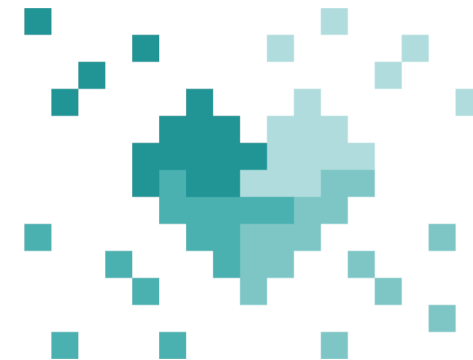


VILASSAR DE DALT
PLA LOCAL DE SALUT
DIAGNOSI COMUNITÀRIA
I PLA D'ACCIÓ
2023-2027



VILASSAR DE DALT

PLA LOCAL DE SALUT

2023-2027

etcèteres

Amb el suport metodològic
de la cooperativa Etcèteres

www.etc.coop

ÍNDEX

PÀG_4 PRESENTACIÓ
PLA LOCAL DE SALUT

PÀG_6 ELS PLANS LOCALS DE SALUT
I LA SEVA NORMATIVA

PÀG_12 COM S'HA ELABORAT
EL PLA LOCAL DE SALUT

PÀG_17 LA SITUACIÓ DE SALUT DEL MUNICIPI

PÀG_19 PERFIL QUANTITATIU INDICADORS DE SALUT I BENESTAR

PÀG_55 LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

PÀG_81 LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS LES PERCEPCIONS DE LES PERSONES PARTICIPANTS

PÀG_107 REPTES DE SALUT I BENESTAR

PÀG_122 PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

PÀG_126 PLA D'ACTUACIÓ PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

PÀG_150 GOVERNANÇA, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PLA

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 Vilassar de Dalt** durant el curs 2022 – 2023.

El procés ha estat possible gràcies al lideratge polític i tècnic des de l'Ajuntament, així com a **les més de 300 persones** que han fet ús dels diferents canals de participació habilitats per a l'elaboració del pla. És també oportú agrair al grup motor del procés, conformat per professionals i entitats del municipi que han participat col·laborant en l'organització i el desenvolupament de la diagnosi.

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 a l'elaboració del pla.

En el segon apartat del document es comparteixen les principals accions portades a terme per elaborar el Pla Local de Salut de Vilassar de Dalt.

(3) Diagnosi. 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 l'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) Pla d'Acció. Reptes, propostes d'acció, governança, seguiment, comunicació i calendari.

En el darrer apartat es presenten els reptes identificats per fer de Vilassar de Dalt un municipi més saludable durant el període del 2024 al 2028. 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 EL MARC NORMATIU

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).**

Els plans locals de salut requereixen un compromís i lideratge en l'àmbit polític, així com la implicació dels/les principals actors i actrius 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 de les necessitats prioritzades i, garantir l'aprovació política del pla per a la seva implementació i avaluació durant el mandat 2023 – 2027.

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 del benestar en totes les seves polítiques, apostant per la coproducció de salut i benestar amb tots els/les agents 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 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 a 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 la 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 del plans locals de salut, **la salut va molt més enllà del que sovint s'entén com a 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 a *un estat de benestar físic, mental i social i no només l'absència d'afeccions o malalties*. El 10è Congrés de Metges i Biòlegs de Llengua Catalana celebrat a Perpinyà el 1976 va definir la salut “com a aquella manera de viure cada cop més autònoma, més solidària i més 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 a la promoció de la llibertat i l'equitat de les persones, un recurs per a 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?

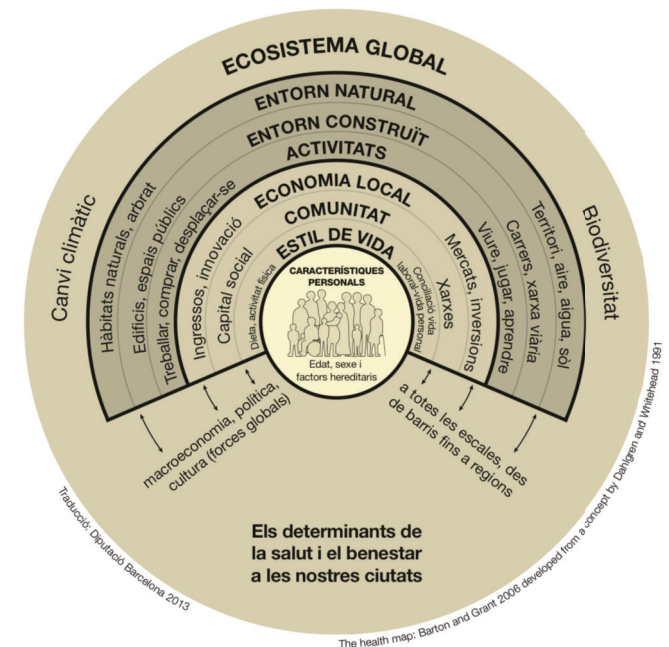
Els plans locals de salut s'elaboren considerant els determinants de la salut de la població. Aquests determinants es poden definir com el conjunt de factors socials, econòmics, ambientals i personals que influeixen i determinen l'estat de salut dels individus i poblacions. Aquests es poden representar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

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 conjuntes entre govern local, actors i actrius professionals i actors i actrius socials, i proposa **la necessitat d'un enfocament de salut en totes les polítiques, incorporant la perspectiva de la salut de manera transversal.**

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 des de l'administració autonòmica i local.

Figura 1. Model de determinants de la salut.



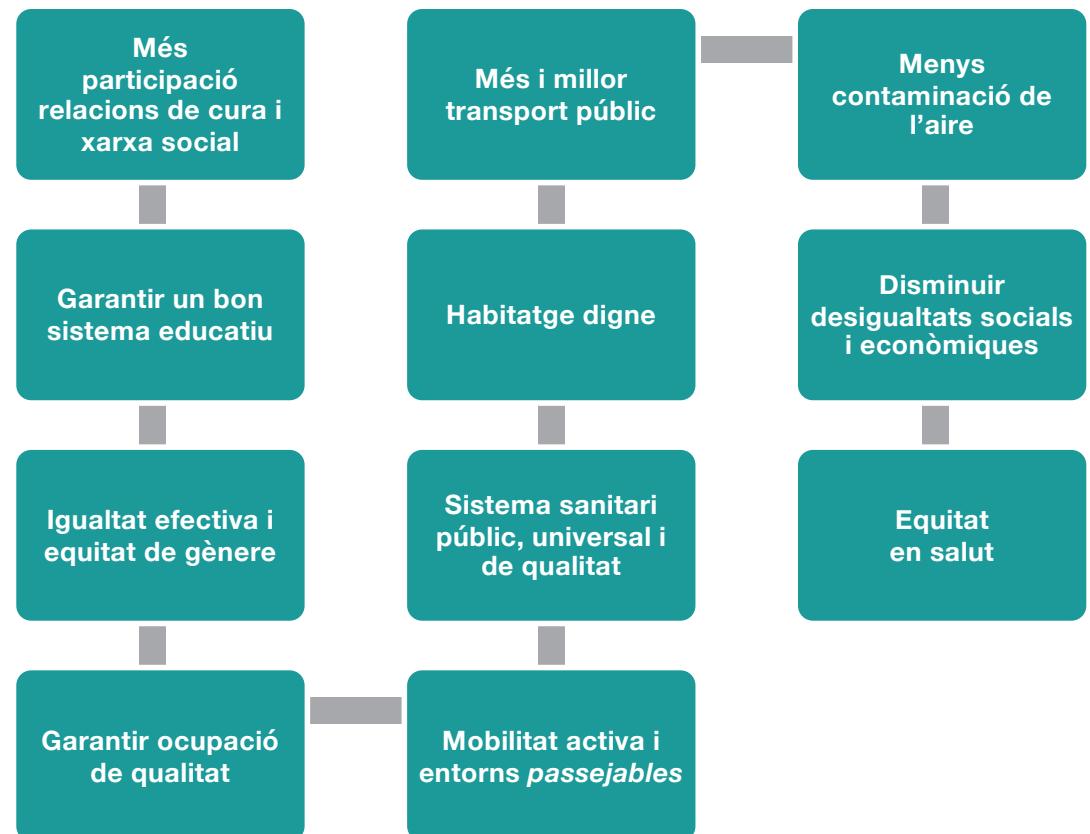
QUÈ SÓN ELS PLANS LOCALS DE SALUT?

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 poder liderar accions orientades a assolir municipis més saludables. Aquestes accions es poden relacionar amb molts dels temes que configuren les agendes polítiques a nivell local.

Seguint a Rafael Cofiño, expert en salut pública i director general de Salut Pública d'Astúries, 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

Normatives Internacionals

- 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 i serveis socials, entre d'altres).

Normatives Europees

- 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".

Normatives del Sector de la 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 :
DIAGNOSI I PLA D'ACCIÓ**

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

Al mes de setembre de l'any 2022 es va iniciar el procés per a l'elaboració del Pla Local de Salut a Vilassar de Dalt. Els principis i valors¹ que han guiat el procés han estat:

Responsabilitat i participació

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

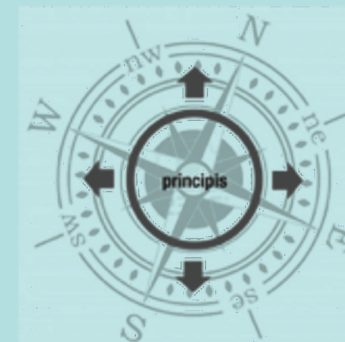
Consciència i pensament crític

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.

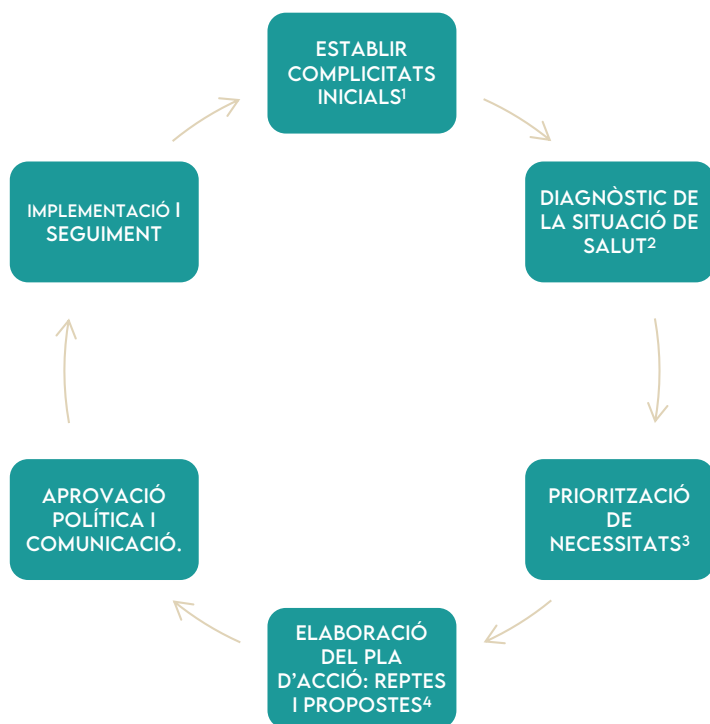
És recomanable establir els principis i valors de manera consensuada amb les persones promotores del procés, tant en l'àmbit polític com professional i social.

Els principis i valors no són estàtics, però cal negociar-los amb els diferents actors i actrius per 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 a **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 Vilassar de Dalt han estat les següents:

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



¹Les **complicitats i aliances inicials** amb actors i actrius polítics, tècnics i socials clau són bàsiques per 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

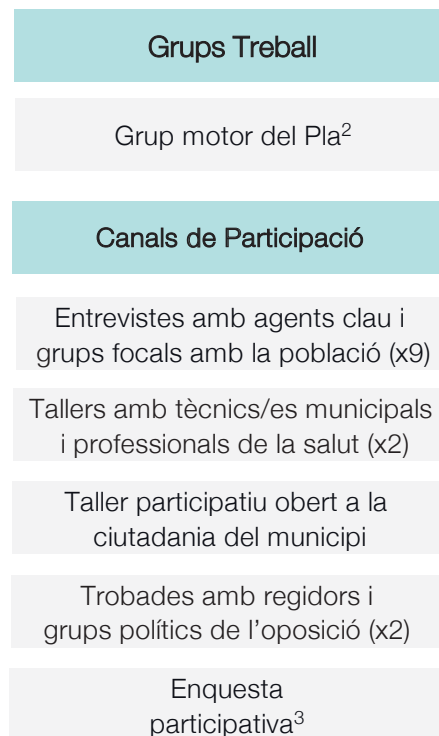
LA DIAGNOSI COMUNITÀRIA

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 i les diferents agents polítics, tècnics i socials del municipi interessats/des a influir-hi.**

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

Figura 4. Grups i canals de coproducció del Pla



¹Es pot entendre la **intensitat participativa** com el temps i el 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.

²El **grup motor** del Pla ha estat format per tècnics/es referents de l'Ajuntament de salut pública i medi ambient, de l'àrea social i gent gran, d'educació, de comunicació i també personal del Centre d'Atenció Primària (Referent de Benestar Emocional Comunitària) i de l'Associació Vilassar de Dalt contra el Càncer.

³Amb la finalitat de generar dades qualitatives d'una major diversitat de veïns i veïnes segons gènere, edat i lloc de residència al municipi, s'ha dissenyat una **enquesta participativa** que ha estat contestada per 224 persones.

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

LA DIAGNOSI COMUNITÀRIA

Durant la diagnosi, els diferents espais participatius han funcionat per a conèixer la percepció de necessitats i d'actius en salut al municipi. Tanmateix, també 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.

Un total de **354 persones** han participat en l'elaboració de la diagnosi, distribuïdes de la següent manera:

TALLERS I ENTREVISTES:

- Representants polítics (11) de l'equip de govern i de l'oposició.
- Personal tècnic i professional de la salut i benestar (35) de diferents àmbits (sanitat, esports, serveis socials, gent gran, educació, infància, i adolescència, urbanisme, entre altres).
- Ciutadania, taller obert (10) amb membres d'entitats del municipi i també ciutadania no associada.

GRUPS FOCALS:

Cal destacar que els **grups focals** amb la població han permès conèixer les aportacions² de diferents 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:

- Joves del municipi (31) dels instituts i el Punt d'Informació Juvenil.
- Dones del municipi (6).
- Grup de benestar emocional del CAP (3).
- Entitats, clubs i associacions esportives (3).
- Persones grans del municipi (31) de l'Àgora i del Casal de Gent Gran.

ENQUESTA PARTICIPATIVA:

I per últim, les 224 persones que han participat en la diagnosi a través de l'**enquesta**.



Fotografia: taller de diagnosi amb professionals de la salut i benestar del municipi.

²Per 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 dissenyar les activitats de manera inclusiva (llenguatge i dinàmiques inclusives).

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

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

LA PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

La **priorització de necessitats** s'ha realitzat a través de dos moments i metodologies diferents: 1) sessions amb professionals i ciutadania; 2) qüestionari de priorització amb professionals, ciutadania i representants polítics.

En la fase de priorització han participat un total de **75 persones**.

SESSIONS AMB PROFESSIONALS I CIUTADANIA

Aquestes sessions amb professionals (9 participants) i ciutadania (10 participants) van tenir els objectius principals de:

- Explicar el procés de diagnosi
- Explicar els resultats de la diagnosi
- Prioritzar les necessitats de cada repte

La priorització es va realitzar segons els criteris del **bé comú, l'equitat en salut i la capacitat**. Es va fer servir el *software* col·laboratiu Mentimeter.

Els resultats obtinguts van ser:

- Les necessitats més votades de cada repte, fent el sumatori de les prioritzacions

de professionals i ciutadania.

QÜESTIONARI DE PRIORITZACIÓ

Per acotar encara més els resultats de priorització, es va dissenyar un qüestionari amb l'eina digital Typeform.

És un qüestionari en el qual van participar un total de 56 persones: 37 ciutadans/es, 11 professionals de la salut i el benestar i 8 representants polítics, tant de l'equip de govern com de l'oposició.

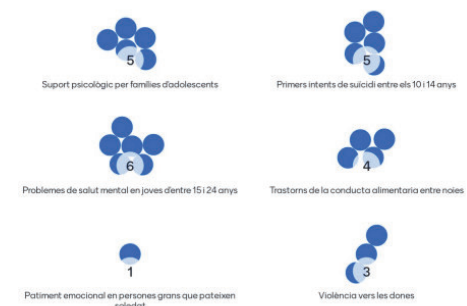
Aquest va permetre:

- Prioritzar necessitats resultats dels tallers de priorització.
- Prioritzar les necessitats tenint en compte la **gravetat del problema, el risc de no intervenir i la capacitat tècnica disponible** (basat en la metodologia creada per Spora, 2018).

El resultat obtingut va ser:

- Obtenir les 10 necessitats més prioritzades

Aquestes necessitats van ser la base per iniciar la creació de propostes posterior.



Mostra de la priorització de necessitats



ENQUESTA de PRIORITZACIÓ PLA LOCAL DE SALUT DE VILASSAR DE DALT

Mostra de l'enquesta de priorització

COM S'HA ELABORAT EL PLA LOCAL DE SALUT

LA CREACIÓ DE PROPOSTES

Per a la **creació de propostes** es van convocar dos espais participatius: un per a professionals dels serveis de salut (13 persones) i un altre per a ciutadania organitzada o no organitzada (15 persones).

En aquests, es van explicar els resultats de la fase de prioritització, i a través d'una dinàmica, les persones participants van tenir l'oportunitat de crear propostes d'acció que donessin resposta a les necessitats prioritzades.

Com a treball complementari i de manera prèvia a les sessions, es van recollir les actuacions i serveis que actualment es troben en marxa i que ja donen, d'alguna manera, resposta a aquestes necessitats. L'objectiu principal era informar sobre aquestes actuacions i no duplicar actuacions.

Els resultats d'aquestes sessions es pot trobar en l'apartat del Pla d'Acció del present document.



Imatges de les sessions de creació de propostes amb professionals i ciutadania

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 del/les diferents agents que 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 Vilassar de Dalt, o bé perquè són indicadors quantitius 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 Vilassar de Dalt 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. 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:

- Informació Estadística Local (HERMES). Diputació de Barcelona, 2022
- Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), 2022
- Instituto Nacional de Estadística (INE), 2022
- Observatori del Sistema de Salut de Catalunya de la Generalitat de Catalunya, 2022
- Servei de Programació de la Diputació de Barcelona, 2022
- Secretaria d'Habitatge de la Generalitat (2021)
- ABS Vilassar de Dalt, 2022-2023
- Pla d'Actuació Municipal
- Pla Local de Joventut, 2023-2026, i anteriors
- Serveis Socials Vilassar de Dalt, 2021
- Pla Director del Verd Urbà, 2022
- Projecte de soledat social, 2020

4.1

LA SITUACIÓ DE LA SALUT SEGONS ELS INDICADORS

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

El **perfil quantitau** és la part del diagnòstic sobre la situació de salut del municipi on es presenten les **dades de tipus quantitau**.

Aquestes dades s'han configurat considerant més de 50 indicadors d'àrees temàtiques diverses, com mostra la figura 5. Les dades incorporades han estat comparades amb l'entorn immediat i/o analitzades segons la seva evolució històrica.



Figura 5. Indicadors incorporats al perfil quantitau.



Nota: cal tenir en compte que, pel que fa als **indicadors de salut de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) Vilassar de Dalt** disponibles, aquests inclouen també informació del municipi de Cabrils (7.729 habitants al 2022). Les dades es recullen conjuntament i no ha estat possible desagregar-les. És un aspecte, per tant, que s'ha de considerar a l'hora d'interpretar les dades.

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.

La salut poblacional està estretament lligada a les característiques de la població del municipi. Factors com el sexe, l'edat, el nivell socioeconòmic, l'origen, etc. determinen les pràctiques de salut i la situació de salut en el territori. **El coneixement de les característiques de la població és necessari per elaborar el Pla Local de Salut.**

Vilassar de Dalt compta amb una població que augmenta al llarg dels anys. L'edat mitjana és de 44 anys, però a l'igual que en la resta del territori català, la ciutadania està envellint. Actualment, hi ha més envelliment a Vilassar de Dalt que a la resta de la província de Barcelona: 2 de cada 10 persones en el municipi tenen més de 65 anys, mentre que la població més jove decreix en els darrers anys.

PERFIL QUANTITATIU: EL MUNICIPI

Font: Web municipal Ajuntament Vilassar de Dalt (2023)

Vilassar de Dalt es troba dins la província de Barcelona i és un dels trenta municipis que formen la comarca del **Maresme**.

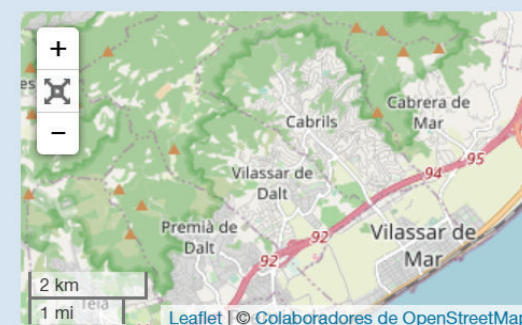
Localitzat al peu de la Serralada Litoral, Vilassar de Dalt es troba envoltada dels municipis de Cabrils, Premià de Dalt i Vilassar de Mar, Vallromanes, Vilanova del Vallès i Òrrius. Situat a deu kilòmetres de Mataró, capital de la comarca i a uns vint de la ciutat de Barcelona.

El municipi té uns orígens senzills entre la pagesia, que evoluciona molt lentament amb motiu de la filoxera, les pestes i les guerres. Els segles XVI, XVII i XVIII mostren un Vilassar de Dalt més dinàmic i emprenedor, i en el segle XIX es converteix en un important centre productor de la **indústria tèxtil cotonera**. Durant la primera meitat del segle XX el municipi rep migració de diferents punts del territori català, mentre que a partir de la segona meitat del segle XX, arriben les onades migratòries de la resta de l'estat espanyol. Aquests fets i la proximitat amb Barcelona, configuren el Vilassar de Dalt actual, amb grans zones residencials entorn del nucli històric.



Vilassar de Dalt

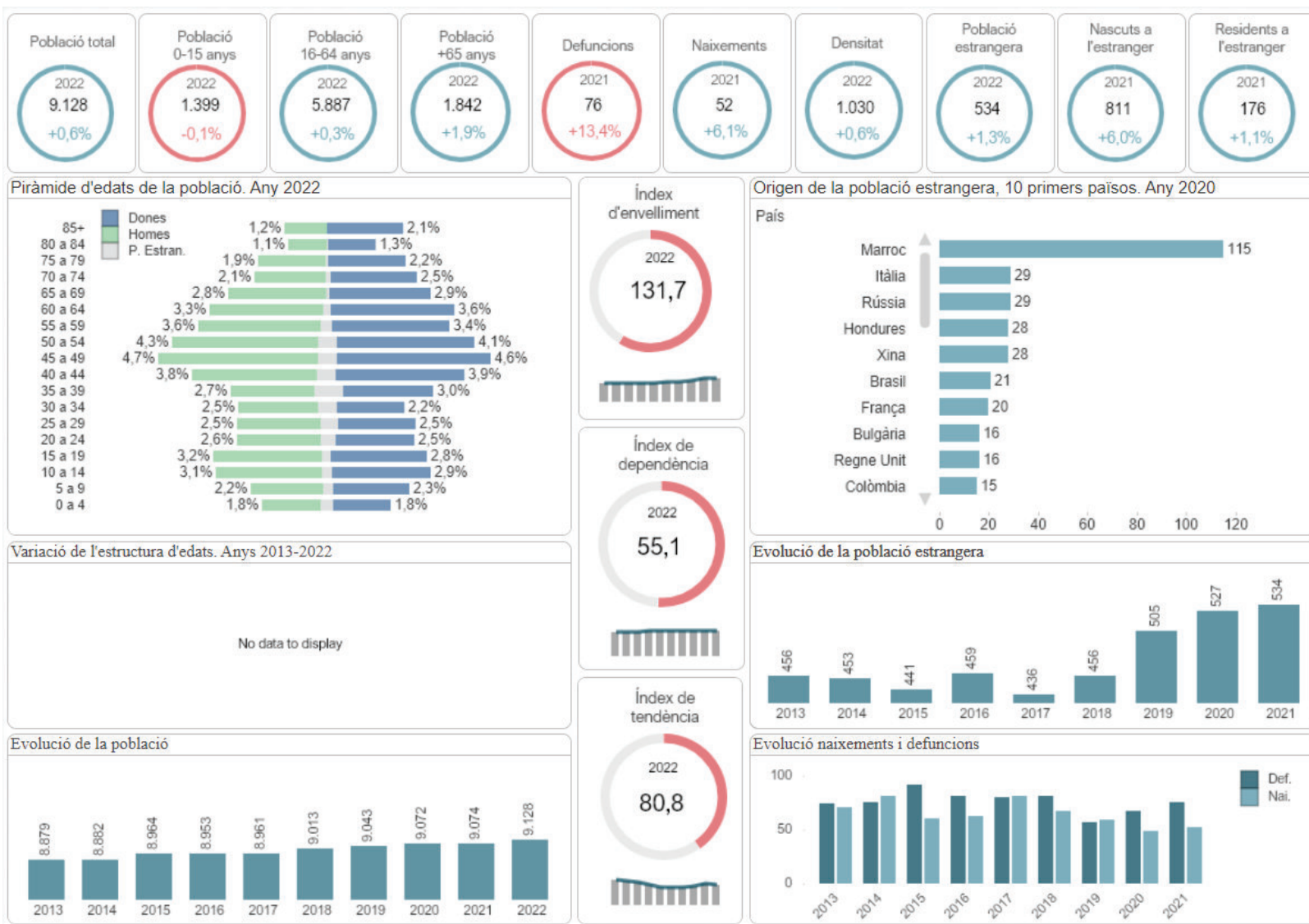
Código	082140
Comarca	Maresme
Población (2022)	9.128
Superficie (km²)	8,86
Densidad (hab./km²)	1.030,2
Altitud (m)	142



Font: Institut d'Estadística de Catalunya (2022)

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 6. Principals indicadors demogràfics de Vilassar de Dalt, 2020-2022



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona. Infogràfics

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Evolució i estructura de la població.

- Vilassar de Dalt té una superfície de 8,86 km² amb una densitat de 1.030 habitants per km², per sota de la densitat poblacional mitjana de la comarca del Maresme (1.160 hab./km²).
- L'any 2022, la població resident al municipi va ser de **9.128 habitants (50,5% dones i 49,5% homes)**. La població porta creixent des del 2016: la variació percentual respecte al 2021 és del 0,6%, i del 1,3% respecte al 2018.
- L'edat mitjana de les dones és lleugerament superior (45,2) que la del homes (43,3).
- Al 2022, un 15,3% de la població eren persones entre 0-15 anys i un 20,2% majors de 65 anys.

Figura 7. Percentatge de la població segons sexe (% , 2022)



Figura 8. Percentatge població per grups d'edat (2022)

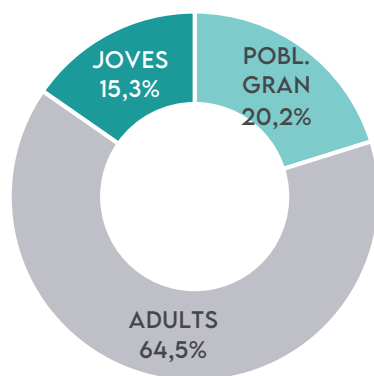


Figura 9. Evolució de la població (absoluts, 2015-2022)



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (2022).

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI



Evolució i estructura de la població.

- L'any 2022, hi havia a Vilassar de Dalt 573 **persones amb nacionalitat estrangera, un 6,3%** de la població total. Comparativament, el volum de població estrangera a Vilassar de Dalt és **molt inferior que el de la comarca del Maresme** (12,3%) i el de Catalunya (16,3%). Aquest grup de població ha augmentat durant els darrers anys (variació del 25,7% respecte al 2018).
- La procedència de la població estrangera és principalment del Marroc (20%) i l'edat mitjana d'aquests habitants és de 35,7 anys.
- **El grup d'edat que menys creix són els joves dels 0 als 15 anys** (variació negativa -10,9%) i **el que més creix és la població de 65 o més anys** (variació del 10,9%), que representa el 20,2% de la població.
- **Incrementa la població que viu a l'estranger**, amb una variació acumulada del 9,4% en el període del 2018 – 2022.

Taula 1. Evolució de la població (2018 – 2022)

	2018	2022	Variació 18-2022	
			Absolut	%
Homes	4.435	4.521	86	1,9%
Dones	4.578	4.607	29	0,6%
Població jove 0-15 anys	1.444	1.286	-158	-10,9%
Població adulta 16-64 anys	5.908	6.000	92	1,6%
Població gran 65 i més anys	1.661	1.842	181	10,9%
Espanyols	8.557	8.555	-2	0,0%
Estrangers	456	573	117	25,7%
Població resident a l'estranger	170	186	16	9,4%
TOTAL	9.013	9.128	115	1,3%

Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (2022).

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Taula 2. Indicadors d'estructura d'edats (2022)

	Edat mitjana	%Població 0 - 15 anys	%Població 65 anys o més	Taxa bruta de natalitat (2021)	Taxa bruta de mortalitat (2021)	* Índex envelliment	**Índex sobre_ envelliment
Vilassar de Dalt	44,2	15,3%	20,2%	5,7	8,4	131,7%	16,5%
Maresme	43,5	16%	19,3%	6,9	9,4	121,3%	15,7%
Demarcació Barcelona	43,4	15,3%	19,3%	7,4	8,8	126,6%	17,1%

*** 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.

Taxa bruta de natalitat: Relació entre el nombre de nascuts vius registrats durant un any sobre la població mitjana en un determinat territori.

Taxa bruta de mortalitat: Relació entre les defuncions registrades durant un any sobre la població en un determinat territori.

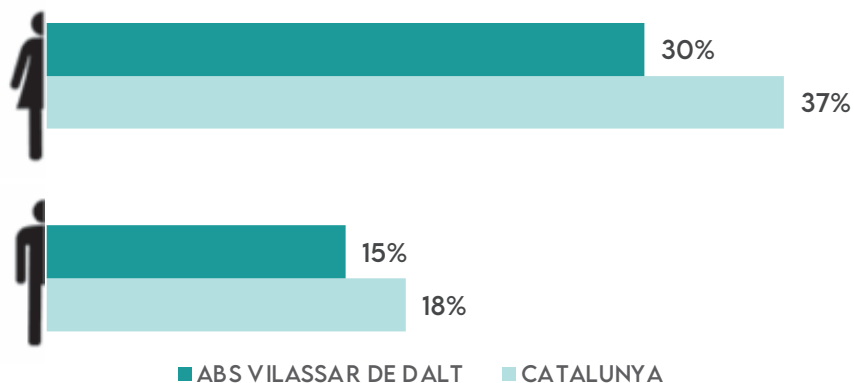
L'augment de la població major de 84 anys es vincula amb l'augment de l'esperança de vida en el països desenvolupats però té limitacions sobre la salut de la població: solitud, problemes alimentaris, caigudes, malalties cròniques i dependència i, per tant, impliquen la necessitat de recursos socials i sanitaris per fer front a aquestes necessitats del municipi.

L'envelliment de la població a Vilassar de Dalt registrat durant el 2022 era més alt que el de la comarca i el de la província de Barcelona.

L'envelliment poblacional és una tendència generalitzada en el territori català i es projecta amb força de cara al futur més proper. Per tant, **caldran més recursos i un envelliment més actiu.**

PERFIL QUANTITATIU: LA POBLACIÓ DEL MUNICIPI

Figura 10. Gent Gran (75 anys i més) que viu sola segons sexe.
ABS Vilassar de Dalt (% , 2018)



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

- El Centre d'Atenció Primària (CAP) que presta servei als habitants de Vilassar de Dalt forma part de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) Vilassar de Dalt, que també atén a població de Cabrils.
- L'any 2018, considerant la població assignada a l'ABS Vilassar de Dalt, 30 de cada 100 dones grans vivien soles. En el cas dels homes, pràcticament 15 de cada

100, la meitat. **Les persones grans que viuen soles són majoritàriament dones.**

- Al 2018, els valors tant d'homes com de dones majors de 75 anys que vivien sols, eren inferiors als de la mitjana Catalana.



4.1.2

PERFIL QUANTITATIU L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

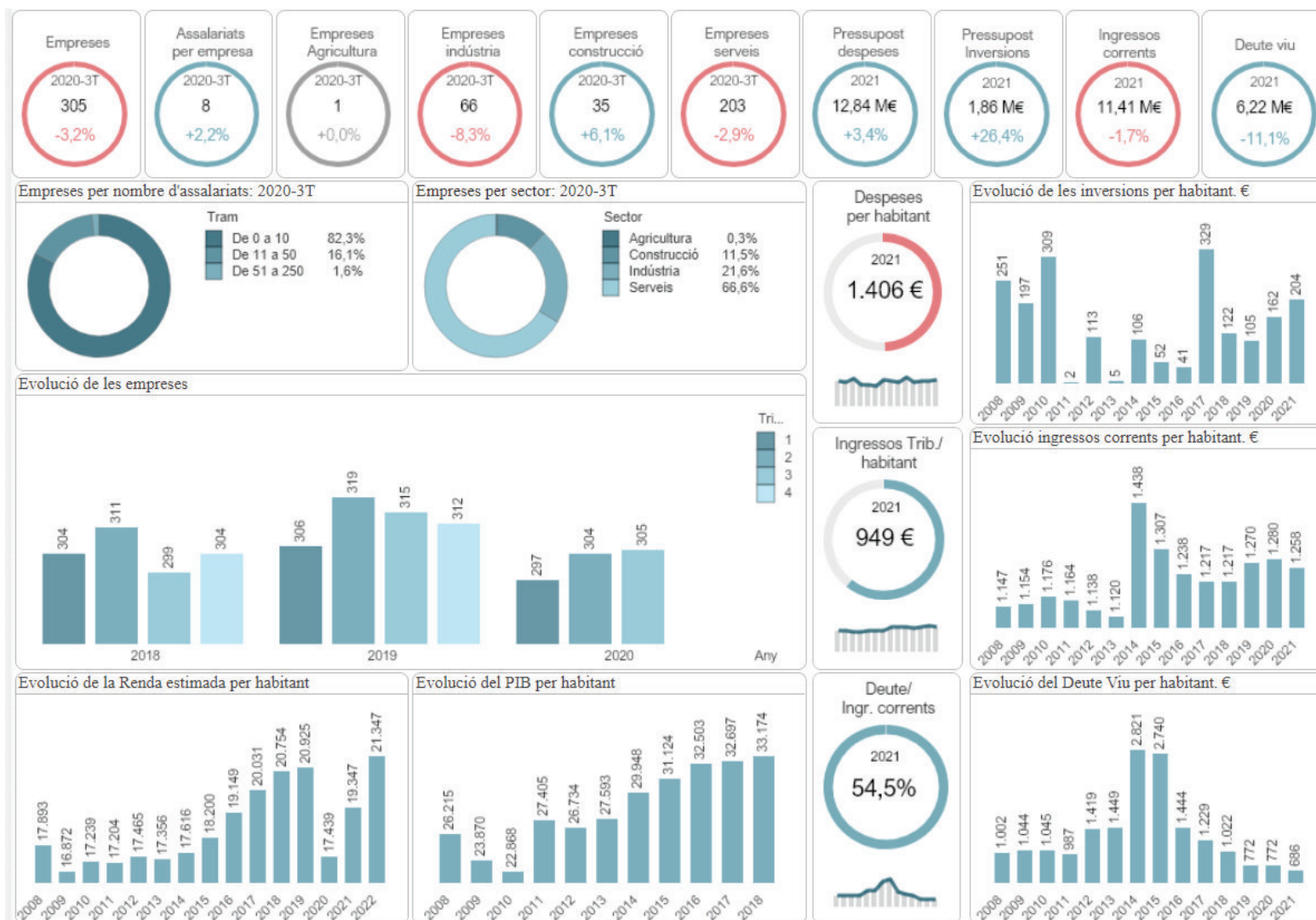
Ens podem fer una idea sobre la situació de l'economia de Vilassar de Dalt a partir dels indicadors socioeconòmics. **L'economia i la salut són les dues cares de la mateixa moneda: com més pobresa més problemàtiques relacionades amb la salut.**

En el cas de la població de Vilassar de Dalt, es presenten ingressos familiars per sobre de la mitjana comarcal i provincial. L'atur, exceptuant l'any de la pandèmia de la Covid-19, és cada cop menor al municipi i també ho és comparativament amb el Maresme i la demarcació de Barcelona. No obstant això, l'atur registrat afecta més a les dones que als homes.

Per altra banda, el nivell d'educació superior és elevat en comparació amb la resta de Catalunya i amb 305 empreses al municipi, el sector de la construcció és el que mostra un creixement important en els darrers anys.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

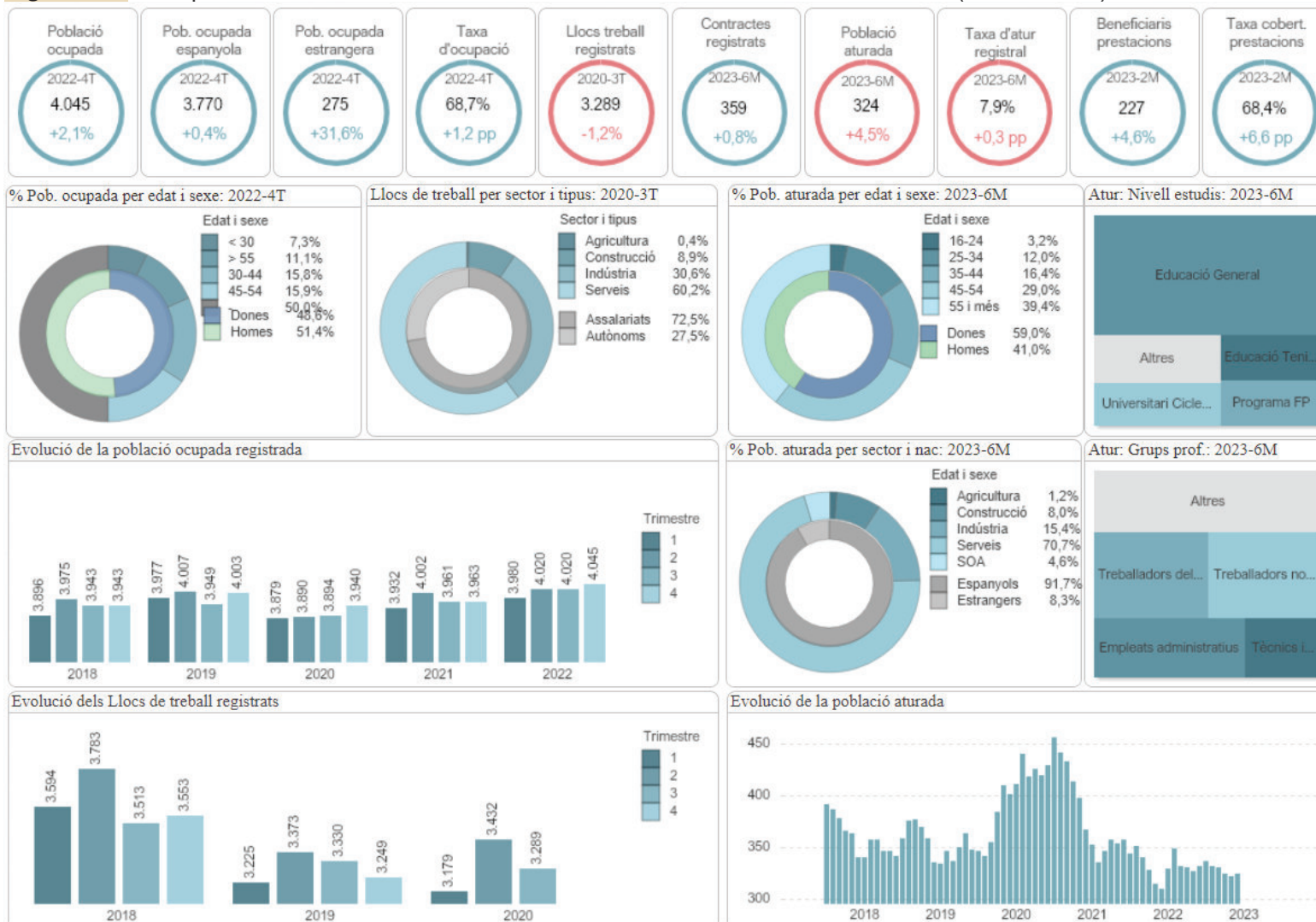
Figura 11. Principals indicadors socioeconòmics Vilassar de Dalt (2010 – 2022)



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

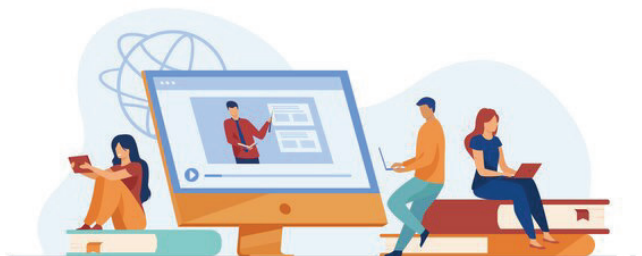
PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI

Figura 12. Principals indicadors de la situació del mercat de treball a Vilassar de Dalt (2022 – 2023)



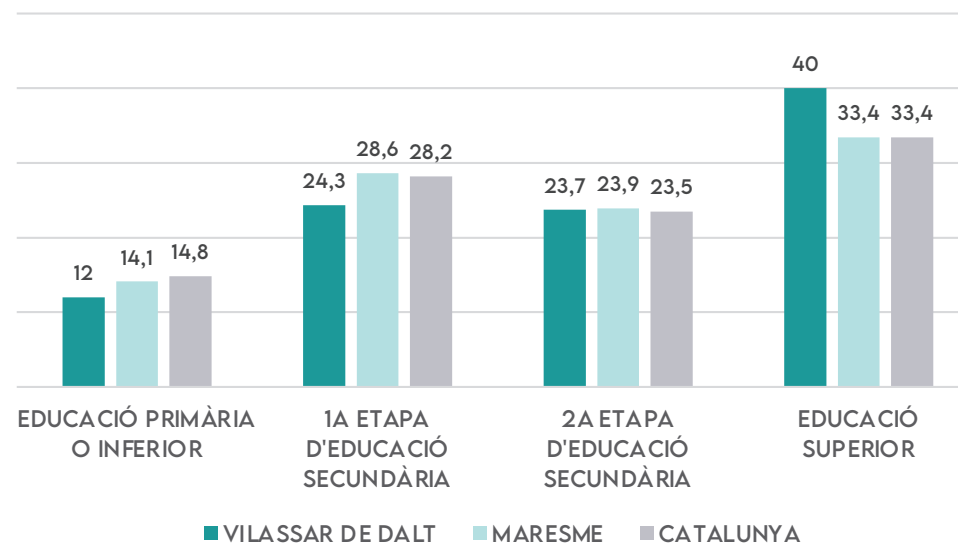
Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI - FORMACIÓ



Segons les dades sobre el **nivell de formació assolit** (2020), s'observa com Vilassar de Dalt presenta percentatges inferiors a la mitjana del Maresme i de Catalunya en els nivells educatius d'educació primària o inferior, i en la primera etapa d'educació secundària. En canvi, quan arriba la segona etapa de secundària els valors entre territoris són molt similars, i pel que fa a **l'educació superior** és la població de **Vilassar de Dalt qui presenta nivells de formació més elevats**, 7 punts percentuals per sobre dels valors de la comarca i resta de Catalunya.

Figura 13. Nivell de formació assolit (% , 2020)



Font: Institut d'Estadística de Catalunya (2020).

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI – RENDA FAMILIAR

- Com a indicador de riquesa es presenta la **Renda Bruta Familiar Disponible per Habitant (RBFH)**, que al 2022 ascendia a 25.211€.
- Amb **l'arribada de la pandèmia** al 2020, la RBFH va caure al mínim dels darrers 11 anys, valor que s'ha anat recuperant i al 2022 torna als valors pre-pandèmia, inclús els supera (variació positiva del 21% respecte al 2020).
- **La RBFH de Vilassar de Dalt al 2022 és superior** respecte als 21.604€ de mitjana a la comarca i els 23.455€ de la demarcació de Barcelona.



Figura 14. Evolució de la Renda Bruta Familiar Disponible per habitants a Vilassar de Dalt, (€, 2012 - 2022)

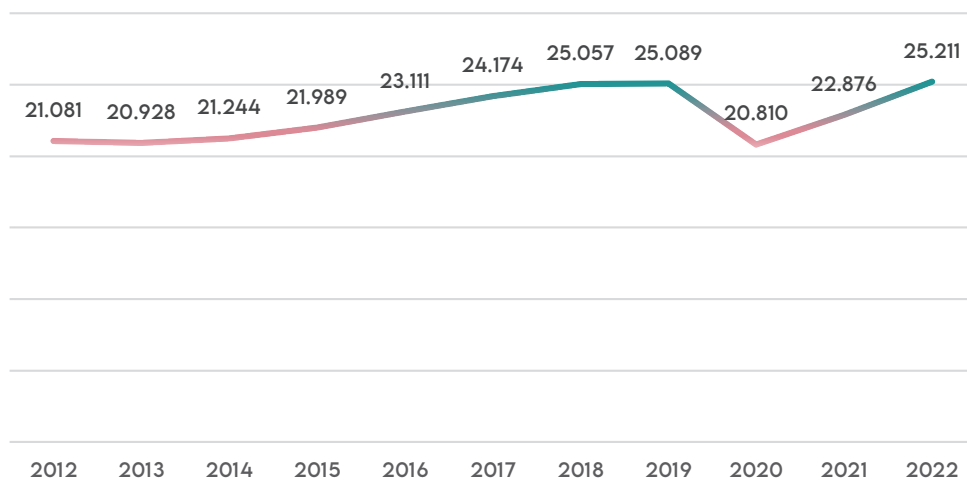
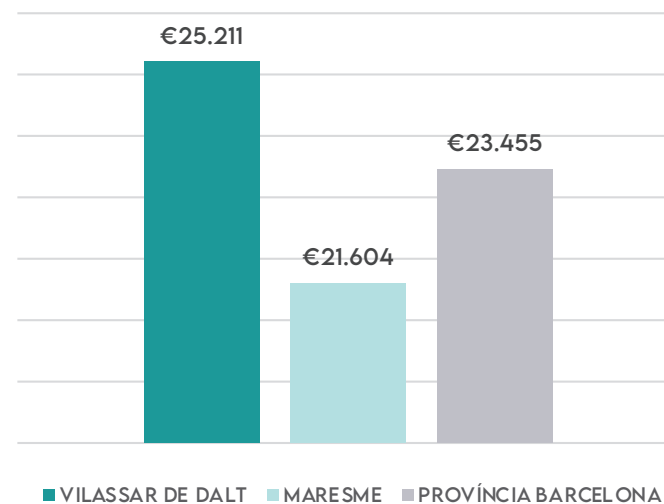
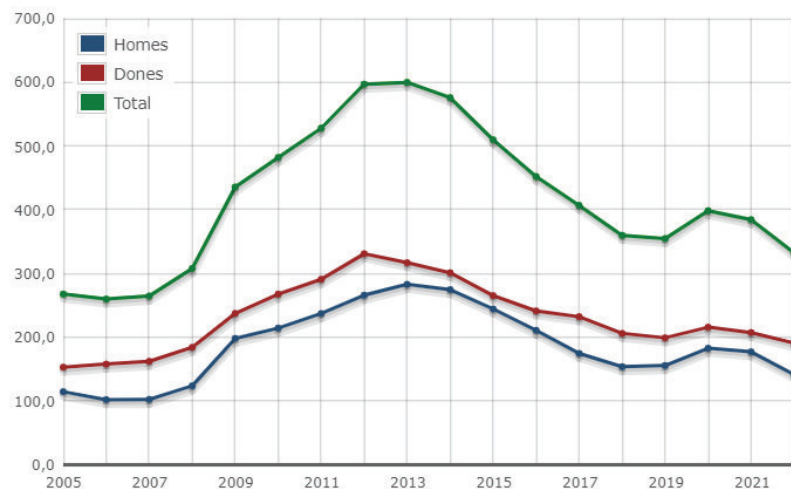


Figura 15. Renda Bruta Familiar Disponible per habitant, RBFH a Vilassar de Dalt, Maresme i província de Barcelona (€, 2022)



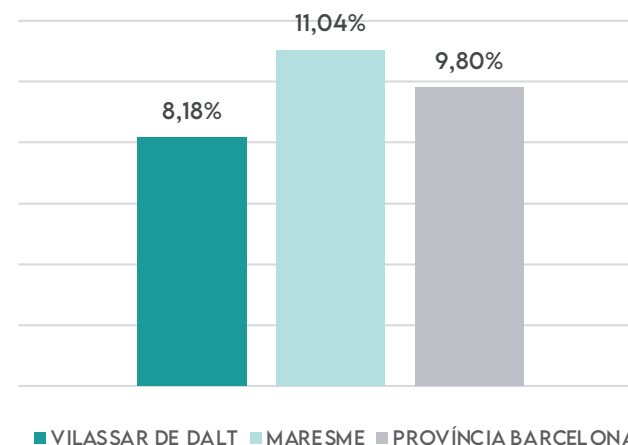
PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI - ATUR

Figura 16. Atur registrat a Vilassar de Dalt. Per sexe. Mitjanes anuals. (2005-2022)



Font: Institut d'Estadística de Catalunya (2022).

Figura 17 Taxa d'atur de Vilassar de Dalt, Maresme i província de Barcelona (% , gener 2023)



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona (2023).

- L'atur constitueix un dels principals factors de risc d'aparició de problemes de salut i salut mental (Espino, 2014). 344 persones de Vilassar de Dalt estaven a l'atur al 2022.
- Hi ha lleugerament menys atur a Vilassar de Dalt** que a la resta de la província i a la comarca. La taxa d'atur del municipi (aturats registrats / població activa) va ser del 8,2% al gener de 2023, quan la mitjana dels municipis de la província va ser de 10% i de la comarca 11%. **L'atur registrat afecta més a les**

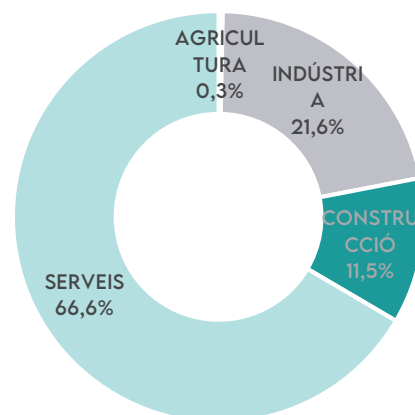
- dones** (10,5%) que als homes (6,0%) a Vilassar de Dalt. Hi ha percentualment més dones a l'atur en edat activa.
- Si s'observa per grups d'edats i sexe, hi ha **més atur en les dones de 55 a 64 anys (21%)**, seguit de les dones de 45 a 44 anys (9,6%).
- Els grups d'edat dels homes que registren més atur són també de 55 a 64 anys (14,3%) i de 16 a 24 anys (8,6%).
- La pandèmia de la Covid-19 va provocar un augment de l'atur després d'anys de

- descens. No obstant això, actualment els valors de l'atur són inferiors que els anys pre-pandèmia: variació del -3,6% entre 2019 i 2023.
- Amb molta diferència el sector on **hi ha més atur registrat és el sector de serveis**, seguit del sector d'indústria.
- Segons el Pla Local de Joventut 2023-2026, **els joves no coneixen prou bé els serveis municipals d'orientació laboral i acadèmica**.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI - EMPRESES



Figura 18. Distribució d'empreses actives per grans sectors (% , III Trimestre 2020)



Taula 3. Empreses actives per grans sectors. Variació anual (2020), variació període (2016-2020) i atur registrat per grans sectors (juny 2023)

	Variació Anual	Variació 2016-2020	Atur registrat
AGRICULTURA	0%	ND	1,2%
INDÚSTRIA	-8,3%	-12,0%	15,4%
CONSTRUCCIÓ	6,1%	29,6%	8%
SERVEIS	-2,9%	7,9%	70,7%

- **El teixit empresarial de Vilassar de Dalt el formen 305 empreses** (any 2020), majoritàriament del sector serveis. Hi ha una variació negativa del -3% respecte a l'any 2019.
- El sector agricultura només compta amb una empresa registrada. La indústria és el sector amb la major variació negativa. **L'únic sector que augmenta el número d'empreses és el sector de la construcció.**
- Entre el 2016-2020 s'observa una tendència a la **pèrdua d'empreses en el sector de la indústria i augment de la construcció.**

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI - PENSIONS

Figura 19. Pensions contributives de la Seguretat Social per tipus i sexe (absoluts, 2019).

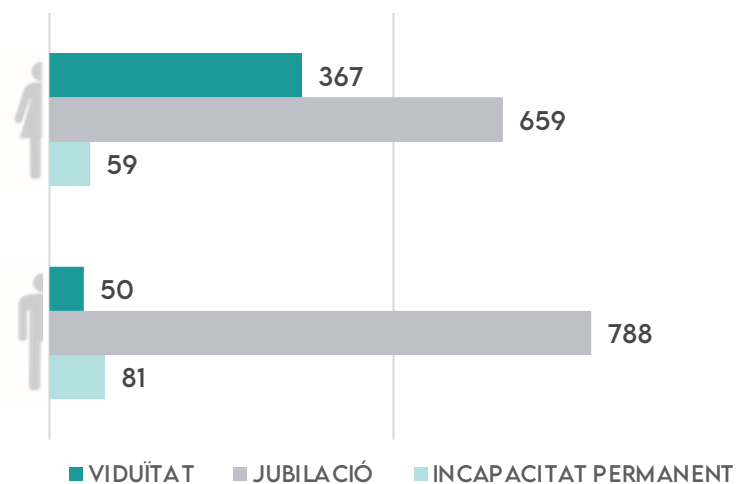
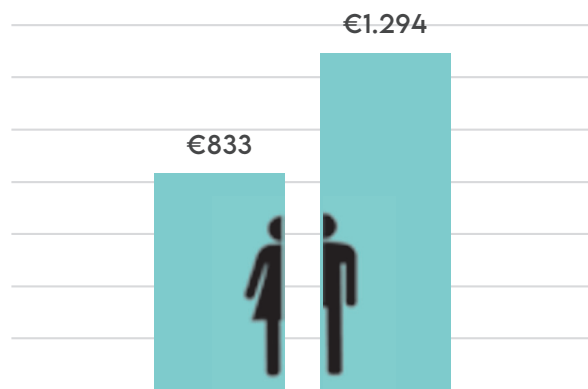


Figura 20. Pensió contributiva mitjana de la Seguretat Social per sexe (€, 2019).



Font: Institut d'Estadística de Catalunya (2019).

- Les pensions contributives de la Seguretat Social inclouen aquelles per incapacitat permanent, jubilació, viduïtat, orfandat i favor de familiars.
- En total, **més dones que homes reben pensions contributives**. En tots dos casos les de **jubilació** són les més freqüents, però s'observa una diferència significativa en els casos de pensions de **viduïtat**, a favor de les dones.
- No obstant això, durant els últims anys, a Vilassar de Dalt s'observa com són **els homes** qui **reben pensions mitjanes superiors a les dones**. Les darreres dades disponibles, de 2019, mostren que les pensions dels homes són un 55% superiors a les de rebudes per les dones.
- Les persones beneficiaris es **les pensions de jubilació augmenten** al llarg dels anys. S'observa una variació percentual positiva del 6,2% en els darrers quatre anys (2016-2019). Aquest fet pot relacionar-se amb l'envelliment de la població.

PERFIL QUANTITATIU: L'ECONOMIA DEL MUNICIPI - DEPENDÈNCIA

Figura 21. Índex de dependència global, juvenil i senil a Vilassar de Dalt, la comarca i la província (% , 2022).

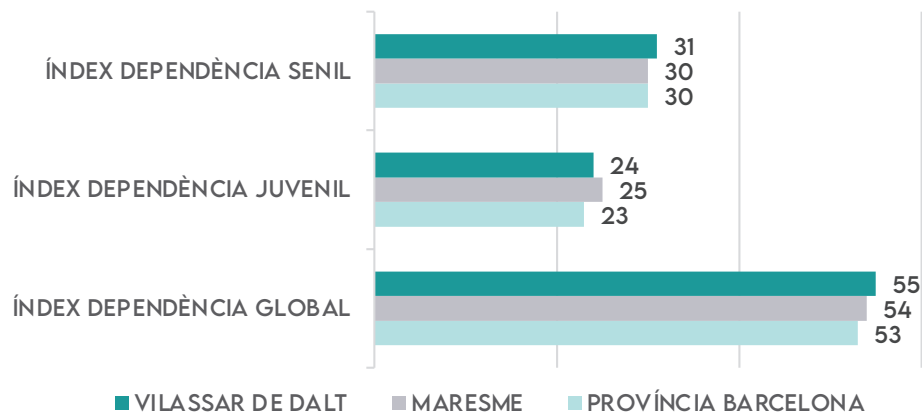
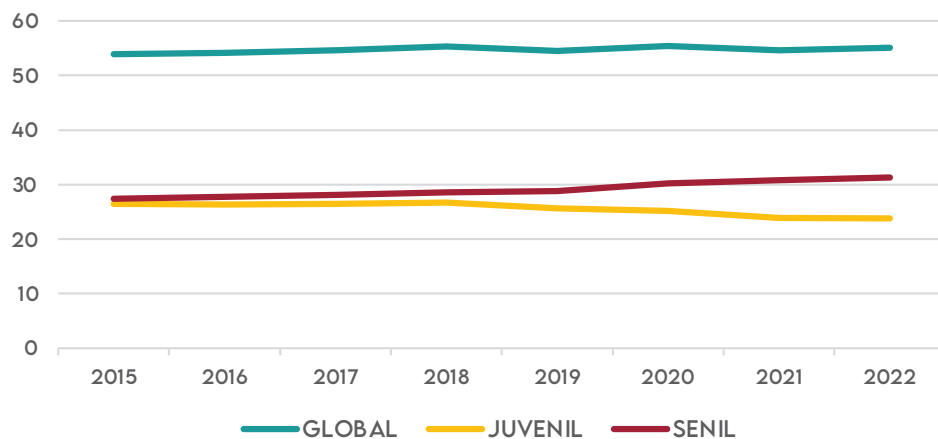


Figura 22. Evolució dels índex de dependència global, juvenil i senil a Vilassar de Dalt (% , 2015-2022)



Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona.

- **L'índex de dependència** té un clar significat econòmic, ja que representa la mesura relativa de la població que depèn econòmicament de la població activa o en edat de treballar. Com més alt sigui l'indicador, major pes han de soportar les persones actives.
- A Vilassar de Dalt, els diferents índex de dependència disponibles tenen valors molt pròxims als de la comarca i demarcació de Barcelona. **Són lleugerament superiors els índex de dependència senil i el global al municipi.**
- Pel que fa a l'evolució, l'índex global es manté estable durant els anys, mentre que l'índex de dependència juvenil decreix i **l'índex de dependència senil augmenta.**
- En els darrers vuit anys, el juvenil presenta una variació negativa de -10,2% i el senil una variació positiva del 14,2%

4.1.3

PERFIL QUANTITATIU L'HABITATGE DEL MUNICIPI

L'habitatge pot considerar-se un bé de primera necessitat i essencial per a la salut. A més de permetre la realització d'activitats essencials per a la vida, constitueix un espai de recolliment i intimitat, capaç de protegir les persones de les adversitats ambientals i socials de l'entorn (Valero, 2019).

A Vilassar de Dalt, els immobles d'ús residencial tenen una mitjana de 50 anys, però més de la meitat tenen més de 100m².

PERFIL QUANTITATIU: L'HABITATGE DEL MUNICIPI

- A Vilassar de Dalt consten un total de **3.759 immobles amb ús residencial** segons el Cadastre (2022), amb una edat mitjana de **51 anys**.
- D'aquests, un 0,75% són habitatges petits (menys de 45 m2) i un **68,2% són habitatges grans** (de més de 105 m2).
- En 2021, només hi constaven 9 habitatges buits d'ús residencial, un 0,2% del total.
- El nombre d'**habitatges d'ús turístic han augmentat en els darrers anys**. L'any 2023 hi ha 51 llicències d'habitatge d'us turístic.
- Pel que fa a la **qualitat de l'habitatge**, el 36% dels immobles registrats tenen certificat energètic (2022). D'aquests, un 3,5% compten amb certificació energètica alta (A/B) segons les emissions de Co2, i un 24,6% amb certificació energètica baixa.
- Serveis Socials durant el 2021 va atendre 7 casos de **desnonaments** al municipi.



Font d'imatge: Web municipal Vilassar de Dalt.

4.1.4

PERFIL QUANTITATIU LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Els **indicadors de morbiditat** permeten identificar les principals malalties que afecten a la població atesa per l'EAP Vilassar de Dalt. **La morbiditat d'una població reflexa el nombre i distribució de les malalties que sofreix una població en un moment donat.**

Segons l'EAP Vilassar de Dalt, que també engloba a la població de Cabrils, les principals problemàtiques de salut son aquelles relacionades amb el colesterol, l'ansietat, la hipertensió i la obesitat, però en tots casos els valors són inferiors a la mitjana catalana.

Els nivells de problemes de salut mental i addiccions al municipi també són menors que als municipis veïns. No obstant això, en la població jove es diagnostiquen casos de salut mental de nivell 3 i 4, i es detecten casos de consum de tabac des dels 15 anys.

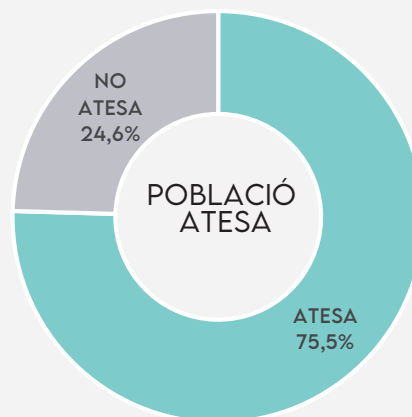
Les dones de Vilassar de Dalt són qui més pateixen els diferents trastorns de salut mental (angoixa, depressió, de conducta alimentaria, insomni...), mentre que també són qui més conductes preventives practiquen. Els homes, per altra banda, presenten majors nivells d'obesitat i de tabaquisme.

PERFIL QUANTITATIU: POBLACIÓ ASSIGNADA I ATESA EN ATENCIÓ PRIMÀRIA

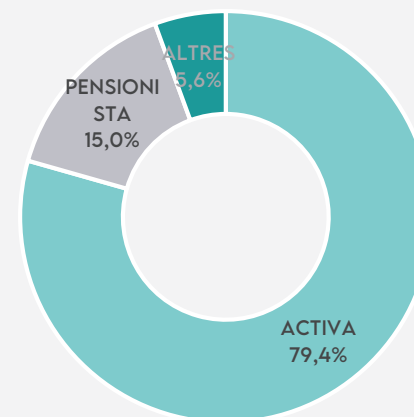
- En aquest apartat es presenten dades recollides per l'**Equip d'Atenció Primària** (EAP) de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) **Vilassar de Dalt**, la qual atén a la població del municipi de Vilassar de Dalt però també de Cabrils, aspecte que s'ha de tenir en compte a l'hora d'interpretar les dades.
- La **població total assignada** al maig de 2023 era de 16.014 persones, un 90% amb nacionalitat espanyola i un 10% d'altres nacionalitats.



- Respecte a la població assignada, un 75,5% de la **població ha estat atesa** per l'EAP Vilassar de Dalt: un 82,3% dels infants (0-14 anys) i un 74,3% de la població adulta (15 anys en endavant).
- La **variació de població atesa** respecte al maig de 2022 és negativa (-7,8%), és a dir, actualment l'EAP ha hagut d'atendre a menys persones que fa un any. El grup de població que més ha reduït les visites al CAP és aquella entre 15 i 44 anys (-14,7% respecte maig 2022).

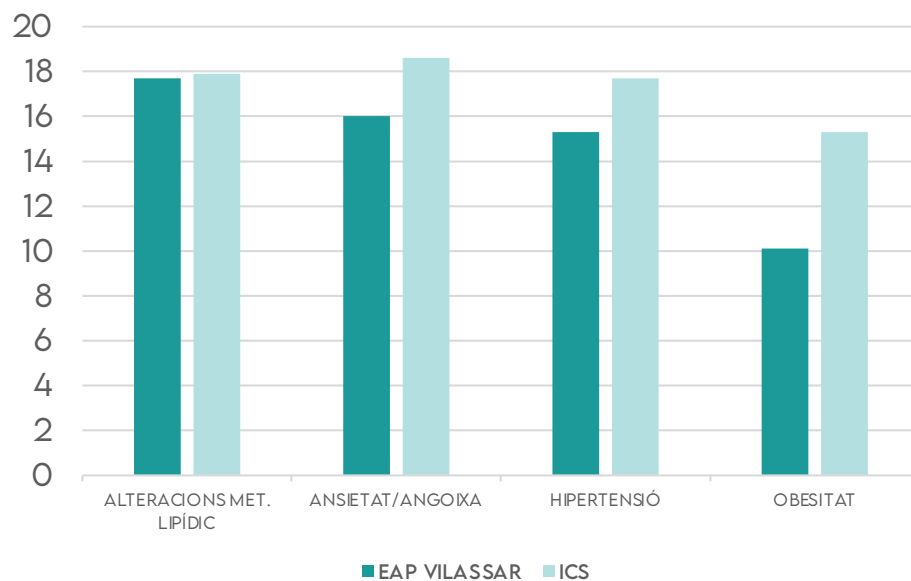


- Els infants i les persones grans són els grups de població que més s'ha atès a l'ABS, però tenint en compte el global, el 79% són persones en edat activa.

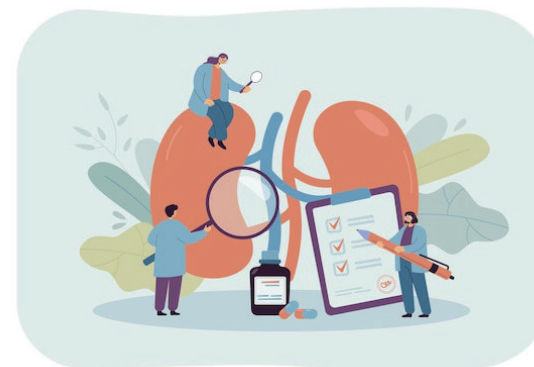


PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 23. Problemes de salut crònics més prevalents a l'ABS Vilassar de Dalt, amb comparativa catalana (% , 2023).



Font: ABS Vilassar de Dalt.



- Segons les dades de l'Àrea Bàsica de Salut de Vilassar de Dalt, **els problemes de salut crònics més prevalents** són 1) les alteracions del metabolisme lipídic*, 2) els trastorns d'ansietat/angoixa, 3) la hipertensió arterial no complicada i 4) l'obesitat.
- Els valors en tots aquests casos estan per sota de la mitjana catalana (Institut Català de la Salut, ICS)

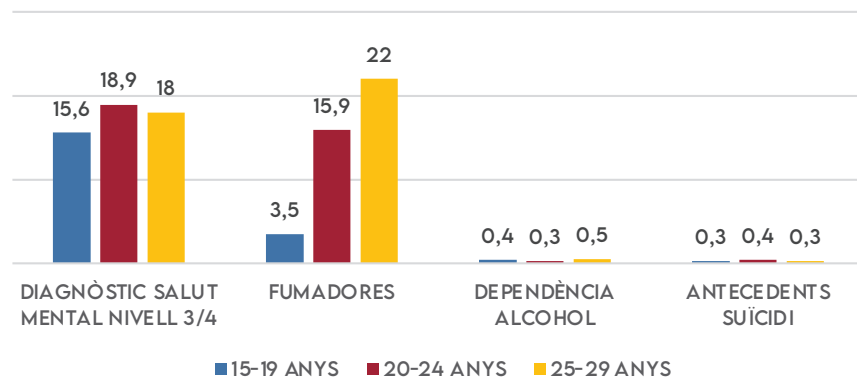
*Les alteracions del metabolisme lipídic inclouen, entre altres, els problemes de colesterol i triglicèrids. Aquests poden causar un augment de la pressió arterial, alts nivells de sucre en sang o excés de greix.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 24. Persones amb diagnòstic de salut mental, dependència al alcohol i amb antecedents de suïcidi en els territoris (% , 2023).



Figura 25. Problemes de salut mental i addiccions en joves dels 15 als 29 anys de l'ABS Vilassar de Dalt (% , 2023).

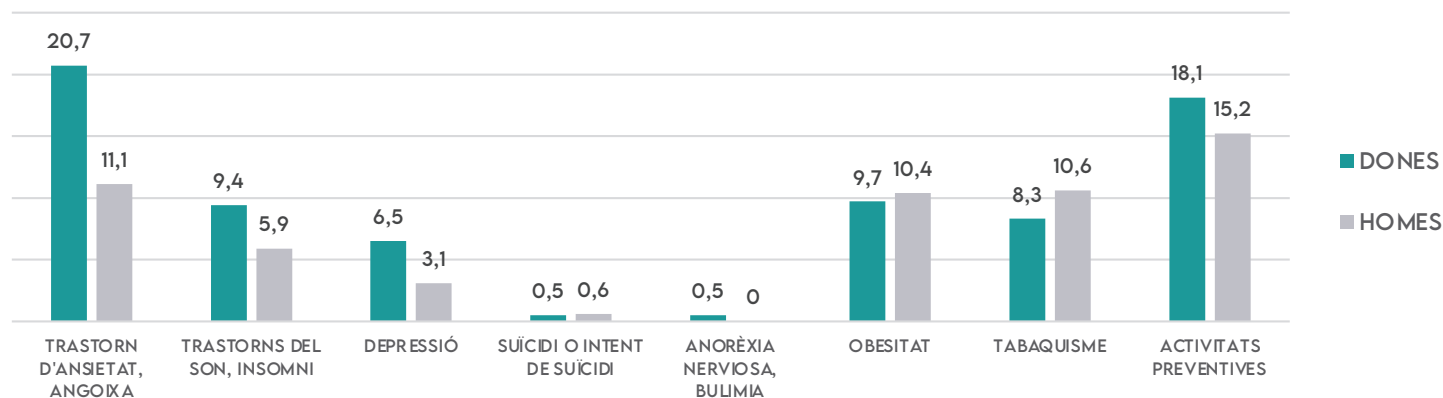


- Segons el programa col·laboratiu entre **salut mental i addiccions** i l'atenció primària i comunitària, les principals problemàtiques d'aquest caràcter associades a la població general atesa són, per ordre:
 - 1) les persones amb diagnòstic de nivell 3/4 de **salut mental** associats, majoritàriament, al TDAH i als trastorns d'ansietat (16,1%)
 - 2) les persones **fumadores** (12,9%)
 - 3) les persones amb **dependència a l'alcohol** (0,8%).
- El percentatge de persones amb antecedents d'intent de suïcidi és del 0,12%.
- Els valors tant dels diagnòstics de salut mental, com de la dependència a l'alcohol i de la temptativa de suïcidi són **inferiors als de la mitjana de la comarca i catalana** (ICS).
- Pel que fa als **joves**, s'observa que el problema de salut més prevalent entre aquells que tenen entre 15 i 24 anys són els **problemes de salut mental**.
- Segons el Pla de Joventut 2023-2026, a nivell emocional es mostren habitualment: nerviosos (42%), angoixats (33%) i desconcertats (26%).
- El **consum de tabac** també destaca com a problemàtica entre el jovent, especialment entre els 25-29 anys.
- Segons el Pla de Joventut 2023-2026, el jovent es mostra interessat a rebre **informació sobre drogues, tècniques de relaxació i salut mental**.

Font: ABS Vilassar de Dalt (2023).

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 26. Problemes relacionats amb la salut mental i hàbits de la població atesa per l'ABS Vilassar de Dalt (% , 2023).



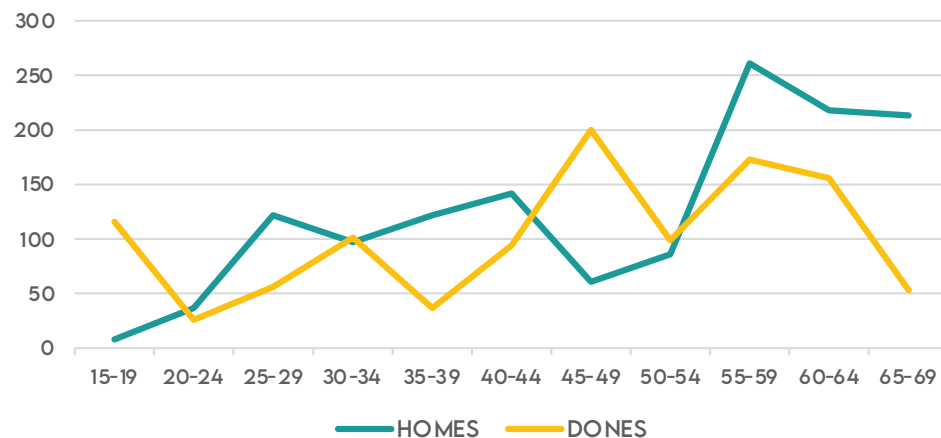
Font: ABS Vilassar de Dalt (2023).

- Pel que fa als problemes de salut mental de la població atesa per l'ABS Vilassar de Dalt, s'observa com **les dones dupliquen els valors dels trastorns d'ansietat/angoixa i de depressió** en front dels homes. L'ansietat afecta més a dones entre 55 i 60 anys, i entre 90-94 anys; i la depressió també és més recurrent en dones grans a partir dels 85 anys. Els valors de la depressió a Vilassar de Dalt estan **per sobre de la mitjana catalana**.
- Les **dones** també mostren més prevalença en els **trastorns del son**, que augmenten amb l'edat, i lleugerament, dels **trastorns de la conducta alimentària** (la franja dels 15-19 anys és la més elevada). Els valors generals són similars als de la població catalana.

- Els **intents de suïcidi** mostren valors similars entre sexes, tot i que és lleugerament superior en **homes**. En quant a les franges d'edat, on més es concentren els intents és entre les persones grans amb 90-94 anys (2,31%), amb valors molt superiors, en aquest cas, als de la mitjana catalana. Segueixen els **joves** entre 15-19 anys (0,94%) i **infants** entre els 10-14 anys (0,91%).
- Tot i que la prevalença **d'anorèxia nerviosa/bulímia** presenta valors més baixos, a Vilassar de Dalt es tracta d'una problemàtica que afecta exclusivament a les **dones**, més quan són joves (15-19 anys).
- Els **homes** de Vilassar de Dalt presenten més **obesitat** (especialment a partir dels 70 anys) i **tabaquisme** que les dones.
- Les **dones** del municipi practiquen més **activitats preventives** que els homes.

PERFIL QUANTITATIU: LES MALALTIES DE LA POBLACIÓ

Figura 27. Durada mitjana de les baixes per motiu de salut mental (dies durada, 2023).



Font: ABS Vilassar de Dalt (2023).

- En quant a la **mitjana de baixes** otorgades per **motiu de salut mental** cal destacar que, tot i que són les dones qui més trastorns pateixen, en el total, són els homes qui tenen una durada superior d'aquestes (125 en el cas dels homes; 104 en el cas de les dones).
- Els homes que més període de baixa presenten tenen entre 55 i 59 anys, i les dones entre 45 i 49 anys.



4.1.5

PERFIL QUANTITATIU VIOLÈNCIES

El patiment de violències durant els diferents cicles vitals té un impacte directe sobre la salut física i emocional de les persones.

Segons la informació que ens ofereixen els indicadors de l'ABS, els casos de violació i agressió sexual registrats s'han donat principalment en edats primerenques, entre els 5 i 19 anys: als nois durant la infància i a les noies durant l'adolescència. Les dades són superiors a les de la mitjana catalana.

Serveis Socials de Vilassar de Dalt até a les dones i menors que han patit o pateixen violència física i sexual. Aquest darrer any s'han atès més casos atesos que durant l'any anterior.

PERFIL QUANTITATIU: PATIMENT DE VIOLÈNCIA SEXUAL I FÍSICA

Figura 28. Prevalença violació i agressió sexual per autor no especificat (% , 2023).

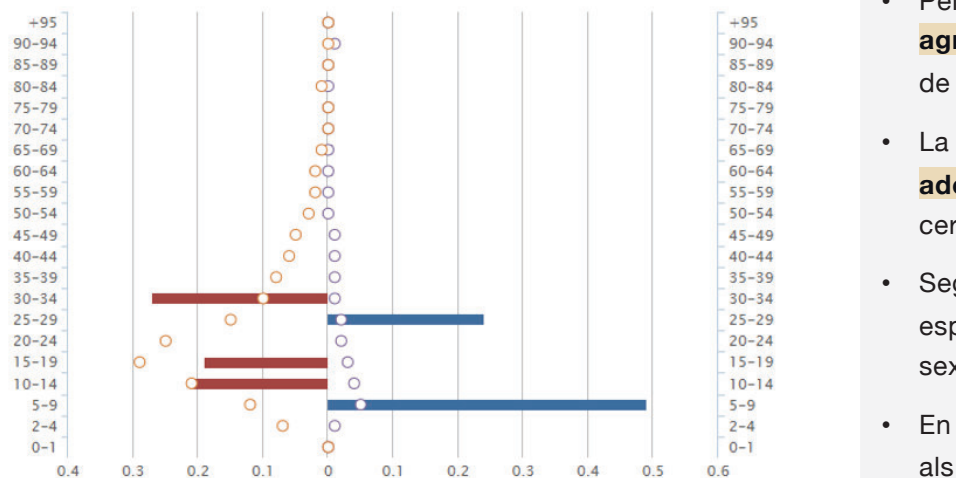
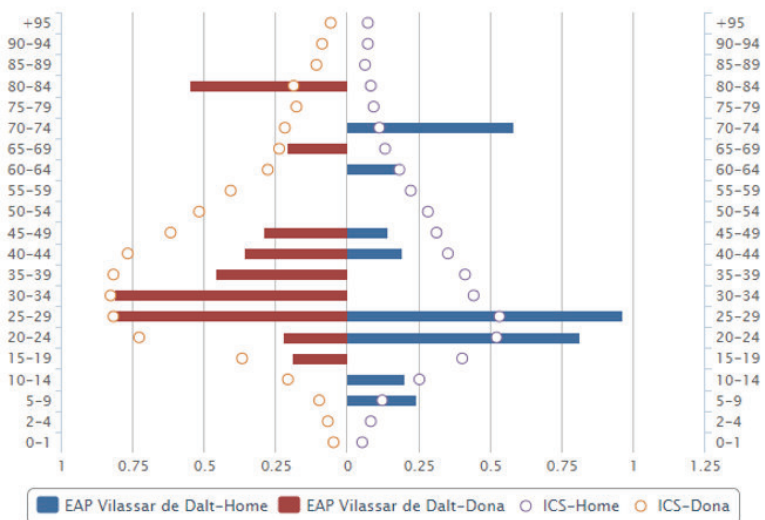


Figura 29. Prevalença violència física per autor no especificat (% , 2023).



- Pel que fa a les situacions **de violència per violació i agressió sexual** atesos, la prevalença a l'EAP Vilassar de Dalt és la mateixa en homes i dones (0,04%).
- La major part dels casos es concentren en la **infància i adolescència**, entre els 5 i 19 anys. També s'observa certa prevalença entre els 25 i 34 anys.
- Segons el Pla de Joventut 2023-2026, el jovent es mostra especialment preocupat per l'assetjament i agressions sexuals.
- En les dones entre 30-34 anys, els valors són superiors als de la mitjana catalana. També en els casos dels homes entre 5-9 anys i 25-29.
- En quant als casos atesos per **violència física** a l'EAP Vilassar de Dalt, aquests també són similars entre sexes. En homes s'han registrat més casos entre els 20 i 29 anys, superant la mitjana catalana en aquesta franja. En dones és entre els 25 i 34 anys on es concentren més situacions i amb nivells similars als de tot Catalunya.
- **Serveis Socials de Vilassar de Dalt**, entre gener i octubre de 2023, **ha atès a 9 dones per maltractaments** (7 per maltractament físic i 2 per maltractament sexual) i a **4 persones menors d'edat** per abusos sexuals (1) i maltractament físic (3). Són un total de cinc casos més que els registrats durant el 2022.

Font: ABS Vilassar de Dalt i Serveis Socials (2023).

4.1.6

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.

La informació que ens ofereixen els indicadors de l'ABS són de molt valor a l'hora de copsar la situació i tendències dels habitants del municipi.

La incidència d'embarassos no desitjats a Vilassar de Dalt és superior a la mitjana catalana. Els casos atesos comencen als 15 anys, igual que la contracepció postcoital. Es detecta que el contagi per ITS està augmentant.

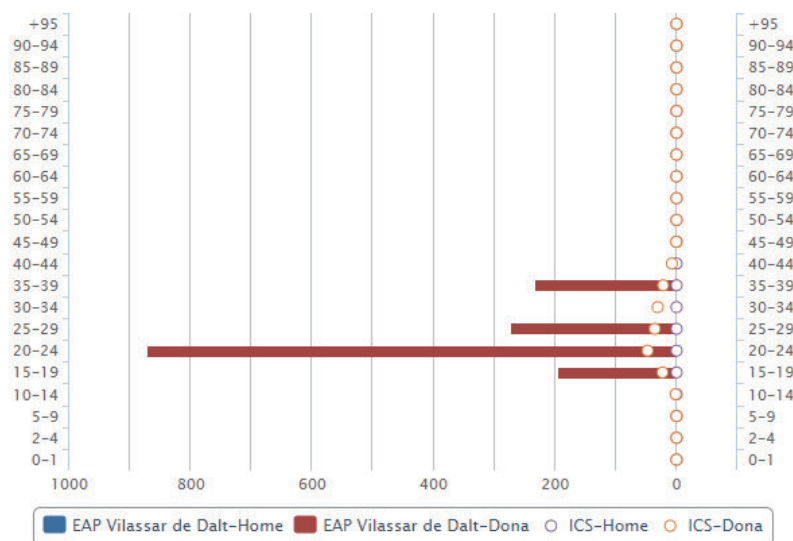
També són més les persones ateses a Serveis Socials, principalment per problemes de salut, drogodependències i problemes econòmics.

PERFIL QUANTITATIU: SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA

- La prevalença **d'infecció per transmissió sexual** (ITS, casos per 100 habitants) és de 1,14. Les malalties més prevalents són el condiloma acuminat* i el VIH. Les ITS tenen una lleugera tendència positiva en els darrers anys, és a dir, augmenten.
- La incidència **d'embaràs no desitjat** s'agrupa principalment en les edats d'entre 20-24 anys, però els primers casos atesos són a partir dels 15 anys. En tots els casos, els valors són molt superiors a la prevalença catalana.
- La incidència per **contraccepció postcoital** es dona entre els 15 i 19 anys, per sobre també de les dades a nivell de tot el territori català.
- Segons el Pla de Joventut 2023-2026, el jovent es mostra interessat a rebre **informació sobre sexualitat**. Aquests estan preocupats per no saber on anar a buscar informació sobre la seva salut o on preguntar, i acostumen a preguntar a amics o buscar per Internet.



Figura 30. Incidència d'embaràs no desitjat en l'ABS Vilassar de Dalt (incidència/ 100.000 habitants, 2023).



Font: ABS Vilassar de Dalt (2023).

*Els condilomes, popularment coneguts com a berrugues genitals, són lesions benignes causades per la infecció del virus del papil·loma humà (VPH).

PERFIL QUANTITATIU: SERVEIS SOCIALS, ATENCIÓ A LA POBLACIÓ GENERAL

Font: Serveis Socials Vilassar de Dalt (2021).

- Durant l'any 2021 Serveis Socials de Vilassar de Dalt va atendre a un total de 979 persones (42% homes i 58% dones). En els últims anys, han estat ateses més dones que homes a Serveis Socials.
- Respecte a l'evolució de la població atesa entre els anys 2019 i 2021 (darreres dades disponibles), aquesta ha viscut una variació positiva del 71,5% en el 2021. És a dir, la demanda de suport s'ha vist significativament incrementada.
- Les principals raons per les quals van ser ateses aquestes persones al 2021 van ser: salut i drogodependències (41%), econòmiques (22%), discapacitat (12%) i laborals (8%).
- L'única raó que ha tingut una variació positiva des de 2019 és la relacionada amb problemes d'aprenentatge.

Figura 31. Distribució de persones ateses per Serveis Socials segons sexe (%. 2021).

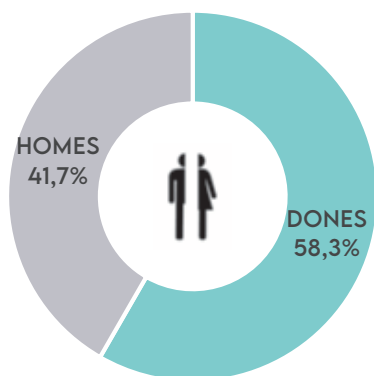


Figura 32. Evolució de la població atesa a Serveis Socials (absoluts, 2019-2021)

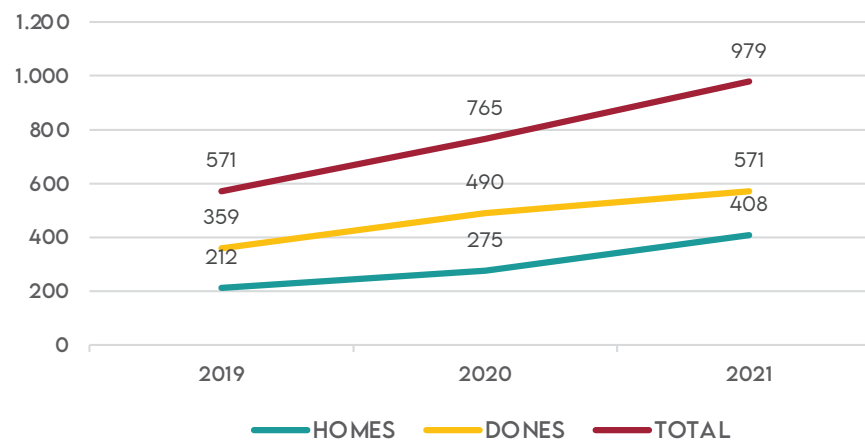
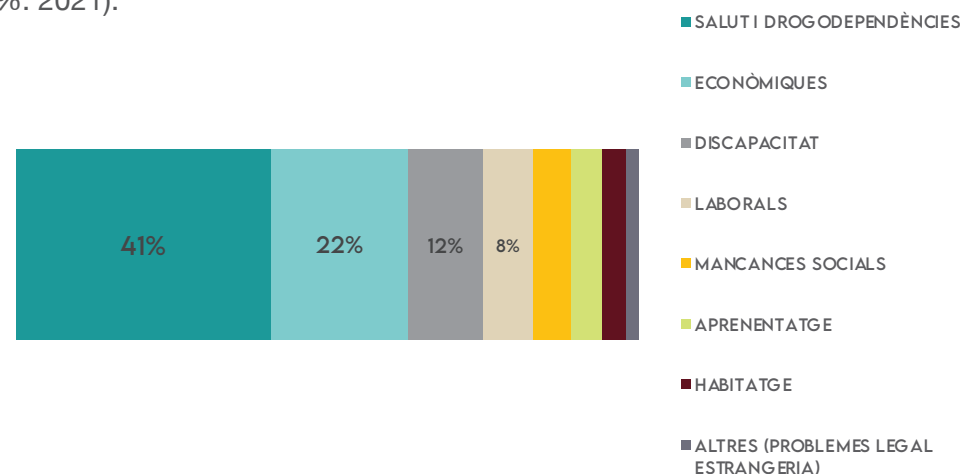


Figura 33. Principals problemàtiques socials ateses per Serveis Socials (%. 2021).



PERFIL QUANTITATIU: SERVEIS SOCIALS, SERVEI D'AJUDA A DOMICILI

Figura 34. Distribució de persones beneficiàries del Servei d'Ajuda a Domicili (social) segons sexe (%. 2021).

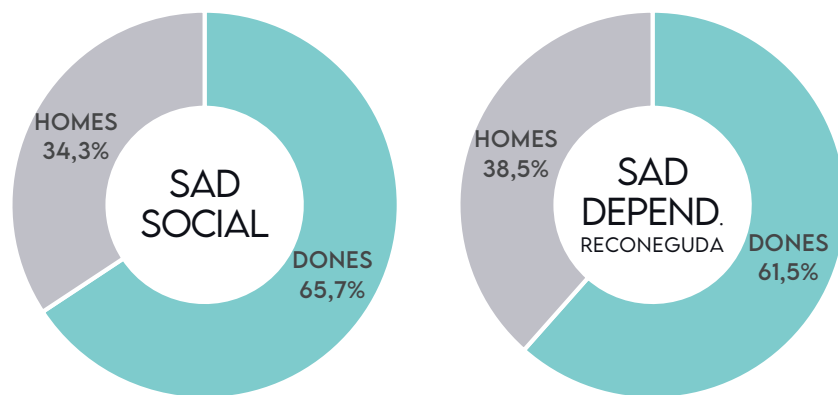
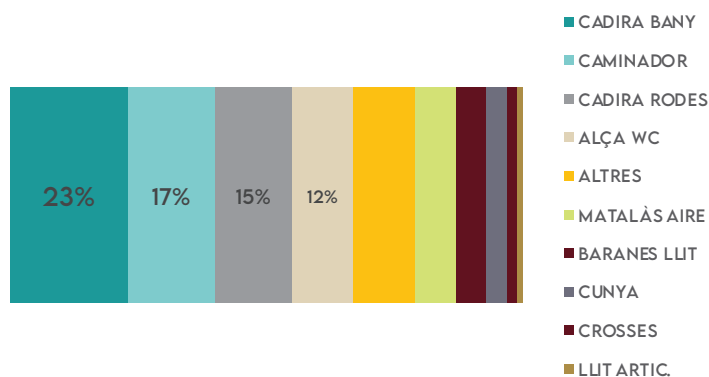


Figura 35. Elements cedits pel banc temporal d'ajuts tècnics (%. 2021).



Font: Serveis Socials Vilassar de Dalt (2021).

- Durant el 2021, al municipi hi havia un total de **96 persones** que rebien el **Servei d'Ajuda a Domicili (SAD)**. D'aquestes, 26 persones eren beneficiàries perquè tenien un grau de dependència reconegut (SAD dependència reconeguda) i el servei els hi pertoca en el seu Pla Individual d'Atenció. Les altres 70 persones no tenien la dependència reconeguda (SAD social).
- En tot dos casos (SAD dependència i SAD social), eren més les **dones** les que precisaven del servei.
- Pel que fa a la **variació** del nombre de persones beneficiàries entre 2019-2021, el SAD social presenta una variació del 150% (el nombre de dones que reben l'ajut s'ha triplicat).
- En el SAD social, tot i que més dones tenien el servei, es van destinar més hores als homes atesos (57% de les hores front al 43% en el cas de les dones).
- En canvi, en el SAD amb dependència, el percentatge d'hores realitzades s'ajusta a la distribució per sexes de les persones beneficiàries (35% homes; 65% dones).
- Pel que fa al **Banc de Cessió Temporal d'Ajuts Tècnics**, els elements més cedits van ser: cadires de bany, caminadors i cadires de rodes.

PERFIL QUANTITATIU: SERVEIS SOCIALS, CASALS PERSONES GRANS

Font: Serveis Socials Vilassar de Dalt (2021).

- En l'any 2023, al **Casal de Gent Gran** ha tingut un total de 154 usuaris fixes. Al Casal s'han ofert un total de 16 activitats fixes i també altres tallers puntuals (lúdiques, esportives, d'estimulació cognitiva, envelliment actiu, manualitats...), activitats en les que han participat un total de 336 persones.
- Durant el mateix any, en el **Casal de Dia Can Rafart**, 43 persones d'una mitjana de 86 anys han pogut gaudir del servei. A més, s'han donat uns 300 àpats mensuals dins del recurs d'Àpats en Companyia, servei que busca evitar l'aïllament social i la solitud, i oferir una alimentació adequada a les persones grans.



Font d'imatge: Web municipal Vilassar de Dalt.



4.1.7

PERFIL QUANTITATIU CONCLUSIONS

■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS EL PERFIL QUANTITATIU

CONCLUSIONS

POBLACIÓ GENERAL

CONTEXT DEMOGRÀFIC

- El creixement de la població és positiu i es preveu que continuï creixent.
- Densitat per sota de la mitjana de la comarca
- Augment de la població amb nacionalitat estrangera, però molt per sota de la mitjana de la comarca.
- Cada cop més persones de Vilassar de Dalt viuen a l'estranger

CONTEXT ECONÒMIC

- Renda bàsica familiar superior a la comarca i província. Amb la pandèmia els valors van caure però ja s'han recuperat, igual que l'atur.
- Hi ha menys atur a Vilassar de Dalt que a la resta de la comarca i província

CONTEXT FÍSIC

- Habitatges d'ús turístic augmenten
- S'han donat casos de desnonament

SERVEIS I RECURSOS

- Augmenta l'atenció de Serveis Socials, més en dones i principalment per qüestions de salut i drogodependències i econòmiques.
- El Servei d'Ajuda a Domicili també ha augmentat.

ESTAT DE SALUT

- Les alteracions del metabolisme lipídic, els trastorns d'ansietat/angoixa, la hipertensió arterial no complicada i l'obesitat són els problemes de salut crònics més prevalents.
- Els problemes de salut mental, el tabaquisme i la dependència a l'alcohol són les algunes de les problemàtiques principals



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS SEGONS EL PERFIL QUANTITATIU

CONCLUSIONS PER GRUPS D'EDAT



INFANTS (0-16)

- És el grup de població que menys creix, de fet, decreix.
- Primers intents de suïcidi entre els 10 i 14 anys
- Casos de violència per violació i agressió sexual

ADOLESCENTS I JOVES (16-25)

- Nivells d'educació superior per sobre de la mitjana comarcal i catalana
- Els problemes de salut mental són els que tenen més prevalença entre aquells que tenen entre 15 i 24 anys.
- Trastorns de la conducta alimentària entre noies.
- Intents de suïcidi 15-19 anys
- Algunes noies amb bulímia i anorèxia
- Casos embaràs no desitjat, molt per sobre de mitjana catalana
- Contracepció postcoital 15-19 anys

ADULTS (26-39)

- El consum de tabac destaca com a problemàtica, especialment entre el jovent de 25-29 anys, franja d'edat que mostra els valors més elevats.
- Casos de violència per violació i agressió sexual.
- Violència vers les dones atesa des de serveis socials (no s'especifica edat).

ADULTS (40-64)

- Les dones presenten majors nivells d'atur, especialment a partir dels 45 anys.
- Les dones presenten majors trastorns del son i augmenten amb l'edat.
- Més tabaquisme entre homes.
- Les dones realitzen més practiques preventives.
- Les dones tenen més baixes per motius de salut mental que els homes.

PERSONES GRANS (65-74)

- És el grup de població que més creix
- L'envelliment és més alt que a la resta de la comarca i a la província
- Més dones que homes reben pensions contributives (jubilació, viudetat), però els homes reben majors quantitats
- L'índex de dependència de la gent gran (senil) augmenta evolutivament.
- Les dones, i especialment les dones grans són qui més nivells d'angoixa, ansietat i depressió tenen,
- Major obesitat entre homes a partir dels 70
- El Casal de gent Gran i el Casal de dia ofereixen activitats i serveis dels quals se'n beneficien part de les persones grans del municipi.

PERSONES GRANS (>74)

- És el grup de població que més creix
- El sobreenvelliment és més alt que a la resta de la comarca.
- Més dones que homes majors de 75 anys viuen soles
- Majors nivells d'intents de suïcidi entre homes molt grans.

4.2

LA SITUACIÓ DE LA SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

4.2

LA SITUACIÓ DE LA SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

L'**enquesta participativa** ha estat una de les tècniques escollides per poder conèixer les principals percepcions sobre **la situació de salut del municipi i la salut percebuda** per part de la població de Vilassar de Dalt que l'ha contestat.

Les enquestes participatives estan indicades quan es vol obtenir un gran volum d'informació general en poc temps. La informació que se n'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 quan major és el grau de diversitat de les persones que la responen, diversitat pel que fa al gènere, edat, lloc del municipi on es resideix, etc.

■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

CARACTERÍSTIQUES DE L'ENQUESTA

Durant els mesos de març i abril del 2023 s'ha dissenyat i distribuït “**L'enquesta Ciutadana del Pla Local de Salut de Vilassar de Dalt**”, enquesta dissenyada per arribar al màxim d'habitants del municipi, amb l'objectiu de conèixer les seves percepcions sobre el seu estat de salut i benestar. **S'han recollit 224 enquestes vàlides.**

L'enquesta s'ha realitzat amb el suport del software *Typeform* i s'ha pogut contestar en format en línia (telèfon mòbil/ ordinador) i en paper gràcies a la seva distribució, i en català o castellà per facilitar la participació de persones de diferents edats, orígens i recursos.

L'enquesta ha incorporat majoritàriament preguntes tancades però també algunes 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.

Figura 36. Detalls gràfics de l'enquesta en format pantalla i mòbil



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

PERFIL DE LES PERSONES PARTICIPANTS



- S'han recollit un total de **224 respostes** (sumant el format digital i en paper).
- Han respost l'enquesta **més dones** (65%) que homes (35%).
- El 45% de les persones que han participat en l'enquesta tenen entre **40 i 64** anys, el 23% entre 65 i 75; el 15% té entre més de 75 anys i un altre 15% té entre 26 i 39 anys. Només s'ha arribat a un 2% de la població entre 16 i 25 anys.
- On **hi ha hagut més participació és al Nucli Antic (26%)**, a la Fornaca (25%) i a la Galvanya-Sant Pere (10%). Un 3% de les persones participants treballen a Vilassar de Dalt però no hi viuen.

Figura 37. Distribució del gènere de les persones participants (%).

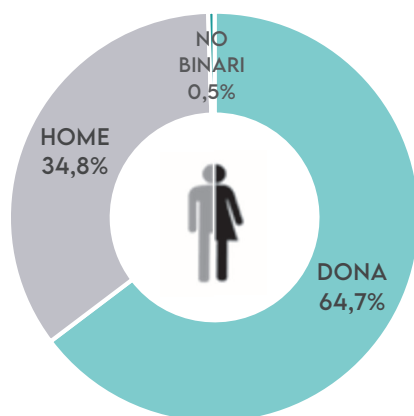


Figura 38. Distribució dels grups d'edat de les persones participants (%).

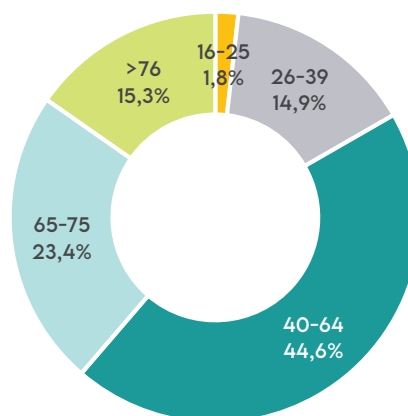
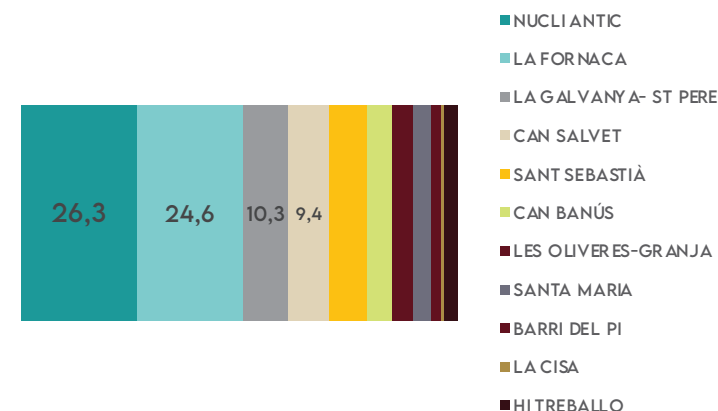


Figura 39. Participació i total segons poble de residència (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

PERFIL DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- El 81% de les persones que han omplert l'enquesta han estudiat més enllà dels estudis primaris. **Més de la meitat té estudis universitaris** i un 4% no ha anat a l'escola.
- Un **34% de les persones participants estan jubilats/des**.
- Pel que fa a les persones que **treballen de manera regulada** representen el **51%**: 14% treballa per compte propi i el 37% per compte d'altri. Un 3% treballa en la llar o cura de persones.
- En quant a la desocupació, un total del **9% no treballen o es troben a l'atur**. Un 2% no ho fa per incapacitat laboral permanent.

Figura 40. Estudis realitzats

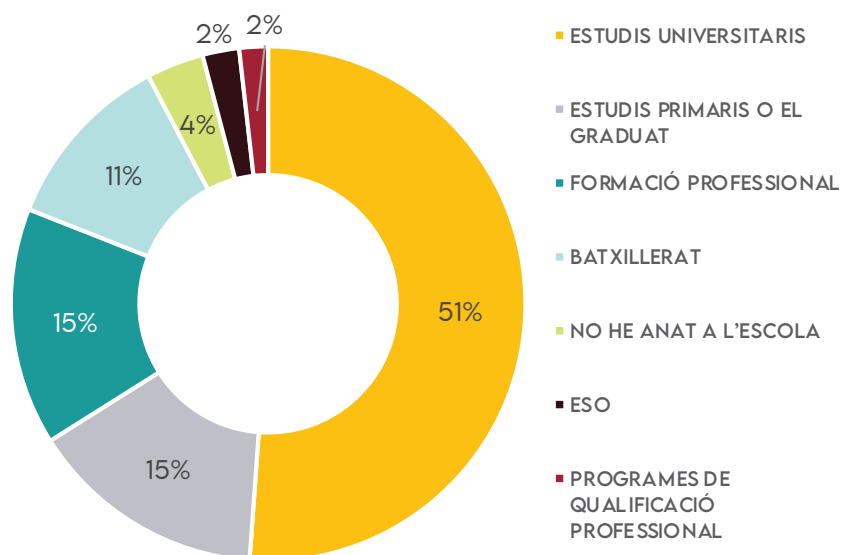
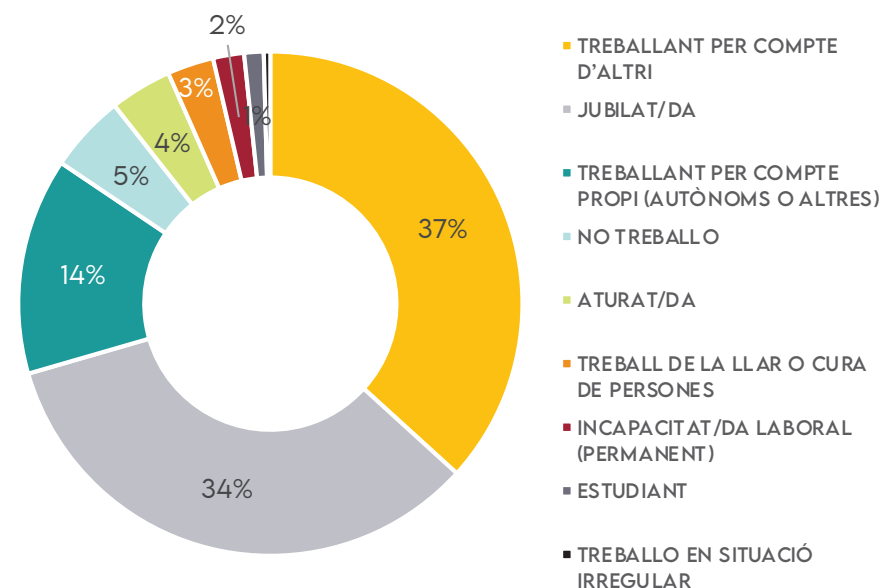


Figura 41. Situació actual en relació a estudis i feina(%). Resposta múltiple



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

PERFIL DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Cap de les persones que han respost l'enquesta viu en una residència del municipi.
- Un **41%** de les persones participants **troba algun inconvenient a l'habitatge** on viu.
- L'inconvenient principal a les llars de les persones que han contestat la pregunta és la **manca d'ascensor**. Tenint en compte que gairebé un 40% de les persones participants és major de 65 anys, aquesta mancança pot suposar un problema de mobilitat i accessibilitat per a la població més gran.
- Els sorolls, les humitats i la manca d'aïllament (fred/calor) també són algunes de les problemàtiques destacades.
- Un **63%** de les persones participants **no té dificultats per arribar a fi de mes**. En canvi, un **28%** ho troba **difícil o molt difícil**.

Figura 42. Inconvenients de l'habitatge on es viu. Resposta múltiple (% , n=93).

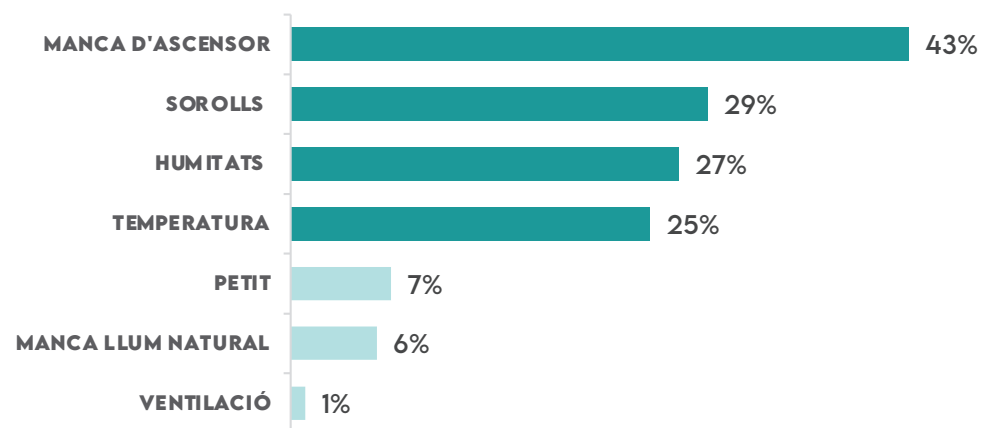
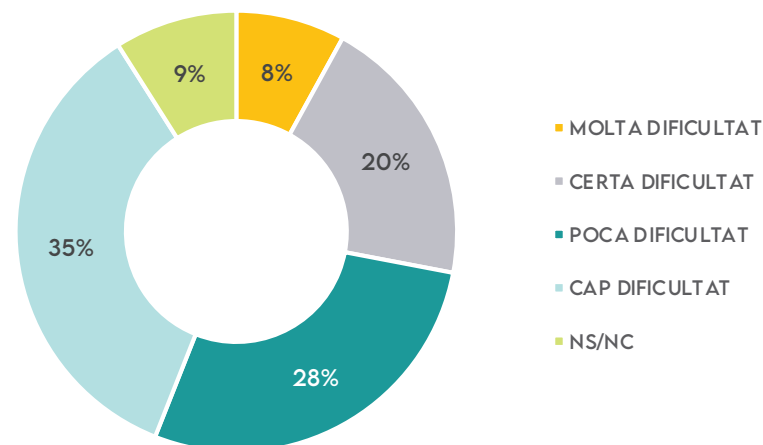


Figura 43. Com s'acostuma a arribar a fi de mes (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

ESTAT DE SALUT DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- El **78%** de les persones que han respost l'enquesta valoren que **gaudeixen de salut** i la valoren com a bona el 42%, molt bona el 30% i 6% excel·lent.
- En general, **homes i dones perceben positivament el seu estat de salut**. Les diferències són mínimes també en les respostes negatives: un 22% de les dones valora com a regular/dolenta la seva salut, front un 20% entre els homes.
- Els resultats sobre el **patiment autopercebut de malalties cròniques** és elevat. Gairebé la meitat de les dones participants afirmen tenir algun problema de salut de llarga durada (47%). En el cas dels homes aquest valor es diferencia per 5 punts percentuals (42%).

Figura 44. Percepció de l'estat de salut general (%).

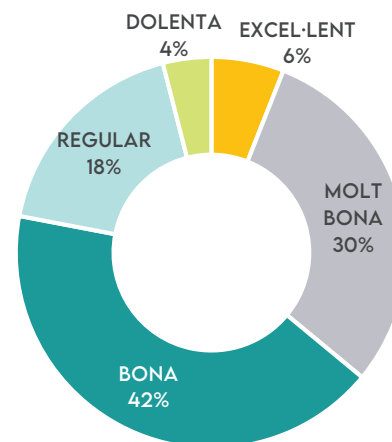
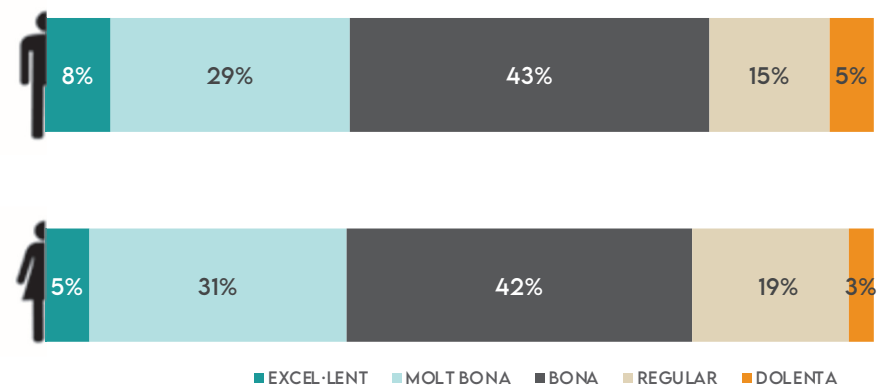


Figura 45. Percepció de l'estat de salut general segons gènere (%).



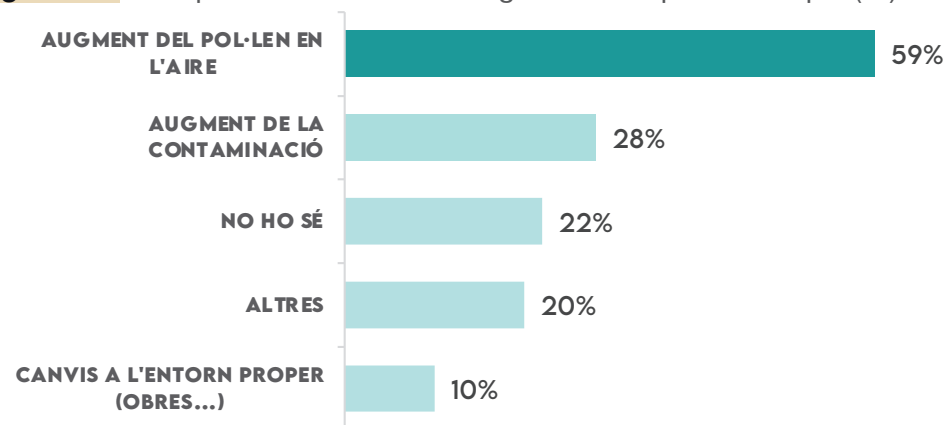
■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

ESTAT DE SALUT DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Pel que fa a les al·lèrgies, les dues més freqüents entre les participants és la **insuficiència cardiorespiratòria o l'asma**. Li segueix l'al·lèrgia al **pol·len**.
- Un 32% afirma que ha notat símptomes d'al·lèrgia o molèsties respiratòries en els darrers anys.
- Qui refereix símptomes d'al·lèrgia ho relaciona, principalment, a l'augment del pol·len a l'aire.
- Entre qui respon "altres", es recull: per la contaminació a certes àrees com la Riera i la humitat, per l'edat i l'orografia del municipi o per la falta de podes programades dels arbres que provoquen més al·lèrgies.



Figura 46. Percepció de l'estat de salut general. Resposta múltiple (%).

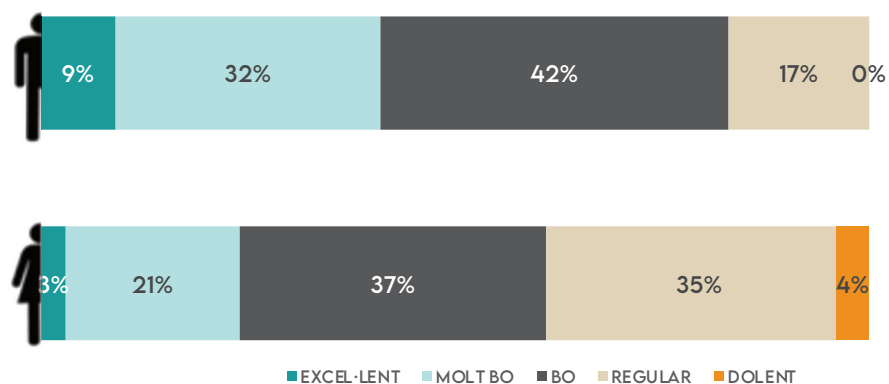


LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

EL BENESTAR EMOCIONAL DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Del total de persones participants, el 68,6% valoren el seu **benestar emocional** en positiu: 5% excel·lent, 24% molt bo i un 39% bo. Per contra, un 31,4% valora negativament el seu benestar emocional.
- Segons gènere, es troben diferències importants, **les dones perceben tenir pitjor estat emocional que els homes**: un 83% dels homes consideren tenir un estat emocional positiu front al 61% en el cas de les dones. Els casos de dones que perceben el benestar emocional com a “regular” duplica als dels homes. Els homes en cap cas han respost que el seu estat emocional sigui dolent.
- El 44% de les persones participants diu haver-se sentit trist/a algunes vegades, un 7% sovint i en un 3% sempre.
- Un 10% diuen haver-se sentit soles sovint o sempre.

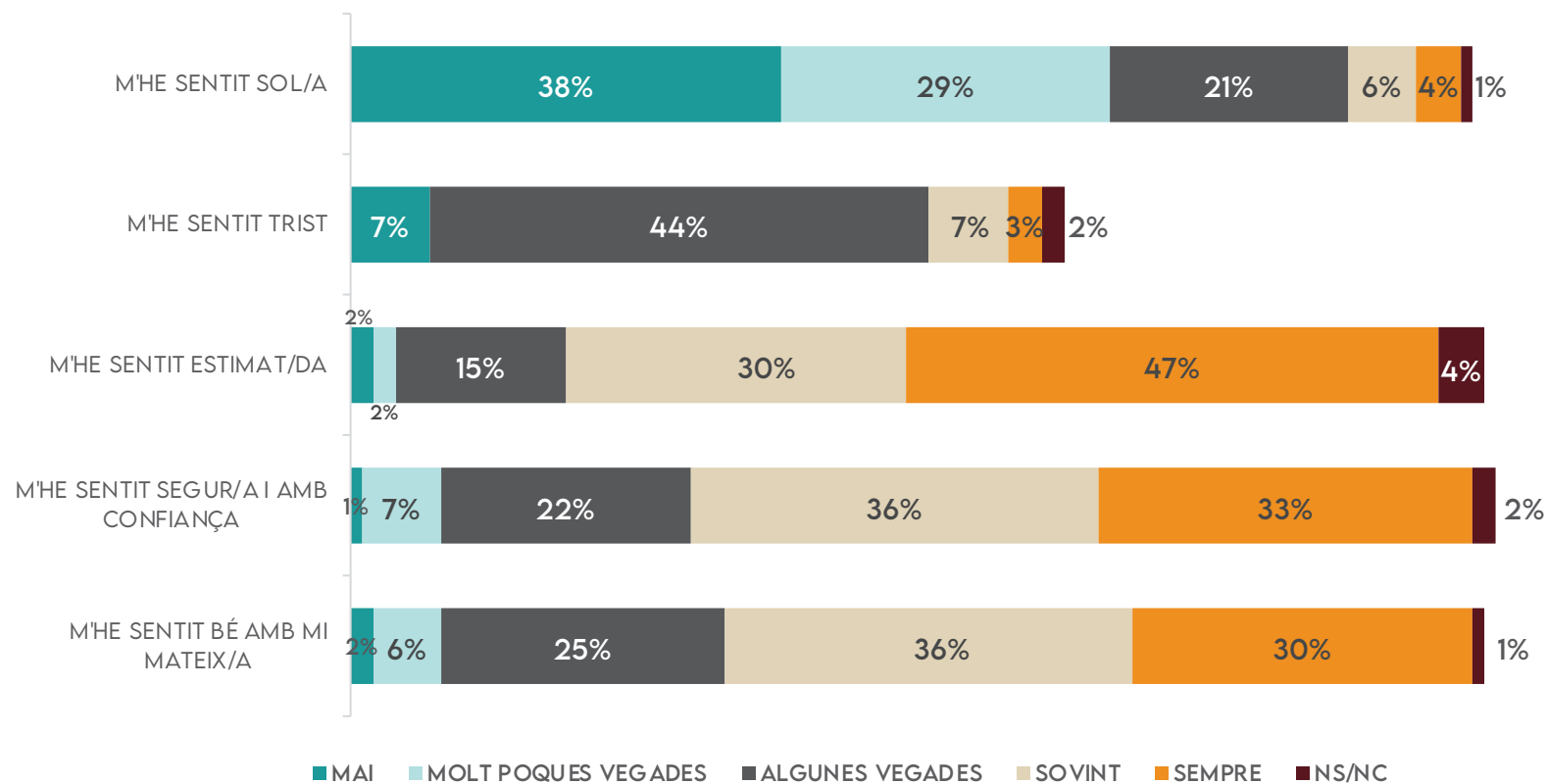
Figura 47. Valoració de benestar emocional dels darrers mesos, segons gènere (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

EL BENESTAR EMOCIONAL DE LES PERSONES PARTICIPANTS

Figura 48 Benestar emocional. Resposta múltiple (%).



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

LES CURES DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Les dades indiquen que **les dones exerceixen el rol de cuidadores** més freqüentment que els homes (un 22% front un 19%). Hi ha més diferència, especialment, quan es tracta de les **cures diàries**, on el doble de dones que homes exerceixen aquest rol.
- A pesar que el 83% de les persones que han omplert l'enquesta tenen més de 40 anys, en general són **persones força autònomes** per dur a terme les activitats de la vida quotidiana. El 85% no necessita ajuda, mentre que un 12% la necessita de vegades.

Figura 49. Persones que fan de cuidadores, segons intensitat (%).

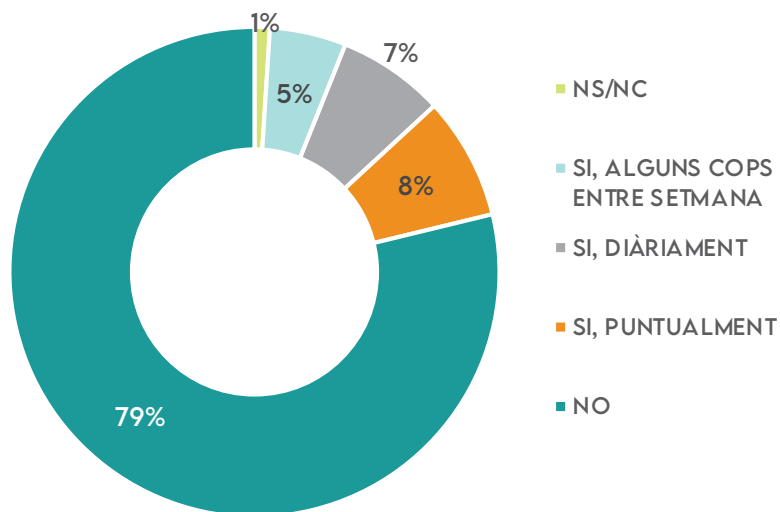
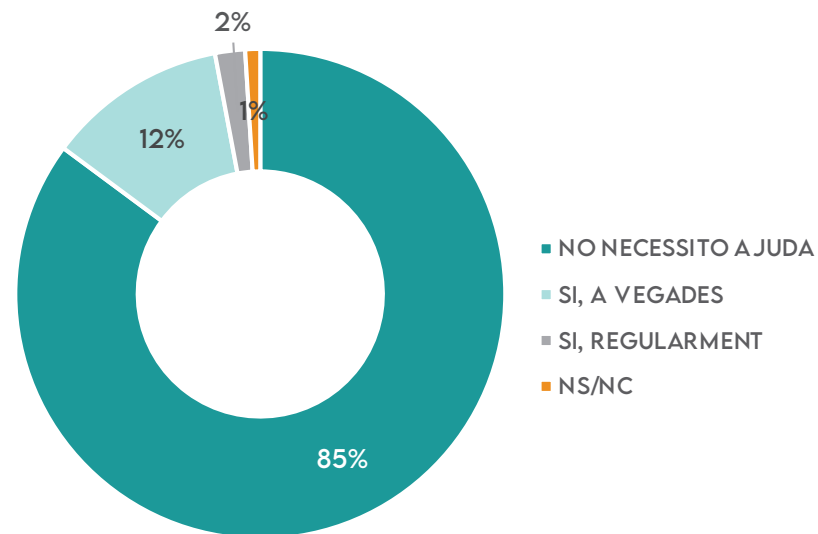


Figura 50. Necessitat d'ajuda d'altres persones per fer les activitats habituals de la vida quotidiana (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

LES CURES DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- La major part de les persones participants afirmen que **podrien comptar amb 3-5 persones** (43%) en cas de necessitar-ho per algun problema personal o greu de qualsevol classe.
- Un 23% senyala que el nombre de persones amb què podria comptar-hi serien entre 1 i 2 persones.
- Si l'anàlisi es fa per edats s'observa que les persones que perceben que compten amb menys suport al seu voltant (1/2 persones o cap) són les persones majors de 65 anys. Aquesta dada s'intensifica a partir dels 76 anys (38%). És a dir, **a major edat, menys quantitat de persones amb qui comptar en cas de necessitar-ho**.
- El **jovent** que ha participat en l'enquesta percep que té el suport proper de més de 6 persones.



Figura 51. Nombre de persones amb les que podrien comptar en cas de tenir un problema personal o greu de qualsevol classe (%).

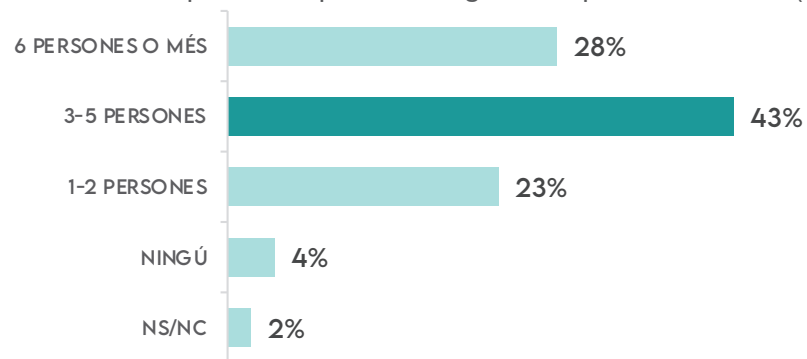
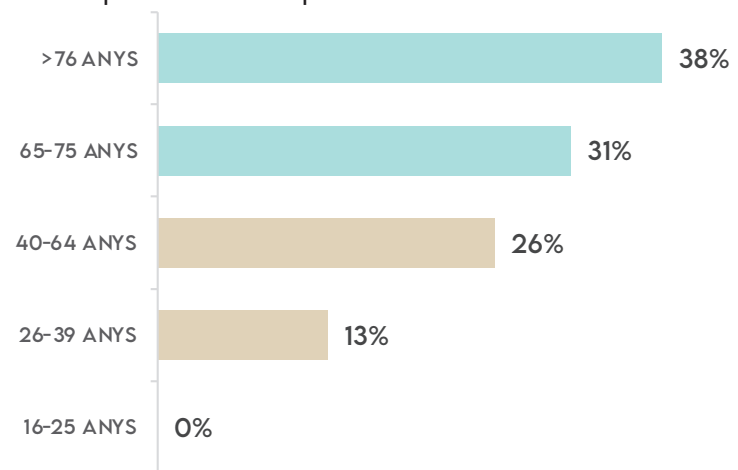


Figura 52. Edats de les persones que no tindrien ningú o que podrien comptar amb 1 o 2 persones en cas de necessitar-ho (%).



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

LES CURES DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Un **9%** de les participants diuen sentir que les persones del **seu entorn mostren poc interès** pels que els passa, podent-se sentir soles. No obstant això, la gran majoria (87%) percep que el seu entorn està interessat.
- Un 12% de les persones que diuen que el seu entorn mostra poc interès en allò que passa o fan, tenen més de 76 anys, i un 11% entre 40 i 64 anys.

Figura 53. Interès que mostren les persones del teu entorn per allò que et passa o fas.

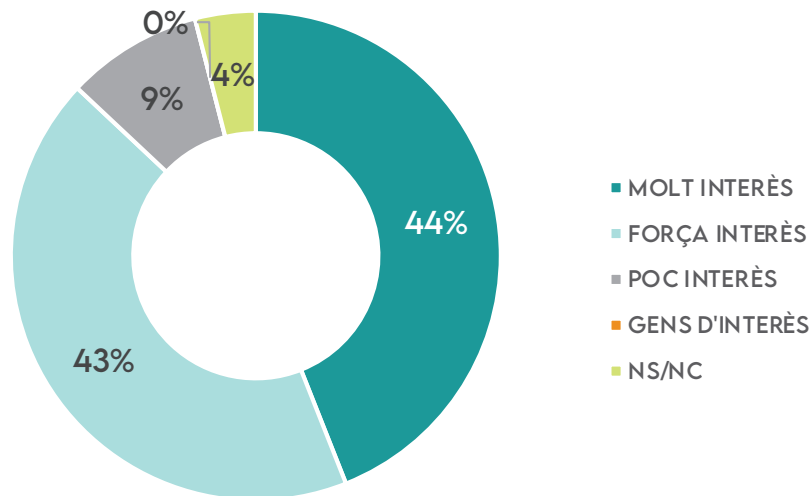
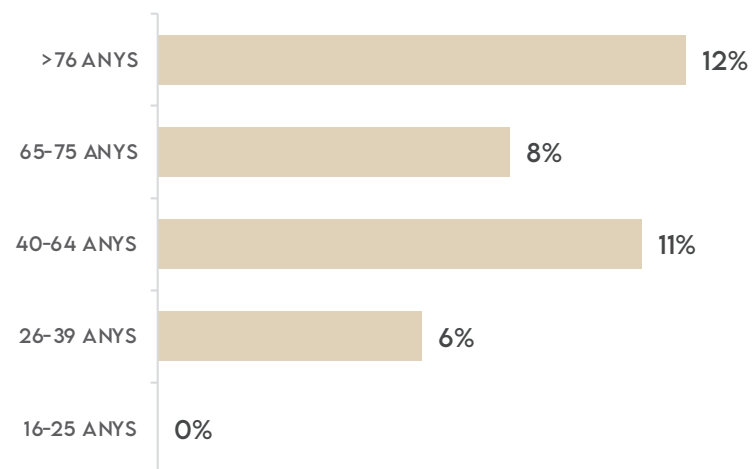


Figura 54. Edats de les persones que diuen que el seu entorn mostra poc interès en allò que els passa o fan (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

HÀBITS DE CONSUM DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- El **consum de tabac és baix entre les persones enquestades**. Un 88% afirma no fumar gens i només un 9% de les persones participants diuen fumar cada dia. Cal esmentar que l'enquesta està poc representada pel col·lectiu adolescent-jove (2% del total de participants). Segons informació del CAP el consum de tabac entre els joves dels 20 als 24 anys és del 16%, i del 22% entre els 25 a 29 anys (consultar pàgina 42).
- El **consum d'alcohol està més generalitzat** per part de les persones de l'enquesta. Un 46% beu ocasionalment cervesa i un 20% cada cap de setmana. El 57% consumeix ocasionalment vi, cava o similars, i un 12% cada cap de setmana. El CAP recull que d'un 0,8% de persones amb dependència a l'alcohol (consultar pàgina 42).

Figura 55. Consum de tabac, segons freqüència (%).

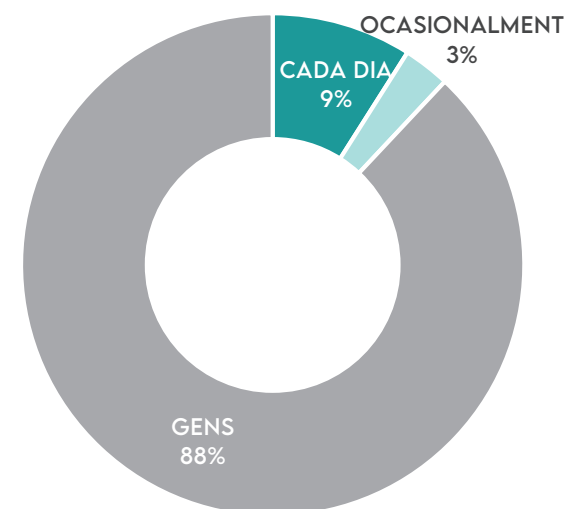
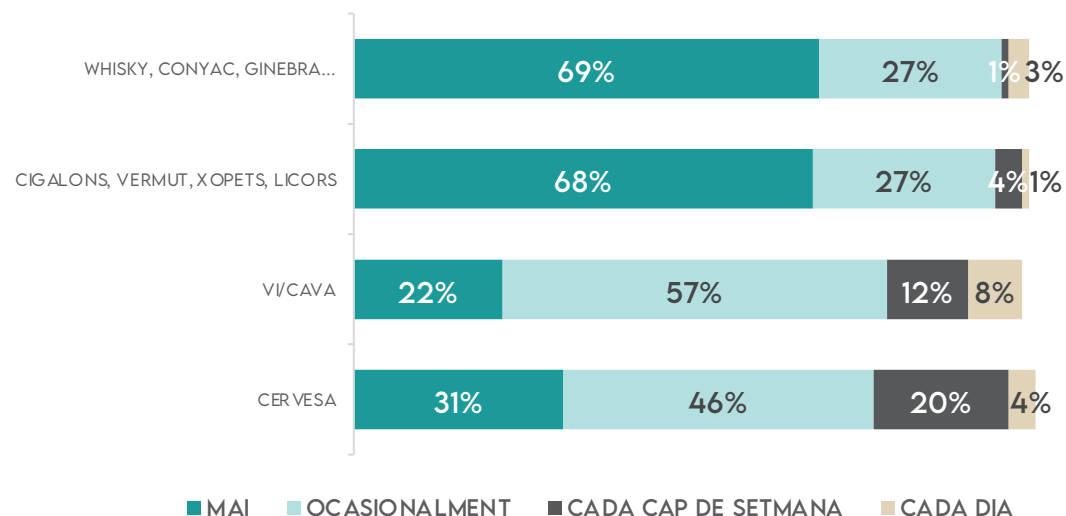


Figura 56. Consum alcohol, segons freqüència (%).



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

HÀBITS DE CONSUM DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Pel que fa al **consum de medicaments tranquil·litzants o sedants**, un 27% de les persones participants puntualment pren valeriana, passiflora, dormidina o melatonina. Puntualment però en menor intensitat també es consumeixen tranquil·litzants i sedants o somnífers amb recepta mèdica (12%), i diàriament (7%). Sense recepta ho fa un 5%. Un 9% consumeix antidepressius puntualment, i un 8% ho fan diàriament.
- Sobre el **consum d'altres drogues** per part de les persones enquestades, cal dir que és **molt reduït**.
- El consum de cànnabis, marihuana i haixix, és ocasional per part d'un 3% de les persones que han omplert l'enquesta. La resta de drogues sobre les que s'ha preguntat (inhalables volàtils, heroïna, al·lucinògens, estimulants i cocaïna) diuen no consumir-se per part d'aquestes persones.
- En les dades del CAP, es parla de consum de tabac i alcohol, però no hi ha dades d'aquestes altres drogues.

Figura 57. Consum de medicaments tranquil·litzants o sedants

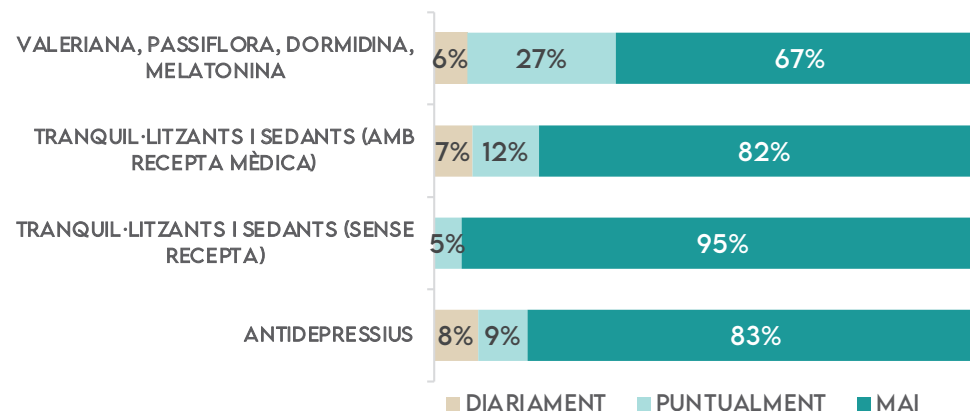
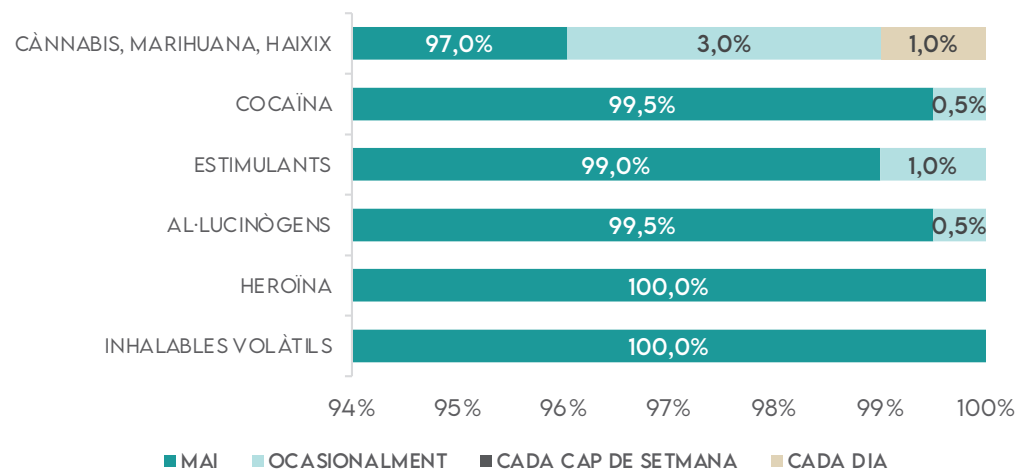


Figura 58. Consum d'altres drogues



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

HÀBITS DE CONSUM DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- **L'ús de pantalles està força estès fora de l'horari laboral:** un 64% en fa un ús diari d'entre 1 i 3 hores, un 28% en fa un ús intensiu i un 3,8% fa un ús molt intensiu de més de 8 hores. Cal destacar que l'enquesta no ha estat resposta per part de moltes persones joves, i no s'han trobat dades d'altres estudis realitzats en el municipi sobre aquest aspecte.
- El 84,4% dels participants mai fan ús dels **jocs d'atzar**, un 13,3% ocasionalment i 1,4% cada cap de setmana.
- Els tres aspectes que més fan les persones participants per millorar el seu benestar són: **menjar saludablement**, **dormir** entre 6 i 8 hores al dia i **fer activitats que les fan sentir bé**. Les activitats de benestar que menys es fan són treballar la terra/hort i fer ús dels serveis de salut i benestar.

Figura 59. Ús de les pantalles (inclou mòbils, tablets, ordinadors, TV i videoconsoles) fora de l'horari laboral (%).

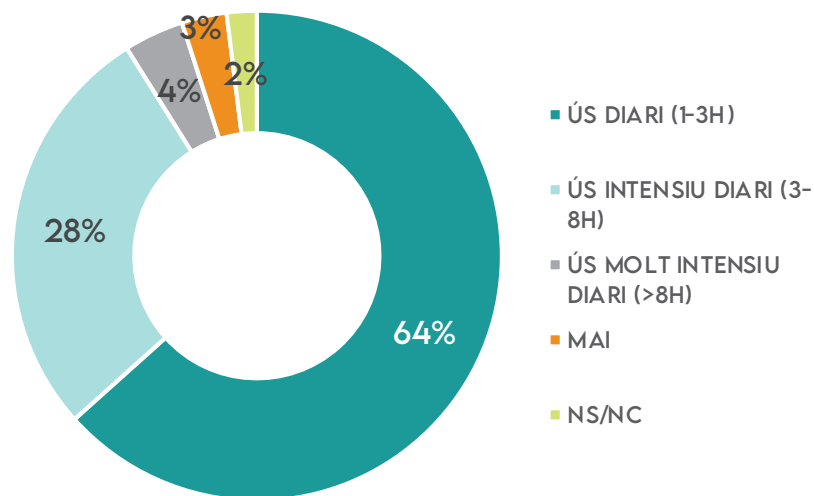
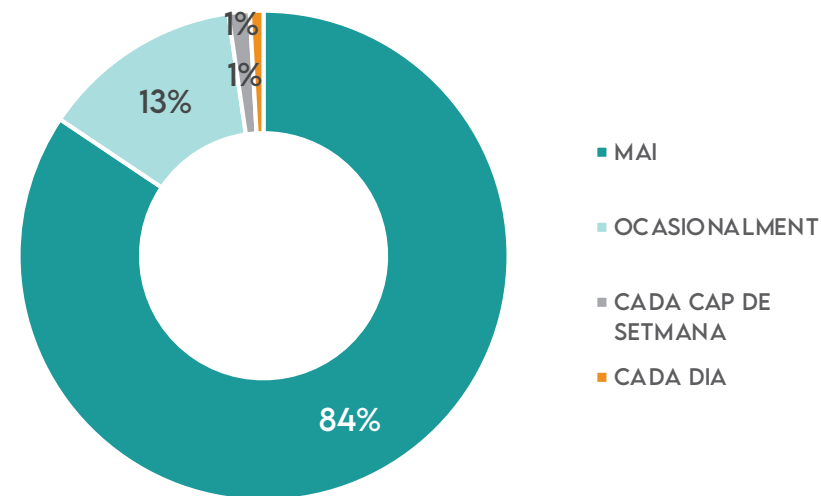


Figura 60. Comportament amb els jocs d'atzar (inclou jocs en línia, escurabutxaques, sales de jocs...)



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ DE L'ENTORN DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- El **90%** de les persones que han participat en l'enquesta es mostren **satisfetes de viure a Vilassar de Dalt**.
- Les valoracions segueixen sent positives quan es pregunta pel nivell de soroll (74%), per la qualitat de l'aire (86%) i la qualitat de l'aigua de consum - sabor i olor- (77%)

Figura 61. Satisfacció de viure a Vilassar de Dalt (%)

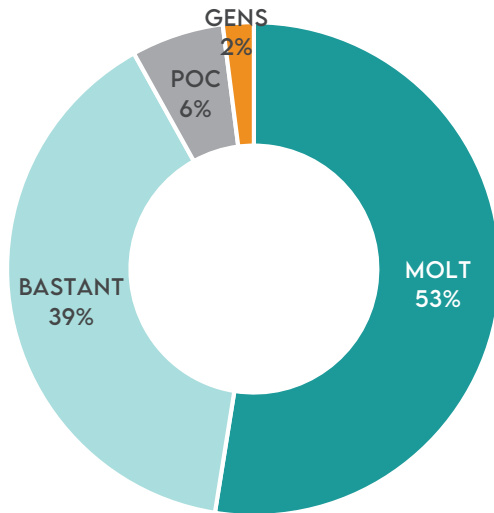
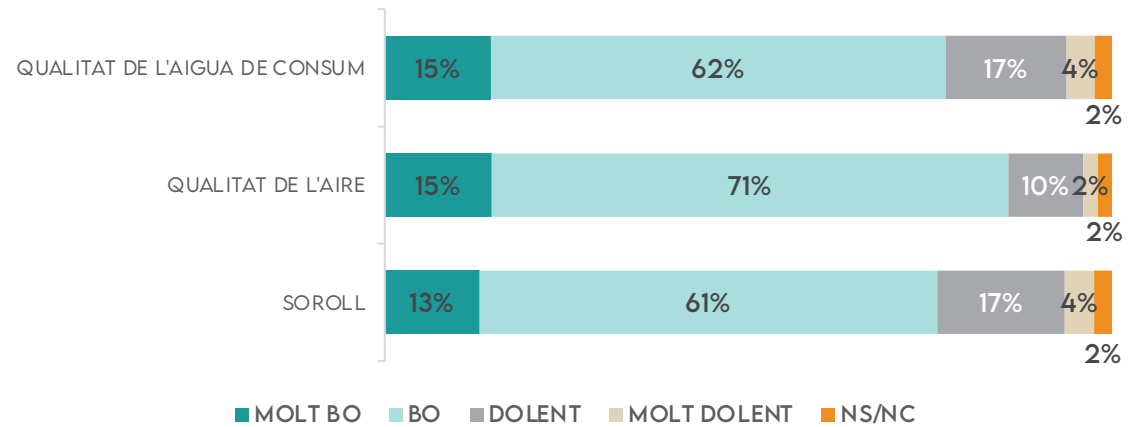


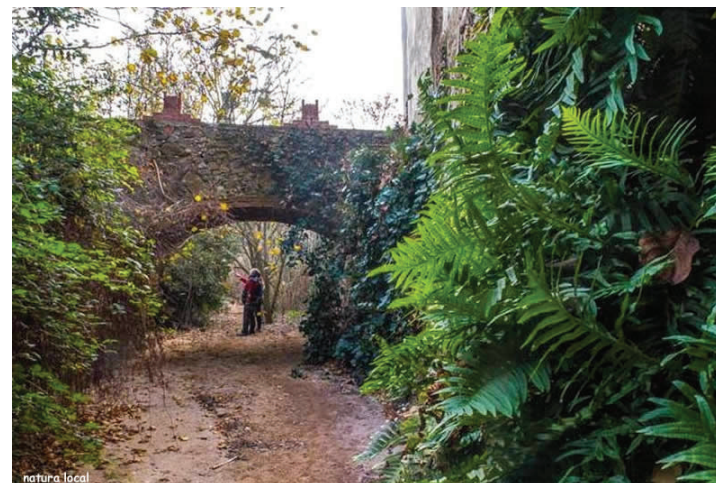
Figura 62. Com es a Vilassar de Dalt...?



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ DE L'ENTORN PER PART DE LES PERSONES PARTICIPANTS

- Els tres **aspectes millors valorats de Vilassar de Dalt** segons l'enquesta són: la quantitat de parcs i places, el manteniment i accessibilitat a les rutes verdes i camins rurals, la comoditat per passejar i desplaçar-se a peu i l'ordenació del trànsit i la seguretat viària.
- **L'accessibilitat de les voreres i equipaments és l'aspecte pitjor valorat**, seguit de la neteja i manteniment de les voreres i els carrers i de la neteja i manteniment dels boscos i rieres.
- Pel que fa als **serveis millor valorats** aquests són: els equipaments i activitats culturals, seguit dels equipaments esportius i dels comerços i mercats. Segons el Pla local de Joventut (2018-2021 i 2023-2026) els tres aspectes millor valorats per part de la població jove de Vilassar de Dalt eren el Servei de Joventut (no obstant, conegut pel 36% dels joves participants), les característiques pròpies de la vida al poble com és la tranquil·litat, la seguretat o el bon ambient entre el veïnatge i el teixit associatiu de la vila.
- Els **serveis de vigilància i seguretat ciutadana són els pitjors valorats**, seguit dels elements per fer exercici físic a l'espai urbà, i el transport públic per desplaçar-se fora del municipi. En el cas dels joves, segons el Pla local de Joventut (2018-2021), pel que fa als aspectes negatius, l'element que més destaca és la manca d'activitats d'oci i lleure per a la joventut, seguida de la manca d'espais d'oci i les dificultats de mobilitat amb el transport públic.



Font d'imatge: totrons.cat

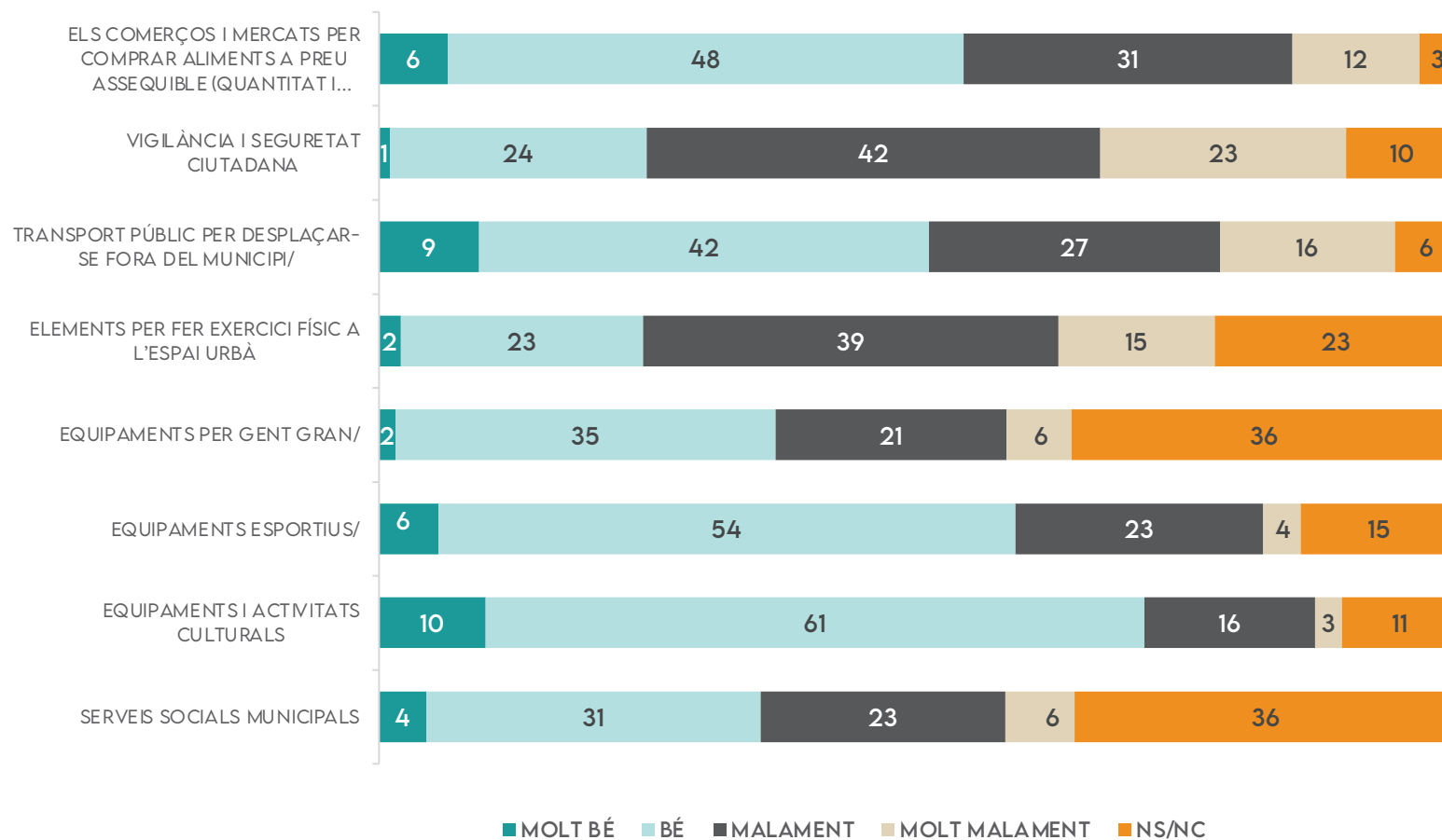


Font d'imatge: vilassarurisme.cat

LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ ENTORN PER PART DE LES PERSONES PARTICIPANTS

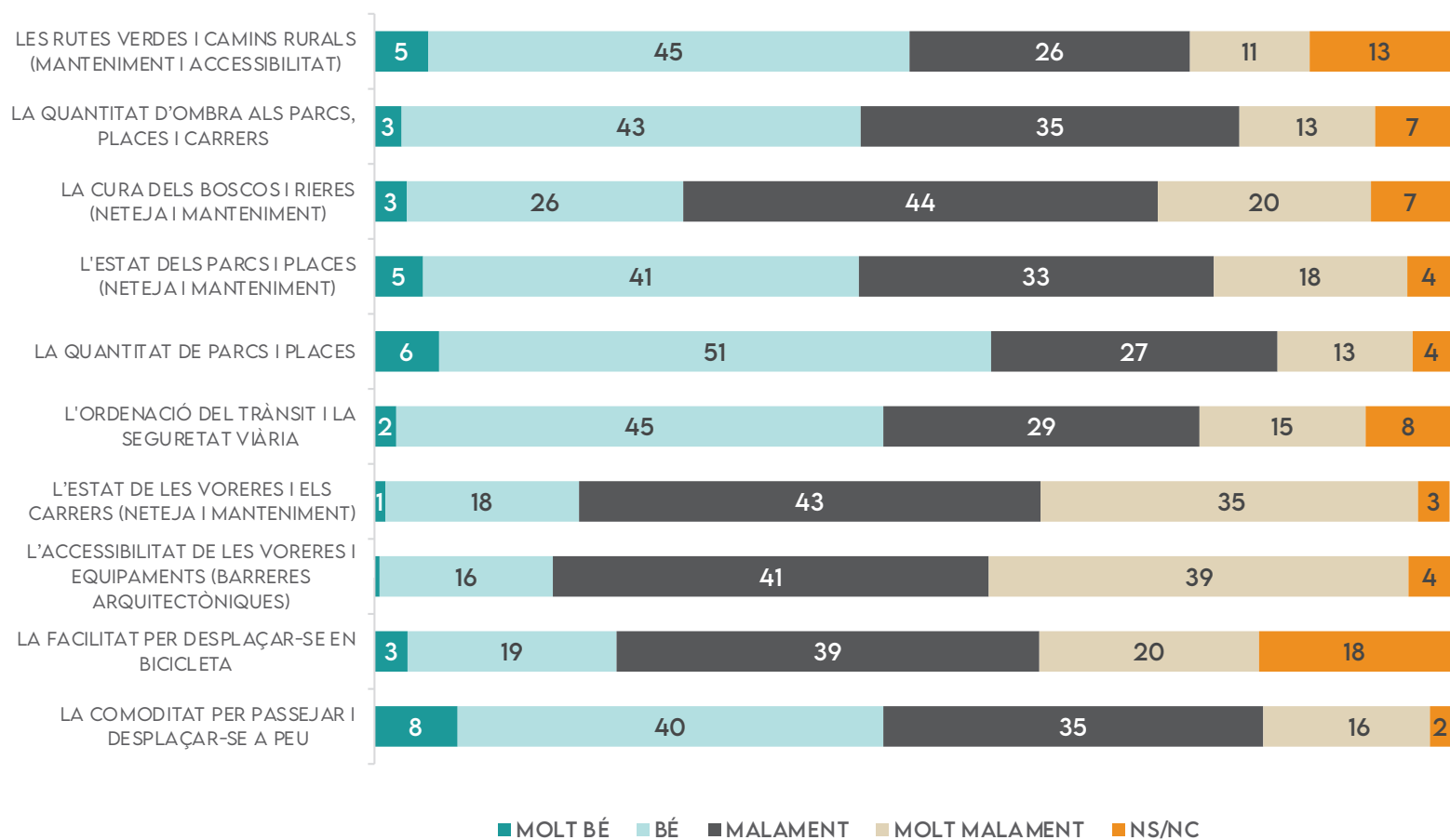
Figura 63. Valoració dels serveis (%)



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ ENTORN PER PART DE LES PERSONES PARTICIPANTS

Figura 64. Valoració dels següents aspectes...(%)



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ ATENCIÓ SANITÀRIA PER PART DE LES PERSONES PARTICIPANTS

Un 19% de les participants no ha rebut atenció sanitària per dificultats relacionades amb el transport o distància. La **valoració** que es fa de **l'accessibilitat en transport públic als serveis de salut** es valora negativament en un 68%.

Els **horaris, l'accés als professionals del CAP** els valoren negativament (68%), així com l'accessibilitat en transport públic als centres de salut (54%)

Es valora negativament també **l'accessibilitat i cobertura dels serveis de salut mental** en un 46%. Sobre aquesta qüestió hi ha un volum molt elevat de persones que no responen.



Figura 48. En els últims mesos no has rebut atenció sanitària per dificultats relacionades amb el transport o distància? (%)

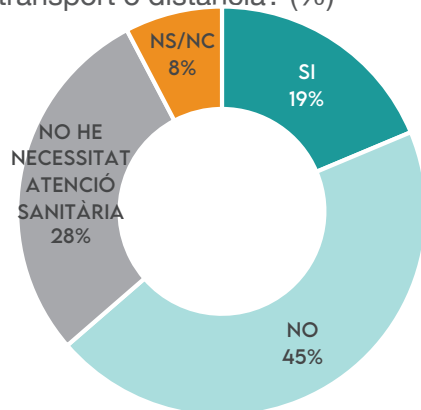
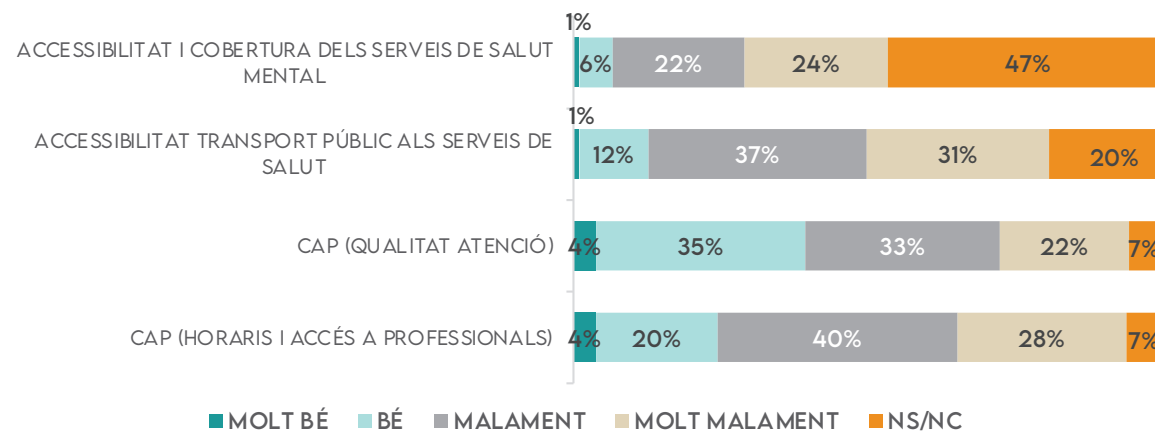


Figura 47. Valoració de l'atenció sanitària (%).



LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ RELACIONS I PARTICIPACIÓ PERSONES PARTICIPANTS

- **La convivència entre el veïnat és un dels aspectes millor valorats.** El 88 % de les persones la defineixen com a molt bona o bona. Respecte als espais de trobada gratuïts i accessibles, i l'adaptació d'activitats a les edats i interessos de les persones, també estan ben valorats, però les opinions negatives sobre aquests també són elevades.
- Pel que fa a la participació, un 29% de les participants no col·laboren en cap associació o entitat ni participen en activitats que es fan al poble. En canvi, el 95% coneixen alguna entitat del poble, i un 40% hi col·labora regularment. Per tant, es pot concloure que la informació no és necessàriament la causa de la manca de participació de part de la població que així ho ha expressat.
- Segons el Pla Local de joventut (2018-2019) **6 de cada 10 joves de Vilassar de Dalt participen en alguna entitat**, ja sigui de forma habitual o esporàdicament. Tanmateix, hi ha una relació entre participar en un entitat i l'edat, i són les persones més grans les que més hi participen. Mentre que en el cas de les persones de 16 a 19 anys la dades s'inverteixen i només 3 de cada 10 hi participen.

Figura 49. Valoració dels següents aspectes...

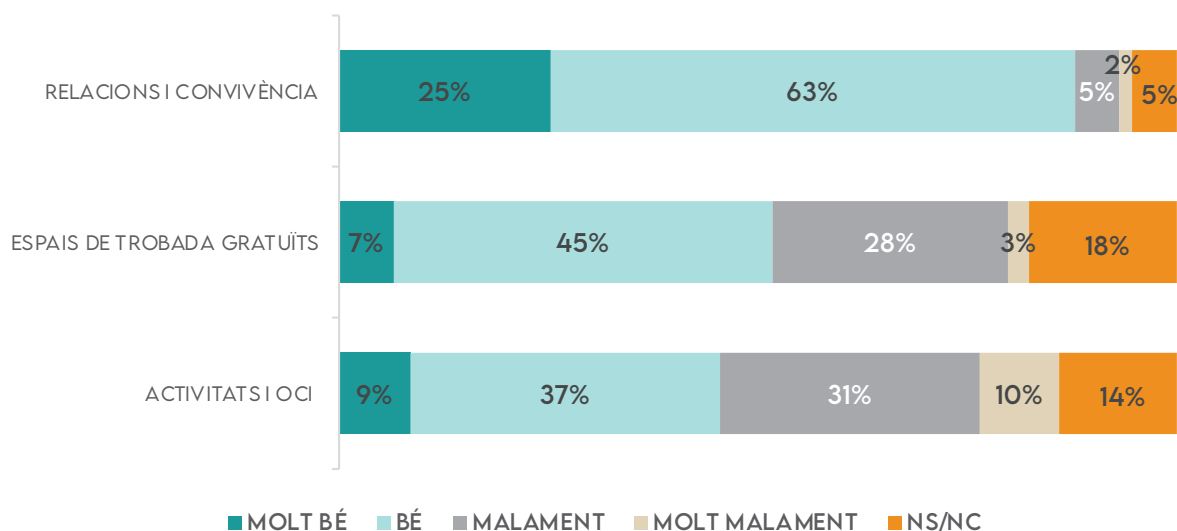
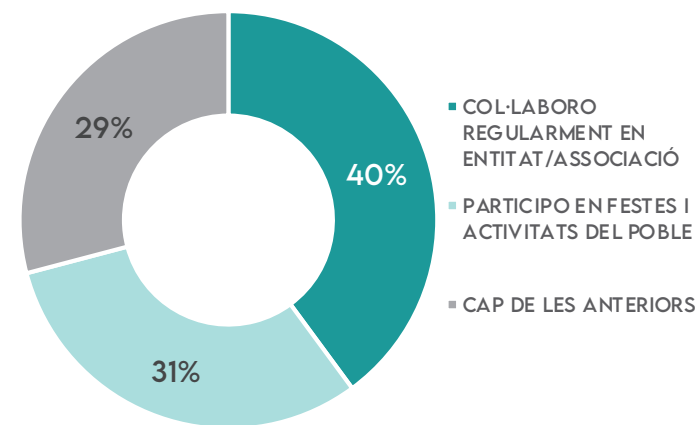


Figura 50. Participació en la vida del poble.



■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

VALORACIÓ RELACIONS I PARTICIPACIÓ PERSONES PARTICIPANTS

- La gran majoria de les persones enquestades expressa **no haver patit cap tipus de discriminació al poble**. Entre els motius de les que es pateixen més freqüentment són: per la llengua, per ideologia o assetjament laboral. Normalment aquestes s'exerceixen per part d'una persona o d'una entitat/empresa privada.
- En l'apartat de resposta oberta facilitat a l'enquesta per explicar discriminacions viscudes, es recullen les següents percepcions:

“L'administració pública hauria d'explicar millor per què no pot exercir la seva responsabilitat envers la mobilitat de la gent gran”.

“Manca transparència en l'accés a les places de l'Esplai”.

“He estat menyspreuada pel fet de ser dona”.

- Més d'una resposta fa referència al tracte negatiu rebut per part de la policia municipal.



4.2.1

ENQUESTA PARTICIPATIVA CONCLUSIONS

■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

CONCLUSIONS

POBLACIÓ GENERAL

PERFIL

- L'enquesta l'han respost majoritàriament dones, persones del casc antic i del barri de la Fornaca, majors de 40 anys.
- Al voltant d'un 40% tenen més de 65 anys i estan jubilats.

CONTEXT ECONÒMIC

- Un 28% de les persones participants refereixen tenir certa o molta dificultat per arribar a fi de mes. Trobar grans dificultats per fer front al dia a dia pot comportar problemes de salut mental greus. També pot estar relacionat amb les dades de desnonaments al municipi.

CONTEXT FÍSIC

- Els espais verds que envolten Vilassar de Dalt és un dels aspectes millor valorats, mentre que les barreres arquitectòniques a l'espai públic representen una gran dificultat.
- Alguns habitatges presenten problemes com manca ascensor, soroll, humitats i un aïllament inadequat.
- L'accés en transport públic als serveis sanitaris es valora negativament.

SERVEIS I RECURSOS

- L'accés als professionals del CAP es valora negativament
- Els cossos policials no están ben valorats per algunes persones.
- La gent coneix la xarxa associativa del municipi, i una part important hi participa.

ESTAT DE SALUT

- Tant homes com dones perceben gaudir de bona salut general, tot i haver recollit dades elevades de malalties cròniques autopercebudes.
- Es detecten casos d'al·lèrgies respiratòries vinculades a l'augment del pol·len en l'aire.
- Quan es tracta de la salut mental, les dones expressen tenir un pitjor estat emocional. De fet, les dades quantitatives confirmen aquesta realitat: les dones pateixen trastorns del son que augmenten amb l'edat, així com mes elevats nivells d'angoixa, ansietat i depressió. Les cures tenen un gran impacte també en la salut mental de les dones, aquestes assumeixen el rol de cuidadores en el dia a dia.
- Un 27% afirma tenir poques o cap persona de suport en cas de necessitat. Es detecta especialment entre la gent més gran.
- Es destaca la bona convivència entre el veïnat i les situacions de discriminació són molt baixes. La gent expressa estar satisfeta de viure a Vilassar de Dalt.
- En general, les persones enquestades expressen no haver patit situacions o conductes discriminatòries per part dels altres. Algunes han estat per raó de llengua, ideologia i gènere.

HÀBITS I ESTIL DE VIDA

- El consum d'alcohol està més generalitzat que el consum de tabac. Consum molt baix d'altres drogues.
- Consum puntual de valeriana, passiflora, dormidina o melatonina, i de medicaments tranquil·litzants o sedants.
- L'ús intensiu de pantalles fóra de l'horari laboral és una realitat i cal cuidar el consum ocasional dels jocs d'atzar.

■ LA SITUACIÓ DE SALUT SEGONS L'ENQUESTA PARTICIPATIVA

CONCLUSIONS PER GRUPS D'EDAT

INFANTS (0-16)

- Es valora negativament que pediatria estigui a Cabrils.

ADOLESCENTS I JOVES (16-25)

- Només un 2% de les respostes corresponen a aquesta franja d'edat, i per tant no es pot extreure conclusions rellevants.

ADULTS (26-39)

- Manca d'atenció sanitària necessària per dificultats relacionades amb el transport o distància.

ADULTS (40-64)

- Senten el seu entorn no té prou interès per allò que els passa o que fan.

PERSONES GRANS

- Dificultats per accedir als centres de salut
- Major solitud



4.3

LA SITUACIÓ DEL CONTEXT I ELS DETERMINANTS SOCIALS DE LA SALUT SEGONS LES PERCEPCIONS DE LES PERSONES PARTICIPANTS

4.3.1

QUÈ SUMA SALUT POLÍTIQUES, RECURSOS I ACTIUS PER A LA PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT I EL BENESTAR

En aquest apartat es recullen les polítiques, programes, projectes, recursos i actius que han estat destacats per les persones participants per la seva contribució a la salut i el benestar de la població del municipi de Vilassar de Dalt.

Un actiu per la salut pot ser qualsevol factor o recurs que millora la capacitat de les persones, grups, comunitats, poblacions, sistemes socials i institucions per mantenir i sostenir la salut i el benestar, i que els ajuda a reduir les desigualtats en salut.

Aquests recursos presents en les comunitats poden actuar a nivell individual, familiar o comunitari i tenen com a denominador comú la capacitat d'enfortir l'habilitat de les persones o grups per mantenir o millorar la salut física, psíquica i social i contrarestar les situacions d'estrès.

CONTEXT FÍSIC

ENTORN

“L'entorn és agradable i bonic i convida a sortir, a caminar o anar a nedar al mar. Es poden fer excursions i hi ha rutes verdes.”

Es destaca el valor de viure envoltats d'un entorn natural com és el **Parc de la Serralada Litoral** en el que no es pot urbanitzar ni construir.

La **proximitat al mar** també és un actiu, ja que permet arribar-hi passejant o fent esport i nedar-hi.

Els **camins plans** per caminar són un recurs per fer exercici físic, un exemple és el passeig que envolta el jaciment de la Fornaca, anomenat “camí del colesterol” per les participants.

L'anella verda, ruta circular que recorre l'entorn natural més proper al nucli urbà, es destaca per l'ús que en fan persones grans i grups de dones que caminen, ja que ha fet la muntanya més pública i accessible.

Les dones se senten segures per passejar-hi:

“Ens sentim bé caminant per la zona de muntanya, ens sentim segures, ens ajuda a

desconnectar.”

El **Parc de Can Rafart** és un espai gran, amb diferents seccions, espai natural, gronxadors, zona amb gespa, zona de petanca, lavabos públics, és un parc biosaludable on hi ha una font, un bar, una zona de sauló i una pèrgola.

L'orografia en pendent es destaca perquè facilita que el municipi no es vegi afectat pels aiguats i tempestes.

PLA DEL VERD URBÀ

El Pla Director del Verd Urbà de Vilassar de Dalt (2022) té per objectiu facilitar als gestors municipals una eina de planificació actualitzada que orienti les decisions presents i futures, i serveixi de marc referent en la gestió i manteniment dels espais verds urbans del municipi. Aquest inclou, entre altres, estratègies per la gestió i millora de l'arbrat, ja que incorpora estratègies per reduir les espècies que causen major impacte en la salut (al·lèrgies i irritació de les vies respiratòries), així com per generar major confort tèrmic en el municipi, recuperar biodiversitat, millorar camins i

mobiliari urbà, a la vegada que es redueix la inversió econòmica.

CLIMA

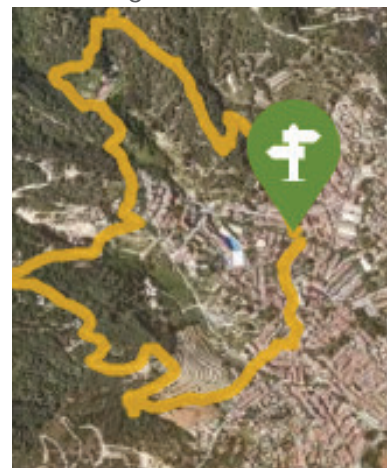
Es valora el bon clima del qual es gaudeix, que convida a fer vida a l'exterior.

MEDI AMBIENT

La qualitat de l'aire és bona, ja que no hi ha indústria química ni petroquímica.

També es destaca l'aigua de consum, que es considera molt bona.

Recorregut de l'anella verda



Font: Naturalocal.net

CONTEXT FÍSIC

MOBILITAT

El municipi compta amb un **Pla local de seguretat viària** des del 2014 que s'avalua i actualitza periòdicament, que disposa d'una prioritització d'actuacions per al període 2022- 2026 amb l'objectiu de reduir el nombre d'accidents i generar entorns més segurs per a les persones vianants i la mobilitat en bicicleta i en altres mitjans.

També s'ha realitzat l'**Estudi Mobilitat 2020-2025** que defineix les estratègies de futur en matèria de mobilitat. En línies generals es tracta d'establir prioritats clares pel que fa a l'ocupació i ús de l'espai públic en termes de mobilitat, posant especial èmfasi en el foment dels desplaçaments més sostenibles, la cohesió social i la defensa del medi ambient, tot garantint una millor qualitat de vida per a totes les persones que resideixen, treballen i desenvolupen les seves activitats al municipi.

El projecte **Camí Escolar**, en funcionament des del 2015, genera una trama d'itineraris segurs per als infants a l'hora d'anar a l'escola.

La gran quantitat **d'aparcament gratuït** facilita el desplaçament en cotxe per tot el municipi.

El transport públic ofereix una **bona comunicació amb Barcelona i amb Premià**.

Els joves destaquen que és **segur moure's amb patinet elèctric** per la carretera.

I també es valora positivament que en ser un poble petit, es pot **anar caminant a qualsevol lloc**.

Finalment, també es compta amb el servei de taxi a demanda, que s'impulsa des de l'Ajuntament mitjançant un conveni amb el col·lectiu local de taxistes.

Priorització accions del Pla local de seguretat viària de Vilassar de Dalt 2022-2026

Prioritat alta	Mesures en entorns sensibles o amb percepció de risc L'objectiu d'una ràpida intervenció és la prevenció de sinistres amb víctimes abans que es produeixin, en entorns on es percep el risc.
Prioritat mitjana	Dur a terme controls preventius, com es venia fent, i mantenir un registre actualitzat de dades. Establiment, encara que sigui de manera progressiva, activitats d'educació per a la mobilitat segura (EDUMS) i formació. Si no es disposa de recursos suficients cercar la col·laboració amb Mossos i amb Servei Català de Trànsit. Mesures de gestió del Pla: mantenir actualitzada base de dades i designar Responsable del Pla.
Prioritat baixa	Mesures físiques orientades a adequar la configuració viària amb criteris de seguretat: jerarquitze, millora de l'accessibilitat, configuració de carrils bicicleta, senyalització. Aquestes mesures requereixen la coordinació amb un Pla de Mobilitat Urbana i un nivell de projecte més llarg respecte el termini del Pla.

Font: Ajuntament de Vilassar de Dalt

El Camí Escolar. Mapa del recorregut



Font: Ajuntament de Vilassar de Dalt

CONTEXT ECONÒMIC

ECONOMIA

La percepció de les persones participants en el treball de camp és que Vilassar de Dalt és un municipi amb un nivell socioeconòmic mig alt i destaquen que el 90-95% de les naus del polígon estan obertes i en funcionament.

Al municipi es compta amb el servei de Promoció Econòmica, Comerç i Empresa, per la millora de la competitivitat i el desenvolupament d'empreses i comerços, així com amb el Servei Local d'Ocupació, que dona suport a la població en la recerca de feina.

OCI I COMERÇ

El 2020 es va realitzar una campanya de promoció del comerç local (Campanya “Fem que vagi bé”) i es compta amb un directori del comerç del municipi dins la web Vilassar Turisme.

En els tallers participatius es destaca la tasca de **l'Associació de Comerciants** per promoure el comerç local amb accions i la seva participació en les fires

locals.

Les Fires que es fan actualment són la Fira d'estocs, la Fira d'artesans, la Shopping Night, i la Fira de Santa Llúcia.

Entre els espais comercials i d'oci que es destaquen en els espais participats de la diagnosi, es destaquen el Bar de La Massa, el Bar La Pepeta (Cafè de la Plaça), el Dry Law Wine, la pastisseria Maria Teresa, Motos FX, Fusters, etc. on els comerciants aporten molt caliu, i el Sorli Emocions.

El barri de Can Salvat és el que compta amb més serveis i comerç.

“El comerç és un actiu perquè dona vida, ajuda a fer xarxa, i a cohesionar.”

El mercat de pagès es valora positivament, i per l'equilibri de preus del menjar ecològic, i també com a punt de trobada i socialització.

D'una altra banda, algunes persones participants també destaquen que poder comprar per internet permet estalviar

temps per fer activitats que ens generen benestar.

Directori de comerç del municipi

Font: Vilassar Turisme

SERVEIS I RECURSOS DE SALUT

SALUT

En l'àmbit de la salut, a Vilassar de Dalt existeixen diferents serveis que es reparteixen entre la iniciativa comunitària, com són les entitats fins a la gestió privada.

Del teixit associatiu es destaquen les activitats i tallers de les diferents entitats, però té especial rellevància l'Associació Vilassar contra el Càncer. És una entitat que informa i dona suport a familiars i compta amb servei de psicooncologia gratuït. També fan activitats com Txi Kun, tarda de costura, Reiki, conferències, concerts, teatre, etc.

Pel que fa als professionals de la salut, es destaca l'equip d'atenció a domicili del CAP (Team House), ja que és molt proper, treballen molt bé i atenen a qualsevol persona que no pot sortir de casa.

Els professionals de pediatria de Cabriels també són ben valorats

Al CAP, les figures anomenades REBEC (Referents de Benestar Emocional Comunitari) estan treballant en grups i promovent el coneixement els recursos i serveis del municipi per prescriure'ls i treballar el benestar emocional de la població.

Grups impulsats pel CAP

Els grups de benestar emocional del CAP es valoren positius perquè hi ha una persona referent que guia i perquè es dona suport mutu entre les participants:

- Grup Psicoeducatiu d'ansietat i depressió lleu-moderada adults
- Grup Psicoeducatiu d'ansietat i depressió lleu-moderada joves
- Grup d'atenció al Dol
- Escola de cuidadors (ara no actiu)

Grups de Fisioteràpia:

- Taller espatlla dolorosa

- Taller de Lumbàlgia
 - Taller de Coxartrosi
 - Taller de lumbàlgia
 - Taller de genoll per a adults
 - Taller cervicàlgia
- Grups de dietètica i nutrició:
- Grup d'hàbits saludables

- Associació Vilassar contra el càncer
- Associació teràpies alternatives
- Associació de petits i grans
- Associació Catalònia Comarques Pro Disminuïts Psíquics

Programa Salut i Escola

CAP Vilassar de Dalt

Centre mèdic Vila Salut

Can Tarrida

Centre assistencial dia Torremar

Residència Fundació Hospital Sant Pere

Llar Residència Maria Antonia Besora

Fundació Maresme

- ACTIUS PROPIS DE LA COMUNITAT
- ACTIUS PÚBLICS O DE GESTIÓ MUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ SUPRAMUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ PRIVADA

SERVEIS I RECURSOS CULTURALS

CULTURA

Vilassar de Dalt destaca per la gran quantitat de recursos i actius culturals, tant de gestió pública com del teixit associatiu.

Les persones participants valoren la diversitat d'equipaments i espais culturals, com per exemple els museus i el Castell.

La Massa és l'entitat i centre cultural que més presència té en la vida del municipi, sobretot se'n ressalta la programació teatral i musical que s'hi fa. També es valoren totes les activitats que es fan a Can Rafart.

La ràdio local és un altre actiu comunitari que es ressalta, amb nous continguts i persones que hi formen part.

Pel que fa als recursos de gestió supramunicipal, la Biblioteca i totes les activitats que s'hi desenvolupen són molt ben valorades, destacant-ne els clubs de lectura.

TEIXIT ASSOCIATIU

“El teixit associatiu té molta salut, tenim l'agenda plena.”

La riquesa del teixit associatiu i el volum d'activitats que es poden gaudir són un aspecte que es destaca entre els actius del municipi.

Entre les entitats, es destaquen aquelles amb major història, sorgides durant de l'organització obrera de finals del segle XIX, el Casal, El Casinet, els Rajolers, entre altres.



ACTIUS PROPIS DE LA COMUNITAT

ACTIUS PÚBLICS O DE GESTIÓ MUNICIPAL

ACTIUS GESTIÓ SUPRAMUNICIPAL

ACTIUS GESTIÓ PRIVADA

SERVEIS I RECURSOS EDUCATIUS

EDUCACIÓ

Vilassar de Dalt compta amb recursos educatius des de la infància fins a l'edat adulta.

També es disposa de cursos d'alfabetització en castellà i català per a persones que no coneixen les llengües o que no han tingut l'oportunitat d'estudiar-les.

L'Ajuntament edita la "Guia d'activitats, serveis i equipaments educatius de Vilassar de Dalt. Curs 2023-2024" en la que es pot trobar tota l'oferta i activitats educatives obertes als centres educatius que es poden sol·licitar o activar durant tot el curs. S'hi troben activitats a fer en la Biblioteca, al Museu Arxiu de Vilassar, impulsades pel servei de joventut (espai jove aula d'estudi, casals, etc.), adreçades a infància, activitats culturals i esportives, atenció socioeducativa, activitats relacionades amb dates assenyalades i informació sobre els ajuts i les beques a les quals poden optar les famílies. Es destaquen actius per la salut i el benestar dels infants des dels centres

educatius, com la promoció esportiva que es realitza en les tres jornades esportives l'any (març, juny i novembre), en les que cursos de 5è i 6è es barregen i practiquen esport.

També és rellevant l'oportunitat que suposa per infants amb sordesa l'especialització en aquesta discapacitat de l'Escola Francesc Macià i a l'Institut Jaume Almera.

JOVENTUT

El servei Espai Jove, que es nodreix del programa Escolta Jove de la Diputació de Barcelona es destaca per ser un espai segur perquè els joves puguin parlar de les seves preocupacions i vetllar pel seu benestar emocional.

Els mateixos joves destaquen altres serveis i programes educatius, com les xerrades sobre l'autoestima, l'amor, alimentació, salut sexo afectiva, etc.

O també l'espai jove *"és de les poques interessants del poble. Hi ha Ping-pong, Playstation, futbolí, jocs de taula i s'organitzen sortides que costen pocs diners"*.

En el teixit associatiu, els joves destaquen els esplais i caus.

"L'espai i el cau són espais on fer noves amistats i conèixer gent, diversió, passar-s'ho bé els dissabtes".



- ACTIUS PROPIS DE LA COMUNITAT
- ACTIUS PÚBLICS O DE GESTIÓ MUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ SUPRAMUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ PRIVADA

SERVEIS I RECURSOS ESPORTIUS

EQUIPAMENTS ESPORTIUS

Els equipaments esportius són un actiu rellevant per la salut i són molt utilitzats per la població de totes les franges d'edat.

El Servei Esportiu Municipal (que inclou el poliesportiu i la piscina) té un total de 1.215 usuaris registrats.

Del poliesportiu es valora la diversitat d'esports que s'hi poden realitzar: bàsquet, karate, patinatge, pàdel, balls, etc. i altres que suposen beneficis per la salut mental, com el loga.

“Les activitats que es fan al poliesportiu, com el loga, són importants per la salut mental”.

Les pistes d'atletisme també són un actiu que té molt ús, ja que hi practiquen diferents entitats i col·lectius: Fondistes (adults) Club esportiu Sensacions (infants i adults) i Club Farra-o (orientació esportiva) i persones grans que no poden caminar pels espais desnivellats del poble.

Del Camp de Futbol municipal es valorar que està en molt bones

condicions i què és un espai de trobada i socialització.

Els joves també destaquen l'skate park, que està bastant nou i s'utilitza bastant.

TEIXIT ASSOCIATIU

El teixit associatiu esportiu també és rellevant per la seva diversitat i quantitat.

Es destaquen el Club de Bàsquet, que aplega 300 socis, a partir de 4 anys i compten amb un servei de recollida a les escoles, un servei de fisioteràpia i equips inclusius.

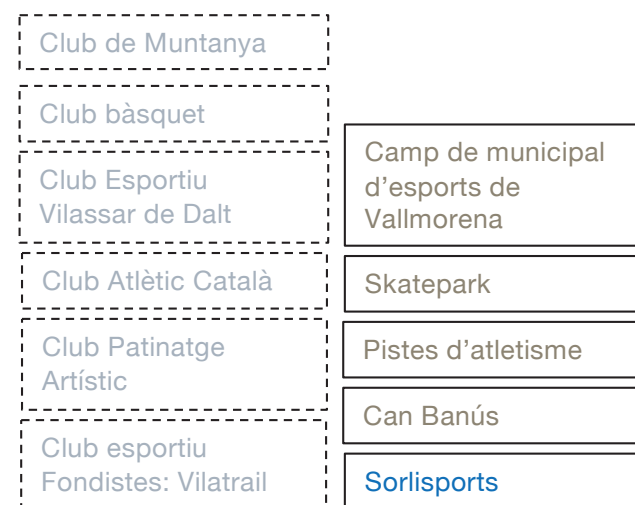
El Club de fondistes de les pistes d'atletisme, que han creat la Vilatrail, una cursa de muntanya de mitja marató a l'abril, en la que estan diversificant els formats perquè hi puguin participar més gent (distàncies més curtes, en parelles, etc.)

El Club de futbol sala, que disposa d'un espai socioeducatiu, amb beques, amb una psicòloga i treballen el benestar emocional. Fan xerrades, acompanyament individual i grupal

quan hi ha conflictes, també xerrades per a les famílies.

Es destaca la quantitat de socis i sòcies que registren les entitats i serveis esportius:.

- Club Fondistes: 85
- Futbol gran: 450
- Atlètic Català: 165
- Club Basquet Vilassar de Dalt: 229
- Patinatge: 90
- Sensacions: 80



- ACTIUS PROPIS DE LA COMUNITAT
- ACTIUS PÚBLICS O DE GESTIÓ MUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ SUPRAMUNICIPAL
- ACTIUS GESTIÓ PRIVADA

SERVEIS I RECURSOS SOCIALS

SERVEIS D'ATENCIÓ A LES PERSONES

Des de l'Ajuntament es treballa i col·labora amb entitats locals, com l'Associació d'Amics de la Gent Gran i Pensionistes, l'Associació contra el càncer i també organitzacions supralocals, com Càritas o Humana per la creació de nous serveis i l'activació de programes i activitats de suport social per les persones dels col·lectius amb major vulnerabilitat.

A partir de convenis, s'han creat serveis com el Taxi a demanda o la gestió d'habitatges socials.

Dels diferents serveis gestionats per l'Ajuntament, les persones grans participants han estacat el Casal de dia, per la bona acollida i atenció que reben. Aquest servei s'adreça a persones grans soles. Hi fan un bon àpat un cop al dia i algunes activitats.

"El casal es nuestra casa, el personal es un 10".

El grup de dones participants també van fer esment a la creació del Punt Lila a la festa major com un servei útil i que aporta a la seva participació.

TEIXIT ASSOCIATIU

Les associacions de veïns del municipi també han estat valorades per les persones participants per la seva tasca i aportació a la vida del poble.

En relació amb el suport social, es nombren entitats recollides en altres apartats, i s'incorpora la Xarxa d'Habitatge del Baix Maresme per la seva tasca de suport als veïns i veïnes que han hagut de patir desnonaments o situacions d'abús en relació amb l'habitatge.

El projecte d'Horta social comunitària del que neix l'Associació La Badoquera és també un recurs rellevant per la inclusió i la participació de veïns i veïnes del poble, especialment per als homes immigrants usuaris de serveis socials.



HÀBITS I ESTILS DE VIDA

ACOLLIDA

“És un poble acollidor, si la teva família o tu arribes d'un altre país o lloc d'Espanya, no et sents de fóra.”

El fet de ser un municipi petit fa que la gent es conegui més i es valora com un aspecte positiu per part de diferents grups de persones participants.

ACTIVITAT FÍSICA

Després de la pandèmia hi ha hagut un augment de l'activitat física i cada vegada hi ha més gent que camina i va amb bici.

SALUT EMOCIONAL

Hi ha professionals que comparteixen que la gent s'ha obert més a treballar la part emocional dels seus malestars i a treballar-la amb meditació, respiració, etc.

Altres participants comenten que els resulta positiu participar en activitats en què no es jutja.

“Pel benestar emocional va molt bé socialitzar entorn d'un tema que t'agradi”

JOVES

Els joves comparteixen que es mantenen actius i practiquen molts esports, ja que hi ha instal·lacions per practicar la majoria d'esports.

Els joves tenen una vida activa, tenen vida social amb amics, etc. Amb els amics juguen junts a jocs de taula o amb el mòbil.

“Quedar amb els amics et fa sentir bé, és amb qui més tranquil et sents, t'oblides de les coses dolentes com les discussions de família, els estudis (molt exigents) o la incertesa del futur (què estudiar, a què dedicar-te)”.

DONES

Les dones participants valoren molt positivament la participació en formacions i tallers per assolir eines per la seva. Vida quotidiana, com a manera de guanyar benestar.

Es nomena un curs de 8 sessions amb una coach adreçat a famílies amb fills i filles adolescents per tenir eines per millorar convivència familiar, també els cursos de defensa personal que s'han fet des de l'Ajuntament, o la xerrada sobre dones del municipi que havien treballat en el tèxtil.

Algunes dones s'organitzen per anar a caminar, ballar, etc.

“A Vilassar de Dalt es viu amb qualitat de vida, és un poble segur.”

PERSONES GRANS

Les persones grans, sobretot les dones, participen en activitats com el ball en línia, classes de català, costura, country, piscina, etc.

Comparteixen que la clau del seu benestar és no quedar-se tancat a casa, sortir i fer activitats socials.

El fet de conèixer-se i saber qui és la gent els fa sentir segures.

4.3.2

QUÈ RESTA SALUT

NECESSITATS, PROBLEMES I COL·LECTIUS MÉS VULNERABLES A LES DESIGUALTATS EN SALUT

Les problemàtiques o necessitats que afecten el nostre benestar i a la nostra salut depenen de les condicions socials, econòmiques, polítiques, ambientals, culturals, educatives, geogràfiques i sanitàries del lloc on vivim, creixem i ens relacionem. La salut és el resultat de la relació entre les persones i l'entorn físic i social. S'estima que un 80% dels determinants de la salut són fora del sistema sanitari (Pla Local de Salut de Catalunya 2021-2025).

El recull que es presenta a continuació és una síntesi del que "resta salut" a Vilassar de Dalt, expressada per les diferents veus (política, ciutadana i professional) endreçades segons grans blocs temàtics i categories.

Donat el transcurs del temps entre que es va realitzar el treball de camp i la revisió i aprovació del document, s'ha actualitzat la informació disponible sobre

els actius i recursos que actualment donen resposta a algunes de les necessitats detectades.

En els annexos s'inclou un recull d'aquelles necessitats ja cobertes i que, per tant, no queden recollides en els següent apartat.

BLOCS:

1 Context físic

1.1 Entorn, espai públic i urbanisme

1.2 Mobilitat

2 Serveis

2.1 Medi ambient, participació, cultura, neteja i esports

2.2 Comunicació, comerç, seguretat i treball en xarxa

2.3 Salut

3 Context social i econòmic

4 Estil de vida i participació comunitària

5 Estil de vida i hàbits

6 Infants i famílies

7 Adolescents i joves

8 Dones

9 Persones amb discapacitat

10 Persones grans

■ NECESSITATS I PROBLEMES DEL CONTEXT FÍSIC: ENTORN, ESPAI PÚBLIC I URBANISME

ENTORN

Manteniment dels camins

- La muntanya és més utilitzada, i per tant, també necessita més manteniment, hi ha senyals caiguts i falten indicacions (com per exemple en l'anella verda i el camí de la Fornaca)
- Falta connectivitat de camins per vianants i bicis

ESPAI PÚBLIC

Mobiliari

- Manquen fonts i bancs per seure. I alguns bancs estan mal ubicats.

Il·luminació

- Hi ha fanals que fan llum groga i queden tapats pels arbres, fanals que fan pampallugues o que estan mal sincronitzats i s'apaguen en passar.

URBANISME

Gènere

- Existeixen carrers foscos no pensats amb perspectiva de gènere.

Manca d'espais verds

- El barri de Can Salvat és el barri amb menys espais verds i menys esponjat

Pla Urbanístic

- Manca de claredat sobre el Pla Urbanístic que ha trencat amb l'urbanisme tradicional

Dispersió territorial

- La dispersió territorial no ajuda a l'atenció dels serveis, que estan tots ubicats al nucli.

Manteniment carrers

- Els carrers del polígon estan en mal estat.

NECESSITATS I PROBLEMES DEL CONTEXT FÍSIC: **MOBILITAT**

MOBILITAT

Accessibilitat

- El centre del poble és la zona que té més barreres per l'accessibilitat per a persones grans o amb mobilitat reduïda i és la disposa de més serveis (el CAP, l'església i l'Ajuntament). Hi ha barreres arquitectòniques físiques i visuals per accedir als llocs (falta de voreres, amb pilones, i manca d'espais per descansar abans d'arribar al cap.
- Les voreres són molt estretes, tenen rajoles trencades i arbres al mig, que impedeixen el pas de cadires de rodes i cotxets. Això fa que la gent vagi per la calçada, amb el perill que suposa.
- Hi ha voreres sense baixada.
- Falten panots a les cantonades de les voreres.
- En actes i festes majors no hi ha zona preferencial per a persones amb mobilitat reduïda o infants amb autisme.

Transport dins del municipi

- És difícil desplaçar-se en bicicleta per les pujades.
- La targeta de taxi per a persones amb mobilitat reduïda no funciona perquè el taxista està ocupat o lluny.
- Manca transport intern dins del poble que apropi al CAP, al poliesportiu, als comerços, etc. sobretot per gent gran que no condueix.

Transport fora del municipi

- El bus de Mataró, passa cada hora i dona una volta molt llarga, és un problema perquè és l'autobús per anar a l'Hospital.
- Poca freqüència de transport per anar a Premià de Mar a agafar el tren.

Trànsit

- El polígon té molt trànsit de cotxes i produeix molta contaminació que afecta el barri del Pi.
- El trànsit de primera hora del matí afecta negativament els centres educatius.

- Es tarda molt temps en sortir del poble perquè es fa un coll d'ampolla.
- Ja que els serveis estan entre dues rieres, si vius a banda i banda de les rieres, t'has de desplaçar en cotxe.

Seguretat viària

- Els cotxes de vegades no respecten als vianants, se salten les normes i és perillós.
- Vehicles que circulen a molta velocitat.
- A la riera hi ha un encreuament amb semàfor pels cotxes però no per als vianants.
- A les Oliveres falta un Stop.

Aparcament

- Falta d'aparcament a tot arreu, però especialment a la zona del centre

NECESSITATS I PROBLEMES DELS SERVEIS: **MEDI AMBIENT, PARTICIPACIÓ, CULTURA, NETEJA I ESPORTS**

MEDI AMBIENT

Emergència climàtica

- No hi ha comunicació a la ciutadania sobre la sequera ni pla d'estalvi d'aigua.
- Existeix un consum elevat d'aigua de particulars per les piscines.
- Cal atendre l'emergència climàtica i la seva afectació en la salut.
- Falten polítiques per regular el preu de la llum i la cura dels recursos hídrics, i de foment de l'energia neta i renovable als equipaments, per sostenibilitat i economia. També promoure comunitats energètiques i autoconsum de la ciutadania.

Poda i manteniment de l'arbrat

- Falta podar els arbres.

Aigua

- A les Oliveres hi ha talls d'aigua sovint perquè les canonades es rebenten.

Plagues

- Hi ha mosquit tigre a Can Rafart, rates i múrids a Can Roure, i senglars que baixen al centre.

PARTICIPACIÓ

- Hi ha consells ciutadans, però no es coneix el seu funcionament.
- A les activitats sempre participa la mateixa gent, costa que la gent participi.
- Es troba a faltar més oferta d'activitats dirigides a persones d'edats intermitges.

CULTURA

- El poble té molt patrimoni cultural, com el castell, i no s'explota suficient.

NETEJA

- Falta neteja. Hi ha brutícia als racons: darrere dels contenidors, plaça de la biblioteca, etc.

ESPORTS

- Les pistes de Joan Maragall només estan obertes els caps de setmana.
- A les pistes d'atletisme els falta lavabo públic, però sempre que s'ha obert l'han tancat per actituds incíviques.
- Cal impulsar formacions en l'àmbit esportiu pels entrenadors, hi ha un buit en formacions enfocades a professionals de l'esport.

- Manca d'espais per fer activitats esportives (entitats) i practicar esport de forma lliure.
- Falta crear nous esports que atreguin a la pràctica esportiva.

NECESSITATS I PROBLEMES DELS SERVEIS: **COMUNICACIÓ, COMERÇ, SEGURETAT I TREBALL EN XARXA**

COMUNICACIÓ

Accés a informació municipal

- L'accés telemàtic als serveis de l'Ajuntament i l'obligació de demanar hora fins i tot per fer una consulta, dificulta l'accés ciutadà a la informació i els tràmits.
- Falta una figura d'atenció ciutadana que pugui assessorar per diferents temes (joves, documentació, activitats de les entitats, etc.)
- L'aplicació d'incidències de l'Ajuntament es fa servir poc.
- La pàgina web de l'Ajuntament no està actualitzada.
- La web de participació s'està actualitzant, però la ciutadania no la utilitza i menys encara la gent gran.

COMERÇ

- A la part alta del poble no hi ha botigues i costa anar a les altres pel desplaçament a peu i amb pes.
- Les botigues s'estan desplaçant cap a la part de baix del poble.
- Sensació de que no es cuida ni es promou el comerç de proximitat.

SEGURETAT

- Al Parc de Can Rafart i a la Petanca hi ha vandalisme, trenquen els vidres amb pedres o balins, no hi ha vigilància.
- Falta policia, n'hi ha molts de baixa i no els substitueixen. Falta patrullatge i vigilància al carrer.
- Sensació d'inseguretat a les urbanitzacions, hi ha robatoris i la policia no intervé.
- Percepció de mala atenció per part de la Policia.
- El consum i venda de droga a l'espai públic ha augmentat.

TREBALL EN XARXA

- Falta de creativitat entre els professionals, deixar de fer sempre el mateix i buscar solucions creatives a situacions complexes. No treballar cada un a la seva empresa o servei i fer-ho més en xarxa i de forma comunitària.
- Poca comunicació entre serveis i no hi ha treball en xarxa, falten circuits tot i que la voluntat hi és.
- Hi ha molts serveis que poden atendre a les persones grans soles, però cal més coordinació entre totes les professionals: socials, sanitàries, policia, etc.
- Des dels serveis d'esports es necessita millorar la coordinació amb els serveis de salut perquè facin prescripció de l'oferta esportiva.

NECESSITATS I PROBLEMES DELS SERVEIS: SALUT

SALUT MENTAL I EMOCIONAL

- Es necessita més suport emocional i la llista d'espera en sanitat pública és llarga.
- Falten activitats de cura per a persones d'entre 30 i 65 anys, servei públic o subvencionat.

CAP

- **Es recepten molts psicofàrmacs** (pastilles pels nervis a persones cuidadores i paracetamol a gent gran) i poca prescripció social per treballar el benestar emocional.
- **Atenció telefònica deficient:** si no pots atendre i no et tornen a trucar i no hi pots contactar, sempre comunica. No es truca pels resultats de les proves ni tampoc per avisar del canvi de cita.
- **L'atenció telemàtica** fa que sigui impossible per moltes persones accedir a la informació.
- **La rotació de professionals**, cada vegada que vas has d'explicar el teu historial mèdic, i professionals amb poc coneixement que fa que la població no hi confii i prefereixi anar directament a l'Hospital.

- **Falta de professionals i professionals saturats.**
- **No es fan controls ni seguiment** de sucre o d'altres afectacions com dolors d'articulacions, lesions o operacions acabades de fer.
- **Ara només 12 h d'atenció** i sense especialistes (abans teníem 24 h). Els caps de setmana cal atenció per l'activitat dels clubs esportius.
- **Algunes les especialitats estan fora del poble:** trauma, classes pre-part. El servei de pediatria està a Cabriels i és un problema per les persones que no tenen cotxe.
- **Hi ha professionals que atenen de males maneres** i no es pot canviar de professional. A les persones amb problemes de salut mental és una situació que els angoixa.
- **Lentitud en l'atenció.**
- **Les referent de benestar emocional i comunitari necessiten més informació** del que es fa al poble per poder fer prescripció.

FIBROMIÀLGIA

- A Vilassar no hi ha entitat per a persones afectades de fibromiàlgia.

HOSPITAL DE MATARÓ

- L'Hospital de Mataró està sobresaturat.
- Problema d'assignació a l'Hospital de Mataró on no hi ha algunes especialitats i et deriven massa tard a Can Ruti (protocols de territorialitat deficientes).

■ NECESSITATS I PROBLEMES CONTEXT SOCIAL I ECONÒMIC

FAMÍLIES AMB VULNERABILITAT ECONÒMICA

- Al municipi hi ha famílies que tenen dificultats econòmiques.
- Hi ha famílies que no poden accedir a les activitats extraescolars pels preus.
- La pandèmia ha deixat molta gent aturada i aïllada socialment per manca de recursos.

HABITATGE

- Manca d'habitatge assequible empeny a persones a ocupar habitatges.
- Els joves solen marxar a viure fora del municipi perquè no hi ha habitatge.

TREBALL

- Existeixen programes d'orientació professional a l'espai jove i un conveni amb Fundació Orienta. Els joves que el coneixen, el valoren bé, però hi ha un gruix de joves que no el coneixen.
- Els joves no troben feina, els costa per falta d'experiència i hi ha poca oferta.

UNIVERSALITAT DELS SERVEIS

- Hi ha serveis que la gent es pensa que

només són per un determinat perfil de població i no per a tothom, i no els aprofiten.

NECESSITATS I PROBLEMES. ESTIL DE VIDA I PARTICIPACIÓ COMUNITÀRIA

MASCLISME

- Hi ha molt consum de pornografia entre joves i hàbits sexoafectius no correctes.

AGRESSIVITAT

- Falta molta pedagogia i psicologia per canviar actituds incíviques que es transmeten de pares a fills.
- A les aules i a l'escola hi ha agressivitat, i això afecta en la salut mental emocional.
- Persones grans que no se sent bé per com els tracta la gent a vegades.
- Hi ha molta ansietat i tristesa. Ha pujat a partir de la covid: por, incertesa, soledat a totes les edats...
- La gent va nerviosa pel carrer, sempre es va corrent, molt accelerat i per res s'enfaden.

CIVISME

- La gent no recull els excrements dels animals.
- Joves que trenquen vidres dels cotxes, calen foc a les fulles, etc.

XARXA VEÏNAL

- Abans es tenia més confiança entre veïnes, es compartien les preocupacions i s'ajudaven, les claus es deixaven a la porta, ara cadascú va a la seva, hi ha moltes xafarderies, no ens coneixem i no ens saludem.
- En ser un poble petit estan molt presents els estereotips.
- No poder explicar les coses que et passen et genera sentiment de solitud. Cadascú està a casa seva, no hi ha espais per compartir amb els veïns i veïnes.
- Per ser un poble, és molt individual, es fan grupets, no és un poble en què sigui fàcil integrar-se.
- A la població li costa participar, la mentalitat comunitària no està integrada.
- Sensació que hi ha un grup de població que no fan vida de poble.

TEIXIT ASSOCIATIU

- A les AFA, tot i que cada cop hi ha més homes, majoritàriament hi ha dones.
- A les entitats hi participen sobretot persones de classe mitjana, i per això no hi ha barreja, excepte a les associacions de veïns dels barris menys centrals.
- Les entitats molt actives, però no se sap el que fan.
- El teixit associatiu és pobre.
- El teixit associatiu està infravalorat per part dels polítics.
- Al Club Atlètic els falta una aula d'estudi perquè els infants puguin estudiar entre escola i esport.
- Al Club de Bàsquet han perdut l'atenció psicològica que oferien i calen molts recursos per acompanyar a les famílies.
- Els caus i esplais poden ser difícils per alguns nois que no s'integren bé i troben l'activitat intensa i amb molt compromís.

NECESSITATS I PROBLEMES. ESTIL DE VIDA I HÀBITS

HÀBITS DE CONSUM

- La gent marxa a comprar fora o en grans superfícies i no al comerç local.

RITME DE VIDA

- Les persones solem portar un ritme de vida que no és saludable.
- Les jornades laborals molt llargues no permeten tenir hàbits saludables com socialitzar o tenir temps per una mateixa.

HÀBITS ALIMENTACIÓ

- És difícil portar una alimentació saludable perquè és molta feina i no tens temps per pensar què cuinar, tampoc ajuda el preu dels aliments.
- Hi ha molt consum de menjar precuinat, cada vegada tenim menys temps i no cuinem.

CONSUM EN JOVES

- "Es consumeix molt. Es beu i es fuma des de 1r d'ESO. Es fa per una qüestió social, per pressió social, per no ser l'únic que no ho fa, per fer-te el xulo. És un problema perquè crea addicció.
- Joves que tenen accés a comprar tabac i alcohol i consumeixen des dels dotze anys. Hi ha gent que a 5è de primària ja

comença a provar, però la majoria consumeix a partir de 1r d'ESO.

- El vaper està molt de moda entre l'alumnat de 1r d'ESO.
- Els joves consumeixen marihuana des de molt aviat, quan estan en fase desenvolupament i té afectacions neurològiques. Joves s'ajunten a Can Rafart abans d'anar a l'escola.

Accés a tòxics

- Hi ha un compte d'Instagram que ven vapors a menors d'edat. Demanes pel xat que vols i t'ho aconsegueix.
- Accedim a drogues i alcohol a través d'altres que són grans i ho poden aconseguir.

Pics de consum dels joves

- El consum de tabac, vaper i porros és diari, i els caps de setmana augmenta amb els punts de trobada per beure al carrer.
- En festa major (abril i agost) es consumeix molt.
- Hi ha gent que fuma entre setmana (IES als lavabos, pati) i el cap de setmana es consumeix alcohol i porros.

ÚS XARXES SOCIALS JOVES

- Les XXSS donen llibertat per ficar-te i insultar a qualsevol, creen moltes inseguretats, falsa imatge del cos, de la vida idíl·lica dels altres, distreuen i treuen disciplina dels estudis.

NECESSITATS I PROBLEMES. INFANTS I FAMÍLIES

INFANTS

Entorn

- Els infants no coneixen els indrets de muntanya, només si hi van amb escola o cau.

Espai públic

- Alguns dels parcs infantils tenen mobiliari què és antic.

Serveis educatius

- Cal que a les escoles es promoguin més els hàbits saludables i l'esport, hi ha infants amb sobrepès i que no practiquen esport.
- Cal reforçar els serveis de psicopedagogia per a infants i adolescents a l'escola.

SERVEIS SOCIALS

- Falta més suport als pares d'adolescents, cal suport psicològic per famílies i adolescents.
- No disposar de beques suficients deixa fora famílies amb infants que tenen dificultats o trastorns. S'han mantingut els recursos a serveis socials i per a beques d'esports i lleure, però, en canvi ha augmentat la demanda.

DIFICULTAT CONCILIACIÓ FAMILIAR

- És difícil trobar l'equilibri feina-família-espai personal, és incompatible.
- La conciliació familiar i laboral és molt difícil.

NECESSITATS I PROBLEMES. ADOLESCENTS I JOVES

INSTITUT

Exigència

- L'institut és bastant exigent, hi ha molts exàmens i deures i es nota molt la diferència entre primària i ESO i entre primer i segon d'ESO

Tracte del professorat

- Algun cop, la persona que fa la xerrada s'enfada si fas preguntes, sembla que no sàpiga de què parla. O si preguntes o tens curiositat sobre coses no te les contesten.
- Hi ha un professor a l'IES que té comentaris molt racistes davant els alumnes.

Discriminació i assetjament

- Companys a l'institut que són molt masclistes i diuen que el masclisme no existeix.
- Discriminació per edat per part de la gent més gran amb prejudicis i estereotips cap als joves.
- Discriminació per edat, els repetidors "es pensen que saben més coses que tu"
- Discriminació per imatge: Et jutgen com a pija si vas amb iPhone i ben vestida i si no vas amb mòbil de marca i amb

xandall et jutgen com a pobre.

- Discriminació per l'aspecte físic, a una companya què és grossa es fiquen amb ella.
- Discriminació per orientació sexual "Hi ha joves LGTBI que no volen admetre o exposar la seva orientació sexual, tot i que es nota molt que són gais/lesbianes."
- Discriminació per orientació sexual "Les noies tenen més normalitzat dir que són bis o lesbianes, però dels nois no s'escolta. Si jo fos gai, no ho diria, perquè es ficarien amb mi. Els nois som més cruels entre nosaltres, més durs".
- Discriminació per origen "Alguns companys es fiquen amb altres perquè són del Marroc, "Moro de Mierda" o de la Xina. Companys Marroquins reben insults de gent gran.
- Hi ha conflictes forts a l'IES entre companys.
- Insults constants es converteixen en assetjament i això és molt greu, pots fer que la persona es vulgui suïcidar.

RELACIONS FAMILIARS

- Dependència dels pares per anar als llocs perquè els han de portar en cotxe i a més, no tots els pares poden.
- Quan falta una figura paterna/materna a casa i has d'assumir cura dels teus germans petits, quan per edat no et toca, és dur.

SALUT EMOCIONAL

- És important atendre el malestar dels adolescents.
- Molta necessitat de treballar amb joves a nivell emocional i de forma interdisciplinària, incertesa, abandonament consum de drogues, trencaments de la pandèmia.
- Calen grups per treballar aspectes de salut mental en general i en joves amb professionals que sàpiguen portar-los.
- Moltes malalties de salut mental en joves i vinculades al consum.

NECESSITATS I PROBLEMES. **ADOLESCENTS I JOVES**

MANCA D'ACTIVITATS

- S'organitzen poques activitats pels joves, com a molt 2 que ens interessin. Les que s'ofereixen, per ser un poble petit, estan bé, però són poques. En general l'oferta és molt infantil, falten activitats per joves d'entre 12 i 20 anys.

Ús d'equipaments i de serveis

- No fem molt ús dels equipaments, com la Biblioteca, que hi deixem d'anar quan acabem l'escola.
- Els joves no van al centre obert o a l'espai jove perquè no s'identifiquen i es troben en punts del poble (Can Banús, Mercè Broquetes, a les escales).
- L'espai jove no obre els caps de setmana i no tenim un espai on passar temps amb amics.

MANCA D'OCI

- El poble és avorrit i no hi ha res a fer quan volem sortir.
- Manquen botigues per a joves: de roba, de música.
- Manquen espais on trobar-nos, quan plou anem al Sorli o a casa.

- Falten restaurants per joves on menjar o prendre alguna cosa.
- Falten espais d'oci nocturn.

SERVEIS DE SALUT

- No hi ha un centre de referència per la salut sexual i reproductiva per joves, han d'anar a Mataró, on hi ha l'ASSIR.
- Falten recursos i serveis públics per atendre trastorns alimentaris i drogodependències, tot és privat.

MANCA RECURSOS EDUCATIUS

- Falta batxillerat artístic i formació professional.
- Falten recursos potents per als joves que volen fer música seriosament, no hi ha escola de música, han de marxar fora.
- Falten recursos tecnològics per la gent jove per a continuar l'aprenentatge.
- El programa Salut i Escola està infrautilitzat i és un bon recurs

NECESSITATS I PROBLEMES. DONES

ESTAT DE SALUT EMOCIONAL

Manca de cultura en salut mental

- En general no sabem i no solem parlar de les emocions i això és negatiu per la salut.
- La gent que no ha passat mai per situacions de malestar emocional menyspreen el que suposa.

Càrrega de cures

- Les dones patim un excés de càrregues de feina a la llar, l'estrès pel volum de tasques diverses que assumim i hem de tenir al cap, portar la casa, la feina, els nens. A més en general ens exigim molt, ho volem fer tot tan bé.
- Dones majors de seixanta-cinc anys amb càrrega de cures que comencen a patir problemes de salut mental.

BARRERES IDIOMÀTIQUES

- Dones immigrades no s'apropen al CAP per barrera idiomàtica i no tracten temes de salut, manca acompanyament dels professionals (sanitaris i socials).

MANCA RECURSOS PER COMPARTIR

- Falten recursos i espais on compartir la salut mental i el malestar, aprendre eines per delegar, per tenir cura del benestar emocional de les dones i de la càrrega

que porten.

- Falten espais de trobada, on fer xarxa entre les dones, espais de trobada per fer vincle i crear suport mutu.

MANCA SERVEIS SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA

- Falten tallers d'educació sexual i reproductiva per a dones, per parlar de canvis hormonals, menstruacions, menopausa, etc.
- No hi ha llevadora i s'ha d'anar a Mataró.

PARTICIPACIÓ

- El consell feminista té un format poc atractiu, hi participen poques dones, s'hi necessiten dones.

PES DE LA CURA EN LA DONA

- A casa les dones portem més pes i càrrega mental perquè som les que planifiquem.
- Cal pensar en el tema de la distribució de la cura perquè som les dones les que ens ocupem dels fills/es, de la gent gran, etc.
- Al curs "Recursos per famílies amb adolescents" no va venir cap home.

FALTA DE SUPORT PER CUIDADORES

- Falten serveis de suport a cuidadores, com programes tipus Respir, per poder tenir temps per una mateixa. Des de Serveis Socials s'ofereixen sessions de suport però no hi ha persones voluntàries disponibles.
- La cura de persones amb Alzheimer o pares/mares grans és molt dura, calen més serveis i recursos, i professionals que t'acompanyin.
- Familiars de persones amb problemes de salut mental necessiten eines per entendre i aprendre a tractar als fills.

■ NECESSITATS I PROBLEMES. PERSONES AMB DISCAPACITAT

POCS RECURSOS I INFORMACIÓ

- Una persona amb discapacitat o mobilitat reduïda disposa de pocs recursos i poca informació sobre aquests.

NECESSITATS I PROBLEMES. PERSONES GRANS

ENVELLIMENT POBLACIÓ

- La població va envellint i cada vegada vivim més anys, necessitem serveis d'atenció específics i tenen moltes necessitats: pensió, suport privat, etc. que suposen un elevat cost econòmic.
- Preocupació perquè cada vegada serem més persones grans i més grans, i amb més patologies i l'evolució de l'assistència primària és el contrari del que hauria de ser.

URBANISME I MOBILITAT

- L'urbanisme (pujades) i l'habitatge (sense ascensor) dificulten la mobilitat de la gent gran, que es va reduint i es van aïllant.
- L'orografia, per les pujades fa salut, però és un impediment. Hi ha persones grans o que tenen problemes de mobilitat (causats per ictus, per exemple) que no surten de casa pels desnivells i les barreres.
- Mobilitat urbana molt complicada, no hi ha voreres, pujades... cotxets, cadires de rodes, caminadors... fer activitats amb gent gran és molt difícil.
- El poliesportiu queda lluny i hi ha gent gran que no hi pot anar a fer natació, falta un mini bus.

SEGURETAT

- A la Urbanització les Oliveres han robat dues vegades, hi ha robatoris a gent gran perquè els vigilen i els roben quan passen el gos.

SERVEIS

- Falten punts de trobada per la gent gran en diversos punts del poble perquè no es desplacen, com per exemple al barri Salvat o al barri del Pi.

RELACIONS FAMILIARS

- És difícil intervenir en el seu desamparament i abandonament de la família
- Molta dependència de la gent gran dels fills per desplaçar-nos a Hospital, metges, etc.

AÏLLAMENT I SOLEDAT

- Hi ha gent gran que viu sola que només compten amb el suport del veïnatge per obtenir aliments i medicaments.
- Gent gran que viu sola i no té suport no va al metge, no es pren la medicació, etc. el que fa la treballadora familiar és molt, però no suficient.
- Persones grans es van tancant i no volen venir als serveis, cal arribar des de la

seva xarxa i anar a veure'ls a casa.

- Gent gran que va perdent capacitat de mobilitat i s'aïllen.
- La gent gran és molt vulnerable, amb la soledat hi ha molta probabilitat de malalties.

PATIMENT EMOCIONAL

- Hi ha patiment emocional de les persones grans que pateixen soledat.
- Les persones grans han quedat molt afectades de salut mental a causa de la COVID.
- La gent gran té la salut mental molt afectada després de la pandèmia.

NECESSITATS I PROBLEMES PERCEBUTS I COBERTS AMB ACTIUS I RECURSOS

MEDI AMBIENT

- La valoració sobre que Pla de verd urbà té com a objectiu rebaixar l'escalfament, però té impacte en les al·lèrgies, hauria de ser selectiu i podar els al·lèrgens, queda recollida en el Pla Director del Verd Urbà de Vilassar de Dalt (2022) que recull aquest tipus d'actuacions.
- Sobre la gestió de l'aigua s'han activat mesures i restriccions. També s'ha activat un pla per resoldre les fuites d'aigua a les canonades (juny 2023)

ESPORTS

- La percepció sobre la manca d'activitats com ioga en equipaments com Can Rafart és valora que queda coberta amb l'oferta que es realitza al Pavelló, a la Massa i al Sorli Emocions.
- La demanda d'ampliar l'horari reduït d'obertura de la piscina a l'estiu es troba coberta fa dos estius amb l'obertura de l'equipament a les 7h del matí.

SEGURETAT

- La falta d'un sistema de seguretat amb detectors de matrícules no és certa donat que si existeix aquest tipus de mecanisme al municipi.

TREBALL EN XARXA

- Sobre la percepció que la xarxa

educativa no funciona i es fan activitats però desconnectades, existeix actualment una tasca des de l'Ajuntament per coordinar i aglutinar, concretada en un catàleg de serveis i activitats educatives, disponible al web municipal.

SERVEIS SOCIALS

- Davant la valoració que hi ha famílies que no van serveis socials i els falten recursos per la pràctica esportiva, s'aclareix que les beques es demanen a educació.

FAMÍLIES AMB VULNERABILITAT ECONÒMICA

- Davant la percepció que hi ha famílies que viuen en barraques i no estan vinculades amb el CAP, la resposta és que l'assentament està controlat i són persones adultes que si que estan vinculats amb el CAP i tenen sanitat al seu abast, donat que estan empadronats.

MANCA D'OCI

- Sobre la detecció de la manca d'un cinema, es comparteix que a la Massa es fa el cicle de cinema Gaudí.

SUPORT A FAMÍLIES

- Es percep falta de tallers, campanyes i suport per les famílies en temes de salut però són activitats que si es fan amb les AFA.

ESPORT I JOVES

- Es percep que els joves solen estar desvinculats de l'esport i en canvi hi ha molts joves que fan esport a Vilassar, al voltant de 800-900 nois i noies practiquen esport.

POLIESPORTIU NO ACCESSIBLE

- El poliesportiu ja és un equipament adaptat per ser accessible per a persones amb discapacitat o mobilitat reduïda.

SERVEIS

- El Casal de Can Rafart es percep com aturat però hi ha 16 activitats en marxa actualment.
- Sobre les queixes de l'Hospital de Sant Pere, actualment ha canviat la gestió i el servei de cuina i la residència té la totalitat de les places ocupades.

HABITATGE

- Es recull que no hi ha habitatge públic, en canvi es farà habitatge per joves, hi ha ajuts, hi ha 12 habitatges públics i altres compres en preparació.

4

REPTES DE SALUT I BENESTAR PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

Els reptes per a un municipi més saludable són una síntesi d'aquelles necessitats o aspectes que poden abordar-se per assolir una millora del benestar de la ciutadania.

Es tracta d'un exercici d'anàlisi i destil·lació de tota la informació recollida durant la diagnosi, tenint en compte les dades primàries (extretes d'entrevistes, grups focals, tallers participatius i l'enquesta de salut) i les dades secundàries (extretes de fonts municipals i d'altres organismes).

Cada repte aglutina diversos aspectes que poden ser prioritzats per la definició d'un pla d'acció.

Aquests, també s'han relacionat amb els ODS (Objectius de Desenvolupament Sostenible). A la vegada s'han marcat aquells aspectes recollits, tant en el [Pla de Salut 2021- 2025 de la Generalitat de Catalunya](#), així com amb el Pla d'Actuació Municipal 2019-2023.



Els ODS són disset objectius de caràcter ambiental, social i econòmic que guien la implementació de l'Agenda 2030. Tots els objectius estan molt relacionats: per avançar en un cal avançar també en d'altres. Volen ser unes fites concises, fàcils de comunicar, orientades a l'acció i aplicables a tots els països.



El Pla de salut de Catalunya 2021-2025 aprovat pel Govern el desembre de 2021, és l'instrument i marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins l'àmbit de la Generalitat. El seu objectiu és millorar la salut i la qualitat de vida de la població. El pla pretén actuar com la brúixola del sistema de salut establint els objectius necessaris per a la seva millora.

7 REPTES

R1 ENTORN, MOBILITAT I ESPAI PÚBLIC MÉS SOSTENIBLES

R2 MILLORA DE L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS

**R3 ATENCIÓ A LA VULNERABILITAT ECONÒMICA
I HABITACIONAL**

**R4 ENFORTIR LA CONVIVÈNCIA, LA CURA
I LA COMUNITAT**

R5 MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ

R6 MILLORA DELS HÀBITS DE SALUT

R7 MÉS CURES I SUPORT MUTU

REpte 1: ENTORN, MOBILITAT I ESPAI PÚBLIC

REpte_1 ENTORN, MOBILITAT I ESPAI PÚBLIC MÉS SOSTENIBLES



Actuacions incloses al PAM 2019-2023

Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

ENTORN

- ▶ Millorar el manteniment, la connectivitat i la senyalització dels camins.

ESPAI PÚBLIC i URBANISME

- Incrementar del nombre de bancs.
- ▶ Actualització dels elements d'il·luminació viària.
- Millora el manteniment dels carrers.
- ▶ Millora i actualització dels parcs infantils, incorporant elements adaptats i accessibles a infants amb mobilitat reduïda.

MOBILITAT

- Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets.
- ▶ Facilitar els desplaçaments en bicicleta.
- Seguir reduint els accidents i mantenir l'objectiu de zero víctimes mortals en accidents de trànsit,
- Endreçar el trànsit per reduir embussos.

Transport intern

- ▶ Millorar el servei de taxi a demanda, sobretot per facilitar desplaçaments de la gent gran

- Augmentar les places d'aparcament en el centre.

Transport fora del municipi

- Buscar solucions per augmentar la freqüència de pas del bus que va a Mataró.
- ▶ Disposar de transport per anar a Premià de Mar a agafar el tren.

MEDI AMBIENT

Emergència climàtica

- Informar sobre les mesures d'estalvi d'aigua necessàries per pal·liar la sequera.
- Impulsar polítiques de foment de l'energia neta i renovable als equipaments i per a la ciutadania.

Poda i manteniment de l'arbrat

- Millorar la comunicació sobre el Pla Director del Verd Urbà de Vilassar de Dalt.

Plagues

- Informar sobre les actuacions de control de plagues realitzades al municipi i les seves limitacions.

NETEJA

- ▶ Estudi de propostes per la millora de la neteja a l'espai públic.

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_2

MILLORA DE L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS

3 SALUT I BENESTAR



11 CIUTATS I COMUNITATS SOSTENIBLES



▶ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

CULTURA

- ▶ Donar a conèixer l'oferta cultural del municipi i impulsar-la.
- Habilitar una zona preferencial per a persones amb mobilitat reduïda o infants amb autisme en actes públics.

ESPORTS

- Obertura de les pistes de Joan Maragall entre setmana.
- Cercar solucions per mantenir obert el lavabo públic de les pistes d'atletisme.

ACCÉS A INFORMACIÓ MUNICIPAL

- ▶ Millorar l'accés als serveis de l'Ajuntament.
- ▶ Facilitar que la OAC sigui més pragmàtica, accessible i eficient.

COMERÇ

- ▶ Crear d'incentius per a que la ciutadania prioritzí el comerç de proximitat.

SEGURETAT

- ▶ Cercar estratègies per a reduir el vandalisme.

- ▶ Donar eines a la ciutadania per autoprotegir-se i millorar la comunicació amb els cossos policials en cas de necessitat.
- ▶ Activar estratègies per combatre l'augment de venda i consum de droga.
- Atendre la major vulnerabilitat de les persones grans enfront dels robatoris.

TREBALL EN XARXA

- ▶ Promoure el treball en xarxa i amb mirada comunitària entre els professionals de tots els serveis del municipi.

SERVEIS EDUCATIUS

- Major promoció dels hàbits saludables i l'esport des de les escoles.
- Cal reforçar els serveis de psicopedagogia per a infants i adolescents a l'escola.

ACCESSIBILITAT

- Una persona amb discapacitat o mobilitat reduïda disposa de pocs recursos i poca informació sobre aquests.

GENT GRAN

- Cal una planificació de serveis per fer front a l'envelliment de la població.

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_2

MILLORA DE L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS DE SALUT



Actuacions incloses al PAM 2019-2023

Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

No és competència municipal

SERVEIS DE SALUT MENTAL

- Augment i diversificació de serveis d'atenció a la salut mental i emocional de la població.

CAP

- Impulsar la prescripció social per treballar el benestar emocional de la ciutadania.
- ✖ Millorar l'accés als serveis de salut: l'atenció telefònica no funciona i la telemàtica dificulta l'accés als serveis.
- ✖ Treballar per reduir la rotació de professionals al centre d'atenció primària.
- ✖ Comptar amb més hores d'atenció, especialment en cap de setmana.
- ✖ Apropar les especialitats al poble (pediatria i llevadora)
- ✖ Augmentar professionals per reduir lentitud en atenció i la tardança en les derivacions.

FIBROMIÀLGIA

- Estudiar l'interès en crear una associació de fibromiàlgia al poble.

HOSPITAL DE MATARÓ

- ✖ Fer escalar la problemàtica de sobresaturació de l'Hospital de Mataró.

- ✖ Problema d'assignació a l'Hospital de Mataró on no hi ha algunes especialitats i deriven massa tard a Can Ruti (protocols de territorialitat deficientes).

SERVEIS DE SALUT PER JOVES

- Aproximar els recursos d'abordatge de la salut sexual i reproductiva per joves.
- Aproximar recursos i serveis públics per atendre trastorns alimentaris i drogodependències.
- Promoure tallers, campanyes i suport per les famílies amb joves amb problemes de salut.
- Donar a conèixer i aprofitar el programa Salut i Escola.

BARRERES IDIOMÀTIQUES

- Facilitar l'accés a dones i persones amb barreres idiomàtiques.

SERVEIS DE SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA PER DONES

- Promoure tallers d'educació sexual i reproductiva per a dones, per parlar de canvis hormonals, menstruacions, menopausa, etc.

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_2

MILLORA DE L'ACCES ALS SERVEIS DELS JOVES

OFERTA CULTURAL I OCI

- Creació d'activitats i espais per joves d'entre 12 i 20 anys per trobar-se.
- Foment de l'ús dels equipaments i programes com el centre obert o l'espai jove.
- L'espai jove no obre els caps de setmana i falta un espai on passar temps amb amics.
- Manca de restaurants per joves on menjar o prendre alguna cosa així com espais d'oci nocturn.

MANCA DE RECURSOS EDUCATIUS

- ❖ Cerca d'estratègies per facilitar la diversificació d'estudis a l'abast dels joves (batxillerat artístic, formació professional, estudis musicals professionals, recursos tecnològics, etc.).



▶ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

❖ No és competència municipal

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_3

ATENCIÓ A LA VULNERABILITAT ECONÒMICA I HABITACIONAL

FAMÍLIES AMB VULNERABILITAT ECONÒMICA

- Treballar per fer costat a famílies que tenen dificultats econòmiques.
- Estudiar el suport a famílies que no poden accedir a les activitats extraescolars pels preus.
- Necessitat d'impulsar ocupació per persones aturades des de la pandèmia.

HABITATGE

- Abordar la manca d'habitatge assequible.
- Continuar creant habitatge públic.
- Fer costat als joves per tal que no marxïn fóra del poble per la manca d'habitatge.

TREBALL

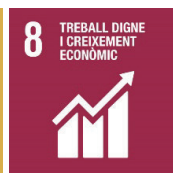
- Existeixen programes d'orientació professional a l'espai jove i un conveni amb Fundació Orienta. Els joves que el coneixen,

el valoren bé, però hi ha un gruix de joves que no el coneixen.

- Major suport als joves que no troben feina, els costa per falta d'experiència i hi ha poca oferta.

UNIVERSALITAT DELS SERVEIS

- Cal seguir treballant per fer arribar els serveis a tota la població per tal que s'aprofitin.



➤ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_4

ENFORTIR LA CONVIVENCIA, LA CURA I LA COMUNITAT



▶ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

MASCLISME

- Cal vetllar perquè els joves facin un consum responsable de la pornografia i promoure relacions sexoafectives sanes, consentides i desitjades.

AGRESSIVITAT

- Cal promoure les actituds de respecte en totes les edats.
- Abordar l'agressivitat a les aules i a l'escola que afecta en la salut mental emocional.

CIVISME

- Cal incentivar que la gent reculli els excrements dels animals.

XARXA I COMUNITAT

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte.
- Generar oportunitats per contrarestar la sensació de soledat i de falta de suport mutu de la població adulta.

- Treballar l'aïllament de la gent gran i acompanyar-les abans no es vagin tancant i sense xarxa de suport.

TEIXIT ASSOCIATIU

- Generar oportunitats per incorporar major diversitat en les entitats, ja que el perfil de participants és molt homogeni.
- Millorar la comunicació del que fan les entitats.
- Reforçar el suport a les entitats esportives que en activitats com les aules d'estudi i l'atenció psicològica, que faciliten la participació dels infants.

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_5

MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ

3 SALUT I BENESTAR



5 IGUALTAT DE GÈNERE



▶ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

INFANTS i FAMÍLIES

- ▶ Famílies i pares d'adolescents desbordades i sense suport psicològic.
- Primers intents de suïcidi entre els 10 i 14 anys.
- Prevenció per l'existència de casos de violència per violació i agressió sexual

AL·LÈRGIES – POBLACIÓ GENERAL

- Es detecten casos d'al·lèrgies respiratòries vinculades a l'augment del pol·len en l'aire.

JOVES

- El problema de salut més prevalent entre aquells que tenen entre 15 i 24 anys són els problemes de salut mental.
- Trastorns de la conducta alimentaria entre noies. Algunes noies amb bulímia i anorèxia
- Intents de suïcidi 15-19 anys.
- Casos embaràs no desitjat, molt per sobre de mitjana catalana

GENT GRAN

- Hi ha patiment emocional de les persones grans que pateixen soledat. Més casos d'angoixa en dones i intents de suïcidi en homes grans.
- La gent gran té la salut mental molt afectada després de la pandèmia.

DONES

- Violència vers les dones atesa des de serveis socials (no s'especifica edat).
- Les dones presenten majors trastorns del son i pitjor estat de salut mental.
- Dones majors de seixanta-cinc anys amb càrrega de cures que comencen a patir problemes de salut mental.

REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_6

MILLORA DELS HÀBITS DE SALUT

3 SALUT
I BENESTAR



▶ Actuacions incloses
al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut
de Catalunya 2025

HÀBITS POC SALUDABLES

- Les jornades laborals molt llargues no permeten tenir hàbits saludables com socialitzar o tenir temps per una mateixa.
- Els hàbits saludables d'alimentació es veuen afectats per la manca de temps dedicat a cuinar.

CONSUM I ADDICCIONS EN JOVES

- Els joves beuen i fumen amb vapor i marihuana des de 1r d'ESO.
- Els joves consumeixen marihuana des de molt aviat, s'ajunten en alguns parcs abans d'anar a l'escola.
- Accés a drogues i alcohol a través de persones majors d'edat.
- El consum de tabac, vapor i porros és diari, i els caps de setmana augmenta amb els punts de trobada per beure al carrer.
- El mal ús de les XXSS en que s'insulta i es creen moltes inseguretats, falsa imatge del cos, de la vida idíl·lica dels altres, distreuen i treuen disciplina dels estudis.

ÚS PANTALLES

- L'ús intensiu de pantalles fóra de l'horari laboral és una realitat i cal cuidar el consum ocasional dels jocs d'atzar.

■ REPTES PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

REPTE_7

MÉS CURES I SUPORT MUTU

3 SALUT I BENESTAR



5 IGUALTAT DE GÈNERE



▶ Actuacions incloses al PAM 2019-2023

● Objectiu Pla Salut de Catalunya 2025

CÀRREGA DE CURES

- Excés de càrregues en les dones per feina a la llar, l'estrès pel volum de tasques diverses que suposen portar la casa, la feina, els nens, etc.
- Cal més suport a les cuidadores, com voluntaris, acompanyament professional, cuidadors de suport o altres programes que alleugereixin la càrrega.
- Familiars de persones amb problemes de salut mental necessiten eines per entendre i aprendre a tractar als fills.

NECESSITAT DE SUPORT MUTU

- Falten espais de trobada i de suport mutu per dones, on puguin fer xarxa, compartir el seu estat de salut mental, aprendre eines per delegar la càrrega que porten i per tenir cura del seu benestar emocional.

5

PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

LA PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

Tal com s'ha explicat a l'apartat de metodologia, la priorització de necessitats va tenir dos fases: les sessions amb professionals i ciutadania, i el qüestionari de priorització, que va permetre prioritzar les necessitats prioritzades en els tallers segons tres criteris: gravetat del problema, el risc de no intervenir i la capacitat tècnica disponible.

Els resultats es poden trobar a continuació:



ENQUESTA de PRIORITZACIÓ PLA LOCAL DE SALUT DE VILASSAR DE DALT

LA PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

	CIUTADANIA	PROFESSIONALS			POLÍTICS			TOTAL
	GRAVETAT DEL PROBLEMA	GRAVETAT DEL PROBLEMA O URGÈNCIA DE LA RESPOSTA	RISC DE NO INTERVENIR	FACTIBILITAT O CAPACITAT TÈCNICA	GRAVETAT DEL PROBLEMA O URGÈNCIA DE LA RESPOSTA	RISC DE NO INTERVENIR	FACTIBILITAT O CAPACITAT TÈCNICA	
Manteniment adequat de les voreres i els carrers	4,27	4,18	3,82	4,45	4,38	4,25	4,25	4,23
Abordatge de les violències vers les dones	4,14	4,55	4,36	3,18	4,50	4,50	4,13	4,19
Abordatge de les violències i agressions sexuals que pateixen infants i joves	3,92	4,45	4,36	3,45	4,50	4,38	4,00	4,15
Prevenció del suïcidi en infants a partir dels 10 anys	3,92	4,45	4,27	3,45	4,25	4,38	3,88	4,09
Augmentar el suport a les persones cuidadores amb recursos i programes	3,62	4,27	4,36	3,73	4,00	4,13	4,00	4,02
Eliminar les barreres arquitectòniques de les voreres	4,03	3,91	3,64	4,09	4,25	4,00	4,13	4,01
Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat	3,46	4,27	4,09	3,55	4,38	4,38	3,88	4,00
Oferir eines a familiars de persones amb patiment psíquic per entendre i aprendre a tractar els seus familiars	3,76	4,00	4,18	3,55	4,25	4,25	4,00	4,00
Augmentar els professionals de salut i agilitzar les derivacions	4,30	4,36	4,45	3,55	4,13	3,75	3,38	3,99
Abordar la manca d'habitatge assequible	3,78	3,55	3,36	3,09	4,88	4,63	4,50	3,97
Recuperar hores d'atenció al CAP	4,27	4,27	4,45	3,64	4,00	3,75	3,38	3,97
Generar oportunitats per reduir la soledat i la falta de suport mutu de la població adulta, i en general	3,65	4,18	3,91	3,64	4,13	4,00	4,00	3,93
Continuar creant habitatge públic	3,78	3,36	3,36	3,09	4,50	4,75	4,63	3,93
Apropar els recursos de salut sexual, trastorns alimentaris i drogodependències per joves	3,54	4,00	3,91	3,73	4,00	4,13	4,13	3,92
Abordar l'agressivitat a les aules	3,78	4,27	3,82	3,55	4,13	4,13	3,50	3,88
Donar a conèixer els serveis i recursos públics a tota la ciutadania	3,73	3,36	3,09	4,00	4,00	3,63	4,88	3,81
Incidir en el mal ús de les xarxes socials (faltes de respecte) i en l'impacte psicològic que genera la imatge poc realista de la vida que s'hi mostra (especialment en joves)	3,62	4,00	4,00	3,45	4,00	3,88	3,63	3,80
Reduir el consum diari d'alcohol, tabac i marihuana diari dels joves des de 1r d'ESO	3,89	3,91	3,73	3,00	4,13	4,00	3,75	3,77
Promoure el comerç de proximitat	3,68	3,91	3,73	4,00	3,50	3,50	3,50	3,69
Informació i planificació de serveis per l'envelliment de la població	3,51	3,45	3,18	3,64	3,50	3,63	4,38	3,61
Impulsar activitats i espais per joves d'entre 12 i 20 anys	3,38	3,45	2,91	3,73	3,63	3,25	4,00	3,48
Millorar l'accés als serveis i la informació de l'Ajuntament	3,49	3,00	3,00	3,82	3,38	3,38	4,25	3,47
Cerca d'estratègies per facilitar la diversificació d'estudis a l'abast dels joves (batxillerat artístic, formació professional, etc.)	3,27	3,36	3,00	3,27	3,50	3,25	3,75	3,34
Augmentar la freqüència del bus que va a Mataró	3,54	3,36	2,91	3,27	3,63	3,00	3,13	3,26

LA PRIORITZACIÓ DE NECESSITATS

Com es pot observar, les 10 necessitats més prioritzades segons els criteris indicats són, per reptes:

REPTE	NECESSITATS PRIORITZADES
REPTE 1. ENTORN, MOBILITAT I ESPAI PÚBLIC MÉS SOSTENIBLES	<ul style="list-style-type: none"> • Millora el manteniment de voreres carrers • Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets
REPTE 2. MILLORA DE L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS DE SALUT	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentar professionals de salut i agilitzar les derivacions
REPTE 3. ATENCIÓ A LA VULNERABILITAT ECONÒMICA I HABITACIONAL	<ul style="list-style-type: none"> • Abordar la manca d'habitatge assequible
REPTE 4. ENFORTIR LA CONVIVÈNCIA, LA CURA I LA COMUNITAT	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte
REPTE 5. MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Prevenció del suïcidi en infants a partir dels 10 anys i adolescents (15-19 anys) • Abordatge de les violències i agressions sexuals que pateixen infants i joves
REPTE 7. MÉS CURES I SUPORT MUTU	<ul style="list-style-type: none"> • Oferir eines a familiars de persones amb patiment psíquic per entendre i aprendre a tractar els seus familiars • Augmentar el suport a les persones cuidadores amb recursos i programes

Aquestes necessitats són sobre les quals es va convidar a iniciar la ideació de postures d'actuació.

6

PLA D'ACTUACIÓ PER UN MUNICIPI MÉS SALUDABLE

R1 ENTORN, MOBILITAT I ESPAI PÚBLIC MÉS SOSTENIBLES



NECESSITATS PRIORITZADES

- Millora del manteniment de voreres carrers
- Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Quan es detecten situacions de necessitat pel que fa al manteniment i l'accessibilitat, es realitzen intervencions.

Els canals per fer arribar els suggeriments són:

- Aplicació web
- Instància
- Trucada telefònica
- Correu electrònic
- Associació de veïns

Des de l'Ajuntament s'intenta potenciar que les demandes es facin mitjançant les associacions per tal d'arribar a acords previs sobre temes que afecten a diversos veïns i veïnes. I es fan reunions periòdicament amb les AAVV.

ESTRATÈGIES ACTIVES

Pla local de seguretat viària des del 2014 que s'avalua i actualitza periòdicament, que disposa d'una prioritització d'actuacions per al període 2022- 2026 amb l'objectiu de reduir el nombre d'accidents i generar entorns més segurs per a les persones vianants i la mobilitat en bicicleta i en altres mitjans.

Pla d'accessibilitat de Vilassar de Dalt del 2015. Pensat inicialment per a les persones amb més restriccions – les persones amb discapacitat aporta beneficis per a altres públics vulnerables com són els infants o molt especialment per a la gent gran - sense oblidar les persones que les cuiden o que les envolten i desenvolupa aspectes de millora de qualitat de vida per a tota la població

S'ha realitzat l'**Estudi Mobilitat 2020-2025** que defineix les estratègies de futur en matèria de mobilitat. En línies generals es tracta d'establir prioritats clares pel que fa a l'ocupació i ús de l'espai públic en termes de mobilitat, posant especial èmfasi en el foment dels desplaçaments més sostenibles, la cohesió social i la defensa del medi ambient, tot garantint una millor qualitat de vida per a totes les persones que resideixen, treballen i desenvolupen les seves activitats al municipi.

Els plans es van implantant en la mesura dels recursos disponibles i les prioritats municipals.

REpte 1 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 1.1. ESTUDIAR FONTS DE FINANÇAMENT PER AUGMENTAR EL PRESSUPOST MUNICIPAL DESTINAT A LA MILLORA DE L'ESPAI PÚBLIC

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Millora del manteniment de voreres i carrers
- Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets

Descripció	Qui lidera l'acció
<p>Les diferents estratègies municipals actives han permès identificar les necessitats de millora de l'espai públic i donar resposta a aquelles que el pressupost municipal pot assumir.</p> <p>No obstant això, els recursos disponibles no permeten la realització de grans millores com pot ser la pacificació de tot un carrer.</p> <p>És per això que es proposa l'exploració de fonts de finançament per valorar un possible augment dels recursos destinats.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuntament - Urbanisme
	<h4>Quins actors cal implicar</h4> <ul style="list-style-type: none"> • Ajuntament – Salut pública

ACCIÓ 1.2. COORDINACIÓ POLICIA-BRIGADA – AJUNTAMENT

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Millora del manteniment de voreres i carrers
- Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets

Descripció	Qui lidera l'acció
<p>La proposta s'enfoca a augmentar o millorar la coordinació entre la policia, la brigada municipal i l'ajuntament per tal que es comuniquin els desperfectes que hi ha als carrers i via pública del municipi. També per facilitar que puguin actualitzar la informació que hi ha en punts del municipi, com en panell de la Fornaca, al que no li arriba la informació.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuntament - Urbanisme
	<h4>Quins actors cal implicar</h4> <ul style="list-style-type: none"> • Policia local • Brigada municipal • Ajuntament

REpte 1 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 1.3. CARRERS DE PLATAFORMA ÚNICA

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Eliminar les barreres arquitectòniques existents per facilitar el pas de persones amb cadires de rodes i cotxets.

Descripció

Es proposa fer un estudi per valorar la transformació en plataforma única amb prioritat per als vianants, d'aquells carrers del municipi en que les voreres són estretes o tenen obstacles, i els vianants han de baixar a la calçada per circular. I on els vehicles que circulen passen a gran velocitat i no tenen cura de l'estrès i els riscos que generen en els vianants.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – via pública

Quins actors cal implicar

Professionals del Departament de Via Pública

R2 MILLORA DE L'ACCÉS I QUALITAT DELS SERVEIS



NECESSITATS PRIORITZADES

- Augmentar professionals de salut i agilitzar les derivacions

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Salut té uns canals en els quals es poden fer queixes i aquestes activen respostes, pel que són efectives.

- En la web del CatSalut
- Al CAP hi ha fulls de reclamacions

Cal tenir en compte que les reclamacions o queixes sobre el CAP que es facin a la oficina d'atenció al públic de l'Ajuntament seran escoltades però no tenen efectivitat.

ESTRATÈGIES ACTIVES

La Regidoria de Salut va realitzar una reunió amb la coordinadora d'associacions de veïns per analitzar els resultats de les enquestes de satisfacció dels serveis sanitaris: PLAENSA (CatSalut) i la satisfacció de les persones usuàries del CAP ha millorat en el darrer període.

Actualment el CAP ja compta amb la totalitat de les persones professionals que ha de tenir per la seva assignació.

Des de l'Ajuntament no és té competència però es treballa perquè el CAP tingui la dotació professional que li correspon i ajudar en tot el possible perquè tingui el millor funcionament possible.

REpte 2 - Accions proposades

Acció 2.1. Fira d'Entitats i Serveis

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Augment i diversificació de serveis d'atenció a la salut mental i emocional de la població
- Aproximar els recursos de salut i benestar a la població

Descripció

S'expressa per part de professionals i ciutadania el desconeixement de les activitats i recursos existents en salut i benestar del municipi.

És per això que es proposa organitzar la Fira d'Entitats i Serveis de Vilassar de Dalt. Pot ser una fira anual organitzada col·lectivament entre les diferents entitats i serveis, incorporant també als col·lectius diversos.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament - Participació

Quins actors cal implicar

- Professionals
- Professionals dels serveis
- Ciutadania
- Entitats del municipi

Recursos

- [Mercat Viu de Projectes Comunitaris](#) (VI Trobada d'Energies Comunitàries, Barcelona)
- [Fira d'Entitats del Masnou](#) (Ajuntament del Masnou)

Acció 2.2. Suport a la Coordinadora d'Associació de Veïns i Veïnes

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Augmentar professionals de salut i agilitzar les derivacions

Descripció

Cal seguir lluitant per la millora de l'atenció del CAP de Vilassar de Dalt, i fer seguiment de les mesures que s'han implementant en els últims mesos (increment nombre professionals, consultes interconsultes amb especialistes...). Per això caldria donar suport a la feina que està fent la Coordinadora d'Associació de Veïns i veïnes de Vilassar de Dalt respecte a la demanda que lidera per millorar l'atenció primària del CAP.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament
- Coordinadora d'AAVV Vilassar de Dalt

Quins actors cal implicar

- Ciutadania
- AAVV

REpte 2 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 2.3. COORDINACIÓ TREBALL SOCIAL DE SERVEIS SOCIALS I CAP

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Augmentar professionals de salut i agilitzar les derivacions

Descripció

Establir un espai de coordinació presencial i permanent entre Treballadora Social Serveis Socials i la Treballadora Social de CAP per compartir casos més vulnerables per agilitzar i optimitzar recursos.

Qui lidera l'acció

- CAP i Serveis Socials

Quins actors cal implicar

Treball social del CAP i Serveis Socials

R3 ATENCIÓ A LA VULNERABILITAT ECONÒMICA I HABITACIONAL



NECESSITATS PRIORITZADES

- Abordar la manca d'habitatge assequible

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Si es viu una situació de pressió per part de la propietat, avís de desnonament o impossibilitat de fer front als pagaments, cal posar-se en contacte amb Atenció Social de l'Ajuntament.

ESTRATÈGIES ACTIVES

Actualment, les estratègies actives són:

- Augment del parc municipal d'habitatges (cada any es compren un o dos pisos per habitatge social).
- Construcció d'habitatge dotacional per a joves i gent gran de Vilassar.
- Suport a famílies vulnerables, ajuts a lloguer.
- Augment de l'habitatge HPO a través del 30 % en les noves promocions.
- Recàrrec del 50% sobre IBI per habitatges buits .
- Actualització del PAMH: Programa d'actuació d'habitatge.
- Treballar per recuperar els habitatges buits, per destinar-los a lloguer social i assequible.
- Vilassar forma part dels municipis amb un topall en el preu del lloguer que podrà aplicar-ho quan es posi en marxa la nova llei.
- S'ha pactat amb SAREB i fons d'inversió per reconvertir en lloguer social. Hi ha dos edificis d'un fons d'inversió que podria ser que passin a lloguer social.
- Conveni amb Hàbitat 3 per la gestió de la borsa d'habitatge social.

REpte 3 - Accions proposades

Acció 3.1. Campaña de captació de pisos per la borsa de lloguer social

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Abordar la manca d'habitatge assequible

Descripció	Qui lidera l'acció
<p>Donada la necessitat d'habitatge a preu assequible, es planteja realitzar una campanya per captar habitatges de lloguer (o venda) de persones que tinguin pisos buits o en desús i puguin ser sensibles a la problemàtica actual.</p> <p>Es proposa que la campanya augmenti la borsa de lloguer social del municipi, gestionada per Habitat 3 o bé la del Consell Comarcal del Maresme.</p> <p>La campanya estaria adreçada a donar a conèixer els beneficis d'adherir-se a la borsa (assegurança coberta, seguretat en el cobrament, etc.) i amb un caràcter de sensibilització sobre la necessitat social existent i el poder sumar a la comunitat i no formar part del mercat immobiliari especulador.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuntament – Habitatge • Ajuntament - Comunicació <p>Quins actors cal implicar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionals de serveis i equipaments • Ciutadania en general • Consell Comarcal del Maresme – Borsa de Lloguer <p>Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Xarxa Mediació per al lloguer social (Ajuntament de Cerdanyola) • Campanya de captació d'habitatges (Ajuntament de Barcelona)

Acció 3.2. Compra de les cases dels mestres

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Abordar la manca d'habitatge assequible

Descripció	Qui lidera l'acció
<p>Es planteja que l'Ajuntament compri les cases dels mestres, que estan tapiades i que ja havien sigut habitatge social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuntament – Habitatge <p>Quins actors cal implicar</p> <p>Ajuntament – Habitatge</p> <p>Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campanya de captació d'habitatges (Ajuntament de Barcelona)

REpte 3 - Accions proposades

Acció 3.3. Cessió de terreny per habitatge cooperatiu

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Abordar la manca d'habitatge assequible

Descripció

Compra de terreny per part de l'Ajuntament per cedir-ne el dret de superfície a cooperatives d'habitatge per construir habitatge de protecció oficial, tant de compra amb dret d'ús com de lloguer.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – Habitatge

Quins actors cal implicar

- Entitats d'habitatge cooperatiu

Recursos

- [Habitatge cooperatiu en cessió d'ús: eines i criteris per a la seva implementació a escala municipal](#) (Diputació de Barcelona)
- [Sostre Cívic](#), publicacions

R4 ENFORTIR LA CONVIVÈNCIA, LA CURA I LA COMUNITAT



NECESSITATS PRIORITZADES

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte

ESTRATÈGIES ACTIVES

Es fan tallers i xerrades puntuals al voltant de les diades com el 25 de novembre, dia contra la violència vers les dones sobretot adreçades a la població infantil i juvenil en el context de l'escola, l'institut i l'àmbit esportiu.

Des d'Educació de l'Ajuntament es treballa amb les escoles en relació amb l'acollida que es fa als infants migrants.

REpte 4 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 4.1. JORNADA “UN TAST DEL MÓN”

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat d'origen i religió.

Descripció

Es proposa recuperar la jornada “Un tast del món”, on poder compartir i tastar diferents menjars del món.

Es tracta de realitzar una fira de menjars on els plats estiguin fets per ciutadania de Vilassar de Dalt de diferent procedència.

Implicar a ciutadania d'origen marroquí, xinès i pakistanès.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – Participació
- Ajuntament – Cultura i Festes

Quins actors cal implicar

- Ciutadania:
- Ciutadania de Vilassar de Dalt de diferents procedències
 - Entitats del municipi

Recursos

- [Festival Sopas del Mundo](#) (9 Barris Acull, Barcelona)
- [Fira Gastronòmica de la Cultura](#) (Altafulla)
- [Tasta el Món](#) (Sant Sadurní d'Anoia)

ACCIÓ 4.2. TAULA COMUNITÀRIA PER A L'ELIMINACIÓ DE DISCRIMINACIONS

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte

Descripció

Es proposa crear un espai on participin serveis, entitats del municipi i famílies per definir conjuntament accions per treballar la no discriminació i eliminació d'estereotips.

Es detecta que les actuacions que es fan a escoles i instituts no estan tenint prou impacte, i també es troben dificultats a l'hora de treballar continguts a l'aula sobre identitats de gènere, orientacions sexuals, expressions de gènere, feminisme, etc.

Es parla de realitzar accions que facilitin la vivència en primera persona, com el *roleplaying*.

Es parla de la importància dels referents, i de comptar amb persones amb experiència pròpia.

L'Entitat Àgora realitza conferències quinzenals i al juliol hi ha una amb Miguel Missé, expert en gènere i sexualitat.

Des del CAP s'estan realitzant tallers sobre el dol migratori, que es podrien fer en els centres educatius.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – Educació

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Professionals dels serveis: esports, centres educatius...

Ciutadania:

- Entitats
- AFA, famílies

Recursos

- [Pla Comunitari Poble-sec](#) (Barcelona)
- [Associació 9 Barris Acull](#) (Barcelona)

REpte 4 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 4.3. ESTUDI SOBRE DISCRIMINACIONS

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte

Descripció

Es detecta que manca informació més específica sobre el tipus de discriminacions que es donen, per part de qui, etc. Per això es proposa realitzar un estudi sobre les discriminacions que es donen en el municipi de Vilassar de Dalt, per posteriorment crear accions concretes per combatre-les.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – Salut

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Serveis i equipaments municipals

Ciutadania:

- Entitats del municipi

Recursos

- [Enquesta sobre discriminacions a Catalunya](#) (Generalitat de Catalunya)
- [Informe de l'Observatori de Discriminacions a Barcelona](#) (Ajuntament de Barcelona, 2022)

ACCIÓ 4.4. FORMACIÓ ANTIESTIGMA I PEL TRENCAMENT DE DISCRIMINACIONS

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Eliminar els estereotips i la discriminació cap a les persones per raons d'identitat de gènere, orientació sexual, religió, edat, patiment psíquic i discapacitat i promoure'n el respecte

Descripció

És important sensibilitzar i detectar casos de discriminació per prevenir malestars emocionals i problemes de convivència. A més, es detecta que manquen eines per detectar la discriminació i un cop detectada què fer. També hi ha la sensació que manquen protocols o no són els adequats.

Per tot això, es proposa formar al professorat, líders dels escoltes o professionals d'activitats esportives en el trencament de l'estigma i les discriminacions.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament – Educació
- Ajuntament – Salut

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Ajuntament – Esports
- Centres educatius

Ciutadania:

- Entitats juvenils

Recursos

- [Activament](#)
- [Fundació Esplai](#)
- [SOS Racisme](#)
- [L'Esberla](#)
- [Equilàtera](#)

R5 MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ



NECESSITATS PRIORITZADES

- Prevenció del suïcidi en infants a partir dels 10 anys i adolescents (15-19 anys)

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Es detecten els casos des de diferents professionals del CAP que centralitzen amb el servei de psicologia.

Es detecten casos pels Canals d'Atenció Social

Una família pot contactar amb la psicopedagoga de l'Ajuntament via telefònica per demanar suport directe o bé des del seu centre educatiu.

ESTRATÈGIES ACTIVES

Programa Escolta Jove (Diputació de Barcelona): sessions terapèutiques per a joves on es poden abordar aquest tipus de situacions.

La REBEC (Referent de Benestar Emocional i Comunitari) del CAP va cada quinze dies a l'Espai Jove, i parla amb els joves al voltant d'un berenar. L'activitat es diu "Queixalada jove".

A Atenció Social de l'Ajuntament es fan prestacions per ajuda psicològica.

Hi ha una xarxa de professionals i serveis que treballa per detectar casos i situacions. Des dels centres educatius acudeixen a l'EAP o a la psicopedagoga o als educadors de l'Ajuntament i s'activen els recursos.

R5 MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ



NECESSITATS PRIORITZADES

- Abordatge de les violències i agressions sexuals que pateixen infants i joves

ESTRATÈGIES ACTIVES

Des del mandat passat es treballa en col·laboració amb Fundació Vicky Bernadet per oferir formació a professionals àmbit educatiu i fer tallers amb alumnes.

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Des d'Atenció Social de l'Ajuntament es fa seguiment de famílies i s'aborden els casos amb la figura de l'educador.

Quan es detecten casos es treballa amb l'EAlA i el Consell Comarcal.

Si algú detecta quelcom cal trucar atenció social per tal que es faci seguiment en coordinació amb els centres educatius.

Als centres educatius públics (instituts i escoles) hi ha la comissió social formada pel professorat del centre i els educadors, amb la participació d'educadors de l'ajuntament i l'Equip d'Atenció Psicopedagògica de la zona. A institut i escola pública.

Als centres concertats no hi ha la comissió social però s'hi va contínuament i hi ha coordinació.

R5 MILLORA DE L'ESTAT DE SALUT DE LA POBLACIÓ



NECESSITATS PRIORITZADES

- Abordatge de les violències vers les dones

MECANISMES D'INTERVENCIÓ

Els casos arriben, ho diu la gent i es pot procurar d'arribar-hi.

Arriben casos des de la direcció de l'escola, o a través d'una botiga.

Quan es detecta un cas s'activa la coordinació entre Atenció Social de l'Ajuntament, el SAD Maresme i la Policia.

Si algú detecta alguna cosa trucar a atenció social.

ESTRATÈGIES ACTIVES

Protocol contra les agressions sexistes en Festes Majors i Punt Lila.

Contacte permanent amb el SAD Maresme – des d'Atenció Social de l'Ajuntament.

A nivell preventiu els dies senyalats, com el 25 de novembre, es fan actes.

A l'institut i a l'Espai Jove es fan activitats al voltant de les dates.

S'ha valorat no crear un punt específic d'atenció a dones víctimes de violència perquè si és molt visible és contraproductiu.

Es compta amb una tècnica d'igualtat i feminismes (compartida amb Educació).

PROPERAMENT:

- Major coordinació entre els agents implicats en la violències de gènere, creació d'una comissió de seguiment local.
- Foment de mecanismes de referència i ajuda per a totes les dones que ofereixi informació, assessorament, primera atenció i acompanyament en relació als seus drets i en especial en casos de violència de gènere.

REpte 5 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 5.1. ESPAI DE COORDINACIÓ INSTITUTS –CENTRE D’ATENCIÓ PRIMÀRIA

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants i adolescents
- Prevenció i actuació contra les agressions sexuals en infants i adolescents

Descripció

L’acció pretén establir espais de coordinació entre l’Institut (equip directiu i coordinador/a de Coeducació, Convivència i Benestar - COCOBE) i el Centre d’Atenció Primària (RBEC i direcció).

Establir un espai de coordinació regular entre el CAP i diferents figures de l’Institut pot generar accions de prevenció i actuació contra la conducta suïcida, les violències i les agressions sexuals que pateixen infants i joves.

A més, també pot generar l’oportunitat de valorar la manera de repensar conjuntament les formacions que el CAP fa a l’Institut, perquè cridin més l’atenció del públic jove (veure següent acció).

Qui lidera l’acció

- CAP i Instituts

Quins actors cal implicar

- Professionals:
- CAP (RBEC i direcció)
 - IES (equip directiu i COCOBE)
- Ciutadania:
- Alumnes institut

ACCIÓ 5.2. REPENSAR FORMACIONS DEL CAP A LES AULES

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants i adolescents
- Prevenció i actuació contra les agressions sexuals en infants i adolescents

Descripció

L’acció vol promoure el treball conjunt entre l’Institut (alumnes i equip directiu) i el Centre d’Atenció Primària per repensar les formacions que la RBEC fa als adolescents i joves a l’aula.

S’expressa que les formacions que el CAP ofereix a les aules, no criden l’atenció del jovent. No és una qüestió de metodologia, ja que són formacions interactives, però es percep que de vegades, tracten continguts que l’alumnat ja coneix i ha experimentat.

Per això, es proposa repensar aquestes accions, adaptant-les als interessos dels joves, i tractant també la prevenció del suïcidi i violències.

Per iniciar la modificació de les formacions, es proposa crear un espai de reflexió amb l’alumnat per explorar les temàtiques que veritablement interessen als joves, o sobre quines temàtiques sobre salut emocional i física no tenen prou coneixements i necessiten un suport. També es pot explorar amb ells/es quines dinàmiques o metodologies provoquen que estiguin més connectats amb l’activitat. Fer a l’alumnat particip de la construcció d’aquestes formacions pot generar que posin més atenció i motivació a l’hora de participar en aquestes.

Després, en l’espai de coordinació entre l’IES i el CAP (veure proposta anterior), s’acabaran d’introduir els canvis definitius i coordinar la manera de portar a terme els espais formatius.

Qui lidera l’acció

- CAP (RBEC) i Instituts (equip directiu)

Quins actors cal implicar

- Professionals:
- CAP (RBEC)
 - IES (equip directiu i COCOBE)
- Ciutadania:
- Alumnes institut

Recursos

L’espai d’exploració amb l’alumnat es pot fer durant les tutories

REpte 5 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 5.3. FIGURA DE SUPORT TERAPÈUTIC MUNICIPAL

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants i adolescents
- Prevenció d'altres malestans emocionals

Descripció

S'expressa que tant els serveis adreçats a la ciutadania (com el centre obert), com també les famílies i joves, tenen moltes consultes o dubtes quotidians en relació a la seva salut mental o dels seus fills. L'accés al Centre d'Atenció Primària comporta temps, i les possibles derivacions posteriors també són lentes (al CSMIJ). Per això, es proposa que hi hagi una figura de suport terapèutic al municipi a la que serveis i famílies puguin trucar directament en cas de detectar malestans emocionals en infants i joves que no sàpiguen com gestionar o derivar.

D'aquesta manera es poden detectar i actuar més ràpid davant situacions de risc.

Es proposa que aquesta figura de suport terapèutic sea una figura del CAP (psicòloga). Si no fos possible, es poden explorar col·laboracions amb serveis terapèutics privats del municipi.

Aquesta figura també podria entrar als instituts per explicar els diferents recursos per a la salut mental i atendre casos quan sigui necessari. Podria oferir un espai de consulta al Centre Obert, per exemple.

Qui lidera l'acció

- CAP

Quins actors cal implicar

- Centre Obert (és qui més detecta aquesta necessitat)

Recursos

- [Servei de suport i acompanyament terapèutic a les famílies](#) (L'Hospitalet de Llobregat)

ACCIÓ 5.4. RECUPERAR LA "QUEIXALADA JOVE"

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en adolescents i joves
- Prevenció i actuació contra les agressions sexuals en adolescents i joves

Descripció

L'acció vol recuperar l'activitat "Queixalada jove", entre la RBEC i els joves de l'espai jove.

La baixa de la RBEC i la substitució paulatina de les seves tasques ha provocat que la Queixalada Jove s'hagi aturat. Donat el malestar emocional identificat a través de la diagnosi entre la població jove, els casos d'autòlisi i violències, es considera una prioritat recuperar aquest espai on a RBEC parla amb els joves quinzenalment sobre temes que els hi preocupen.

Qui lidera l'acció

- CAP

Quins actors cal implicar

Professionals:

- CAP (RBEC i direcció)

Joventut

Ciutadania:

- Joves de l'espai jove

REpte 5 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 5.5. PROVA PILOT DE MILLORA DEL PROGRAMA “SALUT I ESCOLA”

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants i adolescents
- Prevenció d'altres malestars emocionals (associats a trastorns de la conducta alimentària)

Descripció

Es proposa engegar una prova pilot del programa Salut i Escola al municipi per buscar una alternativa que vetlli per l'anonimat de l'alumnat.

El programa Salut i Escola està actiu al municipi. No obstant això, es detecta que no és del tot eficaç perquè l'alumnat que vol o necessita suport queda molt exposat, de manera que el seu anonimat davant la resta de l'escola no queda del tot garantit.

Aquest fet provoca que l'alumnat no se senti del tot protegit i que el programa no s'aprofite de la manera que podria aprofitar-se.

Es tracta d'un programa clau per a la detecció de TCA i la prevenció de molts problemes de salut física i mental associats.

Qui lidera l'acció

- Institut Català de la Salut, ICS
- CAP

Quins actors cal implicar

- CAP
- Departament de Salut
- Departament d'Educació

ACCIÓ 5.6. TELÈFON DE SUPORT FUNDACIÓ VICKY BERNADET

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra les agressions sexuals en infants adolescents i joves

Descripció

Es pretén activar un telèfon de suport de la Fundació Vicky Bernadet per a l'assessorament a professionals davant la detecció de violències i agressions sexuals i de violència de gènere.

Aprofitar la col·laboració municipal amb la Fundació Vicky Bernadet per establir un contacte directe i consultar la Fundació en cas de detectar en els espais educatius casos de violències o agressions sexuals.

L'activació d'aquest telèfon d'assessorament podria anar acompanyat d'una campanya de comunicació d'aquest i altres telèfons de suport que siguin d'interès i per a la salut mental de la població:

- Violència de gènere
- Infància respon (116 111)
- Línia d'atenció a la conducta suïcida (024)

Aquests recursos podrien estar exposats als centres educatius, arribar a les famílies via postal i en altres espais educatius com esplais, etc.

Una possibilitat és que les trucades estiguin descentralitzades, les rebi un altre municipi veí, per cuidar l'anonimat i que no provoqui resistències a l'hora de fer-ho servir.

Qui lidera l'acció

- Ajuntament
- Fundació Vicky Bernadet

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Fundació Vicky Bernadet
- Espai Jove – Dept. d'Educació
- Centres educatius
- Equipaments municipals
- CAP

Ciutadania:

- Caus i esplais
- AFA

Recursos

Sembla que d'inici no són necessaris molt més recursos perquè els casos són molt puntuals.

A més, podria estar comunicat a través de:

- Tríptics a la bústia i taulons als centres educatius
- Revista municipal
- Pàgina web
- Programa festa major

REpte 5 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 5.7. ESCOLA DE FAMÍLIES

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants, adolescents i joves
- Prevenció d'altres malestars emocionals

Descripció

Es vol crear una escola de famílies on es treballi la gestió emocional.

L'escola de famílies seria una programació de tallers a fer-se en les escoles, casals o equipaments de referència per tal que tinguin estratègies per l'educació dels fills i filles, així com eines personals.

La formació a famílies d'infants, adolescents i joves és important perquè:

- Ajuda a identificar els problemes de salut mental de forma primerenca
- Dona eines a les famílies per donar suport emocional adequat
- Pot prevenir, ja que permet tenir eines per promoure la salut mental dels/les infants i de la família
- Promou la reducció de l'estigma i els prejudicis
- Permet que tinguin accés a recursos i informació.

Podria ser trimestral, durant el curs escolar.

Qui lidera l'acció

- Educadors socials
- Psicòleg/pedagog escola

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Departament d'Educació
- Escoles i instituts,
- Professionals del municipi i equipaments

Ciutadania:

- AFA
- Entitats del municipi

Recursos

[Escola de Famílies de Tarragona](#)

ACCIÓ 5.8. CAMPANYA DE SUPORT VEÏNAL DAVANT LA VIOLÈNCIA MASCLISTA I DE GÈNERE

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Abordatge de les violències i agressions sexuals que pateixen infants i joves

Descripció

Es proposa fer una campanya de suport veïnal a les víctimes de violència masclista i de gènere.

L'objectiu principal seria transmetre a les víctimes el suport veïnal davant els diferents tipus d'agressions, minimitzant així el sentiment de culpa, vergonya o de vegades, necessitat de marxar del municipi.

Hauria de ser una campanya que arribés a infants, adolescents, joves i les seves famílies.

Qui lidera l'acció

- Associacions de veïns
- Ajuntament

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Comunicació Ajuntament
- Departament d'Igualtat de l'Ajuntament

Ciutadania:

- Entitats del municipi
- AAVV

Recursos

[Totes som Punt Lila](#) (Associació Veïnal de Sant Antoni).

REpte 5 - Accions proposades

Acció 5.9. Veïna, treu la teva cadira

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Prevenció i actuació contra la conducta suïcida en infants, adolescents i joves
- Abordatge de les violències i agressions sexuals que pateixen infants i joves
- Generar relacions veïnals de suport mutu

Descripció

La proposta vol activar la iniciativa “Veïna treu la teva cadira” per recuperar espais de relació i suport veïnal en clau més informal. Trencar amb l’individualisme que no permet conèixer com ho estan passant les persones del nostre voltant.

Tornar a generar relacions veïnals de suport mutu.

Qui lidera l’acció

- Ajuntament
- AAVV La Fornaca per iniciar la proposta

Quins actors cal implicar

Professionals:

- Comunicació Ajuntament
- Departament de Salut

Ciudadania:

- Associacions de veïns
- Entitats del municipi

Recursos

[Vecina, baja tu silla](#) (Grup de les Vernedes, Barcelona)

R7 MÉS CURES I SUPORT MUTU



NECESSITATS PRIORITZADES

- Oferir eines a familiars de persones amb patiment psíquic per entendre i aprendre a tractar els seus familiars
- Augmentar el suport a les persones cuidadores amb recursos i programes

ESTRATÈGIES ACTIVES

EINES A FAMILIARS

Programa de salut mental per adults - Ajuntament

El programa inclou assessorament i tractament psicològic (es deriva a professionals de l'àmbit psicològic del poble o propers) s'assumeixen part de les despeses i en funció dels casos, totes.

Programa de benestar emocional d'infant i joves

Treball transversal des de les àrea d'atenció social amb l'educador social conjuntament amb el servei psicopedagògic, centre obert i espai jove que ofereix assessorament i derivacions a tractaments concrets, (es deriva a professionals de l'àmbit psicopedagògic del poble o propers) s'assumeixen part de les despeses i en funció dels casos, totes.

Des del CAP s'han detectat grups per poder fer abordatges.

SUPPORT A PERSONES CUIDADORES

L'Associació Vilassar de Dalt contra el Càncer ha iniciat un projecte per crear banc de cuidadores i oferir-los formació. Des de l'Ajuntament se'ls ajudarà a impulsar-ho.

Des del CAP s'han fet xerrades.

Des de l'Ajuntament es tenia la idea de fer un grup estable amb el suport de CAP.

Des del Casal de la Gent Gran, la terapeuta, a través de la Diputació ofereix tallers.

Tema pendent: familiars i persones que s'ofereixen voluntàries per cuidar.

REpte 7 - ACCIONS PROPOSADES

ACCIÓ 7.1. PROGRAMA DE VOLUNTARIAT

Necessitats i problemàtiques a les que vol donar resposta

- Augmentar el suport a les persones cuidadores amb recursos i programes.

Descripció

Crear una bossa de persones voluntàries per ajudar a famílies cuidadores en tasques no professionalitzades, però que poden ser de gran suport per a la persona cuidadora.

Tenir en compte entitats que tenen persones voluntàries com l'Associació contra el càncer i Càritas.

Qui lidera l'acció

- Salut pública
Ajuntament
- Serveis socials.
Ajuntament

Quins actors cal implicar

- Associació contra el Càncer
- Càritas
- CAP

Recursos

- [Amics de la gent gran](#)

ALTRES RECOMANACIONS

LA TAULA COMUNITÀRIA DE VILASSAR DE DALT

Durant l'elaboració del Pla Local de Salut, s'ha detectat la necessitat i voluntat per part d'agents professionals i de la ciutadania de fomentar espais de treball col·laboratiu i comunitari, per poder aprofitar millor els recursos existents, i també poder crear nous projectes amb l'objectiu de millorar el benestar de la població de Vilassar de Dalt.

Per això, es creu convenient com a punt de partida, crear la Taula Comunitària del municipi, que a més pot donar resposta a propostes com la 4.2 "Taula comunitària contra les discriminacions" o altres problemàtiques a través de la creació de grups de treball o comissions específiques per a cada temàtica.

MILLORAR LA EL TRASPÀS D'INFORMACIÓ SOBRE ACCIONS EN MARXA

S'ha observat també, cert desconeixement dels plans i accions actives per a la promoció i protecció de la salut de la població. És per això que caldria buscar un sistema per comunicar de manera eficaç les accions engegades i l'estat d'aquestes. Es pot habilitar un apartat web amb informació similar a [aquesta](#).

LA SALUT MENTAL A VILASSAR DE DALT

Per altra banda, la detecció a través de la diagnosi de la prevalença de diferents problemes de salut mental entre la

població, ha estat un aspecte que ha sorprès a les persones participants. Crear campanyes de salut mental, de trencament de l'estigma i oferir formacions en salut mental o accions similars, per exemple, durant la Setmana de la Salut Mental, podrien apropar aquesta realitat a la població.

També es pot valorar el recurs que ofereix la Diputació de Barcelona per a l'elaboració de [plans estratègics en l'àmbit de Salut Mental](#).



6

GOVERNANÇA, SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PLA LOCAL DE SALUT

■ GOVERNANÇA I ARTICULACIÓ DEL PLA

La visió política del Pla, pel fet de ser una estratègia pública i de caràcter transversal té un caràcter comunitari i afavoridor de lògiques de coproducció i coresponsabilitat. Per tant, la seva governança ha d'incloure al conjunt d'actors del municipi com una xarxa interdependent i amb capacitat d'agència.

Com es desprèn del marc teòric i normatiu dels Plans Locals de Salut, la salut és interdependent de diferents actors, no és ni una qüestió merament individual ni tampoc un assumpte que depèn exclusivament de les institucions públiques.

Aquesta interdependència també es pot traslladar al govern del Pla Local de Salut si es vol que aquest sigui una oportunitat per mobilitzar la coresponsabilització dels diferents actors amb capacitat d'influència davant la promoció de la salut i el benestar del municipi.

La governança del Pla és l'estructura de relacions i espais entre els diferents agents del municipi que permetran prendre decisions, portar a

terme accions i realitzar el seguiment del Pla Local de Salut de Vilassar de Dalt.

El caràcter coral del Pla Local de Salut no permet defugir d'un lideratge tant polític com tècnic clar i ben definit, així com la dotació dels recursos necessaris per al seu desplegament.

Es proposen diferents nivells per la governança del Pla pel seu impuls i desplegament durant el període 2024 – 2027. Aquests nivells són interdependents i cal atendre'ls per afavorir la transversalitat de les accions i la participació de la diversitat d'agents del municipi.

Es proposa el lideratge polític i tècnic des de la Regidoria de Salut de l'Ajuntament, amb el suport i col·laboració d'altres àrees i regidories amb influència responsabilitats davant la promoció de la salut i el benestar de la ciutadania de Vilassar de Dalt des d'una visió holística de la salut i per la reducció de la desigualtat en salut. Resta a discreció de l'Ajuntament plantejar un co-lideratge amb altres agents, com podria ser l'Equip de Salut

Comunitària de l'ABS Vilassar de Dalt.

Considerant el caràcter transversal del Pla Local de Salut és també necessari establir espais de treball conjunt amb altres actors, tant professionals com socials, que inclouen els tècnics de l'ens local però també d'altres serveis públics i privats de l'àmbit de la salut, l'educació i l'atenció social, entre altres.

També serà imprescindible articular espais i interlocució amb altres Plans i programes estratègics vigents per evitar duplicitats i afavorir sinergies i accions conjuntes.

■ DIMENSIONS DE LA GOVERNANÇA

La Xarxa Local de Salut (XLS) de Vilassar de Dalt es defineix com una acció comunitària de caràcter transversal.

Donat el caràcter multidimensional dels reptes de salut i de benestar definits en la diagnosi i el Pla d'Acció, la XLS ha de comptar amb la representació dels/les agents professionals, públics/ques i privats/des, que tenen influència en les polítiques, en els programes, en els projectes i en les actuacions en matèria de salut i de benestar al municipi.

Així mateix, la XLS haurà de ser permeable a la participació dels/les agents socials i de la ciutadania amb l'objectiu de reconèixer i d'incorporar els seus coneixements, i aportacions de valor a les actuacions de la xarxa de salut.

La XLS ha treballar per la prevenció, per l'educació i per la promoció de la salut i del benestar de la població de les Vilassar de Dalt i per assolir els reptes identificats en el Pla Local de Salut. L'estructura central de la governança

estarà formada per un grup motor, una taula permanent i els grups de treball.

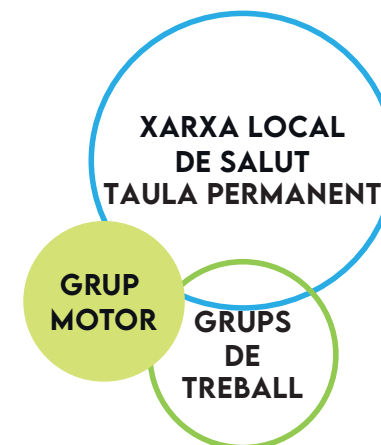
GRUP MOTOR

La coordinació tècnica i política es realitza des de la Regidoria Salut de l'Ajuntament amb el co-lideratge de l'equip de salut comunitària de l'ABS Vilassar de Dalt, formant el grup motor.

Les **funcions** del grup motor seran:

- Garantir l'avenç i el funcionament del Pla.
- Impulsar les accions definides en el Pla o altres que es considerin oportunes per reduir les desigualtats en salut i donar resposta als reptes definits en el pla.
- Facilitar l'assignació de pressupost per a l'execució del Pla.
- Articular la col·laboració interinstitucional i la interdepartamental i
- Garantir el bon funcionament, amb la

metodologia adequada, dels espais de treball i col·laboració del pla.



Espais de la governança del PLS

■ DIMENSIONS DE LA GOVERNANÇA

TAULA PERMANENT DE LA XLS

La Taula permanent és un espai de trobada i treball perquè els i les professionals puguin desenvolupar les sinergies creades a partir del procés l'elaboració del Pla. Aquesta taula ha d'incorporar una visió comunitària per generar dinàmiques de construcció i acció més compartides i cooperatives entre agents diversos (professionals i entitats, entre serveis, amb ciutadania, etc.).

Seràn convidades a participar els i les professionals participants a la diagnosi de salut així com aquelles persones que es valorin d'interès.

En la sessió de constitució de la Taula es realitzarà la prioritització de les accions a desplegar en el primer període (curs o any).

Serà el grup motor l'encarregat de plantejar una proposta d'accions que es ratificarà i modificarà en base a

uns criteris de valoració per part de tots i totes les participants de la Taula. Fruit

del resultat de la prioritització de les accions, es definirà una forma de treball, en base a comissions i grups de treball en què es convidarà a participar als diversos agents.

Els criteris de valoració per realitzar la prioritització pretenen ser un instrument per assolir la validesa i consens de les accions de la majoria dels membres de la Taula.

Donat el disseny de les accions realitzat pels agents del municipi durant l'elaboració del Pla aquestes tenen, en la seva majoria, un abast territorial local.

Es podran tenir en compte criteris com:

- Co-producció. Prioritzar accions en què participen diversitat d'agents per afavorir dinàmiques col·laboratives.
- Criteris de sostenibilitat i competència. Prioritzar accions que es puguin activar en el temps de vida del pla.

Altres criteris a tenir en compte poden ser la magnitud i/o evolució del problema al que donen resposta les accions, la percepció sentida de la població i si aquesta percepció és coincident entre els diferents actors polítics, professionals i socials, així com la capacitat de generar impactes en el curt-mig plaç i que aquests siguin mesurables..

■ DIMENSIONS DE LA GOVERNANÇA

GRUPS DE TREBALL

A partir de l'anàlisi de les accions elaborades en el procés de construcció del Pla, i prioritzades en la Taula Permanent es definiran els espais de treball que poden articular agents i accions.

Es treballarà per generar moments específics i grups de treball concrets per incorporar altres veus necessàries per la construcció i desplegament de les accions com ciutadania no organitzada, professionals d'altres serveis o empreses del municipi.

Des del grup motor s'assignaran persones referents de l'Ajuntament que participaran en els grups de treball i en l'impuls de les accions.

JORNADES TEMÀTIQUES

S'organitzen de forma puntual i poden tenir una o diverses sessions de continuïtat. Es convida mitjançant invitació a les entitats i/o persones expertes que es considera que poden aportar valor a la temàtica concreta i poden tenir un caràcter formatiu, de reflexió i anàlisi.

Aquests espais poden ser d'interès a l'inici de la definició d'accions o programes, per tal de comptar amb un marc compartit i referències d'èxit, de cara a dissenyar i executar les actuacions entre els diversos agents del municipi.

■ SEGUIMENT I AVALUACIÓ

L'avaluació del Pla és una tasca que cal tenir present mentre es construeix la governança i quan s'impulsen les accions. Ha de ser un exercici pràctic a fer en col·lectiu per assolir entre totes les persones implicades les fites marcades.

En el moment de la planificació de les accions, cal definir les fites i construir els mecanismes amb els quals s'avaluarà.

Segons la *Guia per a l'avaluació d'un Pla Local de Salut. Una mirada qualitativa*, (Diputació de Barcelona, 2016), els diferents nivells de l'avaluació del Pla són:

- L'avaluació de les actuacions (resultats assolits en lògica sumativa i quantitativa, generant evidència sobre els impactes, els efectes i els beneficis).
- L'avaluació del procés, amb perspectiva formativa i en lògica d'aprenentatge (què hem après durant el procés, quins canvis hem introduït per millorar).
- L'avaluació de l'estructura (actors, governança i capital social).

COMISSIÓ DE SEGUIMENT

Per tal de tenir cura del seguiment i l'avaluació, es pot valorar crear una Comissió de seguiment o bé, que el grup Grup Motor assumeixi tasques relacionades amb aquesta intencionalitat:

- Establir els mecanismes de coordinació i informació per tal de garantir que es podrà disposar de la informació necessària per al seguiment i l'avaluació del pla.
- Revisar anualment si les actuacions planificades al pla d'acció s'estan duent a terme per tal de fer un control sobre l'estat de desplegament en què es troba cada objectiu operatiu i la mesura amb què s'està complint el cronograma definit.
- Revisar si les fites associades a cada actuació s'estan acomplint amb l'objectiu de reforçar el control sobre l'estat del desplegament del pla i rendir comptes del seu grau d'execució.
- Definir indicadors de resultat per conèixer en quina mesura el desplegament de les actuacions ha contribuït a l'assoliment dels objectius.

- Establir la persona responsable de la recollida de cada dada.
- Garantir la recollida de dades vinculades a les fites i els indicadors de resultat.
- Analitzar les dades recopilades per conèixer el grau d'execució i els resultats obtinguts en el desplegament del pla.

FÒRUMS DE SEGUIMENT, CONTRAST I ENRIQUIMENT

Durant el període d'execució del Pla es poden convocar moments d'obertura per incorporar la participació d'entitats, ciutadania i altres agents. Aquests espais poden ser una oportunitat per comunicar l'estat de les accions proposades al Pla i fer-ne un seguiment o audiència pública (incorporant noves visions i retroalimentació) i, fins i tot, poden ser clau per facilitar la participació i implicació ciutadana en el desplegament de les actuacions (per exemple, fer una crida a l'acció en campanyes de sensibilització o d'activació de voluntariat).

Agraïments...

a les persones tècniques de l'Ajuntament de Vilassar de Dalt,
a les professionals de l'Equip d'Atenció Primària de l'Àrea
Bàsica de Salut de Vilassar de Dalt; i a tots els veïns i veïnes,
professionals i entitats del municipi que han contribuït al
diagnòstic de salut i a l'elaboració del Pla d'Acció