



PLA DE SALUT D'IGUALADA

**2019-
2022**

SANITAT
i SALUT
PÚBLICA
d'igualada

Ajuntament  d'Igualada



PLA DE SALUT D'IGUALADA



PRESENTACIÓ / INTRODUCCIÓ

La salut de les persones és el bé més preuat que tenim i, per tant, és una prioritat política. Una bona gestió de la ciutat ha d'incorporar la perspectiva de salut a l'agenda política, entenent que els governs locals són agents clau de la Salut Pública.

És des del municipi que es poden desenvolupar les estratègies bàsiques per a promocionar i protegir la salut, impulsar l'adopció d'hàbits de vida saludables i reduir al màxim les desigualtats.

És per això que aquest govern va apostar, fa 8 anys, per la creació d'una regidoria específica de Sanitat i Salut Pública a través de la qual, més endavant, es va articular i aprovar el primer Pla de Salut de la nostra ciutat, del qual s'han pogut implementar gairebé el 85% de les actuacions.

El Pla de Salut que us presentem a continuació, marca les línies a seguir els propers 4 anys (2019-2022), i suposa un treball conjunt de tot l'Ajuntament amb un objectiu comú: protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública.

Marc Castells i Berzosa

Alcalde d'Igualada

Ja fa anys que l'Ajuntament d'Igualada realitza accions de promoció i protecció de la salut i de prevenció de la malaltia. A partir de l'any 2015, amb l'aprovació del primer Pla de Salut d'Igualada, es van poder endreçar les actuacions dutes a terme pel consistori, alhora que se'n van planificar moltes de noves que, a dia d'avui, ja s'han convertit en actuacions permanents de caràcter anual i que marquen el dia a dia de la tasca del departament de Sanitat i Salut Pública.

El Pla de Salut 2019-2022 és la continuació de l'anterior: parteix del mateix model teòric i es proposa donar continuïtat a les principals actuacions de promoció, prevenció i protecció de la salut que desenvolupa l'Ajuntament d'Igualada. Alhora, es proposa nous objectius i noves accions que ens han de permetre seguir treballant per a la millora de les condicions que afecten la salut de les persones.

El document que teniu a les mans es desplega en 13 eixos estratègics que se centren en l'abordatge dels determinants socials que afecten la salut de les persones. En aquest sentit, la salut és considerada com una realitat determinada per l'entorn físic i social en què vivim. El medi ambient, l'entorn urbà, les xarxes relacionals, la cultura o l'economia, entre d'altres, determinen la salut, i des de les polítiques públiques cal que incidim en aquests factors per tal que tothom pugui gaudir de la major qualitat de vida possible, en igualtat real de condicions i oportunitats.

En aquest sentit, cal destacar la necessària transversalitat del Pla, que interpel·la i implica totes les àrees de l'Ajuntament.

En definitiva, aquest Pla és una eina útil i viva, a l'abast dels ciutadans i ciutadanes, que ens ha de permetre desenvolupar amb la màxima plenitud possible els nostres projectes vitals.

Finalment, vull aprofitar aquestes línies per agrair el suport de professionals, entitats i persones a títol individual que ens han ajudat a dissenyar el Pla, així com l'esforç de l'equip tècnic que l'ha fet possible.

Fermí Capdevila i Navarro

Segon tinent d'alcalde i regidor d'Entorn Comunitari i Cooperació.



ÍNDEX

ÍNDEX

6/	MARC TEÒRIC	35/	PRINCIPALS CONCLUSIONS
	La salut, un concepte global		Conclusions de la diagnosi
	La salut pública		Conclusions de l'enquesta a entitats
	Què és la promoció de la salut?		Conclusions del procés participatiu "Salut i Dones"
	Què és la protecció de la salut?	38/	PLA D'ACCIÓ
	Les desigualtats socials en salut i els determinants socials de la salut		Comunicació i difusió
	La salut en totes les polítiques		Hàbits i estils de vida saludables
8/	MARC NORMATIU		Consum de drogues i altres conductes de risc
	Normativa internacional		Salut mental
	Normativa europea		Inclusió social
	Normativa del sector de la salut		Salut sexual, afectiva i reproductiva
9/	PROCÉS D'ELABORACIÓ DEL PLA		Salut de les dones
	Participació ciutadana		Violència masclista
	Enquesta a entitats		Medi ambient
	Procés participatiu "Salut i Dones"		Mobilitat i transports
	Processos participatius 2019-2022		Mortalitat i morbiditat
	Implementació, Seguiment i Avaluació		Protecció de la salut
11/	DIAGNOSI		Seguretat Alimentària
12/	Factors demogràfics	54/	IMPLEMENTACIÓ
	Evolució i estructura de la població		Temporalització
	Nacionalitat i naturalesa de la població	60/	SEGUIMENT I AVALUACIÓ
	Discapacitat i dependència		Definició d'indicadors d'avaluació
14/	Hàbits i estils de vida	66/	ESTRATÈGIA COMUNICATIVA
	Hàbits alimentaris	70/	ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES
	Sobrepès i obesitat	72/	ANNEXOS
	Activitat física		Annex 1. Enquesta
	Consum de drogues i altres conductes de risc		Annex 2. Resultats del Procés Participatiu del Pla de Salut d'Igualada
20/	Salut de la població		
	Salut mental		
	Salut sexual, afectiva i reproductiva		
	Violència masclista		
	Mortalitat		
	Morbiditat		
	Malalties de Declaració Obligatòria i Brots Epidèmics		
26/	Factors socioeconòmics i desigualtats socials		
	Àmbit laboral		
	Àmbit econòmic		
29/	Medi ambient, mobilitat i transports		
	Medi ambient		
	Mobilitat i seguretat viària		
	Accidents de trànsit		
33/	Protecció de la salut		
	Seguretat alimentària		
	Sanitat ambiental		
	Animals de companyia		



LA SALUT, UN CONCEPTE GLOBAL

El 1948, l'Organització Mundial de la Salut va establir que la salut és “*un estat de complet benestar físic, mental i social, i no la mera absència de malaltia o discapacitat*”. En aquesta definició, el concepte de “salut” no comprèn únicament la falta de malalties físiques, sinó que també engloba tots aquells factors tant socials com psicològics que redueixen les possibilitats per al nostre cos de patir algun problema.

Més recentment, algunes definicions alternatives subratllen que la salut, a banda de ser un estat, també constitueix un recurs que contribueix a satisfer les necessitats que tenim i a arribar a les nostres metes, o sigui, a assolir el benestar. Aquesta òptica també remarca que la salut no s'ha de concebre com un concepte aïllat, sinó que és quelcom que té una dependència subjecta a la interacció dels individus o dels grups amb el seu entorn.

LA SALUT PÚBLICA

La Salut Pública és la disciplina encarregada d'evitar malalties, allargar la vida, promoure la salut i les capacitats físiques i mentals d'una comunitat mitjançant la protecció de la salut i la promoció d'estils de vida saludables, les campanyes de sensibilització, l'educació i l'investigació. Vetlla, doncs, per la protecció i promoció de la salut i la prevenció de malalties.

Les funcions essencials de la salut pública són:

- Seguiment, avaluació i anàlisi de la situació de salut en un determinat àmbit territorial.
- Promoció i protecció de la salut.
- Sanejament del medi ambient.
- Control de les malalties transmissibles.
- Educació sanitària.
- Organització dels serveis sanitaris.

QUÈ ÉS LA PROMOCIÓ DE LA SALUT?

El concepte de promoció de la salut està lligat al de salut comunitària. La promoció de la salut ha estat definida per l'Organització Mundial de la Salut com “*el procés que permet a les persones incrementar el control sobre la seva salut i els seus determinants i, així, millorar la seva salut*”¹. Així mateix, la Carta d'Ottawa² defineix la promoció de la salut com el “procés polític i social global que inclou no solament les accions adreçades directament a enfortir les habilitats i les capacitats de les persones, sinó també adreçades a modificar les condicions socials, ambientals i econòmiques, amb la finalitat de mitigar-ne l'impacte en la salut pública i individual.” Des d'aquest punt de vista, el concepte de promoció de la salut és un concepte positiu que posa l'èmfasi en els recursos socials i personals, així com en les capacitats físiques. Per tant, la promoció de la salut no és només responsabilitat del sector sanitari sinó que implica un ampli ventall de sectors.

QUÈ ÉS LA PROTECCIÓ DE LA SALUT?

La protecció de la salut s'entén com el conjunt d'actuacions, prestacions i serveis destinats a garantir la inocuïtat i salubritat dels productes alimentaris (seguretat alimentària) i a preservar la salut de la població davant dels agents físics, químics i biològics presents en el medi (sanitat ambiental).

1. Carta de Bangkok per a la Promoció de la Salut en un Món Globalitzat. OMS, 2005.

2. Carta d'Ottawa per a la Promoció de la Salut. OMS, 1986.



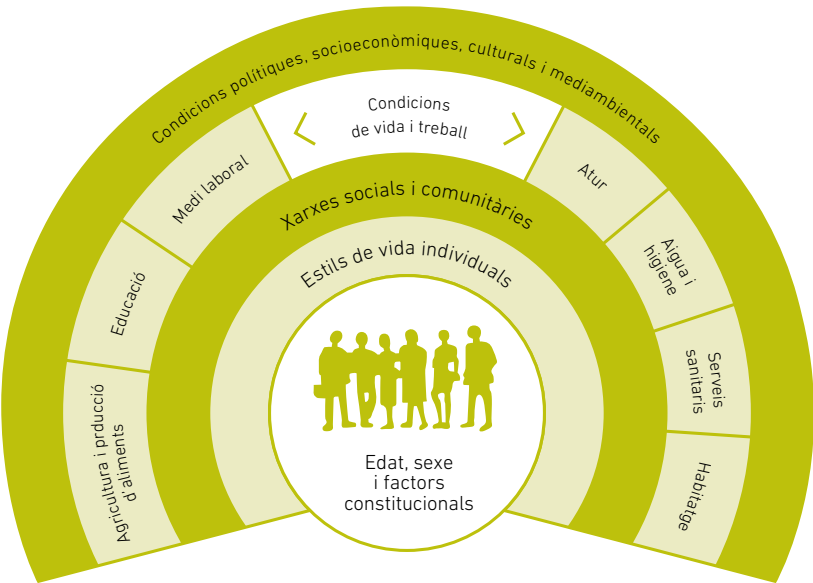
LES DESIGUALTATS SOCIALS EN SALUT I ELS DETERMINANTS SOCIALS DE LA SALUT

Els patrons de salut de les poblacions estan determinats per les característiques de les societats en què viuen.

Les desigualtats socials en salut fan referència a les diferències en salut injustes i evitables entre grups poblacionals definits per factors socials, econòmics, demogràfics o geogràfics. Aquestes desigualtats són el resultat de les diferents oportunitats d'accés als recursos relacionats amb la salut que tenen les persones en funció de la seva classe social, sexe, territori o ètnia, la qual cosa es tradueix en un pitjor estat de salut entre els col·lectius socialment menys afavorits.

La salut depèn, doncs, de factors econòmics, culturals, mediambientals, socials i polítics vinculats a polítiques no sanitàries. Un dels models utilitzats per explicar quins factors determinen la salut de les persones és el que proposen Dahlgren i Whitehead (**Figura 1**).

Figura 1. Els determinants socials de la salut
Font: Dahlgren & Whitehead, 1991



En aquest model, els determinants de la salut es troben organitzats en diverses capes que s'interrelacionen. El treball per determinants socials de la salut no només demostra la necessària implicació d'altres sectors, sinó també la desigual distribució de la salut en la població. Les desigualtats socials en salut són, doncs, el resultat de la interacció dels diferents nivells de determinants.

Al centre hi trobem els factors de risc individuals – com el sexe, l'edat i els factors genètics – que es caracteritzen per la seva impossibilitat de ser modificats. Al voltant d'aquests hi trobem la influència de la resta de factors, que no són fixos i poden ser modificats i, conseqüentment, són susceptibles d'intervenció.

En una primera capa hi ha les conductes personals i els estils de vida, com ara la dieta, l'activitat física o el consum de drogues i altres conductes de risc. Aquests estils de vida individuals estan determinats per les xarxes socials i comunitàries en què viuen les persones (família, amics, veïns, etc.). Per exemple, les persones que viuen en entorns on el consum d'alcohol és molt alt, tenen més probabilitats d'abusar de l'alcohol que aquelles que viuen en entorns amb baix consum.

A la tercera capa es mostra la influència de les condicions de vida, de l'accés als recursos i serveis bàsics, les condicions de l'habitatge, els factors relacionats amb el treball i l'accés al mercat laboral, entre d'altres.

Finalment, el nivell més macro de determinants de la salut fa referència a les condicions socioeconòmiques, polítiques, culturals i mediambientals de la societat en el seu conjunt. Aquest darrer nivell influeix en tots els aspectes mencionats anteriorment. El nivell de vida d'una societat, per exemple, pot determinar l'elecció que un individu fa de la vivenda, el treball, les interaccions socials que té o els hàbits alimentaris.

Els "punts d'entrada" de les intervencions de promoció de la salut es poden donar en qualsevol de les capes del model.

LA SALUT EN TOTES LES POLÍTIQUES

El model dels determinants socials de la salut ens mostra com la majoria dels factors que determinen la salut estan fora del sistema sanitari. De fet, s'estima que entorn el 80% dels determinants tenen a veure amb l'entorn, els factors socioeconòmics i els estils de vida. És per això que organismes com l'Organització Mundial de la Salut recomanen l'estratègia de "salut en totes les polítiques", una estratègia que també recull el Pla Interdepartamental de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya (PINSAP).

A la pràctica, l'estratègia de salut en totes les polítiques es tradueix en l'anàlisi dels determinants de la salut de la població sobre els quals es pot intervenir des de les polítiques de sectors que no són el sanitari. Es tracta, doncs, de formular polítiques transversals amb l'objectiu de protegir i millorar la salut de les persones.



NORMATIVA INTERNACIONAL

- L'Organització Mundial de la Salut (OMS) defineix “*l'Estratègia de Salut per a Tothom en el segle XXI*”, que proposa com a objectius assolir, identificar i solucionar els problemes que amenacen la salut integral, enfortir els factors que la beneficien, promoure polítiques públiques que afavoreixin la millora de l'entorn, atendre els grups més vulnerables i reforçar el poder de les comunitats en la millora de la salut. Les estratègies per aconseguir-ho prioritzen les polítiques de salut que es desenvolupen des de l'àmbit local.
- La declaració d'Adelaida (OMS, 2010) fa referència a la importància d'incorporar la **perspectiva de salut en totes les polítiques**, atès que es pot intervenir sobre els determinants de la salut des de sectors que no són el sanitari (educació, medi ambient, urbanisme, serveis socials, entre d'altres).

NORMATIVA EUROPEA

- La Carta europea d'Autonomia Local identifica en els municipis el dret i la capacitat efectiva d'ordenar i gestionar sota la pròpia responsabilitat una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies. La seva ratificació per part de l'Estat espanyol implica tota la municipalitat de l'Estat.
- El 18 de desembre del 2007 s'incorpora a la Unió Europea “*l'Estratègia de Salut en Totes les Polítiques*” a través del Tractat d'Amsterdam, en el seu article 152, que estableix que “en definir-se i executar-se totes les polítiques i accions de la Comunitat, es garantirà un alt grau de protecció de la salut humana”.

NORMATIVA DEL SECTOR DE LA SALUT

- La Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), té per objectiu l'ordenació del sistema sanitari a Catalunya i la regulació general de totes les accions que permetin fer efectiu a Catalunya el dret a la protecció de la salut previst a l'article 43 de la Constitució espanyola. 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.
- El 14 d'octubre de 2009 el Parlament de Catalunya va aprovar la **Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya**, que ordena les actuacions, les prestacions i els serveis en matèria de salut pública a Catalunya, basant-se en una perspectiva integral, integrada i intersectorial.
- El Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei de Salut Pública de Catalunya per tal de dur a terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població, que requereixen un abordatge conjunt des de molts sectors socials i de l'Administració Pública. Té l'objectiu d'assolir la millora i la protecció de la salut de la forma més equitativa i eficient possible des d'una visió transversal de la salut.



Al gener del 2018, després de la clara voluntat política de donar continuïtat a la planificació de les polítiques de salut pública a Igualada, s'inicia el recull de dades estadístiques per a la realització de la diagnosi del Pla de Salut 2019-2022.

Un cop feta una primera aproximació a la realitat de la salut a igualada, es demana la participació i col·laboració de persones provinents de diversos àmbits professionals amb la intenció d'obtenir una visió multidisciplinària i interdisciplinària. Així, s'ha comptat amb la col·laboració de les següents persones al llarg de tot el procés, que han acabat conformant els grups de treball:

RESPONSABLE POLÍTIC

Fermí Capdevila i Navarro

(Regidor d'Entorn comunitari i Cooperació de l'Ajuntament d'Igualada. Sanitat i Salut Pública)

RESPONSABLES TÈCNICS

Neus Orriols i Alsina

(Cap del Servei de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada)

Mireia Subirana i Codina

(Tècnica de Promoció de la Salut de l'Ajuntament d'Igualada. Redacció del Pla de Salut d'Igualada)

Miguel Higuera i Puértolas

(Tècnic de Protecció de la Salut de l'Ajuntament d'Igualada)

Gemma Robert i Roca

(Tècnica del Programa Comunitari de Prevenció de les Addiccions de l'Ajuntament d'Igualada)

Maria Rodríguez i Pons

(Administrativa, seguiment de projectes de protecció de la salut de l'Ajuntament d'Igualada)

AGENTS DE SALUT

Josep Checa i Soler

(Director del Servei de Psiquiatria i Salut Mental del CSA)

Joan Beumala i Solé

(Coordinador del CSMIJ de l'Anoia)

Xavier Cantero

(Director EAP Igualada Urbà. SAP Anoia)

Aurora Garriga i Badia

(Directora ABS Igualada Nord)

Ester Ibáñez i Vallbona

(Cap del Servei de Salut Pública al Solsonès, Bages, Berguedà i Anoia. Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya)

Griselda González-Zobl

(Epidemiòloga del CSA)

Inés Molina i Vañó

(Llevadora coordinadora de l'ASSIR Anoia)

Carme Busqué i Balsells

(Cap de Gestió Assistencial del CSA)

Maria Teresa Campanera i Raduà

(Directora del sector sanitari Anoia – CatSalut)

Josep M^a Soto i Ejarque

(Coordinador i assessor del Projecte "Igualada, ciutat cardioprottegida").

RESPONSABLES DE DIFERENTS ÀREES DE L'AJUNTAMENT D'IGUALADA

Jordi Dalmasses i Permanyer

(Interior)

Fina Vilarúbias i Calaf

(Ensenyament)

Elisabet Martínez i Collado

(Oficina d'Atenció Ciutadana)

Carme Massanès i Solé

(Qualitat Urbana)

Montserrat Montrabeta i Mensa

(Serveis Socials)

Eulàlia Turu i Noriega

(Dinamització Econòmica)

Mireia Prat i Aragay

(Agent d'Igualtat de la Mancomunitat de la Conca d'Òdena)

Arantxa Prieto i Peña

(Coordinadora d'Equipaments Cívics)

David Viladrich i Masmitja

(Mobilitat)

Gemma Segura i Muntané

(Atenció a les migracions)

Jordi Sellarès i Poch

(Cooperació i Igualtat)

Judit Serra i Rodríguez

(Inclusió Social)

Gemma Serch i Quintana

(Medi Ambient)

Joan Godó i Bisbal

(Promoció de la ciutat)

Joan Romeu i Garriga

(Esports)

Maria Vidal i Llacuna

(Joventut)

Xavier Barberà i Bota

(Entorn Urbà)



A efectes pràctics, i degut a l'alt volum de persones integrants de dels grups, les sessions de treball es van dividir en dues:

1. Sessió amb les persones responsables de les diferents àrees de l'Ajuntament d'Igualada, a fi d'incorporar el principi de "salut en totes les polítiques" i de treballar conjuntament els objectius i actuacions que farà cada departament i que revertiran en la salut de la ciutadania.
2. Sessió amb professionals de la sanitat i la salut pública, escollits prèviament perquè es va considerar que la seva relació amb el municipi, amb la salut o amb la malaltia i amb l'ús dels serveis els situava en una posició privilegiada d'opinió.

Un cop fetes les sessions de treball presencials, es va potenciar, en la mesura del possible, el treball telemàtic amb cadascun dels membres dels grups.

Amb les aportacions dels membres es va anar conformant el Pla d'Acció, que recull objectius generals, específics i actuacions concretes a realitzar en els propers 4 anys. Alhora, les accions de participació ciutadana han permès prioritzar les problemàtiques a treballar.

L'elaboració i la redacció del document del Pla ha estat a càrrec del personal tècnic del departament de Sanitat i Salut Pública i ha comptat amb el suport econòmic de la Diputació de Barcelona.

PARTICIPACIÓ CIUTADANA

Per a la redacció dels objectius i prioritització de necessitats, el present Pla de Salut ha comptat amb les següents accions participatives:

ENQUESTA A ENTITATS

Durant el mes de novembre del 2018, s'ha enviat una enquesta en format electrònic a totes les entitats i associacions del municipi. L'enquesta (**Annex 1**) ha recollit informació relativa als següents temes:

1. Problemes de salut que afecten i preocupen.
2. Percepció de les causes que afecten la salut.
3. Coneixement dels recursos municipals i propostes de millora.
4. Valoració de les accions de l'Ajuntament en matèria de salut pública i propostes de millora.

Mitjançant aquesta actuació es pretenia, d'una banda, obtenir informació més qualitativa sobre percepció de la salut a Igualada i, d'altra banda, prioritzar problemàtiques i recollir propostes per a l'elaboració del pla d'acció. Alhora, es va habilitar un telèfon i un correu electrònic per rebre aportacions complementàries que han enriquit el Pla.

PROCÉS PARTICIPATIU "SALUT I DONES"

El Pla de Salut d'Igualada 2015-2018, apostant de forma decidida per promoure la salut de les dones, es va marcar com a objectiu conèixer de primera mà les demandes, experiències, inquietuds, necessitats, percepcions i visions de les dones entorn a diferents aspectes de salut. Per

aconseguir-ho, el Pla de Salut incloïa l'organització d'un procés participatiu, que es va iniciar el juliol del 2017 i va concloure al juny del 2018. Per mitjà de diferents tècniques qualitatives i dinàmiques grupals, les persones que van formar part del procés participatiu es van convocar en sessions monogràfiques, per debatre i posar en comú la seva perspectiva entorn a temàtiques tan diverses com hàbits de vida saludable; salut mental i addiccions; salut sexual, afectiva i reproductiva; malalties més freqüents; salut de les persones cuidadores o violència masclista. La durada de les sessions va estar compresa entre 1 i 2 hores; essent la periodicitat de les trobades de caràcter quinzenal, en la franja de la tarda-vespre. Van participar en el procés "Salut i Dones" un total de 24 dones, d'edats compreses entre 30 a més de 70 anys. Les conclusions extretes es poden consultar a <https://ja.cat/MZ0u3>, i s'han inclòs en el present Pla de Salut en forma d'objectius i actuacions concretes.

PROCESSOS PARTICIPATIUS 2019-2022

De cara a involucrar plenament la ciutadania en la definició de les polítiques municipals de salut pública, el present Pla es marca com a objectiu iniciar un seguit de processos participatius que, igual que el procés "Salut i Dones", ens dotin d'informació de qualitat per tal d'alinear les polítiques públiques amb les necessitats reals detectades. En aquest sentit, es preveuen accions participatives amb aquests col·lectius:

- Salut i joves
- Salut i gent gran
- Salut i persones immigrades
- Salut i persones LGTBI

IMPLEMENTACIÓ, SEGUIMENT I AVALUACIÓ

Un cop definides les actuacions que caldrà dur a terme en els propers anys, s'ha establert la seva temporalitat (calendarització) i les persones responsables de dur-les a terme.

La **Comissió de Seguiment del Pla de Salut** serà l'encarregada de vetllar pel compliment dels objectius a través de la redacció i revisió d'informes de seguiment anuals, alhora que es preocuparà del recull periòdic de dades estadístiques que hauran de permetre una fàcil avaluació del grau d'assoliment dels objectius.

Així doncs, durant el primer semestre de cada any, l'equip tècnic del departament de Sanitat i Salut Pública emetrà un informe sobre l'estat de desenvolupament del Pla, del qual es donarà compte al Consell Municipal de Salut. Aquest informe inclourà:

1. Avaluació del nivell d'assoliment de les actuacions programades.
2. Avaluació del compliment dels objectius a través d'indicadors qualitius i quantitius.
3. Actualització anual de les dades estadístiques de salut del municipi.
4. Avaluació de la interacció i cooperació entre els diferents departaments municipals i els agents de salut.



DIAGNOSI



DIAGNOSI

A continuació es mostren les principals dades que ens han permès tenir una panoràmica àmplia de la situació de la salut al municipi d'Igualada.

FACTORS DEMOGRÀFICS

EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

A l'any 2018, la ciutat d'Igualada compta amb **39.540 habitants** (49,1% homes i 50,9% dones).³

La taxa de creixement natural (TCN: diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser d'1,21% habitants en el període 2013-2014.⁴

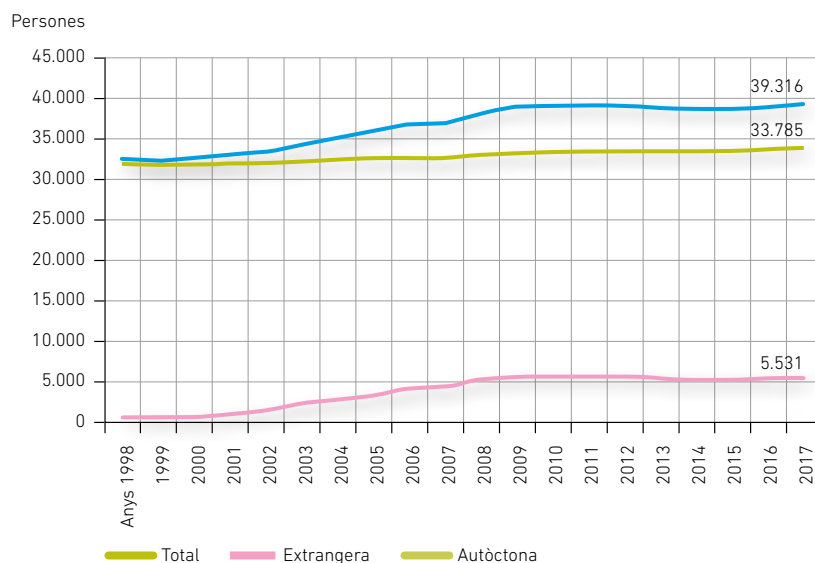
Una de les característiques de la població d'Igualada és el seu creixement demogràfic moderat, constant i progressiu durant els anys 2000-2011, produint-se un major creixement poblacional durant els anys 2003 i 2008 però amb un punt de davallada l'any 2006. Arrel de la recessió econòmica, a partir de l'any 2012 la població s'estanca i arriba a disminuir en aproximadament 450 persones durant els anys 2012 i 2013. L'any 2015, amb un creixement 0, i l'any següent amb un creixement moderat de 236 persones, marquen un punt de canvi de tendència, amb un creixement moderat de la població.⁵ (Gràfica 1)

A nivell comparatiu, la població d'Igualada mostra una evolució més moderada i constant que la dinàmica de la comarca de l'Anoia, amb un creixement relatiu molt més pronunciat. Igualada presenta un creixement mitjà anual acumulat (2000-2016) del 0,05%, mentre que el de l'Anoia es situa en l'1,92% i el de la província de Barcelona en l'1,06%.⁶

La piràmide de població presenta la franja de 40 a 44 anys com la més poblada. (Gràfica 2)

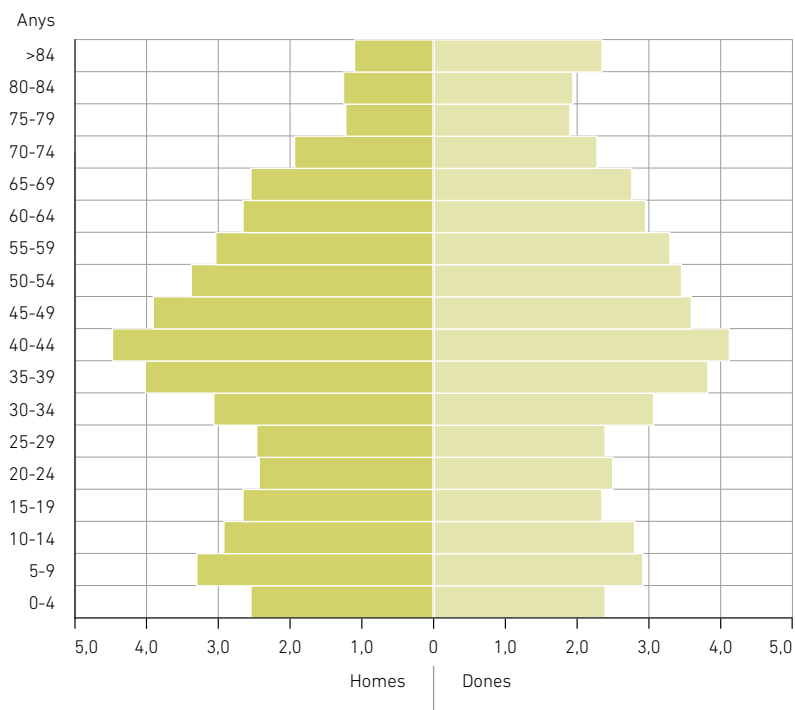
GRÀF. 1. Evolució de la població. Igualada, 1998-2017

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



GRÀF. 2. Població per edat i sexe, 2017

Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona



3. Font: Idescat.

4. La taxa de creixement natural es considera baixa si és inferior al 10%. El creixement natural baix s'explica per la baixa natalitat i la mortalitat en creixement a causa de l'envelliment de la població.

5. PLIA Igualada.

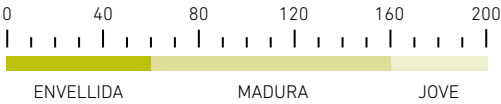
6.. PLIA Igualada.

La població representada per grans grups d'edat i comparada amb Catalunya ens mostra que en el grup d'infants i joves i en el grup de majors de 80 anys, Igualada està un punt per sobre la mitjana catalana.⁷ L'índex de dependència global d'Igualada al 2015 va ser de 55,8% (per cada 100 persones de més de 14 i més de 64 anys, hi havia 56 persones entre 15 i 64 anys), mentre que a la província de Barcelona era de 51,3%.⁸

Igualada és una ciutat amb tendència a l'envelliment progressiu de la població, igual que la majoria de poblacions catalanes. Igualada, però, es manté per sota de la mitjana catalana.⁹ L'Índex de Fritz¹⁰ al 2017 és de 70, per la qual cosa es corrobora que la població d'Igualada tendeix a l'envelliment.

2017 ÍNDEX FRITZ = 72 (població madura)

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



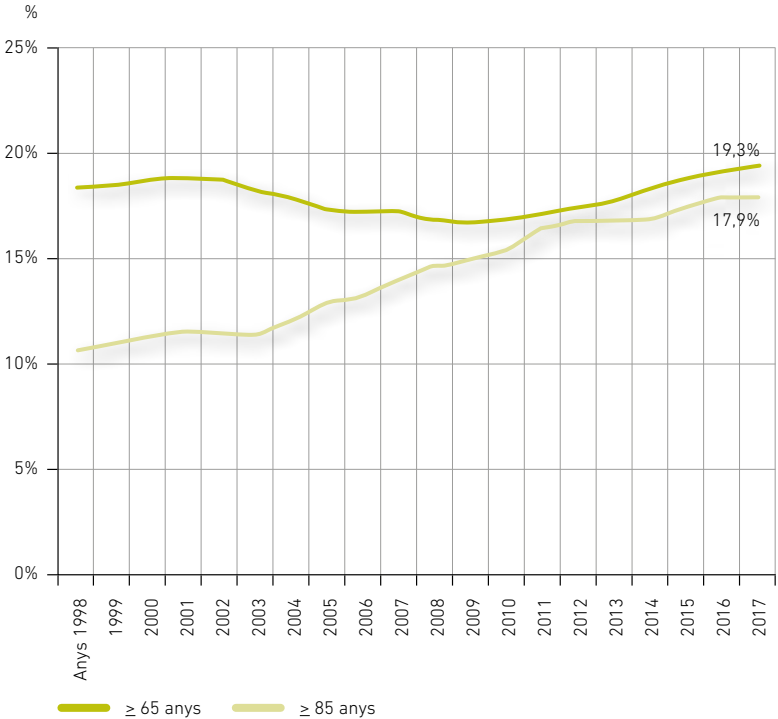
Igualada és una ciutat amb tendència a l'envelliment progressiu de la població.

L'índex d'envelliment al 2016 va ser de 1,13¹¹ (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 113 persones de 65 anys i més). Al 2017, la població envellida de 65 anys i més va ser el 19,3% de la població, i la població sobreenvellida el 17,9%, una mica per sobre la mitjana catalana. (Gràfica 3)

En relació al sobreenvelliment de la població, Igualada supera la mitjana catalana.

GRÀF. 3. Evolució del percentatge d'envelliment i de sobreenvelliment, 2016

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



Al 2015, la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 141,9% (142 dones per cada 100 homes), i en la població de 85 i més anys era de 208,6%.¹²

La sobremortalitat masculina fa que la relació entre sexes sigui creixentment favorable a les dones com més elevada l'edat. Aquesta característica tenia escàs efecte per al conjunt de la població quan el pes dels més grans era escàs, com ocorria en el passat. Actualment, amb un pes molt més gran i creixent de les edats avançades en la piràmide poblacional, la feminització "estructural" és molt més important.¹³

En edats avançades la majoria de la població és femenina.

7. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.
8. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015.
9. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.
10. L'Índex de Fritz és un índex d'envelliment que compara el grup de <20 anys amb el de 30-40 anys classificant la població en jove, madura i envellida.
11. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.
12. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015
13. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015.



NACIONALITAT I NATURALES DE LA POBLACIÓ

Al 2017, Igualada tenia empadronades 39.316 persones, de les quals 4.195 eren de nacionalitat estrangera (un 10,67% respecte al total¹⁴). Aquest percentatge és superior al de la comarca de l'Anoia (7,64%) i inferior al de Catalunya (13,78%).¹⁵ Les nacionalitats estrangeres amb més presència són la marroquina (46,07% respecte al total d'estrangers), la romanesa (9,82%) i la xinesa (5,64%). La resta representen percentatges per sota el 5%.¹⁶

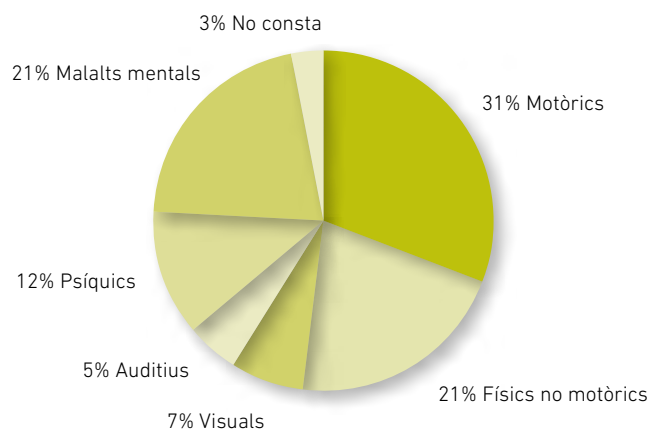
Respecte a l'estructura de la població, l'estrangera és una població masculinitzada (53,46% d'homes), amb diferències segons l'origen: feminitzada en el cas de la migració sud-americana (53,7% de dones) i masculinitzada en el cas de les migracions procedents de l'Àsia (60,7% d'homes) i d'Àfrica (55,4% d'homes).

DISCAPACITAT I DEPENDÈNCIA

Al 2016, a Igualada, hi havia 2.693¹⁷ persones amb certificat de discapacitat. Això significa que un 6,9% de la població té alguna discapacitat legalment reconeguda (a Catalunya, al 2017, un 7,3% tenia una discapacitat legalment reconeguda¹⁸). La proporció més alta de persones amb certificat de disminució és la de Físics Motòrics amb un 31%. Les persones amb malaltia mental han augmentat un 11,4% respecte l'any anterior, i ara representen el 21% de les persones reconegudes com a discapacitades i l'1,4% de la població d'Igualada.¹⁹ (Gràfica 4)

GRÀF. 4. Tipologia de la discapacitat. Igualada, 2016

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016



14. Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

15. Font: Idescat

16. Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

17. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.

18. Font: IDESCAT

19. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.

HÀBITS I ESTILS DE VIDA

HÀBITS ALIMENTARIS

A l'any 2015, amb el suport de la Diputació de Barcelona, es va realitzar una "Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada",²⁰ considerant que el grup d'adolescents de 4t d'ESO (15-16 anys) poden ser considerats com a "agents sentinelles" a l'hora d'estudiar futures conductes relacionades amb la salut. Entre d'altres, es va preguntar a l'alumnat sobre els seus hàbits alimentaris i els resultats van posar de manifest que:

- El 12% dels enquestats no menja res en tot el matí
- El consum d'aliments és bastant equilibrat, tot i que el consum de fruita i verdura és menor del recomanat.
- El 32% ha fet dieta algun cop a la vida i, d'aquests, 6 de cada 10 l'han fet pel seu propi compte.

Atès que no disposem de més dades específiques d'Igualada sobre els hàbits alimentaris de la població, prenem com a referència les dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2017. Així doncs, segons les dades de l'ESCA es destaca:

- El 61,1% de la població de 15 anys i més fa un seguiment adequat de les recomanacions de dieta mediterrània, superior en dones (65,3%) que en homes (56,6%). El seguiment de la dieta mediterrània augmenta amb l'edat i és més elevada entre les persones de classe social més benestant (68,5%) i entre les que tenen estudis universitaris (68,5%). Des de 2015, l'adherència a la dieta mediterrània mostra una tendència decreixent.
- Una tercera part de la població de 3 a 14 anys fa un consum freqüent de productes hipercalòrics (29,8% els nens i 34,8% les nenes). El percentatge és més elevat entre la població que pertany a classes socials menys afavorides i la que té mares amb un nivell d'estudis baix. La tendència d'aquesta prevalença és creixent des de 2014.

Una tercera part de la població de 3 a 14 anys fa un consum freqüent de productes hipercalòrics.

20. <http://www.igualada.cat/ca/regidories/sanitat-i-salut-publica/dades-de-salut-digualada/enquesta-dhabits-de-salut-de-lalumnat-de-4t-deso-digualada>



SOBREPÈS I OBESITAT

Segons les dades dels indicadors de salut comunitària de la Generalitat (2016), **el 26,9% de la població d'Igualada de 18 a 74 anys tenen excés de pes**. En concret:

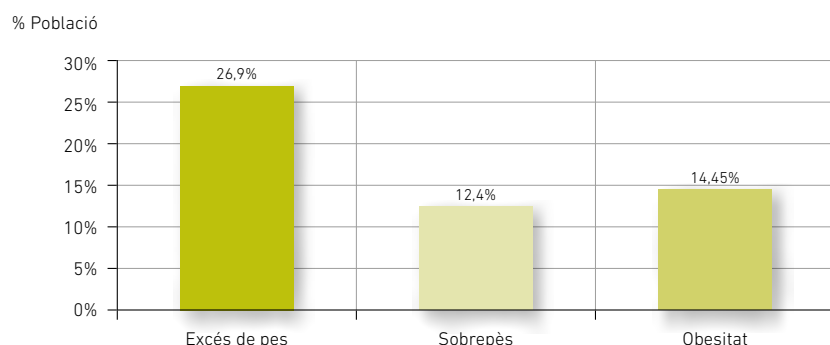
- El 12,4% té sobrepès.
- El 14,45% té obesitat. (Gràfica 5)

Pel que fa a la població infantil, de 6 a 12 anys, el percentatge d'excés de pes és molt similar al de la població adulta: un 25,4%. En concret, **el 15,8% tenen sobrepès i el 9,65% obesitat**. (Gràfica 6)

El 26,9% de la població adulta (de 18 a 74 anys) i el 25,4% dels infants (de 6 a 12 anys) tenen excés de pes.

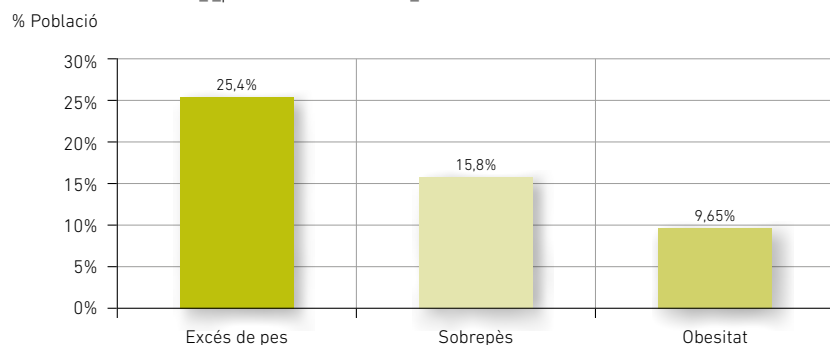
GRÀF. 5. Població de 18 a 74 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat. Igualada, 2016. % brut

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/



GRÀF. 6. Població de 6 a 12 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat. Igualada, 2016. % brut

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/



ACTIVITAT FÍSICA

Segons l'Estudi d'hàbits esportius d'Igualada, realitzat l'any 2016, el 61% de les persones que estan empadronades i resideixen a Igualada responen afirmativament a la pregunta "Vostè fa esport?". Aquesta qüestió mesura l'autopercepció de la pràctica esportiva. S'observa un increment de 7 punts percentuals respecte l'enquesta d'hàbits esportius de l'any 2006.

Sobre la pràctica esportiva real en els últims 12 mesos, aquest percentatge augmenta del 61% anterior fins el 91%. L'any 2006 era del 89%. Per tant, tot i realitzar activitat, sovint no es percep com a tal.

L'activitat físico-esportiva que més es practica és caminar (52% dels enquestats). Les cinc activitats amb més pràctica esportiva a Igualada són, per ordre de més a menys: caminar, musculació, córrer, natació recreativa i futbol.

Per sexe, **la pràctica d'esport entre els homes (92,7%) és lleugerament superior a la de les dones (89,3%)**. L'any 2006, aquests valors se situaven en un 90,2% i 87,9% respectivament.

Per edats, les tres franges amb major pràctica esportiva són: de 16 a 24 anys (96%), de 25 a 34 anys (94%) i de 45 a 54 anys (93%).

Per situació familiar, destaca el perfil de persones que viu amb els pares, els quals practiquen esport en un 97%.

El 57,3% dels enquestats fa esport de manera regular al llarg de l'any. L'any 2006 era del 49,7%.

El 53,7% fa esport de manera regular al llarg de l'any

Les persones que fan esport de manera habitual durant l'any, majoritàriament en fan 3 dies per setmana i hi destinen una mitjana de 117 minuts cada vegada que en fan. La franja horària preferida per la realització d'activitat física és el vespre, de 19h a 21h. El motiu principal per fer esport és per estar o mantenir-se en forma i, si no en fan més, és per manca de temps. Per últim, en aquest sector de persones, un 53% són associats/abonats o federats d'algun club.

Les persones que fan esport de manera regular en una època de l'any, ho fan majoritàriament 1 dia a la setmana i amb una durada mitjana de 175 minuts. La meitat d'aquestes persones (49%) fa esport per diversió i, si no en fan més és perquè o bé no els hi interessa, o bé destaquen el factor temps. Pel que fa a abonats i/o federats, el 85% no ho són.

Les persones que fan esport de manera esporàdica o aïllada ho fan durant el matí, amb una mitjana de 162 minuts i, principalment, per diversió (57%). **La manca de temps i el fet de no mostrar interès són els dos motius principals per no fer més esport**. Aquestes persones no tenen perfil ni d'abonat ni de federat.



Les persones que no fan esport és perquè o bé no tenen temps, o bé no tenen l'hàbit adquirit, o bé per motius de salut, o bé per manca de motivació o interès. El 85% havia practicat esport anteriorment i **entre els 16 i 24 anys és quan, en la majoria de casos, es produeix l'abandó de la pràctica esportiva, bàsicament per canvi de prioritats.** Per la majoria, és poc probable un retorn a fer esport, tot i que, en cas de ser-hi, les activitats escollides serien: córrer, muscular i caminar.

Entre els 16 i 24 anys és quan, en la majoria de casos, es produeix l'abandó de la pràctica esportiva.

Sobre els equipaments esportius municipals d'Igualada, un 41% dels enquestats n'ha fet ús o en fan ús. Aquelles persones que els utilitzen habitualment destaquen el factor proximitat i el fet que hi vagin amics/familiars. **Generalment, la valoració dels equipaments és bona (41%) o molt bona (12,7%). Ara bé, l'any 2006, aquests percentatges eren superiors, d'un 63% i un 13,6% respectivament.**

Pel que fa al coneixement i ús dels diferents equipaments esportius municipals d'Igualada, el Complex de Les Comes, el Camp de futbol de Les Comes i el Poliesportiu Xipreret són els tres espais més coneguts i on més ciutadania d'Igualada ha anat alguna vegada. Per altra banda, els més desconeguts són els circuits inclusius, la Pista Poliesportiva Parc del Garcia Fossas i el Parc Valldaura (sector petanca).

Sobre la millora de l'oferta esportiva d'Igualada, es considera que caldria potenciar els següents aspectes: modernització de les instal·lacions (36,2%), abaratir preus (17,6%) i manteniment de les instal·lacions (15,8%).

Segons l'*Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t d'ESO d'Igualada*, el 66% practica esport²¹ fora de l'horari escolar (73% nois i 61% noies), i el 76% practica activitat física²² fora de l'horari escolar (74% nois i 78% noies).

Per la seva banda, el Pla d'Infància i Adolescència d'Igualada destaca:

- **La pràctica esportiva està molt vinculada a l'esport federat.** A partir de l'adolescència hi ha una davallada important en la pràctica de l'activitat física, que es practica de manera federada o no es practica.
- **Hi ha una baixa participació en lligues escolars.** També es detecta que a partir de l'adolescència la participació en els jocs escolars baixa en picat, i que hi ha molts pocs nois i noies que s'hi apuntin.
- **Hi ha barreres d'accés als equipaments esportius.** L'accés als equipaments esportius és de pagament, la qual cosa constitueix una barrera per a la pràctica esportiva.
- **Existeixen iniciatives concretes per facilitar l'accés a la pràctica esportiva.** Hi ha diverses iniciatives per promoure l'esport entre els adolescents, exempts de quota o amb quotes molt baixes (FIT Jove, club de futbol Fàtima). Es tracta, però, d'iniciatives puntuals que o bé es desconeixen, o bé afecten només a un col·lectiu molt petit de nois i noies, o bé s'omplen de seguida i no hi ha places. En canvi, els Patis Oberts són bones iniciatives que permeten que els adolescents practiquin esports d'equip de manera lúdica.

Atès que no disposem de més dades específiques d'Igualada sobre el nivell d'activitat física de la població, prenem com a referència les dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2017. Així doncs, segons les dades de l'ESCA es destaca que 8 de cada 10 persones d'entre 15 i 69 anys té un nivell d'activitat física saludable, superior en homes (82,8%) que en dones (78,5%) i entre els homes de la classe social més benestant (87,8%). La prevalença d'activitat física saludable augmenta des de 2010 i el 2017 s'estabilitza. El 31,2% de la població de 3 a 14 anys té un estil d'oci actiu, és a dir, com a mínim fa una hora al dia d'esport o de joc al parc o al carrer (33,6% els nens i 28,7% les nenes). No s'observen diferències per classe social ni nivell d'estudis de la mare.

21. Esport = practicar alguna activitat física que faci suar i perdre l'alè, com el bàsquet, el futbol, la natació, el tenis, etc.

22. Activitat física = excursions, passejades/caminades, ballet/dansa, skate, etc.

CONSUM DE DROGUES I
ALTRES CONDUCTES DE RISC

CONSUM DE TABAC

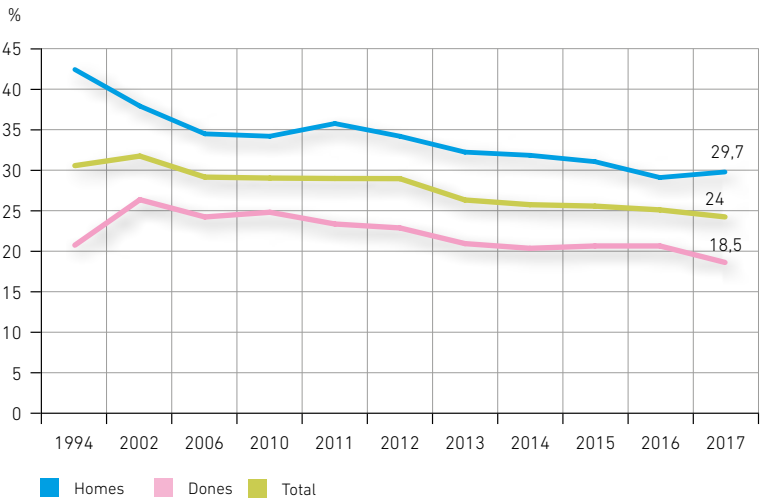
D'acord amb les darreres dades disponibles, a Catalunya²³ el 24% de les persones de 15 anys i més fumen de forma diària o ocasional (29,7% els homes i 18,5% les dones).

En el cas dels homes es constata que el consum de tabac es dona principalment en els grups més joves (15 a 44 anys), mentre que el patró de tabaquisme de les dones és més prevalent en les de mitjana edat (45 a 64 anys).

Tal i com es va posar de manifest en la diagnosi del Pla de Salut d'Igualada 2015-2018, i segons s'evidencia en la **Gràfica 7**, el tabaquisme ha seguit mantenint una tendència decreixent durant el període 1990-2017. No obstant l'anterior, en el darrer any, aquest comportament només s'observa en les dones, si bé en els homes s'identifica un petit repunt.

GRÀF. 7. Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994 – 2017

Font: Elaboració pròpia, basada en dades provinents de l'ESCA 2017



Pel que fa al consum de tabac en adolescents, i segons les dades proporcionades per l'“Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada”²⁴, l'edat mitjana del primer cigarret se situa en 13,7 anys. Del total de les persones enquestades un 50% ha provat el tabac alguna vegada a la vida (53% homes i 47% dones). D'aquest 50%, el 47% són fumadors actuals i, d'aquest 47%, el 40% fuma diàriament; el 18,3% fuma tres o més cops per setmana; el 10,3% un o dos cops per setmana i el 31,4% menys d'un cop per setmana. El 89% de les persones que fumen actualment assevera que ha intentat deixar-ho o reduir-ho.

Per altra banda, i d'acord amb les dades estatals més recents relatives

a estudiants de 14 a 18 anys.²⁵ l'edat mitjana d'inici de consum de tabac a Catalunya es dona als 14 anys. De les persones enquestades que refereixen haver consumit tabac, un 22,6% ha consumit cigarretes electròniques alguna vegada a la seva vida.

Pel que fa a la prevalença del consum, si bé a la resta de l'estat espanyol n'augmenta el seu consum, a Catalunya segueix disminuint. Tanmateix, les prevalences se situen lleugerament per damunt a la mitjana estatal.

CONSUM D'ALCOHOL

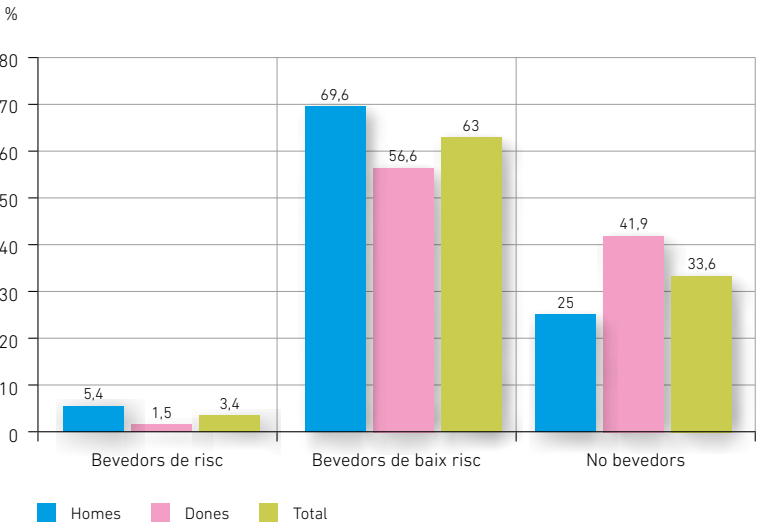
A Catalunya,²⁶ segons les dades existents més recents, el 3,4% de la població de 15 anys i més (5,4% els homes i 1,5% les dones) fa un consum de risc d'alcohol.²⁷

Tant en homes com en dones es percep un gradient en el consum d'alcohol, essent major en aquelles persones de classes socials més altes i amb estudis universitaris, si bé el consum de risc en homes és major en classes socials mitges i baixes i amb estudis secundaris i universitaris.

Tal i com pot observar-se en la **Gràfica 8**, la major part de la població (63%) realitza un consum de baix risc (69,6% els homes i el 56,6% les dones) o bé es declara no bevedora (25% els homes i 41,9% les dones).

GRÀF. 8. Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2017

Font: Elaboració pròpia, basada en dades provinents de l'ESCA 2017



25. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2018). Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES 2016-2017).

26. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut, (2018). Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) 2017.

27. D'acord amb la metodologia emprada en l'ESCA, en els homes es considera consum de risc: un consum setmanal d'alcohol igual o superior a 28 UBE (UBE=10 grams d'alcohol pur), i en les dones: un consum setmanal igual o superior a 17 UBE. A més, per als homes i les dones també es considera consum de risc haver pres cinc consumicions d'alcohol seguides, almenys un cop al mes durant els darrers 12 mesos. A partir d'aquestes unitats, el consum d'alcohol s'agrupa en les tres categories següents: No bevedor (no ha consumit alcohol en els darrers 12 mesos), bevedor de baix risc (menys de 28 unitats/setmana els homes i menys de 17 unitats/setmana les dones) i bevedor de risc (igual o més de 28 unitats/setmana els homes; igual o més de 17 unitats/setmana les dones, o 5 consumicions seguides almenys un cop al mes).

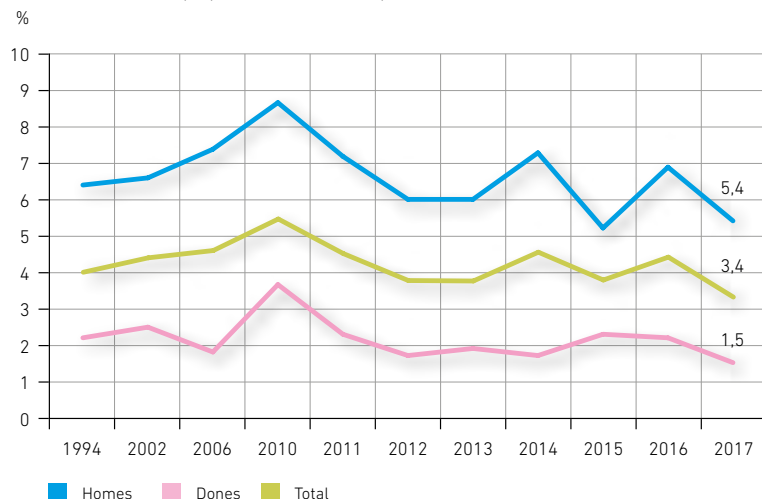
23. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut, (2018). Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) 2017.

24. Ajuntament d'Igualada i Diputació de Barcelona (2015). Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada.

Amb tot, i segons s'evidencia en la **Gràfica 9**, l'evolució de la prevalença del consum de risc d'alcohol des de 1994 presenta un patró erràtic. No obstant l'anterior, les últimes dades disponibles apuntarien als mínims històrics registrats fins la data.

GRÀF. 9. Evolució de la prevalença de consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994 – 2017

Font: Elaboració pròpia, basada en dades provinents de l'ESCA 2017



En relació al consum d'alcohol en adolescents a Igualada,²⁸ 13,4 anys és l'edat mitjana de la primera vegada en que es bevia almenys mig got de qualsevol beguda alcohòlica, constatant-se una elevada prevalença del consum d'alcohol. En aquest sentit, **el 80% de les persones enquestades ha provat l'alcohol alguna vegada a la vida (83% homes i 77% dones)**. D'aquest 80%, **el 45% ha practicat el binge drinking²⁹ i el 63% diuen haver-se emborratxat alguna o més vegades**. Pel que fa als moments de consum, es dona essencialment en caps de setmana (només el 3% declara beure alcohol els dies de cada dia) i en discoteques, bars, festes amb amigues i amics (82%) o en festes familiars (55%). A més, un 16,7% declara practicar el botellot com a activitat preferida per divertir-se durant el cap de setmana.

CONSUM D'ALTRES SUBSTÀNCIES

Referent al consum d'altres substàncies psicoactives en adolescents a Igualada,³⁰ 14,33 anys és l'edat mitjana de la primera consumició (situant-se en 14,44 anys pel que fa al cànnabis i en 13,8 anys pel que fa a tranquil·litzants / pastilles per a dormir sense prescripció). En aquest sentit, el 40% de les persones enquestades ha provat alguna altra substància almenys una vegada a la vida (47% homes, 33% dones). D'aquest 40%, el 85,5% ha consumit cànnabis (71 alumnes); el 12% tranquil·litzants o pastilles per dormir sense recepta mèdica (10 alumnes); l'1,2% cocaïna (1 alumne) i l'1,2% al·lucinògens (1 alumne).

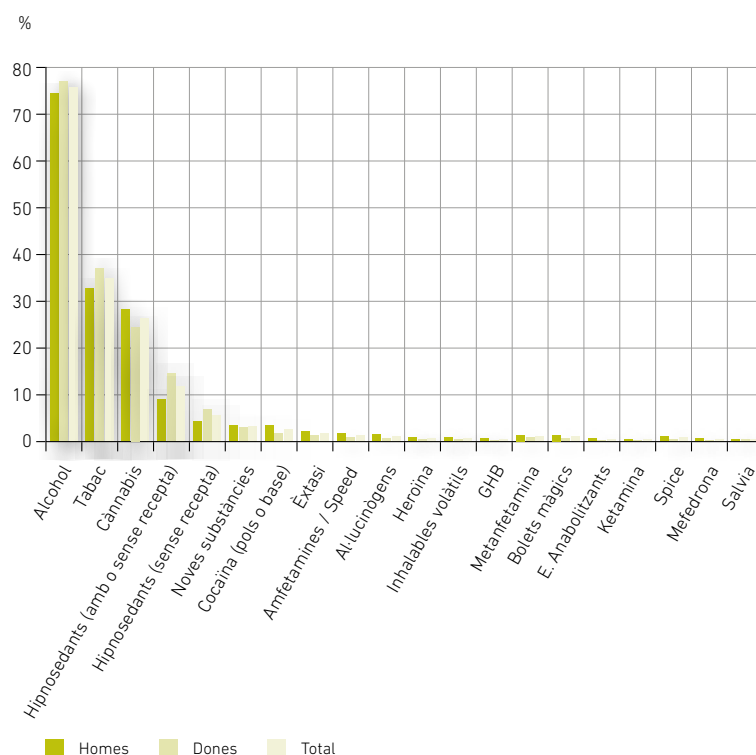
Pel que fa a la percepció de la perillositat d'altres substàncies, **el cànnabis i els tranquil·litzants són les que els adolescents consideren menys perilloses**. Per contra, l'heroïna i l'èxtasi/drogues de disseny són les que es troben en el pol oposat. En relació a la disponibilitat, el 69% diu que és molt fàcil o relativament fàcil aconseguir haixix o marihuana.

Pel que fa al consum de cànnabis a Catalunya,³¹ s'identifica una prevalença del 34,9% que afirma haver-ne consumit alguna vegada a la vida, així com un 28,3% i 20,3% en els darrers 12 mesos i en els últims 30 dies, respectivament.

A nivell estatal, d'acord amb allò exposat en la **Gràfica 10**, si bé el consum de les drogues il·legals està més extès en nois, el consum de les legals (alcohol, tabac i hipnosedants) és més prevalent en les noies.

GRÀF. 10. Prevalença del consum de drogues en els darrers 12 mesos, en estudiants d'ensenyament secundari de 14 a 18 anys, per sexe. Estat espanyol, 2016

Font: Elaboració pròpia, basada en dades provinents de l'ESTUDES 2016/2017



Amb tot, les dades confirmen que, a nivell estatal, les substàncies psicoactives consumides en els darrers 12 mesos per la major proporció dels estudiants segueixen essent les drogues legals (alcohol, amb un 75,6% i tabac, amb un 34,7%), seguides del cànnabis (amb un 26,3%) i dels hipnosedants —amb o sense recepta— (assolint un 11,6%). Les altres drogues il·legals presenten unes prevalences molt inferiors.

Tal i com s'observa en la **Gràfica 11**, en la població d'entre 15 a 64 anys, el consum d'alcohol, tabac i de drogues il·legals es troba més extès en homes; mentre que la presa d'hipnosedants i d'analgèsics opioïdes és més prevalent en dones.³²

28. Ajuntament d'Igualada i Diputació de Barcelona (2015). Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada.

29. Consum de 4 o més begudes en una sola ocasió.

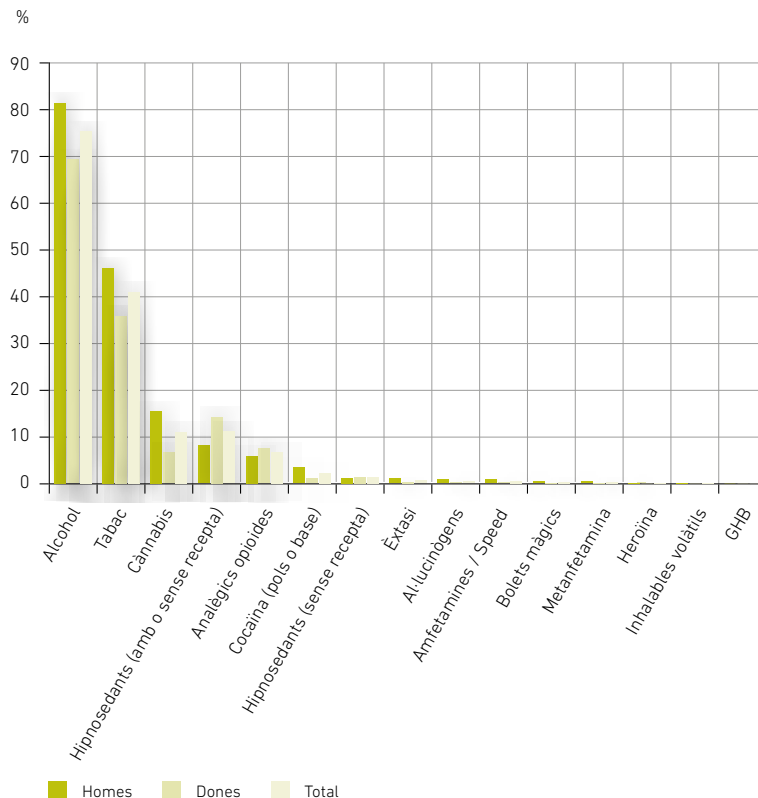
30. Ajuntament d'Igualada i Diputació de Barcelona (2015). Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada.

31. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2018). Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES 2016- 2017).

32. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Secretaría de Estado de Servicios Sociales. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2018). Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EADDES 2017/2018).

GRÀF. 11. Prevalença del consum de drogues en els darrers 12 mesos en la població de 15 a 64 anys, per sexe. Estat espanyol, 2017

Font: Elaboració pròpia, basada en dades provinents de l'EDADES 2017/2018



A Catalunya, les darreres dades de l'ESCA³³ posen de manifest que el consum de tranquil·litzants i sedants efectuat per la població de més de 15 anys, així com de medicaments per dormir també difereixen per sexe, identificant un clar gradient de consum en dones conforme augmenta l'edat i donant-se les prevalències més elevades en les majors de 75 anys.

L'alcohol i el tabac són les drogues més consumides entre els adolescents, seguides del cànnabis i els hipnosedants.

En adults, les substàncies consumides més prevalents són l'alcohol, el tabac, els hipnosedants i el cànnabis.

ÚS DE LES TECNOLOGIES

En relació a les dades en adolescents de 15, 16 i 17 anys d'Igualada,³⁴ un 40,2% (47,2% nois i 33,8% noies) i un 7,1% (sense diferències substancials per sexe) refereixen desatendre les seves obligacions alguns cops i bastants cops/quasi sempre per passar més temps navegant per la xarxa, respectivament.

Respecte a passar més temps navegant per internet que amb amics i amigues, un 16,8% declara fer-ho alguns cops (17,9% nois i 15,9% noies) i un 6,1% bastants cops/quasi sempre (6,8% nois i 5,4% noies).

No obstant l'anterior, només un 4,9% (7,1% nois i 2,8% noies) i un 0,8% (1,7% nois i 0% noies) han deixat de practicar alguna activitat d'oci alguns cops i bastants cops/quasi sempre per poder tenir més temps per connectar-se, respectivament.

Dues hores o més al dia són les que el 14,9% de l'alumnat (29,1% nois i 4,2% noies) dedica a jugar a videojocs o, el 20,1% (23,4% nois i 17,2% noies), a descarregar/visualitzar on-line sèries, pel·lícules, música, etc.

Tres hores o més al dia són les que el 36,8% (25,3% nois i 47,2% noies) destina a utilitzar el whatsapp o aplicacions similars o, el 24,9% (20,7% nois i 28,7% noies), utilitzant el mòbil. De fet, no és casual que la segona activitat que solen fer amb més freqüència els i les estudiants de 15, 16 i 17 anys enquestats per divertir-se sigui utilitzar les xarxes socials (33%; 27,6% nois i 37,9% noies).

El 37% dels joves passa 3 o més hores al dia utilitzant el whatsapp o aplicacions similars.

APOSTES DINERÀRIES

L'ESTUDES³⁵ posa de manifest que el 6,4% dels i les estudiants de 14 a 18 anys ha jugat diners on-line alguna vegada en el darrer any (10,2% en nois i 2,5% en noies); així mateix, també refereix que el 13,6% de les persones enquestades ha jugat off-line en els 12 mesos anteriors a l'enquesta (21,6% en nois i 5,4% en noies).

Les darreres dades de l'EDADES³⁶ indiquen que el 3,5% de les persones enquestades de 15 a 64 anys ha jugat diners on-line durant el darrer any, essent el perfil majoritari el d'un home, de 25 a 34 anys, que destina diners en apostes esportives. Així mateix, i pel que fa al joc off-line, es detecta un gradient positiu respecte els valors de les prevalències conforme avança l'edat. En aquest cas, el 59,5% de la població de 15 a 64 anys ha jugat diners en el darrer any, com ara en loteries (94%), loteries instantànies (22,1%) o bé en travesses de futbol (16,4%).

34. Ajuntament d'Igualada i Diputació de Barcelona (2015). Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada.

35. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2018). Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES 2016- 2017).

36. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Secretaría de Estado de Servicios Sociales. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre drogas. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2018). Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES 2017/2018).

33. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut, (2018). Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) 2017.



SALUT DE LA POBLACIÓ

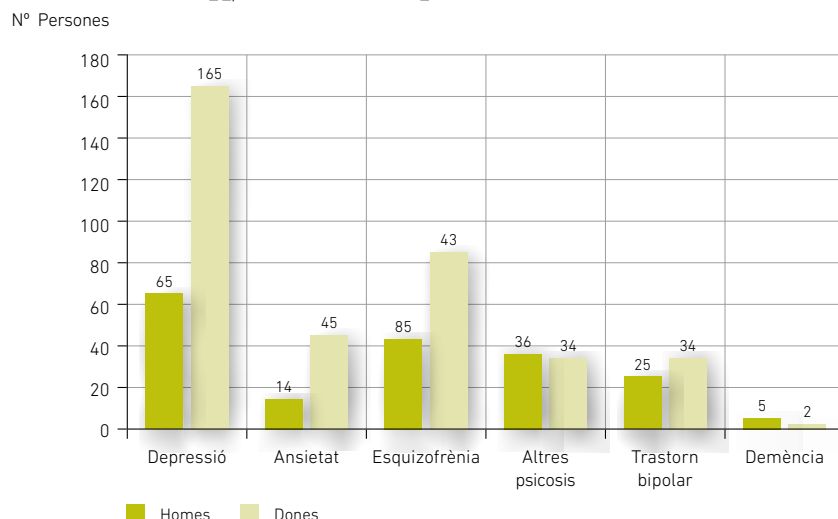
SALUT MENTAL

En el Centre de Salut Mental d'Adults, al 2016, es van fer 1.381 acollides i hi havia 485 persones en el Programa de Trastorns Mentals Severs.

Segons l'informe de salut comunitària del Departament de Salut de la Generalitat, l'any 2016, el 3% de la població havia estat atesa a un centre ambulatori de salut mental. Pel que fa als majors d'edat, la distribució per sexes de la població atesa, segons problemàtica, a Igualada, era la següent: (Gràfica 12)

GRÀF. 12. Població major de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental, per problemàtica. Igualada, 2016. N° absoluts

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalat.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/



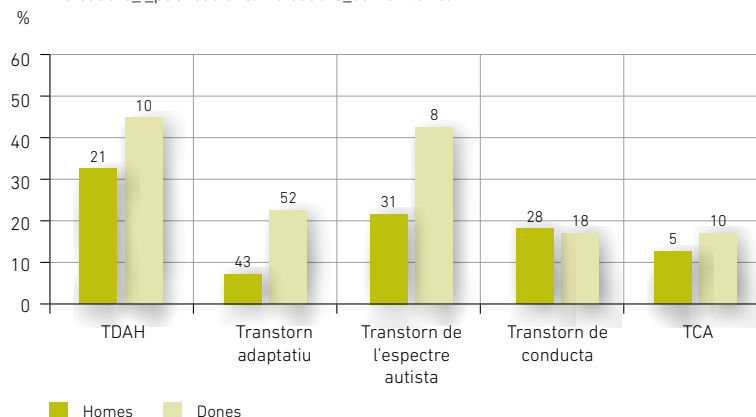
Mentre que la depressió i l'ansietat són el doble de freqüents en dones, l'esquizofrènia és el doble de prevalent en homes.

Pel que fa a la població atesa menor de 18 anys, el diagnòstic principal és el de trastorn adaptatiu. També veiem com els nens/nois estan molt més diagnosticats de TDAH i del trastorn de l'espectre autista, mentre que les nenes i noies, en canvi, pateixen més altres trastorns, com els de la conducta alimentària (TCA). (Gràfica 13)

Mentre que la depressió i l'ansietat són el doble de freqüents en dones, l'esquizofrènia és el doble de prevalent en homes.

GRÀF. 13. Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental, per problemàtica. Igualada, 2016. % brut

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalat.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/



L'“Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada” (2015), incloïa un seguit de preguntes referents a l'estat d'ànim dels adolescents i les relacions amb els altres. Els resultats obtinguts posen de manifest que:

- El 83% dels enquestats tenen un estat d'ànim positiu i el 17% negatiu.
- El 74% diu que la relació amb el seu pare o tutor és bona o molt bona. Aquest percentatge augmenta a 87% en el cas de la relació amb la mare/tutora.
- Els grups d'amics són bastant diversos: inclouen persones amb idees polítiques diferents, aspectes físics diferents, nivells socioeconòmics distints, origen ètnic divers, etc.
- El 36,9% han patit riures o insults a l'escola o de camí cap a l'escola almenys alguna vegada, i el 46,9% ha participat en aquestes situacions. A l'11,6% els han colpejat, atacat o amenaçat almenys alguna vegada i el 7% ha participat en alguna d'aquestes situacions. El 20,1% s'ha sentit marginat o rebutjat pel grup de companys almenys alguna vegada, i el 26,7% ha participat en marginar o rebutjar altres companys.
- El 88,8% diuen que mai han patit maltractament escolar.
- El 85,8% diuen que mai han patit maltractament físic. Aquest percentatge baixa al 63,5% en el cas del maltractament psicològic. Dels que diuen haver patit maltractaments, la majoria els ha patit a l'escola/institut.
- El 7% diu haver patit assetjament sexual (5% nois, 8% noies). Aquest s'ha donat, sobretot, al carrer.

El 36,9% han patit riures o insults a l'escola o de camí cap a l'escola almenys alguna vegada, i el 46,9% ha participat en aquestes situacions.



SALUT SEXUAL, AFECTIVA I REPRODUCTIVA

En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,2 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 794 nadons (una variació de -9% de nadons respecte al període 2011-2012).³⁷ És una **taxa de natalitat baixa**.

Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

- Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,6% dels naixements) i de 35 a 39 anys (28,9% dels naixements).
- El 24,2% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera.
- Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 44,9 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys).
- En el període 2013-2014, l'Índex Sintètic de Fecunditat (nombre mitjà de fills per dona) va ser de 1,46.
- L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,37 anys.³⁸

Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE)

En el període 2013-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 10,3 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 154 IVE (una variació de -26,3% d'IVEs respecte al període 2011-2012).

El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 25 a 29 anys (taxa de 18,9 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 20 a 24 anys (taxa de 15,8 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

En el període 2013-2014 22 dones (14,3%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, mentre que en el període 2011-2012 ho van fer 28 dones (13,4%).³⁹

Segons l'Estadística de la Interrupció Voluntària de l'Embaràs a Catalunya, les taxes d'IVE de dones nascudes fora de l'estat espanyol és el doble que la mateixa taxa en dones residents a l'estat espanyol. (Taules 1, 2 i 3)

Tanmateix, cal tenir en compte que en aquestes dades no es comptabilitzen les IVEs realitzades en centres privats, fet que podria explicar, en gran mesura, la gran diferència de taxes entre les dones nascudes a fora de l'Estat espanyol i les dones autòctones.

TAULA. 1. Taxa d'IVE de dones residents, 2016

Font: Generalitat de Catalunya. "Estadística de la Interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya, 2016"

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	9,30
RS Catalunya Central	11,60
Total Catalunya	13,0

TAULA. 2. Taxa d'IVE de dones residents nascudes fora de l'estat espanyol, 2016

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	16,4
RS Catalunya Central	25,0
Total Catalunya	26,0

TAULA. 3. Taxa d'IVE de dones nascudes dins el territori de l'estat espanyol, 2016

Font: Generalitat de Catalunya. "Estadística de la Interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya, 2016"

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	8,2
RS Catalunya Central	8,9
Total Catalunya	9,3

Salut sexual, afectiva i reproductiva en la població jove

Les dones d'entre 12 i 19 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 9,9; una taxa d'IVE de 6,0 i una taxa de natalitat de 3,9, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 12 i 19 anys.

Les dones d'entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 49,8; una taxa d'IVE de 15,8 i una taxa de natalitat de 34,0, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

D'altra banda, l'“Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t curs d'ESO d'Igualada” (2015), ens mostra que:

- El 20% dels enquestats ha mantingut relacions sexuals amb penetració.
- 14,7 anys és la mitjana d'edat de la primera relació sexual amb penetració.
- El preservatiu és el mètode anticonceptiu més utilitzat, però el 17% declaren haver practicat la marxa enrere i el 10% diuen no haver pres cap mesura de protecció.
- Dels que han mantingut relacions sexuals amb penetració, el 32,6% han utilitzat la pastilla del dia després (elles o les seves parelles).
- El 80% de les noies se senten totalment capaces de rebutjar mantenir una relació sexual amb penetració sense preservatiu. En el cas dels nois, aquest percentatge baixa al 52%.

37. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015.
38. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015.
39. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Igualada, 2015.



VIOLÈNCIA MASCLISTA

Les dades de violència masclista només són la punta de l'iceberg d'un fenomen molt més ampli i extens. Per tant, som conscients que les xifres que aquí es reflecteixen només mostren una petita part d'aquesta xacra, fruit d'una societat masclista i patriarcal.

A l'any 2016, el Servei d'Informació i Assessorament a la Dona (SIAD) d'Igualada va atendre 156 dones. D'aquestes, se'n van derivar 28 cap al SIE per violència masclista, un 38% menys que l'any anterior.

Pel que fa a les usuàries del Servei telefònic especialitzat d'atenció i protecció per a dones en situació de violència masclista, durant el 2017, es van donar 9 altes noves. En concret:

- Dones al servei a gener del 2017: 10
- Altes durant el 2017: 9
- Baixes durant el 2017: 14
- Dones al servei a desembre de 2017: 5

El Grup d'Atenció a la Víctima dels Mossos d'Esquadra va registrar, a l'any 2017, a Igualada, 129 dones víctimes de violència masclista. D'aquestes, la majoria es troben en la franja de 31 a 60 anys. (Gràfica 14)

Pel que fa a la nacionalitat, la gran majoria (79,8%) tenen la nacionalitat espanyola. (Gràfica 15)

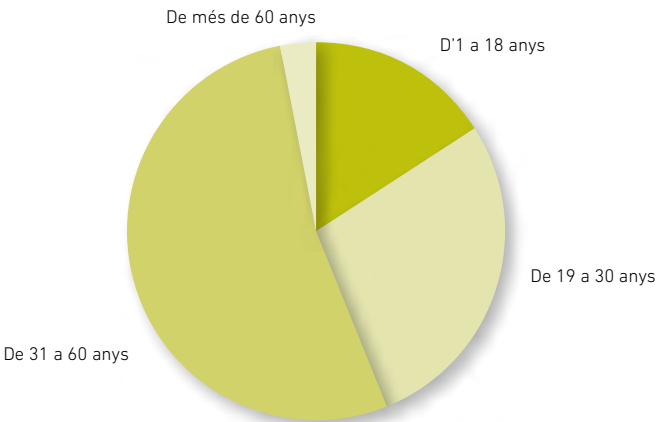
A nivell de Catalunya Central, disposem de les dades relatives a trucades a la línia 900 900 120 contra la violència masclista. Segons aquestes, a la Catalunya Central es van rebre, al 2017, 322 trucades per violència masclista.⁴⁰ Per edats, la majoria tenen entre 31 i 40 anys (39,4%), seguides de les d'entre 41 i 50 anys (27%).

Per àmbits, el de la parella aglutina gairebé la totalitat dels casos. (Taula 4)

El 67% de la violència exercida és de tipus psicològic, mentre que el 26% és violència física, el 6% econòmica i el 2% sexual.

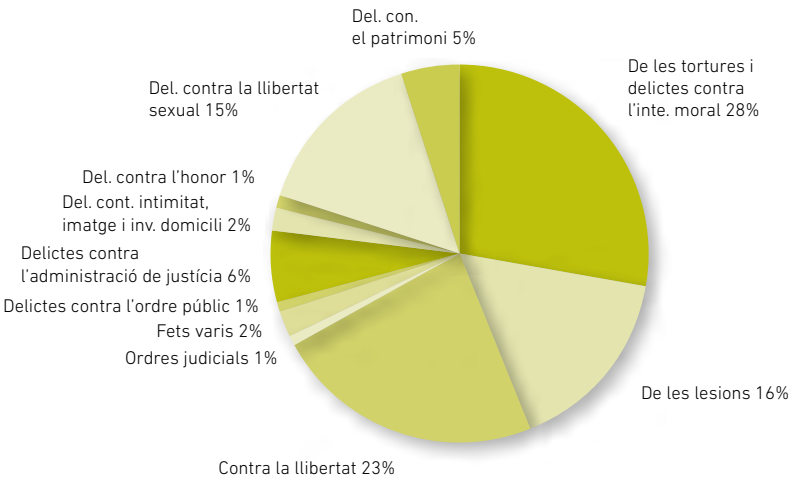
GRÀF. 14. Edat de les víctimes de violència masclista a Igualada, 2017

Font: Mossos d'Esquadra. Grup d'Atenció a la Víctima. ABP Anoia



GRÀF. 15. Delictes de violència masclista, segons tipus de fet delictiu. Igualada, 2017

Font: Mossos d'Esquadra. Grup d'Atenció a la Víctima. ABP Anoia



TAULA. 4. % de la identificació dels àmbits de la VM. Comarques Centrals, 2017

Font: Generalitat de Catalunya. Institut Català de les Dones. Dades de la línia 900 900 120 contra la violència masclista

Àmbits de la violència	Total
Àmbit de la parella	96%
Àmbit familiar	2,5%
Àmbit laboral	0,9%
Àmbit sociocomunitari	0,6%

40. Generalitat de Catalunya. Institut Català de les Dones. Dades de la línia 900 900 120 contra la violència masclista.



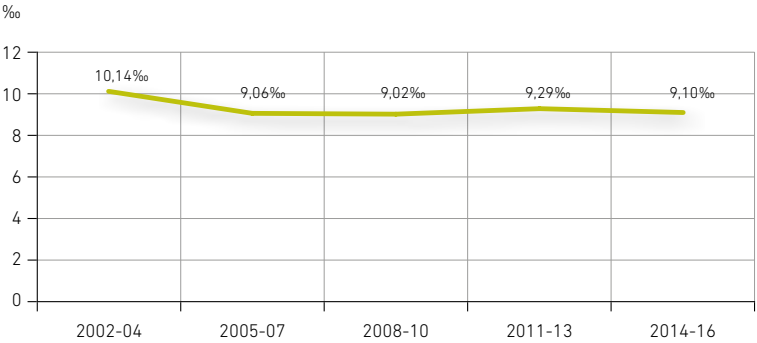
MORTALITAT

Evolució general de la mortalitat

En el període 2014-2016, la taxa bruta de mortalitat va ser baixa, de 9,10 defuncions per cada 1.000 persones.⁴¹ (Gràfica 16)

GRÀF. 16. Evolució de la taxa bruta de mortalitat, per 1.000 habitants.

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



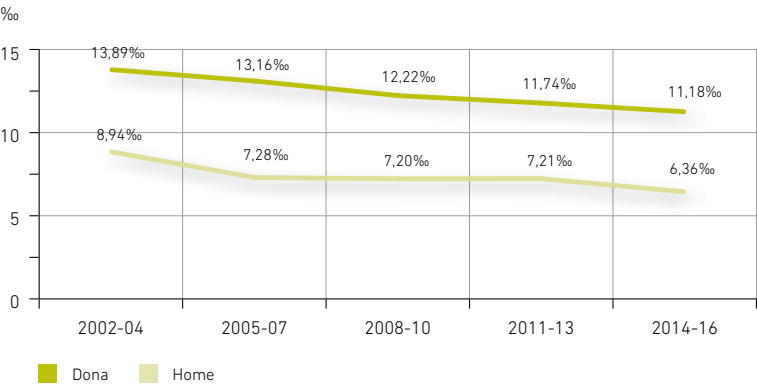
L'any 2016 hi van haver 352 defuncions (51,99% homes i 48,01% dones). El 87,78% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.⁴²

En el període 2014-2016, la Taxa Estandarditzada de Mortalitat (TEM)⁴³ per edat va ser de 8,33%, mentre que en el període 2011-2013 va ser de 9,10%.

La mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 11,18% en el període 2014-2016) que en dones (TEM 6,36% en el període 2014-2016). (Gràfica 17)

GRÀF. 17. Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat, per sexe, per 1.000 habitants.

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



La mortalitat és significativament més elevada en homes que en dones.

41. La taxa bruta de mortalitat és la proporció de persones mortes respecte al total de la població. Es considera que és baixa si es troba per sota el 15%.
42. Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Quadre de Comandament de la Diputació de Barcelona.
43. S'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut.

La mortalitat per causa

Segons els grans capítols de la CIM-10-MC³¹, en els anys 2015 i 2016 les principals causes de mortalitat van ser: Tumors i Malalties del Sistema Circulatori, que representen el 60,2% de les defuncions. (Taula 5)

TAULA. 5. Principals causes de defunció

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament

Grans Grups/Capítols 2016	Defuncions	% 2016	% 2015	Dif	
Tumors	104	30,2%	26,3%	+3,9%	▲
Malalties del Sistema Circulatori	89	25,9%	34,2%	-+7,9%	▼
Malalties del Sistema Respiratori	38	11%	10,5%	+0,6%	▲
Malalties del Sistema Nerviós	31	9%	5,3%	+3,7%	▲
Trastorns Mentals i del Comportament	27	7,8%	8,2%	-+0,3%	▼
Resta causes	55	16%	15,5%	+0,6%	▲
Totes les causes	344	100%	100%	+0,6%	▲

Els tumors i les malalties del sistema circulatori engloben el 60,2% de les defuncions.

Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2015-2016 els principals motius de defunció són:

- En els homes: Tumor maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó, amb 42 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor, amb 38 defuncions.
- En les dones: Malalties Cerebrovasculars, amb 50 defuncions i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada, amb 42 defuncions. (Taula 6)

TAULA. 6. Principals causes de defunció, per sexe

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament

		Defuncions %	
		S	%
Dones	Malalties Cerebrovasculars	50	10,2
	Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	42	8,6
	Malalties Hipertensives	36	7,3
	Insuficiència Cardíaca	29	5,9
	Resta de causes	333	68
Homes	Tumor maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó	42	8
	Malalties Isquèmiques del Cor	38	7,3
	Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada	33	6,3
	Bronquitis, Emfisema, Asma i MPOC	32	6,1
	Resta de causes	378	72,3

MORBIDITAT

L'any 2015, 4.581 residents del municipi (un 11,8% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (45,2% homes i un 54,8% dones), que suposa una variació de -0,5% de persones ateses respecte al 2014. Aquestes 4.581 persones van generar 8.238 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de:

- Hospitalització convencional amb un 40,9% (3.368 contactes)
- Hospital de dia amb un 39,4% (3.246 contactes)
- Cirurgia major ambulatoria amb un 17,8% (1.466 contactes)

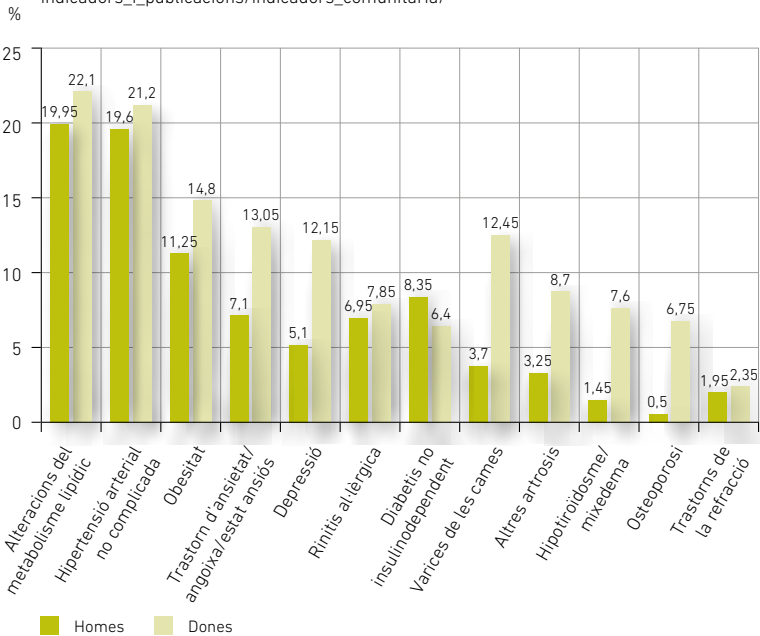
Recursos d'hospitalització convencional (HC) i cirurgia major ambulatoria (CMA): l'any 2015 la taxa d'HC-CMA va ser de 10,3 persones per cada 100 habitants del municipi (10,2 en el 2014), principalment per: Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (13,2% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Circulatori (11,2% dels contactes), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC. La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2015 van ser:

- En els homes: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 296 contactes (13% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 294 contactes (12,9% del total de contactes en homes).
- En les dones: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 415 contactes (16,3% del total de contactes en dones) i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits amb 358 contactes (14% del total de contactes en dones).

Segons l'informe d'indicadors de salut comunitària del Departament de Salut de la Generalitat, la distribució per sexes de la morbiditat a les dues àrees bàsiques de salut d'Igualada, al 2016, va ser la següent: (Gràfica 18)

GRÀF. 18. Morbiditat per causa, segons sexe.
Població major de 15 anys. % brut, 2016

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/



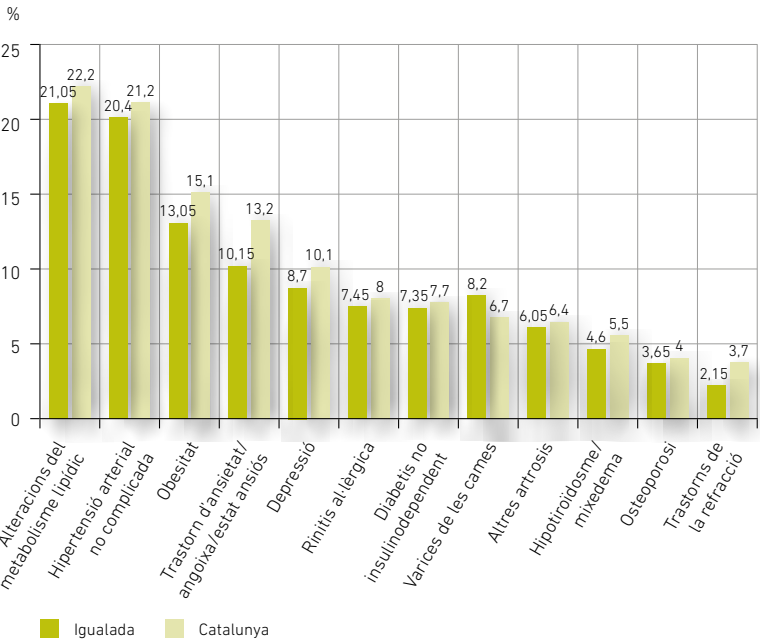
Com es veu en el gràfic anterior (Gràfica 18), les dones pateixen el doble de depressió i trastorns d'ansietat/angoixa que els homes, i més del doble de varices a les cames, osteoporosi i hipotiroidisme/mixedema.

Les dones pateixen el doble de depressió i trastorns d'ansietat/angoixa que els homes, i més del doble de varices a les cames, osteoporosi i hipotiroidisme/mixedema

Si comparem les dades d'Igualada amb les del total de Catalunya, podem observar que són força similars: (Gràfica 19)

GRÀF. 19. Morbiditat per causa. Igualada i Catalunya.
Població major de 15 anys. % brut, 2016

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/

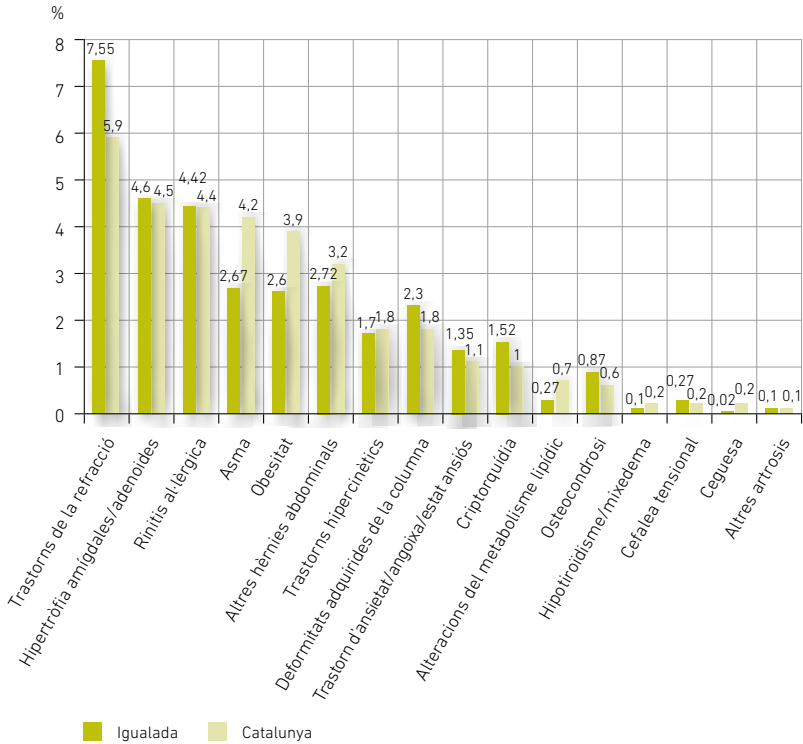




La morbiditat en la població de 0 a 14 anys a les àrees bàsiques de salut d'Igualada ha estat la següent: (Gràfica 20)

GRÀF. 20. Morbiditat per causa. Igualada i Catalunya.
Població de 0 a 14 anys. % brut, 2016

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/

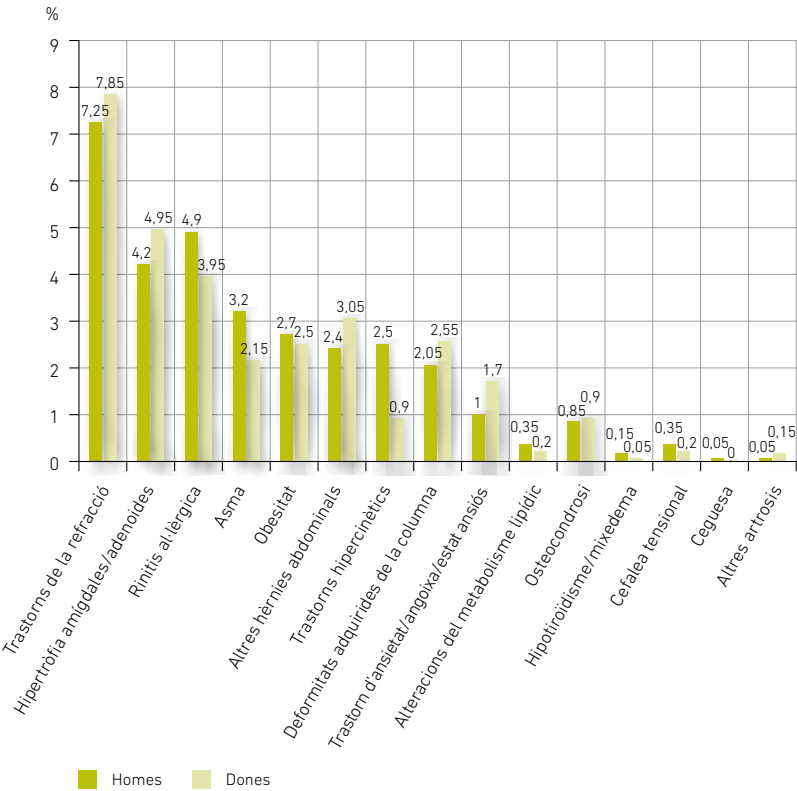


Si comparem les causes de morbiditat entre infants i adolescents de 0 a 14 anys d'Igualada amb les de Catalunya, aquests són força similars. A Igualada hi ha un major percentatge de trastorns de la refracció, mentre que l'asma i l'obesitat es troben per sota el percentatge de Catalunya. (Gràfica 20)

Les causes de morbiditat dels infants i adolescents d'Igualada per sexes no mostren grans diferències entre nens i nenes. Només en el cas dels trastorns hipercinètics, la prevalença en nens és el doble que en nenes. (Gràfica 21)

GRÀF. 21. Morbiditat per causa, segons sexe.
Població de 0 a 14 anys. % brut, 2016

Font: Elaboració pròpia segons dades de la Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Indicadors de salut comunitària: http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/indicadors_comunitaria/





MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA I BROTS EPIDÈMICS

Pel que fa a les Malalties de Declaració Obligatòria i als Brots Epidèmics, del 2014 al 2018 hi ha registrats els següents números de casos: (Taula 7)

TAULA. 7. MDO i Brots Epidèmics. Cat. Central, Anoia i Igualada, 2014-2018

Font: Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

Any	Catalunya Central	Anoia	Igualada	Detall brots Igualada	
	(nº brots)	(nº brots)	(nº brots)	Etiologia brots Igualada	Àmbit brots Igualada
2018	38	7	3	Gastroenteritis aguda (Salmonel·la sp.)	Llar d'Infants
				Parotiditis (virus parotiditis epidèmica)	Universitat
				Hepatitis A (virus hepatitis A)	Familiar
2017	47	8	2	Ma peu boca (enterovirus)	Escolar
				Eritema infecciós (Parvovirus B19)	Familiar
2016	62	7	4	Tos ferina (Bordetella pertussis)	Escolar
				Gastroenteritis aguda	Familiar
				Gastroenteritis aguda	Familiar
				Legionel·losi	Comunitari
2015	55	7	2	Tos ferina	Familiar
				Legionel·losi	Comunitari
2015	23	3	2	Tos ferina	Escolar/familiar
				Sarna	Familiar

FACTORS SOCIOECONÒMICS I DESIGUALTATS SOCIALS

ÀMBIT LABORAL

Al 2017, la població activa era de 18.750 persones (52,10% homes i 47,9% dones).⁴⁵

La taxa d'atur a Igualada (segons dades del juliol del 2017) és del 13,12%, una dada un punt percentual menor que la taxa d'atur existent en el conjunt de la comarca però lleugerament per sobre de la que hi ha a la província de Barcelona (Taula 8). Segons el gràfic d'evolució de l'atur, podem veure l'impacte de la crisi l'any 2008 i l'evolució a l'alça fins arribar al pitjor registre d'atur que es va donar l'any 2013. A partir d'aquí, la recuperació econòmica va afectar en positiu a les taxes d'atur fins al moment actual. (Gràfica 22)

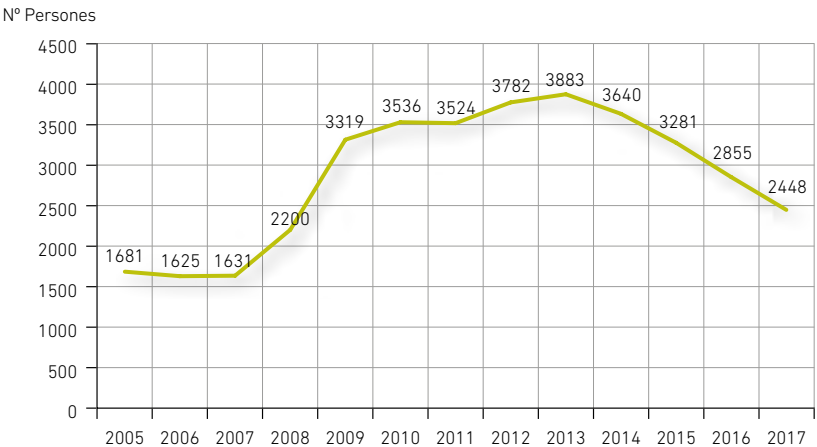
TAULA. 8. Percentatge d'aturats per sexes. Igualada, 2017

Font: PLIA Igualada

Territori	Atur total	Homes	Dones
Igualada	13,12%	9,68%	16,84%
Anoia	14,33%	10,66%	18,28%
Província de Barcelona	11,12%	9,26%	13,05%

GRÀF. 22. Evolució de l'atur registrat a Igualada, 2005-2017

Font: PLIA Igualada



45. Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.



Analitzant el perfil de les persones aturades, podem veure com en termes generals l'atur afecta molt més al col·lectiu de dones que no pas al d'homes. D'altra banda, **la població adulta de 55 a 64 anys és el col·lectiu més castigat per l'atur**, ja que gairebé 1 de cada 4 estaria en aquesta situació. **Els joves són el segon col·lectiu amb més impacte de la taxa d'atur**: un 12,21% del jovent de 16 a 24 anys d'Igualada estan aturats, percentatge per sota del comarcal i lleugerament per sobre del de la província de Barcelona. **(Taula 9)**

La població de 55 a 64 anys i els joves de 16 a 24 anys són els col·lectius més afectats per l'atur.

TAULA. 9. Comparativa territorial de l'atur registrat per sexe i edat. Igualada, juliol del 2017

Font: PLIA Igualada

Edat	Igualada			Anoia			Província de Barcelona		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
De 16 a 24 anys	12,21%	12,41%	12,31%	15,28%	16,79%	15,99%	11,63%	10,70%	11,18%
De 25 a 34 anys	7,90%	15,13%	11,52%	8,77%	15,14%	11,95%	6,91%	10,22%	8,56%
De 35 a 44 anys	6,96%	12,32%	9,51%	7,45%	13,62%	10,40%	6,69%	9,97%	8,27%
De 45 a 54 anys	9,10%	15,56%	12,21%	10,09%	16,85%	13,35%	9,56%	12,35%	10,92%
De 55 a 64 anys	16,78%	30,26%	23,24%	17,92%	32,44%	24,95%	15,38%	23,82%	19,54%
Total	9,72%	16,77%	13,12%	10,70%	18,20%	14,33%	9,25%	13,06%	11,12%

El nivell formatiu amb un percentatge de persones aturades més elevat és el de l'educació general.

La taxa de temporalitat posa en relació el nombre de contractes temporals i els contractes totals. **La temporalitat a l'Anoia és del 90,8%**, una xifra que esta per sobre la mitjana catalana, que és el 87,4%.⁴⁶

ÀMBIT ECONÒMIC

En aquest apartat, podem distingir tres factors essencials d'exclusió: la pobresa, les dificultats financeres en l'habitatge i la dependència econòmica a les prestacions socials.

El juny de 2017 hi havia un total de **1.207 persones beneficiàries de prestacions relacionades amb el treball a Igualada**. Aquesta dada representa un 12% menys que l'any anterior, fet que pot venir marcat pel límit de temps del qual es pot gaudir de la prestació o bé per una millora de les condicions de vida i laborals. Les taxes de cobertura (percentatge de persones apuntades a les oficines de treball que estan cobrant algun tipus de subsidi) se situen en un 56%, la qual cosa posa de manifest que **un percentatge important de persones en atur se situen fora del sistema de prestacions**. **(Taula 10)**

TAULA. 10. Persones beneficiàries de prestacions relacionades amb el treball. Igualada, juny 2017

Font: PLIA Igualada

	Igualada
Beneficiaris prestacions (juny 2017)	1.207
Variació anual	-12,60%
Nivell contributiu	493
Nivell assistencial (subsidi)	531
Renda activa	163
Programa d'activació per a l'ocupació	20
Taxa de cobertura total	49,39%
Taxa de cobertura nivell contributiu	20,17%
Taxa de cobertura nivell assistencial	21,73%
Taxa de cobertura renda activa	6,67%

Un percentatge important de persones en atur se situen fora del sistema de prestacions.

46. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.

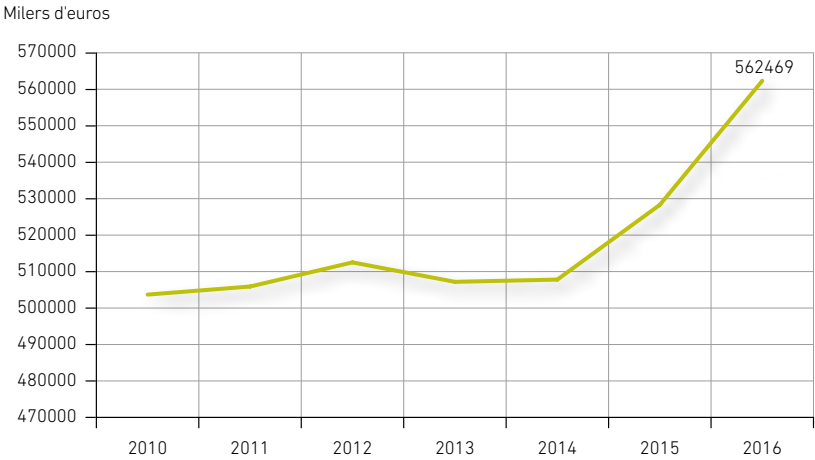


Del 2012 al 2016, la quantitat de persones que reben alguna prestació per desocupació ha anat baixant. Les contributives han baixat, en aquest període, un 54,5%. Els subsidis han baixat un 44,5%. I la Renda Activa d'Inserció, malgrat un lleuger augment al 2013 i 2014, ha baixat un 18,8%. La Renda Mínima d'Inserció es manté força estable del 2012 al 2016 i la seva taxa de cobertura l'any 2016 a Igualada és del 8,2%, mentre que la mitjana catalana és el 13,4%.⁴⁷

La Renda Familiar Disponible, càlcul que fa la Diputació de Barcelona, presenta una tendència a anar augmentant. (Gràfica 23)

GRÀF. 23. Evolució de la Renda Familiar Disponible Bruta. Igualada, 2010-2016

Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona

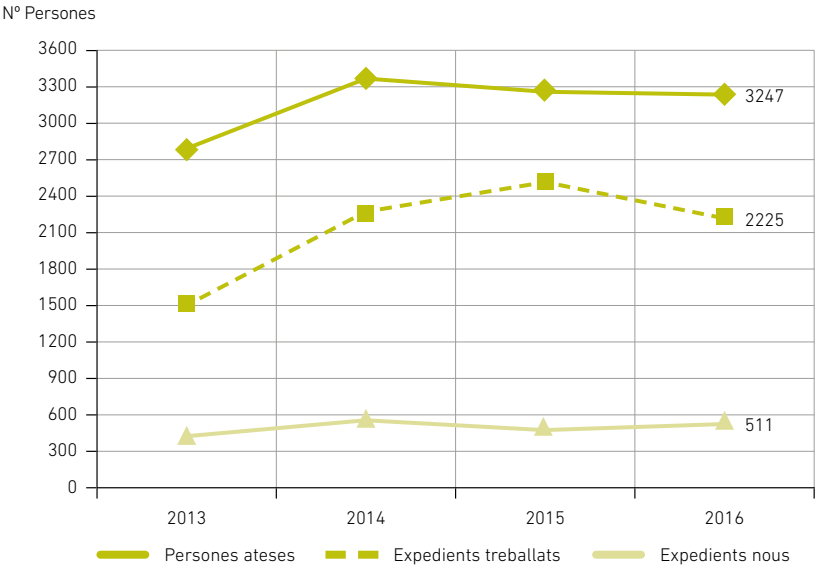


La Renda Familiar Disponible presenta una tendència a anar augmentant.

Les persones ateses des dels Serveis Bàsics d'Atenció Social de l'Ajuntament d'Igualada es mantenen força estables en els darrers anys, sobretot pel que fa a expedients nous (Gràfica 24). La majoria de persones ateses són dones (el 61%), fet que es pot explicar per les llars monoparentals en l'equip d'infància i família i per la feminització dels grups d'edat avançades on la dona té una major esperança de vida.

GRÀF. 24. Evolució de persones ateses i expedients Serveis Bàsics d'Atenció Social

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016



47. Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i Cohesió Social, 2016.



MEDI AMBIENT, MOBILITAT I TRANSPORTS

MEDI AMBIENT

Tot seguit s'analitza l'estat del medi ambient a la ciutat, posant èmfasi en tots aquells elements que influeixen en la salut de la població.

Contaminants de l'aire

De tots els contaminants atmosfèrics, n'hi ha que repercuteixen més negativament sobre la salut: les partícules en suspensió, l'ozó (O₃), el diòxid de nitrogen (NO₂) i el diòxid de sofre (SO₂), pels quals l'Organització Mundial de la Salut fixa uns límits màxims d'immissió. Seguint les directrius de l'OMS, a Catalunya s'utilitza l'Índex Català de Qualitat de l'Aire, calculat a partir dels nivells d'immissió dels següents contaminants: el monòxid de carboni (CO), el diòxid de nitrogen (NO₂), el diòxid de sofre (SO₂), l'ozó (O₃) i les partícules en suspensió (PM₁₀). El resultat final de l'ICQA es presenta com a una xifra única que pondera l'aportació dels diferents contaminants mesurats a la qualitat global de l'aire.

L'ICQA pren valors entre -400 (pitjor qualitat) i 100 (millor qualitat). Així, quant més alt és l'ICQA més alta és la qualitat de l'aire. Si l'ICQA és positiu, indica que els contaminants que el determinen estan presents a l'aire en concentracions inferiors als valors límit. Contràriament, si l'ICQA és negatiu indica que almenys un dels contaminants ha ultrapassat el límit d'immissió fixat per la normativa vigent.

El valor de l'ICQA a Igualada és molt semblant a la resta de Catalunya. **A Igualada, el valor mitjà de l'ICQA l'any 2017 és de 60.** Si en mirem l'evolució, veiem que aquest es manté força estable en els últims anys. (Taula 11).

TAULA. 11. Evolució de l'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA).
Igualada, 2010-2017

Font: Idescat

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Igualada	51	58	60	60	60	62	61	60

Pel que fa als contaminants principals de l'aire (sulfur d'hidrògen, ozó, monòxid de carboni i diòxid de nitrogen), al 2017 el municipi d'Igualada va registrar uns valors que no van superar la normativa europea excepte en el cas del Sulfur d'hidrògen (Taula 12). Concretament, durant l'any 2017 s'observa un increment de les superacions de sulfhídric a Igualada, després de les 6 superacions de l'any 2016. Per part de l'Ajuntament s'ha realitzat un estudi durant l'any 2018, que ha permès determinar l'origen d'aquestes emissions (les aigües residuals procedents de la indústria adobera) i també s'han establert diferents mesures correctores, algunes de les quals ja s'han executat durant l'any 2018 com la instal·lació de dosificadors de NaOH per evitar la generació d'aquests gasos, la instal·lació de sifons als embornals o la instal·lació de comportes de contenció dels gasos.

TAULA. 12. Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals.
Igualada, 2017

Font: Idescat

	H ₂ S Sulfur d'hidrògen ⁴⁸	SO ₂ Diòxid de Sofre ⁴⁹	O ₃ Ozó ⁵⁰	CO Monòxid de Carboni (mg/m ³) ⁵¹	NO ₂ Diòxid de Nitrogen	
			Màxim horari		Mitjana ⁵²	Màxim ⁵³
Igualada	67,8	48,0	148,0	1,8	19	130

MOBILITAT I SEURETAT VIÀRIA

La qualitat de vida de les persones també està directament associada a la mobilitat del municipi on viuen. Una mobilitat sostenible i segura suposa una millora en l'estat de salut de la ciutadania.

Igualada disposa d'una oferta per a bicicletes que suma un total de 8,88 km lineals de xarxa, és a dir, sense contemplar els carrers exclusius per a vianants. L'oferta per circular amb bicicleta pels trams urbans d'Igualada, però, és molt minsa i es troba desconnectada entre ella, alhora que necessita millorar la senyalització i el manteniment de la xarxa de bicicletes. L'augment de la xarxa en trama urbana es veu afectada per la presència de pendents i vies no preparades per a la circulació de bicicletes en cohabitació amb vianants o vehicles. Finalment, el nombre de bicicletes que circula per la trama urbana de la ciutat és molt baix (10 bicicletes/hora punta/ambdós sentits al Pg. Verdaguer).⁵²

48. Màxim de les mitjanes diàries. Valor límit: 40 µg/m³.
49. Màxim de les mitjanes horàries. Valor límit: 350 µg/m³.
50. Màxim de les mitjanes horàries. Llindar d'informació a la població: 180 mg/m³; llindar d'alerta: 240 mg/m³.
51. Màxim de les mitjanes mòbils 8-horàries. Valor límit: 10 mg/m³.
52. Mitjana anual. Valor límit: 40 µg/m³.
53. Màxim de les mitjanes horàries. Valor límit: 200 µg/m³.
54. Pla de Mobilitat Urbana Sostenible 2016-2021.



Igualada, com a capital de comarca, gaudeix d'una bona oferta de transport públic. Així doncs, disposa de:

- Un servei de ferrocarril que permet la connexió amb el Baix Llobregat i el Barcelonès.
- 21 línies de bus interurbà
- 4 línies de bus urbà

El 100% de la població d'Igualada està coberta per una o més d'una línia de bus urbà, permetent així l'accés a qualsevol punt del municipi. En el cas del ferrocarril, la ubicació de la parada, a un dels extrems del municipi, fa que només part de la població d'Igualada estigui coberta per aquest mode de transport. (Mapa 1)

MAPA. 1. Oferta de Transport públic a Igualada

Font: Pla de Mobilitat Urbana Sostenible 2016-2021

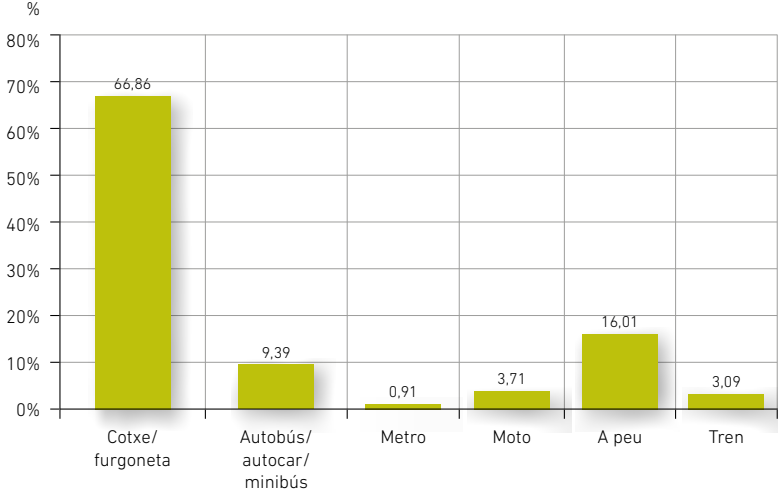


Tot i així, l'elevada cobertura de servei de bus urbà i la ubicació de parades d'aquest, permet que mitjançant la utilització del bus urbà tota la població tingui accés tant a les parades de bus urbà com a les de ferrocarril.

A la comarca de l'Anoia, el mitjà de transport més utilitzat és el cotxe o la furgoneta, que engloba gairebé el 67% dels desplaçaments (dades del 2011). (Gràfica 25)

GRÀF. 25. Població ocupada resident. Desplaçaments, per mitjà de transport. Anoia, 2011

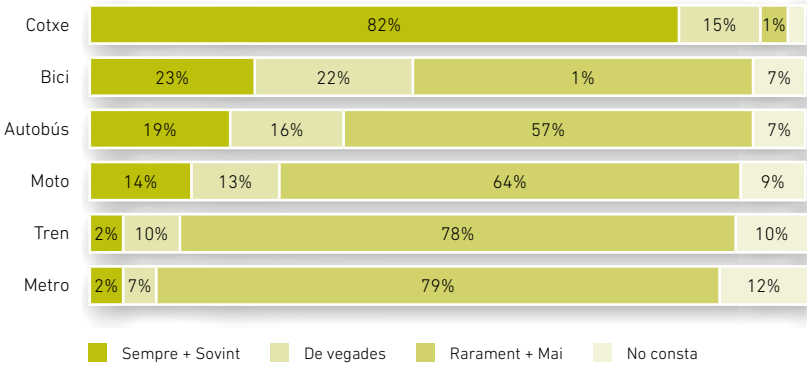
Font: Idescat



Segons l'Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t d'ESO d'Igualada, la gran majoria dels desplaçaments (82%) es fan en cotxe. (Gràfica 26)

GRÀF. 26. Freqüència d'ús mitjà de transport. Estudiants de 4t d'ESO. Igualada, 2015

Font: Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t d'ESO d'Igualada



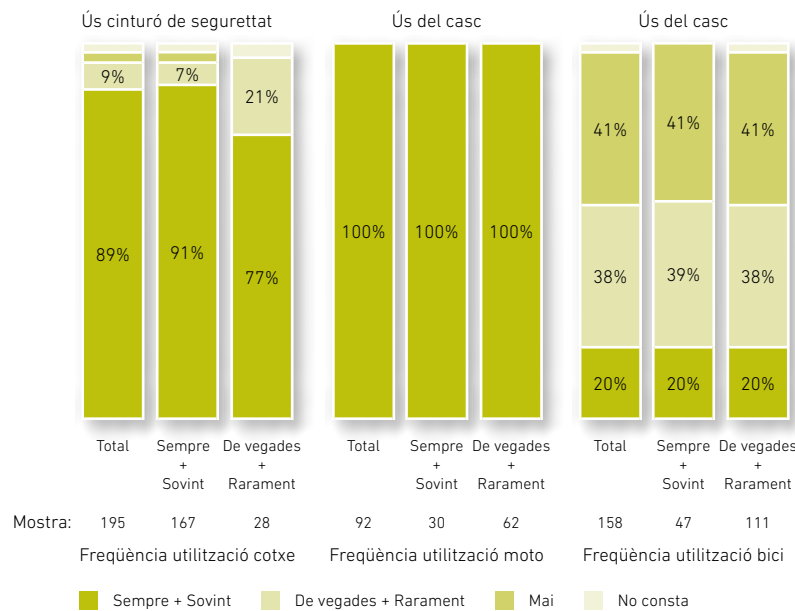
La gran majoria de desplaçaments es fan en cotxe.

Al preguntar per les mesures de seguretat preses en els desplaçaments, destaca:

- Només un 20% dels que utilitzen la bici fa ús del casc sempre, i un 41% no el porten mai.
- En el cas de la moto, el 100% porta casc.
- Cotxe: 2% no es posa el cinturó i 9% se'l posa rarament o poques vegades. (Gràfica 27)

GRÀF. 27. Utilització mitjà de transport i mesures de seguretat. Estudiants de 4t d'ESO. Igualada, 2015

Font: Enquesta d'hàbits de salut dels estudiants de 4t d'ESO d'Igualada



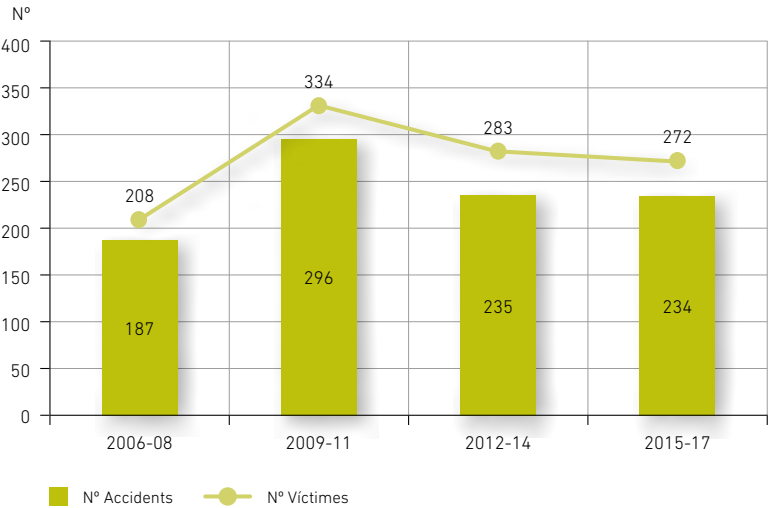
Un 41% dels que es desplacen en bicicleta no utilitzen mai el casc, i un 9% dels que es desplacen en cotxe rarament es posen el cinturó de seguretat.

ACCIDENTS DE TRÀNSIT

En el període 2015-2017 es van produir a Igualada 234 accidents de trànsit, els quals van ocasionar 272 víctimes, amb 19 morts i ferits greus. (Gràfiques 28 i 29)

GRÀF. 28. N° d'accidents i de víctimes d'accidents de trànsit ocorreguts a Igualada

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



GRÀF. 29. Accidents de trànsit ocorreguts a Igualada, per zona

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



La distribució per sexe de les víctimes d'accidents de trànsit, en el període 2015-2017, va ser: 67,41% homes i 32,59% dones. Les víctimes es van donar principalment en el cas dels homes en el grups d'edat de 15 a 34 anys i de 35 a 44 anys, i en el cas de les dones en el grup de 45 a 54 anys. (Gràfica 30)

GRÀF. 30. Piràmide poblacional accidents 2015-2016

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament

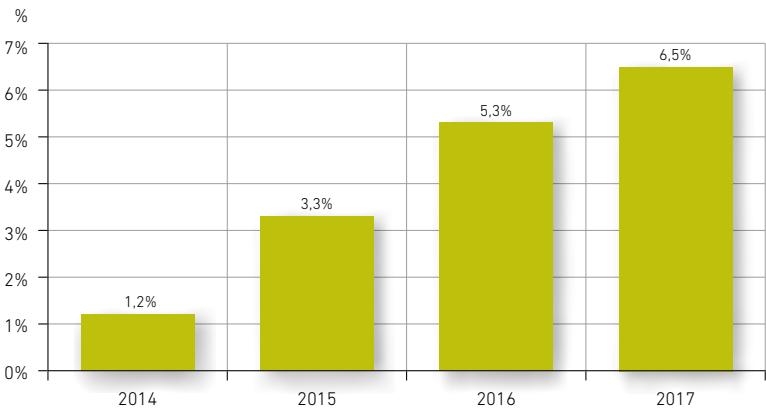


Les víctimes d'accidents de trànsit són majoritàriament homes.

El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades al 2017, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 6,5%, mentre que l'any anterior va ser del 5,3% (Gràfica 31). Caldria veure, però, si el percentatge de controls també va ser superior, la qual cosa explicaria aquesta tendència creixent dels positius.

GRÀF. 31. Evolució del percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes.

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament

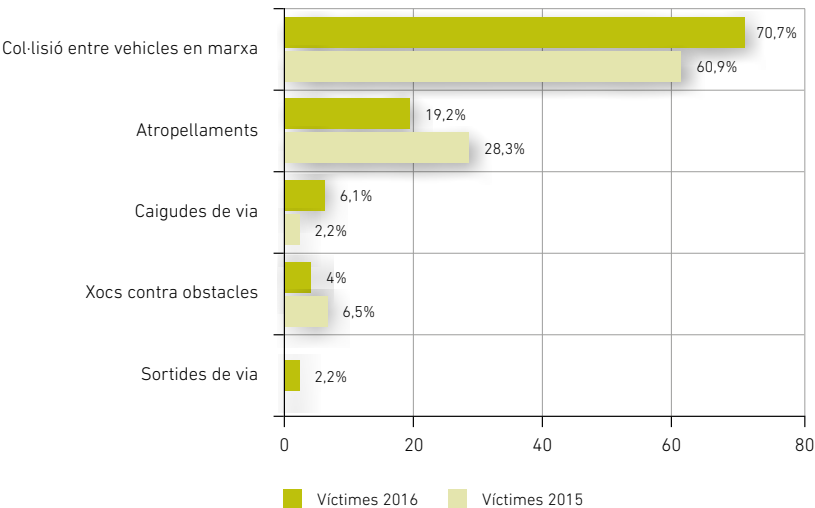


Els accidents de trànsit ocorreguts a Igualada en el període 2015-2016 tenen les següents característiques:

- Respecte a la franja del dia, en el bienni 2015-2016 és a la tarda quan major és la freqüència de víctimes per accidents: el 58,1% de les víctimes ho són d'accidents que s'han donat a la tarda; el 33,5% d'accidents del matí i el 8,3% són víctimes d'accidents que han ocorregut durant la nit.
- El tipus d'accident més freqüent que genera víctimes és: Col·lisió entre vehicles en marxa i Atropellaments. (Gràfica 32)

GRÀF. 32. Característiques dels accidents amb víctimes. 2015 i 2016

Font: Diputació de Barcelona. Quadre de comandament



PROTECCIÓ DE LA SALUT

SEGURETAT ALIMENTÀRIA

El departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada realitza diverses accions de planificació, organització i prestació dels serveis necessaris per garantir la seguretat dels aliments a través del **Programa de Seguretat Alimentària Municipal (PSAM)**, que es porta a terme mitjançant el Servei de Seguretat Alimentària, creat l'any 2012.

Vigilància i control sanitari dels establiments alimentaris

La vigilància i el control dels establiments alimentaris es materialitzen en inspeccions sanitàries, on es supervisen les condicions estructurals, la higiene, les pràctiques de producció, de la manipulació d'aliments, dels productes i de l'etiquetatge. **Durant l'any 2016 es van realitzar un total de 107 visites a establiments alimentaris.** El nombre total d'establiments que es té en compte per a la planificació és el següent: **(Taula 13)**

TAULA. 13. Nombre d'establiments que es tenen en compte per a la planificació. Igualada, 2016

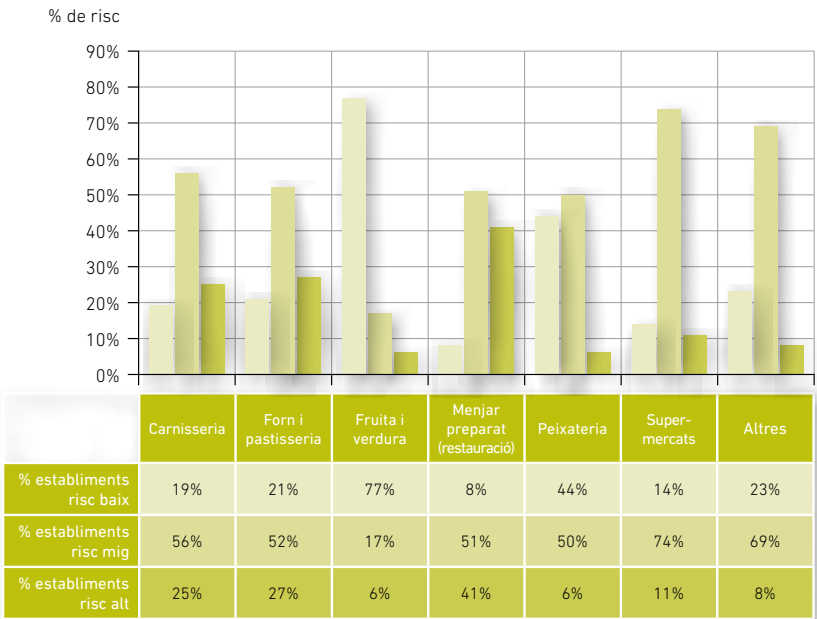
Font: Departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada

Sectors alimentaris	Nombre d'establiments totals	Nombre d'establiments amb risc alt
Restauració Col·lectiva Comercial	204	84
Establiments Carn i derivats	36	9
Establiments Pa i Pastisseria	48	13
Establiments Peix	16	1
Establiments Fruita i Verdura	35	2
Establiments Queviures i Supermercats	35	4
Mercats Municipals	1	
Mercats no sedentaris	1	
Altres	39	3
Total	415	116

A partir de les classificacions i les inspeccions realitzades, s'ha elaborat el següent mapa de risc dels establiments d'Igualada. **(Gràfica 33)**

GRÀF. 33. Classificació dels establiments alimentaris en funció del risc. Igualada, 2018

Font: Departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada



D'aquestes dades s'extreu que, segons la classificació del risc, a Igualada, **el 28% dels establiments minoristes d'alimentació ha donat risc alt**, una xifra inferior a la del 2014 (40%). La major part dels establiments amb risc alt corresponen a la restauració col·lectiva comercial.

El 28% dels establiments minoristes es troben en risc alt.

Educació sanitària per a la població i grups específics de risc

A banda de les accions formatives que s'organitzen amb caràcter anual des del Servei de Seguretat Alimentària Municipal, l'any 2016 es va elaborar la *"Guia per a l'aplicació d'autocontrols als establiments minoristes d'alimentació"*, i se'n van editar 500 exemplars.

A banda, es preveu la realització d'una campanya de sensibilització anual de seguretat alimentària, adreçada a diferents col·lectius: ciutadania en general, establiments alimentaris, etc.



SANITAT AMBIENTAL

Servei de prevenció i control de la legionel·losi

L'Ajuntament d'Igualada, mitjançant una empresa externa, realitza la prevenció i el control de la legionel·losi en sistemes d'aigua sanitària en els edificis i espais públics del municipi.

Es portarà a terme l'elaboració d'un cens d'instal·lacions de baix risc de legionel·losi del municipi. Aquesta acció té la finalitat de tenir un coneixement del risc real de legionel·losi a la ciutat i poder planificar accions futures per controlar i/o reduir aquest risc.

Vigilància i control de les aigües de consum humà

El Departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada s'encarrega de vetllar perquè l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució sigui apta pel consum humà i perquè s'acompleixin les obligacions dels titulars d'activitats comercials o públiques associades a l'aigua de consum humà. Així doncs, l'Ajuntament s'encarrega de:

- Supervisar el control analític periòdic de la xarxa d'abastiment d'aigua de consum humà fins al punt de lliurament al consumidor.
- Supervisar els protocols d'autocontrol verificant que se'n faci una actualització i una aplicació correctes.
- Informar a la ciutadania.

Control sanitari d'establiments de tatuatges i pírcings

Atenent al Decret 90/2008, de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, l'Ajuntament d'Igualada s'encarrega de controlar i autoritzar els establiments on es realitzen pràctiques de tatuatge i/o pírcing. A la ciutat d'Igualada hi ha 5 establiments d'aquest tipus, i tots ells disposen d'autorització sanitària.

Control d'aus urbanes

Les aus urbanes poden ocasionar problemes de salut, urbanístics, especialment als edificis, i originar diferents molèsties, principalment d'higiene.

Per mirar de conciliar l'existència de coloms a la ciutat amb l'assegurament de la salubritat pública, l'**Ordenança de les persones, els bens i la tinença d'animals** domèstics regula el comportament que ha de tenir la ciutadania respecte a aquests animals. Així, es prohibeix alimentar-los a la via pública, als portals i als balcons i s'estableixen les normes a seguir per mantenir aquestes colònies en condicions que no puguin representar un perill per a la salut pública.

L'any 2014, l'Ajuntament d'Igualada va iniciar el control de la població de coloms mitjançant l'anticonceptiu "Ovistop". L'any 2018 es va poder concloure l'efectivitat d'aquesta tècnica. Actualment, la ciutat disposa de 5 dispensadors d'Ovistop.

ANIMALS DE COMPANYIA

Gestió d'animals de companyia

El Departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada realitza les següents actuacions:

- **Cens d'animals.** Registre dels animals de companyia i tramitació de les llicències d'animals perillosos, tal i com regula l'Ordenança municipal sobre la tinença d'animals domèstics. Actualment hi ha registrats 502 gats i 802 gossos.
- **Control de colònies de gats.** Es controla l'alimentació i la reproducció dels gats identificats al carrer, organitzats en colònies gestionades per una associació de voluntaris. Es té informació del funcionament de 22 colònies. 8 d'elles estan controlades, 7 en fase de control, 4 s'estan vigilant i dues totalment descontrolades.
- **Servei de recollida d'animals abandonats.** Al 2017 es van recollir 57 gossos i al 2018 s'han rescatat 34 gossos a Igualada.



PRINCIPALS CONCLUSIONS



PRINCIPALS CONCLUSIONS

CONCLUSIONS DE LA DIAGNOSI

Les dades de la diagnosi situen a Igualada en una situació força semblant a la de la majoria de poblacions catalanes. Tot i això, podem destacar els següents punts:

- **ENVELLIMENT.** Igualada presenta una tendència a l'envelliment progressiu de la població. La població envellida ronda el 20% de la població, i la sobreenvellida el 18%, lleugerament per sobre la mitjana catalana.
- **FEMINITZACIÓ DE LA VELLESA.** En edats avançades, la majoria de la població és femenina. Si ens fixem en la població de 65 i més anys, hi ha 142 dones per cada 100 homes. En la població de 85 i més anys, 209 dones per cada 100 homes.
- **EXCÉS DE PES.** Igual que passa al global de Catalunya, els percentatges de sobrepès i obesitat són destacables. El 27% de la població adulta (de 18 a 74 anys) i el 25,4% dels infants de 6 a 12 anys tenen excés de pes (sobrepès o obesitat).
- **AUGMENT DE L'ACTIVITAT FÍSICA.** Segons l'Estudi d'hàbits esportius d'Igualada, la pràctica d'activitat física ha augmentat en els darrers 10 anys. Al preguntar sobre la pràctica esportiva real en els últims 12 mesos, es passa del 61% (2006) al 91% (2016). Al preguntar per la pràctica d'esport de manera regular al llarg de l'any, l'increment és del 49,7% (2006) al 57,3% (2016).
- **DAVALLADA DE L'ACTIVITAT FÍSICA A L'ADOLESCÈNCIA.** Entre els 16 i els 24 anys és quan, en la majoria de casos, es produeix l'abandó de la pràctica esportiva.
- **PREVALENCIA ELEVADA DE CONSUM D'ALCOHOL EN JOVES.** Igual que passa al global de Catalunya, els percentatges de consum d'alcohol en joves són elevats: el 80% l'ha provat alguna vegada a la vida. D'aquests, el 45% ha practicat binge drinking i els 63% s'han emborratxat alguna vegada.
- **DIFERÈNCIES DE GÈNERE EN LA SALUT MENTAL.** Mentre que la depressió i l'ansietat són el doble de freqüents en dones, l'esquizofrènia és el doble de prevalent en homes. En menors de 18 anys, els nens/nois estan molt més diagnosticats de TDAH i del trastorn de l'aspectre autista, mentre que les nenes/noies, en canvi, pateixen més altres trastorns com els de la conducta alimentària (TCA).
- **IMPORTANTS PERCENTATGES DE BULLYING.** El 37% dels enquestats han patit riures o insults a l'escola o de camí cap a l'escola almenys alguna vegada, i el 47% ha participat en aquestes situacions. Al 12% els han colpejat, atacat o amenaçat almenys alguna vegada i el 7% ha participat en aquestes situacions. El 20% s'ha sentit marginat o rebutjat pel grup de companys almenys alguna vegada i el 27% ha participat en marginar o rebutjar altres companys.
- **MORTALITAT BAIXA.** La taxa bruta de mortalitat és baixa (9,10 defuncions per cada 1.000 persones), pròpia de països rics.
- **Els TUMORS I LES MALALTIES DEL SISTEMA CIRCULATORI** engloben el 60,2% de les defuncions.
- **DIFERÈNCIES DE GÈNERE EN LA MORTALITAT I LA MORBIDITAT.** Els principals motius de defunció en homes són el Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó i les Malalties Isquèmiques del Cor, mentre que en dones són les Malalties Cerebrovasculars i la Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada. Pel que fa a la morbiditat, les dones pateixen el doble de depressió i trastorns d'ansietat/angoixa que els homes, i més del doble de varices a les cames, osteoporosi i hipotiroidisme/mixedema.
- **RECUPERACIÓ ECONÒMICA.** Des del 2014, l'atur registrat a Igualada presenta una tendència decreixent i la Renda Familiar Disponible Bruta està augmentant.
- **COL·LECTIUS MÉS AFECTATS PER L'ATUR.** La població de 55 a 64 anys i els joves de 16 a 24 anys són els col·lectius més afectats per l'atur.
- **PERSONES EN ATUR SENSE PRESTACIONS.** El percentatge de persones apuntades a les oficines de treball que estan cobrant algun tipus de subsidi se situen en un 56%, la qual cosa posa de manifest que un percentatge important de persones en atur se situen fora del sistema de prestacions.
- **DIFICULTAT PER CIRCULAR AMB BICICLETA.** L'oferta per circular amb bicicleta pels trams urbans d'Igualada és molt minsa i es troba desconnectada entre ella, alhora que necessita millorar la senyalització i manteniment de la xarxa de bicicletes.
- **POC ÚS DEL CASC PER A BICICLETES EN MENORS DE 16 ANYS.** Només un 20% dels adolescents que utilitzen la bicicleta fa ús del casc sempre, i un 41% no el porten mai.⁵⁵
- **BAIXA UTILITZACIÓ DEL TRANSPORT PÚBLIC.** La majoria dels desplaçaments es fan en cotxe privat.
- **BONA QUALITAT DE L'AIRE I MILLORA DE LA RECOLLIDA SELECTIVA.** En l'àmbit mediambiental, hi ha hagut superacions de sulfídic i l'Ajuntament ja ha pres mesures correctores. El percentatge de recollida selectiva ha anat augmentant, tot i que segueix per sota la mitjana catalana.
- **LA MAJORIA DE VÍCTIMES DELS ACCIDENTS DE TRÀNSIT SÓN HOMES.** La distribució per sexe de les víctimes d'accidents de trànsit és 66,5% homes i 33,5% dones. Per edats, en el cas dels homes es donen principalment en el grup d'edat de 25 a 44 anys i, en el cas de les dones, de 45 a 54 anys.

⁵⁵ Cal recordar que l'ús del casc de bicicleta és obligatori per als menors de 16 anys en vies urbanes (Llei de Seguretat Viària 2014).



CONCLUSIONS DE L'ENQUESTA A ENTITATS

Els resultats de l'enquesta realitzada a les entitats municipals (**Annex 2**) destaquen, sobretot, la necessitat de treballar per a la promoció dels bons hàbits alimentaris, la prevenció del consum de drogues (incloent tabac i alcohol) i reduir l'estrès.

- Al preguntar pels principals problemes de salut de les persones adolescents i joves, gairebé el 70% de les respostes es concentren en el consum de drogues (incloent alcohol i tabac), els hàbits alimentaris i el malestar emocional (baixa autoestima, ansietat, depressió,...).
- Al fer la mateixa pregunta referida a les persones majors de 65 anys, el 28,07% destaquen els trastorns de salut crònics, mentre que el 22,8% també destaca la importància que té la manca de xarxa familiar i comunitària.
- Finalment, al preguntar pels principals problemes de salut de les persones adultes (de 25 a 65 anys), els problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica i els problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès,...), suposen en 41% de les respostes. Tanmateix, la problemàtica que s'ha destacat com a principal és la manca d'activitat física.

CONCLUSIONS DEL PROCÉS PARTICIPATIU "SALUT I DONES"

Del procés participatiu "Salut i Dones", realitzat l'any 2017 i 2018, en van sorgir les següents demandes:

- Salut sexual, afectiva i reproductiva:
 - Cal ampliar l'educació sexual i incidir en aspectes com els drets sexuals, l'afectivitat, la negociació i l'assertivitat, els cicles menstruals, etc.
 - És important que es fomenti el coneixement dels cicles vitals femenins i es desnegativitzi la menstruació.
 - Cal treballar per a la normalització la sexualitat.
 - S'ha de visibilitzar el sexe a la tercera edat, així com incidir en la prevenció de les ITS també en el col·lectiu de gent gran.
- Hàbits de vida saludables:
 - És fonamental treballar les emocions i el benestar emocional des de la primera infància
 - Cal seguir incidint en la promoció de l'alimentació saludable a totes les edats.
 - S'ha de fomentar la corresponsabilitat en les tasques reproductives.
- Salut de les persones cuidadores
 - És necessari visibilitzar la importància social de les cures.
 - Anirien bé tallers formatius sobre la provisió de cures adreçats a les persones cuidadores.
 - Cal incloure les necessitats de cura de la població en el disseny urbanístic de la ciutat.
- Salut mental i addiccions
 - Cal oferir programes formatius a les escoles i a les AMPAs per treballar les emocions i el benestar emocional amb els infants i adolescents.
 - S'han d'analitzar les dades i els patrons de consum de drogues des de la perspectiva de gènere.
 - Es proposa fomentar campanyes per treballar l'acceptació social que té el consum d'alcohol.
- Malalties més freqüents:
 - Cal potenciar els hàbits de vida saludables entre la població.

Per tal de donar resposta a les mancances detectades en la diagnosi, es proposa el Pla d'Acció 2019-2022, amb objectius i propostes concretes d'actuacions a dur a terme per l'Ajuntament d'Igualada en els propers 4 anys.



PLA D'ACCIÓ



PLA D'ACCIÓ

COMUNICACIÓ I DIFUSIÓ

Objectiu general

Potenciar la difusió de les actuacions de salut

Objectiu específic

Difondre les actuacions del departament de Sanitat i Salut Pública i d'altres informacions relacionades amb la salut

Actuació

- Continuar amb el disseny i distribució mensual del Butlletí Electrònic del departament de Sanitat i Salut Pública.

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Divulgar recomanacions de salut a través de l'espai "FM Salut" al programa d'actes de la Festa Major i d'altres esdeveniments

Responsables

Sanitat i Salut Pública

HÀBITS I ESTILS DE VIDA SALUDABLES

Objectiu general:

Promoure la realització d'activitat física entre la població del municipi

Objectiu específic

Conèixer els hàbits esportius i l'activitat física de la població d'Igualada

Actuació

- Actualització de l'Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada

Responsables

Esport Igualada

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar el nombre de persones que realitzen algun tipus d'activitat física

Actuació

- Implantació del projecte de caminades guiades i difusió d'hàbits saludables "Caminant per Igualada"

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Consell Esportiu de l'Anoia

Actuació

- Inclusió de diversos col·lectius al projecte "Caminant per Igualada": dones embarassades; persones amb problemàtiques de salut mental, etc.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Consell Esportiu de l'Anoia

Actuació

- Participació en la comissió de treball del Dia Mundial de l'Activitat Física i col·laboració en el disseny i implantació d'activitats per commemorar aquesta data.

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública. Grup GIA

Actuació

- Continuar mantenint l'oferta d'activitats físiques per a persones adultes i gent gran en els equipaments cívics i altres instal·lacions de la ciutat.

Responsables

Equipaments Cívics. Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Continuar amb els programes d'activitats aquàtiques: natació per a adults, natació suau per a adults, terapèutica, avançada, infantils, nadons, joves, aquatbc, aquacardio, adaptada.

Responsables

Esport Igualada

Actuació

- Iniciar programes de rehabilitació per diferents patologies, tant en sec com en el medi aquàtic.

Responsables

Esport Igualada

Actuació

- Passi de vídeos de promoció de l'exercici físic en les pantalles ubicades als diferents equipaments municipals.

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Senyalització dels equipaments municipals a través del Projecte "A la feina, fem salut. Pugem escales!" de la Generalitat de Catalunya

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya

Actuació

- Difondre regularment les "Rutes Saludables" de la ciutat

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Senyalitzar les "Rutes Saludables" a través de panells indicatius

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Finalitzar l'Anella Verda

Responsables

Medi Ambient. Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública.



Actuació

- Instal·lació de “jocs saludables” en espais públics per afavorir l’activitat física, tant de persones grans com d’infants

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Organitzar una activitat esportiva oberta a tothom al Parc Central, de manera periòdica

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Esport Igualada

Objectiu específic

Frenar la davallada de la pràctica d’activitat física a l’adolescència

Actuació

- Continuar amb el Programa FitJove

Responsables

Esport Igualada. Agència de Salut Pública de l’Anoia

Actuació

- Potenciar els Jocs Escolars de l’Anoia

Responsables

Consell Esportiu de l’Anoia

Actuació

- Potenciar l’esport federat en l’adolescència

Responsables

Esport Igualada i entitats esportives

Objectiu específic

Reduir el percentatge de nens i nenes que tenen un oci sedentari

Actuació

- Ampliar el projecte de Patis Oberts a altres escoles de la ciutat

Responsables

Escoles. Ensenyament. Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir la prevalença del sobrepès i l’obesitat en la població infantil d’Igualada

Actuació

- Participació en el grup de treball “Menja’t l’esport” per tal de definir actuacions comunitàries de prevenció de l’excés de pes i promoció d’hàbits de vida saludables entre els infants

Responsables

Grup “Menja’t l’Esport”

Actuació

- Estudiar la possibilitat de realitzar camins escolars per fomentar l’exercici físic entre la infància i l’adolescència

Responsables

Escoles. Ensenyament. Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Implementar la prescripció d’activitats esportives

Actuació

- Introduir al web d’Actius i Salut les activitats esportives municipals que s’organitzin

Responsables

Esport Igualada. Sanitat i Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya

Actuació

- Potenciar la distribució de material informatiu per part del personal sanitari dels CAPs

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu general

Fomentar l’alimentació saludable entre la població del municipi

Objectiu específic

Conèixer els hàbits alimentaris de la població d’Igualada

Actuació

- Realització d’una enquesta de salut d’Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar el nombre de persones que tenen una alimentació saludable⁵⁴

Actuació

- Passi de vídeos de promoció de l’alimentació saludable en les pantalles ubicades als diferents equipaments municipals

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Edició de material informatiu amb recomanacions nutricionals i principis bàsics de l’alimentació saludable per a la població en general

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Programar 1 taller de promoció de l’alimentació saludable adreçada a les persones grans apuntades al departament d’Esports d’Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Patronat Municipal d’Esports

Actuació

- Oferir, dins el Catàleg AIRE, almenys una xerrada o taller anuals de promoció de l’alimentació saludable adreçada a infants

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

29. Oci sedentari entès com el percentatge de menors que miren la televisió o juguen amb jocs de pantalla (ordinadors, videojocs, etc.) cada dia i un mínim de 2h diàries.

30. Entenent per alimentació saludable: 1) el consum diari de 5 racions de fruita i/o verdura; 2) l’esmorzar saludable (abans de sortir de casa i a mig matí) i 3) un baix consum de productes hipercalòrics (consum de menjar ràpid, begudes ensucrades, productes amb sucre o pisco labis salats com a màxim 3 vegades a la setmana).



Actuació

- Programar 1 exposició anual de promoció de l'alimentació saludable adreçada a la població infantil

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Programar oferta formativa en matèria d'alimentació saludable adreçada a col·lectius específics, especialment persones immigrades

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Atenció a les Migracions

Actuació

- Realització d'una campanya de foment de l'alimentació saludable adreçada a la població en general

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Aconseguir adhesions dels restaurants del municipi al programa AMED

Actuació

- Col·laborar amb la Generalitat de Catalunya per iniciar una campanya d'adhesió dels restaurants d'Igualada al programa AMED

Responsables

Agència de Salut Pública de Catalunya. Sanitat i Salut Pública

Objectiu general

Promoure una bona higiene bucodental entre la població infantil del municipi

Objectiu específic

Posar en marxa accions per potenciar una bona higiene dental en la població infantil

Actuació

- Organitzar exposicions sobre higiene bucodental a les escoles

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Distribució de material d'higiene dental als escolars de primària

Responsables

Agència de Salut Pública de Catalunya

Actuació

- Oferir tallers formatius a les escoles sobre higiene dental

Responsables

Sanitat i Salut Pública

CONSUM DE DROGUES I ALTRES CONDUCTES DE RISC

Objectiu general

Controlar i Coordinar les actuacions de prevenció de consum de drogues i altres conductes de risc.

Objectiu específic

Actualitzar, planificar i coordinar les actuacions de prevenció, atenció i actuació davant les drogodependències i altres conductes de risc

Actuació

- Dinamitzar l'Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Coordinar i supervisar el Programa Comunitari de Prevenció de les Addiccions d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Revisar, actualitzar i difondre el Protocol de Detecció i Actuació davant el Consum de Drogues per part de Joves i Adolescents en l'Àmbit Educatiu a Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut. CASD. CSMIJ

Actuació

- Adoptar l'estratègia de prevenció de les patologies socials relacionades amb l'ús de les TIC, derivada del Pla Integral d'Atenció a les Persones amb Transtorn Mental i Addiccions

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Potenciar el treball en xarxa i la coordinació amb el CASD Anoia, CSMA i CSMIJ i altres serveis.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. CASD. CSMA. CSMIJ

Objectiu general

Analitzar l'estat de salut de la població d'Igualada, pel que fa al consum de drogues i altres conductes de risc

Objectiu específic

Fer seguiment de l'evolució de les prevalences, patrons de consum de drogues i altres conductes de risc, així com dels factors explicatius i preventius implicats

Actuació

- Realitzar una enquesta anual dirigida a centres educatius de secundària per conèixer les prevalences i els patrons de consum de drogues i d'altres conductes de risc de la població adolescent i jove escolaritzada a Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut



Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu general

Conèixer les demandes de la població d'Igualada entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Objectiu específic

Identificar les demandes i preocupacions de la ciutadania per a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- Emprendre un procés participatiu obert a tota la ciutadania per conèixer les demandes, inquietuds, necessitats i preocupacions de la població d'Igualada entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Iniciar un procés participatiu obert a adolescents i joves per conèixer les demandes, inquietuds, necessitats i preocupacions entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc, així com per recollir propostes alternatives d'oci nocturn saludable

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Objectiu específic

Aprofitar els òrgans de participació juvenils existents al municipi per a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- Incloure en l'agenda dels Korresponsals i de les trobades Consell de Joves el treball i debat entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Objectiu general

Prevenir el consum de drogues, i altres conductes de risc, per tal que aquest no esdevingui en una drogodependència

Objectiu específic

Sensibilitzar adolescents, joves i les seves famílies, així com altres agents socials implicats, per a prevenir el consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- Continuar i millorar l'oferta formativa a les escoles de secundària del municipi per a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc a través del Catàleg AIRE, amb especial èmfasi en els testimonis en primera persona

Responsables

Ensenyament. Sanitat i Salut Pública. Joventut

Actuació

- Disposar parelles d'educadors de carrer per a la sensibilització itinerant i prevenció del consum de drogues (especialment cànnabis) en els focus on les persones consumidores es concentren majoritàriament.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Actuació

- Oferir una formació anual en matèria de prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc adreçada a les AMPAs, professorat i famílies.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut

Actuació

- Destinar una sessió a la prevenció de drogodependències i altres conductes de risc dins el curs de monitors i monitores del lleure

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Objectiu específic

Sensibilitzar la població per prevenir el consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- Participar i col·laborar en el disseny dels actes del Dia Mundial Sense Fum

Responsables

Sanitat i Salut Pública. GIA

Actuació

- Crear una campanya o recull d'actes entorn al Dia Mundial Sense Alcohol

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Crear una campanya o recull d'actes entorn al Dia Internacional de Lluita Contra l'Ús Indegut i el Tràfic Il·lícit de Drogues

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Crear una campanya o recull d'actes per a la prevenció del consum de cànnabis

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Realitzar una exposició o campanya anual de prevenció del consum de drogues

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Objectiu específic

Potenciar factors protectors respecte el consum de drogues i altres conductes de risc



Actuació

- Impulsar propostes d'oci alternatives (associatives, educatives, culturals i esportives) per a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut. Cultura

Actuació

- Incrementar les activitats i els recursos formatius, dirigits a cycle superior de primària i a educació secundària, obligatòria i postobligatòria, basats en l'educació emocional i les habilitats per a la vida

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut

Objectiu específic

Donar continuïtat i eixamplar el projecte "Nits de Qualitat" per potenciar els espais d'oci nocturn saludables

Actuació

- Mantenir la pervivència i ampliar la representació de la Plataforma NitsQ Igualada (taula de treball participativa del projecte)

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Capacitar a joves com a agents d'informació en oci saludable i desplegar el dispositiu de "Joves Agents de Salut"

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Fer seguiment i ampliar el nombre d'establiments adherits al projecte Nits de Qualitat

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Revisar, finalitzar i publicitar el protocol d'actuació per al foment de l'oci nocturn saludable en les festes majors/ festes populars

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Realitzar una proposta de serveis i actuacions que permetin l'obtenció del distintiu Q de festa! per a la Festa Major d'Igualada i altres festes populars

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Cultura. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Oferir una formació anual als responsables de les Barraques de la Festa Major en la prevenció del consum de drogues, d'altres conductes de risc i d'agressions sexistes

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut. Programa d'Igualtat de Gènere. Plataforma NitsQ Igualada

Actuació

- Proveir materials per a la promoció de l'oci nocturn saludable i prevenció de conductes de risc en celebracions i festes de caire juvenil

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Desplegar el projecte "Entorn Sense Fum"

Actuació

- Legitimar el projecte, per mitjà de suport normatiu, regulant el consum de tabac en espais exteriors no protegits per llei

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Elaborar i desplegar una estratègia comunicativa del projecte "Entorn Sense Fum", exposant la finalitat, així com identificant els equipaments implicats, dirigida a tota la ciutadania i, especialment als centres afectats i persones usuàries dels mateixos

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Identificar, declarar i retolar com a entorns sense fum espais i equipaments municipals principalment freqüentats per infants i joves, per a prevenir-hi el consum de tabac.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Esports. Ensenyament. Joventut. Cultura

Actuació

- Oferir recursos educatius dirigits al cycle superior de primària, per al desenvolupament i reforçament d'habilitats per a la vida.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació

- Oferir recursos educatius dirigits a educació secundària, obligatòria i postobligatòria, per al reforçament d'habilitats per a la vida i el proveïment d'informació dels riscos associats al consum de tabac i de cànnabis

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació

- Formalitzar la implicació dels centres educatius, clubs esportius, de les AMPA i altres entitats adherides, així com equipaments implicats.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Esports. Ensenyament. Joventut. Cultura

Actuació

- Impulsar una oferta formativa de tallers i altres activitats adreçat a mares, pares, professorat i monitoratge per a la prevenció del consum de tabac i de cànnabis.

Responsables

Sanitat i Salut Pública



Actuació

- **Difondre i facilitar l'accés als recursos per deixar de fumar**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. ICS. CSA

Objectiu general

Impulsar serveis d'ajuda a la comunitat entorn al consum de drogues i altres conductes de risc

Objectiu específic

Posar a disposició de la població grups de suport entorn al consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- **Crear un grup d'ajuda amb suport psicològic per deixar de fumar adreçat a dones embarassades**

Responsables

ICS (ASSIR). Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Crear un grup de trobada i suport per a famílies amb membres amb problemes de consum de drogues i altres conductes de risc**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Impulsar i promocionar un programa de parentalitat positiva

Actuació

- **Crear un programa de desenvolupament de competències dirigit a famílies per a la criança i educació positiva de llurs filles i fills**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Objectiu específic

Facilitar el coneixement de la població dels recursos addicionals existents en la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc

Actuació

- **Difondre el nou Centre de Prevenció i Intervenció en Drogodependències SPOTT – Anoia i altres serveis existents**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Mantenir i millorar el Servei de Prevenció de les Addiccions en menors d'edat

Actuació

- **Seguir realitzant les sessions d'intervencions específiques adreçades al jovent i a les seves famílies**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Crear un concurs per al jovent per dissenyar un nou logotip / imatge corporativa que identifiqui clarament el Servei de Prevenció de les Addiccions**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Joventut

Actuació

- **Seguir difonent el servei als agents clau (centres educatius, agents de salut, agents juvenils, Serveis Socials...)**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Realitzar un abordatge educatiu d'adolescents i joves participants en el programa ASA (Mesures Alternatives a la Sanció Administrativa)**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Prosseguir amb la coordinació amb el CASD i CSMIJ**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. CASD. CSMIJ

Objectiu general

Mantenir programes de reducció de danys per a persones usuàries de drogues per via parenteral per a prevenir infeccions associades als hàbits de consum injectat

Objectiu específic

Ampliar el Programa d'Intercanvi de Xeringues (PIX)

Actuació

- **Proporcionar suport i coordinació amb les farmàcies de la ciutat per tal que s'adhereixin al PIX**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. CASD

SALUT MENTAL

Objectiu general

Disminuir la prevalença dels problemes de salut mental en la població

Objectiu específic

Conèixer les problemàtiques de salut mental de la població d'Igualada

Actuació

- **Realització d'una enquesta de salut d'Igualada**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Disminuir la prevalença dels problemes de salut mental entre la població del municipi

Actuació

- **Oferir formació al professorat de primària i secundària en aspectes d'educació per al benestar emocional**

Responsables

Sanitat i Salut Pública



Actuació

- Continuar oferint formació a les escoles de secundària del municipi en matèria d'educació emocional a través del Catàleg AIRE

Responsables

Ensenyament. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Oferir formació a les escoles per treballar les emocions i el benestar emocional amb els infants

Responsables

Ensenyament. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Dinamització de la Taula de Salut Mental de l'Anoia

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Organitzar una campanya de prevenció dels trastorns del comportament alimentari

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Visibilitzar la importància creixent del suïcidi, especialment entre adolescents i joves

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Àmbit sanitari

Objectiu específic

Realitzar almenys 2 actuacions anuals per lluitar contra l'estigmatització i la discriminació de les persones amb problemes de salut mental

Actuació

- Realització de cursos per capacitar a professionals municipals per fer front a situacions on està implicada una persona amb trastorn mental

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Participació i col·laboració en la commemoració del Dia Mundial de la Salut Mental

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Difusió de campanyes específiques per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Programa + Cultura + Salut a les biblioteques

Responsables

Biblioteques. CAS. CSMIJ. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Millorar l'atenció a les persones que pateixen algun problema de salut mental

Actuació

- Projecte Parelles Artístiques

Responsables

CAS. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Reforçar els equips de serveis bàsics d'atenció social amb una professional de referència pels casos de persones amb problemàtica de salut mental

Responsables

Serveis Socials Bàsics

Actuació

- Donar suport a les associacions del territori que treballen per a la promoció de la salut mental i el benestar emocional

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Donar continuïtat a la Oficina Tècnica Laboral (OTL) per acompanyar i donar suport a la inserció laboral de persones amb trastorn mental en tractament i amb motivació i interès per treballar.

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Dinamització Econòmica

Actuació

- Inclusió de persones amb malaltia mental al projecte de caminades guiades i difusió d'hàbits saludables "Caminant per Igualada"

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Consell Esportiu de l'Anoia

Actuació

- Assegurar la dotació pressupostària necessària per al funcionament de l'EspaiSalut

Responsables

Sanitat i Salut Pública

INCLUSIÓ SOCIAL

Objectiu general

Afeblir els riscos que pot comportar la vulnerabilitat econòmica o la vulnerabilitat social sobre la salut

Objectiu específic

Conèixer les problemàtiques de salut de les persones més vulnerables

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Atendre les necessitats socioeducatives dels infants i adolescents en situació de risc i també la intervenció de suport, acompanyament, capacitació i tractament amb les seves famílies



Actuació

- Desplegar el nou model dels SIS (Servei d'Intervenció Socioeducativa) potenciant i adequant el Centre Obert Xipreret (0-3 anys), els dos Centres Oberts (4-12 anys) i el Casal de Joves (13-16)

Responsables

Serveis Socials

Objectiu específic

Aconseguir frenar l'augment de la prevalença dels problemes de salut mental derivats de la situació laboral, econòmica i relacional

Actuació

- Potenciar els projectes de grup per a persones ateses a serveis socials

Responsables

Serveis Socials Bàsics

Actuació

- Donar continuïtat a l'EASPHI

Serveis Socials Bàsics

Objectiu específic

Mantenir els serveis i projectes que cobreixen les necessitats bàsiques

Actuació

- Projecte d'higiene i bugaderia

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Banc de Queviures

Responsables

Serveis Socials

Actuació

- Projecte "Mengem Plegats"

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Donar continuïtat al Banc d'Articles Reutilitzables i de material infantil

Responsables

Oficina d'Inclusió

Objectiu específic

Donar resposta específica a les necessitats derivades de situacions d'exclusió residencial

Actuació

- Vehicular i agilitzar l'accés a la Borsa d'Habitatge Social de les persones amb necessitat residencial

Responsables

Pimha. Serveis Socials

Actuació

- Taula de subministraments bàsics que proposa accions de prevenció, de formació i de sensibilització

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Auditories energètiques

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Millora de l'eficiència energètica en llars de persones grans i/o dependents (SAD)

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Arranjaments d'habitatges per a persones grans

Responsables

Serveis Socials

Objectiu específic

Atenció a les persones grans i persones dependents

Actuació

- Continuar la implementació del Pla d'Acció d'Igualada Ciutat Amiga de la Gent Gran

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Banc de productes de suport d'Igualada

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Donar cobertura a totes les situacions de dependència del municipi facilitant l'accés al SAD públic

Responsables

Serveis Socials Bàsics

Actuació

- Ampliació dels serveis de teleassistència domiciliària

Responsables

Serveis Socials Bàsics

Objectiu específic

Atenció a persones grans en situació de solitud no volgu- da o risc d'aïllament

Actuació

- Mantenir el Projecte Radars

Responsables

Oficina d'Inclusió

Actuació

- Continuar el projecte "Celebrem festes junts"

Responsables

Serveis Socials Bàsics



Objectiu específic

Millorar la salut de les persones immigrades en situació de vulnerabilitat social

Actuació

- Desenvolupar i difondre materials de promoció de la salut adaptats a les característiques dels col·lectius de persones immigrades en situació de vulnerabilitat social

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Atenció a les Migracions

SALUT SEXUAL, AFECTIVA I REPRODUCTIVA

Objectiu general

Reduir la incidència dels problemes relacionats amb la salut sexual, afectiva i reproductiva

Objectiu específic

Conèixer les problemàtiques de salut sexual, afectiva i reproductiva a Igualada

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar les accions formatives en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva

Actuació

- Ampliar l'oferta formativa del catàleg AIRE en educació sexual, afectiva i reproductiva, tant a primària com a secundària

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació

- Disseny d'un curs adreçat a mares i pares i/o a professorat que els doti d'eines per parlar de sexualitat i afectivitat saludables en infants

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació

- Visibilitzar el sexe a la tercera edat dins dels actes de la Setmana per la Gent Gran

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials

Actuació

- Realització d'una campanya per visibilitzar i normalitzar els cicles vitals femenins

Responsables

Sanitat i Salut Pública. ICS (ASSIR)

Actuació

- Mantenir i donar suport a les accions formatives en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva que emanen del Programa Salut i Escola

Responsables

Sanitat i Salut Pública. ICS (ASSIR)

Objectiu específic

Dedicar una setmana a l'any a sensibilitzar sobre la importància de mantenir unes relacions sexuals i afectives saludables

Actuació

- Donar continuïtat a la setmana de les "Figues i Ous", de promoció de la salut sexual, afectiva i reproductiva

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Ensenyament. Joventut. Programa d'Igualtat de Gènere. Atenció a les Migracions. ICS (ASSIR)

Objectiu específic

Mantenir i difondre el servei d'assessorament jove sobre sexualitat

Actuació

- Donar continuïtat i difondre el servei d'assessorament on-line per als joves a través del web sexejoves.cat

Responsables

ICS (ASSIR). Joventut

Actuació

- Donar continuïtat i difondre les "tardes joves"

Responsables

ICS (ASSIR). Joventut

Objectiu específic

Dissenyar actuacions de prevenció i atenció a les malalties i infeccions de transmissió sexual

Actuació

- Treballar amb els joves l'anticoncepció, la prevenció d'ITS i d'embarossos no desitjats des del foment de la responsabilitat

Responsables

Sanitat i Salut Pública. ICS (ASSIR)

Actuació

- Participació i col·laboració en la commemoració del Dia Mundial contra el VIH-Sida

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Passi de vídeos de prevenció de les ITS en les pantalles ubicades als diferents equipaments municipals

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Organitzar tallers de prevenció de les ITS a la tercera edat

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials

SALUT DE LES DONES

Objectiu general

Promoure la salut de les dones



Objectiu específic

Conèixer la situació de la salut de les dones al municipi

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Realitzar campanyes de sensibilització sobre la salut de les dones

Actuació

- Dissenyar la campanya anual per a la commemoració del 28 de maig, Dia Internacional d'Acció per a la Salut de les Dones

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Programa d'Igualtat de Gènere. ICS (ASSIR)

Actuació

- Col·laborar en el disseny dels actes del Dia Internacional contra el Càncer de Mama

Responsables

Grup Impulsor d'Activitats dels Dies Mundials a Igualada (GIA)

Objectiu específic

Potenciar la creació de recursos i reforçar-ne els existents

Actuació

- Potenciar la creació d'espais de dones per a compartir vivències i fomentar l'apoderament

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Programa d'Igualtat de Gènere

Actuació

- Manteniment de les activitats dirigides a la salut de les dones ofertades en els Centres Cívics

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Equipaments Cívics

Actuació

- Posar a disposició del PIJ, equipaments cívics, casals, etc. material informatiu de salut

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Estudiar la possibilitat de realitzar sessions formatives en hàbits saludables adreçades a dones immigrades

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Sector sanitari. Atenció a les migracions. Programa d'Igualtat de Gènere de la MICOD

Actuació

- Donar suport a projectes que realitzin les entitats encaminats a millorar la salut de les dones

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Incidir en la prevenció de la malaltia tenint en compte les diferents situacions i necessitats de salut de dones i homes

Actuació

- Visibilitzar de manera periòdica i a través de diferents canals la morbimortalitat diferencial d'homes i dones i les diferències en la simptomatologia de determinades malalties

Responsables

*Sanitat i Salut Pública. Programa d'Igualtat de Gènere***VIOLÈNCIA MASCLISTA**

Objectiu general

Reforçar la prevenció i l'atenció a les situacions de violència masclista

Objectiu específic

Coordinar, planificar i engegar les actuacions encaminades a lluitar contra la violència masclista

Actuació

- Reunió trimestral amb el Programa d'Igualtat de Gènere de la MICOD, per a elaborar programacions d'actes sobre dones i prevenció de violències masclistes

Responsables

Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Difondre el Protocol per l'abordatge de la violència masclista de l'Anoia

Responsables

Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials. Atenció a les Migracions. Equip comarcal per a l'abordatge de la violència masclista

Actuació

- Dotar els equipaments municipals d'informació sobre la detecció, atenció i recuperació de la violència masclista, adreçada a professionals i a dones que la pateixen

Responsables

Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública. Equip comarcal per a l'abordatge de la violència masclista

Objectiu específic

Mantenir les campanyes de prevenció de la violència masclista entre les persones adolescents i joves

Actuació

- Dissenyar xerrades preventives a les escoles i IES de la ciutat a través del Catàleg AIRE

Responsables

Programa d'Igualtat de Gènere

Actuació

- Donar continuïtat al concurs anual d'Instagram per a la prevenció i sensibilització del jovent en matèria de violència masclista



Responsables
Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Mantenir les campanyes de sensibilització contra la violència masclista adreçades a la població en general

Actuació

- Donar suport a la commemoració del 25 de novembre, a través de l'organització d'una activitat des del departament de Sanitat i Salut Pública que complementi les que ja s'organitzen i coordinen des del Programa d'Igualtat de Gènere

Responsables
Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Difondre les campanyes del Programa d'Igualtat de Gènere de la MICOD i treballar conjuntament

Responsables
Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Planificar actuacions per fer front a la Mutilació Genital Femenina (MGF)

Actuació

- Apropar el Protocol per a l'abordatge de la violència masclista als agents de proximitat: escoles, pediatria, ASSIR,...

Responsables
Atenció a les Migracions. Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials. Equip comarcal per a l'abordatge de la violència masclista

Actuació

- Coordinació amb els i les professionals d'atenció primària de salut (medicina general, pediatria, salut sexual i reproductiva)

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Dissenyar la campanya anual per a la commemoració del 6 de febrer, Dia Internacional de Tolerància Zero amb la Mutilació Genital Femenina

Responsables
Atenció a les Migracions. Programa d'Igualtat de Gènere. Sanitat i Salut Pública

MEDI AMBIENT

Objectiu general

Objectiu general: Abordar els riscos mediambientals com a instrument per a protegir la salut de la població

Objectiu específic

Conèixer les principals problemàtiques mediambientals d'Igualada

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar les zones de descans

Actuació

- Projecte Ciutat Amable (Anella Verda d'Igualada)

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Dissenyar actuacions per combatre els riscos del canvi climàtic sobre la salut de la població (onades de fred, onades de calor, al·lèrgies,...)

Actuació

- Implantació del Programa d'Adaptació Local al Canvi Climàtic

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Campanya de vigilància dels nivells d'ozó troposfèric

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Medi Ambient

Objectiu específic

Reduir en un 20% el total del consum energètic municipal

Actuació

- Implantar el Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible i el Clima (PAESC)

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Continuar amb la cessió d'aparells de mesura dels consums energètics a treballadors/es municipals per identificar consums innecessaris

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Realitzar almenys 1 campanya anual per a fomentar l'estalvi energètic

Actuació

- Commemoració de la Setmana de l'Energia

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Reduir els kg de residus per habitant i dia generats

Actuació

- Implementar el Pla de Prevenció de Residus Municipals

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Augmentar el percentatge de recollida selectiva



Actuació

- Continuar amb la campanya de sensibilització i informació dirigida a l'hostaleria, restauració i càtering (HORECA) per fomentar la recollida selectiva

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Campanya en els grans productors de fracció orgànica GPFORM

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Distribució de nous tríptics i adhesius per al foment de la recollida selectiva

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Realitzar campanyes per informar sobre les possibilitats de reduir les deixalles i les alternatives de reciclatge

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Campanya per donar a conèixer a la ciutadania l'existència de la deixalleria mòbil, fixa i la recollida de mobles i voluminosos i de càpsules de cafè

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Donar continuïtat al Projecte R-Cicle Joguina

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- Realització de la Campanya "Tu ets el millor exemple"

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Promoure mecanismes naturals de control de plagues i males herbes

Actuació

- Gestió Integrada de Plagues i lluita biològica

Responsables
Entorn Urbà

Actuació

- Reducció de l'ús d'insecticides per tractar les plagues dels arbres

Responsables
Entorn Urbà

Actuació

- Continuar amb la plantació de noves espècies d'arbres que afavoreixen la biodiversitat

Responsables
Entorn Urbà

Actuació

- Continuar l'eliminació de les males herbes mitjançant mètodes manuals o mecànics, sense ús de pesticides.

Responsables
Entorn Urbà

Objectiu específic

Reduir les al·lèrgies derivades del verd urbà

Actuació

- Substitució progressiva d'arbres i arbusts amb una alta generació d'al·lèrgogens

Responsables
Entorn Urbà

Objectiu específic

Reduir el perill de caigudes i projeccions a conseqüència de l'estat de l'arbrat viari

Actuació

- Substitució d'arbres que aixequen voreres per altres més adequats a la planificació urbanística

Responsables
Entorn Urbà

Actuació

- Revisió contínua de l'estat de salut de l'arbrat per tal d'evitar la caiguda de branques o del mateix arbre

Responsables
Entorn Urbà

MOBILITAT I TRANSPORTS

Objectiu general

Generar una mobilitat sostenible, segura, saludable i amable

Objectiu específic

Conèixer les principals problemàtiques de mobilitat d'Igualada

Actuació

- Realització d'una enquesta de salut d'Igualada

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Estudi de la mobilitat a través del futur Pla de Mobilitat Urbana Sostenible

Responsables
Mobilitat

Objectiu específic

Reduir l'ús del vehicle privat en els viatges interns al municipi

Actuació

- Augmentar els itineraris per fer a peu o en bicicleta a través del projecte Ciutat Amable (Anella Verda d'Igualada)



Responsables
Medi Ambient

Actuació

- **Redacció i implantació del Pla de Mobilitat Urbana Sostenible**

Responsables
Mobilitat

Objectiu específic

Realitzar almenys una campanya anual per fomentar la mobilitat sostenible entre la ciutadania

Actuació

- **Commemoració de la “Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura”**

Responsables
Medi Ambient

Objectiu específic

Treballar per una ciutat amable, accessible i segura per als vianants

Actuació

- **Estudi de mobilitat a l'entorn de l'IES Badia i Margarit. Camins escolars**

Responsables
Mobilitat

Actuació

- **Finalitzar el projecte Ciutat Amable (creació de l'Anella Verda d'Igualada)**

Responsables
Medi Ambient

Actuació

- **Vetllar per a l'accessibilitat per a tothom de la via pública, els edificis públics, el transport i la comunicació**

Responsables
Via Pública. Acció Social

Actuació

- **Difusió de recomanacions per prevenir les principals malalties**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Sector sanitari

Actuació

- **Elaboració i difusió de guies de lectura per a la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia a la Biblioteca**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Biblioteca d'Igualada

Actuació

- **Passi de vídeos a les diferents pantalles dels equipaments municipals sobre pautes preventives de les principals malalties**

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Campanya divulgativa de la línia 112 i de recomanacions sobre quan és necessari anar al metge**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Sector sanitari

Actuació

- **Campanya per recordar la importància dels controls periòdics com a eina preventiva**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Sector sanitari

Actuació

- **Difusió de la prova de detecció ràpida del VIH que es fa a les farmàcies**

Responsables
Sanitat i salut pública. Farmàcies

Actuació

- **Difusió del Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte**

Responsables
Sanitat i salut pública

Actuació

- **Commemorar els principals Dies Mundials relacionats amb la salut a través de l'organització d'accions de sensibilització (DM Càncer, DM Diabetis, DM Alzheimer, etc).**

Responsables
Grup Impulsor d'Activitats dels Dies Mundials a Igualada (GIA)

Objectiu específic

Donar facilitats a la ciutadania per mantenir el control de les malalties

Actuació

- **Edició i distribució de llibretes de control: control de pes; control de la pressió arterial; control de la medicació, ...**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Sector sanitari

Actuació

- **Col·laboració amb les farmàcies per garantir el control de pes de les persones amb IC**

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Farmàcies

MORTALITAT I MORBIDITAT

Objectiu general

Reduir la morbimortalitat de les malalties estadística-ment més significatives

Objectiu específic

Conèixer els hàbits de salut de la població d'Igualada

Actuació

- **Realització d'una enquesta de salut d'Igualada**

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Donar a conèixer a la ciutadania les pràctiques preventi-ves de les principals malalties



Actuació

- En la campanya anual del mosquit tigre, incloure recomanacions de què cal fer davant les picades

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Donar continuïtat al programa "Igualada, ciutat amb accés públic a la desfibril·lació"

Actuació

- Instal·lar desfibril·ladors a nous equipaments, com el Centre Cívic Nord

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Manteniment dels desfibril·ladors instal·lats a la via pública i a altres equipaments

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Realitzar cursos de formació periòdics en matèria de SVB i DEA

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Ampliar els cursos de formació en Primers Auxilis, SVB i DEA a nous col·lectius

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir el nombre d'accidents i víctimes d'accidents de trànsit

Actuació

- Realitzar una campanya de foment de la seguretat viària

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Policia Local. Mobilitat

PROTECCIÓ DE LA SALUT

Objectiu general

Protegir la població dels agents físics, químics o biològics presents en el medi

Objectiu específic

Gestionar i tenir controlades les plagues i aus urbanes

Actuació

- Mantenir les actuacions de desratització, desinfecció i desinsectació

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Mantenir el control de la població de coloms a través dels dispositius Ovistop

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Realització d'actuacions estacionals específiques per combatre el mosquit tigre

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Control de la població de cotorres: realització del cens de nius i pla de retirada

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Gestionar i controlar el risc derivat dels animals domèstics de companyia

Actuació

- Mantenir actualitzat el cens d'animals domèstics

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Mantenir actualitzat el cens d'animals perillosos

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Tramitació de les llicències d'animals perillosos

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Controlar les colònies de gats de carrer

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Donar continuïtat al Refugi del Rec

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Mantenir el servei de recollida de gossos abandonats i/o perduts a la via pública

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Realitzar almenys una campanya bianual per a la tinença responsable d'animals de companyia, el control de rosegadors en el medi urbà i el control del mosquit tigre

Actuació

- Realització d'una campanya educativa sobre la tinença responsable d'animals de companyia

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Campanyes de sensibilització per fomentar les adopcions d'animals

Responsables

Sanitat i Salut Pública



Actuació

- **Campanya anual per combatre el mosquit tigre**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Minimitzar el risc d'un possible brot de legionel·la

Actuació

- **Gestió del cens de les instal·lacions d'alt risc, d'acord amb la normativa vigent**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Mantenir els controls periòdics de les instal·lacions de risc, d'acord amb la normativa vigent**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Continuar amb l'elaboració del cens d'instal·lacions de baix risc**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Controlar els hàbits higiènics dels establiments

Actuació

- **Realitzar el control sanitari d'establiments de pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing**

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Diputació de Barcelona

SEGURETAT ALIMENTÀRIA

Objectiu general

Liderar, vetllar i proveir el conjunt de serveis encaminats a protegir la salut de la població dels productes alimentaris que poden produir un efecte negatiu en la salut de les persones

Objectiu específic

Realitzar almenys 1 acció formativa anual en matèria de seguretat alimentària

Actuació

- **Realització de cursos per als propietaris d'establiments minoristes d'alimentació**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Realització de sessions formatives puntuals sobre manipulació d'aliments i hàbits higiènics**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Generar i divulgar material informatiu en seguretat alimentària

Actuació

- **Campanya anual de formació en seguretat alimentària**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir el risc sanitari dels establiments alimentaris

Actuació

- **Control sanitari d'establiments minoristes d'alimentació (inspecció)**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Control sanitari de restauració col·lectiva comercial (inspecció)**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Control sanitari del mercat municipal "La Masuca"**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Donar continuïtat al Servei d'Assessorament en matèria de seguretat alimentària**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Realitzar el control periòdic dels agents implicats en activitats alimentàries

Actuació

- **Mantenir actualitzat el cens dels establiments alimentaris**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Registres municipals dels establiments minoristes**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Actuació

- **Classificació dels establiments alimentaris**

Responsables

Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Planificar les actuacions municipals en seguretat alimentària

Actuació

- **Implantació i aplicació anual del Pla de Seguretat Alimentària Municipal (PSAM)**

Responsables

Sanitat i Salut Pública



IMPLEMENTACIÓ



IMPLEMENTACIÓ

A continuació es defineix el procés d'implementació del Pla de Salut, tot establint la temporalització de cadascuna de les actuacions que aquest contempla. Així, es distribueixen les diferents accions del Pla de Salut segons l'any previst d'implementació. Alhora, es té en compte que hi ha diverses accions que cal dur a terme de manera permanent, és a dir, un cop l'any com a mínim.

A diferència del Pla de Salut anterior (2015-2018), en el present Pla la majoria de les actuacions que es plantegen tenen caràcter permanent, atès que el departament de Sanitat i Salut Pública les ha integrat com a tasques pròpies al llarg d'aquests darrers 4 anys.

TEMPORALITZACIÓ

ACTUACIONS PERMANENTS

- Participació i col·laboració en el disseny d'actes per commemorar les següents dates:
 - Dia Mundial de l'Activitat Física
 - Dia Mundial Sense Fum
 - Dia Mundial Sense Alcohol
 - Dia Internacional de Lluita Contra l'Ús Indegut i el Tràfic Il·lícit de Drogues
 - Dia Mundial de la Salut Mental
 - Dia Mundial contra el VIH/Sida
 - Dia Internacional per a l'eliminació de la violència contra les dones
 - Dia Internacional d'Acció per la Salut de les Dones
 - Dia Internacional contra el Càncer de Mama
 - Dia Internacional de Tolerància Zero amb la Mutilació Genital Femenina
 - Setmana de l'Energia
 - Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura
- Participació i col·laboració amb el Grup GIA per col·laborar en l'organització d'altres dies mundials relacionats amb la salut: DM del càncer; DM de la diabetis; DM de l'alzheimer, etc.
- Continuar amb el disseny i distribució mensual del Butlletí electrònic del departament de Sanitat i Salut Pública.
- Divulgar recomanacions de salut a través de l'espai "FM Salut" al programa d'actes de la Festa Major i a altres esdeveniments.
- Continuar mantenint l'oferta d'activitats físiques per a persones adultes i gent gran en els equipaments cívics i altres instal·lacions de la ciutat.
- Continuar amb els programes d'activitats acuàtiques: natació per a adults, natació suau per a adults, terapèutica, avançada, infantils, nadons, joves, aquatbc, aquacardio, adaptada.
- Passi de vídeos en les pantalles ubicades als diferents equipaments municipals sobre: promoció de l'exercici físic; promoció de l'alimentació saludable; promoció de la salut mental; prevenció de les malalties i infeccions de transmissió sexual; pautes preventives de les principals malalties.
- Senyalització dels equipaments municipals a través del projecte "A la feina, fem salut. Pugem escales!" de la Generalitat de Catalunya.
- Difondre regularment les rutes saludables de la ciutat.
- Continuar amb el Programa FitJove.
- Potenciar els Jocs Escolars de l'Anoia.
- Potenciar l'esport federat en l'adolescència.
- Participació en el grup de treball "Menja't l'esport" per tal de definir actuacions comunitàries de prevenció de l'excés de pes i promoció d'hàbits de vida saludables entre els infants.
- Introduir al web d'Actius i Salut les activitats esportives municipals que s'organitzin.
- Potenciar la distribució de material informatiu per part del personal sanitari dels CAPs.
- Oferir formació a través del Catàleg AIRE en les següents temàtiques::
 - Promoció de l'alimentació saludable
 - Prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc
 - Foment del benestar emocional
 - Educació sexual, afectiva i reproductiva
- Programar 1 exposició anual de promoció de l'alimentació saludable adreçada a la població infantil.
- Organitzar exposicions sobre higiene bucodental a les escoles.
- Distribució de material d'higiene dental als escolars de primària.
- Oferir tallers formatius a les escoles sobre higiene dental.
- Dinamitzar l'Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia.
- Coordinar i supervisar el Programa Comunitari de Prevenció de les Addiccions d'Igualada.
- Potenciar el treball en xarxa i la coordinació amb el CASD Anoia, CSMA i CSMIJ i altres serveis.
- Realitzar una enquesta anual dirigida a centres educatius de secundària per conèixer les prevalences i els patrons de consum de drogues i d'altres conductes de risc de la població adolescent i jove escolaritzada a Igualada.



- Oferir una formació anual en matèria de prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc adreçada a les AMPAs, professorat i famílies.
- Destinar una sessió a la prevenció de drogodependències i altres conductes de risc dins el curs de monitors i monitores del lleure.
- Crear una campanya o recull d'actes per a la prevenció del consum de cànnabis.
- Realitzar una exposició o campanya anual de prevenció del consum de drogues.
- Mantenir la pervivència i ampliar la representació de la Plataforma NitsQ Igualada (taula de treball participativa del projecte).
- Fer seguiment i ampliar el nombre d'establiments adherits al projecte Nits de Qualitat.
- Oferir una formació anual als responsables de les Barraques de la Festa Major en la prevenció del consum de drogues, d'altres conductes de risc i d'agressions sexistes.
- Proveir materials per a la promoció de l'oci nocturn saludable i prevenció de conductes de risc en celebracions i festes de caire juvenil.
- Oferir recursos educatius dirigits al cicle superior de primària per al desenvolupament i reforçament d'habilitats per a la vida.
- Oferir recursos educatius dirigits a educació secundària obligatòria i postobligatòria, per al reforçament d'habilitats per a la vida i el proveïment d'informació dels riscos associats al consum de tabac i de cànnabis.
- Difondre i facilitar l'accés als recursos per deixar de fumar.
- Seguir realitzant les sessions d'intervencions específiques adreçades al jovent i a les seves famílies.
- Seguir difonent el Servei de Prevenció de les Addiccions als agents clau (centres educatius, agents de salut, agents juvenils, Serveis Socials,...)
- Realitzar un abordatge educatiu d'adolescents i joves participants en el programa ASA (Mesures Alternatives a la Sanció Administrativa).
- Proporcionar suport i coordinació amb les farmàcies de la ciutat per tal que s'adhereixin al Programa d'Intercanvi de Xeringues.
- Dinamització de la Taula de Salut Mental de l'Anoia.
- Difusió de les campanyes específiques per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental.
- Programa + Cultura + Salut a les Biblioteques.
- Projecte parelles artístiques.
- Reforçar els equips de serveis bàsics d'atenció social amb una professional de referència pels casos de persones amb problemàtica de salut mental.
- Donar suport a les associacions del territori que treballen per a la promoció de la salut mental i el benestar emocional.
- Donar continuïtat a la Oficina Tècnica Laboral (OTL) per a acompanyar i donar suport a la inserció laboral de persones amb trastorn mental en tractament i amb motivació i interès per treballar.
- Assegurar la dotació pressupostària suficient per al funcionament de l'EspaiSalut.
- Desplegar el nou model del SIS (Servei d'Intervenció Socioeducativa) potenciant i adequant el Centre Obert Xipreret (0-3 anys), els dos Centres Oberts (4-12 anys) i el Casal de Joves (13-16).
- Potenciar els projectes de grup per a persones ateses a Serveis Socials.
- Donar continuïtat a l'EASPHI.
- Projecte d'higiene i bugaderia.
- Banc de Queviures.
- Projecte "Mengem Plegats".
- Donar continuïtat al Banc d'Articles Reutilitzables i de material infantil.
- Vehicular i agilitzar l'accés a la Borsa d'Habitatge Social de les persones amb necessitat residencial.
- Taula de subministraments bàsics que proposa accions de prevenció, de formació i de sensibilització.
- Auditories energètiques.
- Millora de l'eficiència energètica en llars de persones grans i/o dependents (SAD).
- Arranjaments d'habitatges per a persones grans.
- Continuar la implementació del Pla d'Acció d'Igualada Ciutat Amiga de la Gent Gran.
- Banc de productes de suport d'Igualada.
- Donar cobertura a totes les situacions de dependència del municipi facilitant l'accés al SAD públic.
- Ampliació dels serveis de teleassistència domiciliària.
- Mantenir el Projecte Radars.
- Continuar el projecte "Celebrem festes junts"
- Desenvolupar i difondre materials de promoció de la salut adaptats a les característiques dels col·lectius de persones immigrades en situació de vulnerabilitat social.
- Mantenir i donar suport a les accions formatives en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva que emanen del Programa Salut i Escola.
- Donar continuïtat a la setmana de les "Figues i els Ous", de promoció de la salut sexual, afectiva i reproductiva.
- Donar continuïtat i difondre el servei d'assessorament on-line per als joves a través del web sexejoves.cat.
- Donar continuïtat i difondre les "tardes joves".



- Treballar amb els joves l'anticoncepció, la prevenció d'ITS i d'embarassos no desitjats des del foment de la responsabilitat.
- Potenciar la creació d'espais de dones per a compartir vivències i fomentar l'apoderament.
- Manteniment de les activitats dirigides a la salut de les dones ofertades en els Centres Cívics.
- Posar a disposició del PIJ, equipaments cívics, casals, etc. material informatiu de salut.
- Donar suport a projectes que realitzin les entitats encaminats a millorar la salut de les dones.
- Visibilitzar de manera periòdica i a través de diferents canals la morbiditat diferencial d'homes i dones i les diferències en la simptomatologia de determinades malalties.
- Reunió trimestral amb el Programa d'Igualtat de Gènere de la MICOD, per a elaborar programacions d'actes sobre dones i prevenció de violències masclistes.
- Dotar els equipaments municipals d'informació sobre la detecció, atenció i recuperació de la violència masclista, adreçada a professionals i a dones que la pateixen.
- Donar continuïtat al concurs anual d'Instagram per a la prevenció i sensibilització del jovent en matèria de violència masclista.
- Difondre les campanyes del Programa d'Igualtat de Gènere de la MICOD i treballar conjuntament.
- Projecte Ciutat Amable (Anella Verda d'Igualada).
- Implantació del Programa d'Adaptació Local al Canvi Climàtic.
- Campanya de vigilància dels nivells d'ozó troposfèric.
- Implantar el Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible i el Clima (PAESC).
- Continuar amb la cessió d'aparells de mesura dels consums energètics a treballadors/es municipals per identificar consums innecessaris.
- Implementar el Pla de Prevenció de Residus Municipals.
- Campanya de sensibilització i informació dirigida a l'hostaleria, restauració i càterring (HORECA) per fomentar la recollida selectiva.
- Campanya en els grans productors de fracció orgànica GPFORM.
- Realitzar campanyes per informar sobre les possibilitats de reduir les deixalles i les alternatives de reciclatge.
- Campanyes per donar a conèixer a la ciutadania l'existència de la deixalleria mòbil, fixa i la recollida de mobles i voluminosos i de càpsules de cafè.
- Donar continuïtat al Projecte "R-Cicle Joguina".
- Realització de la campanya "Tu ets el millor exemple".
- Redacció i implantació del Pla de Mobilitat Urbana Sostenible.
- Difusió de recomanacions per prevenir les principals malalties.
- En la campanya anual del mosquit tigre, incloure recomanacions de què cal fer davant les picades.
- Manteniment dels desfibril·ladors instal·lats a la via pública i a altres equipaments.
- Realització de cursos de formació periòdics en matèria de SVB i DEA.
- Mantenir les actuacions de desratització, desinfecció i desinsectació.
- Mantenir el control de la població de coloms a través dels dispositius Ovistop.
- Realització d'actuacions estacionals específiques per combatre el mosquit tigre.
- Control de la població de cotorres: realització del cens de nius i pla de retirada.
- Mantenir actualitzat el cens d'animals domèstics.
- Mantenir actualitzat el cens d'animals peril·losos.
- Tramitació de les llicències d'animals peril·losos.
- Controlar les colònies de gats de carrer i el Refugi del Rec.
- Mantenir el servei de recollida de gossos abandonats i/o perduts a la via pública.
- Campanya anual per combatre el moquit tigre.
- Gestió del cens de les instal·lacions d'alt risc de legionel·la.
- Mantenir els controls periòdics de les instal·lacions de risc de legionel·la.
- Continuar amb l'elaboració del cens d'instal·lacions de baix risc de legionel·la.
- Realitzar el control sanitari d'establiments de pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing.
- Realització de cursos per als propietaris d'establiments minoristes d'alimentació.
- Realització de sessions formatives puntuals sobre manipulació d'aliments i hàbits higiènics.
- Campanya anual de formació en seguretat alimentària.
- Control sanitari d'establiments minoristes d'alimentació (inspecció).
- Control sanitari de restauració col·lectiva comercial (inspecció).
- Control sanitari del mercat municipal "La Masuca".
- Donar continuïtat al Servei d'Assessorament en matèria de seguretat alimentària.
- Mantenir actualitzat el cens dels establiments alimentaris.



- Registres municipals dels establiments minoristes.
- Classificació dels establiments alimentaris.
- Implantació i aplicació anual del Pla de Seguretat Alimentària Municipal (PSAM).
- Vetllar per a l'accessibilitat per a tothom de la via pública, els edificis públics, el transport i la comunicació.
- Gestió integrada de Plagues i lluita biològica
- Reducció de l'ús d'insecticides per tractar les plagues dels arbres
- Continuar amb la plantació de noves espècies d'arbres que afavoreixen la biodiversitat
- Continuar l'eliminació de les males herbes mitjançant mètodes manuals o mecànics, sense ús de pesticides
- Substitució progressiva d'arbres i arbusts amb una alta generació d'al·lèrgogens
- Substitució d'arbres que aixequen voreres per altres més adequats a la planificació urbanística
- Revisió contínua de l'estat de salut de l'arbrat per tal d'evitar la caiguda de branques o del mateix arbre

2019

- Implantació del Projecte de caminades guiades i difusió d'hàbits saludables "Caminant per Igualada".
- Inclusió de diversos col·lectius al projecte "Caminant per Igualada": dones embarassades, persones amb problemàtiques de salut mental, etc.
- Organitzar una activitat esportiva oberta a tothom al Parc Central, de manera periòdica.
- Edició de material informatiu amb recomanacions nutricionals i principis bàsics de l'alimentació saludable per a la població en general.
- Realització d'una campanya de foment de l'alimentació saludable adreçada a la població general.
- Revisar, actualitzar i difondre el Protocol de Detecció i Actuació davant el Consum de Drogues per part de Joves i Adolescents en l'Àmbit Educatiu a Igualada.
- Adoptar l'estratègia de prevenció de les patologies socials relacionades amb l'ús de les TIC, derivada del Pla Integral d'Atenció a les Persones amb Trastorn Mental i Addiccions.
- Empendre un procés participatiu obert a tota la ciutadania per conèixer les demandes, inquietuds, necessitats i preocupacions de la població d'Igualada entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc.

- Iniciar un procés participatiu obert a adolescents i joves per conèixer les demandes, inquietuds, necessitats i preocupacions entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc, així com per recollir propostes alternatives d'oci nocturn saludable.
- Incloure en l'agenda dels Korresponsals i de les trobades del Consell de Joves el treball i debat entorn a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc.
- Capacitar a joves com a agents d'informació en oci saludable i desplegar el dispositiu de "Joves Agents de Salut".
- Revisar, finalitzar i publicitar el protocol d'actuació per al foment de l'oci nocturn saludable en les festes majors/festes populars.
- Realitzar una proposta de serveis i actuacions que permetin l'obtenció del distintiu Q de festa! per a la Festa Major i altres festes populars.
- Legitimar el projecte "Entorn Sense Fum" per mitjà de suport normatiu, regulant el consum de tabac en espais exteriors no protegits per llei.
- Elaborar i desplegar una estratègia comunicativa del projecte "Entorn Sense Fum", exposant la finalitat, així com identificant els equipaments implicats, dirigida a tota la ciutadania i, especialment, als centres afectats i persones usuàries dels mateixos.
- Identificar, declarar i retolar com a entorns sense fum espais i equipaments municipals principalment freqüentats per infants i joves, per a prevenir-hi el consum de tabac.
- Formalitzar la implicació dels centres educatius, clubs esportius, de les AMPA i altres entitats adherides al projecte Entorns Sense Fum.
- Difondre el nou Centre de Prevenció i Intervenció en Drogodependències SPOTT – Anoia i altres serveis existents.
- Crear un concurs per al jovent per dissenyar un nou logotip / imatge corporativa que identifiqui clarament el Servei de Prevenció de les Addiccions.
- Ampliar l'oferta formativa del Catàleg AIRE en educació sexual i afectiva a primària.
- Distribució de nous tríptics i adhesius per al foment de la recollida selectiva.
- Estudi de la mobilitat a través del Pla de Mobilitat Urbana Sostenible.
- Elaboració i difusió de guies de lectura per a la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia a la Biblioteca.
- Difusió de la prova de detecció ràpida del VIH que es fa a les farmàcies.
- Instal·lar desfibril·ladors a nous equipaments, com el Centre Cívic Nord.
- Procés participatiu salut i gent gran.

2020

- Iniciar programes d'activitat física per a la rehabilitació de diferents patologies, tant en sec com en el medi aquàtic.



- Ampliar el Projecte de Patis Oberts a altres escoles de la ciutat.
- Programar un taller de promoció de l'alimentació saludable adreçada a les persones grans apuntades a Esport Igualada.
- Programar oferta formativa en matèria d'alimentació saludable adreçada a col·lectius específics, especialment persones immigrades.
- Disposar parelles d'educadors de carrer per a la sensibilització itinerant i prevenció del consum de drogues (especialment cànnabis) en els focus on les persones consumidores es concentren majoritàriament.
- Impulsar propostes d'oci alternatives (associatives, educatives, culturals i esportives) per a la prevenció del consum de drogues i altres conductes de risc.
- Incrementar les activitats i els recursos formatius, dirigits a cicle superior de primària i a educació secundària, obligatòria i postobligatòria, basats en l'educació emocional i les habilitats per a la vida.
- Impulsar una oferta formativa de tallers i altres activitats adreçat a mares, pares, professorat i monitoratge per a la prevenció del consum de tabac i cànnabis.
- Crear un grup de trobada i suport per a famílies amb membres amb problemes de consum de drogues i altres conductes de risc.
- Crear un programa de desenvolupament de competències dirigit a famílies per a la criança i educació positiva de llurs filles i fills.
- Oferir formació al professorat de primària i secundària en aspectes d'educació per al benestar emocional.
- Visibilitzar la importància creixent del suïcidí, especialment entre adolescents i joves.
- Realització d'una campanya per visibilitzar i normalitzar els cicles vitals femenins.
- Estudiar la possibilitat de realitzar sessions formatives en hàbits saludables adreçades a dones immigrades.
- Campanya divulgativa de la línia 112 i de recomanacions sobre quan és necessari anar al metge.
- Difusió del Programa de detecció precoç del càncer de còlon i recte.
- Procés participatiu salut i joves.
- Realització de cursos per capacitar a professionals municipals per fer front a situacions on està implicada una persona amb trastorn mental.
- Disseny d'un curs adreçat a mares i pares i/o a professorat que els doti d'eines per parlar de sexualitat i afectivitat saludables en infants.
- Visibilitzar el sexe a la tercera edat dins dels actes de la Setmana per la Gent Gran.
- Organitzar tallers de prevenció de les ITS a la tercera edat.
- Campanya per recordar la importància dels controls periòdics com a eina preventiva.
- Col·laboració amb les farmàcies per garantir el control de pes de les persones amb IC.
- Ampliar els cursos de formació en Primers Auxilis, SVB i DEA a nous col·lectius.
- Realització d'una campanya educativa sobre la tinença responsable d'animals de companyia.
- Procés participatiu salut i persones immigrades.

2022

- Actualització de l'Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada.
- Realització d'una Enquesta de Salut d'Igualada.
- Instal·lació de "jocs saludables" en espais públics per afavorir l'activitat física, tant de persones grans com d'infants.
- Crear un grup d'ajuda amb suport psicològic per deixar de fumar adreçat a dones embarassades.
- Edició i distribució de llibretes de control: control de pes; control de la pressió arterial; control de la medicació, ...
- Campanya de sensibilització per fomentar les adopcions d'animals.
- Procés participatiu salut i persones LGTBI.

2021

- Senyalitzar les "Rutes Saludables" a través de panells indicatius.
- Estudiar la possibilitat de realitzar camins escolars per fomentar l'exercici físic entre la infància i l'adolescència.
- Campanya d'adhesió al Programa AMED.
- Organitzar una campanya de prevenció dels trastorns del comportament alimentari.



SEGUIMENT I AVALUACIÓ



SEGUIMENT I AVALUACIÓ

Al llarg dels 4 anys del procés d'implementació del Pla de Salut, caldrà anar fent un seguiment continu, que inclogui, com a mínim, una revisió anual del desenvolupament dels objectius que es proposen. Amb aquest propòsit, es constitueix la **Comissió de Seguiment del Pla de Salut**, que vetllarà pel seu funcionament i implementació, i estarà formada per:

- Responsable polític del departament de Sanitat i Salut Pública d'Igualada
- Cap del Servei de Sanitat i Salut pública d'Igualada
- Personal tècnic de salut pública d'Igualada
- Es contempla la participació d'altres agents, depenent de la temàtica o situació específica a tractar.

Per al seguiment, caldrà respondre a les següents preguntes bàsiques:

- Com es desenvolupen l'impuls i el compromís polític?
- Es respecten el cronograma i el full de ruta?
- Participen adequadament els actors implicats?
- Com es desenvolupen la coordinació i la cooperació?
- Les activitats es desenvolupen amb les característiques i els objectius que s'havien previst?
- Com són el resultat i l'impacte de les activitats?
 - Recollida d'informació sobre les activitats: tipus i nº d'activitats; persones assistents; cobertura; grau de satisfacció de la població receptora.
 - Acomplim els objectius previstos en les activitats?

L'avaluació ens permetrà valorar si les accions realitzades han permès aconseguir els objectius proposats. Amb aquesta finalitat, es defineixen els indicadors necessaris que caldrà cercar i les fonts d'informació. Totes aquestes dades, quantitatives i qualitatives, s'aniran recopilant i endreçant al llarg del procés d'implantació del Pla de Salut.

DEFINICIÓ D'INDICADORS D'AVUALUACIÓ

Indicador

• Butlletí electrònic:

- Nº anual de subscriptors/es.
- Nº de noves subscripcions.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nº d'espais "FM salut".

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nivell d'activitat física saludable de la població:

- Nº de persones que realitzen algun tipus d'activitat física, per sexe i per franges d'edat.
- % de població amb comportament sedentari (segons criteris ESCA).
- Nº de nens i nenes de 3 a 14 anys que tenen un oci sedentari.
- Tipologia de les activitats de lleure de la població infantil.

Font

Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada /

Enquesta de salut d'Igualada

Indicador

• Projecte "Caminant per Igualada":

- Nº de participants.
- Rutes realitzades.
- Valoració dels participants.
- Nivell de difusió del projecte (premsa, web, xarxes,...).
- Nº de rutes saludables senyalitzades.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nº tallers d'activitat física ofertats a l'agenda dels equipaments cívics.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nº d'escoles que participen al projecte de Patis Oberts.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nº d'actuacions de sensibilització i promoció de l'activitat física en el període 2019-2022.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

• Nº de persones que tenen una alimentació saludable, per sexe i edat:

- % de població que menja 5 racions diàries de fruita i/o verdura.
- % de població que esmorza saludablement (segons criteris ESCA).
- Consum de productes hipercalòrics en persones de 3 a 14 anys.

Font

Enquesta de Salut d'Igualada

**Indicador**

- **Nº de restaurants de la ciutats adherits al programa AMED.**

Font

*Agència de Salut Pública***Indicador**

- **% de persones amb sobrepès o obesitat, segons grup d'edat i sexe.**

Font

*Grup d'Actuacions Comunitàries Obesitat Infantil.**Àrees Bàsiques de Salut***Indicador**

- **Nº de tallers de salut ofertats dins el Catàleg AIRE, segons temàtica.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº d'actuacions de sensibilització i promoció de l'alimentació saludable en el període 2019-2022.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº d'actuacions de promoció de la higiene bucodental realitzades en la població infantil, en el període 2019-2022.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº d'intervencions especialitzades amb joves i famílies del Servei Municipal de Prevenció de les Addiccions.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Consum de drogues de la població, per sexe i edat:**
 - % de fumadors / Evolució del consum.
 - % bevedors de risc d'alcohol / Evolució del consum.
 - Percepció del risc de les diferents substàncies.
 - Edat d'inici del consum de les diferents substàncies.
 - % de persones que han provat alguna substància (excepte alcohol i tabac).

Font

*Enquesta de Salut d'Igualada /**Enquesta anual als centres educatius***Indicador**

- **Nº de sessions de prevenció de drogodependències i conductes de risc a l'àmbit educatiu.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Indicadors d'avaluació que es desprenguin del Programa de Prevenció de les Addiccions d'Igualada.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº de trobades de l'Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia.**

Font

*Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia***Indicador**

- **Avaluació del Programa NitsQ:**

- Nº joves capacitats com a agents de salut.
- Nº d'establiments adherits al projecte.
- Nº d'activitats de sensibilització / campanyes per a la prevenció del consum de drogues.

Font

*Enquesta de Salut d'Igualada***Indicador**

- **Avaluació del Projecte Entorns Sense Fum:**

- Nº Espais Sense Fum.
- Nº de recursos educatius oferts.

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº d'actuacions de prevenció de drogodependències i conductes de risc adreçades a famílies.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Resultats del Programa d'Intercanvi de Xeringues.**

Font

*CASD Anoia***Indicador**

- **Nº de formacions realitzades en matèria de promoció del benestar emocional, segons població destinatària.**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº de trobades de la Taula de Salut Mental.**

Indicador

- **Nº atencions fetes a l'OTL.**

Font

*Dinamització econòmica***Indicador**

- **Nº de campanyes realitzades en matèria de salut mental, segons subtemàtica (prevenció del suïcidi, prevenció dels TCA, lluita contra l'estigma,...).**

Font

*Sanitat i Salut Pública d'Igualada***Indicador**

- **Nº de primeres acollides al CSMA.**

Font

*CSMA***Indicador**

- **Nº d'usuaris del Programa de Trastorns Mentals Severs.**

Font

*CSMA***Indicador**

- **Nº població atesa a centres ambulatoris de salut mental, per problemàtica, segons sexes i grups d'edat.**

Font

*Indicadors de salut comunitària de la Generalitat de Catalunya /**Enquesta de Salut d'Igualada***Indicador**

- **Recursos econòmics destinats a l'Espai Salut.**



Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- **Principals problemàtiques de salut, per classe social.**

Font

Enquesta de Salut d'Igualada

Indicador

- **Resultats de l'EASPHI.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Nº beneficiaris de la Borsa d'Habitatge Social.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Indicadors d'avaluació que es desprenguin del Programa Ciutats Amigues de la Gent Gran.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Nº persones amb teleassistència.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del Projecte Radars.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del Projecte "Celebrem festes junts".**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del Projecte d'higiene i bugaderia.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del Banc de Queviures.**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del Projecte "Mengem Plegats".**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Resultats del "Banc d'articles reutilitzables i de material infantil".**

Font

Serveis Socials d'Igualada

Indicador

- **Nº d'accions formatives realitzades en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva:**
 - Nº de xerrades en el marc del Catàleg AIRE de salut sexual, afectiva i reproductiva.
 - Nº de xerrades per a pares i mares sobre sexualitat i afectivitat saludables.

- Nº de xerrades realitzades a través del Programa Salut i Escola sobre salut sexual, afectiva i reproductiva.
- Nº d'accions formatives sobre la prevenció de malalties i infeccions de transmissió sexual.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- **Setmana de les Figues i els Ous:**

- Nº d'actuacions.
- Nº de persones beneficiàries.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- **Nº de consultes i nº d'assessoraments online del Servei de Salut Jove.**

Font

ICS (ASSIR)

Indicador

- **Evolució de:**

- Taxa Bruta de Natalitat.
- Taxa General de Fecunditat.
- Índex Sintètic de Fecunditat.
- Edat Mitjana a la Maternitat.

Font

Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local / Enquesta de Salut d'Igualada

Indicador

- **Evolució anual de la Taxa General d'IVEs a l'Anoia, segons edat i origen de la dona.**

Font

Generalitat de Catalunya

Indicador

- **Patologies amb major prevalença a Igualada segons sexe.**

Font

Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local / Enquesta de Salut d'Igualada

Indicador

- **Nº d'accions de visibilització de la morbimortalitat diferencial d'homes i dones.**

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- **Nº d'activitats ofertades als equipaments cívics en l'àmbit de la salut, segons població destinatària i nº de persones beneficiàries.**

Font

Equipaments Cívics

Indicador

- **Nº de campanyes de sensibilització sobre la salut de les dones i nivell de participació.**

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- **Nº d'actuacions de prevenció de la violència masclista, segons públic destinatari i tipologia de l'actuació.**



Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- N° persones participants al concurs d'Instagram contra la violència masclista.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- N° d'actuacions organitzades contra la MGF i n° de persones beneficiàries.

Font

Atenció a les Migracions

Indicador

- Resultats del Projecte d'Anella Verda.

Font

Medi Ambient

Indicador

- Evolució del consum energètic total municipal.

Font

Medi Ambient

Indicador

- Evolució dels kg de residus generats per habitant i dia.

Font

Medi Ambient

Indicador

- Evolució del % de recollida selectiva.

Font

Medi Ambient

Indicador

- Superacions sulfhídrics.

Font

Medi Ambient

Indicador

- Caracterització de la mobilitat a Igualada:
 - Viatges interns i externs al municipi segons mitjà de transport.
 - % d'ús de transport públic i privat.

Font

Mobilitat. Pla de Mobilitat Urbana Sostenible

Indicador

- Grau de participació a la Setmana de la Mobilitat Sostenible i Segura.

Font

Mobilitat

Indicador

- N° d'actuacions de difusió de les pràctiques preventives de les principals malalties.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- Principals causes de mortalitat i principals malalties, per sexe i grups d'edat.

Font

Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local / Enquesta de Salut d'Igualada

Indicador

- N° de desfibril·ladors públics i n° de persones formades en SVB i DEA.

Font

Sanitat i Salut Pública

Indicador

- Evolució del n° d'accidents de trànsit.

Font

Policia Local

Indicador

- Evolució del n° de víctimes d'accidents de trànsit.

Font

Policia Local

Indicador

- N° d'establiments alimentaris amb risc alt.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- Mapa de risc de seguretat alimentària.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador

- N° de cursos/any i assistents en seguretat alimentària.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

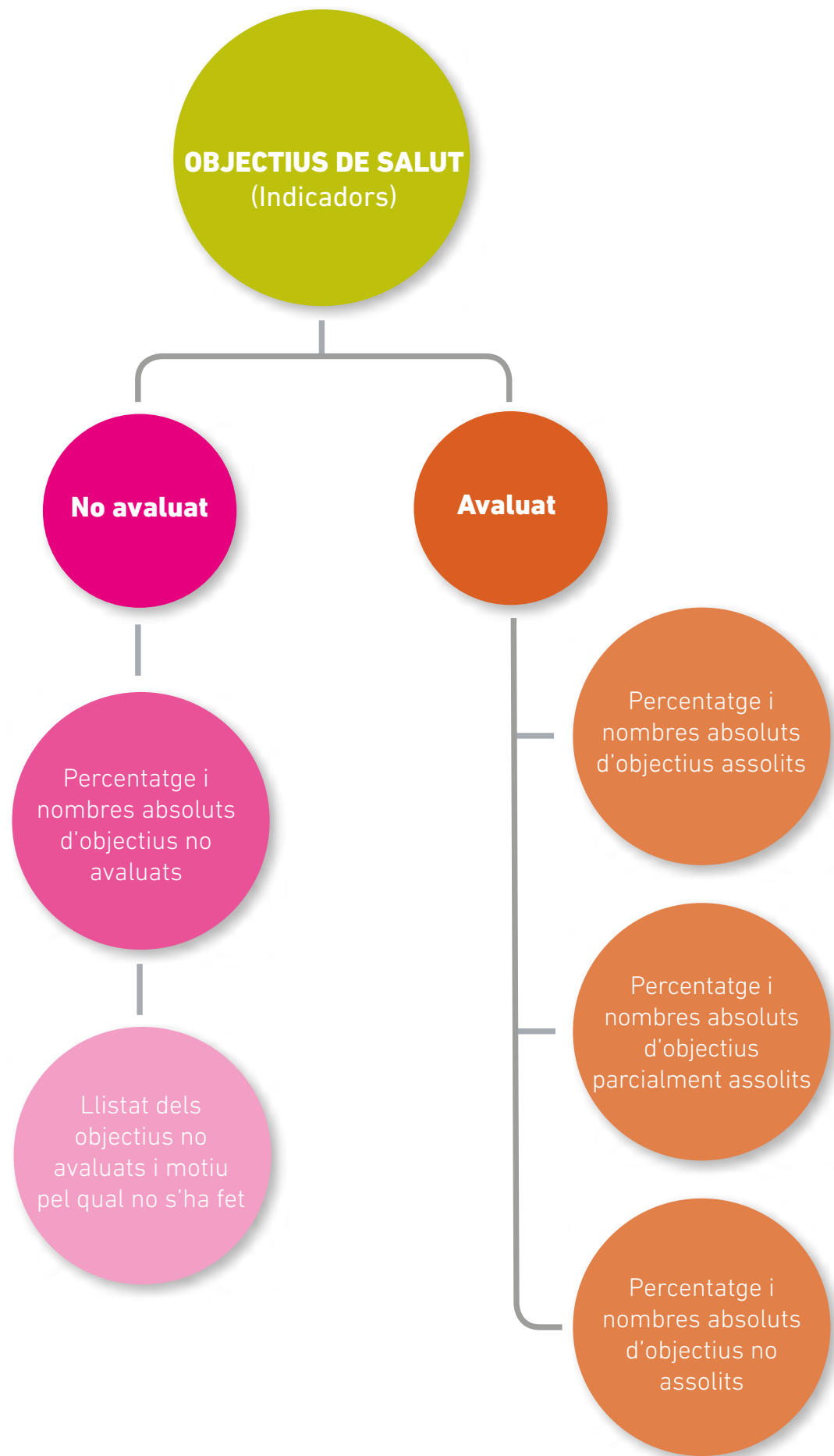
Indicador

- N° de publicacions divulgatives generades en matèria de seguretat alimentària.

Font

Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Un cop feta l'avaluació de cadascun dels objectius, caldrà veure el grau d'assoliment total del Pla de Salut calculant el nombre d'objectius assolits, així com els que s'han assolit de manera parcial i els que no s'han assolit, si es dona el cas. Si hi hagués objectius no assolits, caldrà explicar el motiu pel qual no s'han aconseguit.





ESTRATÈGIA COMUNICATIVA



ESTRATÈGIA COMUNICATIVA

Per tal de visibilitzar el Pla de Salut, els objectius que es proposa, les actuacions que es duren a terme i els assoliments que es vagin fent, a continuació es defineixen les principals actuacions comunicatives que es preveu dur a terme, tot especificant els objectius que ens marquem, el públic objectiu a qui pretenem arribar, les vies de comunicació disponibles i la temporalització dels diferents missatges comunicatius.

ACCIÓ: PRESENTACIÓ INTERNA DEL PLA DE SALUT

Objectius

- Informar al personal que treballa a l'Ajuntament sobre les actuacions i els beneficis del Pla.
- Implicar al personal que treballa a l'Ajuntament en el desenvolupament del Pla.

Públic objectiu

- Treballadors/es de l'Ajuntament.
- Regidors/es de l'Ajuntament.

Contingut de l'acció

- Presentar el Pla de Salut a tots els treballadors/es vinculats directament o indirectament al projecte.

Material de comunicació

- Mailing.
- Presentació gràfica.

Periodicitat

- Inici del desplegament del Pla de Salut.

ACCIÓ: RODA DE PREMSA DE PRESENTACIÓ DEL PLA DE SALUT

Objectius

- Donar a conèixer el Pla als mitjans de comunicació.
- Afavorir la implicació dels mitjans de comunicació amb el desenvolupament del Pla.

Públic objectiu

- Mitjans de comunicació.

Contingut de l'acció

- Organitzar una roda de premsa amb els mitjans de comunicació per donar a conèixer l'inici de l'execució.

Material de comunicació

- Nota de premsa.
- Dossier de premsa.

Periodicitat

- Inici del desplegament del Pla de Salut.

ACCIÓ: XERRADA INFORMATIVA DE PRESENTACIÓ DEL PLA DE SALUT

Objectius

- Donar a conèixer el Pla a la ciutadania i als agents implicats.
- Comunicar els beneficis del Pla de Salut.
- Fomentar la implicació i participació activa en el desenvolupament del Pla.
- Afavorir un clima d'opinió favorable a l'entorn del desplegament del Pla.

Públic objectiu

- Tota la ciutadania.

Contingut de l'acció

- Organitzar una xerrada informativa per explicar les principals actuacions que conformen el Pla, així com els efectes que tindrà la seva implantació.

Material de comunicació

- Nota informativa (díptic).
- Cartell informatiu.
- Nota de premsa.
- Anuncis als mitjans propis de l'Ajuntament (web i butlletí electrònic).
- Notícies a les xarxes socials.
- Presentació gràfica.

Periodicitat

- Inici del desplegament del Pla de Salut.

ACCIÓ: ESPAI WEB DEL PLA DE SALUT

Objectius

- Apropar i donar a conèixer el Pla a la ciutadania i als agents implicats.
- Facilitar informació sobre el desenvolupament de les actuacions i els beneficis que comporten.
- Crear un canal de participació i comunicació que permeti recollir opinions.
- Visibilitzar la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

**Públic objectiu**

- Tota la ciutadania.
- Mitjans de comunicació.

Contingut de l'acció

- Crear i gestionar un espai dins del web de l'Ajuntament com a plataforma de comunicació del Pla, on s'ofereixi informació sobre les actuacions i des d'on la ciutadania pugui participar i interactuar amb l'Ajuntament.

Material de comunicació

- Continguts de l'espai web (articles, notícies, etc.).

Periodicitat

- Inici del desplegament del Pla.
- Constant durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: IMATGE DEL PLA DE SALUT**Objectius**

- Projectar una única imatge marca del Pla de Salut.

Públic objectiu

- Tota la ciutadania.
- Mitjans de comunicació.

Contingut de l'acció

- Acompanyar i identificar totes les actuacions que es duguin a terme al voltant del Pla amb el logotip.

Material de comunicació

- Logotip del Pla de Salut.

Periodicitat

- Constant durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: REUNIONS DE SEGUIMENT DEL PLA DE SALUT**Objectius**

- Enfortir la implicació, la comunicació i la relació entre el personal vinculat amb el Pla.
- Fer el seguiment de les actuacions programades.
- Donar informació sobre el present i el futur de les actuacions que conformen el Pla.
- Fer visible la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

Públic objectiu

- Agents vinculats amb el Pla.
- Regidors/es de l'Ajuntament.

Contingut de l'acció

- Organitzar la sessió d'informació anual de la Comissió de Seguiment del Pla.
- Realització puntual d'un monogràfic amb els regidors i regidores de l'Ajuntament per donar a conèixer el grau d'execució del Pla.

Material de comunicació

- Informe de seguiment.
- Presentació gràfica.
- Notícies a mitjans propis de l'Ajuntament (web, butlletí electrònic).
- Notícies a les xarxes socials.

Periodicitat

- Anualment durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: FLUX D'INFORMACIÓ CONTÍNUA AMB ELS MITJANS DE COMUNICACIÓ**Objectius**

- Aconseguir la col·laboració dels mitjans de comunicació en la difusió de les dades vinculades a les actuacions del Pla de Salut.
- Fomentar la publicació d'informació del Pla als mitjans de comunicació.
- Projectar una única imatge de marca del Pla.
- Fer visible la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

Públic objectiu

- Mitjans de comunicació.

Contingut de l'acció

- Establir un flux informatiu continu amb els mitjans de comunicació locals i comarcals.

Material de comunicació

- Rodes de premsa.
- Notes de premsa.
- Dossiers de premsa.
- Informacions puntuals a la ràdio i TV.

Periodicitat

- Contínua durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: MONOGRÀFICS DIGITALS DEL PLA DE SALUT**Objectius**

- Donar informació periòdica sobre el desenvolupament del Pla de Salut.



- Donar a conèixer els beneficis de cada actuació correcta.
- Projectar una única imatge de marca del Pla.
- Fer visible la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

Públic objectiu

- Agents implicats amb el Pla.
- Associacions i entitats del municipi.
- Resta de la població del municipi (si s'escau).

Contingut de l'acció

- Crear monogràfics digitals periòdics del Pla de Salut per fer trameses de correus electrònics a les associacions, entitats i persones interessades en conèixer les novetats que es van produint a l'entorn del projecte.

Material de comunicació

- Butlletí electrònic del departament de Sanitat i Salut Pública (News!).

Periodicitat

- Contínua durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: PARTICIPACIÓ A LES XARXES SOCIALS

Objectius

- Estimular la participació, la comunicació i la creació d'una xarxa entorn el Pla de Salut.
- Crear un sentiment de pertinença i proximitat amb el Pla.
- Fer visible la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

Públic objectiu

- Tota la ciutadania.
- Agents vinculats amb el Pla de Salut.
- Treballadors/es de l'Ajuntament.

Contingut de l'acció

- Promoure la presència d'informació vinculada al Pla de Salut en les xarxes socials de l'Ajuntament (Facebook, Twitter, Instagram). Seguir potenciant l'etiqueta #PlaSalutIGD.

Material de comunicació

- Missatges.

Periodicitat

- Contínua durant el desenvolupament del Pla.

ACCIÓ: REUNIÓ INTERNA DE FINALITZACIÓ DEL PLA DE SALUT

Objectius

- Fer el retorn dels resultats obtinguts durant el desenvolupament del Pla.
- Avaluar la implantació de les actuacions del Pla.

- Agrair el grau d'implicació amb el Pla.

Públic objectiu

- Treballadors/es de l'Ajuntament.
- Regidors/es de l'Ajuntament.
- Col·laboradors externs.

Contingut de l'acció

- Organitzar una reunió de tancament del projecte per tal d'avaluar-ne l'execució i compartir coneixements d'interès per a la gestió de projectes futurs.

Material de comunicació

- Presentació de l'informe final.

Periodicitat

- Al final del desplegament del Pla de Salut.

ACCIÓ: INFORME DE TANCAMENT DEL PLA DE SALUT (SÍNTESI)

Objectius

- Comunicar els resultats finals del Pla.
- Fer visible la feina i l'esforç de l'Ajuntament.

Públic objectiu

- Tota la ciutadania.
- Mitjans de comunicació.

Contingut de l'acció

- Elaborar i difondre, en versió reduïda, l'informe final del Pla de Salut.

Material de comunicació

- Versió reduïda de l'informe final (en format document/nota de premsa pels mitjans de comunicació).
- Versió reduïda de l'informe final (en format díptic o similar per a la ciutadania).

Periodicitat

- Al final del desplegament del Pla de Salut.



ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES



ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES

Pàg. 12	GRÀFICA 1.	Evolució de la població. Igualada, 1998-2017	Pàg. 25	GRÀFICA 20.	Morbiditat per causa. Igualada i Catalunya. Població de 0 a 14 anys. % brut, 2016
Pàg. 12	GRÀFICA 2.	Població per edat i sexe, 2017	Pàg. 25	GRÀFICA 21.	Morbiditat per causa, segons sexe. Població de 0 a 14 anys. % brut, 2016
Pàg. 13	GRÀFICA 3.	Evolució del percentatge d'envelliment i de sobreenvelliment, 2016	Pàg. 26	TAULA 7.	MDO i Brots Epidèmics. Cat. Central, Anoia i Igualada, 2014-2018
Pàg. 14	GRÀFICA 4.	Tipologia de la discapacitat. Igualada, 2016	Pàg. 26	TAULA 8.	Percentatge d'aturats per sexes. Igualada, 2017
Pàg. 15	GRÀFICA 5.	Població de 18 a 74 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat. Igualada, 2016. % brut	Pàg. 26	GRÀFICA 22.	Evolució de l'atur registrat a Igualada, 2005-2017
Pàg. 15	GRÀFICA 6.	Població de 6 a 12 anys amb excés de pes, sobrepès i obesitat. Igualada, 2016. % brut	Pàg. 27	TAULA 9.	Comparativa territorial de l'atur registrat per sexe i edat. Igualada, juliol del 2017
Pàg. 17	GRÀFICA 7.	Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994 – 2017	Pàg. 27	TAULA 10.	Persones beneficiàries de prestacions relacionades amb el treball. Igualada, juny 2017
Pàg. 17	GRÀFICA 8.	Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2017	Pàg. 28	GRÀFICA 23.	Evolució de la Renda Familiar Disponible Bruta. Igualada, 2010-2016
Pàg. 18	GRÀFICA 9.	Evolució de la prevalença de consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1994 – 2017	Pàg. 28	GRÀFICA 24.	Evolució de persones ateses i expedients Serveis Bàsics d'Atenció Social
Pàg. 18	GRÀFICA 10.	Prevalença del consum de drogues en els darrers 12 mesos, en estudiants d'ensenyament secundari de 14 a 18 anys, per sexe. Estat espanyol, 2016	Pàg. 29	TAULA 11.	Evolució de l'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA). Igualada, 2010-2017
Pàg. 19	GRÀFICA 11.	Prevalença del consum de drogues en els darrers 12 mesos en la població de 15 a 64 anys, per sexe. Estat espanyol, 2017	Pàg. 29	TAULA 12.	Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals. Igualada, 2017
Pàg. 20	GRÀFICA 12.	Població major de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental, per problemàtica. Igualada, 2016. N° absoluts	Pàg. 30	GRÀFICA 25.	Població ocupada resident. Desplaçaments, per mitjà de transport. Anoia, 2011
Pàg. 20	GRÀFICA 13.	Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental, per problemàtica. Igualada, 2016. % brut	Pàg. 30	GRÀFICA 26.	Freqüència d'ús mitjà de transport. Estudiants de 4t d'ESO. Igualada, 2015
Pàg. 21	TAULA 1.	Taxa d'IVE de dones residents, 2016	Pàg. 31	GRÀFICA 27.	Utilització mitjà de transport i mesures de seguretat. Estudiants de 4t d'ESO. Igualada, 2015
Pàg. 21	TAULA 2.	Taxa d'IVE de dones residents nascudes fora de l'estat espanyol, 2016	Pàg. 31	GRÀFICA 28.	N° d'accidents i víctimes d'accidents de trànsit ocorreguts a Igualada
Pàg. 21	TAULA 3.	Taxa d'IVE de dones nascudes dins el territori de l'estat espanyol, 2016	Pàg. 31	GRÀFICA 29.	Accidents de trànsit ocorreguts a Igualada, per zona
Pàg. 22	GRÀFICA 14.	Edat de les víctimes de violència masclista a Igualada, 2017	Pàg. 32	GRÀFICA 30.	Piràmide poblacional accidents 2015-2016
Pàg. 22	GRÀFICA 15.	Delictes de violència masclista, segons tipus de fet delictiu. Igualada, 2017	Pàg. 32	GRÀFICA 31.	Evolució del percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes
Pàg. 22	TAULA 4.	% de la identificació dels àmbits de la VM. Comarques Centrals, 2017	Pàg. 32	GRÀFICA 32.	Característiques dels accidents amb víctimes. 2015 i 2016
Pàg. 23	GRÀFICA 16.	Evolució de la taxa bruta de mortalitat, per 1.000 habitants	Pàg. 33	TAULA 13.	Nombre d'establiments que es tenen en compte per a la planificació. Igualada, 2016
Pàg. 23	GRÀFICA 17.	Evolució de la taxa estandarditzada de mortalitat, per sexe, per 1.000 habitants	Pàg. 33	GRÀFICA 33.	Classificació dels establiments alimentaris en funció del risc. Igualada, 2018
Pàg. 23	TAULA 5.	Principals causes de defunció	Pàg. 76	GRÀFICA 34.	Percepció de la influència de diversos factors sobre la salut de la població d'Igualada (mitjana sobre 5 punts)
Pàg. 23	TAULA 6.	Principals causes de defunció, per sexe	Pàg. 76	GRÀFICA 35.	Percepció de les problemàtiques de salut d'adolescents i joves d'Igualada
Pàg. 24	GRÀFICA 18.	Morbiditat per causa, segons sexe. Població major de 15 anys. % brut, 2016	Pàg. 76	GRÀFICA 36.	Percepció de les problemàtiques de salut de persones majors de 65 anys d'Igualada
Pàg. 24	GRÀFICA 19.	Morbiditat per causa. Igualada i Catalunya. Població major de 15 anys. % brut, 2016	Pàg. 77	GRÀFICA 37.	Percepció de les problemàtiques de salut de persones adultes d'Igualada



ANNEXOS



ANNEXOS

ANNEX 1. ENQUESTA



PLA DE SALUT
D'IGUALADA
2019-2022



SANITAT
i SALUT
PÚBLICA
d'Igualada

PLA DE SALUT D'IGUALADA 2019-2022.
PROCÉS PARTICIPATIU PER A LES ENTITATS MUNICIPALS

Al desembre del 2014, el ple e l'Ajuntament d'Igualada va aprovar per unanimitat el primer Pla de Salut de la ciutat, que cobria el període 2015-2018. Quatre anys més tard, entorn el 90% de les actuacions previstes s'han pogut realitzar satisfactòriament i ja s'ha iniciat el procés d'elaboració del nou Pla de Salut, que haurà d'orientar les polítiques de salut pública dels propers quatre anys (2019-2022).

Per què un Pla de Salut?

La salut de la població està determinada, en gran part, per les característiques de la societat i l'entorn en què viuen: els factors econòmics, culturals, mediambientals, socials i polítics juguen un paper clau en el benestar físic, mental i social de les persones. Més enllà de l'àmbit sanitari, doncs, les polítiques públiques municipals també esdevenen fonamentals per millorar, promoure i protegir la salut de la ciutadania de forma equitativa i eficient.

Ens ajudeu?

El Pla de Salut ha d'emanar de les persones i de les seves necessitats. Per aquest motiu, la participació de les entitats i associacions del nostre municipi és imprescindible per planificar les actuacions més adients per a la millora de la salut pública.

Us demanem, així, la vostra col·laboració, tot responent a una sèrie de preguntes que us fem arribar adjuntes. D'altra banda, ens agradaria que si teniu més idees, aportacions, matisos, preguntes, etc., no dubteu en contactar amb nosaltres.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració!

www Podeu accedir directament a l'enquesta clicant aquest l'enllaç: <http://ves.cat/10wy>
Una vegada completada la podeu retornar directament des del mateix formulari.

D Si la teniu en format paper la podeu dipositar a les urnes que trobareu als següents espais:
Biblioteca Municipal; Espai Cívica Centre; Centre Cívica de Fàtima; Patronat Municipal d'Esports i Oficina d'Atenció Ciutadana.



SANITAT
i SALUT
PÚBLICA
d'Igualada



Ajuntament d'Igualada

Departament de Sanitat i Salut Pública
C. Trinitat, 12 (Espai Cívica Centre) 08700 Igualada
T. 93 803 19 50 (ext. 409)
promociosalut@aj-igualada.net
www.igualada.cat



L'Ajuntament d'Igualada, a través del Departament de Sanitat i Salut Pública, està elaborant el primer Pla de Salut de la ciutat i volem conèixer la teva opinió responent a una sèrie de preguntes. Ens ajudes?

Nom de l'entitat a la qual pertanyes

A continuació et mostrarem un seguit de factors que afecten la salut de la població. Et demanem que enumeris de l'1 al 5 el seu impacte sobre la salut, essent el número 1 molt poca afectació i el número 5 molta afectació.
(1 = No afecta o afecta molt poc a la salut / 5 = afecta molt a la salut)

	1	2	3	4	5
Mals hàbits alimentaris					
Manca d'activitat física					
Manca de recursos econòmics					
Insalubritat de l'habitatge					
Estrés					
Consum de drogues (incloent tabac i alcohol)					
Manca de xarxa familiar i/o comunitària					
Incertesa i/o precarietat laboral					
Accidents de trànsit					
Desigualtats de gènere / patriarcat					
Problemes mediambientals					
Poca formació en hàbits saludables					
Problemes mediambientals (contaminació)					

Consideres que hi ha algun altre factor que afecta a la salut de la població i que no s'ha anomenat anteriorment? Si és així, ens pots indicar quin/s?
(Si creus que no hi ha cap altre factor, passa a la següent pregunta)

Quines creus que són les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten els adolescents i joves (menors de 25 anys) d'Igualada?

- ☐ Manca d'activitat física
- ☐ Consum de drogues (incloent tabac i alcohol)
- ☐ Malalties o trastorns de salut crònics
- ☐ Relacions afectives abusives (violència masclista)
- ☐ Problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica
- ☐ Manca de xarxa familiar i/o comunitària
- ☐ Problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrés. etc)
- ☐ Accidents de trànsit
- ☐ Malalties i infeccions de transmissió sexual
- ☐ Altres:

Quines creus que són les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les persones grans (majors de 65 anys) d'Igualada?

- ☐ Manca d'activitat física
- ☐ Consum de drogues (incloent tabac i alcohol)
- ☐ Malalties o trastorns de salut crònics
- ☐ Relacions afectives abusives (violència masclista)
- ☐ Problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica
- ☐ Manca de xarxa familiar i/o comunitària
- ☐ Problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrés. etc)
- ☐ Accidents de trànsit
- ☐ Malalties i infeccions de transmissió sexual
- ☐ Altres:



Des del departament de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada es realitzen diferents actuacions per a la promoció i la protecció de la salut de la ciutadania. Coneixes o has sentit parlar de les següents actuacions?

	SÍ	NO
Rutes Saludables d'Igualada		
Programa de Prevenció de les Addiccions d'Igualada		
Servei de Seguretat Alimentària Municipal		
Xarxa de desfibril·ladors en espais públics		
Butlletí electrònic de Sanitat i Salut Pública		
Servei de control de plagues		
Servei de gestió d'animals de companyia (cens, llicències,...)		
Servei de prevenció i control de la legionel·losi		
Servei d'orientació sobre drogues a adolescents i famílies		
Setmana de les Figues i els Ous		
Programa "Nits de Qualitat"		
Procés participatiu "Salut i Dones"		
Catàleg AIRE (oferta de tallers formatius a les escoles)		
Servei de promoció de la salut		

Coneixes o has participat mai en algun acte de les següents campanyes a Igualada?

(Marcar només si la participació en els actes ha estat a Igualada)

	N'he sentit parlar però no hi he participat	Hi he participat	No n'he sentit parlar ni hi he participat
Dia Internacional contra la violència masclista			
Setmana de les Figues i els Ous			
Dia Mundial de la Salut Mental			
Dia Mundial de l'Activitat Física			
Dia Internacional d'Acció per la Salut de les Dones			
Mulla't per l'Esclerosi Múltiple			
Setmana Sense Fum			
Dia Mundial contra el Càncer			
Dia Mundial contra el Càncer de Mama			
Dia Mundial de l'Alzheimer			
Dia Mundial contra la Mutilació Genital Femenina			

La salut de la població ve determinada per factors molt diversos que van molt més enllà de les condicions genètiques i biològiques individuals. Podem parlar, per exemple, d'estils de vida (dieta, activitat física, consum de drogues...); de xarxes de relacions socials i comunitàries; de l'educació; les condicions laborals o l'atur; l'habitatge a on es viu; el medi ambient; la política; els serveis sanitaris, etc. Atenent a aquesta concepció àmplia de la salut, **et demanem que dediquis un minut a pensar en alguna actuació que es fa (o es podria fer) des de la teva entitat i que reverteixi en la salut de les persones. Ens l'expliques?**

I, per últim, consideres que el Departament de Sanitat i Salut Pública podria treballar conjuntament amb la teva entitat en alguna actuació concreta?

(Si penses que sí, ens pots resumir com creus que us podríem donar suport?)

Moltes gràcies per la teva col·laboració!

Espai per a comentaris



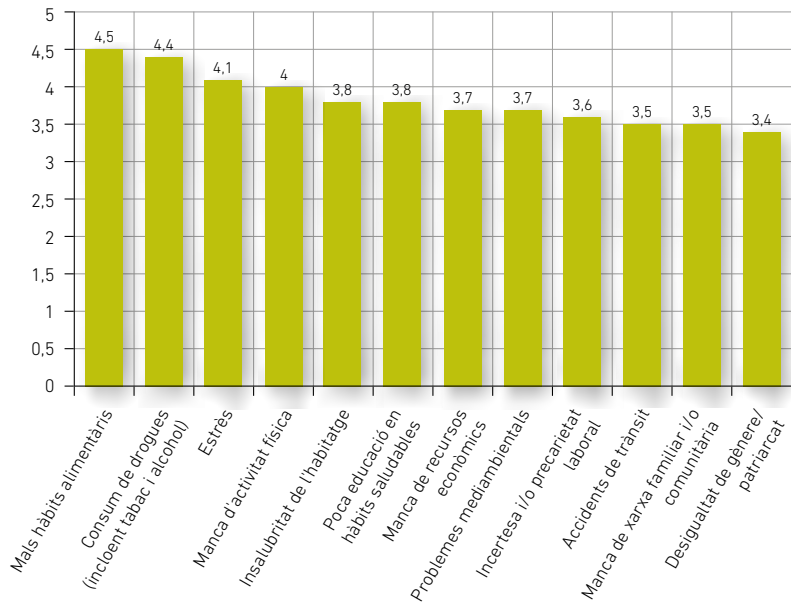
ANNEX 2. RESULTATS DEL PROCÉS PARTICIPATIU DEL PLA DE SALUT D'IGUALADA

Total respostes: 34

Al preguntar per quins factors tenen una major afectació sobre la salut de la població igualadina, destaquen els **mals hàbits alimentaris**, el **consum de drogues (incloent tabac i alcohol)** i l'**estrès**, amb una puntuació de més de 4 punts sobre un total de 5:

Percepció de la influència de diversos factors sobre la salut de la població d'Igualada (mitjana sobre 5 punts)

GRÀF. 34. Percepció de la influència de diversos factors sobre la salut de la població d'Igualada (mitjana sobre 5 punts)

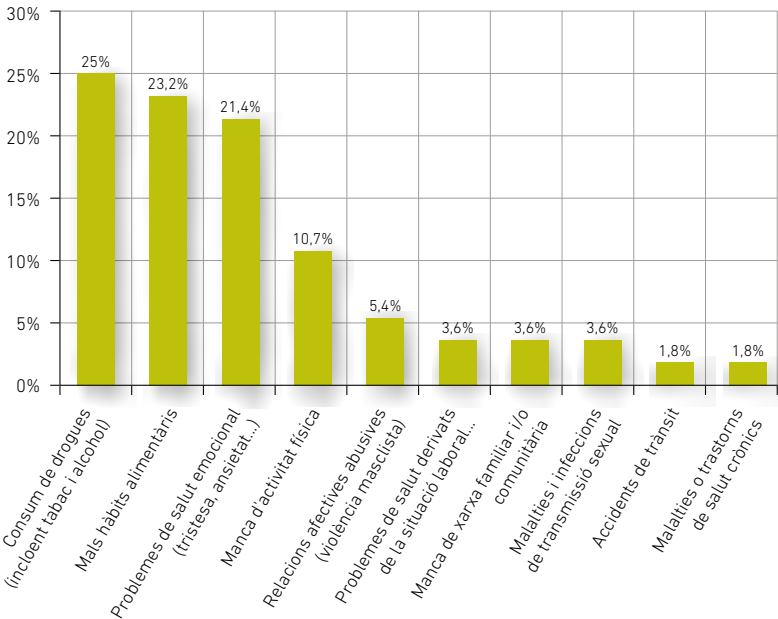


Alhora, el 36% de les persones enquestades han considerat que hi ha algun altre factor important que afecta a la salut i que no s'ha anomenat amb anterioritat. Concretament, s'han destacat els següents factors:

- El canvi climàtic
- El mal ús i l'abús de productes químics habituals (de neteja, perfums, ambientadors,...) i d'insecticides
- La sobre-exposició a radiacions electromagnètiques.
- Problemes de mobilitat i contaminació
- Plantes i arbres al·lèrgics
- El contagi de malalties
- Els hàbits higiènics en general
- Els aliments transgènics
- La falta d'aspiracions laborals per part de joves
- El respecte a la identitat de les persones

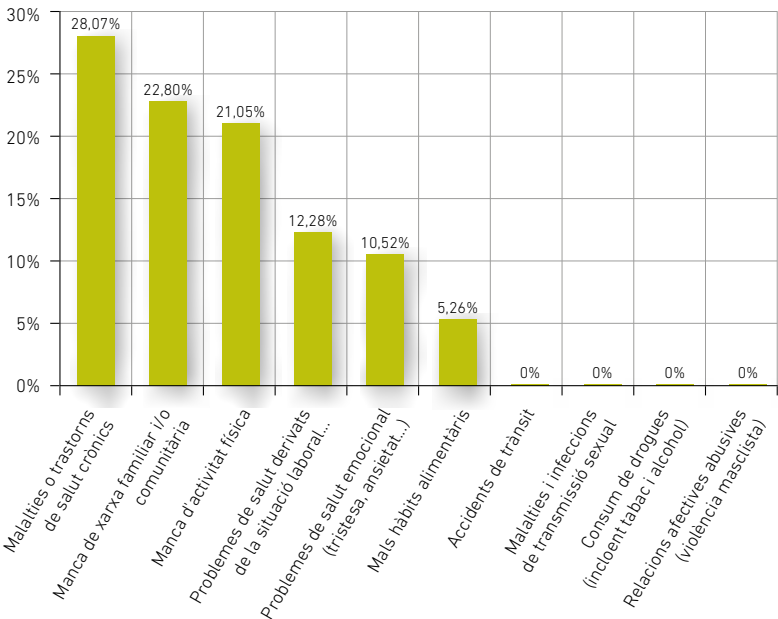
Al preguntar sobre les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les **persones adolescents i joves (menors de 25 anys)** d'Igualada, les respostes s'han concentrat clarament en el **consum de drogues (incloent tabac i alcohol)**, amb un 25%, els **mals hàbits alimentaris**, amb un 23,2% i el **malestar emocional (baixa autoestima, ansietat, depressió,...)**, amb un 21,4%.

GRÀF. 35. Percepció de les problemàtiques de salut d'adolescents i joves d'Igualada



Al preguntar sobre les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les **persones majors de 65 anys d'Igualada**, destaquen les **malalties o trastorns de salut crònics (28,07%)** i la **manca de xarxa familiar i/o comunitària (22,8%)**.

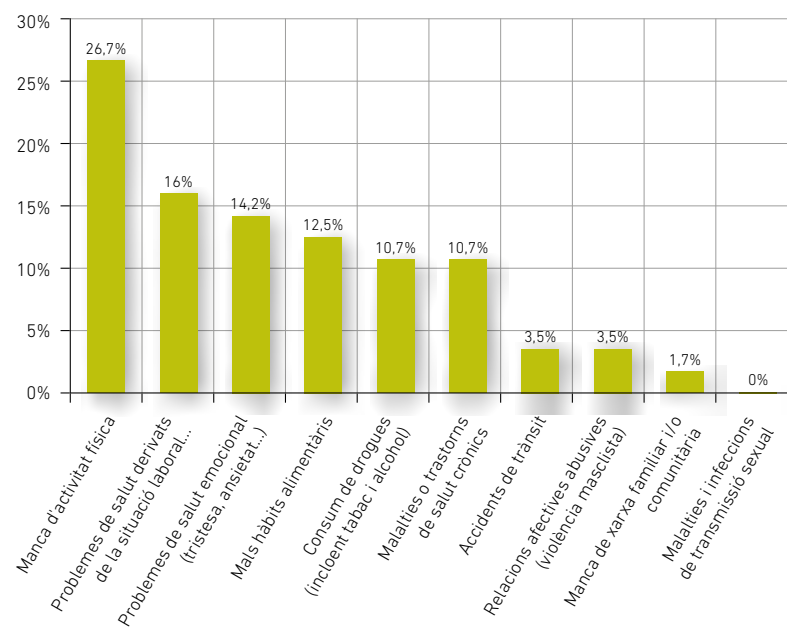
GRÀF. 36. Percepció de les problemàtiques de salut de persones majors de 65 anys d'Igualada





Finalment, al formular la mateixa pregunta però referida a les **persones adultes d'Igualada (25-65 anys)**, destaquen la **manca d'activitat física**, amb un **26,7%**, els **problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica**, amb un **16%**, seguit dels **problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès, etc.)**, amb un **14,2%**.

GRÀF. 37. Percepció de les problemàtiques de salut de persones adultes d'Igualada



De les actuacions que es porten a terme des de l'Ajuntament en matèria de salut pública, les més conegudes per les persones enquestades són:

- Xarxa de desfibril·ladors en espais públics, conegut per la totalitat de les persones enquestades.
- Rutes saludables, conegudes per un 88% de les persones enquestades.

Per contra, els serveis menys coneguts són:

- Servei de Seguretat Alimentària Municipal (conegut només per l'11,7% de les persones enquestades).
- Servei de prevenció i control de la legionel·losi (sols conegut pel 23,5%).

Pel que fa a la participació en activitats de salut que s'organitzen a la ciutat, el **Mulla't per l'Esclerosi Múltiple** i el **Dia Mundial contra el Càncer** són les més participades, ja que més de la meitat de les persones enquestades afirmen haver-hi participat alguna vegada. Per contra, la menys coneguda i participada és la **campanya "Figues i Ous"**, ja que el 82,3% diuen que no n'han sentit parlar mai.

Al preguntar-los sobre si coneixen o han sentit parlar d'alguna campanya o actuació que es fa des de l'Ajuntament d'Igualada en matèria de salut, les respostes són diverses:

	Sí	No
Rutes saludables	88,23%	11,76%
Programa de Prevenció de les Addiccions	58,82%	41,17%
Servei de Seguretat Alimentària Municipal	11,76%	88,23%
Xarxa de desfibril·ladors en espais públics	100%	0%
Butlletí electrònic de Sanitat i Salut Pública	29,41%	70,58%
Servei de control de plagues	58,82%	41,17%
Servei de gestió d'animals de companyia	47,05%	52,94%
Servei de prevenció i control de la legionel·losi	23,52%	76,47%
Servei d'orientació sobre drogues a adolescents i famílies	82,35%	17,64%
Setmana de les Figues i els Ous	23,52%	76,47%
Programa Nits de Qualitat	41,17%	58,82%
Procés participatiu "Salut i Dones"	64,70%	35,29%
Catàleg AIRE (oferta de tallers formatius a les escoles)	47,05%	52,94%
Servei de promoció de la salut	52,94%	47,05%





PLA DE SALUT D'IGUALADA

2019-
2022

Ajuntament  d'Igualada

Amb el suport de:



**Diputació
Barcelona**

**SANITAT
i SALUT
PÚBLICA**
d'igualada

Departament de Sanitat i Salut Pública

C. Trinitat, 12 (Espai Cívic Centre) 08700 Igualada
T. 93 803 19 50

sanitatisalut@aj-igualada.net
www.igualada.cat

© 2019 d'aquesta edició: Ajuntament d'Igualada
Coordinació de l'edició: Departament de Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada
Disseny gràfic i maquetació: Espai Gràfic, Igualada