

Pla Local de Salut del Bruc 2023-2027



Pla Local de Salut dl Bruc

Direcció

Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament del Bruc

Finançament

Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Anàlisi, redacció i material gràfic

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

Sarai Samper Sierra

Aida Arroyo Carrera

Candela Blanco Martínez



Icones

The noun project

Powered template

Canva

Fotografies: D-CAS i Ajuntament del Bruc.

Gener de 2023

Continguts

4	Abreviatures
5	0. Introducció
7	1. Perfil local de salut
8	1.1. Entorn urbà i natural
27	1.2. Context poblacional i tendències demogràfiques
44	1.3. Estils de vida
55	1.4. Morbiditat
72	1.5. Serveis i equipaments de salut
87	1.6. . Quadres resum i resum de línies d'acció prioritàries
95	2. Estratègia local de salut
96	2.1. Estratègia de salut: objectius i accions
100	2.2. Fitxes de les accions
138	2.3. Lideratge del Pla Local de Salut
142	3. Nota metodològica

Abreviatures

ABS	Àrea Bàsica de Salut	ICQA	Índex de qualitat de l'aire
AGA	Àrea de Gestió Assistencial	IDESCAT	Institut d'Estadística de Catalunya
AQUAS	Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya	INE	Institut Nacional d'Estadística
ASPCAT	Agència de Salut Pública de Catalunya	IQF	Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
ASSIR	Atenció Salut Sexual i Reproductiva	OMS	Organització Mundial de la Salut
ATDOM	Programa d'Atenció domiciliària	PINSAP	Pla interdepartamental de salut pública
CAS	Centre d'Atenció i Seguiment de Drogodependències	PLS	Pla Local de Salut
CAP	Centre d'Atenció Primària	SITMUN	Sistema d'Informació Territorial Municipal
CDIAP	Centre de Detecció i Atenció Precoç	TIC	Tecnologies de la Informació i la Comunicació
CSMA	Centre de Salut Mental per a Adults	TIS	Tècnic/a d'Integració Social
CSMIJ	Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil		
EAP	Equip d'Atenció Primària		
ESC	Equip de Salut Comunitària		
ESCA	Enquesta de Salut de Catalunya		
ESO	Educació Secundària Obligatòria		

0. Introducció

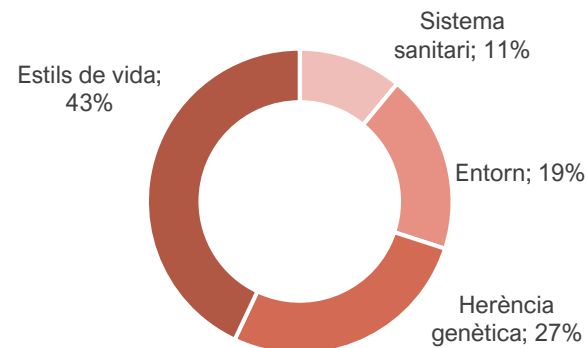
Els estudis sobre els determinants de salut (amb M. Lalonde i H. Laframboise, com precursors dels anys 70) coincideixen a assenyalar els estils de vida (alimentació, descans, activitat física, higiene, relació social, etc.) i el medi urbà i natural com a determinants principals de la salut, juntament amb l'herència genètica de cada persona.

Des d'aquesta perspectiva de **salutogènesi** (és a dir, d'anàlisi dels factors que afavoreixen la nostra salut), avenços urbanístics i socials com disposar d'aigua potable, l'alfabetització universal o l'hàbit de rentar-se les mans i les dents, han tingut un gran impacte en l'estat de salut general de la població i l'allargament de l'esperança de vida.

Tenint en compte aquesta perspectiva, es fa evident que les administracions locals tenen un paper molt destacat en la promoció de la salut de les poblacions des de múltiples polítiques (urbanisme, medi ambient, educació, esport, serveis socials i per descomptat salut pública), juntament amb les funcions de vigilància i control epidemiològic.

L'Ajuntament del Bruc, amb el suport del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona, ha decidit elaborar un Pla Local de Salut per crear una estratègia integral de promoció i protecció de la salut, des d'aquesta perspectiva holística i maximitzadora de les seves competències en salut pública.

Determinants de la salut



Font: Lucía Artazcoz, Juan Oliva, Vicenta Escribà-Agüiri Óscar Zurriagal, Informe SESPAS 2010: La Salud Pública en la sociedad española: Hacia una salud en todas las políticas.

El Pla Local de Salut aborda cinc grans objectius estratègics:

- Promoure estils de vida saludables entre la població.
- Fer del Bruc un entorn saludable per viure.
- Reforçar l'acció comunitària en salut.
- Reduir les desigualtats socials en salut, posant especial atenció en els col·lectius més vulnerables.
- Revertir les conseqüències de la pandèmia de Covid-19.

Com a avantsala per crear un pla d'acció entorn a aquests cinc grans objectius, s'ha elaborat, en primer lloc, una diagnosi de la situació de salut al Bruc (**Fase 1, Perfil Local de Salut**), enfocant, per una banda, els reptes i preocupacions a nivell de salut, i per una altra banda, detectant els actius i oportunitats de salut. Precisament, l'abordatge eficaç dels reptes de salut resideix en saber mobilitzar les oportunitats i actius de salut presents al municipi.

Després d'aquest exercici de prospecció, s'ha elaborat, mitjançant un procés participatiu amb diferents comissions tècniques, un pla d'acció interdepartamental per abordar els reptes de salut identificats i mobilitzar les oportunitats i actius de salut del Bruc (Fase 2. Estratègia local de salut).

El pla resultant consta de 19 accions, a desenvolupar entre 2023 i 2027. .

Cadascuna de les accions ha quedat definida en dues fitxes, una primera descriptiva i una segona que aglutina els indicadors de seguiment de l'acció.

El Pla Local de Salut conclou amb un capítol dedicat a les funcions de lideratge, coordinació i seguiment que haurà de desenvolupar la regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament del Bruc, per portar endavant l'estratègia d'accions consensuada.

En l'apartat final – Nota metodològica- poden veure's els detalls de com s'ha elaborat la Fase 1 (Perfil Local de Salut) i la Fase 2 (Estratègia de salut).

1. Perfil de salut del Bruc

1.1. Entorn urbà i natural



IDEES FORÇA

- El Bruc és un municipi extens i disseminat amb baixa densitat poblacional.
- El municipi està conformat per 6 nuclis poblacionals i cases aïllades disperses. Els nuclis estan distants entre ells. Fins i tot el “centre” on es concentren els equipaments/serveis està conformat per 3 nuclis diferenciats amb distàncies a peu d’entre 10 i 20 minuts.
- La població depèn del transport a motor per accedir a recursos i serveis, obtenint un índex de motorització molt elevat i una mitjana d’accidentació més elevada que en la mitjana catalana. La xarxa de transport públic i de transports alternatius als vehicles a motor no són suficients per compensar la dependència del cotxe. A més, per poder garantir la mobilitat a peu, serien necessàries més vials per a vianants entre nuclis.
- El municipi compta amb un entorn privilegiat per la salut: gran massa forestal, grans possibilitats d’aprofitament de l’entorn amb activitats recreatives, etc. Ara bé, el municipi està afectat ambientalment per la A-2.
- La producció i gestió de residus mostren uns indicadors molt positius al municipi. Causa d’això són el comportament ciutadà individual i també la política de recollida porta a porta.

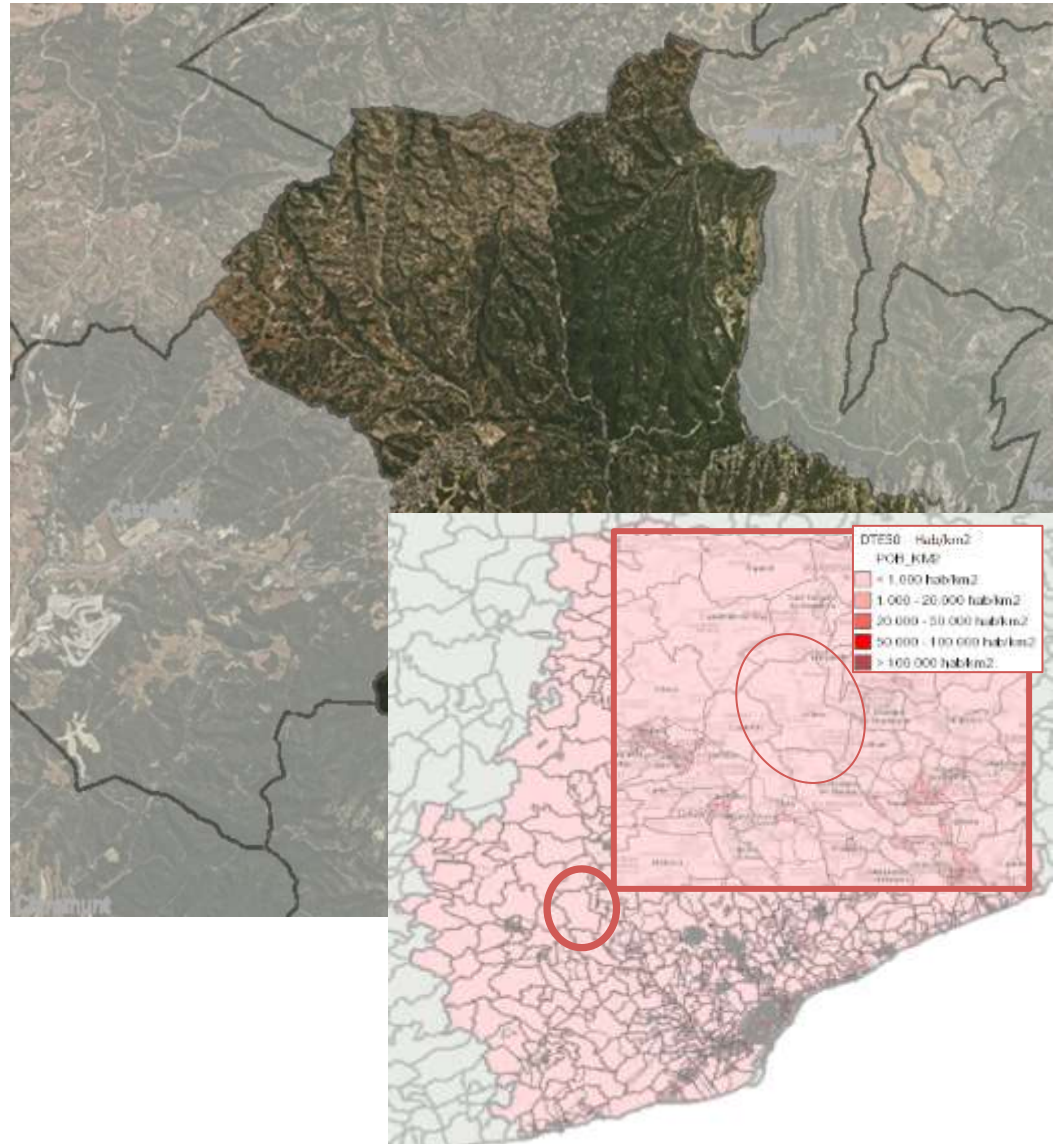
- El parc d'habitatges del municipi del Bruc és majoritàriament antic i d'altura baixa (1 o 2 plantes). L'accés i la sostenibilitat d'un habitatge és una de les preocupacions centrals de la ciutadania. A més, més enllà del preu, la ciutadania i agents clau detecten que hi ha habitatges que no són accessibles per a persones grans, amb dependència o discapacitat.
- Al Bruc hi ha botigues per accedir a productes saludables i de proximitat, però des de la ciutadania hi ha opinions variables respecte de la disponibilitat. Alguns ciutadans creuen que cal facilitar l'accés a producte fresc als ciutadans i, a més, que cal dotar d'opcions al veïnat que té dificultats per accedir a l'oferta (gen gran, urbanitzacions, etc.).
- Les dades oficials sobre equipaments esportius ens mostren un municipi amb majors possibilitats esportives que al conjunt de la província, però els ciutadans i agents clau del municipi no semblen tenir aquesta percepció i demanden una millora de les condicions dels equipaments i una pista poliesportiva o poliesportiu cobert.
- La convivència amb animals domèstics mostra dos reptes a entomar: la millora de la responsabilitat dels propietaris amb els animals, especialment amb els seus excrements i el control de les colònies de gats ferals.

El territori:

El municipi del Bruc se situa a la comarca de l'Anoia en l'extrem Sud-Est tocant amb la comarca del Bages i el Baix Llobregat. El municipi es rodeja d'altres de l'Anoia com: els Hostalets de Pierola, Piera i Castellolí i, d'altres del Bages com: Castellfollit del Boix, Sant Salvador de Guardiola, Marganell i Monistrol de Montserrat. Per la part del Baix Llobregat, el Bruc colinda amb Collbató. Les ciutats que aglutinen més serveis que té properes són: Martorell, Igualada i Manresa.

El municipi es troba als peus de Montserrat. Disposa de 47,20 Km² de superfície en una altitud de 3.489 metres sobre el nivell del mar.

La seva densitat de població és molt baixa, amb 47,20 habitants per km² a 2022 (com a punt de referència, al conjunt de la província de Barcelona, la densitat mitja és de 743 habitants per Km² i a la comarca de l'Anoia de 142 habitants per Km²).



1. Entorn urbà i natural

Com es pot veure en el mapa, el territori del Bruc es caracteritza pel predomini de terreny forestal i boscós i per tenir una orografia accidentada.

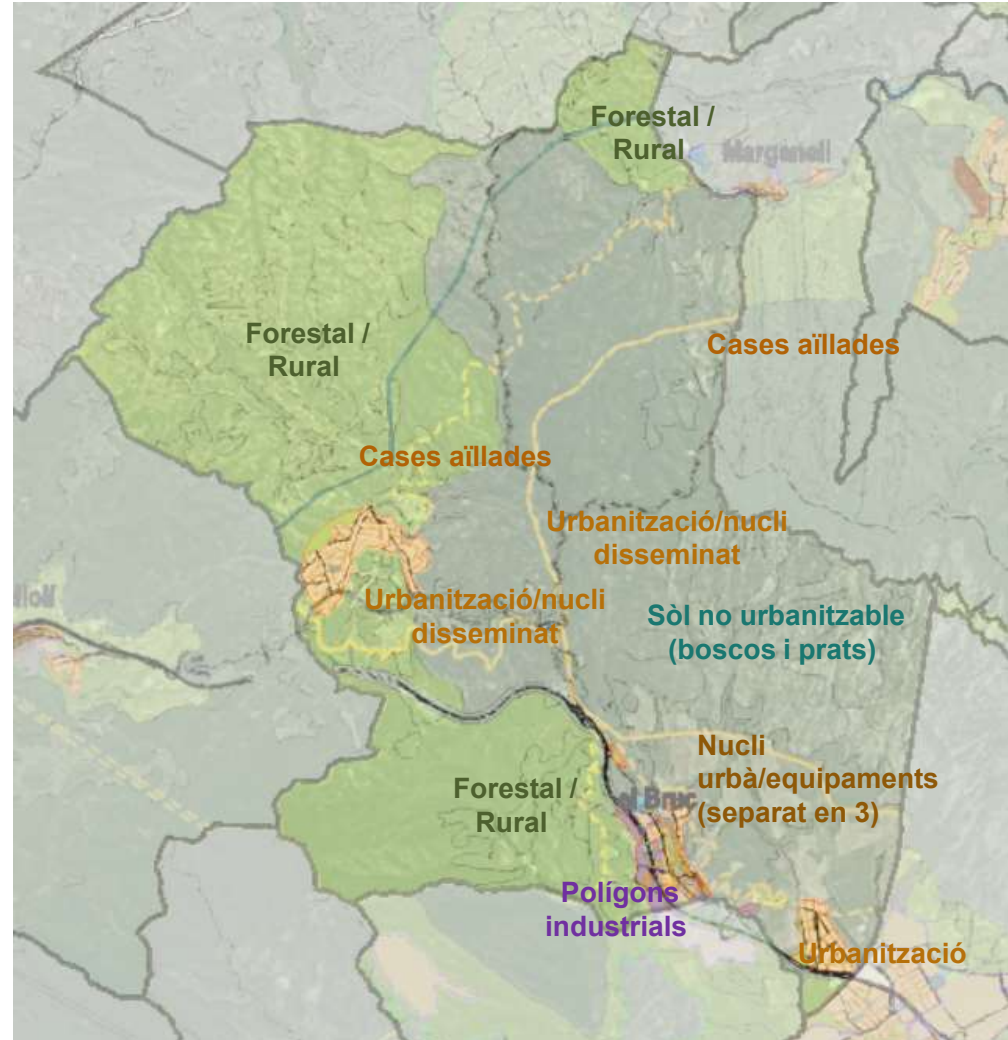
El nucli urbà es concentra en la part sud-oest del terme municipal, però aquest es compon de tres nuclis diferenciats en ubicació i nom:

- El Bruc de d'alt
- El Bruc del mig
- El Bruc d'abaix

En aquests nuclis es concentren també els equipaments educatius, esportius, socials i culturals i al costat s'hi troba una zona de polígon industrial.

A més, trobem 3 zones d'urbanitzacions o agregats disseminats: 2 que concentren un nº de població considerable (Montserrat Parc i el Bruc residencial) i un petit agregat de masies (Les Masies de Sant Pau de Guàrdia)

Dins el terme del Bruc es troba una de les entrades a Montserrat i gran part del municipi està inclòs dins els límits del parc dotant el municipi de gran patrimoni natural.



Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona

Medi ambient:

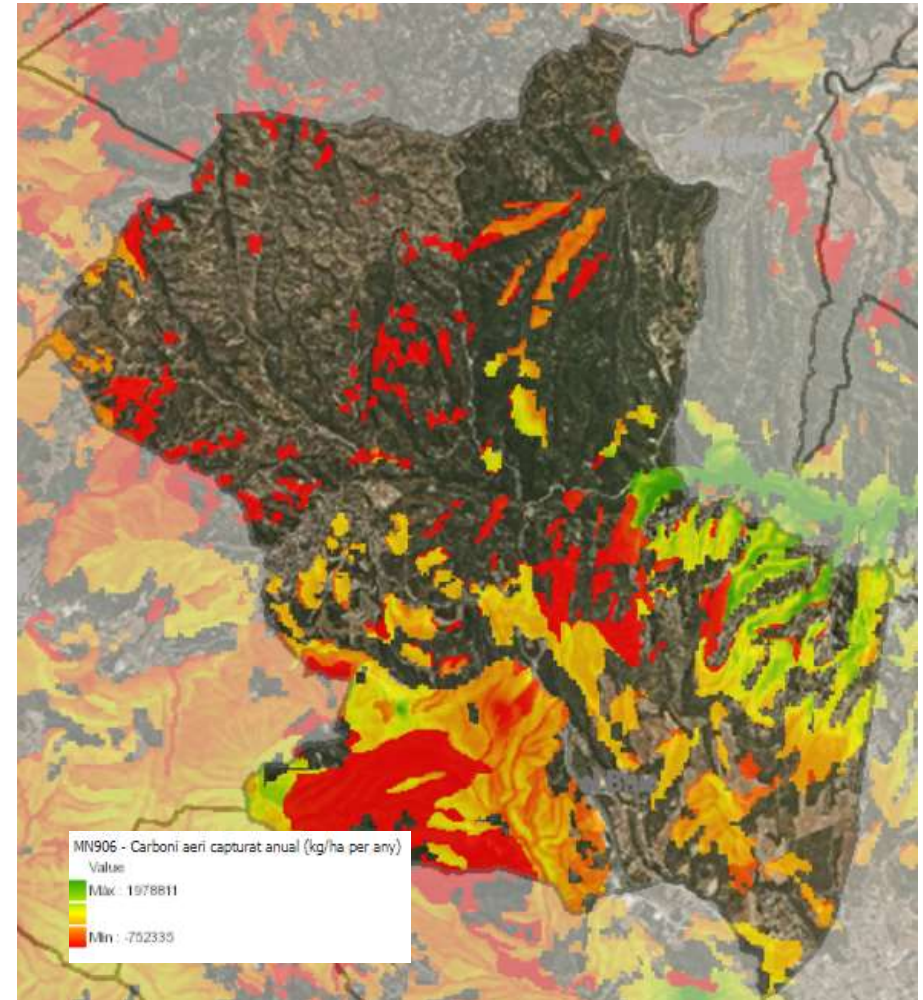
Qualitat de l'aire condicionada per la massa forestal i l'autovia

Pel que fa a la qualitat de l'aire, cal destacar dos factors contraposats:

- La capacitat de capturació de carboni per la massa forestal del territori és positiva.
- El municipi està travessat per una gran via de trànsit (la A-2), el que produeix contaminació atmosfèrica vinculada al trànsit, a més de contaminació acústica.

Al Bruc no es disposa d'estació de mesura de qualitat de l'aire propera per obtenir dades específiques del poble. La més propera és la ubicada a Igualada.

Cal destacar la bona tendència que presenta l'estació de qualitat de l'aire d'Igualada, on la mitjana anual de contaminants ha disminuït a 2020 respecte de l'any 2019 i no s'ha enregistrat cap superació dels nivells de risc de l'ICQAs els anys 2018, 2019 i 2020, envers les 53 superacions mesurades l'any 2017 (dades de La Qualitat de l'Aire <http://www.qualitatdelaire.cat/zona.htm>).



Indicadors de producció i gestió de residus molt positius

Les dades mostren una generació de residus per càpita més aviat baixa, comparativament amb la comarca i la província de Barcelona. L'any 2020, al Bruc es generen 1,22 kg per càpita al dia (1,47 a la comarca). Aquesta generació de residus ha anat disminuint des del 2001.

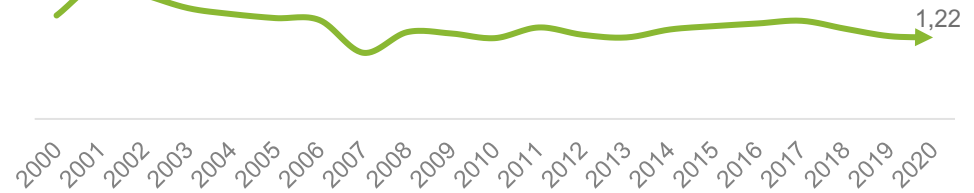
Aquesta baixa quantitat de residus en un municipi residencial amb gran quantitat de cases unifamiliars no és habitual, ja que solen ser municipis amb una taxa major de residus (gestió de jardins, major quantitat recursos necessaris per al funcionament d'una casa, etc.).

Aquest bon indicador a nivell ambiental i de sostenibilitat se suma i es reforça amb el 82% de recollida selectiva: quasi el doble de punts que la comarca (45%) i la província (46%).

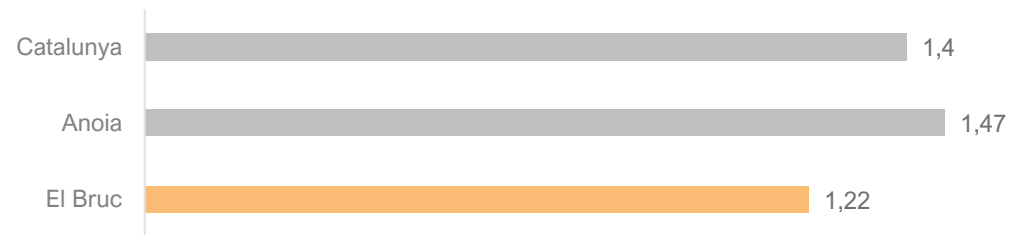
Això, a més d'una possible bona conscienciació de la població, té a veure amb la implementació de la recollida porta a porta amb l'[AnoiaVerda](#) que es va implementar el 2017 on partíem d'un % de recollida de residus del 30%.

Font: IDESCAT

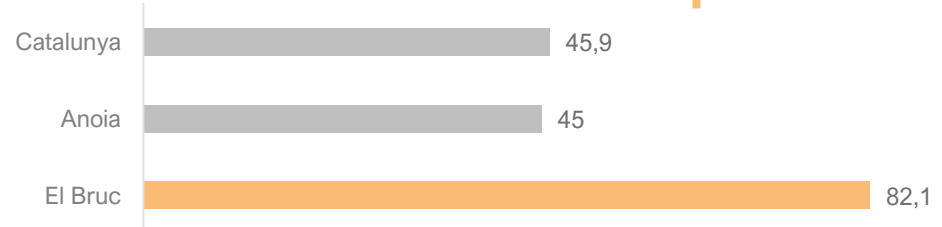
Evolució de residus per kg/hab./dia 2000-2020



Residus per kg/hab./dia 2020



% de recollida selectiva 2020



La recollida porta a porta es produeix cada dia: l'orgànica i els envasos es recullen dues i tres vegades setmanalment. El paper, el vidre i la resta només es recullen un cop per setmana.

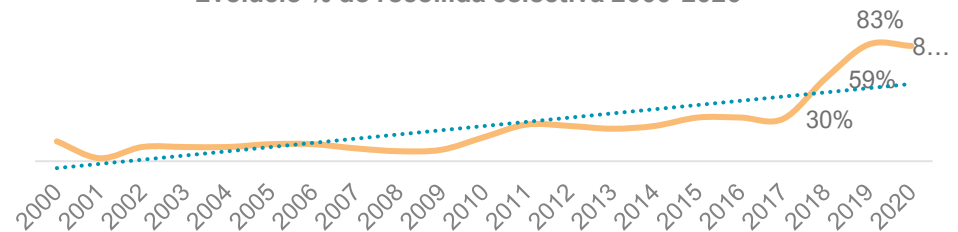
Per les urbanitzacions, els habitatges aïllats i als equipaments també es fa recollida porta a porta diferenciada. A més, hi ha recollida diferenciada de bolquers, restes de vegetals, voluminosos, compostables i una deixalleria mòbil.

Aquestes condicions faciliten molt aquests bons indicadors de reciclatge.

Mapa de l'Anoia Verda



Evolució % de recollida selectiva 2000-2020



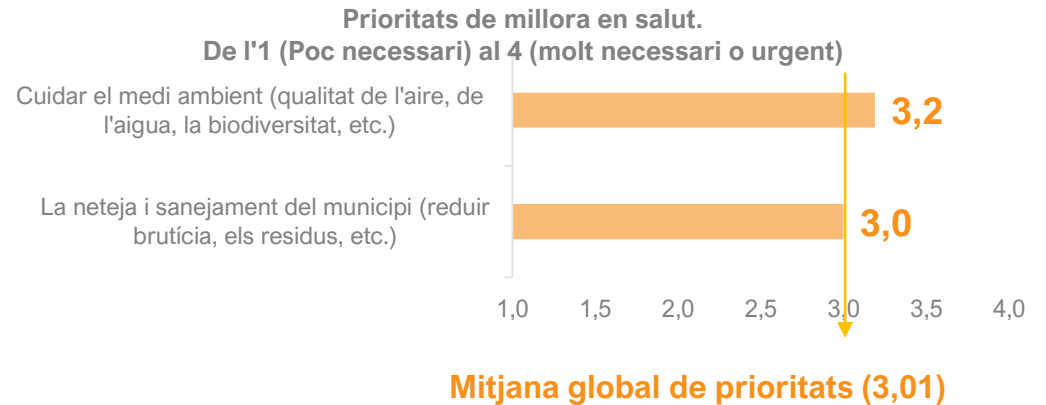
Font: IDESCAT i Anoiaverda.cat.

Preocupació per la contaminació acústica i demandes d'una millor neteja urbana

Tot i aquests indicadors ambientals positius, tant els agents clau com la ciutadania manifesten preocupació respecte a la contaminació (acústica i de l'aire):

- D'una banda la contaminació acústica tant per:
 - la A-2. Alguns ciutadans proposen instal·lar panells acústics.
 - L'ús de les carreteres per vehicles de motor molt sorollosos.
- De l'altra, la contaminació ambiental que produeixen els residus, tant per:
 - La manca de civisme de la ciutadania en general (excrements, deixalles, etc.): brutícia als carrers i la necessitat de major sanejament als carrers, especialment a les urbanitzacions i al Bruc d'abaix.
 - Punts calents de deixalleria mal gestionats: tot i haver millorat molt, les rieres s'usen com a deixalleria i als punts de recollida s'acumulen voluminosos.

Font: Enquesta a la població del Bruc (2022)



Espais verds i naturals

Els espais verds i naturals afavoreixen la salut perquè procuren el contacte amb la natura, incentiven l'activitat física, la relació social, el benestar mental i la biodiversitat de l'ecosistema i, alhora, milloren la qualitat de l'aire que ens envolta.

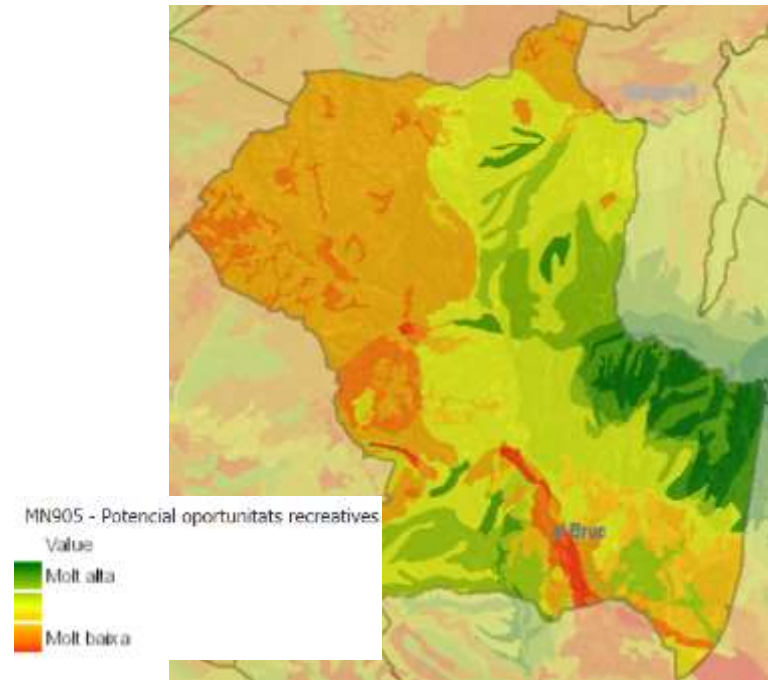
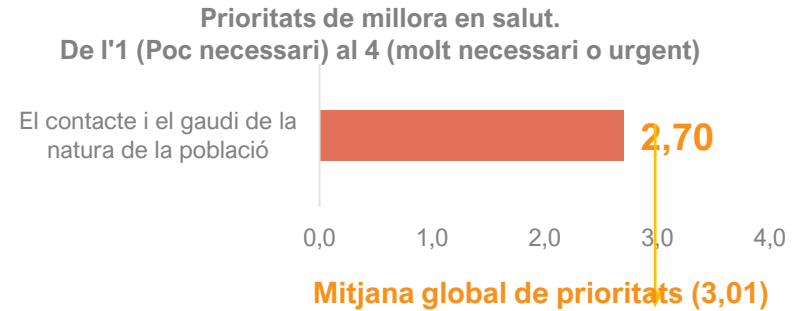
Molt espai natural amb una zona recreativa molt concentrada

La ciutadania fa una valoració positiva de la capacitat de contacte i gaudi de la natura. Com veiem al gràfic no sembla una prioritat de consens a impulsar. Això es veu reforçat per les opinions dels agents clau consultats.

Els comentaris lloen l'entorn del municipi per la quantitat i qualitat dels espais naturals que el rodeja i la seva facilitat d'accés, qualificant-los com un gran pulmó.

El mapa de potencialitats recreatives ens mostra un mapa que, especialment es concentra a la zona sud-est del municipi.

El municipi té múltiples possibilitats d'accés a activitats de contacte amb la natura des de rutes i visites a tot l'entorn, destacant Montserrat, fins a les rutes PAFES que es poden veure a la pàgina següent que són d'accés i pràctica fàcil o moderada.



Habitatge

Com hem avançat, el Bruc és un municipi de basta extensió i amb una densitat molt baixa. Aquesta densitat poblacional és variable internament. Com veiem al mapa de densitat i al diagrama de punts d'assentament, veiem com la població del municipi està especialment concentrada en el nucli urbà, i en 3 punts més, 2 urbanitzacions i un nucli de masies. A més, el municipi compta amb altres cases aïllades.

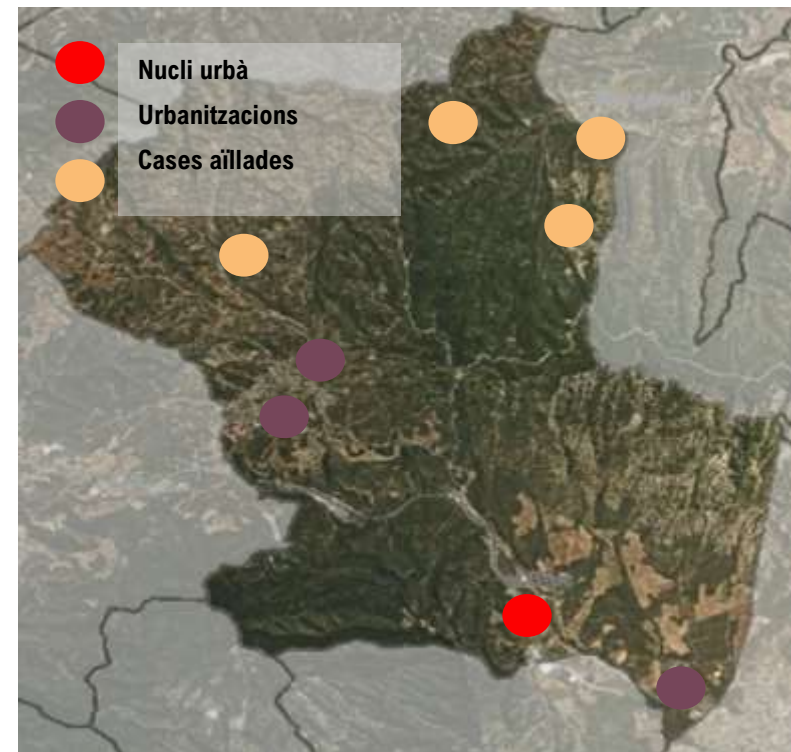
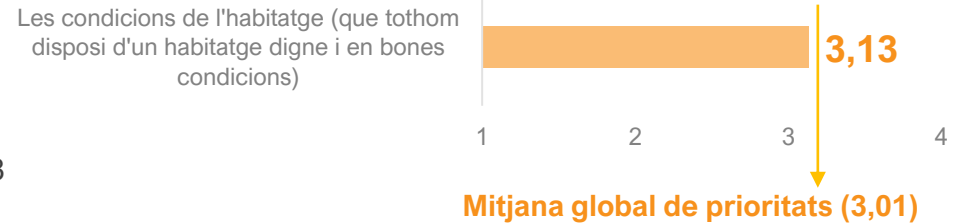
La majoria d'aquests habitatges van ser construïts abans de 1990 i entre el 1970 i el 1980 (58% dels habitatges principals actuals). La resta es distribueixen entre anys. És un parc d'habitatges prou antic.

Predominen els edificis d'habitatges de 2 plantes o menys, característics de les cases unifamiliars de la localitat (77%), el 23% restant es conformen per 3 plantes. En data del 2011 no hi ha cap edifici de més de 3 plantes.

L'habitatge si que és una de les prioritats que sobresurt de la mitjana (6/15 en format rànkung). Com arreu, el preu dels habitatges és valorat com inassumible per part de la població, això es veu reforçat per uns habitatges grans. A més, no hi ha lloguer. Això dificulta els processos d'emancipació dels joves i la capacitat de pagament de famílies vulnerables. Alguns agents clau afirmen que això produeix ocupacions.

Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona i elaboració propia i Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)

Prioritats de millora en salut. De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)



1. Entorn urbà i natural

Una altra problemàtica del parc d'habitatges del municipi és l'accessibilitat motriu. Un parc d'habitatges més aviat baix, pot semblar un factor positiu, però tot i que conté menys barreres arquitectòniques aparents (menys plantes, menys escales), es produeix una paradoxa: solen ser edificis sense ascensors o rampes. Això és problemàtic, considerant el procés d'envelliment que viuen les societats occidentals.

La presència d'escales a la majoria d'habitatges són un inconvenient per a la gent gran, que és el col·lectiu que més augmentarà en els propers anys.

A més, en el cas de les urbanitzacions, les barreres arquitectòniques dels habitatges s'agreugen per les dificultats de mobilitat al carrer, amb poques voreres, mal estat de les calçades, grans pendents i poca connexió amb el nucli urbà.

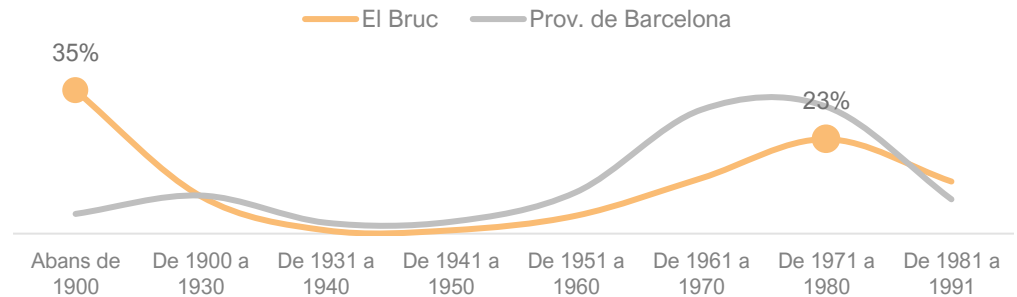
Pel que fa a les condicions de salubritat dels habitatges, la població i els agents clau consultats no semblen detectar problemes a destacar.

Propostes de millora

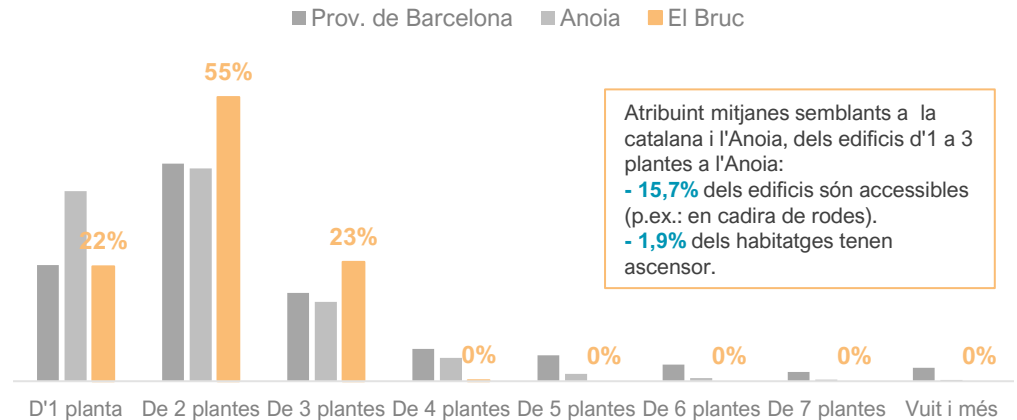
- Millorar l'accessibilitat als edificis, promovent la seva reforma.
- Cercar fórmules per millorar l'accés econòmic als habitatges.

Font: IDESCAT

Habitatges principals segons l'any de construcció.
(1991 -darrera dada disponible-).



Comparativa d'edificis segons el seu nombre de plantes (2011)



Atribuïnt mitjanes semblants a la catalana i l'Anoia, dels edificis d'1 a 3 plantes a l'Anoia:
- 15,7% dels edificis són accessibles (p.ex.: en cadira de rodes).
- 1,9% dels habitatges tenen ascensor.

Mobilitat

El foment de la mobilitat saludable, entesa com a aquella que es produeix a peu o en vehicles no contaminants i que impliquen exercici físic (bicicleta, patinet no elèctric), és un objectiu clau dels plans locals de salut. La mobilitat saludable no només és recomanable per una qüestió de salut sinó també ambiental i convivencial, que són, també, requisits necessaris per a la salut.

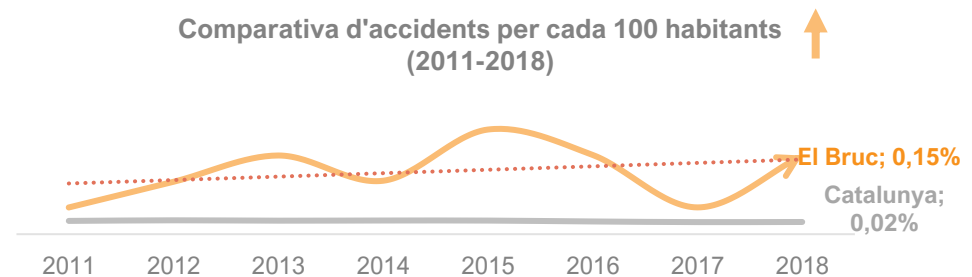
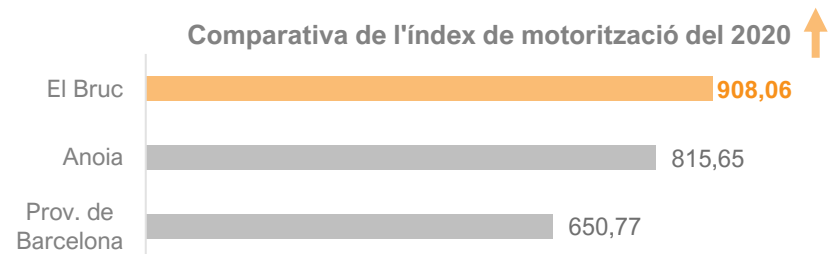
Dependència del vehicle a motor

La motorització és alta al municipi comparat amb la Província de Barcelona. Això és típic de municipis petits i residencials que no disposen de certs serveis per a la ciutadania i l'“obliguen” a traslladar-se a altres municipis per accedir a serveis o necessitats bàsiques. A més, en el cas del Bruc la motorització és també alta en la mobilitat interna per la seva extensió i disseminació. Finalment, la manca d'una xarxa de transport públic que substitueixi el vehicle privat, explica aquesta alta motorització.

Aquesta situació explica una taxa d'accidents més alta que en la mitjana. Si mirem amb major detall el tipus d'accidents que ocorren al municipi, trobem que:

- Els accidents en carretera convencional són molt majors que en la via urbana, comparant-ho amb Catalunya.

Font: Observatori de la Seguretat Viària
http://transit.gencat.cat/ca/observatori/dades_obertes



- Els accidents produïts per una sortida de la calçada són molt majors, en detriment de les col·lisions i els atropellaments.

Com hem explicat un alt índex de motorització s'explica per:

- la necessitat de desplaçar-se des d'edats temperanes a altres municipis per accedir a serveis.
- la disseminació del municipi.
- la manca d'una xarxa de transport públic o alternatives que substitueixi el vehicle privat.

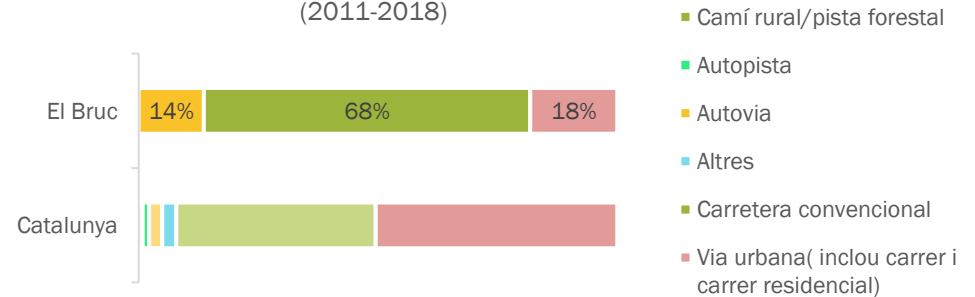
Baixar la motorització passa per crear alternatives al vehicle privat: major transport públic, bicicletes, patinets, etc.

Cal crear alternatives més saludables a la mobilitat i millorar les condicions per a la mobilitat a peu

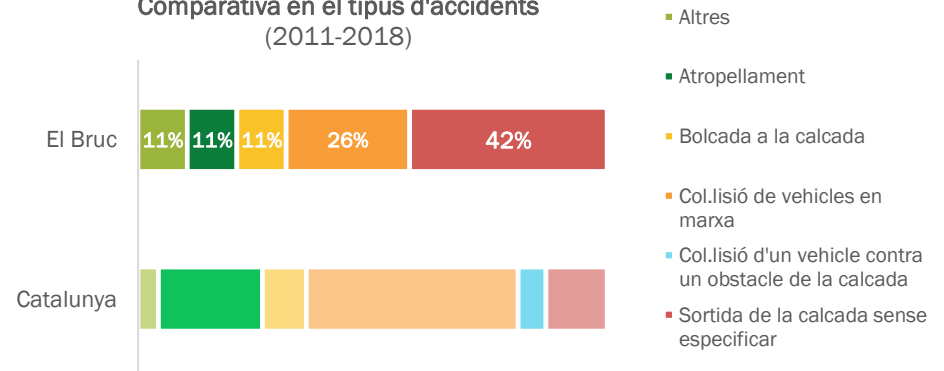
La ciutadania també detecta la mobilitat com un repte de salut prioritari. Facilitar les connexions de mobilitat entre barris i amb els municipis propers és la 4 prioritat de la ciutadania (4/15).

Tot i que la prioritat de facilitar la mobilitat en bicicleta o a peu no es prioritza de la mateixa manera, la ciutadania si detecta importants impediments a les mateixes que cal considerar en el Pla de salut.

Comparativa del tipus de via de l'accident (2011-2018)



Comparativa en el tipus d'accidents (2011-2018)



Millores engegades per fomentar la mobilitat a peu i en bicicleta

Recentment l'Ajuntament del Bruc ha habilitat un vial per a vianants i bicicletes entre el Bruc de Dalt i el Bruc del Mig. Aquesta habilitació, a banda de ser un carril segur i ben senyalitzat, ha fomentat l'activitat física de la població i ha incrementat els desplaçaments a peu i en bicicleta.

La població del Bruc valora positivament aquesta iniciativa i considera que es podria continuar en aquesta línia connectant el Bruc del Mig amb el Bruc Residencial.

Barreres arquitectòniques a l'espai públic

El protagonisme dels vehicles de motor al Bruc es reflecteix en certes barreres arquitectòniques en les vies urbanes que dificulten la mobilitat al municipi, especialment per gent gran o persones amb mobilitat reduïda. Per barreres arquitectòniques s'entén la presència de voreres estretes, certs obstacles a les voreres i principalment la presència d'un paviment molt lliscant a alguns carrers del municipi.

Vial entre el Bruc de Dalt i el Bruc del Mig



Paviment del Carrer ruc



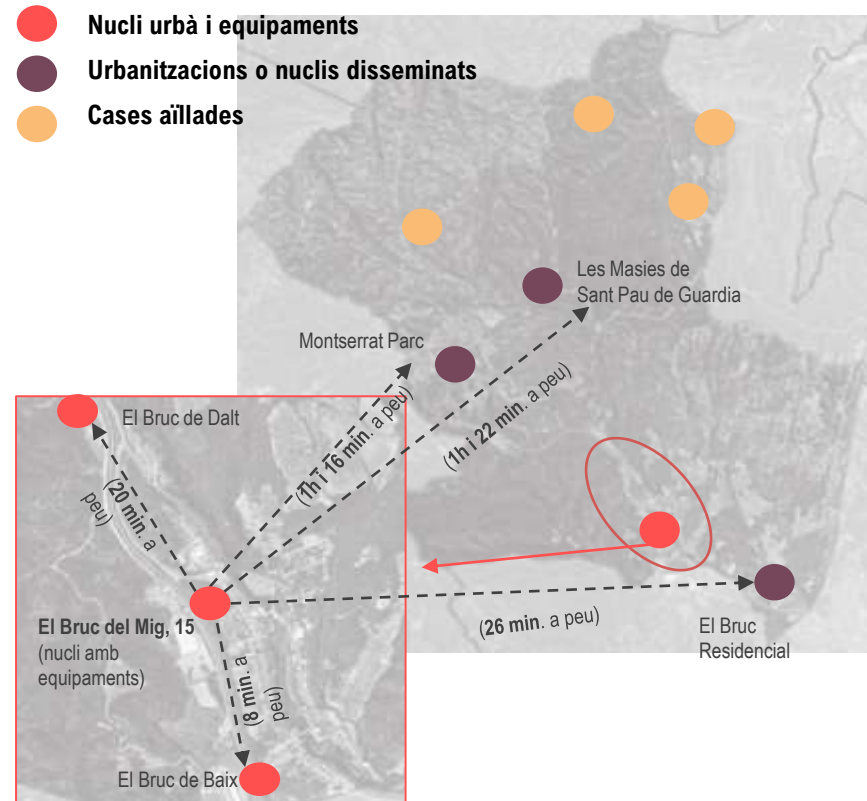
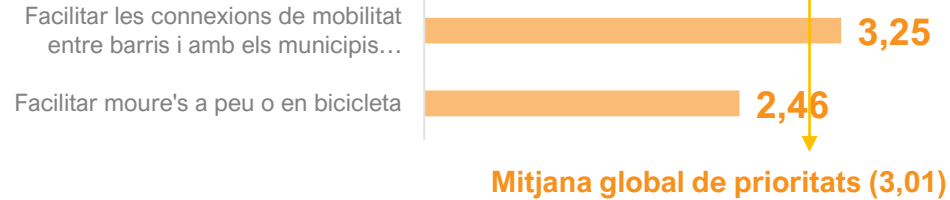
Propostes de millora

- Millora de l'estat de les carreteres per augmentar la seguretat.
- Millora de les condicions de la mobilitat a peu i en bicicleta, prioritzant la mobilitat invertida al centre:
 - Es proposa promoure fer camins per arribar als centres educatius: camins escolars segurs i fer un camí per arribar a Collbató.
 - Augmentar la xarxa de carrils bici. Especialment per moure's entre nuclis i als municipis més propers.
- Augment de la xarxa de transport públic o alternatives a motor comunitàries (mini bus al centre, compartició de vehicles personals, etc.). Com a mínim, per accedir als serveis més bàsics i a municipis adjacents rellevants (es mencionen Collbató, Esparreguera, Martorell, igualada) i, prioritzant, les persones vulnerables o amb necessitats específiques que tenen problemes per accedir a serveis bàsics (centres educatius, serveis sanitaris, etc.). Especialment, es demana augmentar els autobusos.

Aquestes demandes s'accentuen en la ciutadania de les urbanitzacions.

Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona i elaboració propia i Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022).

Prioritats de millora en salut. De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)



Oferta comercial

L'oferta comercial d'alimentació i productes de salut del Bruc es compon de:

- 3 botigues de queviures o petits supermercats
- 2 botigues o organitzacions especialitzades en oli i ous.
- 2 establiments de forn/pastisseria
- 1 peixateria 2 cops per setmana
- Entre 10 i 15 cafeteries/bars/restaurants
- Algunes organitzacions que comercialitzen amb productes ecològics i de proximitat
- Una farmàcia

Els comentaris dels agents clau i de la ciutadania respecte a l'oferta comercial en alimentació són variables. Hi ha certa població que enalteix la veritat i possibilitat de compra al municipi, especialment de productes de proximitat. I, en canvi, hi ha d'altres ciutadans que creuen que al municipi no hi ha prou producte fresc i que manca producte específic variat, més enllà de l'oferta estàndard.

Propostes de millora en alimentació

- Donar suport institucional a iniciatives sostenibles, ecològiques i de proximitat.
- Incentivar que la població compri en els comerços de proximitat.
- Facilitar l'accés als comerços locals. Especialment, pel que fa a les urbanitzacions i les persones grans.



Instal·lacions esportives

Segons les estadístiques oficials disponibles, el Bruc té una bona xarxa d'equipaments esportius, amb una taxa per 100.000 habitants major que a la província de Barcelona.

Demanda d'una pista poliesportiva coberta

Segons les dades, es disposa, sobretot, d'una bona xarxa d'espais singulars, piscines a l'aire lliure i pistes poliesportives. En canvi, no hi ha pistes equipaments coberts com pistes poliesportives o piscines.

Ara bé, els agents clau i la ciutadania no semblen tenir la sensació que aquestes dades siguin positives. Afirmen que hi ha moltes possibilitats de fer esport a l'entorn natural, però, en canvi, que hi ha manca d'equipaments esportius adequats i que els que hi ha estan en males condicions. A més, es creu que hi ha espais polivalents disponibles que caldria aprofitar per oferir activitats esportives i reprendre l'oferta d'extraescolars de l'AFA.

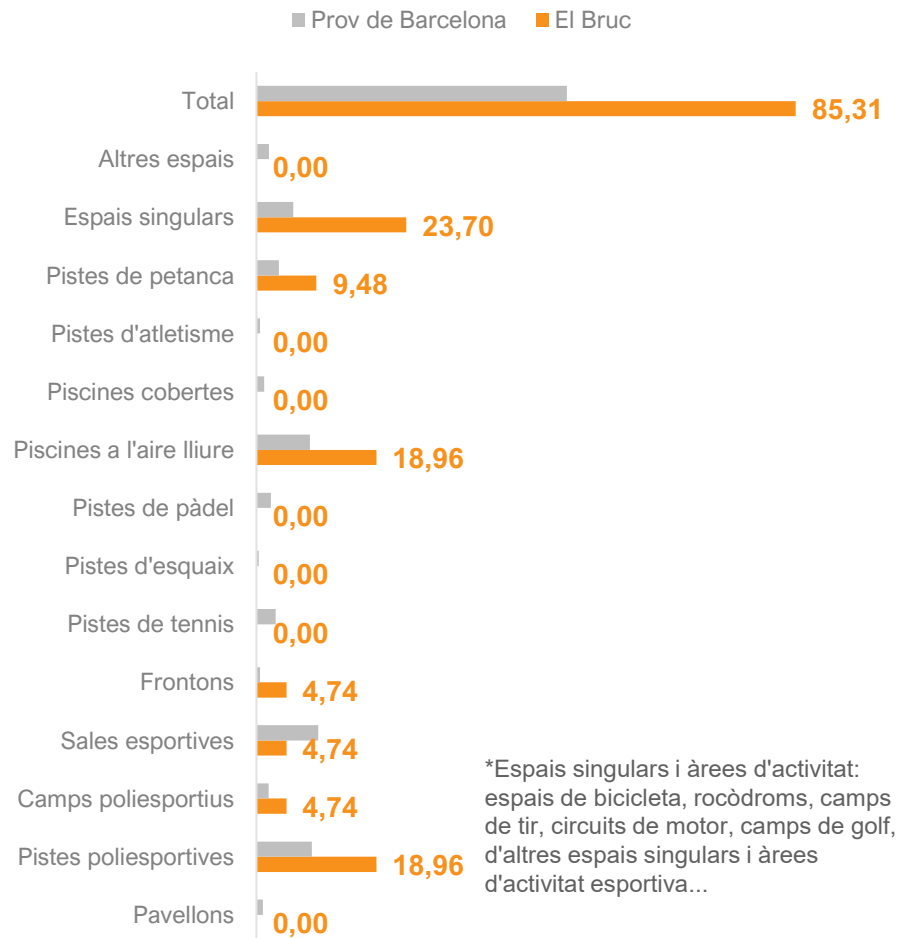
El nou edifici de l'Escola el Bruc es veu com una oportunitat que posi solució a aquesta necessitat, a través de la construcció d'un pavelló tancat que, a banda de la utilització durant l'horari escolar lectiu, estigui obert a la població la resta del temps.

Propostes de millora:

- Pista poliesportiva o poliesportiu cobert.
- Millora de les instal·lacions esportives.

Font: Programa HERMES de Diputació de Barcelona

Equipaments esportius per 10.000 habitants. Any 2020



Convivència amb animals

Una competència principal de Salut Pública als ajuntaments és vetllar per la salubritat dels espais, evitar les zoonosis i aconseguir que la convivència amb animals no suposi un risc per a la salut humana.

Aquesta tasca de vigilància i protecció de la salut es fa envers els animals domèstics, peridomèstics i salvatges.

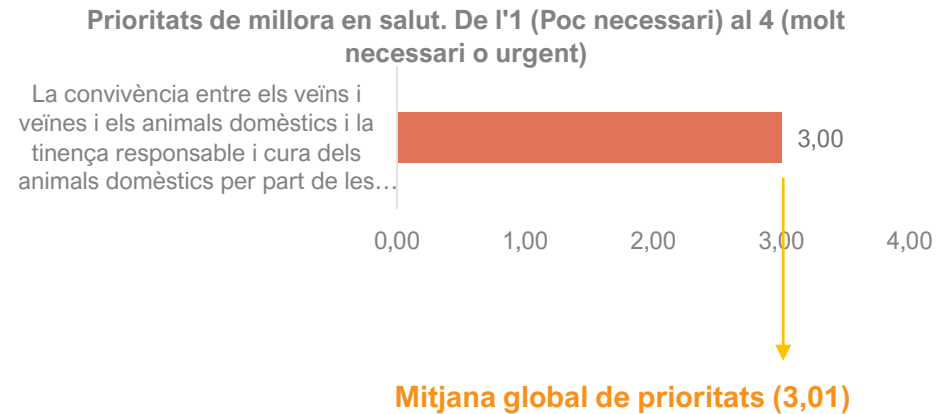
Tot i que no és una de les prioritats més valorades o de consens, la ciutadania i els agents clau ressalten aspectes importants a traslladar per una diagnosi de salut.

D'una banda, es destaca una tinença poc responsable dels animals de companyia per part d'algunes persones generant molèsties veïnals per sorolls i l' incompliment d'alguns deures dels propietaris dels gossos relacionats amb la recollida d'excrements, passejar els gossos lligats, etc.

De l'altra, es destaca una preocupació per la presència de gats ferals que recau en una manca de control de la seva proliferació. Malgrat que el conveni entre l'Ajuntament, Ànima Bruc, la protectora d'Animal AÂN i un/a veterinari ha permès millores importants en aquest sentit, els informants consultats expressen que caldria incrementar el pressupost per a esterilitzacions.

Propostes de millora respecte a animals domèstics

- Major sensibilització i penalització sobre la responsabilitat de la tinença d'animals domèstics.
- Major control, manteniment i neteja amb les colònies de gats.





2. Context poblacional i tendències demogràfiques

IDEES FORÇA

- El Bruc presenta uns indicadors socioeconòmics millors que en la comarca i la província. Tot i això, la capacitat econòmica de la població és variable dins el territori i hi ha un 8% de població amb una capacitat econòmica precària. Aquest gruix de població sembla quedar més aviat ocult a l'administració o a la dinàmica social, desaprofitant els recursos disponibles que els ajudarien a millorar la seva situació.
- El Bruc és un municipi dedicat als serveis i especialment a l'administració pública. Les taxes d'atur al municipi són baixes comparativament, i són més aviat feminitzades.
- La capacitat econòmica de l'administració local és més baixa que en altres territoris. L'absència d'indústria o grans empreses assentades al territori dota de menors ingressos a l'ens local.
- El municipi ha anat creixent constantment en els darrers 20 anys. Especialment per les migracions internes (resta d'Espanya i Catalunya). La població estrangera és molt baixa i variada en nacionalitats, i cal tenir-la en compte a l'hora de fer polítiques públiques de salut.
- La població del municipi és més jove que en altres territoris, però està immersa en un ràpid envelliment poblacional. Aquest és el fenomen de transformació social més important dels darrers i propers anys. La solitud no desitjada és una altra de les problemàtiques més rellevants a abordar.



Situació socioeconòmica

Un nivell d'estudis lleugerament superior a la mitjana

L'estadística ens mostra que el nivell d'estudis, igual que en molts altres àmbits, és un determinant de salut especialment rellevant. Essencialment per tres raons principals. El nivell d'estudis, va vinculat a:

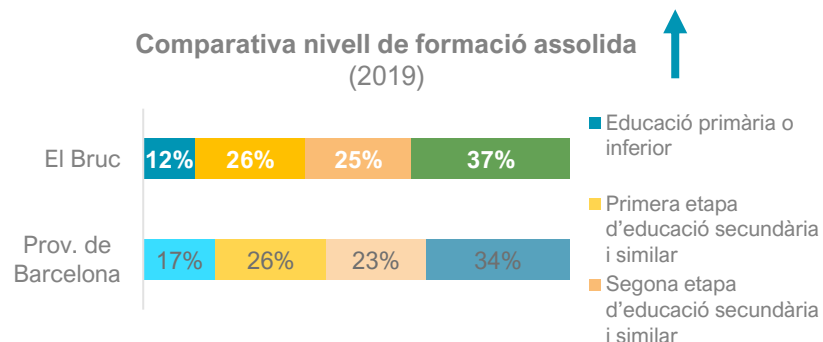
- La capacitat adquisitiva (ingressos) i, per tant, a la qualitat de vida que aconseguixen les persones.
- L'assoliment de coneixements i habilitats que permeten reconèixer i accedir a informació clau en termes de salut (serveis sanitaris, cura de la salut, etc.).
- S'associa a estils de vida més saludables: alimentació més rica i variada, major pràctica esportiva, més relacions socials.

Conseqüentment, la població amb menors nivells d'instrucció es correlaciona amb un pitjor estat de salut.

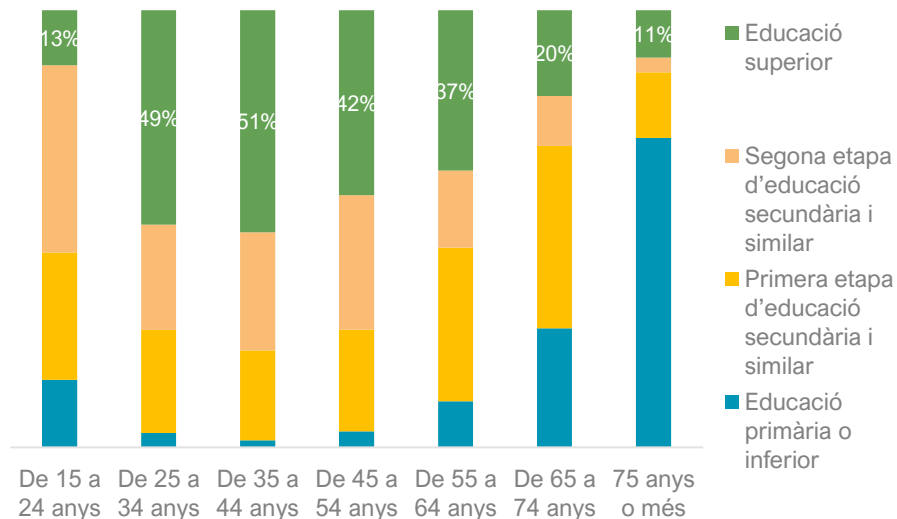
Al Bruc hi ha una població amb uns nivells d'instrucció lleugerament majors que a Catalunya. Així el % de població que té educació superior o estudis de segon grau és un 8% major que a Catalunya. Amb major detall, veiem com en les edats més joves (25-54 anys) el nivell d'instrucció augmenta de forma molt rellevant.

Pel que fa a les diferències entre gèneres, veiem com les dones tenen nivells més alts d'instrucció. Pel que fa a la nacionalitat, la població estrangera té nivells d'instrucció molt més alts.

Comparativa nivell de formació assolida (2019)



Comparació del nivell d'instrucció Segons nivell de formació assolit i grups d'edat decenal (2019)



Font dades: IDESCAT



Les condicions materials de vida determinen, en gran mesura, l'estat de salut de la població. La capacitat adquisitiva permet en menor o major mesura l'accés a recursos que fan salut.

Una capacitat adquisitiva major, amb desigualtats internes

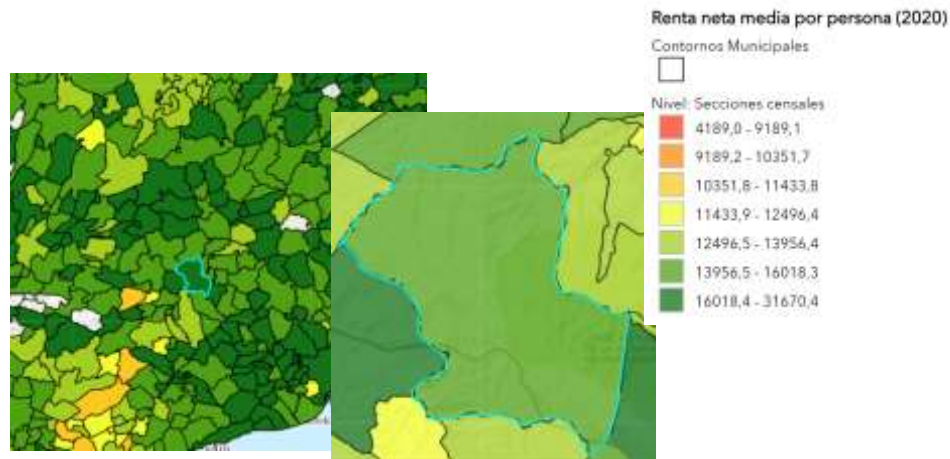
Pel que fa als ingressos, el Bruc és una població amb uns ingressos mitjans majors que a Catalunya. Tant l'índex socioeconòmic territorial, com la Renda familiar bruta per habitant ens indiquen una situació socioeconòmica millor que en la mitjana catalana.

Pel que diu l'enquesta telefònica realitzada per aquest Pla de salut, un 8% de les llars disposen de menys de 1.000€ d'ingressos mensuals (algunes d'aquestes llars són unifamiliars).

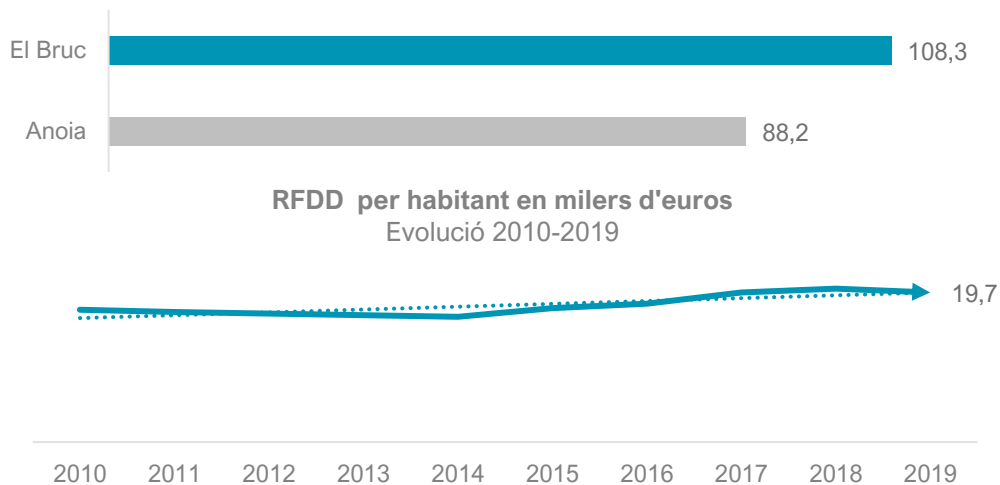
Una dada que ens ajuda a donar robustesa a aquesta anàlisi és el % d'ingressos per unitat de consum menors del 60% de la mediana de l'INE: al Bruc s'indica que aquest % és del 8,75% (dades de 2020).

El conjunt de xifres anteriors ens porten a concloure que aproximadament un 8% de la població viu en una situació econòmica precària. % menor que en el conjunt de Catalunya.

Ara bé, com veurem a la pàgina següent la capacitat d'ingressos de la població és desigual en el municipi, segons territori.



RFDB per habitant 2019
(índex segons Catalunya=100) ↑



Font dade: IDESCAT i INE.

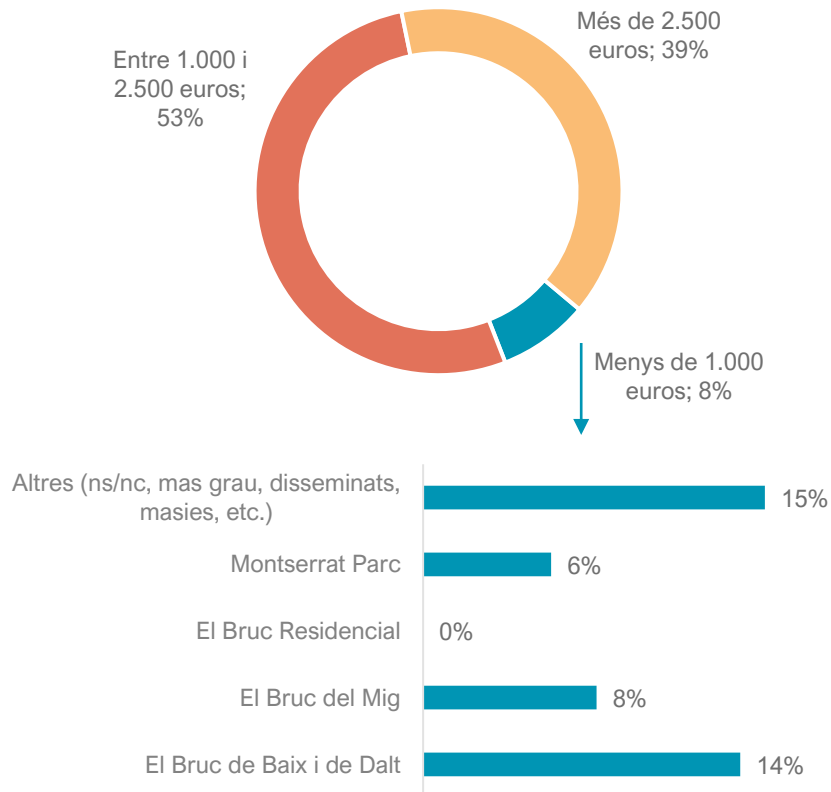


Les zones més afectades per un probable nivell d'ingressos precari són el Bruc de d'Alt i de Baix i les zones més "aïllades" o disseminades dels nuclis residencials: masies, etc. En aquest grup, queda inclòs Mas Grau que, justament, seria un extrem contrari: un nucli d'altres rendes.

En canvi, les urbanitzacions i el centre poblacional (El Bruc del mig) semblen ser les zones més afavorides econòmicament.

Alguns dels agents clau assenyalen que aquesta població, tot i ser minsa, és important, especialment per les desigualtats: és un percentatge de població que pot quedar molt aïllat de la dinàmica social o que pot quedar ocult per les pròpies famílies que no aprofiten els recursos disponibles per por a l'estigma.

Aproximadament, quins són el total d'ingressos familiars que entren cada mes a casa teva? (2022)



Font dades Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



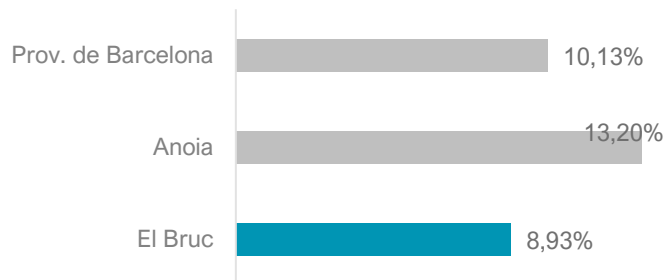
Nivells d'atur menors que en altres territoris i especialment feminitzat

La COVID19 ha agreujat les situacions socioeconòmiques de les famílies, especialment per l'atur, els ERTE's i els cobraments en retard de les ajudes.

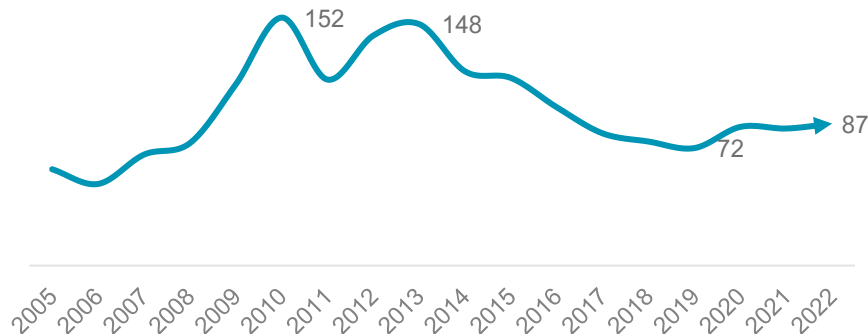
Amb l'esclat de la pandèmia s'observa un augment brusc de l'atur, especialment el maig de 2020, posteriorment, les taxes d'atur s'han mantingut prou estables.

L'atur és menor que en altres municipis i és especialment acusat en les dones del municipi.

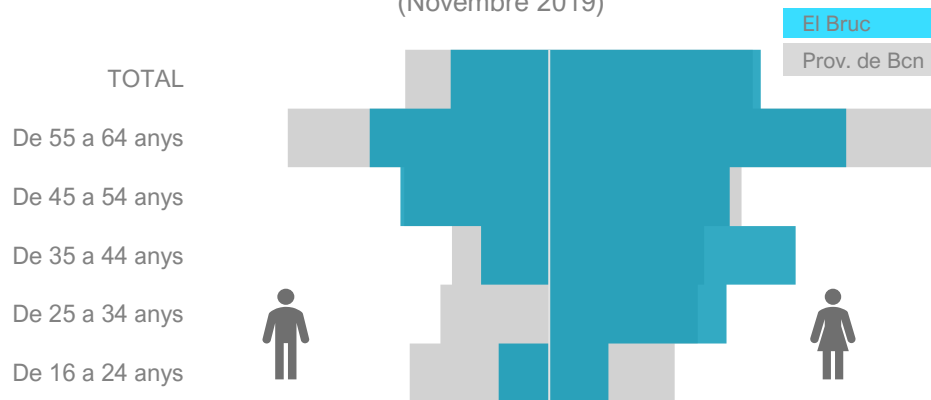
Comparativa taxa d'atur registral (gener 2022)



Evolució nombre de persones aturades (maig)



Comparativa de l'atur per sexe i edat (Novembre 2019)



Font: HERMES (Diputació de Barcelona).

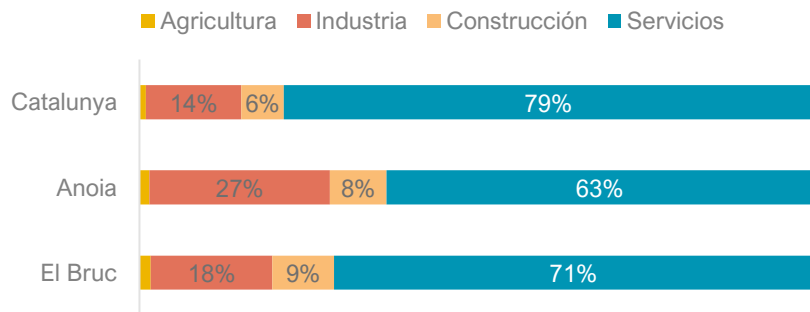


Un sector serveis prominent, especialment pel que fa als treballadors de l'administració pública

Els assalariats i autònoms mostren com el Bruc és un municipi dedicat, sobretot, al sector serveis. Ara bé, és un municipi més variat sectorialment que la mitjana catalana, però menys que la seva comarca que té un sector industrial major.

L'Índex d'especialització, que indica el grau d'especialització del territori en un sector, mostra com al Bruc té un important pes econòmic l'administració pública, la defensa i la seguretat social, indicant una alta proporció de funcionariat. També hi ha un grau d'especialització important en els sectors primaris (agricultura, ramaderia, etc.). Altres sectors d'especialització rellevants són l'hosteleria, l'educació, la construcció i les infraestructures manufactureres.

Autònoms i assalariats per sector econòmics (2022)



Font: Programa Hermes, Diputació de Barcelona i IDESCAT.

Indica el grau d'especialització en un sector econòmic que té un territori respecte un altre superior (en aquest cas la província). Es mesura comparant el pes que cada sector econòmic té en aquests dos territoris. Si el valor de l'índex és 100 o al voltant de 100 el territori analitzat té una especialització en el sector similar a la de l'altre territori, si és més alt que 100 és que està relativament especialitzat i si s'apropa a 0 és que no ho està. Detecta concentracions d'activitats més acusades que a la mitjana de l'àmbit determinat.

Índex d'especialització per activitats segons CNAE. El Bruc (3t trim. 2020). (100 = província)





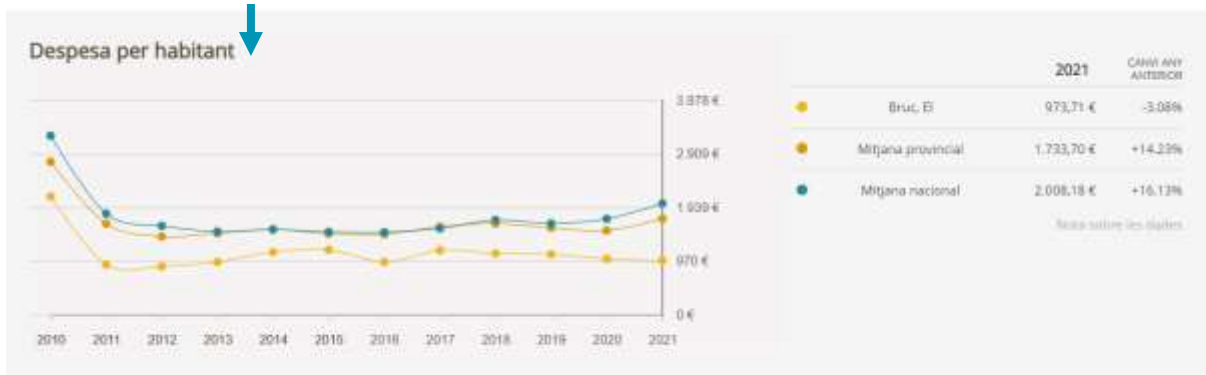
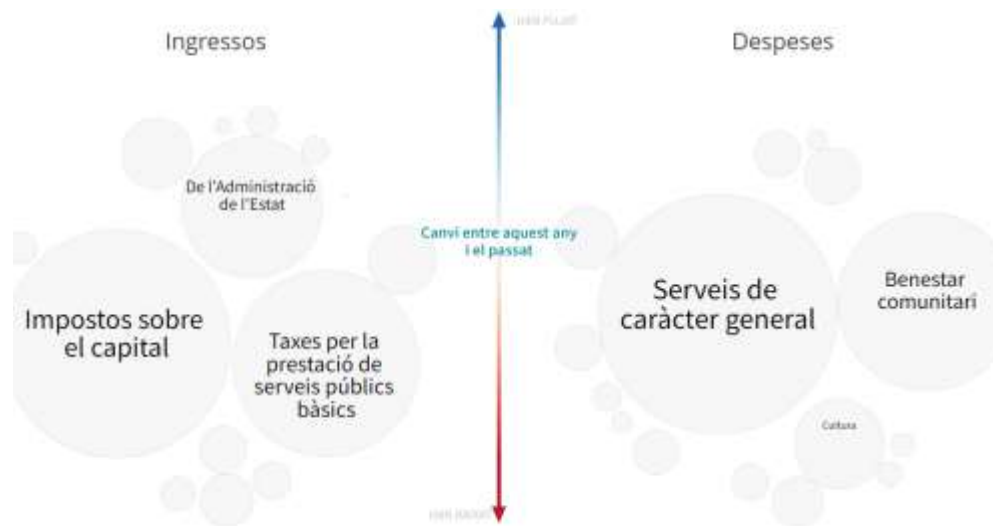
Capacitat econòmica de l'administració local menor que en altres territoris

El Bruc és un municipi amb una capacitat econòmica de l'administració local més aviat baixa, comparant-ho amb altres territoris.

El municipi disposa a 2021 d'un pressupost de despesa de 2,120 milions d'euros i pot fer una despesa per habitant de 1.066,30€, quantitat prou menor que la mitjana provincial (1.694€). Entre 2020 i 2021 es va produir una disminució de la inversió disponible per habitant.

La majoria dels ingressos de l'administració provenen de les aportacions de les administracions supralocals i els impostos propis.

Relació d'ingressos i despeses, en comparació amb l'any anterior (2021)



Font: Portal de transparència de Catalunya.



Tendències demogràfiques

La demografia ens informa les característiques bàsiques d'una població: la seva evolució, la seva estructura d'edats i sexes, l'intercanvi de persones a través de les migracions...

La majoria de grans transformacions socials han estat vinculades històricament a grans canvis demogràfics i l'època actual no és cap excepció.

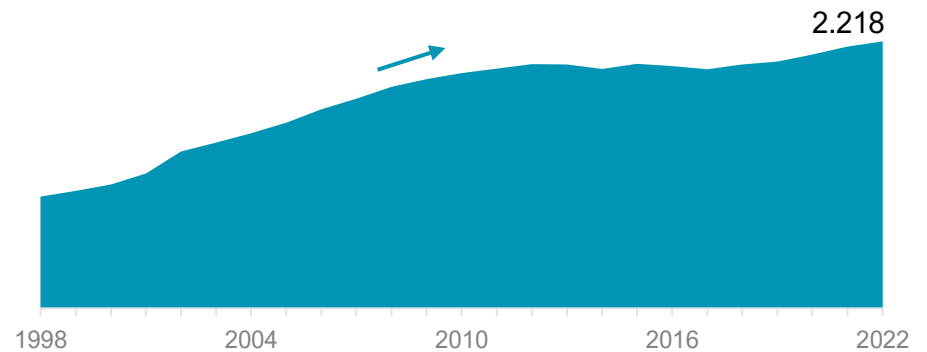
Una evolució de la població en augment constant

En els darrers 20 anys, el municipi del Bruc, ha augmentat la seva població en unes 1.150 persones, el que comporta quasi un 200% de població més. Aquesta evolució en augment ha estat constant amb uns 50 – 150 habitants més per any, amb alguns anys d'estancament que, principalment són els anys post crisi. En els anys de la COVID19, el municipi també ha crescut: com en altres indrets la crisi pandèmica ha fet que població de ciutats grans i més denses es traslladin a municipis residencials més tranquils.

A més, el creixement també s'explica per l'augment de les migracions externes que va reprendre's després de la crisi del 2008.



Evolució de la població del Bruc (1998-2022)



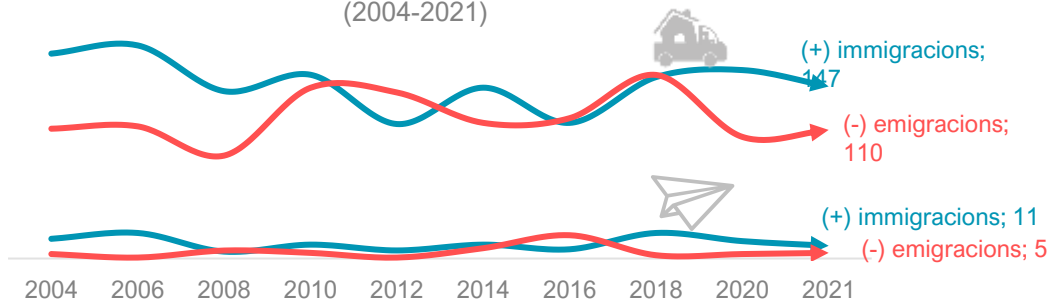


L'evolució del nombre d'habitants és degut als fluxos migratoris i naturals de població:

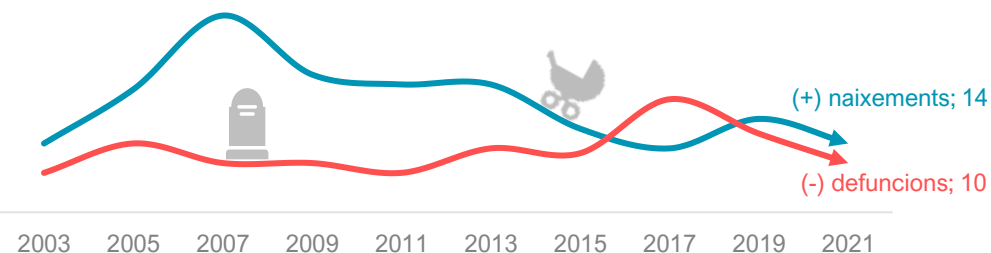
- El gràfic de **fluxos migratoris** assenjala que al Bruc ha estat un municipi principalment rebedor de migració interna. L'arribada de població vinguda d'arreu de l'estat i de Catalunya ha estat constant. Com dèiem en la pàgina interior, la COVID19 sembla que ha fet augmentar l'arribada de migració al territori. Tot i així, el 2021 les immigracions baixen i les emigracions pugen.
- Els **fluxos naturals** han tingut un saldo molt positiu la primera dècada del 2000, contribuint també en bona mesura a l'augment de població, però des de 2010 s'observa, en canvi, un decreixement progressiu de la natalitat i un augment progressiu de la mortalitat, **reduint cada cop més el saldo natural de població**.

Per tant, l'augment de la població es produeix per les migracions. Concretament, per la migració interna vinguda d'arreu de Catalunya i l'estat.

Evolució dels fluxos migratoris (2004-2021)



Evolució dels fluxos naturals del Bruc (2003-2021)



Creixement poblacional	2005	2010	2015	2021
Saldo migratori	102	18	-20	43
Saldo natural	11	20	5	4
Total	113	38	-15	47



Escassa població estrangera

La població estrangera al Bruc és mínima, comparadament amb altres territoris: 4%, enfront de la dada de Catalunya que és el quàdruple (16%).

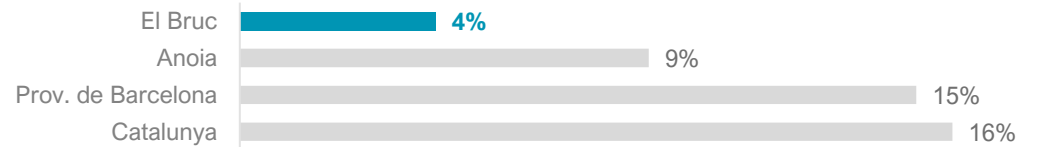
La població estrangera és molt variada, factor positiu en termes de cohesió. La majoria de la població estrangera es concentra al Bruc del Mig i a Montserrat Parc.

Tot i que aquest % de població estrangera és baix cal prestar-hi atenció perquè sol ser un col·lectiu de població vulnerable i en termes de salut concatenen alguns factors de risc importants de mencionar:

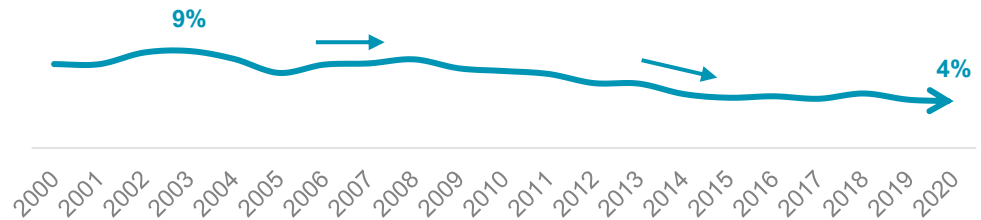
- Comunicar-se eficaçment amb el personal dels serveis sanitaris.
- Accedir als serveis de salut en cas de tenir dificultats per empadronar-se.
- Rebre atenció especialitzada sobre casuístiques pròpies del procés migratori (ex. dol migratori).

La immigració planteja també la necessitat de desenvolupar una mirada més intercultural envers la salut, assolint una major comprensió de les diferents formes d'entendre i atendre la salut.

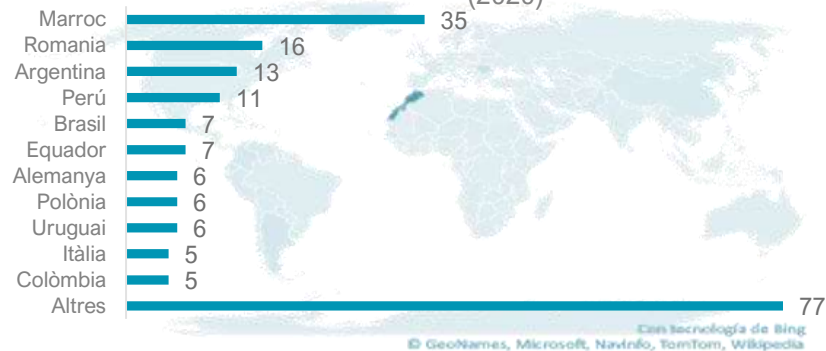
% població estrangera al Bruc
Comparativa territorial (2021) ↓



Evolució del % població estrangera
(2000-2020)



Comunitats estrangeres més nombroses Al Bruc
(2020)



2. Context poblacional i tendències demogràfiques

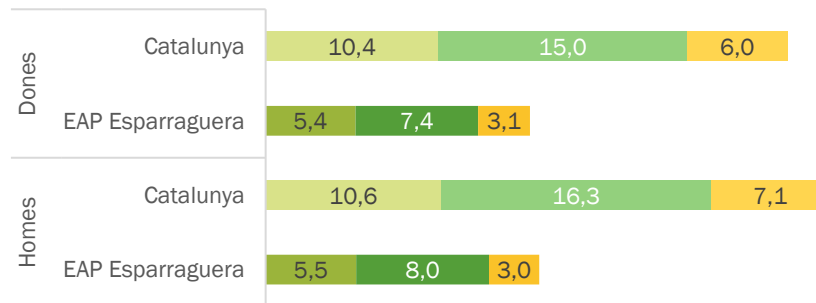


Les dades de l'ABS d'Esparreguera (on correspon el Bruc) ens indiquen que la quantitat de població vinguda de països en vies de desenvolupament és més aviat baixa. Ara bé, això és especialment rellevant pel tipus de problemàtiques de salut associades a aquests orígens.

Població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament. 2018 (%)



■ 0 - 14 anys ■ 15 - 44 anys ■ 45 - 65 anys



Font dades ABS: [Indicadors de salut comunitària](#).



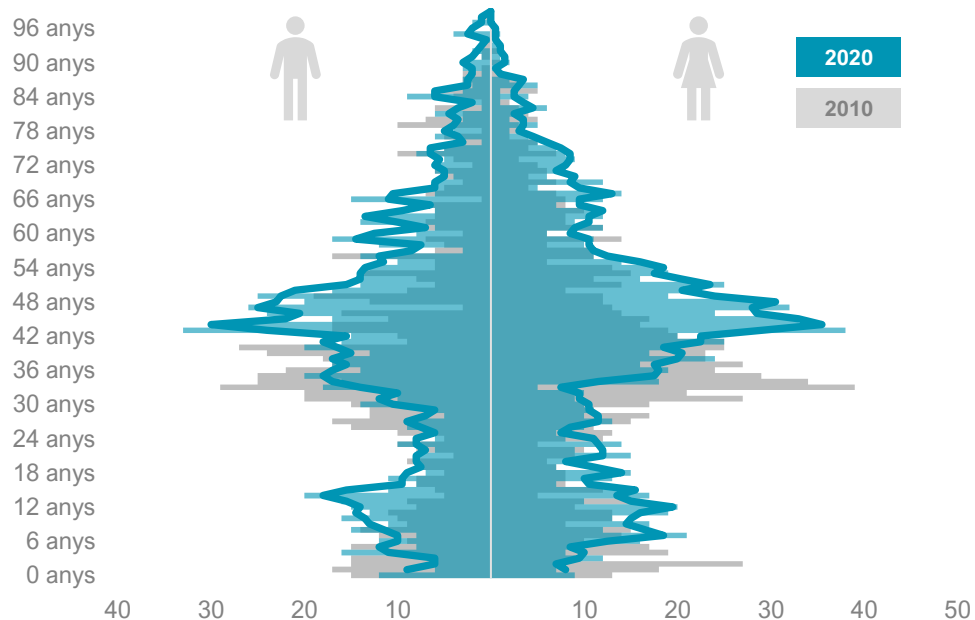
Una població més jove que en altres territoris, però tendent a l'envelliment

Com es pot veure a la piràmide d'edat i sexe del Bruc, entre l'any 2000 i 2020 hem assistit a un augment molt accentuat de la població de més de 40 anys.

En canvi, s'ha reduït la població entre 20 i 35 anys, de manera que la natalitat comença a decreïxer, després del repunt que va experimentar entre 2005 i 2010 i que fa que actualment hi hagi un gruix important de població infantil i adolescent.

En definitiva, el Bruc tendeix a l'envelliment poblacional: les edats més nombroses de la piràmide són ja aquelles que superen els 40 anys, contràriament al que passava abans del 2000.

Evolució de la piràmide de població del Bruc (2010-2020)





Un envelliment menor, però ràpid

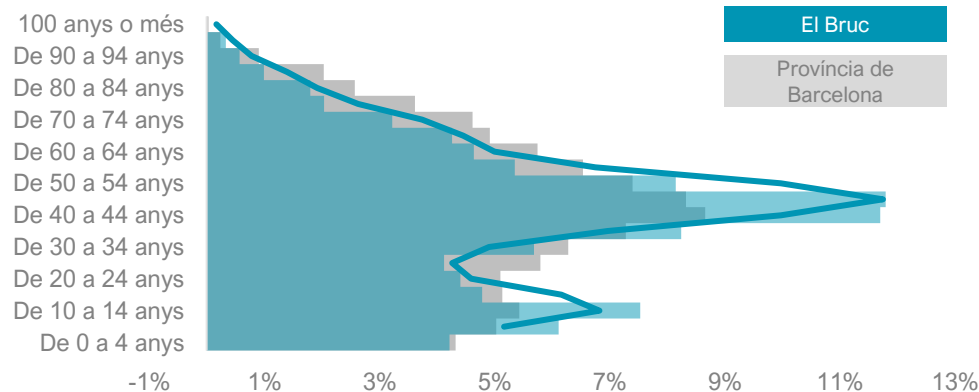
Tal com hem vist, les dades ens indiquen un clar envelliment demogràfic, sent aquest fenomen el que tindrà i té més impacte en la salut de la població.

La tendència a l'envelliment es veu d'una manera molt clara en l'índex de tendència, que mostra valors inferiors a 100, indicant un descens en la natalitat. Concretament, aquest índex al Bruc és del 69, més de 10 punts per sota que a la comarca i més de 15 punts per sota de la província.

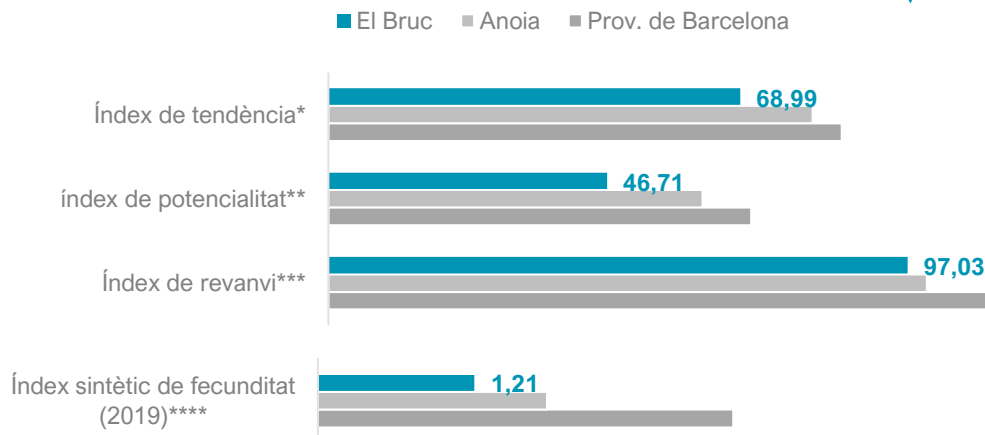
L'índex de potencialitat, que mesura el potencial de reproducció d'una societat, ha baixat de manera dramàtica des de 2001 i es troba actualment molt per sota del 100 (46,9). Aquest índex és un quocient entre el nombre de dones de 20 a 34 anys d'una població i el nombre de dones de 35 a 49 anys. Valors per sota del 100, com és el cas, indiquen que hi ha moltes més dones en l'etapa final de la seva edat fèrtil que dones en l'etapa inicial i, per tant, es pronostica que la natalitat continuarà baixant de forma acusada.

Finalment, l'índex sintètic de fecunditat està en uns valors també menors que a la província (ens indica la capacitat de reemplaça generacional de la població a partir de la mitjana de dones per fill) i queda molt lluny de la dada òptima de reemplaça (reemplaça = 2,1).

Piràmide de població comparada (2020)



Comparativa d'indicadors d'estructura d'edats (2020)



2. Context poblacional i tendències demogràfiques

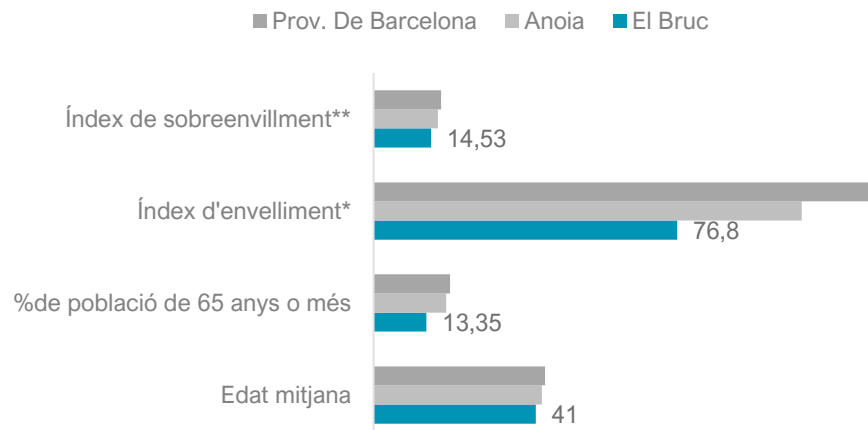


Aquest envelliment es reafirma amb els indicadors d'envelliment, sobreenvelliment, % de població de 65 anys i més i l'edat mitjana. Tot i que, comparativament, els indicadors ens mostren que el Bruc és una població lleugerament més jove que la de la comarca i la província, també ens mostren una ràpida evolució a l'envelliment.

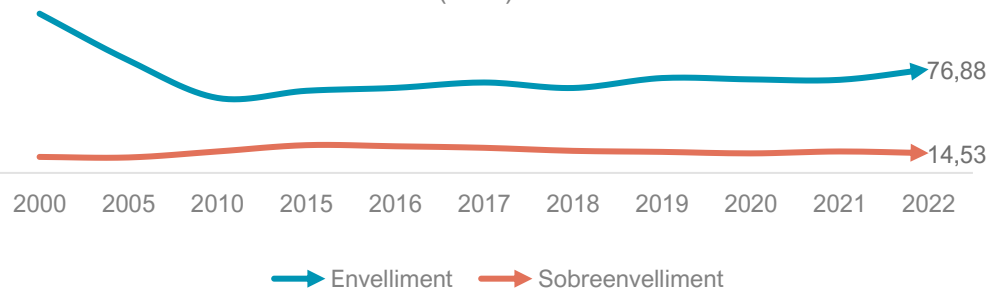
Per tant, tot i una població lleugerament més jove, els indicadors mostren un Bruc immers en un envelliment més ràpid i sense capacitat de reposició generacional.

Ara bé, els fluxos migratoris poden neutralitzar o retentir aquest procés d'envelliment.

Comparativa d'indicadors d'envelliment (2022)



Evolució dels índex d'envelliment i sobreenvelliment al Bruc (2022)



Font: HERMES (Diputació de Barcelona).

*Definició: Relació entre la població de 65 anys i més i la població de 0 a 15 anys.

100 = Hi ha la mateixa població tant en el grup de joves com en el de grans / >100 = Hi ha més població en el grup de grans que en el grup de joves, per tant, hi haurà més envelliment conforme el número sigui més elevat.

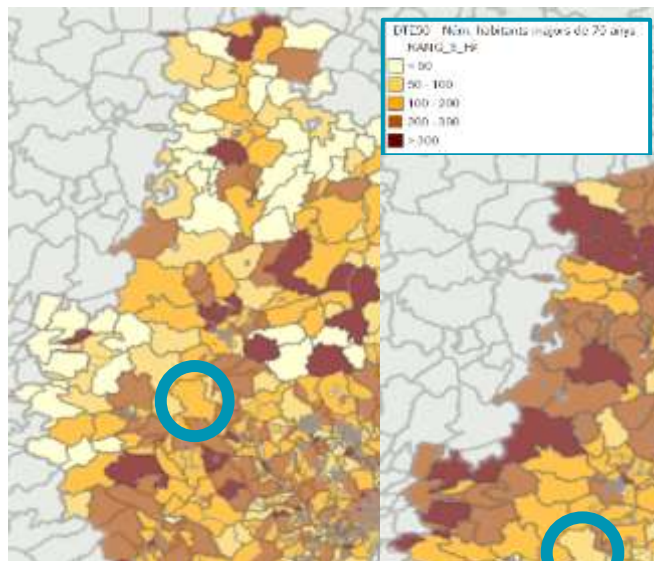
**Definició: Relació entre la població de 85 anys i més amb la població de 65 i més.



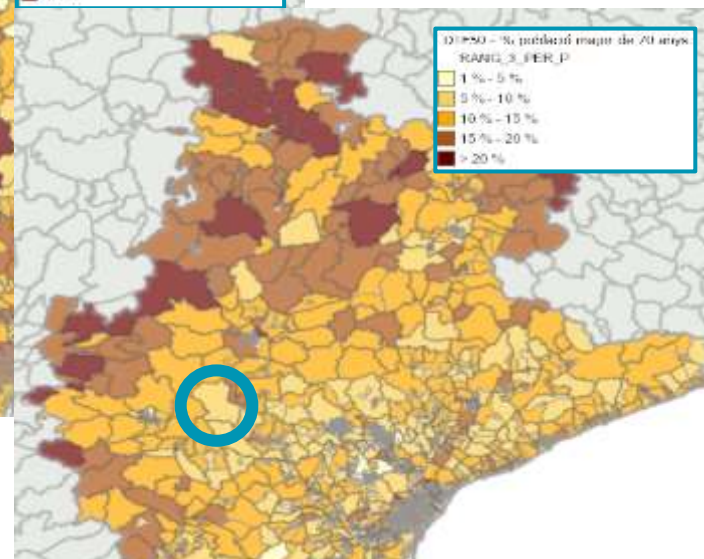
Els mapes de la dreta i els indicadors segueixen mostrant uns indicadors més baixos que en altres territoris. Ara bé, com hem avançat l'envelliment de la població és el fenomen més rellevant a nivell demogràfic.

Tant els professionals consultats, com la ciutadania mostren una preocupació unànime per aquest canvi demogràfic que comporta conseqüències socials i sanitàries rellevants per a l'administració, en general, i els serveis de salut en concret, ja que hauran de reorientar i augmentar recursos per a afrontar l'augment de les malalties cròniques, accidents domèstics, dependència, solitud, etc. Tot i això, també cal tenir en compte que les generacions actuals de persones de 65 anys i més arriben a aquesta edat amb unes condicions vitals diferents de les generacions anteriors que poden compensar part d'aquestes conseqüències de l'envelliment.

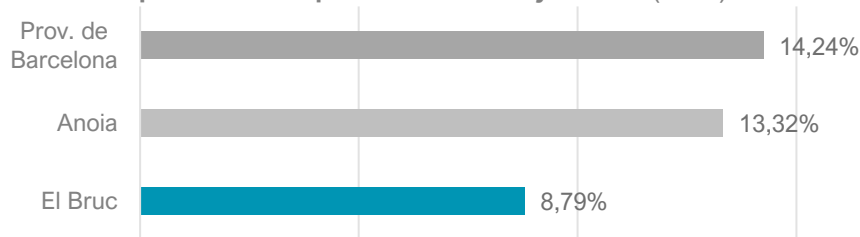
Nº de població de 70 anys i més



% de població de 70 anys i més



Comparativa de la població de 70 anys i més (2022)



Font: SITMUN.



Nivells de solitud menors que en la província

Un altre dels fenòmens demogràfics i culturals més rellevants per a la salut en les societats occidentals és la tendència a viure en nuclis familiars cada cop més reduïts. Any a any disminueix el nombre mitjà de persones per habitatge.

Això comporta un major nombre de persones que viuen soles i que estan en risc de solitud no desitjada, desemparament i deteriorament de la salut mental i física.

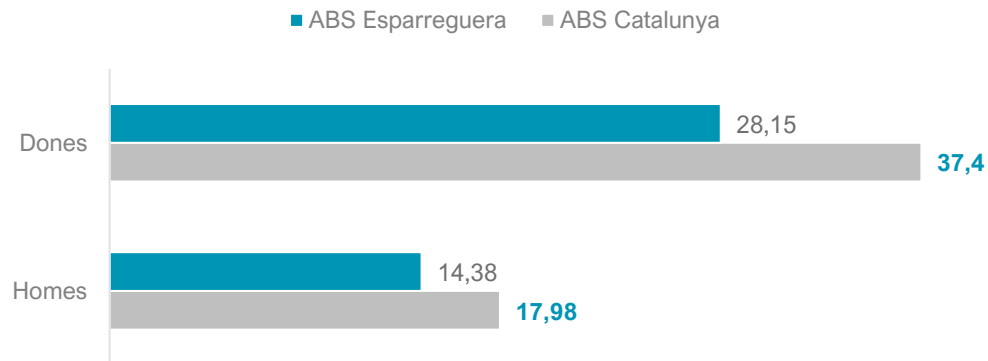
Com mostren els indicadors, la solitud en persones grans sol ser una característica més probable en dones que en homes, per la major esperança de vida de les primeres. En el cas del Bruc veiem com:

- 1 de cada 3 dones majors de 75 anys viuen soles.
- 1 de cada 6 homes majors de 75 anys viuen sols.

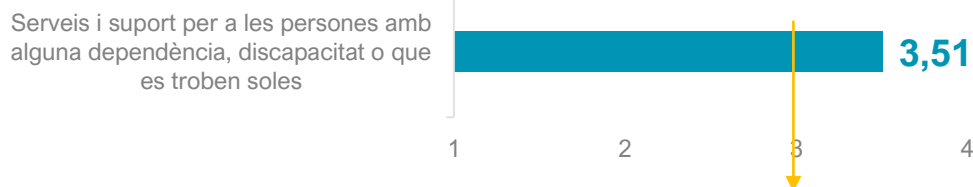
Els professionals, així com la ciutadania, detecten que la solitud no desitjada és un fenomen en augment, especialment per a persones amb pocs recursos econòmics i familiars.

La ciutadania creu que els Serveis i suport a les persones amb alguna dependència, discapacitat o que es troben soles és la prioritat primera envers la salut al Bruc. Especialment, pel que fa a les persones grans i les zones que queden més aïllades com les urbanitzacions.

% persones grans (75 i +) que viuen soles. ↓
(2018)



Prioritats de millora en salut. De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)



Mitjana global de prioritats (3,01)

Font dades ABS: [Indicadors de salut comunitària](#) i Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022).



Propostes de millora envers l'envelliment i la solitud

- Projectes comunitàries per facilitar la companyia entre persones soles i aïllades.
- Majors recursos per l'acompanyament a la dependència o la discapacitat.



3. Estils de vida

IDEES FORÇA

- Els indicadors socioeconòmics vistos anteriorment ja ens avisaven d'uns possibles millors indicadors en estils de vida de la població. Això, entre d'altres, es correlaciona amb una millor capacitat adquisitiva i de coneixement per optar per estils de vida i hàbits més saludables.
- Els indicadors sobre alimentació i activitat física ens deixen una fotografia del Bruc millor que la del conjunt català. Ara bé, hi ha desigualtats internes importants: les dones tenen millors hàbits d'alimentació, però pitjors d'activitat física.
- Els consums de tòxics (tabac i alcohol) són més freqüents en la població amb situacions socioeconòmiques vulnerables i en població que viu sola. Pel que fa al gènere, les dones consumeixen més tabac i els homes més alcohol.
- Les addiccions o l'abús d'ús de les pantalles són una preocupació important per la ciutadania. Sobretot, pel que fa a les pantalles amb els més joves.
- En general, uns pitjors hàbits de salut alimentaria, d'activitats física i de consums de risc es relacionen amb un menor capital econòmic i social.

3. Estils de vida



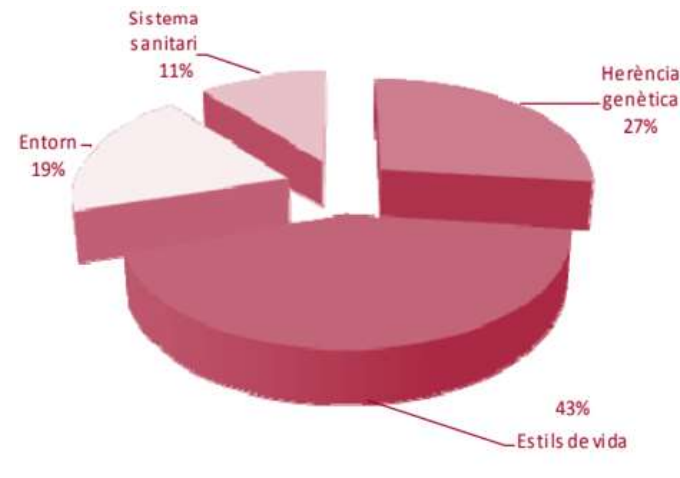
Com dèiem a l'inici, els estudis han demostrat que els determinants de la salut (per exemple, l'Informe 2010 de SESPAS - Sociedad Española de Salud Pública y Administració Sanitaria) estan relacionats principalment amb els estils de vida i l'entorn, per sobre de l'herència genètica i del sistema sanitari (vegeu gràfic).

Dins del que són els estils de vida, com a principal determinant (43%) de la salut, tenen una importància cabdal l'alimentació, l'activitat física, el descans, els hàbits de lleure i socialització.

Tots aquests factors estan també molt relacionats amb l'educació i els ingressos econòmics de cada persona (condicions de vida).

En aquest apartat explorem els estils de vida de la població del Bruc.

Factors determinants de la salut



Font: Lucía Artazcoz, Juan Oliva, Vicenta Escribà-Agüir, Óscar Zurriagal
"Informe SESPAS 2010: La Salud Pública en la sociedad española:
Hacia la salud en todas las polfíticas"



Alimentació

Un major consum de fruita i verdura que en la mitjana catalana

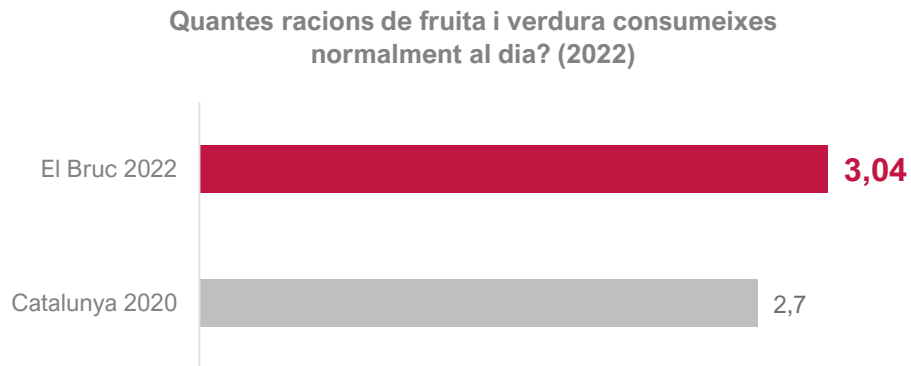


A nivell general de la població, el consum de fruita i verdura diària és baix en termes absoluts pe que és recomanable (3,04 racions al dia), però no a nivell comparatiu: la mitjana és més elevada que al conjunt de Catalunya.

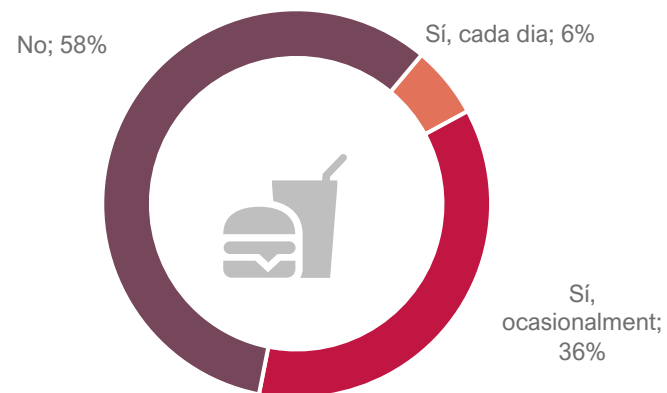
A més de la fruita i verdura, l'enquesta ha mesurat altres indicadors de qualitat de la dieta, com la freqüència amb la qual es consumeixen begudes ensucrades i energètiques.

Un 6% de la població consumeix diàriament una beguda ensucrada i un 36% addicional en consumeix ocasionalment (en les últimes dues setmanes). Un 58%, en canvi, diu no haver-ne consumit cap durant les últimes dues setmanes.

L'enquesta permet aprofundir sobre els hàbits d'alimentació segons els perfils demogràfics. D'aquesta anàlisi extraïem diferents conclusions:



En les últimes dues setmanes, has consumit alguna beguda ensucrada o energètica (Coca-Cola, Nestea, red Bull...)?



Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022) i ESCA (2020)

3. Estils de vida



- La població més jove és la que sembla tenir menors nivells de consum de fruita i verdura, enfront de la població major de 60 anys que és la més.
- Les dones semblen tenir millors hàbits d'alimentació, tant pel que fa a la fruita i verdura com pel que fa a les begudes ensucrades.
- La població amb menors ingressos és la que té pitjors rutines alimentàries, així com la població amb menor capital educatiu.

Els agents clau i la ciutadania valoren bé la dieta poblacional en general, però hi ha especificitats importants a destacar. Especialment, respecte a un millor coneixement d'una dieta i cuina saludables, sense ultraprocessats i respecte del menú escolar.

Propostes de millora:

- Es demana revisar els menús escolars i obtenir cuina pròpia per afavorir la salut i la proximitat.
- Sensibilització i formació sobre dieta i cuina saludable a través de tallers de cuina i seminaris.

Prioritats de millora en salut. De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)



Mitjana global de prioritats (3,01)

El Bruc 2022		Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?	% de persones que consumeixen diàriament begudes ultraprocessades
Sexe	Femení	3,28	5%
	Masculí	2,74	8%
Edat	16-30 anys	2,90	10%
	31-45 anys	3,04	6%
	46-60 anys	2,96	4%
	61-75 anys	3,36	8%
	76 i més	3,00	0%
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	3,17	8%
	El Bruc del Mig	3,18	4%
	El Bruc Residencial	2,87	9%
	Montserrat Parc	2,81	7%
	Altres (ns/nc, mas grau, disseminats, masies, etc.)	3,12	0%
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	3,18	4%
	Estudis secundaris postobligatoris	2,78	7%
	Estudis superiors	3,25	6%
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	2,80	13%
	Entre 1000 i 2500 euros	3,13	5%
	Més de 2500 euros	2,93	7%
Persones a la llar	Una	2,91	14%
	Dos persones	3,32	4%
	Tres o més persones	2,87	6%
Total El Bruc		3,04	6%

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



Activitat físico esportiva

Major activitat física que en la mitjana catalana



L'enquesta telefònica realitzada durant el mes de març de 2022 indica que un 11% de la població no fa pràcticament cap exercici i té una vida molt sedentària. Comparativament amb Catalunya això és una dada molt positiva (17%). A més, la població que fa més exercici físic (intensitat elevada) és més de 10 punts superiors.

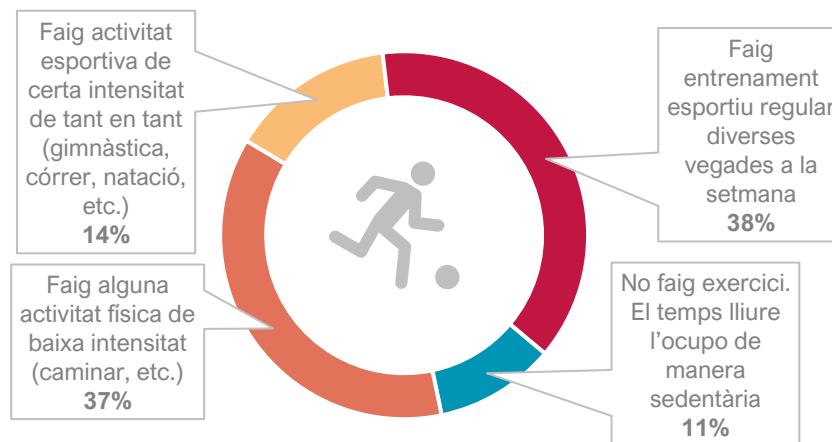
Aquesta situació ens assenjala una pràctica esportiva més elevada que la mitjana catalana i pronostica millors indicadors de salut general.

Si mirem el detall veurem la pràctica esportiva segons perfils demogràfics:

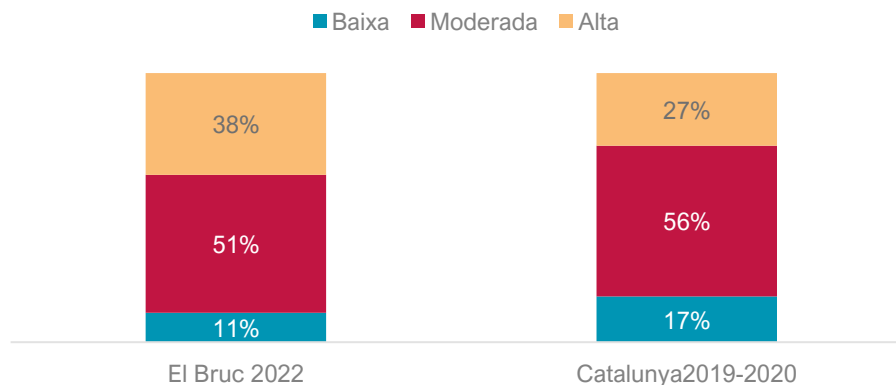
- Els homes semblen fer major pràctica esportiva.
- Els joves practiquen més esport o, com a mínim, d'intensitat més alta que la resta de la població.
- La població amb major capital educatiu i econòmic té millors hàbits esportius.

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022) i ESCA (2020)

Activitat física de la població de 15 A 69 anys segons intensitat



Activitat física de la població de 15 A 69 anys, segons intensitat



3. Estils de vida



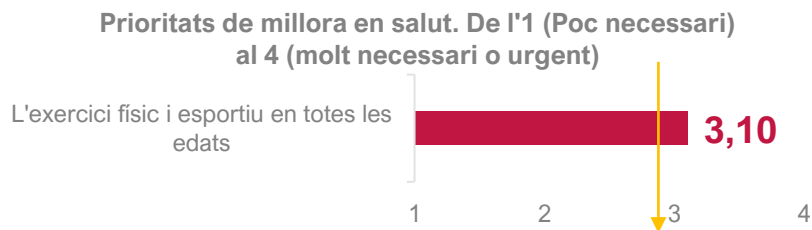
Per a la població la pràctica esportiva és una prioritat de salut.

L'entorn disponible es considera un facilitador imprescindible del municipi per a l'activitat i alhora es valoren l'organització d'activitats esportives per a gent gran que, aprofiten, sobretot les dones.

Ara bé, es detecta una desigualtat de gènere en la pràctica d'esport que es relaciona amb l'abandonament d'extraescolars a partir dels 15-16 anys per part de les noies. A més, un punt feble del municipi que ja s'ha comentat són les instal·lacions esportives del municipi que cal augmentar (pista coberta) i millorar.

Propostes de la ciutadania:

- Continuar i reforçar l'oferta d'activitats esportives per a totes les edats i els gèneres.
- Millorar els equipaments i augmentar els espais on es pot fer activitat esportiva. Usar els espais polivalents disponibles.
- Aprofitar l'entorn natural en major mesura.



Mitjana global de prioritats (3,01)

El Bruc 2022		Amb quina freqüència fas alguna activitat física en el teu temps lliure? (Mitjana, on 0= No faig exercici; 3=Faig entrenament regular)
Sexe	Femení	2,14
	Masculí	2,30
Edat	16-30 anys	2,43
	31-45 anys	2,40
	46-60 anys	2,04
	61-75 anys	2,00
	76 i més	1,64
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	2,25
	El Bruc del Mig	2,19
	El Bruc Residencial	2,48
	Montserrat Parc	2,13
	Altres (disseminats, masies, etc.)	2,18
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	1,92
	Estudis secundaris postobligatoris	2,26
	Estudis superiors	2,38
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	2,13
	Entre 1000 i 2500 euros	2,20
	Més de 2500 euros	2,26
Persones a la llar	Una	2,23
	Dos persones	2,28
	Tres o més persones	2,17
Total El Bruc		2,22

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



Consums de risc



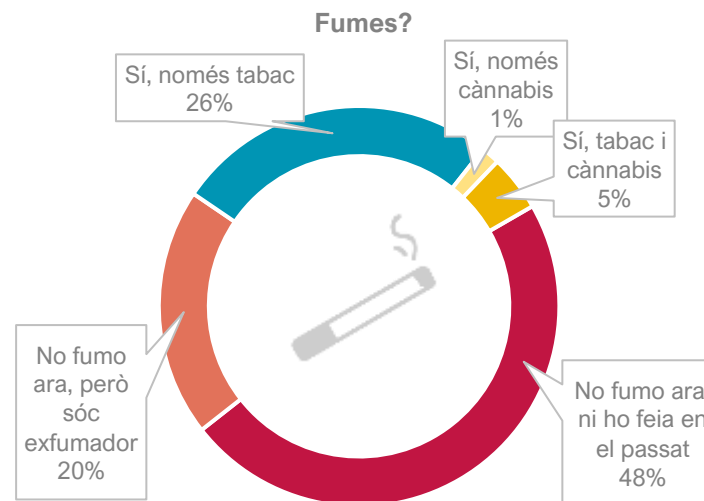
En aquest apartat farem referència a diferents consums de risc sobre els que s'ha recollit informació, com són el tabac, el cànnabis, l'alcohol i, en menor detall, altres substàncies addictives com les pantalles i altres.

Menys de la meitat de la població fuma tabac i 1 de cada 10 persones consumeixen alcohol diàriament

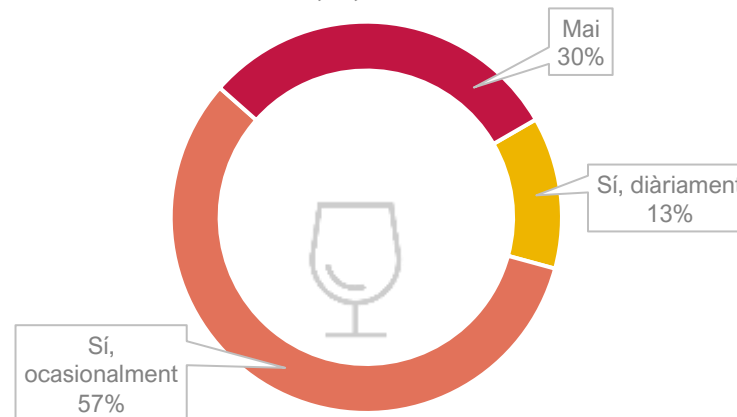
Segons l'enquesta realitzada, un 68% de la població no fuma, encara que el 20% és ex fumador. De la resta, un 26% fuma tabac. Un 6% adicional fum cànnabis, combinat o no amb tabac. Fumar "només" cànnabis ho fa un 1% de la població.

Pel que fa a l'alcohol el 13% en consumeix diàriament. Un 57% en consumeix ocasionalment i un 30% no n'han consumit mai en les darreres dues setmanes.

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



En les últimes dues setmanes, has begut alcohol com cervesa, vi, licors...?





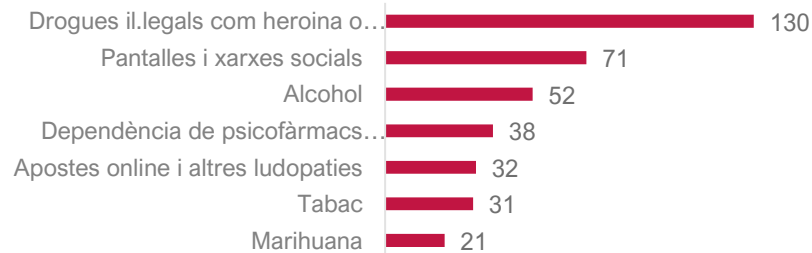
Consums de risc més relacionats amb una situació socioeconòmica poc favorable

Els perfils demogràfics que tenen majors consums de risc són:

- El consum de tabac o cànnabis es relaciona amb les edats joves i amb uns capitals socioeconòmics menors. A més, sembla relacionar-se amb el fet de viure sol. A nivell de gènere, tradicionalment el consum de tabac es relacionava amb els homes, però les dones han arribat a nivells semblants. És més, en el cas del tabac, les dones són qui fumen més.
- El consum d'alcohol es relaciona, en canvi, amb edats més grans, però també amb nivells socioeconòmics baixos.

Pel que fa a les preocupacions de la ciutadania, trobem que les prioritats a treballar pel que fa a les substàncies addictives són les drogues il·legals i les pantalles i xarxes socials. Això no vol dir que la resta no siguin preocupacions, però aquestes són les més rellevants per al veïnat.

De totes aquestes accions o substàncies que poden crear dependència, quines són les que et preocupen més? (1 o 2)



El Bruc 2022		% Fuma tabac o cànnabis	% Consumeix alcohol diàriament
Sexe	Femení	33%	8%
	Masculí	31%	18%
Edat	16-30 anys	33%	7%
	31-45 anys	39%	7%
	46-60 anys	38%	15%
	61-75 anys	13%	17%
	76 i més	7%	43%
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	28%	14%
	El Bruc del Mig	28%	9%
	El Bruc Residencial	26%	22%
	Montserrat Parc	41%	11%
	Altres (ns/nc, mas grau, disseminats, masies, etc.)	35%	18%
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	31%	18%
	Estudis secundaris postobligatoris	42%	12%
	Estudis superiors	20%	9%
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	57%	13%
	Entre 1000 i 2500 euros	34%	12%
	Més de 2500 euros	27%	11%
Persones a la llar	Una	48%	27%
	Dos persones	25%	16%
	Tres o més persones	34%	8%
Total El Bruc		32%	13%

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



Els agents clau, en sintonia amb la ciutadania, mostren especial preocupació per l'ús i el mal ús de les pantalles i les xarxes socials.

Als agents clau els preocupa l'aïllament que aquestes xarxes suposen, més en un municipi residencialment disseminat i després de la COVID19 que les rutines d'oci han canviat i més joves poden haver-se aïllat i passar-se més temps sols. Es creu que cal invertir recursos en les edats més tempranes.

D'altra banda, els agents clau creuen que cal invertir recursos en una major sensibilització al jovent sobre pantalles i addiccions. Especialment perquè es percep, cada cop més, una forma d'invertir l'oci ,és basada en el sedentarisme i el consum de tòxics.

Propostes de millora:

- Treballar per una acció estratègica contra els consums tòxics i les pantalles.
- Nodrir d'alternatives l'oci de la població. Especialment de les persones més joves.



Xarxa social

Disposar d'una xarxa social de relació, cofinança i suport guarda relació amb la salut.

Per una banda, perquè la xarxa social és la principal proveïdora de cura i atenció en situacions de malaltia o necessitat. D'altra banda, perquè disposar d'una xarxa social millora l'estat d'ànim i, amb aquest, millora la percepció i estat real de salut i disminueix el risc d'addiccions.

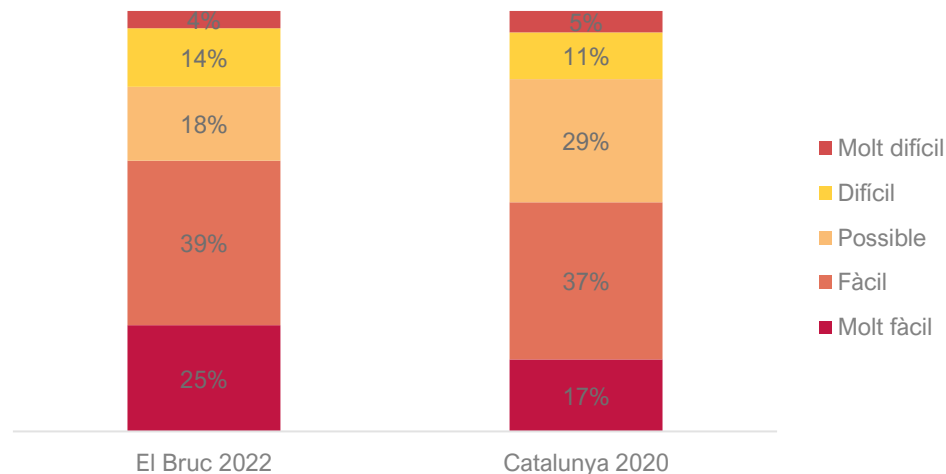
Bona xarxa de suport veïnal i de cura en cas de malaltia

Segons l'enquesta, s'afirma que la capacitat de confiança i suport social entre la població del Bruc és bona, o, com a mínim, millor relativament (comparat amb Catalunya): per a un 64% de la població seria fàcil o molt fàcil demanar ajut al seu veïnat si es posés malalt o malalta. Per contra, un 18% ho trobaria difícil o molt difícil. Un % semblant a Catalunya. Per tant, trobem una dada general més positiva, però un % important que es troba o es percep aïllat.

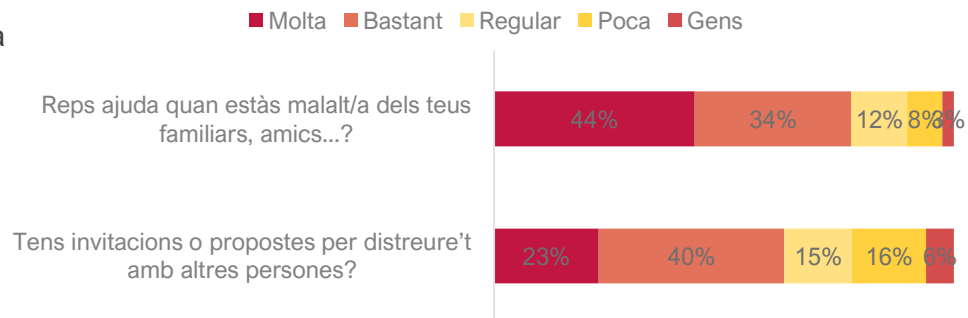
Una major sensació de suport sol anar relacionada amb la mesura del municipi que produeix un major coneixement relacional.

Les dades ens mostren, en canvi, que un menor % de població sent que té prou invitacions suficients per sortir i passar el temps amb altres persones.

Et seria fàcil demanar ajuda als teus veïns en cas que la necessitessis si et posessis malalt?



Suport social



Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022) i ESCA (2020)



Desigualtats en el capital social

Les xifres anteriors amaguen desigualtats poblacionals importants. Segons l'enquesta, les persones nascudes a l'estranger o a l'estat, però no a Catalunya i aquelles amb un capital socioeconòmic més baix són aquelles persones que disposen de menor capital social (entès com el promig de puntuació sobre 10 de disposar d'ajut en cas de posar-se malalt, invitacions per distreure's i tenir possibilitat de demanar ajuts als veïns).

La població entre 40 i 60 anys i també destaca per un capital social més aviat pobre. Aquest resultat en l'indicador pot deure's a una major ocupació del temps en obligacions laborals i de conciliació que redueixen la xarxa social del dia a dia. Després dels 60 anys, augmenta la sensació de suport, però, posteriorment torna a descendir.

Els agents clau i la ciutadania, com ja havíem avançat, estan especialment preocupats per la solitud i manca de relació social. En aquest sentit, es demanda retomar l'activitat social d'abans del COVID19, impulsar la dinamització comunitària i evitar l'aïllament i la solitud de les persones. Especialment les grans.

Propostes de millora:

- Augmentar l'oferta de dinamització comunitària, oferint activitats de lleure i oci per a totes les edats.
- Intensificar les propostes d'activitats per a la gent gran, facilitant el seu accés amb transport o altres alternatives. També es proposa crear projectes amb voluntariat amb l'objectiu de teixir vincle.
- Cercar formats d'atracció i interacció social per a la població nascuda a l'estranger.

El Bruc 2022		Índex de capital social (mitjana en escala de l'1 al 10)
Sexe	Femení	7,53
	Masculí	7,64
Lloc de naixement	A Catalunya	7,83
	A a resta d'Espanya	6,88
	A l'estranger	6,52
Edat	16-30 anys	8,03
	31-45 anys	7,94
	46-60 anys	6,91
	61-75 anys	7,32
	76 i més	7,21
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	8,00
	El Bruc del Mig	7,53
	El Bruc Residencial	8,00
	Montserrat Parc	7,37
	Altres (disseminats, masies, etc.)	7,41
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	7,12
	Estudis secundaris postobligatoris	7,45
	Estudis superiors	8,06
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	7,40
	Entre 1000 i 2500 euros	7,60
	Més de 2500 euros	7,68
Persones a la llar	Una	7,41
	Dos persones	7,97
	Tres o més persones	7,33
Total El Bruc		7,58

Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)

4. Morbiditat

IDEES FORÇA



- L'autopercepció de la salut de la població del Bruc és similar a la catalana. La majoria de la població creu que la seva salut és bona o molt bona. Ara bé, hi ha diferències internes importants: la població amb menors ingressos i capital educatiu i que viu sola té pitjor autopercepció de la salut. Així com la població més gran.
- La població amb malalties cròniques o de llarga durada és menor al Bruc que en altres territoris de la comunitat. De la població amb 15-44 anys 1 de cada 10 tenen malalties cròniques o de llarga durada. Amb l'edat augmenta la proporció.
- Les dades de l'ABS d'Esparreguera mostren una mortalitat més elevada que al conjunt català, però no podem confirmar que aquestes dades siguin representatives del Bruc, donat que la seva situació socioeconòmica general de la població ens pronosticarien millors indicadors.
- Les causes d'atenció més prevalents en adults són les mateixes que a Catalunya. En canvi, en infants tenim majors deformitats i hipertròfia que en la mitjana.
- Tot i que les dades són similars o menors que al conjunt català, el 26% de la població té excés de pes.

- Segons dades de l'ABS d'Esparreguera, l'atenció a la salut mental és menor, però trobem una prevalença superior de problemes com la depressió (en adults) i els trastorns adaptatius o de conducta. L'estat d'ànim és pitjor en el sexe femení, en la població nascuda fora de Catalunya (a la resta d'Espanya i a l'estranger), de major edat i que viuen sols. A més, també empitjora amb un capital educatiu i econòmic menor.
- Hi ha un 11% de població que ha consumit fàrmacs en les darreres dues setmanes per un motiu d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis, insomni,. Amb dades de l'ABS d'Esparreguera la població atesa en consumeix menys que en la mitjana catalana. Aquest consum no és aleatori. Un major consum va relacionat amb situacions laborals precàries (estar a l'atur o ser pensionista) i amb tenir menors ingressos.
- Els agents clau consultats creuen que la salut mental (solitud, baix estat d'ànim, ansietat, depressió, etc.) és un dels factors més rellevants a entomar per l'administració pública. Especialment, dirigint recursos de prevenció i atenció per als joves i la gent gran.
- Les persones amb discapacitat o dependència són una gran preocupació per als agents clau i la ciutadania. Més enllà de la manca de places en residències o centres de dia al municipi, la preocupació més mencionada és l'aïllament que poden patir aquestes persones a causa de la disseminació del municipi, les barreres arquitectòniques i la manca de possibilitats a la mobilitat.



Nota metodològica: la majoria de dades d'aquest apartat provenen de l'AQUAS que organitza les dades a segons ABS. Per tant, no només contenen les dades del Bruc, sinó de totes els municipi que aglutina l'ABS d'Esparreguera. Cal ser curosos amb les conclusions extretes, especialment perquè aquesta té un pes minoritari en la població atesa.

En aquest apartat abordem la morbiditat de la població del Bruc, és a dir, les diferents patologies de salut i benestar que pateix.

Segons l'OMS (Organització Mundial de la Salut), la salut és “un estat de complet benestar físic, psíquic (mental) i social, i no solament l'absència d'afeccions o malalties”.

En un sentit menys utòpic, la Gran Enciclopèdia Catalana, defineix la salut com “l'estat en què l'organisme, lliure de malalties, exerceix normalment totes les seves funcions”.

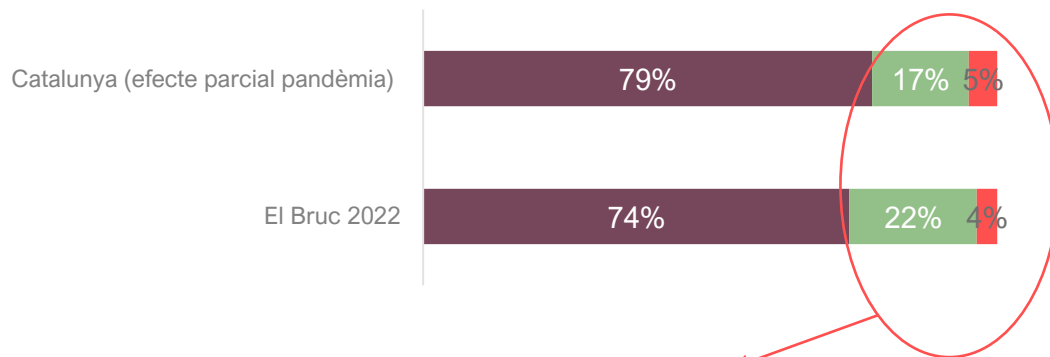
Autopercepció de la salut

Segons l'enquesta realitzada, un 74% de la població del Bruc autopercep la seva salut com a bona o molt bona. En canvi, el 26% de la població l'estima regular i dolenta.

Els percentatges són en conjunt molt similars als obtinguts al conjunt de Catalunya durant l'Enquesta de Salut de 2020, amb una pregunta igual a la que s'ha formulat a la població del Bruc. Les petites diferències de percentatges no poden considerar-se significatives estadísticament.

→ **Com diries que és la teva salut en general?**

■ Bona o molt bona ■ Regular ■ Dolenta



Sexe



Nivell d'estudis



Edat



Situació habitacional

Zona urbana:




Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022) i ESCA (2020)

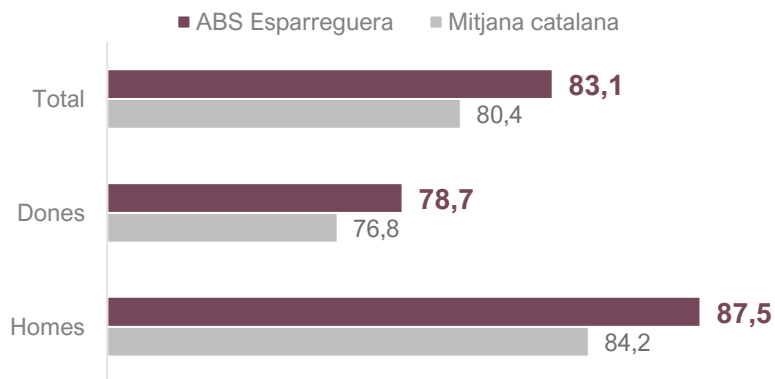


Similar o millor autopercepció de la salut que el conjunt català amb diferències internes

Les desigualtats respecte a aquesta autopercepció són clares: altre cop, la població amb situacions socioeconòmiques menys afavorides són les que tenen puntuacions més baixes: població més gran, menor nivell d'estudis, ingressos i pitjors condicions laborals i viuen sols.

Observant les dades de les ABS, veiem que l'ABS d'Esparreguera (que conté la població del Bruc), mostra una tendència positiva en termes d'autopercepció de la salut, amb millors indicadors que la mitjana catalana.

Població amb autopercepció positiva de la salut 2015-2018 (AGA) 



El Bruc 2022		Com diries que és la teva salut en general? (Mitjana, 1=Dolenta; 4=Molt bona)
Sexe	Home	2,9
	Dona	2,9
Edat	16-30 anys	3,3
	31-45 anys	3,2
	46-60 anys	2,6
	61-75 anys	2,7
	76 i més	2,1
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	2,6
	Estudis secundaris postobligatoris	3,0
	Estudis superiors	3,1
Persones a la llar	Una	2,7
	Dos persones	2,9
	Tres o més persones	3,0
Total El Bruc		2,9

Font: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya de l'AQuAS i Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)



Malalties cròniques

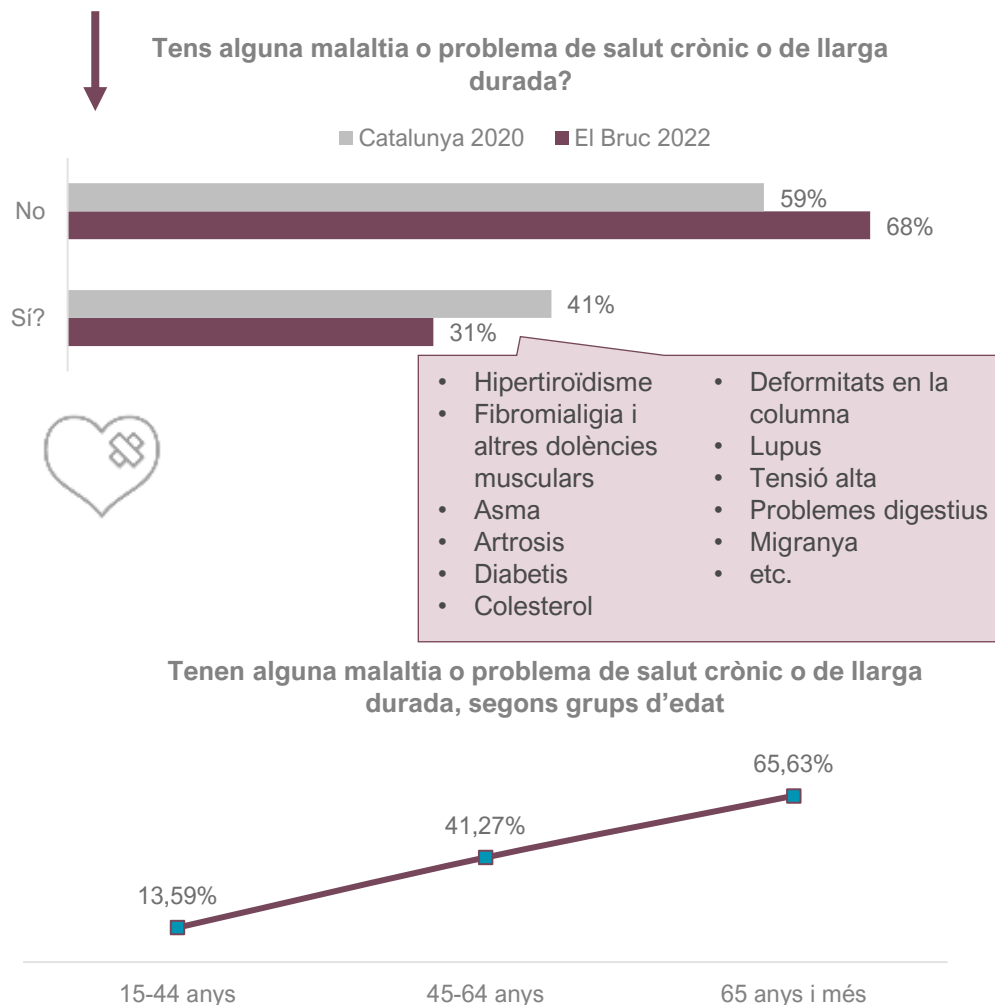
Menor prevalença de malalties cròniques o de llarga durada

S'ha preguntat a la població per un fet més objectiu, com és si es té alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada (més de sis mesos).

Els valors són clarament favorables per la població del Bruc, en comparació amb Catalunya, amb 10 punts de diferència.

Per edats, observem que entre els 15 i 44 anys, poc més d'1 de cada 10 ciutadans tenen malalties cròniques. En canvi, conforme augmentem l'edat, tenim majors percentatges de malalties.

Les patologies de llarga durada més habituals que descriu la població enquestada al Bruc poden veure's en el quadre a la dreta. Pot observar-se que són patologies molt diverses entre si, sense que sigui possible detectar prevalences clares, més enllà de les patologies més habituals a tota Catalunya, com la d'hipertensió, diabetis o colesterol.



Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022) i ESCA (2020)



Esperança de vida i mortalitat

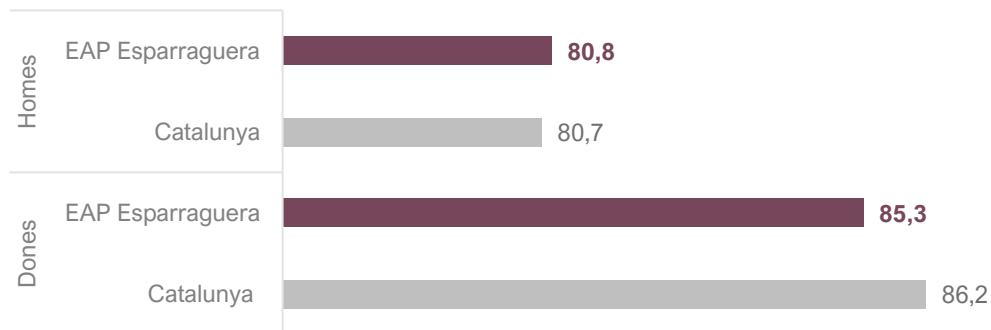
Una mortalitat certament més elevada i una esperança de vida similar

Si ens fixem ara en indicadors procedents de l'ABS d'Esparreguera, on s'assigna a la població del Bruc (tot i que aquesta té un pes minoritari en la població atesa) veiem que l'esperança de vida d'homes i dones és similar que al conjunt de Catalunya i la taxa bruta de mortalitat més elevada.

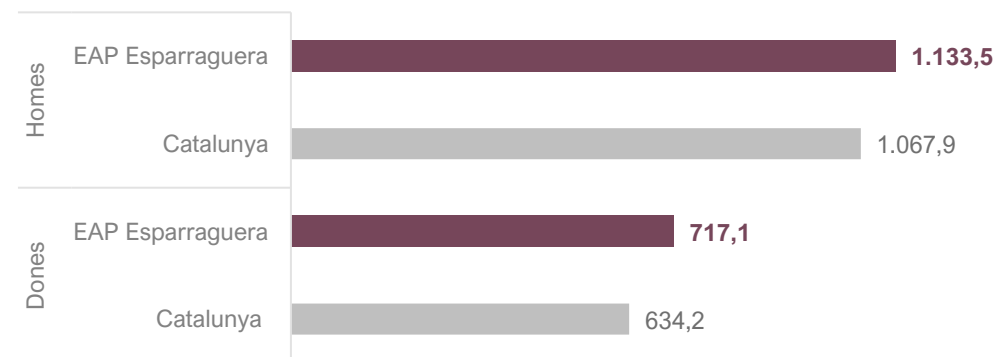
No podem saber quins factors expliquen aquesta major mortalitat i menor esperança de vida de la població de l'ABS d'Esparreguera. Especialment perquè el pes de la població del Bruc és petit i, a més, perquè els indicadors socioeconòmics del municipi ens pronosticarien una millor esperança de vida.

Per tant, podríem suposar que aquestes dades més aviat negatives en relació amb l'esperança de vida i la mortalitat tenen relació amb la població d'altres municipis.

Esperança de vida en néixer (anys) 2014-2018 →



Taxa de mortalitat estand. per 100.000 habitants 2014-2018 (ABS) ↓

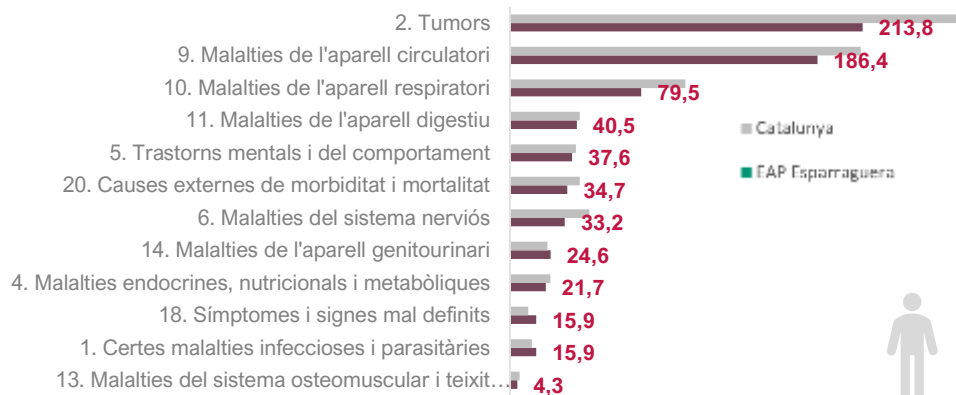




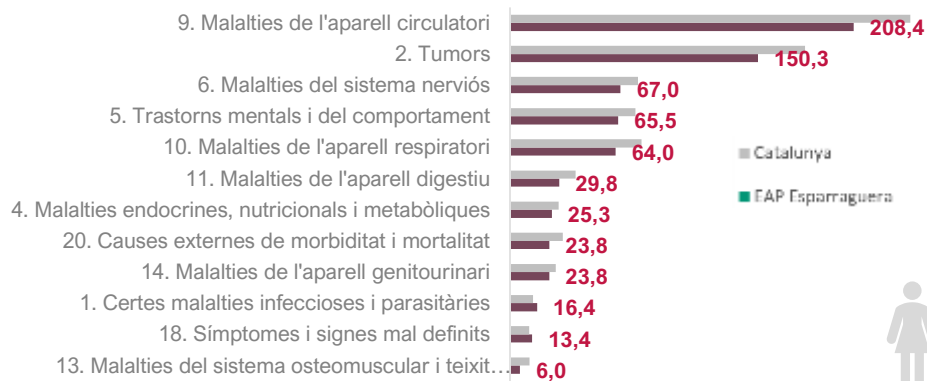
Pel que fa a les taxes específiques de mortalitat per grans causes:

- en els homes trobem les mateixes causes de mort majoritàries que al conjunt de Catalunya, amb predomini de tumors i causes vinculades al sistema circulatori, respiratori i digestiu. Comparativament, les causes lligades amb l'aparell genitourinari i certes malalties infeccioses i parasitàries.
- entre les dones veiem com les malalties relacionades amb l'aparell circulatori i els tumors. Altra vegada, malalties que provoquen el major nombre de morts, també, en el conjunt català.

Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes per 100.000 habitants 2014-2018 - HOMES



Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes per 100.000 habitants 2014-2018 - DONES





Malalties o patologies més prevalents molt semblants a la mitjana

Deixant de banda les causes de mortalitat. És interessant conèixer les malalties més prevalents, que estan afectant més, a la població viva atesa a l'ABS d'Esparreguera.

En aquests quadres podem veure com les causes d'atenció més freqüent són:

- En el cas dels **adults (15 anys i més)**: en el cas dels adults, les principals causes d'atenció són les alteracions del metabolisme

lipídic, la hipertensió arterial no complicada, l'obesitat i malalties com els trastorns ansietat/angoixa/estat ansiós i la depressió. Es tracta de les mateixes patologies predominants al conjunt de Catalunya, molt vinculades a una mala nutrició i una vida sedentària.

- En el cas dels **infants (0 – 14 anys)**: les principals causes d'atenció són les deformitats adquirides en extremitats i la columna, la hipertrofia l'obesitat. Comparativament amb Catalunya, veiem una major prevalença de les deformitats adquirides i de l'hipertrofia.

Població de 15 anys i més atesa a atenció primària per causa (%). 10 causes més freqüents. Any 2018

En fluorescent, valors significativament més elevats respecte a Catalunya



	Hipotiroidisme/mi xedema	Varices de les cames	Altres artrosis	Diabetis no insulinodepe ndent	Rinitis al·lèrgica	Depressió	Trastorn ansietat/ang oixa/estat ansiós	Obesitat	Hipertensió arterial no complicada	Alteracions del metabolisme lipídic
EAP Esparreguera	5,8	6,1	6,5	7,7	8,0	10,1	15,0	16,1	18,6	19,0
Catalunya	6,0	7,2	6,7	7,7	9,3	10,1	15,3	16,1	20,8	21,6

% Població de 0-14 anys atesa a atenció primària per causa (%)

10 causes més freqüents. Any 2018

En fluorescent, valors significativament més elevats respecte a Catalunya



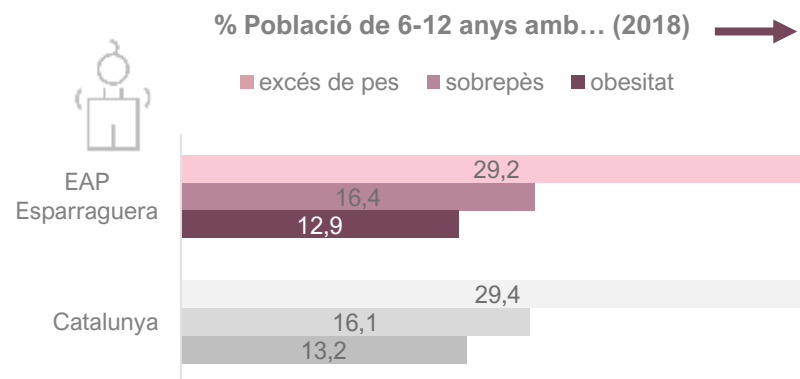
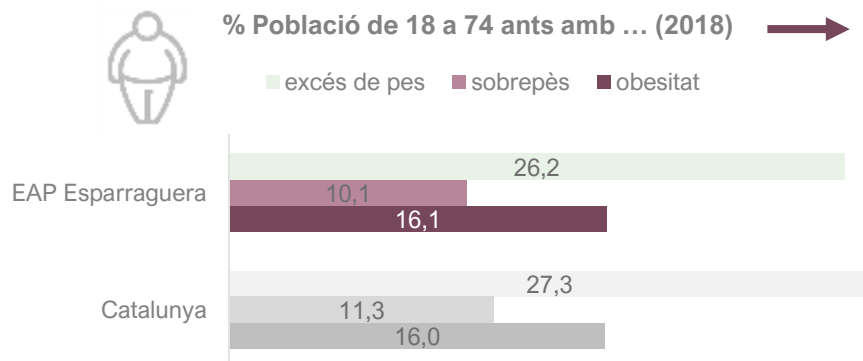
	Criptorquidia	Trastorn ansietat i angoixa	Trastorns de refracció	Altres hèrnies abdominals	Asma	Rinitis al·lèrgica	Deformitats adquirides columna	Obesitat	Hipertrofia amigdales/a denoïdes	Deformitats adquirides extremitats
EAP Esparreguera	0,9	1,7	2,8	3,0	3,2	3,2	3,7	4,3	5,5	7,8
Catalunya	2,1	1,3	4,8	3,5	4,3	5,1	1,8	5,4	4,9	6,5



En termes absoluts d'Esparreguera (ABS) i de Catalunya, més d'un 26% de la població té excés de pes

Com hem vist anteriorment les malalties respecte del pes de la població tenen importància en l'atenció de l'ABS. Els indicadors d'excés de pes ens diuen que l'ABS d'Esparreguera té, en conjunt, uns % d'excés de pes menors en adults, però molt similars en infants de 6 a 12 anys.

Ara bé, és rellevant d'afirmar i destacar que, en termes absoluts d'Esparreguera (ABS) i de Catalunya, més d'un quart de la població té excés de pes.





Salut mental

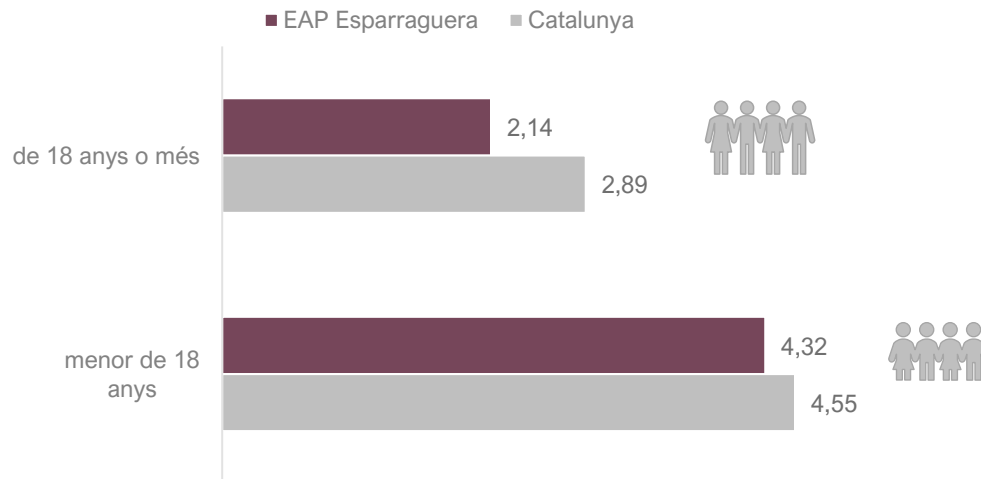
Unes dades aparentment millors que en la mitjana, amb una important prevalença dels trastorns de comportament i la depressió.

Les dades de l'ABS d'Esparreguera indiquen que un 4% de la població menor de 18 anys està sent atesa per centre ambulatori de salut mental (principalment CSMIJ).

Pel que fa als adults, també trobem unes dades similars o sensiblement menors (principalment atesos pel CSMA).

Les dones són les més ateses per salut mental entre la població adulta. En canvi, en la població infantil ho són els homes. Això sol tenir a veure amb els anomenats trastorns de comportament com el TDH, etc.

Comparativa del % Població atesa a centres ambulatoris de salut mental. (2018)



**% Població atesa a centres ambulatoris de salut mental. (2018)
Segons sexe (EAP Esparraguera)**

	Homes	Dones
de 18 anys o més	1,91	2,37
menor de 18 anys	5,20	3,36



Pel que fa a la tipologia de trastorns, la principal causa d'atenció són:

- En adults: la depressió (amb una prevalença molt major que a Catalunya): 54,6%. La resta de causes són, comparativament, molt menors: ansietat, esquizofrènia, etc.
- En infants: Trastorn adaptatiu i de conducta. Amb diferències prou significatives estadísticament.



% Població de 18 ANYS I MÉS atesa a centres ambulatoris de salut mental per... (2018)

En fluorescent, valors significativament més elevats respecte a Catalunya

	Depressió	Ansietat	Esquizofrènia	Altres psicosis	Trastorn bipolar	Demència
EAP Esparreguera	54,6	11,2	8,4	7,8	5,4	0,6
Catalunya	34,7	14,4	10,8	9,6	7,0	1,1



% Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental per... (2018)

En fluorescent, valors significativament més elevats respecte a Catalunya

	Trastorn de conducta alimentària	Trastorn de conducta	Trastorn de l'espectre autista	Trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat	Trastorn adaptatiu
EAP Esparreguera	0,8	17,9	16,7	16,3	30,1
Catalunya	2,0	8,3	15,2	28,4	18,4



Estat d'ànim de la població

A l'enquesta telefònica realitzada a la ciutadania del Bruc s'han inclòs algunes preguntes sobre l'estat d'ànim de la població del municipi.

Per perfils demogràfics, la població amb major tendència a un estat d'ànim pitjor és:

- La població femenina.
- La població de més de 65 anys.
- La població amb una situació socioeconòmica més vulnerable: nivell d'ingressos i estudis baix.
- Les persones que viuen soles.

El Bruc 2022		Índex d'estat d'ànim (escala 1-10)
Sexe	Femení	7,50
	Masculí	7,85
Lloc de naixement	A Catalunya	7,79
	A la resta d'Espanya	7,08
	A l'estranger	7,29
Edat	16-30 anys	8,00
	31-45 anys	7,80
	46-60 anys	7,49
	61-75 anys	7,40
	76 i més	7,21
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	7,35
	Estudis secundaris postobligatoris	7,58
	Estudis superiors	7,95
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	6,87
	Entre 1000 i 2500 euros	7,71
	Més de 2500 euros	7,80
Persones a la llar	Una	6,91
	Dos persones	7,84
	Tres o més persones	7,65
Total El Bruc		7,66



Consum de fàrmacs

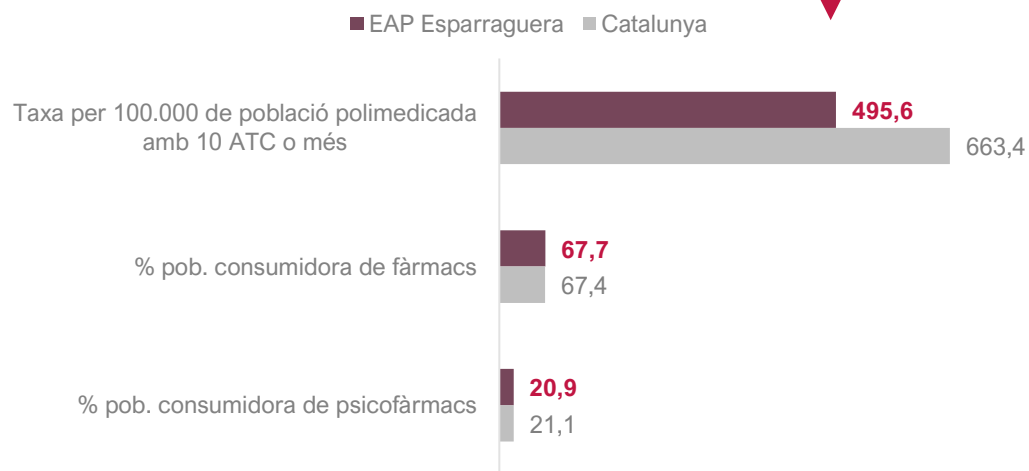
Les dades a continuació exploren el nivell de consum de fàrmacs i psicofàrmacs de la població, segons dades de l'ABS d'Esparreguera que, recordem, engloben la població del Bruc, però no tenen un pes especial.

Les dades ens mostren per a la població assignada a l'ABS d'Esparreguera un consum de fàrmacs i psicofàrmacs molt similar a Catalunya. A més, la taxa de població polimedificada també és molt menor.

Les dades ens mostren que, a nivell de gènere, les dones concentren una ingesta de fàrmacs considerablement majors que els homes.

Explorant dades del Bruc que s'han extret de l'Enquesta de salut a la població del Bruc (vegeu pàgina següent) ens diuen que en les dues últimes setmanes l'11% de la població ha pres un fàrmac per un motiu d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis, insomni, etc. Un 5% d'Aquesta població, n'ha consumit diàriament.

Comparativa del consum de fàrmacs. (2018)



Consum de fàrmacs segons sexe (2018) EAP Esparraguera

En fluorescent, valors significativament més elevats

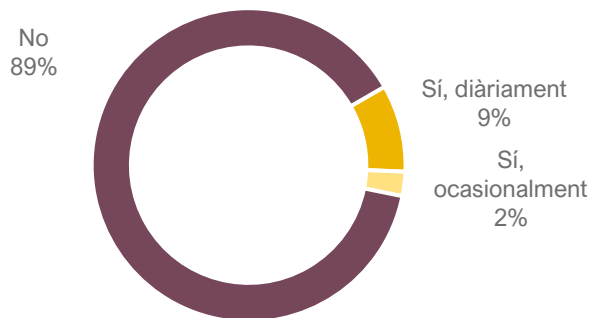
	Homes	Dones
Taxa per 100.000 de població polimedificada amb 10 ATC o més	474,3	<u>517,7</u>
% pob. consumidora de fàrmacs	63,2	<u>72,4</u>
% pob. consumidora de psicofàrmacs	16,1	<u>25,9</u>



Per perfils demogràfics, la població amb major consum de fàrmacs són:

- Població nascuda a la resta d'Espanya. En canvi, la població estrangera és la menys consumidora.
- Població amb situació laboral precària (situació d'atur o pensionista),
- Població amb menors nivells d'ingressos.

En les últimes dues setmanes, has consumit algun fàrmac per un motiu d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis, insomni, etc.



Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)

El Bruc 2022		% de consum de psico fàrmacs diàries o ocasionals
Sexe	Femení	10%
	Masculí	8%
Lloc de naixement	A Catalunya	12%
	A la resta d'Espanya	17%
	A l'estranger	5%
Edat	16-30 anys	3%
	31-45 anys	8%
	46-60 anys	13%
	61-75 anys	8%
	76 i més	14%
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	6%
	El Bruc del Mig	12%
	El Bruc Residencial	4%
	Montserrat Parc	9%
	Altres (disseminats, masies, etc.)	6%
Situació laboral	Estic a l'atur, busco feina	24%
	No treball per voluntat pròpia	0%
	Estudiant	0%
	Treball (inclou baixes i treball a temps complet o parcial)	9%
	Pensionista o jubilat	20%
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	12%
	Estudis secundaris postobligatoris	8%
	Estudis superiors	8%
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	20%
	Entre 1000 i 2500 euros	7%
	Més de 2500 euros	8%
Persones a la llar	Una	14%
	Dos persones	12%
	Tres o més persones	7%
Total El Bruc		11%



Tot i que les dades, com hem vist en pàgines anteriors no ens mostren una prevalença molt major de patologies i dades de salut mental pitjors, els agents clau i la ciutadania consultada semblen tenir un especial interès i preocupació per l'estat de salut mental que perceben en la ciutadania.

En general, es percep, per part de ciutadania i expertes, que els problemes de salut mental han augmentat en els darrers anys. Per contra, els serveis i recursos disponibles no han crescut en la mateixa mesura.

Els agents clau destaquen dues problemàtiques importants:

- Problemes relacionats amb la depressió, l'ansietat, etc. Especialment en la gent jove i les persones que estan en situacions socials molt vulnerables.
- Els problemes amb els trastorns de conducta. Alguns agents apunten a la hiperdiagnosticació com un problema.

Propostes de millora en salut mental:

- Major identificació als centres educatius
- Formació i sensibilització intensa sobre les causes, problemàtiques i simptomatologia de salut mental. Especialment amb la joventut on la causa primera de mortalitat és el suïcidi.

- Creació de grups de companyia i reflexió per compartir problemàtiques en relació amb el benestar emocional i la salut mental. També per als familiars.
- Augment de recursos especialitzats d'atenció psicosocial.

A més, s'insisteix en la importància d'avivar la dinamització comunitària com a preventora dels problemes de salut mental.

Pel que fa a la salut física, els agents clau de salut, creuen que cal augmentar el seguiment de les malalties cròniques.

Propostes de millora en la salut física o malalties de llarga durada:

- Major coneixement sobre hàbits i estils de vida saludable.
- Augment de l'atenció i seguiment a malalties de llarga durada i cròniques.



Dependència

L'any 2020, un 5% de la població del Bruc té alguna discapacitat reconeguda (aquest percentatge és al conjunt de la província d'un 8%). Per grups d'edat, veiem com al Bruc, és més probable que una persona amb discapacitat tingui 45 anys o més.

La tipologia de discapacitats segueix el mateix patró observat per a la província, amb predomini de patologies físiques motòriques i no motòriques.

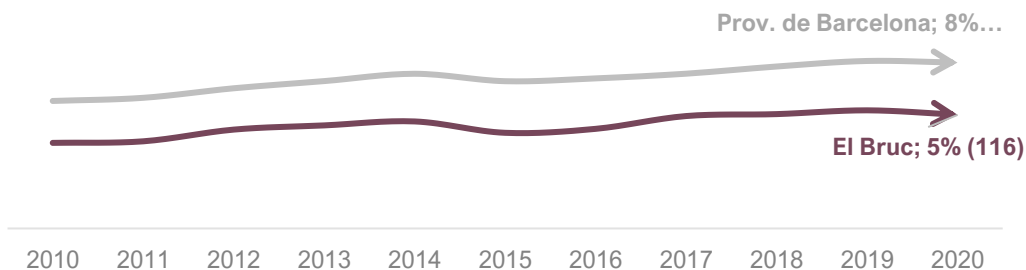
Cap plaça o centre de dia

El Bruc no disposa de cap plaça municipal de residència o centre de dia per a persones amb dependència o gent gran. Això, probablement, és un factor que faria marxar del municipi a població gran o fer-la quedar més aïllada.

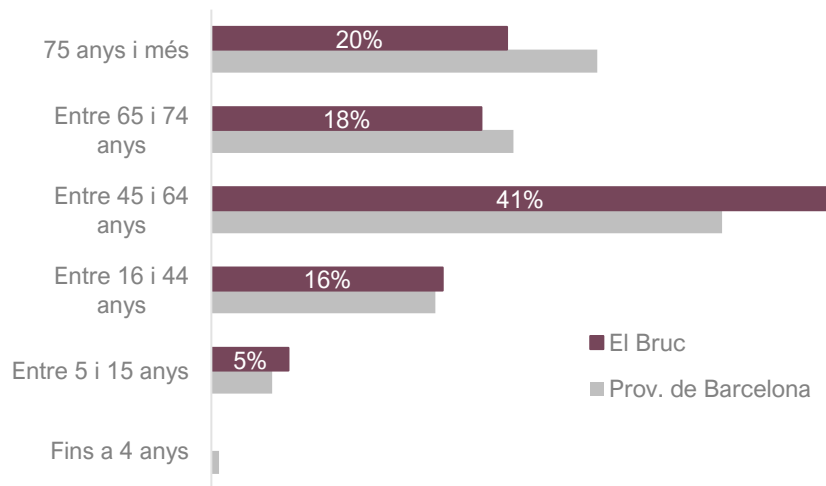
No s'ha ressaltat cap problemàtica respecte a les places en una residència o centre de dia, però, en canvi, s'han afirmat diversitat de necessitats respecte de la població depenent o amb discapacitat.

Font: IDESCAT

Evolució del % de persones reconegudes legalment com a discapacitades



Persones reconegudes legalment com a discapacitades per edat. (2020)





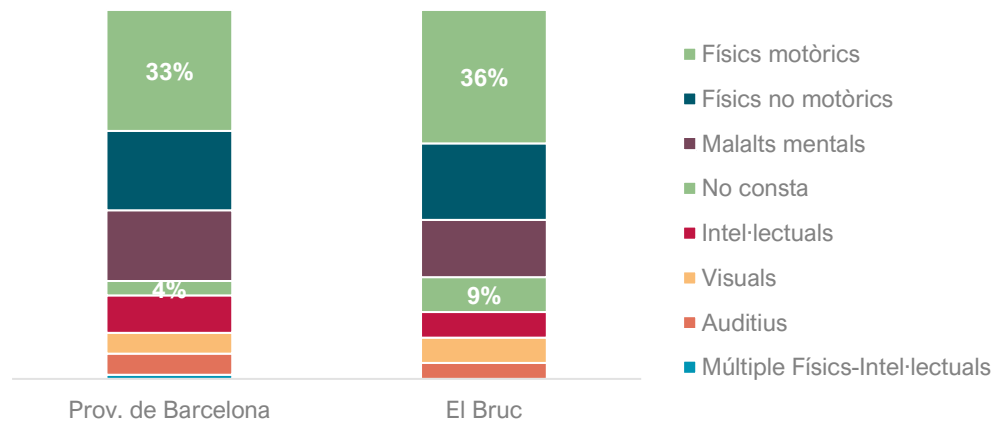
Les persones amb mobilitat reduïda (sigui per causes físiques o psíquiques) no tenen actualment possibilitat de transport adaptat al municipi fet que dificulta la seva mobilitat. Això, sumat a l'envelliment progressiu de la població, la dispersió de nuclis, la disponibilitat limitada de serveis sanitaris al Bruc entre d'altres situacions fan necessari buscar alternatives que cobreixen aquesta demanda.

Propostes de millora:

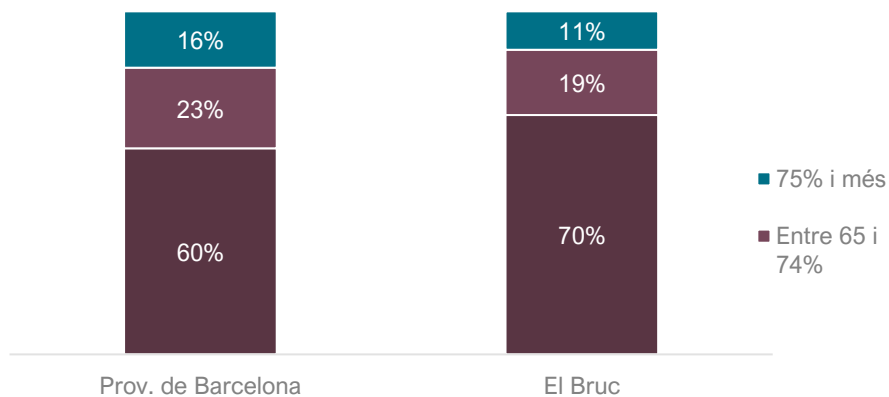
- Millorar el CAP per poder atendre les persones amb discapacitat.
- Supressió de barreres arquitectòniques a l'entramat urbà i als equipaments.
- Augmentar els serveis d'atenció mèdica i bàsics a domicili.
- Garantir el transport als centres de dia o residències, negociant amb empreses o centres de dia/residències adjacents. Especialment per les urbanitzacions.

A nivell de transport i mobilitat, la demanda per augmentar les possibilitats alternatives al cotxe privat per tal d'accedir a serveis bàsics.

Persones reconegudes legalment com a discapacitades segons el tipus de discapacitat. (2020)



Persones discapacitades segons grau de discapacitat. (2020)





5. Serveis i equipaments que fan salut

IDEES FORÇA

- El Bruc forma part de l'ABS d'Esparreguera, comptant amb un consultori local propi que cobreix 5 tornos d'atenció mèdica general (4 de matí i un de tarda) i 1 de pediatria (1 tarda). La població reclama un augment de cobertura, especialment de pediatria, així com l'estabilitat del personal del consultori.
- La valoració dels serveis és més aviat negativa, relacionada amb el mencionat abans: manca de cobertura, i estabilitat del personal, però també amb la manca d'un espai adequat.
- La majoria de la població del Bruc s'atén al CAP d'Esparreguera i com a urgències, la població accedeix d'igual manera a Martorell i a Igualada.
- L'atenció mèdica s'ha transformat en els darrers anys. A causa de la incorporació de les eines temàtiques per a l'atenció. Això s'ha accelerat a causa de la COVID19 i ara part de l'atenció es realitza per aquestes vies. Això és un avenç: aprofitament de recursos, però alhora crea una escletxa digital important. Especialment per a la població gran.
- Els recursos especialitzats en salut mental es troben a Martorell, però part de la població està més interessada a rebre-la a Igualada. Poder treballar amb Igualada es percep com una millora a implementar. Especialment perquè cal facilitar l'intercanvi d'informació.
- El Bruc té un conjunt d'equipaments i entitats que fan salut de forma més o menys directa i la seva dinamització social és imprescindible per a millorar les condicions i situacions de la salut del municipi. Cal reactivar la dinamització comunitària, a través dels recursos existents al municipi i creant-ne de nous.



Disponibilitat de serveis

Els serveis sanitaris disponibles estan descentralitzats en el territori

El Bruc forma part de l'Àrea Bàsica de Salut Esparreguera, que dona cobertura a tres municipis de les comarques de l'Anoia i Baix Llobregat. L'ABS disposa d'un centre d'atenció primària (CAP) ubicat a Esparreguera i 2 consultoris locals descentralitzats, un ubicat a Collbató i l'altre al mateix municipi del Bruc.

Actualment hi ha atenció en els següents torns:

- Pediatria: 1 cop per setmana (Dimarts tarda)
- Medicina familiar: 5 cops per setmana (4 torns de matí i 1 de tarda).

Disponibilitat dels serveis presencials Al Bruc:

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte	Diumenge
Matí		08.30 - 13.45h	08.30 - 13.45h	08.30 - 13.45h	08.30 - 13.45h		Pediatria
Tarda	15-19.30h	15-19.30h					Medicina familiar

A més, **atenció domiciliària i telefònica diària** de 13 a 15h.

Fora d'aquest horari:

- Pediatria: Consultori local de Collbató (matins de Dilluns i Dimecres a Divendres)
- Resta de serveis: al CAP d'Esparreguera: de Dilluns a Divendres de 8 a 20h i PAC en caps de setmana de i festius de 8 a 20h. El CUAP de St. Andreu de la Barca està obert 24h.

Font: Elaboració pròpia



Fora del municipi, però dins de l'ABS:

- **Pediatria:** Consultori local de Collbató
- **EAP:** CAP Esparreguera
- **Hosp. referència:** St. Joan de Déu
- **At. Sexual i reproductiva:** CAP Torrent dels Llops
- **Rehabilitació:** CAP Martorell
- **Centre de Salut Mental d'Adults i Menors (CSMA i CSMIJ):** CAP Torrent dels Llops
- **Serveis sociosanitaris:** Hospital Sagrat Cor

Centre	Ubicació
1. Hosp. De Sant Joan de Déu	Martorell
2. CAP Esparreguera	Esparreguera
3. Consultori local El Bruc	El Bruc: C/Bruc del mig, 23
4. Consultori local Collbató	Collbató
5. Farmàcia Josep Plans	El Bruc: C/Bruc del Mig, 15
6. CAP Torrent dels Llops	Martorell
7. CAP Martorell	Martorell
8. Hospital Sagrat Cor	Martorell

5. Serveis i equipaments de salut

Canvis en la disponibilitat de serveis sanitaris constants

Els serveis d'atenció primària (consultori) al Bruc han anat variant des del 2017. El servei ha passat de tenir atenció mèdica en horari partit a "tancar-se" per la COVID19 ha retomar l'activitat en horari continuat (només matí i 1 tarda). La pediatria també ha passat de dos dies a la setmana a un.

A més, com en molts altres municipis petits amb consultoris locals, l'estabilitat del personal és molt fràgil.

Part de la població reclama la necessitat de retornar a l'horari partit que hi havia abans de la pandèmia, així com el nivell de servei i l'estabilitat del metge de referència al consultori.

La majoria de la població del Bruc és atesa al CAP d'Esparreguera

El 88% de la població del Bruc té l'EAP Esparreguera com el seu equip d'atenció primària de referència, el 6% ha escollit un equip de la Catalunya Central (Igualada, etc.), un 2% ha escollit un equip del Baix Llobregat Nord i un 2,7% altres equips (Barcelona, l'Hospitalet...).

Cal destacar, que del total d'habitants del Bruc, estan inscrits al Consultori del Bruc 1.923 persones (aproximadament un 89% de la població censada), amb un increment de 111 persones des del 2017 al 2021. El 2021, l'Equip d'Atenció Bàsica d'Esparreguera ha atès el 79% de les persones del Bruc, estiguin o no adscrites al Consultori.

Per rebre atenció urgent, el 30% de la població del Bruc acudeix a l'Hospital Sant Joan de Déu de Martorell, altre 30% acudeix a l'hospital d'Igualada i un 21% al CUAP La Solana de Sant Andreu de la Barca.

Comunicat de l'Institut Català de la Salut sobre els canvis organitzatius del servei d'atenció sanitària del consultori del Bruc

Dimecres, 20 de gener de 2021 a les 00:00

Arran d'alguns contratemps i canvis imprevistos en diferents serveis



El Bruc vol recuperar els serveis del consultori previs a la pandèmia

Per Redacció - 23 de gener de 2021

Comunicat de l'Ajuntament del Bruc davant dels nous canvis que afecten el consultori local

Dijous, 21 de gener de 2021 a les 10:00

Davant dels Canvis organitzatius que es van anunciar ahir 20 de gener per part de l'Institut Català de la Salut (ICS) (Atenció Primària Costa Ponent) expressem el següent:

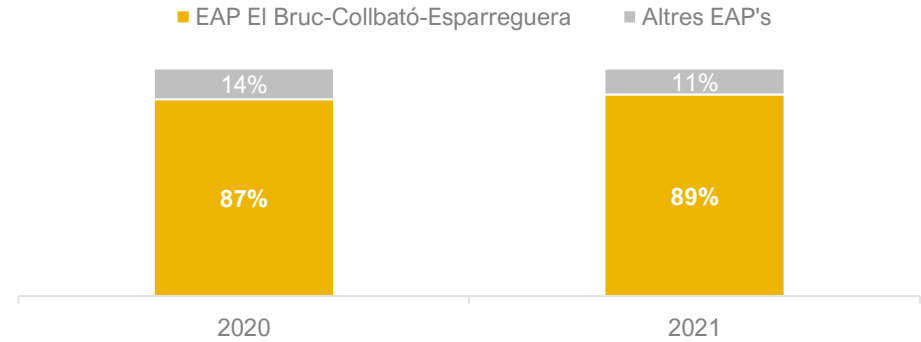
Font: Notícies d'infoanoia.cat i de l'Ajuntament del Bruc.

5. Serveis i equipaments de salut

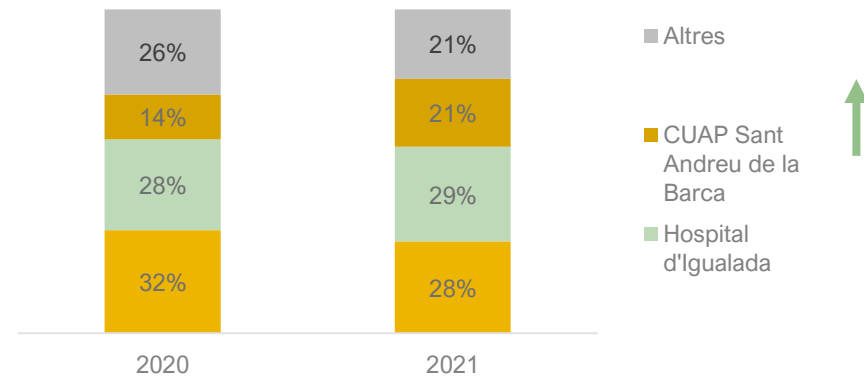


Font: Servei català de Salut. ABS Esparreguera.

Evolució del % del lloc d'atenció programada i ordinària de les visites de la població del Bruc*



Evolució del % del lloc d'atenció per les urgències de la població del Bruc*



*Dades acumulades fins el mes de setembre 2021

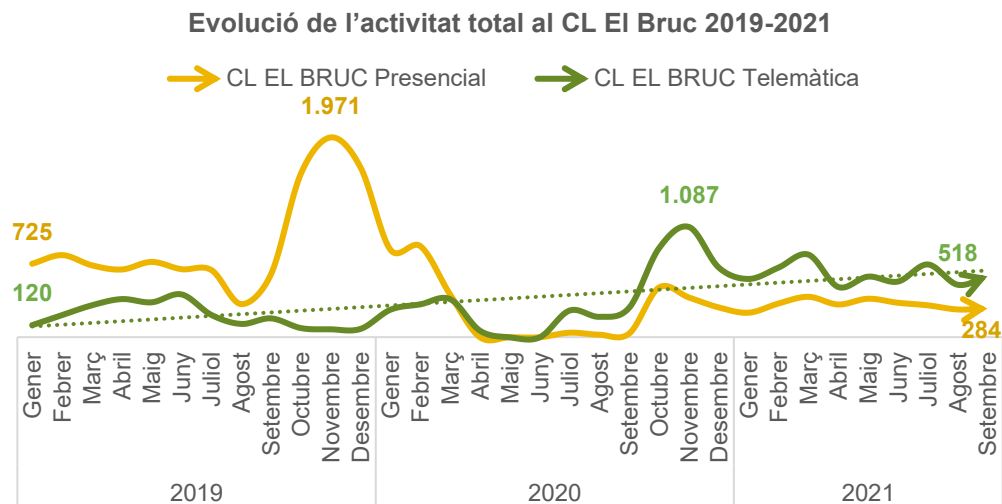
5. Serveis i equipaments de salut

Augment de l'atenció mèdica telemàtica i aparició de l'esclatxa digital en el món sanitari

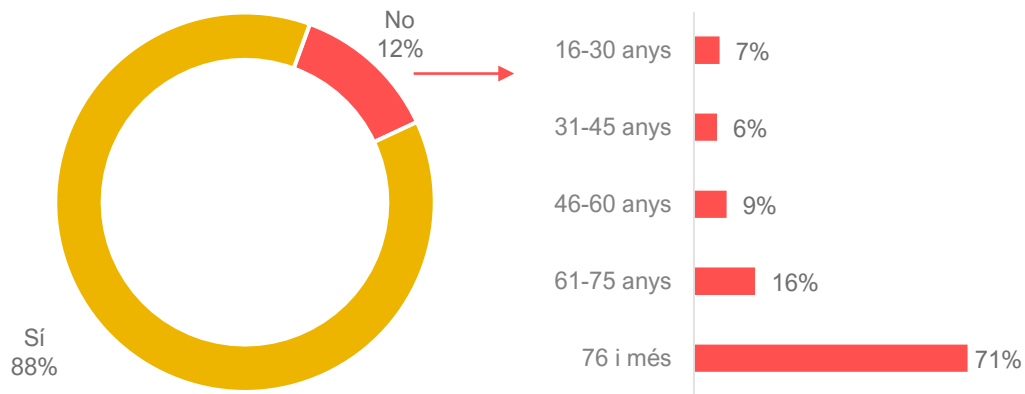
Des de la pandèmia, l'atenció mèdica telemàtica s'ha explotat. Com mostra el gràfic, la COVID19 (des del 2020) ha fet augmentar aquest tipus d'atenció fins al punt que a mitjans del 2020 l'atenció telemàtica al consultori era major que la presencial. Ara bé, caldria veure quina és la situació actual després del retorn a la "norma normalitat".

L'atenció telemàtica és positiva a l'hora d'amortitzar recursos, però alhora és un servei que sol limitar l'accés universal a l'atenció mèdica degut a l'esclatxa digital: persones grans, amb menors habilitats per usar les eines telemàtiques o amb no disponibilitat de les mateixes queden fora d'aquesta atenció. Per tant, cal posar recursos per tal de garantir el dret efectiu a l'atenció mèdica per a tothom.

Com veiem als gràfics, la gran majoria de la ciutadania té l'App de La Meva Salut. Quin menys la té és el perfil esperable: la població de 60 anys en amunt. Especialment la població de 76 anys i més.



Ets usuari de La Meva Salut?



Font: Servei català de Salut. ABS Esparreguera i Enquesta de la salut a la població del Bruc

Adequació de l'atenció primària

L'adequació del sistema sanitari és el resultat de la coordinació de diferents agents com per exemple l'atenció primària, hospitalària i sociosanitària.

Per analitzar l'adequació de l'atenció primària es fa una aproximació a les hospitalitzacions potencialment evitables, la qualitat de la prescripció farmacèutica i la polimediació.

Per a aquest tres indicadors claus, l'EAP (Equip d'Atenció Primària) d'Espareguera obté unes puntuacions similars a Catalunya en quant a hospitalitzacions potencialment evitables. Però, l'ABS d'Espareguera té una taxa de pacients polimedcats superior a la mitjana de Catalunya i un índex de qualitat de prescripció farmacèutica superior (dades del 2018).

Indicadors d'adequació de l'atenció primària	Hospitalitzacions evitables per 1.000 h. (per ABS)	Pacients polimedcats (>=10 ATC). Taxa per 100.000 estandarditzat	Índex de Qualitat de la prescripció farmacèutica (puntuació total)
EAP Espareguera	9,10	1.616,3	60
Catalunya	10,97	1.278,0	44

Les hospitalitzacions evitables són un indicador indirecte de la capacitat de resolució de l'atenció primària. Aquest indicador mesura les hospitalitzacions evitables per patologies seleccionades com insuficiència cardíaca, MPOC, asma, complicacions per diabetis mellitus, pneumònia bacteriana, deshidratació, infeccions urinàries, angina de pit i hipertensió. S'assumeix que aquestes patologies que són ateses a nivell hospitalari podrien haver estat resoltes mitjançant un control adequat de la malaltia en l'àmbit de l'atenció primària. Un adequat tractament ambulatori redueixen les hospitalitzacions potencialment evitables. Les taxes baixes indiquen una millor qualitat de la prevenció.

L'Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF) és una eina de gestió del CatSalut que permet mesurar de manera quantitativa i qualitativa la prescripció farmacològica efectuada pels professionals sanitaris de l'atenció primària, comunitària i especialitzada. L'IQF s'empra per fixar objectius de millora i pretén incentivar l'ús dels fàrmacs prioritzats, criteris d'ús racional i eficiència, evitar prescripcions inadequades i la hiperprescripció i reduir la variabilitat en l'abordatge farmacoterapèutic de les patologies més prevalents. El valor màxim desitjat és 100 i el pitjor possible és 0.

La polimediació mesura el nombre de pacients per cada 100.000 als quals s'ha dispensat més de 10 medicaments en un mateix mes a una mateixa persona.

5. Serveis i equipaments de salut

Demanda de construcció d'un nou consultori local

L'enquesta a la ciutadania i la consulta als agents clau posa en manifest que l'actual Consultori del Bruc presenta algunes deficiències d'espai disponible, condicionament i accessibilitat:

- Les dues sales de consulta són petites i no tenen ventilació natural
- La sala d'espera, on es troba el taulell d'atenció a l'usuari, és petita i impedeix la privacitat i el manteniment de la distància social.
- No es disposa d'una sala de cures
- L'edifici no és d'ús exclusiu sanitari (hi ha una segona planta per a usos polivalents).
- L'interior de l'edifici presenta dèficits d'accessibilitat i es troba ubicat en un carrer amb una vorera estreta.

L'any 2022, el Sistema de Salut de Catalunya va aprovar un Pla Funcional per al nou consultori que detalla els espais i usos del nou espai. Aquest preveu dues consultes per medicina i infermeria, una sala d'emergència, despatx, sales d'espera, sales de personal amb vestidors, lavabos per a personal i per a usuaris i zona de magatzem i residus.



Font: Google Street View

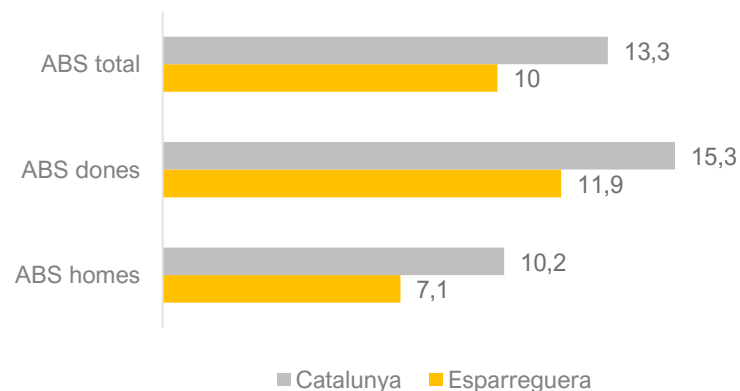
Manca d'atenció domiciliària

L'atenció domiciliària (Programa ATDOM) mesura la població de 75 anys i més del municipi que ha estat atesa al seu domicili per l'Equip d'Atenció Primària.

En el cas del CAP d'Esparreguera el percentatge de població de 75 anys i més atesa és del 10% (2018, últimes dades disponibles). Aquest percentatge és inferior a la mitjana de Catalunya que es situa a 13,3%.

Tal com s'ha exposat abans, l'enquesta ciutadana i els agents clau consultats expressen una feblesa en aquest sentit. La visita a domicili és clau per poder atendre aquelles persones que, per tenir mobilitat reduïda o altres patologies no poden accedir als serveis de salut, a banda de poder fer diagnòstics i tractaments més encertats i conèixer com viu la persona.

Població assignada a l'equip d'atenció primària de 75 anys o més que ha estat atesa al programa ATDOM)
2018 (%brut) (ABS)



Desajust entre les expectatives de la ciutadania amb el sistema sanitari i les capacitats d'aquest

Des de l'Equip d'Atenció Primària s'exposa que part de les valoracions negatives de la població envers els serveis sanitaris es deuen a unes expectatives desmesurades de la població usuària. S'exposa com la ciutadania sovint no té coneixements en relació als seus deures envers la salut i atenció sanitària.

Això recau en què s'acudeixi als serveis sanitaris per qualsevol problemàtica, esperant atenció immediata sense dirigir els esforços a buscar solucions més apropiades en l'entorn. És a dir, certes demandes d'assistència (petites ferides, mal de panxa, etc.) serien prescindibles si es tingués més educació en salut que abans eren ateses eficaçment en, per exemple, l'àmbit familiar.

Però, per altra banda, la població del Bruc demanda tenir més coneixement de quins són els seus drets com a usuaris dels serveis sanitaris per tal de poder exigir (socialment i políticament) a les administracions. Així mateix, la ciutadania del Bruc vol tenir la informació pertinent en relació als diferents punts d'atenció sanitària: possibles canvis d'horaris, serveis que s'ofereixen, personal sanitari que hi atén, requisits d'accés, etc.

Necessitat de donar un major pes a la salut comunitària

Recentment s'ha introduït als Equips d'Atenció Primària les figures comunitàries que estan especialitzades en la prevenció i educació en salut (referents de benestar emocional, nutricionista-dietista, higienistes dentals i fisioterapeutes). Aquestes estableixen connexions amb l'entorn comunitari més enllà del CAP o consultori local.

Les noves figures comunitàries han realitzat diverses formacions i tallers a la població del Bruc i han estat molt ben rebudes i valorades. Aquestes activitats grupals es preveuen incrementar realitzant per exemple, grups de suport mutu i el desplegament de programes de salut comunitària de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT).

Tot i així, aquesta sanitat més comunitària i preventiva té encara poca visibilitat i reconeixement social i cal potenciar fórmules amb les quals arribar a públics que actualment no accedeixen i conscienciar a la població en què la millora de la sanitat no es basa únicament en l'atenció assistencial.

El màxim exponent de la salut comunitària és la prescripció social (recepta d'activitats saludables des dels serveis sanitaris). Però, per posar-la en marxa cal en primer lloc identificar quins són els actius de salut (activitat o recurs que dona salut o benestar a les persones). Actualment el Bruc no té identificat aquests potencials actius i per tant, no estan en disposició dels professionals sanitaris.

5. Serveis i equipaments de salut

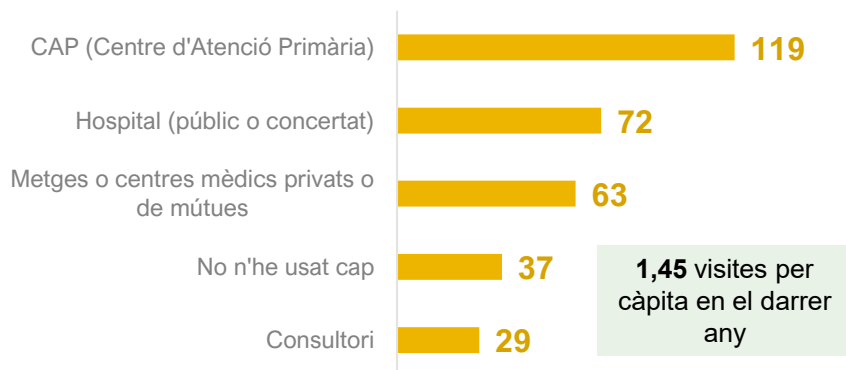
Ús i valoració dels serveis

El consultori és el servei menys usat per la població enquestada del Bruc en el darrer any. En canvi, el CAP és el servei més usat, seguit de l'hospital i els metges privats.

El consultori és el servei menys usat per la població

De mitjana, la població enquestada ha fet 1,5 visites el darrer any. La població que ha fet més ús de les visites són: la població nascuda a la resta d'Espanya (probablement relacionat amb la població migrada als 60's que actualment és gran), la població de més de 60 anys, la població en atur, que vius sola i la població amb menors ingressos.

En el darrer any, t'has visitat en algun d'aquests serveis per un assumpte de salut propi?



Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)

El Bruc 2022		Nº del tipus de serveis visitats en el darrer any
Sexe	Femení	1,54
	Masculí	1,34
Lloc de naixement	A Catalunya	1,42
	A a resta d'Espanya	1,91
	A l'estranger	1,14
Edat	16-30 anys	1,55
	31-45 anys	1,35
	46-60 anys	1,34
	61-75 anys	1,67
	76 i més	1,86
Zona territorial	El Bruc de Baix i de Dalt	1,50
	El Bruc del Mig	1,49
	El Bruc Residencial	1,55
	Montserrat Parc	1,44
	Altres (disseminats, masies, etc.)	1,00
Situació laboral	Estic a l'atur, busco feina	1,88
	No treball per voluntat pròpia	1,20
	Estudiant	1,63
	Treball (+baixes i treball parcial)	1,29
	Pensionista o jubilat	1,83
Estudis	Estudis obligatoris o inferiors	1,51
	Estudis secundaris postobligatoris	1,46
	Estudis superiors	1,39
Ingressos de la llar	Menys de 1000 euros	1,67
	Entre 1000 i 2500 euros	1,48
	Més de 2500 euros	1,36
Persones a la llar	Una	1,59
	Dos persones	1,51
	Tres o més persones	1,38
Total El Bruc		1,45

5. Serveis i equipaments de salut

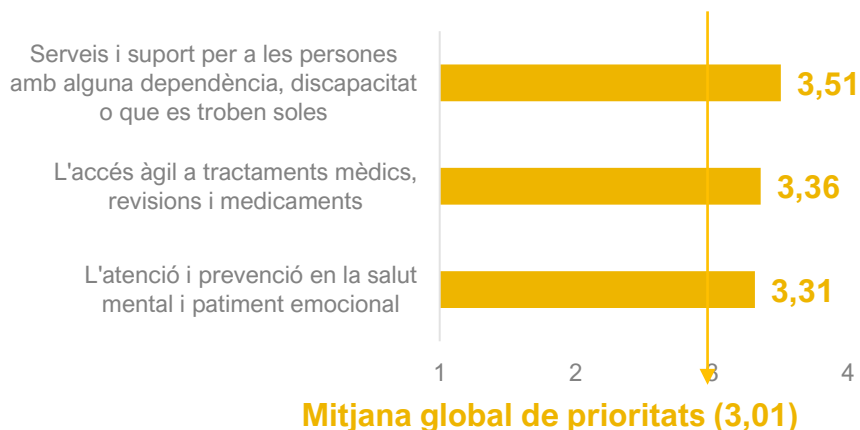
Un 26% de la població del municipi no pot valorar els serveis sanitaris. D'aquell 74% que ho pot valorar, una mica menys d'1/3 els valora positivament. En canvi, la majoria (52%) ho valora més aviat negativament.

Una valoració negativa de l'accés als serveis sanitaris

Si ens fixem en la valoració d'aquelles persones que han estat ateses pel consultori en el darrer any (una dada que ens podria aproximar a la valoració del consultori) veiem com el consultori és valorat de forma semblant: 1/4 de la població el valora bé.

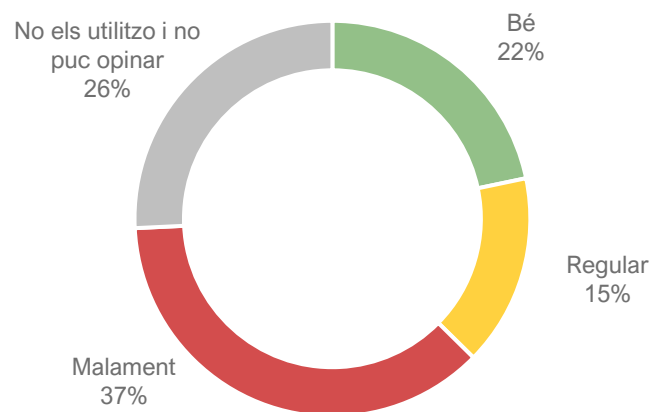
En el gràfic d'avall a l'esquerra, podem veure quines són les prioritats de millora de la ciutadania respecte dels serveis sanitaris. En la següent pàgina detallarem les demandes i propostes de millora.

Prioritats de millora en salut. De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)

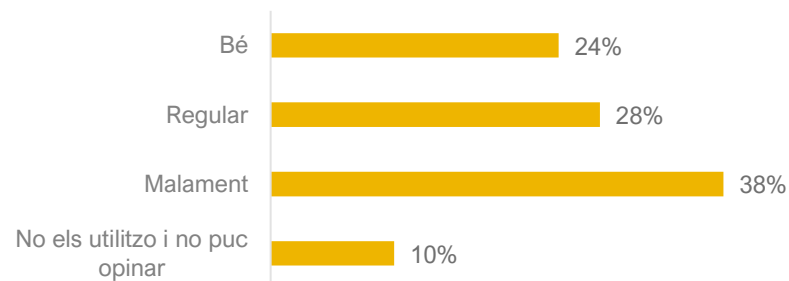


Font: Enquesta de salut a la població del Bruc (març 2022)

Com valoreu el teu accés a l'atenció mèdica pública, al Bruc?



Valoració consultori el Bruc (valoracions ciutadania que els ha usat en el darrer any)



5. Serveis i equipaments de salut

La ciutadania té queixes rellevants respecte a l'atenció mèdica al municipi:

- **L'evolució a menys de l'atenció mèdica al propi municipi:** el consultori. Això es deu a una minorització dels serveis prèvia al 2017, això es deu a la reestructuració de serveis que va iniciar el Departament, però també a la suspensió de certes activitats amb la COVID19. La ciutadania demanda un augment de la cobertura horària del consultori, així com l'augment de l'atenció pediàtrica a dos torns per setmana en comptes d'1. Especialment, es té la sensació que la població augmenta, però, en canvi, els serveis minven.

El personal del consultori afirma que aquesta queixa respecte a la cobertura al consultori és en part pertinent i en part fruit d'una rumorologia i queixa històrica en la ciutadania que es manté en el temps mentre l'atenció, segons els professionals, ha millorat des de la COVID19. Ara bé, els professionals de la salut i altres agents clau si que afirmen que una major atenció pediàtrica seria pertinent, així com que l'augment de la població constant podria justificar un augment dels serveis.

En aquest sentit cal dir que des de la força política de l'ajuntament i en col·laboració amb altres municipis amb situacions semblants s'estan fent passes per a pressionar les administracions competents per a recuperar els serveis als nivells pre-pandèmics.

- **Manca d'estabilitat en el personal i en els horaris:** la rotació del metge o metgessa de família de referència produeix una pitjor atenció: desconeixement personal entre persones usuàries i personal mèdic, desconeixement de l'historial, així com dificultats per crear de confiança i el vincle. A més, la variabilitat horària d'obertura de l'equipament és una altra queixa.

El personal del consultori afirma que l'estabilitat de l'equip ha estat assegurada: l'equip d'infermeria, metge de família i administració local està estabilitzat.

- **Poca intimitat i espai al consultori:** l'establiment, segons els ciutadans i també els professionals i agents experts consultats, no permet la intimitat ciutadania-professional ni és suficientment adequat per la quantitat d'espai disponible a l'equipament.

En aquest sentit, és rellevant mencionar que hi ha prevista la construcció d'un nou consultori local al Municipi.

5. Serveis i equipaments de salut

Més enllà dels comentaris que ja hem mencionat en les línies anteriors, pel que fa als agents clau de salut, els reptes o les millores que proposen tenen a veure amb:

- La necessitat de seguir **traslladant les demandes ciutadanes a l'equip de l'ABS.**

Propostes de millora respecte el consultori del Bruc:

- Augmentar la cobertura horària del consultori a les tardes i afegir un dia addicional de pediatria.
- Assegurar l'estabilitat del personal sanitari.
- Millorar l'equipament del consultori per assegurar una atenció adequada i amb intimitat.
- Mantenir la pressió a les administracions competents per fer efectives les propostes.

Tanmateix, una altra proposta rellevant que fa la ciutadania i els agents clau, més enllà dels serveis del consultori és la implementació d'un servei d'atenció domiciliària per atendre persones grans i amb dependència. Especialment de les urbanitzacions.

Com hem anat relatant, la salut mental i emocional de la ciutadania és una preocupació per als agents clau i per a les persones del municipi. Les majors preocupacions respecte a la salut mental i el benestar emocional de la ciutadania tenen a veure amb:

- **L'augment de problemàtiques respecte de l'ansietat, la depressió, etc.** Especialment en la joventut i la població gran. No només respecte de patologies o problemàtiques derivables a serveis especialitzats, sinó que també de problemàtiques més relacionades amb situacions d'estat d'ànim baix.
- **La solitud no desitjada o asana:** la gent gran, sumada a la disseminació municipal i la manca de possibilitats alternatives al vehicle privat, dificulten les capacitats de relació social. Això s'agreuja en aquelles persones amb dependència i aquelles que viuen a les urbanitzacions.
- **Manca d'estratègies de prevenció** de problemàtiques de salut mental: dinamització comunitària i accions alternatives als serveis especialitzats.

Pel que fa als serveis disponibles per prevenir i atendre els problemes de salut mental la població del Bruc està destinada als serveis especialitzats de Martorell. En canvi, hi ha molta població que es dirigeix a Igualada.

5. Serveis i equipaments de salut

Propostes de millora en salut mental:

- Crear una estratègia d'actuacions de prevenció en salut mental a través de la dinamització comunitària i les actuacions de sensibilització.
- Crear un conveni entre l'ABS i l'Hospital d'Igualada per poder derivar la població als recursos especialitzats que ja estan utilitzant actualment.
- Facilitar l'arribada de les persones grans i "aïllades" a les activitats i recursos del municipi.

Els agents clau i, especialment, els professionals de salut detecten que hi ha una problemàtica important en el comportament ciutadà respecte dels serveis de salut: la sobrederivació de la pròpia salut en els serveis i una manca important d'autoresponsabilització: hàbits alimentaris, sedentarisme, etc.

A més, s'afirma que hi ha poc coneixement del funcionament del sistema sanitari: distribució dels serveis, funcionament del consultori, etc.

Serveis i activitats que fan salut: equipaments i entitats

Equipaments:

- 3 casals socials: Bruc, Montserrat Parc i el Bruc Residencial
- Casal d'avis
- Biblioteca Municipal
- Escola de música
- Escola Bressol
- Escola El Bruc
- Piscina municipal
- Pista esportiva
- El Punt jove
- Museu de la muntanya
- Ajuntament
- Consultori local
- CAP d'Esparreguera
- Servei hospitalari (Martorell)
- Altres serveis de salut especialitzats o generals (Collbató i Martorell)



Teixit social i comunitari:

Medi ambient i animals:

- ADF El Bruc
- Bruc Animals
- Associació de caçadors
- Roca Verda
- Salvem El Bruc

Esportives:

- Be Sport
- Esports Bruc
- Associació d'Escaladors
- Club d'Escacs

Socials:

- AMPA Escola Bressol

- AMPA Escola El Bruc
- Associacions veïnals: Montserrat Park, Sant Pau de Guàrdia, Bruc Residencial, .
- Associacions de Gent Gran: Gent gran activa del Bruc, Associació Gent gran del Bruc Residencial
- Joves del bruc
- Esplai
- Cooperativa de consumidors
- Associació de productors de Peudemont de Montserrat
- Parròquia Santa Maria

Culturals:

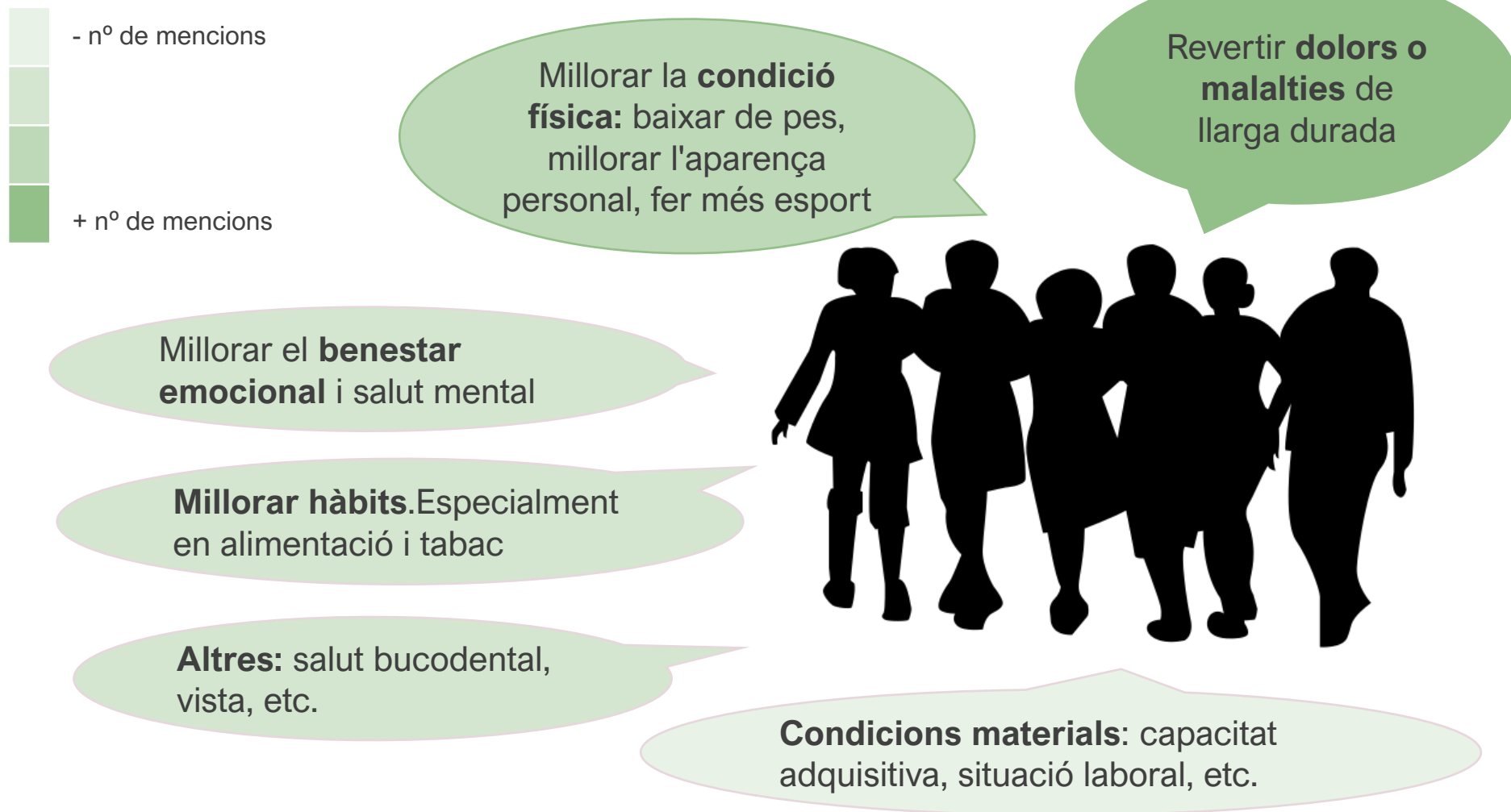
- Festes: Comissió de festes, Associació de festes a Montserrat Park
- Aula de dibuix i pintura
- Centre d'activitats artístiques Can Serrat
- Geganters i grallers del Bruc
- Amics del Museu de la muntanya
- Associació de teatre: Per què no?
- Puntaires
- El Bruc amb la cultura
- Timbalers del Bruc
- Coral Moixerigues



6. Quadres resum i resum de línies d'acció prioritàries



Prioritats de millora de la ciutadania per a fer del Bruc per la seva pròpia salut





Prioritats de millora de la ciutadania per a fer del Bruc per un municipi més saludable

Pensant en la teva pròpia salut, assenyalala si creus que és molt o poc necessari que el municipi millori amb relació als següents temes:

De l'1 (Poc necessari) al 4 (molt necessari o urgent)





Resum de línies estratègiques prioritàries d'acció

Serveis sanitaris

1. Augmentar la cobertura sanitària en atenció primària
2. Millorar la prevenció i atenció a la salut mental i el benestar emocional

Acció comunitària

3. Lluitar contra la solitud no desitjada o poc saludable i dependència
4. Dinamitzar social i culturalment el Bruc per promoure la socialització i l'arrelament
5. Promoure l'associacionisme en salut



Entorn i medi ambient

6. Promoure el civisme i la responsabilitat amb els animals domèstics
7. Promoure una mobilitat saludable per a tothom
8. Millorar les condicions de mobilitat entre nuclis i municipis adjacents
9. Reduir la contaminació acústica i ambiental
10. Promoure l'entorn verd (rural i urbà) del municipi i millorar-lo

Estils i condicions de vida

11. Conscienciar la població sobre la pròpia responsabilització de la salut
12. Promoure l'alimentació saludable i de proximitat
13. Augmentar els equipaments esportius i reduir desigualtats en la pràctica esportiva
14. Evitar l'oci basat en consums no sans
15. Millorar les possibilitats d'accés i acondicionament dels habitatges



Línies estratègiques prioritàries d'acció i propostes d'actuació

Serveis sanitaris

1. Augmentar la cobertura sanitària en atenció primària
2. Millorar la prevenció i atenció a la salut mental i el benestar emocional

Objectius:

- Augmentar la cobertura de l'atenció primària al consultori. Especialment en pediatria
- Millorar el coneixement i capacitats d'accés als serveis sanitaris
- Millorar la relació entre l'administració local i els serveis sanitaris de salut mental
- Augmentar els recursos de prevenció en salut mental



Propostes d'acció (propostes mediades per les propostes dels agents clau)

1. Augmentar l'accés a la cobertura sanitària:

- Pressions l'administració competent per:
 - Donar compliment a la resolució 287/XIV del Parlament de Catalunya, sobre la cobertura sanitària del Consultori Local El Bruc.
 - Augmentar l'horari d'atenció pediàtrica al consultori.
 - Crear un conveni amb l'hospital d'Igualada per a cobrir els serveis sanitaris de la població del Bruc.
- Crear el nou equipament del consultori
- Tallers de formació "La Meva Salut".

- Estratègia comunicativa sobre els serveis sanitaris disponibles de l'ABS corresponent al Bruc.

2. Millorar la prevenció i atenció a la salut mental i el benestar emocional

- Millorar la comunicació entre SSB, Consultori i els serveis de salut mental disponibles a Martorell
- Crear grups de treball de gestió de casos flexibles entre els tècnics referents: Consultori, SSB, Gent gran, etc. Per abordar casos de forma integral.
- Estratègia de comunicació per informar la ciutadania sobre els [nous serveis de salut mental i comunitària](#) que ha d'implementar la Generalitat, si s'escau.



Línies estratègiques prioritàries d'acció i propostes d'actuació



Acció comunitària

3. Lluitar contra la solitud no desitjada o poc saludable i dependència
4. Dinamitzar social i culturalment el Bruc per promoure la socialització i l'arrelament al municipi
5. Promoure l'associacionisme en salut

Objectius:

- Detectar les persones aïllades socialment des dels serveis, agents i equipaments disponibles.
- Crear xares ciutadanes de voluntariat per acompanyar i donar suport persones en situacions de solitud no desitjada o dependència.
- Millorar l'oferta i la participació en les activitats programades del municipi
- Promoure projectes en salut compartits entre diferents entitats

Propostes d'acció (propostes mediades per les propostes dels agents clau)

3. Lluita contra la solitud no desitjada o poc saludable i dependència

- Establir una estratègia de detecció de persones aïllades a través d'entitats, serveis i equipaments
- Xarxa de voluntariat estable per a l'acompanyament i suport de les persones aïllades o dependents
- Fer una prospecció de projectes d'acompanyament amb entitats del municipi o supralocals com [Creu Roja](#).

4. Dinamitzar social i culturalment el Bruc per promoure la socialització i l'arrelament al municipi

- Fer un catàleg que aglutini tota l'oferta estable d'activitats socials i culturals al municipi
- Fer un estudi sobre el catàleg d'activitats estables disponibles per a detectar noves activitats a impulsar. Especialment dirigides a joves i gent gran
- Reactivar l'espai jove del municipi
- Detectar persones líders comunitaris per a impulsar les activitats existents i les noves.

5. Promoure l'associacionisme en salut

- Taula d'entitats que prevenen i treballen per la salut de les persones
- Crear una estratègia de captació de voluntariat



Línies estratègiques prioritàries d'acció i propostes d'actuació



Entorn i medi ambient

6. Promoure el civisme i la responsabilitat amb els animals domèstics
7. Promoure una mobilitat saludable per a tothom
8. Millorar les condicions de mobilitat entre nuclis i municipis adjacents
9. Reduir la contaminació acústica i ambiental
10. Promoure l'entorn verd (rural i urbà) del municipi i millorar-lo

Objectius:

- Millorar el civisme i la responsabilitat en la tinença responsable d'animals domèstics i no domèstics
- Millorar les condicions per a la mobilitat saludable i augmentar-la
- Augmentar les possibilitats de mobilitat entre nuclis i amb municipis adjacents
- Reduir la contaminació acústica i ambiental
- Augmentar les opcions recreatives i la relació amb l'entorn verd (rural i urbà).

Propostes d'acció (propostes mediades per les propostes dels agents clau)

6. **Promoure el civisme i la responsabilitat amb els animals domèstics**
 7. **Promoure una mobilitat saludable per a tothom**
 8. **Millorar les condicions de mobilitat entre nuclis i municipis adjacents**
- Alternatives motoritzades al vehicle privat:
 - Xarxes comunitàries
 - Associació Amb Tu
 - Subvenció del servei de taxi

6. Reduir la contaminació acústica i ambiental

7. Promoure l'entorn verd (rural i urbà) del municipi i millorar-la



Línies estratègiques prioritàries d'acció i propostes d'actuació



Estils i condicions de vida

11. Conscienciar la població sobre la pròpia responsabilització de la salut
12. Promoure l'alimentació saludable i de proximitat
13. Augmentar els equipaments esportius i reduir desigualtats en la pràctica esportiva
14. Evitar l'oci centrat en consums asans
15. Millorar les possibilitats d'accés i acondicionament dels habitatges

Objectius:

- Augmentar uns estils de vida i hàbits saludables. Especialment, respecte a:
- Augmentar l'alimentació saludable.
- Reduir les desigualtats en la realització d'activitat física.
- Reduir l'oci centrat en els consums asans.
- Millorar les possibilitats i condicions per a una vida saludable.

Propostes d'acció (propostes mediades per les propostes dels agents clau)

11. Conscienciar la població sobre la pròpia responsabilització de la salut

- Cicle de conscienciació sobre allò públic
- Campanya informativa sobre l'actual organització dels serveis sanitaris
- Estratègia informativa popular sobre la perspectiva de salutogènesis

12. Promoure l'alimentació saludable i de proximitat

- Nou menjador escolar amb cuina pròpia
- Activitats de col·laboració amb la nova persona professional nutricionista de l'ABS
- Tallers de cuina i cuina econòmica
- Habilitar horts urbans
- Nou mercat ambulant municipal (incloent productors

locals)

13. Augmentar els equipaments esportius i reduir desigualtats en la pràctica esportiva

- Nou equipament esportiu a l'escola
- Aprofitament dels espais polivalents disponibles per a fer una oferta estable d'activitats esportives. Especialment per infants i adolescents i gent gran

14. Evitar l'oci centrat en consums asans

15. Millorar les possibilitats d'accés i acondicionament dels habitatges

- Major esforç comunicatiu sobre els ajuts en arranjaments i acondicionaments habitacionals

Propostes transversals:

- Revisar l'oferta de tallers de salut als centres escolars: alimentació, exercici físic i consum de productes asans (ultra processats, tòxics, pantalles, etc.)

2. Estratègia de salut del Bruc

2.1. Estratègia de salut del Bruc

La Fase 2 del Pla Local de Salut presenta l'estratègia de salut del Bruc per als propers quatre anys (2023 a 2027).

Es tracta d'una estratègia de salut a totes les polítiques, és a dir, que comporta l'assumpció d'objectius de salut per part de múltiples regidories. És, a més, una estratègia interadministrativa, que requereix d'una intensa cooperació entre l'Ajuntament del Bruc i del CAP d'Esparreguera, amb el suport del Consell Comarcal, de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i la Diputació de Barcelona.

L'estratègia consta de 19 accions, corresponent a sis grans àmbits d'actuació, equivalents als objectius de salut prioritaris que han emergit de la diagnosi (veure diagrama d'objectius a continuació).

La proposta d'accions és resultat del treball de tres comissions de treball (veure apartat 3. Nota metodològica). A més, les accions van ser presentades i debatudes amb el conjunt de representants polítics del Bruc el 14 de desembre de 2022.

Les 19 accions requereixen la implicació i cooperació de varis actors principals, que són:

- **L'Ajuntament**, amb el conjunt de les seves regidories, ja que

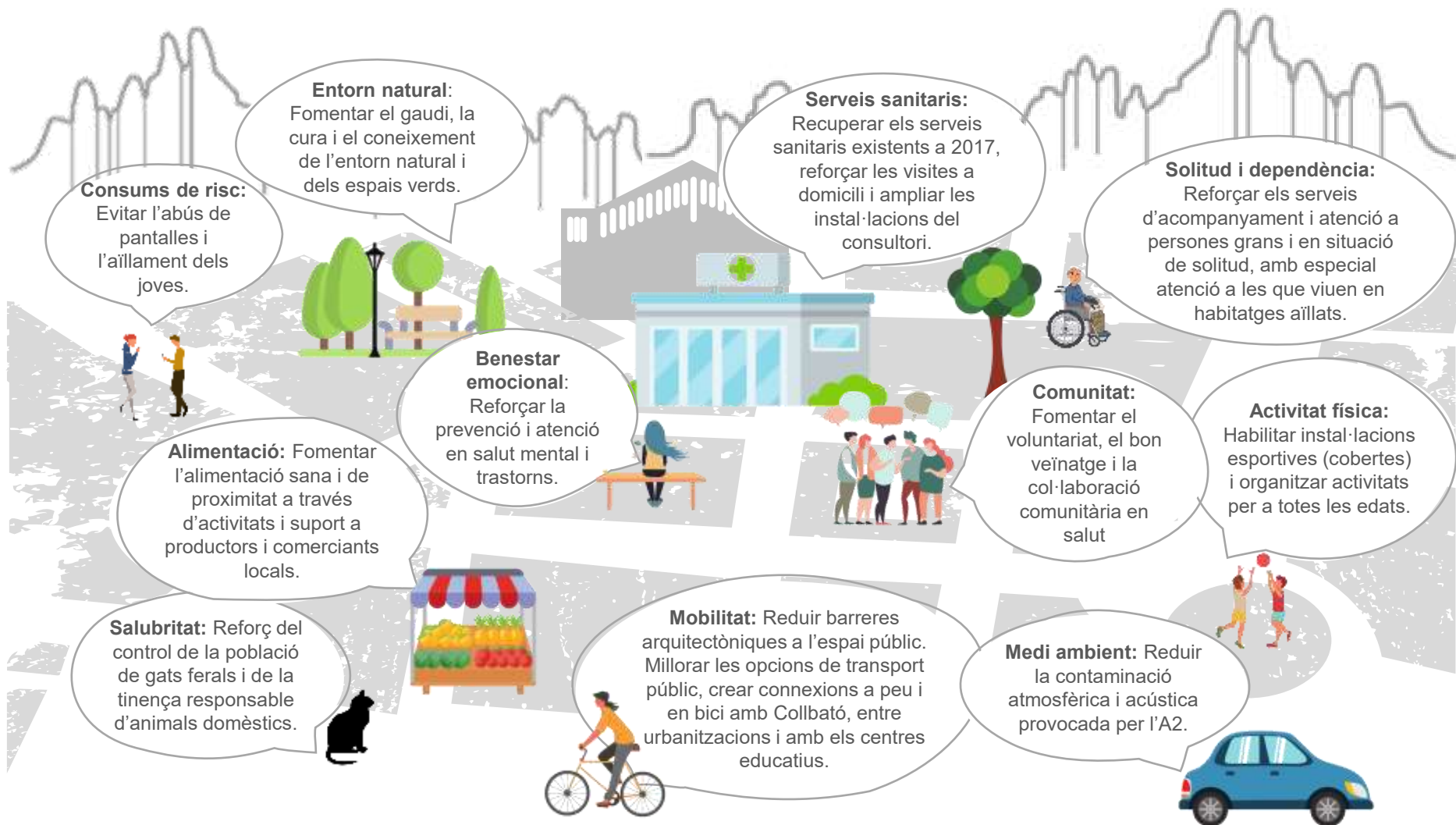
l'estratègia de salut que es desplega no es restringeix a les competències de Salut Pública sinó que també requereix les competències d'urbanisme, medi ambient, esports, gent gran, joventut, educació, serveis socials, etc. La implicació de l'Ajuntament requereix dedicació de tot el seu personal polític i tècnic propi i també del personal tècnic compartit amb el Consell Comarcal de l'Anoia. A més, es requerirà la implicació del personal extraordinari que es pot contractar a través de programes ocupacionals.

- **El CAP d'Esparreguera**, amb el conjunt del seu Equip d'Atenció Primària (EAP) i l'Equip de Salut Comunitària, englobant els perfils de nova incorporació en benestar emocional, nutrició, higiene dental i fisioteràpia.

Ambdós actors - Ajuntament i CAP d'Esparreguera - comptaran amb el recolzament de **l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)** per el desplegament d'accions de salut comunitària, adherint-se als programes que l'ASPCAT ha prioritzat per a la zona del Bruc.

Així mateix, l'Ajuntament es recolza en el **Consell Comarcal i la Diputació de Barcelona** per obtenir recursos tècnics i de finançament que seran necessaris per al desplegament de l'estratègia de salut durant els propers anys.

Objectius del Pla Local de Salut del Bruc



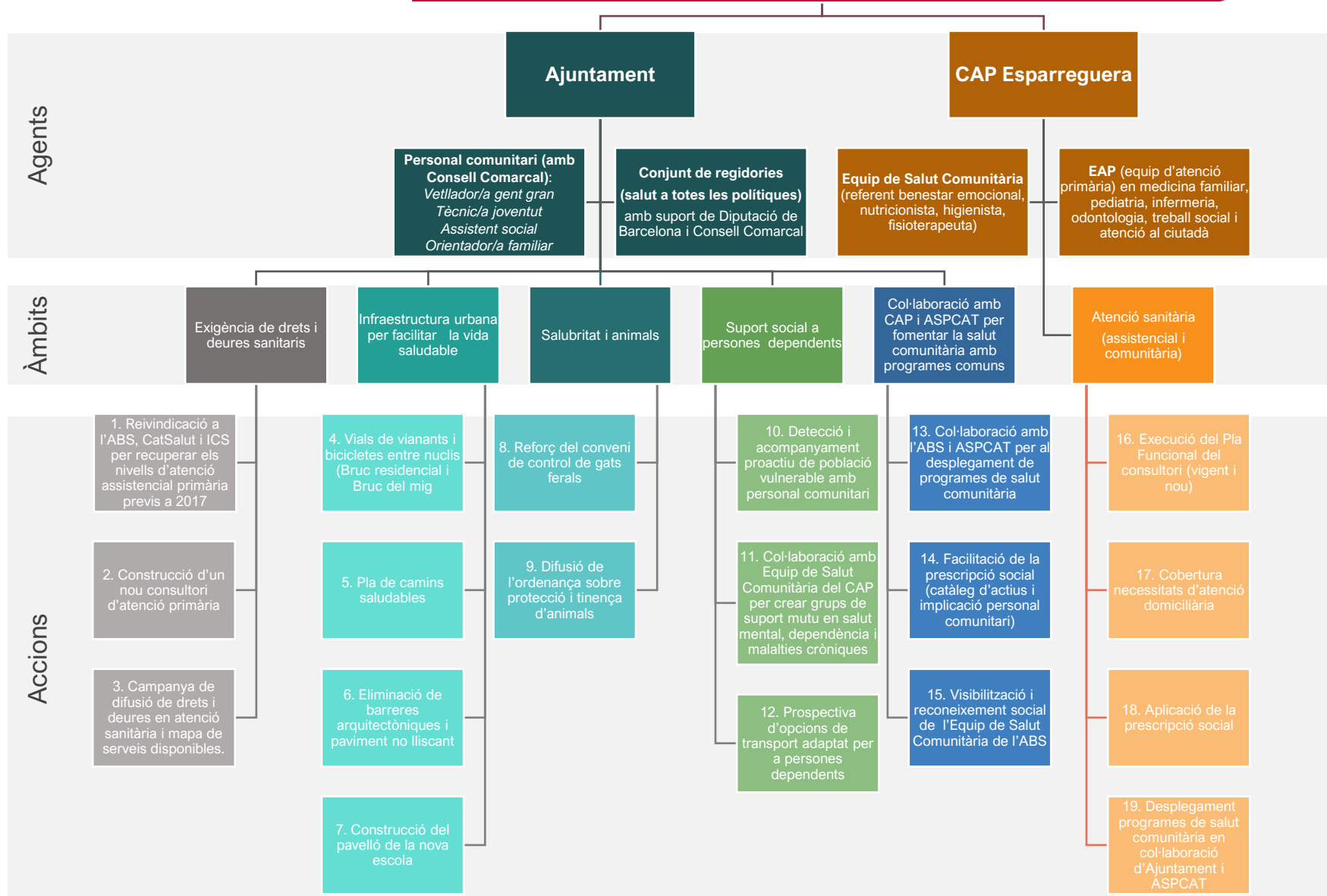
El diagrama a mostra una síntesi de l'estratègia de salut a desplegar, diferenciant entre els agents impulsors, els àmbits d'actuació i les accions concretes.

Les pàgines a continuació recullen la fitxa descriptiva de cadascuna de les 19 accions que integren l'estratègia de salut definida. El contingut de les fitxes recull els consensos de les comissions i dels representants polítics.

Les fitxes recullen la informació necessària per comprendre i posar en pràctica l'acció (justificació i descripció), incloent els agents impulsors necessaris. S'inclouen també indicadors d'execució, impactes esperats i necessitat de recursos per poder fer un seguiment de les accions.

Un cop aprovat el Pla Local de Salut, aquestes fitxes han de poder servir per plasmar l'evolució de l'execució del Pla Local de Salut al llarg dels seus anys de vigència.

Pla Local de Salut del Bruc 2023-2027





Descripció

Aquesta acció és la prioritat principal per al conjunt de forces polítiques del Bruc i per a la ciutadania que ha participat en la diagnosi i en l'elaboració del pla d'acció de salut. De fet, és l'acció que motiva inicialment el Pla Local de Salut.

L'Ajuntament del Bruc no té competències directes sobre els serveis del Consultori del Bruc. Aquest depèn de la direcció del CAP d'Esparreguera, que al seu torn depèn del Servei Català de la Salut (CatSalut) i de l'Institut Català de la Salut (ICS). Per aquesta raó, l'acció consisteix a continuar reivindicant – com es fa des del 2017 - davant de la direcció del CAP d'Esparreguera i les autoritats de l'ICS i del CatSalut, tornar a disposar al consultori del Bruc dels nivells d'atenció de 2017:

- 20 h d'atenció en medicina familiar, en horari de matí i tardes.
- 8 h d'atenció pediàtrica, distribuïdes en matí i tarda.
- Recuperar el servei de podologia, almenys un cop cada tres mesos.
- Assistent/a social un cop per setmana.
- Cobertura de baixes laborals i vacances, per evitar interrupcions del servei.

Per mantenir aquesta reivindicació, s'assumeix el compromís de continuar mantenint reunions trimestrals amb els diferents interlocutors responsables, reafirmar la vigència de la Moció en defensa de les cobertures assistencials sanitàries (Ple del maig de 2020 i del juliol de 2021), continuar reivindicant al Síndic de Greuges i activar altres mesures que puguin ser efectives.



Justificació

El Consultori del Bruc va adscriure's a l'ABS d'Esparreguera l'any 1991. Fins a 2017, aquesta adscripció va suposar una millora de l'atenció primària al poble. En canvi, a partir de 2017 comencen a implementar-se limitacions horàries en medicina general i pediatria que van accentuar-se amb la pandèmia i que fins a l'actualitat no s'ha aconseguit revertir del tot, malgrat la recollida de signatures, les mocions polítiques, les reunions ciutadanes amb representants de CatSalut i de l'ABS d'Esparreguera.

Hi ha acord polític i ciutadà en què no es poden tolerar aquestes retallades en l'atenció primària, encara menys en un context d'augment de població que, de fet, faria necessari un augment.



Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc*

Col·laboradors:

Salut Pública, Ajuntament del Bruc

Resta de regidories de l'Ajuntament del Bruc

Conjunt de forces polítiques representades en el Ple de l'Ajuntament

Associacions i Plataformes ciutadanes en defensa de la sanitat pública del Bruc.



Info relacionada

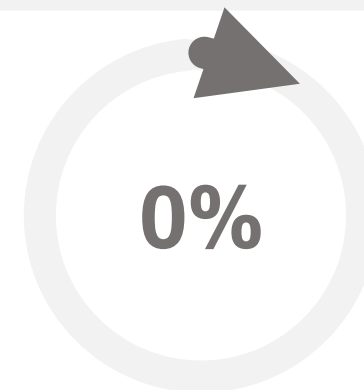
COMPARATIVA HORARI CONSTATOR DEL BRUC					
HORARI ACTUAL					
Hora	DIJARS	DIABATS	DIADUMES	DIADIVES	DIADISSABES
8:00-9:00		Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera
9:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00		Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera	Dr. Llopis E. Riera
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					
04:00-05:00					
05:00-06:00					
06:00-07:00					
07:00-08:00					
08:00-09:00					
09:00-10:00					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
12:00-13:00					
13:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					
19:00-20:00					
20:00-21:00					
21:00-22:00					
22:00-23:00					
23:00-24:00					
24:00-01:00					
01:00-02:00					
02:00-03:00					
03:00-04:00					



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Celebració semestral de reunions semestrals amb la direcció del CAP d'Esparreguera, representants del CatSalut i l'ICS i publicació de les actes	○ No iniciat	2023 -2027 (acció continuada)
Denúncia al Sindic de Greuges cada any que perdurin les restriccions en la cobertura d'atenció primària	○ No iniciat	2023 -2027 (acció continuada)
Actualització anual de la Moció del Ple en defensa de les cobertures assistencials sanitàries	○ No iniciat	2023 -2027 (acció continuada)
Altres accions addicionals de reivindicació amb suport de la ciutadania	○ No iniciat	2023 -2027 (acció continuada)



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Recuperació dels horaris d'atenció mèdica al Consultori del Bruc previs a l'inici de les retallades del 2017.
- ✓ Recuperació de la diversitat de serveis sanitaris previstos a 2017 (a més d'atenció mèdica i pediàtrica, servei de Podologia i Dental).

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix en la construcció d'un nou local on ubicar el consultori del Bruc. Es disposa ja d'un Pla Funcional per al nou consultori, aprovat pel Sistema de Salut de Catalunya, que detalla els espais i usos del nou espai seguint les directrius actuals per al disseny de centres d'atenció primària.

El Pla Funcional estipula per al nou consultori un espai de 236 m2 i 80 m2 de reserva, on s'encabirien: dues consultes per medicina i infermeria; una sala d'emergència; despatx; sales d'espera; sales de personal amb vestidors; lavabos per a personal i per a usuaris, zona de magatzem i residus.

La ubicació triada per al nou local és l'antic edifici de les escoles, adjacent a l'Ajuntament i amb possibilitat per crear dues entrades i facilitar l'aparcament de transport sanitari. Aquest espai requereix una restauració en profunditat, inclòs la façana, que conforma un conjunt singular amb l'edifici de l'Ajuntament.

De la rehabilitació del nou espai se n'ocuparà l'Ajuntament, que haurà de licitar el projecte i executar-lo, cercant ens finançadors, com la Diputació de Barcelona.

Justificació

L'actual local del Consultori del Bruc presenta algunes deficiències d'espai disponible, condicionament i accessibilitat:

- Les dues sales de consulta són petites i no disposen de ventilació natural.
- La sala d'espera, on es troba el taulell d'atenció a l'usuari, és petita i impedeixen la privadesa i el manteniment de distància social.
- No es disposa d'una sala de cures – emergències diferenciada d'una consulta estàndard.
- L'edifici no és d'ús exclusiu sanitari (hi ha una segona planta per a usos polivalents).
- L'interior de l'edifici presenta dèficits d'accessibilitat.
- Es troba ubicat en un carrer amb vorera estreta.

Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc

Col·laboradors:

Regidoria de Salut Pública

Regidoria d'Urbanisme

CAP d'Esparreguera (CatSalut i ICS)

Diputació de Barcelona

Info relacionada



Font: Google Street View i Document Pla Funcional del nou consultori del Bruc

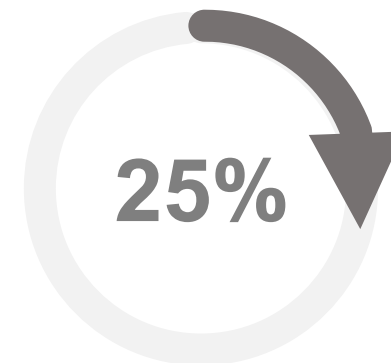
Tipus de sala	Superfície	Total (m2)
Àrea d'atenció		
Consultes (medicina)	2	62,0
Consultes (infermeria)	1	18,0
Salon d'espera (medicina i infermeria)	1	70,0
Lavabos (personal)	2	4,0
Lavabos (usuari)	1	2,0
Total		156,0
Àrea administrativa		
Despatx (Ajuntament)	1	10,0
Total		10,0
Àrea assistencial		
Sala de control de medicaments	1	10,0
Sala d'espera	1	8,0
Sala de control d'informació	1	10,0
Sala d'espera	1	8,0
Sala de tractament d'emergències i urgències	1	10,0
Sala d'espera	1	8,0
Total		54,0
Àrea de gestió sanitària		
Sala de gestió	1	10,0
Reservat per al personal sanitari	1	10,0
Reservat per al personal sanitari	1	10,0
Total		30,0
Àrea d'emergències		
Emergències	1	8,0
Emergències	1	8,0
Total		16,0
Àrea d'ús exclusiu		
Reservat per al personal sanitari	1	10,0
Total		10,0
Totes les superfícies		
Total superfícies sanitàries (S3-S7)		216,0
Total superfícies de reserva		80,0



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Aprovació del Pla Funcional del nou consultori	✓ Fet	2022
Licitació del projecte d'obres	○ No iniciat	2023-2024
Consecució de subvencions per al finançament de les obres	○ No iniciat	2023-2024
Execució de les obres	○ No iniciat	2025-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No	Cost de la redacció del projecte d'obres Cost de l'execució de les obres	Pressupost extraordinari Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Manteniment del nou local	Pressupost estructural

- ✓ Disponibilitat d'un local de consultori modern, funcional i amb espais suficients.
- ✓ Major satisfacció amb l'atenció sanitària.
- ✓ Celebració d'activitats de salut comunitària.
- ✓ Ubicació de nous serveis d'atenció assistencial (podologia, odontologia)

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a adaptar, per al context del Bruc, un material divulgatiu que comuniqui:

- Els drets i deures de la ciutadania envers la salut i l'atenció sanitària – i com exercir-los.
- Informi dels diferents punts d'atenció sanitària – primària i especialitzada - que corresponen a la població del Bruc, amb els serveis que s'hi presten, el personal sanitari que hi atén, els horaris i requisits d'accés.

Existeixen materials sobre drets i deures de la ciutadania elaborats pel Servei Català de la Salut i que poden servir de base.

El material a realitzar hauria de comptar amb la revisió del personal directiu dels serveis sanitaris de referència del Bruc.

Tan important com el material, és l'estratègia de difusió: cal que el material arribi a cada llar del Bruc, mitjançant un sistema de bustiada o inclús de porta a porta que permeti explicar el material de forma personalitzada a les persones que ho requereixin.

D'altra banda, cal que el material s'acompanyi d'explicacions didàctiques orals i audiovisuals, mitjançant xerrades, web de l'Ajuntament i xarxes socials locals.



Justificació

La sostenibilitat del sistema sanitari públic passa, entre d'altres, per un bon coneixement per part de la població usuària dels seus drets i deures en relació amb la salut i l'atenció sanitària.

Per una banda, el coneixement dels drets és un requisit necessari perquè la població els exigeixi políticament i a les administracions. Aquesta exigència social és necessària per contenir dinàmiques de privatització o retallades que afecten i han afectat la sanitat pública.

Per una altra banda, és també fonamental que la població sigui conscient dels seus deures envers la salut i l'atenció sanitària i els complexi, fent un ús justificat dels serveis, respectant al personal sanitari i prenent consciència i corresponsabilitzant-se de la seva salut, amb uns bons hàbits.



Agents impulsors

Responsable principal:

Salut Pública de l'Ajuntament del Bruc
Comunicació de l'Ajuntament del Bruc

Col·laboradors:

CAP d'Esparreguera
CatSalut



Info relacionada

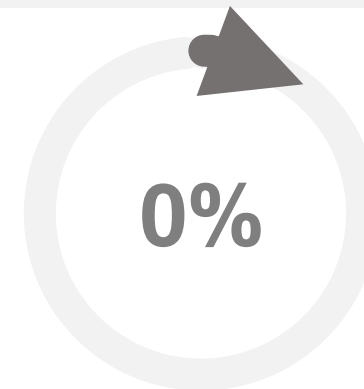




Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Disseny de la campanya (continguts i estratègia de difusió de la campanya)	<input type="radio"/> No iniciat	2024
Elaboració dels materials	<input type="radio"/> No iniciat	2025
Validació dels materials amb els serveis sanitaris de referència	<input type="radio"/> No iniciat	2025
Execució de l'estratègia de difusió	<input type="radio"/> No iniciat	2026



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	Sí	Pot ser necessari personal per a la campanya de difusió del material porta a porta	Plans ocupacionals (Consell Comarcal Anoia)
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Disseny, edició i impressió dels materials	Pressupost extraordinari Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Millor accés de la població als serveis sanitaris més adequats en cada cas.
- ✓ Major satisfacció de la població l'atenció sanitària.
- ✓ Major satisfacció del personal sanitari, especialment del que treballa al Bruc.
- ✓ Major eficàcia de l'atenció sanitària.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a habilitar un vial segur i condicionat per a vianants, ciclistes i altres vehicles de mobilitat personal no contaminants entre el Bruc Residencial i el Bruc del Mig. Es proposa la connexió entre aquests dos nuclis de població per considerar-se una opció viable, donada la curta distància entre ells (uns 2 km).

L'habilitació d'aquest tipus de vial no només ha de preveure la creació d'un carril segur i ben senyalitzat per a vianants i bicicletes, sinó també vetllar per la seva confortabilitat (disponibilitat d'ombres, bancs, il·luminació) i l'accessibilitat per a persones amb cadires de rodes.

En un segon terme, es podrien estudiar opcions addicionals de connexió fins a Collbató o, a llarg termini, opcions de connexió amb Montserrat Park (si bé en aquest cas les distàncies i desnivells són molt superiors).



Justificació

Potenciar la mobilitat a peu i en bicicleta és un objectiu comú de les polítiques mediambientals, de mobilitat, urbanístiques, de convivència, d'esports i de salut. La mobilitat no motoritzada millora la qualitat de l'aire, la sinistralitat, la cohesió urbana i social, fomenta l'activitat física i la salut tant física com mental.

Tanmateix, el Bruc és encara un municipi amb una alta dependència del vehicle privat, entre altres raons per la desconexió entre nuclis dispersos i la manca de transport públic.

Recentment, s'ha habilitat un vial per a vianants i bicicletes entre el Bruc de Dalt i el Bruc del Mig. El vial és molt utilitzat i valorat per la població. En aquesta línia, es vol crear un altre via, entre el Bruc Residencial i el Bruc del Mig.



Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc
Regidoria d'Urbanisme
Regidoria de Mobilitat
Regidoria de Projectes estratègics

Col·laboradors:

Diputació de Barcelona



Font: Vial entre el Bruc de Dalt i el Bruc del Mig.
Google Street View



Info relacionada



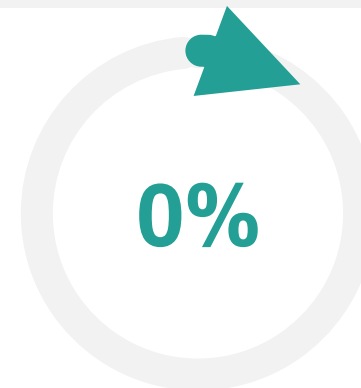
Font: Manca de vial entre el Bruc del Mig i el Bruc Residencial.
Google Street View



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Redacció d'un avantprojecte de vial entre el Bruc Residencial i el Bruc del Mig	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2024
Cerca de finançament extraordinari per a l'habilitació del vial	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2025
Obres d'habilitació i condicionament del vial	<input type="radio"/> No iniciat	2026
Obertura al públic del vial	<input type="radio"/> No iniciat	2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Redacció de l'avantprojecte Execució de les obres	Pressupost extraordinari Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Manteniment de la nova via urbana	Pressupost estructural de manteniment

- ✓ Menor dependència del cotxe de la població del Bruc Residencial.
- ✓ Major cohesió urbana i social del municipi.
- ✓ Augment de l'activitat física en l'entorn urbà del poble.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a millorar la senyalització de les rutes a peu que es poden fer arreu de l'entorn natural, rústic i rural del Bruc, prioritzant aquelles que poden ser més aptes per a tots els públics.

A més de la senyalització in situ, es promourà aquestes rutes amb informació digital i organització de rutes guiades, dirigides a població del Bruc de totes les edats.

Cal ressaltar que l'acció no consisteix a crear més camins sinó en aprofitar, arranjar i potenciar els ja existents, ja que n'hi ha molts que se situen fora del Parc Natural de Montserrat i són poc coneguts.

D'altra banda, el foment de l'ús de l'entorn natural haurà d'anar acompanyat d'un gran esforç per conscienciar sobre la necessitat de civisme en aquest entorn: no embrutar, no malmetre la vegetació de l'entorn, respecte entre persones, etc.



Justificació

Gràcies al seu entorn natural i rural, el Bruc compta amb una rica trama de senders forestals ideals per fer senderisme i gaudir de la natura.

D'aquesta manera, l'entorn natural i els seus camins esdevenen un actiu (recurs) de salut de gran rellevància per a la població del Bruc. De fet, són moltes les persones que fan ús d'aquests senders en el seu temps lliure.

L'Ajuntament del Bruc, en col·laboració amb altres administracions, com el Consell Comarcal de l'Anoia i la Diputació de Barcelona, ha millorat la senyalització i condicionament d'alguns d'aquests senders. Amb tot, es veu necessari completar aquesta tasca, per afavorir l'ús segur d'aquests senders, evitant que hi hagi persones que es perden, que entren en finques privades o que no s'atreveixen a fer ús dels camins.



Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc
Regidoria d'Urbanisme
Regidoria de Medi natural
Regidoria de Projectes Estratègics

Col·laboradors:

Regidoria d'Esports
Regidoria de Salut Pública



Info relacionada



Font: El Bruc, portal de Montserrat

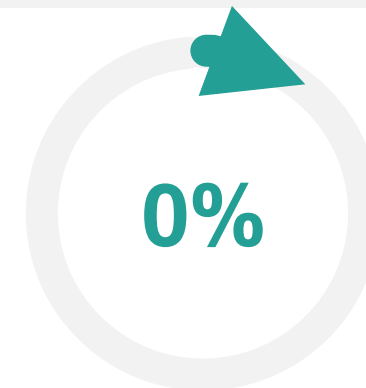




Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Elaboració d'un Pla de Camins que planifiqui les millores a realitzar.	○ No iniciat	2023-2024
Millora en la senyalització en els camins prioritzats	○ No iniciat	2024-2025
Elaboració de materials i activitats de difusió	○ No iniciat	2025-2026
Manteniment dels camins saludables	○ No iniciat	2026-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Elaboració dels senyals dels camins Elaboració de materials de difusió	Pressupost extraordinari Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Manteniment dels camins saludables	Pressupost estructural de Medi Ambient o Manteniment

- ✓ Augment de l'activitat física, especialment en persones de més de 50 anys.
- ✓ Augment del nombre de persones del Bruc que camina en l'entorn del Bruc.
- ✓ Major coneixement i estima per l'entorn natural i rural del Bruc.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a continuar eliminant progressivament les barreres arquitectòniques que encara hi ha en les vies urbanes i habilitar-les per fer més còmode i segura la mobilitat a peu. En aquest sentit, caldrà endegar millores com:

- Ampliació de voreres
- Reducció d'obstacles enmig de les voreres (ex. pals)
- Guais i senyalització en passos de vianants
- Pacificació i restriccions del trànsit
- Ordenació de l'aparcament
- Renovació de paviment, incorporant-ne un de menys lliscant.

Donat el gran abast d'aquesta empresa, caldrà planificar diferents fases d'execució, prioritzant els espais de més ús per part de persones amb mobilitat reduïda.

Justificació

Com en la majoria de ciutats i pobles, l'urbanisme actual del Bruc reflecteix la centralitat que s'ha donat a la mobilitat rodada durant la segona meitat del segle XX.

Actualment, la centralitat del cotxe s'està traslladant de nou al vianant, per al qual es demana habilitar itineraris amplis, segurs, ben condicionats (amb ombres, bancs, etc.) i sense barreres arquitectòniques.

L'eliminació progressiva de barreres arquitectòniques que afecten els vianants és fonamental per a les nostres societats, que tendeixen a l'envelliment i que han de procurar possibilitar la vida autònoma el màxim temps possible.

En el cas del Bruc, se suma a més una particularitat, que és el fet que el paviment de les voreres no té cap trama, i resulta altament rrelliscant en dies de pluja o de molta humitat.

Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc
Regidoria de Mobilitat

Col·laboradors:

Brigada, manteniment i neteja

Info relacionada



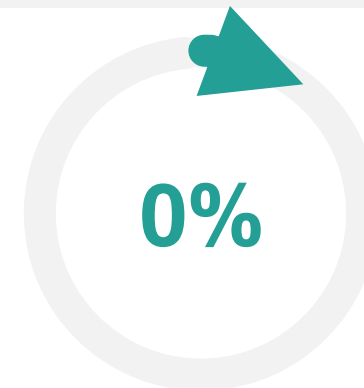
Font: Google Street View



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Identificació de les barreres arquitectòniques que hi ha en els diferents nuclis urbans de Bruc.	○ No iniciat	2023-2024
Planificació per fases de les obres d'eliminació de les barreres arquitectòniques identificades.	○ No iniciat	2024
Execució de la planificació aprovada en eliminació de barreres arquitectòniques.	○ No iniciat	2024-2027
Habilitació de carrers de vianants o de prioritat invertida.	○ No iniciat	2024-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Obres necessàries per a la reducció de barreres arquitectòniques.	Pressupost extraordinari Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Manteniment dels espais de vianants	Pressupost estructural de Manteniment i Brigada Municipal

- ✓ Menor trànsit de cotxes en el nucli urbà el Bruc.
- ✓ Augment dels desplaçaments a peu dins del poble.
- ✓ Reducció de la sinistralitat relacionada amb la mobilitat.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a executar el projecte seleccionat de nova Escola El Bruc. Es preveu que sigui un projecte que s'executi en fases, per facilitar la continuïtat del curs escolar.

El projecte preveu, a demanda de l'Ajuntament, la construcció d'un pavelló tancat i una pista a l'aire lliure que tindran entrades independents per garantir el seu ús independent fora de l'horari lectiu.

Es preveu que l'ús principal del pavelló sigui per a activitats extraescolars esportives i per a activitats esportives diverses els caps de setmana. El pavelló no serà apte per a competicions federades, de manera que no podrà cobrir la demanda de potenciar l'esport federat. Per cobrir aquesta demanda, es proposa crear una pista coberta en el Complex Esportiu, al costat de la piscina. Aquest segon projecte podria portar-se endavant sempre que es poguessin assumir els costos posteriors de manteniment que generaria la instal·lació.

Justificació

L'edifici de l'Escola El Bruc requereix fa temps una rehabilitació i ampliació, que posi solució a la manca i dispersió d'espais amb què ha de treballar actualment.

El maig de 2022, es va presentar la proposta guanyadora del projecte de reforma i ampliació per part del Departament d'Educació de la Generalitat.

La proposta finalista no només cobrirà les necessitats escolars del temps lectiu, sinó que preveu contribuir a cobrir també les necessitats d'espais per a l'activitat esportiva al poble. En aquest sentit, incorpora un projecte de pavelló tancat i de pista esportiva a l'aire lliure que podran estar oberts al públic fora de l'horari escolar, amb entrades independents de l'escola.

La conveniència de disposar de més espais esportius ha estat identificada en la diagnosi de salut, la qual apunta que manquen especialment espais coberts que permetin la pràctica regular durant tot el curs.

Agents impulsors

Responsable principal:

Departament d'Educació de la Generalitat
Infraestructures de la Generalitat

Col·laboradors:

Regidoria d'Educació
Regidoria d'Esports

Info relacionada



Font: Web de l'Ajuntament del Bruc



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Selecció d'un avantprojecte de nou edifici escolar	✓ Fet	2022
Elaboració del projecte executiu de les obres de reforma i ampliació.	▶ En curs	2022-2023
Licitació de la construcció	○ No iniciat	2024-2025
Execució de les obres de reforma i ampliació	○ No iniciat	2025-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	La construcció del nou edifici corre a càrrec de la Generalitat però l'Ajuntament aporta 600.000€ per a la construcció del pavelló.	Generalitat de Catalunya Ajuntament del Bruc
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Suport en el manteniment de l'edifici	Pressupost estructural de Manteniment i Brigada Municipal

- ✓ Disponibilitat d'un pavelló cobert en el nucli urbà disponible tant en temps lectiu com no lectiu.
- ✓ Augment de la pràctica extraescolar esportiva al poble.
- ✓ Augment de la pràctica esportiva els caps de setmana.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a reforçar el conveni, ja existent, entre l'Ajuntament i l'entitat animalista Ànima Bruc, per al control de les colònies de gats del municipi. Es valora que el conveni està funcionant bé i que actualment les colònies de gats del poble han deixat de provocar queixes veïnals per insalubritat.

Mitjançant el conveni, es crea un sistema de col·laboració entre Ajuntament, Ànima Bruc, la Protectora d'Animals APAN i un/a veterinari per aplicar el mètode CER (Captura, Esterilització, Retorn).

Amb tot, es considera que continua sent molt difícil mantenir a ratlla la població de gats ferals, entre altres raons, perquè hi ha persones que els alimenten de forma no controlada o abandonen gats en les colònies.

Així, el reforç del conveni actual passaria, sobretot, per augmentar el pressupost per a esterilitzacions, que és una peça clau per al control de la població de gats ferals.

Justificació

L'actual legislació sobre protecció d'animals determina que correspon als ajuntaments recollir i controlar els animals abandonats, perduts o assilvestrats i controlar la fauna urbana salvatge. Al mateix temps, prohibeix el sacrifici d'animals considerats de companyia (gats i gossos, fonamentalment).

D'aquesta manera, l'actuació de control dels ajuntaments passa, principalment, per l'esterilització i la promoció de l'adopció, en el cas dels animals adoptables. En el cas de gats ferals, que no poden ser adoptats, s'opta per mantenir colònies controlades, sota el sistema CER de captura, esterilització i retorn a la colònia.

Mantenir les colònies controlades requereix una important dedicació i, per això, els ajuntaments signen convenis amb entitats animalistes, que s'encarreguen de la gestió quotidiana de les colònies.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Salut Pública
Ànima Bruc (entitat animalista)

Col·laboradors:

Direcció General de Polítiques Ambientals i Medi Natural de la Generalitat de Catalunya

Info relacionada



Font: Exemple de senyalització de colònia felina de gats (Ajuntament de Santpedor i Ajuntament de Torroella de Montgrí)



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Aprovació d'un marc de col·laboració entre Ajuntament i entitat animalista del Bruc per al control de colònies de gats ferals.	✓ Fet	2022
Revisió a l'alça del pressupost del conveni destinat a esterilitzacions	○ No iniciat	2023
Revisió anual del conveni: tasques realitzades, resultats, objectius de millora, etc.	○ No iniciat	2023-2027
Visibilització de la tasca de control de colònies de gats a través de senyalització i informació.	○ No iniciat	2024



Recursos

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Senyalització de les colònies de gats	Pressupost extraordinari de l'Ajuntament del Bruc
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Pressupost assignat al conveni	Pressupost estructural Subvenció Generalitat

Impactes esperats

- ✓ Reducció de la població de gats ferals fins a nivells de sostenibilitat.
- ✓ Reducció del nombre de gats que moren al carrer.
- ✓ Eliminació de la insalubritat associada a les colònies de gats.
- ✓ Prevenció de colònies de gats no controlades.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a planificar i aplicar una campanya de sensibilització per conscienciar a la població sobre la normativa que aplica a la protecció i tinença d'animals de companyia, especialment amb relació a aquells aspectes que generen més queixes ciutadanes i més problemes d'insalubritat.

Donat que el Bruc no disposa de Policia Local per vigilar el compliment de l'ordenança i sancionar en cas necessari, es veu especialment necessària aquesta tasca pedagògica de donar a conèixer i fer comprendre el sentit de les normes a la població.

D'altra banda, cal tenir en compte que actualment s'està debatent a nivell estatal una nova legislació sobre benestar animal que pot introduir novetats importants i comportar la necessitat de revisar l'actual Ordenança municipal. En aquest cas, caldria una actualització de l'ordenança vigent, que hauria de comptar amb un procés consultiu a la ciutadania i a les entitats vinculades als animals.

Justificació

La tinença d'animals de companyia està augmentant clarament en els darreres anys. No només augmenta el nombre de llars que conviuen amb animals, sinó també el nombre d'animals per llar.

Es fa patent, el mateix temps, un canvi cultural tendent a valorar cada cop més la protecció, cura i benestar dels animals de companyia.

El Bruc és un municipi on la tinença d'animals és especialment alta, ja que el predomini d'habitatges unifamiliars i l'entorn natural afavoreixen poder tenir animals. Inclús, hi ha persones que es traslladen de la ciutat a pobles com el Bruc per poder conviure més còmodament amb els seus animals.

L'elevada població d'animals de companyia no està exempta de conflictes ni inconvenients, com són les molèsties veïnals per sorolls i l'incompliment de normes de tinença responsable com el censatge obligatori, la recollida d'excrements, l'obligatorietat de passejar els gossos lligats al carrer, etc.

Per aquesta raó, es veu necessari reforçar la difusió i sensibilització sobre l'ordenança de protecció i tinença d'animals de companyia.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Salut Pública
Regidoria de Medi Ambient

Col·laboradors:

Info relacionada

Aprovació definitiva de l'Ordenança municipal sobre la protecció i tinença d'animals de companyia.

Anunciant:	Ajuntament del Bruc
Tipus d'anunci:	Normativa Ordenances reguladores reglaments
Data de publicació:	23/05/2021
Número de registre:	2021007792

Seguiment en altres butlletins i plataformes de publicació

CCO - Ordenança municipal sobre la protecció i tinença d'animals de companyia

Font: Butlletí Oficial de la Província de Barcelona (BOPB)

Es gassen els espais públics:

AMB CORRETJA I COLLARI

Per a la tranquil·litat dels veïnats
Per protegir els animals dels atropellaments
Per evitar baralles
Per controlar la morda
Perquè no ingeres cap verí
L'Ajuntament està estudiant la disposició d'zones
separades on els gossos puguin anar deslligats



És molt perjudicial perllorar
també havent de dir merda i
serà necessari obtenir una
licència municipal

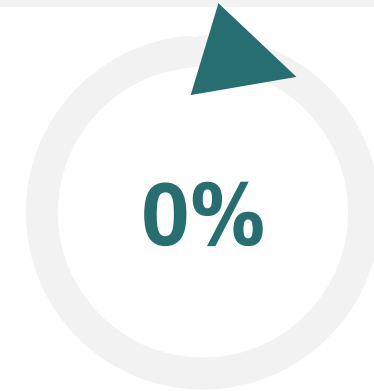
Font: Exemple de infografia de la campanya de tinença responsable de Santa Eulàlia de Ronçana.



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Revisió de les afectacions de la nova legislació sobre benestar animal en les ordenances locals	<input type="radio"/> No iniciat	2024
Actualització de l'ordenança local de protecció i tinença d'animals de companyia	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2025
Disseny d'una campanya de sensibilització sobre tinença d'animals de companyia	<input type="radio"/> No iniciat	2025
Execució de la campanya de sensibilització	<input type="radio"/> No iniciat	2025-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Disseny i materials de la campanya de sensibilització	Pressupost extraordinari de l'Ajuntament del Bruc
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Augment del censatge dels animals de companyia.
- ✓ Reducció de la brutícia en espais públics per animals domèstics.
- ✓ Reducció dels conflictes veïnals per tinença d'animals.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a preveure, cada any, la dedicació d'un professional que tingui entre les seves funcions la detecció proactiva de situacions de vulnerabilitat que no estiguin arribant als serveis públics.

Aquesta acció de detecció pot fer-se a través de diferents models de programes, que poden anar variant en el temps.

Per exemple, pot aplicar-se la metodologia "Més a prop" que subvenciona Diputació de Barcelona, per la qual es va una visita domiciliària anual a les persones de més de 80 anys empadronades al municipi i no usuàries dels serveis socials. En aquestes visites, realitzades per professionals diplomats en l'àmbit social, es detecten possibles necessitats a través d'un qüestionari i s'informa de prestacions a les quals tenen dret.

Un altre programa possible és "Nexes", per evitar situacions de soledat no volguda, o programes de trucades periòdiques a determinants perfils de població o campanyes informatives porta a porta o a través de bustiades.

Per portar endavant aquests programes és fonamental comptar amb personal tècnic de referència a l'Ajuntament, com pot ser la figura de vetllador/a de gent gran. Aquesta figura actualment es cobreix a través de plans ocupacionals del Consell Comarcal. Caldria donar continuïtat a aquesta figura professional, sigui a través de plans ocupacionals o altres fórmules.

Justificació

Els serveis socials i sanitaris detecten sovint la paradoxa de què sovint els ajuts i prestacions no arriben a la població més vulnerable, sinó només a aquella que és capaç de posar-se en contacte i traslladar les seves necessitats als professionals. D'aquesta manera, la vocació de protecció social dels serveis i ajuts no sempre s'aconsegueix.

Això succeeix especialment quan les polítiques no preveuen mecanismes de detecció proactiva fora del context formal dels mateixos serveis i quan els professionals assignats als serveis no fan treball comunitari fora dels serveis.

Durant la pandèmia de Covid, van portar-se a terme campanyes de porta a porta per fer arribar mascaretes a tots els veïns. Aquest sistema va permetre detectar moltes situacions de necessitat desconegudes per a l'administració pública local.

L'envelliment de la població i la dispersió urbana del Bruc fa probable que les situacions d'aïllament i desamparament siguin una realitat recurrent al Bruc. Per aquesta raó, es veu necessari mantenir accions i professionals que facin una detecció proactiva de necessitats i posin a les persones més vulnerables en contacte amb els serveis disponibles.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Serveis Socials
Regidoria de Gent gran

Col·laboradors:

Consell Comarcal de l'Anoia
Diputació de Barcelona

Info relacionada

ELS SERVEIS SOCIALS MÉS A PROP

OBJECTIUS
Prevenició de situacions de risc o situabilitat i aïllament social.
Informació de l'oferta de prestacions, serveis i entots socials de la població.

METODOLOGIA
El programa de visites comprèn una valoració multidimensional de la persona mitjançant un qüestionari que inclou la seva situació d'autonomia i dependència, l'estat de salut i la situació de l'habitatge, entre d'altres.

QUÈ ÉS?
És un programa de visites domiciliàries preventives.
Amb periodicitat anual.
Les entrevistes les duen a terme professionals diplomats de l'àmbit social.

QUÈ és NEXES?
És un programa de visites domiciliàries preventives.
Adreçades a persones de més de vuitanta anys.
No usuàries de cap servei social.

COM FUNCIONA?
El programa té com a objectiu detectar i prevenir situacions de risc o situabilitat i aïllament social.
El programa de visites comprèn una valoració multidimensional de la persona mitjançant un qüestionari que inclou la seva situació d'autonomia i dependència, l'estat de salut i la situació de l'habitatge, entre d'altres.

QUÈ és NEXES?
El programa té com a objectiu detectar i prevenir situacions de risc o situabilitat i aïllament social.
El programa de visites comprèn una valoració multidimensional de la persona mitjançant un qüestionari que inclou la seva situació d'autonomia i dependència, l'estat de salut i la situació de l'habitatge, entre d'altres.

COM FUNCIONA?
El programa té com a objectiu detectar i prevenir situacions de risc o situabilitat i aïllament social.
El programa de visites comprèn una valoració multidimensional de la persona mitjançant un qüestionari que inclou la seva situació d'autonomia i dependència, l'estat de salut i la situació de l'habitatge, entre d'altres.

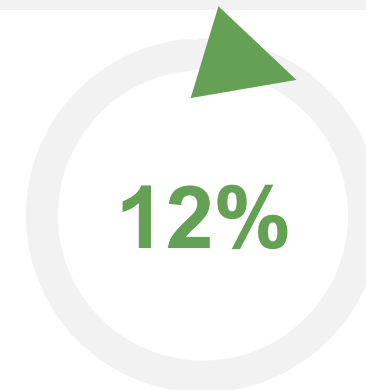
QUÈ preten el programa NEXES?



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Contractació anual d'un/a vetllador/a de gent gran o perfil equivalent per fer treball social comunitari	▶ En curs	2023-2027
Sol·licitud anual de subvencions per a projectes de treball social comunitari	○ No iniciat	2023-2027
Execució anual d'iniciatives de treball social comunitari que siguin útils per a la detecció de necessitats.	○ No iniciat	2023-2027
Coordinació continuada entre serveis socials, sanitaris i programes comunitaris	○ No iniciat	2023-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	Sí	Personal vetllador de gent gran o equivalents	Plans ocupacionals del Consell Comarcal de l'Anoia
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Despeses dels programes anuals	Pressupost extraordinari de l'Ajuntament del Bruc Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Major protecció social i sanitària de la població dependent i vulnerable del Bruc.
- ✓ Major integració i participació social de la població dependent i vulnerable del Bruc.
- ✓ Disponibilitat d'informació sobre la situació social i de salut de la població, que faciliti a l'Ajuntament la reivindicació de recursos i serveis a altres administracions.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció està liderada per l'equip de salut comunitària del CAP d'Esparreguera i, concretament, per la figura de referent de benestar emocional.

La incorporació de el/la referent de benestar emocional és un compromís del Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) de Catalunya i del Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Barcelona Àmbit Metropolità Sud del Departament de Salut.

Una de les línies d'actuació de el/la referent de benestar emocional és constituir i dinamitzar grups de suport mutu entre persones que comparteixen una mateixa problemàtica de salut, com pot ser una patologia mental, una dependència o una malaltia crònica. Durant el 2022 s'han posat ja en marxa grups de persones amb fibromiàlgia i amb ansietat a Esparreguera, amb resultats molt positius.

Es veu adient ampliar aquesta tasca encetant altres grups de salut mental, amb la metodologia del Projecte Activa't per la salut mental, de la Generalitat de Catalunya, Salut Mental Catalunya i la Federació Veus, implementat en el marc del Pla Integral de Salut Mental i Addiccions.

Per facilitar la creació i funcionament de grups d'ajuda mútua amb població del Bruc, es garantirà la col·laboració del personal comunitari de l'Ajuntament (personal tècnic o dinamitzador de gent gran, serveis socials, joventut...) facilitant la difusió i contacte amb població destinatària i la logística i dinàmica dels grups.

Justificació

Els diagnòstics de salut que es fan arreu de Catalunya detecten tres reptes principals comuns a pràcticament totes les poblacions:

- Augment de la població amb dependències associades a l'envelliment.
- Augment de malalties cròniques com la diabetis tipus 2, la hipertensió, el colesterol i l'obesitat, degut tant a l'envelliment com a estils de vida sedentaris i hàbits d'alimentació inadequats.
- Augment de la detecció de patologies mentals com ansietat, angoixes, distímies, depressions i trastorns de la conducta alimentària, en pràcticament tots els grups d'edat.

A més de l'atenció assistencial que requereixen aquestes situacions, es fa necessari un abordatge educatiu, terapèutic i capacitador, ja que es tracta de condicions de llarga durada llur millora passa per la introducció de canvis en les rutines, actituds i estils de vida.

S'ha demostrat reiteradament que l'abordatge comunitari, per exemple a través de grups de suport, és efectiu per tractar i millorar aquestes situacions.

Agents impulsors

Responsable principal:

CAP Esparreguera (equip de salut comunitària)

Col·laboradors:

Regidoria de Salut Pública
Regidoria de Serveis Socials
Regidoria de Gent gran
Regidoria de Joventut
Associació Activa't per la salut mental
Consell Comarcal de l'Anoia

Info relacionada



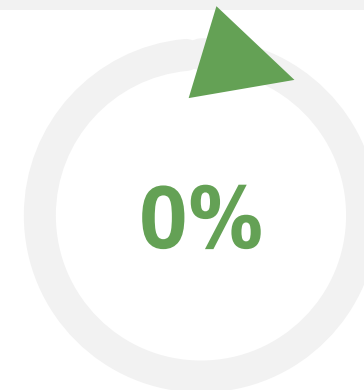
Font: Programa Activa't per la salut mental. Principis bàsics dels GAM (Grups d'Ajuda Mútua)



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Coordinació entre Ajuntament i referent de benestar emocional del CAP d'Esparreguera per determinar els Grups d'Ajuda Mútua (GAM) que cal activar.	○ No iniciat	2023
Invitació a persones detectades pel CAP i l'Ajuntament a participar i gestionar el GAM.	○ No iniciat	2023
Dinamització inicial de o dels GAMs creats.	○ No iniciat	2023-2024
Seguiment puntual dels GAMs, un cop passen a funcionar de forma autònoma.	○ No iniciat	2024-2025



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic, dinamitzador i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	Sí	Implicació de personal vetllador i dinamitzador compartit amb el Consell Comarcal de l'Anoia	Consell Comarcal de l'Anoia
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Ruptura de l'aïllament social que comporten algunes patologies mentals, dependències i malalties cròniques.
- ✓ Ampliació de coneixements i habilitats per conviure amb la malaltia o dependència.
- ✓ Millora de la condició física, mental i emocional de les persones participants en els GAM.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

El transport adaptat es defineix com un servei dirigit a persones amb certificació de mobilitat reduïda – sigui per causes físiques o psíquiques que fan necessari el seu acompanyament. Es tracta, generalment, d'un servei porta a porta (es recull a la persona en el seu domicili) per cobrir desplaçaments considerats de primera necessitat, com pot ser visitar-se en serveis sanitaris o accedir a activitats prescrites pels serveis socials o sanitaris.

El transport adaptat és actualment un servei inclòs en la cartera de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya, però no és una prestació garantida sinó subjecte al pressupost disponible. Els contractes programa transfereixen pressupost als consells comarcals per crear prestacions de transport adaptat (sigui creant rutes amb operadors de transport adaptat, transferint ajuts econòmics a persones que en tenen dret o transferint imports als ajuntaments per tal que creïn prestacions locals). En qualsevol cas, es tracta d'un servei amb una alta despesa per a les administracions i cobertures molt insuficients.

Crear i sostenir aquest tipus de servei és difícil per a ajuntaments amb pocs recursos econòmics i tècnics propis. Aquesta acció proposa fer un estudi en profunditat de quines opcions té l'Ajuntament del Bruc per crear un servei o ajut de transport adaptat.

Justificació

La diagnosi de salut del Bruc apunta que un dels reptes més importants -present i futur- del poble són les dificultats de mobilitat de les persones dependents i sense xarxa familiar suficient.

L'envelliment de la població, la reducció de les unitats familiars, la dispersió de nuclis urbans (especialment de Montserrat Park), la disponibilitat limitada de serveis sanitaris al poble, la ubicació en altres poblacions dels serveis sanitaris especialitzats, les barreres arquitectòniques dels nuclis urbans, la manca de transport públic, la insuficiència d'atenció sanitària a domicili... són tots factors que fan necessàries solucions de transport adaptat que, malauradament, estan poc cobertes tant per part dels serveis socials com dels serveis sanitaris.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Serveis Socials
Regidoria de Salut Pública
Regidoria de Gent gran

Col·laboradors:

Consell Comarcal de l'Anoia
Departament d'Affers Socials de la Generalitat de Catalunya



Font: Sumar (Serveis Públics d'Acció Social de Catalunya)

Info relacionada

Diàleg Democràtic de l'Anoia

Ajuts al transport adaptat per a persones amb mobilitat reduïda, any 2022

Identificador: 2019100511
Data de presentació de sol·licitud: 01/10/2022

Fonamentació de presentació de sol·licitud: 01/10/2022
Codi no per sol·licitador: Persones amb discapacitat

Notícia: [Wob de l'Anoia començat](https://diadec.democratiadelanoia.cat/tema/410880004)
Transport adaptat: <https://diadec.democratiadelanoia.cat/tema/410880004>

Data de publicació	Establ.	Núm.	Directori	Més informació
02/10/2016	DOPE	01	Aprova el pla	
08/10/2014	DOPE	01	Aprova el pla de treball i el pla de treball	
08/03/2012	DOPE	01	Comunicació	

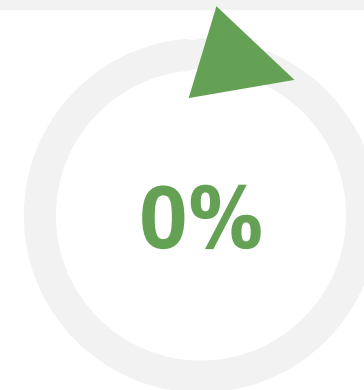
Font: Ajuts al transport adaptat per a persones amb mobilitat reduïda, any 2022, Consell Comarcal de l'Anoia.



Indicadors d'execució i cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Sol·licitud de subvencions per fer un estudi d'opcions de transport adaptat.	○ No iniciat	2024
Realització d'un estudi de prospecció sobre opcions de transport adaptat.	○ No iniciat	2025
Consens sobre les propostes d'opcions de transport adaptat resultants de l'estudi.	○ No iniciat	2025
Inici d'actuacions per posar en pràctica opcions sostenibles de transport adaptat.	○ No iniciat	2025-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic, dinamitzador i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Cost de l'estudi de prospectiva	Subvenció Pressupost extraordinari de l'Ajuntament
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Implementació en el futur d'una possible prestació de transport adaptat	Pressupost estructural de l'Ajuntament

- ✓ Augmentar les possibilitats de mobilitat de les persones amb dependència.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció consisteix a reforçar la col·laboració entre l'Ajuntament (incloent les seves diferents regidories, serveis i personal estructural i temporal) i el nou equip de salut comunitària del CAP d'Esparreguera per poder implementar al màxim el programa d'actuacions de promoció de la salut en totes les prioritats marcades pel Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) 2021-2025 i, més concretament, pel Pla de salut de la Regió Sanitària Barcelona – Àmbit Metropolità Sud, 2021-2025.

Els dos plans mencionats exposen que l'Equip d'atenció primària i comunitària haurà de desenvolupar aquests programes en col·laboració amb les administracions locals i els seus respectius agents comunitaris, i també amb la societat civil (associacions, farmàcies, taules de salut, plataformes de defensa de la salut pública...).

D'aquesta manera, l'Ajuntament establirà un o diversos interlocutors municipals estables amb l'equip de salut comunitària del CAP d'Esparreguera per poder crear un vincle de cooperació permanent: per compartir informació, dissenyar les accions, portar-les endavant, facilitar la participació ciutadana, etc.

Justificació

El PINSAP 2021-2025 té marcades les prioritats d'abordar el desenvolupament de la petita infància, l'obesitat infantil, el tabaquisme, la salut mental i les addiccions, el benestar emocional, l'envelliment i l'emergència climàtica.

A l'Àmbit Metropolità Sud s'ha impulsat a cada sector sanitari el grup estable de salut comunitària per abordar aquestes prioritats. El grup està format per nous rols de professionals dins de l'atenció primària comunitària que treballen en coordinació amb la resta d'agents comunitaris per incrementar les actuacions de promoció en salut emocional i nutricional, prevenció i detecció de factors de risc psicosocials i retardar l'aparició de problemes de salut, addiccions i alimentaris.

D'altra banda, el Departament de Salut, a través de la Secretaria de Salut Pública, va posar en marxa l'any 2021 el programa «Suma salut», que integra programes de prevenció i promoció de la salut en relació amb l'activitat física, el tabac i l'alcohol. Des de l'Àmbit Metropolità Sud s'ha potenciat la implementació d'aquest programa mitjançant la coordinació entre els equips d'atenció primària i comunitària i la resta d'agents comunitaris.

Agents impulsors

Responsable principal:

Alcaldia, Ajuntament del Bruc
Regidoria de Salut Pública
Equip de salut comunitària del CAP d'Esparreguera

Col·laboradors:

Consell Comarcal de l'Anoia
Teixit associatiu del Bruc
Farmàcia del Bruc



Font: Departament de salut



Info relacionada

Figura 10. Estratègies del Pla de salut de l'Àmbit Metropolità Sud 2025



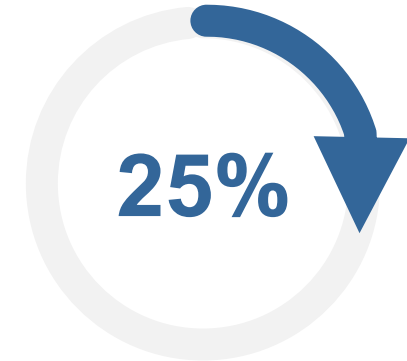
Font: Pla de salut de Catalunya, Àmbit Metropolità Sud, 2021-2025.



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Reunions de planificació dels programes de salut comunitària a desplegar en el Bruc entre Ajuntament i CAP d'Esparreguera.	▶ En curs	2023
Identificació de necessitats de col·laboració entre Ajuntament i CAP d'Esparreguera.	▶ En curs	2023
Desplegament dels diferents programes amb cooperació de l'Ajuntament.	○ No iniciat	2023-2027
Reunions periòdiques de valoració dels programes per detectar línies de millora.	○ No iniciat	2023-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic, dinamitzador i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	Sí	Implicació de personal vetllador i dinamitzador compartit amb el Consell Comarcal de l'Anoia	Consell Comarcal de l'Anoia
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Aconseguir una participació elevada de la població en els programes de salut comunitària.
- ✓ Contribuir a l'assoliment dels objectius dels programes de salut comunitària del CAP d'Esparreguera.
- ✓ Reforçar el treball en xarxa entre professionals sanitaris i de l'administració local.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Per desenvolupar la prescripció social, és imprescindible identificar quines són les activitats comunitàries (“actius de salut”) que hi ha en el territori de referència, en aquest cas, el Bruc. Per fer una bona identificació d'aquests actius, és fonamental la implicació dels ajuntaments, ja que són qui en té un major coneixement.

Aquesta acció consisteix, per tant, en la implicació de l'Ajuntament, en col·laboració amb el CAP d'Esparreguera, per catalogar els actius de salut del Bruc i mantenir actualitzada la informació sobre aquests en el temps.

Aquesta informació serà inclosa en l'aplicatiu “Actius i Salut” de l'Agència de Salut Pública per tal de posar-los a disposició dels professionals sanitaris.

Tanmateix, l'Ajuntament també crearà un catàleg de difusió general entre la ciutadania, per tal de socialitzar una informació que pot ser d'interès general, més enllà de la prescripció formal.

Justificació

Molts municipis, com el Bruc, són rics en activitats, equipaments i recursos naturals i urbans que afavoreixen la salut de les persones. Aquestes activitats i recursos s'anomenen, dins de l'àmbit de la salut comunitària, “actius de salut”. Un actiu de salut és un recurs que dona salut i benestar a persones o grups de persones d'una comunitat.

Per al desenvolupament de la salut comunitària és fonamental tenir un mapatge exhaustiu dels actius de salut d'un territori, per tal de fomentar l'accés, aprofitament i gaudi d'aquests recursos per part de la població,

La prescripció social (recepta d'activitats saludables des dels serveis sanitaris) és un dels mètodes principals de salut comunitària pels quals està apostant l'Agència de Salut Pública de Catalunya i el CatSalut. La posada en pràctica de la prescripció social ha d'anar precedida d'aquesta labor de identificació d'actius de salut. Un cop feta la identificació d'actius de salut, la informació pot tenir utilitat per a molts altres projectes comunitaris tant socials com de salut.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Salut Pública
CAP d'Esparreguera

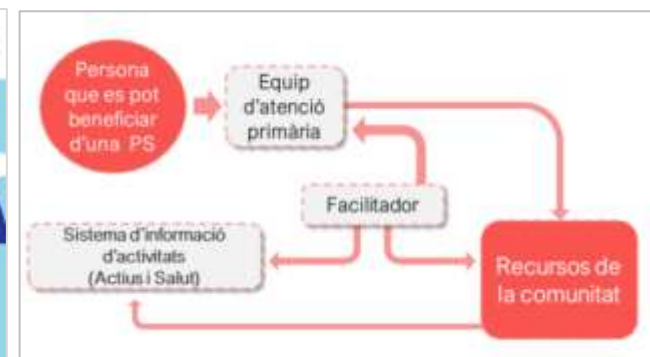
Col·laboradors:

Agència de Salut Pública de Catalunya

Info relacionada



Font: Exemple de [Catàleg d'activitats saludables](#).
Ajuntament de Barberà del Vallès



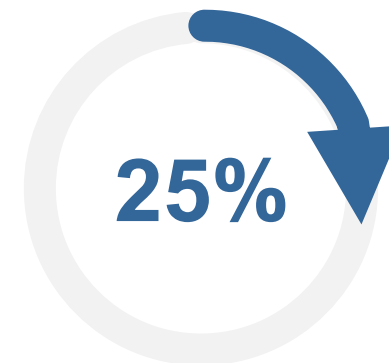
Font: [Guia de prescripció d'actius comunitaris](#). Agència de Salut Pública de Catalunya.



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Elaboració d'un llistat de tots els actius de salut comunitària del Bruc .	✓ Fet	2022
Introducció dels actius de salut en el web oficial de prescripció social "Actius i Salut", de l'Agència de Salut Pública.	○ No iniciat	2023
Elaboració d'un catàleg divulgatiu i obert a la ciutadania d'activitats saludables.	○ No iniciat	2023
Revisió i actualització anual del llistat d'actius de salut.	○ No iniciat	2023-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic, dinamitzador i administratiu de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	Sí	Implicació de personal vetllador i dinamitzador compartit amb el Consell Comarcal de l'Anoia	Consell Comarcal de l'Anoia
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Elaboració, disseny i difusió del Catàleg d'activitats saludables	Pressupost extraordinari de l'Ajuntament Subvencions
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Aconseguir una millora de l'estat de salut general de les persones a qui es fa prescripció social.
- ✓ Augmentar la participació social de les persones on es detecta aïllament.
- ✓ Reducció de la pressió assistencial en el consultori del Bruc.
- ✓ Millora de l'Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica al consultori del Bruc.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció comparteix amb el Departament de Salut la convicció de què el desenvolupament de la salut comunitària - enfocada en millorar els estils de vida, l'educació en salut i l'acció col·lectiva en salut - és un pilar per a la millora de la qualitat de vida de les persones i per reforçar i fer més sostenible el sistema sanitari públic.

Per això, es vol incloure en el Pla Local de Salut del Bruc una acció destinada a visibilitzar i realçar el nou equip de professionals de salut comunitària del CAP d'Esparreguera. L'acció passaria fonamentalment per difondre notícies, entrevistes i reportatges en els canals de comunicació de l'Ajuntament sobre les activitats que desenvolupen i els seus beneficis.

L'acció vol contribuir a fer que la població entengui el rol d'aquestes figures, participi en les activitats que organitzen i les valori al mateix nivell que l'atenció assistencial. Donar valor a la salut comunitària és clau per aconseguir els seus efectes desitjats i consolidar-la en el sistema sanitari.

Justificació

Des de fa anys, molts sectors professionals, especialment el sanitari, han reclamat al Departament de Salut una aposta ferma per la salut comunitària, destinant professionals específics a aquesta tasca, especialment als CAP. Es valorava que la dedicació parcial a la salut comunitària de professionals que també fan atenció assistencial comportava que la salut comunitària acabés relegada a un segon pla.

L'actual Pla de Salut de Catalunya així com el Pla interdepartamental de salut pública (PINSAP) suposen una aposta ferma per la salut comunitària, incorporant als CAPs un equip multidisciplinari que inclou nutricionistes, referents de benestar emocional, higienistes dentals i fisioterapeutes.

Així i tot, es tracta de noves figures llurs funcions són encara poc conegudes i reconegudes per part de la ciutadania, entre la qual continua predominant un imaginari de la sanitat pública reduït a l'atenció assistencial individual. De fet, les demandes ciutadanes envers la millora de la sanitat s'enfoquen només en l'atenció assistencial.

Agents impulsors

Responsable principal:

Regidoria de Salut Pública
Comunicació de l'Ajuntament

Col·laboradors:

CAP d'Esparreguera
Agència de Salut Pública de Catalunya

Info relacionada



La Regió Sanitària de Girona incorpora nutricionistes per promoure l'alimentació saludable



Font: Exemple de notícies sobre la incorporació de nous professionals de salut comunitària als CAP (El Periódico, Ara, radio Palafròlles).



Indicadors d'execució i 31 cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Planificació de comunicacions que cal traslladar a la ciutadania sobre la salut comunitària.	○ No iniciat	2023
Cobertura regular de les activitats de salut comunitària i difusió en els canals de l'Ajuntament.	○ No iniciat	2023-2027
Publicació d'entrevistes (una l'any) a professionals de l'equip de salut comunitària.	○ No iniciat	2024-2027
Elaboració d'un reportatge en profunditat sobre la salut comunitària al CAP d'Esparreguera.	○ No iniciat	2025



Recursos

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal tècnic de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	No		

Impactes esperats

- ✓ Major participació en les activitats de salut comunitària que s'organitzen per a població del Bruc.
- ✓ Major col·laboració de les entitats del municipi amb les activitats de salut comunitària.
- ✓ Consolidació de l'equip de salut comunitària en el CAP d'Esparreguera.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció recau en la direcció del CAP d'Esparreguera, encarregat d'administrar la plantilla de sanitaris disponible entre els consultoris de Collbató, el Bruc i Esparreguera. L'acció consisteix a donar compliment estricte dels horaris i plantilla assignada estipulada en el pla funcional aprovat per al nou consultori.

Aquest pla funcional preveu augments en medicina i infermeria familiar i comunitària (no en pediatria, si bé es reivindica també arribar a les 8 h d'atenció setmanals, en front de les 4 actuals).

Mentrestant no es pugui disposar del nou consultori, cal que s'acompleixin en el consultori actual les dotacions de plantilla i d'horaris preestablertes, recuperant les reduccions horàries que s'ha produït entre 2017 i 2020 i que no han estat revertides.

Justificació

L'Ajuntament del Bruc preveu habilitar un nou espai de consultori per solucionar l'actual manca d'espai, condicionant i prestacions del consultori actual.

L'Oficina Tècnica dels Sectors Sanitaris de l'Àmbit Metropolità Sud ha elaborat i aprovat, per això, el Pla Funcional del nou consultori, que especifica la dotació de plantilla i dedicació horària que tindrà assignat el nou consultori.

Agents impulsors

Responsable principal:

Departament Català de la Salut (CatSalut)
CAP d'Esparreguera
Institut Català de la Salut (ICS)

Col·laboradors:

Regidoria de Salut Pública

Info relacionada



Font: Pla funcional de l'Oficina Tècnica dels Sectors Sanitaris. Àmbit Metropolità Sud. Regió Sanitària de Barcelona.



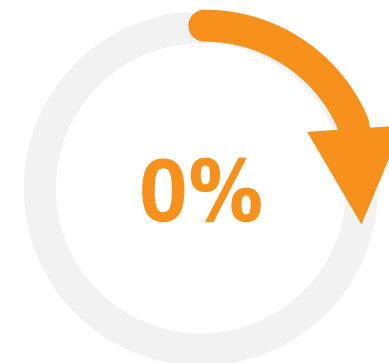
Font: Imatge de l'actual consultori del Bruc.



Indicadors d'execució i ³¹ cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Acompliment dels horaris i dedicació establerta de medicina familiar i comunitària	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2027
Acompliment dels horaris i dedicació establerta en infermeria familiar i comunitària	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2027
Acompliment dels horaris i dedicació establerta de pediatria	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2027
Acompliment dels horaris i dedicació establerta d'infermeria pediàtrica	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació de l'Equip d'Atenció Primària (EAP) del CAP d'Esparreguera	Pressupost estructural del CAP d'Esparreguera
Noves contractacions temporals	No	Substitució de baixes i vacances	Pressupost estructural del CAP d'Esparreguera
Noves contractacions indefinides	Sí	Ampliació de plantilla fins cobrir el dèficit actual	Pressupost estructural del CAP d'Esparreguera
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Millora de la cobertura assistencial primària al Bruc.
- ✓ Major disponibilitat horària d'atenció assistencial primària.
- ✓ Millora de la qualitat assistencial.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció està liderada per l'equip de direcció del CAP d'Esparreguera, amb el suport de l'Ajuntament, representat per la regidoria de Salut Pública.

Consisteix, en primer lloc, de reivindicar un vehicle propi per al CAP d'Esparreguera, de manera que els professionals sanitaris puguin realitzar amb els mitjans adequats les atencions domiciliàries, especialment en aquells indrets on no és possible arribar si no és en cotxe privat.

En segon lloc, l'acció consisteix en la supervisió estricta de la població de 75 i més anys que són pacients crònics complexos i que tenen dificultats de mobilitat, assegurant que queden coberts pel Programa ATDOM.

El resultat d'aquestes accions ha de donar com a resultat una millora significativa de l'indicador ATDOM del CAP d'Esparreguera en els pròxims anys, superant la mitjana de Catalunya.

Justificació

L'atenció domiciliària (Programa ATDOM) mesura la població de 75 anys i més del municipi ha estat atesa al seu domicili per l'equip d'atenció primària.

En el cas del CAP d'Esparreguera i segons les últimes dades publicades pel CatSalut (de 2018), el percentatge de població de 75 i més anys atesa pel Programa ATDOM va ser del 10%, mentre que a Catalunya aquest percentatge va ser del 13,3%.

La direcció del CAP d'Esparreguera ha detectat la cobertura insuficient de l'ATDOM com una feblesa del CAP que és prioritari millorar i s'estan ja invertint esforços per aconseguir augmentar-ne la cobertura, amb una major dedicació horària del personal sanitari i la reivindicació a l'ICS d'un vehicle per fer l'ATDOM.

Agents impulsors

Responsable principal:

CAP Esparreguera
Institut Català de la Salut

Col·laboradors:

Regidoria de Salut Pública
CatSalut

Info relacionada

El paper del programa ATDOM de l'APIC en el marc de l'atenció integrada a domicili



Font: Departament de Salut i Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya, 2022. Diagrama sobre la complementarietat entre el Programa ATDOM i els serveis socials per donar una atenció integral al domicili.



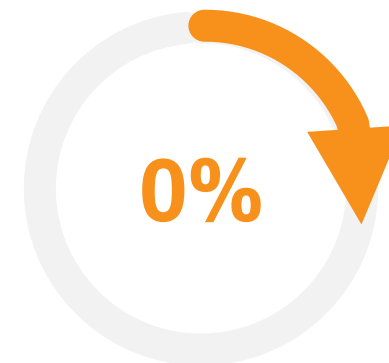
Font: Vehicles elèctrics per a l'atenció primària domiciliària. Institut Català de la Salut



Indicadors d'execució i ³¹ cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Adquisició d'un vehicle d'atenció primària domiciliària	<input type="radio"/> No iniciat	2023
Revisió continuada del llistat de població assignada amb dret al programa ATDOM	<input type="radio"/> No iniciat	2023-2027
Visita periòdica domiciliària de població assignada al Programa ATDOM	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2027
Coordinació periòdica entre personal d'ATDOM i personal de serveis socials de l'Ajuntament.	<input type="radio"/> No iniciat	2025



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal de direcció i assistencial del CAP d'Esparreguera Dedicació del personal polític de Salut Pública de l'Ajuntament.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Vehicle per a l'atenció primària domiciliària	Institut Català de la Salut
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Manteniment del vehicle	Institut Català de la Salut

- ✓ Atenció garantida de tota la població amb dret al Programa ATDOM.
- ✓ Millora de la protecció de les persones amb dependència i patologia crònica complexa del Bruc.
- ✓ Millora de la coordinació entre serveis socials i els serveis sanitaris per donar una atenció integral a domicili.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

Aquesta acció és complementària a l'elaboració d'un catàleg d'actius de salut del Bruc (acció 14).

Consisteix a aplicar, efectivament, la recepta (prescripció) d'activitats comunitàries a les persones del Bruc a qui puguin beneficiar, per part del personal sanitari del CAP d'Esparreguera i, especialment, per part del personal que atén des del consultori del Bruc.

Per fer possible i efectiva la prescripció social, cal que els professionals sanitaris tinguin la màxima informació sobre els actius de salut del municipi. Per això, és fonamental que el catàleg d'actius es mantingui actualitzat i, a ser possible, que es faciliti un coneixement directe dels actius al personal sanitari.

Així mateix, cal que els professionals i voluntaris que gestionen els actius de salut a on es deriva població atesa, siguin coneixedors de la prescripció i de com acollir a les persones derivades.

Justificació

Els professionals del sistema sanitari, especialment d'atenció primària, detecten que part de la demanda assistencial que atenen respon a causes que tenen a veure amb situacions de solitud, malestars emocionals, desmotivació, processos d'envelliment o hàbits de vida sedentaris o poc saludables.

La medicina tradicional ha tendit a medicalitzar en excés aquestes situacions, actuant fonamentalment a nivell de simptomatologia. Al seu torn, la població sovint reclama una resposta farmacològica, esperant efectes immediats.

Hi ha un acord unànime en la comunitat sanitària envers la necessitat d'avançar en abordatges més terapèutics, preventius i dirigits a l'arrel de determinants de salut. La prescripció social recepta activitats comunitàries que poden contribuir a aquest nou paradigma en el sistema sanitari.

Agents impulsors

Responsable principal:
CAP d'Esparreguera

Col·laboradors:
Regidoria de Salut Pública
Agència de Salut Pública de Catalunya

Info relacionada



Font: Cercador d'Actius i salut



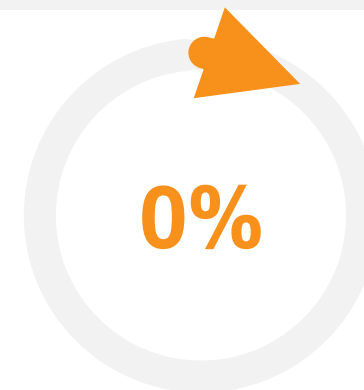
Font: Actiu de salut del Bruc inclòs en el cercador Actius i Salut



Indicadors d'execució i ³¹ cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Presentació del catàleg d'actius de salut del Bruc al personal sanitari del CAP d'Esparreguera.	<input type="radio"/> No iniciat	2023
Formació en prescripció social als responsables d'activitats incloses en el catàleg.	<input type="radio"/> No iniciat	2023
Posada en pràctica de la prescripció social.	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2027
Seguiment i avaluació en els pacients dels resultats de la prescripció social.	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal sanitari del CAP d'Esparreguera	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	No		
Despeses recurrents de manteniment	Sí	Possible necessitat de subvenció o ampliació de convenis amb entitats realitzadores d'activitats de salut comunitària.	Pressupost estructural de l'Ajuntament del Bruc

- ✓ Aconseguir una millora de l'estat de salut general de les persones a qui es fa prescripció social.
- ✓ Augmentar la participació social de les persones on es detecta solitud no volguda o aïllament.
- ✓ Reducció de la pressió assistencial en el CAP.
- ✓ Millora de l'Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica del CAP d'Esparreguera.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):





Descripció

L'acció consisteix a impulsar, durant la vigència del Pla Local de Salut del Bruc, una sèrie de programes de salut comunitària que es veuen desitjables i viables al Bruc. Es tracta de programes que han de desenvolupar-se amb la col·laboració a tres bandes de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), l'equip de salut comunitària (ESC) del CAP d'Esparreguera i l'Ajuntament. Els programes de salut comunitària prioritzats, són:

Programes de salut comunitària en: Alimentació - Activitat física - Cicle de vida - Consums de risc - Cures

- Difusió Guia d'alimentació 0-3 anys de l'ASPCAT.
- Promoció de l'alimentació saludable des de l'EB i l'Escola amb l'ESC del CAP d'Esparreguera.
- PREME (programa de revisió de menús escolars) de l'ASPCAT
- Foment de l'oferta extraescolar esportiva amb la col·laboració de l'Ajuntament i associacions del Bruc.
- Pla integral activitat física i alimentació saludable (PAAS) de l'ASPCAT, amb col·laboració de l'Ajuntament i l'ESC.
- Programa anual d'activitats d'envelliment actiu impulsat per l'Ajuntament amb col·laboració de l'ESC.
- Programa anual d'activitats d'educació en salut per a joves impulsat per l'Ajuntament amb col·laboració de l'ESC.
- Foment d'alternatives d'ús del temps lliure sense pantalles impulsat per l'Ajuntament amb col·laboració de l'ESC.
- Educació en primers auxilis impartit per l'ESC amb implicació de l'Ajuntament i centres educatius.

Justificació

Les comissions celebrades per consensuar les accions del Pla Local de Salut han proposat una sèrie de programes de salut comunitària que poden ser d'especial interès per al Bruc.

Són programes que tenen a veure amb la millora de l'alimentació, l'activitat físicoesportiva, les necessitats específiques de les diferents etapes del cicle de vida, la prevenció de consums de risc i les cures. S'aborden, així, els estils de vida individuals, com a principal determinant de la salut.

Els programes triats es veuen especialment viables perquè han estat ja posats en pràctica o/i compten amb el suport o direcció de l'ASPCAT.

Agents impulsors

Responsable principal:

CAP d'Esparreguera
Agència de Salut Pública de Catalunya

Col·laboradors:

Regidoria de Salut Pública



Font: Adaptació del model de Dahlgren i Whitehead al PINSAP

Actuació relacionada



Font: Guia per treballar en salut comunitària a Catalunya. Institut Català de la Salut



Indicadors d'execució i ³¹ cronograma

Execució

Indicadors	Indicadors d'execució	Cronograma
Creació d'una comissió de salut comunitària amb representació de l'ASPCAT, l'equip de salut comunitària del CAP d'Esparreguera i Salut Pública de l'Ajuntament.	<input type="radio"/> No iniciat	2023
Planificació de l'execució dels diferents programes de salut comunitària prioritzats.	<input type="radio"/> No iniciat	2023
Execució coordinada i col·laborativa dels diferents programes de salut comunitària	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2027
Seguiment i avaluació periòdica, per part de la comissió de salut comunitària, dels programes impulsats.	<input type="radio"/> No iniciat	2024-2027



Recursos

Impactes esperats

Tipus de recurs	S/N	Especificacions	Font de finançament
Dedicació de temps de la plantilla tècnica estructural	Sí	Dedicació del personal sanitari del CAP, de salut pública de l'Ajuntament i de l'ASPCAT.	Pressupost estructural
Noves contractacions temporals	No		
Noves contractacions indefinides	No		
Compres o inversions puntuals	Sí	Alguns programes poden requerir la contractació de talleristes o compres de material.	Pressupost extraordinari dels agents implicats.
Despeses recurrents de manteniment	No		

- ✓ Millora dels hàbits d'alimentació de la població del Bruc, especialment la infantil i jove.
- ✓ Augment de l'activitat física en el conjunt de la població.
- ✓ Augment dels coneixement en salut i sanitat del conjunt de la població.
- ✓ Augment dels usos saludables del temps lliure.

ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible):



2.3.Lideratge del Pla Local de Salut

L'èxit d'un pla rau principalment en el seu lideratge. Del lideratge depèn l'execució de les accions i la seva adaptació a circumstàncies canviants, la mobilització dels recursos necessaris i el sosteniment de les aliances.

El desplegament de les accions del Pla Local de Salut del Bruc implica a múltiples actors de manera directa o indirecta: regidories de l'Ajuntament, el CAP d'Esparreguera, els centres educatius, els comerços, la farmàcia, els casals, el teixit associatiu... Amb tot, el Pla ha de recolzar-se en un actor que assumeixi la funció de governança i coordinació del desplegament del conjunt d'accions del Pla al llarg de la seva vigència, prevista fins a 2027.

Aquesta funció d'impuls i seguiment del Pla recaurà en la Regidoria de Salut pública de l'Ajuntament, que és també qui ha liderat el procés de disseny del pla.

A continuació, enumerem les tasques que cobrirà el lideratge del Pla Local de Salut, assumit per Salut Pública des d'una vessant de governança col·laborativa:

Sosteniment del compromís polític

A) Compromís i pacte polític sostingut entre els partits polítics

El Pla ha estat explicat i debatut amb tots els partits amb representació al Bruc i serà presentat al Ple del consistori, intentant sumar el màxim d'adhesions per a la seva aprovació.

Aprovar el Pla per unanimitat o, si més no, amb un recolzament ampli de les diferents forces polítiques dona més garanties de sostenibilitat del projecte al llarg de la seva vigència i davant de canvis de govern.

Durant la vigència del Pla, s'informarà a totes les forces polítiques del desenvolupament del Pla a través dels canals democràtics establerts.

B) Compromís i pacte sostingut dins de l'equip de govern

Desplegar una estratègia transversal de salut requereix un compromís estable per part de tot l'equip de govern, de manera que es compti amb la predisposició a col·laborar del conjunt de regidories en les quals cal recolzar-se per posar en pràctica el Pla. Per aquesta raó, el/la representant política de la regidoria de Salut Pública, vetllarà per traslladar en el sí de l'equip de govern les necessitats concretes de col·laboració de la resta de regidories per desenvolupar el Pla.

D'altra banda, des de la regidoria de Salut Pública, es vetllarà per tenir representació i participar activament en les taules de debat d'altres polítiques amb impactes en la salut, per fer valdre la perspectiva i objectius de salut.

De fet, la principal via per transversalitzar l'agenda política en salut passa per aquesta participació activa de Salut Pública en els espais on es negocien altres polítiques.

Implicació comunitària

C) Comissió de seguiment del Pla Local de Salut

Per facilitar el desplegament del Pla Local de Salut, es proposa crear una comissió de seguiment, on estiguin representats els agents responsables de liderar les diferents accions i agents de salut que han participat en les comissions de definició de l'estratègia de salut.

Aquesta comissió de seguiment hauria de reunir-se, com a mínim, un cop cada semestre, per passar revista a totes les accions i compartir en quin estat es troben, quines dificultats s'estan presentant, quins són els propers passos a realitzar, com es pot reforçar la complementarietat entre accions i actors, etc.

Aquesta comissió hauria de ser convocada per la regidoria de Salut Pública, assumint també la responsabilitat de fer actes d'acords d'aquestes comissions i actualitzar, a partir de la informació compartida, les fitxes d'execució de les accions.

D) Grups de treball específics de les accions

Algunes accions poden requerir crear grups de treball específics. Aquest és el cas de les accions que estan coliderades entre varis actors (per exemple, accions de salut comunitària) i que hauran de crear grups de treball específics on reunir-se i

posar en comú els criteris d'execució de l'acció.

Comunicació i transparència

E) Difusió de les activitats i recursos de salut que es desenvolupen en el marc del Pla

La regidoria de Salut Pública, juntament amb Comunicació de l'Ajuntament, haurà de vetllar per aconseguir una difusió eficaç de les activitats i recursos de salut que es van generant i millorant a al poble, especialment aquells que es desenvolupen en el marc del Pla Local de Salut.

Aquesta comunicació ha de contemplar diferents mitjans: escrits, visuals, orals; via xarxes socials digitals, web, butlletí informatiu, espais presencials, etc.

F) Transparència sobre l'execució i avaluació del Pla Local de Salut

Amb una periodicitat mínima anual, la regidoria de Salut Pública publicarà una actualització de les fitxes de les accions previstes en el Pla Local de Salut, on pugui veure's en quin estat d'execució es troben i si hi ha canvis en la seva orientació o concreció prevista.

Cerca de recursos

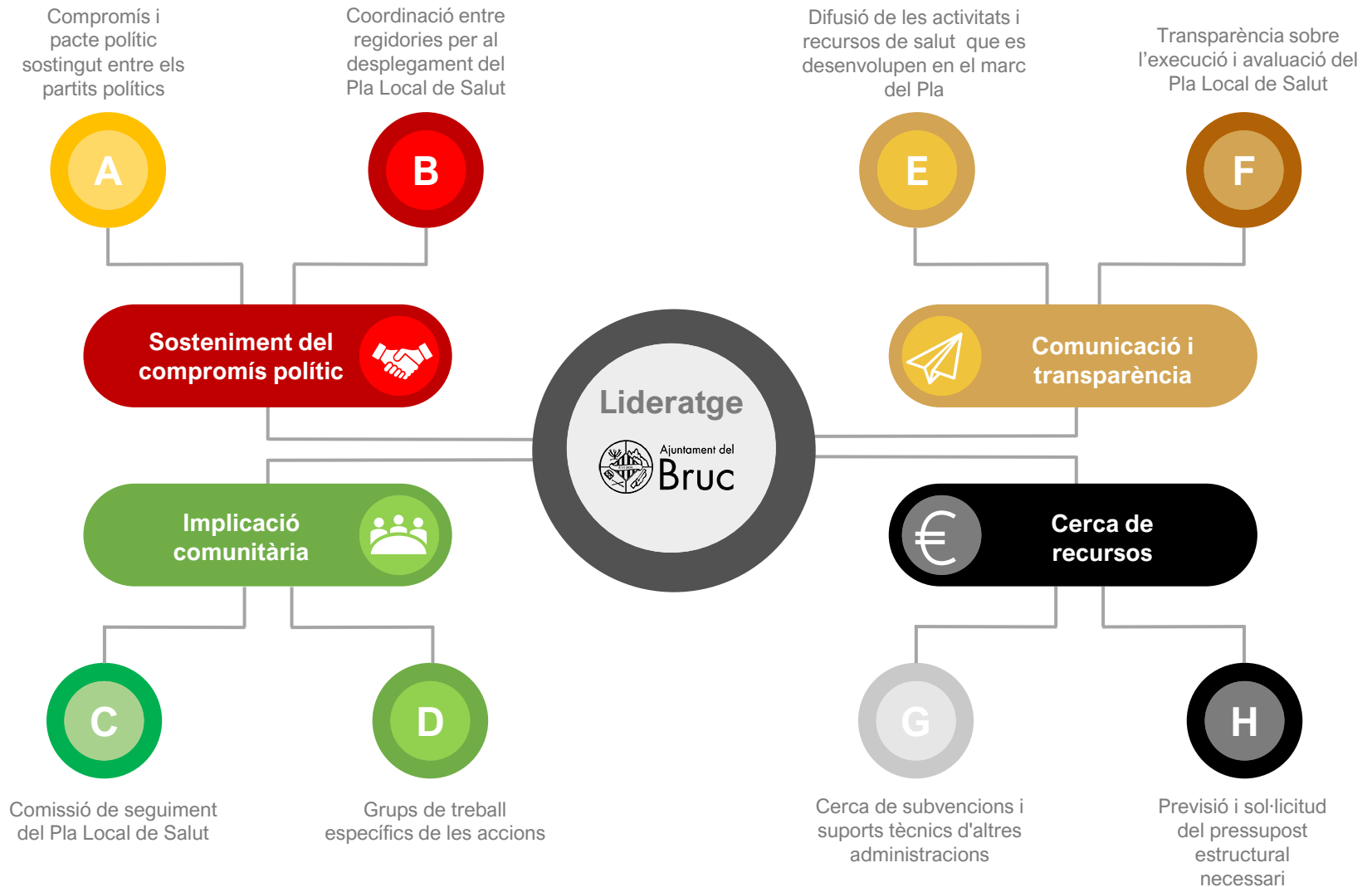
G) Cerca de subvencions i suports tècnics d'altres administracions

Una tasca continuada de l'Ajuntament i, especialment, de la regidoria de Salut Pública serà la cerca proactiva de subvencions i ajuts tècnics o materials d'altres organismes (per exemple, de la Diputació de Barcelona) per facilitar l'execució de les accions del Pla.

H) Previsió i sol·licitud de pressupost estructural necessari

De forma anual, i segons el calendari previst de desenvolupament de les accions, la regidoria de Salut Pública haurà d'explicitar les necessitats de pressupost estructural per desenvolupar el Pla. Part d'aquest pressupost estructural serà de la pròpia regidoria, mentre que una altra part correspondrà a altres regidories.

Resum de funcions de lideratge del Pla Local de Salut



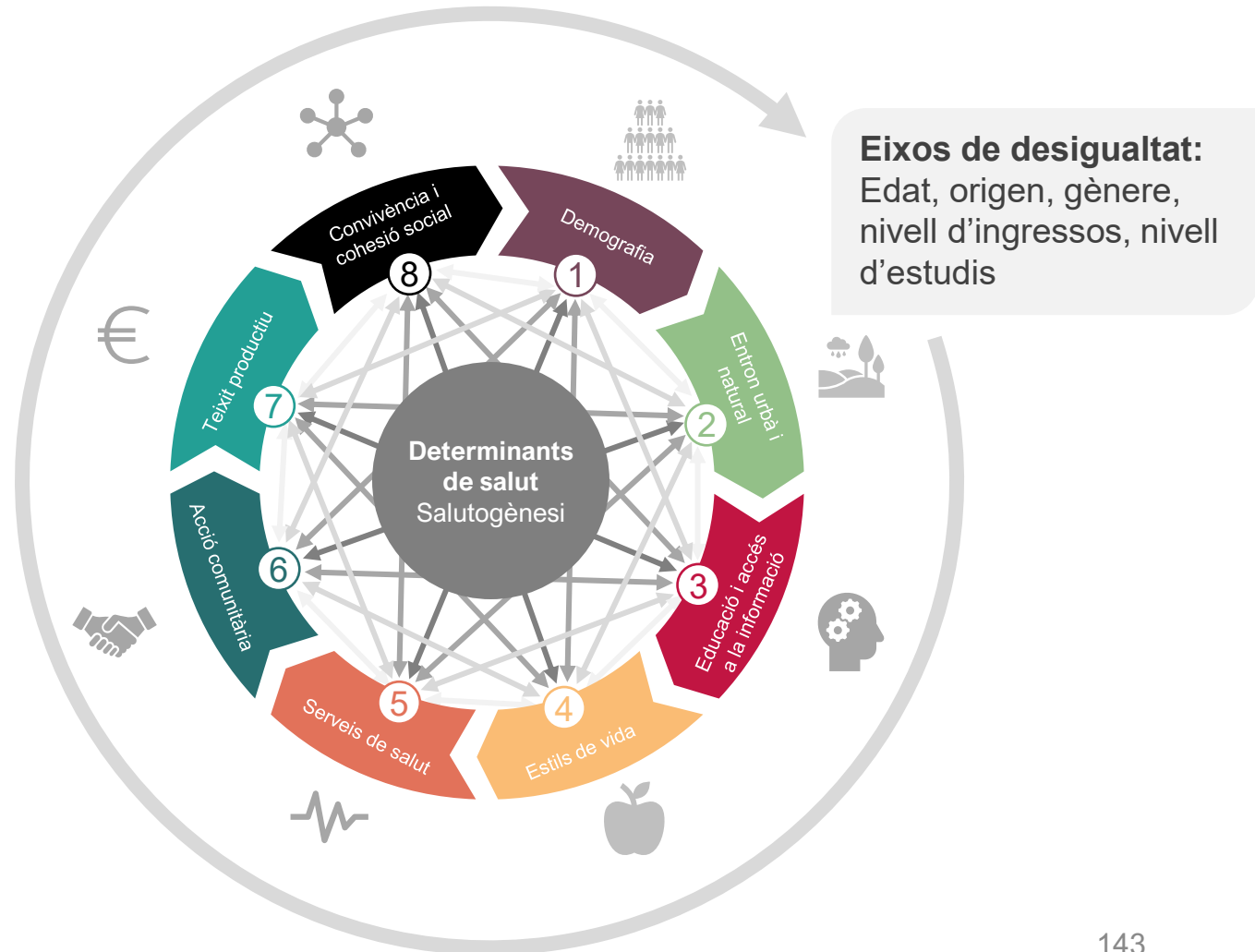
3. Nota metodològica

3. Nota metodològica

Com s'ha fet el Pla local de salut del Bruc?

L'elaboració del Pla Local de Salut del Bruc ha seguit el marc d'anàlisi dels determinants de salut, que té en compte les 8 dimensions que mostra el diagrama.

El diagrama inclou els condicionants del medi urbà i natural, la situació demogràfica i econòmica de la població, la xarxa de serveis i suport comunitari, i els estils de vida i l'educació en salut. També s'hi aborda la morbiditat i prevalences de diferents malalties al Bruc, si bé aquesta dimensió ha estat condicionada per la disponibilitat de dades que, en el cas del Bruc, es corresponen a l'ABS d'Esparreguera, que conté població d'altres municipis.



L'enfocament de salutogènesi que guia la metodologia del Pla Local de Salut ha estat proposat per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a treballar la Salut Pública i Comunitària des del lema "salut a totes les polítiques". Aquest enfocament és també el proposat pel Servei de Salut Pública de Diputació de Barcelona, el qual dona suport als ajuntaments en la confecció dels seus Plans de Salut.

L'enfocament és coherent amb les competències de les administracions locals, les quals tenen capacitat d'acció en aspectes fonamentals per a la qualitat de vida i per a la salut, com són l'educació, l'urbanisme, l'esport, la cura del medi ambient i la dinamització comunitària.

El Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 aprovat pel Departament de Salut de la Generalitat, i el Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública (PINSAP) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) assumeixen igualment aquest enfocament salutogènic i enfocat en actuar sobre els determinants de la salut, especialment aquells que tenen a veure amb les condicions de vida de les persones.

Exposem a continuació la metodologia específica que han seguit les dues fases d'elaboració del Pla:

FASE 1. Perfil Local de Salut

La diagnosi ha recopilat informació de tres fonts complementàries:

Fonts de dades secundàries sobre salut: S'han emprat les dades de l'AQUAS del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, amb informació procedent del l'ABS d'Esparreguera. També s'han incorporat dades demogràfiques i econòmiques de l'IDESCAT, l'INE, i dades procedents de documentació aportada per l'Ajuntament.

Consulta a informants clau: Per informants clau s'entenen totes aquelles persones que poden donar una informació i opinions qualificades sobre la situació i acció al municipi.

S'hi inclouen en aquest perfil personal tècnic de l'Ajuntament de serveis relacionats amb la salut com Salut Pública, Serveis Socials, referents dels serveis sanitaris d'atenció primària (consultori, entitats, persones del sector privat com farmacèutics, i persones a títol individual especialment implicades en el poble.

En total, entre febrer i març del 2022, han contestat una consulta telemàtica un total de 28 informants clau. La informació qualitativa aportada i la complementaritat entre aquest ventall tant divers d'informants qualificats permet detectar molts elements clau a tenir en compte i avançar en la proposta d'accions.

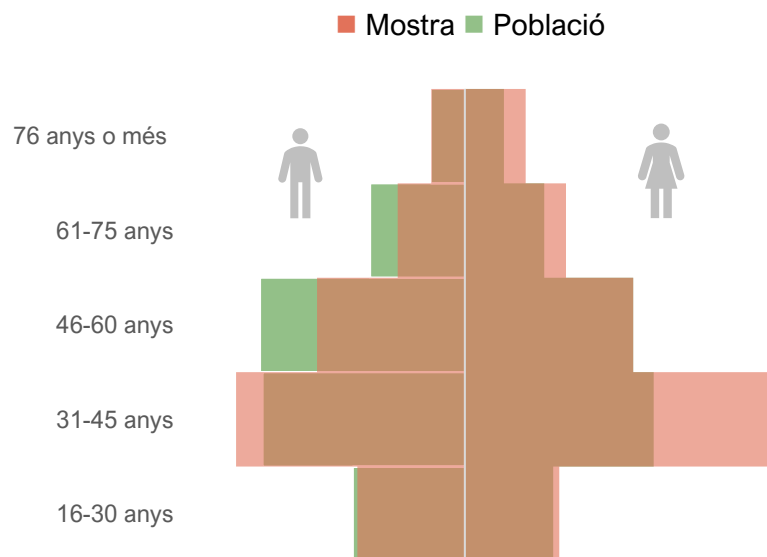
Enquesta a la ciutadania: Durant el mes de març de 2022 s'han enquestat a 200 persones del Bruc de forma telefònica.

La mostra enquestada ha procurat no desviar-se en la mesura del possible de les proporcions d'edat, sexe i grans zones de residència del Bruc. (les desviacions estan per sota dels 3 punts percentuals dels valors padronals de referència). Tot i això, val a dir que hi ha un parell de desviacions importants a esclarir: la mostra és sensiblement feminitzada. En les trucades telefòniques era menys probable trobar a homes disponibles i disposats a fer l'enquesta.

Les preguntes formulades a la ciutadania agafen com a referència l'Enquesta de Salut de Catalunya, de manera que alguns dels resultats es poden comparar a nivell territorial. A més, l'enquesta inclou preguntes d'interès propi del Pla Local de Salut (per exemple en matèria d'alimentació o valoracions concretes sobre el poble).

El detall de la mostra enquestada pot veure's en els gràfics a continuació.

Comparativa entre quotes poblacionals i quotes enquestades de població. El Bruc 2021



Les tres fonts han estat analitzades conjuntament, en un exercici de contrast (triangulació) que identifica els missatges coincidents o complementaris entre les diferents fonts.

Els resultats d'aquest anàlisi es mostren organitzats en grans temàtiques, que corresponen a determinants clau de la salut

Enquesta a la ciutadania

200 persones han contestat a l'enquesta ciutadana realitzada.



Dades secundàries

Recopilació de dades i documentació existent



Triangulació de fonts d'informació

Consulta a informants clau

28 informants clau han respost la consulta escrita (perfils polítics i professionals), així com una 30ena de persones han assistit a una de les sessions (tècnica, ciutadana i política) de presentació i discussió de resultats.



FASE 2. Estratègia local de salut

Per elaborar i consensuar l'estratègia de salut del Bruc, s'ha partit de les prioritats de millora extretes de la Fase 1 de diagnosi del Pla Local de Salut (Perfil Local de Salut), realitzada durant la primera meitat de 2022. Partint dels resultats d'aquest estudi de diagnosi previ, s'han creat tres comissions de treball, cadascuna de les quals s'ha reunit dues vegades en el mes de novembre de 2022.

Cada comissió de treball ha tractat un conjunt relacionat d'objectius de salut. Les tres comissions han estat:

Comissió d'urbanisme, equipaments municipals, medi ambient, espais verds, mobilitat. Aquesta comissió ha abordat els següents objectius:

- **Mobilitat:** Reduir barreres arquitectòniques a l'espai públic. Millorar les opcions de transport públic i crear connexions a peu i en bici entre nuclis urbans.
- **Salubritat:** Reforçar el control de la població de gats ferals i la tinença responsable d'animals domèstics.
- **Medi Ambient:** Reduir la contaminació atmosfèrica i acústica (especialment la provocada per l'A2).
- **Entorn natural:** Fomentar el gaudi, la cura i el coneixement de l'entorn natural i dels espais verds.

Comissió d'Estils de vida i vida comunitària: Aquesta comissió ha abordat els següents objectius:

- **Alimentació:** Fomentar l'alimentació sana i de proximitat.
- **Activitat física:** Fomentar l'activitat física en totes les edats.
- **Comunitat:** Fomentar el voluntariat, el bon veïnatge i la col·laboració comunitària en salut.
- **Solitud i dependència:** Reforçar els serveis d'acompanyament i atenció a persones grans i en situació de solitud, amb especial atenció a les que viuen en habitatges aïllats.
- **Consums de risc:** Evitar l'abús de pantalles i l'aïllament dels joves.
- **Benestar emocional:** Reforçar la prevenció i atenció en salut mental i trastorns.

Comissió de Serveis sanitaris. Aquesta comissió ha abordat els següents objectius:

- **Serveis sanitaris:** Recuperar els serveis sanitaris existents a 2017, acomplint les reivindicacions de la Moció en defensa de les cobertures assistencials sanitàries (Ple del maig de 2020 i del juliol de 2021), i ampliar les instal·lacions del consultori.

En les pàgines següents pot veure's una relació de persones que han participat en les comissions, les quals han aplegat a professionals de l'àmbit sanitari, personal tècnic de l'Ajuntament, membres del teixit associatiu, veïns i veïnes del Bruc a títol individual, i representants polítics.

La primera sessió de cada comissió va estar destinada a obtenir una pluja d'idees de propostes, i la segona va estar orientada a prioritzar i concretar les propostes prioritzades, aprofundint en com caldria aplicar-les, quins advertiments cal tenir en compte per a la seva viabilitat i quins valors afegits es pot donar a les accions.

Les propostes resultants de les comissions han estat treballades, posteriorment, amb l'equip de Salut Pública del Bruc i el conjunt de forces polítiques amb representació en el ple municipal de Bruc, fins arribar a una proposta consensuada.

Les fitxes elaborades per a cadascuna de les accions que integren l'estratègia de salut recullen la justificació, descripció, agents impulsors, fases d'implementació, relació amb altres plans i indicadors de seguiment de cada acció.

Pla Local de Salut del Bruc



Diferents moments de les comissions de treball

Participants a les comissions del Pla Local de Salut

Mariella Cama	Direcció ABS Esparreguera
Enric Canela	Regidor de territori i sostenibilitat i de projectes estratègics
Roser Castellet	Comissió de veïns/veïnes afectats per la sanitat del Bruc
Carles Castro	Regidor del Bruc
Yuli Contreras	Referent de benestar emocional ABS
Isabel Duran	Agència de Salut Pública, Equip Baix Llobregat Nord
Patricia Duran	Dietista-nutricionista ABS
Xavier Díaz	Pediatra ABS
Gemma Estrada	Plataforma Salvem el Bruc
Sílvia Gassó	Vetlladora gent gran
Aina Enrich	Tècnica de joventut
Elisabeth Jufresa	Tècnica de CatSalut de Baix Llobregat Nord
Maria José Lebron	Adjunta Direcció ABS Esparreguera
Cristian López	Regidor d'Educació , Esports, Joventut i Medi ambient
Antonio Madrid	Regidor de drets socials i cicles de vida i de projectes de poble i promoció econòmica
Josep Maria Pedrosa	Plataforma Salvem el Bruc
Pere Puiggròs	Veí del Bruc
Montse Ribera	Administració ABS Esparreguera
Imma Ribes	Veïna del Bruc
Iolanda Carmona	Veïna del Bruc de Dalt
Jose Luís Garlati	Veí del Bruc del Mig



Ajuntament del

Bruc