

PLA MUNICIPAL DE SALUT PÚBLICA

DE PINEDA DE MAR
(2021-2025)



Ajuntament
de Pineda de Mar



Consorci de Salut i
Social de Catalunya

Amb el suport de:



Diputació
Barcelona

INDEX

1 /
INTRODUCCIÓ I
CONTEXT
3

5 /
DESPLEGAMENT
DELS EIXOS
I PROJECTES
SINGULARS
21

2 /
EIXOS
ESTRATÈGICS
I COMPROMISOS
DE LA CIUTAT
6

6 /
ANNEXOS
34

Annex 1.
Resum diagnòstic
35

Annex 2.
Metodologia per
a l'elaboració
d'aquest
document
38

Annex 3.
Marc general
d'avaluació
40

3 /
RESULTATS
ESPERATS:
OBJECTIUS
I FITES
9

7 /
REFERÈNCIES
43

8 /
IL·LUSTRACIONS
47

4 /
PLA D'ACCIÓ
2021-2025
13

EIX 1.
Promoció
i prevenció
de la salut
14

EIX 2.
Accions
comunitàries
en salut
16

EIX 3.
Protecció
de la Salut
17

EIX 4.
Entorns
saludables
18

EIX 5.
Bon govern
de la salut
pública
20

INTRODUCCIÓ I CONTEXT

L'any 1946, l'Organització Mundial de la Salut, en la seva acta constitucional, definia la salut com un estat de complet benestar físic, mental i social. És a dir, aquesta definició suposava fer referència a la salut com a una situació que va més enllà de l'absència de malaltia.

Aquesta noció de salut va representar un pas molt important. No obstant això, amb el pas del temps, ha estat àmpliament superada. Aquesta superació s'ha produït, especialment, en els dos aspectes que han estat més criticats vers de la mateixa: d'una banda, la passivitat que representa un estat de benestar i, de l'altra, la falta de relació activa amb l'entorn.

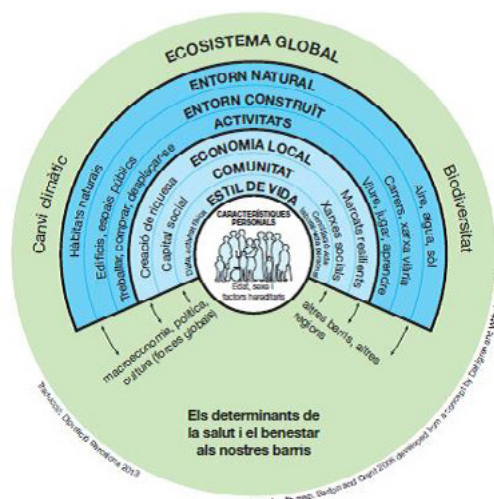
En aquest moment, les orientacions internacionals per assolir un major nivell de salut, qualitat de vida de la ciutadania i reduir les desigualtats, se centren en objectius i actuacions de caràcter intersectorial, com els Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) de les Nacions Unides, tal com es pot observar en l'enllaç que s'adjunta a continuació:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es>

Per altra banda, aquest pla també pren com a referència el Model de Determinants de Salut i el Pla de Salut de Catalunya 2016-2020. En la següent il·lustració es pot observar els 3 enfocaments que s'han servit d'inspiració tant per al diagnòstic de la situació com per a l'orientació estratègica del Pla Municipal de Salut de Pineda de Mar.

» Il·lustració 1.

Elements conceptuals de referència per al Pla Municipal de Salut de Pineda de Mar.



Per alinear aquest Pla a aquest marc conceptual i estratègic, caldrà dotar-se d'un sistema de governança multinivell eficaç des de l'esfera internacional, nacional, regional i local. Cada nivell de govern responsable s'ha de comprometre mitjançant consensos, aliances i col·laboracions amb altres actors (tant del món empresarial, com acadèmic, com de la societat civil) per a impulsar, implementar i aconseguir les fites marcades.

L'Ajuntament de Pineda de Mar es planteja comptar amb una eina de planificació -Pla Municipal de Salut Pública-, que actuï de full de ruta per desenvolupar les competències i serveis en matèria de salut pública¹, d'acord amb les competències que els atribueix el marc legislatiu de referència (en primer lloc, la Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya; en segon lloc, el Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya).

Tot i les restriccions generades per la pandèmia de la COVID 19, que ha estat una gran limitació per a la participació, la dinàmica generada durant el procés de planificació ha estat molt enriquidora i profitosa. El treball dut a terme pel grup promotor, el grup estratègic, les persones entrevistades i els professionals dels diferents àmbits han fet possible el document que ara es presenta i expressa les prioritats en matèria de salut pública del municipi.

El document que es presenta contempla la Introducció i context i els Eixos estratègics i compromisos de la ciutat a partir dels quals es desenvolupa el Pla, així com els resultats esperats (objectius i fites).

De forma addicional, s'adjunten 3 annexos (Resum diagnòstic, Metodologia i participació i Marc general d'avaluació).

Amb tots aquests elements, aquest document recull els aspectes essencials del **Pla Local de Salut de Pineda de Mar per al període 2021-2025**.

EIXOS ESTRATÈGICS I COMPROMISOS DE LA CIUTAT

S'han definit 5 eixos estratègics per al període 2021-2025 que expliciten els compromisos que permetran complir amb la missió i visió.

» Il·lustració 2. Missió i Visió del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar

MISSIÓ "El que som"

El motiu, la raó de ser de l'organització, l'essència sobre el què ens dediquem.

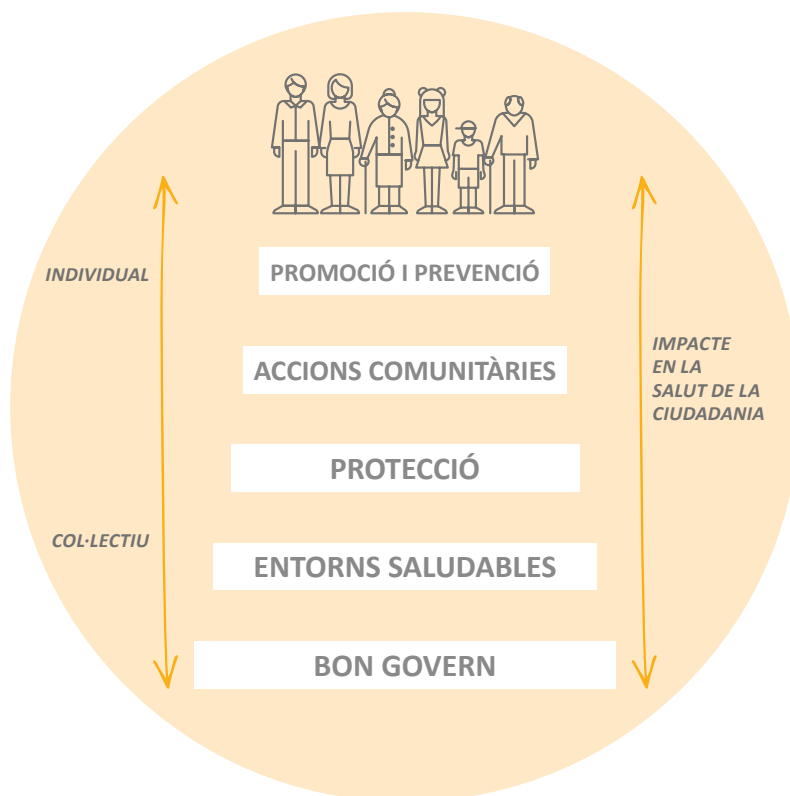
Totes les àrees de l'Ajuntament treballem conjuntament en equip amb els agents de la ciutat per a implementar polítiques i objectius de salut pública que contribueixin a millorar la salut, el benestar i la disminució de les desigualtats de la població (estratègia de salut en totes les polítiques).

VISIÓ "El que volem ser"

La il·lusió, el futur ideal, el resultat de la nostra ambició com a organització.

Fem Pineda Saludable amb tu i per a tu

A continuació, s'adjunta una figura que agrupa els 5 eixos estratègics que s'han proposat per a la ciutat en el marc temporal 2021-2025.



SALUT A TOTES LES POLÍTIQUES

» Il·lustració 3.

Eixos estratègics del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar.

Cadascun d'aquests 5 eixos, s'expressa a través d'un compromís de ciutat, tal com es pot observar a continuació:



EIX 1. PROMOCIÓ I PREVENCIÓ DE LA SALUT

Expressa el **COMPROMÍS per a l'acció coordinada dels diferents sectors i actors socials** per al desenvolupament d'intervencions orientades a la disminució de la prevalença de problemes de salut associats a factors de risc i estils de vida no saludables, incidint especialment en els col·lectius més vulnerables.



EIX 2. ACCIONS COMUNITÀRIES EN SALUT_(COMSalut)

Expressa el **COMPROMÍS per al desenvolupament d'accions en la comunitat** que contribueixen a l'enfortiment i la cohesió social en i amb l'àmbit comunitari i a la creació de condicions que afavoreixen la salut i el benestar del conjunt de la població, entre altres, dotar la ciutadania d'eines (informació i formació) per una vida saludable.



EIX 3. PROTECCIÓ DE LA SALUT

Expressa el **COMPROMÍS amb la gestió del risc per a la salut derivat d'aspectes externs**, tal com la contaminació del medi, les aigües de consum públic, els productes alimentaris del comerç minorista i el control de plagues entre altres, mitjançant activitats de formació i actuacions d'inspecció i control.



EIX 4. ENTORNS SALUDABLES

Expressa el **COMPROMÍS per adaptar els entorns urbans** de forma que contribueixin a mantenir i a millorar les condicions de vida de les persones.



EIX 5. BON GOVERN DE LA SALUT PÚBLICA

Expressa el **COMPROMÍS amb la governança de la salut pública de la ciutat**, especialment en tots els fets relacionats amb el lideratge, la gestió de la informació i la comunicació, amb la finalitat de garantir la qualitat de vida de la població.

RESULTATS ESPERATS: OBJECTIUS I FITES

Una vegada definits els Eixos estratègics i els compromisos de ciutat, el Pla Municipal de Salut Pública de Pineda de Mar 2021-2025 contempla una sèrie d'OBJECTIUS i FITES per als que en la fase d'implementació es definiran activitats i accions prioritàries per a la seva consecució en diversos períodes temporals dins la durada total del Pla.

» **Il·lustració 4.** Marc lògic desplegament Pla Municipal de Salut Pública de Pineda de Mar 2021-2025



SALUT A TOTES LES POLÍTIQUES

Compromís (de cada eix estratègic)

Objectius i Fites (de cada eix estratègic)

- » Reduir la prevalença del sedentarisme
- » Reduir el sobrepès i l'obesitat
- » Afavorir les condicions per a la bona salut mental de les persones
- » Prevenir les conductes de risc

Exemple il·lustratiu



Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).

El Pla Municipal de Salut Pública de Pineda de Mar 2021-2025 s'estructura en 5 eixos estratègics, que es descriuen a continuació:



EIX 1. PROMOCIÓ I PREVENCIÓ DE LA SALUT

Objectius

- Reduir la prevalença del sedentarisme
- Reduir el sobrepès i l'obesitat
- Afavorir les condicions per a la bona salut mental de les persones
- Prevenir les conductes de risc

Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).



EIX 2. ACCIONS COMUNITÀRIES EN SALUT (COMSalut)

Objectius

- Fomentar la construcció de xarxes comunitàries i de voluntariat
- Promoure conductes cíviques, solidàries i igualitàries

Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).



EIX 3. PROTECCIÓ DE LA SALUT

Objectius

- Optimitzar la gestió del risc per a la salut de la contaminació del medi
- Optimitzar la gestió del risc per a la salut dels productes alimentaris en les activitats del comerç, menjadors col·lectius (escoles) i restauració
- Optimitzar la gestió del risc per a la salut derivat dels animals domèstics i plagues.

Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).





EIX 4. ENTORNS SALUDABLES

Objectius

- › Promocionar espais comunitaris
- › Promoure millores del paisatge urbà afavoridores de la salut
- › Optimitzar la xarxa viària (accessibilitat)
- › Mesures contra el canvi climàtic

Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).



EIX 5. BON GOVERN DE LA SALUT PÚBLICA

Objectius

- › Afavorir la transversalitat
- › Millorar la transparència i el retiment de comptes.
- › Promoure la participació i implicació efectiva de la ciutadania.

Aquests objectius estan alineats amb una sèrie d'Objectius de Desenvolupament sostenible definits per la ONU (ODS 2030).



PLA D'ACCIÓ 2021-2025



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Reduir la prevalença del sedentarisme

- ▶ Incrementar en un 10% l'activitat física de les persones d'entre 15 a 69 anys
- ▶ Col·laborar amb els proveïdors sanitaris per a la prescripció d'activitat física i esportiva en persones en funció de la seva patologia (HTA, hipercolesterolèmia, càncer, diabetis...)
- ▶ Fomentar l'activitat física en persones majors de 65 anys.
Reduir les desigualtats socials en la prevalença de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys
- ▶ Augmentar el percentatge de dones d'entre 12 a 18 anys que practiquen esport fins a igualar-lo al percentatge d'homes
- ▶ Augmentar el percentatge de dones majors de 18 anys que practiquen esport fins a igualar-lo al percentatge d'homes

2. Reduir la prevalença del sobrepès i l'obesitat

- ▶ Reduir en un 5% la prevalença d'excés de pes en la població de 3 a 16 anys
- ▶ Reduir la ingesta d'aliments hipercalòrics en els nens i joves de 3 a 16 anys
- ▶ Incrementar en un 5% l'adherència a la dieta mediterrània alta dels joves de 12 a 18 anys
- ▶ Aconseguir que un 50% dels nens i adolescents consumeixin tres peces de fruita al dia
- ▶ Reduir a la meitat el percentatge d'infants i adolescents que van a l'escola/institut sense esmorzar
- ▶ Monitorar la prevalença de persones adultes que segueixen les recomanacions d'alimentació mediterrània des de la perspectiva de les desigualtats en salut
- ▶ Incrementar en un 5% el percentatge de persones adultes que segueixen una dieta mediterrània i els coneixements que tenen envers aquesta
- ▶ Reduir un 5% la prevalença l'excés de pes en homes i dones adultes de 17 a 69 anys
- ▶ Supervisar els menús a les escoles del municipi
- ▶ Promoure el consum de llet materna durant el primer any de vida del nadó



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

3. Afavorir les condicions per a la bona salut mental de les persones



- Monitorar la prevalença de la depressió en dones adultes
- Reduir en un 10% la prevalença de depressió en majors de 69 anys
- Adquirir eines de gestió emocional que ens permetin afrontar els patiments de la vida quotidiana

4. Prevenir les conductes de risc



- Reduir per sota del 24% la prevalença de tabaquisme en població general
- Reduir un 10% el nombre de fumadors diaris de marihuana en la població jove
- Reduir un 10% el nombre de joves de 16 anys fumadors diaris
- Reduir els riscos associats al consum abusiu d'alcohol
- Reduir un 5% la prevalença de consum d'alcohol episodi intensiu en estudiants de 15 anys
- Reduir la prevalença de malalties de transmissió sexual
- Reduir el nombre d'embarassos no desitjats en adolescents i joves menors de 18 anys
- Reduir el nombre de demandes de pastilla de l'endemà a l'ABS i farmàcies



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Fomentar la construcció de xarxes comunitàries i de voluntariat

- Identificar les necessitats i les oportunitats que té la localitat de Pineda de Mar en relació amb la xarxa comunitària
- Promoure actuacions per a la reducció de desigualtats entre barris
- Millorar la detecció dels problemes de salut mental mitjançant la identificació de les situacions de risc i la detecció precoç en coordinació amb ABS, SS i xarxa comunitària
- Promoure l'acompanyament de les persones amb dificultats sociosanitàries
- Impulsar l'envelliment actiu, el suport a la gent gran que viu sola i fomentar les relacions intergeneracionals
- Constituir una Taula de coordinació entre SS i ABS que permeti l'intercanvi d'informació i circuits àgils de treball i propostes d'actuació integral
- Dissenyar i implementar programes de suport a la gent gran o dependents que viuen sols i soles

2. Promoure conductes cíviqes, solidàries i igualitàries

- Generar consciència de civisme i pertinença al municipi
- Fomentar el voluntariat entre la població de Pineda de Mar i facilitar el procediment per a la inscripció de voluntaris



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Optimitzar la gestió del risc per a la salut de la contaminació del medi

- Controlar la gestió del risc derivada de la contaminació de l'aigua i les aigües destinades al consum públic
- Controlar la gestió del risc derivada dels equipaments públics, llocs habitats i piscines
- Controlar la gestió del risc derivada de la contaminació pròpia de l'aire
- Controlar la gestió del risc derivada de la contaminació produïda per sorolls i vibracions
- Controlar la gestió del risc derivada de la contaminació produïda per la contaminació lumínica i radiacions
- Controlar la gestió del risc derivada de la contaminació produïda per la contaminació de residus
- Coordinar amb els dispositius de protecció de la salut que operen al territori

2. Optimitzar la gestió del risc per a la salut dels productes alimentaris en les activitats del comerç, menjadors col·lectius (escoles), restauració

- Reduir el risc de possibles aparicions de brots de transmissió alimentaria
- Aconseguir un correcte control d'al·lèrgens en els diferents establiments alimentaris
- Coordinar amb els dispositius de protecció de la salut que operen al territori
- Reduir el percentatge de malbaratament alimentari de la localitat

3. Optimitzar la gestió del risc per a la salut derivat dels animals domèstics i plagues

- Prevenir l'aparició de plagues bàsiques a la localitat
- Treballar/fomentar el control integral per les diferents plagues
- Fomentar hàbits poblacionals que ajudin a reduir l'aparició de plagues



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Promocionar espais comunitaris "saludables"

- Millorar la situació en urbanitzacions en dèficit
- Millorar els espais públics per fer-los accessibles, inclusius, segurs, saludables i resilients.
- Fomentar elements bio-saludables i activitats esportives en els espais comunitaris per promoure l'exercici físic i combatre el sedentarisme
- Disposar d'incentius, tallers, zones sense fum (platja sense fum).. per reduir el consum de tabac, drogues i alcohol en els espais comunitaris

2. Promoure millores del paisatge urbà afavoridores de la salut

- Incrementar el verd urbà i periurbà del municipi
- Redactar i aprovar el Pla especial de la vall de la Riera que tingui continuïtat en el sòl urbà fins a la zona de platja i el disseny ecològic del futur parc central (PP-1)
- Adoptar mesures per augmentar la netedat de les platges: instal·lació de papereres i cendrers, reducció dels abocaments incontrolats, instal·lació de contenidors de recollida selectiva als accessos a la platja (inclusió de mesures per recompensar el reciclatge en l'àmbit litoral)
- Fomentar la protecció de les zones de dunes litorals naturals submarines i naturalització de la platja
- Planificar espais verds, enjardinament sostenible, tractament de plagues ecològic... protecció de la biodiversitat, hotels d'insectes

3. Optimitzar la xarxa viària (accessibilitat)

- Desenvolupar Pla de mobilitat i el Pla director de l'espai públic, i revisió del Pla General en clau salut.
- Promoure rutes de senderisme i pacificar les zones de trànsit
- Incrementar la disponibilitat de carrils bici i d'aparcaments segurs per a bicicletes conjuntament amb el Pla de mobilitat sostenible
- Redissenyar els espais públics per fer-los més saludables
- Reduir les barreres arquitectòniques presents a la ciutat.
- Fomentar les rutes guiades per conèixer l'espai natural de l'interior del municipi



OBJECTIUS

4. Mesures contra el canvi climàtic

OBJECTIUS ESPECÍFICS

- Combatre la pobresa energètica en l'àmbit municipal
- Fomentar l'ús d'energies renovables en l'àmbit local
- Reduir les emissions de CO2
- Incrementar el nombre de zones verdes per aconseguir una major fixació de CO2
- Reduir la quantitat de residus generats i aconseguir un reciclatge adequat d'aquests
- Instal·lar calderes de Biomassa mixtes (pellets i estelles) en els equipaments on sigui possible (Can Xaubet, escoles i altres)



OBJECTIUS

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Afavorir la transversalitat

- » Acordar un conjunt d'indicadors per a la planificació, la gestió i per a la posterior avaluació del Pla de Salut Pública
- Dotar-se de mecanismes i instruments per fer més efectiva la coordinació i la col·laboració entre els diferents agents amb responsabilitat en la salut pública a la ciutat (taules de treball, elements informatius interns, repositoris d'informació compartida,...)

2. Millorar la transparència i el retiment de comptes

- » Dotar-se d'un sistema per al seguiment i avaluació dels resultats esperats del Pla de Salut Pública
- Preveure la utilització de mecanismes de comunicació interna per informar en relació amb els resultats esperats del Pla de Salut Pública
- Promoure la utilització de mecanismes de comunicació (que garanteixin l'adequada accessibilitat a la informació dels diversos col·lectius receptors) per informar en relació amb els resultats esperats del Pla de Salut Pública (sessions informatives, bulletí, xarxes socials, ...)

3. Promoure la participació i implicació efectiva de la ciutadania

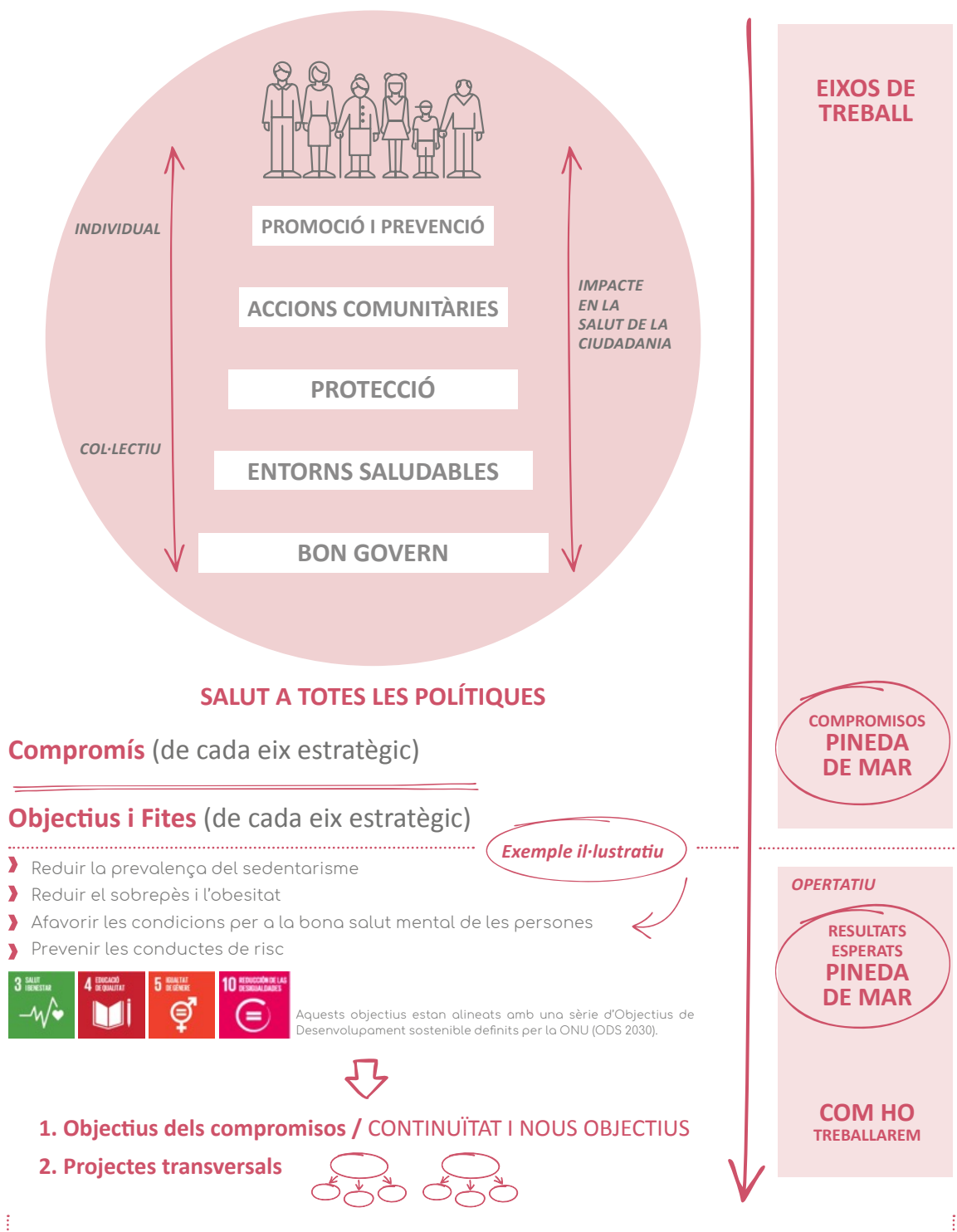
- » Promoure la utilització de les TIC com a eines per a la millora de l'accessibilitat així com mesures per evitar la fragmentació de l'atenció al ciutadà ("model finestra única")
- Definir estratègies que permetin avançar cap a una participació i implicació efectiva de la ciutadania

DESPLLEGAMENT DELS EIXOS I PROJECTES SINGULARS

A continuació es pot observar el marc lògic del desplegament estratègic dels 5 eixos de treball que conformen el Pla de Salut de Pineda de Mar 2021-2025.

» Il·lustració 5.

Marc lògic de desplegament estratègic dels 5 eixos de treball del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar



Un dels objectius que es van definir a l'inici del projecte va ser buscar formes de treballar que fossin més transversals. És per això que s'ha iniciat el treball en projectes, en aquells eixos les accions dels quals van ser prioritzades (eix 1, eix 2 i eix 5) pel grup estratègic.

Aquesta nova metodologia de treball és una nova forma de fer les coses a Pineda de Mar en relació amb la salut pública, que és innovadora i que s'orienta a millorar la coordinació entre àrees i professionals.

Com a resultat de la priorització es va decidir definir 3 projectes per a la implementació d'una sèrie d'objectius prioritzats. Els projectes són els que es relacionen a continuació:

» **Il·lustració 6.** Projectes prioritzats en el Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar

Projecte 1. REDUCCIÓ PREVALENÇA EXCÉS DE PES EN POBLACIÓ INFANTO-JUVENIL (sobrepès i obesitat)



EIX 1. PROMOCIÓ I PREVENCIÓ DE LA SALUT

Projecte 2. PROJECTE DE SALUT COMUNITÀRIA



EIX 2. ACCIONS COMUNITÀRIES EN SALUT

Projecte 3. ENFORTIMENT DEL BON GOVERN



EIX 5. BON GOVERN DE LA SALUT PÚBLICA

A continuació es presenta un breu resum de cadascun dels elements fonamentals de cada projecte:



EIX 1. PROMOCIÓ I PREVENCIÓ DE LA SALUT

Justificació tècnica d'aquest projecte

Per què prioritzar aquest problema de salut?

✓ Per la seva magnitud

Segons l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), per al període 2017-2018, gairebé la meitat de la població de 18-74 anys de la Regió Sanitària Girona té excés de pes (sobrepès o obesitat) 59,1% els homes i 40,1% les dones. El 34% té sobrepès (42,3% els homes i 25,4% les dones) i tenen obesitat el 16,8% dels homes i el 14,6% de les dones.

Respecte a la població de 6 a 12 anys, pel conjunt de Catalunya (2018-2019), el 34,6% té excés de pes, el 24,4% té sobrepès i el 10,1% té obesitat. El sobrepès afecta igual nens i nenes, però l'obesitat és més freqüent en els nens (13,8%) que en les nenes (6,4%).

✓ Per la seva importància

És un factor de risc per al desenvolupament de malalties (cardiovasculars, diabetis mellitus tipus 2, certs tipus de càncer, HTA, asma, apnea del son, artrosi, entre d'altres).

A més, l'excés de pes durant la infància i l'adolescència contribueix a que problemes, com ara la diabetis, es presenti més sovint, així com l'obesitat en l'edat adulta.

✓ Perquè existeixen intervencions eficaces a l'abast

L'evidència científica disponible mostra que practicar activitat física de manera regular i una alimentació saludable són mesures efectives per reduir el risc de les principals causes de morbiditat i mortalitat, alhora que tenen efectes en el control del pes.

✓ Perquè l'aplicació de les intervencions és factible

El nivell local s'identifica com un espai idoni pel desenvolupament de les intervencions que es seleccionin per abordar aquest problema. Tanmateix, cal tenir en compte els criteris de pertinença, compromís i col·laboració intersectorial, acceptabilitat i disponibilitat de recursos, entre d'altres.

✓ Les directrius i orientacions internacionals i nacionals, prioritzen el seu abordatge

Pla de salut 2016-2020.

https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/Pla_salut/pla-de-salut-2016-2020

Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública 2017-2020.

https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/

Obesity and overweight. World Health Organization (WHO).

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

More active people for a healthier world. World Health Organization (WHO).
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272722/9789241514187-eng.pdf>

Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable (PAAS). Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).
https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/PAAS

Promoció d'activitat física saludable. Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).
https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pla-dactivitat-fisico-esport-i-salut-pafes

Encàrrec al grup de treball

1. Revisar proposta inicial del projecte
2. Revisar i ajustar Equip de treball i altres agents implicats
3. Proposar Objectius, Accions prioritàries, recursos i responsables de les accions
4. Proposar cronograma (terminis)
5. Proposar Indicadors d'avaluació (procés i resultat)
6. Fer el seguiment de les accions i fites
7. Proposar al Grup estratègic nous projectes dins l'eix de treball (per complir amb els compromisos i objectius)

Pla de treball i calendari

Fites



2021

- Juliol. Constitució grup de treball
- Setembre: Inici treball
- Desembre: Establir les bases pel desplegament dels objectius definits en el Projecte de Reducció de la prevalença de l'excés de pes (sobrepès i obesitat) en població infanto-juvenil (Disseny)

2022-2023

- Implementació del Pla de Reducció de la prevalença de l'excés de pes (sobrepès i obesitat) en població infanto-juvenil

2024


- Avaluació i actualització dels objectius del Pla de Reducció de la prevalença de l'excés de pes (sobrepès i obesitat) en població infanto-juvenil

Equip de treball

- | | |
|--|---|
| Coordinador/a | <ul style="list-style-type: none">• Mar Latorre. Tècnica Salut Pública |
| Equip de treball i altres agents implicats | <ul style="list-style-type: none">• Ensenyament: Sandra Jalil• Salut (assistencial): Anna Colomer / Anna Fontes• ASP: Emma Sureda• Immigració/Igualtat: Maite Mateu• Esport: Juan A Haro• Joventut: Carlota Riera• Farmàcies: Teresa Badia |

Objectius

PROJECTES OBJECTIUS ESPECÍFICS

- Projecte 1.**  **Reduir prevalença sobrepès i obesitat en població infantil**
- Reduir en un 5% la prevalença d'excés de pes en la població d'entre 3 a 16 anys
 - Reduir la ingesta d'aliments hipercalòrics entre els nens i joves d'entre 3 a 16 anys
 - Promoure el consum de llet materna durant el primer any de vida del nadó
 - Incrementar en un 5% el percentatge de la població d'entre 3 a 16 anys que segueix la dieta mediterrània amb una adherència alta.
 - Incrementar el grau de coneixements de la població general envers la dieta mediterrània
 - Reduir a la meitat el percentatge d'infants i adolescents que van a l'escola/institut sense esmorzar
 - Supervisar els menús a les escoles del municipi
 - Augmentar el % d'infants i joves que practiquen activitat física
 - Augmentar el % de noies que practiquen activitat física regular
 - Sensibilitzar la població perquè percebi com assumibles opcions que promoguin la salut mitjançant una alimentació saludable
 - Fomentar la coordinació entre els diferents agents de salut



EIX 2. ACCIONS COMUNITÀRIES EN SALUT

Justificació tècnica d'aquest projecte

Per què prioritzar aquest projecte?

✓ Per necessitats existents a la comunitat

La informació en relació amb el municipi de Pineda de Mar provinent de diverses fonts² assenyalen:

Progressiu envelliment poblacional (índex envelliment augmentant, significativament, per damunt de la mitjana comarcal) i sobreenvelliment poblacional.

El 6,5% de la població del municipi té aquest reconeixement de discapacitat. El 12,6% en persones de 65 anys i més.

Elevats nivells d'atur i, com a conseqüència, recursos econòmics limitats. Els pitjors registres estan entre els 16 i els 24 anys i, per l'altra, en els d'edats situades entre els 55 i els 64 anys.

Capital instructiu inferior al del Maresme i Catalunya. La població sense estudis és lleugerament superior (uns 2-3 punts percentuals) i la població amb titulació universitària és gairebé la meitat en comparació amb la comarca i Catalunya.

✓ Per la seva importància

El paper dels determinants socials en la salut està àmpliament establert. Cal doncs, considerar les situacions de risc de desigualtat en salut i vulnerabilitat presents en diferents sectors de la població.

En la societat actual, el voluntariat juga un paper clau en l'enfortiment de la comunitat participant en tasques i serveis que ajuden a construir una societat més cohesionada, resilient, empoderada i equitativa. Alhora, s'enforteix la participació i la responsabilitat de la ciutadania en els afers col·lectius, sense oblidar l'impacte positiu en les persones voluntàries.

✓ Perquè existeixen intervencions a l'abast

Es tracta d'impulsar accions que donin suport i contribueixin a millorar les condicions i les capacitats de les persones per a gaudir d'una millor salut i qualitat de vida amb accions focalitzades en grups més vulnerables: dones, infants, gent gran, minories, persones amb determinades condicions com la salut mental, entre d'altres.

✓ Perquè l'aplicació de les intervencions és factible

El nivell local, atès que hi ha una interacció quotidiana amb la ciutadania, és particularment important pel desenvolupament de xarxes comunitàries i de voluntariat efectives. El repte és crear les condicions necessàries per dur a terme les accions que es determinin, la qual cosa requereix el compromís, la col·laboració i el treball entre els diferents sectors.

✓ Les directrius i orientacions internacionals i nacionals, prioritzen el desenvolupament del voluntariat en les comunitats

Consell assessor per al desenvolupament sostenible. Gencat.

http://cads.gencat.cat/ca/Agenda_2030/

Sustainable Development Goals. World Health Organization (WHO).

https://www.who.int/health-topics/sustainable-development-goals#tab=tab_1

Volunteering in health and care: Securing a sustainable future. The Kings's fund.

<https://www.kingsfund.org.uk/publications/volunteering-health-and-care>

<https://voluntariat.gencat.cat/>

Encàrrec al grup de treball

1. Revisar proposta inicial del projecte
2. Revisar i ajustar Equip de treball i altres agents implicats
3. Proposar Objectius, Accions prioritàries, recursos i responsables de les accions
4. Proposar cronograma (terminis)
5. Proposar Indicadors d'avaluació (procés i resultat)
6. Fer el seguiment de les accions i fites
7. Proposar al Grup estratègic nous projectes dins l'eix de treball (per complir amb els compromisos i objectius)

Pla de treball i calendari

Fites



2021

- **Juliol.** Constitució grup de treball
- **Setembre:** Inici treball
- **Desembre:** Establir les bases pel desplegament dels objectius definits en el Projecte de Voluntariat (Disseny)

2022-2023

- Implementació del Pla de Voluntariat
- Establir les bases per a següents projectes de l'Eix 2

2024

- Avaluació i actualització dels objectius del Pla de Projecte de Voluntariat



Equip de treball

- | | |
|--|---|
| Coordinador/a | <ul style="list-style-type: none"> • Toni Palacios: Tècnic Benestar Social |
| Equip de treball i altres agents implicats | <ul style="list-style-type: none"> • Participació: Carme Pla • Salut: Mar Latorre • Benestar Social: Francesca Godoy • Salut (assistencial): Laura Cases / Cristina Sole • Gent Gran: Mayte Faemboy • Creu Roja: Núria Llagostera / Bianca Jitaru • Càritas PC: Raquel Camps • Càritas Poblenou: Maria Vilà |

Objectius

PROJECTES

OBJECTIUS ESPECÍFICS

Projecte 2.
Accions comunitàries en salut

- » • Dissenyar i implementar programes de suport a la gent gran o dependents que viuen sols i soles
- Impulsar l'envelliment actiu, el suport a la gent gran que viu sola i fomentar les relacions intergeneracionals



EIX 5. BON GOVERN DE LA SALUT PÚBLICA

Justificació tècnica d'aquest projecte

Per què prioritzar aquest projecte?

✓ Per necessitats existents a la comunitat

L'anàlisi de la situació de partida ha permès identificar les necessitats de la població, en termes de l'estat de salut, dels hàbits i estils de vida i dels determinants de salut, la qual cosa inclou també la consideració dels factors socioeconòmics i mediambientals.

Així mateix, l'anàlisi de les principals dimensions de la Governança ens ha aportat el coneixement que es donen les condicions per abordar aspectes susceptibles de millora per al bon govern de la salut pública municipal.

✓ Per la seva importància

La Governança en l'àmbit de la salut té a veure amb un ampli ventall de funcions relacionades amb la presa de decisions i el lideratge. Condicions, per altra banda, necessàries per tal d'assolir la finalitat i els objectius fixats i per avançar en "La salut en totes les polítiques". En aquest cas les del Pla de Salut de Pineda de Mar 2021-2025, on s'expliciten les prioritats en matèria de salut pública del municipi per al període.

Entre les dimensions per a l'enfortiment del bon govern en salut, es troben: la capacitat institucional per assolir les competències que són pròpies, la creació i el manteniment de les condicions necessàries per a disposar dels elements operatius i requeriments per a l'exercici de les funcions, els lideratges, la participació de la ciutadania així com, la transparència i la comunicació.

✓ Perquè existeixen intervencions a l'abast

Ateses les dimensions de la governança i d'acord amb els compromisos del Pla de Salut, es visualitzen:

- Accions que tenen un caràcter principalment intern com ara són, la creació de mecanismes per fer més efectiva la coordinació i la col·laboració entre els diferents agents amb responsabilitat en la salut pública municipal, les relacions amb els diferents agents, o totes les actuacions relacionades amb la planificació, la gestió, el monitoratge i l'avaluació.
- Accions que tenen a veure amb l'àmbit més extern, com ara aconseguir una participació i implicació més efectiva dels diferents sectors i de la ciutadania i tot allò que es relaciona amb la comunicació, la transparència i el retiment de comptes.

✓ Perquè l'aplicació de les intervencions és factible

La finalitat és avançar cap a una direcció estratègica orientada a les polítiques prioritzades, l'alineació dels actors en un projecte comú, la creació i articulació d'aliances, la regulació del comportament dels actors, detectar i corregir les tendències no desitjades, establir mecanismes de retiment de comptes transparents, col·laborar amb els altres sectors, i promoure i mantenir la salut de la població de manera participativa i inclusiva, així com l'avaluació i el retiment de comptes.

✓ Les directrius i orientacions internacionals i nacionals, prioritzen el desenvolupament de la governança en les comunitats

Governance for Health In. World Health Organization (WHO).

https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/171334/RC62BD01-Governance-for-Health-Web.pdf

La Asamblea General de Naciones Unidas adopta la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Naciones Unidas

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>

Libro Blanco «La Gobernanza Europea» y la reforma de la Unión. GAPP nº 22. Septiembre-Diciembre 2001.

<file:///C:/Users/Acer/Downloads/276-Texto%20del%20art%C3%ADculo-276-1-10-20110520.pdf>

Keping, Y. Governance and Good Governance: A New Framework for Political Analysis. Fudan J. Hum. Soc. Sci. 11, 1-8 (2018).

<https://doi.org/10.1007/s40647-017-0197-4>

Encàrrec al grup de treball

1. Revisar proposta inicial del projecte
2. Revisar i ajustar Equip de treball i altres agents implicats
3. Proposar Objectius, Accions prioritàries, recursos i responsables de les accions
4. Proposar cronograma (terminis)
5. Proposar Indicadors d'avaluació (procés i resultat)
6. Fer el seguiment de les accions i fites
7. Proposar al Grup estratègic nous projectes dins l'eix de treball (per complir amb els compromisos i objectius)

Pla de treball i calendari

Fites



2021

- **Juliol.** Constitució grup de treball
- **Setembre:** Inici treball
- **Desembre:** Establir les bases per al Disseny dels plans: comunicació, accessibilitat i reorganització interna

2022-2023

- Disseny i implementació del Pla de comunicació per a la ciutadania (informació i sensibilització, retiment de comptes, ...)
- Disseny i implementació del Pla per a la millora de l'accessibilitat i la participació.
- Disseny i implementació del Pla de reorganització interna: establiment de mecanismes de coordinació entre els actors (Quadre de comandament , gestió de la informació, canvis estructurals i taula tècnica estratègica)

2024

- Avaluació i actualització dels objectius del Pla Local de Salut.

Equip de treball

Coordinador/a

- **Xavier Amor.** Alcalde

Equip de treball i altres agents implicats

- **Silvia Biosca.** Regidora de Presidència, Comunicació i Planificació estratègica
- **Santiago Macip.** Regidor de Salut, Urbanisme, Medi Ambient i Benestar Animal
- **Marta Martin.** Regidora de Drets Socials i Accés a l'Habitatge
- **Jaume Casas.** Tècnic de suport Alcaldia
- **Gerard Llauro.** Cap de l'Àrea de qualitat de vida

PROJECTES

OBJECTIUS ESPECÍFICS

Projecte 3.

Bon govern de la Salut Pública

- Acordar un conjunt d'indicadors per a la planificació, la gestió i per a la posterior avaluació del Pla de Salut Pública
- Dotar-se de mecanismes i instruments per fer més efectiva la coordinació i la col·laboració entre els diferents agents amb responsabilitat en la salut pública a la ciutat (taules de treball, elements informatius interns, repositoris d'informació compartida,...)
- Dotar-se d'un sistema per al seguiment i avaluació dels resultats esperats del Pla de Salut Pública
- Preveure la utilització de mecanismes de comunicació interna per informar en relació amb els resultats esperats del Pla de Salut Pública
- Promoure la utilització de mecanismes de comunicació (que garanteixin l'adequada accessibilitat a la informació dels diversos col·lectius receptors) per informar en relació amb els resultats esperats del Pla de Salut Pública (sessions informatives, butlletí, xarxes socials, ...)
- Promoure la utilització de les TIC com a eines per a la millora de l'accessibilitat així com mesures per evitar la fragmentació de l'atenció al ciutadà ("model finestreta única")
- Definir estratègies que permetin avançar cap a una participació i implicació efectiva de la ciutadania.

La necessitat d'implementació del Pla de Salut de Pineda de Mar 2021-2025 té una major amplitud que la que contemplen aquests 3 projectes, per la qual cosa, aquesta metodologia conviurà amb la metodologia tradicional de desplegament de l'estratègia a través d'objectius que són impulsats per un sector de l'Ajuntament (Àrea de Salut Pública).

La voluntat és anar agrupant en projectes diversos objectius que s'esposen en els eixos estratègics, de forma que progressivament hi hagi nous projectes i assignar-los a grups de treball multisectorials, i d'aquesta forma anar avançant cap a la transversalitat i transitar cap a la visió de "la salut a totes les polítiques" que ha estat un dels fonaments conceptuals d'aquest pla de salut.

ANNEXOS

Annex 1. Resum diagnòstic

Situació de salut i context sociodemogràfic a Pineda de Mar.

Resultats identificats

Entorn Social ³

1. Progressiu envelliment poblacional (índex envelliment augmentant, significativament, per damunt de la mitjana comarcal) i sobre-envelliment poblacional; registres superiors a la mitjana comarcal (les condicions de vida -barreres arquitectòniques- dificulten l'autonomia i capacitat relacional d'aquest col·lectiu poblacional).
2. L'augment de persones amb discapacitat: el 6,50% de la població del municipi té aquest reconeixement. El 12,57% de persones de 65 anys i més té reconeguda alguna tipologia de discapacitat. Aquest percentatge ha anat creixent, progressivament, als darrers anys.
3. Elevats nivells d'atur a la població i, conseqüentment, recursos econòmics limitats. Els pitjors registres es produeixen en aquells ciutadans d'edats compreses, per una banda, entre els 16 i els 24 anys i, per l'altra, en els d'edats situades entre els 55 i els 64 anys.
4. Pel que fa a la ciutat, la població de Pineda de Mar presenta un capital instructiu marcadament inferior al del Maresme i Catalunya. El volum de població sense estudis és lleugerament superior (uns 2-3 punts percentuals) i la població amb titulació universitària és pràcticament la meitat en comparació amb la comarca i Catalunya.
5. Alguns dels aspectes referits en aquest apartat són factors determinants de l'estat de salut. Els resultats obtinguts en el Municipi de Pineda de Mar indiquen que cal considerar les situacions de desigualtat en salut i vulnerabilitat que puguin ser identificades en relació amb la població dels diferents districtes o entitats de població del Municipi ⁴. En aquest sentit, s'identifiquen dos nuclis urbans diferenciats impacte en la interrelació dels joves i en la cohesió social en general.

Àmbits

Salut: l'Estat de salut, els comportaments relacionats amb la salut i la utilització dels serveis

1. El 41,3% de la població pateix una malaltia o un problema de salut crònic o de llarga durada (37,9% els homes i 44,4% les dones); prop del 15% de la població d'aquest grup té alguna discapacitat o limitació greu (11,8% els homes i 17,5% les dones) ⁵.
2. El 5,4% dels homes i el 10,7% de les dones, té manca d'autonomia personal; és a dir, necessita l'ajuda d'altres persones per dur a terme les activitats de la vida diària a causa d'un problema de salut ³.
3. Gairebé la meitat de la població de 18-74 anys té excés de pes (sobrepès o obesitat) 59,1% els homes i 40,1% les dones. El 34% té sobrepès (42,3% els homes i 25,4% les dones) i tenen obesitat el 16,8% dels homes i el 14,6% de les dones ⁶.
4. El 23% de la població de 15 i més anys fuma; és a dir, fa un consum diari o ocasional de tabac (28,5 % dels homes i el 17,5% de les dones) ⁴.
5. En la població de 15 a 69 anys, el 22,5% és sedentària (24,6% homes i 20,4% dones) ⁴.
6. En joves i adolescents, pel que fa a aspectes com l'activitat física, lleure, oci i hàbits (consum de tabac, alcohol...), la situació del municipi és susceptible de millora ⁷.

L'entorn físic i les condicions mediambientals

1. La protecció de la salut és un dels àmbits competencials més importants en matèria de salut pública que recau en els ens locals: l'entorn físic i les condicions mediambientals, l'aire, l'aigua, la seguretat dels aliments són elements determinants per a la salut de la població dels municipis. En aquest sentit, el municipi de Pineda de Mar disposa dels elements i mecanismes interns i externs necessaris per a exercir aquests àmbits competencials

³ <https://www.idescat.cat/emex/?id=081635> | ⁴ El municipi de Pineda de Mar està format per 4 districtes o entitats de població: Can Carreres, Can Feliu de Merola, Montessol i Pineda de Mar. | ⁵ Indicadors corresponents al conjunt de Catalunya de la població de 15 i més anys que es pren com a referència (ESCA 2019). | ⁶ Indicadors corresponents a la Regió Sanitària Girona que es pren com a referència (ESCA 2017-2018). | ⁷ Diputació de Barcelona. Enquesta a alumnes de 4rt. D'ESO (2019)

» Governança de la Salut Pública a Pineda de Mar ⁸

Àmbits

Resultats identificats

Capacitat institucional per a assolir les competències que li són pròpies

1. No es disposa d'una definició de prioritats i objectius (orientats a outputs, outcomes i impactes que es puguin mesurar) que es volen assolir amb els recursos i actius disponibles (personal, recursos econòmics, programes i projectes, ...)
2. Limitat desplegament d'una cartera de serveis explícita dels serveis que es proporcionen a les persones, en el marc de les competències del municipi i orientada a les prioritats i als objectius.
3. Limitat desplegament de la funció de vigilància, inspectora i sancionadora per complir amb el marc competencial, especialment pel que fa a salut pública.
4. No es disposa de protocols propis de l'atenció a les persones en l'àmbit municipal, especialment la resposta a la gestió de riscos i emergències (plans de contingència conjuntament amb Protecció Civil i altres agents).

Elements operatius i requeriments per a l'exercici de les funcions

1. Cal fer un esforç per desenvolupar els elements necessaris bàsics (registre d'establiments, eines d'avaluació de factors de risc per a la salut ...) per a exercir la funció inspectora i sancionadora pel que fa a la protecció de la salut.
2. L'actual estructura organitzativa i funcional de l'Ajuntament de Pineda de Mar limita les condicions per a exercir la governança esperada de l'Àrea de Qualitat de Vida / Àrea de serveis a les Persones amb una visió de conjunt.
3. No es disposa d'un sistema d'informació que permeti la planificació, gestió, assignació de recursos i avaluació dels serveis a les persones.
4. S'identifica la necessitat de millorar l'accessibilitat del ciutadà als serveis municipals, evitant la fragmentació en la resposta institucional a les diverses necessitats.

Lideratge, compromís i participació

1. Cal treballar de forma transversal la millora de l'autonomia i la qualitat de vida de les persones del municipi sota el lideratge del cap del govern local. Això milloraria l'efectivitat de les actuacions i contribuiria al reconeixement com a propi d'aquest pla per part de polítics i tècnics que treballen a l'Ajuntament de Pineda de Mar, especialment aquells que treballen dins l'àmbit de l'Àrea de Qualitat de Vida, així com també als ciutadans.

Transparència i retiment de comptes

1. Tot i l'existència de diverses eines de comunicació no es disposa d'un pla de comunicació adreçat a la població que permeti fer-los el retiment de comptes i exercir la transparència.

» Agents i projectes de salut pública de Pineda de Mar

Àmbits

Resultats identificats

Mapa d'agents

1. No es disposa d'un registre únic d'agents a la ciutat ni global ni per àrees: permetria identificar el capital social disponible i fer sinergies orientades al millor acompliment dels objectius estratègics.

Mapa de projecte

1. No es disposa d'un registre únic de projectes a l'Ajuntament, ni global ni per àrees (la informació sobre aquests projectes varia en funció de l'àmbit / àrea); permetria identificar el capital social disponible i fer sinergies orientades al millor acompliment dels objectius estratègics.

2. El projecte ComSalut, que ha estat present de forma ocasional en les reunions que s'han mantingut, sembla que és una bona eina per avançar en l'atenció comunitària i treballar en aquesta estratègia. S'hauria de millorar el seu coneixement entre els diversos departaments de l'Ajuntament.

Mapa d'actius

1. Es disposa d'un registre de 44 actius de la ciutat relacionats amb la prescripció social que es fa des de l'ABS. S'hauria de millorar el seu coneixement entre els diversos departaments de l'Ajuntament i fomentar l'ampliació d'aquestes iniciatives per part del teixit social per millorar l'acompliment dels objectius estratègics.

Annex 2. Metodologia per a l'elaboració d'aquest document

Per a l'elaboració del document estratègic s'han utilitzat diverses metodologies, tal com s'exposa a continuació:

- Reunions amb Regidor de Salut, d'Urbanisme, Medi Ambient i Benestar Animal i amb tècnics de l'Àrea de Salut Pública de l'Ajuntament de Pineda de Mar
- Revisió documental
- Backoffice
- 2 sessions de treball (16 de desembre de 2020 i 21 de gener de 2021) amb el Comitè estratègic del projecte, que està conformat per les següents persones:

» Il·lustració 7. Comitè estratègic del projecte

- Xavier Amor. Alcalde de Pineda de Mar
- Silvia Biosca. Regidora de Presidència, Comunicació i Planificació estratègica
- Santiago Macip. Regidor de Salut, d'Urbanisme, Medi Ambient i Benestar Animal
- Marta Martín. Regidora de Drets Socials i Accés a l'Habitatge
- Jaume Casas. Tècnic suport estratègic alcaldia
- Toni Palacios. Tècnic de l'Àrea de Drets Socials
- Mar Latorre. Tècnic de l'Àrea de Salut Pública

A les sessions de treball amb el Grup estratègic es van definir les principals línies de l'orientació estratègica partint de la prioritització de necessitats i intervencions en funció de les capacitats. Es va prendre com a referència el marc estratègic i normatiu a l'entorn dels Plans de Salut municipals i els aspectes més rellevants identificats en el diagnòstic (situació de salut, governança i agents) i, posteriorment, es van identificar 5 eixos estratègics de ciutat i es van definir en forma de compromisos tractant de contemplar tots els aspectes rellevants.

Es va jerarquitzar l'estratègia de la forma que pot observar en la següent il·lustració:

» Il·lustració 8.

Jerarquització de l'estratègia



Es pot observar que es parteix de la Missió i la Visió de la salut pública Local de Pineda de Mar com a punt de partida per a definir els eixos estratègics i compromisos que se'n deriven per al període 2021-2025, a partir de la prioritització de les necessitats i de les intervencions.

Per tal d'assolir els compromisos es va acordar identificar projectes transversals, per a cadascun dels quals s'haurà d'assignar un responsable i definir els corresponents objectius específics i fites per al període 2021-2025.

Posteriorment es va definir la Proposta d'articulació de la participació en la fase d'implementació, que es basa en 2 grups de treball - Taula estratègica per a la implementació i Taula tècnica de salut- tal com es pot observar a les taules següents.

» Il·lustració 9. Taula estratègica per a la implementació

- Silvia Biosca. Regidora de Presidència, Comunicació i Planificació estratègica
- Santiago Macip. Regidor de Salut, d'Urbanisme, Medi Ambient i Benestar Animal
- Marta Martín. Regidora de Drets Socials i Accés a l'Habitatge
- Sandra Pérez. Regidora de Cultura i Educació
- Jorge Torres. Regidor d'esports i joventut
- Verónica Rebollo. Regidora de participació ciutadana, igualtat i gent gran
- Jaume Casas. Tècnic de suport Alcaldia
- Gerard Llauro. Cap de l'Àrea
- Mar Latorre. Tècnica Àrea Salut Pública

» Il·lustració 10. Taula tècnica de salut

- Santiago Macip. Regidor de Salut, d'Urbanisme, Medi Ambient i Benestar Animal i metge de l'ABS/CAP
- Adriana Ramos. Directora de l'ABS/CAP
- Mar Masvidal. Directora adjunta de l'ABS/CAP
- Mar Latorre. Tècnica Àrea Salut Pública
- Toni Palacios. Tècnic Benestar Social de Drets Socials i Accés a l'Habitatge
- Martí Marina. Tècnic Àrea Salut Pública
- Carles Mundet. Cap del Servei de Promoció de la Salut- Sub-direcció Regional a Girona - Secretaria de Salut Pública
- Maurici Martínez. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut
- Emma Sureda. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut
- Laura Cases. Infermera Comunitària
- Teresa Badia (Farmàcies)

Per finalitzar aquesta etapa de treball intern es va realitzar un procés d'ajustament i validació de la documentació elaborada i es va planificar l'etapa d'implementació en la qual es van definir els elements de participació necessària, tenint en compte el context de restriccions de mobilitat i de concentració de persones com a conseqüència de la crisi sanitària a causa de la pandèmia de la COVID 19.

Una vegada validats els documents de diagnòstic inicial i d'orientació estratègica (definició dels 5 grans compromisos de la ciutat) es va integrar tota la informació en el document diagnòstic que es presenta.

Annex 3. Marc general d'avaluació

Una cadena de resultats és una eina que clarifica els supòsits sobre com contribueixen les estratègies i la planificació, en general, en l'obtenció de resultats. A partir d'aquest enfocament i per al Pla de Salut Pública de Pineda de Mar, es proposa centrar l'atenció cap a l'obtenció de resultats; d'aquesta manera, es confereix una major llibertat d'acció però s'instal·la una major responsabilitat pel que fa a l'assoliment dels objectius fixats per les polítiques de desenvolupament municipal.

En aquest context i de forma compartida, tractarem d'entendre que el concepte de resultat s'ha d'emprar per referir-se a aquells canvis que poden interpretar-se com una conseqüència de l'acció executada per les intervencions. No és suficient la simple existència d'un canvi perquè aquest sigui considerat com a resultat de les activitats que es planifiquen per a complir un objectiu (pla d'actuació) encara que aquest canvi hagi format part de la planificació del projecte i de les conseqüències buscades pel mateix.

La cadena de resultats es pot descriure mitjançant una seqüència d'accions tal com es pot observar en la figura que s'adjunta a continuació:

» Il·lustració 11. Cadena de resultats



- Disposem d'uns recursos (inputs) a partir dels pressupostos municipals per a la Salut Pública Municipal i de l'organització del treball. Per exemple: personal, materials, sistemes d'informació, bases de dades, ...
- Aquests inputs (inputs) són utilitzats per al desenvolupament d'activitats i, com a conseqüència de les mateixes, es generen productes (outputs). Per exemple: protocols, informació per a la presa de decisions, jornades de salut, ... Els productes són utilitzats, posteriorment, pels diversos grups (stakeholders) en el procés conegut com a aprofitament del producte.
- Com a conseqüència d'aquest aprofitament, apareixen resultats de desenvolupament que podran ser de mig i llarg termini (impliquen canvis de conducta en els ciutadans de Pineda de Mar, stakeholders, el que ens permetrà millorar determinats resultats). Els resultats de mig termini es coneixen com a efectes o beneficis directes (Outcomes) i, els de llarg termini, com a efectes, beneficis indirectes o simplement impactes (Impactes). Per exemple: un outcome podria consistir en disminuir el consum de sucres refinats en el col·lectiu d'adolescents obesos (amb un indicador determinat) i un impacte seria millorar els hàbits alimentaris dels adolescents (amb un indicador determinat).

Fins al nivell de l'aprofitament de productes, l'atribució al projecte dels canvis observats sols ser relativament senzilla. No obstant això i a mesura que ens acostem als nivells dels efectes directes i indirectes (impactes), els factors externs sobre els quals el projecte no exerceix cap influència adquireixen una creixent importància. Apareix el que es coneix com a buit d'atribució i que s'incrementa fins a un punt en el qual els canvis observats ja no poden relacionar-se, directament, amb els productes del projecte.

La planificació aspira a generar impactes més enllà del nivell d'objectius que solen constituir la raó primordial d'una intervenció. Tenint en compte els aspectes assenyalats anteriorment, es considera que les intervencions d'un Pla de Salut Pública Municipal haurien d'orientar-se a assolir resultats en el nivell dels outcomes.

► PROPOSTA D'INDICADORS PEL SEGUIMENT I L'AVUACIÓ DEL PLA MUNICIPAL DE SALUT

Durant la implementació del Pla, el monitoratge del procés haurà de permetre fer el seguiment de les principals intervencions que cal dur a terme per tal d'identificar les possibles incidències i introduir les correccions necessàries. Al final del període l'avaluació haurà de determinar de la manera més objectiva possible els resultats obtinguts i la seva rellevància. En aquest sentit, cal considerar que la salut és un fenomen multifactorial i els resultats són difícilment imputables a una sola intervenció si no que es produeix en el marc de les diferents polítiques, sovint intersectorials implementades.

Per a fer el seguiment del Pla Municipal de Salut Pública de Pineda 2021-2025 es proposa treballar amb 3 grups d'indicadors, que són els que s'adjunten a continuació:

- **OBJECTIUS I INDICADORS DELS PROJECTES QUE FORMEN PART DEL PLA**
- **INDICADORS DEMOGRÀFICS I DETERMINANTS**
- **INDICADORS DE SALUT I ESTILS DE VIDA**

Els objectius i indicadors d'aquest primer grup, fan referència a l'Avaluabilitat dels projectes que s'han definit per a cadascun dels 5 eixos estratègics que conformen el Pla. El resultat esperat seria l'agregació d'objectius i indicadors dels projectes en un sol document per al retiment de comptes al grup estratègic.

Els altres dos grups d'indicadors podrien formar part d'un Conjunt Mínim d'Indicadors de Salut Pública en l'àmbit municipal, que integri, com a mínim la informació relativa a les característiques sociodemogràfiques de la població, l'estat de salut, els estils de vida, els determinats socials i mediambientals, la utilització dels serveis i la satisfacció de la ciutadania.

A continuació, es presenten una sèrie d'indicadors bàsics pel seguiment i l'avaluació. Sempre que sigui possible, caldrà obtenir els indicadors segons sexe: homes, dones i total. Pel que fa a la seva agregació territorial, el més desitjable és disposar d'indicadors.

En aquest sentit cal que a nivell municipal s'avanci en la selecció i la definició dels indicadors i s'acordin els criteris relatius a les fonts a utilitzar, els circuits i publicació i difusió de la informació.

INDICADORS DEMOGRÀFICS I DETERMINANTS

- 1 > Estructura de la població segons grans grups i sexe > 1 any; 0-14; 15-64; 65 i + anys.
- 2 > Índex d'envelliment
- 3 > Taxa de natalitat
- 4 > Taxa de fecunditat
- 5 > % de població estrangera
- 6 > % de població que té com a molt estudis primaris
- 7 > % de població amb nivell d'estudis universitaris
- 8 > PIB per càpita
- 9 > % d'atur
- 10 > % de població que pertany a classes socials més desafavorides
- 11 > Renda mitja per llar
- 12 > Taxa de pobresa o exclusió social
- 12 > % de població que viu sola
- 13 > Contaminació atmosfèrica: indicadors a nivell local disponibles
- 14 > Contaminació acústica: indicadors a nivell local disponibles

INDICADORS DE SALUT I ESTILS DE VIDA

- 1 > Esperança de vida en néixer
- 2 > % de població que fa una valoració positiva del seu estat de salut
- 3 > Taxes de mortalitat
- 4 > Mortalitat evitable per causes susceptibles d'intervenció de polítiques de salut intersectorials
- 5 > Prevalença de sedentarisme
- 6 > Prevalença de sobrepès i obesitat
- 7 > Prevalença de consum de tabac
- 8 > Prevalença de consum d'alcohol
- 9 > Prevalença del consum de drogues
- 10 > Pràctica d'activitats preventives (% de població): mesura HTA, colesterol, vacunacions, mamografia amb caràcter preventiu, citologies
- 11 > Prevalença de trastorns crònics
- 12 > Prevalença de discapacitats
- 13 > Població en risc de mala salut mental: A
- 14 > % de població que declara tenir doble cobertura sanitària
- 15 > % de població que ha visitat un professional sanitari el darrer any
- 16 > % de població que ha visitat el capçalera el darrer any
- 17 > % de població que ha visitat el professional d'infermeria el darrer any
- 18 > % de població que ha visitat el servei d'urgències el darrer any
- 19 > % de població que ha visitat l'especialista el darrer any
- 20 > Utilització dels serveis de salut mental
- 21 > Utilització de serveis sociosanitaris
- 22 > Satisfacció de la ciutadania

REFERÈNCIES

1. Naciones Unidas. Asamblea General. Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Disponible a www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible
2. Naciones Unidas. Objetivos para el desarrollo sostenible. Disponible a www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible
3. WHO. Social determinants of health. The solid facts. Disponible a www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/98438/e81384.pdf i www.isglobal.org/ca/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/one-health-una-sola-salud-o-como-lograr-a-la-vez-una-salud-optima-para-las-personas-los-animales-y-nuestro-planeta/90586/0
4. Healthy people 2030. Disponible a https://health.gov/healthypeople?_ga=2.69284056.917294928.1626089378-2059288895.1626089378
5. Health 2020. A European policy framework and strategy for the 21st century (2013). Disponible a www.euro.who.int/en/publications/abstracts/health-2020.-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21st-century-2013
6. Generalitat de Catalunya. Departament de salut. Pla de salut de Catalunya 2016-2020. Disponible a https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/Pla_salut/pla-de-salut-2016-2020/
7. Generalitat de Catalunya. Departament de salut. Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP). Disponible a https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/
8. PAAS. https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/PAAS
9. PAFES https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pla-dactivitat-fisica-esport-i-salut-pafes
10. Diputació de Barcelona. Informes d'Indicadors de Salut Local. Municipi Pineda de Mar. Novembre 2019.
11. IDESCAT. El municipi en xifres. Pineda de Mar. www.idescat.cat/emex/?id=081635

12. Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA).
https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/estadistiques_sanitaries/enquestes/esca/resultats_enquesta_salut_catalunya
13. Diputació de Barcelona. www.diba.cat/documents/7294824/330647106/GuiaPerIncorporarPerspectivaSalutEnElsPlansOrdenacioUrbanisticaMunicipal.pdf/c7390c9d-6d0f-c3f5-15de-5eb5af909137?t=1603915756353
14. Commission on Social Determinants of Health. CSDH final report: closing the gap in a generation: health equity through action on the determinants of health. Geneva: World Health Organization, 2008.
Disponible a www.who.int/social_determinants/final_report/csdh_finalreport_2008.pdf
15. WHO. Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Resolución WHA/R14 de la Asamblea Mundial de la Salud. Disponible a https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf
16. Institute on Health Equity. Review of social determinants and the health divide in WHO European Region: Final report. WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 2013.
Disponible a www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/251878/Review-of-social-determinants-and-the-health-divide-in-the-WHO-European-Region-FINAL-REPORT.pdf
17. European Directory of Good Practices to reduce health inequalities. Disponible a https://ec.europa.eu/health/ph_determinants/socio_economics/documents/com2009_en.pdf
18. US Department of Health and Human Services. Healthy people 2020.
www.healthypeople.gov
19. WHO. Global status report on noncommunicable diseases 2014.
Disponible a http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/148114/1/9789241564854_eng.pdf?ua=1
20. Estrategia de la UE en materia de lucha contra la droga (2013-2020).
Disponible a <https://data.consilium.europa.eu/doc/document/ST-14178-2020-INIT/es/pdf>
21. WHO. Health Systems Governance.
Disponible a www.who.int/healthsystems/topics/stewardship/en
22. OMS. Canvi Climàtic.
Disponible a <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-and-health>

23. Health literacy.

www.ecdc.europa.eu/en/health-communication/facts/health-literacy

24. Juvinyà -Canal, et al. Alfabetización para la salud, más que información.

Gac Sanit. 2017

25. Health impact assessment.

https://www.who.int/health-topics/health-impact-assessment#tab=tab_1

26. Obesity and overweight.

Disponible a www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight

27. Global action plan on physical activity 2018-2030. More active people for a healthier world.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272722/9789241514187-eng.pdf>

IL·LUSTRACIONS

PÀGINA

Il·lustració 1. Elements conceptuals de referència per al Pla Municipal de Salut de Pineda de Mar.	4
Il·lustració 2. Missió i Visió del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar.	7
Il·lustració 3. Eixos estratègics del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar.	7
Il·lustració 4. Marc lògic desplegament Pla Municipal de Salut Pública de Pineda de Mar 2021-2025.	10
Il·lustració 5. Marc lògic de desplegament estratègic dels 5 eixos de treball del Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar.	22
Il·lustració 6. Projectes prioritzats en el Pla Municipal de Salut Pública (PMSP) 2021-2025 de Pineda de Mar.	23
Il·lustració 7. Comitè estratègic del projecte.	38
Il·lustració 8. Jerarquització de l'estratègia.	38
Il·lustració 9. Taula estratègica per a la implementació.	39
Il·lustració 10. Taula tècnica de salut.	39
Il·lustració 11. Cadena de resultats.	40



Ajuntament
de Pineda de Mar

PLA MUNICIPAL DE SALUT PÚBLICA

DE PINEDA DE MAR (2021-2025)