



Ajuntament de
Sant Vicenç de Castellet

PLA LOCAL DE SALUT
DE SANT VICENÇ DE
CASTELLET
2018-2023

Autoria

Marta Vilanova-Vilà. Directora científica Amb Salut.

Responsable política

Eulàlia Sardà Bonvehí

Responsable Tècnic

Daniel Gimenez Deveas

Grup Motor

Esther Baena Escamilla (EAP Sant Vicenç de Castellet), **Judit Mas Soler** (EAP Sant Vicenç de Castellet), **Elsida Montaña** (EAP Sant Vicenç de Castellet), **Fina Olmo Avilés** (EAP Sant Vicenç de Castellet), **Isabel Rovira Torner** (Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet), **Eva Torra Escarrer** (EAP Sant Vicenç de Castellet)

Amb el suport de **Diputació de Barcelona**

Abreviatures

ASPCAT	Agència de Salut Pública de Catalunya
CAP	Centre Atenció Primària
DIBA	Diputació de Barcelona
EAP	Equip Atenció Primària
LOSC	Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya
OMS	Organització Mundial de la Salut
PINSAP	Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública
STP	Salut a Totes les Polítiques
TME	Taxa Mortalitat Estandarditzada

Índex de Taules

Taula 1 - Població de Sant Vicenç de Castellet per grups d'edat. 2017.	19
Taula 2 - Població assegurada de l'ABS Sant Vicenç de Castellet segons grup d'edat. 2016.	21
Taula 3 - Índex de sobreenvelliment a l'ABS Sant Vicenç de Castellet i persones més grans de 75 que viuen soles. 2016.	21
Taula 4 - Població amb nacionalitat d'un país en via de desenvolupament per l'ABS Sant Vicenç de Castellet (% brut). 2014.	22
Taula 5 - Població ocupada a Sant Vicenç de Castellet. 2018.	22
Taula 6 - Taxa d'atur a Sant Vicenç de Castellet. 2018.	23
Taula 7 - Persones de Sant Vicenç de Castellet afiliades a la Seguretat Social. 2018.	24
Taula 8 - Renda Familiar Disponible Bruta a Sant Vicenç de Castellet. 2016.	25
Taula 9 - Impost sobre la Renda de les Persones Físiques. 2016.	25
Taula 10 - Població de l'ABS de Sant Vicenç de Castellet exempta de copagament a les farmàcies. 2016.	25
Taula 11 - Índex Socioeconòmic Compost de l'ABS Sant Vicenç de Castellet . 2017.	26
Taula 12 - Nivell d'instrucció insuficient de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet (% brut). 2014.	26
Taula 13 - Distribució de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet.	28
Taula 14 - Morbilitat atesa entre 0 i 14 anys a l'ABS Sant Vicenç de Castellet. 2016.	29
Taula 15 - Morbilitat atesa en població de 15 i més anys a l'ABS Sant Vicenç de Castellet. 2016.	30
Taula 16 - Població menor de 15 anys de l'ABS Sant Vicenç de Castellet atesa per centres ambulatoris de salut mental. 2016.	32
Taula 17 - Morbilitat de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet atesa a centres ambulatoris de salut mental. 2016.	32
Taula 18 - Taxes de mortalitat per 100.000 habitants, per a l'ABS Sant Vicenç de Castellet 2011-2015.	34
Taula 19 - Indicadors de serveis de l'ABS Sant Vicenç de Castellet. 2016.	37
Taula 20 - Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals	56
Taula 21 - Agricultura i producció d'aliments	60
Taula 22 - Habitatge	61
Taula 23 - Serveis de salut.	62
Taula 24 - Aigua i higiene	65
Taula 25 - Treball i atur	68
Taula 26 - Ensenyament.	69
Taula 27 - Xarxes socials i comunitàries.	70
Taula 28 - Estils de vida	72

SUMARI

PRESENTACIÓ	5
1. INTRODUCCIÓ.....	6
2. MARC TEÒRIC	7
2.1.La salut	7
2.2.Els determinants socials de la salut.....	7
2.3.La salutogènesis i el model d'actius de salut	9
2.4. Salut en Totes les Polítiques (STP)	9
2.5. Participació ciutadana	11
2.6 Marc normatiu	11
3. METODOLOGIA.....	15
4.PERFIL DE SALUT	19
4.1.Indicadors demogràfics	19
4.2.Indicadors socioeconòmics	22
4.3.Indicadors de salut	28
4.4.Indicadors de morbiditat.....	29
4.5.Indicadors de mortalitat.....	33
4.6.Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva	35
4.7.Indicadors sobre serveis.....	36
4.8.Indicadors d'entorn físic.....	37
3. PLA D'ACCIÓ	40
Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals	56
Agricultura i producció d'aliments	60
Habitatge	61
Serveis de salut.....	62
Aigua i higiene	65
Treball i atur	68
Ensenyament.....	Error! No s'ha definit el marcador. 69
Xarxes socials i comunitàries.....	70
BIBLIOGRAFIA.....	74

PRESENTACIÓ

El concepte de salut ha anat evolucionant durant aquests últims anys, aquest dona més rellevància a la salut comunitària, sense treure protagonisme als Serveis de Salut els quals entenem com bàsics. Així doncs, tal com indica l'Organització Mundial de la Salut, la salut no només és l'absència de malaltia sinó també un estat complert de benestar físic, mental i social.

L'equip de govern municipal, fruit de l'estreta col·laboració dels últims dos anys amb l'Equip d'Atenció Primària de Sant Vicenç de Castellet, va assumir que aquesta nova mirada sobre la salut s'havia de materialitzar mitjançant l'elaboració d'aquest Pla local de Salut 2018-2023, entenent que la salut és una prioritat a la nostra societat, probablement el bé més preuat per al conjunt dels santvicentins.

L'enfoc d'aquest Pla contempla la visió positiva de la salut, posant la mirada en el que genera salut i en l'enfoc del model de determinants socials de la salut, per tal de visualitzar els actius i els condicionants que influeixen en la salut de la població i en base a les competències municipals i realitzant propostes d'intervenció en salut comunitària.

Finalment, aquest Pla Local de Salut, ha estat el resultat del treball col·lectiu de ciutadans, entitats socials, educatives, culturals, esportives, farmàcies ,conjuntament amb l'EAP i diferents departaments de l'Ajuntament, i vol ser l'instrument de treball que ens permeti abordar de manera transversal a totes les àrees de l'ajuntament, els reptes en aquesta matèria, per tal de millorar la salut dels santvicentins.

Eulàlia Sardà Bonvehí
Regidora de Salut

1. INTRODUCCIÓ

El Pla Local de Salut és un instrument útil i pràctic per millorar les actuacions en l'àmbit de la salut a partir d'una perspectiva local i integradora que es materialitza en un document, consensuat i aprovat pel ple municipal, on s'identifica l'anàlisi de situació de salut i el Pla d'acció, partint d'una visió estratègica amb una implicació multidisciplinària i intersectorial.

El motiu per desenvolupar un Pla de Salut a nivell municipal és a causa del nou model de vida i de creixement que necessita noves respostes i orientacions. La salut ha passat de ser un dret a ser un recurs bàsic per la vida a una inversió de futur i un factor de desenvolupament dels pobles, amb l'existència de desigualtats i exclusions socials.

La salut no es veu com un accés a una atenció de qualitat que solucioni els problemes de salut, sinó viure en un entorn segur i saludable on es garanteixi la seguretat dels aliments, la qualitat de l'aire i la potabilitat de l'aigua on l'apoderament de les persones i les comunitats sigui un dels eixos vertebradors.

La salut pública i la promoció de la salut incorpora i engloba aquesta visió amb la finalitat de millorar la salut i el benestar de les persones.

Per impulsar el Pla és imprescindible la decisió política des de l'Ajuntament, amb la designació de responsabilitats i la creació d'un grup motor-coordinador, format per professionals tècnics de l'administració local, entitats locals, serveis de salut i representants supramunicipals. És a partir d'aquesta decisió que s'inicia l'elaboració de l'anàlisi de salut del municipi i es crea el Pla d'Acció, amb les seves línies estratègiques i les accions que es portaran a terme per al període 2018-2023 i la seva avaluació.

El present Pla de Salut de Sant Vicenç de Castellet 2018-2023 , en el marc de la salut pública, està basat en el model dels determinants de la salut i la visió salutogènica i plantejat des de la Salut a Totes les Polítiques

2. MARC TEÒRIC

2.1.La salut

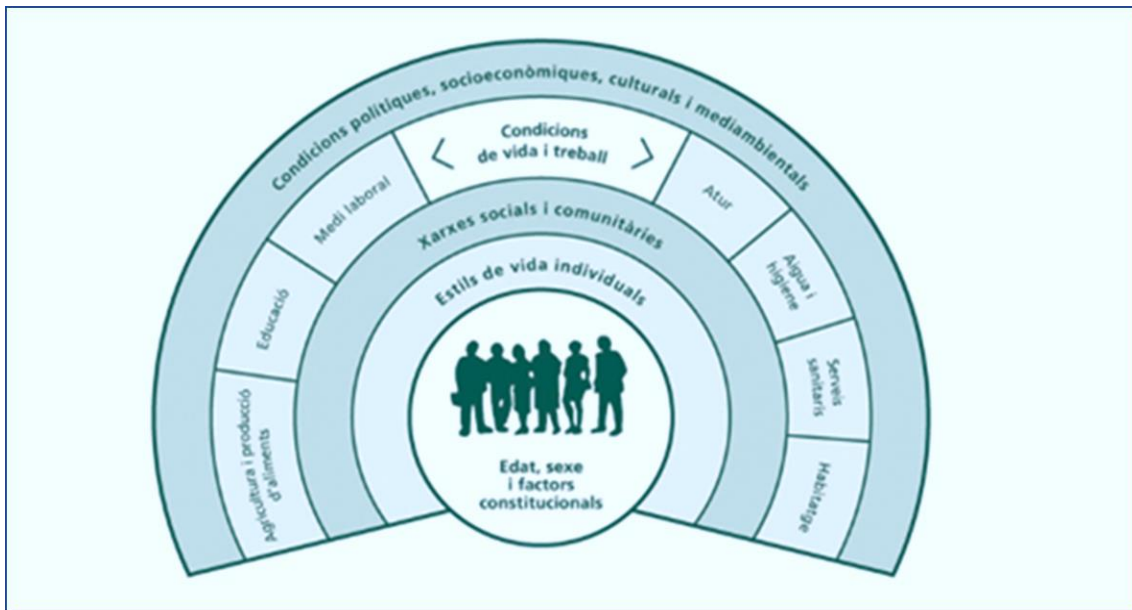
La salut és un concepte social i subjectiu que varia segons l'època, l'espai i la cultura. El coneixement científic i les forces socials i polítiques d'una època són les que determinen si una condició és o no saludable. La definició de salut que ha marxat història i que se segueix utilitzant avui en dia és la de l'Organització Mundial de la Salut (OMS, 1948): "Estat de complet benestar físic, mental i social, i no només l'absència de malaltia". És una definició holística que deixa el concepte biomèdic en un segon pla i es presenta com una visió positiva, que fomenta la prevenció de la malaltia i la promoció de la salut de les persones i les comunitats.

2.2.Els determinants socials de la salut

La salut està condicionada per les circumstàncies en què les persones neixen, creixen, viuen, envelleixen i moren. Va ser Lalonde, ministre de salut de Canadà, que l'any 1974 va descriure els quatre grans grups de determinants de la salut:

- Biologia humana (genètica, resistència a la malaltia, edat, sexe)
- Medi ambiental (contaminació física, química, biològica, entorn sociocultural i urbà)
- Estils de vida i conductes de salut (abús de substàncies, sedentarisme, nutrició, estrès, violència, activitats de risc)
- Sistema sanitari (tipus de serveis sanitaris, equitat i ús que se'n fa, accessibilitat)

Aquests determinants de la salut poden actuar de manera positiva o negativa en la salut de les persones i, per tant, es tracta d'enfortir i millorar els positius i disminuir i/o evitar els negatius. A l'actualitat, un dels models més estesos per explicar els factors que determinen la salut és el de Dahlgren i Whitehead (Il·lustració 1) amb el model de determinants socials o de la salut, conegut també com a model per capes. Al centre es troba la persona amb unes característiques individuals que, en un principi, no són modificables: l'edat, el sexe i alguns factors constitucionals. Les capes que l'envolten són modificables.



Il·lustració 1 - Model de determinants socials de la salut

Font: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2004. Modificat de Dahlgren i Whitehead per l'informe de salut de Barcelona, 2003

En el primer nivell hi ha els estils de vida individuals, entre els quals es troba el consum de tabac o d'alcohol i la pràctica d'activitat física. En el segon, la persona forma part de xarxes socials i comunitàries que condicionen els estils de vida i la salut, envoltada pel tercer nivell on es troben les condicions de vida i de treball, l'accés a l'educació o als serveis sanitaris, l'atur i l'habitatge. I per últim, les condicions polítiques, socioeconòmiques, culturals i mediambientals que tenen una repercussió sobre cadascun dels nivells anteriors.

Aquest model ha permès tenir una visió de la salut global i intentar reduir les desigualtats en matèria de salut entre grups d'una mateixa població o país. Pel fet de néixer i créixer en determinats contextos socioculturals, les persones tenen un millor o pitjor estat de salut, viuen més o menys i s'enfronten a malalties diferents i amb diversitat d'opcions i estratègies.

Tal com es mostra en el model de determinants, el sistema de salut és una part petita de tot el que influeix en la salut. Segons el model Country Health Rankings del Population Health Institute de la Universitat de Wisconsin, el 80% dels determinants de salut no depenen del sistema sanitari. Per aquest motiu, quan es tracta de dissenyar un pla de salut es pensi en un sistema centrat en la persona i en els determinants que l'envolten.

2.3. La salutogènesis i el model d'actius de salut

La salutogènesis es troba dins la filosofia de la promoció de la salut i és una nova visió de la salut en positiu que se centra en què genera salut enlloc de què genera malaltia. Treballar amb el model salutogènic significa centrar-se en els factors que generen salut.

La salutogènesis és una manera de pensar, de ser i de posar-se en acció com a ésser humà. És una habilitat social, una manera d'orientar la vida i la capacitat de gestionar qualsevol situació independentment del que estigui succeint a la vida. Aquest model guanya valor a la idea que els actius en salut aporten un extra a la teoria d'Antonovsky.

Els actius en salut, segons Hernán i Morgan, són qualsevol factor o recurs que millora la capacitat de les persones, dels grups, de les comunitats, de les poblacions, dels sistemes socials i/o de les institucions per mantenir i conservar la salut i el benestar, així com per ajudar a reduir les desigualtats en salut.

Treballar amb actius en salut és reconèixer que cada comunitat té uns talents, habilitats, interessos i experiències que constitueixen una força valuosa per millorar la seva salut i benestar. És un model que segueix la lògica de fer fàcils i accessibles les opcions saludables, orientades al benestar, al creixement i a l'envelliment saludable.

El model d'actius treballa a partir de l'autoestima, les estratègies d'afrontament, les habilitats de resiliència, les relacions, les amistats, els coneixements i els recursos personals. Es tracta de que les comunitats guanyin apoderament per controlar el seu futur i crear recursos generadors de salut.

2.4. Salut en Totes les Polítiques (STP)

Pla de salut de Catalunya 2016-2020

El present Pla de salut de Sant Vicenç de Castellet es basa en el Pla de salut de Catalunya pels anys 2016-2020 dissenyat per la Generalitat de Catalunya. L'objectiu principal és millorar la salut i la qualitat de vida de la població, per donar resposta als principals reptes de salut que té la societat i per consolidar un sistema sanitari públic, universal, just i centrat en les persones.

El Pla de salut de Catalunya 2016-2020 proposa 28 objectius de salut amb l'horitzó 2020 i identifica fins a nous àrees prioritàries: infants i adolescents vulnerables: gent gran i discapacitat, salut mental, malalties minoritàries, malalties transmissibles, aparell locomotor, aparell respiratori, sistema vascular i càncer. Les accions del Pla s'estructuren en quatre eixos: el compromís i la participació de les persones, l'atenció de qualitat, el bon govern i la salut en totes les polítiques.

La salut es crea i es viu a la vida quotidiana, on s'aprèn, es treballa, es juga i s'estima. Des d'una perspectiva més global els requisits per a la salut són: la pau, l'educació, l'habitatge, l'alimentació, la renda, un ecosistema estable, la justícia social i l'equitat, tal com està definit a la Carta d'Ottawa. Aquests factors depenen de les polítiques públiques del moment, tal com es va citar a la Carta d'Adelaide, i per aquest motiu s'ha tenir en compte la salut en la presa de decisions polítiques per evitar impactes perjudicials. És una visió basada en que una població sana és essencial per al creixement i el desenvolupament econòmic d'un país.

La Comissió de la Unió Europea (UE) defineix diferents objectius globals amb el requisit principal que la població ha de tenir un bon estat de salut. Per assolir-los, s'ha creat el Tercer Programa de Salut 2014-2020 i presenta quatre objectius:

- Promoure la salut, prevenir les malalties i fomentar estils de vida saludables a través de la salut en totes les polítiques
- Protegir els ciutadans de la UE de les greus amenaces transfrontereres per a la salut
- Contribuir a sistemes sanitaris innovadors, eficients i sostenibles
- Garantir l'accés a una sanitat millor i més segura als ciutadans de la UE

La "Salut en totes les polítiques", guia editada per l'Organització Mundial de la Salut i que parteix de la Declaració de Hèlsinki de 2013, és un enfocament de les polítiques públiques en tots els sectors que té en compte de forma sistemàtica les implicacions de les decisions sobre la salut, busca sinèrgies i evita efectes sanitaris nocius, per tal de millorar la salut de la població i l'equitat en matèria de salut.

El Pla Interdepartamental i intersectorial de salut pública 2017-2020 (PINSAP) de la Generalitat de Catalunya és una iniciativa basada en les directrius de l'OMS per impulsar la salut en totes les polítiques. Incorpora el model de determinants socials de la salut i posa més èmfasi en la lluita contra les desigualtats i la perspectiva de les etapes vitals. Té dos objectius: incrementar

els anys en bona salut de la població de Catalunya i incorporar efectivament la salut com un dels eixos de la política governamental.

2.5. Participació ciutadana

Es viu en un moment de canvi on les persones disposen d'accés a la informació, tenen ganes de donar la seva opinió i decidir sobre el seu futur. És un moment on la comunitat està agafant protagonisme a través de la creació de xarxes socials.

La Declaració de Jakarta de 1997 situa la persona com el centre de l'acció i dóna èmfasis a la participació com un element important per apoderar a les persones i les comunitats en la presa de decisions i responsabilitzar-les. És per això que el Pla de Salut ha de fer una escolta activa sobre els interessos i les expectatives de la ciutadania a partir d'un model de participació.

Els mitjans o instruments que cal utilitzar són les consultes o referèndums, la iniciativa popular, la gestió concreta d'un servei públic, fòrums comunitaris, pressupostos participatius, el consell o comissió socials i/o consecutiu de la ciutat, entre d'altres com proposa la guia metodològica per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut de la Diputació de Barcelona.

A conseqüència d'involucrar la persona en la presa de decisions, es crea un entorn obert amb diferents punts de vista, es construiran noves aliances i xarxes, la persona valorarà la col·laboració pública i privada i, en general, es comprendrà que l'espai públic és cosa de tothom i per a tothom.

2.6 Marc normatiu

Aquesta aproximació de la salut a la política disposa d'un marc normatiu específic que identifica l'àmbit d'actuació i les competències de les entitats locals. És un suport a nivell autonòmic, estatal i internacional. A continuació es mostren les principals propostes i documents que la recolzen:

Normativa internacional

La Carta d'Ottawa (OMS, 1986) defineix cinc àrees prioritàries d'acció: la construcció de polítiques públiques saludables, la creació d'entorns saludables, l'enfortiment de l'acció comunitària, el desenvolupament d'habilitats personals i la reorientació dels serveis de salut.

La Declaració d'Adelaide amb el lema Política Pública Saludable (OMS, 1988) considera que les polítiques en tots els sectors influeixen en els determinants de la salut, per tant, milloren la salut, la justícia social, l'equitat i el respecte als drets humans.

La Carta de Hèlsinki amb el lema Salut a Totes les Polítiques (OMS, 2013) se centra en la promoció de la salut i l'equitat a través d'una resposta integrada en les polítiques del govern. Fa èmfasi en els determinants socials i ambientals de la salut.

Normativa europea

La Carta Europea d'Autonomia Local (Consell Europeu, 1985) refereix que els municipis tenen el dret i la potestat efectiva d'ordenar i gestionar una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies.

Normativa estatal

L'Estratègia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, 2015) considera l'àmbit local un entorn essencial per desenvolupar estratègies de promoció de la salut.

Llei 33/2011, del 4 d'octubre, General de Salut Pública estableix les bases per assolir el major nivell de salut possible a través de les polítiques per tal de prevenir la malaltia i protegir i promoure la salut de les persones a nivell individual i col·lectiu.

Normativa autonòmica

El Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, el qual regula l'organització, la competència i les funcions dels governs locals, inclosa la salut pública.

La Llei 15/1990, d'Ordenació Sanitària de Catalunya (LOSC) té com a objectiu mantenir i millorar el nivell de salut de la població a través del sistema sanitari català, basant-se en els principis d'accessibilitat universal, l'equitat, l'eficàcia i l'eficiència. La Llei estableix el Pla de Salut com l'instrument indicatiu i el marc de referència per a totes les actuacions públiques en la matèria.

La Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de Salut pública de Catalunya garanteix la vigilància de la salut pública, la promoció de la salut individual i col·lectiva, la prevenció de la malaltia i la protecció de la salut. Estableix que el Pla Interdepartamental de salut pública, coordinat amb el Pla de salut, és l'eina de govern i el marc indicatiu de les accions en salut pública.

El Pla Interdepartamental de la salut pública del 2017-2020 (PINSAP) té dos objectius: incrementar els anys de bona salut a la població de Catalunya i implicar tot el govern (autonòmic i local) i la societat perquè puguin capitalitzar la seva influència positiva sobre la salut.

Normativa local

El **Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya**, el qual reconeix que l'administració local té la plena competència municipal per desenvolupar polítiques de prevenció, serveis i reinserció social.

El **Model d'Ordenança d'Intervenció Municipal Ambiental, de Seguretat i de Salut Pública**, del 19 d'octubre de 2012, refereix que l'ajuntament ha de garantir la salut i la seguretat de les persones, la tranquil·litat dels veïns i la convivència. També ha de protegir el medi ambient i l'entorn urbà, el creixement econòmic i social equilibrat i sostenible, i els drets dels usuaris i els consumidors.

Ordenança municipal reguladora de la tinença d'animals de companyia de Sant Vicenç de Castellet (BOPB de 14 de juliol de 2017).

Marc de planificació sanitària autonòmica

El Pla de Salut de Catalunya 2016-2020, com a instrument de planificació sanitària que formalitza la política del Govern de la Generalitat pel que fa al desplegament d'actuacions per a la promoció de la salut i la seva protecció, la prevenció de les malalties, el tractament de les persones malaltes i la rehabilitació i la reinserció a la societat en les millors condicions possibles.

El Pla de Salut de la Regió Sanitària de la Catalunya Central 2016-2020, com a instrument de planificació sanitària, emmarcat en el Pla de Salut de Catalunya 2016-2020, que formalitza la política del Govern de la Generalitat de Catalunya a nivell de la Regió Sanitària de Catalunya Central per al període 2016-2020.

3. METODOLOGIA

En aquest apartat s'exposa l'organització i les metodologies amb les que s'ha treballat per portar a terme l'elaboració del Pla de Salut de Sant Vicenç de Castellet, definint en primer lloc l'organització general, seguida de la fase d'elaboració del perfil de salut i, en darrer terme, la metodologia que ha guiat el Pla d'acció.

Pel que fa a l'elaboració, i com a fase prèvia, l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet va assumir el compromís i el lideratge per impulsar el Pla Local de Salut del municipi per al període 2018-2023, designant la coordinació per a l'elaboració del Pla a la Regidora de Salut, persona responsable del disseny de l'estructura organitzativa per al procés d'elaboració, amb la creació d'un grup motor i espais de participació ciutadana.

El **perfil de salut** ha estat elaborat a partir de l'anàlisi de diferents indicadors extrets de fonts secundàries d'informació, amb una anàlisi de dades d'indicadors municipals i supramunicipals. Pel que fa a les dades de salut, s'han extret principalment dels Indicadors de salut comunitària¹ de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, que s'ofereixen per Àrea Bàsica de Salut (ABS) extretes del Registre Central d'Assegurats de CatSalut, per edat i sexe, sempre que ha estat possible. Segons l'Observatori del Sistema de Salut, les dades poden presentar una discrepància entre el Registre Central d'Assegurats i la població empadronada i resident a un territori.

Cal fer esment que l'ABS de Sant Vicenç de Castellet inclou a persones dels municipis de Sant Vicenç de Castellet, Castellgalí i Pont de Vilomara, fet que les dades que s'ofereixen per ABS facin referència a tots els municipis, no essent possible la seva desagregació.

El **Grup motor**, de perfil tècnic, ha estat format per persones tècniques de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet de les àrees de Servei a les persones, dels Serveis socials i de comunicació i per professionals de l'EAP de Sant Vicenç de Castellet. El grup motor ha estat l'òrgan encarregat d'impulsar l'elaboració del Pla a partir dels respectius coneixements de la salut i l'organització de la població de Sant Vicenç de Castellet.

¹ Ruiz-Muñoz D, Freitas AC, Schiaffino A, Gonzalez-Viana A, Medina-Bustos A, Caamiña I, Puigdefàbregas A, Mompart-Penina A, Cabezas C. Indicadors bàsics de salut per ABS. Guia per realitzar l'informe de salut per ABS. Barcelona: Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya; 2018.

Els **espais de participació ciutadana** han permès recollir les idees, aportacions i propostes de la ciutadania. Per una banda, es va realitzar la **presentació de l'elaboració del Pla de Salut de Sant Vicenç 2018-2023**, a l'Auditori Ma. Carme Grauvilardell, de l'Espai Ateneu de Sant Vicenç de Castellet, amb la participació de representants d'entitats, representants polítics i persones a títol individual. Durant l'acte es va presentar el marc conceptual i la metodologia de treball i la importància per al municipi de tenir el Pla Local de Salut elaborat. Per altra, **la participació ciutadana** es va portar a terme mitjançant una metodologia participativa que va permetre recollir els actius de salut de les persones i les propostes de millora de la salut i el benestar que es podrien realitzar a Sant Vicenç de Castellet. Aquesta participació es va realitzar amb la distribució de butlletes, en el període comprès entre el 1 i el 23 de desembre de 2018, en diferents espais del municipi

- Actes de La Marató de TV3 i Catalunya Ràdio
- Biblioteca Salvador Vives Casajoana
- CAP Sant Vicenç de Castellet
- Casal Joves El Rkó
- Escola Sant Vicenç, Escola Puigsoler i Escola FEDAC
- Espai Impuls
- Esplai
- Farmàcies
- Fira de Nadal/Cagatió
- IES Castellet
- Oficina d'Atenció al Ciutadà
- Pavelló
- Serveis socials

A les butlletes distribuïdes se sol·licitava a la població la resposta a dues preguntes prèviament consensuades pel grup motor:

- Quines coses et fan tenir bona salut a Sant Vicenç de Castellet?
- Què faries tu per aconseguir tenir bona salut i benestar a Sant Vicenç de Castellet?

I a nivell de xarxes socials es va incorporar el hàstag #pladesalutsvc per a totes les activitats que feien referència al Pla de Salut.

Una vegada identificades les propostes de millora de la salut per part de la ciutadania i les presentades pel grup motor, es van portar a terme dues sessions de participació comunitària.

En la primera d'elles, celebrada el 29 de gener de 2019, es va presentar per part de l'equip motor, el Perfil de Salut del municipi i la proposta d'accions a portar a terme. Finalitzada la sessió, es va enviar a totes les persones assistents, i a totes les entitats de Sant Vicenç de Castellet, la presentació realitzada amb les propostes d'acció per tal de ser valorades i realitzar noves aportacions.

La segona sessió, celebrada el 12 de febrer de 2019, es va organitzar seguint la metodologia de World Café, amb l'objectiu de realitzar propostes de millora de la salut a Sant Vicenç de Castellet per a cada un dels determinants de la salut, a partir del document entregat a la primera sessió.

El World Café és un procés de conversa estructurat per a l'intercanvi de propostes de millora de la salut i el benestar, i es va treballat segons el model de determinants de la salut.

L'organització va consistir en la distribució de sis taules, on a cada taula hi havia una "persona facilitadora" i un grup entre 3 i 5 persones que van realitzar propostes de millora a partir del determinant de la salut que es treballava a cada taula. Les persones participants van anar canviant de taula de manera periòdica i marcada per a la persona que coordinava la sessió. Quan les participants canviava de taula, la "persona facilitadora" introduïa la pregunta i la informació que havia aportat el grup anterior, de manera que no es repetissin propostes i s'aconseguís el màxim d'aportacions.

Les preguntes formulades per a cada una de les taules van ser:

- Què afegiries a la proposta de millora dels hàbits de salut de les persones de Sant Vicenç de Castellet?
- Què afegiries a la proposta de millora de les xarxes socials a Sant Vicenç de Castellet? (relacions entre les persones i entitats/associacions)
- Què afegiries a la proposta de millora del treball i l'atur de les persones de Sant Vicenç de Castellet?
- Què afegiries a les propostes de millora de l'habitatge de les persones de Sant Vicenç de Castellet?
- Què afegiries a les propostes de millora dels serveis de salut a Sant Vicenç de Castellet?

- Què afegiries a les propostes de millora de l'agricultura i productes de proximitat a Sant Vicenç de Castellet?
- Què afegiries a les propostes de millora de l'educació a Sant Vicenç de Castellet?

4.PERFIL DE SALUT

En aquest apartat s'exposen els resultats de la situació de salut, entenent-los com l'anàlisi de les característiques de salut de la població de Sant Vicenç de Castellet així com els determinants socials que hi incideixen, seguint la proposta elaborada pel grup de treball entre la Direcció General de Planificació en Salut i la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut, el Servei Català de la Salut i l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) de l'Estratègia nacional d'atenció primària i salut comunitària (ENAPISC), emmarcada en el Pla de Salut de Catalunya 2016-2020.

4.1.Indicadors demogràfics

Sant Vicenç de Castellet és un municipi de la comarca del Bages, amb una extensió de 17,13 km² , fet que li dona una densitat de població de 542,9 habitants per quilòmetre quadrat. Compta amb 9.300 habitants (2017), distribuïts en 17,13 km²

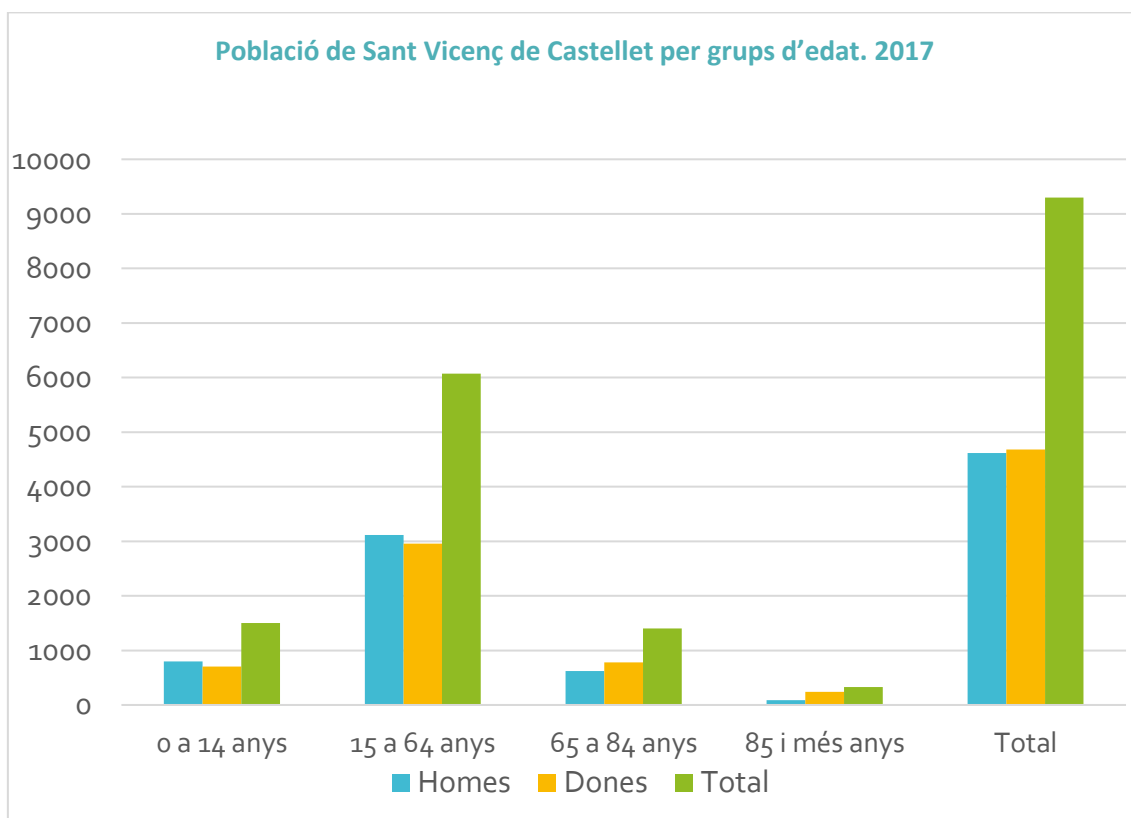
Pel que fa a la **població** de 2017, del total d'habitants, 4.617 (49,6%) són homes, mentre que 4.683 (50,4%) són dones. Aquests percentatges no divergeixen dels que es troben ni al conjunt del Bages ni a Catalunya.

Quan a la divisió per grups d'edat, els seus habitants es distribueixen de la manera que segueix (Taula 1), amb percentatges semblants als de la comarca del Bages i del conjunt de Catalunya (Il·lustració 2).

Taula 1 - Població de Sant Vicenç de Castellet per grups d'edat. 2017.

Població per grups d'edat (2017)	Homes	%	Dones	%	TOTAL	%
De 0 a 14 anys	795	17,2	704	15,0	1499	16,1
De 15 a 64 anys	3113	67,4	2.958	63,1	6071	65,3
De 65 a 84 anys	620	13,4	782	16,7	1402	15,1
De 85 anys i més	89	1,9	239	5,1	328	3,5
Total	4.617		4.683			9300

Font: Elaboració pròpia. Idescat, 2017



Il·lustració 2 - Població de Sant Vicenç de Castellet per grups d'edat. 2017.

Font: Idescat, 2017

Respecte al **lloc de naixement**, el 70,5% dels seus habitants són nascuts a Catalunya (6.544 persones), el 17,5% a la resta d'Espanya (1.627 persones) i el 12,1% a l'estranger (1.129 persones). El percentatge de persones nascudes a Catalunya sobre el conjunt municipal està tres punts per sota del conjunt bagenc i cinc punts per sobre del total català. De tota manera, el 90% d'aquestes persones tenen nacionalitat espanyola, quatre punts per sobre de la mitjana catalana.

La **població assegurada segons el grup d'edat per l'any 2016** es mostra a la taula següent (Taula 2), classificada pels grup d'edat de 0 a 14, de 15 a 44, de 45 a 65 i de 65 i més, observant-se que el grup més nombrós és el d'adults joves de 15 a 44 anys, seguit dels de 45 a 64 anys.

Taula 2 - Població assegurada de l'ABS Sant Vicenç de Castellet segons grup d'edat. 2016.

Indicador	ABS homes	ABS dones	ABS total	Catalunya total
Població assegurada de 0-14 anys	1.315	1.169	2.484	1.176.548
Població assegurada de 15-44 anys	2.921	2.815	5.736	2.925.638
Població assegurada de 45-64 anys	1.997	1.850	3.847	2.008.478
Població assegurada de 65 anys i més	1.175	1.577	2.752	1.373.097
Població assegurada total 2016	7.408	7.411	14.819	7.483.761

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig de 2018.

Les dades proporcionades pels Indicadors bàsics de salut per ABS, presenten un **índex de sobreenvelliment** del 50,9%. Aquest índex, expressat en tant per cent, es defineix com el quocient entre el nombre de persones de 75 anys² i més i el nombre de persones de 65 anys i més. En el cas de Sant Vicenç és força més elevat entre les dones (55,7%) que entre els homes (44,4%). Val a dir que està lleugerament per sobre del conjunt català (50,1%). Cal remarcar el fet que la **gent que té 75 anys o més i que viu sola** respecte la població total suposa un 16,6% dels homes i un 33,7% de les dones (Taula 3).

Taula 3 - Índex de sobreenvelliment a l'ABS Sant Vicenç de Castellet i persones més grans de 75 que viuen soles. 2016.

Indicador	ABS homes	ABS dones	ABS total	Catalunya total
Índex de sobreenvelliment 2016 (% brut) (ABS)	44,4	55,7	50,9	50,1
Gent gran (75 anys i més) que viu sola 2014 (% brut) (ABS)	16,6	33,7	nd	nd

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig de 2018.

Pel que fa a la **població amb nacionalitat d'un país en via de desenvolupament**, calculat a partir de la població del grup d'edat determinat amb nacionalitat d'un país en via de desenvolupament respecte la població del mateix grup d'edat, s'observa que el grup més nombrós són els homes i les dones entre 15 i 44 anys i no es tenen dades comparables amb Catalunya (Taula 4).

² Referenciar que els Indicadors bàsics de salut calculen l'Índex de sobreenvelliment sobre majors de 75 anys respecte els majors de 65 anys i, en altres registres, el càlcul es realitza amb les persones més grans de 85 anys respecte les majors de 65, fet que comporta variacions en els resultats finals

Taula 4 - Població amb nacionalitat d'un país en via de desenvolupament per l'ABS Sant Vicenç de Castellet (% brut). 2014.

Indicador	ABS homes	ABS dones	ABS total	Catalunya total
Població de 0-14 anys amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament (% brut)	8,8	6,8	nd	nd
Població de 15-44 anys amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament (% brut)	11,1	9,1	nd	nd
Població de 45-64 anys amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament (% brut)	4,2	3,1	nd	nd
Població de 65 anys i més amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament (% brut) (ABS)	0,3	0,5	nd	nd

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig de 2018.

4.2. Indicadors socioeconòmics

Treball i atur

Respecte les dades de **població ocupada**, en comparació amb el Bages i Catalunya, segons la Diputació de Barcelona, la població activa registrada el tercer trimestre de 2018 era d'un total de 4.172 persones (Taula 5 Taula 5).

Taula 5 - Població ocupada a Sant Vicenç de Castellet. 2018.

Edat	Homes	Dones	Total
De 16 a 24 anys	150	139	289
De 25 a 34 anys	377	366	743
De 35 a 44 anys	667	603	1.270
De 45 a 54 anys	603	556	1.159
De 55 a 64 anys	363	348	711
TOTAL	2.160	2.012	4.172

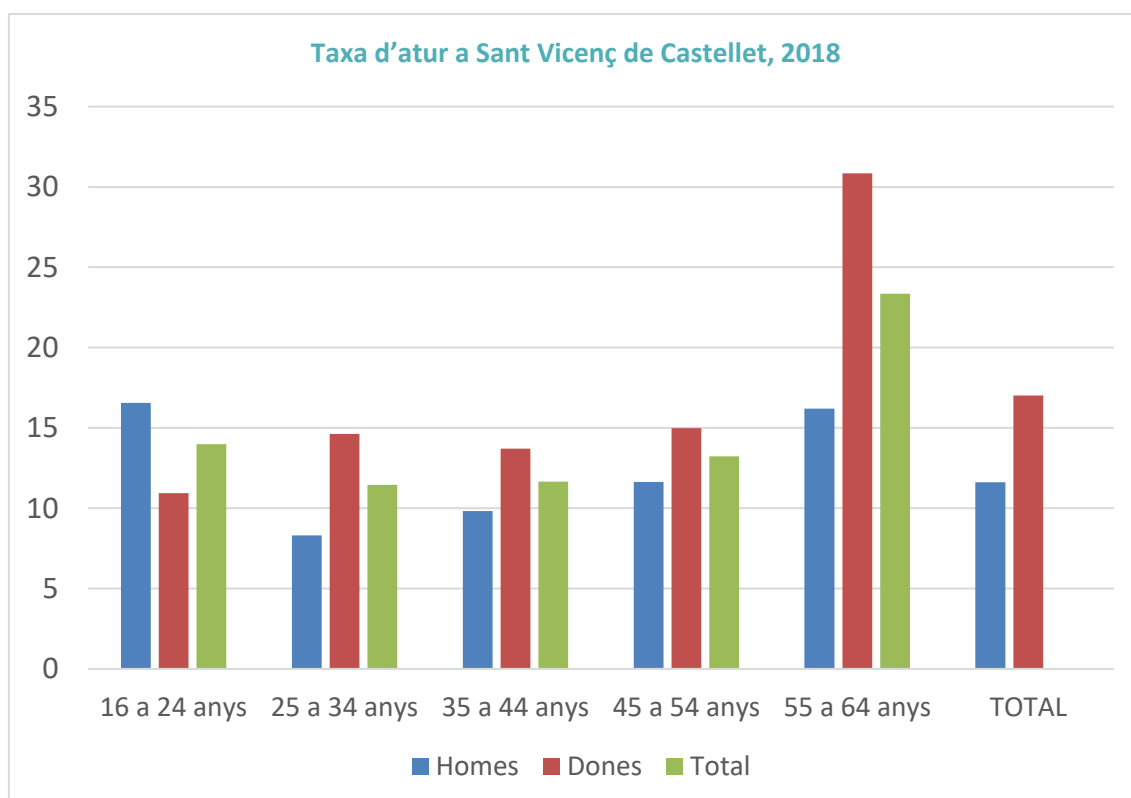
Font: Idescat, 2018

El mes de desembre de 2018, **la taxa d'atur era del 14,2%**, sent més elevada entre les dones (17%) que entre els homes (11,6%). Així mateix, tal com es veu a la taula següent (Taula 6), el grup més afectat per l'atur són els joves entre 16 i 24 anys (on afecta més els nois) i els de major edat (de 45 anys i més). L'atur supera el 23% entre les persones de 55 anys i més. (Il·lustració 3).

Taula 6 - Taxa d'atur a Sant Vicenç de Castellet. 2018.

Edat	Homes	Dones	Total
De 16 a 24 anys	16,56%	10,94%	13,98%
De 25 a 34 anys	8,31%	14,63%	11,46%
De 35 a 44 anys	9,82%	13,72%	11,66%
De 45 a 54 anys	11,64%	14,98%	13,23%
De 55 a 64 anys	16,21%	30,84%	23,35%
TOTAL	11,61%	17,02%	14,20%

Font: Idescat, 2018



Il·lustració 3 - Taxa d'atur a Sant Vicenç de Castellet.

Font: Idescat, 2018

Les dades sobre el **tipus de contractació**, de novembre de 2018, indiquen un clar predomini de les feines no indefinides i sobretot dels contractes d'obra i servei, que en total suposaven un 62,5 de tots els contractes (gairebé el 40% corresponien a homes). L'octubre de 2018, la taxa de contractació temporal va arribar fins al 94%.

El nombre de **persones afiliades a la Seguretat Social** (Taula 7), el mes de juny de 2018, ascendia a un total de 3.680, però cal indicar que només el 44% del total (1.620) eren dones.

Aquesta xifra es manté en la mateixa línia que el conjunt comarcal i nacional, fet que comporta una diferència clarament de gènere i no imputable a la realitat del municipi que s'està estudiant.

Les dades d'afiliacions a la Seguretat Social, del mes de setembre de 2018, indiquen un total de 1.627 persones que cotitzen al règim general i 483 en règim d'autònoms:

Taula 7 - Persones de Sant Vicenç de Castellet afiliades a la Seguretat Social. 2018.

Sector	Règim general	Autònoms
Agricultura	-	9
Indústria	970	70
Construcció	48	83
Serveis	608	321
Total	1.627	483

Font: Idescat, 2018

Pel que fa al **teixit empresarial**, cap empresa gran, entenent per gran que contracti més de 250 treballadors o treballadores, no és present al municipi. De fet, la majoria de persones que treballen per compte aliè ho fan en empreses de fins a 50 treballadors/treballadores (890 casos, a més de 737 que s'ocupen en empreses d'entre 51 i 250 persones).

Segons dades de l'any 2015, el 56,7% del valor afegit brut el produeix el sector de serveis, mentre el 35% el genera el sector industrial. La construcció representa amb prou feines un 8%, mentre el sector agrari és pràcticament testimonial (menys de l'1%)³. El sector dels serveis és gairebé deu punts menor que al conjunt del Bages (gairebé el 65%) i a Catalunya (per sobre del 73%). El municipi presenta dos recursos hotelers amb un total de 21 places i uns altres dos establiments de turisme rural, que suposen 16 places més.

Dades socioeconòmiques

La **renda familiar disponible bruta**, comptada en milers d'euros, és clarament inferior tant a la que es pot trobar a la comarca del Bages com a la del conjunt català (Taula 8).

³ El total d'explotacions agràries del municipi és de 14 (6 de les quals amb presència d'agricultura i ramaderia alhora).

Taula 8 - Renda Familiar Disponible Bruta a Sant Vicenç de Castellet. 2016.

Indicador	SVC	Bages	Catalunya
RFDB per habitant (milers d'euros)	14,1	16,3	16,8

Font: Idescat, 2016

La base imposable i la quota resultant de la liquidació de la renda de les persones físiques (IRPF) de l'any 2016 eren també clarament inferiors a la comarca i al conjunt català (Taula 9):

Taula 9 - Impost sobre la Renda de les Persones Físiques. 2016.

Impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF). 2016			
	SVC	Bages	Catalunya
Base imposable general per declarant	18.659	20.960	23.074
Quota resultant de l'autoliquidació per declarant	4.244	5.065	6.327

Font: Idescat, 2016

S'observa la mateixa tendència quan s'analitzen les dades que fan referència a **l'impost sobre el patrimoni**: mentre el patrimoni per declarant era de 367.690 euros l'any 2007, a nivell de tot el Bages aquest indicador se situava per sobre dels 418.300 i al conjunt català superava els 516.000 euros. El desembre de 2017, el nombre de **pensions contributives de la Seguretat Social** que estaven domiciliades al municipi ascendia a 2.677, amb una pensió mitjana de 805,74 euros mensuals.

El 6,3% de la població està **exempta del copagament a les farmàcies** (Taula 10), 2 punts per sobre respecte al total de Catalunya, on aquest percentatge se situa en el 4,1% .

Taula 10 - Població de l'ABS de Sant Vicenç de Castellet exempta de copagament a les farmàcies.2016.

Indicador	ABS homes	ABS dones	ABS total	Catalunya total
Població exempta de copagament de farmàcia 2016 (% brut) (ABS)	5,8	6,7	6,3	4,1

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

Respecte **l'Índex socioeconòmic compost**, construït a partir d'un model que preveu les següents variables:

- Tres categories de copagament de farmàcia:
 - Percentatge de població exempta de copagament de farmàcia
 - Percentatge de població amb rendes inferiors a 18000 euros l'any
 - Percentatge de població amb rendes superiors a 100.000 euros l'any
- Percentatge de població ocupada de 25 a 64 anys amb ocupacions manuals en relació al total de la població ocupada

- Percentatge de població de 16 anys o més amb nivell d'instrucció insuficient en relació al total de població de 16 anys o més
- Taxa de mortalitat prematura per 1.000 habitants
- Taxa d'hospitalitzacions evitables per 1.000 habitants

Les dades referents a l'Índex Socioeconòmic Compost, per la població de l'ABS de Sant Vicenç de Castellet es poden observar a la taula següent (Taula 11):

Taula 11 - Índex Socioeconòmic Compost de l'ABS Sant Vicenç de Castellet . 2017.

Exempta copagament farmacèutic	Rendes ≥ 18.000 €	Rendes ≤ 100.000 €	Ocupacions manuals	Nivell d'instrucció insuficient	Taxa mortalitat prematura	Hospitalitzacions evitables	Índex socioeconòmic	Índex Socioeconòmic Reescalat
1,421434	1,086335	0,2345926	1,201185	1,301	1,037406	0,9966089	3,21862	52,10

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

Els valors més alts d'aquest índex, segons l'Àrea Bàsica de Salut, mostren una privació⁴ més elevada, mentre que els valors més baixos mostren més disponibilitat de recursos. Pel que fa a l'ABS de Sant Vicenç de Castellet, l'índex socioeconòmic compost és de 3,2 pel total de l'ABS, fet que comporta que l'ABS de Sant Vicenç de Castellet sigui una de les cinc Àrees Bàsiques més desfavorides de la Regió Sanitària de la Catalunya Central.

Ensenyament

A l'analitzar el percentatge de **població amb un nivell d'instrucció insuficient** (Taula 12), identificat com a insuficient si la persona no sap llegir o escriure o té estudis primaris (nivells 0 i 1 de la classificació CCED-2014 (A), s'observa una relació directa amb l'edat, amb els percentatges més elevats en la població de 75 anys i més, i superior en les dones de tots els grups d'edat a excepció del grup de 16 a 44 anys (Il·lustració 4).

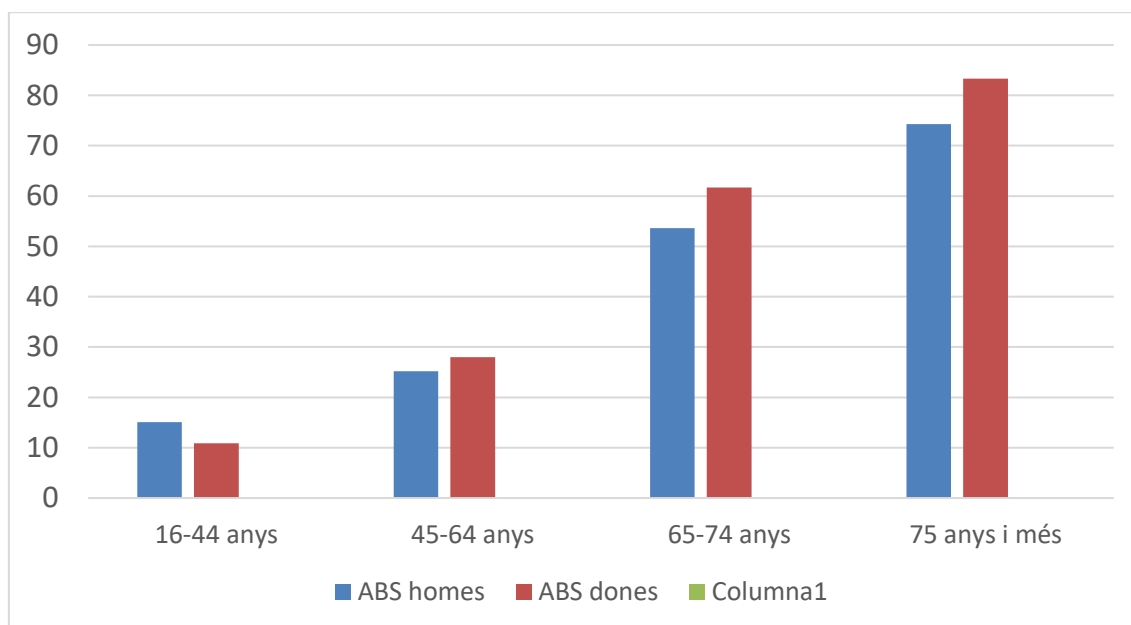
Taula 12 - Nivell d'instrucció insuficient de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet (% brut). 2014.

Indicador	ABS homes	ABS dones	ABS total	Catalunya total
Població de 16-44 anys amb nivell d'instrucció insuficient	15,1	10,9	nd	nd
Població de 45-64 anys amb nivell d'instrucció insuficient	25,2	28,0	nd	nd

⁴ Privació fa referència a les necessitats no satisfetes com a conseqüència de la manca de recursos, no únicament econòmics

Població de 65-74 anys amb nivell d'instrucció insuficient	53,6	61,7	nd	nd
Població de 75 anys i més amb nivell d'instrucció insuficient	74,3	83,3	nd	nd

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018



Il·lustració 4 - Nivell d'instrucció insuficient per ABS Sant Vicenç de Castellet (%)

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

Pel que fa a les dades **d'absentisme escolar** a Sant Vicenç de Castellet es registren 20 casos durant el 2018 i un total de 143 **beques de menjador** concedides durant el 2018, segons dades extretes dels Serveis socials de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.

Habitatge

El municipi presenta un total de **4.696 habitatges** (Idescat, 2011), gairebé un 17% dels quals estan buits i més d'un 5% són segones residències. Els habitatges de lloguer arriben al 19% del total. El 21,8% d'aquestes llars són habitades per una única persona.

Durant el 2018, segons dades de Serveis socials del municipi, s'han produït un total de 19 **desnonaments**, xifra que no inclou altres famílies amb deutes i altres problemes d'habitatge i s'han realitzat 205 informes de vulnerabilitat perquè fa a pobresa energètica durant el 2018.

Problemàtica social

En total, segons dades de 2017, el percentatge de **població atesa per serveis socials** és del 21,4% i es tenen registrats 16 casos de **violència de gènere** al municipi.

Accidents de trànsit

Segons les dades facilitades per la Policia local de Sant Vicenç de Castellet, el nombre **d'accidents de trànsit** ocorreguts el 2018 a la població va ser de 61, amb un total de 12 persones ferides, 2 d'elles ferides greus. Pel que fa al dia de la setmana amb més accidents és el dijous, amb un 21,3%, seguit dels dimecres, amb un 18,03% i el dies amb menys accidents són els dilluns i divendres amb un 9,83% respectivament.

4.3. Indicadors de salut

L'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Sant Vicenç de Castellet cobreix una població total de 14.819 persones, distribuïda d'una manera pràcticament igual entre sexes. Quant a l'edat, el grup més important són les persones adultes entre 15 i 44 anys, seguides de les que tenen entre 45 i 64 anys (Taula 13).

Taula 13 - Distribució de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet.

Edats	Persones	Percentatge
0-14 anys	2.484	16,8
15-44 anys	5.736	38,7
45-64 anys	3.847	26,0
65 anys i més	2.752	18,6
Població assegurada total	14.819	100,0

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

Les dades de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet, tal com s'ha comentat a la metodologia, fan referència a la població atesa a tots els municipis que conformen l'ABS, no essent possible desagregar els indicadors per a cada un dels municipis i, per tant, les dades que s'ofereixen són per al total de la població de l'ABS.

Segons aquesta mateixa font, la població amb **autopercepció negativa de la salut** en el període 2013-2016 va ser major al municipi (20,3%) que al conjunt català (16,6%).

4.4. Indicadors de morbiditat

Morbiditat atesa a l'atenció primària

En aquest apartat es fa referència a la morbiditat atesa a l'ABS Sant Vicenç de Castellet l'any 2016. Les dades procedeixen del registre de consultes i/o diagnòstics que es generen per part dels professionals de l'EAP Sant Vicenç de Castellet i que han estat elaborades per l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, en el seu Informe d'Indicadors de Salut comunitària.

La **morbiditat atesa en la població entre 0 i 14 anys**, respecte el 2016, i en % brut, el percentatge més elevat és per Rinitis al·lèrgiques que afecten un 10,7% i per asma a un 9,6% de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet, percentatges superiors als del conjunt català, un 4,4% i un 4,2%. Segueixen a la morbiditat en població infantil, la Hipertròfia d'amígdales/adenoides, amb un 8%, el doble que el de Catalunya amb un 4,5%, seguida dels trastorns de la refracció, lleugerament inferior al total de Catalunya (5,2 vs 5,9). Cal destacar que el percentatge de població atesa per obesitat és inferior a la de Catalunya (Taula 14).

Taula 14 - Morbiditat atesa entre 0 i 14 anys a l'ABS Sant Vicenç de Castellet. 2016

Indicador	ABS Homes	ABS dones	ABS total	Catalunya
Rinitis al·lèrgica	12,5	8,7	10,7	4,4
Asma	11,4	7,6	9,6	4,2
Trastorns de la refracció	4,2	6,3	5,2	5,9
Hipertròfia amígdales/adenoides	7,9	8,0	8,0	4,5
Obesitat	2,3	2,7	2,5	3,9
Hèrnies abdominals	3,0	2,6	2,8	3,2
Trastorns hipercinètics	4,2	2,7	3,5	1,8
Deformitats adquirides de la columna	2,2	4,0	3,1	1,8
Trastorn d'ansietat/angoixa/estat ansiós	0,6	0,7	0,6	1,1
Criptorquídia	0,7	N/A	0,4	1,0
Alteracions del metabolisme lipídic	0,7	0,6	0,7	0,7
Osteocondrosi	0,3	0,8	0,6	0,6

Hipotiroïdisme/mixedema	0,5	0,2	0,3	0,2
Cefalea tensional	0,1	0,1	0,1	0,2
Ceguesa	0,0	0,0	0,0	0,2
Altres artrosis	0,0	0,0	0,0	0,1

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

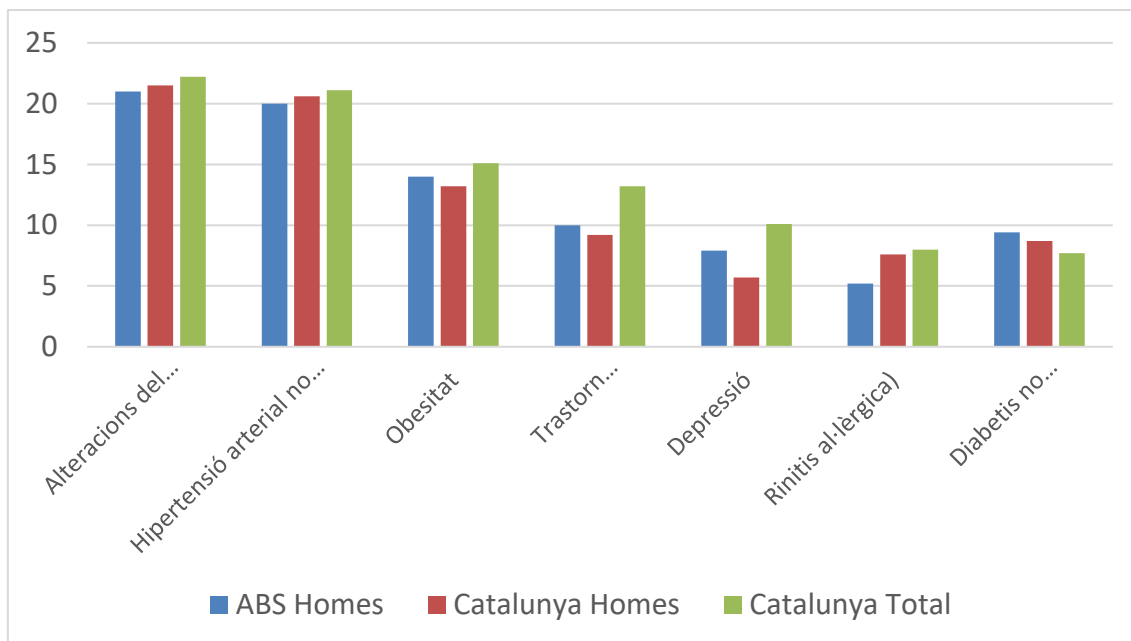
Pel que fa a la **morbidity atesa entre 15 i més anys**, el percentatge més elevat, és per Hipertensió arterial no complicada (21,8%), més prevalent entre les dones i amb xifres similars al total de Catalunya. En segon lloc les Alteracions del metabolisme lipídic (21,7%), lleugerament inferior al total de Catalunya (22,2%) i, en tercer lloc l'obesitat, amb un 16,4% afectant més a les dones (18,7) respecte els homes (14%), xifres totes elles superiors a les de Catalunya.

Cal fer esment en la morbidity atesa a l'ABS Sant Vicenç pel que fa a la salut mental, si s'analitzen de manera agrupada les dades de Trastorn d'ansietat/angoixa i les de Depressió, passen a ser la primera causa de morbidity atesa amb un 27,8% pel total de l'ABS, respecte el 23,3% del total de Catalunya, amb percentatges superiors a les dones (Taula 15)(Il·lustració 5) (Il·lustració 6).

Taula 15 - Morbidity atesa en població de 15 i més anys a l'ABS Sant Vicenç de Castellet. 2016

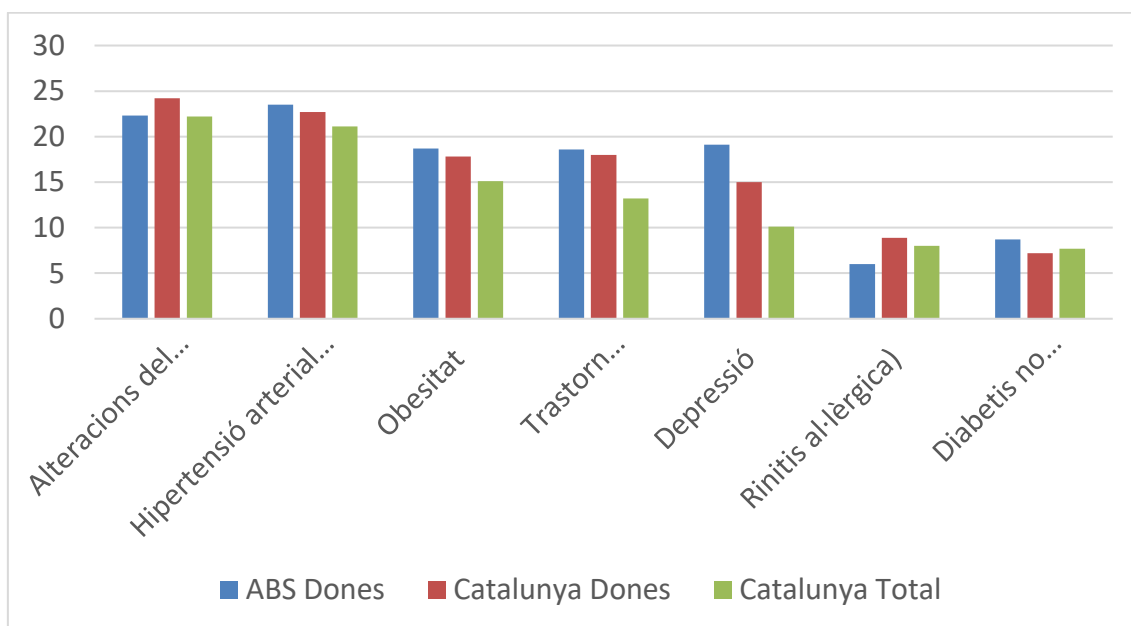
Indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Alteracions del metabolisme lipídic	21,0	22,3	21,7	21,5	24,2	22,2
Hipertensió arterial no complicada	20,0	23,5	21,8	20,6	22,7	21,1
Obesitat	14,0	18,7	16,4	13,2	17,8	15,1
Trastorn d'ansietat/angoixa/estat	10,0	18,6	14,3	9,2	18,0	13,2
Depressió	7,9	19,1	13,5	5,7	15,0	10,1
Rinitis al·lèrgica)	5,2	6,0	5,6	7,6	8,9	8,0
Diabetis no insulíndependent	9,4	8,7	9,1	8,7	7,2	7,7
Varices de les cames	3,1	11,2	7,2	3,0	10,7	6,7
Altres artrosis	5,0	11,7	8,4	3,6	9,5	6,4
Hipotiroïdisme/mixedema	1,9	8,6	5,3	1,9	9,4	5,5
Hipertròfia prostàtica benigna	7,1	N/A	3,5	217,2	N/A	212,5
Osteoporosi	0,5	7,1	3,8	0,6	7,7	4,0
Trastorns de la refracció	2,1	3,1	2,6	3,2	4,3	3,7

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018



Il·lustració 5 - Morbiditat atesa a ABS Sant Vicenç de Castellet en homes de 15 i més anys, 2016

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS, 2018



Il·lustració 6 - Morbiditat atesa a ABS Sant Vicenç de Castellet en dones de 15 i més anys, 2016

Font: Indicadors de salut per ABS, 2018

Morbiditat atesa a centres ambulatoris de salut mental

Respecte les **persones menors de 15 anys ateses a centres ambulatoris de salut mental**, cal destacar un percentatge superior de persones de l'ABS Sant Vicenç de Castellet ateses per trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat respecte el total de Catalunya, un 53,4 vs el 29,6,

amb xifres molt superiors en homes. En canvi, els percentatges d'altres trastorns de salut mental es troben en percentatges inferiors o iguals a la resta de Catalunya (Taula 16).

Taula 16 - Població menor de 15 anys de l'ABS Sant Vicenç de Castellet atesa per centres ambulatoris de salut mental. 2016.

Indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya a Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat	61,6	39,5	53,4	34,7	20,4	29,6
Trastorn adaptatiu	11,0	23,3	15,5	16,6	27,2	20,4
Trastorn de l'espectre autista	17,1	3,5	12,1	16,1	5,6	12,3
Trastorn de conducta 2016	3,4	0,0	2,2	9,0	6,6	8,2
Trastorn de conducta alimentària	0,0	3,5	1,3	0,8	5,6	2,5

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

A l'analitzar les dades de **persones ateses a centres ambulatoris de salut mental de 18 anys i més** de 2016, comparada amb les dades de Catalunya destaquen percentatges superiors en les persones ateses per Depressió i ateses per demència, respecte Catalunya. En canvi, les persones ateses per ansietat, esquizofrènia, altres psicosis i trastorn bipolar, són inferiors a Catalunya (Taula 17).

Taula 17 - Morbiditat de la població de l'ABS Sant Vicenç de Castellet atesa a centres ambulatoris de salut mental.2016.

Indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya Homes	Catalunya Dones	Catalunya Total
Depressió	35,2	54,1	46,5	24,5	41,6	34,7
Ansietat	3,9	5,0	4,6	12,2	15,6	14,2
Esquizofrènia	7,8	3,0	4,9	17,8	6,1	10,8
Altres psicosis	7,0	3,0	4,6	11,5	8,1	9,5
Trastorn bipolar	4,3	4,4	4,4	6,9	6,2	6,5
Demència	1,7	1,8	1,8	1,3	1,1	1,2

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018

4.5. Indicadors de mortalitat

L'anàlisi dels indicadors de mortalitat s'ha portat a terme a partir dels indicadors disponibles de mortalitat per ABS per al període 2011-2015, i les dades es comparen per sexe entre la població de l'ABS Sant Vicenç i la població de Catalunya, també per sexe, al no disposar de dades de l'ABS total ni de Catalunya total.

Els indicadors es presenten en tant per mil i en tant per cent mil, i amb taxes estandarditzades, fet que permet la comparació entre poblacions.

La **taxa bruta de mortalitat per 1.000 habitants** es calcula entre el nombre de defuncions per al període 2011-2015 entre la població assegurada per aquest període 2011-2015 a l'ABS de Sant Vicenç de Castellet. La taxa de mortalitat entre les dones de l'ABS és de 9,1 defuncions per cada 1.000 dones residents, mentre que en els homes és de 8,9 defuncions per a cada 1.000 homes.

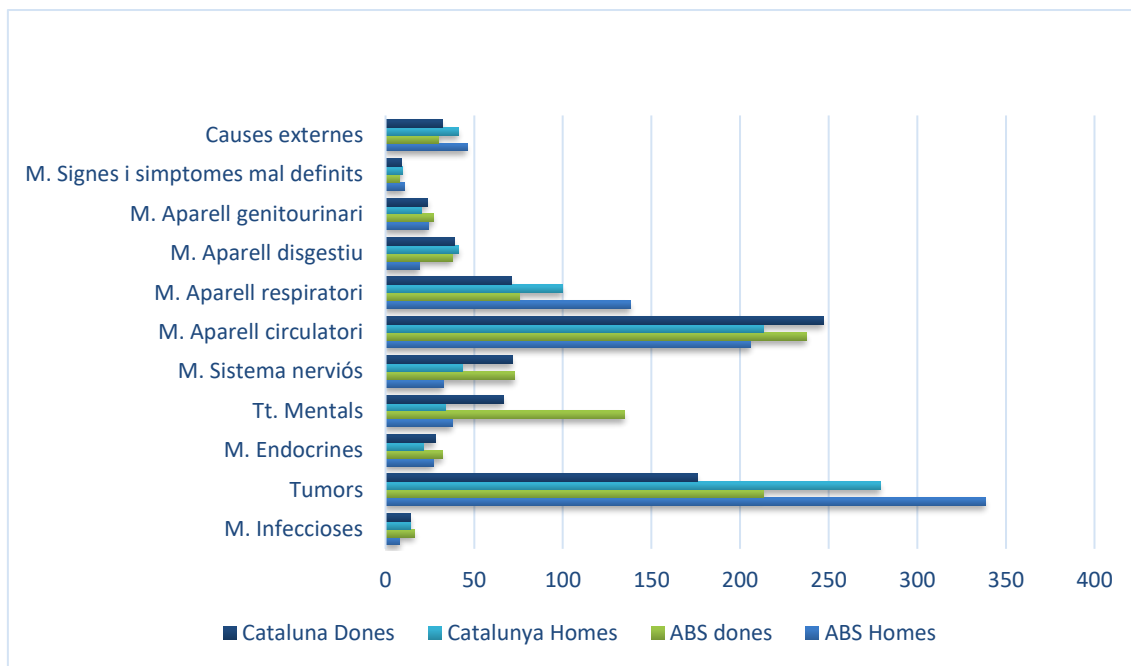
La **taxa de mortalitat estandarditzada per 100.000 habitants (TME)**, calculada a partir del sumatori de la taxa específica de mortalitat de cada tram d'edat del període 2011-2015 per la població tipus de cada grup d'edat entre el sumatori de la població tipus en tots els trams d'edat, s'observa que a l'ABS Sant Vicenç de Castellet és superior a la TME per 100.000 habitants de Catalunya en ambdós sexes i que és més elevada entre els homes (1.212,5 per mil respecte 701,4 per mil).

La **Taxa Específica de Mortalitat per grans grups de causes** (per 100.000 habitants) per al període 2011-2015 per a la població de l'ABS de Sant Vicenç de Castellet s'observa que la principal causa de mort entre les **dones** són les malalties de l'aparell circulatori (237,4), seguides dels tumors (213,1), trastorns mentals i del comportament (134,9) i les malalties de l'aparell respiratori (75,5), xifres totes elles superiors a les de les dones a Catalunya a excepció de les malalties de l'aparell circulatori (237,4 vs 246,9). Pel que fa als **homes**, la principal causa de mort són els tumors (338,5), seguida per les malalties de l'aparell circulatori (205,8), les de l'aparell respiratori (138,1) i les causes externes (46), que comparades amb Catalunya són totes elles superiors a les de Catalunya a excepció de les malalties de l'aparell circulatori (Taula 18).

Taula 18 - Taxes de mortalitat per 100.000 habitants, per a l'ABS Sant Vicenç de Castellet 2011-2015

Indicador	ABS Homes	ABS dones	Catalunya Homes	Cataluna Dones
Taxa bruta de mortalitat	8,9	9,1	8,3	7,9
Taxa de mortalitat estandarditzada (TME)	1.212,5	701,4	1.101,9	650,6
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '1. Certes malalties infeccioses i parasitàries'	8,1	16,2	13,9	14,0
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '2. Tumors' 2011-2015 (ABS)	338,5	213,1	279,4	175,9
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '4. Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques'	27,1	32,4	21,5	27,9
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '5. Trastorns mentals i del comportament'	37,9	134,9	33,6	66,3
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '6. Malalties del sistema nerviós'	32,5	72,8	43,2	71,6
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '9. Malalties de l'aparell circulatori'	205,8	237,4	213,1	246,9
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '10. Malalties de l'aparell respiratori'	138,1	75,5	99,8	70,9
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '11. Malalties de l'aparell digestiu'	19,0	37,8	41,1	38,7
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '14. Malalties de l'aparell genitourinari'	24,4	27,0	20,3	23,8
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '18. Síntomes i signes mal definits'	10,8	8,1	9,6	9,2
Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes '20. Causes externes de morbiditat i mortalitat' per 100.000 habitants	46,0	29,7	41,0	32,2
Esperança de vida en néixer (anys)	78,9	85,7	80,2	85,9

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS. Maig, 2018



Il·lustració 7 - Taxes de mortalitat, per 100.000 habitants, per l'ABS Sant Vicenç de Castellet 2011-2015

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS, 2018.

L'esperança de vida entre les dones és de 85,7 i per als homes de 78,9, ambdues lleugerament superiors a les de Catalunya (85,9 i 80,2, respectivament dones i homes). La bretxa d'esperança de vida segons el gènere de 6,8 anys a favor de les dones.

4.6. Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva

Pel que fa als **estils de vida**, no es tenen dades específiques per l'ABS pel que fa al consum de tabac i alcohol com a factors de risc ni d'activitat física saludable ni adherència a la dieta mediterrània. La **cobertura vacunal de la població** de 0 a 14 anys és del 93,3%, xifra superior a la de Catalunya, que és d'un 92,8%.

4.7. Indicadors sobre serveis

Aquesta informació fa referència a la població de l'ABS de Sant Vicenç de Castellet atesa als diferents recursos assistencials d'atenció primària, salut mental i centres sociosanitaris de l'any 2016. Les dades són extretes del Registre Central de persones Assegurades (RCA) de CatSalut.

Es defineix la **població assegurada** com aquella població amb dret a rebre assistència sanitària de finançament públic a Catalunya; **població assignada** com la que potencialment pot accedir a l'atenció de salut; **població atesa** com aquella que ha estat atesa pels serveis de salut.

La **població assignada** a l'ABS Sant Vicenç de Castellet és de 14.240 persones, 7.108 dones. Val a dir que el percentatge de **població assignada i atesa** per l'equip d'atenció primària l'any 2016 és més elevat al municipi que al conjunt de Catalunya (5 punts de diferència), i que dins d'aquest poble les dones n'han fet significativament més ús que no els homes. Tot i que la mitjana de visites a l'ABS no és massa diferent del conjunt nacional, sí que hi ha diferències de gènere: les dones es visiten més que els homes (7,6 visites de mitjana en homes contra 8,5 en les dones).

La **població assignada de 75 anys i més i que va ser atesa al Programa d'Atenció domiciliària (ATDOM)** és de 8,3, inferior al de Catalunya amb un 9,8. En canvi, a l'analitzar la població menor de 18 anys i la major de 18 anys atesa a **centres ambulatoris de salut mental**, en percentatges bruts, és en ambdós casos molt superior a la de Catalunya (4,8 vs 2,9 i 7,9 vs 4,5).

La població consumidora de fàrmacs també és superior a la de Catalunya, un 73,6 vs 66,7, amb percentatges superiors en les dones. Pel que fa al consum de psicofàrmacs, la població atesa per l'EAP de Sant Vicenç de Castellet en realitza un consum quatre vegades superior al de Catalunya i la taxa de població polimedicada també és clarament superior a la de Catalunya, 1.756 respecte 1.233,7 (Taula 19).

Taula 19 - Indicadors de serveis de l'ABS Sant Vicenç de Castellet.2016.

Indicador	ABS Homes	ABS Dones	ABS Total	Catalunya
Població assignada a l'EAP	7.132	7.108	14.240	7.347.044
Població assignada i atesa a l'EAP	76,6	86,3	81,4	76,8
Mitjana de visites de la població assignada i atesa a l'EAP	7,6	8,5	8,0	7,8
Població assignada a l'equip d'atenció primària de 75 anys o més que ha estat atesa al programa d'Atenció Domiciliària	nd	nd	8,3	9,8
Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental	3,9	5,6	4,8	2,9
Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental	9,5	6,2	7,9	4,5
Població consumidora de fàrmacs (ABS)	68,4	78,9	73,6	66,7
Població consumidora de psicofàrmacs	18,8	32,2	25,5	21,3
Taxa de població polimedificada amb 10 principis actius (ATC) o més	nd	nd	1.756,0	1.223,7

4.8. Indicadors d'entorn físic

Residus i recollida selectiva

Sant Vicenç generava l'any 2016 1,24 quilos de residus per habitant i dia, la mateixa quantitat que el Bages i una mica per sota de la mitjana catalana (que se situa en 1,36 kg). Les taxes de recollida selectiva per al 2017, amb el 35% , estan per sota de la comarca, situat en un 39%. En total, els 42 establiments que estan obligats a declarar els residus que generen anualment en produeixen un total de 3.667 tones.

Recursos associatius

Culturals

Activa't de Festa

Agrupació Artística Sant Vicenç

Associació Cultural Col·lectiu "El Breny"

Associació Cultural i Gastronòmica Ceps i Manduca

Art i Cultura Sant Vicenç de Castellet

Associació Cultural Amigos del Camino de Sant Vicenç de Castellet

Associació Cultural Coral Al Vent

Associació Musical Castellet

Associació PICA BE
Associació Reagrupament Independentista
Associació Sant Vicenç de Castellet Amics del ferrocarril - ASVICAF
AVV de la Balconada-"El Romaní"
AVV del Barri de la Farinera
AVV de Can Xesc
Ball Popular de Gitanes de Sant Vicenç de Castellet
Centro Cultural Andaluz
Cercle de loga "Sol i Lluna"
Colla de Geganters de St. Vicenç de Castellet
Comissió de Cavalcada de Reis Esbart Dansaire Santvicentí
Gremi de CarreTERS i Cansaladers
Societat Coral l'Estrella AVV Sant Pere de Vallhonestà
Unió de Botiguers i Comerciants

Esportius

Associació Bagesport
Associació Futbol Sala Sant Vicenç de Castellet
Club Bàsquet Castellet
Club d'Escacs Castellet
Club Esportiu Futsal Vicentí
Club Hoquei Castellet
Club Karate
Club Kick Boxing Pugnator Castellet
Club Natació Castellet
Centre Excursionista Sant Vicenç de Castellet
Club de Pesca Olímpic Castellet
Club de Petanca Atlètic Castellet
Club Taekwondo Castellet
Penya Blaugrana Sant Vicenç de Castellet
Club Esquaix Atlètic Castellet
Societat de Caçadors Club Petanca Sant Vicenç
Tot Moto Bages Club de Futbol Castellet
Unió Ciclista Sant Vicenç de Castellet

Socials

Associació de Familiars de la Residència Sant Vicenç

Associació de Gent Gran de l'Esplai

Associació de Lluita contra el Càncer

Associació Fraternitat

Associació Social Sempre Dones

Càritas Parroquial

Centre Cultura Popular

Col·lectiu Mn. Josep Rovira Tenas

3. PLA D'ACCIÓ

El Pla d'Acció Local de Salut és una aposta decidida per treballar en l'àmbit de proximitat de la ciutadania i per incidir en un escenari favorable per al treball sobre els determinants de la salut amb l'objectiu de reduir les desigualtats en salut, tenint present els actius identificats per la població.

Tal com s'exposa en la Guia Metodològica de la Diputació de Barcelona (DIBA) (2013), l'Acció Local en Salut és assumir i implementar l'estratègia de salut en totes les polítiques del territori. Concretament, *«es defineix com un conjunt d'actuacions liderades pels governs locals i orientades a situar a política i les accions de salut –prevenció, promoció i protecció– en l'escenari més proper a la població. D'aquesta manera possibiliten les sinergies de les polítiques públiques, la implicació del sector privat i de la ciutadania»* (2013).

El Pla Local de Salut recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de Salut pública (promoció de la salut, prevenció de la malaltia i protecció) i incrementar la inclusió de criteris de salut en les agendes dels responsables de l'elaboració de polítiques públiques i es regeix per un seguit de principis que tindran incidència en la forma en què es formulen els objectius estratègics, els objectius operacionals i les actuacions corresponents.

El conjunt de principis que s'exposen a continuació responen a una aproximació de la salut a totes les polítiques que permet ampliar i fer més complexa l'anàlisi sobre la producció de les desigualtats socials en contextos específics, la qual cosa ajuda a captar com s'expressen les relacions de poder en la vida quotidiana de les persones i en les seves experiències.

L'estructura de presentació s'ha ordenat seguint el model de determinants de la salut i el principi de Salut a Totes les Polítiques i, en cada un d'ells, s'han determinat uns objectius estratègics, operacionals i accions a portar a terme, la seva periodicitat, els indicadors d'avaluació i els agents clau implicats en cada un d'elles.

Els **objectius estratègics** són les finalitat estratègiques que l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet pretén assolir a mig-llarg termini.

Els **objectius operacionals** són els objectius a curt termini que defineixen les accions a portar a terme, mentre que les **accions** són les activitats concretes que es portaran a terme per assolir les fites a cada objectiu.

Els **indicadors d'avaluació** són les variables quantitatives o qualitatives que permetran l'avaluació de les accions portades a terme, avaluant així l'evolució del procés realitzat.

La **coordinació del Pla d'acció 2018-2023** serà responsabilitat de la Regidoria de salut pública de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet i serà l'encarregada d'impulsar i/o coordinar les accions que es proposen així com la seva avaluació, en coordinació amb els agents clau identificats en cada una de les accions del Pla d'acció.

CONDICIONS POLÍTiques, SOCIOECONÒMIQUES I MEDIAMBIENTALS: CONDICIONS POLÍTiques

Objectiu estratègic

Incorporar la salut a totes les polítiques com a iniciativa alienada amb l'Estratègia de Framework and Strategy for the 21st century

Objectiu operacional

Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet per a la millora de la salut i el benestar de les persones

Accions

Aprovació del Pla Local de Salut 2018-2023

Indicadors d'avaluació

Pla Local de Salut aprovat

Objectiu estratègic

Prioritzar les polítiques que generin salut i benestar

Objectiu operacional

Incorporar la visió de salut i benestar a tots els plans i accions que es portin a terme des de l'Ajuntament

Accions

Portar a terme accions vinculades a la salut i el benestar

Indicadors d'avaluació

Nombre d'accions vinculades a la salut i el benestar portades a terme

Objectiu estratègic

Aplicar la legislació vigent en salut pública per a l'administració local per protegir la salut i promoure el benestar mitjançant polítiques públiques

Objectiu operacional

Mantenir el compliment de la legislació vigent en matèria de salut pública de l'administració local

Accions

Realitzar les competències pròpies com a administració local

Indicadors d'avaluació

Nombre d'accions realitzades vinculades a les competències pròpies de l'administració local

Objectiu estratègic

Incorporar la representació de la ciutadania i actors implicats en la salut en l'assessorament i consultoria de temes de salut municipal

Objectiu operacional

Constituir el Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet

Accions

Incloure la proposta de creació del Consell de salut a l'ordre del dia del govern municipal

Crear el Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet

Indicadors d'avaluació

Proposta inclosa en l'ordre del dia de l'equip de govern

Creació del Consell de Salut

Objectiu estratègic

Adequar l'entorn urbà i natural per facilitar que la població de Sant Vicenç de Castellet porti a terme una vida activa

Objectiu operacional

Facilitar l'accés als espais naturals

Millorar els serveis públics vinculats a l'activitat física i instal·lació d'elements públics per a la realització d'activitat física en espais públics

Accions

- Ampliar la senyalització de les rutes verdes del municipi
- Avaluar la viabilitat de construcció d'un Complex Esportiu
- Avaluar la viabilitat d'instal·lació d'un Ping-Pong als parcs municipals
- Avaluar la instal·lació de parcs de calistènia als parcs municipals

Indicadors d'avaluació

- Nombre de rutes verdes senyalitzades
- Avaluació de la viabilitat de construcció d'un Complex esportiu realitzada
- Avaluació de la viabilitat de la instal·lació d'un Ping-Pong realitzada
- Avaluació de la viabilitat d'instal·lació de parcs de calistènia realitzada

Objectiu estratègic

Actualitzar els compromisos del Pacte d'Alcaldes i Alcaldesses pel clima i l'energia

Objectiu operacional

- Fomentar l'adopció de mesures d'estalvi energètic i energies renovables a nivell municipal i/o particular
- Disminuir la contaminació acústica

Accions

- Incorporar el sistema LED a l'enllumenat públic
- Mantenir la instal·lació del punt de càrrega per a vehicles elèctrics
- Posar en funcionament el Programa Bus a Peu
- Avaluar la viabilitat de realitzar actuacions per reduir l'impacte acústic de les infraestructures del municipi
- Portar a terme les accions previstes en el Pla de Mobilitat de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet i l'Estudi del Comerç

Indicadors d'avaluació

- Percentatge de sistema LED incorporat
- Nombre de càrregues realitzades / any
- Programa en funcionament
- Avaluació de la viabilitat realitzada
- Nombre d'accions portades a terme

Objectiu estratègic

Potenciar la urbanització saludable dels espais públics

Objectiu operacional

Adequar i ampliar el mobiliari urbà per afavorir una vida activa entre les persones amb mobilitat reduïda

Difondre les rutes saludables al municipi i al seu entorn

Accions

Dotar de bancs diferents espais públics del municipi i rutes identificades com a saludables

Informar de les rutes i parcs de salut ubicats a Sant Vicenç de Castellet

Indicadors d'avaluació

Nombre de bancs instal·lats

Difusió realitzada

AGRICULTURA I PRODUCCIÓ D'ALIMENTS

Objectiu estratègic

Potenciar el producte i la venda de proximitat de productes agroalimentaris

Objectiu operacional

Promoure la venda i el mercat de salut amb productes de proximitat

Promoure els productes de proximitat als espais de restauració del municipi

Accions

Mantenir l'autorització de l'espai públic a la Plaça de l'Ajuntament per a productes de proximitat

Incentivar entre els productors la utilització de l'espai

Mantenir la sensibilització a les empreses de restauració i als organitzadors de fires del municipi la incorporació de productes de proximitat

Indicadors d'avaluació

Autorització de la parada

Nombre de productors que utilitzen l'espai

Nombre de reunions realitzades

Objectiu estratègic

Promoure els horts socials

Objectiu operacional

Avaluar la viabilitat de la creació d'horts socials

Accions

Portar a terme l'estudi de viabilitat per a la creació d'horts socials

Indicadors d'avaluació

Estudi de viabilitat portat a terme

HABITATGE

Objectiu estratègic

Promoure unes condicions òptimes de l'habitatge i reduir la pobresa energètica de les persones amb dificultats socioeconòmiques

Objectiu operacional

Mantenir el protocol d'actuació per garantir les condicions òptimes de l'habitatge

Mantenir el protocol d'actuació per a la gent que ha d'utilitzar aparells mèdics elèctrics

Accions

Reunions entre serveis socials i salut

Reunions entre treball social de l'EAP Sant Vicenç de Castellet i l'Ajuntament

Indicadors d'avaluació

Nombre de reunions realitzades

Objectiu estratègic

Promoure l'habitatge social a Sant Vicenç de Castellet

Objectiu operacional

Valorar l'augment del parc de l'habitatge social

Accions

Reunions entre l'Ajuntament i el Departament d'habitatge per valorar l'augment del parc d'habitatge socail

Indicadors d'avaluació

Nombre de reunions realitzades

SERVEIS DE SALUT

Objectiu estratègic

Garantir l'accés a uns serveis de salut de qualitat

Objectiu operacional

Reorientar l'atenció que s'ofereix per part de l'EAP Sant Vicenç de Castellet

Reduir les llistes d'espera

Accions

Reunions periòdiques entre EAP Sant Vicenç de Castellet i Ajuntament (Consell de salut)

Reunions amb Institut Català de la Salut (ICS), Ajuntament i EAP per valorar i millorar l'estabilitat dels professionals

Mantenir la gestió d'infermeria a la demanda a l'EAP Sant Vicenç de Castellet

Informar a la població sobre la reorientació del CAP Sant Vicenç de Castellet en atenció a la demanda i atenció continuada

Sensibilitzar a la població respecte els motius d'urgència i de demanda

Indicadors d'avaluació

Nombre de reunions realitzades

Nombre de visites ateses per gestió d'infermeria a la demanda

Nombre de sessions sobre organització realitzades

Nombre de sessions de sensibilització organitzades

Objectiu estratègic

Enfortir la xarxa social de la població en risc d'aïllament social/risc existent o de patir problemes de benestar emocional

Objectiu operacional

Fomentar la prescripció social en coordinació amb diferents agents del municipi

Accions

Compartir la prescripció social entre els professionals del CAP

Iniciar circuits de coordinació per a la implementació de la prescripció social

Indicadors d'avaluació

Nombre de reunions internes amb l'EAP Sant Vicenç de Castellet

Nombre de reunions realitzades

Objectiu estratègic

Prevenir les malalties amb prevalences més significatives entre la població de Sant Vicenç de Castellet

Objectiu operacional

Donar a conèixer a la població les malalties més prevalents i les seves pràctiques preventives

Portar a terme activitats d'educació sanitària per a les persones amb malalties més prevalents i cròniques

Accions

Xerrades de sensibilització per part dels professionals sobre la importància de la prevenció

Realitzar educació sanitària grupal a persones amb problemes de salut prevalents i crònics utilitzant les Guies de Pràctica Clínica de l'ICS

Indicadors d'avaluació

Nombre de xerrades organitzades

Nombre de sessions realitzades

Objectiu estratègic

Promoure la salut i l'alfabetització en salut als centres d'ensenyament

Objectiu operacional

Mantenir el Programa Salut i Escola

Accions

Continuar el Programa Salut i Escola entre el Departament de Salut i Ensenyament

Indicadors d'avaluació

Nombre d'activitats realitzades pel Programa Salut i Escola

Objectiu estratègic

Fomentar espais per tenir cura de les persones amb situació de dependència i les seves famílies

Objectiu operacional

Acompanyar a les persones amb dependència, i les seves famílies, per a una millor gestió de la seva salut i benestar

Accions

Realització de tallers i/o sessions de suport per a les persones amb dependència i les seves famílies

Indicadors d'avaluació

Nombre de tallers realitzats

AIGUA I HIGIENE**Objectiu estratègic**

Assegurar que l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució, cisterna o dispositiu mòbil en el seu àmbit territorial sigui apta per al consum públic en el punt de lliurament del consumidor

Objectiu operacional

Garantir el control i vigilància de la distribució i consum d'aigua potable a Sant Vicenç de Castellet

Accions

Mantenir els controls de l'empresa contractada pel que fa al subministrament d'aigua

Indicadors d'avaluació

Nombre de controls realitzats

Objectiu estratègic

Control sanitari de les piscines d'ús públics i dels poliesportius per avaluar les condicions higiènic-sanitàries d'aquests establiments públics

Objectiu operacional

Garantir les condicions sanitàries de les piscines

Accions

Mantenir els controls de l'empresa que gestiona la vigilància de les condicions sanitàries de les piscines

Indicadors d'avaluació

Nombre de controls realitzats

Objectiu estratègic

Avaluar les condicions higiènic-sanitàries en les sorreres destinades a àrees de jocs infantils, de manera especial a les escoles bressol, les de primària i els parcs públics

Objectiu operacional

Inspeccionar totes les sorreres destinades a àrees de joc infantil del municipi

Accions

Valorar el control de les sorreres

Indicadors d'avaluació

Nombre de controls realitzats

Objectiu estratègic

Controlar la població de coloms del municipi

Objectiu operacional

Garantir el control dels coloms del municipi

Accions

Mantenir el control dels coloms al municipi

Indicadors d'avaluació

Contractació vigent

Objectiu estratègic

Mantenir el control d'animals de companyia en relació amb la documentació administrativa

Objectiu operacional

Reduir les queixes ciutadanes per animals de companyia

Accions

Controlar els animals de companyia en relació amb la documentació administrativa

Indicadors d'avaluació

Nombre de controls realitzats

Objectiu estratègic

Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi

Objectiu operacional

Mantenir el servei de control integral de plagues a les instal·lacions municipals i via pública

Accions

Realitzar el servei de control de plagues a les instal·lacions municipals i via pública

Indicadors d'avaluació

Servei de control de plagues vigent

Objectiu estratègic

Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments minoristes

Objectiu operacional

Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació

Accions

Mantenir el conveni amb la Diputació de Barcelona – Servei de Salut pública. Àrea d'Atenció a les persones

Indicadors d'avaluació

Conveni vigent

Objectiu estratègic

Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing

Objectiu operacional

Registrar tots els establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing

Accions

Crear un conveni amb la Diputació de Barcelona per a la realització de les inspeccions reglamentàries en cas d'obertura d'establiments d'aquesta tipologia

Indicadors d'avaluació

Signatura del conveni

TREBALL I ATUR

Objectiu estratègic

Potenciar la formació ocupacional i continuada entre les persones de Sant Vicenç de Castellet, especialment entre les persones que són a l'atur, dones i més grans de 50 anys

Objectiu operacional

Programar formació específica per a persones a l'atur, més de 50 anys i/o dones

Mantenir el Pla de formació d'adults en formació específica per a la inserció laboral

Accions

Mantenir el Servei d'orientació i assessorament

Oferir formació específica per adults orientada a la inserció laboral

Indicadors d'avaluació

Nombre de cursos realitzats

Nombre de sessions de formació organitzades

Objectiu estratègic

Afavorir la creació de llocs de treball

Objectiu operacional

Mantenir els plans d'ocupació municipals

Donar suport a les empreses locals per a la contractació de persones de Sant Vicenç de Castellet

Accions

Oferir plans d'ocupació

Mantenir la subvenció a les empreses que contracten persones de Sant Vicenç de Castellet

Indicadors d'avaluació

Nombre de plans d'ocupació ofertats

Nombre d'empreses que han rebut subvencions per a la contractació

ENSENYAMENT

Objectiu estratègic

Incrementar el nombre de programes i/o activitats vinculades a la promoció de la salut i l'alfabetització en salut

Objectiu operacional

Organitzar activitats conjuntes entre l'EAP de Sant Vicenç de Castellet, l'Ajuntament i les entitats/associacions

Oferir activitats de promoció de la salut a les escoles mitjançant el catàleg a centres educatius

Accions

Realitzar xerrades i/o tallers d'alimentació saludable, consells de salut, gestió de l'estrès

Mantenir les activitats de promoció de la salut a les escoles

Indicadors d'avaluació

Nombre de xerrades i/o tallers realitzats

Nombre d'activitats realitzades

XARXES SOCIALS I COMUNITÀRIES

Objectiu estratègic

Fomentar les relacions socials

Objectiu operacional

Crear i/o fomentar espais que afavoreixin les relacions socials

Mantenir i millorar la informació que es facilita a la població de les activitats públiques i/o privades que es realitzen al municipi

Accions

Portar a terme les accions que es deriven del Pla de Mobilitat

Fomentar les activitats de les entitats i/o associacions

Mantenir l'edició el butlletí trimestral de l'Ajuntament

Mantenir l'Agenda cultural de l'Ajuntament

Difondre les activitats que es realitzen per les xarxes socials i la ràdio

Indicadors d'avaluació

Nombre d'accions portades de terme derivades del Pla de Mobilitat

Nombre d'activitats realitzades

Nombre de butlletins editats

Nombre d'agendes editades

Nombre d'activitats difoses

Objectiu estratègic

Promoure la participació en salut

Objectiu operacional

Mantenir i millor la coordinació entre l'EAP Sant Vicenç de Castellet, les farmàcies, l'Ajuntament i les entitats

Incorporar missatges de promoció de la salut a les xarxes socials i mitjans de comunicació

Accions

Convocar el Consell de Salut

Potenciar la informació mitjançant xarxes socials

Proposar la realització de programes de ràdio amb temes de salut

Indicadors d'avaluació

Nombre de reunions del Consell de Salut realitzades

Nombre de panells informatius amb incorporació de temes de salut

Nombre de programes realitzats a la ràdio amb temes de salut

ESTILS DE VIDA

Objectiu estratègic

Fomentar l'activitat física entre les persones del municipi

Objectiu operacional

Promoure l'activitat física entre les persones del municipi

Accions

Mantenir les caminades per l'entorn de Sant Vicenç els caps de setmana

Mantenir les activitats per a les famílies amb fills

Mantenir les xerrades sobre activitat física adaptada a les diferents edats, sexe i condició física

Descriure recomanacions per promoure l'activitat física saludable i fer-ne difusió

Indicadors d'avaluació

Nombre de caminades organitzades

Nombre d'activitats per a les famílies organitzades

Nombre de xerrades i tallers organitzats

Recomanacions per promoure l'activitat física descrita

Difusió realitzada

Objectiu estratègic

Fomentar una alimentació saludable

Objectiu operacional

Promoure una alimentació saludable entre les persones del municipi

Facilitar receptes saludables amb productes de proximitat i saludables

Accions

Organitzar xerrades i/o tallers sobre alimentació saludable adaptada a les diferents edats, sexe i condició física

Mantenir les recomanacions sobre alimentació saludable a entitats socials i a famílies: avituallaments saludables, càterings saludables, pica-pica saludables,...

Promoure receptes saludables

Indicadors d'avaluació

Nombre de xerrades i tallers sobre alimentació saludable realitzats

Nombre de recomanacions realitzades

S'avaluaran les propostes sorgides del Consell de Salut

Taula 20 - Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Agents clau	Proposta	Indicadors d'avaluació
Incorporar la salut a totes les polítiques com a iniciativa alienada amb l'Estratègia de Framework and Strategy for the 21st century	Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet per a la millora de la salut i el benestar de les persones	Aprovació del Pla Local de Salut 2018-2023	Ple de l'Ajuntament	Tècnica	Pla Local de Salut aprovat
Prioritzar les polítiques que generin salut i benestar	Incorporar la visió de salut i benestar a tots els plans i accions que es portin a terme des de l'Ajuntament	Portar a terme accions vinculades a la salut i el benestar	Regidories i àrees	Tècnica	Nombre d'accions vinculades a la salut i el benestar portades a terme
Aplicar la legislació vigent en salut pública per a l'administració local per protegir la salut i promoure el benestar mitjançant polítiques públiques	Mantenir el compliment de la legislació vigent en matèria de salut pública de l'administració local	Realitzar les competències pròpies com a administració local	Salut pública	Tècnica	Nombre d'accions realitzades vinculades a les competències pròpies de l'administració local

Incorporar la representació de la ciutadania i actors implicats en la salut en l'assessorament i consultoria de temes de salut municipal	Constituir el Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet	Incloure la proposta de creació del Consell de salut a l'ordre del dia del govern municipal	Salut pública	Tècnica	Proposta inclosa en l'ordre del dia de l'equip de govern
		Crear el Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet	Agència de Salut Pública de Catalunya Ajuntament CatSalut EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions Participació ciutadana	Tècnica	Creació del Consell de Salut
Adequar l'entorn urbà i natural per facilitar que la població de Sant Vicenç de Castellet porti a terme una vida activa	Facilitar l'accés als espais naturals	Ampliar la senyalització de les rutes verdes del municipi	Ajuntament	Ciutadana	Nombre de rutes verdes senyalitzades
	Millorar els serveis públics vinculats a l'activitat física i instal·lació d'elements públics per a la realització d'activitat física en	Avaluar la viabilitat de construcció d'un Complex esportiu	Ajuntament	Ciutadana Política	Avaluació de la viabilitat de construcció realitzada

	espais públics				
		Avaluar la viabilitat d'instal·lació d'un Ping-Pong als parcs municipals	Ajuntament	Ciudadana	Avaluació de la viabilitat de la instal·lació del Ping - Pong realitzada
		Avaluar la instal·lació de Parcs de calistènia als parcs municipals	Ajuntament	Ciudadana	Avaluació de la viabilitat d'instal·lació de Parcs de calistènia realitzada
Actualitzar els compromisos del Pacte d'Alcaldes i Alcaldesses pel clima i l'energia	Fomentar l'adopció de mesures d'estalvi energètic i energies renovables a nivell municipal i/o particular	Incorporar el sistema LED a l'enllumenat públic	Ajuntament	Tècnica	Percentatge de sistema LED incorporat
		Mantenir la instal·lació del punt de càrrega per a vehicles elèctrics	Ajuntament	Tècnica	Nombre de càrregues realitzades/any
	Disminuir la contaminació acústica	Posar en funcionament el Programa Bus a Peu	Ajuntament Diputació de Barcelona EAP Sant Vicenç de Castellet Protecció civil	Tècnica	Programa en funcionament
		Avaluar la viabilitat de realitzar actuacions per reduir l'impacte acústic de les	Ajuntament	Ciudadana	Avaluació de la viabilitat realitzada

		infraestructures del municipi			
		Portar a terme les accions previstes en el Pla de Mobilitat de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet i l'Estudi del Comerç	Ajuntament	Tècnica	Nombre d'accions portades a terme
Potenciar la urbanització saludable dels espais públics	Adequar i ampliar el mobiliari urbà per afavorir una vida activa entre les persones amb mobilitat reduïda	Dotar de bancs diferents espais públics de municipi i rutes identificades com a saludables	Ajuntament	Ciudadana	Nombre de bancs instal·lats
	Difondre les rutes saludables al municipi i al seu entorn	Informar de les rutes i parcs de salut ubicats a Sant Vicenç de Castellet	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Ciudadana	Difusió realitzada

Taula 21 -Agricultura i producció d'aliments

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Potenciar el producte i la venda de proximitat de productes agroalimentaris	Promoure la venda i el mercat de salut amb productes de proximitat	Mantenir l'autorització de l'espai públic a la Plaça de l'Ajuntament per a productes de proximitat	Ciudadana	Ajuntament	Autorització de la parada
		Incentivar entre els productors la utilització de l'espai	Ciudadana	Ajuntament	Nombre de productors que utilitzen l'espai
	Promoure els productes de proximitat als espais de restauració del municipi	Mantenir la sensibilització a les empreses de restauració i als organitzadors de fires del municipi la incorporació de productes de proximitat	Ciudadana	Ajuntament Entitats Restauració	Nombre de reunions realitzades
Promoure els horts socials	Avaluar la viabilitat de la creació dels horts socials	Portar a terme l'estudi de viabilitat per a la creació d'horts socials	Ciudadana	Ajuntament	Estudi de viabilitat portat a terme

Taula 22 -Habitatge

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Promoure unes condicions òptimes de l'habitatge i reduir la pobresa energètica de les persones amb dificultats socioeconòmiques	Mantenir el protocol d'actuació per garantir les condicions òptimes de l'habitatge	Reunions entre serveis socials i salut	Tècnica	Ajuntament	Nombre de reunions realitzades
	Mantenir el protocol d'actuació per a la gent que ha d'utilitzar aparells mèdics elèctrics	Reunions entre treball social de l'EAP Sant Vicenç de Castellet i l'Ajuntament	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de reunions realitzades
Promoure l'habitatge social a Sant Vicenç de Castellet	Valorar l'augment del parc de l'habitatge social	Reunions entre l'Ajuntament i el Departament d'habitatge per valorar l'augment del parc d'habitatge social	Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Nombre de reunions realitzades

Taula 23 -Serveis de salut

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Garantir l'accés a uns serveis de salut de qualitat	Reorientar l'atenció que s'ofereix per part de l'EAP Sant Vicenç de Castellet	Reunions periòdiques entre EAP Sant Vicenç de Castellet i Ajuntament (Consell de salut)	Tècnica	Ajuntament CatSalut EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de reunions realitzades
		Reunions amb Institut Català de la Salut (ICS), Ajuntament i EAP per valorar i millorar l'estabilitat dels professionals	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet ICS	Nombre de reunions realitzades
	Reduir les llistes d'espera	Mantenir la gestió d'infermeria a la demanda a l'EAP Sant Vicenç de Castellet	Tècnica	EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de visites ateses per gestió d'infermeria a la demanda
		Informar a la població sobre la reorientació del CAP Sant Vicenç de Castellet en atenció a la demanda i atenció continuada	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de sessions sobre organització realitzades

		Sensibilitzar a la població respecte els motius d'urgència i de demanda	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de sessions de sensibilització organitzades
Enfortir la xarxa social de la població en risc d'aïllament social/risc existent o de patir problemes de benestar emocional	Fomentar la prescripció social en coordinació amb diferents agents del municipi	Compartir la prescripció social entre els professionals del CAP	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats	Nombre de reunions internes amb l'EAP Sant Vicenç de Castellet
		Iniciar circuits de coordinació per a la implementació de la prescripció social	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats	Nombre de reunions realitzades
Prevenir les malalties amb prevalences més significatives entre la població de Sant Vicenç de Castellet	Donar a conèixer a la població les malalties més prevalents i les seves pràctiques preventives	Xerrades de sensibilització per part dels professionals sobre la importància de la prevenció	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats	Nombre de xerrades organitzades
	Portar a terme activitats d'educació sanitària per a les persones amb malalties més prevalents i cròniques	Realitzar educació sanitària grupal a persones amb problemes de salut prevalents i crònics utilitzant les Guies de Pràctica Clínica de l'ICS	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç e Castellet	Nombre de sessions realitzades

Promoure la salut i l'alfabetització en salut als centres d'ensenyament	Mantenir el Programa Salut i Escola	Continuar el Programa Salut i Escola entre el Departament de Salut i Ensenyament	Tècnica Comunitària	Ajuntament Departament d'Ensenyament Departament de Salut EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre d'activitats realitzades pel Programa Salut i Escola
Fomentar espais per tenir cura de les persones amb situació de dependència i les seves famílies	Acompanyar a les persones amb dependència, i les seves famílies, per a una millor gestió de la seva salut i benestar	Realització de tallers i/o sessions de suport per a les persones amb dependència i les seves famílies	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Nombre de tallers realitzats

Taula 24 -Aigua i higiene

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Assegurar que l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució, cisterna o dispositiu mòbil en el seu àmbit territorial sigui apta per al consum públic en el punt de lliurament del consumidor	Garantir el control i vigilància de la distribució i consum d'aigua potable a Sant Vicenç de Castellet	Mantenir el control i vigilància de la distribució de l'aigua potable a Sant Vicenç de Castellet	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats
Control sanitari de les piscines d'ús públics i dels poliesportius per avaluar les condicions higiènic-sanitàries d'aquests establiments públics	Garantir les condicions sanitàries de les piscines	Mantenir els controls de l'empresa que gestiona la vigilància de les condicions sanitàries de les piscines	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats
Avaluar les condicions higiènic-sanitàries en les sorreres destinades a àrees de jocs infantils, de manera especial a les escoles	Inspeccionar totes les sorreres destinades a àrees de joc infantil del municipi	Valorar el control de les sorreres	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats

bressol, les de primària i els parcs públics					
Controlar la població de coloms del municipi	Garantir el control de coloms del municipi	Mantenir el control dels coloms al municipi	Tècnica	Ajuntament	Contractació vigent
Mantenir el control d'animals de companyia en relació amb la documentació administrativa	Reduir les queixes ciutadanes per animals de companyia	Controlar els animals de companyia en relació amb la documentació administrativa	Tècnica	Ajuntament Comunicació	Nombre de controls realitzats
Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi	Mantenir el servei de control integral de plagues a les instal·lacions municipals i via pública	Realitzar el servei de control de plagues a les instal·lacions municipals i via pública	Tècnica	Ajuntament	Servei de control de plagues vigent
Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments minoristes	Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació	Mantenir el conveni amb la Diputació de Barcelona – Servei de Salut pública. Àrea d'atenció a les persones	Tècnica	Ajuntament Diputació de Barcelona	Conveni vigent
Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing	Registrar tots els establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	Crear un conveni amb la Diputació de Barcelona per a la realització de les inspeccions reglamentàries en	Tècnica	Ajuntament Agència de Salut pública de Catalunya	Signatura de conveni

		cas d'obertura d'establiments d'aquesta tipologia			
--	--	---	--	--	--

Taula 25 -Treball i atur

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Potenciar la formació ocupacional i continuada entre les persones de Sant Vicenç de Castellet, especialment entre les persones que són a l'atur, dones i més grans de 50 anys	Programar formació específica per a persones a l'atur, més de 50 anys i/o dones	Mantenir el Servei d'orientació i assessorament	Ciutadana	Ajuntament CIO Servei d'Ocupació Municipal	Nombre de cursos realitzats
	Mantenir el Pla de formació d'adults en formació específica per a la inserció laboral	Oferir formació específica per adults orientada a la inserció laboral	Ciutadana	Ajuntament CIO Servei d'Ocupació Municipal	Nombre de sessions de formació organitzades
Afavorir la creació de llocs de treball	Mantenir els plans d'ocupació municipals	Oferir plans d'ocupació	Tècnica	Ajuntament	Nombre de plans d'ocupació ofertats
	Donar suport a les empreses locals per a la contractació de persones de Sant Vicenç de Castellet	Mantenir la subvenció a les empreses que contracten persones de Sant Vicenç de Castellet	Ciutadana	Ajuntament	Nombre d'empreses que han rebut subvencions per a la contractació

Taula 26 - Ensenyament

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Incrementar el nombre de programes i/o activitats vinculades a la promoció de la salut i l'alfabetització en salut	Organitzar activitats conjuntes entre l'EAP de Sant Vicenç de Castellet, l'Ajuntament i les entitats/associacions	Realitzar xerrades i/o tallers d'alimentació saludable, consells de salut, gestió de l'estrès	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre de xerrades i/o tallers realitzats
	Oferir activitats de promoció de la salut a les escoles mitjançant el catàleg a centres educatius	Mantenir les activitats de promoció de la salut a les escoles	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Escoles	Nombre d'activitats realitzades

Taula 27 -Xarxes socials i comunitàries

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Fomentar les relacions socials	Crear i/o fomentar espais que afavoreixin les relacions socials	Portar a terme les accions que es deriven del Pla de Mobilitat	Ciutadana	Ajuntament	Nombre d'accions portades de terme derivades del Pla de Mobilitat
		Fomentar les activitats de les entitats i/o associacions	Ciutadana	Ajuntament Associacions/Entitats	Nombre d'activitats realitzades
	Mantenir i millorar la informació que es facilita a la població de les activitats públiques i/o privades que es realitzen al municipi	Mantenir l'edició el butlletí trimestral de l'Ajuntament	Tècnica	Ajuntament	Nombre de butlletins editats
		Mantenir l'Agenda cultural de l'Ajuntament	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'agendes editades
		Difondre les activitats que es realitzen per les xarxes socials i la ràdio	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'activitats difoses

Promoure la participació en salut	Mantenir i millor la coordinació entre l'EAP Sant Vicenç de Castellet, les farmàcies, l'Ajuntament i les entitats	Convocar el Consell de Salut	Tècnica	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/associacions Farmàcies	Nombre de reunions del Consell de Salut realitzades
	Incorporar missatges de promoció de la salut a les xarxes socials i mitjans de comunicació	Potenciar la informació mitjançant xarxes socials	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre de panells informatius amb incorporació de temes de salut
		Proposar la realització de programes de ràdio amb temes de salut	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre de programes realitzats a la ràdio amb temes de salut

Taula 28 -Estils de vida

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors d'avaluació
Fomentar l'activitat física entre les persones del municipi	Promoure l'activitat física entre les persones del municipi	Mantenir les caminades per l'entorn de Sant Vicenç els caps de setmana	Ciudadana	Ajuntament Centres d'ensenyament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre de caminades organitzades
		Mantenir les activitats per a les famílies amb fills	Ciudadana	Ajuntament Centres d'ensenyament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre d'activitats per a les famílies organitzades
		Mantenir les xerrades sobre activitat física adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	Ciudadana	Ajuntament Centres d'ensenyament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats/Associacions	Nombre de xerrades i tallers organitzats
		Descriure recomanacions per promoure l'activitat física saludable i fer-ne difusió	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	Recomanacions per promoure l'activitat física descrita Difusió realitzada

Fomentar una alimentació saludable	Promoure una alimentació saludable entre les persones del municipi	Organitzar xerrades i/o tallers sobre alimentació saludable adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	Ciudadana	Ajuntament Centres d'ensenyament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats	Nombre de xerrades i tallers sobre alimentació saludable realitzats
		Mantenir les recomanacions sobre alimentació saludable a entitats socials i a famílies: avituallaments saludables, càterings saludables, pica-pica saludables,...	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet Entitats	Nombre de recomanacions realitzades
	Facilitar receptes saludables amb productes de proximitat i saludables	Promoure receptes saludables	Ciudadana	Ajuntament EAP Sant Vicenç de Castellet	S'avaluaran les propostes sorgides del Consell de Salut

BIBLIOGRAFIA

- Agència de Salut Pública de Catalunya. Pla Interdepartamental i Intersectorial de salut pública. Accessible a: http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/
- Antonovsky, A. The salutogenic model as a theory to guide health promotion. Health Promo Intl. 1996;11(1):11-8.
- Diputació de Barcelona. Guia metodològica per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut. Accessible a: https://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=1a4c92ff-e8d8-470a-bc04-51a28498705e&groupId=713456
- Eriksson M, Lindstrom B. Antonovsky's sense of coherence scale and its relation with quality of life: a systematic review. J Epidemiol Comm Health. 2007 Nov;61(11):938-44.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Pla de Salut de Catalunya 2016-2020. Accessible a: http://salutweb.gencat.cat/web/.content/ departament/pla-de-salut/Pla-de-salut-2016-2020/documents/Pla_salut_Catalunya_2016_2020.pdf
- Hernán M, Morgan A, Mena ÁL. Formación en salutogénesis y activos para la salud [Internet]. Escuela Andaluza de Salud Pública. Consejería de Salud y Bienestar Social; 2014 [citado 2018 Des 15]. Accessible a: <http://www.easp.es/?wpdmact=process&did=Ml5ob3RsaW5r>
- Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada, 1974. Accessible a: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
- Organització Mundial de la Salut. Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas. Accessible a: http://www.who.int/social_determinants/spanish_adelaide_statement_for_web.pdf
- Organització Mundial de la Salut. The 8th Global Conference on Health Promotion. Accessible a: <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/background/en/>
- Organització Mundial de la Salut. Health 2020: the European policy for Health and wellbeing. Accessible a: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/about-health-2020>

