

# Pla de salut de **Vic**

**2023-2028**

## Amb salut

**Marta Vilanova-Vilà.** Direcció científica.  
**Francesc Roma i Casanovas.** Sociòleg.  
**Josep Lluís de Peray Baiges.** Consultor.  
**Ramon Planell Gabernet.** Enginyer tècnic.

## Responsables polítics

### Ajuntament de Vic

**Anna Erra Solà.** Alcaldessa de Vic.  
**Núria Vergés Vilarrubia.** Regidora d'igualtat i salut pública.

## Responsable tècnica

### Ajuntament de Vic

**Roser del Val Plana.** Tècnica en salut pública.

## Grup motor

**Maria dels Àngels Sánchez Romera.** Cap del departament de Serveis Generals i Activitats (Ajuntament de Vic); **Roser del Val Plana.** Tècnica en salut pública (Ajuntament de Vic); **Alba Jaumandreu Solanó.** Tècnica de comunicació i protocol (Ajuntament de Vic); **Fabiola Mora Musull.** Tècnica de participació ciutadana i educació ambiental (Ajuntament de Vic); **Feliu Fusté Cano.** Tècnic de participació ciutadana (Ajuntament de Vic); **Núria Rama Cortés.** Tècnica de ciutadania (Ajuntament de Vic); **Maria Dolors Coll Areñas.** Cap

de Servei de Promoció de la Salut a la Catalunya Central (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Ferran Martínez.** Tècnic de Salut (CatSalut -Regió Sanitària Catalunya Central); **Teresa Sabater Ripollès.** Cap de la unitat (CatSalut. Sector Sanitari Osona); **Roser Martínez Méndez.** Tècnica de salut (CatSalut -Sector sanitari Osona); **Marta Palou Aligué.** Infermera Clínica Territorial SAP Osona. Directora EAP Vic Nord (EAP Vic 1 Nord); **Marta Dachs Delgado.** Infermera de família. Atenció domiciliària i Assaigs clínics. Responsable de Salut comunitària (EAP Vic-2- Vic Sud ); **Marta Serrarols Soldevila.** Metgessa de Família. Tutora MFiC. Gerent-Consellera Delegada (EAP Vic-2- Vic Sud).

## Grup coordinador

### Taula de Salut comunitària de Vic.

**Núria Vergés Vilarrubia.** Regidora d'igualtat i salut pública (Ajuntament de Vic); **Maria dels Àngels Sánchez Romera.** Cap del departament de Serveis Generals i Activitats (Ajuntament de Vic); **Roser del Val Plana.** Tècnica en salut pública (Ajuntament de Vic); **Núria Rama Cortés.** Tècnica de ciutadania (Ajuntament de Vic); **Berta Rierola Carrera.** Tècnica de Ciutadania (Ajuntament de Vic); **Glòria Cunill Vilalta.** Tècnica Educació (Ajuntament de Vic); **Mercè Farrés Moré.** Coordinadora PEEV. Regidora d'Educació (Ajuntament de Vic); **Laura Icart Izquierdo.** Tècnica d'igualtat de l'Oficina tècnica d'igualtat de gènere i LGTBI (Ajuntament de Vic); **Elisenda Blancafort Parés.** Responsable Oficina Municipal d'Accollida (Ajuntament de Vic); **Anna Rufí Vilà.** Cap del Departament Benestar i Família (Ajuntament de Vic); **Francesca Morera Viladecàs.** Educadora Social (Ajuntament de Vic); **Laura Febrer Venegas.** Treballadora Social (Ajuntament de Vic); **Gemma Parés Baulenas.** Treballadora Social (Ajuntament de Vic); **Raquel Fernández Giménez.** Educadora Social (Ajuntament de Vic); **Feliu Fusté Cano.** Tècnic de participació ciutadana (Ajuntament

de Vic); **Maria Dolors Coll Areñas**. Cap de Servei de Promoció de la Salut a la Catalunya Central (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Marta Palou Aligué**. Infermera Clínica Territorial SAP Osona. Directora EAP Vic Nord (EAP Vic 1 Nord); **Albert Masramon Molist**. Infermer (EAP Vic 1 Nord); **Olga Navarro Martínez**. Infermera (EAP Vic 1 Nord); **Sandra Vilar Hernández**. Psicòloga Sanitària. Referent de benestar emocional (EAP Vic 1 Nord); **Laura Barniol Puntí**. Dietista-Nutricionista (EAP Vic 1 Nord); **Marta Serrarols Soldevila**. Metgessa de Família. Tutora MFIC. Gerent-Consellera Delegada (EAP Vic 2 Sud); **Marta Dachs Delgado**. Infermera de família. Atenció domiciliària i Assaigs clínics. Responsable de Salut comunitària (EAP Vic 2 Sud); **Bruna Riera Morera**. Psicòloga. Referent de Benestar Emocional i Salut Comunitària (EAP Vic 2 Sud); **Sílvia Carbonell Palau**. Cap d'Àrea d'Alternatives a l'Hospitalització (Consorti Hospitalari de Vic); **Carme Guiteras Mauri**. Cap de la Unitat de Treball Social (Consorti Hospitalari de Vic); **Joan Espauella Panicot**. Cap del Servei Territorial de Geriatria i Cures Pal·liatives d'Osona (Consorti Hospitalari de Vic); **Joan Palmarola Ginesta**. Infermer del servei de Psiquiatria i Salut Mental (Consorti Hospitalari de Vic); **Roser Martínez Méndez**. Tècnica de salut (Tècnica Sector sanitari Osona – Catalunya Central); **Ferran Martínez Botías**. Tècnic de Salut (Regió Sanitària Catalunya Central); **Álvaro Arador Banderas**. Tècnic de Salut (CatSalut -Regió Sanitària Catalunya Central); **Teresa Sabater Ripollès**. Cap de la unitat (CatSalut - Sector Sanitari Osona); **Judit Tarrés Rovira**. Llevadora Coordinadora (ASSIR Osona); **Marta Terricabras Currius**. Referent del SISO i coordinació amb infermers/es del Salut i Escola; **Encarna Bassas Ferrer**. Infermera jubilada; **Ester Farrés Sucarrats**. Referent (Biblioteca Pilarin Bayés); **Maria del Mar Espadaler Gispert**. Coordinadora (Creu Roja a Osona); **Fina Molet Solà**. Coordinadora (Creu Roja a Osona); **Diana Fatjó-Vilas March**. Coordinadora (Càritas Arxiprestal de Vic); **Mercè Generó Prat**. Gerència (Osonament); **Mireia Ribas Mestres**. Gerent (associació Tapís); **Cristina Vaqué-Crusellas**. Professora del Departament de Ciències Socials i Salut Comunitària. (UVic-UCC); **Judit Bort-Roig**. Departament de Ciències Bàsiques i Metodològiques. Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar. (Centre d'Estudis

Sanitaris i Socials (UVic-UCC); **Sarah Mir Roca**. Responsable del Servei d'Assessorament per a Estudiants amb Diversitat Funcional. Coordinadora de Programes de la Càtedra de Cures Pal·liatives. Terapeuta Ocupacional del Centre per a l'Autonomia Personal Sírius-Vic (Centre d'Estudis Sanitaris i Socials (UVic-UCC); **Helena González Casals**. Responsable del programa d'Universitat Saludable. Departament d'Epidemiologia i Metodologia de Ciències Socials i de la Salut. Facultat de Ciències de la Salut (UVic-UCC); **Ester Teixidó Compañó**. Departament d'Epidemiologia i Metodologia de les Ciències Socials i de la Salut. Facultat de Ciències de la Salut. Facultat de Ciències Socials (UVic-UCC); **Núria Puig Bové**. Delegada (Col·legi d'Infermeres i Infermers d'Osona); **Farmàcia Pou i Farmàcia Atlàntida**. **Farmàcies delegadz**(Col·legi de Farmacèutics de Barcelona); **Representants de la Comissió de Persones Grans; Representants de la Taula de Diversitat Funcional.**

## Grup tècnic coordinador

### Ajuntament de Vic.

**Núria Vergés Vilarrubia**. Regidora d'igualtat i salut pública; **Maria dels Àngels Sánchez Romera**. Cap del departament de Serveis Generals i Activitats; **Roser del Val Plana**. Tècnica en salut pública; **Carolina Molist Badiola**. Tècnica superior en salut pública; Alba Jaumandreu Solaní. Tècnica de comunicació i protocol ; **Fabiola Mora Musull**. Tècnica de participació ciutadana i educació ambiental; **Feliu Fusté Cano**. Tècnic de participació ciutadana; **Núria Rama Cortés**. Tècnica de ciutadania; **Berta Rierola Carrera**. Tècnica de Ciutadania; **Núria Muñoz Carreras**. Coordinació i Tècnica d'igualtat de l'Oficina tècnica d'igualtat de gènere i LGTBI; **Glòria Cunill Vilalta**. Tècnica Educació. Regidoria d'Educació; **Mercè Farrés Moré**. Coordinadora PEEV. Regidoria d'Educació; **Elisenda Blancafort Parés**. Responsable Oficina Municipal d'Acollida; **Anna Rufí Vilà**. Cap del Departament

Benestar i Família; **Júlia Almor Calzada**. Tècnica d'Esports; **Xavier Barriobero Clotet**. Assessor en Esports; **Núria Camps Mas**. Cap del Departament de Territori; **Joana Rodríguez Bergadà**. Tècnica de Mobilitat; **Jordi Boadas Mir**. Cap de servei de medi ambient; **Anna Sala Martín**. Tècnica de medi ambient; **Xavier Mingo Sánchez**. Cap de l'Àrea de Cultura i Museus; **Jetti Hoenisch**. Tècnica d'acció sociocultural. Centres Cívics; **Joan Carles Aumatell Jordà**. Agent de Centre Cívic; **Joan Casas Blasi**. Tècnic de joventut del Vicjove ; **Albert Castillo Luján**. Dinamitzador juvenil; **Helena Tañà Mola**. Cap del Servei Local d'Ocupació; **Cinta Costa Oliva**. Tècnica del Servei Local d'Ocupació; **Míriam Foradada Vilarrasa**. Tècnica de l'Oficina Habitatge; **Cristina Molas Casacuberta**. Cap del Servei de Civisme; **Antoni Jurjo Sanmiguel**. Inspector Cap de la Guàrdia Urbana de Vic.

Agraïment a **Jordi Casanovas i Font**. Metge de família. TIC. Anàlisi de dades sanitàries. Equip d'Assistència Primària Vic, SLP.



<b>Autories</b>	<b>2</b>	<b>5. Participació ciutadana</b>	<b>50</b>
<b>Abreviatures</b>	<b>6</b>	5.1. Conclusions sobre els grups focals.	<b>54</b>
<b>1. Introducció</b>	<b>7</b>	<b>6. Pla d'acció</b>	<b>56</b>
<b>2. Marc conceptual i legislatiu</b>	<b>8</b>	6.1. Metodologia per a l'elaboració del Pla d'acció.	<b>58</b>
2.1. Definició i evolució dels conceptes de salut i de salut pública.	<b>8</b>	6.2. Línies estratègiques:	<b>60</b>
2.2. Els determinants socials de la salut.	<b>9</b>	Línia estratègica : Bon govern.	<b>61</b>
2.3. Salut a Totes les Polítiques.	<b>11</b>	Línia estratègica : Entorn urbà.	<b>64</b>
2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS).	<b>11</b>	Línia estratègica : Medi ambient.	<b>68</b>
2.5. Marc normatiu i de planificació sanitària a Catalunya.	<b>12</b>	Línia estratègica : Xarxes socials i comunitàries.	<b>70</b>
2.6. El Pla Local de Salut.	<b>15</b>	Línia estratègica : Salut cardiovascular.	<b>73</b>
<b>3. Metodologia</b>	<b>16</b>	Línia estratègica : Salut mental i Benestar emocional.	<b>76</b>
3.1. Organització.	<b>16</b>	Línia estratègica : Salut sexual i reproductiva.	<b>77</b>
3.2. Metodologia quantitativa.	<b>16</b>	Línia estratègica : Protecció de la salut.	<b>78</b>
3.3. Metodologia qualitativa.	<b>16</b>	<b>Annex 1 - Programes i accions per àrees de l'Ajuntament de Vic</b>	<b>81</b>
<b>4. Indicadors de salut.</b>	<b>20</b>	<b>Annex 2 - Taula base inicial</b>	<b>110</b>
4.1. Indicadors demogràfics i socioeconòmics.	<b>20</b>		
4.2. Indicadors de salut.	<b>26</b>		
4.3. Dades de medi ambient.	<b>37</b>		

<b>ABS</b>	Àrea Bàsica de Salut	<b>CHV</b>	Centre Hospitalari de Vic	<b>PINSAP</b>	Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública
<b>AGA</b>	Àrea de Gestió Assistencial	<b>EAP</b>	Equip d'Atenció Primària	<b>PLS</b>	Pla Local de Salut
<b>ARC</b>	Agència de Residus de Catalunya	<b>EDAR</b>	Estació Depuradora d'Aigües Residuals	<b>STP</b>	Salut a Totes les Polítiques
<b>ASPB</b>	Agència de Salut Pública de Barcelona	<b>LLOSC</b>	Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya	<b>TME</b>	Taxa de mortalitat estandarditzada
<b>ASPCAT</b>	Agència de Salut Pública de Catalunya	<b>ODS</b>	Objectius de Desenvolupament Sostenible	<b>XVPCA</b>	Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica
<b>ATDOM</b>	Atenció domiciliària	<b>OMS</b>	Organització Mundial de la Salut	<b>ZQA</b>	Zona de Qualitat de l'Aire
<b>CAP</b>	Centre d'Atenció Primària				

Els plans locals de salut són el resultat d'un procés interdisciplinari i participatiu per dissenyar l'instrument que analitza, ordena, prioritza i proposa accions per a la millora de la salut. L'objectiu final és aconseguir un municipi al més saludable possible, i les seves propostes es recullen per escrit plantejant objectius a diferents nivells per resoldre els problemes de salut – en sentit ampli – que prèviament s'hagin detectat.

Per aconseguir el màxim nivell de salut, cal tenir una visió àmplia de la mateixa, raó per la qual es considera que la millor definició segueix sent la que va fer l'Organització Mundial de la Salut l'any 1946.

Alhora, cal tenir en compte que el concepte de salut s'emmarca dins d'una sèrie d'altres propostes internacionals que van des de la declaració de Rio, sobre el desenvolupament sostenible, fins a l'Estratègia de Salut a Totes les Polítiques (STP), passant pels Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS).

Al mateix temps, cal tenir en compte que la salut no és una variable independent, sinó que hi ha una sèrie de causes que la poden fer variar, tant a nivell individual com col·lectiu. Aquesta possibilitat ha estat recollida pel Model de Determinants de la Salut, que també forma part de la base analítica de tot pla de salut.

D'aquesta manera, els plans de salut fan èmfasi en la importància de les polítiques públiques (a nivell municipal) per garantir la salut i el benestar de les persones i de la comunitat i reduir alhora les desigualtats socials.

En el procés d'elaboració d'un pla de salut es troben dues fases: el perfil de salut i el pla d'acció, i totes dues permeten el procés de participació de la població.

El **perfil de salut** és l'anàlisi dels indicadors existents a nivell municipal o supramunicipal que influeixen en la salut de les persones del municipi que s'estigui estudiant.

El **pla d'acció** defineix les accions per millorar la salut de les persones d'aquell territori, tenint en compte el Model de Determinants de la Salut i els Objectius de Desenvolupament Sostenible.

Tant el perfil de salut com el pla d'acció s'elaboren mitjançant processos participatius en què es té en compte la visió de la població i alhora la de les persones amb un perfil tècnic o polític. D'aquests processos participatius sorgeix la llista d'accions que caldrà dur a terme i la periodització amb què caldrà abordar-les, de manera que s'estableix una certa prioritització de les accions i de les necessitats. El pla d'acció també proposa els indicadors d'avaluació de cada una de les accions definides.

Un bon pla d'acció ha de ser àgil, operatiu, avaluable i adaptable a les diverses situacions que es puguin anar vivint, i s'ha de recollir en un document fet amb l'objectiu d'incorporar la perspectiva de salut en l'agenda local i afavorir l'equilibri territorial en matèria de salut. És en aquest sentit que porta els objectius de salut a l'entorn més efectiu i més proper a la ciutadania i que considera les persones com a autèntiques protagonistes del seu entorn vital.

D'aquesta manera, el Pla Local de Salut esdevé un projecte transversal i participatiu que pretén impulsar accions que actuïn sobre els determinants de la salut amb la finalitat de millorar i promocionar la salut de les persones, promovent l'estratègia de Salut en Totes les Polítiques i treballant de manera conjunta amb la comunitat.

## 2.1. Definició i evolució dels conceptes de salut i de salut pública

La definició de **salut**, lluny de ser universal i estàtica, ha anat evolucionant al llarg dels segles. Va ser l'any 1946 que l'OMS va proposar el concepte de salut actualment més acceptat:

**“La salut és un estat de complet benestar físic, mental i social i no només l'absència d'afeccions o malalties”.**<sup>1</sup>

Des d'aquell moment, la salut deixava d'entendre's com un estat d'absència de malaltia per passar a incloure el benestar a diferents nivells (físic, mental i social). Cal no oblidar, però, que segons aquesta definició una part de la concepció de salut passa per l'absència de malalties, fet que ens recorda la importància de l'estudi de la morbiditat per entendre l'estat de salut d'una població. Aquest punt no és estrany que escapi a algunes formulacions teòriques, com per exemple les basades exclusivament en els objectius del mil·lenni (vegeu més endavant).

D'aquesta manera, amb la definició consensuada per l'OMS, el concepte de salut es va fer més complex i es va ampliar, ja que, en incorporar la idea de “benestar físic, mental i social”, varen entrar en joc múltiples factors més enllà dels biològics. Entre aquests nous factors hi ha els econòmics, socials, culturals, mediambientals o polítics.

Amb el temps, aquesta nova definició va permetre que l'ONU es proposés els anomenats Objectius del Mil·lenni (2000),<sup>2</sup> convertits després en Objectius de Desenvolupament Sostenible (2015), tot i que en aquest paradigma sembla que no es tingui en compte la distribució de les malalties.

És evident que si s'amplia la visió que es té de la salut, també s'ha d'eixamplar la forma en què s'ha d'abordar. Així, la salut deixa d'estar només en mans del sistema sanitari per estendre's a múltiples camps. És d'aquí d'on sorgeixen les idees de la Salut en Totes les Polítiques (OMS, 2013).

Sembla evident que entendre la salut com un estat de benestar mental i social posa molt a prop del centre de la política sanitària l'anomenada salut pública.

La **salut pública**, seguint la definició de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASP-CAT),<sup>3</sup> fa referència a aquell conjunt d'activitats organitzades pels poders públics i pel conjunt de la societat dirigides a la protecció i promoció de la salut de les persones, tant en l'àmbit individual com col·lectiu, així com a la prevenció de malalties de la població.<sup>4</sup>

Per tant, és objecte de la salut, i especialment de la salut pública, la protecció de la salut, la promoció de la mateixa i la prevenció de les malalties.

- La **prevenció** és el conjunt d'actuacions dirigides a evitar les malalties, reduir-ne els factors de risc, aturar el seu avenç i atenuar-ne les conseqüències.

---

1 Conferència Sanitària Internacional de l'OMS, 1946.

2 Els objectius del mil·lenni incloïen erradicar la pobresa extrema i la fam, assolir l'educació primària universal, promoure la igualtat de gènere, reduir la mortalitat infantil, millorar la salut materna, combatre la sida, la malària i altres malalties, incentivar el desenvolupament sostenible i desenvolupar una aliança global per al desenvolupament.

3 Salut pública: el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i del conjunt de la societat per mitjà de la mobilització de recursos humans i materials per a protegir i promoure la salut de les persones, en l'àmbit individual i col·lectiu, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut. Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública.

<https://www.parlament.cat/document/cataleg/47989.pdf>

4 Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública.



# 2 - Marc conceptual i legislatiu

- La **promoció** és el conjunt d'actuacions destinades a fomentar la salut de la població, l'envelliment saludable i l'equitat a partir de l'empoderament de les persones i el foment d'entorns saludables.
- La **protecció** s'orienta a preservar la salut davant d'agents presents en el medi (físics, químics i biològics). Les accions se centren en la salut alimentària, la salut ambiental i el control de pràctiques de risc sanitari.

## 2.2. Els determinants socials de la salut

La salut entesa com s'ha exposat més amunt està condicionada per les circumstàncies en què les persones neixen, creixen, viuen i envelleixen.

Aquestes circumstàncies són conegudes amb el nom de determinants socials de la salut i inclouen factors econòmics, mediambientals, culturals, socials i polítics vinculats a polítiques que no necessàriament s'han de considerar estrictament sanitàries. Avui dia és clar que la pobresa, la qualitat de l'aire, el gènere i algunes decisions polítiques en àmbits no sanitaris tenen o poden tenir grans repercussions en la salut de les persones.

Dahlgren i Whitehead estan considerats els primers investigadors dedicats a l'estudi dels determinants de salut, i el seu model s'ha convertit en un dels paradigmes més utilitzats per explicar aquestes diferències. Es tracta del Model de Determinants Socials de la Salut que Dahlgren i Whitehead varen proposar l'any 1991.<sup>5</sup>

Dahlgren i Whitehead presenten els determinants de la salut de la població com una sèrie d'estrats que se superposen al voltant d'unes característiques individuals com l'edat, el sexe i alguns factors constitucionals que no són modificables per l'acció política.

Al seu voltant, situades en capes concèntriques, es troben una sèrie d'influències que poden ser modificades per l'acció política. L'esquema explicatiu de Dahlgren i Whitehead ha estat reinterpretat i ampliat per autors com Barton i Grant (2006) (Figura 1).

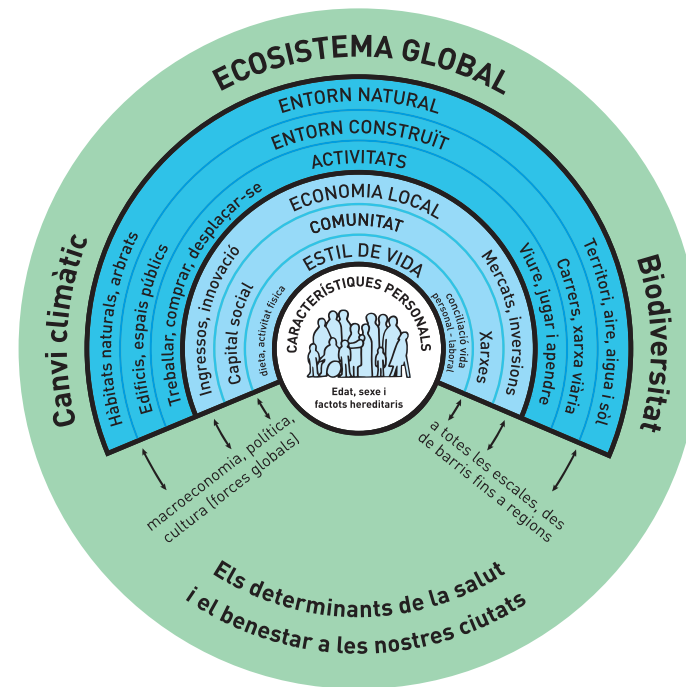


Figura 1 - Model de Determinants de la Salut  
Font: Diputació de Barcelona a partir de Barton i Grant, 2006.

<sup>5</sup> Dahlgren G, Whitehead M (1991). "The main determinants of health" model, version accessible in: Dahlgren G, and Whitehead M. (2007) European strategies for tackling social inequities in health: Levelling up Part 2. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0018/103824/E89384.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf)

# 2 - Marc conceptual i legislatiu

En primer lloc, es troben els estils de vida individuals, entre els quals s'inclou el consum de tabac o d'alcohol i l'activitat física.

En segon lloc, les persones interaccionen entre elles i amb la seva comunitat integrades en xarxes socials i comunitàries; la pertinença a aquestes xarxes condiona els seus estils de vida i la seva salut.

Al tercer estrat es troben les condicions de vida i de treball, l'agricultura, l'accés a béns i serveis fonamentals com l'educació o els serveis sanitaris.

Finalment, com a mediadors de la salut, les influències econòmiques, culturals i mediambientals actuen sobre totes les altres capes.

Els determinants socials de la salut posen de manifest que la intervenció en salut s'ha de dur a terme en múltiples camps i que cal que es tinguin en compte tots els estrats dels determinants socials de la salut si es vol fer una intervenció integral en salut.

Els determinats de la salut han estat emprats per la Diputació de Barcelona per redactar els seus projectes de plans de salut.<sup>6</sup>

En els últims anys han aparegut nous models (Figura 2) que posen el focus sobre les desigualtats en salut que generen els diferents determinants socials de la salut. Aquests models fan èmfasi en què cal intervenir sobre tots els determinants de la salut i dotar de recursos segons les necessitats per tal de garantir l'equitat en salut.

Com es veu en la Figura 2, els eixos de desigualtat en matèria de salut són la classe social, el gènere, l'edat, l'ètnia, el territori i, en certa mesura, el poder.

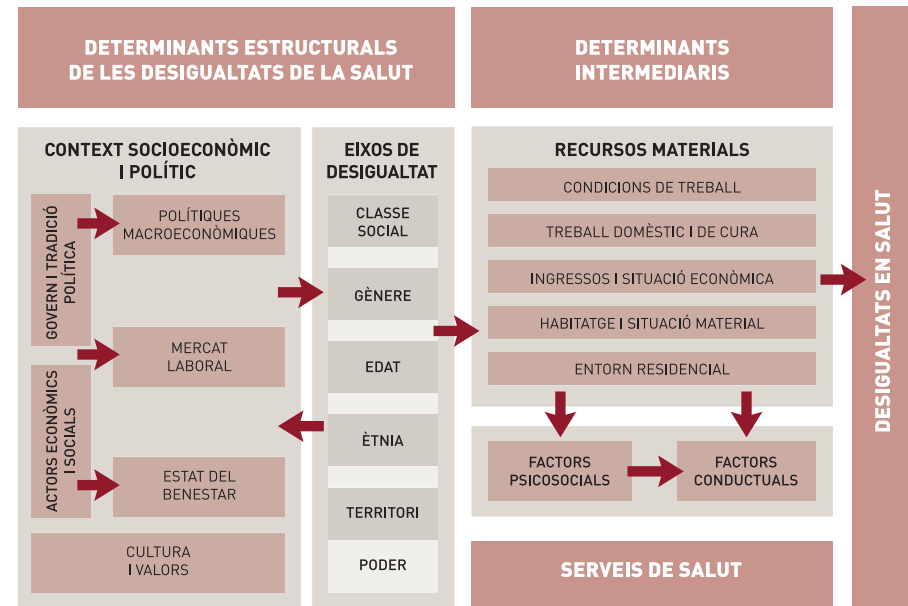


Figura 2 - Determinants socials de les desigualtats en salut  
Font: Borrell i Malmusi, 2010.

Totes aquestes desigualtats deriven de l'estructura socioeconòmica i política de cada país o comunitat analitzada i només tenen com a contrapunt els recursos propis de l'estat de benestar.

6 Forés Arlandis, J. I altres: Conjunt bàsic d'indicadors per incorporar la perspectiva de salut als plans locals de salut i plans d'ordenació urbanística municipal. Barcelona: Diputació, 2021.

És a l'estat de benestar i a la seva estructura de recursos socials a qui toca fer front a les desigualtats en els recursos materials, les condicions de treball, el treball domèstic i de cura, els ingressos i la situació econòmica, l'hàbitat i la situació material de les persones i el seu entorn residencial.

Aquesta manera d'entendre la salut concep l'administració pública com a vetlladora de la situació vital de totes les persones i no només com a proveïdora dels serveis de salut.

## 2.3. Salut a Totes les Polítiques

El concepte de salut exposat i el Model dels Determinants Socials de la Salut ressalten que la majoria de factors que condicionen la salut no responen únicament a l'àmbit d'actuació propi del sistema sanitari. Abasta, també, sectors tan amplis com l'educació, els serveis socials, el transport, l'urbanisme, els serveis tècnics o el medi ambient.

Per incloure aquesta perspectiva en la planificació i execució de les polítiques públiques, l'Organització Mundial de la Salut (2013) va proposar l'enfocament de la Salut a Totes les Polítiques (STP).<sup>7</sup> Aquest enfocament té l'objectiu d'intervenir en l'estat de salut de la població des de les polítiques de sectors no únicament sanitaris. Cal incorporar la preocupació per la salut en tots els sectors per poder intervenir sobre els múltiples determinants de la salut.

La incorporació de la salut a totes les polítiques consisteix a adoptar un enfocament intersectorial de les polítiques públiques en què es tinguin en compte les repercussions sobre la salut.<sup>8</sup>

En el nostre cas, es tracta de treballar conjuntament des de les diferents àrees de l'administració local per poder intervenir sobre els múltiples factors que determinen la salut, en el marc del Pla de Salut de Catalunya 2021-2025, portant a terme una coordinació amb altres plans de desenvolupament local per treballar més en estratègies i plans integrals, compartits o transversals.

## 2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)

L'Assemblea General de Nacions Unides<sup>9</sup> va aprovar, el 25 de setembre de 2015, l'Agenda 2030 de Desenvolupament Sostenible amb els objectius d'erradicar la pobresa, lluitar contra les desigualtats i les injustícies i frenar el canvi climàtic, entre altres. L'Agenda configura un full de ruta que pretén assolir el desenvolupament mundial sostenible. Tot i que la salut i el benestar tenen un àmbit propi, aquests es troben en tots i cadascun dels 17 objectius del mil·lenni.

L'Agenda 2030 s'orienta en tres dimensions, l'econòmica, la social i l'ambiental, i és d'aplicació universal. Es desplega en 17 Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS), a través dels quals es proposa l'abordatge dels grans reptes globals: la salut, la lluita contra la pobresa, el canvi climàtic, l'educació, la igualtat de gènere, la pau o les ciutats sostenibles, entre altres. Els ODS inclouen 169 metes que contribueixen al compliment de l'objectiu.<sup>10</sup>

---

<sup>7</sup> Organització Mundial de la Salut.

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=44616-cd53-10-2014-plan-accion-sobre-salud-todas-politicas-616&category\\_slug=salud-todas-politicas-9814&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=44616-cd53-10-2014-plan-accion-sobre-salud-todas-politicas-616&category_slug=salud-todas-politicas-9814&Itemid=270&lang=es)

<sup>8</sup> Organització Mundial de la Salut, 2013.

<sup>9</sup> Assemblea Nacions Unides. <https://sustainabledevelopment.un.org/>

Tot plegat fa necessari que l'administració local, a l'igual que a nivell internacional, nacional, regional o comarcal, es responsabilitzi i comprometi a seguir les fites marcades, amb un treball col·laboratiu i d'aliances amb el món empresarial, l'acadèmic i la pròpia comunitat.



Figura 3 - Objectius de Desenvolupament Sostenible

Font: Borrell i Malmusi, 2010.

10 L'Agenda 2030 promou l'acció de 5 esferes: persones, planeta, prosperitat, pau i aliances. La seva implementació es basa en els següents principis:

- Universals: impliquen tots els països, independentment del seu nivell de desenvolupament econòmic.
- Globals: aborden els desafiaments locals, nacionals i transnacionals més urgents dels nostres temps.
- Integrals: estan interconnectats en totes les seves dimensions i a tots els nivells: reptes, països i diferents nivells de govern.
- Mesurables: s'han de mesurar amb indicadors.

## 2.5. Marc normatiu i de planificació sanitària a Catalunya

L'aproximació a la noció de salut exposada fins ara ha rebut l'aval i el suport de diferents organismes autonòmics, estatals i internacionals. Les principals propostes i documents que la recolzen són:

### Normativa internacional

- **L'Estratègia de Salut per a Tothom en el segle XXI (OMS, 2000)**<sup>11</sup> parteix de polítiques de salut d'àmbit local per tal d'identificar i solucionar els problemes que amenacen la salut, potenciar els factors positius, promoure polítiques públiques, atendre els grups més vulnerables i reforçar el poder de la comunitat.
- **La Declaració d'Adelaida (OMS, 2010)**<sup>12</sup> planteja la implementació d'una governança compartida a favor de la salut i el benestar a través de la Salut en Totes les Polítiques.

- Ambiciosos: no deixen ningú enrere.
- Inclusius: impliquen tots els nivells de govern i totes les parts interessades en un esforç col·lectiu per al desenvolupament sostenible.
- Multidimensionals: inclouen les 3 dimensions del desenvolupament sostenible (econòmica, social i mediambiental).

Basats en l'experiència adquirida dels Objectius de Desenvolupament del Mil·lenni.

11 OMS. Estratègia de salut para todos en el siglo XXI. 1998.

<http://www.famp.es/export/sites/famp/.galleries/documentos-obs-salud/SALUD-21.pdf>

12 OMS. Declaración de Adelaida sobre Salud en Todas las Políticas. 2010.

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44391/9789243599724\\_spa.pdf?sequence=1&isAllo\\_wed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44391/9789243599724_spa.pdf?sequence=1&isAllo_wed=y)

## Normativa europea

- **La Carta Europea d'Autonomia Local** (Consell d'Europa, 1985)<sup>13</sup> estableix que correspon als municipis el dret i la potestat efectiva d'ordenar i gestionar una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies.

## Normativa estatal

- **La Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud** (Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, 2014)<sup>14</sup> proposa el desenvolupament progressiu d'intervencions dirigides a la prevenció de malalties, lesions i la discapacitat, i es caracteritza pel seu abordatge integral i el seu enfocament positivista i poblacional.
- **Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública**<sup>15</sup>, que defineix les bases per tal que la població assoleixi i mantingui el millor nivell de salut possible actuant sobre els processos i factors que hi influeixen per tal de prevenir la malaltia i protegir i promoure la salut individualment i col·lectivament.

## Normativa autonòmica

- **Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya**<sup>16</sup> defineix el manteniment i la millora de la salut de la població com a objectiu fonamental del sistema sanitari ca-

talà i, per assegurar-ne el seu compliment, es fonamenta sobre els principis d'accessibilitat universal, l'equitat, l'eficàcia i l'eficiència.

- **Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya**<sup>17</sup> on es garanteix la vigilància de la salut pública, la promoció de la salut individual i col·lectiva, la prevenció de la malaltia i la protecció de la salut. També propicia una cooperació més estreta dels serveis de salut públics municipals en una xarxa d'equipaments locals.

## Normativa local

- **Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, que aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya**<sup>18</sup>, que reconeix en l'àmbit de l'administració local la plena competència municipal per al desenvolupament de polítiques de prevenció, serveis i re-inserció social.

## Marc de planificació sanitària autonòmica

- **Pla de salut de Catalunya 2021-2025**<sup>19</sup>, instrument i marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins de l'àmbit de la Generalitat. El seu objectiu és millorar la salut i la qualitat de vida de la població.

<sup>13</sup> Consejo de Europa. Carta Europea de Autonomía Local. 2018. <https://rm.coe.int/1680719ca3>

<sup>14</sup> Ministerio de Sanidad, consumo e Igualdad. Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud. 2014. <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>

<sup>15</sup> BOE. Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública. 2011. <https://www.boe.es/eli/es/l/2011/10/04/33/con>

<sup>16</sup> Portal Jurídic de Catalunya. Llei d'ordenació sanitària de Catalunya. 1990. <https://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/1324/1794998.pdf>

<sup>17</sup> Portal Jurídic de Catalunya. Llei de salut pública de Catalunya. 2009. <https://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/5495/1804681.pdf>

<sup>18</sup> DIBA. Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya. [https://dibaaps.diba.cat/vnis/temp/CIIDO\\_dogc\\_2003\\_05\\_20030520\\_DOGC\\_20030520\\_005\\_037.pdf](https://dibaaps.diba.cat/vnis/temp/CIIDO_dogc_2003_05_20030520_DOGC_20030520_005_037.pdf)

- **Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública del 2014 (PINSAP)**<sup>20</sup> amb l'objectiu d'assolir els propòsits de millora i protecció de la salut de la forma més equitativa i eficient possible, a partir d'intervencions sobre els determinants de la salut de la població.

## Plans i Programes municipals i comarcals

- **Pla d'Acció Ambiental de Vic**<sup>21</sup>
- **Pla d'Acció per la Millora de la Qualitat de l'Aire (comarcal)**
- **Pla Comarcal de Gènere**<sup>22</sup>
- **Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible**<sup>23</sup>
- **Pla d'Emergència en situacions de sequera a Vic**
- **Pla Director del Verd Urbà**<sup>24</sup>
- **Pla de Prevenció de Residus**<sup>25</sup>

- **Pla de Resiliència al canvi climàtic de la Comarca d'Osona**

- **Pla Educatiu d'Entorn**<sup>26</sup>
- **Pla d'Habitatge**
- **Pla de l'Esport de Vic**
- **Pla Estratègic de la Bicicleta**<sup>27</sup>
- **Pla Estratègic dels centres cívics de Vic**<sup>28</sup>
- **Pla Estratègic d'Osona Eecotransició 40% (comarcal)**
- **Pla Local de Joventut 2022-2025**<sup>29</sup>
- **Pla Local de Seguretat Viària 2020-2023**
- **Pla Marc per a la Igualtat per raó d'orientació sexual i gènere**<sup>30</sup>

---

19 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Pla de salut de Catalunya 2021-2025. (2021) Disponible a: [https://salutweb.gencat.cat/ca/el\\_departament/Pla\\_salut/pla-de-salut-2021-2025/](https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/Pla_salut/pla-de-salut-2021-2025/)

20 Agència de Salut Pública de Catalunya. Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública (PINSAP) [https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre\\_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/](https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/)

21 <https://www.vic.cat/serveis/territori/medi-ambient/pla-d2019accio-ambiental-de-vic>

22 <https://www.vic.cat/serveis/benestar-i-salut/igualtat/plans-digualtat-de-genere-i-igtbi-accions-i-projectes-vinculats/pla-comarcal-digualtat-de-genere>

23 <https://www.vic.cat/serveis/territori/medi-ambient/energia-i-canvi-climatic/pla-d2019accio-per-a-l2019energia-sostenible>

---

24 <https://www.vic.cat/serveis/territori/medi-ambient/verd-urba/pla-director-del-verd-urba>

25 <https://www.vic.cat/serveis/territori/medi-ambient/noticies/saprova-el-nou-pla-local-de-prevencio-de-residus-a-vic>

26 [https://www.vic.cat/serveis/educacio/educacio/regidoria-deducacio-1/projectes/copy\\_of\\_pla-educatiu-dentorn-1](https://www.vic.cat/serveis/educacio/educacio/regidoria-deducacio-1/projectes/copy_of_pla-educatiu-dentorn-1)

27 <https://www.vic.cat/serveis/territori/mobilitat/mobilitat-en-bicicleta-patinet-i-altres-vmp/campanya-de-promocio-de-lus-de-la-bicicleta-jo-vaig-amb-bici-el-juny-del-2019-es-va-iniciar-la-campanya-jo-vaig-amb-bici-amb-lobjectiu-de-promour-e-lus-daquest-mitja-de-transport-en-els-desplacaments-quotidians-en-lloc-dutilitzar-el-vehicle-privat-aquesta>

28 <https://www.vic.cat/serveis/cultura/cultura/equipaments-1/centres-civics/pla-estrategic-dels-centres-civics-de-vic>

- **Pla de Mobilitat Urbana i Sostenible 2022-2028 (PMUS)**<sup>31</sup>
- **POUM**<sup>32</sup>
- **URBACT III i URBACT IV**<sup>33</sup>

## 2.6. El Pla Local de Salut

El Pla Local de Salut és un instrument de planificació en salut que s'orienta al desenvolupament d'un procés compartit per a la millora de la salut. El Pla de Salut **recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de salut pública** (prevenció, promoció i protecció) a nivell municipal.<sup>34</sup>

El Pla de Salut posa l'accent en la importància de les polítiques públiques locals per garantir la salut i el benestar de les persones, entenent que la salut va més enllà de les decisions individuals, perquè, partint de l'autonomia i les desigualtats compartides, les decisions es veuen condicionades per l'entorn de la persona i són modulades per les desigualtats de poder, definides a través dels eixos de desigualtat.

El Pla Local de Salut, doncs, està encaminat a reduir la iniquitat en salut, és a dir, ha de contribuir a la possibilitat que qualsevol persona, independentment de les seves circumstàncies socials, pugui arribar al seu màxim exponent de salut.

El procés d'elaboració del pla de salut comprèn dos grans elements:

- **El perfil de salut o anàlisi de la situació en salut:** és l'anàlisi prèvia dels diferents indicadors quantitius i qualitius que incideixen en la salut per poder identificar els principals reptes del municipi en termes de salut.

- **El pla d'acció:** a partir de l'anàlisi, el pla de salut prioritza els objectius a assolir per donar resposta als reptes detectats i especifica quines accions i quines metodologies seran les adients per assolir-los.

Així doncs, es pot definir el pla de salut com l'eina que sistematitza el procés a seguir per fer evolucionar el municipi cap a un entorn respectuós i promotor de la salut. Alhora, és un document que estableix les bases i vertebrada la coordinació entre tots els agents involucrats en la salut. En altres paraules, el PS ofereix una fotografia d'on es troba el municipi en matèria de salut, cap a on va i de quina manera arribar-hi.

---

29 <https://www.vic.cat/ciutat/noticies/vic-aprova-el-nou-pla-local-de-joventut-pel-periodo-2022-2025>

30 <https://www.vic.cat/serveis/benestar-i-salut/igualtat/plans-digualtat-de-genero-i-lgtbi-accions-i-projectes-vinculats/pla-marc-per-a-la-igualtat-per-rao-d2019orientacio-sexual-i-identitat-de-genero>

31 <https://www.vic.cat/serveis/territori/mobilitat/pla-de-mobilitat/pla-de-mobilitat-urbana-sostenible-pmus>

32 <https://www.vic.cat/serveis/territori/urbanisme/prova/djalfjnalsfa>

33 <https://www.vic.cat/serveis/territori/urbanisme/noticies/projecte-europeu-urbact>

34 Diputació de Barcelona. Plans Locals de Salut. <https://www.diba.cat/web/salutpublica/planificaciosplocal>

Per elaborar aquest pla de salut, en primer lloc s'ha definit l'organització i els seus grups de coordinació i, posteriorment, la metodologia que ha guiat la fase d'elaboració del perfil de salut o anàlisi de situació de salut i la del pla d'acció.

## 3.1. Organització

El Pla de Salut s'ha elaborat a partir del treball i de la coordinació de diferents grups:

- **Grup motor:** equip encarregat de portar a terme l'elaboració del pla, que normalment és format per persones amb responsabilitats tècniques, polítiques i, si pot ser, alguna persona amb perfil tècnic de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i de Catsalut.
- **Grup coordinador:** està format per la Taula de salut comunitària de Vic i per persones representants d'entitats i/o associacions, agents clau en salut i entitats polítiques o socials o a títol individual del municipi.

L'elaboració del perfil de salut s'ha fet mitjançant la recopilació i l'anàlisi de dades utilitzant metodologia qualitativa i quantitativa.

## 3.2. Metodologia quantitativa

Pel que fa a l'**anàlisi de les dades quantitatives**, la informació s'ha extret de diferents fonts ja existents, realitzant una anàlisi documental de diverses informacions d'àmbit municipal i/o dades d'institucions supramunicipals.

Aquestes fonts han possibilitat establir una sèrie d'indicadors que permeten conèixer l'estat de salut de la població de Vic i que es poden comparar al llarg del temps.

## 3.3. Metodologia qualitativa

Les metodologies qualitatives aporten un coneixement que no pot ser obtingut a través de les metodologies quantitatives. Per tant, formen part d'un àmbit de coneixement que, de forma paral·lela al que proporcionen els mètodes quantitius, permet ampliar el seu abast i aporten noves informacions i perspectives.

No es pot considerar que una anàlisi de la situació de salut estigui completa sense haver inclòs alguna tècnica qualitativa que permeti conèixer l'opinió de la població general o d'algun col·lectiu en concret.

Els mètodes qualitius s'orienten a la identificació de les problemàtiques i dels consensos fets des de la proximitat i d'acord amb els significats que les persones els atorguen. El que volen aquests mètodes és valorar la visió de l'altre, renunciant a imposar qualsevol hipòtesi a verificar i estar obert a l'observació dels fenòmens tal com es presenten.

De forma resumida, es pot dir que les dades són les "veus". Aquest coneixement està dominat pel fet descriptiu a partir de la pregunta inicial. A aquesta pregunta tracta de mantenir-se fidel la persona que facilita el procés i recull amb la màxima fidelitat possible les aportacions dels informants.

A més, amb aquests mètodes no solament s'obté informació sobre la qüestió preguntada, sinó també sobre els possibles factors dels problemes assenyalats i les possibles vies d'abordatge. La diversitat d'opinions fa que els tipus de resultats sovint siguin diversos, amb la qual cosa no sols es veu un ventall coherent de causes i de fets, sinó també de vies d'abordatge, encara que no sigui el seu propòsit inicial. En aquest sentit, els mètodes qualitius són un nodridor d'anàlisi i de propostes d'intervenció proporcionades pels actors comunitaris.



Els mètodes qualitius suposen una sèrie diversa de tècniques i de pràctiques que pretenen fer emergir sabers diversos, tots igualment rellevants. Els mateixos mètodes tenen una plasticitat derivada del context, de la qualitat de les persones que hi intervenen, de la diferent importància d'una mateixa problemàtica en un espai geogràfic o temporal. També és important considerar l'ús que s'està donant als diversos mètodes de treball: si són generats per proporcionar coneixement o si estan situats en una dinàmica socialment transformadora.

En l'elaboració d'un pla de salut, els mètodes qualitius han de ser emprats per proporcionar la visió del tema des del punt de vista poblacional, representada per persones escollides a partir del supòsit del seu grau de coneixement de la problemàtica del territori, sense que siguin necessàriament professionals.

Entre els mètodes qualitius de recollida d'informació es prioritzen els grups focals i les entrevistes en profunditat, tot i que les anàlisis documentals també poden ser una bona font d'informació.

## Els grups focals

La tècnica utilitzada principalment en la **metodologia qualitativa** d'un pla de salut són els grups focals, que consisteix en una entrevista col·lectiva dirigida per una persona que modera a través d'un guió i on es busca la interacció entre les persones participants amb l'objectiu d'aprofundir en el tema i donar respostes possibles a les preguntes plantejades. El nombre de persones participants desitjable és entre cinc i deu.

El grup focal és molt eficient, ja que s'obté molta informació amb un baix consum de recursos, almenys en la producció de la informació, perquè una altra cosa és la seva anàlisi.

El grup focal és una tècnica qualitativa emprada en les ciències socials des de fa quasi cent anys que busca conèixer les opinions d'un grup de persones sobre una determinada situació i en la que el dinamitzador fa l'acció de la constant recentralització en l'objecte de la qüestió. D'aquí l'adjectiu focal: mantenir-se en el focus.

L'objectiu dels grups és l'obtenció d'un consens sobre la situació de salut en el municipi, amb la identificació dels principals problemes percebuts de salut. Aquesta informació ha de completar l'obtinguda mitjançant les tècniques quantitatives i permetre arribar a una llista de problemes de salut rellevants. Ni la persona que modera els grups ni les participants han de disposar de cap informació prèvia sobre aquests extrems.<sup>35</sup>

La mostra seleccionada no respon a cap paràmetre estadístic i el que busca és mirar de saturar les possibles aportacions a la pregunta i no deixar de banda cap aspecte. En aquest sentit, la persona moderadora, en el seu guió d'entrevista, contempla explorar els diversos components del concepte salut i dels seus determinants per facilitar-los al grup de forma progressiva.

La mostra ha de tenir una estructura d'edats que asseguri la presència de les veus de la majoria d'estrats d'edat de la comunitat per "garantir" d'aquesta manera que cap grup quedarà sense aportar-hi el seu punt de vista. Cal dir que la variable edat és una variable de les dites "universals" que convé que quedi prou representada. Una cosa semblant podem dir en relació amb el gènere, raó per la qual s'ha de buscar la paritat en la composició dels grups.

---

<sup>35</sup> Les persones convidades a participar en els grups generalment són triades pels serveis municipals propers als àmbits d'intervenció del pla de salut, pel servei d'atenció primària de salut i pels membres del grup coordinador, d'acord amb el criteri del presumpte coneixement de la situació de salut del municipi, i que es considera que són persones coneixedores de la vida ciutadana i tenen una especial sensibilitat pel tema de la salut, el benestar i els seus determinants.

En canvi, les variables socioeconòmiques, tot i ser molt importants i una font important de desigualtats, queden en un segon terme, ja que no es poden assegurar donada la petita dimensió dels grups. Per això, és rellevant la selecció de les persones del grup en la mesura que sàpiguen transcendir la seva posició social i abracin, a través del coneixement i l'anàlisi local, la globalitat de les poblacions respectives. Es tracta que estiguin en situació de transmetre, com a representants, les opinions comunes de la ciutadania.

Els grups focals poden ser de representants de la ciutadania o bé de persones expertes i tècniques en salut o en altres àmbits propers. Com a norma general, s'intenta tenir més d'un grup de cadascuna d'aquestes categories, però a vegades això no esdevé possible.

En tots els casos, a l'inici, s'agraeix la participació de les persones que participen al grup, s'explica el context de la reunió, els objectius de la trobada i el que es pretén, es donen les instruccions que es faran servir perquè la tècnica es desenvolupi adequadament, s'aclareixen els dubtes que hi puguin haver i es procedeix a començar la sessió.

Sempre que sigui possible, les sessions es graven i la persona moderadora va prenent notes de les idees principals. Així mateix, quan ho considera necessari demana aclariments i ordena els torns de paraula i les intervencions.

La pregunta a respondre, o sigui, el tema en què s'enfoca el grup, ha de ser:

**Quins consideren (al parer de cada participant) que són els principals problemes de salut del seu municipi?**

Els grups focals s'acaben quan es considera que s'ha arribat a la saturació dels temes, és a dir, quan les noves intervencions no aporten cap contingut o idea que no hagi aparegut anteriorment.

## El world cafè

Aquesta metodologia qualitativa consisteix en una conversa que es desenvolupa en un ambient acollidor i amigable (que recordaria una cafeteria), que permet a un grup de persones dialogar sobre preguntes importants i no banals. D'aquesta manera, s'espera que generin idees, acords o que plantegin propostes d'acció creatives i innovadores.

És una metodologia que es desenvolupa a partir dels primers anys del segle XXI, promoguda per dos consultors mexicans (Juanita Brown i David Isaacs). Des de llavors s'ha aplicat en diferents marcs d'edat o culturals i amb finalitats diverses, tant en associacions privades com públiques.

El world cafè es basa en la necessitat humana de parlar dels problemes que ens afecten com a persones i com a grup i suposa que el fet de compartir discursos permet tenir accés a alguna forma de coneixement superior, que tindria una dimensió col·lectiva i no individual. D'aquesta manera apareix un significat comú, compartit entre tots els membres d'aquella col·lectivitat, que es pot aplicar en el futur.

Per posar en marxa un world cafè, s'escull un espai ampli on es col·loquen una sèrie de taules, en funció del nombre de persones. A cada taula es posen quatre cadires, de manera que les persones que hi participin es puguin distribuir de quatre en quatre.

Seguidament es tria una pregunta que sigui significativa per a les persones que hi participin i sobre la que es vulguin explorar les diferents perspectives.

Normalment es fan tres o quatre rondes de conversa, d'uns 20 a 30 minuts cadascuna d'elles, sobre temes d'interès comú. Les persones van canviant de taula a cada ronda de manera que es crea una xarxa àmplia de connexions en molt poc temps.

Després de diverses rondes, es fa un treball comú de tot el grup i es demana als participants que reflexionin sobre el que ha anat sortint en cadascuna de les rondes, les coses més significatives i els projectes que en poden derivar.

## El qüestionari online

Una manera d'aconseguir l'opinió d'una àmplia massa social consisteix a fer una enquesta a tota la població afectada, en el nostre cas de tot el municipi. Avui dia, els qüestionaris en línia faciliten molt la feina en aquest sentit.

Dins del qüestionari hi haurà dos tipus de preguntes.

Unes primeres per caracteritzar la mostra i poder saber si aquesta es desvia de la realitat de la població analitzada. En aquest sentit, és bàsic demanar l'edat, el gènere, el lloc on viu i altres variables objectives que ens permetin caracteritzar la mostra.

La resta de preguntes versen sobre els principals problemes de salut del municipi que s'estigui estudiant. Com que normalment abans s'han fet les sessions de grups focals de persones tècniques o de tota la població, aquestes preguntes es poden dedicar a proposar mesures per pal·liar els problemes que s'hagin detectat prèviament.

Els resultats d'aquest qüestionari són tractats a partir d'una anàlisi del contingut de les respostes escollides, donat que les respostes a aquest segon tipus de preguntes són obertes i no es poden agrupar entre elles ni donar-los valor estadístic.



Les dades més fiables sobre morbiditat, mortalitat, estils de vida, pràctiques preventives i ús dels serveis generalment es troben a l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya<sup>36</sup> però les darreres dades disponibles corresponen a l'any 2018.

Per aquesta raó, dedicarem un apartat especial a recollir la informació continguda en l'informe d'indicadors de salut local de Vic, 2022, elaborat per la Diputació de Barcelona.

En el cas de Vic ens trobem que les dades estan separades per les dues ABS amb què compta la ciutat. Aquest fet dificulta donar dades agregades per a tota la ciutat, raó per la qual la major part d'elles es donaran diferenciades en funció de l'ABS de procedència.

## 4.1. Indicadors demogràfics i socioeconòmics

Les dades que segueixen a continuació s'han extret del programa Hermes de la Diputació de Barcelona. En els casos que no s'han utilitzat dades d'aquesta procedència, s'indica de manera oportuna la font d'on procedeixen.

La ciutat de Vic és la capital de la comarca d'Osona. Té una superfície de 30,58 km<sup>2</sup>. Està a una altitud mitjana de 484 metres sobre el nivell del mar. En forma part una entitat singular i dos nuclis o disseminats.

L'any 2021 la seva població era de 47.319 persones, fet que li donava una densitat de 1.547 habitants per quilòmetre quadrat. La població havia disminuït un 0,65% en relació a l'any anterior i crescut un 7,63% des de 2017.

El 50,6% de la població eren homes (23.954) mentre el 49,4% eren dones (23.365), 589 homes més que dones.

La seva piràmide d'edats mostra una ciutat en què la població s'està mantenint, amb un 18,11% de població jove, un 66,30% de persones adultes i un 15,59% de població gran.

- **L'índex d'envelliment<sup>37</sup> és de 86,05.**
- **L'edat mitjana és de 40,51 anys.**
- **L'índex de dependència global<sup>38</sup> del 50,83.**
- **L'índex de recanvi<sup>39</sup> 95,66%.**
- **La població estacional és de 1.811 persones i la resident a l'estranger és de 2.272 persones.**

---

<sup>36</sup> <https://observatorisalut.gencat.cat/ca/inici>

<sup>37</sup> Relació entre la població de 65 anys i més i la població de 0 a 15 anys.

100 = Hi ha la mateixa població tant en el grup de joves com en el de grans

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

<100 = Hi ha més població en el grup de joves que en el grup de grans, per tant, hi haurà menys envelliment conforme el número sigui més petit

Fórmula:  $(\text{Població de 65 anys i més} / \text{Població de 0 a 15 anys}) * 100$

---

<sup>38</sup> Relació entre els individus en edat no activa respecte a la població potencialment activa.

Fórmula:  $[(\text{Població de 0 a 15 anys}) + (\text{Població de 65 anys i més})] / (\text{població entre 16 i 64 anys}) * 100$ .

<sup>39</sup> Quocient entre el nombre de persones de 60 a 64 anys i el nombre de persones de 15 a 19 anys.

Fórmula:  $(\text{Població de 60 a 64 anys} / \text{Població de 15 a 19 anys}) * 100$

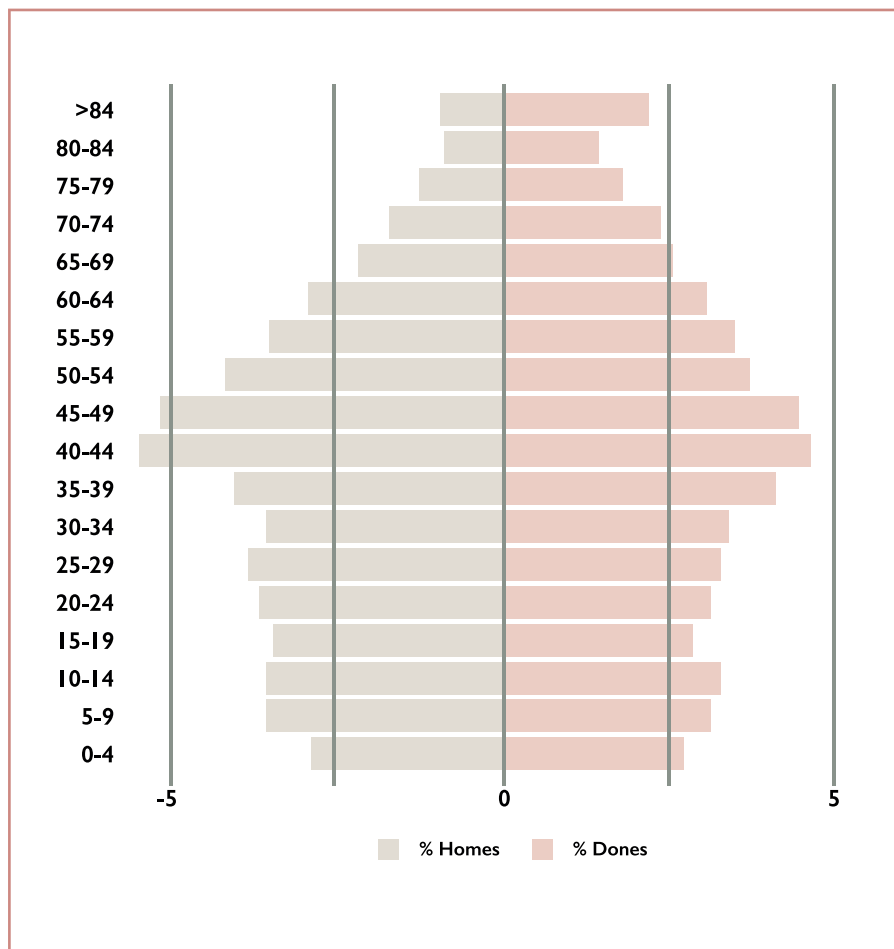


Figura 4 - Estructura d'edats, 2021

L'any 2021 es van produir 433 naixements, cosa que representa un índex sintètic de fecunditat d'1,38. Es produeixen 449 defuncions, essent la taxa bruta de mortalitat de 9,46 morts per 1.000 habitants i any.

El pes de la població estrangera a Vic és molt notable. L'any 2021 eren 13.916 persones, amb una variabilitat anual de 9,17% i del 33,95% des del 2016. La taxa d'estrangeria era doncs del 29,41%. L'edat mitjana de la població estrangera era de 32,5 anys.

Les cinc principals nacionalitats, que suposen 9.257 persones, figuren a la Taula 1.

Taula 1 - Població estrangera de les 5 primeres nacionalitats a Vic (2021)

País	Nombre de persones
Marroc	3.490
Ghana	2.293
Índia	2.006
Nigèria	815
Xina	653

Font: programa HERMES

Amb aquestes dades es pot dir que la població de Vic presenta una tendència a l'envelliment que es veu compensada pel flux migratori que la rejoyeneix. Ha tingut un creixement notable en l'últim quinquenni, però no en l'últim any, segurament determinat per l'efecte pandèmic i potser per un impacte en la mortalitat general.

Per altra banda, la **densitat de població** és baixa tenint en compte la grandària de la ciutat.

## Indicadors socioeconòmics

El tercer trimestre de l'any 2020 el total de persones treballadores assalariades era de 20.193 persones, amb un increment en aquell any de l'1,49%. Si es mira des de 2016, el percentatge de població treballadora assalariada havia augmentat un 9,38%. La distribució per sectors econòmics és la que segueix:

### Entre les persones assalariades

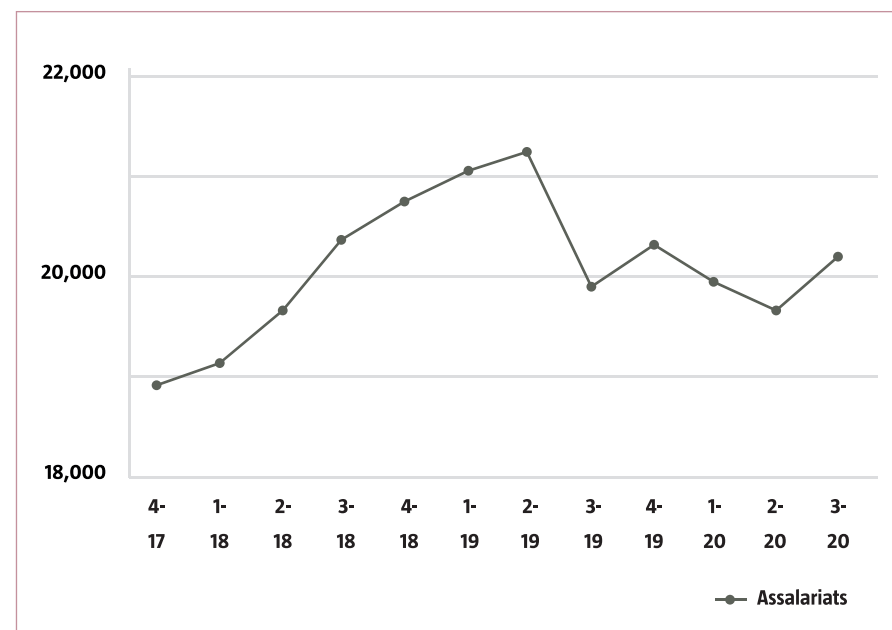
- **Agricultura** 173 persones (0,9%)
- **Indústria** 5.287 persones (26,2%)
- **Construcció** 668 persones (3,3%)
- **Serveis** 14.065 persones (69,7%).

Les ocupacions d'alt contingut tecnològic suposen 2.290 persones.

Com es veu en aquestes dades, el sector majoritari era el de serveis, seguit de lluny del sector industrial. I entre els dos superaven el 93% de la població. Per la seva part, les ocupacions d'alt contingut tecnològic suposen un nombre important de persones.

L'evolució de les persones assalariades va créixer fins al segon trimestre de 2019, moment a partir del qual el seu volum va començar a disminuir de forma sobtada i d'una manera irregular en el temps va començar a recuperar-se, com es mostra en el següent gràfic.

## Evolució assalariats



# 4 - Indicadors de salut

Al mateix temps, hi havia 3.193 persones que treballaven en el règim autònom de la Seguretat Social, amb un creixement petit en relació a l'any anterior (0,53%) i una pèrdua molt important del seu pes des de 2016 (-39,3%). Les persones que eren autònomes es distribuïen de la següent manera:

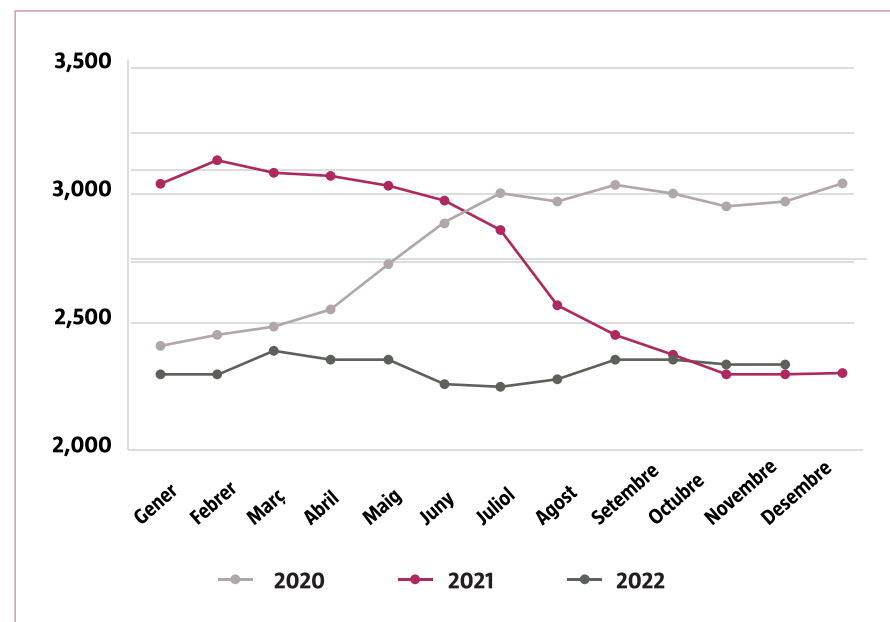
- **Agricultura** 94 persones (2,9%)
- **Indústria** 349 persones (10,9%)
- **Construcció** 320 persones (10%)
- **Serveis** 2.430 persones (76,1%)

La població activa del tercer trimestre de 2020 pujava fins a les 24.275 persones, amb una variació anual positiva del 0,99% i una variació quinquennal del 7,9%. Aquesta població activa estava formada sobretot en un 55,8% per homes (13.542) i un 44,2% per dones (10.733). La població activa i el percentatge que representava segons els principals grups d'edat es poden veure a continuació, i estan en la mateixa línia que al conjunt de la província:

- **De 16 a 24 anys** 2.241 (9,2%)
- **De 25 a 34 anys** 4.789(19,7%)
- **De 35 a 44 anys** 7.299 (30,1%)
- **>44 anys** 9.946 (40,1%)

En paral·lel a aquestes dades, l'atur va anar pujant fins a principis de 2021 i després va baixar fins a tocar el mínim el mes d'octubre d'aquell any. Posteriorment s'ha produït un lleuger repunt d'aquesta dada.

**Evolució mensual dels aturats**



Font: programa HERMES

L'atur registrat el mes de gener de 2022 va arribar a les 2.329 persones, amb una variació anual de l'1,1% (però amb un decrement del -5,97% en el període 2018-2022). La distribució de l'atur afectava de forma diferent ambdós sexes, de manera que mentre

els homes (1.097) representen el 47,1% de les persones a l'atur, les dones (1.232) són el 52,9%. Per grups d'edat, les persones aturades es distribueixen de la següent manera:

- **De 16 a 24 anys** 167 (7,2%)
- **De 25 a 34 anys** 392 (16,8%)
- **De 35 a 44 anys** 518 (22,2%)
- **>44 anys** 1.252 (53,8%)

Com es veu clarament, la incidència de l'atur augmenta amb l'edat, en una proporció molt semblant a com ho fa al conjunt de la província de Barcelona.

Per sectors, el més afectat eren els serveis, amb 1.494 persones (64,1%), seguit de la indústria amb 472 persones (20,3%) i la construcció 101 persones (4,3%).

Era un atur que en el seu 11% estava format per persones amb un alt nivell formatiu i un 17,4% eren persones de baix nivell formatiu.

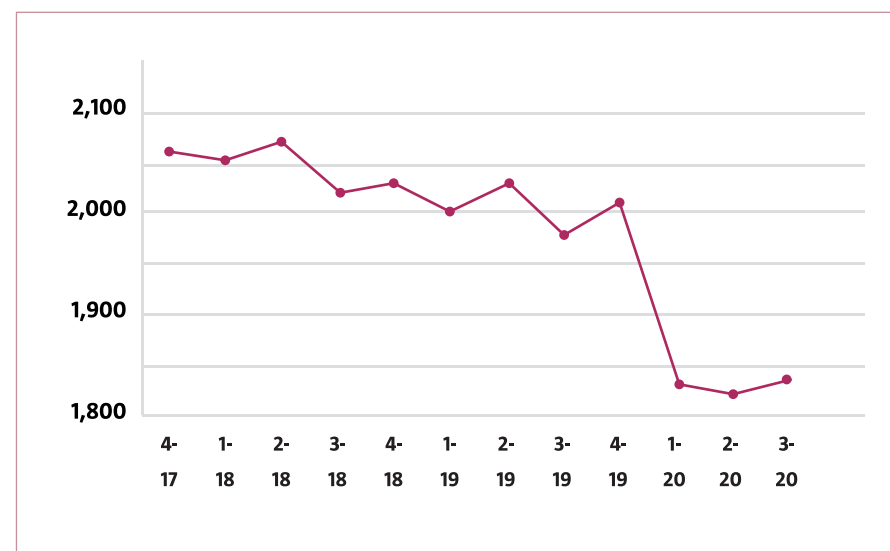
Del total de persones aturades, 1.010 eren estrangeres, fet que suposava una variació de 6,2% per a aquest col·lectiu.

Les taxes d'atur del mes de gener de 2022 mostren que aquest és més gran entre les dones (11,9%) que entre els homes (8,3%), essent la mitjana del 9,87%. Així mateix, el col·lectiu amb una taxa més elevada són les persones de més de 44 anys, amb un 12,9% (els altres grups se situen al voltant del 7-8%).

Pel que fa a les prestacions per atur (dades de desembre de 2021), hi havia un total de 1.509 persones que se'n beneficiaven, fet que suposava una reducció anual de l'11,1%. D'aquest total de prestacions, n'hi havia 992 de nivell contributiu i 471 d'assistencials. Aquestes prestacions abastaven una cobertura del 64,6% de la població aturada.

El tercer trimestre de 2020, la ciutat presentava un total de 1.836 empreses, 1.470 de les quals es dedicaven al sector de serveis (gairebé el 80%, igual que la mitjana provincial). Les empreses que més s'han perdut són les que tenien entre 1 i 10 persones empleades.

### Evolució trimestral de les empreses



Font: programa HERMES



# 4 - Indicadors de salut

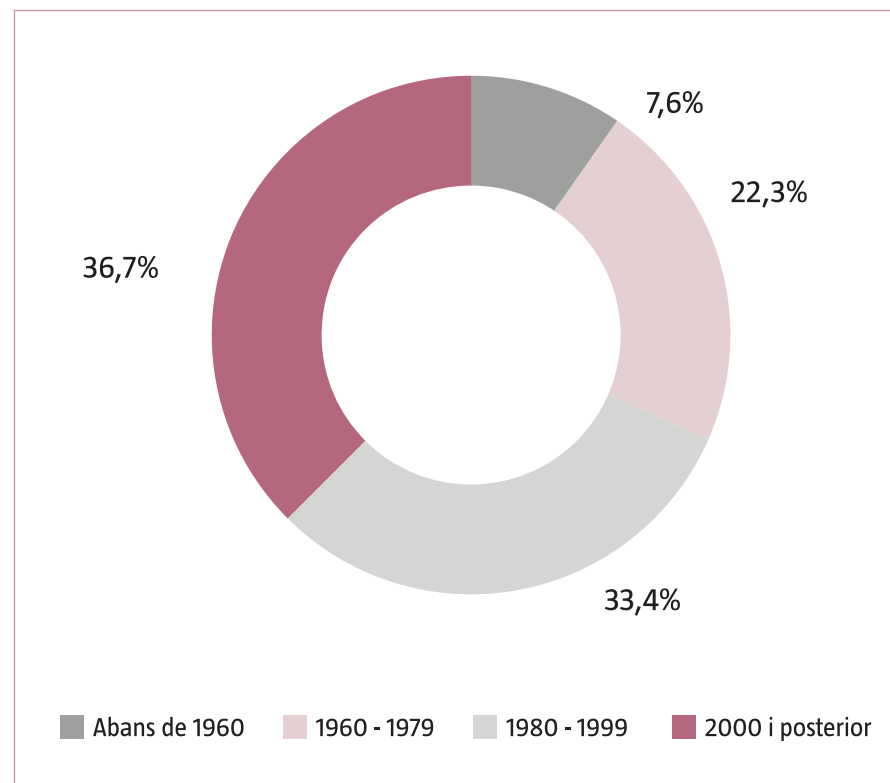
Pel que fa al turisme (2020), la ciutat compta amb un total d'11 establiments (6 hotels i 5 cases de turisme rural), que suposen 381 places (326 en hotels i 55 en cases de turisme rural). En relació a l'any 2016 les places d'hotel havien augmentat un 19%.

La renda per a l'any 2021 pujava fins als 854,3 milions d'euros, que suposaven 18.053 € per habitant. Si la província de Barcelona es considerava un índex=100, el cas de Vic és el 102,7. Aquesta posició en el rànquing pujava fins el 105,9 si es feia referència a les persones de més de 15 anys, quan la renda ascendia fins als 22.047 €.

El producte interior brut (PIB) de Vic és de 1.909 milions d'euros, que repartits entre els diferents habitants dona una mitjana de 42.380 € per càpita. En aquest cas, si l'índex provincial és de 100, Vic es queda en una posició molt favorable de 126,47.

L'IBI urbà recapta 14,6 M€, amb un increment del 17% respecte del 2021. L'any 2020 es van iniciar 176 habitatges i se'n van acabar 97.

### Antiguitat de les construccions



Font: programa HERMES

## Qualitat de vida

Segons l'informe Hermes, Vic comptava l'any 2020 amb 243 espais esportius, 59 camps d'esport de més de 4.000 m<sup>2</sup>, 15 frontons i 44 pistes de tennis. Quan a les biblioteques públiques, segons dades de 2018, n'hi havia 10 i la relació de biblioteques per 10 mil habitants era de 2,44. Segons l'Idescat, el nombre de biblioteques públiques és de dues i vuit de privades. L'any 2021 serien 267 espais esportius, segons la mateixa font.

Finalment, pel que fa a l'atenció assistencial, Vic compta amb 356 places en residències per a gent gran, tres centres de dia i un centre ocupacional per a persones amb disminució.

## 4.2. Indicadors de salut

La població de Vic és atesa per dues Àrees Bàsiques de Salut (ABS), que s'anomenen Vic 1- Vic Nord i Vic 2 – Vic Sud. A través de la informació d'aquestes dues ABS podem tenir dades del perfil de salut de la ciutat. Les dades es presentaran agregades per al conjunt de la ciutat, però també quan sigui possible es presentaran les xifres de cada una de les ABS, cosa que permetrà identificar situacions diferents, eixos de desigualtats, que poden suggerir actuacions diferenciades en el context del Pla de Salut.

Aquestes dades estan contingudes en l'informe de l'Observatori de Salut de Catalunya realitzat pel Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS<sup>40</sup> per al període 2014-2018. Aquestes són les dades disponibles més recents i constitueixen el gruix de la informació de salut d'aquest municipi.

En la Taula 2 - Distribució per edats i sexe de la població assegurada per ABS a VIC (2018) apareix la distribució de la població assegurada per ABS i per sexe de la ciutat de Vic.

**Taula 2 - Distribució per edats i sexe de la població assegurada per ABS a VIC (2018)**

Població assegurada 2018	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 2	Vic
	Homes	Homes	Dones	Dones	Total	Total	Total
De 0-14 anys	2.335	2.203	2.122	2.107	4.457	4.310	8.767
De 15 a 44 anys	5.441	5.513	5.042	4.732	10.483	10.245	20.728
De 45 a 64 anys	3.447	3.405	3.445	2.938	6.892	6.343	13.235
De 65 anys i més	1.706	1.513	2.642	1.981	4.348	3.494	7.842
Total població	<b>12.929</b>	<b>12.634</b>	<b>13.251</b>	<b>11.758</b>	<b>26.180</b>	<b>24.392</b>	<b>50.572</b>

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

A Vic hi ha un índex de sobreenvelliment més alt que a Catalunya, però no hi ha més persones de més de 74 que viuen soles si ho comparem amb les dades de Catalunya. El que si s'observen són diferències entre les dues ABS, probablement per la diferent estructura demogràfica i per les situacions socioeconòmiques i culturals de la població. Vic 2, Vic

340 Aquest grup està integrat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, l'Agència de Qualitat i Avaluació sanitàries de Catalunya (AQuAS) Direcció General de Planificació en Salut, Departament de Salut, Secretaria General, Departament de salut. Amb la col·laboració de l'Institut Català de la Salut i l'Idescat

# 4 - Indicadors de salut

Sud, és l'ABS que acull la part més important de la població nouvinguda i on la diversitat cultural i la precarietat social és més gran.

**Taula 3 - Índex de sobreenvelliment i percentatge de persones més grans de 74 anys que viuen soles a Vic, per sexe i per ABS (2018)**

Població assegurada 2018	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 2			
	Homes	Homes	Dones	Dones	TotalT	otal	TOTALC	at H	Cat DC	at T
Índex de sobreenvelliment	13,3	13,8	23,6	17,1	19,6	15,7	17,0	12,7	19,7	16,7
> 74 anys que viuen sols (%)	16,2	20,0	34,1	38,1	nd	nd	27,1	18,0	nd	nd

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

## Indicadors de morbiditat

### Morbiditat atesa a l'atenció primària

En aquest apartat es fa referència a la morbiditat atesa l'any 2018 a Vic.<sup>41</sup> Cal dir, però, que els sistemes d'informació dels dos EAP no proporcionen la mateixa informació. Per les raons que sigui, l'observatori citat no recull algunes dades de Vic 2, molt probablement perquè utilitzen sistemes d'informació diferents que no permeten la interconnexió. Les informacions sobre morbiditat estan separades per dos grups de població: els de 0 a 14 anys i els més grans d'aquesta edat. També es farà la presentació de les dades per sexe, perquè sovint les dades agrupades impedeixen veure punts en els quals la condició d'home o dona pot mostrar diferències rellevants i que tenen implicacions no solament

en la consideració de l'expressió dels problemes de salut entre els sexes, sinó també perquè pot obligar o condicionar intervencions específiques segons a quin col·lectiu s'adreça.

### Morbiditat infantil

El 2018, en l'àmbit de la morbiditat atesa en la població entre 0 i 14 anys (% brut), el diagnòstic més freqüent és el d'obesitat i aquesta sí que és una condició de salut a la qual les polítiques poden ajudar perquè estan relacionades amb aspectes com l'alimentació i l'exercici físic, i en ambdós aspectes es pot contribuir des de la política municipal. La situació és la que mostra la Taula 4.

**Taula 4 - Percentatge d'obesitat entre la població atesa de 0-14 anys, per sexes i total (2018). Dades de referència: les de Catalunya.**

Població de 0-14 atesa (%)	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 2	Vic 1	Vic 2	Cat	Cat	Cat
	H	H	D	D	T	T	H	D	T
Obesitat	3,3	3,5*	4,8*	3,3*	4,1	3,5*	6,2	4,6	5,4

H: homes, D: dones, T: total. Cat: Catalunya

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària i dades facilitades per l'ABS Vic 2.

<sup>41</sup> Les dades procedeixen del registre de consultes i/o diagnòstics que es generen per part dels professionals dels Equips d'Atenció Primària (EAP) i han estat elaborades per l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, en el seu Informe d'indicadors de salut comunitària. De totes les dades disponibles, s'han escollit les que donen informació sobre aspectes relacionats amb la possibilitat d'ajudar a la seva intervenció a través de polítiques públiques municipals en el context del Pla de Salut de la ciutat. No es consideraran, per tant, aquells problemes de salut tributaris de ser intervinguts a través de l'acció gairebé exclusiva per part del sistema sanitari assistencial.

Aquesta taula mostra un increment no significatiu de l'obesitat entre les noies de 0-14, respecte de les de Catalunya. En canvi, en la població de nois és gairebé la meitat de la de Catalunya i en la població total és també menor.

Les dades sobre els diagnòstics de la població menor de 18 anys atesa en centres ambulatoris de salut mental (CSMIJ) mostren que en els infants i joves de Vic els diagnòstics més freqüent són, per aquest ordre: els trastorns de dèficit d'atenció amb hiperactivitat o sense (TDAH), seguits pels trastorns de l'espectre autista, el de conducta, els adaptatius i, finalment, els de la conducta alimentària.

Encara que s'observa variabilitat entre les dues ABS i entre nois i noies, les dades són menors que les de Catalunya, llevat dels trastorns de dèficit d'atenció amb hiperactivitat o sense, que són percentualment els més freqüents, tal com apareix a la Taula 5.

**Taula 5 - Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental (CSMIJ) segons diagnòstics seleccionats (% brut) 2018**

Població < 18 a ateses a CSMIJ 2018 (%)	Vic 1 H	Vic 2 H	Vic 1 D	Vic 2 D	Vic 1 T	Vic 2 T	Vic	Cat H	Cat D	Cat T
Trastorn de conducta alimentària	0,0	0,6	4,1	1,5	1,3	0,9	1,1	0,7	4,5	2,0
Trastorn de conducta	5,6	12,9	5,5	6,0	5,6	10,9	8,2	9,3	6,6	8,3
Trastorn de l'aspecte autista	14,4	15,3	5,5	4,5	11,6	12,2	11,9	19,3	7,4	15,2
Trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat	43,8	42,3	23,3	19,4	37,3	35,7	36,5	33,4	19,2	28,4
Trastorn adaptatiu	8,8	8,0	28,8	20,9	15,0	11,7	13,4	14,7	25,3	18,4

H: homes, D: dones, T: total. Cat: Catalunya

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Aquestes dades s'han de prendre amb molta cautela, perquè dependran de la capacitat resolutiva de l'atenció primària i, per tant, del que deriven, i són les respostes a les interconsultes per grans grups de trastorns que fa el CSMIJ. En qualsevol cas és molt interessant veure el percentatge del TDAH dels nois i noies de Vic si ho comparem amb Catalunya.

## Morbiditat en persones adultes

En població adulta, en cap malaltia, ni en homes ni en dones, s'ha trobat un percentatge superior al del conjunt de Catalunya. És més, en moltes d'elles les xifres són molt millors.

Les cinc primeres causes de morbiditat entre els homes són:

**Taula 6 - Morbiditat diagnosticada en la població masculina atesa >15 anys ABS Vic 1 (2018)**

Cinc primeres causes de morbiditat	Vic 1 Homes	Catalunya Homes
Hipertensió arterial no complicada	17,1	20,6
Alteracions del metabolisme lipídic	15,0	21,0
Obesitat	9,6	14,4
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	9,5	10,7
Rinitis al·lèrgica	6,7	8,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

**Taula 7 - Morbiditat diagnosticada en la població masculina atesa >15 anys ABS Vic 2 (2018)**

Cinc primeres causes de morbiditat	Vic 2 Homes	Catalunya Homes
Hipertensió arterial no complicada	19,5	20,6
Obesitat	15,7	21,0
Alteracions del metabolisme lipídic	14,0	14,4
Ansietat	13,0	10,7
Depressió	6,9	8,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

**Taula 8 - Morbiditat diagnosticada en la població femenina atesa >15 anys Vic 1 (2018)**

Cinc primeres causes de morbiditat	Vic 1 Dones	Catalunya Dones
Hipertensió arterial no complicada	18,2	21,1
Alteracions del metabolisme lipídic	17,3	22,3
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	16,2	19,6
Depressió	13,8	14,3
Obesitat	13,1	17,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

**Taula 9 - Morbiditat diagnosticada en la població femenina atesa >15 anys Vic 2 (2018)**

Cinc primeres causes de morbiditat	Vic 2 Dones	Catalunya Dones
Ansietat	24,5	19,6
Obesitat	20,3	21,1
Hipertensió arterial no complicada	20,1	22,3
Depressió	16,6	14,3
Alteració del metabolisme lipídic	16	17,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Pel que fa al sobrepès i l'obesitat en la població de 6-12 anys i en la població de 18 a 74 anys al 2018, les dades a l'ABS de Vic 1 són inferiors a les de Catalunya, tal com es mostra a les taules 10 i 11. Com es veu a les gràfiques, l'obesitat entre les noies està molt a prop de la de Catalunya.

Pel que fa a les dades de la població de 6-12 anys de l'ABS Vic 2, el sobrepès i l'obesitat són inferiors a les xifres de Catalunya, segons dades facilitades per la pròpia ABS. En la població de 18 a 74 anys, per l'ABS Vic 2, el sobrepès en dones és inferior a Catalunya mentre que l'obesitat és superior comparada amb Catalunya.

En homes, el sobrepès és inferior a les dades de Catalunya mentre que l'obesitat és lleugerament superior.

**Taula 10 - Distribució del sobrepès i l'obesitat a les ABS de Vic entre la població atesa de 18 a 74 anys, el 2018, comparant-la amb la de Catalunya.**

18-74 anys 2018 (%)	Vic 1 H	Vic 2 H	Cat H	Vic 1 D	Vic 2 D	Cat D
Sobrepès	10,6	9,2*	11,4	10,3	10,2*	11,2
Obesitat	9,7	14,7*	14,5	13,5	18,9	17,5

H: homes, D: dones, T: total. Cat: Catalunya

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària i dades facilitades per ABS Vic 2\*.

**Taula 11 - Distribució del sobrepès i l'obesitat a les ABS entre la població atesa de 6 a 12 anys, el 2018, comparant-la amb la de Catalunya.**

6-12 anys 2018 %	Vic 1 H	Vic 2 H	Cat H	Vic 1 D	Vic 2 D	Cat D
Sobrepès	14,1	1,4*	15,2	16,1	0,71*	17,2
Obesitat	13,2	3,5*	15,0	11,2	3,3*	11,3

H: homes, D: dones, T: total. Cat: Catalunya

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de: Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Pel que fa a la salut mental de la població de més de 18 anys atesa als centres de salut mental d'adults (CSMA) i tenint en consideració el que s'ha dit abans sobre les limitacions de la informació, observem que les altres psicosis, que inclou les incipients i les no descrites a la Taula 12, a Vic són el problema més freqüent de salut mental entre la població adulta que és atesa pel CSMA.

**Taula 12 - Població més gran de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental (CSMA) segons diagnòstics seleccionats (% brut) 2018**

Població < 18 a ateses a CSMIJ 2018 (%)	Vic 1 H	Vic 2 H	Vic 1 D	Vic 2 D	Vic 1 T	Vic 2 T	Vic	Cat H	Cat D	Cat T
Depressió	16,8	17,6	25,8	26,1	21,7	22,2	22,0	24,4	41,7	34,7
Ansietat	7,5	9,8	14,4	13,0	11,3	11,6	11,4	12,2	16,0	14,4
Esquizofrènia	13,2	17,1	4,7	5,7	8,5	10,8	9,7	17,8	6,1	10,8
Altres psicosis	10,5	15,5	10,4	12,7	10,4	14,0	12,2	11,7	8,2	9,6
Transtorn bipolar	3,9	5,3	5,2	5,4	4,6	5,3	5,0	7,4	6,7	7,0
Demència	1,2	N/A	0,5	N/A	0,8	N/A		1,1	1,0	1,1

H: homes, D: dones, T: total. Cat: Catalunya

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

## Indicadors de mortalitat

L'anàlisi de la mortalitat s'ha portat a terme a partir dels indicadors disponibles de mortalitat per a l'ABS per al període 2014-2018, i les dades es comparen per sexe entre la població de les dues ABS de Vic.

Els indicadors es presenten en tant per mil i en tant per cent mil i amb taxes estandarditzades, fet que permet la comparació entre poblacions.

De tota manera, aquestes dades són de difícil interpretació en elles mateixes, ja que les variables que hi intervenen són múltiples.

El que destaca és l'elevada taxa bruta de mortalitat de les dones de Vic 1 (Taula 13), probablement per l'envelliment relatiu de la població de l'ABS i l'elevada taxa específica de mortalitat per tumors i per trastorns mentals, com es veurà. En els altres grups les taxes brutes són més baixes que les de Catalunya, de vegades notablement més baixes, probablement de nou a causa de l'estructura d'edat de les poblacions, molt més joves en el cas de Vic 2.

**Taula 13 - Taxes brutes de mortalitat a les ABS de Vic (persones mortes per 1.000 habitants en el període 2014-2018) comparades amb la de Catalunya.**

TMB	Homes	Dones
Vic 1	7,6	10,7
Vic 2	6,5	5,6
Catalunya	8,6	8,3

TBM: Taxa Bruta de Mortalitat.

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

En aquest sentit, cal dir que l'esperança de vida en néixer a Vic, en totes les ABS i per als dos sexes era, en el període estudiat, superior a la de Catalunya, tal com es mostra a la Taula 14.

**Taula 14 - Esperança de vida al néixer a les ABS de Vic, 2014-2018, comparades amb les de Catalunya per sexes.**

EVN	Homes	Dones
Vic 1	81,4	85,5
Vic 2	81,3	87,2
Catalunya	80,7	86,2

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Si s'analitzen les causes específiques de mortalitat per grans grups, la primera que crida l'atenció és la mortalitat específica per tumors en la població de dones de l'ABS de Vic 1, un 29% més que la taxa de Catalunya en aquells anys (Taula 15).

**Taula 15 - Taxa específica de mortalitat per causa de tumors, per 100.000 habitants, en les dues ABS de Vic i a Catalunya per al període 2014-2018**

Tumors	Homes	Dones
Vic 1	202,5	212,4
Vic 2	207,1	147,1
Catalunya	280,9	178,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Les mortalitats per trastorns mentals i malalties del sistema nerviós són molt més altes, tant per homes com per dones, a Vic 1 i molt més baixes a Vic 2 i molt més altes que a Catalunya en el cas de les dones, tal com es mostra a les taules 16 i 17.<sup>42</sup>

**Taula 16 - Taxa específica de mortalitat per trastorns mentals, per 100.000 habitants, en les dues ABS de Vic i a Catalunya, 2014-2018**

T. mentals	Homes	Dones
Vic 1	80,4	133,9
Vic 2	19,4	39,8
Catalunya	40,0	76,0

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

**Taula 17 - Taxa específica de mortalitat pel gran grup de causes Malalties del sistema nerviós, per 100.000 habitantsbv en les dues ABS de Vic i les dades de Catalunya pel període 2014-2018.**

S. nerviós	Homes	Dones
Vic 1	43,4	135,5
Vic 2	27,5	36,3
Catalunya	48,2	77,6

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

La mateixa situació d'excés de mortalitat entre dones a l'ABS Vic 1 es pot observar en les taxes específiques de mortalitat per les malalties de l'aparell circulatori, com es mostra a la Taula 18. Cal tenir en compte, però, que la incidència de les malalties cardiovasculars augmenta amb l'edat de les persones i que l'índex de sobreenvelliment de Vic 1 és superior al de Vic 2.

**Taula 18 - Taxa específica de mortalitat per malalties de l'aparell circulatori, per 100.000 habitants, en les dues ABS de Vic i a Catalunya, 2014-2018.**

Circulatori	Homes	Dones
Vic 1	178,4	332,5
Vic 2	160,2	176,5
Catalunya	212,6	242,8

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

## Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva

A la Taula 19 es mostren dades d'estils de vida. Pel que fa al consum de tabac, tant en homes com en dones de la població de Vic, les xifres són inferiors a les de Catalunya. Menys d'un de cada cinc homes de l'ABS de Vic 1 consumeix tabac. En les dones, el percentatge és inferior que en els homes, amb el 12,3% de fumadores. No es disposa de les dades de Vic 2.

42 En relació amb la mortalitat específica per trastorns mentals i malalties del sistema nerviós, que no són degudes a suïcidis, doncs les dades mostren que els 9 que s'han produït a Vic en el període estudiat 7 han sigut d'homes i dos de dones, un en cada una de les ABS.



**Taula 19 - Percentatge de consum de tabac de la població assignada a les ABS de Vic, de 15 anys i més, 2018.**

Consum de TABAC	Homes	Dones
Vic 1	11,86	12,3
Vic 2	17,99*	11,95*
Catalunya	22,3	16,1

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Els percentatges estandarditzats de consum de risc d'alcohol<sup>43</sup> de l'AGA d'Osona en els homes és del 3,9%, mentre en les dones representa l'1,9%. Aquests valors són inferiors als de Catalunya, tal com es mostra a la Taula 20.

**Taula 20 - Percentatge de consum de risc d'alcohol de la població de 15 anys i més (2015-2018), AGA Osona.**

Consum de risc d'alcohol	Homes	Dones
AGA Osona	3,9	1,9
Catalunya	6,4	1,7

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Els percentatges d'adherència a la dieta mediterrània, Taula 21, arriben al 59% entre els homes i en les dones sobrepassen el 75%. En tots els casos a Osona els valors són semblants als de Catalunya.

**Taula 21 - Percentatge d'adherència a la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més (2015-2018) AGA Osona.**

Adherència a la dieta mediterrània	Homes	Dones
AGA Osona	58,9	75,4
Catalunya	57,7	67,2

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

Finalment, el percentatge de la pràctica d'activitat física saludable a l'AGA d'Osona és notablement inferior a la de Catalunya: 77,3% entre els homes i 75,1 entre les dones com es mostra a la Taula 22.

**Taula 22 - Percentatge de pràctica de la activitat física saludable entre la població de 15 anys i més (2015-2018) AGA Osona**

Activitat física saludable	Homes	Dones
AGA Osona	77,3	75,1
Catalunya	84,5	81,1

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària.

<sup>43</sup> La informació sobre estils de vida (consum de risc d'alcohol, adhesió a la dieta mediterrània i activitat física saludable) no prové de Vic, ni de les seves ABS, sinó de l'Àrea de Gestió Assistencial (AGA) d'Osona. Per tant, s'han de llegir amb precaució.

La cobertura vacunal de la població de 0 a 14 anys és molt positiva en ambdós sexes i se situa superior que les xifres de Catalunya. En ambdós casos estan al voltant del 90% (Taula 23).<sup>44</sup>

**Taula 23 - Dades de cobertura vacunal: població 0-14 anys de Vic en relació a la de Catalunya, (%) 2018.**

Vacunes 0 - 14 anys	Nois	Noies
Vic 1	89,5	90,6
Vic 2	96,02*	95,51*
Catalunya	88,1	88,0

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària i dades facilitades per ABS Vic 2 \*

Les xifres de cobertura vacunal de la població menor de 12 mesos són també molt positives i superen les de Catalunya, ja que en ambdós casos estan igualment al voltant del 95% (Taula 24).<sup>45</sup>

44 Aquesta informació només correspon a l'ABS Vic 1, perquè, com ja s'ha vist en altres indicadors, no es disposa de la informació de Vic 2.

45 Cal tenir en compte que la informació només fa referència a l'ABS de Vic 1, perquè, com ja hem vist en altres indicadors, no es disposa de la informació de Vic 2.

46 Aquesta informació fa referència a la població de les ABS de Vic atesa als diferents recursos assistencials d'atenció primària, salut mental i centres sociosanitaris de l'any 2018.

Es defineix la població assegurada com aquella població amb dret a rebre assistència sanitària de finançament públic a Catalunya; població assignada com la que potencialment pot accedir a l'atenció de salut; població atesa com aquella que ha estat atesa pels serveis de salut.

**Taula 24 - Dades de cobertura vacunal: població menor de 12 mesos de Vic i Catalunya, % Brut, 2018.**

Vacunes < 12 mesos	Nens	Nenes
Vic 1	95,8	95,1
Vic 2	96,12*	95,8*
Catalunya	94,2	88,0

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades del Grup de Treball d'Indicadors de Salut per ABS. Indicadors de salut comunitària i dades facilitades per ABS Vic 2 \*

## Indicadors sobre serveis

- La població atesa a les ABS de Vic 1 va ser l'any 2018 de 26.180 persones (12.929 homes i 13.251 dones) i a Vic 2 de 24.392 persones (12.634 homes i 11.758).<sup>46</sup>
- El percentatge entre població assignada i atesa per l'EAP de Vic 1 durant l'any 2018 va ser del 74,8% (70,8% homes, 78,7,2% dones) i a l'EAP de Vic 2 va ser del 85,7% (82,4% homes, 89,3% dones).
- Pel que fa a la mitjana de visites, va ser de 7,7 visites a Vic 1 i 8,9 a Vic 2. Aquesta darrera es troba per sobre del conjunt de Catalunya (8,1).
- Les dones acudeixen més sovint a visitar-se que els homes.

- La població assignada de 75 anys i més atesa al Programa d'atenció domiciliària (AT-DOM) és del 13% a Vic 1 (8% en els homes i 15,8% en les dones) i del 16,8% a Vic 2 (13,1% en els homes i 19% en les dones), dades superiors a les de Catalunya.<sup>47</sup>
- La població atesa en centres ambulatoris de salut mental representa el 3,5% de la població major de 18 anys de Vic 1 i el 2,8% de Vic 2.
- Entre els menors de 18 anys la derivació als CSMIJ va ser a Vic 1 del 4,4% i a Vic 2 el 4,6%. Les dades per a les dues franges d'edat són similars a les de Catalunya. Pel que fa al sexe, en la població adulta s'han atès més dones, mentre que en la població jove són els nois els que han estat més atesos.
- La població consumidora de fàrmacs és del 64,2% a Vic 1 i 71,4% a Vic 2, aquesta darrera per sobre de la població consumidora de fàrmacs a Catalunya i en ambdues ABS amb percentatges superiors en les dones.
- Pel que fa al consum de psicofàrmacs, segueix el mateix patró i les dades són similars a les de Catalunya, amb un 19,9% a Vic 1 i 19,1% a Vic 2.
- Finalment, la taxa de població polimedicada és inferior a la catalana, amb 574,4 persones polimedicades a l'ABS de Vic 1 i 582,6 a Vic 2 per cada 100.000 habitants, mentre que a Catalunya són 663,4.

En resum, l'estat de salut de Vic, d'acord amb els indicadors de salut disponibles, és en general més bo que la mitjana de Catalunya. El que més destaca del perfil de salut és:

- Una tendència a l'obesitat i sobrepès en les noies.

- La salut de les dones de Vic 1, per la presència tan elevada d'indicadors de mortalitat que superen la mitjana de Catalunya.
- Una possible manca d'activitat física, atès que les dades que la mostren corresponen al conjunt d'Osona.
- I, en general, una diferència per sexes que caldria analitzar amb més detall.

## Dades de l'informe de salut de la Diputació de Barcelona

Tal com ja s'ha dit, la Diputació de Barcelona va elaborar un estudi sobre els indicadors de salut local de Vic durant l'any 2022.

D'aquest informe, n'extraïem les següents dades:

- El 16% de la població de la capital d'Osona té més de 65 anys. El pes d'aquest col·lectiu ha anat creixent en les dues darreres dècades.
- L'índex d'envelliment està augmentant des de 2014 i es preveu que ho segueixi fent en els propers anys.
- En canvi, es preveu que l'índex de sobreenvelliment es vagi reduint progressivament des del present.
- El 32% de la població és nascuda a l'estranger.

---

47 A Catalunya els percentatges són del 10,2% i del 15,3%, respectivament.

- El nombre de naixements va ser de 433 persones.
- El nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs va ser de 187 casos, però es remarca que en el 37% d'aquest casos eren dones que repetien el seu avortament.
- La meitat de les mares són de nacionalitat estrangera.
- Les malalties de transmissió sexual estan augmentant en la darrera dècada: l'any 2020 es van notificar 30 casos nous de clamídia (66,7% en dones i 33,3% en homes), 11 de gonocòccia (18,2% en dones i 81,8% en homes) i 7 de sífilis infecciosa (42,9% en dones i 57,1% en homes).
- El 2021, el 13,1% de les hospitalitzacions van tenir com a causa principal una malaltia cardiovascular (648 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per malaltia cardiovascular va ser de 73,1 anys. Les dones (47,5% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per infart cerebral, mentre que els homes (52,5% de les hospitalitzacions) ho van fer per infart agut de miocardi.
- El 2021, el 7,3% de les hospitalitzacions van tenir com a causa principal els tumors (359 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per tumors va ser de 65,0 anys. Les dones (45,1% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per neoplàsia maligna de mama, mentre que els homes (54,9% de les hospitalitzacions) ho van fer per neoplàsia maligna de còlon.
- El 2021, el 9,6% de les hospitalitzacions van tenir com a causa principal una malaltia respiratòria (472 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per malaltia respiratòria va ser de 61,4 anys. Les dones (44,1% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per fallida respiratòria no classificada a cap altre lloc, mentre que els homes (55,9% de les hospitalitzacions) ho van fer per altres tipus de malaltia pulmonar obstructiva crònica.
- En l'últim bienni, 2020-2021, el 3,5% de les hospitalitzacions van tenir com a causa principal un trastorn mental (323 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per trastorn mental va ser de 46,0 anys. Les dones (44,6% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per trastorn bipolar, mentre que els homes (55,4% de les hospitalitzacions) ho van fer per esquizofrènia.
- El 2021, el 4,0% de la població va ser atesa en centres especialitzats de salut mental ambulatoria. En total, es van atendre 1.898 pacients (567 van ser casos nous) amb una mitjana d'edat de 36,5 anys.
- Als CSMIJ es van atendre 550 infants/adolescents. Les noies (33,3% dels pacients) van ser ateses majoritàriament per trastorns de reacció a l'estrès greu i trastorns d'adaptació i trastorns per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH). Per la seva banda, els nois (66,7% dels pacients) van ser atesos principalment per TDAH.
- Als CSMA es van atendre 1.348 persones. Les dones (50,6% dels pacients) van ser ateses majoritàriament per trastorns de reacció a l'estrès greu i trastorns d'adaptació. Per la seva banda, els homes (49,4% dels pacients) van ser atesos majoritàriament per trastorns d'esquizofrènia.
- L'any 2020 es varen produir 449 defuncions.
- L'any 2020 es van produir a Vic 33 defuncions evitables (el 7,3% del total de morts).
- El 48,5% de les defuncions evitables es produí en dones i el 51,5% restant en homes.

- La majoria de les defuncions evitables (un 45%) es podrien haver previngut mitjançant polítiques sanitàries intersectorials.
- El 2020 a Vic es van produir 88 defuncions prematures (30 dones i 58 homes), les quals representen un 20% respecte al total de morts.
- El 2020 les principals causes de mortalitat van ser: COVID-19 (109 defuncions), malalties del sistema circulatori (100 defuncions), tumors (91 defuncions), malalties del sistema respiratori (29 defuncions) i malalties del sistema nerviós (25 defuncions). En conjunt, les defuncions per aquestes causes representen el 78,8% del total de morts.
- En dones, la principal causa de mort va ser la COVID-19 (60 defuncions) i els trastorns mentals orgànics, senils i presenils (14 defuncions).
- En homes, la principal causa de mort va ser la COVID-19 (49 defuncions) i la resta de malalties cardíaques (12 defuncions).

## 4.3. Dades de medi ambient

En el model de determinants de la salut de Dahlgren i Whitehead (1991) les influències ambientals apareixen en l'últim estrat del diagrama com a mediadores de la salut que actuen sobre tota la resta dels estrats. És a dir, hi ha un gradient mediambiental en salut, i això vol dir que com pitjors són les condicions mediambientals pitjor és la salut de la comunitat en termes globals.

És per tant necessària una diagnosi de l'estat dels indicadors de l'entorn físic per copsar on estem, quins riscos comporten per a la salut i, si és el cas, emprendre les mesures necessàries per mitigar els seus efectes.

El municipi de Vic és el cap administratiu de la comarca d'Osona. El terme comprèn el poble de Sentfores, part del nucli urbà de Calldetenes, el raval de Serra de Senferm i la urbanització el Castell d'en Planes. És al centre de la Plana de Vic, proper a la confluència del riu Gurri, procedent del peu del Montseny, i el Mèder, format per les rieres de Muntanyola, Santa Eulàlia de Riuprimer i de Sant Joan de Galí, que desguassen al Ter.

Sota els materials eocènics erosionats hi ha una base de margues blavoses, les quals apareixen en turons testimoni de 510-531 m d'altitud, com els puigs d'en Planes, dels Jueus, de Sant Miquel Xic i de l'Osoneta. La zona més accidentada, a ponent, correspon a l'antic terme de Sentfores (la Tallada, 801 m; Sant Sebastià, 770 m).

El clima és sec i fred a causa d'estar aquesta zona més oberta al nord, i la temperatura mitjana anual és de 12-14º C, amb freqüents inversions tèrmiques. Les precipitacions són de 650 mm anuals amb boires baixes.

A causa de les condicions climatològiques i de la fertilitat i humitat dels sòls per una banda i per l'altra dels processos d'inversió tèrmica, a la plana hi trobem roures i als vessants que s'enlairen per damunt seu alzines, al contrari del que seria habitual. Entre els boscos que formen el nucli de la vegetació forestal de la Plana, els més àmpliament distribuït són les rouredes de roure martinenc i les pinedes de pi roig.

# 4 - Indicadors de salut

Una bona part de les carreteres de la comarca conflueixen radialment a la ciutat de Vic. En la Taula 25 s'exposa la llista de la xarxa viària que afecta al municipi.

**Taula 25 - Catàleg de la xarxa viària bàsica, comarcal i local primària**

Codificació	Denominació	Gestor
C - 17	Barcelona-Ripoll (Eix del Congost)	Generalitat de Catalunya
C - 25	Cervera-Girona (Eix Transversal)	Generalitat de Catalunya
C - 25D	Accés Oest a Vic	Generalitat de Catalunya
C - 153	Carretera de Vic a Olot	Diputació de Barcelona
N - 141d	Carretera de Vic a Sant Hilari Sacalm	Diputació de Barcelona
B - 522	Carretera de Vic a l'Esquirol, per Manlleu	Diputació de Barcelona
BV - 4601	C.V. de Sant Bartomeu del Grau a Vic, per Gurb	Diputació de Barcelona
BV - 4316	C.V. de Vic a la carretera de Moià a Calaf	Diputació de Barcelona
B - 520	Carretera de Vic a Taradell	Generalitat de Catalunya

Font: Generalitat de Catalunya. Dept. de Territori. Visor de mapes de la xarxa

Pel que fa a la xarxa ferroviària, a Vic hi ha una estació de la línia Hospitalet de Llobregat-Puigcerdà, per on circulen els trens de la línia 3 de Rodalies de Catalunya (R3). D'altra banda, una part dels trens de rodalia actuen com a regionals amb destinació Ripoll, Ribes de Freser o la Tor de Querol.

El municipi de Vic té una superfície de 3.092 hectàrees (ha) (Taula 26).

El sòl urbà representa 353,5186 ha, d'aquestes, 176,4466 ha corresponen a sòl residencial.

- 168,8515 ha a sòl dedicat a activitats econòmiques i
- 8,2205 ha de sòl en expectativa de transformació i renovació.
- El sistema d'espais lliures (protecció, zones verdes, hidrogràfic i espai lliure) ocupen un total de 226,7286 habitants.
- El que s'anomenen sistemes de comunicacions, infraestructures sobretot viàries, però també ferroviàries que hi ha al municipi, representen 267,9323 ha del municipi.

**Taula 26 - Perfil del municipi vs. Comarca**

Municipi	PARC ESTIMAT HABITATGES	TOTAL SÒL RESIDENCIAL (ha)	Densitat Neta Habitants/ha en SÒL URBÀ	M2 zona verda per habitant	M2 equipaments per habitant
Vic	20.737	176,4466	60,87	34,13	20,09
Osona	76.054	1.924,1503	36,10	45,31	33,22

Font: Generalitat de Catalunya. Dept. De Territori i Sostenibilitat. Mapa Urbanístic de Catalunya (07/2021)

## La qualitat de l'aire

El municipi de Vic està situat en l'anomenada Zona de Qualitat de l'Aire de Plana de Vic, ZQA 06. Les dades les recopilarem de les estacions de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) situades al municipi, en el període 2016-2020. Aquestes estacions són la ubicada a Masferrer i la situada a l'estadi. La primera és representativa d'una àrea de fons urbà i la segona, representativa d'una àrea de fons suburbà.

D'altra banda, a petició de l'Ajuntament, el Departament de Territori i Sostenibilitat va dur a terme dues campanyes, una el 2018 i l'altra el 2020, de mesuraments per determinar la qualitat de l'aire al municipi, i més concretament a la zona de la ronda de Francesc Camprodon.

Les conclusions del darrer estudi, realitzat entre el 25 de novembre de 2020 i el 9 de març de 2021, indiquen que: "Els nivells de diòxid de sofre (SO<sub>2</sub>), sulfur d'hidrogen (H<sub>2</sub>S), diòxid de nitrogen (NO<sub>2</sub>), monòxid de carboni (CO), ozó troposfèric (O<sub>3</sub>), partícules de diàmetre inferior a 10 micres (PM<sub>10</sub>), benzè (C<sub>6</sub>H<sub>6</sub>), metalls pesants i HAPs mesurats durant el període de la campanya no han superat els valors de referència legislats".<sup>48</sup>

## Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micròmetres (PM<sub>10</sub>)

Són partícules sòlides o líquides de pols, cendra, metalls, ciment o pol·len disperses a l'atmosfera. L'exposició prolongada o repetitiva a les PM<sub>10</sub> pot provocar efectes nocius en el sistema respiratori de les persones, ja que per la seva mida es queden retingudes a les mucoses que recobreixen les vies respiratòries.

El valor límit anual per a la protecció de la salut humana durant 1 any civil no hauria de superar els 40 µg/m<sup>3</sup> o bé, no superar més de 35 vegades a l'any els 50 µg/m<sup>3</sup> durant 24 hores (VLd), segons el Reial decret 102/2011 (Taula 27).

Taula 27 - Partícules en suspensió PM<sub>10</sub>

ESTACIÓ DE LA XVPCA	2017	2018	2019	2020	2021
VIC (Masferrer) Mitjana anual (µg/m <sup>3</sup> )	...	24	27	24	28
VIC (Masferrer) Nombre de superacions VLd	...	7	7	7	14
VIC (estadi) Mitjana anual (µg/m <sup>3</sup> )	25	19	22	19	23
VIC (estadi) Nombre de superacions VLd	0	3	4	3	11

Font: La qualitat de l'aire a Catalunya. Anuari (2107, 2018, 2019, 2020, 2021)-Annex

En analitzar les dades del període 2017-2021, podem observar unes concentracions (µg/m<sup>3</sup>) de PM<sub>10</sub> de mitjana anual situades a la banda mitjana. Així mateix, l'avaluació del nombre de superacions del límit diari (VLd) indica que en els anys del període esmentat no s'ha superat el valor límit anual (de 35 vegades en un any) tot i que s'han donat alguns episodis puntuals de concentracions elevades de material particulat a l'aire en el punt de mesurament.

48 Generalitat de Catalunya. Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural. INFORME D'AVALUACIÓ DE LA QUALITAT DE L'AIRE A VIC. Ubicació: Ronda de Francesc Camprodon, núm. 15. Període estudi preliminar: 25/11/2020 – 09/03/2021.

## Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 2,5 micròmetres (PM2,5)

Les partícules menors de 2,5 micres són un molt bon indicador de la contaminació urbana, perquè el seu origen és antropogènic en una alta proporció, ja que en gran mesura les generen els vehicles de combustió de carburants dièsel, i d'altra banda, perquè tenen una gran incidència i efectes sobre la nostra salut, ja que la seva capacitat de penetració en les vies respiratòries és molt gran.

Les partícules PM2,5 es poden acumular en el sistema respiratori i estan associades, cada vegada amb més consistència científica, amb nombrosos efectes negatius sobre la salut, com l'augment de les malalties respiratòries i cardíaques. Els grups més sensibles són els infants, la gent gran i persones que pateixen malalties respiratòries i cardíaques. El valor objectiu anual de PM2,5 (VLa), legislat en el Reial decret 102/2011, es referencia a la mitjana anual, i aquest valor no pot superar els 25 µg/m<sup>3</sup>. (Taula 28).

Taula 28 - Partícules en suspensió PM2,5

ESTACIÓ DE LA XVPKA	2017	2018	2019	2020	2021
VIC (estadi) Mitjana anual (µg/m <sup>3</sup> )	15	12	12	10	11

Font: La qualitat de l'aire a Catalunya. Anuari (2107, 2018, 2019, 2020, 2021)-Annex

Segons les dades fetes públiques pel Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, entre els anys 2017 i 2021 no s'ha superat el valor objectiu anual en cap ocasió.

Per altra banda, podem observar una reducció gradual de la mitjana anual, causada per la reducció global de les emissions de diòxid de nitrogen de la font emissora principal que és el trànsit.

## Ozó troposfèric (O3)

L'ozó és, a causa de l'alta insolació que tenim al sud d'Europa, un problema generalitzat que s'accentua en els mesos de primavera i estiu. Més enllà d'un cert llindar, a l'atmosfera inferior, l'ozó és un dels contaminants de l'aire més perillosos per a la salut. Aquest gas es forma sobretot per l'acció dels raigs del sol (UV) en productes químics anomenats precursors, principalment els compostos orgànics volàtils (COVs), com els hidrocarburs (no cremats), tant antròpics com biogènics, i del diòxid de nitrogen (NO<sub>2</sub>) dels tubs d'escapament dels vehicles, de les calderes de calefacció, de les centrals elèctriques tèrmiques o dels incendis forestals. El gas ozó (O<sub>3</sub>) és present de forma natural a l'atmosfera terrestre, i forma a l'estratosfera una capa entre 13 i 40 km d'altitud que intercepta més del 97% dels raigs ultraviolats del sol, però a les capes inferiors de l'atmosfera, la troposfera, és un potent i agressiu oxidant que origina problemes d'irritació, inflamació, insuficiències respiratòries o asma. També pot malmetre la vegetació, afectar el creixement dels conreus i boscos i reduir l'absorció de CO<sub>2</sub> de les plantes. És també un gas d'efecte hivernacle.

El nombre d'hores de superacions del LLI (llindar d'informació) està fixat en 180 µg/m<sup>3</sup> (base horària), i el nombre d'hores de superacions del LLA (llindar d'alerta), està fixat en 240 µg/m<sup>3</sup> (base horària). El Departament de Medi Ambient i Sostenibilitat en compliment de la Directiva 2008/50/CE adoptada en el RD102/20011, relatiu a la millora de la qualitat de l'aire, vigila els nivells d'ozó i dona informació pública i recomanacions a la població, en cas que se superin certs llindars (Taula 29).



Taula 29 - Ozó troposfèric

ESTACIÓ DE LA XVPCA	2017	2018	2019	2020	2021
VIC (Estadi) Superacions Llindar Informació (LLI)	12	6	21	2	5
VIC (Estadi) Superacions Llindar Alerta (LLA)	0	0	1	0	0

Font: La qualitat de l'aire a Catalunya. Anuari (2107, 2018, 2019, 2020, 2021)-Annex

El Valor Objectiu de Protecció de la Salut Humana (VOPS) estableix que les mitjanes 8-horàries mòbils no podran superar el valor de  $120\mu\text{g}/\text{m}^3$  en més de 25 ocasions per any en mitjana de 3 anys.

Segons les dades públiques que facilita el Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, el nombre de superacions del VOPS a l'estació de control de Vic (Estadi -XVPCA) ha estat de 19. Així doncs es compleix amb aquest valor objectiu.

Per la seva banda, l'Ajuntament de Vic té instal·lada una pantalla informativa a la plaça de l'Estació per informar a la població de la qualitat de l'aire a la ciutat. En aquesta pantalla s'indiquen els nivells d'ozó i partícules PM10.

## Presència d'altres contaminants a l'aire

Atenent a d'altres contaminants, els resultats que s'obtenen a l'estació VIC (Masferrer), per a hidrocarburs aromàtics policíclics-benzo(a)pirè són els següents (Taula 30).

Taula 30 - Altres contaminants

Contaminant	2017	2018	2019	2020	2021	Valors de referència
Benzo(a)pirè	---	..	0,30	10,480	,42	Mitjana anual Valor màx: 1ng/m3

Font: La qualitat de l'aire a Catalunya. Anuari (2107, 2018, 2019, 2020, 2021)-Annex.

El valor objectiu per a hidrocarburs aromàtics policíclics-benzo(a)pirè no permet que la mitjana anual superi el valor d' $1\text{mg}/\text{m}^3$ . En cap dels anys de la sèrie mostrada se supera aquest valor límit fixat en el RD102/2011.

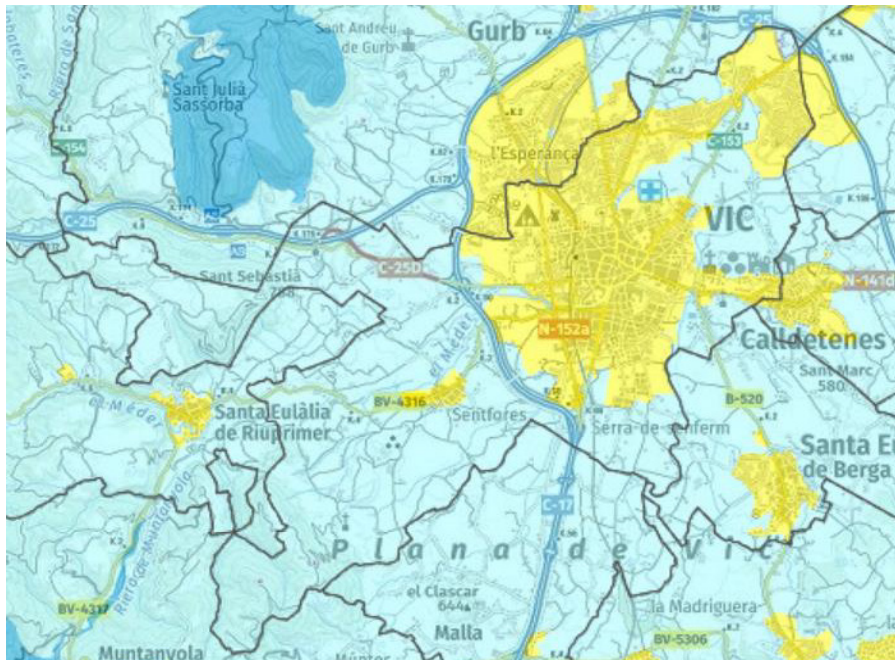
## La contaminació lumínica

La llum natural juga un rol essencial de "re-sincronitzador" dels ritmes biològics i hormonal en la totalitat de les espècies, i això inclou l'espècie humana. Per això convé trobar l'equilibri entre la llum necessària per a una mobilitat urbana segura i de confort i respectuosa amb el medi ambient.

Cal tenir present que el 29 de juny de 2018, el Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya va aprovar el nou Mapa de protecció envers la contaminació lumínica (Taula 31).

Aquest mapa és l'instrument d'ordenació ambiental que reflecteix les quatre zones en què es divideix el territori en funció de la vulnerabilitat del medi nocturn a la contaminació lumínica, atenent, d'una banda, la necessitat de mantenir una correcta il·luminació en aquelles àrees en què es desenvolupa l'activitat humana, i, de l'altra, la protecció -tanta com sigui possible- dels espais naturals i la visió del cel a la nit.<sup>49</sup>

**Taula 31 - Mapa de la protecció envers la Contaminació Lumínica (2007). Zonificació segons el grau de protecció del medi nocturn.**



Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat. Visors.  
<https://sig.gencat.cat/visors/pcl.html>

La pràctica totalitat del municipi de Vic està classificat com a zona de protecció moderada envers la contaminació lumínica (zona E3: color groc). Fora de l'espai urbà consolidat està classificat com a zona de protecció alta (zona E2: color blau cel).<sup>50</sup>

## Contaminació acústica

El concepte de contaminació acústica inclou, generalment, la contaminació acústica i la contaminació induïda pel so, que en determinades circumstàncies es converteix en una alteració física. Les fonts principals de la contaminació acústica són el trànsit de vehicles, el transport ferroviari i aeri, la indústria i les àrees d'oci. Les conseqüències poden anar des de molèsties temporals fins a greus conseqüències per a la salut i la qualitat de vida de les persones, però també en un deteriorament dels ecosistemes.

Tots els municipis tenen l'obligació d'elaborar i aprovar el mapa de capacitat acústica i posar-lo a disposició de la població.

Els mapes de capacitat acústica són instruments de gestió ambiental del soroll, que tenen com a finalitat prevenir o reduir la contaminació acústica a què està exposada la població i la preservació i/o millora de la qualitat acústica del territori.

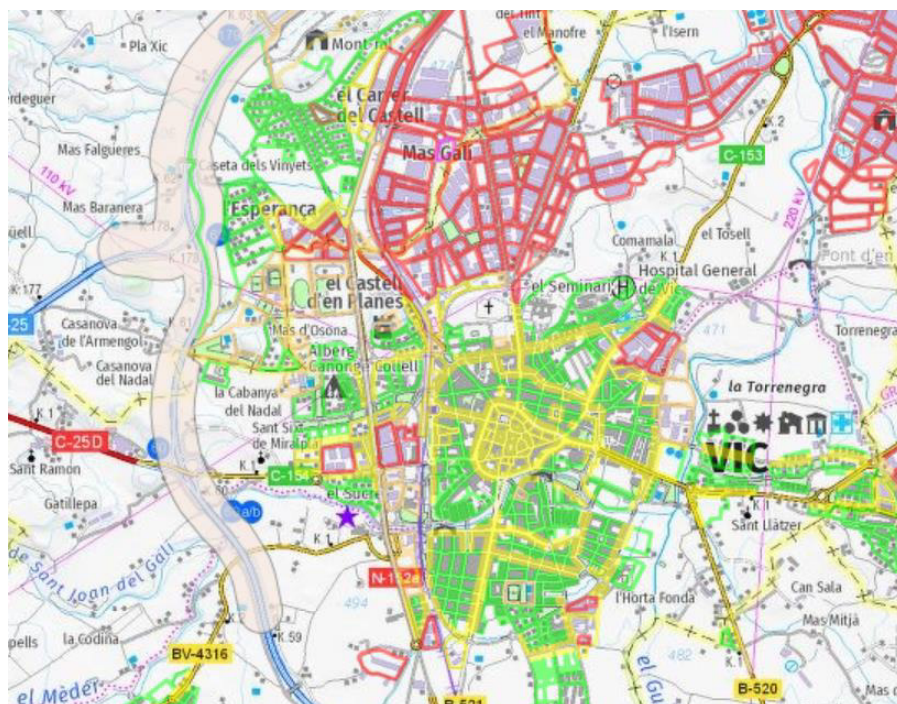
<sup>49</sup> Generalitat de Catalunya>Medi Ambient i Sostenibilitat>Mapa de protecció envers la contaminació lumínica.

<sup>50</sup> [https://mediambient.gencat.cat/ca/05\\_ambits\\_dactuacio/atmosfera/contaminacio\\_luminica/mapa-de-proteccio-contra-contaminacio-luminica/](https://mediambient.gencat.cat/ca/05_ambits_dactuacio/atmosfera/contaminacio_luminica/mapa-de-proteccio-contra-contaminacio-luminica/)  
Ministerio de Indústria, Comercio y Turismo. Instrucción Técnica Complementaria EA-03. Resplandor luminoso nocturno y luz intrusa o molesta (ITC-EA-03).

En els mapes de capacitat acústica es veu reflectida la zonificació de les zones urbanes i industrials. En aquests, s'han definit les zones de sensibilitat acústica i d'usos del sòl.<sup>51</sup>

Per resolució d'alcaldia de 2 d'agost de 2013 s'elevà a definitiva l'Ordenança municipal de protecció contra la contaminació acústica de Vic, aprovada inicialment en sessió ordinària del Ple municipal de data 3 de juny de 2013 (Taula 32).

Taula 32 - Mapa de Capacitat Acústica de Vic



Font : Generalitat de Catalunya. Medi Ambient i Sostenibilitat.  
Visor dels mapes de capacitat acústica municipals (Consulta 18/07/2022)

OBJECTIUS DE QUALITAT ACÚSTICA	Valors límit d'immissió en dB(A)		
	$L_d$ (7 h - 21 h)	$L_n$ (21 h - 23 h)	$L_n$ (23 h - 7 h)

**ZONA DE SENSIBILITAT ACÚSTICA ALTA (A)** ■ Nova zona urbanitzada / urbanitzable

(A1) Espais d'interès natural, altres i zona ZEPQA	-	-	-
(A2) Predomini del sòl d'ús sanitari, docent i cultural	55	55	45
(A3) Habitatges situats al medi rural	57	57	47
(A4) Predomini del sòl d'ús residencial	60	60	50

**ZONA DE SENSIBILITAT ACÚSTICA MODERADA (B)** ■ Nova zona urbanitzada / urbanitzable

(B1) Coexistència de sòl d'ús residencial amb activitats i/o infraestructures de transport existents	65	65	55
(B2) Predomini del sòl d'ús terciari diferent a (C1)	65	65	55
(B3) Àrees urbanitzades existents afectades per sòl d'ús industrial	65	65	55

**ZONA DE SENSIBILITAT ACÚSTICA BAIXA (C)** ■ Nova zona urbanitzada / urbanitzable

(C1) Usos recreatius i d'espectacles	68	68	58
(C2) Predomini del sòl d'ús industrial	70	70	60
(C3) Àrees del territori afectades per sistemes generals d'infraestructures de transport o altres equipaments	-	-	-

## Contaminació per radiació electromagnètica

Les radiacions electromagnètiques (REM) són ones que contenen energia elèctrica i magnètica. L'espectre electromagnètic (REM) engloba tota una gamma d'energies, des

<sup>51</sup> Zones A4, predomini del sòl d'ús residencial amb uns índexs d'immissió de soroll en el període de dia i vespre, entre les 7:00h i les 23:00h, de 60 dB(A) i de 50 dB(A) a la nit. Zones B1, coexistència de sòl d'ús residencial amb activitats i/o infraestructures de transport existents, amb uns índexs d'immissió de soroll en el període de dia i vespre de 65 dB(A) i de 55 dB(A) a la nit. Zones A2, predomini del sòl d'ús sanitari, docent i cultural, amb uns índexs d'immissió de soroll en el període de dia i vespre de 55 dB(A) i de 45 dB(A) a la nit. Zones C3 les àrees del territori afectades per sistemes generals d'infraestructures del transport (carreteres, autopistes i vies fèrries), en les quals no hi ha límits d'immissió i, finalment, Zones C2 les zones de sensibilitat acústica baixa, amb predomini de sòl d'ús industrial on la immissió diürna no pot superar els 70 dB(A) i la nocturna els 60 dB(A).

de les més febles, com les de ràdio, fins a les més altes, com els raigs Y. Com més alta és la freqüència (nombre d'ones per segon) més curta és la longitud d'ona (distància entre les crestes d'ona adjacents) i més energia tenen. Els homes i les dones podem detectar part de l'espectre electromagnètic: les ones infraroges (sentit com a calor) i la llum visible. La resta de l'espectre no el podem sentir però col·lideixen amb el nostre cos.

En el nostre entorn quotidià hi ha línies de transport d'electricitat, estacions transformadores, antenes de ràdio, aparells elèctrics i electrònics, i en tots ells, per al seu funcionament, hi ha un moviment del corrent elèctric, cosa que genera radiacions electromagnètiques de major o menor freqüència i impacte sobre la salut. S'han establert els valors límit a les freqüències d'exposició per evitar efectes a curt termini sobre les funcions del sistema nerviós.

Segons les recomanacions internacionals i la legislació vigent (RD1066/2001), els nivells de referència per a una freqüència de 50 Hz són de 5.000 V/m per al camp elèctric i 100  $\mu$ T per al camp magnètic.

Diverses infraestructures de transport d'energia elèctrica creuen el municipi de Vic. En direcció est-oest conflueixen 3 línies de transport d'energia de 110 KV vers la subestació elèctrica de Vic, situada al carrer del Sot de Pradals i que passa per la zona del castell d'en Planes i l'Hospital General de Vic.

En direcció nord-sud, travessa el municipi de Vic per la zona de Sant Llàtzer una línia de 220 KV.

Pel que fa a la xarxa de distribució de fluid elèctric en mitjana i baixa tensió en trams és soterrada i en trams és aèria per cables protegits amb suports a la via pública o per façana.

El març del 2017, a demanda de l'Ajuntament a la Diputació de Barcelona, es va realitzar un estudi sobre mesures de camps electromagnètics generats per línies elèctriques en la confluència de les línies de 110 KV (Cercs i Calders) a l'alçada del carrer del Ges, així com a davant de la casa més propera en aquest punt, amb els resultats següents:

- Camp magnètic: 1,09  $\mu$ T
- Camp elèctric: 449 V/m

Totes les mesures efectuades estaven per sota dels nivells de referència que marca el Reial decret 1066/2001, segons informà l'Ajuntament de Vic a la pregunta formulada per un ciutadà (Bústia ciutadana: 10533, 04/02/2019).

Pel que fa al control de la xarxa de radiofreqüència, al municipi de Vic hi ha instal·lat un punt de monitoratge en continu per a les diferents freqüències del camp electromagnètic. Els resultats que obtenim en el període comprès entre l'1 de gener de 2021 i el 25 de desembre del mateix any, són els següents (Taula 33).

**Taula 33 - Monitoratge Banda Ampla (100kHz a 8GHz)**

Municipi	Ubicació	Nivell Mitjà mesurat	Nivell màxim permès
Vic	Rambla del Passeig, 11	0,27 V/m	28 V/m

Font: <http://politiquesdigitals.gencat.cat/ca/tic/governanca/> (Data informe 25/07/2022)

Hom pot observar que el nivell mitjà mesurat en el període (0,27 V/m) és 104 vegades inferior al nivell màxim indicat en la normativa vigent.

## L'aigua

### L'aigua de consum humà

La producció d'aigua potable està sotmesa a exigents controls de qualitat amb l'objectiu d'assegurar la salut de la població.

La qualitat de l'aigua es pot consultar en la pàgina web del Sistema de Informació Nacional de Aguas de Consumo (SINAC), tot i que no tots els municipis hi reporten els seus resultats i que sovint les dades que s'hi poden trobar estan una mica desfasades.

El municipi de Vic s'abasteix d'aigua del sistema anomenat Z5 Vic-Muntanyola (Vic).

El gestor del subministrament d'aigua potable és Aigües de Vic S.A. i segons el Sistema de Informació Nacional de Aguas de Consumo (SINAC) la qualitat de l'aigua és apta per al consum.<sup>52</sup>

### El tractament de les aigües residuals

Les aigües residuals urbanes i industrials han de ser tractades en les estacions depuradores d'aigües residuals (EDAR).

En el terme municipal hi ha dues estacions depuradores d'aigües residuals (EDAR) on es tracten les aigües residuals urbanes i industrials del municipi: l'EDAR Vic i l'EDAR Sentfo-

res-La Guixa. El sistema de sanejament és gestionat pel Consell Comarcal d'Osona.

L'EDAR de VIC disposa d'un tractament biològic de fangs activats de mitja càrrega, amb eliminació de nutrients, nitrogen i fòsfor. Una xarxa de 16,7 kilòmetres de col·lectors recull les aigües residuals de Calldetenes, Gurb, Sant Julià de Vilatorrada, Santa Eugènia de Berga i Vic, i les porta fins a l'EDAR a través de dues branques principals. L'efluent de l'EDAR s'aboca a la riera de Rimentol (conca hidrogràfica del Ter). L'EDAR de VIC té un cabal de disseny de 25.000 m<sup>3</sup>/dia (340.000 habitants-equivalent).<sup>53</sup>

L'EDAR de SENTFORES-LA GUIXA disposa d'un tractament biològic de fangs activats de mitja càrrega, amb eliminació de nutrients, nitrogen i fòsfor. Una xarxa d'1,45 kilòmetres de col·lectors recull les aigües residuals del barri de Sentfores-La Guixa, i les porta fins a l'EDAR a través d'un col·lector. L'efluent de l'EDAR s'aboca al riu Mèder (conca hidrogràfica del Ter). L'EDAR de SENTFORES-LA GUIXA té un cabal de disseny de 200 m<sup>3</sup>/dia (1.000 habitants-equivalent).<sup>54</sup>

L'empresa responsable de l'explotació d'ambdues estacions depuradores és Depuradores d'Osona.

---

<sup>52</sup> Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. SINAC. (Data consulta: 25/07/2022)

<http://sinac.msssi.es/>

<sup>53</sup> Generalitat de Catalunya. Dept. D'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural. ACA. Fitxa de sistema de sanejament en alta. VIC (DVIC).

<sup>54</sup> Generalitat de Catalunya. Dept. D'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural. ACA. Fitxa de sistema de sanejament en alta. SENTFORES-LA GUIXA (DSEF).



## L'estat de les aigües superficials

L'Agència Catalana de l'Aigua (ACA) emet uns informes periòdics sobre l'estat general de les masses d'aigua, el darrer dels quals correspon a l'any 2018.<sup>55</sup>

Aquesta classificació es fa tant en funció de l'estat químic de l'aigua com de l'estat quantitatiu.

En el darrer informe de l'Agència Catalana de l'Aigua (ACA), l'estat general del riu Gurri entre la riera de Tona i la riera de Rimentol, incloses la riera de Tona, la conca del Mèder i la riera de Rimentol, al seu pas pel municipi de Vic, és "Dolent - inferior a bo", resultat d'un estat ecològic "Mediocre" i d'un estat químic "Dolent - inferior a bo".

Els resultats analítics de qualitat de les masses d'aigua, de les mostres obtingudes en el punt de control situat en el pont de Ferro (codi Punt: 2000195) indiquen una bona qualitat fisico-química, una mediocre qualitat biològica i un estat químic dolent-inferior a bo.<sup>56</sup>

## El reciclatge i els residus urbans

Davant del creixement constant de la generació de residus i de la importància de l'activitat econòmica associada, el Parlament Europeu i el Consell d'Europa van revisar i modificar la legislació vigent aleshores i hi van incorporar objectius. El resultat va ser la Directiva 2008/98/CE, que es va transposar a l'ordenament jurídic espanyol com a llei 22/2011.

L'objectiu en reciclatge i valorització que introdueix la Directiva 2008/98/CE i que afecta els municipis pel que fa al reciclatge de residus municipals (domèstics) és el d'augmentar fins al 50%, a l'any 2020, la recollida selectiva bruta de residus municipals.<sup>57</sup>

D'altra banda, el Programa general de prevenció i gestió de residus i recursos 2020 (PRE-CAT20) defineix, a nivell català, uns objectius que s'havien d'assolir l'any 2020. Aquests eren, pel que fa a la prevenció i reutilització, una reducció del 15% en pes dels residus en relació a l'any 2010; pel que fa al reciclatge i valorització (material i energètica), augmentar fins al 60% en pes la recollida selectiva de residus municipals; i pel que fa a l'eliminació, fixar un 30% en pes com a màxim dels residus generats amb destinació als abocadors controlats.<sup>58</sup>

L'Agència de Residus de Catalunya (ARC) ofereix les dades corresponent a cada municipi pel que fa a la recollida selectiva i a les diferents fraccions de la brossa. A més, ofereix dades que permeten establir una evolució cronològica, de manera que es pot conèixer la tendència que està seguint qualsevol municipi en els darrers anys, i si s'està adaptant o no a la nova directiva.

De les dades que apareixen al web de l'Agència de Residus de Catalunya (ARC) obtenim la següent taula (Taula 34).

---

55 Estat de les masses d'aigua a Catalunya, detall de massa d'aigua subterrània. 56 Agència Catalana de l'Aigua. Estat de les masses d'aigua a Catalunya. Detall de massa d'aigua riu. Informe a 2018 (dades 2013 - 2018). <http://aca-web.gencat.cat/WDMA/cercarDiagnostics.do#>

57 Diario oficial de la Unión Europea. DIRECTIVA 2008/98/CE DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 19 de noviembre de 2008 sobre los residuos y por la que se derogan determinadas Directivas (22.11.2008) [https://www.miteco.gob.es/es/calidad-y-evaluacion-ambiental/participacion-publica/Directiva\\_Marco\\_2008\\_98\\_CE\\_sobre\\_los\\_residuos\\_tcm30-98740.pdf](https://www.miteco.gob.es/es/calidad-y-evaluacion-ambiental/participacion-publica/Directiva_Marco_2008_98_CE_sobre_los_residuos_tcm30-98740.pdf)

58 Generalitat de Catalunya. Agència de Residus de Catalunya. La nova planificació de residus a Catalunya: Transformar els residus en recursos. [http://residus.gencat.cat>web>precat20\\_triptic\\_ca](http://residus.gencat.cat>web>precat20_triptic_ca) (pdf)

Taula 34 - Evolució de la recollida selectiva bruta

Edat	Generació RM 2010 (Kg/hab/any)	Generació RM 2020 (Kg/hab/any)	Generació RM 2019 vs2010	% Recollida Selectiva Bruta 2020 (RS/RM%)
VIC	499,94	99,32	↓ 10,03	58,89%

Font: Agència de Residus de Catalunya. Estadístiques de residus municipals.

Tot seguit incloem el gràfic de l'evolució de la recollida selectiva bruta en tones des de l'any 2000 fins al 2020, que ens ofereix una visió més detallada de l'evolució de cadascuna de les fraccions.

D'altra banda, el municipi disposa de servei de deixalleria fixa, ubicada en el polígon Sot dels Pradals, on la ciutadania i els comerciants i petits industrials poden dur residus especials i valoritzables, i una deixalleria mòbil que té definit un circuit pels diferents barris del municipi. L'ús del servei de deixalleria permet sol·licitar una bonificació en la taxa de residus. Aquesta bonificació pot arribar al 20% de la taxa i té per objectiu afavorir la correcta recollida i separació dels residus especials.<sup>59</sup>

Amb les dades disponibles podem concloure que pel que fa al reciclatge el municipi de Vic assoleix l'objectiu definit per a l'any 2020 i s'encamina adequadament per assolir els nous objectius marcats per la UE per a l'any 2030 (Directiva de modificació UE 2018/851).



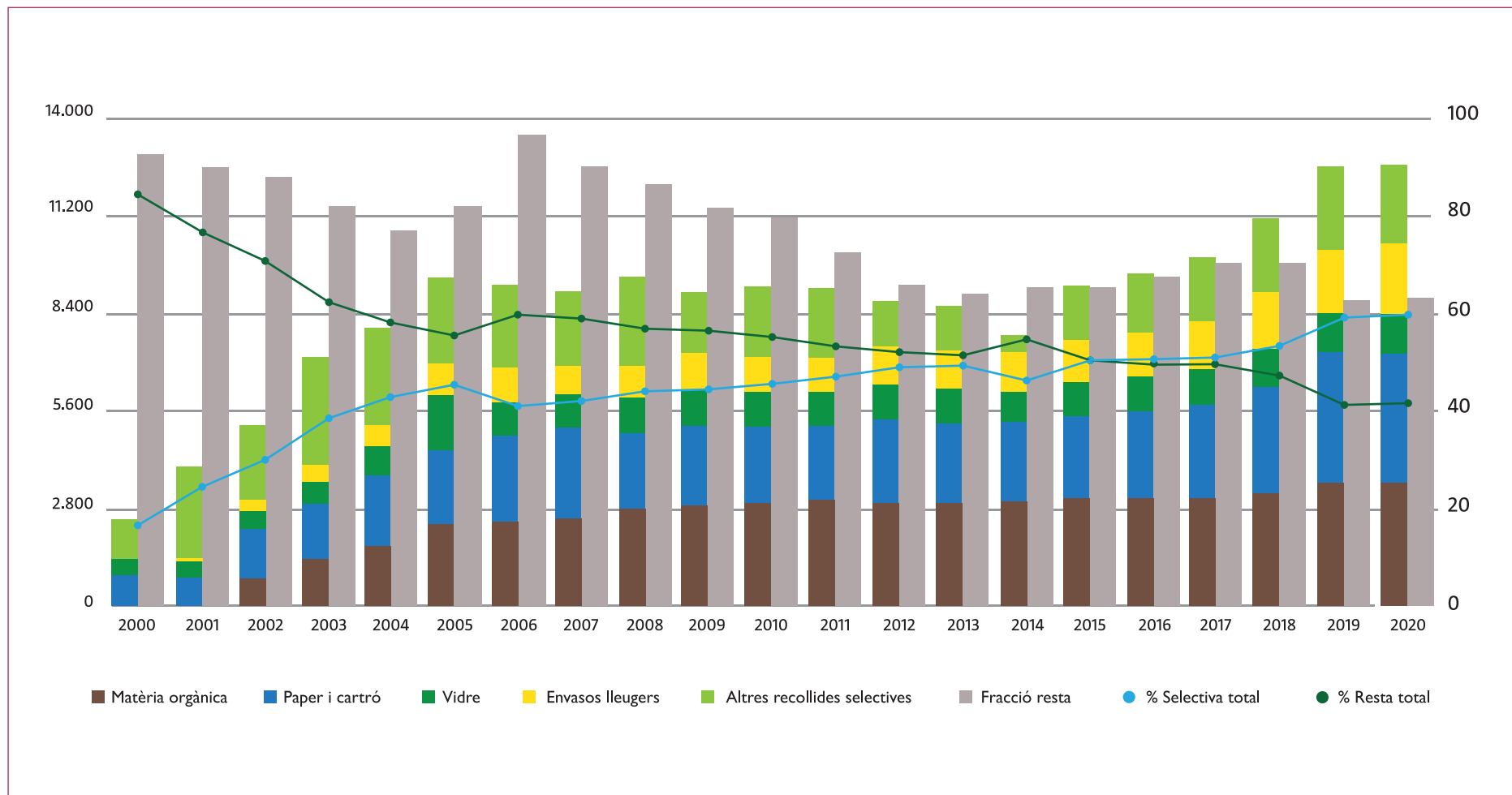
<sup>59</sup> Ajuntament de Vic. Medi Ambient. Residus (Consulta 26/07/2022)

<https://tutries.vic.cat/>

Memòria de resultats de la recollida de residus a Vic 2021. Ajuntament de Vic.

[https://www.vic.cat/viure-a-vic/medi-ambient/fitxers/residus/memoria-residus-2021/at\\_download/file](https://www.vic.cat/viure-a-vic/medi-ambient/fitxers/residus/memoria-residus-2021/at_download/file)

Taula 35 - Evolució de la recollida selectiva (tones)



Font: Agència de Residus de Catalunya. Estadístiques de residus municipals (Consulta: 11/08/2022)



## Síntesi de l'estat dels indicadors de l'entorn físic

- La qualitat de l'aire. Tots els indicadors, llevat el de l'ozó troposfèric, es troben dins els paràmetres legisllats a dia d'avui. Pel que fa a l'ozó troposfèric, observem que gairebé cada any entre els mesos de maig i setembre, en un moment o altre, se supera el llindar d'informació (LLi) a la població i que en una ocasió, l'any 2019, es va superar el llindar d'Alerta (LLA) a la població.
- La contaminació lumínica. Les zones habitades del municipi de Vic estan classificades com a zona de protecció moderada envers la contaminació lumínica. A la resta del territori del terme municipal s'hi contempla una protecció alta.
- La contaminació acústica. El mapa de Capacitat Acústica de Vic es va aprovar l'any 2013.
- Contaminació per radiació electromagnètica. Els valors obtinguts en l'estudi fet per la Diputació de Barcelona, el març del 2017, compleixen amb la legislació vigent, pel que fa a camps elèctrics. Pel que fa al camp electromagnètic, el valor mitjà mesurat és 104 vegades inferior al valor màxim indicat a la normativa vigent.
- L'aigua de consum humà, segons informa el gestor de la xarxa de distribució, la qualitat de l'aigua és apta per al consum.
- El tractament de les aigües residuals. Les EDAR de Vic i de Sentfores-La Guixa tracten les aigües residuals i industrials del municipi de Vic mitjançant un procés biològic de fangs activats de mitja càrrega, amb eliminació de nutrients, nitrogen i fòsfor. L'efluent

de l'EDAR de Vic s'aboca a la riera de Rimentol i l'efluent de l'EDAR Sentfores-La Guixa s'aboca al riu Mèder.

- L'estat de les aigües superficials. L'estat general del riu Gurri entre la riera de Tona i la riera de Rimentol, incloses la riera de Tona, la conca del Mèder i la riera de Rimentol, al seu pas pel municipi de Vic, és "Dolent - inferior a bo".
- El reciclatge i els residus urbans. El municipi de Vic assoleix l'objectiu definit per a l'any 2020 i s'encamina adequadament per assolir els nous objectius marcats per la UE per a l'any 2030.

Tal com s'ha dit en l'apartat de metodologia, en l'elaboració d'aquest pla de salut hi ha hagut diversos moments en què s'ha demanat la participació ciutadana per poder conèixer la seva opinió sobre els temes que aquí es tracten.

En aquest sentit, es varen dur a terme tres grups de discussió, un de persones amb perfil tècnic i dos de ciutadans i ciutadanes. El primer grup el constituïa el personal tècnic de diversos àmbits que treballen als serveis municipals i dels serveis de salut i d'altres entitats. Els de ciutadania van ser triats per les persones responsables dels serveis de salut i socials del municipi. El grup de tècnics va estar constituït per 10 persones, 8 dones i 2 homes. En els grups de ciutadans i ciutadanes van participar 15 persones, 8 dones i 7 homes. Va haver-hi sempre una observadora no participant. Els resultats que es presenten segueixen l'eix de les idees força, agrupades per ordre de mencions en els grups, sorgides i identificades en l'anàlisi.

Aquestes idees força han estat elaborades a partir de l'anàlisi de pseudo-verbatims,<sup>60</sup> que en les taules hem anomenat "elements discursius". Entenem per pseudo-verbatims les descripcions contingudes a les notes referides a les aportacions dels participants en el grup. La reunió va ser gravada, però no transcrita. Aquests pseudo-verbatims són l'eix conductor de l'anàlisi qualitativa en la mesura que varen permetre al moderador agrupar-los per tema genèric.

Tema genèric / idees força	Nombre d'idees força diferents per tema
Miscel·lània de temes transversals	31
Salut mental, addiccions i violències	24
Entorn urbà i mobilitat	8
Contaminació i medi ambient	8
Transicions vitals	6
Excés de pes	5
Manca d'hàbits saludables	4
Envelliment i soledat de la gent gran	4
Situació de la dona	1

## Idees força sobre l'entorn urbà i la mobilitat

1. Innecessari ús del cotxe en moltes ocasions en una ciutat amb distàncies assequibles per al desplaçament a peu o vehicles alternatius no contaminants.
2. Pèrdues d'oportunitats per a una mobilitat activa en totes les edats.
3. Il·luminació nocturna deficient: sensació d'inseguretat en determinades zones perifèriques de la ciutat.
4. Progressiva presència de persones que s'injecten drogues en la via pública.
5. Conductes incíviques amb el mobiliari urbà i vandalisme.
6. Percepció d'inseguretat a la via pública.
7. Brutícia als carrers (brossa, deposicions gossos).
8. Carril bici incomplet amb zones de risc: itineraris circulars segurs, especialment en les interseccions.

---

<sup>60</sup> Verbatim significa la reproducció exacta d'una oració, frase, cita o una altra seqüència de text des d'una font a una altra. Les paraules apareixen al mateix lloc, en el mateix ordre, sense paràfrasi, substitució o abreujament de qualsevol tipus, sense fer ni tan sols un canvi trivial que pugui alterar el significat. Els pseudo-verbatims són una cosa similar a un verbatim que es fa servir quan no es disposa de la reproducció exacta de l'oració o frase citada. Els pseudo-verbatims poden estar sotmesos a biaixos interpretatius, com també ho són els verbatims.

## **Idees força sobre la contaminació i medi ambient**

1. Aèria (O3)
2. Aigua (NO3)
3. Rius
4. Acústica
5. Lumínica
6. Sòl
7. Amenaça del canvi climàtic cada vegada més evident
8. Eco ansietat

## **Idees força sobre la manca d'hàbits saludables**

1. Alimentació deficient i progressiva pèrdua de la dieta mediterrània.
2. Activitat física: desplaçament en vehicles innecessaris.
3. Mala gestió del temps: obliga a anar amb presses.
4. Fumadors passius.

## **Idees força sobre la problemàtica de l'accés als serveis de salut**

1. Serveis de salut pocs i poc dotats (especialment medicina i infermeria), per la grandària de la població que condiona problemes d'accés.
2. No odontologia (social).
3. Saturació dels serveis de salut mental per adults i joves.

## **Idees força sobre l'envelliment i la soledat de la gent gran**

1. Gent gran que viu sola (sense dades de si és una soledat volguda o no).
2. Sobreenvelliment, cada dia hi més gent que viu més anys.
3. Bretxa digital que dificulta l'accés a la gestió dels serveis de salut i socials.
4. La gent gran ho té difícil per sortir de casa: barreres arquitectòniques, inseguretat al carrer.

## **Idees força sobre l'excés de pes**

1. Obesitat.
2. Dislipèmies.

3. Lligades a la precarietat i a la situació econòmica i a les seves incerteses: compra d'aliments que omplen i que no són saludables des del punt de vista nutricional.

4. Mals hàbits alimentaris i manca d'exercici saludable.

5. No tenir les necessitats bàsiques cobertes fa abandonar la dimensió de la qualitat a l'hora de comprar.

## **Idees força sobre les transicions vitals**

1. La transició educativa.

2. Parentalitat.

3. Nouvinguts.

4. Pediatria a la medicina d'adults.

5. Totes aquestes transicions generen estrès emocional.

6. Acompanyament en situacions específiques.

## **Idees força sobre la salut mental, les addiccions i les violències**

1. Lligada a factors socioeconòmics.

2. Elevat ús de psicofàrmacs.

3. Les seqüeles emocionals de la Covid.

4. La precarietat vital de moltes persones.

5. Necessitats no cobertes.

6. Afecta principalment l'adolescència i la joventut.

7. Habitatges precaris.

8. Ansietats.

9. Consum de substàncies.

10. Alta de psicòlegs i excessiu consum de psicofàrmacs.

11. Drogues.

12. L'abandonament de l'escolaritat porta a situacions de marginalitat.

13. Estigma associat a la salut mental: diagnòstics.

14. Bulling.

15. Famílies poc implicades en l'educació i acompanyament dels fills (poc estar per ells): caldria escola de pares.

16. Cerca compulsiva de la recompensa o l'alleugeriment de les situacions de dolor o malestar (alcohol, drogues, pantalles, internet, sexe...).

17. Vida de carrer propícia.

18. Ús de fàrmacs.

19. Crispació: incivisme.

20. De totes classes: infància, dones, gent gran.

21. Violències per omissió.

22. En l'àmbit laboral (especialment cap a les persones nouvingudes): excés de càrregues laborals i males condicions laborals.

23. Existència de protocols d'agressions en escoles i en entitats de lleure.

24. Les consultes obertes de salut i escola mostren la seva importància i patiment.

## **Idees força sobre la situació de la dona**

1. Les dones tenen un paper quasi exclusiu en les cures de la gent gran i persones amb limitacions.

## **Miscel·lània de temes transversals**

2. La gent no sap el que es tenir salut. Només la valoren quan la perden.

3. La ciutat ajuda a reduir les iniquitats.

4. Els serveis de salut, especialment els de salut mental, estan sobrecarregats.

5. Els professionals de la salut no coneixen la problemàtica de les persones LGTBI.

6. La immigració, especialment les persones que estan en situació irregular, tenen dificultats per assistir als centres de salut i usar els serveis.

7. Manquen xarxes de suport social.

8. Necessitat de saber on són els problemes de salut per proposar respostes adequades i territorialitzades.

9. Accessibilitat als centres de salut i altres recursos socials: física, cognitiva, idiomàtica, virtual.

10. Esperança en la funció dels RBESC<sup>61</sup>.

11. Gramínies.

12. Interculturalitat.

13. Violència en joves que no accedeixen a la formació.
14. Actius de Vic.
15. Ciutat universitària.
16. Espais alternatius.
17. Oportunitats fer salut.
18. Instal·lacions esportives i per un lleure saludable (encara que hi ha barreres econòmiques).
19. Obrir patis escolars.
20. Grups per fer activitats múltiples.
21. Biblioteca.
22. Més enllà de fer-se activitats comunitàries: fer-se part de la ciutat.
23. Dimensió Inter generacional.
24. Potencial alteració del tràfic urbà.
25. Potser moltes propostes però poca comunicació per mostrar el que hi ha.
26. La situació de la crisi climàtica pot permetre realitzar més activitats a l'aire lliure.
27. Mirada feminista.
28. La proximitat d'una ciutat com Vic permet visibilitzar-la, conèixer-la, anar-hi.
29. La Covid ha posat a l'abast l'anella verda de Vic.
30. Potencial corresponsabilitat empresarial per circuits segurs per una mobilitat segura.
31. Sovint s'ha de pagar per fer esport: donar ajudes.

## 5.1. Conclusions sobre els grups focals

Els grups focals van funcionar correctament. Van ser 3 grups, un de personal tècnic i dos de ciutadania. Va haver-hi sempre una observadora no participant.

Les exposicions van ser totes molt correctes, cap incident, respecte per les exposicions de cada participant i els torns de paraula. Els llocs van ser suficients per a la dinàmica: una sala de reunions de la biblioteca del municipi. El mobiliari el constituïen cadires al voltant d'una taula gran. Es va constatar una important capacitat discursiva i arguments sòlids en totes les exposicions. Va haver-hi poca necessitat de recentrar les preguntes. Els grups van acabar per saturació entre 90 i 120 minuts des del començament.

En total, van aparèixer 91 idees força distribuïdes en 9 apartats com s'indica a la annex. Els principals temes que es van considerar són els relatius a la dinàmica social i comunitària, més que els estrictament de salut, entenent com a tals el que passa a la societat en general i la seva expressió a Vic. En aquest sentit, en tots els grups, la visió dels determinants de la salut o les explicacions sobre per què hi ha problemes de salut van prevaldre en els discursos i arguments per sobre de la problemàtica concreta de salut expressada en problemes o necessitats de salut pròpiament dites.

Es va tractar més el que es creien les causes dels problemes, sovint com a reflexió sobre els comportaments individuals, socials i polítics per donar peu a suggerir possibles intervencions de caràcter transversal que afectarien l'àmbit personal, familiar, comunitari i ciutadà. Vic té una enorme identitat ciutadana que vol defensar. L'entorn social i ambiental i les relacions que les persones hi estableixen van ser els elements més destacats de les discussions tant en el grup tècnic com en el de ciutadania. És clar que en el grup tècnic es van expressar més amb la problemàtica lligada a les limitacions, però també les possibilitats de l'administració i a la vida associativa per fer front a les dificultats, però alhora, va permetre pensar en la contribució dels diversos sectors.

Així, en termes generals, els grups van fer una reflexió sobre la societat en general i com les formes de vida afecten la salut a partir de la realitat concreta de Vic. Els temes socialment més genèrics van ser els més dominants i s'han agrupat en un apartat miscel·lani que ajuda a reflectir la percepció global que es té de la ciutat i proporciona idees relacionades amb el futur pla d'acció. Després, els temes relacionats amb la salut mental i amb l'entorn urbà i la contaminació a la qual està sotmesa la comarca sencera van ser els més tractats. En aquest context van aflorar també amb molta facilitat les possibilitats d'intervenció: tant personal, en el sentit de prendre consciència; com en l'àmbit familiar,

evitant la progressiva pèrdua dels valors i la importància de la família com a protectora i generadora de salut i d'hàbits saludables; com de l'escola, amb una limitada confiança davant els reptes que té; com de la comunitat organitzada i des del teixit associatiu i des de les polítiques transversals municipals orientades a una visió salutogènica.

Als serveis de salut se'ls va concedir una importància limitada tot advertint les limitacions d'accés que tenen. El que més va destacar van ser les demores en l'assistència i la necessitat de pensar en una tercera Àrea Bàsica de Salut a més de reforçar els serveis de salut mental i socials relacionats per fer front a la gran incidència de problemes en aquest àmbit.

En aquest sentit, els problemes relacionats amb les drogues i addiccions van ser molt destacats. Com passa en molts altres llocs, la percepció de la seva normalització i tolerància en la vida quotidiana sembla manifesta, però no hi ha consciència de l'impacte que tindran en tots els ordres sobre la salut.

La necessitat de transformar o millorar l'entorn urbà va ocupar molt debat, tant en els aspectes estructurals com funcionals. En aquest sentit, el medi urbà va ser considerat més des de la seva dimensió social, com a element per millorar la seguretat, que per la salut. Les instal·lacions esportives i de lleure es van considerar recursos essencials per fer opcions saludables i que calien polítiques que no segreguessin per nivell econòmic i fer-los al més accessibles possible al conjunt de la població.

Un Pla d'acció local de salut és una aposta decidida per treballar en l'àmbit de proximitat de la ciutadania i per incidir en un escenari favorable per al treball sobre els determinants de la salut amb l'objectiu de reduir les desigualtats en salut, tenint present els actius identificats per la població.

Tal com s'exposa en la Guia Metodològica de la Diputació de Barcelona (DIBA) (2013), l'Acció Local en Salut és assumir i implementar l'estratègia de salut en totes les polítiques del territori. Concretament, "es defineix com un conjunt d'actuacions liderades pels governs locals i orientades a situar a política i les accions de salut –prevenció, promoció i protecció en l'escenari més proper a la població. D'aquesta manera possibiliten les sinèrgies de les polítiques públiques, la implicació del sector privat i de la ciutadania" (2013).

El Pla de salut recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de salut pública (promoció de la salut, prevenció de la malaltia i protecció) i incrementa la inclusió de criteris de salut en les agendes dels responsables de l'elaboració de polítiques públiques.

A continuació s'exposen les línies generals del Pla d'acció del Pla de salut de Vic, estructurades en:

- 1) Els principis rectors intersectorials que regeixen el desplegament de tots els objectius i les actuacions;
- 2) Els resultats obtinguts en la participació ciutadana pel que fa a la identificació d'actius i propostes d'actuació;

- 3) El Pla d'acció ordenat segons el model de determinants de la salut amb els corresponents objectius estratègics, operacionals, accions, principis rectors, agents clau i indicadors d'avaluació.

- 4) L'operativització per a cada una de les accions identificades

En l'elaboració d'aquest pla local de salut s'han treballat de manera transversal i intersectorial els eixos d'equitat.

## 1. Principis rectors intersectorials

El Pla d'acció de Vic es regeix per un seguit de principis que tindran incidència en la forma en què es formulin els objectius estratègics, els objectius operacionals i les actuacions corresponents.

El conjunt de principis que s'exposen a continuació responen a una aproximació de la salut a totes les polítiques que permet ampliar i fer més complexa l'anàlisi sobre la producció de les desigualtats socials en contextos específics, la qual cosa ajuda a captar com s'expressen les relacions de poder en la vida quotidiana de les persones i en les seves experiències.

Concretament, aquesta aproximació teòrica posa l'accent en com diferents categories socials (gènere, classe, ètnia, diversitat funcional, edat, etc.) interaccionen entre si. Segons aquesta aproximació, no és que les opressions o desigualtats se sumin, sinó que cadascun d'aquests eixos s'expressa de forma inextricable en cada persona i produeix diferents experiències d'opressió o desigualtat social.



## Perspectiva de gènere i diversitat sexual i identitat de gènere

L'aproximació a la salut des d'una perspectiva de gènere, amb una mirada transinclusiva i de dissidència de gènere, i de diversitat sexual implica planificar, dissenyar i executar polítiques en salut que tinguin en consideració les diferències entre dones i homes en un àmbit o una activitat, així com les persones LGTBI+. És a dir, tenir en compte la manera en què les diverses actuacions, situacions i necessitats afecten les dones i persones LGTBI+.

La perspectiva de gènere permet visualitzar dones i homes en la seva dimensió biològica, psicològica, històrica i cultural, i també permet trobar línies de reflexió i d'actuació per erradicar les desigualtats.

La perspectiva de gènere en salut requereix comprendre quins factors diferencials poden afectar homes i dones a l'hora d'accedir a la salut i dur un estil de vida saludable, així com identificar quins factors influeixen negativament en la seva salut, especialment de les dones. També és necessari tenir present les especificitats pròpies dins l'àmbit de la salut de les persones LGTBI+.

En síntesi, la perspectiva de gènere i persones LGTBI+ en salut s'orienta a conèixer i actuar sobre els processos de desigualtat i d'exclusió social que les dones poden patir pel fet de pertànyer a una categoria social que es troba en situació jerarquitzada en relació amb la categoria social masculina.

## Perspectiva intercultural

Un abordatge intercultural de la salut implica conèixer i valorar la diversitat social, cultural i biològica de les persones, per incorporar-la en totes les polítiques en salut. També suposa ser conscient de la relació entre la conceptualització de la salut i la cultura. Treballar en entorns d'alta diversitat cultural implica revisar la pròpia manera d'entendre la salut, les cures i les malalties per evitar que la identitat cultural d'una persona constitueixi un obstacle en l'accés i en les oportunitats de gaudir d'una salut adequada.

Un abordatge intercultural de la salut implica interrogar críticament l'etnocentrisme implícit en la concepció de salut de la societat majoritària. Ser conscient del desconeixement dels sistemes de salut d'altres cultures, dels prejudicis i estereotips, així com dels processos d'exclusió i de desigualtat que es poden derivar d'una aproximació a la salut basada en una única mirada.

Per adaptar els serveis relacionats amb la salut des de paràmetres d'interculturalitat, és necessari crear espais de diàleg, aprenentatge mutu i intercanvi que permetin una atenció de la persona individualitzada. És a dir, cal dissenyar actuacions que tinguin en compte aquesta especificitat, no només cultural, sinó també lingüística i religiosa.

Partint del caràcter multidimensional i biopsicosocial de la salut, la interculturalitat esdevé una metodologia que es complementa amb un abordatge integral de la salut, que requereix ampliar els serveis que tradicionalment havien tractat la salut per incorporar nous actius de salut familiar i comunitària.

## Perspectiva de la diversitat funcional

Diversitat funcional és un terme alternatiu al de discapacitat que ha començat a utilitzar-se a l'Estat espanyol a iniciativa de les mateixes persones afectades. Aquest terme s'orienta a substituir altres semàntiques que es consideren pejoratives, com "discapacitat" o "minusvàlua". Es proposa un canvi cap a una terminologia no negativa, no rehabilitadora sobre la diversitat funcional.

Amb el terme diversitat funcional es proposa una nova visió que no és negativa, que no implica malaltia, deficiència, paràlisi, retard, etc. independentment de l'origen patològic, genètic o traumàtic de la diversitat en qüestió. No obstant això, no es nega que es parla de persones que són diferents a la norma estadística i que, per aquest motiu, realitzen algunes de les seves funcions de manera diferent a la mitjana de la població.

Sota la perspectiva de la diversitat funcional es considera essencial donar suport a la independència en tots els àmbits de la vida quotidiana proporcionant a cada persona les eines que necessita per desenvolupar-se en aquests àmbits, de manera que prengui el control de la seva pròpia vida i pugui gestionar la seva salut.

## Perspectiva de classe social

La classe social, mesurada a través de l'ocupació o posició socioeconòmica (nivell d'estudis o ingressos) té un elevat impacte en la salut de les persones i és un dels factors que contribueix a la creació de desigualtat socials.

## Perspectiva de cicle vital

L'adopció d'un enfocament de la salut des de la perspectiva de cicle vital constitueix una estratègia clau recollida en les àrees prioritàries d'acció del Marc per a la salut 2020 de la Regió europea de l'Organització Mundial de la Salut (OMS). Des de l'enfocament de cicle vital es promou la intervenció primerenca i la importància de l'atenció a la salut durant els canvis que es produeixen en el desenvolupament, al mateix temps que es potencia la implementació d'accions dirigides a tot el conjunt de la població.

### 6.1. Metodologia per a l'elaboració del Pla d'acció

El Pla d'acció del Pla de salut de Vic s'ha elaborat a partir de la participació ciutadana, les aportacions de les persones amb perfil tècnic de l'Ajuntament, les persones que conformen la Taula de Salut comunitària de Vic, i amb la revisió de les persones amb responsabilitats polítiques del municipi.

La participació ciutadana s'ha realitzat mitjançant la complementació d'un qüestionari on-line i en format paper publicat a la web de l'Ajuntament, on es plantejaven propostes de millora dels problemes i necessitats detectades al perfil de salut i amb dues sessions presencials on s'han utilitzat tècniques i metodologies participatives per al debat grupal:

- Sessió 1 – Amb persones amb perfil tècnic de l'Ajuntament de Vic i/o de la Taula de salut comunitària de Vic, al Centre cívic Joan Triadú de Vic el 17 de gener de 2023, amb la participació de 30 persones.

- Sessió 2 – Amb la ciutadania de Vic, a la Biblioteca Pilarín Bayés de Vic el 25 de gener de 2023 amb la participació de 14 persones.

La participació total al qüestionari ha estat de 371 persones, 263 recollides en format paper 62 i 108 a la plataforma on-line. Pel que fa al gènere, 251 persones es declaren com a dones, 117 com a homes i 3 com a no binàries.

Pel que fa a la participació segons grup d'edat, el grup més nombrós ha estat el de 26 a 50 anys, amb 172 persones, seguit del grup de 51 a 65 anys, amb 93 persones, el de 66 a 75 anys amb 52 persones, el de 16 a 25 anys amb 39 i 15 persones de més de 75 anys. Respecte el nivell més alt d'estudis finalitzats, 183 declaren haver finalitzat estudis universitaris, 104 batxillerat/cicles formatius, 48 persones estudis secundaris i 34 persones han finalitzat estudis primaris. Dues persones no han declarat el seu nivell d'estudis.

La distribució de la participació segons l'ABS on pertanyen és de 174 persones pertanyen a l'EAP Vic-1 - Vic Nord, 145 a l'EAP Vic-2 - Vic Sud i 52 persones declaren que estan assignades a altres EAP.

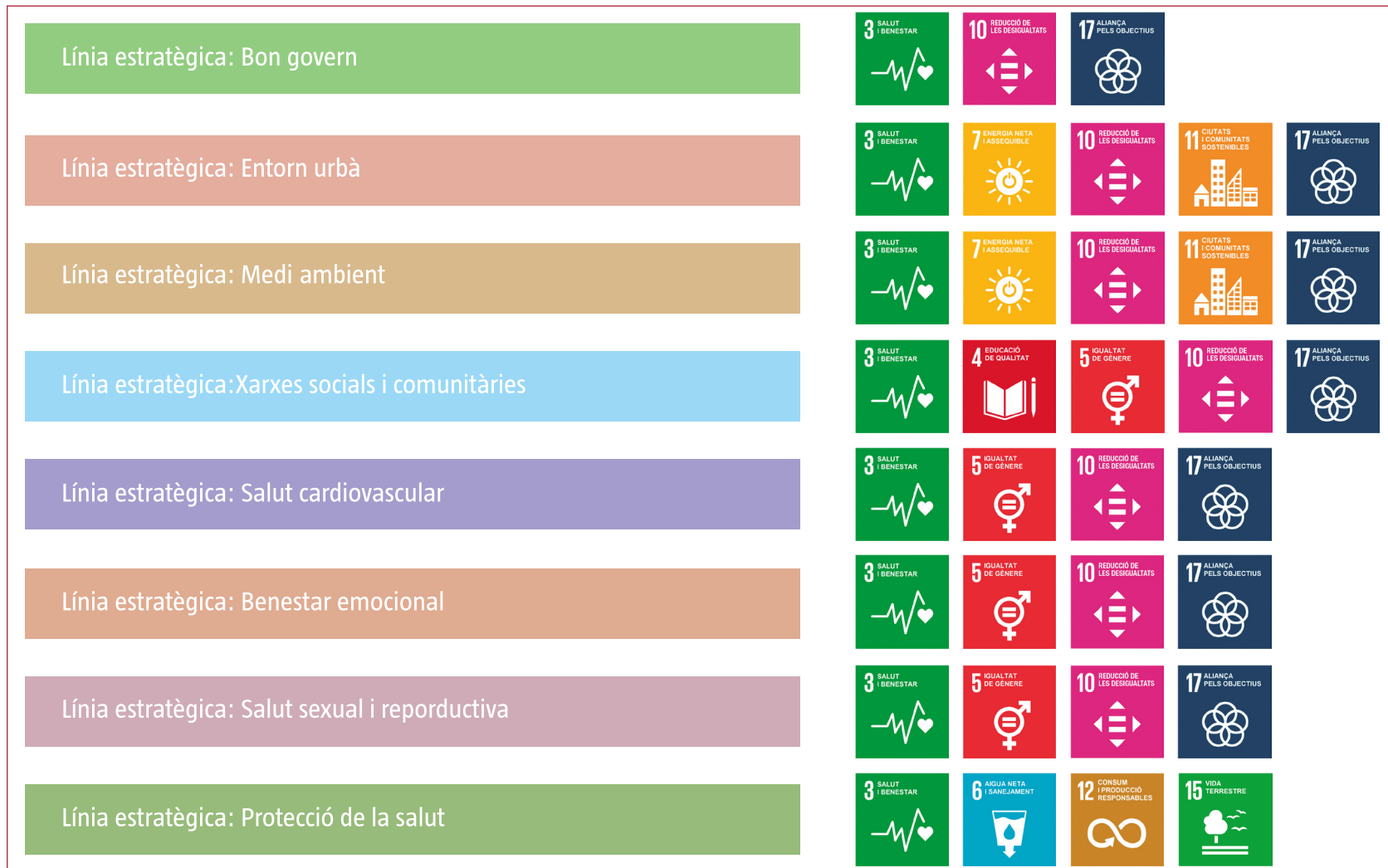
El pla d'acció que s'exposa a continuació s'orienta en base a vuit línies estratègiques, no prioritzades al considerar que totes elles tenen la mateixa atenció, i que han estat definides arran dels problemes i/o necessitats de salut detectades al perfil de salut, de les competències pròpies de l'administració local en matèria de protecció de la salut i dels programes que s'estan duent a terme a la ciutat de Vic relacionats amb la salut de la població.

Les línies estratègiques contempnen objectius estratègics, amb els corresponents ODS, objectius operatius, accions concretes, l'origen de la proposta (ciutadana, política i/o tècnica), agents implicats i indicadors d'avaluació i la corresponent periodicitat.

## **Limitacions de l'estudi**

- Les dades de salut extretes dels Indicadors de salut comunitària pertanyen al període 2016-2018, previ a la pandèmia per COVID. En el moment de redactar l'informe no hi ha dades actualitzades que permetin comparacions entre ABS i amb Catalunya amb dades post-pandèmia.
- L'ABS de Vic-1 té una població assignada i atesa que inclou totes les residències de Vic, fet que pot comportar biaixos en la morbiditat i la mortalitat.

## 6.2. Línies estratègiques



## Línia estratègica: Bon govern

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Incorporar la Salut a Totes les Polítiques com a iniciativa alienada amb els Objectius de Desenvolupament Sostenible	Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de Vic per a la millora de la salut i el benestar	Aprovació del Pla de salut de Vic	Política	Ajuntament	Pla de salut de Vic aprovat	2023
		Avaluació anual del Pla de salut de Vic	Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació anual realitzada	2023-2028
	Afavorir el treball transversal entre les diferents àrees/serveis i regidories de l'Ajuntament	Crear/Consolidar espais estables de coordinació entre els diferents serveis/àrees i regidories de l'Ajuntament vinculats a salut.	Política Tècnica	Ajuntament	Espais estables de coordinació creats/consolidats	2023-2028
Prioritzar les polítiques públiques que generin beneficis per a la salut de i el benestar de la població	Incorporar la visió de salut i benestar en tots els plans i/o programes elaborats per l'Ajuntament	Continuar incorporant i consolidar les accions vinculades a la salut i el benestar que formen part dels diferents plans i/o programes elaborats per l'Ajuntament	Política Tècnica	Ajuntament	Execució d'accions vinculades a salut en diferents plans i/o programes	2023-2028

# 6 - Pla d'acció

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
		Dinamitzar la Taula de salut comunitària i les respectives comissions	Política Tècnica	Ajuntament ASPCAT ASSIR CatSalut Col·legi de Farmacèutics de Barcelona Col·legi d'Infermeres i Infermers de Barcelona Consorci Hospitalari de Vic EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud Entitats/Asociacions Sistema Integral de Salut d'Osona UVic-UCC	Accions de dinamització de la Taula de salut i les seves comissions	2023-2028
	Aplicar la legislació vigent per a l'administració local	Mantenir el compliment de la legislació vigent en matèria de protecció i promoció de la salut	Ciutadana Política Tècnica	Ajuntament	Ordenança de civisme actualitzada	2023-2028
	Fomentar la coordinació entre les diferents taules ciutadanes que treballen pel benestar i la salut	Establir una eina de coordinació entre les diferents taules ciutadanes que treballen pel benestar i la salut	Tècnica	Ajuntament	Establiment d'una eina de coordinació entre les diferents taules ciutadanes	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Facilitar la comunicació i la relació entre l'Ajuntament i la ciutadania	Millorar els canals de comunicació entre l'administració i la ciutadania	Potenciar les accions de millora de la comunicació i/o informació entre l'administració i la ciutadania	Ciutadana Tècnica	Ajuntament	Nombre i tipus d'accions de millora de comunicació realitzades	2023-2028
	Facilitar els tràmits i gestions entre l'administració i la ciutadania	Mantenir l'oferta de recursos tècnics per facilitar els tràmits i gestions entre l'administració i la ciutadania	Ciutadana Política Tècnica	Ajuntament	Manteniment de l'oferta de recursos tècnics	2023-2028
Garantir la seguretat a Vic	Garantir la immediatesa en temes de seguretat ciutadana a la ciutat	Continuar promovent l'App Seguretat Ciutadana com a eina de proximitat	Tècnica	Ajuntament	Accions de promoció de l'App de Seguretat ciutadana	2023-2028
	Garantir la cardioprotecció a Vic	Mantenir els DEA existents i les accions de sensibilització	Tècnica	Ajuntament	Manteniment dels DEA i sensibilització	2023-2028

## Línia estratègica: Entorn urbà

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Aprofundir en la relació entre la salut i l'entorn urbà	Planificar accions orientades a la millora de la salut de la població, incorporant l'avaluació de l'impacte en salut	Desenvolupar les accions contemplades en el pla d'acció redactat en el marc del Programa Urbact	Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació del pla d'acció redactat en el marc del Programa Urbact	2023-2028
		Compartir les accions contemplades en el pla d'acció redactat en el marc del Programa Urbact amb la ciutadania des de la perspectiva de salut	Política Tècnica	Ajuntament	Difusió de les accions del pla d'acció	2023-2028
		Continuar millorant la il·luminació de zones de la ciutat	Ciutadana Tècnica	Ajuntament	Millores de la il·luminació en determinades zones	2023-2028
		Mantenir el disseny de rutes segures a la ciutat	Ciutadana Tècnica	Ajuntament	Manteniment del disseny de rutes segures	2023-2028
		Continuar mantenint l'arranjament de carrers	Ciutadana Tècnica	Ajuntament	Manteniment de l'arranjament de carrers	2023-2028



Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Aconseguir un model de ciutat més sostenible, segura, accessible i saludable	Desenvolupar el Pla de Mobilitat Urbana i Sostenible de Vic (PMUS) <sup>63</sup>	Portar a terme les accions definides al PMUS	Ciudadana Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació del PMUS	2023-2028
		Portar a terme accions per donar a conèixer els refugis climàtics	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Accions d'informació dels refugis climàtics realitzades	2023-2028
		Mantenir les campanyes de sensibilització per afavorir l'ús de la bicicleta	Ciudadana	Ajuntament	Campanyes de sensibilització realitzades	2023-2028
		Garantir aparcaments segurs per a bicicletes	Ciudadana	Ajuntament	Existència d'aparcaments segurs per a bicicletes	2023-2028
		Incrementar els aparcaments públics als afores de la ciutat	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Increment d'aparcaments	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
		Senyalitzar el temps dels desplaçaments a peu a la ciutat	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Senyalització realitzada	2024-2025
	Millorar el transport públic	Treballar per a la implementació de la connexió Vic-Barcelona-Vic en bus en horari nocturn	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Treball per a la implementació realitzat	2023-2028
		Millorar el bus urbà garantint l'accessibilitat econòmica i física	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Millora realitzada	2023-2028
	Garantir l'accessibilitat i la inclusió als diferents espais i actes públics	Continuar portant a terme les accions definides a l'Ordenança de Mobilitat i Seguretat Viària <sup>64</sup>	Política Tècnica	Ajuntament	Accions definides a l'Ordenança de Mobilitat i Seguretat Viària	2023-2028
		Millorar els parcs infantils de la ciutat garantint l'accessibilitat i la inclusió	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Accessibilitat i inclusió garantida als parcs	2023-2028

<sup>64</sup> Ajuntament de Vic. Ordenança de Mobilitat i Seguretat Viària.2019.Disponible a: <https://bop.diba.cat/anuncis/antic/022019008945>

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
		Incorporar bancs complets per seure	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Increment de bancs complets per seure	2023-2028
		Facilitar el transport a actes especialment dirigits a persones amb problemes de mobilitat	Ciudadana	Ajuntament	Transport a actes per a persones amb problemes de mobilitat	2023-2028
		Incorporar suport visual, auditiu i/o de mobilitat sobre accessibilitat als espais i actes públics i fer-ne la difusió corresponent	Ciudadana	Ajuntament	Suport incorporat Difusió realitzada	2023-2028
	Desenvolupar el Pla d'Habitatge de Vic	Portar a terme les accions definides al Pla d'Habitatge	Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació del Pla d'Habitatge	2023-2028
	Promoure l'App Turística de Vic	Portar a terme accions de promoció de l'App Turística de Vic	Ciudadana Tècnica	Ajuntament Associacions de Veïns Entitats/ Associacions	Accions de promoció portades a terme	2023-2028

## Línia estratègica: Medi ambient

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Desenvolupar el Pla de Transició Energètica Local i Pla de Resiliència al canvi climàtic. Cap a un 2050 lliure d'emissions.	Desenvolupar el Pla de Transició Energètica	Continuar portant a terme les accions definides al Pla de transició Energètica	Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació de les accions definides al PAESC <sup>65</sup>	2023-2028
	Desenvolupar el Pla de Resiliència al canvi climàtic	Desenvolupar les accions del Pla de Resiliència al canvi climàtic	Política Tècnica	Ajuntament	Avaluació de les accions definides al Pla	2023-2028
Millorar el verd urbà al municipi	Desenvolupar el Pla Director del Verd Urbà <sup>66</sup>	Desenvolupar les accions del Pla Director del Verd Urbà	Política Tècnica	Ajuntament	Ampliació de zones verdes	2023-2028
		Incorporar jardins verticals	Ciudadana	Ajuntament	Incorporació de jardins verticals	2023-2028
Millorar la qualitat ambiental al municipi	Controlar la contaminació acústica	Conèixer els nivells de contaminació acústica del municipi actualitzant el mapa de contaminació acústica	Tècnica	Ajuntament	Mapa de contaminació acústica actualitzat	2024-2025
	Controlar la contaminació de l'aire	Mantenir els controls dels contaminants de l'aire	Tècnica	Ajuntament	Manteniment dels controls	2023-2028

<sup>65</sup> Diputació de Barcelona. Pla d'Alcaldes i Alcaldesses per a l'energia i el clima. Disponible a: <https://www.diba.cat/web/alcaldespelclima>

<sup>66</sup> Ajuntament de Vic. Pla Director del Verd Urbà. 2020. Disponible a: <https://www.vic.cat/serveis/territori/medi-ambient/verd-urba/pla-director-del-verd-urba/memoria-pdvu-vic.pdf>

# 6 - Pla d'acció

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Garantir la recollida de residus	Tendir cap el residu zero	Desenvolupar el desplegament del model de recollida amb identificació d'usuaris – Porta a porta	Tècnica	Ajuntament	Accions portades a terme	2023-2025
		Continuar realitzant campanyes de sensibilització respecte la recollida de residus dirigides a població general i al comerç	Ciudadana Tècnica	Ajuntament	Campanyes de sensibilització realitzades	2023-2025

## Línia estratègica: Xarxes socials i comunitàries

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Promoure les xarxes comunitàries com a actius de salut per a la millora del benestar i prevenció de l'aïllament social	Promoure el Programa de Prescripció social	Coordinar el Programa de Prescripció social i la Recepta salut	Tècnica	Comissió Recepta Salut Taula de Salut comunitària de Vic – Comissió de Prescripció social	Coordinació del Programa de Prescripció social i la Recepta salut	2023-2028
		Actualitzar i difondre el mapa d'actius de Vic	Política Tècnica	Taula de Salut comunitària de Vic – Comissió de Prescripció social	Mapa d'actius actualitzat	2023-2028
					Difusió del mapa d'actius realitzada	2023-2028
	Promoure el Programa Tracta'm bé	Continuar portant a terme les accions definides al Programa Tracta'm bé	Tècnica	Taula de salut comunitària – Comissió de persones grans	Continuïtat del Programa Tracta'm bé	2023-2028
	Redefinir el Programa Factor Q	Recuperar i revisar el Programa Factor Q	Tècnica	AFAS Ajuntament Centres educatius	Recuperació i revisió del Programa Factor Q	2024-2025
	Continuar promovent els programes comunitaris existents	Donar a conèixer els programes comunitaris existents	Ciudadana Tècnica	Entitats/Associacions Taula de Salut comunitària de Vic	Difusió dels programes existents	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Promoure les relacions socials integradores mitjançant la cultura	Promoure els centres cívics com a espais de cultura	Incrementar les activitats culturals als centres cívics	Ciudadana	Ajuntament	Increment del nombre d'activitats culturals	2023-2028
	Promoure la literatura des de la infància	Dinamitzar accions de promoció de la lectura des de la infància	Ciudadana	Ajuntament Biblioteca Pilarín Bayés	Accions per promoure la lectura	2023-2028
	Promoure la integració entre cultura-perspectiva de gènere-LGTBI+	Estudiar la creació d'una secció de feminismes i igualtat a la Biblioteca Pilarín Bayés	Ciudadana	Ajuntament Biblioteca Pilarín Bayés	Estudi per a la creació d'una secció de feminisme i igualtat a la Biblioteca Pilarín Bayés realitzat	2023-2028
	Facilitar l'oportunitat d'accés als diferents espais culturals	Crear un abonament cultural d'accés als diferents espais culturals	Ciudadana	Ajuntament Entitats/Associacions	Abonament cultural creat	2023-2024
		Fomentar l'Escola de Música de Vic	Ciudadana	Ajuntament	Accions de foment de l'Escola de música	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Promoure les relacions socials integradores mitjançant la cultura	Promoure una oferta cultural integradora	Continuar incorporant la intersectorialitat en les diferents cultures, la diversitat funcional, la perspectiva de gènere i l'edat en la programació de les diferents activitats culturals	Ciudadana	Ajuntament Biblioteca Pilarín Bayés Entitats/Associacions	Manteniment de l'oferta cultural integradora	2023-2028
	Promoure la integració entre cultura-perspectiva de gènere-LGTBI+	Continuar promovent el programa "Cultura i Benestar"	Política Tècnica	Ajuntament	Accions de promoció del programa "Cultura i Benestar" portades a terme	2023-2028



## Línia estratègica: Salut cardiovascular

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Millorar els estils de vida saludable i reduir els factors de risc cardiovascular	Promoure l'alimentació saludable entre la població	Iniciar un programa d'alimentació saludable per a població adulta	Tècnica	Taula de salut comunitària de Vic	Programa iniciat	2023-2025
		Mantenir els tallers d'alimentació saludable per a joves	Tècnica	Ajuntament	Manteniment dels tallers d'alimentació saludable	2023-2028
		Mantenir les accions de promoció de l'alimentació saludable a la infància	Tècnica	Taula de salut comunitària de Vic	Manteniment d'accions de promoció de l'alimentació saludable a la infància	2023-2028
	Promoure el Programa Fes-ho bé	Portar a terme les accions definides al Programa Fes-ho bé	Tècnica	Comissió de treball del Programa Fes-ho bé	Avaluació Programa Fes-ho bé	2023-2028
	Augmentar l'activitat física saludable de la població	Donar a conèixer els parcs de salut de Vic	Ciudadana	Ajuntament	Difusió realitzada	2024-2025
		Instal·lar Codi QR als parcs de salut	Ciudadana	Ajuntament	Codi QR instal·lat	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
		Facilitar l'oportunitat d'accés econòmic a les instal·lacions esportives	Ciudadana	Ajuntament	Accions de facilitació creades	2023-2028
		Mantenir i promocionar els programes d'activitat física existents	Ciudadana Tècnica	Ajuntament ASPCAT Casals cívics EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud Entitats/Associacions	Accions de promoció i manteniment dels programes d'activitat física existents realitzades	2023-2028
		Consolidació i dinamització de l'espai municipal Club Patí Vic com a actiu de salut	Política	Ajuntament	Accions de consolidació i dinamització de l'espai municipal Club Patí Vic	2023-2028
	Reduir la incidència i la prevalença de l'hàbit tabàquic	Mantenir les accions de sensibilització per reduir l'inici a l'hàbit tabàquic	Tècnica	ASPCAT Centres educatius CHV EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Accions de sensibilització per reduir l'inici a l'hàbit tabàquic	2023-2028
		Treballar per garantir els espais sense fum a la ciutat	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Centres educatius CHV EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Espais sense fum garantits	2023-2028

# 6 - Pla d'acció

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
	Treballar per garantir un municipi lliure de drogues	Mantenir les coordinacions respecte el Programa d'intercanvi de xeringues	Tècnica	Ajuntament ASPCAT CHV EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud Entitats/As- sociacions Farmàcies	Manteniment de la coordinació del Programa d'intercanvi de xeringues	2023-2028
		Elaborar el protocol de recollida de xeringues a la via pública i fer-ne la difusió	Tècnica	Ajuntament	Protocol elaborat i fer-ne la difusió	2023
		Mantenir el Programa PASA (Programa Alternatiu a la Sanció Administrativa)	Tècnica	Ajuntament	Manteniment del Programa PASA	2023-2028
	Mantenir la participació en l'elaboració i seguiment del Pla Comarcal de Prevenció de les Addiccions	Participació en la comissió de treball per a l'elaboració i seguiment	Tècnica	ASPCAT Centres educatius CHV EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Participació en la comissió de treball	2023-2028
		Portar a terme les accions que es defineixin al Pla de Prevenció de les Addiccions	Tècnica	Ajuntament Agents de salut	Accions portades a termes	2023-2028

## Línia estratègica: Salut mental i Benestar emocional

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Millorar la salut mental i el benestar de les persones per a totes les etapes de la vida	Mantenir la participació a la Taula de Salut Mental i Addiccions d'Osona	Mantenir la participació a les reunions periòdiques de Salut Mental i Addiccions d'Osona	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Consell Comarcal Osona CHV EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud Entitats/Associacions	Participació a les reunions	2023-2028
	Promoure el Programa "T'acompanyo"	Portar a terme les accions definides al Programa "T'acompanyo"	Tècnica	Ajuntament	Avaluació del Programa	2023-2028
	Promoure el Programa INTABOO	Portar a terme les accions marcades en el Programa INTABOO	Tècnica	Ajuntament Consell Comarcal d'Osona Consorci de Serveis Socials d'Osona	Avaluació del Programa INTABOO	2023-2028
	Promoure el benestar emocional en el marc de la comunitat educativa	Organitzar tallers de gestió emocional per a joves, equips docents i famílies	Tècnica	Ajuntament	Organització de tallers de gestió emocional	2023-2028
	Promoure el benestar a través de la cultura	Mantenir la programació anual d'activitats adaptades del Projecte "Cultura i Benestar"	Tècnica	Ajuntament Càtedra de Salut mental UVIC Entitats	Avaluació del Projecte	2023-2028
	Promoure les activitats culturals i de lleure educatiu entre els joves	Consolidar la programació de Tardes Joves	Tècnica	Ajuntament	Consolidació de la programació de tardes joves	2023-2028

## Línia estratègica: Salut sexual i reproductiva

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Garantir l'atenció a la salut sexual i reproductiva de les persones per a totes les etapes de la vida	Promoure una salut sexual i reproductiva saludable en totes les etapes de la vida	Mantenir la participació a les reunions periòdiques de Salut Mental i Addiccions d'Osona	Tècnica	ASSIR EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Manteniment Tarda Jove	2023-2028
		Continuar organitzant tallers de promoció de la salut sexual i reproductiva	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Centres educatius EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2	Organització de tallers de promoció de la salut sexual i reproductiva	2023-2028
Garantir l'atenció a la globalitat de les persones LGTBI+	Promoure el Servei d'atenció integral LGTBI+ a Vic	Desplegar el Model d'Atenció a la Salut de les Persones Trans	Ciudadana Tècnica	Ajuntament ASSIR EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Desplegament del Model d'Atenció a la salut de les persones Trans	2024-2028
		Treballar per a la creació d'un Punt Trànsit a Vic	Ciudadana Tècnica	Ajuntament ASSIR EAP Vic-1 - Vic Nord EAP Vic-2 - Vic Sud	Un punt trànsit per per fer canvi de sexe	2023-2028

## Línia estratègica: Protecció de la salut

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Assegurar que l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució, cisterna o dispositiu mòbil en el seu àmbit territorial, sigui apta per al consum públic en el punt de lliurament al consumidor	Seguir gestionant el risc per la salut pel que fa a les aigües de consum públic	Vigilància i control sanitari de les aigües de consum humà	Tècnica	Ajuntament ASPCAT	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua.	2023-2028
Control sanitari de les piscines d'ús públic per avaluar les condicions higiènic-sanitàries d'aquests establiments	Seguir gestionant el risc per a la salut de les piscines d'ús públic	Continuar realitzant els controls sanitaris de les piscines d'ús públic	Tècnica	Ajuntament	Controls sanitari de les piscines d'ús públic	2023-2028
Controlar la població d'aus urbanes del municipi	Mantenir el control de les aus urbanes al municipi de manera que no generi molèsties a la ciutadania	Mantenir el control dut a terme des de l'Ajuntament a través de personal especialitzat.	Tècnica	Ajuntament	Control de les aus urbanes	2023-2028
Fomentar la tinença responsable d'animals de companyia i el benestar animal	Seguir atenent a la ciutadania per queixes derivades d'animals de companyia	Mantenir el control dels animals de companyia	Tècnica	Ajuntament	Manteniment del control	2023-2028

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
	Promoure el compliment de la normativa relativa al benestar animal	Portar a terme accions que fomentin el compliment de les normes per a una tinença responsable dels animals de companyia	Tècnica	Ajuntament	Accions portades a terme	2023-2028
Mantenir el control de la fauna urbana	Seguir gestionant les colònies de gats	Mantenir les accions que garanteixin una correcta gestió de les colònies de gats	Tècnica	Ajuntament	Controls realitzats	2023-2028
Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi	Mantenir la gestió del risc per a la salut derivat de les plagues a les instal·lacions municipals i via pública	Continuar portant a terme el control específic de plagues	Tècnica	Ajuntament	Control de plagues realitzat	2023-2028
Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments	Seguir duent a terme la gestió del risc derivat dels productes alimentaris	Vetllar pel compliment del pla de control dels establiments d'alimentació minoristes	Tècnica	Ajuntament	Accions realitzades per al compliment del pla de control dels establiments d'alimentació	2023-2028
		Vetllar pel compliment del Pla de verificació de les activitats de risc de la ciutat	Tècnica	Ajuntament	Accions realitzades per al compliment del Pla de verificació de les activitats de risc de la ciutat	2023-2028

# 6 - Pla d'acció

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents implicats	Indicadors avaluació	Període
Control sanitari de les instal·lacions de presència de legionel·la	Mantenir el pla de prevenció i control de la legionel·la	Continuar vetllant pel compliment del programa de manteniment, neteja, desinfecció i control analític de les instal·lacions d'alt risc	Tècnica	Ajuntament	Accions realitzades per al compliment del programa de manteniment, neteja, desinfecció i control analític de les instal·lacions de risc	2023-2028
Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing	Mantenir la gestió del risc per a la salut dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	Continuar vetllant pel compliment de la normativa sanitària dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	Tècnica	Ajuntament	Accions realitzades per al compliment de la normativa sanitària dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	2023-2028
Control i gestió de la política sanitària mortuòria	Mantenir el control sanitari dels cementiris	Portar a terme les accions derivades de la Policia sanitària mortuòria	Tècnica	Ajuntament	Accions derivades de la Policia sanitària mortuòria	2023-2028



## Programes i accions per àrees de l'Ajuntament de Vic

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Joves	Vicjove	Servei de Salut Emocional	Atencions individualitzades, orientació i assessoraments, xerrades i tallers.	Adolescents i joves (12 a 29 anys), famílies i professionals
Joves	Vicjove	Tardes Joves	Crear una oferta d'oci i lleure educatiu per la gent jove de la ciutat que es dugui a terme a diferents llocs de la ciutat on els i les joves a partir de 12 anys poden gaudir de tallers, jocs, manualitats, cultura digital, cuina, esports... I molt més! Proponem algunes activitats però també volem sentir les idees dels joves per poder construir aquestes tardes entre totes.	Adolescents i joves (12 a 25 anys - aprox.)
Joves	Vicjove Oficina Jove	Intaboo	Espai de suport i assessorament a joves en temes de gènere, addiccions i benestar emocional.	Adolescents i joves
Joves	Vicjove	Programació estable (Mesos temàtics i A + A +)	Creació d'una programació d'activitats gratuïta i accessible per a tots els col·lectius joves. Sensibilitzar i també informar a la població jove sobre temàtiques que els són d'interès.	Joves

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Joves	Vicjove Oficina Jove	Educadors/es de carrer - Medi Obert	Atenció individual al jove en situació de risc, detectat des del carrer, des de Vicjove o des de serveis socials. Organització d'activitats socioeducatives grupals: activitats amb centres d'interès juvenil (esport al carrer, dinamització d'espai del Vicjove com a espai normalitzador..) Intervenció comunitària: fer participar i afavorir la integració del jove en el teixit associatiu, en espais de participació local i en l'entorn més proper.	joves
Joves	Vicjove	Cívics	Oferta d'activitats de lleure durant el mes de juliol. S'organitzen a partir de setmanes temàtiques on es treballen temàtiques d'interès per als joves.	joves de 12 a 16 anys
Joves	Vicjove	COP!	La proposta de treball consisteix en la selecció de 20 joves amb potencial i motivació. Els tutors dels 7 centres educatius de secundària, escullen entre dos i tres estudiants per centre segons convinguin. Els alumnes seleccionats i que entrin a formar part del programa, a través de diferents sessions que es realitzen durant el curs escolar, hauran de generar propostes segons els seus propis interessos i recolzar que els joves participin activament en la programació d'una oferta d'activitats de lleure educatiu de qualitat per a les tardes d'estiu.	Joves

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Cultura	Cultura	Cultura i Benestar	Visites guiades als equipaments culturals.	Persones grans i persones nouvingudes
Cultura	Cultura		Visites adaptades als museus de la ciutat.	Persones amb problemes de salut mental
Cultura	Cultura	Creació de recursos adaptats	Vicpuntzero o altres recursos.	Persones amb problemes de salut mental
Cultura	ACVIC	Exposicions temporals	Visites exposicions temporals ACVIC.	Persones grans, persones nouvingudes i/o persones amb problemes de salut mental
Cultura	ETC	Programació Audiovisuals ETC	Cinema.	Persones amb problemes de salut mental i/o persones nouvingudes (refugiades)
Cultura	ETC	Programació musical ETC	Concerts Orquestra inclusiva.	Població en general
Cultura	Centres Cívics	Consulta podologia al CC Serra-de-senferm	L'últim dijous de cada mes hi ha un servei de podologia per al veïnat.	Ciutadania

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Cultura	Centres Cívics	Prescripcions socials de tallers programats als Centres Cívics	Es guarden places en els tallers relacionats amb benestar per a prescripcions socials dels CAP.	Ciutadania
Cultura	Centres Cívics	Activitats i reunions d'Osonament (ass. De salut mental) al CC Can Pau Raba	S'acullen activitats i reunions d'aquesta entitat.	
Cultura	Centres Cívics	"Salut i benestar", tema central de la programació del CC Serra-de-senferm	A causa d'una limitació que té aquest CC (mal aïllament acústic), s'ha reorientat a aquesta temàtica amb les seves activitats.	Ciutadania
Cultura	Centres Cívics	Formacions i activitats de l'Equip d'Atenció Primària Nord al CC Can Pau Raba	Activitats del 50è aniversari del CAP.	Personal CAP
			Reunions d'equip i de departaments.	
			Formacions i reunions de l'ASSIR (Atenció a la salut sexual i reproductiva).	
			Formacions del servei de psicologia i benestar emocional.	
			Altres formacions a la ciutadania del Servei d'Atenció Primària.	

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Cultura	Centres Cívics	Servei de fisioteràpia al gimnàs del CC Montseny	Correcció postural, estiraments.	Ciudadans derivats del CAP El Remei
Cultura	Centres Cívics	Gimnàstica per a la gent gran als CC Santa Anna, Montseny, Serra-de-senferm i la Guixa	En col·laboració amb l'IME.	Gent gran

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Ciutadania		Servei de suport a les entitats	L'Ajuntament de Vic ofereix a les entitats sense ànim de lucre de la ciutat assessorament i informació amb l'objectiu de dotar-les de les eines, els mecanismes i els recursos necessaris perquè puguin fer la seva tasca d'una manera autònoma i independent.	Entitats sense ànim de lucre de Vic
Ciutadania		Vic Acció! Punt de voluntariat Vic-Osona	Vic Acció! Punt de voluntariat Vic-Osona és un espai de trobada entre les persones que volen dur a terme un voluntariat a la ciutat i aquelles entitats que cerquen voluntaris i voluntàries per col·laborar al si dels seus projectes.	Ciutadania en general. Entitats de voluntariat o entitats sense ànim de lucre que volen emprendre projectes de voluntariat.

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Ciutadania		Comunalitat de Vic	<p>La Comunalitat de Vic és un projecte nascut des d'una comissió de treball del Pla estratègic del Remei amb la finalitat de dinamitzar les xarxes d'economia local des de la perspectiva del dret a la ciutat, els béns comuns i l'economia social i solidària als barris del Vic sud.</p> <p>A través de l'enfortiment del teixit associatiu i veïnal, el teixit cooperatiu, el petit comerç, projectes autoorganitzats i xarxes de suport mutu es vol generar un impacte social i singular al territori, especialment per aquelles persones que es troben en situació de vulnerabilitat, a través de la millora de l'ocupació i l'ocupabilitat, avivant xarxes de suport mutu i generant projectes d'economia local amb una lògica cooperativista, comunitària i sostenible.</p> <p>Són entitats activadores de la Comunalitat de Vic la Cooperativa La Fera Ferotge, l'Associació Tapís, l'Associació de veïns i veïnes del Remei i l'Ajuntament de Vic. Aquest projecte forma part del Programa "Comunalitats Urbanes" de la Secretaria d'Economia Social i Solidària del Departament d'Empresa i Treball, que està format per 22 comunalitats arreu de Catalunya amb una dotació de 350.000€ cada una per un període de 2 anys (febrer 2022-febrer 2024).</p>	

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
<p>Ciutadania, Esports, Vicjove i Cooperació</p>		<p>Viu el carrer!</p>	<p>El projecte Viu el carrer! és una proposta socioeducativa iniciada al 2015 des del Projecte d'Intervenció Comunitària Intercultural de Vic i que actualment lidera l'Ajuntament de Vic amb diverses entitats, iniciatives i serveis de la ciutat, així com ciutadania a títol individual.</p> <p>Aquesta proposta parteix del treball entre diferents agents de la comunitat per donar resposta conjunta a una mancança detectada respecte a l'oferta pública de lleure saludable i esport per a joves i infants durant els períodes no lectius que es donen durant l'any. Aquesta iniciativa vol emfatitzar la necessària corresponsabilitat entre els diferents actors del territori a l'hora de desenvolupar polítiques socials i comunitàries als barris i al conjunt de Vic.</p> <p>La proposta consisteix en la programació d'activitats lúdiques, esportives i de lleure per a infants, joves i les seves famílies, gratuïtes i desenvolupades a l'espai públic de la ciutat de Vic: parcs, places, pistes esportives a l'aire lliure i carrers de diferents barris de la ciutat. Durant l'any es realitzen tres programacions coincidint amb els períodes no lectius de Setmana Santa, d'estiu i hivern (Nadal). Trobareu més informació d'aquest projecte i les activitats que es realitzen aquí (ViuelCarrer! – Projecte socioeducatiu al medi obert de Vic).</p>	<p>Infants, joves i les seves famílies</p>



Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
<p>Ciutadania, Esports, Vicjove i Cooperació</p>		<p>Projecte Codis culturals</p>	<p>L'Ajuntament de Vic engega l'any 2016 el projecte "Codis culturals" a partir de la demanda clara de diferents centres educatius de Vic de treballar els embats culturals vinculats a l'existència d'una ciutadania cada vegada més diversa quant a origen i creences. Aquesta demanda no és l'única, diferents departaments municipals detecten la necessitat d'abordar aquesta qüestió per tal de donar resposta als diferents reptes en l'àmbit dels serveis socials, sanitari, d'acollida i convivència.</p> <p>És inequívoca que aquest fet universal és una font de riquesa per la ciutat, però alhora genera situacions complexes a l'hora de treballar i intervenir amb les famílies i les persones nouvingudes a la ciutat, així com els vigatans i vigatanes de diferents orígens. L'existència de minories ètniques a la ciutat i la creixent proporció de persones immigrades és un dels reptes als que ha de fer front la ciutat de Vic, com moltes altres ciutats catalanes.</p> <p>La presència de persones de cultures diferents transforma de forma significativa i ràpida la ciutat i l'administració local hem de demostrar una gran agilitat en la nostra capacitat d'adaptació a aquesta realitat canviant.</p>	<p>Ciutadania en general</p>

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
			<p>L'objectiu general del projecte, liderat conjuntament per diverses àrees municipals i en col·laboració amb entitats i comunitats de Vic, és detectar reptes prioritaris en el terreny dels codis culturals i emprendre estratègies i accions consensuades per sensibilitzar la població i transformar situacions quotidianes que poden revertir en una millor convivència a la ciutat.</p>	

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Ciutadania i Esports		Taula d'entitats de diversitat funcional de Vic	Des del mes de juny de 2018 diverses entitats sense ànim de lucre que treballen per atendre persones amb diversitat funcional a la ciutat es reuneixen de forma conjunta amb l'Ajuntament de Vic. Es tracta d'un espai en el qual compartir preocupacions compartides i treballar juntes per fer de Vic una ciutat més oberta davant la diversitat, sigui quina sigui, així com millorar les condicions de vida de les persones amb diversitat funcional.	

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut i GU)	Tinença responsable amb els animals domèstics: gossos	Campanyes a peu de carrer per explicar que el gos ha d'anar lligat, cal recollir femtes i vigilar on orina (repartiment de Bidonets). Controls a parcs i places juntament amb la Guàrdia Urbana. Visites a domicilis que han generat conflictivitat veïnal. Repartiment de líquid repel·lent d'orins de gossos. Recull de mostres d'ADN de femtes.	Població que té gos. Veïns i veïnes molestos amb les actituds d'alguns amos de gossos
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Centres Cívics i Participació)	Creació de la Taula per la cura dels animals de companyia i preparació d'activitats trimestrals als centres cívics	Amb les persones que formen part de la Taula per la cura dels animals de companyia (bàsicament entitats animalistes i veïns a títol personal) organitzem una activitat trimestral amb el centre cívic de Serra-de-senferm per fomentar la tinença responsable amb els gossos.	Ciutadania en general, especialment la que té gos
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	Gestió dels gats ferals i de la colònia municipal del Puig dels Jueus	Objectiu és gestionar els gats de carrer i esterilitzar-ne el major nombre possible d'exemplars per controlar el nombre de gats abandonats a Vic. Alguns d'aquests animals, es reubiquen a la colònia del Puig dels Jueus.	Ciutadania en general

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	Campanyes informatives per combatre la blatella germànica (cuca del cafè)	Porta a porta informatiu a les comunitats de veïns per donar consells de com netejar la cuina i mantenir l'habitatge en condicions òptimes i evitar la proliferació de la cuca del cafè.	Veïns i veïnes que tenen cuques a casa o que viuen en blocs de pisos amb possible presència d'individus
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora mediació)	Campanyes informatives perquè les comunitats mantinguin en bones condicions les zones comunes	Porta a porta informatiu a les comunitats de veïns per explicar-los que no embrutin les zones comunes i no tirin brutícia cap als patis interiors o celoberts.	Veïns i veïnes de les comunitats on s'intervé
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	Campanyes informatives per no alimentar coloms	L'objectiu és que la gent no doni de menjar als coloms i entengui els perjudicis que comporten els ocells a la ciutat.	Persones que alimenten coloms Veïns i veïnes afectats Ciutadania en general
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	Prova pilot per abordar la plaga d'aus urbanes (tudons)	Dispersar els tudons dels arbres del Verdaguer i la plaça Estudiant de Vic.	Ciutadania en general
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	Campanya "Activa el silenci" contra la contaminació acústica	Campanya dirigida als establiments d'oci nocturn i als clients perquè vigilin amb els sorolls.	Ciutadania en general

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Guàrdia Urbana i Protecció Civil)	Campanya per evitar la contaminació acústica per petards per st. Joan	Campanya per tal que la ciutadania no tiri petards al casc antic i a les zones de terrasses, per seguretat i evitar la contaminació acústica.	Establiments de venda de petards Establiments amb terrassa de la ciutat
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (per petició de salut )	Vic, ciutat cardioprottegida	Comprovació de l'estat d'alguns desfibril·ladors de la ciutat.	Ciutadania en general
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora amb Medi Ambient, Guàrdia Urbana i salut)	Abandonament de xeringues a la via pública	Establir un protocol per tractar l'abandonament de xeringues a la via pública, des que es rep l'avís fins que es retiren.	Ciutadania en general Veïns i veïnes que es troben les xeringues
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Salut)	No fumar a parcs infantils	Informació a la ciutadania de la prohibició de fumar als parcs infantils.	Nens i nenes que utilitzen els parcs infantils

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora amb Creu Roja, Guàrdia Urbana i Serveis socials)	Sensellarisme	Projecte de detecció i abordatge dels casos de sensellarisme a la ciutat. Els agents cívics col·laborem amb la detecció de les persones.	Persones sense llar Ciutadania en general
Convivència i Seguretat	Salut	Alimentació saludable a l'escola i als instituts	Opció de col·laborar amb Salut a l'hora de treballar l'alimentació saludable a les escoles, i sobretot als instituts, aprofitant que hi fem presència a l'hora d'esmorzar o berenar per recordar als joves que cal que facin un bon ús dels residus del que consumeixen.	Joves
Convivència i Seguretat	Civisme i Agents cívics (col·labora Medi Ambient)	Campanyes informatives dels usos dels residus domèstics	Campanya per tal que la ciutadania utilitzi correctament la deixalleria i els contenidors a l'hora de llençar els seus residus domèstics.	Ciutadania en general

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Ocupació		Orientació laboral/formativa		
Ocupació		Gestió d'ofertes de treball		
Ocupació		Formacions per la recerca de feina (CV per competències, gestió emocional, entrevista per competències, català, alfabetització digital...) i formacions professionalitzadores (carretons elevadors, atenció al públic, energies renovables)		
Ocupació		Gestió dels plans d'ocupació (contractació de professionals) en el marc de treball als barris i del programa treball i formació del SOC		



Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Igualtat	INTABOO	Tallers gratuïts formatius als centres educatius de la comarca, assessorament tècnic a professionals i atenció individual (dubtes i preguntes, acompanyament psicològic preventiu en temes de gestió emocional) a joves i famílies	Recurs preventiu en temàtica de drogues, pantalles, igualtat de gènere i LGTBI+, violències masclistes.	Joves, famílies i professionals
Igualtat	Campanyes	Sensibilització per xarxes, xerrades i tallers (8M, 17M, 25N..)	Sensibilització, visibilització i prevenció de violències masclistes i LGTBIfòbiques i igualtat de gènere i LGTBI+.	Ciutadania
Igualtat	Campanya	Sensibilització per xarxes, xerrades i tallers	28 de maig, dia internacional d'acció per a la salut de les dones.	Ciutadania
Igualtat	Pla comarcal feminista	En procés	En procés.	Ciutadania
Igualtat	SIAD i SAI	Acompanyament a dones i persones del col·lectiu LGTBI+	Acompanyament a les situacions viscudes de dones i persones LGTBI+ per el seu benestar integral.	Dones i persones LGTBI+

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
OMA	Oficina Municipal d'Acollida	Sessió informativa d'acollida a la ciutat de Vic	Sessió informativa on s'expliquen drets i deures a la nova ciutadania, i entre aquests el dret d'accés al sistema sanitari i molt bàsicament on és i què es necessita per accedir-hi	Nova ciutadania
OMA		Mòdul C. Coneixement de la societat catalana i el seu marc jurídic	Taller formatiu de 20 hores, de les quals es dedica una hora i mitja a treballar el tema sanitari. S'explica tot el sistema sanitari, accessos, espais, funcionalment, targeta sanitària, etc...	Nova ciutadania
OMA		Informació i assessorament	Acompanyament individualitzat a les persones novingudes i nouempadronades a Vic, per conèixer on són els CAP i com ho han de fer per tramitar la targeta sanitària.	Nova ciutadania
OMA		Xarxa d'Acollida Municipal	Espai de coordinació format per totes les entitats i serveis de la ciutat que acullen i acompanyen les persones novingudes a la ciutat. D'aquest espai en formen part els CAP, HGV i Osonament.	Professionals

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
OMA		Servei de Suport Lingüístic	Servei de traducció oral dirigit a tots els serveis públics de la ciutat, per facilitar la comunicació entre professionals i famílies nouvingudes.	Professionals
OMA	OMA I Vicjove	9aVic i Som aquí	Projectes d'acollida de joves, en els quals es treballa el coneixement de la llengua i la ciutat. Dins de les activitats de joves i ciutat, hi ha algunes activitats per treballar temes de salut i joves (alimentació saludable, salut mental, etc...).	Joves nouvinguts a Vic (de 15 a 21 anys)

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Esports	Patis de centres educatius de primària	Escola Multiesportiva Primària	<p>L'EMP és un programa d'extraescolars anual, al llarg del curs acadèmic, que ofereix la possibilitat d'apropar a les escoles diferents esports que es practiquen a la ciutat, per conèixer-los i aprendre'n.</p> <p>Durant cicles de 6 setmanes, cada escola realitza una modalitat esportiva diferent. Un cop acaba el cicle de 6 setmanes, canvien d'activitat.</p>	Infants de 6 a 12 anys

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Esports	Espais públics, patis de centres educatius o instal·lacions esportives municipals	Esport Esport	<p>El programa esportiu, promogut des de la Regidoria d'Esports de Vic, pretén incentivar la pràctica esportiva al municipi en joves de 12 a 16 anys. La iniciativa, emmarcada dins el projecte "Joventut Esportiva, Societat Activa" de Diputació de Barcelona, pretén arribar als/les joves, que es trobin en situació de vulnerabilitat, per tal d'abordar l'abandonament esportiu i el sedentarisme que es produeix a l'adolescència.</p> <p>Aquest programa compta amb una programació gratuïta mensual d'activitats esportives a diferents espais de la ciutat.</p>	Adolescents (12-16 anys)
Esports	Pavelló de l'Ausoneta	Jove, Activa't per Nadal	Tastet d'esports multisportiu per joves de 12 a 16 anys al pavelló de l'Ausoneta i la Zona Esportiva en la seva V edició. 180 joves entre 12 i 16 anys.	Adolescents (12-16 anys)

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Esports	Centres cívics, espais públics locals i casals d'avis.	Activitat física per la gent gran	Classes d'activitat física per a la gent més gran de 60 anys.	Majors de 60 anys
Esports	Préstec de material	Préstec de la cadira Joëlette	L'Ajuntament de Vic disposa d'un servei de préstec de la cadira adaptada 'Joëlette', una cadira per poder fer activitats de senderisme destinada al col·lectiu amb mobilitat reduïda. Poden sol·licitar aquest préstec les entitats i centres educatius que la necessitin per desenvolupar una sortida o una activitat en concret.	Entitats o centres educatius
Esports	Entorns urbans/ no-urbans de la ciutat de Vic	Fent Camí! Caminada Popular	Vic s'ha adherit un cop més a la celebració d'aquesta jornada per posar el focus en els drets i les capacitats de les persones amb diversitat funcional.	Tota la població

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Esports	Mas Osona	Formacions Salut emocional en infants i joves	<p>Des de la Regidoria d'Esports oferim una formació per les entitats esportives de la ciutat, vinculada a la detecció, gestió i prevenció de trastorns o comportaments psicològics que poden afectar a la salut, personalitat o al dia a dia dels/de les joves esportistes de Vic.</p> <p>La formació consisteix en una xerrada/dinàmica d'una durada de 2 hores destinat a les diferents entitats esportives de la ciutat de Vic.</p>	Entrenadors/es de les entitats esportives de la ciutat

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Habitatge	Habitatge	IN-VIC	Subvenció per rehabilitar habitatges	Ciutadania
Habitatge	Habitatge	Pla Local d'Habitatge	Accions a portar a terme els propers 6 anys	Ciutadania
Habitatge	Habitatge	Gestió ajuts de lloguer	Joves-Grans-Famílies i Programes Especial Urgència	Ciutadania
Habitatge	Habitatge	Gestió ajuts Next Generations	Temes Eficiència Energètica i Temes accessibilitat	Ciutadania
Habitatge	Habitatge	Mesa Emergència local	Valorar expedients amb risc exclusió residencial	Ciutadania



Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Benestar i família		Grups de parentalitat positiva	Grups de suport	Famílies
Benestar i família		Servei de Programa PASA	Sessions d'assessorament	Joves
Benestar i família		Servei Xarxa 0-3	Grups de suport	Famílies
Benestar i família		Servei d'Atenció i Orientació a la Dependència		
Benestar i família		Servei de Suport a les Persones Cuidadores no Professionals	Grups de suport	Cuidadors/es
Benestar i família		Servei d'Envelliment Actiu	Activitats de dinamització	Gent gran
Benestar i família		Servei de detecció de soledat no desitjada	Visites domiciliàries majors de 80 anys	Gent gran
Benestar i família		Servei de Pobresa energètica	Tallers d'eficiència energètica	Població en general

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Serveis Generals	Salut pública	Programa Sanitat Ambiental	Gestió del risc per la salut derivat de les aigües de consum públic, de les piscines d'ús públic, dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing, de les aus urbanes i de les plagues. Prevenció i control de la legionel·la. Gestió i atenció de queixes per insalubritat en habitatges i espais privats.	Població en general
Serveis Generals	Salut pública	Programa de Seguretat Alimentària	Gestió del risc per la salut derivat dels productes alimentaris, incloent-hi les accions de vigilància i control sanitari pertinents.	
Serveis Generals	Salut pública	Pla de Verificació de les activitats	Gestió del risc per la salut derivada de totes les activitats que poden tenir una incidència per la salut de les persones.	
Serveis Generals	Salut pública	Tinença responsable i benestar animal	La protecció de la salut pública relacionada amb les zoonosis dels animals domèstics, els animals salvatges urbans i els animals de la fauna salvatge. També la vigilància i control dels animals de companyia pel què fa el benestar dels animals de companyia.	

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Serveis Generals	Salut pública	Polícia sanitària Mortuòria	Gestió del risc per la salut derivada del cementiri i serveis funeraris.	
Serveis Generals	Salut pública	Promoció de la salut: Projecte "Fes-ho bé!"	Col·laboració en aquest projecte comarcal liderat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya, de prevenció de la obesitat i promoció dels hàbits saludables en infants i joves.	Infants i joves
Serveis Generals	Salut pública	Promoció de la salut: Projecte "Mengem d'Aquí, Osona i Lluçanès!"	Col·laboració en aquest projecte comarcal de promoció de l'alimentació saludable i de proximitat en centres educatius.	Infants i joves
Serveis Generals	Salut pública	Promoció de la salut: Tallers de "Cuina sense pares" (Diptuació de Barcelona)	Gestió de les sol·licituds de tallers per a diferents grups de joves de la ciutat.	Joves
Serveis Generals	Salut pública	Promoció de la salut (mental i benestar emocional): Activitat "Àlbum il·lustrat"	Activitat conjunta amb la Biblioteca, per treballar l'assetjament escolar amb alumnes de centres educatius.	Joves

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Serveis Generals	Salut pública	Promoció de la salut (bucodental): Campanya "Dents fortes i sanes"	Gestió de la campanya de la Generalitat de Catalunya de promoció de la salut bucodental, amb l'ofertament a centres educatius d'informació i estoigs d'higiene bucodental.	Infants de 1r de primària
Serveis Generals	Salut pública	Taula de Salut Comunitària	Coordinació de l'espai de treball de la salut comunitària de Vic.	Sector sanitari i social i ciutadania en general
Serveis Generals	Salut pública	Comissió de persones grans i projecte "Tracta'm bé!"	Participació en aquesta comissió mixta de la Taula de Salut Comunitària on es treballa principalment el "Tracta'm bé!" (prevenció del maltractament i la solitud en persones grans).	Persones grans
Serveis Generals	Salut pública	Comissió de Prescripció Social	Participació en aquesta comissió de la Taula de Salut Comunitària on es treballa per impelmentar el programa de Prescripció Social.	Sector sanitari i social i ciutadania en general
Serveis Generals	Salut pública	Comissió Jornada de Salut Comunitària de Vic	Participació en aquesta comissió de la Taula de Salut Comunitària que organitza la Jornada de salut comunitària.	Sector sanitari i social i ciutadania en general

Àrea	Serveis	Activitats	Descripció o objectius	A qui va dirigit
Serveis Generals	Salut pública	"Recepta salut"	Participació en el grup de treball per a la implementació de la prescripció de salut.	Ciutadania en general
Serveis Generals	Salut pública	Programa Salut i Escola	Participació en l'espai comarcal liderat per l'Agència de Salut Pública.	
Serveis Generals	Salut pública	Programa PASA (Programa de mesures alternatives a la sanció administrativa en tinença i consum d'estupefaents per part de menors d'edat)	Coordinació del programa PASA en menors denunciats a Vic. Gestió conjuntament amb Benestar i Família i Vicjove.	Joves
Serveis Generals	Salut pública	"Vic, ciutat cardioprotegida"	Treball per a l'accés públic a la desfibril·lació i sensibilització a ciutadania.	Ciutadania en general

## Taula base inicial

És un instrument de treball que bolca bona part de les idees expressades en el grup. S'ha fet a través d'una única taula en tres columnes. En la primera, d'esquerra a dreta, se citarà el tema genèric al que correspon l'aportació, en la segona es descriuran els elements més significatius dels discursos aportats pels participants a partir de les notes preses en els grups i de l'escolta de l'àudio i, en la tercera, les idees força de cada contribució amb la finalitat d'estimar les idees força que han sorgit.

Aquesta taula està ordenada d'acord amb l'aparició dels temes en les reunions. Està determinada pels que van aparèixer en la primera i els de la segona i tercera s'afegeixen als de la primera si amplien la visió o s'incorporen al final. Llevat de l'accés als serveis de salut que s'ha mantingut sempre al final en aquesta taula de l'annex.

Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
Hàbits saludables	<ul style="list-style-type: none"><li>· Alimentació.</li><li>· Activitat física: desplaçament en vehicles innecessaris.</li><li>· Mala gestió del temps: obliga a anar amb presses.</li><li>· Fumadors passius.</li></ul>	La necessitat d'establir o reforçar els hàbits saludables
Envel·liment de la població	<ul style="list-style-type: none"><li>· Gent gran que viu sola.</li><li>· Sobreenvelliment, cada dia hi més gent que viu més anys. Bretxa digital que dificulta l'accés a la gestió dels serveis de salut i socials.</li><li>· La gent gran ho té difícil per sortir de casa: barreres arquitectòniques, inseguretats al carrer.</li></ul>	La gent gran és un col·lectiu vulnerable que cal ser cuidat
La responsabilitat de les cures	Les dones tenen un paper quasi exclusiu en les cures de la gent gran i persones amb limitacions.	Implicació dels homes en les tasques cuidadores

Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
Salut emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Lligada a factors socioeconòmics.</li> <li>· Elevat ús de psicofàrmacs.</li> <li>· Les seqüeles emocionals de la Covid.</li> <li>· La precarietat vital de moltes persones.</li> <li>· Necessitats no cobertes.</li> <li>· Afecta principalment a l'adolescència i la joventut.</li> <li>· Habitatges precaris.</li> </ul>	Valorització de la vida familiar i social
Excés de pes	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Obesitat.</li> <li>· Dislipèmies lligades a la precarietat i a la situació econòmica i a les seves incerteses: compra d'aliments que omplen i que no són son saludables des del punt de vista nutricional.</li> <li>· Mals hàbits alimentaris i manca d'exercici saludable.</li> <li>· No tenir les necessitats bàsiques cobertes fa abandonar la dimensió de la qualitat a l'hora de comprar.</li> </ul>	L'excés de pes és un problema rellevant de salut de salut: epifenòmen d'altres problemàtiques estructurals i socials
Transicions	<ul style="list-style-type: none"> <li>· La transició educativa.</li> <li>· Parentalitat Nouvinguts.</li> <li>· Pediatria a la medicina adults.</li> <li>· Totes aquestes transicions generen estrès emocional.</li> <li>· Acompanyament en situacions específiques.</li> </ul>	Tenir cura de les transicions, donat que són molt estressants

Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
Salut mental dels joves	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ansietats Consums de substàncies.</li> <li>· Alta de psicòlegs i excessiu consum de psicofàrmacs Drogues.</li> <li>· L'abandonament de l'escolaritat porta a situacions de marginalitat.</li> <li>· Estigma associat a la salut mental: diagnòstics.</li> <li>· Bulling Famílies poc implicades en l'educació i acompanyament dels fills (poc estar per ells): caldrien escola de pares.</li> </ul>	<p>La salut mental en les seves diferents vessants és la problemàtica més destacada: abordatge multidimensional.</p>
Adiccions	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Busca compulsiva de la recompensa o l'alleugeriment de les situacions de dolor o malestar (alcohol, drogues pantalles, internet, sexe...).</li> <li>· Vida de carrer propicia.</li> <li>· Ús de fàrmacs.</li> </ul>	<p>Una manifestació més les la problemàtica de SM</p>
Mobilitat	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Innecessari ús del cotxe en moltes ocasions.</li> <li>· Pèrdues d'oportunitats per una mobilitat activa en totes les edats.</li> </ul>	<p>Repte de la mobilitat activa en una ciutat molt favorable a la mateixa</p>
Violències	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Crispació: incivisme De totes classes: infància, dones, gent gran.</li> <li>· Violències per omissió.</li> <li>· En l'àmbit laboral (especialment cap els nouvinguts): excés de càrregues laborals i dolentes condicions laborals.</li> <li>· Existència de protocols d'agressions en escoles i en entitats de lleure.</li> <li>· Les consultes obertes de salut i escola mostren la seva importància i patiment.</li> </ul>	<p>Una manifestació més les la problemàtica de SM</p>



Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
Contaminació i media ambient	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Aèria (O3).</li> <li>· Aigua (NO3).</li> <li>· Rius.</li> <li>· Acústica</li> <li>· Lumínica.</li> <li>· Sòl</li> <li>· Amenaça del canvi climàtic cada vegada més evident.</li> <li>· Eco ansietat<sup>67</sup></li> </ul>	El repte mediambiental més rellevant
Serveis	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Serveis de salut poc dotats (especialment medicina i infermeria).</li> <li>· No odontologia (social).</li> <li>· Saturació dels serveis de salut mental per adults i joves.</li> </ul>	Necessitat de plantejar-se la suficiència d'equipaments de salut a la ciutat
Entorn urbà	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Il·luminació nocturna deficient: sensació d'inseguretat en determinades zones.</li> <li>· Normalització de les punxades per injectar-se drogues en la via pública.</li> <li>· Conductes incíviques amb el mobiliari i vandalisme Inseguretat Brutícia carrers (brossa, deposicions gossos).</li> <li>· Carril bici incomplet amb zones de risc: itineraris circulars segurs.</li> </ul>	Necessitat de disposar d'un entorn urbà més segur i saludable des d'un punt de vista estructural i funcional

<sup>67</sup> Temor crònic a un cataclisme ambiental i l'estrès causat per observar els impactes aparentment irrevocables del canvi climàtic i per la preocupació davant del futur propi i el de les generacions futures.

Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
<p>Aportacions genèriques que s'han de considerar de forma transversal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· La gent no sap el que es tenir salut. Només la valoren quan la perden.</li> <li>· La ciutat ajuda a reduir les iniquitats Els serveis de salut, especialment els de SM, estan sobrecarregats.</li> <li>· Els professionals de la salut no coneixen la problemàtica de les persones LGTBI.</li> <li>· La immigració, especialment els que estan en situació irregular, tenen dificultats pes assistir als centres de salut i usar els serveis.</li> <li>· Manquen xarxes de suport social.</li> <li>· Necessitat de saber on son els problemes de salt per proposar respostes adequades i territorialitzades.</li> <li>· Accessibilitat als centres de salut i altres recursos socials: física, cognitiva, idiomàtica, virtual Esperança en la funció dels RBESC<sup>68</sup>.</li> <li>· Gramínies.</li> <li>· Interculturalitat.</li> <li>· Violència en joves que no accedeixen a la formació.</li> <li>· Actius de Vic.</li> <li>· Ciutat universitària.</li> <li>· Espais alternatius.</li> <li>· Oportunitats fer salut.</li> <li>· Instal·lacions esportives i per un lleure saludable (encara que hi ha barreres econòmiques).</li> </ul>	<p>El repte mediambiental més rellevant</p>

<sup>68</sup> RBESC: Referent de benestar emocional i salut comunitària. Nou perfil professional a l'atenció primària.

Tema genèric	Elements discursius	Idees força de problemàtica de salut
	<ul style="list-style-type: none"><li>· Grups per fer activitats múltiples.</li><li>· Biblioteca.</li><li>· Més enllà de fer-se activitats comunitàries: fer-se part de la ciutat.</li><li>· Dimensió Inter generacional</li><li>· Potencial alteració del tràfic urbà.</li><li>· Potser moltes propostes però poca comunicació per mostrar el que hi ha.</li><li>· La situació de la crisi climàtica pot permetre realitzar més activitats a l'aire lliure.</li><li>· Mirada feminista.</li><li>· La proximitat d'una ciutat com Vic permet visibilitzar-la, conèixer-la, anar-hi.</li><li>· La Covid ha posat a l'abast l'anella verda de Vic.</li><li>· Potencial corresponsabilitat empresarial per circuits segurs per una mobilitat segura.</li><li>· Sovint s'ha de pagar per fer esport: donar ajudes.</li></ul>	