

# 4.

Línies estratègiques  
i propostes d'actuació

Equip coordinador i redactor: CREAMQCIÓ COOP. V.

Lidia Escuder Calle	Arquitecta
Júlia Gomar Pascual	Arquitecta
Pepe Lerma Chaqués	Arquitecte
Adrià Solbes López	Arquitecte
Julia Pineda Soler	Arquitecta
Jaume Puchalt Lacal	Arquitecte
Manuel Causanilles	Arquitecte

Dades fiscals: CREAMQCIÓ COOP. V.  
CIF: F 98829104  
C/ Na Jordana 22 b esquerra  
46003 VALÈNCIA

Dades de contacte: CREAMQCIÓ COOP. V  
territori@crearmqcio.com  
crearmqcio.com  
Espai de treball : La Pinya  
C/ Na Jordana 22 b esquerra  
46003 VALÈNCIA  
tlf: 962057537  
horari: de dilluns a divendres  
09:00-14:30/17:00-18:00

Data de lliurament Maig 2018

## **4. LÍNIES ESTRATÈGIQUES I PROPOSTES D'ACTUACIÓ**

<b>1. Problemàtiques .....</b>	<b>104</b>
<b>2. Línies estratègiques d'actuació.....</b>	<b>108</b>
<b>3. Propostes aportades .....</b>	<b>110</b>
Recull de propostes i prioritització	
<b>5. Programa d'implementació.....</b>	<b>112</b>
Esquema general	
Implementació 2018-2019	
<b>6. Annexos .....</b>	<b>116</b>
Fitxa de descripció de propostes	
Fitxa comissions	
Fitxa grups de treball	

## 1. PROBLEMÀTIQUES

Després de la detecció de problemàtiques mitjançant els detalls la diagnosi col·lectiva, es realitza una sessió de prioritització amb els membres de la Taula Intersectorial de Salut per a veure quines, d'aquestes, són aquelles en les quals focalitzar els esforços per a aquests primers passos.

### Dinàmica

#### Priorització de problemàtiques i necessitats amb la T.I.S.

### Objectius

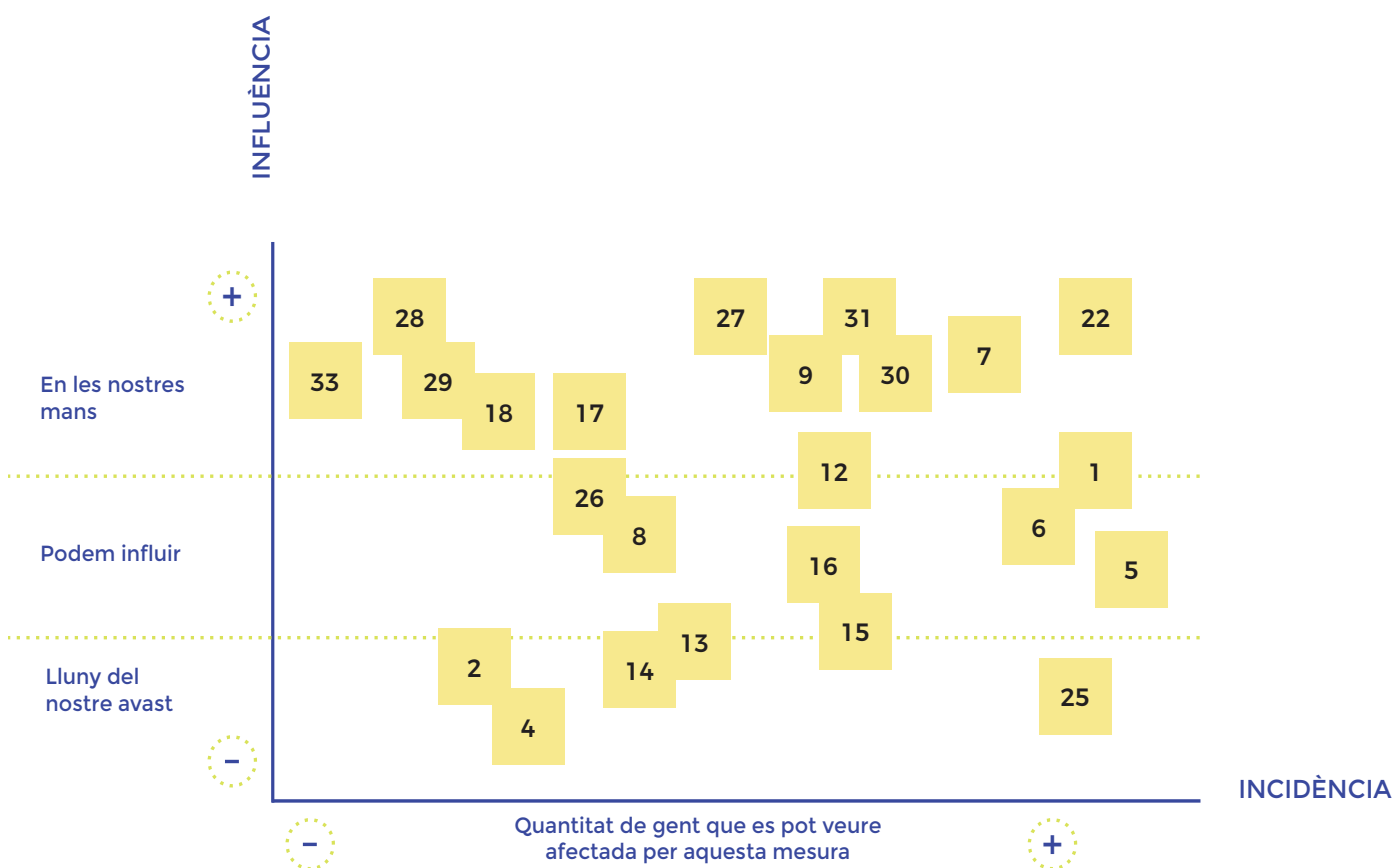
- Repassar els problemes detectats en la diagnosi per a obtenir les àrees on la Taula Intersectorial vol actuar.
- Començar a visibilitzar les línies estratègiques de feina que es volen abordar

### Desenvolupament

Per dinamitzar aquesta anàlisi, es treballava en dues variables: la capacitat d'influència de la taula per a poder fer front a la problemàtica (podem influir?) i la capacitat d'incidència en la població (a qui influïm?)

Aquests eixos sols volen ser una ferramenta per començar a parlar sobre les problemàtiques i detectar, a través del coneixement de les membres de la taula, quines són les opcions d'actuació.

### Resultats i llegenda



Resultat gràfic de la dinàmica de diagnosi realitzada en la T.I.S.

Infraestructura urbana	1. Estat, manteniment i neteja de les instal·lacions existents: esportives, espai públic, parcs ... 2. Barreres arquitectòniques: integració i accessibilitat 3. Vida a l'espai públic: presència de població, sentiment de comunitat integradora. 4. Villarrubia i el Cortijo: falta informació i línies d'actuació
Mobilitat	5. Excessiu ús del cotxe: presència als carrers, soroll, estrès, hàbits més sedentaris.
Infraestructura verda	6. Manteniment, estat i neteja dels espais verds: falta d'interés en espais naturals. 7. Falta de rutes verdes accessibles i connectades, o desconeixement de les rutes .
Formació i informació en salut	8. Falta de formació i informació en temes específics i en valors generals 9. Falta d'interés per la població per assistir-hi i participar activament
Integració i tolerància	10. Precarietat econòmica: recursos, habitatge, alimentació, consum, accés a vides saludables. 11. Precarietat laboral: condicions físiques, dependència temporal, treball intermitent.. 12. Fòbies socials: falta d'acceptació, integració i discriminació per ser diferents. 13. Falta de sensibilització amb sectors vulnerables: gent amb risc social, discapacitats, gent major... 14. Falta de treball en xarxa: associacions, institucions-població
Hàbits tòxics	15. Alcohol, tabac, drogues: sectors vulnerables causes i conseqüències 16. Prevenció i promoció d'alternatives saludables: motivació social i xarxa de suport
Oci i motivació juvenil	17. Falta d'espais d'oci juvenil: veure demanda i tipus d'oci que s'ofereix 18. Falta de perspectiva, motivació i futur 19. Comunicació, representació i connexió: relació institucions-centres educatius-joves 20. Falta de formació i informació en temes específics i en valors generals
Consum i alimentació	21. Possibilitat de consum de proximitat i falta d'aquest 22. Consum fora del municipi
Esports	23. Falta oferta d'esport accessible a la infància
Serveis Sanitaris	24. Saturació del servei: cues, llista d'espera 25. Connexió amb transport col·lectiu: centre de salut, hospital 26. Millora comunicació: metge-pacient, activitats, serveis...
Violència de gènere	27. Educació i prevenció en àmbits específics (violència de gènere) 28. Actuació en detecció de casos (violència de gènere) 29. Recursos per a ajudar a les víctimes de violència de gènere a refer la seua vida
Associacionisme	30. Bona resposta ciutadana a les associacions actives 31. Falta d'associacionisme juvenil i treball en xarxa
Gent major	32. Situació diferent entre gent major autònoma i gent dependent. Infància 33. Incorporar activitat física

## Conclusions

### Sector poblacional: infància i adolescència

Centres educatius - Espais d'educació col·lectiva - Escola de pares - entorns familiars - associacions...

Per a influir en la majoria de dinàmiques detectades es recorre moltes vegades a pensar que la única ferramenta d'influència és "l'educació" i en concret, en centres educatius de primària i secundària.

En aquest aspecte, es realitzen molts programes des de l'escala autonòmica i inclús estatal, que entren en la programació docent del curs. Aquests programes no solen tenir una continuïtat al llarg dels anys ni una recollida de resultats i millores obtingudes.

En l'escala local hi ha diversos fronts d'actuació:

- Realitzar propostes des de l'Ajuntament de campanyes de sensibilització, jornades de formació, accions i activitats col·lectives... que en col·laboració en els centres es puguen desenvolupar.

Temàtiques a desenvolupar:

- Foment de l'esport diari en 12-14 anys
- Alimentació saludable i consum responsable
- Educació i prevenció en violència de gènere
- Foment de l'oci alternatiu en l'adolescència
- Prevenció de conductes addictives: drogues, alcohol, tabac, addiccions...
- Foment de l'associacionisme juvenil
- Prevenció de proliferació de fòbies socials. Educació en integració i tolerància
- Mostra d'oportunitats i perspectives de futur. Donar oportunitats de formació

Ferramentes/Propostes

- Incorporar campanyes existents
- Treball en les directives dels centres de la incorporació a la filosofia docent certs aspectes
- Formació del professorat
- Programes concrets
- Espais de col·laboració

### Sector poblacional: 30-40 anys

Es detecta que hi ha un sector clau en la població que és el sector jove de 30-40 anys. Aquest sector té unes característiques generals que el fan interessant per a incidir en ell, al mateix temps, són aquestes característiques les que provoquen un difícil accés a les seues rutines.

- Edat en població activa: influència en el sector laboral i les seues condicions
- Possibles pares/mares: influència en l'educació i incorporació d'hàbits saludables per a la infància
- Possibilitat de poder adquisitiu: possibilitat de consum i decisió d'inversió
- Edat de prevenció per a envelliment actiu: influència en els seus pares/mares. Presa de consciència d'actituds i hàbits que garanteixen un millor envelliment.
- Capacitat de rebre informació i poder posar-la en pràctica: aprenentatge sobre salut, difusió del missatge...
- Oci actiu

Per tot açò, també és molt difícil accedir a aquest sector, ja que, per una banda tenen un dia a dia molt complet i, per tant, costa incloure en les seues rutines preocupacions comunitàries. Per una altra, es troben en una edat que encara no és evident la importància de l'estat de salut per al desenvolupament del nostre creixement.

Temàtiques a desenvolupar:

- Alimentació saludable i consum responsable
- Prevenció, conscienciació i detecció de problemes de violència de gènere
- Prevenció de conductes addictives: drogues, alcohol, tabac, addiccions...
- Foment de l'oci alternatiu

Formació en salut	<p>Ferramentes/Propostes</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Programes locals de foment de l'esport col·lectiu Exemple: Esport al carrer - Alcúdia</li><li>- Campanyes de conscienciació</li><li>- Escola de pares</li><li>- Programes de salut activa</li><li>- Treball en les falles</li></ul>
Estat i manteniment d'infraestructures	<p>En aquest sentit, es pot treballar en molts aspectes i en moltes escales diferents. Per una banda, hi ha un gros de treball municipal i també, es cau de nou en la necessitat de conscienciar a la gent en la seua capacitat de cuidar, utilitzar i valorar el seu entorn.</p> <p>Temàtiques a desenvolupar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ús d'instal·lacions municipals</li><li>- Manteniment d'instal·lacions</li><li>- Espai públic sense brutícia</li><li>- Cura de l'espai públic i dels espais col·lectius</li></ul> <p>Ferramentes/Propostes</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Treball municipal de manteniment i neteja: des de zones concretes a conjunt general</li><li>- Campaña de conscienciació: neteja</li><li>- Activitats que fomenten l'ús responsable de l'espai públic i de les instal·lacions</li></ul>
Infraestructura verda	<p>Temàtiques a desenvolupar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Rutes verdes: visibilitzar i promocionar</li><li>- Estat i manteniment dels espais naturals del municipi: riu, muntanya, espai agrícola i camins</li></ul> <p>Ferramentes/ Propostes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Utilitzar experts/es locals en el territori per establir les rutes verdes a potenciar</li><li>- Referències d'utilització: programa de visibilització d'exemples positius d'utilització</li><li>- Visibilització d'espais</li><li>- Manteniment: treball en zones concretes</li></ul>
Barreres arquitectòniques	<p>Objectiu a llarg termini. Cap la possibilitat de desenvolupar per l'oficina tècnica un informe i presentar-se a alguna subvenció?</p> <p>Exigir que qualsevol modificació de l'espai públic tinga una consideració especial per evitar les barreres arquitectòniques.</p> <p>Existeixen un altre tipus de barreres, que són d'ús i no físiques i que cal detectar i esborrar veient quines són les zones del municipi que són inaccessibles per algun sector concret.</p>
Villarrubia i el Cortijo	<p>Per la profunditat d'aquesta temàtica, aquests barris necessiten una línia d'actuació concreta i profunda que partisca d'una diagnosi, una estratègia d'actuació i l'implantació d'aquestes estratègies. Per a aquest tipus de feina es pot contar en algunes subvencions de programes específics i s'ha de treballar en un equip amb capacitat d'anàlisi i proposta estratègica que tinga una empatia i capacitat social per a treballar en aquests sectors poblacionals</p> <p>Ferramentes/ Propostes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Projecte RIU</li><li>- Diagnosi completa: estat social, recursos, condicions d'habitabilitat...</li></ul>
Connexió en transport col·lectiu de serveis sanitaris	<p>Es va parlar de la necessitat de connectar l'Hospital de la Ribera amb Carlet amb un servei de transport col·lectiu amb major freqüència. També de la possibilitat de tenir un transport col·lectiu intern del municipi per a accedir al Centre de Salut.</p> <p>És possible?</p>

## 2. LÍNIES ESTRATÈGIQUES D'INTERVENCIÓ

Arran de la diagnosi extreta dels diferents tallers amb la ciutadania i la prioritització dels problemes detectats amb la Taula Intersectorial de Salut, es llancen les següents línies estratègiques i objectius específics sobre els quals treballar i implementar propostes. Aquestes, són direccions que posen el focus en algun sector concret de la població o del municipi per activar en aquest les estratègies convenients per a millorar l'equitat en els determinants de salut de la seua població.

Cadascuna de les línies estratègiques conté objectius específics que marquen fites a aconseguir en el curt, mitjà i llarg termini i que s'han concretat a partir del treball dels membres de la T.I.S., en consonància amb les eines de participació emprades. Aquests objectius volen focalitzar més, si cap, les accions del Pla i totes aquelles que repercutisquen positivament en la salut del municipi.

Aquestes direccions de treball i objectius a assolir tenen la voluntat de ser transversals a totes les polítiques, és a dir, influir en totes les àrees de l'administració i la seua programació. Per a aconseguir una ciutat més saludable, la salut ha d'estar en l'enfocament de totes i treballar conjuntament per atendre-la.

### LÍNIEA ESTRATÈGICA 1 **Infància, adolescència i joventut**

- Objectiu específic 1 Introduir en la infància i primera adolescència hàbits saludables, especialment vinculats a l'alimentació i l'esport, amb la col·laboració del professorat i els pares i mares.
- O.E. 2 Treballar en la infància i l'adolescència la integració, la prevenció d'hàbits tòxics i l'educació amb perspectiva de gènere a través dels centres educatius, en col·laboració amb altres sectors poblacionals i organitzacions socials.
- O.E. 3 Generar una xarxa activa d'oci alternatiu vinculat especialment a l'adolescència i la joventut, amb participació directa d'aquesta, tant en la gestió com en la programació. Foment de l'associacionisme juvenil i la participació activa en la realitat col·lectiva.

### LÍNIEA ESTRATÈGICA 2 **Població activa**

- O.E. 4 Introduir a la població entre 30 i 50 anys hàbits saludables, especialment vinculats a l'alimentació i l'esport, amb la col·laboració del sector laboral, l'associacionisme esportiu i altres col·lectius.
- O.E. 5 Potenciar l'oci alternatiu i saludable per prevenir hàbits tòxics entre aquest sector poblacional.
- O.E. 6 Treballar en programes de prevenció, detecció i actuació en violència de gènere.
- O.E.7 Millorar la incorporació laboral a ocupacions amb unes condicions dignes. Promocionar hàbits de gestió domèstica sostenible, accés a la vivenda i facilitació de recursos als sectors poblacionals més vulnerables. Evitar qualsevol tipus de precarietat: laboral, econòmica, d'habitatge, energètica...



### **LÍNIEA ESTRATÈGICA 3 Formació específica en salut**

- O.E. 8 Millorar l'oferta de formació en temes específics relacionats amb les malalties, les cures, la posició activa del pacient i del seu entorn, etc. en tots els àmbits socials, així com promocionar la participació en aquesta formació per part de població vulnerable.
- O.E. 9 Fomentar l'associacionisme específic i aquelles iniciatives que generen opcions, serveis, millores i recursos per tal de generar una xarxa social forta de suport als malalts i els entorns socials i la prevenció de malalties.
- O.E. 10 Promocionar aquelles iniciatives i col·lectius que treballen per un envelliment actiu de la població incorporant hàbits saludables, xarxes de suport i prevenció de soledat.

### **LÍNIEA ESTRATÈGICA 4 Infraestructura verda**

- O.E. 11 Millorar l'estat i manteniment dels espais vinculats al medi natural per dinamitzar i activar el seu ús comunitari.
- O.E. 12 Visibilitzar i promocionar les rutes i recorreguts accessibles pels espais naturals del municipi i les seues connexions supramunicipals per tal d'afavorir l'esport saludable i la relació amb el paisatge.

### **LÍNIEA ESTRATÈGICA 5 Infraestructura urbana**

- O.E. 13 Millorar el manteniment i neteja dels espais públics i de les instal·lacions municipals, afavorint la conscienciació i sensibilització ciutadana sobre l'espai comú i fomentant l'ús responsable.
- O.E. 14 Promocionar la vida a l'espai públic - places i carrers - introduint-lo dins de la consciència col·lectiva com a un recurs d'ús per al desenvolupament de les relacions personals, comunitàries i la millora de la salut.
- O.E. 15 Incorporar criteris d'accessibilitat i perspectiva de gènere als projectes i modificacions urbanes que es duen a terme al municipi.
- O.E. 16 Millorar la convivència i treballar la integració amb els barris perifèrics de Villarrubia i el Cortijo i la resta del municipi.
- O.E. 17 Treball en xarxa amb altres municipis per tal de millorar els serveis de transport públic entre ells, amb especial atenció a la connexió del municipi amb l'Hospital de La Ribera.

### 3. PROPOSTES APORTADES

A continuació, es mostren les propostes enunciades per la Taula Intersectorial de Salut. A partir d'elles, s'ha configurat una taula on apareixen organitzades segons temàtiques generals i línies estratègiques. El seu ordre es correspon amb la seua posició segons la prioritització realitzada pels membres de la Taula.

<b>Priorització</b>	Aquests, després d'enunciar cadascú les seues propostes i presentar-les als seus companys, van realitzar una votació de les propostes amb dues intensitats de vot: Vot blau: volem fer aquesta proposta i és possible Vot groc: volem fer aquesta proposta però és més difícil o no és la màxima prioritat. Cadascú té tres vots blaus i 2 grocs. El resultat es tradueix gràficament per a veure-ho més clarament.
<b>Propostes</b>	Enunciat de les propostes llençades des de la Taula Intersectorial de Salut
<b>Regidories implicades</b>	Se'ls afegeix als enunciats de les propostes les Regidories que estan relacionades amb aquests i que poden implicar-se en el seu impuls i desenvolupament.
<b>Tipus</b>	Es realitza una classificació de les propostes segons tres categories d'escala i intensitat de desenvolupament.
<b>Programa</b>	És un projecte que es desenvolupa amb un temps d'inici i un de final clars. Té una fase de preparació i una altra d'implementació. És convenient sumar una fase d'avaluació d'aquest. Els programes es poden dur a terme sols una vegada o repetir diverses vegades incorporant els aprenentatges i canvis derivats de l'avaluació.
<b>Pla</b>	Aquesta proposta necessita un desenvolupament major, sobretot, en la fase prèvia d'estudi i planificació dels projectes. D'aquest pla poden eixir diferents projectes i propostes amb dates d'implementació successives en el temps. És convenient sumar una fase d'avaluació del pla, posteriorment de la seua realització.
<b>Grup</b>	En aquest cas, les propostes es desenvolupen mitjançant un grup de treball format per diferents perfils que profunditzen en el tema, marquen els objectius i les propostes i accions concretes per a desenvolupar-lo. És una fase prèvia al pla i al programa i, a més, un espai amb més intensitat de treball.
<b>Incidència</b>	* Sector concret de la població ** Sector concret de la població i el seu entorn *** Grup de població **** Diversos grups de població
<b>Pressupost</b>	€ Necessita pocs recursos econòmics però en general compta amb altres tipus de recursos €€ Augmenten les despeses econòmiques, en part per la duració dels projectes €€€ A més de les despeses de personal o subcontracte se sumen algunes materials. €€€€ Projectes amb un alt cos també material

PROPOSTA REGIDORIES IMPLICADES TIPUS OBJECTIU INCIDÈNCIA PRESSUPOST PRIORITZACIÓ

Oci saludable

Esport al carrer	Esport	Programa	2   4   5   13	****	€	
Ampliació i redefinició del programa de l'ESPAI JOVE: major ús de les instal·lacions, apertura de les activitats a l'espai públic.	Joventut	Pla	1   3	***	€€	
Integrar l'oci alternatiu en la programació municipal i impulsar-lo en les associacions locals (activitats esportives, culturals, visites...).	Cultura i Festes	Pla	5	***	€€	
Generació d'un grup de treball orientat a la coordinació de GENT GRAN.	Majors	Grup	10	***	€	

Escola com a promotora de salut

Programa d'alimentació saludable en les escoles.	Agricultura   Infància   Educació	Pla	1   3   4	*****	€€€	
Formació al professorat dels centres educatius: salut, adolescència, hàbits i habilitats per a la vida, prevenció de violència de gènere, noves tecnologies i addiccions.	Educació	Pla	1   2	***	€€	
Programa integral de prevenció de violència de gènere en les escoles.	Igualtat	Programa	2	***	€€	
Formació orientada a l'adolescència i joventut sobre sexualitat i relacions segures.	Joventut	Programa	1   2	**	€	

Gènere i salut

Tallers de recerca activa de feina per a dones.	Igualtat   Ocupació i formació	Programa	7	**	€	
Tallers d'economia domèstica incorporant elements i productes de cuina local i treballant amb recursos saludables.	Igualtat   Ocupació i formació   Cultura	Programa	1   5   7   10	****	€	
Teràpies grupals per a tractar casos de violència de gènere lligats als hàbits tòxics i les addiccions.	Igualtat	Programa	6	**	€	

Formació malalties

Foment d'associacions que treballen per la salut a Carlet i aquelles vinculades a malalties o cures específiques (diabetis, alzheimer...).	Participació ciutadana	Programa	9	**	€	
Generació de convenis amb associacions per desenvolupar programes de formació específics amb població interessada.	Creu Roja ...	Pla	8	***	€€	
Cursos de maquillatge i autoestima per a gent amb càncer.	Associació contra el càncer	Programa	8	*	€	
Activa-ment: programa de prevenció i endarreriment del deteriorament cognitiu.		Programa	10	***	€	

Serveis municipals d'assistència

Programa de voluntariat per l'acompanyament de gent major per prevenir la soledat.	Majors	Programa	10	***	€	
Pla integral de promoció, connexió i manteniment de les instal·lacions esportives i equipaments municipals d'esport.	Esports	Pla	13	****	€€	
Gestió de transport públic a l'Hospital de la Ribera i al Centre de Salut, a través de la col·laboració entre diferents municipis.	Tràfic	Programa	17	***	€€€	
Unitats mòbils de prevenció de càncer (melanoma i d'altres) que arribe a tots els barris del municipi	Associació contra el càncer	Programa	8	****	€€	

Entorn urbà i medi natural

Generació d'un grup de treball entorn del Riu Magre: estudi, cura i actuació en l'entorn fluvial.	Medi Ambient	Grup	11	***	€	
Revitalització de la xarxa verda de camins i recorreguts pel terme municipal: senyalització, visibilització i promoció.	Medi Ambient   Urbanisme   Esports	Pla	12	***	€€	
Revitalització del centre històric a través de la regularització i pacificació del trànsit i de l'aparcament.	Urbanisme	Pla	14	****	€€€€	

L.E.2 Població activa  
L.E.1 Infància, adolescència i joventut  
L.E.3 Formació específica i promoció de la salut  
L.E.5 Infraestructura Urbana  
L.E.4 Medi Natural

## 4. PROGRAMA D'IMPLEMENTACIÓ

### Esquema general

Per a implementar les propostes anteriorment presentades i treballar en les línies estratègiques i objectius específics del procés, la Taula Intersectorial de Salut genera uns organismes de treball sectorials formats per algunes de les seues integrants.

Mecanismes d'implementació de l'Estratègia Promoció i Prevenció de Salut en el SNS

### COMISSIONS

Les Comissions estan formades per alguns membres de la Taula (i altres externs si és necessari) i la seua funció és seguir l'estat, funcionament i desenvolupament de les propostes concretes a les quals estan assignades. Les comissions desenvolupen el seu treball en un horari diferent del de la Taula, acordat per les persones que integrants i, en les sessions de la Taula han de donar explicacions dels avanços aconseguits, les problemàtiques trobades i els acords obtinguts. La Taula pot intervenir en l'activitat i les decisions de les comissions. Per a la presa de decisions vinculants, que caldrà realitzar-se en la Taula Intersectorial de Salut, està vigent les condicions de votació detallades al Reglament Intern de la T.I.S.

La forma de comunicació entre membres de la Comissió i el ritme de treball es fixarà per aquestes, amb el propòsit de complir els objectius marcats. Les comissions estan lligades a una proposta i, per tant, la seua vigència depén de la durada d'aquestes propostes.

Per constituir una Comissió acordada en la T.I.S. cal emplenar la "Fitxa de Comissió", present als annexos d'aquest document i la qual es pot emplenar a través d'un document .pdf editable.

Distingim entre dos tipus de comissions:

### Comissions d'impuls

- Comissions d'impuls: apareixen quan les propostes encara no s'han dut a terme ni tenen un projecte/equip encarregat de desenvolupar-les. La seua funció és estudiar la viabilitat, definir la proposta, buscar finançament, escollir l'equip que pot desenvolupar-la... En resum, impulsar la realització de la proposta garantint els interessos i principis de la Taula Intersectorial de Salut.

### Comissions de seguiment

- Comissions de seguiment: aquestes, apareixen quan la proposta ja està impulsada i s'encarreguen de seguir, implementar i avaluar el seu desenvolupament. Garanteixen els interessos i principis de la Taula en la realització de les propostes i poden aportar-hi matisos. Han de dur a terme una avaluació de procés i resultats de les propostes, fent arribar a la taula les conclusions i millores, per tal d'incorporar aprenentatges a altres grups i/o propostes.

### GRUPS DE TREBALL

Per a desenvolupar les Línies estratègiques del Pla i els seus objectius específics, la Taula Intersectorial de Salut, genera grups de treball.

Els Grups de Treball estan vinculats a un tema o objectiu específic i les seues funcions són: aprofundir en aquest tema, generar les recerques necessàries, marcar objectius, llençar propostes, coordinar accions que estiguen realitzant-se, organitzar la informació, proposar estudis, equips de treball...

En resum, engegar el treball sobre un vessant específic, incorporant els interessos i principis del Pla.

Els grups de treball desenvolupen les seues funcions en un horari diferent del de la Taula, acordat pels seus membres, i, en les sessions de la Taula han de donar explicacions dels avanços aconseguits, les problemàtiques trobades i els acords obtinguts. La Taula pot intervenir en l'activitat i les decisions d'aquests grups. La configuració dels vots és la detallada en el Reglament Intern de la T.I.S.

Els grups de treball es troben lligats a un tema o objectiu específic, per tant, la seua vigència depèn de la intensitat i interès tant dels membres del grup de treball com de la Taula Intersectorial de Salut per desenvolupar i aprofundir en aquest tema.

La comunicació entre membres del Grup i el ritme de treball es fixarà per aquestes, amb el propòsit de complir els objectius marcats.

Per constituir el Grup de Treball cal emplenar la "Fitxa de Grup de Treball", present als annexos d'aquest document i la qual es pot emplenar a través d'un document .pdf editable.

## IMPLEMENTACIÓ 2018-2019

Des de la Taula Intersectorial de Salut, es proposen els següents òrgans de gestió per a la implementació de l'Estratègia de Promoció en Salut i Prevenció en el SNS. Aquestes comissions i grups de treball no es conformaran fins que no s'emplene la seua corresponent fitxa d'inscripció i s'aprove en la T.I.S. la seua constitució.

### Comissió d'impuls 1

Proposta	Esport al carrer
Coordinació	Regidor d'Esports (Ramon Boronat)
Membres (T.I.S)	Ramon Boronat, representants Centre de Salut
Altres participants	Consell d'esports, Carlet Camina

### Comissió d'impuls 2

Proposta	Tallers d'economia domèstica incorporant elements i productes de cuina local i treballant amb recursos saludables.
Coordinació	Alanna
Membres (T.I.S)	Alanna (Susi), Serveis Socials (Inma), Centre de Salut (Carmela), Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena)
Altres participants	a determinar

### Comissió d'impuls 3

Proposta	Activa-ment: programa de prevenció i endarreriment del deteriorament cognitiu i Foment d'associacions que treballen per la salut a Carlet, concretament aquelles vinculades a malalties o cures específiques (diabetes, alzheimer...).
Coordinació	Centre de Salut (M <sup>a</sup> Carmen)
Membres (T.I.S)	Serveis Socials (Inma), Centre de Salut (M <sup>a</sup> Carmen)
Altres participants	Centre de Salut (Dolors Padrell), Centre de dia

### Comissió d'impuls 4

Proposta	Programa de voluntariat per l'acompanyament de gent major per prevenir la soledat.
Coordinació	Centre de Salut (M <sup>a</sup> Carmen)
Membres (T.I.S)	Centre de Salut (M <sup>a</sup> Carmen), Regidora de Serveis Socials (Lola), Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena)
Altres participants	

### Comissió d'impuls 5

Proposta	Revitalització de la xarxa verda de camins i recorreguts pel terme municipal: senyalització, visibilització i promoció.
Coordinació	Regidor d'Esports (Ramon Boronat)
Membres (T.I.S)	Regidor d'Esports (Ramon Boronat)
Altres participants	Consell d'esports, Regidor de Medi Ambient (Bernat Nogués)

**Comissió de seguiment 1**

Proposta	Formació al professorat dels centres educatius per a diversos temes: salut, adolescència, hàbits i habilitats per a la vida, prevenció de violència de gènere, noves tecnologies i addiccions
Coordinació	a determinar
Membres (T.I.S)	Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena), Marisa Nogués, Fortu Tàpia
Altres participants	Regidora d'educació

**Comissió de seguiment 2**

Proposta	Tallers de recerca activa de feina per a dones. Teràpies grupals per a tractar casos de violència de gènere lligats als hàbits tòxics i les addiccions.
Coordinació	Alanna
Membres (T.I.S)	Alanna (Susi), Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena
Altres participants	...

**Grup de treball 1: Coordinació de les majors**

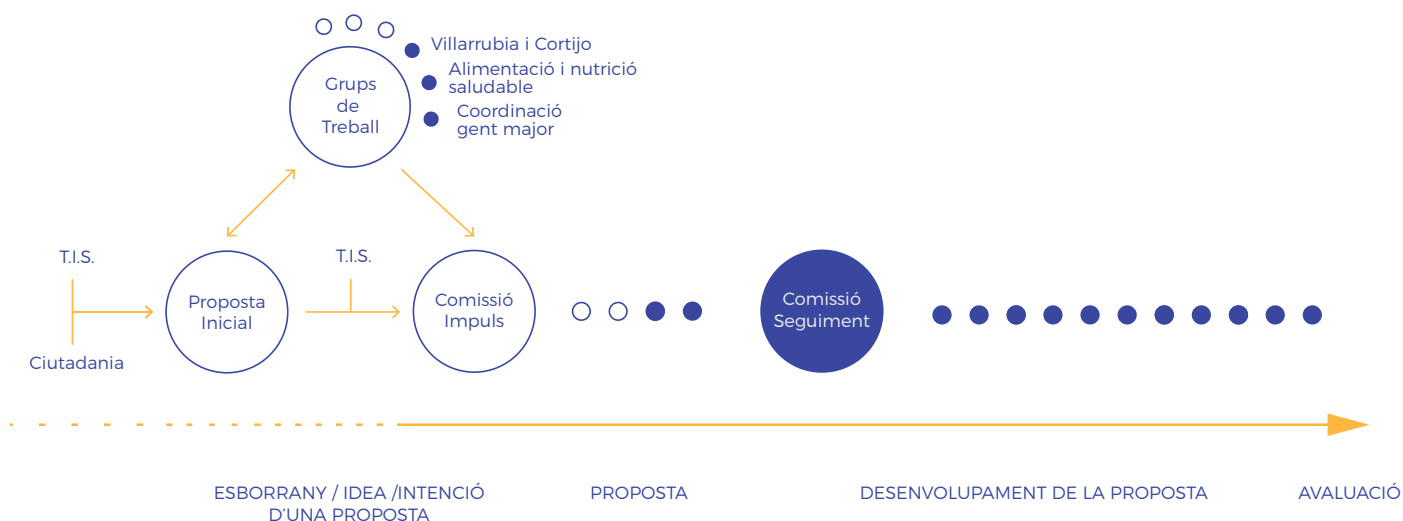
Objectiu específic	O.E. 10 Promocionar aquelles iniciatives i col·lectius que treballen per un envelliment actiu de la població incorporant hàbits saludables, xarxes de suport i prevenció de soledat.
Coordinació	a determinar
Membres (T.I.S)	Centre de Salut (M <sup>a</sup> Carmen), Residència 3 <sup>a</sup> edat (Amparo), Regidora Serveis Socials (Lola)
Altres participants	...

**Grup de treball 2: Alimentació i nutrició saludable en infància i adolescència.**

Objectiu específic	O.E.1 Introduir en la infància i primera adolescència hàbits saludables, especialment vinculats a l'alimentació i l'esport, amb la col·laboració del professorat i els pares i mares.
Coordinació	a determinar
Membres (T.I.S)	Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena), Marisa Nogués, Fortu Tàpia, Centre de Salut (Ana)
Altres participants	...

**Grup de treball 3: Villarrubia i Cortijo**

Objectiu específic	O.E. 16 Millorar la convivència i treballar la integració amb els barris perifèrics de Villarrubia i el Cortijo i la resta del municipi.
Coordinació	a determinar
Membres (T.I.S)	Alanna (Susi), Serveis Socials (Inma), Centre de Salut (Carmela), Regidora Salut pública (M <sup>a</sup> Josep Hernandorena)
Altres participants	...



*Esquema d'implementació de les propostes per la Taula Intersectorial de Salut*

### Continuïtats...

L'Estratègia Carlet Ciutat Saludable, ha assolit amb tots els passos descrits anteriorment, la definició necessària per a complir el Nivell 1 de l'Estratègia de promoció de la Salut i prevenció en el SNS. En aquest nivell, s'ha creat i consolidat la Taula Intersectorial de Salut, així com s'ha realitzat el Mapa de Recursos Comunitaris (Actius de salut) i s'ha impulsat el coneixement d'aquests recursos.

A més, s'han dibuixat les primeres línies estratègiques, punts d'interés i objectius específics per començar a treballar en salut comunitària al municipi. És ara el moment de què, tant les comissions com els grups de treball, puguin emprendre la seua tasca d'organització, proposta i control per tal de produir les accions que, junt amb la ciutadania, facen de Carlet una ciutat més saludable.

Aquest document vol ser un recull del treball fet des de l'inici de la proposta per tal de servir de guia per als passos futurs.

Per a continuar treballant, cal assumir que aquest és un projecte de passos curts i també llargs, i que és possible que els resultats arriben després de temps caminant. És un projecte que mira al futur i que necessita del compromís de tots i totes les agents intervinents en la salut del municipi per apropar-nos a la ciutadania, treballar per l'equitat en els determinants de salut i seguir oferint aprenentatge de la salut perquè, sols amb una ciutadania empoderada s'aconsegueix una societat sana.

## 6. ANNEXOS