

Segons el model previst en la nova norma, FEDA compra l'energia produïda per tots els projectes de producció que es desenvolupin en règim de gestió directa (filial de FEDA amb participació de capital privat) o de gestió indirecta (concessions administratives). Tal com s'ha comentat en el punt 5, les tarifes de compra de l'energia produïda estaran determinades de tal manera que la rendibilitat dels projectes sigui moderada i sota la premissa que si el preu de l'energia és inferior al preu de producció, els projectes no s'executaran o no es trauran en concessió.

Edicte

El síndic general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a les preguntes formulades per la M. I. Sra. Sílvia Eloïsa Bonet Perot, consellera general del Grup Parlamentari Mixt, relatives a les **primeres anàlisis o valoracions fetes de la prova pilot del Programa Nereu-Andorra**, publicades en el Butlletí del Consell General núm. 45/2015, de data 4 de novembre.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 3 de desembre del 2015

Vicenç Mateu Zamora
Síndic General

Preguntes relatives a les primeres anàlisis o valoracions fetes de la prova pilot del Programa Nereu-Andorra

1. Ens pot facilitar Govern el nombre de nens que actualment segueixen el Programa Nereu-Andorra del total de nens proposats i el nombre i tipus d'accions que s'han desenvolupat.

De l'1 al 13 de febrer de 2015, el Servei de Salut Escolar (SSE) va cribrar 185 del 196 infants inscrits en els cursos 1er de 2n cicle (3er / CE2) dels 7 centres de la prova pilot. El cribratge de pes, talla i perímetre abdominal va resultar en 32 infants que presentaven el percentil d'IMC ≥ 85 .

La coordinació del Programa va contactar els pares o tutors dels 32 infants. El primer contacte va ser per carta a la motxilla, i vist les poques respostes rebudes es va contactar via telefònica les famílies.

Finalment es van preinscriure 10 famílies, amb 6 nenes i 4 nens participants, tot i que posteriorment una nena es va donar de baixa per no poder assistir

els pares a cap sessió familiar, **quedant 9 famílies participant a la prova pilot.**

Tenint en compte la disponibilitat de les famílies que van mostrar interès en participar al Programa Nereu Andorra, es van establir 2 grups. El grup d'Escaldes (sessió grupal els dimecres a l'Escola Andorrana d'Escaldes-Engordany a les 17h) i el grup d'Andorra (sessions grupals els dijous a la seu del Ministeri de Salut a les 20.30h). Tots dos grups tenien la possibilitat d'assistir setmanalment a la sessió que més els convingués.

Les sessions familiars alternen setmanalment continguts sobre hàbits saludables d'alimentació impartits per dietistes i nutricionistes del CDNA i sessions d'activitat física impartides per un tècnic d'activitat física i esport de l'Associació Nereu.

En l'etapa valorada del març al juny es van realitzar **9 sessions d'assessorament familiar**, de les quals la primera i l'última van assistir pares i infants junts per passar els tests sobre hàbits alimentaris i pràctica d'activitat física per obtenir les mesures inicials i finals de pares i fills (test IPAQ, PAQ-C, Predimed, Eurofit...).

Pel que fa als infants, aquests van realitzar les sessions d'activitat física **3 cops a la setmana** dins de la programació de l'**Esport Extraescolar** d'aquests centres. Tots els infants d'aquesta activitat reben els mateixos missatges sobre hàbits de vida saludable que van lligats al contingut que s'imparteix a les sessions familiars. Aquestes assemblees educatives són transmises pels monitors que han rebut una formació amb aquest objectiu.

2. Quines són les primeres anàlisis o valoracions sobre el programa en aquests mesos que s'han realitzat les accions.

A) Valoracions dels participants

- Valoració assistència / Implicació de la família

El percentatge d'assistència mig dels nens i nenes a les sessions d'intervenció del Nereu ha estat de: **84,99%**.

El percentatge d'assistència mig dels familiars a les sessions d'assessorament del Programa Nereu Andorra ha estat de: **85,05%**

L'assistència tant dels nens com dels pares ha estat molt satisfactòria, ja que es demana que sigui com a mínim d'un 75%. Aquesta dada, tot i ser una dada que cal prendre amb prudència donat el període estudiat, fa preveure una alta adherència als continguts tractats al programa, afavorint una millora dels hàbits d'activitat física i alimentació, no només als nens, sinó també als pares, aspecte fonamental per millorar els hàbits. En aquest sentit,

a mig termini aquests nous hàbits s'haurien de reflectir en altres aspectes.

Cal esmentar que vist els horaris laborals de les famílies, que dificulten la conciliació familiar i laboral, així com la manca d'afinitat per la pràctica esportiva dels nens amb sobrepès i obesitat, es pot considerar, tot prenent en compte el limitat nombre d'infants i famílies que finalment participen a la prova pilot, una assistència magnífica, augurant uns bons resultats i beneficis per les famílies una vegada aquest programa es pugui fer extensiu a tota la comunitat infantil arreu del territori.

- Valoració antropomètrica

Degut a que el programa es basa en la modificació i millora dels hàbits, i que treballar i adquirir aquests hàbits requereix un temps, és impossible que en 3 mesos es reflecteixi a nivell antropomètric. Es requereix més temps tant d'intervenció com de seguiment perquè es pugui fer una valoració realment objectiva de si els infants que es beneficien del programa assoleixen millores en la mesura dels paràmetres antropomètrics d'acord amb els objectius marcats i aquest es tradueixen en beneficis efectius i reals per a les persones a les que s'ha adreçat. Per aquest motiu el programa inclou un seguiment anual, que a més es perllonga durant els 5 anys posteriors de manera a poder objectivar si aquests hàbits de vida saludables s'integren i es mantenen al llarg del temps, podent a més així realitzar sessions o intervencions complementàries al llarg del temps a títol de reforç de manera a poder assegurar uns suport continuat que afavoreixi aquesta consolidació a incorporar estils de vida saludables al llarg de la vida.

- Hàbits d'activitat física i conductes sedentàries

Els resultats han estat força positius, tot i només haver estat realitzant el programa durant 3 mesos, han millorat moltíssim en el temps que declaren que dediquen a la pràctica d'activitat física, un cop acabada la primera fase del programa.

Per una altra banda també ha disminuït el temps dedicat a l'ordinador i la consola. No obstant, cal continuar treballant en la disminució del temps dedicat a mirar la televisió, principalment els caps de setmana, atès que encara declaren dedicar-hi molt de temps, tal i com es pot veure a la taula següent:

Activitat	Televisió		Ordinador /Consola		Activitat Física	
	Diari	Caps de setmana	Diari	Caps de setmana	Diari	Caps de setmana
Abans (hores i minuts)	2h:35m	4h:07m	0h:40m	2h:23m	1h:59m	0h:55m
Després (hores i minuts)	2h:50m	3h:59m	0h:05m	1h:06m	2h:49m	1h:07m

- Seguiment dels hàbits alimentaris

Tenint en compte el qüestionari ràpid per a l'avaluació del risc nutricional Krece Plus, els individus es classifiquen en tres categories: nivell nutricional alt (test igual o superior a 9), nivell nutricional mig (test 6 – 8), i nivell nutricional baix (test igual o inferior a 5).

A continuació es mostra els resultats següents:

Període	Punts	Resultat
Inicial	6,5	Nivell Nutricional Mig
Final	8,5	Nivell Nutricional Mig

Del resultats es desprèn que han millorat en general, cal destacar que la gran majoria dels nens declara que realitzen un esmorzar saludable i que han disminuït el consum de llaminadures, pastisseria industrial i el *fast food*.

- Valoracions dels pares

També han presentat una millora en els hàbits actius i han reduït les conductes sedentàries, en menys proporció, però igualment és una dada molt significativa i beneficiosa, perquè aquests hàbits nous es realitzen conjuntament amb la família, hi ha un major assoliment dels beneficis i a més tendeixen a perdurar amb major facilitat al llarg del temps.

Amb els qüestionaris de satisfacció de la prova pilot que s'han rebut pel moment (7 de 9), tots els familiars es mostren satisfets i tornarien a apuntar els seu fill/filla al programa Nereu i tenen la intenció, un cop finalitzi el programa, que el seu fill continuï practicant activitat física.

B) Valoracions del funcionament del programa

La dificultat de fer partícips infants que complien els criteris d'inclusió ha fet que es revisi el circuit de detecció dels infants i la captació de les famílies. Es considera que seria millor que les accions tant de cribratge com de recollida de dades s'efectuïn des dels serveis assistencials d'atenció comunitària (Atenció Primària), que al mateix temps hauria d'actuar també com a estament assistencial de contacte amb les famílies que compleixen amb el criteri de sobrepès o obesitat i sedentarisme per informar-les del Programa i proposar-los-hi la seva inclusió.

Aquest/a professional del CAP constituïria el referent de l'àmbit sanitari de proximitat, que els pot acompanyar al llarg de tot el programa, conèixer les característiques de la família, podria atendre els seus dubtes i oferir-los suport en el que escaigui i derivar-los si és necessari.

Aquesta millora es considera essencial per a la continuïtat del programa i s'està treballant per assolir-la.

Andorra la Vella

Josep Casals Alís
Director de Salut

Edicte

El síndic general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a les preguntes formulades per la M. I. Sra. Sílvia Eloïsa Bonet Perot, consellera general del Grup Parlamentari Mixt, relatives **als salaris que es cotitzen a la CASS**, publicades en el Butlletí del Consell General núm. 45/2015, de data 4 de novembre.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 3 de desembre del 2015

Vicenç Mateu Zamora
Síndic General

Nota/Informe

Relativa a la pregunta formulada per la M. I. Sra. Sílvia Bonet Perot, del Grup Parlamentari Mixt, per escrit de 27 d'octubre de 2015, relativa als salaris que es cotitzen a la CASS

La M. I. Sra. Sílvia Bonet Perot, consellera general del Grup Parlamentari Mixt, mitjançant escrit de data 27 d'octubre de 2015, ha formulat la següent pregunta al Govern, amb resposta escrita:

- Ens pot facilitar Govern el nombre d'assalariats que cotitzen pel salari base mensual fix, sense les gratificacions tipus hores extraordinàries, primes i d'altres que el puguin incrementar i donar lloc al salari global, i que es troben inclosos en els següents grups salarials i detallat de forma mensual durant el període 10/2014 a 10/2015?

a. Menys de 962 euros

b. De 962 €a 1200 €

c. De 1200 €a 1500 €

d. De 1500 €a 2000 €

e. De 2000 €a 2500 €

f. De 2500 €a 3000 €

g. Més de 3000 €

Per a l'obtenció de les dades que a continuació s'exposen s'ha sol·licitat la col·laboració de la Caixa Andorrana de Seguretat Social:

El nombre d'assalariats que cotitzen pel salari base mensual fix, sense cap retribució extra ni d'altres que el puguin incrementar i donar lloc al salari global. Distribució salarial mensuals des del 09/14 al 09/15 seguint els intervals següents (el mes d'octubre no està tancat a la data d'efectuar la present nota/informe):

Menys de 962€nombre promig 09/14-09/15 = 5649

De 962€a 1200€nombre promig 09/14-09/15 = 5704

De 1200€a 1500€nombre promig 09/14-09/15 = 7425

De 1500€a 2000€nombre promig 09/14-09/15 = 8476

De 2000€a 2500€nombre promig 09/14-09/15 = 4799

De 2500€a 3000€nombre promig 09/14-09/15 = 2599

Més de 3000€nombre promig 09/14-09/15 = 4004

Extracció a 09/11/2015 dels dèbits de cotitzacions dels períodes de 09/2014 a 09/2015, amb el detall de conceptes salarials. Destaquem segons la distribució salarial d'aquest últim any, que la banda de $\geq 1200€$ i $< 2000€$ és on es concentra la gran part de població assalariada (aprox. 41%).

De tots els dèbits de cotitzacions, s'han filtrat els que corresponen a assegurats amb el règim 01 (assalariats).

D'aquests, s'han eliminat els que tenien un declarant fictici (incapacitats temporals, pensions) per mantenir únicament els salaris de treball.

S'ha considerat salari base els conceptes salarials SB i SBA (salari base), i SBD (Salari Base Llei Discapacitat, art.18 i 222). La resta de conceptes no s'han tingut en compte per a aquest tractament.

Destaquem també que actualment no existeix cap normativa que obligui a detallar el salari en funció dels diferents conceptes salarials.