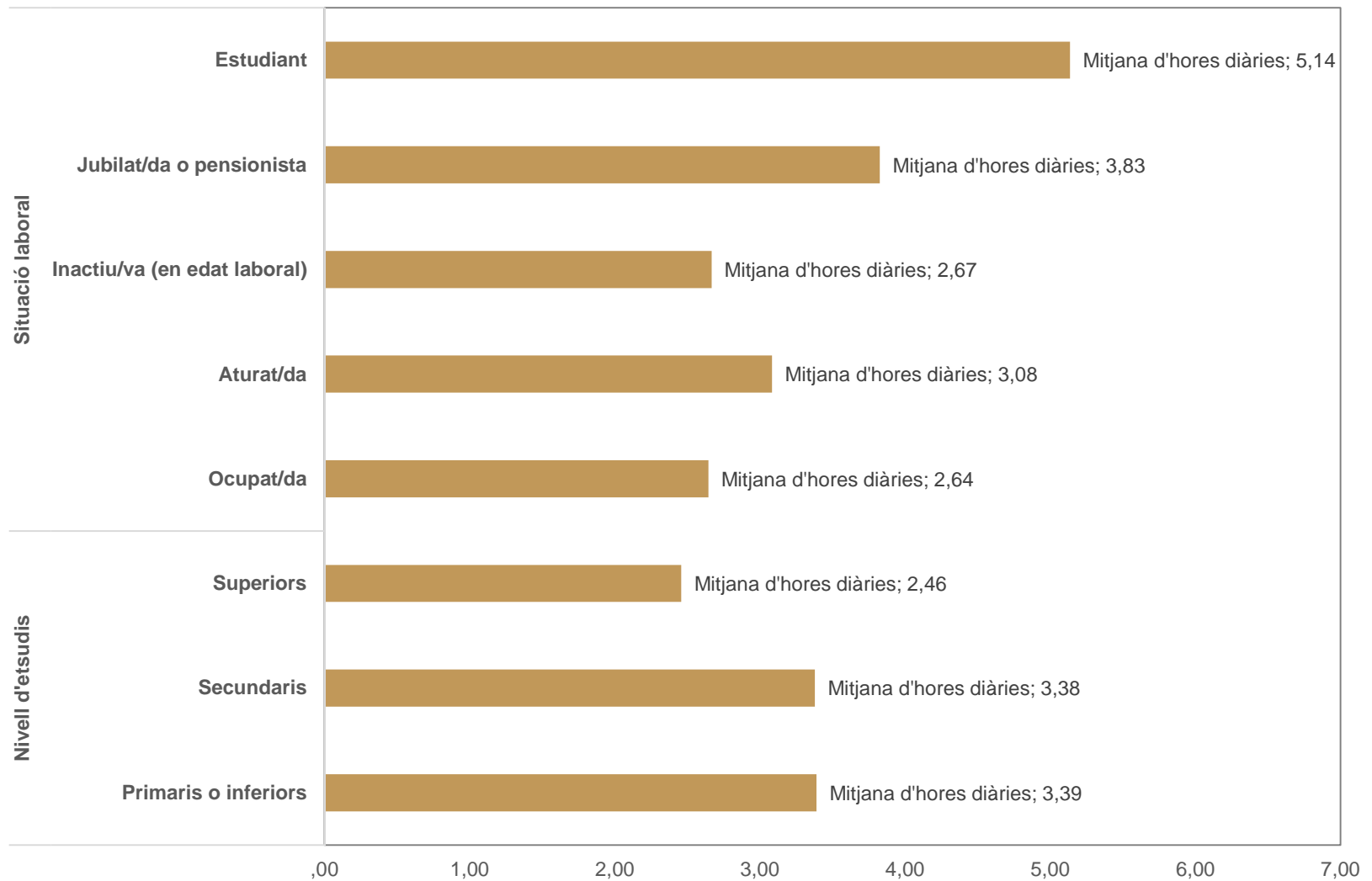
Gràfic 88. En les últimes dues setmanes ha begut alcohol alguna vegada, incloent vi i cervesa?



Gràfic 89. Edat mitjana segons consum d'alcohol en les últimes dues setmanes



Gràfic 90. En un dia normal entre setmana, quantes hores diria que es passa mirant una pantalla (ordinador, tablet, mòbil, TV) fora de la feina?





2.2.3.5. Morbiditat i ús dels serveis sanitaris

En aquest apartat afegim informació addicional sobre l'estat de salut de la població de Barberà, segons l'enquesta realitzada.

Destaca un **33% de persones que afirmen tenir algun tipus de malaltia o problema de salut de llarga durada**. Les dolències més habituals tenen a veure amb problemes respiratoris, problemes d'ossos o articulacions, problemes circulatoris, diabetis, problemes psicològics i finalment, problemes del cor.

Tot i aquest ampli panorama de dolències que afecta a una de cada tres persones, només un 3% de la població enquestada necessita ajut diari per fer les seves tasques quotidianes, i un 5% necessita aquest ajut de manera ocasional – en total, un 8% de la població adulta requereix algun tipus d'ajut de tercers - (cal advertir que sovint el treball de camp de les enquestes difícilment arriba a les persones més dependents i que per tant aquest percentatge podria ser en realitat una mica major).

Pel que fa a l'ús dels serveis sanitaris, trobem que quasi un 40% ha anat a l'ambulatori públic (al CAP) al menys un cop durant el darrer mes per un problema propi de salut. Un 18% ha anat algun cop a l'hospital i un 11% a alguna mútua. En canvi, el recurs a teràpies

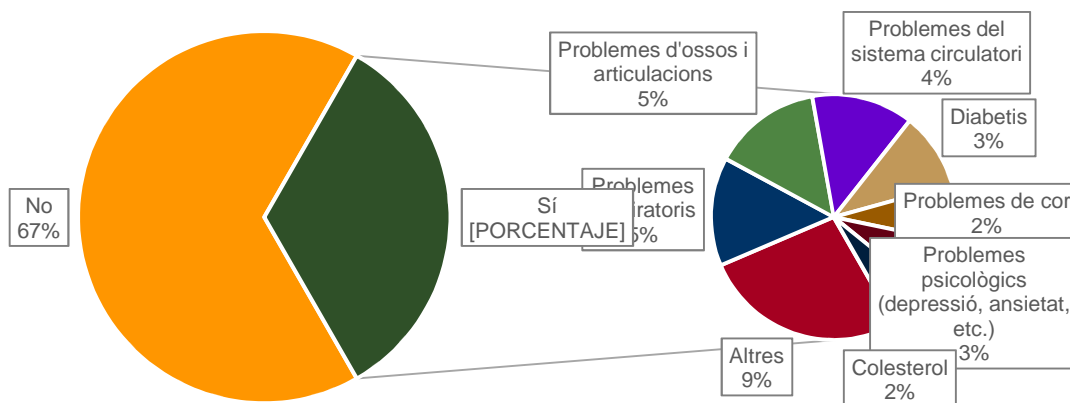
alternatives sembla molt minoritari a Barberà del Vallès.

Des d'una altra perspectiva, observem que un 12% de les persones adultes declara tenir cura d'alguna persona dependent, discapacitada o malalta. En un de cada tres casos aquesta tasca de cura no ocupa més de 10 hores setmanals. En la resta de casos ocupa més, podent arribar a la dedicació completa.

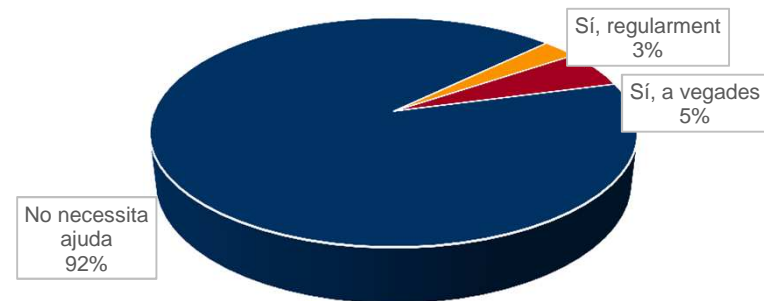
Quant a les problemàtiques de salut o socials detectades entre el veïnatge amb qui es comparteix edifici – indicador indirecte de la prevalença de problemàtiques greus- les que han estat mencionades de manera més freqüents són les malalties mentals (incloent depressió) i les discapacitats i dependències. Segueixen el consum habitual de drogues i alcohol, les malalties greus, la solitud o aïllament social i per últim, però no poc important, la pobresa severa i la violència familiar, incloent totes les seves formes.

Entre el personal expert consultat es destaca la tendència d'una part de la població a abusar dels medicaments i dels serveis sanitaris, en detriment d'una major autoresponsabilització per la cura de la salut d'un/a mateix/a.

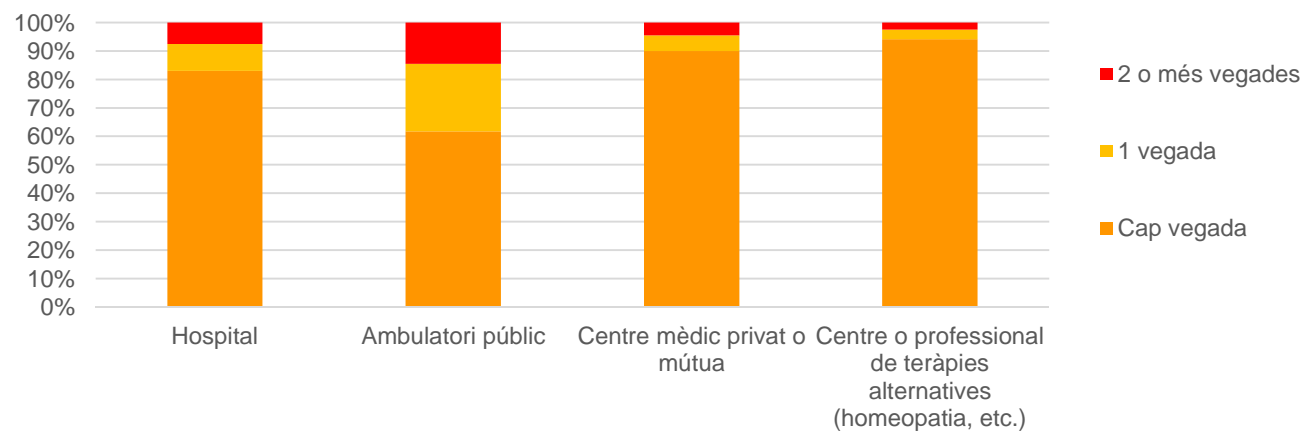
Gràfic 91. Té vostè alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada?



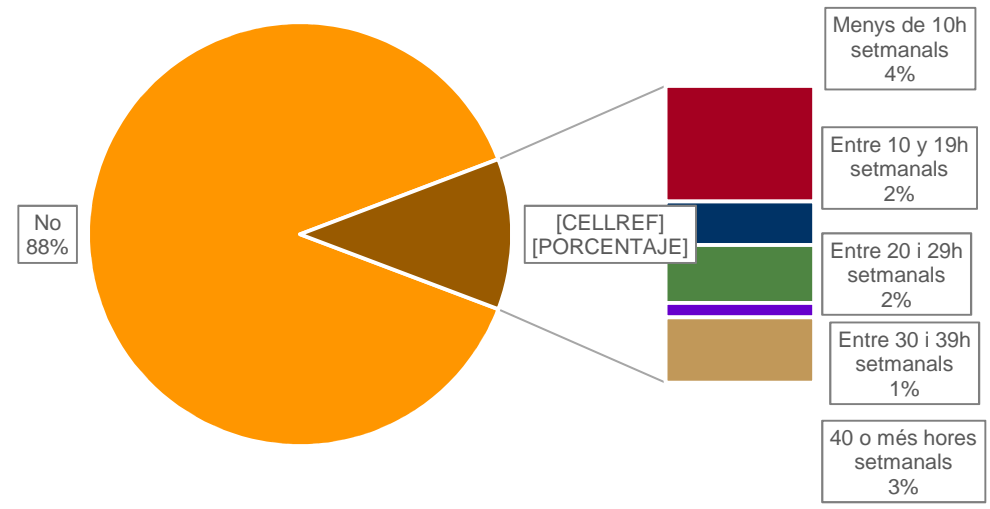
Gràfic 92. A causa d'un problema de salut, necessita l'ajuda o la companyia d'altres persones per realitzar les activitats habituals de la vida quotidiana?



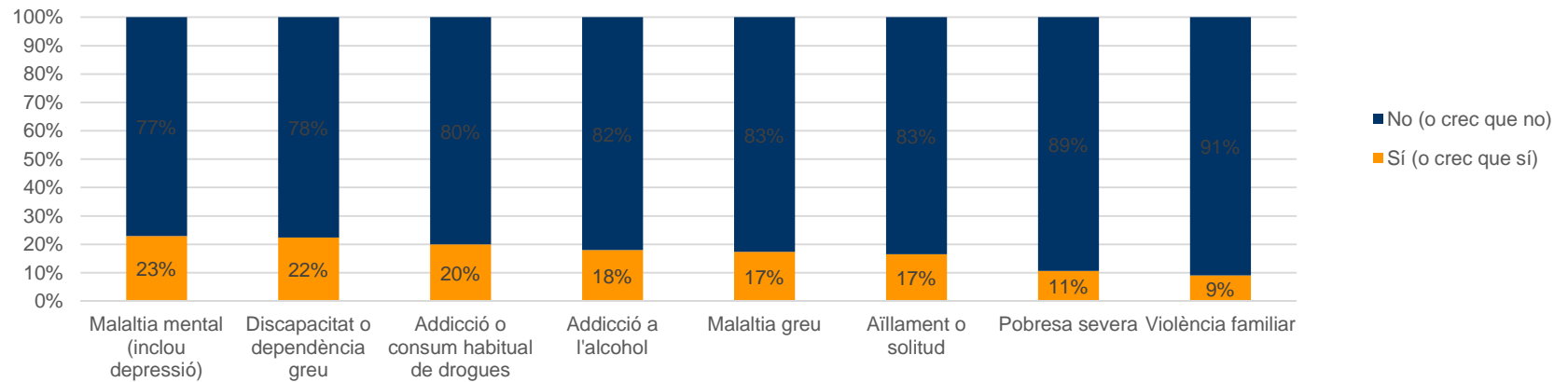
Gràfic 93. En el darrer mes, quantes vegades ha anat a algun d'aquests serveis per un problema de salut propi?




Gràfic 94. Cuida vostè d'alguna persona gran, o d'algú que tingui una malaltia o discapacitat crònica?



Gràfic 95. Entre les persones que conviuen amb vostè a la seva comunitat de veïns (incloent les persones de la seva llar) sap si hi ha alguna persona afectada per algun d'aquests problemes?



Taula 31. Índex resum de les desigualtats socials copsades en la salut

 Indicadors de risc de salut. Enquesta sobre salut a la ciutadania de Barberà del Vallès. Any 2018		Indicadors de risc en habitatge			Indicadors de risc sobre hàbits saludables							Indicadors de risc sobre suport emocional i social			Indicadors de risc econòmic				Indicadors d'estat de salut			Desigualtat acumulada (suma de les diferències respecte als valors totals de la població)	
		Viu sol o sola	Viu en habitatge compartit, ocupat o altres situacions atípiques	Quatre o més inconvenients en l'habitatge	Dorm 6 o menys hores al dia habitualment	No fa exercici físic	Consumeix 2 o menys racions de fruita i verdura al dia	No esmorza habitualment	Fuma diàriament	Consumeix alcohol diàriament	Passa 5 o més hores al dia mirant una pantalla fora de la feina	No té persones que es preocupin del que li passa (regular, poc o gens)	No rep ajuda quan està malalt/a (regular, poc o gens)	No té invitacions per distreure i sortir amb altres persones (regular, poc o gens)	Té bastants o moltes dificultats per arribar a finals de mes	A la seva llar entren menys de 1000€ al mes	Està en situació d'atur	Treballa més de 40 hores a la setmana (només persones ocupades)	Té alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada	A causa d'un problema de salut, necessita (regularment o a vegades) ajuda d'altres persones	Considera que el seu estat de salut està per sota dels 60 punts (escala 0-100).		
Valors totals de la població		13%	5%	7%	38%	20%	54%	25%	29%	15%	19%	15%	18%	35%	20%	27%	9%	25%	33%	8%	23%	0%	
Variables estructurals de desigualtat	Nivell d'estudis	Primaris o inferiors	24%	4%	3%	41%	26%	48%	19%	19%	20%	19%	22%	24%	51%	26%	45%	16%	26%	39%	15%	30%	-79%
		Secundaris	8%	4%	8%	33%	14%	60%	29%	39%	10%	22%	14%	16%	27%	19%	18%	9%	21%	32%	7%	22%	26%
		Superiors	9%	10%	9%	46%	19%	47%	25%	21%	17%	13%	7%	12%	26%	13%	15%	3%	30%	26%	1%	16%	73%
	Estat	16-29 anys	6%	14%	13%	17%	14%	64%	29%	49%	6%	41%	13%	14%	20%	14%	26%	9%	18%	13%	3%	16%	40%
		30-44 anys	7%	5%	7%	48%	18%	62%	24%	33%	9%	9%	12%	17%	32%	22%	15%	9%	27%	26%	5%	14%	37%
		45-64 anys	20%	3%	6%	33%	15%	44%	27%	26%	23%	13%	20%	25%	39%	22%	29%	9%	27%	42%	7%	27%	-19%
		65 o més anys	21%	1%	1%	48%	29%	44%	20%	10%	20%	21%	15%	13%	46%	22%	41%	0%	0%	50%	18%	38%	-20%
	Lloc de naixement	Espanya	13%	5%	5%	42%	19%	53%	24%	30%	15%	17%	13%	15%	35%	19%	22%	10%	27%	32%	8%	24%	9%
		Fora d'Espanya	7%	14%	17%	30%	20%	57%	33%	20%	13%	27%	31%	29%	33%	27%	41%	8%	16%	30%	7%	13%	-33%
	Sexe	Home	9%	9%	8%	36%	14%	67%	29%	35%	22%	21%	11%	12%	31%	16%	18%	8%	33%	28%	5%	19%	7%
		Dona	17%	2%	5%	39%	23%	41%	20%	23%	8%	18%	19%	23%	38%	24%	35%	9%	17%	39%	11%	28%	-1%
	Ingressos mensuals de la llar	< 1000€	32%	12%	15%	34%	24%	53%	24%	31%	16%	23%	34%	39%	57%	37%	100%	19%	11%	39%	19%	34%	-216%
De 1000 a 2000€		6%	3%	6%	40%	15%	56%	27%	26%	17%	15%	9%	11%	29%	19%	0%	10%	28%	30%	5%	18%	68%	
> 2000€		3%	3%	0%	36%	16%	39%	17%	42%	13%	16%	13%	14%	26%	3%	0%	0%	32%	29%	0%	13%	123%	

*Diferències de menys de 5 punts percentuals no tenen perquè ser significatives.

2.3. Síntesi de la diagnosi

Es presenta a continuació una breu fitxa resum per a cadascun dels ítems temàtics analitzats durant la diagnosi



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre mobilitat i accessibilitat urbana

- En termes globals hi ha un predomini del desplaçament a peu dins de Barberà del Vallès. Tanmateix, els desplaçaments intermunicipals i els que tenen un motiu laboral es fan de manera majoritària en vehicle privat. L'ús del transport públic i sobre tot de la bicicleta romanen minoritaris.
- La comoditat dels desplaçaments a peu dins de la ciutat és molt ben valorada pel conjunt de la ciutadania. Tot i així, s'observa un ús sensiblement més elevat del vehicle privat entre la població adulta menor de 45 anys, en comparació amb la població de més edat. Aquest fet podria estar indicant un canvi d'hàbits de la població en el sentit de caminar cada cop menys.
- Els i les professionals consultats per al Pla de Salut coincideixen en la demanda de potenciar els desplaçaments a peu dins de la ciutat amb més zones per a vianants, millora de les rutes urbanes a peu tant per a persones adultes, infants (camins escolars), persones que volen fer esport... També es reclama una via de vianants per accedir de manera segura al centre comercial Baricentro.
- De manera molt prioritària i coincident entre ciutadania, professionals i Pla de mobilitat urbana sostenible trobem la crítica a l'actual xarxa de carrils bici, que es considera insuficient, desconnectada, estreta... Es demana una xarxa més completa de carrils bici, més interconnectada, suficientment àmplia per poder integrar dos sentits de la marxa... Hi ha acord en què Barberà té unes condicions òptimes per a l'ús de la bicicleta i que cal condicionar millor la ciutat per aprofitar aquest potencial, que és saludable tant per a les persones com per al medi ambient.
- Pel que fa al trànsit motoritzat, es demana potenciar l'agilitat del transport públic en bus, per exemple habilitant carrils bus i millorar l'accessibilitat del transport públic.
- Així mateix, es reclama més il·luminació en la zona del polígon i en l'entorn de l'estació de Renfe. També més freqüència de busos i parades més condicionades en la zona de polígon.
- A nivell de cotxe, es demana reduir el trànsit al centre, i disciplinar l'aparcament, especialment a la zona de polígon més propera al nucli antic.
- Destaca un elevat índex de motorització de la població de Barberà del Vallès i un augment de la sinistralitat per accidents entre cotxes.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre espais verds i naturals, fauna i medi ambient

- Barberà del Vallès compta amb una riquesa important de parcs i jardins dins la ciutat, que s'estan promovent com a espais verds i 'florits'. Tanmateix, es considera que hi ha algunes desigualtats entre barris pel que fa a la disponibilitat d'aquests espais.
- La ciutadania valora les quantitats d'espais verds disponibles dins de la ciutat, si bé reclama més neteja i manteniment dels mateixos.
- Es reclama que els espais verds integrin més elements per fomentar la pràctica esportiva de persones de totes les edats.

També, que integrin elements per fomentar la relació social i l'oci als parcs (taules de picnic, etc).

- Es troba a faltar algun 'pulmó verd' dins la ciutat, com podria ser una zona boscosa o arbrada.
- Quant a les zones verdes periurbanes, es destaca la riquesa que suposa el conjunt fluvial entorn el riu Ripoll. Aquesta zona s'està condicionant de manera progressiva per tal de fer-la més amable i atractiva per a la població. Es tracta, a més, d'una zona amb rutes de senderisme de gran interès. Es demana continuar la línia de condicionament d'aquest entorn natural, potenciant el seu coneixement i gaudi entre la població, ja que ara per ara és una zona poc coneguda per a quasi la meitat de la població.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre vigilància i control sanitari: aspectes ambientals, animals i alimentaris

- A Barberà es produeix un consum diari d'energia molt elevat i per sobre dels municipis de l'entorn, segurament degut a l'elevada producció industrial dins del seu territori. L'evolució en els últims anys del consum energètic ha estat decreixent.
- Les emissions de CO2 a Barberà també són més elevades que a les ciutats dels voltants. Tot i així, es tracta d'un valor amb tendència a baixar any rere any.
- La taxa de recollida selectiva d'escombraries a Barberà del Vallès es troba bastant estancada en un 30% del total de residus generats.
- Els kilograms promig de residus generats per habitant i dia se situen a Barberà del Vallès en 1,08kg. Aquesta xifra porta anys baixant de manera sostinguda.
- Barberà té un índex de motorització molt elevat.
- L'Índex Català de Qualitat de l'Aire de Barberà del Vallès se situa per sobre de 50 punts, la qual cosa indica que la qualitat de l'aire és prou bona.
- El consum diari d'aigua per habitant disminueix any rere any a Barberà del Vallès, si bé es manté en nivells bastant alts.
- A la ciutat de Barberà s'estima una densitat de coloms per hectàrea baixa, excepte en zones de places i parcs del nucli urbà, que requereixen un control per evitar la seva propagació.
- Actualment s'està vigilant la població de cotorretes de pit-gris. La ràpida expansió d'aquesta espècie la porta a ser una espècie considerada invasora.
- Quasi un 60% de la població valora de manera positiva el baix nivell de soroll a la ciutat i la gestió que es fa dels residus. La valoració de la qualitat de l'aire és una mica pitjor
- La valoració més negativa se l'emporta l'aigua de consum: un 57% consideren que la seva qualitat organolèptica és regular o fins i tot dolenta.
- Els indicadors de Salut Pública corroboren la seguretat de la gran majoria de comerços alimentaris
- El Programa Municipal de Salut 2018 recull el desplegament d'accions de vigilància i protecció de la salut, acomplint amb les competències municipal en matèria de salut pública.
- Addicionalment, el Programa Municipal de Salut 2018 contempla el desplegament de polítiques de promoció d'estils de vida saludables, en coordinació amb agents socials i sanitaris de l'entorn. En aquest àmbit, destaca actualment el projecte 'Agent de Salut'.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre els serveis sanitaris

- Les dades mostren un augment en les taxes d'atenció assistencial en quasi totes les tipologies analitzades (hospitalització general d'aguts, sociosanitaris i salut mental i atenció sociosanitària). Aquest fet està vinculat, per una banda, a l'envelliment de la població, i per una altra, a un major exercici dels drets sanitaris per part de la població.
- Per tipologia d'atenció sanitària, augmenta de manera especial l'atenció sociosanitària, molt vinculada a la vellesa, i l'hospitalització per salut mental. L'atenció ambulatoria en salut mental enregistra una lleu disminució entre la població adulta – mentre que en la població menor de 18 anys augmenta.
- Juntament amb el factor de l'edat, els motius de l'assistència sanitària presenten diferències de gènere. Per exemple, en el cas de la salut mental, s'observa entre les dones un major predomini de trastorns afectius, depressius i d'ansietat. En el cas dels homes, els trastorns mentals tenen més a veure amb esquizofrènies, hiperactivitat i trastorns d'espectre autístic.
- Respecte als recursos d'atenció primària, el conjunt de professionals consultat destaca:
 - Manca de personal mèdic en general i d'especialistes en pediatria i ginecologia en particular. La ciutadania reclama també disposar de servei de radiografia, rehabilitació i urgències el cap de setmana.
 - Es considera prioritari desenvolupar la xarxa de recursos per atendre i prevenir els problemes de salut mental, especialment per a infants i adolescents. La xarxa actual es valora com a molt insuficient.
- Com a d'altres llocs, els CAPs atenen un volum creixent de persones grans amb múltiples patologies – l'anomenat pacient crònic complex. Entre la gent gran es detecta bastanta problemàtica social: sovint són persones que viuen soles, algunes en habitatges amb barreres arquitectòniques que dificulten sortir de casa, els fills i filles treballen i no poden atendre-les.....
- Relacionat amb l'envelliment, augmenten els casos d'altres dependències que sobrecarreguen als/les familiars cuidadors/res.
- L'augment de consultes mèdiques per problemes psicològics, s'atribueix tant a la crisi econòmica com a la pèrdua progressiva de tabús entorn la salut mental.
- A nivell de prevenció, els CAPs de Barberà treballen temes de dieta i d'exercici, problemes comuns de diabetis, hipertensió i dislipèmies. Quant als pacients crònics, es fomenta l'autocura i la pro-activitat per evitar complicacions posteriors.
- L'obesitat en general, i de forma particular la infantil i adolescent, augmenta per un deteriorament dels hàbits alimentaris. Es tracta d'una tendència generalitzada i no específica de Barberà.
- La prescripció social a Barberà encara no està implementada però es té la intenció d'introduir-la perquè s'està comprovant que dona molts bons resultats. Per avançar en la prescripció social, cal que tant els CAPs com l'Ajuntament i l'ASPCAT facin un mapeig d'actius (recursos de l'entorn) per tal que el personal mèdic pugui fer les prescripcions més adequades a cada persona.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre la situació econòmica i el sistema productiu

- El teixit empresarial de Barberà del Vallès es caracteritza pel pes del sector industrial. Gran part del sòl de Barberà està destinat a l'activitat industrial, amb polígons de gran rellevància a nivell metropolità. Es tracta d'un sòl industrial que circumda part del nucli urbà i s'interposa amb el sòl rural i forestal.
- En sentit contrari, detectem a Barberà del Vallès una absència total d'activitat agrícola. En canvi el camp no només representa l'oportunitat de produir aliments saludables i sostenibles sinó que a més és un jaciment d'oportunitats de feina per a persones amb dificultats d'inserció laboral. Hi ha demanda social i professional per reforçar una línia d'acció que vinculi la recuperació de l'activitat agrícola amb la inclusió social i la salut. Es posa també en valor l'existència d'hortos urbans i es proposa potenciar més l'agricultura urbana, entre d'altres amb un estudi de buits urbans on encabir-la.
- No hi ha campanyes específiques, des de Comerç, dirigides a promoure un consum més saludable o responsable socialment però sí que hi ha una acció de sensibilització vers als comerços per sensibilitzar-los de la necessitat d'introduir una oferta que tingui en compte les al·lèrgies i intoleràncies vers a determinats aliments, així com la diversitat religiosa o cultural. De manera més puntual, s'han fet accions per promoure el consum de determinats aliments saludables, com el llegum. Es podria desenvolupar aquesta línia de col·laboració entre Comerç i Salut Pública vers altres temes com el consum de fruita i verdura.
- Pel que fa a l'oferta comercial, es valora la presència i activitat del Mercat Municipal. Tanmateix, es considera que l'oferta de producte fresc al municipi té uns preus bastant elevats.
- Es ressalta la precarització del treball a les empreses: sous baixos, horaris extensius... S'ha avançat en la conciliació per a la cura d'infants però com a societat tenim un repte creixent que és la conciliació amb la cura de familiars dependents d'avançada edat.
- Les empreses, i també l'administració pública, estan bastant estancades en matèria de riscos laborals i salut laboral, per exemple a l'hora d'evitar la sobrecàrrega, facilitar la conciliació, facilitar alimentació saludable dins de les empreses i fórmules de desplaçament al treball que siguin saludables i sostenibles amb el medi ambient.



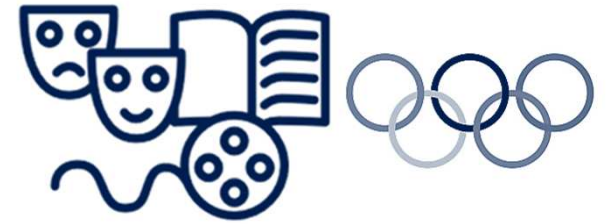
Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre les condicions laborals

- Un 27% de les llars de Barberà del Vallès aconsegueixen reunir menys de 1000€ mensuals – tenint en compte totes les fonts d'ingressos. Les persones que se situen per sota d'aquests ingressos (1.000€ mensuals) tenen una percepció del seu estat de salut significativament inferior a les persones que situen per sobre d'aquest nivell. La variable sociodemogràfica que determina de forma més contundent el nivell d'ingressos és el nivell d'estudis.
- L'evolució recent de la taxa d'atur ha estat des del 2014 de clara disminució, estant actualment en un 11,1%, xifra que està per sota de la taxa d'atur registrat a la comarca i la província. El baix nivell d'atur contrasta amb la renda baixa de bona part de la població, indicant una estructura de salaris baixos al municipi.
- Un 27% (més de 1 de cada 4) persones ocupades afirmen treballar més de 40 hores setmanals.
- La majoria de la població treballa fora del municipi. Observem un patró de treball associat a molts desplaçaments en vehicle privat, que afegeixen diàriament pèrdua de temps, contaminació i risc d'accidents per a la població.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre els edificis i habitatges

- Barberà del Vallès compta, en termes globals, amb un parc d'habitatges recent i en bon estat.
- La 'joventut' del parc d'habitatges de Barberà fa pensar que la seva construcció s'ha fet sota paràmetres d'accessibilitat, seguretat i confort relativament moderns.
- El mercat de lloguer és relativament reduït a Barberà del Vallès, malgrat estigui creixent de manera important i sostinguda des dels últims deu anys.
- Dins d'un context caracteritzat per l'elevat preu dels d'habitatges en tota l'àrea metropolitana, Barberà presenta una situació relativament millor pel que fa a preus de compra-venda i lloguer, els quals són una mica més baixos que els preus mitjos de la comarca i de la província de Barcelona. Es tracta, tot i així, de preus que deixen en situació d'exclusió residencial a la població amb ingressos baixos, per a la qual ni el mercat privat ni públic d'habitatge ofereix gaires alternatives.
- Entre els inconvenients dels habitatges destaca de manera predominant la seva climatització (calor a l'estiu i fred a l'hivern). Aquest inconvenient pot estar agreujat pel preu de l'energia (tant elèctrica com de gas) que retreu l'ús d'aparells de climatització, i/o amb un aïllament poc eficient dels habitatges.
- La ciutadania valora de manera molt positiva l'estat de conservació de les finques d'habitatges i del seu entorn.
- Des de la perspectiva dels i les professionals experts consultats es posa l'accent en el següent:
 - Cal més habitatge de lloguer social i d'emergència.
 - Es demana més celeritat, ajuts i assessorament a les comunitats de veïnatge per posar rampes i ascensors als edificis que ho necessiten.
 - Es demana afavorir habitatges i reformes que permetin un major estalvi energètic a les llars; que facin més sostenible l'habitatge i a l'hora promoguin un estil de vida sostenible: espai per deixar bicicletes i vehicles elèctrics, més zones de socialització comunitària i contacte amb l'exterior (zones comunitàries a l'aire lliure, terrasses,...).
 - Es valora el predomini d'edificis més aviat baixos a la ciutat per evitar la contaminació paisatgística.



Eix ciutat: Síntesi d'idees clau sobre equipaments i serveis socioculturals, educatius i esportius

- Barberà disposa d'un volum elevat i divers d'equipaments, especialment esportius. Pel que fa als equipaments educatius, destaca una relativa massificació de les aules. Quant als equipaments culturals, destaca una menor disponibilitat de biblioteques.
- Destaca una valoració i coneixement elevat per part de la població dels equipaments esportius. La consulta als i les professionals posa de manifest també una alta valoració dels equipaments esportius. Tanmateix es demanen millores per beneficiar la salut com substituir el clor a les piscines i actualitzar el sistema de climatització de les zones poliesportives.
- En el cas dels equipaments socioculturals, es demana millorar l'accessibilitat, disponibilitat de desfibril·ladors i habilitar pàrquings per carros motoritzats. A més a més, es destaca que alguns equipaments són antics i estan obsolets a nivell de climatització, accessibilitat, llum natural, entre d'altres aspectes que afecten a la salut personal.
- Respecte als equipaments educatius, es demanen més recursos i serveis per als infants amb necessitats educatives especials i discapacitats, reduir la massificació als centres de secundària i crear zones verdes als patis de les escoles, sortir més als espais naturals de la ciutat, i proporcionar educació per fomentar la cura de la salut.
- En tots els equipaments, es demanen millores com formació del personal en primers auxilis, autoprotecció i suport vital bàsic.



Eix comunitat: Síntesi d'idees clau sobre formes familiars i de convivència

- Hi ha una diversitat important de formes de convivència a la societat de Barberà del Vallès, tot i que la forma predominant continua sent la de famílies nuclears formades per una parella i un o varis fills o filles.
- En posició més minoritària però amb tendència a augmentar, trobem les persones que viuen soles i les llars monoparentals. També trobem un 6% de persones amb altres formes de convivència, que impliquen combinacions més atípiques de familiars i persones no familiars. Les persones que viuen en aquestes altres combinacions – que sovint viuen en pisos compartits o en situacions atípiques d'habitatge- denoten una autopercepció del seu estat de salut sensiblement pitjor que la resta de la població. Les persones que viuen soles són les següents que denoten un pitjor estat percebut de la salut. A continuació trobem les persones que conformen llars monoparentals.
- Pel que fa a diferents formes de suport familiar, afectiu i social rebut, es pot observar com són les persones que viuen soles les que se senten, amb diferència, menys recolzades, seguides de les que viuen en formes de convivència categoritzades com a 'altres' i les que conformen llars monoparentals sense altres membres familiars.

Eix comunitat: Síntesi d'idees clau sobre xarxa familiar i social de recolzament

- La gran majoria de la població disposa d'un nucli afectiu de relacions primàries però en canvi la disponibilitat d'un cercle més ampli de relacions per sortir, distreure's o expressar-se és una carència per una part considerable de la població, que oscil·laria entre el 25-35%.
- El grau de suport sociofamiliar percebut té correlació a nivell estadístic amb la percepció subjectiva del propi estat de salut: quant major és el suport sociofamiliar percebut, més positiva és la valoració de la pròpia salut.
- El grau de suport afectiu percebut està condicionat plenament per les desigualtats econòmiques, d'estudis, edat, procedència i forma de convivència.
- El personal professional i la ciutadania consultada destaquen algunes problemàtiques com:
 - Tendència a l'aïllament de les persones grans que viuen soles
 - Excés d'ús de noves tecnologies per sobre del foment de les relacions interpersonals
 - Formes de parentalitat poc afectives entre algunes famílies
 - Excés d'hores a la feina per part dels progenitors i progenitores, en detriment del temps en família. De retruc, sobrecàrrega de la gent gran en tasques de cura familiar.



Eix comunitat: Síntesi d'idees clau sobre teixit associatiu i comunitari

- Durant la diagnosi realitzada s'ha posat de manifest que a Barberà del Vallès existeix un conjunt important d'associacions amb impactes positius a nivell comunitari i de salut.
- Entre aquestes associacions podem destacar les que agrupen a persones afectades per una determinada malaltia, però també a totes aquelles que tenen un paper destacat en la realització d'activitats esportives i físiques, de coneixement de l'entorn, de dinamització sociocultural, de sensibilització social i de recolzament entre persones.
- Tot i aquest teixit divers, es destaca que la majoria de les entitats agrupen a poques persones i tenen poca capacitat per organitzar activitats de manera estable i sobreviure al relleu del seu grup impulsor originari. Sovint, també, es tendeix a crear noves entitats en comptes de sumar-se a aquelles ja existents i que persegueixen objectius similars.
- Des del punt de vista professional, es considera que cal

incentivar el teixit associatiu a Barberà del Vallès, especialment aquell capaç de vincular a les persones amb menor xarxa personal i familiar; afavorir espais d'interrelació i connexió amb l'entorn.

- Per part de les entitats s'apunta la voluntat de promoure i formar grups de recolzament per a persones amb malalties.



Eix persona: Síntesi d'idees clau sobre alimentació

- El consum de fruita i verdura és molt baix: observem un consum mitjà de 2,57 racions diàries, una mitjana inferior a la enregistrada al conjunt de Catalunya (2,87 racions al dia).
- El consum de fruita i verdura és menor quant més jove és la persona. A la variable edat se superposa la variable gènere: les dones fan un consum de fruita i verdura més elevat que els homes. Tot i així, en uns i altres és dona un declivi del consum de fruita i verdura en les generacions joves.
- Respecte al consum d'altres grups d'aliments, destaca la carn com un dels productes més consumits, amb una freqüència de 3,44 vegades a la setmana.
- Des del punt de vista de les persones professionals, es posa de manifest l'excés de consum d'aliments processats i menjar ràpid, que formen ja part de l'alimentació diària de moltes persones.
- Es problematitzen també els mals hàbits d'alimentació que s'estan desenvolupant entre infants i adolescents i que porten a una major prevalença d'obesitat i sobrepès.
- Finalment, es contrasta el baix consum d'aliments frescos saludables entre la població més pobre.

Eix persona: Síntesi d'idees clau sobre descans

- S'observa que la població de 16 o més anys de Barberà del Vallès dorm de mitjana 6,93 hores diàries, sent 7 el total d'hores que amb més freqüència dorm la població.
- Quasi 4 de cada 10 persones (38%) afirmen dormir 6 o menys hores diàries. La variable que demostra tenir més relació amb les hores de son diàries és la situació laboral (les persones empleades a temps complet les que menys dormen -6,6h de mitjana).
- Des del punt de vista professional, es posa l'atenció en el fet que molts infants van a dormir massa tard i que entre bona part de la població hi ha un abús en el consum de pantalles que va en detriment de les hores de descans.



Eix persona: Síntesi d'idees clau sobre activitat física i esportiva

- Un 19% de la població no fa cap mena d'exercici i ocupa la major part del seu dia en activitats sedentàries. La percepció del propi estat de salut té una correlació clara amb l'activitat física: les persones més sedentàries són les que tenen una pitjor percepció del seu estat de salut.
- Els dos principals predictors del grau de pràctica esportiva són l'edat i el nivell d'estudis: a més edat, menys activitat física. A menys nivell d'estudis, menys pràctica física i esportiva.
- Després de l'edat i el nivell d'estudis, el nivell econòmic té influència en la pràctica esportiva. També trobem el gènere com a factor associat a una menor o major pràctica esportiva.
- Des del punt de vista professional i també des de la visió dels infants i de la ciutadania adulta, es destaca que cal fomentar més la pràctica esportiva, per exemple a l'aire lliure: creant circuits per a córrer, anar en bicicleta i fer múltiples activitats físiques en espais verds, adaptades a les diferents edats i condicions físiques. En línia amb l'anterior, es reclamen més activitats esportives i físiques gratuïtes, que a l'hora siguin activitats socials i de lleure.

Eix persona: Síntesi d'idees clau sobre consums de risc

- Un 29% de les persones fuma diàriament. Es tracta d'un percentatge sensiblement més elevat que el que enregistra l'Enquesta de Salut a Catalunya (23%).
- El tabaquisme té major prevalença entre les persones en atur, estudiants i persones joves.
- Pel que fa al consum d'alcohol, un 14% en consumeix de manera diària. Les variables més vinculades al consum diari d'alcohol són el gènere (els homes en consumeixen més que les dones), la situació ocupacional (les persones aturades són les que més en consumeixen, seguides de les jubilades) i l'edat (beure cada dia es dona més entre gent per sobre dels 55 anys).
- Pel que fa a la sobreexposició a pantalles – i sense tenir en compte les hores de feina – trobem que la meitat de la població (50%) destina entre 2 i 3 hores diàries del seu temps a les pantalles (siguin de TV, tablet, mòbil, ordinador...). Un 30% addicional en dedica més de 4 hores diàries.
- Els i les professionals manifesten preocupació per la sobreexposició evident de la població a les pantalles, que va en detriment de les relacions socials de proximitat i l'exercici físic.
- Existeixen altres consums de risc que preocupen, com els relacionats amb les drogues, els medicaments sense recepta i els jocs d'apostes o online. Es detecta la necessitat de generar més informació i coneixement sobre aquests altres consums de risc.



Eix persona: Síntesi d'idees clau sobre morbiditat i ús dels serveis sanitaris

- Un 33% de persones afirmen tenir algun tipus de malaltia o problema de salut de llarga durada. Les dolències més habituals tenen a veure amb problemes respiratoris, problemes d'ossos o articulacions, problemes circulatoris, diabetis, problemes psicològics i problemes del cor.
 - Tot i aquest ampli panorama de dolències que afecta a una de cada tres persones, només un 3% de la població enquestada necessita ajut diari per fer les seves tasques quotidianes, i un 5% necessita aquest ajut de manera ocasional.
 - Un 38% de la població adulta ha anat al CAP al menys un cop durant el darrer mes.
 - Un 12% de les persones adultes declara tenir cura d'alguna persona dependent, discapacitada o malalta.
- Quant a les problemàtiques de salut o socials detectades entre el veïnatge amb qui es comparteix edifici – indicador indirecte de la prevalença de problemàtiques greus- les que han estat mencionades de manera més freqüent són les malalties mentals (incloent depressió) i les discapacitats i dependències.
 - Entre el personal expert consultat es destaca la tendència d'una part de la població a abusar dels medicaments i dels serveis sanitaris, en detriment d'una major autoresponsabilització per la cura de la salut d'un/a mateix/a.

3. Prioritats de millora destacades

La consulta feta durant la fase de diagnosi a professionals, ciutadania adulta i infants ha inclòs preguntes relatives a copsar quines prioritats de millora identifiquen en l'àmbit de la salut, distingint aquelles que tenen a veure amb la millora de la ciutat, amb la millora dels hàbits de la població, i amb el teixit comunitari. Les preguntes han estat formulades de forma oberta, per tant sense opcions previstes de resposta, de manera que les unitats de sentit han sorgit del propi imaginari i marc mental de cada agent consultat.

Els quadres a continuació sintetitzen totes les aportacions recollides, diferenciant entre aquelles que tenen a veure amb factors estructurals de l'entorn (eix ciutat), les que tenen a veure amb factors relacionals i comunitaris (eix comunitat) i les que tenen a veure amb hàbits i estil de vida de la població (eix persona).

Es pot observar una elevada coincidència de prioritats entre professionals, infants i ciutadania adulta. Tanmateix, es marquen en vermell aquells ítems que han estat assenyalats amb especial intensitat per cadascun dels agents consultats.

- Dins de l'**eix de ciutat** trobem fins a 24 prioritats de millora, totes elles assenyalades de manera reiterada. Dins d'aquest llistat de prioritats, destaquen de manera especial varis ítems relacionats amb la millora de la mobilitat urbana en

bicicleta i a peu i la descongestió del trànsit rodat. Destaquen també aspectes com la reducció de la contaminació atmosfèrica, la millora, augment i promoció de zones verdes, la tinença més responsable d'animals domèstics, més serveis especialitzats en els CAPs i recursos d'atenció a la salut mental, més producció agrícola (horts), aconseguir disposar de més temps lliure i generar opcions de pràctica esportiva gratuïta, accessible i/o a l'aire lliure.

- En l'**eix comunitari** han emergit 7 prioritats, entre les quals s'hi troben reforçar el temps en família i formes de parentalitat afectiva i positiva, prevenir situacions d'aïllament i solitud, cuidar i destinar més temps a les relacions socials, més atenció i suport professional a persones vulnerables, reforçar les relacions socials i comunitàries de persones vulnerables i recolzament al teixit associatiu municipal que té projectes d'inclusió social i vinculació amb l'entorn.
- En l'**eix persona** han emergit 15 prioritats entre les quals destaquen la millora dels hàbits alimentaris i la reducció de l'obesitat, la integració de l'activitat física i esportiva en la vida diària, reduir el 'consum' de pantalles, el tabaquisme i l'alcohol i reduir l'estrès i altres problemes de salut mental.



Es marquen en vermell les prioritats mencionades amb especial freqüència

Ciutat	Prioritats de millora	Professionals	Ciutadania adulta	Infants
Mobilitat i accessibilitat urbana	Millora mobilitat en bicicleta	•	•	•
	Millora de la mobilitat a peu	•	•	•
	Descongestió de trànsit rodat	•	•	•
	Millora del transport públic	•	•	•
Espais verds i naturals	Reducció nivells contaminació atmosfèrica	•	•	•
	Més neteja dels espais públics		•	•
	Millor condicionament i ampliació zones verdes i naturals dins i fora de la ciutat, aportant opcions d'oci actiu i saludable	•	•	•
Vigilància i control sanitari	Tinença més responsable d'animals	•	•	•
	Prevenició d'al·lèrgies		•	
Serveis sanitaris	Més serveis especialitzats als CAPs	•	•	•
	Més recursos d'atenció a la salut mental	•	•	•
Sistema productiu	Millora de les condicions laborals (sous, horaris, conciliació, prevenció de riscos laborals)	•	•	
	Més teixit comercial de proximitat, divers i saludable (especialment en alimentació)	•	•	•
	Més producció agroalimentària (horts)	•	•	•
Condicions laborals	Aconseguir un millor equilibri i conciliació entre tasques productives i reproductives	•	•	
	Disposar de més temps lliure		•	•
Estat dels edificis i habitatges	Accés a un habitatge	•		
	Qualitat energètica i ambiental dels habitatges	•	•	
	Accessibilitat arquitectònica dels habitatges	•		
Equipaments i serveis socioculturals, educatius i esportius	Millora condicionament i renovació d'equipaments socioculturals	•		
	Millora dels patis escolars (més verds i nets)	•		•
	Renovació equipaments, oferta més inclusiva (en preu, varietat...)	•	•	•
	Més opcions d'oci cultural a la ciutat per a totes les edats i condicions econòmiques	•	•	•
	Més opcions d'activitat física gratuïta o/i a l'aire lliure	•	•	•

Atenció: Des de les entitats i Consell d'Infants també es reclamen:

- Més places de centre de dia per a persones amb discapacitat o dependents.
- Accions contra la contaminació acústica (per aeroport, trànsit, terrasses...)



Es marquen en vermell les prioritats mencionades amb especial freqüència

Comunitat i relacions afectives	Prioritats de millora	Professionals	Ciutadania adulta	Infants
Formes familiars i de convivència	Reforçar el temps en família i formes de parentalitat afectiva i positiva	●	●	●
	Prevenir situacions d'aïllament i solitud	●	●	
Relacions afectives	Cuidar i destinar més temps a les relacions socials	●	●	●
Protecció de les persones vulnerables	Més atenció social i suport professional per a persones vulnerables (amb discapacitat, dependència, en atur, infància en risc...)	●	●	●
	Més atenció a les necessitats educatives especials	●		
	Reforçar les relacions socials i comunitàries de les persones vulnerables	●	●	
Teixit associatiu	Recolzar el teixit associatiu amb projectes d'inclusió social i vinculació amb l'entorn	●		

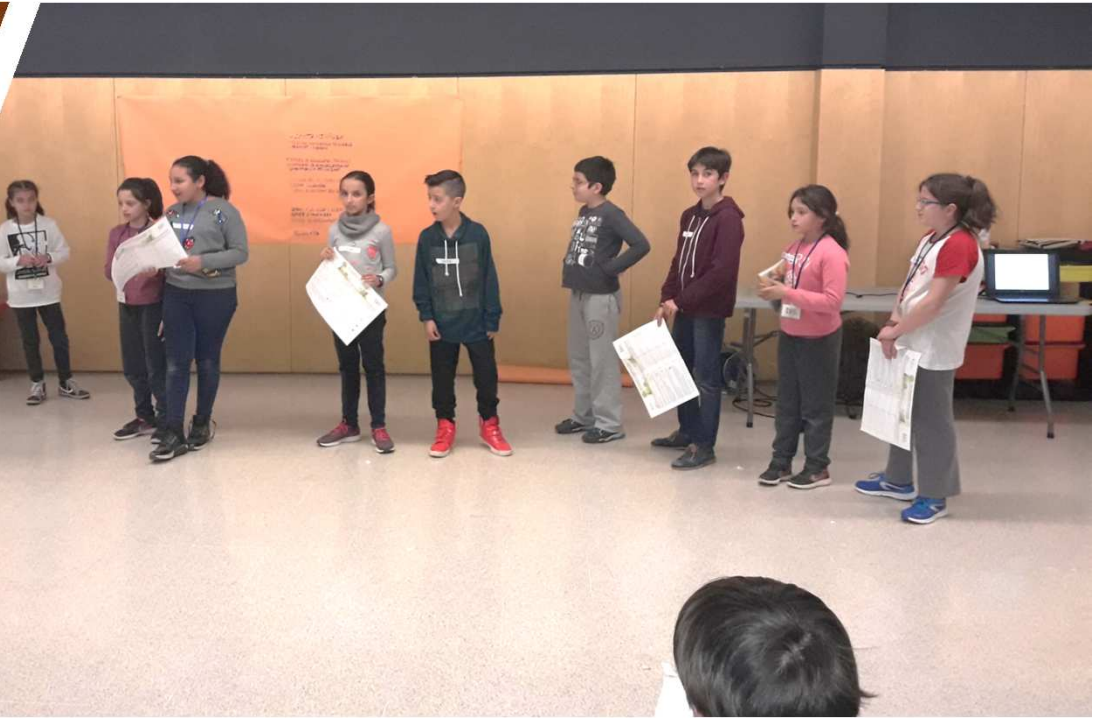
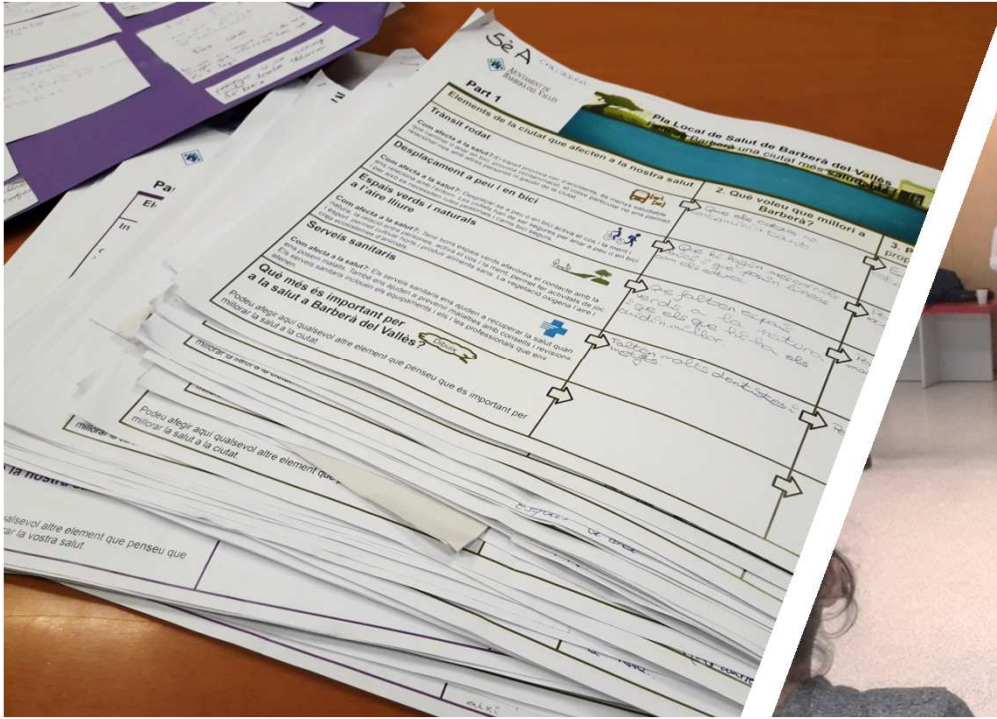


Es marquen en vermell les prioritats mencionades amb especial freqüència

Persones	Prioritats de millora	Professionals	Ciutadania adulta	Infants
Alimentació	Millora dels hàbits alimentaris	●	●	●
	Reduir i prevenir l'obesitat	●	●	
Descans	Cuidar el descans dels infants	●		●
	Dormir més i millor (més hores, amb més qualitat, menys soroll)	●	●	
Activitat física	Fer més activitat física en la vida diària	●	●	●
	Fer més esport	●	●	●
Consums de risc: alcohol, tabac, pantalles i altres	Reduir el consum de pantalles	●	●	●
	Reduir el tabaquisme		●	
	Prevenir el consum excessiu d'alcohol	●	●	
Morbidityat i ús dels serveis sanitaris	Responsabilitzar-se més de la pròpia salut	●	●	
	Reduir el consum de medicaments sense recepta	●	●	
	Reduir l'estrès, ansietat, depressió	●	●	●
	Millorar sistema locomotor (d'ossos, esquena, cervicals, articulacions...)		●	
	Millorar sistema circulatoris (cor, colesterol, hipertensió, etc.)		●	
	Millorar sistema respiratori (bronquitis, asma, etc.)		●	

Atenció: També s'ha reclamant millorar els hàbits de reciclatge tant per part de la població, com dels equipaments, comerços i empreses. Aquesta línia d'acció s'ha decidit derivar-la a les àrees de Medi Ambient i Educació.

Procés participatiu amb el Consell d'Infants



Procés participatiu amb el Consell d'Infants

3r A

AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Pla Local de Salut de Barberà del Vallès
Fem de Barberà una ciutat més saludable

Escola Elisà Badià

Part 1

Elements de la ciutat que afecten a la nostra salut	2. Què voleu que millori a Barberà?	3. Per què? (raoneu la vostra proposta de millora del punt 2)
Trànsit rodat <p>Com afecta a la salut?: El trànsit provoca risc d'accidents, és menys saludable que caminar o anar en bici, provoca contaminació, el cotxe particular no ens permet relacionar-nos amb altres persones ni gaudir de la ciutat...</p>	<p>Ajudar a la gent plegar feyni (cotxe, moto, elèctrica, més lleus per carregar les bateries).</p> <ul style="list-style-type: none"> Més parades d'autobusos. Autobusos elèctrics. 	<ul style="list-style-type: none"> Per no apagar tant el cotxe. Per no contaminar. Perquè es regin més persones que cotxes pel carrer.
Desplaçament a peu i en bici <p>Com afecta a la salut?: Desplaçar-se a peu o en bici activa el cos i la ment i ens relaciona amb l'entorn. Les ciutats han de ser segures per anar a peu o en bici i per això es necessiten rutes peatonals i carris bici segurs.</p>	<p>Ampliar la xarxa de carrils bici.</p> <ul style="list-style-type: none"> Facilitar parades de bici per ellègic i poder anar a l'aire lliure. Per les barres més aptes (bancs) per anar. 	<ul style="list-style-type: none"> Per fer exercici mentre et desplacis. Per evitar accidents. Perquè la gent es relacioni més entre ells.
Espais verds i naturals a l'aire lliure <p>Com afecta a la salut?: Tenir bons espais verds afavoreix el contacte amb la natura, la relació entre persones, activa el cos i la ment, permet fer activitats de joc i esport, permet cultivar horts i produir aliments sans. La vegetació oxigena l'aire i crea ecosistemes d'animals.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Per conservar/espais per créixer. Per espais específics per jugar a que no es fiquin als parcs infantils. Plantar més arbres i plantes als parcs. Aparcament de bicicletes als parcs. Llecs en parcs (jugar a futbol/bòles/bany d'ipke joia infantils). 	<ul style="list-style-type: none"> Fomentar l'activitat entre els parcs. Conseguir més nous als parcs. Afinar a la gent a fer esport a l'aire lliure. Perquè les mascotes no embutxin als parcs i als parcs. Per l'ambient més saludable.
Serveis sanitaris <p>Com afecta a la salut?: Els serveis sanitaris ens ajuden a recuperar la salut quan ens posem malalts. També ens ajuden a prevenir malalties amb consells i revisions. Els serveis sanitaris inclouen els equipaments i els i les professionals que ens atenen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Que hi hagi més consultes mèdiques. Que hi hagi servei d'urgència més complet. Que hi hagi més magatzems per recanviar el que pels cotxes. 	<ul style="list-style-type: none"> Per fer un servei sanitari més ràpid. Per no haver de desplaçar-nos una altra ciutat. Per poder prevenir una altra salut.
Què més és important per a la salut a Barberà del Vallès? <p>Podeu afegir aquí qualsevol altre element que penseu que és important per millorar la salut a la ciutat.</p>		<ul style="list-style-type: none"> Espai de recollida per reduir les carrosses. Tallons gratuïts per veïns de finca. Espais educatius per gent de totes les edats i condicions socials.

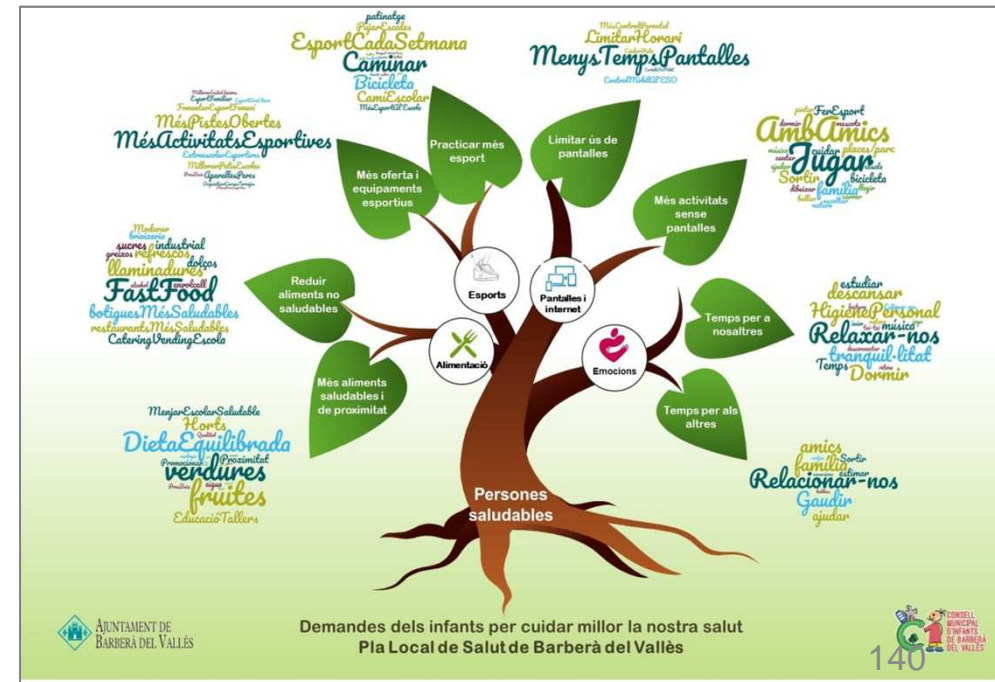
3r A

AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Pla Local de Salut de Barberà del Vallès
Cuidem millor de la nostra salut

Part 2

Elements de la nostra vida que afecten a la nostra salut	2. Què voleu que millori en la cura de la vostra salut?	3. Per què? (raoneu la vostra proposta de millora del punt 2)
Internet i pantalles <p>Com afecta a la salut?: Si passes molt de temps davant de les pantalles pot afectar a la vista i pots patir mal de cap. A més a més és una pèrdua de temps perquè podries estar amb la família i els amics i les amigues.</p>	<p>Tenir un horari amb el temps adequat que podem dedicar a equips actiuables.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Per no tenir mal de cap ni d'ulls. Per aprofitar per relacionar-nos amb altres persones.
Alimentació <p>Com afecta a la salut?: Si menges de tot el teu cos tindrà un millor funcionament.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Beure de més en gots petits. Beure dos litres d'aigua. Menjar més fruites i verdura. Menjar les quantitats recomanades. 	<ul style="list-style-type: none"> Per tenir l'energia necessària i no patir d'obesitat. Perquè estiguem més lleus per no pesar - nos millor.
Esport <p>Com afecta a la salut?: Afecta positivament a la nostra salut perquè ens posem més contents, contents i alegres i millora les nostres defenses.</p>	<p>Les estones que treiem d'estar davant de les pantalles les dediquem a jugar físic i a fer esport.</p>	<p>Per a trobar-nos millor i estar en forma.</p>
Què més és important per cuidar de la nostra salut? <p>Podeu afegir aquí qualsevol altre element que penseu que és important per millorar la vostra salut.</p>	<p>Dormir les hores necessàries i descansar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Per trobar-nos millor i estar en forma. Per poder acudir a l'escola.



Exemple de preguntes realitzades en la consulta a professionals

Des de la teva experiència i coneixement, detectes a Barberà del Vallès algun aspecte important de millorar en algun d'aquests àmbits, de gestió municipal, pel seu impacte a la salut?

Podeu senyalar més d'un àmbit. En els àmbits que senyaleu, especifiqueu quin aspecte creieu que cal millorar

- A) Condicions dels habitatges
- B) Trànsit rodat
- C) Desplaçament a peu
- D) Desplaçament en bicicleta
- E) Equipaments i serveis socioculturals
- F) Equipaments i serveis esportius
- G) Serveis d'atenció social i econòmica
- H) Carrers i zones de pas
- I) Zones verdes i naturals
- J) Control de plagues
- K) Tinença d'animals domèstics
- L) Control dels nivells de contaminació

Quines creus que han de ser les principals línies d'acció de l'Ajuntament, per millorar la salut a la ciutat en els propers anys?

Type your answer here...

Des del vostre departament o servei, detecteu algun altre factor de risc destacable per a la salut a la ciutat o entre la població?

Indicar aquí, si detecteu algun altre factor, diferent als comentats en les preguntes anteriors

Type your answer here...

Min 4 characters

0

Detectes entre la població de Barberà del Vallès algun aspecte important de millorar en algun d'aquests hàbits, comportaments o situacions, pel seu impacte a la salut?

Podeu senyalar més d'un àmbit. En els àmbits que senyaleu, especifiqueu quin aspecte creieu que cal millorar

- A) Hàbits de descans
- B) Hàbits d'alimentació
- C) Relacions familiars i afectives
- D) Relacions socials i comunitàries
- E) Hàbits laborals
- F) Situació econòmica
- G) Activitat física en el dia a dia
- H) Pràctica esportiva
- I) Hàbits de consum
- J) Pràctiques d'oci
- K) Ús dels serveis sanitaris
- L) Reciclatge i cura del medi ambient
- M) Pràctiques adictives
- N) Convivència amb els animals

Exemple de preguntes realitzades a la ciutadania





4. Pla d'Acció

El procés de diagnosi i recollida de prioritats ha derivat en una proposta d'objectius i accions concretes que esdevindran centrals en la política de salut de les dues properes legislatures.

Objectius i accions conformen el que entenem com a Pla d'Acció. Aquest pla d'acció ha estat consensuat de la següent manera:

- Reunió de la **Comissió político-tècnica per posar en marxa el Pla Local de Salut**, realitzada el 12/12/2017.
- Reunió de **constitució del Grup Motor**, realitzada el 01/02/2018.
- Sessions participatives amb el **Consell Municipal d'Infants**, realitzades el 21/02/2018 i el 25/04/2018.
- Reunió amb el **Grup Motor** per validar la diagnosi, realitzada el 19/04/2018.
- Reunió amb el **Grup Motor** per consensuar els objectius del Pla d'acció, realitzada el 21/06/2018.
- **Constitució de 4 comissions de treball**, per treballar a fons els diferents objectius de millora i les accions que ha d'incloure cada objectiu. Cada comissió ha comptat amb la participació de membres del grup motor i altres persones de perfil tècnic en qualitat de delegades de diferents seccions de l'Ajuntament (veure llistat de persones participants en les comissions en la pàgina següent). Cada comissió de treball s'ha reunit en dues ocasions durant el mes d'octubre de 2018:
 - La primera trobada va anar destinada a situar un punt de partida (amb la intervenció d'una persona externa convidada), posar en valor les bones pràctiques existents i fer una primera recollida de propostes.

- La segona trobada va anar destinada a debatre en major profunditat les propostes recollides durant l'anterior sessió, concretar-les i explorar la seva viabilitat.

Cada comissió de treball ha abordat un dels següents àmbits, en els quals s'organitzaven els objectius consensuats pel grup motor:

- Ciutat
- Relacions comunitàries
- Relacions afectives i
- Persona

- **Sessió participativa amb les entitats**, realitzada el 17/10/2018, per presentar la proposta de Pla d'Acció i conèixer el grau de suport a les accions per part de les entitats, recollir propostes addicionals i conèixer les seves prioritats d'acció com a entitats en l'àmbit de la salut de cara als propers anys, amb l'objectiu d'establir sinergies amb el Pla Local de Salut.
- **Sessió final conjunta de les quatre comissions i membres del Grup Motor**, realitzada el 08/11/2018, per presentar el conjunt d'accions sorgides de les diferents comissions i fer una prioritització de conjunt.
- **Presentació i validació de la proposta del Pla d'Acció a la Comissió político-tècnica del Pla Local de Salut**, realitzada el 21/11/2018.
- **Presentació i validació de la proposta del Pla d'Acció amb la resta de regidors i regidores del Ple**, realitzada el 26/11/2018.

Persones que han format part de les quatre comissions de treball

1. Ma. de Lluch Bagur Cañellas
2. Mireia Bellavista Mogas
3. Cristina Bernabé Pérez
4. Xavi Cabrera Fernández
5. Mireia Campos Martorell
6. Bea Candanedo Fernández
7. Dolors Canadell Villaret
8. Marisol Caro Zambudio
9. Rubén Carrera Ruibal
10. Mònica Castán Estruga
11. Sílvia Costa Vidiella
12. Laura Díaz Melero
13. Núria Domènech Bartumeus
14. Alex Garcia Cañadas
15. Marga Garcia Garcia
16. Mercè Gibert Feixas
17. Manolo González Balsera
18. Jessica González Bervis
19. Laura Ibars Boronat
20. Francisco Miguel Iznajar Ramos
21. Marta Juanes Ridao
22. Carles Lacomà Martínez
23. Jordi Llonch Soler
24. Assumpta Macià Rieradevall
25. Marta Miró Fernández
26. Mònica Payá Vázquez
27. Ferran Pérez Jiménez
28. Maria Roig Elies
29. Mercè Roure Serrano
30. Patricia Santana González
31. Montse Font Sanchís
32. Gema Sebastián Sanz
33. Sara Torres Garcia
34. Iolanda Varona Tarrés
35. Míriam Viturtia Garcia

Comissions de treball temàtiques durant el mes d'octubre



Sessió participativa amb entitats de Barberà del Vallès (17/10/2018)



Sessió final conjunta de les quatre comissions de treball (08/11/2018)



El procés participatiu realitzat també ha servit per a situar el punt de partida del Pla Local de Salut, posant en valor tot el que ja s'està fent per promoure i protegir la salut de la població a la ciutat, i destacant aquelles pràctiques que han resultat més positives.

La taula a continuació mostra un índex resum de les línies d'acció que des de l'Ajuntament ja s'estan impulsant en l'àmbit de la salut i que s'assumeixen com ja integrades en el funcionament ordinari de la institució. La taula de la pàgina següent destaca aquelles pràctiques que s'han destacat com especialment positives i que serien pràctiques a preservar.

Línies d'acció existents en l'àmbit de la salut a Barberà del Vallès

Ciutat	Comunitat	Persones
<ul style="list-style-type: none"> • Planejament urbanístic per una ciutat més saludable • Pla de mobilitat urbana sostenible • Millora de l'accessibilitat urbana i als equipaments (Pla d'Accessibilitat Urbana) • Peatonalització de carrers • Projectes de carrils bici • Neteja i manteniment dels carrers i edificis municipals • Manteniment de parcs i jardins • Manteniment de l'entorn natural del riu Ripoll • Vigilància i control de la seguretat alimentària • Vigilància i control de la sanitat ambiental (plagues, pírcing, legionel·la...) • Vigilància i control sanitari dels animals domèstics • Control de la contaminació ambiental • Control de l'activitat industrial • Recollida selectiva de residus • Programació de les Activitats físiques i esportives al municipi 	<ul style="list-style-type: none"> • Foment de la relació i suport entre família i escola entorn a la cura i educació dels infants • Projecte Agent de salut comunitària • Activitats i projectes comunitaris i ocupacionals d'hort • Projectes de mediació, resolució de conflictes, gestió emocional... • Foment del voluntariat social en relació a projectes d'atenció a persones dependents en situació de solitud o amb problemes de salut. • Suport a les entitats que fomenten la salut • Inspecció a habitatges particulars amb risc d'insalubritat 	<ul style="list-style-type: none"> • Contenció emocional en situacions d'estres i/o depressió • Detecció i prevenció de situacions d'abandonament en gent gran o dependent • Activació de recursos de cura i atenció personal (per exemple el SAD, prestació de dependència...) • Orientació en planificació familiar • Tramitació de recursos d'alimentació bàsica • Coordinació amb els diferents serveis de salut mental i física, derivació a recursos d'atenció psicològica. • Tallers, xerrades i exposicions d'educació per a la salut als instituts, escoles i llars d'infants (per a infants, adolescents i famílies) • Educació vial • Formació en salut sexual i reproductiva • Detecció i sensibilització sobre conductes addictives • Activitats socioculturals i d'activitat física entre la gent gran • Foment de l'activitat física i de la pràctica esportiva en totes les edats • Foment d'hàbits saludables (alimentació, descans...) i educació emocional entre les persones adultes. • Formació en higiene i seguretat alimentària • Foment de la tinença responsable d'animals • Campanyes d'educació ambiental i foment del reciclatge • Prevenció de riscos laborals, foment de la flexibilitat horària i dels desplaçaments a peu entre el personal laboral de l'Ajuntament

Bones pràctiques destacades sobre Salut a Barberà del Vallès, liderades per l'Ajuntament, altres administracions o pel teixit comunitari.

Ciutat	Comunitat	Persones
<ul style="list-style-type: none"> Recuperació, neteja i millora de les rutes i zones d'accés al Parc Fluvial. Difusió d'aquest espai entre la població per tal que el coneguin. Pla de mobilitat urbana sostenible de Barberà del Vallès Programa AMED (promoció de la dieta mediterrània en els serveis de restauració col·lectiva) Esmorzar i berenar saludable a les llars municipals d'infants Seguiment del servei de menjador escolar en les LLIPI Menjadors ecològics en algunes escoles Mercat ecològic mensual Mercat setmanal i mercat municipal Projecte Recooperem del Vallès Occidental de reaprofitament alimentari DocsBarcelona del mes gratuït a Barberà del Vallès Entrades accessibles a esdeveniments culturals o activitats esportives per a col·lectius en risc d'exclusió Mapa de risc sanitari dels establiments alimentaris Auditories en el servei de seguretat alimentària Creació de zones d'esbarjo per a gossos 	<ul style="list-style-type: none"> Programa de foment de l'ocupació i cooperativisme per la gestió d'hortos socials comunitaris municipals Programa d'autoocupació de dones a través de l'horticultura Projecte APS 'Creixem entre plantes' entre PFI 'Auxiliar de vivers i jardins' i les Llars d'Infants Municipals. Agent de salut comunitària Servei de Compartir Cotxe Bicicletada popular anual Caminades promogudes pel CAP Projecte Coberts (projecte actualment inactiu) Projecte Àpats en Companyia per a gent gran (encara no implementat) Projecte Activa't per a gent gran Comissió sociolaboral per a l'ocupació Xarxa intercultural de dones Grup de suport per a la gestió d'estrès i dol migratori Equip Hoquei SRE ADB Barbera del Vallès Oficina de participació ciutadana Xarxa de voluntariat Projectes de responsabilitat social corporativa entre empreses i el Servei de Territori i Medi Ambient Projecte Salut i Escola Projectes de co-educació en centres educatius Programa PIDCES (Programa d'Informació i Dinamització als Centres d'Educació Secundària) Activitats del casal popular Tangram Xarxa de cooperatives de consum Esplais i caus (pel foment d'hàbits saludables i oci alternatiu i comunitari) Tallers intergeneracionals entorn les noves tecnologies 	<ul style="list-style-type: none"> Tallers de cuina dirigits a diferents grups de població (Masterchef i 'Cuina sense pares' per a joves; activitats de cuina amb persones grans, persones en atur i persones usuàries de serveis socials, etc.) Xerrades al CAP sobre hàbits saludables Acompanyament a la criança a famílies amb infants de 0 a 3 anys Projecte d'acompanyament, suport i orientació a famílies en l'etapa de l'escolaritat dels fills i filles (0 a 16 anys). Prevenició (de l'ús abusiu de pantalles, drogues...) amb l'alumnat. Tallers de creixement personal per a dones Taller de gestió emocional per a homes Programa de parentalitat responsable Projecte 'Cada persona és única i irrepetible' Taller d'autodefensa feminista Tallers per malalts d'Alzheimer i per als familiars cuidadors.

4.1. Estratègia general del Pla d'Acció

El diagrama a continuació sintetitza l'estratègia general del Pla d'Acció. Mostra i explica per una banda els tres grans àmbits d'acció i que coincideixen amb el model d'anàlisi que ha guiat la diagnosi (àmbits de ciutat, comunitat i persona). Mostra també l'objectiu general del Pla i els objectius específics identificats per a cadascun dels àmbits d'acció. Per últim, aborda un altre aspecte fonamental de l'estratègia, que és el lideratge que requerirà el desplegament del Pla d'Acció.

A continuació d'aquesta panoràmica general de l'estratègia del Pla, s'exposen i expliquen a través d'una fitxa totes i cadascuna de les accions previstes per assolir els objectius específics de cada línia. Són un total de 39 accions a desplegar entre el 2019 i el 2026.

Finalment, es dedica un darrer apartat a explicar el lideratge previst del Pla d'Acció durant el seu període de vigència.

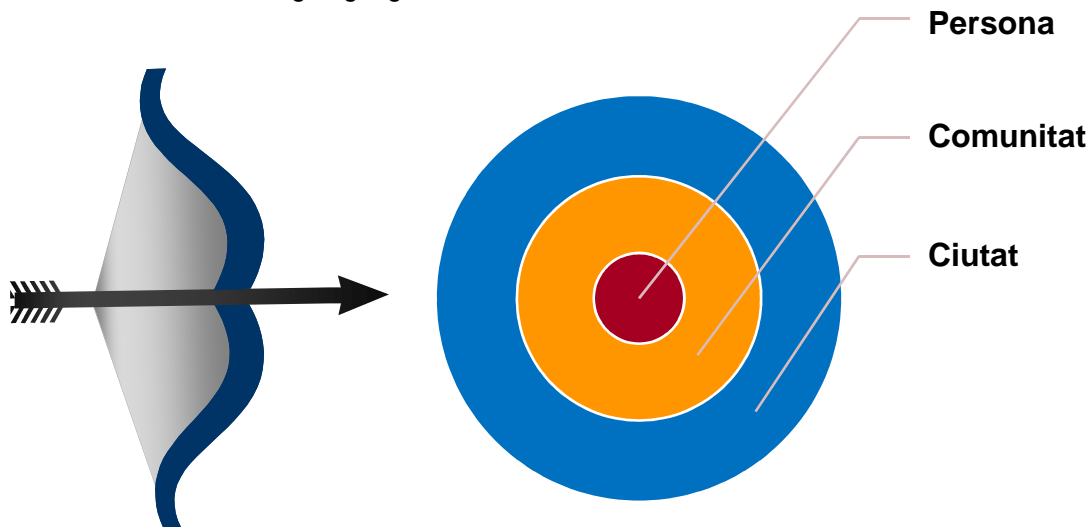


Estratègia general del Pla d'Acció

Pla de Salut de Barberà del Vallès

Objectius del Pla

- Impulsar una estratègia de ciutat col·laborativa per promoure i protegir la salut de totes les persones atenent tant els factors estructurals com els comunitaris i individuals que intervenen en la salut.
- Reduir els factors de desigualtat en la salut per raó de gènere, nivell educatiu, situació econòmica i laboral, origen geogràfic, formes familiars...



Lideratge

Projecte polític a llarg termini basat en el treball en xarxa intersectorial i comunitari entorn a uns objectius i uns projectes consensuats i compartits.

La coordinació global, seguiment i avaluació del Pla correspon a Salut Pública.

Àmbits d'acció

El Pla de Salut parteix de la premissa que el foment de la salut requereix abordar tres grans àmbits d'acció:

- **Ciutat:** Els factors estructurals i ambientals que caracteritzen la ciutat, i que són l'entorn que determina en bona mesura les oportunitats per portar una vida saludable.
- **Comunitat:** Les relacions comunitàries, en tant que les relacions socials i afectives afecten el benestar emocional i el recolzament que tenen les persones. Suport i benestar emocional són dos requisits més per a la salut humana.
- **Persona:** Les actituds i comportaments de les persones, ja que dins del marc d'oportunitats que els dona l'entorn territorial i sociocultural on viuen, fan eleccions que afecten la seva salut.

Objectius específics de cada àmbit

Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut:

- Sistema **alimentari** saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle (producció, accés, consum, reaprofitament).
- Recursos **agrícoles** per a l'autoconsum i l'apoderament individual i comunitari.
- Espais verds i **naturals** diversos i de proximitat, medi ambient no contaminat.
- **Mobilitat** saludable a peu, bici, transport públic etc. a tota la ciutat.
- **Vigilància i control** per a la protecció de la salut

Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones

- Reforç de la xarxa social de les persones més **vulnerables**: persones en situació econòmica precària, amb dependència, sense xarxa familiar, amb fracàs escolar....
- Prevenció i **atenció precoç** de situacions de trastorn o malaltia mental, dependència o discapacitat.
- Opcions d'activitat **física** i cultural accessibles.
- Suport a les **associacions** i agrupacions que fan acció social en relació a la salut
- Inclusió del **teixit empresarial** en el concepte de comunitat, potenciant la seva responsabilitat social en el foment de formes de treball més saludables i inclusives.
- Abordatge de **reptes col·lectius** com la conciliació, la dependència, la cura i educació de les filles i fills, el canvi cap a nous models de família, la igualtat i la comunicació en les relacions afectives.

Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura

- **Alimentació** sana
- Activitat **física**, descans i relaxació
- Contacte amb la **natura**, la cultura i l'oci
- **Ús** racional de pantalles, reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.



Accions de cada àmbit i línia

Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut

→ **Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle (producció, accés, consum, reaprofitament).**

1. **Menjadors escolars saludables a totes les llars d'infants i escoles:** acció destinada a garantir una alimentació ecològica, de proximitat i que vehiculi bons hàbits de salut i cura*.
2. **Cuina central de proximitat i ecològica:** acció destinada a abastir els menjadors escolars de la ciutat i que integrarà projectes formatius i d'inserció laboral per a persones vulnerables.
3. **Increment de la venda i compra de productes de proximitat i ecològics als mercats** municipals (ambulants i sedentaris): incentius fiscals als paradistes amb producte ecològic i campanyes de sensibilització sobre producte ecològic, dieta saludable i no malbaratament en els mercats.
4. Introducció de **productes alimentaris saludables en les màquines de vènding i als bars dels equipaments públics** (esportius, culturals...): S'incidirà en aquesta acció principalment a través dels plecs de clàusules de les contractacions*.
5. Distribució de **productes saludables, de proximitat i ecològics al banc d'aliments:** aquesta distribució substituirà paulatinament la distribució d'aliments ultraprocessats, que són habituals actualment.

→ **Recursos agrícoles per a l'autoconsum i l'apoderament individual i comunitari.**

6. Ampliació i **potenciació dels projectes d'horts:** individuals i comunitaris, donant espai a projectes socials, educatius, d'emprenedoria, cooperatives.... *

→ **Espais verds i naturals accessibles, diversos i de proximitat, medi ambient no contaminat.**

7. **Senyalització accessible i millora de l'acondicionament de les rutes de senders** dels espais naturals de Barberà del Vallès, per tal e fer-les més accessibles a tothom.
8. **Introducció de més espais més verds a la ciutat:** transformació d'espais 'grisos' en espais verds - especialment als patis escolars. L'acció es complementarà amb el projecte 'Viles Florides'*.

*Activitats recolzades o proposades també per les entitats i Consell d'Infants

9. Mesures per aconseguir un **aire menys contaminat:** panells informatius a la ciutat sobre els nivells de contaminació de l'aire.

→ **Mobilitat saludable a peu, bici, transport públic etc. a tota la ciutat.**

10. Millora de la mobilitat dels vianants, en bicicleta i altres vehicles no motoritzats. Millora de la xarxa de carrils bici i dels espais per a vianants *
 11. **Recorreguts segur als polígons industrials** amb transport públic o mitjans de transport compartits o no contaminants*. *Es preveu que el projecte 'BusUp' de Desenvolupament Econòmic, Comerç i Ocupació doni resposta a aquesta acció.*
 12. Major disponibilitat de **transport adaptat:** més vehicles i rutes per poder portar a persones grans o amb discapacitat de Barberà a places dels Centre de Dia i altres serveis especialitzats.
- **Vigilància i control per a la protecció de la salut: control de plagues, prevenció legionel·losi, animals domèstics, colònies de gats, control comerços d'alimentació; desfibril·ladors, etc.**

13. Sanitat **animal:** accions previstes dins de les competències obligatòries de Salut Pública per vetllar per la convivència saludable amb els animals.
14. Vigilància i control **ambiental:** accions previstes dins de les competències obligatòries de Salut Públic per al control ambiental i sanitari a la ciutat.
15. **Seguretat alimentària:** accions previstes dins de les competències obligatòries de Salut Públic per al control dels establiments alimentaris.
16. **Promoció de la salut:** actuacions, prestacions i serveis destinats a fomentar la salut individual i col·lectiva i a impulsar l'adopció d'estils de vida saludables per mitjà de les intervencions en matèria d'informació, comunicació i educació sanitàries.
17. Formació als agents municipals, entitats i ciutadania en **ubicació i ús dels desfibril·ladors.** Formació a professionals dels equipaments i a la ciutadania per a que puguin fer ús i perdre la por a usar aquest aparell*.



Accions de cada àmbit i línia

Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones

18. Acció **Transversal: Ampliació i consolidació de la figura de l'Agent de salut.** L'agent de salut treballa en medi obert informant i orientant sobre temes de salut, dinamitzant activitats comunitàries, fent detecció i derivació de possibles situacions i persones amb risc de salut... Ha treballat sobretot amb públic jove i població en risc d'exclusió social però es vol ampliar la seva acció a altres públics.

→ **Reforç de la xarxa social de les persones més vulnerables: persones en situació econòmica precària, amb dependència, sense xarxa familiar, amb fracàs escolar....**

19. **Integració i visibilització de persones amb diversitat funcional o malalties mentals en l'àmbit de l'esport**, per exemple en events com La Nit de l'Esport, Bicicletada, Festa de la Roda, integrant-les en tasques esportives com fer de delegat de pista, delegat d'equip, etc.*.

20. Reforç del **programa d'acollida** amb activitats comunitàries relacionades amb la salut.

21. Projecte '**Àpats en companyia**' per a gent gran. Es tracta d'un projecte bastant avançat ja pel Programa Municipal de Gent Gran. Té dos pilars: el foment de la salut a través d'una dieta saludable, i afavorir la socialització de la gent gran*.

22. **Continuïtat i recolzament de grups de suport a persones amb malalties i per a les seves famílies** (ex. grup de suport de persones amb Alzheimer i els seus familiars). Es tractaria tant de grups impulsats per serveis públics com entitats*.

→ **Prevençió i atenció precoç davant de situacions de malaltia mental, dependència o diversitat funcional.**

23. **Projecte de prescripció social en els CAP de Barberà del Vallès**, amb la implicació dels serveis i entitats de la ciutat. L'objectiu és que el personal sanitari pugui prescriure activitats socials, comunitàries, esportives, etc. que es fan a la ciutat i que poden millorar la salut de les persones.

→ **Opcions d'activitat física i cultural accessibles.**

24. **Catàleg d'activitats físiques i de salut accessibles:** elaboració d'un catàleg que integri tots els recursos de salut disponibles a la ciutat (procedents de les administracions i de les entitats). Aquest catàleg hauria de preveure activitats per a persones de totes les edats i amb tot tipus de condició física i econòmica. El Catàleg requerirà una actualització periòdica i múltiples canals i formats de difusió*.

*Activitats recolzades o proposades també per les entitats i Consell d'Infants

25. **Projecte d'activitats multiesportives i familiars:** El projecte dinamitzaria activitats físiques per a pares i mares mentre esperen que els seus fills i filles acabin activitats extraescolars.

26. **Mesures per tal que persones vulnerables puguin accedir a la cultura de la ciutat:** Projecte Apropa Cultura, Documental del mes, disponibilitat d'entrades per a serveis que atenen a persones vulnerables... També haurien de preveure's mesures similars per accedir a activitats esportives de pagament*.

27. **Flexibilització del servei del SAD** (Servei d'Atenció domiciliària): atenció en caps de setmana per garantir el lleure i l'oci de les persones cuidadores.

→ **Suport a les associacions i agrupacions que fan acció social en relació a la salut**

28. Major **acompanyament a les entitats** amb menys recursos per a la gestió de l'associació i la realització d'activitats. Aquest recolzament passaria per reforçar l'acompanyament, opcions d'espais o hotel d'entitats i la dinamització d'un punt de voluntariat*.

→ **Inclusió del teixit empresarial en el concepte de comunitat, potenciant la seva responsabilitat social en el foment de formes de treball més saludables i inclusives.**

29. Recomanacions i sensibilització a empreses de l'entorn sobre **acompliment de la LGD** (antiga LISMI) i màxim compliment per part de l'Ajuntament (definint i reservant llocs de treball per a persones amb discapacitat, atenent el criteri de la LGD en licitacions, etc.).

30. **Sensibilització a les empreses** per tal que promoguin dietes saludables (per exemple projecte AMED – alimentació mediterrània- i l'activitat física en l'entorn de treball).

→ **Abordatge de reptes col·lectius com la conciliació, la dependència, la cura i educació de les filles i fills, el canvi cap a nous models de família, la igualtat i la comunicació en les relacions afectives.**

31. **Tallers de creixement personal i paternitat responsable**, fent un especial esforç per atraure públic masculí i públic jove. Aquestes accions es podrien realitzar en diferents punts de la ciutat i en coordinació amb diferents serveis, per tal de poder arribar a diferents tipus de públic*.

Accions de cada àmbit i línia



Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura

→ Alimentació sana

32. **Activitats pràctiques, participatives i experiencials (tipus tallers) sobre cultiu, compra i cuina saludable i sostenible**, en contextos com el mercat municipal, escoles o equipaments, dirigits a diferents públics (familiar, jove, gran, persones en risc d'exclusió...) i comptant amb la participació de persones i entitats de la ciutat per a la seva organització i difusió. Cal fer algunes d'aquestes activitats en cap de setmana i habilitar algun espai de cuina comunitària per fer les activitats*.

→ Activitat física, descans i relaxació

33. **Promoció de l'esport entre les noies** a través de projectes de dinamització de patis (ex. PIDCES), una major escolta dels interessos esportius de les noies, visibilitzar referents esportius femenins, presentació d'entitats esportives dins de les escoles, dinamització de patis amb jocs tradicionals que impliquen activitat física (corda, goma, hula-hop...), tastets d'esports....*

→ Contacte amb la natura, la cultura i l'oci

34. **Foment de passejades col·lectives periòdiques**, en horaris diversos (incloent caps de setmana) i amb diferents nivells d'exigència per arribar a diferents públics. Les passejades promouen l'activitat física, el coneixement de l'entorn i la relació social*.

→ Ús racional de pantalles, i reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.

35. **Alcohol: treballar un consens tècnic davant la detecció de casos de risc d'alcoholisme**, en coordinació amb el CAS (centre d'atenció a les drogodependències) i amb els recursos i activitats de salut de la ciutat (per vincular les persones amb alcoholisme a activitats que les ajudin a portar una vida més saludable).

*Activitats recolzades o proposades també per les entitats i Consell d'Infants

36. **Aplicació del Projecte 'Entorns sense fum'** de l'ACSP de Catalunya: El projecte té tres eixos: declarar espais lliures de fum els espais exteriors escolars i esportius; sensibilitzar els infants i joves sobre les conseqüències del tabac; reforçar el paper de referent dels adults, ajudant-los a deixar de fumar.
37. **Abús de psicofàrmacs**: estudiar més a fons aquesta realitat especialment entre el jovent a partir d'enquestes que ja hi ha previstes. Crear una major coordinació entre serveis de salut, serveis socials i CSMIJ per crear una millor pràctica en l'ús de psicofàrmacs.
38. Estudiar la necessitat de fer un **pla local de drogodependències i addiccions al joc**.

39. Acció transversal: Taula de Salut per afavorir la coordinació i treball en xarxa entre serveis i entitats i seguiment del Pla de Salut. La Taula pot crear comissions temàtiques per aprofundir temes determinats en profunditat. La Taula no substituiria el Consell Municipal de Salut, ja que aquest cobreix un diàleg amb l'estament polític que també és important *

4.2. Accions a impulsar

A continuació es presenta el detall d'accions que s'ha consensuat impulsar durant el període 2019-2026 per tal d'avançar cap als objectius definits en l'estratègia del Pla d'Acció.

Es tracta d'un total de 39 accions, que aborden els diferents àmbits de treball (ciutat, comunitat i persona).

Les accions es presenten a través d'una fitxa descriptiva que defineix, per a cada acció:

- Títol de l'acció
- Correspondència amb l'àmbit i objectiu de l'estratègia general del Pla
- Descripció de l'acció, tenint en compte el debat realitzat entorn a cada acció en les comissions de treball propositives
- Impacte esperat en l'àmbit de la salut
- Població destinatària de l'acció
- Àrea responsable de l'acció
- Previsió d'inici (trimestre i any)
- Observacions



Acció 1. Menjadors escolars saludables	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle.
Descripció de l'acció	L'acció busca la millora de tots els menjadors escolars (Llars d'Infants, Escoles i Instituts) de Barberà del Vallès per tal que ofereixin una alimentació de proximitat i ecològica, i vehiculin bons hàbits de salut i cura. És un projecte a treballar amb la Comissió de Menjadors Escolars del Consell Municipal d'Educació. En aquesta comissió també es cercaran solucions per tal que l'alumnat d'ESO d'instituts sense servei de menjador tingui accés a servei de menjador escolar. La mesura també preveu incloure en el futur el menjador del projecte 'Àpats en companyia' que s'espera posar en marxa en els propers anys i que està destinat a gent gran.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera impactar d'una manera decisiva en l'alimentació diària de milers d'infants aportant-los un menú saludable i respectuós amb el medi ambient, alhora que transmetent valors de responsabilitat entorn la salut i el medi ambient. L'impacte pot ser especialment elevat perquè es produeix en l'etapa de major desenvolupament físic i psíquic de la població a qui va dirigida l'actuació.
Població destinatària	Alumnat d'etapa Infantil, Primària i ESO de Barberà del Vallès que utilitza el menjador escolar.
Àrea responsable de l'acció	Educació, 1a Infància i Família Salut Pública Gent Gran
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell Municipal d'Infants

Acció 2. Cuina central de proximitat i ecològica	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle.
Descripció de l'acció	Es tracta de crear i posar en funcionament una cuina central de proximitat i ecològica, que abasteixi els menjadors escolars de la ciutat, contribuint a fer possible l'acció 1 amb un projecte de ciutat. El projecte es vincularia amb recursos formatius (com formació professional o opcions de PFI) i d'inserció laboral de persones vulnerables. L'acció requereix cercar un espai adient i un sistema de transport del menjar.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat és doble: <ul style="list-style-type: none"> • Per una banda, s'espera impactar d'una manera decisiva en l'alimentació diària de milers d'infants aportant-los un menú saludable i respectuós amb el medi ambient. • Per una altra banda, s'espera crear un recurs rellevant que contribueixi a la formació professional en alimentació saludable al municipi i d'inserció laboral de col·lectius amb algun tipus de vulnerabilitat.
Població destinatària	Alumnat d'etapa Infantil, Primària i ESO de Barberà del Vallès que utilitza el menjador escolar. Col·lectius en atur o que volen una requalificació professional en l'àmbit alimentari.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Fundació Barberà Promoció Educació
Previsió d'inici	2019: Cerca de requeriments legals del projecte 2020: Cerca d'opcions de local
Observacions	

Acció 3. Increment de la venda i compra de productes de proximitat i ecològics als mercats municipals	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle
Descripció de l'acció	L'acció busca potenciar la venda i compra de productes de proximitat i ecològics als mercats (ambulants i sedentari). La mesura desenvoluparia dues línies d'acció complementàries: <ul style="list-style-type: none"> • Incentius fiscals als paradistes amb producte ecològic per atraure noves parades de producte ecològic o/i incentivar les parades existents a incloure producte ecològic en el seu assortiment. • Campanyes de sensibilització dirigides a la clientela sobre producte ecològic, dieta saludable i no malbaratament en els mercats.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	A través de campanyes ubicades en els mercats i el seu entorn, el projecte busca influir sobre els hàbits de compra alimentària de la població general de Barberà del Vallès, fent-la més conscient dels beneficis de comprar producte alimentari de qualitat i beneficis per a la salut i el medi ambient. Simultàniament a les accions dirigides als hàbits de compra, es busca influir en l'oferta disponible als mercats, animant als paradistes a introduir gènere ecològic i a atraure també noves parades especialitzades en producte ecològic.
Població destinatària	Paradistes dels diferents mercats de Barberà del Vallès Població general de Barberà del Vallès
Àrea responsable de l'acció	Comerç i Mercats Salut Pública
Previsió d'inici	2021
Observacions	

Acció 4. Introducció de productes alimentaris saludables en les màquines de vending i als bars dels equipaments públics	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle
Descripció de l'acció	L'acció preveu la introducció progressiva d'oferta de productes alimentaris saludables en les màquines de vending i als bars dels equipaments públics (esportius, culturals, educatius...) S'espera aconseguir l'anterior principalment a través dels plecs de clàusules de les contractacions i concessions d'aquests punts de venda, de manera que incorporin el compromís d'incloure un mínim d'aliments saludables. L'acció inclou el seguiment d'aquest compromís previst en la contractació o concessió.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que l'acció tingui un impacte a nivell de sensibilitzar la població sobre la possibilitat de triar aliments saludables, a base d'incorporar-los en tots els equipaments públics del municipi. Addicionalment, la mesura pot arribar a tenir un impacte positiu en la dieta de persones que fan un ús freqüent de punts de vending o punts de restauració. Un altre impacte desitjable és projectar una imatge de coherència per part de l'Ajuntament, fent visible a la ciutadania la promoció de l'alimentació saludable.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès, especialment aquella que fa ús d'equipaments públics de la ciutat.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Activitat Física i Esports Cultura Contractació
Previsió d'inici	2020
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 5. Distribució de productes saludables, de proximitat i ecològics a les EDA (Entitats Donadores d'Aliments)	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Sistema alimentari saludable, equitatiu i sostenible en tot el seu cicle.
Descripció de l'acció	L'acció busca augmentar de manera progressiva la distribució de productes saludables, de proximitat i ecològics a les EDA, substituint paulatinament la distribució d'aliments ultraprocessats, que són habituals actualment. Això implica que la xarxa d'abastiment del banc d'aliments ha de diversificar-se, prioritzant proveïdors de proximitat com poden ser els horts municipals, minves dels mercats, excedents dels menjadors escolars, etc. L'acció s'acompanyarà d'altres sobre cuina saludable, per tal de transmetre el màxim d'opcions sobre com cuinar i aprofitar els aliments donats a les EDA.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera tenir un impacte directe en la dieta diària de centenars de persones que es troben en situació de precarietat econòmica, que tenen dificultats afegides per assolir una alimentació saludable, sigui per qüestions de preu, hàbits de compra o possibilitats de cuinar. També es vol impactar en els coneixements de cuina saludable i d'aprofitament de la població amb pocs recursos econòmics.
Població destinatària	Població usuària de les EDA.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials Salut Pública Comerç i Mercats Consell Comarcal del Vallès Occidental
Previsió d'inici	2019
Observacions	

Acció 6. Ampliació i potenciació dels projectes d'horts	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Recursos agrícoles per a l'autoconsum i l'apoderament individual i comunitari.
Descripció de l'acció	Aquesta acció busca potenciar i consolidar una sèrie de projectes iniciats en el marc d'un procés de millora en la gestió dels horts municipals: més oferta, un nou reglament d'usos que incorpora criteris socials i ambientals i més recursos humans. D'entre aquests projectes, se n'ha iniciat un d'emprenedoria i cooperativisme.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Els horts són un projecte sobre el que poden pivotar molts beneficis per a la salut: participar en activitats d'hort proporciona alimentació saludable, activitat física, relació social, benestar emocional, contacte amb la natura... Al temps que permet recuperar una activitat productiva essencial com és l'agricultura. Del projecte també s'espera que generi sinèrgies positives amb altres accions, com per exemple proveir aliments a les EDA, a tallers de cuina...
Població destinatària	Potencialment tota la població de Barberà del Vallès, amb especial incidència en persones usuàries de Serveis Socials i de la Fundació Barberà Promoció que es vinculin a projectes d'horts socials.
Àrea responsable de l'acció	Territori i Medi Ambient Fundació Barberà Promoció Salut Pública Serveis Socials
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 7. Senyalització accessible i millora de l'acondicionament de les rutes de senders	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	<p>Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut.</p> <p>Objectiu: Espais verds i naturals accessibles, diversos i de proximitat, medi ambient no contaminat.</p>
Descripció de l'acció	<p>Aquesta acció preveu millores en la senyalització i en les rutes del Parc Fluvial per fer-les més accessibles per a les persones amb algun tipus de discapacitat.</p> <p>Fonamentalment, es preveu seleccionar algunes de les rutes i convertir-les en un sender el màxim d'accessible a tots els nivells.</p> <p>Es preveu fer aquesta acció amb la participació de persones amb discapacitat, co-dissenyant amb elles les millores a implementar.</p>
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat és aconseguir que persones amb algun tipus de discapacitat gaudeixin en major mesura de la zona del Parc Fluvial.
Població destinatària	Persones amb algun tipus de discapacitat (física, psíquica, orgànica o múltiple).
Àrea responsable de l'acció	Territori i Medi Ambient
Previsió d'inici	2020
Observacions	

Acció: 8. Introducció de més espais més verds a la ciutat	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	<p>Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut.</p> <p>Objectiu: Espais verds i naturals accessibles, diversos i de proximitat, medi ambient no contaminat.</p>
Descripció de l'acció	<p>Aquest projecte vol transformar espais 'grisos' en espais verds.</p> <p>L'acció es concentraria de manera preferent en els patis escolars, naturalitzant i diversificant aquests espais.</p> <p>Adicionalment, l'acció es complementarà amb el projecte 'Viles Florides' i potenciarà materials d'assessorament i difusió d'idees per introduir natura dins dels habitatges i en les comunitats de veïns.</p>
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat és que la població de Barberà, i de manera especial la població infantil, tingui un contacte diari més intens amb la natura, implicant-se en la cura i gaudi de la mateixa. Es considera que la natura és font de salut i benestar emocional.
Població destinatària	Població escolar (naturalització de patis) Conjunt de la població (espais verds a les llars i a les comunitats)
Àrea responsable de l'acció	Territori i Medi Ambient Educació, 1a Infància i Família
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 9. Mesures per aconseguir un aire menys contaminat	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Espais verds i naturals accessibles, diversos i de proximitat, medi ambient no contaminat.
Descripció de l'acció	L'acció consistiria en disposar panells informatius a la ciutat sobre els nivells de contaminació de l'aire, per tal d'augmentar la consciència sobre un fet que roman invisible – la contaminació atmosfèrica.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera elevar el grau de consciència i informació que la població té sobre la qualitat de l'aire que respira. Aquesta major conscienciació pot ajudar a crear més acceptació de les accions destinades a reduir el trànsit rodat dins de la ciutat. El trànsit rodat és la principal font de contaminació de l'aire.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès
Àrea responsable de l'acció	Territori i Medi Ambient
Previsió d'inici	2021
Observacions	

Acció 10. Millora de la mobilitat de vianants, en bicicleta i altres vehicles no motoritzats	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Mobilitat saludable a peu, bici, transport públic etc. a tota la ciutat.
Descripció de l'acció	Es proposa de manera prioritària millorar la xarxa de carrils bici – creant més carrils bici, ampliant-los en dos sentits de la marxa, connectant-los entre sí i creant itineraris complets fins a espais verds, zones d'horts, equipaments, centres escolars, polígons, CC Baricentro.... Addicionalment, es proposa habilitar circuits segurs en bicicleta en entorns verds com el Parc Central i Parc Can Serra.... Caldrà també preveure aparcaments de bicicletes. A més de l'anterior, es preveu millorar els trajectes i espais per a vianants de la ciutat.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que l'acció elevi la proporció de desplaçaments en bicicleta – o altres vehicles no motoritzats – i a peu que realitzen els i les habitants de Barberà. En aquest sentit, en la mesura que es millori la xarxa de carrils bici i els espais per a vianants, s'espera que augmentin els desplaçaments a peu o en bicicleta i disminueixin els desplaçaments en vehicle privat.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès
Àrea responsable de l'acció	Territori i Medi Ambient
Previsió d'inici	2019
Observacions	Moltes d'aquestes mesures ja estan previstes en el Pla d'Accessibilitat Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 11. Recorreguts segurs als polígons industrials amb transport públic o mitjans de transport compartits o no contaminants	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Mobilitat saludable a peu, bici, transport públic etc. a tota la ciutat.
Descripció de l'acció	L'acció consisteix en planificar recorreguts segurs als polígons industrials amb transport públic o mitjans de transport compartits o no contaminants. Es preveu que el projecte 'BusUp' promogut per Desenvolupament Econòmic, Comerç i Ocupació doni resposta a aquesta acció. Actualment el projecte 'BusUp' es troba en fase pilot d'experimentació.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que l'acció contribueixi a descongestionar el trànsit de la ciutat i els problemes d'aparcament i desordre viari que es viuen diàriament en les zones del polígon. D'aquesta manera, es contribuiria a disminuir la pol·lució de l'aire i milloraria la seguretat viària. Addicionalment, anar a treballar en un transport col·lectiu a mida pot contribuir a la relació social i disminució d'estrès de les persones treballadores.
Població destinatària	Població que treballa en empreses dels polígons industrials de Barberà del Vallès.
Àrea responsable de l'acció	Desenvolupament Econòmic, Comerç i Ocupació
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 12. Major disponibilitat de transport adaptat	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Mobilitat saludable a peu, bici, transport públic etc. a tota la ciutat.
Descripció de l'acció	L'acció consisteix en posar a disposició de la població amb mobilitat reduïda o necessitat d'acompanyant de Barberà del Vallès més opcions de transport per assistir a places dels Centre de Dia i altres serveis especialitzats. El transport adaptat a desenvolupar haurà d'acomplir amb els requisits marcats per la Generalitat de Catalunya a través dels Contractes Programa.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera millorar les opcions de les persones amb mobilitat reduïda o necessitat d'acompanyant d'assistir a serveis d'atenció especialitzats – com centres de dia, centres ocupacionals, etc- aportant un servei de transport adaptat més ampli, de qualitat i assumible econòmicament per part de les famílies.
Població destinatària	Població amb certificat de mobilitat reduïda o necessitat d'acompanyant, o bé persones grans que assisteixen a centres de dia.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials
Previsió d'inici	2021
Observacions	

Acció 13. Sanitat animal	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Vigilància i control per a la protecció de la salut
Descripció de l'acció	Aquesta acció inclou el següent: <ul style="list-style-type: none"> • Cens municipal d'animals de companyia: gestió del Registre municipal. • Control sanitari de la tinença d'animals de companyia: compliment de l'ordenança municipal d'animals de companyia. • Control sanitari dels gats en àmbits urbans: gestió de colònies de gats mitjançant l'esterilització i l'alimentació controlada. • Divulgació de conductes responsables en la tinença d'animals domèstics. • Suport a l'adopció d'animals abandonats. • Vigilància de nuclis zoològics.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Amb aquestes accions pretenem: <ul style="list-style-type: none"> • Vetllar pels Drets dels animals. • Fomentar la tinença responsable dels animals de companyia. • Facilitar una bona convivència entre els animals i la ciutadania.
Població destinatària	Població general i en concret població posseïdora d'animals de companyia.
Àrea responsable	Salut Pública
Previsió d'inici	Continuïtat d'una acció ja existent
Observacions	Recursos previstos: Recursos humans: <ul style="list-style-type: none"> • tècnica de salut (80% de la jornada laboral de 35 hores setmanals) • suport administratiu (35 % de la jornada laboral de 35 hores setmanals) Pressupost (€): 61.405 Ingressos previstos: Sancions: durant l'any 2018 s'han tramitat 38 expedients sancionadors relacionats amb la tinença d'animals de companyia

Acció 14. Vigilància i control ambiental	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Vigilància i control per a la protecció de la salut
Descripció de l'acció	Aquesta acció inclou el següent: <ul style="list-style-type: none"> • Prevenció i control legionel·losis en instal·lacions municipals. • Control sanitari de piscines i poliesportius públics. • Control de la salubritat en àrees de jocs infantils. • Control d'animals peridomèstics. • Control d'establiments no alimentaris. • Vigilància sanitària de les aigües de consum humà. • Control integrat de plagues. • Control insalubritat habitatges particulars.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Amb aquestes accions pretenem: <ul style="list-style-type: none"> • Evitar la possible transmissió de malalties infecto-contagioses transmeses per l'aigua, sorra, instal·lacions esportives i establiments no alimentaris. • Controlar de manera continuada i sistemàtica de les poblacions d'artròpodes, rosegadors, coloms i tòrtoles en els espais públics (via pública, clavegueram i dependències municipals) amb l'objectiu de reduir als mínims la seva incidència en la salut pública, transmissió de zoonosis i el deteriorament del patrimoni arquitectònic. • Garantir unes mínimes condicions d'higiene i salubritat en els domicilis particulars.
Població destinatària	Població general
Àrea responsable	Salut Pública
Previsió d'inici	Continuïtat d'una acció ja existent
Observacions	Recursos previstos: Recursos humans: <ul style="list-style-type: none"> • tècnica de salut (80% de la jornada laboral de 35 hores setmanals) • suport administratiu (20 % de la jornada laboral de 35 hores setmanals) Pressupost (€): 47.000 Ingressos previstos: Subvenció (€): 12.920,50 (ajut econòmic de la Diputació de Barcelona per l'any 2018)

Acció 15. Seguretat alimentària

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Vigilància i control per a la protecció de la salut
Descripció de l'acció	<p>Les activitats d'aquesta acció s'adrecen principalment al control de les condicions higièniques i sanitàries dels establiments alimentaris de competència municipal, al foment de les pràctiques correctes d'higiene en la manipulació d'aliments i la implantació dels autocontrols sanitaris (aplicant criteris de flexibilitat).</p> <p>Cada establiment alimentari, en funció del tipus d'activitat i de les condicions higiènic - sanitàries, es classifica en una de les següents categories de risc sanitari: baix, mig o alt; en funció del risc sanitari s'estableixen les freqüències d'inspecció per a cada establiment alimentari.</p> <p>En relació als menjadors socials, i especialment pel que fa als menjadors escolars, les activitats pretenen: garantir la qualitat sanitària, nutricional, organolèptica i ambiental del menjar elaborat; promoure que els menús escolars es facin en base als principis de la sobirania alimentària; reduir el malbaratament alimentari i promoure l'aprofitament segur del menjar.</p> <p>Les activitats d'aquesta acció estan recollides en els següents projectes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vigilància i control sanitari, en base a un mapa de risc, dels establiments alimentaris minoristes i de restauració, incloent el mercat municipal sedentari • Vigilància i control sanitari dels mercats ambulants, fires i àpats populars • Vigilància i control sanitari i nutricional dels menjadors col·lectius socials • Vigilància i control sanitari de les activitats de restauració en equipaments municipals • Formació en seguretat alimentària per la manipulació d'aliments (professionals, entitats, població)
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	<p>Per una banda, prevenir l'aparició de malalties transmeses pels aliments en la població, derivades del consum d'aliments obtinguts en establiments alimentaris (comerç minorista i restauració), mercats ambulants, fires i festes amb àpats populars.</p> <p>Per altra banda, facilitar que la ciutadania sigui coneixedora de les condicions i pràctiques correctes en els establiments comercials, en les fires i en els àpats populars per tal que puguin exigir garanties sanitàries, així com manipular correctament els aliments de consum domèstic.</p>
Població destinatària	Població general, personal treballador dels establiments alimentaris i de restauració i entitats que participin en àpats populars
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública
Previsió d'inici	Continuïtat d'una acció ja existent
Observacions	<p>Recursos previstos: Recursos humans:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tècnica de salut (60% de la jornada laboral de 35 hores setmanals) • suport administratiu (30% de la jornada laboral de 35 hores setmanals) <p>Pressupost (€): 20.000</p> <p>Ingressos previstos Subvencions (€): 24.438,94 (ajut econòmic de la Diputació de Barcelona el 2018) Taxes (€): 7.488 (referència de l'any 2017) Sancions (€): previst iniciar expedients sancionadors el 2019</p>

Acció 16. Promoció de la salut	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Vigilància i control per a la protecció de la salut
Descripció de l'acció	Conjunt d'actuacions, prestacions i serveis destinats a fomentar la salut individual i col·lectiva i a impulsar l'adopció d'estils de vida saludables per mitjà de les intervencions en matèria d'informació, comunicació i educació sanitàries. Els àmbits que es tracten són salut alimentària i salut bucodental, promoció de l'activitat física, salut afectivo-sexual, salut mental, reducció de riscos en el consum de drogues (inclòs tabac, alcohol i psicofàrmacs), consum de pantalles, autoprotecció i suport vital bàsic. Les activitats d'aquesta acció estan recollides en diversos projectes, agrupats en: Població general, infància, i adolescents i joves.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Promoure entre la població hàbits saludables i prevenir els no saludables, especialment entre la població infantil i adolescent.
Població destinatària	Població general
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública En coordinació amb: Educació, Joventut
Previsió d'inici	Continuïtat d'una acció ja existent
Observacions	Recursos previstos: Recursos humans: <ul style="list-style-type: none"> tècnica de salut (60% de la jornada laboral de 35 hores setmanals) suport administratiu (15 % de la jornada laboral de 35 hores setmanals) Pressupost (€): <ul style="list-style-type: none"> 37.000 per activitats de promoció i contractació de l'Agent de salut 15.000 per subvencions a entitats de l'àmbit de la salut Ingressos previstos: Subvencions (€): 14.607,73 (ajut econòmic de la Diputació de Barcelona el 2018)

Acció 17. Formació als agents municipals, entitats i ciutadania en ubicació i ús dels desfibril·ladors	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Vigilància i control per a la protecció de la salut
Descripció de l'acció	L'acció preveu la formació de personal dels equipaments – especialment esportius-, entitats i ciutadania adulta i escolar sobre la ubicació i ús dels desfibril·ladors que hi ha instal·lats a diferents punts de la ciutat. En l'àmbit escolar, aquesta formació es pot combinar amb tallers de primers auxilis que ja s'estan fent.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Actualment els desfibril·ladors són aparells desconeguts i molta població té reticències a fer-los servir. S'espera que amb aquesta acció la població es familiaritzi amb aquests aparells i els utilitzi en major mesura en cas necessari. De manera especial, s'espera que tot el personal públic que està en contacte amb la ciutadania a través dels equipaments i serveis de la ciutat conegui bé aquests aparells i estigui preparat per utilitzar-los en cas necessari.
Població destinatària	Personal en contacte amb la ciutadania des dels equipaments - especialment esportius – i serveis de la ciutat. Personal d'entitats que organitzen activitats a la ciutat. Població general, adulta i infantil
Àrea responsable de l'acció	Protecció Civil
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 18. Ampliació i consolidació de la figura de l'Agent de salut	
Correspondència amb objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Acció Transversal
Descripció de l'acció	L'acció consisteix en l'ampliació i consolidació de la figura de l'Agent de salut. L'agent de salut treballa en equipaments juvenils, en medi obert i a la FBP informant i orientant sobre temes de salut, dinamitzant activitats comunitàries, fent detecció i derivació de possibles situacions i persones amb risc de salut. Ha treballat sobretot amb públic jove i població en risc d'exclusió social però es vol ampliar la seva acció a altres públics, com per exemple les persones grans.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	La consolidació de l'agent de salut s'espera que tingui impacte a dos grans nivells: <ul style="list-style-type: none"> - Major treball transversal i projectes col·laboratius interdepartamentals entorn a la salut. - Major responsabilització i sensibilització de la població en relació a la cura i protecció de la seva pròpia salut.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès, especialment els col·lectius prioritzats com són població jove, en risc d'exclusió social i persones grans.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Joventut Gent Gran
Previsió d'inici	2019
Observacions	

Acció 19. Integració i visibilització de persones amb discapacitat o malalties mentals en l'àmbit de l'esport	
Correspondència amb objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Reforç de la xarxa social de les persones més vulnerables: persones en situació econòmica precària, amb dependència, sense xarxa familiar....
Descripció de l'acció	L'acció persegueix una major presència de persones amb discapacitat o malalties mentals en l'àmbit esportiu de la ciutat. Es preveu reforçar aquesta presència i participació activa en events com La Nit de l'Esport, la Bicicletada, la Festa de la Roda... També s'impulsarà que les persones amb alguna discapacitat o trastorn mental es puguin integrar en els clubs i en els equipaments esportius desenvolupant tasques de delegat de pista, delegat d'equip, etc.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat d'aquesta acció és aconseguir una major participació activa i sostinguda de persones amb discapacitat o trastorns mentals en el món esportiu de Barberà del Vallès. Al mateix temps, es vol sensibilitzar al conjunt de la ciutadania del fet que la pràctica esportiva és i ha de ser accessible per a tothom. L'acció pot comportar la demanda de millores en l'accessibilitat d'alguns equipaments esportius.
Població destinatària	Població amb discapacitat o trastorn mental Clubs esportius de Barberà del Vallès
Àrea responsable de l'acció	Activitat Física i Esports
Previsió d'inici	2020
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 20. Reforç del programa d'acollida amb activitats comunitàries relacionades amb la salut.

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Reforç de la xarxa social de les persones més vulnerables.
Descripció de l'acció	Actualment s'està dissenyant el Programa d'Acollida de persones nouvingudes a Barberà del Vallès. Aquesta acció preveu incloure en aquest programa dos tipus d'accions: Per una banda, reforçar la informació inicial que reben les persones nouvingudes en matèria de salut, per exemple amb la intervenció de l'agent de salut en les sessions d'acollida. Per un altra banda, el desenvolupament d'accions comunitàries, ja assajades amb èxit en el passat, com són grups de suport en relació al reagrupament familiar, el dol migratori, l'educació dels fills i filles, la potenciació de relacions interculturals, etc.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'esperen varis impactes: <ul style="list-style-type: none"> • Apropament de la població estrangera als serveis sanitaris i ús d'aquests serveis en clau d'igualtat. • Acompanyament i prevenció de riscos en processos com són el dol migratori, el reagrupament familiar, la integració educativa dels fills i filles, etc. • Foment de les relacions interculturals entre població autòctona i població d'origen estranger.
Població destinatària	Població nouvinguda de nacionalitat o origen estranger.
Àrea responsable de l'acció	Convivència i Participació Ciutadana Serveis Socials Salut Pública
Previsió d'inici	2020
Observacions	

Acció 21. Projecte 'Àpats en companyia' per a gent gran

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Reforç de la xarxa social de les persones més vulnerables.
Descripció de l'acció	El projecte 'Àpats en companyia' per a gent gran és un projecte previst dins del Programa Municipal de Gent Gran. El projecte posarà en marxa un servei de menjador social per a persones grans, que, a més, estarà dinamitzat amb activitats. El projecte té dos objectius: fomentar la salut de la gent gran a través d'una dieta saludable, i afavorir la socialització de la gent gran, especialment aquella que per raons familiars, de salut o altre tipus té un risc de caure en situacions de solitud i aïllament social.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera aconseguir un nombre suficient de persones grans usuàries – de forma regular o esporàdica- del menjador per a fer sostenible en el temps el projecte. S'espera que les persones usuàries del menjador millorin efectivament la seva alimentació, els seus hàbits de sortir de la llar i relacionar-se amb persones fora del nucli familiar.
Població destinatària	Persones grans en situació de solitud o amb poca xarxa social.
Àrea responsable de l'acció	Gent Gran Salut Pública Serveis Socials
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 22. Continuitat i recolzament de grups de suport a persones amb malalties i als seus familiars

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Reforç de la xarxa social de les persones més vulnerables.
Descripció de l'acció	Des de Serveis Socials es dona suport actualment a un grup de suport mutu entre persones amb Alzheimer i els seus familiars. Es tracta de grups que tenen una dinàmica molt oberta i tenen efectes molt positius i motivadors entre les persones que assisteixen. Per això, des de Serveis Socials es vol recolzar aquests grups i impulsar-ne de nous, en col·laboració amb entitats de Barberà o municipis del voltant.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que un major nombre de persones en situació de dependència per raó de vellesa, malaltia o discapacitats, pugui beneficiar-se de l'aixopluc d'altres persones que comparteixen la seva problemàtica i experiències. S'espera augmentar el nombre de grups i facilitar l'autogestió efectiva d'aquests grups.
Població destinatària	Població amb algun tipus de dependència, discapacitat o malaltia crònica.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 23. Projecte de prescripció social en els CAPs de Barberà del Vallès

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Prevenició i atenció precoç davant de situacions de malaltia mental o dependència.
Descripció de l'acció	El projecte preveu implantar a Barberà del Vallès un projecte de prescripció social assajat amb èxit a altres municipis, com Castellar del Vallès. L'objectiu de l'acció és fomentar i facilitar que el personal sanitari pugui prescriure activitats socials, comunitàries, esportives, etc. que es fan a la ciutat i que poden millorar la salut de les persones i prevenir trastorns en el futur, especialment en l'àmbit de la salut mental i la dependència. Per fer aquest projecte, un primer pas és fer un mapeig de totes les activitats de salut que es fan a la ciutat (veure acció 24).
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que les persones que es visiten en el CAP i per a les que seria recomanable una vida física o social més activa, o bé l'adquisició d'uns millors hàbits de cura de sí mateix, puguin obtenir del personal del CAP una major riquesa d'opcions, com pot ser la derivació concreta a accions que es fan a la ciutat i que poden contribuir a la millora de la salut.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès, especialment aquella en la que es vol potenciar un envelliment actiu o bé es vol fer prevenició o contenció de trastorns mentals.
Àrea responsable de l'acció	Institut Català de la Salut CAPs de Barberà del Vallès Salut Pública Serveis Socials
Previsió d'inici	2020
Observacions	

Acció 24. Catàleg d'activitats físiques i de salut accessibles	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Recursos d'activitat física i cultural accessibles.
Descripció de l'acció	Aquesta acció consisteix en fer un mapeig integral de tots els recursos i activitats relacionades amb la salut i sense ànim de lucre disponibles a la ciutat (procedents de les administracions i de les entitats). D'aquest mapeig es derivaria un catàleg (o qualsevol altre format similar destinat a la difusió dels recursos i activitats). Aquest catàleg hauria d'incloure un ventall ampli d'activitats per a persones de totes les edats i amb tot tipus de condició física i econòmica. El Catàleg requerirà una actualització periòdica i múltiples canals i formats de difusió.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Per una banda, s'espera fer una difusió pública del catàleg que permeti ampliar les oportunitats i opcions de la població per fer activitats saludables a la ciutat. Per altra banda, el catàleg serà una eina de suport per altres accions -com per exemple el projecte de prescripció social en els CAPs – i també per al conjunt de professionals de Barberà del Vallès que atenen la població i detecten necessitats en l'àmbit de la salut.
Població destinatària	Tota la població de Barberà del Vallès Conjunt de professionals que treballen a Barberà del Vallès en contacte amb la ciutadania.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 25. Projecte d'activitats multiesportives i familiars	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Recursos d'activitat física i cultural accessibles.
Descripció de l'acció	El projecte dinamitzaria activitats físiques per a pares i mares mentre esperen que els seus fills i filles acabin activitats extraescolars. Preveu, per tant, activitats físiques de curta durada i baix impacte, però capaces de dinamitzar la població adulta i incentivar en ella l'activitat física.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que l'acció tingui impacte en la població adulta, aportant-los una estona d'activitat física i relació social que contribueixi al seu benestar físic i emocional. Aquestes activitats poden tenir sobretot un impacte sensibilitzador sobre la importància de fer activitat física en l'etapa adulta i motivar a integrar-la en la vida diària.
Població destinatària	Població adulta
Àrea responsable de l'acció	Activitat Física i Esports
Previsió d'inici	2019
Observacions	

Acció 26. Mesures per tal que persones vulnerables puguin accedir a la cultura de la ciutat	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Recursos d'activitat física i cultural accessibles
Descripció de l'acció	L'acció vol estructurar una sèrie d'accions que fins ara s'han fet de forma puntual, destinades a crear opcions d'accés a la cultura per a col·lectius vulnerables. Una opció és introduir a Barberà del Vallès el projecte 'Apropa Cultura', que es fa en altres localitats i que organitza sortides a espectacles amb persones amb mobilitat reduïda o amb necessitat d'acompanyament. Una altra opció complementària és la coordinació entre Cultura, Serveis Socials i Fundació Barberà Promoció per tal que la primera (Cultura) posi regularment a disposició de serveis que atenen a població vulnerable (com Serveis Socials i Fundació Barberà Promoció) entrades gratuïtes per a esdeveniments culturals que es fan a la ciutat. Les entrades es repartirien, seguint criteris professionals, entre les persones que es consideri que tenen més barreres d'accés a la cultura i a qui més podrien beneficiar aquests esdeveniments.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera que població que no té accés a l'àmbit cultura de la ciutat – sigui per motius econòmics, d'estat físic, o per manca d'hàbits- pugui tenir l'oportunitat de conèixer i experimentar activitats culturals que poden ser positives per al seu benestar emocional. L'acció pretén ser un primer incentiu per despertar noves motivacions. Posteriorment les persones haurien de trobar canals autònoms per seguir accedint als esdeveniments culturals.
Població destinatària	Població amb algun tipus de vulnerabilitat social
Àrea responsable de l'acció	Cultura
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 27. Flexibilització del servei del SAD (Servei d'Atenció domiciliària)	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Ciutat: La ciutat com a context que promou i facilita la salut. Objectiu: Recursos d'activitat física i cultural accesibles
Descripció de l'acció	Aquesta acció preveu una flexibilització i ampliació progressiva del SAD, de manera que pugui adaptar-se millor a la voluntat i necessitats de les famílies que atén. Aquesta flexibilització implicaria la possibilitat d'atendre en caps de setmana i també la possibilitat de cobrir atencions destinades a descarregar al familiar cuidador i garantir-li un temps d'oci.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat és millorar la qualitat de vida de les famílies que tenen algun membre dependent, fent una atenció més integral del grup familiar, que tingui en compte no només a la persona dependent sinó també al familiar o familiars que se'n fan càrrec amb més intensitat i que sovint pateixen una manca d'oci molt greu.
Població destinatària	Famílies amb algun membre dependent i que són beneficiàries del servei de SAD.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials
Previsió d'inici	2019
Observacions	

Acció 28. Acompanyament a les entitats amb menys recursos per a la gestió de l'associació i la realització d'activitats

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Suport a les associacions i agrupacions que fan acció social en relació a la salut
Descripció de l'acció	L'acció consisteix en reforçar l'acompanyament a les entitats amb menys recursos propis per a la gestió de l'associació i la realització d'activitats. Aquest recolzament passaria per reforçar l'acompanyament i orientació, aportar opcions d'espais -o hotel d'entitats -i la dinamització d'un punt de voluntariat que aporti a aquestes entitats persones voluntàries que els ajudin a fer les seves activitats.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Vàries de les entitats de l'àmbit de la salut estan formades per grups de persones que comparteixen algun tipus de malaltia, discapacitat, dependència. Aquestes entitats manifesten sovint dificultats addicionals per poder realitzar algunes de les activitats comunitàries que desitgen realitzar. Per tant, l'impacte d'aquesta acció és recolzar aquestes entitats per tal que puguin ser més actives.
Població destinatària	Persones que lideren o participen en associacions de l'àmbit de la salut.
Àrea responsable de l'acció	Participació Ciutadana Salut Pública
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 29. Recomanacions i sensibilització a empreses de l'entorn sobre compliment de la LGD

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Inclusió del teixit empresarial en el concepte de comunitat, potenciant la seva responsabilitat social en el foment de formes de treball més saludables i inclusives.
Descripció de l'acció	L'acció preveu establir una comunicació amb les empreses de Barberà del Vallès per fer arribar recomanacions i sensibilització sobre compliment de la LGD (antiga LISMI). Al mateix temps, es revisarà quin és el grau actual d'acompliment d'aquesta llei per part de l'Ajuntament i s'impulsaran mesures per complir la norma en major profunditat, definint i reservant llocs de treball per a persones amb discapacitat, exigint el compliment de la LGD en licitacions, etc.).
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera augmentar el nombre de persones amb alguna discapacitat que són contractades a Barberà del Vallès, sigui al teixit empresarial privat o al mateix Ajuntament.
Població destinatària	Població amb alguna de les discapacitats previstes en la LGD (Ley General de Discapacidad)
Àrea responsable de l'acció	Recursos Humans Fundació Barberà Promoció
Previsió d'inici	2021
Observacions	

Acció 30. Sensibilització a les empreses per tal que promoguin dietes saludables	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Inclusió del teixit empresarial en el concepte de comunitat, potenciant la seva responsabilitat social en el foment de formes de treball més saludables i inclusives.
Descripció de l'acció	Aquesta acció preveu apropar a les empreses opcions i alternatives per tal de millorar l'alimentació que es dispensa al personal dins de les seves instal·lacions o bé en l'entorn dels centres de treball. Una iniciativa en aquest sentit és el projecte AMED – Alimentació Mediterrània- que ha promogut els valors de l'alimentació mediterrània en els entorns de treball.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera poder contribuir a millorar l'alimentació diària de les persones que treballen a Barberà del Vallès, aconseguint principalment que les empreses dispensin menús més saludables.
Població destinatària	Persones que treballen a Barberà del Vallès
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Fundació Barberà Promoció
Previsió d'inici	2022
Observacions	

Acció 31. Tallers de creixement personal i parentalitat responsable	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Comunitat: Desenvolupament comunitari i cura entre persones Abordatge de reptes col·lectius com la conciliació, la dependència, la cura i educació de les filles i fills, el canvi cap a nous models de família, la igualtat i la comunicació en les relacions afectives.
Descripció de l'acció	Aquesta acció enllaça amb la tasca que ja porta realitzant l'Oficina de Polítiques de Gènere. Es tracta de programar de manera periòdica activitats tipus tallers o grups de debat sobre creixement personal i parentalitat responsable, o altres temes que afectin les relacions familiars i afectives. Es farà un especial esforç per atraure públic masculí i públic jove a aquestes activitats. Aquestes accions es podrien realitzar en diferents punts de la ciutat i en coordinació amb diferents serveis, per tal de poder arribar a un públic el més variat possible.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	S'espera sobretot contribuir al benestar emocional de la població adulta que assisteixi a aquestes activitats. De manera concreta, s'espera arribar a públic jove i masculí.
Població destinatària	Conjunt de la població, ja que s'espera fer diferents tipus d'activitats.
Àrea responsable de l'acció	Polítiques de Gènere
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 32. Activitats pràctiques, participatives i experiencials (tipus tallers) sobre cultiu, compra i cuina saludable i sostenible	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Alimentació sana
Descripció de l'acció	Activitats pràctiques, participatives i d'experiència (tipus tallers) sobre cultiu, compra i cuina saludable i sostenible, en contextos com el mercat municipal, escoles o equipaments, dirigits a diferents públics (familiar, jove, gran, persones en risc d'exclusió...) i comptant amb la participació de persones i entitats de la ciutat per a la seva organització i difusió. Cal fer algunes d'aquestes activitats en cap de setmana i habilitar algun espai de cuina comunitària per fer les activitats.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'acció espera apropar hàbits saludables i sostenibles a la població de Barberà del Vallès. Així, s'espera ampliar el nombre de persones que viu al municipi i que consumeix aliments saludables i de proximitat, de producció respectuosa amb el medi ambient.
Població destinatària	Priorització de famílies, població jove, població gran i persones en situació de risc d'exclusió.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Serveis Socials Fundació Barberà Promoció Medi Ambient
Previsió d'inici	2020
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 33. Promoció de l'esport entre les noies	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Activitat física, descans i relaxació
Descripció de l'acció	L'acció respon a la detecció de l'abandonament de la pràctica esportiva de noies durant la transició entre primària i secundària. Es preveu promocionar l'esport entre les noies a través de projectes de dinamització de patis (PIDCES), una major escolta dels interessos esportius de les noies, visibilitzar referents esportius femenins, presentació d'entitats esportives dins les escoles, dinamització de patis amb jocs tradicionals que impliquen activitat física (corda, goma, hula-hop...), tastets d'esports... Durant tot el desenvolupament de l'acció es pot valorar la implicació i participació d'entitats i associacions que tinguin com objectiu la promoció de la pràctica esportiva en joves.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Incrementar la pràctica esportiva entre les noies joves. Alhora, amb la presentació d'altres esports s'assolirà la diversificació de la pràctica esportiva.
Població destinatària	Noies joves en edats compreses dels 12 fins als 17 anys
Àrea responsable de l'acció	Joventut Activitat Física i Esports
Previsió d'inici	
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 34. Foment de passejades col·lectives periòdiques	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Contacte amb la natura, la cultura i l'oci
Descripció de l'acció	Foment de passejades col·lectives periòdiques, en horaris diversos (incloent caps de setmana) i amb diferents nivells d'exigència per arribar a diferents públics. Les passejades promouen l'activitat física, el coneixement de l'entorn i la relació social. Les passejades tindran un contingut variat seleccionant rutes en les què es prioritzen elements naturals -espais verds i blaus-, altres rutes que posin més atenció a edificis emblemàtics i punts culturals i històrics de Barberà del Vallès. Cal valorar la implicació i col·laboració d'aquelles entitats i associacions que ja tenen experiència en passejades col·lectives.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Augmentar el nombre de persones que porten una vida activa i que fan activitat física. Incrementar el coneixement de l'entorn i del municipi alhora que es generen i s'enforteixen les relacions afectives i de coneixença entre la població.
Població destinatària	Població en general
Àrea responsable de l'acció	Activitat Física i Esports Salut Pública
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 35. Consens tècnic davant la detecció de casos de risc d'alcoholisme	
Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Ús racional de pantalles, i reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.
Descripció de l'acció	Actualment, la manca de concreció dels paràmetres d'actuació dels serveis de l'Ajuntament davant de casos (de risc) d'alcoholisme produeix actuacions disperses, no planificades de forma estratègica i d'abast sectorial. L'acció té l'objectiu d'establir un consens tècnic davant la detecció de casos de risc d'alcoholisme, en coordinació amb el CAS (Centre d'Atenció i Seguiment a les drogodependències) i amb els recursos i activitats de salut de la ciutat. Concretament, i com a mesura contra el risc d'alcoholisme, es promourà la vinculació de les persones afectades per problemàtiques amb l'alcohol al territori i els seus recursos d'oci saludables.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Assolir una actuació unificada per part dels serveis de l'Ajuntament davant la detecció de casos de risc d'alcoholisme. Evitar l'agreujament de casos amb indicis d'alcoholisme reduint així els casos d'alcoholisme.
Població destinatària	Es prioritzen les persones en risc d'alcoholisme i persones afectades per l'alcoholisme.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials Fundació Barberà Promoció Salut Pública
Previsió d'inici	2022
Observacions	

Acció 36. Aplicació del Projecte 'Entorns sense fum' de l'ASP de Catalunya

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Ús racional de pantalles, i reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.
Descripció de l'acció	L'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) ha promogut el projecte "Entorns sense fum", que inclou estratègies per evitar la incorporació de nous fumadors, augmentar el nombre d'exfumadors i impedir l'exposició al fum ambiental del tabac, principalment en la infància. El projecte té tres eixos: - Declarar espais lliures de fum els espais exteriors escolars i esportius. - Sensibilitzar els infants i joves sobre les conseqüències del tabac. - Reforçar el paper de referent dels adults ajudant-los a deixar de fumar.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	Reducció del nombre de persones fumadores al municipi. Prevenció del tabaquisme de noves generacions.
Població destinatària	Prioritàriament l'acció posa el focus en persones fumadores i exfumadores i infància i adolescència en edat escolar. No obstant, l'acció és preventiva, destinant-se a la població en general
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Educació Activitat física i Esports
Previsió d'inici	2022
Observacions	

Acció 37. Estudi de l'abús de psicofàrmacs

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Ús racional de pantalles, i reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.
Descripció de l'acció	L'actuació municipal en relació al consum no justificat de psicofàrmacs és actualment insuficient degut a que no s'ha generat fins ara un debat sobre aquesta qüestió. És per això que s'ha consensuat la necessitat d'incorporar una línia d'acció en l'abordatge d'abús de psicofàrmacs, especialment en les noies joves, dones i els nuclis familiars usuaris de serveis socials. Està prevista la realització d'enquestes al jovent per conèixer, entre d'altres, el seu consum de psicofàrmacs. Un cop es coneguin els resultats, caldrà consensuar a nivell tècnic una estratègia d'actuació en l'abordatge d'aquesta realitat. L'acció implica una major coordinació entre serveis de salut, serveis socials i CSMIJ (Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil).
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	En primer lloc s'espera aconseguir un millor coneixement d'aquesta problemàtica. En segon lloc, s'espera conscienciar a la població sobre els riscos del consum de psicofàrmacs.
Població destinatària	Prioritàriament noies joves, dones i els nuclis familiars usuaris de serveis socials. No obstant, l'acció preveu atendre a totes les persones que facin un abús de psicofàrmacs.
Àrea responsable de l'acció	Serveis Socials Salut Pública Fundació Barberà Promoció Joventut
Previsió d'inici	2019
Observacions	

Acció 38. Estudi de la necessitat de fer un pla local de drogodependències i addiccions al joc

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Àmbit Persona: Capacitació, apoderament i responsabilitat sobre la pròpia salut i la pròpia cura Ús racional de pantalles, i reducció de riscos en el consum d'alcohol, tabac, medicaments, prevenció de les drogodependències i de les addiccions al joc.
Descripció de l'acció	El present pla preveu accions destinades a abordar casos d'abús de psicofàrmacs i d'alcoholisme. Per completar l'abordatge dels consums de risc, aquesta acció preveu valorar la conveniència de fer un pla d'acció per reduir i prevenir situacions de drogodependència i addiccions al joc. L'acció no implica la realització del pla sinó la valoració tècnica de la seva necessitat. Cal tenir present que altres municipis han optat per demanar suport a Diputació de Barcelona per a la seva realització: https://www.diba.cat/es/web/benestar/spott/spott_suport_comunitari#Plans
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	En cas que es valorés com a necessari, l'impacte seria acabar fent un Pla sobre drogodependència i addiccions al joc, en combinació amb les accions previstes sobre consum de psicofàrmacs i alcoholisme.
Població destinatària	Es posa el focus en l'abordatge de la drogodependència i/o addiccions al joc.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública Joventut Serveis Socials Fundació Barberà Promoció
Previsió d'inici	2021
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

Acció 39: Taula de Salut

Correspondència amb àmbits i objectius del Pla Local de Salut	Acció transversal.
Descripció de l'acció	Creació d'una Taula de Salut per afavorir la coordinació i treball en xarxa entre serveis i entitats i el seguiment del Pla Local de Salut. La Taula pot crear comissions temàtiques per aprofundir temes determinats en profunditat. La Taula no substituiria el Consell Municipal de Salut, ja que aquest cobreix un diàleg amb l'estament polític que també és important mantenir.
Impacte esperat en l'àmbit de la salut	L'impacte esperat és assolir una coordinació més efectiva, un millor coneixement i confiança entre agents que doni peu a un millor treball en xarxa, amb projectes col·laboratius entre agents. Un altre impacte esperat és aconseguir fer de manera continuada una millor política de salut, gràcies a l'aportació plural de molts agents. La Taula també permetrà fer una avaluació continuada del Pla de Salut.
Població destinatària	Grup motor del Pla Local de Salut Teixit associatiu de Barberà del Vallès en l'àmbit de la Salut.
Àrea responsable de l'acció	Salut Pública
Previsió d'inici	2019
Observacions	Acció recolzada o proposada també per les entitats i Consell d'Infants

4.3. Lideratge del Pla d'Acció

L'èxit d'un pla no només rau en el seu disseny sinó sobretot en el seu lideratge. Tant o més important que la previsió d'accions a dur a terme és la previsió de l'estructura organitzativa que les haurà d'impulsar i adaptar als canvis de context que es vagin produint.

Sovint s'associa als plans un caràcter de rigidesa. En canvi, **un pla no és més que una hipòtesi de treball a mig termini**: ha de ser flexible i ha d'incorporar des del principi accions de seguiment i avaluació que permetin corregir i adequar les accions als objectius i finalitats previstes. Per tant, un Pla és sòlid pel que fa als objectius i directrius, però ha de ser flexible pel que fa a les accions per assolir-los, ja que les condicions del context són canviants.

El lideratge principal del Pla Local de Salut recau en Salut Pública de l'Ajuntament de Barberà del Vallès. Per a la presa de decisions i la coordinació de les accions, Salut Pública es recolzarà en el diàleg i consens amb la Taula de Salut (Acció 39), on estaran

representades les persones referents d'altres seccions implicades en les accions del Pla i també les entitats més vinculades a la salut del municipi.

Enumerem i repassem a continuació les funcions que ha de cobrir el lideratge del Pla, des d'una vessant de lideratge col·laboratiu capaç de generar dinàmiques de reflexió, consens i treball en xarxa entorn al desplegament del Pla.

- a) Compromís i pacte polític sostingut
- b) Dinamització d'una Taula de Salut
- c) Impuls i seguiment tècnic de les accions del Pla
- d) Encaix transversal amb la resta de polítiques
- e) Dinamització del Consell Municipal de Salut
- f) Provisió econòmica de les accions del Pla
- g) Avaluació i transparència del Pla

a) Compromís i pacte polític sostingut

En primer lloc, i com a requisit per a la posada en marxa de qualsevol pla, es requereix aconseguir un compromís i pacte polític ampli a nivell municipal que garanteixi un suport estable al PLS durant diverses legislatures. Sense un pacte estable entorn als objectius del Pla és improbable generar un impacte en la ciutat.

El consens ha de treballar-se en primer lloc en el mateix equip de govern, de forma que les diferents regidories s'alineïn amb els objectius del PLS. En segon lloc, caldrà treballar aquest consens amb la resta de forces polítiques i visualitzar-lo a ser possible mitjançant l'aprovació en Ple.

b) Dinamització d'una Taula de Salut interdepartamental

Un tret bàsic del Pla Local de Salut és fer de la salut una missió compartida per totes les polítiques i serveis de l'Ajuntament. En la mesura que es crea una complementarietat entre agents i es consensuen uns objectius compartits, es pot arribar a fer una

estratègia holística a nivell de salut a la ciutat.

El PLS reforçarà el lideratge compartit amb una Taula de Salut formada pel personal tècnic referent d'altres seccions implicades en les accions del PLS, i també per entitats representatives de l'àmbit de la salut a la ciutat.

El funcionament d'aquesta Taula pot comptar amb algunes sessions plenàries en moments determinats, funcionar amb un comitè executiu de tipus tècnic per a qüestions més organitzatives, i també amb comissions temàtiques mixtes en funció de les prioritats que s'identifiquin cada any. La composició de la Taula de Salut pot variar amb el temps, en funció de les accions que es prioritzin tirant endavant en cada moment.

El lideratge tècnic i polític del PLS per part de Salut Pública ha de preveure la dinamització efectiva de la Taula de Salut

La Taula de Salut és una acció transversal prevista en sí mateixa en el Pla d'Acció (veure acció 39).

c) Impuls i seguiment tècnic de les accions del Pla

Una funció central de Salut Pública de l'Ajuntament de Barberà del Vallès és impulsar i coordinar la posada en marxa de les diferents accions contemplades en el Pla. Això requereix una planificació inicial de cada acció que contempli els passos a fer, recursos i implicacions necessàries, cronograma temporal, etc. El desplegament progressiu de les accions requereix d'un seguiment periòdic per fer-les avançar pas a pas.

Per recolzar-se en aquesta funció de seguiment i orquestració del PLS, el personal tècnic sobre qui recau el lideratge principal es recolzarà en eines informàtiques de gestió de projectes, que permeten crear entorns col·laboratius i transparents entorn a l'execució de cada acció.

Aquestes eines informàtiques també preveuen la recollida d'informació necessària per a fer una avaluació de les accions, faciliten l'elaboració de memòries anuals dels plans i faciliten el compliment de la llei de transparència en allò que afecta als plans.

d) Encaix transversal amb la resta de polítiques

Per tal de fer de la salut una fita compartida amb la resta d'àrees de l'Ajuntament i crear una millor unitat d'acció, el lideratge del Pla Local de Salut ha de contemplar:

- treballar amb una Taula de Salut transversal, tal com s'ha explicat a la pàgina anterior;
- tenir representació en els espais de treball interdisciplinari i col·laboratiu que s'endeguen des d'altres polítiques. És fonamental la participació activa en aquests espais per tal de fer valdre la perspectiva de la salut en la resta de polítiques locals. De fet, la principal via per transversalitzar la salut passa per aquesta participació activa en els espais on es negocien la resta de polítiques.
- mantenir-se al corrent dels diferents plans i polítiques impulsades des d'altres àmbits del consistori, per cercar sinèrgies i accions concertades amb més poder d'incidència.

e) Dinamització del Consell Municipal de Salut

A més de la Taula de Salut, el Pla Local de Salut ha d'acompanyar-se d'espais de participació social, com per exemple el Consell Municipal de Salut, que és un òrgan ja constituït que pot facilitar el manteniment d'un diàleg obert entre el govern local i resta de forces polítiques i la ciutadania, a través de les entitats, per tractar les prioritats de salut i l'orientació de les accions d'intervenció.

La composició, format i dinamització d'aquests espais de participació és clau per tal que tinguin una funció real i activa, i no testimonial i purament informativa. Per tant, la dinamització del Consell Municipal de Salut és una altra funció inclosa dins del lideratge del Pla Local de Salut.

f) Provisió econòmica de les accions del Pla

El Pla Local de Salut requereix d'una provisió anual de recursos, especialment per impulsar aquelles accions que no puguin

desplegar-se amb els recursos estructurals de les diferents seccions. Aquesta provisió econòmica ha de planificar-se en anualitats que fixin les prioritats d'actuació a curt termini.

Aquesta cerca de finançament pot recolzar-se en fonts de finançament externes al consistori, com poden ser subvencions d'administracions supramunicipals.

De fet, és útil preveure dins del pla una figura tècnica – que podria ser compartida amb d'altres plans -, destinada a fer una recerca externa de fons econòmics per al desenvolupament d'accions.

g) Avaluació i transparència del Pla

L'avaluació és sovint una assignatura pendent de molts plans. Per poder-se realitzar en unes bones condicions, l'avaluació ha de preveure's en el disseny específic de cada acció, recollint informació i valoracions al llarg del seu desplegament.

L'avaluació ha de preveure quatre tipus bàsics d'indicadors, que passen a explicar a continuació:

Execució: indicadors basats en la recopilació d'informació empírica, mesurable, rellevant i factible sobre els resultats directes de l'acció (ex. nombre de persones que han participat d'un programa; la posada en marxa d'un recurs, la realització d'una activitat, etc.). Inicialment es planteja quin seria el valor desitjat per aquell indicador (és a dir, quina és la meta desitjada o objectiu operatiu que volem aconseguir per a aquella acció). D'aquesta manera, l'indicador il·lustra el que hem aconseguit i en quina mesura (percentatge) hem aconseguit l'objectiu operatiu fixat.

Satisfacció: en algunes accions pot ser rellevant recollir indicadors subjectius de la satisfacció de les persones amb les accions que es desenvolupen. Interessa conèixer la satisfacció tant de les persones beneficiàries, participants o destinatàries de les accions, com dels agents que les desenvolupen. Per això, dins els indicadors de resultats s'incorporen indicadors resum de la satisfacció obtinguda. El càlcul d'aquest indicador implica que totes les accions han de preveure, un cop finalitzades, enquestes de satisfacció (o altres eines) dirigides a les persones beneficiàries o/i organitzadores.

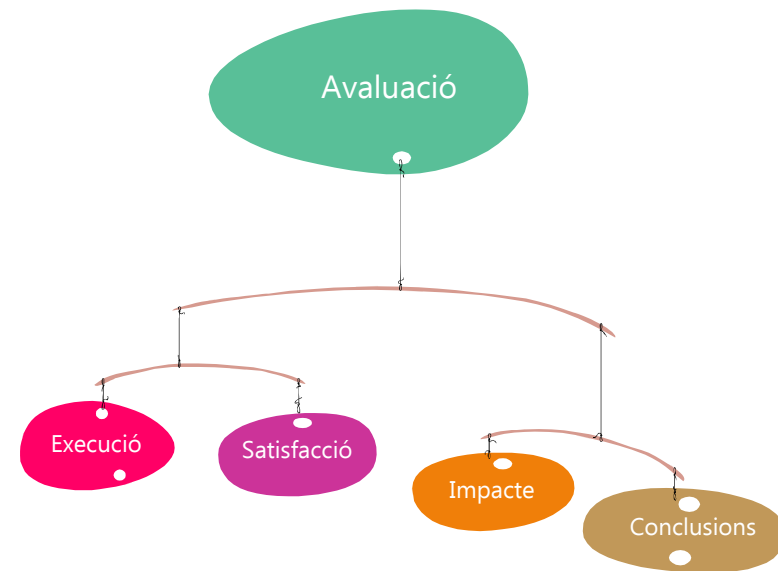
Impacte: l'impacte de les accions és difícil de mesurar, ja que es desenvolupen en un medi en el que interactuen a la vegada múltiples factors, de manera que és molt difícil aïllar l'efecte real de cada factor. D'altra banda, tampoc acostuma a ser factible tenir grups de control que permetin comparar i aïllar l'efecte de l'acció.

Per això, per copsar l'impacte, s'opta per complementar la recollida de dades que sigui factible obtenir amb la valoració experta que poden fer les persones directament implicades en l'impuls del PLS sobre si una acció està efectivament tenint els impactes esperats.

L'impacte de les accions es veu afectat per factors del context, que poden ser favorables o desfavorables. Aquests factors del context han de ser tinguts en compte en l'avaluació.

Conclusions: Es tracta d'una valoració qualitativa i final dels punts forts i febles de l'acció i les conclusions que es prenen de cara al futur. Per exemple, si es dona o no continuació a l'acció, millores a introduir, etc. Lògicament, aquesta valoració final servirà de base per la renovació del PLS en el futur.

Finalment, seguint les directrius de la llei de transparència, accés a la informació pública i bon govern, caldrà fer públic i accessible tant el contingut del PLS com les seves avaluacions al llarg del temps.





Pla Local de Salut Barberà del Vallès

Per a més informació

Tel. 93729 71 71

barbera@bdv.cat

www.bdv.cat



AJUNTAMENT DE
BARBERÀ DEL VALLÈS



**Diputació
Barcelona**