

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Pla de Salut Integral Sant Pere de Ribes 2018 – 2021

ÍNDEX

1. Introducció	3
2. Conceptes de referència	3
Salut	3
Promoció de la Salut	4
Determinants de la Salut	4
2. Grup Motor	5
3. Sant Pere de Ribes	8
3.1. Determinants demogràfics	9
3.1.1 Estructura de la població	9
3.1.2 Naturalesa de la població	15
3.2. Determinants socioeconòmics	18
3.2.1 Treball	19
3.2.2 Habitatge	24
3.3. Determinants socioculturals	26
3.3.1 Educació	26
3.3.2 Cultura	29
3.3.3 Esport	31
3.4. Determinants sociosanitaris	34
3.4.1 Recursos	34
3.4.2 Salut de la població	35
3.4.3 Ús de Serveis Sanitaris	47
3.5. Determinants socials	56
3.6. Salut i Seguretat	59
3.7. Salut Ambiental	67
3.8. Hàbits i Estils de vida	73
3.8.1 Activitat Física	73
3.8.2 Alimentació	75
3.8.3 Consum de tabac	77
3.8.4 Alcohol. Consum de risc	79
3.8.5 Drogodependències	80

3.9. Protecció de la Salut	82
3.10. Problemes de salut percebuts	83
4. Perfil de Salut de Sant Pere de Ribes	85
4.1. Problemes més rellevants del Municipi	88
4.2. Línies estratègiques del Pla Integral de Salut	90
4.3. Accions i Indicadors d'assoliment del Pla Integral de Salut	90

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

1. Introducció

L'àmbit local és l'escenari més favorable per al desenvolupament d'estratègies socioeconòmiques, mediambientals i de salut ja que és el lloc on se circumscriu el territori on viuen, actuen i exerceixen els drets i les obligacions les persones, on es desenvolupen les activitats socials i productives i on es generen les xarxes de col·laboració i suport.

El Pla de Salut Integral recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de salut pública (prevenció, promoció i protecció) en l'àmbit municipal.

En aquest sentit i emmarcats en el Projecte de Ciutat Saludable, l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes aposta per a definir i potenciar un nou model de ciutat que tingui com eixos claus la salut, el benestar, la sostenibilitat i la ciutadania en totes les polítiques del territori.

3

2. Conceptes de referència

Salut

L'Organització Mundial de la Salut (1946) va definir la salut com l'estat complet de benestar físic, mental i social, i no sols l'absència d'afeccions o malalties¹. En aquest sentit l'OMS inclou en el concepte salut el benestar mental i social a més del benestar físic. Tots tres aspectes, físic, mental i social estan totalment interrelacionats de manera que l'un influeix en els altres, per tant Salut és un concepte holístic que requereix un abordatge amb un enfocament integral.

La salut implica que totes les necessitats fonamentals de les persones estiguen cobertes: afectives, sanitàries, nutricionals, socials i culturals.

En el X Congrés dels metges catalans a la ciutat de Perpinyà l'any 1965, es va adoptar la definició del doctor Jordi Gol i Gurina. S'entén la salut com "una manera de viure: autònoma, solidària i joiosa".

D'aquesta manera, expressa bé el concepte positiu de salut de l'OMS.

Autònoma: es considera la mateixa persona com un recurs de salut important.

Solidària: es refereix a la interdependència de la persona amb l'entorn físic i social per satisfer les necessitats de salut en trobar-se en el seu hàbitat, ben adaptat a l'ambient que condiciona la seva vida.

Joiosa: la persona ha de viure sentint-se mereixedora de la felicitat.

Promoció de la Salut

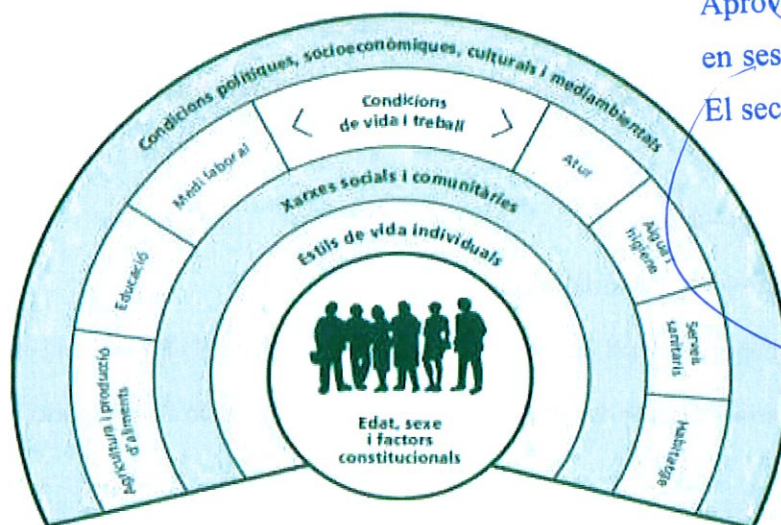
La promoció de la salut ha estat definida per l'Organització Mundial de la Salut en la Carta de Bangkok per a la Promoció de la Salut en un Món Globalitzat de 2005 com "el procés que permet a les persones incrementar el control sobre la seva salut i els seus determinants, i així millorar la seva salut"². El principal mitjà de promoció de la salut es produeixen a través del desenvolupament de polítiques públiques saludables que s'ocupa dels requisits de salut, com la seguretat d'ingressos, l'habitatge, l'alimentació, l'ocupació i les condicions de treball de qualitat.

En la Conferència Internacional sobre Promoció de la Salut, Ottawa 1986, que es va traduir en la Carta d'Ottawa per a la Promoció de la Salut³, la promoció de la salut no és només responsabilitat del sector sanitari, sinó que va més enllà incloent els estils de vida saludables per al benestar. Té com a objectiu afavorir [els factors polítics, econòmics, socials, culturals, ambientals, conductuals i biològics] mitjançant la promoció de la salut. Se centra en l'assoliment de l'equitat en salut i exigeix l'acció coordinada de tots els interessats: els governs, per la salut i altres serveis socials

1. Conferència Internacional de la Salut de l'OMS, 1946.
2. Carta de Bangkok per a la Promoció de la Salut en un Món Globalitzat. OMS, 2005.
3. Carta d'Ottawa per a la Promoció de la Salut. OMS, 1986.

Determinants de la Salut

Els determinants de la salut de la població estan determinats per les característiques individuals com són l'edat, el sexe i alguns factors constitucionals que no són modificables envoltats de factors modificables com són les característiques de la societat en la que viuen com els factors econòmics, culturals, mediambientals socials i polítics.



Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Model de determinants de la salut de Dahlgren i Whitehead (1991) modificat per l'ASPB

2. Grup Motor

Per al desenvolupament del projecte cal crear una estructura organitzativa de gestió, el Grup Motor (GM).

Les funcions del Grup Motor són:

- liderar el projecte a nivell municipal
- participar en l'elaboració del Pla Integral de Salut
- executar el Pla Integral de Salut
- contribuir a l'implantació i/o implantar les accions del Pla integral de Salut
- avaluar el Pla Integral de Salut

Composició del Grup Motor:

Abigail Garrido Tinta – Alcaldessa

Regidors:

Antonio Marin Alarcón – Regidor de Promoció econòmica, Emprenedoria i Turisme

Francisco Perona Jiménez – Regidor d'Urbanisme, Urbanitzacions i Règim intern

Noelia López Pérez – Regidora de Treball, Joventut, Cooperació internacional i Esports de Les Roquetes

Josep Moya Ibáñez – Regidor de Cultura, Esports i Comerç Local de Ribes i de les Urbanitzacions

Francisca Carrasquilla Cuadrado – Regidora de Serveis Socials i Educació

Adrià solà García – Regidor de Cultura i Comerç local de Les Roquetes

Tècnics:

Núria Morató Gibert – Salut

Sílvia Pérez Matute – Serveis socials i Educació

Lourdes García Ibáñez – Treball, Joventut, Cooperació internacional i Esports de Les Roquetes

Antonio Picón Parra – Alcaldia-Presidència, Espai públic, Governació i Participació i convivència ciutadana

Yolanda Morales Sorolla – Serveis socials

Julià Raventòs Giralt – Salut

Eva Galera Molina – Promoció Econòmica

Yolanda Daudén Villalta – Promoció econòmica

Natàlia Cabeza Hurtado – Directora equip atenció primària Garraf rural

Arturo Campo Alcolea – Departament de Salut pública a l'Alt Penedès i Garraf

Carme Gay García – Departament de Salut pública a l'Alt Penedès i Garraf

Anabel Sánchez Bertran – Esports

Virgínia Bendicho Martín – Educació

Sílvia Cabanas Ruiz – Via pública i serveis

Marta Vidal Vidal – Urbanisme i planejament

Neus Cabezas Salvador – Mediambient i urbanisme

Júlia González Bou – Urbanisme i planejament

Eva Garrido Juan – Habitatge

Franç Adam Contreras – Comunicació

Representants partits polítics:

José Asin Fernández – PP

Raúl Sánchez Villena – PP

Daniel Carabantes Segura – Fem Poble

Gertrudis Conde Poveda – Fem Poble

Josep Graells Ros – ERC-AM

Sara Orpella Bajils – ERC-AM

Lluís Giralt Vidal CIU-VIA

Enric Mateo Viladomat – CIU-VIA

Magdalena Torrents Garriga – UM9

Laura Marcos Navarro – UM9

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Referents del Municipi:

Miquel Armengol Roca – Temps de Lleure

Juan Diego Romero – Espai Blau

Teresa Milà Segura – ActivaMent

Marta Magdaleno Jacas – Fem Ribes

Rubén Messeguer Canillas – Club petanca Roquetes del Garraf

Felisa Sanchez Jumillas – Unió de Comerciants i Empresaris de Les Roquetes

Antonia Pulido Fernández

Modesta Carabantes Muñoz

Jesús Martín Rivera

M. Immaculada Pilar Foz Cuella

Enrique Cantón Albarral

Salvador Miret Torrents

Laura del Sol Pérez

Xavier Escardó Martin

Anna Monasterio Valls

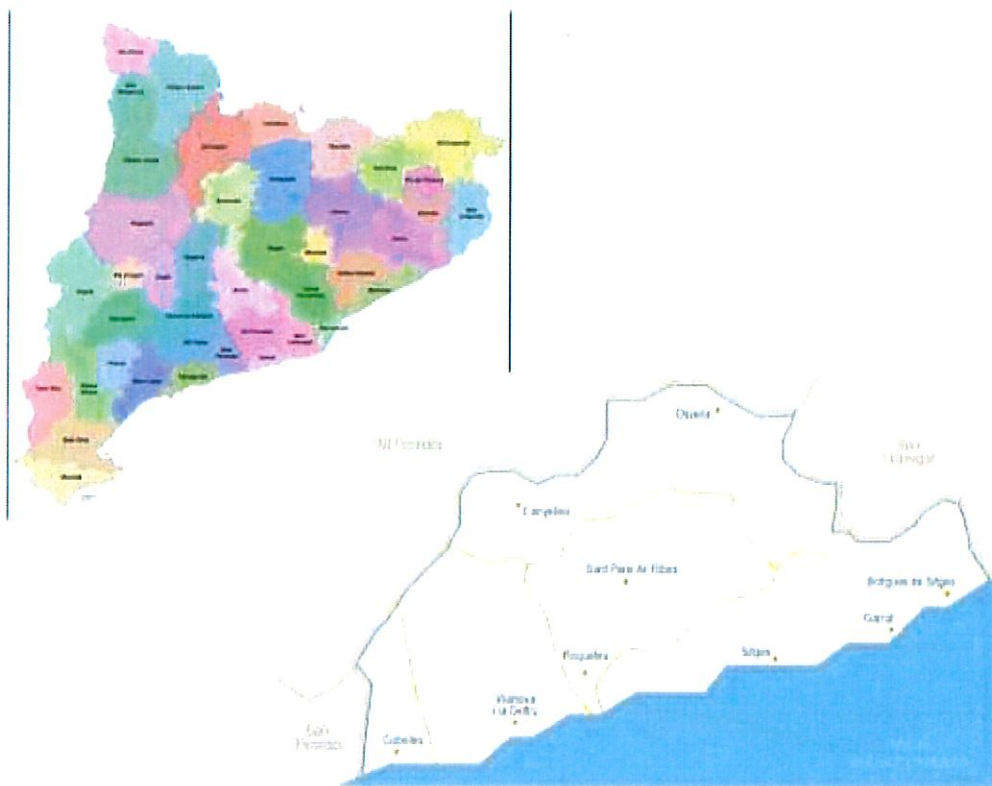
Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

3. Sant Pere de Ribes

Sant Pere de Ribes és un municipi de la comarca del Garraf que, amb una extensió de 40,71 km², limita al nord amb els termes de Canyelles i d'Olivella; a l'est, també amb el d'Olivella; al sud, amb el de Sitges i la petita franja de la Mediterrània; i a l'oest, amb el municipi de Vilanova i la Geltrú. Dels 26 km de costa que té la comarca, una petita part de 658 m correspon a Sant Pere de Ribes.

8



El municipi es divideix en diferents nuclis de població, sent Ribes i les Roquetes els més poblats, Puigmoltó, la Vilanoveta i un important conglomerat d'urbanitzacions com Mas Parés de Dalt, Els Cards, Mas Alba, Vallpineda, Can Pere de la Plana, Els Garrofers, Rocamar, Can Lloses-Can Marcer, Can Macià (Los Viñedos), Mas d'en Serra i els Colls.

La plana agrícola, les masies i cases disseminades pel terme municipal i per l'interior del Parc del Garraf són els valors paisatgístics més importants, juntament amb les rieres de Ribes i de Begues que constitueixen antics camins de penetració cap a l'interior.

Econòmicament el municipi es dedica al sector serveis, tot i que hi té encara una forta presència l'activitat agrícola (sobretot dedicada a la vinya) i també disposa d'alguns sectors de desenvolupament industrial.

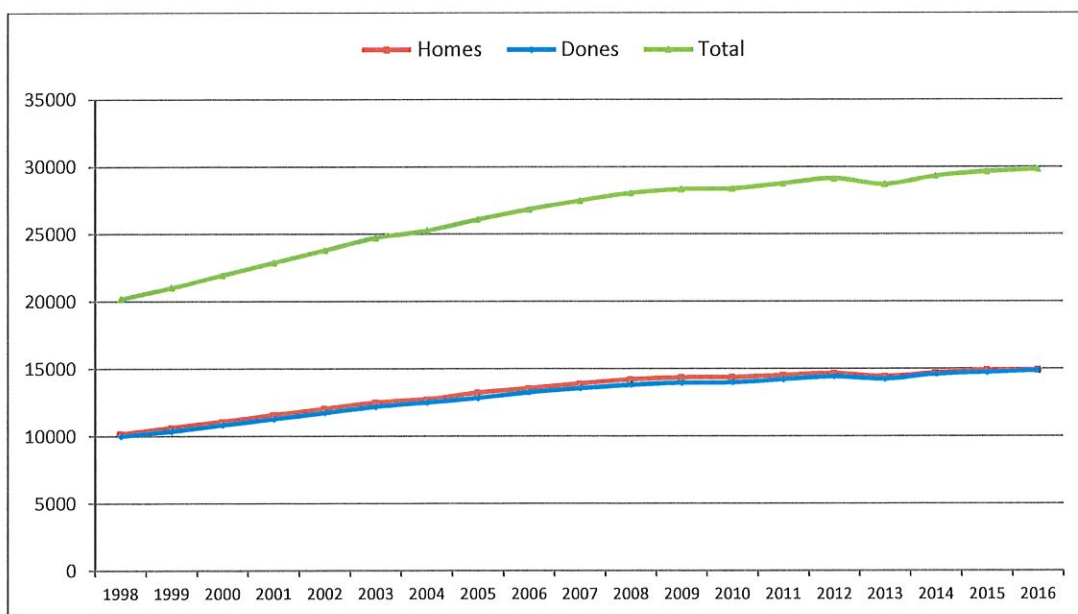
3.1. Determinants demogràfics

9

3.1.1 Estructura de la població

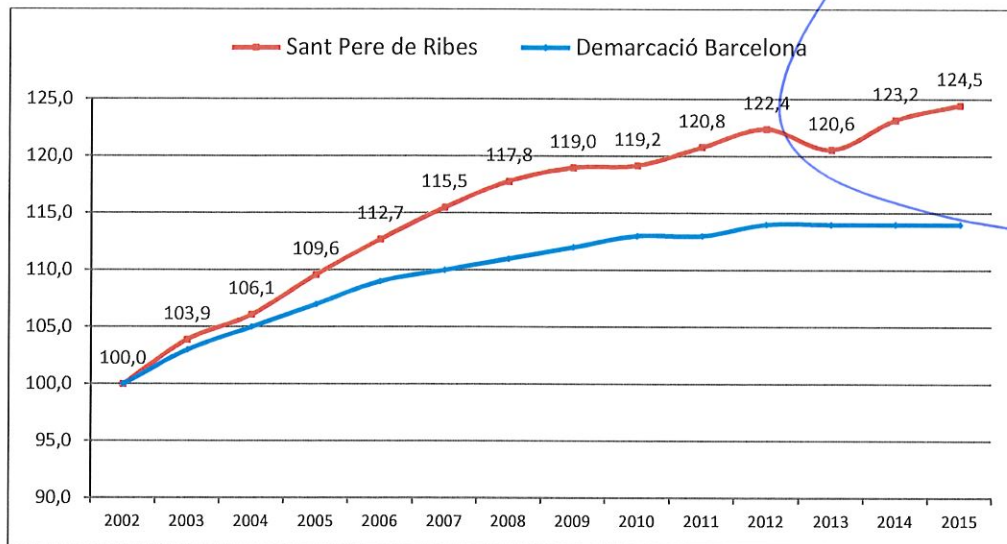
El gran creixement demogràfic de Sant Pere de Ribes es donà a partir dels anys 50 per la immigració de l'època, i la conseqüència més immediata fou l'aparició del nucli de Les Roquetes. Tanmateix, en aquells moments també es va donar una important arribada de murcians a Ribes. L'any 1978 els habitants de Les Roquetes representaven més de la meitat del total de la població del municipi.

L'any 1995 el municipi tenia 18.538 habitants, que es convertiren en 21.439 el 1998 fins a arribar, a principis del 2001, a la xifra de 23.256 habitants. Tot això ha anat en augment els darrers anys, arribant al 2016, a 29.842 (50,02% homes i 49,98% dones).



Idescat: Padró Municipal d'Habitants. Xifres oficials. Per sexe 1998-2016

Evolució creixement poblacional en base 100. Comparativa respecte demarcació Barcelona



10

Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE).Diputació de Barcelona

La distribució per nuclis és la següent:

Sant Pere de Ribes	Homes	Dones	Total	%
Can Macià	100	124	224	0,8
Puigmoltó	80	72	152	0,5
Rocamar	239	206	445	1,5
Roquetes, les	6168	6051	12219	40,9
Sant Pere de Ribes	6076	6390	12466	41,8
Torres, les	26	20	46	0,2
Can Lloses-Can Marcer	160	173	333	1,1
Vallpineda	628	557	1185	4,0
Cards, els	145	134	279	0,9
Mas d'en Serra, el	642	607	1249	4,2
Vilanoveta	11	14	25	0,1
Can Pere de la Plana	162	135	297	1,0
Colls, els	233	204	437	1,5
Garrofers, els	9	12	21	0,1
Mas Alba	171	138	309	1,0
Mas Perers, el	22	23	45	0,2
Torre del Veguer	3	6	9	0,0
Vinyals, els	53	48	101	0,3
TOTAL	14928	14914	29842	100,0

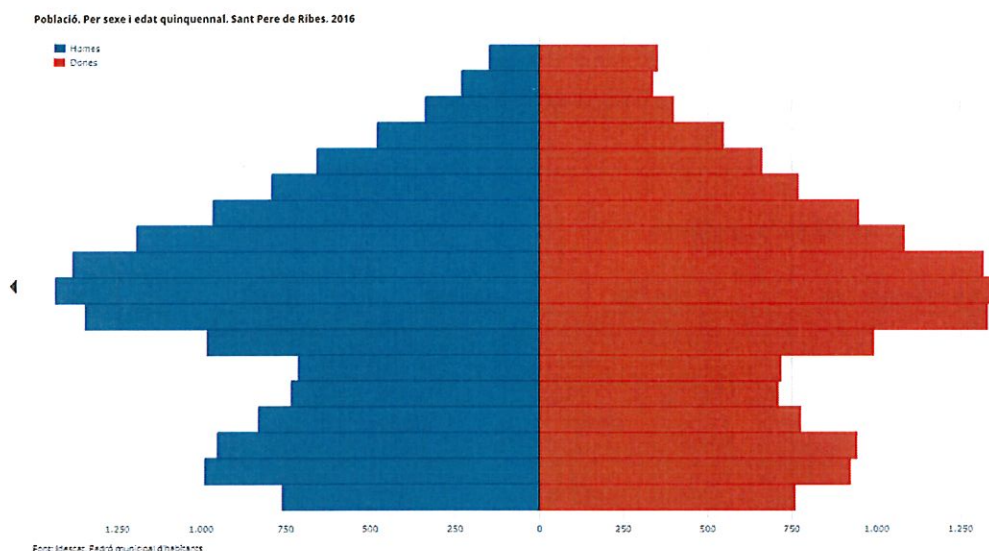
Idescat 2016

La variació relativa de la població resident al municipi l'any 2016 (29.842 habitants) respecte al 2006 (26.859 habitants) ha estat de 11,1% en 10 anys, sent la distribució per grups d'edats:

- De 0 a 14 anys, una variació de 19,88%
- De 15 a 29 anys, una variació de -13,55%
- De 30 a 44 anys, una variació de 3,14%
- De 45 a 64 anys, una variació de 42,79%
- De 65 a 84 anys, una variació de 43,16%
- De 85 anys i més, una variació de 101,61%

11

En relació a la piràmide poblacional observem que la població es distribueix en proporció a la piràmide poblacional de Catalunya, s'observen dues grans franges d'edat de 35 a 55 anys (població activa) i de 70 a 85 anys.



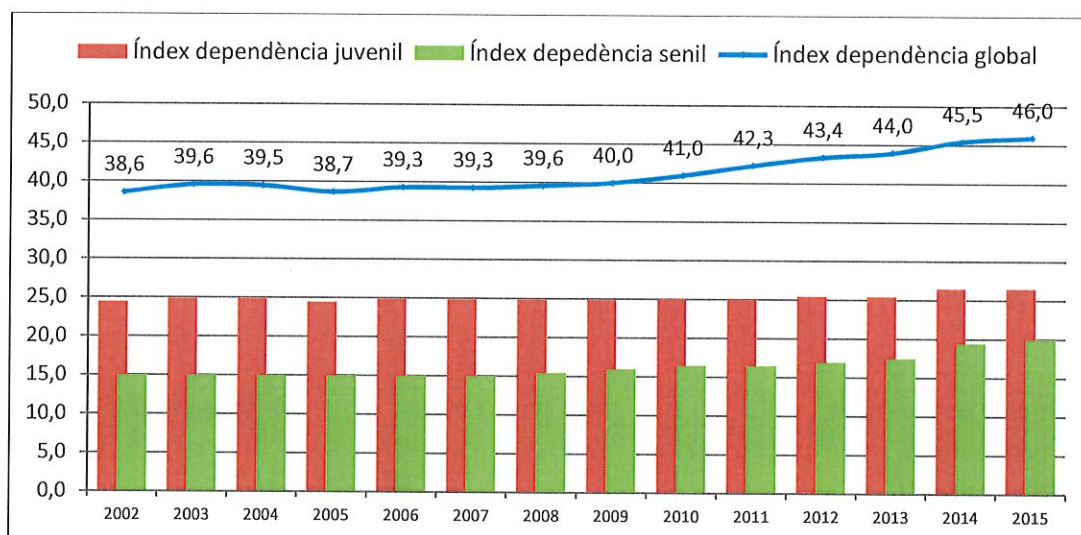
En relació a les dades publicades per l'Idescat l'any 2016:

- La població envellida, de més de 65 anys és de 4.149 habitants, el 13,9% del total de població i un increment del 3,25% respecte el 2015. En sentit oposat, la població menor de 15 anys és de 5.325 persones que representa el 17,8% de la població.
- L'índex d'envelliment és de 73,2 (per cada 100 persones de 0 a 15 anys hi ha 73 persones de més de 65 anys) en la província de Barcelona l'índex es situa en 112,03.

- En quant el sobreenvelliment, Sant Pere de Ribes té una població de 500 habitants de més de 85 anys, l'índex de sobreenvelliment es situa en el 12,05, inferior al de la província de Barcelona (15,74). Aquestes dades ens indiquen que la població de Sant Pere de Ribes no és una població envellida ni sobreenvellida en relació a la província de Barcelona.
- L'índex de dependència global, és a dir la relació entre els individus en edat no activa respecte a la població potencialment activa és del 49,02%, aspecte que indica una lleugera prevalença de població potencialment activa respecte a la dependent i és superior al 2015 (46%).

12

Evolució dels indicadors de dependència demogràfica

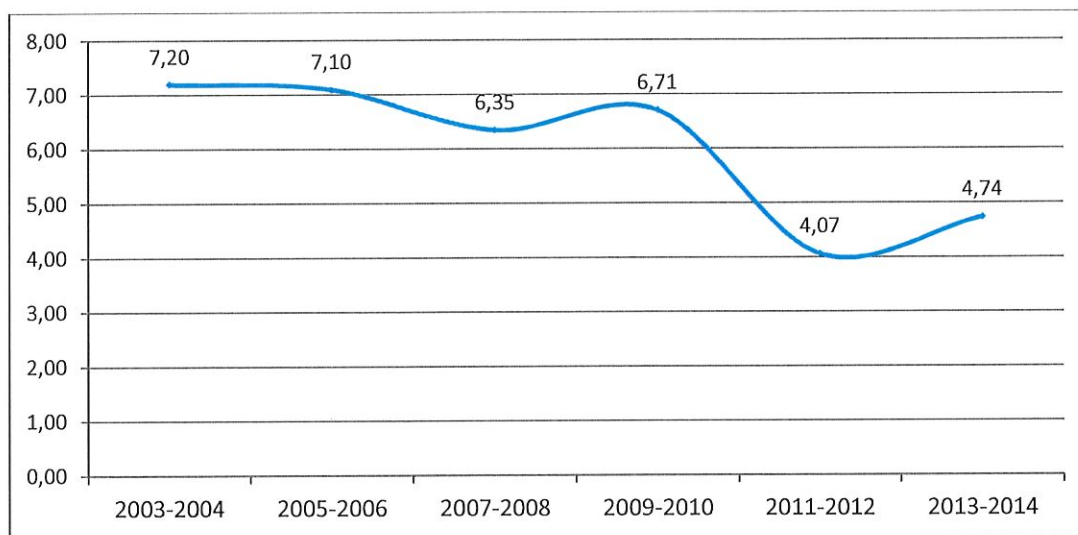


Padró Municipal d'Habitants de l'Institut Nacional d'Estadística (INE). Diputació de Barcelona

- L'índex de potencialitat es situa en el 60,36% (indica la relació de dones entre 20 i 34 anys respecte les dones de 35 a 49 anys). Aquest índex presenta una disminució de 2,65% respecte el 2015, per tant el municipi té un descens de la capacitat reproductora de la població.
- L'índex de tendència és del 79,45%, indicador de la dinàmica demogràfica, que ens indica que Sant Pere de Ribes presenta un descens de la natalitat tot i que la taxa de joventut és del 9,06% (proporció de la població jove de 16 a 24 anys) és un 0,6% superior a la resta de municipis de la província de Barcelona.

La taxa de creixement natural (TCN; diferència entre la taxa de natalitat i la de mortalitat per mil habitants) va ser de 4,74‰ habitants en el període 2013-2014, mentre que al 2011-2012 era de 4,07‰. El saldo vegetatiu (diferència entre el nombre de naixements i defuncions) és negatiu.

Evolució de la taxa de creixement natural x 1000 habitants



13

Padró Municipal d'Habitants. Institut Nacional d'Estadística (INE).Diputació de Barcelona

Estructura de la població	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Població Total	29.842	5.542.680
Habitants per km ²	731	717
Edat mitjana de la població	39,96	42,41
Taxa de joventut	9,06%	8,46%
Índex d'envelliment	73,2	112,03
Índex de sobreenvelliment	12,05	15,74
Índex de dependència global	49,02	53,79
Índex de dependència juvenil	28,3	25,37
Índex de dependència senil	20,72	28,42
Índex de recanvi	97,2	117,27
Índex de potencialitat	60,36	69,05
Índex de tendència	79,45	88,78

Diputació de Barcelona 2016

En relació a l'estructura de la població s'observa que la població de Sant Pere de Ribes és una població menys envellida i amb un índex de dependència global inferior a la mitjana de municipis de la província de Barcelona.

Taxa de joventut 9,06% (8,46% província de Barcelona)

17,8% de població menor de 15 anys

13,9% de població de més de 65 anys

**Població menys envellida i
sobreenvellida en relació als municipis
de la província de Barcelona**

14

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

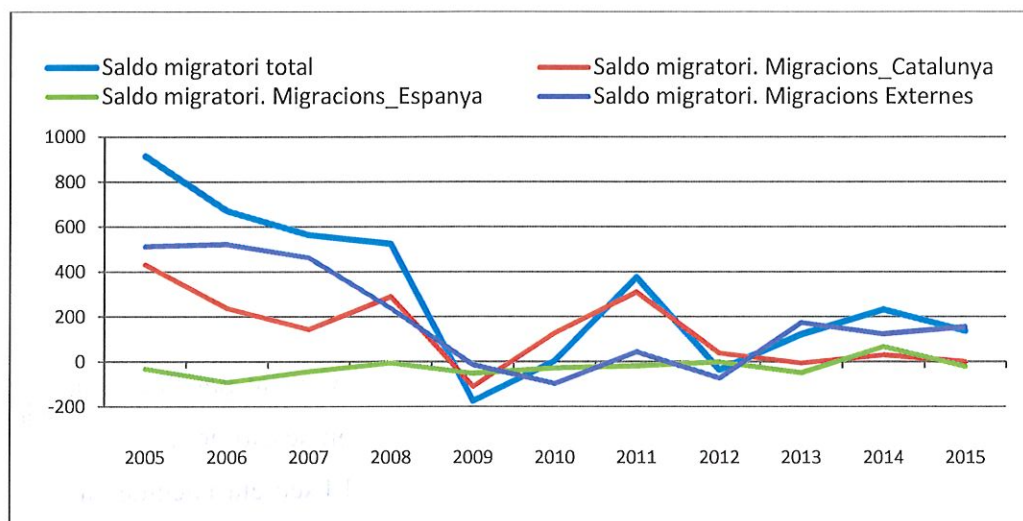
3.1.2 Naturalesa de la població

	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Immigracions	366	1.829	113.990
Emigracions	210	1.509	92.994
Saldo migratori extern	156	320	20.996

Diputació de Barcelona 2015

15

Saldos migratoris Sant Pere de Ribes 2005 – 2015



Idescat a partir de l'estadística de variacions residencials de l'INE

El creixement natural migratori que presenta el municipi és positiu (1,17), situant-se l'índex d'autoctonia en el 18,33% en el 2015.

Si analitzem la població per nacionalitat observem que al voltant del 14% de la població és estrangera i d'ells al voltant d'un 35% provenen de la Unió Europea i un 65% de la resta del món (Idescat 2015).

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Saldo migratori per mil habitants	1,17	1,73
Ràtio d'immigració exterior	25,61%	41,08%

Diputació de Barcelona 2015

	Sant Pere de Ribes	Província Barcelona
Població estrangera	4.144	685.843
Variació anual	0,78%	-6,01%
Variació 2011-2015	-3,45%	-13,59%
Edat mitjana	34,84	32,83
Taxa d'estrangeria	13,97%	12,42%

Diputació de Barcelona 2015

16

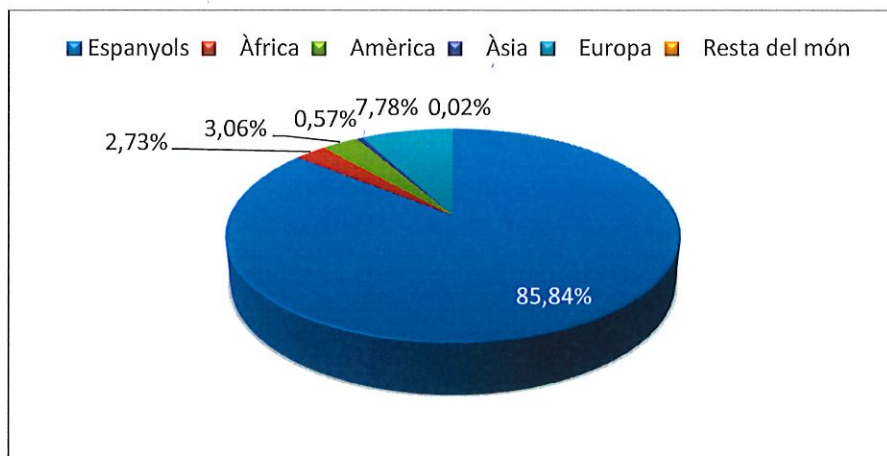
La distribució de la nacionalitat de la població és la següent:

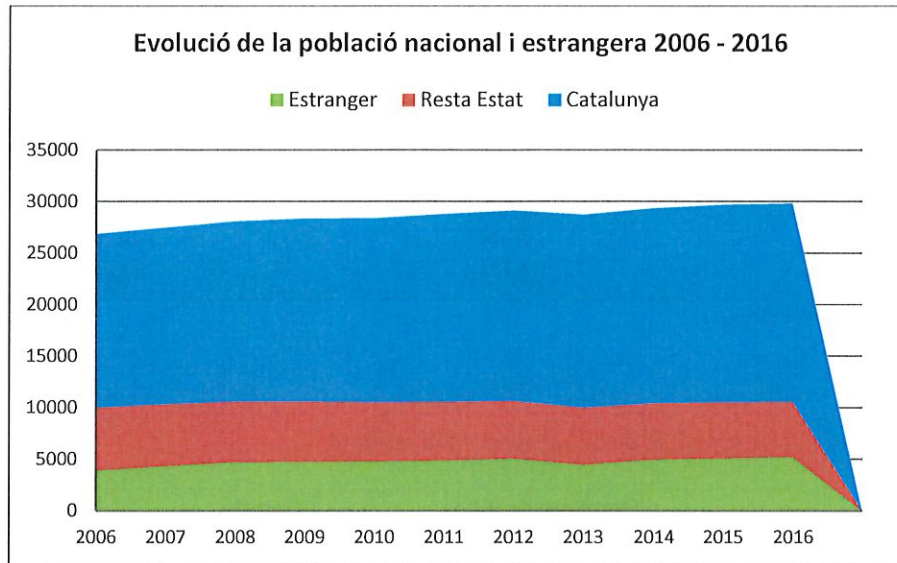
	Sant Pere de Ribes		Garraf		Catalunya	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Catalunya	19.294	64,7	94.819	64,6	4.880.987	64,9
Resta d'Espanya	5.335	17,9	27.088	18,4	1.348.713	17,9
Estranger	5.213	17,5	24.969	17,0	1.292.896	17,2
Total	29.842		146.876		7.522.596	

Diputació de Barcelona 2016

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Total Espanyols	85,84%	87,58%
Àfrica	2,73%	2,93%
Amèrica	3,06%	3,54%
Àsia	0,57%	2,23%
Europa	7,78%	3,71%
Resta del món	0,02%	0,01%
Total Estrangers	14,16%	12,42%

Diputació de Barcelona 2016





Les 5 principals nacionalitats

Sant Pere de Ribes			Província Barcelona		
Marroc	729	17,59%	Marroc	124470	18,15%
Romania	405	9,77%	Xina	42920	6,26%
Regne Unit	379	9,15%	Itàlia	40745	5,94%
França	348	8,40%	Pakistan	37981	5,54%
Itàlia	337	8,13%	Romania	33563	4,89%

Diputació de Barcelona 2016

Distribució de la nacionalitat de la població en relació als grups d'edat:

	Espanya	Resta UE	Resta d'Europa	Àfrica	Amèrica del Nord i Central	Amèrica del Sud	Àsia i Oceania	Total
De 0 a 14 anys	4495	441	28	235	15	69	42	5325
De 15 a 64 anys	17196	1551	143	564	125	660	129	20368
De 65 a 84 anys	3441	137	11	16	8	31	5	3649
De 85 anys i més	484	10	1	1	2	2	0	500
Total	25616	2139	183	816	150	762	176	29842

Idescat 2016

3.2. Determinants socioeconòmics

Producte interior brut	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
PIB 2014 (milions €)	374,00	152.993,00
PIB per habitant	12.748 €	28.999 €
Índex per habitant (província=100)	43,96	100,00
PIB per habitant de 16 i més	15.792 €	34.711 €
Variació 2013-2014	2,75%	2,13%

Diputació de Barcelona

18

Renda familiar disponible	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Renda 2015 (milions €)	341,17	90.406,75
Renda per habitant	11.500 €	16.366 €
Índex per habitant (província=100)	70,27	100,00
Renda per habitant de 16 i més	14.219 €	19.610 €
Índex per habitant de 16 anys i més (província=100)	72,51	100,00
Variació 2011-2015	10,35%	6,86%

Diputació de Barcelona

La renda bruta familiar disponible (RBFd) mesura els ingressos de què disposen els residents d'un territori. Depèn dels ingressos de les famílies (remuneració d'assalariats i excedent brut d'explotació), però també és influïda per l'activitat de l'Administració pública mitjançant els impostos i les prestacions socials. Es calcula com a saldo del compte de renda de les famílies, és a dir, és la diferència entre el conjunt dels seus recursos i usos. El caràcter que té és el de renda bruta, atès que no es dedueix cap consum del capital fix.

Es fa el càlcul de l'índex de la renda familiar disponible, un valor teòric del nivell mitjà de renda per càpita dels habitants dels municipis, que es calculen en relació amb el valor mitjà de Catalunya, fixat en 100.

Comparativa altres municipis de la zona:

Municipi	Renda familiar disponible (Milers d'euros)	Euros per habitant	Índex
Sitges	433.908	15.349	93,79
Cubelles	168.106	11.658	71,23
Vilanova i la Geltrú	765.818	11.659	71,24
Canyelles	54.870	12.542	76,63
Olivella	44.761	12.542	76,63
Sant Pere de Ribes	341.168	11.500	70,27

Idescat 2015

L'economia de les persones residents a Sant Pere de Ribes presenta tant l'índex de renda familiar disponible com el PIB per habitant inferiors tant a la resta de municipis de la Comarca del Garraf com a la resta de municipis de la província de Barcelona, tot i que s'observa una variació interanual positiva.

3.2.1 Treball

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Total d'Empreses	624	184.428
Agricultura	0,48%	0,43%
Indústria	7,05%	10,23%
Construcció	13,30%	8,22%
Serveis	79,17%	81,12%
Grandària mitjana	7,3	10,63
De 0 a 10 treballadors	89,10%	85,76%
De 11 a 50 treballadors	9,78%	11,40%
De 51 a 250 treballadors	0,96%	2,39%
Més de 250 treballadors	0,16%	0,45%
Variació Interanual	7,22%	2,52%
Variació Quinquennal	7,03%	3,58%

Diputació de Barcelona 2016

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Total d'assalariats	4.558	1.960.273
Agricultura	0,22%	0,13%
Indústria	8,36%	15,74%
Construcció	8,14%	4,02%
Serveis	83,28%	80,11%
Variació Interanual	11,55%	4,62%
Variació Quinquennal	8,39%	7,58%

Diputació de Barcelona 2016

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Total d'Autònoms	2.250	386.440
Agricultura	0,84%	1,44%
Indústria	6,36%	8,64%
Construcció	16,71%	11,33%
Serveis	76,09%	78,59%
Variació Interanual	2,27%	1,06%
Variació Quinquennal	8,54%	3,63%

Diputació de Barcelona 2016

La contractació registrada. En la contractació registrada es tenen en compte els contractes introduïts en la base de dades del Servei d'ocupació de Catalunya (OSOC), independentment de quan es van comunicar aquests contractes. Es calcula el total dels contractes donats d'alta pel període de novembre de 2015 a octubre de 2016.

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

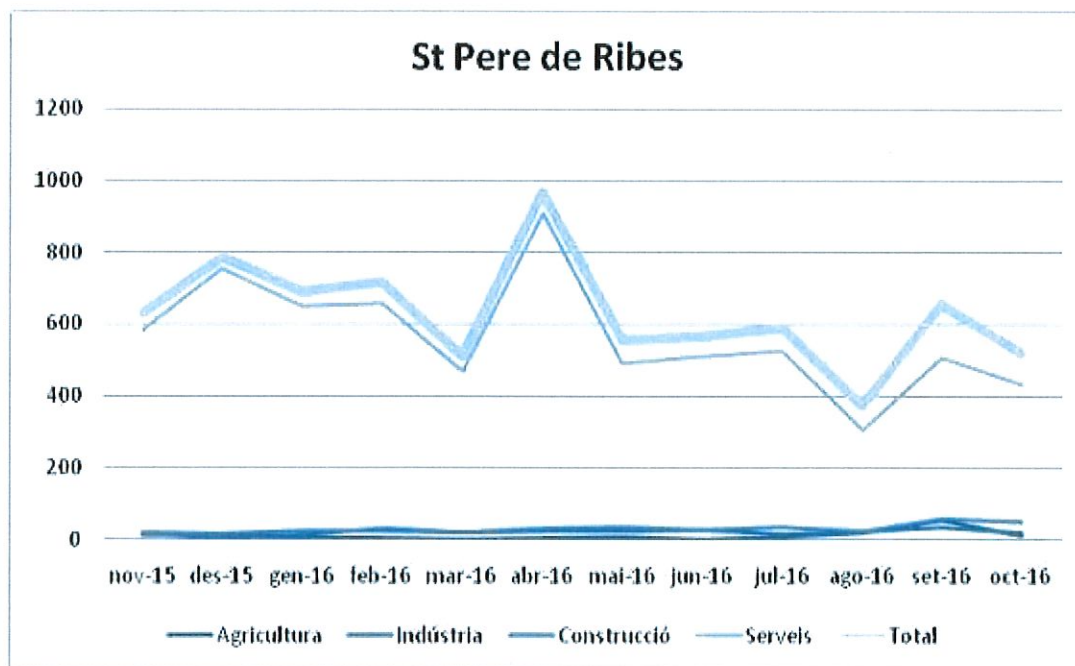
Per grans sectors:

	Agricultura	%	Indústria	%	Construcció	%	Serveis	%
Sant Pere de Ribes	130	1,7	252	3,3	381	5,0	6802	89,9
Província Barcelona	11345	0,5	267148	12,2	95009	4,3	1823693	83,0

Diputació de Barcelona, nov 2015-oct 2016

20

Evolució de la contractació registrada



Per ocupació professional:

	Sant Pere de Ribes		Província Barcelona	
Personal directiu	11	0,1%	8329	0,4%
Tècnics i professionals científics	2268	30,0%	490534	22,3%
Treballadors serveis i administratius	3063	40,5%	828318	37,7%
Treballadors qualificats agricultura i pesca	22	0,3%	3625	0,2%
Treballadors qualificats indústria i construcció	689	9,1%	213509	9,7%
Treballadors no qualificats	1512	20,0%	652880	29,7%

Diputació de Barcelona 2016

La població activa registrada és de 13.254 persones i representa el 45,4% del total de població, sent el % de variació interanual negatiu i seguint la següent distribució per edats:

Edat	Homes	Dones	Total
De 16 a 24 anys	416	351	767
De 25 a 34 anys	1.298	1.260	2.558
De 35 a 44 anys	2.248	2.022	4.270
De 45 a 54 anys	1.926	1.715	3.641
De 55 a 64 anys	1.198	1.046	2.244
TOTAL	7.086	6.394	13.480

Diputació de Barcelona 2016

21

Població activa registrada	2016	% Variació interanual
Total	13.254	-1,79%
Homes	6.956	-1,53%
Dones	6.298	-2,07%

Diputació de Barcelona 2016

En relació a l'atur, la taxa d'atur és superior a la mitjana dels municipis de la província de Barcelona i es situa en el 16,71%. Del total de població aturada un 42,69% és de persones majors de 45 anys i un 88,19% és població sense estudis o educació general.

Aturats registrats	Sant Pere de Ribes		Província de Barcelona	
	Total	Taxa d'atur	Total	Taxa d'atur
Homes	999	14,05%	149932	11,30%
Dones	1.271	19,64%	180793	14,33%
TOTAL	2.270	16,71%	330725	12,78%

Diputació de Barcelona 2016

Grups d'edat	Sant Pere de Ribes		Província de Barcelona	
	Total	Taxa d'atur	Total	Taxa d'atur
De 16 a 24 anys	139	17,82%	18439	12,92%
De 25 a 34 anys	369	14,28%	52922	9,86%
De 35 a 44 anys	571	13,16%	79606	9,86%
De 45 a 54 anys	605	16,67%	86912	13,07%
De 55 a 64 anys	586	26,02%	92846	21,27%
TOTAL	2.270	16,71%	330725	12,78%

Diputació de Barcelona 2016

Nivell formatiu	Sant Pere de Ribes		Província de Barcelona	
	Total	Taxa d'atur	Total	Taxa d'atur
Sense estudis	15	0,66%	3270	0,99%
Estudis primaris incomplets	126	5,55%	12653	3,83%
Estudis primaris complets	265	11,67%	23528	7,11%
Programes formació professional	162	7,14%	30284	9,16%
Educació general	1.434	63,17%	210574	63,67%
Tècnics-professionals superiors	119	5,24%	21645	6,54%
Universitaris primer cicle	50	2,20%	8029	2,43%
Universitaris segon i tercer cicle	98	4,32%	20445	6,18%
Altres estudis post-secundaris	1	0,04%	297	0,09%
TOTAL	2.270	100,00%	330725	100%

Diputació de Barcelona 2016

Grans sectors d'activitat	Sant Pere de Ribes		Província de Barcelona	
	Total	Taxa d'atur	Total	Taxa d'atur
Agricultura	61	2,69%	3743	1,13%
Indústria	195	8,59%	43734	13,22%
Construcció	263	11,59%	31234	9,44%
Serveis	1.638	72,16%	232293	70,24%
Sense ocupació anterior	113	4,98%	19721	5,96%
TOTAL	2.270	100,00%	330725	100,00%

Diputació de Barcelona 2016

El volum de persones beneficiàries de prestacions per desocupació és de 1.433 (al voltant d'un 50% dels aturats), dades de gener 2016, d'ells les prestacions es distribueixen de la següent forma:

Nivell contributiu	Nivell assistencial (Subsidi)	Renda activa d'inserció	Programa d'activació per a l'ocupació	Total beneficiaris
561	696	162	14	1.433

Beneficiaris prestacions per desocupació	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
% Nivell contributiu	41,13%	48,41%
% Nivell assistencial (Subsidi)	49,84%	41,93%
% Renda activa	7,67%	9,14%
% Programa d'activació per a l'ocupació	1,36%	0,52%
Taxa de cobertura total	57,14%	55,09%

Diputació de Barcelona 2016

Aprovat pel Ple 29 MAIG 2016
en sessió de
El secretari accidental,

La taxa de beneficiaris de pensions no contribuents de la Seguretat Social per cada 1.000 habitants es situa en el 6,57 en el municipi (Diputació de Barcelona 2015).

	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Beneficiaris de pensions no contr. de la SS per 1000 hab.	6,57	7,73

	2015	2016
Número de persones que reben el PIRMI	113	144

Dades municipals 2016

Índex de renda familiar disponible i PIB per habitant inferiors a la resta de municipis de la Comarca i a la resta de municipis de Barcelona

89,9% de la població treballa en el sector serveis

20% de treballadors no qualificats

Taxa d'atur del 16,7%

42,7% aturats majors de 45 anys

88,2% aturats sense estudis o educació general

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018.
El secretari accidental,

3.2.2 Habitatge

La distribució i característiques dels habitatges i nuclis familiars és el següent:

Habitatges familiars. Per tipus. 2011	Sant Pere de Ribes	%	Garraf	%	Catalunya	%
Principals	11.051	80,7	58.654	72,8	2.944.944	76,2
Secundaris	1.471	10,7	13.036	16,2	470.081	12,2
Buits	1.178	8,6	8.877	11,0	448.356	11,6
Total	13.700	100,0	80.567	100,0	3.863.381	100,0

Diputació de Barcelona 2011

Habitatges familiars principals. Per règim de tinença. 2011	Sant Pere de Ribes	%	Garraf	%	Catalunya	%
De propietat	9.132	82,6	44.467	75,8	2.188.657	74,3
De lloguer	1.209	10,9	10.078	17,2	582.701	19,8
Altra forma	710	6,4	4.110	7,0	173.586	5,9
Total	11.051	100,0	58.654	100,0	2.944.944	100,0

Diputació de Barcelona 2011

La població de Sant Pere de Ribes té majoritàriament el seu habitatge principal en el municipi, tan sols el 10,74% dels habitatges són de segona residència sent la taxa d'habitatge hipotecat del 49,25% (Diputació de Barcelona 2011).

La taxa d'habitatge buit publicat per la Diputació de Barcelona (2011) és del 8,60%.

Segons dades municipals el número de pisos (buits i okupats) de grans tenidors és la següent:

Sant Pere de Ribes	Ribes	Roquetes
Habitatges Buits	12	54
Habitatges Okupats	4	129

Dades municipals 2015 (Fonts utilitzats: estudi habitatges buits 2015)

Segons dades del Departament d'Habitatge de la Generalitat de Catalunya el número d'habitatges llogats per les borses d'habitatges de lloguer social és el següent:

	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010
Sant Pere de Ribes	3	4	10	11	2	7	11
Garraf	30	41	60	66	52	53	69
Catalunya	453	495	498	798	1.068	842	987

25

Les característiques de les llars és la següent:

Llars. Per tipus de nucli. 2011	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Una persona	22%	25%	23%
Dues persones o més sense nucli	2%	2%	3%
Parella sense fills	22%	25%	25%
Parella amb fills	40%	36%	36%
Pare o mare amb fills	12%	10%	10%
Dos nuclis o més	2%	2%	2%

Diputació de Barcelona 2011

Segons dades de Serveis socials municipals 2016 3 persones viuen sense llar



3.3. Determinants socioculturals

3.3.1 Educació

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de **29 MAIG 2018**
El secretari accidental,

Ensenyaments Curs: 2014/2015 (centres públics autoritzats)	Sant Pere de Ribes			Província de Barcelona	
	Centres	Grups	Alumnat	Centres/ 100.000 hab.	Centres/ 100.000 hab.
Primer cicle d'educació infantil	3	15	215	10,1	9,4
Segon cicle d'educació infantil	7	34	821	23,6	18,1
Primària	7	80	1.829	23,6	18,1
Educació secundària obligatòria	4	45	1.225	13,5	6,6
Batxillerat	3	11	250	10,1	5,7
Cicles formatius de grau mitjà	2	4	112	6,7	2,4
Cicles formatius de grau superior	1	2	64	3,4	2,1
Educació especial	0	0	0	0	0,5
Escoles de música	0	0	0	0	1,7
Formació de persones adultes	1	0	269	3,4	2,1

Diputació de Barcelona 2015

Ràtios alumnat	Sant Pere de Ribes		Província de Barcelona
	Alumnat / Centre	Alumnat / Grup	Alumnat / Grup
Primer cicle d'educació infantil	72	14	13
Segon cicle d'educació infantil	117	24	23
Primària	261	23	23
Educació secundària obligatòria	306	27	28
Batxillerat	83	23	29
Cicles formatius de grau mitjà	56	28	29
Cicles formatius de grau superior	64	32	28
Educació especial	ND	ND	6

Diputació de Barcelona 2015

Evolució alumnat	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
	% variació darrer curs 2013/2014 - 2014/2015	% variació darrers 4 cursos 2010/2011 - 2014/2015
Primer cicle d'educació infantil	37,82%	18,78%
Segon cicle d'educació infantil	-8,37%	-15,01%
Primària	-0,76%	5,05%
Educació secundària obligatòria	3,55%	18,24%
Batxillerat	3,31%	6,38%
Cicles formatius de grau mitjà	-5,08%	43,59%
Cicles formatius de grau superior	-5,88%	16,36%

Diputació de Barcelona 2015

Escolarització població 0-2 anys	Infants escolaritzats a Sant Pere de Ribes
Menys d'1 any	18
1 any	64
2 anys	133
Total 0-2 anys	215

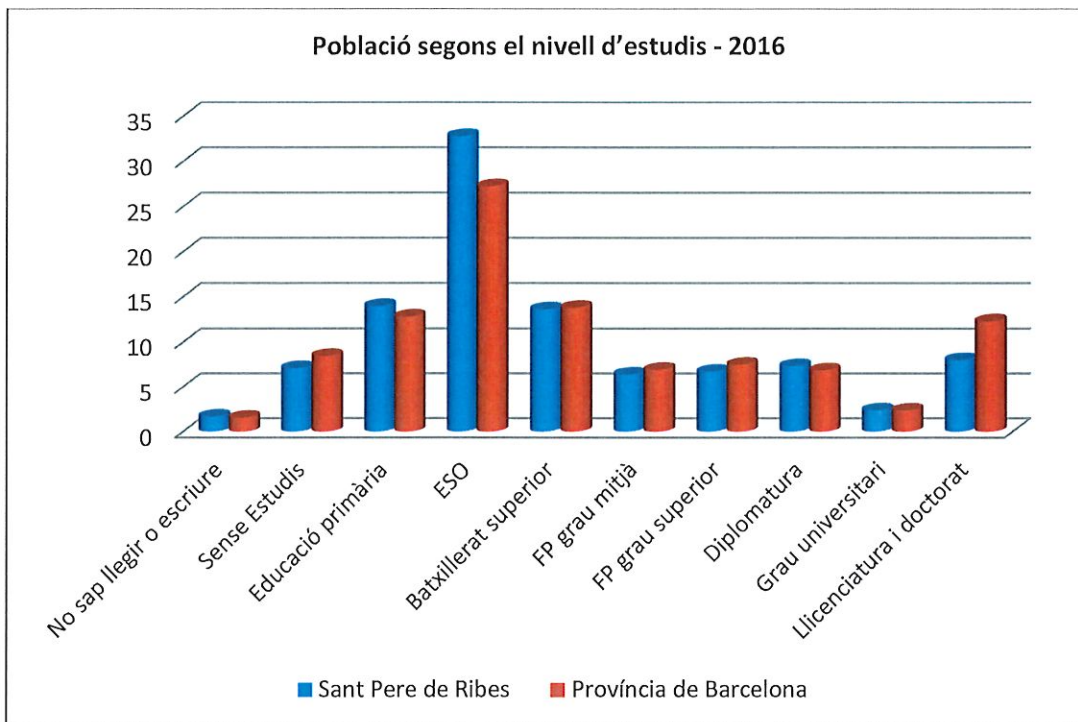
Diputació de Barcelona 2015

Escolarització població de més de 16 anys a ensenyaments postobligatoris no universitaris	Joves escolaritzats/des a centres del municipi		
	Batxillerat	CFGM	CFGS
16 anys	109	13	0
17 anys	99	31	0
18 anys	32	27	2
19 anys	8	14	11
20 anys i més	2	27	51

Diputació de Barcelona 2015

Població segons el nivell d'estudis	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
No sap llegir o escriure	399	70.957
Sense Estudis	1.680	384.124
Educació primària	3.306	581.562
ESO	7.749	1.238.291
Batxillerat superior	3.217	627.161
FP grau mitjà	1.514	314.211
FP grau superior	1.586	340.406
Diplomatura	1.736	311.406
Grau universitari	568	108.452
Llicenciatura i doctorat	1.892	559.831
TOTAL	23.647	4.547.457

Idescat 2016



No es disposen dades d'abandonament escolar a nivell municipal, en el 2016, la taxa d'abandonament escolar a Catalunya va ser del 18% (21,6% d'homes i 14,2% de dones)

Segons dades municipals 2016, el 7,7% de la població no te estudis.

Població de 16 anys i més. Per nivell d'instrucció.	Sant Pere de Ribes
No sap llegir o escriure	116
Sense titulació	2.008
Primer grau	13.579
Segon grau	5.024
Ensenyament universitari	4.696
Total	25.423

Dades municipals 2016

Aprovat pel Ple de la Corporació
 en sessió de
 El secretari accidental,

29 MAIG 2018

3.3.2 Cultura

Població de 2 anys i més. Per coneixement del català. 2011	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
L'entén	26.794	134.184	6.949.344
El sap parlar	20.373	104.014	5.345.484
El sap llegir	22.488	112.854	5.750.348
El sap escriure	15.769	79.752	4.069.219
No l'entén	1.188	6.989	356.728
Total	27.982	141.174	7.306.072

Idescat 2011

Segons dades Idescat, els equipaments culturals són els següents:

Biblioteques. 2014	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Públiques	2	6	437
Altres	0	5	402
Total	2	11	839

El rati de biblioteques per 10.000 habitants es situa en 0,69 (Diputació de Barcelona 2012) i el rati de sales de cinema per 10.000 habitants és del 0,41 (Dades municipals 2016).

Segons dades municipals a finals de 2016 tenien el carnet de les biblioteques municipals un total de 15.978 persones, un 53,3% de la població, 10.322 de la Biblioteca Manuel de Pedrolo i 5.656 de la Biblioteca Josep Pla.

El nombre de carnets ha passat de 16.104 a finals del 2015 als 15.978 a finals del 2016. En un any, el nombre de carnets ha davallat lleugerament, degut a l'eliminació de carnets sense ús de la base de dades.

La distribució dels carnets per edats el 2015 és la següent:

Tipus d'usuari	Manuel de Pedrolo	Josep Pla	Total
Petits lectors (0-4 anys)	102	78	180
Infants (5 – 14 anys)	1.421	1.278	2.699
Joves (15 – 24 anys)	1.746	1.092	2.838
Adults de 25 a 39 anys	2.125	1.196	3.321
Adults de 40 a 64 anys	3.894	1.620	5.514
Gent gran (a partir 65 anys)	917	266	1.183
Altres	115	121	236
Biblioteques	2	5	7
Total	10.322	5.656	15.978

Dades municipals 2015

A la Biblioteca Manuel de Pedrolo s'ha passat dels 10.457 carnets a finals del 2015 als 10.322 actuals, per tant no hi ha increment del nombre de carnets, tot i això disposen del carnet el 63% de la població de l'àrea d'influència. Això és degut a les baixes per inactivitat, les altes d'usuari del 2016 han estat 437 nous usuaris. Observant amb detall, de nou ens trobem amb un nombre baix de carnets de petits lectors (un 1% dels carnets), tot i que aquest any, com l'anterior, han suposat un 9% de tots els nous carnets. La majoria dels nous carnets (un 43%) corresponen a infants de 5 a 14 anys, seguits pels adults de 40 a 64 anys, el tram de població amb més carnets de biblioteca. A la Biblioteca Josep Pla s'ha passat dels 5.557 carnets d'usuari de finals del 2015 a 5.656 carnets al tancar el 2016, un total de 99 carnets més.

En relació als equipaments culturals i juvenils del municipi i segons dades municipals 2016 van rebre un total de 154.766 visites, un 14,2% menys que el 2015 (180.310).

Dels equipaments culturals i juvenils amb recollida de dades el 2016 destaca la davallada general d'ús.

Equipament / sala	2013	2014	2015	2016	Dades 15 vs 16
Biblioteca Manuel de Pedrolo	86.858	82.500	75.330	66.897	-11,2%
Biblioteca Josep Pla	45.551	46.443	40.641	36.441	-10,3%
Centre Cívic l'Espai	37.959	43.210	47.674	40.908	-14,2%
Hotel d'Entitats	7.151	6.993	5.037	1.995	-60,4%
Centre Cultural l'Escorxador	2.744	3.345	1.984	1.143	-42,4%
Sala Reunions Can Puig	135	145	165	48	-71%
Sala Polivalent Can Puig	4.045	3.314	4.384	3.315	-24,4%
Espai Jove	6.073	4.352	5.095	4.019	-21,1%
Total visites	190.516	190.302	180.310	154.766	-14,2%

Dades municipals 2015

Biblioteques Manuel de Pedrolo i Josep Pla: Aquests dos equipaments reben el 66,77% del total de visites a equipaments culturals i juvenils. Això vol dir que el seu paper és principal com a referent d'espai cultural i també com a centre d'activitats i dinamització.

Centre cívic L'ESPAI: És el segon equipament de referència al municipi, amb un total de 40.908 visites i unes 6.227,5 hores d'ús. Enguany s'ha registrat un descens del nombre d'usuaris d'un 14,2% respecte el 2015.

Espai JOVE: El 2016 s'ha registrat un 20% menys de visites tot i ser un equipament nou al públic des del mes d'octubre.

Hotel d'ENTITATS: Pel que fa a l'Hotel d'Entitats a les Roquetes s'han registrat un total de 1.995 visites, un 60,4% menys que el 2015.

Centre cultural L'ESCORXADOR: És un equipament que s'utilitza, fonamentalment, per a activitats d'entitats (reunions, assemblees, cursos, xerrades...) i per a les relacionades amb els balls populars de Ribes. El 2016 ha comptat amb 1.143 visites, amb una important disminució respecte l'exercici anterior de més del 42%.

Sala polivalent CAN PUIG: S'hi han registrat 3.315 visites durant el 2016 (un 24,4% menys que l'any anterior).

3.3.3 Esport

Segons el cens 2017 d'equipaments esportius de Catalunya del Consell Català d'Esports, el nombre d'instal·lacions i espais esportius és el següent:

	Sant Pere de Ribes	Garraf
Instal·lacions	51	364
Àrees d'activitat esportiva (zona d'activitat en espai urbà, aquàtic o aeri, sender, etc.)	10	80
Pistes d'atletisme (mínim 200 m)	0	1
Carrils i circuits de bicicleta (mínim 100 m)	5	24
Camps (mínim 1.500 m ²)	3	19
Circuits de velocitat, motocròs o karts	0	0
Altres espais convencionals (velòdroms, patinòdroms, altres espais d'atletisme, etc.)	0	6
Pistes d'esquaix (mínim 50 m ²)	0	2
Frontons i pistes amb frontó	3	10
Camps de golf i pitch and putt	0	2
Pistes de pàdel (mínim 50 m ²)	5	33
Vasos de piscines a l'aire lliure (mínim 50 m ²)	17	158
Pavellons amb pistes en recinte tancat (mínim 400 m ²)	2	10
Vasos de piscines (mínim 50 m ²)	3	14
Pistes i espais de petanca (mínim 50 m ²)	1	50
Pistes poliesportives a l'aire lliure (mínim 400 m ²)	22	107
Rocòdroms i boulders	4	7
Sales (mínim 50 m ²)	26	138
Altres espais singulars (esports d'hivern, hípica, monopatí, rem, etc.)	3	27
Pistes de tennis (mínim 400 m ²)	16	70
Camps de tir amb arc, al plat o de precisió	1	4
Altres espais petits i no reglamentaris (pistes petites, esplanades, vasos petits, etc.)	10	88
Espais	131	850

Segons dades de la Diputació de Barcelona 2012 la taxa d'equipaments esportius per 10.000 habitants és la següent:

Taxa per 10.000 habitants	Sant Pere de Ribes	Província de Barcelona
Poliesportiu cobert per 10.000 hab.	0,69	0,89
Piscina per 10.000 hab.	1,03	0,9
Camps de futbol, rugbi, etc. per 10.000 hab.	1,03	1,44

32

No existeixen dades específiques de Sant Pere de Ribes en quant a hàbits esportius, per aquest motiu utilitzarem per a l'elaboració del Perfil de Salut del Municipi la Guia d'Hàbits Esportius de Catalunya 2014 que publica l'Observatori Català de l'Esport. Aquest estudi conjuga diferents dades aproximades d'hàbits esportius de la població major de 15 anys de Catalunya per mida de municipi. Aquestes dades ens serveixen de guia però no s'han de prendre com a resultats reals. Farem referència a les dades publicades de municipis entre 10.001 i 50.000 habitants i les globals de Catalunya.

Un 45,7% de persones realitzen alguna pràctica esportiva en front del 54,3% que es consideren no practicants d'esport. Les persones que refereixen practicar esport ho fan de manera regular en un 90,9%.

Practiquen esport	Municipi de 10.001-50.000	Catalunya
	%	%
Practica un esport	19,0	20,1
Practica diversos esports	26,7	25,4
L'ha practicat però ara ja no	31,4	29,5
No en practica	22,9	24,9

Observatori català de l'esport 2014

Freqüència de pràctica esportiva	Municipi de 10.001-50.000	Catalunya
	%	%
3 cops o més/setmana	40,9	44,1
1 o 2 cops/setmana	50,0	43,6
Amb menys freqüència	9,1	8,9
Només a les vacances	0,0	3,4

Observatori català de l'esport 2014

Motiu per practicar esport	10.001-50.000	Catalunya
	%	%
Per diversió i per passar el temps	56,3	49,7
Per trobar-se amb les amistats	25,0	22,9
Per fer exercici	68,8	65,4
Perquè li agrada l'esport	35,4	34,0
Per mantenir la línia	25,0	34,6
Per evasió	20,8	17,9
Per mantenir i/o millorar la salut	50,0	52,5
Perquè li agrada competir	2,1	4,5
Per contacte amb la natura	0,0	0,6
Per professió, estudis	0,0	0,6
No contesta	16,7	17,3

Observatori català de l'esport 2014

33

Segons l'Observatori Català de l'Esport el 54,3% de la població és sedentària.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

3.4. Determinants socio-sanitaris

3.4.1 Recursos

Atenció Primària

2015	Número	Catalunya	Homes	Dones
Persones assignades	34.774,0	7.503.772,0	17.511,0	17.263,0
Població assignada (%) 0-2 anys	2,7	2,8	2,8	2,6
Població assignada (%) 75 anys o més	5,8	9,0	4,7	6,8
Població assignada atesa (%)	71,9	72,1	68,0	75,9
Població assignada atesa (%) 0-2 anys	100,0	82,7	100,0	100,0
Població assignada atesa (%) 15 anys o més	68,8	82,7	63,9	73,7
Població assignada atesa (%) 75 anys o més	100,0	100,0	100,0	100,0

Central de resultats 2015

Llits d'hospitalització

	Llits d'aguts	Llits socio-sanitaris	Llits psiquiàtrics	Total llits	Llits/1.000 hab.
Garraf	192	211	0	406	1,3
Catalunya	18.653	11.300	5.158	35.568	2,5

Idescat 2015

Centres extrahospitalaris per tipus d'assistència

	Salut mental	Revisions mèdiques a conductors	Clíniques dentals	Altres	Total
Garraf	2	3	57	6	170
Catalunya	228	261	3.063	376	11.224

Idescat 2015

Farmàcies

	Oficines de farmàcia	Farmàcies hospitalàries	Habitants per oficina de farmàcia
Ribes	4		
Roquetes	4		
Garraf	41	1	3.561
Catalunya	3.169	101	2.369

Residència

El percentatge de places residencials ofertades respecte 1000 habitants majors de 65 anys i més es distribueix de la següent manera (Diputació de Barcelona 2012):

Iniciativa Pública	Iniciativa Social	Iniciativa Mercantil	Total
29,25	51,19	14,63	95,06

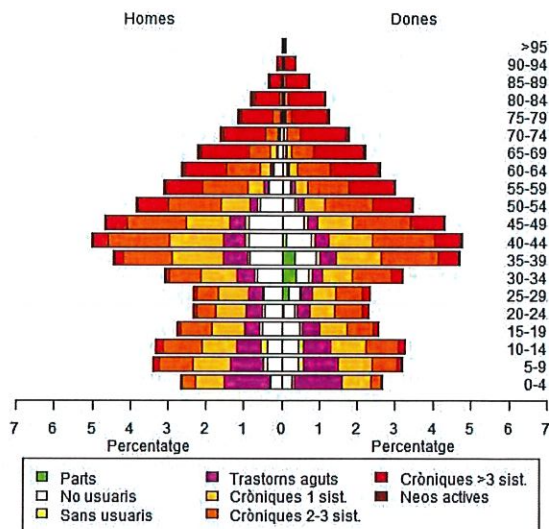
35

3.4.2 Salut de la població

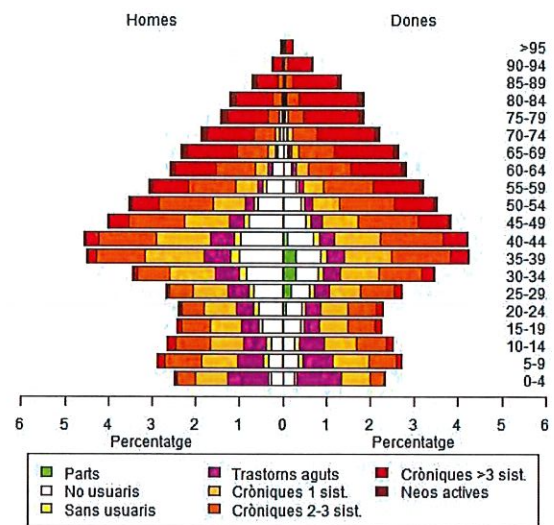
Estat de Salut

Estat de salut de la població segons edat i sexe

Garraf rural



Catalunya



MSIQ: Població global de l'ABS Garraf rural. Període 01/01/2015 - 31/12/2015

Natalitat i Salut reproductiva

Dades Idescat referides a l'any 2014

Embarassos

Van haver 368 embarassos que representen una variació de -3,2% respecte al 2013. La distribució dels embarassos en 2014 per grups d'edat va ser:

- Les dones de menys de 20 anys van tenir 19 embarassos (5,2% del total).
- El grup de dones de 20 a 34 anys van tenir 220 embarassos (59,7% del total).
- Mentre que les dones de 35 i més anys van tenir 129 embarassos (35,1% del total).

36

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de ...29 MAIG 2018.....
El secretari accidental,

Natalitat i fecunditat

En el període 2013-2014 la taxa bruta de natalitat va ser de 10,7 nascuts vius per cada 1.000 habitants, amb 619 nadons (una variació de 0,7% de nadons respecte al període 2011-2012).

Pel que fa als naixements l'any 2014 cal destacar:

Es van donar principalment en dones de 30 a 34 anys (36,5% dels naixements) i de 35 a 39 anys (28,1% dels naixements), mentre que en 2004 van ser en dones de 30 a 34 anys (39,9% dels naixements) i de 25 a 29 anys (24,7% dels naixements).

El 20,3% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera, mentre que en 2013 va ser el 21,0%.

Al bienni 2013-2014 la taxa general de fecunditat fou de 42,7 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil (dones de 15-49 anys), mentre que en el bienni 2011-2012 va ser de 41,5 nascuts vius per 1.000 dones en edat fèrtil, a Catalunya aquesta xifra es situa en 41,2 en l'any 2014. Altres dades de fecunditat en el període 2013-2014 són:

El nombre mitjà de fills, Índex Sintètic de Fecunditat, per dona, al municipi va ser de 1,42.

L'edat mitjana de maternitat en aquest període fou de 31,41 anys.

De les dades que es disposen del 2015, s'observa una reducció de la taxa bruta de natalitat i dels naixements de mares adolescents respecte al 2014.

Naixements	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Nens	130	608	36.406
Nenes	141	627	34.044
Total	271	1.235	70.450

Idescat 2015

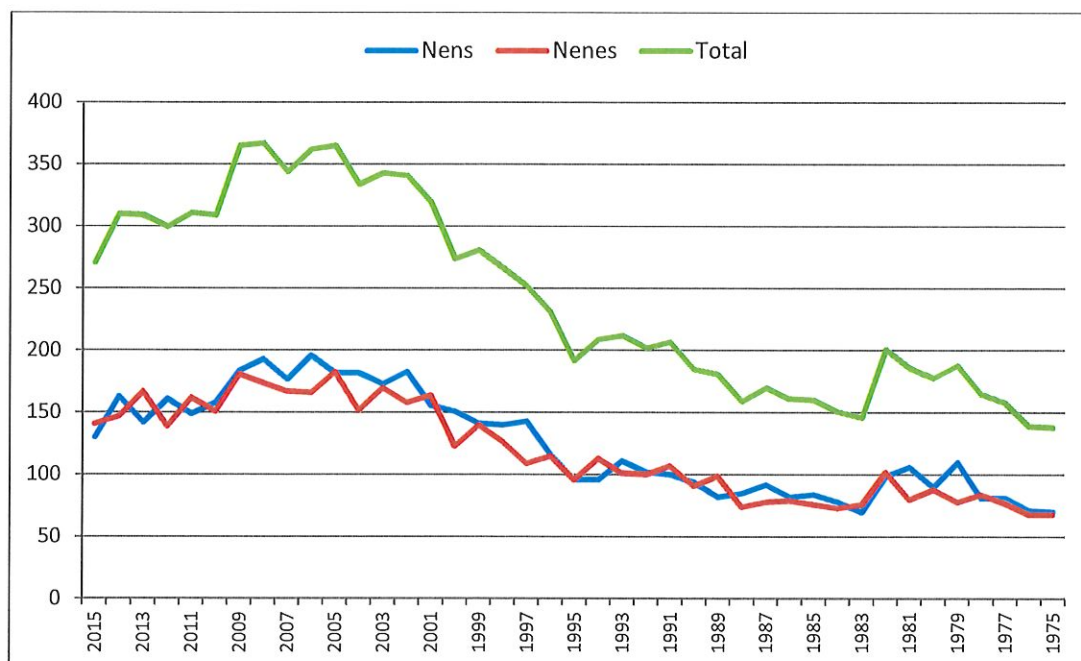
	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
% Naixements mares adolescents	1,1%	1,8%	2,4%
Taxa bruta de Natalitat	9,1%	8,4%	9,5%

Idescat 2015

La taxa de natalitat és del 9,11% lleugerament superior a la que presenta la comarca del Garraf i similar a la de Catalunya. De tots els naixements produïts durant el 2015 (271), el 1,1% correspon a mares adolescents (mares amb edat inferior o igual a 20 anys).

37

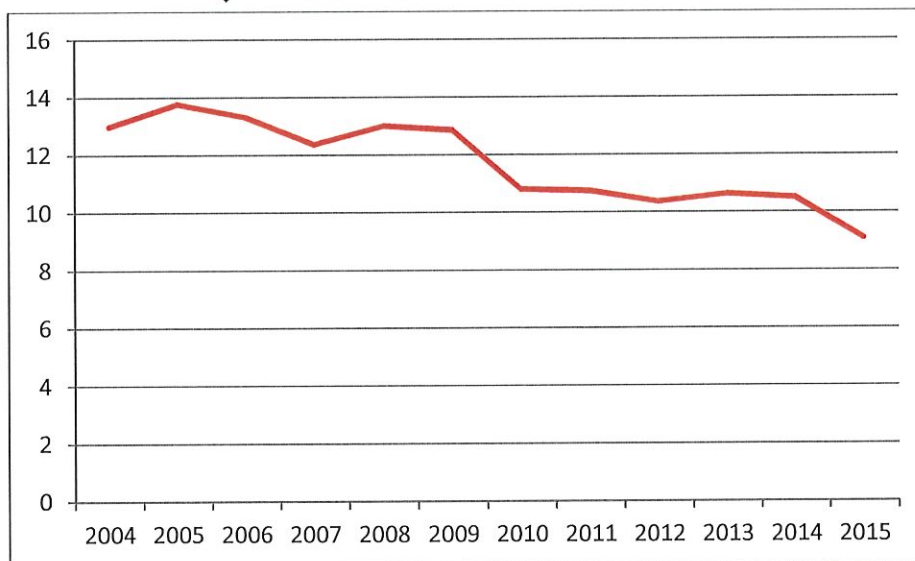
Nascuts vius Sant Pere de Ribes 1975 – 2015



Idescat 2015

Dels nounats, el % en què s'ha mantingut la lactància materna durant els 3 primers mesos de vida és del 64,94% (segons dades 2017 del SAP Alt Penedès-Garraf)

Evolució de la taxa bruta de natalitat:



Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT.
Diputació de Barcelona

Esperança de vida en néixer (dades 2014)

	Dones	Homes	Total
GARRAF	81,21	85,75	83,49
Catalunya	80,50	86,07	83,35

Institut Nacional d'Estadística

Interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)

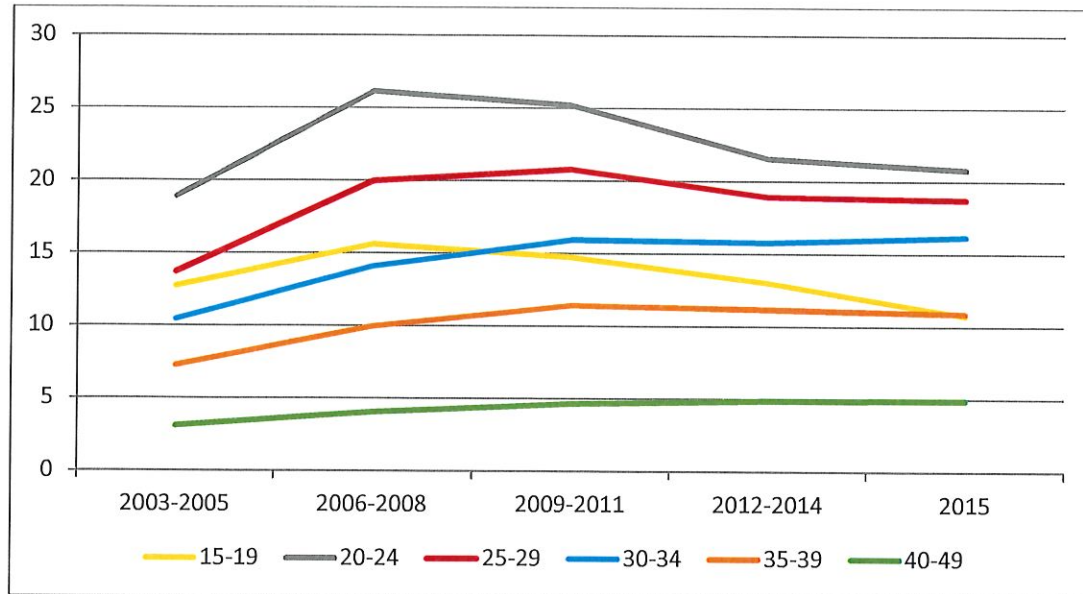
En el període 2013-2014 la taxa general d'IVEs va ser de 10,7 interrupcions per 1.000 dones de 15 a 44 anys amb 129 IVE (una variació de -16,8% d'IVES respecte al període 2011-2012).

El pes més important d'IVEs en el període 2012-2014 va ser en els grups d'edat de 20 a 24 anys (taxa de 15,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat) i en el de 30 a 34 anys (taxa de 15,3 IVEs per cada 1.000 dones del mateix grup d'edat).

En el període 2013-2014 20 dones (15,5%) ja van realitzar un avortament voluntari anterior a l'actual, mentre que en 2011-2012 ho van fer 13 dones (8,4%).

Aprobat pel Ple de l'Associació
29 MAIG 2018
en sessió de
El secretari accidental,

Evolució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat



Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Diputació de Barcelona

Embarassos, naixements i interrupcions voluntàries de l'embaràs en població jove

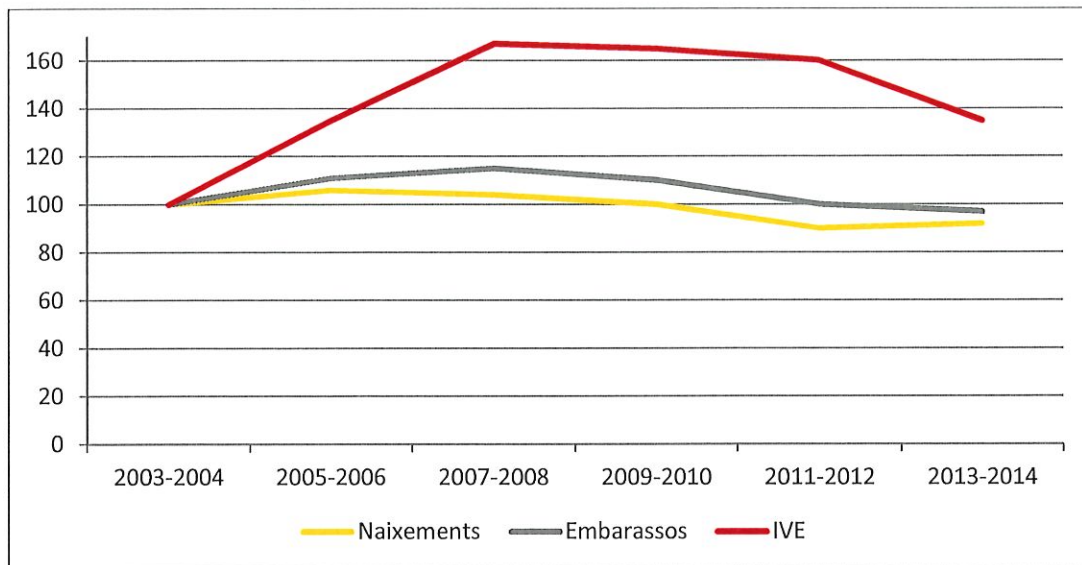
Les dones entre 12 i 19 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 13,8, una taxa d'IVE de 7,7 i una taxa de natalitat de 6,0, totes elles per cada 1.000 dones entre 12 i 19 anys.
- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -2,2%, taxa d'IVE 5,4% i la taxa de natalitat -10,5%.

Les dones entre 20 i 24 anys van presentar en el període 2012-2014:

- Una taxa d'embarassos de 45,6, una taxa d'IVE de 15,3 i una taxa de natalitat de 30,2, totes elles per cada 1.000 dones entre 20 i 24 anys.
- Respecte al període 2009-2011 van tenir la següent variació: taxa d'embarassos -30,2%, taxa d'IVE -31,4% i la taxa de natalitat -29,6%.

Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents al municipi en base 100



Registre de Naixements de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat. Diputació de Barcelona

Taxa de natalitat del 9,11% superior a la comarca del Garraf

Taxa embarassos de dones adolescents (< 20 anys) del 13,8 %

Taxa d'IVE's 7,7 % en dones adolescents (< 20 anys)

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

Mortalitat

Evolució general de la mortalitat, dades fins 2014

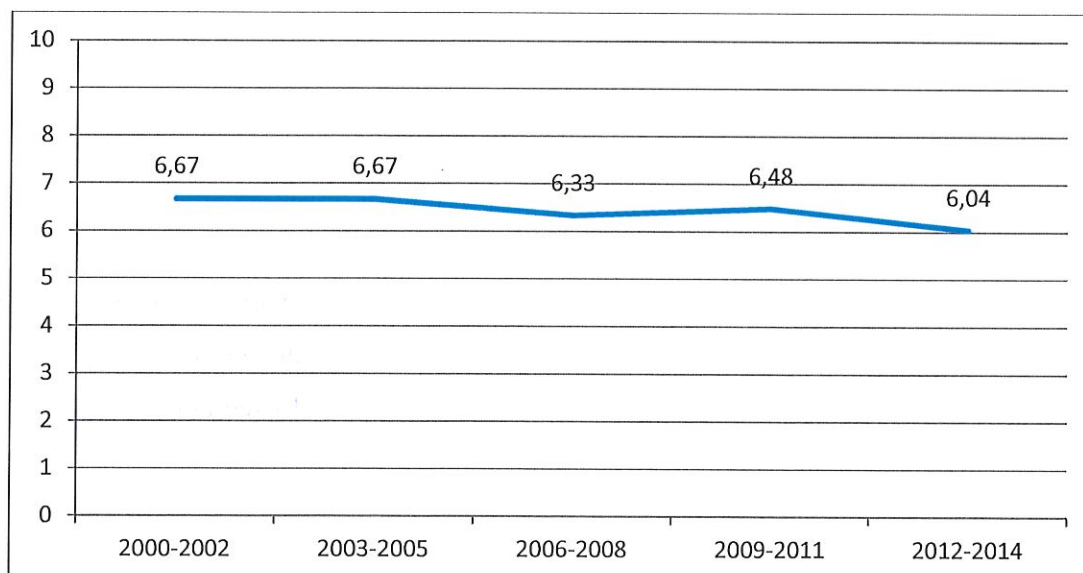
L'any 2014 van haver 174 defuncions (50,0% homes i 50,0% dones), una variació de 2,4% respecte a l'any 2013. El 81,0% de les defuncions es van produir en els majors de 64 anys.

En el període 2012-2014 (527 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 6,04 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 6,55 per 1.000 i dones: 5,53 per 1.000), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 6,33 defuncions per cada 1.000 persones (homes: 6,97 per 1.000 i dones: 5,67 per 1.000).

En aquest mateix període 2012-2014, la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat (s'ha utilitzat l'estàndard europeu de població que defineix l'Organització Mundial de la Salut) va ser de 4,75 per 1.000 persones (IC del 95% de 5,16-4,33), mentre que en el període 2006-2008 va ser de 6,08 per 1.000 persones (IC del 95% de 6,62-5,55).

En el període 2012-2014, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes (TEM de 6,24 amb IC del 95% de 6,97-5,51) que en les dones (TEM de 3,55 amb IC del 95% de 4,03-3,07).

Evolució de la taxa bruta de mortalitat



Registre de Mortalitat de l'Institut Nacional d'Estadística (INE) i Estimacions Postcensals de Població de l'IDESCAT. Diputació de Barcelona

La mortalitat per causa

Segons els grans capítols de la CIE-10-MC, en el període 2011-2014, les principals causes de mortalitat van ser: Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (197 defuncions), Malalties de l'Aparell Circulatori (193 defuncions) i Malalties de l'Aparell Respiratori (78 defuncions), que representen aproximadament el 64,7% de les defuncions.

Segons el llistat de les 73 principals causes, en el període 2011-2014 els principals motius de defunció per sexe, exclosos els no classificats, van ser:

En els HOMES: Malalties Isquèmiques del Cor amb 32 defuncions i Tumor Maligne de Tràquea, Bronquis i Pulmó amb 26 defuncions.

En les DONES: Demència Senil, Vascular i Demència No Especificada amb 28 defuncions i Malalties Isquèmiques del Cor amb 25 defuncions.

42

La mortalitat evitable

En el període 2011-2014 es van produir 123 defuncions evitables que van representar el 17,0% de totes les defuncions (es van produir 119 defuncions evitables en el període 2001-2004).

De les 123 defuncions evitables que es van produir:

- Susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials van ser 66 defuncions evitables.
- Susceptibles d'intervenció pels serveis d'assistència sanitària es van produir 57 defuncions evitables.

En relació a les dades de mortalitat de 2015

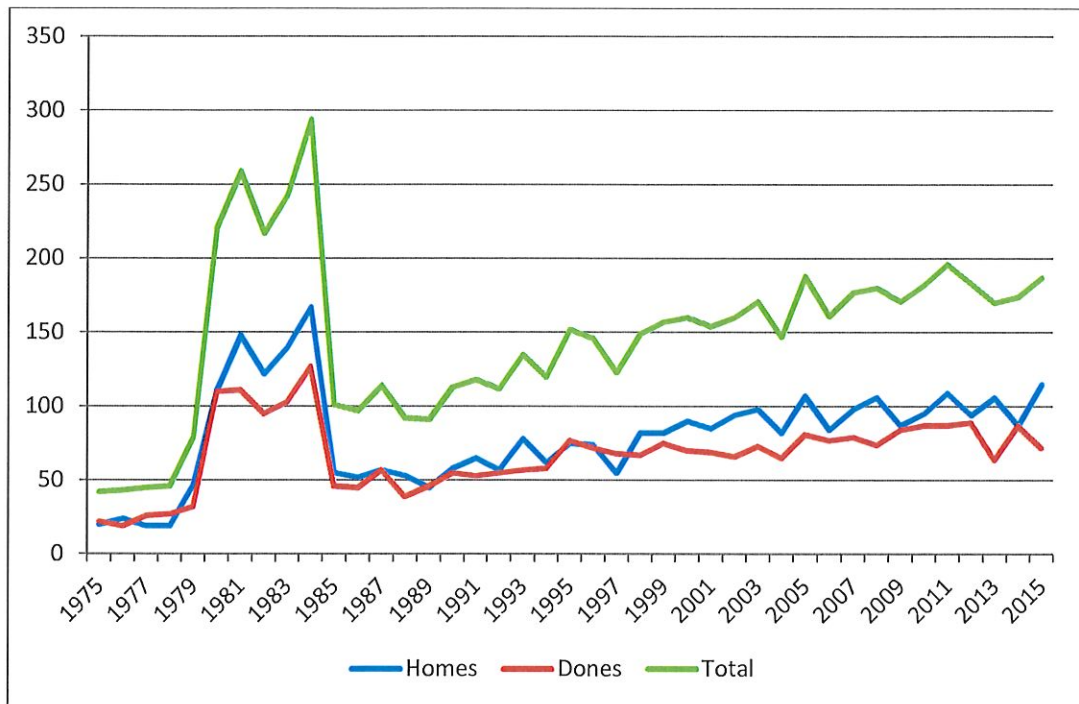
La taxa bruta de mortalitat es situa en el 6,28% sent inferior a la taxa de la resta de municipis de Barcelona.

	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Taxa bruta de mortalitat	6,28	7,26	8,722
Taxa de mortalitat infantil	0	0	2,41

Idescat 2015

Aprovat pel Ple de la Corporació
29 MAIG 2018
en sessió de
El secretari accidental,

Defuncions segons sexe. Sant Pere de Ribes. 1975-2015



Idescat 1975-2015

Morbiditat atesa (hospitalària i mental ambulatoria, dades fins 2015)

Els 10 problemes de salut més prevalents del municipi (dades SISAP, de morbiditat segons CIAP-2) durant el 2016 van ser

Problema de salut	%
Alteracions del metabolisme lipídic	23,26
Hipertensió arterial no complicada	18,9
Obesitat	15,48
Trastorn d'ansietat / angoixa / estat ansiós	13,4
Depressió	11,08
Rinitis al·lèrgica	10,38
Varices de les cames	8,63
Altres artrosis	7,27
Diabetis no insulíndependent	7,02
Asma	5,57

Dades SISAP, de morbiditat segons CIAP-2 (des16)

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de2.9.MAIG.2018....

El secretari accidental,

Prevalença per a patologies concretes i grups de risc:

	Nombre de pacients	Prevalença*
Hipertensió arterial	5792	19,46%
Obesitat	4686	15,75%
Diabetis Mellitus tipus 2	2188	7,35%
Depressió	1585	5,33%
Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica	828	2,78%
Malaltia Renal Crònica	771	2,59%
Accident Vascular Cerebral	486	1,63%
Insuficiència Cardíaca Congestiva	389	1,31%
Càncer de mama	261	0,88%
Càncer vies urinàries	153	0,51%
Demència	148	0,50%
Trastorns salut alimentària	142	0,48%
Càncer de pulmó	44	0,15%
Càncer colo-rectal	36	0,12%
Càncer de cap i coll	10	0,03%

ECAP des2016. *Població SISAP des 2016

44

Indicador general	Indicador Desagregat	ABS Garraf Rural			ICS (Catalunya)		
		Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
	Alteracions metabolisme lipídic	23,5%	23%	23,3%	17,9%	19,5%	18,7%
Prevalença patologies cròniques més freqüents segons sexe (5 primeres)	Hipertensió arterial	18,9%	18,8%	18,9%	17,4%	18,5%	17,9%
	Obesitat	13,1%	17,8%	15,5%	12,2%	15,5%	13,8%
	Ansietat	10,1%	16,7%	13,4%	7,7%	14,5%	11,1%
	Rinitis Al·lèrgica	9,2%		10,4%	7,3%		7,6%
	Depressió		16,1%	11,1%		12,2%	8,5%
Prevalença patologies agudes més freqüents segons sexe (5 primeres)	Malalties de les dents i les genvives	20,3%	22,6%	21,4%	15,7%	15,7%	15,7%
	Resultats anormals de proves	9,9%	6,8%	8,3%	6,9%	5,5%	6,2%
	Tendinitis/Bursitis/Sinovitis	8,5%	11,8%	10,1%	6,3%	8,4%	7,4%
	Espatlla dolorosa	8,3%	10,6%	9,5%	4,7%	7,4%	6,1%
	Dermatitis de contacte /èczemes	4,8%	7,1%	5,9%	3,6%	4,7%	4,2%
Prevalença de Sobrepès i Obesitat adults (de ≥ 15 anys)	Excés de pes (total obesitat+sobrepès)	14,7%	19,8%	17,2%			
	Obesitat	13,2%	17,8%	15,5%			
	Sobrepès	1,5%	1,9%	1,8%			
Taxa per VIH/Sida per 100.000 habitants				14,50/0			13,1 /2,2

Khalix 2016

Principals malalties:

Hipertensió arterial
Obesitat
Depressió – Ansietat
Rinitis Al·lèrgica
SIDA

En relació a les malalties de declaració obligatòria les notificades durant l'any 2016 són les següents:

	Número casos
Enteritis i diarrees (s'hi exclou la disenteria)	884
Grip	348
Altres malalties de transmissió sexual (ex. gonocòccia, sífilis i infecció per clamídia)	83
Condiloma acuminat	29
Varicel·la	19
Sífilis infecciosa	5
VIH	4
Infecció pel papil·loma virus humà	2
Parotiditis	2
Infecció genital pel virus de l'herpes simple	2
Tos ferina	1
Rubèola	1
Tuberculosi pulmonar	1
Infecció genital per clamídies	1
Hidatidosi	1
Hepatitis A	1

ECAP desembre 2016, del registre de notificacions de MDO

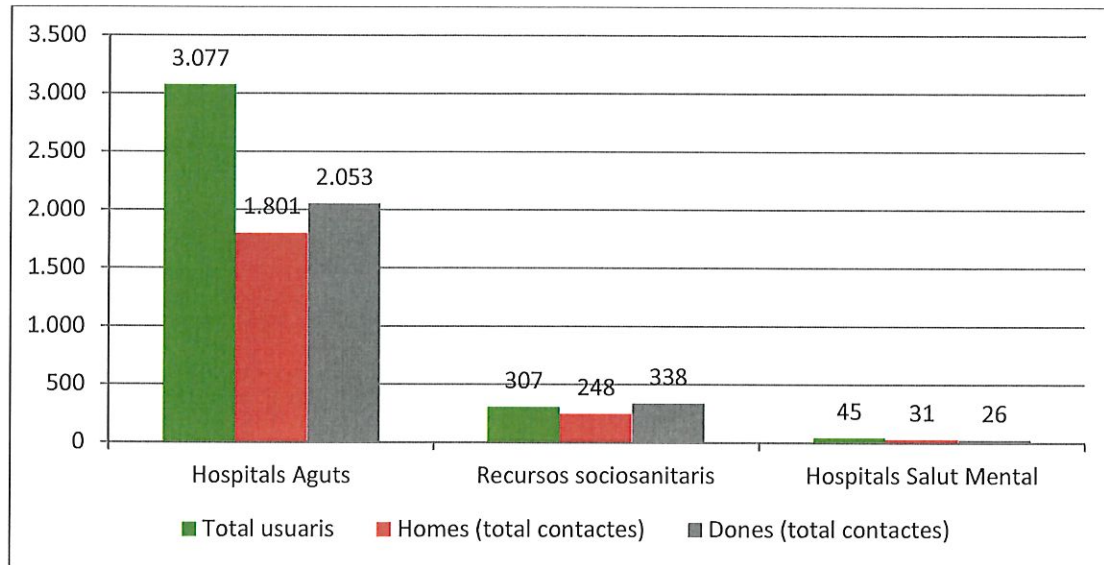
46

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

3.4.3 Ús de Serveis Sanitaris

Consum de recursos sanitaris

Distribució dels usuaris segons recurs hospitalari utilitzat i sexe. 2015



47

Registres del CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

Hospital

L'any 2015, 3.077 residents del municipi (un 10,4% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital d'aguts (47,0% homes i un 53,0% dones), que suposa una variació de 4,2% de persones ateses respecte al 2014.

Aquestes 3.077 persones ateses van generar 3.854 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte), principalment en serveis de: Hospitalització convencional amb un 66,0% (2.542 contactes), Cirurgia major ambulatoria amb un 22,3% (860 contactes) i Hospital de dia amb un 5,9% (226 contactes).

L'any 2015 la taxa de d'hospitalització convencional (HC)-cirurgia major ambulatoria (CMA) va ser de 9,5 persones per cada 100 habitants del municipi (9,3 en el 2014), principalment per: Malalties de l'Aparell Digestiu (12,3% dels contactes) i Malalties de l'Aparell Circulatori i Malalties del Sistema Nerviós i Òrgans dels Sentits (10,5% dels contactes respectivament), segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC.

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, per hospitalització convencional i cirurgia major ambulatoria l'any 2015 van ser:

En els HOMES: Malalties de l'Aparell Digestiu amb 223 contactes (13,8% del total de contactes en homes) i Malalties de l'Aparell Circulatori amb 207 contactes (12,8% del total de contactes en homes).

En les DONES: Complicacions de l'Embaràs, Part i Puerperi amb 298 contactes (16,7% del total de contactes en dones) i Malalties de l'Aparell Digestiu amb 197 contactes (11,1% del total de contactes en dones).

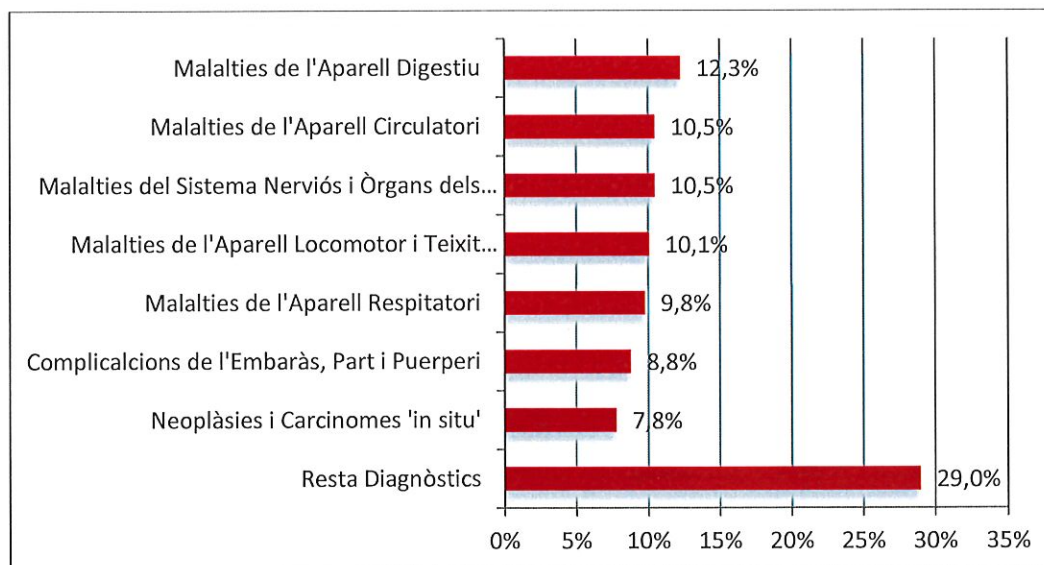
En el període 2014-2015, 172 residents del municipi (un 0,7% de la població) van utilitzar els recursos d'hospital de dia (48,8% homes i un 51,2% dones), que suposa una variació de 4,2% respecte al període 2012-2013. Aquestes persones ateses van generar 387 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte).

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons els grans grups diagnòstics de la CIM-9-MC, en hospital de dia, en el període 2014-2015 van ser:

En els HOMES: Codis V (18,1% del total de contactes en homes) i Neoplàsies i Carcinomes "in situ" (16,2% del total de contactes en homes).

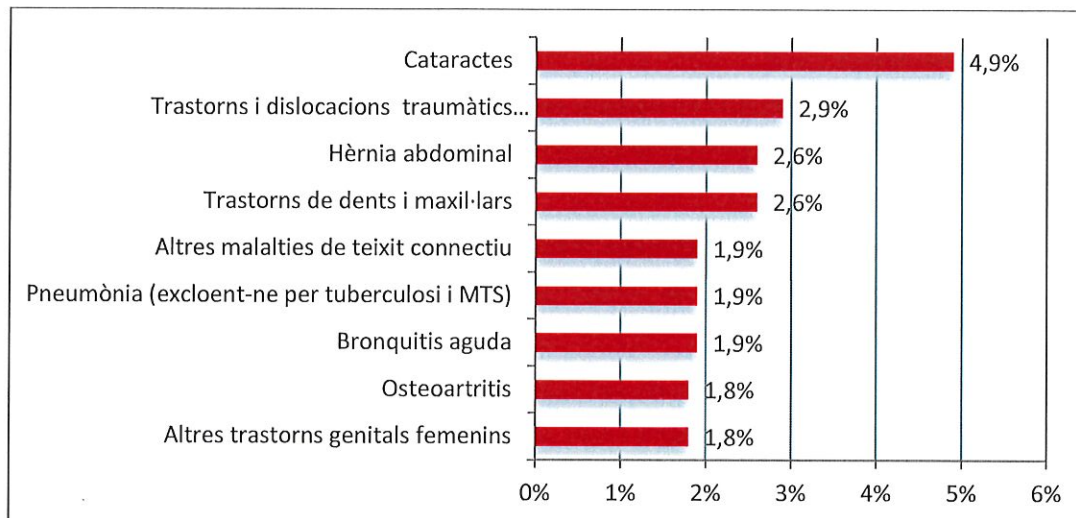
En les DONES: Codis V (18,8% del total de contactes en dones) i Malalties de la Sang i Òrgans Hematopoètics (14,2% del total de contactes en dones).

Distribució dels contactes segons grans grups diagnòstics CIM-9-MC. 2015



Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

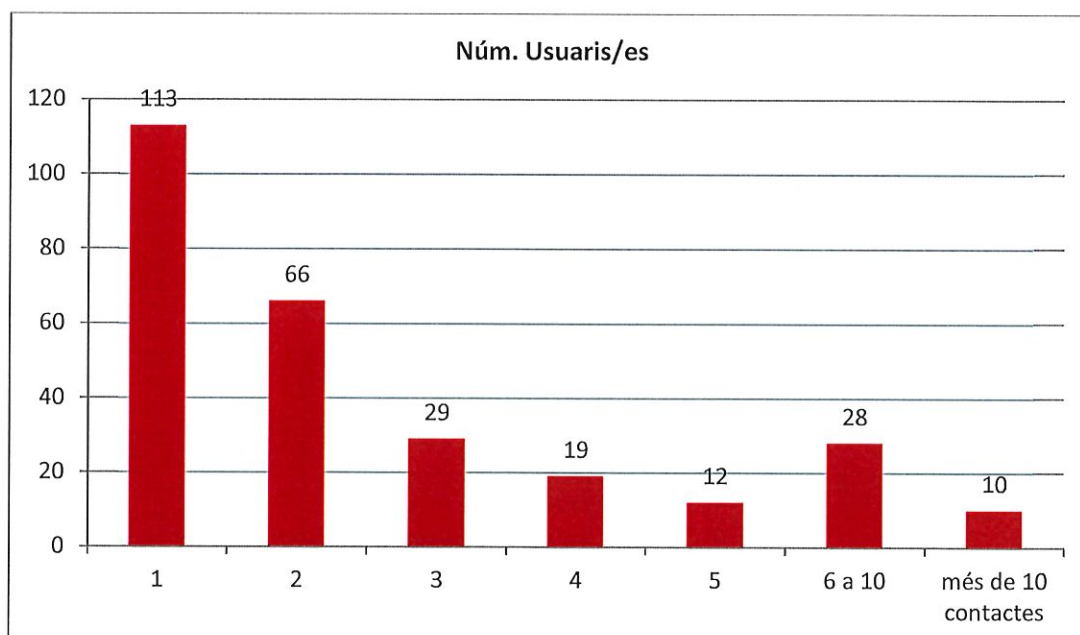
Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2015



Registre CMBD-HA del Servei Català de la Salut. diputació de Barcelona

Salut Mental

Distribució dels contactes generats pels usuaris. 2013-15



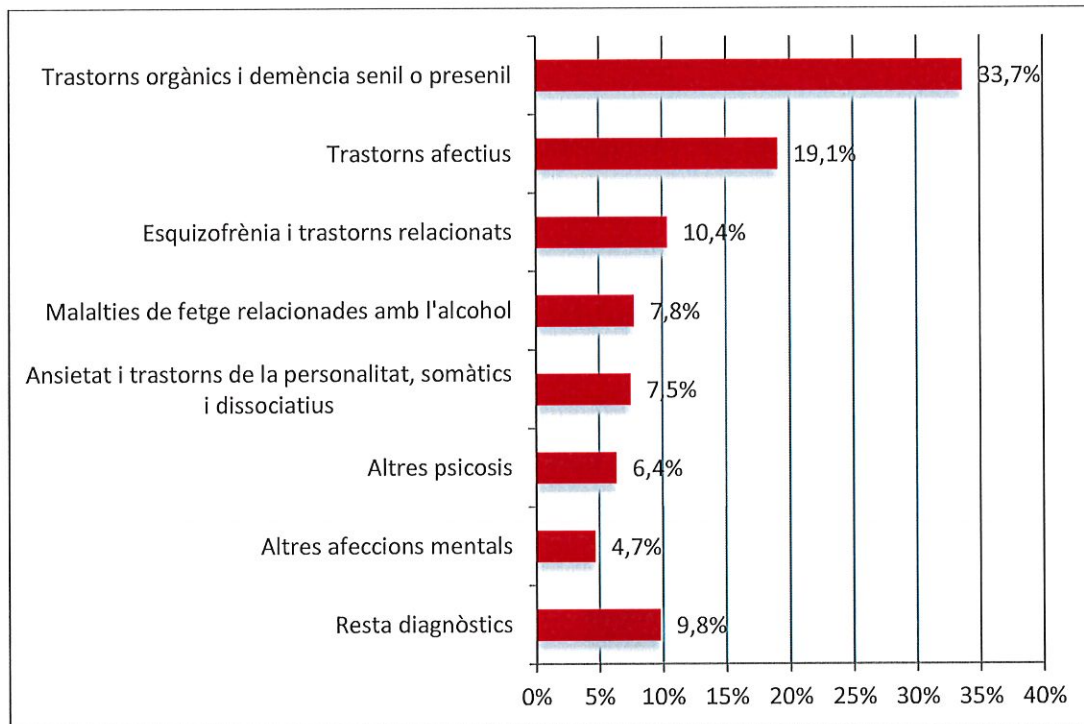
Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

En el període 2013-2015, 277 residents del municipi (un 0,32% de la població) van utilitzar els recursos de salut mental (49,5% homes i un 50,5% dones), que suposa una variació de -8,6% respecte al període 2010-2012.

Aquestes persones ateses van generar 451 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (45,5% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 45 a 49 i 70 a 74 anys (20 contactes respectivament) i en les dones (54,5% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 40 a 44 anys (43 i 38 contactes respectivament).

50

Distribució dels contactes segons categories diagnòstiques. 2013-15



Registres CMBD-HA, CMBD-SMH i CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, per salut mental en el període 2013-2015 van ser:

En els HOMES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 54 contactes (26,3% del total de contactes en homes) i Esquizofrènia i trastorns relacionats amb 35 contactes (17,1% del total de contactes en homes).

En les DONES: Trastorns orgànics i demència senil o presenil amb 98 contactes (39,8% del total de contactes en dones) i Trastorns afectius amb 71 contactes (28,9% del total de contactes en dones).

Les dades corresponen a l'activitat assistencial dels centres ambulatoris de salut mental (CMBD-SMA) i recull les dades dels:

- Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ), que atenen els pacients menors de 18 anys.
- Centres de salut mental d'adults (CSMA), que atenen els pacients de 18 anys o més.

Al 2014-2015 van ser atesos 1.588 pacients que representa una variació del 40,41% respecte a l'any 2012-2013 (1.131 pacients). D'aquests pacients atesos al 2014-2015 el 32,8% van ser primeres visites (521 pacients incidents).

Del total de pacients atesos al 2014-2015 el 56,7% van ser menors de 18 anys (901 pacients), dels quals 372 pacients van ser primeres visites.

La procedència d'aquests pacients atesos als centres de salut mental ambulatoria va ser principalment: Centre d'atenció primària (69,4% dels pacients atesos al 2014-2015).

La distribució dels principals motius d'assistència segons diagnòstics de la CIM-9-MC l'any 2014-2015 van ser (exclosos sense diagnòstic):

En els atesos en els centres de SALUT MENTAL D'ADULTS: Psicosi inespecífica. Psicosi atípica, psicosi NOS (44 pacients atesos) i Trastorn distímic (43 pacients atesos).

En els atesos en els centres de SALUT MENTAL INFANTIL I JUVENIL: Trastorn de falta d'atenció amb hiperactivitat. Sobreactivitat NOS, tipus hiperactiu/impulsiu (116 pacients atesos) i Trastorn mixt de la conducta i emocions. Delinqüència neuròtica (90 pacients atesos).

Des del 2013 incrementa prop d'un 2% els contactes de la població amb els serveis de Salut Mental

Principals problemes de Salut Mental:

En adults:

Demència senil
Trastorns afectius
Esquizofrènia
Psicosi

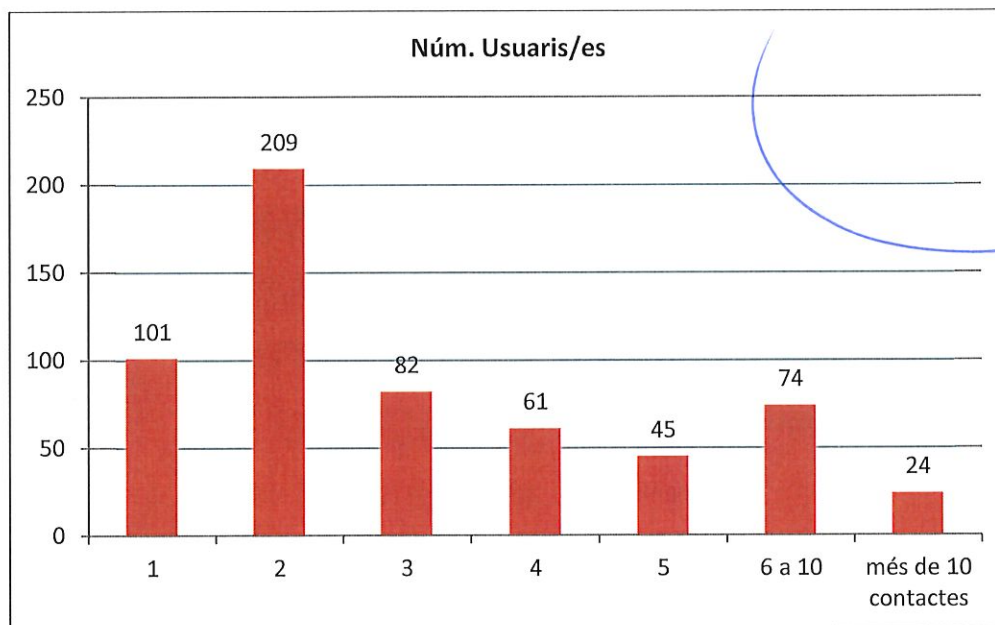
En infants i joves:

Hiperactivitat
Trastorns conducta

Sociosanitari

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de29 MAIG 2018.....
El secretari accidental,

Nombre de contactes per usuari. 2013-15



52

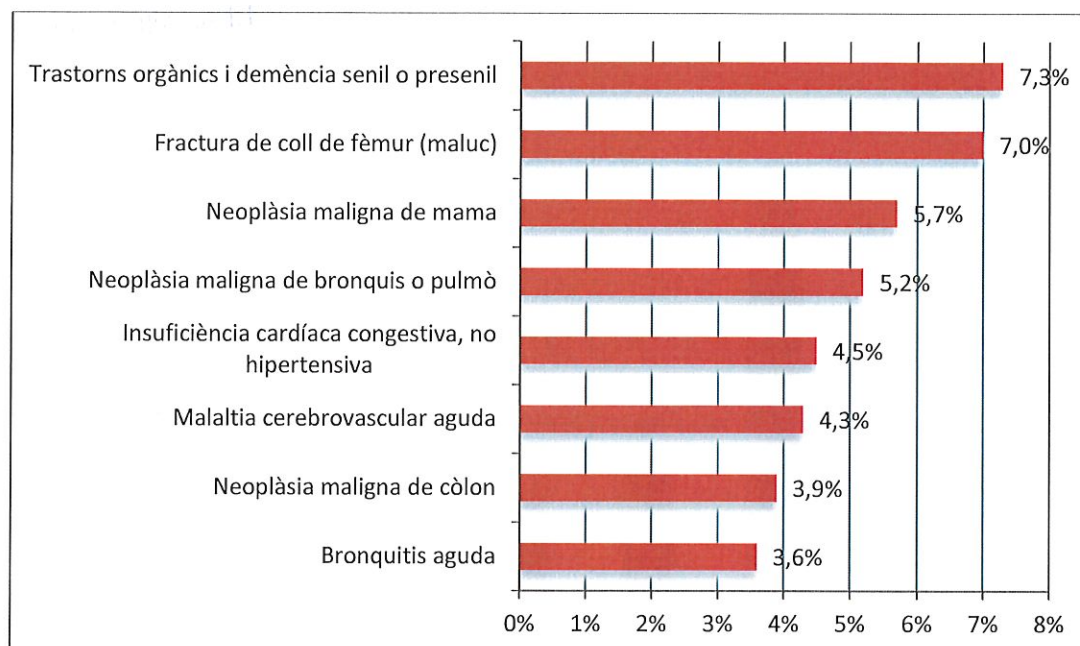
Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

En el període 2013-2015, 675 residents del municipi (un 0,77% de la població) van utilitzar els recursos sociosanitaris (45,0% homes i un 55,0% dones), que suposa una variació de 9,8% respecte al període 2010-2012. Cal precisar que 80 persones van utilitzar més d'un recurs sociosanitari.

Aquestes persones ateses van generar 1.694 contactes (una persona pot anar-hi més d'una vegada a l'hospital, generant més d'un contacte). En els homes (45,8% dels contactes) principalment en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (176 i 143 contactes respectivament) i en les dones (54,2% dels contactes) en els grups d'edat de 85 i més i 80 a 84 anys (347 i 181 contactes respectivament).

Durant el període 2013-2015 els principals recursos sociosanitaris utilitzats van ser: Recursos hospitalització amb un 87,3% (1.479 contactes), Recursos atenció ambulatoria amb un 6,8% (116 contactes) i Recursos atenció domiciliària amb un 5,8% (99 contactes).

Distribució dels contactes segons principals categories diagnòstiques. 2013-15



Registre CMBD-RSS del Servei Català de la Salut. Diputació de Barcelona

La distribució per sexe dels principals motius d'assistència, segons les categories diagnòstiques de la CIM-9-MC, atesos en els diferents recursos socio-sanitaris en el període 2013-2015 van ser:

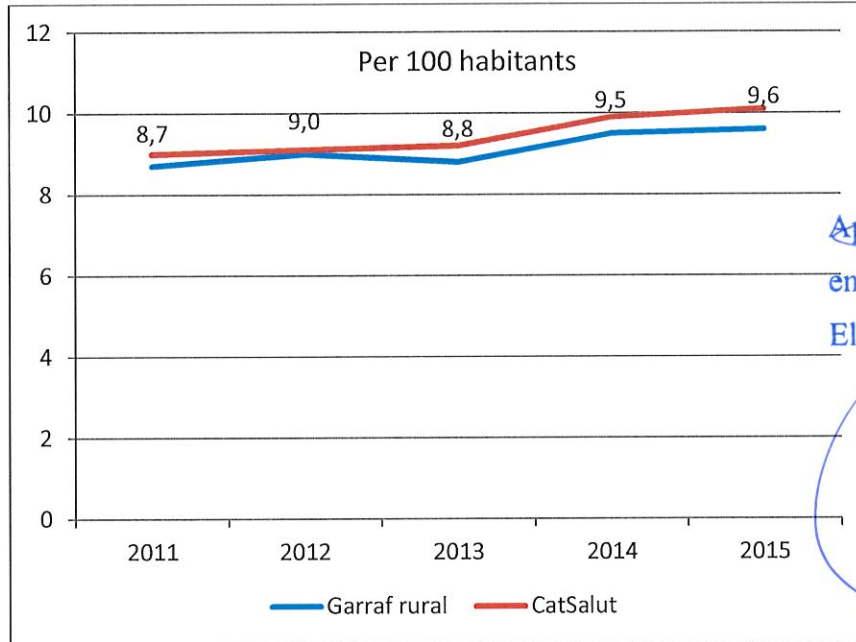
En els HOMES: Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó (10,2% del total de contactes en homes) i Neoplàsia maligna de còlon (6,8% del total de contactes en homes).

En els DONES: Neoplàsia maligna de mama (10,5% del total de contactes en dones) i Fractura de coll de fèmur (maluc) (9,3% del total de contactes en dones).

Garraf Rural	Número	Indicador	CatSalut
Usuaris dels serveis sanitaris públics durant l'any (%)	121.972	78,4	79,1
<i>Hospital</i>			
Hospitalitzacions de HA (per 100 habitants)	15.294	9,8	10,1
Estades hospitalàries (Llits anuals ocupats per 100.000h)	182	116,9	122,2
Hospitalitzacions urgents de HA (per 100 habitants)	8.107	5,2	5
Urgències (per 100 habitants)	99.774	64,1	42,3
Consultes externes (per 100 habitants)	178.456	114,7	134,5
<i>Atenció Primària</i>			
Mitjana de contactes d'AP (per habitant)	806.417	5,2	6
<i>Socio-sanitari</i>			
Pacients en llarga estada SS (per 100 habitants)	195	0,1	0,2
Pacients en mitja estada SS (per 100 habitants)	1.188	0,8	0,5
Pacients en UFISS (per 100 habitants)	1.128	0,7	0,4
Pacients en PADES (per 100 habitants)	246	0,2	0,2

Garraf Rural	Número	Indicador	CatSalut
<i>Salut mental</i>			
Hospitalitzacions de SMH (per 100 habitants)	426	0,3	0,3
Contactes de SMP (per 100 habitants)	21.832	14	13,7
<i>Farmàcia</i>			
Despesa en receptes (en euros per habitant)	25.327.491	162,8	172,3
Despesa en MHDA (en euros per habitant)	18.974.399	122	113

Evolució hospitalitzacions

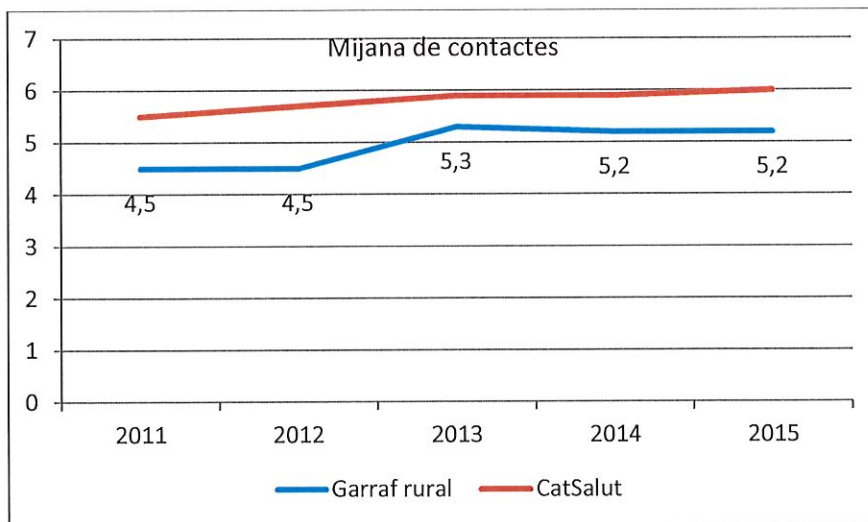


54

Approvat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

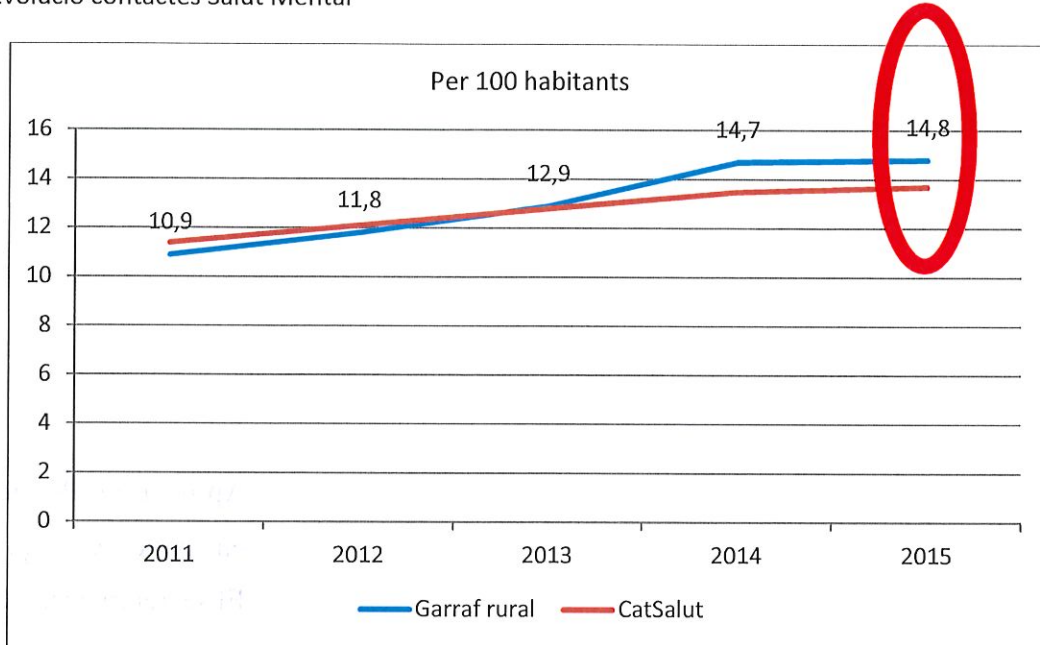
MSIQ: Hospitalitzacions de l'ABS Garraf rural.

Evolució contactes Atenció Primària



MSIQ: Hospitalitzacions de l'ABS Garraf rural.

Evolució contactes Salut Mental



55

MSIQ: Hospitalitzacions de l'ABS Garraf rural.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018.....
El secretari accidental,

3.5. Determinants socials

Segons el Mapa de Serveis Socials del Departament de Trebal, Afers Socials i Famílies les atencions i prestacions econòmiques desenvolupades pels serveis bàsics d'atenció social durant el 2015 han estat:

	Sant Pere de Ribes	Garraf
Informació i orientació	11.881	16.619
Ajuda a domicili	459	430
Allotjament alternatiu	4	10
Prevenició Inserció	209	8.242
Prestacions econòmiques	2.172	1.056
Usuaris/àries EBAS	5.581	4.270
Usuaris/àries EBAS respecte a població	18,7%	2,9%

Registre unificar de dades dels ens locals (RUDEL)

56

Les problemàtiques ateses pels serveis bàsics d'atenció social i la seva evolució 2013-2014 són:

	Sant Pere de Ribes	
	2013	2014
Habitatge	41	292
Econòmiques	710	735
Laborals	655	625
Salut i drogues	29	530
Discapacitat	640	72
Aprenentatge	652	638
Maltractaments familiars	1	65
Mancances socials	483	390

Registre unificat de dades dels ens locals (RUDEL)

Dependència

	2015	2016
Demandes realitzades de Llei de Dependència	95	98
Número de persones que reben ajuda domiciliària de Serveis socials	214	256
Número de persones que reben ajuda d'aliments (banc d'aliments i menjadors socials)	1.137	1.068
Número de persones amb PIA activa	608	606
Número de persones amb teleassistència	446	480

Dades Municipals

Servei d'ajuda a domicili

	2013		2014		2015	
	Sant Pere de Ribes	Garraf	Sant Pere de Ribes	Garraf	Sant Pere de Ribes	Garraf
% usuaris sobre població > 65 anys	3,2	4,6	3,9	4,6	5,3	3,7
% usuaris sobre població > 85 anys	35,1	52,3	43,9	50,2	44,5	39,6

Registre unificar de dades dels ens locals (RUDEL)

57

Servei de Teleassistència

	2013		2014		2015	
	Sant Pere de Ribes	Garraf	Sant Pere de Ribes	Garraf	Sant Pere de Ribes	Garraf
% usuaris de 65 a 84 anys sobre població de 65 a 84 anys	8,4	7,3	10,5	5	7,5	6
% usuaris > 85 anys sobre població > 85 anys	38,4	54,6	84,3	32,4	34,9	35,3
% usuaris > 65 anys sobre població > 65 anys	8,8	11,5	19,4	7,5	10,8	8,8

Registre unificar de dades dels ens locals (RUDEL)

Sant Pere de Ribes	2016
Número de persones > 80 anys que viuen soles	360
Número de casos de maltractament infantil (certesa)	8
Número de casos de maltractament de gènere	24
Número de casos de maltractament de persones de la tercera edat	2
Número de beques de menjadors escolars	388
Número de persones sense llar	3

Dades municipals

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de2.9.MAIG.2018.....

El secretari accidental,

Discapacitat

A Sant Pere de Ribes un 5,3% de la població té alguna discapacitat legalment reconeguda. Aquest percentatge és molt similar a la mitjana catalana, 5,2%.

Al 2016 hi ha 1.575 persones amb certificat de discapacitat. El 18,8% de les persones reconegudes com a discapacitades ho són per malaltia mental, 296 persones representant un increment del 32% respecte l'any 2011.

58

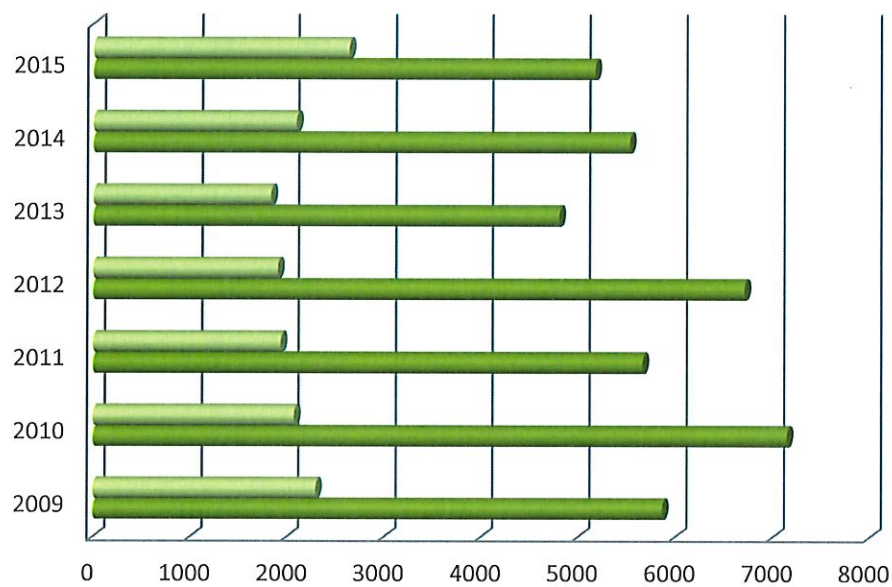
	Sant Pere de Ribes		Garraf	
	Núm.	%	Núm.	%
Discapacitats físics motòrics	603	38,3	2.997	37,6
Discapacitats físics no motòrics	337	21,4	1.658	20,8
Discapacitats visuals	99	6,3	560	7,0
Discapacitats auditius	77	4,9	413	5,2
Discapacitats intel·lectuals	163	10,3	814	10,2
Malalts mentals	296	18,8	1.539	19,3
Total Discapacitats	1.575		7.981	

Departament de Treball, Afers Socials i Famílies 2016

3.6. Salut i Seguretat

Seguretat ciutadana

Evolució dels serveis realitzats per la policia local en relació a la Seguretat Ciutadana, dades fins a 2015



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
■ Serveis Assistencials	2302	2081	1940	1908	1836	2100	2641
■ Seguretat ciutadana	5874	7153	5671	6715	4811	5535	5177

El principals fets succeïts durant el 2015 han estat en relació a la seguretat ciutadana, i es relacionen en la següent taula:

	Núm.
Furts	176
Danys	116
Robatori a vivenda	38
Robatori a vehicle	28
Robatori amb violència	17
Sostracció de vehicles	27

Dades municipals 2015

En relació als serveis assistencials, les principals actuacions relacionades amb la salut de les persones han estat:

	Núm.
Assessorament	32
Assistència a persones	416
Traslats a centre sanitari	157
Altres	2153
Dades municipals 2015	

60

Serveis realitzats per infraccions relacionades amb la Salut, comparativa 2015-2016:

	2015	2016
Conduir sota els efectes d'alcohol	35	23
Conduir sota els efectes d'alcohol i drogues	1	4
Contra la salut pública (tràfic drogues)	2	5
Maltractaments en l'àmbit de la llar	32	39
Violència física/psíquica habitual a l'àmbit familiar	12	14
Dades municipals		

Segons dades dels serveis socials municipals 2016 s'han atès un total 36 casos de maltractament (8 infantil, 2 de persones de la tercera edat i 24 de gènere).

Les dades referents a la violència de gènere són molt difícils de valorar, ates que encara és un fenomen molt silenciàt.

Les persones que han denunciat algun tipus de violència en aquest sentit ha incrementat passant de 44 en el 2015 a 53 en el 2016

Aprovat pel Ple de la Corporació
29 MAIG 2018
en sessió de
El secretari accidental,

Seguretat vial – Accidents de trànsit

Dades 2015 del SIDAT (sistema integral de recollida de dades d'accidents a Catalunya) que és el registre dels accidents de trànsit que cada unitat policial remet al Servei Català de Trànsit per al seu estudi.

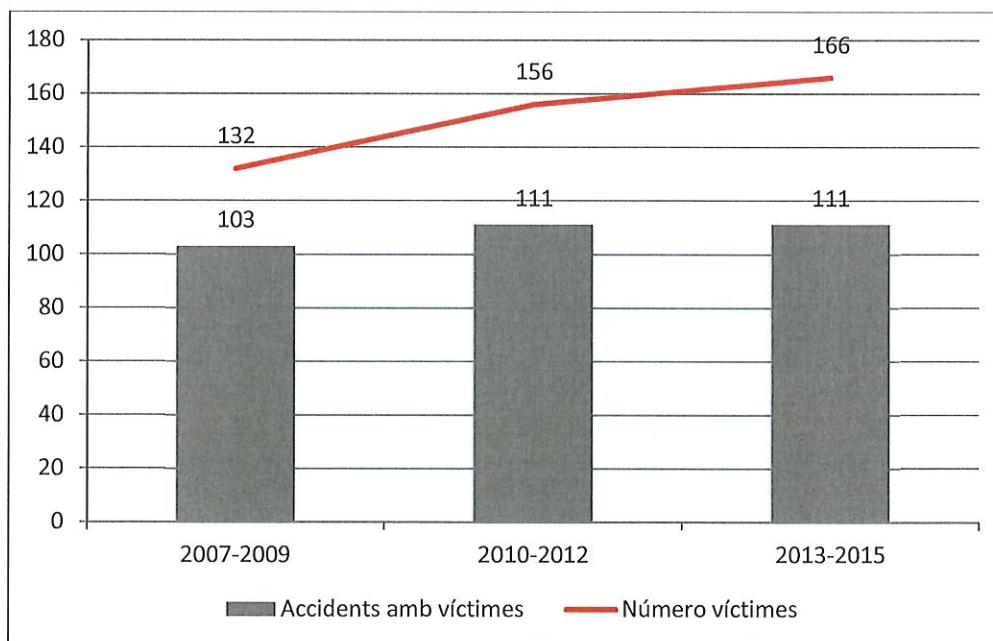
Aquest sistema abasta els accidents de trànsit amb víctimes que es produeixen a Catalunya. Per tant, les dades corresponen als accidents de trànsit amb víctimes ocorreguts en el municipi i no són indicadors de la població empadronada.

En el període 2013-2015 es van produir al municipi 111 accidents de trànsit amb víctimes, que representa una variació del 0,0% respecte al període 2010-2012. Aquests accidents van ocasionar 166 víctimes (variació del 6,4% respecte al 2010-2012) amb 17 morts i ferits greus (variació del 6,4% respecte al trienni 2010-2012).

En aquest període el 9,6% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 90,4% va ser en la zona interurbana.

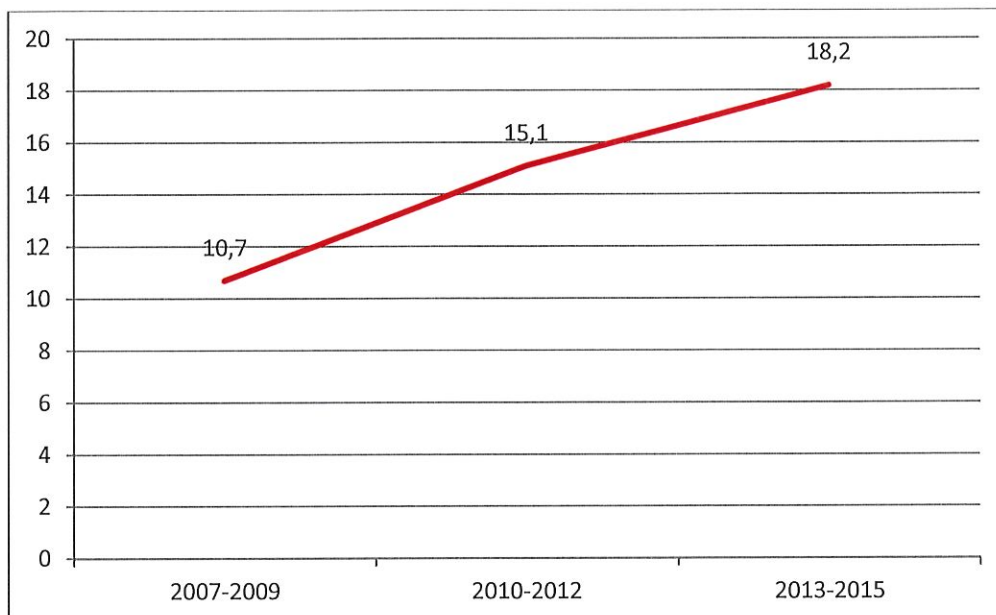
61

Evolució dels accidents amb víctimes i del número de víctimes ocorreguts al municipi



Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

L'índex d'accidentabilitat en el trienni 2013-2015 va ser de 18 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (en el trienni 2010-2012 l'índex d'accidentabilitat va ser de 15 per 100.000 habitants), tal i com es mostra en el següent gràfic:



62

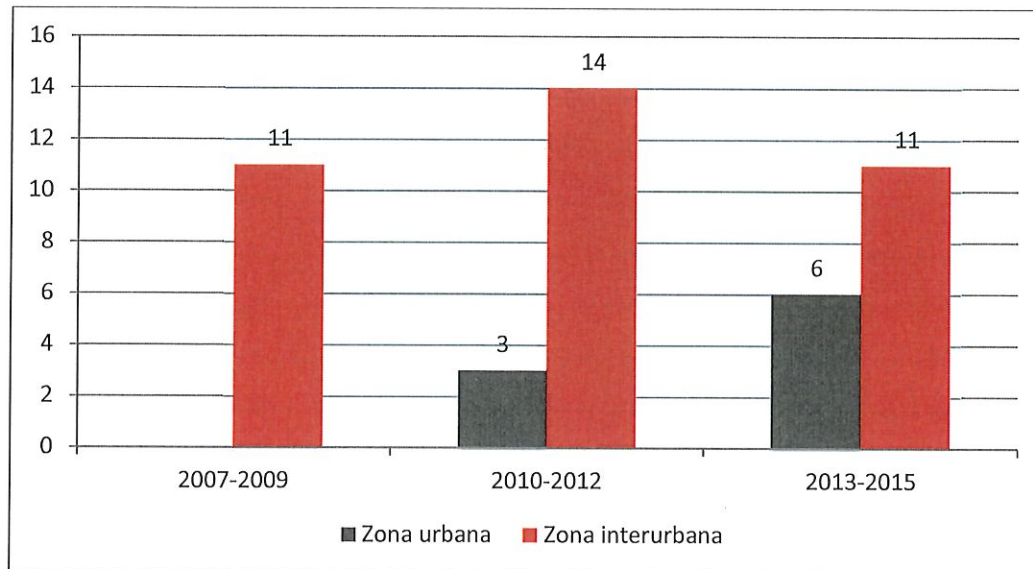
Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Informació relativa a les persones implicades en l'accident:

- De les 166 víctimes ocorregudes en el període 2013-2015 el 66,3% correspon a homes i el 32,5% a dones (en el 1,2% no es va disposar de la dada sexe).
- Les víctimes per accident de trànsit es van donar principalment en el grup d'edat de 35 a 44 anys (30 homes i 14 dones).
- El 62,7% de les víctimes (166 víctimes en el període 2013-2015) es donen en els conductors i el 1,8% en els vianants.
- El percentatge de positius en les proves d'alcoholèmia realitzades en 2015, en els accidents de trànsit amb víctimes, va ser del 7,7%, mentre que al 2014 va ser del 6,6% els positius.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

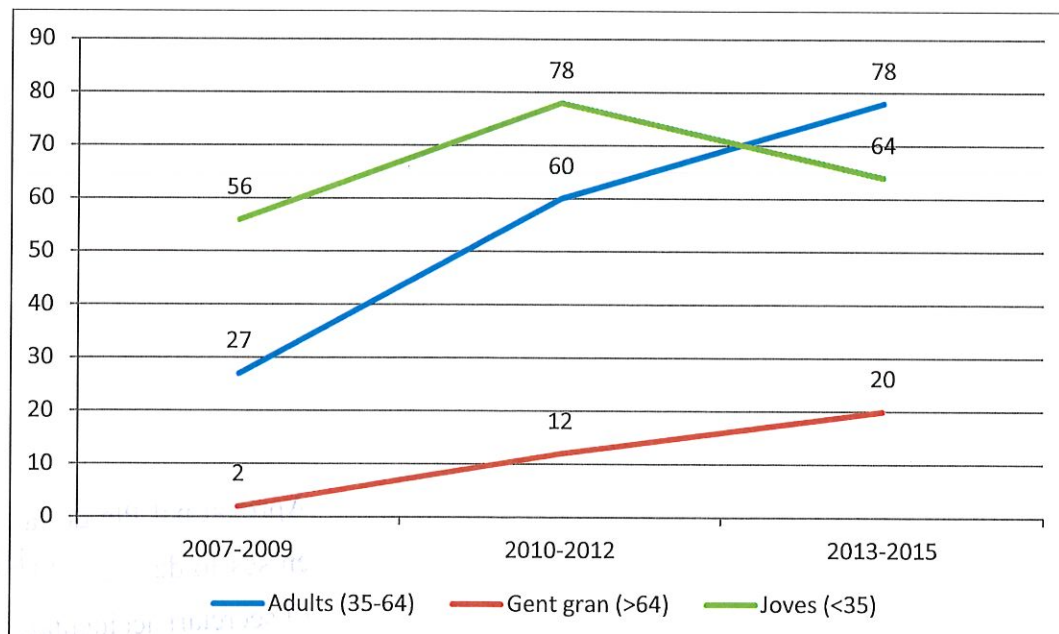
Evolució dels morts i ferits greus per accidents de trànsit ocorreguts al municipi



63

Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Evolució de les víctimes per accident de trànsit segons grups d'edat

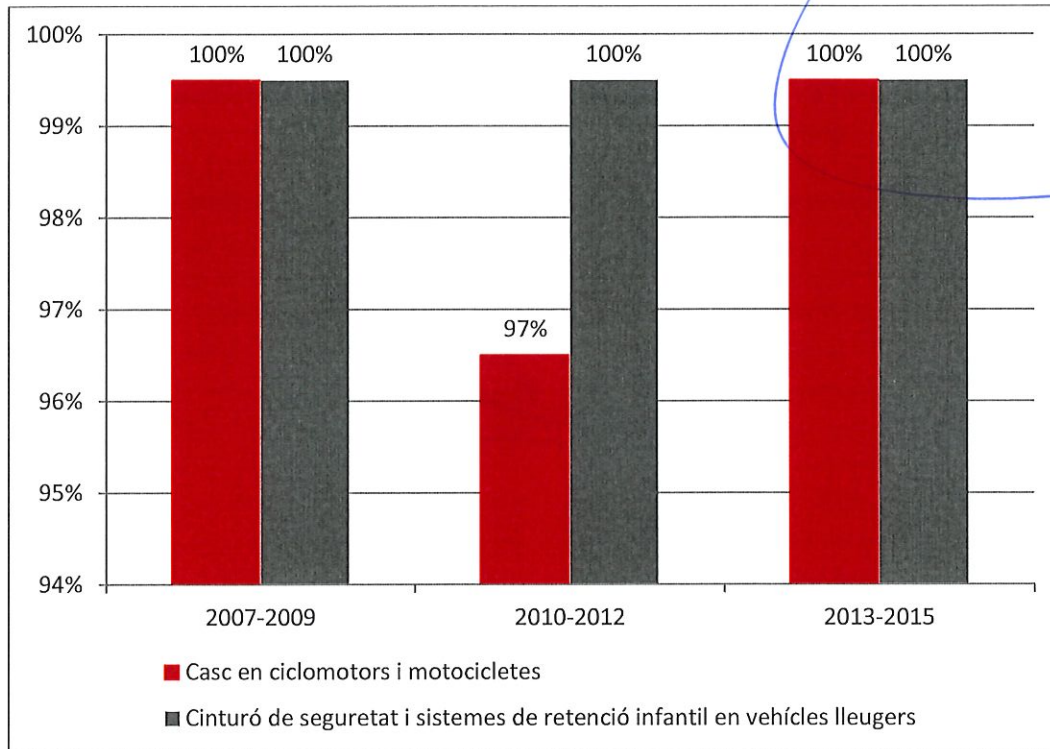


Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

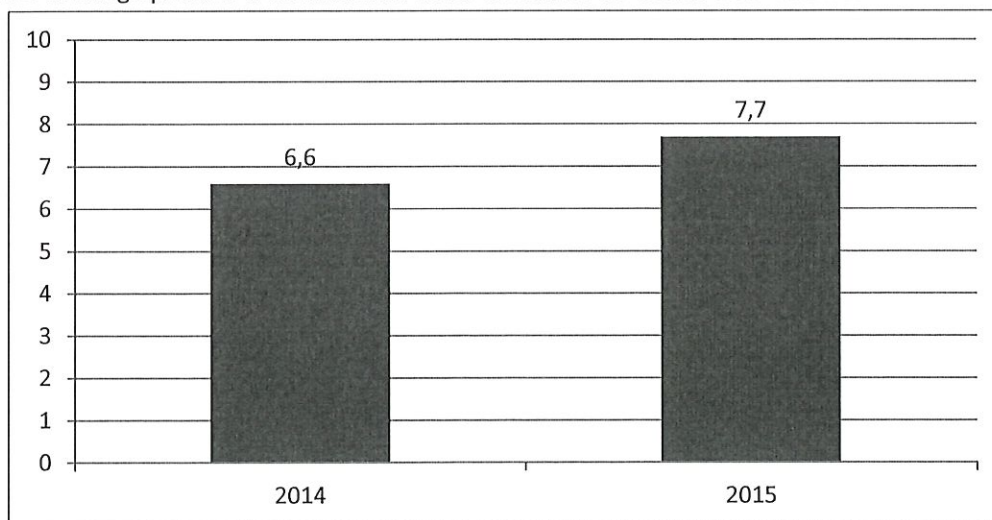
Evolució de l'ús d'accessoris de seguretat en víctimes per accidents de trànsit



64

Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Percentatge positius d'alcoholèmia en els accidents de trànsit amb víctimes



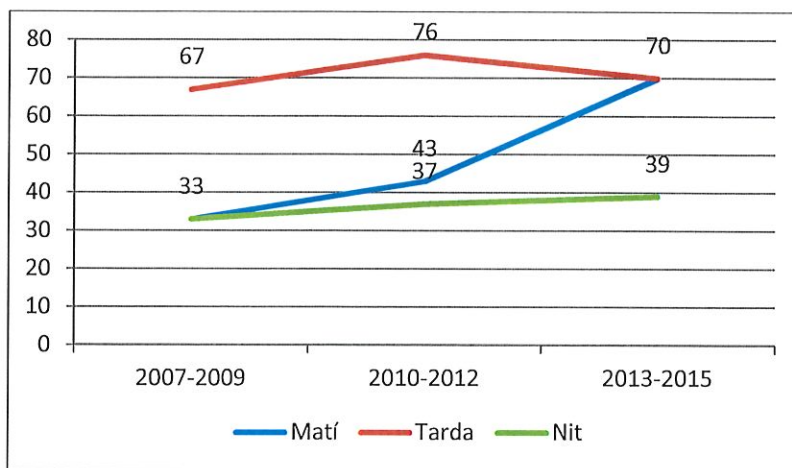
Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Els accidents de trànsit del període 2013-2015 tenen les següents característiques:

- Respecte a la l'hora de l'accident: ocorren principalment a les 21 hores els caps de setmana, mentre que els dies feiners a les 8 hores.
- Respecte a la franja del dia: és a la Matí i Tarda quan major és la freqüència de víctimes per accidents.
- Respecte al tipus de dia: són els dies feiners quan es produeixen més víctimes.
- El tipus d'accident de trànsit més freqüent que genera víctimes és: Col·lisió entre vehicles en marxa i Xocs contra obstacles.

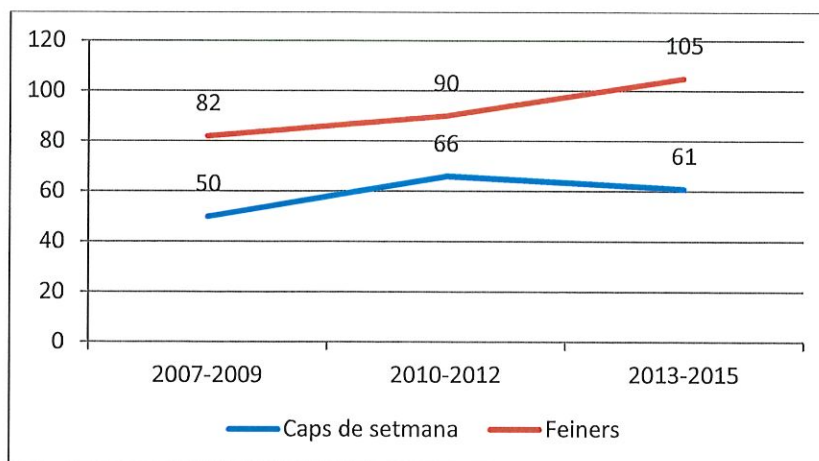
Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons la franja del dia

65



Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

Evolució de les víctimes per accidents de trànsit, ocorreguts al municipi, segons el tipus de dia

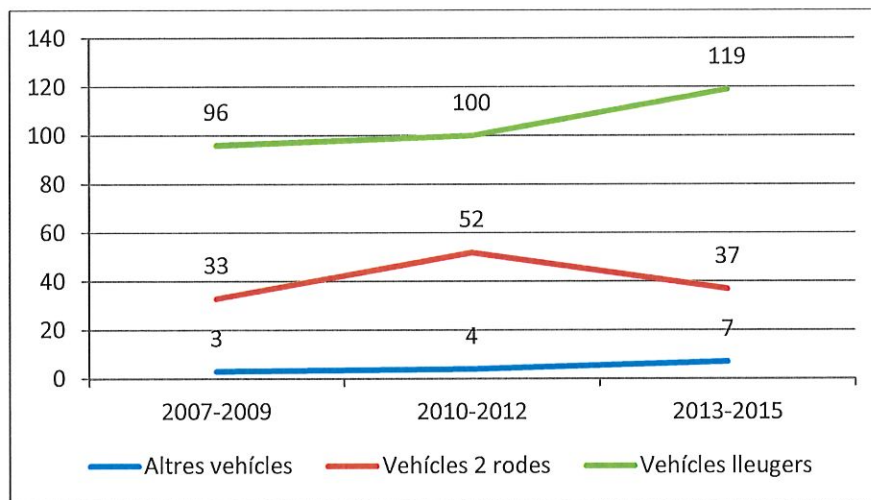


Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

En quant a les característiques de les unitats implicades i conductors en els accidents de trànsit (166 víctimes) ocorreguts en el municipi en el període 2013-2015 podem destacar principalment:

- Les unitats més implicades en els accidents de trànsit són: Vehicles lleugers i Vehicles de 2 rodes.
- Les unitats implicades en els accidents amb morts i ferits greus són: en el cas del vehicles lleugers el Turisme i en el vehicles de dos rodes la Motocicleta.

Evolució de les víctimes per accidents de trànsit segons el tipus de les unitats implicades



Registre SIDAT del Servei Català de Trànsit. Diputació de Barcelona

L'índex d'accidentabilitat incrementa respecte al trienni 2010-2012 situant-se en el 18/100.000 habitants
El % de positius per alcoholèmia en accidents de trànsit incrementa 1,1% (de 2014 a 2015)

Aprovat pel Ple de la Corporació
 en sessió de 29 MAIG 2018
 El secretari accidental,

3.7. Salut Ambiental

Segons dades municipals, Sant Pere de Ribes presenta la següent classificació urbanística.

El municipi de Sant Pere de Ribes està dotat amb una superfície d'espais lliures i zones verdes de 147,05 m² per habitant. Aquest valor supera el mínim recomanat per l'Organització Mundial de la Salut de 10m² per habitant.



67

	Superfície (m ²)
Superfície municipal	40.750.400
Superfície sòl urbà (consolidat i no consolidat)	6.979.000
Superfície sòl urbanitzable (delimitat i no delimitat)	3.819.000
Superfície Sòl no urbanitzable	29.956.000
Superfície de sistema de comunicació viari	1.320.000,3
Superfície d'espais lliures	5.430.000,1
Costaner	40.000,9
Hidrogràfic	1.020.000,0
Espais lliures, zones verdes	4.360.000,2
Superfície sistema d'equipaments comunitaris	800.000,2

	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
m ² de zona verda per habitant (m ² /hab.)	147,05	61,79	58,14

147 m² de zona verda per habitant
Sant Pere de Ribes disposa de més m²
de zona verda per habitant que la
mitjana de la comarca del Garraf i
Catalunya.

Qualitat de l'aire

Seguint les directrius de l'OMS, a Catalunya s'utilitza l'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA), calculat a partir dels nivells d'emissió dels següents contaminants: el monòxid de carboni, el diòxid de nitrogen, el diòxid de sofre, l'ozó i les partícules en suspensió. El resultat final de l'ICQA es presenta com a una xifra única que pondera l'aportació dels diferents contaminants mesurats a la qualitat global de l'aire.

El Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya publica periòdicament aquest índex amb les dades que recull de les estacions instal·lades per aquesta finalitat. A Sant Pere de Ribes no existeix cap estació instal·lada sent la més propera la de Vilanova i la Geltrú. L'evolució de l'ICQA des del 2006 és el següent:

68

	Índex de qualitat de l'aire (ICQA)		
	Valor màxim	Vilanova i la Geltrú	
		Valor mínim	Valor mitjà
2015	79	9	56
2014	83	16	58
2013	83	8	58
2012	84	19	59
2011	87	3	65
2010	77	-5	46
2009	78	2	50
2008	82	6	50
2007	80	7	51
2006	81	-32	51

Idescat

La millor qualitat de l'aire correspon a un índex de 100 (quan més alt és l'ICQA més alta és la qualitat de l'aire), si el valor de l'ICQA és negatiu indica que almenys un dels contaminants ha superat el nivell límit d'emissió fixat per la normativa vigent. Si el valor de l'ICQA és positiu, indica que els contaminants estan presents a l'aire en concentracions inferiors als valors límit.

A Vilanova i la Geltrú, el valor mitjà de l'ICQA l'any 2015 és de 56, portant una evolució creixent des del 2010.

Pel que fa als contaminants principals de l'aire (sulfur d'hidrògen, ozó, monòxid de carboni i diòxid de nitrogen), al 2015 el municipi de Vilanova i la Geltrú va registrar uns valors que en cap cas es van superar els límits establerts per la normativa europea.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Sulfur d'hidrogen H ₂ S	Ozó O ₃	Monòxid de carboni CO	Diòxid de nitrogen NO ₂	
Màxim horari	Màxim horari	Màxim horari	Mitjana anual	Màxim horari
10	-	0,8	19	89
Valor límit: 350 µg/m ³ .	Llindar d'alerta: 240 mg/m ³ .	Valor límit: 10 mg/m ³ .	Valor límit: 40 µg/m ³ .	Valor límit: 200 µg/m ³ .

Idescat 2015

Les partícules en suspensió consisteixen en l'acumulació de diminutes peces de sòlids o petites gotes de líquids en l'atmosfera ambiental. Es considera que les partícules en suspensió i els òxids de nitrogen són els principals contaminants de l'atmosfera a les grans ciutats, tots ells fonamentalment derivats d'emissions del trànsit i les activitats industrials i de serveis.

Segons la normativa europea, el valor límit mitjà anual (VLa) de PM₁₀ és de 40µg/m³, mentre que el valor límit diari per a la protecció de la salut humana no es podrà superar en més de 35 ocasions per any (percentil 90,4 igual o inferior a 50µg/m³), en relació al plom el valor límit anual per a la protecció de la salut humana (VLa) és de 500 ng/m³. Així doncs, a Vilanova i la Geltrú no s'ha superat cap dels valors límits establerts de PM₁₀ i Plom.

PM ₁₀ Material particulat		Plom
mitjana anual	Superació límits	mitjana anual (ng/m ³)
22	32	4

Idescat 2015

Aigua

El municipi de Sant Pere de Ribes te tres xarxes diferenciades de subministrament d'aigua.

Les xarxes que abasteixen zones de subministraments públiques són:

- Sant Pere de Ribes poble, gestionada per Aigües de Sant Pere de Ribes.
- Minivilles (Urb. Rocamar i Minivilles), gestionada per Aigües de Sant Pere de Ribes.
- Pineda Park (Urb. Pineda Parkk) gestionada per Sorea.

Les xarxes que abasteixen zones de subministraments de petites col·lectivitats, gestionades per les comunitats de veïns, subministren a urbanitzacions:

- Vallpineda (Urb. Vallpineda)
- El Mirador (Urb. El Mirador de Sitges o Els Vinyals)
- Valles Altos

Les xarxes que abasteixen a centres sanitaris, educatius, etc, tenen pous propis l'aigua és apta i l'autocontrol sanitari és correcte.

- Hospital Residència Sant Camil
- Escola Bel-Air
- Escola La Serra
- Casa de colònies i formatgeria Can Pere, SCCP.

Tota l'aigua subministrada és apta per al consum humà i està controlada.

Residus

70

L'any 2015, a Sant Pere de Ribes s'han generat 1,45 kg per habitant i dia de residus. Dels residus generats durant aquest any, un 47,4% es van recollir de manera selectiva, dada que es situa per sobre de la (39,9%).

Residus municipals	Sant Pere de Ribes	Garraf	Catalunya
Generació per càpita (kg/hab./dia)	1,45	1,61	1,35
Recollida selectiva (%)	47,4	36,6	38,9

Idescat 2015

Sant Pere de Ribes presenta uns bons
valors de qualitat de l'aire

La recollida selectiva de residus és del
47,4% i es situa per damunt de la
mitjana del Garraf i de Catalunya

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de ... 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

Mobilitat i transport

La mobilitat sostenible i segura de les persones afecta directament a la seva qualitat de vida i impacta positivament en el seu estat de salut.

En aquest sentit Sant Pere de Ribes disposa d'una xarxa viària que connecta el municipi amb els municipis veïns, la resta de la comarca i les comarques confrontants:



- Autopista C-32, que enllaça Barcelona amb Tarragona; compta amb dos enllaços al municipi que donen accés als dos nuclis principals: Ribes i Roquetes.
- Carretera C-15b, que connecta Ribes amb Canyelles i amb Vilafranca del Penedès.
- Carretera C-15, que connecta Vilanova i la Geltrú amb Vilafranca del Penedès passant per Canyelles
- Carretera BV-2111, que connecta el nucli de Ribes amb Olivella
- Carretera B-211, que connecta Ribes amb Sitges
- Carretera C-246a, que enllaça Sitges amb Vilanova i la Geltrú passant per les Roquetes
- Carretera BV-2112, que enllaça el nucli de Ribes amb Vilanova i la Geltrú
- Carretera BV-2113, que juntament amb la C-246a, connecta els dos nuclis principals del municipi: Ribes i les Roquetes

En relació a la xarxa de transport públic cal dir que el Municipi no disposa de línies d'autobús urbà. Si que en disposa d'autobús interurbà:

- Monbus Sant Pere de Ribes – Barcelona amb parada a Hospital de Bellvitge i amb periodicitat horària.
- Plana Roquetes – Vilanova i la Geltrú – Sitges amb periodicitat 1h 40min.
- Plana Vilafranca – Sant Pere de Ribes – Sitges amb periodicitat 4 diaris.

Sant Pere de Ribes no disposa de transport ferroviari, les línies més properes són als municipis de Sitges i Vilanova i la Geltrú.

Segons dades Idescat 2011 la mobilitat de la població de Sant Pere de Ribes i el tipus de transport utilitzat és el següent:

	Sant Pere de Ribes		Garraf	
	Núm.	% respecte població total	Núm.	% respecte població total
Transport privat	6.663	23,1	31.381	20,9
Transport Públic	1.561	5,4	9.392	6,3
Transport. No motoritzat	1.020	3,5	7.693	5,1
No es desplaça	1.077	3,7	5.411	3,6

Idescat 2011

Població ocupada resident segons desplaçament al lloc de treball per mitjans de transport:

	Sant Pere de Ribes		Garraf	
	Núm.	% respecte població ocupada resident	Núm.	% respecte població ocupada resident
Cotxe	6.354	55,6	30.129	50,1
Autobús	1.056	9,2	4.661	7,8
Moto	677	5,9	2.465	4,1
A peu	1.013	8,9	7.190	12,0
Tren	253	2,2	3.997	6,6
Bicicleta	1.275	2,1
Població ocupada resident		11.420		60.132

Idescat 2011

El transport en vehicle privat i cotxe és el més utilitzat, mentre que el transport públic segueix tenint molt pocs usuaris en relació a la resta de municipis de la Comarca, segurament degut a la seva oferta limitada.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

3.8. Hàbits i Estils de vida

Encara no es disposen de dades específiques de Sant Pere de Ribes en relació als hàbits i estils de vida de la població que estan fortament lligats a la salut. Per aquest motiu, s'ha pres com a referència les dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2015, per la validesa de l'estudi, els resultats es poden extrapolar a la realitat del municipi.

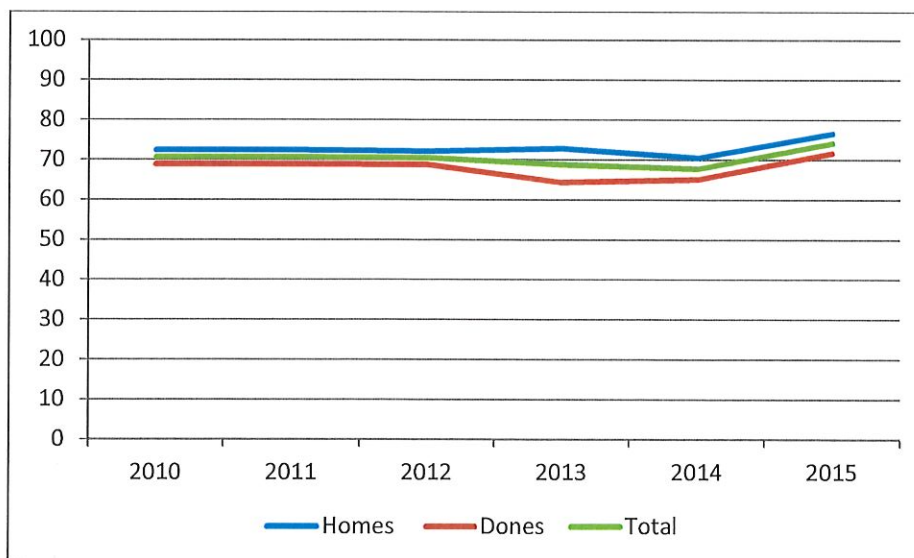
3.8.1 Activitat Física

Practicar activitat física de manera habitual (30 minuts d'activitat física moderada 5 cops per setmana) redueix el risc de patir malalties cardiovasculars, obesitat i diabetis. L'activitat física moderada també disminueix l'estrès, l'ansietat, la depressió i millora la salut mental en general. L'activitat física acumulada al llarg del dia i integrada en la rutina diària és, per tant, una eina de promoció de la salut i prevenció i control de les malalties.

La prevalença d'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys és del 74,2% i és superior en els homes (76,6%) que en les dones (71,7%).

Entre 2010 i 2014 s'observa una lleugera tendència decreixent de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, i un augment l'any 2015, que situa aquest indicador per sobre dels valors de 2010.

Tendència de l'activitat física saludable en la població de 15 a 69 anys, per sexe. Catalunya 2010-2015 (%)

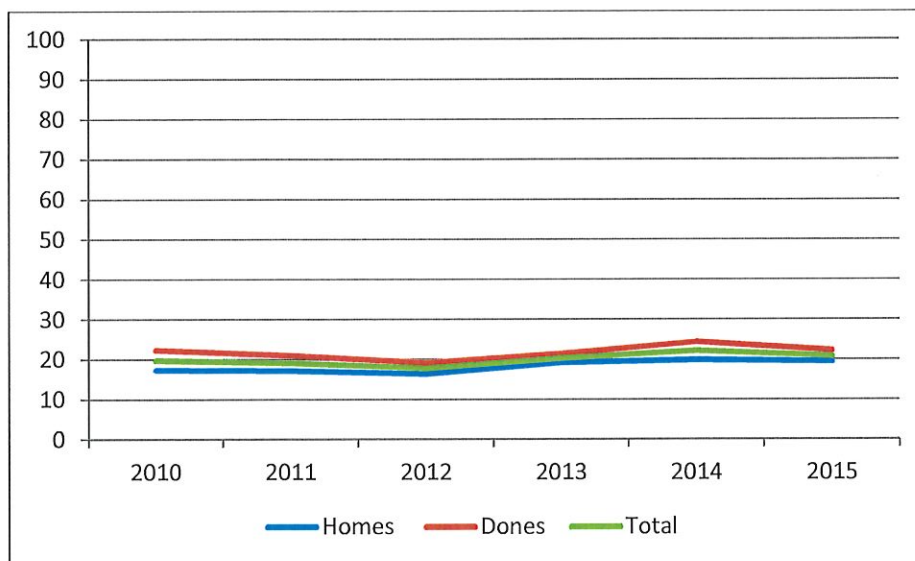


Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

El 20,9% de la població de 18 a 74 anys és sedentària. Aquesta proporció augmenta amb l'edat, tant en homes com en dones.

El sedentarisme en la població de 18 a 74 anys trenca amb la tendència i disminueix l'any 2015, tant en homes com en dones.

Tendència del comportament sedentari en la població de 18 a 74 anys, per sexe. Catalunya 2010-2015 (%)



74

Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de2.9.MAIG.2018.....
El secretari accidental,

3.8.2 Alimentació

Una alimentació saludable és aquella a través de la qual es pot aconseguir i mantenir un funcionament òptim de l'organisme per a garantir un creixement i desenvolupament adequats en qualsevol edat i estat fisiològic al llarg de la vida. Una alimentació saludable ha de ser suficient, completa, variada i equilibrada, però també adaptada a les característiques individuals, satisfactòria, segura, sostenible i assequible.

Segons l'Enquesta de salut de Catalunya, l'any 2015, el 70,8% de la població de 15 anys i més fa un seguiment adequat de les recomanacions de la dieta mediterrània. El seguiment de la dieta mediterrània és superior en les dones i augmenta amb l'edat fins als 74 anys, en què el percentatge disminueix tant en homes com en dones.

Seguiment adequat de la dieta mediterrània (compliment mitjà i alt) per part de la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya 2015

	Grup d'edat (anys)									
	15-44		45-64		65-74		75 i més		Total (15 i més)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Homes	56,9	(53,9-59,9)	72,6	(69,4-75,8)	88,1	(83,8-92,4)	85,2	(81,2-89,2)	67,2	(65,3-69,1)
Dones	66,4	(63,5-69,3)	79,9	(77-82,8)	84,1	(79,4-88,8)	81,8	(77,4-85,6)	74,3	(72,5-76,1)
Total	61,5	(59,4-63,6)	76,2	(74-78,4)	86	(82,8-89,2)	83	(80,1-85,9)	70,8	(69,5-72,1)

Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut

El 84,7% de la població de 15 anys i més consumeix cada dia com a mínim una ració de fruita. El percentatge augmenta a mesura que els grups són de més edat.

El 4,9% de la població de 6 a 14 anys fa una ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura, sense diferències estadísticament significatives segons el sexe ni el grup d'edat.

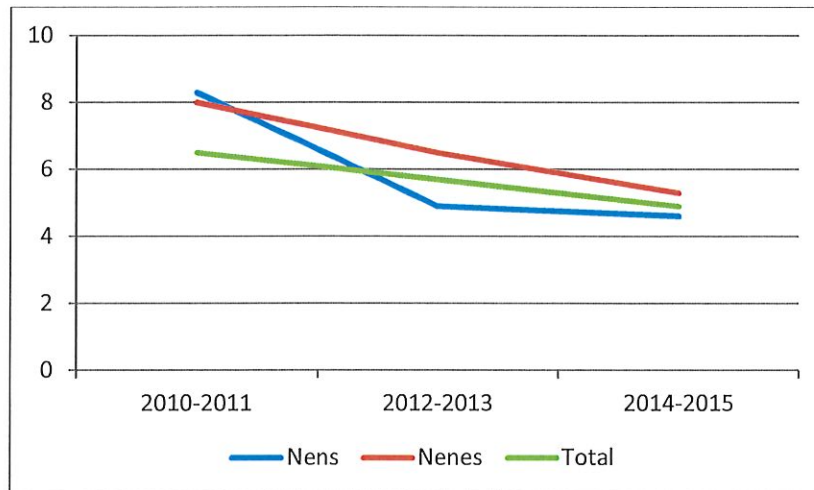
Ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys, per grup d'edat i sexe. Catalunya 2014-2015

	6-10		11-14		Total (6-14)	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
Nens	3,6	(1,7-5,5)	5,8	(2,6-9)	4,6	(2,9-6,3)
Nenes	4,5	(2,4-6,6)	6,5	(3-10)	5,3	(3,4-7,2)
Total	4	(2,6-5,4)	6,2	(3,8-8,6)	4,9	(3,6-6,2)

Enquesta de salut de Catalunya 2014-2015. Departament de Salut

La ingesta diària de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys ha disminuït entre 2010 i 2015.

Tendència del consum diari de cinc racions de fruita i/o verdura en la població de 6 a 14 anys, per sexe. Catalunya 2010-2015

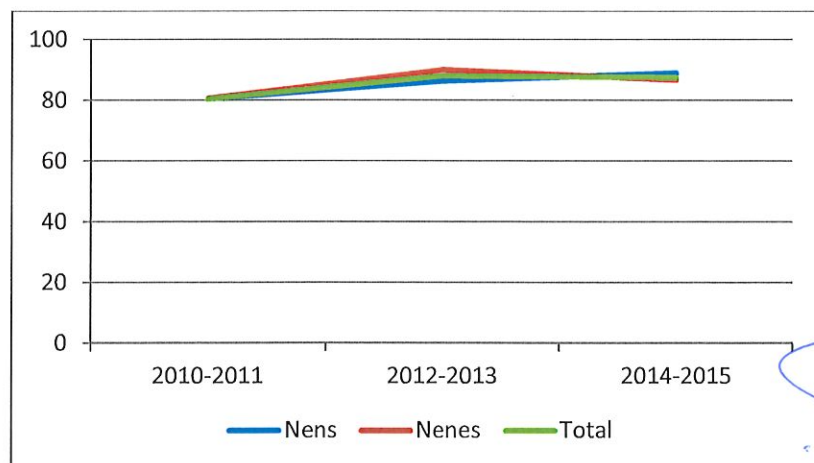


Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut

El 87,5% de la població de 3 a 14 anys la majoria de dies esmorza després de llevar-se i abans de sortir de casa, i a mig matí. Aquest hàbit disminueix en els grups de més edat.

Entre 2010 i 2015 s'observa una tendència a l'augment en l'hàbit d'esmorzar dues vegades en la població de 3 a 14 anys.

Tendència del percentatge de població de 3 a 14 anys que esmorza dues vegades, per sexe. Catalunya 2010-2015

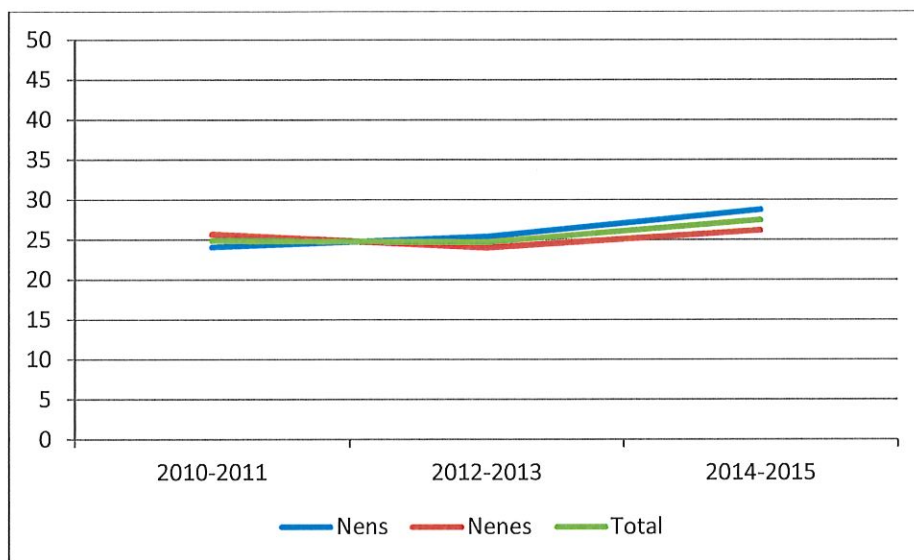


Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

El 27,5% de la població de 3 a 14 anys consumeix freqüentment productes de contingut calòric elevat. Dins d'aquest grup d'aliments, els productes consumits amb més freqüència són la brioixeria industrial i les laminadures (el 15,4%), les begudes ensucrades o refrescos (el 13,2%) i els pisolabis o productes salats (el 7,1%).

La tendència del percentatge de població de 3 a 14 anys que consumeix freqüentment productes hipercalòrics és positiva entre 2010 i 2015.



Enquestes de salut de Catalunya 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut

3.8.3 Consum de tabac

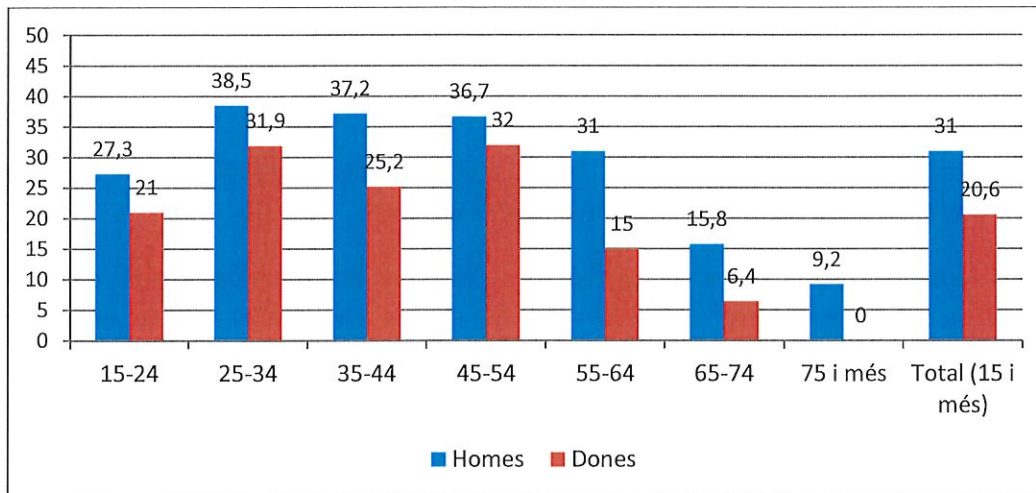
El consum de tabac és la primera causa de pèrdua de salut i de mortalitat prematura i evitable. És un dels factors de risc més importants de les principals malalties cardiovasculars i respiratòries cròniques, així com d'un nombre important de càncers.

L'edat d'inici del consum de tabac més freqüent se situa en la franja del grup d'edat de 15 a 19 anys, tant en homes com en dones.

A Catalunya, la prevalença del consum de tabac (diari o ocasional) en la població de 15 anys i més és del 25,7%, més elevada en els homes (31,0%) que en les dones (20,6%). El 23,7% de la població de 15 anys i més és fumadora diària (el 28,4% dels homes i el 19,1% de les dones) i el 2% d'aquest grup de població en fa un consum ocasional (el 2,6% en homes i l'1,5% en dones).

Els homes tenen prevalències de consum de tabac més elevades que les dones en totes les edats. El grup d'edat amb la prevalença més elevada és el de 25 a 34 anys, seguit del grup de 45 a 54 anys.

Prevalença del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, % per grup d'edat i sexe. Catalunya 2015

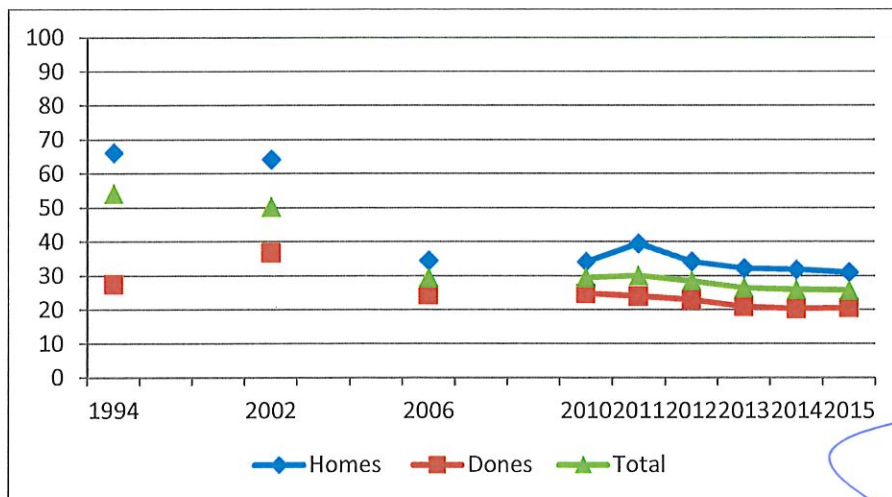


78

Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut

El percentatge de població fumadora en el període 1990-2015 ha disminuït, especialment en els homes, i es manté el descens. En les dones, la prevalença se situa en un nivell similar al de 1994. La disminució en la prevalença del consum de tabac en el període 2010-2015 es dona tant en els fumadors diaris com en els ocasionals.

Evolució de la prevalença del consum de tabac (diari i ocasional) en la població de 15 anys i més, per sexe. Catalunya 1994-2015



Enquestes de salut de Catalunya 1994, 2002, 2006, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015. Departament de Salut

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de **2.9.MAIG 2018**
El secretari accidental,

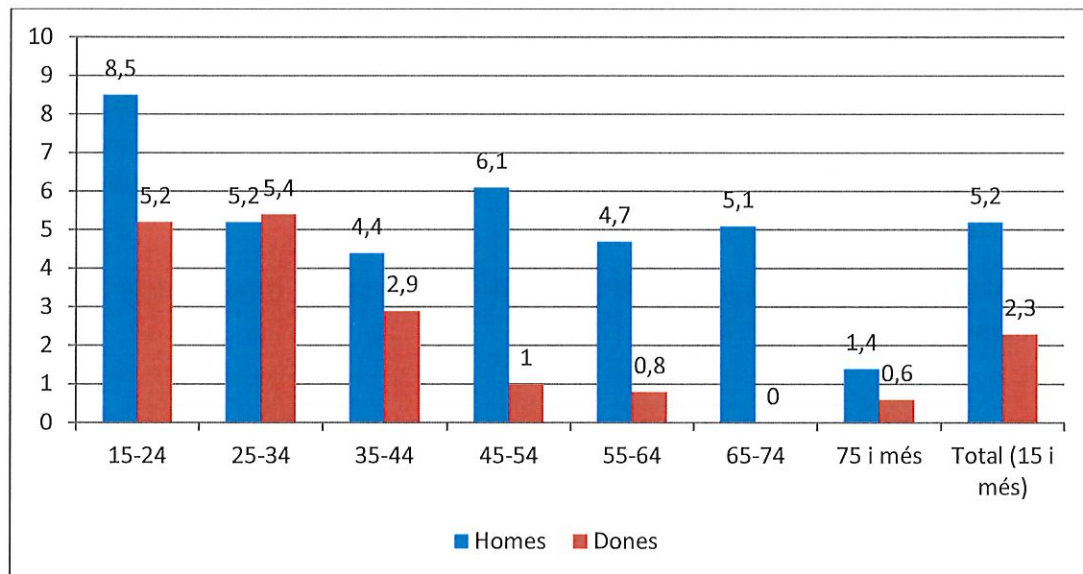
3.8.4 Alcohol. Consum de risc

L'alcohol és considerada com la droga més consumida i acceptada socialment. El consum excessiu i habitual d'alcohol pot augmentar el risc de tenir malalties, agreujar els problemes físics, psíquics i socials, i pot perjudicar les relacions familiars i laborals. A més, pels mecanismes de tolerància i neuroadaptació cerebral, a mitjà i llarg termini el consum pot derivar en dependència de l'alcohol o alcoholisme.

El 3,8% de la població catalana de 15 anys i més fa un consum de risc d'alcohol, el 61,9% fa un consum d'alcohol de baix risc i el 34,4% no consumeix alcohol.

La prevalença de bevedors de risc d'alcohol és més elevada en els homes de totes les edats. El percentatge més elevat de bevedors de risc s'observa en el grup de 15 a 24 anys. Les dones, en canvi, tenen un percentatge més alt de no consum.

Consum de risc d'alcohol en la població de 15 anys i més, per grup d'edat i sexe. Catalunya 2015



Enquesta de salut de Catalunya 2015. Departament de Salut

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

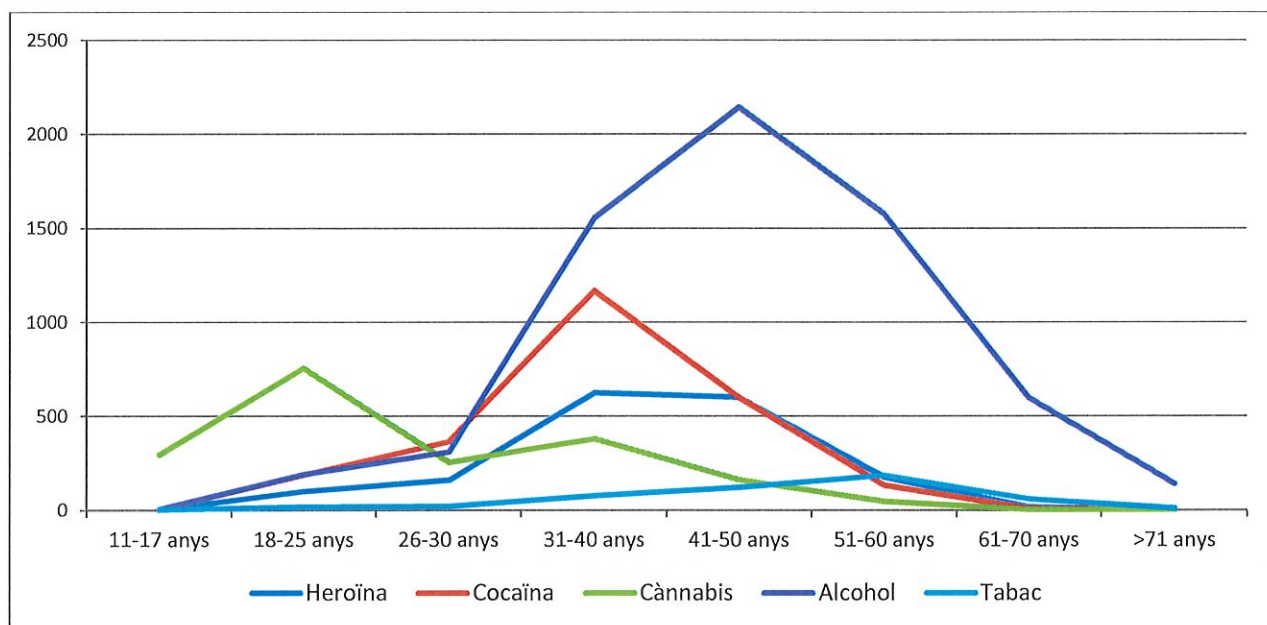
El secretari accidental,

3.8.5 Drogodependències

Segons l'informe del Sistema d'informació sobre Drogodependències a Catalunya de l'Agència de Salut Pública de Catalunya, l'any 2015 els centres d'Atenció i Seguiment de les drogodependències (CAS van notificar un total de 13.779 inicis de tractament ambulatori per abús o dependència de les drogues, principalment alcohol (47,4%), cocaïna (17,9%), derivats del cànnabis (13,8%), heroïna (12,2%) i tabac (3,6%).

80

Els inicis de tractament per grup d'edat i droga principal van ser:



Informe 2015 Sistema d'informació sobre Drogodependències a Catalunya. ASPCAT

Segons el Sistema d'informació de Drogodependències de l'ASPCAT, durant el 2016 16 persones han iniciat tractament per dependència d'Alcohol (4 dones i 12 homes) i altres 24 (6 dones i 18 homes) han iniciat tractament per altres drogues.

Cànnabis

Entre les drogues il·legals, el cànnabis és la substància més consumida a Espanya. El cànnabis ha deixat de ser una substància etiquetada negativament per convertir-se en una de les drogues més tolerades per l'opinió pública i també valorada com a beneficiosa.

El nivell de perillositat del cànnabis percebut per la població és el més baix de totes les drogues il·legals i és molt proper al de l'alcohol i al del tabac.

A Catalunya, ha consumit cànnabis alguna vegada a la vida el 29,6% de la població de 15 a 64 anys, el 7,5% n'ha pres en els últims 12 mesos, el 4,4% en els últims 30 dies i l'1,6% diàriament.

El consum de cànnabis, independentment de quan es faci el consum, és superior en els homes que en les dones. El consum mensual i el diari és superior en les persones entre 20 i 24 anys.

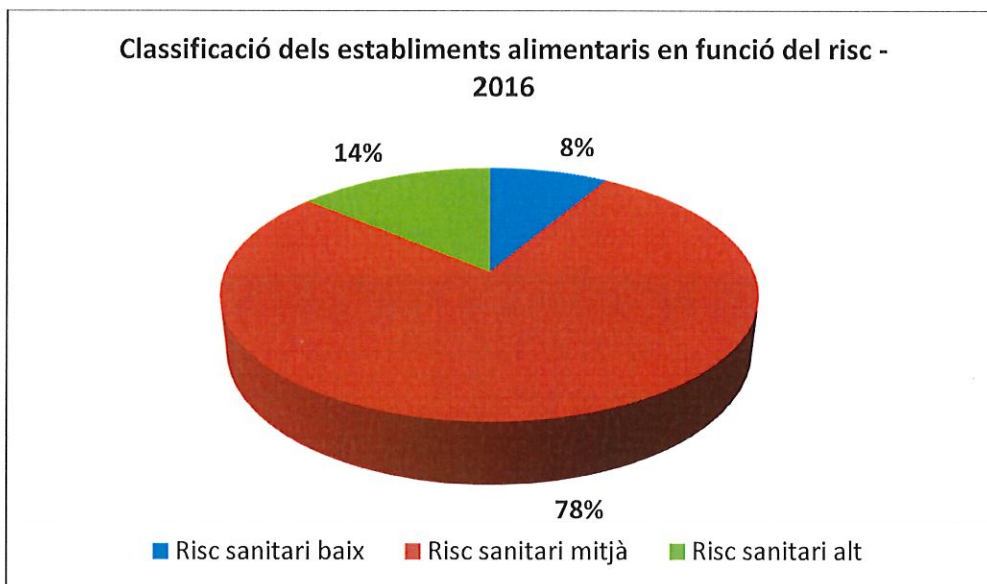
Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

3.9. Protecció de la Salut

Seguretat Alimentària

La vigilància i control sanitari dels establiments alimentaris és una competència municipal que té com a finalitat el garantir la seguretat dels aliments en totes les seves fases supervisant tant les condicions estructurals, la higiene, la manipulació, els productes i l'etiquetatge i la producció en els establiments alimentaris del municipi.

Durant el 2016 s'han inspeccionat el 33,2% dels establiments alimentaris. A partir de les inspeccions s'ha anat elaborant el mapa de risc dels establiments, el 13,9% dels establiments minoristes alimentaris presenten un risc sanitari alt.



Educació sanitària

Des de 1990 la regidoria de Salut treballa conjuntament amb la Fundació IRES en la educació afectiu-sexual dels adolescents i les seves famílies Tallesrs 'Ens estimem?'. Els tallers tenen com a objectiu promoure conductes afectiu-sexuals saludables que permetin prevenir malalties de transmissió sexual - SIDA, embarassos no desitjats, i pràctiques de risc entre els joves de 12-24 anys de la comarca del Garraf.

A Sant Pere de Ribes, l'any 2016 s'han realitzat un total de 29 tallers a secundària, batxillerat i cicles formatius. El total de joves atesos ha estat de 829, d'ells el 52% eren noies i el 48% nois. La distribució per edats és la següent: 14% d'11-13 anys, 78% de 14-16 anys i un 8% de 17-21 anys. També s'han realitzat 4 tallers per a docents, amb una assistència total de 24 persones.

3.10. Problemes de salut percebuts

Per detectar quina és la percepció de la població resident en el municipi, en relació als problemes de salut que presenta Sant Pere de Ribes es realitza una entrevista estructurada a agents clau referents en el municipi i que per la seva tasca estan diàriament en contacte directe amb la població.

Es realitza l'entrevista a 35 agents clau del nucli de Ribes i 35 de Les Roquetes als que se'ls pregunta la seva percepció en relació als problemes de salut que presenta el municipi, al finalitzar l'entrevista l'agent entrevistat puntua de l'1 al 10 la rellevància del problema de salut en el municipi, sent 1 un problema poc rellevant i que no afecta a la població i 10 un problema molt rellevant i que afecta a una part important de la població; es fa puntuar la rellevància dels problemes en cada grup d'edat: adolescents i joves (menors de 25 anys), adults i gent gran (majors de 65 anys)

Els 5 principals problemes de salut, que perceben els entrevistats, que tenen major impacte en el Municipi són :

General	
Ribes	Les Roquetes
1. Manca de recursos econòmics	1. Manca de recursos econòmics
2. Consum d'alcohol i tabac	2. Precarietat laboral
3. Precarietat laboral	3. Consum d'alcohol i tabac
4. Estrés – Ansietat	4. Mals hàbits alimentaris
5. Mals hàbits alimentaris	5. Consum de drogues

Gent Jove	
Ribes	Les Roquetes
1. Consum alcohol i tabac	1. Consum alcohol i tabac
2. Consum drogues	2. Manca d'activitats de lleure
3. Salut emocional (estrés, ansietat, depressió...)	3. Consum drogues
4. Manca d'activitats de lleure	4. Manca d'activitat física
5. Manca d'activitat física	5. Salut emocional (estrés, ansietat, depressió...)

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de ...2.9 MAIG 2018.....
El secretari accidental,

Adults	
Ribes	Les Roquetes
1. Consum alcohol i tabac	1. Salut emocional (tristesa, ansietat, estrés...)
2. Salut emocional (tristesa, ansietat, estrés...)	2. Consum alcohol i tabac
3. Manca d'activitat física	3. Manca d'activitat física
4. Manca d'activitats de lleure	4. Manca d'activitats de lleure
5. Mala alimentació	5. Mala alimentació

84

Gent Gran	
Ribes	Les Roquetes
1. Salut emocional (tristesa, ansietat, estrés...)	1. Salut mental (demència, alzheimer,...)
2. Manca d'activitat física	2. Salut emocional (tristesa, ansietat, estrés...)
3. Salut mental (demència, alzheimer, ...)	3. Mobilitat i accessibilitat
4. Ús incorrecte dels medicaments	4. Manca d'activitats de lleure
5. Manca d'activitats de lleure	5. Manca d'activitat física

A nivell global comparatiu i coincident, podem resumir que les persones entrevistades perceben aquests problemes de salut en el municipi:

general	gent jove	adults	gent gran
Consum d'alcohol i tabac	Consum d'alcohol i tabac	Consum d'alcohol i tabac	
	Consum de drogues		
Salut emocional		Salut emocional	Salut emocional
		Manca d'activitat física	Manca d'activitat física
		Mala alimentació	Mobilitat i accessibilitat
	Manca d'activitats de lleure	Manca d'activitats de lleure	Manca d'activitats de lleure
Manca recursos econòmics			Ús incorrecte medicaments

4. Perfil de Salut de Sant Pere de Ribes

Les dades analitzades situen a Sant Pere de Ribes, en global, en una situació similar a la de la resta de poblacions de Catalunya.

Demogràficament el municipi presenta una població menys envellida (>65anys) i sobreenvellida (>85 anys) que la resta de municipis de la província de Barcelona i una taxa de joventut (15-24 anys) superior, aquest aspecte fa que l'índex de dependència (49,02%) global també estigui per sota de la resta de municipis de la província.

El creixement migratori de Sant Pere de Ribes és positiu (1,17), un 14,6% de la població és estrangera, majoritàriament persones provinents de països europeus i Marroc.

En relació als determinants socioeconòmics, l'economia de les persones residents a Sant Pere de Ribes presenta tant l'índex de renda familiar disponible (70,27) com el PIB per habitant inferiors tant a la resta de municipis de la Comarca del Garraf com a la resta de municipis de la província de Barcelona, tot i que s'observa una variació interanual positiva.

El 45,4% és població activa registrada amb un % de variació interanual negatiu. La taxa d'atur és del 16,71% (2.270 persones), superior a la de la resta dels municipis de la província de Barcelona. La taxa de cobertura de prestacions de desocupació és de 57,14%.

De la població aturada el 42,69% pertany a persones majors de 45 anys (1.191 persones) i d'ells un 88,19% són persones sense estudis o educació general bàsica realitzada.

La població de Sant Pere de Ribes te majoritàriament el seu habitatge principal en el municipi, tan sols el 10,74% dels habitatges són de segona residència. La taxa d'habitatge buit publicat per la Diputació de Barcelona (2011) és del 8,60%.

Segons dades municipals 2016 el 7,7% de la població no te estudis.

En relació als hàbits esportius, no existeixen dades específiques de Sant Pere de Ribes, segons la Guia d'Hàbits Esportius de Catalunya 2014 que publica l'Observatori Català de l'Esport (dades publicades de municipis entre 10.001 i 50.000 habitants) un 45,7% de persones realitzen alguna pràctica esportiva en front del 54,3% que es consideren no practicants d'esport. Les persones que refereixen practicar esport ho fan de manera regular en un 90,9%.

El sedentarisme es situaria entre el 50% i 60% de la població del municipi.

Respecte a la natalitat i salut reproductiva la taxa de natalitat és del 9,11% superior a la comarca del Garraf. El 20,3% dels naixements correspon a mares de nacionalitat estrangera.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018.....

El secretari accidental,

El nombre mitjà de fills és d'1,42. La taxa d'interrupció voluntària de l'embaràs és del 10,7%.

En relació a la població adolescent, la taxa embarassos de dones adolescents (< 20 anys) va ser del 13,8 %, i la taxa d'interrupcions voluntària de l'embaràs del 7,7 %. De tots els naixements produïts en el 2015 (271) un 1,1% varen ser de mares adolescents.

La taxa bruta de mortalitat és de 6,28% i és inferior a la que presenta la Comarca del Garraf i Catalunya. Les principals causes de mortalitat són les neoplàsies, les malalties de l'aparell circulatori (malalties isquèmiques del cor) i les malalties de l'aparell respiratori.

86

Els principals problemes de salut de la població són les alteracions del metabolisme dels lípids (colesterol, triglicèrids...), la hipertensió arterial, l'obesitat, els trastorns d'ansietat i/o angoixa, la depressió i la rinitis al·lèrgica.

En quant a patologies concretes les 5 amb major prevalença en la població són la Hipertensió arterial, la diabetis, la depressió, la malaltia pulmonar obstructiva crònica i la malaltia renal crònica. La taxa d'HIV/Sida és més alta que en la resta del territori.

Des del 2013 ha incrementat prop d'un 2% els contactes de la població amb els serveis de Salut Mental. Els principals problemes de Salut Mental que presenta la població adulta són la demència senil, els trastorns afectius, l'esquizofrènia i la psicosi, les malalties relacionades amb l'alcohol i l'ansietat, mentre que els principals problemes que presenta la població jove són la hiperactivitat i els trastorns conducta.

En relació als determinants de seguretat vial, l'índex d'accidentabilitat ha incrementat respecte al trienni 2012-2012 situant-se en el 18/100.000 habitants. De tots els accidents de trànsit ocorreguts en el període 2014-2015 un 1,1% van donar positiu per alcoholèmia.

Les dades referents a la violència de gènere són molt difícils de valorar, ates que encara és un fenomen molt silencià. Les persones que han denunciat algun tipus de violència en aquest sentit ha incrementat passant de 44 en el 2015 a 53 en el 2016.

Respecte al Medi Ambient Sant Pere de Ribes presenta uns bons valors de qualitat de l'aire y disposa de més m² de zona verda per habitant que la mitjana de la comarca del Garraf i Catalunya, 147 m² de zona verda per habitant. Tota l'aigua subministrada està controlada i és apta per al consum humà.

La recollida selectiva de residus és del 47,4% i es situa per damunt de la mitjana del Garraf i de Catalunya.

Respecte a la mobilitat i transport de la població del municipi, el transport en vehicle privat (cotxe/moto) és el més utilitzat (utilització superior a la resta de la Comarca) en relació al transport públic, que té una utilització inferior a la resta de municipis de la Comarca, segurament degut a la seva oferta limitada.

En relació als hàbits i estils de vida, no disposem de dades específiques del Municipi, per tant s'han pres com a referència les dades de l'Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA) de l'any 2015, per la validesa de l'estudi, els resultats es poden extrapolar a la realitat de Sant Pere de Ribes.

- Activitat física: El 20,9% de la població de 18 a 74 anys és sedentària, aquesta proporció augmenta amb l'edat tant en dones com en homes. El 74,2% de persones entre 15 i 69 anys realitza activitat física saludable, encara que la tendència és positiva cal vetllar per mantenir-la o millor incrementar-la.
- Alimentació: Cal millorar el % de població entre 6 i 14 anys que realitzen una ingesta diària de cinc racions de fruita o verdura, el 4,9% al 2015. Cal disminuir la ingesta de productes de contingut calòric elevat (brioxeria industrial, llaminadures, begudes ensucrades...) ja que un 27,% de la població entre 3 a 14 anys la consumeix freqüentment.
- Consum de tabac: tot i que la tendència disminueix al llarg dels anys la prevalença del consum de tabac (diari o ocasional) en la població de 15 anys i més és del 25,7%, més elevada en els homes (31,0%) que en les dones (20,6%).
- Alcohol. Consum de risc: El percentatge més elevat de bevedors de risc s'observa en el grup de 15 a 24 anys.
- Consum de cànnabis: El consum diari i mensual de cànnabis és superior en les persones entre 20 i 24 anys.

Els principals problemes de salut percebuts per la població resident al municipi són:

- En la gent jove el consum d'alcohol i tabac, el consum de drogues i la manca d'activitats de lleure
- En la població adulta el consum d'alcohol i tabac, els problemes de salut emocional (estrés, ansietat...), la manca d'activitat física, la mala alimentació i la manca d'activitats de lleure.
- En la gent gran els problemes de salut emocional (estrés, ansietat...), la manca d'activitat física, la mobilitat i l'accessibilitat, la manca d'activitats de lleure i l'ús incorrecte dels medicaments.

4.1. Problemes més rellevants del Municipi

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018

El secretari accidental,

- Activitat Física: sedentarisme/manca d'activitat física
- Salut sexual i reproductiva: malalties de transmissió sexual, interrupció voluntària de l'embaràs, embarassos en adolescents
- Alimentació: alimentació no saludable
- Salut: Problemes de salut: alteracions del metabolisme dels lípids (colesterol, triglicèrids...), la hipertensió arterial, l'obesitat, els trastorns d'ansietat i/o angioxa, la depressió i la rinitis al·lèrgica. Malalties: Hipertensió arterial, diabetis, depressió, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malaltia renal crònica.
- Salut Mental: Ansietat i/o angioxa, depressió. Hiperactivitat i trastorns de la conducta en gent jove
- Manca d'activitats de lleure col·lectiu
- Consum d'alcohol
- Consum de tabac
- Consum de drogues
- Mobilitat i Transport: ús predominant del vehicle privat versus el públic
- Medi Ambient: Utilitzar l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut

El grup motor utilitzant la següent taula, en el que valorava cada criteri amb una puntuació de l'1 al 5 (en el que l'1 és el mínim valor i 5 el màxim valor) ha prioritzat els problemes detectats obtenint-ne es següents resultats:

Problema	Criteris de priorització					Total	
	Magnitud del problema	Risc de la no intervenció	Factibilitat	Importància per a la ciutadania	Total		
Consum de drogues	95	104	65	95	359	1	
<i>Salut:</i> <i>Problemes de salut: alteracions del metabolisme dels lípids (colesterol, triglicèrids...), hipertensió arterial, obesitat, trastorns d'ansietat i/o angoixa, depressió i rinitis al·lèrgica.</i> <i>Malalties: Hipertensió arterial, diabetis, depressió, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malaltia renal crònica.</i>	96	101	63	91	351	2	
<i>Alimentació:</i> alimentació no saludable	93	97	69	85	344	3	
Consum d'alcohol	91	99	61	85	336	4	
<i>Activitat Física:</i> sedentarisme/manca d'activitat física	85	91	80	77	333	5	
Consum de tabac	92	96	60	84	332	6	
<i>Salut Mental:</i> Ansietat i/o angoixa, depressió. Hiperactivitat i trastorns de la conducta en gent jove	89	95	63	78	325	7	
<i>Salut sexual i reproductiva:</i> malalties de transmissió sexual, interrupció voluntària de l'embaràs, embarassos en adolescents	86	93	58	84	321	8	
Manca d'activitats de lleure col·lectiu	72	68	69	72	281	9	
<i>Mobilitat i Transport:</i> ús predominant del vehicle privat versus el públic	75	70	60	64	269	10	
<i>Medi Ambient:</i> Manca d'utilització de l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut	49	45	48	47	189	11	

4.2. Línies estratègiques del Pla Integral de Salut

1. Prevenir el consum de substàncies addictives.
2. Estil de vida saludable: Promoure l'activitat física i una alimentació saludable.
3. Salut: Stop als factors de risc de les malalties. Salut mental
4. Activitats de lleure saludables: Promoure activitats de lleure col·lectiu per als joves i gent gran del municipi.
5. Afectivitat i sexualitat: Reduir la incidència d'embarassos en adolescents i malalties de transmissió sexual. Violència de gènere.
6. Medi Ambient: Utilitzar l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut. Promoure una mobilitat sostenible i un entorn urbà saludable.

Aprobat pel Ple de la Corporació
en sessió de2.9 MAIG 2018.....

El secretari accidental,

90

4.3. Accions i Indicadors d'assoliment del Pla Integral de Salut

Línia Estratègica 1. Prevenir el consum de substàncies addictives.

Objectiu:

Prevenir el consum de substàncies addictives per a evitar les drogodependències.

Accions:

- Creació d'un grup de treball transversal i intersectorial amb l'objectiu d'elaborar un Pla de Drogues al municipi.

Responsables: Serveis socials, Salut, Joventut, Educació, CASD, Salut Pública, Atenció Primària.

- Promoure un programa d'actuació per a la prevenció del consum de drogues en grups d'especial risc: joves en espais d'oci nocturn i/o col·lectius vulnerables amb poc contacte amb els serveis socioeducatius i sanitaris.

Responsables: Serveis socials, Salut, Joventut

- Promoure una campanya de sensibilització per a la prevenció del consum de tabac, alcohol i drogues per a cada grup d'edat i col·lectiu de la població.

Responsables: Educació, Salut

- Organitzar activitats de lleure saludable lliures d'alcohol, tabac i drogues per a adolescents en cada una de les activitats festives a realitzar en el municipi.

Responsables: Cultura, Salut, Promoció econòmica, Joventut

- Grup de treball amb els establiments d'oci nocturn del municipi per a establir línies d'actuació per al foment del lleure nocturn saludable.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Turisme, Comerç

91

Indicadors:

1. 100% de les actuacions municipals de lleure han de tenir com a mínim una acció específica de prevenció del consum de substàncies addictives.
2. Núm. d'actuacions de foment del lleure nocturn saludable portades a terme per els establiments d'oci del municipi.
3. Núm. de xerrades, formació, tallers... realitzats per a la prevenció del consum de substàncies addictives

Línia estratègica 2. Estil de vida saludable: Promoure l'activitat física i una alimentació saludable.

Objectiu:

Promoure l'activitat física de la població de Sant Pere de Ribes

Accions:

- Crear un grup de treball municipal per a la promoció d'un estil de vida saludable.
 - A través d'una enquesta conèixer els hàbits alimentaris i d'activitat física i esport de la població de Sant Pere de Ribes.
 - Realitzar un cens de persones grans del municipi

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Salut, Gent gran, Joventut, Educació, Serveis socials

- Dissenyar rutes i espais públics del municipi 'saludables' amb zones d'escalfament i pràctica d'esport (gimnàs urbà). Promoure les rutes entre els diferents col·lectius de la població (Vies verdes i rutes de senderisme amb indicacions d'exercicis, km recorreguts, consum energètic per ritme (caminant, corrent...) i per edats) Promoure curses i pedalades populars.

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Espai públic, Salut, Gent gran, Joventut, Educació.

- Instal·lació d'àrees de joc saludable per a gent gran. Tallers d'exercici físic en la vida diària dirigit a la gent gran.

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Salut, Gent gran, Urbanisme, Espai públic.

- Carril bici en tot el municipi. Unió de Ribes i Roquetes amb carril bici.

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Urbanisme, Espai públic.

- Via verda vianants de Ribes a Roquetes.

Responsables: Promoció econòmica, Urbanisme, Espai públic.

- Obrir els patis i equipaments escolars a la comunitat.

Responsables: Salut, Urbanisme, Espai públic, Educació.

- Desenvolupament del programa PAFES. Pla d'Activitat física Esport i Salut que impulsa el consell i la prescripció d'activitat física des de la consulta d'Atenció Primària.

Responsables: Salut, Esport, Atenció Primària, Salut Pública, CatSalut.

- Posar en marxa tallers de promoció de l'alimentació saludable dirigits a la població per diferents col·lectius: àmbit familiar, escoles, alimentació en la gent gran...

Responsables: Salut, Educació, Joventut, Gent Gran

- Adhesió dels Bars i restaurants del municipi al programa AMED (Programa que té com a objectiu promoure l'alimentació mediterrània com a model d'alimentació saludable en l'entorn de la restauració col·lectiva).

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Turisme, Comerç

- Planificar activitats mensuals de consum d'aliments de la terra, aliments de proximitat i cuina saludable. Participació en el projecte comarcal La Llotja.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Turisme, Comerç, Educació, Joventut, Gent Gran

- Planificar activitats mensuals de compra responsable implicant els establiments d'alimentació, restaurants i bars del municipi.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Turisme, Comerç

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

- Projectes d'ajuda a la presa de decisió de consum d'aliments saludables en punts de venda i establiments de restauració.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Turisme, Comerç

- Difondre informació sobre com es pot mantenir una alimentació saludable i segura amb un pressupost limitat, i difusió entre els col·lectius amb risc de problemes en l'alimentació (per exemple, un projecte "Menjar sa amb menys diners").

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Comerç, Serveis Socials, Gent Gran

- Incloure en els equipaments culturals sistemes de millora dels hàbits (com menús saludables en els equipaments culturals amb restaurants, màquines de vending amb productes saludables...)

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Comerç, Turisme, Esports

93

Indicadors:

1. Km. en servei de carril bici.
2. Km. en servei de via verda vianants.
3. Núm. de campanyes de difusió de pràctica esportiva saludable.
4. Núm. d'actuacions esportives no lectives realitzades en els patis i equipaments escolars.
5. Núm. de tallers d'exercici físic realitzats a la gent gran.
6. Nivell d'activitat física saludable de la població del municipi (enquesta). % persones de 15 a 69 anys que realitzen algun tipus d'activitat física, % de població amb comportament sedentari, % de nens i nenes de 3 a 14 anys que tenen oci sedentari.
7. Número de persones que tenen una alimentació saludable (enquesta). % de persones que mengen 5 racions diàries de fruita o verdura. Consum de productes hipercalòrics en persones de 3 a 14 anys.
8. Núm. de bars i restaurants del municipi adherits al programa AMED.
9. Núm. d'accions realitzades per a assolir una alimentació saludable.

Línia estratègica 3. Salut: Stop als factors de risc de les malalties. Salut mental.

Objectiu:

Reduir la morbimortalitat de les malalties més significatives.

Accions:

- Creació d'un grup de treball transversal i intersectorial que abordi els problemes de Salut, Salut Mental i Benestar Emocional en el municipi.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Serveis Socials, Gent Gran, Salut Mental, Salut Pública, Atenció Primària, CatSalut.

- Campanyes a la població de les pràctiques preventives per a cada un dels principals problemes de salut de la població: Hipertensió arterial, diabetis, depressió, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malaltia renal crònica. Activitats de salut al carrer.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Serveis Socials, Gent Gran

- Campanyes a la població per a formar en les pràctiques d'autocontrol i maneig de les principals malalties de la població: Hipertensió arterial, diabetis, depressió, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malaltia renal crònica. Activitats de salut al carrer.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Serveis Socials, Gent Gran

- Municipi cardioprotegit (mantenir el desplegament de desfibril·ladors als espais públics, cursos de formació al personal dels espais públics i a la població en general)

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Educació, Joventut, Cultura, Esports, Espai Públic, Gent Gran

- Espais verds Allergy-free gardening.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Espai Públic, Urbanisme

- Programes formatius d'educació en el benestar emocional per a cada franja d'edat.

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Educació, Joventut, Gent Gran, Serveis socials

- Programes formatius per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental per a cada franja d'edat.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Responsables: Salut, Promoció econòmica, Educació, Joventut, Gent Gran, Serveis socials

- Programa de suport a la integració sociolaboral de persones amb malaltia mental.

Responsables: Salut, Ocupació, Joventut, Serveis socials

- Tallers de suport emocional dirigits a les situacions d'atur de llarga durada.

Responsables: Salut, Ocupació, Serveis socials

- Tallers de suport emocional dirigits a persones en situació de soledat i manca d'estímuls.

Responsables: Salut, Gent Gran, Serveis socials

- Tallers de memòria.

Responsables: Salut, Gent Gran, Serveis socials

- Tallers de cuidar als cuidadors.

Responsables: Salut, Gent Gran, Serveis socials

- Taller 'Sense Embuts' punt d'assessorament i suport emocional a l'Espai Jove.

Responsables: Educació, Joventut

- Definir actuacions dirigides al suport emocional en cada una de les entitats culturals i esportives del municipi.

Responsables: Cultura, Promoció econòmica, Esports

Indicadors:

1. Prevalença dels 5 principals malalties (Hipertensió arterial, diabetis, depressió, malaltia pulmonar obstructiva crònica i malaltia renal crònica) i dels 5 principals problemes de salut de la població (alteracions del metabolisme dels lípids (colesterol, triglicèrids...), hipertensió arterial, obesitat, trastorns d'ansietat i/o angoixa, depressió i rinitis al·lèrgica.)
2. Núm. de desfibril·ladors instal·lats en el municipi.
3. Núm. de tallers realitzats (suport emocional per a persones d'atur de llarga durada, suport emocional per a persones en situació de soledat i manca d'estímuls, 'Sense Embuts')
4. Núm. de persones ateses en el Programa de suport a la integració sociolaboral de persones amb malaltia mental.
5. Núm. d'accions formatives realitzades dels programes d'educació en el benestar emocional i per combatre l'estigma que pateixen les persones amb trastorn mental.

6. Núm. d'activitats realitzades per a prevenció de les malalties i problemes de salut més prevalents.
7. Núm. d'activitats formatives realitzades per a l'autocontrol i maneig de les malalties i problemes de salut més prevalents.

Línia estratègica 4. Activitats de lleure saludables: Promoure activitats de lleure col·lectiu per als joves i gent gran del municipi.

96

Objectiu:

Promoure una oferta de lleure saludable.

Accions:

- Creació d'un grup municipal transversal dinamitzador del lleure per a cada franja d'edat.

Responsables: Cultura, Educació, Joventut, Gent Gran, Promoció Econòmica, Turisme, Comerç

- Creació d'un programa de voluntariat per a fer front a la manca de xarxes socials i familiars.

Responsables: Cultura, Joventut, Gent Gran, Promoció Econòmica, Serveis socials

- Creació d'un programa de lleure saludable i socialitzable per a la gent gran.

Responsables: Cultura, Gent Gran, Promoció Econòmica, Turisme, Serveis socials

- Rutes guiades i dinamitzades pel municipi i pel Parc del Garraf.

Responsables: Cultura, Promoció Econòmica, Espai públic, Turisme, Comerç

Indicadors:

1. Núm. de persones que participen en cada una de les activitats programades.
2. Núm. de voluntaris que participen en el programa de voluntariat per a fer front a la manca de xarxes socials i familiars.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

Línia Estratègica 5. Afectivitat i sexualitat saludables: Reduir la incidència d'embarassos en adolescents i malalties de transmissió sexual. Violència de gènere.

Objectiu:

Disminuir els problemes relacionats amb la salut sexual, afectiva i reproductiva.

97

Accions:

- Creació d'un grup de treball municipal per a crear accions transversals i per grup d'edat per a la prevenció de problemes de salut sexual, reproductiva i afectiva incloent la prevenció i maneig de la violència de gènere.

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Salut, Gent gran, Joventut, Educació, Serveis socials, Turisme, Comerç, Salut Pública, Atenció Primària, ASSIR, CatSalut

- Educació sexual i afectiva. Continuar desenvolupant el programa dirigit a preadolescents i adolescents.

Responsables: Salut, Joventut, Educació

- Incloure en els equipaments culturals i esportius de proximitat (biblioteques, etc.) màquines de venda de preservatius i disponibilitat de material informatiu en els llocs d'oci.

Responsables: Esports, Promoció econòmica, Salut, Joventut, Educació, Cultura, Turisme, Comerç, Espai públic

- Crear un punt d'assessorament a l'Espai Jove (presència física i online) tant per a problemes de salut sexual i reproductiva com a problemes d'afectivitat (violència de gènere)

Responsables: Joventut, Educació, Cultura

Indicadors:

1. Núm. de persones que participen en el programa d'educació sexual i afectivitat.
2. Núm. d'usuaris del punt d'assessorament de l'Espai Jove.
3. % de disminució d'embarassos en adolescents.
4. % de disminució d'interrupcions voluntàries de l'embaràs.

Línia Estratègica 6. Medi Ambient: Utilitzar l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut. Promoure una mobilitat sostenible i un entorn urbà saludable.

Objectiu:

Utilitzar l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut. Promoure una mobilitat sostenible i un entorn urbà saludable.

Accions:

- Creació d'un grup de treball municipal per a analitzar la mobilitat intra i intermunicipal i crear accions transversals per foment del transport públic. Totes les actuacions municipals han de tenir com a mínim una acció específica d'utilització de l'entorn natural del municipi per a la promoció de la salut i de promoció de la mobilitat sostenible.

Responsables: Urbanisme, Promoció econòmica, Espai públic, Seguretat pública

- Creació de camins escolars en el municipi.

Responsables: Urbanisme, Promoció econòmica, Espai públic, Seguretat pública, Educació

- Promoció del transport i la mobilitat activa (desplaçaments a peu, en transport públic i en bicicleta). Carril bici en tot el municipi. Unió de Ribes i Roquetes amb carril bici, pàrquing de bicicletes, semàfors adaptats a persones amb discapacitat, eliminació de barreres arquitectòniques, vies vianants i vies verdes. Integrar els conceptes de salut i seguretat en el disseny i els plans de mobilitat.

Responsables: Urbanisme, Promoció econòmica, Espai públic, Seguretat pública.

- Establir rutes de senderisme/BTT amb recomanacions i consells durant la ruta per a realitzar una activitat més saludable.

Responsables: Urbanisme, Promoció econòmica, Espai públic, Seguretat pública, Esports

Indicadors:

1. Km. de vies verdes i rutes saludables.
2. % d'utilització del vehicle privat com a mitjà de transport.
3. Km. de camins escolars en el municipi.

Aprovat pel Ple de la Corporació
en sessió de 29 MAIG 2018
El secretari accidental,

