

PLA LOCAL DE SALUT DE VACARISSES 2025-2028



Crèdits

Pla de Salut de Vacarisses

Direcció

Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament de Vacarisses

Finançament

Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Redacció, anàlisi, treball de camp i disseny gràfic

Sarai Samper Sierra

Raquel Moreno Moreno

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

Icones

Canva

Fotografies

Unsplash

Març de 2025

Índex

Presentació	4	2. Pla d'acció en salut	116
		Estructura del Pla	117
		Transversalitat del Pla	119
1. Perfil local de salut de Vacarisses	6	2.2. Eixos, Línies i accions	122
1.1. Situació sociodemogràfica de Vacarisses	7	Eix 1: Incidim sobre els estils de vida de la població	123
1.2. Entorn urbà i ambiental	23	Eix 2: Cuidem el nostre entorn	144
1.3. Estils de vida	44	Eix 3: Treballem de forma coordinada	155
1.4. Suport social i participació comunitària	69	2.3. Lideratge i transparència del Pla d'Acció en Salut	159
1.5. Atenció sanitària	77	Annex:	161
1.6. Estat i percepció de la salut de la població	92	Abreviatures	
1.7. Infografies síntesis	113	Nota metodològica	
		Directius de funcionament per la Taula de Salut Comunitària	

Presentació

El concepte de salut ha anat evolucionant amb el temps.

Tradicionalment, s'ha entès per salut l'absència de malalties i aquest significat encara està present en el llenguatge quotidià. Tanmateix, l'Organització Mundial de la Salut (OMS) -principal òrgan de referència mundial en l'estudi de la salut- va aportar l'any 1948 una **definició més àmplia que inclou no només l'absència de malalties sinó també el benestar físic, mental i social**.

Altres definicions alternatives dels diccionaris destaquen que la salut és aquell **estat en què l'organisme exerceix les seves funcions habituals amb normalitat i amb plenitud de les seves capacitats**.

Aquesta ampliació del concepte de salut té implicacions pràctiques en la manera d'abordar la salut.

No es tracta, només, d'eliminar malalties individuals amb la intervenció mèdica (enfocament biomèdic de la salut): **assolir la salut requereix atendre múltiples factors interrelacionats responsables del benestar i del desenvolupament de les capacitats de les persones i de les comunitats on interactuen**.

D'aquesta perspectiva multifactorial emergeix el camp d'estudi

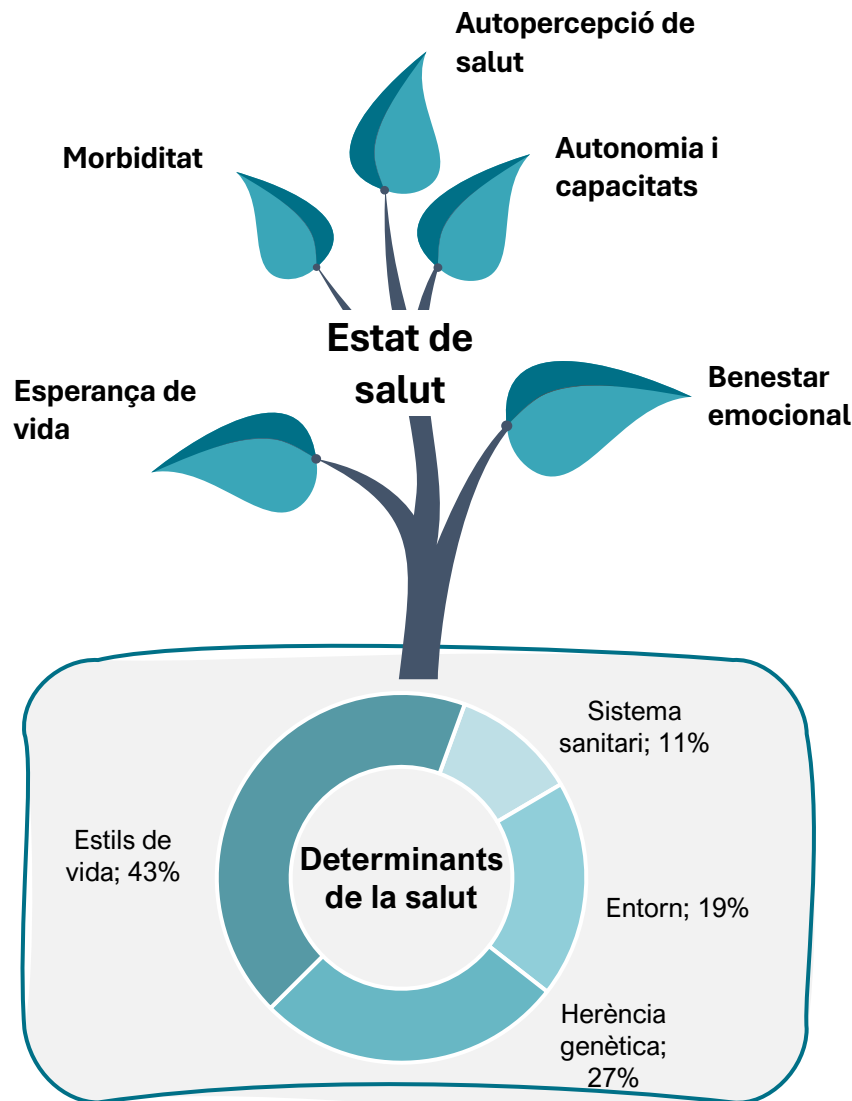
dels **determinants de salut**, també anomenat estudi de la **salutogènesi**, centrat en l'estudi dels predictors de la salut de les persones i de les comunitats i en explicar les desigualtats socials de salut.

Hi ha un ampli consens i una gran acumulació d'evidències que demostren que **l'estat de salut de les persones depèn de diferents factors interrelacionats**: alguns són personals i intrínsecs a cada individu (l'herència genètica, el sexe, l'edat); d'altres són personals però escollits o influïts – en part - per les eleccions de cadascú (estils de vida en alimentació, activitat física, educació, condicions laborals i d'habitatge...); d'altres són externs a l'individu, com són les condicions ambientals del seu entorn econòmic, social, urbà, natural i sanitari, així com les polítiques que actuen sobre aquest entorn.

L'estudi dels determinants de salut en les societats occidentals ha 'quantificat' l'efecte dels principals factors sobre la salut humana. Segons aquest, la salut en la nostra societat està determinada en un*:

- 43% pels estils de vida
- 27 % per la biologia personal (herència genètica)
- 19% medi o context ambiental on viu la persona
- 11% sistema sanitari.

Font: Lucía Artazcoz, Juan Oliva, Vicenta Escribà-Agüiri Óscar Zurriagal, Informe SESPAS 2010: La Salud Pública en la sociedad española: Hacia una salud en todas las políticas.



Aquesta constatació aporta un enfocament col·lectiu sobre la salut, doncs ja no s'explica només per factors individuals sinó també per factors col·lectius compartits.

Conèixer com aquests factors afecten a la salut obre la possibilitat d'actuar sobre ells amb l'objectiu de crear contextos, condicions i estils de vida més “saludables”, és a dir, més beneficiosos per a la salut de tothom.

En aquest marc, **els ajuntaments es posicionen com a agents clau en la promoció de la salut a nivell local, a través d'una àmplia gamma de polítiques** que abasten l'urbanisme, el medi ambient, l'educació, l'esport, els serveis socials i, per descomptat, la salut pública. Això es complementa amb les seves competències obligatòries en vigilància i control epidemiològic.

Així mateix, els EAP (Equips d'Atenció Primària) dels municipis són el servei sanitari que atén amb una major proximitat a la població i que més en contacte està amb el seu context de vida. **Més enllà de l'atenció assistencial, els EAP desenvolupen una acció de promoció comunitària de la salut.**

Partint d'aquesta constatació, **l'Ajuntament de Vacarisses ha posat les bases d'un Pla Local de Salut** amb l'objectiu de desenvolupar una estratègia integral per a la promoció i protecció de la salut des d'una perspectiva interdisciplinària que implica un ventall ampli de polítiques (concepte de ‘salut en totes les polítiques’).

El Pla adopta també l'enfoc de “**una sola salut**”. Aquest enfoc posa de relleu que la salut de les persones, dels animals i dels ecosistemes estan estretament relacionades i cal tenir-ne cura simultàniament de totes elles. Per això, l'estudi de la salut humana es posa en relació amb el seu context medi ambiental i de convivència amb altres animals.

01

Perfil local de salut de Vacarisses

1.1. Situació sociodemogràfica de Vacarisses

1.2. Entorn urbà i ambiental

1.3. Estils de vida

1.4. Suport social i participació comunitària

1.5. Atenció sanitària

1.6. Estat i percepció de salut de la població

1.7. Infografies síntesis

1.1. Situació sociodemogràfica de Vacarisses



1.1.1. La situació sociodemogràfica com a determinant de salut

La situació demogràfica i socioeconòmica de la població és un determinant de primer ordre de la salut de la població.

L'estat de salut té una correlació directa amb l'edat i també amb les condicions econòmiques i educatives de la població.

L'edat

L'edat és el principal factor determinant, fonamentalment per les següents raons:

- A mesura que les persones envelleixen, es produeixen canvis naturals en el cos que augmenten la susceptibilitat a malalties cròniques: disminució de la funció dels òrgans, la reducció de la massa muscular, la pèrdua de densitat òssia i el debilitament del sistema cardiovascular i immunològic.
- A més, amb l'edat, s'acumulen els efectes de l'exposició a factors ambientals que també afecten la salut.
- L'envelliment també està associat a pèrdues significatives de ser estimats i de capacitats que poden afectar la salut mental.
- Un altre factor de risc associat a la vellesa és la recuperació més lenta de les malalties i lesions, i el major risc de complicacions durant el procés.

- Finalment, les persones majors sovint pateixen diverses condicions de salut al mateix temps, el que pot conduir a la polimediació, augmentant el risc d'efectes secundaris no desitjats.

Situació econòmica

La situació econòmica, especialment els ingressos, és també un fort determinant de la salut de les persones:

- Una millor situació econòmica sovint significa millor accés a serveis sanitaris, incloent atenció mèdica preventiva, tractaments i medicaments necessaris.
- Els ingressos influeixen en la capacitat d'adquirir aliments nutritius i saludables.
- Les persones amb més ingressos solen tenir millors opcions de viure en entorns saludables. Els ingressos determinen el tipus d'habitatge i el barri on una persona pot viure.
- La inseguretat econòmica pot generar estrès, ansietat i depressió. En canvi, la seguretat financera pot proporcionar una sensació de control i benestar.
- La situació econòmica determina en bona mesura les oportunitats educatives, les qual són també un determinant de salut.

Educació

- Una major educació pot conduir a una millor comprensió dels temes de salut, una major consciència sobre les pràctiques de vida saludable i una millor capacitat per prendre decisions informades sobre la salut.
- L'educació sol comportar a millors oportunitats laborals, que poden oferir un ambient de treball més segur, ingressos més alts, i més control sobre les condicions de treball, que són també factors importants per a la salut.
- La educació pot facilitar la participació i l'ampliació de les xarxes socials de les persones, que proporcionen suport i fomenten comportaments saludables.

1.1.2. Què diuen les dades oficials sobre la situació sociodemogràfica de Vacarisses?

Aquesta primera secció compila les estadístiques obtingudes de registres oficials públics que proporcionen una primera informació sobre la situació demogràfica, econòmica i social de la població de Vacarisses. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local eficaç.

Evolució demogràfica

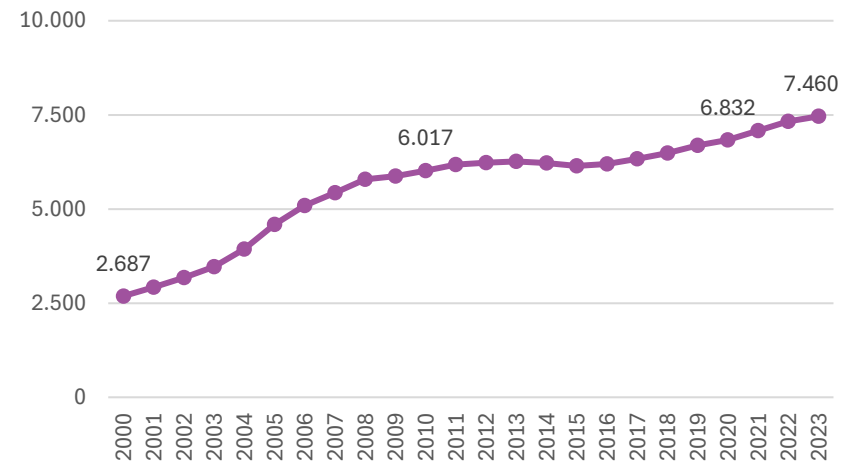
Vacarisses té, l'any 2023, un total de 7.460 persones empadronades. El poble va més que doblar la seva població durant la primera dècada del dos mil, anys de màxima activitat constructora, que va ser especialment intensa a Vacarisses. Aquest fet determina la demografia i urbanisme actual del municipi.

A partir de 2008, la construcció i el creixement demogràfic es refreda fins a 2017, en què torna a créixer de manera més moderada, amb una mitjana d'unes +200 persones anuals. Aquest creixement moderat es manté fins les últimes dades disponibles, de 2023.

Vacarisses té una estructura d'edats i sexe de la població característica dels municipis que han viscut un creixement demogràfic intens durant un temps delimitat fruit de la immigració, en aquest cas de caràcter autòcton i familiar vinculat a la compra d'un habitatge.

Té també alguns trets característics associats al seu urbanisme dispers i els problemes de mobilitat que se'n deriven.

Evolució de la població de Vacarisses 2000-2023



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Estructura d'edats

A 2023, l'estructura d'edat i sexe de Vacarisses es caracteritza per:

- Concentració molt accentuada en edats mitjanes entre 40-54 anys, que són les generacions que a principis de la dècada del 2000 van protagonitzar la compra de residència a Vacarisses.
- Volum elevat d'adolescents i joves entre 10-19 anys, fruit de l'augment de natalitat que a principis del 2000 va acompanyar l'entrada de població en edat de procrear.
- Buit generacional entre els 20-40 anys, en ser generacions que no s'han nodrit de les migracions.
- Població major de 60 anys escassa i molt escassa per sobre dels 80 anys, explicat per dos fets: per una banda, són generacions que no s'han nodrit de les migracions i que es corresponen amb població resident abans del 2000, quan el municipi era molt més petit en població. D'altra banda, l'urbanisme dispers implica dificultats de mobilitat que s'accentuen en la tercera edat. És freqüent que les persones marxïn a viure a ciutats més grans, com Terrassa, quan els arriba la vellesa. Un fet curiós és que la població gran de Vacarisses està molt poc feminitzada, possiblement per la menor tendència de les dones a quedar-se al municipi en la tercera edat.

La projecció demogràfica fins 2034 pronostica una concentració de la població actual entre els 50-64 anys, una disminució de la població infantil i adolescent, un augment de població entre els 20-40 anys i un augment moderat de la població major de 65 anys. Posteriorment, fins 2044, podria augmentar molt la població major de 65 anys. Amb tot, els canvis de residència poden modular l'estructura demogràfica de Vacarisses en el futur.

Piràmide d'edat i sexe de la població de Vacarisses a 2023



Piràmide d'edat i sexe de la població de Vacarisses a 2034 (projecció)



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Estructura d'edats

Els indicadors de la taula mostren la situació demogràfica de Vacarisses de forma comparada amb la comarca i la província.

Observem que Vacarisses té una edat mitjana de la població més jove (39,7 anys) i una població menor de 16 anys més nombrosa. La població major de 64 anys representa només el 12,5% de la població, bastant per sota de la comarca i, sobretot, de la província. L'índex d'envelliment de Vacarisses és particularment baix, degut a què la seva població infantil i jove és molt més nombrosa que la seva població gran.

Si bé l'estructura d'edats actual de Vacarisses és jove, els seus indicadors de natalitat present i potencial per als propers auguren un declivi dels naixements. Els naixements podrien remuntar a partir del 2030, quan les generacions actualment entre els 10-20 anys – més nombroses a Vacarisses que la generació entre 20-30 anys – prenguin progressivament el relleu de la natalitat.

*Càlcul dels indicadors demogràfics:

- **Edat mitjana:** mitjana aritmètica de les edats dels individus que componen una població
- **% Població menor de 16 anys:** percentatge de joves respecte el total de la població
- **% Població major de 64 anys:** percentatge de persones de 65 o més respecte el total de la població
- **Taxa bruta de natalitat:** relació entre el nombre de nascuts vius registrats durant un any sobre la població mitjana. S'expressa en tant per mil.
- **Taxa bruta de mortalitat:** Relació entre el nombre de defuncions registrades durant un any sobre la població mitjana. S'expressa en tant per mil.
- **Índex de potencialitat:** relació entre les dones d'entre 20-34 anys i les dones d'entre 35-49 anys). S'expressa en tant per cent i estima la capacitat de natalitat de la població.
- **Índex d'envelliment:** relació entre les persones majors de 65 anys i les persones menors de 15. S'expressa en percentatge.
- **Índex de sobrenvelliment:** relació entre les persones de més de 85 anys i les persones majors de 65. S'expressa en percentatge.

Indicadors* (2023)	Edat mitjana de la població (2023)	% Població menor de 16 (2023)	% Població major de 64 (2023)	Taxa bruta de natalitat (2021)	Taxa bruta de mortalitat (2021)	Índex de potencialitat (2023)	Índex d'envelliment (2023)	Índex de sobrenvelliment (2023)
Vacarisses	39,7	18,33%	12,46%	7,77	6,80	55,37	68,01	14,53
Vallès occidental	42,2	16,67%	17,60%	7,69	7,77	69,58	105,59	15,23
Província Barcelona	43,4	15,00%	19,38%	7,38	8,80	75,13	129,21	16,85

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Estructura de les llars

La societat de Vacarisses està conformada fonamentalment per famílies amb fills menors de 25 anys.

Segons el Cens de població de 2021, aproximadament un 7% de la població de Vacarisses viu sol o sola. La majoria són menors de 65 anys (molts més homes que dones) però també hi ha 75 dones i 72 homes de més de 65 anys que viuen sols.

Segons aquestes xifres, aproximadament un 16% de la població major de 65 anys de Vacarisses viu sol o sola (22% al conjunt de la província).

A diferència d'altres poblacions, la població gran que viu sola no està feminitzada. És possible que la tipologia d'habitatge aïllat faci menys probable per a les dones quedar-se vivint soles.

Les persones grans que viuen soles són un grup de major risc de desemparament en cas de malaltia o dependència. Això és així especialment a Vacarisses, per la dependència del cotxe que suposa viure en urbanitzacions residencials lluny dels serveis.

El nombre de persones grans no és elevat actualment a Vacarisses, si bé, com arreu, s'espera que augmenti a mesura que ho fa l'envelliment de la població. És esperable, també, que augmentin les persones grans amb problemes de mobilitat i conducció que viuen en habitatges i urbanitzacions poc adequats per aquesta etapa de la vida. Moltes d'aquestes persones tenen assumit que hauran de marxar de la urbanització quan perdin autonomia i salut. Tot i així, arribat el moment, no tothom té els recursos o facilitats per trobar un habitatge alternatiu adequat, quedant durant temps en una situació d'habitatge inadequat que agreuja la seva dependència i vulnerabilitat.

Distribució de la població de Vacarisses per tipus de llar on viuen. Vacarisses, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Moviments de població

En els darrers deu anys, la natalitat a Vacarisses ha tendit a decreixir, tot i que amb repunts puntuals. Entre 2020 i 2022 hi ha hagut un lleuger augment de naixements. El promig anual actual de naixements se situa entorns els 55, mentre que la primera dècada del 2000 va ser d'uns 90.

Les defuncions a Vacarisses segueixen una lleugera tendència ascendent, amb un promig d'unes 50 defuncions anuals. A diferència d'altres indrets, la pandèmia de la Covid 19 no va deixar a Vacarisses un repunt significatiu de mortalitat.

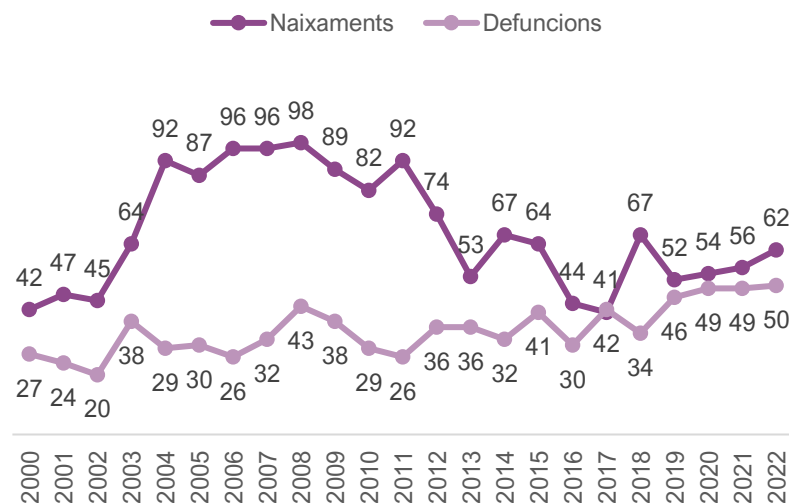
La baixada de la natalitat i l'augment de la mortalitat donen com a resultat un creixement natural molt baix de la població.

En el passat, el creixement demogràfic de Vacarisses s'ha explicat, en part, per l'aportació de la natalitat. En canvi, actualment, s'explica fonamentalment per l'aportació de les noves migracions.

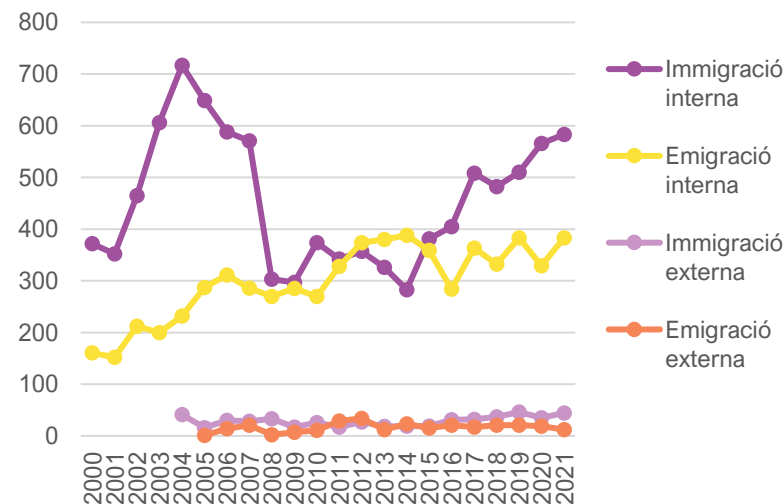
Les migracions internes (altes i baixes per canvis de residència entre persones ja residents a Espanya) tornen a créixer des de 2017 i fins les últimes dades disponibles, possiblement per la reactivació del mercat de compra-venda d'habitatges d'obra nova i de segona ma. El balanç d'aquestes migracions és positiu (més entrades que sortides) donant lloc al creixement demogràfic. Cal matisar que el balanç migratori és positiu en totes les edats excepte a partir dels 60 anys, quan hi ha més sortides i entrades, creant un saldo negatiu de persones grans.

Les migracions procedents de l'estranger són molt escasses a Vacarisses. El seu balanç actual és també positiu (més entrades que sortides).

Moviment natural de la població a Vacarisses. 2000-2022



Moviment migratori de la població a Vacarisses. 2000-2021



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

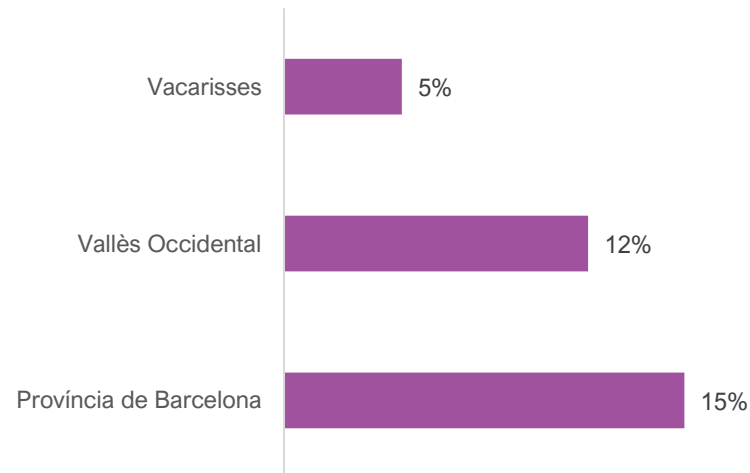
Població estrangera

En total, l'any 2022 hi ha 308 persones de nacionalitat estrangera empadronades a Vacarisses, que representen un 5% de la població. Aquest és un percentatge molt inferior al de la comarca i al de la província de Barcelona.

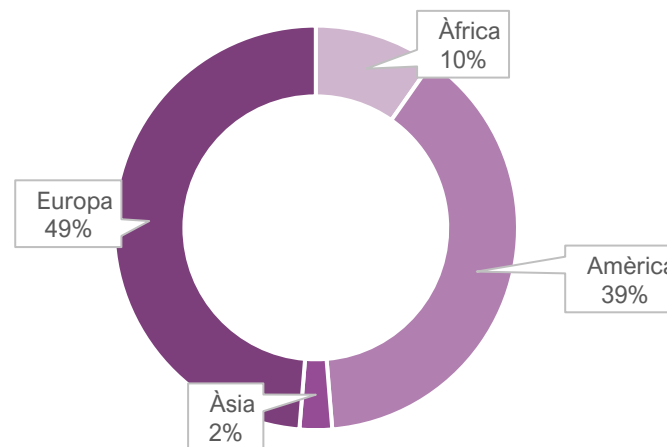
Els continents de procedència més habituals són Amèrica i Europa. Per nacionalitats concretes, destaca el col·lectiu argentí (35 persones), italià (32), romanès (26), francès (22) i marroquí (17).

L'entorn dispers i poc comunicat per transport públic, així com l'escassa oferta d'habitatge de lloguer assequible, són dos factors que limiten la instal·lació d'immigració estrangera al municipi.

Taxa d'estrangeria. Comparativa territorial, any 2022



Població de nacionalitat estrangera de Vacarisses per continent de la nacionalitat. Vacarisses, 2021



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Nivell d'estudis

La societat altament alfabetitzada i digitalitzada en què vivim fa que no disposar d'un nivell mínim d'estudis sigui una gran barrera per assolir una igualtat d'oportunitats, tant laborals com d'accés a serveis, informació i d'altres tipus.

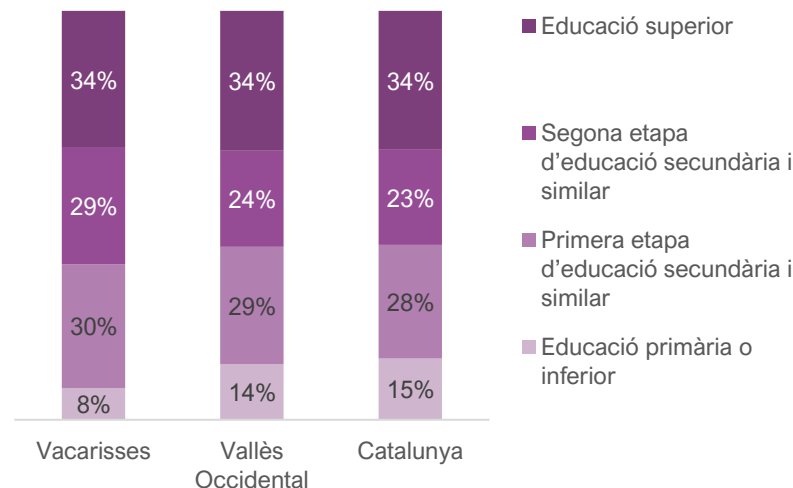
El nivell educatiu de la població de Vacarisses és similar al de la comarca del Vallès Occidental i la província de Barcelona. Es diferencia per tenir un percentatge de població amb estudis baixos una mica inferior, segurament explicat pel poc pes de la població d'edat avançada a Vacarisses.

Per contra, el percentatge de població amb estudis secundaris postobligatoris és una mica superior a la comarca. Aproximadament una de cada tres persones adulta té estudis universitaris, proporció idèntica a la de la comarca i la província.

Segons l'índex de vulnerabilitat social de 2021, elaborat per la Diputació de Barcelona, la taxa d'escolarització als 17 anys és, a Vacarisses, del 79,2%, per sota del 83% de la comarca i del 81% de la província. L'escolarització dels joves més enllà de l'etapa obligatòria és un objectiu de salut important, ja que l'abandonament prematur dels estudis s'associa, a llarg termini, a una pitjor situació econòmica i de salut, tant física com mental.

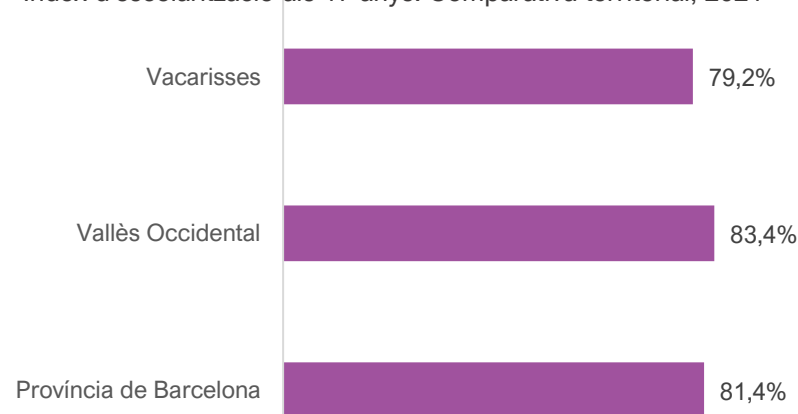
Les xifres indiquen que possiblement caldria reforçar l'acompanyament a joves amb abandonament escolar prematur, per aconseguir que assoleixin formació postobligatòria.

Població de 16 i més anys per nivell de formació. Comparativa, 2021



Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

Índex d'escolarització als 17 anys. Comparativa territorial, 2021



Font: IVSO, Diputació de Barcelona

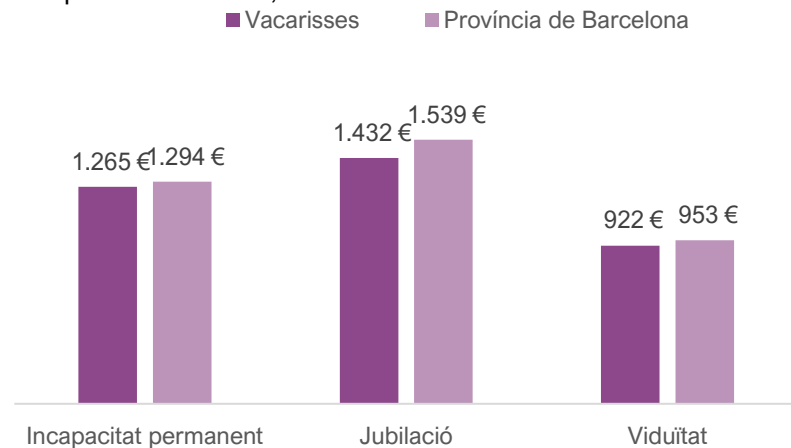
Nivell de renda

Els nivells de renda de Vacarisses cal contextualitzar-los en el fet que és una societat conformada principalment per famílies amb fills menors d'edat, com veïem anteriorment. La base imposable mitjana per declarant no és especialment baixa (25.563 € a Vacarisses a 2021 i 27.206 a la província) però els ingressos de la població contribuent es distribueixen entre molta població infantil i juvenil dependent, donant com a resultat una renda bruta disponible per habitant sensiblement més baixa que a la comarca i a la província (menys de 15 mil € anuals a Vacarisses l'any 2023, en comparació amb els 18 mil de la comarca i els més de 20 mil de la província).

És destacable l'evolució ascendent que ha tingut el nivell de renda de la població entre 2015 i 2023. Aquest augment no és específic de Vacarisses sinó que s'ha donat a tota la província.

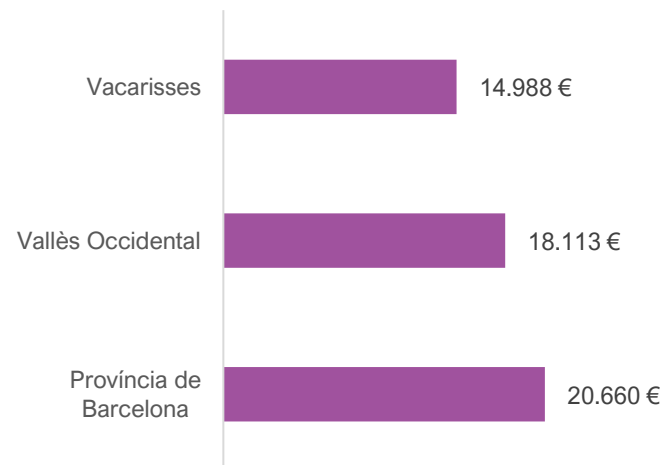
La població jubilada o pensionista de Vacarisses té uns nivells de renda una mica per sota que la província.

Pensió contributiva mitjana de la Seguretat Social per tipus i sexe..
Comparativa territorial, desembre 2022

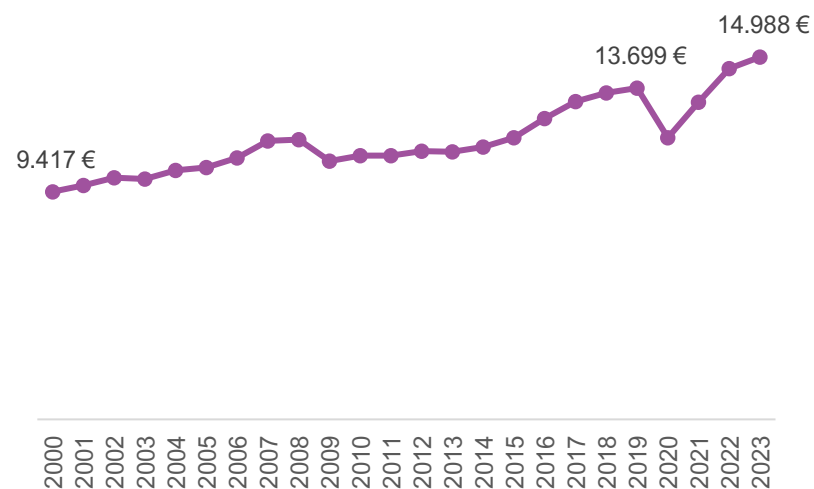


Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

Renda bruta familiar disponible RBFD per habitant. Comparativa territorial, 2023



Evolució de la renda bruta familiar disponible RBFD per habitant. Vacarisses 2000-2023



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Nivell de renda

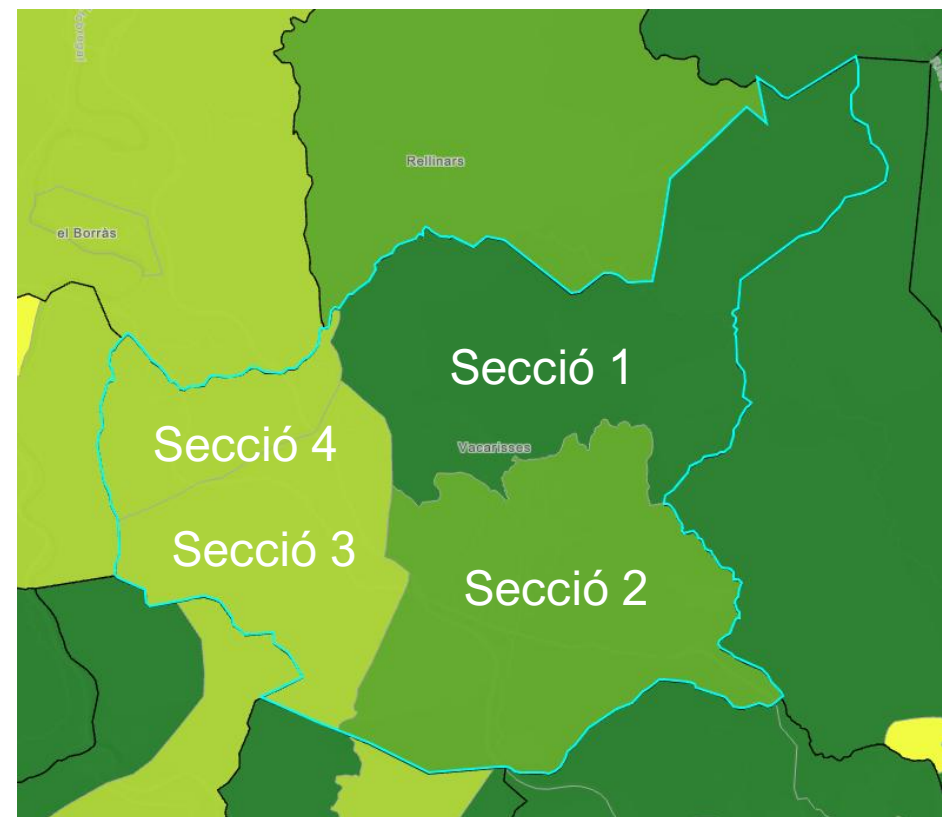
Vacarisses està dividit en quatre seccions censals.

Les diferències de renda de la població no són pronunciades, si bé:

- La secció 4, que inclou El Ventaiol, La Creu, El Palà, concentra la població amb menys ingressos (13.208 € de promig a 2021).
- La secció 3, que inclou Can Serra, la Colònia Gall i Ca l'Oliva, és la segona amb menys ingressos, amb 13.509 € per persona a 2021.
- La secció 2, que inclou l'Eixample i Torreblanca I i II, té uns ingressos mitjans de 15.149 € per persona a 2021
- La secció 1, que inclou el centre, és la que comparativament té població amb més ingressos, amb un promig de 16.112 € per persona a 2021



Renta neta mitjana per llar i secció censal a Vacarisses. Any 2021



Font: INE

Atur registrat

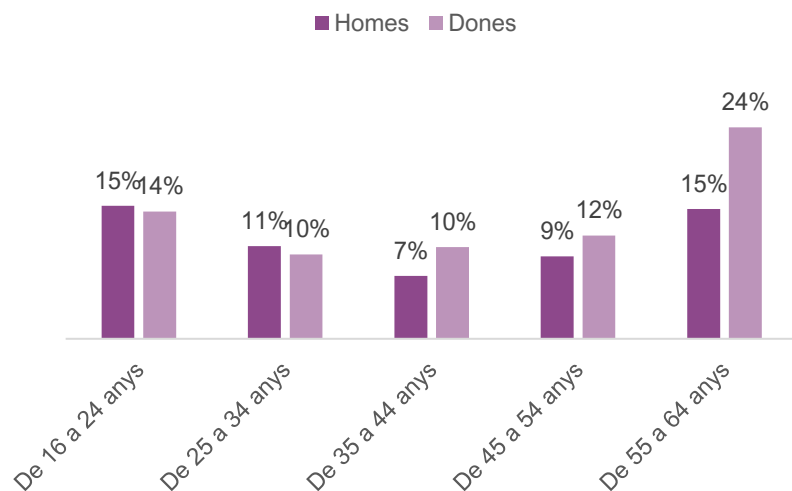
En consonància amb la situació econòmica, l'atur registrat a Vacarisses és relativament alt en comparació amb la comarca i província (11,7% a febrer de 2024). La tendència des de 2013 ha estat a la baixa, si bé el darrer anys (2023-2024) ha repuntat lleugerament.

L'atur registrat es concentra en persones d'entre 55 i 64 anys, sobre tot dones.

En la resta d'edats més joves, l'atur és baix (especialment entre els 25-54 anys i sense diferències notables de sexe).

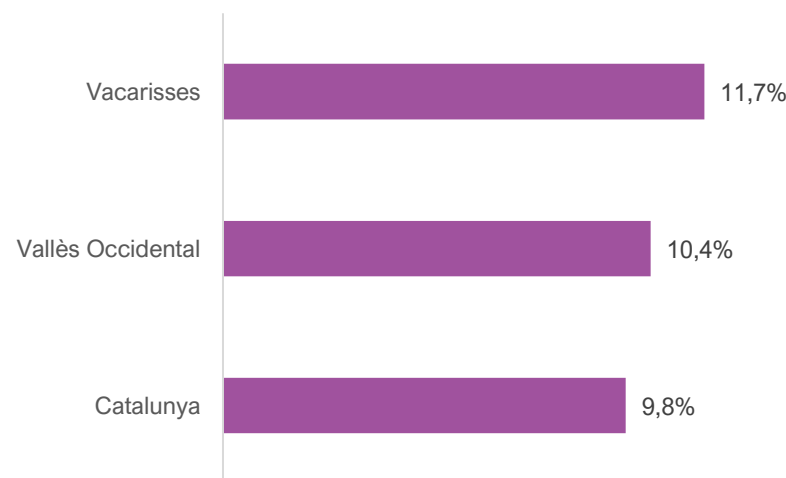
L'atur juvenil (16-24 anys) de Vacarisses és més alt que al context de la província: 14,8% a Vacarisses i 9,2% a la província. Juntament amb el fet que hi ha una menor taxa d'escolarització als 17 anys, l'indicador apunta que són necessaris els programes d'orientació sociolaboral i educativa en aquesta etapa.

Taxa d'atur registrat per sexe i edat. Vacarisses, febrer de 2024

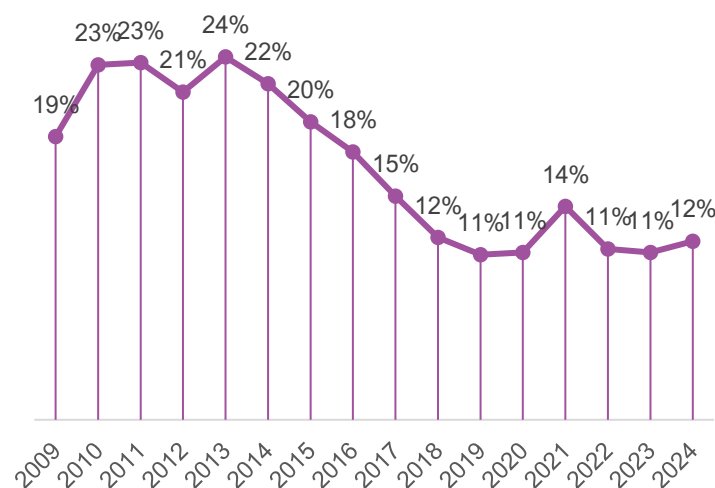


Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Taxa d'atur registrat. Comparativa territorial. Febrer de 2024



Evolució de la taxa d'atur registrat. Vacarisses



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Característiques dels habitatges

Pel que fa a les condicions d'habitatge, observem que amb dades de l'any 2021, un 82% de les persones de Vacarisses viuen en règim de propietat i només un 10% de lloguer, que és un percentatge molt inferior a la província (24%).

En general, l'habitatge en propietat és un factor d'estabilitat que afavoreix la cohesió social en una població.

L'edat mitjana dels habitatges és actualment de 38 anys i només un 19% dels habitatges tenen més de 45 anys.

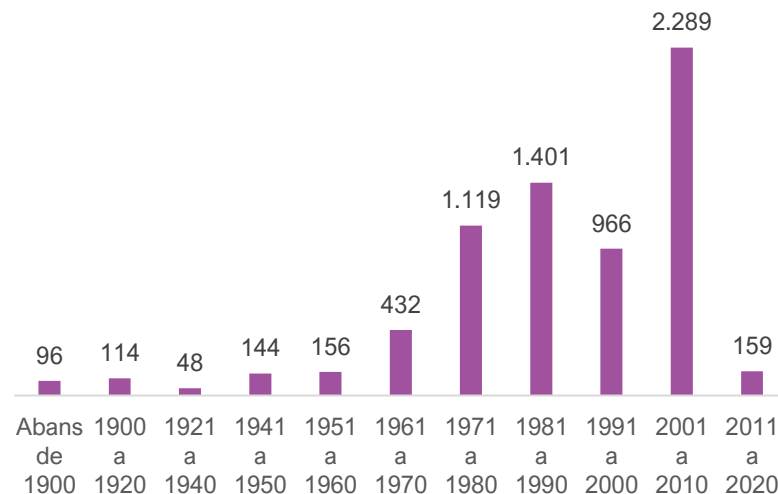
La majoria de persones de Vacarisses viuen en habitatges construïts entre el 1980 i 2010, que és quan va tenir lloc el màxim desenvolupament constructiu del municipi.

Pràcticament tots els habitatges de Vacarisses són de tipus unifamiliar. Només un 6,44% dels habitatges són de tipus plurifamiliar.

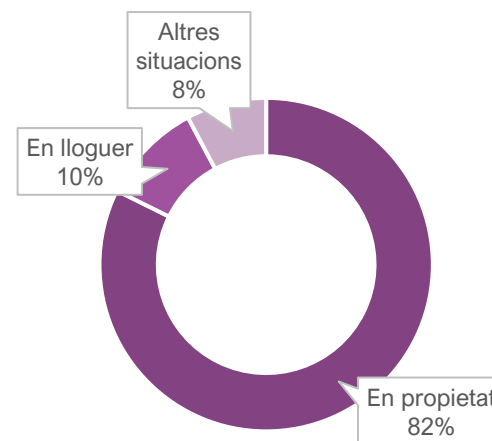
En suma, la majoria de la població de Vacarisses viu en habitatges grans, unifamiliars, de construcció relativament recent i en entorns residencials de baixa densitat i monofuncionals. Aquest és un fet distintiu de Vacarisses que singularitza l'estil de vida al poble a molts nivells, alguns més positius que d'altres per a la salut:

- Disponibilitat d'espai dins i fora de l'habitatge, qualitat de l'aire i del paisatge.
- Dependència del vehicle, llunyania dels serveis i deficiències urbanístiques en algunes urbanitzacions.

Distribució de la població de Vacarisses per any de construcció de l'habitatge on viuen. Vacarisses, 2021



Règim de tinença de l'habitatge. Vacarisses, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Mercat de l'habitatge

Segons l'Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona, l'esforç econòmic per accedir al lloguer és a Vacarisses superior que a la província i ha tendit a augmentar els darrers anys.

L'oferta de lloguer és escassa i el nombre de contractes de lloguer anuals també. El preu promig estimat del lloguer a 2022 va ser de 924 € de mitjana, amb tendència ascendent.

El preu promig de compravenda d'habitatge usat per m2 es va situar l'any 2022 en 1.726€ amb tendència general ascendent però una decaiguda el 2022. La construcció d'habitatge nou és moderada, amb un promig de 12 habitatges iniciats anualment. Al poble no consta cap habitatge construït d'HPO, al menys des de 2008.

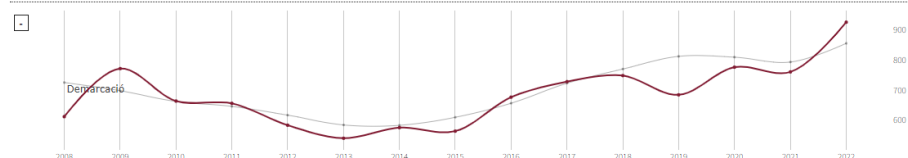
Preu mitjà del lloguer

2022 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

924,12 €/mes

↑ 21,72% en 1 any
↑ 27,12% en 5 anys
↑ 58,69% en 10 anys

Ⓢ Renda mitjana mensual de lloguer contractual (€/mes)



El preu mitjà de lloguer a Vacarisses és de 924,12 €/mes.

Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona

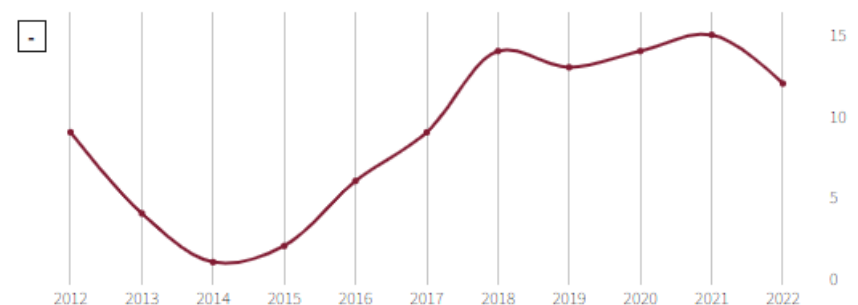
Habitatges iniciats

2022 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

12 Habitatges

↓ -20% en 1 any
↑ 33,33% en 5 anys
↑ 33,33% en 10 anys

Ⓢ Nombre d'habitatges iniciats



Preu de compravenda usat m2

2022 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

1.725,96 €/m2

↓ -16,35% en 1 any
↑ 34,35% en 5 anys

Ⓢ Preu mitjà d'habitatge lliure usat per m2



1.1.3. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre la situació sociodemogràfica de Vacarisses?

Aquesta segona secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre la situació demogràfica, econòmica i social de Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris.

La situació sociodemogràfica de Vacarisses presenta alguns punts favorables i desfavorables per a la salut:

Punts forts

Com a punts favorables, els agents consultats destaquen que Vacarisses és un poble poc envellit i que la situació econòmica de la població és en general bona*. Els habitatges grans unifamiliars estan donant peu a subdivisions internes que permeten a diverses generacions viure dins d'ells (malgrat la normativa no permeti segregacions formals dels habitatges).

*Nota: És possible que la situació econòmica sembli més bona del que realment és, si tenim en compte que les dades estadístiques indiquen uns nivells de renda més aviat baixos i que la població contribuent té molta població infantil i juvenil al seu càrrec. Les característiques unifamiliars dels habitatges poden fer semblar que el nivell adquisitiu és més alt del que realment és.

Dificultats

Com a punts febles, la població consultada destaca el següent:

- El poble és un entorn ideal per a famílies amb infants però no

tant per a persones grans ni per a adolescents sense mitjans de mobilitat pròpia. L'entorn fa més vulnerable a aquestes grups de població, amb més risc de quedar en situacions d'aïllament i vulnerabilitat (especialment en el cas de les persones grans amb dependència).

- El parc d'habitatges està conformat de forma quasi unànime per cases unifamiliars de gran superfície. No hi ha pràcticament oferta de de lloguer per a persones joves, ni d'habitatge funcional, proper als serveis i adaptats per a gent gran.
- Moltes persones grans es resisteixen a deixar casa seva quan deixen de poder conduir o la casa se'ls queda massa gran. Sovint el trasllat a un habitatge més adequat – o a la residència o a casa dels fills– es dona només de forma forçada quan la situació de salut i dependència fa insostenible la situació.
- Moltes cases tenen barreres arquitectòniques importants, com escales dins i fora de l'habitatge.
- Tant els preus de compra com de lloguer són inassequibles per a la gent jove.



1.2. Entorn urbà i ambiental

1.2.1. L'entorn urbà i ambiental com a determinant de salut

El **medi ambient i la prevenció de la seva contaminació** és crucials per a la salut de les persones per diverses raons:

- **Contaminació de l'aire:** La contaminació atmosfèrica pot provocar malalties respiratòries (ex. asma, bronquitis) i cardiovasculars. Les partícules fines i els contaminants químics poden penetrar profundament en els pulmons i entrar en el corrent sanguini, danyant els teixits i afectant el funcionament dels òrgans.
- **Contaminació acústica:** L'exposició prolongada al soroll excessiu, com el tràfic o la indústria, pot provocar estrès crònic, pèrdua auditiva, alteracions del son i augmentar el risc de malalties cardiovasculars.
- **Contaminació de residus:** La gestió inadequada dels residus provoca brutícia i pot ser focus de proliferació de plagues que són vectors de malalties.

Mantenir un medi ambient net i segur no només ajuda a prevenir malalties específiques, sinó que també té beneficis a llarg termini per a la sostenibilitat del planeta. A més, hi ha evidència científica que demostra que el contacte amb la natura i els espais verds contribueixen al

benestar mental i a una major sensació de pau i felicitat.

D'altra banda, **l'entorn urbà i ambiental és també un entorn de convivència amb la fauna animal**, formada tant per animals domèstics com no domèstics.

La convivència amb animals és una font tant de beneficis com de riscos per a les persones:

Per exemple, **els animals de companyia aporten beneficis** per a la salut, com:

- **Suport emocional i companyia:** Els animals domèstics poden oferir companyia, reduir la solitud i el sentiment d'aïllament.
- **Salut mental:** Interactuar amb animals pot reduir l'estrès i jugar amb un animal pot augmentar els nivells de serotonina i dopamina, neurotransmissors associats amb la calma i el benestar.
- **Activitat física:** Tenir un animal de companyia, especialment un gos, pot encoratjar l'exercici regular, com ara caminar, que és beneficiós per a la salut cardiovascular.

- **Desenvolupament social:** Els animals domèstics poden ajudar a millorar les habilitats socials i fomentar la interacció entre persones, ja que són un tema comú de conversa.
- **Responsabilitat i cura:** Cuidar d'un animal pot ensenyar responsabilitat i pot ajudar a desenvolupar una major empatia i comprensió.

Al mateix temps, els animals domèstics comporten riscos per a la salut:

- **Al·lèrgies i asma:** La convivència amb animals pot augmentar el risc d'al·lèrgies i asma.
- **Zoonosis:** Alguns animals poden transmetre malalties als humans, conegudes com a zoonosis. Això inclou infeccions per paràsits, bacteris, virus i fongs.
- **Lesions:** Els animals, especialment els de carrer o no socialitzats, poden causar lesions mitjançant mossegades o esgarrapades.
- **Costos i temps:** La cura d'un animal domèstic pot ser costosa i requereix temps i compromís, incloent despeses veterinàries, alimentació i cura diària.
- **Problemes de comportament:** Els animals amb problemes de comportament poden causar problemes en l'entorn domèstic i veïnal.

Pel que fa a la **convivència amb la fauna d'animals no domèstics** que viuen en l'entorn urbà i natural del municipi, cal destacar és té aspectes positius, com que:

- Alguns animals contribueixen al control de plagues i a la pol·linització de plantes, beneficiant l'equilibri dels ecosistemes.
- La biodiversitat assegura la diversitat genètica, la qual és crucial per a la resiliència dels ecosistemes i la seva capacitat per adaptar-se a canvis i desafiaments, incloent malalties i canvis climàtics.

En canvi, la **convivència amb la fauna no domèstica** comporta riscos com:

- Els animals poden ser hostes de paràsits o servir com a vectors per a malalties (com els mosquits que transmeten la malària, el dengue i el virus del Zika), incrementant els riscos de salut pública.
- Sense mesures adequades de protecció i gestió, la sobrepoblació d'algunes espècies poden conduir a la degradació de l'habitat, la contaminació i la pèrdua de biodiversitat.

1.2.2. Què diuen les dades oficials sobre l'entorn urbà i ambiental de Vacarisses?

Aquesta secció compila les dades i mapes oficials obtinguts de registres públics que proporcionen una primera informació sobre l'entorn urbà, natural i medi ambiental de Vacarisses. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local eficaç.

Característiques del territori

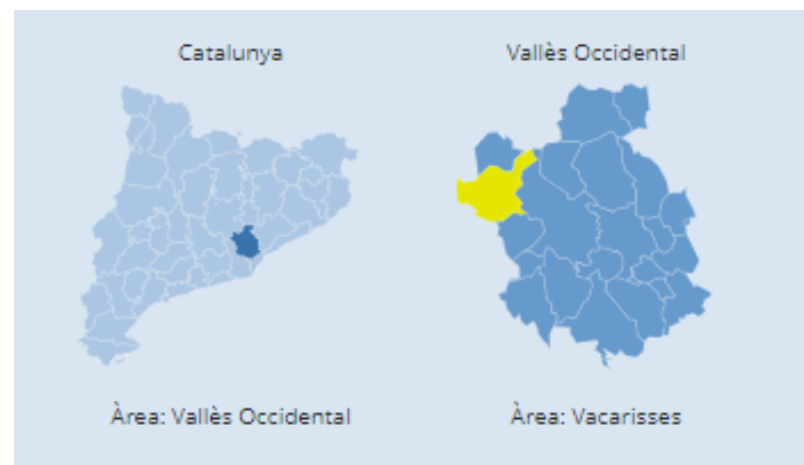
Vacarisses pertany a la comarca del Vallès Occidental i limita amb els municipis de Terrassa, Rellinars, Castellbell i el Vilar, Monistrol de Montserrat, Esparreguera, Olesa de Montserrat i Viladecavalls. El municipi té una superfície de 40,7 Km².

A 2023, Vacarisses manté una densitat de població molt baixa (183 habitants per Km²) molt per sota de la densitat de població del Vallès Occidental i de la província de Barcelona.

El poble es va formar sobre una petita depressió de relleu accidentat entre els contraforts occidentals de la Serralada Prelitoral. Degut a aquesta condició, **l'orografia és accidentada i el sòl urbà té un gran nombre de carrers amb pendents de més de 20° d'inclinació.**

Per carretera, Vacarisses té accés a l'autopista C-16 de Barcelona a Manresa i la C-58, de Barcelona a Terrassa.

Dins del terme municipal passen les línies R4 i R12 de Rodalies, amb parada a les urbanitzacions de Can Serra i Torreblanca, i que connecten per tren Vacarisses amb Terrassa i Manresa.



Font: Idescat

Territori	Densitat de població (hab/km ²)
Vacarisses	183
Vallès Occidental	1.627
Província de Barcelona	750

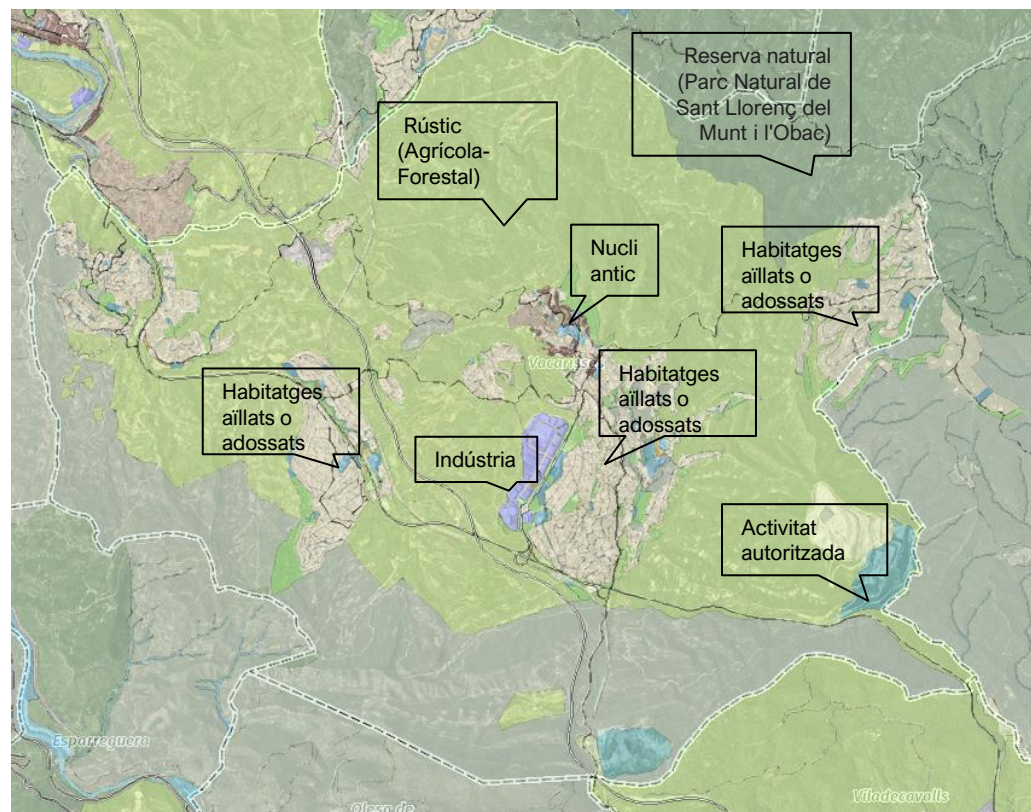
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Usos del sòl

Gran part del sòl no urbanitzable és zona agrícola-forestal, però actualment ni ho ha pràcticament activitat agrícola. A la zona nord del terme s'ubica el Parc Natural de Sant Llorenç del Munt i l'Obac.

Dins del terme hi ha una zona industrial (polígon industrial Can Torrella) i en l'extrem est s'hi troba un gran abocador controlat i centre de tractament de residus (CRT) que és motiu de molèsties i queixes pels episodis de pudor i les possibles filtracions tòxiques al sòl.

Usos del sòl de Vacarisses



Castellbell
i el Vilar

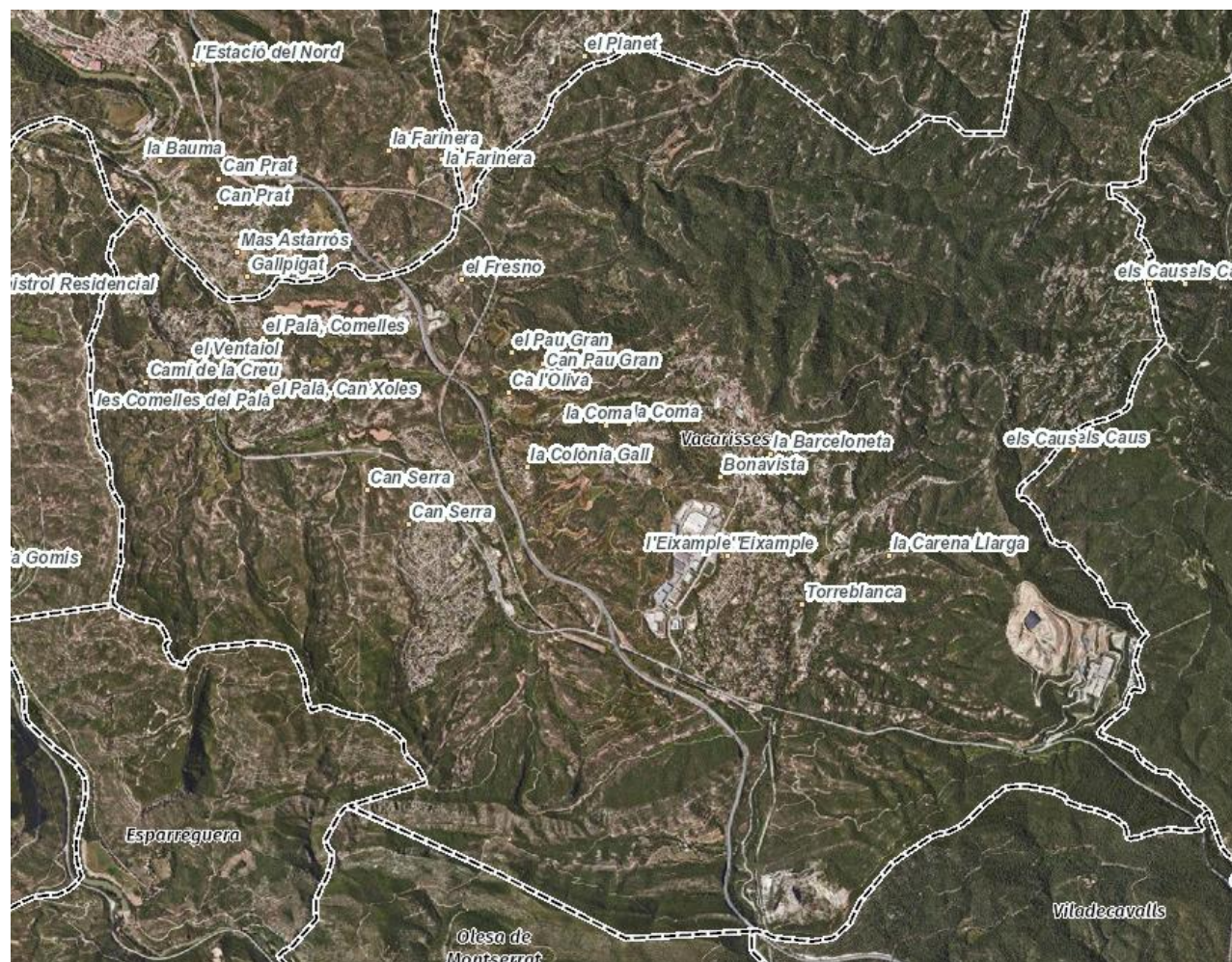
Vicariesses

Esparreguera

Urbanitzacions

Urbanitzacions de Vacarisses:

1. Ca l'Oliva
2. El Pou Gran
3. El Fresno
4. La Farinera
5. El Ventaïol
6. El Palà
7. La Creu
8. Can Serra
9. La Colònia Gall
10. La Coma
11. L'Eixample
12. Torreblanca I
13. Torreblanca II
14. La Carena Llarga
15. Els Caus
16. Nucli Urbà



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

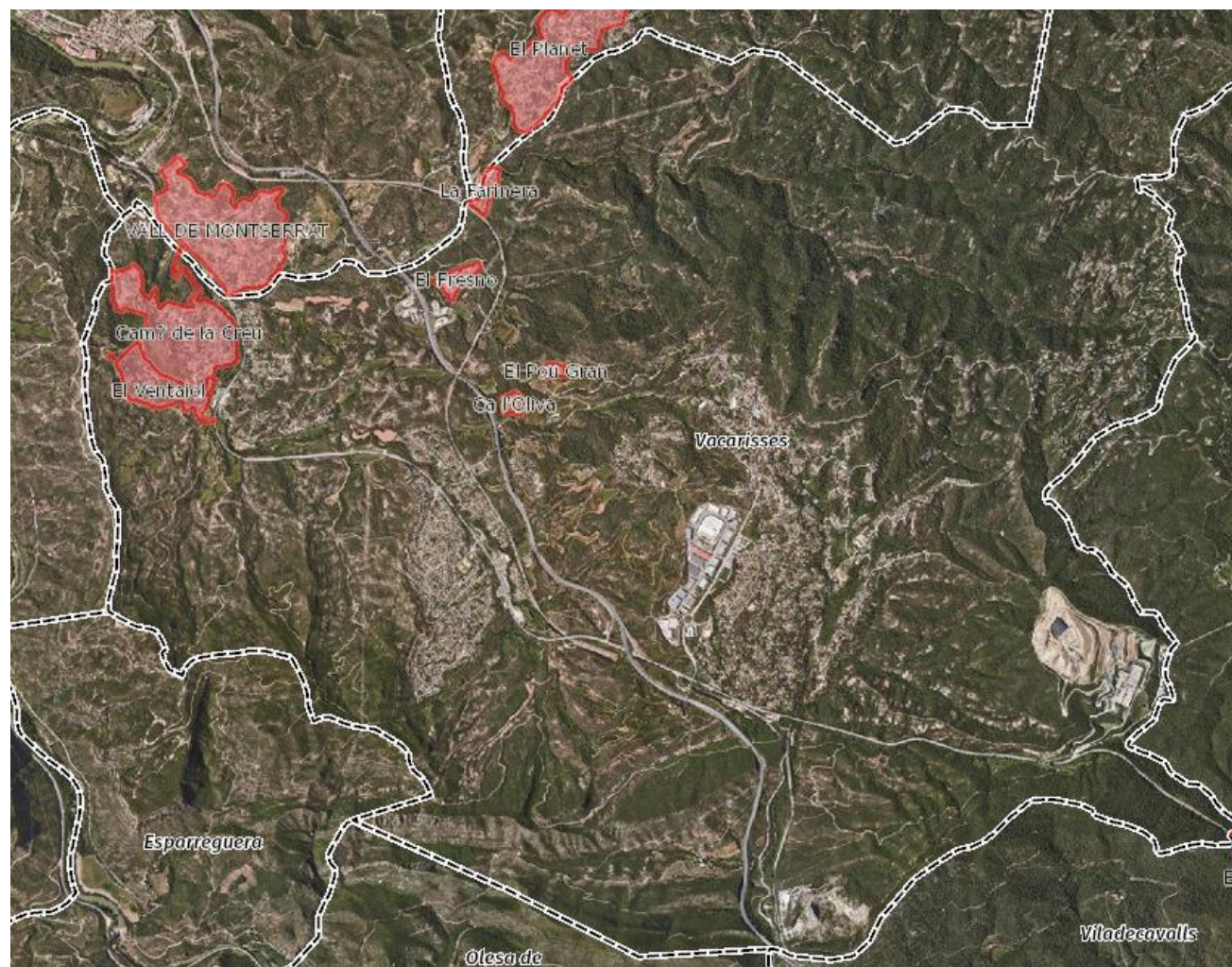
Urbanitzacions amb dèficits

Com s'ha dit, el desenvolupament urbanístic de Vacarisses es caracteritza per ser de tipus dispers, conformant fins a 16 urbanitzacions de baixa densitat i desconnectades en major o menor mesura del nucli urbà i de serveis.

Algunes de les urbanitzacions arrossegueu dèficits urbanístics i legals no solucionats encara, fruit d'un origen poc planificat.

Les urbanitzacions amb dèficit urbanístic són el Ventaoil i La Creu (les més grans), i els nuclis més petits de Ca l'Oliva, El Fresno, La Farinera i el Pou Gran.

UDU (Urbanització amb Dèficits Urbanístics)

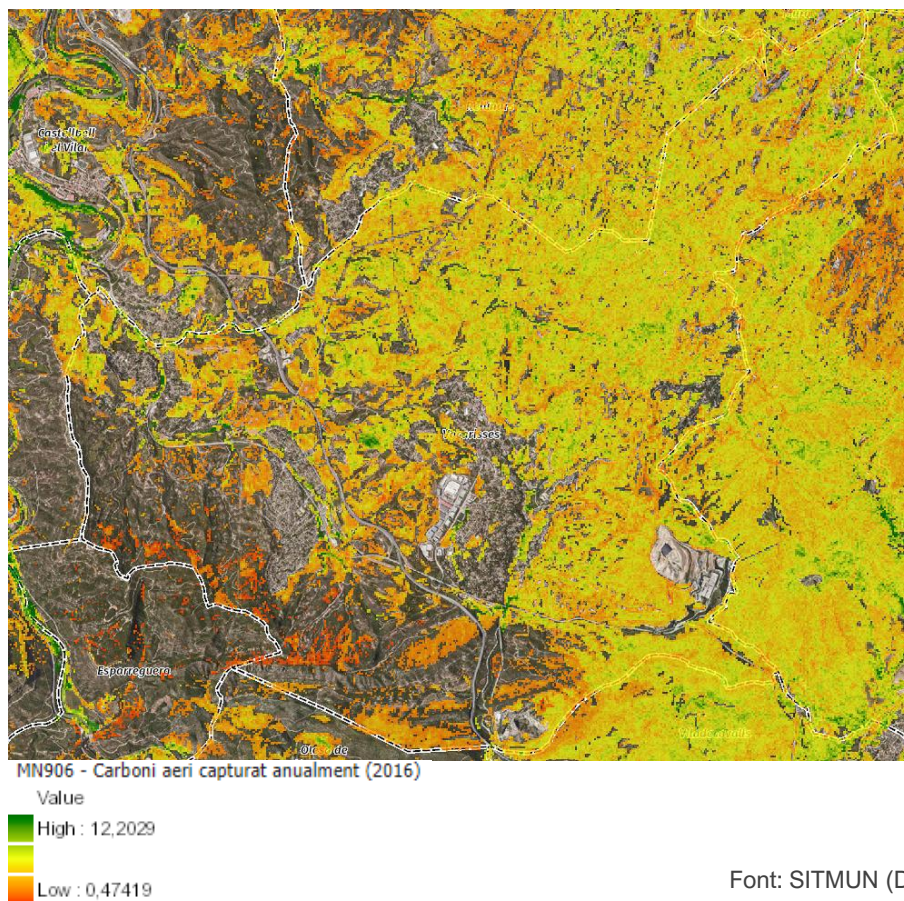


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

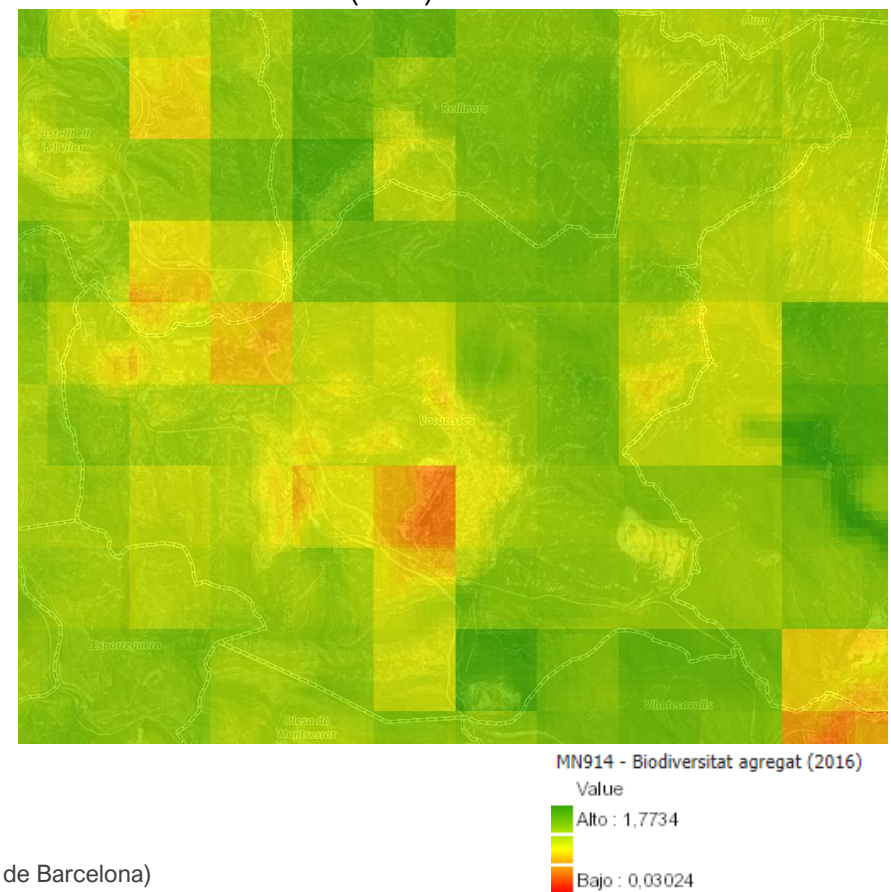
Entorn natural

El predomini de terreny agrícola-forestal en la part nord-est del terme fa que la captació de carboni i el valor de la biodiversitat es concentri en aquesta zona, sent relativament baixa en la zona sud i sud-oest.

Carboni aeri capturat anualment (2016) a Vacarisses



Valor de la biodiversitat (2016)

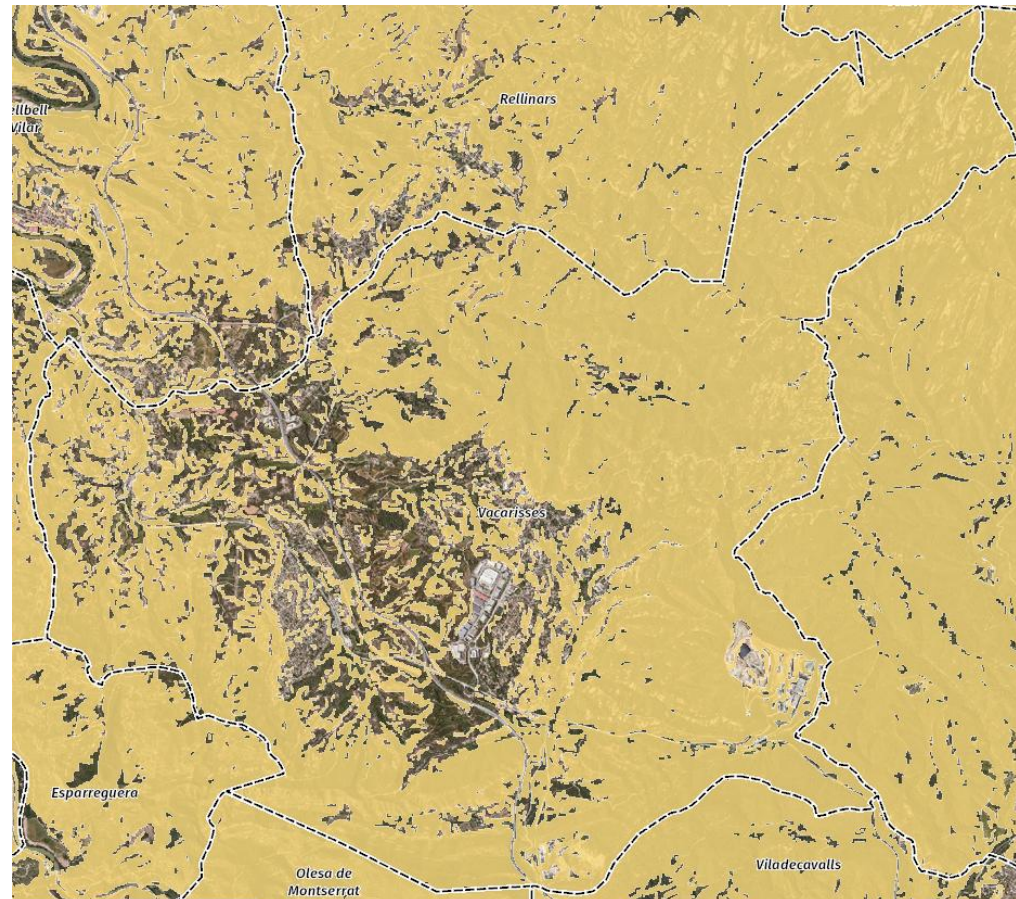


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Orografia

Trobem pendents de $> 20^\circ$ d'inclinació a tot el terme, no només en zones no urbanitzables sinó també dins del sòl urbà de les urbanitzacions, especialment en algunes, com el Ventaiol, especialment allunyada del nucli urbà.

Sòls de pendents $> 20\%$ en el nucli urbà de Vacarisses

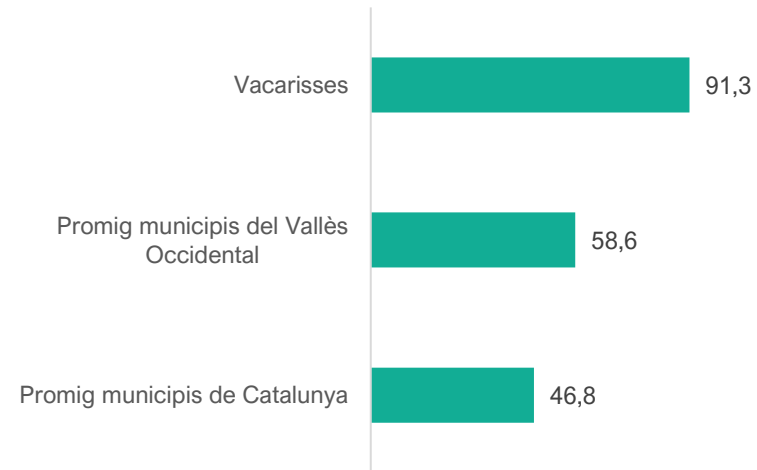


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Disponibilitat de zona verda urbana

Amb dades de 2022, Vacarisses es caracteritza per una **molt bona oferta de zones verdes urbanes** per habitant, amb un promig de 91,3m² per habitant, per sobre dels 58,6m² del Vallès Occidental i encara més de la província de Barcelona (46,8).

Zona verda urbana (m²) / habitant (any 2022)



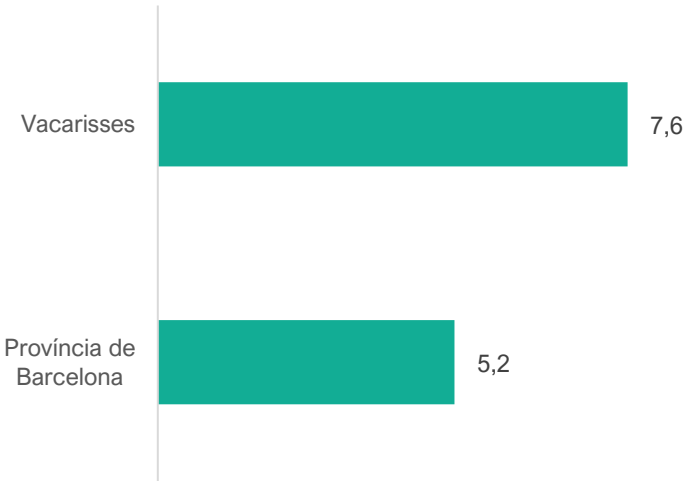
Disponibilitat d'equipaments esportius

Amb dades de 2022, Vacarisses té una xarxa d'equipaments esportius formada per 29 instal·lacions (algunes integrades dins d'un mateix equipament, per exemple, el Poliesportiu municipal).

La taxa d'equipaments per cada 1.000 habitants se situa en 7,6, per sobre del 5,2 del conjunt de la província de Barcelona.

Per tant, **la bona disponibilitat d'equipaments esportius se suma a la bona disponibilitat d'espais verds** i fan de Vacarisses un entorn amb moltes possibilitats per a l'activitat física i esportiva.

Taxa d'equipaments esportius per cada 1.000 habitants. Any 2022



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Equipaments esportius a Vacarisses. Any 2022

Equipament	Vacarisses, 2022
Pavellons	1
Pistes poliesportives	12
Camps poliesportius	4
Sales esportives	7
Frontons	1
Pistes de tennis	2
Pistes d'esquaix	0
Pistes de pàdel	2
Piscines a l'aire lliure	7
Piscines cobertes	0
Pistes d'atletisme	0
Pistes de petanca	12
Espais singulars	8
Altres espais	1
Total	57

Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Qualitat de l'aire i motorització

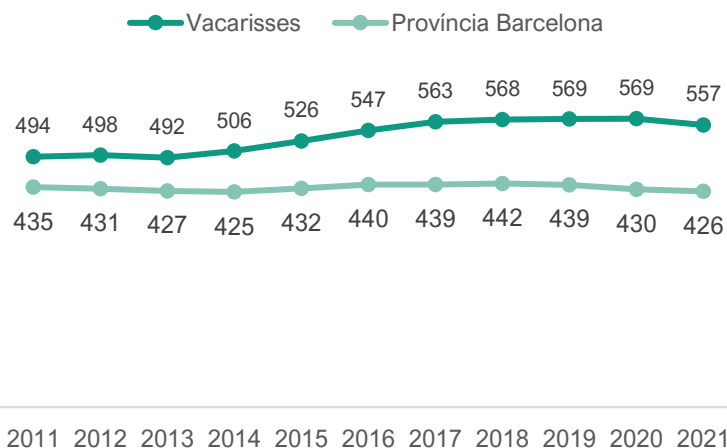
Vacarisses té un índex de turismes elevat per sobre de la mitjana de la província, amb 557 vehicles per cada mil habitants. L'evolució d'aquest indicador és bastant estable des de 2017.

L'índex de motorització alt és una característica compartida amb altres municipis caracteritzats per un urbanisme dispers i una orografia amb molts desnivells.

Vacarisses compta una xarxa de transport públic formada per 4 línies de bus diürn, més dos línies de bus nocturn; i per dues línies de tren (R4 i R12), que passen per les estacions de Torreblanca i Can Serra.

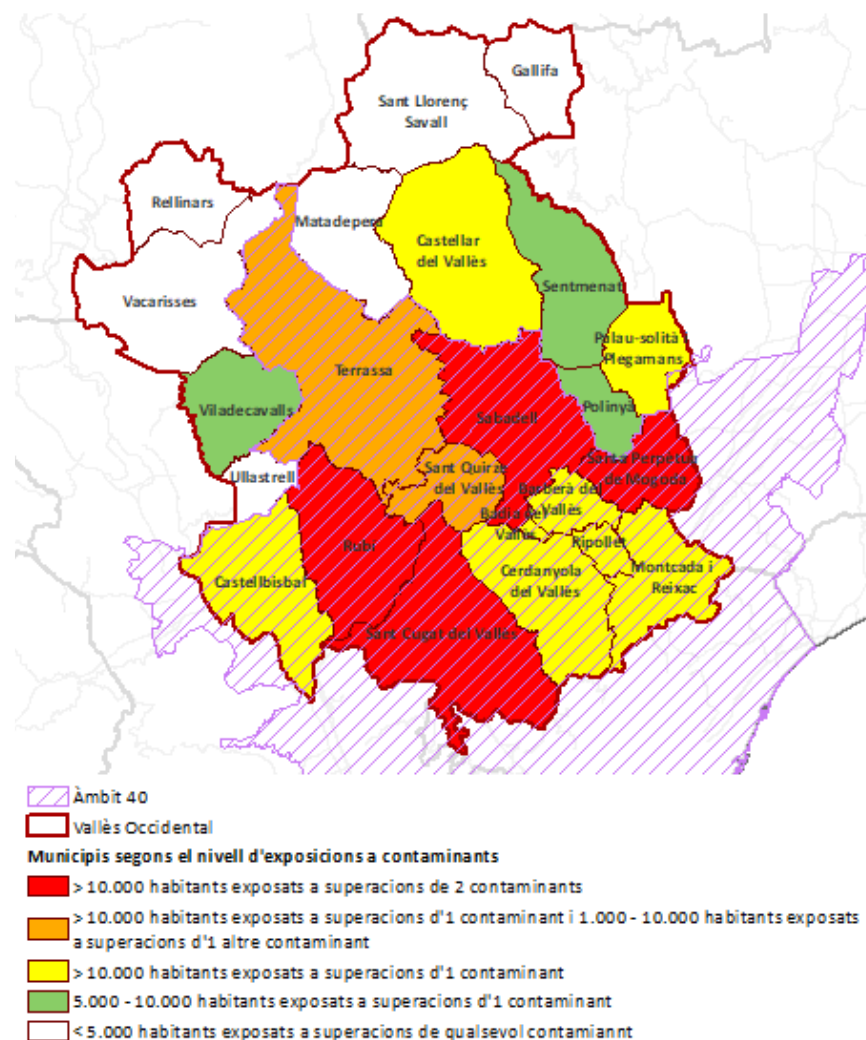
Segons el Pla d'acció supramunicipal per la millora de l'aire del Vallès Occidental, Vacarisses té poca població exposada a contaminats de l'aire. Dins de la comarca, s'engloba dins dels municipis amb menor exposició a contaminants de la població, gràcies a la relativa separació de les grans vies de trànsit.

Evolució de l'índex de motorització de turismes 2011-2021



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Àrees prioritàries segons grau de població exposada a un o més contaminants



Pla d'acció supramunicipal per a la millora de la qualitat de l'aire del Vallès Occidental (2022). Consell Comarcal del Vallès Occidental

Gestió de residus

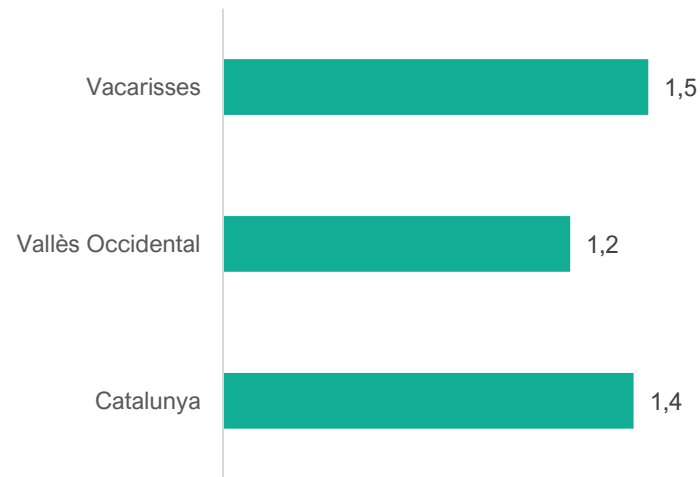
Pel que fa a la generació i gestió de residus, Vacarisses combina indicadors positius i negatius.

Per una banda, Vacarisses produeix una quantitat de quilos de residu per habitant i dia superior a la comarca i la província, amb 1,5 quilos per habitant i dia. Aquesta major generació de residus és habitual en municipis amb una proporció elevada d'habitatges amb jardí, que genera residu de poda voluminos.

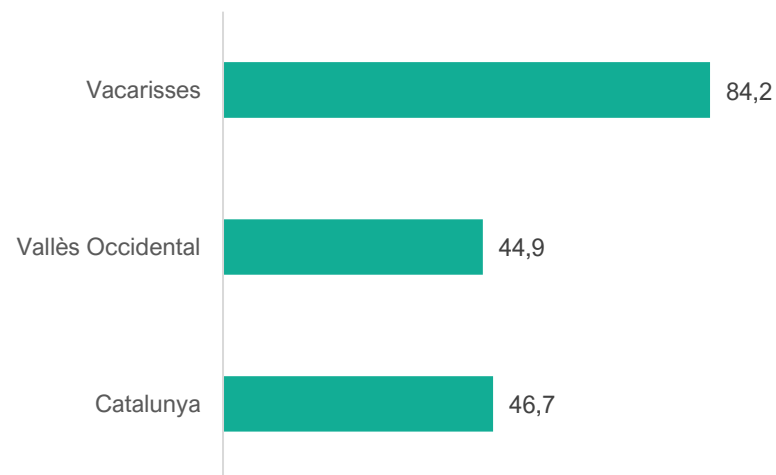
A diferència de l'anterior, Vacarisses té un percentatge de recollida selectiva molt elevat (84,2%), molt per sobre de la comarca i la província i per sobre dels objectius mínims marcats per l'Agència de Residus de Catalunya.

Aquestes xifres indiquen que el sistema de recollida de residus porta a porta està donant bons resultats, al menys pel que fa a l'assoliment d'una major recollida selectiva.

Coefficient de generació de residus (kg/habitant/dia). Comparativa territorial 2021



Percentatge de recollida selectiva. Comparativa territorial 2021



Font: Idescat (Institut d'Estadística de Catalunya)

1.2.3. Què diu la població sobre l'entorn urbà i ambiental de Vacarisses?

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta a la població de Vacarisses relacionats amb l'entorn urbà i ambiental.

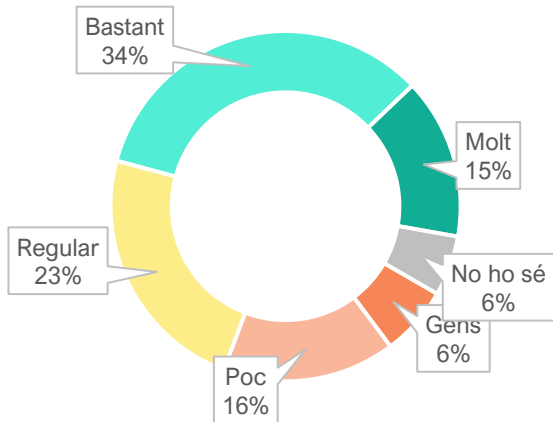
Valoració dels espais públics

Un 49% de la població de Vacarisses valora positivament l'oferta d'espais públics a l'aire lliure del poble. En canvi, un 23% els valora regular i un 22% fa una valoració més aviat negativa.

Les persones que fan una valoració més negativa són les persones majors de 65 anys, possiblement per la menor disponibilitat d'espais verds de proximitat de valor dins de les urbanitzacions. La població amb menys ingressos també en fa una pitjor valoració.

La població que fa una valoració més positiva es correspon amb persones amb estudis superiors i amb ingressos més elevats. És possible que aquest grup de població estigui fent un ús més ampli i diversificat d'espais verds del poble per una major capacitat de mobilitat.

Pregunta: Creu que hi ha bons espais públics (com parcs, places, rutes...) a Vacarisses per a persones de la seva edat?



- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Creu que hi ha bons espais públics (com parcs, places, rutes...) a Vacarisses per a persones de la seva edat?		
% Bastant o molt		49%
Sexe	Dona	42%
	Home	54%
Edat	De 17 a 34	50%
	De 35 a 44	45%
	De 45 a 54	53%
	De 55 a 64	52%
	De 65 a 80	39%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	46%
	Secundaris postobligatoris	40%
	Superiors	61%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	38%
	Entre 2.000 i 3.000 €	52%
	Més de 3.000 €	54%

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Accessibilitat de l'habitatge

A nivell d'habitatge, un 38% de la població afirma tenir un habitatge accessible per a una persona amb cadira de rodes. El 62% restant no disposa d'aquest nivell d'accessibilitat arquitectònica a l'habitatge.

És positiu el fet que la població de 5 a 80 és la que afirma en major mesura (54%) tenir un habitatge accessible arquitectònicament. L'habitatge unifamiliar i en propietat generalment facilita a la població que ho necessita adaptar el seu habitatge per assolir una millor mobilitat dins d'ell.

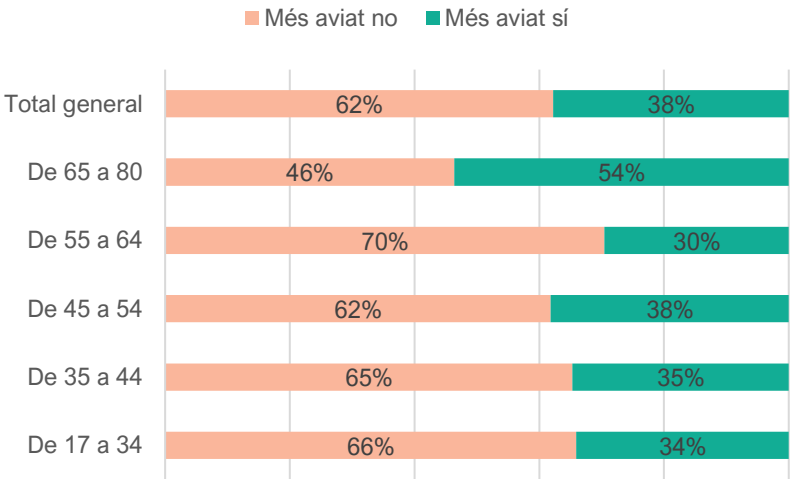
L'entorn natural i el predomini d'habitatges amb jardí fa que la població de Vacarisses estigui especialment afectada per la convivència amb diversos tipus d'animals.

Tres de cada quatre persones afirma estar afectada per sobrepoblació de mosquits, dins i fora de les seves parcel·les. El gran nombre d'espais verds amb disponibilitat d'aigua afavoreix aquesta proliferació, més intensa que en nuclis urbans de ciutat.

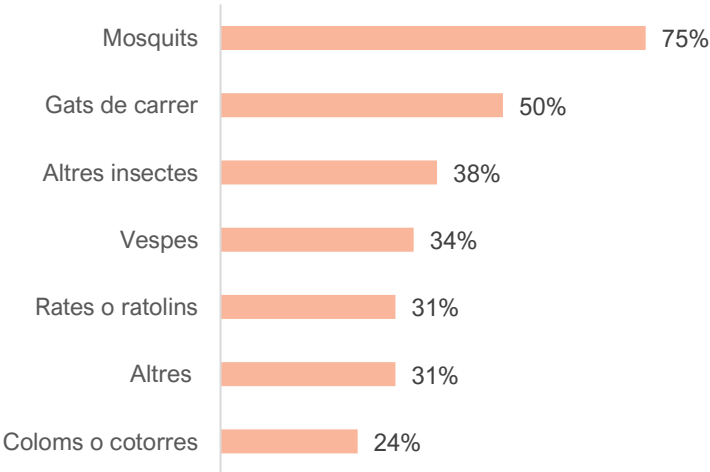
Els mosquits són vectors de malalties, de manera que el control d'aquesta espècie hauria de ser un objectiu important de salut pública al municipi.

Per darrera dels mosquits, la població ha destacat també molèsties pels gats de carrer (o gats que transiten per diferents parcel·les dels veïns). Algunes persones consideren que hi ha masses gats sense control.

Pregunta: La seva vivienda és accessible per a persones amb cadira de rodes? És a dir, podria algú amb cadira de rodes sortir del domicili fins al carrer sense ajut?



Pregunta: A la zona on viu o al seu habitatge, es veu afectat per alguna de les següents plagues o animals?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Tinença d'animals domèstics

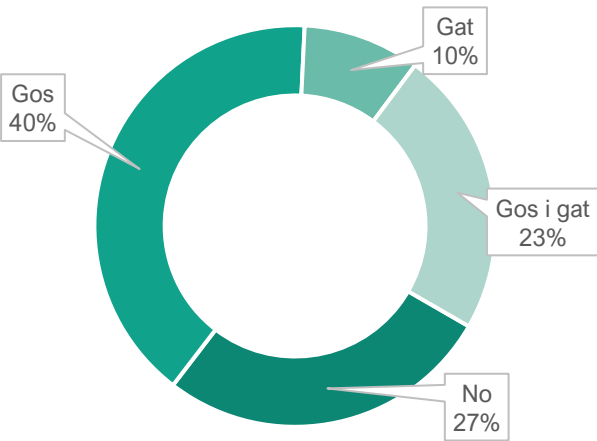
La tinença d'animals domèstics – gossos i gats – és una pràctica cultural en ascens a la nostra societat. Entorns com Vacarisses són especialment proclius a la tinença d'animals, per la disponibilitat de jardins i entorn forestal.

A Vacarisses, l'enquesta ciutadana estima que només un 27% de la població no té cap mascota a casa, mentre que un 73% sí que en té: generalment gos (o gossos), seguit de gat o gats o, més minoritari, ambdós tipus de mascota.

Són rellevants els canvis generacionals que s'estan observant en la tinença d'animals. Les generacions més joves (17 – 34 anys) són les que més preferència tenen per viure amb animals.

El canvi generacional comentat apunta que la tinença d'animals anirà en augment i suposarà un repte creixement per a les administracions locals, que hauran de combinar els objectius de convivència, salubritat, seguretat i benestar animal a parts iguals.

Pregunta: Té gos o gat?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Tram d'edat	No	Gos	Gat	Gos i gat	Total general
De 17 a 34	25%	48%	5%	23%	100%
De 35 a 44	24%	41%	12%	22%	100%
De 45 a 54	22%	36%	11%	31%	100%
De 55 a 64	36%	41%	7%	16%	100%
De 65 a 80	37%	32%	15%	17%	100%
Total ponderat	27%	40%	9%	23%	100%

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

1.2.4. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'entorn urbà i ambiental de Vacarisses?

Aquesta tercera secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre l'entorn urbà i ambiental de Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris.

Les persones consultades en aquesta diagnosi de salut han ressaltat algunes avantatges i desavantatges per a la salut de l'entorn de Vacarisses:

Punts forts

Pel que fa a l'entorn urbà i ambiental, els referents consultats destaquen el següent:

- L'entorn té molta disponibilitat de zones verdes i natura que faciliten l'activitat física, esportiva, caminar per la natura i opcions de joc lliure per als infants.
- Hi ha una bona qualitat de l'aire, poc trànsit i contaminació acústica, fet que afavoreix la tranquil·litat i el benestar emocional.
- L'entorn de Vacarisses facilita a les persones que ho desitgen conviure amb animals de companyia,
- L'evolució dels indicadors de generació de residus i recollida selectiva són positius.

Dificultats

Els aspectes desfavorables destacats en relació amb l'entorn urbà i ambiental són els següents:

- **Dificultats de mobilitat:** les dificultats de mobilitat són el factor desfavorable més destacat per totes les persones consultades. Aquestes dificultats afecten a la població sense cotxe propi però que voldrien tenir autonomia en la seva mobilitat, com són la població adolescent-jove i la població gran que ha deixat de poder conduir:
 - Els joves tenen dificultats per accedir a oferta d'estudis, de socialització degut a les dificultats de mobilitat des de les urbanitzacions. En conseqüència, molts opten per desplaçar-se amb patinets elèctrics i motos, que comporten un risc de sinistralitat major. A més, els patinets actualment no es poden pujar al tren ni al bus i no hi ha on deixar-los si utilitzen aquest mitjà per anar fins a la parada de bus o tren. Els infants, d'altra banda, tenen poques possibilitats d'anar a l'escola a peu.

- Les persones grans tenen dificultats per accedir als serveis sanitaris, dels quals fan un ús intensiu durant la vellesa, i altres serveis de gent gran (Casal, centre de dia, farmàcia...). Si no disposen de cotxe o no poden conduir, depenen de tercers o de l'autobús per desplaçar-se, suposant un sobre esforç d'organització i adaptació que en alguns casos deriva en un menor seguiment de visites mèdiques o tractaments. Les pendent dels carrers dificulten la mobilitat a peu, fins i tot fins a la parada del bus. Les dificultats de mobilitat de la gent gran des de les urbanitzacions fa que es demandi en gran mesura el servei d'atenció sanitària a domicili (ATDOM), el qual està pensat per a situacions mèdiques que ho justifiquin (no per raons de manca de mitjans de mobilitat).

En general, l'oferta de transport públic es valora com a molt deficient tant entre urbanitzacions, com amb el centre del poble com amb altres la resta de poblacions:

- La freqüència de trens i busos per anar a Terrassa i sobretot Manresa és insuficient. A més, no hi ha bona connexió en transport públic fins als serveis sanitaris especialitzats de referència de Terrassa i Manresa. El funcionament de Renfe es valora com a molt poc fiable.
- Hi ha poca freqüència de busos entre les urbanitzacions i el centre, especialment des de les urbanitzacions més allunyades (ex. Els Caus). Es reconeix que la mobilitat en transport públic té unes dificultats logístiques, de cost i viabilitat molt importants però es demana treballar per desenvolupar el màxim d'alternatives possibles.

- No hi ha una infraestructura segura per desplaçar-se en bicicleta o patinet amb seguretat i poder aparcar aquests vehicles.
- Els carrers tenen molta pendent i les voreres no sempre estan ben habilitades per anar a peu. Hi ha dèficits d'accessibilitat arquitectònica i sensorial tant a nivell de carrers com d'equipaments municipals.

- **Aïllament i soledat:** Es detecten persones amb soledat no volguda a les urbanitzacions, que viuen aïllades i amb poc accés als serveis sanitaris degut a les dificultats de transport.
- **Pudors de l'abocador i el CTR:** la població es queixa de pudors recurrents procedents de l'abocador i i hi ha preocupació per les conseqüències que poden tenir per a la salut.
- **Sorolls:** El descans dels veïns es veu afectat per sorolls de vehicles (especialment motos) i gossos que borden, especialment durant la nit o quan es queden sols.
- **Manca de clavegueram en urbanitzacions amb dèficits, com el Ventaïol:** a la urbanització del Ventaïol es recullen moltes queixes per la manca de clavegueram i el fet que alguns veïns tiren els residus a l'entorn natural, contaminant tant el sòl com la riera.
- **Aigua de mala qualitat:** la població es queixa de mala qualitat de l'aigua. Es considera que té massa calç i restes de terra.

- **Risc d'incendis:** l'entorn forestal de les urbanitzacions implica un risc d'incendi que augmenta en èpoques de sequera com l'actual. La neteja dels boscos i el manteniment de les franges perimetrals contra incendis suposa un cost i inversió molt elevat que costa molt tenir al dia.
- **Molèsties per animals:** es recullen queixes pels gats de carrer, que alguns consideren excessius i descontrolats, i per la tinença poc responsable de gossos i gats per part d'algunes persones, ja que no recullen els excrements, els porten deslligats o provoquen molèsties als veïns. Es recullen algunes queixes per la manca d'un servei més eficient de recollida d'animals perduts i morts.
- **Excés de mosquits i altres plagues:** es detecta una important proliferació de mosquits els darrers anys, afavorits per les bones temperatures, especialment en urbanitzacions properes a rieres. Hi ha poca conscienciació en la població sobre com contribuir a evitar la reproducció de mosquits als seus jardins. També preocupa l'eruga processionària, que afecta tant a la salut humana com d'animals. La sobrepoblació de senglars és també un problema molt present al municipi que s'està intentant gestionar.
- **Manteniment d'espais públics:** el manteniment dels parcs i zones comuns no sempre es fa amb la intensitat desitjada.

Propostes

Davant d'aquestes dificultats i problemàtiques, es proposen diverses accions per millorar l'entorn urbà i ambiental i la convivència amb animals:

- Lluitar per la millora del transport públic, amb més freqüència de bus i tren i més serveis fins a Manresa. Aconseguir que més trens parin a Vacarisses i millorar la freqüència de bus i tren els caps de setmana. Facilitar la comunicació en bus des de les urbanitzacions a les estacions de tren i als serveis sanitaris, comunitaris i educatius del poble i crear espais per deixar els patinets a les estacions de tren (mentre duri la prohibició de pujar-los al tren).
- Fomentar altres mesures de mobilitat, com millorar la xarxa de carrils bici, desenvolupar i promocionar sistemes per compartir cotxe,
- Reforçar l'educació vial, especialment a l'institut i per a joves que van en patinet.
- Implementar mesures per millorar l'abastiment d'aigua, especialment en un context de possibles sequeres recurrents: ex. mesures d'estalvi d'aigua i control de consum d'aigua, formació a la població per posar recol·lectors d'aigua de pluja als jardins, aprofitar les aigües grises, evitar cultivar plantes de jardí o hort que tinguin molt consum d'aigua, reparar les fuites d'aigua, implementar mesures sostenibles de manteniment de les piscines, etc.

- Continuar fent l'esforç de mantenir els boscos i les franges perimetrals per evitar incendis.
 - Pressionar i controlar el funcionament de la CTR.
 - Fomentar la reducció de residus en el comerç local i en les decisions de compra, evitant els envasos de plàstic d'un sol ús.
 - Fer un major control dels sorolls a les nits vinculats l'incivisme: control de soroll de motos, avisos a propietaris dels animals que fan soroll en hores de descans, etc.
 - Reforçar el control de la tinença responsable d'animals: actuació ràpida en cas de maltractament d'animals, recollida d'animals abandonats o que volten lliures, sancions per tinença d'animals sense censar, etc.
 - Millorar la facilitat dels desplaçaments a peu en el centre urbà, creant zones exclusives per a vianants. Continuar eliminant barreres arquitectòniques d'espais públics i equipaments.
 - Condicionar rutes fàcils per a caminar per a tots els públics (ex. rutes circulars), amb bancs, cartells informatius, que facin més agradable i segur el trajecte.
 - Reforçar el control de la població de mosquits i la sensibilització ciutadana per contribuir-hi.
 - Reforç del control de les colònies de gats (tot i que hi ha
- disparitat d'opinions sobre com fer-ho i sobre els ajuts que necessitarien les associacions encarregades).
- Informar a la població sobre com actuar davant d'onades de calor.

A. E. VacarissesCorre



Cursa Vacarisses

1.3. Estils de vida

1.3.1. Els estils de vida com a determinant de salut

Les persones tenen marge de decisió i responsabilitat en els seus estils de vida. De fet, la millor (o única) manera que tenen les persones de corresponsabilitzar-se i cuidar la seva salut és a través del seu estils de vida. Els determinants de salut més importants associats a l'estil de vida són l'alimentació, l'activitat física, el descans, el lleure, els hàbits d'higiene i els consums i comportaments de risc.

Així i tot, les administracions poden incidir a través de polítiques en les decisions sobre els hàbits de vida, sensibilitzant i facilitant les opcions saludables.

En aquest capítol, analitzarem alguns dels components de l'estil de vida, com són l'alimentació, l'activitat física i els consums de risc.

Cal advertir que no hi ha pràctica dades sobre els estils de vida de la població a nivell local. Les dades disponibles han estat creades específicament per aquesta diagnosi amb l'enquesta a la població i la consulta a agents clau de la comunitat.

Alimentació

Una bona alimentació és fonamental per a la salut ja que proporciona al cos els nutrients necessaris per al seu funcionament òptim.

Els aliments saludables aporten l'energia, les proteïnes, les vitamines i els minerals que el cos necessita per mantenir-se fort

i resistent davant les malalties.

A més, una dieta equilibrada i variada ajuda a prevenir trastorns nutricionals i malalties cròniques com la diabetis, la hipertensió i les patologies cardiovasculars.

Consumir una varietat d'aliments, controlar la ingesta de greixos, sucres i sal, i mantenir una hidratació adequada contribueixen no només a una millor salut física, sinó també a un millor estat d'ànim i benestar general.

Activitat física

Incorporar l'activitat física a la rutina diària és una estratègia clau per millorar la qualitat de vida i promoure una salut òptima a llarg termini.

Practicar exercici regularment millora la salut cardiovascular, augmenta la força i la flexibilitat muscular, ajuda a controlar el pes, i redueix el risc de desenvolupar malalties cròniques com la diabetis tipus 2, la hipertensió i certs tipus de càncer.

A més, l'exercici físic té beneficis significatius per a la salut mental, incloent la reducció de símptomes d'ansietat i depressió, la millora de l'estat d'ànim i l'increment de la sensació de benestar. També promou un millor son i ajuda a mantenir la salut cognitiva a mesura que envellim.

Consums de risc

Els consums de risc, com fumar, beure alcohol, prendre drogues il·legals i l'entreteniment excessiu amb pantalles són preocupants per diverses raons relacionades amb la salut:

- **Salut física:** Els hàbits com fumar i el consum excessiu d'alcohol poden provocar una àmplia gamma de problemes de salut, incloent malalties cardiovasculars, càncer, malalties del fetge, i problemes respiratoris. L'ús de drogues pot conduir a trastorns crònics, sobredosi i la transmissió de malalties infeccioses com el VIH.
- **Salut mental:** El consum de substàncies i l'ús excessiu de pantalles poden afectar negativament la salut mental, conduint a problemes com l'ansietat, la depressió, la dependència i altres trastorns psicològics.
- **Seguretat i comportament:** El consum de risc pot afectar el judici i augmentar el comportament imprudent o perillós, incloent la conducció sota els efectes de l'alcohol o drogues, i la presa de decisions de risc en l'àmbit sexual o social.
- **Relacions i rendiment social:** Els hàbits perjudicials poden danyar les relacions personals i familiars, així com el rendiment laboral o acadèmic. Pot portar a l'aïllament social, conflictes i problemes econòmics.
- **Dependència i addicció:** L'ús regular de substàncies

addictives pot conduir a la dependència i la addicció, requerint tractament mèdic i psicològic per superar-les..

1.3.2. Què diu la població sobre el seu estil de vida?

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Vacarisses relacionats amb el seu estil de vida.

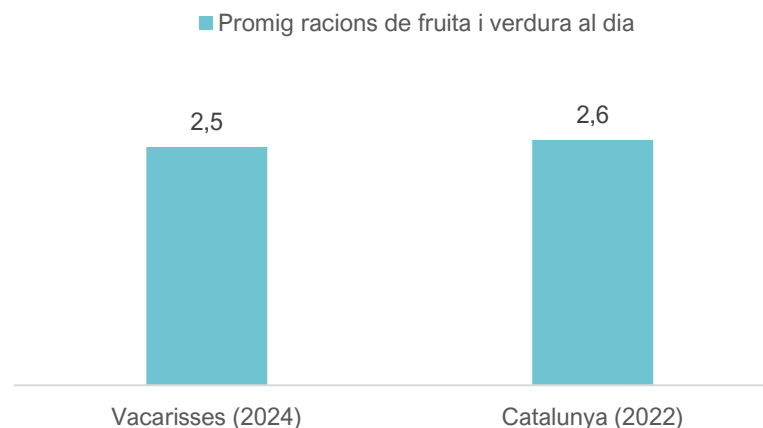
Consum de fruita i verdura

L'enquesta recull un consum de fruita i verdura entre la població de Vacarisses similar a la del conjunt de Catalunya (la diferència d'una dècima entra dins del marge d'error de l'enquesta de Vacarisses i de Catalunya i no pot valorar-se com a significativa).

Com podem veure en les gràfiques i taula de la pàgina següent, un 51% de la població consumeix menys de 3 racions de fruita i verdura (entre 0 i 2), clarament per sota de les recomanacions habituals de consumir 5 racions.

Per perfils demogràfics, destaca la població amb estudis baixos com aquella que fa menys consum de fruita i verdura i la població amb més estudis com la que més en consumeix. A diferència d'altres poblacionals i del conjunt de Catalunya, no es detecta a Vacarisses que la població jove faci menys consum de fruita i verdura.

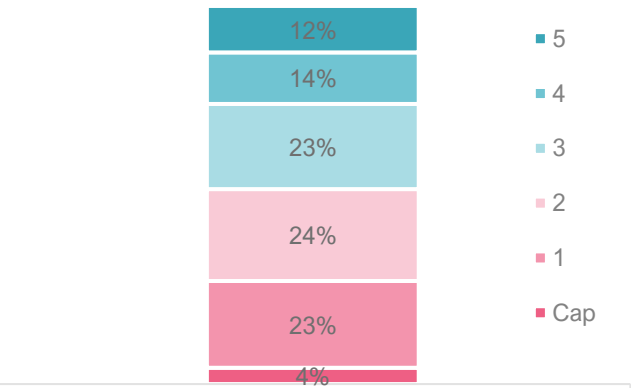
Pregunta: Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Consum de fruita i verdura

Pregunta: Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?



Pregunta: Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Pregunta: Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?

Promig (racions diàries de fruita i verdura)		2,5
Sexe	Femella	2,6
	Mascle	2,4
Edat	De 17 a 34	2,7
	De 35 a 44	2,4
	De 45 a 54	2,6
	De 55 a 64	2,3
	De 65 a 80	2,4
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,1
	Secundaris postobligatoris	2,4
	Universitaris	3,1
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	2,3
	Entre 2.000 i 3.000 €	2,4
	Més de 3.000 €	2,7

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Consum begudes ensucrades

El consum de begudes ensucrades, edulcorades o energètiques té a Vacarisses uns nivells una mica superiors al conjunt de Catalunya.

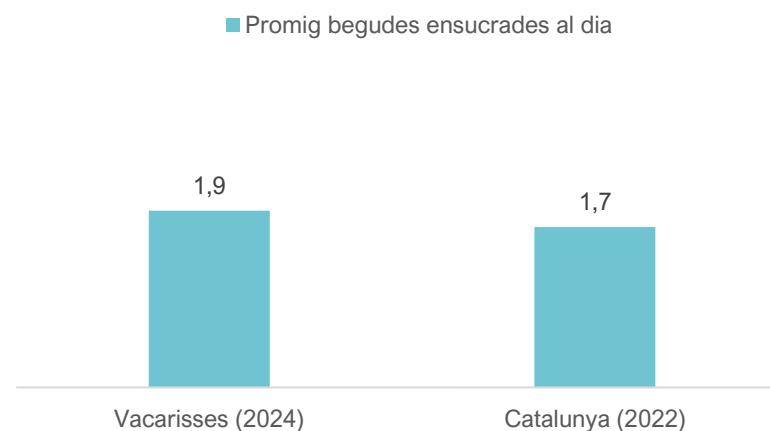
Aproximadament un 39% de la població no consumeix mai o pràcticament mai aquest tipus de productes. Un 36% fa un consum ocasional i un 25% fa un consum freqüent o inclús diari.

El promig general de begudes consumides a la setmana s'estima en 1,9.

En aquest cas, els homes despunten amb un major consum, de 2,3 begudes setmanals, mentre que les dones fan un consum per sota de la mitjana (1,4).

El consum de begudes ultraprocessades va associat també al nivell educatiu: la població amb estudis superiors fa un consum més moderat d'aquestes begudes.

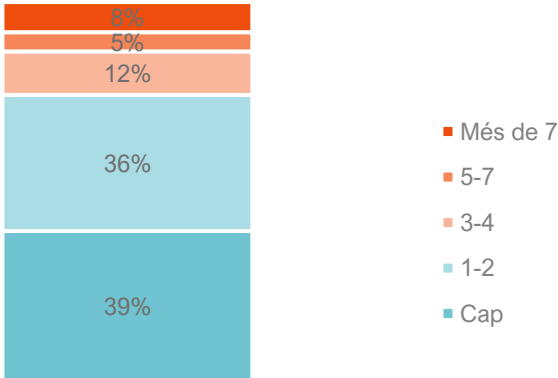
Pregunta: Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana? (Coca-Cola, Fanta, Nestea, Tònica, Red Bull, Monster...)?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Consum begudes ensucrades

Pregunta: Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana? (Coca-Cola, Fanta, Nestea, Tònica, Red Bull, Monster...)?



Pregunta: Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana? (Coca-Cola, Fanta, Nestea, Tònica, Red Bull, Monster...)?

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Pregunta: Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana? (Coca-Cola, Fanta, Nestea, Tònica, Red Bull, Monster...)?

Promig begudes consumides a la setmana		1,9
Sexe	Dona	1,4
	Home	2,3
Edat	De 17 a 34	2,0
	De 35 a 44	2,0
	De 45 a 54	2,0
	De 55 a 64	1,5
	De 65 a 80	1,5
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,0
	Secundaris postobligatoris	2,2
	Universitaris	1,2
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	2,2
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,8
	Més de 3.000 €	1,7

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

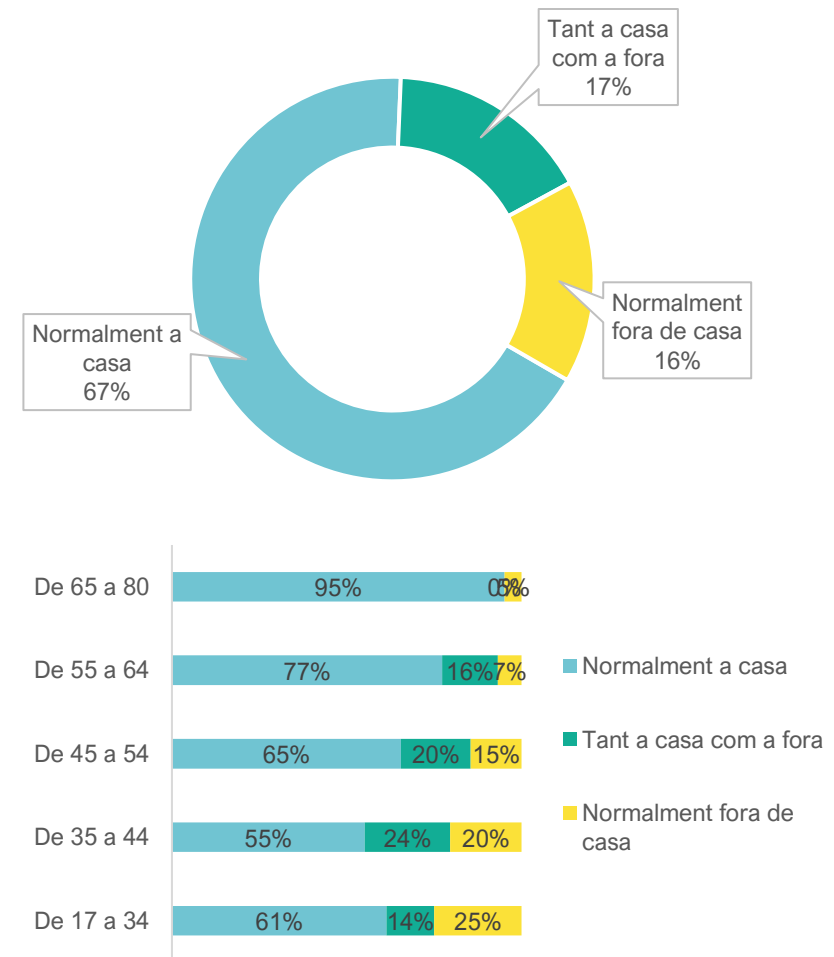
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Lloc on es dina

Aproximadament un 67% de la població adulta (major de 16 anys) acostuma a dinar a casa. Un 17% dina generalment fora de casa i un 16% a vegades a casa i d'altres fora.

La població jove és la que dina fora de casa més freqüentment. Pràcticament un de cada dos joves dina amb freqüència fora de casa.

Acostuma a dinar a casa o fora de casa?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

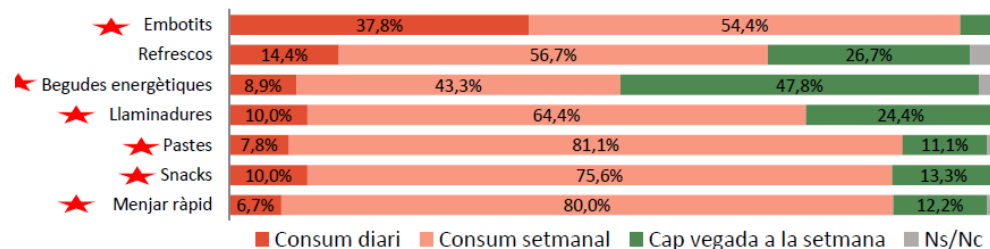
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Alimentació dels joves

L'enquesta d'hàbits de salut d'alumnes de 4t de l'ESO feta a Vacarisses el curs 2021 i 2022, amb suport de Diputació de Barcelona recull alguns indicadors de risc sobre l'alimentació dels joves.

Concretament, recull que un 38,8% de les noies d'aquest curs no acostumen a esmorzar abans de sortir de casa i tampoc ho fa un 40,4% dels nois.

Recull també que un 40 % dels joves de 4t d'ESO té una adherència baixa a la dieta mediterrània. La gran majoria de joves menja al menys setmanalment aliments considerats poc saludables i 6-10% consumeix diàriament productes com snacks, pastes, lllaminadures, begudes energètiques o menjar ràpid. Un 14% pren diàriament refrescos. Són indicadors de risc a nivell de dieta on els adolescents de 4t d'ESO presenten pitjors indicadors que la mitjana de la província de Barcelona.



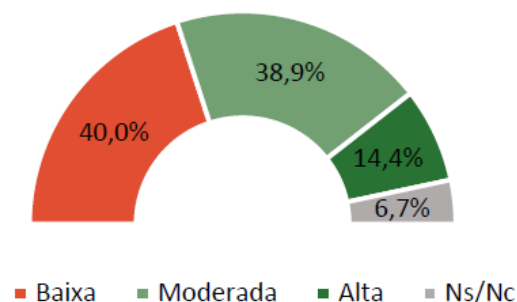
Base: Total Mostra (n=90)

Q23. Quantes vegades has pres els següents productes en els darrers 7 dies?

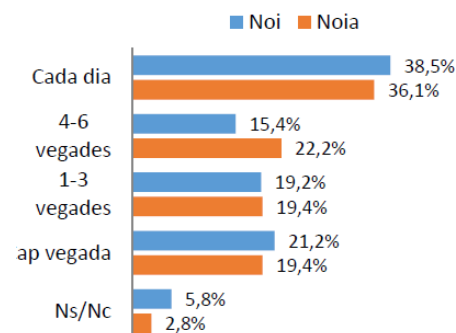
Q23. Adherència a la dieta Mediterrània

25

★ Adherència a la dieta Mediterrània



★ Quantes vegades a la setmana esmorza abans de sortir de casa



Font: Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO 2021-2022 de Vacarisses. Servei de salut pública de la Diputació de Barcelona

Hàbit de caminar

Una forma essencial d'activitat física en l'ésser humà és caminar. Caminar és una activitat física moderada que està a l'abast de pràcticament tothom i que s'integra en la vida quotidiana.

Mantenir un estil de vida actiu comença, generalment, per mantenir un bon hàbit de caminar.

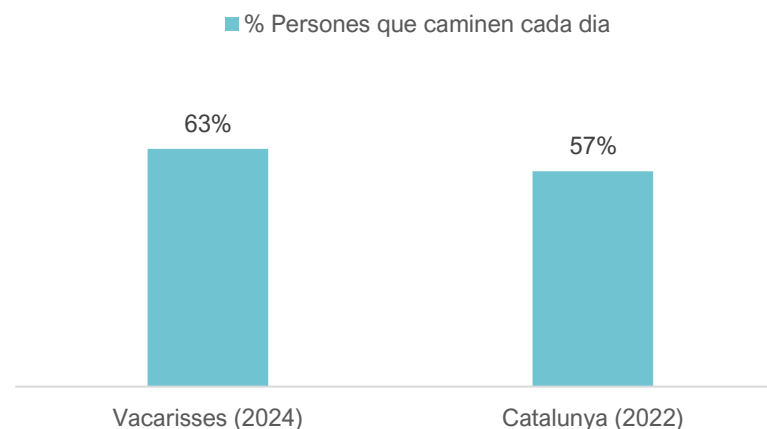
L'hàbit de caminar sembla bastant estès entre la població de Vacarisses, amb un 63% de població adulta que camina cada dia, una mica més que al conjunt de Catalunya (57%). Aquest fet és especialment positiu, tenint en compte que l'urbanisme de Vacarisses fa necessari el vehicle per a molts desplaçaments.

L'enquesta a la població de Vacarisses estima que quasi tres de cada quatre persones caminen més de 10 minuts seguits com a mínim cinc dies a la setmana.

Una de cada quatre persones, en canvi, camina amb menor freqüència. Es tracta, principalment, de persones majors de 65 anys, per a qui caminar seguint, especialment en l'entorn de Vacarisses, es fa més complicat.

Els joves i la població amb més estudis és la que presenta un major hàbit de caminar. Els ingressos es correlacionen també amb l'hàbit de caminar: a més ingressos, més hàbit de caminar. Ho veiem en el gràfic i taula de la pàgina següent.

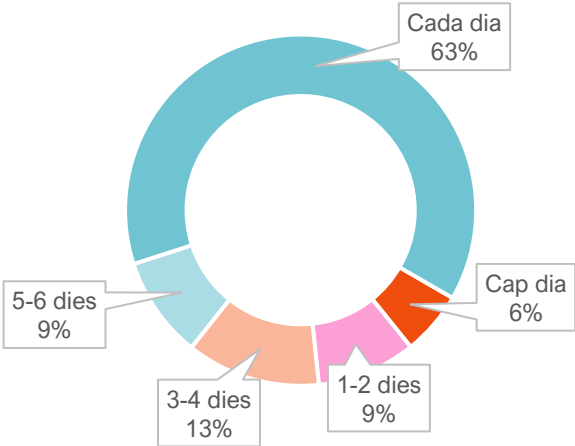
Durant els darrers 7 dies, quants dies ha caminat almenys 10 minuts seguits?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Hàbit de caminar

Durant els darrers 7 dies, quants dies ha caminat almenys 10 minuts seguits?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Pregunta: Durant els darrers 7 dies, quants dies ha caminat almenys 10 minuts seguits?		
Promig dies		5,5
Sexe	Dona	5,2
	Home	5,5
Edat	De 17 a 34	6,5
	De 35 a 44	5,9
	De 45 a 54	5,1
	De 55 a 64	5,3
	De 65 a 80	3,9
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	5,1
	Secundaris postobligatoris	5,1
	Universitaris	6,0
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	4,9
	Entre 2.000 i 3.000 €	5,3
	Més de 3.000 €	5,6

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Activitat esportiva

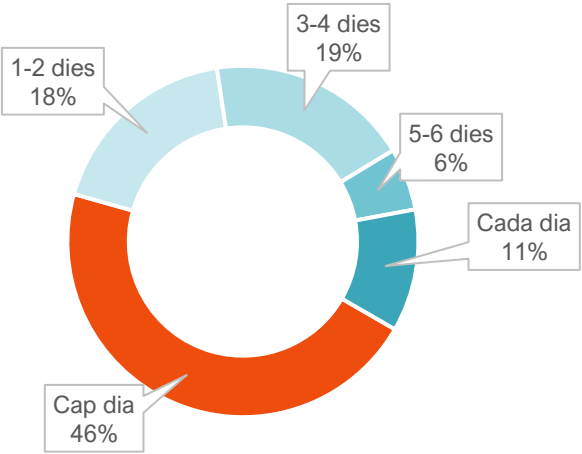
L'activitat física intensa, de tipus esportiu, és una pràctica habitual entre quasi la meitat de la població (54%). En canvi, un 46% no en fa mai.

El promig de dies a la setmana que es fa activitat física és de 2 en el conjunt de la població, amb disparitat entre grups socials i edats.

Els joves són els que més activitat física intensa practiquen, amb 3 dies de mitjana a la setmana. Destaquen també per la pràctica esportiva les persones amb estudis i ingressos elevats.

Per contra, les persones que menys activitat física fan són les majors de 55 anys i, sobretot, les de més de 65 anys. Els homes practiquen més esport que les dones.

Durant els últims 7 dies, quants dies ha realitzat alguna activitat física intensa o esportiva?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Pregunta: Durant els últims 7 dies, quants dies ha realitzat alguna activitat física intensa o esportiva?

Promig dies		2,0
Sexe	Dona	1,6
	Home	2,2
Edat	De 17 a 34	3,0
	De 35 a 44	2,0
	De 45 a 54	1,9
	De 55 a 64	1,2
	De 65 a 80	1,1
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	1,3
	Secundaris postobligatoris	1,8
	Universitaris	2,5
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	1,4
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,6
	Més de 3.000 €	2,2

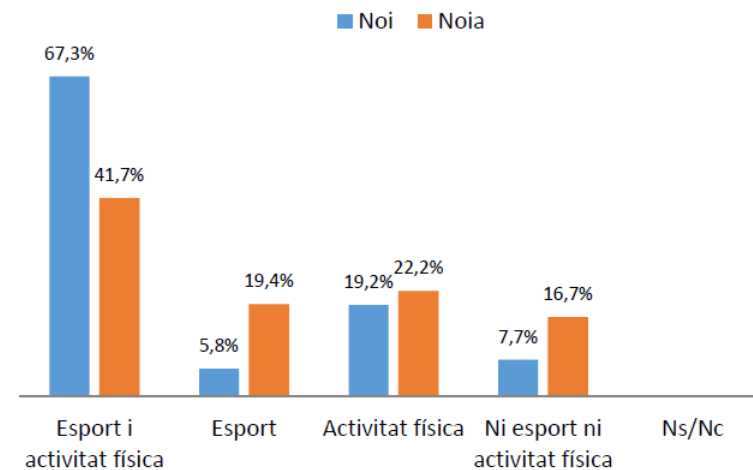
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Activitat esportiva dels joves

L'enquesta a alumnes de 4t d'ESO confirma la menor pràctica esportiva de les noies. Al mateix temps, s'observa que 'només' un 7,7 dels nois i un 16,7% de les noies no fan esport ni activitat física.

En conjunt es pot afirmar que la pràctica d'activitat física a Vacarisses és força elevada, si bé amb importants desigualtats d'edat, de classe social i de gènere.

Esport i activitat física fora de l'horari escolar



Base: Nois (n=52); Noies (n=36); Practiquen esport/activitat física

Q26. Actualment, fora de l'horari escolar, fas esport? I alguna altra activitat física?

Q27. En conjunt, amb quina freqüència practiques esport o alguna activitat física fora de l'horari escolar?

Font: Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO 2021-2022 de Vacarisses. Servei de salut pública de la Diputació de Barcelona

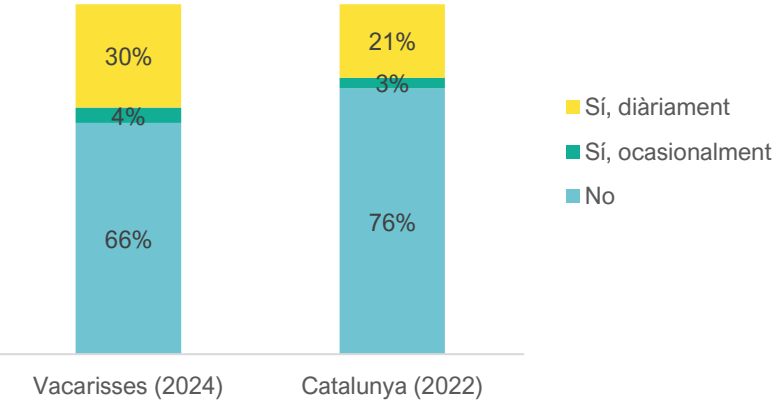
Consum de tabac

Pel que fa als consums de risc, i començant per l'hàbit de fumar, aproximadament un 34% de la població de Vacarisses fuma, un percentatge superior al del conjunt de Catalunya.

L'any 2018, les dades de l'ABS Montserrat indicaven també un consum de tabac una mica més elevat entre la població d'aquesta àrea, que inclou Vacarisses i altres municipis, per sobre del conjunt de Catalunya.

El perfil de fumador es correspon sobretot a persones entre 16 i 34 anys (45% fuma). A partir d'aquesta edat, l'hàbit de fumar es va fent cada cop més infreqüent, fins reduir-se molt a partir dels 65 anys.

% Fuma tabac o cigarreta electrònica



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

% Fuma tabac o cigarreta electrònica		
% Sí (ocasionalment o diàriament)		34%
Sexe	Femella	28%
	Mascle	36%
Edat	De 17 a 34	45% ●
	De 35 a 44	35%
	De 45 a 54	35%
	De 55 a 64	27%
	De 65 a 80	15% ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	38%
	Secundaris postobligatoris	35%
	Superiors	21% ●
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	43% ●
	Entre 2.000 i 3.000 €	30%
	Més de 3.000 €	25%

Població consumidora de tabac de la població assignada a l'EAP de 15 anys i més 2018 (%)

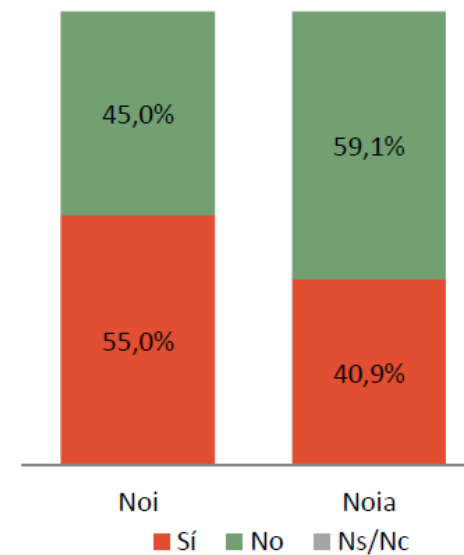
Territori	Homes	Dones	Total
ABS Montserrat	22,8	18,4	20,7
Mitjana Catalunya	22,3	16,1	19,2

Font: Indicadors de Salut comunitària. ABS 2018

Consum de tabac

L'enquesta d'hàbits de salut de 4t d'ESO el curs 2021-2022 indicava també una prevalença elevada de l'hàbit tabàquic entre els adolescents de 16 anys, amb un 55% dels nois i un 41% de les noies que fumarien actualment (d'entre els que han provat el tabac alguna vegada, que són la gran majoria).

Si ha fumat alguna vegada, fuma actualment?



Font: Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO 2021-2022 de Vacarisses. Servei de salut pública de la Diputació de Barcelona

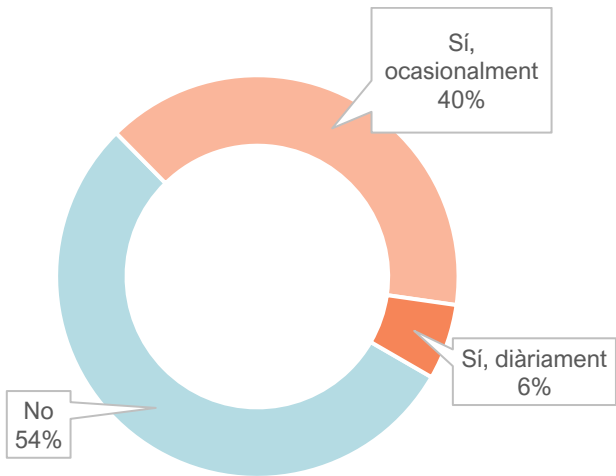
Consum d'alcohol

Pel que fa al consum d'alcohol, un 54% de la població diu no consumir pràcticament mai alcohol, mentre que un 40% ho fa ocasionalment durant la setmana i un 6% diàriament.

El perfil de consumidor diari d'alcohol es correspon amb homes majors de 65 anys com a perfil predominant. El consum diari d'alcohol és molt poc freqüent entre els joves.

El fet de tenir estudis i ingressos baixos o mitjos també s'associa a més consum d'alcohol, per contra, els estudis superiors són un factor de protecció envers el consum de risc d'alcohol.

% Beu alcohol



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

% Beu alcohol		
% Sí, diàriament		6%
Sexe	Femella	3%
	Mascle	11%
Edat	De 17 a 34	2%
	De 35 a 44	4%
	De 45 a 54	4%
	De 55 a 64	9%
	De 65 a 80	20%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	11%
	Secundaris postobligatori	8%
	Superiors	3%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	9%
	Entre 2.000 i 3.000 €	10%
	Més de 3.000 €	4%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

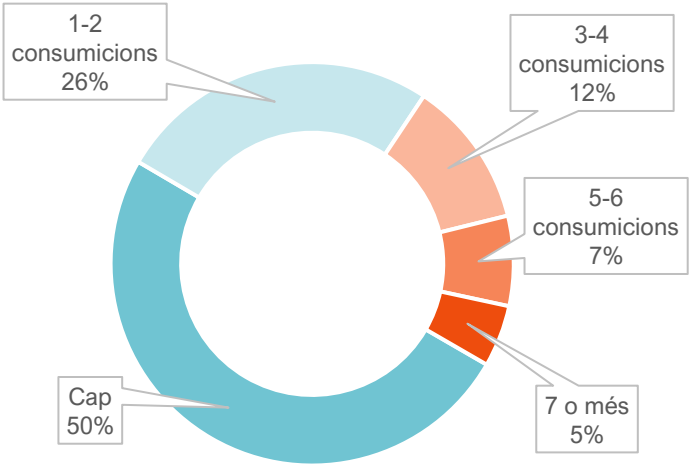
Consum d'alcohol els caps de setmana

Una de les formes de consum d'alcohol que preocupa és el consum 'de borratxera', que es dona sobre tot en caps de setmana, quan es prenen moltes consumicions seguides.

Segons l'enquesta, entorn un 12% de la població de 16 i més anys consumeix més de 5 begudes alcohòliques el cap de setmana.

El promig més elevat de consumicions el trobem en homes i més en les edats joves per sota dels 34 anys.

Els caps de setmana (de divendres a diumenge), quantes consumicions d'alcohol en total acostuma a prendre?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

% Beu alcohol al cap de setmana		
Promig consumicions el cap de setmana		1,6
Sexe	Femella	1,0
	Mascle	2,2
Edat	De 17 a 34	2,0
	De 35 a 44	1,6
	De 45 a 54	1,5
	De 55 a 64	1,8
	De 65 a 80	1,1
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,0
	Secundaris postobligatoris	1,3
	Superiors	1,7
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	1,1
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,8
	Més de 3.000 €	1,5

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

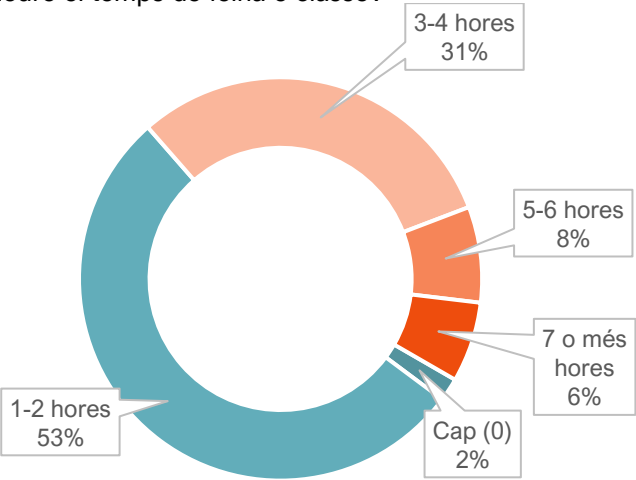
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Entretenment amb pantalles

L'entreteniment excessiu amb pantalles ha esdevingut en els darrers anys un focus de preocupació. Hi ha una elevada ocupació del temps lliure amb aquest tipus d'entreteniment, relegant altres oportunitats de lleure menys sedentàries.

Els resultats de l'enquesta recolzen les raons d'aquesta preocupació: el promig d'hores diàries d'entreteniment de la població de 16 i més anys – sense comptar ús de pantalles per raons de feina o estudis – és de 2,8 hores. Els més joves i els més grans de 65 anys són els que més s'entretenen amb les noves tecnologies, amb més de 3 hores diàries de promig (més encara en la gent gran que en els joves). L'entreteniment amb pantalles va associat a un menor nivell d'estudis i d'ingressos i és més elevat en homes.

Pregunta: Quantes hores passes en un dia normal davant d'una pantalla, sense incloure el temps de feina o classe?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Entretenment diari amb pantalles		
Promig hores diàries d'entreteniment amb pantalles		2,8
Sexe	Femella	2,7
	Mascle	3,0
Edat	De 17 a 34	3,0
	De 35 a 44	2,4
	De 45 a 54	2,5
	De 55 a 64	2,9
	De 65 a 80	3,5
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,8
	Secundaris postobligatoris	3,1
	Superiors	2,5
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	3,0
	Entre 2.000 i 3.000 €	2,5
	Més de 3.000 €	2,5

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

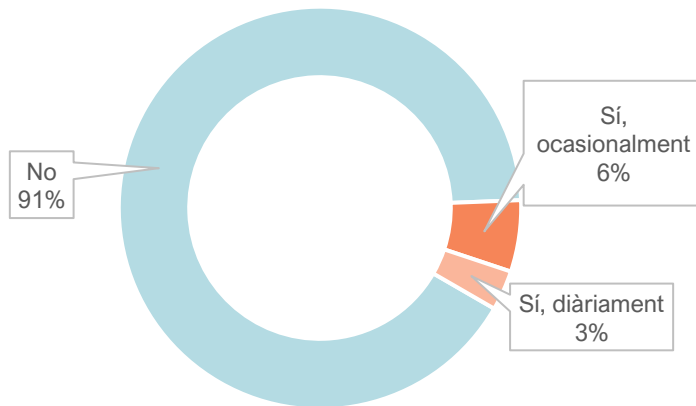
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Consum de marihuana

El consum de marihuana i altres drogues és minoritari. Un 9% de la població reconeix a l'enquesta consumir marihuana ocasionalment o diàriament.

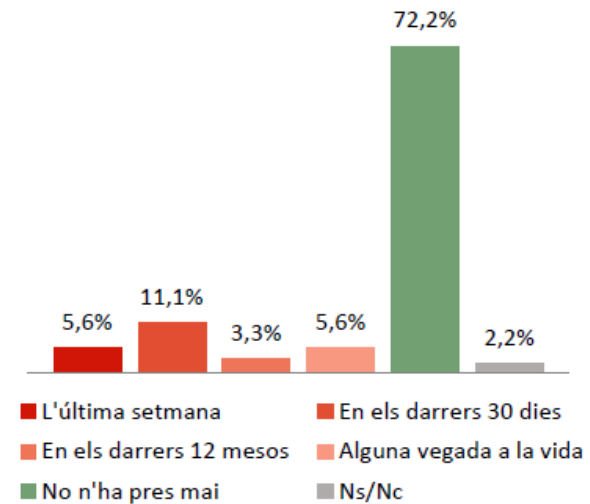
Segons l'enquesta de 4t d'ESO, un de cada quatre adolescents d'aquesta edat ha fumat alguna vegada marihuana, un 16% durant el darrer mes.

Pren marihuana o cànnabis ?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

★ Quan ha consumit haixix o marihuana



Base: Total Mostra (n=90)

Q50. Has pres alguna vegada haixix o marihuana?

Q53. Com de difícil creus que et seria aconseguir haixix o marihuana per a poder-ne consumir si volguessis?

Font: Enquesta d'hàbits relacionats amb la salut 4t d'ESO 2021-2022 de Vacarisses. Servei de salut pública de la Diputació de Barcelona

1.3.3. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre els estils de vida de la població de Vacarisses?

Aquesta tercera secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre els estils de vida de la població de Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris. Els resultats es presenten diferenciant entre els diferents aspectes analitzats: alimentació, activitat física i consums de risc:

Alimentació

Segons els professionals i referents comunitaris consultats, l'alimentació a Vacarisses presenta una sèrie de punts forts i aspectes a millorar.

Punts forts

- Es valora el treball que es fa a les escoles per introduir menús saludables i sostenibles, introduir la fruita als esmorzars i fer activitats de conscienciació en alimentació, com el Programa INFADIMED (Infància i Dieta Mediterrània).

Dificultats

No obstant l'anterior, l'alimentació de la població de Vacarisses també presenta alguns punts crítics.

- A la consulta d'infermeria pediàtrica detecten molts infants que prenen massa sucre, especialment productes ultraprocessats per a berenar, ja que són productes assequibles i còmodes per als pares.
- Es detecta un consum excessiu de begudes estimulants i energètiques, a més de gran consum de begudes ensucrades, entre l'alumnat de l'institut. Malgrat les accions de sensibilització que es fan, l'alumnat de l'institut no sembla prendre consciència del perill d'aquestes begudes.
- L'horari continuat de l'institut fa que molts adolescents dinin tard i sols a casa. Aquest fet accentua la desestructuració i descontrol d'àpats de part d'aquesta població.
- Es noten a faltar establiments de productes de proximitat i frescos al municipi.

Propostes

Davant aquests reptes, s'han proposat diverses iniciatives per millorar l'alimentació i promoure hàbits saludables a tots els nivells.

Aquestes inclouen:

- Dirigir accions d'educació nutricional a la població adulta de mitjana edat, a la qual és més difícil arribar (a diferència de la població infantil, adolescent i gran, que és de més fàcil accés a través dels centres educatius i espais de gent gran). És important arribar a la població de mitjana edat ja que és el grup d'edat que controla l'alimentació familiar.
- Dotar l'institut de servei de menjador (fent un horari que permetés dinar més d'hora). Assegurar que la cantina té una oferta de productes saludables i eliminar les màquines expenedores de productes ultraprocessats.
- Afavorir l'oferta de productes frescos i de proximitat. Per exemple, fomentant associacions de consum, botigues amb producte fresc o/i mercats ambulants.

Activitat física

Els professionals i referents comunitaris consultats destaquen els següents punts forts i febles de l'activitat física a Vacarisses:

Punts forts

- L'entorn natural facilita la pràctica esportiva i física a l'aire lliure: córrer, caminar, anar en bicicleta.... Hi ha rutes de muntanya ben marcades que faciliten sortir a la muntanya.
- Hi ha un extens teixit d'associacions esportives que vertebrèn la vida social del poble i generen moltes oportunitats de pràctica esportiva en grup.
- Vacarisses disposa d'instal·lacions esportives de gran importància per al poble, com són el poliesportiu, les piscines i el camp de futbol.
- El Casal de gent gran fa múltiples activitats físiques per a la gent gran, com ioga, gimnàstica dolça, marxas nòrdiques, sortides pel bosc, etc.
- Vacarisses disposa d'un parell de parcs de calistènia, un a Can Serra i l'altre a l'Eixample. Ambdós són molt utilitzats per grups de joves, que tenen en aquestes parcs un punt de trobada.

Dificultats

Tot i els punts positius, hi ha certes àrees de millora:

- Es recull una queixa per part de les associacions esportives, que té a veure amb la gestió dels horaris del poliesportiu, la cessió d'aquest per als entrenaments i la distribució dels espais. Es demana:
 - Ampliar els horaris d'obertura del poliesportiu i més opcions horàries per fer entrenaments
 - Poder-hi jugar partits no federats els caps de setmana
 - Disposar de dues xarxes de voleibol a la pista
 - Millorar l'estat de la sala de peses.
- Es crida l'atenció sobre el fet que, malgrat la meitat de la població faci activitat física intensa en alguna mesura, l'altre meitat no fa activitat física i porta una vida molt sedentària. És un gruix important de població sobre el que caldria posar el focus. També cal posar el focus en els grups de població, com dones, gent de classe social baixa i població per sobre dels 50 anys, que també fa poc exercici físic.
- Es nota a faltar algun grup que organitzi sortides per la muntanya, no tant amb nu objectiu esportiu sinó de gaudir de la natura.

Propostes

Les propostes sorgides durant la consulta a referents del poble tenen a veure amb:

- Optimització de l'ús del poliesportiu: ampliar horaris, subdivisió de les pistes i adquisició d'una xarxa més de voleibol per poder entrenar en millors condicions més persones alhora.
- Crear més espais per a la pràctica física a l'aire lliure: senyalitzar recorreguts per passejar o córrer (ex. itineraris circulars saludables). Haurien de ser rutes amb zones per assentar-se durant el camí i que tinguessin alguns detalls atractius que animessin a les persones a caminar-los (ex. marcadors de distància, punts informatius, etc.)
- Crear més opcions d'activitat física dirigida per a població adulta de mitjana edat.
- Disposar d'una piscina climatitzada.



Principals espais esportius de Vacarisses

Consums de risc

S'han destacat alguns aspectes positius i algunes dificultats en relació amb el consum de substàncies i l'entreteniment amb pantalles:

Punts forts

- Vacarisses disposa del Pla per l'Abordatge del Consum de Drogues i Pantalles 2021-2025. S'està fent una bona implementació i seguiment del pla gràcies a la Taula de salut jove, que va néixer amb l'objectiu de crear un espai de treball interdisciplinari per reduir els consums de risc a Vacarisses. La Taula és un espai transversal on hi participen professionals del CAP, de les escoles, de les regidories de Serveis Socials, Educació, Participació, Joventut, etc...
- L'Ajuntament ha elaborat un protocol de seguretat per l'oci nocturn promogut pel municipi. A més, l'àrea de Cultura fa formació sobre consum responsable d'alcohol als gestors de barres de les festes majors, i es posen punts liles i vetlladors nocturns per prevenir riscos.
- La xarxa de centres públics, i el fet que l'institut aglutini tots els adolescents del municipi, facilita treballar amb els adolescents la prevenció en consums de risc.
- L'Ajuntament, amb col·laboració del Consell Comarcal, ha posat en marxa el servei de suport emocional per a joves

“Connectem”.

- El municipi compta també amb l'acció de dos educadors de medi obert i un casal de joves “Punt de vol” que dinamitzen l'oferta d'activitats per a joves i la participació juvenil.

Dificultats

S'identifiquen varis aspectes negatius que requereixen una atenció particular:

- L'addicció a les pantalles és comú entre els joves però també es dona en edats infantils – pràcticament des de la petita infància – i hi ha un consum excessiu també en les edats adultes, molt significatiu en les persones grans. L'addicció a les pantalles va en detriment d'un oci més actiu que impliqui sortir de casa.
- El consum de marihuana i alcohol es considera elevat entre els joves i a més està força normalitzat.
- Hi ha poques opcions d'oci nocturn per a joves.
- Es detecta consum de cocaïna i altres estimulants entre persones adultes de Vacarisses. Sovint són persones que recorren a aquestes substàncies per fer front a la sobrecàrrega o estrès laboral.

Propostes

Per reduir els consums de risc, es proposen diverses accions:

- Mantenir les accions informatives i de sensibilització, dirigides no només a adolescents i joves sinó també a persones adultes.
- Crear opcions d'entreteniment per a les diferents edats com a alternativa a l'entreteniment amb pantalles.
- Ampliar serveis de teràpia o assessorament en l'àmbit de les addiccions.



1.4. Suport social i participació comunitària

1.4.1. El suport social i la participació comunitària com a determinant de salut

La situació de salut d'una població no només s'explica pels estils i condicions de vida, sinó també per la vinculació comunitària.

El suport social i la participació comunitària són fonamentals per a la salut de les persones per diverses raons:

- **Benestar emocional:** La interacció i el suport social poden millorar el benestar emocional. El sentiment de pertinença i acceptació dins d'una comunitat o grup social pot augmentar l'autoestima i la satisfacció personal.
- **Resiliència:** Les xarxes de suport ajuden les persones a afrontar les adversitats de la vida, proporcionant recursos emocionals, informatius i pràctics. Això augmenta la resiliència, la capacitat de recuperar-se davant les dificultats. En moments de crisi o desastres, les xarxes de suport social i comunitari són essencials per proporcionar ajuda immediata i sensació de seguretat.
- **Promoció de hàbits saludables:** Els grups socials i comunitaris poden influir en els comportaments i actituds relacionats amb la salut, promociónt hàbits saludables com l'exercici físic.

- **Salut física:** un bon suport social pot tenir un impacte positiu en la salut física, incloent una millor recuperació després d'una malaltia.
- **Accés a serveis i recursos:** Les comunitats poden facilitar l'accés a serveis de salut, educació i altres recursos necessaris per al benestar de les persones.

El suport social i comunitari d'una població sorgeix, en part, espontàniament de les relacions socials entre persones. Però és també un aspecte que, que com altres determinants de salut, pot ser modificat per l'acció política i associativa. En aquest sentit, una política de salut hauria de ser una política de foment de l'acció comunitària i la participació en salut.

1.4.2. Què diu la població sobre el seu suport social i participació comunitària?

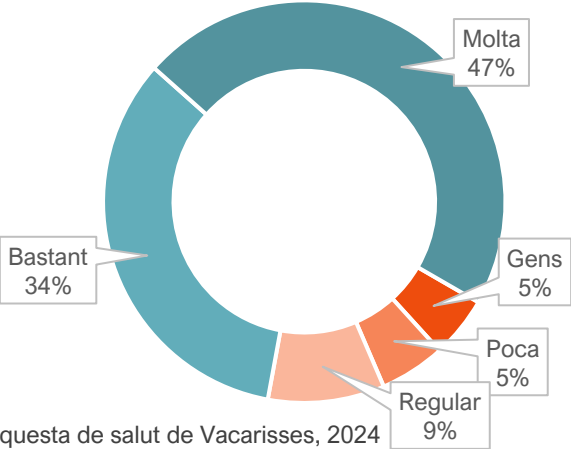
Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta a la població relacionats amb el suport social i la participació comunitària.

Ajut en cas de malaltia

Més de vuit de cada deu persones de Vacarisses afirmen tenir ajuda de familiars i amics en cas de posar-se malalts. Només un 20% afirma disposar poc d'aquest ajut. Es tracta d'un nivell general de suport en cas de malaltia molt alt.

Les persones que tenen menys suport són les persones amb menys ingressos, estudis baixos i edats mitjanes. Les persones que afirmen disposar de més suport familiar en cas de malaltia són les persones joves i majors de 65 anys, aspecte aquest molt positiu.

Pregunta: Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics...?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics...?

% Gens, poc o regular		19,6%
Sexe	Femella	18%
	Mascle	21%
Edat	De 17 a 34	11%
	De 35 a 44	27%
	De 45 a 54	25%
	De 55 a 64	18%
	De 65 a 80	13%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	25%
	Secundaris postobligatoris	21%
	Superiors	13%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	30%
	Entre 2.000 i 3.000 €	16%
	Més de 3.000 €	16%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

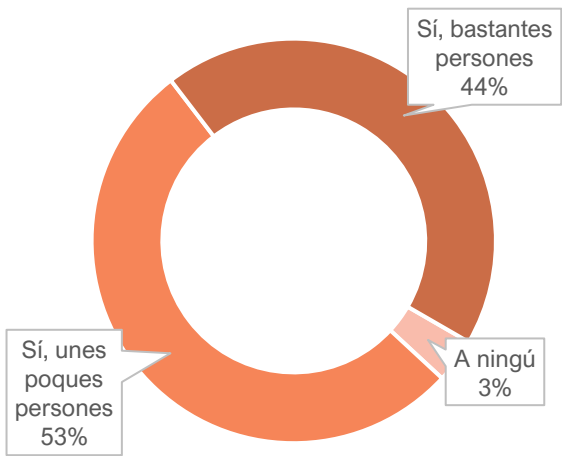
Suport emocional

De manera similar, pràcticament tota la població enquestada afirma tenir persones amb qui compartir les seves angoixes o problemes: un 44% bastants i un 53% unes poques persones. Només un 3% afirma no tenir a ningú.

Entre les persones que destaquen per tenir bastantes persones amb qui compartir angoixes i problemes, destaquen les dones, les persones més joves i les persones amb més ingressos.

Els homes i les persones amb menys ingressos, en canvi, afirmen en major mesura disposar de poques persones amb qui compartir angoixes i problemes.

Pregunta: Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?		
% Bastantes persones		44%
Sexe	Femella	54%
	Mascle	32%
Edat	De 17 a 34	50%
	De 35 a 44	47%
	De 45 a 54	40%
	De 55 a 64	36%
	De 65 a 80	41%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	44%
	Secundaris postobligatoris	38%
	Superiors	49%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	33%
	Entre 2.000 i 3.000 €	46%
	Més de 3.000 €	51%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

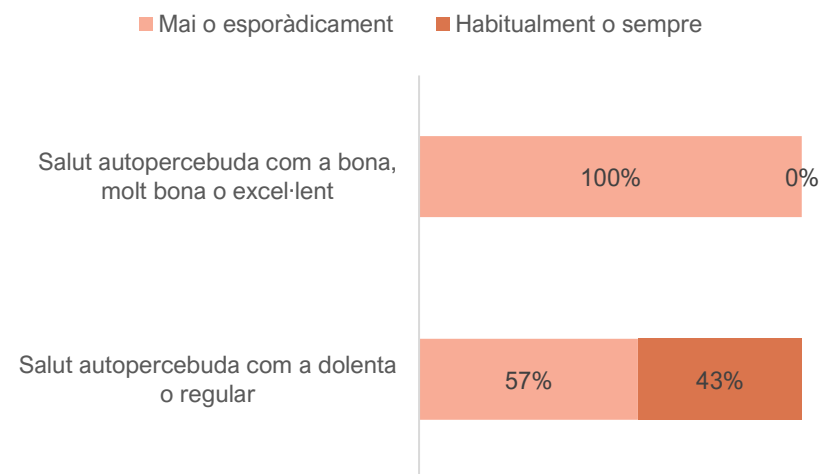
Suport per fer les feines de casa

S'ha preguntat a les persones de 70 anys i més si reben ajut per fer les feines de casa, la compra o per vestir-se o rentar-se.

La situació més habitual és no rebre ajut. Entre les persones grans que perceben la seva salut com a bona, cap de les persones enquestades diu rebre ajut per fer les feines del dia a dia.

Entre les persones grans que autoperceben la seva salut com a més aviat dolenta, un 43% rep ajuda i un 57% no en rep. Dins d'aquest darrer grup, podria haver persones grans amb dependència i poc ajut al domicili. Caldrien més indicadors per valorar fins a quin punt es dona aquesta situació però els informants consultats del municipi afirmen que existeix un perfil de persones grans amb dependència que viuen en situació d'aïllament i poc suport.

Pregunta: L'ajuden per fer les feines de casa, la compra o per vestir-se o rentar-te? (només persones majors de 70 anys).



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

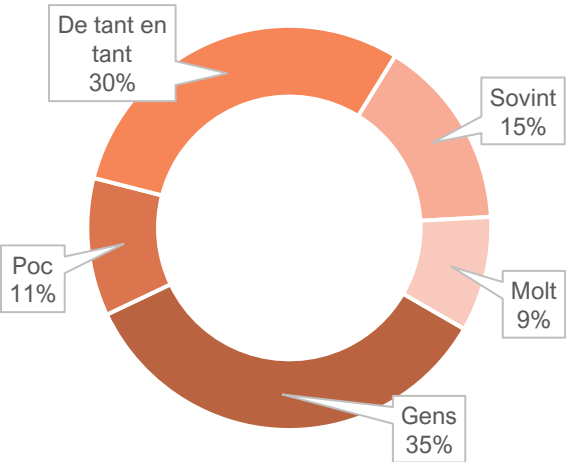
Participació comunitària

Segons l'enquesta ciutadana, entorn un 24% de la població té una participació elevada en activitats del poble, com per exemple activitats culturals, esportives o festives. Un 30% adicional participa de manera més ocasional.

En suma, podria afirmar-se que al menys un 54% de la població manté algun tipus de vincle comunitari al poble. Per contra, un 11% afirma tenir un grau de participació baix i un 35% (una de cada tres persones) afirma no participar-hi gens.

El perfil de persones més participatives a nivell comunitari dins del poble són persones entre els 35-44 anys (possiblement famílies amb fills petits) i joves entre 17-34 anys. També hi participen més les persones amb estudis alts. Per contra, els estudis baixos i l'edat entre 55-64 anys són dos factors de risc d'exclusió en la participació comunitària a Vacarisses.

Pregunta: Participa en activitats del poble? (per exemple, activitats culturals, esportives, festives, etc.)



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Participa en activitats del poble? (per exemple, activitats culturals, esportives, festives, etc.)		
% Sovint o molt		24%
Sexe	Femella	24%
	Mascle	24%
Edat	De 17 a 34	30%
	De 35 a 44	31%
	De 45 a 54	22%
	De 55 a 64	11%
	De 65 a 80	24%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	14%
	Secundaris postobligatori	26%
	Superiors	29%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	22%
	Entre 2.000 i 3.000 €	21%
	Més de 3.000 €	22%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

1.4.3. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre el suport social i la participació comunitària a Vacarisses?

Aquesta tercera secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre el suport social i la participació comunitària a Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris.

Els professionals i referents comunitaris de Vacarisses consultats destaquen els següents punts forts i febles sobre el suport social i comunitari a Vacarisses:

Punts forts

A Vacarisses, el suport social manifesta una faceta predominantment positiva, reflectida en una sèrie d'iniciatives i recursos destinats a fomentar el benestar i la cohesió comunitària:

- L'Ajuntament dedica molts recursos a dinamitzar la vida comunitària i festiva del municipi i a fer una comunicació efectiva dels events. En general, la resposta de la població és bona.
- De manera especial, es dediquen molts recursos a la població jove, que disposa del Casal Punt de Vol, dos educadors de carrer i Servei de suport emocional.
- Hi ha un Cau al poble que organitza activitats infantils i juvenils. A l'estiu, el poble té oferta de casals.
- El Casal de la gent gran fa molts activitats d'interès, també en l'àmbit de la salut (ex. Escola de salut).
- Càrites, Serveis Socials i el Casal de gent gran porten endavant un projecte d'Àpats en companyia dos dies a la setmana per a persones grans en situació de solitud. Gràcies a personal voluntari, s'ajuda a persones grans sense mitjans de transport a arribar fins al casal i poder socialitzar una estona, al temps que fan un àpat de qualitat. El projecte està funcionant molt bé.
- La dinamitzadora del Casal de gent gran té un perfil de terapeuta ocupacional que permet treballar especialment bé aspectes de solitud i vulnerabilitat.
- Hi ha un gran teixit associatiu, tant esportiu com cultural, que organitza activitats de lleure, cultura i esport per a diferents edats.
- Les associacions de veïns d'algunes urbanitzacions organitzen activitats físiques i socials per als seus veïnats. Al seu torn, les AFA promouen l'activitat física a treves de trobades i passejades per la natura.

Dificultats

No obstant els punts forts, s'apunten alguns reptes quant al suport social i comunitari:

- Molta gent gran té dificultats per accedir al Casal o altres activitats des de les urbanitzacions i això provoca el seu aïllament.
- La solitud no volguda es dona no només en persones grans sinó també en joves, sovint agreujat per l'entreteniment amb pantalles.
- A algunes urbanitzacions hi ha poc contacte entre veïns. La gent no és coneix i hi ha poc clima de veïnatge.
- Es nota a faltar més oferta cultural, més enllà de les activitats festives.
- Reforçar el voluntariat en projectes contra la solitud i l'aïllament.
- Ampliar l'oferta d'activitats lúdiques i culturals en els espais de trobada (ex. activitats de cinema).
- Continuar recolzant les associacions que organitzen activitats comunitàries (per exemple, facilitant-los espais).
- Implementar estratègies de difusió de l'oferta d'activitats entre els perfils de població que generalment no participen.
- Generar alternatives lúdiques i d'oci nocturn per les persones joves, per exemple, obrint espais esportius i casals a les nits dinamitzant-los amb activitats.

Propostes

Per afrontar aquests reptes, s'han plantejat diverses propostes.

- Crear algun servei de transport adaptat específic per a gent gran o amb dependència, de manera que puguin assistir a activitats i serveis del poble (ex. centre de dia).

1.5. Atenció sanitària



1.5.1. Els serveis sanitaris com a determinant de salut

Els serveis sanitaris són fonamentals per a la salut per diverses raons:

- **Prevenió de malalties:** Els serveis sanitaris proporcionen programes de vacunació, exàmens mèdics regulars i campanyes d'educació per a la salut, que ajuden a prevenir malalties infeccioses i no infeccioses. Això inclou la detecció precoç de problemes de salut que poden ser tractats abans que esdevinguin més greus.
- **Diagnòstic i tractament:** Ofereixen mitjans per al diagnòstic i tractament de malalties i lesions. L'accés a tractaments efectius i a tecnologies mèdiques avançades pot salvar vides i millorar significativament la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques o agudes.
- **Cura continuada:** Per a les persones amb malalties cròniques, com la diabetis o la hipertensió, els serveis sanitaris proporcionen el seguiment i la gestió necessaris per controlar la seva condició, prevenir complicacions i mantenir la millor qualitat de vida possible.
- **Suport psicològic i mental:** A més de la cura física, els serveis sanitaris també ofereixen suport en matèria de salut mental, ajudant a les persones a abordar trastorns com la depressió, l'ansietat i altres condicions de salut mental.
- **Resposta a emergències:** En situacions d'emergència, com accidents, desastres naturals o brots de malalties, els serveis sanitaris són essencials per a l'atenció immediata, el tractament de lesions i la prevenció de brots epidèmics.
- **Promoció de la salut pública:** Els serveis sanitaris juguen un paper clau en la promoció de la salut pública a través de campanyes d'educació, monitorització de l'estat de salut de la població i implementació de polítiques sanitàries.

En resum, els serveis sanitaris són crucials per mantenir i millorar la salut individual i col·lectiva, reduir la morbiditat i la mortalitat, i contribuir al desenvolupament socioeconòmic de la societat.

1.5.2. Què diuen les dades oficials sobre els serveis sanitaris de Vacarisses?

Aquesta secció compila les dades oficials obtingudes de registres públics que proporcionen una primera informació sobre els serveis sanitaris de Vacarisses. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local eficaç.

La població de Vacarisses té garantit el dret a l'atenció sanitària a través de la xarxa pública de centres d'atenció primària i especialitzada.

A nivell d'atenció primària, Vacarisses s'integra en l'**Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Montserrat**, gestionada per un mateix EAP (Equip d'Atenció Primària).

Vacarisses disposa d'un CAP propi, que va ser renovat i ampliat poc abans de la pandèmia.

El CAP de Vacarisses fa atenció quatre matins i una tarda a la setmana (tot i que els horaris poden variar). Fora d'aquests horaris i per a segons quines especialitats, com pediatria, la població ha d'acudir al CAP de Monistrol de Montserrat, amb servei d'urgències continuada de primària, o Castellbell i el Vilar. El telèfon 061CatSalut Respon i el 112 atenen també urgències.

A nivell sanitari, Vacarisses s'integra en l'àrea del Bages de l'ICS, malgrat que geogràficament estigui inclòs en la comarca del Vallès Occidental.

Aquest fet dona peu a una certa distorsió pel que fa a l'atenció sanitària hospitalària i especialitzada, que queda dividida entre el Vallès Occidental i el Bages, en funció de l'especialitat i la derivació que es faci en cada cas. Per exemple, a nivell hospitalari, tradicionalment s'ha fet derivació a Terrassa però actualment s'està fent a Manresa.

L'atenció psiquiàtrica es deriva preferentment a Terrassa però en alguns casos s'opta per derivar als serveis de Manresa. És el cas del CSMIJ (Centre de Salut Mental Infantojuvenil), l'Hospital de dia d'Adolescents, el CASD (Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències), el CDIAP (Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç) i el CSMA (Centre de Salut Mental d'Adults).

La xarxa de serveis sanitaris es complementa amb dues farmàcies de poble, que tenen consideració de farmàcies rurals.

Pel que fa als serveis d'atenció a la dependència, Vacarisses compta amb les residències geriàtriques i centre de dia La Masia i el Serrat.

Activitat assistencial del CAP

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya publica algunes dades sobre l'activitat de les diferents Àrees Assistencials d'atenció primària.

Les taules de la pàgina següent recullen alguns dels indicadors més rellevants relatius a l'activitat de l'ABS de Montserrat, on s'integra Vacarisses.

Podem observar en les taules que l'ABS de Montserrat està directament gestionada per l'Institut Català de la Salut, com a proveïdor del personal sanitari.

Té una població assignada total de 12.720 persones, de les quals aproximadament un 40% correspon a població de Vacarisses.

La població assignada a l'ABS de Montserrat es caracteritza per tenir un percentatge de persones amb nivell socioeconòmic baix similar al conjunt de Catalunya.

Pel que fa a l'activitat d'atenció, l'ABS de Montserrat té un percentatge de població assignada atesa del 86%, una mica per sobre de la mitjana de Catalunya, indicant que la majoria de la població utilitza el servei al llarg de l'any. En concret, l'utilitza amb 8 visites de mitjana anuals (7,8 és la mitjana a Catalunya).

Un 53% de les visites es fan presencials, mentre que la resta es fan telefòniques o per altres vies telemàtiques (64% al conjunt de Catalunya, per tant, es dedueix que l'atenció telefònica elevada). L'ús de la Meva Salut entre la població és del 52%,

una mica inferior al conjunt de Catalunya (56,8%).

La satisfacció de la població amb l'ABS de Montserrat és baixa (6,5 punts sobre 10, per sota del conjunt de Catalunya, amb un 7,37).

La població fa una valoració generalment positiva del personal metge, infermer i de taulell però amb valors inferiors als que enregistren el conjunt d'ABS de Catalunya. **Destaca la menor valoració que fa del personal metge, el qual té un pes crític en la satisfacció general amb l'ABS.**

Les dades es corresponen a desembre de 2022.

Activitat assistencial del CAP

Característiques de la població assignada

Nom	Titularitat	Població assignada	% amb nivell socioeconòmic molt baix	< 18.000 € (renda anual)	% Renda per persona inferior a 18.000 €	Exempts de copagament farmacèutic (2018)
ABS Montserrat (2022)	ICS	12.720	3,7%	7.537	59,2%	3,7%
Catalunya (2022)		7.653.253	3,7%	4.640.545	60,6%	4,0

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Indicadors d’atenció i satisfacció dels usuaris de l’ABS Montserrat. Any 2022

Nom	% Població assignada i atesa	Visites anuals per habitant	% Visites presencials (desembre 2022)	Facilitat pel dia de visita. % Respostes positives	Tracte personal del taulell % Respostes positives	Tracte personal metge o metgessa % Respostes positives	Tracte del personal infermer % Respostes positives	Satisfacció dels usuaris. Puntuació global	Utilització de La Meva Salut (usuaris)
ABS Montserrat (2022)	86,2%	8,0	53%	60,4%	75,4%	81,0%	87,1%	6,53	52,1%
Catalunya	82%	7,8	64%	55,8%	76,2%	92,1%	93,6%	7,37	56,8%

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Activitat assistencial del CAP

Pel que fa a les dades sobre l'eficàcia de l'atenció de l'ABS de Montserrat, les dades tampoc són especialment positives.

Amb valors pitjors que el conjunt de Catalunya, trobem:

- Un percentatge lleugerament més alt de pacients amb ansietat amb prescripció inadequada de benzodiazepines (és consideren inadequats tractaments superiors a 50 dies).
- Un percentatge lleugerament més alt de pacients amb faringoamigdalitis tractats de manera inadequada amb antibiòtics (es considera inadequat quan es prescriuen antibiòtics per a faringoamigdalitis d'origen víric o sense diagnòstic confirmat que indiqui que l'origen bacterià).
- Un nombre elevat d'hospitalitzacions potencialment evitables, atribuïdes a un seguiment o prevenció inadequada des de l'atenció primària.
- Menor cobertura de l'ATDOM (Atenció domiciliària de pacients crònics complexos de 75 i mes anys).

Amb valors similars a la mitjana de Catalunya o inclús una mica millors, trobem:

- Un mitjana de receptes per usuari i de despesa farmacèutica similar de Catalunya.
- Un percentatge de població polimedicada un mica inferior al conjunt de Catalunya.

Mes enllà dels valors actuals i de la comparativa amb Catalunya, els indicadors presentats són objectius de millora per al conjunt de les ABS i, per tant, en tots els casos és important mantenir un treball continuat per aconseguir una evolució de millora en aquests indicadors.

Activitat assistencial del CAP

Indicadors d'efectivitat i eficiència de l'ABS Montserrat. Any 2022

Nom	Pacients polimedicats * amb més de 10 principis actius	Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat (desembre 2022)	Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults (desembre 2022)	Hospitalitzacions potencialment evitables** (per atenció inadequada a primària) Per 100.000 habitants	Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)*** (desembre 2022)	Receptes per assignat	Receptes per consumidor	Despesa farmacèutica (per assignat)	Despesa farmacèutica (per consumidor)
ABS Montserrat (2022)	3,7	1,2%	54,8%	970	0,8%	20,1	28,3	234€	322€
Catalunya (2022)	3,9	0,8%	53,6%	913	1,1%	19,4	28,2	238€	335€

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

***Pacients polimedicats:** mesura el nombre de pacients per cada 100.000 als quals s'ha dispensat més de 10 medicaments en un mes.

****Taxa d'hospitalitzacions potencialment evitables:** indicador indirecte de la capacitat de resolució de l'atenció primària. Aquest indicador mesura les hospitalitzacions evitables per patologies seleccionades com insuficiència cardíaca, MPDC, asma, complicacions per diabetis, pneumònia bacteriana, deshidratació, infeccions urinàries, angina de pit i hipertensió. S'assumeix que aquestes patologies que són ateses a nivell hospitalari podrien haver estat resoltes mitjançant un control adequat de la malaltia en l'àmbit de l'atenció primària. Un adequat tractament ambulatori redueixen les hospitalitzacions potencialment evitables. Les taxes baixes indiquen una millor prevenció.

***** L'atenció domiciliària (Programa ATDOM):** mesura la població e 75 anys i més del municipi que ha estat atesa al seu domicili per l'EAP. És un servei clau per a pacients crònics complexos i que tenen dificultats per desplaçar-se als centres i serveis de salut.

Atenció a la dependència

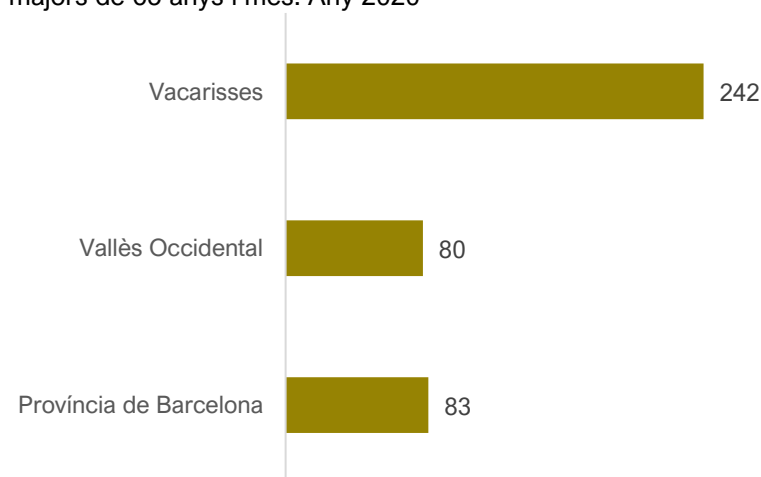
Vacarisses compta amb dues residències de gent gran d'iniciativa privada en el seu territori: El Serrat i La Masia.

Ambdues residències ofereixen en total 96 places de residència i 21 places de centre de dia. El percentatge de places residencials per cada 1.000 persones majors de 65 anys és a Vacarisses molt més alt que a la comarca i a la província de Barcelona. Aquest és un fet molt positiu per al municipi, ja que crea oportunitats de continuar residint en el municipi a les persones grans en una situació de dependència.

Oferta de places residencials i de dia a Vacarisses. Any 2020

Municipi	Iniciativa Pública	Iniciativa Social	Iniciativa Mercantil	Total
Places de residència	0	0	96	96
Places de centre de dia	0	0	21	21

Percentatge de places residencials ofertes respecte 1000 habitants majors de 65 anys i més. Any 2020



Font: Diputació de Barcelona, Programa Hermes

1.5.3. Què diu la població sobre l'atenció sanitària a Vacarisses?

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Vacarisses relacionats l'atenció sanitària.

Demandes de millora

Quan es demana a la població alguna proposta per millorar la salut de les persones a Vacarisses, les propostes espontànies més freqüents tenen a veure amb els serveis sanitaris.

Com es veu en el gràfic, un 31% de les persones enquestades que han fet propostes han indicat algun aspecte relacionat amb la sanitat. Més endavant aprofundirem en les propostes concretes de millora de la sanitat que fa la població.

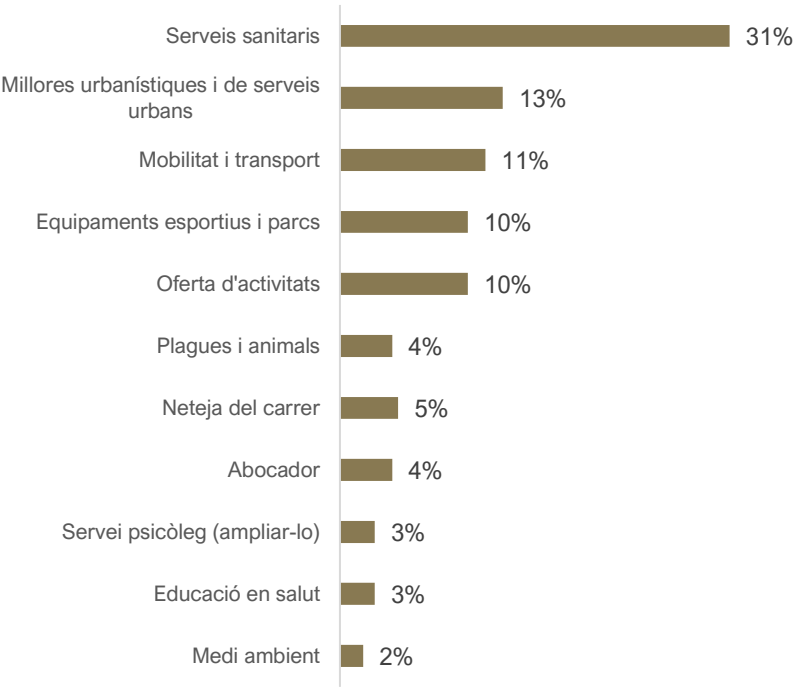
En segueixen les propostes relacionades amb millores urbanístiques i serveis urbans (especialment a les urbanitzacions amb dèficits, per exemple, posant clavegueram) i, les millores de mobilitat i transport públic.

A continuació, es fan propostes relatives a l'oferta i disponibilitat d'equipaments esportius i de parcs (per exemple, ampliació dels horaris del poliesportiu); i d'oferta d'activitats comunitàries i de salut.

Emergeixen també les demandes en relació amb plagues i animals (reducció de mosquits, major control de la tinença responsable de gossos), la neteja dels carrers i el control de l'abocador per reduir els episodis de males olors.

També hi ha demanda (perquè es valora) d'ampliació del servei de suport emocional per a joves i d'activitats educatives en salut. Finalment, es demanda protegir l'entorn natural.

Pregunta: Què creu que es podria millorar a Vacarisses per afavorir la seva salut i la d'altres persones?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Satisfacció amb el CAP

Com es pot veure en el gràfic a continuació, un 40% de la població valora positivament el CAP de Vacarisses. Un 25% fa una valoració regular i un 16% fa una valoració molt dolenta. Un important 19% no fa cap valoració del CAP perquè no l'utilitza, generalment perquè opta per serveis privats o no està assignat a l'ABS de Montserrat.

Els motius d'insatisfacció més habituals amb el CAP tenen a veure amb la manca de personal sanitari i la seva rotació habitual. També és freqüent la percepció de que l'atenció rebuda no ha estat eficaç (sigui per un mal diagnòstic, la no

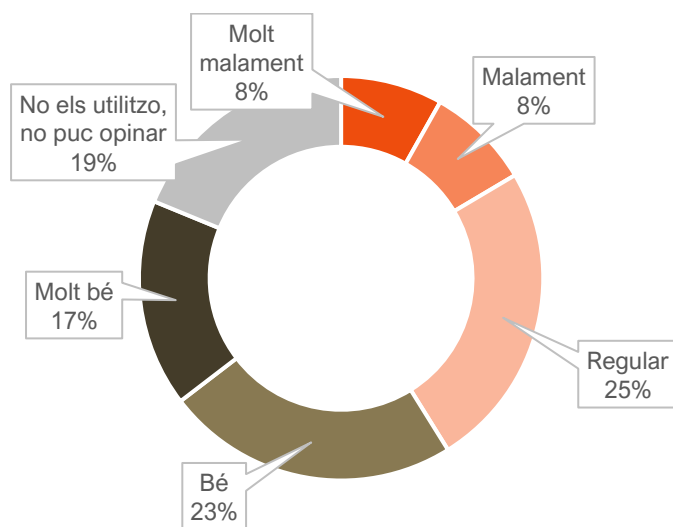
derivació a especialistes, la impossibilitat de fer proves, etc).

També hi ha queixes pel temps d'espera per rebre cita i ser atès.

Una altra queixa recurrent té a veure amb els horaris, ja que es nota a faltar atenció sanitària a les tardes. També es nota a faltar servei d'urgències.

Finalment, hi ha queixes envers l'atenció al taulell i al fet que no hi hagi atenció psicològica individual al CAP.

Com valora els serveis sanitaris públics de Vacarisses (el consultori)?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

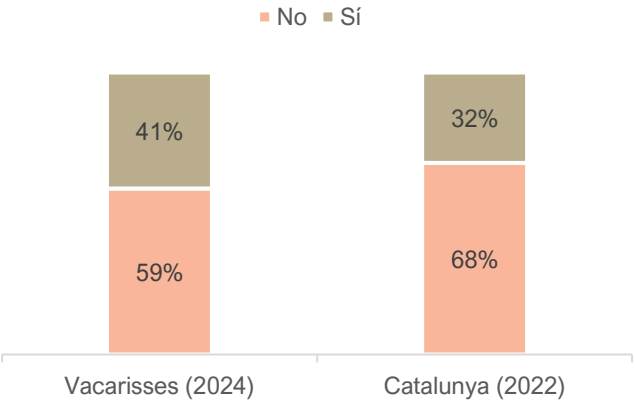
Cobertura privada

Segons l'enquesta ciutadana, un 41% de la població de Vacarisses disposa de doble cobertura sanitària, ja que té accés a la xarxa pública i disposa, a més, d'algun tipus d'assegurança privada. Aquest percentatge és clarament superior al del conjunt de Catalunya, on s'estima que un 32% de la població disposa d'assegurança privada.

Les persones amb més cobertura privada són les que tenen entre 35 i 44 anys - generalment, aquesta població també disposa de pediatria privat per als seus fills. També és més habitual disposar de cobertura privada quants més ingressos i estudis es tenen. Les dones tenen més cobertura privada que els homes. Les persones amb menys cobertura privada són les que tenen més de 55 anys.

Tenint en compte que el nivell d'ingressos de la població de Vacarisses no és especialment alt, és possible que l'alt percentatge de població amb cobertura privada estigui indicant poca confiança en el servei públic.

Pregunta: Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?		
% Sí		41%
Sexe	Dona	43%
	Home	36%
Edat	De 17 a 34	43%
	De 35 a 44	55%
	De 45 a 54	40%
	De 55 a 64	27%
	De 65 a 80	29%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	37%
	Secundaris postobligatoris	39%
	Superiors	41%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	29%
	Entre 2.000 i 3.000 €	37%
	Més de 3.000 €	44%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

1.5.3. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'atenció sanitària a Vacarisses?

Aquesta tercera secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre l'atenció sanitària a Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris.

Els professionals i referents comunitaris consultats per aquesta diagnosi, assenyalen alguns punts forts i febles a destacar en relació amb els serveis i l'atenció sanitària a Vacarisses:

Punts forts

- Com a principal aspecte positiu, es destaca la incorporació de nous perfils de salut comunitària a l'atenció primària. La incorporació dels nous perfils s'emmarca en el Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària (PEITAPIC) del Departament de Salut. Les seves funcions són complementàries a la resta de professionals dels equips d'atenció primària: medicina, infermeria, suport administratiu, treballadors socials i llevadores, entre d'altres. Els nous rols s'orienten a millorar la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia des d'una vessant comunitària i treballen en coordinació entre ells i amb altres agents socials de la comunitat. Els nous perfils inclouen un referent de benestar emocional, una nutricionista, una fisioterapeuta i un higienista dental.
- Entre les activitats grupals que desenvolupen els nous perfils de salut comunitària i la resta de personal sanitari del CAP,

destaquen:

- Grups psicoeducatius (per tractament d'ansietats i depressions lleus)
 - Grups de suport a cuidadors
 - Grups de fibromiàlgia
 - Grups de fisioteràpia per a malalties cròniques de baixa complexitat i alta prevalença (lumbàlgies, gonàlgies, etc.)
 - Escola de Salut amb el Casal de gent gran (amb una molt bona valoració per part de la població assistent)
 - Grups de marxa nòrdica
 - Grups de pre part i post part de la llevadora
- Com a totes les ABS, s'aplica el programa del nen sa, que inclou revisions i vacunacions programades.

- El sistema de recepta electrònica permet un gran control de la medicació i evita la medicació sense prescripció.
- Com a complement a l'atenció sanitària i davant del dèficit dels serveis sanitaris de salut mental, l'Ajuntament de Vacarisses i el Consell Comarcal han creat el Servei de suport emocional per a joves "Connectem". Els joves usuaris del servei es mostren molt satisfets amb el mateix.
- La regidoria d'Acció Social ofereix un psicòleg municipal i orientació familiar gratuïta. El servei consta de tres branques:
 - Servei Psicodona: per a situacions de risc social i personals de les persones del municipi que pateixen o han patit algun tipus de violència (verbal, psicològica, emocional, física, econòmica, sexual).
 - Servei Psicojove: per orientar i donar suport a infants, adolescents i joves de Vacarisses (així com a les seves famílies) ja sigui de forma individual o mitjançant la intervenció grupal.
 - SIS (servei d'intervenció socioeducativa): suport a professionals i/o sessions individuals/ grupals de famílies i els fills
- Des de Serveis Socials es sufraguen puntualment tractaments dentals de primera necessitat per a persones que sense ingressos suficients i que queden fora de la cobertura sanitària universal. També sufraguen cost de les ulleres per a usuaris de

Serveis Socials.

Dificultats

Tot i els avenços, persisteixen aspectes crítics en l'atenció sanitària a Vacarisses. Alguns d'aquests aspectes no són particulars de Vacarisses sinó que afecten tota la sanitat pública de Catalunya. Els aspectes senyalats pels informants clau consultats coincideixen plenament amb els destacats per la ciutadania a l'enquesta:

- L'horari del CAP és massa limitat, especialment a les tardes.
- Es nota a faltar servei de pediatria al poble i atenció d'urgències.
- Hi ha canvis i rotació freqüent de personal sanitari que trenca amb el vincle de confiança i seguiment que caldria mantenir amb els pacients, especialment els que tenen patologies cròniques. A més, les ràtios de personal metge són baixes i suposa una sobrecàrrega de pacients molt elevada sobre el personal disponible.
- Algunes de les consultes telefòniques programades no s'acaben realitzant (no truca ningú).

- El servei d'atenció a domicili (ATDOM) és insuficient. Malgrat l'atenció a domicili només estigui pensada per motius de patologia i no de dificultats de transport, convindria reforçar-lo per evitar la desatenció permanent de persones aïllades amb patologies.
- Hi ha descoordinació entre els diferents serveis i nivells sanitaris. Els circuits de derivació no sempre funcionen i moltes derivacions de primària a atenció especialitzada són rebutjades, retornant el pacient a primària. Aquesta situació es dona habitualment en derivacions a traumatologia i a salut mental.
- Les farmàcies reclamen poder-se comunicar més fàcilment amb el personal sanitari del CAP en cas de dubtes sobre medicacions o seguiment de pacients. La limitació d'horaris actual del CAP i la rotació de personal dificulten aquesta comunicació i comporta que les farmàcies hagin de prendre decisions sense poder resoldre dubtes amb el CAP.
- Gran part de l'atenció hospitalària i especialitzada s'està derivant a Manresa, en comptes de a Terrassa, fet que suposa més problemes logístics per a la població sense vehicle propi, ja que la connexió en transport públic fins a Manresa és més complicada que a Terrassa.
- Les persones que viuen en urbanitzacions i no disposen de vehicle tenen dificultats per desplaçar-se al CAP i encara més al de Monistrol o Castellbell (ex. en cas d'urgències primàries).
- La població de Vacarisses sense vehicle o que viu a urbanitzacions sense servei de bus té molt difícil assistir a les activitats grupals de salut que organitza l'equip de salut comunitària del CAP. A més, moltes d'aquestes activitats no es realitzen directament a Vacarisses sinó a altres consultoris de l'ABS Montserrat.
- Es troben a faltar espais adients, equipats i amb capacitat d'emmagatzematge per fer les activitats de fisioteràpia comunitàries.
- S'observa que les persones sense transport propi que depenen de tercers per a què els portin o bé que ho han de fer amb transport públic no assisteixin a les visites mèdiques amb la regularitat convenient. Això passa en el cas de persones grans i persones amb malalties psiquiàtriques, amb la conseqüència que es van deixant.
- Manca un servei de transport adaptat a Vacarisses o/i a demanda que pugui donar cobertura a les persones amb problemes de mobilitat que viu en urbanitzacions. Actualment, al municipi només hi ha un servei de taxi adaptat (furgoneta) per a persones amb discapacitat que van a un servei de teràpia ocupacional de Terrassa. Calen alternatives de transport adaptat per a altres perfils, com per exemple persones grans que han de visitar-se al CAP.

Propostes

Per abordar els reptes exposats, es proposa:

- Ampliar els horaris i personal sanitari del CAP.
- Millorar la coordinació entre el CAP la resta de serveis sanitaris.
- Disposar de personal sanitari específic per fer atenció domiciliària (ATDOM). Dotar el CAP amb un vehicle del CatSalut per ATDOM.
- Millorar les connexions en transport públic (i la freqüència) entre Vacarisses i els serveis hospitalaris i especialitzats de referència.
- Reclamar que l'hospital de referència sigui Terrassa i no Manresa, per facilitar el transport, o bé reclamar que es pugui triar l'hospital en cas de derivació.
- Sigui des del CAP o des de l'Ajuntament, crear un servei d'atenció psicològica per a totes les edats. Mantenir el servei de suport emocional Connectem a l'institut.
- Habilitar un espai municipal per a les activitats comunitàries del CAP.
- Fer una campanya informativa, des del CAP i amb cooperació de l'Ajuntament, que expliqui a la població les funcions del servei sanitari de primària, les funcions del seu equip interdisciplinari i quins motius de consulta han de ser programats i en quins casos està justificada l'atenció urgent. La població té una expectativa d'atenció sanitària immediata per qualsevol motiu i això satura el servei genera molta frustració.
- Posar a disposició de gent gran sense mitjans propis un servei de transport adaptat per anar al metge.
- Posar en pràctica la prescripció social, creant un catàleg d'activitats de salut que es puguin receptar als pacients.

A photograph of two elderly people, a woman and a man, walking away from the camera on a gravel path. The woman on the left is wearing a teal shirt, khaki pants, and a patterned backpack. The man on the right is wearing a light blue shirt, khaki pants, and a white cap. Both are using trekking poles. The background is a lush green forest. The image has a teal overlay.

1.6. Estat i percepció de salut de la població

1.6.1. Estat i percepció de salut de la població

L'estat de salut de la població té diferents components que cal analitzar: per una banda, l'estat de salut des d'un punt de vista clínic, segons ha estat valorat i objectivat pels serveis sanitaris. Per una altra banda, l'estat de salut autopercebut de la població, indicant quins aspectes de la seva salut viu com a més problemàtics.

L'autopercepció de salut és l'avaluació que una persona fa del seu propi estat de salut, incloent el benestar físic, mental i emocional. Aquesta percepció és subjectiva i pot no correspondre's necessàriament amb l'estat de salut objectivament mesurat per mitjans mèdics. I és que la manera com una persona percep la seva pròpia salut pot estar influenciada per diversos factors, incloent experiències personals de malaltia, expectatives de salut, nivells de dolor i fatiga, estat d'ànim i condicions de vida.

L'autopercepció de salut és un important indicador de salut en estudis epidemiològics i en la recerca de salut pública, ja que s'ha trobat que està estretament relacionada amb els resultats reals de salut, incloent la morbiditat, la utilització de serveis sanitaris i la mortalitat.

Al mateix temps, la salut té una dimensió física i una altra psíquica:

- La salut física fa referència al benestar del cos i al funcionament adequat dels sistemes biològics.

- La salut mental fa referència al benestar emocional, psicològic i social. Inclou la capacitat d'afrontar l'estrès, superar els reptes de la vida, establir relacions saludables i contribuir a la comunitat. La salut mental afecta la manera en què pensem, sentim i actuem. També determina com ens relacionem amb els altres i prenem decisions.
- Tot i que la salut mental i la salut física són conceptes diferents, estan profundament interconnectades. Problemes de salut física poden portar a dificultats de salut mental, i viceversa. Per exemple, una malaltia física crònica pot augmentar el risc de desenvolupar depressió o ansietat. De la mateixa manera, el patiment psicològic pot afectar la salut física, podent conduir a una pitjor resposta immunitària, entre d'altres.

Aquest apartat descriu la situació de salut de la població de Vacarisses d'acord amb aquestes dimensions: clínica i autopercebuda; física i mental.

1.6.2. Què diuen les dades oficials sobre l'estat de salut de la població de Vacarisses?

Aquesta secció compila les dades oficials obtingudes de registres públics que proporcionen una primera informació sobre l'estat de salut de la població de Vacarisses. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local eficaç.

Prevalences diagnosticades en adults

Les taules a la dreta mostren les principals causes d'atenció primària als serveis sanitaris. S'hi inclouen només les atencions per al seguiment de patologies cròniques o de llarga durada (no les atencions per malaltia aguda, és a dir, de ràpida evolució).

Per algunes de les causes es disposa de dades actuals (desembre 2022) mentre que per a d'altres, les últimes dades publicades són de 2018.

Les primeres dades que es presenten fan referència a la població assignada i atesa de tot l'ABS Montserrat (que inclou Vacarisses i altres poblacions). Més endavant es mostren dades específiques de la població atesa de Vacarisses.

S'observa que les principals causes d'atenció a l'ABS Montserrat són la hipertensió, la dislipèmia (colesterolèmia), l'ansietat/angoixa, l'obesitat, la depressió i la rinitis al·lèrgica.

Les prevalences són en general similars a les observades al conjunt de Catalunya, amb petites variacions, però:

- Hi ha més prevalença d'ansietat i depressió a l'ABS Montserrat.

Població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons causa (desembre 2022)



Causas	ABS Montserrat (2022)	Catalunya (2022)
Diabetis tipus 2	8,2%	8%
Hipertensió arterial	19,5%	21%
Dislipèmia (colesterol, triglicèrids)	19,5%	21%

Població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons causa. 2018

Causas	ABS Montserrat (2018)	Catalunya (2018)
Obesitat	17,8	16,1
Ansietat/angoixa/estat ansiós	18,3	15,3
Rinitis al·lèrgica	11,5	9,3
Depressió	14,5	10,1
Altres artrosis	6,8	6,7
Variats a les cames	6,7	7,2
Hipotiroidisme/ mixedema	6,3	6,0
Hipertròfia prostàtica benigna	3,7	4,7
Altres malalties del cor	5,3	4,0
Osteoporosis	3,0	4

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Prevalences diagnosticades en adults

L'ABS Montserrat ha aportat per a aquesta diagnosi dades específiques de 2024 sobre els casos atesos al conjunt de l'àrea assistencial i concretament a Vacarisses per determinar si hi ha sobrerepresentació de pacients de Vacarisses en alguna de les causes d'atenció que requereixen seguiment.

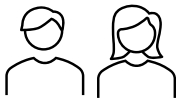
La població assignada i atesa al CAP de Vacarisses suposa un 41% de la població total assignada i atesa de l'ABS Montserrat.

Per prevalences, observem sobrerepresentació de Vacarisses (és a dir, percentatges significativament superiors al 41%) en depressions, obesitat i malalties del cor. L'atenció especialitzada en salut mental també indica una sobrerepresentació de depressions.

En canvi, hi ha menor incidència de diabetis, hipotiroïdisme, demències, psicosis i esquizofrènia.

Població de referència	ABS Montserrat 2024 (total)	CAP Vacarisses 2024 (total)	% Vacarisses sobre el total ABS Montserrat
Població assignada	13.248	5.598	42%
Població assignada i atesa	10.618	4.352	41%

Font: ABS Montserrat. Demanda de dades a mida



Població de 15 anys i més atesa a atenció primària (principals causes)

Causa d'atenció	ABS Montserrat 2024 (total)	CAP Vacarisses 2024 (total)	% Vacarisses sobre el total ABS Montserrat
Hipertensió arterial no complicada	1.529	613	40%
Alteracions del metabolisme lipídic	1.144	476	42%
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	790	330	42%
Diabetis no insulíndependent	855	324	38%
Depressió	336	160	48%
Obesitat	335	153	46%
Altres malalties del cor	274	128	47%
Hipotiroïdisme/mixedema	342	120	35%
Població de 18-74 anys amb obesitat	1.551	671	43%

Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa

Causa d'atenció	ABS Montserrat 2024 (total)	CAP Vacarisses 2024 (total)	% Vacarisses sobre el total ABS Montserrat
Ansietat	781	327	42%
Depressió	331	156	47%
Demència	45	13	29%
Trastorn bipolar	27	11	41%
Altres psicosis	21	4	19%
Esquizofrènia	10	1	10%

Font: ABS Montserrat. Demanda de dades a mida

Prevalences diagnosticades en infants

En el cas dels infants menors de 0 a 14 anys, trobem que les malalties que requereixen seguiment més habituals són:

- Deformitats adquirides en les extremitats
- Obesitat
- Rinitis al·lèrgica
- Hipertròfia, amidables/adenoides
- Trastorns de refracció (vista)

En comparació amb el conjunt de Catalunya, els valors mostren una major prevalença de deformitats d'extremitats, obesitat, hèrnies abdominals, deformitats de columna, trastorns hipercinètics (TDAH), ansietat, osteocondrosi i colesterolèmia.

En canvi, la resta de motius de seguiment tenen una prevalença més aviat inferior: és el cas, per exemple, de la rinitis al·lèrgica, hipertròfia, trastorns de refracció, asma i criptorquídia.

Població de 0-14 anys atesa a atenció primària segons diagnòstics seleccionats. 2018



Causas	ABS Montserrat (2018)	Catalunya (2018)
Deformitats adquirides extremitats	9,7	6,5
Obesitat	6,2	5,4
Rinitis al·lèrgica	4,6	5,1
Hipertròfia, amidables/adenoides	4,5	4,9
Trastorns de refracció	4,5	4,8
Altres hèrnies abdominals	4,3	3,5
Asma	3,8	4,3
Deformitats adquirides columna	2,5	1,8
Trastorns hipercinètics	2,2	1,8
Trastorn d'ansietat/angoixa	1,5	1,3
Criptorquídia	1,1	2,1
Osteocondrosi	1,1	0,7
Alteracions del metabolisme lipídic	1,1	0,7
Migranya	0,6	0,4
Hipotiroïdisme/mixedema	0,6	0,3
Síndrome apnea del son	0,1	0,3
Fòbia o trastorn compulsiu	0,1	0,3
Ceguesa	0	0,2

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Població de 0-14 anys atesa a atenció primària (principals causes)

Prevalences diagnosticades en infants

En el cas dels infants i adolescents, s’observa a 2024 una sobreprementació d’atenció a infants de Vacarisses en el conjunt de l’ABS de Montserrat per motius de ceguesa, asma, hipertròfia d’amígdales/adenoides, deformitats d’extremitats, trastorns d’angoixa i trastorns hipercinètics.

A nivell de salut mental especialitzada, hi ha sobrerepresentació de casos de trastorns de conducta alimentària i trastorns d’espectre autista.

En canvi, hi ha infrarepresentació d’infants de Vacarisses en relació amb patologies com la rinitis al·lèrgica, deformitats de columna, obesitat, trastorns de conducta i trastorns adaptatius.

La resta de causes de seguiment es troben en nivells proporcionals als del conjunt de l’ABS de Montserrat.

Causa d’atenció	ABS Montserrat 2024 (total)	CAP Vacarisses 2024 (total)	% Vacarisses sobre el total ABS Montserrat
Ceguesa	38	21	55%
Asma	36	17	47%
Hipertròfia amigdales/adenoides	14	12	86%
Osteocondrosi 2018 (%)	25	10	40%
Deformitats adquirides extremitats	12	7	58%
Rinitis al·lèrgica	24	7	29%
Deformitats adquirides columna	34	6	18%
Obesitat	27	5	19%
Trastorn ansietat i angoixa	8	4	50%
Hipotiroïdisme/mixedema	7	3	43%
Trastorns hipercinètics	3	3	100%
Població de 6-12 anys amb obesitat (cribratge)	89	31	35%

Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa

Causa d’atenció	ABS Montserrat 2024 (total)	CAP Vacarisses 2024 (total)	% Vacarisses sobre el total ABS Montserrat
Trastorn de conducta alimentària 2018	3	3	100%
Trastorn de conducta	17	5	29%
Trastorn de l’espectre autista	19	9	47%
Trastorn de dèficit d’atenció i/o hiperactivitat	35	15	43%
Trastorn adaptatiu	7	1	14%

Discapacitat

Pel que fa a la condició de discapacitat, a Vacarisses hi ha a 2022 480 persones amb una discapacitat reconeguda, la qual cosa suposa el 6% de la població. El percentatge general a Catalunya és una mica superior: 8,15%.

Les discapacitats més habituals entre la població de Vacarisses són de tipus físic motòric, seguides per les de tipus físic no motòric i les de tipus mental i intel·lectual.

En comparació amb Catalunya, la discapacitat a Vacarisses es caracteritza per ser de tipus més físic motòric i menys de tipus mental i intel·lectual.

Persones reconegudes legalment com a discapacitades segons el tipus de discapacitat (2022)

Tipus de discapacitat	Vacarisses	%	Catalunya	%
Físics motòrics	175	36%	211.489	33%
Físics no motòrics	90	19%	128.868	20%
Visuals	20	4%	34.197	5%
Auditius	23	5%	34.675	5%
Intel·lectuals	74	15%	73.093	12%
Malalts mentals	73	15%	121.344	19%
Múltiple físics-intel·lectuals	0	0%	6.492	1%
No consta	23	5%	24640	4%
Total	480	6% (sobre total població)	634.798	8,15% (sobre total població)

Font: Idescat i Departament de Drets Socials, 2022

1.6.3. Què diu la població sobre el seu estat de salut?

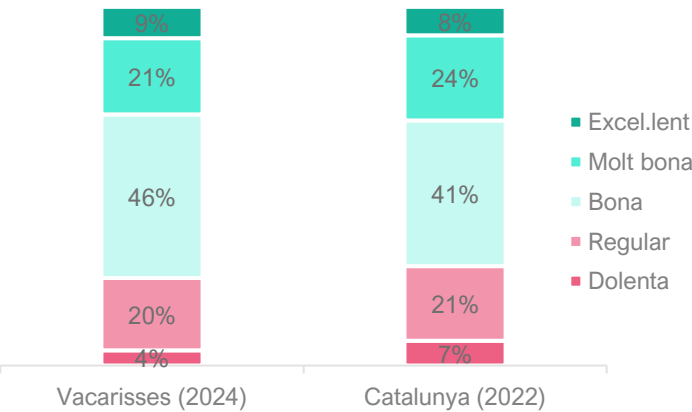
Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Vacarisses relacionats amb el seu estat de salut.

Estat de salut autopercebut

Un 76% de la població major de 16 anys de Vacarisses opina que el seu estat general de salut és bo, molt bo o excel·lent. Només un 24% opina que el seu estat de salut és regular o dolent. Aquest percentatge és lleugerament inferior al conjunt de Catalunya (28%).

Les persones que autoperceben el seu estat de salut com a millor són les que tenen més estudis i ingressos i les d'edat jove. Els homes tenen millor autopercepció de salut que les dones. En sentit contrari, l'autopercepció de salut és pitjor en persones amb pocs ingressos i estudis, en dones, i en persones majors de 45.

Pregunta: Com diria vostè que és la seva salut en general?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya 2022

Com diria vostè que és la seva salut en general?		
% Regular o dolenta		24%
Sexe	Femella	33%
	Mascle	18%
Edat	De 17 a 34	16%
	De 35 a 44	22%
	De 45 a 54	29%
	De 55 a 64	32%
	De 65 a 80	27%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	33%
	Secundaris postobligatori	29%
	Superiors	13%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	34%
	Entre 2.000 i 3.000 €	24%
	Més de 3.000 €	20%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

Malalties cròniques autopercebudes

Un 42% de la població afirma tenir algun tipus de patologia crònica o de llarga durada. Aquest percentatge també igual al conjunt de Catalunya.

Com és lògic, l'afectació de patologies cròniques augmenta amb l'edat: és mínima en les edats més joves i passa a ser la norma a partir dels 65 anys (de fet, a partir dels 45 ja es desencadenen moltes patologies cròniques).

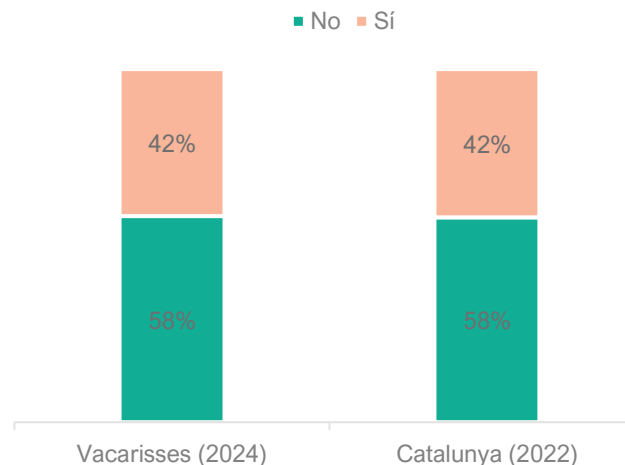
Les malalties cròniques autopercebudes més freqüents, segons han estat citades a l'enquesta, són de tipus:

- Musculoesquelètic (artrosi, osteoporosi, lesions en articulacions o esquena, etc.)
- Neurològic (esclerosi, epilèpsia, parkinson, TDHA, etc.)
- Endocrí (hipotiroïdisme, manca de tiroides...)
- Diabetis
- Hipertensió
- Trastorn mental (depressió, ansietat, trastorn de personalitat)
- Digestiva (malaltia de Chron, diverticulitis, etc.)
- Cardiopatia (infart, arrítmia, isquèmia cardíaca, etc.)

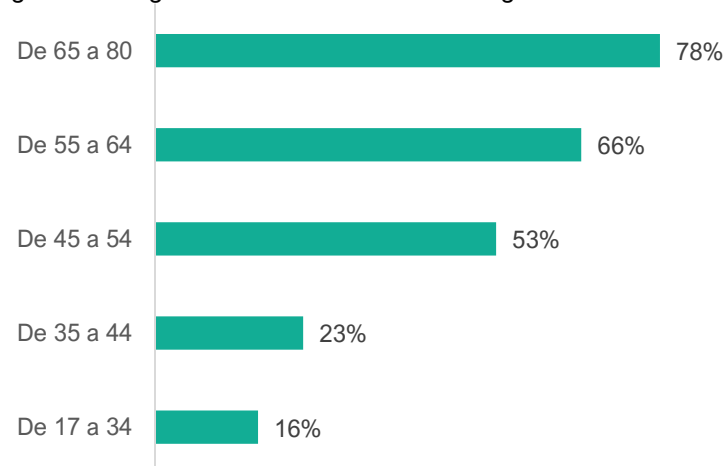
Aquestes malalties coincideixen només en part amb els diagnòstics clínics, ja que la rellevància i autoconsciència de la població sobre les malalties influeix en les malalties més mencionades. Per norma general, la població destaca les malalties que li causen dolor o que requereixen un seguiment o medicació més intensa. Per contra, malalties que no causen cap dolor ni van acompanyades d'un tractament o medicació intensiva, passen més desapercebudes (ex. hipercolesterolèmia).

El diagrama de la pàgina següent mostra les patologies més citades en funció de l'edat.

Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?

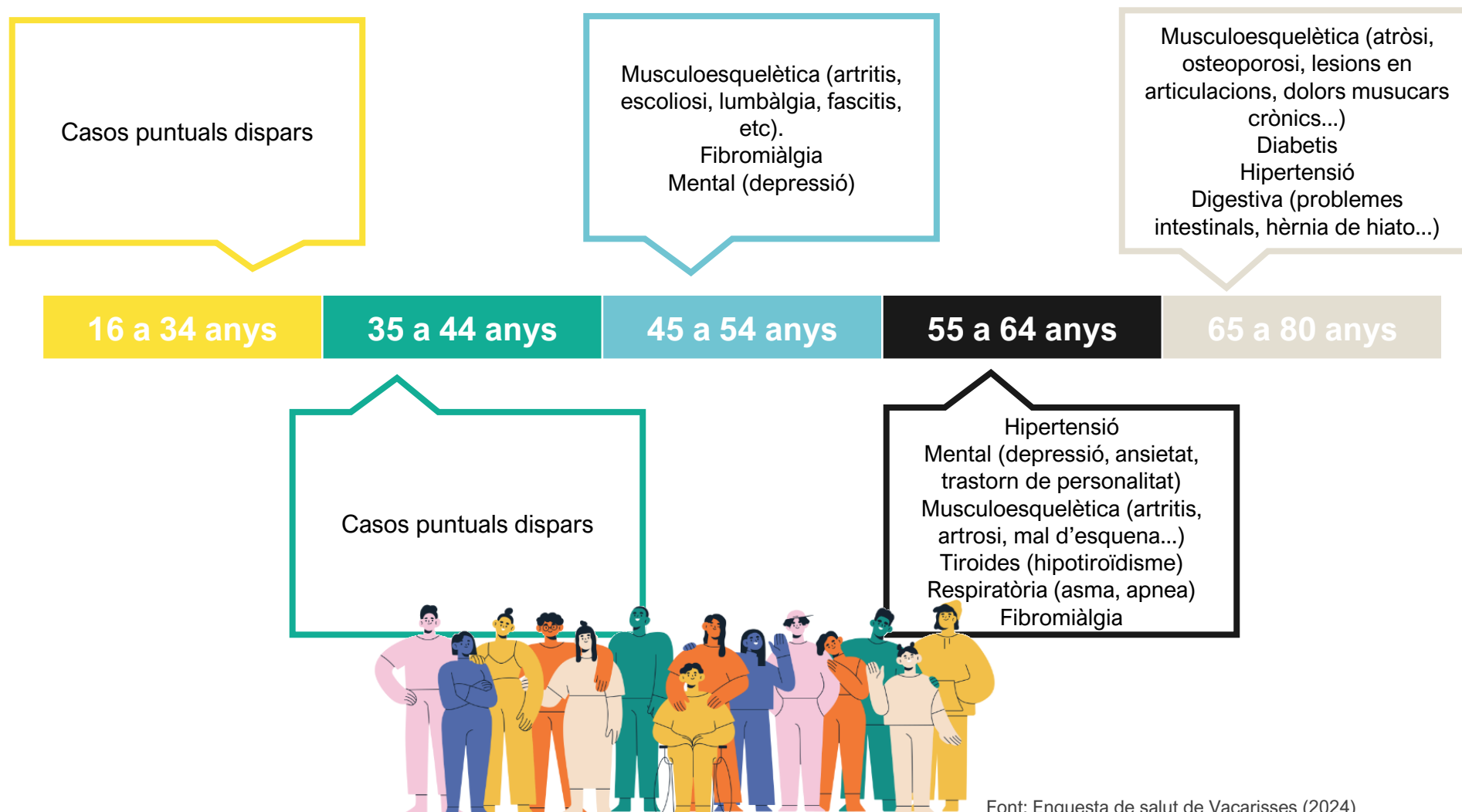


Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

Diagrama: Quina malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada té vostè? (autopercepció de la població)



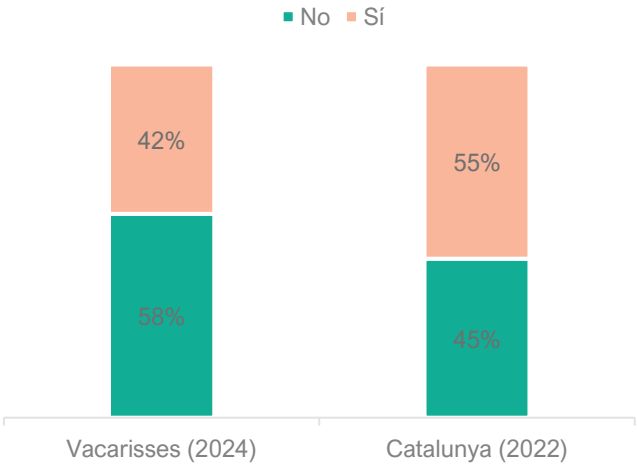
Consum de fàrmacs

Segons l'enquesta ciutadana, un 42% de la població major de 16 anys de Vacarisses consumeix algun tipus de fàrmac. El percentatge és inferior a l'estimat per al conjunt de Catalunya, on el consum de fàrmacs arriba al 55% de la població general.

Les persones que més fàrmacs consumeixen són les que tenen més de 55 i sobre tot més de 65 anys. També consumeixen més fàrmacs les persones amb estudis i ingressos baixos i les dones. Les persones que menys fàrmacs consumeixen són les menors de 44 anys.

Entre les persones que consumeixen algun fàrmac, la mitjana de medicaments diferents que prenen és de 2,6.

Pregunta: Pren actualment algun fàrmac?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

% Pren actualment algun fàrmac			
		% Sí	42%
Sexe	Femella	●	56%
	Mascle		39%
Edat	De 17 a 34	●	18%
	De 35 a 44	●	29%
	De 45 a 54		44%
	De 55 a 64	●	73%
	De 65 a 80	●	78%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	●	63%
	Secundaris postobligatori		45%
	Superiors		37%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	●	61%
	Entre 2.000 i 3.000 €		46%
	Més de 3.000 €		39%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

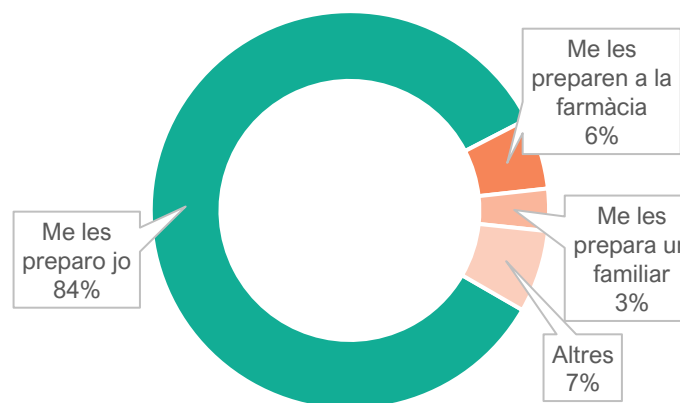
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Consum de fàrmacs

Un 84% de les persones de Vacarisses que prenen fàrmacs gestionen per si soles la seva medicació. Només un 6% de la població acudeix a la farmàcia per tal que li prepari la medicació.

Pràcticament cap persona major de 16 anys delega en familiars la preparació de la medicació. Un 7% ho delega en altres persones, citant generalment a personal sanitari.

Pregunta: Les dosis de fàrmacs que ha de prendre, se les prepara vostè o li prepara algú altre?



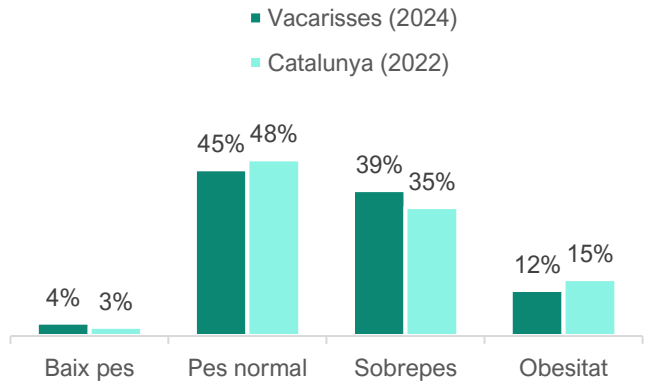
Font: Enquesta de salut de Vacarisses, 2024

Índex de massa corporal

L'enquesta a la població ha preguntat sobre el pes i alçada de la població. Aquesta informació ha permès calcular l'índex de massa corporal de la població i classificar-lo segons si el pes és baix, normal o alt. Els paràmetres de càlcul que s'han seguit són els mateixos que utilitza l'Enquesta de Salut de Catalunya.

Segons les dades, l'IMC de la població adulta de Vacarisses és força similar al del conjunt de Catalunya, si bé hi ha més casos de sobrepès moderat i en canvi menys casos d'obesitat (sobrepès greu).

L'excés de pes es concentra en la població major d'entre 55-64 anys i i també la de més ingressos a la llar (que pot coincidir amb el mateix grup d'edat). Les persones amb menys sobrepès i obesitat són les joves menors de 35 anys.



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

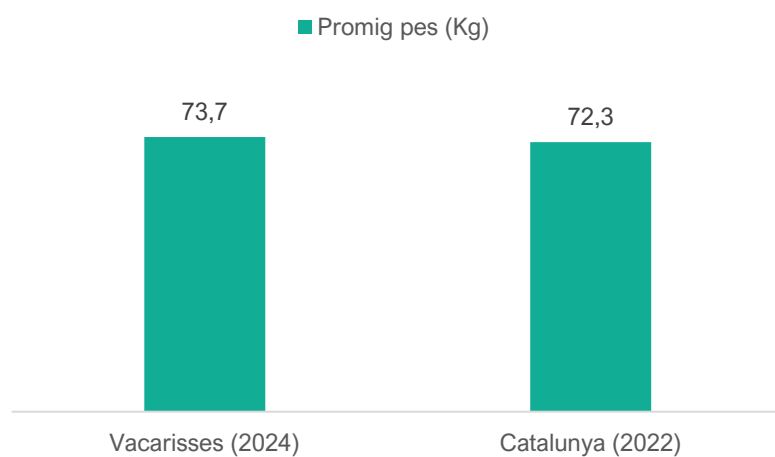
Índex de Massa Corporal (IMC) de la població 16+		
% amb excés de pes (sobrepes + obesitat)		52%
Sexe	Femella	50%
	Mascle	55%
Edat	De 17 a 34	39%
	De 35 a 44	55%
	De 45 a 54	58%
	De 55 a 64	61%
	De 65 a 80	46%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	44%
	Secundaris postobligatoris	57%
	Superiors	54%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	48%
	Entre 2.000 i 3.000 €	52%
	Més de 3.000 €	61%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

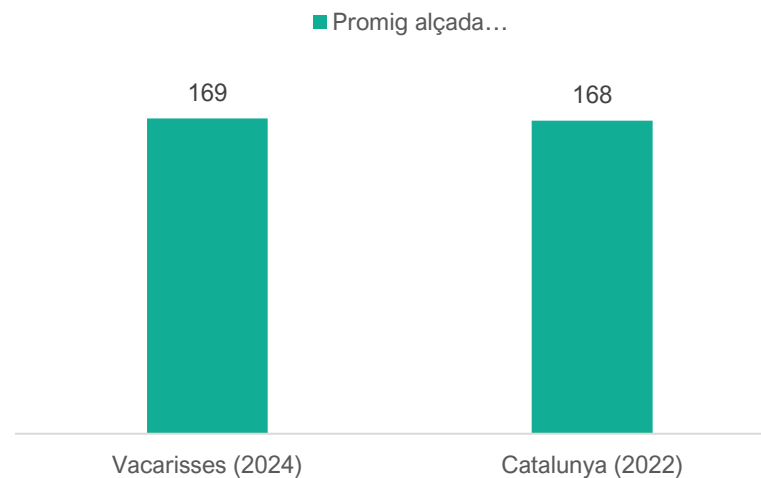
Índex de massa corporal

Pregunta: Aproximadament, quants quilos pesa sense roba?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

Pregunta: Aproximadament, quants centímetres fa d'alçada sense sabates?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

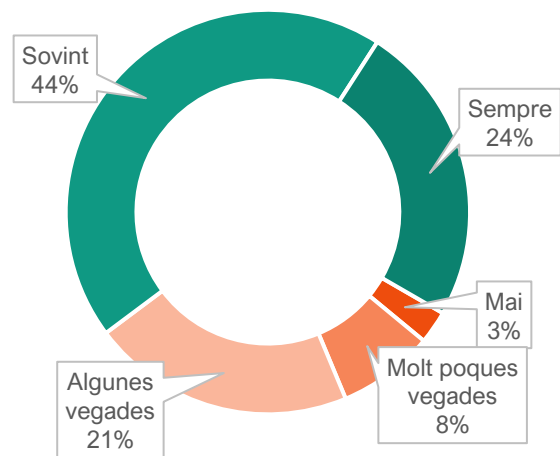
Estat d'ànim

Pel que fa a l'estat d'ànim, un 69% de la població diu sentir-se alegre sovint o sempre. En canvi, un 32% se sent alegre només de tant en tant.

Les persones amb millor estat d'ànim són les que tenen un nivell d'estudis (i d'ingressos) superior. Sobresurten també les persones entre 45 i 54 anys o amb edats inferiors. Els homes se senten més alegres que les noies.

Per contra, l'estat d'ànim més decaïgut el trobem en persones majors de 55 i sobretot de 65 anys, així com en les persones amb estudis i ingressos baixos i en les dones.

En les dues últimes setmanes, s'ha sentit alegre?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

En les dues últimes setmanes, s'ha sentit alegre?		
% Sovint o sempre		69%
Sexe	Femella	61%
	Mascle	72%
Edat	De 17 a 34	73%
	De 35 a 44	71%
	De 45 a 54	78%
	De 55 a 64	48%
	De 65 a 80	59%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	44%
	Secundaris postobligatoris	72%
	Superiors	79%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	60%
	Entre 2.000 i 3.000 €	61%
	Més de 3.000 €	76%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

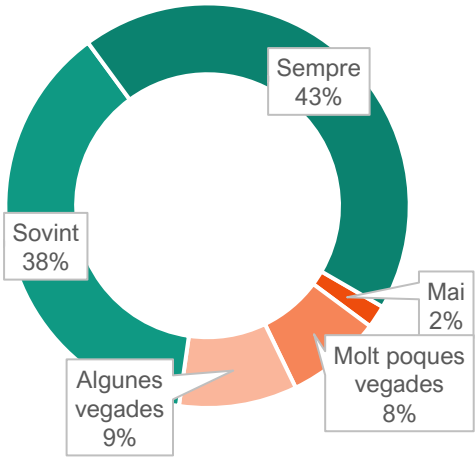
Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

Estat d'ànim

Les ganes de fer coses són un altre indicador de benestar emocional.

En aquest cas, trobem que un 81% de la població adulta de Vacarisses s'ha sentit amb ganes de fer coses. És un percentatge prou elevat. Només un 19% s'ha sentit amb poques ganes. Entre aquestes darreres, sobresurt el mateix patró que hem vist en la pàgina anterior: les persones amb estudis i ingressos superiors, així com els homes i els menors de 54 anys són els que tenen més gades de fer coses. Per contra, els estudis ingressos inferiors, les dones i les persones entre 55 i 65 anys (no en canvi les de més de 65 anys) tenen menys ganes de fer coses.

Pregunta: En les dues últimes setmanes, ha tingut ganes de fer coses?



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

En les dues últimes setmanes, ha tingut ganes de fer coses?		
% Sovint o sempre		81%
Sexe	Femella	76%
	Mascle	85%
Edat	De 17 a 34	86%
	De 35 a 44	84%
	De 45 a 54	80%
	De 55 a 64	68%
	De 65 a 80	83%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	70%
	Secundaris postobligatoris	79%
	Superiors	91%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	76%
	Entre 2.000 i 3.000 €	76%
	Més de 3.000 €	89%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

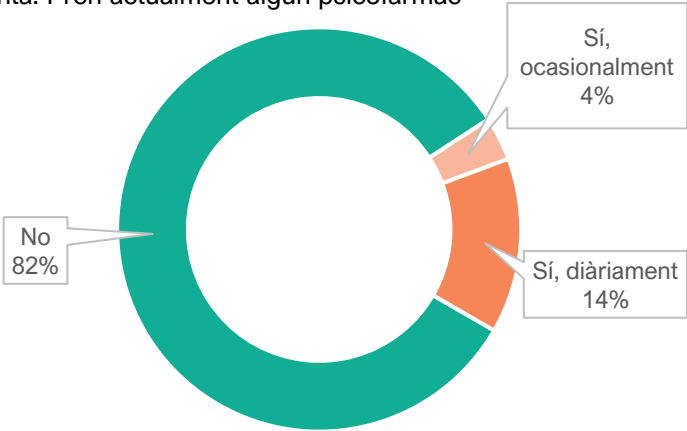
Consum de psicofàrmacs

El consum de psicofàrmacs és un darrer indicador de salut mental recollit per l'enquesta. Els resultats indiquen que un 18% de la població de Vacarisses pren psicofàrmacs diàriament o ocasionalment.

El percentatge és similar a l'observat en altres enquestes realitzades en el marc de plans locals de salut de la província: així, en una mostra de 10 municipis de la província amb més de dos mil persones enquestades, el percentatge de consum de psicofàrmacs se situa, també, en el 18%.

El consum és més alt en persones entre 55 i 64 anys. Aquest grup d'edat concentra bastants indicadors negatius de salut que haurien de ser focus d'atenció per les polítiques. També les persones amb estudis i ingressos baixos, i les dones, fan més consum de psicofàrmacs.

Pregunta: Pren actualment algun psicofàrmac



Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

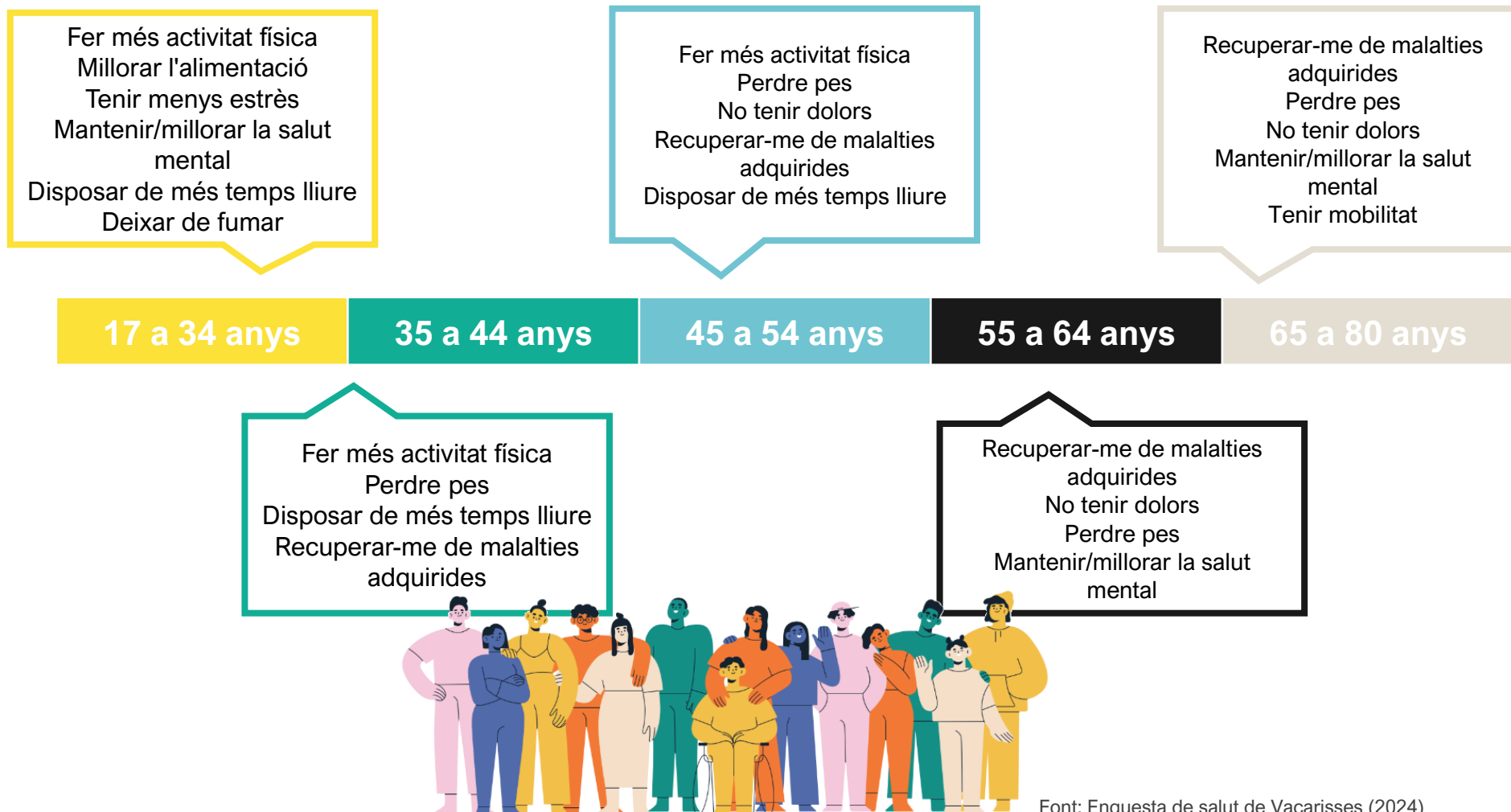
% Pren actualment algun psicofàrmac		
% Sí (ocasionalment o diàriament)		18%
Sexe	Femella	24%
	Mascle	14%
Edat	De 17 a 34	14%
	De 35 a 44	8%
	De 45 a 54	17%
	De 55 a 64	39%
	De 65 a 80	20%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	29%
	Secundaris postobligatoris	19%
	Superiors	10%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	32%
	Entre 2.000 i 3.000 €	18%
	Més de 3.000 €	13%

- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

Diagrama. Què és el que més li agradaria millorar de la seva salut personal?

El diagrama mostra les principals preocupacions de salut de la població segons la seva edat. Les preocupacions van ser recollides mitjançant la pregunta oberta: “Què és el que més li agradaria millorar de la seva salut personal?”



1.6.4. Què diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'estat de salut de la població de Vacarisses?

Aquesta quarta secció resumeix les aportacions i valoracions dels agents clau consultats sobre l'estat de salut de la població de Vacarisses. Els agents consultats inclouen professionals dels serveis sanitaris, personal tècnic de l'Ajuntament i referents d'associacions, equipaments i programes comunitaris.

Els professionals i referents comunitaris consultats en aquesta diagnosi destaquen el següent sobre la salut de la població de Vacarisses:

Salut física

- El municipi de Vacarisses té una població molt poc envellida i aquest fet fa que no es detecti una especial prevalença de malalties, especialment d'aquelles associades a l'edat, com la hipertensió o diabetis.
- Tot i que quantitativament no són molts, preocupa el perfil de persones grans que viuen soles a cases en les urbanitzacions més mal comunicades i amb patologies cròniques, pels casos de desemparament (no sempre detectats) que hi pot haver.
- Les grans limitacions d'atenció domiciliària del CAP, per manca de personal específic per fer-la, implica que el control proactiu dels pacients crònics complexos no sempre es pugui fer i que les visites de seguiment siguin massa espaciades. Per a la millor atenció d'aquestes persones, des del CAP es demana que l'Ajuntament faciliti transport adaptat.
- S'observa que les persones amb mobilitat reduïda i dependència tendeixen a adaptar-se en la mesura que poden els seus habitatges per poder fer una vida el més còmoda possible. Amb tot, es noten a faltar ajuts per part de l'Administració per poder fer aquestes adaptacions.
- D'altra banda, als espais i equipaments públics hi ha barreres arquitectòniques que limiten les possibilitats de mobilitat d'aquests persones. Per això, es veu necessari aplicar un pla d'accessibilitat que vagi eliminant progressivament aquestes barreres (tant d'accessibilitat arquitectònica com sensorial).
- Pel que fa a les malalties de transmissió sexual, s'apunta que les xifres no són alarmants però el jovent no mostra masses cauteles ni temors per aquestes malalties i caldria reforçar-ne la informació.
- Finalment, des de farmàcia es crida l'atenció sobre el fet que alguns usuaris tendeixen a tenir una adherència baixa als medicaments prescrits de tipus preventiu i per a patologies asimptomàtiques (ex. hipertensió, complements de calç, etc.).

Salut mental

- Des de Serveis Socials s'alerta que s'observa una major fragilitat de la salut mental de la població – i específicament dels usuaris de serveis socials. Van en augment les depressions, les idees autolítiques, les angoixes i trastorns de la por, els casos de TEA... També hi ha separacions conflictives i processos de pèrdua de feina que comporten trastorns d'adaptació greus. Totes aquestes patologies i situacions afecten sobretot a gent jove i de mitjana edat.
- Hi ha més consciència de la importància de la salut mental i més demanda de suport psicològic. En canvi, l'atenció especialitzada pública és molt difícil d'assolir. Els Serveis Socials han d'atendre en els domicilis a persones amb patologies mentals greus que haurien d'estar ingressades o amb un seguiment molt regular però no s'aconsegueix aquesta resposta del servei sanitari i per tant Serveis Socials ha de fer una tasca de contenció molt important mentre no s'assoleix un tractament psiquiàtric.
- Des del CAP (atenció primària), es corrobora la gran incidència de casos d'ansietat i, en menor mesura, depressions. Els casos d'ansietat generalment tenen com a causa situacions d'insatisfacció laboral, estrès econòmic, dificultats familiars o de conciliació. Hi ha bastants síndromes de 'burn out' a nivell laboral, especialment entre persones de més de 40 anys.
- En general, els casos d'ansietat en adults acudeixen al CAP per demanar una baixa laboral – en alguns casos per facilitar un canvi laboral. També s'hi acudeix per sol·licitar atenció psicològica però des del CAP tenen molt difícil una derivació als serveis de salut mental especialitzada (CSMA) ja que només s'accepta la derivació de casos molt patològics. Des del CAP s'apunta que els falten mitjans per fer una atenció primària adequada dels múltiples casos de patologia mental que els arriba.
- Afortunadament, es disposa actualment de grups de suport emocional (ex. grups psicoeducatius) que faciliten treballar algunes qüestions però al mateix temps molta de la població afectada demanda una atenció psicològica clínica individualitzada que no es pot proporcionar des de l'atenció pública. Les persones amb ingressos suficients acaben pagant aquesta atenció de manera privada.
- La diagnosi elaborada per al Pla Local de Joventut recull també la preocupació envers la salut mental en els joves, que s'hauria deteriorat arrel de la pandèmia. Sobresurten els casos d'ansietat i depressió i al poble s'han patit dos casos de suïcidi.
- A més, hi ha casos de persones joves molt aïllats, que no volen sortir de la seva habitació. S'apunta que, possiblement, la vida a les urbanitzacions i la manca d'un accés fàcil a oportunitats d'oci i relació impulsa alguns joves a quedar-se a casa i fer un consum excessiu de pantalles.

- Als centres educatius es donen cada vegada més casos de TDAH i TAE, sense que hi hagi estratègies eficaces d'atenció i inclusió educativa en aquests casos.
- Pel que fa a la població gran, s'apunten també casos d'aïllament i abús de pantalles com a forma d'entreteniment. L'aïllament pot comportar l'aparició de patologies depressives.
- D'altra banda, a nivell d'atenció a la dependència, hi ha una especial dificultat de trobar personal cuidador a Vacarisses, per la dispersió territorial i la necessitat de vehicle propi. Aquesta dificultat de trobar cuidadors professionals suposa una especial sobrecàrrega dels cuidadors familiars.
- L'Ajuntament disposa d'un Servei d'Atenció a Domicili (SAD) municipal però s'està en procés d'adherir-se a la licitació del Consell Comarcal. S'espera que l'entrada en aquesta licitació més gran doni accés a un SAD més ampli, que cobreixi horaris de tarda, nit i caps de setmana. Tenint en compte que la llei de dependència està ampliant el dret d'atenció domiciliària, l'augment de la cobertura de SAD es considera un objectiu prioritari.

Propostes

Per afrontar les problemàtiques de salut identificades, es proposen diverses accions:

- Augmentar o, si més no mantenir, els serveis d'atenció psicològica disponibles i els grups de suport comunitari en aquest àmbit. Obrir aquests serveis a l'atenció psicològica de tota la població (totes les edats i sexes).
- Formar al personal educatiu sobre l'atenció d'infants i adolescents amb patologia mental.
- Ampliar la cobertura i especialització del servei de SAD.
- Aplicar un Pla d'accessibilitat integral al municipi (arquitectònica, sensorial i cognitiva)
- Crear un Servei de transport adaptat per facilitar l'accés als serveis sanitaris de les persones amb mobilitat reduïda o necessitat d'acompanyament.



1.7. Infografies

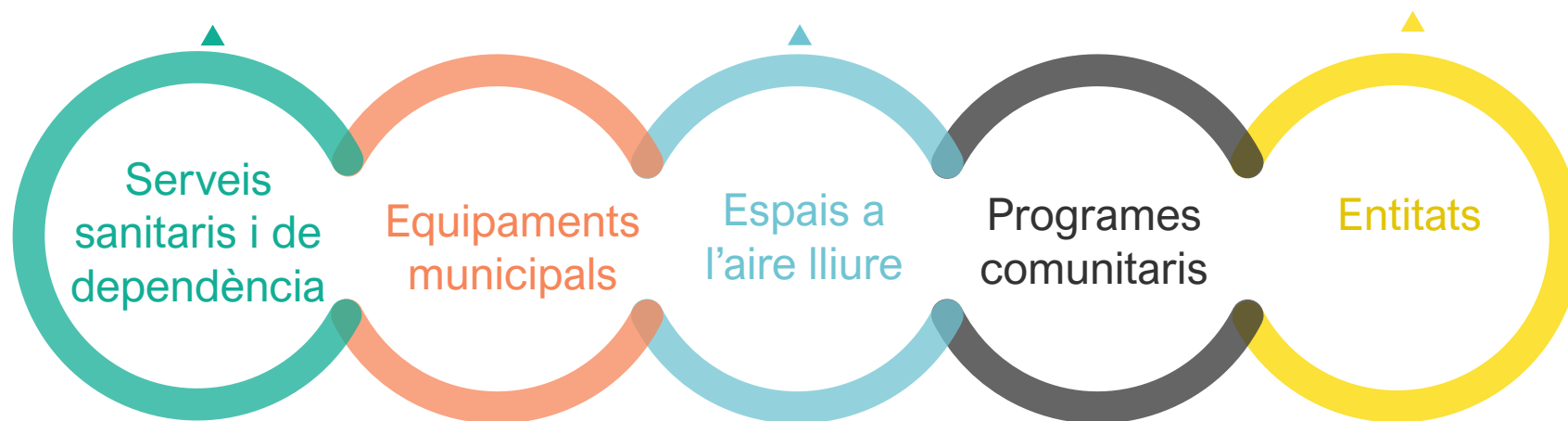
- Recull d'actius de salut
- Demandes de la població en salut

Actius de salut de Vacarisses

CAP de Vacarisses
ABS Montserrat
Grup de salut comunitària (RBEC,
nutricionista, fisioterapeuta, higienista
dental)
Farmàcies del poble
SAD

Parc natural de Sant Llorenç del Munt
i l'Obac
Rutes de camins naturals
Parcs de calistenia del Serrat i
l'Eixample
Piscina municipal

Associacions esportives
Associacions de veïns de les
urbanitzacions
AFA
Associacions animalistes



Què és un actiu de salut?

Un actiu de salut és un recurs que contribueix a mantenir o millorar la salut i el benestar d'una persona o comunitat.

Aquests actius poden ser instal·lacions esportives, grups de suport social, espais verds a l'aire lliure, mercats d'aliments, etc.

El concepte d'actius de salut s'emmarca dins de l'enfocament de salutogènesi, que se centra en els factors que promouen la salut.

Escola bressol El Cuc
Escola bressol El Xic
Escola Font de l'Orpina
Escola Pau Casals
Menjadors escolars
Institut de Vacarisses
Casals d'estiu
Escola Municipal de Música
Biblioteca municipal
El Castell

Casal de Cultura
Casal de Joves (Punt de Vol)
Casal de la Gent Gran
Castell
La Fàbrica (sala polivalent)
Poliesportiu municipal
Punt d'informació juvenil

Taula de salut jove
Projecte Connectem
Atenció psicològica:
Psicojove i Psicodona
Escola de Salut del CAP
Xarrades a escoles sobre salut bucodental i bona alimentació
Punts lila i formació de barres responsables en festes majors
Servei de Mediació ciutadana

Aula oberta
Espai familiar (famílies amb infants de 0-3 anys)
Espai dels Infants
Reforç escolar
Borsa de treball i Club de la Feina
Àpats en companyia (Càrites)
Protocol i servei de recollida d'animals abandonats i perduts

Demandes de la població en salut

Què creu que es podria millorar a Vacarisses per afavorir la seva salut i la d'altres persones?

Serveis Sanitaris

- Horari del CAP
- Disponibilitat d'especialistes i servei d'urgències

Mobilitat

- Servei de bus més freqüent a les urbanitzacions

Urbanisme

- Clavegueram
- Estat dels carrers
- Estat de les voreres
- Acabar d'urbanitzar les urbanitzacions amb déficits

Plagues i animals

- Mosquits
- Soroll dels gossos
- Excrements de gossos i gats

Oferta d'activitats

- Promoure rutes per caminar o en bicicleta
- Activitats per a gent gran

Abocador

- Treure / controlar l'abocador (per les pudors)

55 a 64 anys

16 a 34 anys

Serveis sanitaris

- Horaris del CAP
- Qualitat de l'atenció al CAP

Mobilitat

- Comunicacions amb el centre del poble i altres poblacions

Equipaments esportius

- Poliesportiu amb més horaris
- Millorar la pista de l'Eixample
- Espais esportius a les urbanitzacions

65 a 80 anys

Serveis Sanitaris

- Disponibilitat d'especialistes
- Estabilitat dels metges
- Temps d'espera
- Horaris

Urbanisme

- Clavegueram
- Estat de les voreres

Transport

- Servei de bus més freqüent a les urbanitzacions

Neteja

- Neteja dels carrers

Oferta d'activitats

- Activitats per a gent gran

34 a 44 anys

Serveis Sanitaris

- Horaris del CAP
- Tenir servei d'urgència

Urbanisme

- Clavegueram
- Estat dels carrers
- Abastiment d'aigua potable
- Neteja dels carrers
- Estat de les voreres

Plagues i animals

- Mosquits
- Porcs senglars
- Cagades de gats
- Soroll dels gossos

Equipaments esportius

- Piscina coberta
- Espais esportius a les urbanitzacions (ex. pistes de pàdel)

Oferta d'activitats

- Oferta subvencionada d'activitats
- Organització de caminades

45 a 54 anys

Serveis Sanitaris

- Horaris del CAP
- Disponibilitat d'especialistes i servei d'urgències

Equipaments esportius

- Piscina coberta
- Poliesportiu amb més horaris i activitats
- Parcs infantils

Oferta d'activitats

- Organització de caminades i excursions grupals
- Activitats en horaris compatibles per gent que treballa
- Més activitats i espais per al jovent

Urbanisme

- Clavegueram
- Abastiment d'aigua potable
- Estat dels carrers

Neteja

- Neteja dels carrers
- Neteja de boscos

Mobilitat

- Connexió entre urbanitzacions i centre del poble

Plagues i animals

- Mosquits
- Porcs senglars
- Gats

*Propostes ordenades per freqüència en què han estat mencionades per cada grup d'edat.

Font: Enquesta de salut de Vacarisses (2024)

02

Pla d'Acció

2.1. Introducció: Pla d'acció en salut 2025-2028

2.2. Eixos, línies i accions

2.3 Lideratge i transparència del Pla d'Acció en Salut

2.1. Introducció: Pla d'acció en salut 2025-2028

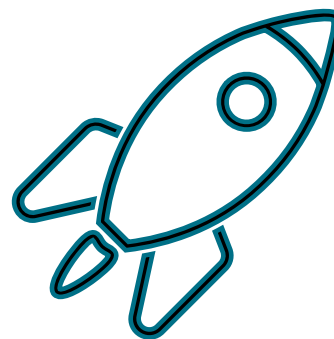
La salut no depèn només de l'atenció mèdica, sinó d'un conjunt de factors interconnectats que influeixen en el benestar i la qualitat de vida de les persones. L'enfocament contemporani de la salut va més enllà de la malaltia i incorpora el concepte de determinants de salut, que inclouen aspectes biològics, estils de vida i factors ambientals, socials i econòmics.

Hi ha un ampli consens en el fet que la salut de la població està condicionada per múltiples elements: alguns són personals i intrínsecs (com l'edat o la genètica), d'altres estan relacionats amb decisions individuals (com l'alimentació, l'activitat física o els hàbits de consum), i altres depenen de l'entorn en què es viu (condicions laborals, habitatge, qualitat de l'aire, mobilitat, serveis públics i polítiques locals).

En aquest marc, l'Ajuntament de Vacarisses assumeix un paper actiu en la promoció de la salut, impulsant aquest **Pla de Salut**, que té com a **MISSIÓ**:

"Impulsar accions i polítiques que contribueixin a un municipi més saludable i equitatiu, on totes les persones tinguin accés a recursos i entorns que afavoreixin una vida activa, saludable i sostenible."

Aquest pla s'estructura en **tres eixos de treball que es concreten en 9 línies estratègiques i 32 accions**, definides a partir de l'anàlisi de necessitats del municipi i el treball conjunt amb professionals, entitats i la comunitat. Tot plegat per abordar la salut de la població de Vacarisses des d'una perspectiva integral:



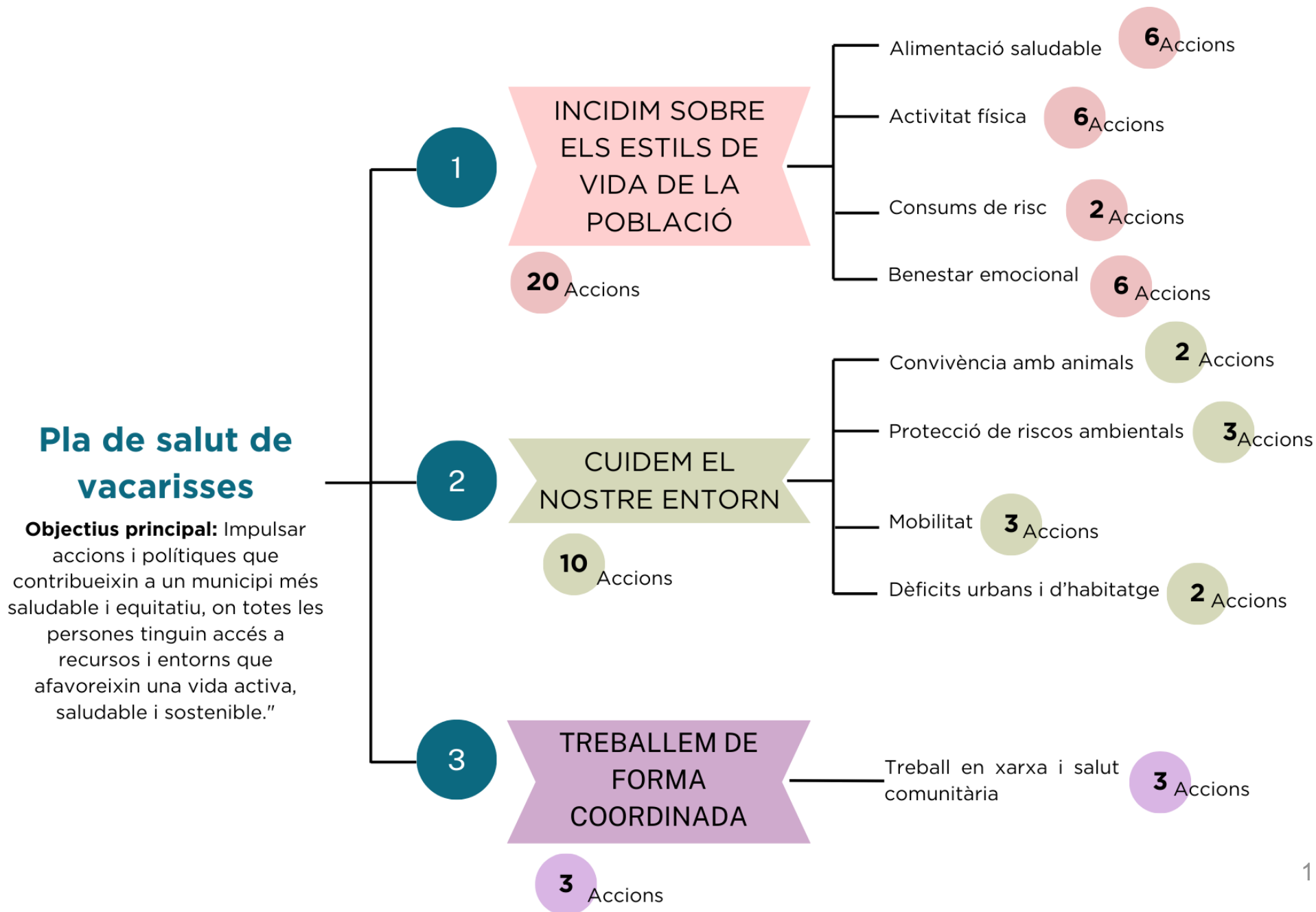
32 accions

9 línies estratègiques

3 Eixos

Les accions plantejades representen un pas endavant en la millora de la salut pública local, complementant i reforçant les iniciatives ja existents. A continuació, es presenta un diagrama que mostra l'estructura del pla i la relació entre eixos, línies i accions.

Estructura del Pla



Transversalitat del Pla

El **Pla d'Acció en Salut de Vacarisses** té la voluntat d'influir en la salut de la població des d'una perspectiva àmplia, que engloba el **benestar físic, mental i social**. Per aquest motiu, el pla es proposa **fomentar estils de vida saludables** i la **cura de la població**, alhora que treballa per fer de Vacarisses un entorn més saludable a nivell **ambiental, urbà i social**.

Aquesta mirada global i integral atorga al pla un **caràcter plenament transversal**, en el qual participen **diferents agents i departaments municipals**, cadascun intervenint des de la seva especialització, però de forma coherent i coordinada sota **una mateixa estratègia de poble**.

A la taula següent es poden observar **les diferents àrees i departaments responsables de cadascuna de les accions**, així com **l'estat d'execució de cada una d'elles**.

El Pla recull:

- **8 accions noves**, dissenyades a partir del treball participat amb els diferents agents i de la detecció dels principals reptes i necessitats del municipi.
- **21 accions en curs**, que s'integren al Pla donant coherència a l'acció municipal i que, en molts casos, han estat **repensades o reorientades per millorar-ne l'impacte**.

- **1 acció reactivada**, que havia estat en marxa en algun moment però que ara es reprèn amb un nou enfocament.
- **1 acció en les seves primeres passes**, en la qual ja s'han fet algunes iniciatives inicials, però encara no està totalment consolidada.

Aquest enfocament assegura que el Pla d'Acció en Salut sigui una eina **dinàmica i adaptada a la realitat del municipi**, garantint una resposta efectiva i coordinada per millorar la salut i la qualitat de vida de la població de Vacarisses.

EIX	LÍNIA	ACCIONS	ESTAT	Salut pública	CAP	Joventut	Esports	Ac. Social	Gent Gran	Cultura	Comerç	Acció Climàtica	Urbanisme	Mobilitat
INCIDIM SOBRE ELS ESTILS DE VIDA DE LA POBLACIÓ	Alimentació saludable	1. Distribució de fruita i fruits secs a l'institut com a opció d'esmorzar saludable	Nova			x								
		2. Berenar saludable al Punt de Vol	Nova			x								
		3. Tallers de cuina al Punt de Vol	En curs			x								
		4. Mercat setmanal de fruita i verdura de proximitat	Iniciada								x			
		5. Servei 'Dinar amb companyia' persones grans	En curs					x	x					
		6. Escola de salut	En curs		X				X					
	Activitat física	7. Reactivació dels grups de caminades del CAP amb suport inicial	Reactivació		X									
		8. Cicle de marxa nòrdica anual amb altres municipis	En curs				x		x					
		9. Ampliació, millora i manteniment dels equipaments esportius: poliesportiu i pistes a les urbanitzacions	En curs				x							
		10. Descentralització de les activitats del Punt de Vol i activitats esportives a les urbanitzacions	En curs			x	x							
		11. Beques per activitats esportives per a infants i adolescents	En curs				x	x						
		12. Activitats físiques dirigides a persones grans, amb més difusió de les mateixes	En curs						x					
	Consum de risc	13. Vincular el Pla antitabaquisme del CAP a altres activitats del municipi	Nova	x	x									
		14. Festes sense alcohol	En curs	x						x				
	Benestar emocional	15. SexAfin	En curs			X								
		16. Salut i Escola	En curs		x									
		17. Sensibilització i formació a tutors sobre indicadors de risc	Nova			X		X						

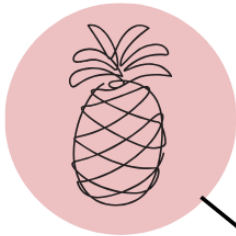
2.2. Eixos, línies i accions

EIX1: INCIDIM SOBRE ELS ESTILS DE VIDA DE LA POBLACIÓ

Alimentació saludable.

Objectiu estratègic: Facilitar l'accés a una alimentació equilibrada i promoure hàbits alimentaris saludables en diferents col·lectius.

1. Distribució de fruita i fruits secs a l'institut
2. Berenar saludable al Punt de Vol
3. Tallers de cuina al Punt de Vol
4. Mercat setmanal de fruita i verdura de proximitat
5. Servei 'Dinar amb companyia' per a persones grans (Càritas)
6. Escola de salut



Activitat física

Objectiu estratègic: Fomentar la pràctica esportiva i garantir l'accés equitatiu a l'activitat física per a tota la població.

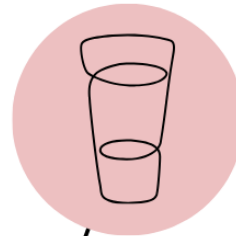
7. Reactivació dels grups de caminades
8. Cicle de marxa nòrdica anual
9. Millora i manteniment dels equipaments esportius
10. Descentralització d'activitats esportives a les urbanitzacions
11. Beques per activitats esportives per a infants i adolescents
12. Activitats físiques dirigides a persones grans



Consums de risc.

Objectiu estratègic: Reduir l'impacte del tabac i l'alcohol a través de la prevenció i la sensibilització.

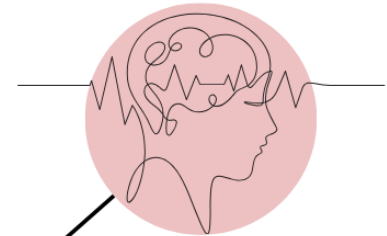
13. Vincular el Pla antitabaquisme del CAP a altres activitats municipals
14. Festes sense alcohol



Benestar emocional.

Promoure el benestar emocional i afectiu de la població, especialment dels infants i adolescents, mitjançant la detecció precoç de situacions de risc, l'accés a serveis de suport psicològic i l'educació per a la salut emocional i sexual.

15. SexAfin
16. Salut i escola
17. Sensibilització i formació a tutors sobre indicadors de risc
18. Millores al servei de psicologia municipal
19. Difusió de l'ASSIR de Manresa
20. Connectem



L'Ajuntament té un paper essencial en la creació d'un entorn que faciliti la presa de decisions saludables. Amb aquest eix volem sensibilitzar la població i garantir Vacarisses afavoreix opcions saludables, fent-les més accessibles i atractives. Aquest enfocament contribueix a millorar la salut col·lectiva i a reduir desigualtats en salut.

Acció

1. Distribució de fruita i fruits secs a l'institut com a opció d'esmorzar saludable

 Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Promoure hàbits alimentaris saludables entre l'alumnat durant l'hora del pati. Facilitar l'accés a opcions nutritives i assequibles dins l'institut.
Descripció:	L'acció consisteix en la distribució de fruita i fruits secs a l'institut durant l'hora del pati a través del punt d'informació juvenil. Inicialment, la iniciativa es farà de forma puntual, amb la possibilitat d'ampliar-la progressivament segons la demanda i l'acceptació per part de l'alumnat.
Responsable:	Joventut



 Fases i estat d'execució

 Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Disseny i organització de la iniciativa: Definir la logística de distribució i acordar la compra dels productes.	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Prova pilot un dia a la setmana per avaluar la resposta de l'alumnat.	No iniciat (0 %)	2026	2026
3. Avaluació de l'impacte i ajustaments en funció de la demanda i els costos.	No iniciat (0 %)	2027	2027
4. Possible ampliació a més dies segons els resultats obtinguts.	No iniciat (0 %)	2027	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Quantitat de fruita i fruits secs distribuïts durant l'any	5Kg
Nombre d'alumnes que accedeixen a la iniciativa	20

Acció 2. Berenar saludable al Punt de Vol

Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Facilitar l'accés a opcions de berenar saludables dins l'equipament juvenil. Promoure hàbits alimentaris equilibrats entre els i les joves.
Descripció:	L'acció consisteix en oferir aliments saludables com fruita, iogurts i altres opcions nutritives dins l'equipament juvenil per fomentar un berenar equilibrat. La iniciativa començarà amb una disponibilitat bàsica de productes en moments puntuals i es podrà ajustar segons la demanda i la viabilitat del servei.
Responsable:	Joventut



Fases i estat d'execució

Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Acord amb l'empresa de menjador per incloure la compra d'aliments saludables dins el seu subministrament..	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Definició de l'oferta disponible i establiment d'un sistema de distribució dins l'equipament juvenil.	No iniciat (0 %)	2026	2026
3. Inici de la prova pilot amb seguiment de l'interès i la demanda per part del jovent.	No iniciat (0 %)	2026	2027
3. Avaluació i ajustaments per garantir la sostenibilitat i, si escau, ampliar la varietat d'aliments o la disponibilitat horària.	No iniciat (0 %)	2027	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Quantitat d'aliments saludables distribuïts a l'any.	10kg
Quantitat de joves que fa ús d'aquesta opció	20
Valoració dels joves	Alta

Acció 3. Tallers de cuina al Punt de Vol

Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Fomentar l'autonomia i l'interès per la cuina entre els i les joves. Promoure hàbits alimentaris saludables i sostenibles. Afavorir la interacció intergeneracional a través de la col·laboració amb el Casal de la Gent Gran. Millorar l'autonomia alimentària i la capacitat de preparar plats senzills, equilibrats i assequibles.
Descripció:	L'equipament juvenil Punt de Vol ofereix tallers de cuina dirigits a joves a partir de 14 anys, amb propostes variades i adaptades als seus interessos. Les sessions combinen receptes pràctiques, com tapes, pinxos, batuts saludables o plats més elaborats, amb continguts de fàcil aplicació al dia a dia, com plats equilibrats i econòmics. En alguns casos es compta amb la col·laboració del Casal de la Gent Gran. Aquests tallers també poden incloure els de "Cuina sense pares", demanats a la Diputació de Barcelona i que es duen a terme en espais juvenils o centres educatius. L'objectiu global és ensenyar tècniques bàsiques de cuina i fomentar una alimentació saludable en un entorn participatiu i dinàmic.
Responsable:	Juventut
Observacions	Acció en curs



Fases (anuals) i estat d'execució Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Disseny de la programació anual amb diversitat de temàtiques i col·laboracions.	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Difusió i inscripcions a través del Punt de Vol i altres canals juvenils.	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Realització dels cursos, amb un enfocament pràctic i participatiu	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Avaluació i ajustaments segons l'interès i la participació dels joves.	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor mínim esperat
Nombre de cursos realitzats cada any	4
Nombre mitjà de participants per curs	6
Grau de satisfacció dels joves	Alta

Acció 4. Mercat setmanal de fruita i verdura de proximitat

Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Fomentar el consum de productes frescos, de temporada i de proximitat. Donar suport als productors locals i estructurar un espai de venda formal per als residents amb horts propis.
Descripció:	L'acció consisteix en la creació d'un mercat setmanal de fruita i verdura on els productors locals puguin vendre els seus productes de forma regular i organitzada. A Vacarisses, moltes persones tenen horts propis i actualment venen els seus excedents de manera particular. Aquesta proposta vol formalitzar i estructurar aquesta activitat a través d'una cooperativa de productors locals, assegurant que els aliments siguin de temporada i fomentant la compra directa entre veïns.
Responsable:	Comerç
Observacions	Ja s'han començat a donar les primeres passes



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Identificació i contacte amb els productors locals interessats en participar en el mercat.	No iniciat (0 %)
2. Definició del format i ubicació del mercat, establint-ne les condicions de funcionament i l'estructura de la cooperativa.	No iniciat (0 %)
3. Tramitació de llicències i permisos	No iniciat (0 %)
4. Posada en marxa del mercat	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2026	2026
2026	2026
2026	2028

Recurso

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de productors locals participants en el mercat	3
Estimació de compradors setmanals	20
Grau de satisfacció de productors i clients amb l'organització i impacte del mercat.	Alta

Acció 5. Servei ‘Dinar amb companyia’ persones grans (Càritas)

Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Oferir un àpat equilibrat i saludable a persones grans amb dificultats per preparar-se els àpats. Reduir la solitud i fomentar la socialització entre les persones grans.
Descripció:	El servei “Dinar amb Companyia”, impulsat per Càritas Parroquial de Vacarisses, ofereix un menjador social per a persones grans dos cops per setmana, concretament els dimarts i dijous de 13 a 16 h al Casal de la Gent Gran. L’objectiu és garantir una alimentació equilibrada en un espai on les persones grans puguin socialitzar, prevenir situacions d’aïllament i afavorir el benestar emocional. L’activitat funciona gràcies a un equip de voluntariat que s’encarrega de l’acompanyament, la gestió de comandes amb l’empresa de càtering, i la preparació i neteja de l’espai. L’Ajuntament de Vacarisses col·labora amb el projecte assumint les despeses d’aigua i llum i fent una aportació econòmica anual per al servei de taxi per a les persones que viuen lluny del nucli urbà. Les persones usuàries que poden, també fan un donatiu voluntari per contribuir a la sostenibilitat del projecte.
Responsable:	Càritas, Acció Social i Gent Gran
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Planificació i captació de nous usuaris i voluntaris (setembre - octubre).	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Execució i seguiment del servei (novembre - juny)	No iniciat (0 %)	2026	2026
3. Avaluació i tancament del curs (juliol)	No iniciat (0 %)	2026	2027
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de persones usuàries del servei per setmana	30
Persones voluntàries	6
Percentatge de persones en situació de vulnerabilitat ateses mitjançant derivació de Serveis Socials	30%
Grau de satisfacció de les persones usuàries	Alta

Acció 6. Escola de salut

Descripció

Línia:	Alimentació saludable
Objectiu:	Millorar la salut física i emocional de les persones grans a través d'activitats comunitàries. Promoure hàbits saludables i prevenir la medicalització innecessària. Combatre la solitud i fomentar les relacions socials entre persones en situacions similars.
Descripció:	L'Escola de Salut de Vacarisses s'adreça a persones majors de 60 anys i es desenvolupa al Casal de la Gent Gran amb el suport dels equips d'Atenció Primària i Comunitària de l'ICS Catalunya Central. Les sessions són setmanals, gratuïtes i tenen una durada aproximada d'una hora i mitja. Les activitats inclouen tallers pràctics i xerrades sobre diferents aspectes de la salut i el benestar: Agilitat i equilibri; Benestar emocional; Automedicació i ús adequat dels medicaments; Alimentació saludable; Salut bucodental i higiene personal; Salut sexual i afectiva. L'objectiu és apropar l'atenció primària a la comunitat i proporcionar eines pràctiques per millorar la qualitat de vida de les persones grans.
Responsable:	CAP Vacarisses i Gent Gran.
Observacions	Acció en curs



Fases (anual) i estat d'execució		Calendari previst	
Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Organització i coordinació amb els equips d'Atenció Primària i el Casal de la Gent Gran.	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Difusió i inscripció de participants a través del CAP i altres canals municipals.	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Desenvolupament de les sessions	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Avaluació de l'impacte	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris		
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat	
Indicador	Valor esperat
Mitjana del nombre de persones assistents per taller	15
Nombre de sessions anuals realitzades	6
Grau de satisfacció de les persones assistents	Alta

Acció 7. Reactivació dels grups de caminades del CAP amb suport inicial

Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Fomentar l'activitat física i les relacions socials mitjançant grups de caminades. Proporcionar un acompanyament professional inicial fins que els grups siguin autònoms.
Descripció:	L'acció consisteix en reprendre els grups de caminades vinculats al CAP amb un model de suport temporal. Inicialment, els grups comptaran amb l'acompanyament d'un professional que els ajudarà a organitzar-se, motivar els participants i establir rutes adequades. Un cop el grup adquireixi autonomia, continuarà de manera independent. Per assegurar la incorporació de nous participants, periòdicament es tornaran a crear nous grups amb suport inicial.
Responsable:	CAP Vacarisses
Observacions	



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció (per cada grup nou)	Estat
1. Difusió i captació de participants per als grups inicials.	No iniciat (0 %)
2. Primera fase d'acompanyament professional, amb sessions per consolidar la dinàmica del grup i definir rutes.	No iniciat (0 %)
3. Transició cap a l'autonomia, amb els participants assumint l'organització	No iniciat (0 %)
4. Seguiment i suport puntual als grups consolidats, si és necessari.	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de grups de caminades creats anualment	2
Nombre de participants en cada grup	15
Percentatge de grups que es mantenen actius de manera autònoma després de l'acompanyament inicial.	50%

Acció 8. Cicle de marxa nòrdica anual amb altres municipis

Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Fomentar la pràctica de la marxa nòrdica com a activitat saludable i accessible per a totes les edats. Facilitar la participació de la població en passejades guiades, promovent la socialització i l'activitat física a l'aire lliure. Enfortir la col·laboració entre municipis per ampliar l'oferta d'activitats esportives comunitàries.
Descripció:	Vacarisses participa en el cicle anual de marxa nòrdica conjuntament amb altres municipis, oferint passejades gratuïtes amb suport de monitors especialitzats. Aquesta activitat, oberta a tota la població, permet gaudir de rutes guiades per l'entorn natural, millorant la salut cardiovascular, la mobilitat i la condició física de les persones participants. El suport tècnic dels monitors facilita que persones amb diferents nivells d'experiència puguin integrar-se a l'activitat, aprenent la tècnica adequada per obtenir-ne els beneficis. A més, aquesta iniciativa reforça la col·laboració amb altres municipis, ampliant les oportunitats de participació en esdeveniments intermunicipals.
Responsable:	Esports i Gent Gran
Observacions	En curs



Fases (anuals) i estat d'execució

Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Planificació i coordinació amb els altres municipis per establir el calendari	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Difusió de les sortides i inscripcions a través dels canals municipals.	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Realització de les passejades amb suport de monitors especialitzats.	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Avaluació de la participació i millora del programa per a futures edicions	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

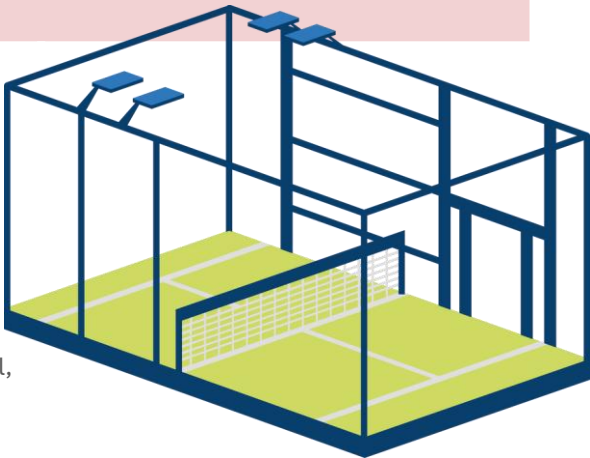
Indicador	Valor esperat
Nombre de passejades realitzades dins del cicle anual	2
Nombre de participants de Vacarisses en les diferents sortides	40
Grau de satisfacció de les persones participants	Alta

Acció

9. Ampliació, millora i manteniment dels equipaments esportius: poliesportiu i pistes a les urbanitzacions

 Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Garantir el bon estat i la seguretat de les instal·lacions esportives municipals. Fomentar la pràctica esportiva millorant l'accessibilitat i la qualitat dels espais esportius.
Descripció:	Aquesta acció inclou tres línies d'actuació: • Millora de les pistes esportives amb la instal·lació d'il·luminació amb temporitzadors per facilitar-ne l'ús a les tardes durant els mesos d'hivern. • Manteniment del poliesportiu i de les pistes esportives de les urbanitzacions, incloent la reparació de paviments i la renovació de mobiliari esportiu. • Ampliació dels equipaments amb la construcció d'una pista coberta a Can Serra i de noves pistes de pàdel, per diversificar les opcions esportives i fomentar la pràctica d'activitat física entre la ciutadania.
Responsable:	Esports
Observacions	En curs



 Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Diagnosi de l'estat actual i planificació de les actuacions prioritàries..	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Execució de millores i manteniment de les instal·lacions existents.	No iniciat (0 %)	2026	2028
3. Construcció de la pista coberta a Can Serra i de les pistes de pàdel	No iniciat (0 %)	2026	2027
4. Seguiment i ajustos segons l'ús i necessitats detectades	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

 Calendari previst

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'actuacions de millora i manteniment realitzades	15
Percentatge de pistes al aire lliure amb il·luminació	80%
Nombre de nous equipaments esportius construïts	2
Increment d'ús de les instal·lacions esportiva	10%

Acció

10. Descentralització de les activitats del Punt de Vol i activitats esportives a les urbanitzacions

 Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Apropar les activitats del Punt de Vol als diferents barris i urbanitzacions per facilitar la participació juvenil. Impulsar l'activitat esportiva a l'aire lliure i fomentar l'ús dels espais esportius municipals descentralitzats. Diversificar l'oferta d'oci saludable i esportiu, promovent la cohesió comunitària.
Descripció:	El Punt de Vol descentralitza la seva activitat organitzant activitats esportives puntuals a les urbanitzacions, aprofitant els espais esportius disponibles i facilitant l'accés a l'oferta d'oci juvenil a diferents zones del municipi. Aquesta iniciativa permet equilibrar l'accés a les activitats sense necessitat de desplaçar-se fins al nucli urbà i fomenta l'ús dels equipaments esportius municipals situats a les urbanitzacions.
Responsable:	Joventut i Esports
Observacions	En curs



 Fases (anuals) i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Identificació d'espais i calendarització de les activitats.
2. Difusió de les activitats esportives a través dels canals del Punt de Vol i dels espais juvenils municipals.
3. Execució de les activitats en diferents ubicacions .
4. Avaluació i ajustos en funció de la demanda i participació dels joves
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2025
2026	2026
2026	2027
2027	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'activitats anuals realitzades fora del Punt de Vol	10
Nombre anual de joves participants en activitats	40

Acció 11. Beques per activitats esportives per a infants i adolescents

Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Garantir l'accés a activitats esportives a infants i adolescents en situació de vulnerabilitat. Fomentar la pràctica esportiva com a eina de desenvolupament personal, socialització i benestar.
Descripció:	Aquest programa de beques per a activitats esportives facilita que infants i adolescents derivats de Serveis Socials puguin participar en esports i activitats físiques organitzades al municipi. L'objectiu és garantir que la situació econòmica de les famílies no sigui un impediment per a la pràctica esportiva, oferint ajuts econòmics per cobrir totalment o parcialment el cost de la inscripció i/o les quotes d'activitats esportives. Actualment, aquestes beques es gestionen en coordinació amb Serveis Socials, que fan la valoració i derivació de les famílies beneficiàries. Els ajuts es destinen a activitats esportives de diferents disciplines i es revisen anualment per adaptar-los a la demanda i a la disponibilitat pressupostària.
Responsable:	Esports i Acció Social
Observacions	En curs



Fases (anuals) i estat d'execució		Calendari previst	
Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Detecció de necessitats i derivació de famílies per part de Serveis Socials.	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Avaluació i concessió de les beques en funció de la disponibilitat pressupostària i dels criteris establerts.	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Inscripció i seguiment dels infants i adolescents en les activitats esportives escollides	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Avaluació de l'impacte i revisió de criteris	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris		
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Si	Ajuntament

Indicadors de resultat	
Indicador	Valor esperat
Nombre de beques concedides anualment	15
Percentatge d'infants que finalitzen l'activitat esportiva per a la qual han rebut la beca.	90%

Acció 12. Activitats físiques dirigides a persones grans, amb més difusió de les mateixes

Descripció

Línia:	Activitat física
Objectiu:	Fomentar la pràctica d'activitat física regular entre les persones grans per millorar la seva salut i qualitat de vida. Augmentar la participació en les activitats físiques mitjançant una millor difusió de l'oferta existent. Reduir el sedentarisme i afavorir el benestar físic i emocional de la població gran.
Descripció:	Actualment, es duen a terme activitats físiques dirigides a persones grans, amb l'objectiu de promoure un envelliment actiu i saludable. Aquestes sessions inclouen exercicis d'equilibri, força, mobilitat i coordinació, adaptats a les necessitats de cada participant. Per millorar-ne l'impacte, s'està reforçant la difusió d'aquestes activitats, utilitzant nous canals de comunicació com xarxes socials, centres de salut, equipaments municipals i punts d'informació habituals de la gent gran. L'objectiu és arribar a més persones grans que podrien beneficiar-se d'aquestes activitats i facilitar-ne l'accés.
Responsable:	Gent Gran
Observacions	En curs



Fases anuals i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Planificació i manteniment de les activitats físiques dirigides.
2. Millora de la difusió mitjançant cartelleria, canals digitals i informació als serveis.
3. Seguiment de la participació per valorar l'impacte i detectar possibles millores
4. Avaluació i ajustos en funció de la resposta de les persones usuàries
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de persones grans participants a les activitats físiques.	20
Accions de difusió diferents a les que es feien	3
Augment de participació	30%

Acció

13. Vincular el Pla antitabaquisme del CAP a altres activitats del municipi

 Descripció

Línia:	Consums de risc
Objectiu:	Establir una estratègia coordinada entre els professionals de salut pública i el CAP per a la campanya anual contra el tabaquisme. Planificar i programar les activitats de sensibilització, prevenció i intervenció dirigides a diferents col·lectius (joves, població general, persones fumadores en procés de cessació, etc.).
Descripció:	L'acció consisteix en establir reunions anuals entre els professionals de salut pública, joventut i el CAP per definir l'orientació de la campanya contra el tabaquisme i planificar les activitats a desenvolupar. Es tracta de consensuar els objectius prioritaris en funció de les necessitats detectades, programar accions de sensibilització i prevenció (com xerrades, tallers o campanyes informatives) i garantir una coordinació efectiva entre els agents implicats. A més, aquestes trobades permetran fer seguiment de les accions implementades i introduir millores per a futures edicions.
Responsable:	directiu i de salut comunitària del CAP, amb cooperació de la Regidoria de Salut Pública.



 Fases i estat d'execució

Fases anuals de desenvolupament de l'acció
1. Preparació i anàlisi de dades (consums, identificació grups diana, revisió campanyes anteriors, etc.). Individualment o en una reunió de treball
2. Reunió de coordinació per la definició de l'estratègia i programació d'activitats
3. Implementació de la campanya
4. Avaluació i millora
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament i CAP
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Contractació d'activitats
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Reunions anuals de coordinació	Mínim 3
Nombre d'activitats anuals programades	Mínim 5
Nombre de persones participants a les activitats	60
Nombre de persones que inicien un procés de deshabituació	15

Acció 14. Festes sense alcohol

Descripció

Línia:	Consums de risc
Objectiu:	Reduir el consum d'alcohol en espais festius promovent alternatives saludables. Fomentar un model de festa més segur i inclusiu mitjançant mesures reguladores i de sensibilització.
Descripció:	L'acció té com a objectiu promoure un model de festes més saludables i segures mitjançant mesures que redueixin el consum d'alcohol i fomentin alternatives atractives. Per aconseguir-ho, es preveu: • Formació a entitats en l'elaboració de còctels sense alcohol perquè puguin oferir-los a les barres de les festes. • Limitació del tipus d'alcohol servit a les barres de les festes que compten amb el suport de l'Ajuntament, permetent només begudes de baixa graduació. • Barra lliure d'aigua a totes les festes com a alternativa gratuïta i accessible.
Responsable:	Salut pública i cultura
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Formació a entitats en la preparació de còctels sense alcohol (repetir cada 2 anys).	Iniciat (50%)	2025	2027
2. Aplicació de la normativa que limita la venda d'alcohol de baixa graduació en les festes amb suport municipal.	Ja realitzat(25%)	2025	2025
3. Implementació de la barra lliure d'aigua com a mesura establerta en tots els esdeveniments.	Iniciat (25 %)	2025	2028
4. Avaluació i seguiment	No iniciat (0 %)	2026	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Calendari previst

Recursos necessaris

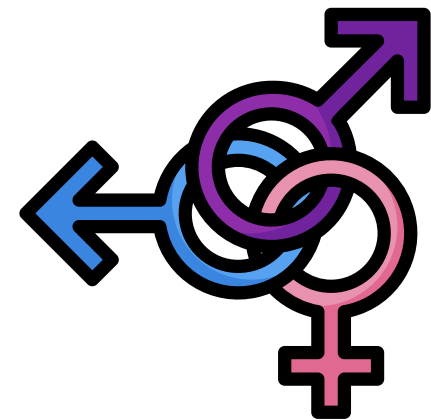
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs	Indicador	Valor esperat
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament	Nombre d'entitats que fan la formació	10
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament	Percentatge de festes municipals on s'aplica la limitació d'alcohol	100%
Augment de recursos humans en Capítol 1	No		Quantitat d'aigua servida	50

Indicadors de resultat

Acció 15. SexAfin

Descripció

Línia:	Benestar emocional
Objectiu:	Contribuir al desenvolupament d'una educació sexual i afectiva integral que afavoreixi el benestar emocional i relacional dels infants, tot promovent el dret a la salut, la prevenció de violències, la diversitat sexual i de gènere, l'equitat i el plaer.
Descripció:	El projecte SexAFIN és una proposta de recerca-acció que s'implementa en col·laboració amb les comunitats educatives de les escoles d'infantil i primària. Té com a finalitat generar espais de reflexió i aprenentatge compartit sobre afectivitat, sexualitat, identitat i relacions, des d'una mirada integral i inclusiva. S'impulsa amb la participació activa de l'alumnat, les famílies i el professorat, contribuint a crear entorns escolars més respectuosos, equitatius i lliures de violències.
Responsable:	Joventut
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució

1 Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Formació i acompanyament als equips docents i famílies	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Implementació de les activitats educatives a les aules.	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Avaluació participativa i propostes de millora	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de centres educatius participants	2
Grau de satisfacció del professorat i famílies	Alt
Millora del coneixement sobre salut afectivosexual en infants (pre-post)	Sí
Nombre d'accions o sessions realitzades per centre	Mínim 2

Acció 16. Salut i Escola als instituts

Descripció

Línia:	Benestar emocional
Objectiu:	Millorar la salut de l'alumnat d'educació secundària mitjançant accions de promoció de la salut, prevenció de situacions de risc i detecció precoç de problemes de salut física, emocional i social.
Descripció:	El Programa Salut i Escola (PSiE) és una iniciativa conjunta dels Departaments de Salut i d'Educació de la Generalitat de Catalunya. Té com a propòsit potenciar la coordinació entre els centres educatius, els serveis educatius i els serveis sanitaris per promoure el benestar de l'alumnat. A Vacarisses es desenvolupa a través de la Consulta Oberta, un espai confidencial i de proximitat dins el centre educatiu on un/a professional d'infermeria del CAP atén l'alumnat de forma periòdica. Aquest espai facilita l'accessibilitat i la detecció precoç de situacions de risc relacionades amb la salut emocional, les relacions, la sexualitat o els hàbits de vida. També es poden fer accions de sensibilització o intervenció comunitària en coordinació amb el centre.
Responsable:	CAP
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Coordinació entre CAP i centre educatiu per organitzar el programa	No iniciat (0 %)
2. Establiment i calendarització de la Consulta Oberta.	No iniciat (0 %)
3. Execució de les consultes i accions específiques als centres	No iniciat (0 %)
4. Avaluació del funcionament del programa i resultats obtinguts	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de consultes realitzades anualment	20
Grau de satisfacció de l'alumnat atès	Alt
Nombre de casos derivats anualment a altres serveis	10

Acció 17. Sensibilització i formació a tutors sobre indicadors de risc

Descripció

Línia:	Salut mental
Objectiu:	Dotar els tutors i tutores d'eines per identificar indicadors de risc en l'alumnat, més enllà de la salut mental, incloent aspectes emocionals, socials i familiars. Millorar la detecció precoç i la derivació a recursos adequats per garantir el benestar dels i les joves.
Descripció:	L'acció consisteix en la formació dels tutors i tutores per identificar senyals d'alerta en l'alumnat, no només relacionats amb la salut mental (ansietat, depressió, autolesions), sinó també amb altres factors de risc com assetjament escolar, consum de substàncies, violència intrafamiliar o desatenció socioeducativa. La formació inclourà estratègies per acompanyar l'alumnat i protocols d'actuació i derivació als serveis corresponents.
Responsable:	Acció Social i Joventut



Fases i estat d'execució

1 Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Disseny del contingut formatiu, incloent indicadors de risc en diferents àmbits (salut mental, addiccions, violència, exclusió social, etc.).	No iniciat (0 %)	2025	2026
2. Realització de sessions formatives per a tutors i tutores, amb casos pràctics i eines per a la detecció i actuació.	No iniciat (0 %)	2026	2026
3. Elaboració de materials de suport per facilitar la identificació i derivació de casos.	No iniciat (0 %)	2026	2026
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de tutors i tutores formats en identificació d'indicadors de risc.	10
Nombre de casos anuals identificats i derivats després de la formació.	5
Valoració del professorat sobre la utilitat de la formació.	Alta

Acció 18. Millores al servei de psicologia municipal

Descripció

Línia:	Salut mental
Objectiu:	Garantir un accés més fàcil i discret al servei de psicologia municipal. Ampliar l'abast del servei per atendre més persones. Difondre millor el servei entre el jovent i altres col·lectius que el puguin necessitar.
Descripció:	L'acció busca millorar l'accessibilitat i la visibilitat del servei de psicologia municipal mitjançant dues línies d'actuació principals. D'una banda, es proposa ampliar i reubicar el servei en un espai que garanteixi una major confidencialitat i que permeti sol·licitar atenció sense haver de passar per Serveis Socials, evitant possibles estigmes associats. D'altra banda, es reforçarà la difusió del servei, especialment entre el jovent, a través de canals que els resultin més propers, com centres educatius, xarxes socials i espais juvenils. L'objectiu és aconseguir que més persones coneguin i accedeixin al servei quan ho necessitin, promovent el benestar emocional i la prevenció de problemes de salut mental..
Responsable:	Acció Social
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució		Calendari previst	
Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Reubicació del servei a un altre espai	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Ampliació del servei amb més hores d'atenció per adaptar-lo a la demanda	No iniciat (0 %)	2026	2026
3. Definir per quins canals es vol difondre i a quins públics es vol arribar	No iniciat (0 %)	2026	2027
3. Valoració dels canvis	No iniciat (0 %)	2027	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Recursos necessaris			Indicadors de resultat	
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs	Indicador	Valor esperat
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	No		Increment en el nombre de persones anuals ateses, especialment entre el jovent	+15
Compres, inversions o subvencions puntuals	No			
Augment de recursos humans en Capítol 1	No		Valoració de les persones usuàries sobre la confidencialitat i l'accessibilitat del servei.	Alta
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament		

Acció 19. Millora de la difusió de l'ASSIR de Manresa i promoció de les consultes en línia

Descripció

Línia:	Salut mental
Objectiu:	Incrementar el coneixement del servei ASSIR entre la població, especialment entre el jovent.Facilitar l'accés a les consultes en línia per resoldre dubtes de manera ràpida i confidencial.
Descripció:	L'ASSIR (Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva) de Manresa ofereix serveis d'orientació i planificació familiar, atenció específica per a joves i seguiment de l'embaràs. Aquesta acció té com a finalitat millorar la difusió del servei, destacant les opcions de consulta en línia per facilitar-ne l'accés, especialment per a aquelles persones que necessiten assessorament ràpid i confidencial. La campanya de difusió es farà a través de xarxes socials, centres educatius, espais joves i altres canals accessibles per a la població diana.
Responsable:	Acció Social, Salut Pública i Joventut
Observacions	



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Definició del públic al qual es vol arribar	No iniciat (0 %)
2. Identificació dels canals que es podran fer servir per millorar la difusió	No iniciat (0 %)
3. Implementació de les accions de difusió	No iniciat (0 %)
3. Avaluació de l'impacte	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2025
2025	2025
2026	2027
2028	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'accions de difusió realitzades	5
Augment anual en el nombre de consultes en línia rebudes a l'ASSIR de població de Vacarisses després de la campanya.	5

Acció 20. Connectem

Descripció

Línia:	Benestar emocional
Objectiu:	Oferir un espai d'escolta, orientació i suport emocional per a adolescents i joves del municipi, així com a les seves famílies, amb un enfocament preventiu, comunitari i de detecció precoç de situacions de malestar emocional.
Descripció:	Connectem és un servei gratuït i confidencial d'atenció emocional per a infants, adolescents, joves i les seves famílies, finançat per la Diputació de Barcelona i impulsat pel Consell Comarcal del Vallès Occidental. L'objectiu és informar, orientar i acompanyar emocionalment el jovent davant conflictes relacionals, problemes d'autoestima, dificultats en la gestió emocional, ús problemàtic de pantalles, entre altres situacions.
Responsable:	Acció Social, Salut Pública i Joventut
Observacions	



Fases i estat d'execució		Calendari previst	
Fases de desenvolupament de l'acció		Inici previst	Final previst
1. Coordinació i seguiment entre els agents implicats (Ajuntament, institut, Consell Comarcal, entitat gestora)	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Implementació del servei dins l'horari lectiu	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Avaluació de l'impacte i recollida de necessitats emergents	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT		0%	

Recursos necessaris		
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament/Consell Comarcal
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

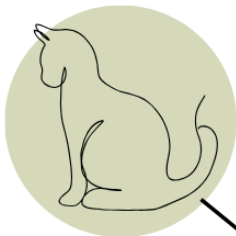
Indicadors de resultat	
Indicador	Valor esperat
Nombre d'alumnes atesos pel Servei anualment	≥ 30 anuals
Grau de satisfacció de l'alumnat i professionals del centre	Alt

EIX2: CUIDEM EL NOSTRE ENTORN URBÀ I AMBIENTAL

Convivència amb animals.

Objectiu estratègic: Regular i sensibilitzar sobre la tinença responsable d'animals per millorar la convivència.

- 21. Revisió i aplicació de l'ordenança de tinença d'animals
- 22. Campanyes de sensibilització i prevenció de plagues



Protecció de riscos ambientals.

Objectiu estratègic: Prevenir riscos per a la salut derivats de l'entorn urbà i natural.

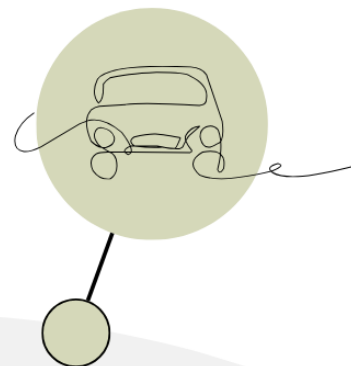
- 23. Neteja de rieres i control de plagues
- 24. Millora i manteniment dels hidrants
- 25. Difusió de l'ordenança de civisme per reduir sorolls



Mobilitat.

Objectiu estratègic: Millorar l'accessibilitat i la mobilitat sostenible al municipi.

- 26. Ampliació de l'aparcament del centre
- 27. Reorganització del trànsit i serveis públics
- 28. Punts de recàrrega per a vehicles elèctrics



Dèficits urbans i d'habitatge.

Objectiu estratègic: Facilitar l'accés a habitatges dignes i eficients energèticament.

- 29. Ajudes per a la millora i rehabilitació d'habitatges
- 30. Recepció de les urbanitzacions



Un medi ambient net i segur no només prevé malalties, sinó que també afavoreix el benestar mental i la sostenibilitat. A més, la convivència amb animals domèstics i la gestió de la fauna urbana han de trobar un equilibri entre els beneficis i els riscos per a la comunitat. Amb aquest eix, treballem per garantir un espai urbà saludable, sostenible i respectuós amb la convivència entre persones i animals.

Acció

21. Revisió i aplicació de l'ordenança reguladora de la tinença d'animals domèstics i assimilats

 Descripció

Línia:	Convivència amb animals
Objectiu:	Adaptar l'ordenança municipal a la Llei 7/2023, de protecció dels drets i el benestar dels animals, garantint-ne el compliment. Aplicar la normativa per millorar la convivència entre persones i animals i sancionar situacions que generin conflictes.
Descripció:	L'acció consisteix en la revisió i actualització de l'ordenança municipal per adaptar-la a la legislació vigent, garantint que incorpori els nous requisits en matèria de protecció i benestar animal. A més, es reforçarà l'aplicació de la normativa, posant especial atenció a les situacions que generen problemes de convivència i establint mecanismes de sanció per als incompliments detectats. També es preveu intensificar la difusió i sensibilització perquè la ciutadania conegui els seus drets i deures en relació amb la tinença d'animals.
Responsable:	Tinença responsable i Benestar animal



 Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Anàlisi de la normativa vigent i detecció de punts de millora en l'ordenança actual.
2. Redacció de l'esborrany de modificació i tramitació per a la seva aprovació
3. Difusió de la nova normativa per garantir que la ciutadania conegui els canvis i obligacions.
4. Aplicació i seguiment del compliment de l'ordenança, amb sancions en casos d'incompliment
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2025
2026	2026
2026	2027
2025	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	CAP i Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Diputació de Barcelona
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Aprovació de l'ordenança revisada	Sí/No
Nombre d'accions informatives i de difusió	3
Nombre de denúncies i sancions anuals aplicades per incompliments de la regulació	4

Acció

22. Campanyes de sensibilització i formació sobre tinença d'animals (domèstics i de companyia) i prevenció de plagues

 Descripció

Línia:	Convivència amb animals
Objectiu:	Millorar la convivència entre persones i animals a l'espai públic i privat. Informar i sensibilitzar la població sobre la gestió responsable d'animals i el control de plagues. Ofertir formació periòdica a entitats i ciutadania per unificar criteris d'intervenció.
Descripció:	Planificació de les diferents campanyes de sensibilització que es fan al llarg de l'any, adaptant cada acció a les èpoques clau per cada temàtica. Aquestes campanyes aborden aspectes com la gestió de gats de carrer, el control de mosquits, la responsabilitat dels propietaris de gossos, la prevenció de plagues com la vespa velutina, la processonària o la gestió de coloms. De forma complementària a aquestes campanyes i anualment, cal realitzar formacions periòdiques dirigides a entitats i ciutadania per unificar criteris d'intervenció en la gestió d'animals i plagues. Entre els continguts tractats s'inclouen normativa i obligacions legals, bones pràctiques en la tinença responsable de gossos i gats, civisme a l'espai públic i gestió de colònies de gats ferals.
Responsable:	Tinença responsable i Benestar animal , Acció climàtica i Salut pública.
Observacions	En curs



 Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Disseny del calendari anual de campanyes segons les èpoques clau per a cada temàtica	No iniciat (0 %)
2. Difusió i realització de les accions informatives i preventives	No iniciat (0 %)
3. Organització de formacions per a entitats i ciutadania	No iniciat (0 %)
4. Seguiment de l'impacte de les campanyes i ajustaments per millorar la sensibilització	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2025
2026	2028
2026	2028
2026	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Diputació de Barcelona
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de campanyes realitzades anualment	4
Nombre de formacions impartides anualment	1
Nombre de persones participants per formació	5
Reducció d'incidències i denúncies	10%

Acció

23. Intensificar la neteja de rieres per evitar la proliferació de rates i senglars i el control de plagues

 Descripció

Línia:	Protecció de riscos ambientals
Objectiu:	Reduir la presència de rates i senglars a les urbanitzacions mitjançant la millora de la neteja de les rieres. Prevenir la proliferació de plagues derivades de l'acumulació de deixalles i matèria orgànica. Millorar la salubritat i seguretat de les zones urbanes properes a les rieres.
Descripció:	L'acció consisteix en intensificar la neteja de les rieres urbanes, augmentant la freqüència i eficàcia de les actuacions per evitar l'acumulació de residus i matèria orgànica que afavoreixen la presència de rates i senglars. Tot i que ja es duen a terme tasques de neteja, s'ha detectat la necessitat de reforçar-les per evitar que aquests animals es desplacin cap a les urbanitzacions. La neteja es realitzarà de manera més exhaustiva i amb major regularitat en els punts crítics identificats.
Responsable:	Acció climàtica
Observacions	En curs



 Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Identificació de les zones més afectades i definició d'un pla de neteja intensificat.
2. Augment de la freqüència de les actuacions de neteja a les rieres urbanes
3. Seguiment de l'impacte i ajustos en funció de la presència de plagues detectada.
4. Difusió d'informació a la ciutadania sobre bones pràctiques per evitar la proliferació d'animals salvatges en zones urbanes.

TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

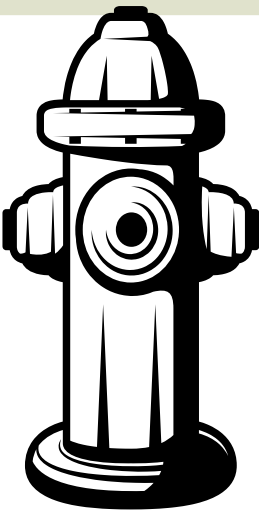
 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'intervencions de neteja realitzades anualment	10
Reducció d'incidències i queixes ciutadanes per plagues en les urbanitzacions	10%

Acció 24. Millora i manteniment dels hidrants

Descripció

Línia:	Protecció de riscos ambientals
Objectiu:	Garantir el bon funcionament dels hidrants per millorar la seguretat en cas d'incendi. Assegurar un manteniment periòdic i sistemàtic per evitar avaries o bloquejos. Optimitzar la coordinació amb els serveis d'emergència per garantir-ne l'accessibilitat i l'eficiència.
Descripció:	L'acció consisteix en reforçar el manteniment preventiu i correctiu dels hidrants municipals per assegurar que es troben en bon estat de funcionament i accessibles en cas d'emergència. Es realitzaran inspeccions periòdiques per detectar possibles avaries, bloquejos o deterioraments, i es duran a terme actuacions de neteja, reparació i senyalització dels hidrants quan sigui necessari. També es millorarà la coordinació amb Bombers i Serveis d'Emergències per garantir la seva operativitat en situacions crítiques.
Responsable:	Acció climàtica
Observacions	En curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Inventari i revisió de l'estat actual dels hidrants al municipi
2. Planificació d'un calendari de manteniment periòdic amb revisions programades.
3. Execució de les tasques de manteniment i reparació dels hidrants amb incidències.
4. Millora de la senyalització i accessibilitat dels hidrants per facilitar la seva identificació en cas d'emergència
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2025
2025	2026
2026	2028
2026	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	CAP i Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Diputació de Barcelona
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

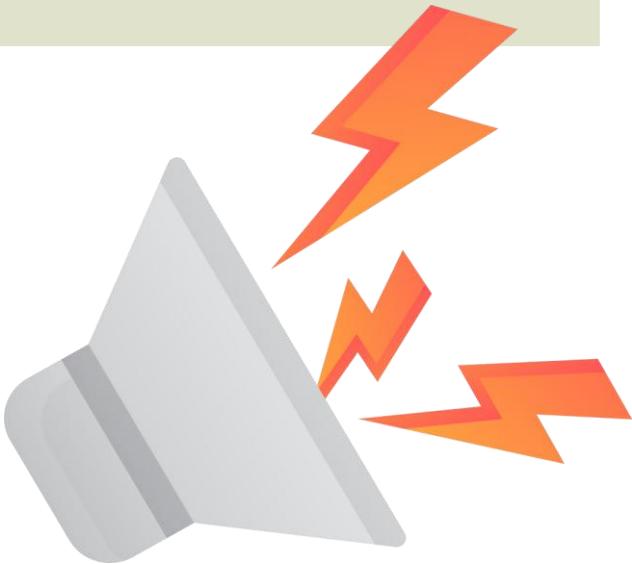
Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'hidrants revisats inicialment	20
Percentatge d'incidències detectades i resoltes en els hidrants	100%
Nombre de tasques de manteniment preventiu realitzades anualment	15

Acció 25. Donar a conèixer millor l'ordenança de civisme per evitar sorolls

Descripció

Línia:	Protecció de riscos ambientals
Objectiu:	Donar a conèixer i aplicar l'ordenança de civisme per reduir la contaminació acústica al municipi. Minimitzar les molèsties per sorolls a les urbanitzacions Reforçar els controls i actuar en els punts més conflictius
Descripció:	L'acció consisteix a reforçar la difusió i aplicació de l'ordenança de civisme per reduir els sorolls excessius, principalment en urbanitzacions afectades pel pas de vehicles que generen un alt impacte acústic. Actualment, la Diputació està elaborant un mapa acústic amb mesures sonomètriques que permetran identificar els punts més afectats i planificar accions més precises. A més, es proposa intensificar els controls amb sonòmetres, fent-los de manera més regular per detectar i sancionar els vehicles que superin els nivells permesos. També es farà una campanya informativa perquè la ciutadania conegui la normativa vigent i les sancions previstes per incompliments relacionats amb el soroll.
Responsable:	Acció climàtica
Observacions	En curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Anàlisi del mapa acústic per detectar els punts més problemàtics
2. Difusió de la normativa vigent i campanyes de sensibilització sobre la contaminació acústica i les sancions per incompliments.
3. Intensificació dels controls amb sonòmetres en les zones més afectades.
4. Aplicació de sancions en casos d'incompliment i seguiment de l'impacte de les accions.
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2025	2026
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Publicació i difusió del mapa acústic	Sí/No
Nombre de controls amb sonòmetres realitzats anualment	5
Nombre de sancions aplicades per excés de soroll	10
Reducció de queixes ciutadanes relacionades amb el soroll a les urbanitzacions	10%

Acció 26. Ampliar l'aparcament del centre

Descripció

Línia:	Mobilitat
Objectiu:	Facilitar l'accés als serveis municipals i comercials del centre amb més places d'aparcament. Millorar la rotació de vehicles a la zona blava per garantir disponibilitat. Evitar l'estacionament prolongat i ús indegut de les places d'aparcament regulat.
Descripció:	L'acció consisteix en ampliar l'aparcament al centre del municipi per assegurar que la ciutadania pugui accedir als serveis que s'hi concentren. Paral·lelament, es reforçarà el control de la zona blava per garantir la rotació de vehicles i evitar que les places quedin ocupades durant llargues estones per un mateix vehicle, dificultant l'ús per part d'altres persones. Aquestes mesures permetran optimitzar l'ús de l'espai públic, reduir la dificultat d'estacionament i fomentar un accés més àgil als serveis del centre.
Responsable:	Obres i serveis, Mobilitat i Policia Local
Observacions	



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Identificació de les zones on es pot ampliar l'aparcament i definició del projecte d'ampliació.	No iniciat (0 %)
2. Execució de les obres d'ampliació per crear noves places d'aparcament	No iniciat (0 %)
3. Implementació de millores en la regulació de la zona blava	No iniciat (0 %)
4. Seguiment i ajustos en funció de l'ús i de la demanda de places	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2026	2027
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

Indicadors de resultat

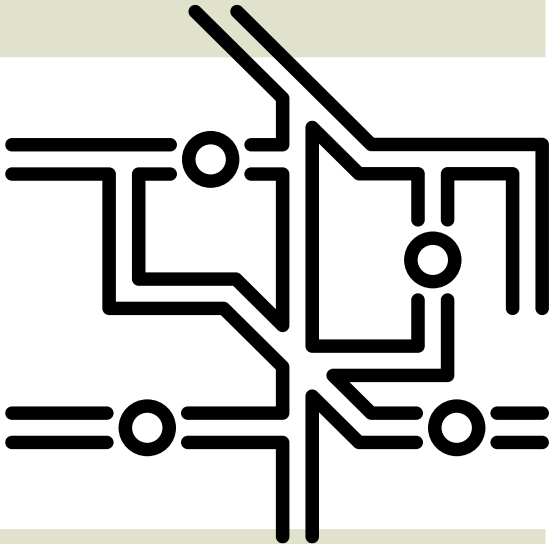
Indicador	Valor esperat
Nombre de noves places d'aparcament creades al centre	10
Freqüència d'inspeccions i controls realitzats a la zona blava	Diàries

Acció

27. Reorganització del trànsit i ubicació estratègica dels serveis públics

 Descripció

Línia:	Mobilitat
Objectiu:	Facilitar l'accés als serveis municipals per a tota la població, especialment a les urbanitzacions. Descongestionar el centre urbà, redistribuint serveis cap a zones més accessibles. Millorar la mobilitat en punts clau com l'accés a l'institut i les parades d'autobús. Reorganitzar el trànsit per optimitzar la circulació i reduir problemes de mobilitat.
Descripció:	L'acció consisteix en descentralitzar serveis municipals i millorar la mobilitat per facilitar l'accés a la ciutadania i reduir la congestió al centre. Això inclou la reubicació de la policia municipal i la brigada al polígon industrial, la millora dels accessos a l'institut i a les parades d'autobús i la redistribució d'equipaments municipals per garantir una millor accessibilitat als serveis.
Responsable:	Mobilitat
Observacions	En curs



 Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció
1. Anàlisi de la situació actual de mobilitat i ubicació dels serveis municipals
2. Definició de les noves ubicacions estratègiques i planificació d'actuacions per millorar la mobilitat.
3. Execució de la reubicació dels serveis municipals, incloent el trasllat de la policia i la brigada al polígon.
4. Adequació de la infraestructura viària per millorar accessos a l'institut, parades d'autobús i altres serveis clau.
TOTAL EXECUTAT

Estat
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
No iniciat (0 %)
0%

 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2025	2026
2027	2028
2027	2028

 Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

 Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de serveis municipals descentralitzats	2
Accions de reordenació del trànsit	3
Reducció del trànsit al centre urbà	Sí/No

Acció 28. Augmentar els punts de recàrrega de vehicles elèctrics

Descripció

Línia:	Mobilitat
Objectiu:	Facilitar l'ús de vehicles elèctrics fomentant una mobilitat més sostenible. Incrementar els punts de recàrrega per donar resposta a la demanda creixent. Ubicar estratègicament les estacions de recàrrega per garantir-ne l'accessibilitat.
Descripció:	L'acció consisteix en ampliar la xarxa de punts de recàrrega per a vehicles elèctrics (cotxes, bicicletes i patinets), analitzant les ubicacions més estratègiques per facilitar-ne l'ús i garantir una distribució eficient al municipi. L'objectiu és millorar la infraestructura de mobilitat elèctrica, reduint les emissions i fomentant opcions de transport més sostenibles.
Responsable:	Acció climàtica
Observacions	



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Anàlisi de la demanda i estudi de les millors ubicacions per als nous punts de recàrrega.	No iniciat (0 %)
2. Definició del projecte i cerca de finançament mitjançant subvencions o recursos municipals.	No iniciat (0 %)
3. Instal·lació i posada en marxa dels punts de recàrrega en diferents zones del municipi.	No iniciat (0 %)
4. Seguiment i avaluació de l'ús per optimitzar-ne la distribució futura	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2025	2026
2027	2028
2028	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament

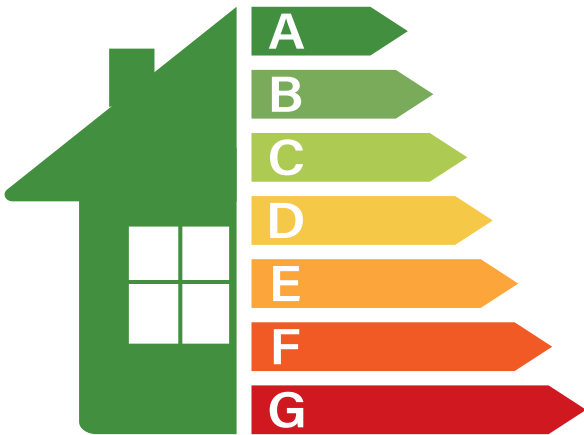
Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de nous punts de recàrrega instal·lats.	2
Nombre d'usuaris que fan ús del servei	20

Acció 29. Ajudes per l'adaptació i millora de l'eficiència energètica de les llars.

Descripció

Línia:	Dèficits urbans i d'habitatge
Objectiu:	Facilitar la rehabilitació d'habitatges antics perquè siguin habitables tot l'any. Promoure la millora de l'eficiència energètica, reduint el consum i fomentant la sostenibilitat. Garantir l'accessibilitat a persones amb mobilitat reduïda mitjançant ajudes específiques.
Descripció:	Actualment es disposa d'ajudes per a l'adaptació d'habitatges en matèria d'accessibilitat en col·laboració amb la Diputació de Barcelona, així com d'una bonificació de l'IBI per a rehabilitació i eficiència energètica. L'acció pretén ampliar i difondre aquestes línies d'ajut per facilitar que habitatges antics, molts d'ells no adaptats per viure-hi tot l'any, puguin millorar les seves condicions d'habitabilitat, aïllament tèrmic i consum energètic.
Responsable:	Acció social i Acció climàtica
Observacions	En curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Anàlisi de les necessitats i diagnosi dels habitatges que poden acollir-se a les ajudes.	No iniciat (0 %)
2. Difusió i assessorament sobre les línies d'ajut disponibles i bonificacions fiscals.	No iniciat (0 %)
3. Tramitació de les ajudes per a adaptació, eficiència energètica i rehabilitació.	No iniciat (0 %)
4. Seguiment i avaluació de les actuacions realitzades i beneficiaris de les ajudes.	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2028
2025	2028
2025	2028
2025	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Diputació

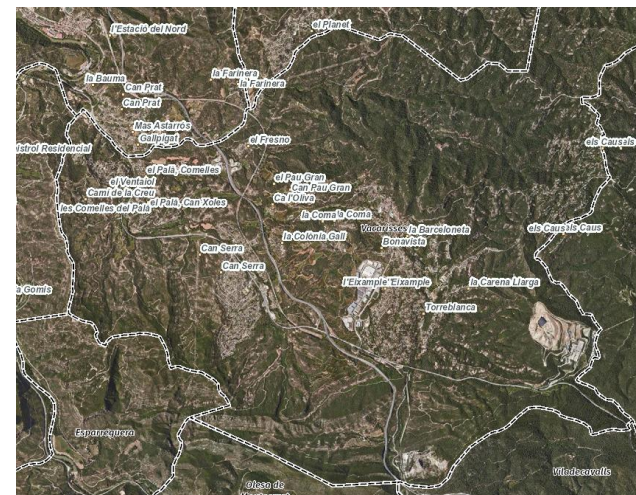
Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'habitatges beneficiaris de les ajudes (bonificació IBI)	10
Nombre d'habitatges adaptats (anualment)	4

Acció 30. Recepció de les urbanitzacions

Descripció

Línia:	Dèficits urbans i d'habitatge
Objectiu:	Regularitzar urbanísticament les urbanitzacions amb dèficits pendents. Millorar la integració d'aquestes zones amb el nucli urbà i els serveis municipals. Garantir el compliment dels requisits tècnics i legals per a la recepció definitiva per part de l'Ajuntament.
Descripció:	Vacarisses es caracteritza per un desenvolupament urbanístic dispers, amb 16 urbanitzacions de baixa densitat, algunes de les quals presenten dèficits urbanístics i legals derivats d'una planificació inicial insuficient. El procés de recepció d'urbanitzacions, que ja s'està duent a terme, implica revisar la situació de cada sector per garantir que compleixin els requisits tècnics, jurídics i econòmics necessaris per ser assumits per l'Ajuntament. Aquesta recepció permet que les urbanitzacions passin a estar plenament integrades en la gestió municipal, amb accés als serveis públics i un manteniment adequat per part de l'Ajuntament..
Responsable:	Urbanisme
Observacions	En curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	
1.	Anàlisi de la situació urbanística i legal de cada urbanització
2.	Planificació de les actuacions necessàries per resoldre els dèficits pendents
3.	Negociació amb propietaris i entitats urbanístiques per acordar la recepció
4.	Recepció formal per part de l'Ajuntament i integració en la gestió municipal
TOTAL EXECUTAT	

1 Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2025	2026
2027	2028
2027	2028

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'urbanitzacions recepcionades	2
Urbanitzacions amb dèficits resolts per garantir-ne la recepció	2
Millora en la connexió amb el nucli urbà i els serveis municipals	Sí/No

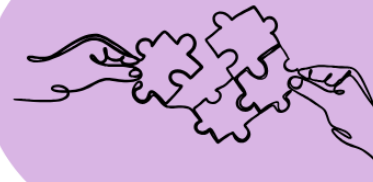
EIX3: TREBALLEM DE FORMA COORDINADA PER UN ÚS MÉS EFICIENT DELS RECURSOS

Objectiu estratègic: Un abordatge integrat de la salut comunitària requereix una coordinació entre els diferents agents i serveis del municipi. L'objectiu d'aquest eix és optimitzar els recursos existents i fomentar la col·laboració entre serveis sanitaris, socials i comunitaris per garantir una atenció més eficient i efectiva.

31. Taula de Salut Comunitària



32. Taula de benestar i salut jove



33. Prescripció social



Acció 31. Taula de Salut Comunitària

Descripció

Línia:	Treball en xarxa i salut comunitària
Objectiu:	Reforçar el treball en xarxa entre Ajuntament, CAP i altres serveis i entitats de salut del municipi per impulsar el Pla Local de Salut, la prescripció social i la millora dels serveis sanitaris.
Descripció:	L'acció constitueix en crear una Taula de Salut Comunitària que aglutini representants de l'Administració Local, el CAP, equipaments i entitats i que desenvolupi les següents funcions: • Seguiment de l'execució i avaluació del Pla Local de Salut • Posada en marxa i supervisió de la prescripció social • Escolta de les demandes i necessitats de la població en salut i atenció sanitària. • Coordinació de les accions de promoció de la salut L'activitat de la Taula de Salut Comunitària es regeix per un document que detalla el seu funcionament, composició i freqüència de les trobades (annex)
Responsable:	Regidoria de Salut Pública, amb cooperació del CAP.



 Fases i estat d'execució

 Calendari previst

Fases de desenvolupament de l'acció		Estat	Inici previst	Final previst
1. Constitució de la Taula de Salut Comunitària i aprovació del reglament de funcionament		No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Realització d'un mínim de dues sessions anuals de tipus tècnic		No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Realització d'un mínim d'una sessió anual oberta a la població i entitats		No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Redacció de les actes de les sessions i seguiment dels acords		No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT		0%		

 Recursos necessaris

 Indicadors de resultat

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs	Indicador	Valor esperat
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	Ajuntament i CAP	Promig de sessions anuals	2
Compres, inversions o subvencions puntuals	No		Promig d'assistents a les sessions	5
Augment de recursos humans en Capítol 1	No		Valoració de la utilitat de la Taula per part dels seus membres	Alta
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No		Proporció d'acords recollits a les actes que s'han complert	>50%

Acció 32. Taula de benestar i salut jove

Descripció

Línia:	Treball en xarxa i salut comunitària
Objectiu:	Promoure el benestar integral de la població juvenil mitjançant accions de salut i prevenció en diferents àmbits (sexualitat, benestar emocional, alimentació, prevenció de drogues i pantalles, etc.). Fomentar la coordinació i el treball en xarxa entre diferents serveis municipals i actors implicats en la salut i el benestar juvenil.
Descripció:	Espai de treball transversal enfocat al benestar jove (sexualitat, benestar emocional, alimentació, relacions entre iguals i amb la comunitat). Inclou: Pla consum de drogues i pantalles, programa prevenció riscos oci nocturn, Punt de Partida, Espai suport emocional, Connectem, REBEC i Tarda Picant, entre d'altres accions i projectes. Participen de l'espai: Serveis socials, Educació, Policia local, Educadors Medi Obert, Participació, Institut, Escoles, Centre Atenció Primària, Psicòleg municipal, Assessors externs en matèria d'addiccions, Aula Adults, SIS
Responsable:	Regidoria de Joventut
Observacions	Acció en curs



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció (repetició anual)	Estat	Inici previst	Final previst
1. Definició de les accions que es volen treballar aquell any	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Realització d'un mínim de 3 reunions de treball anuals per al desenvolupament d'accions	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Realització d'un mínim de 2 reunions anuals del plenari de la Taula per fer seguiment i avaluar resultats	No iniciat (0 %)	2027	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Calendari previst

Recursos necessaris

Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	CatSalut i Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	Sí	CatSalut i Ajuntament
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	No	

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de sessions de treball i plenàries anuals realitzades	4
Nombre de professionals participants	5
Valoració de la utilitat de la Taula per part dels seus membres	Alta
Nombre de projectes o accions anuals implementades	2

Acció 33. Prescripció social

Descripció

Línia:	Treball en xarxa i salut comunitària
Objectiu:	• Seguir avançant vers un model d'atenció primària més biosocial que faci de les activitats comunitàries un recurs per a la cura de la salut. • Aconseguir més efectivitat en el tractament de simptomatologia derivada de situacions de solitud, malestar emocional, hàbits de vida poc saludables, sedentarisme i envelliment.
Descripció:	L'acció consisteix en integrar dins l'atenció assistencial del CAP la pràctica de prescriure formalment activitats comunitàries del municipi que poden tenir un efecte terapèutic en persones que presenten malestar emocional, solitud, sedentarisme o deteriorament cognitiu. Per garantir el bon funcionament de la prescripció social, és imprescindible disposar d'una oferta estable i variada d'activitats municipals i comunitàries amb potencial terapèutic, que l'Ajuntament i les entitats mantinguin actualitzada i accessible per als professionals del CAP. A Vacarisses, la prescripció social ja està en funcionament, però hi ha aspectes a reforçar com la millora del mapa d'actius, assegurant que la informació sobre les activitats disponibles es manté actualitzada i detallada; i la sensibilització i formació a les entitats, per facilitar que incorporin les seves activitats al mapa d'actius.
Responsable:	Equip directiu i de salut comunitària del CAP, amb cooperació de la Regidoria de Salut Pública.
Observacions	Acció prevista al Pla de Salut de Catalunya 2021-2025



 Fases i estat d'execució		 Calendari previst	
Fases de desenvolupament de l'acció		Inici previst	Final previst
1. Sessions de la Taula de Salut per acordar activitats i procediments de prescripció	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Sessió formativa i sensibilitzadora a les entitats per saber com fer el mapa d'actius	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Seguiment i avaluació dels resultats de la prescripció per part del CAP	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT		0%	

 Recursos necessaris		
Tipus de recurs	Sí/No	Font del recurs
Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents	Sí	CAP i Ajuntament
Compres, inversions o subvencions puntuals	No	
Augment de recursos humans en Capítol 1	No	
Augment despesa corrent estructural (altres capt.)	Sí	Ajuntament (cost activitats)

 Indicadors de resultat	
Indicador	Valor esperat
Promig anual de prescripcions formalitzades pel CAP	30
Promig anual de persones amb prescripció que fan l'activitat	15
Millora dels indicadors de consum de psicofàrmacs del CAP	Sí
Menor hiperfrecuentació del CAP de pacients amb prescrip.	Sí

2.3 Lideratge i transparència del Pla d'Acció en Salut

L'èxit d'un Pla rau principalment en el seu lideratge. Del lideratge depèn l'execució de les accions i l'adaptació a circumstàncies canviants, la mobilització dels recursos necessaris i el sosteniment de les aliances necessàries.

El Pla d'acció en salut de Vacarisses és una estratègia col·laborativa entre diverses regidories de l'Ajuntament, el CAP Vacarisses i altres entitats del municipi.

Amb tot, el Pla ha de comptar amb un actor que assumeixi una funció de lideratge i coordinació general del desplegament de les accions al llarg de la seva vigència, prevista fins al 2028.

Aquesta funció d'impuls i seguiment del Pla recau en la regidoria de Salut Pública, que ha liderat també el procés de disseny del Pla d'acció.

La regidoria de Salut Pública haurà de garantir, també, que s'acompanya l'execució del Pla de les accions de transparència i comunicació que marca la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern.

Enumerem a continuació les principals tasques de lideratge i transparència que caldrà que assumeixi la regidoria de Salut Pública:

A) Aprovació del Pla de salut en el Ple municipal

El Pla serà presentat al Ple del consistori i intentarà sumar el màxim nombre d'adhesions per ser aprovat.

Durant la vigència del Pla i a través de les diferents comissions informatives, espais de governança i canals oficials de comunicació, s'informarà a les forces polítiques i a la ciutadania del desenvolupament del Pla.

B) Coordinació de l'equip de govern

Desplegar una estratègia transversal de salut requereix un compromís estable per part de tot l'equip de govern, de manera que es compti amb la predisposició a col·laborar del conjunt de regidories en les quals cal basar-se per posar en pràctica el Pla.

Per aquesta raó, serà necessària la implicació d'Alcaldia en l'execució del Pla. Així mateix, la representant política de la regidoria de Salut Pública vetllarà per traslladar en el si de l'equip de govern les necessitats concretes de col·laboració de la resta de regidories.

D'altra banda, el personal de la regidoria de Salut Pública vetllarà per participar activament en els espais on es defineixen altres polítiques municipals amb impactes en la salut, per fer valdre la perspectiva i els objectius de salut del Pla.

C) Seguiment i avaluació del Pla d'acció en salut

Amb una periodicitat mínima anual, la regidoria de Salut Pública actualitzarà les fitxes de les accions previstes, de manera que quedi reflectit en quin estat d'execució es troben i si hi ha canvis en la seva orientació.

Aquesta tasca implica mantenir contacte amb els agents responsables de cada acció per conèixer com avança i cercar conjuntament solucions a les dificultats que es presentin.

El seguiment de l'execució preveu una avaluació qualitativa i quantitativa del desenvolupament i els resultats de cada acció.

Per facilitar aquest seguiment, el lideratge del Pla Local de Salut s'acompanya de la Taula de Salut Comunitària, acció 30 del Pla. Cada any es preveu una sessió amb la Taula per fer seguiment i avaluació qualitativa de l'evolució de les accions del Pla Local de Salut.

D) Cerca de recursos per al desenvolupament del Pla

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

Anualment, i segons el calendari previst de desenvolupament de les accions, la regidoria haurà d'explicitar les necessitats de pressupost per desenvolupar el Pla. Part d'aquest pressupost serà del mateix Servei de Salut Pública, mentre que una altra part correspondrà a altres serveis i subvencions assolides.

Annex

Abreviatures

Nota metodològica

Directius de funcionament per la Taula de
Salut Comunitària

A) Abreviatures

ABS	Àrea Bàsica de Salut
ANICOM	Registre general d'animals de companyia
AQUAS	Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
AFA	Associació de famílies d'alumnes
APPCC	Autocontrol de punts crítics
ASPC	Agència de Salut Pública de Catalunya
ASSIR	Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva
ATC	Anatomical Therapeutic Chemical classification System
CAS	Centre d'Atenció i Seguiment de Drogodependències
CAP	Centre d'Atenció Primària
CDIAP	Centre de Detecció i Atenció Precoç
CER	Captura, Esterilització i Retorn
CIM	Classificació Internacional de Malalties
CMA	Cirurgia Major Ambulatoria
CSMA	Centres de Salut Mental per a Adults
CSMIJ	Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil
CTR	Centre de Tractament de Residus
EAP	Equip d'Atenció Primària
ECID	Equip Clínic d'Intervenció a Domicili
ESCA	Enquesta de Salut de Catalunya
ESO	Educació Secundària Obligatòria

IDESCAT	Institut d'Estadística de Catalunya
INE	Institut Nacional d'Estadística
ICQA	Índex de qualitat de l'aire
ICS	Institut Català de la Salut
IMC	Índex de Massa Corporal
IQF	Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
ITS	Infeccions de transmissió sexual
IVSO	Índex de Vulnerabilitat Social
OAC	Oficina d'Atenció al Ciutadà
OMS	Organització Mundial de la Salut
PCC	Pacient Crònic Complex
PEITAPIC	Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària
PLS	Pla Local de Salut
RBEC	Referent de Benestar Emocional
SAD	Servei d'Atenció a Domicili
SIS	Servei d'Intervenció Socioeducativa
SITMUN	Sistema d'Informació Territorial Municipal
SO₂	Diòxid de sofre
SPD	Sistema personalitzat de dosificació
TCA	Trastorn de Conductes Alimentàries
TDAH	Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat
TEA	Trastorn d'Espectre Autista
TIC	Tecnologies de la Informació i la Comunicació
VIH	Virus de la immunodeficiència humana

B) Nota metodològica

L'elaboració del Perfil de salut de Vacarisses ha seguit el marc d'anàlisi dels determinants de salut o de salutogènesi.

L'enfocament de salutogènesi ha estat proposat per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a treballar la Salut Pública i Comunitària des del lema "salut a totes les polítiques". Aquest enfocament és també el proposat pel Servei de Salut Pública de Diputació de Barcelona, el qual dona suport als ajuntaments en la confecció dels Plans Locals de Salut.

L'enfocament és coherent amb les competències de les administracions locals, les quals tenen capacitat d'acció en aspectes fonamentals per a la qualitat de vida i per a la salut, com són l'educació, l'urbanisme, l'esport, la cura del medi ambient i la dinamització comunitària.

El Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 aprovat pel Departament de Salut de la Generalitat, i el Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública (PINSAP) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) assumeixen igualment aquest enfocament salutogènic enfocat en actuar sobre els determinants de la salut.

Exposem a continuació la metodologia específica que han seguit d'elaboració de la diagnosi de salut:

Fase 1. Perfil local de salut

La diagnosi ha recopilat informació de tres fonts complementàries:

Fonts de dades secundàries sobre salut: S'han emprat les dades de l'AQUAS del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. També s'han incorporat dades demogràfiques i econòmiques de l'IDECAT, l'INE i la Diputació de Barcelona. A més, l'ABS de Montserrat ha aportat dades específiques de Vacarisses.

Consulta a informants clau: Per informants clau s'entenen totes aquelles persones que poden donar una informació i opinions qualificades sobre la situació i acció al municipi.

S'ha consultat:

- 21 informants clau mitjançant consulta escrita (perfils tècnics, sanitaris i associatius).
- 11 persones expertes entrevistades en profunditat (personal del CAP i de l'Ajuntament)

La informació qualitativa aportada i la complementarietat entre aquest ventall divers d'informants qualificats permet detectar molts elements clau a tenir en compte i avançar en la proposta d'accions.

En les taules a continuació pot veure's la llista de persones consultades.

Professionals i referents comunitaris consultats

Nom i cognoms	Càrrec	Institució
Mònica Núñez	Serveis Socials i Gent gran	Ajuntament
Imma Izquierdo	Referent de Joventut i Pla contra les drogues	Ajuntament
Aitor Piqueras	Regidor de Medi Ambient	Ajuntament
Eva Navarro	Tècnica de Medi Ambient	Ajuntament
Núria Busqué	Infermera pediàtrica	CAP Vacarisses
Imma Cadafalch	Metge de família	CAP Vacarisses
Aleix Hildebrandt	Referent de benestar emocional	ABS Montserrat
Clara Español	Fisioterapeuta	ABS Montserrat
Ester Machado	Treballadora Social	ABS Montserrat
Núria Vineyet	Nutricionista	ABS Montserrat
Jose Miquel Martínx	Farmacèutic	Farmàcia

Associacions i professionals que han respost la consulta escrita:

- AFA Institut de Vacarisses
- AFA Escola Bressol El Xic
- Director Institut de Vacarisses
- Associació responsable de Consum
- Defensa animal de Vacarisses, DAVA
- Colla de gegants
- Colla castellera Potes Roges
- Metge de família del CAP
- Higienista dental de l'ABS
- Entitats esportives de Vacarisses
- Vacarisses Corre
- Associació de veïns de La Coma
- Associació veïnat Can Serra
- OAC (Oficina d'Atenció al Ciutadà) de l'Ajuntament
- Regidoria de Cultura de l'Ajuntament
- Regidoria d'Educació de l'Ajuntament
- Secretaria d'Alcaldia

Enquesta a la ciutadania: Durant el mes de febrer de 2024 s’han enquestat 203 persones majors de 16 anys de Vacarisses via telefònica. S’han recollit 9 respostes addicionals a l’enquesta via escrita, corresponents a joves. La mostra total enquestada ha estat de 212 persones.

Els resultats generals de la població s’han ponderat en funció del pes real de cada grup de població, per evitar la sobrerepresentació o infrarepresentació de cap grup d’edat.

Les preguntes formulades a la ciutadania agafen com a referència l’Enquesta de Salut de Catalunya, de manera que

alguns dels resultats es poden comparar a nivell territorial. A més, l’enquesta inclou preguntes d’interès propi de l’Ajuntament.

El detall de la mostra enquestada pot veure’s en la taula.

Edats	Mostra enquestada		
	Homes	Dones	Total
De 17 a 34	11	22	33
De 35 a 44	24	25	49
De 45 a 54	27	28	55
De 55 a 64	21	23	44
De 65 a 80	10	21	31
Total general	93	119	212

Les tres fonts han estat analitzades conjuntament, en un exercici de contrast (triangulació) que identifica els missatges coincidents o complementaris entre les diferents fonts.

Els resultats d'aquest anàlisi es mostren organitzats en grans temàtiques que corresponen a determinants claus de la salut.

Dades secundàries

Recopilació de dades
existents 2022-2023



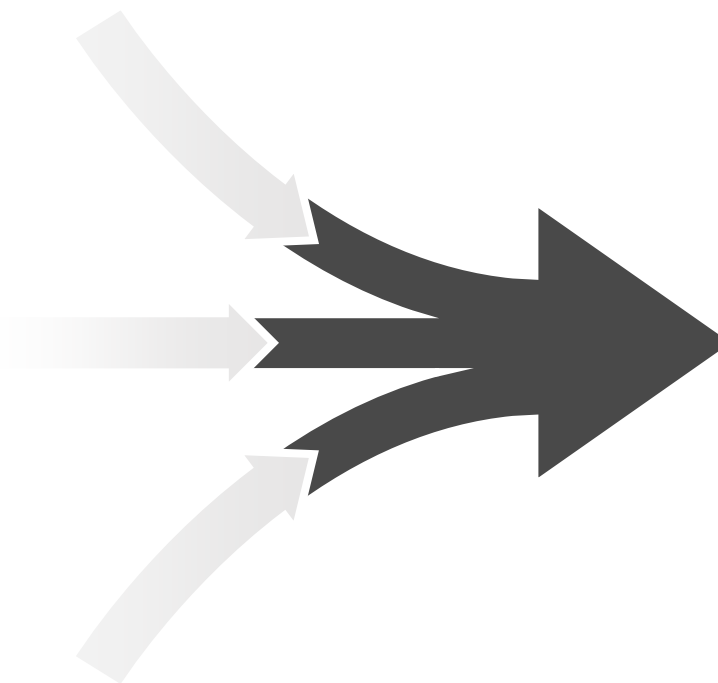
Consulta a informants clau

31 experts han respost la consulta escrita
o han fet entrevista personal
(febrer 2024)



Consulta a la ciutadania

212 persones enquestades
(febrer de 2024)



Contrast entre fonts
d'informació
(triangulació) per
arribar a
conclusions més
fonamentades

Fase 2. Pla d'acció en salut

La definició de l'estratègia de salut s'ha treballat entre els mesos d'octubre i desembre de 2024.

El primer pas per desenvolupar el pla d'acció va ser determinar els objectius prioritaris de millor. Aquesta selecció es va fer juntament amb la regidoria de Salut Pública.

Un cop triat els objectius, es va iniciar un procés de recollida de propostes, priorització, concreció i validació final d'accions amb el CAP i personal tècnic i polític de l'Ajuntament.

El procés de recollida i selecció de propostes s'ha fet a través de tres grups de treball, format cadascun d'ells per un grup interdisciplinari d'agents de salut. Cada grup de treball va abordar, específicament, alguns dels objectius de salut prioritzats en etapes anteriors:

Grup 1. Àmbit consum de risc, salut mental i soledat i àmbit atenció sanitària:

- Reducció de l'entreteniment amb pantalles.
- Reducció de l'hàbit tabàquic
- Alternatives de lleure sense consum d'alcohol
- Prevenció i atenció en salut mental i benestar emocional a totes les edats.
- Abordatge de la soledat no volguda i l'aïllament (gent gran i joves).

- Diversificació d'espais per activitats de salut comunitària grupals (i.e. de fisioteràpia)
- Treball en xarxa entre els serveis sanitaris i altres actors del municipi

Grup 2. Alimentació i activitat física

- Abordatge dels hàbits alimentaris de tota la població, amb especial incidència en la població jove (consum de sucres, ultraprocessats, etc.).
- Reducció de desigualtats socials en l'activitat física.

Grup 3. Convivència amb animals, protecció de riscos ambientals. Mobilitat, Habitatge i dèficits urbans

- Reforç del civisme amb animals de companyia i domèstics.
- Contenció de plagues i animals de carrer a les urbanitzacions.
- Vigilància dels riscos ambientals: sequeres, incendis, males olors de l'abocador.
- Millora de les opcions de mobilitat: en transport públic, patinet/bicicleta, voreres, accessibilitat arquitectònica, transport adaptat per a persones dependents.
- Solució progressiva dels dèficits urbanístics a les urbanitzacions del Ventaiol i La Creu.
- Diversificació de les opcions d'habitatge

Els grups de treball creats van reunir personal sanitari del CAP, personal tècnic i polític de l'Ajuntament i personal dels equipaments municipals.

Cada grup de treball va revisar els reptes de salut identificats a la diagnosi i, posteriorment, debatre i prioritzar propostes d'acció per abordar-los.

Cada trobada va ser resumida en un document de relatoria que va ser enviat als assistents.

Els resultats dels grups de treball van permetre elaborar una fitxa detall de cada acció prioritzada. En aquesta fitxa hi queden recollits:

- Els objectius de l'acció
- La descripció
- Els agents impulsors
- Les fases i terminis d'implementació
- Els recursos necessaris
- Els indicadors de resultats esperats

Un cop elaborades, les fitxes de les accions van ser revisades pels agents designats com a responsables de la seva implementació. Les esmenes van ser incorporades, quedant així validades tant les fitxes detall com el pla d'acció en salut en conjunt.

A continuació, pot veure's la relació de persones participants a

les comissions de treball que han donat contingut al Pla.

Grup 1. Àmbit consum de risc, salut mental i soledat i àmbit atenció sanitària	Grup 2. Alimentació i activitat física	Grup 3. Convivència amb animals, protecció de riscos ambientals. Mobilitat, Habitatge i dèficits urbans
• Olga Serra (Regidora de Salut Pública) • Sílvia (Treballadora Social) • Oscar (Institut) • Mishelle Sas (SIS) • Imma Izquierdo (Joventut) • Ester Machado (Treballadora social del CAP) • Raquel Moreno Moreno, D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)	• José Miguel (Tècnic de Salut i Esports) • Anna Vinyola (Serveis socials) • Marta Bieto (monitora d'activitats físiques) • Oriol Aunós (Tècnic de joventut i participació ciutadana) • Raquel Moreno Moreno, D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)	• Olga Serra (Regidora de Salut i Benestar Animal) • José Miguel (Tècnic de Salut i Esports) • Aitor Piqueres (Regidor Medi Ambient i Joventut) • Isabel Blasco (Cap de Serveis Territorials i Arquitecte municipal) • Miguel Angel Marina (Gestor Administratiu) • Xavi Matarín (Policia) • Anna Medina (Auxiliar administrativa Benestar Animal) • Raquel Moreno Moreno, D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)

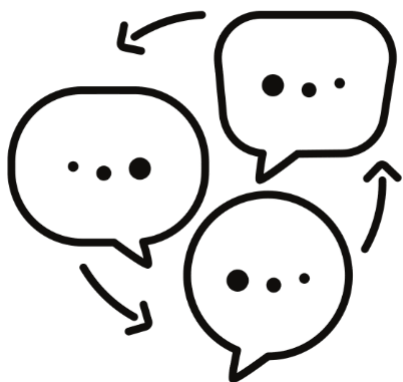
C) Directius de funcionament per la Taula de Salut Comunitària



Taula de Salut Comunitària De Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

1. Per a què necessitem una Taula de Salut?



1

La Taula de Salut Comunitària de Vacarisses és un òrgan que complementa el lideratge del Pla Local de Salut que fa el grup motor, format pel Servei de Salut Pública i el CAP de Vacarisses. Com a **espai de cogovernança**, la Taula de Salut Comunitària es crea amb els següents objectius:

2

✓ Facilitar la **cooperació entre agents amb responsabilitats i capacitat d'acció en l'àmbit de la salut** i, especialment, en les accions definides en el Pla Local de Salut.

3

✓ **Planificar i coordinar les activitats de salut comunitària i promoció de la salut** que impulsen diferents actors a Vacarisses, aconseguint que arribin a grups de població més amplis i prioritaris.

4

✓ **Optimitzar recursos**, evitar duplicitats i crear sinergies i relacions de confiança que millorin l'impacte de les iniciatives en salut.

5

✓ Facilitar la posada en marxa i sostenibilitat d'accions del Pla Local de Salut, com la **prescripció social**.

6

✓ Contribuir al **seguiment i avaluació anual del Pla Local de Salut** i a la prioritització de les accions a impulsar cada any.

✓ Fer **seguiment de les dades** sobre la salut a Vacarisses.

Taula de Salut Comunitària de Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

2. Qui forma part de la Taula de Salut?



1

La Taula de Salut Comunitària de Vacarisses té un **caràcter principalment tècnic i professional**, ja que és un òrgan creat per facilitar la cooperació entre agents amb capacitat d'acció en salut.

2

Els membres estables de la Taula de Salut són:

- ✓ Equip tècnic de la regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament
- ✓ Equip directiu i referents de salut comunitària i treball social del CAP de Vacarisses.
- ✓ Referents polític-tècnics de les regidories de Joventut, Acció Social, Gent Gran, Esports, Acció Climàtica i Comunicació.

3

Altres membres de la Taula de Salut, amb participació variable segons els temes a tractar a les reunions, són:

4

- ✓ Entitats vinculades a la prescripció social
- ✓ Altres entitats socials i de salut
- ✓ Altres regidories
- ✓ Referents d'altres serveis de salut

5

Donat el seu caràcter tècnic i de coordinació, la Taula no és un espai pensat per a la recollida directa de reivindicacions político-ciutadanes sobre salut. Tot i això, la Taula sí és un espai on es traslladen les demandes en l'àmbit de la salut que es recullen a través d'altres canals participatius existents a Vacarisses. A més, anualment es debatrà la possibilitat de fer una convocatòria de la Taula oberta a la participació ciutadana.

6

Taula de Salut Comunitària de Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

3. Qui lidera la Taula de Salut?



1

2

3

4

5

6

El lideratge de la Taula de Salut Comunitària recau en la regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament de Vacarisses. Aquest lideratge és essencial per garantir la sostenibilitat de la Taula i l'exercici de les seves funcions.

La funció de lideratge de la Taula de Salut implica:

- ✓ Elaborar un Pla anual de treball de la Taula de Salut.
- ✓ Preveure la dedicació de personal tècnic per exercir les funcions de lideratge i secretariat de la Taula de Salut.
- ✓ Organitzar les trobades de la Taula de Salut, preveient:

Abans de les reunions:

- Definir l'objectiu de la reunió, l'ordre del dia i persones a convocar.
- Determinar dia, hora i lloc de la trobada i enviar la convocatòria.
- Preparar els materials necessaris per a la reunió i la dinàmica de treball.

Durant les reunions:

- Facilitar que tothom participi i evitar desviaments de l'agenda.
- Conduir la reunió cap a la presa de decisions clares, que identifiquin el què, qui, com i quan del que cal fer.

Després de les reunions:

- Elaborar i compartir una acta de la reunió on s'especifiquin els temes tractats, els acords i tasques assignades.
- Fer un seguiment dels acords, consultant als membres de la Taula si estan avançant en les tasques assignades.
- Informar periòdicament del progrés en els acords establerts.

Taula de Salut Comunitària de Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

4. Quins temes tracta la Taula de Salut?



1

2

3

4

5

6

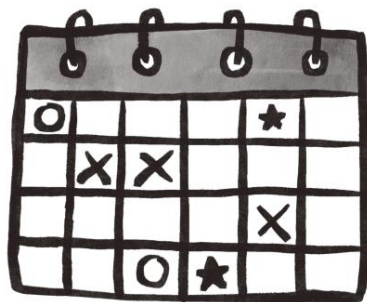
Els temes concrets que aborda la Taula de Salut s'aniran consensuant any a any entre els seus membres i dins de les seves funcions previstes. Tenint en compte aquestes funcions, s'espera que la Taula abordi temes com:

- ✓ Planificació i coordinació d'activitats de promoció de la salut, consensuant temàtiques on cal fer una major incidència conjunta, com per exemple (segons el Pla Local de Salut):
 - Prevenció de conductes de risc.
 - La millora dels hàbits alimentaris
 - El foment de l'activitat física en grups de població més sedentaris.
- ✓ Desenvolupament d'estratègies per fer arribar les activitats de salut comunitària a grups de població vulnerables; per reduir les desigualtats socials en salut i per aconseguir un accés equitatiu als serveis sanitaris.
- ✓ Implementació de la prescripció social.
- ✓ Millora dels serveis sanitaris locals i detecció de necessitats.
- ✓ Educació general en salut de la ciutadania, fomentant el coneixement i la implicació de la població en la cura de la salut.
- ✓ Seguiment i l'avaluació del Pla Local de Salut.

Taula de Salut Comunitària de Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

5. Cada quan es reuneix la Taula de Salut?



1

2

3

4

5

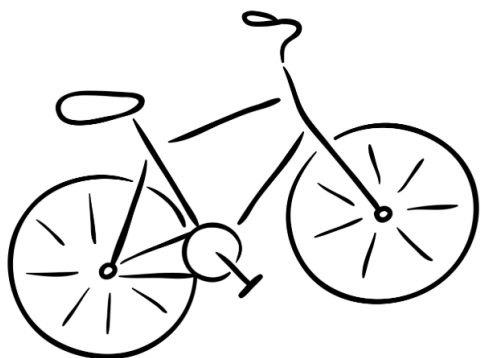
6

- ✓ La Taula de Salut Comunitària de Vacarisses es reunirà de manera ordinària un **mínim de dos cops per any** per assegurar el seguiment del Pla Local de Salut i l'execució de les estratègies de promoció comunitària de la salut definides.
- ✓ El **lloc de les trobades de la Taula de Salut Comunitària és rotatiu** i es decidirà per consens a cada reunió, alternant reunions a la seu del CAP, a la seu de l'Ajuntament i a la seu d'altres membres de la Taula.
- ✓ Es poden convocar **sessions extraordinàries** si sorgeixen temes urgents o necessitats específiques.
- ✓ També es poden organitzar **convocatòries específiques obertes**, pensades per possibilitar la participació de la ciutadania, sigui a títol individual, a través de representants associatius i/o polítics.
- ✓ Segons els temes a tractar, la Taula pot decidir crear **comissions o grups de treball específics** per desenvolupar objectius concrets, reunint-se de manera autònoma amb una altra freqüència i composició de membres. Aquests grups hauran de transmetre periòdicament a la Taula els resultats de la seva feina.

Taula de Salut Comunitària de Vacarisses

PLA LOCAL DE SALUT de Vacarisses 2025-2028

6. Com garantim un bon funcionament de la Taula de Salut?



1

2

3

4

5

6

El funcionament de la Taula de Salut es basa en la **col·laboració i la participació activa de tots els seus membres**. Cada sessió inclou:

- ✓ **Ordre del dia:** Es defineixen els temes a tractar per endavant.
- ✓ **Participació activa:** Els membres comparteixen idees, propostes i informació rellevant.
- ✓ **Seguiment:** Es revisen les accions en curs i es valoren els resultats.
- ✓ **Acords:** Es prenen decisions per consens, prioritzant les necessitats de la comunitat.
- ✓ **Acta de la reunió:** Es recullen els acords i les accions pendents per assegurar-ne el compliment.
- ✓ **Comunicació contínua:** Entre reunions, es mantenen canals de comunicació actius per compartir informació i fer seguiment de les accions pactades.
- ✓ **Comunicació externa:** Es publiquen notícies anuals sobre la tasca de la Taula.

Per controlar si la Taula de Salut està funcionant correctament i és un òrgan eficaç, s'estableixen els següents **indicadors**:

- ✓ **Assistència:** Nombre de reunions anuals convocades i promig d'assistència a les reunions per part dels membres convocats.
- ✓ **Implementació d'acords:** Nombre d'acords recollits a les actes que s'han acomplert.
- ✓ **Satisfacció dels membres:** Feedback dels membres de la Taula sobre el funcionament i l'efectivitat de les reunions.

Com puc participar eficaçment a les reunions de la Taula de Salut Comunitària de Vacarisses? (II)

Recomanacions als membres de la Taula de Salut Comunitària

Abans de la reunió	✓ Reflexiono sobre l'objectiu i temes de la reunió i com es relaciona amb les meves funcions. Miro d'entendre quina pot ser la meva contribució de valor a la reunió.
	✓ Si no tinc clar quina ha de ser la meva contribució, demano als organitzadors prèviament que m'ho aclareixin.
	✓ Confirmo el més aviat possible la meva assistència o no a la reunió als convocants.
	✓ Penso en possibles dades, experiències o propostes que puc aportar el dia de la reunió.
	✓ Si hi ha material adjunt a la convocatòria, m'asseguro de llegir-lo abans de la reunió
	✓ Vaig a la reunió amb una intenció genuïna de contribuir a un objectiu comú i no només de defensar els meus posicionaments.
	✓ Pregunto a la resta de persones del meu equip sobre possibles idees o propostes que podem traslladar a la reunió.
	✓ El dia de la reunió arribo puntual i amb el material necessari: apunts previs, llibreta, boli, etc.
Durant la reunió	✓ Si hi ha presentacions inicials, em presento de manera estratègica, ressaltant aquelles funcions del meu rol que són d'interès al propòsit de la reunió.
	✓ Deixo el meu mòbil en silenci i evito que em distregui durant la reunió, destinant el 100% de la meva atenció a la reunió.
	✓ Evito actuar com si només defensés els meus interessos o els del meu departament. Intento entendre la perspectiva d'altres departaments i buscar solucions conjuntes.
	✓ Escolto activament els altres, amb interès real pel que poden dir, i prenc notes per connectar les seves aportacions amb les seves.
	✓ Faig preguntes als altres per demostrar interès en comprendre millor la seva perspectiva o idees.

Com puc participar eficaçment a les reunions de la Taula de Salut Comunitària de Vacarisses? (II)

Recomanacions als membres de la Taula de Salut Comunitària

Durant la reunió	✓ Evito monopolitzar la conversa i actuar com si fos l'únic expert/a en el tema. M'asseguro que els demás tinguin espai per intervenir abans d'intervenir de nou.
	✓ Les meves aportacions s'orienten a contribuir a trobar solucions i prendre decisions, en comptes de reiterar dificultats i problemes.
	✓ Evito criticar les idees i propostes dels altres sense aportar alternatives o millores.
	✓ Evito fer intervencions que desviïn el focus de la reunió, provoquin dispersió de temes i de temps.
	✓ Coopero amb el/la moderador / coordinador de la reunió per tal d'aconseguir conduir la reunió fins a la presa de decisions.
	✓ Ofereixo compromisos de cooperació realistes amb les meves possibilitats o les del meu equip, evitant prometre coses que no podem complir.
	✓ M'obligo a participar en alguna mesura en la reunió, evitant mantenir-me callat/da tota l'estona com si no tingués res a aportar o no m'interessés la reunió.
	✓ Evito criticar col·legues, superiors o altres departaments en públic, ja que pot crear situacions incòmodes o donar una mala imatge de mi mateix.
	✓ Abans de finalitzar la reunió, valido amb la resta del grup les conclusions i compromisos que m'emporto de la reunió.
Després de la reunió	✓ Si tinc tasques assignades, m'asseguro de complir-les i comunicar els avenços a la resta de persones implicades.
	✓ Si a la reunió identifico col·laboradors clau per al meu servei o equip, busco un moment per interactuar després de la reunió i obrir la porta a futures col·laboracions.
	✓ Després de la reunió, reflexiono sobre com ha estat la meva contribució i com millorar-la en el futur.
	✓ Informo al meu equip/servei sobre els acords de la reunió

