• ANAR A L'ÍNDEX

PLA DE SALUT
D'IGUALADA

2015-2018

SANITAT i SALUT PÚBLICA d'igualada

Ajuntament d'Igualada

• ANAR A L'ÍNDEX

PRESENTACIÓ / INTRODUCCIÓ

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 per això que fa gairebé quatre anys aquest govern va fer una aposta clara per situar les polítiques de promoció de la salut i prevenció de la malaltia en un primer terme mitjançant la creació de la regidoria específica de Sanitat i Salut Pública, dotant-la d'ens propi i d'una major capacitat d'actuació. I ha estat a través d'aquesta regidoria que s'ha articulat el primer Pla de Salut de la ciutat d'Igualada, una eina imprescindible per planificar les futures actuacions de promoció, prevenció i protecció de la salut d'igualadins i igualadines.

Aquest Pla és una eina útil i viva que posem a l'abast de tothom amb un objectiu cabdal: construir una ciutat amb major qualitat de vida, on els ciutadans i les ciutadanes puguin desenvolupar el seu projecte vital amb la màxima plenitud possible.

Marc Castells i Berzosa
Alcalde d'Igualada

És ben cert que al llarg dels anys, l'Ajuntament d'Igualada ha anat realitzant actuacions de promoció, prevenció i protecció de la salut a la ciutat. Tot i això, es feia palesa la necessitat de disposar d'informació sobre l'estat de la salut al municipi, d'endreçar les actuacions existents i de planificar-ne de noves, així com de marcar-nos objectius a nivell municipal per a la millora de la qualitat de vida de la ciutadania.

És per això que al llarg de l'any 2014, l'Ajuntament d'Igualada ha elaborat el seu primer Pla de Salut, l'eina que orientarà les polítiques de salut pública que es duran a terme els propers quatre anys a la nostra ciutat. Incideix en diversos eixos, com els hàbits i estils de vida; la salut mental; la salut sexual, afectiva i reproductiva; l'exclusió social; el medi ambient; la mobilitat; la seguretat alimentària i la protecció de la salut, tots ells amb accions ordenades i concretes.

El document que teniu a les mans és fruit d'un treball multidisciplinar i interdisciplinar que atén a la concepció transversal de la salut, és a dir, a allò que anomenem "estratègia de salut en totes les polítiques". A banda, en tot moment s'ha potenciat la idea de salut entesa de manera positiva, apartant-la del concepte de malaltia i apropant-la a tot allò que l'Ajuntament pot fer per proporcionar a la ciutadania d'Igualada un nivell de benestar físic, mental i social el més elevat possible.

Vull aprofitar aquestes línies per agrair l'esforç de l'equip tècnic i la col·laboració de professionals, entitats i persones a títol individual, sense les quals aquest Pla no hauria estat possible.

Fermí Capdevila i Navarro
Regidor de Sanitat i Salut Pública

• ANAR A L'ÍNDEX

ÍNDEX

ÍNDEX

3/ **PRESENTACIÓ INTRODUCCIÓ**

6/ **MARC TEÒRIC**
- Què és la Salut?
- Què és la Salut Pública?
- Què és la promoció de la salut?
- Els determinants socials de la salut
- La Salut en Totes les Polítiques (STP)

8/ **MARC NORMATIU**
- Normativa internacional
- Normativa europea
- Normativa del sector de la salut

9/ **PROCÉS D'ELABORACIÓ DEL PLA**
- Procés participatiu
- Implementació, Seguiment i Avaluació

DIAGNOSI

12/ Factors biològics i demogràfics
- Evolució i estructura de la població
- Nacionalitat i naturalesa de la població
- Discapacitat i dependència

16/ Hàbits i estils de vida
- Hàbits alimentaris
- Sobrepès i obesitat
- Activitat física
- Consum de substàncies addictives

25/ Salut de la població
- Salut Mental
- Salut reproductiva
- Violència masclista
- Mortalitat
- Morbiditat hospitalària atesa
- Epidemiologia

31/ Factors socioeconòmics i desigualtats socials
- Àmbit laboral
- Àmbit econòmic

35/ Medi ambient, mobilitat i transports
- Medi ambient
- Mobilitat i transports
- Accidents de trànsit

40/ Protecció de la salut
- Seguretat Alimentària
- Sanitat Ambiental
- Servei de prevenció i control de la legionel·losi
- Vigilància i control de les aigües de consum humà
- Control sanitari d'establiments de tatuatges i pírcings
- Control d'aus urbanes
- Animals de companyia

43/ **PRINCIPALS CONCLUSIONS**
- Conclusions de la diagnosi
- Conclusions dels resultats del procés participatiu

46/ **PLA D'ACCIÓ**
- Hàbits i estils de vida saludables
- Consum de substàncies adictives
- Salut Mental
- Exclusió Social
- Salut sexual afectiva i reproductiva
- Salut de les dones
- Violència Masclista
- Medi Ambient
- Mobilitat i transports
- Mortalitat i morbitat
- Protecció de la salut
- Seguretat Alimentària
- El Pla de Salut de Catalunya

62/ **IMPLEMENTACIÓ**
- Temporalització

67/ **SEGUIMENT I AVALUACIÓ**
- Definició d'indicadors d'avaluació

73/ **ESTRATÈGIA COMUNICATIVA**

78/ **ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES**

80/ **ANNEXOS**
- Annex 1. Enquesta
- Annex 2. Resultats del Procés Participatiu del Pla de Salut d'Igualada

QUÈ ÉS LA SALUT?

L'Organització Mundial de la Salut, en la seva conferència fundacional el 1946, va definir la salut com ***l'estat complet de benestar físic, mental i social, i no sols l'absència d'afeccions o malalties***.[1] Partint d'aquesta premissa, cal destacar que no solament s'accepta com a salut l'estat de benestar físic o somatico-fisiològic, sinó que també s'inclou el benestar mental i social. Tots tres aspectes —físic, mental i social— estan totalment interreacionats de manera que l'un influeix en els altres.

Aquest enfocament holístic i integrador del concepte Salut requereix que el seu abordatge, la seva promoció i la seva prevenció es facin des d'un enfocament integral, multidisciplinar i interdisciplinar.

QUÈ ÉS 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 la investigació.

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

1. Conferència Internacional de la Salut de l'OMS, 1946.



Font: Elaboració pròpia a partir de l'estudi "La salut i els seus determinants". IES Cal·lípolis. http://www.slideshare.net/rperal/salut-i-els-seus-determinantsrperal

QUÈ ÉS LA PROMOCIÓ DE LA SALUT?

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"***.[2] Així mateix, la Carta d'Ottawa[3] 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.

2. Carta de Bangkok per a la Promoció de la Salut en un Món Globalitzat. OMS, 2005.
3. Carta d'Ottawa per a la Promoció de la Salut. OMS, 1986.

ELS DETERMINANTS SOCIALS DE LA SALUT

Els patrons de salut de les poblacions estan determinats per les característiques de les societats en les què viuen. **La salut depèn, en gran mesura, 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 l'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, 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 trobem les conductes personals i els estils de vida, com ara la dieta, l'activitat física o el consum de substàncies psicoactives. Aquests estils de vida individuals estan determinats per les xarxes socials i comunitàries en què viuen les persones (família, amics, veïns,etc).

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 (STP)

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.

MARC NORMATIU

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 publiques 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.

PROCÉS D'ELABORACIÓ DEL PLA

El febrer de 2014, després de la clara voluntat política per disposar d'un Pla de Salut al municipi d'Igualada, es va encetar el procés d'elaboració d'aquest.

Per tal d'iniciar el recull de dades estadístiques, així com per la posterior redacció del Pla de Salut, es demana la participació de persones provinents de diferents àmbits professionals amb la intenció d'obtenir una **visió multidisciplinar i interdisciplinar**. Així, s'ha comptat amb la col·laboració de les següents persones al llarg de tot el procés, que han conformat una primera comissió de treball:

INTEGRANTS DE LA COMISSIÓ DE TREBALL DEL PLA DE SALUT D'IGUALADA

RESPONSABLE POLÍTIC

Fermí Capdevila i Navarro
(Regidor de Sanitat i Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada)

RESPONSABLES TÈCNICS

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

Mireia Subirana i Codina
(Tècnica en Promoció de la Salut de l'Ajuntament d'Igualada i responsable del Servei de Prevenció de les Addiccions)

Miguel Higueras i Puértolas
(Responsable del Servei de Seguretat Alimentària Municipal)

Maria Rodríguez i Pons
(Administrativa, seguiment de Projectes de Protecció de la Salutl)

AGENTS DE SALUT

Alexis Andreu *(Centre d'Atenció i Seguiment de les Addiccions Anoia, CASD i Centre de Salut Mental d'Adults, CSMA)*
Joan Beumala *(Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil d'Igualada, CSMIJ)*
Xavier Cantero i Gómez *(CAP Igualada-Urbà)*
Josep Maria Casanellas i Rosell *(Hospital d'Igualada)*
Maite Estrada i Alcázar *(Institut Català de la Salut)*
Victòria Estrada i Pujol *(Institut Català de la Salut)*
Ester Ibáñez *(Agència de Salut Pública de Catalunya)*
Remei Juncadella *(Servei Català de la Salut)*
Pilar Sanlorien *(Programa Salut i Escola)*

RESPONSABLES DE DIFERENTS ÀREES DE L'AJUNTAMENT D'IGUALADA

Josep Boix i Vendrell *(RRHH – Responsable de Salut Laboral)*
Carles Crespo i Veigas *(Arquitecte municipal)*
Jordi Dalmases i Permanyer *(Interior)*
Joan Godó i Bisbal *(Ensenyament)*
Elisabet Martínez i Collado *(Oficina d'Atenció Ciutadana)*
Carme Massanès i Solé *(Entorn)*
Montserrat Montrabeta i Mensa *(Serveis Socials)*
Josep Maria Palau i Arnau *(Servei d'Organització)*
Elisabet Pelfort i Homs – Eulàlia Turu *(Dinamització Econòmica)*
Mireia Prat i Aragay *(Agent d'Igualtat)*
Arantxa Prieto i Peña *(Coordinació Equipaments Cívics)*
Marc Pujol i Puntí *(Mobilitat)*
Jep Rabell i Padró *(Cultura)*
Gemma Segura i Muntané *(Atenció a les Migracions)*
Jordi Sellarès i Poch *(Acció Social i Cooperació)*
Gemma Serch i Quintana / Xavier Barberà *(Medi Ambient)*
Judit Serra i Rodríguez *(Inclusió)*
Albert Tarrida i Juncà *(Patronat Municipal d'Esports)*
Maria Vidal i Llacuna *(Joventut)*
Fina Vilarubias i Calaf *(Pla de Barris)*

A efectes pràctics, i degut a l'alt volum de persones integrants de la comissió de treball, el mes d'abril es van crear 9 sub-comissions de treball, cadascuna de les quals es va encarregar de tractar en profunditat una temàtica específica. D'aquesta manera, el "Grup Motor" del Pla de Salut ha quedat configurat en forma de petites comissions que han treballat de manera independent i, posteriorment, s'ha posat en comú i s'ha revisat la tasca feta per cadascuna d'elles.

LES SUB-COMISSIONS O GRUPS DE TREBALL HAN ESTAT ELS SEGÜENTS:

Comissió 1. **Hàbits de vida saludables**
Comissió 2. **Salut mental i conductes addictives**
Comissió 3. **Salut sexual, afectiva i reproductiva**
Comissió 4. **Violència masclista**
Comissió 5. **Exclusió social**
Comissió 6. **Medi Ambient**
Comissió 7. **Mobilitat i transports**
Comissió 8. **Protecció de la salut**
Comissió 9. **Mortalitat i morbiditat**

Transversalitat: Sexe / Edat / Origen

Cada comissió ha estat integrada per persones prèviament escollides perquè es va considerar que la seva relació amb el municipi, amb la salut o la malaltia i amb l'ús dels serveis els situava en una posició privilegiada d'opinió.

Alhora, s'ha tingut en compte la necessitat d'incorporar tres variables que havien de ser transversals i calia tenir-les en consideració en cadascuna de les comissions. Aquestes variables són el sexe, l'edat, i l'origen de les persones.

Un cop creat el Grup Motor i les comissions de treball, es presenta una primera diagnosi de l'estat de la salut al municipi, que s'actualitza a mesura que s'obtenen noves dades estadístiques.

Les diferents comissions de treball van anar dibuixant el Pla d'Acció, prioritzant problemàtiques i detectant necessitats per tal de traduir-ho en objectius i actuacions concretes.

PROCÉS PARTICIPATIU

Paral·lelament, el Pla de Salut d'Igualada ha comptat amb un procés participatiu que ha tingut en compte totes les associacions i entitats del municipi. Mitjançant aquest procés 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.

El procés participatiu, que s'ha realitzat durant el mes d'octubre del 2014, ha constat d'una enquesta **(Annex 1)** que ha recollit informació relativa als següents temes:

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

Aquesta enquesta es va distribuir per correu electrònic i per correu postal a totes les entitats del municipi. Alhora, es va habilitar un telèfon i un correu electrònic per rebre aportacions complementàries que han enriquit el Pla.

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 de plans d'acció anuals, alhora que es preocuparà del recull periòdic de dades estadístiques que hauran de permetre una fàcil avaluació del grau d'assoliment dels objectius.

• ANAR A L'ÍNDEX

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 BIOLÒGICS I DEMOGRÀFICS

EVOLUCIÓ I ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓ

Al maig de 2014, la població resident a Igualada va ser de **39.289 habitants** (49,01% homes i 50,97% dones).

Pel que fa a l'evolució de la població, del 2000 al 2006 és el període on l'augment de la població es va fer més palès, un 11,7%. A partir del 2006 fins el 2012 l'augment va ser d'un 6%. Del 2012 al 2013 hi va haver una petita davallada de mig punt, per tornar a augmentar un 0,8% fins a maig de 2014. **(Gràfica 1)**

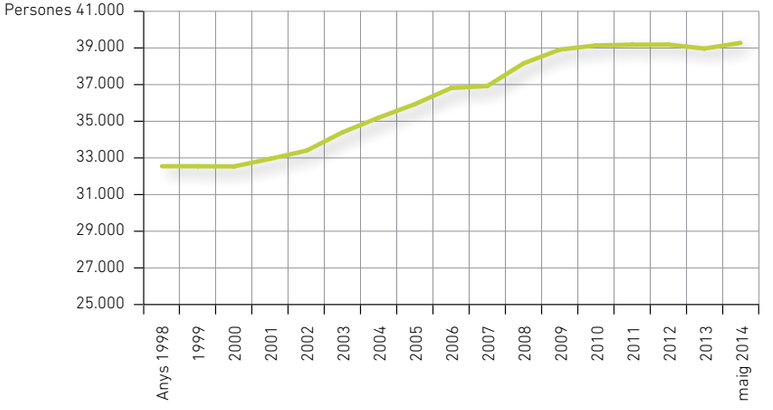
Al maig de 2014, **la població envellida de 65 i més anys va ser de 7.258 habitants** (**el 18,47% de la població**). Per contra, la població menor de 15 anys fou de 6.709 persones (el 17% de la població). L'índex d'envelliment a 21 de maig de 2014 va ser de **1,08** (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi havia 108 persones de 65 i més anys). Per tant, vol dir que és una població amb tendència a l'envelliment. Al 2012, a Catalunya, la xifra era similar, 110.

Durant el 2013 hi havia 1.254 persones de 85 anys i més. **El percentatge de sobreenvelliment és de 17,3%**. A Catalunya, al 2012, l'índex de sobreenvelliment era 15. Així, podem dir que Igualada té una població més sobreenvellida que la mitjana catalana.

Al maig de 2014, la relació de feminització en la població de 65 i més anys va ser de 142,74% (143 dones per cada 100 homes). En la població de 85 i més anys era de 208,10%. **(Gràfica 2)**

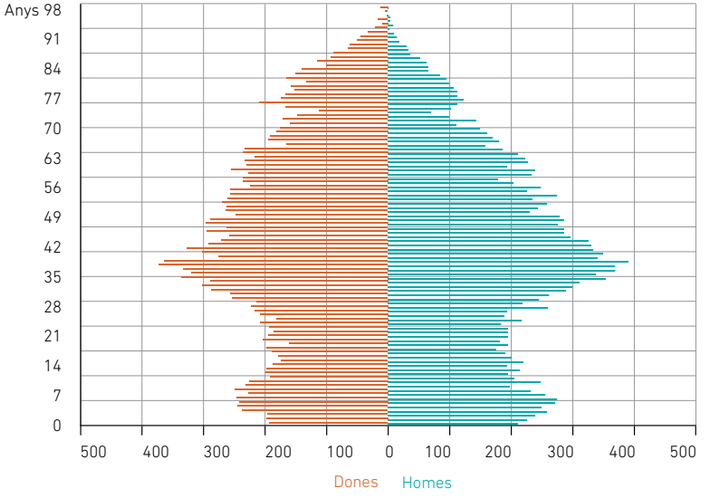
GRÀF. 1. Evolució de la població. Igualada, 1998-2014

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



GRÀF. 2. Població per edat i sexe. Igualada, 2014

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



NACIONALITAT I NATURALESA DE LA POBLACIÓ (2013)

A 1 de gener del 2014, Igualada tenia empadronades 38.977 persones, de les quals 4.575 eren de nacionalitat estrangera (un 11,7% respecte al total). Aquest percentatge és superior al de la comarca de l'Anoia (8,9%) i inferior al de Catalunya (15,3%). Les nacionalitats estrangeres amb més presència són la marroquina (42,9% respecte al total d'estrangers) i la romanesa (11,36%). La resta representen percentatges per sota el 5%.

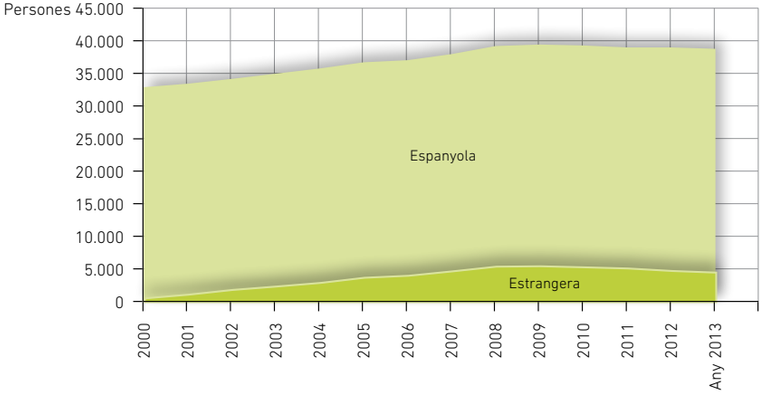
La població amb nacionalitat estrangera del 2010 fins a gener del 2014 ha disminuït un 18%. (Gràfica 3)

Respecte a l'estructura de la població, l'estrangera és una població masculinitzada (53,6% d'homes), amb diferències segons l'origen: feminitzada en el cas de la migració sud-americana (53,2% de dones) i fortament masculinitzada en el cas de les migracions procedents de l'Àsia (63,5% d'homes) i d'Àfrica (57% d'homes). Respecte a la seva estructura d'edats, destaca la forta presència de població en edats infantils, de 0 a 4 anys. L'edat mitjana de la població estrangera ha augmentat discretament respecte a l'any 2011 (de 29,9 al 2011 als 31,2 del 2012).

Els reagrupaments familiars cada any van disminuint. Del 2009 al 2013 van disminuir un 74%. En canvi, del 2012 al 2013 quasi s'han mantingut. (Gràfica 4)

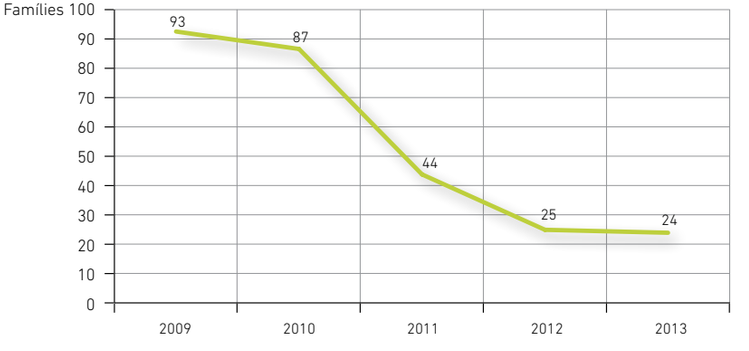
GRÀF. 3. Evolució de la població amb nacionalitat espanyola i estrangera. Igualada, 2000-2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



GRÀF. 4. Evolució dels reagrupaments familiars. Igualada, 2009-2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



DISCAPACITAT I DEPENDÈNCIA

Al 2013, a Igualada, hi ha 2.528 persones amb certificat de discapacitat (53 persones més que a l'any anterior). Això significa que **un 6,4% de la població té alguna discapacitat legalment reconeguda**. Aquest percentatge és gairebé el mateix que la mitjana catalana (6,3% el 2012)[4].

El **20%** de les persones reconegudes com a discapacitades **ho són per malaltia mental** i representen un total de 507 persones. **(Gràfica 5)**

Del 2010 al 2013 hi ha un 20,7% més de persones reconegudes per malaltia mental.

En 3 anys, el nombre de persones reconegudes com a discapacitades per malaltia mental ha augmentat gairebé un 30%

Persones amb reconeixement del grau de dependència: durant l'any 2013, des del Servei de Valoració de la Dependència (SEVAD) s'han fet 408 valoracions, un 10,5% menys que l'any anterior (456) i un **32,5%** menys que el 2011 (604). De les persones valorades el 2013, 227 han estat primeres valoracions i 181 han estat revisions de grau.

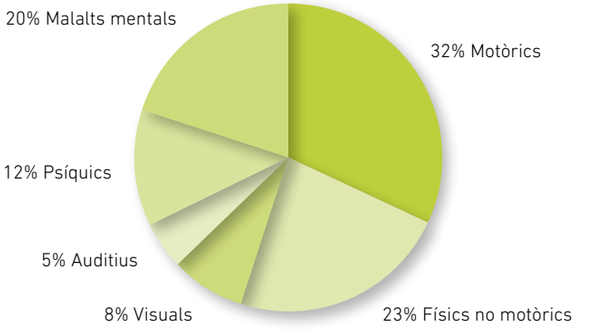
Persones amb el Programa Individual d'Atenció (PIA): al desembre del 2013 hi havia 683 PIAS actius, un 11,7% menys que a l'any anterior (770). En canvi, del 2011 al 2012 hi va haver un augment dels PIAS actius del 14,6%. Del total de PIAS actius l'any 2013, un 12,5% han estat expedients nous (85), un 52% menys que a l'any anterior (177). S'han fet 122 modificacions de PIAS. **(Gràfica 6)**

Dels recursos emprats en els PIAS, a l'any 2013 la prestació al cuidador no professional representa un 40% del total, un 30% menys respecte a l'any anterior. La resta dels recursos han augmentat de manera significativa. Del 2011 al 2013 **ha baixat un 54% la prestació al cuidador no professional**, malgrat és el recurs més atorgat. **(Gràfica 7)**

La franja d'edat on hi ha més PIAS actius és la de les persones majors de 85 anys. **(Gràfica 8)**

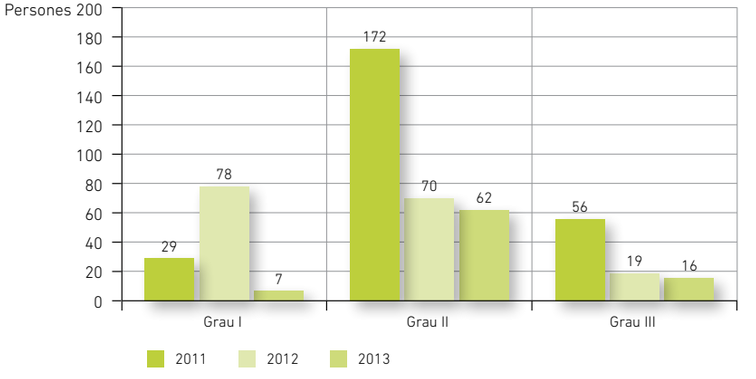
GRÀF. 5. Tipologia de la discapacitat. Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



GRÀF. 6. PIAS per tipus de grau i any. Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



4. Observatori d'Empresa i Ocupació.

El **Servei d'Atenció Domiciliària municipal** inclou el Servei d'Ajuda a Domicili (Ajut personal, Ajuda a la Llar, Ajuda familiar), la Teleassistència, els Àpats a domicili i les Ajudes Tècniques.

El **servei municipal de teleassistència** que gestiona l'empresa Televida dóna cobertura a 702 persones. Suposa el **67% del total de serveis d'atenció domiciliària**. **(Gràfica 9) (Gràfica 10)**

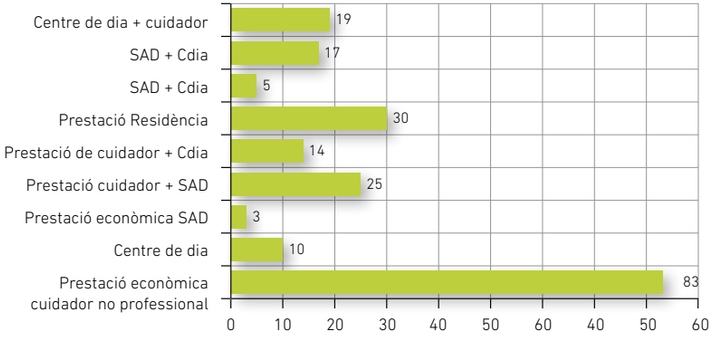
El 2013, des de Creu Roja han atès a 184 persones a través del suport domiciliàri (teleassistència).

Un altre aspecte que pot ser de risc en la dimensió relacional són les persones d'edat avançada que viuen soles. A Igualada, el 2013 tenim 5.293 llars on hi viu una persona sola. D'aquestes, n'hi ha 1.914 majors de 65 anys (36%) i 505 majors de 85 anys. Això vol dir que **el 16% de la població major de 65 anys viu sola i el 41% de la població major de 85 anys viu sola**.

Des de 2009 al 2013, les llars unipersonals han augmentat un 48%.

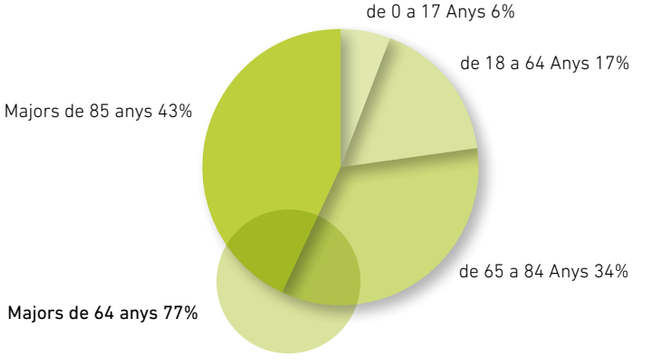
GRÀF. 7. Recursos PIAS. Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



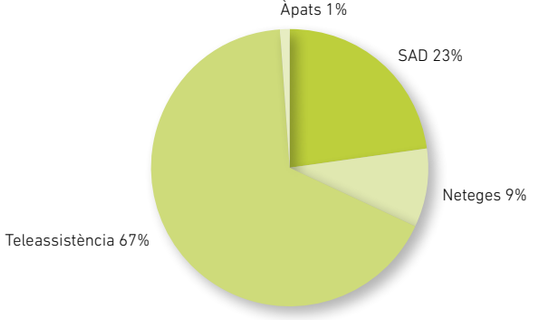
GRÀF. 8. PIAS actius per edats, Igualada 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



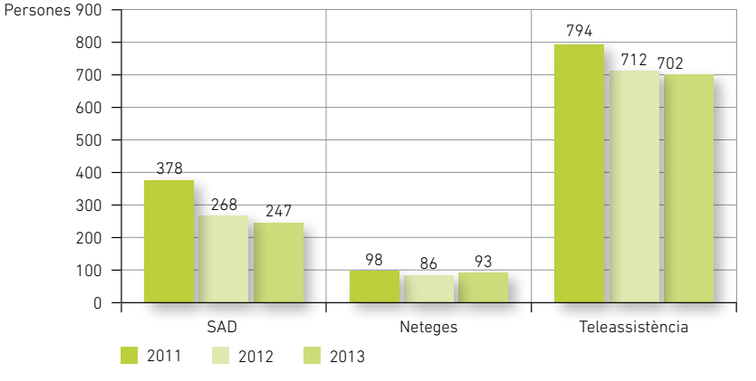
GRÀF. 9. Servei d'Atenció Domiciliària municipal, Igualada 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió.Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



GRÀF. 10. Evolució dels Serveis d'Atenció Domiciliària. Igualada, 2011-2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



HÀBITS I ESTILS DE VIDA

HÀBITS ALIMENTARIS (DADES DE CATALUNYA, 2013)[5]

A hores d'ara, no disposem de dades específiques de la nostra ciutat sobre els hàbits alimentaris de la població. Per això, s'ha pres com a referència les dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2013, entenent que, pel tipus de mostra, els resultats es poden extrapolar a la realitat igualadina. Així doncs, segons les dades de l'ESCA es destaca:

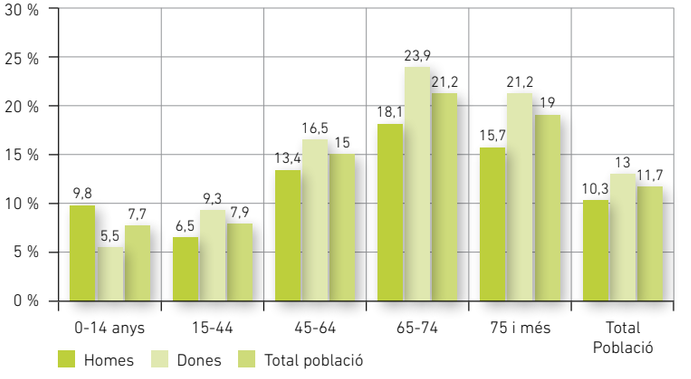
Poca ingesta diària de fruita i/o verdura: L'11,7% (el 10,3% dels homes i el 13% de les dones) de la població general fa una ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura. El percentatge de població que menja diàriament aquestes racions augmenta a mesura que els grups són de més edat, i és més alt en les dones de tots els grups d'edat, llevat del grup de 0 a 14 anys. El percentatge de consum recomanat de fruita i/o verdura és més elevat entre les classes més baixes i entre les persones que tenen estudis primaris o no en tenen. **(Gràfica 11)**

Poc menys de la meitat de la població esmorza saludablement: El 47,3% de la població de 3 anys i més esmorza saludablement (el 46,3% dels homes i el 48,2% de les dones). A mesura que els grups són de més edat, el percentatge de població que esmorza dues vegades és menor, sobretot perquè s'abandona l'hàbit d'esmorzar a mig matí. El percentatge d'esmorzar saludable és més elevat en les classes més benestants i en els nivells d'estudis més elevats. **(Gràfica 12)**

La majoria de la població de 3 a 14 anys té un baix consum de productes hipercalòrics: El 75,3% de la població de 3 a 14 anys fa un baix consum de productes d'elevat contingut calòric, és a dir, fa un consum de menjar ràpid, begudes ensucrades, productes amb sucre o piscolabis i menjars salats, com a màxim 3 vegades a la setmana (el 74,6% dels nens i el 76% de les nenes). Els productes amb sucre com ara les pastes, dònuts, bollicaos o caramels són els consumits amb més freqüència (el 14,6%), seguit de les begudes ensucrades o refrescos (l'11,9%) i els piscolabis o menjars salats (el 6,3%). El percentatge de baix consum de productes hipercalòrics és més elevat entre els menors de les classes socials més benestants i entre els que tenen mares amb estudis universitaris.

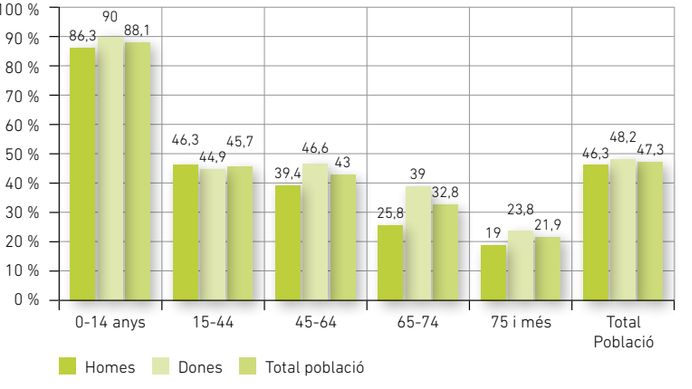
GRÀF. 11. Ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura en la població general. Catalunya 2013

Font: ESCA, 2013.



GRÀF. 12. Esmorzar saludable en població de 3 anys i més. Catalunya 2013

Font: ESCA, 2013.



5. ESCA, Enquesta de Salut de Catalunya. 2013

SOBREPÈS I OBESITAT

A partir del pes i la talla declarats s'estima l'índex de massa corporal (IMC) i es determina l'excés de pes de la població.

Categoria	IMC
Infrapès	< 18,5
Pes normal	≥ 18,5 a < 25
Sobrepès	≥ 25 a < 30
Obesitat	≥ 30

Segons les dades de l'Àrea Bàsica de Salut Igualada-Nord, en la franja d'edat de 6 a 9 anys, i per als anys 2013-2014, hi ha hagut els següents casos detectats: **(Taula 1)**

TAULA. 1. Sobrepès i obesitat en la infància. Igualada. 2013-2014

Font: ABS Igualada Nord (CSA)

			Sobrepès		Obesitat	
			N	%	N	%
Igualada Nord 2013-2014 (6 a 9 anys)	Nens	236	29	11,74	31	13,14
	Nenes	247	53	22,46	26	10,53
	Total	483	82	16,98	57	11,80
Estudi Aladino Catalunya 2011 (6 a 10 anys)	Total	**1154**		**25,7**		**16,8**

Actualment, només disposem de les dades de l'Àrea Bàsica de Salut d'Igualada Nord en infants de 6 a 9 anys, que ens mostren unes prevalences de sobrepès i obesitat inferiors a les de Catalunya extretes de l'Estudi Aladino. Podem intuir, però, que els percentatges d'excés de pes augmentaran quan s'hi afegeixin les dades de l'ABS Igualada Urbà (en procés d'obtenció), atès que la població més benestant es concentra, precisament, en l'àrea geogràfica corresponent a l'ABS Igualada Nord i diferents estudis mostren una correlació positiva entre nivell socioeconòmic i prevalença d'excés de pes.

Atès que no es disposa, actualment, de les dades de sobrepès i obesitat a Igualada en totes les franges d'edat, també s'han extrapolat els següents resultats de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) del 2013:

El 48,5% de la població de 18 a 74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat), el 56,2% dels homes i el 40,8% de les dones. El 34,3% té sobrepès i el 14,2% obesitat. Mentre que el sobrepès afecta més els homes (el 41,8%) que les dones (el 26,8%), els percentatges d'obesitat són similars en ambdós sexes (el 14,4% en homes i el 14% en dones).

La meitat de la població adulta i més d'una quarta part de la població infantil tenen excés de pes.

A mesura que els grups són de més edat, en tots dos sexes, s'observen prevalences més altes de sobrepès i obesitat, especialment entre les dones.

El percentatge de població amb sobrepès i obesitat és superior entre les classes socials més desafavorides i entre les persones que tenen estudis primaris o no en tenen, especialment entre els homes.

El 31,1% de la població de 6 a 12 anys té excés de pes (el 30,5% dels nens i el 31,8% de les nenes). El sobrepès afecta més les nenes (el 22%) que els nens (el 20,1%), mentre que l'obesitat afecta més els nens (10,4%) que les nenes (9,8%).

ACTIVITAT FÍSICA

No es disposa de dades actualitzades sobre hàbits d'activitat física de la població. Tot i això, comptem amb els resultats d'una enquesta d'hàbits esportius realitzada el 2007 per part del Patronat Municipal d'Esports. Segons aquesta enquesta, **el 54%** (Gràfica 13) de les persones enquestades[6] **responien afirmativament a la pregunta: *vostè fa esport?* Però quan es preguntava per la pràctica esportiva real[7] aquest percentatge augmentava fins al 89%.** (Gràfica 14)

Per sexes, eren els homes amb un 90,2% els que feien més activitat física. Les dones, amb un 87,9% s'hi apropaven considerablement.

Les activitats físiques més realitzades eren: caminar (com a exercici físic) amb un 46,5%, **natació recreativa** amb un 24,7% i l'**excursionisme** amb un 15,1%. (Gràfica 15)

L'edat de major realització d'activitats físico-esportives es situava a la franja dels 16 als 24 anys amb un 97,4%, destacant que **a partir dels 24 anys la pràctica disminuïa quasi uniformement.**

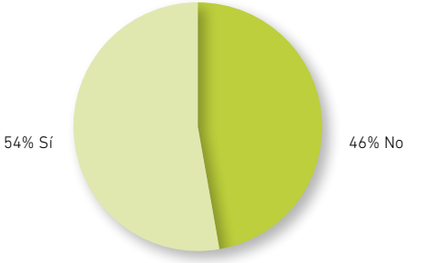
La motivació principal per fer esport a Igualada era **la diversió (47%)**, seguit de prop per **qüestions de salut (33,3%)** i **estar en forma (18,4%)**. (Gràfica 16) Altrament, el principal motiu per no fer-ne era la **manca de temps (45,5%)**. (Gràfica 17)

A partir dels 24 anys, la pràctica esportiva disminuïa progressivament

6. n=600 persones de més de 16 anys.
7. Ha practicat esport com a mínim una vegada en els darrers 12 mesos.

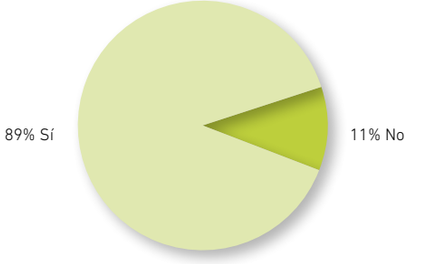
GRÀF. 13. Autopercepció de la pràctica esportiva. Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.



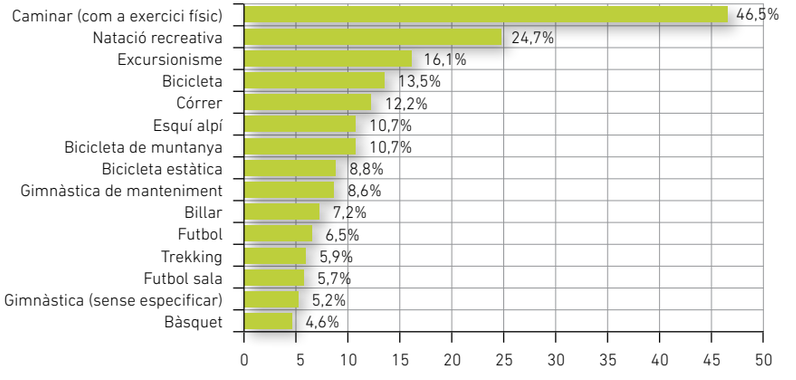
GRÀF. 14. Autopercepció de la pràctica esportiva. Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.



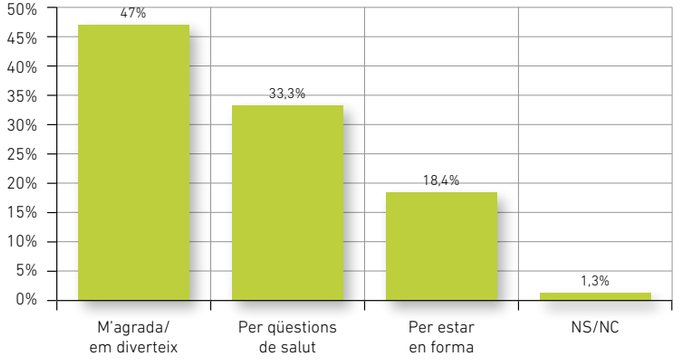
GRÀF. 15. Esports que es practiquen (multiresposta). Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.



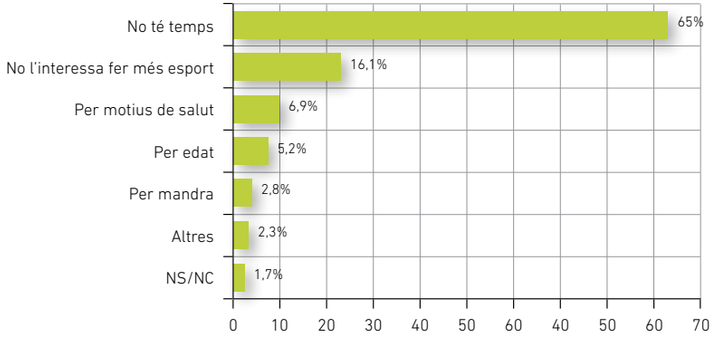
GRÀF. 16. Motiu pel qual fa esport, Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.



GRÀF. 17. Motiu pel qual no fa esport. Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.



ELS EQUIPAMENTS ESPORTIUS D'IGUALADA

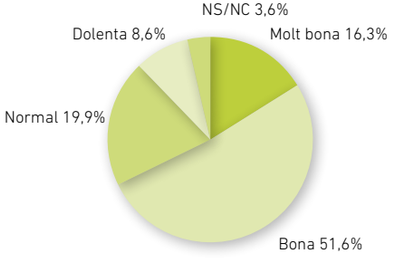
Del conjunt de persones que practicaven activitats físico-esportives del municipi, el 41,4% utilitzava les instal·lacions esportives d'Igualada. La valoració d'aquestes era **bona (63,3%) o molt bona (13,6%). Els conceptes millor valorats de les instal·lacions esportives del municipi van ser l'atenció a l'usuari** (el 86,9% digueren que aquesta era bona o molt bona) i **la neteja** (el 74,2% van dir que aquesta era bona o molt bona). **(Gràfica 18)**

Els equipaments esportius d'Igualada estaven ben valorats per part de les persones usuàries.

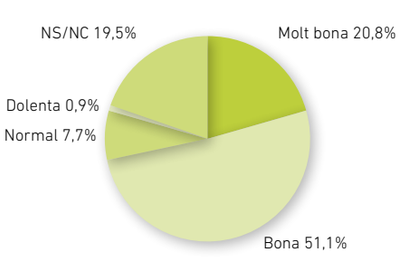
GRÀF. 18. Valoració dels equipaments esportius. Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 2007.

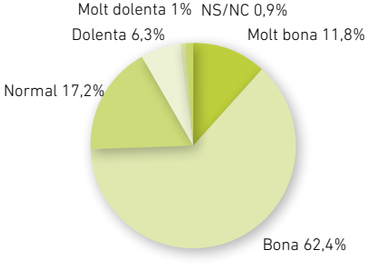
OFERTA D'ACTIVITATS



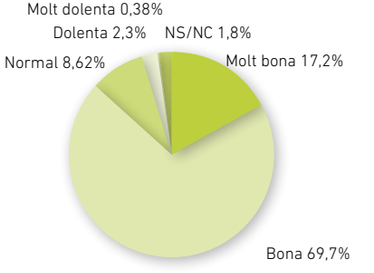
MONITORS/ES



NETEJA



ATENCIÓ DEL PERSONAL



Les persones enquestades consideraven, amb un 23,2%, que era important la construcció de més instal·lacions esportives. És rellevant que el 36,7% no va demanar cap actuació en concret. **(Gràfica 19)**

Atès que les dades anteriorment mostrades sobre hàbits esportius són antigues, també s'ha tingut en compte els resultats de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2013, que conclouen:

Un percentatge important de la població adulta és sedentària: el 20,3% de la població de 18 a 74 anys té un comportament sedentari (el 19,2% dels homes i el 21,4% de les dones). En els grups d'edat analitzats, les dones presenten percentatges de sedentarisme superiors als homes excepte de 45 a 64 anys. Els percentatges més elevats de sedentarisme es donen entre les dones de classes mitjanes, i en els homes, entre els que tenen estudis primaris o no en tenen. **(Gràfica 20)**

La majoria de la població de 15 a 69 anys realitza alguna activitat física: L'activitat física saludable de la població de 15 a 69 anys, mesurada com la suma d'activitat física moderada o alta mitjançant l'IPAQ[8], és del 68,6% (el 72,8% dels homes i el 64,4% de les dones). L'activitat física saludable és lleugerament superior en els homes adults joves.

El percentatge d'homes que fan una activitat física saludable és superior entre les classes més benestants, i entre els que tenen un nivell d'estudis més elevat. Entre les dones, només s'observa aquest gradient pel que fa a la classe social. **(Gràfica 21)**

Exercici físic de la població de 6 a 14 anys: El 28,8% de la població de 6 a 14 anys ha participat cada dia o gairebé cada dia del mes en jocs d'esforç físic o esports, i el 20,9% no hi ha participat cap dia o gairebé cap. Cada dia o gairebé cada dia del mes, el 19,7% ha corregut molt mentre jugava o feia esport, i el 6,4% ha fet esport o exercici fins a quedar-se sense alè o suar molt. La freqüència d'aquestes activitats és molt més elevada en els nens que en les nenes. **(Gràfica 22)**

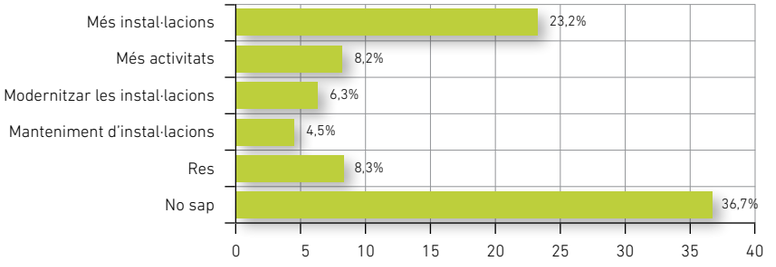
Activitats de lleure de la població de 3 a 14 anys: En temps de lleure i fora de l'horari escolar, **mirar la televisió és l'activitat més freqüent** en la població entre 3 i 14 anys; quasi tots els menors la miren diàriament.

Hi ha un percentatge important d'oci sedentari de la població de 3 a 14 anys: L'oci sedentari s'estima a partir del percentatge de menors que miren la televisió o juguen amb jocs de pantalla (ordinadors, videojocs, etc.) cada dia i un mínim de 2 hores diàries. **El 20,7% de la població de 3 a 14 anys té un oci sedentari**, amb percentatges similars per a nens i nenes (el 20,4% i el 21%, respectivament) i que creixen en augmentar el grup d'edat. L'oci sedentari de la població de 3 a 14 anys presenta prevalences superiors en les classes més desafavorides i, especialment en els nens, quan la mare té estudis primaris o no en té. **(Gràfica 23)**

8. International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). Disponible a https://sites.google.com/site/theipaq/

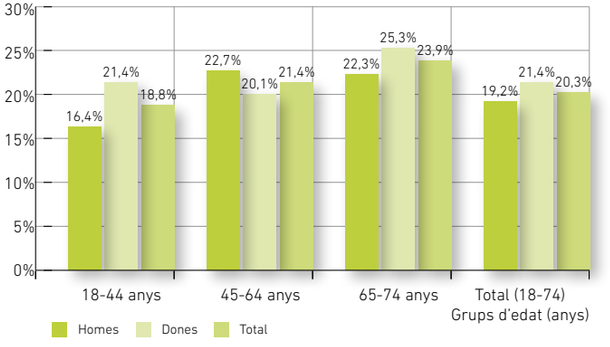
GRÀF. 19. Propostes de millora. Igualada, 2007

Font: Enquesta d'Hàbits Esportius d'Igualada. Març 200.



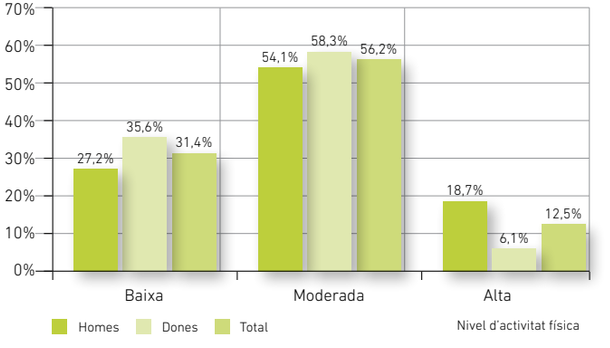
GRÀF. 20. Població de 18 a 74 anys sedentària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013.

Font: ESCA, 2013.



GRÀF. 21. Nivell d'activitat física de la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2013

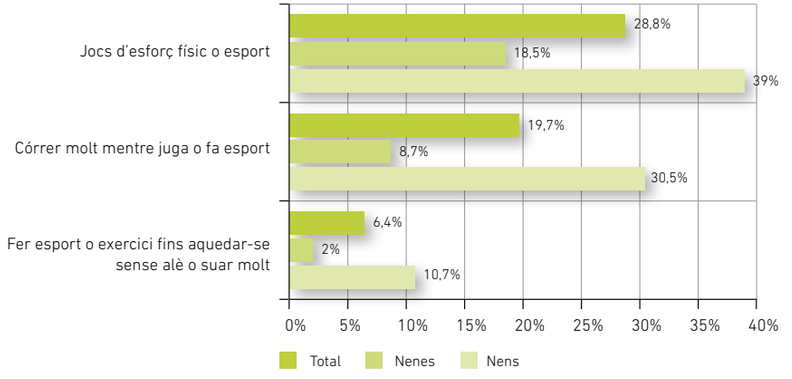
Font: ESCA, 2013.



• ANAR A L'ÍNDEX

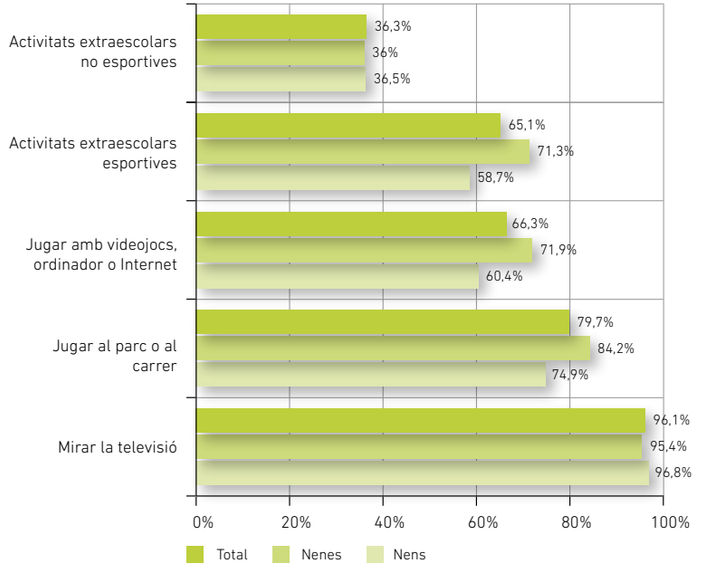
GRÀF. 22. Activitat física de la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2013

Font: ESCA, 2013.



GRÀF. 23. Activitat diària en temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2013

Font: ESCA, 2013.



CONSUM DE SUBSTÀNCIES ADDICTIVES

Des del **Servei de Prevenció de les Addiccions de l'Ajuntament d'Igualada**, durant el 2013 s'ha fet intervenció en un total de **24** casos de joves que tenien algun problema de consum. La substància més consumida i que més motiu de consulta ha generat és el cànnabis, en un 37% dels casos atesos, seguit del tabac en un 34% i l'alcohol en un 17%. Des d'aquest mateix servei, i durant el curs escolar 2013-2014, s'han realitzat 34 xerrades a escoles de secundària en matèria de prevenció de drogodependències, que han beneficiat a 810 alumnes. **(Taula 2)**

El total d'acollides realitzades al Centre d'Atenció i Seguiment de les Addiccions de l'Hospital d'Igualada (CASD Anoia) durant l'any 2013 ha estat de 240, un 15,3% més que al 2012. Del total d'acollides, 76 corresponen a Igualada.

Al 2013, **la substància que més motius de consulta ha generat al CASD Anoia és l'alcohol**, com a substància de primer motiu de consulta. A diferència de l'any anterior, però, l'alcohol cedeix la seva primera posició al tabac, que esdevé la substància que més motiu de consulta total ha generat. **(Taula 3)**

TAULA. 2. Evolució de les xerrades del Servei de Prevenció de les Addiccions, Igualada, 2011-2014

Font: Ajuntament d'Igualada. Departament de Sanitat i Salut Pública. 2014.

Curs escolar	Nº xerrades	Nº alumnes
Curs 2013-2014	34	810
Curs 2012-2013	45	988
Curs 2011-2012	9	212

TAULA. 3. Substància que motiva la consulta al CASD. Anoia, 2013

Font: CASD Anoia. 2013.

Motiu de consulta	Heroïna	Cocaïna	THC	Tabac	Alcohol	Altres
1a substància motiu de consulta	6%	27,6%	13%	0%	47,23%	6,17%
2a substància motiu de consulta	2%	6,5%	5%	58,7%	11,5%	16,3%
3a substància motiu de consulta	0%	1,5%	8,5%	14,5%	5,5%	5,7%
Total	**8%**	**35,6%**	**26,5%**	**73,2%**	**64,2%**	**28,17%**

Al 2013, **les consultes al CASD Anoia per alcohol, cocaïna i tabac són les que més demanda de tractament han generat**, mentre que l'**heroïna és la que menys demanda** ha generat. Si observem els percentatges de consum d'heroïna podem veure com la demanda de tractament ha anat disminuint al llarg dels darrers anys. Aquí ens podríem plantejar si aquesta disminució de demanda de tractament la podem extrapolar, també, a una disminució del consum. **(Taula 4) (Gràfica 24)**

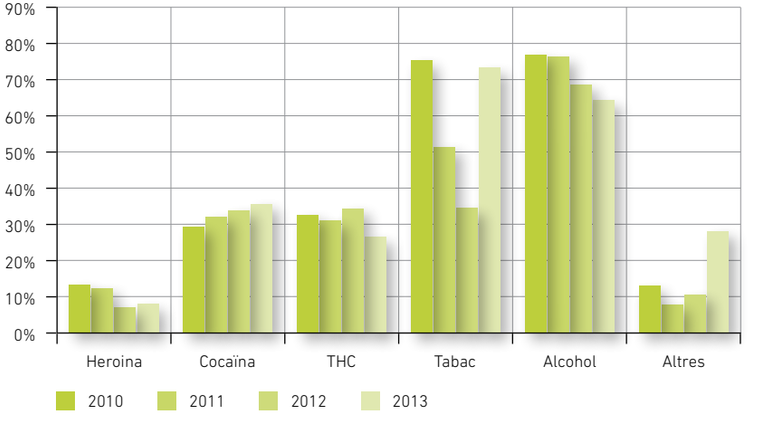
TAULA. 4. Comparatives anuals de consulta al CASD Anoia segons substància (I)

Font: CASD Anoia. 2013.

Comparatives anuals	Heroïna	Cocaïna	THC	Tabac	Alcohol	Altres
2013	8%	35,6%	26,5%	73,2%	64,2%	28,17%
2012	7%	33,9%	34,4%	34,5%	68,6%	10,6%
2011	12,4%	32,2%	31%	51,4%	76,2%	7,9%
2010	13,4%	29,4%	32,7%	75,2%	76,8%	13%
Mitjana	**10,2%**	**32,77%**	**31,15%**	**58,5%**	**71,4%**	**14,9%**

GRÀF. 24. Comparatives anuals de consulta al CASD Anoia segons substància (II)

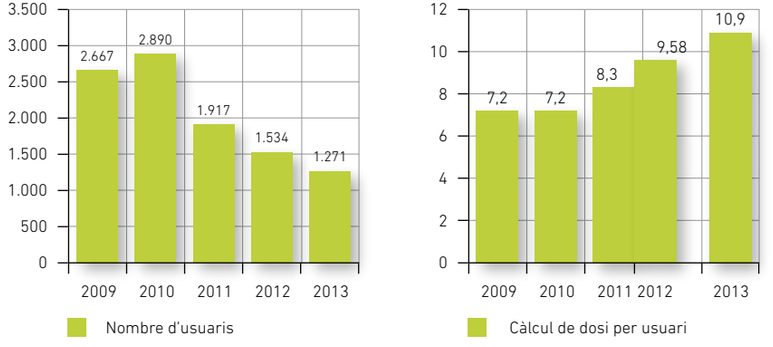
Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del CASD Anoia. 2013.



Pel que fa al **Programa de Manteniment amb Metadona del CASD**, s'observa una disminució del nombre d'usuaris. Tot i això, la dosificació per usuari ha augmentat respecte als altres anys. Aquest fet s'explica per la tendència a realitzar una entrega de metadona al CASD per aquells casos més difícils, mentre que es deriva cap a Farmàcia els casos d'evolució i contacte més favorables. Per tant, el CASD ha continuat assistint aquells pacients amb més dificultat de seguiment i autocontrol i amb més necessitat de supervisió, cosa que dóna com a resultat una menor quantitat global d'entrega de metadona però una major administració particular. **(Gràfica 25)**

GRÀF. 25. Nº d'usuaris del Programa de Manteniment amb Metadona i càlcul de dosi per usuari. Anoia, 2013

Font: CASD Anoia. 2013.



Al 2013, el **Programa d'Intercanvi de Xeringues (PIX)** ha tingut els següents resultats:

- **Farmàcia Verdés,**
  El CASD li va servir 925 xeringues i 400 culleretes i la farmàcia va fer un intercanvi de 480 xeringues.
- **Farmàcia Singla,**
  El CASD no li va servir cap xeringa i la farmàcia va recollir 12 xeringues.
- **Farmàcia Vallés,**
  El CASD no li va servir cap xeringa i la farmàcia va recollir 30 xeringues.
- **Farmàcia Torelló,**
  El CASD no li va servir cap xeringa perquè la farmàcia ja disposa del seu propi proveïdor, i va fer un intercanvi de 150 xeringues.
- **El CASD Anoia** ha donat 46 xeringues i 2592 preservatius als seus usuaris.

Del total de persones ateses al CASD, el **35,17% són d'Igualada**.

Consum de tabac. Catalunya, 2013

Al total de Catalunya[9], **el 26,5% de les persones de 15 anys i més són fumadores** (diàries o ocasionals), el 32,2% dels homes i el 20,9% de les dones. Els homes tenen prevalences de tabaquisme superiors a les dones en totes les edats, amb percentatges molt propers entre els joves de 15 a 24 anys i més allunyats a mesura que els grups són de més edat.

El percentatge de població fumadora en el període 1990-2013 ha disminuït, especialment entre els homes, i es manté el descens. **(Gràfica 26)**

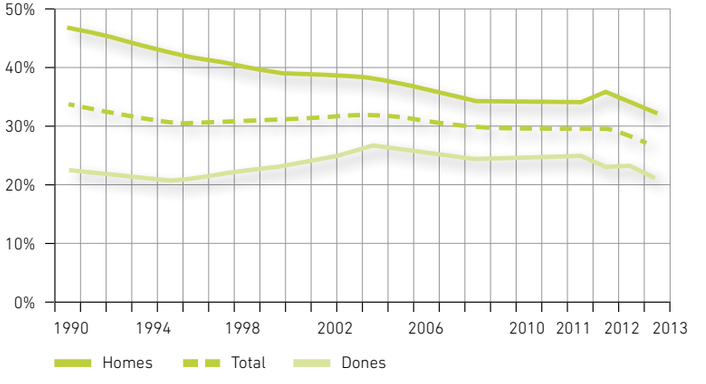
La proporció d'homes fumadors és més baixa en els grups socials més benestants i entre els que tenen estudis universitaris. Per nivell d'estudis, en el cas de les dones el consum és menor entre les que tenen estudis primaris o sense estudis.

El 44,7% dels homes de 65 anys i més són exfumadors. La població que no ha fumat mai és superior, en termes relatius, en les dones, amb diferències poc rellevants entre els adults joves però molt importants a mesura que els grups són de més edat. Nou de cada deu dones de 65 anys i més no han fumat mai. **La taxa d'abandonament**[10] **en la població de 15 anys i més és del 43,5%, amb valors molt similars per sexe**.

Quant a l'**exposició al fum del tabac**, el 8,2% dels homes i el 10,6% de les dones estan exposats al fum del tabac en el seu lloc de treball. El 18,6% dels menors conviuen amb alguna persona que fuma dins de la llar, i el 7,6%, amb dues o més persones fumadores. Pel que fa a l'exposició al tabac en temps de lleure de les persones no fumadores diàries, el grup més exposat és de 15 a 44 anys, en què el 7,2% freqüenten llocs amb fum durant la setmana i el 10,8% ho fan durant els caps de setmana.

GRÀF. 26. Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1990-2013.

Font: ESCA, 2013.



9. Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), 2013.
10. Taxa d'abandonament del consum de tabac: [exfumadors / (exfumadors + fumadors actuals)] x 100

• ANAR A L'ÍNDEX

Consum d'alcohol. Catalunya, 2013

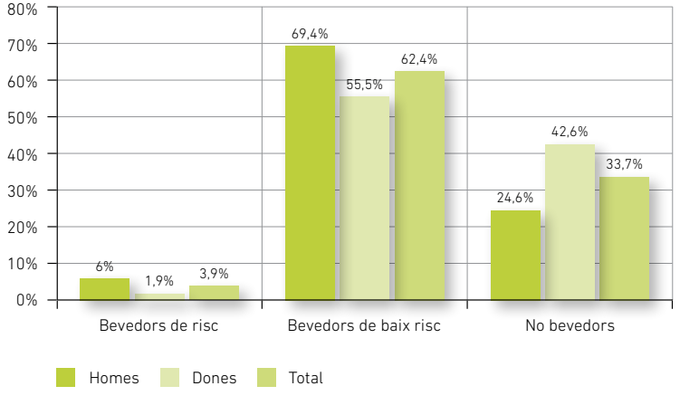
Al total de Catalunya,[11] **el 3,9% de la població de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol**[12] (el 6% dels homes i l'1,9% de les dones). **El 62,4% de la població fa un consum de baix risc** (el 69,4% dels homes i el 55,5% de les dones).

La prevalença de **bevedors de risc és superior en els homes en totes les edats**. El percentatge més elevat de bevedors de risc s'observa en el grup de 15 a 24 anys, amb una prevalença del 13,8% per als nois i del 6,2% per a les noies. **(Gràfica 27)**

El consum de risc d'alcohol és més elevat en la classe social alta i entre les persones que tenen estudis universitaris, tant en homes com en dones.

GRÀF. 27. Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2013.

Font: ESCA, 2013.



11. Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), 2013.
12. Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més: en els homes es considera consum de risc un consum setmanal d'alcohol igual o superior a 28 unitats de beguda estàndard (UBE igual a 10 grams d'alcohol pur), i en les dones, es considera consum de risc haver pres 5 consumicions seguides almenys un cop al mes durant els darrers 12 mesos.

SALUT DE LA POBLACIÓ

SALUT MENTAL

A la comarca de l'Anoia, del 2010 al 2013, **les primeres acollides del Centre de Salut Mental d'Adults** (CSMA) **s'han incrementat un 16,7% i els seguiments han disminuït un 10%.**

El **Programa de Trastorns Mentals Severs** (TMS) durant el mateix període i per tota la comarca ha patit un **augment del 15,12%** en els seus usuaris. El **Programa de Seguiment Individual** (PSI) ha **augmentat en un 12,5%**.

El **Centre de Dia de Salut Mental** atén a persones afectades de trastorn mental sever, majors de 18 anys i residents a la comarca de l'Anoia. Les persones usuàries porten a terme el Programa Individual de Rehabilitació i Reinserció. Durant el 2013, **s'ha atès un 28% més de casos que a l'any anterior** (68 casos) dels quals 28 han estat nous. Al 2012 també hi va haver un augment dels casos atesos respecte el 2011: un 12,7% més.

El **Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil** (CSMIJ) durant el 2013 ha atès 1.400 casos de la comarca, un **50% més que a l'any anterior**. El 56% dels casos atesos ho són per trastorn de les emocions. **(Gràfica 28)**

Els casos atesos per salut mental han augmentat en tots els àmbits.

Al 2013, al **CDIAP Anoia van atendre** 1.228 nens/es, un **7% més que l'any anterior**. D'aquests, 165 presentaven un diagnòstic de trastorn mental greu, un **4% més que al 2012**.

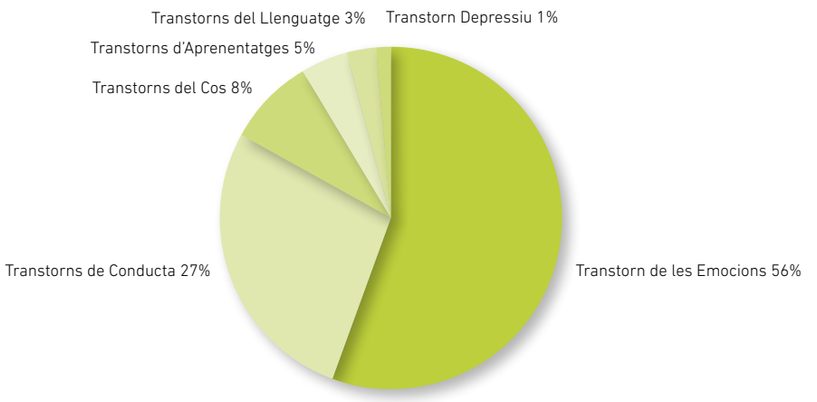
Hi ha 158 alumnes de la comarca de l'Anoia, de 3 a 16 anys, que presenten un diagnòstic de trastorn mental greu. El 31% ho són per Trastorn de l'Espectre Autista.

En el període 2010-2012, 476 residents al municipi van utilitzar els recursos de salut mental. La distribució per sexe dels principals motius d'assistència per salut mental en aquest període van ser:

- En els homes: "Trastorns orgànics i demència senil o presenil" i "Altres afeccions mentals"
- En les dones: "Trastorns orgànics i demència senil o presenil" i "Trastorns afectius"

GRÀF. 28. Consulta al CSMIJ per tipus de trastorn, 2013

Font: CSMIJ



SALUT REPRODUCTIVA

A desembre del 2013, la taxa bruta de natalitat va ser de 10,1 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 394 nadons. **Del 2010 al 2013 hi ha hagut un descens en el nombre de naixements d'un 19,2%.**

L'any 2011 hi va haver 559 embarassos. La distribució d'aquests embarassos per grups d'edat va ser:

- Dones menors de 20 anys: 22 embarassos (3,9% del total)
- Dones de 20 a 34 anys: 390 embarassos (69,8% del total)
- Dones de 35 anys i més: 147 embarassos (26,3% del total)

Pel que fa als naixements de l'any 2011, cal destacar:

- **Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys** (38,8% dels naixements) i de 35 a 39 anys (23,1% dels naixements), mentre que al 2002 van ser entre dones de 30 a 34 anys (37,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (27,4% dels naixements)
- El 27,9% dels naixements corresponien a mares de nacionalitat estrangera.

L'any 2011 **la taxa general de fecunditat fou de 50,0 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil** (dones de 15 a 49 anys).

Per al període 2009-2011, **l'Índex Sintètic de Fecunditat**[13] **al municipi va ser de 1,64.**

L'edat mitjana de maternitat per al període 2009-2011 fou de 31,37 anys.

13. L'Índex Sintètic de Fecunditat (ISF) expressa el número de fills que hauria tingut una dona al final de la seva vida fèrtil si es mantinguessin les taxes de fecunditat per edats existents en el moment del seu càlcul. L'ISF s'expressa en valors absoluts, Així, si l'ISF és 1,64 vol dir que una dona que neixi en aquest període es calcula que als 49 anys haurà tingut 1,64 fills. L'ISF hauria de ser superior de 2,1 per garantir el relleu generacional.

Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE)

En el període 2009-2011 **la taxa general d'IVEs a Igualada va ser de 13,5 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 320 IVE**. El pes més important d'IVEs en el període 2009-2011 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 20,4 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 25 a 29 anys (taxa de 17,8 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

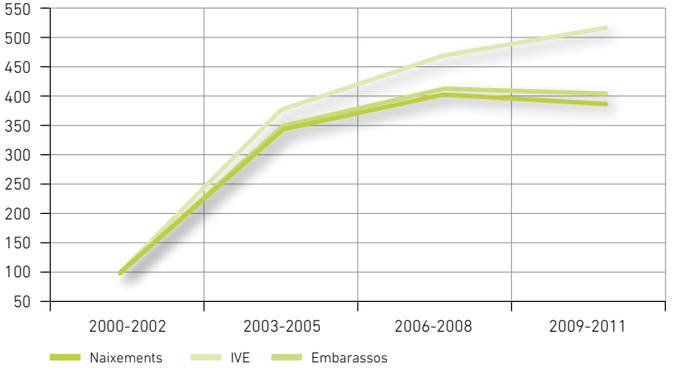
És significatiu el fet que **el 33,4% de les dones ja havien realitzat un avortament voluntari anterior a l'actual**. Aquesta dada posa de manifest la necessitat de treballar en polítiques d'educació sexual, afectiva i reproductiva, sobretot en les dones d'origen estranger. **(Gràfica 29)**

A la comarca de l'Anoia, durant el 2012, la taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs ha estat inferior a la mitjana catalana, però superior al total de la Regió Sanitària de la Catalunya Central. És especialment significatiu que **la taxa de dones d'origen estranger que ha realitzat una interrupció voluntària de l'embaràs és més del doble que la taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs de les dones d'origen autòcton**. Aquesta diferència no és particular de l'Anoia, sinó que es dóna a tot Catalunya. **(Taules 5, 6 i 7)**

La taxa d'IVE de les dones d'origen estranger és més del doble que la de les dones autòctones.

GRÀF. 29. Evolució d'IVE, naixements i embarassos. Igualada 2000-2011

Font: Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local.



TAULA. 5. Taxa d'IVE de dones residents, 2012

Font: Generalitat de Catalunya. "La interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya. 2012"

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	11,16
RS Catalunya Central	10,80
Total Catalunya	13,67

TAULA. 6. Taxa d'IVE de dones d'origen estranger, 2012

Font: Generalitat de Catalunya. "La interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya. 2012"

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	21,80
RS Catalunya Central	21,01
Total Catalunya	24,92

TAULA. 7. Taxa d'IVE de dones d'origen autòcton, 2012

Font: Generalitat de Catalunya. "La interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya. 2012"

	Taxa (15-44 anys)
Anoia	9,36
RS Catalunya Central	8,45
Total Catalunya	9,94

Embarassos, naixements i interrupcions voluntàries de l'embaràs en població jove

Les **dones d'entre 12 i 19 anys** van presentar en el període 2009-2011:

- Una taxa d'embarassos de 14,9, una taxa d'IVE de 10,3 i una taxa de natalitat de 4,6, 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 2009-2011:

- Una taxa d'embarassos de 65,6, una taxa d'IVE de 20,4 i una taxa de natalitat de 45,1, totes elles per cada 1.000 dones d'entre 20 i 24 anys.

VIOLÈNCIA MASCLISTA

Càritas disposa de la **Llar d'acollida per a dones maltractades**. Durant el 2013 han tingut 12 demandes d'ingrés però només han ingressat 7 dones, de les quals, 5 han estat acompanyades pels seus fills. L'any anterior es van acollir a 8 dones i 6 infants, i l'edat mitjana de les dones ateses era de 40 anys.

Durant el 2013, des del **SIAD Anoia (Servei d'Informació i Atenció a les dones)** s'ha atès un total de 542 dones. D'aquestes, 106 han sigut per una situació de violència. Hi ha hagut 79 persones derivades al Servei d'Intervenció Especialitzada (SIE[14]). L'any anterior, el SIAD va atendre 217 dones, 23 de les quals per situació de violència masclista, i hi va haver 19 derivacions al SIE.

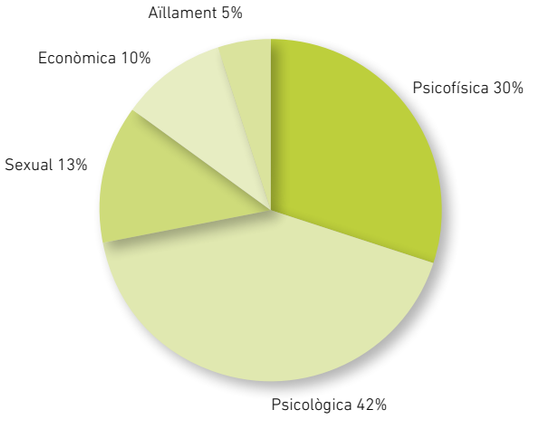
El SIE Catalunya Central (Servei d'Intervenció Especialitzada), durant el 2013 ha atès a 642 dones i familiars i a 165 nenes i nens. S'ha atès a 203 dones noves durant el 2013, un 31,6% del total de dones ateses. Durant el 2012, es va atendre a 659 persones, un 23% més que l'any 2011. Dels casos atesos el 2012, el 30,9% hi anaven per iniciativa pròpia. El 37% dels casos tenien una edat mitjana de 36 a 45 anys, seguit d'un 25% que tenien entre 26 i 35 anys. El 42% dels casos patien una violència psicològica, seguit d'un 30% que era psicofísica. **(Gràfica 30)**

El **Servei de teleassistència mòbil per a víctimes de violència de gènere** ofereix una atenció immediata i a distància a les víctimes que compten amb una ordre de protecció. Durant el 2013, hi va haver 13 TAM, de les quals, 5 eren altes noves. El nombre de dones que disposen de l'aparell va augmentar un 83% del 2010 al 2012, tot i que l'any 2013 aquest nombre s'ha reduït. **(Gràfica 31)**

L'**Equip d'Atenció Familiar (EAF)**, és un programa especialitzat per dissenyar línies d'intervenció encaminades a la prevenció i la cohesió en el sí de les famílies que transiten per moments de crisi i risc de violència. El servei disposa d'atenció psicològica, educativa, jurídica i/o grupal. A Igualada, durant el 2013, s'ha atés a 35 famílies amb un total de 73 persones, 41% d'homes i 59% de dones.

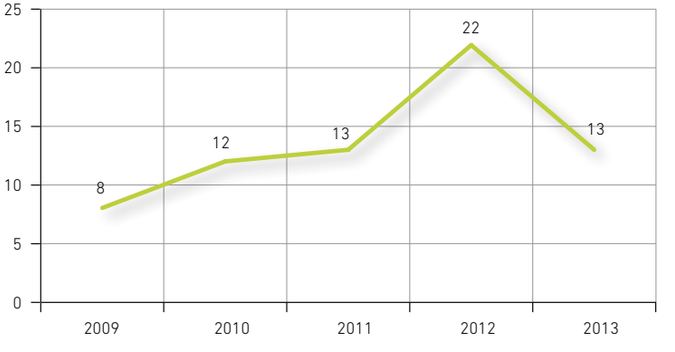
GRÀF. 30. Tipus de violència masclista. Catalunya Central, 2012

Font: SIE Catalunya Central



GRÀF. 31. Usuàries del servei de teleassistència. Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



14. Servei que ofereix informació, atenció i recuperació a les dones que es troven en situacions de violencia masclista i a les seves filles i fills.

MORTALITAT

Durant l'any 2013, a Igualada hi va haver 353 defuncions. **La taxa bruta de mortalitat és de 8,9 morts per cada mil habitants**.[15]

Segons els grans capítols de la CIE-10-MC[16], en el període 2008-2011, les principals causes de mortalitat van ser: Malalties de l'Aparell Circulatori (433 defuncions), Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (381 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (143 defuncions), que representen aproximadament el 66,8% de les defuncions.

Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2008-2011 els principals motius de defunció per sexe van ser:

- En els homes: Malalties Isquèmiques del Cor amb 69 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 57 defuncions.
- En les dones: Malalties Cerebrovasculars amb 63 defuncions i Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 62 defuncions.

En el període 2008-2011 es van produir **167 defuncions evitables que van representar l'11,7% del total de defuncions**. D'aquestes 167 defuncions:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 103 defuncions evitables.
- Susceptibles pels serveis d'assistència sanitària es van produir 64 defuncions evitables.

MORBIDITAT HOSPITALÀRIA ATESA

Hospitals d'aguts: l'any 2012, 4.442 residents del municipi (un 11,3% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (44,7% homes i 55,3% dones). Aquestes 4.442 persones van generar 7.732 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 46,2% (3.573 contactes)
- Hospital de dia amb un 34,5% (3.573 contactes)
- Cirurgia major ambulatòria amb un 15,6% (1.209 contactes)

15. 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%.
16. La CIE-10 és l'acrònim de la Classificació internacional de malalties, desena versió. La CIE fou publicada per l'OMS i s'utilitza amb finalitats estadístiques relacionades amb la mortalitat i la morbilitat.

Recursos d'hospitalització convencional (HC) i cirurgia major ambulatòria (CMA): l'any 2012 la taxa de HC-CMA va ser de 10,2 persones per cada 100 habitants del municipi, principalment per: Malalties de l'Aparell Circulatori (13,9% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Digestiu (10,9% dels contactes). La distribució per sexe dels principals motius d'assistència per HC i CMA l'any 2012 van ser:

- En els homes: Malalties de l'Aparell Circulatori amb 345 contactes (16,2% del total) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 291 contactes (13,6% del total).
- En les dones: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 482 contactes (18,2% del total) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 321 contactes (12,1% del total).

Recursos sociosanitaris: en el període 2010-2012, 1.428 residents del municipi van utilitzar els recursos sociosanitaris (44,5% homes i 55,5% dones), que suposa una variació del 28,4% respecte al període 2007-2009. Cal precisar que 139 persones van utilitzar més d'un recurs. **(Gràfica 32)**

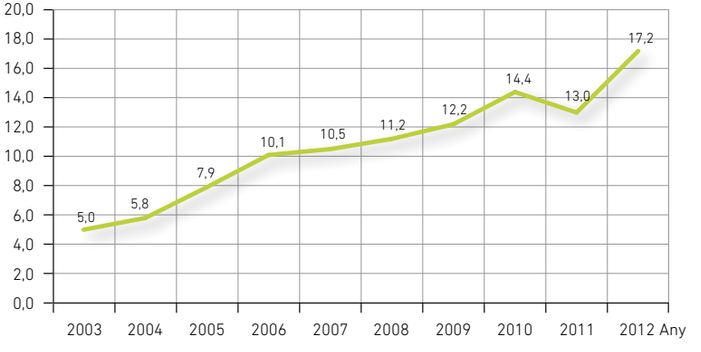
Aquestes persones ateses van generar 2.456 contactes. Tant en els homes com en les dones, els principals grups d'edat van ser de 85 i més i de 80 a 84 anys.

Durant el període 2010-2012 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 71,7%, Recursos atenció ambulatòria amb un 17,2% i Recursos atenció domiciliària amb un 11,2%. La distribució per sexe dels principals motius d'assistència van ser:

- En els homes: Trastorns orgànics i demència senil o presenil i Malaltia cerebrovascular aguda.
- En les dones: Trastorns orgànics i demència senil o presenil i Altres trastorns no traumàtics d'articulacions.

GRÀF. 32. Taxa d'ús dels recursos sociosanitaris, Igualada, 2003-2012

Font: Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local.

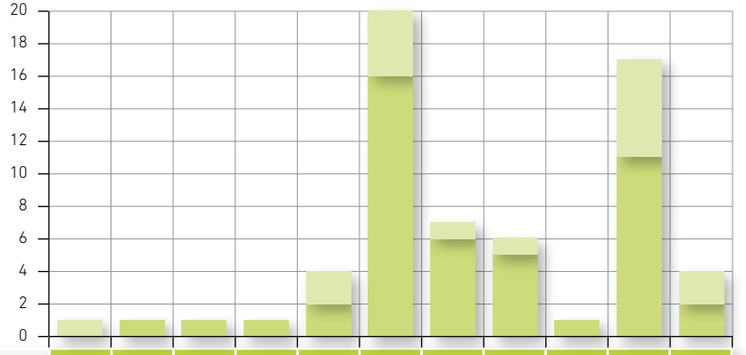


EPIDEMIOLOGIA

Pel que fa a les **Malalties de Declaració Obligatòria** i als **Brots Epidèmics**, l'any 2013 hi havia registrats el següent número de casos: **(Gràfiques 33, 34 i 35)**

GRÀF. 33. Malalties de declaració individualitzada 2013

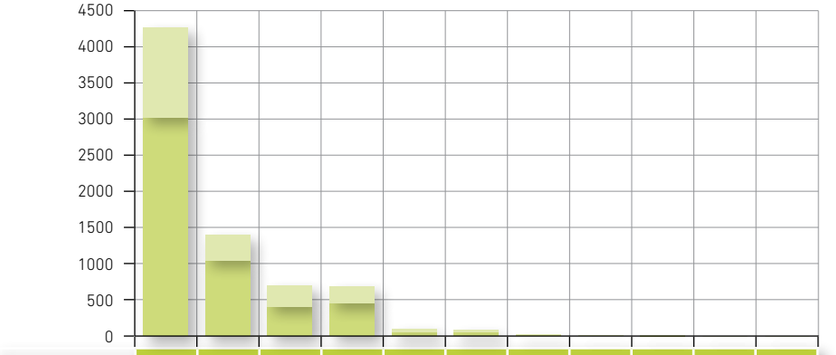
Font: Agència de Salut Pública de Catalunya. Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Catalunya Central. 2013.



	Hepatitis C	Hepatitis B	Legionel·losi	Malaltia Meningocòccica	Paludisme	Parotiditis	Tos ferina	Tuberculosi	Xarampió	ITS (LGV, LUES, GONO)	VIH/SIDA
Igualada	1	0	0	0	2	4	1	1	0	6	2
Resta comarca	0	1	1	1	2	16	6	5	1	11	2

GRÀF. 34. Malalties de declaració numérica 2013

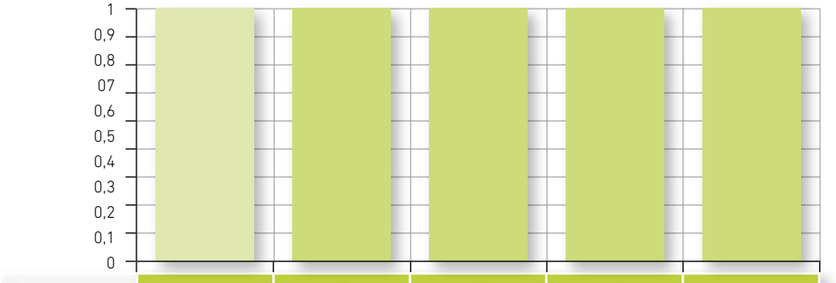
Font: Agència de Salut Pública de Catalunya. Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Catalunya Central. 2013.



	Enteritis i diarrees	Grip	Varicel·la	Altres malalties de transmissió sexual	Escarlatina	Condiloma	Herpes genital	Infecció per tricomones	Infecció genital per clamídia	Leptospirosi	Oftalmianeonatal
Igualada	1.241	354	290	234	40	28	10	1	1	0	0
Resta comarca	3.019	1.045	409	448	58	54	12	4	2	0	0

GRÀF. 35. Brots Epidèmics 2013

Font: Agència de Salut Pública de Catalunya.Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Catalunya Central. 2013.



	Ma peu boca	Picades	Parotiditis	TIA	Salmonel·losi
Igualada	1	0	0	0	0
Resta comarca	0	1	1	1	1

FACTORS SOCIOECONÒMICS I DESIGUALTATS SOCIALS

ÀMBIT LABORAL

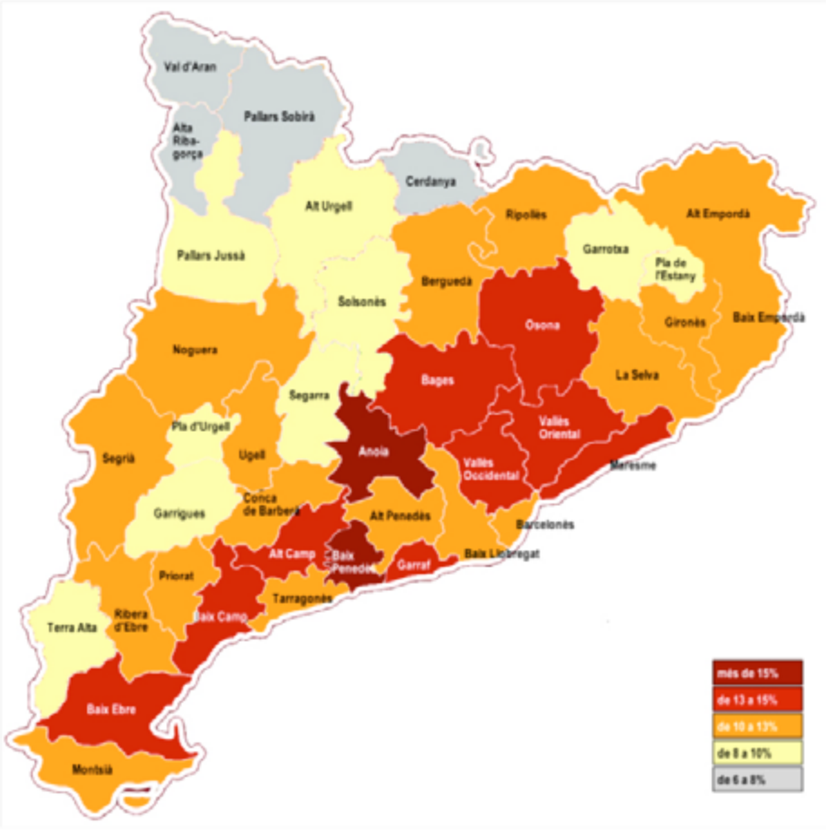
En aquest apartat, podem distingir **dos factors essencials d'exclusió: l'atur i la precarietat ocupacional**. (Figura 2)

L'atur registrat comptabilitza una part dels demandants d'ocupació, aquells que realment estan sense feina, en volen trobar una i no tenen cap altra cobertura econòmica. A Igualada, a desembre del 2013, hi havia 3.752 persones registrades a l'atur: 1.774 homes i 1.978 dones. **La taxa d'atur és del 15%**[17], un punt menys que l'any anterior. L'atur femení és un 5,4% superior al masculí.

La comarca de l'Anoia és la que pateix l'impacte de l'atur de manera més acusada, juntament amb el Baix Penedès.

FIG. 2. Incidència de l'atur registrat a Catalunya, 2012

Font: CCOO, "Mapa de l'atur a Catalunya 2012"



17. La població activa al maig del 2014 és de 24.929 persones. Càlcul de l'OTIC amb dades del Padró municipal.

Del total d'atur registrat a Igualada (3.752 persones), el 66% té una formació d'educació general i el 6% té una formació universitària.

La major part de persones aturades provenen del sector serveis, cal tenir en compte que és el sector que més persones ocupa.

La franja de 55 a 59 anys d'edat és la que aglutina més persones registrades a l'atur.

Un indicador que ens ajuda a l'hora de definir la precarietat del mercat laboral i el risc d'exclusió social és la taxa de temporalitat, atès que la inseguretat laboral afecta a nivell econòmic, relacional i de salut.

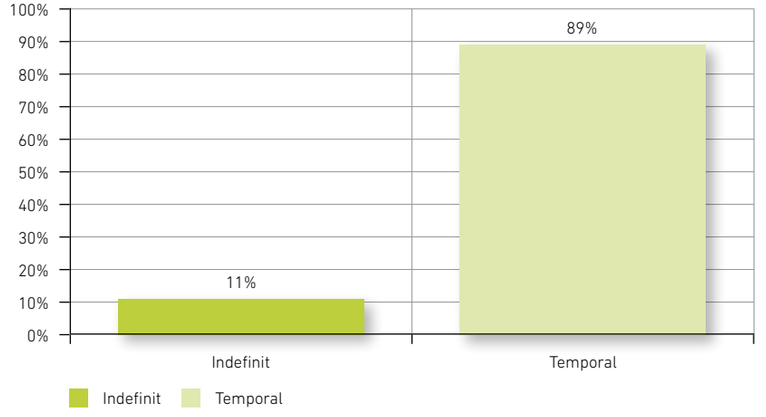
La taxa de temporalitat posa en relació en nombre de contractes temporals i els contractes totals. **La taxa de temporalitat a l'Anoia, del gener al maig del 2014, és de gairebé el 90%**, una xifra que està per sobre la mitjana catalana, que és del 87%. **(Gràfica 36)**

Tant al 2012 com al 2013 **la contractació femenina és superior a la masculina**. **(Gràfica 37)**

En un any (del maig del 2012 al maig del 2013) **les contractacions han baixat en un 20%.**

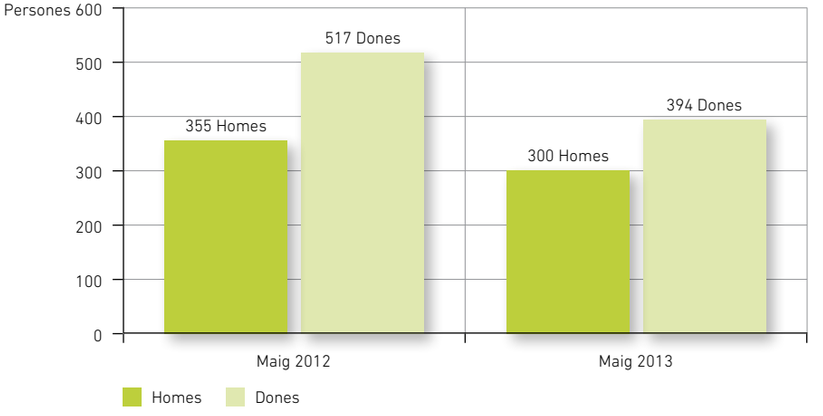
GRÀF. 36. Contractació a l'Anoia gener-maig 2014

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



GRÀF. 37. Contractació registrada a Igualada, 2012 i 2013

Font: Hermes.



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.**

Al juny del 2014, les **prestacions per desocupació** per a Igualada ha estat de 1.979 persones beneficiàries, un 20% menys que l'any 2012. Ha suposat donar cobertura al 52,7% de les persones aturades[18], un 10% menys que en l'any anterior. (Taula 8)

Una altra font d'ingressos són les **rendes derivades de les pensions**, per exemple la de jubilació o la d'invalidesa.

En el marc de les **pensions no contributives (PNC)**, per a l'any 2013 la quantia mínima de la pensió és de 91,23€ i la màxima de 364,90€ per 14 mensualitats a l'any (quantia determinada per la Llei de pressupostos generals de l'Estat). (Taula 9)

La Generalitat de Catalunya defineix la **Renda Mínima d'Inserció** com una prestació assistencial de tipus econòmic i que té com a finalitat desenvolupar accions de manera coordinada per ajudar a les persones que no disposen dels mitjans econòmics suficients per atendre les necessitats essencials de la vida, mentre es preparen per a la inserció o reinserció social i laboral. Aquesta prestació la gestiona directament la Generalitat de Catalunya.

A data de desembre de 2013, a Igualada hi ha 121 expedients de Renda Mínima d'Inserció. Aquests expedients donen cobertura a 357 persones. En comparació al 2011, **s'ha produït un decreixement dels expedients d'un 56% i un decreixement dels beneficiaris del 26%**. Es podria interpretar que van baixar els expedients amb una sola persona o parella. Del 2012 al 2013 es mantenen estables. (Gràfica 38)

TAULA. 8. Prestacions per desocupació. Igualada, 2014

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.

Pensions Contributives		N. Assistencial (subsidi)		Renda Activa d'Inserció	
Desocupació		Desocupació			
Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes
393	428	513	421	101	122

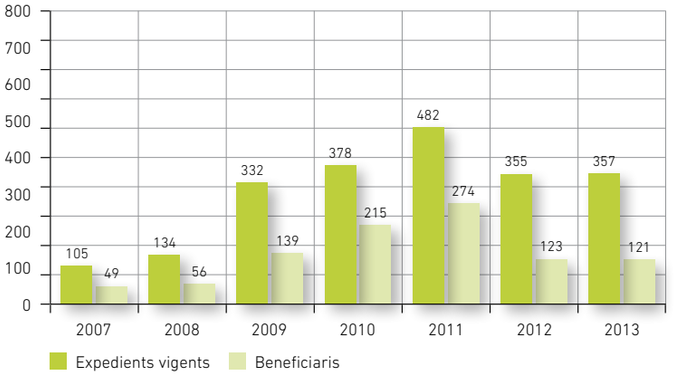
TAULA. 9. Pensions no contributives, Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.

	Jubilació	Invalidesa	Total
2011	116	205	**321**
2012	112	202	**314**
2013	117	218	**335**

GRÀF. 38. Evolució RMI, Igualada, 2007-2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



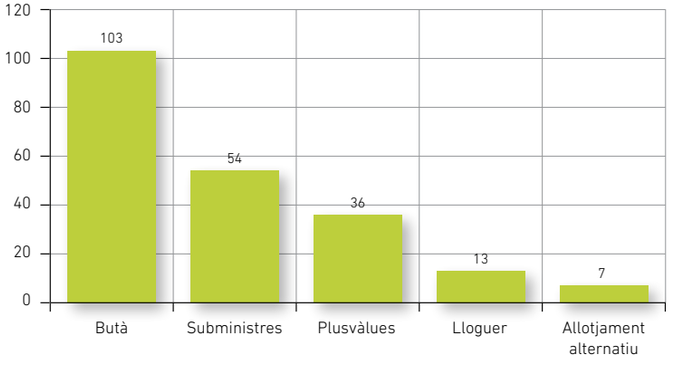
Llars on no tenen cobertes les necessitats bàsiques i/o tenen dificultats per cobrir-les

Per aconseguir aquest indicador utilitzem altres indicadors que ens hi aproximen, com poden ser totes les famílies que viuen dels ingressos de la Renda Mínima d'Inserció; les persones que tenen una Pensió No Contributiva; les persones amb una Pensió Contributiva amb una base de cotització baixa; les persones que viuen del Subsidi d'Atur, de la RAI o les persones que tenen una prestació d'atur per mitja jornada o amb una cotització baixa.

També podem aproximar-nos a conèixer de quantes llars parlem si analitzem les ajudes socials, les beques o els descomptes que es poden atorgar des dels serveis municipals. La majoria de les persones que han rebut algun tipus d'ajuda econòmica des dels diferents serveis d'atenció social tenen unes mancances que, un cop detectades i per mitjà dels barems que cada servei ha utilitzat, els atorguen el reconeixement de la necessitat. Suposem, doncs, que les persones a qui se'ls ha atorgat una ajuda econòmica, vistos els baixos barems, tenen dificultats per cobrir les necessitats bàsiques. **(Gràfica 39)**

GRÀF. 39. Prestacions socials municipals a l'habitatge. Igualada, 2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla local d'inclusió i cohesió social, 2014.



L'exempció d'escombraries és una bonificació que l'Ajuntament emet per a les persones pensionistes[19] que cobrin uns ingressos per sota del Sou Mínim Interprofessional (645,30€). Durant el 2013, es van tramitar 323 exempcions del 99% i 264 del 50%.

Carnets d'autobús. Es basa en l'establiment d'un document que acredita per a utilitzar els autobusos urbans en unes condicions de tarifació especial. En funció del nivell d'ingressos del titular, aquest carnet pot ser blau o taronja. Per a ser-ne titular cal ser pensionista o tenir una disminució d'un grau superior al 33%. Per a obtenir el carnet blau la pensió ha de ser inferior a 645,30€. Durant el 2013 s'han fet 310 carnets blaus i 271 de taronges. S'han entregat 12.130 targes de 10 viatges gratuïtes i 5.565 targes amb un descompte del 50%.

Beques llibres. És un ajut econòmic que s'atorga per a l'etapa de l'escolarització obligatòria per a l'adquisició de llibres de text. Des del departament d'Ensenyament d'Igualada s'han fet 117 beques de llibres l'any 2013, que representa un augment del 39% respecte l'any anterior. Des de Serveis Socials s'han fet 7 beques de llibres.

19. Persones pensionistes que viuen soles, amb altres pensionistes o amb algun menor de 16 anys.

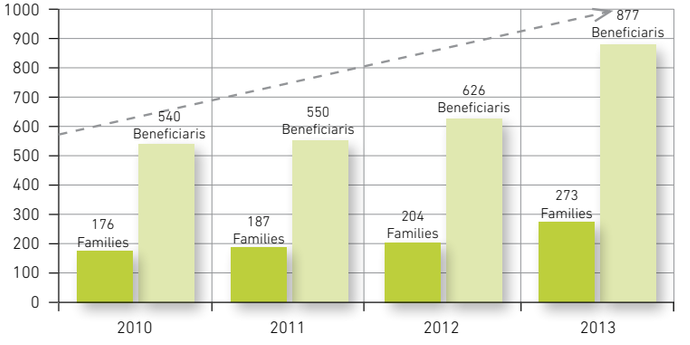
Beques menjador: ajut econòmic adreçat a costejat el menú escolar. Al 2013, des del Consell Comarcal s'ha fet un total de 108 beques; des del Departament d'Ensenyament de l'Ajuntament d'Igualada s'han fet un total de 176 beques (104 beques municipals + 72 complements de les beques atorgades pel Consell Comarcal); i des dels Serveis Socials Bàsics d'Igualada s'han fet 9 ajudes per cobrir el total del cost del menjador escolar.

Beques d'escola bressol: ajut econòmic municipal per la mensualitat de la llar d'infants. Al 2013, des del Departament d'Ensenyament s'ha fet un total de 24 beques d'escola bressol i des dels Serveis Socials Bàsics se n'han fet 13.

Banc de queviures: durant el 2013 s'han fet 3.280 repartiments, que ha suposat un increment d'un 34% respecte l'any anterior. S'ha donat cobertura a 550 famílies. El promig mensual de famílies ateses ha estat de 273. Ha representat donar cobertura a 877 persones. **(Gràfica 40)**

GRÀF. 40. Banc de Queviures. Igualada, 2010-2013

Font: Banc de Queviures d'Igualada.



Àpats a Domicili. Durant el 2013 s'han entregat 728 àpats a domicili, que han donat cobertura a 9 persones.

El **Projecte Menjem Plegats** complementa el Banc de Queviures i els Àpats a Domicili. Va més enllà de proporcionar un àpat calent diari ja que les persones que assisteixen al menjador poden crear nous vincles. Es fa en col·laboració amb l'Escola Pia d'Igualada. Es projecte es va iniciar al març del 2013 i des d'aleshores s'han proporcionat 569 àpats per a 12 persones.

El **Projecte Higiene i Bugaderia** està adreçat a aquelles persones que no disposen de cap suport social i/o familiar i els habitatges no reuneixen les condicions òptimes per poder dur a terme una higiene personal adequada. S'ofereix un espai on poder-se dutxar dignament amb la màxima normalitat possible, proporcionant tovalloles, sabó i roba en aquells casos que sigui necessari. El Servei de Bugaderia es fa quinzenalment a través de la Fundació Privada Àuria. Durant el 2013, s'han fet 21 bugades per a 4 persones i 80 dutxes per a 8 persones.

Execucions hipotecàries i desnonaments

Pel que fa a les dificultats econòmiques per mantenir l'habitatge, veiem que a Igualada durant el 2013 s'han portat a terme **374 execucions hipotecàries i 208 desnonaments** (lloguer). **De l'any 2012 al 2013, les execucions hipotecàries han pujat un 32% i els desnonaments han baixat un 14,7%.** Un dels motius podria ser que les parts implicades han arribat a un acord abans de que s'executi la mesura.

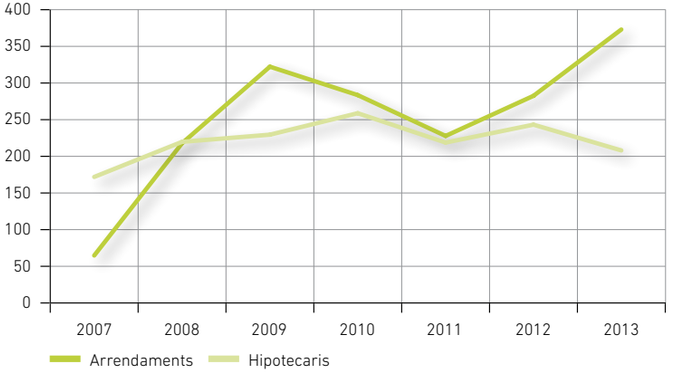
Fins el juliol del 2014 hi ha presentades 117 demandes per desnonaments i 241 execucions hipotecàries. **(Gràfica 41)**

Pel que fa a les **prestacions econòmiques d'urgència social adreçades al deute de l'habitatge, al 2013 hi ha hagut 46 sol·licituds**: 11 per desnonament, 31 per lloguer i 4 per quotes d'amortització d'hipoteca.

Durant el 2013, es van tramitar 544 expedients per al Lloguer Just, de les quals n'hi havia 116 de sol·licituds anteriors i 428 de noves sol·licituds. Tot i que de l'any 2010 al 2011 hi va haver una **davallada de sol·licituds de lloguer just d'un 41%**, a partir del 2011 fins el 2013 hi ha hagut un **increment d'un 51%**.

GRÀF. 41. Evolució dels desnonaments i execucions hipotecàries. Igualada, 2007-2013

Font: Ajuntament d'Igualada. Observatori d'Inclusió. Pla Local d'Inclusió i cohesió social, 2014



MEDI AMBIENT, MOBILITAT I TRANSPORTS

MEDI AMBIENT

El municipi d'Igualada està dotat amb una **superfície d'espais lliures i zones verdes de 22,89m² per habitant.**[20] Aquest valor supera el mínim recomanat per l'Organització Mundial de la Salut de 10m² per habitant. El valor de l'indicador avaluat per barris, ens mostra que tots els barris tenen una bona dotació d'espais verds.

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 (O_3), el diòxid de nitrògen (NO_2) i el diòxid de sofre (SO_2), 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 (ICQA)**, calculat a partir dels nivells d'immissió dels següents contaminants: el monòxid de carboni (CO), el diòxid de nitrògen (NO_2), el diòxid de sofre (SO_2), l'ozó (O_3) i les partícules en suspensió (PM_{10}). 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. **(Taula 10)**

TAULA. 10. Evolució de l'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA). Igualada, 2006-2013

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat. Direcció General de Qualitat Ambiental.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Igualada	54	55	55	52	51	58	60	60

20. Indicador que visualitza la distribució de les zones verdes i espais lliures dins l'ecosistema urbà avaluant la població de cada illa. Inclou els parcs, places i altres zones d'esbarjo com els bulevards. No s'inclou el verd del perímetre de la ciutat.

L'ICQA pren valors entre -400 (pitjor qualitat) i 100 (millor qualitat). Així, quan 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. Contrariament, si l'ICQA és negatiu indica que almenys un dels contaminants ha ultrapassat el nivell límit d'immissió fixat per la normativa vigent.

El valor de l'ICQA a Igualada és molt semblant a la resta de Catalunya. De les poblacions catalanes de les que es disposen dades, l'any 2013, el valor més alt (major qualitat de l'aire) és de 69, mentre que el valor més baix (pitjor qualitat de l'aire) és de 44. A Igualada, el valor mitjà de l'ICQA l'any 2013 és de 60. D'altra banda, veiem com a Igualada l'evolució del valor de l'ICQA des del 2006 fins al 2013 ha estat positiva.

Pel que fa als **contaminants principals de l'aire** (sulfur d'hidrògen, ozó, monòxid de carboni i dióxid de nitrogen), al 2012 el municipi d'Igualada va registrar uns valors que **en cap cas es van superar els límits establerts per la normativa europea.** (Taula 11)

TAULA. 11. Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals. Igualada, 2013

Font: Idescat, 2013.

	H_2S Sulfur d'hidrògen[21]	O_3 Ozó[22]	CO Monòxid de carboni[23]	NO_2 Dióxid de nitrogen	
		màxim horari		mitjana[24]	màxim[25]
Igualada	16,2	150	1,6	20	88

A l'hora d'analitzar la contaminació atmosfèrica, és important tenir en compte els valors de les partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micres (PM_{10}). Les partícules en suspensió consisteixen en l'acumulació de diminutes peces de sòlids o petites gotes de líquids en l'atmosfera ambiental, generades a partir d'alguna activitat antropogènica o natural. Es considera que, avui dia, les partícules en suspensió i els òxids de nitrògen (NO_2) són els principals contaminants de l'atmosfera a les grans ciutats europees, tots ells fonamentalment derivats d'emissions del trànsit i les activitats industrials i de serveis. (Taula 12)

TAULA. 12. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micres. Igualada, 2013

Font: Idescat, 2013.

	PM_{10} Material particulat	
	mitjana anual[26]	superació límits[27]
Igualada	24	35

Segons la normativa europea, el valor límit mitjà anual (VLa) de PM_{10} és de 40µg/m^3, mentre que el valor límit diari per a la protecció de la salut humana no es podrà superar en més de 35 ocasions per any (percentil 90,4 igual o inferior a 50µg/m^3). Així doncs, a la ciutat d'Igualada **no s'ha superat cap dels valors límits establerts de PM_{10}.**

Residus

L'any 2013, a Igualada s'han generat 1,37 kg per habitant i dia de residus. Dels residus generats durant aquest any, **només un 22,03% es van recollir de manera selectiva, una dada que està gairebé 18 punts percentuals per sota de la mitjana catalana (40%)**.

Aigua

La ciutat d'Igualada té quatre zones diferenciades respecte a la qualitat de l'aigua subministrada, en funció de la procedència de la pròpia aigua. Analitzant els diferents paràmetres de qualitat es conclou que **totes elles són aptes per al consum humà**, si bé entre elles hi ha particularitats, com ara la duresa i el contingut en algunes sals minerals.

21. Màxim de les mitjanes diàries. Valor límit: 40µg/m^3
22. Màxim de les mitjanes horàries. Llindar d'informació a la població: 180mg/m^3; llindar d'alerta: 240mg/m^3
23. Màxim de les mitjanes mòbils horàries. Valor límit: 10mg/m^3
24. Mitjana anual. Valor límit: 40µg/m^3
25. Màxim de les mitjanes horàries. Valor límit: 200µg/m^3

26. Valor límit anual per a la protecció de la salut humana: 40µg/m^3
27. El percentil 90,4 de les dades diàries es calcula com a indicador de la superació o no del VLd (valor límit diari), tot i tenint en compte el nombre de dades. És a dir, 35 superacions del valor diari 50µg/m^3 sobre un total de 365 dades (una cada dia), equival a que un 9,6% de les mitjanes diàries siguin superiors a 50µg/m^3 i, per tant, que el P90,4 sigui superior a aquest valor.

MOBILITAT I TRANSPORTS

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.

En aquest sentit, la ciutat d'**Igualada disposa de 16 zones de vianants restringides al trànsit** (carrers, avingudes i places), **i un total de 5 km de carrers peatonals**, comptant el Passeig Verdaguer.

També disposa de 6,5 km de carril bici, la qual cosa suposa una ràtio de 0,166 km de vies ciclistes per 1000 habitants. El carril bici té una cobertura acceptable a la zona cèntrica, però manca connexitat de la xarxa i hi ha zones de la ciutat incomunicades (barri de Fàtima, Les Comes, etc).

Pel que fa al transport públic, la ciutat d'Igualada té una fàcil comunicació amb Barcelona i l'àrea metropolitana, ja sigui a través de la **línia R6 de Ferrocarrils de la Generalitat de Catalunya**, com a través dels varis viatges diaris que realitza l'empresa d'autobusos **"Hispano Igualadina"**, destacant la posada en funcionament, el 2013, de la línia d'autobús directe Igualada – Barcelona ("Exprés"). Tanmateix, és difícil moure's en transport públic des d'Igualada cap a d'altres indrets de Catalunya, ja sigui perquè només hi ha una o dues opcions horàries o, simplement, perquè no existeix cap oferta de transport.

La mobilitat interurbana es cobreix amb les 22 línies d'autobusos:

Transports Masats	Montbus Hispano Igualadina
Igualada – Vilanova del Camí Igualada – Santa Margarida de Montbui Igualada – Manresa Igualada – Castellfollit del Boix Igualada – La Llacuna	Igualada – Barcelona (pel Bruc) Igualada – Barcelona (per Capellades) Barcelona – Igualada – Calaf Barcelona – Igualada – Guimerà Barcelona – Igualada – Guissona Igualada – Aeroport del Prat Igualada – Carme Igualada – Manresa – Tarragona Igualada – Òdena Igualada – Tarragona Igualada – UAB Bellaterra Igualada – Vilafranca del Penedès Vilafranca del Penedès – Igualada - Montserrat
Alsina Graells	**Montferri**
Barcelona – Igualada – Lleida Barcelona – Igualada – La Farga de Moles Barcelona – Igualada – La Pobla de Segur	Igualada – Les Pinedes de l'Armengol

Una gran part d'Igualada està coberta per la xarxa de transport públic urbà, tot i que queden alguns equipaments i àrees força extenses més allunyades de la zona central que no queden tant ben cobertes. **(Figura 3)**

Tot i tenir uns nivells de cobertura correctes, s'observen uns **baixos percentatges d'utilització del bus urbà**, lligats directament amb la baixa freqüència de pas (mitjana de 20 minuts) a causa del reduït nombre d'unitats d'autobusos existents. Podem dir, per tant, que la xarxa d'autobusos no s'erigeix com a alternativa competitiva enfront el vehicle privat.

FIG. 3 Línies d'autobús urbà d'Igualada

Font: Ajuntament d'Igualada. Departament de Mobilitat.



La composició dels viatges interns és molt semblant a la de les ciutats catalanes de característiques similars. Malgrat això, cal destacar que, tal i com passa a la majoria d'aquestes, **el transport privat continua essent el més utilitzat**, mentre que la quota de transport que assoleix el transport col·lectiu (autobusos) és realment molt baixa, sobretot pel que fa a la mobilitat personal. **El nombre de viatges individuals totals del bus urbà d'Igualada ha estat, durant el 2013, de 327.697.** (Taula 13) (Taula 14)

TAULA. 13. Caracterització de la mobilitat interna i externa en dia feiner. Igualada, 2006

Font: Idescat, 2001, EMQ 2006.

Sistema de transport	Viatges interns al municipi (67%)	Viatges cap a fora (33%)	Viatges atrets (34%)
A peu	28,3% (7.043)	1% (123)	0%
En transport privat	64,8% (16.129)	90% (11.034)	93% (17.145)
En transport col·lectiu	6,9% (1.718)	9% (1.103)	7% (1.315)
Total	**24.890**	**12.260**	**18.780**

TAULA. 14. Caracterització de la mobilitat total interna en dia feiner. Igualada, 2006

Font: Idescat, 2001, EMQ 2006.

Sistema de transport	Mobilitat ocupacional		Mobilitat personal	
A peu	38,7%	15.695viatges/dia	54,3%	29.491 viatges/dia
En transport privat	51,2%	20.967 viatges/dia	42,5%	23.083 viatges/dia
En transport col·lectiu	9,2%	3.826 viatges/dia	3,2%	1.738 viatges/dia
Total	**100%**	**40.488 viatges/dia**	**100%**	**54.312 viatges/dia**

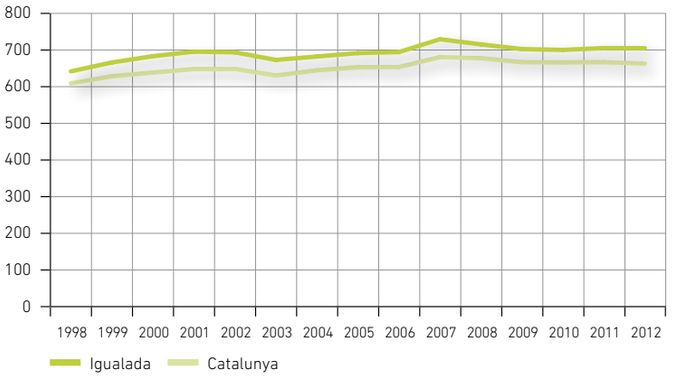
El transport en vehicle privat és el més utilitzat, mentre que l'autobús urbà segueix tenint molt pocs usuaris.

L'índex de motorització[28] de la ciutat d'Igualada **era de 706 vehicles per mil habitants el 2012.** Al llarg dels anys, **aquest índex s'ha mantingut permanentment per sobre la mitjana catalana** (664‰ el 2012). (Gràfica 42)

28. Índex de motorització: quocient entre el nombre de vehicles (turismes, motocicletes i camions i furgonetes) i la població, en tant per mil.

GRÀF. 42. Evolució de l'índex de motorització (per 1000 habitants). Igualada, 1998-2012

Font: Idescat 2012.



ACCIDENTS DE TRÀNSIT

En la següent taula es compara el nombre real d'**accidents i víctimes de trànsit** a Igualada amb el nombre esperat si s'assolís l'objectiu de reduir l'accidentalitat en un 4%-5% anuals (25% cada quatre anys). (Taula 15)

TAULA. 15. Evolució del nº real i nº esperat d'accidents i víctimes a Igualada. 2005-2014

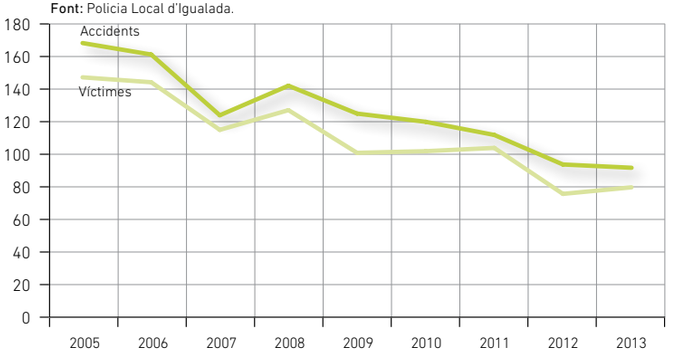
Font: Policia Local d'Igualada.

Obj. 25%	ACCIDENTS		VÍCTIMES	
	Evolució	Objectiu	Evolució	Objectiu
2005	147	147	168	168
2006	144	144	161	161
2007	115	115	124	124
2008	127	109	142	118
2009	101	104	125	112
2010	102	98	120	105
2011	104	92	104	99
2012	76	86	94	93
2013	80	81	92	87
2014*	70	76	81	81
*Les dades del 2014 són les recollides entre 01/01/2014 i 30/09/2014				

Les següents gràfiques mostren l'evolució dels accidents i víctimes de trànsit a la ciutat d'Igualada, 2005- 2013) **(Gràfica 43) (Gràfica 44) (Gràfica 45)**

GRÀF. 43. Evolució del nº d'accidents i nº de víctimes de trànsit a Igualada, 2005-2013

Font: Policia Local d'Igualada.



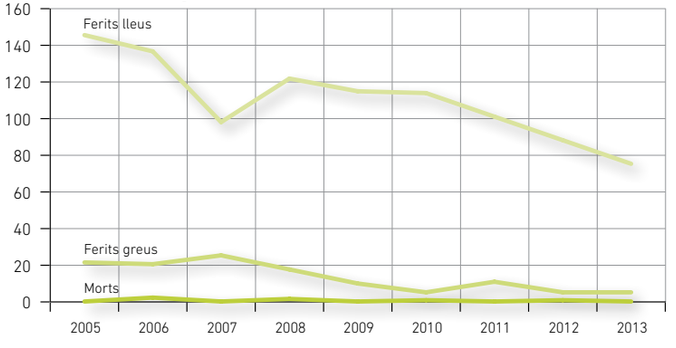
GRÀF. 44. Evolució de l'accidentalitat en zona urbana. Nº d'accidents amb víctimes. Igualada, 2005-2013

Font: Policia Local d'Igualada.



GRÀF. 45. Evolució de la lesivitat de les víctimes d'accidents de trànsit. Igualada2005-2013

Font: Policia Local d'Igualada.



A continuació es mostra com, **si bé el total d'accidents anual va disminuint, no ho fan els accidents produïts en els trams i punts identificats com a llocs de concentració de la gran majoria d'accidents de trànsit** que es produeixen a la ciutat. **(Figura 4) (Gràfica 46)**

FIG.4. Punts i trams de localització dels accidents. Igualada. Dades anys 2010-2013.

Font: Policia Local d'Igualada.



Punts i trams de localització d'accidents
T1 Avinguda Àngel Guimerà entre Avinguda Gaudí i Carrer Emili Vallès
T2 Avinguda Països Catalans – Avinguda d'Europa
P1 Avinguda Pau Casals, intersecció amb Carrer Pau Muntadas
P2 Passeig Jacint Verdaguer, intersecció amb Avinguda Pau Casals
P3 Avinguda Barcelona, intersecció amb Carrer Sant Magí i Carretera de Manresa
P4 Passeig Jacint Verdaguer entre Carrer Sant Magí i Carrer Santa Caterina

GRÀF. 46. Evolució dels accidents en Trams i Punts de Concentració d'Accidents. Igualada, 2005-2014

Font: Policia Local d'Igualada.



PROTECCIÓ DE LA SALUT

SEGURETAT ALIMENTÀRIA

La regidoria 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 el 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 2013, es van realitzar un total de 27 inspeccions en establiments alimentaris, i a novembre de 2014 se n'han fet 72.** El nombre total d'establiments que es té en compte per a la planificació és el següent: **(Taula 16)**

TAULA. 16. Nombre d'establiments que es tenen en compte per a la planificació. Igualada, 2014

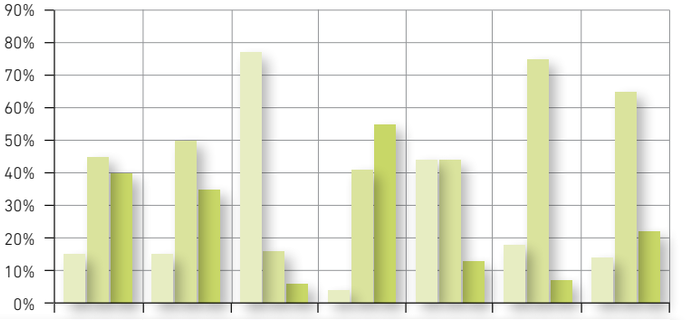
Font: Ajuntament d'Igualada. Departament de Sanitat i Salut Pública.

Sectors alimentaris	Nombre d'establiments totals	Nombre d'establiments amb risc alt
Restauració Col·lectiva Comercial	221	123
Establiments Carn i derivats	40	16
Establiments Pa i Pastisseria	48	17
Establiments Peix	16	2
Establiments Fruita i Verdura	30	1
Establiments Queviures i Supermercats	28	2
Mercats Municipals	1	
Mercats No Sedentaris	Desconegut	
Altres	38	9
Total	**422**	**170**

A partir de les classificacions i les inspeccions realitzades, s'ha elaborat el següent mapa de risc dels establiments d'Igualada: **(Gràfica 47)**

GRÀF. 47. Classificació dels establiments alimentaris en funció del risc. Igualada, 2014

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



	Carnisseria	Forn i pastisseria	Fruita i verdura	Menjar preparat (restauració)	Peixateria	Super-mercats	Altres
% establiments risc baix	15%	15%	77%	4%	44%	18%	14%
% establiments risc mig	45%	50%	16%	41%	44%	75%	65%
% establiments risc alt	40%	35%	6%	55%	13%	7%	22%

D'aquestes dades s'extreu que, segons la classificació del risc, a Igualada **el 40% dels establiments minoristes alimentaris ha donat risc alt**. La major part corresponen a establiments de restauració col·lectiva comercial.

El 40% dels establiments minoristes alimentaris es troben en risc alt.

Educació sanitària per a la població i grups específics de risc

El Servei de Seguretat Alimentària d'Igualada fomenta l'educació i la informació a la població sobre higiene i riscos sanitaris dels productes alimentaris. Alhora, elabora i divulga material informatiu i educatiu en matèria de seguretat alimentària. L'acció formativa que s'ha portat a terme els mesos d'abril i maig del 2014 és el "**Curs pràctic d'elaboració d'autocontrols pels establiments minoristes**", d'una durada de 6 hores.

El Servei també preveu, per l'any 2015, l'elaboració i edició d'una "**Guia d'autocontrols i mesures sanitàries**", destinada a tots els establiments alimentaris locals, així com als usuaris que la sol·licitin.

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.

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'abastament d'aigua de consum humà fins el 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 píricing, 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.

Des del departament de Salut Pública es coordina aquesta gestió. També es controlen els edificis abandonats i/o en mal estat, que poden ser punts d'instal·lació de nius. Als propietaris d'aquests edificis se'ls informa de la importància de mantenir-los nets i si cal adoptar mesures correctores. Alhora, es fan actuacions d'informació i conscienciació ciutadana.

Segons l'estudi *"Els coloms a la ciutat d'Igualada"*, realitzat per l'empresa Bioacústic, l'any 2013, a Igualada s'hi van observar 636 coloms, que suposen 159 coloms per km^2. **En conjunt, s'observa una incidència moderada dels coloms sobre la via urbana. No obstant, hi ha una incidència major en els punts al voltant de les principals colònies, els reposadors i els punts d'alimentació.**

La població de coloms a Igualada està formada per 5 subpoblacions principals sobre les que cal focalitzar els esforços de control. Aquestes subpoblacions es localitzen a:

- Plaça dels Castells i rodalies
- Plaça d'Espanya i rodalies
- Plaça de la Creu i rodalies
- Barri Montserrat
- Plaça del Rei – Cr. Del Rec (s'alimenten a la plaça del Rei i es refugien al Cr. Del Rec)

Totes les colònies es sostenen en l'acció de persones que els donen aliment. La quantitat d'individus és superior a la quantitat d'aliment necessària perquè els coloms tinguin una alimentació òptima. Això fa que hi hagi una població estructurada en tres nivells de nutrició:

1er nivell: un nucli reduït de coloms dominants ben nodrits. Són els que es reprodueixen regularment amb èxit i sostenen les colònies demogràficament.

2on nivell: un grup que només pot cobrir les seves necessitats mínimes d'alimentació. És la major part de la població, només alguns es reprodueixen regularment. Amb prou aliment poden passar a formar part del nivell superior.

3er nivell: un grup que es troba en estat precari. No es reprodueix i sovint acaba morint.

La desnutrició no es solucionaria subministrant més aliment als coloms: paradoxalment, la situació encara empitjoraria degut a que els coloms dominants i alguns del 2on nivell augmentarien la seva eficàcia reproductiva, hi hauria un número superior de coloms i, per tant, es tornaria a entrar en una fase d'escassetat de recursos.

En definitiva, ens trobem davant d'un ecosistema desequilibrat: a més d'existir una sobrepoblació per l'aportació artificial d'aliment, manquen els depredadors que no poden existir a la ciutat i que a la natura mantindrien la població per sota el llindar de recursos garantint-ne una bona salut.

Amb tot això, ens trobem amb un doble problema: els coloms causen molèsties als veïns i, a més, es troben en un estat de salut precari. La solució es troba en reduir l'aportació d'aliment i efectuar captures o limitar la reproducció. No obstant, la tipologia dels alimentadors fa que sigui molt difícil fer-los desistir dels seus hàbits i, per tant, a la pràctica les opcions es redueixen a fer captures o limitar la reproducció.

• ANAR A L'ÍNDEX

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.

Control de colònies de gats. Amb el suport de l'Associació Adoptagat i els Centres Veterinaris d'Igualada es controla l'alimentació i la reproducció dels gats identificats.

Servei de recollida d'animals abandonats. L'Ajuntament té contractat un servei de recollida i acollida d'animals de companyia perduts o abandonats, que treballa de forma coordinada amb la Policia Local. Els animals són capturats i traslladats al refugi que hi ha a les afores d'Igualada.

• ANAR A L'ÍNDEX

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. A grans trets, podríem dir que hi ha dos elements que semblen tenir una incidència més acusada a la nostra ciutat: d'una banda, **l'alta taxa d'atur i temporalitat** i, d'altra banda, **l'augment dels problemes de salut mental.** Intuïm que, probablement, l'atur i la precarietat laboral explicarien part de l'augment dels diagnòstics i casos atesos en salut mental.

En referència als altres aspectes estudiats, encara que es trobin dins la mitjana catalana, cal seguir treballant a fons per millorar-los. A continuació s'ennumeren, a mode d'apunt, els principals aspectes que cal treballar, a banda de la salut mental i l'atur:

- No es disposa de dades actualitzades sobre **hàbits alimentaris i hàbits esportius a Igualada**. Tanmateix, l'ESCA ens dóna pistes d'on cal posar l'accent. Cal incidir en la ingesta diària de fruita i verdura i en la realització d'activitat física saludable a totes les edats. Amb això incidim, també, en l'important percentatge d'excés de pes. En referència al **sobrepès i obesitat**, les dades referents a Igualada es troben incomplertes i caldrà treballar-hi, alhora que s'hauria d'estudiar la relació entre la prevalença d'excés de pes i la classe social al nostre municipi.
- Igual que passa al conjunt de Catalunya, hi ha un **percentatge important de persones grans que viuen soles** i poden patir problemes d'aïllament, problemes de salut mental/emocional, accidents domèstics, malalties cròniques que cal atendre, etc.
- Pel que fa al **consum de drogues**, el tabac, l'alcohol i el cànnabis són les substàncies que generen més consultes. En aquest àmbit, l'Ajuntament d'Igualada prioritza la prevenció i la reducció de riscos en adolescents i joves.
- És estadísticament significatiu que la taxa d'**interrupció voluntària de l'embaràs** de les dones d'origen estranger sigui més del doble que la de les dones autòctones. Caldrà treballar des de l'educació afectiva, sexual i reproductiva per reduir aquesta taxa.
- **Les dades referents a la violència masclista són molt difícils de valorar,** atès que estem parlant d'un fenomen molt invisibilitzat i silenciat. En realitat, les dades que es mostren en aquest document sols són el petit percentatge de dones que han denunciat o acudit a algun servei, però la literatura sociològica sobre el tema ens posa de manifest que només estem veient la punta de l'iceberg d'un fenomen molt ampli i extens i, a conseqüència, cal treballar intensament per fer-li front.
- En l'àmbit mediambiental, Igualada mostra uns **bons valors de qualita**t de l'aire i l'aigua, i en cap cas se superen els límits establerts per la normativa europea. L'única qüestió en que ens trobem pitjor que la mitjana catalana és en el baix percentatge de recollida selectiva.
- Pel que fa a la mobilitat, destaquem l'**alt percentatge d'utilització del vehicle privat en detriment del transport públic**.
- En els camps de la **mortalitat i morbiditat**, tampoc s'ha trobat cap dada estadísticament destacable. Segons dades internes de l'Hospital d'Igualada (que no consten en el present document), es podria determinar que, en relació amb altres Hospitals, el d'Igualada atén un percentatge una mica superior de casos de malalties cardiovasculars, però la diferència percentual no es pot considerar estadísticament significativa.
- Finalment, cal seguir treballant des de l'àmbit de la **seguretat alimentària** per reduir el percentatge d'establiments que es troben en risc sanitari alt.

CONCLUSIONS DELS RESULTATS DEL PROCÉS PARTICIPATIU

Els resultats de l'enquesta realitzada a les entitats municipals (Annex 2) destaquen, sobretot, la **necessitat de treballar per a la promoció del benestar emocional i la salut mental en totes les edats.**

- Al preguntar pels principals problemes de salut de les persones adolescents i joves, gairebé el 60% de les respostes es concentren en el consum de drogues (incloent alcohol i tabac) i el malestar emocional (baixa autoestima, ansietat, depressió,...).
- Al fer la mateixa pregunta referida a les persones majors de 65 anys, el 32% de les respostes es concentren en els problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès,..) i els problemes de salut mental (demència senil, alzheimer, depressió, esquizofrènia,...)
- Finalment, al preguntar pels principals problemes de salut de les persones adultes (de 25 a 65 anys), el 46% de les respostes s'han concentrat en els problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica i en els problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès,...), probablement molt lligats l'un amb l'altre.

• ANAR A L'ÍNDEX

PLA D'ACCIÓ

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
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar en un 10% el nombre de persones entre 15 i 69 anys que realitzen algun tipus d'activitat física saludable

Actuació
- Elaboració i difusió d'un catàleg que reculli tots els recursos, públics i privats, existents al municipi per a l'activitat física formal i informal, així com la seva ubicació, accessibilitat i activitats.

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

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
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública. CSA.
Agència de Salut Pública de Catalunya. Àrees Bàsiques de Salut

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
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública. Equipaments Cívics

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

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública. Oficina del ciutadà.
Mercat municipal

Actuació
- Inclusió d'accions específiques de promoció de l'exercici físic en els diferents plans d'acció municipals.

Responsables
Tots els departaments

Actuació
- Dissenyar circuits de footing, amb materials biosaludables al Parc 11 de Setembre i a les altres pastilles annexes (camp de vol).

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública. Entorn

Actuació
- Difondre regularment les "rutes saludables" de la ciutat (Programa PAFES – Campanya "Activa't Caminant!") a través de diferents canals (web, premsa, ràdio, canals 2.0, etc.)

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Aprofitar el projecte de l'Anella Verda per millorar les "rutes saludables" de la ciutat: millorar la senyalització, afegir punts d'aigua, adequar zones d'escalfament i dissenyar noves rutes externes a la ciutat.

Responsables
Medi Ambient. Entorn. Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública.

Actuació
- Disseny d'una campanya anual de promoció de l'exercici físic.

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Difondre recomanacions per a la pràctica esportiva saludable

Actuació
- Elaboració i difusió d'una guia de recomanacions sobre què cal menjar abans, durant i després de fer esport.

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Actuacio
- Elaboració i difusió de cartells on es facin recomanacions de salut en les noves instal·lacions esportives

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir en un 10% el nombre de nens i nenes de 3 a 14 anys que tenen un oci sedentari[29]

Actuació
- Programar almenys 1 exposició, xerrada o taller anuals de promoció de l'exercici físic adreçada a nens i nenes de primària (6-12 anys) a través del Catàleg AIRE

Responsables
Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació
- Iniciar un projecte de Patis Oberts a les escoles on es faciliti la pràctica esportiva durant caps de setmana o tardes

Responsables
Escoles. Ensenyament. Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

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

Responsables
Escoles. Ensenyament. Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública.

Objectiu general

Promoure l'alimentació saludable entre la població del municipi

Objectiu específic

Conèixer els hàbits alimentaris de la població d'Igualada

Actuació
- Realització d'un estudi per conèixer els hàbits alimentaris de la població d'Igualada

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar en un 10% el nombre de persones que tenen una alimentació saludable[30]

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

Sanitat i Salut Pública. Oficina del ciutadà. Mercat municipal

Actuació
- Programar almenys 1 exposició, xerrada o taller anuals de promoció de l'alimentació saludable adreçada a infants

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació
- Programar 1 taller anual de promoció de l'alimentació saludable adreçada a les persones grans apuntades al Patronat Municipal d'Esports

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 a les escoles de secundària

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Ensenyament

Actuació
- Programar almenys 1 exposició, xerrada o taller anuals de promoció de l'alimentació saludable adreçada a la població en general

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
- Revisió dels menús escolars del 100% de les escoles de la ciutat a través del Programa PReME

Responsables
Agència de Salut Pública de Catalunya

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 piscolabis salats com a màxim 3 vegades a la setmana).

Actuació

- Exigir que les màquines expenedores que hi ha a les instal·lacions esportives segueixin les *"Recomanacions sobre màquines expenedores d'aliments i begudes (MEAB) en els espais per a infants i joves de Catalunya"* de la Generalitat de Catalunya

Responsables

Patronat Municipal d'Esports. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Aconseguir que almenys un 15% dels restaurants del municipi estiguin adherits al programa AMED

Actuació

- Col·laborar amb la Fundació Dieta Mediterrània i 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 específic

Conèixer la prevalença del sobrepès i l'obesitat a Igualada en l'etapa de la infància

Actuació

- Recopilació de dades estadístiques de sobrepès i obesitat en la infància a Igualada i a l'Anoia

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Grup d'Actuacions Comunitàries. Projecte GOIA

Actuació

- Participació en el grup de treball per definir les actuacions comunitàries per prevenir l'obesitat a la infància de l'Anoia

Responsables

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

- Disseny i realització de tallers sobre higiene bucodental a les escoles

Responsables

Sanitat i Salut Pública. Àrees Bàsiques de Salut

Actuació

- Distribució de material d'higiene dental als escolars de primària (estoigs)

Responsables

Agència de Salut Pública de Catalunya

CONSUM DE SUBSTÀNCIES ADDICTIVES

Objectiu general

Prevenir el consum de drogues per tal que aquest no esdevingui en una drogodependència

Objectiu específic

Dissenyar noves accions formatives de prevenció del consum de drogues entre els adolescents i joves i les seves famílies i altres agents implicats

Actuació

- Continuar i millorar l'oferta formativa a les escoles de secundària del municipi per a la prevenció del consum de drogues a través del Catàleg AIRE.

Responsables

Ensenyament. Joventut. Sanitat i Salut Pública.

Actuació

- Oferir una formació anual en matèria de prevenció de les addiccions adreçat a les AMPAs i al professorat de les escoles municipals

Responsables

Ensenyament. Joventut. Sanitat i Salut Pública

Actuació

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

Responsables

Joventut. Sanitat i Salut Pública

Actuació

- Oferir formació anual als responsables de les Barraques de la Festa Major en la prevenció del consum de drogues

Responsables

Joventut. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Planificar i coordinar les actuacions de prevenció, atenció i actuació davant les drogodependències

Actuació

- Dissenyar i redactar el nou Programa d'Actuació davant el Consum de Substàncies Addictives

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Diputació de Barcelona (SPOTT)

Actuació
- 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. Diputació de Barcelona (SPOTT)

Actuació
- Coordinació amb el CASD Anoia i el CSMIJ

Responsables
Sanitat i Salut Pública. CASD. CSMIJ

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Implantar el programa "Nits de Qualitat" per potenciar els espais d'oci nocturn saludables

Actuació
- Creació d'una taula de treball amb els propietaris dels establiments d'oci nocturn del municipi

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Observatori sobre Addiccions a l'Anoia

Actuació
- Capacitar als joves com a agents d'informació en oci saludable, en el marc del programa "Joves Agents de Salut"

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Joventut. Observatori sobre Addiccions a l'Anoia

Actuació
- Redactar un protocol d'actuació per al foment de l'oci nocturn saludable en les festes majors/festes populars

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Joventut. Observatori sobre Addiccions a l'Anoia

Objectiu específic

Sensibilitzar a la població per a la prevenció del consum de drogues

Actuació
- Participació i col·laboració en el disseny dels actes del Dia Mundial Sense Fum

Responsables
Sanitat i Salut Pública. CSA. Àrees Bàsiques de Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya

Actuació
- Realització d'una exposició o campanya anual de prevenció del consum de substàncies addictives

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Joventut

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
- Creació d'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
- Difondre el servei als agents clau (centres educatius, agents de salut, agents juvenils, Serveis Socials...)

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Coordinació amb el CASD i CSMIJ

Responsables
Sanitat i Salut Pública. CASD. CSMIJ

Objectiu específic

Ampliar el Programa d'Intercanvi de Xeringues

Actuació
- 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

Aconseguir frenar l'augment de la prevalença dels problemes de salut mental entre la població del municipi

Actuació
- Inclusió d'accions específiques de prevenció dels problemes de salut mental en els diferents plans d'acció municipals

Responsables
Tots els departaments

Actuació
- Dissenyar un programa formatiu per capacitar els professionals de l'educació en aspectes d'educació per al benestar emocional

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Continuar i ampliar l'oferta formativa a les escoles de secundària del municipi en matèria d'educació emocional i foment de l'autoestima a través del Catàleg AIRE, amb especial èmfasi en la prevenció de les relacions abusives, en els trastorns de la conducta alimentària, i en el foment de l'autoestima i l'empoderament dels adolescents i joves.

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

Actuació
- Coordinació de la Taula de Salut Mental de l'Anoia

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Participació i col·laboració amb la Taula territorial d'infància i adolescència de l'Anoia

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Reactivar la Taula de tècnics i entitats en matèria de discapacitat i salut mental (Taula "Capacitar la Discapacitat")

Responsables
Oficina d'Inclusió

Objectiu específic

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

Actuació
- Realització de cursos per capacitar als professionals de l'Ajuntament per fer front a situacions on està implicada una persona amb trastorn mental. "Comprenem la malaltia mental".

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Oficina d'Inclusió

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Taula de Salut Mental de l'Anoia

Actuació
- Difusió de campanyes específiques per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental (Exemple: Campanya Obertament)

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Dissenyar un programa de suport a la integració sociolaboral de persones amb malaltia mental

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Oficina d' Inclusió

EXCLUSIÓ SOCIAL

Objectiu general

Combatre els riscos que tenen la pobresa, la inseguretat econòmica i l'aïllament sobre la salut

Objectiu específic

Mantenir els programes de voluntariat per fer front a l'escassetat de xarxes socials i familiars

Actuació
- Donar continuïtat al Projecte Banc del Temps d'Igualada

Responsables
Oficina d'Inclusió

Actuació
- Reformular el Projecte Amb tu podem!

Responsables
Oficina d'Inclusió

Objectiu específic

Mantenir els programes encaminats a facilitar l'autonomia de joves amb dificultats d'adaptació al sistema educatiu

Actuació
- Donar continuïtat al projecte "Passa pantalla" per afavorir la transició escola - treball

Responsables
Oficina d'Inclusió. Ensenyament. Institut Joan Mercader

Objectiu específic

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

Actuació
- Continuar abordant els riscos psicosocials de les situacions d'atur i desocupació en les accions d'orientació laboral per a la recerca de feina i per al desenvolupament professional

Responsables
Dinamització econòmica- Servei d'Orientació Professional d'Ig-Nova Ocupació

Actuació
- Donar continuïtat als Projectes de Grup per a usuaris de serveis socials

Serveis Socials. Oficina d'Inclusió

Actuació
- Mantenir els tallers d'intel·ligència emocional per a persones usuàries de serveis socials

Serveis Socials. Oficina d'Inclusió

Objectiu específic

Mantenir els programes de formació ocupacional per facilitar la incorporació al mercat de treball

Actuació
- Curs de Zelador/a Sanitari/ària

Responsables
Dinamització econòmica Ig-Nova Ocupació

Actuació
- Cuina per a col·lectivitats, dietètica i nutrició

Responsables
Dinamització econòmica Ig-Nova Ocupació

Actuació
- Curs d'Atenció sociosanitària a persones dependents en institucions socials (Certificat de Professionalitat)

Responsables
Dinamització econòmica Ig-Nova Ocupació

Objectiu específic

Mantenir els serveis que cobreixen les necessitats bàsiques de les persones que ho necessiten

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
- Posar en funcionament el banc d'articles reutilitzables i de material infantil

Responsables
Oficina d'Inclusió. Fundació ATLAS. Càritas

Objectiu específic

Atenció a les persones grans i persones dependents

Actuació
- Donar continuïtat al projecte "Grans Actius" d'acompanyaments al metge/essa

Responsables
Fundació ATLAS. CAP Nord. CAP Urbà. Atenció Ciutadana. Hospital d'Igualada. Oficina d'Inclusió

Actuació
- Iniciar la implementació del Projecte Ciutat Amiga de la Gent Gran

Responsables
Oficina d'Inclusió

SALUT SEXUAL, AFECTIVA I REPRODUCTIVA

Objectiu general

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

Objectiu específic

Augmentar en un 20% les accions formatives en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva

Actuació
- Dissenyar un catàleg d'accions formatives per la prevenció de les infeccions i malalties de transmissió sexual

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Joventut. Ensenyament

Actuació
- Mantenir l'oferta formativa del catàleg AIRE en educació sexual, afectiva i reproductiva

Responsables
Ensenyament. Joventut. Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Dissenyar un curs adreçat a mares i pares que els doti d'eines per parlar de sexualitat saludable amb els seus fills i filles

Responsables
Ensenyament. Joventut. Sanitat i Salut Pública. AMPA's. ICS (ASSIR)

Actuació
- Elaboració i distribució de guies informatives referents a les pautes preventives del càncer de coll d'úter i de mama

Responsables
Sanitat i Salut Pública. ICS (ASSIR)

Actuació
- Abordar el problema de la violència masclista entre el jovent en totes les accions formatives d'educació sexual, afectiva i reproductiva

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

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
- Disseny d'una setmana específica dedicada a la Salut Sexual, Afectiva i Reproductiva

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

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Creació d'un espot amb la participació d'adolescents i joves sobre sexualitat i afectivitat saludables

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

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 correu salutjove@csa.cat

Responsables
ICS (ASSIR). Joventut. CSA

Actuació
- Donar continuïtat i difondre les "tardes joves"

Responsables
ICS (ASSIR). Joventut

Objectiu específic

Dissenyar un programa de prevenció i atenció a les malalties i infeccions de transmissió sexual

Actuació
- Dissenyar un catàleg d'accions formatives per la prevenció de les infeccions i malalties de transmissió sexual, amb especial èmfasi als col·lectius de risc: jovent, persones immigrades, etc.

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

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir la taxa d'interrupcions voluntàries de l'embaràs, especialment de les dones d'origen estranger

Actuació
- Difusió i informació dels mètodes anticonceptius i contracepció d'emergència

Responsables
Atenció a les Migracions. Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials. Joventut. ICS (ASSIR)

Actuació
- Campanya per donar a conèixer el servei d'assessorament on-line sobre sexualitat (salutjove@csa.cat) a les noies d'origen estranger

Responsables
Atenció a les Migracions. Sanitat i Salut Pública. Serveis Socials. Joventut. ICS (ASSIR). CSA

Actuació
- Donar suport tècnic als projectes que realitzen les entitats de la ciutat en l'àmbit de la salut sexual, afectiva i reproductiva

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Donar suport a l'ASSIR en la seva tasca d'atenció a les etapes vitals de les dones

Actuació
- Realitzar una actuació anual d'atenció i suport emocional a les dones en les seves diferents etapes vitals: embaràs, part, postpart, lactància, avortament, etc.

Responsables
Sanitat i Salut Pública. ICS (ASSIR)

Objectiu específic

Donar a conèixer els recursos existents en matèria de salut sexual, afectiva i reproductiva a la població

Actuació
- Elaboració i difusió d'una Guia de recursos en salut sexual, afectiva i reproductiva

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

Objectiu específic

Conèixer i fer seguiment de les necessitats de la població en salut sexual, afectiva i reproductiva

Actuació
- Recollir anualment les dades estadístiques referents a salut sexual i reproductiva d'Igualada

Responsables
Sanitat i Salut Pública

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
- Recollir les dades estadístiques de l'Ajuntament en matèria de salut desagregades per sexe

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

Actuació
- Estudiar la prevalença a Igualada de les patologies específiques de dones i les patologies més feminitzades

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

Actuació
- Organitzar un procés participatiu per recollir les propostes i demandes de la ciutadania en l'àmbit de salut de les dones

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

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

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Potenciar la creació de recursos i reforçar-ne els existents

Actuació
- Cursos a persones cuidadores amb familiars a càrrec

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Vetllar pel 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

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
- Treballar coordinadament amb el Programa d'Igualtat de Gènere per acomplir els objectius del Pla d'Acció per a la Igualtat de Gènere en matèria de prevenció de la violència masclista

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

Actuació
- Difondre el futur 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
- Elaboració i difusió d'una guia que reculli tots els recursos municipals i comarcals existents per a la detecció, prevenció, atenció i recuperació de les dones que pateixen o han patit violència masclista i llurs fills i filles

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

Objectiu específic

Augmentar en un 10% les actuacions de prevenció de la violència masclista entre les persones adolescents i joves

Actuació
- Mantenir i millorar les xerrades preventives a les escoles i IES de la ciutat a través del Catàleg AIRE

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

Actuació
- Creació d'un concurs anual, amb la participació d'adolescents i joves, per a la prevenció i sensibilització en matèria de violència masclista

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

Actuació
- Organitzar almenys una actuació anual (a banda de les ja programades de manera contínua) per a la prevenció de la violència masclista entre joves

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

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

Objectiu específic

Ordenar, planificar i engegar les actuacions per fer front a la Mutilació Genital Femenina (MGF)

Actuació

- Apropar el futur 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. Serveis Socials

Actuació

- Realitzar sessions d'intervenció directa amb persones migrades de l'Àfrica Subsahariana sobre la prevenció, atenció i recuperació de la MGF

Responsables

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

Actuació

- Edició i difusió de material informatiu sobre els efectes de la mutilació genital femenina

Responsables

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

MEDI AMBIENT

Objectiu general

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

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 2015-2018

Responsables

Medi Ambient. Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir en un 10% el total del consum energètic municipal

Actuació

- Implantar el programa Òptima d'eficiència energètica

Responsables

Medi Ambient

Actuació

- Implantar el programa Euronet 50/50 d'estalvi energètic amb les escoles municipals

Responsables

Medi Ambient

Actuació

- Difusió del Manual de Bones Pràctiques Energètiques

Responsables

Medi Ambient

Actuació

- 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

Augmentar el percentatge de recollida selectiva

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

MOBILITAT I TRANSPORTS

Objectiu general

Generar una mobilitat sostenible, segura, saludable i amable

Objectiu específic

Conèixer els hàbits de mobilitat de la població

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 (creació de l'Anella Verda d'Igualada)

Responsables
Medi Ambient

Actuació
- Redacció i implantació del Pla de Mobilitat Urbana Sostenible

Responsables
Mobilitat

Objectiu específic

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

Actuació
- Realitzar campanyes per donar a conèixer el servei de vehicles compartits

Responsables
Joventut

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
- Finalitzar el projecte de nova sortida i zona verda a l'Estació d'Autobusos

Mobilitat

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

Responsables
Medi Ambient

Actuació
- Continuar rebaixant les voreres en els passos de vianants per afavorir l'accessibilitat

Responsables
Medi Ambient

MORTALITAT I MORBIDITAT

Objectiu general

Reduir la morbimortalitat de les malalties estadísticament més significatives

Objectiu específic

Donar a conèixer a la ciutadania les pràctiques preventives de les principals defuncions evitables

Actuació
- Elaboració i difusió d'una guia de recomanacions per prevenir la Insuficiència Cardíaca

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Elaboració i difusió de material informatiu sobre la pràctica periòdica de la mamografia i de la citologia vaginal

Responsables
Sanitat i Salut Pública

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Elaboració i difusió d'una guia de recomanacions per prevenir i identificar les Malalties de l'Aparell Circulatori, especialment l'ictus i l'infart de miocardi

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

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

Actuació
- Edició i distribució de llibretes de control per a persones amb malalties cròniques: control de pes; control de la pressió arterial; control de la medicació,...

Responsables
Sanitat i Salut Pública

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Mantenir les campanyes de sensibilització sobre pautes preventives de les principals malalties

Actuació
- En el marc de la Setmana Sense Fum, fer una major incidència en els recursos per deixar de fumar

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Donar a conèixer la Malaltia Alcohòlica del Fetge en totes les actuacions que es fan per prevenir el consum de risc d'alcohol

Responsables
Sanitat i Salut Pública

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Recordar els beneficis mèdics de seguir una dieta equilibrada en totes les actuacions de foment de l'alimentació saludable

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Implantar el Programa de cardioprotecció

Actuació
- Realitzar cursos de formació continuada a personal d'equipaments públics

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Ampliar els cursos de formació a tota la ciutadania

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Mantenir el desplegament de desfibril·ladors als equipaments públics

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Estudiar la possibilitat d'instal·lar desfibril·ladors a la via pública i a altres equipaments, com els centres educatius

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Augmentar la seguretat dels pacients i prevenir els errors en salut

Actuació
- Projecte 4D Health, Centre d'Innovació per a la Simulació en Salut

Responsables
Dinamització Econòmica

Objectiu específic

Fer de la Innovació en Salut un motor de creixement per la ciutat

Actuació
- Configurar el Pla d'Actuació del Projecte URBACT 4D Cities

Responsables
Dinamització Econòmica

Objectiu específic

Reduir en un 20% el nombre d'accidents i víctimes d'accidents de trànsit

Actuació
- Aprovar el nou Pla local de Seguretat Viària

Responsables
Mobilitat. Policia Local

Actuació
- Realitzar una campanya de foment de la seguretat viària

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Policia Local. Mobilitat

Actuació
- Estudiar la possibilitat de realitzar cursos d'educació viària des de l'Ajuntament

Responsables
Sanitat i Salut Pública. Policia Local. Mobilitat. Ensenyament.

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Realització de campanyes estacionals específiques per combatre el mosquit tigre i altres plagues

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Aprovar l'Ordenança municipal per a la prevenció i control dels mosquits i particularment del mosquit tigre

Responsables
Ajuntament d'Igualada

Actuació
- Estudi dels punts de proliferació del mosquit tigre a la via pública

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

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Realitzar almenys una campanya bianual per a la tinença responsable d'animals de companyia

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

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
- Dissenyar un Protocol municipal de prevenció de la legionel·losi

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 dirigits 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
- Finalitzar la redacció de les guies de bones pràctiques i divulgar-les a través de diferents canals

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Objectiu específic

Reduir el risc sanitari dels establiments alimentaris

Actuació
- Control sanitari d'establiments minoristes d'alimentació

Responsables
Sanitat i Salut Pública

Actuació
- Control sanitari de restauració col·lectiva comercial

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

Objectiu específic

Planificar les actuacions municipals en seguretat alimentària

Actuació
- Implantació i aplicació del Programa de Seguretat Alimentària Municipal (PSAM)

Responsables
Sanitat i Salut Pública

EL PLA DE SALUT DE CATALUNYA

Si bé sabem que no és competència de l'Ajuntament, volem posar en valor tota la tasca que s'està realitzant des del Servei Català de la Salut en el nostre municipi per donar resposta a les necessitats de la ciutadania, seguint les línies d'actuació establertes pel Pla de Salut de Catalunya. És per això que l'Ajuntament d'Igualada es compromet a estar puntualment informat de les accions que es duen a terme i a donar suport i participar d'actuacions concretes que s'impulsin des d'aquest Servei.

Objectiu general

Treballar per a la implantació territorial del Pla de Salut de Catalunya 2011-2015

Objectiu específic

Implantar els Plans Directors del Departament de Salut de la Generalitat a l'Anoia

Actuació
- Treballar en el Pla Director de Malalties Reumàtiques i de l'Aparell locomotor

Responsables
CatSalut

Actuació
- Implantar el Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP)

Responsables
CatSalut

Objectiu específic

Donar continuïtat a les actuacions encaminades a assolir un sistema més orientat als malalts crònics

Actuació
- Acabar d'implantar les Rutes Assistencials (RA) per a MPOC, Diabetis Mellitus tipus 2, ICC i Depressió Major

Responsables
CatSalut

Actuació
- Dissenyar i implantar les Rutes Assistencials (RA) per a Demències, Trastorns Mentals Greus, Càncer, Malalties muscoesquelètiques, nefropatia i dolor crònic

Responsables
CatSalut

Actuació
- Donar continuïtat al projecte "Pacient Expert" a l'Anoia

Responsables
CatSalut

Actuació
- Desenvolupar alternatives assistencials a l'ingrés hospitalari

Responsables
CatSalut

Actuació
- Donar continuïtat al programa d'ús racional del medicament

Responsables
CatSalut

Objectiu específic

Aconseguir una major resolució de l'Atenció Primària en processos d'oftalmologia, aparell locomotor, salut mental, dermatologia i urologia

Actuació
- Estudiar la possibilitat d'una segona fase en la transformació del model d'atenció a les urgències, reordenant i introduint la gestió centralitzada de les activacions en horari d'atenció continuada mitjançant operatiu 061

Responsables
CatSalut

Actuació
- Ordenació de la cartera de serveis segons complexitat

Responsables
CatSalut

Actuació
- Implantar el Programa Salut, Escola i Comunitat (PSEiC)

Responsables
CatSalut

Objectiu específic

Aconseguir una major qualitat i equitat en l'alta especialització

Actuació
- Codi Politrauma

Responsables
CatSalut

Actuació
- Ordenació de la cirurgia pediàtrica

Responsables
CatSalut

Actuació
- Ordenació de la cirurgia oncològica d'alta complexitat

Responsables
CatSalut

Objectiu específic

Millorar el coneixement de la ciutadania sobre el sistema de salut i la cartera de serveis

Actuació
- Implantar el Projecte Carpeta Personal de Salut (tràmits individualitzats, seguiment de la Història Clínica personal i resultats de proves, accés a comunicació on-line amb el professional de referència)

Responsables
CatSalut

Actuació
- Difondre el Canal Salut

Responsables
CatSalut

• ANAR A L'ÍNDEX

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.

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 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
  . Setmana de la Salut Sexual, Afectiva i Reproductiva
- Mantenir l'oferta d'activitats de promoció de la salut en els equipaments cívics (activitat física, promoció del benestar emocional i social, etc.).
- 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.
- Inclusió d'accions específiques en els diferents plans d'acció municipals sobre: promoció de l'activitat física; prevenció dels problemes de salut mental / promoció del benestar emocional.
- Difondre regularment les "Rutes Saludables" d'Igualada a través de diferents canals.
- Campanya anual de promoció de l'exercici físic.
- Campanya anual de promoció de l'alimentació saludable.
- Continuar i millorar l'oferta formativa a les escoles de secundària a través del Catàleg AIRE en les següents temàtiques:
  . Promoció de l'activitat física
  . Promoció de l'alimentació saludable
  . Prevenció del consum de drogues
  . Foment del benestar emocional
  . Educació sexual, afectiva i reproductiva
  . Prevenció de la violència masclista
- Recopilació de dades estadístiques de sobrepès i obesitat en la infància a Igualada i a l'Anoia.
- Participació en el grup de treball per definir les actuacions comunitàries per prevenir l'obesitat en la infància a l'Anoia.
- Distribució de material d'higiene dental als escolars de primària.
- Sessió de formació anual de prevenció de les addiccions adreçada a:
  . AMPAs i professorat
  . Responsables de les Barraques de la Festa Major
- Coordinació amb el CASD Anoia i el CSMIJ.
- Dinamitzar l'Observatori sobre les Addiccions a l'Anoia.
- Campanya anual de prevenció del consum de substàncies addictives.
- Continuar amb les sessions d'intervencions específiques per a la prevenció del consum de drogues adreçades al jovent i a les seves famílies.
- Dinamització de la Taula de Salut Mental de l'Anoia.
- Participació i col·laboració amb la Taula Territorial d'Infància i Adolescència de l'Anoia.
- Difusió de campanyes per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental.
- Donar continuïtat al Projecte Banc del Temps d'Igualada.
- Donar continuïtat al Projecte Passa Pantalla.

- Donar continuïtat als Projectes de Grup per a usuaris de serveis socials.
- Mantenir els tallers d'intel·ligència emocional per a persones usuàries de serveis socials.
- Abordar els riscos psicosocials derivats de les situacions d'atur i desocupació en el servei d'orientació laboral.
- Donar continuïtat al servei d'higiene i bugaderia.
- Donar continuïtat al Banc de Queviures.
- Donar continuïtat al Projecte Mengem Plegats
- Donar continuïtat al Projecte Grans Actius.
- Abordar el problema de la violència masclista entre el jovent en totes les accions formatives d'educació sexual, afectiva i reproductiva.
- 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 i difondre el servei d'assessorament on-line sobre sexualitat per a joves.
- Donar continuïtat i difondre les Tardes Joves.
- Donar suport tècnic als projectes que realitzen les entitats de la ciutat en l'àmbit de la salut sexual, afectiva i reproductiva.
- Actuació anual d'atenció i suport emocional a les dones en les seves diferents etapes vitals (embaràs, part, postpart, lactància, avortament,...), en col·laboració amb l'ASSIR.
- Recopilació de dades estadístiques sobre salut sexual, afectiva i reproductiva a Igualada.
- Distribució de material divulgatiu per a la promoció de la salut en els punts clau de la ciutat (PIJ, Espais Cívics, Patronat d'Esports, Biblioteca,...)
- Visibilitzar periòdicament i a través de diferents canals la morbimortalitat diferencial d'homes i dones.
- Concurs anual de sensibilització contra la violència masclista amb la participació d'adolescents i joves.
- Coordinació amb els/les professionals d'atenció primària de salut per fer front a la mutilació genital femenina.
- Implantar el programa Òptima.
- Implantar el Programa Euronet 50/50.
- Donar continuïtat al Projecte R-Cicle Joguina.
- Donar a conèixer la Malaltia Alcohòlica del Fetge en les actuacions que es facin per prevenir el consum de risc d'alcohol.
- Recordar els beneficis mèdics de seguir una dieta equilibrada en totes les actuacions de foment de l'alimentació saludable.
- Cursos de formació al personal d'equipaments públics en l'ús dels DEA (desfibril·ladors).
- Desplegament de la xarxa de desfibril·ladors als equipaments públics.
- Mantenir les actuacions de desratització, desinfecció i desinsectació.
- Mantenir el control de la població de coloms.
- Realització de campanyes estacionals específiques per combatre el mosquit tigre i altres plagues.
- Mantenir actualitzat el cens d'animals i tramitació de les llicències d'animals perillosos.
- Controlar les colònies de gats.
- Gestió del cens i manteniment del control de les instal·lacions d'alt risc d'un possible brot de legionel·la, d'acord amb la normativa vigent.
- Realitzar el control sanitari d'establiments de pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing.
- Realització anual de cursos dirigits als propietaris d'establiments minoristes d'alimentació i realització de les sessions formatives puntuals sobre manipulació d'aliments i hàbits higiènics.
- Mantenir el control sanitari dels establiments minoristes d'alimentació, de la restauració col·lectiva comercial i del mercat municipal "La Masuca".
- Donar continuïtat al Servei d'Assessorament en matèria de Seguretat Alimentària.
- Mantenir actualitzat el cens dels establiments alimentaris i els registres municipals dels establiments minoristes.
- Coordinació amb els i les professionals d'atenció primària de salut.

2015

- Actualització de l'Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada (situació de partida)
- Elaboració del catàleg de recursos per a l'activitat física.
- Realització de l'Enquesta d'hàbits alimentaris de la població d'Igualada (situació de partida).
- Disseny i realització de tallers sobre higiene bucodental a les escoles.
- Sessió de formació en prevenció de drogodependències dins el curs de monitors/es del lleure.
- Aprovació del Programa de Prevenció de les Addiccions 2015-2018
- Actualització del Protocol de Detecció i Actuació davant el Consum de Drogues per part de Joves i Adolescents en l'Àmbit Educatiu a Igualada.
- Realització del concurs jove per dissenyar el nou logotip del Servei de Prevenció de les Addiccions.
- Campanya de difusió del Servei de Prevenció de les Addiccions.
- Disseny del programa formatiu per a professorat en educació per al benestar emocional
- Reactivar la Taula de tècnics i entitats en matèria de discapacitat i salut mental (Taula "Capacitar la Discapacitat").
- Formació al personal municipal "Comprenem la malaltia mental".
- Reformular el Projecte Amb tu podem!.
- Posar en funcionament el banc d'articles reutilitzables i de material infantil.
- Disseny de la Setmana de la Salut Sexual, Afectiva i Reproductiva.
- Elaboració i difusió de la guia de recursos per a la detecció, prevenció, atenció i recuperació de les dones que pateixen o han patit violència masclista i llurs fills i filles.
- Iniciar la implantació del Programa d'Adaptació Local al Canvi Climàtic.
- Iniciar la implantació de l'Anella Verda d'Igualada.
- Difusió del Manual de Bones Pràctiques Energètiques.
- Cessió d'aparells de mesura dels consums energètics a treballadors/es municipals.
- Campanya "Tu ets el millor exemple".
- Cursos de formació a la ciutadania en l'ús dels DEA (desfibril·ladors).
- Projecte 4D Health, Centre d'Innovació per a la Simulació en Salut.
- Pla d'Actuació Local del Projecte URBACT 4D Cities.
- Finalitzar la redacció de les guies de bones pràctiques en seguretat alimentària i fer-ne divulgació.
- Dissenyar el protocol municipal de prevenció de la legionel·losi.
- Aprovació de l'Ordenança municipal per a la prevenció i control dels mosquits i particularment del mosquit tigre.
- Estudi dels punts de proliferació del mosquit tigre de la via pública.

2016

- Millorar les "Rutes Saludables": millora de la senyalització, afegir punts d'aigua, adequar zones d'escalfament i dissenyar noves rutes externes a la ciutat.
- Iniciar un Projecte de Patis Oberts a les escoles.
- Iniciar la campanya d'adhesió dels restaurants d'Igualada al Programa AMED.
- Creació de la Taula de treball amb els propietaris dels establiments d'oci nocturn del municipi.
- Formació dels "Joves Agents de Salut".
- Redactar el Protocol d'actuació per al foment de l'oci nocturn saludable en les festes majors/festes populars.
- Disseny del programa de suport a la integració sociolaboral de persones amb malaltia mental.
- Iniciar la implementació del Projecte Ciutat Amiga de la Gent Gran.
- Disseny del curs per a pares i mares sobre promoció de la salut sexual, afectiva i reproductiva de fills i filles.
- Creació d'un espot amb adolescents i joves sobre sexualitat i afectivitat saludables.

- Campanya de difusió i informació dels mètodes anticonceptius i contracepció d'emergència.
- Campanya per donar a conèixer el Servei d'Assessorament on-line sobre sexualitat a les noies d'origen estranger.
- Difusió del Protocol per a l'abordatge de la violència masclista de l'Anoia.
- Campanyes per reduir les deixalles i fomentar el reciclatge i divulgació de la deixalleria mòbil, fixa i la recollida de voluminosos i càpsules de cafè.
- Campanya de difusió del servei de vehicles compartits.
- Campanya de foment de la seguretat viària.

2017

- Dissenyar circuits per fer footing, amb material per a fer circuits biosaludables al Parc 11 de Setembre i a les pastilles annexes.
- Elaboració i difusió de la guia de recomanacions sobre què cal menjar abans, durant i després de fer esport.
- Elaboració i difusió de cartells amb recomanacions de salut en les instal·lacions esportives.
- Estudiar la possibilitat de realitzar camins escolars per fomentar l'exercici físic.
- Disseny del catàleg d'accions formatives per a la prevenció de les malalties i infeccions de transmissió sexual.
- Elaborar i distribuir guies informatives sobre les pautes preventives del càncer de coll d'úter i de mama.
- Elaboració i difusió de la Guia de recursos en salut sexual, afectiva i reproductiva.
- Estudiar la prevalença a Igualada de les patologies específiques de dones i les patologies més feminitzades.
- Organitzar el procés participatiu per recollir les demandes de la ciutadania en matèria de salut de les dones.
- Realització dels cursos per a persones cuidadores amb familiars a càrrec.
- Sessions d'intervenció directa amb persones migrades de l'Àfrica subsahariana sobre la prevenció, atenció i recuperació de la Mutilació Genital Femenina.
- Elaboració i difusió de material informatiu i de sensibilització per prevenir les principals malalties:
  . Recomanacions per a prevenir la Insuficiència Cardíaca
  . Importància dels controls periòdics com a eina preventiva
  . Recomanacions per a identificar les Malalties de l'Aparell Circulatori
- Aprovar el Pla Local de Seguretat Viària.
- Realitzar una nova campanya sobre la tinença responsable d'animals domèstics i de sensibilitació per a fomentar les adopcions.

2018

- Actualització de l'Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada (situació final).
- Realització de l'Enquesta d'hàbits alimentaris de la població d'Igualada (situació final).
- Revisió dels menús escolars del 100% de les escoles de la ciutat (Programa PReME).
- Exigir que les màquines expenedores de les instal·lacions esportives segueixin les recomanacions de la Generalitat de Catalunya.
- Programes de formació ocupacional per facilitar la incorporació al mercat de treball (curs de zelador/a sanitari/ària; cuina per a col·lectivitats, dietètica i nutrició; atenció sociosanitària a persones dependents en institucions socials).
- Finalitzar la implantació del Programa d'Adaptació Local al Canvi Climàtic.
- Edició i distribució de llibretes de control per a persones amb malalties cròniques.
- Estudiar la possibilitat d'instal·lar desfibril·ladors a la via pública i a altres equipaments.
- Estudiar la possibilitat de realitzar cursos d'educació viària des de l'Ajuntament.
- Finalitzar la implantació del Programa de Seguretat Alimentària Municipal.

• ANAR A L'ÍNDEX

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
- 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'AVALUACIÓ

Indicador
- Nivell d'activitat física saludable de la població (segons criteris ESCA)
  - Nº de persones de 15 a 69 anys que realitzen algun tipus d'activitat física
  - % 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 (3 a 14 anys)

Font
Enquesta d'hàbits esportius d'Igualada

Indicador
- Nº de campanyes de difusió de la pràctica esportiva saludable.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº de persones que tenen una alimentació saludable:
  - % 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 d'hàbits alimentaris 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. Projecte GOIA

Indicador
- Nº d'actuacions de promoció de la higiene bucodental realitzades en la població infantil.

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

- Nº de xerrades realitzades pel Servei Municipal de Prevenció de les Addiccions, segons públic destinatari.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº de sessions de prevenció de les drogodependències incloses en cursos de formació externs al departament de sanitat i salut pública.

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
- Nº d'actuacions realitzades per l'Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia. Tipus d'actuacions i impacte.

Font
Observatori sobre les Addiccions de l'Anoia

Indicador
- Nº de persones formades pel programa "Joves Agents de Salut".

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº de locals d'oci nocturn adherits al programa NitsQ d'Igualada.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº de campanyes/any de sensibilització per a la prevenció del consum de drogues.

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 formacions realitzades dins el Catàleg AIRE en matèria de prevenció de les relacions abusives i foment de l'autoestima i empoderament.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada. Ensenyament

Indicador
- Nº de primeres acollides al CSMA.

Font
CSMA

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

Font
CSMA

Indicador
- Nº d'usuaris del Programa de Seguiment Individual.

Font
CSMA

Indicador
- Casos atesos al CSMIJ, per tipologia.

Font
CSMIJ

Indicador
- Nº de residents a Igualada que han utilitzat els recursos de salut mental (per períodes bianuals), segons els principals motius d'assistència, per sexe.

Font
Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local

Indicador
- Nº de trobades de la Taula "Capacitar la discapacitat".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Nº d'actuacions anuals de "Comprenem la malaltia mental".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Resultats del Projecte "Banc del Temps".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Resultats del Projecte "Amb tu podem!".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Resultats del Projecte "Passa pantalla".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Resultats dels projectes de Grup per a usuaris de serveis socials.

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Nº de tallers d'intel·ligència emocional per a persones usuàries de serveis socials i nº de persones beneficiàries..

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'acompanyaments del Projecte "Grans Actius".

Font
Serveis Socials d'Igualada

Indicador
- Nº de cursos de formació ocupacional realitzats i nº de persones beneficiàries.

Font
Dinamització econòmica. Ig-Nova Ocupació

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 saludable
  - Nº de xerrades realitzades a través del Programa Salut i Escola sobre salut sexual, afectiva i reproductiva
  - Nº d'accions informatives de prevenció del càncer de coll d'úter i de mama
  - Nº d'accions formatives sobre la prevenció de malalties i infeccions de transmissió sexual

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada. Ensenyament. Serveis Socials. Joventut. Programa d'Igualtat de Gènere.

Indicador
- Grau de participació a la Setmana de la salut sexual, afectiva i reproductiva.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada. Joventut

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

Font
ICS (ASSIR). CSA

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

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

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

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada. Programa d'Igualtat de Gènere

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 cursos per a persones cuidadores amb familiars a càrrec.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

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

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada. Programa d'Igualtat de Gènere

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. Programa d'Igualtat de Gènere

Indicador
- Nº de sessions d'intervenció directa amb persones migrades de l'Àfrica Subsahariana sobre la Mutilació Genital Femenina.

Font
Atenció a les Migracions

Indicador
- Nº d'accions de sensibilització contra la MGF.

Font
Atenció a les Migracions

Indicador
- Resultats del Projecte d'Anella Verda.
  - Nº de zones de descans / superfície d'àrees verdes
  - Xarxa de carril bici (Ràtio per habitant)
  - Tipologia de l'arbrat (al·lèrgies)
  - Nº de zones de vianants
  - Nº de voreres i/o passos de vianants no accessibles (no rebaixats)

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
- Grau de participació a la Setmana de l'Energia.

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
- Índex de motorització.

Font
IDESCAT

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

Font
Mobilitat

Indicador
- Nº d'actuacions de difusió de les pràctiques preventives de les principals defuncions evitables:
  - Actuacions de difusió de la prevenció de les Malalties de l'Aparell Circulatori
  - Difusions de pautes preventives: mamografia, citologia vaginal, control de la pressió arterial, control de pes, etc.
  - Actuacions per a deixar de fumar
  - Actuacions per donar a conèixer el consum de risc d'alcohol i els seus efectes
  - Actuacions de foment de l'alimentació saludable

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Principals causes de mortalitat (segons els grans capítols CIE-10-MC).

Font
Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local

Indicador
- Resultats del Projecte URBACT 4D Cities.

Font
Dinamització econòmica

Indicador
- Resultats del Projecte 4D Health.

Font
Dinamització econòmica

Indicador
- Nº de defuncions evitables.

Font
Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local

Indicador
- Evolució del nº d'accidents de trànsit.

Font
Policia Local

Indicador
- Evolució del nº de víctimes d'accidents de trànsit.

Font
Policia Local

Indicador
- Nº d'accidents produïts en els Trams i Punts de Concentració d'Accidents (TCA i PCA).

Font
Policia Local

Indicador
- Resultats de l'estudi de punts de proliferació del mosquit tigre a la via pública i actuacions realitzades per fer-hi front.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº 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

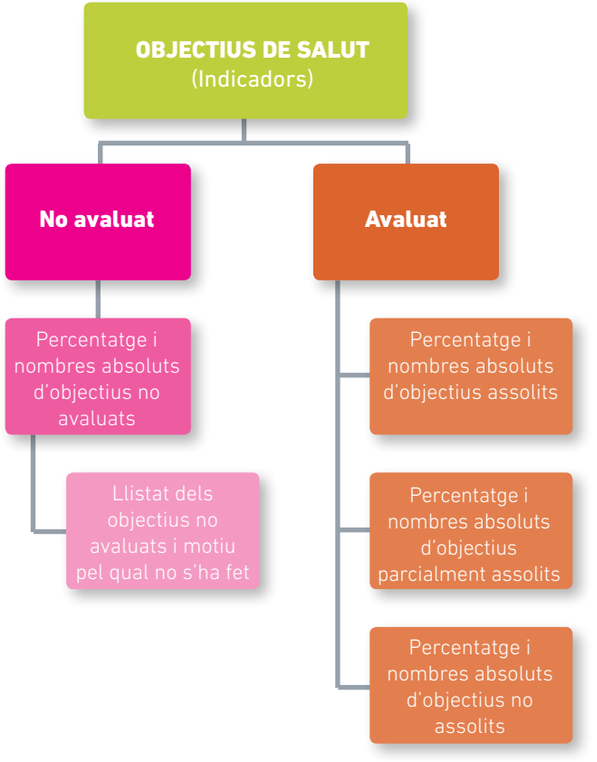
Indicador
- Nº de cursos/any i assistents en seguretat alimentària.

Font
Sanitat i Salut Pública d'Igualada

Indicador
- Nº de guies 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 dóna el cas. Si hi hagués objectius no assolits, caldrà explicitar el motiu pel qual no s'han aconseguit.



• ANAR A L'ÍNDEX

ESTRATÈGIA COMUNICATIVA

ESTRATÈGIA COMUNICATIVA

Per tal de visibilitzar el Pla de Salut, els objectius que es proposa, les actuacions que es duran 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.
- Realitzar, de manera paral·lela, un monogràfic amb els regidors i les regidores de l'Ajuntament per explicar detalladament les actuacions del Pla.

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

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). Creació d'una pàgina i/o perfil corporatiu del Pla de Salut a les xarxes.

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.

• ANAR A L'ÍNDEX

ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES

ÍNDEX DE GRÀFICS I TAULES

Pàg. 7 **FIGURA 1.** Els determinants socials de la salut
Pàg. 12 **GRÀFICA 1.** Evolució de la població. Igualada 1998-2014
Pàg. 12 **GRÀFICA 2.** Població per edat i sexe. Igualada, 2014
Pàg. 13 **GRÀFICA 3.** Evolució de la població amb nacionalitat espanyola i estrangera. Igualada, 2000-2013
Pàg. 13 **GRÀFICA 4.** Evolució dels reagrupaments familiars. Igualada, 2009-2013
Pàg. 14 **GRÀFICA 5.** Tipologia de la discapacitat. Igualada, 2000-2013
Pàg. 14 **GRÀFICA 6.** PIAS per tipus de grau i any. Igualada, 2000-2013
Pàg. 15 **GRÀFICA 7.** Recursos PIAS. Igualada, 2013
Pàg. 15 **GRÀFICA 8.** PIAS actius per edats. Igualada, 2013
Pàg. 15 **GRÀFICA 9.** Servei d'Atenció Domiciliària municipal. Igualada, 2013
Pàg. 15 **GRÀFICA 10.** Evolució dels Serveis d'Atenció Domiciliària. Igualada, 2011-2013
Pàg. 16 **GRÀFICA 11.** Ingesta diària de 5 racions de fruita i/o verdura en la població general. Catalunya, 2013
Pàg. 16 **GRÀFICA 12.** Esmorzar saludable en població de 3 anys i més. Catalunya, 2013
Pàg. 17 **TAULA 1.** Sobrepès i obesitat en la infància. Igualada, 2013-2014
Pàg. 18 **GRÀFICA 13.** Autopercepció de la pràctica esportiva. Igualada, 2017
Pàg. 18 **GRÀFICA 14.** Pràctica esportiva real. Igualada, 2017
Pàg. 18 **GRÀFICA 15.** Esports que es practiquen (multiresposta). Igualada, 2017
Pàg. 19 **GRÀFICA 16.** Motiu pel qual fa esport. Igualada, 2017
Pàg. 19 **GRÀFICA 17.** Motiu pel qual no fa esport. Igualada, 2017
Pàg. 19 **GRÀFICA 18.** Valoració dels equipaments esportius. Igualada, 2017
Pàg. 20 **GRÀFICA 19.** Propostes de millora. Igualada, 2017
Pàg. 20 **GRÀFICA 20.** Població de 18 a 74 anys sedentària, per grup d'edat i sexe. Catalunya, 2013
Pàg. 20 **GRÀFICA 21.** Nivell d'activitat física de la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya, 2013
Pàg. 21 **GRÀFICA 22.** Activitat física de la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2013
Pàg. 21 **GRÀFICA 23.** Activitat diària en temps de lleure de la població de 3 a 14 anys, per sexe. Catalunya, 2013
Pàg. 22 **TAULA 2.** Evolució de les xerrades del Servei de Prevenció de les Addiccions. Igualada, 2011-2014
Pàg. 22 **TAULA 3.** Substància que motiva la consulta al CASD, Anoia, 2013
Pàg. 22 **TAULA 4.** Comparatives anuals de consulta al CASD Anoia segons substància (I)
Pàg. 22 **GRÀFICA 24.** Comparatives anuals de consulta al CASD Anoia segons substància (II)
Pàg. 23 **GRÀFICA 25.** Nº d'usuaris del Programa de Manteniment amb Metadona i càlcul de dosi per usuari. Anoia, 2013
Pàg. 23 **GRÀFICA 26.** Evolució de la prevalença de consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 1990-2013.
Pàg. 24 **GRÀFICA 27.** Consum d'alcohol en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya, 2013.
Pàg. 25 **GRÀFICA 28.** Consulta al CSMIJ per tipus de trastorn, 2013
Pàg. 27 **GRÀFICA 29.** Evolució d'IVE, naixements i embarassos. Igualada, 2000-2011
Pàg. 27 **TAULA 5.** Taxa d'IVE de dones residents, 2012
Pàg. 27 **TAULA 6.** Taxa d'IVE de dones d'origen estranger, 2012
Pàg. 27 **TAULA 7.** Taxa d'IVE de dones d'origen autòcton, 2012
Pàg. 28 **GRÀFICA 30.** Tipus de violència masclista. Catalunya Central, 2012
Pàg. 28 **GRÀFICA 31.** Usuàries del servei de teleassistència. Igualada, 2013
Pàg. 29 **GRÀFICA 32.** Taxa d'ús dels recursos sociosanitaris. Igualada, 2003-2012
Pàg. 30 **GRÀFICA 33.** Malalties de declaració individualitzada 2013
Pàg. 30 **GRÀFICA 34.** Malalties de declaració numèrica 2013
Pàg. 30 **GRÀFICA 35.** Brots Epidèmics 2013
Pàg. 31 **FIGURA 2.** Incidència de l'atur registrat a Catalunya, 2012
Pàg. 32 **GRÀFICA 36.** Contractació a l'Anoia gener-maig 2014
Pàg. 32 **GRÀFICA 37.** Contractació registrada a Igualada, 2012 i 2013
Pàg. 33 **TAULA 8.** Prestacions per desocupació. Igualada, 2014
Pàg. 33 **TAULA 9.** Pensions no contributives. Igualada, 2013
Pàg. 33 **GRÀFICA 38.** Evolució RMI. Igualada, 2007-2013
Pàg. 34 **GRÀFICA 39.** Prestacions socials municipals a l'habitatge. Igualada, 2013
Pàg. 34 **GRÀFICA 40.** Banc de Queviures. Igualada, 2010-2013
Pàg. 35 **GRÀFICA 41.** Evolució desnonaments i execucions hipotecàries. Igualada, 2007-2013
Pàg. 35 **TAULA 10.** Evolució de l'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA). Igualada, 2006-2013
Pàg. 36 **TAULA 11.** Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals. Igualada, 2013
Pàg. 36 **TAULA 12.** Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micres. Igualada, 2013
Pàg. 37 **FIGURA 3.** Línies d'autobús urbà d'Igualada
Pàg. 38 **TAULA 13.** Caracterització de la mobilitat interna i externa en dia feiner. Igualada, 2006
Pàg. 38 **TAULA 14.** Caracterització de la mobilitat total interna en dia feiner. Igualada, 2006
Pàg. 38 **GRÀFICA 42.** Evolució de l'índex de motorització (per 1000 habitants). Igualada, 1998-2012
Pàg. 38 **TAULA 15.** Evolució del nº real i nº esperat d'accidents i víctimes a Igualada. 2005-2014
Pàg. 39 **GRÀFICA 43.** Evolució del nº d'accidents i nº de víctimes de trànsit a Igualada. 2005-2013
Pàg. 39 **GRÀFICA 44.** Evolució de l'accidentalitat en zona urbana. Nº d'accidents amb víctimes. Igualada, 2005-2013
Pàg. 39 **GRÀFICA 45.** Evolució de la lesivitat de les víctimes d'accidents de trànsit. Igualada, 2005-2013
Pàg. 39 **FIGURA 4.** Punts i trams de localització dels accidents. Igualada. Dades anys 2010-2013
Pàg. 39 **GRÀFICA 46.** Evolució dels accidents en Trams i Punts de Concentració d'Accidents. Igualada, 2005-2014
Pàg. 40 **TAULA 16.** Nombre d'establiments que es tenen en compte per a la planificació. Igualada, 2014
Pàg. 40 **GRÀFICA 47.** Classificació dels establiments alimentaris en funció del risc. Igualada, 2014
Pàg. 85 **TAULA 17.** Valoració de la salut d'Igualada respecte a d'altres municipis de Catalunya
Pàg. 85 **GRÀF. 48.** Percepció de la influència de diversos factors sobre la salut de la població d'Igualada (mitjana sobre 10 punts
Pàg. 85 **TAULA 18.** Percentatge de coneixement de les accions de l'Ajuntament d'Igualada en matèria de salut
Pàg. 86 **GRÀF. 49.** Percepció de les problemàtiques de salut d'adolescents i joves d'Igualada
Pàg. 86 **GRÀF. 50.** Percepció de les problemàtiques de salut de persones majors de 65 anys d'Igualada
Pàg. 86 **GRÀF. 51.** Percepció de les problemàtiques de salut de persones adultes d'Igualada

• ANAR A L'ÍNDEX

ANNEXOS

ANNEX 1. ENQUESTA

El Pla de Salut

PROCÉS PARTICIPATIU PER A LES ENTITATS MUNICIPALS, EN EL PRIMER PLA LOCAL DE SALUT D'IGUALADA

SANITAT i SALUT PÚBLICA d'igualada

Per què un Pla Local de Salut?

Sovint, quan parlem de salut, ens ve al cap la imatge d'afeccions o malalties. Tanmateix, hem d'entendre la salut de manera molt més àmplia, com "l'estat complet de benestar físic, mental i social" (OMS, 1946).

La salut de la població està determinada per les característiques de la societat en què viuen: dels factors econòmics, culturals, mediambientals, socials i polítics vinculats a polítiques no sanitàries.

És des d'aquesta visió àmplia de la salut que l'Ajuntament d'Igualada vol dissenyar i planificar actuacions que permetin millorar, promoure i protegir la salut de la ciutadania de forma equitativa i eficient. És per això que s'està elaborant el primer Pla de Salut d'Igualada, el qual orientarà les polítiques de salut pública dels propers anys.

Un Pla de la ciutadania i per a la ciutadania

El Pla Local de Salut no tindria sentit ni raó de ser si no tingués en compte el dret de la ciutadania a participar en la presa de decisions sobre els temes que els afecten. Ha de ser un pla que emani de les persones, de les seves necessitats i preocupacions, i que proposi eines al servei de tothom i en igualtat de condicions.

Ens ajudeu?

La participació de les entitats, associacions i fundacions del nostre municipi és imprescindible per dissenyar un veritable Pla de Salut, alhora que teniu una importància cabdal per la qualitat de la informació que ens podeu aportar.

És per aquest motiu que l'Ajuntament d'Igualada us demana la vostra col·laboració 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/l0wy**
Una vegada completada la podeu retornar directament des del mateix formulari.

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

Ajuntament d'Igualada

Departament de Sanitat i Salut Pública

C. Trinitat, 12 (Espai Cívic Centre) 08700 Igualada
T. 93 803 19 50 (ext. 409)
promociosalut@aj-igualada.net
www.igualada.cat

Nom de l'entitat a la qual pertanys

Com valores la salut d'Igualada respecte a la d'altres municipis de Catalunya?

- ☐ Molt bona
- ☐ Bona
- ☐ Dolenta
- ☐ Molt dolenta

A continuació et mostrarem un seguit de factors que afecten la salut de la població. Et demanem que enumeris de l'1 al 10 el seu impacte sobre la salut, essent el número 1 el factor que menys afecta i el número 10 el que més afecta.

(1 = No afecta o afecta molt poc a la salut / 10 = afecta molt a la salut)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sedentarisme - Manca d'exercici físic										
Mals hàbits alimentaris										
Estrès										
Manca de recursos econòmics										
Consum de drogues (incloent tabac i alcohol)										
Manca de recolzament social i/o familiar										
Riscos laborals										
Riscos laborals										
Mantenir relacions sexuals de risc										
Mala higiene bucodental										
Incertesa i/o precarietat laboral										
Accidents de trànsit										
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)

Coneixes o has sentit parlar d'alguna campanya o actuació que es fa des de l'Ajuntament d'Igualada en matèria de salut?

- ☐ SI
- ☐ NO

Coneixes o has sentit parlar d'algun dels serveis o actuacions que s'anomenen a continuació?

	SI	NO
Rutes Saludables d'Igualada		
Servei Municipal de Prevenció de les Addiccions		
Servei de Seguretat Alimentària Municipal		
Programa d'Intercanvi de Xeringues		
Servei d'assessorament jove sobre sexualitat		
Xarxa de desfibril·ladors en espais públics		
Butlletí electrònic de Sanitat i Salut Pública		
Servei de prevenció i control de la legionel·losi		
Servei de control de plagues		
Servei de gestió d'animals de companyia (cens, llicències,...)		
Incertesa i/o precarietat laboral		
Accidents de trànsit		
Problemes mediambientals (contaminació)		

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
Setmana Sense Fum			
Mulla't per l'Esclerosi Múltiple			
Dia Mundial de la Salut Mental			
Dia Mundial d'Acció per la Salut de les Dones			
Campanyes de donació de sang			
Dia Mundial contra el Sida			
Dia Mundial contra el Càncer			
Dia Mundial contra el Càncer de Mama			

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?

- ☐ Consum de drogues (incloent tabac i alcohol)
- ☐ Malalties i infeccions de transmissió sexual
- ☐ Relacions afectives abusives (violència de gènere)
- ☐ Trastorns de la conducta alimentària (anorèxia, bulímia...)
- ☐ Malestar emocional (baixa autoestima, ansietat, depressió, etc.)
- ☐ Embarassos no desitjats
- ☐ Accidents de trànsit
- ☐ 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?

- ☐ Mala alimentació
- ☐ Aïllament, falta de xarxa de relacions socials
- ☐ Problemes de salut mental (demència senil, alzheimer, depressió, esquizofrènia...)
- ☐ Problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès, etc.)
- ☐ Problemes de mobilitat
- ☐ Manca d'activitat física
- ☐ Situacions de maltractament
- ☐ Accidents domèstics (caigudes, cremades, cops,...)
- ☐ Ús incorrecte dels medicaments
- ☐ Malalties o problemes de salut crònics
- ☐ Dependència
- ☐ Altres

Quines creus que són les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les persones adultes (de 25 a 65 anys) d'Igualada?

- ☐ Mala alimentació
- ☐ Problemes de salut mental (depressió, altres malalties mentals)
- ☐ Problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès, etc.)
- ☐ Manca d'activitat física
- ☐ Relacions afectives abusives (violència de gènere)
- ☐ Problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica
- ☐ Drogodependències (incloent tabac i alcohol)
- ☐ Malalties o trastorns de salut crònics
- ☐ Manca de xarxa familiar i/o comunitària
- ☐ Altres

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 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 que es pot 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: 42

El 82,5% de les persones enquestades considera que la salut d'Igualada respecte a la d'altres municipis és bona. **(Taula 17)**

Al preguntar per quins factors tenen una major afectació sobre la salut de la població igualadina, destaquen el consum de drogues (incloent tabac i alcohol); l'estrès i els mals hàbits alimentaris, amb una puntuació de més de 8 punts sobre un total de 10. **(Gràfica 48)**

Alhora, el 39% 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:

- Les relacions socials
- La floració dels arbres i les plantes
- La higiene i controls sanitaris dels establiments alimentaris
- El contagi de malalties
- Els hàbits higiènics en general
- Els aliments transgènics
- Les retallades en sanitat
- Les retallades en educació
- El mal funcionament de la depuradora d'Igualada
- La falta d'espais verds al centre de la ciutat
- La manca d'aparcaments per a bicicletes
- El tractament que reben els infants i famílies per part del CSMIJ d'Igualada
- La falta d'aspiracions laborals per part de joves
- El respecte a la identitat de les persones

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, la majoria de persones (el 65,8%) responen afirmativament. **(Taula 18)**

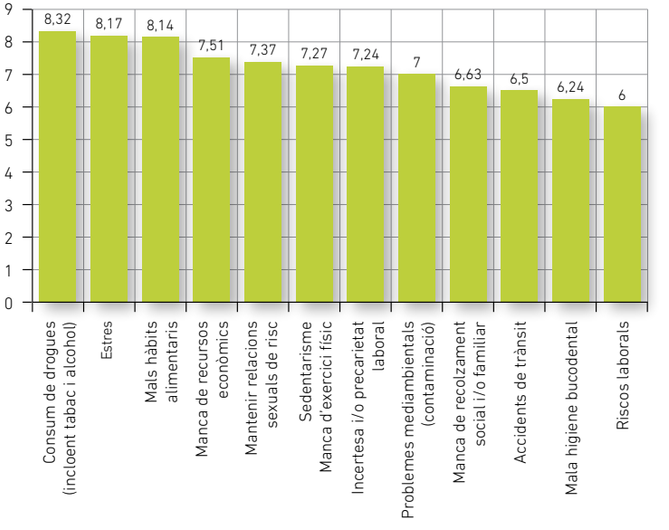
TAULA 17. Valoració de la salut d'Igualada respecte a d'altres municipis de Catalunya?

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

Com valores la salut d'Igualada respecte a la d'altres municipis de Catalunya?	
Molt bona	0%
Bona	82,5%
Dolenta	17,5%
Molt dolenta	0%

GRÀF. 48. Percepció de la influència de diversos factors sobre la salut de la població d'Igualada (mitjana sobre 10 punts)

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



TAULA 18. Percentatge de coneixement de les accions de l'Ajuntament d'Igualada en matèria de salut.

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

Coneixes o has sentit parlar d'alguna actuació que es fa des de l'Ajuntament d'Igualada en matèria de salut?	
Sí	65,8%
No	34,21%

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 gairebé pel 83% de les persones enquestades.
- Servei d'Assessorament Jove sobre Sexualitat, conegut per un 72% de les persones.

Per contra, els serveis menys coneguts són:

- Servei de prevenció i control de la legionel·losi (conegut només pel 23% de les persones enquestades)
- Programa d'Intercanvi de Xeringues (sols conegut pel 30,7%).

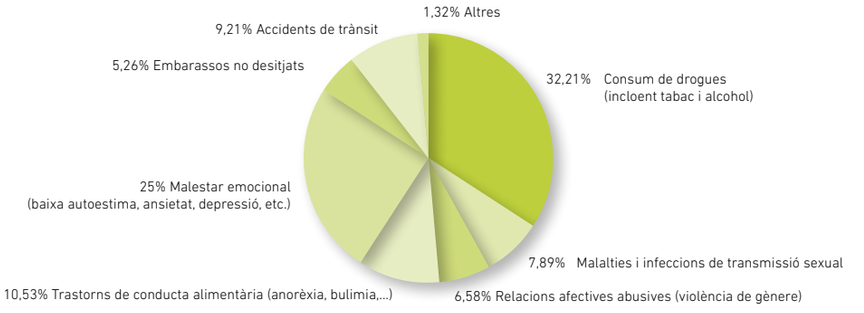
Al preguntar sobre les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les persones adolescents i joves (menors de 25 anys) d'Igualada, les respostes s'han concentrat clarament en el consum de drogues (incloent tabac i alcohol), amb un 34,21% i el malestar emocional (baixa autoestima, ansietat, depressió,...), amb un 25%. (Gràfica 49)

Al preguntar sobre les principals problemàtiques en matèria de salut a les que s'enfronten les persones majors de 65 anys d'Igualada, les respostes han estat més disperses en comparació amb les que es referien a les persones adolescents i joves. De totes maneres, destaquen els problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès,...) i els problemes de salut mental (demència senil, alzheimer, depressió, esquizofrènia,...). Ambdós junts (salut mental i salut emocional) concentren el 31,92% de les respostes. (Gràfica 50)

Finalment, al formular la mateixa pregunta però referida a les persones adultes d'Igualada (25-65 anys), destaquen els problemes de salut derivats de la situació laboral i/o econòmica, amb un 24,32%, seguit dels problemes de salut emocional (tristesa, ansietat, estrès, etc.), amb un 21,62%, probablement molt lligats l'un amb l'altre. (Gràfica 51)

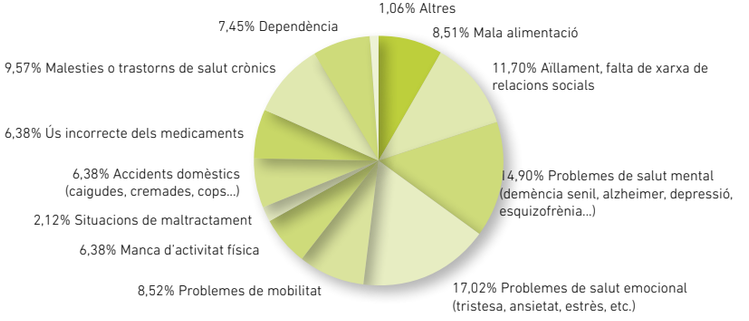
GRÀF. 49. Percepció de les problemàtiques de salut d'adolescents i joves d'Igualada

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



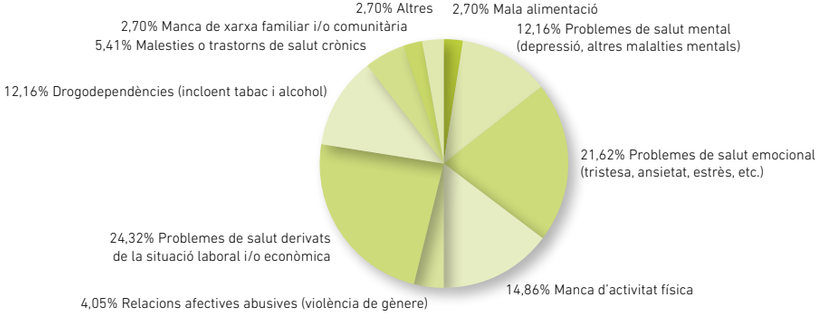
GRÀF. 50. Percepció de les problemàtiques de salut de persones majors de 65 anys d'Igualada

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



GRÀF. 51. Percepció de les problemàtiques de salut de persones adultes d'Igualada

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



Agraïments:
Carme Busqué *(Hospital d'Igualada)*
Catalina Chamorro *(Diputació de Barcelona)*
Mar Granados *(Dones amb Empenta)*
Roser Martínez *(CatSalut)*
Inés Molina *(ASSIR)*
Jesús Oliván *(Diputació de Barcelona)*
Nati Veraguas *(SIE Catalunya Central)*

• ANAR A L'ÍNDEX

PLA DE SALUT D'IGUALADA

Ajuntament d'Igualada

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

© 2014 d'aquets edició: Ajuntament d'Igualada
Coordinació de l'edició: Departament de Salut Pública de l'Ajuntament d'Igualada
Disseny gràfic i maquetació: Espai Gràfic, Igualada