

# **Suport per establir estratègies de contingència en salut pública per fer front a pandèmies com la de la COVID-19 des dels ens locals**

**Document d'anàlisi i diagnosi de l'experiència viscuda**



**Diputació  
Barcelona**

**DATA DE PUBLICACIÓ:**

Juliol 2020

**CRÈDITS:**

**Autoria:** Anthesis Lavola

**Coordinació:** Servei de Salut Pública. Diputació de Barcelona

## Índex de continguts

<b>1</b>	<b>Introducció .....</b>	<b>4</b>
1.1	Objectius del document .....	4
<b>2</b>	<b>Resultats de l'enquesta diagnòstica.....</b>	<b>6</b>
2.1	Característiques de l'enquesta diagnòstica .....	6
2.2	Anàlisi interpretativa de l'experiència de la COVID-19, lliçons apreses i elements de diagnosi .....	6
2.2.1	Dades generals .....	6
2.2.2	Informació sobre el servei de salut pública municipal .....	10
2.2.3	Informació sobre la gestió d'emergències.....	11
2.2.4	Coordinació i comunicació.....	14
2.2.5	Gestió de dades de l'estat de la COVID-19 al municipi .....	18
2.2.6	Sanitat ambiental als equipaments.....	20
2.2.7	Sanitat ambiental i espai públic.....	22
2.2.8	Seguretat alimentària .....	24
2.2.9	Promoció de la salut.....	26
2.2.10	Planificació en matèria de salut .....	28
2.2.11	Principals reptes i experiències .....	29
<b>3</b>	<b>Conclusions de diagnosi.....</b>	<b>30</b>
<b>A1</b>	<b>Annex 1. Contingut de l'enquesta.....</b>	<b>33</b>
<b>A2</b>	<b>Annex 2. Banc d'experiències rellevants en gestió de salut pública durant la crisi sanitària ocasionada pel brot de COVID-19 .....</b>	<b>45</b>

## 1 Introducció

El Servei de Salut Pública de l'Àrea de Cohesió Social, Ciutadania i Benestar de la Diputació de Barcelona, en pro de la seva missió de donar suport als municipis per dissenyar i implementar polítiques locals que millorin la salut de les persones, es proposa elaborar un Pla de contingència en matèria de salut pública que permeti dotar als municipis, i a la pròpia Diputació, de recursos i mecanismes per estar més ben preparats per fer front a una futura crisi semblant a la viscuda amb el brot de COVID-19.

La metodologia proposada per a l'elaboració d'aquest Pla de contingència contempla una primera fase de coneixement de l'impacte que ha tingut aquesta emergència sanitària en els serveis de salut pública del món local, tant des d'una òptica vivencial com des de l'alteració de la operativa i funcionament e les tasques habituals associades a les competències locals en matèria de salut pública (*Fase 1. Anàlisi de l'experiència de la COVID-19 - Lliçons apreses*).

En aquesta Fase 1 s'ha realitzat una enquesta diagnòstica per als ens locals amb la que es pretenia conèixer l'experiència individual dels diferents municipis de la província i, alhora, obtenir una lectura global de la manera com s'ha vist alterat l'àmbit de la salut pública local. Per complementar aquesta tasca de comprensió i estudi de com s'ha viscut l'emergència localment, s'ha procedit a realitzar una recerca documental per identificar casos d'èxit en la gestió de l'emergència, és a dir, respostes efectives i d'interès que s'han donat des del món local per fer front als reptes sorgits. Amb tot, en aquest document també s'annexa el recull d'aquestes experiències rellevants identificades, com a treball complementari (veure Annex A2).

El present document conforma el **document executiu** referit a l'enquesta diagnòstica i la corresponent anàlisi de les respostes obtingudes, juntament amb el recopilatori d'experiències rellevants, tot plegat enfocat a poder **conèixer les lliçons apreses de la crisi viscuda**.

### 1.1 Objectius del document

En línia amb el que s'acaba d'exposar, el document pretén efectuar una anàlisi interpretativa de les respostes obtingudes, pertinentment tractades, i la informació compilada, per poder extreure conclusions d'interès en el marc de l'elaboració del Pla de contingència esmentat. En concret, es pretén:

- **Identificar els aspectes positius o punts forts que emanen de l'experiència viscuda.** Tot i que els Ajuntaments han hagut de fer front a una situació novedosa i sense precedents assimilables, el món local ha tingut un paper clau en la gestió del dia a dia de la crisi, sobretot per la seva escala de treball i proximitat a la ciutadania, i de ben segur que s'han impulsat i desenvolupat estratègies, accions o recursos que han tingut un impacte molt positiu en la gestió de l'emergència. Es pretén conèixer aquestes pràctiques positives així com totes les percepcions positives per tal de potenciar-les o reforçar-les en el marc del Pla de contingència, en línia amb la voluntat de construir en positiu a partir de l'experiència viscuda.
- **Identificar els aspectes claus en la gestió de la salut pública local durant una pandèmia.** Per tal que el Pla de contingència pugui ser un document pràctic i d'utilitat, és important poder discernir clarament quins són els àmbits competencials que s'han vist més colpits durant l'emergència viscuda, no per la aturada de les tasques presencials en sí mateixes sinó per les potencials conseqüències futures d'aquesta aturada.
- **Detectar els aspectes de millora que no s'han resolt adequadament.** En contraposició amb el punt anterior, també és important conèixer quines han estat les mancances o necessitats que no han quedat prou ben resoltes o que caldria corregir i/o mitigar, per tal que es puguin tenir en compte en el Pla de contingència.

- **Detectar si existeixen diferències significatives per tipus de municipi.** L'àmbit que abasta la Diputació de Barcelona inclou municipis de diferents mides i aquest fet s'intueix que pot condicionar la capacitat de resposta o la tipologia de resposta que s'ha donat a l'emergència viscuda. Per això, s'inclou com a objectiu la detecció de diferències significatives entre municipis de diferents mides, com a element que també s'haurà de tenir en compte a l'hora d'elaborar el Pla de contingència, per tal de poder donar resposta a les diverses casuístiques o necessitats diferenciades.

## 2 Resultats de l'enquesta diagnòstica

### 2.1 Característiques de l'enquesta diagnòstica

Durant l'estadi inicial de l'encàrrec en el qual s'emmarca aquest document, es va elaborar i consensuar una proposta de contingut de l'enquesta que pretenia cobrir, en la mesura del possible, tot l'espectre de temes que es poden abordar des serveis de salut pública en un context de crisi. L'enquesta es va estructurar tenint en compte, també, la organització del Servei de salut pública de la Diputació de Barcelona, per tal de facilitar la implicació i col·laboració dels equips tècnics:

- A. Dades generals*
- B. Informació sobre el servei de salut pública municipal*
- C. Informació sobre la gestió d'emergències*
- D. Comunicació*
- E. Gestió de dades de l'estat de la COVID-19 al municipi*
- F. Sanitat ambiental als equipaments*
- G. Sanitat ambiental i espai públic*
- H. Seguretat alimentària*
- I. Promoció de la salut*
- J. Planificació en matèria de salut*
- K. Principals reptes i experiències*

En l'Annex A1 d'aquest document s'adjunta el contingut de l'enquesta, conformat per un total de 51 preguntes.

L'enquesta es va enviar als 310 municipis als que presta servei la Diputació de Barcelona en matèria de salut pública i es va donar un termini d'una setmana per respondre l'enquesta.

### 2.2 Anàlisi interpretativa de l'experiència de la COVID-19, lliçons apreses i elements de diagnosi

En aquest subapartat es presenten els principals resultats obtinguts a partir del tractament de les respostes recollides, incloent una valoració i discussió d'aquests tenint en compte els objectius perseguits (veure apartat 1.1 d'aquest document). En determinats casos, els resultats obtinguts no es discuteixen seguint l'ordre estricte en què apareixen a l'enquesta sinó que s'ha reestructurat l'ordre per major coherència temàtica. Així, s'ha estructurat tenint en compte la diversitat que presenten les temàtiques lligades a les competències municipals en matèria de salut pública, les quals presenten característiques i casuístiques també molt diferenciades, s'ha optat per organitzar aquest subapartat en els diferents àmbits temàtics.

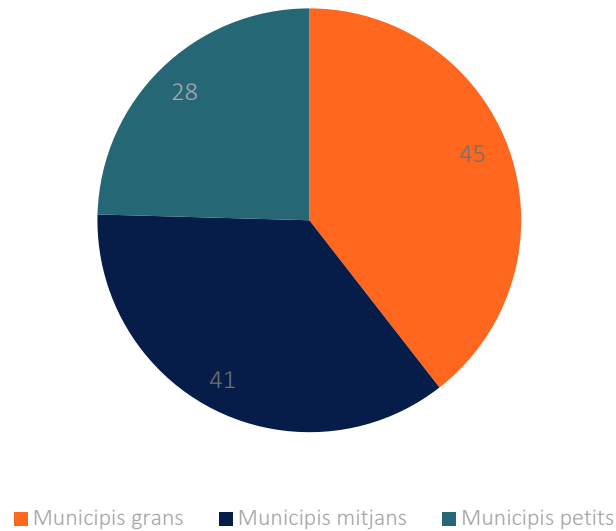
Per dur a terme aquesta tasca interpretativa, cal assenyalar que s'ha comptat també amb les aportacions dels diferents equips tècnics de la Diputació de Barcelona, a partir de diferents reunions de treball realitzades.

#### 2.2.1 Dades generals

L'enquesta va ser resposta per un total de **130 persones** que, en total, corresponien a **114 municipis** de la província de Barcelona. La participació assolida permet comptar amb la representació del 37% dels municipis a qui presta suport la Diputació de Barcelona en matèria de salut pública.

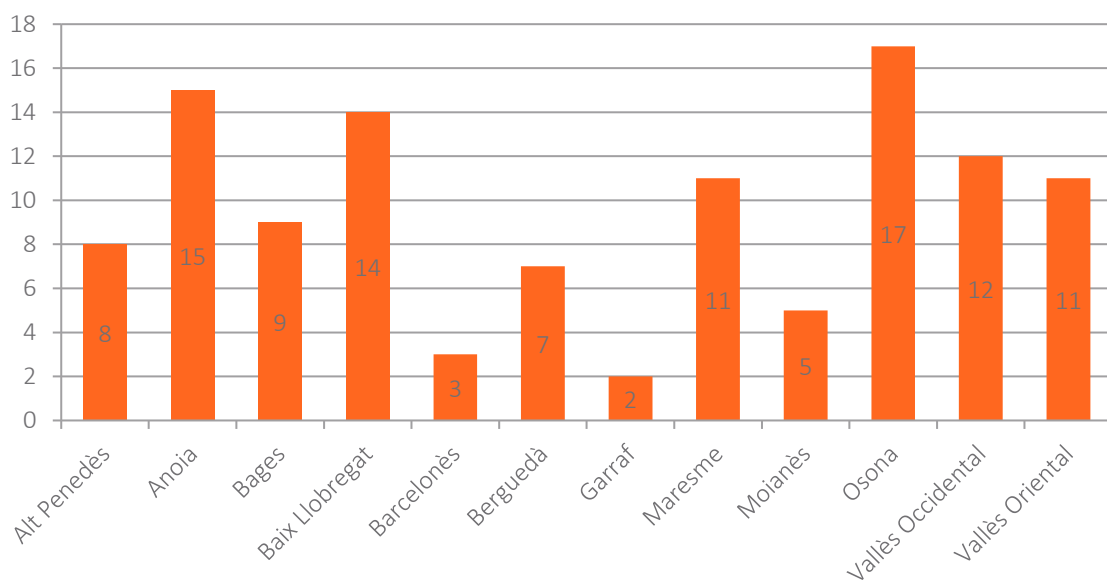
Pel que fa a tipologia de municipi (per nombre d'habitants), s'han considerat tres categories: municipis petits (<1.000 habitants), municipis mitjans (1.000-10.000 habitants) i municipis grans (>10.000 habitants). En general, s'ha obtingut una representació força equilibrada de les tres tipologies de municipis considerats, fet que es valora positivament en tant que permet assegurar que els resultats recollits amb l'enquesta donen cobertura a diferents casuístiques i realitats.

Representació de municipis segons mida



En quant a la representativitat territorial, s'ha assolit participació de les diverses comarques incloses a la província, segons es recull en el gràfic que segueix:

Representació de municipis segons comarca



El quadre següent recull la totalitat dels municipis dels que s'ha rebut resposta, classificant-los en funció de la comarca a què corresponen:

Alt Penedès	Anoia	Bages	Baix Llobregat
Castellet i la Gornal	Calaf	Aguilar de Segarra	Abrera
Castellví de la Marca	Capellades	Manresa	Castelldefels
Font-rubí	Castellfollit de Riubregós	Marganell	Esparreguera
Sant Llorenç d'Hortons	Castellolí	Mura	Esplugues de Llobregat
Sant Sadurní d'Anoia	Copons	Rajadell	Gavà
Torrelles de Foix	Els Hostalets de Pierola	Sant Feliu Sasserra	Molins de Rei
Vilafranca del Penedès	Els Prats de Rei	Sant Mateu de Bages	Pallejà
Vilobí del Penedès	Igualada	Sant Salvador de Guardiola	Sant Andreu de la Barca
	La Llacuna	Talamanca	Sant Boi de Llobregat
	La Torre de Claramunt		Sant Esteve Sesrovires
	Masquefa		Sant Just Desvern
	Montmaneu		Santa Coloma de Cervelló
	Òdena		Vallirana
	Rubió		Viladecans
	Santa Margarida de Montbui		



Barcelonès	Berguedà	Garraf	Maresme
Badalona	Borredà	Sant Pere de Ribes	Arenys de Munt
L'Hospitalet de Llobregat	Castellar de n'Hug	Vilanova i la Geltrú	Calella
Santa Coloma de Gramenet	Olvan		Malgrat de Mar
	Puig-reig		Palafolls
	Sant Julià de Cerdanyola		Pineda de Mar
	Vallcebre		Premià de Dalt
	Viver i Serrateix		Premià de Mar
			Sant Andreu de Llavanes
			Sant Vicenç de Montalt
			Vilassar de Dalt
			Vilassar de Mar

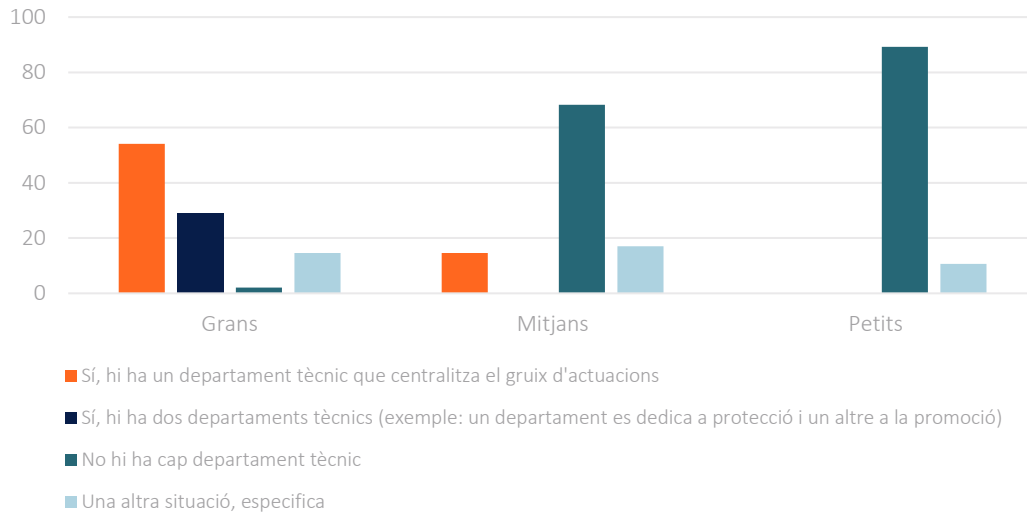
Moianès	Osona	Vallès Occidental	Vallès Oriental
Calders	Alpens	Badia del Vallès	Aiguafreda
Castellcir	Balenyà	Barberà del Vallès	Bigues i Riells
Castellterçol	Calldetenes	Castellar del Vallès	Cardedeu
Moià	L'Esquirol	Castellbisbal	Figaró-Montmany
Sant Quirze Safaja	Les Masies de Voltregà	Matadepera	La Garriga
	Malla	Montcada i Reixac	Martorelles
	Manlleu	Palau-solità i Plegamans	Mollet del Vallès
	Olost	Rubí	Montornès del Vallès
	Roda de Ter	Sabadell	Sant Pere de Vilamajor
	Sant Agustí de Lluçanès	Sant Llorenç Savall	Santa Maria de Palautordera
	Sant Bartomeu del Grau	Santa Perpètua de Mogoda	Vilalba Sasserra
	Sant Hipòlit de Voltregà	Terrassa	
	Santa Eulàlia de Riuprimer		
	Seva		
	Taradell		
	Torelló		
	Vic		

### 2.2.2 Informació sobre el servei de salut pública municipal

Independentment de la persona que hagi respost l'enquesta, és interessant analitzar aquelles preguntes que fan referència a l'estructura de què disposen els municipis per desenvolupar les competències assumides en matèria de salut pública (tant a nivell tècnic com polític), en tant s'entén com un factor que ha pogut condicionar la capacitat de donar resposta a determinats reptes que s'han plantejat durant l'emergència.

S'observen diferències clares entre els municipis grans, que generalment compten amb una estructura específica que centralitza els aspectes relatius a la salut pública (tot i que no sempre amb un cos tècnic), i la resta de municipis, on la norma general és que les competències mínimes en salut pública siguin assumides per altres regidories, departaments o àrees, fins i tot de manera compartimentada.

Estructura municipal en salut pública



Per als casos en què no existeix una estructura específica de salut pública, s'identifiquen matèries amb què habitualment es comparteix gestió:

- Sanitat
- Consum
- Medi ambient
- Matèries relacionades amb serveis a les persones: serveis socials, gent gran,...

En relació amb les qüestions referides a l'estructura municipal en matèria de salut pública, no s'escau aprofundir més en la qüestió tenint en compte que ja és un aspecte que bianualment s'analitza mitjançant *l'Estudi de Polítiques Públiques Locals de Salut Pública* realitzat conjuntament entre la Diputació de Barcelona i la Fundació Pi Sunyer. Tot i no incloure's una valoració més detallada d'aquests aspectes, és important assenyalar la importància, d'aquestes qüestions donat que l'estructura i els recursos de què disposa un municipi en matèria de salut pública poden presentar, per si mateixos i fora d'una situació d'emergència, deficiències o mancances que s'han pogut veure accentuades durant l'emergència viscuda.

### 2.2.3 Informació sobre la gestió d'emergències

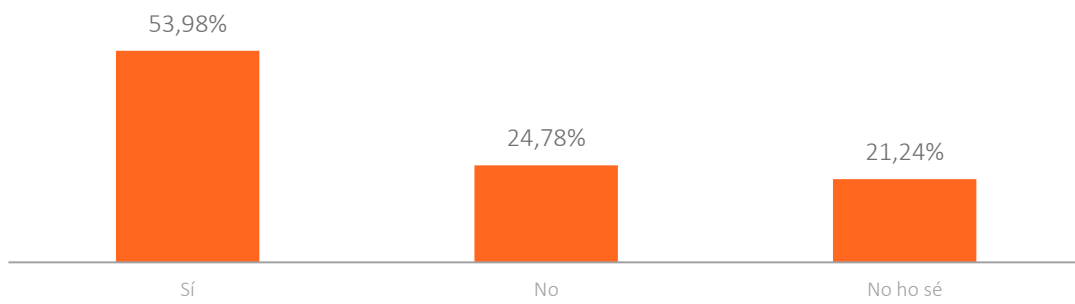
Si bé l'abast de l'encàrrec es centra en les qüestions relatives a salut pública des de l'àmbit municipal, pel fet de concernir una situació d'emergència associada a un risc (en aquest cas), des d'un primer moment s'ha identificat una relació que no ha de passar desapercebuda: la relació amb les qüestions relatives a protecció civil.

La protecció civil és un servei públic en relació al qual els Ajuntaments tenen competències plenes en el seu terme municipal. Els Ajuntaments, com a entitats bàsiques de protecció civil, conjuntament amb altres administracions, disposen de capacitat general d'actuació, planificació i coordinació en aquesta matèria amb l'objectiu principal de garantir la protecció física de les persones i els seus béns en situació de risc col·lectiu greu, calamitat pública o catàstrofe extraordinària, en què la seguretat i la vida de les persones puguin perillar o sucumbir-hi massivament.

Un dels riscos és precisament el de pandèmies, contemplat a nivell autonòmic dins del Pla PROCICAT i que a nivell municipal s'hauria d'abordar en el Pla Bàsic d'Emergència Municipal (PBEM) o en el Document Únic de Protecció Civil Municipal (DUPROCIM).

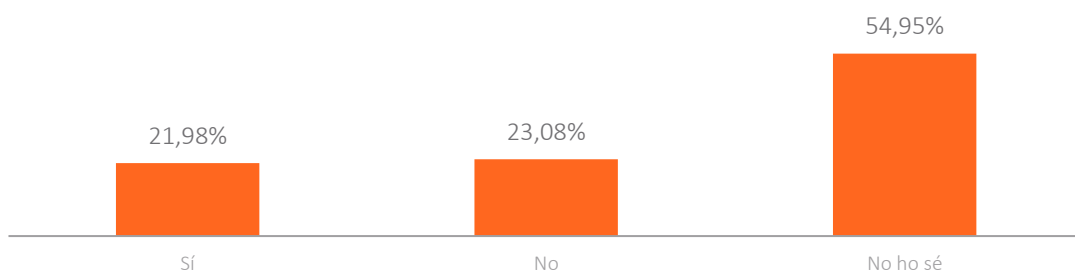
Majoritàriament, els municipis disposen d'instruments de planificació municipal en matèria de protecció civil (PBEM o DUPROCIM), tot i que cal destacar l'existència d'un nombre important de respostes que posen de manifest un desconeixement de la qüestió per part de la persona que respon l'enquesta. Aquest és un fet de notable importància, tenint en compte que precisament aquests instruments preveuen un programa d'implantació dins del propi ens que, precisament, podria comptar amb accions d'informació i formació del cos de l'Ajuntament (tant a nivell polític com tècnic), especialment d'aquelles persones a les que s'atribueixen certes responsabilitats en matèria d'actuació en cas d'emergència. El desconeixement detectat podria ser símptoma d'una implantació insuficient o bé podria indicar que no s'ha considerat a les persones que treballen en matèria de salut pública dins de l'organigrama municipal d'emergències, fet que pot haver estat clau en la gestió de la crisi per COVID-19 (emergència de tipus sanitari).

Existència de PBEM o DUPROCIM homologat



Es detecta un important desconeixement, per part de la persona que respon l'enquesta, sobre si aquests instruments consideren de manera específica el risc per pandèmies i/o epidèmies, especialment en els municipis de major dimensió.

Consideració específica del risc per pandèmies/epidèmies al PBEM o DUPROCIM



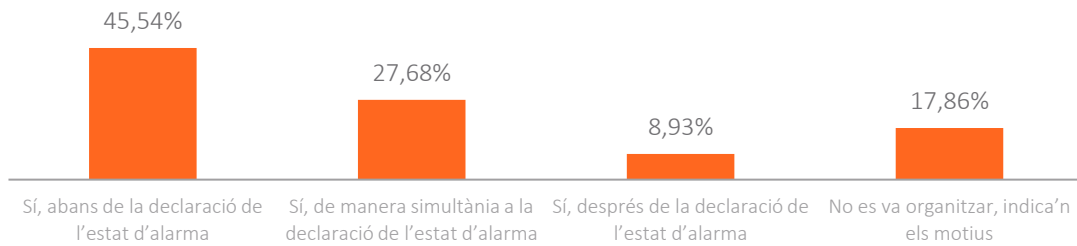
Es demanava per la utilitat d'aquests instruments, en cas de disposar-se'n, a l'hora d'iniciar la gestió de l'emergència per COVID-19. La puntuació mitjana obtinguda ha estat de 3,36/5 i, per tant, es pot concloure en que existeix cert marge de millora pel que fa a la potencial utilitat d'aquests plans a nivell d'utilitat.

La Direcció General de Protecció Civil va activar el Pla PROCICAT per malalties emergents en el nivell d'emergència 1 el dia 12 de març, que comporta un seguit d'actuacions i, entre d'altres, estipula la organització d'un Comitè d'Emergències com a figura per a la presa de decisions relacionades amb la crisi sanitària. De fet, la planificació municipal en matèria de protecció civil (PBEM o DUPROCIM) també defineix com ha de ser (estructura mínima, funcions i responsabilitats de les persones integrants) l'organització municipal de l'emergència, que es materialitza també en el Comitè d'Emergències.

En general, gran part de les respostes recollides confirmen que sí que s'han activat aquest Comitè, abans, simultàniament o amb posterioritat a la declaració de l'estat d'alarma. En els casos en què s'indica que no es

va constituir aquest Comitè, principalment en municipis petits per la manca d'estructura o per considerar que no era necessari, el seu paper es va suplir amb el treball coordinat entre alcaldia i les regidories afectades, per norma general.

Constitució de Comitè d'Emergències Municipals (o similar) a l'inici de l'emergència

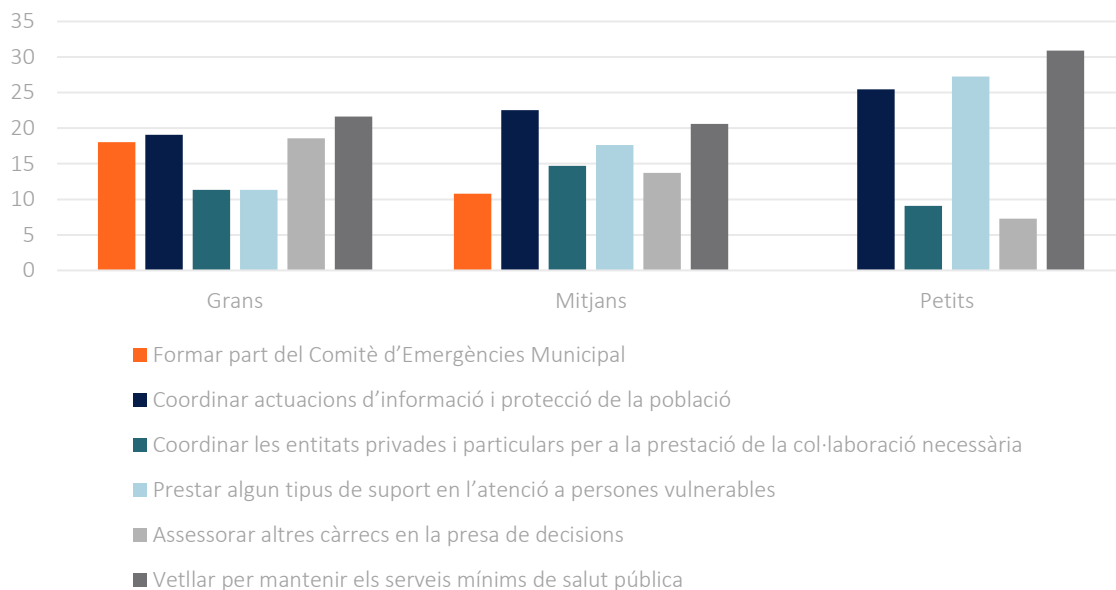


Els riscos contemplats en matèria de protecció civil són diversos i no es ceneixen únicament al risc per pandèmies que és el que ha centrat aquesta situació d'emergència. Així doncs, pel fet de tractar-se d'una emergència de naturalesa sanitària, previsiblement els actors locals que centralitzen l'execució de les competències assumides en matèria de salut pública haurien d'haver jugat un rol significatiu en la gestió de l'emergència.

Les respostes obtingudes en la pregunta relativa al paper de les persones que treballen en salut pública durant la crisi per COVID-19, indiquen una gran diversitat d'ocupació. Precisament, el fet de tractar-se d'una emergència de naturalesa sanitària però sense precedents assimilables que es poguessin prendre com a referència, ha suposat una sobrecàrrega important de feina en aquestes persones, que s'han vist reclamades per a múltiples demandes i/o consultes. Majoritàriament ha calgut combinar la tasca de vetllar per mantenir els serveis mínims en salut pública amb d'altres com coordinar tasques d'informació i protecció de la població o bé assessorar a d'altres càrrecs en la presa de decisions.

Només en municipis grans o mitjans s'ha requerit al personal de salut pública per formar part del Comitè de d'Emergència, fet que s'entén com una àrea de millora ja que la seva inclusió permetria maximitzar la permeabilització dels criteris de salut en la presa de decisions clau i, alhora, podria afavorir un treball transversal més efectiu, el qual es manifesta com un aspecte clau per a l'èxit en la gestió d'una emergència similar.

Paper de les persones que treballen en salut pública en la gestió de la crisi



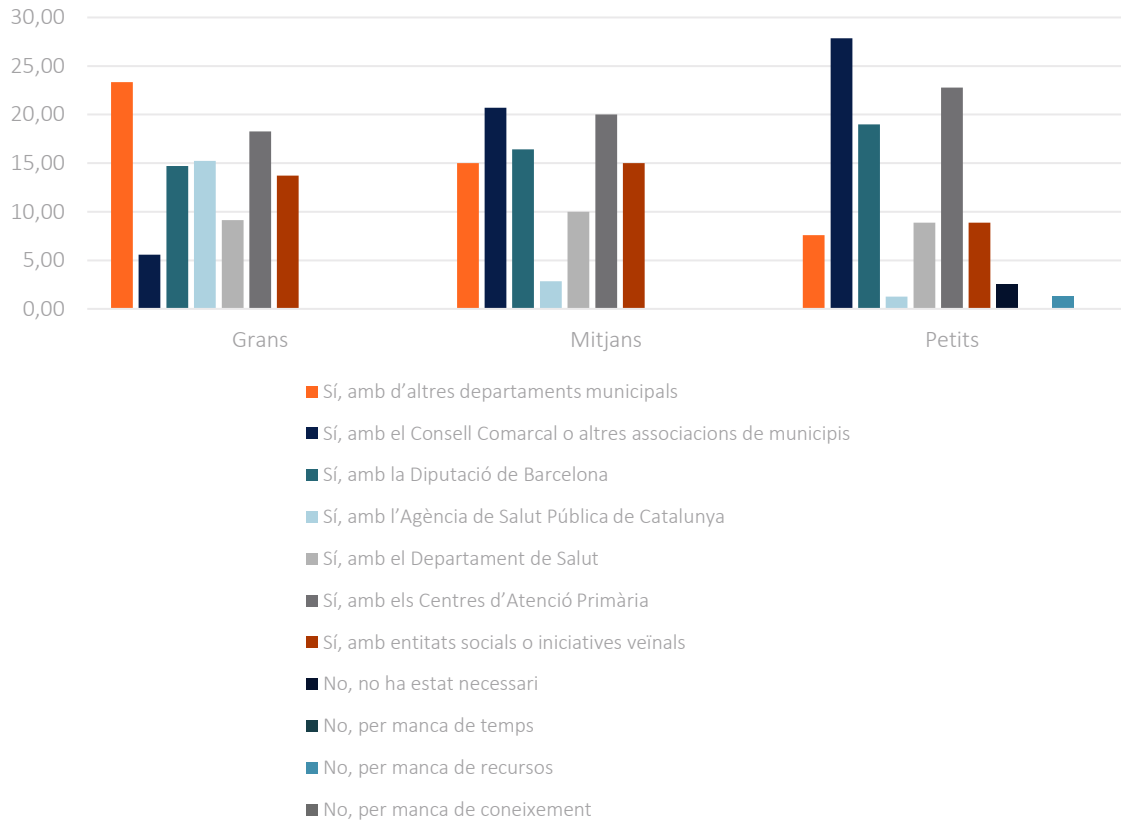
#### 2.2.4 Coordinació i comunicació

La resposta a situacions de crisi requereix, per norma general, de treball en equip i de coordinació en tots els nivells. Efectivament, les respostes recollides posen de manifest que, gairebé de manera unànime, ha calgut coordinar-se amb d'altres organismes.

En general, es distingeixen dos nivells de coordinació:

- **Coordinació interna**, és a dir, dins del propi Ajuntament (principalment entre diferents àrees o departaments). Val a dir que aquest és precisament un dels àmbits que, en general, es valora com a més positiu en la crisi viscuda ja que ha estat un escenari paradigmàtic i sense precedents on s'ha requerit d'un intens treball transversal entre els diferents agents implicats, incloent el cos de l'Ajuntament (tant a nivell tècnic com polític).
- **Coordinació externa**, és a dir, amb d'altres organismes o entitats que no són el propi Ajuntament. En general, es detecta força intensitat en les relacions amb els Centres d'Atenció Primària, els Consells Comarcals o d'altres ens supramunicipals (especialment en els municipis més petits) i la Diputació de Barcelona. També cal reconèixer la coordinació que s'ha efectuat amb entitats socials o veïnals, com a agents clau en la gestió d'una crisi com la viscuda. En quant a l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), la relació ha estat significativa només en municipis grans.

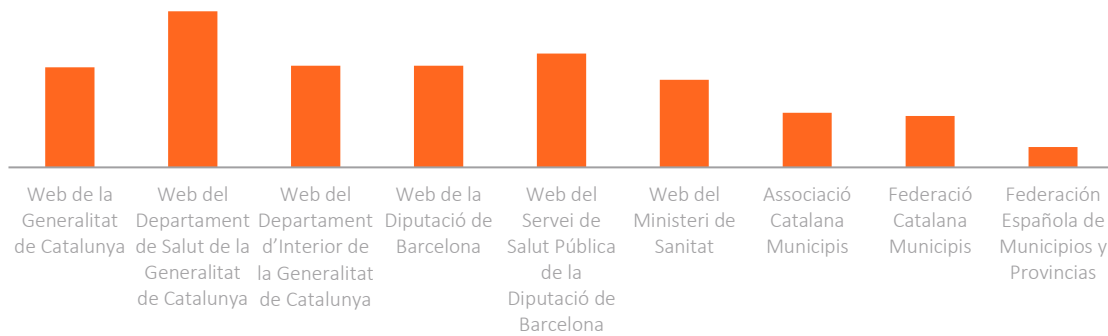
### Coordinació amb altres organismes



La coordinació amb organismes o institucions d'abast territorial més ampli ha estat necessària, entre d'altres, per conèixer les directrius establertes per les autoritats competents i poder actuar i aplicar-les al món local. Aquest ha estat un punt decisiu i controvertit en l'emergència viscuda, principalment pel fet de tractar-se d'una situació per la qual es disposava de pocs referents a tots els nivells i, per tant, la necessitat d'instruccions, directrius o informació ha estat constant, especialment en els estadis més inicials de l'emergència.

En general, els organismes de referència han estat, lògicament, el Departament de Salut o el Ministeri de Salut, com a autoritats sanitàries, així com el Departament d'Interior pel que fa a les qüestions de protecció civil. També s'identifica el paper de la Diputació de Barcelona com a administració supramunicipal de referència com a font d'informació per avaluar l'estat de la situació i saber com actuar-hi.

Fonts d'informació oficial emprades per avaluar l'estat de la situació i saber com actuar



En concret, pel que fa a la Diputació de Barcelona, en resposta a la seva vocació de suport als ens locals, ha posat a disposició dels Ajuntaments tota una sèrie de recursos o eines per materialitzar aquest suport. Ha estat de gran utilitat la tasca d'ajut en la interpretació de normativa i directrius mitjançant l'elaboració i difusió de protocols i recomanacions així com la informació compartida mitjançant el portal web específic sobre COVID-19 que es va habilitar dins la web de Salut pública DIBA.

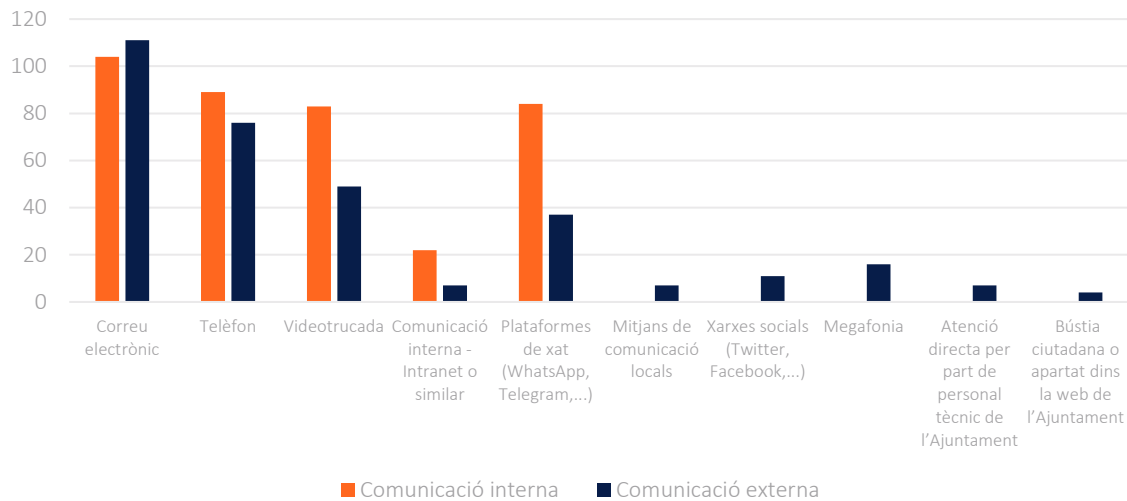
La taula següent recull les puntuacions mitjanes obtingudes en relació a la utilitat dels diferents recursos oferts (essent 1 "gens útil" i 5 "molt útil"):

Recurs o servei	Puntuació mitjana (1-5)
Espai específic sobre COVID-19 a la web de Salut Pública	4,15
Protocols i recomanacions editats per DIBA, compartits a la web de Salut Pública	4,27
Atenció personalitzada de consultes	3,60
Butlletí diari "Actualitat en Salut Pública"	3,33
Altres (especialment la Comunitat Virtual de Salut Pública)	3,88

Per a una coordinació efectiva, i més en una situació com la viscuda en què s'ha restringit la presencialitat, la comunicació juga un paper important i és clau identificar i valorar els canals emprats. La comunicació a nivell institucional (ja sigui dins del propi Ajuntament o bé amb d'altres administracions o entitats) s'ha vehiculat, principalment, per correu electrònic, trucades telefòniques i/o videotrucades i també per plataformes de xat (WhatsApp, Telegram,...).

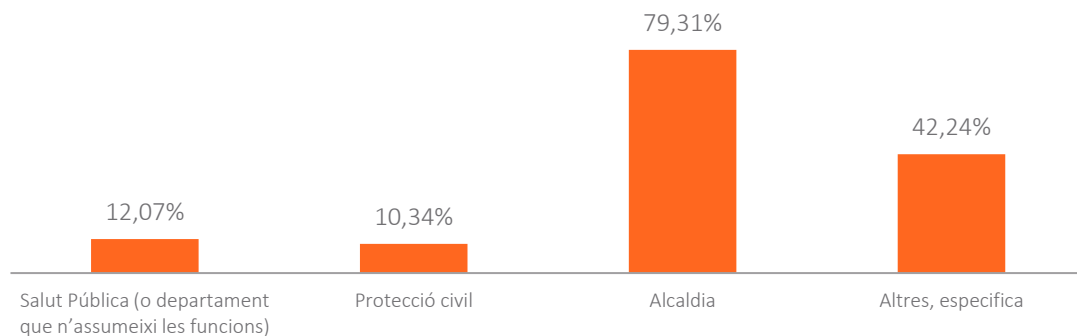


### Canals de comunicació emprats



A banda d'això, en termes de comunicació, pren importància la comunicació amb la ciutadania. En general, no han estat els serveis o departaments amb competències de salut pública els que han liderat aquesta comunicació, sinó que s'ha fet des d'alcaldia, des dels òrgans de protecció civil o bé des de departaments relacionats amb pròpiament amb la comunicació o amb l'atenció ciutadana.

### Responsabilitat d'informar la ciutadania en relació amb la crisi sanitària

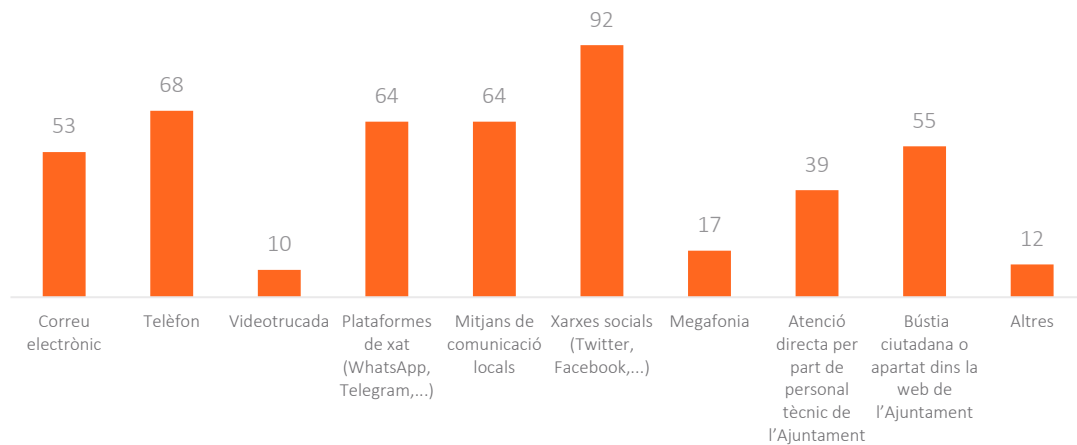


Altres inclou:

Àrees de Comunicació, personal divers de l'Ajuntament (administració, secretaria, OAC,...), comitès politico-tècnics o equip de govern.

La comunicació amb la ciutadania presenta diferències en funció de la direcció d'aquesta comunicació. En general, la comunicació de missatges o informacions des de l'Ajuntament cap a la ciutadania s'ha fet per xarxes socials, trucada telefònica o plataformes de xat, tot i que existeix una diversitat important de canals, que en molts casos s'han fet servir de manera simultània per assegurar la màxima difusió.

Canals de comunicació Ajuntament --> ciutadania

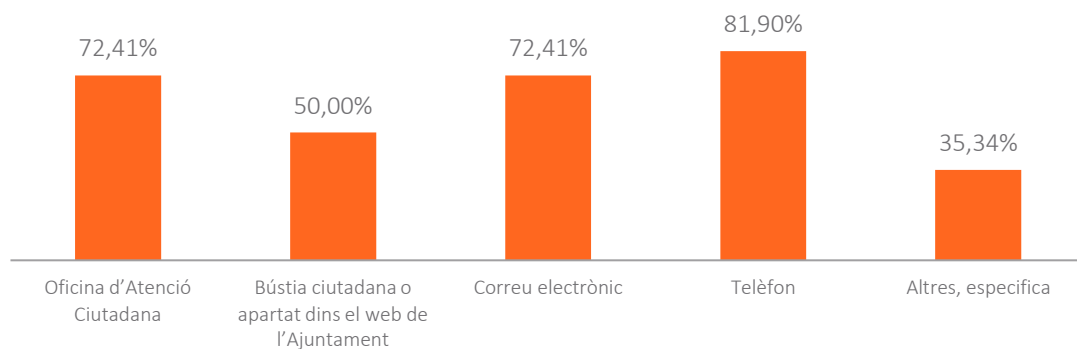


Altres inclou:

Àrees de Comunicació, personal divers de l'Ajuntament (administració, secretaria, OAC,...), comitès politico-tècnics o equip de govern.

En l'altre sentit, els canals mitjançant els quals la ciutadania ha fet arribar peticions, demandes i consultes han estat diversos, destacant-se l'atenció telefònica, per correu electrònic o bé mitjançant l'Oficina d'Atenció Ciutadana de manera telemàtica. També han jugat un paper important les xarxes socials i les plataformes de xat mitjançant llistes de difusió.

Canals de comunicació ciutadania --> Ajuntament

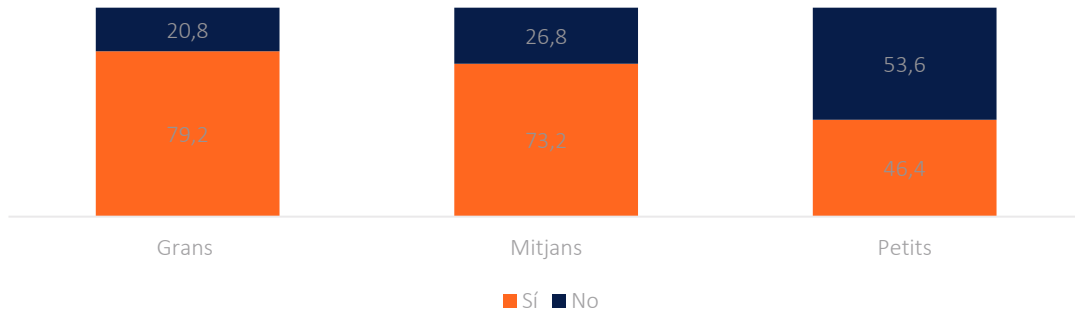


Altres inclou: Xarxes socials i llistes de difusió per WhatsApp.

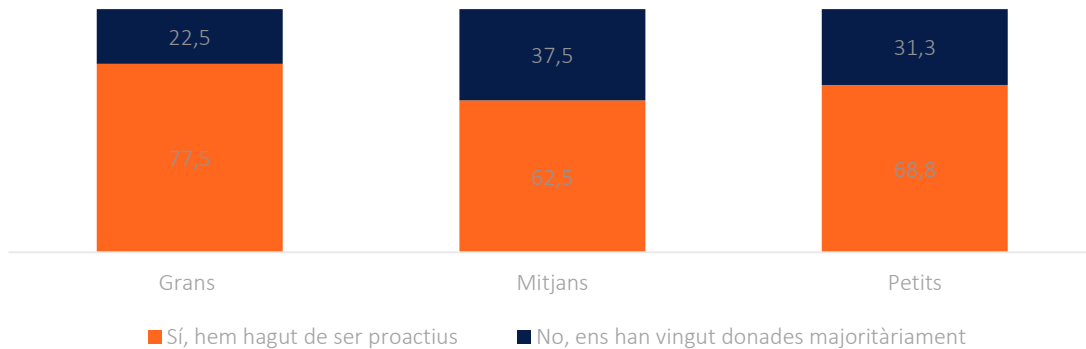
### 2.2.5 Gestió de dades de l'estat de la COVID-19 al municipi

La presa de decisions durant l'emergència ha requerit, majoritàriament, d'una necessitat de disposar de dades específiques sobre l'afectació que estava tenint la pandèmia al municipi. Especialment a l'inici de l'emergència una de les àrees de millora més importants i que ha generat més preocupació ha estat precisament l'esforç requerit per a l'obtenció d'aquestes dades desitjades, en tant que en pocs casos aquestes dades han vingut donades sense necessitat de proactivitat per part dels Ajuntaments.

Necessitat de disposar de dades específiques sobre l'afectació per COVID-19 al municipi

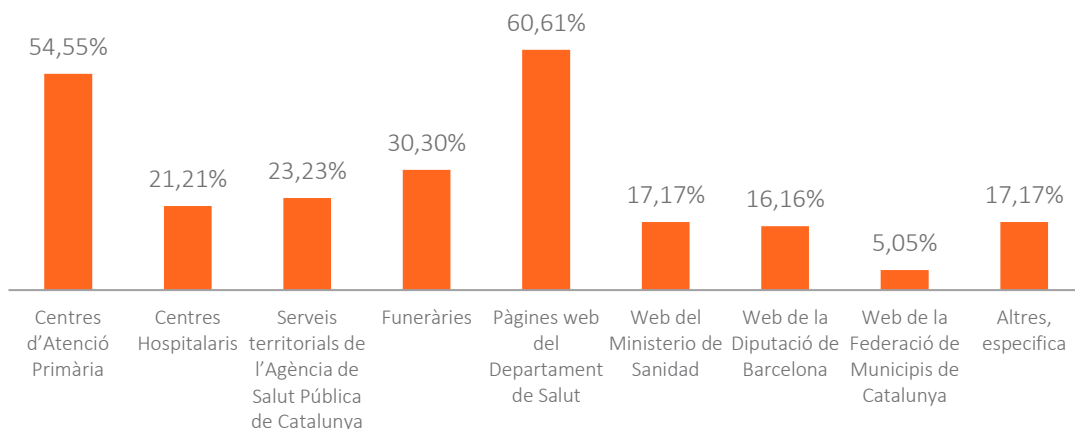


Proactivitat per disposar de les dades necessàries



En línia amb el que s'ha apuntat en l'apartat precedent pel que fa a informació general sobre el virus, pel que fa a dades específiques sobre l'afectació municipal (en termes de persones contagiades, sospitoses o defuncions), la font oficial i més recurrent de consulta ha estat el Departament de Salut com a autoritat sanitària. No obstant això, s'observa clarament una relació intensa amb l'Atenció Primària (CAPs principalment), els serveis funeraris o els serveis territorials de l'ASPCAT.

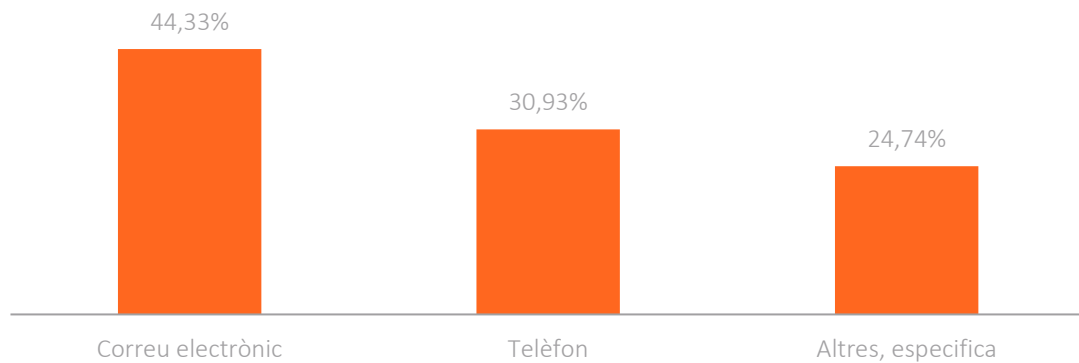
Quines han estat les principals fonts d'informació per obtenir aquestes dades?



**Altres inclou:** Serveis municipals, residències, dades obertes Generalitat Catalunya, Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya, Servei d'epidemiologia de Catalunya, premsa local, Consells Comarcals i padró municipal.

Els mecanismes per a l'obtenció d'aquestes dades han estat principalment el correu electrònic i la trucada telefònica, si bé caldrà establir mecanismes formals per a la recopilació de dades d'afectació en cas de noves onades de COVID-19.

Canals emprats per a l'obtenció de dades d'afectació municipal



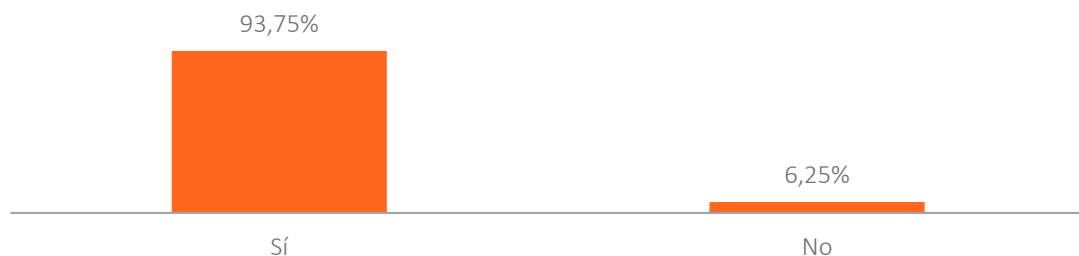
Altres inclou: webs institucionals i xarxes socials.

## 2.2.6 Sanitat ambiental als equipaments

### 2.2.6.1 Piscines i poliesportius

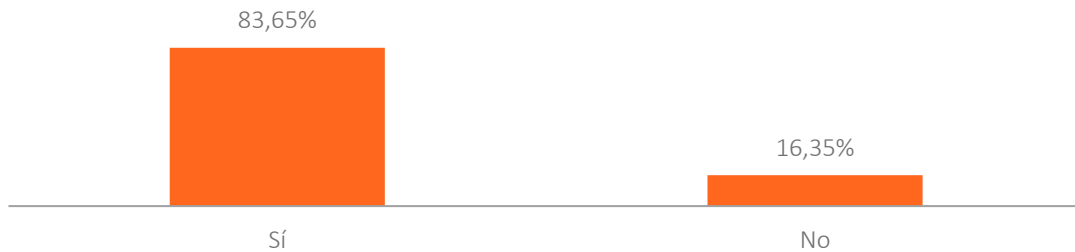
Els municipis han hagut d'afrontar el tancament de les seves instal·lacions municipals (incloent piscines i poliesportius) arran de la declaració de l'estat d'alarma per COVID-19. Tanmateix, el tancament era referit a l'accés o ús públic per part de la ciutadania i, per tant, s'ha recomanat mantenir cert funcionament dels equips i instal·lacions per tal d'evitar deteriorament i per facilitar la futura posada en marxa del servei. La pràctica totalitat de les respostes rebudes indiquen que s'han seguit les recomanacions existents efectuades per organismes oficials (només en un cas, d'un municipi molt petit, no s'han seguit les recomanacions oficials).

Alineament amb les directrius de tancament de piscines d'ús públic i poliesportius dels organismes oficials



Més enllà del tancament d'aquestes instal·lacions, un dels temes que ha calgut gestionar ha estat la futura desescalada i, per tant, la seva reobertura. La Diputació de Barcelona, de manera coordinada entre els Serveis d'Esports i Salut pública, ha treballat per oferir recursos que permetessin als Ajuntaments tenir més clares les directrius i obligacions derivades d'ordres ministerials. En concret, la proposta de mesures preventives per a la reobertura de l'ús públic en piscines s'ha valorat com un recurs útil. No obstant això, la utilitat de la proposta es veu minvada principalment per la dubtosa aplicabilitat d'algunes de les recomanacions, bé sigui per manca de recursos econòmics o bé per la poca concreció.

Utilitat de la proposta de mesures preventives per a la reobertura de les piscines d'ús públic (DIBA)



Les principals dificultats a què ha calgut fer front es relacionen amb:

- Dubtes i confusió sobre els criteris a seguir, principalment per la manca de directrius clares, unívokes i consensuades. La disparitat i les modificacions en els criteris són aspectes que generen inseguretats en els equips municipals.
- Dificultats en l'aplicació d'aquests criteris, especialment pel que fa al condicionament requerit per a determinats espais. El nivell d'exigència normativa no permet un compliment exhaustiu.
- Manca de recursos, tant personals com econòmics per garantir les mesures necessàries (neteja i desinfecció, condicionament d'espais, contractació de personal,...).
- Coordinació i col·laboració amb altres serveis o departaments, principalment el d'Esports.

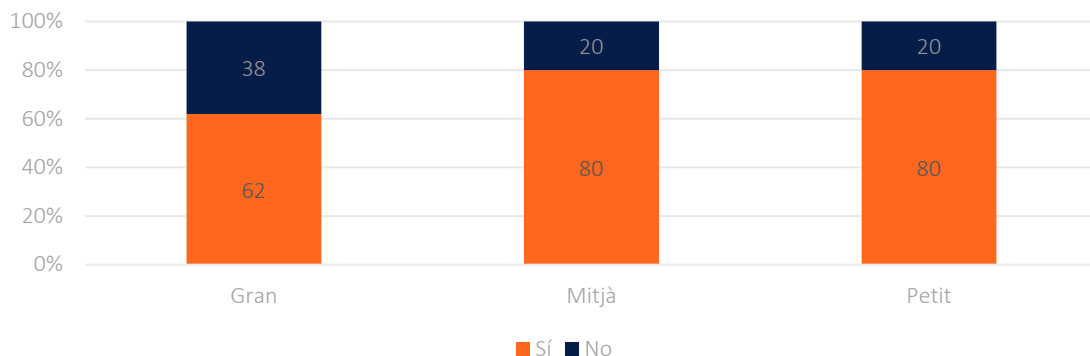
Es detecta com a àmbit d'oportunitat d'interès en el marc de l'elaboració del Pla de contingència, la conveniència de treballar en documents que facilitin als Ajuntaments la interpretació dels requeriments normatius que fixin les autoritats sanitàries, parant especial atenció a prioritzar les determinacions normatives clau i a oferir solucions clares i concretes a l'hora d'implantar determinats criteris/directrius per evitar que l'aplicabilitat pràctica d'aquests sigui una dificultat afegida que generi un excés de càrrega de treball per a les persones que gestionen les qüestions diverses referides a Sanitat ambiental.

En general, els municipis necessiten de directrius clares i unívokes en la seva aplicació i, en la crisi viscuda, aquestes no han arribat en el moment necessari sinó amb cert retard, fet que ha comportat preocupació, neguit i una sensació de falta d'acompanyament. S'entén que l'escenari d'incertesa general no ha facilitat l'agilitat a l'hora de proporcionar respostes a les demandes plantejades. A hores d'ara, però, ja es disposa de protocols o recomanacions mínimament consensuades i treballades i, per tant, caldrà organitzar i sistematitzar tota la documentació generada per tal de fer-la accessible d'una manera clara i ordenada als Ajuntaments.

#### 2.2.6.2 Legionel·losi

Les mesures de prevenció i control de legionel·losi en establiments de risc en general s'han mantingut, tot i les restriccions a l'activitat presencial. En municipis més grans no s'ha pogut donar continuïtat de forma tant estesa, segurament per comptar amb un major nombre d'instal·lacions de risc i per les limitacions derivades d'externalitzar determinats serveis i no disposar de personal propi per donar resposta quan l'empresa contractada no ha pogut mantenir el servei.

Continuïtat tasques prevenció i control de legionel·losi



Cal tenir en compte que cal garantir que es porten a terme les actuacions de control en les instal·lacions per evitar, en la desescalada, brots de legionel·losi amb conseqüències epidemiològiques, tenint en compte que durant el confinament les instal·lacions han restat tancades a l'ús públic i, per tant, l'exposició de població ha estat inexistente. A tal efecte, cal preveure i programar aquestes actuacions abans de la reobertura, en cas que s'hagin aturat les tasques bàsiques de manteniment.

## 2.2.7 Sanitat ambiental i espai públic

Per norma general, cal tenir en compte que l'activitat presencial ha estat aturada, exceptuant aquells casos en què el municipi ha materialitzat la seva potestat per declarar determinades activitats com a essencials. Per altra banda, sí que s'ha pogut donar continuïtat a aquelles tasques que no requerien d'activitat presencial i que poden ser comunes a tots els subtemes (atenció de queixes, contacte amb voluntaris,...).

### 2.2.7.1 Animals de companyia

Quant als aspectes relatius a la gestió d'animals de companyia, les principals dificultats manifestades han estat:

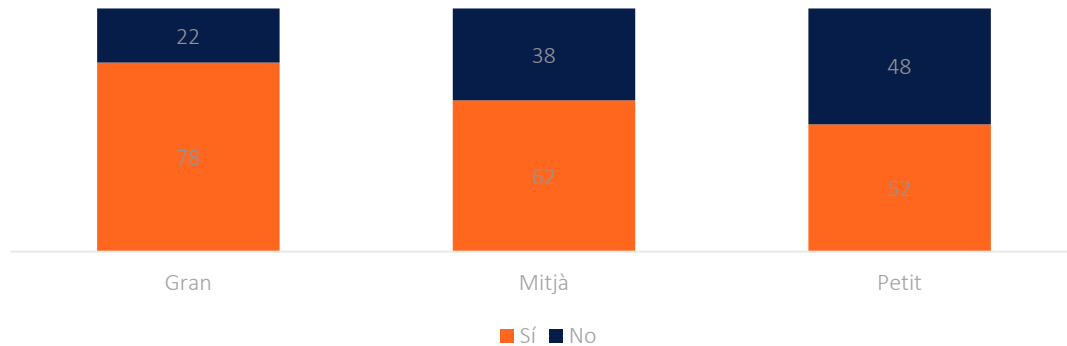
- Gestió de colònies de gats: principalment el tema d'alimentadors i voluntaris.
- Aturada de procediments administratius.
- Gestió de queixes i conductes incíviques (deposicions d'animals a la via pública, principalment).
- Gestió d'animals abandonats o bé d'animals amb propietaris ingressats o contagiats.

### 2.2.7.2 Aus urbanes i plagues

En general, s'observa que els aspectes relatius a la gestió d'aus urbanes no ha generat una preocupació rellevant als Ajuntaments ja que, en general, es tracta d'una temàtica més aviat residual. En general, l'activitat s'ha aturat com a conseqüència de les restriccions a les tasques presencials o pel propi tancament de les instal·lacions o equipaments en què es fan tasques de manteniment i control.

En general, pel que fa a control de plagues, previsiblement s'ha mantingut l'activitat habitual. Les respostes obtingudes tampoc assenyalen una preocupació rellevant en aquest tema, previsiblement pel fet que normalment aquestes tasques s'externalitzen, fet que fa recaure la responsabilitat en l'empresa proveïdora del servei.

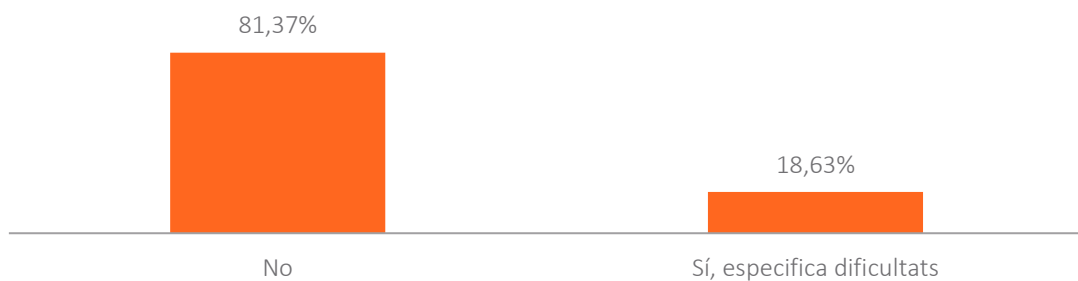
Continuïtat de tasques de control d'ocells i plagues



### 2.2.7.3 Insalubritat en habitatges

Les respostes recollides indiquen que la intervenció en matèria d'habitatges amb insalubritat ha estat colpida per l'emergència viscuda, en tant que en els casos necessaris no s'ha pogut actuar. El motiu d'aquesta aturada de la intervenció ha estat principalment les restriccions a l'activitat presencial tot i que els municipis identifiquen com a dificultats que també han frenat l'activitat els problemes de comunicació amb les empreses que desenvolupen els serveis, la impossibilitat de notificar requeriments i les complicacions judicials ja preexistents relatives als impediments per a l'entrada als habitatges, les quals s'han vist agreujades amb el confinament.

Intervenció en situacions d'insalubritat d'habitatges



Es tracta també d'un àmbit d'oportunitat tenint en compte que, precisament per causa del confinament, els habitatges han passat a ser el lloc d'estada únic per a moltes persones i, per tant, les mancances en aquest sentit, poden repercutir de manera molt contundent si no es pot actuar al respecte.

### 2.2.7.4 Espai públic

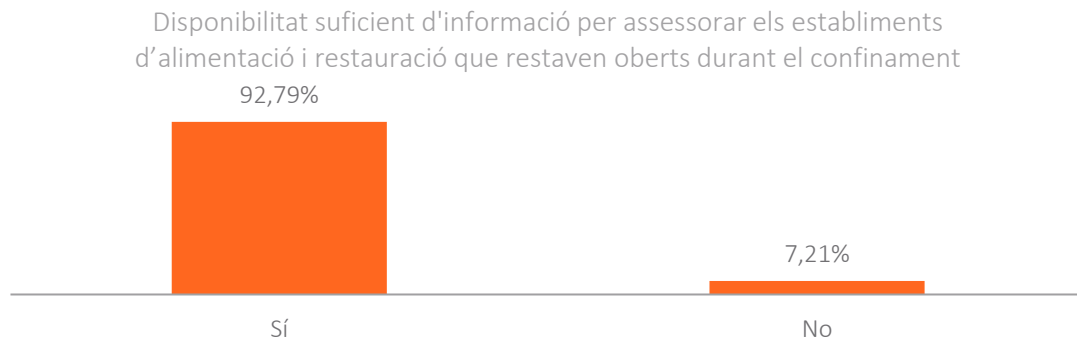
Per tal de minimitzar la transmissió del virus en l'espai públic, s'identifiquen algunes actuacions dutes a terme:

- Neteja i desinfecció (essent l'aspecte que ha generat més inseguretat per la falta de directrius clares i unívokes).
- Tancament de fonts en alguns municipis
- Tancament d'espais o elements (àrees de joc infantil, àrees de gossos, mobiliari urbà,...)
- Urbanisme tàctic: i (ampliació de voreres, restricció de pas de vehicles motoritzats,...)
- Repartiment de material de protecció

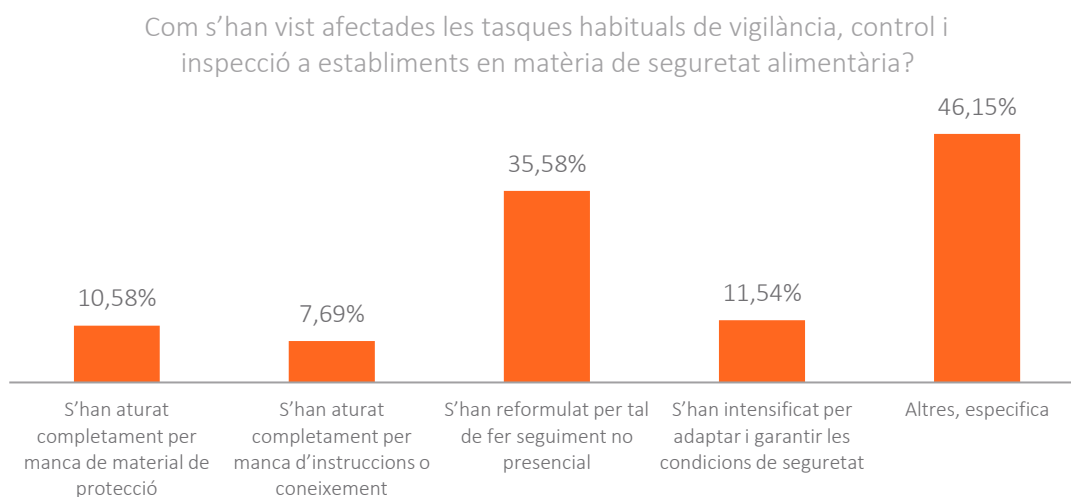
- Senyalització i cartelleria amb pautes de prevenció

### 2.2.8 Seguretat alimentària

En quant a les tasques d'assessorament i informació als establiments en matèria de seguretat alimentària, els Ajuntaments han disposat d'informació suficient per gestionar les demandes sobrevingudes.



Per contra, les tasques de vigilància, control i inspecció a establiments (pel fet de requerir presencialitat i no considerar-se un servei essencial), s'han aturat de manera generalitzada per manca de temps, de recursos humans, de recursos materials (material de protecció principalment) o per incertesa en relació a les instruccions. En una part significativa dels casos, l'activitat de vigilància, control i inspecció s'ha reformulat, principalment donant continuïtat a tasques d'acompanyament i seguiment des de la no presencialitat (requeriments documentals, etc.). Cal tenir en compte que algunes respostes indiquen la voluntat d'evitar les tasques de caràcter inspector/sancionador.



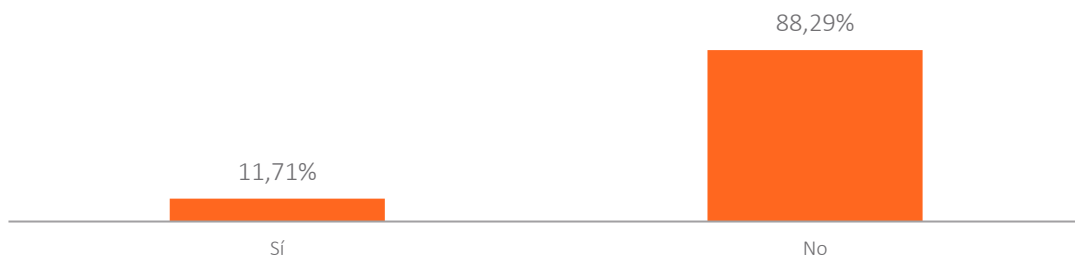
Altres inclou: manca de temps, manca de recursos humans i per precaució i prevenció.

En general, no s'ha hagut d'intervenir a establiments per temes de seguretat alimentària i tampoc s'ha rebut un volum rellevant de queixes o denúncies relatives a males conductes en establiments alimentaris. Cal tenir en compte la interconnexió existent amb l'àmbit de la salut laboral del personal del sector alimentari.



En determinats casos, tot i que no molt nombrosos segons les respostes rebudes, ha calgut realitzar inspeccions o, sinó, s'hi ha donat resposta a través de la policia local, sempre requerint l'aplicació de mesures per corregir les mancances detectades. Tot i així, l'atenció en matèria de seguretat alimentària s'ha donat principalment de manera telemàtica, per correu electrònic o trucada telefònica.

#### Necessitat d'actuació o intervenció per temes de seguretat alimentària

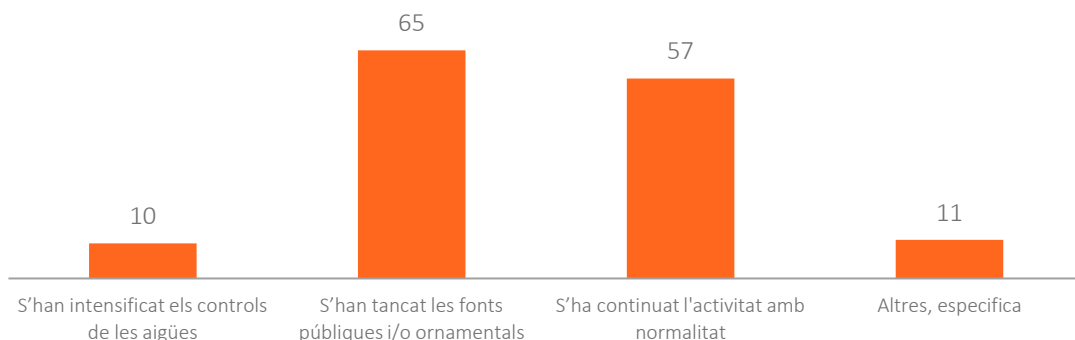


#### Queixes, denúncies o informacions per no aplicació de mesures o criteris recomanats en establiments alimentaris



Pel que fa a aigües de consum humà, incloses en l'àmbit de la seguretat alimentària, el municipi té la competència d'assegurar l'abastament d'aigua i la seva qualitat i cal tenir en compte que han sigut serveis considerats essencials, podent-se donar continuïtat a les tasques habituals. No obstant això, en alguns casos s'han aturat els mostrejos i les analítiques de control, que són obligatoris, i, en període de desescalada, ha calgut o està sent necessari corregir aquesta manca de mostrejos. En relació amb això, cal tenir en compte que alguns municipis han tancat les fonts públiques, seguint les recomanacions rebudes, les quals conformaven punts de mostreig habituals. A tal efecte, la Diputació de Barcelona ha posat en marxa una campanya per a la instal·lació de punts de mostreig alternatius a les fonts per tal de poder mantenir els tasques de control i analítica sense aquesta dificultat afegida.

#### Com ha afectat la situació de pandèmia a la gestió d'aigües de consum humà?



Altres inclou:

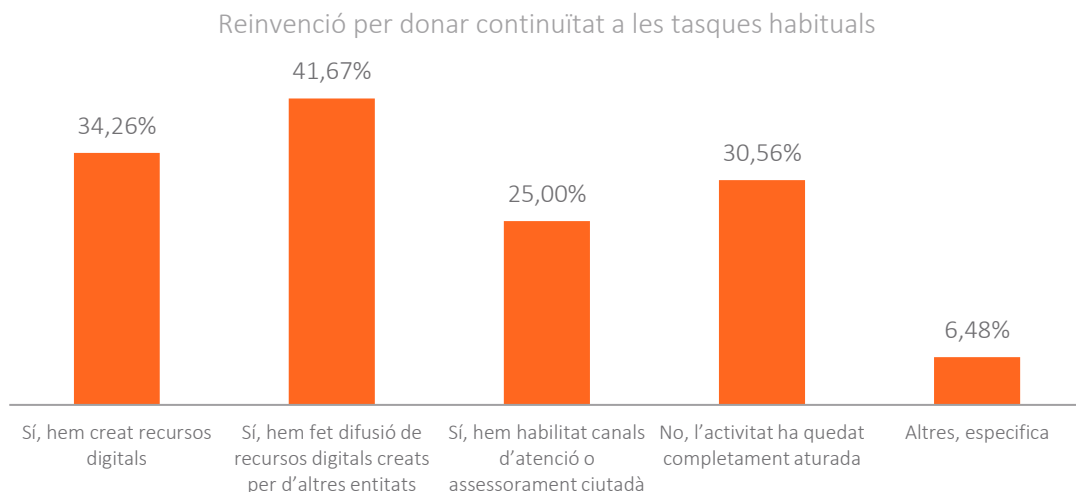
Aturada analítiques, aturada visites presencials a oficines, informació a ciutadania sobre fonts obertes, contacte amb l'entitat gestora.

En general, no s'han produït problemes tècnics en l'abastament de l'aigua, exceptuant alguns casos concrets d'avaries puntuals que s'han pogut reparar o d'increment de la terbolesa. En aquest sentit, cal indicar que la Diputació de Barcelona ha donat suport, a través del seu catàleg de serveis, en el proveïment de material de mesurament per tal de garantir que els Ajuntaments petits en disposaven, tenint en compte que les analítiques de verificació que fa la Diputació de Barcelona han quedat aturades.

En qualsevol cas, en matèria d'aigües de consum, cal tenir molt en compte les casuístiques clarament diferenciades entre aquells Ajuntaments que fan gestió directa d'aquells que compten amb una entitat gestora externa. En una situació futura similar, cal que el municipi (o l'entitat gestora) compti amb una estructura i amb els recursos per garantir el funcionament de la xarxa i els controls i les analítiques necessàries.

### 2.2.9 Promoció de la salut

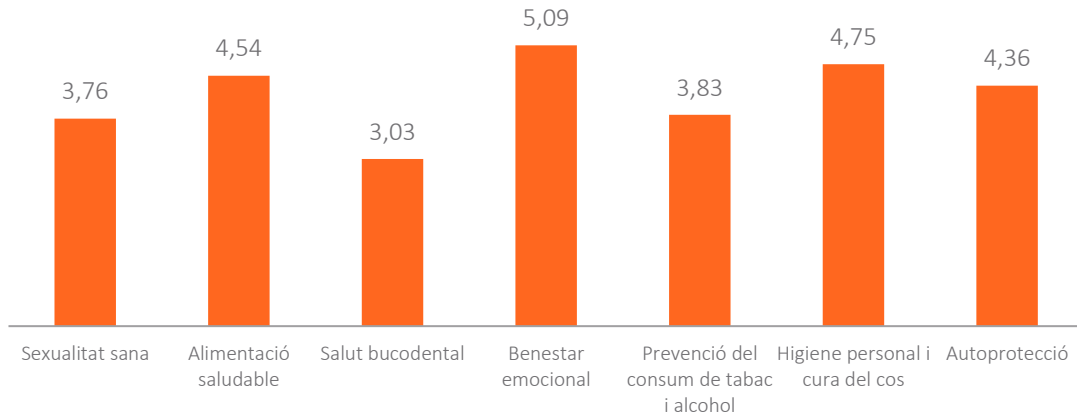
L'àmbit de la promoció de la salut és, en general, el que més s'ha vist afectat per l'aturada generalitzada de les activitats presencials, si més no les tasques habituals que es realitzaven. Així doncs, s'observen diferents línies d'acció per a la reinvençió del servei, que principalment passen per la difusió de recursos digitals que supleixin la falta d'activitats de promoció presencials (tant de creació pròpia com d'altres). En un nombre important de casos, l'activitat ha quedat completament aturada.



Altres inclou: tasques d'altres àmbits fora de la promoció de la salut, treball amb xarxes socials i atenció telefònica

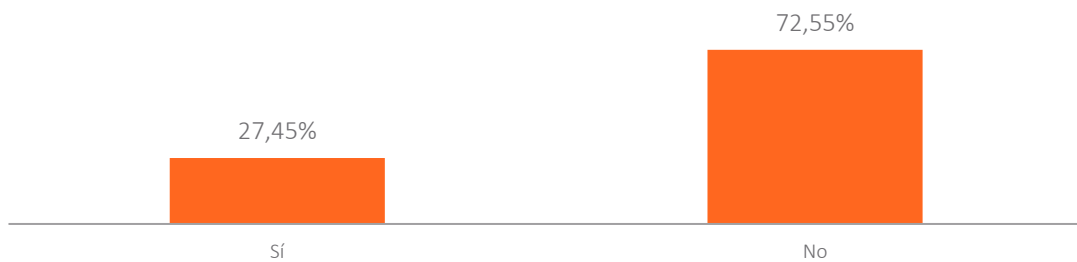
En quant a temàtiques tractades de manera més recurrent en matèria de promoció de la salut, la principal ha estat el benestar emocional (que inclou gestió del dol i atenció més de tipus psicològic així com aspectes lligats a hàbits saludables (higiene personal, exercici físic, alimentació saludable, consum de tabac, alcohol i altres,...). En menor mesura també han sortit temes relacionats amb mesures d'autoprotecció (en certa manera lligades a temes d'higiene personal) o les pautes de teletreball, com a temàtiques molt específicament relacionada amb les conseqüències del confinament. En general, s'observa una important diversitat temàtica.

Importància (1-5) de les temàtiques de promoció de salut tractades



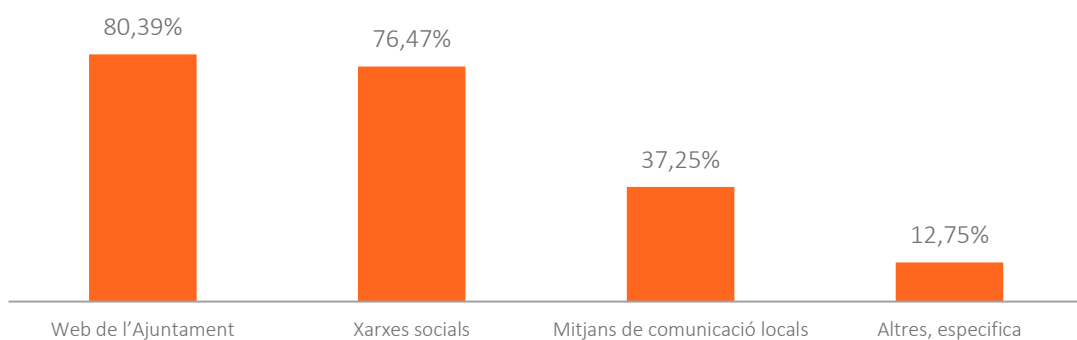
Majoritàriament no s'han organitzat activitats específicament relacionades amb la COVID-19 sinó que les activitats programades s'han anul·lat o bé s'han reprogramat (tenint en compte que moltes d'elles anaven vinculades a l'activitat escolar o educativa).

Organització d'activitats específicament relacionades amb la COVID-19



Per poder arribar a la ciutadania s'ha fet ús de canals existents, principalment la web de l'Ajuntament o les xarxes socials i mitjans de comunicació local. En relació amb això, cal tenir especialment en compte l'afectació derivada de la bretxa digital (tant per a persones grans com per a col·lectius sense accés a dispositius electrònics o connexió a internet) i, en general, les conseqüències associades a la manca de presencialitat en un àmbit d'actuació que requereix d'aspectes com la comunicació no verbal, etc. Hi ha consens en el fet que els recursos digitals conformen materials complementaris que en cap cas s'haurien d'entendre com a substituïdors de les activitats presencials.

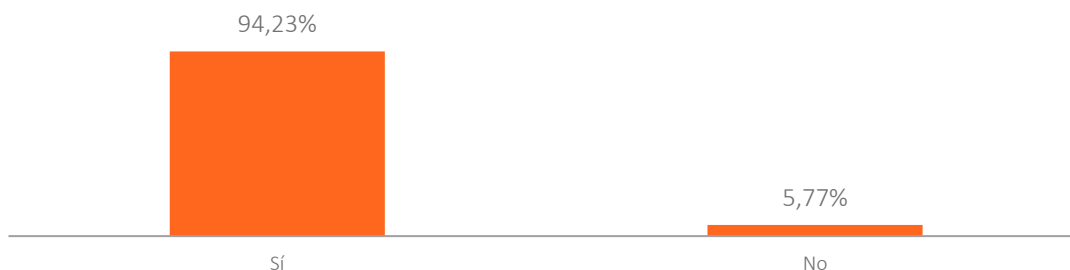
Mitjans per mantenir tasques de promoció de la salut



Altres inclou: plataformes de xat (WhatsApp), plataformes per videotrucades (Zoom), aplicació e-bando i cartelleria.

El Servei de Salut pública de la Diputació de Barcelona ha elaborat i compartit materials diversos en matèria de promoció de la salut, els quals han tingut una bona acollida per part dels Ajuntaments.

Utilitat dels materials elaborats i difosos en fases de confinament des del Servei de Salut Pública DIBA



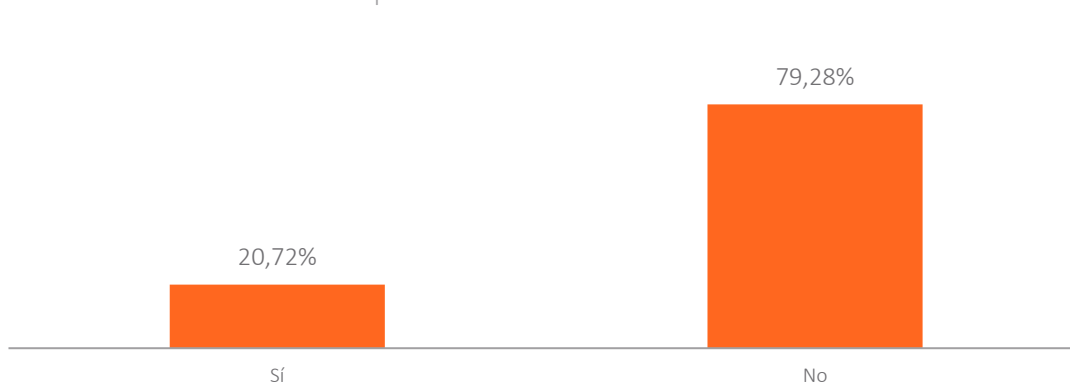
En l'àmbit de la promoció de la salut també cal tenir en compte com s'aborda la represa de l'activitat presencial, tenint en compte que previsiblement serà una presencialitat condicionada (dies alterns, necessitat de mesures de protecció,...).

Un àmbit d'oportunitat que es detecta i que es podria abordar des del Pla de contingència és la reformulació de les tasques del personal de promoció de la salut a resultes de l'aturada de l'activitat presencial combinada amb les exigències derivades de l'emergència viscuda. S'apunta que habitualment, s'ha requerit al personal de salut pública per l'assessorament a d'altres serveis, departaments o càrrecs polítics, amb un pes variable en el que correspon a la pròpia presa de decisions.

### 2.2.10 Planificació en matèria de salut

Més de la tercera part dels municipis que han respost l'enquesta no compten amb un PLS, especialment en municipis petits i mitjans.

Disponibilitat de Pla Local de Salut?



De manera preliminar, es pressuposa una potencial utilitat dels Plans Locals de Salut (PLS) com a instruments d'utilitat per la seva vocació de generar convergència entre tots els sectors i actors implicats en termes de salut pública per tal de reorientar recursos i planificar totes les actuacions a fer en matèria de salut pública (prevenció, promoció i protecció). No obstant això, els municipis amb PLS no han percebut que el fet de disposar-ne els hagi suposat una avantatge comparatiu amb d'altres municipis que no en tenien. La puntuació mitjana obtinguda ha estat de 2,61/5 i, per tant, es pot concloure en que existeix força marge de millora pel que fa a la potencial utilitat d'aquests plans.

### 2.2.11 Principals reptes i experiències

A mode de resum de les aportacions recollides sectorialment en els apartats anteriors, a continuació es llisten de manera esquemàtica els **principals reptes als que s'ha hagut de fer front** des dels equips municipals de salut pública municipals:

- Manca, o poca disponibilitat, de recursos humans, més palpable en els municipis petits.
- Manca de protocols o directrius d'actuació o bé poca claredat en aquests.
- Manca, o poca disponibilitat, de material per desenvolupar les tasques (incloent principalment material de protecció però també eines TIC).
- Excés de tasques administratives o de gestió.

En línia amb aquests reptes, els **àmbits de millora** que caldria treballar per tal d'estar més ben preparats per a futures situacions similars són:

- Disposar de protocols i directrius clares, unificades i unívoques, que no vagin canviant en el temps, que siguin viables en quant a la seva aplicació pràctica, que siguin clars en quant a obligatorietat i, si és possible, incloent criteris de prioritziació.
- Clarificar el paper de salut pública en la gestió de les emergències, especialment en relació amb els temes de protecció civil que són els que marquen en certa manera la presa de determinades decisions com a conseqüència de l'activació del PROCICAT.
- Tenir en compte les actuacions que s'han dut a terme als diferents municipis per no duplicar esforços i per tenir cert retorn sobre la seva avaluació i interès.
- Garantir la disponibilitat de dades d'afectació local de la pandèmia.
- Assegurar la disponibilitat de recursos (materials, humans, econòmics,...).
- Vetllar per una bona coordinació interna i externa.
- Tenir en compte actuacions requerides per la transició al món digital (atenció ciutadana a distància, teletreball,...).
- No oblidar les qüestions relatives a la formació.

Pel que fa a **experiències exitoses**, cal indicar, aquí, que dins l'encàrrec en què s'inclou el present document, s'ha redactat un document de *Banc d'experiències rellevants* en què s'han seleccionat determinades experiències que s'han considerat com a exemplars o que caldria valorar incloure en el Pla de contingència com a possibles mesures o mecanismes per donar resposta als reptes que ha suposat l'emergència viscuda. No obstant això, la font per a la identificació d'aquestes bones pràctiques no ha estat exclusivament el que s'ha recollit de l'enquesta diagnòstica realitzada sinó que s'ha complementat amb un intens exercici de recerca documental i benchmarking.

Aquest Banc d'experiències d'interès s'incorpora com a Annex A2 d'aquest document.

### 3 Conclusions de diagnosi

De l'anterior anàlisi de l'experiència viscuda, es poden extreure un seguit de conclusions de diagnosi que han de constituir les bases de partida o les premisses per a l'elaboració posterior del Pla de contingència:

- Els Ajuntaments tenen competències en matèria de **protecció civil** i han de respondre a un mandat de planificació en aquesta matèria, el qual inclou la definició d'una estructura de protecció civil local. A tal efecte, s'identifiquen els instruments de protecció civil municipals (PBEM o DUPROCIM) com a eines d'interès clar en la gestió de crisis, més enllà de si aquestes suposen una emergència o no per al municipi. Els principals punts forts d'aquests instruments són que permeten tenir una estructura organitzativa per fer front a crisis, que ajuden a treballar elements com la comunicació, la relació amb els grups d'interès, la col·laboració públic-privada i la coordinació amb d'altres administracions i, finalment, que preveuen i exigeixen mecanismes d'implantació i manteniment. Tot i la diversitat de riscos que poden donar lloc a emergències, caldria fomentar que l'organització municipal front a emergències tingui en compte la figura de la salut pública i definir el més acuradament possible el paper de salut pública en la gestió d'una emergència similar. El Pla de contingència pot proposar línies de treball o reflexions a tenir en compte en la revisió de la metodologia d'elaboració dels DUPROCIMs.
- Des del Pla de contingència cal proposar mecanismes per **propiciar el treball transversal dins dels Ajuntaments**, reforçant el rol de salut pública no només durant les etapes de confinament sinó també durant la desescalada per tal de garantir que els criteris de salut no quedin relegats darrere d'altres criteris. Cal disposar d'eines per a una adequada coordinació interna. En concret, s'identifiquen algunes àrees competencials amb les que prioritàriament cal assegurar comunicació o coordinació fluida:
  - Alcaldia i equip de govern en general
  - Òrgans de protecció civil (relacionat amb el punt anterior), incloent Policia Local
  - Llicències i activitats
  - Comunicació i atenció ciutadana
- A nivell intern, també seria interessant que el Pla de contingència donés directrius per facilitar o propiciar una **delimitació clara de la distribució de competències i recursos dins de l'Ajuntament** (especialment pel que fa a noves tasques afegides resultants de la situació novedosa). És important que l'estructura de responsabilitats contempli també persones substituïdes.
- En termes de **coordinació externa amb d'altres administracions**, els Ajuntaments reclamen acció urgent i necessària per evitar situacions d'incertesa, inseguretat o greuge comparatiu per la manca de criteris únics. Si bé no és un aspecte a vehicular des del Pla de contingència, caldria tenir-ho en compte com a premissa general i, en la mesura del possible, proposar la creació d'espais de treball entre administracions així com la designació de figures de referència úniques (per temàtiques, per exemple): Departament de Salut, Agència de Salut Pública de Catalunya,...
- En quant a **coordinació externa amb el teixit més veïnal, de voluntariat**, etc. el Pla de contingència també hauria de proposar mecanismes per a la coordinació efectiva, tenint en compte la seva contribució i importància en determinades tasques logístiques o operatives en alguns àmbits de la salut pública.
- S'evidencia la necessitat d'abordar (o reflexionar, si més no) sobre la **manca generalitzada de recursos disponibles** per tal de desenvolupar les competències en matèria de salut pública. Es tracta d'un reclam recurrent (i en certa manera històric) que s'ha fet encara més evident durant el decurs d'aquesta emergència. Les mancances estructurals són tant a nivell de recursos personals com de recursos econòmics. Caldria que el Pla de contingència recollís aquestes reflexions, en línia amb la necessitat de definir un paper més significatiu de la figura de salut pública en l'àmbit local, si bé és un aspecte que previsiblement no es podrà resoldre en aquest context ja que requereix d'altre tipus d'actuacions o decisions. Cal tenir en compte que aquestes mancances es fan encara més evidents en municipis petits, que pràcticament no compten amb estructura dedicada a salut pública.

- És important que el Pla de contingència **defineixi de manera clara quines tasques, activitats o serveis s'haurien de considerar com a essencials**, tenint en compte les possibles conseqüències de la seva aturada. Cal tenir en compte que el Pla autonòmic PROCICAT de malalties emergents deixa fora del seu abast determinats aspectes de salut pública que són rellevants. Aquest fet, ha impedit que els decrets municipals els incloguessin com a serveis mínims.

Seria d'interès, si més no, que es proposessin arguments al respecte per tal de facilitar que les persones que treballen en salut pública als Ajuntaments puguin defensar la seva consideració d'essencials. De manera preliminar, es conclou que de les tasques habituals en matèria de salut pública es podria valorar de considerar essencials:

- Control de legionel·losi
  - Control preventiu de plagues
  - Neteja i desinfecció de la via pública
  - Intervencions urgents en matèria d'insalubritat en habitatges
  - Intervencions urgents en matèria de seguretat alimentària
- Per a tots els serveis o tasques, independentment de la seva consideració d'essencials, caldrà que el Pla de contingència tingui en compte les **necessitats informàtiques o tecnològiques** de les persones treballadores, per tal de proposar mecanismes d'assegurament. A més a més, per a aquells que es considerin essencials i que requereixin de presencialitat caldrà comptar amb mecanismes per garantir la disponibilitat de **material de protecció** adequat, en consonància amb les exigències en matèria de prevenció de riscos laborals
  - Durant l'emergència viscuda, les principals preocupacions o neguits han derivat de la manca de directrius clares i unívokes en la seva interpretació. És proposa que el Pla de contingència tingui en compte tota la documentació generada durant l'emergència viscuda per tal de **sistematitzar i organitzar tots els recursos, protocols, documents o similars** en pro de posar-la a disposició dels Ajuntaments d'una manera ordenada i que en permeti una utilització fàcil. Així mateix, caldria abordar d'alguna manera les qüestions referides a l'aplicabilitat de determinats criteris. També cal tenir en compte que els Ajuntaments, per la manca d'acompanyament o suport que han tingut en determinades tasques, han desenvolupat recursos o documentació d'elevat interès que constitueixen coneixement generat que es podria compartir.
  - En relació amb el punt anterior, si bé no és un aspecte a vehicular des del Pla de contingència, cal instar a les autoritats competents (especialment les autoritats sanitàries, en aquest cas) a què estableixin directrius clares i úniques, tot i que s'entén que la confusió inicial viscuda als estadis inicials d'aquesta emergència no necessàriament s'ha de replicar en un rebrot futur, essent possiblement més fàcil de gestionar la incertesa.
  - La **disponibilitat de dades** ha generat angoixa i incertesa als Ajuntaments ja que constitueixen la clau per a la presa de determinades decisions. Aquesta dificultat s'ha anat resolent (o si més no ha millorat) al llarg de l'emergència i caldria que el Pla de contingència identifiqui de manera clara les fonts d'informació oficials i, alhora, que defineixi i articuli els mecanismes per a la petició i enviament d'aquestes dades, minimitzant els esforços a fer per part dels municipis. A banda, cal tenir en compte que disposar d'informació no necessàriament implica disposar de coneixement. A tal efecte, el Pla de contingència hauria de valorar la oportunitat d'aportar criteris o pautes tant per al tractament com per la interpretació de les dades o indicadors que es considerin rellevants. En aquest sentit, existeixen experiències d'interès en matèria de gestió i tractament de dades que caldrà estudiar i analitzar com a possibles propostes a fomentar.
  - Els **Plans Locals de Salut (PLS)**, per la seva vocació de planificar i ordenar actuacions en matèria de salut pública, tenen una elevada potencialitat com a eines útils. Caldria que el Pla de contingència apunti línies de treball a tenir en compte en l'elaboració dels PLS per tal de fer efectiva aquesta utilitat potencial. Entre d'altres, cal tenir en compte que els PLS responen a un model de consens, cooperació i participació activa dels diferents agents implicats en matèria de salut pública local (polítics, tècnics, professionals,

agents socials, ciutadania,...) i, per tant, la seva elaboració suposa un escenari d'interès per fer emergir i consolidar el paper de la salut pública. També cal tenir en compte que són instruments que planifiquen actuacions a mig/llarg termini i on es podrien incorporar també accions i mesures que confereixin una millor preparació enfront d'emergències sanitàries.





## **A1 Annex 1. Contingut de l'enquesta**



## L'experiència de la COVID-19 des de la salut pública local

Benvolgut company,  
Benvolguda companya,

A continuació trobaràs diverses preguntes pensades principalment per entendre com s'ha vist afectat l'àmbit de la salut pública als ajuntaments, durant aquesta situació de crisi sanitària.

L'enquesta és oberta a tots els municipis de la província de Barcelona i, per tant, pot ser que trobis preguntes que consideris que no apliquen o que no s'ajusten a la realitat del teu municipi. No és necessari respondre totes les preguntes però t'agraïrem que, en la mesura del possible, facis constar qualsevol idea, percepció o inquietud que consideris que pot ser interessant a l'hora de treballar en un Pla de contingència que pugui fer que els serveis de Salut Pública municipals estiguin millor preparats per fer front a futures situacions similars.

Les teves respostes seran tractades amb la confidencialitat i discreció requerides. En cap cas es faran públics els resultats per a cap municipi.

D'entrada et donem les gràcies per la teva col·laboració!

### A. DADES GENERALS

#### 1. Municipi

#### 2. Nom i cognom

#### 3. Càrrec

- Tècnic/a de salut pública
- Tècnic/a d'una altra àrea referent en salut pública
- Càrrec polític amb competències en salut pública
- Altres, especifica

#### 4. Adreça de correu electrònic de contacte

5. Sens dubte, l'emergència pel brot de COVID-19 ha suposat un gran repte per als municipis. Per començar... Podries destacar l'aspecte del qual us sentiu més orgullosos/es sobre la gestió municipal que s'ha fet al teu poble o ciutat en matèria de salut pública?

### B. INFORMACIÓ SOBRE EL SERVEI DE SALUT PÚBLICA MUNICIPAL

6. El teu Ajuntament disposa d'algun departament tècnic (servei o unitat) especialitzat que centralitzi les actuacions en matèria de salut pública?

- Sí, hi ha un departament tècnic que centralitza el gruix d'actuacions
- Sí, hi ha dos departaments tècnics (exemple: un departament es dedica a protecció i un altre a la promoció)
- No hi ha cap departament tècnic
- Una altra situació, específica

7. En cas afirmatiu, amb quines matèries comparteix la gestió el departament que centralitza les actuacions en matèria de salut pública

- Cap, està íntegrament dedicat a salut pública
- Consum
- Ensenyament/educació
- Esports i lleure
- Gent gran
- Infància
- Joventut
- Medi ambient
- Habitatge
- Serveis Socials
- Sanitat
- Altres, específica

### C. INFORMACIÓ SOBRE LA GESTIÓ D'EMERGÈNCIES

8. Coneixes si l'Ajuntament disposa d'un Pla Bàsic d'Emergència Municipal (PBEM) o Document Únic de Protecció Civil (DUPROCIM) homologat?

- Sí
- No
- No ho sé

9. En cas afirmatiu, el PBEM/DUPROCIM considera específicament el risc per pandèmies/epidèmies?

- Sí
- No
- No ho sé

10. En cas afirmatiu, valora de l'1 al 5 (essent 1 "gens útil" i 5 "molt útil") la utilitat del PBEM/DUPROCI per iniciar la gestió de l'emergència per COVID-19

Gens útil

Molt útil



11. A l'inici de l'emergència per COVID-19, es va organitzar ràpidament el Comitè d'Emergències Municipal (o similar)?

- Sí, abans de la declaració de l'estat d'alarma
- Sí, de manera simultània a la declaració de l'estat d'alarma
- Sí, després de la declaració de l'estat d'alarma
- No es va organitzar, indica'n els motius

12. Quin ha estat el paper de les persones que treballen en l'àmbit de salut pública en la gestió de la crisi per COVID-19?

- Formar part del Comitè d'Emergències Municipal
- Coordinar actuacions d'informació i protecció de la població
- Coordinar les entitats privades i particulars per a la prestació de la col·laboració necessària
- Prestar algun tipus de suport en l'atenció a persones vulnerables
- Assessorar altres càrrecs en la presa de decisions
- Vetllar per mantenir els serveis mínims de salut pública
- Altres, especifica

13. Us heu coordinat amb d'altres organismes?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sí, amb d'altres departaments municipals                       | <input type="checkbox"/> Sí, amb entitats socials o iniciatives veïnals |
| <input type="checkbox"/> Sí, amb el Consell Comarcal o altres associacions de municipis | <input type="checkbox"/> No, no ha estat necessari                      |
| <input type="checkbox"/> Sí, amb la Diputació de Barcelona                              | <input type="checkbox"/> No, per manca de temps                         |
| <input type="checkbox"/> Sí, amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya                | <input type="checkbox"/> No, per manca de recursos                      |
| <input type="checkbox"/> Sí, amb el Departament de Salut                                | <input type="checkbox"/> No, per manca de coneixement                   |
| <input type="checkbox"/> Sí, amb els Centres d'Atenció Primària                         |   |

A continuació trobaràs un seguit de preguntes relatives al desenvolupament de les tasques pròpies de l'àmbit de la salut pública durant l'emergència per COVID-19. Per tal de facilitar les respostes, les preguntes es troben agrupades per temàtiques.

#### D. COMUNICACIÓ

14. Quins han estat els canals que millor us han funcionat per comunicar-vos durant l'emergència? Marca els canals de comunicació en funció dels diferents tipus de comunicació (comunicació interna, amb institucions externes, amb la ciutadania i amb empreses i establiments comercials)

	Correu electrònic	Telèfon	Videotrucada (Skype, Zoom, Jitsi,...)	Intranet o similar	Plataformes de xat (WhatsApp, Telegram,...)	Mitjans de comunicació locals	Xarxes socials (Twitter, Facebook,...)	Megafonia	Atenció directa per part de personal tècnic de l'Ajuntament	Bústia ciutadana o apartat dins la web de l'Ajuntament	Altres
Comunicació interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicació externa amb d'altres institucions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicació amb la ciutadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicació amb empreses i establiments comercials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Quines han estat les fonts d'informació oficial emprades per avaluar l'estat de la situació i saber com actuar-hi?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Web de la Generalitat de Catalunya                            | <input type="checkbox"/> Web del Ministeri de Sanitat                   |
| <input type="checkbox"/> Web del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya   | <input type="checkbox"/> Associació Catalana Municipis                  |
| <input type="checkbox"/> Web del Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya | <input type="checkbox"/> Federació Catalana Municipis                   |
| <input type="checkbox"/> Web de la Diputació de Barcelona                              | <input type="checkbox"/> Federación Española de Municipios y Provincias |
| <input type="checkbox"/> Web del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona  |   |

16. Valora de l'1 al 5 (essent 1 "gens útil" i 5 "molt útil") la utilitat dels següents serveis/recursos de Diputació de Barcelona

	Valoració
Espai específic sobre COVID-19 a la web de Salut Pública	<input type="text" value="5"/>
Protocols i recomanacions editats per DIBA, compartits a la web de Salut Pública	<input type="text" value="5"/>
Atenció personalitzada de consultes	<input type="text" value="5"/>
Butlletí diari "Actualitat en Salut Pública"	<input type="text" value="5"/>
Altres (especifica)	<input type="text" value="5"/>

En cas de seleccionar "Altres", especifica'ls si us plau

17. Qui ha assumit la responsabilitat d'informar la ciutadania en relació amb la crisi sanitària?

- Salut Pública (o departament que n'assumeixi les funcions)
- Protecció civil
- Alcaldia
- Altres, especifica

18. Quins han estat els canals de comunicació mitjançant els quals la ciutadania us ha fet arribar peticions, demandes, dubtes, etc.?

- Oficina d'Atenció Ciutadana
- Bústia ciutadana o apartat dins el web de l'Ajuntament
- Correu electrònic
- Telèfon
- Altres, especifica

#### E. GESTIÓ DE DADES DE L'ESTAT DE LA COVID-19 AL TEU MUNICIPI

19. Heu tingut la necessitat de disposar de dades específiques sobre l'afectació de la COVID-19 al municipi?

- Sí
- No

20. En cas afirmatiu, heu hagut de ser proactius per disposar d'aquestes dades o majoritàriament us han vingut donades?

- Sí, hem hagut de ser proactius
- No, ens han vingut donades majoritàriament

21. Quines han estat les principals fonts d'informació per obtenir aquestes dades?

- Centres d'Atenció Primària
- Pàgines web del Departament de Salut
- Centres Hospitalaris
- Web del Ministerio de Sanidad
- Serveis territorials de l'Agència de Salut Pública de Catalunya
- Web de la Diputació de Barcelona
- Funeràries
- Web de la Federació de Municipis de Catalunya
- Altres, especifica

22. Quins canals heu emprat per obtenir aquestes dades?

- Correu electrònic
- Telèfon
- Altres, especifica

#### F. SANITAT AMBIENTAL ALS EQUIPAMENTS

23. Heu seguit les indicacions de tancament de piscines d'ús públic i poliesportius d'algun organisme oficial (Consell Català de l'Esport, ASPCAT, Diputació de Barcelona,...)?

- Sí
- No

24. Us ha estat útil la proposta de mesures preventives per a la reobertura de les piscines d'ús públic que ha elaborat i compartit la Diputació de Barcelona?

- Sí
- No

25. Quines han estat les principals dificultats amb què us esteu trobant pel que fa a la futura reobertura de piscines d'ús públic i poliesportius?

26. Pel que fa a prevenció i control de legionel·losi en equipaments de risc, heu pogut donar continuïtat a les tasques d'inspecció i suport als serveis de manteniment necessàries?

- Sí
- No

27. Amb quines dificultats us heu trobat i quines mesures correctores heu aplicat?

#### G. SANITAT AMBIENTAL I ESPAI PÚBLIC

28. Quines han estat les principals dificultats amb què us heu trobat pel que fa a la gestió d'animals de companyia?

29. Quant al control de poblacions d'ocells i plagues, n'heu pogut donar continuïtat a les tasques habituals?

- Sí
- No

30. En cas afirmatiu, quines tasques heu pogut mantenir?

31. S'ha fet alguna intervenció per minimitzar la transmissió de la COVID-19 a l'espai públic? En cas afirmatiu, especifica breument quina mena d'intervencions heu realitzat.

- No
- Sí, especifica intervencions

32. Si ha calgut, heu pogut intervenir en situacions d'insalubritat d'habitatges? En cas afirmatiu, especifica amb quines dificultats us heu trobat degudes a la COVID-19.

- No
- Sí, especifica dificultats

#### H. SEGURETAT ALIMENTARIA

33. Heu disposat de suficient informació per assessorar els establiments d'alimentació i restauració que restaven oberts durant el confinament?

- Sí
- No

34. Com s'han vist afectades les tasques habituals de vigilància, control i inspecció a establiments en matèria de seguretat alimentària?

- S'han aturat completament per manca de material de protecció
- S'han aturat completament per manca d'instruccions o coneixement
- S'han reformulat per tal de fer seguiment no presencial
- S'han intensificat per adaptar i garantir les condicions de seguretat
- Altres, especifica

35. Ha calgut actuar o intervenir en algun establiment per temes de seguretat alimentària?

- Sí
- No

36. Heu rebut queixes, denúncies o informacions perquè no s'hagin aplicat les mesures o criteris recomanats per a establiments alimentaris?

- Sí
- No



37. En cas afirmatiu de les dues preguntes anteriors, com heu donat resposta a aquestes situacions?

38. Com ha afectat la situació de pandèmia a la gestió d'aigües de consum humà?

- S'han intensificat les inspeccions i controls de les aigües
- S'han tancat les fonts públiques i/o ornamentals
- S'ha continuat l'activitat amb normalitat
- Altres, especifica

39. Heu tingut algun problema tècnic en l'abastament d'aigua?

- Falta de proveïment de productes químics per al tractament de l'aigua.
- Avaria en alguna infraestructura que no ha pogut ser reparada.
- Altres, especifica

#### I. PROMOCIÓ DE LA SALUT

40. Degut a l'aturada generalitzada de les activitats presencials relacionades amb la promoció de la salut, us heu reinventat d'alguna manera per donar certa continuïtat a les tasques habituals?

- Sí, hem creat recursos digitals
- Sí, hem fet difusió de recursos digitals creats per d'altres entitats
- Sí, hem habilitat canals d'atenció o assessorament ciutadà
- No, l'activitat ha quedat completament aturada
- Altres, especifica

41. Quins són els principals temes de promoció de la salut que heu tractat durant l'aturada presencial de les activitats? Ordena el següent llistat segons la importància que han tingut durant l'emergència per COVID-19



Sexualitat sana



Alimentació saludable



Salut bucodental



Benestar emocional



Prevenió del consum de tabac i alcohol



Higiene personal i cura del cos



Autoprotecció

42. Si heu tractat algun altre tema, indica'l i valora'n la importància

43. Heu hagut d'organitzar alguna activitat relacionada específicament amb la pandèmia?

- Sí
- No

44. Quins han estat els mitjans més útils per poder mantenir l'activitat en promoció de la salut?

- Web de l'Ajuntament
- Xarxes socials
- Mitjans de comunicació locals
- Altres, especifica

45. Quin ha estat el principal públic objectiu de les activitats?

Infants i joves

Famílies

Gent gran

Persones amb problemes de salut

Dones

Altres, especifica

46. Els materials que es van elaborar i difondre en la fase de confinament des del Servei de Salut Pública, us han estat d'utilitat?

Sí

No

#### J. PLANIFICACIÓ EN MATÈRIA DE SALUT

47. El municipi disposa d'un Pla Local de Salut?

Sí

No

48. En cas afirmatiu, valora de l'1 al 5 (essent 1 "gens útil" i 5 "molt útil") la utilitat del Pla Local de Salut per a la gestió de l'emergència per COVID-19:

Gens útil

Molt útil



#### K. PRINCIPALS REPTES I EXPERIÈNCIES

49. En termes generals, quines han estat les principals dificultats amb què us heu trobat en matèria de salut pública?

Manca o poca disponibilitat de recursos humans

Protocols i directrius d'actuació poc clars o confusos

Manca o poca disponibilitat de material de protecció per desenvolupar les tasques

Excès de tasques administratives o de gestió

Altres dificultats què hagueu hagut de fer front en termes de salut pública que consideris que no queden recollides en les respostes anteriors, especifica-les

50. Quines accions destacaríeu que caldria millorar de cara a estar més preparats per a futures situacions semblants? Explica-les breument

51. Finalment, destacaríeu alguna acció o iniciativa que hagi millorat de manera significativa la gestió de la crisi i que pugui servir com a bona pràctica d'interès per a altres municipis? En cas afirmatiu, explica-la breument, indica-hi un enllaç, o bé feu-nos-en arribar informació (si en disposeu)

**Protecció de dades**

"Us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades per la Diputació de Barcelona amb l'única finalitat de respondre-hi i valorar-ne el resultat, i en compliment d'una missió efectuada en interès públic. Aquestes dades no se cediran a tercers, si no és per imperatiu legal, i es conservaran d'acord amb la política de gestió documental de la Diputació de Barcelona.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les dades a la [Seu electrònica](#), presencialment o per correu postal a les oficines del [Registre](#).

També teniu a la vostra disposició la bústia del [delegat de protecció de dades](#), que resoldrà qualsevol consulta o queixa sobre la vostra privacitat. Tot i que per aquesta via obtindreu la resposta adequada, podeu presentar, si ho considereu oportú, la reclamació corresponent al web de l'[Autoritat Catalana de Protecció de Dades](#)."

\* 52. Acceptes els termes de tractament i protecció de dades indicats?

Sí

No

Moltes gràcies per dedicar part del teu temps a respondre aquestes preguntes!



## **A2 Annex 2. Banc d'experiències rellevants en gestió de salut pública durant la crisi sanitària ocasionada pel brot de COVID-19**

## Índex de continguts

Introducció.....	47
Sanitat ambiental – Instal·lacions.....	48
Sanitat ambiental – Espai públic.....	49
Seguretat alimentària i aigües de consum humà.....	53
Promoció de la salut i comunicació ciutadana.....	56
Xarxa de suport social.....	59
Gestió de dades i informació.....	62
Gestió d'emergències i coordinació.....	64

## Introducció

La pandèmia sorgida a partir de l'expansió del virus SARS-CoV-2, culpable de la malaltia COVID-19, ha comportat l'aflorament d'una situació de crisi sanitària global amb implicacions a diversos nivells.

Les **administracions locals** són un dels organismes que han vist afectades les seves tasques i serveis habituals, degut a l'aturada de l'activitat associada a la situació de crisi. En concret, les àrees o departaments de **Salut Pública** municipals han estat un dels serveis en que no només el ritme habitual s'ha vist afectat, sinó que s'ha requerit un **esforç extra** per part del personal tècnic per tal d'assessorar i donar resposta a les incògnites d'aquesta situació sobrevinguda.

Així, han esdevingut essencials la **capacitat de reacció i d'adaptació** per part de tot el personal amb responsabilitats en Salut Pública, per tal de **mantenir els serveis bàsics** alhora que es feia front a una nova situació d'incertesa.


El present document pretén recollir i destacar algunes de les **iniciatives engegades** des de Salut Pública a nivell municipal, per part dels ajuntaments de la província de Barcelona, per tal de donar la **millor resposta possible** durant la situació de crisi. Les fonts emprades per a tal fet han estat:

- Webs oficials dels municipis de la província de Barcelona
- Enquesta diagnòstica del pla de contingència
- Trucades personalitzades a personal tècnic dels Ajuntaments

Cal destacar que les experiències recollides en el present document han estat escollides sota certs **critèris de representativitat** pel que fa a la **mida poblacional dels municipis** que les han portat a terme, així trobem experiències de municipis petits (<1.000 habitants), mitjans (1.000 – 10.000 habitants) i grans (>10.000 habitants). Es fa especial esment en que, degut a la imprevisibilitat de l'emergència i al treball reactiu per part dels Ajuntaments per fer front a la situació, probablement moltes d'altres experiències rellevants posades en pràctica des dels ens municipals encara no han estat recollides i difoses de manera visible, pel que no es troben recopilades al present document.

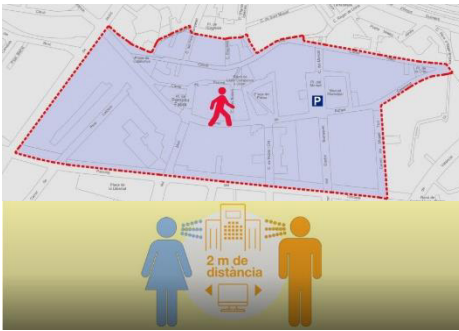
Així, a continuació es mostren unes **fitxes resum d'experiències rellevants**, classificades segons les diferents temàtiques incloses dins de l'àmbit de Salut Pública. Cal destacar que, les iniciatives detallades al present document no necessàriament han estat realitzades únicament pels municipis escollits; en aquest sentit, les fitxes d'experiències rellevants es mostren com a possibles exemples d'aplicació.

## Sanitat ambiental – Instal·lacions

Experiència rellevant	Manteniment bàsic de mesures de control de legionel·losi als equipaments
<p>Descripció</p>	<p>Per tal de garantir la no aparició de brots de legionel·losi a les instal·lacions i equipaments municipals susceptibles, que han estat tancats durant l'època de confinament, l'Ajuntament de Badalona n'ha mantingut els serveis bàsics de prevenció i control.</p>  <p>Les tasques s'han diferenciat segons si el tipus d'instal·lació:</p> <p><u>Instal·lacions d'alt risc</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apertura de les aixetes cada 2 dies per deixar córrer l'aigua</li> <li>• Realitzar xocs tèrmics amb aigua calenta (&gt; 60º C)</li> <li>• Manteniment dels controls de clor a les piscines</li> </ul> <p>*Reobertura: amb una antelació aproximada de 3 setmanes, prèviament a la reobertura, es varen programar desinfeccions de les piscines (cloració), així com es varen realitzar de xocs tèrmics a les canonades d'ACS i AFS dels equipaments. Pel que fa a les escoles, es varen tancar els circuits d'aigua i reprogramat els controls per a la data prevista de reobertura dels centres.</p> <p><u>Instal·lacions de baix risc</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buidat de les canalitzacions de rec</li> <li>• Aplicació de desinfectant a les màquines ruixadores de neteja</li> </ul> <p>*Reobertura: s'han realitzat analítiques i neteja de les canalitzacions identificades com a problemàtiques, principalment referit a aquelles en que alguna analítica hagi resultat positiva en anteriors ocasions.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Poliesportius, legionel·la</p>
<p>Municipi</p>	<p>Badalona</p>
<p>Enllaç</p>	<p>-</p>




## Sanitat ambiental – Espai públic

Experiència rellevant	Restricció del trànsit a la zona centre els caps de setmana
<p>Descripció</p>	<p>Per tal de donar espai als vianants i facilitar la distància física entre aquests a l'hora de passejar o fer esport, l'Ajuntament de Molins de Rei ha restringit el pas de vehicles a la zona centre del municipi durant els caps de setmana (des de les 20h de divendres i fins les 23h de diumenge).</p>  <p>Com a excepcions, s'ha permès el pas del bus urbà, l'accés a l'aparcament del Mercat i als veïns i veïnes que disposen d'un aparcament privat a la zona.</p> <p>Aquesta actuació s'ha dut a terme des de l'inici de la represa (fase 0) i es va preveure mantenir fins, com a mínim, l'entrada en vigor de la nova normalitat, moment a partir del qual s'avaluarà la situació i es plantejarà mantenir o no la seva vigència.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Gestió de l'espai públic</p>
<p>Municipi</p>	<p>Molins de Rei</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://www.molinsderei.cat/es/actualitat/2020/05/08/divendres-al-vespre-dissabtes-i-diumenges-tot-el-centre-de-la-vila-sera-zona-de-vianants/">https://www.molinsderei.cat/es/actualitat/2020/05/08/divendres-al-vespre-dissabtes-i-diumenges-tot-el-centre-de-la-vila-sera-zona-de-vianants/</a></p>


Experiència rellevant	Habilitació d'un carril d'accés a la platja per a la pràctica individual d'esports aquàtics
<p>Descripció</p>	<p>Com a mesura per a garantir millor la distància social i afavorir la prevenció al contagi durant la crisi de la Covid-19, les platges de Mataró es varen mantenir tancades durant una part important de la represa.</p> <p>Malgrat això, des de l'entrada en vigor de la fase 0, s'ha permès la pràctica individual d'esports aquàtics a la platja. Per a minimitzar els riscos, l'Ajuntament del municipi va habilitar i senyalitzar un camí d'entrada a l'aigua del mar, el qual ha constatat de 4 m d'amplada.</p> <p>Per part del consistori s'han reforçat les normes per a fer ús d'aquest espai, només habilitat per a persones majors de 14 anys i durant l'horari de 6 a 10 h del matí i mantenint una distància interpersonal de 2 metres. De la mateixa manera, s'ha fet èmfasi en la prohibició de realitzar bany recreatiu, fer esport a la sorra, prendre el sol a la sorra, o fer pesca recreativa.</p> <p>Es destaca que, tot i l'habilitació d'aquest espai, l'Ajuntament de Mataró no va activar el servei de salvament i socorrisme.</p> 
<p>Temes tractats</p>	<p>Platges</p>
<p>Municipi</p>	<p>Mataró</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://www.mataro.cat/ca/actualitat/noticies/2020/mataro-habilita-un-carril-d2019acces-a-la-platja-del-varador-per-a-la-practica-individual-d2019esports-aquatics">https://www.mataro.cat/ca/actualitat/noticies/2020/mataro-habilita-un-carril-d2019acces-a-la-platja-del-varador-per-a-la-practica-individual-d2019esports-aquatics</a></p>

Experiència rellevant	Pla intensiu de desinfecció a l'espai públic i equipaments
<p>Descripció</p>	<p>Per tal de garantir la mínima exposició al contagi per part de la ciutadania, l'Ajuntament de Castellar del Vallès ha activat un Pla intensiu de desinfecció de l'espai públic i dels principals equipaments sensibles.</p> <p>Les mesures incloses al Pla es mostren a continuació:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neteja i desinfecció intensiva diàriament als espais més susceptibles als contagis, prioritant aquells serveis essencials: accessos al Mercat Municipal i supermercat, CAP, Policia Local, residències de gent gran, farmàcies, establiments oberts i contenidors de deixalles.</li> <li>• Desinfecció gradual dels 125 km de carrers del nucli urbà, urbanitzacions i polígons industrials, a través d'un circuit, efectuant diàriament una petita part d'aquest fins a completar-lo, per posteriorment tornar a començar.</li> </ul> <p>Aquestes tasques són fruit de la reorganització del servei de neteja viària, a les que a més dels professionals de l'empresa concessionària s'hi han sumat voluntaris de l'ADF, SERNA i la Brigada Municipal.</p> <p>El material emprat per a tal fet ha estat: 1 tractor municipal, 1 hidronetejador, 14 motxilles de desinfecció, 3 pickup amb dipòsit, i diversos materials complementaris de les diferents entitats que formen part de l'equip de desinfecció. Pel que fa al producte utilitzat per a la desinfecció, aquest ha estat hipoclorit sòdic amb una proporció d'un 0.5% per cada 100 litres.</p> <p>D'altra banda, pel que fa als equipaments també s'han portat a terme tasques de neteja i desinfecció intensives a diverses instal·lacions, en alguns casos mitjançant la contractació d'una empresa especialitzada:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfecció dels interiors de les dependències de la Policia Local i del Mercat Municipal.</li> <li>• Desinfecció periòdica dels interiors de les residències geriàtriques del municipi, conjuntament amb Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.</li> <li>• Neteja específica i desinfecció de material d'oficina i objectes d'ús comú (teclats, ratolins, tiradors, baranes...) dels equipaments i instal·lacions municipals obertes al públic, per part dels propis serveis de neteja de cada centre.</li> </ul>
Temes tractats	Entorn urbà i salut
Municipi	Castellar del Vallès
Enllaç	<a href="http://www.castellarvalles.cat/56143/descriptiu/2716/">http://www.castellarvalles.cat/56143/descriptiu/2716/</a>




Experiència rellevant	Claus per al benestar de gossos i gats durant el confinament
<p>Descripció</p>	<p>Elaboració d'un PDF amb recomanacions per al benestar dels animals de companyia (gats i gossos) durant el confinament, en base a les recomanacions de diferents fonts (Col·legi Oficial Veterinaris de Catalunya i Fundació Affinity).</p> <p>En aquest s'inclouen pautes de diferents tipus, segons si van dirigides a gossos o a gats.</p> <p>El document s'ha penjat al web municipal, dins l'apartat de "Fem salut a casa", una iniciativa per a promoure els hàbits saludables durant l'època de confinament, dins la qual s'inclou un subapartat de "benestar animal".</p> <p>A banda, s'ha complementat aquest document amb la difusió d'una infografia de pautes per fer el confinament i desconfinament més agradable a les mascotes, elaborada per diferents entitats de l'àmbit veterinari i universitari.</p> <div data-bbox="1046 398 1426 629" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fer passejos llargs, no només per fer les seves necessitats. Encara que tinguem jardí, necessiten distreure's i córrer.</li> <li>2. Jugar amb ells i exercitar-los físicament.</li> <li>3. Estimular-los amb joguines dispensadores de menjar o amagar-los premis en capses</li> <li>4. Començar a deixar-los sols, a estones, i sempre en un context positiu.</li> </ol>   <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Donar-los accés a zones elevades: els permet aïllar-se i controlar l'espai.</li> <li>2. Respectar la seva privacitat</li> <li>3. Proporcionar-los llocs per amagar-se</li> <li>4. Incentivar el joc i la conducta exploratòria</li> </ol> </div>
<p>Temes tractats</p>	<p>Animals de companyia</p>
<p>Municipi</p>	<p>Mataró</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://www.mataro.cat/ca/temes/salut-publica/fem-salut-a-casa/documents/recomanacions-pel-benestar-animat.pdf">https://www.mataro.cat/ca/temes/salut-publica/fem-salut-a-casa/documents/recomanacions-pel-benestar-animat.pdf</a></p>

## Seguretat alimentària i aigües de consum humà

Experiència rellevant	Mesures d'higiene i prevenció als mercats municipals per tal de preservar la salut i la seguretat de les persones (paradistes i usuàries)
<p>Descripció</p>	<p>Els 8 mercats municipals de l'Hospitalet de Llobregat es varen mantenir oberts durant el període de confinament, de dilluns a dissabte, de 8h a 13h, per garantir el subministrament d'aliments a la ciutadania.</p>  <p>Per tal de preservar la salut i la seguretat dels comerciants i de la clientela i frenar el nombre de contagis als mercats, es varen aplicar una sèrie de mesures d'higiene i prevenció, detallades a continuació:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribució de 4.000 guants de làtex a les persones usuàries.</li> <li>• Distribució de viseres i mascaretes als paradistes.</li> <li>• Difusió de falques informatives a través de megafonia.</li> <li>• Col·locació de cinta adhesiva per delimitar la distància de seguretat d'1,5 m.</li> </ul> <p>Als mercats amb major afluència, s'ha disposat d'un servei de vigilància que ha controlat els accessos (els quals han estat unidireccionals, d'entrada o sortida) i n'ha controlat l'aforament, definit com un 20% de l'aforament estàndard dels mercats.</p> <p>A banda, un servei de persones voluntàries ha realitzat una tasca informativa, així com ha vetllat per tal d'evitar acumulacions en punts concrets dels mercats, distribuint les persones usuàries de manera més uniforme en cas que hagi estat necessari.</p> <p>De manera complementària, l'Ajuntament ha creat un llistat de parades disposades a realitzar repartiment a domicili, per reduir l'afluència de persones dins del mercat, fent-ne difusió per les xarxes socials. A partir d'aquesta iniciativa, s'ha detectat un augment de comandes telemàtiques i una major sensibilització de comerciants i clientela quant a la conveniència d'optar per aquest sistema.</p> <p>Així, la majoria dels mercats han incrementat el servei de repartiment a domicili (especialment adreçat a la població en situació de risc), realitzat tant pels propis paradistes, com de manera centralitzada per l'associació de titulars de parades.</p> <p>En relació als mercats no sedentaris, s'ha creat un full de condicions a signar de manera obligatòria per part dels paradistes, a partir del qual cada setmana s'ha permès únicament el muntatge de les parades parelles o senars. A banda, s'ha creat un mercat alternatiu, el qual ha estat permetretat amb tanques per a realitzar un exhaustiu control d'accés, així com s'ha dispensat gel hidroalcohòlic a les persones usuàries prèviament a la seva entrada.</p>
Temes tractats	Vigilància i control sanitari d'establiments alimentaris
Municipi	L'Hospitalet de Llobregat
Enllaç	<a href="https://lh-on.cat/documents/MESURES_covid_2020_CAT.pdf">https://lh-on.cat/documents/MESURES_covid_2020_CAT.pdf</a>

Experiència rellevant	Pla d'assessorament i informació a establiments minoristes
<p>Descripció</p>	<p>Degut a la crisi de la Covid-19, gran part dels establiments varen haver d'aturar la seva activitat, excepte aquells considerats essencials, entre els quals s'hi troben els d'alimentació.</p> <p>Durant el període inicial de la crisi, des de l'àrea de Salut Pública de l'Ajuntament de Manresa es va reformular el servei per tal d'atendre consultes telemàtiques i assessorar als establiments sobre seguretat alimentària, venda d'aliments preparats i mesures de prevenció en general.</p> <p>De manera complementària, es varen difondre cartells sobre seguretat alimentària a través de l'Unió de botiguers i comerciants de Manresa i es varen publicar infografies a les xarxes sobre l'ús de material de protecció i mesures de seguretat als establiments comercials.</p> <p>Així mateix, es varen programar visites presencials per al període de reobertura. Aquestes visites es van programar inicialment per a establiments d'alimentació, posteriorment per a establiments de restauració i finalment per a centres d'estètica o similars.</p> <p>Les relatives als establiments alimentaris i de restauració s'estructuren de la següent manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisió de les condicions mínimes de seguretat alimentària, a través de l'ompliment d'un breu formulari.</li> <li>2. Revisió de les mesures preventives implementades: ús i disponibilitat de material de prevenció (mascaretes, gels hidroalcohòlics), respecte de les distàncies mínimes de seguretat per a les persones treballadores i clientela...</li> <li>3. Assessorament sobre les mesures preventives a implementar i mantenir, a partir de l'avaluació realitzada prèviament.</li> <li>4. Repartiment dels cartells de prevenció de la Generalitat</li> <li>5. Repartiment del formulari d'autoavaluació de condicions de la Generalitat.</li> <li>6. Entrega de material de protecció, en cas que no en disposin.</li> </ol>
Temes tractats	Vigilància i control d'establiments
Municipi	Manresa
Enllaç	-




Experiència rellevant	Mesures per a garantir el subministrament de les aigües de consum
<p>Descripció</p>	<p>L'Ajuntament d'Òdena, així com l'empresa responsable del subministrament d'aigua al municipi, han posat en marxa una sèrie de mesures tant preventives, com d'ajuda social, per a garantir el subministrament a tota la població malgrat la situació de crisi de la Covid-19.</p>  <p>Les mesures aplicades es detallen a continuació:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aturada temporal dels talls de subministrament per manca de pagament, mitjançant l'aturada dels venciments dels informes de vulnerabilitat i d'exclusió residencial, per tal mantenir la protecció especial d'aquest col·lectiu.</li> <li>• Congelació del pagament de les factures de subministrament d'aigua emeses durant la vigència de l'estat d'alarma per a autònoms i pimes. Posteriorment, es finançaran en 6 mesos sense interessos.</li> <li>• Bonificació del cànon de consum d'aigua, mantenint una tarifa reduïda al 50% durant els mesos d'abril i maig (per a consums domèstics i industrials i assimilables). A més, les persones usuàries que tinguin tarifa social del cànon, durant el mateix període de consum se'ls va aplicar un cànon 0 en tots els trams, i independentment del consum que varen registrar.</li> <li>• Aturada de lectures presencials de comptadors, per tal d'evitar el contacte i minimitzar l'exposició de les persones al contagi. Es va realitzar de manera estimada a partir dels consums de l'any anterior.</li> <li>• En el cas de les avaries, s'han mantingut l'atenció a aquestes, utilitzant els materials de protecció necessaris per minimitzar el risc de contagi de les persones treballadores.</li> <li>• Davant del tancament de les oficines comercials, es varen reforçar els canals d'atenció no presencial (telèfon, correu electrònic i whatsapp).</li> </ul> <p>De manera complementària, l'empresa gestora del cicle de l'aigua a diversos municipis de la Conca d'Òdena, va engegar una campanya a partir de la qual donaven un euro a l'assaig clínic #JoEmCorono per cada usuari que es passés a la factura digital.</p>
Temes tractats	Aigües de consum humà
Municipi	Òdena
Enllaç	<a href="https://www.odena.cat/actualitat/covid-19-informacio/mesures-per-garantir-subministrament-daigua/">https://www.odena.cat/actualitat/covid-19-informacio/mesures-per-garantir-subministrament-daigua/</a>

### Promoció de la salut i comunicació ciutadana

Experiència rellevant	Reformulació de la figura de l'Agent de Salut
<p>Descripció</p>	<p>Barberà del Vallès compta amb l'anomenat "Agent de Salut", una figura recollida al Pla Local de Salut que dona suport al departament de Salut Pública municipal. Aquesta figura s'encarrega de l'atenció i promoció de la salut en espais extra-sanitaris i dirigit de manera preferent a població jove i adolescent, així com a població vulnerable o de risc d'exclusió social.</p> <p>Prèviament a la situació de crisi, es va ampliar i consolidar la figura d'aquest Agent, amb l'objectiu de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incrementar el treball transversal i projectes col·laboratius interdepartamentals relacionats amb la salut.</li> <li>• Augmentar la responsabilització i sensibilització de la població en relació a la cura i protecció de la seva pròpia salut.</li> </ul> <p>Amb la crisi de la Covid-19, s'ha valorat positivament aquesta figura i la seva consolidació prèvia, així com s'ha procedit a reformular les seves tasques habituals per tal de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oferir un reforç emocional a les famílies vulnerables, la població adolescent i jove i la població en risc d'exclusió social.</li> <li>• Atendre i assessorar a través de consultes ciutadanes sobre consum de drogues, violència masclista, salut emocional, etc.</li> <li>• Elaborar material de suport</li> </ul> <p>Les tasques habituals de l'Agent de Salut són presencials, però durant la crisi de la Covid-19 s'han adaptat per tal de realitzar-les de manera digital (a través de plataformes de vídeo-conferència, whatsapp o correu electrònic) o bé mitjançant l'atenció telefònica.</p> <p>Totes les actuacions de l'Agent es realitzen de manera confidencial i gratuïta.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Alimentació saludable, Sexualitat sana, Benestar emocional, Prevenció de consum de drogues</p>
<p>Municipi</p>	<p>Barberà del Vallès</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://www.barberapromocio.cat/ca/noticia/acompanyament-i-consultes-de-salut-personalidades-durant-el-covid-19">https://www.barberapromocio.cat/ca/noticia/acompanyament-i-consultes-de-salut-personalidades-durant-el-covid-19</a></p>







Experiència rellevant	Habilitació d'un servei telemàtic de suport al dol
<p>Descripció</p>	<div data-bbox="986 394 1422 676" data-label="Image">  </div> <p>Degut a la situació provocada per la crisi de la Covid-19, moltes persones no només han patit la pèrdua d'éssers estimats, sinó que no els ha estat possible acomiadar-se, ni reunir-se per a celebrar una vetlla de comiat, com tampoc donar-se suport mutu de manera presencial.</p> <p>Per aquest motiu, l'Ajuntament d'Alella i el Grup Temps (un grup de referència pel que fa a l'acompanyament a la mort i al dol) han signat un conveni per impulsar un nou servei d'acompanyament al dol al municipi.</p> <p>Amb aquest servei, s'ha pretès donar resposta a totes aquelles persones que aquests dies estan patint la pèrdua dels seus éssers estimats i que, a causa del coronavirus, no poden acomiadar-se d'ells ni reunir-se amb els seus familiars o amistats per donar-se un suport mutu.</p> <p>Totes les persones encarregades de dur a terme les tasques del servei són voluntàries, i gaudeixen d'experiència i estan degudament formades per realitzar aquesta tasca d'escolta i de suport emocional.</p> <p>Aquest servei d'acompanyament s'ha realitzat a través de trucades telefòniques mentre ha estat vigent el decret de l'estat d'alarma. Així, s'ha trucat tan a aquelles persones que han necessitat acompanyament en el final de la vida d'algun ésser estimat, com a les que han hagut d'assumir alguna pèrdua.</p> <p>El servei s'ha ofert a la ciutadania de manera totalment gratuïta. Per tal de sol·licitar el servei, s'ha posat a disposició el telèfon dels Serveis a les Persones de l'Ajuntament.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Benestar emocional</p>
<p>Municipi</p>	<p>Alella</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://alella.cat/12870">https://alella.cat/12870</a></p>

Experiència rellevant	Programa per a mantenir l'activitat física a casa
<p>Descripció</p>	<p>Amb l'objectiu de que la ciutadania pugui mantenir l'activitat física a casa de manera fàcil mentre dura el confinament, l'Ajuntament de Granollers ha engegat el programa "Granollers entrena".</p>  <p>Es tracta d'una iniciativa inicialment pensada per a la plantilla municipal, i posteriorment oberta a totes aquelles persones del municipi que volguessin fer exercici acompanyades d'altres participants, de manera virtual.</p> <p>Les sessions s'han ofert gratuïtament cada dimarts i dijous a les 19h, a través de la plataforma "Jitsi Meet", i han estat dirigides per una especialista en educació física.</p> <p>Les persones participants majoritàriament han estat veïns i veïnes d'uns 35-45 anys d'edat, amb una àmplia representació femenina (al voltant del 70%) i amb uns hàbits en relació a l'esport molt diversos, pel que ha calgut adaptar les classes a tots els tipus de públic assistent. Durant el període de confinament estricte, l'assistència mitjana ha estat d'unes 40 persones per sessió. A mesura que s'ha avançat amb les fases de represa, les vídeo sessions han estat gravades i penjades a la plataforma Instagram.</p> <p>De manera complementària, mentre ha durat el confinament, 2 programes d'esport i salut que s'oferien de manera habitual al municipi (especialment enfocats a problemes d'obesitat infantil i adults amb problemes de salut) han mantingut la seva activitat de manera digital, mitjançant la publicació de diversos vídeos al web municipal i a la plataforma Youtube per a que la població en general pugui fer activitat física a casa, en el moment que més li convingui. Aquests programes han mantingut el seguiment habitual de les persones usuàries, mitjançant aplicacions de missatgeria mòbil.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Promoció de la salut</p>
<p>Municipi</p>	<p>Granollers</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="http://www.granollers.cat/noticies/sala-de-premsa/granollers-entrena-des-de-casa">http://www.granollers.cat/noticies/sala-de-premsa/granollers-entrena-des-de-casa</a></p>

## Xarxa de suport social

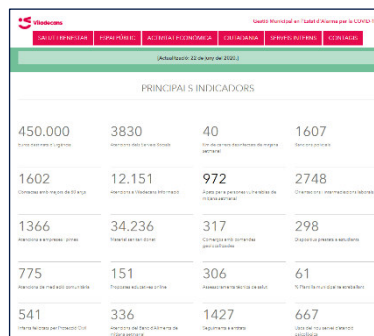
Experiència rellevant	Impuls d'una xarxa de voluntariat d'atenció i suport a l'emergència
<p>Descripció</p>	<div data-bbox="517 461 979 712"> <p>A l'inici de la crisi de la Covid-19, l'Ajuntament de Montornès del Vallès va posar en marxa el programa #CuidemnosMontornès amb l'objectiu de crear i coordinar una xarxa de voluntariat que pugues donar suport a les necessitats d'aquelles persones més afectades per la situació.</p> </div> <div data-bbox="1002 488 1426 667">  </div> <div data-bbox="517 734 1426 896"> <p>El grup tècnic impulsor ha estat un equip transversal, format per personal tècnic de l'àrea de serveis socials, participació ciutadana i salut pública. En referència al paper de salut pública, a banda de les tasques de gestió i coordinació del grup, ha consistit en aportar els criteris tècnics per a la protecció de la salut en les activitats realitzades.</p> </div> <div data-bbox="517 913 1426 1008"> <p>Aquesta xarxa ha estat formada per veïns/es, comerciants, persones voluntàries i professionals del municipi (d'entre 18 i 60 anys, no pertanyents a col·lectius de risc), que en total han sumat unes 90 persones en tot el municipi.</p> </div> <div data-bbox="517 1025 1426 1254"> <p>L'objectiu principal del programa ha estat el de prevenir nous contagis de la malaltia i ajudar a aquelles persones més vulnerables del municipi que es trobin aïllades socialment. Així, se'ls ha ofert suport per tal de cobrir les seves necessitats, fer seguiment del seu estat de salut i evitar que surtin al carrer per fer desplaçaments innecessaris; el nombre de persones ateses pel servei ha estat d'un es 50. Per tal de sol·licitar els serveis s'ha habilitat un numero de telèfon i el correu <a href="mailto:cuidemnos@montornes.cat">cuidemnos@montornes.cat</a>.</p> </div> <div data-bbox="517 1272 1426 1303"> <p>De manera detallada, els serveis que s'han prestat han estat els següents:</p> </div> <div data-bbox="564 1366 1426 1688"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Subministrament d'aliments i de productes de primera necessitat.</li> <li>2. Subministrament de medicaments receptats.</li> <li>3. Llençar els residus als contenidors.</li> <li>4. Treure a passejar mascotes.</li> <li>5. Serveis de companyia, via xerrades telefòniques, a persones que visquin soles.</li> <li>6. Suport emocional mitjançant atenció telefònica.</li> <li>7. Oferir informació addicional per entendre la malaltia.</li> <li>8. Accions complementàries no professionals com a complement de l'acció dels i les professionals competents per fer-ho.</li> </ol> </div> <div data-bbox="517 1756 1426 1850"> <p>Els principals grups de risc als que s'ha donat suport són les persones d'edat avançada, les persones amb malalties cròniques (cardiovasculars, diabetis, cardíques o pulmonars o amb problemes d'immunitat) i les dones embarassades.</p> </div> <div data-bbox="517 1868 1426 1962"> <p>Tot i així, també s'ha prestat suport a aquells col·lectius vulnerables que ho han sol·licitat, amb especial atenció a les persones amb dependència, discapacitats, o en risc d'exclusió social.</p> </div>

	A banda del suport de la xarxa de voluntariat, el programa ha constatat d'una segona vessant, a partir de la qual s'ha pretès dinamitzar activitats virtuals orientades a joventut, infància i famílies, així com oferir classes virtuals d'activitat física per fer a casa amb classes virtuals, entre d'altres recursos.
Temes tractats	Benestar emocional, suport a les tasques quotidianes, subministrament de productes de primera necessitat, informació ciutadana
Municipi	Montornès del Vallès
Enllaç	<a href="https://www.montornes.cat/cuidemnosmontornes">https://www.montornes.cat/cuidemnosmontornes</a>

Experiència rellevant	Mesures d'atenció social per a gent gran i població vulnerable
<p>Descripció</p>	<p>La crisi de la Covid-19 no ha afectat tothom per igual, essent la gent gran i la població vulnerable qui més n'ha patit les conseqüències. La manca d'independència personal, de recursos o de suport familiar durant aquest període, han suposat un greuge afegit a aquest col·lectiu.</p>  <p>En aquest sentit, des de l'Ajuntament de Canovelles es varen engegar un seguit de mesures per a garantir l'atenció social d'aquestes persones.</p> <p>Aquestes es detallen a continuació:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforç del servei local de teleassistència, a partir el qual s'ha fet seguiment i atenció telefònica a persones grans incloses a qualsevol dels programes gestionats pels Serveis Socials del consistori, així com totes les persones majors de 70 anys.</li> <li>• De manera complementària, s'han activat els programes de trucades "Parlem de coronavirus" (per a informar, donar recomanacions i transmetre tranquil·litat) i el "Parlem de robatoris i estafes" (per a informar sobre els intents d'estafes i robatoris de persones que es fan passar per personal sanitari).</li> <li>• Realització de trucades per a valorar la situació i saber què necessiten les famílies amb infants a càrrec.</li> <li>• Realització de trucades per a fer acompanyament i seguiment de les famílies participants dels serveis de suport psicològic.</li> <li>• Tasques per a garantir el suport alimentari mentre ha estat en vigència l'estat d'alarma.</li> </ul>
<p>Temes tractats</p>	<p>Benestar emocional, Comunicació</p>
<p>Municipi</p>	<p>Canovelles</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://www.canovelles.cat/actualitat/noticies/canovelles-publica-un-informe-sobre-les-accions-realitzades-pel-consistori-en-el-marc-de-la-crisi-provocada-pel-coronavirus-.html#prettyPhoto[pdf]/0/">https://www.canovelles.cat/actualitat/noticies/canovelles-publica-un-informe-sobre-les-accions-realitzades-pel-consistori-en-el-marc-de-la-crisi-provocada-pel-coronavirus-.html#prettyPhoto[pdf]/0/</a></p>

## Gestió de dades i informació

Experiència rellevant	Recull i difusió dels principals indicadors relacionats amb la crisi de la Covid19
Descripció	<p>L'Ajuntament de Viladecans ha posat a disposició de la ciutadania un panell al seu web municipal, on es mostren un seguit d'indicadors relacionats amb la crisi de la Covid-19. De manera concreta, la informació que es mostra al panell són dades internes del municipi sobre la gestió d'aquesta per part del consistori.</p> <p>Així, al panell s'hi inclouen dades com:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Euros destinats d'urgència</li> <li>• Km de carrers desinfectats de mitjana setmanal</li> <li>• Atencions a empreses i pimes</li> <li>• Material sanitari donat</li> <li>• Comerços amb comandes geolocalitzades</li> <li>• Assessoraments de tècnics de salut</li> <li>• Usos del nou servei d'atenció psicològica</li> </ul> <p>Per tal de portar-ho a terme, els diferents departaments implicats de l'Ajuntament recopilen els indicadors esmentats setmanalment, els quals després envien al personal de comunicació encarregat del web municipal, per tal que en puguin penjar l'actualització.</p> <p>Els indicadors es troben disponibles per a descarregar en full de càlcul de manera oberta per a qualsevol persona o entitat.</p>
Temes tractats	Gestió de dades i informació, Comunicació virtual
Municipi	Viladecans
Enllaç	<a href="https://covid19-viladecans.hub.arcgis.com/">https://covid19-viladecans.hub.arcgis.com/</a>



Experiència rellevant	Recull i difusió dels principals indicadors relacionats amb la crisi de la Covid19
<p>Descripció</p>	<p>L'Ajuntament de Rubí disposa de l'anomenat Observatori de Ciutat, el qual porta a terme la tasca de compilar, analitzar i difondre totes aquelles dades que puguin ser d'interès a l'hora de conèixer millor el municipi.</p> <p>Els àmbits temàtics sobre els quals l'Observatori ofereix dades són diversos, i entre ells s'hi troba el de societat, dins del qual es recopilen i difonen dades sobre la salut de la població.</p> <p>Dins d'aquest context, durant la crisi de la Covid-19 l'Observatori ha posat a disposició de la ciutadania un visor amb les dades de l'evolució de la malaltia al municipi. Els principals indicadors que s'hi recullen són:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Casos totals de persones infectades i sospitoses (per sexe i per tipus de test realitzat)</li> <li>• Mitjana de casos per dia</li> <li>• Increment de casos per 7 dies</li> <li>• Comparativa de casos a nivell comarcal (top 5 comarques més afectades)</li> <li>• Comparativa de casos a nivell municipal (municipis adjacents a Rubí)</li> <li>• Nre. total de dies de mesura des del dia d'inici (10 de març)</li> </ul> <p>Les dades provenen del portal de Dades Obertes de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya i són actualitzades diàriament.</p> <p>Els resultats són representats gràficament, pel que poden ser visualitzats i interpretats de manera senzilla per un espectre de públic força ampli.</p> <p>Cal destacar que una comissió de seguiment de la malaltia al municipi, formada per Alcaldia, Gabinetes d'estudis i estadístiques, Protecció civil i Salut Pública, realitza reunions setmanals per a analitzar i avaluar els indicadors i prendre les mesures que s'escaiguin.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Gestió de dades i informació, Comunicació virtual</p>
<p>Municipi</p>	<p>Rubí</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="https://transparencia.rubi.cat/dades-obertes/grafics-interactius-basats-en-dades-obertes/evolucio-covi19-a-rubi?set_language=ca">https://transparencia.rubi.cat/dades-obertes/grafics-interactius-basats-en-dades-obertes/evolucio-covi19-a-rubi?set_language=ca</a></p>




## Gestió d'emergències i coordinació

Experiència rellevant	Pla de gestió i coordinació de l'emergència
<p>Descripció</p>	<p>Abans que fos declarada la pandèmia, l'Ajuntament de Roda de Ter va començar a activar mecanismes interns per a la gestió de la possible situació de crisi incipient.</p> <p>En aquest sentit, el 13 de març es va activar el Pla d'actuació de protecció civil, a partir del qual es va formar un Comitè d'Emergència i es varen definir les actuacions específiques per a mantenir la prestació dels serveis bàsics al municipi, així com els criteris per a l'accés a les proves diagnòstiques i materials de protecció per part de la plantilla municipal.</p> <p>Una de les avantatges principals, ha estat que el DUPROCIM del municipi inclou un annex específic per a casos de pandèmia. Es va procedir, doncs, a adaptar-lo a les circumstàncies i al personal del consistori que hi havia disponible per a participar-hi.</p> <p>Així, es va establir un organigrama del Comitè d'Emergència i es van donar responsabilitat específiques a càrrecs polítics i tècnics. L'estructura ha estat la següent.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinadors/es del Pla d'Actuació.</li> <li>• Coordinadors/es dels Serveis Imprescindibles.</li> <li>• Responsables d'àrees.</li> <li>• Resta de personal del consistori disponible per a donar suport o fer suplència.</li> </ul> <p>A banda, es va establir una comissió de direcció i coordinació, la qual s'ha reunit 2 cops per setmana a l'inici de l'estat d'alarma, i posteriorment de manera setmanal, fins l'inici de nova normalitat. Aquesta ha estat formada per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Direcció: Alcalde i 1er tinent d'alcalde.</li> <li>• Coordinació: Personal tècnic municipal (una integrant ha estat la tècnica de Salut Pública).</li> </ul> <p>A la seva vegada, també es va formar un consell assessor integrat per personal polític i tècnic, segons 3 àmbits diferenciats:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ordre i avisos a la població.</li> <li>• Sanitari.</li> <li>• Logístic i acollida .</li> </ul> <p>Per tal de fer seguiment de la situació al municipi, es varen definir els serveis essencials, i es varen classificar segons si es tractava de serveis municipals o no municipals. Dins d'aquests serveis s'hi van incloure les diferents àrees relacionades, cadascuna coordinada per una persona responsable (tècnica o política) i amb una persona responsable per a cada subàmbit que s'hi inclou.</p> <p><u>Serveis municipals</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Àrea de seguretat salut i emergència: residència d'avis, teleassistència i vigilants municipals.</li> </ul>





	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Àrea de subministraments bàsics i sanejament: aigua potable, neteja, manteniment, residus, enllumenat i aigües residuals.</li> <li>• Àrea d'altres serveis imprescindibles: OAC, serveis socials i serveis de comunicació.</li> </ul> <p><u>Serveis no municipals</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Àrea de subministraments bàsics i sanejament: aliments de primera necessitat, combustible, electricitat i medicaments.</li> <li>• Àrea d'altres serveis imprescindibles: establiments comercials, transport col·lectiu i serveis funeraris.</li> </ul> <p>A partir d'aquesta organització, les persones encarregades de la coordinació de cada àrea han omplert un informe de seguiment (a l'inici de manera diària i posteriorment de manera setmanal), a partir de la informació rebuda pels responsables de cada subàmbit de l'àrea, en què s'avalua la capacitat de prestació dels serveis associats segons 3 nivells:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivell 1: es disposa d'un 75% o més de la plantilla disponible per a dur a terme el servei en condicions de normalitat.</li> <li>• Nivell 2: es disposa d'un 50-75% de plantilla disponible, pel que no es pot dur a terme el servei en condicions de normalitat, però sí uns serveis mínims dins de les franges de major demanda del servei.</li> <li>• Nivell 3: es disposa d'un 50% o menys de la plantilla, pel que no es poden garantir els serveis mínims i el servei es considera no operatiu</li> </ul> <p>A l'informe, els responsables de cada àrea han d'especificar les mesures aplicades per a mantenir operatiu el servei.</p> <p>Aquests informes han estat traslladats diària o setmanalment a l'equip de coordinació del Pla d'emergència, per tal d'avaluar la situació i adaptar les mesures que hagin estat necessàries.</p> <p>La fase final del pla, consisteix en a seva avaluació mitjançant una reunió d'avaluació del pla per part de les persones responsables a nivell polític i tècnic.</p>
Temes tractats	Gestió de crisi
Municipi	Roda de Ter
Enllaç	-

Experiència rellevant	Coordinació i gestió de l'emergència
<p>Descripció</p>	<p>Per tal de donar resposta a les necessitats sorgides i fer front a la crisi sanitària de la Covid-19, l'Ajuntament de Castelldefels ha realitzat un procés de reorganització a nivell polític i tècnic, donant com a resultat la creació d'un equip d'emergència:</p>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comitè d'Emergència polític: ha estat liderat per l'Alcalde i format també pel cap de Protecció Civil (amb una funció més logística) i l'equip de regidors municipals (al qual s'ha assessorat des d'un punt de vista tècnic per part de Salut Pública)</li> <li>• Comitè d'Emergència tècnic: ha estat liderat per Protecció Civil i hi ha format part els responsables de les diferents àrees del consistori (entre ells, el responsable de Salut Pública, exercint funcions de recerca d'informació i d'aplicació de criteris tècnics).</li> </ul> <p>Els equips s'han reunit, principalment mitjançant videoconferència, per tal d'avaluar la situació del municipi de manera diària, a l'inici de la pandèmia, i setmanalment un cop s'ha avançat amb la represa.</p> <p>Un dels trets a destacar, és el funcionament en xarxa entre ambulatoris, hospital, residències i personal tècnic municipal per coordinar i donar suport als diferents imprevistos que han anat sorgint. El punt fort és el fet que aquesta xarxa de coordinació ja era existent prèviament, amb la diferència que durant la pandèmia s'hi ha afegit al cap de Protecció Civil, a partir del qual s'han vehiculat la comunicació i les mesures de suport (com el subministrament d'EPIS o el trasllat de personal sanitari a habitatges per tal de fer visites a domicili). A nivell del personal de Salut Pública municipal, la funció ha estat la de fer assessorament sota criteris tècnics.</p> <p>Es preveu que els comitès d'emergència continuïn en vigor i realitzant les reunions de seguiment setmanal, com a mínim fins a la desactivació del PROCICAT.</p>
Temes tractats	Gestió de crisi, Protecció Civil
Municipi	Castelldefels
Enllaç	-

Experiència rellevant	Habilitació d'un hospital de campanya al poliesportiu municipal
<p>Descripció</p>	<p>A finals del mes de març, l'Hospital d'Igualada rebia uns 25-30 ingressos hospitalaris degut al gran focus i expansió de la Covid-19 a la zona. En aquest punt, l'hospital va entrar en risc de saturació, pel que va esdevenir necessari algun mètode de reforç per atendre tota la demanda de pacients.</p> <p>Així, els diferents alcaldes i alcaldesses de la Conca d'Òdena varen decidir preparar un hospital de campanya al poliesportiu municipal d'Igualada, de manera preventiva.</p> <p>Es varen habilitar 100 llits i es va fer de manera coordinada amb el departament de Salut de la Generalitat, així com es va comptar amb l'assessorament logístic de Metges Sense Fronteres i la col·laboració de la Creu Roja, els cossos d'emergències i departament de Salut. Per al seu muntatge i habilitació, es va comptar amb el personal de les brigades municipals, tècnics municipals, Policia Local, personal de Protecció Civil, del cos de bombers i d'Atenció Primària, entre d'altres.</p> <p>La infraestructura va ser escollida per ser la que més s'ajustava a les necessitats, comptant amb un ampli espai central i possibilitat de ser compartimentat en 3 espais. D'altra banda, compta amb calefacció radiant per al confort dels pacients.</p> <p>L'hospital de campanya ha comptat amb uns recorreguts específics per als pacients i dels diferents professionals i serveis (personal sanitari, serveis de bugaderia, de neteja, alimentació, etc.), així com es varen habilitar diferent punts de llum i xarxa wifi.</p>
<p>Temes tractats</p>	<p>Protecció Civil</p>
<p>Municipi</p>	<p>Igualada</p>
<p>Enllaç</p>	<p><a href="http://www.igualada.cat/ca/noticies/dilluns-igualada-tindra-a-punt-un-hospital-de-campanya-de-100-llits-al-poliesportiu-de-les-comes">http://www.igualada.cat/ca/noticies/dilluns-igualada-tindra-a-punt-un-hospital-de-campanya-de-100-llits-al-poliesportiu-de-les-comes</a></p>





**Diputació  
Barcelona**

**Àrea de Cohesió Social,  
Ciutadania i Benestar**

## **Servei de Salut Pública**

Passeig de la Vall d'Hebron, 171

Recinte Mundet - Edifici Serradell Trabal - 2a planta

08035 Barcelona

[www.diba.cat/salutpublica](http://www.diba.cat/salutpublica)