

SANT ANTONI VILAMAJOR

PLA LOCAL DE SALUT 2021 - 2023



Ajuntament de
Sant Antoni de Vilamajor



Diputació
Barcelona



PLA LOCAL DE SALUT
SANT ANTONI
DE VILAMAJOR



SANT ANTONI VILAMAJOR
PLA LOCAL DE SALUT
2021 - 2023

etcèteres

Amb el suport metodològic
de la cooperativa ETCS
www.etcs.coop

ÍNDEX

- PÀG_6** **PRESENTACIÓ**
PLA LOCAL DE SALUT
- PÀG_9** **ELS PLANS LOCALS DE SALUT**
I LA SEVA NORMATIVA
- PÀG_16** **COM S'HA ELABORAT**
EL PLA LOCAL DE SALUT
- PÀG_22** **LA SITUACIÓ DE SALUT**
DEL MUNICIPI
- PÀG_25** PERFIL QUANTITATIU
PÀG_74 PERFIL QUALITATIU

- PÀG_119** **RESUM**
LA SITUACIÓ DE SALUT
DEL MUNICIPI
- PÀG_136** **EL PLA D'ACCIÓ**
PER UN MUNICIPI
MÉS SALUDABLE
- PÀG_163** **LLISTAT**
FIGURES I TAULES

1

PRESENTACIÓ PLA LOCAL DE SALUT

PRESENTACIÓ PLA LOCAL DE SALUT

El present document és el resultat del procés d'elaboració del **Pla Local de Salut en el municipi de Sant Antoni de Vilamajor** durant el curs 2020 – 2021.

Aquest document ha estat possible gràcies a l'estreta col·laboració amb el nivell polític i tècnic de l'Ajuntament, començant pel mateix alcalde (Raül Valentín), la regidora de salut (Elena Pino) i les professionals de les àrees de cultura, participació i comunicació.

Aquest procés participatiu no ha estat fàcil donada la situació de pandèmia que hem viscut i encara no hem superat, però tot i això, volem agrair a les més de 450 persones del municipi que han fet ús dels diferents canals de participació comunitària que s'han habilitat per cocrear el pla que aquí es presenta.

El document s'estructura en 4 grans apartats de continguts:

(1) Els plans locals de salut.

Aquest apartat té com a objectius compartir què són els plans locals de salut, les normatives que els regeixen i, breument, descriure les bases teòriques i conceptuals que els sustenten.

(2) Procés participatiu realitzat per l'elaboració del pla.

En el segon apartat del document es comparteixen les principals accions portades a terme per elaborar el pla local de Sant Antoni de Vilamajor.

(3) La situació de salut del municipi.

En aquest apartat es presenten les dades recollides sobre la situació de salut i benestar del municipi. Les dades són de tipus quantitatiu (indicadors) i qualitatiu (percepcions), i es presenten amb ajuda dels perfils quantitatius i qualitatius elaborats. L'apartat es tanca amb una síntesi de les necessitats

identificades a partir de l'anàlisi de les dades recollides.

(4) Reptes, propostes d'acció, governança, seguiment, comunicació i calendari.

En el darrer apartat es presenten els reptes identificats per fer de Sant Antoni del Vallès un municipi més saludable durant el període del 2021 al 2023. Els reptes s'acompanyen de les accions elaborades en els espais de participació. Es proposen també orientacions per a la seva implementació, governança, seguiment i comunicació.

2

ELS PLANS LOCALS DE SALUT I LA SEVA NORMATIVA

■ QUÈ SÓN ELS PLANS LOCALS DE SALUT?

Els **Plans Locals de Salut** representen un esforç liderat des de l'Ajuntament per definir, planificar, ordenar i coordinar totes les actuacions que es fan al municipi en matèria de salut pública i comunitària¹ (prevenció, promoció i protecció) en l'àmbit d'un municipi.

Els Plans Locals de Salut requereixen un compromís i lideratge en l'àmbit polític, així com la implicació dels principals actors professionals i socials del territori.

Les passes més importants per dur a terme un pla local de salut en l'àmbit municipal són elaborar participativament una diagnosi sobre la situació de salut i benestar del municipi, un pla d'acció a partir dels problemes i necessitats prioritzades, i garantir l'aprovació política del pla per a la seva implementació i avaluació el mandat 2019 – 2023.

En el context local / municipal les accions comunitàries per guanyar salut i benestar són més efectives per la seva proximitat amb la ciutadania i la realitat social. El repte dels governs locals és incorporar la perspectiva de la salut i el benestar en totes les seves polítiques, apostant per la coproducció de salut i benestar amb tots els actors socials i professionals del municipi

Els plans locals de salut representen una oportunitat per imaginar com els nostres municipis poden esdevenir llocs amb més salut i benestar per a la seva població.

¹La **salut pública** es defineix com el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i de la societat mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per a protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut pública.

La salut pública també s'ha d'entendre com la salut de la població, i depèn, en gran part, de factors estructurals i ambientals, com ara l'educació o la seguretat, però també de factors lligats als estils de vida, com el consum de tabac, l'activitat física o l'alimentació. De fet, l'augment de l'esperança de vida que s'ha produït en el darrer segle a Catalunya s'atribueix en bona part a la millora de les condicions d'higiene, alimentació, habitatge i treball, tot i que els progressos en el vessant assistencial també hi han contribuït decisivament.

Font: preàmbul i article 2 de la LLEI 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública.

■ QUÈ SÓN ELS PLANS LOCALS DE SALUT?

En el marc dels Plans Locals de Salut, la salut va molt més enllà del que de sovint s'entén per salut, l'absència de malalties.

L'Organització Mundial de la Salut (OMS) l'any 1946 a la seva conferència constitucional va definir la salut com *un estat de benestar físic, mental i social i no sols l'absència d'afeccions o malalties*. El desè Congrés de Metges i Biòlegs de llengua catalana celebrat a Perpinyà el 1976 va definir la salut com *aquella manera de viure autònom, solidària i joiosa*.

Aquestes definicions posen en evidència que la salut és un concepte que va molt més enllà del benestar físic i proposen considerar la salut com una via per la promoció de la llibertat i l'equitat de les persones, un recurs per la vida.

Aquest enfocament holístic i integrador del concepte salut requereix que el seu abordatge, la seva promoció¹ i la seva prevenció es facin des d'un enfocament integral, multidisciplinari i interdisciplinari. En aquest sentit, la mirada que aporta la **Salut Comunitària**² és sense dubte una gran oportunitat per poder articular aquest enfocament holístic, positiu i integrador, del concepte de Salut.

Font: ¹Salud Comunitaria basada en activos. Escuela Andaluza de Salud Pública.
² Pla Local de Salut de Molins de Rei.

¹La **promoció de la salut** és el procés que permet a les persones incrementar el seu control sobre la salut per millorar-la. Des de la Carta d'Ottawa de 1996 (OMS) es considera que la promoció de la salut constitueix un procés polític i social global que no només engloba les accions dirigides a enfortir les habilitats i capacitats de les persones, sinó també les accions dirigides a modificar les condicions socials, ambientals i econòmiques.

²La **salut comunitària** és el conjunt d'accions, prestacions i serveis destinats a millorar la situació de salut de la comunitat en les seves dimensions físiques, psicològiques i socials, que actuen per mitjà de la capacitat col·lectiva d'adaptació positiva als canvis de l'entorn. La salut comunitària té en compte tant els elements tangibles i no tangibles de la comunitat, com els seus sistemes de suport, les normes, els aspectes culturals, les institucions, les polítiques i les creences.

QUÈ SÓN ELS PLANS LOCALS DE SALUT?

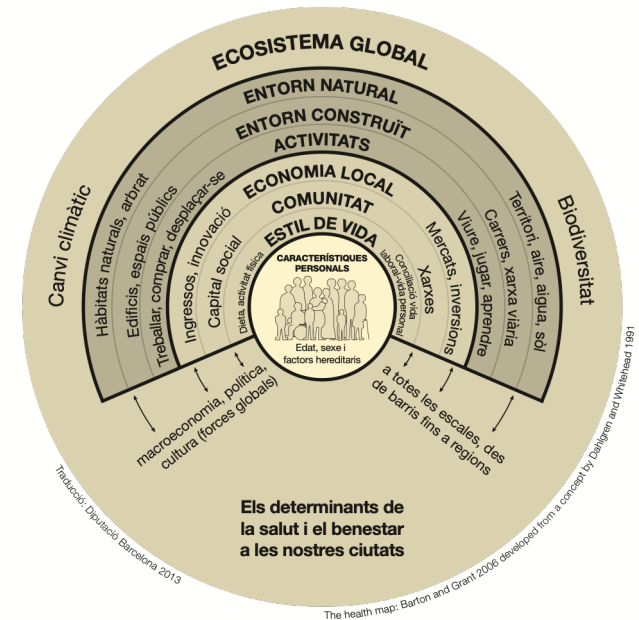
Els Plans Locals de Salut s'elaboren considerant els **determinants de la salut de la població**. Aquests determinants es poden definir com el conjunt de factors socials, econòmics, ambientals i personals que influencien i determinen l'estat de salut dels individus i poblacions. Aquests es poden representar segons el model proposat per Dalgren i Whitehead (1991), veure figura.

En definitiva, la salut està influenciada per nombrosos determinants. Les persones tenen una situació vital, econòmica, cultural, educativa o laboral diferent que pot ajudar-les a viure saludablement o tot el contrari. Per tant, la salut no és només una qüestió individual, sinó que depèn de les condicions de vida que ens envolten.

Aquest principi explica la necessitat de les accions comunitàries per guanyar salut entre govern local, actors professionals i actors socials, i proposa la necessitat d'un enfocament de **salut en totes les polítiques**.

El Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública, per dur a terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població. Aquestes requereixen un abordatge conjunt des dels sectors socials i les administracions autonòmica i local.

Figura 1. Model de determinants de la Salut.



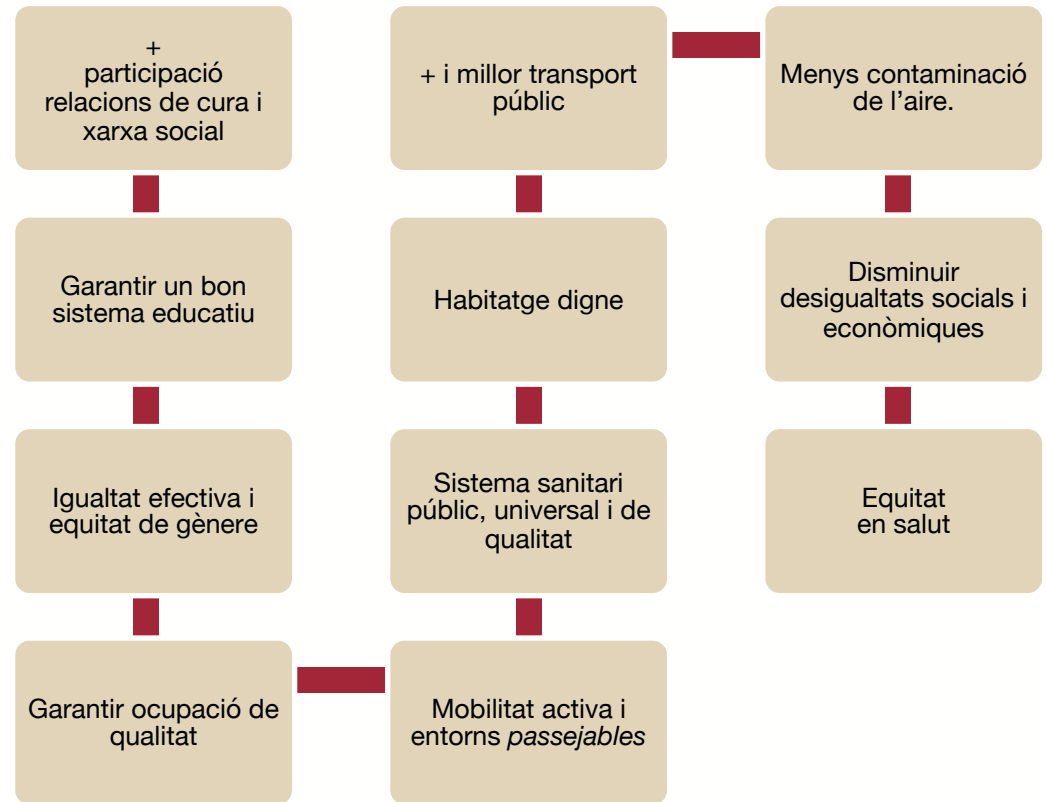
■ QUÈ SÓN ELS PLANS LOCALS DE SALUT?

Així doncs, podem afirmar que el nostre benestar, la nostra salut, depèn de les condicions socials, econòmiques, polítiques, ambientals, culturals, educatives, geogràfiques i sanitàries del lloc on vivim, creixem i ens relacionem.

L'àmbit local és un entorn privilegiat per a poder liderar accions orientades a assolir municipis més saludables. Aquestes accions es poden relacionar amb molts dels temes que configuren les agendes polítiques en l'àmbit local.

Seguint a Rafa Cofiño, expert en salut pública, aquestes serien les claus per aconseguir un municipi més saludable:

Figura 2. Claus per aconseguir un municipi més saludable.



NORMATIVA DELS PLANS LOCALS DE SALUT

Normativa Internacional

- L'Organització Mundial de la Salut (OMS) defineix "l'Estratègia de Salut per a Tothom en el segle XXI", que proposa com a objectius assolir, identificar i solucionar els problemes que amenacen la salut integral, enfortir els factors que la beneficien, promoure polítiques públiques que afavoreixin la millora de l'entorn, atendre els grups més vulnerables i reforçar el poder de les comunitats en la millora de la salut. Les estratègies per aconseguir-ho prioritzen les polítiques de salut que es desenvolupen des de l'àmbit local.
- La declaració d'Adelaida (OMS, 2010) fa referència a la importància d'incorporar la perspectiva de salut en totes les polítiques, atès que es pot intervenir sobre els determinants de la salut des de sectors que no són el sanitari (educació, medi ambient, urbanisme, serveis socials, entre d'altres).

Normativa Europea

- La Carta europea d'Autonomia Local identifica en els municipis el dret i la capacitat efectiva d'ordenar i gestionar sota la pròpia responsabilitat una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies. La seva ratificació per part de l'Estat espanyol implica tota la municipalitat de l'Estat.
- El 18 de desembre del 2007 s'incorpora a la Unió Europea "l'Estratègia de Salut en Totes les Polítiques" a través del Tractat d'Amsterdam, en el seu article 152, que estableix que "en definir-se i executar-se totes les polítiques i accions de la Comunitat, es garantirà un alt grau de protecció de la salut humana".

Normativa del Sector de Salut

- La Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC), estableix el Pla de Salut com l'instrument indicatiu i el marc de referència per a totes les actuacions públiques en la matèria.
- El 14 d'octubre de 2009 es aprova la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya, que ordena les actuacions, les prestacions i els serveis en matèria de salut pública a Catalunya, basant-se en una perspectiva integral, integrada i intersectorial.
- El Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei de Salut Pública de Catalunya per tal de dur a terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població, que requereixen un abordatge conjunt des de molts sectors socials i de l'Administració Pública. Té l'objectiu d'assolir la millora i la protecció de la salut de la forma més equitativa i eficient possible des d'una visió transversal de la salut.

3

**COM
S'HA ELABORAT
EL PLA LOCAL DE SALUT**

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

Al mes de maig de l'any 2020 es va iniciar el procés per a l'elaboració del Pla Local de Salut a Sant Antoni de Vilamajor. Els principis i valors¹ que han guiat els procés han estat:

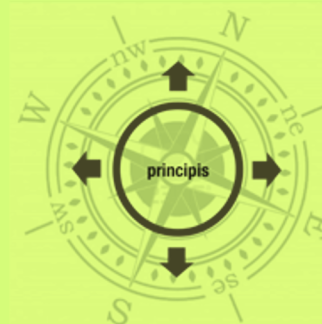
Responsabilitat i participació davant la promoció de la salut per part dels diferents actors del municipi (polítics, professionals i polítics).

Consciència i pensament crític davant els determinants i actius en salut del municipi.

Ecologia de sabers, tots els actors d'un entorn local tenen sabers i coneixements útils per enfortir i mobilitzar accions de promoció de la salut.

Construcció comunitària, afavorir l'articulació de sabers, persones, grups, xarxes i comunitats des dels desitjos de solidaritat, tolerància, respecte, ajuda mútua i reciprocitat davant la promoció de la salut.

Compromís social i equitat en salut, articulant el dret de tothom a la salut com a recurs per a la vida, en especial el dret de les persones i col·lectius en situació de major vulnerabilitat.



¹Els **principis i valors** d'un procés es poden considerar com les brúixoles que permeten orientar el *viatge* a realitzar.

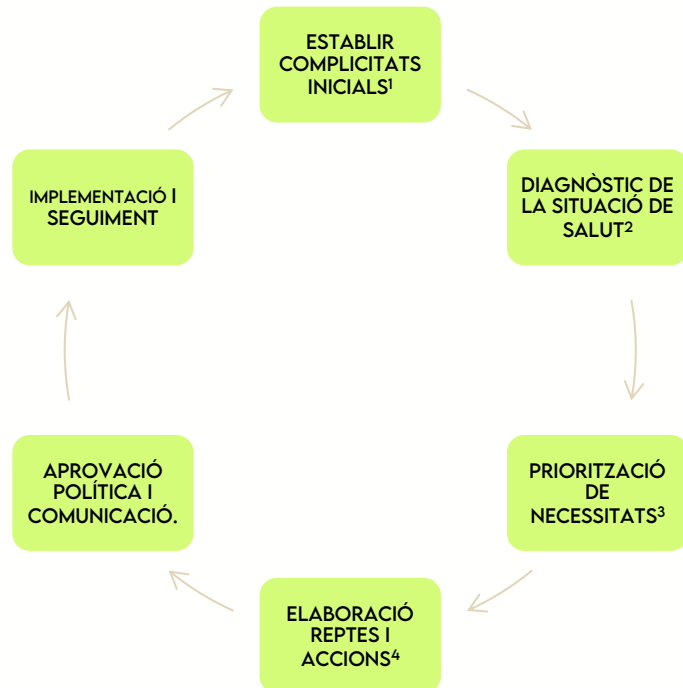
Es recomanable establir els principis i valors de manera consensuada amb les persones promotores del procés, tant a nivell polític, com professional i social.

Els principis i valors no són estàtics però cal negociar-los amb els diferents actors per a garantir que el procés, o *viatge*, sigui el més compartit possible.

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

Els **Plans Locals de Salut** es poden concebre com **cicles d'anàlisi, planificació i acció**. Els cicles es repeteixen cada cert temps i faciliten als ens locals l'assoliment d'un municipi més saludable. Les etapes del procés seguit a Sant Antoni de Vilamajor han estat les següents:

Figura 3. Etapes del procés d'elaboració del Pla Local de Salut.



¹Les **complicitats i aliances inicials** amb actors polítics, tècnics i socials claus són bàsiques per a garantir un correcte desenvolupament del cicle d'anàlisi – planificació – acció. Aquestes complicitats han de permetre configurar un grup motor divers i amb motivació.

²El **diagnòstic de salut** es configura a partir de l'anàlisi de dades i indicadors quantitatius disponibles, així com amb la generació de dades qualitatives (percepcions sobre la salut). És important establir criteris de validesa de les dades quantitatives i qualitatives. És recomanable una certa familiarització amb el territori.

³La **priorització de necessitats** es fa de manera participada amb la posterior validació tant tècnica com política.

⁴Les línies estratègiques es poden entendre com a **reptes per assolir un municipi més saludable**. Els reptes s'acompanyen d'un conjunt d'accions elaborades de manera participada amb validació tècnica i posterior aprovació política.

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

El procés d'elaboració del pla local de salut ha estat de caràcter participatiu i comunitari.

S'han dissenyat i implementat diferents espais i eines amb la principal finalitat d'assolir la **coproducció del Pla** entre els diferents actors polítics, tècnics i socials del municipi interessats a influir-hi.

A causa de la situació de pandèmia, la incertesa que ha acompanyat la consecució del Pla no ha facilitat l'articulació d'espais participatius presencials. La dificultat de la participació virtual, sumada a la saturació dels professionals d'atenció primària en salut i d'atenció social, ha dificultat la constitució d'espais de seguiment participats.

Segons la intensitat participativa¹, de més a menys, aquests han estat els grups i espais de treball.

Taula 1. Espais, grups i eines de participació

Grups Treball
Grup impuls del Pla ²
Espais per elaborar el Pla
Jornades de treball Professionals (x2)
Jornades de treball ciutadanes (x2)
Trobada de Dones
Entrevistes agents clau (x5)
Trobades grups polítics
Taller Delegats/des IES Vilamajor
Enquesta Participativa ³
Enquesta escolar ⁴

¹Es pot entendre la **intensitat participativa** com el temps i nivell de responsabilitat davant la coproducció del Pla Local de Salut. Un indicador de qualitat d'un procés participatiu i comunitari és la presència d'espais i grups de treball d'intensitats participatives complementàries, és a dir, comptar amb espais i grups de treball que regulen la seva intensitat participativa en funció del perfil de participants que es convida a participar-hi.

²El **grup d'impuls** del Pla ha estat formada per dues persones tècniques de l'Ajuntament i la regidora de Salut.

³Amb la finalitat de generar dades qualitatives d'una major diversitat de veïns i veïnes segons gèneres, grups d'edat i lloc de residència al municipi s'ha dissenyat una **enquesta participativa** que ha estat realitzada per 300 persones.

⁴Amb la intenció de recollir la mirada i la veu dels infants del poble s'ha dissenyat una **enquesta escolar** que han comptat amb la participació de 53 famílies.

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

Les **Jornades de treball amb tècnics i ciutadania** han estat espais participatius per conèixer la percepció de necessitats, fer devolució de resultats i elaborar propostes des dels diferents actors clau del municipi amb relació a la salut.

Tanmateix han estat espais de formació sobre el Pla Local de Salut, el concepte de salut que es promou des del pla, així com els seus principis, valors i aspectes metodològics.

S'han realitzat dues **jornades de treball tècnic** i dues **jornades de treball ciutadà** en les que han participat actors socials membres d'entitats representatives del municipi i ciutadania no associada.

En el cas dels actors professionals hi ha hagut una representació diversa dels diferents serveis de Sant Antoni de Vilamajor (Educació, Sanitat,

Cultura i Serveis Socials).

Les altres **accions encaminades a generar dades de tipus qualitatiu**² han permès conèixer les aportacions de quatre col·lectius socials que no acostumen a participar en el marc de les trobades més formals adreçades a entitats i ciutadania. Els col·lectius que han participat han estat:

- (1) Dones del municipi.
- (2) Joves de l'Institut Vilamajor.
- (3) Infants de l'Escola Joan Casas.
- (4) Gent Gran vinculada al Casal

²Per a garantir una major validesa de les dades qualitatives sobre la percepció de salut del municipi és recomanable garantir espais que facilitin la participació dels col·lectius que habitualment no participen.

El format d'aquestes accions s'ha d'adaptar al perfil de participants i dissenyant les activitats de manera inclusiva (llenguatge i dinàmiques inclusives).

En el Pla Local de Salut de Sant Antoni de Vilamajor, a més, ens hem hagut d'adaptar a la novetat del context de no presencialitat de la pandèmia, havent de generar la majoria dels espais en plataformes de videoconferència o mitjançant trucades telefòniques per arribar a la gent gran.

Alguns col·lectius, com les persones que han viscut o viuen amb algun problema de salut mental o les persones no nascudes a l'estat espanyol no s'ha pogut arribar d'una forma àmplia.

4

LA SITUACIÓ DE SALUT DEL MUNICIPI

DADES I FONTS UTILITZADES PER CONÈIXER LA SITUACIÓ DE SALUT

Elaborar un Pla Local de Salut requereix conèixer la situació o estat de salut del municipi amb les dades disponibles i accessibles en el temps establert per a la seva elaboració, així com explorar la diversitat de percepcions sobre la salut dels diferents actors que hi tenen influència i responsabilitat en la seva cura i promoció, començant pels mateixos ciutadans i ciutadanes.

Les **fonts de dades** que han estat utilitzades per configurar la diagnosi es poden agrupar en dues tipologies:

(1) Dades secundàries. Les dades secundàries són aquelles dades que ja hi són quan s'inicia el procés, bé perquè han estat generades i sistematitzades en el marc de processos previs desenvolupats en el municipi de Sant Antoni de Vilamajor, o bé perquè són indicadors quantitativament accessibles.

(2) Dades primàries. En aquest cas les dades es generen per primer cop com a resultat del treball de camp del procés. En el cas del procés a Sant Antoni de Vilamajor les dades han estat tant quantitatives com qualitatives. Les dades numèriques es desprenen de l'enquesta participativa i no tenen validesa estadística suficient per poder extrapolar els resultats al conjunt de la població del municipi, però sense dubte són una font d'informació molt important donada l'alta participació assolida. En el cas de les dades discursives (qualitatives) es desprenen de les accions participatives realitzades i de l'anàlisi de les respostes a les preguntes obertes de l'enquesta participativa.

Fonts secundàries consultades

- Padró municipal
- Pressupostos Participatius Sant Antoni de Vilamajor 2020
- Informació Estadística Local (HERMES). Diputació de Barcelona.
- Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT).
- Instituto Nacional de Estadística (INE).
- Observatori del Sistema de Salut de Catalunya de la Generalitat de Catalunya.
- Enquesta de Salut de Catalunya (ESCA), realitzat per la Generalitat de Catalunya.
- Informe de Salut de Catalunya, elaborat per la Generalitat de Catalunya.
- Agència de Residus de Catalunya.

4.1

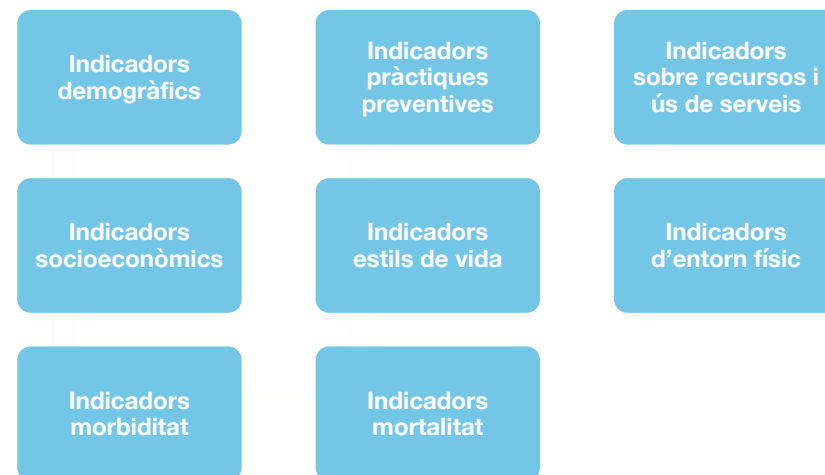
LA SITUACIÓ DE LA SALUT SEGONS ELS INDICADORS: EL PERFIL QUANTITATIU

LA SITUACIÓ DE SALUT A TRAVÉS DELS INDICADORS: EL PERFIL QUANTITATIU

El **perfil quantitatiu** és la part del diagnòstic sobre la situació de salut del municipi on es presenten les dades de tipus quantitatiu. Aquestes dades s'han configurat considerant més de 50 indicadors de àrees temàtiques diverses, com mostra la figura 6. Les dades incorporades han estat comparades amb l'entorn immediat i/o analitzades segons la seva evolució històrica. Per raons de temps, recursos disponibles i disponibilitat de les dades no ha estat possible completar la llista dels indicadors amb les següents dades:

- **Educació:** Absentisme %.
- **Pobresa:** Nombre de beques menjador, persones beneficiàries de renda mínima d'inserció (PIRMI). Nombre de famílies en situació de pobresa energètica.
- **Habitatge:** Nombre desnonaments, i nombre de persones en situació de sense llarisme al municipi.
- **Violència:** Nombre denúncies de situacions de violència de gènere, infantil o a la gent gran.
- **Seguretat:** Nombre de denúncies de robatoris, nombre d'accidents de trànsit en el municipi.
- **Entorn físic:** Zona d'abastiment d'aigua - Sistema d'Informació Nacional d'Aigües de Consum (SINAC). Mapa de soroll del municipi. Nivell de contaminació per diferents partícules. Comparativa quilòmetres de verd urbà. Vehicles per quilòmetre quadrat.

Figura 4. Indicadors incorporats al perfil quantitatiu.



Pel que fa als **indicadors bàsics de salut per l'ABS Alt Mogent** disponibles no s'han pogut desagregar per municipis. Per tant, **les figures i taules que fan referència a l'ABS Alt Mogent inclouen les dades dels municipis de Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra.**

4.1.1

PERFIL QUANTITATIU LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Els indicadors demogràfics permeten *fer una radiografia* sobre les principals característiques de la població que resideix al municipi.

En el cas de Sant Antoni de Vilamajor s'observa un augment sostingut de la població del municipi des del 2006.

Pel que fa a la distribució dels sexes, la població femenina és lleugerament superior a la masculina, sent la població masculina més jove que la femenina.

Es constata un envelliment inferior i un sobreenvelliment superior de la població als nivells de la comarca i la província.

Els naixements han disminuït progressivament en els darrers anys i les defuncions han augmentat, pel que el creixement natural és negatiu.

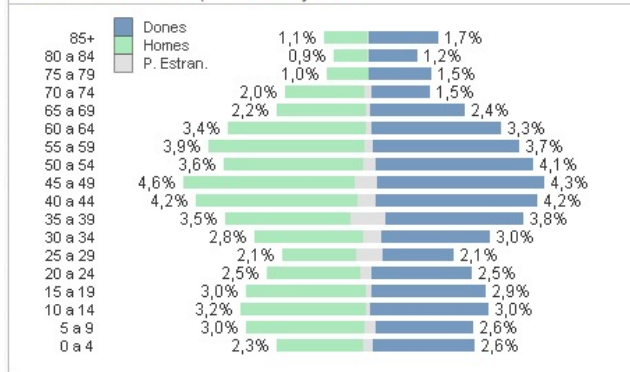
La taxa d'estrangeria global es troba per sota de la taxa de la comarca i la província. Les principals nacionalitats d'origen són Gàmbia i el Marroc.

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 5. Principals indicadors demogràfics de Sant Antoni de Vilamajor, 2019 i 2020



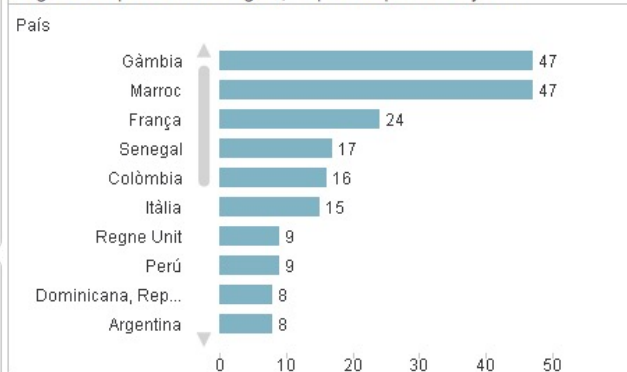
Piràmide d'edats de la població. Any 2020



Índex d'envelliment



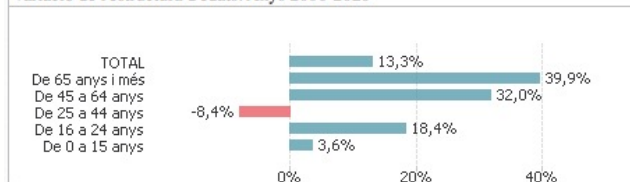
Origen de la població estrangera, 10 primers països. Any 2019



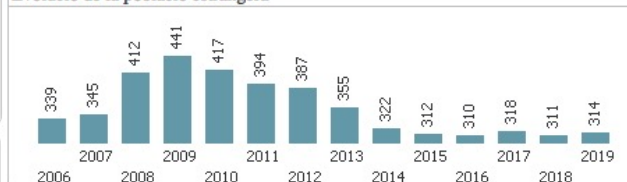
Índex de dependència



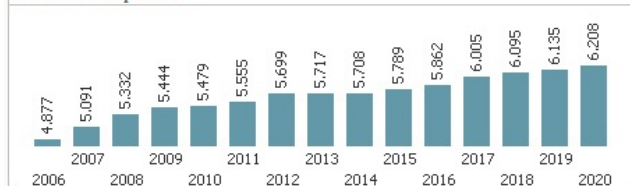
Variació de l'estructura d'edats. Anys 2006-2020



Evolució de la població estrangera



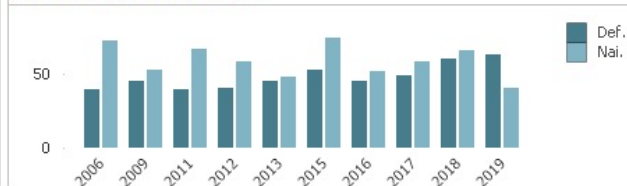
Evolució de la població



Índex de tendència



Evolució naixements i defuncions



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona. Infogràfics

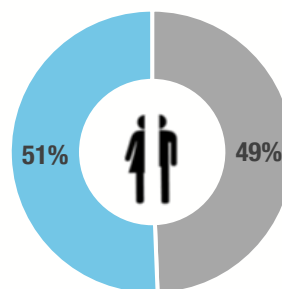
PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Taula 2. Població per nucli o disseminat. Abril 2021

	Homes	Dones	Total
Sant Antoni de Vilamajor	3.218	3.276	6.494
Alfou	37	36	73
Can Miret	205	214	419
Can Vila	90	95	185
El Molí	14	17	31
El Pla	61	62	123
Les Pungoles	240	251	491
Sant Antoni de Vilamajor (nucli)	1743	1757	3500
Sant Julià d'Alfou	794	809	1603
Freixeneda	18	13	31
Valls	5	8	13
Vallserena	11	14	25

Font: Padró municipal

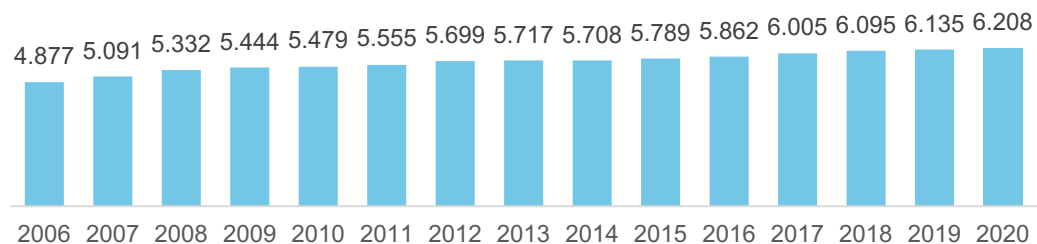
Figura 6. Percentatge de la població segons sexe (2020)



Font: Programa Hermes



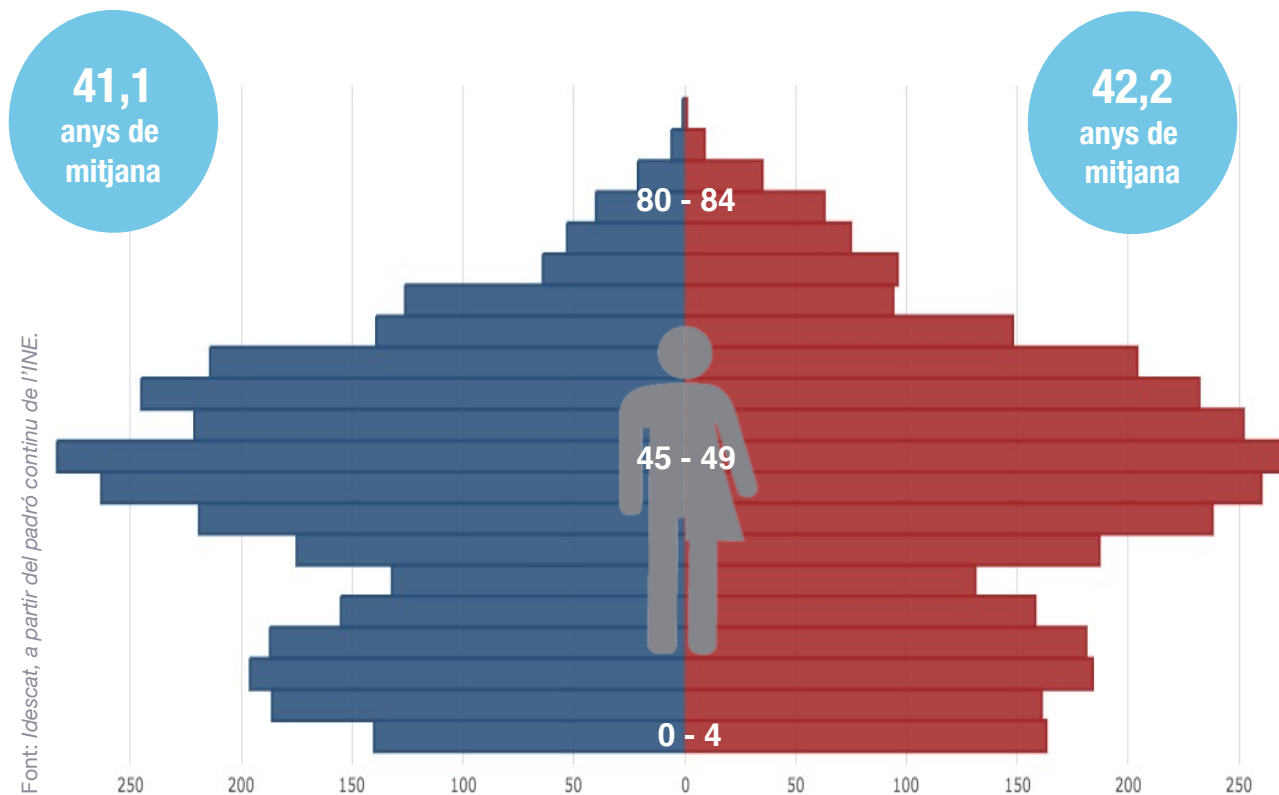
Figura 7. Evolució de la població



Font: Programa Hermes

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 8. Població per sexe i edat quinquennal (2020)



- A Sant Antoni de Vilamajor hi ha 212 dones i 134 homes més que al 2016.
- La taxa de joventut de Sant Antoni de Vilamajor, és a dir, la proporció de la població jove (16-24 anys) en relació amb la població total del municipi, és de 9,83% (similar a la de la comarca: 9,71%).
- El percentatge de gent gran respecte el total de població és de 15.64%.

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Taula 3. Indicadors d'estructura d'edats (2020)

	Edat mitjana	%Població menor 16 anys	%Població major 64 anys	Taxa de natalitat (2019)	Taxa de mortalitat (2019)	* Índex envelliment	**Índex sobre_ envelliment
Sant Antoni de Vilamajor	41,7	17,74%	15,64%	66	101,5	88,19	18,13
Vallès Oriental	41,9	17,29%	16,94%	74,7	72,4	97,96	15,23
Catalunya	42,8	15,3%	19,0%	79,1	83	124,2	17,1

Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (secció indicadors)

* **Índex d'envelliment** : 100 = Hi ha la mateixa població tant en el grup de joves com en el de grans . >100 = Hi ha més població en el grup de grans que en el grup de joves, per tant, hi haurà més envelliment conforme el nombre sigui més elevat . <100 = Hi ha més població en el grup de joves que en el grup de grans, per tant, hi haurà menys envelliment conforme el nombre sigui més petit .

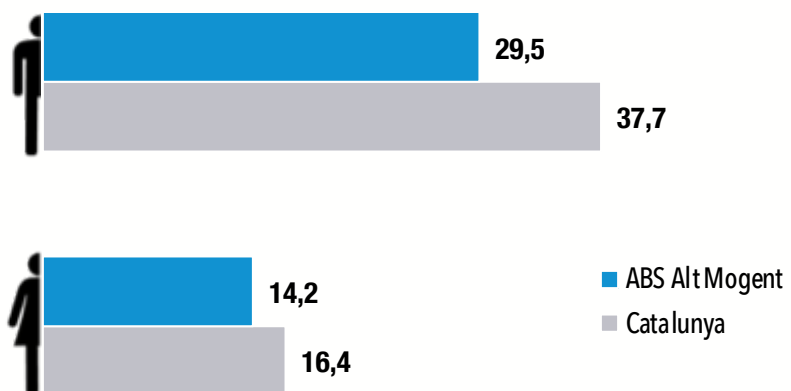
** **Índex de sobreenvelliment** = Relació entre la població de 85 anys i més amb la població de 65 i més. (població de 85 anys i més / població de 65 anys i més) *100

Segons la Taula, s'observen tendències similars entre els territoris, les particularitats de **Sant Antoni de Vilamajor** són de menor tendència a l'envelliment de la població:

- Una mitjana d'edat lleugerament inferior a la comarca i a Catalunya.
- Un percentatge de població jove més alt que la comarca i la comunitat i que supera la població major de 64 anys.
- S'observa una taxa de mortalitat elevada, apuntant un **creixement vegetatiu negatiu a Sant Antoni de Vilamajor**.
- Els índexs d'envelliment són inferiors, però els de sobreenvelliment de la població són superiors, donat que al municipi es troben persones d'edats molt avançades, arribant als 100 anys.

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 9. Gent Gran (75 anys i més) que viu sola segons sexe.
ABS Alt Mogent (%Brut, 2014).



Font: *Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.*

Les dades més actualitzades disponibles indiquen que, del total de la població de 75 anys o més, el percentatge de dones i homes que viuen sols és inferior si es comparen amb les dades de la resta de Catalunya, **aquesta dada no exclou situacions de soledat no desitjada.**



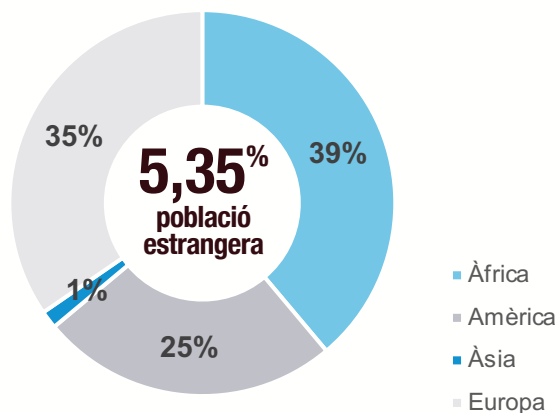
PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Taula 4. Indicadors de la població estrangera (2020)

Població estrangera	314
Variació anual	0,96%
Variació 2015-2029	0,64%
Edat mitjana	37,48

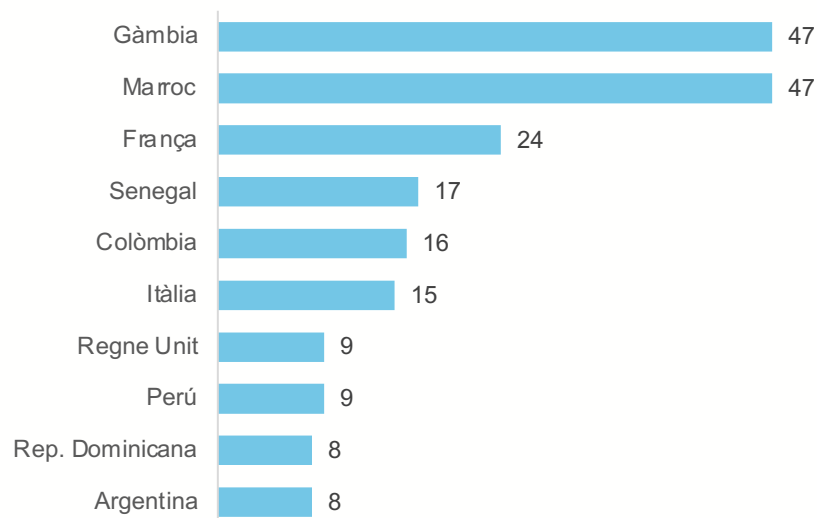
Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (síntesi municipal 1)

Figura 10. Població per continents. Sant Antoni de Vilamajor (2020)



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (informe demografia)

Figura 11. Origen de la població estrangera, 10 primers països. Any 2019



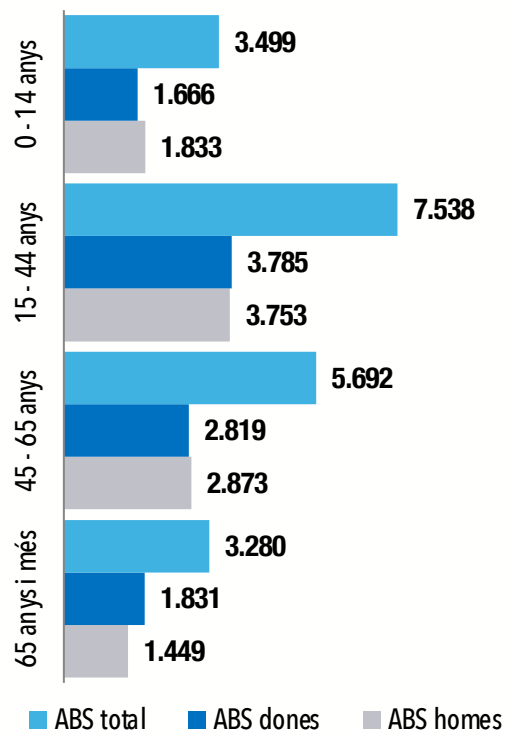
La població estrangera a Sant Antoni de Vilamajor suposa un 5,35% del total de la població.

El grup més gran de població prové del continent africà i forma diferents comunitats dins del municipi, segons els principals països d'origen: Gàmbia i el Marroc.

L'edat mitjana és de 37,48 anys, són persones en plena edat productiva.

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 12. Població assignada per edats, ABS Alt Mogent (2016).



Font: *Indicadors bàsics de Salut per ABS.*
Departament de Salut

L'ABS Alt Mogent té una població assignada de **20.821** persones (Registre central de població del CatSalut – RC, 2019), per tant té assignada població que triplica la població del municipi de Sant Antoni de Vilamajor (6.208), ja que atén població d'altres municipis.

Segons les dades disponibles, la població assignada a l'ABS Alt Mogent ha passat de 20.009 el 2014 a 20.821 l'any 2020.

20.821
població assignada ABS

Font: *Població de referència del Servei Català de la Salut per a l'any 2020. Registre central de població del CatSalut.* Departament de Salut.

Taula 5. Totals població assignada i visitada per gènere, ABS Alt Mogent (2019).

Persones assignades	19.057
Nombre de visites	106.629
Dones assignades	9.579
Visites dones	58.951
Homes assignats	9.478
Visites homes	47.678

Font: *Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).*
Departament de Salut.

4.1.2

PERFIL QUANTITATIU L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Els indicadors socioeconòmics ens permeten copsar la situació econòmica del municipi amb una perspectiva ample. L'economia i la salut són les dues cares de la mateixa moneda, com s'ha pogut comprovar durant aquest temps de pandèmia.

Els **indicadors socioeconòmics** analitzats mostren una evolució positiva de la renda estimada per habitant sostinguda des del 2006 fins al 2019, per sobre de la renda estimada de la comarca i Catalunya, i una davallada durant el 2020.

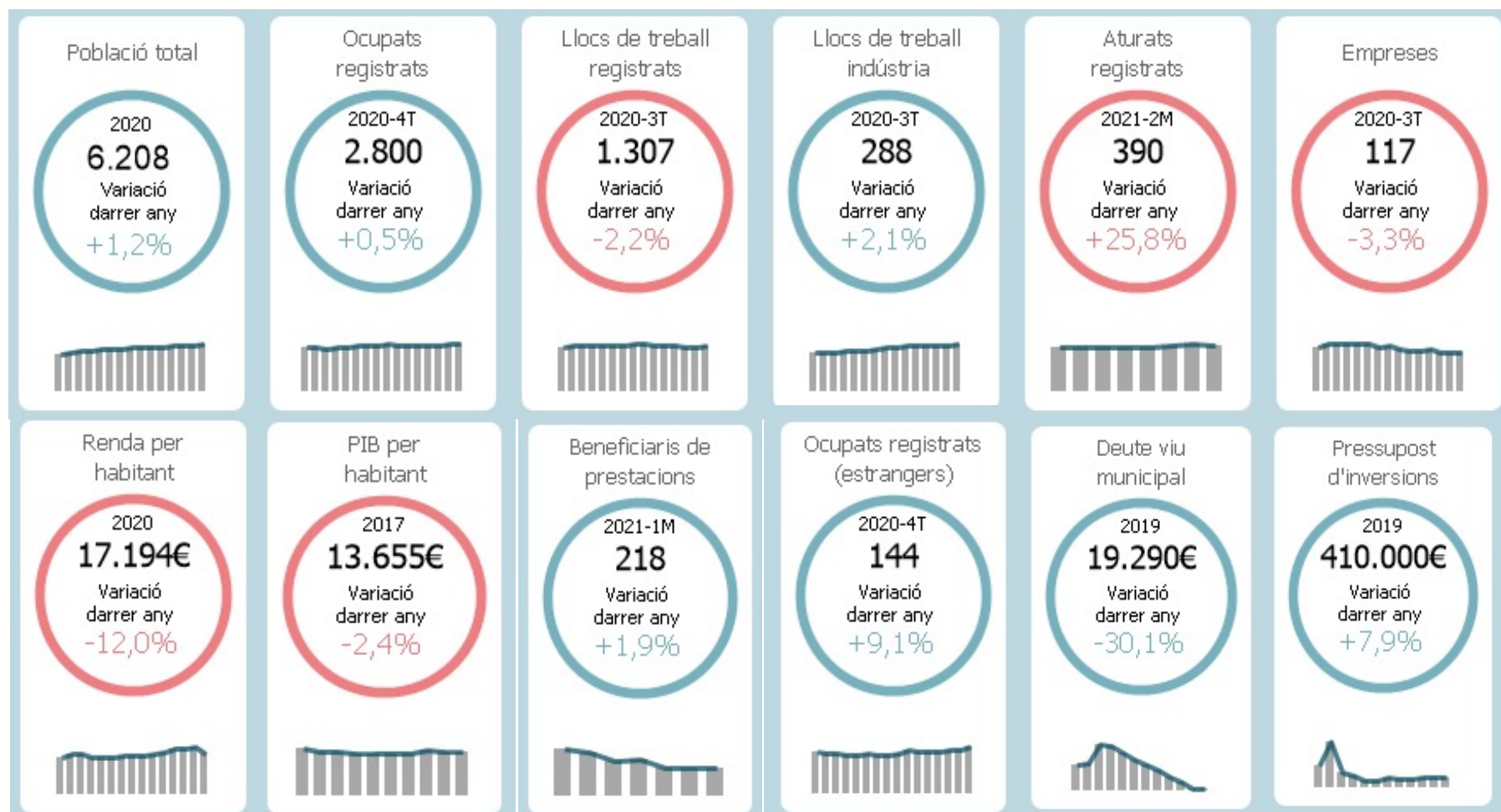
Pel que fa als nivells d'instrucció, les dones mostren nivells més insuficients que els homes. Aquesta tendència s'agreuja a mesura que l'edat és més elevada.

S'observa com el 2020 s'acaba la tendència sostinguda a la baixa de la taxa d'atur des de l'any 2013. L'atur afecta majoritàriament al sexe femení, en totes les franges d'edat.

Caldrà estar atents a valorar els mesos que venen quin ha estat l'impacte de la pandèmia en l'economia del municipi.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

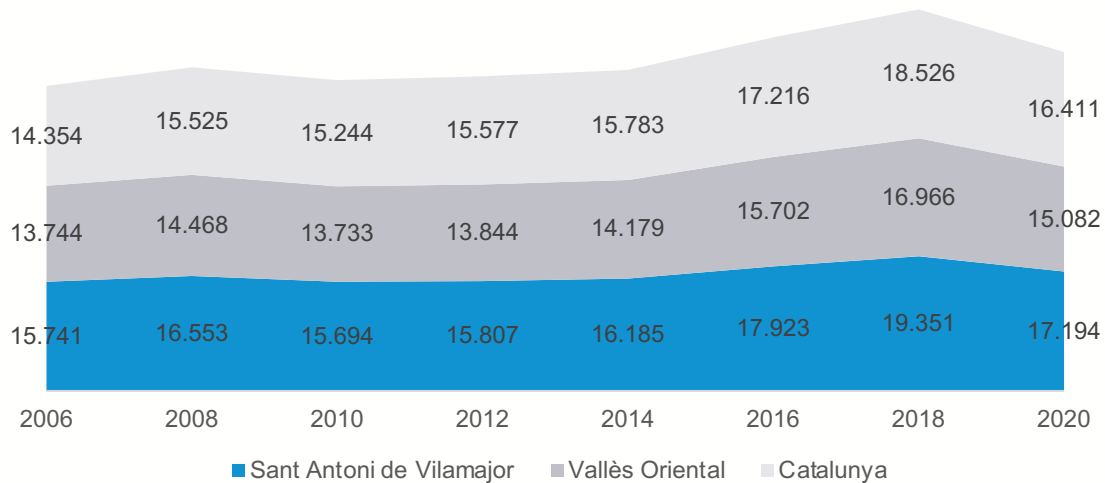
Figura 13. Principals indicadors socioeconòmics Sant Antoni de Vilamajor (2019 - 2020).



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Figura 14. Evolució de la renda estimada per habitant. Sant Antoni de Vilamajor, Vallès Oriental i Catalunya.



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

Taula 6. Producte interior brut (revisió estadística 2019).

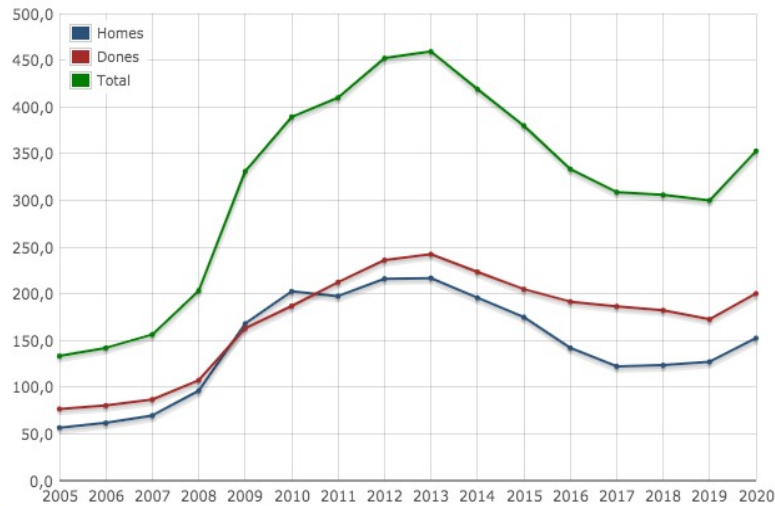
	Sant Antoni de Vilamajor	Vallès Oriental	Catalunya
PIB (milions d'euros)	90,9	12.892,4	241.687,1
Per habitant (milers d'euros)	14,9	31,7	31,9
Per habitant (considerant index de Catalunya = 100)	46,8	99,4	100,0

Font: Idescat.

La renda familiar disponible bruta per habitant en milers d'euros a Sant Antoni de Vilamajor es troba per sobre de la renda disponible a la comarca i per sota de la disponible a la resta de Catalunya el 2020, i s'ha mantingut més alta en els darrers 14 anys.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Figura 15. Atur registrat. Per sexe. Mitjanes anuals. Sant Antoni de Vilamajor. 2005-2020.



Font: Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

La taxa d'atur del municipi de Sant Antoni de Vilamajor és inferior a les dades de la comarca i Catalunya.

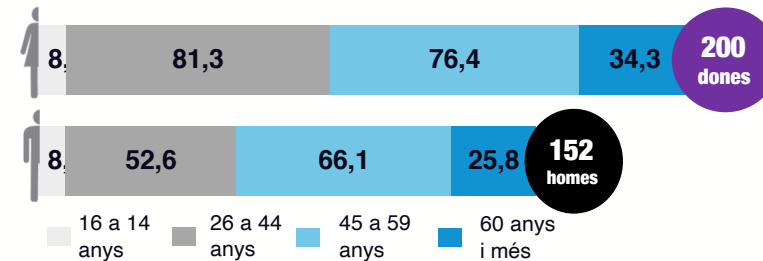
- El 2019 l'atur registrat torna a créixer i s'acaba la tendència sostinguda a la baixa de la taxa iniciada l'any 2013.
- L'atur és més elevat en les dones i la recuperació de llocs de feina és menys pronunciada.

Taula 7. Taxa d'atur Sant Antoni de Vilamajor, Vallès Oriental i Catalunya, Febrer 2021.

	Sant Antoni de Vilamajor	Vallès Oriental	Catalunya
Total	13,74%	13,44%	29,3%

Font: Idescat, a partir del Departament de Treball, Afers socials i Famílies

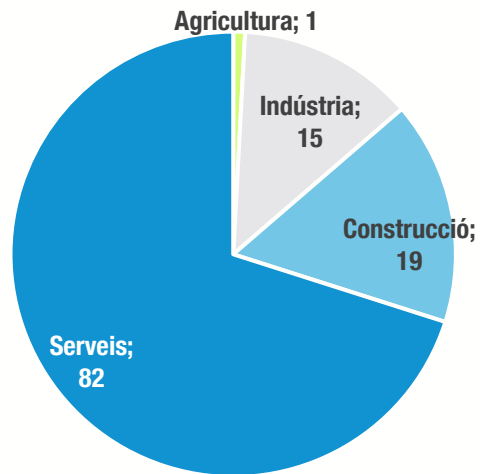
Figura 16. Atur registrat. Per sexe i edat. Mitjanes anuals. Sant Antoni de Vilamajor. (2020)



Font: Elaboració pròpia a partir de l'Idescat, a partir del Departament de Treball, Afers socials i Famílies

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Figura 17. Empreses actives (III Trimestre 2020).



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

El teixit empresarial de Sant Antoni de Vilamajor el formen 117 empreses, majoritàriament del sector serveis.

El sector agricultura només compta amb una empresa registrada, i és el sector amb major variació negativa en els darrers 4 anys.

El sector de la indústria és el que té una variació positiva en el darrer any i de forma acumulativa des del 2016.

117
empreses

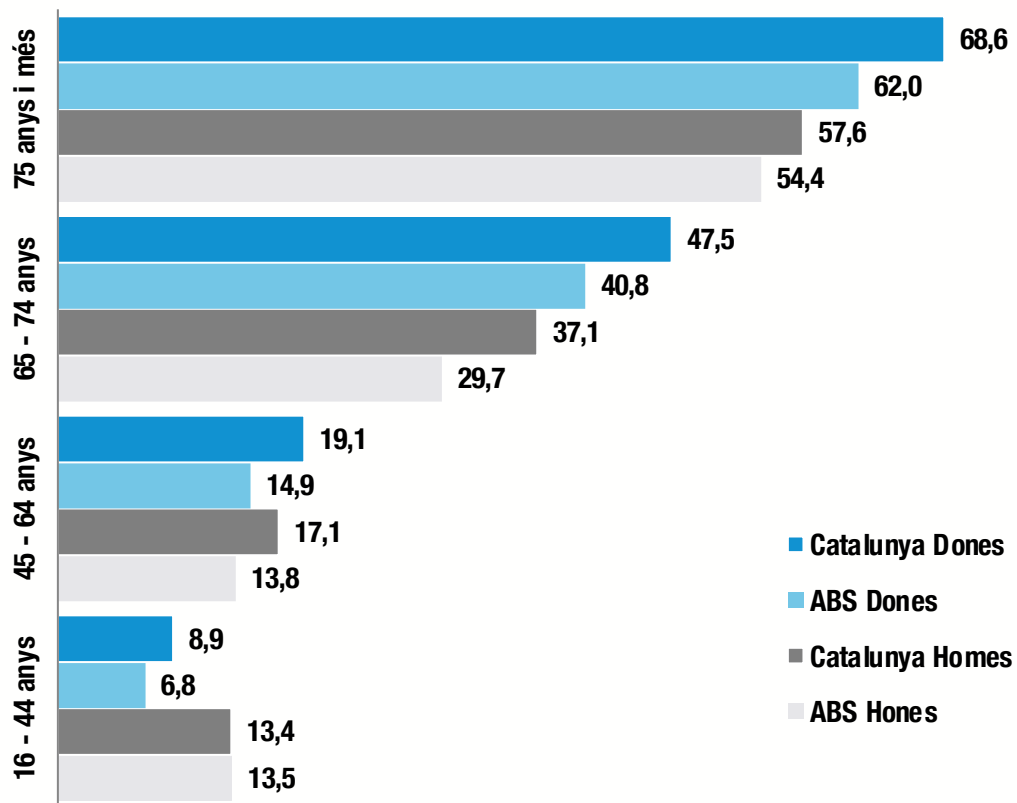
Taula 8. Empreses actives. Variació anual. Variació 2016-2020.

	Variació Anual	Variació 2016-2020
Agricultura	0%	-66,67%
Indústria	7,14%	15,38%
Construcció	-13,64%	-9,52
Serveis	-2,38%	-14,58%
Total	-3,31%	-12,03

Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Figura 18. Nivell d'instrucció insuficient per grups d'edat i segons sexe.
ABS Alt Mogent (2014, %Brut).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.

La distribució de la població amb un nivell d'instrucció insuficient, entesa com la població que no sap llegir o té estudis primaris, es troba per sota del percentatge brut en tots els grups d'edat comparativament amb la resta de Catalunya. A major puntuació, major nivell d'instrucció insuficient.

- Els nivells d'instrucció de la població atesa per l'ABS Alta Mogent es troben per sobre de la comparativa amb Catalunya.
- **Les dones mostren nivells d'instrucció més insuficients que els homes, nivells que s'agregen en els grups d'edats més avançades.**
- Els homes més joves trenquen la tendència i mostren nivells d'instrucció més insuficients que les dones del mateix grup d'edat.

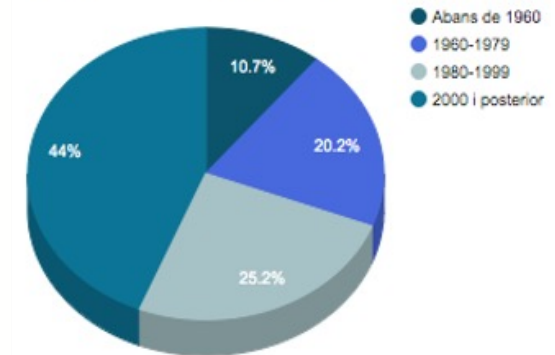
PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Taula 9. Cadastre urbà.

	2017	2019
Parcel·les urbanes (Unitats)	2.509	2.512
Béns immobles (Unitats)	3.950	3.963
Valor cadastral construcció (milers d'euros)	192.930	193.165
Valor cadastral del sòl (milers d'euros)	58.049	58.039
Valor cadastral Total (milers d'euros)	251.057	251.204
Superfície parcel·les urbanes (ha.)	237	238
Superfície parcel·les sense edificar (ha.)	50	51
Superfície parcel·les edificades (ha.)	187	187

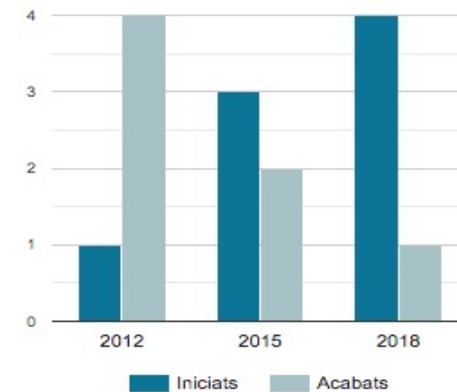
Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

Figura 19. Antiguitat de les construccions



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

Figura 20. Construcció d'habitatges



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Taula 10. Habitatges familiars. Per tipus. 2011.

	Sant Antoni de Vilamajor	Vallès oriental
Principals	2.084	148.710
Secundaris	-	11.187
Buits	475	16.489
Total	-	176.386

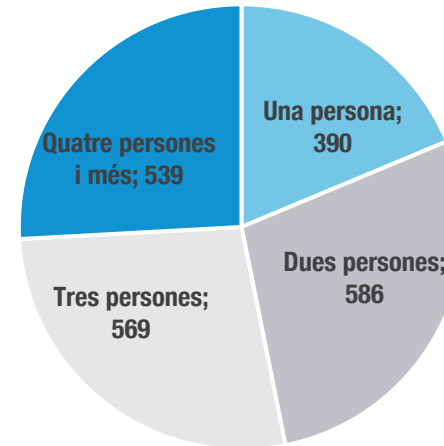
Font: Idescat.

Taula 11. Habitatges familiars principals. Per règim de tinença. 2011.

	Sant Antoni de Vilamajor	Vallès oriental
De propietat	-	119.327
De lloguer	308	21.277
Altra forma	-	8.106
Total	2.084	148.710

Font: Idescat.

Figura 21. Llars. Per tipus de nucli. 2011.



Font: Idescat.

4.1.3

PERFIL QUANTITATIU LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Els **indicadors de morbiditat** permeten identificar les principals malalties que afecten la població atesa per l'ABS Alt Mogent. La morbiditat d'una població reflecteix el nombre i distribució de les malalties que sofreix una població en un moment donat.

En infants de sexe masculí l'obesitat infantil és la primera causa de malaltia i té una major prevalença que la mitjana de la resta de Catalunya. En infants de sexe femení la primera causa de malaltia pediàtrica són els trastorns de refracció (problemes de visió), seguits per l'obesitat.

En homes adults hi ha dues causes de malaltia que mostren prevalences superiors a la mitjana de Catalunya: les

alteracions del metabolisme lipídic (p. e. Colesterol) i l'obesitat. En dones destaca positivament una menor prevalença tant dels trastorns d'ansietat com de les depressions.

En homes menors de 18 anys les dues primeres causes de malaltia mental són els trastorns per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat, i els trastorns d'espectre autista, ambdós amb prevalences significativament superiors que a la resta de Catalunya.

En dones menors de 18 anys la primera causa de malaltia de salut mental són els trastorns adaptatius (traumes i/o situacions d'estrès).

En homes majors de 18 anys les

malalties de salut mental amb major prevalença són l'esquizofrènia i la depressió, ambdues amb majors prevalences que a la resta de Catalunya. En dones majors de 18 anys, la primera causa de malaltia mental és la depressió, amb una prevalença lleugerament inferior que a la resta de Catalunya.

L'excés de pes és un problema tant en la població pediàtrica (6 - 12 anys) com en la població adulta.

Hi ha més homes proporcionalment en situació de diversitat funcional que dones. Les situacions de dependència física en dones són significativament inferiors que a la resta de Catalunya.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 22. Morbidity en nens de 0 a 14 anys. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).

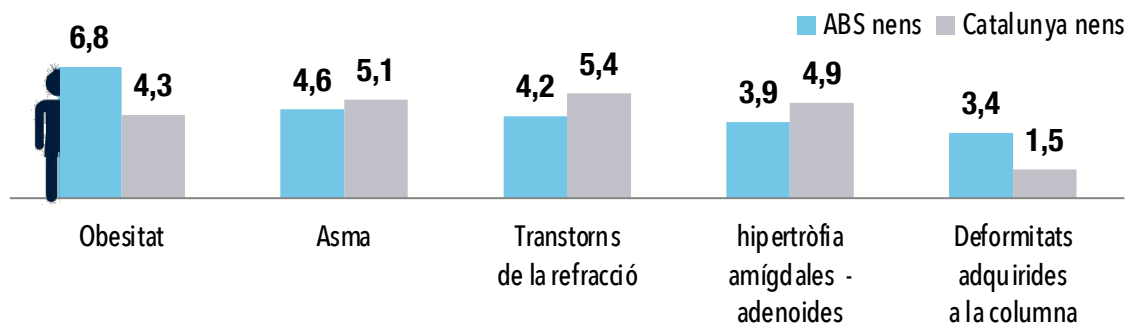
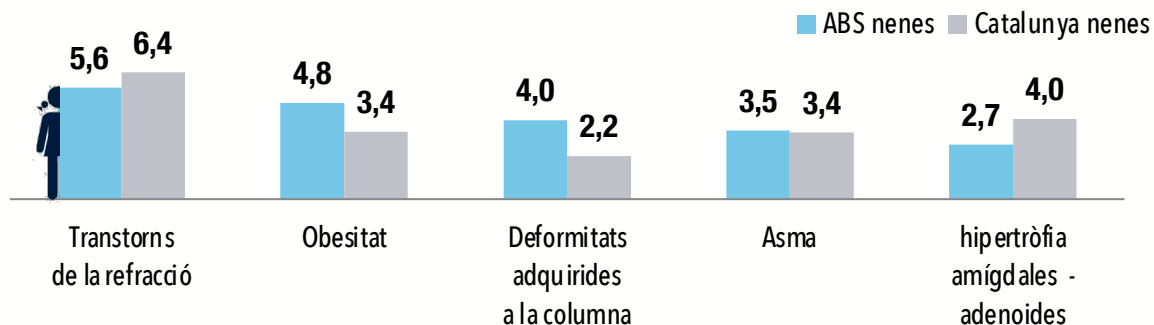


Figura 23. Morbidity en nenes de 0 a 14 anys. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



La Figura 22 presenta les cinc primeres causes de malalties en infants de sexe masculí i fa una comparativa amb les dades de la resta de Catalunya. Hi ha dues causes de malalties que mostren prevalences superiors a la mitjana de Catalunya. **L'obesitat infantil, que és la primera causa de malaltia, té una major prevalença que la mitjana de la resta de Catalunya. Les deformitats adquirides doblen la prevalença de la resta de Catalunya.** La prevalença és la proporció de persones d'una població que presenten una característica.

La Figura 23 presenta les cinc primeres causes de malalties en infants de sexe femení, **la primera causa de malaltia pediàtrica són els trastorns de refracció, seguits per l'obesitat.** La prevalença de l'obesitat i les deformitats adquirides a la columna són, com també en el cas dels nens, majors que la mitjana de tota Catalunya.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 24. Morbiditat en homes de 15 anys i més. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).

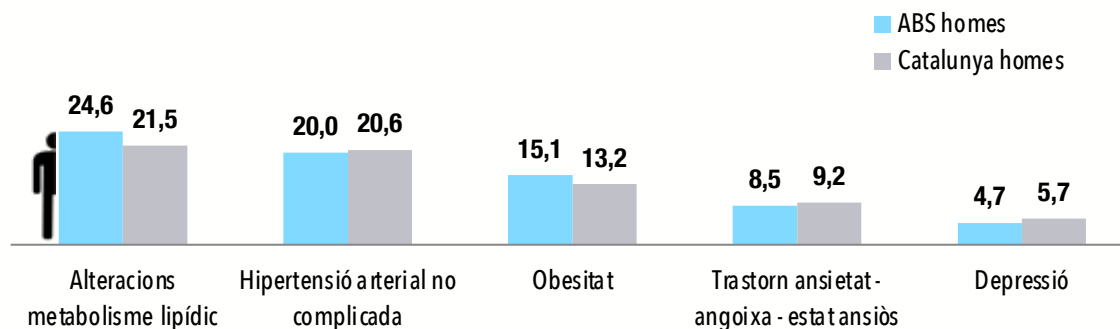
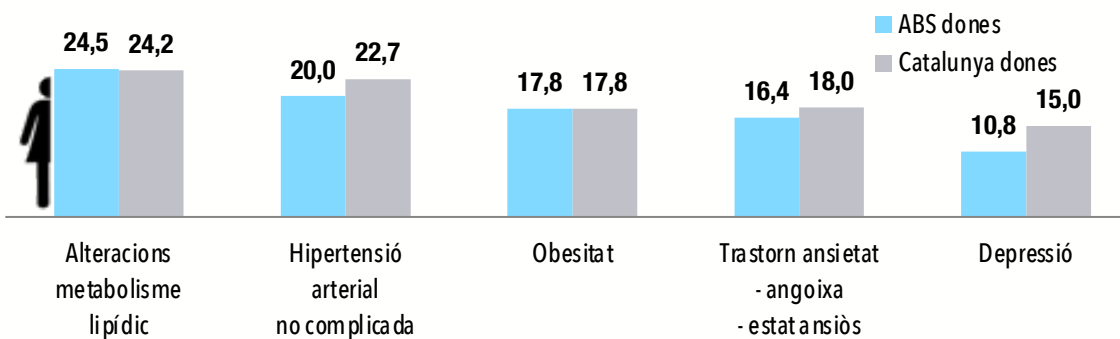


Figura 25. Morbiditat en dones de 15 anys i més. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.

La Figura 24 presenta les cinc primeres causes de malalties en homes de 15 anys i més atesos a l'ABS Alt Mogent (2016).

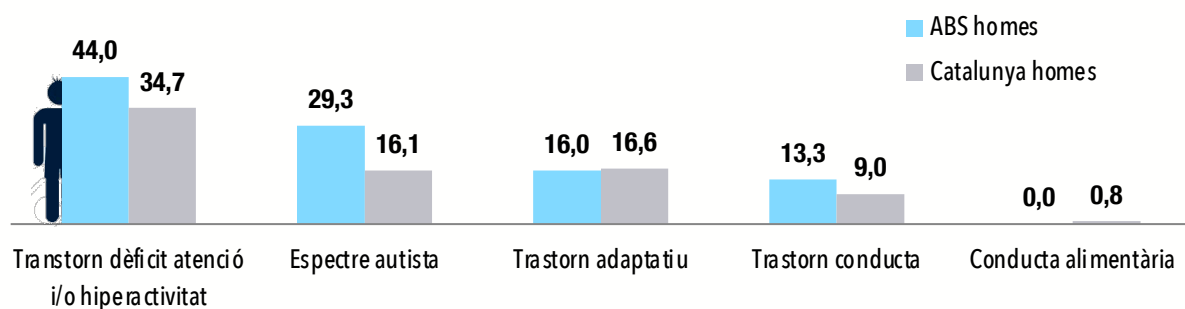
Hi ha dues causes de malalties que mostren prevalències superiors a la mitjana de Catalunya: les alteracions del metabolisme lipídic (p. e. **Colesterol**) i, de nou, **l'obesitat mostra prevalències superiors**.

La resta de malalties es distribueixen de manera molt similar que a la resta de Catalunya.

La Figura 25 presenta les cinc primeres causes de malalties en dones de 15 anys i més ateses a l'ABS Alt Mogent (2016), la distribució de les cinc primeres causes és la mateixa en els dos sexes. **No hi ha cap causa que mostri una prevalença significativament superior que a la resta de Catalunya**. Destaca positivament una menor prevalença tant dels trastorns d'ansietat com de les depressions.

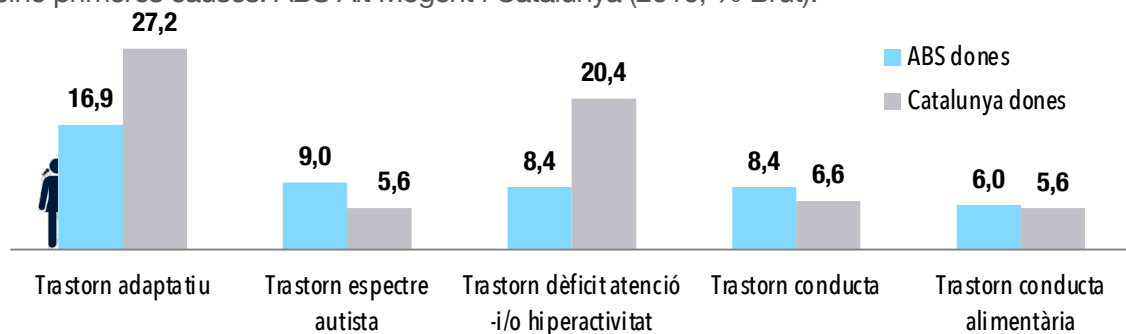
PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 26. Homes menors de 18 anys atesos en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



La Figura 26 mostra les cinc primeres causes de malaltia mental en homes menors de 18 anys que han estat atesos en un centre ambulatori de salut mental. Comparant les prevalències amb la resta de Catalunya s'observa **una major prevalença dels trastorns per dèficit d'atenció i/o hiperactivitat, espectre autista i trastorns de la conducta**. Les prevalències en alguns casos són significativament superiors si es comparen amb la resta de Catalunya.

Figura 27. Dones menors de 18 anys ateses en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



En el cas de les dones menors de 18 anys, la Figura 27 mostra prevalències que es distribueixen per sobre de les de la resta de Catalunya en **trastorns d'espectre autista, trastorns de conducta i, lleugerament, trastorns de la conducta alimentària**. Destaquen positivament les prevalències inferiors en el cas dels trastorns adaptatius i els trastorns de dèficits d'atenció i/o hiperactivitat.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 28. Homes majors de 18 anys atesos en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).

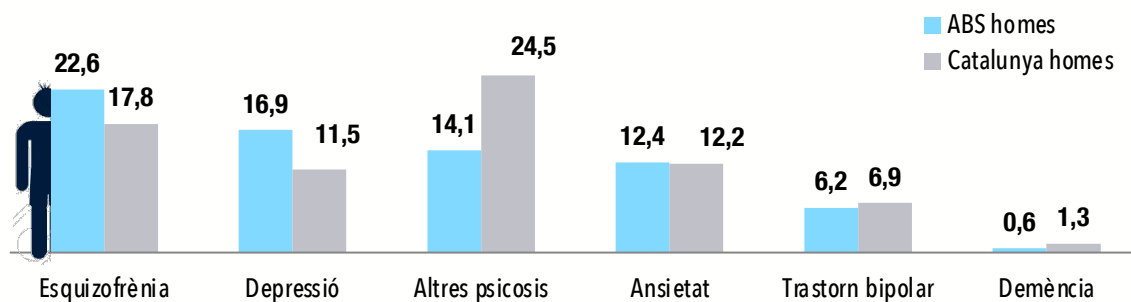
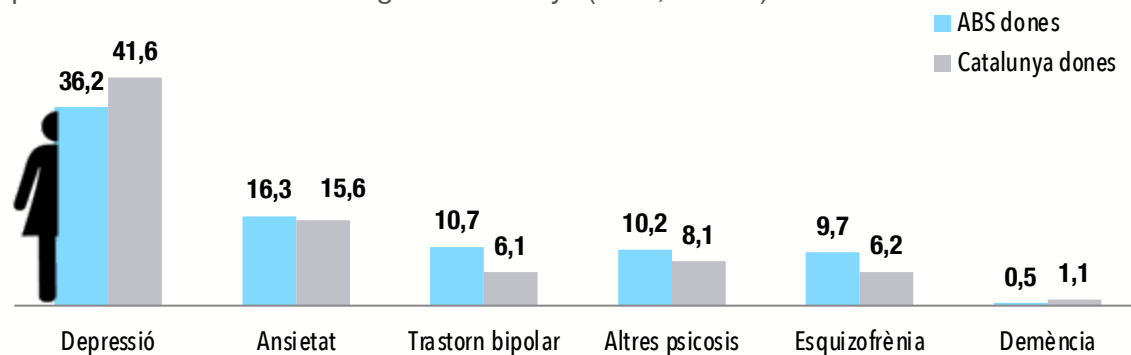


Figura 29. Dones majors de 18 anys ateses en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.

La Figura 28 mostra la prevalença de les cinc primeres causes de malalties de salut mental en homes majors de 18 anys.

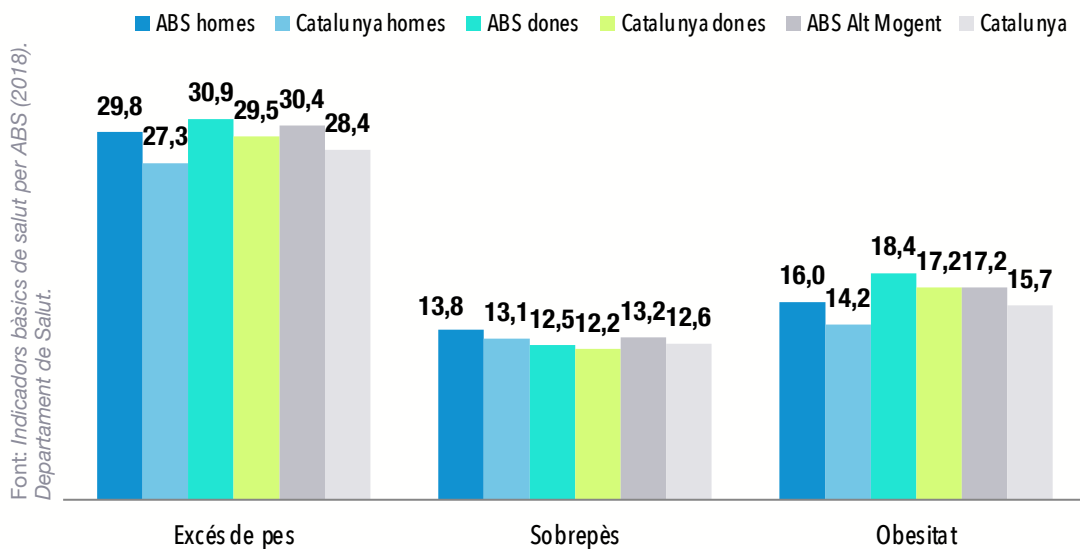
- Major prevalença d'esquizofrènia, depressió i, lleugerament, ansietat.
- Menor prevalença d'altres psicosis, trastorns bipolars i demències.

En el cas de les dones majors de 18 anys, la Figura 29 mostra prevalències que es distribueixen de manera similar que a la resta de Catalunya.

- Destaca una menor prevalença de la depressió que a la resta de Catalunya
- Les prevalències són majors en el cas dels trastorns bipolars, l'esquizofrènia, altres psicosis i ansietat.
- En termes generals, les prevalències de les causes de malaltia de salut mental són més elevades en les dones de l'ABS Alt Mogent que a la resta de Catalunya, excepte en el cas de la depressió.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 30. Excés de pes, sobrepès i obesitat en dones i homes de 18 a 74 anys. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).

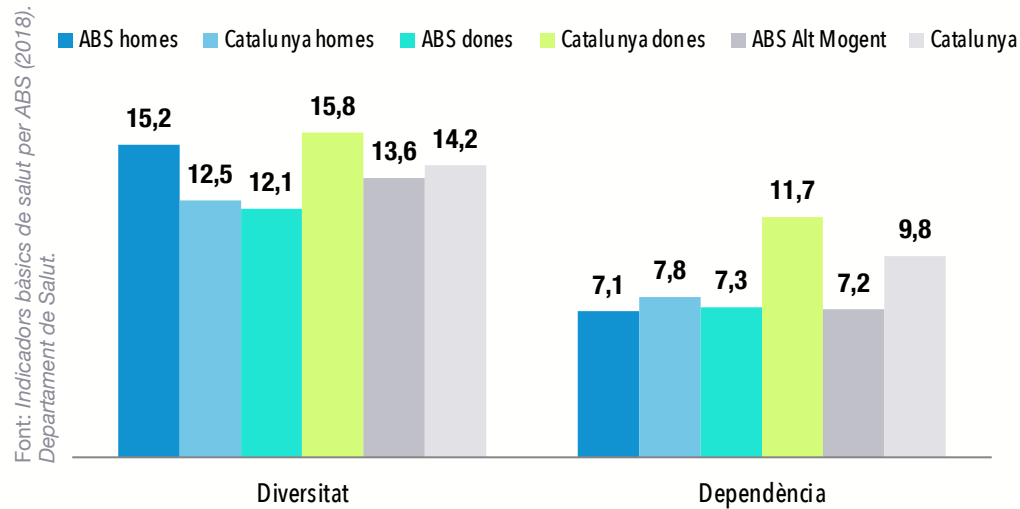


En el cas dels adults les dades tampoc són bones comparades amb la resta de Catalunya.

- Les prevalences de sobrepès i obesitat de la població atesa a l'ABS Alt Mogent són superiors a les de la resta de Catalunya.
- El sobrepès afecta més al sexe masculí, per contra, l'obesitat afecta més al sexe femení.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 31. Població de 15 anys i més amb diversitat o dependència. ABS Alt Mogent (AGA, 2013 – 2016) i Catalunya (2016, % Brut).



Pel que fa a la diversitat funcional, situacions que impliquen limitacions greus que afecten de manera permanent la capacitat de dur a terme activitats quotidianes:

- L'ABS Alt Mogent té valors superiors al total de Catalunya en homes i inferiors en dones. Hi ha més homes proporcionalment en situació de diversitat funcional que dones.

Pel que fa a la dependència física, situacions quan existeix la necessitat d'ajuda o de companyia per fer activitats habituals de la vida quotidiana:

- Els valors són inferiors que a la resta de Catalunya, en especial amb el sexe femení.

4.1.4

PERFIL QUANTITATIU ESPERANÇA DE VIDA I MORTALITAT

L'**esperança de vida** ens indica els anys de vida de la població del municipi, els **indicadors de mortalitat** permeten analitzar les causes de defunció d'una població en un moment donat.

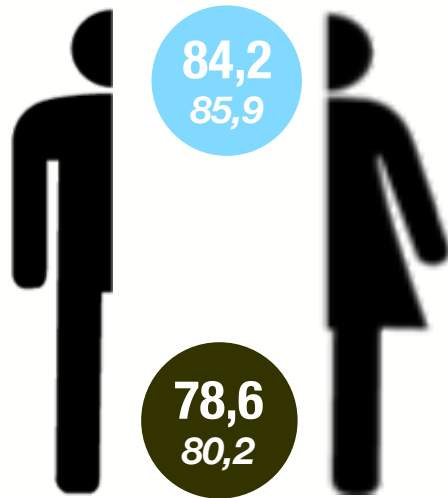
La bretxa de gènere de l'esperança de vida és favorable a les dones en 5,6 anys, és a dir, les dones viuen 5,6 anys més que els homes de mitjana.

Les dues primeres causes de mortalitat en homes adults són els tumors i les malalties de l'aparell circulatori.

Les dues primeres causes de mortalitat en dones són, també com en el cas dels homes però amb prevalences inverses, les malalties de l'aparell circulatori i els tumors.

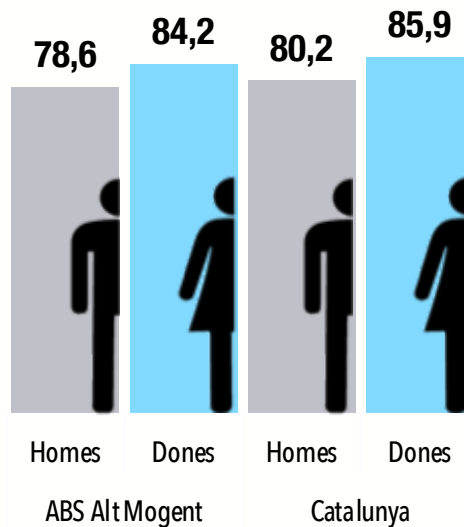
PERFIL QUANTITATIU: L'ESPERANÇA DE VIDA I MORTALITAT

Figura 32. Esperança de vida.
ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 – 2015).



Font: *Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).*
Departament de Salut.

Figura 33. Esperança de vida per sexes.
ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 – 2015).



La bretxa de gènere de l'esperança de vida és favorable a les dones en 5,6 anys a la població de l'ABS Alt Mogent, pràcticament igual que la bretxa de gènere a la resta de Catalunya, favorable a les dones en 5,7 anys.

L'atenció sociosanitària de la població envellida i sobreenvellida s'adreça majoritàriament a les dones.

PERFIL QUANTITATIU: L'ESPERANÇA DE VIDA I MORTALITAT

Figura 34. Taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) segons les cinc primeres causes de mort en homes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 – 2015).

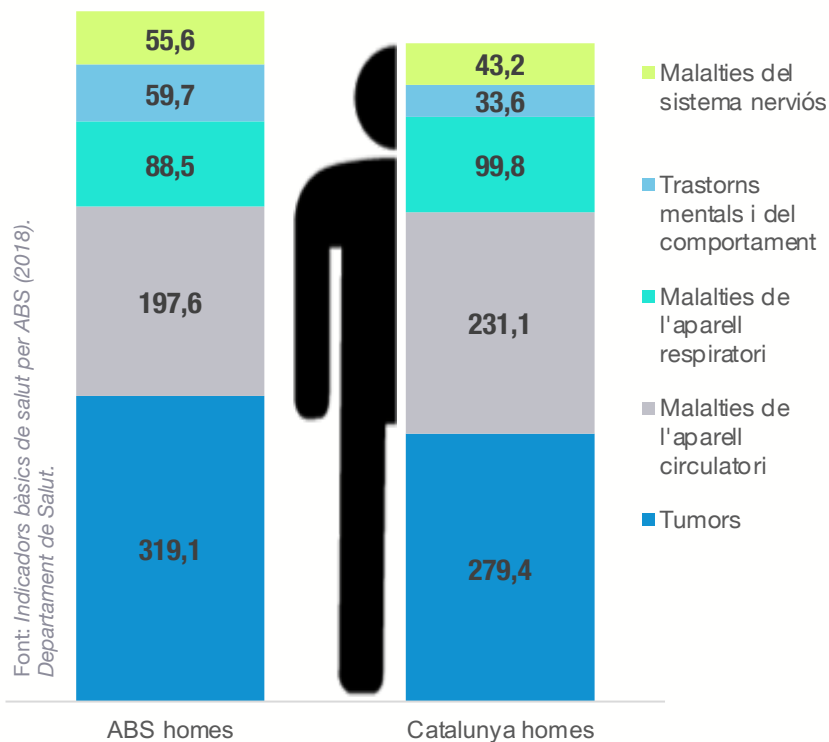
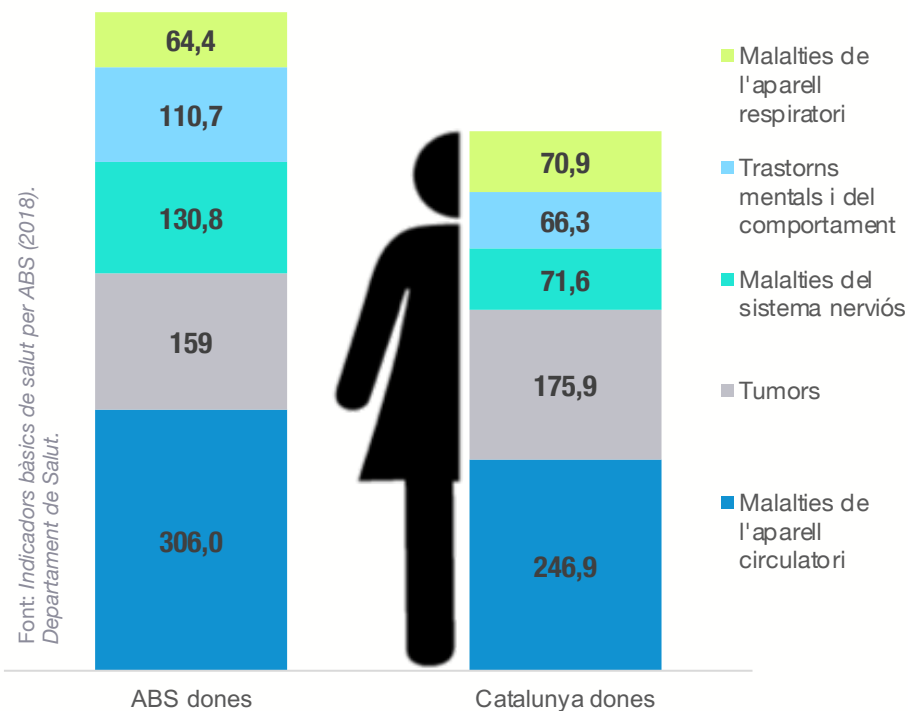


Figura 35. Taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) segons les cinc primeres causes de mort en dones. ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 – 2015).



PERFIL QUANTITATIU: L'ESPERANÇA DE VIDA I MORTALITAT

Considerant la taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) per les cinc primeres causes de mort en homes, la població de l'ABS Alt Mogent mostra tendències molts similars lleugerament a la baixa si es comparen amb la resta de Catalunya.

Les dues principals causes de mortalitat en homes són els tumors i les malalties de l'aparell circulatori.



Considerant la taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) per les cinc primeres causes de mort en dones, la població de l'ABS Alt Mogent mostra tendències molt similars respecte a la resta de Catalunya .

Les dues principals causes de mortalitat en dones són, també com en els homes però amb prevalències inverses, les malalties de l'aparell circulatori i els tumors.

Destaca una major prevalença, comparativament amb Catalunya, de les malalties del sistema nerviós i els trastorns mentals.



4.1.5

PERFIL QUANTITATIU L'ESTIL DE VIDA

Els **indicadors sobre estils de vida** permeten analitzar la presència i prevalença d'hàbits que poden afavorir o dificultar la salut d'una població en un moment donat.

Homes i dones ateses a l'ABS Alt Mogent consumeixen més tabac comparativament amb la mitjana de la resta de Catalunya.

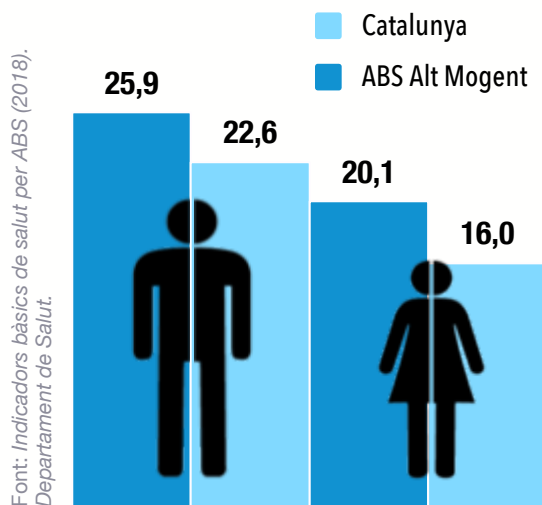
El consum de risc d'alcohol a l'ABS Alt Mogent és inferior en homes i lleugerament superior en dones que a la resta de Catalunya.

Les dades disponibles permeten afirmar que la Regió Sanitària de Barcelona Nord, on s'ubica l'ABS Alt Mogent, té un baix nivell d'activitat física saludable en el cas dels homes en comparació amb la resta de Catalunya.

L'adherència a la dieta mediterrània en ambdós sexes mostra una distribució molt similar comparativament amb la resta de Catalunya. Les dones mostren una major adherència que els homes.

PERFIL QUANTITATIU: L'ESTIL DE VIDA

Figura 36. Població consumidora de tabac de 15 anys i més. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016)

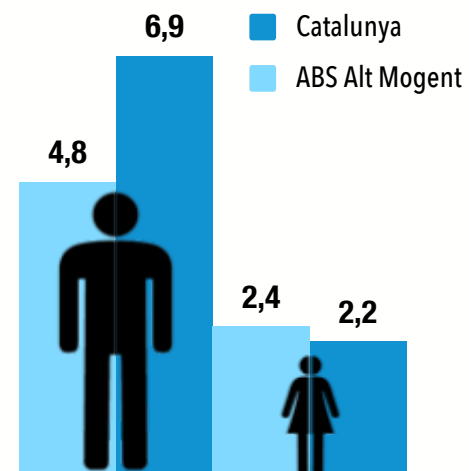


Els homes atesos a l'ABS Alt Mogent consumeixen més tabac comparativament amb la mitjana de la resta de Catalunya, també és el cas de les dones que mostren un consum superior al de la resta de Catalunya.

Els homes atesos a l'ABS Alt Mogent fan un menor consum de risc d'alcohol, comparativament amb la resta de Catalunya.

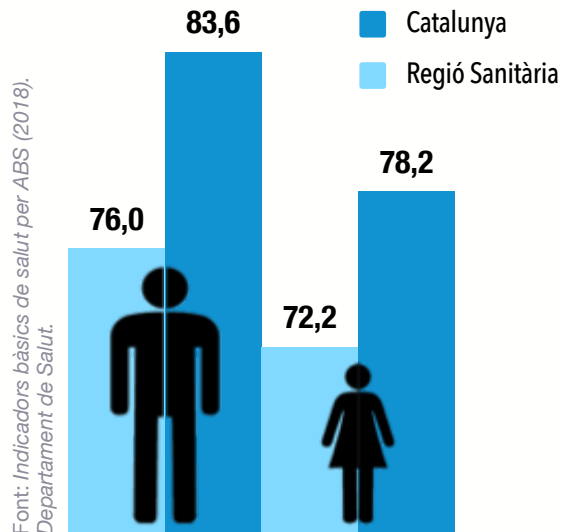
El consum de risc d'alcohol a l'ABS Alt Mogent és inferior en homes i lleugerament superior en dones que a la resta de Catalunya.

Figura 37. Consum de risc d'alcohol de població de 15 anys i més. ABS Alt Mogent (AGA, 2013 – 2016) i Catalunya (2016)



PERFIL QUANTITATIU: L'ESTIL DE VIDA

Figura 38. Activitat física saludable de la població de 15 – 69 anys. Regió Sanitària Barcelona Nord (2015 – 2016) i Catalunya (2016).



Les dades sobre l'activitat física saludable fan referència a la Regió Sanitària, no en l'àmbit de l'ABS, la regió sanitària es presenta a la Figura 47

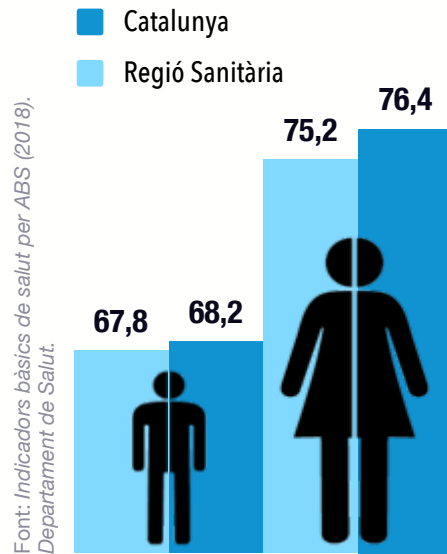
La Regió Sanitària de Barcelona té un baix nivell d'activitat física saludable en el cas dels homes en comparació amb la resta de Catalunya.

Figura 39. Mapa regió sanitària Alt Mogent.



PERFIL QUANTITATIU: L'ESTIL DE VIDA

Figura 40. Adherència a la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més. Regió Sanitària Barcelona Nord (2015 – 2016) i Catalunya (2016)



Les dades sobre l'adherència a la dieta mediterrània fan referència a la Regió Sanitària Barcelona Nord.

L'adherència a la dieta mediterrània en ambdós sexes mostra una distribució molt similar comparativament amb la resta de Catalunya. **Les dones mostren una major adherència que els homes.**



4.1.5

PERFIL QUANTITATIU PREVENCIÓ, RECURSOS I ÚS SERVEIS DE SALUT

Els **indicadors sobre pràctiques preventives, recursos i ús de serveis** permeten analitzar les cobertures sanitàries bàsiques, així com la utilització dels recursos sanitaris.

El percentatge de cobertura vacunal de la població infantil (de 0 a 14 anys) de l'ABS Alt Mogent és més elevat que el percentatge corresponent al total de Catalunya.

La utilització dels serveis sanitaris d'atenció primària per part de la població assignada a l'ABS Alt Mogent és major que a la resta de Catalunya.

El percentatge brut de pacients atesos mitjançant el programa d'atenció domiciliària per a l'any 2016 va ser inferior a l'ABS si es

compara amb les dades corresponents a Catalunya.

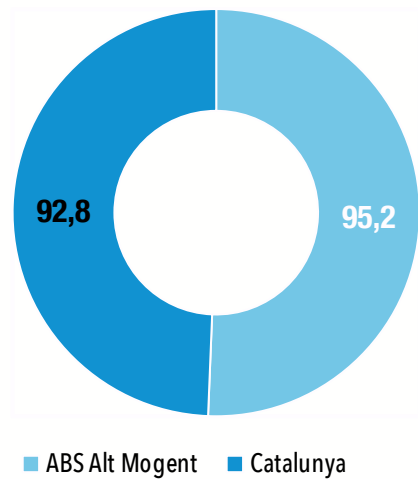
Els homes menors de 18 anys són el grup de la població que més ús fa dels centres ambulatoris de salut mental.

Les dones consumeixen més fàrmacs i psicofàrmacs, que els homes,

■ PERFIL QUANTITATIU: PREVENCIÓ, RECURSOS I ÚS DELS SERVEIS DE SALUT

Figura 41. Cobertura vacunal de la població infantil de 0-14 anys 2016 (% brut) (ABS i Catalunya).

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.



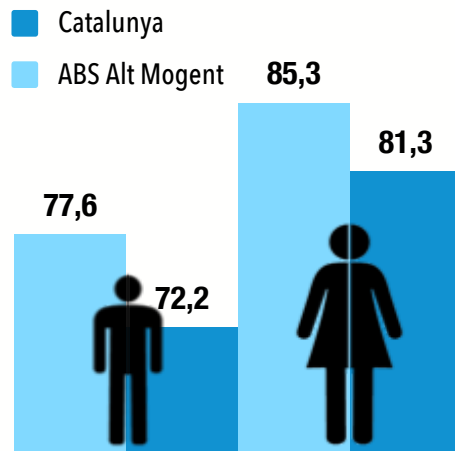
El percentatge de cobertura vacunal de la població infantil (de 0 a 14 anys) de l'ABS Alt Mogent és més elevat que el percentatge corresponent al total de Catalunya.



PERFIL QUANTITATIU: PREVENCIÓ, RECURSOS I ÚS DELS SERVEIS DE SALUT

Figura 42. Població assignada i atesa a l'EAP. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.

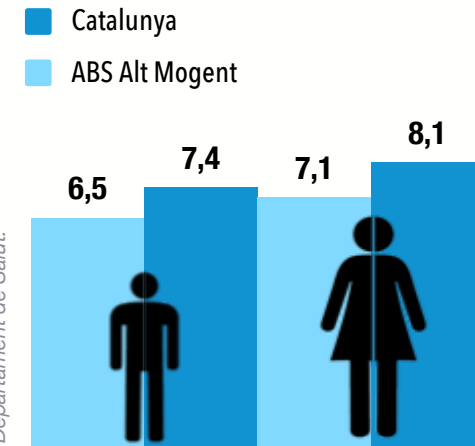


La utilització dels serveis sanitaris d'atenció primària per part de la població assignada a l'ABS Alt Mogent és major que a la resta de Catalunya.

La mitjana de visites anuals d'ambdós sexes és lleugerament inferior a les xifres totals corresponents a Catalunya.

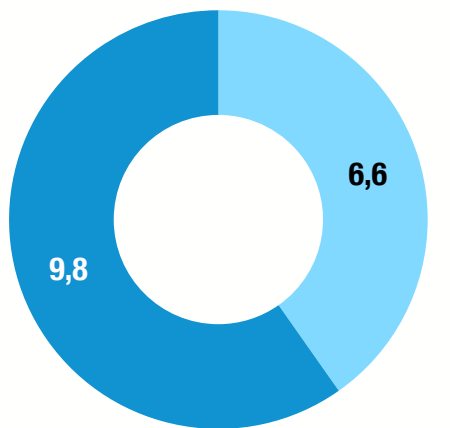
Figura 43. Mitjana de visites de la població assignada i atesa. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016).

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.



PERFIL QUANTITATIU: PREVENCIÓ, RECURSOS I ÚS DELS SERVEIS DE SALUT

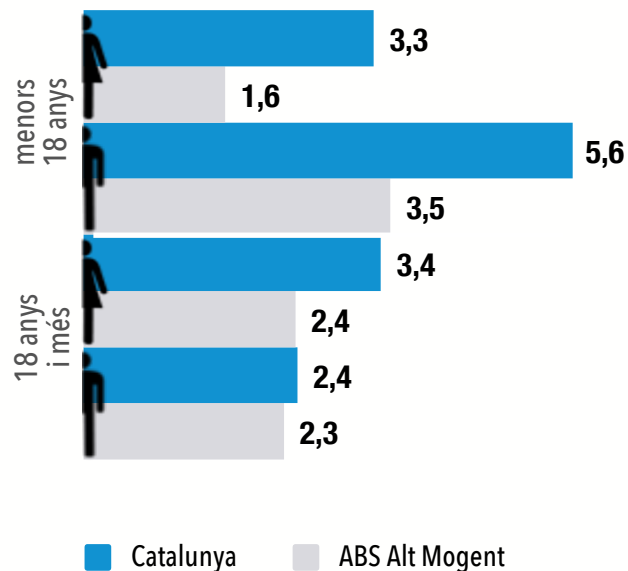
Figura 44. Població assignada a l'EAP de 75 anys o més atesos mitjançant el Programa d'atenció domiciliària. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



■ Catalunya ■ ABS Alt Mogent

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).
Departament de Salut.

Figura 45. Població atesa en centres ambulatoris de salut mental per grups d'edat i segons sexe. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016).



■ Catalunya ■ ABS Alt Mogent

El percentatge brut de pacients atesos mitjançant el programa d'atenció domiciliària (ATDOM) per a l'any 2016 va ser inferior a l'ABS si es compara amb les dades corresponents a Catalunya.

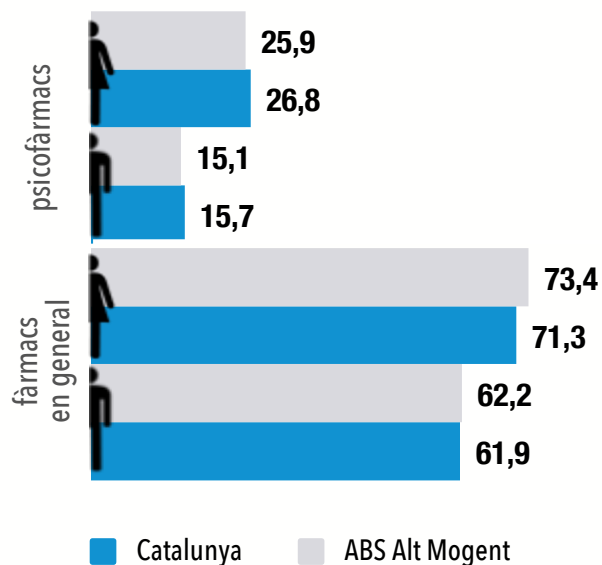
La Figura 44 mostra la utilització dels serveis de salut mental, la població atesa és inferior que la mitjana de població atesa a Catalunya per ambdós sexes i grup d'edat.

Destaca el percentatge inferior de població menor de 18 anys atesa en centres de salut mental comparativament amb la resta de Catalunya.

Són els homes menors de 18 anys el grup de la població que més ús fan dels centres de salut mental.

PERFIL QUANTITATIU: PREVENCIÓ, RECURSOS I ÚS DELS SERVEIS DE SALUT

Figura 46. Consum de fàrmacs en general i psicofàrmacs per sexes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut).



Font: *Indicadors bàsics de salut per ABS (2018).*
Departament de Salut.

Pel que fa al consum de psicofàrmacs en general, la població assegurada que fa ús d'aquests recursos és lleugerament més baixa a l'ABS Alt Mogent per ambdós sexes comparativament amb el total de Catalunya.

El consum de fàrmacs en general és lleugerament superior a l'ABS Alta Mogent que a la resta de Catalunya.

Les dones consumeixen més fàrmacs en general, i psicofàrmacs, que els homes.



4.1.5

PERFIL QUANTITATIU L'ENTORN FÍSIC

Els **indicadors d'entorn físic** són les dades que permeten analitzar aspectes de l'entorn que poden afectar positivament o negativament a la salut i benestar de la població.

En futures revisions del present Pla Local de Salut caldrà afegir més indicadors dels que finalment han estat incorporats en aquest cicle d'anàlisi, planificació i acció.

PERFIL QUANTITATIU: ENTORN FÍSIC

Taula 12. Resum anual 2014-2020. Tones de residus recollides.

	Habitants SAV	Paper i Cartró	Envasos	Vidre	Fracció Orgànica	Fracció rebuig	Voluminosos	Recollida Selectiva	Total	%sel/total	kg/hab/any	kg/hab/dia
2014	5.708	108,83	169,49	119,22	915,06	656,56	22,82	1312,60	1969,16	66,66	344,98	0,945
2015	5.789	133,14	168,38	122,00	903,92	610,30	21,85	1327,44	1937,74	68,50	334,73	0,917
2016	5.862	135,15	164,71	104,91	882,10	516,90	40,36	1286,87	1803,77	71,34	307,71	0,843
2017	6.005	125,72	169,29	130,25	890,78	556,94		1316,04	1872,98	70,26	311,90	0,855
2018	6.095	152,62	178,65	118,09	967,66	601,26	44,44	1417,02	2018,28	70,21	331,14	0,907
2019	6.135	153,01	172,39	128,65	955,84	591,12	43,40	1409,89	2001,01	70,46	326,16	0,894
2020	6.208	171,16	198,87	130,41	1113,58	629,80	48,38	1614,02	2243,82	71,93	361,44	0,990

Font: Deixalleria de Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere i Cànoves.

PERFIL QUANTITATIU: ENTORN FÍSIC

Taula 13. Resum anual 2014-2020. Tones de residus recollides a la deixalleria

	Habitants SAV	ferralla	fusta	paper	poda	runa	voluminosos	Roba	Total	Usuàris/es
2014	5.708	0,70	107,60	22,46	176,96	165,26	121,08		594,06	9.455
2015	5.789	11,37	130,40	31,16	171,93	215,18	132,79	12,17	692,83	10.801
2016	5.862	21,18	142,77	29,02	153,47	164,08	134,22	14,52	644,74	11.047
2017	6.005				130,83	223,98		2,70	673,43	11.770
2018	6.095	18,06	172,00	32,20	138,36	182,62	166,55	2,55	769,80	12.283
2019	6.135	20,12	222,78	38,28	147,66	263,77	186,62	2,40	938,93	13.283
2020	6.208	15,40	180,50	38,78	168,42	225,92	247,10	0,35	945,63	13.707

Font: Deixalleria de Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere i Cànoves.

4.2

LA SITUACIÓ DE LA SALUT SEGONS LES PERCEPCIONS: EL PERFIL QUALITATIU

LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS LES PERCEPCIONS: EL PERFIL QUALITATIU

El **perfil qualitatiu** és la part del diagnòstic on es recullen les principals percepcions escoltades entre les persones que han participat. És una *fotografia* de la situació de salut i benestar de la població del municipi feta a partir de les opinions i percepcions de moltes persones diverses de Sant Antoni.

És una manera de copsar què preocupa a una bona part de la seva població i també què és el que més agrada de viure al municipi pel que fa a la salut i el benestar. El conjunt d'opinions i percepcions que s'analitzen han estat obtingudes a través de cinc canals de participació i escolta (vegeu requadre del costat).

S'ha dissenyat una mostra de participants de tipus intencional per garantir la diversitat pel que fa al gènere,

els grups d'edat i el lloc de residència en el municipi (nucli urbà – urbanitzacions).

Cal tenir present que el treball de camp i escolta s'ha realitzat durant els mesos de setembre a gener (2020 – 2021) i ha coincidit amb l'impacte de la COVID-19, aspecte que cal tenir en consideració a l'hora de valorar i prioritzar les necessitats i problemàtiques que s'han expressat.

És molt important recalcar que el valor explicatiu del perfil qualitatiu és d'acord amb la diversitat de veus que s'han escoltat, no tant per la seva inferència estadística o representativa, que no en té. Les opinions més vàlides són aquelles que han estat coincidents en diferents posicions escoltades o bé perquè són específiques de l'actor escoltat.

Canals de participació i escolta desenvolupats.

Per recollir la diversitat més gran possible d'opinions respecte a la situació de salut i benestar de Sant Antoni s'ha dissenyat quatre canals de participació:

1. Enquesta participativa adreçada a tota la població major d'11 anys (x300)
2. Enquestes a infants amb la col·laboració de l'Escola Joan Casas (x53)
3. Entrevistes a informants clau (x6)
4. Converses amb gent gran (x5)
5. Tallers participatius (x7)
 - Dones
 - Joves IES Vilamajor
 - Ciutadania i entitats
 - Professionals
 - Polítics en el Govern
 - Grups polítics en l'oposició

4.2.1

PERFIL QUALITATIU L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

L'**enquesta participativa** ha estat una de les tècniques escollides per poder conèixer les principals **percepcions sobre la situació de salut i el benestar de la població** de Sant Antoni de Vilamajor.

Les enquestes participatives estan indicades quan es vol obtenir un gran volum d'informació general en relativament poc temps. La informació que s'obté no permet una anàlisi de tipus interpretatiu profund ni detallat, però per contra les enquestes participatives aporten informació sobre tendències i opinions generals que poden suggerir noves línies de recerca en el futur amb major nivell de detall i aprofundiment si s'escau i així es prioritza.

Aquest format d'enquestes tenen major capacitat d'anàlisi com major és el grau de diversitat de les persones que la responen, diversitat pel que fa al gènere, edat, lloc de poble on es resideix, etc.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Característiques de l'enquesta

Durant els mesos de novembre i desembre del 2020 s'ha dissenyat i distribuït l'enquesta participativa “millorem la salut i benestar”, enquesta dissenyada per arribar al màxim de persones que viuen o treballen a Sant Antoni de Vilamajor amb l'objectiu de conèixer les seves opinions sobre l'estat de salut i benestar del municipi. **S'han recollit 300 enquestes vàlides.**

D'aquestes 300, 260 són enquestes realitzades per persones que viuen al municipi, la resta són persones que hi treballen.

L'enquesta ha incorporat preguntes tancades i preguntes obertes. Les dades obtingudes en les preguntes de

tipus tancat han estat analitzades quantitativament (càlcul de freqüències). Les dades obtingudes a partir de les preguntes obertes, dades de tipus qualitatiu (textos), han estat analitzades conjuntament amb la resta de dades qualitatives produïdes a partir d'accions de treball de camp.

L'enquesta s'ha realitzat amb el suport del software *Qualtrics* i s'ha pogut contestar en format en línia (telèfon mòbil / ordinador) i en paper, ha estat distribuïda en les farmàcies col·laboradores amb el Pla Local de Salut (Farmàcia Saborit Canals i Gemma Güel Verdaguer) i el mateix Ajuntament.

Anàlisi de l'enquesta

Pel que fa a l'anàlisi de l'enquesta, quan s'han identificat diferències significatives, els resultats es presenten de manera segmentada segons les variables de gènere (dona – home), grups d'edat i lloc de residència a Sant Antoni de Vilamajor (nucli urbà o urbanitzacions).

Aquesta segmentació permet incorporar la perspectiva de gènere, la perspectiva dels diferents grups d'edat i les diferents percepcions en funció de si es viu al nucli urbà de Sant Antoni o a les seves urbanitzacions i masos dispersos.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

L'enquesta en números:

300
enquestes
vàlides

260
persones
residents

15
format
paper

4,7%
població
+10 anys

Figura 47. Detalls gràfics de l'enquesta en format pantalla i mòbil

Què fa de Sant Antoni de Vilamajor un bon lloc per viure-hi?
Si no saps què contestar indica Ns/Nc.

	Totalment d'acord	Bastant d'acord	Bastant en desacord	Totalment en desacord	Ns/Nc
Els comerços, els mercats i l'economia local.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'accessibilitat i la qualitat dels serveis de benestar social.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments de salut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Els espais públics i les zones verdes de que disposa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Els transports.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les relacions socials que hi ha entre veïns/es.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'entorn, l'aire i la manca de soroll.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments educatius.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments esportius.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Figura 48. Distribució del gènere dels participants (%).

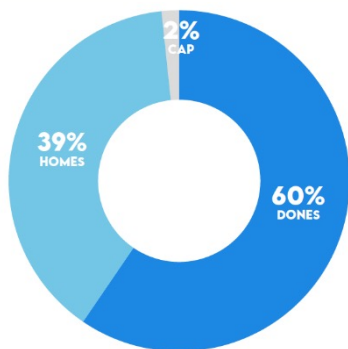


Figura 49. Relació amb el municipi dels participants (%).

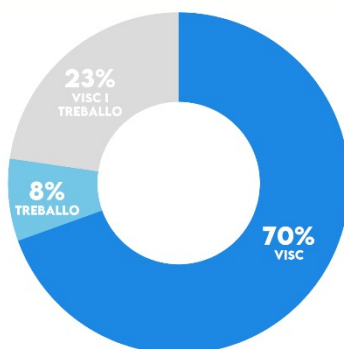


Figura 50. Distribució dels grups d'edat dels participants (%).

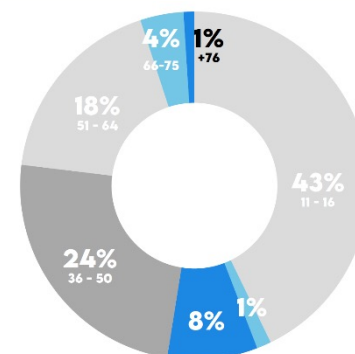
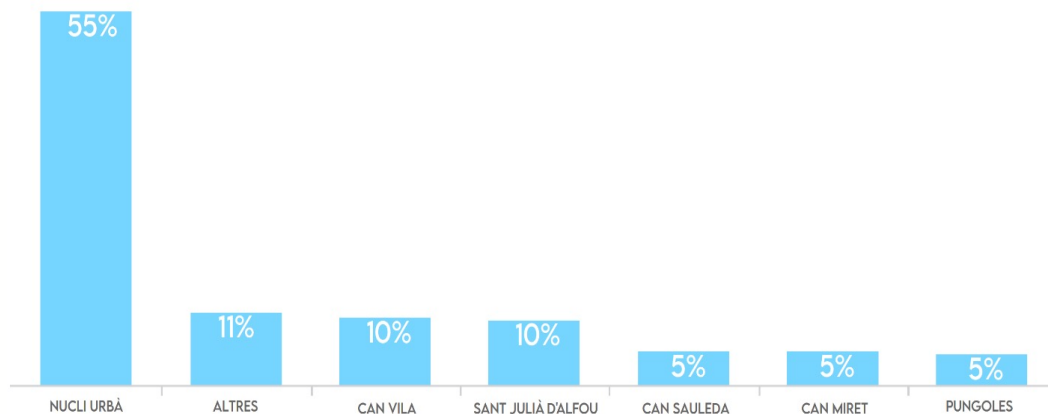


Figura 51. Residència dels participants en el municipi (%).

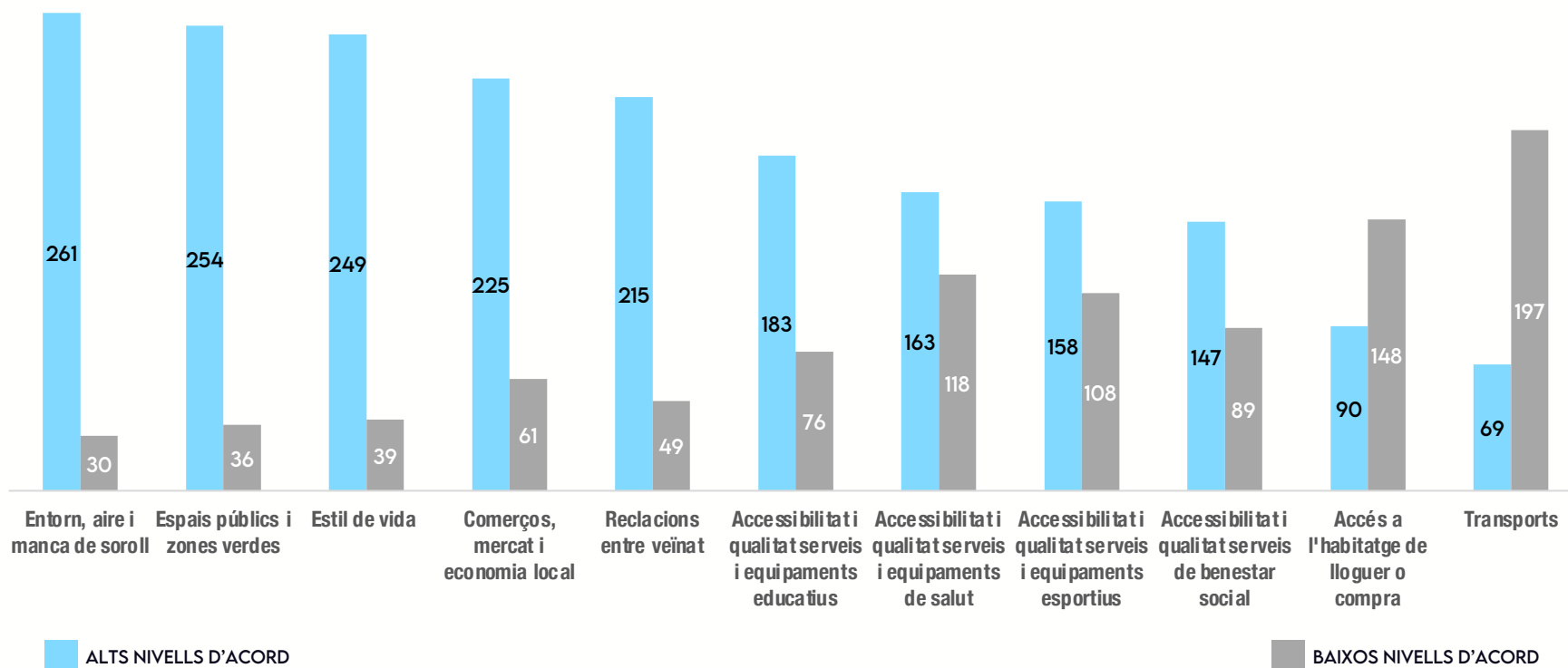


- Han respost l'enquesta més dones (59%) que homes (39%).
- El 87% de les persones viuen al municipi (260). 143 persones que han respost viuen al nucli urbà (55%), 89 participants són de les urbanitzacions, i 28 d'altres ubicacions. Hi ha 14 joves de l'IES que són de Sant Pere, però han respost l'enquesta, s'han incorporat en l'anàlisi de les dades.
- El 13% dels enquestats són professionals que no viuen a SAV.
- Els grups d'edat més representats són els adolescents (11 - 16 anys) i els adults (36 - 50; 51 - 65). Els grups d'edat menys representats són les persones de més de 66 anys i els joves (17 - 22) i joves - adults (23 - 35).

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Què fa de Sant Antoni de Vilamajor un bon lloc per viure-hi?

Figura 52. Sumatori respostes segons nivell d'acord (n=300).



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Taula 14. Respostes amb més i menys nivells d'acord segons sumatori de respostes per grups d'edat, gènere i ubicació. (n=298)

	Alts nivells d'acord	Baixos nivells d'acord
11 – 22 anys (n=132)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa. Els comerços, els mercats i l'economia local.</p>	<p>Els Transports</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments esportius. L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments educatius.</p>
23 – 65 anys (n=151)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments de salut.</p>
+ 65 anys (n=15)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>Les relacions socials que hi ha entre veïns/es.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments de salut.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis de benestar social.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p>
Dones (n=177)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments de salut.</p>
Homes (n=116)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments esportius.</p>
Nucli urbà (n=142)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments de salut.</p>
Urbanitzacions i altres (n=117)	<p>L'entorn, l'aire i la manca de soroll.</p> <p>Els espais públics i les zones verdes de que disposa.</p> <p>L'estil de vida que es respira a Sant Antoni de Vilamajor.</p>	<p>Els transports.</p> <p>L'accessibilitat i la qualitat dels serveis i equipaments esportius.</p> <p>L'accés a l'habitatge de lloguer o compra.</p>

■ PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Figura 53. Què fa de Sant Antoni un bon lloc per viure-hi? Núvol amb les 10 paraules més expressades (n=300)



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Què fas al municipi per millora la teva salut i benestar?

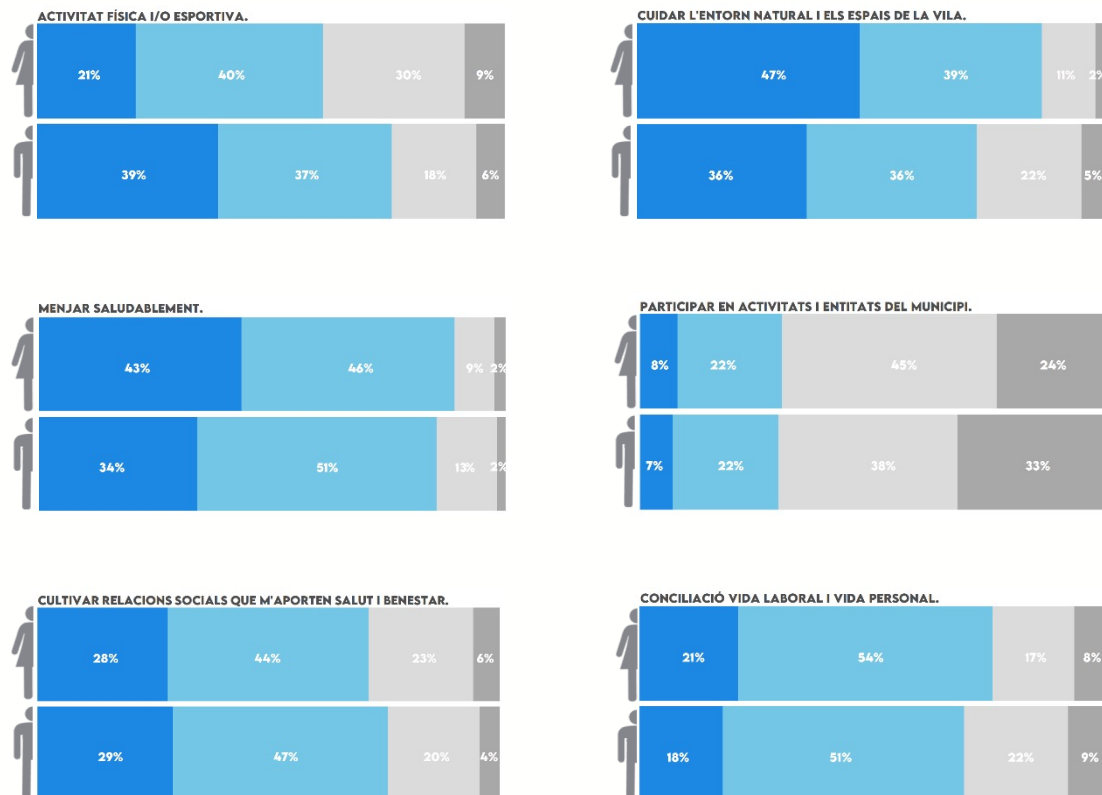


Figura 54. Percentatges de resposta per gènere (n=300).

- Els homes fan més activitat esportiva que les dones.
- Les dones cuiden més l'entorn natural i els espais de la vila com estratègia per millorar la seva salut i benestar.
- La participació en activitats i entitats del com a font municipi per millorar la salut i el benestar és baixa tant en dones com en homes.
- Tant dones com homes cultiven relacions socials positives, mengen saludablement i concilien la vida laboral i la vida personal com a font de salut i benestar.
- Algunes de les respostes que han sortit a l'apartat **altres**, i no queden reflectides en les categories anteriors són: Gestió emocional i meditació; Fer comunitat; I tenir cura de l'hort ecològic.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Quina creus que és la problemàtica de salut i benestar més important actualment a Sant Antoni de Vilamajor?

Les respostes a aquesta pregunta han estat analitzades conjuntament amb les percepcions i opinions recollides en les entrevistes de participació respectant les veus que les han dites (veïna o professionals).

A la taula de l'esquerra es presenten les dues principals problemàtiques identificades segons les variables de segmentació. S'ha decidit prioritzar les dues problemàtiques que més han estat compartides per a cadascuna de les posicions.

Considerant que en el treball de camp s'ha fet un esforç per conèixer específicament la veu de les dones, en aquest apartat no es fa la distinció entre dona i homes, es presentaran els resultats en l'aparat destinat a les entrevistes i tallers participatius (2.3).

Taula 15. Principals problemàtiques percebudes en funció dels grups d'edat i ubicació en el municipi (n=298).

11 – 22 anys (n=132)	Problemes relacionats amb la COVID-19: Persones que no es prenen seriosament les mesures de prevenció, El CAP està tancat, és molt difícil contactar amb els professionals i s'ha quedat petit.
23 – 65 anys (n=151)	Manca disponibilitat del CAP, no arriba a ser suficient, ambulatori amb manca de recursos. Els problemes d'incivisme (brutícia, sorolls, gossos i reciclatge). Dificultats d'accés a l'habitatge.
+ 65 anys (n=15)	El CAP no funciona adequadament, percepció de cal millorar l'atenció primària. Manca de serveis específics per a gent gran (soledat, problemes de mobilitat, residències, ...).
Nucli urbà (n=98)	Preocupació per la situació del CAP i la dotació insuficient de recursos l'atenció. Els problemes d'incivisme (brutícia, sorolls, gossos i reciclatge). Venda i consum de drogues.
Urbanitzacions i altres (n=59)	Preocupació per la situació del CAP i la dotació insuficient de recursos per l'atenció. Manquen equipaments esportius, i altres espais per al jovent. Problemes amb els transports.

■ PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

A quines persones o col·lectius afecta més la problemàtica de salut i benestar que has esmentat abans?

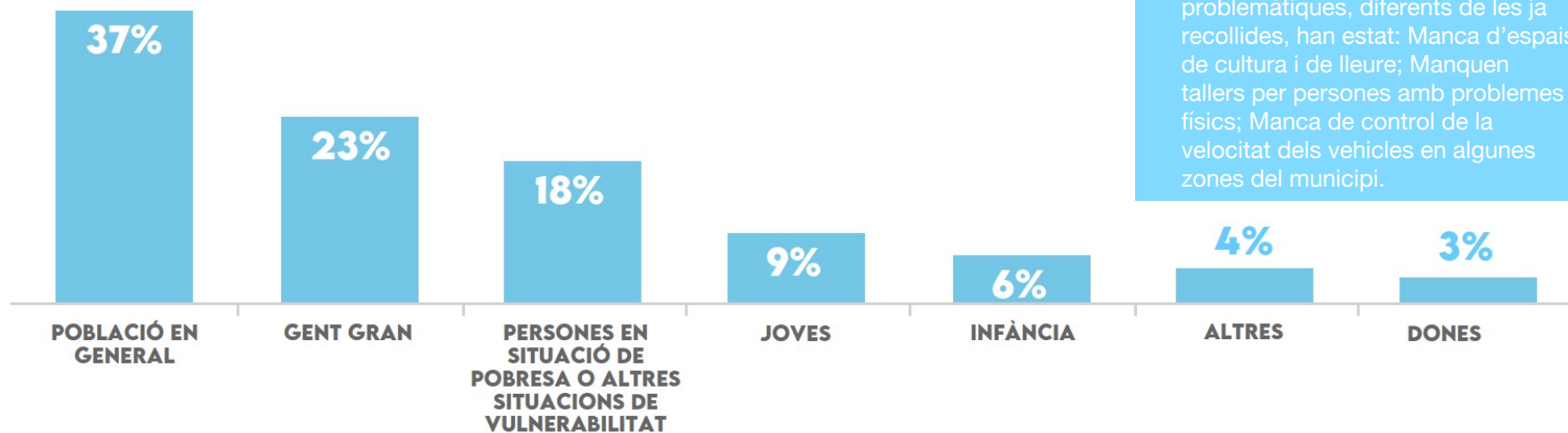


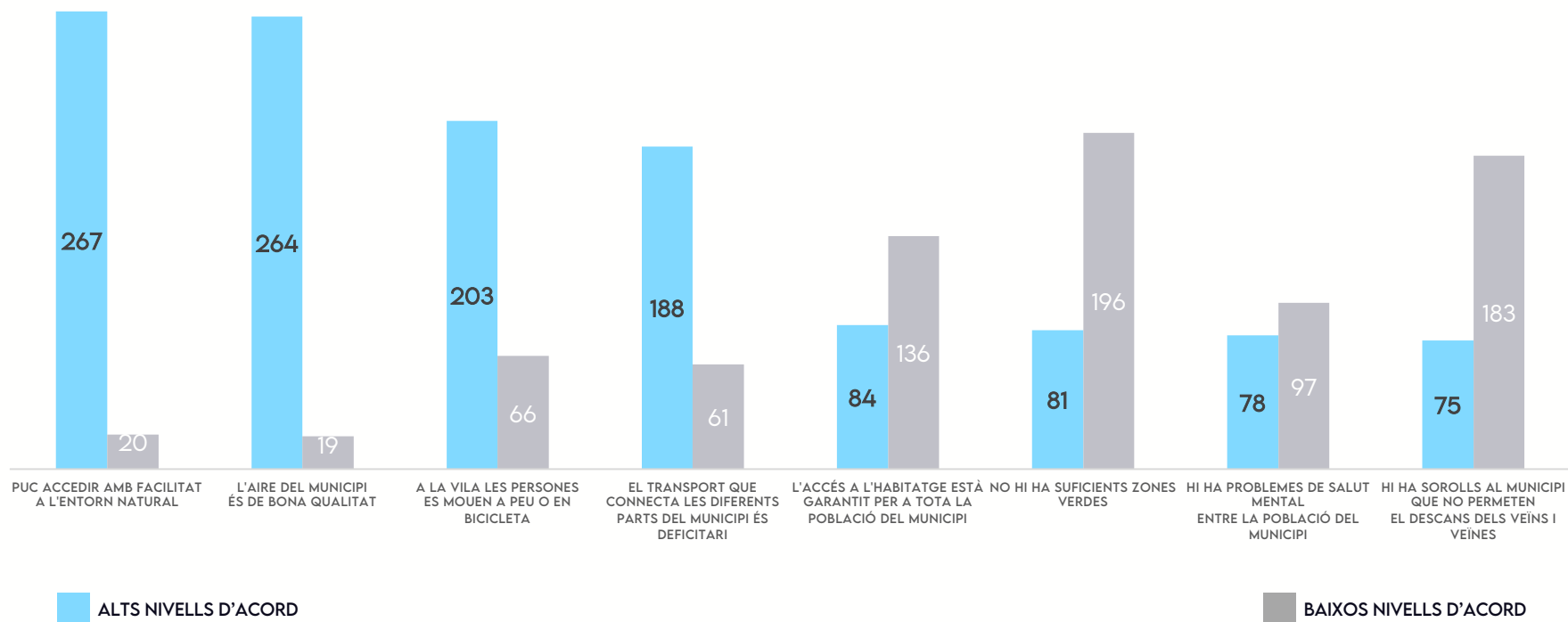
Figura 55. Percentatges segons els grups de població definits (n=300).

- Els grups identificats en la categoria **altres** han estat: Persones sense vehicles privats o amb problemes de mobilitat; Col·lectiu LGTBIQ+; Homes adults; Persones amb malalties respiratòries cròniques; Discapacitats i minusvàlids; Persones que viuen en estats alterats; I animals de companyia.
- 19 persones han volgut compartir una segona problemàtica. Les problemàtiques, diferents de les ja recollides, han estat: Manca d'espais de cultura i de lleure; Manquen tallers per persones amb problemes físics; Manca de control de la velocitat dels vehicles en algunes zones del municipi.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Indica el teu grau d'acord o desacord amb les següents afirmacions:

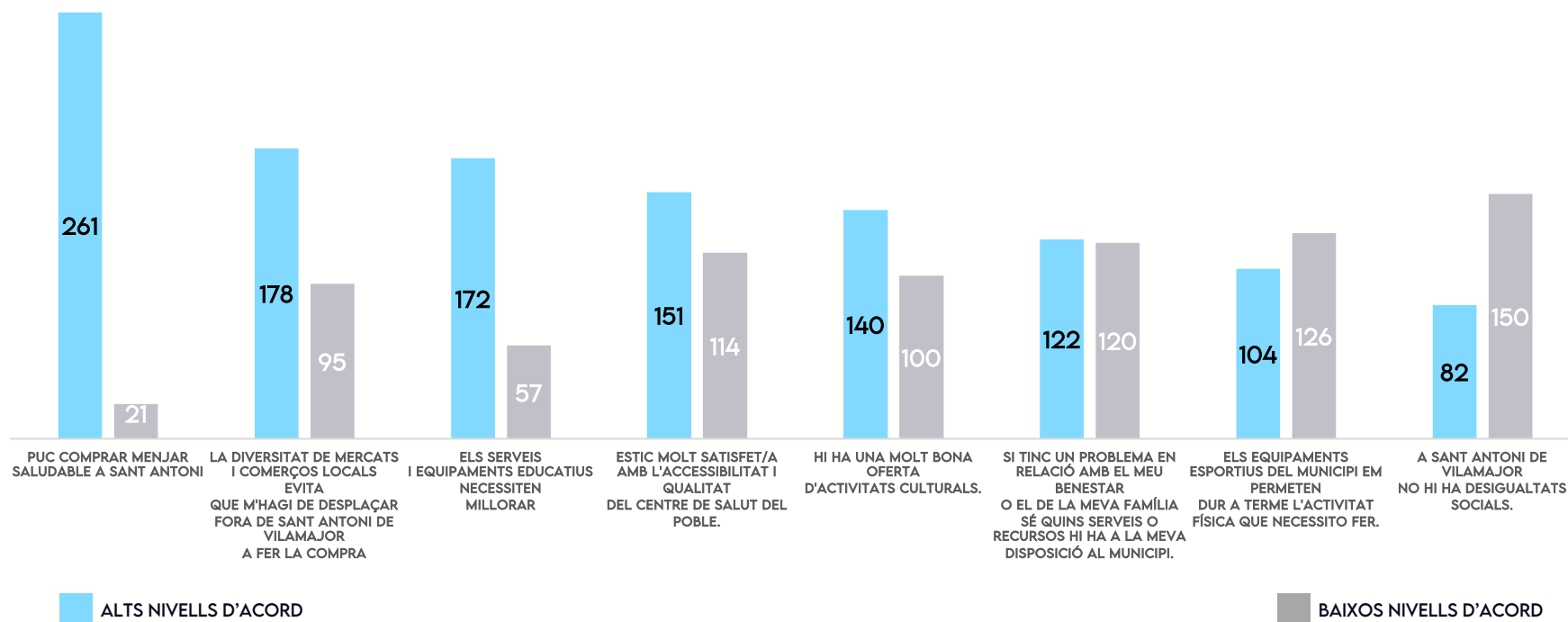
Figura 56. Sumatori respostes segons nivell d'acord, quant més gran és el requadre més nivell d'acord amb l'afirmació (n=296).



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Indica el teu grau d'acord o desacord amb les següents afirmacions:

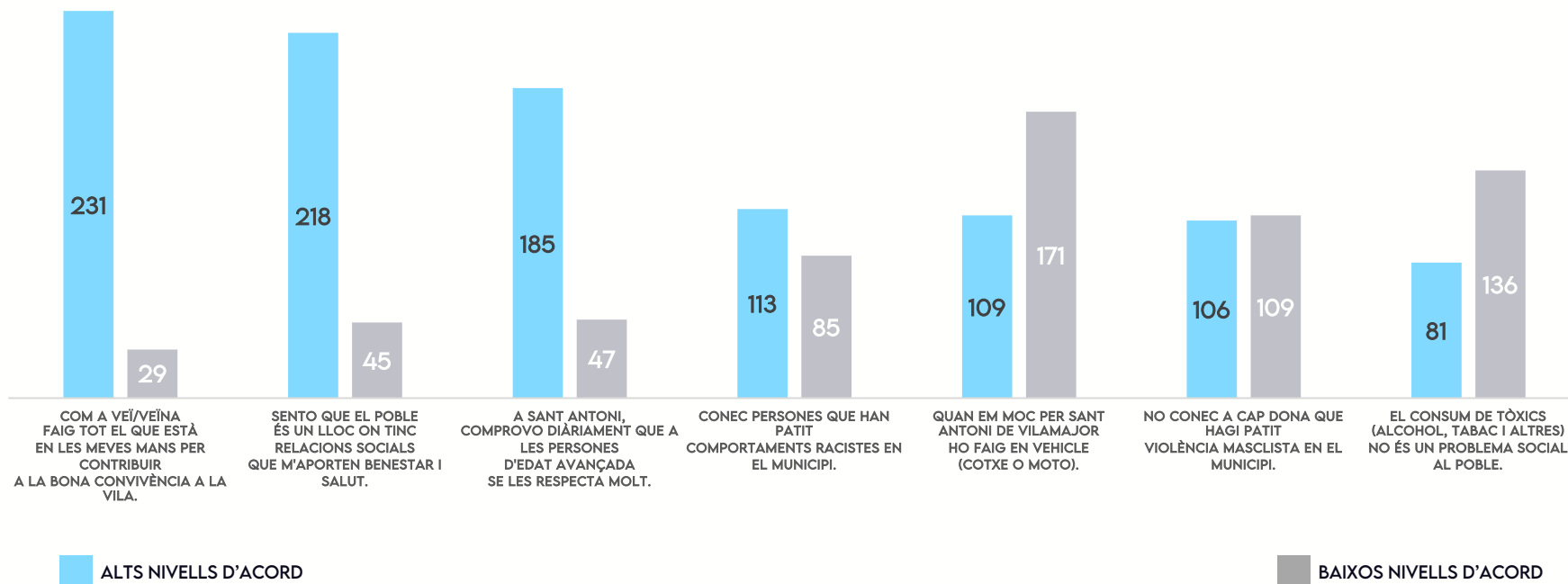
Figura 57. Sumatori respostes segons nivell d'acord, a major número més nivell d'acord amb l'afirmació (n=293).



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Indica el teu grau d'acord o desacord amb les següents afirmacions:

Figura 58. Sumatori respostes segons nivell d'acord, a major número més nivell d'acord amb l'afirmació (n=292).



4.2.2

PERFIL QUALITATIU L'ENQUESTA ESCOLAR

L'**enquesta escolar** ha estat una tècnica més per generar dades de tipus qualitatiu (opinions i percepcions sobre la situació de salut i benestar de la població).

Es tracta de nou d'una enquesta de tipus participatiu, en aquest cas, adreçada a la població infantil del municipi. És per aquesta raó que s'ha canalitzat a través de l'Escola de primària.

L'enquesta escolar és una adaptació àgil d'altres tècniques de participació ciutadana com els debats o quaderns escolar.

Un dels principals aspectes metodològics de l'enquesta escolar és la seva elaboració conjunta entre els infants i els seus familiars cuidadors, d'aquesta manera es contribueix a generar un debat en el si de la unitat familiar sobre la temàtica escollida, en aquest cas la situació de salut i benestar de la població de Sant Antoni de Vilamajor.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA ESCOLAR

Característiques de l'enquesta escolar

Durant els mesos de desembre i gener (2020 – 2021) es va dissenyar i distribuir l'enquesta escolar a l'escola de primària Joan Casas de Sant Antoni Vilamajor, escola pública que escolaritza a la totalitat dels infants del municipi. L'enquesta s'ha adreçat a tots els alumnes de primer a sisè de primària.

La distribució de l'enquesta ha estat possible gràcies a la col·laboració de la Direcció de l'escola i del suport i dinamització de l'AMPA Joan Casas.

L'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor ha fet una campanya de difusió per activar la participació dels infants i les seves famílies a través d'aquest canal.

L'Enquesta ha consistit en 5 preguntes obertes:

- Què és el que més t'agrada de viure a Sant Antoni de Vilamajor?
- Què és el que menys t'agrada de viure a Sant Antoni de Vilamajor?
- Quina de les coses que fas al teu poble et fa sentir millor?
- Hi ha persones que ho estan passant malament al poble? Quines?

S'ha aprofitat per recollir els contactes de les persones que tenen interès a seguir connectades amb el **pla local de salut**.

Anàlisi de l'enquesta

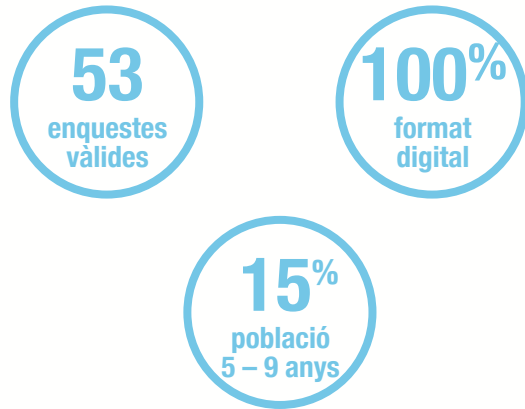
S'han recollit 53 enquestes amb participants de tots els cursos. Hi ha un curs on no hi ha participació de cap noia, però la resta de cursos ofereixen diversitat de gèneres. Tampoc s'ha recollit cap opinió d'infants de les Pungoles.

Totes les respostes han estat enregistrades i analitzades amb suport del software *Qualtrics*.

Les dades recollides són de caràcter qualitatiu per tant s'ha fet una anàlisi de continguts bàsic, considerant la freqüència i diversitat dels continguts expressats per part dels alumnes i les famílies participant.

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

L'enquesta en números



L'Ajuntament de Sant Antoni de Vilamajor ha iniciat un **Pla de Salut** a la vila

El Pla ha de servir per conèixer **com ens trobem veïns i veïnes en relació amb la nostra salut i benestar** i definir què cal fer per millorar la situació actual

Us proposem definir entre totes allò que cal canviar i les accions necessàries per fer de Sant Antoni de Vilamajor **un poble més saludable i amb més benestar** els pròxims anys !!!!!

L'opinió dels infants és molt important, és per aquesta raó que us proposem participar en aquesta activitat dirigida als infants de l'Escola Joan Casas. Us convidem a fer-la amb ells/elles, acompanyant les seves reflexions i anotant les seves respostes a les preguntes

Moltes gràcies per participar en aquest Pla i fer que Sant Antoni es converteixi en un millor lloc per viure-hi!



Figura 59. Detalls gràfics de l'enquesta en format pantalla i mòbil



PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Figura 60. Distribució del gènere dels participants.

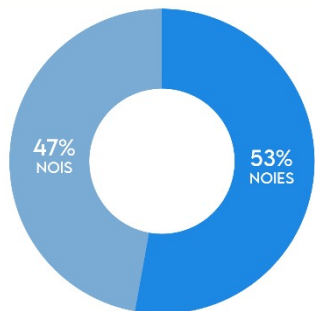


Figura 61. Residència dels participants en el municipi.

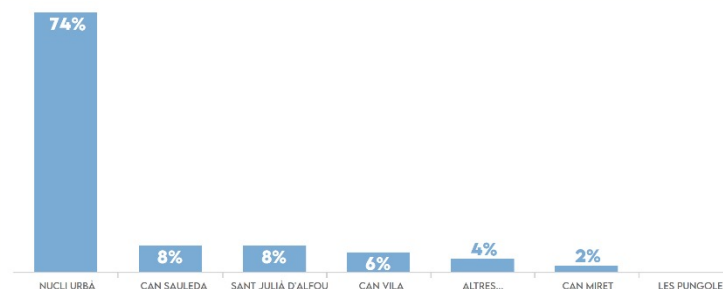
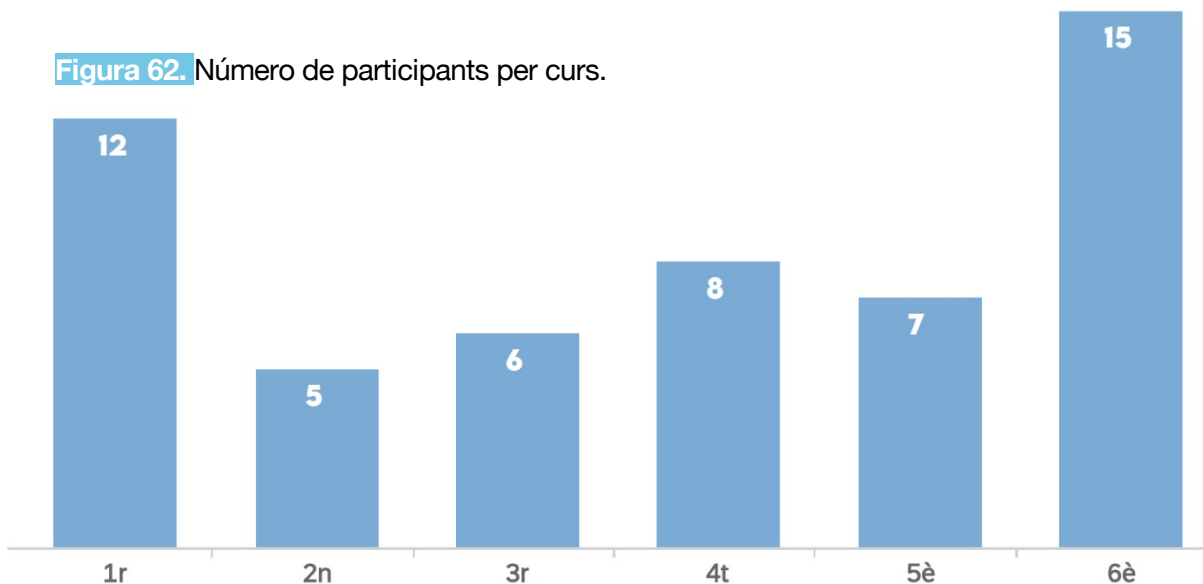


Figura 62. Número de participants per curs.



- S'han recollit i analitzat un total de 53 enquestes escolars.
- Han respost més noies que nois l'enquesta.
- La majoria dels infants participants resideixen al nucli urbà de Sant Antoni de Vilamajor.
- La participació més elevada ha estat del grup classe de 6è.
- En les respostes hi ha participació de tots els cursos de primària de l'escola.

■ PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Què és el que més t'agrada de viure a Sant Antoni de Vilamajor?



Figura 63. Núvol de paraules que més es repeteixen en les respostes dels participants (n=53).

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Taula 16. Què és el que més t'agrada?

Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53)

	Noies	Nois
1r	La tranquil·litat L'escola La piscina Els amics i les amigues	La riera Poble petit Hi ha pocs cotxes Anar en bicicleta
2n		Poble tranquil A prop de la natura i el bosc
3r	Poble tranquil La natura i la muntanya per anar a passejar	És un poble petit La natura
4t	Espais verds i natura a prop de casa Poble petit Escola Tranquil·litat Amics i amigues a prop	Poble petit A prop de la natura i el bosc Piscina Skatepark Anar sol a l'escola
5è	Viure a prop de la natura Respirar sense contaminació L'escola Menys sorolls de cotxes Amics i amigues	Tranquil·litat Parc Sauleda L'entorn
6è	Anar sols i ha peu al cole Els parc La natura La biblioteca Poble tranquil i petit	Poble tranquil i divertit Els parcs A prop de natura i muntanyes

■ PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Quina de les coses que fas al teu poble et fa sentir millor?



Figura 64. Núvol de paraules que més es repeteixen en les respostes dels participants (n=53).

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Taula 17. Quina de les coses que fas al teu poble et fa sentir millor?

Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53)

	Noies	Nois
1r	<p>Jugar en el parc Passejar i caminar per la natura Jugar amb els amics/amigues Ballar</p>	<p>Passejar i caminar per la natura Patinar i anar en bici sense gaires cotxes Jugar en el parc Jugar a la Riera</p>
2n		<p>Passejar i caminar per la natura Jugar en el parc Estàs tranquil Jugar a la Riera</p>
3r	<p>Passejar per la natura Jugar amb els amics/amigues Anar a l'escola caminant o en patinet</p>	<p>Passejar i caminar per la natura</p>
4t	<p>Patinar i anar en bici sense gaires cotxes Passejar i caminar per la natura Jugar amb els amics/amigues Anar caminant als llocs (escola) Jugar al parc El mercat dels diumenges Jugar a Handbol</p>	<p>Passejar i caminar per la natura Jugar en el parc Fer cabanyes al bosc El mercat dels diumenges Menjar en el Bar de Vilamajor</p>
5è	<p>Passejar i caminar per la natura Jugar amb els amics/amigues Anar a l'escola caminat o en patinet Anar a veure animals al es granges</p>	<p>Passejar i caminar per la natura Fútbol</p>
6è	<p>Rocòdrom Patinar i anar en bicicleta Passejar i caminar per la natura Extraescolar de loga a l'escola Festes locals Jugar al parc El CAU</p>	<p>Passejar i caminar per la natura Patinar i anar en bici sense gaires cotxes Aire lliure</p>

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Què és el que menys t'agrada de viure a Sant Antoni de Vilamajor?

Taula 18. Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53)

	Noies	Nois
1r	El transport Brutícia a la Riera	Carrers bruts i caques de gossos Voreres sense rampes per les bicicletes Manca comerç
2n		Caques de gossos als carrers i als parcs Manca transport Gent que llença escombraries quan no toca Masses cotxes i contaminació
3r	Caques dels gossos al carrer Manquen llocs per fer trobades socials Ja no hi ha festes Brutícia al carrer	Gent que no porta mascareta
4t	Cotxes que no s'aturen al pas de vianants No tenim llocs per ballar No hi ha institut	Manquen llocs per divertir-nos (cinema, bolera, ...) No hi ha font a l'Skatepark Els cotxes
5è	No hi ha institut Anar en bus a l'Institut Falten botigues Carrils bici des de les urbanitzacions fins el poble, es fa servir el cotxe per tot	Els cotxes
6è	Falten botigues Caques i pipis dels gossos a les entrades de cases Les escombraries a les portes d'alguns habitatges fan pudor, sobretot a l'estiu	Els cotxes

PERFIL QUALITATIU: L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

Hi ha persones que ho estant passant malament al teu poble?



Figura 65. Percentatges respostes (n=53)

Taula 19. Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53)

	Noies	Nois
1r	Nens i nenes	Persones sense diners
2n		Gent gran, perquè agafen més COVID
3r	Persones que viuen soles	Gent sense casa
4t	Nens i nenes Avis i avies	Gent sense casa Els nenes que no tenim piscina a l'estiu
5è	Persones amb pocs recursos econòmics Gent a l'atur Gent que no pot accedir a menjar	
6è	Persones grans que estan soles Persones sense feina	Gent gran Gent a l'atur

4.2.3

PERFIL QUALITATIU ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

De manera complementària a l'enquestes participatives adreçades a adults i infants, s'han realitzat entrevistes individuals i tallers participatius amb actors clau del municipi.

Les entrevistes són tècniques que permeten generar dades de tipus qualitatiu amb gran profunditat i riquesa de detalls en funció del guió de preguntes i l'objecte de recerca.

Els tallers participatius són una dinàmica de grups que permet generar dades qualitatives a partir de les preguntes de recerca, alhora que ofereixen un espai d'apropiació i vinculació amb el procés de participació o comunitari, en aquest cas, el pla local de salut.

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Quin ha estat el treball de camp realitzat?

De manera complementària a la realització de l'enquesta participativa i l'enquesta escolar s'han realitzat un total de **9 accions de treball de camp** per escoltar més opinions i percepcions diverses sobre la situació de salut i benestar a Sant Antoni de Vilamajor amb un major nivell de detall.

Les tècniques utilitzades per generar dades han estat les entrevistes semiestructurades i els tallers participatius.

La tècnica d'anàlisi de les dades generades ha estat l'anàlisi de continguts categorial amb suport del software d'anàlisi de dades qualitatives *atlas.ti*.

El perfil qualitatiu es completa amb les Han participat **un total de 92 persones** distribuïdes per ordre cronològic en els següents espais:

- Entrevistes a informants clau (6)
- Taller amb junta de govern (7)
- Taller amb grups polítics oposició (5)
- Taller amb tècnics municipals (10)
- Taller amb ciutadania i entitats (7)
- Taller amb dones (6)
- Taller amb professionals (7)
- Taller amb delegats/es IES (40)
- Converses amb gent gran (5)

Guió de les entrevistes i els tallers participatius

Totes les converses en els espais d'entrevista i taller han partit de 3 preguntes: **Què suma salut i benestar al municipi; Què resta salut i benestar al municipi; I quins col·lectius de la població es troben en una situació major vulnerabilitat.**

Totes les converses han estat enregistrades i transcrites per a la seva posterior anàlisi. La mitjana de durada de les converses ha estat d'una hora.

9
accions
de camp

92
participants

**QUÈ SUMA SALUT I
BENESTAR A LA POBLACIÓ**
ELS ACTIUS EN SALUT

“El fet que Sant Antoni sigui un poble, amb poca gent (...) implica també que hi ha menys contaminació, que l'aire està més net i hi hagi menys cotxes i trànsit en general”.

Taller IES

“Entorn rural amb possibilitat de sobirania alimentària”

Enquesta participativa - Adult home

”On visc (centre del poble) tinc botigues a prop de casa i em facilita poder fer la compra amb els meus problemes de mobilitat. D'aquesta manera m'ho puc fer jo sola sense dependre de ningú”.

Converses gent gran

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 20. Actius. Resum dels temes identificats des de la **veu ciutadana** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic	Activitat i economia local	Polítiques i serveis	Estils de vida (comunitaris i individual)
<p>Ubicació privilegiada en un entorn tranquil i natural que ofereix diverses possibilitats per aprofitar-ho (rutes...).</p> <p>Presència d'espais verds i parcs que funcionen com espais de trobada, de joc i on es pot fer activitat física.</p> <p>El poble es troba net, poc contaminat i sense males olors.</p> <p>El poble està adaptat de manera que es pot recórrer caminant, i les persones amb mobilitat reduïda moure's sense barreres.</p>	<p>Accessibilitat a comerços al centre del poble amb oferta de productes ecològics i saludables.</p> <p>El municipi compta amb suficient terreny que permetria el conreu i la sobirania alimentària</p>	<p>Els centres educatius del municipi, l'escola Joan Casas i l'IES Sant Antoni de Vilamajor.</p> <p>Polítiques sobre les quals aposta l'Ajuntament i impliquen a la ciutadania, com el Pla Local de Salut, els Pressupostos Participatius o el Pla de Mobilitat.</p> <p>Els serveis municipals que atenen a la salut, com Serveis Socials i la seva atenció individual, o el CAP i les seves professionals, que donen una atenció de qualitat valorada, especialment, per la gent gran.</p> <p>Serveis culturals com la biblioteca, l'espai jove, el centre cívic o el Patronat; i esportius com la piscina, l'skatepark i la pista de bàsquet, el rocòdrom</p>	<p>És un poble petit, molt tranquil i segur, on els infants tenen als seus amics/es a prop i on poden anar sols a l'escola.</p> <p>És un poble acollidor i respectuós, on hi ha molt bona relació i caliu entre el veïnat, que s'ajuda mútuament quan ho necessita.</p> <p>Població que realitza activitat física en un entorn i una oferta que ho propicia.</p> <p>El casal d'avis promou estils de vida saludables per la gent gran, amb diferents activitats, i a través de les relacions socials que s'hi generen. La gent gran es manté activa en companyia de les seves amistats, i percep que Sant Antoni és un molt bon lloc per envellir</p> <p>Alguns espais de trobada veïnal són la Pizzeria El Sui, el Bar de la plaça de Vilamajor, el Bar Sant Antoni a la carretera i el restaurant de Sant Julià d'Alfou.</p> <p>Les entitats del poble, com Viladones i les activitats que organitza al voltant del dia de la dona i la salut, i altres com el Sindicat, l'Ateneu, Vilamagore, el cor de gospel o el Gaig .</p> <p>El Cau i els clubs esportius com el de handbol o futbol, que mouen, integren, socialitzen i mantenen activa a la població jove.</p> <p>El jovent té molta consciència pel que fa a la contaminació del planeta i la necessitat de fer-hi quelcom.</p> <p>Existeix una gran diversitat cultural i contacte amb la comunitat musulmana i senegalesa del poble.</p>

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 21. Actius. Resum dels temes identificats des de la **veu política** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic	Polítiques i serveis	Estils de vida (comunitaris i individual)
<p>Ubicació privilegiada en un entorn tranquil i natural que ofereix diverses possibilitats per aprofitar-ho (rutes...).</p> <p>S'està realitzant un estudi per ampliar la zona de vianants en la zona de l'Ajuntament i altres carrers.</p>	<p>Polítiques sobre les quals aposta l'Ajuntament i impliquen a la ciutadania, com el Pla Local de Salut, els Pressupostos Participatius. Aquestes es posen en marxa en context de pandèmia, un bon moment per arribar a la ciutadania atenent a la seva salut.</p> <p>Els Serveis Socials i la seva atenció individual, que a més, treballa en xarxa amb el CAP i els serveis de Salut Mental. També ofereix un servei socioeducatiu per nens i nenes de 5 a 16 anys que realitza, entre altres, activitats d'educació per la salut (higiene, alimentació...).</p> <p>El Pla de Prevenció de Drogodependències del Baix Montseny i la previsió d'impulsar properament l'enquesta d'hàbits relacionats amb la salut a alumnes d'ESO per part de La Diputació de Barcelona</p> <p>El control de legionel·les, plagues urbanes, animals de companyia, sanitat de parcs i jardins que es realitza des de Medi Ambient de l'Ajuntament.</p>	<p>És un poble acollidor i respectuós, on hi ha molt bona relació i caliu entre el veïnat.</p> <p>Presència d'una xarxa associativa molt activa.</p>

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 22. Actius. Resum dels temes identificats des de la **veu professional** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic	Activitat i economia local	Polítiques i serveis	Estils de vida (comunitaris i individual)
<p>Ubicació privilegiada en un entorn tranquil i natural que ofereix diverses possibilitats per aprofitar-ho (rutes...).</p> <p>S'està realitzant un estudi per ampliar la zona de vianants en la zona de l'Ajuntament i altres carrers.</p> <p>Impuls dels carrils bici, la pacificació de zones urbanes i adaptació de vies verdes.</p>	<p>Accessibilitat a comerços al centre del poble amb oferta de productes ecològics i saludables.</p>	<p>Polítiques sobre les quals aposta l'Ajuntament i impliquen a la ciutadania, com el Pla Local de Salut, els Pressupostos Participatius.</p> <p>Els serveis municipals que atenen a la salut, com Serveis Socials i la seva atenció individual, que a més, treballa en xarxa amb el CAP i els serveis de Salut Mental. També ofereix un servei socioeducatiu per nens i nenes de 5 a 16 anys que realitza, entre altres, activitats d'educació per la salut (higiene, alimentació...); o el CAP i les seves professionals, que donen una atenció de qualitat valorada, especialment, per la gent gran, públic al qual també ofereix algunes activitats en col·laboració amb el casal d'avis.</p> <p>L'IES Sant Antoni de Vilamajor i el treball en xarxa que fa, per exemple, amb les residències de gent gran o Serveis Socials. També els tallers que ofereix sobre prevenció del consum de drogues i d'educació sexual – afectiva.</p> <p>El control de legionel·les, plagues urbanes, animals de companyia, sanitat de parcs i jardins que es realitza des de Medi Ambient de l'Ajuntament.</p> <p>El Pla de Prevenció de Drogodependències del Baix Montseny.</p>	<p>Alguns espais de trobada veïnal són la Pizzeria El Sui, el Bar de la plaça de Vilamajor, el Bar Sant Antoni a la carretera i el restaurant de Sant Julià d'Alfou.</p> <p>El casal d'avis promou estils de vida saludables per la gent gran, amb diferents activitats, i a través de les relacions socials que s'hi generen.</p> <p>Les entitats del poble, com Viladones i les activitats que organitza al voltant del dia de la dona i la salut.</p> <p>El servei de Càritas o protecció civil durant la pandèmia de la Covid-19, atenent a les famílies que més ho necessiten.</p> <p>Xarxa cultural molt activa que aporta relacions saludables, especialment al jovent.</p>

**QUÈ RESTA SALUT I
BENESTAR A LA POBLACIÓ**
LES NECESSITATS EN SALUT

“Un dels principals problemes és que no tenim estació de tren i tenim un servei d'autobusos molt precari. (...) Quan fas 18 anys o tens carnet de cotxe i diners, o ets un pringadet. Ho tenen pitjor els de les urbanitzacions”

Entrevista agent clau

“Cal fer una prevenció de qualitat a joves sobre consum de tòxics (drogues) i de promoció de relacions sexuals sanes. Les xerrades que es fan als instituts no serveixen de res, estan obsoletes, els joves continuen consumint porros, alcohol. Cal buscar altres maneres.

Entrevista actor clau

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 23. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la **veu ciutadana** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic

L'oferta de transport públic és molt precària, no disposa de tren i té una xarxa d'autobusos deficient, especialment per connectar amb les urbanitzacions amb el centre, amb parades insuficients per a la gent gran amb mobilitat reduïda, i amb els horaris desajustats amb els horaris del tren.

La deficient xarxa d'itineraris per anar a peu i bicicleta que connectin les urbanitzacions amb el centre provoca que l'ús del cotxe en aquestes zones sigui l'única alternativa per desplaçar-se.

L'estil urbanístic d'urbanitzacions fa que una gran part de la població (42%) visqui allunyada dels serveis de salut i benestar que ofereix el centre, i genera poca vida comunitària, participació i poc sentit de pertinença, ja que a més, moltes són segones residències que arriben en època de vacances.

Existeixen camins i rutes per l'entorn natural que no estan senyalats correctament i que la gent no coneix.

Entorn ambiental i acústicament contaminat a causa del tràfic rodat, la manca de reciclatge, dels purins en l'aigua d'alguns habitatges, les cremes de vegetació autoritzades, i l'olor de les granges.

Voreres i altres zones amb obstacles i barreres arquitectòniques que són insegures o inaccessibles per a les persones que es mouen amb cadira de rodes (zona de la Fàbrica del Ferro, zona del Casal d'Avis, Enric Granados) i per als infants que arriben a l'escola en mitjans no contaminants.

Els preus elevats del lloguer, la manca de pisos socials i els fons voltors dificulten l'accés a l'habitatge, especialment al jovent i a famílies en una situació socioeconòmica vulnerable, que en alguns casos les força a haver d'ocupar.

Manca d'enllumenat en l'skatepark i cantxa al costat del Bonpreu (també una font), en els passos de vianants de la farmàcia de Can Sauleda, i en els carrers Nou i Vell.

Hi ha espais naturals descuidats i bruts, com la Riera, el camí de terra que arriba a Sant Pere o la zona verda del parc Freixeneda.

Activitat i economia local

Manca de comerç local, que quan hi era, generava interacció entre els habitants.

Fer el mercat dels diumenges en context de pandèmia per la Covid pot ser un risc per la salut.

La manca d'oferta laboral en el poble provoca que la gent acabi marxant.

Hi ha molt terreny de conreu que no es dinamitza prou i que no retorna beneficis al poble.

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 24. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la **veu ciutadana** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Polítiques i serveis

Manquen instal·lacions esportives tancades on practicar esport perquè les existents, com el pavelló, es troben col·lapsades i a l'hivern, joves i infants passen fred.

Manquen instal·lacions per practicar certs esports com pistes de padel, una piscina, gimnàs, un espai per fer rítmica o un estadi de futbol.

La manca d'especialistes al CAP (pediatria, llevadora, cursos maternals, salut mental, per exemple) fa que es derivin les consultes al CAP de Llinars, on no tothom té els medis per arribar-hi (gent gran, dones migrades...).

El CAP és petit i no compta amb els serveis suficients ni amb els metges que pertoquen per rati, la qual cosa provoca que les visites i el seguiment/control mèdic no sigui de qualitat, i que no es cuidi la relació entre metge/sa-pacient.

Amb crisi sanitària per la Covid, el CAP va tancar i no ha recuperat els horaris habituals, i **la població té dificultats per accedir als serveis mèdics, d'aconseguir una visita amb el metge, o per renovar els plans de medicació.**

En l'àmbit educatiu, es fa necessari un institut a Sant Antoni, que els joves rebin més sensibilització en coeducació i gènere, i xerrades que no estiguin obsoletes sobre prevenció de consum de tòxics i de relacions sexuals de risc. També es percep en alguns casos que el nivell de l'escola ha empitjorat.

En alguns carrers s'acumula molta brossa perquè les escombres/contenidors no estan ben recollits i la quantitat és insuficient, generant pudor que entra a les cases.

El municipi no compta amb un punt dona propi i els serveis del punt de Llinars no arriben a les dones del poble.

La policia no està formada en perspectiva de gènere, no actua prou davant la venda de tòxics en el municipi o davant l'elevada velocitat dels cotxes entre nuclis, i el personal genera certa desconfiança.

Estils de vida (comunitaris i individual)

Gent que no recull els excrements dels seus gossos i deixen que orinin als portals de les cases, embrutant el carrer.

La població fa un ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi i portar als fills a l'escola, fet que afecta a la salut de tothom. Alguns conductors no respecten els passos de vianants, circulen a alta velocitat (C/Freixeneda) o fan perillosa la mobilitat amb bici.

Costa que la ciutadania participi en les associacions, en la vida del poble, i també en els processos participatius que es proposen, especialment el jovent. A més, el poc moviment associatiu existent no treballa de manera col·lectiva.

La vida i xarxa comunitària és escassa i afecta negativament al sentiment de pertinença al poble, fet que s'agreuja pel fet de que Sant Antoni és cada cop més residencial, i que la població de les urbanitzacions no fan vida al centre.

Alt consum de drogues en el municipi des de fa varies generacions, situació que s'ha anat normalitzat. A més, la població coneix els llocs del poble on es venen drogues.

Jovent que consumeix tòxics (alcohol, porros i cocaïna), portant-ho al límit, sobre tot els caps de setmana, al carrer de La Fonda i on estava el Barroc. També addicció a les pantalles entre adolescents.

Algunes persones no respecten les mesures de seguretat davant la pandèmia (mascareta, límit de persones juntes...), i altres troben a faltar poder trobar-se i abraçar a la gent estimada.

L'alumnat de l'institut de Sant Pere agafa l'autobús per fer una distància d'un kilòmetre.

Soroll al carrer provocat pel veïnatge o les festes organitzades per l'Ajuntament.

No es coneix a què dediquen el seu temps els joves que viuen a les urbanitzacions.

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 25. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la **veu política** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic	Polítiques i serveis	Estils de vida (comunitaris i individual)
<p>L'estil urbanístic d'urbanitzacions fa que una gran part de la població (42%) visqui allunyada dels serveis de salut i benestar que ofereix el centre, i genera poca vida comunitària, participació i poc sentit de pertinença, ja que a més, moltes són segones residències que arriben en època de vacances.</p> <p>La deficient xarxa d'itineraris per anar a peu i bicicleta que connectin les urbanitzacions amb el centre provoca que l'ús del cotxe en aquestes zones sigui l'única alternativa per desplaçar-se.</p>	<p>Manquen instal·lacions esportives tancades on practicar esport perquè les existents, com el pavelló, es troben col·lapsades i a l'hivern, joves i infants passen fred.</p>	<p>La població fa un ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi i portar als fills a l'escola, fet que afecta a la salut de tothom.</p> <p>Costa que la ciutadania participi en les associacions, en la vida del poble, i també en els processos participatius que es proposen, especialment el jovent.</p> <p>La vida i xarxa comunitària és escassa i afecta negativament al sentiment de pertinença al poble, fet que s'agreuja pel fet de que Sant Antoni és cada cop més residencial.</p> <p>L'obsessió per la neteja, accentuada per la Covid-19, provoca la manca de contacte dels infants amb la natura i productes naturals, que es substitueix per asèptics i llavors artificials, i es vincula amb malalties cada cop més freqüents com les intoleràncies.</p>

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 26. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la **veu professional** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Entorn natural i medi físic	Polítiques i serveis	Estils de vida (comunitaris i individual)
<p>Existeixen camins i rutes per l'entorn natural que no estan senyalats correctament i que la gent no coneix.</p> <p>L'entorn natural no està suficientment potenciat per promoure l'activitat física de la població, especialment la gent gran</p>	<p>Amb crisi sanitària per la Covid, la població té dificultats per accedir als serveis mèdics, d'aconseguir una visita amb el metge, o per renovar els plans de medicació.</p> <p>Les residències de gent gran s'han sentit oblidades durant la pandèmia i es troben saturades de feina.</p> <p>Des de Serveis Socials no s'actua des d'una perspectiva comunitària i es prioritza l'atenció individual.</p>	<p>Costa que la ciutadania participi en les associacions, en la vida del poble, i també en els processos participatius que es proposen, especialment el jovent.</p>

**GRUPS EN SITUACIÓ
DE MAJOR VULNERABILITAT**
ALLÒ QUE ÉS URGENT

“Visc sola, i se’m fa difícil omplir tant de temps”.

“Hi ha molta gent gran que no surt de casa i passen tota la tarda sols. Estaria bé tenir també servei de taxis per arribar al casal, perquè hi ha gent que no va perquè li costa arribar-hi”.

Converses amb gent gran

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 27. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la **veu ciutadana** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Infants	Juvent	Gent Gran
<p>El municipi no promou la participació dels infants en la presa de decisions ciutadanes, ni té un Consell d'Infants, la qual cosa provoca posteriorment la baixa participació associativa d'aquest col·lectiu.</p> <p>Manca d'atenció i d'ofertes d'oci infants.</p>	<p>L'elevat preu dels lloguers i la necessitat d'haver de compartir pis, dificulta que el jovent s'independitzi.</p> <p>Manca d'atenció i d'ofertes d'oci per al jovent, com espais de trobada joves, tancats i amb oferta d'activitats d'oci saludables.</p> <p>El jovent que viu a les urbanitzacions viu menys connectat amb el poble i té menys xarxa</p> <p>Manca la figura tècnica de joventut a l'Ajuntament, que provoca que el pla de joventut estigui aturat.</p> <p>El jovent, desmotivats i perduts amb el seu futur laboral, marxa del poble amb l'objectiu de trobar feina.</p> <p>Els fills joves de persones que han migrat de Gambia i no han fet els estudis aquí, troben dificultats per accedir a una feina.</p> <p>La deficient oferta de transport públic afecta al jovent que no té carnet de cotxe, especialment a aquells que viuen a les urbanitzacions o a Sant Pere.</p>	<p>Gent gran que viu, es sent i passa molt temps sola.</p> <p>Gent gran amb dificultats de mobilitat que no té com arribar als serveis sanitaris del municipi (CAP, farmàcia), als especialistes de l'hospital de Sant Celoni, al CAP de Llinars o al centre de salut mental de Granollers i agafen (qui pot) un taxi que surt molt car, o depenen de les seves famílies per arribar-hi.</p> <p>Gent gran que ha aturat les seves relacions socials en conseqüència de la Covid i el tancament del Casal d'Avis.</p> <p>Gent gran que no surt de casa pels problemes de mobilitat que pateix i que li impedeixen o dificulten arribar als llocs de trobada amb les seves amistats (Porxo, Casal...).</p> <p>Gent gran amb dificultats per accedir al metge a través de les cites a distància arran de la Covid-19.</p>

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 28. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la **veu ciutadana** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Dones	Migrades	Famílies Morbidityat general
La violència de gènere s'ha duplicat durant la pandèmia.	La població migrada, especialment les dones, té molt poca visibilitat en el poble i no s'ha aconseguit que tinguin un paper actiu en la vida del poble	Famílies sense recursos econòmics per pagar el lloguer que es veuen forçades a haver d'ocupar.
Marits que acompanyen a les seves dones a les activitats formatives que fan per desconfiança.	Gent migrada amb feines precàries.	
Dones que tenen por i es senten insegures quan caminen soles pel carrer.	Persones migrades es veuen forçades a ocupar per la seva situació socioeconòmica, la qual cosa genera prejudicis i actituds racistes en la resta de la població i, per tant, més <i>guetificació</i> .	
Moltes dones en el municipi treballen en negre, sense un reconeixement de la seva feina, i amb contractes precaris.		
El preu del lloguer és molt alt i fa que l'habitatge sigui inaccessible a aquelles dones que es dediquen a les cures no remunerades, especialment en època de crisi.		

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 29. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la **veu política** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Infants	Jovent	Gent Gran	Famílies Morbidityat general
Els infants són els grans oblidats en el municipi	<p>L'elevat preu dels lloguers i la necessitat d'haver de compartir pis, dificulta que el jovent s'independitzi.</p> <p>Manca d'atenció i d'ofertes d'oci per al jovent i infants.</p> <p>Manca la figura tècnica de joventut a l'Ajuntament, que provoca que el pla de joventut estigui aturat.</p>	<p>Gent gran que viu, es sent i passa molt temps sola.</p> <p>La gent gran que viu disseminada a les urbanitzacions té dificultats per accedir als serveis de salut i benestar del municipi perquè no té manera d'arribar-hi.</p>	La Covid-19 i el confinament han augmentat els problemes de salut mental en la població, problemes que no es visibilitzen prou

PERFIL QUALITATIU: ENTREVISTES I TALLERS PARTICIPATIUS

Taula 30. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la **veu política** (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals). El temes es presenten segons més o menys freqüència en les dades.

Gent Gran	Famílies Morbidityat general
Gent gran que viu, es sent i passa molt temps sola.	Famílies amb fills petits i adolescents amb manca de recursos econòmics, de temps i, en conseqüència, educacionals en relació als límits i les pautes.
Gent gran que ha aturat les seves relacions socials en conseqüència de la Covid i el tancament del Casal d'Avis.	
Gent gran amb dificultats per accedir al metge a través de les cites a distància arran de la Covid-19.	
La gent gran de les residències està patint molt el context de la Covid a nivell de salut mental: tristes, aïllats, sense contacte físic amb les seves famílies.	

5

RESUM

LA SITUACIÓ DE SALUT DEL MUNICIPI

RESUM: LA SITUACIÓ DE SALUT DEL MUNICIPI

Aquest apartat té com a objectiu presentar de manera sintètica les principals percepcions escoltades durant el procés d'elaboració del perfil qualitatiu sobre la situació de salut del municipi de Sant Antoni de Vilamajor. Aquest resum ha estat el punt de partida per a la priorització participativa que s'ha dut a terme durant el procés, pas necessari per a poder concretar posteriorment el pla d'acció, també de manera acordada i participativa.

És important tornar a remarcar que el perfil qualitatiu s'elabora a partir del conjunt de percepcions que tenen la diversitat d'actors del municipi. El treball de camp ha permès escoltar a actors polítics, actors professionals (tant públics com privats) i a actors socials (entitats i ciutadania a títol individual). Aquesta varietat de posicions escoltades aporta validesa a les dades que es presenten. Es

d'esperar que hi hagi discrepàncies entre les percepcions escoltades si les comparem entre elles, però també s'observen coincidències. L'anàlisi de les diferents percepcions recollides permet identificar temes que se'n deriven en funció de les preguntes realitzades.

Les taules que es presenten a continuació permeten destriar quan una percepció és compartida per totes les veus escoltades, o per contra, és una percepció que només s'ha compartit des d'una de les posicions.

En primer lloc es presenten les **necessitats i problemes en salut** percebuts, s'aprofita per presentar les necessitats i problemes per grups en situació de major vulnerabilitat. A continuació es presenten els **actius en salut** del municipi, o allò que suma salut i benestar a la seva població en el present.

5.1

RESUM NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 31. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts sobre l'entorn natural i el medi físic segons totes les veus escoltades (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Entorn natural i medi físic

L'oferta de transport públic és molt precària	L'oferta de transport públic és molt precària, no disposa de tren i té una xarxa d'autobusos deficient, especialment per connectar amb les urbanitzacions amb el centre, amb parades insuficients per a la gent gran amb mobilitat reduïda, i amb els horaris desajustats amb els horaris del tren.
Manquen itineraris per anar a peu i bicicleta que connectin les urbanitzacions	La deficient xarxa d'itineraris per anar a peu i bicicleta que connectin les urbanitzacions amb el centre provoca que l'ús del cotxe en aquestes zones sigui l'única alternativa per desplaçar-se.
L'estil urbanístic d'urbanitzacions provoca que gran part de la població visqui allunyada dels serveis i vida del centre.	L'estil urbanístic d'urbanitzacions fa que una gran part de la població (42%) visqui allunyada dels serveis de salut i benestar que ofereix el centre, i genera poca vida comunitària, participació i poc sentit de pertinença, ja que a més, moltes són segones residències que arriben en època de vacances.
Rutes incorrectament senyalades a l'entorn natural	Existeixen camins i rutes per l'entorn natural que no estan senyalats correctament i que la gent no coneix.
Entorn ambiental i acústicament contaminat	Entorn ambiental i acústicament contaminat a causa del tràfic rodat, la manca de reciclatge, dels purins en l'aigua d'alguns habitatges, les cremes de vegetació autoritzades, i l'olor de les granges.
Barreres arquitectòniques i obstacles en voreres i altres zones	Voreres i altres zones amb obstacles i barreres arquitectòniques que són insegures o inaccessibles per a les persones que es mouen amb cadira de rodes (zona de la Fàbrica del Ferro, zona del Casal d'Avis, Enric Granados) i per als infants que arriben a l'escola en mitjans no contaminants.
Dificultat d'accés al lloguer i al lloguer social	Els preus elevats del lloguer, la manca de pisos socials i els fons voltors dificulten l'accés a l'habitatge, especialment al jovent i a famílies en una situació socioeconòmica vulnerable, que en alguns casos les força a haver d'ocupar.
Manca d'enllumenat i fonts a parcs i carrers	Manca d'enllumenat en l'skate park i cantxa al costat del Bonpreu (també una font), en els passos de vianants de la farmàcia de Can Sauleda, i en els carrers Nou i Vell.
Espais naturals descuidats	Hi ha espais naturals descuidats i bruts, com la Riera, el camí de terra que arriba a Sant Pere o la zona verda del parc Freixeneda.
Manca de potenciació d l'entorn per promoure l'activitat física	L'entorn natural no està suficientment potenciat per promoure l'activitat física de la població, especialment la gent gran

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 32. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts sobre l'**activitat econòmica i l'economia local** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Activitat i economia local

Manca de comerç local	Manca de comerç local, que quan hi era, generava interacció entre els habitants.
Fer el mercat dels diumenges durant la Covid	Fer el mercat dels diumenges en context de pandèmia per la Covid pot ser un risc per la salut.
Manca d'oferta laboral en el municipi	La manca d'oferta laboral en el poble provoca que la gent acabi marxant.
Manca de dinamització del terreny de conreu existent	Hi ha molt terreny de conreu que no es dinamitza prou i que no retorna beneficis al poble.

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 33. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts sobre les **polítiques i serveis en el municipi** segons totes les veus (en negreta i els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Polítiques i serveis

Manca d'instal·lacions esportives tancades	Manquen instal·lacions esportives tancades on practicar esport perquè les existents, com el pavelló, es troben col·lapsades i a l'hivern, joves i infants passen fred.
	Manquen instal·lacions per practicar certs esports com pistes de pàdel, una piscina, gimnàs, un espai per fer rítmica o un estadi de futbol.
Manca d'especialistes al CAP	La manca d'especialistes al CAP (pediatria, llevadora, cursos maternals, salut mental, per exemple) fa que es derivin les consultes al CAP de Llinars, on no tothom té els medis per arribar-hi (gent gran, dones migrades...).
El CAP no compta amb els serveis ni el personal suficient i necessari per atendre a la població	El CAP és petit i no compta amb els serveis suficients ni amb els metges que pertoquen per rati, la qual cosa provoca que les visites i el seguiment/control mèdic no sigui de qualitat, i que no es cuidi la relació entre metge/sa-pacient.
Els horaris habituals del CAP no s'han recuperat i es fa difícil aconseguir una visita mèdica	Amb crisi sanitària per la Covid, el CAP va tancar i no ha recuperat els horaris habituals, i la població té dificultats per accedir als serveis mèdics, d'aconseguir una visita amb el metge, o per renovar els plans de medicació.
Es necessita un institut a Sant Antoni	
Sensibilització insuficient a l'institut en coeducació, gènere, en prevenció de consum de tòxics i relacions sexuals de risc	En l'àmbit educatiu, es fa necessari un institut a Sant Antoni, que els joves rebin més sensibilització en coeducació i gènere, i xerrades que no estiguin obsoletes sobre prevenció de consum de tòxics i de relacions sexuals de risc. També es percep en alguns casos que el nivell de l'escola ha empitjorat.
El nivell educatiu de l'escola ha empitjorat	
Acumulació de brossa als carrers	En alguns carrers s'acumula molta brossa perquè les escombraires/contenidors no estan ben recollits i la quantitat és insuficient, generant pudor que entra a les cases.
No hi ha punt dona al municipi	El municipi no compta amb un punt dona propi i els serveis del punt de Llinars no arriben a les dones del poble.
La policia no té prou formació en perspectiva de gènere	
La policia no actua prou davant la venda de tòxics	La policia no està formada en perspectiva de gènere, no actua prou davant la venda de tòxics en el municipi o davant l'elevada velocitat dels cotxes entre nuclis, i el personal genera certa desconfiança.
La policia no actua prou davant l'elevada velocitat dels cotxes	
La policia no genera confiança	
Les residències de gent gran es troben saturades de feina	Les residències de gent gran s'han sentit oblidades durant la pandèmia i es troben saturades de feina.
Manca perspectiva comunitària als Serveis Socials	Des de Serveis Socials no s'actua des d'una perspectiva comunitària i es prioritza l'atenció individual.

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 34. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en relació amb **els estils de vida** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Estils de vida (comunitaris i individuals)

Carrers bruts pels excrements i orins dels gossos	Gent que no recull els excrements dels seus gossos i deixen que orinin als portals de les cases, embrutant el carrer.
Ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi. Conductes incíviques i perilloses de conductors.	La població fa un ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi i portar als fills a l'escola, fet que afecta a la salut de tothom. Alguns conductors no respecten els passos de vianants, circulen a alta velocitat (C/Freixeneda) o fan perillosa la mobilitat amb bici.
Manca de participació en la vida associativa i participativa del municipi	Costa que la ciutadania participi en les associacions, en la vida del poble, i també en els processos participatius que es proposen, especialment el jovent. A més, el poc moviment associatiu existent no treballa de manera col·lectiva.
La manca de xarxa comunitària afecta al sentiment de pertinença al poble	La vida i xarxa comunitària és escassa i afecta negativament al sentiment de pertinença al poble, fet que s'agreuja pel fet de que Sant Antoni és cada cop més residencial, i que la població de les urbanitzacions no fan vida al centre.
Alt consum de drogues	Alt consum de drogues en el municipi des de fa varies generacions, situació que s'ha anat normalitzat. A més, la població coneix els llocs del poble on es venen drogues.
Joves que consumeixen substàncies tòxiques Joves amb addicció a les pantalles	Jovent que consumeix tòxics (alcohol, porros i cocaïna), portant-ho al límit, sobretot els caps de setmana, al carrer de La Fonda i on estava el Barroc. També addicció a les pantalles entre adolescents.
Manca de respecte davant les mesures de seguretat per la Covid	Algunes persones no respecten les mesures de seguretat davant la pandèmia (mascareta, límit de persones juntes...), i altres troben a faltar poder trobar-se i abraçar a la gent estimada.
L'alumnat de l'institut agafa l'autobús per arribar-hi	L'alumnat de l'institut de Sant Pere agafa l'autobús per fer una distància d'un quilòmetre.
Soroll al carrer	Soroll al carrer provocat pel veïnatge o les festes organitzades per l'Ajuntament.
Desconeixement de l'oci dels joves de les urbanitzacions	No es coneix a què dediquen el seu temps els joves que viuen a les urbanitzacions.
L'obsessió per la neteja es vincula a certes malalties	L'obsessió per la neteja, accentuada per la Covid-19, provoca la manca de contacte dels infants amb la natura i productes naturals, que es substitueix per asèptics i llavors artificials, i es vincula amb malalties cada cop més freqüents com les intoleràncies.

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 35. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en els **infants** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Infants

Cal promoure més la participació dels infants en el municipi	El municipi no promou la participació dels infants en la presa de decisions ciutadanes, ni té un Consell d'Infants, la qual cosa provoca posteriorment la baixa participació associativa d'aquest col·lectiu.
Manca d'ofertes d'oci per a infants	Manca d'atenció i d'ofertes d'oci per a infants.

Taula 36. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en els **joves** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Joves

Dificultat per independitzar-se	L'elevat preu dels lloguers i la necessitat d'haver de compartir pis, dificulta que el jovent s'independitzi.
Manca d'ofertes d'oci saludables per a joves	Manca d'atenció i d'ofertes d'oci per al jovent, com espais de trobada joves, tancats i amb oferta d'activitats d'oci saludables.
El jovent de les urbanitzacions té menys xarxa	El jovent que viu a les urbanitzacions viu menys connectat amb el poble i té menys xarxa.
Manca la figura de joventut a l'Ajuntament	Manca la figura tècnica de joventut a l'Ajuntament, que provoca que el pla de joventut estigui aturat.
El jovent marxa del poble per trobar feina	El jovent, desmotivats i perduts amb el seu futur laboral, marxa del poble amb l'objectiu de trobar feina.
Joves de famílies migrades que no troben feina	Els fills joves de persones que han migrat de Gambia i no han fet els estudis aquí, troben dificultats per accedir a una feina.
La manca de transport públic afecta al jovent	La deficient oferta de transport públic afecta al jovent que no té carnet de cotxe, especialment a aquells que viuen a les urbanitzacions o a Sant Pere.

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 37. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en la **gent gran** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Gent Gran

Gent gran que viu sola	Gent gran que viu, es sent i passa molt temps sola.
Problemes de mobilitat per arribar als serveis sanitaris	Gent gran amb dificultats de mobilitat que no té com arribar als serveis sanitaris del municipi (CAP, farmàcia), als especialistes de l'hospital de Sant Celoni, al CAP de Llinars o al centre de salut mental de Granollers i agafen (qui pot) un taxi que surt molt car, o depenen de les seves famílies per arribar-hi.
Gent gran sense relacions socials per la Covid	Gent gran que ha aturat les seves relacions socials en conseqüència de la Covid i el tancament del Casal d'Avis.
Gent gran que no pot sortir de casa pels problemes de mobilitat que pateix	Gent gran que no surt de casa pels problemes de mobilitat que pateix i que li impedeixen o dificulten arribar als llocs de trobada amb les seves amistats (Porxo, Casal...).
Dificultat per accedir al metge arran de la Covid	Gent gran amb dificultats per accedir al metge a través de les cites a distància arran de la Covid-19.
Gent gran amb problemes de salut mental a les residències per la Covid	La gent gran de les residències està patint molt el context de la Covid a nivell de salut mental: tristes, aïllats, sense contacte físic amb les seves famílies...
Gent gran de les urbanitzacions amb dificultats per arribar als serveis	La gent gran que viu disseminada a les urbanitzacions té dificultats per accedir als serveis de salut i benestar del municipi perquè no té manera d'arribar-hi.

Taula 38. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en les **famílies** segons totes les veus (en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Famílies

Famílies que han d'ocupar	Famílies sense recursos econòmics per pagar el lloguer que es veuen forçades a haver d'ocupar.
Problemes de salut mental en conseqüència de la Covid	La Covid-19 i el confinament han augmentat els problemes de salut mental en la població, problemes que no es visibilitzen prou
Famílies amb mancances educacionals per la seva situació	Famílies amb fills petits i adolescents amb manca de recursos econòmics, de temps i, en conseqüència, educacionals en relació als límits i les pautes.

RESUM: NECESSITATS I PROBLEMES DE SALUT

Taula 39. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en les **dones** segons totes les veus.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Dones	
Augment de la violència de gènere	La violència de gènere s'ha duplicat durant la pandèmia.
Dones controlades pels seus marits en el temps d'oci	Marits que acompanyen a les seves dones a les activitats formatives que fan per desconfiança.
Inseguretat al caminar soles pel carrer	Dones que tenen por i es senten insegures quan caminen soles pel carrer.
Dones que treballen en negre i amb contractes precaris	Moltes dones en el municipi treballen en negre, sense un reconeixement de la seva feina, i amb contractes precaris.
El lloguer és inaccessible a les dones que es dediquen a les cures no remunerades	El preu del lloguer és molt alt i fa que l'habitatge sigui inaccessible a aquelles dones que es dediquen a les cures no remunerades, especialment en època de crisi.

Taula 40. Síntesis de les necessitats i problemes percebuts en les **persones migrades** segons totes les veus.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Persones que han migrat	
La gent migrada no està prou visibilitzada	La població migrada, especialment les dones, té molt poca visibilitat en el poble i no s'ha aconseguit que tinguin un paper actiu en la vida del poble.
Gent migrada amb feines precàries	Gent migrada amb feines precàries.
Gent migrada que ha d'ocupar i es generen actituds racistes en la població	Persones migrades es veuen forçades a ocupar per la seva situació socioeconòmica, la qual cosa genera prejudicis i actituds racistes en la resta de la població i, per tant, més <i>guetificació</i> .

5.2

RESUM ACTIUS DE SALUT I BENESTAR

RESUM: ACTIUS DE SALUT I BENESTAR

Taula 41. Síntesis dels actius percebuts en relació amb l'**espai natural i medi físic**.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Espai natural i medi físic	
Bona ubicació en un entorn natural tranquil	Ubicació privilegiada en un entorn tranquil i natural que ofereix diverses possibilitats per aprofitar-ho (rutes...).
Espais verds	Presència d'espais verds i parcs que funcionen com espais de trobada, de joc i on es pot fer activitat física.
Poca contaminació ambiental	El poble es troba net, poc contaminat i sense males olors.
Municipi accessible a vianants i persones amb mobilitat reduïda	El poble està adaptat de manera que es pot recórrer caminant, i les persones amb mobilitat reduïda moure's sense barreres.
Ampliació zona de vianants	S'està realitzant un estudi per ampliar la zona de vianants en la zona de l'Ajuntament i altres carrers.
Impuls dels carrils bici	Impuls dels carrils bici, la pacificació de zones urbanes i adaptació de vies verdes.

Taula 42. Síntesis dels actius percebuts sobre **activitat i economia local**.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Activitat i Economia Local	
Comerços amb producte ecològic i saludable	Accessibilitat a comerços al centre del poble amb oferta de productes ecològics i saludables.
Possibilitat per a la sobirania alimentària	El municipi compta amb suficient terreny que permetria el conreu i la sobirania alimentària.

RESUM: ACTIUS DE SALUT I BENESTAR

Taula 43. Síntesis dels actius percebuts sobre **polítiques i serveis en el municipi**.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Polítiques i serveis	
Els centres educatius i el treball en xarxa que realitzen	Els centres educatius del municipi, l'escola Joan Casas i l'IES Sant Antoni de Vilamajor. El treball en xarxa que fa l'IES, per exemple, amb les residències de gent gran o Serveis Socials. També els tallers que ofereix sobre prevenció del consum de drogues i d'educació sexual –afectiva.
Les polítiques que impliquen participació ciutadana	Polítiques sobre les quals aposta l'Ajuntament i impliquen a la ciutadania, com el Pla Local de Salut, els Pressupostos Participatius o el Pla de Mobilitat. Aquestes es posen en marxa en context de pandèmia, un bon moment per arribar a la ciutadania atenent a la seva salut.
L'atenció i els equips del CAP i Serveis Socials, que treballen en xarxa	Els serveis municipals que atenen a la salut, com Serveis Socials i la seva atenció individual, que a més, treballa en xarxa amb el CAP i els serveis de Salut Mental. També ofereix un servei socioeducatiu per nens i nenes de 5 a 16 anys que realitza, entre altres, activitats d'educació per la salut (higiene, alimentació...); o el CAP i les seves professionals, que donen una atenció de qualitat valorada, especialment, per la gent gran, públic al qual també ofereix algunes activitats en col·laboració amb el casal d'avis.
Serveis culturals i esportius	Serveis culturals com la biblioteca, l'espai jove, el centre cívic o el Patronat; i esportius com la piscina, l'skatepark i la pista de bàsquet, el rocòdrom.
El control sanitari del departament de Medi Ambient de l'Ajuntament	El control de legionel·les, plagues urbanes, animals de companyia, sanitat de parcs i jardins que es realitza des de Medi Ambient de l'Ajuntament.

RESUM: ACTIUS DE SALUT I BENESTAR

Taula 44. Síntesis dels actius percebuts sobre **espai natural i medi físic**.
(en negreta els temes coincidents entre diferents veus: ciutadania, polítics i professionals).

Estils de vida (comunitaris i individuals)

Poble petit, tranquil i segur	És un poble petit, molt tranquil i segur, on els infants tenen als seus amics/es a prop i on poden anar sols a l'escola.
Poble acollidor i respectuós	És un poble acollidor i respectuós, on hi ha molt bona relació i caliu entre el veïnat, que s'ajuda mútuament quan ho necessita.
Població activa	Població que realitza activitat física en un entorn i una oferta que ho propicia.
El casal d'avis que manté activa a la gent gran	El casal d'avis promou estils de vida saludables per la gent gran, amb diferents activitats, i a través de les relacions socials que s'hi generen. La gent gran es manté activa en companyia de les seves amistats, i percep que Sant Antoni és un molt bon lloc per envellir
Els espais de trobada veïnal	Alguns espais de trobada veïnal són la Pizzeria El Sui, el Bar de la plaça de Vilamajor, el Bar Sant Antoni a la carretera i el restaurant de Sant Julià d'Alfou.
Les entitats que es mantenen actives en el poble	Les entitats del poble, com Viladones i les activitats que organitza al voltant del dia de la dona i la salut, i altres com el Sindicat, l'Ateneu, Vilamagore, el cor de gospel o el Gaig . Presència d'una xarxa associativa molt activa.
El Cau i clubs esportius per a joves	El Cau i els clubs esportius com el de handbol o futbol, que mouen, integren, socialitzen i mantenen activa a la població jove.
Jovent conscienciat amb el medi ambient	El jovent té molta consciència pel que fa a la contaminació del planeta i la necessitat de fer-hi quelcom.
Diversitat cultural	Existeix una gran diversitat cultural i contacte amb la comunitat musulmana i senegalesa del poble.
El servei de Càritas i protecció civil durant la pandèmia	El servei de Càritas o protecció civil durant la pandèmia de la Covid-19, atenent a les famílies que més ho necessiten.
La xarxa cultural	Xarxa cultural molt activa que aporta relacions saludables, especialment al jovent.

6

**PLA D'ACCIÓ
PER ASSOLIR UN MUNICIPI
MÉS SALUDABLE**

■ PLA D'ACCIÓ PER ASSOLIR UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

Una vegada realitzat el diagnòstic sobre la situació de salut del municipi es va procedir a la **priorització de les necessitats percebudes**, pas previ i necessari per a la posterior concreció del **pla d'acció**.

La priorització de necessitats ha estat realitzada de manera consensuada i participativa entre els tres actors que han participat durant el procés participatiu d'elaboració del pla local de salut: actors polítics, professionals i social. La priorització permet identificar els reptes i les accions a emprendre per assolir un municipi més saludable els anys vinents.

Amb aquestes finalitats es van organitzar **dos tallers participatius virtuals** adreçats als actors professionals (matí) i als actors socials (tarda) del municipi. Finalment, les necessitats prioritzades van ser validades des de l'equip de govern, afegint-ne aquelles que configuren l'acció de govern.

Els objectius dels tallers participatius van ser:

- (1) Realitzar una devolució dels principals resultats sobre la situació de salut del municipi a partir de les dades tant quantitatives com qualitatives;
- (2) Prioritzar necessitats de manera participativa;
- (3) Convidar a la generació i participació d'una Taula de Salut per reforçar el seguiment, impuls i concreció futura del Pla Local de Salut.

Els resultats dels tallers participatius es traslladaran a la **Taula de Salut** del municipi per generar les primeres accions que faran de Sant Antoni de Vilamajor un municipi més saludable.

6.1

**PLA D'ACCIÓ
PRIORITZACIÓ
DE NECESSITATS**

■ PLA D'ACCIÓ **PRIORITZACIÓ DE LES NECESSITATS PERCEBUDES**

Prioritzar necessitats en el marc dels processos participatius i comunitaris, com ho són els Plans Locals de Salut, no és una tasca senzilla, cal considerar els recursos presents (temps i actors mobilitzats) així com el nivell de detall al qual es vol arribar en el cicle d'anàlisi, planificació i acció.

En el cas del procés a Sant Antoni de Vilamajor, les necessitats han estat prioritzades de manera participativa amb actors professionals i actors socials.

Cal recordar, que el resultat de la priorització i elaboració de propostes ha de ser validada per l'equip de govern, que pot modificar els resultats en funció de les prioritats i situació actual del municipi.

La priorització s'ha realitzat en dues sessions virtuals, amb actors professionals i socials del municipi, amb suport informàtic (*mentimeter*) i considerant els següents criteris:

- **Criteri de proximitat:** Prioritzar necessitats que poden tenir resposta en l'àmbit local i des de la complicitat i treball conjunt del màxim d'actors del territori.
- **Criteri del bé comú:** Prioritzar necessitats no només pensant en l'agenda de cada servei i /o entitats participant, sinó en el bé general de la població del municipi.
- **Criteri d'equitat en salut:** Prioritzar necessitats que afecten grups i/o col·lectius de la població que es troben en situació de major risc respecte a la seva situació de salut i benestar.
- **Criteris de sostenibilitat i competència:** Prioritzar necessitats que tinguin respostes possibles dins de l'àmbit local en el temps de vida del Pla.

En les sessions de priorització han participat un total de 9 persones que han actuat com a *jurat*. El context de la pandèmia, que no ha permès realitzar les sessions de manera presencial i la possible saturació de pantalles, ha limitat la participació de la població en aquesta fase.

La priorització ha estat validada i reforçada des de l'equip de govern municipal.

PLA D'ACCIÓ PRIORITZACIÓ DE LES NECESSITATS PERCEBUDES

En el taller de priorització amb actors professionals hi van participar cinc persones com a jurat professional i en representació dels actors professionals.

La priorització es va fer en 5 tandes, en funció de les categories de necessitats a prioritzar.

Les categories van ser:

1. Entorn natural i medi físic.
2. Activitat i economia local.
3. Polítiques i serveis.
4. Estils de vida (comunitaris i individuals).
5. Necessitats segons grups en situació de major vulnerabilitat (infants, joves, dones, persones que han migrat, famílies).

Taula 45. Necessitats prioritzades pels actors professionals i % de votació.

Entorn natural i medi físic	Estils de vida
<ul style="list-style-type: none"> • L'oferta de transport públic és molt precària (22%) • Dificultat d'accés al lloguer i al lloguer social (17%). • Manca de potenciació d l'entorn per promoure l'activitat física (17%). 	<ul style="list-style-type: none"> • Ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi.(22%). • Manca de participació en la vida associativa i participativa del municipi (22%).
Activitat i economia local	Grups en situació de major vulnerabilitat
<ul style="list-style-type: none"> • Manca de comerç local (38%) • Manca d'oferta laboral en el municipi (38%) • Manca de dinamització del terreny de conreu existent (25%). 	<ul style="list-style-type: none"> • INFANTS: Manca d'ofertes d'oci per a infants (75%) • JOVES: Dificultat per independitzar-se (25%) • GENT GRAN: Gent gran que viu sola (33%) • DONES: Inseguretat al caminar soles pel carrer (57%) • PERSONES QUE HAN MIGRAT: Gent migrada amb feines precàries (75%) • FAMÍLIES: Famílies amb mancances educacionals per la seva situació (75%)
Polítiques i serveis en el municipi	
<ul style="list-style-type: none"> • No hi ha punt dona al municipi (19%). • Manca d'especialistes al CAP (19%). 	<p><i>*En aquest cas es destaca la primera necessitat prioritzada de cada grup en situació de major vulnerabilitat identificat.</i></p>

PLA D'ACCIÓ PRIORITZACIÓ DE LES NECESSITATS PERCEBUDES

En el taller de priorització de necessitats amb actors socials van assistir-hi quatre veïns i veïnes del municipi de Sant Antoni de Vilamajor.

La priorització es va fer en 5 tandes, en funció de les categories de necessitats a prioritzar. Es destaquen en **negreta** les necessitats prioritzades coincidents entre els dos actors. Aquestes coincidències són un bon punt de partida per a l'elaboració de reptes i propostes d'acció.

Les categories van ser les mateixes que en el cas dels actors professionals per poder comparar els resultats.

Taula 46. Necessitats prioritzades pels **actors socials** i % de votació.

Entorn natural i medi físic	Estils de vida
<ul style="list-style-type: none"> • Dificultat d'accés al lloguer i al lloguer social (16%) • Rutes incorrectament senyalades a l'entorn natural (16%) • L'oferta de transport públic és molt precària (12%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi (19%). • Manca de participació en la vida associativa i participativa del municipi (15%).
Activitat i economia local	Grups en situació de major vulnerabilitat.
<ul style="list-style-type: none"> • Manca de comerç local (50%) • Manca d'oferta laboral en el municipi (50%) 	<ul style="list-style-type: none"> • INFANTS: Manca d'ofertes d'oci per a infants (100%) • JOVES: Dificultat per independitzar-se (29%) • GENT GRAN: Gent gran de les urbanitzacions amb dificultats per arribar als serveis (33%) • DONES: El lloguer és inaccessible a les dones que es dediquen a les cures no remunerades (27%) • PERSONES QUE HAN MIGRAT: Gent migrada amb feines precàries (80%) • FAMÍLIES: Problemes de salut mental en conseqüència de la Covid (60%)
Polítiques i serveis en el municipi	
<ul style="list-style-type: none"> • Acumulació de brossa als carrers (15%). • Es necessita un institut a Sant Antoni (12%). 	<p><i>*En aquest cas es destaca la primera necessitat prioritzada de cada grup en situació de major vulnerabilitat identificat.</i></p>

PLA D'ACCIÓ PRIORITZACIÓ DE LES NECESSITATS PERCEBUDES

A continuació apareixen les necessitats que han quedat més prioritzades comptabilitzant les prioritzacions resultants dels dos tallers.

En **negreta** es destaquen les necessitats que coincideixen han quedat prioritzades en els primers llocs de cada categoria a través de les votacions tant de la ciutadania com dels professionals.

Les taules amb tots els resultats detallats es poden trobar al final del document (**ANNEX X**).

Taula 47. Necessitats prioritzades pels dos actors (**ciutadania i professionals**) i % de votació.

Entorn natural i medi físic	Estils de vida
<ul style="list-style-type: none"> • L'oferta de transport públic és molt precària (16%) • Dificultat d'accés al lloguer i al lloguer social (16%) • Rutes incorrectament senyalades a l'entorn natural (14%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi (20%). • Manca de participació en la vida associativa i participativa del municipi (18%).
Activitat i economia local	Grups en situació de major vulnerabilitat*.
<ul style="list-style-type: none"> • Manca de comerç local (44%) • Manca d'oferta laboral en el municipi (44%) 	<ul style="list-style-type: none"> • INFANTS: Manca d'ofertes d'oci per a infants (89%) • JOVES: Dificultat per independitzar-se (27%) • GENT GRAN: Gent gran que viu sola (26%) • DONES: Inseguretat al caminar soles pel carrer (35%) • PERSONES QUE HAN MIGRAT: Gent migrada amb feines precàries (78%) • FAMÍLIES: Famílies que han d'ocupar (33%)*
Polítiques i serveis en el municipi	
<ul style="list-style-type: none"> • No hi ha punt dona al municipi (12%) • Manca d'especialistes al CAP (10%) • Acumulació de brossa als carrers (10%). • Es necessita un institut a Sant Antoni (10%). 	<p><i>*En aquest cas es destaca la primera necessitat prioritzada de cada grup en situació de major vulnerabilitat identificat.</i></p> <p><i>**Els resultats en el cas de les famílies, totes obtenen el mateix % de priorització. Es destaca aquella que ha estat votada pels dos grups d'actors.</i></p>

6.2

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

■ PLA D'ACCIÓ **REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ**

El Pla d'Acció proposat s'estructura en 4 grans reptes i un total de 9 propostes d'acció que han de permetre a Sant Antoni de Vilamajor esdevenir un municipi més saludable en el 2024.

Els reptes són les línies estratègiques o eixos de treball del Pla Local de Salut de Sant Antoni, la figura del costat mostra el reptes definits.

Per a cadascun dels reptes s'han incorporat les accions aprovades per l'Ajuntament i realitzades durant el procés d'elaboració del Pla Local de Salut o pendents de realitzar-se properament.

A continuació es recullen les 9 propostes elaborades en el taller participatiu.

Aquest pla d'acció por ampliar-se a partir de la feina de la **taula de salut** i l'acció de govern.

Figura 66. Reptes Sant Antoni, per un municipi més saludable 2024.

-
- R1** **PROMOURE LA MOBILITAT ACTIVA, SOSTENIBLE, SEGURA I ELS ENTORNS NETS I PASSEJABLES**
 - R2** **FER XARXES ASSOCIATIVES, SOLIDARIES, DE CURES I SUPORT SOCIAL**
 - R3** **MILLORAR L'ACCÉS I LA QUALITAT DELS SERVEIS I EQUIPAMENTS DE SALUT I BENESTAR DEL MUNICIPI**
 - R4** **FACILITAR L'ACCÉS A L'HABITATGE DIGNE**
 - R5** **INFÀNCIA +SALUDABLE + ACTIVA + PARTICIPATIVA**

R1

PROMOURE LA MOBILITAT ACTIVA, SOSTENIBLE, SEGURA I ELS ENTORNS NETS I PASSEJABLES

Necessitats i problemes de salut que es volen abordar des del repte:

- L'oferta de transport públic és molt precària.
- Rutes incorrectament senyalades a l'entorn natural.
- Ús excessiu del cotxe per moure's pel municipi.
- Inseguretat de les **dones** quan caminen soles pel carrer.

Accions aprovades des de l'Ajuntament que adrecen el repte:

- Reprendre les passejades amb gent gran (*slow&easy*) pel nucli i les urbanitzacions.
- Intervencions per reduir la velocitat al carrer Freixeneda.
- Accions per a un bon manteniment de la riera, tenint cura de no malmetre la flora i fauna existent.

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

Taula 47. Propostes d'acció recollides en el marc dels tallers de participació.

Mitjans de transport	<ul style="list-style-type: none">• Carril bici.• Fomentar des de l'escola utilitzar més la bici i anar caminant.• Regulació de la bicicleta, els monopatins i els patinets.
Rutes, caminades i promoció de la mobilitat activa	<ul style="list-style-type: none">• Organitzar caminades des de les associacions de veïns.• Assenyalar rutes i organitzar passejades, tant pel nucli com per les urbanitzacions.• Recorreguts saludables nous amb diferents nivells i programes (online i cartells), aprofitant el poble i els voltants.• Promoció de l'activitat física per edats amb caire de salut i social.• Prescripció des del CAP d'exercici físic en forma de grups de ciutadans acompanyats per un professional de salut, portant a terme el programa "Fem Salut".
Xarxa de transports	<ul style="list-style-type: none">• Un sistema comú de transport entre Llinars- Cardedeu - Sant Antoni - Sant Pere tipus xarxa de transport metropolitana.• Ampliar els horaris de bus per arribar al tren a Llinars o a Sant Pere.• Recordar que la gent gran no té facilitat per moure's.• Millorar l'oferta de transport públic, què és molt precària.
Escombraries i brutícia	<ul style="list-style-type: none">• Sancionar a les persones que deixen escombraries fora del dia i horari establert.• Buscar una alternativa al sistema actual de recollida d'escombraries, com el que s'utilitza a Sant Pere.• Fer control de l'estat dels carrers.• Promoure les passejades dels animals de companyia pels contorns del poble (per evitar brutícia al nucli).

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

En format de taula es presenten les accions que ha estat més detallades en els espais de participació, són un total de 9 accions distribuïdes entre els 4 grans reptes definits.

REpte 1. ACCIÓ 1

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Senyalitzacions adequades del poble i rutes per fomentar l'activitat de manera segura	<ul style="list-style-type: none"> • Rutes incorrectament senyalades • Ús excessiu del cotxe 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
Proporcionar semàfors i senyalització adequada per la seguretat dels vianant Regulació dels patinets Senyalització de camins pel poble i per fora	Ajuntament	Ajuntament Diputació Associació de Caminaires

REpte 1. ACCIÓ 2

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Rutes saludables. Prescripció d'exercici físic des del CAP	<ul style="list-style-type: none"> • Rutes incorrectament senyalades • Ús excessiu del cotxe 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
Creació de rutes saludables senyalitzades pel poble, de diferents dificultats. Creació de grups des del CAP (prescripció mèdica de l'exercici físic i promoció de la salut) i fer seguiment dels grups.	CAP	Ajuntament
Es podria aprofitar el programa "Fem Salut": crear una activitat comunitària per ensenyar quines rutes hi ha, estiraments, alimentació, etc. amb l'objectiu de que després el grup pugui continuar sol i seguint la mateixa rutina saludable.		CAP Ciutadania

R2

**FER XARXES
ASSOCIATIVES,
SOLIDARIES,
DE CURES
I SUPORT
SOCIAL**

**Necessitats
i problemes de salut
que es volen abordar
des del repte:**

- Manca de participació en la vida associativa i participativa del municipi.
- Gent gran que viu sola.

**Accions aprovades
des de l'Ajuntament
que adrecen
el repte:**

- Facilitar el contacte social entre la gent gran interessada a través de passejos "slow&easy" pel nucli i les urbanitzacions.

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

REPTE 2. ACCIÓ 3

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Activitats grupals intergeneracionals per gent de diferents edats	<ul style="list-style-type: none"> Gent gran que viu sola. Manca de participació. 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Grups d'activitats per edats i interessos. Reactivar els espais i les activitats grupals de la gent gran (ganxet, cosir...) on també podien anar persones d'altres edats. Explorar els gustos de la gent per ampliar l'oferta i facilitar que la resposta sigui intergeneracional.</p>	<p>Ajuntament Professionals</p>	<p>Ajuntament Associacions</p>

REPTE 2. ACCIÓ 4

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Reforç de la xarxa solidària a la gent gran amb recolzament psicològic i emocional, companyia a les cases, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Gent gran que viu sola. 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Reobrir el casal Reiniciar les activitats del casal Que hi hagi una figura que connecti la xarxa solidària, que connecti la necessitat i la persona que pot aportar en aquella necessitat (connectar a persones voluntàries amb les necessitats existents). Que sigui també un servei per a necessitats puntuals: acompanyar a la farmàcia, per exemple. 1 hora d'acompanyament un dia concret.</p>	<p>Presidenta del casal d'avis</p>	<p>Casal d'avis Entitats que col·laborin, com La Caixa</p>

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

REPTE 2_ACCIÓ 5

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Campanya de reactivació del teixit associatiu del poble.	<ul style="list-style-type: none"> Manca de participació 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Crear una campanya que “toqui la fibra” sobre el necessari que és l’activitat de les entitats i l’impacte positiu en la salut mental del municipi.</p> <p>Es tracta d’una necessitat mútua: les entitats necessiten reactivar-se i participació, i la ciutadania les necessita a elles per a la millora de la seva salut mental.</p>	Ajuntament	Associacions Ciutadania Equipaments

REPTE 2_ACCIÓ 6

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Diagnòstic sobre l’estat de salut mental de la població.	<ul style="list-style-type: none"> Manca de referència als aspectes de salut mental en el diagnòstic 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Fer un diagnòstic específic de salut mental per obtenir informació més propera sobre l’estat de la ciutadania, especialment havent patit els efectes de la pandèmia.</p>	Ajuntament	Associacions Ciutadania Equipaments

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

Taula 47. Altres propostes d'acció recollides en el marc dels tallers de participació a considerar en el futur des de la **Taula de Salut**.

Xarxa de Gent Gran	<ul style="list-style-type: none">• Fer xarxa entre la gent gran i/o que viu sola i donar-los suport.• Necessitat de tallers i espais de treball per i amb les persones grans que necessiten acompanyament psicològic.• Crear una xarxa de voluntariat per acompanyar la gent gran (llegir-los llibres, conversa, ensenyar-los amb temes d'informàtica).• Millorar el servei i els horaris del casal d'avis (16 % de la població del municipi).• Propostes d'activitats per la gent gran de manera grupal a espais del poble: horts comunitaris, tallers de memòria, ganxet, cosir, etc.
Campanya activació del teixit associatiu	<ul style="list-style-type: none">• Crear una campanya d'activació del teixit associatiu: parlar dels impactes positius de l'associacionisme a Sant Antoni, dels impactes positius en la salut mental. Fer activitats per vincular-li als joves.
Vincles per una bona salut mental i emocional	<ul style="list-style-type: none">• Fer una diagnosi sobre l'estat de salut mental al municipi.• Crear vincle i relacions socials sanes des de la promoció de la salut amb activitats segmentades per edats.• Educació en benestar i problemes socials amb tallers.
Optimitzar la informació que emet l'Ajuntament	<ul style="list-style-type: none">• Millorar la informació perquè genera manca de participació.• Millorar la informació que l'ajuntament ofereix a les associacions.
Xarxa de Persones amb gossos	<ul style="list-style-type: none">• Connectar a les persones amb gossos, oferir-los activitats.

R3

MILLORAR L'ACCES I LA QUALITAT DELS SERVEIS I EQUIPAMENTS DE SALUT I BENESTAR DEL MUNICIPI

Necessitats i problemes de salut que es volen abordar des del repte:

- Manca d'oferta laboral en el municipi.
- **Gent migrada** amb feines precàries.
- No hi ha punt dona al municipi.
- Manca de comerç local.
- Manca d'especialistes al CAP.
- Manca d'ofertes d'oci per a **infants**.

Accions aprovades des de l'Ajuntament que adrecen el repte:

- Establir canal de consultes per a joves sobre temes de drogoaddicció, salut sexual i reproductiva (entre el Tritó i la Regidoria de Joventut).
- Evitar l'acumulació de defecacions d'animals de companyia al carrer a través de campanyes de conscienciació i del rastreig de l'ADN de les defecacions.

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

REPTE 3_ACCIÓ 7

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Cooperatives de petits productors locals.	<ul style="list-style-type: none"> Manca de comerç local 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
Promoure l'organització dels petits productors en cooperatives per promocionar el comerç local i els productes de proximitat. Sensibilitzar sobre la importància de consumir aquest tipus de producte.	Ajuntament Professionals	Ajuntament Associacions de comerciants

REPTE 4_ACCIÓ 8

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Replantejar el mercat per potenciar el comerç local del poble.	<ul style="list-style-type: none"> Manca de comerç local 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
Replantejar el mercat dels diumenges, amb representació de més comerços locals, amb més varietat dels llocs del mercat i innovació. Potenciar així que vingui més gent, que sigui atractiu amb productes de Km0. Es podrien organitzar dies d'un producte específic (ex: mercat de formatges). Habilitar també una zona d'aparcament i comunicar-ho, ja que ajuda a que la gent d'altres municipis s'apropi.	Ajuntament Professionals	Mercaders Ajuntament Usuaris

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

Taula 47. Altres propostes d'acció recollides en el marc dels tallers de participació a considerar en el futur des de la **Taula de Salut**.

Fomentar el comerç local, de qualitat i proximitat	<ul style="list-style-type: none">• Fomentar el comerç local (el que hi hagi) i incentivar-lo d'alguna manera.• Institut a Sant Antoni per evitar que els nens es desplacin.• Potenciar els productes de KMO - locals.• Dinamitzar el mercat, introduir-hi nous productes (ara hi ha formatge, pa, etc.)• Fer un diumenge al mes especial (productes locals).• Assessorament al comerç local per poder ser una alternativa real al Bonpreu.
Activitats per a joves i infants centrades en la promoció de la salut i el benestar	<ul style="list-style-type: none">• Fer tallers o activitats per formar als joves sobre aspectes relacionats amb la sexualitat i el consum de drogues.• Aprofitar l'entorn natural per fer activitats per als nens.
Crear el Punt de la Dona	<ul style="list-style-type: none">• Crear un punt dona.• Facilitar un espai a l'ajuntament per atendre i posar en contacte a les dones que tinguin necessitats.• Valorar amb les entitats relacionades amb la dona si seria factible la formació d'un punt dona.
Especialistes al CAP	<ul style="list-style-type: none">• Pressionar per dotar el CAP amb especialistes, és una decisió de departament de salut i normalment ho tenen poblacions molt grans, però la necessitat es percep.

R4

**FACILITAR
L'ACCÉS A
L'HABITATGE
DIGNE**

**Necessitats
i problemes de salut
que es volen abordar
des del repte:**

- Dificultat per accedir al lloguer i al lloguer social.
- Dificultat dels joves per a independitzar-se.
- Famílies que per la seva situació socioeconòmica es veuen forçades a ocupar.

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

REPTE 4_ACCIÓ 9

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
Habitatge compartit amb gent gran.	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultat per accedir al lloguer i al lloguer social. • Dificultat dels joves per independitzar-se. • Famílies que es veuen forçades a ocupar. 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Facilitar els lloguers comuns: gent gran que viu sola a cases grans, que ofereixi un lloguer a preu més accessible, de manera que el preu és més baix i la persona gran rep companyia.</p> <p>L'ajuntament ha obert una campanya perquè la gent obri al lloguer accessible els seus habitatges buits, però no contempla la convivència amb altres. Idea: connectar amb la Fundació Roure i que expliquin l'experiència.</p>	Ajuntament	<p>Ajuntament</p> <p>Gent Gran</p> <p>Propietaris habitatge</p>

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

Taula 47. Altres propostes d'acció recollides en el marc dels tallers de participació a considerar en el futur des de la **Taula de Salut.**

Facilitar habitatge social	<ul style="list-style-type: none">• Facilitar a famílies amb dificultats econòmiques l'accés a la vivenda de lloguer social.• Fer un pla d'habitatge social.• Aprofitar els edificis que estan buits al poble.• Facilitar lloguers comuns entre la gent gran que viu sola amb vivendes amb espai i persones que necessiten un lloguer assequible.
Facilitar la ocupació	<ul style="list-style-type: none">• Fer cursos d'orientació laboral i assessorament.• Fomentar la indústria al poble.• Augmentar l'oferta laboral en el municipi.

R5

**INFÀNCIA
+SALUDABLE
+PARTICIPATIVA
+ACTIVA**

**Necessitats
i problemes de salut
que es volen abordar
des del repte:**

- Sobrepès i obesitat creixent en infants (tendència a nivell de Catalunya, no només en el municipi).
- Manca d'ofertes d'oci saludable per infants.
- Cal promoure la participació dels infants en el municipi.

**Accions aprovades
des de l'Ajuntament
que adrecen
el repte:**

- Properament s'impulsarà l'enquesta d'hàbits saludables als alumnes d'ESO amb la col·laboració de la Diputació de Barcelona.

PLA D'ACCIÓ REPTES I PROPOSTES D'ACCIÓ

REPTE 5_ACCIÓ 10

ACCIÓ PROPOSADA	NECESSITATS A LES QUE VOL DONAR RESPOSTA	
<p>Acció Comunitària per guanyar salut en la infància</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrepès i obesitat creixent en infants (tendència a nivell de Catalunya, no només en el municipi). • Manca d'ofertes d'oci saludable per infants. • Cal promoure la participació dels infants en el municipi. 	
DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA	QUI LIDERA	ACTORS A IMPLICAR
<p>Analitzar quins són els hàbits saludables dels infants de Sant Antoni quins hàbits es poden potenciar més a través de l'oci.</p> <p>Implicar als infants en la definició de les accions comunitàries per una infància més saludable, activa i participativa.</p>	<p>Ajuntament</p>	<p>CAP – Pediatria Diputació de Barcelona Agència de Salut Pública Escola Joan Casas</p>

7

LLISTAT FIGURES I TAULES

LLISTAT TAULES I FIGURES

Figures

Figura 1. Model de determinants de la Salut. 9

Figura 2. Claus per aconseguir un municipi més saludable. 4

Figura 3. Etapes del procés d'elaboració del Pla Local de Salut. 19

Figura 4. Indicadors incorporats al perfil quantitatiu. 27

Figura 5. Principals indicadors demogràfics de Sant Antoni de Vilamajor, 2019 i 2020. 30

Figura 6. Percentatge de la població segons sexe (2020). 31

Figura 7. Evolució de la població. 31

Figura 8. Població per sexe i edat quinquennal (2020). 78

Figura 9. Gent Gran (75 anys i més) que viu sola segons sexe. ABS Alt Mogent (%Brut, 2014). 34

Figura 10. Població per continents. Sant Antoni de Vilamajor (2020). 35

Figura 11. Origen de la població estrangera, 10 primers països. Any 2019. 35

Figura 12. Població assignada per edats, ABS Alt Mogent (2016). 36

Figura 13. Principals indicadors socioeconòmics Sant Antoni de Vilamajor. 39

Figura 14. Evolució de la renda estimada per habitant.

Sant Antoni de Vilamajor, Vallès Oriental i Catalunya. 40

Figura 15. Atur registrat. Per sexe. Mitjanes anuals. Sant Antoni de Vilamajor. 2005-2020. 41

Figura 16. Atur registrat. Per sexe i edat. Mitjanes anuals. Sant Antoni de Vilamajor. 2020. 41

Figura 17. Empreses actives (III Trimestre 2020). 42

Figura 18. Nivell d'instrucció insuficient per grups d'edat i segons sexe. ABS Alt Mogent (2014, %Brut). 43

Figura 19. Antiguitat de les construccions. 44

Figura 20. Construcció d'habitatges. 44

Figura 21. Llars. Per tipus de nucli. 2011. 44

Figura 22. Morbiditat en nens de 0 a 14 anys. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 48

Figura 23. Morbiditat en nenes de 0 a 14 anys. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 48

Figura 24. Morbiditat en homes de 15 anys i més. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 49

Figura 25. Morbiditat en dones de 15 anys i més. Cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 49

Figura 26. Homes menors de 18 anys atesos en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres

causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 50

Figura 27. Dones menors de 18 anys ateses en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 50

Figura 28. Homes majors de 18 anys atesos en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 51

Figura 29. Dones majors de 18 anys ateses en un centre ambulatori de salut mental, cinc primeres causes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 51

Figura 30. Excés de pes, sobrepès i obesitat en dones i homes de 18 a 74 anys. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 52

Figura 31. Població de 15 anys i més amb diversitat o dependència. ABS Alt Mogent (AGA, 2013 - 2016) i Catalunya (2016, % Brut). 53

Figura 32. Esperança de vida al néixer per sexes. ABS Alt Mogent (2011 - 2015). 56

Figura 33. Esperança de vida al néixer per sexes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 - 2015). 56

Figura 34. Taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) segons les cinc primeres causes de mort en homes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 - 2015). 57

Figures

Figura 35. Taxa específica de mortalitat (per 100.000 habitants) segons les cinc primeres causes de mort en dones. ABS Alt Mogent i Catalunya (2011 – 2015). 57

Figura 36. Població consumidora de tabac de 15 anys i més. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016). 58

Figura 37. Consum de risc d'alcohol de població de 15 anys i més. ABS Alt Mogent (AGA, 2013 – 2016) i Catalunya (2016). 58

Figura 38. Activitat física saludable de la població de 15 – 69 anys. Regió Sanitària Barcelona Nord (2015 – 2016) i Catalunya (2016). 62

Figura 39. Mapa regió sanitària Alt Mogent. 62

Figura 40. Adherència a la dieta mediterrània de la població de 15 anys i més. Regió Sanitària Barcelona Nord (2015 – 2016) i Catalunya (2016). 63

Figura 41. Cobertura vacunal de la població infantil de 0-14 anys 2016 (% brut) (ABS i Catalunya). 66

Figura 42. Població assignada i atesa a l'EAP. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 67

Figura 43. Mitjana de visites de la població assignada i atesa. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016). 67

Figura 44. Població assignada a l'EAP de 75 anys o més atesos mitjançant el Programa d'atenció domiciliària. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 68

Figura 45. Població atesa en centres ambulatoris de salut

mental per grups d'edat i segons sexe. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016). 68

Figura 46. Consum de fàrmacs en general i psicofàrmacs per sexes. ABS Alt Mogent i Catalunya (2016, % Brut). 69

Figura 47. Detalls gràfics de l'enquesta en format pantalla i mòbil. 80

Figura 48. Distribució del gènere dels participants (%). 81

Figura 49. Relació amb el municipi dels participants (%). 81

Figura 50. Distribució dels grups d'edat dels participants (%). 81

Figura 51. Residència dels participants en el municipi (%). 81

Figura 52. Sumatori respostes segons nivell d'acord (n=300). 82

Figura 53. Què fa de Sant Antoni un bon lloc per viure-hi? Núvol amb les 10 paraules més expressades (n=300). 84

Figura 54. Percentatges de resposta per gènere (n=300). 85

Figura 55 Percentatges segons els grups de població definits (n=300). 87

Figura 56. Sumatori respostes segons nivell d'acord, quant més gran és el requadre més nivell d'acord amb l'afirmació (n=296). 88

Figura 57. Sumatori respostes segons nivell d'acord, a

major número més nivell d'acord amb l'afirmació (n=293). 89

Figura 58 Sumatori respostes segons nivell d'acord, a major número més nivell d'acord amb l'afirmació (n=292). 90

Figura 59. Detalls gràfics de l'enquesta en format pantalla i mòbil. 94

Figura 60. Distribució del gènere dels participants). 95

Figura 61. Residència dels participants en el municipi. 95

Figura 62. Número de participants per curs. 95

Figura 63. Núvol de paraules que més es repeteixen en les respostes dels participants (n=53). 96

Figura 64. Núvol de paraules que més es repeteixen en les respostes dels participants (n=53). 98

Figura 65. Percentatges respostes (n=53). 101

Taules

Taula 1. Espais i grups de treball. 20

Taula 2. Població per nucli o disseminat. Abril 2021. 31

Taula 3. Indicadors d'estructura d'edats (2020). 33

Taula 4. Indicadors de la població estrangera (2020). 35

Taula 5. Totals població assignada i visitada per gènere, ABS Alt Mogent (2019). 36

Taula 6. Producte interior brut (revisió estadística 2019). 40

Taula 7. Taxa d'atur Sant Antoni de Vilamajor, Vallès Oriental i Catalunya, Febrer 2021. 41

Taula 8. Empreses actives. Variació anual. Variació 2016-2020. 42

Taula 9. Cadastre urbà. 44

Taula 10. Habitatges familiars. Per tipus. 2011. 45

Taula 11. Habitatges familiars principals. Per règim de tinença. 2011. 45

Taula 12. Resum anual 2014-2020. Tones de residus recollides. 72

Taula 13. Resum anual 2014-2020. Tones de residus recollides a la deixalleria. 73

Taula 14. Respostes amb més i menys nivells d'acord

segons sumatori de respostes per grups d'edat, gènere i ubicació. (n=298). 83

Taula 15. Principals problemàtiques percebudes en funció dels grups d'edat i ubicació en el municipi (n=298). 86

Taula 16. Què és el que més t'agrada? Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53). 97

Taula 17. Quina de les coses que fas al teu poble et fa sentir millor? Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53). 99

Taula 18. Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53). 100

Taula 19. Principals respostes segons grup classe i gènere dels participants (n=53). 101

Taula 20. Actius. Resum dels temes identificats des de la veu ciutadana. 106

Taula 21. Actius. Resum dels temes identificats des de la veu política. 107

Taula 22. Actius. Resum dels temes identificats des de la veu professional. 108

Taula 23. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la veu ciutadana. 110

Taula 24. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la veu ciutadana. 111

Taula 25. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la veu política. 112

Taula 26. Necessitats. Resum dels temes identificats des de la veu professional. 113

Taula 27. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la veu ciutadana. 115

Taula 28. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la veu ciutadana. 116

Taula 29. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la veu política. 117

Taula 30. Grups vulnerables. Resum dels temes identificats des de la veu política. 118

Taula 31. Síntesis de les necessitats sobre l'entorn natural i el medi físic segons totes les veus. 124

Taula 32. Síntesis de les necessitats sobre l'activitat econòmica i l'economia local segons totes les veus. 125

Taula 33. Síntesis de les necessitats sobre les polítiques i serveis segons totes les veus. 126

Taula 34. Síntesis de les necessitats relacionades amb els estils de vida segons totes les veus. 127

Taules

Taula 35. Síntesis de les necessitats dels infants segons totes les veus. 128

Taula 36. Síntesis de les necessitats dels joves segons totes les veus. 128

Taula 37. Síntesis de les necessitats de la gent gran segons totes les veus. 129

Taula 38. Síntesi de les necessitats de les famílies segons totes les veus . 129

Taula 39. Síntesis de les necessitats de les dones segons totes les veus .130

Taula 40. Síntesis de les necessitats de les persones migrades segons totes les veus. 131

Taula 41. Síntesis dels actius sobre espai natural i medi físic. 133

Taula 42. Síntesis dels actius sobre activitat i economia local . 133

Taula 43. Síntesis dels actius sobre polítiques i serveis. 134

Taula 44. Síntesis dels actius sobre espai natural i medi físic. 142

Taula 45. Primeres necessitats prioritzades pels actors professionals i percentatges de votació. 142

Taula 46. Primeres necessitats prioritzades pels actors socials i percentatges de votació. 143

Taula 47. Primeres necessitats prioritzades pels dos actors (ciutadania i professionals) i percentatges de votació. 144

