



Pla local de salut de Rubí 2022-2027



Ajuntament
de Rubí

Amb el suport de:



Diputació
Barcelona

Crèdits:

Anàlisi, material gràfic i redacció:
D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)

Direcció i encàrrec:
Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí

Finançament:
Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Fotografies:
D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)
Ajuntament de Rubí

Icones:
The noun project

Desembre 2021



Cada cop som més conscients que la salut és el resultat de molts factors: ambientals, biològics, socials, econòmics, laborals i culturals, entre altres, que ens obliguen a abordar-la des d'una perspectiva integral, actuant en àmbits que, anys enrere, ni tan sols hauríem considerat.

Més enllà de les respectives competències, totes les administracions públiques tenim la responsabilitat de facilitar la millora de la salut de les persones, protegir-les dels factors de risc, assegurar-los un entorn saludable i empoderar-les en la cura de la seva pròpia salut. Aquesta és la premissa sota la qual s'articula el Pla local de salut, que ha elaborat l'Ajuntament de Rubí amb la participació d'agents clau del territori i de l'àmbit de la salut, així com de la ciutadania.

El document que et presentem actualitza els continguts del primer Pla local de salut de Rubí, que ja havia exhaurit la seva vigència, i reflecteix els canvis que s'han produït des de llavors a la societat, alguns de tan rellevants com la pandèmia de la COVID-19. Es tracta d'un important instrument de planificació centrat en les persones, que incorpora una mirada àmplia sobre la salut i que es vertebra al voltant del treball en xarxa, tan necessari per donar resposta als nous reptes que tenim. Així, el nou Pla s'ocupa de manera prioritària de qüestions com la salut mental, que volem abordar de manera integral però incidint especialment en la joventut; la prevenció del suïcidi; el benestar de les persones grans, o l'atenció dels col·lectius més vulnerables, perquè la salut també és una qüestió d'equitat i de justícia social.

En nom de l'Ajuntament, vull agrair el treball de totes les persones que han fet possible el nou Pla local de salut de Rubí: des del personal tècnic municipal als diferents agents que hi han aportat el seu coneixement i expertesa, passant per la ciutadania que s'ha implicat en el procés participatiu.

Ana María Martínez Martínez

Alcaldessa de Rubí

Pla local de salut de Rubí

Índex de continguts

Pg.	
5	Introducció
7	Part 1. Perfil de salut de Rubí
8	1.0. Nota metodològica
9	1.1. Demografia i unitats familiars
19	1.2. Urbanisme, habitatge i medi ambient
35	1.3. Economia
43	1.4. Educació i informació
47	1.5. Estils de vida
58	1.6. Salubritat
61	1.7. Morbiditat
77	1.8. Covid-19
83	1.9. Serveis sanitaris i socials
92	1.10. Xarxa comunitària
98	Resum
107	Part 2. Estratègia d'acció
108	2.0 Nota metodològica
111	2.1. Estratègia d'acció 2022-2027
134	2.2. Lideratge del Pla Local de Salut
137	2.3. Estratègia de comunicació del Pla Local de Salut

INTRODUCCIÓ

Una de les preguntes primordials en l'àmbit de la salut és quins són els **determinants de la salut**; és a dir, quins factors contribueixen més que les persones es mantinguin sanes.

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

Des d'aquesta perspectiva de la salutogènesi (és a dir, concepte enfocat en els factors que produeixen salut), avenços urbanístics i socials com ara disposar d'aigua potable, la salubritat dels espais públics i de les llars, l'alfabetització universal, les millores en l'alimentació o l'hàbit de rentar-se les mans i les dents, han tingut un impacte enorme en l'estat de salut general de la població i l'allargament de l'esperança de vida.

Tenint en compte aquesta perspectiva, es fa evident que les administracions locals fan un paper molt destacat en la promoció de la salut de la població, des de múltiples polítiques com ara les d'urbanisme, medi ambient, educació, esport, serveis socials i, per descomptat, salut pública, amb funcions de vigilància, protecció i educació en salut.

L'Ajuntament de Rubí va desenvolupar entre 2011 i 2014 un primer Pla local de salut, destinat a crear una estratègia global de salutogènesi per a la ciutat, impulsant un treball actiu, coordinat i transversal.

Durant l'any 2020 s'ha assumit el compromís de renovar el Pla local de salut, amb una nova estratègia de ciutat que impulsi una política integral i transversal en salut, amb cinc objectius simultanis:

1. Promoure estils de vida saludables en la població.
2. Fer de la ciutat un entorn més saludable per viure.
3. Reforçar l'acció comunitària i associativa en salut.
4. Reduir les desigualtats socials en salut.
5. Contribuir a la recuperació de la pandèmia de covid-19.



Pla Primer Pla Municipal de Salut de Rubí 2011-2014

Aquest document conté el nou Pla local de salut de Rubí 2022-2027, el qual ha tingut el suport econòmic i metodològic del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

El Pla local de salut s'ha fet consultant un mapa ampli d'agents de salut, que s'ha tingut en compte en la fase 1 de diagnosi i en la fase de construcció de propostes per al Pla d'acció (vegeu el diagrama d'agents consultats).

El Consell Municipal de Salut ha acompanyat aquest procés en tres grans moments: a

l'inici, manifestant els punts d'especial interès que hauria d'abordar el Pla local de salut; posteriorment, validant els resultats de la diagnosi i proposant l'estructura de taules de treball per elaborar el Pla d'acció, i finalment, validant el Pla d'acció.

El grup motor de tot el procés ha estat el Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí, que ha impulsat, supervisat i validat la metodologia i els continguts del procés fins a arribar a aquest document final.

Agents de participants en el Pla Local de Salut



PART 1. PERFIL DE SALUT DE RUBÍ

El present capítol, titulat «Perfil de salut de Rubí», analitza Rubí des de la perspectiva dels determinants de la salut i extreu conclusions sobre quines necessitats i oportunitats cal abordar per assolir els cinc objectius del Pla local de salut.

A l'apartat següent s'explica com s'ha elaborat aquest document i posteriorment se'n mostren els resultats.



1.0. NOTA METODOLÒGICA

La informació continguda en aquest document combina tres grans fonts d'informació:

- Recopilació de dades secundàries sobre salut. Principalment, s'han tingut en compte les dades de l'Aquas del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, amb informació procedent de les àrees bàsiques de salut (ABS) de Rubí. També s'han incorporat dades demogràfiques i econòmiques de l'Idescat i de l'INE, així com de diferents plans locals i estudis de l'Ajuntament de Rubí. Al llarg del document es cita l'any i la font de cadascuna de les dades secundàries utilitzades.
- Enquesta a la població. S'ha enquestat una mostra de 400 persones amb quotes representatives de districte, sexe i edat. S'ha preguntat a les persones enquestades sobre hàbits de salut, ús dels serveis sanitaris, estat i problemes de salut que els afecten i valoració de l'entorn urbà i natural de la ciutat, i s'han recollit les seves prioritats pel que fa a la millora en l'àmbit de la salut. Les enquestes s'han realitzat a peu de carrer entre febrer i principis de març de 2021.
- Consulta a informants clau. S'ha fet una consulta per via telemàtica a un ventall molt divers de professionals de serveis i representants d'organitzacions vinculades amb la salut a Rubí, per conèixer quines problemàtiques detecten i quines accions i recursos consideren necessaris. Un total de 42 informants clau han contestat la consulta realitzada entre els mesos de gener i març de 2021.

Les tres fonts han estat analitzades conjuntament, en un exercici de triangulació que enfoca els missatges coincidents o que es reforcen entre les diferents fonts.

Els resultats d'aquesta anàlisi es mostren de manera organitzada en grans temàtiques, que corresponen a determinants clau de la salut.



Flyer informatiu de l'enquesta de salut a la població.

Idees a destacar

L'envelliment de la població és el major repte de salut que afronten les nostres ciutats.

Entre l'any 2000 i el 2020 hem assistit a un augment molt accentuat de la població de més de 40 anys.

Barris com el 25 de Setembre, el Progrés o Les Torres concentren població de més de 70 anys i la població gran que viu sola. Són zones amb un nivell de renda baix.

És prioritari avançar en la diversificació dels serveis de suport a les persones grans amb dependència, especialment amb serveis diversificats a domicili, atenció a les persones cuidadores i alternatives d'habitatge més enllà de les residències.

Actualment, les migracions internacionals són l'únic factor que fa augmentar la població de Rubí. El desconeixement de l'idioma i la situació de precarietat econòmica i legal que en molts casos afecten aquest col·lectiu apunten que cal un acompanyament en el seu accés als serveis sanitaris i a la informació sobre salut.

Els naixements tenen una tendència decreixent i l'edat mitjana de les mares és cada cop més elevada.



1. Demografia i unitats familiars

Demografia

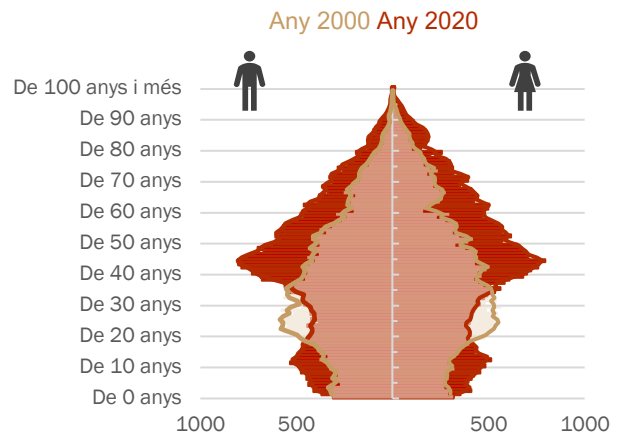
La demografia ens informa sobre les característiques bàsiques d'una població: la seva evolució, la seva estructura d'edats i sexes, l'intercanvi de persones a través de les migracions, etc.

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

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

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

Estructura d'edats i sexes a Rubí



Font: Idescat

En els últims vint anys, la població total de la ciutat de Rubí ha augmentat de manera considerable, ja que ha passat dels 58.000 habitants a més de 78.000; per tant, en unes 20.000 persones.

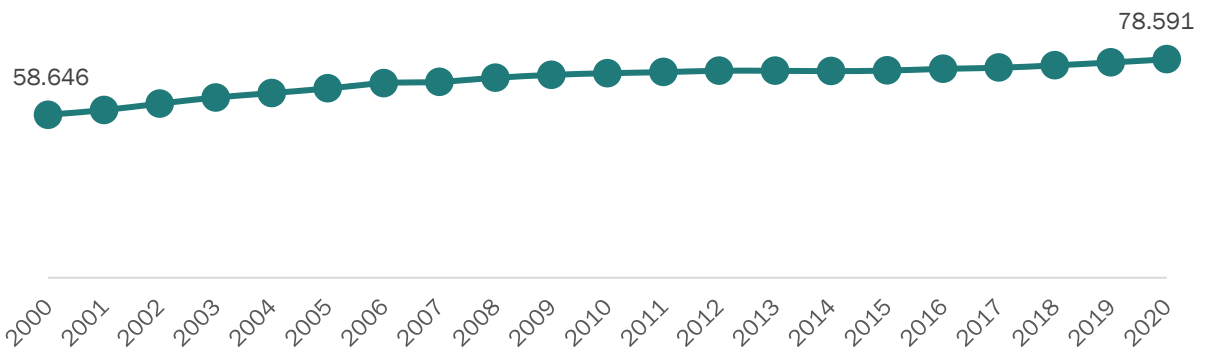
Aquest increment de població es va donar principalment entre l'any 2000 i l'any 2008, coincidint amb un boom de la construcció, per una banda, i un boom de migracions internacionals, per una altra.

A partir de 2009, es refreden tant la construcció com l'arribada de població estrangera i com a resultat es produeix una etapa d'estancament del volum de població total.

Des de 2018 torna a haver-hi indicis d'un nou creixement poblacional, vinculat sobretot a la reactivació de les migracions internacionals. **Caldrà veure fins a quin punt la crisi sanitària de la covid-19 canvia o no aquesta nova tendència.**



Evolució de la població total a Rubí

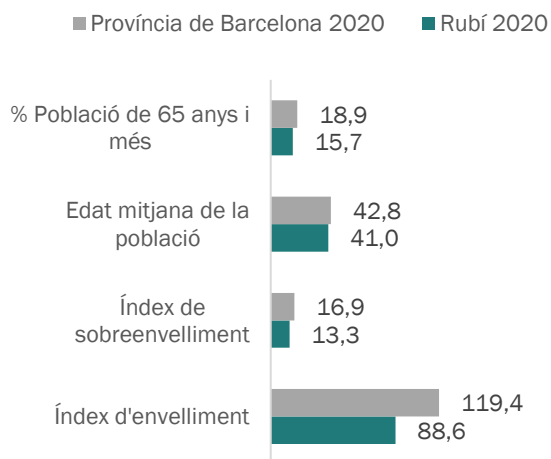


Font: Idescat

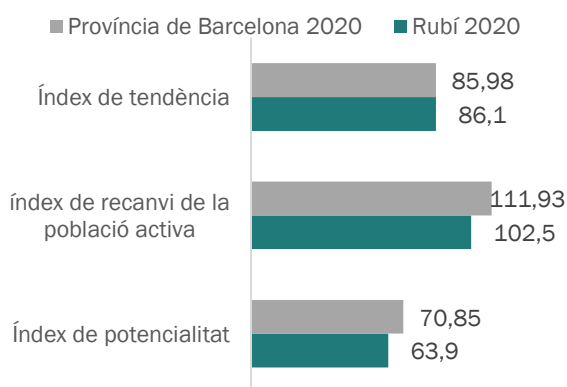
Tots els indicadors assenyalen un envelliment demogràfic molt significatiu: aquest és el **fenomen que probablement està tenint i tindrà més impacte en la salut de la població.**

Tanmateix, en comparació amb la mitjana de la província de Barcelona, Rubí té ara com ara uns indicadors d'envelliment menys accentuats, de manera que **podem afirmar que en el context d'una província molt envellida Rubí és una població una mica més jove.**

Comparativa d'indicadors d'envelliment



Comparativa d'indicadors d'estructura d'edats

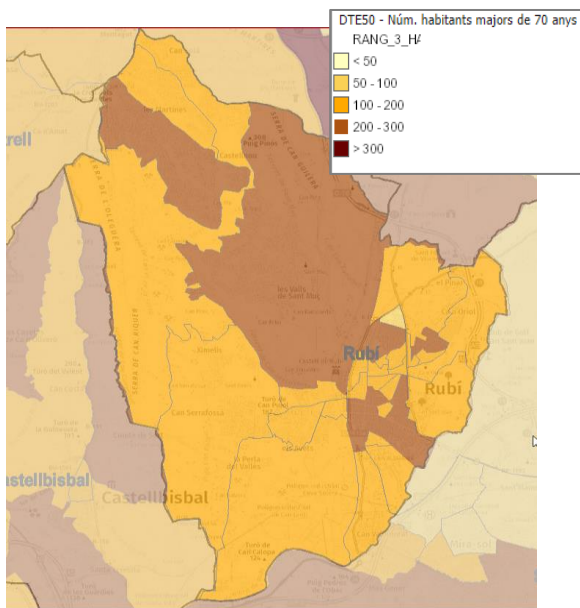


Font: Idescat

Rubí Any	Índex d'envelliment	Índex de sobreenvelliment	Edat mitjana	% Població de 65 anys i més
2020	↑ 88,6	↑13,3	↑41,0	↑ 15,7%
2015	77,9	12,5	39,9	14,4%
2010	68,7	11,5	38,3	12,4%
2005	69,8	9,8	37,6	11,7%
2000	68,1	9,0	36,8	11,7%

Font: Idescat

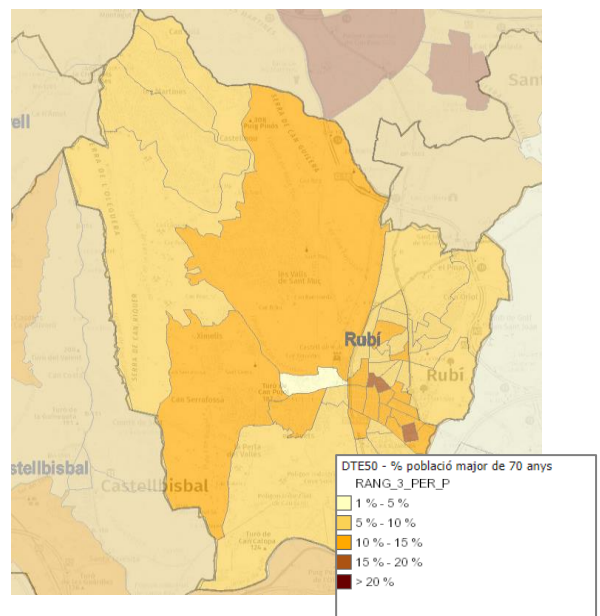
En termes absoluts, els habitants majors de 70 anys es concentren en barris com ara el 25 de Setembre, el Progrés, Les Torres, Sant Muç o Castellnou - Can Mir. Els primers tres barris mencionats concentren persones amb un nivell de renda baix. Els dos darrers, pertanyents al districte 2, corresponen a zones d'urbanitzacions, amb forts pendents i una xarxa de comerç i serveis escassa. Es tracta de barris on l'envelliment adquireix components addicionals de risc.



Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona

En termes relatius (percentatge respecte del total de població de cada zona), trobem que els barris més envellits de Rubí són el 25 de Setembre, Progrés, Les Torres i la Plana de Can Bertran, que són zones amb una densitat poblacional alta i un nivell de renda baix.

Per contra, els barris del districte 5 (Can n'Oriol, Zona Nord, el Pinar i Can Rosés) són els que acullen menys població gran en termes relatius i absoluts, coincidint en alguns casos amb edificacions més recents o més població nouvinguda.

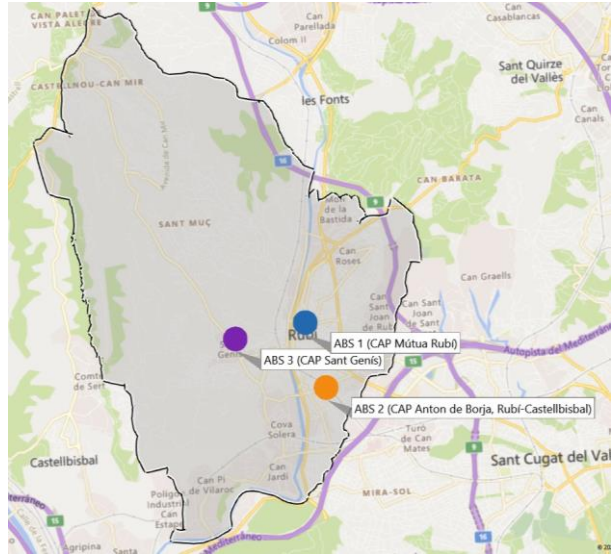


Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona

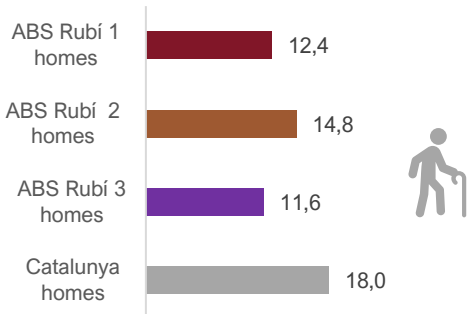
Segons les dades de les ABS, hi ha un major nombre de persones de +75 anys que viuen soles a la zona de l'ABS 2, corresponent als districtes 3 i 6.

En comparació amb la mitjana a Catalunya, a Rubí hi ha una proporció menor de persones de +75 anys que viuen soles, ja que la població és una mica més jove i les unitats de convivència tendeixen a ser més nombroses.

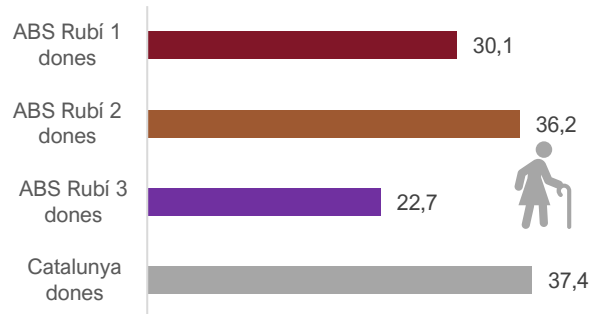
Per sexes, s'observa que la població gran que viu sola està molt feminitzada, en tant que les dones tenen major esperança de vida i sobreviuen a la seva parella masculina.



Homes de 75 anys i més que viuen sols.
Any 2018, % brut per ABS



Dones de 75 anys i més que viuen sols.
Any 2018, % brut per ABS



Font: [Indicadors de salut comunitaria](#).

Les persones informants clau de salut consultades en aquest estudi assenyalen l'envelliment i el canvi en les unitats familiars com uns dels aspectes amb més impacte en la salut.

Preocupa el nombre creixent de persones grans que viuen soles i van quedant aïllades a mesura que avança el seu estat de dependència, i que pateixen, doncs, **una solitud no desitjada**. Tot i que l'envelliment a Rubí de moment és menys acusat que a la província de Barcelona en general, la tendència és ascendent i pronostica un futur molt marcat per aquesta realitat.

Igualment, **preocupa la situació de les persones cuidadores de la gent gran dependent**, que sovint estan sobrecarregades i en molts casos són elles mateixes també d'edat avançada.

Tot l'anterior s'agreuja en el cas de persones amb una formació escassa, pocs recursos econòmics i/o amb dificultats de transport i accés als serveis. Tenen més dificultats per contractar serveis i fer tràmits de dependència, així com per seguir correctament les prescripcions mèdiques i els tractaments.

Se suggereix que de cara als propers anys s'ha d'avançar en l'augment i la diversificació dels serveis de suport a les persones grans amb dependència; sobretot, serveis d'atenció a domicili i solucions d'habitatge alternatives a la residència, com poden ser els habitatges compartits o en comunitats i els habitatges dotacionals.

Adicionalment, s'apunta la necessitat de desenvolupar xarxes comunitàries, veïnals i de voluntariat per donar suport a la gent gran.

Detectes aspectes rellevants a destacar amb relació a les **unitats familiars** (persones que viuen soles, problemes de convivència, dificultats per atendre familiars dependents...) a Rubí?



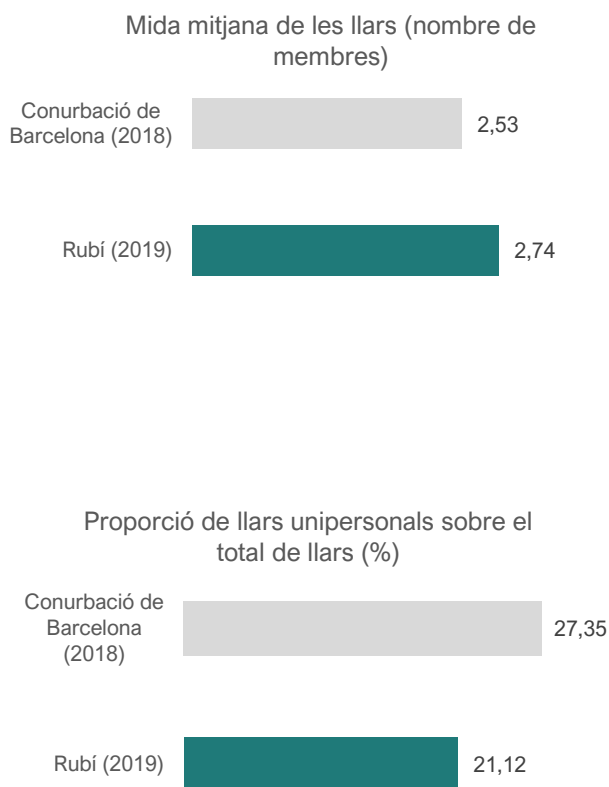
Font: Consulta a informants clau de Rubí.

Pel que fa a la composició de les llars a Rubí, aquestes estan formades per un nombre mitjà de persones major que la mitjana de l'àmbit metropolità de Barcelona. Així mateix, **Rubí té un nombre menor de llars d'una sola persona**, si bé la tendència és a augmentar.

L'anterior va associat a una piràmide de població comparativament més jove, però també a un menor nivell de renda de les famílies i a una major necessitat de compartir habitatge, generalment amb el grup familiar.

En l'àmbit de la **convivència familiar**, algunes de les persones informants consultades alerten de problemes de convivència familiar com a factors de risc: es mencionen els conflictes entre progenitors envers custòdies dels fills i filles i l'existència de maltractaments en el si de la llar: de tipus masclista, contra la gent gran i dependent, entre pares i fills i filles, etc.

Es crida l'atenció sobre la necessitat de disposar de serveis de mediació, de fer un acompanyament a les famílies per desenvolupar unes millors habilitats parentals i de fer un treball constant per erradicar la violència masclista i totes les formes de violència domèstica.



Font: INE. Urban Audit

Creixement natural i migratori

La transformació de les poblacions té a veure amb dues formes de creixement: la vinculada a les migracions i la relacionada amb la renovació natural pels naixements i defuncions.

Pel que fa a les migracions internes, observem a Rubí un volum elevat però estable de persones que venen a Rubí procedents d'altres municipis del territori espanyol, generalment propers a Rubí, i a l'inrevés, que marxen de Rubí cap a aquests municipis.

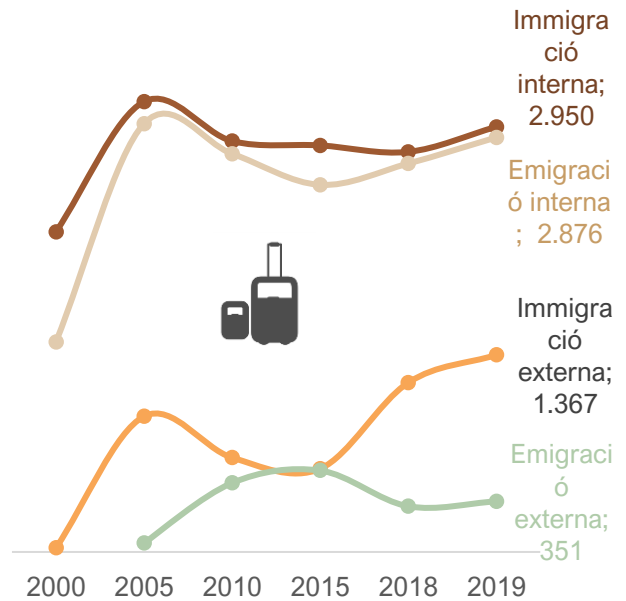
La immigració procedent de l'estranger té una evolució ascendent des de 2015 (prèviament s'havia estancat) i l'emigració cap a l'estranger es troba en nivells baixos. Tot plegat genera un guany de població important d'origen estranger.

Pel que fa al creixement vegetatiu o natural, des de 2010 minven els naixements i augmenten les defuncions, de manera que el saldo natural és molt reduït i és probable que en pocs anys passi a ser negatiu.

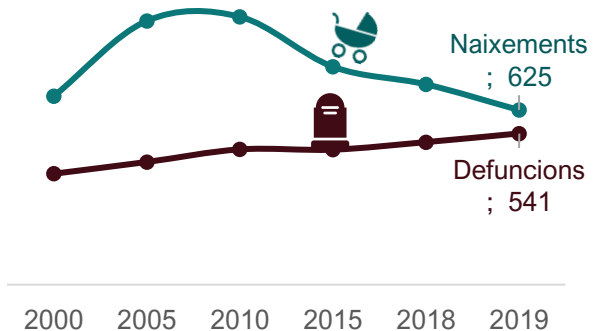
Per tant, si bé en el passat els naixements han estat la principal font d'augment de població, actualment **són únicament les migracions procedents de l'estranger les que sostenen el volum actual de població.**

L'any 2019, el 38 % dels naixements han estat de mares de 35 anys i més. L'any 2000 aquest percentatge era del 16 %.

Creixement migratori. Rubí



Creixement natural. Rubí



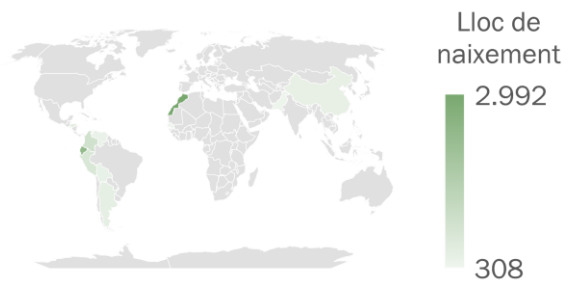
Font: Idescat

Les persones informants clau consultades per aquesta prospectiva alerten de les dificultats d'una part de la població estrangera per empadronar-se i que això implica moltes dificultats per ser atesa pels serveis de salut.

També indiquen que el desconeixement de l'idioma i del sistema sanitari català dificulta accedir a l'atenció sanitària i a la informació.

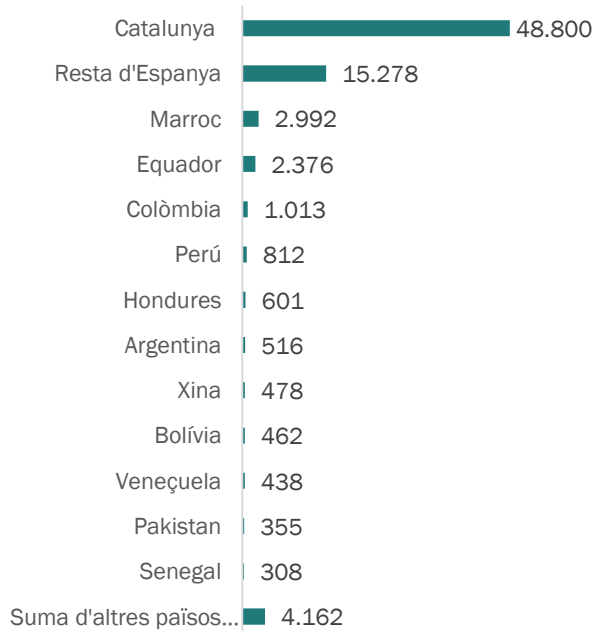
Finalment, mencionen la necessitat de desenvolupar una mirada més intercultural de la salut a fi d'arribar a una major comprensió de les diferents formes d'entendre i atendre la salut.

Països estrangers de naixement. Rubí 2020

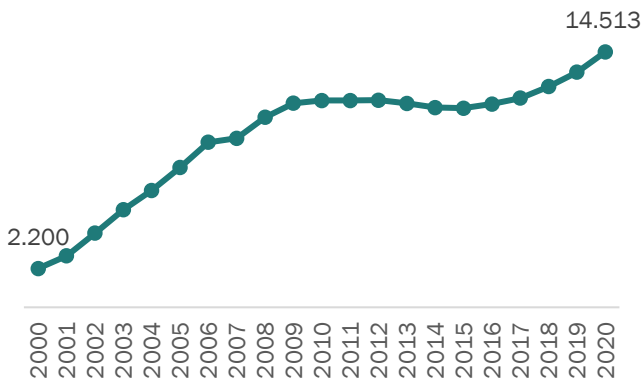


Con tecnología de Bing

Lloc de naixement de la població. Rubí 2020



Evolució de la població nascuda a l'estranger Rubí



Font: Idescat

Idees a destacar

Hi ha manca d'habitatge accessible econòmicament i adaptat per a persones amb dependència. Es demanen fórmules per aconseguir habitatge social més diversificat. També són molt importants els serveis d'acompanyament a les comunitats de veïns i veïnes amb menys recursos per fer les rehabilitacions necessàries.

Quant a la mobilitat urbana, s'apunta que cal continuar avançant en la conversió dels carrers en zones per a vianants, la millora de la xarxa de carrils bici, l'ampliació de les voreres, la seguretat dels passos de vianants i l'accessibilitat dels edificis.

Els espais verds són assenyalats com un dels aspectes més millorables de Rubí: es proposa naturalitzar-los, així com proveir la ciutat de més arbres, ombres, patis oberts i itineraris urbans i periurbans interconnectats per caminar i gaudir de la natura.

Els espais verds han de convidar a l'activitat física, el joc i la relació i han d'estar pensats per a persones de totes les edats. Es proposa aprofitar l'entorn de la riera com a zona de gaudi de la població. Es destaquen dèficits en el manteniment i en el civisme a Ca n'Oriol.

A Rubí hi ha un volum elevat de micropartícules en suspensió perjudicials per a la salut. El Pla d'acció supramunicipal per la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental marca línies de treball en aquest àmbit.

També en l'àmbit de la contaminació es denuncia la situació dels abocadors, els torrents que arrosseguen aigües residuals i la contaminació acústica.

Per afavorir l'estalvi energètic i l'ús d'energies renovables, es valora granment el projecte «Rubí Brilla».



L'habitatge

La major part del parc d'habitatges de Rubí s'ha construït entre la dècada dels seixanta i la primera dècada del 2000. En comparació amb la resta dels parcs d'habitatges de la província, no és un parc especialment envellit, si bé hi ha un important predomini d'habitatges de petites dimensions en blocs multifamiliars de classe mitjana-baixa.

Pràcticament tots els edificis de cinc plantes o més tenen ascensor.

Tanmateix, **la majoria dels edificis de quatre plantes o menys no en disposen.**

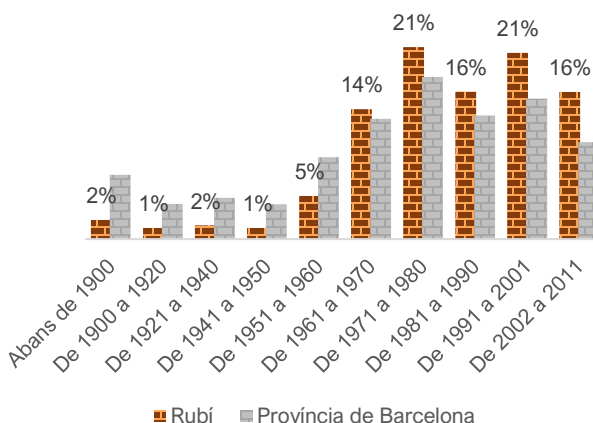
La major densitat d'habitatges a Rubí se situa als barris de la Zona Nord, el Mercat, la Plana de Can Bertran, Les Torres i Centre, en els quals es concentren les edificacions més altes.

L'enquesta assenyala que la majoria de la població viu en habitatges en bones condicions, però amb bastant marge de millora:

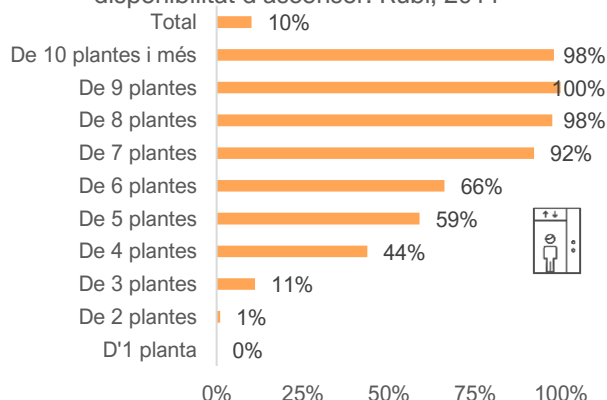
- Un 24 % dels habitatges tenen humitats persistents.
- Un 11 % de la població viu en habitatges amb poca ventilació.
- Un 10 % dels habitatges no tenen una bona temperatura a l'hivern.
- Un 47 % dels habitatges no són accessibles per a una persona amb cadira de rodes (una persona amb cadira de rodes no podria entrar i sortir de la llar ni de l'edifici sense ajut).
- Un 9 % dels habitatges no disposen de cap espai de balcó, terrassa, pati o jardí (vegeu el gràfic).

Aspectes com la impossibilitat de tenir una bona temperatura a l'hivern es concentren, com és lògic, en els habitatges dels estrats de població amb menys ingressos.

Edificis destinats principalment a habitatge per any de construcció



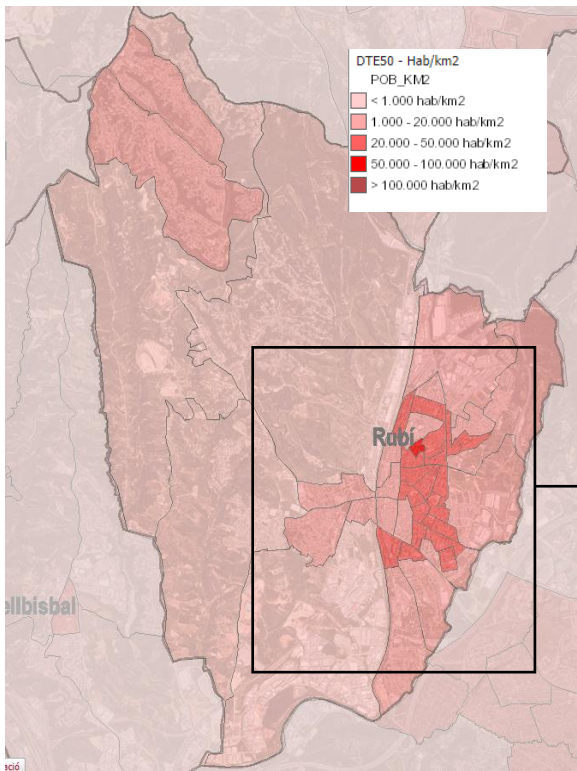
Edificis destinats principalment a habitatge per nombre de plantes sobre rasant i disponibilitat d'ascensor. Rubí, 2011



Font: Censo de población y viviendas. INE.

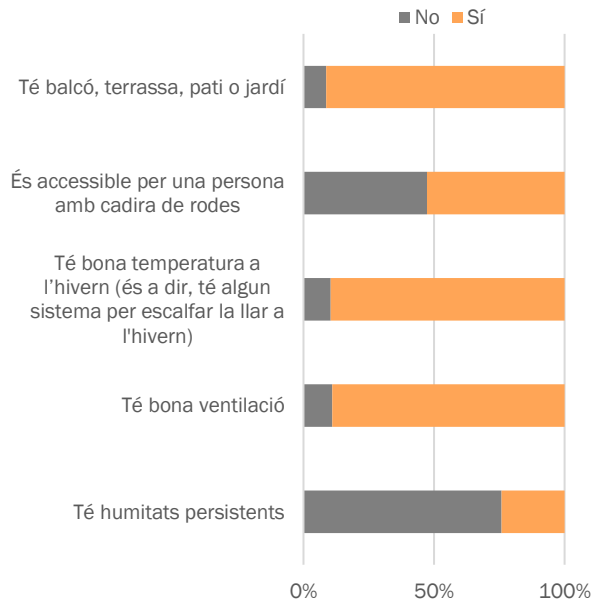
Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut

Densitat de població. Rubí 2020

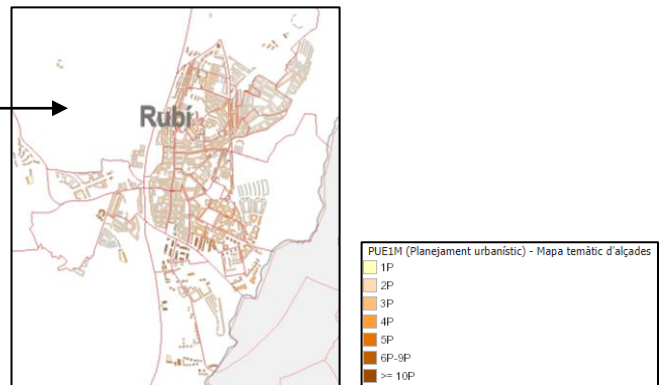


Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona

El seu habitatge...?
(Rubí 2021)



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí



Les persones informants clau consultades assenyalen alguns reptes importants relacionats amb l'habitatge i que impacten en la salut:

- L'envelliment progressiu dels habitatges i les dificultats de les comunitats de veïns i veïnes humils per fer el manteniment i les rehabilitacions necessàries dels edificis fan que alguns blocs de pisos estiguin quedant en un estat cada cop més deteriorat.
- Així mateix, les persones amb menys recursos sovint tenen dificultats per escalfar el seu habitatge i fer-ne un manteniment adequat, i arriben a situacions d'infrahabitatge.
- Hi ha una manca molt important d'oferta de lloguer accessible econòmicament i adaptat per a persones discapacitades, així com de dispositiu d'habitatge d'emergència amb el qual l'Ajuntament doni resposta a situacions greus d'exclusió social.

Es proposa activar fórmules per aconseguir habitatge social, com ara aprofitar equipaments públics en desús, fomentar les cooperatives d'habitatge, forçar el lloguer d'habitatges buits de bancs, etc.

També calen serveis d'acompanyament a les comunitats de veïns i veïnes, als propietaris i propietàries, i llogaters i llogateres, per fer el manteniment i les rehabilitacions necessàries als habitatges i edificis.

Es demana que el **Pla local d'habitatge** doni prioritat a aquests dèficits d'habitatge.

Detectes aspectes rellevants a destacar amb relació a l'habitatge (accés, barreres arquitectòniques, estat dels habitatges i dels edificis) a Rubí?



Font: Consulta a informants clau de Rubí.



Mobilitat i transport

La mobilitat i el transport han estat assenyalats com un altre aspecte fonamental per posar en marxa una estratègia global de salut a Rubí.

Hi ha una primera demanda, molt reiterada, de **millorar el transport públic**, especialment per arribar a l'Hospital de Terrassa.

En segon lloc, es demana **reduir progressivament la presència de cotxes**, especialment en l'entorn de les escoles: crear zones d'aparcament alternatius i alliberar carrers de cotxes en circulació i aparcats i ampliar itineraris connectats amb l'illa de vianants, així com conscienciar la població perquè utilitzi menys el cotxe.

Es demana **millorar la xarxa de carrils bici**, especialment dins la trama urbana, per tal que esdevingui una alternativa real de mobilitat, i no només sigui un vehicle de lleure.

Sobre els mitjans de mobilitat unipersonal, com els patinets elèctrics, s'observa que són utilitzats per un espectre ampli de persones i que poden ser una alternativa al cotxe. Tanmateix, se'n demana la regulació per no dificultar la mobilitat dels i les vianants.

Finalment, es valora que aquests aspectes siguin analitzats i prioritzats en el **Pla de mobilitat urbana sostenible i del Pla de la bicicleta**.

Detectes aspectes rellevants a destacar en relació a la mobilitat (desplaçament a peu o en bici, ús del cotxe, disponibilitat de transport públic, trànsit, seguretat vial, barreres arquitectòniques...) a Rubí?

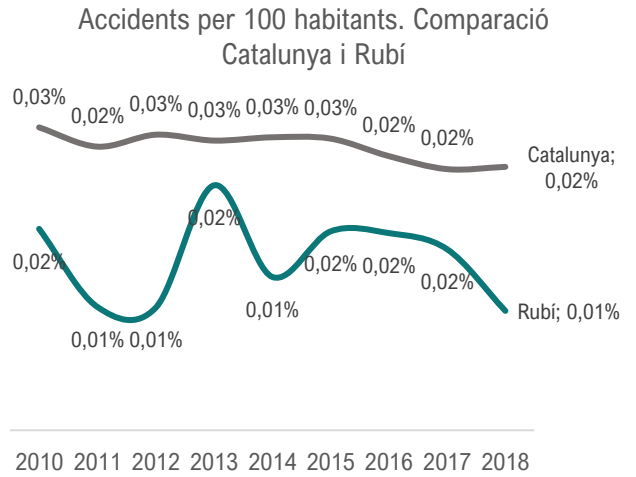


Font: Consulta a informants clau de Rubí.

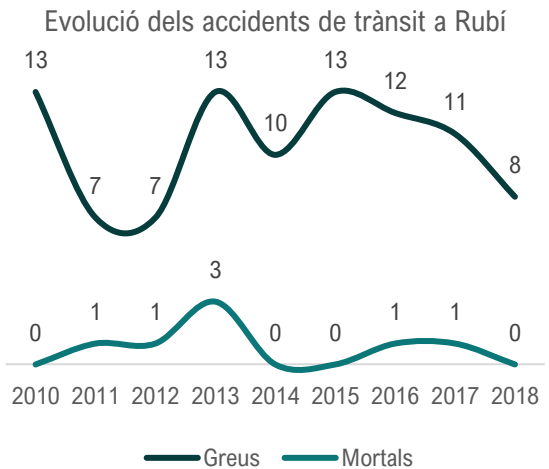
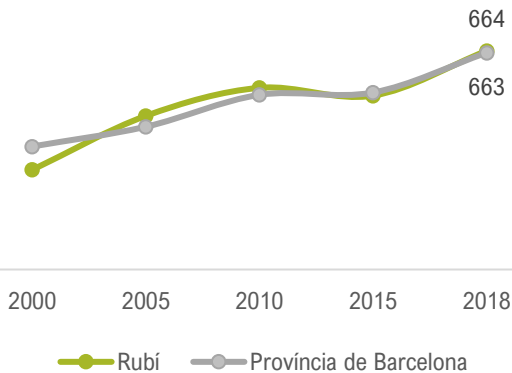


Pel que fa a les dades de motorització i trànsit disponibles, observem que l'índex de motorització de Rubí ha evolucionat de manera ascendent, seguint la mateixa tendència que la província.

Com a aspecte molt positiu, destaca un **índex d'accidents de trànsit per 100 habitants a Rubí inferior** al que es dona al conjunt de Catalunya i, a més, entre 2016 i 2018 (últims anys disponibles) el nombre d'accidents sembla apuntar una **tendència a la baixa**.



Índex de motorització (turismes per 1.000 habitants)



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

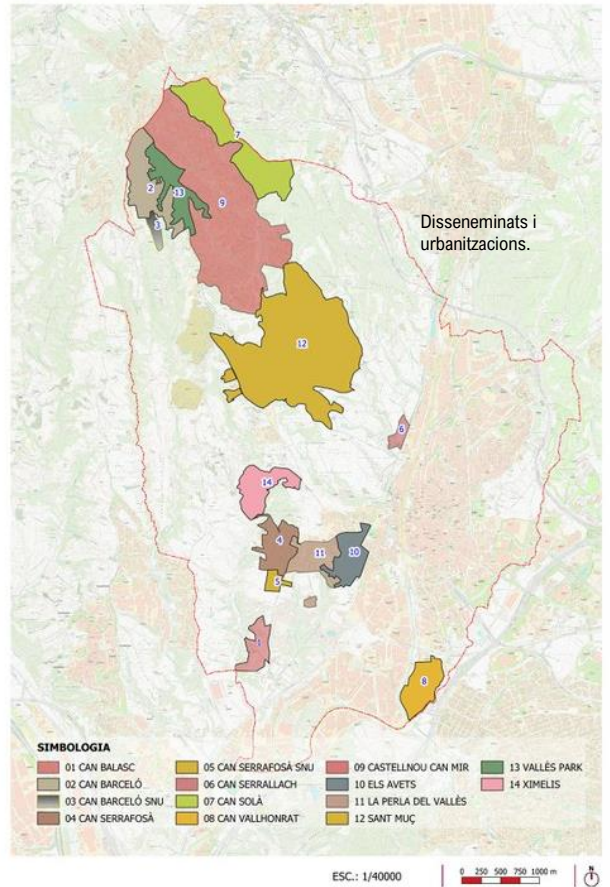
L'accessibilitat de l'espai públic també és un repte per a la salut des del punt de vista de les persones informants consultades.

Concretament, es destaca que encara hi ha moltes barreres arquitectòniques a la trama urbana:

- Carrers amb voreres estretes.
- Passos de vianants, edificis públics i escoles sense rampes d'accés.
- Urbanitzacions disperses i allunyades dels serveis.



Urbanitzacions de Rubí



Font: [Ajuntament de Rubí](#)

Espais verds

El mapa de la pàgina següent mostra una ciutat més aviat amb pocs espais verds amplis. Destaquen el parc de Ca n'Oriol i les zones boscoses, amb nombrosos itineraris.

Els espais verds han estat assenyalats com un dels aspectes més millorables de Rubí, que afavoririen la salut física i mental. Es destaca que la pandèmia ha permès redescobrir els espais verds de la ciutat i que és molt important aprofitar i donar continuïtat a aquesta revalorització de la natura com a font de salut, benestar i sociabilitat.

Concretament, s'indica que cal afavorir la **naturalització dels espais**, tant urbans com periurbans; crear una **major interconnexió d'itineraris** entre ells, i **promoure el coneixement de l'ús i gaudi** d'aquests itineraris, en la línia del que es fa amb les rutes PAFES.

Dins la trama urbana, se sol·liciten **més ombres, arbres i més patis escolars oberts**, així com un millor manteniment de la vegetació.

Es demanen espais verds pensats per a totes les edats, amb elements per convidar a l'activitat física (de cal·listènia, skate, parkour, ping-pong, molt demanats pel jovent). Aquests espais haurien de disposar de lavabos públics.

De manera més concreta, s'indica que el parc de Ca n'Oriol té dèficits de manteniment, neteja i civisme, especialment relacionats amb els gossos.

Es proposa transformar **l'entorn de la riera** en espai verd i de sociabilitat per a la ciutadania, acció que afavoriria al mateix temps la connexió entre les dues riberes de Rubí.

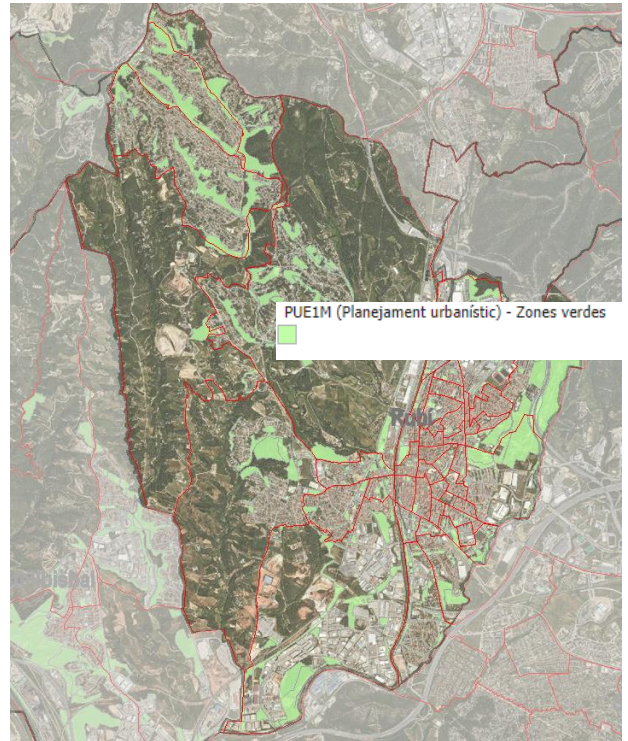


Parc de Can n'Oriol. Ajuntament de Rubí



Riera de Rubí, Pla Local de Salut.

S'espera que **Pla del Verd Urbà** i el **POUM de Rubí** integrin les prioritats expressades en relació als espais verds.



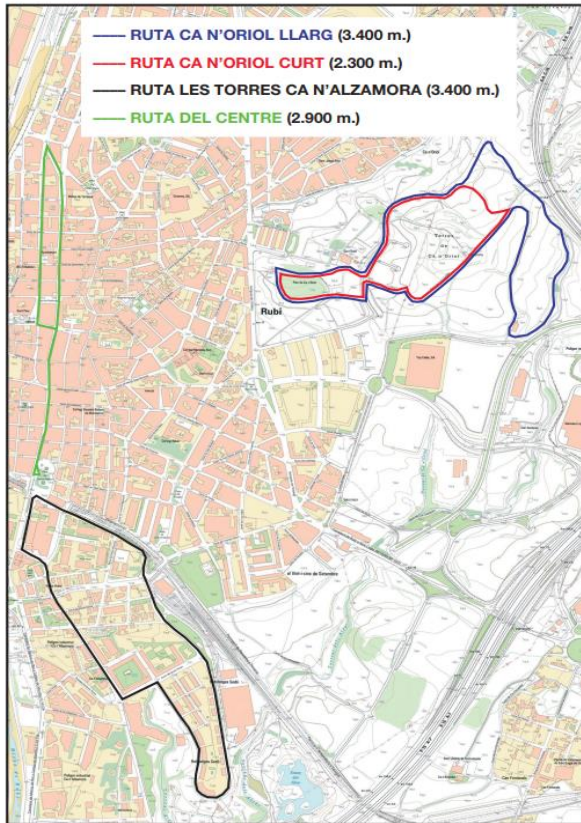
Font: Programa Sitmun de Diputació de Barcelona

Detectes aspectes rellevants a destacar en relació a les zones verdes i naturals (disponibilitat i acondicionament d'espais verds, zones naturals, etc.) a Rubí?





Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut



© Institut Cartogràfic de Catalunya

PLA D'ACTIVITAT FÍSICA ESPORT I SALUT

Què és?

Una campanya per augmentar el nivell de la pràctica d'activitat física de la població

Què pretén?

Facilitar la incorporació de l'activitat física en la vida diària i potenciar un estil de vida actiu

Quant dura?

Sempre
(els 6 primers mesos són claus)

Què s'aconsegueix?
Augmentar el nivell de salut

Ara ja t'has activat!
Recorda que ja no ets una persona sedentària i gaudiràs dels beneficis de l'activitat física. Si no vols perdre'ls, la **pràctica continuada** et permetrà mantenir-los, gaudint d'una **millor salut física i mental**.

Si vols fer altres activitats:

SURT A CAMINAR
Cicles primavera-tardor

ACTIVITATS FÍSQUES DE MANTENIMENT
Gimnàstiques suaus, activitats recreatives, tècniques de relaxació i respiració per a dones menors de 60 anys i gent gran

Organitza:
REGIDORIA D'ESPORTS DE L'AJUNTAMENT DE RUBÍ
C/. Prim 33-35 - Telf. 93 588 70 77
www.rubi.cat

Per a més informació:
OFICINA D'ESPORT PER A TOTHOM
C/. Joaquim Blume, s/n. - Telf. 93 588 82 07
www.rubi.cat

NATACIÓ EMBARRASADES. AQUA-GIM

Organitza:
CLUB NATACIÓ RUBÍ
Zona Esportiva Can Rosés, s/n - Telf. 93 555 74 75
www.cnubi.com

Coordina:



Organitza:



Font: Rutes PAFES

Contaminació

A principis de 2021 el Consell Comarcal del Vallès Occidental ha aprovat el **Pla d'acció supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental**.

Aquest pla fa una diagnosi a fons de la contaminació de l'aire a la comarca i situa Rubí com una de les zones més prioritàries d'actuació, juntament amb les localitats de Sant Cugat del Vallès, Sabadell i Santa Perpètua de Mogoda.

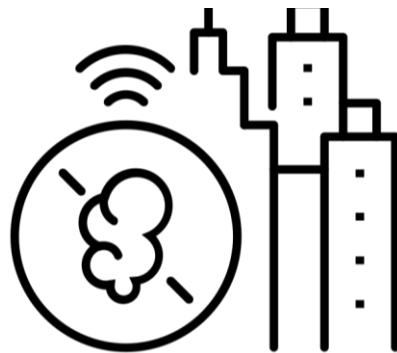
En aquestes localitats conflueixen una alta densitat de població i valors elevats en almenys dos contaminants perniciosos per a la salut. En el cas de Rubí, com es pot veure en els gràfics de la pàgina següent, se superen especialment els valors de **partícules en suspensió de 10 i 2,5 micres, molt perjudicials per a la salut per la gran capacitat de penetrar en les vies respiratòries**.

El pla mencionat planifica tota una sèrie d'accions per reduir la contaminació de l'aire i, per tant, caldrà establir un nexce clar de complementarietat entre el Pla local de salut de Rubí i aquest pla ambiental.

Detectes aspectes rellevants a destacar en relació als nivells de contaminació: de l'aire, l'aigua, soroll...a Rubí?

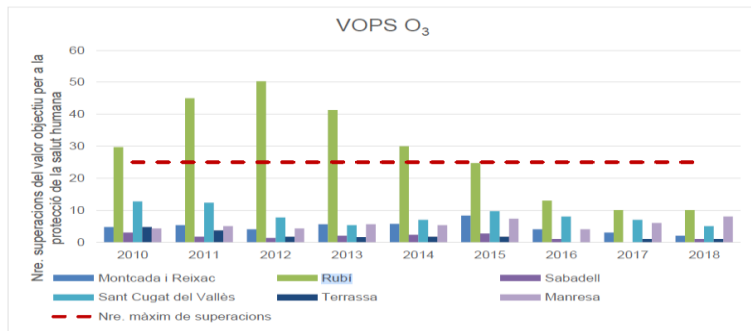


Font: Consulta a informants clau de Rubí.

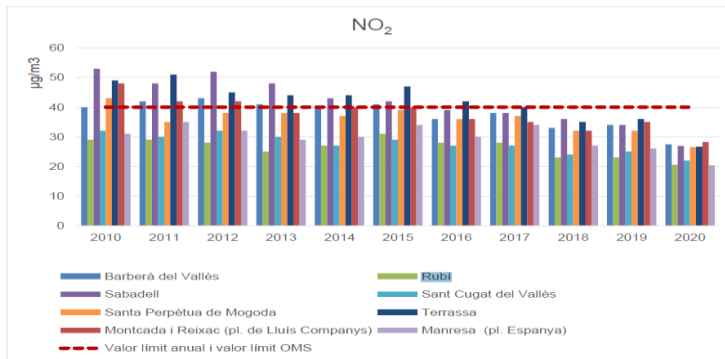


Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut

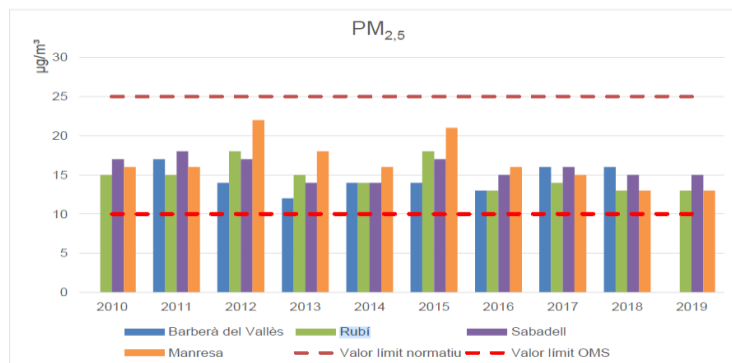
Nre. de superacions del valor límit per a la protecció de la salut (VOPS) a les estacions de control del Vallès Occidental. Període 2010-2018.



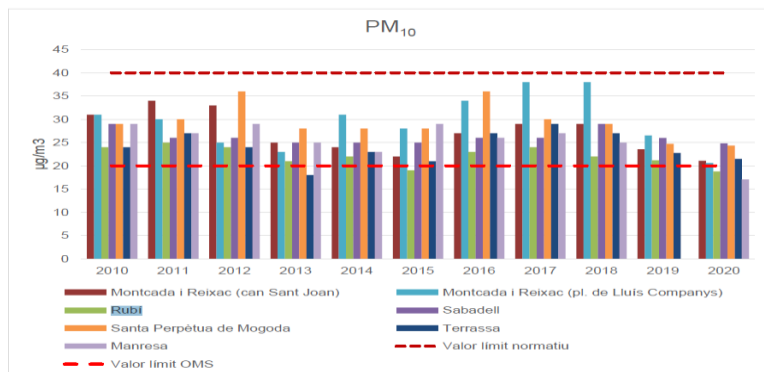
Evolució de la mitjana anual de NO₂ (µg/m³) a les estacions de control de l'àmbit d'estudi. Període 2010-2020



Evolució de la mitjana anual de PM_{2,5} (µg/m³) a les estacions de control del Vallès Occidental. Període 2010-2019.



Evolució de la mitjana anual de PM₁₀ (µg/m³) a la ZQA2. Període 2010-2020



Font: Pla d'acció supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental, Gener de 2021 (Consell Comarcal Vallès Occidental)

Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut

Municipi	Àmbit-40	NO ₂	PM ₁₀	O ₃	ÀREA D'ACTUACIÓ PRIORITÀRIA
Sabadell	X	Viari		Viari	A1
Rubí	X				
Barberà del Vallès	X				
Sant Cugat del Vallès	X				
Cerdanyola del Vallès	X				
Ripollet	X				
Montcada i Reixac	X				
Castellbisbal	X				
Terrassa	X	Viari			
Badia del Vallès	X				
Santa Perpètua de Mogoda	X	Viari			
Sant Quirze del Vallès	X	Viari			
Polinyà		Industrial			
Palau-solità i Plegamans				Viari	
Viladecavalls			Industrial	Viari	A3
Castellar del Vallès			Industrial	Viari	
Sentmenat			Industrial	Viari	
Vacarisses			Industrial	Viari	A4
Ullastrell			Industrial	Viari	
Matadepera					
Gallifa					
Rellinars					
Sant Llorenç Savall					

■ Població exposada a <500m de dos focus emissors (viari i industrial)
■ Població exposada a <500m de un focus emissor (viari o industrial)
■ Població exposada a >500m de un focus emissor (viari o industrial)
■ Sense població exposada

Font: Pla d'acció supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental, Gener de 2021 (Consell Comarcal Vallès Occidental)

Municipi	Àmbit-40
Sabadell	X
Rubí	X
Sant Cugat del Vallès	X
Santa Perpètua de Mogoda	X
Terrassa	X
Sant Quirze del Vallès	X
Cerdanyola del Vallès	X
Montcada i Reixac	X
Badia del Vallès	X
Barberà del Vallès	X
Ripollet	X
Castellbisbal	X
Castellar del Vallès	
Palau-Solità i Plegamans	
Polinyà	
Sentmenat	
Viladecavalls	
Matadepera	

Amb relació a la contaminació, s'assenyala que cal actuar de manera preferent contra les fonts de contaminació següents:

- La **contaminació** de l'aire. Rubí està envoltada de fàbriques i polígons industrials que generen molta contaminació ambiental que s'ha de controlar. La contaminació s'accentua a les zones de trànsit.
- Els **abocadors** de la ciutat, que generen partícules nocives per a la salut i l'ecosistema terrestre i pudors, i estan molt pròxims a la població.
- Els **torrents**, que fan de col·lectors d'aigües residuals i que representen un perill per a la salut i la qualitat ecològica de l'entorn. Per exemple, els torrents de Can Xercavins, Can Serrafossà o Ca n'Oriol.
- La **contaminació acústica**, especialment elevada en alguns barris. Es tracta d'una font de contaminació de la qual es parla poc i que es concentra en la carretera 1413 i zones com Les Torres i el Pinar.
- La qualitat de l'**aigua**, també les seves qualitats organolèptiques.
- Per afavorir l'**estalvi energètic** i l'ús d'energies renovables a la ciutat, especialment en l'àmbit de la mobilitat, es valoren polítiques com «Rubí Brilla». Addicionalment, es menciona que cal impulsar formes d'economia circular, més basades en la proximitat i el reaprofitament dels recursos.

Rubí
Brilla
Mobilitat



Inside

RUBÍ
brilla

Reportaje de PlataformaZEO



Font: Ajuntament de Rubí

Residus i reciclatge

Pel que fa als residus, es disposa del **Pla local de residus** i es fa una gran tasca de sensibilització i educació ambiental en matèria de reciclatge i reducció de residus.

Tanmateix, les dades indiquen que el reciclatge selectiu és encara baix —si bé mostra una tendència positiva.

Davant d'aquesta realitat, es demana més sensibilització per fer una separació correcta a les llars i per fer un millor ús de la deixalleria.

En alguns casos també s'assenyala que caldria introduir un **sistema de recollida de residus porta a porta** per fer un salt qualitatiu en l'àmbit del reciclatge.

Detectes aspectes rellevants a destacar en relació al reciclatge, cura del medi ambient i canvi climàtic a Rubí?

Sí; 59%

No; 41%

Font: Consulta a informants clau de Rubí.

Residus municipals. 2018

Medi ambient	Rubí	Vallès Occidental	Catalunya
Generació per càpita (kg/hab./dia)	1,22	1,19	1,44
Recollida selectiva (%)	39,5	42,8	44,9

<https://www.idescat.cat/emex/>



Idees a destacar

Rubí és una ciutat amb un nivell de renda inferior a l'estàndard de la província de Barcelona. Des de 2020 s'obre un escenari de major incertesa econòmica: els nivells de renda han baixat de manera brusca i augmenten les taxes d'atur, especialment accentuades en el tram d'edat entre els 55 i els 65 anys.

Hi ha concentracions de famílies amb menys de 7.500 € anuals d'ingressos a la zona de Les Torres, Rubí 2000 i la Zona Nord i el Pinar.

Adicionalment, el sector de la indústria, principal especialització de Rubí, presenta una tendència a la baixa (si bé també hi ha grans projectes en curs, com la construcció d'estacions logístiques per al comerç online).

El petit comerç i la restauració estan patint de manera molt especial i van desapareixent dels barris. Hi ha preocupació per com revertir aquesta tendència o bé com substituir-la per models de comerç i oci que siguin saludables i ambientalment sostenibles.

En aquest sentit, es proposa recuperar la producció local, almenys l'alimentària, promovent la recuperació de l'agricultura i la ramaderia i vinculant-hi fórmules de comerç saludables, ecològics i de km 0.

També es proposa promoure una millor oferta de restauració i lleure saludable; per exemple, potenciar la xarxa de restaurants AMED i l'oferta sociocultural vinculada a la natura, especialment per a joves, que contraresti l'oci vinculat a les botellades i l'abús d'alcohol i altres tòxics.



Nivell econòmic

L'evolució del nivell de renda bruta disponible a Rubí per individu mostra que en els darrers vint anys aquest s'ha situat per sota del de la província de Barcelona en general i que la bretxa ha tendit a eixamplarse.

També observem que en termes absoluts la tendència del nivell de renda per habitant ha anat en augment, si bé el 2020 se n'enregistra una disminució molt brusca a Rubí i a tota la província per l'emergència sanitària de la covid-19.

Actualment, la renda bruta disponible per habitant, incloent-hi tota la població inactiva, és de 12.114 € anuals.

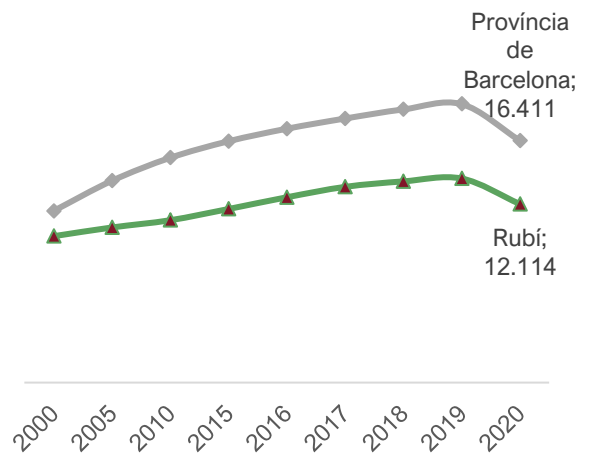
La base imposable mitjana de les persones que fan la declaració de la renda és de

21.533 euros l'any 2017 i reflecteix el salari brut mitjà a la ciutat.

Tanmateix, la distribució del nivell de renda és desigual per barris. Trobem concentracions de famílies amb menys de 7.500 € anuals d'ingressos a la zona de Les Torres, Rubí 2000 i la Zona Nord (vegeu els mapes) i el Pinar. Les dades de les ABS mostren que la població assignada a l'ABS 1 (CAP Mútua Rubí) és la que presenta una situació més vulnerable.

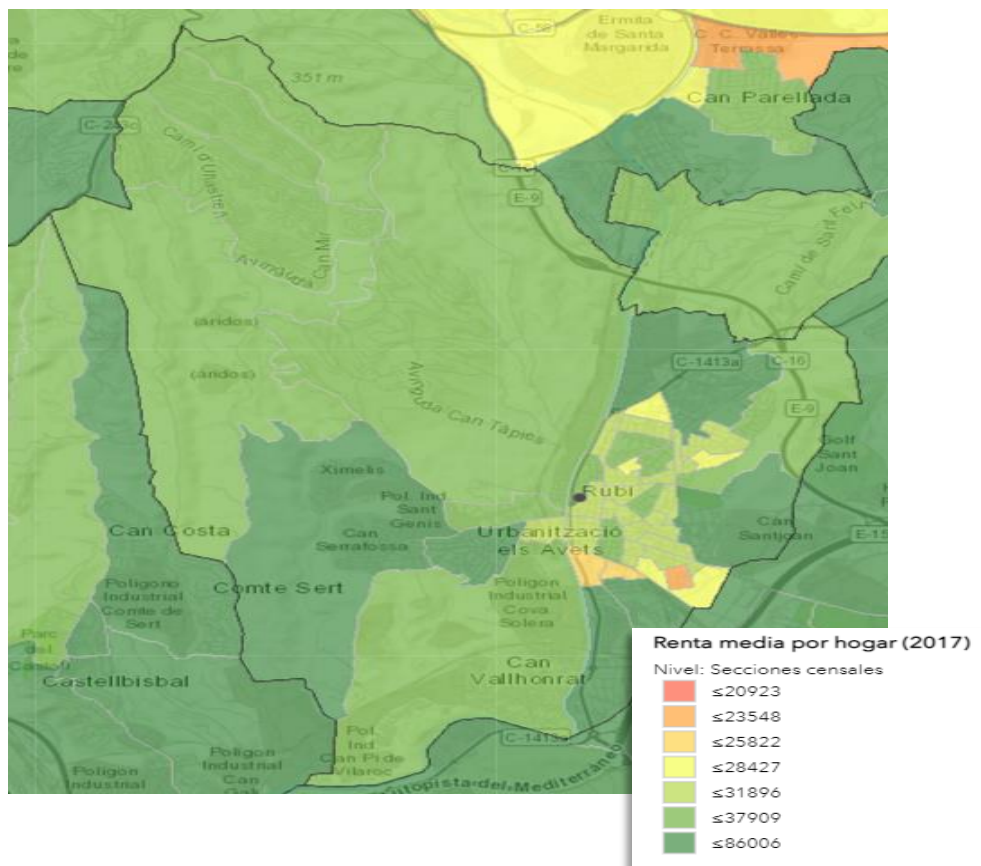
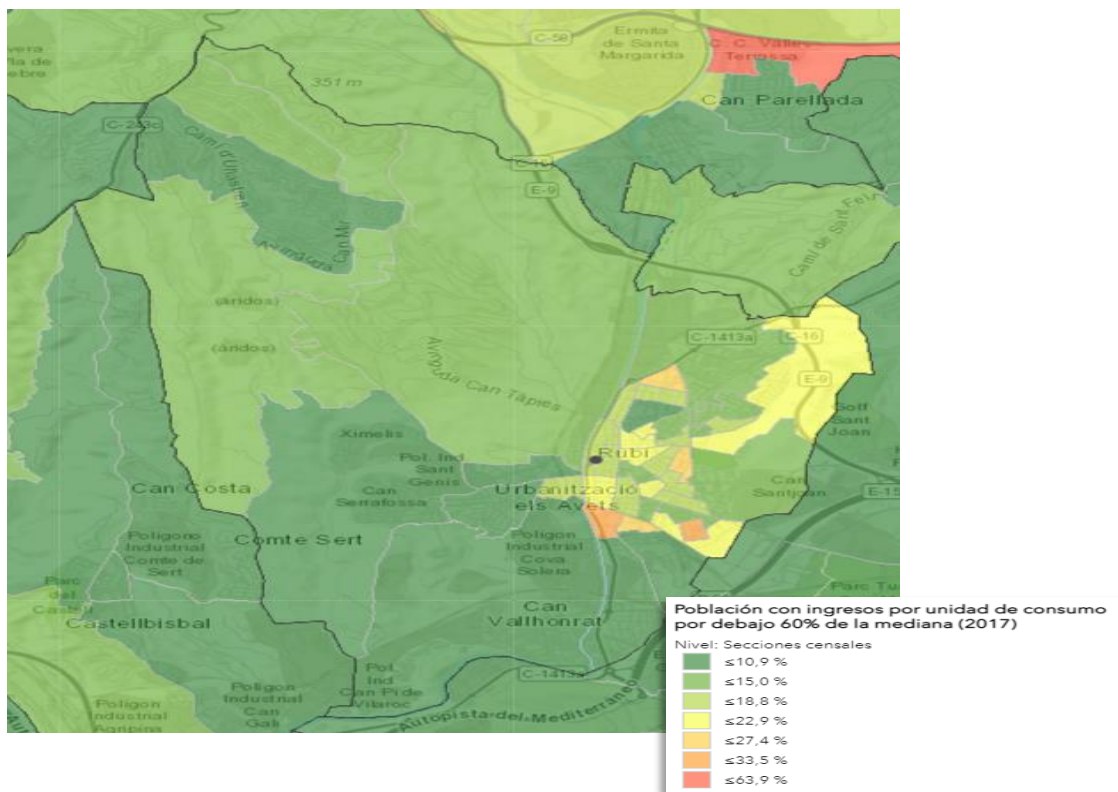
Les persones consultades indiquen la precarietat laboral i els salaris baixos com un problema per a la salut, ja que són fets que impedeixen cobrir com cal les necessitats materials de vida, i suposen moltes dificultats de conciliació i angoixa, especialment a famílies amb infants o membres dependents.

Renda Bruta disponible per habitant



Font: Programa Hermes

Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut



Font: INE

Pla local de salut de Rubí. **Part 1. Perfil de salut**

Àrea bàsica de salut (ABS)	Índex socioeconòmic (0-100) (2018)*	Població exempta de copagament farmacèutic (2018)**	Població amb rendes inferiors a 18.000 euros ***	Població amb rendes superiors a 100.000 euros****	Població amb ocupacions manuals*****
ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	51,3	4,9%	65,9%	0,2%	49,8%
ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	41,5	3,4%	65,2%	0,3%	47,4%
ABS 3 (CAP Sant Genís)	43,3	3,6%	63,1%	0,3%	49,2%
Mitjana ABS Catalunya	40,0	4,0%	66,0%	0,7%	46,0%

Font: CatSalut. AQuAS 2018.

*Índex socioeconòmic (0- 100) = 0,37 *exempts + 0,40* 100.000) + 0,41 *ocupacions manuals + 0,43 *instrucció insuficient + 0,27 *mortalitat prematura + 0,29 hospitalitzacions evitables. Els valors més elevats suposen nivells socioeconòmics més baixos.

**Població exempta de copagament farmacèutic: % de població que a causa de situacions de renda baixa es troben exemptes de copagament farmacèutic:

- Persones que cobren prestacions no contributives (i els seus beneficiaris i beneficiàries).
- Persones que han tingut un subsidi de desocupació i l'han exhaurit (i els seus beneficiaris i beneficiàries).
- Persones que cobren una renda mínima d'inserció (i els seus beneficiaris i beneficiàries).
- Persones que cobren una renda activa d'inserció (i els seus beneficiaris i beneficiàries).
- Altres col·lectius específics protegits, com ara persones amb patologies específiques o amb discapacitat o menors tutelats.

***Població amb rendes inferiors a 18.000 euros: % de població que d'acord amb la seva informació fiscal tenen uns ingressos anuals inferiors a 18.000 euros. No s'hi inclouen les persones exemptes de copagament farmacèutic.

****Població amb rendes superiors a 100.000 euros: % de població que d'acord amb la seva informació fiscal tenen uns ingressos anuals superiors a 100.000 euros.

*****Població amb ocupacions manuals: treballadors i treballadores dels serveis de restauració, personals i de protecció, i venedors i venedores; treballadores i treballadors qualificats en activitats agrícoles, ramaderes, forestals i pesqueres; artesans i artesanes, i treballadores i treballadors qualificats de les indústries manufactureres i la construcció; operadors i operadores d'instal·lacions i maquinària, i muntadors i muntadores; ocupacions elementals.

Durant la pandèmia, els ERTE i el retard en el cobrament dels ajuts han agreujat la situació de moltes famílies. L'augment de l'atur és actualment una gran preocupació.

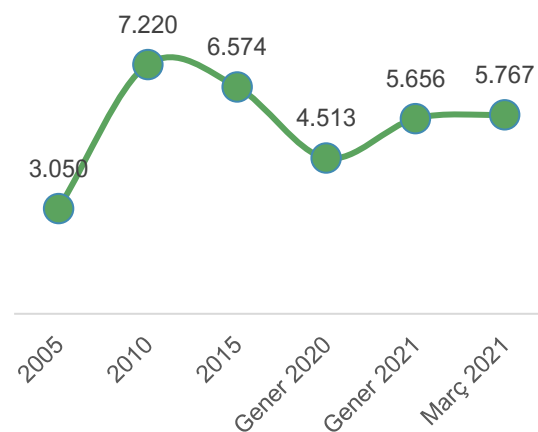
Des de principis del 2020 s'observa un **augment brusc de l'atur**, amb quasi 6.000 persones aturades al març de 2021. Aquest increment s'ha donat sobretot durant el primer mig any de la pandèmia i posteriorment es manté més aviat estabilitzat. La taxa d'atur a Rubí al març de 2021 és del 14,92 % (quasi tres punts més que al gener de 2020). A la província de Barcelona la taxa actual d'atur és del 13,41 % i també ha augmentat tres punts des de fa un any.

L'atur a Rubí afecta sobretot persones entre 55 i 64 anys, generalment dones. Per a aquest grup d'edat, les perspectives d'inserció són especialment complicades.

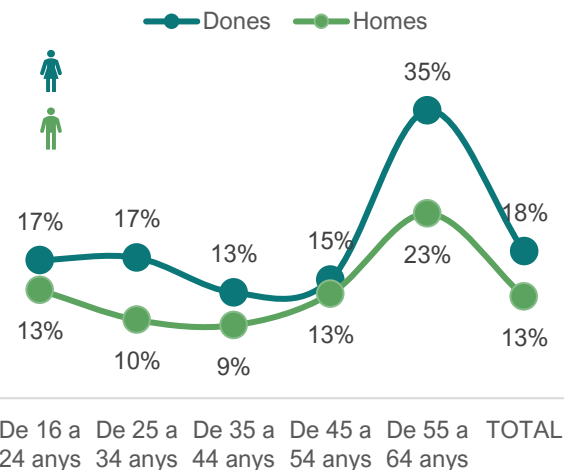
Trobem les menors taxes d'atur en persones entre 35 i 54 anys, tram d'edat on, a més, hi ha menys diferències de gènere. **L'atur entre els 16 i 35 anys és elevat i mostra diferències de gènere**, tot i que menys accentuat que al tram dels 55 als 64 anys.

Així mateix, es menciona el tancament de fàbriques (com ara La Continental) com un procés que afecta a moltes famílies i que genera un atur que es pot cronificar.

Nombre de persones aturades registrades. Rubí



Taxa d'atur registral, estimada per sexe i edat. Rubí, Març 2021



Font: Programa Hermes

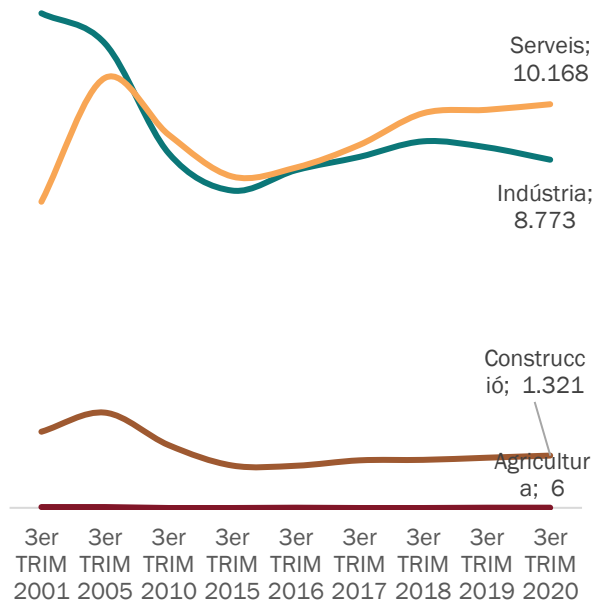
Les dades de persones assalariades per sector econòmic ens mostren una ciutat on va ser predominant la indústria, la qual, tanmateix, va iniciar un procés de desmantellament que es va accentuar entre 2001 i 2015.

Posteriorment s'ha recuperat lleugerament i actualment torna a decreixer. Només els serveis compensen en part aquesta pèrdua de llocs de treball industrials, ja que la construcció roman en nivells baixos d'ocupació i l'agricultura és pràcticament testimonial des de fa almenys dues dècades, amb només sis persones assalariades enregistrades (i dotze autònomes).

Tot i la davallada de la indústria, cal no perdre de vista que Rubí, en comparació amb la mitjana de la província, continua sent un municipi especialitzat en indústria, sobretot manufacturera, de transport i d'emmagatzematge. Així mateix, és un municipi especialitzat en construcció.

Per contra, els serveis, especialment els qualificats, i l'agricultura són sectors minoritaris a Rubí en comparació amb la província de Barcelona en general.

Évolució dels llocs de treball a Rubí per grans sectors



Font: [Programa Hermes de Diputació de Barcelona](#).



Índex d'especialització per activitats segons CNAE. Rubí tercer trimestre de 2020



Font: Programa Hermes, Diputació de Barcelona.

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

Un altre aspecte força comentat és la desaparició del petit comerç a la ciutat, molt accentuada durant la pandèmia. Aquest tipus de negoci cada cop té més dificultats per competir.

Més enllà del comerç, es destaca que és fonamental recuperar la producció local, almenys l'alimentària, mitjançant la promoció de la recuperació de l'agricultura i la ramaderia vinculant-hi fórmules de comerç saludable, ecològic i de km 0, actualment molt minoritaris a la ciutat.

Es fan algunes propostes concretes en aquest sentit, recollides per exemple per l'entitat Rubí d'Arrel, com ara desenvolupar un parc agrari a Rubí.

Finalment, es destaca que cal promoure una oferta de restauració i lleure saludable més àmplia i de més qualitat. Així, per exemple, es proposa potenciar la xarxa de restaurants amb l'acreditació AMED, que fan menús basats en la dieta mediterrània; afavorir iniciatives contra el malbaratament alimentari, i promoure una oferta sociocultural esportiva i vinculada a la natura, especialment per a joves, que contraresti l'oci basat en les botellades i l'abús d'alcohol i altres tòxics.



Idees a destacar

És detecten nivells d'instrucció baixos molt concentrats en la població de més de 65 anys.

Per tal de promocionar la salut des de l'educació i la informació, s'apunten les accions prioritàries següents:

- Focalitzar esforços a reduir la bretxa digital. No és només una qüestió de disponibilitat de dispositius, sinó també d'adquisició de competències tecnològiques, de comptar amb professionals de suport i d'acompanyament per fer tràmits i de garantir la connectivitat.
- En el cas especialment dels joves, es detecta que tenen un coneixement molt escàs del sistema sanitari i dificultats per accedir-hi de manera autònoma quan presenten algun problema de salut. Es demana potenciar els projectes que afavoreixen que els joves tinguin persones de referència dins del sistema sanitari.
- Les competències parentals constitueixen també un àmbit que cal treballar mitjançant diferents accions socioeducatives, ja que es detecten dificultats per inculcar hàbits saludables, prevenir i actuar en cas de conductes de risc, cultivar el vincle emocional, etc.



4. Educació i informació

L'estadística demostra de manera clara a tots els nivells geogràfics que el capital educatiu és un determinant de la salut molt important.

El nivell d'estudis va vinculat al nivell d'ingressos i de qualitat de vida que assolixen les persones. A més, l'educació dona una base de coneixements i d'habilitats que permeten trobar la informació i accedir-hi; per exemple, en relació amb els serveis sanitaris, els ajuts o la cura de salut.

El nivell d'estudis també s'associa a estils de vida més saludables: alimentació més variada, més pràctica esportiva, més relacions socials, etc.

La població amb baix nivell d'instrucció a Rubí es concentra en les edats avançades, de 65 anys i més, tram on les proporcions superen l'estàndard de Catalunya. En canvi, els percentatges de persones de menys de 44 anys amb instrucció insuficient són baixos en comparació amb la mitjana a Catalunya.

Per zones, l'ABS 1 (CAP Mútua Rubí) és la que concentra més població amb baix nivell d'instrucció, especialment entre les dones.

Pel que fa als infants, les dades del Departament d'Educació mostren que el nombre d'infants amb necessitats educatives especials es troba lleugerament per sobre de la mitjana de Catalunya.

Població amb nivell d'instrucció insuficient 2018 (%)		ABS homes	ABS dones
Rubí 1	Població de 16-44 anys	8,3	9,2
	Població de 45-64 anys	8,8	11,6
	Població de 65-74 anys	29,8	43,7
	Població de 75 o més any	63,9	80,3
Rubí 2	Població de 16-44 anys	9,4	9,5
	Població de 45-64 anys	8,2	9,2
	Població de 65-74 anys	24,8	37,7
	Població de 75 o més any	55,5	71,2
Rubí 3	Població de 16-44 anys	7,6	5,8
	Població de 45-64 anys	7,7	8,4
	Població de 65-74 anys	29,6	42,9
	Població de 75 o més any	68,8	75,3
Catalunya	Població de 16-44 anys	11,2	10,0
	Població de 45-64 anys	9,5	10,1
	Població de 65-74 anys	25,0	37,0
	Població de 75 o més any	55,2	68,5

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

*Població amb nivell d'instrucció insuficient: % població de 16 anys o més que no sap llegir o escriure, o té estudis primaris (nivells 0 i 1 de la classificació CCED-2014 (A)).

Pel que fa a la salut, les persones informants clau consultades destaquen els aspectes següents com els més importants de cara a promocionar la salut:

- La pandèmia ha fet aflorar la intensitat de la **bretxa digital**; per tant, cal esmerçar esforços per reduir-la. Afecta a persones grans, però també a famílies i infants amb dificultats per seguir l'educació online, fer tràmits amb l'Administració, comunicar-se en cas de confinament i accedir a la Meva Salut i a la telemedicina en general. No és només una qüestió de disponibilitat de dispositius, sinó també d'adquisició de competències tecnològiques, de disposar de professionals de suport i acompanyament per fer tràmits i de garantir la connectivitat. Així mateix, es demana que els serveis i l'Administració facin un esforç addicional per fer les webs i els tràmits tan senzills com sigui possible.
- Un altre aspecte assenyalat té a veure amb el **desconeixement del sistema sanitari**, especialment entre el jovent i les persones nouvingudes, a qui els costa apropar-se als serveis sanitaris. Es veu necessari crear figures i programes per connectar el jovent amb el sistema sanitari.
- Finalment, es ressalta la importància **d'acompanyar les famílies en la cria dels seus fills i filles**. Es detecten dificultats per inculcar hàbits saludables, prevenir i actuar en cas de conductes de risc, comunicar-se de manera eficaç, cultivar el vincle emocional, donar suport als fills i filles davant les seves dificultats, gestionar conflictes de parelles sense perjudicar-los, etc.





Alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu a primària. Curs 2019-2020



Font: [Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya](#)

Idees a destacar

Segons diversos estudis, els estils de vida constitueixen el principal determinant de la salut.

Pel que fa a l'activitat física, és un gran moment per promoure accions com ara caminades per l'entorn natural, l'ús de la bicicleta, la instal·lació de dispositius esportius en els espais verds, etc.

Durant la pandèmia s'ha perdut gran part de l'oferta extraescolar, que era de gran importància per a molts infants i adolescents. És prioritari recuperar aquestes activitats i dotar-les del màxim valor afegit pel que fa a salut.

Quant a l'alimentació, hi ha un consum excessiu de productes ultraprocessats, begudes ensucrades i energètiques, i un consum insuficient de fruita i verdura i de productes frescos, etc. A més, els coneixements de cuina de la població s'estan perdent. Per això, es demana potenciar accions com ara cursos de cuina per a adolescents i joves, millorar la qualitat dels lots d'aliments que reben les persones en situació d'exclusió social i fomentar l'oferta de productes ecològics i de proximitat.

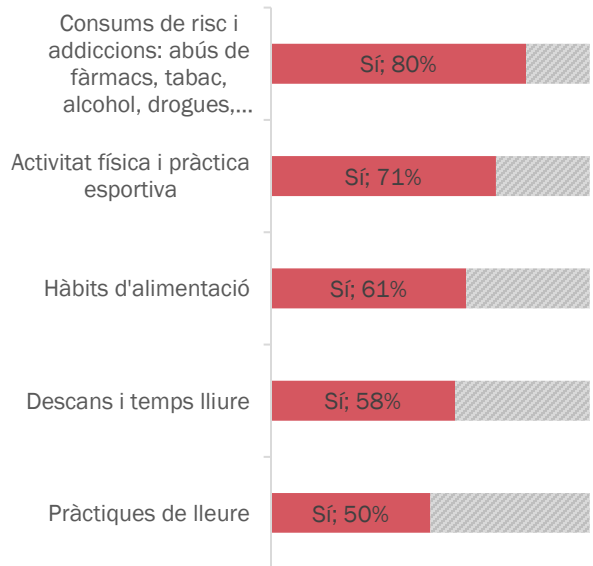
L'àmbit de les addiccions preocupa especialment: hi ha una iniciació precoç de l'alcohol i se n'abusa com a forma d'oci. D'altra banda, ha aparegut tot un nou ventall d'oci vinculat als jocs en línia de pagament i apostes que estan creant addiccions, ludopaties i formes de relació molt poc beneficioses.



Diversos estudis apunten que els estils de vida constitueixen el principal determinant de la salut. L'alimentació, l'activitat física, i les pautes de descans i de consum són fonamentals en aquest sentit. També ho són les pràctiques de socialització, si bé aquestes les tractarem en un apartat específic.

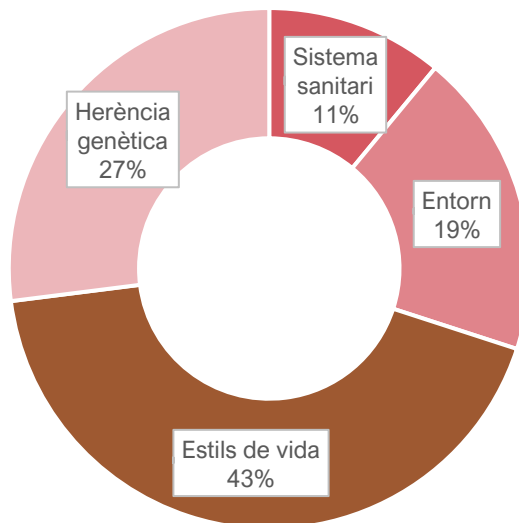
Les persones consultades destaquen l'activitat física, l'alimentació i el descans com a elements d'especial transcendència per promoure la salut a Rubí. Així mateix, alerten dels consums de risc com un element de màxima preocupació.

Detectes aspectes rellevants a destacar amb relació als estils de vida de la població a Rubí?



Font: Consulta a informants clau de Rubí.

Determinants de la salut



Font: Lucía Artazcoz, Juan Oliva, Vicenta Escribà-Agüir i Óscar Zurriagal, Informe SESPAS 2010: La salud pública en la sociedad española: hacia la salud en todas las políticas.

Activitat física

L'activitat física és especialment valuosa perquè és alhora una pràctica de socialització i lleure; per tant, és beneficiosa físicament i mentalment.

A Rubí, l'enquesta de salut mostra que un 15 % de la població de 16 anys i més no fa pràcticament exercici. En canvi, un 44 % fa activitat física ocasional o de baixa intensitat (principalment, sortir a caminar), un 6 % fa una pràctica més intensiva diversos cops al mes i un 35 % fa entrenaments esportius regulars.

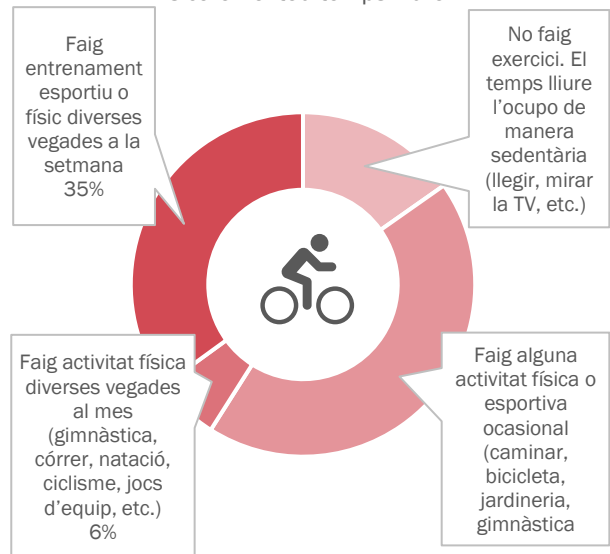
Les persones més sedentàries es caracteritzen per estar a l'atur o ser inactives laboralment, tenir uns ingressos familiars baixos (menys de 1.000 euros mensuals a la llar) i per ser dones.

Sorpren el patró d'activitat esportiva que es detecta en funció de l'edat: en el grup d'edat més jove, de 16 a 35 anys, trobem simultàniament els percentatges més alts dels qui fan entrenament esportiu regular i dels que es declaren totalment sedentaris.

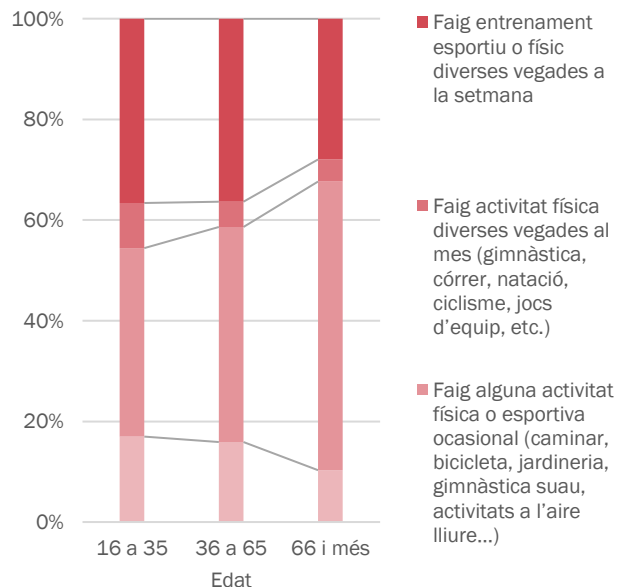
Per tant, tot i que hi ha una part de jovent molt esportiva, aproximadament un de cada cinc joves no fa gairebé cap activitat física.

En canvi, trobem poques persones de més de 65 anys que facin entrenament, però en canvi un gran gruix d'aquest tram d'edat manifesta fer activitat física ocasional o de baixa intensitat, i són molt poques les que declaren no fer cap exercici.

Amb quina freqüència fas alguna activitat física en el teu temps lliure?



Amb quina freqüència fas alguna activitat física en el teu temps lliure?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Les persones informants clau consultades valoren que fa temps que es promouen de manera efectiva l'esport i l'activitat física a la nostra societat i que a Rubí s'ha fet molt bona feina en aquest àmbit. També s'assenyala que la pandèmia ha revifat en moltes persones les ganes i l'hàbit de fer pràctica física i que l'activitat física a l'aire lliure és vista actualment com la millor alternativa de lleure.

Ens trobem, per tant, en un moment força propici per fomentar l'activitat física, amb caminades en entorns naturals, la promoció de la bicicleta, el gaudi dels espais públics, etc.

En aquest sentit, es reclama **avançar en la línia d'esdevenir una ciutat «jugable»**, on petits i grans poden gaudir dels espais verds i públics d'una manera activa i no passiva, desenvolupant la creativitat i la sociabilitat.

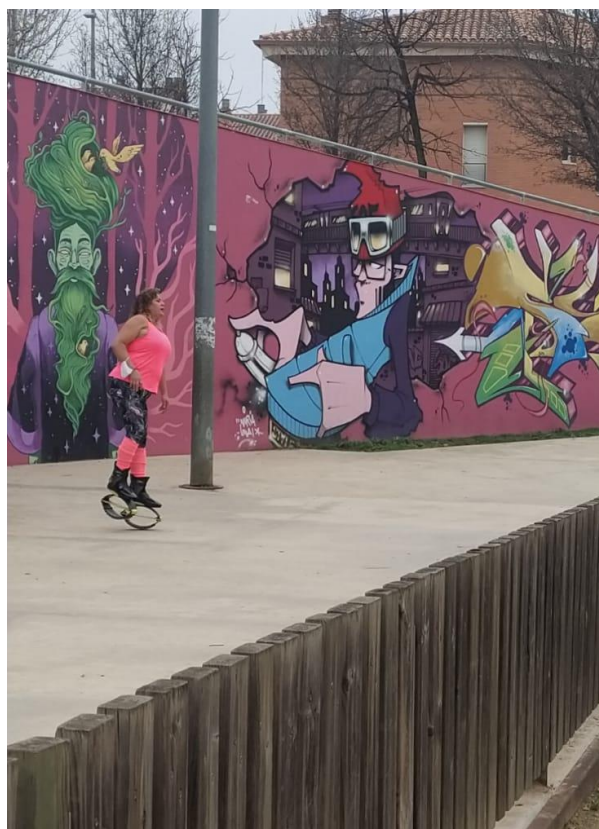
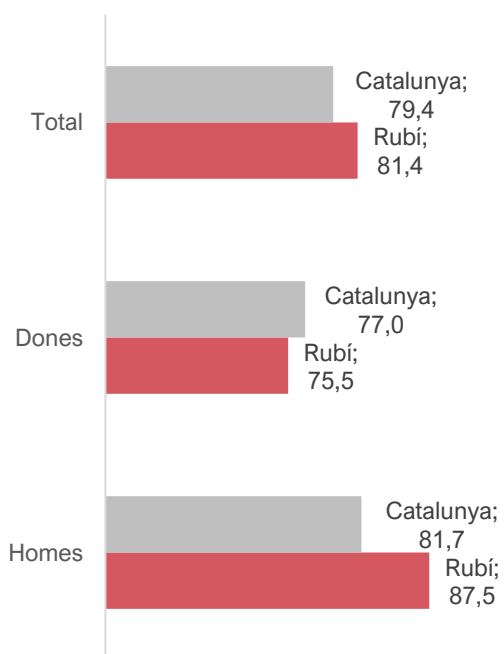
Ateses aquestes dades, **sembla important aconseguir atraure dins d'aquesta dinàmica d'activitat física en el dia a dia i en l'entorn de la ciutat les persones amb baixos ingressos i en atur o inactives de Rubí, així com el jovent que fa vida més sedentària.**

Variable	Valors	% No fa exercici
Edat	16 a 35	17,0%
	36 a 65	15,9%
	66 i més	10,3%
Sexe	Home	11,7%
	Dona	18,7%
Situació laboral	Treballa	13,9%
	Aturat	20,4%
	Estudiant	16,7%
	Jubilat/Pensionista	13,8%
	No treballa per decisió pròpia	28,6%
Nivell d'estudis	Estudis obligatoris o inferiors	15,4%
	Estudis postobligatoris secundaris	17,3%
	Estudis superiors	12,3%
Nivell d'ingressos familiars	Menys de 1000 euros	20,4%
	Entre 1000 i 2500 euros	17,1%
	Més de 2500 euros	6,5%
Lloc de naixement	A Catalunya	16,4%
	A la resta d'Espanya	11,0%
	A l'estranger	16,2%
Unitat de convivència	Viu sol/a	8,5%
	2 persones al domicili	16,8%
	3 o més persones al domicili	15,9%
Total població		15,3%

Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Cal subratllar les desigualtats de gènere en l'activitat física. A tot Catalunya, les dones fan menys activitat física que els homes, però en el cas de Rubí sembla que aquesta diferència és més accentuada, com mostra el gràfic de sota, basat en les dades dels CAP, i com es podia veure en la taula anterior, basada en l'enquesta de salut.

Activitat física saludable de la població de 15-69 anys 2015-2018 (%) (AGA)



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

*Dades de Catalunya pendents de confirmar

Les persones informants clau consultades reclamen disposar de més elements per fer esport lliurement i gratuïtament en els espais públics (taules de ping-pong, cal·listènia, pistes esportives obertes, etc.)

També s'assenyala que manca algun poliesportiu i alguna piscina més a la ciutat amb preus accessibles. Les dades avalen una taxa relativament baixa d'equipaments esportius a Rubí (vegeu la taula de la dreta).

Preocupa de manera especial l'aturada de l'oferta d'extraescolars per a joves i infants, que encara no s'ha pogut recuperar del tot. Es tracta d'activitats que fomentaven l'esport, que evitaven l'abús de pantalles, que afavorien la socialització i que per a un gran nombre d'infants i joves representaven un temps per desfogar-se de les seves angoixes. La pèrdua d'aquestes activitats ha suposat per a molts quedar més aïllats, abocar-se a un lleure menys saludable i desenvolupar més angoixes i preocupacions. S'ha accentuat l'abús de pantalles, els videojocs i les botellades.

Per tant, s'afirma que **és fonamental recuperar com abans les activitats extraescolars** i trobar les alternatives que calgui per fer-les de manera segura. Hi ha, a més, moltes ganes i voluntat per part dels serveis de recuperar aquesta activitat perduda, que era un dels principals punts forts de la ciutat tant pel que fa a salut com quant a educació i convivència.

Especialment per al jovent es troben a faltar alternatives d'oci nocturn, que es podrien promoure amb una xarxa més activa i àmplia de centres cívics, per exemple.

Equipaments esportius. Any 2018	Província de Barcelona. Taxa per 1.000 habitants	Rubí. Taxa per 1.000 habitants
Pavellons	9,19%	6,36%
Pistes poliesportives	59,65%	55,99%
Camps poliesportius	14,36%	8,91%
Sales esportives	85,47%	64,89%
Frontons	5,26%	2,54%
Pistes de tennis	30,42%	5,09%
Pistes d'esquaix	3,34%	0,00%
Pistes de pàdel	20,51%	15,27%
Piscines a l'aire lliure	57,49%	36,90%
Piscines cobertes	10,01%	7,63%
Pistes d'atletisme	1,06%	1,27%
Pistes de petanca	35,03%	31,81%
Espais singulars	76,14%	44,53%
Altres espais	74,12%	43,26%
Total	482,07%	324,46%

Font: Programa Hermes

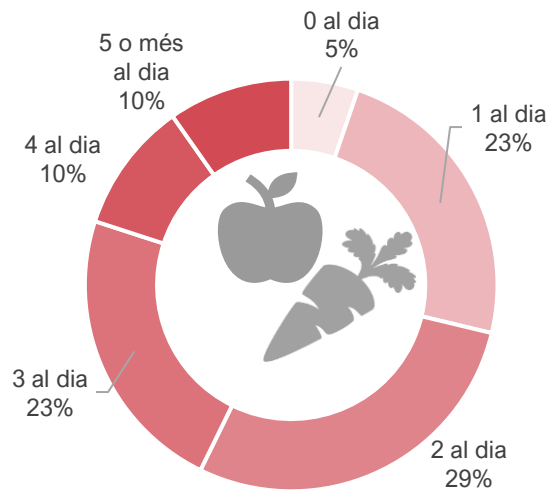
Alimentació

Pel que fa a l'alimentació, es destaca la bona feina de molts menjadors escolars i d'escoles en la promoció d'esmorzars saludables.

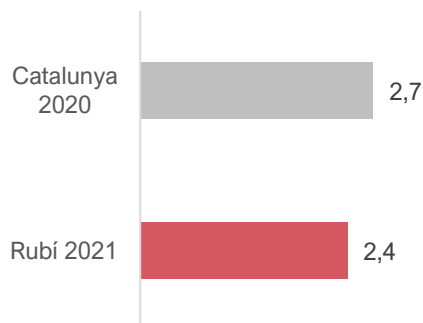
Estadísticament, les dades mostren que el seguiment de la dieta mediterrània a Rubí és similar al que es dona al conjunt de Catalunya, cosa que indica que aproximadament un terç de la població no està seguint aquest tipus de dieta.

Si ens guiem per l'enquesta de salut realitzada, observem que el consum de fruita i verdura està molt per sota de les 4-5 racions diàries recomanades: el 52 % de la població en consumeix només 2 o menys al dia. La mitjana de peces de fruita i verdura a Rubí se situa en 2,4 i a Catalunya aquesta mitjana és de 2,7 per a la població de 15 anys i més, però les diferències poden no ser significatives.

Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?

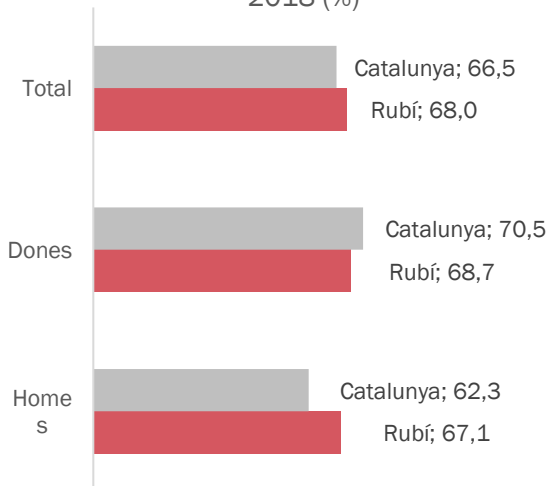


Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Adherència a la dieta mediterrània en població de 15 anys i més 2015-2018 (%)



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Segons les persones informants clau, una part prou important consumeix poca fruita i verdura, i pocs aliments frescos, molts plats precuinats, ultraprocessats, congelats o begudes ensucrades, o fa dietes poc variades i amb aliments de baixa qualitat.

Els motius poden ser diversos: des de manca de recursos econòmics fins a coneixements escassos de cuina i dieta saludable, passant per la mateixa influència de la indústria alimentària, que fa summament accessibles i atractius productes poc saludables.

Preocupa de manera especial el jovent, ja que fa un abús de begudes energètiques i fast food. A més, com mostra l'enquesta de salut feta a la població, **és el grup d'edat de 16 a 35 el que fa un consum mitjà de fruita i verdura més baix**, cosa que mostra que hi ha un canvi generacional en les dietes que sembla dirigir-se a un empobriment pel que fa al consum de producte fresc i vegetal.

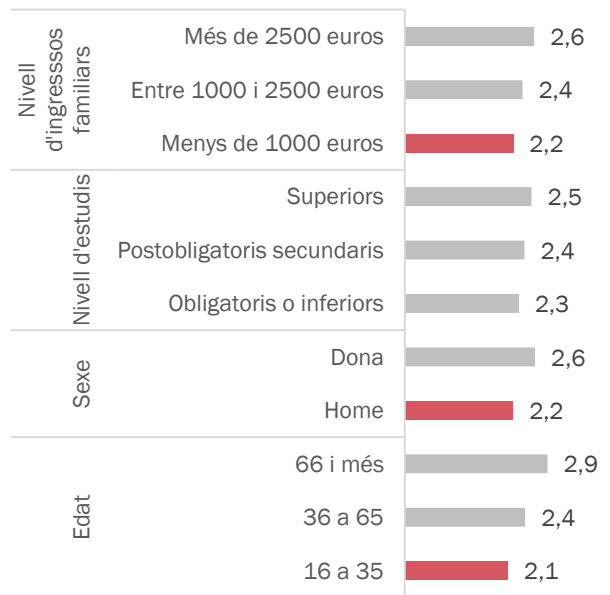
El Servei de Joventut ha detectat aquesta situació i per això s'han posat en pràctica diverses activitats de cuina que han funcionat sempre molt bé. Ara s'han hagut d'aturar per la pandèmia, però seria ideal recuperar-les.

Així mateix, recuperar el servei de menjador als instituts seria una mesura de protecció de salut i social important per als i les adolescents.

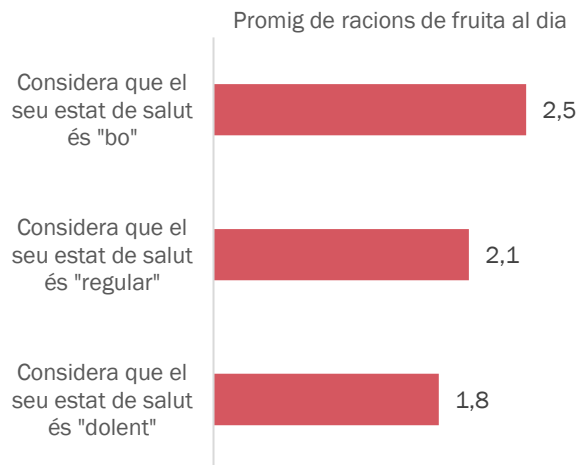
Adicionalment, es reclamen mesures per fer més saludables els lots que es reparteixen des dels bancs d'aliments a les famílies amb més exclusió social, introduint-hi més producte fresc i proteïnes.

Finalment, cal destacar que les dades mostren una correlació entre la percepció del propi estat de salut i el consum mitjà de fruita i verdura.

Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?
Rubí 2021



Com diries que és la teva salut en general?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Consum de tòxics i addiccions

Els consums de risc i les addiccions inclouen una tipologia àmplia que va des del tabac fins a l'alcohol, passant per diferents drogues, la ludopatia, els psicofàrmacs, les xarxes socials online, etc. És un àmbit heterogeni i està vinculat a un mercat prolífer que aconsegueix penetrar totes les capes socials i fer del consum la principal forma d'oci.

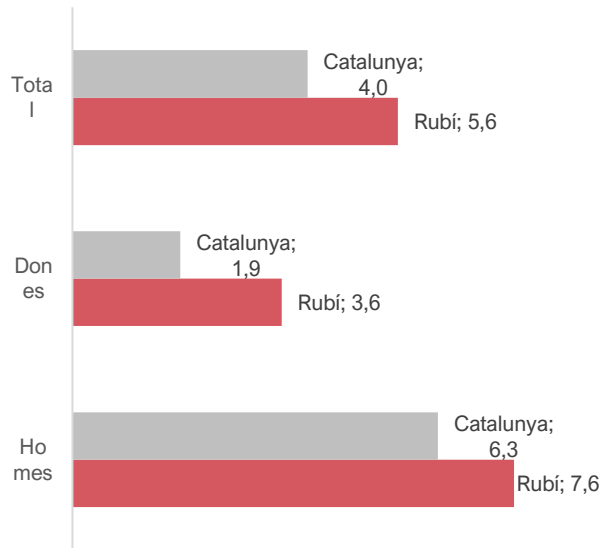
Augmenta la preocupació envers el consum d'alcohol i drogues blanques, la ludopatia i la dependència de les xarxes socials, especialment entre adolescents i joves. L'inici en aquest tipus de consum se situa en els 12 anys.

Així, doncs, s'assenyala que la cultura d'oci va molt vinculada a l'alcohol. Les dades de consum de risc d'alcohol corroboren que el nivell de consum d'alcohol a Rubí és elevat, especialment entre els homes.

L'enquesta a la població mostra que poc més de la meitat de la població consumeix alcohol, si bé ho fa generalment de forma ocasional (només un 12 % ho fa diàriament). Entre el jovent és freqüent el consum ocasional, però el consum regular sembla que és minoritari.

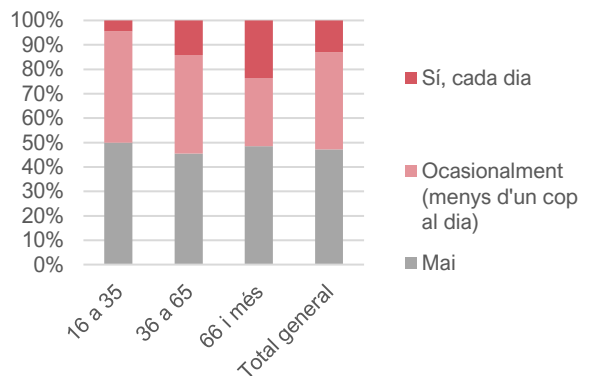
També preocupen les sales d'apostes esportives i les apps de pagament, que deriven en addiccions a consum de pagament en tot tipus de plataformes, des de videojocs fins a pornografia (fenomen «OnlyFans»).

Consum de risc d'alcohol de població de 15 anys i més 2015-2018 (%t) (AGA)



Font: [Indicadors de salut comunitaria](#).

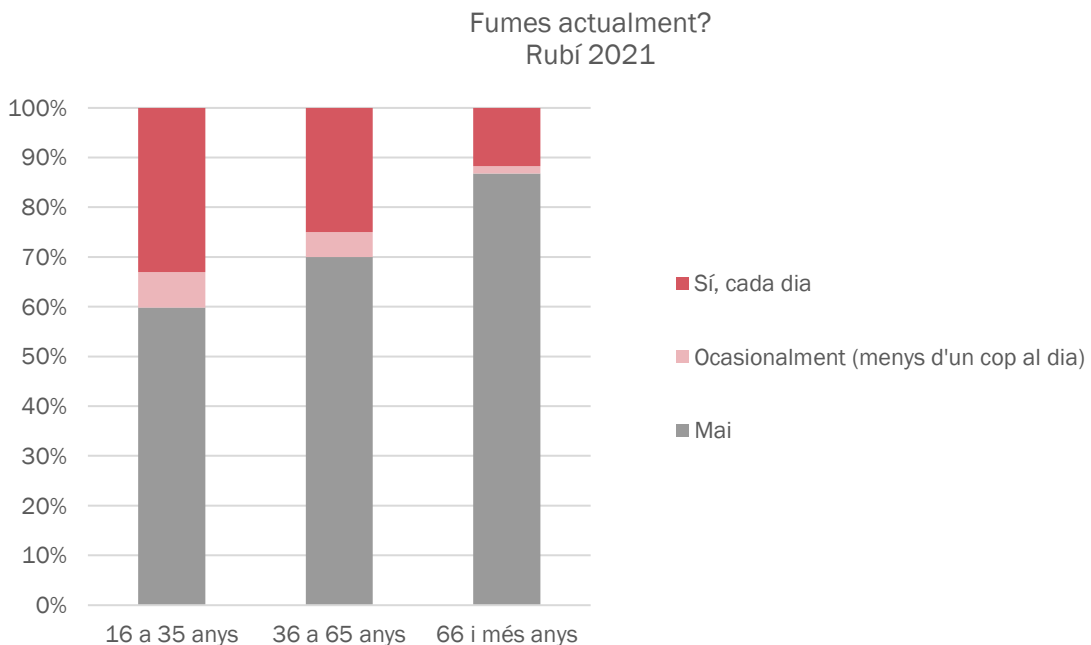
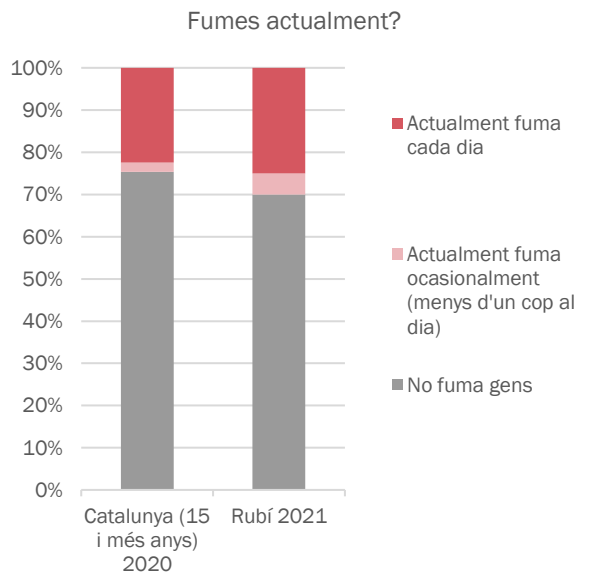
En les últimes dues setmanes, has begut alcohol alguna vegada, incloent-hi vi i cervesa?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

El Servei de Joventut considera que és molt necessari continuar treballant aquestes conductes de manera conjunta amb Salut Pública i situar punts d'assessorament (tipus Energy Control, que fa una aproximació a aquesta mena de consums des de l'empatia i no pas des del paternalisme), en moments d'especial consum, com les festes majors, etc.

Pel que fa al tabac, hi ha molta feina feta i alguns indicadors mostren una reducció en aquesta addicció. Amb tot, un 25 % de la població de 16 anys i més fuma cada dia a Rubí, percentatge que es troba lleugerament per sobre de la mitjana a Catalunya. El grup d'edat més fumador el trobem entre els 16 i els 35 anys, mentre que en les edats més avançades és un hàbit poc freqüent.



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Pel que fa als infants, es destaca que la sobreexposició a pantalles s'ha accentuat amb la pandèmia. A més, actualment es dona des dels primers anys de vida i pot comportar més aïllament social en els infants i adolescents.

En persones més adultes, es crida l'atenció sobre la sobremedicació i la tendència a abusar dels fàrmacs.

Finalment, pel que fa als hàbits de descans, es disposa de molt poques dades i informació. Tot i així, s'identifica que part de la població presenta problemes de son a causa de situacions d'angoixa o estrès, per l'addicció a les pantalles i per una cultura general d'horaris que tendeix a allargar el dia en detriment de les hores de descans. Entre els i les adolescents sembla que això és especialment accentuat i coincideix amb uns horaris d'institut que requereixen llevar-se molt d'hora.



Idees a salubritat

La convivència amb animals és un àmbit que es treballa especialment des de la Unitat de Benestar Animal i Tinença Responsable.

En aquest àmbit, es demana continuar treballant en la conscienciació de les persones propietàries de mascotes per tal que tinguin un comportament cívic en l'espai públic i censin els seus animals.

Pel que fa a animals salvatges, cal incrementar la conscienciació ciutadana en relació amb donar aliments a gats i ocells a fi de no generar situacions d'insalubritat.

Es donen alguns episodis de plagues de rates i insectes en llocs determinats, per exemple a la zona de Ca n'Oriol i Els Pins. En alguns casos afecten a escoles de la zona.



Una de les competències obligatòries dels ajuntaments és la vigilància i la protecció de la salut en tot allò que té a veure amb plagues, animals salvatges i convivència amb animals. Des de la Unitat de Benestar Animal i Tinença Responsable es fa una tasca continuada en aquest sentit.

Sobre aquest àmbit destaquem el que exposem tot seguit.

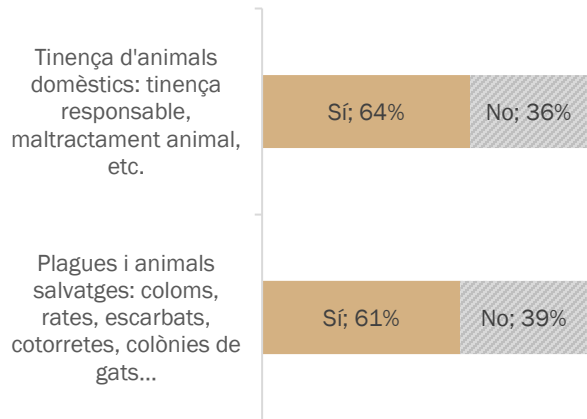
Tinença salubre i responsable d'animals

En primer lloc, l'incivisme d'una part dels propietaris de gossos, que no en recullen els excrements, els deixen deslligats, utilitzen zones infantils per passejar-los, etc., continua sent el motiu de queixa més freqüent. A més, s'apunta que moltes mascotes no estan censades. Per tant, la sensibilització per evitar aquestes conductes continua sent necessària.

Es reclama disposar d'un servei de

recollida d'animals abandonats, o bé arribar a algun conveni amb el de Castellbisbal. Al mateix temps, en línia amb una sensibilitat creixent envers el benestar animal, es proposa elaborar un pla municipal de benestar dels animals de companyia.

Detectes aspectes rellevants a destacar amb relació als següents aspectes a Rubí??



Font: Consulta a informants clau de Rubí.



Colònies d'animals salvatges

Pel que fa a animals salvatges, hi ha diverses colònies de gats salvatges que generen alguns inconvenients per la seva ubicació i/o perquè alguns veïns i veïnes els donen menjar pel seu compte, fet que genera problemes de brutícia i males olors. Tot i el que acabem de dir, es destaca que les colònies de gats ben mantingudes i ubicades no han de representar un problema de salut pública.

També es destaca que les colònies de coloms i cotorres generen problemes greus de brutícia. Algunes persones tenen per costum alimentar pel seu compte aquestes colònies d'ocells, fet que agreuja la situació. Així, doncs, cal treballar aquestes conductes amb la ciutadania.

Plagues

Algunes zones de la ciutat, com ara Ca n'Oriol i Els Pins, presenten problemes reiterats amb rates, cotorres, gats i insectes (escarabats, tèrmits i formigues). En alguns casos afecten a escoles de la zona.

Idees a destacar

La població de Rubí en general percep la seva salut com a bona.

Tanmateix, els índexs d'hospitalitzacions evitables són una mica més elevats que la mitjana catalana i l'esperança de vida tendeix a ser una mica inferior. A més, a Rubí trobem percentatges de població dependent i amb discapacitat lleugerament elevats i amb un perfil d'edat més jove.

Segons les dades disponibles, a Rubí no s'observa cap prevalença de malalties físiques en la població adulta o infantil sistemàticament superior a les mitjanes catalanes. Les malalties físiques segueixen un patró similar al d'altres ciutats. Així, doncs, les causes de mort més habituals són el càncer, les malalties cardiovasculars i les malalties respiratòries (si bé amb nivells lleugerament inferiors a la mitjana catalana).

Les malalties de llarga durada o cròniques més habituals tenen a veure amb alteracions del metabolisme lipídic, la hipertensió i l'obesitat. Són freqüents els casos de diabetis, hipertensió o colesterol. Es tracta de problemàtiques que en certa mesura poden associar-se a l'estil d'alimentació.

Pel que fa a les malalties i els trastorns mentals, hi ha una situació preocupant en menors d'edat (no entre la població adulta): el nombre de menors de 18 anys que són atesos per raó de salut mental a Rubí —en els tres CAP— és més alt que la mitjana catalana.



Hi ha una prevalença alta de casos de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat i trastorns d'espectre autista; totes dues patologies presenten uns percentatges sensiblement majors que la mitjana a Catalunya. Sembla que aquest perfil d'infants ha quedat especialment desatès arran de la pandèmia i acumula un major retard educatiu.

Entre la població adulta, es destaquen situacions de solitud, depressió, ansietat i addiccions, incrementades per la pandèmia.

Davant la necessitat detectada, el Servei de Joventut ha posat en marxa el servei JOxMI, però cal complementar-lo amb atenció professional prestada pels serveis sanitaris. També es demana reprendre a través de la Taula de Salut el treball sobre psicosis per a la detecció de signes de psicosis entre la població jove.

Estat de salut general

En termes generals, tenim una població que majoritàriament percep la seva pròpia salut com a bona. Segons dades del CatSalut, «només» un 15,3 % de la població atesa pels CAP entre 2015 i 2018 percep la seva salut com a dolenta (percentatge inferior al de la mitjana a Catalunya).

Segons l'enquesta ciutadana feta a peu de carrer durant el març de 2021, el percentatge de població de Rubí que percep la seva salut com a regular o dolenta és del 17%. En comparació amb l'enquesta de salut de Catalunya feta a principis del 2000, que recull només parcialment l'efecte de la pandèmia, aquests percentatges a Rubí són raonablement similars o una mica pitjors, però podrien ser atribuïts al decalatge de temps i al major impacte de la pandèmia que ha pogut copsar l'enquesta de Rubí.

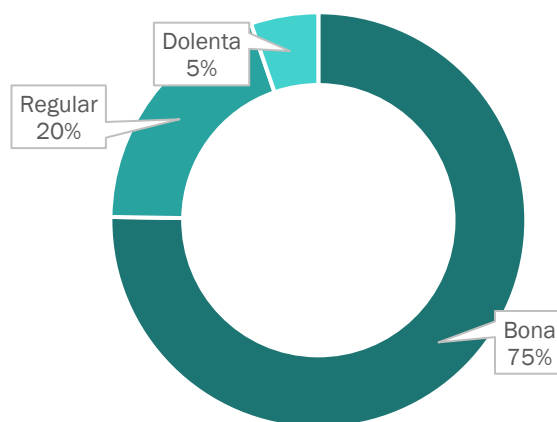
Observem que tant les dades procedents de l'ABS com de l'enquesta apunten que la bretxa de gènere en autopercepció de salut és menor a Rubí que la mitjana de Catalunya.

Els principals predictors de l'autopercepció de salut tenen a veure amb l'edat, el nivell d'ingressos de la llar i el nivell d'estudis (vegeu els gràfics de la pàgina següent). Es tracta de factors condicionants de la salut que es detecten també a Catalunya en general i que demostren que les condicions materials de vida i la formació (ambdues també correlacionades) afecten l'autopercepció de la salut.

Autopercepció de la salut 2015-2018 (%) (AGA)	Població amb autopercepció positiva de la salut	Població amb autopercepció negativa de la salut
Total homes Rubí	86,7	13,3
Total dones Rubí	82,8	17,2
Total Rubí	84,7	15,3
Catalunya homes	84,2	15,8
Catalunya dones	76,8	23,2
Catalunya total	80,4	19,6

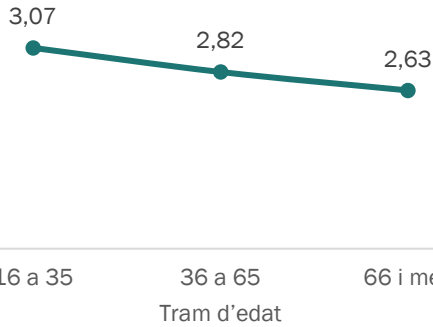
Font: [Indicadors de salut comunitària](#).

Com diries que és la teva salut en general?
Rubí, 2021

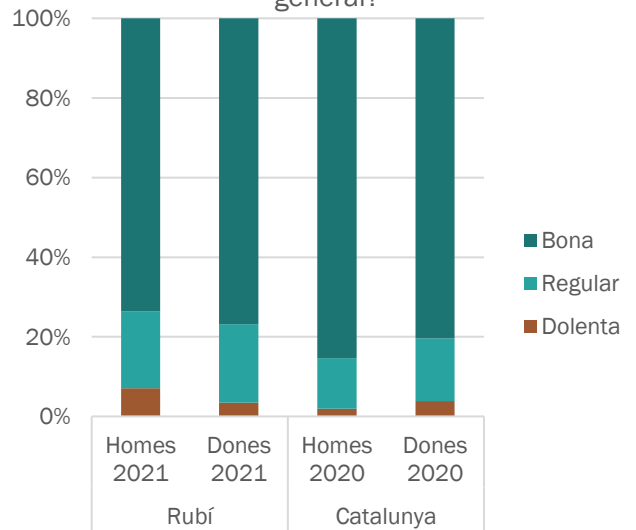


Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

Com diries que és la teva salut en general?
(valor mig: en interval de 1=dolent, 4=molt bo)

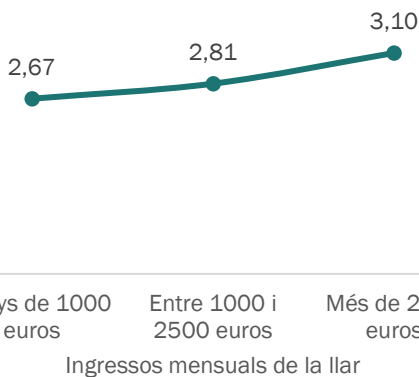


Com diries que és la teva salut en general?

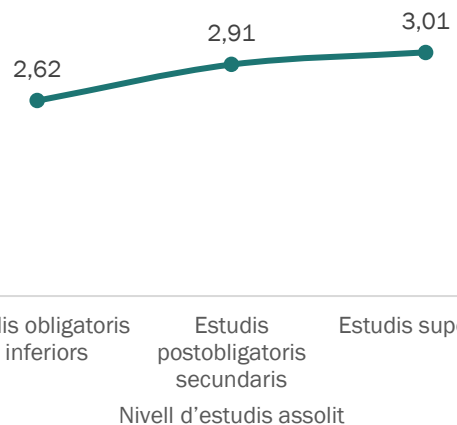


Font: Enquesta del Pla Local de Salut 2021 i Enquesta de Salut de Catalunya 2020

Com diries que és la teva salut en general?
(valor mig: en interval de 1=dolent, 4=molt bo)



Com diries que és la teva salut en general?
(valor mig: en interval de 1=dolent, 4=molt bo)



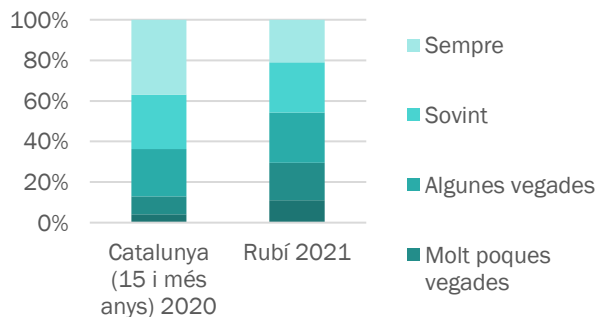
Font: Enquesta del Pla Local de Salut

Pel que fa a l'estat d'ànim, observem que entorn d'un 30% de la població de Rubí se sent amb poca energia i més aviat trista. Es tracta de percentatges superiors als que trobàvem al conjunt de Catalunya l'any 2020. Per saber si aquesta diferència és deguda a l'efecte de la pandèmia caldrà esperar a l'enquesta de salut de Catalunya de 2021.

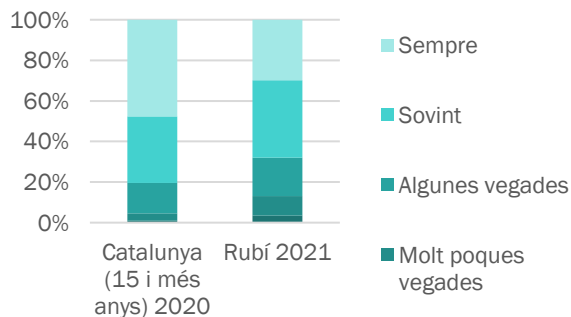
Veiem a Rubí que les persones que se senten més decaïgudes són en general les que no treballen (persones jubilades, estudiants, inactives) de més de 65 anys i amb pocs estudis.

Variable	Valors	T'has sentit alegre? (valor mig en interval de 0 a 4)	T'has sentit amb energia de sobres? (valor mig en interval de 0 a 4)
Edat	16 a 35	2,97	2,36
	36 a 65	2,81	2,29
	66 i més	2,56	2,03
Sexe	Home	2,81	2,41
	Dona	2,81	2,12
Situació laboral	Treballa	2,96	2,38
	Aturat	2,98	2,33
	Estudiant	2,58	1,75
	Jubilat/Pensionista	2,55	2,15
	No treballa per decisió pròpia	2,29	2,07
Nivell d'estudis	Estudis obligatoris o inferiors	2,55	2,09
	Estudis postobligatoris secundaris	2,82	2,35
	Estudis superiors	2,99	2,36
Nivell d'ingressos familiars	Menys de 1000 euros	2,61	2,28
	Entre 1000 i 2500 euros	2,79	2,18
	Més de 2500 euros	2,99	2,53
Lloc de naixement	A Catalunya	2,86	2,29
	A la resta d'Espanya	2,59	2,01
	A l'estranger	2,92	2,46
Unitat de convivència	Viu sol/a	2,66	2,13
	2 persones al domicili	2,81	2,26
	3 o més persones al domicili	2,84	2,29
Total població		2,81	2,26

Com t'has sentit en les últimes dues setmanes:
T'has sentit amb energia de sobres?



Com t'has sentit en les últimes dues setmanes:
T'has sentit alegre?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí

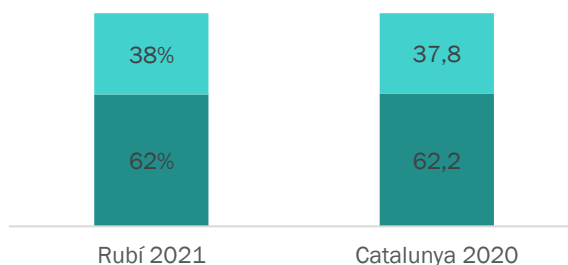
Si ens guiem per indicadors objectius de salut (no autopercepció), com l'esperança de vida, trobem que la població adscrita al CAP Mútua Rubí i al CAP Sant Genís té una esperança de vida menor que la mitjana de Catalunya. La població adscrita al Cap Anton de Borja, en canvi, té una esperança de vida alta. Aquest CAP acull població de la zona de Can Fatjó i Castellbisbal.

La taxa de mortalitat a Rubí no és elevada, ja que la seva població no està especialment envellida encara. Tanmateix, els índexs d'hospitalitzacions evitables estan una mica per sobre de la mitjana catalana.

Pel que fa a malalties cròniques de llarga durada, observem que els percentatges a Rubí són molt similars als enregistrats al conjunt de Catalunya.

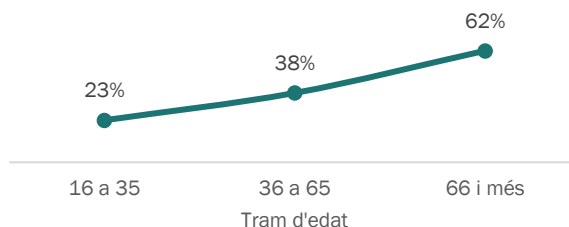
Les malalties cròniques van molt associades a l'edat. El nivell educatiu i el nivell econòmic també mostren una correlació.

Tens alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada?
(població de 16 i més anys)



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí 2021 i Enquesta de Salut de Catalunya 2020

Tens alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada? (% que responen que sí) Rubí 2021



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Esperança de vida en néixer (anys) 2014-2018	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Homes	79,7	84,5	80,6	80,7
Dones	85,6	89,1	84,7	86,2

Font: [Indicadors de salut comunitaria](#).

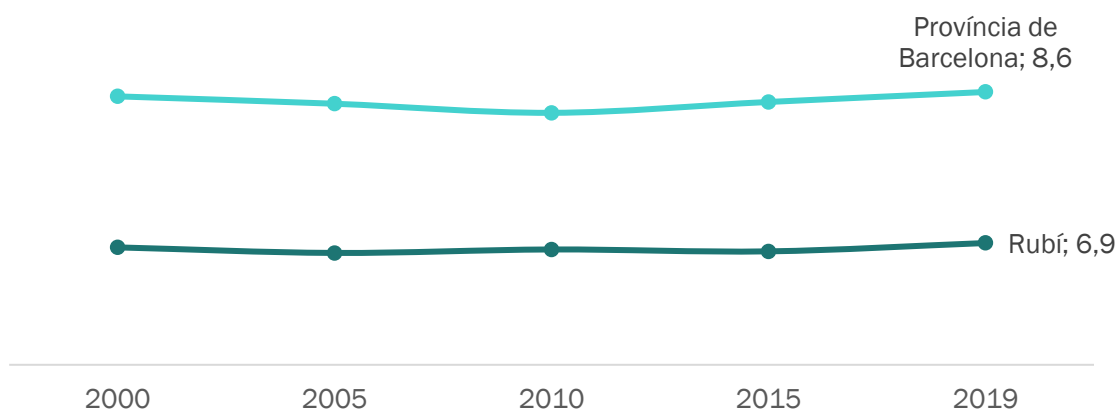
Àrea bàsica de salut (ABS) Any 2018	Taxa estandaritzada de mortalitat prematura (x 1.000 h.)	Hospitalitzacions evitables (x 1.000). Taxa estandaritzada
Rubí 1 (CAP Mútua Rubí)	2,07	1,2
Rubí 2 (CAP Anton de Borja- Castellbisbal)	2,06	1,1
Rubí 3 (CAP Sant Genís)	1,85	1,3
Mitjana ABS Catalunya	2,38	1,0

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

Taxa de mortalitat prematura (x 1.000 h.) Nombre defuncions de persones menors de 75 anys per 1.000 habitants.

Hospitalitzacions evitables (x 1.000): Nombre d'hospitalitzacions pels diagnòstics de MPOC (malaltia pulmonar obstructiva crònica), insuficiència cardíaca i diabetis.

Taxa bruta de mortalitat per 1.000 habitants



Font: Programa Hermes

Entre les causes de mortalitat, trobem que a Rubí hi ha una prevalença més aviat baixa de les causes més habituals de mort a Catalunya, com són el càncer, les malalties cardiovasculars i les malalties respiratòries.

Puntualment, hi ha algunes ABS amb major incidència de patologies concretes, com trastorns mentals (incloent-hi l'Alzheimer) i del sistema nerviós en l'ABS 3 o malalties de l'aparell digestiu en l'ABS 1. Tanmateix, no es veu un patró clar a Rubí en general.

Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes per 100.000 habitants 2014-2018	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)		ABS 2 (CAP Anton de Borja)		ABS 3 (CAP Sant Genís)		Catalunya	
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones
Tumors	221,5	109,5	160,2	94,5	247,2	136,8	280,9	178,8
Malalties de l'aparell circulatori	150,3	143,0	133,0	128,9	151,4	162,6	212,6	242,8
Malalties de l'aparell respiratori	99,7	68,3	69,5	33,5	103,4	90,4	106,4	79,7
Trastorns mentals i del comportament	28,5	77,3	28,2	53,1	35,3	98,1	40,0	76,0
Malalties del sistema nerviós	20,7	42,5	17,1	35,4	37,8	92,9	48,2	77,6
Malalties de l'aparell digestiu	45,3	24,5	27,2	29,5	30,3	18,1	42,3	39,7
Causes externes de morbiditat i mortalitat	44,0	32,2	26,2	25,6	25,2	28,4	42,2	32,0
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	13,0	23,2	14,1	8,9	17,7	28,4	24,4	29,5
Malalties de l'aparell genitourinari	14,3	23,2	6,0	10,8	10,1	28,4	22,7	27,7
Simptomes i signes mal definits	13,0	6,4	8,1	6,9	7,6	10,3	11,0	11,6
Certes malalties infeccioses i parasitàries	11,7	10,3	3,0	6,9	10,1	5,2	13,2	13,9
Malalties del sistema osteomuscular i teixit conjuntiu	2,6	7,7	4,0	3,0	7,6	2,6	5,7	11,8

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

Discapacitat i dependència

A Rubí trobem proporcions de població dependent i amb discapacitat reconeguda una mica més elevades que al conjunt de Catalunya.

El perfil de les persones amb alguna discapacitat reconeguda a Rubí és una mica més jove que a la província de Barcelona en general, on entorn del 50 % d'aquesta població és menor de 65 anys, mentre que a Rubí el 64 % és més jove de 65 anys.

La tipologia de discapacitats a Rubí és molt similar a la que trobem al conjunt de la província, si bé hi ha una lleugera major prevalença de les discapacitats de tipus mental i intel·lectual.

Segons l'enquesta de salut, un 14 % de la població adulta cuida alguna persona gran o amb alguna limitació, malaltia, discapacitat

o dependència i l'ajuda a fer activitats habituals de la vida quotidiana. Aquest percentatge no inclou les persones internades en una residència.

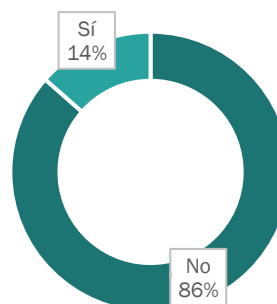
A continuació revisem la morbiditat de la població de Rubí i distingim entre malalties físiques i psíquiques. Fem menció també del tractament de la morbiditat, amb relació al consum de medicaments i al tractament i seguiment des dels serveis sanitaris.

Població de 15 i més anys amb diversitat funcional. 2015-2018 (%) (AGA)	Rubí	Catalunya
Homes	14,5	11,2
Dones	18,6	16,5
Total	16,6	13,9

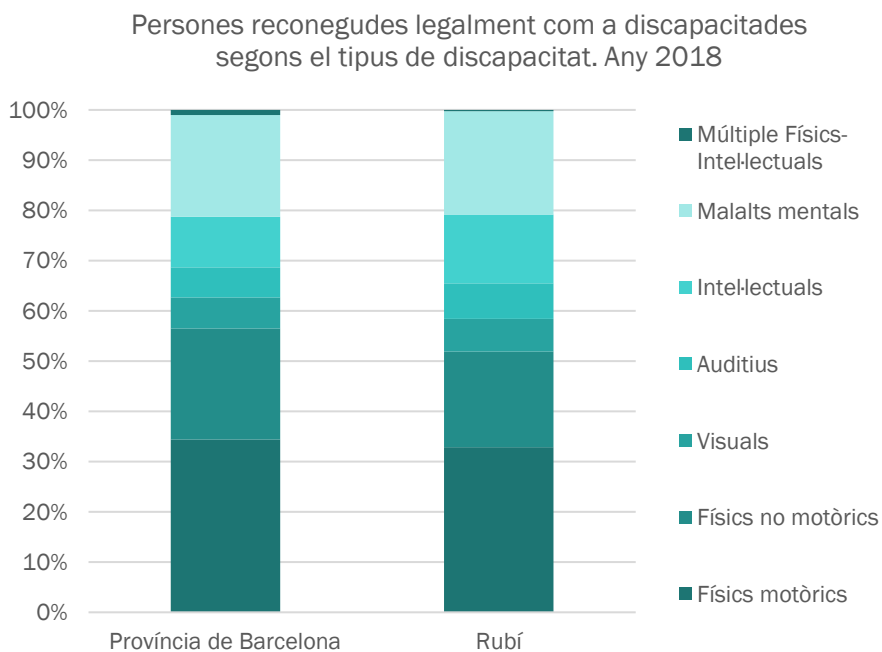
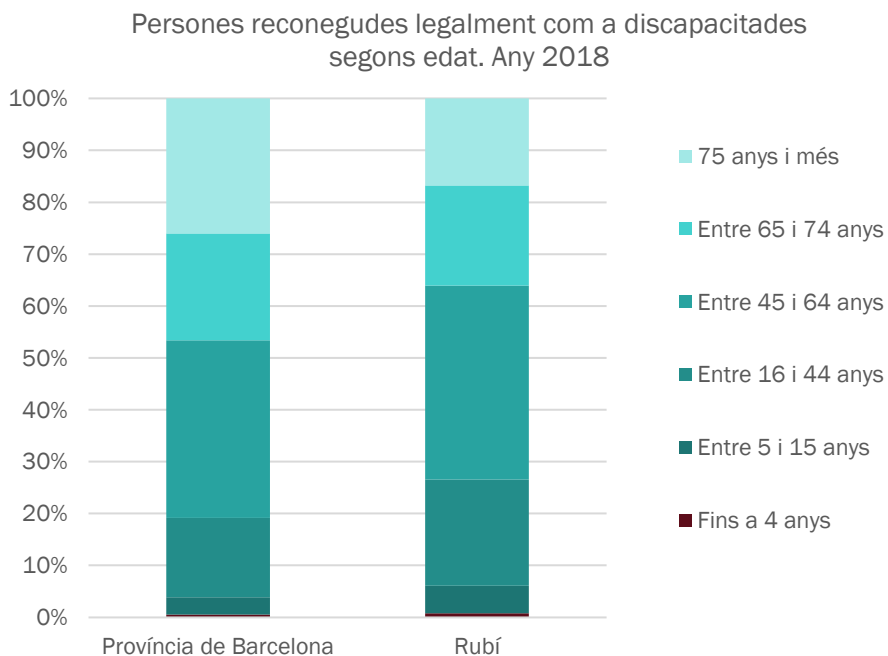
Població de 15 i més anys amb dependència. 2015-2018 (%) (AGA)	Rubí	Catalunya
Homes	8,4	6,5
Dones	11,1	11,0
Total	9,8	8,8

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

Cuides alguna persona gran, o alguna persona amb alguna alguna limitació, malaltia, discapacitat o dependència per fer les activitats habituals de la vida quotidiana?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021



Font: Idescat

Malalties físiques

En primer lloc, amb les dades disponibles (només de dos dels tres CAP), no s'observa a Rubí una clara prevalença de malalties físiques en la població adulta respecte de les mitjanes de Catalunya.

De fet, entre la població adulta, els valors tendeixen a estar per sota. Cal tenir en compte que les diferències de menys de 5 punts percentuals poden variar fàcilment d'un any a un altre de les estadístiques i ser atribuïdes a lleugeres disparitats en la forma de diagnosticar dels EAP.

Sí que sorprèn, però, una lleugera major incidència de diverses patologies entre els infants, com trastorns d'ansietat i angioixa, hipercinèsia, malalties de les amígdals i ceguesa. Tanmateix, les diferències no són necessàriament significatives i poden deure's a distintes intensitats en la capacitat i forma de diagnosticar de cada CAP.

El fet de no disposar de dades de l'ABS 1 dificulta fer una lectura del conjunt de Rubí.



Població de 0-14 anys atesa a atenció primària per causa. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Deformatats adquirides extremitats	Sense dades	4,5	2,0	6,5
Obesitat	Sense dades	4,9	5,6	5,4
Rinitis al·lèrgica	Sense dades	5,1	2,8	5,1
Hipertròfia amigdal·les/adenoïdes	Sense dades	8,6	6,8	4,9
Trastorns de refracció	Sense dades	1,5	0,8	4,8
Asma	Sense dades	4,2	1,6	4,3
Hèrnia abdominal	Sense dades	3,3	2,2	3,5
Criptoquídia	Sense dades	1,6	0,8	2,1
Deformatats adquirides columna	Sense dades	1,9	1,1	1,8
Trastorns hipercinètics	Sense dades	2,0	2,4	1,8
Trastorn ansietat i angioixa	Sense dades	2,5	2,2	1,3
Osteocondrosi	Sense dades	0,5	1,1	0,7
Alteracions del metabolisme lipídic	Sense dades	1,3	0,3	0,7
Migranya	Sense dades	0,5	0,7	0,4
Fòbia o trastorn compulsiu	Sense dades	0,9	0,2	0,3
Hipotiroïdisme/mixedema	Sense dades	0,3	0,2	0,3
Síndrome apnea del son	Sense dades	0,5	0,1	0,3
Ceguesa	Sense dades	3,9	4,8	0,2
Síndrome del túnel carpià	Sense dades	0,0	0,0	0,0



Població de 15 anys i més atesa a atenció primària per causa. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Alteracions del metabolisme lipídic	Sense dades	25,5	29,6	21,6
Hipertensió arterial no complicada	Sense dades	19,7	19,2	20,8
Obesitat	Sense dades	8,7	12,5	16,1
Trastorn ansietat/angioixa/estat ansiós	Sense dades	19,4	18,0	15,3
Depressió	Sense dades	6,5	7,5	10,1
Rinitis al·lèrgica	Sense dades	9,9	8,5	9,3
Diabetis no insulino dependent	Sense dades	7,4	7,2	7,7
Varices de les cames	Sense dades	9,6	7,5	7,2
Altres artrosi	Sense dades	3,6	4,1	6,7
Hipotiroïdisme/mixedema	Sense dades	8,3	7,8	6,0
Hipertròfia prostàtica benigna	Sense dades	2,4	2,8	4,7
Altres malalties del cor	Sense dades	1,7	1,8	4,0
Osteoporosi	Sense dades	3,9	3,2	4,0

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

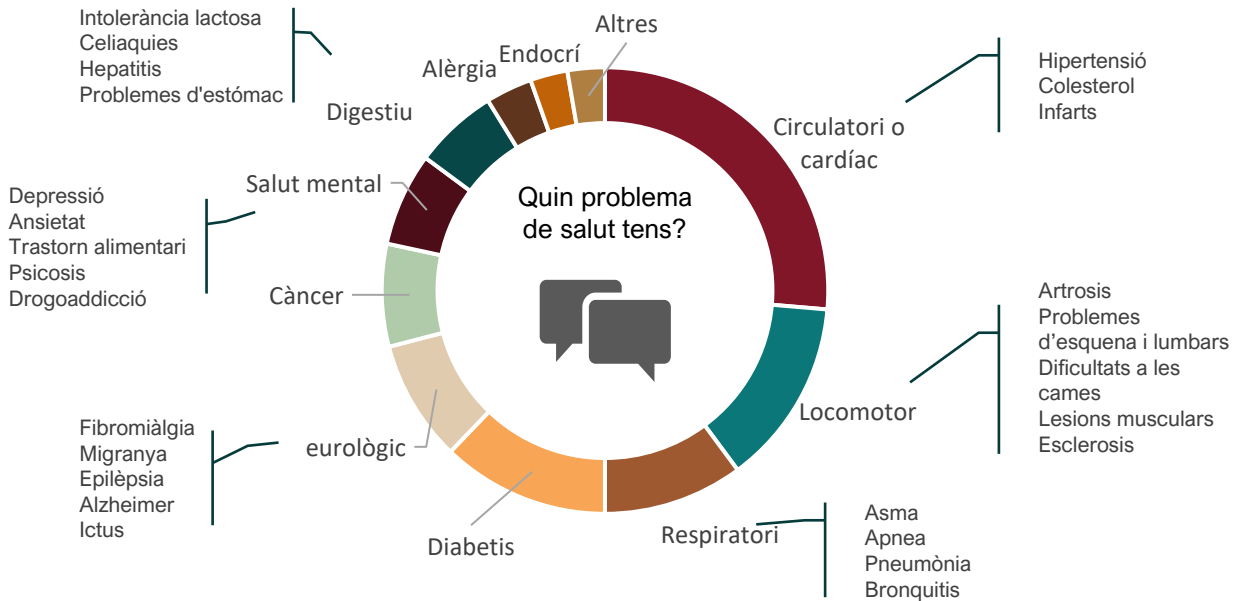
Les persones informants clau consultades per aquest estudi assenyalen que, pel que fa a malalties físiques, Rubí segueix un patró similar al d'altres ciutats de la nostra societat, on les malalties no transmissibles són el principal problema.

Així doncs, les alteracions del metabolisme lipídic, la diabetis, la hipertensió i l'obesitat són els problemes principals atesos en els centres d'atenció primària. Es tracta de problemàtiques que en certa mesura poden associar-se als estils d'alimentació. Es menciona també un augment d'al·lèrgies i intoleràncies alimentàries.

Tens alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada?



Quin problema de salut tens?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

L'enquesta a la població assenyalava que, entre el 38 % de persones amb malalties cròniques o de llarga durada, destaquen els casos d'hipertensió, colesterol, alt nivell de sucre, afeccions del cor, artrosi, malalties de l'esquena i cames, tendinitis, asma, diabetis, càncer i diferents tipus de problemes neurològics i mentals.

Quant a l'atenció d'aquestes patologies, es denuncia que durant la pandèmia ha disminuït molt el seguiment per part dels CAP dels pacients amb patologies cròniques, els quals sovint han tingut fins i tot moltes dificultats per renovar receptes de medicaments per al seu tractament.



Malalties mentals

Pel que fa a les malalties i els trastorns mentals, trobem una situació que és sobretot preocupant amb relació als infants.

Així, entre la població menor de 18 anys, trobem un percentatge de menors atesos per raó de salut mental més alt als tres CAP que al conjunt de Catalunya, pres com a punt de referència.

De manera més concreta, la majoria de persones menors de 18 anys ateses a centres ambulatoris de salut mental ho són sobretot per dèficits d'atenció i/o hiperactivitat i per trastorns d'espectre autista. Ambdues patologies presenten uns percentatges sensiblement majors que al conjunt de Catalunya. Val a dir que es tracta de trastorns masculinitzats, que afecten pràcticament al doble de nois que de noies (especialment l'autisme). En canvi, sembla que hi ha una menor incidència de transports adaptats.

Pel que fa a la població major de 18 anys, el percentatge de persones ateses al CAP per raons de salut mental és similar al que es dona al conjunt de Catalunya. Les principals patologies tenen a veure amb depressions, quadres d'ansietat i esquizofrènies, en nivells similars als del conjunt de Catalunya.

Entre les persones adultes també s'observa un patró de gènere diferent en les patologies mentals: mentre que les depressions i l'ansietat són més freqüents entre les dones, l'esquizofrènia és més freqüent entre els homes.

Els experts i expertes consultats corroboren aquesta prevalença de malalties i trastorns mentals especialment entre la població més jove. Es destaquen situacions de solitud, depressió, ansietat o addiccions, incrementades per la pandèmia, i també es fa menció del gran nombre de joves amb TDA i TEA, que amb la pandèmia sembla que pateixen un major endarreriment escolar.

Davant d'aquesta situació, el Servei de Joventut ha posat en marxa el Servei JOxMI, un espai d'escolta i acompanyament emocional per a joves. Amb tot, consideren que es tracta d'una primera atenció i que és insuficient si no es pot complementar amb una atenció professional prestada pels serveis sanitaris. Per tant, es demana tenir projectes i professionals d'enllaç en els CAP.

També es demana reprendre a través de la Taula de Salut el treball sobre psicosis incipient, que pretenia formar els treballadors i treballadores municipals en contacte amb joves per detectar signes de psicosis i poder fer-ne una derivació precoç.

Pel que fa a la població adulta, els aspectes destacats són la solitud, la depressió i el deteriorament cognitiu, agreujats durant la pandèmia, especialment entre la gent gran.

Tot plegat porta a demanar un reforç de programes i professionals que puguin atendre les seqüeles emocionals de la pandèmia.

Com a situació més extrema, cal mencionar que entre 2014 i 2018 s'han produït un total de 22 suïcidis a Rubí, majoritàriament d'homes.

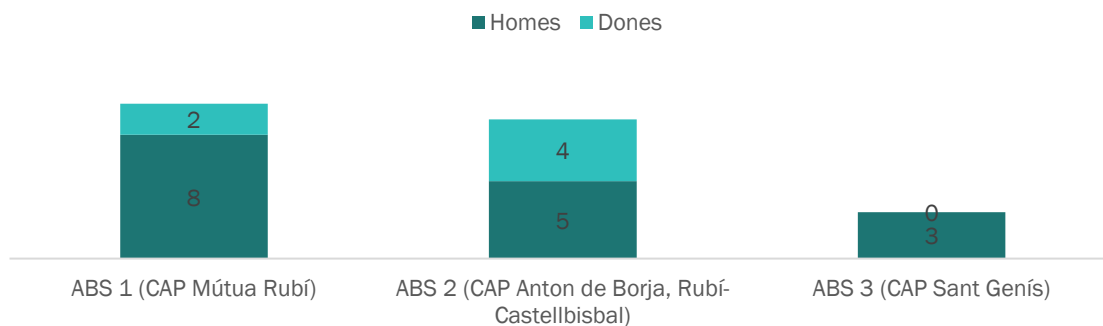
Població atesa en centres de salut mental. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Població de 18 i més anys	2,5	2,7	2,9	2,9
Població menor de 18 anys	6,6	4,7	7,2	4,6

Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Depressió	27,7	32,0	30,5	34,7
Ansietat	12,7	13,7	11,6	14,4
Esquizofrènia	11,4	6,7	10,0	10,8
Altres psicosis	10,0	11,8	8,1	9,6
Trastorn bipolar	8,4	6,5	4,9	7,0
Demència	Sense dades	0,6	0,5	1,1

Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Dèficit d'atenció i/o hiperactivitat	49,0	45,9	54,7	28,4
Transport adaptatiu	6,8	9,3	6,8	18,4
Espectre autista	26,6	23,6	20,1	15,2
Transtorn de conducta	2,8	5,0	2,6	8,3
Conducta alimentària	0,5	2,7	0,4	2,0

Font: [Indicadors bàsics de salut per ABS.](#)

Nombre de defuncions per suïcidi 2014-2018



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

Consum de fàrmacs

Pel que fa al consum de fàrmacs i psicofàrmacs, els valors que trobem als tres CAP de Rubí se situen en nivells similars als de la mitjana a Catalunya, amb petites variacions per sobre i per sota, inferiors a cinc punts percentuals. Quant a la població polimedicada, s'observa que en el CAP Sant Genís la proporció de població atesa és força superior a la de Catalunya en general i els altres dos CAP presenten uns nivells inferiors a la mitjana catalana.

L'índex de qualitat de la prescripció farmacèutica dels tres CAP se situa en un nivell similar al de Catalunya en general.

Pel que fa als psicofàrmacs, segons l'enquesta ciutadana realitzada, un 16 % de la població consumeix fàrmacs sedants o tranquil·litzants. La població que més en consumeix és la major de 66 anys, amb baix capital social i pocs ingressos.

Finalment, cal esmentar que el seguiment vacunal dels infants és una mica baix, especialment entre la població vinculada al CAP Sant Genís (vegeu la taula a la pàgina següent).

Població consumidora de fàrmacs 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Homes	62,2	66,0	66,7	62,6
Dones	72,0	75,9	75,8	72,0
Total	67,1	70,9	71,1	67,4

Població consumidora de psicofàrmacs 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Homes	14,3	14,9	16,3	15,6
Dones	25,4	26,1	26,7	26,5
Total	19,9	20,5	21,3	21,1

Taxa per 100.000 habitants de població polimedicada amb 10 principis actius (ATC) o més 2018	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Homes	490,2	442,8	773,3	625,4
Dones	527,6	453,9	1.012,4	700,3
Total	509,0	448,4	891,1	663,4

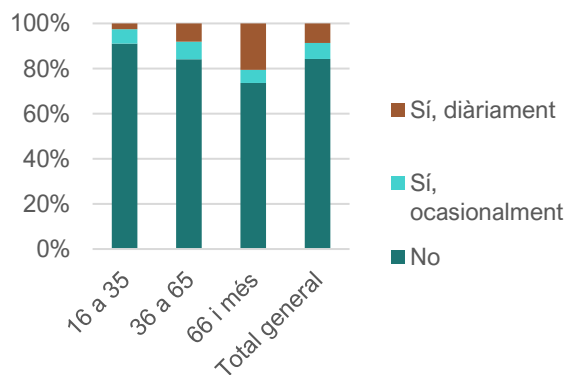
Indicadors d'atenció primària 2018	Despesa farmacèutica pública per usuari (estandarditzat)	Nombre de receptes per usuari (estandarditzat)	Índex de Qualitat de la prescripció farmacèutica. Puntuació
ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	327,3	27,3	41,0
ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	291,0	27,8	44,0
ABS 3 (CAP Sant Genís)	324,1	28,2	46,0
Catalunya	290,9	25,5	44,0

L'índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF) està constituït per una bateria de 12 indicadors amb objectius específics de millora, distribuïts en tres dimensions (nous medicaments, hiperprescripció i selecció de medicaments) i ponderats d'acord amb la seva contribució a la millora global de la qualitat de la prescripció. La puntuació màxima a assolir amb l'IQF és de 100 punts.

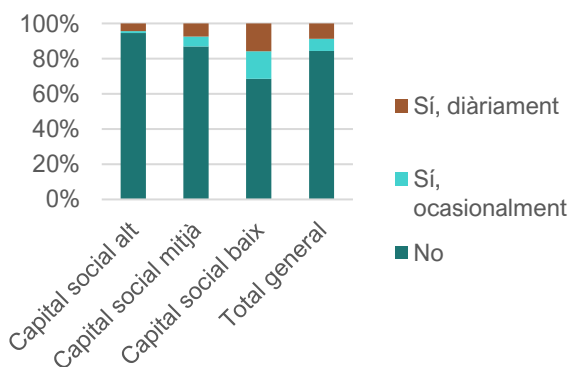
Cobertura vacunal. Any 2018 (%)	ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	ABS 2 (CAP Anton de Borja)	ABS 3 (CAP Sant Genís)	Catalunya
Població infantil de 0-14 anys	Sense dades	79,6	72,5	88,0
Població infantil menor de 12 mesos	Sense dades	95,2	88,9	94,2

Font: Indicadors d'atenció primària 2018

En les últimes dues setmanes, has consumit algun sedant o tranquil·litzant?



En les últimes dues setmanes, has consumit algun sedant o tranquil·litzant?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Idees a destacar

La taxa acumulada de casos positius de covid-19 a Rubí és molt similar a la del conjunt de Catalunya: 801 casos per cada 10.000 habitants l'abril de 2021.

És pràcticament unànime la preocupació per la situació de solitud i aïllament en què han quedat moltes persones, sobretot d'edat avançada.

Tanmateix, no totes les conseqüències de la covid han estat negatives. Les positives tenen a veure amb el redescobriment de la natura i la revalorització de les activitats a l'aire lliure. També és molt positiu el fet que s'hagi activat el treball en xarxa entre serveis i la implicació de moltes entitats, farmàcies i voluntaris i voluntàries a l'hora de fer front a la pandèmia.

Hi ha moltes coses que es valoren sobre la gestió de la pandèmia, com ara la constitució d'una taula de treball — Comissió COVID—, l'immens esforç esmerçat en comunicació i informació, la realització de campanyes per canalitzar la solidaritat ciutadana, com ara «Gràcies Rubí», i el repartiment de material de protecció.

En canvi, es critica que els serveis sanitaris hagin deixat de banda en excés l'atenció i el seguiment de malalties cròniques.

De cara al futur, es demana disposar d'un protocol d'emergències, reforçar les polítiques de cohesió social, mantenir xarxes de voluntariat i atendre de manera especial les persones que han quedat en atur o han hagut de tancar el negoci.



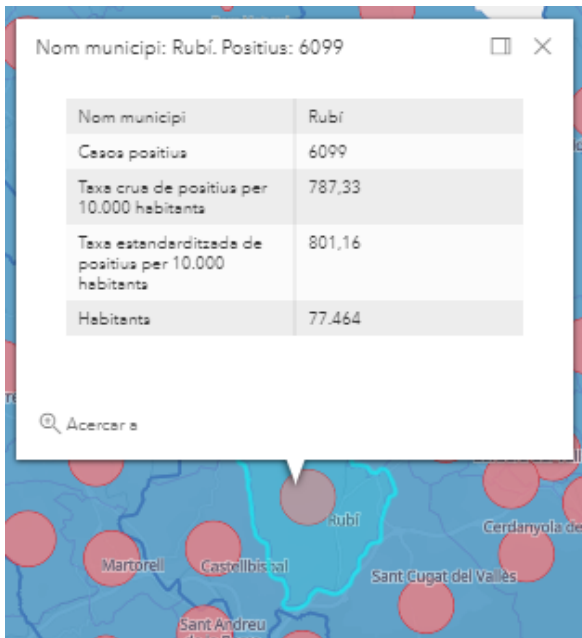
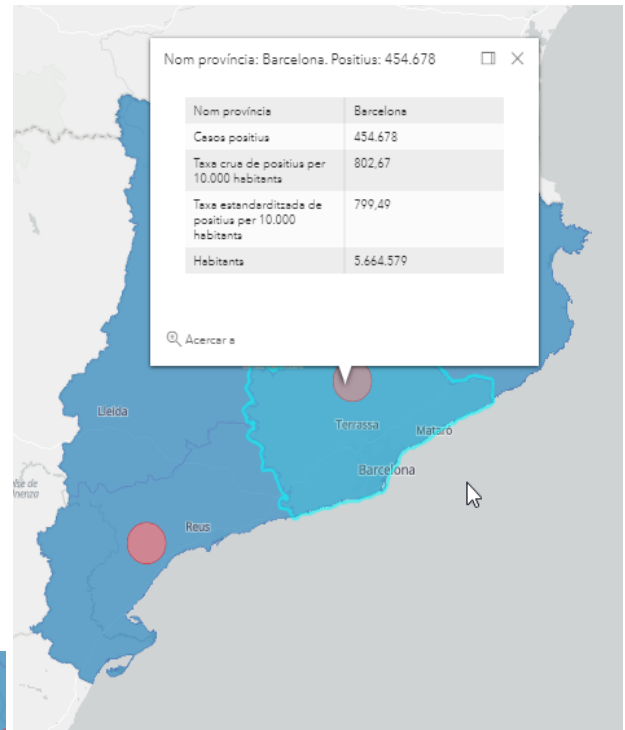
Incidència acumulada de Covid-19

La taxa acumulada de casos positius de covid-19 a Rubí és molt similar a la del conjunt de Catalunya: 801 casos per cada 10.000 habitants l'abril de 2021. La mortalitat acumulada —disponible a nivell de comarca— indica també nivells similars als d'altres comarques (entorn a 28 defuncions per covid-19 per 10.000 habitants).

A continuació parlarem de les conseqüències que està deixant la covid-19 en la població de Rubí i la valoració que es fa de com s'ha reaccionat davant la pandèmia.

Font: Aquas. Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Taxa de positius de Covid-19 a Rubí i Catalunya (casos acumulats des de l'inici de la pandèmia)



Conseqüències de la pandèmia

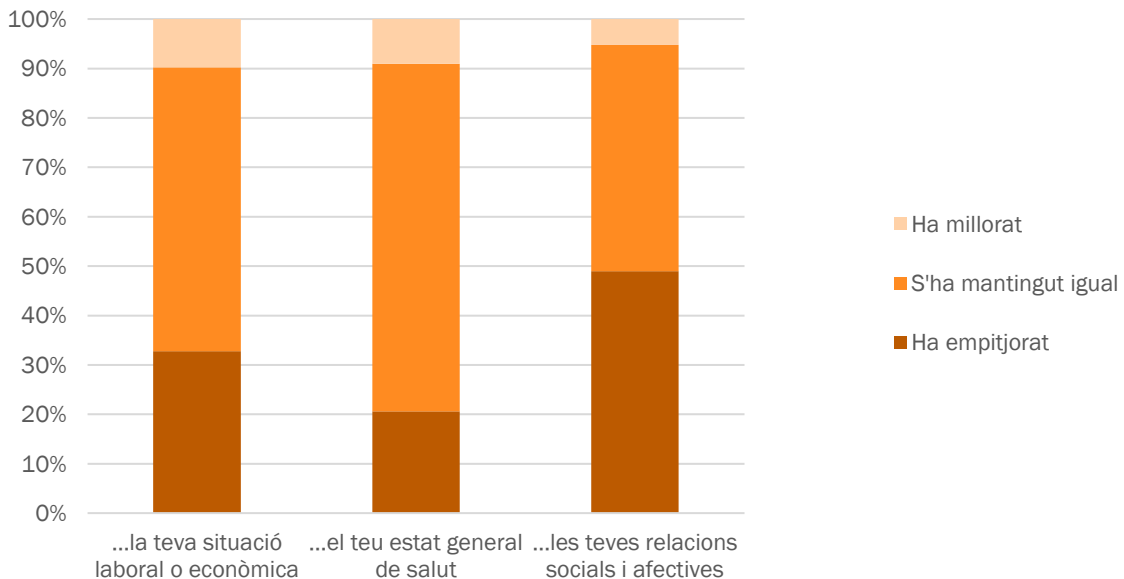
Hem demanat a la població com ha canviat la seva vida durant aquest últim any, totalment marcat per la pandèmia de covid-19. Hem preguntat concretament sobre els impactes en l'àmbit laboral i econòmic, de salut i de relacions socioafectives.

En tots els casos, la resposta predominant de les persones enquestades és que la seva situació s'ha mantingut igual i un percentatge molt minoritari afirma que ha millorat. Amb tot, són destacables els percentatges de persones que han dit que la seva situació ha empitjorat: un 20 % diu que la seva salut ha empitjorat, un 32 % afirma que la seva situació laboral i econòmica ha empitjorat, i un 49 % diu que les seves relacions socials i afectives han empitjorat.

Observem, per tant, que per ara la principal afectació de la pandèmia està sent sobretot de tipus relacional i afectiva.

L'afectació, especialment la social, es troba molt distribuïda entre totes les categories socials, i afecta també a les persones amb nivells de renda i d'estudis elevats.

En el darrer any durant la pandèmia, com diries que ha variat...

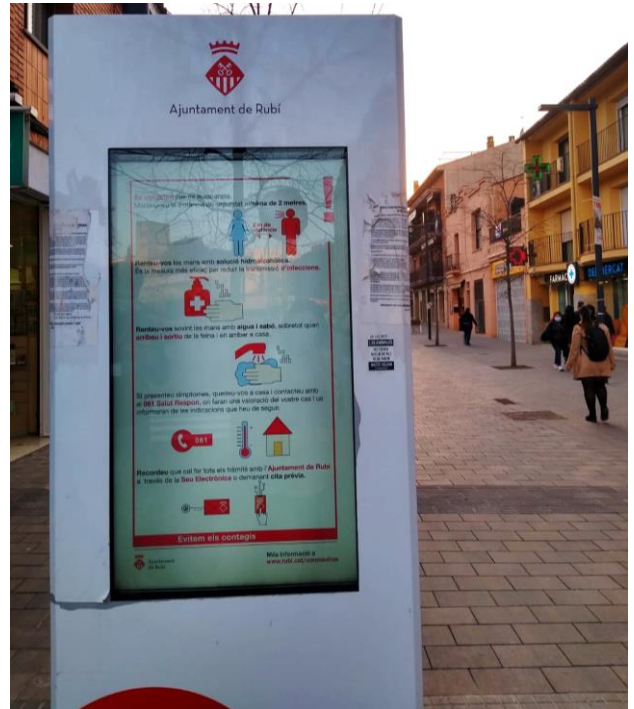


Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Entre les persones expertes consultades, és pràcticament unànime la preocupació per la situació de solitud i aïllament en què han quedat molts ciutadans i ciutadanes, sobretot d'edat avançada, que han quedat privats de moltes de les seves activitats diàries i relacions familiars i amistoses habituals. S'apunta que cal fer un esforç especial per recuperar activitats de socialització entre la gent gran i superar les pors de sortir de casa.

A més de la soledat, hi ha els efectes de la pèrdua d'ingressos en famílies, algunes de les quals pateixen situacions de pobresa. Cal incloure-hi molts comerciants i professionals que es dediquen a la restauració que han hagut de tancar definitivament els seus establiments o que estan fent molts esforços per mantenir-se i adaptar-se a una normativa molt canviant.

Tanmateix, no totes les conseqüències han estat negatives. Les positives tenen a veure amb el redescobriments de la natura i la revalorització de les activitats a l'aire lliure. També és molt positiu el fet que s'hagi activat el treball en xarxa entre serveis i la implicació de moltes entitats, farmàcies i persones voluntàries a l'hora de fer front a la pandèmia.



Valoració de l'actuació davant la Covid-19

Hem preguntat a agents clau de salut de Rubí sobre el que funciona millor i pitjor durant la gestió de la pandèmia.

En general, es pot dir que es fa una valoració molt positiva de la manera com l'Administració local i el teixit associatiu i comercial de la ciutat han reaccionat davant la pandèmia.

Com a **aspectes positius**, estaquen els següents:

- S'ha constituït una taula de treball — Comissió COVID— per compartir la informació i avançar-se tant com es pugui a les situacions.
- S'ha fet un salt qualitatiu en informació i comunicació amb la població. Així mateix, s'ha fet un gran esforç per informar a través de diversos canals i arribar a tots els públics.
- S'ha activat el treball col·laboratiu entre entitats, voluntariat i Ajuntament entorn d'un objectiu comú prioritari per a tots els agents. S'han posat en marxa iniciatives com «Gràcies, Rubí» per canalitzar iniciatives solidàries.
- S'han organitzat iniciatives ciutadanes i associatives per atendre persones vulnerables o confinades, per portar-los aliments i medicaments a casa o fer-los tràmits.
- S'han trobat solucions flexibles i creatives per continuar fent activitats en l'àmbit social, educatiu i esportiu (per exemple, els casals d'estiu, habilitació d'espais per caminar).
- S'han fet cribratges massius i s'han repartit mascaretes a la població i EPI a entitats que treballaven en primera línia, material als centres educatius, com ara material d'higiene i neteja, tanques per delimitar espais, material informàtic, etc.
- S'estan destinant molts recursos econòmics extraordinaris per fer front a la pandèmia i mitigar-ne els efectes.
- Les farmàcies han esdevingut un agent sanitari que ha hagut d'assumir moltes tasques d'informació i orientació, no només en relació amb la covid, sinó també pel que fa a altres patologies que no eren ateses pels serveis sanitaris. Per tant, es valora aquesta implicació de les farmàcies per compensar una menor disponibilitat de l'atenció primària.

En cavi, com a **aspectes negatius** es destaca:

- Pel que fa als serveis sanitaris, s'han relegat el seguiment i l'atenció de malalties cròniques i potencialment greus.
- Tant els serveis sanitaris com alguns serveis municipals han reduït a mínims l'atenció presencial sense compensar-la suficientment amb altres canals que puguin donar una atenció personalitzada (per exemple, atenció telefònica), més enllà de la informació estandarditzada via web o xarxes.
- S'ha tendit a assenyalar de manera injusta el jovent com a irresponsable i insolidari, sense tenir en compte que són un col·lectiu molt afectat, que està perdent anys fonamentals en la construcció del seu projecte de vida.
- S'apunta que han mancat figures de sensibilització o control al carrer per fer acomplir la normativa.
- En alguns casos s'ha fet un seguiment insuficient dels casos positius.
- Fins ara, el suport al comerç i l'hostaleria ha estat insuficient.
- societat cohesionada, ja que aquest és el principal recurs en cas d'emergència o calamitat. Per tant, és necessari potenciar les intervencions comunitàries en matèria de convivència.
- Mantenir xarxes estables de voluntariat i el treball conjunt entre entitats.
- Ajudar el comerç i empreses locals en la seva recuperació econòmica.
- Reforçar els serveis socials i els programes comunitaris destinats a la població en situació més vulnerable.
- Posar en marxa projectes d'ocupabilitat
- per a les persones que s'han quedat a l'atur.
- Reforçar la prevenció i l'atenció en salut mental.
- Reduir la bretxa digital entre la població.
- Cuidar el medi ambient, com un dels principals actius de salut.
- Treballar de manera constant perquè les persones assumeixin un rol actiu en la cura de la seva salut i el coneixement del seu organisme físicament i mentalment.
- Mantenir la bimodalitat en l'atenció dels serveis, de manera que puguin funcionar de manera més flexible i adaptar-se a diferents situacions.

De cara al futur, es proposa:

- Disposar d'un protocol d'actuació en emergències.
- Treballar de manera constant per una
- Normalitzar el teletreball.
- Reforçar el treball en xarxa amb els serveis sanitaris i recuperar una atenció sanitària àgil i integral.

Idees a destacar

La disponibilitat de professionals i serveis sanitaris a Rubí és la màxima preocupació expressada per les persones informants clau consultades.

Les preocupacions i propostes són:

- Falta un servei d'urgències i accés a especialistes a Rubí: es reclama el CUAP i un nou CAP.
- Addicionalment, es demana disposar d'un hospital propi a la ciutat o, alternativament, poder accedir a l'Hospital General de Sant Cugat de forma pública.
- Mentre calgui anar a l'Hospital de Terrassa, com és el cas actualment, es reclama un servei de transport més eficaç.
- Es posa de manifest molta insatisfacció amb els CAP de Rubí (especialment el CAP 1, La Mútua de Rubí) per les llargues llistes d'espera, l'escàs seguiment de malalties cròniques arran de la prioritització de la covid-19, la dificultat per ser atès per telèfon, etc.
- Es reclama més atenció a la salut mental, especialment dels infants i el jovent, ja que l'atenció actual és molt poc intensiva. Específicament, es detecta que en el cas del jovent hi ha una gran necessitat d'atenció emocional. Des del Servei de Joventut s'han encetat programes, però caldria interconnectar-los amb serveis sanitaris més especialitzats.
- Per atendre la dependència, es demanen més places de centre de dia, actualment escasses.



Els CAPs de Rubí

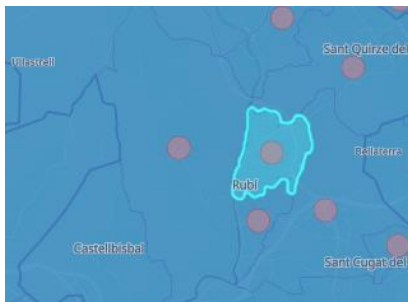
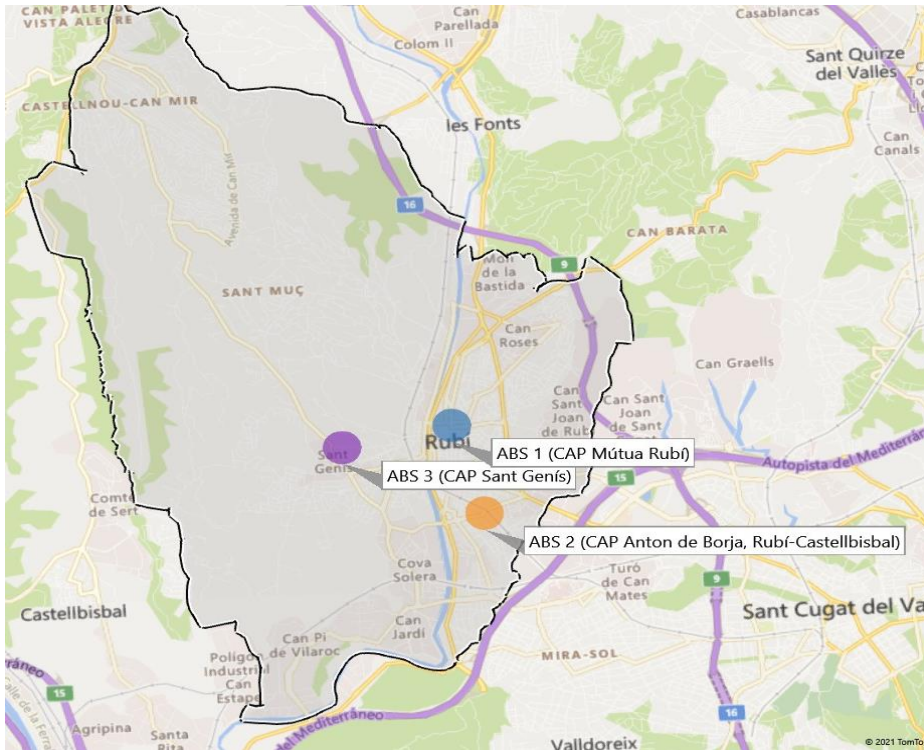
Rubí disposa de tres centres d'atenció primària, distribuïts a la ciutat.

La xarxa d'atenció sanitària la completen el Centre de Salut Mental Ferran Salsas i Roig (CSMA, CSMIJ, CASD), el Servei de Rehabilitació Comunitària de Rubí i els hospitals de referència, ubicats fora de Rubí: l'Hospital Universitari Mútua Terrassa i l'Hospital de Terrassa.



Equipaments sanitaris de referència	Adreça	Municipi
ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	Prat de la Riba, 20	Rubí
ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	Edison, s/n	Rubí
ABS 3 (CAP Sant Genís)	Miquel Mumany, 11	Rubí
Centre de Salut Mental Ferran Salsas i Roig (CSMA, CSMIJ, CASD)	NOU, 28	Rubí
Servei de Rehabilitació Comunitària de Rubí	Pitàgores, 4	Rubí
Hospital Universitari Mútua Terrassa	Plaza Doctor Robert	Terrassa
Hospital de Terrassa	Carretera Torrebónica	Terrassa

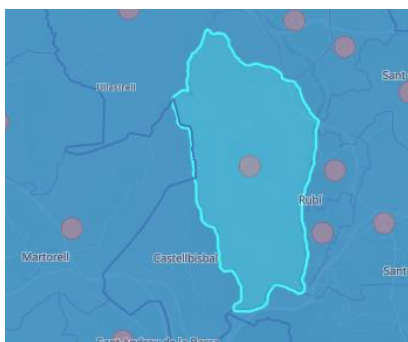
Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut



Zona de referència del CAP 1
Mútua Rubí



Zona de referència del CAP 2
Anton Borja

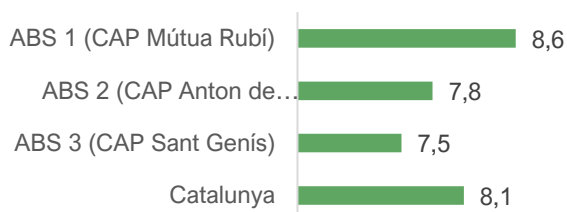


Zona de referència del CAP 3
Sant Genís

El CAP d'Anton Borja i el CAP Mútua Rubí són amb diferència els que tenen més població assignada.

Durant el 2018 (últim any disponible), prop de vuit de cada deu persones assignades al CAP han estat efectivament visitades per l'equip d'atenció primària. La mitjana de visites efectuades per la població assignada se situa entre 7 i 9, similar a l'observada a Catalunya en general.

Mitjana de visites de la població assignada i atesa a l'EAP 2018 (ABS)



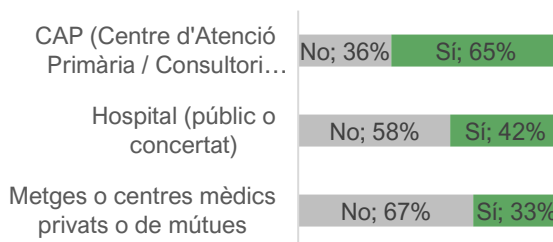
Accés al CAP. Any 2018	Població assignada a l'EAP (n)	Població assignada i atesa a l'EAP (%)	Mitjana de visites de la població assignada i atesa a l'EAP (ABS)
ABS 1 (CAP Mútua Rubí)	31.080	74	8,6
ABS 2 (CAP Anton de Borja, Rubí-Castellbisbal)	39.963	78	7,8
ABS 3 (CAP Sant Genís)	13.726	79	7,5

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

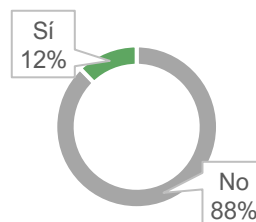
Segons l'enquesta ciutadana feta durant el 2021, el 65 % de les persones majors de 16 anys de Rubí s'han visitat en el seu CAP (xifra una mica inferior a la indicada anteriorment), un 42 % en algun hospital i un 33% en centres privats o mútues. En conjunt, durant el darrer any un 23 % de persones no s'han visitat en cap dels tres serveis sanitaris mencionats. Els homes, les persones estrangeres i les que compten amb menys ingressos estan sobrerrepresentades en aquest grup que durant el darrer any no ha fet ús de cap servei sanitari.

Durant el 2020 aproximadament un 12 % de les persones enquestades declara haver rebut atenció mèdica per via telemàtica. No es detecten diferències de perfil d'edat o nivell d'estudis en aquest petit percentatge.

Durant els últims 12 mesos, t'has visitat a...



Durant el 2020, has rebut atenció mèdica de manera telemàtica (per videoconferència amb el doctor o la doctora)?



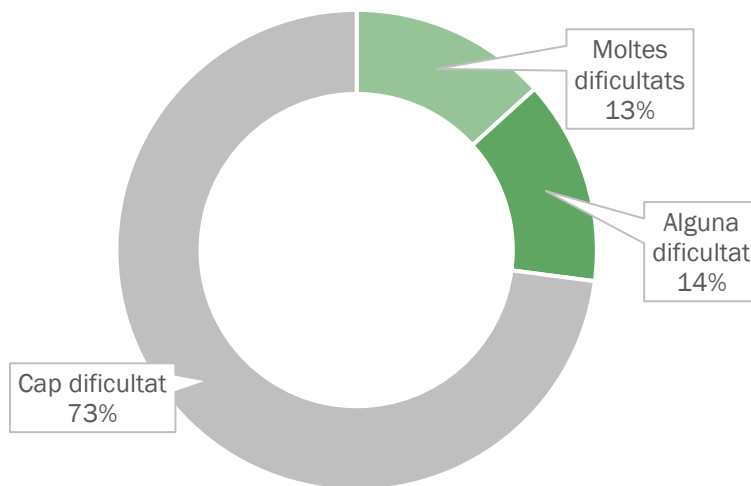
Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Un aspecte positiu és que el 73 % de la població declara que no té o creu que no tindria cap dificultat per fer una consulta mèdica telemàtica. Per tant, en general hi ha un grau molt alt d'accés a les TIC.

Tanmateix, un considerable 27 % té o tindria dificultats per fer una consulta telemàtica. Aquest percentatge, a més, concentra persones de més de 66 anys amb un nivell baix d'estudis (predominant en aquest grup de població). Aquest perfil de població presenta molts factors de morbiditat, com hem vist en capítols anteriors, i té una major necessitat d'accés als serveis sanitaris. Per tant, cal concentrar esforços per reduir la bretxa digital en aquest perfil i fer-li accessibles les opcions de telemedicina (i/o assegurar que es mantenen bones opcions de presencialitat per a aquest col·lectiu).

Variable	Valors	Nivell de dificultat per fer una consulta mèdica telemàtica (valor mig en interval de 0=Cap dificultat; 1=Alguna dificultat; 2=Moltes dificultats)
Edat	16 a 35	0,17
	36 a 65	0,36
	66 i més	0,94
Sexe	Home	0,41
	Dona	0,40
Situació laboral	Treballa	0,21
	Aturat	0,41
	Estudiant	0,04
	Jubilat/Pensionista	0,90
	No treballa per decisió pròpia	0,43
Nivell d'estudis	Estudis obligatoris o inferiors	0,85
	Estudis postobligatoris secundaris	0,23
	Estudis superiors	0,16
Nivell d'ingressos familiars	Menys de 1000 euros	0,70
	Entre 1000 i 2500 euros	0,36
	Més de 2500 euros	0,24
Lloc de naixement	A Catalunya	0,23
	A la resta d'Espanya	0,91
	A l'estranger	0,39
Unitat de convivència	Viu sol/a	0,68
	2 persones al domicili	0,57
	3 o més persones al domicili	0,28
Total població		0,40

Tens o creus que tindries alguna dificultat per fer una consulta mèdica telemàtica?



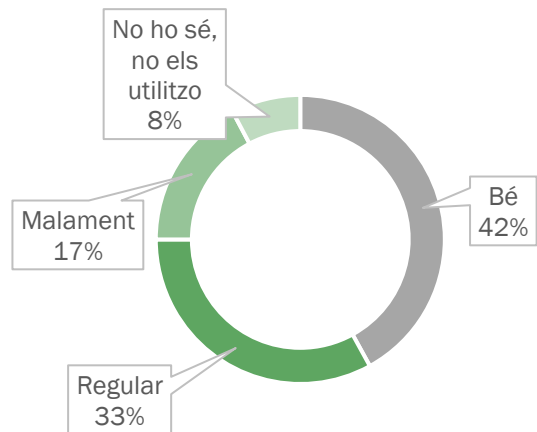
Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

La valoració dels serveis sanitaris públics de Rubí és força «regular»: un 42 % els valora bé, però un 50% els valora regular o malament.

Les queixes tenen a veure sobretot amb l'espera per ser atès, les dificultats per contactar-hi per telèfon, l'insuficient servei d'urgències, la manca d'un hospital al municipi, etc. Les queixes són especialment importants en el cas del CAP La Mútua

La gent de mitjana edat té un nivell d'insatisfacció més elevat que la gent gran, fet que denota un nivell d'expectativa i exigència més elevat en les noves generacions.

Com valoreu els serveis sanitaris públics de Rubí?



Per què?

- “Estan col·lapsats”
- “Tarden molt a donar cita, inclús per a coses urgents”
- “Poca efectivitat del servei d'urgències”
- “Tracte personal molt millorable”
- “No agafen el telèfon”
- “Molta lentitud”
- “No hi ha hospital”
- “No hi ha urgències de pediatria”
- “No t'atén el metge directament”

Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

La disponibilitat de professionals i serveis sanitaris a Rubí ha estat destacada com la **màxima preocupació** per les persones informants clau consultades en el Pla local de salut.

Les preocupacions i propostes que han indicat són coincidents amb les expressades per la ciutadania. Són les següents:

- Falta un servei d'urgències, hospital i accés a especialistes a Rubí: es reclama des de fa temps un CUAP i un nou CAP, de manera que quedin cobertes les urgències a la ciutat.
- Addicionalment, per volum de població, es demana disposar d'un hospital propi a la ciutat o, alternativament, poder accedir a l'Hospital General de Sant Cugat de forma pública.
- Mentre calgui anar a l'Hospital de Terrassa, com és el cas actualment, es reclama un servei de transport més eficaç, ja que actualment el bus té molt poca freqüència i fa molta volta.
- Es posa de manifest que hi ha molta insatisfacció amb els CAP de Rubí (especialment el CAP 1, La Mútua de Rubí), per les llargues llistes d'espera per ser atès, l'escàs seguiment de malalties cròniques arran de la prioritització de la covid-19, la dificultat per ser atès per telèfon, etc.
- Es reclama més atenció a la salut mental, especialment dels infants i el jovent, ja que l'atenció actual és molt poc intensiva. Específicament, es detecta que en el cas del jovent hi ha una gran necessitat d'atenció emocional. Des de Joventut s'han encetat programes, com JOxMI, per atendre aquesta necessitat, però cal complementar-la amb programes més professionals des dels CAP o altres serveis sanitaris.

Detectes aspectes rellevants a amb relació a la disponibilitat de professionals i serveis sanitaris a Rubí?



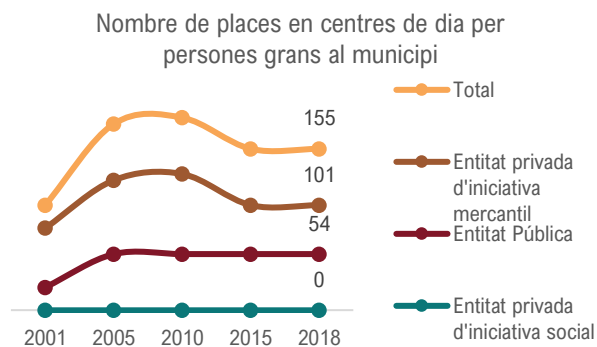
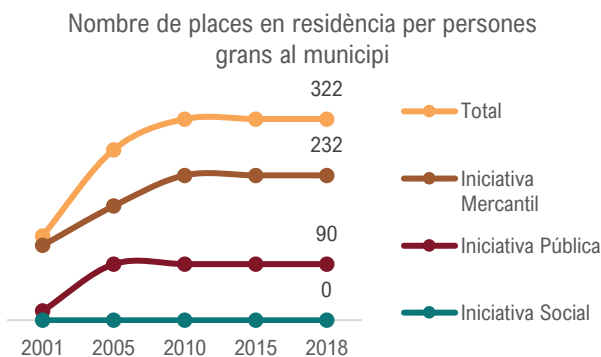
Font: Consulta a informants clau de Rubí.

Pel que fa als serveis a la dependència, alguns professionals destaquen que calen més places de centres de dia al municipi. Les dades estadístiques apunten també aquesta hipòtesi, ja que el nombre de places per 1.000 habitants a Rubí és inferior al del conjunt de la província de Barcelona.

En total a Rubí es disposa de 155 places de centre de dia i 322 places de residència, la majoria de tipus privat.

Per a les persones amb discapacitat, es disposa de 12 llars residencials i de 38 centres ocupacionals.

	Rubí	Província de Barcelona
Places en residències per a gent gran per cada 1.000 persones de 65 i més anys. Any 2018	63,22	84,89



Font: [Idescat](#)

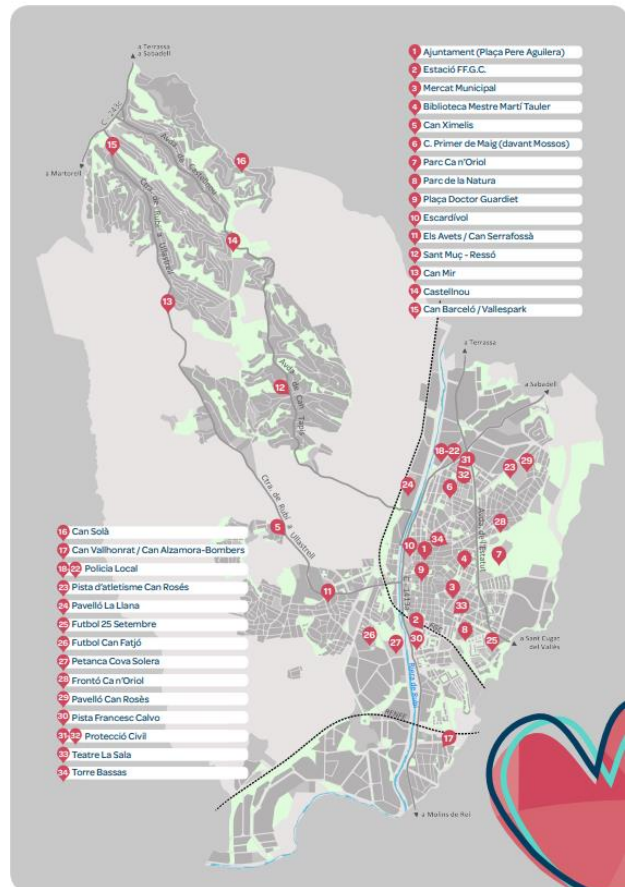
Places d'atenció a persones amb discapacitat	Centres residencials per a persones amb discapacitat	Llars residencials per a persones amb discapacitat	Centres d'atenció especialitzada per a persones amb discapacitat	Centres ocupacionals per a persones amb discapacitat
2018	0	12	0	38
2015	0	12	0	38
2010	0	12	0	30
2005	0	0	0	30
2001	0	0	0	30

Font: [Idescat](#)

Finalment, cal mencionar que Rubí disposa d'una xarxa de 34 desfibril·ladors (DEA) repartits en diferents punts estratègics de la ciutat.

Es tracta d'aparells electrònics que, d'una manera senzilla, poden diagnosticar i tractar una aturada cardiorespiratòria o una taquicàrdia. Tots els desfibril·ladors estan a l'abast de la ciutadania i ofereixen una explicació senzilla dels passos a seguir en cas d'haver-los d'utilitzar.

Els aparells estan ubicats en punts estratègics, amb l'objectiu de facilitar-ne l'accés des de diversos punts del municipi (informació extreta del web de l'Ajuntament).



Font: Ajuntament de Rubí

Idees a destacar

La xarxa comunitària és un dels aspectes més destacables.

Es detecta que hi ha poques xarxes de suport en els barris, així com un escàs coneixement mutu entre les persones per manca de punts de trobada col·lectius no relacionats amb el consum.

Es demana desenvolupar a Rubí una xarxa de centres cívics, repartida pels diferents barris, que siguin punts de trobada, de generació de comunitat i de referent per a la ciutadania.

Pel que fa a les entitats, es reclama més suport de l'Administració pública envers les associacions, mitjançant la promoció de la seva interrelació i la participació conjunta en taules per desenvolupar projectes



A continuació, abordarem alguns indicadors sobre la situació relacional i comunitària de Rubí.

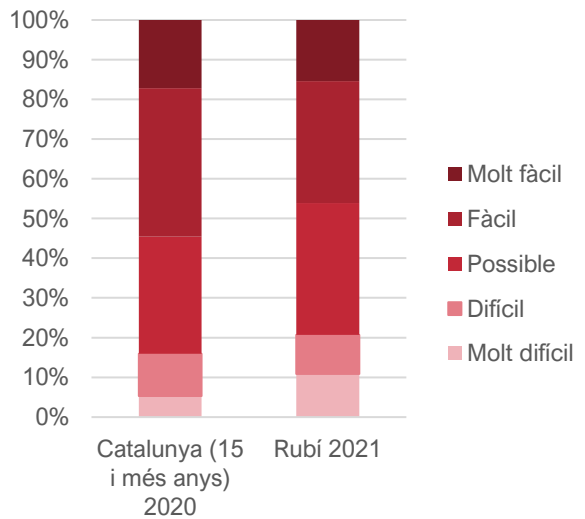
L'enquesta de salut realitzada a la població ens mostra que poc menys d'un 50 % de la població de Rubí està bastant segura que podria demanar ajut als seus veïns i veïnes en cas de necessitat. Un 33 % ho creu possible i, en canvi, un 20 % ho veu difícil. Els qui més veuen difícil demanar ajut als veïns i veïnes són les persones estrangeres i en situació d'atur; dins de la suma de factors d'exclusió també hi ha el fet d'estar desvinculat de les xarxes de relació veïnal. Això implica un agreujant important de la vulnerabilitat, ja que en cas d'emergència aquesta és la xarxa més immediata i propera.

En comparació amb el context general de Catalunya, a Rubí trobem uns valors lleugerament pitjors pel que fa al suport percebut de les xarxes veïnals, tot i que les diferències es mouen en el límit de la significativitat.

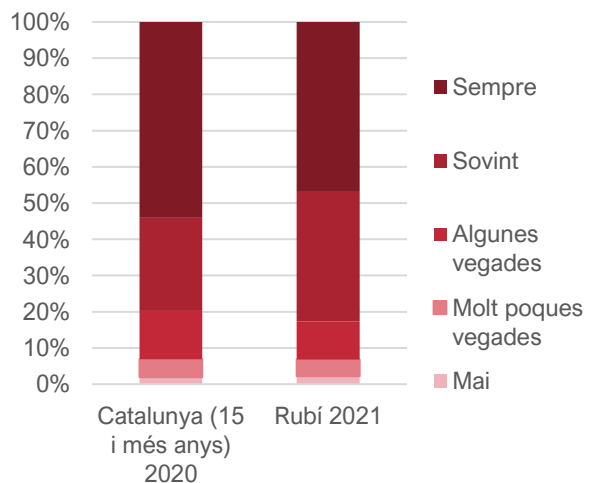
Un altre indicador d'inclusió i cohesió social és el fet de sentir-se útil. En aquest cas, els valors en general són molt positius, atès que un 82 % de les persones se senten útils normalment; tanmateix, un 18 % no s'hi senten gaire. La situació de Rubí no és pitjor a la del conjunt de Catalunya, ja que, si bé a Rubí hi ha menys persones que se senten molt útils, també en trobem menys que se senten poc útils.

Entre les persones que se senten poc útils, predominen les que no treballen ni fan un rol de cura, com ara estudiants, persones aturades i persones que viuen soles.

Et seria fàcil demanar ajuda als teus veïns en cas que en necessitessis?



Com t'has sentit en les últimes dues setmanes: T'has sentit útil?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Quasi el 70 % de la població rep o rebria ajuda en cas d'emmalaltir. En canvi, quasi una de cada cinc persones creu que en rebria poca o gens i un 15 % adicional regular. Tot plegat indica que prop d'un 33 % de la població de Rubí creu que no té gaire suport social al seu voltant en cas d'emmalaltir. Entre les persones que se senten més vulnerables en cas de malaltia sobresurten les estrangeres i les que viuen soles, a més de les que es mantenen fora del mercat de treball.

Finalment, prop d'un 50 % de la població considera que té bastants o moltes invitacions d'altres persones per distreure's. Un 20 % adicional considera que en té «regular» i un terç diu que en té poques o cap. Les persones de més de 65 anys i les que estan laboralment inactives són les que reben menys invitacions d'altres persones.

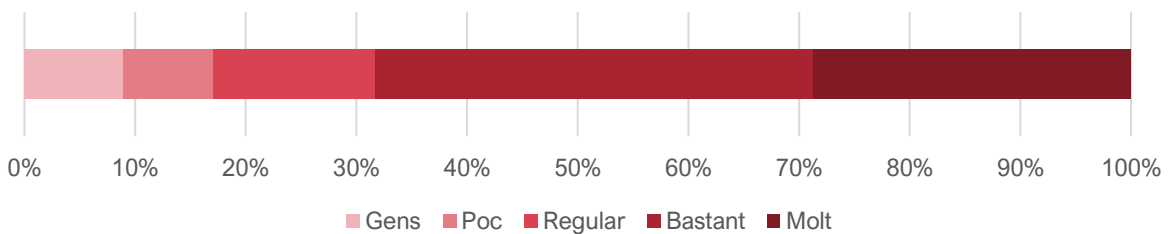
Tots aquests indicadors, que poden indexar-se en forma de capital social (alt, mitjà i baix, en funció de la suma de puntuacions als diferents indicadors), tenen un impacte constatable en l'estat de salut, si més no en el percebut.

Així, doncs, com més capital social, més alegre se sent la persona i millor sent que és el seu estat de salut.

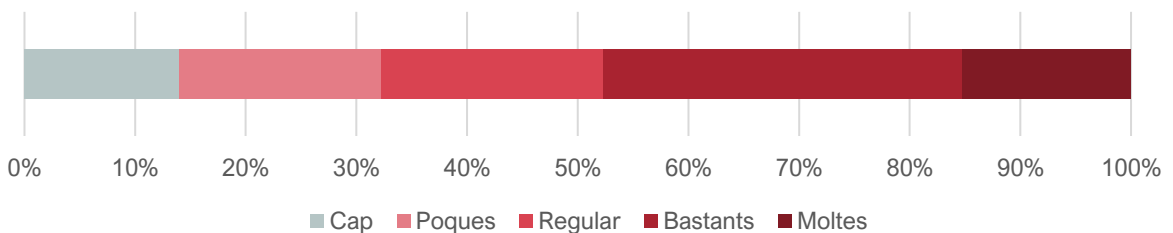
Per tant, el capital social no és només un recurs de suport en cas de necessitat, sinó que en si mateix és una font de salut, i és per tot això que té molt sentit potenciar-lo amb polítiques de salut pública.

Al mateix temps, la pèrdua de la salut és un factor de destrucció del capital social i per extensió pot portar a l'exclusió social.

Reps ajuda quan estàs malalt/a?



Tens invitacions per distreure't amb altres persones?



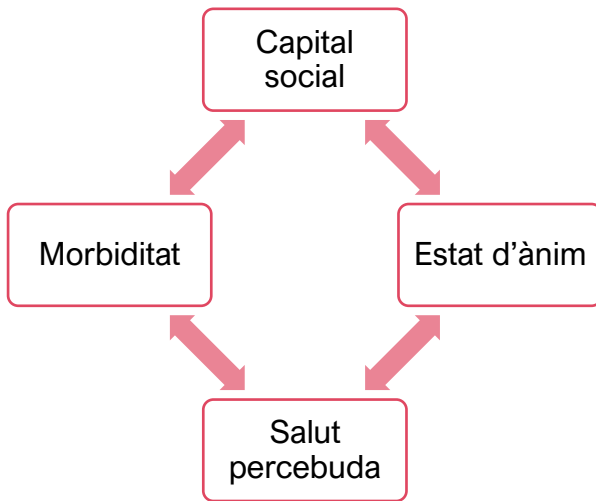
Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut

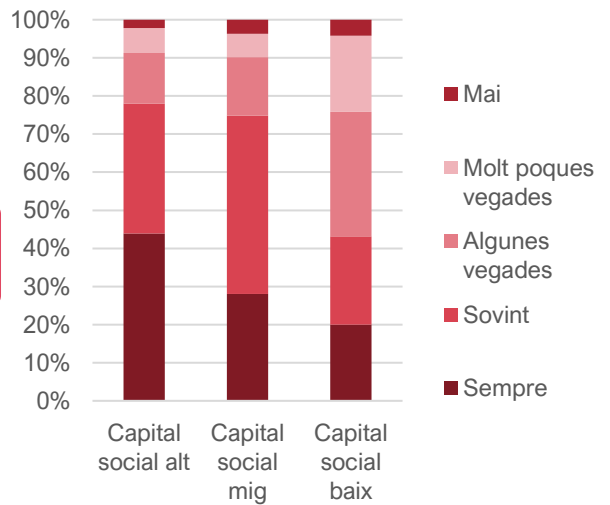
Variable	Valors	Reps ajuda quan estàs malalt/a (valor mig en interval de 0 a 4)	Et seria fàcil demanar ajuda als teus veïns en cas que la necessitessis? (valor mig en interval de 0 a 4)	Tens invitacions per distreure't amb altres persones? (valor mig en interval de 0 a 4)	T'has sentit útil? (valor mig en interval de 0 a 4)	Resum capital social (valor mig en interval de 0 a 4)
Edat	16 a 35	3,04	2,31	2,67	3,10	2,78
	36 a 65	2,57	2,17	2,04	3,22	2,50
	66 i més	2,62	2,71	1,75	3,34	2,60
Sexe	Home	2,73	2,24	2,16	3,14	2,57
	Dona	2,70	2,36	2,18	3,27	2,63
Situació laboral	Treballa	2,76	2,27	2,27	3,31	2,66
	Aturat	2,40	1,92	2,18	2,96	2,37
	Estudiant	3,29	2,38	2,79	2,71	2,79
	Jubilat/Pensionista	2,64	2,57	1,86	3,16	2,56
	No treballa per decisió pròpia	2,36	2,21	1,50	3,46	2,38
Nivell d'estudis	Estudis obligatoris o inferiors	2,69	2,34	1,83	3,23	2,52
	Estudis postobligatoris secundaris	2,68	2,26	2,31	3,21	2,61
	Estudis superiors	2,85	2,36	2,12	3,10	2,61
Nivell d'ingressos familiars	Menys de 1000 euros	2,42	2,32	2,17	3,18	2,52
	Entre 1000 i 2500 euros	2,70	2,15	1,87	3,09	2,45
	Més de 2500 euros	2,83	2,53	2,36	3,31	2,76
Lloc de naixement	A Catalunya	2,87	2,38	2,35	3,16	2,69
	A la resta d'Espanya	2,51	2,41	1,76	3,30	2,50
	A l'estranger	2,40	1,91	2,01	3,25	2,39
Unitat de convivència	Viu sol/a	2,33	2,45	1,91	3,04	2,43
	2 persones al domicili	2,70	2,36	2,11	3,34	2,63
	3 o més persones al domicili	2,78	2,25	2,24	3,18	2,61
Total població		2,70	2,30	2,17	3,20	2,59

Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

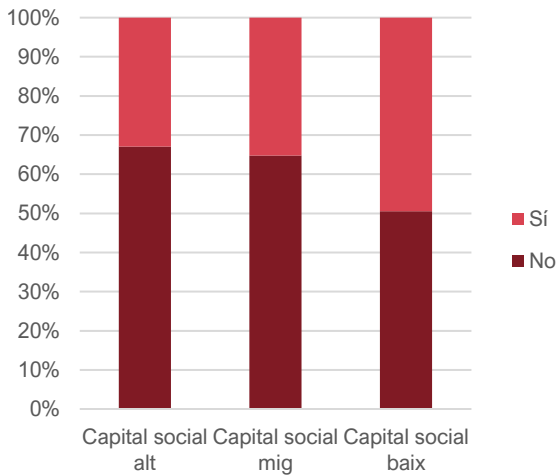
Interrelació entre capital social i salut



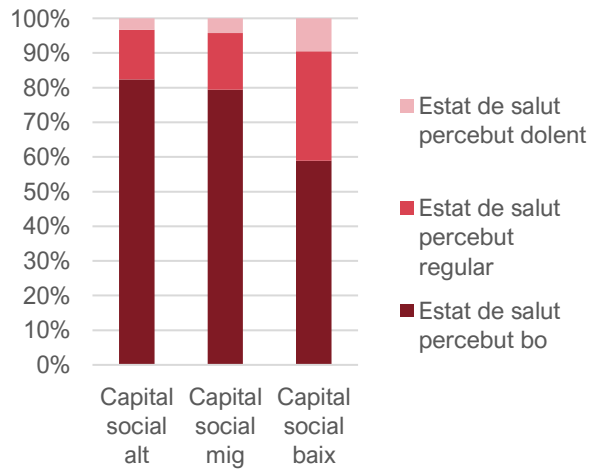
T'has sentit alegre?



Tens alguna malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada?



Com diries que és la teva salut en general?



Font: Enquesta del Pla Local de Salut de Rubí, 2021

La xarxa comunitària se situa en aquesta diagnosi com un dels aspectes més destacables.

Com hem dit al llarg d'aquest informe, preocupen la soledat i l'aïllament de moltes persones.

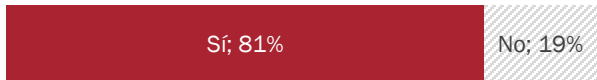
Més enllà dels efectes de la pandèmia, es detecta que les xarxes de suport en els barris són escasses i que hi ha poc coneixement mutu entre les persones per manca de punts de trobada col·lectius no relacionats amb el consum.

Es destaca que a Rubí falta una xarxa de centres cívics, repartida pels diferents barris, que siguin punts de trobada, de generació de comunitat i de referent per a la ciutadania. Es reconeix que es fan moltes activitats i que hi ha una gran programació, però aquesta no estimula prou les relacions comunitàries.

Davant d'aquesta realitat, es fa prioritari enfortir el treball enfocat a desenvolupar les relacions comunitàries.

Pel que fa al teixit associatiu, Rubí té la sort de disposar de diverses entitats vinculades a la salut, les quals hi fan una gran tasca. Tanmateix, aquestes es troben poc interconnectades i per aquesta raó es reclama més suport de l'Administració pública envers les associacions, promovent-ne la interrelació o participant conjuntament en taules per desenvolupar projectes.

Detectes aspectes rellevants a destacar amb relació a la xarxa de relació social i grau de suport afectiu de les persones a Rubí?



Font: Consulta a informants clau de Rubí.



Propostes de Línies d'acció



Conclusions per àmbits

Conclusions i línies d'acció:

La informació recollida ens permet arribar a algunes conclusions sobre la salut a Rubí, que resumim en els punts següents. Hi destaquem també les línies d'acció que s'apunten, i que hauran de ser validades i aprofundides durant la Fase 2 del Pla local de salut.

Demografia

Conclusions: L'envelliment de la població és un repte majúscul de salut: un 62 % de les persones majors de 65 anys conviuen amb patologies cròniques, i aquest és un grup de població que augmentarà molt significativament les properes dècades.

Entre l'any 2000 i el 2020 la població de Rubí ha augmentat en 20.000 persones. Alguns serveis, com els sanitaris, han quedat molt infradimensionats respecte a aquest augment de població, que coincideix amb el seu envelliment i l'augment de dolences.

Vinculat també a l'envelliment, hi ha un problema creixent de persones grans que viuen soles i van quedant aïllades.

Línies d'acció:

- Diversificar i ampliar els serveis de suport a les persones grans, especialment a domicili: aquesta necessitat no la pot cobrir l'Administració pública únicament. Es requereix reactivar i implicar-hi les xarxes comunitàries, veïnals i de voluntariat per donar suport a la gent gran.
- Pel que fa a habitatge, diversificar solucions més enllà de les residències col·lectives, com poden ser els habitatges compartits o en comunitats i els habitatges dotacionals.
- Reforçar l'acompanyament que es fa de les famílies en la criança dels seus fills i filles, ja que és una base per desenvolupar hàbits saludables i també per crear un entorn de cura favorable a tots els membres de la llar.
- Cercar vies de solució per a les dificultats d'empadronament de persones que viuen a Rubí, per tal que puguin accedir als serveis de salut.

Urbanisme:

Conclusions: La ciutadania demana retornar al vianant el protagonisme i la prioritat per sobre del cotxe. Aquesta demanda és un indicador d'èxit de les polítiques de conversió de vies urbanes en zones de vianants fetes fins ara.

Hi ha una gran demanda de més arbres i més verd a la ciutat i d'espais a l'aire lliure on fer activitat física espontània i gaudir d'un oci no vinculat al consumisme.

Línies d'acció:

- Avançar en la conversió dels carrers en zones per a vianants, la millora de la xarxa de carrils bici, l'ampliació de les voreres, la seguretat dels passos de vianants, l'accessibilitat dels edificis i el transport públic.
- Naturalitzar l'espai públic, habilitar itineraris per caminar i fer activitat física. Així mateix, aprofitar l'entorn de la riera com a gran actiu de salut, i millorar el manteniment i el civisme en zones verdes, com Ca n'Oriol. Aquests espais haurien de disposar de lavabos públics.
- Aprofitar el nou POUM i el Pla d'espais verds per considerar la salut com un factor transversal per al disseny dels espais.

Habitatge:

Conclusions: Una part del parc d'habitatges de Rubí comença a requerir rehabilitacions. Es tracta especialment de grans edificis plurifamiliars on es concentra gran part de la població vulnerable de Rubí.

Línies d'acció:

Són essencials els serveis d'acompanyament a les comunitats de veïns i veïnes per fer el manteniment i rehabilitacions de grans edificis plurifamiliars. Aquests serveis també haurien de preveure fórmules per atendre la pobresa energètica.

Contaminació:

Conclusions: Rubí està envoltada de fàbriques i polígons que generen contaminació. Preocupen els abocadors, els torrents i la contaminació acústica en determinats barris. Les dades mostren que a Rubí se superen els valors de micropartícules en suspensió, perjudicials per a la salut.

Línies d'acció:

- Executar el Pla d'acció supramunicipal per la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental.
- S'assenyala que caldria introduir un sistema de recollida de residus porta a porta per fer un salt qualitatiu en l'àmbit del reciclatge.

Economia:

Conclusions: El 2020 els nivells de renda han baixat de manera brusca i augmenten les taxes d'atur, accentuades entre els 55 i 65 anys.

La precarietat econòmica va molt lligada a factors de risc per a la salut. Hi ha concentracions de famílies amb uns ingressos anuals de menys de 7.500 € a la zona de Les Torres, Rubí 2000 i la Zona Nord i el Pinar.

Els ingressos baixos van associats a dietes menys saludables, menys activitat físicoesportiva i més malalties de llarga durada.

El petit comerç i la restauració han patit especialment durant tota la pandèmia i en molts casos han entrat en situacions de vulnerabilitat.

Línies d'acció:

- Donar suport al comerç local alhora que s'impulsen models de comerç i oci saludables i sostenibles, per exemple, promovent una xarxa de restaurants AMED i iniciatives d'oci que siguin saludables.
- Recuperar la producció local alimentària promovent l'agricultura i la venda directa de productes frescos.

Educació i informació:

Conclusions: El nivell d'instrucció és molt baix entre la població de més de 65 anys. El baix nivell d'estudis s'associa a més patologies de llarga durada i pitjor estat d'ànim.

Les persones amb menys estudis són les que mostren més dificultats per accedir a la telemedicina i, per tant, tenen més risc de quedar excloses dels serveis sanitaris, malgrat siguin les que concentren més factors de risc.

Entre la població jove es detecta un gran desconeixement del sistema sanitari i manca de referents.

Pel que fa als infants, una realitat molt destacable és que durant la pandèmia s'ha perdut gran part de l'oferta extraescolar.

Així mateix, l'agenda d'activitats per a gent gran s'ha vist molt reduïda i tot just s'està recuperant.

Línies d'acció:

Focalitzar esforços a reduir la bretxa digital.

- En l'àmbit escolar, continuar treballant objectius com ara l'adquisició de bons hàbits d'higiene i alimentaris; aportar coneixements sobre primers auxilis, sexualitat, etc.
- Recuperar el nivell de pràctiques extraescolars previ a la pandèmia entre la població infantil i adolescent, així com de les activitats dirigides a la població més gran.
- Potenciar el coneixement d'adolescents i jovent sobre el sistema sanitari, afavorint vincles i referents directes.

Estils de vida:

Conclusions: La pandèmia ha revifat les ganes i l'hàbit de fer pràctica física. Tanmateix, un de cada cinc joves no fa quasi cap activitat física i les dones fan molta menys activitat física que els homes. La taxa d'equipaments esportius per habitant és baixa a Rubí en comparació amb la província en general.

Pel que fa a l'alimentació, hi ha un consum excessiu d'ultraprocessats, begudes ensucrades i energètiques, i un consum insuficient de fruita i verdura. El consum de fruita i verdura està molt per sota de les 4-5 racions diàries, especialment entre el jovent, que és qui en fa un consum més baix.

Es dona una iniciació precoç a l'alcohol com a forma d'oci. Hi ha formes d'oci i consum a través d'internet que creen addiccions.

Un 25 % de la població de 16 anys i més fuma cada dia a Rubí.

Línies d'acció:

- És un gran moment per promoure caminades per l'entorn natural, l'ús de la bicicleta, la instal·lació de dispositius esportius en els espais verds, etc.
- Potenciar l'oferta alimentària de producte saludable i contrarestar l'oferta de la indústria alimentària.
- Millorar la composició dels lots dels banc d'aliments per fer-los més saludables.
- Valorar opcions de menjador escolar per a secundària, ja que l'alumnat vulnerable becat a primària deixa d'estar cobert en alimentació a partir de l'ESO, amb 11-12 anys.
- Sensibilitzar les empreses perquè introdueixin rutines d'alimentació i exercici entre la seva plantilla i facilitar que ho facin.

Salubritat

Conclusions: El civisme en la tinença de mascotes, especialment pel que fa a la brutícia dels espais públics, continua sent una demanda ciutadana principal.

Es donen alguns episodis de plagues de rates i insectes en llocs determinats.

Línies d'acció:

- Continuar treballant en la conscienciació dels propietaris de mascotes (censar-les, recollir-ne els excrements, etc). Al mateix temps, hi ha la demanda d'habilitar espais com correccans on poder estar amb el gos sense lligar.
- Reforçar la promoció en salut que es fa en els centres educatius i en coordinació amb altres entitats.
- Destinar recursos al lideratge continuat del Pla local de salut i a la dinamització de taules col·lectives de treball.

Morbiditat:

Conclusions: No s'observa cap prevalença de malalties físiques en la població adulta o infantil sistemàticament superior a les mitjanes catalanes.

En canvi, pel que fa a les malalties i els trastorns mentals, trobem una situació preocupant en els i les menors d'edat: s'hi dona una prevalença alta de dèficits d'atenció i/o hiperactivitat i trastorns de l'espectre autista.

Entre la població adulta, es destaquen situacions de solitud, depressió, ansietat, addiccions, incrementades per la pandèmia.

Línies d'acció:

- Potenciar l'atenció d'infants amb trastorns d'aprenentatge i l'atenció al jovent en salut mental.
- Contrarestar les situacions de solitud que afecten la salut mental de les persones grans.

*Prescripció social en serveis socials/de salut?

Covid-19

Conclusions: La taxa acumulada de casos positius de covid-19 a Rubí és molt similar a la del conjunt de Catalunya.

La principal afectació negativa per Covid té a veure amb la pèrdua de relacions socials.

Aquesta afectació està per sobre dels efectes de la covid en la situació econòmica i de salut.

És pràcticament unànime la preocupació per la situació de solitud i aïllament en què han quedat moltes persones, sobretot d'edat avançada.

A més, es critica que els serveis sanitaris hagin deixat de banda en excés l'atenció i el seguiment de malalties cròniques. Les farmàcies estan esdevenint de manera creixent el punt on s'adreça la població, davant les dificultats d'atenció dels CAP. Així mateix, les farmàcies reclamen més facilitats per poder contactar amb professionals del CAP i coordinar-hi aspectes relatius a la medicació dels pacients, entre d'altres.

No totes les conseqüències de la covid han estat negatives. Les positives tenen a veure amb el redescobriments de la natura i la revalorització de les activitats a l'aire lliure i que s'hagi treballat de forma comunitària.

Línies d'acció:

- Disposar d'un protocol d'emergències.
- Reforçar les polítiques de cohesió social i mantenir xarxes de voluntariat.
- Atendre les persones que s'han quedat a l'atur o han perdut el seu negoci.

Serveis sanitaris:

Conclusions: La disponibilitat de professionals i serveis sanitaris a Rubí és la màxima preocupació expressada per les persones informants clau consultades. Hi ha una gran queixa per la dificultat de ser atès en el CAP i d'accedir a especialistes i per la no disponibilitat d'hospital.

Hi ha insatisfacció amb els CAP de Rubí (especialment el CAP 1, La Mútua de Rubí).

Línies d'acció:

- Disposar d'un CUAP i un nou CAP. Així mateix, recuperar la implicació dels CAP en projectes de salut comunitària.
- Disposar d'un hospital propi a la ciutat i, mentre no s'aconsegueix, millorar el transport cap a l'Hospital de Terrassa.
- Més atenció a la salut mental, així com accions preventives en aquest àmbit, especialment d'infants i joves.
- Per atendre la dependència, es demanen més places de centre de dia, actualment escasses.
- Les farmàcies demanen facilitar l'accés dels pacients amb la reserva d'una plaça d'aparcament.

Xarxa comunitària

Conclusions: Les persones estrangeres, en atur i que viuen soles compten amb una xarxa de suport escassa en cas de malaltia, fet que implica un agreujament de la seva vulnerabilitat general.

El capital social no és només un recurs de suport en cas de necessitat, sinó que en si mateix és una font de salut.

No desenvolupar tasques de cura ni laborals augmenta la desvinculació social.

Es detecta poca existència de xarxes de suport en els barris i un coneixement mutu escàs entre les persones per manca de punts de trobada col·lectius no relacionats amb el consum.

Línies d'acció:

- Desenvolupar a Rubí una xarxa de centres cívics que siguin punts de trobada, de generació de comunitat.
- Pel que fa a les entitats, promoure'n la interrelació i participar conjuntament en taules per desenvolupar projectes.
- De manera especial, reforçar les entitats que desenvolupen projectes contra la solitud i l'aïllament de gent gran.
- Dinamitzar de manera continuada el Consell Municipal de Salut.

Pla local de salut de Rubí. Part 1. Perfil de salut

Reptes

La manca de serveis sanitaris és la màxima preocupació. Hi ha queixes per la dificultat per ser atès en el CAP, accedir a especialistes i no disposar d'hospital.

Reptes

Pèrdua de relacions socials degut a la pandèmia. Poc seguiment de malalties cròniques i dificultats de les farmàcies per coordinar-se amb el CAP.

Redescobriments de la natura, de les activitats a l'aire lliure i la implicació comunitària.

Reptes

Prevalença alta de déficits d'atenció i/o hiperactivitat i TEA en menors d'edat.

La pandèmia ha incrementat situacions de solitud, depressió, ansietat i addiccions.

Objectius

Disposar d'un CUAP i un nou CAP. Disposar d'un hospital propi i mentrestant millorar el transport al de Terrassa.

Més atenció a la salut mental i prevenció.

Recuperar projectes de salut comunitària.

Més places de centre de dia.

Objectius

Protocol d'emergències
Polítiques de cohesió social i voluntariat
Polítiques ocupacionals i de DEL.

8. Covid-19



Objectius

Potenciar l'atenció de trastorns d'aprenentatge i salut mental en infants i joves.

Programes per contrarestar situacions de solitud, com la prescripció social.

7. Morbiditat

Reptes

L'incivisme en la tinença de mascotes continua sent font de queixa ciutadana. Hi ha demanda d'habilitar espais com corre-cans. Incidents puntuals de plagues.

Objectius

Continuar treballant en la conscienciació dels propietaris de mascotes i habilitant espais per a gossos.

Pràctica física desigual (dones). Taxa d'equipaments esportius baixa. Consum elevat d'ultraprocessats, begudes encurcades, poc consum de fruita i verdura. Iniciació precoç en l'alcohol i noves addiccions vinculades a internet.

Reptes

Les persones estrangeres, en atur i que viuen soles tenen poca xarxa en cas d'infermetat.

Debilitament de les xarxes de suport en els barris.

Promoure la interrelació entre entitats a través de taules i projectes conjunts.

Reforçar el Consell Municipal de Salut i Taules de treball específiques en salut.

10. Xarxa comunitària



1. Demografia i unitats familiars



Desenvolupar una xarxa de centres cívics que faciliti el desenvolupament comunitari.

Promoure la interrelació entre entitats a través de taules i projectes conjunts.

Reforçar el Consell Municipal de Salut i Taules de treball específiques en salut.

Reptes

Les persones estrangeres, en atur i que viuen soles tenen poca xarxa en cas d'infermetat.

Debilitament de les xarxes de suport en els barris.

Promoure la interrelació entre entitats a través de taules i projectes conjunts.

Reforçar el Consell Municipal de Salut i Taules de treball específiques en salut.

9. Serveis sanitaris i socials



Objectius

Protocol d'emergències
Polítiques de cohesió social i voluntariat
Polítiques ocupacionals i de DEL.

8. Covid-19



Objectius

Potenciar l'atenció de trastorns d'aprenentatge i salut mental en infants i joves.

Programes per contrarestar situacions de solitud, com la prescripció social.

6. Salubritat



Objectius

Continuar treballant en la conscienciació dels propietaris de mascotes i habilitant espais per a gossos.

Pràctica física desigual (dones). Taxa d'equipaments esportius baixa. Consum elevat d'ultraprocessats, begudes encurcades, poc consum de fruita i verdura. Iniciació precoç en l'alcohol i noves addiccions vinculades a internet.

5. Estils de vida



Objectius

Potenciar el lleure saludable vinculat a la natura i la socialització.

Instal·lar dispositius esportius en zones verdes.

Potenciar l'oferta alimentària saludable.

Millorar els lots dels bancs d'aliments.

Valorar opcions de menjador per a l'ESO.

Vincular les empreses en la millora de l'alimentació i l'activitat física.

4. Educació i informació



Reptes

Nivell d'instrucció baix, especialment en població de més de 65 anys. Dificultats per accedir a la telemedicina.

Pèrdua d'activitats d'educació no formal per a infants i gent gran durant la pandèmia.

Desconeixement del sistema sanitari per part dels joves.

3. Economia

Reducció dels nivells de renda i augment de l'atur a 2020.

Debilitament del petit comerç i la restauració durant la pandèmia.



Reptes

Reducció dels nivells de renda i augment de l'atur a 2020.

Debilitament del petit comerç i la restauració durant la pandèmia.

Objectius

PLACI (inclusió + acció comunitària)

Donar suport al comerç local i impulsar models de comerç i oci saludables.

Recuperar circuits locals alimentaris.

2. Urbansime, habitatge i medi ambient



Reptes

Demanda de prioritzar al vianant.

Demanda d'espais a l'aire lliure i lleure actiu.

Envelliment del parc d'habitatges.

Nivells alts de micropartícules a l'aire.

Objectius

Peatonalitzar i millorar la seguretat del vianant.

Naturalitzar espais. POUM i Pla d'Espais Verds amb perspectiva de salut.

Reforçar dels serveis de suport a CC-VV.

Millora de la Qualitat de l'Aire.

Objectius

Diversificar i ampliar els serveis de suport a domicili.

Mobilitzar xarxes comunitàries i de voluntariat.

Diversificar solucions d'habitatge més enllà de les residències.

Reptes

Envelliment, augment de patologies cròniques i risc de solitud i dependència.

Infradotació de serveis sanitaris, tenint en compte l'evolució de la població.

PART 2. PLA D'ACCIÓ

Aquest apartat exposa l'estratègia global de salut que es planteja per a Rubí. Es tracta d'una estratègia de salut a totes les polítiques, és a dir, que comporta l'assumpció d'objectius de salut per part de múltiples regidories. En aquest sentit, l'estratègia és una aposta per la transversalització i corresponsabilitat en la política de salut.

Al mateix temps, l'estratègia de salut ha tingut en compte i ha cercat la coherència amb altres plans en marxa a l'Ajuntament i

que ja estan treballant objectius de salut validats i considerats prioritaris. De manera concreta, es crea una clara intersecció amb els plans que mostra el diagrama, l'execució dels quals és part de l'estratègia global de salut.

A continuació s'exposa breument la metodologia que ha seguit l'elaboració de l'estratègia de salut i posteriorment es mostren les fitxes detall de les accions validades per a cada àmbit.

Interacció entre el Pla Local de Salut i altres plans vigents a Rubí.



2.0. NOTA METODOLÒGICA

Les conclusions de la diagnosi de salut assenyalen una sèrie de reptes en salut, que en molts casos estan interrelacionats.

Durant la presentació de la diagnosi al Consell Municipal de Salut, es va consensuar crear les quatre comissions de treball temàtiques següents:

- Comunitat i salut
- Apoderament en salut
- Ciutat saludable
- Serveis de salut

Cada comissió ha estat encarregada de treballar els reptes de salut relacionats amb la seva temàtica principal. El diagrama següent detalla els reptes abordats a cada comissió de treball.

Cada comissió de treball es va reunir en dos ocasions, la primera per fer propostes d'acció amb relació als reptes abordats i la segona per prioritzar les propostes de la primera sessió i debatre sobre les condicions

de viabilitat i implementació de les propostes.

En aquesta segona sessió, les comissions no només van prioritzar les pròpies propostes, sinó també les recollides en la resta de comissions.

Les comissions han estat formades per personal tècnic de l'Ajuntament, dels serveis sanitaris i especialitzats de la ciutat, d'equipaments, entitats de salut i representants de consells municipals.

La relació concreta de persones que han format part de cada comissió es pot veure en el quadre que mostrem més endavant.

Un cop recollides, prioritzades i debatudes les propostes, s'han fet dues sessions de treball internes amb l'equip motor de Salut Pública per acabar d'ordenar i definir les accions, així com per identificar els lideratges de cada acció i el del pla en el seu conjunt.

Comissions de treball del Pla local de Salut de Rubí i reptes de salut abordats a cada comissió

- Diversificar solucions d'habitatge.
- Conversió en zones per a vianants i millorar la seguretat del vianant.
 - Naturalitzar espais.
- POUM i Pla d'espais verds amb perspectiva de salut.
- Pla supramunicipal per la millora de la qualitat de l'aire.
 - Recuperar circuits locals alimentaris.
- Installar dispositius esportius en zones verdes.
 - Potenciar l'oferta alimentària saludable
 - Habilitar espais per a gossos
- Diversificar i ampliar els serveis de suport a domicili.
- Millorar els lots dels bancs d'aliments.
- Valorar opcions de menjador per a l'ESO.
- Potenciar l'atenció de trastorns d'aprenentatge i salut mental en infants i joves.
- Protocol d'emergències
- Disposar d'un CUAP i un nou CAP.
- Disposar d'un hospital propi i mentrestant millorar el transport al de Terrassa.
- Més places de centre de dia.



- Programes per reduir la bretxa digital.
- Promoure hàbits d'higiene, alimentaris, primers auxilis, sexualitat; crear referents amb els serveis sanitaris i les entitats de salut.
- Recuperar el nivell de pràctica educativa no formal prèvia a la pandèmia.
 - Potenciar el lleure saludable vinculat a la natura, la socialització, la mobilitat activa.
 - Conscienciar els propietaris de mascotes.
- Mobilitzar xarxes de voluntariat.
- Reforçar el suport a comunitats de veïns i veïnes.
- Impulsar models de comerç i oci saludables.
- Implicar les empreses en la millora de l'alimentació i l'activitat física.
- Prescripció social.
- Recuperar projectes de salut comunitària.
- Desenvolupar una xarxa de centres cívics que faciliti el desenvolupament comunitari.
- Promoure la interrelació entre entitats.
- Reforçar el Consell Municipal de Salut i taules de treball específiques en salut.

Trobades de les comissions i participants

Comissió: Comunitat i Salut
Sessió 1: 22/9/2021 de 10 a 12h. Lloc: Rubí forma
Sessió 2: 07/10/2021 de 10 a 12h. Lloc: Rubí forma

Esther Vázquez	Casal Cívic
Miquel Raso	President del Consell de la Gent Gran
Àlex Tapias	Tècnic de Salut Pública
Ainoa Rodríguez	Tècnica de Salut Pública
Ruth González Boto	Tècnica d'igualtat

Comissió: Apoderament en salut
Sessió 1: 22/9/2021 de 12 a 14h. Lloc: Rubí Fforma
Sessió 2: 07/10/2021 de 10 a 12h. Lloc: Rubí Forma

David Bea	Creu Roja
Jose Luis Iglesias	Benestar Animal
Anna Minchot	Tècnica de Salut
Andrés Cano	Cap del Servei de Salut
Àlex Tapias	Tècnic de Salut Pública
Ainoa Rodríguez	Tècnica de Salut Pública
Isabel Borrallo	Rubí Forma

Comissió: Ciutat saludable
Sessió 1: 23/9/2021 de 10 a 12h. Lloc: Rubí Forma
Sessió 2: 06/10/2021 de 10 a 12h. Lloc: Rubí Forma

Mireia Gascón	Representant d'AUP i investigadora d'ISGlobal
Ainoa Rodríguez	Tècnica de Salut Pública
Andrés Cano	Cap del Servei de Salut Pública
Oriol Passarell	Tècnic d'obra pública
Coral Coscollola	Coordinadora de Medi ambient
Georgina Caballé	Integradora social del Servei de Rehabilitació Comunitària
Miquel Raso	President del Consell de la Gent Gran

Comissió: Serveis de salut
Sessió 1: 23/9/2021 de 17 a 19h. Lloc: telemàtica
Sessió 2: 06/10/2021 de 17 a 19h. Lloc: telemàtica

Georgina Caballé	Integradora social del Servei de Rehabilitació Comunitària
Mariette Estevez	Psiquiatra infantil del CSMIJ Rubí
Miquel Raso	President del Consell de la Gent Gran
Adela Álvarez	Cap de Serveis Socials
Marc Batallé	Delegat farmàcies de Rubí
Míriam Roca	Coordinadora d'activitats del club Esportiu Horitzó
Rosa Fernández	Vocal Aula d'extensió universitària
Encarna Medel	Coordinadora de l'Àmbit de Drets Socials de l'Ajuntament de Rubí

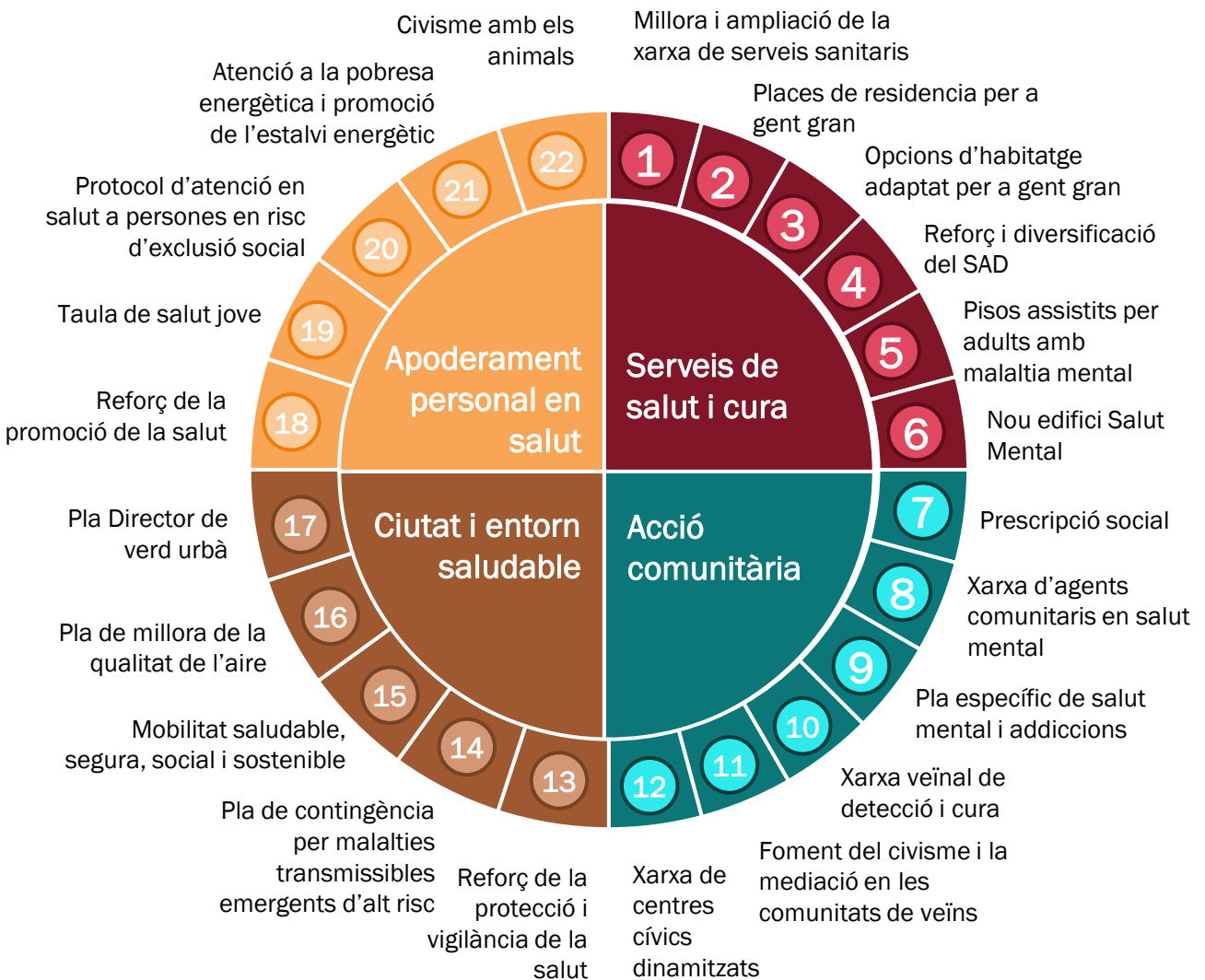
Dinamització de totes les sessions:

Carmen Gracia, Tècnica de Salut Pública

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

2.1. Estratègia d'acció 2022-2027

Estratègia global de salut de Rubí



Acció 1. Millora i ampliació de la xarxa de serveis sanitaris

Descripció



La insuficiència de serveis sanitaris i la saturació dels existents és una preocupació màxima compartida a Rubí.

L'acció preveu que l'Ajuntament negociï amb el Departament de Salut de la Generalitat per demanar la descongestió dels CAP, disponibilitat de més especialistes, 4t CAP, CUAP, Hospital d'aguts i Hospital Sociosanitari.

Impactes esperats



- ✓ Agilitzar el temps d'atenció i reduir les llistes d'espera.
- ✓ Aconseguir un major accés a atenció sanitària especialitzada.
- ✓ Reduir la necessitat de desplaçaments a serveis d'altres localitats.
- ✓ Augmentar la satisfacció de la població amb els serveis sanitaris.

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: tots els partits polítics i la societat civil (a través de la plataforma Rubí Sanitat) es mostren cohesionats per aconseguir els objectius d'aquesta acció.

S'ha creat una comissió de treball entre l'Ajuntament, CatSalut i la societat civil per consensuar les millores i fer seguiment dels avenços.

Punts febles / dificultats: es preveuen dificultats en la negociació amb CatSalut per la simultaneïtat de municipis que fan demandes similars, per la competència entre partits polítics i pel veïnatge amb municipis grans que centralitzen els serveis.

Propers passos: impulsar al màxim el treball en el sí de la comissió de treball creada.

Lideratge



Alcaldia

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Reunió entre la Plataforma Rubí Sanitat i la Conselleria de Salut de la Generalitat per entregar més de 4.000 signatures reclamant la millora dels serveis sanitaris.

Font: [Web Ajuntament de Rubí](#)

Acció 2. Creació de places de residència per a gent gran

Descripció

La llista d'espera per accedir a una plaça pública de residència de Rubí supera els dos anys i es preveu que la necessitat augmenti sostingudament. La taxa de places de residència a Rubí per 1.000 habitants és més baixa que a la província en general. L'acció consisteix a crear places de residència públiques o concertar-les en residències privades.

Impactes esperats

- ✓ Disposar d'una taxa de places de residència similar o per sobre de la mitjana de la província de Barcelona amb la creació d'un mínim de 120 places addicionals a les actuals.
- ✓ Reduir el temps d'espera per accedir a una plaça de residència.
- ✓ Crear una oferta de places de qualitat

Punt de partida

Punts forts / oportunitats: hi ha acord en la necessitat de crear places de residència per a gent gran.

Per treballar la qualitat de l'atenció a la població gran dependent, entitats i l'Administració estan fent un treball conjunt: recentment s'ha creat la *Guia local per fer front als maltractaments de les persones grans*.

Punts febles / dificultats: la creació de places públiques o concertades és complexa perquè cal l'aprovació de la Generalitat de Catalunya. D'altra banda, és un recurs costós per a una administració local.

Propers passos: agilitzar el procés de reconeixement de la dependència, ja que és la porta d'entrada a qualsevol ajut o plaça; negociar amb la Generalitat i empreses la creació de places de residència; mobilització, mitjançant formacions, de la *Guia local per fer front als maltractaments de les persones grans*.

Lideratge

Serveis Socials



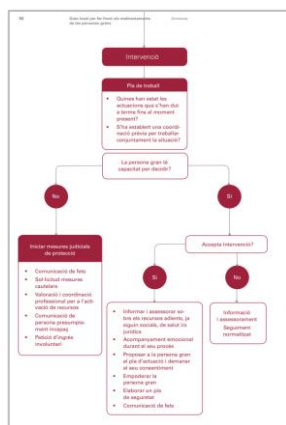
Tasques a desenvolupar



Avaluació

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Extracte Guia local contra el maltractament de persones grans. Font: [Guia local per fer front als maltractaments de les persones grans](#)

Acció 3. Creació d'opcions d'habitatge adaptat per a gent gran

Descripció



Tasques a desenvolupar

El ventall de solucions residencials per a la gent gran és força limitat a Rubí i l'oferta de places de residència i de pisos dotacionals està saturada.

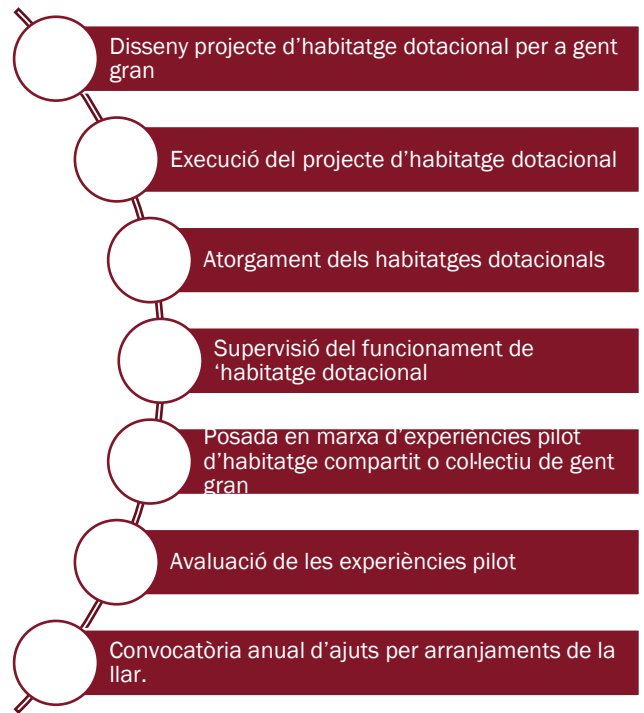
Es proposa impulsar solucions residencials per a la gent gran diverses, com ara:

- Habitatges dotacionals de lloguer.
- Acompanyament per compartir habitatge.
- Ajuts per adequar l'habitatge habitual.

Impactes esperats



- ✓ Evitar situacions de solitud o agreujament de la situació de dependència per inadequació de l'habitatge.
- ✓ Allargar les possibilitats de vida autònoma i activa el màxim de temps possible.



Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: l'acció està recollida i aprovada en el Pla d'habitatge i el Pla estratègic en l'àmbit de les persones grans. La proposta es dirigeix a la població major de 65 anys, que és el col·lectiu que més es preveu que augmenti en els propers anys.

Oferir solucions residencials a gent gran pot ser a l'hora una manera de crear solucions residencials per a gent jove. Es poden plantejar també solucions intergeneracionals.

Punts febles / dificultats: l'acció requereix una inversió forta, a més d'una planificació i execució complexa que requereix anys d'execució.

Propers passos: posar en marxa l'actuació 3.2.1 Fase 1 del Pla local d'habitatge, reservant part de l'habitatge dotacional previst a gent gran.

Paral·lelament, explorar opcions de compartició i adaptació d'habitatges.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



El [Pla Local d'Habitatge](#) i el [Pla Estratègic en l'àmbit de les Persones Grans 2019-2022](#) recullen accions d'habitatge dotacional, compartit i arranjaments de la llar.

Lideratge



Habitatge

Serveis Socials

Acció 4. Reforç i diversificació SAD

Descripció



L'atenció a l'envelliment i la dependència requereixen, entre d'altres, intensificar el Servei d'Atenció Domiciliària (SAD) i flexibilitzar-lo per adaptar-se a casuístiques diverses.

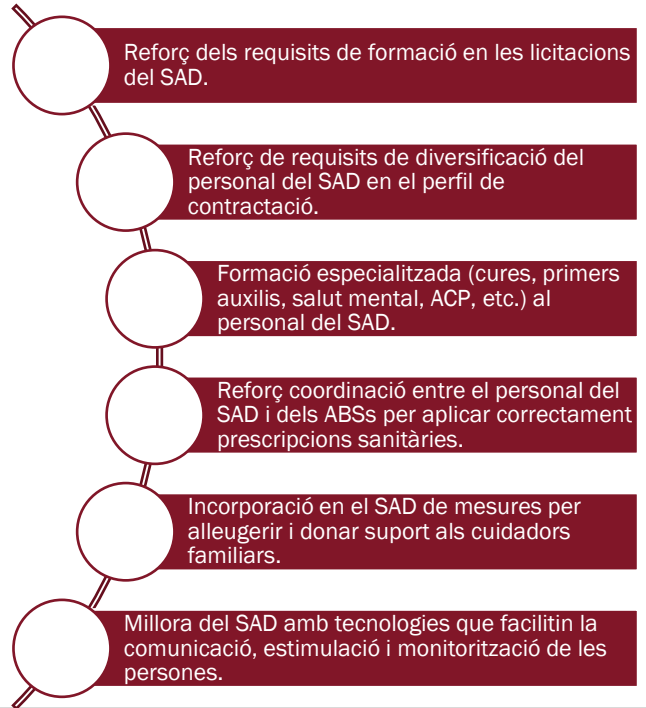
Això exigeix la qualificació, diversificació i especialització creixent del personal implicat en el SAD, així com una major flexibilitat i polivalència del servei.

Impactes esperats



- ✓ Satisfacció de les persones ateses pel SAD i de les seves famílies.
- ✓ Bona qualitat de vida de les persones ateses pel SAD.
- ✓ Alta capacitat de resposta a situacions diverses.

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: l'acció està prevista en el Pla estratègic en l'àmbit de les persones grans i el Pla d'acció per la inclusió social (en procés de redacció). El SAD està orientat a la millora continuada així com a l'ACP. La coordinació amb els serveis sanitaris és bona.

Punts febles / dificultats: el SAD requereix una gran injecció de recursos. Les licitacions han de mantenir un equilibri entre requisits exigibles i preu competitiu. Hi ha dificultats per trobar i mantenir personal qualificat en el SAD.

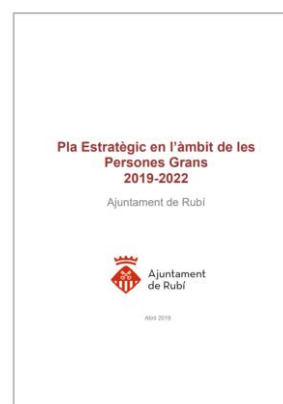
Propers passos: implementar accions de formació continuada al personal del SAD. Fer prospectiva d'innovacions en el SAD que puguin ser traslladades a les següents licitacions del servei.

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



El [Pla Estratègic en l'àmbit de les Persones Grans 2019-2022](#) i el Pla d'acció per la Inclusió Social (en procés de redacció) recullen accions de Millora del SAD.

Lideratge



Serveis Socials

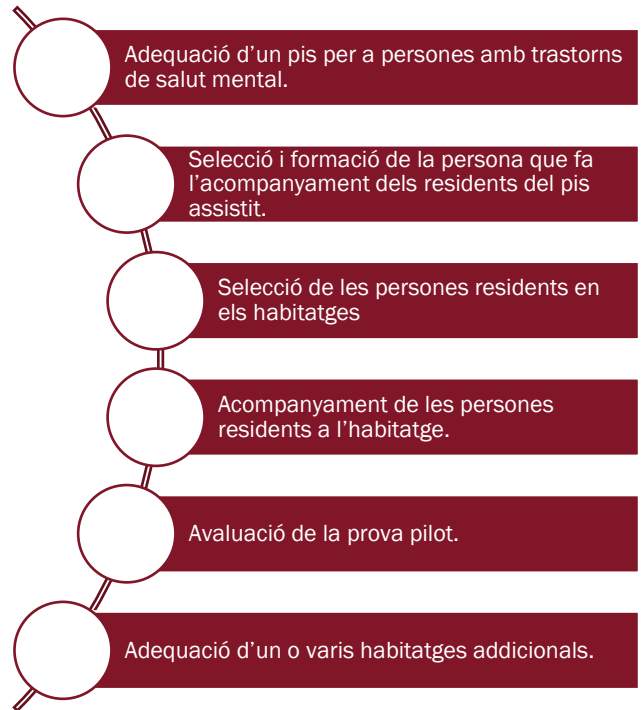
Acció 5. Pisos assistits per adults amb malaltia mental

Descripció



Tasques a desenvolupar

Projecte d'habitatge compartit assistit per a persones amb patologia mental. Es prioritza aquest col·lectiu perquè té una gran manca d'opcions d'emancipació. L'habitatge compta amb adaptacions i rep la supervisió de professionals de l'àmbit social i de la salut mental. Es començarà amb un habitatge com a prova pilot, amb la intenció d'augmentar el nombre d'habitatges en el futur.



Impactes esperats



- ✓ Aconseguir l'emancipació i autonomia de persones amb patologies mentals.
- ✓ Crear solucions residencials basades en la integració i normalització social, evitant la internalització com a única solució.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: l'acció està prevista i iniciada com a part del Pla d'atenció integral a les persones amb discapacitat i diversitat funcional de Rubí 2019- 2022, i respon a una deficiència greu a tot Catalunya. El projecte es recolza, quan n'hi ha, en convocatòries del programa de servei de suport a l'autonomia a la pròpia llar de la Generalitat. També es busquen finançaments alternatius.

Punts febles / dificultats: es requereix disposar de personal estable per fer el seguiment.

Propers passos: estudiar alternatives per garantir el suport necessari a les persones destinatàries a fi d'assegurar la viabilitat i els impactes esperats del projecte. Posada en marxa d'una prova pilot del projecte.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Pla d'Atenció Integral a les persones amb discapacitat i diversitat funcional de Rubí 2019-2022



Març de 2019

[Pla d'Atenció Integral a les persones amb discapacitat i diversitat funcional de Rubí 2019-2022.](#)

Lideratge



Servei de Programes Sectorials de l'Àrea de Drets Socials

Oficina de Atención a la Diversidad Funcional (OADF)

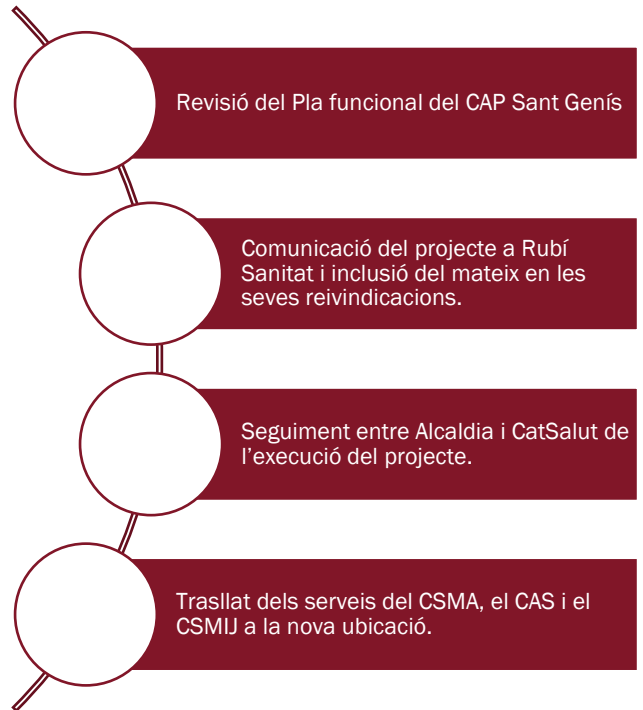
Acció 6. Nou edifici Salut Mental

Descripció



Tasques a desenvolupar

L'edifici del Centre de Salut Mental Ferran Salas i Roig, on s'ubiquen el CAS, el CSMA i el CSMIJ del Consorci Sanitari de Terrassa, no és adequat per a les funcions que ha de realitzar: té masses escales, despatxos molt petits, manca d'espai per a sessions grupals, etc. L'acció consisteix en la construcció d'un nou edifici com a seu d'aquests centres de salut mental al costat del CAP Sant Genís.



Impactes esperats



- ✓ Disposar d'un edifici adequat per a la ubicació del CAS, CSMA i CSMIJ: amb despatxos més grans, espais per al treball grupal i sense barreres arquitectòniques.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: s'ha treballat ja un projecte entre l'Ajuntament i el CatSalut. S'ha generat un Pla Funcional del CAP Sant Genís que preveu aquesta ampliació.

Punts febles / dificultats: l'acció és complexa i la seva execució requereix molt de temps. L'acció depèn del CatSalut i no de l'Ajuntament.

Propers passos: negociació amb el CatSalut per a la posada en pràctica del Pla Funcional del CAP Sant Genís. Vehiculació de la demanda a través de la plataforma ciutadana Rubí Sanitat.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Lideratge



Alcaldia de l'Ajuntament de Rubí



CAP Sant Genís, ubicació probable del nou edifici dels serveis públics especialitzats de salut mental (CSMA, CSMIJ i CAS).

Acció 7. Prescripció social

Descripció



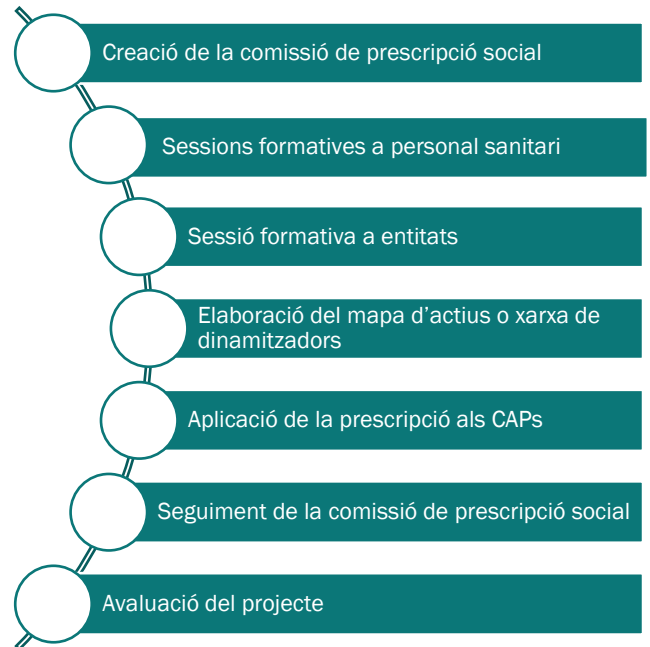
L'objectiu de l'acció és fomentar i facilitar que el personal sanitari pugui prescriure activitats socials, comunitàries, esportives, etc., que es fan a la ciutat i que poden millorar o mantenir la salut de les persones i prevenir trastorns, especialment en l'àmbit de la salut mental i la dependència.

Impactes esperats



- ✓ Oferir una major riquesa i diversitat d'oportunitats de millora a les persones que es visiten en el CAP i per a les quals seria recomanable una vida física o social més activa, o bé l'adquisició d'uns hàbits d'autocura millors.
- ✓ Crear una alternativa o complement a les receptes farmacològiques. .

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: l'acció és una aposta de l'Agència de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya. És un programa avaluat amb bons resultats i disposa d'una metodologia i eines definides. La majoria de professionals sanitaris comparteixen la voluntat d'impulsar la prescripció social com a fórmula que fa de la comunitat un recurs de cura, salut i benestar.

Abans de la pandèmia es van fer els primers passos per posar en marxa el projecte.

Punts febles / dificultats: la pandèmia ha aturat en sec aquest i altres projectes de salut comunitària. Els ABS es troben encara saturats per la pressió assistencial bàsica.

Propers passos: impulsar el projecte focalitzant les tasques que pot liderar l'Ajuntament, com l'elaboració del mapa d'actius. Fer d'aquest mapa d'actius un recurs també útil per als serveis socials i el programa de primera acollida.

Lideratge



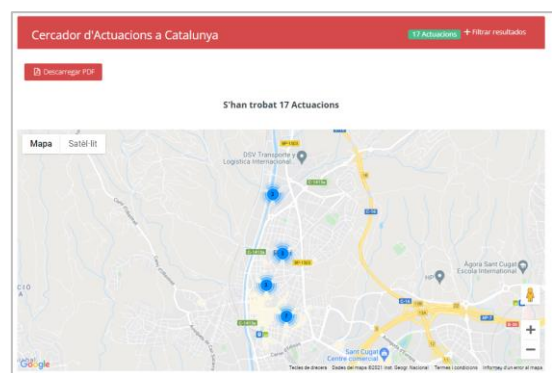
Agència de Salut Pública i CAPs de Rubí
Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Cercador d'actius de salut del Departament de Salut
Font: [Cercador Actius i Salut](#)

Acció 8. Xarxa d'agents comunitaris en salut mental

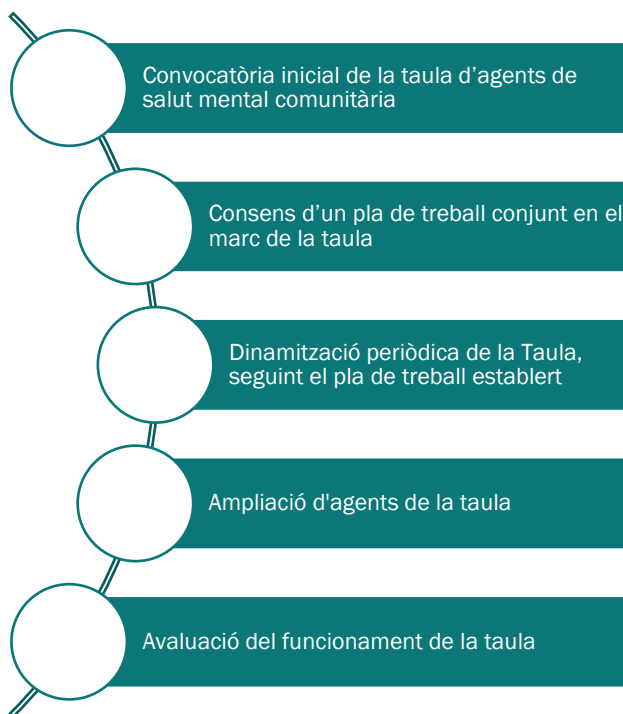
Descripció



Tasques a desenvolupar

La cura de la salut mental és una prioritat del Pla local de salut. S'aposta per desenvolupar una xarxa de programes comunitaris amb agents de salut mental. L'acció consisteix a dinamitzar un espai de treball conjunt per als agents de salut comunitària que s'estan desplegant en el territori. L'espai servirà per generar un millor aprenentatge, i afavorir la complementarietat i el treball en xarxa entre els programes i agents.

D'inici, es comptarà amb els agents següents: l'OTL (Oficina Tècnica Laboral), el CDIAP, agents PSI (Programa de Seguiment Individualitzat), Far de Colors (atenció psicològica del SIAD), Eduvic (teràpies familiars de serveis socials), JOxMI (Joventut), Salut Escola, psicòlegs de les ABS.



Impactes esperats



- ✓ Consolidació dels programes de salut mental comunitària.
- ✓ Major apoderament i capacitació dels agents de salut mental comunitària per desenvolupar la seva tasca a Rubí.
- ✓ Planificació conjunta de nous programes o millores dels existents.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: han sorgit diferents programes de salut mental comunitària, tant des de l'àmbit preventiu com d'atenció, vinculats a diferents serveis de l'Ajuntament i sanitaris.

Punts febles / dificultats: la pandèmia ha aturat els programes de salut comunitària dels ABS. Hi ha poca sostenibilitat dels programes en el temps i el seu personal no és fix.

Propers passos: crear l'espai de treball, a mode de taula de coordinació i consensuar amb els agents convocats un pla de treball.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: [JoxMI](#)

Lideratge



Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí
CatSalut

Acció 9. Pla específic de salut mental i addiccions

Descripció



La salut mental ha emergit durant la diagnosi com una preocupació central. D'una banda, augmenten factors de risc per a la salut mental com les noves tecnologies, les addiccions, l'envelliment o l'estrès. D'altra banda, augmenta la sensibilitat sobre la importància de la dimensió mental de la salut i la necessitat de construir una estratègia de prevenció i atenció a la salut amb un fort component comunitari i de salutogènesi.

En relació amb l'acció 8, es proposa treballar un pla específic de salut mental i addiccions amb la xarxa d'agents comunitaris en salut mental.

Impactes esperats



- ✓ Reducció dels factors de risc per a la salut mental, com ara ús excessiu de xarxes socials digitals, jocs en línia i pantalles en general; aïllament social, consum d'alcohol, drogues...
- ✓ Millora de les competències emocionals de la població de la població per abordar de manera positiva situacions habituals de la vida.

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: la salut mental i l'educació emocional constitueixen actualment una prioritat compartida per molts agents locals i supralocals, de manera que s'estan invertint recursos i creant múltiples programes. La població té una sensibilitat i una receptivitat creixent envers la salut mental i el benestar.

Punts febles / dificultats: l'abordatge efectiu de la salut mental requereix canvis profunds a escala social, que afecten l'educació en família, el sistema productiu, la relació amb les noves tecnologies. D'altra banda, la pandèmia juga en contra del treball comunitari i de la relació social.

Propers passos: posar en marxa la xarxa d'agents comunitaris en salut mental per acompanyar la definició d'un pla específic de salut mental i addiccions.

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: [Web de Salut Pública](#), on es fa difusió d'accions per a la prevenció d'addiccions i l'educació emocional.

Lideratge



Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí

Acció 10. Xarxa veïnal de detecció i cura

Descripció



L'acció consisteix a articular i activar xarxes veïnals a nivell de barri que detectin persones grans o amb dependència que viuen soles i es preocupin pel seu benestar. Aquesta xarxa estaria formada pel mateix veïnatge dels barris, voluntariat de la ciutat, els comerços i especialment les farmàcies.

Impactes esperats



- ✓ Major coneixement, especialment per part de Serveis Socials, de la situació de les persones grans que viuen soles.
- ✓ Augment de la vida social i benestar emocional de les persones grans.
- ✓ Major vinculació de les persones amb el seu barri i la seva comunitat de veïns.

Punt de partida



Punts forts / oportunitats: durant la pandèmia s'han posat en marxa iniciatives de suport veïnal a les persones grans. Rubí disposa d'una Oficina de Voluntariat que pot ajudar a articular el projecte. El Pla estratègic en l'àmbit de les persones grans preveu el desenvolupament d'un projecte d'acció comunitària per fer front a la solitud no volguda del tipus Radars.

Punts febles / dificultats: hi ha dificultats per trobar voluntariat amb disponibilitat horària per fer acompanyament de gent gran. Es requereix una dinamització constant del projecte.

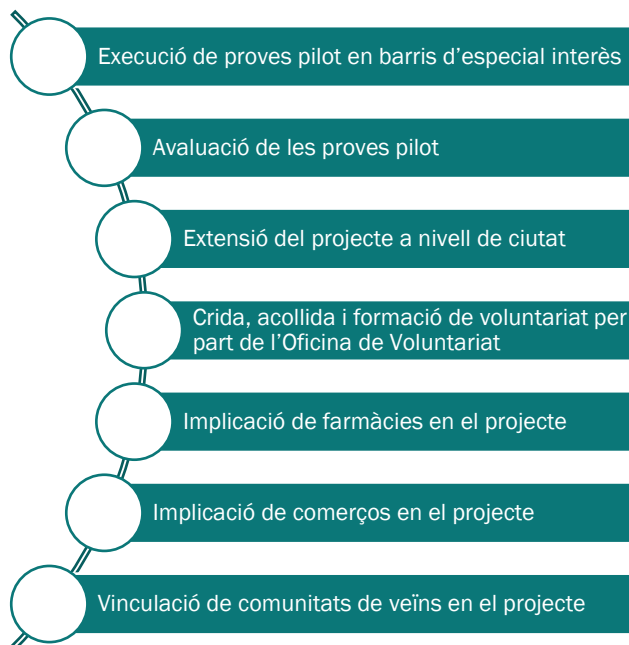
Propers passos: desplegament de proves pilot i avaluació de les mateixes.

Lideratge



Servei de Gent Gran Activa
Servei d'Acció Comunitària
Serveis Socials

Tasques a desenvolupar



Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



LES PERSONES GRANS ET NECESITEM, ENS POTS AJUDAR?

Com pots tenir cura dels teus veïns i veïnes grans davant la COVID-19?

- 1. Segueix les recomanacions higièniques i evita sobretot el contacte físic.**
Protegeix-te tu per poder protegir els altres. Si tens símptomes o formes part d'un col·lectiu de risc, queda't a casa.
- 2. Pots donar el teu telèfon als veïns i veïnes grans.**
Els pots trucar de tant en tant i fer companyia en aquests moments complicats.
- 3. Pregunta als veïns i veïnes grans si necessiten ajuda.**
Truca al seu telèfon de tant en tant, respectant sempre el metre de distància.
- 4. Aprofita els desplaçaments imprescindibles propis per ajudar altres persones que no es poden desplaçar.**
Deixa'ls el menjar o els productes de primera necessitat a la porta, sense tenir contacte físic.

Si detectes una situació d'emergència o d'elevada vulnerabilitat:
637 83 10 92 (telèfon i whatsapp)
Mail: jd@ajrubi.cat

Ajuntament de Rubí

Font: [Flyer informatiu sobre com tenir cura de la gent gran en temps de Covid.19.](#)

Acció 11. Foment del civisme i la mediació en les comunitats de veïns

Descripció



Les dificultats de convivència en les comunitats de veïns i veïnes derivades de sorolls, animals, brutícia, impagaments, etc., són sovint motiu d'estrès, malestar i insomni. És per això que, des del punt de vista de la salut, és important fomentar la bona convivència en aquestes comunitats.

El Servei de Mediació, l'equip d'Agents pel civisme, l'Ordenança de bon veïnatge i les mesures alternatives a la sanció són instruments per treballar de forma constructiva la convivència a les comunitats. L'acció consisteix a reforçar la coordinació d'aquests agents i instruments per afavorir la convivència en les comunitats.

Impactes esperats



- ✓ Disminució de les denúncies i dels conflictes derivats de l'incompliment de les ordenances de bon veïnatge.
- ✓ Major proporció de conflictes que es resolen via mediació, sense acudir a la denúncia.
- ✓ Menor reincidència o durada en el temps dels conflictes de convivència a les comunitats.

Punt de partida



Punts forts / oportunitats: es disposa de bones eines i equips per treballar la convivència a les comunitats. L'equip de mediació està molt ben valorat per la seva capacitat de dinamitzar positivament les comunitats de veïns i veïnes.

Punts febles / dificultats: l'equip de Mediació i d'Agents del Civisme són serveis encara poc consolidats en l'estructura municipal.

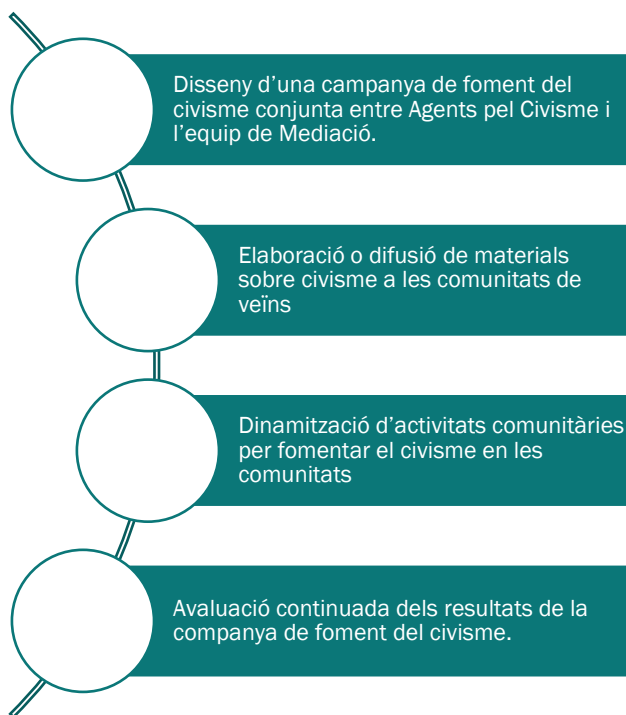
Propers passos: reforç del treball conjunt entre l'equip d'Agents de Civisme i de Mediació per fer una campanya continuada de foment del civisme en les comunitats de veïns i veïnes.

Lideratge



Programa Agents pel Civisme
Equip de mediació

Tasques a desenvolupar



Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: [Notícies](#) d'accions comunitàries per al foment del civisme i la coneixença entre el veïnatge.

Acció 12. Xarxa de centres cívics dinamitzats

Descripció



Aquesta acció té com a objectiu crear disponibilitat d'espais en els centres cívics per impulsar activitats comunitàries de manera continuada que afavoreixin la relació social, el benestar emocional i els hàbits saludables. Es preveu destinar personal de dinamització que pugui anar consensuant i impulsant aquesta agenda d'activitats i implicar-hi les persones del barri.

Impactes esperats



- ✓ Oferta regular d'activitats que fomentin la salut en la xarxa de centres cívics municipals de la ciutat.
- ✓ Major diversitat i amplitud de públics que participen en els centres cívics.
- ✓ Satisfacció de la població amb les activitats dels centres cívics.
- ✓ Major diversitat d'entitats i persones implicades en l'organització i lideratge de les activitats.

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: el Pla d'equipaments està en marxa i es preveu fer un estudi específic de centres cívics. La dinamització dels centres cívics és una acció avalada per diversos plans, com el Pla d'inclusió i convivència.

Punts febles / dificultats: cal trencar amb dinàmiques d'ús preestablertes en els centres cívics. Es requereix la contractació estable de personal de dinamització.

Propers passos: finalització de l'estudi de centres cívics i aprovació del Pla d'equipaments.

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

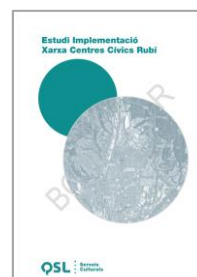
Info. Complementària



Lideratge



Alcaldia



Font: Estudi Implementació Xarxa Centres Cívics Rubí. 2021

Acció 13. Reforç de la protecció i vigilància de la salut

Descripció



Tasques a desenvolupar

Es reforçarà l'exercici de la competència de protecció de la salut:

- Creant un protocol intersectorial d'intervenció en casos d'habitatges insalubres, per tractar les situacions de salut mental i exclusió social.
- Fent una tasca més proactiva de supervisió dels establiments alimentaris que inclogui assessorament als propietaris i propietàries d'establiments.
- Agilitzant i reforçant mitjançant les TIC les inspeccions d'establiments alimentaris, no alimentaris i d'instal·lacions.
- Promovent segells de qualitat alimentària.



Impactes esperats



- ✓ Aconseguir una millor **resolució de les problemàtiques d'insalubritat d'habitatges**, atenent a les seves causes.
- ✓ **Reduir** el nombre d'establiments amb **risc alt**.
- ✓ Millorar la qualitat de l'oferta alimentària dels comerços.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: la vinculació amb Serveis Socials i altres departaments i serveis sanitaris de la ciutat en la intervenció en habitatges insalubres pot contribuir a reduir la reproducció de la problemàtica.

La Diputació de Barcelona està valorant crear un sistema informàtic per a les inspeccions de Salut Pública dels ajuntaments.

Punts febles / dificultats: els casos d'insalubritat en els habitatges són sovint casos complexos que requereixen un seguiment continuat en el temps.

Propers passos: definir el protocol d'insalubritat a partir d'una taula de treball i participar activament en el grup de treball de Salut Pública de la Diputació de Barcelona per aplicar les millores que faciliti.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: Cercles de comparació intermunicipal de Diputació de Barcelona.

Lideratge



Acció 14. Pla de contingència per malalties transmissibles emergents d'alt risc

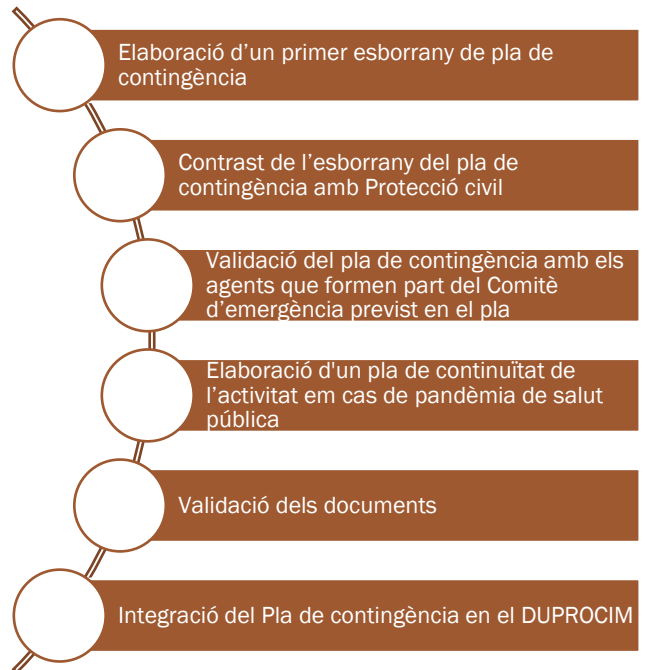
Descripció



Tasques a desenvolupar

La pandèmia de covid-19 ha posat de manifest que els protocols d'emergència i protecció civil dels ajuntaments no tenia prou previstes les situacions de pandèmia ni tampoc el paper de Salut Pública en la gestió d'aquestes.

L'acció consisteix a preveure un pla de contingència específic per a malalties transmissibles emergents d'alt risc que puguin donar peu a pandèmies, el qual integri les funcions de salut pública en el Comitè d'emergència que pilota l'abordatge d'aquestes situacions.



Impactes esperats



- ✓ Disposar d'un pla de contingència en cas de malalties transmissibles emergents d'alt risc (epidèmies/pandèmies) que incorpori a Salut Pública en el Comitè d'emergència.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: es disposa del suport econòmic i tècnic de Diputació de Barcelona per elaborar un Pla de Contingència en cas de malalties transmissibles.

Punts febles / dificultats: la integració formal del Pla de contingència en el DUPROCI pot ser un procés lent.

Propers passos: validació formal del Pla de contingència.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Lideratge



Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí

Info. Complementària



Font: Document que recull el Pla de contingència

Acció 15. Mobilitat saludable, segura, social i sostenible

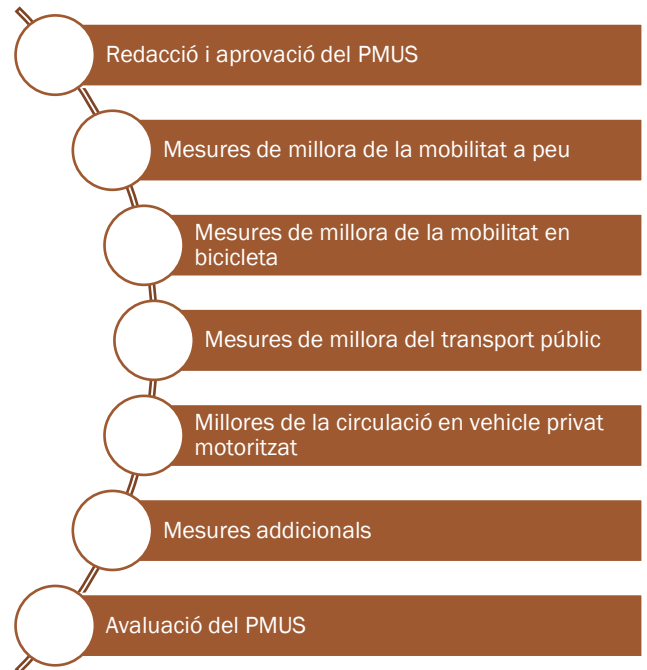
Descripció



Tasques a desenvolupar

La mobilitat saludable, segura i sostenible és una «acció palanca» que repercuteix també en un aire menys contaminat, en la reducció del soroll i en la dinamització de les relacions socials, del comerç de proximitat, de l'activitat física...

L'acció consisteix a desplegar el Pla de mobilitat urbana sostenible (PMUS) de Rubí, aprovat el 2020. Dins d'aquest pla, és prioritària la millora dels entorns escolars.



Impactes esperats



- ✓ Disminució del volum de cotxes que transiten a la ciutat.
- ✓ Augment dels desplaçaments urbans a peu.
- ✓ Augment de la circulació en bicicleta.
- ✓ Reducció de la sinistralitat vial.
- ✓ Millora de la xarxa de transport públic.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: es disposa d'un Pla aprovat el juny de 2020. S'ha fet una proposta de zona de baixa emissió (ZBE) que s'ha presentat a la convocatòria de fons europeus Next Generation. S'ha elaborat el Pla d'accessibilitat i el Pla director de la bicicleta i VMP (accions contemplades al PMUS).

Punts febles / dificultats: els canvis en el model de mobilitat són lents. El foment dels vehicles elèctrics pot anar en detriment d'anar a peu o en bicicleta, com a mitjans més saludables.

Propers passos: desenvolupar el PMUS segons planificació pròpia prevista.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: [Pla de Mobilitat Urbana de Rubí](#)

Lideratge



Àrea de Planificació urbana

Acció 16. Pla de millora de la qualitat de l'aire

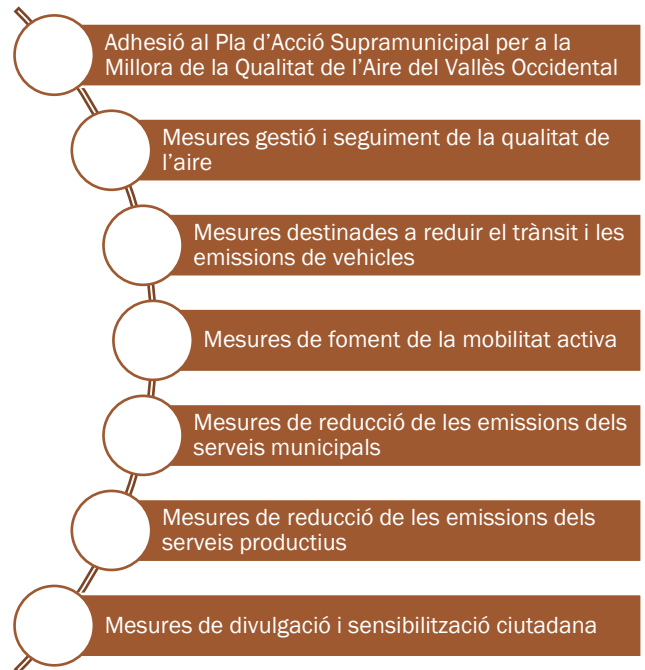
Descripció



Tasques a desenvolupar

Rubí té uns nivells de contaminació de l'aire massa elevats, provocats sobretot pel trànsit urbà i interurbà. Aquesta contaminació té efectes negatius sobre la salut.

L'acció consisteix en el desplegament de l'estratègia d'acció prevista a Rubí i recollida en el Pla d'acció supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental.



Impactes esperats



- ✓ Reducció dels nivells de diòxid de nitrogen (NO₂) fins a 36 µg/m³ de mitjana anual.
- ✓ Reducció dels nivells de PM₁₀ fins a 25 µg/m³ de mitjana anual.
- ✓ Reducció dels nivells de PM_{2,5} fins a 12,5 µg/m³ de mitjana anual.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: l'Ajuntament de Rubí s'ha adherit amb el màxim recolzament del plenari al Pla d'Acció Supramunicipal per a la Millora de la Qualitat de l'Aire del Vallès Occidental. Treballar de manera cooperativa amb els municipis veïns de la comarca dona més garanties d'èxit davant d'un fenomen de dimensió interurbana. Els Fons Next Generation contribueixen a fer possibles accions del Pla. També s'està desenvolupant el PMUS (Pla de Mobilitat Urbana Sostenible) (Acció 15).

Punts febles / dificultats: la millora de qualitat de l'aire passa sobre tot per canvis en el model de mobilitat, especialment interurbana, que s'enfronta amb moltes resistències.

Propers passos: aplicació del Pla segons la planificació pròpia.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info Complementària



Font: [Pla d'Acció Supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental](#)

Lideratge



Àrea de Sostenibilitat i Serveis Municipals

Acció 17. Pla Director de verd urbà

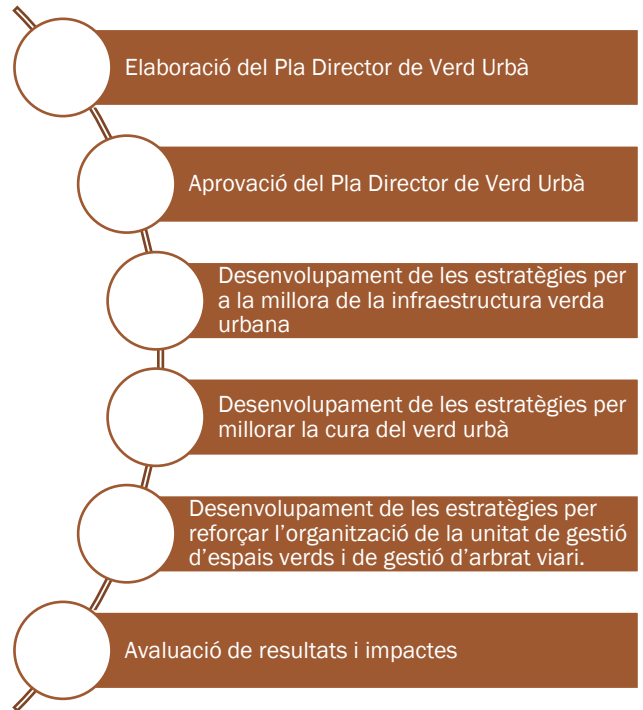
Descripció



Tasques a desenvolupar

El contacte i gaudi de la natura és font de salut i benestar. Les zones verdes han estat assenyalades en la diagnosi com uns dels àmbits on calen més millores a Rubí.

L'objectiu és executar el Pla director del verd urbà, com a estratègia aprovada per aconseguir un verd urbà de qualitat i de proximitat que contribueixi a la salut de la població, la sostenibilitat ambiental i l'adaptació al canvi climàtic de la ciutat.



Impactes esperats



- ✓ Augmentar el nombre d'arbres per habitant fins situar-lo en la mitjana recomanada per la OMS.
- ✓ Diversificació de la vegetació urbana.
- ✓ Augment de zones verdes al nucli urbà.
- ✓ Millor habilitació i ús d'espais verds de referència.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: el Pla director del verd urbà ja està redactat i aprovat des de principis de l'any 2021.

Punts febles / dificultats: el Pla Director del Verd Urbà requereix un reforç dels serveis de manteniment.

Propers passos: execució del Pla Director del Verd Urbà segons planificació pròpia.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Lideratge



Àrea de Sostenibilitat i Serveis Municipals (ASSM)

Info. Complementària



Font: [Pla director del verd urbà](#)

Acció 18. Reforç de la promoció de la salut

Descripció



La promoció de la salut és un àmbit competencial on Salut Pública té un gran marge d'actuació. El Pla local de salut ha identificat temàtiques i metodologies prioritàries per a una estratègia integral de promoció de la salut.

- **Temàtiques:** alimentació saludable, primers auxilis, consums de risc —incloent-hi pantalles—, educació emocional, gestió de la llar, sexualitat, acompanyament en els trastorns, prevenció de malalties i promoció de l'activitat física.
- **Metodologies:** ús de canals *online* i presencials, activitats vivencials, focus en públics de risc, organització conjunta d'activitats amb entitats, comerços i altres departaments.

Impactes esperats



- ✓ Reducció de les desigualtats en salut.
- ✓ Ampliació de públics amb els que es fa promoció de la salut.
- ✓ Augment de les activitats de promoció de la salut col·laboratives amb altres agents.
- ✓ Millora dels hàbits o estils de vida (més consum de fruita i verdura, més exercici físic, més activitats socials i de lleure, etc.)

Punt de partida



Punts forts / oportunitats: Salut Pública ja té encetada una línia d'actuació en la promoció de la salut amb la participació en la *Guia d'activitats i serveis educatius*, amb l'Aula de Salut (posada en marxa recentment) i amb campanyes informatives i de sensibilització en temes com ara vacunacions, tabaquisme, alimentació, etc.

La situació de pandèmia ha portat ja a experimentar amb canals digitals i dirigir-se a públics no escolars.

Punts febles / dificultats: treballar amb metodologies vivencials i col·laboratives requereix un elevat grau de dedicació tècnica.

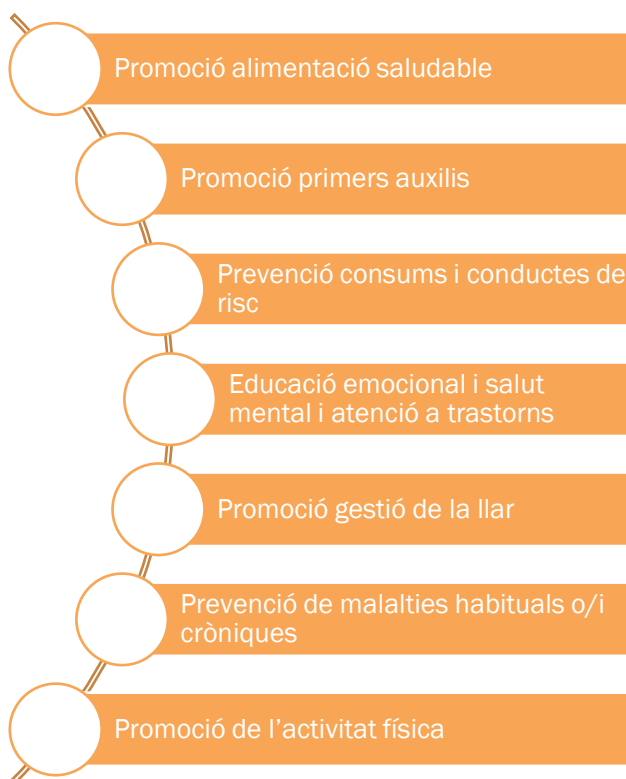
Propers passos: fer una planificació a mig i llarg termini de les activitats de promoció de la salut.

Lideratge



Salut Pública de l'Ajuntament de Rubí

Tasques a desenvolupar



Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Acció 19. Taula de salut jove

Descripció



La diagnosi de salut realitzada reflecteix que el jovent concentra factors de risc de salut.

Aquesta acció consisteix a donar continuïtat a la Taula de Salut Jove creada per Rubí Jove, com una eina per coordinar i impulsar accions de promoció de la salut entre el jovent.

Impactes esperats



- ✓ Millora dels indicadors de salut en els joves entre 16 i 34 anys, especialment pel que fa a:
 - Alimentació
 - Activitat física
 - Relacions socials
 - Conductes de risc
 - Salut sexual
 - Estat emocional

Tasques a desenvolupar



Punt de partida



Punts forts / oportunitats: la Taula de Salut Jove ja està creada i ha donat lloc a iniciatives de programes. Es disposa d'un Pla Local de Joventut que té com a principal línia d'acció la salut i els esports. La Taula de salut jove hauria de ser un actor a tenir en compte en l'actualització del Pla Local de Joventut (previst per a 2022).

Punts febles / dificultats: el treball interdepartamental que requereix la Taula suposa per alguns serveis una càrrega afegida de tasques. La Taula requereix d'una dinamització eficaç per garantir la seva continuïtat.

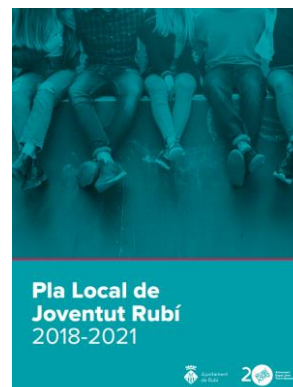
Propers passos: convocar la Taula de salut jove i planificar un pla de treball que guiï les trobades, seguint els objectius del Pla Local de Joventut en la seva línia d'acció de salut.

Avaluació



Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: Pla Local de Joventut

Lideratge



Rubí Jove
Salut Pública

Acció 20. Protocol d'atenció en salut a persones en risc d'exclusió social

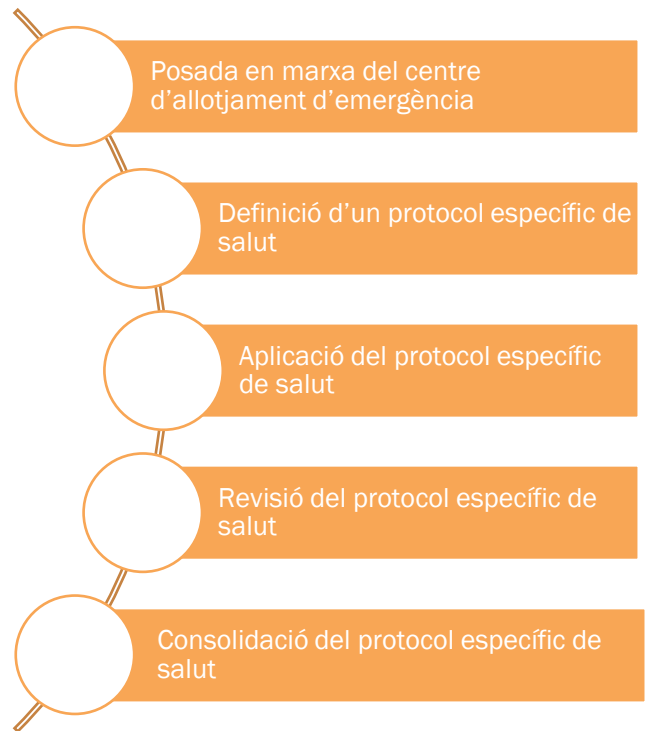
Descripció



Tasques a desenvolupar

Diversos serveis de Rubí atenen a persones en risc elevat d'exclusió, sovint amb afectacions de salut mental i física: el Servei de Primera Acolrida, el Punt d'informació i orientació per a persones refugiades i/o sol·licitants d'asil (PIO) i, properament, l'edifici de 30 places per atendre emergències habitacionals (sensellarisme, desnonaments...) que s'està habilitant.

Aquesta acció preveu idear un protocol que faciliti el vincle de les persones ateses amb els recursos sanitaris i de salut comunitària de Rubí: des de la tramitació de targetes sanitàries fins a valoracions d'infermeria, vinculació amb grups de suport o xerrades informatives.



Impactes esperats



- ✓ Facilitar que persones en exclusió social, amb problemàtiques de salut agreujants de la seva situació, puguin iniciar, continuar o reprendre els tractaments sanitaris o de salut necessaris.

Punt de partida



Avaluació



dPunts forts / oportunitats: es preveu posar en marxa en breu l'equipament d'habitatges d'emergència. L'espai, en donar allotjament i acollida, pot facilitar el vincle per poder fer una primera detecció i atenció en salut.

Es disposa d'un bon dispositiu d'acollida de persones immigrants i refugiades que fan detecció de persones en risc d'exclusió social.

Punts febles / dificultats: és necessari disposar de recursos humans especialitzats en salut (per exemple, un agent de salut) o bé disposar de la col·laboració de personal dels ABS.

Propers passos: crear un grup de treball amb els agents responsables de l'equipament d'emergència i els punts d'acollida, així com amb els ABS, per definir com facilitar l'atenció en salut a persones en risc d'exclusió social.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Font: Documentació del PIO i Guia d'acollida per a persones nouvingudes.

Lideratge



Serveis Socials de l'Ajuntament de Rubí

Acció 21. Atenció a la pobresa energètica i promoció de l'estalvi energètic

Descripció

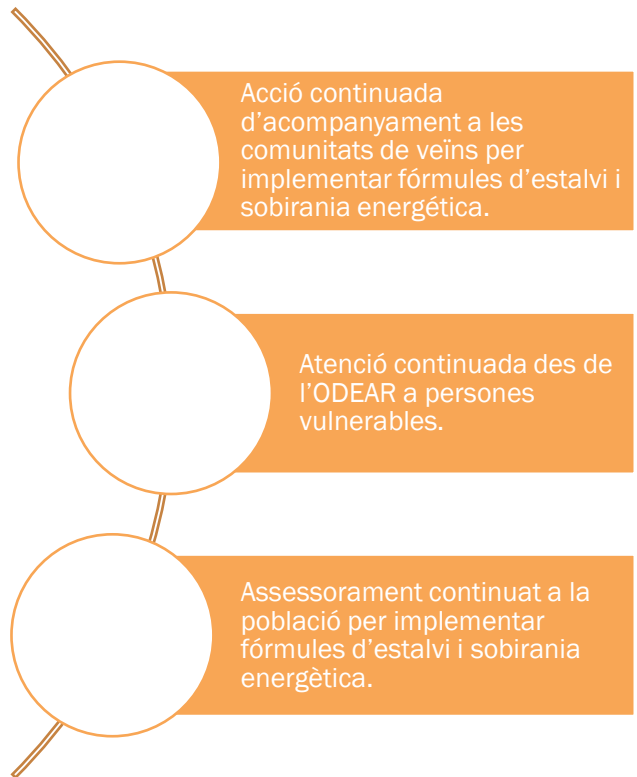


Tasques a desenvolupar

L'acció té un doble objectiu: reduir la pobresa energètica, perquè és un factor que perjudica la salut; i implicar a la població en l'estalvi energètic i la cura del medi ambient.

Rubí Brilla atén aquests dos objectius amb tres accions, a les quals cal donar continuïtat:

- Acompanyament a les comunitats de veïns per implementar fórmules d'estalvi d'energia.
- Derivació de casos de vulnerabilitat a Serveis Socials per evitar talls energètics.
- Assessorament a la població sobre mesures d'estalvi energètic i defensar els seus drets energètics.



Impactes esperats



- ✓ Augment del nombre de comunitats de veïns que implementen mesures d'estalvi i sobirania energètica.
- ✓ Disminució de les persones sense recursos energètics suficients a les seves llars.
- ✓ Disminució general del consum energètic de la població.

Punt de partida



Avaluació



Punts forts / oportunitats: Rubí Brilla és un projecte en marxa, emblemàtic i prioritari a la ciutat. El fons Next Generation permetrà reforçar accions previstes. L'Equip de Mediació facilita el vincle amb les comunitats de veïns i veïnes. Es disposa de l'ODEAR, coliderada per Serveis Socials, Habitatge i Rubí Brilla. Les tècniques actuals de construcció afavoreixen l'estalvi energètic.

Punts febles / dificultats: el mercat energètic té preus molt elevats i volàtils. Els projectes de sobirania energètica requereixen inversions a l'abast de poques comunitats de veïns i veïnes.

Propers passos: reforçar la difusió i capacitat d'atenció de l'ODEAR.

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària



Lideratge



L'Oficina de Drets Energètics de l'Ajuntament de Rubí (ODEAR).

**Rubí
Brilla
Domèstic**

Font: [Web de Rubí Brilla](#)

Acció 22. Civisme amb animals

Descripció

La convivència amb animals (domèstics, peridomèstics, salvatges i insectes) suposa reptes per a la salut, ja que són focus d'insalubritat i zoonosi.

Des de fa temps es treballa per fomentar la tinença responsable d'animals (censar-los, vacunar-los, recollir-ne els excrements...). Actualment, diversos factors faciliten la proliferació d'espècies urbanes invasives, cosa que fa necessari reforçar el civisme i la consciència de la població sobre els efectes d'alimentar animals de carrer o deixar restes de menjar a l'espai públic.

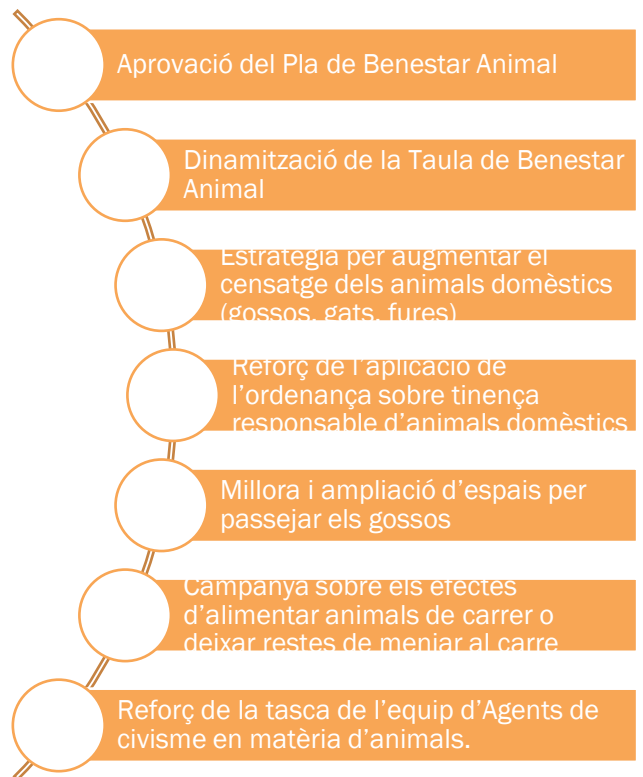
Aquesta acció planteja un reforç del civisme amb animals, pel que fa a la tinença responsable i pel que fa als animals peridomèstics.

Impactes esperats

- ✓ Reducció de la població d'espècies invasives fins a nivells que no suposin risc per a la salut.
- ✓ Augment del tant per cent de gossos censats.
- ✓ Reducció del nombre de gats de carrer.



Tasques a desenvolupar



Punt de partida

Punts forts / oportunitats: s'ha creat una Taula de Benestar Animal que permet consensuar i coordinar les accions i es disposa d'un Pla de benestar animal. Es preveu professionalitzar en mesura creixent l'Equip d'Agents de Convivència, per tal de disposar de personal format de manera estable.

Punts febles / dificultats: es parteix d'un nivell baix de consciència sobre els efectes d'alimentar animals o deixar restes de menjar. La pandèmia ha portat a un major ús d'espais públics com a lloc on es menja. Les colònies de gats de carrer són una font de despesa i control molt gran.

Properes passes: aprovar el Pla de benestar animal.

Lideratge

Taula de Benestar Animal

Unitat de Benestar Animal i Tinença responsable de l'Ajuntament de Rubí



Avaluació

Com s'explica en l'apartat "2.2. Lideratge del Pla Local de Salut", l'execució del Pla s'acompanyarà d'una Taula interdepartamental, encarregada de fer el seguiment de les accions, l'avaluació de les tasques realitzades i els indicadors d'assoliment. Aquesta Taula estarà integrada pels serveis/departaments que lideren accions. El resum del seguiment i avaluació de les accions realitzat per la Taula es publicarà en el web de Salut Pública.

Info. Complementària

ACTA DE REUNIÓ Taula de Benestar Animal

Nº	Assumptes	Òrgan	Resolució
1.	Informe d'activitat de l'Equip d'Agents de Convivència	Equip d'Agents de Convivència	10/06/2021
2.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
3.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
4.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
5.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
6.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
7.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
8.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
9.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021
10.	Informe de la Taula de Benestar Animal	Taula de Benestar Animal	10/06/2021

Font: [Acta de reunió de la Taula de Benestar animal](#)

2.2. Lideratge del Pla Local de Salut

L'èxit d'un pla rau especialment en el seu lideratge. Del lideratge depèn l'execució viable de les accions, l'adaptació de l'acció a circumstàncies canviant però mantenint els seus objectius, la mobilització dels recursos necessaris, el sosteniment de les aliances necessàries...

A continuació enumerem les funcions que ha de cobrir el lideratge del Pla local de salut, des d'una vessant de lideratge col·laboratiu.

2.2.1. Compromís i pacte polític sostingut entre els partits

Posar en marxa una política de salut requereix un consens polític dins del consistori; d'entrada, dins de l'equip de govern, de manera que es compti amb la predisposició a col·laborar del conjunt de regidories en les quals caldrà recolzar-se per posar en pràctica el Pla. El Pla local de salut de Rubí serà debatut i aprovat per l'equip de Govern en el seu conjunt.

El Pla també serà presentat al Ple del consistori i s'intentarà comptar amb l'adhesió del màxim nombre de forces polítiques. Presentar, debatre i aprovar per ple el pla de Salut dona més garanties de sostenibilitat al projecte.

2.2.2. Dinamització d'una taula interdepartamental de salut

Es convocarà regularment (amb una periodicitat estimada quadrimestral) una taula interdepartamental politicotècnica, presidida pel regidor o regidora de Salut, que acompanyi Salut Pública en el seguiment de l'execució del pla, l'avaluació del seu progrés i la prioritització anual d'accions a

desenvolupar. Aquesta taula estarà integrada per tots els serveis/departaments que lideren alguna de les accions del Pla local de salut (vegeu la taula a continuació).

2.2.3. Cooperació transversal amb la resta de polítiques

Altres plans de l'Ajuntament tenen les seves pròpies taules interdepartamentals, que requereixen representació del servei de Salut Pública per fer valdre la perspectiva de la salut.

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

Les comissions i taules interdepartamentals on cal una major participació activa de Salut Pública són les següents:

- Taula d'atenció a la diversitat funcional de Rubí (DF)
- Taula d'inclusió social
- Taula pel dret a l'habitatge
- Consell Consultiu de la Gent Gran de Rubí
- Taula de salut jove
- Taula d'espai públic i mobilitat
- Pla director Rubí Brilla
- Taula de Benestar Animal (BA)

Lideratge de les accions del Pla Local de Salut de Rubí 2022-2027	Alcaldia	Salut Pública	Rubí Jove	Rubí Brilla	Benestar Animal i Tinença responsable	Serveis Socials	Servei de Programes Sectorials	Servei de Ciutadania	Servei de Relacions Ciutadanes i Proximitat	Acció comunitària	Serveis Territorials	Sostenibilitat i Serveis Municipals	Servei de Gent Gran Activa	Habitatge	Rubí Forma	OADF	CAPS de Rubí
1. Millora i ampliació de la xarxa de serveis sanitaris	✓																
2. Places de residència per a gent gran						✓											
3. Opcions d'habitatge adaptat per a gent gran						✓							✓				
4. Reforç i diversificació del SAD						✓											
5. Pisos assistits per adults amb malaltia mental							✓									✓	
6. Nou edifici Salut Mental	✓																
7. Prescripció social		✓															✓
8. Xarxa d'agents comunitaris en salut mental		✓															✓
9. Pla específic de salut mental i addiccions		✓															
10. Xarxa veïnal de detecció i cura						✓				✓			✓				
11. Foment del civisme i la mediació en les comunitats de veïns								✓	✓								
12. Xarxa de centres cívics dinamitzats	✓																
13. Reforç de la protecció i vigilància de la salut		✓															
14. Pla de contingència per malalties transmissibles emergents d'alt risc		✓															
15. Mobilitat saludable, segura, social i sostenible											✓						
16. Pla de millora de la qualitat de l'aire												✓					
17. Pla Director de verd urbà												✓					
18. Reforç de la promoció de la salut		✓															
19. Taula de salut jove		✓	✓														
20. Protocol d'atenció en salut a persones en risc d'exclusió social						✓											
21. Atenció a la pobresa energètica i promoció de l'estalvi energètic				✓													
22. Civisme amb animals					✓												

2.2.4. Seguiment i avaluació tècnica continuada del desplegament de les accions

Una de les funcions principals del o la cap del Servei de Salut Pública serà vetllar pel desplegament de les accions del pla, especialment aquelles llur lideratge recau en Salut Pública. Per això, el o la cap haurà d'organitzar els recursos del seu equip de manera que es garanteixi l'execució de les accions.

2.2.5. Observatori de salut

Com a part del Pla i de l'exercici de vigilància de salut, es desenvoluparà l'apartat de Salut de Dades Obertes de l'Ajuntament de Rubí, amb el suport de Transparència.

2.2.6. Dinamització del consell de salut

Durant la vigència del pla, es dinamitzarà de manera regular el Consell Municipal de Salut i es donarà compte en aquest espai de l'avenç del Pla local de salut.

2.2.7. Cerca de recursos per al desenvolupament de les accions

Una tasca continuada del Servei de Salut Pública serà la cerca proactiva de subvencions i ajuts d'altres organismes (per exemple, de la Diputació de Barcelona) per facilitar l'execució de les accions del pla.

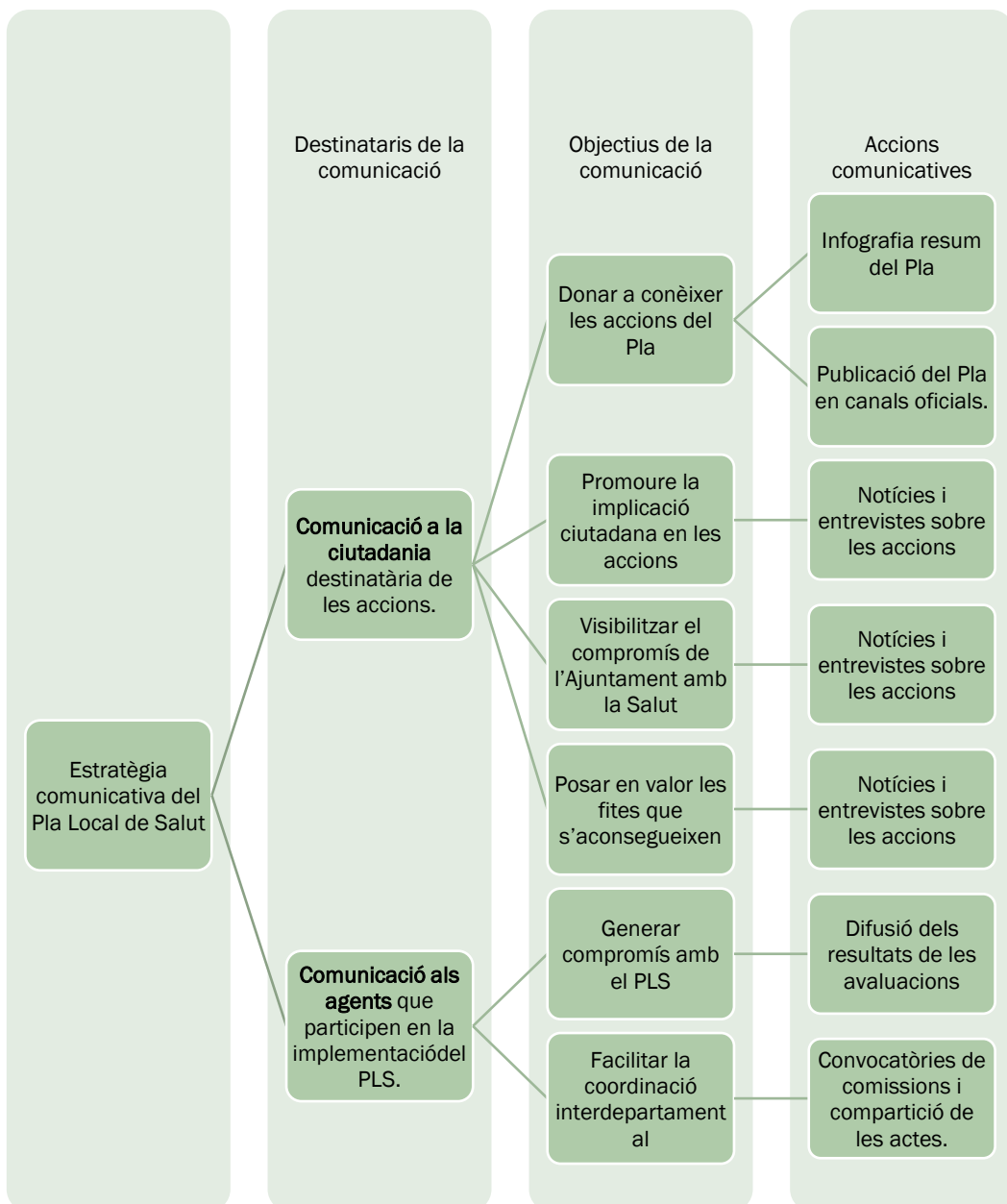
2.2.8. Formació continuada

La formació continuada del Servei de Salut Pública forma part també del lideratge del Pla.

La formació inclou cursos, participació en seminaris i jornades, grups d'intercanvi d'experiències, lectures especialitzades, etc.

2.3. Comunicació del Pla Local de Salut

Un cop aprovat formalment el Pla local de salut, s'iniciarà un procés de comunicació que perdurarà durant tota la vigència del Pla. El quadre que mostrem a continuació sintetitza les accions comunicatives que acompanyaran el desplegament del pla.



Pla local de salut de Rubí

<https://www.rubi.cat/ca/temes/salut/pla-local-de-salut>

Amb el suport de:

