

Pla local de salut del Papiol

2025-2028



Pla Local de Salut del Papiol 2025-2028

Direcció

Àngela Flores Rubio

Judit Solana Pons

Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament del Papiol

Mais Khouli Eskandar

Ruth Planas Casas

Equip d'Atenció Primària Molins de Rei - Papiol

Finançament

Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Anàlisi, redacció i material gràfic

Sarai Samper Sierra

Raquel Moreno Moreno

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



Icones

Powered template

The noun project

Fotografies: Ajuntament del Papiol i Turisme Baix Llobregat

El Papiol, 2025

Continguts

04	Abreviatures
06	Presentació: Per què una diagnosi de salut?
09	Fase 1. Perfil Local de Salut del Papiol
10	1. Situació sociodemogràfica del Papiol
27	2. Entorn urbà i ambiental
47	3. Estils de vida
68	4. Suport social i participació comunitària
78	5. Atenció sanitària
94	6. Estat i percepció de salut de la població
115	Fase 2. Pla d'Acció en Salut del Papiol 2025-2028
134	Nota metodològica
144	Annex
145	Resum de punts forts i febles del Perfil de salut
158	Recull d'actius de salut

Abreviatures

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

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

Presentació: Per què un pla local de salut?

La visió que tenim sobre la salut ha canviat notablement al llarg del temps.

Si bé tradicionalment es vinculava exclusivament a la manca de malalties, avui sabem que aquest enfocament resulta limitat.

L'any 1948, l'Organització Mundial de la Salut (OMS), referent internacional en aquest àmbit, va proposar una definició més àmplia i integradora: la salut com un estat de benestar, no només físic, sinó també mental i social.

Les definicions dels diccionaris també recullen una definició més àmplia, descrivint la salut com la capacitat de l'organisme per funcionar amb normalitat i desenvolupar les seves facultats de manera òptima i amb plenitud.

Aquesta evolució conceptual implica una manera diferent d'entendre i actuar sobre la salut, tot promovent accions que van més enllà de curar, i que busquen afavorir entorns i estils de vida que facin possible preservar la salut.

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

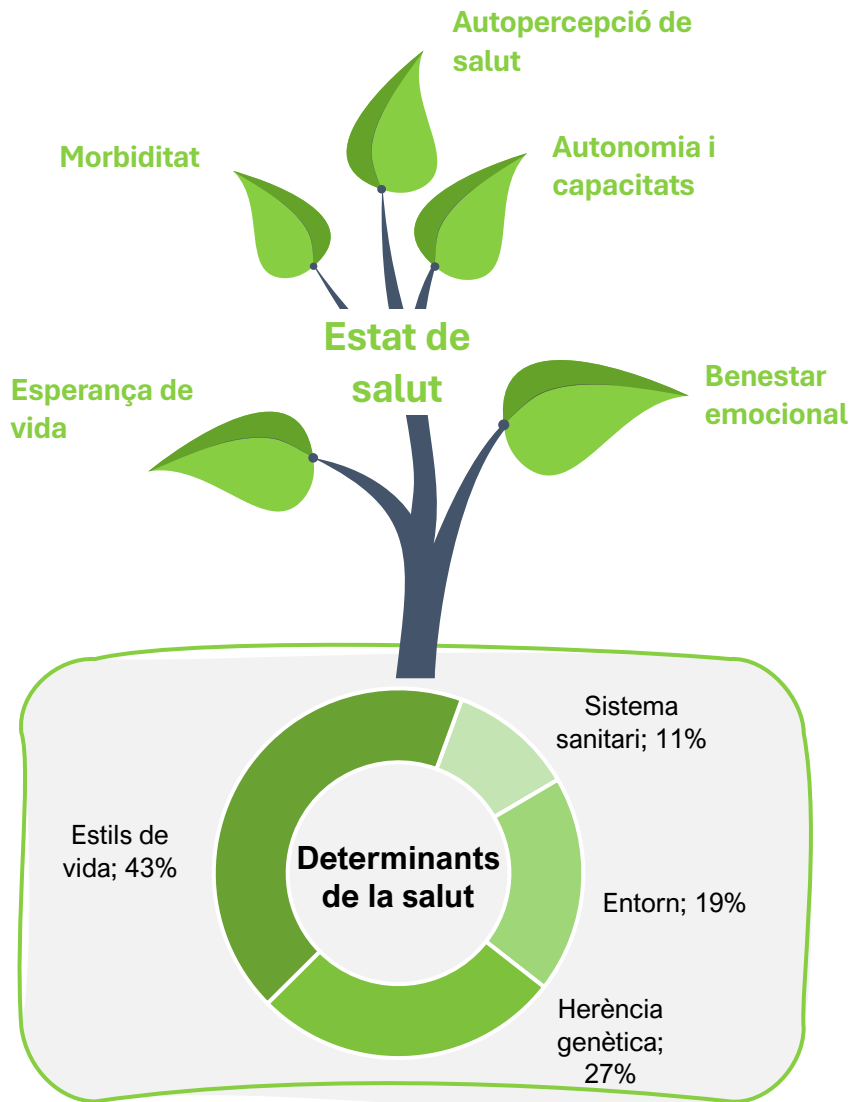
D'aquesta perspectiva multifactorial emergeix el camp d'estudi dels **determinants de salut**, també anomenat estudi de la **salutogènesi**, centrat en l'estudi dels predictors de la salut de les persones i de les comunitats i en explicar les desigualtats socials de salut.

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

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

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

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



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

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

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

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

Partint d'aquestes premisses, **l'Ajuntament del Papiol i l'EAP de Molins de Rei – El Papiol han elaborat, durant el 2024, el Pla Local de Salut del Papiol 2025-2028.** Aquest pla representa una estratègia coordinada entre Ajuntament i EAP per reforçar la promoció i protecció de la salut des d'una perspectiva interdisciplinària que implica un ventall ampli de polítiques (concepte de 'salut en totes les polítiques').

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

El Pla Local de Salut aborda **quatre grans objectius generals** de salutogènesi:

- Fer del Papiol un entorn saludable a nivell ambiental, urbà i social.
- Fomentar estils de vida i de cura saludables.
- Reduir les desigualtats socials en salut.
- Contribuir a desenvolupar la capacitat d'adaptació a un context canviant que pot veure's afectat per emergències sanitàries i ambientals.

L'agenda d'actuacions que proposa el Pla es recolza en un **exercici previ de diagnosi – anomenat Perfil local de salut**- que identifica els principals reptes i oportunitats del Papiol en relació amb la salut.

La metodologia de diagnosi utilitzada combina tres fonts d'informació. Aquesta combinació dona més garanties de fiabilitat i robustesa a les conclusions i redueix la incertesa que suposa recolzar-se en una única font. Aquestes fonts han estat:

1. Recopilació de **dades secundàries** (dades estadístiques i documentals existents).
2. **Consulta qualitativa** a informants clau (proposats per l'equip motor de la Regidoria de Salut Pública i de l'EAP de Molins de Rei – El Papiol, com a impulsors del Pla) mitjançant entrevistes personals i un qüestionari obert online.
3. **Enquesta** a una mostra estratificada de ciutadans i ciutadanes del Papiol.

La fase de diagnosi ha permès identificar prioritats de millora concretes per al Papiol, que han estat debatudes en el sí del grup motor del Pla, format per personal de l'Ajuntament i la direcció de l'EAP de Molins de Rei- El Papiol.

Un cop consensuats els objectius, es van crear tres comissions de treball amb personal tècnic, sanitari, polític i, també, amb professionals referents de serveis i equipaments del Papiol, que es van reunir durant els mesos d'octubre i novembre de 2024.

Les reunions d'aquestes comissions van permetre consensuar una bateria d'accions per reforçar la política municipal de salut en el període 2025-2028. Aquestes accions conformen els compromisos del Pla Local de Salut del Papiol.

A l'apartat “**Nota metodològica**” d'aquest document es pot veure el detall **es pot veure el detall** de les fonts i metodologies utilitzades en la fase de diagnosi i en la fase d'elaboració del pla d'acció.

Fase 1. Perfil Local de Salut del Papiol

El Perfil Local de Salut s'estructura en sis grans àmbits, que es corresponen amb determinants principals de la salut:

1. Context sociodemogràfic
2. Entorn urbà i ambiental
3. Estils de vida
4. Suport social i comunitari
5. Serveis sanitaris
6. Estat i autopercepció de salut de la població

1. Situació sòcio- demogràfica del Papiol



1.1. La situació sociodemogràfica com a determinant de salut

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

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

L'edat

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

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

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

Situació econòmica

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

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

Educació

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

1.2. Què ens diuen les dades oficials sobre la situació sociodemogràfica del Papiol?

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

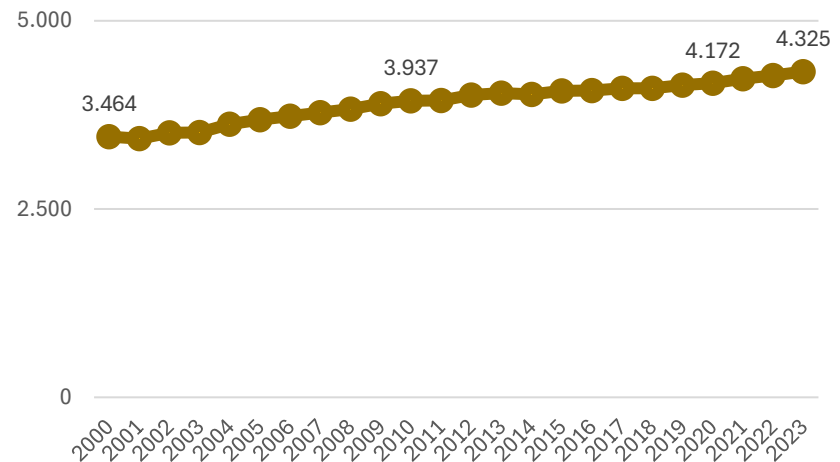
El Papiol té, l'any 2023, un total de 4.325 persones empadronades.

Des de l'any 2000 fins l'actualitat, la població del Papiol ha mantingut un creixement suau però permanent, amb un creixement anual mig d'unes +40 persones per any.

Aquest creixement lent s'explica per una dinàmica de construcció d'habitatge també moderada, inclús durant els anys de màxima activitat immobiliària, entre l'any 2.000 i 2.008.

El creixement demogràfic lent s'associa a una major capacitat dels pobles i ciutats per mantenir la cohesió social i l'equilibri entre grups d'edat. Municipis que han experimentat un creixement demogràfic molt fort i concentrat en pocs anys, tendeixen a tenir també una concentració de persones en determinades edats (generalment mitjanes i infantils) que donen peu a canvis més bruscos en les necessitats de serveis i canvis demogràfics (ex. cap a l'envelliment) també més bruscos.

Evolució de la població del Papiol 2000-2023



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

La distribució de la població per sexe és paritària tot i que les dones predominen a les franges d'edat superior per la seva major esperança de vida.

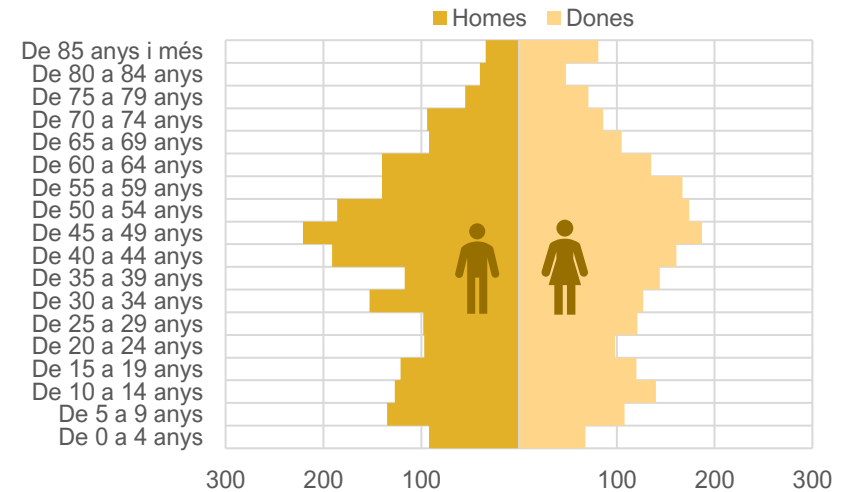
L'evolució de l'estructura d'edats del Papiol tendeix, com a totes les societats d'Europa occidental, a l'envelliment, si bé, com hem dit, aquest procés pot ser una mica menys bruscat al Papiol que al conjunt de la província de Barcelona.

A 2023, el gran gruix de població se situa entre els 40 i 50 anys i les capes de població majors de 60 anys tenen encara un pes demogràfic reduït. .

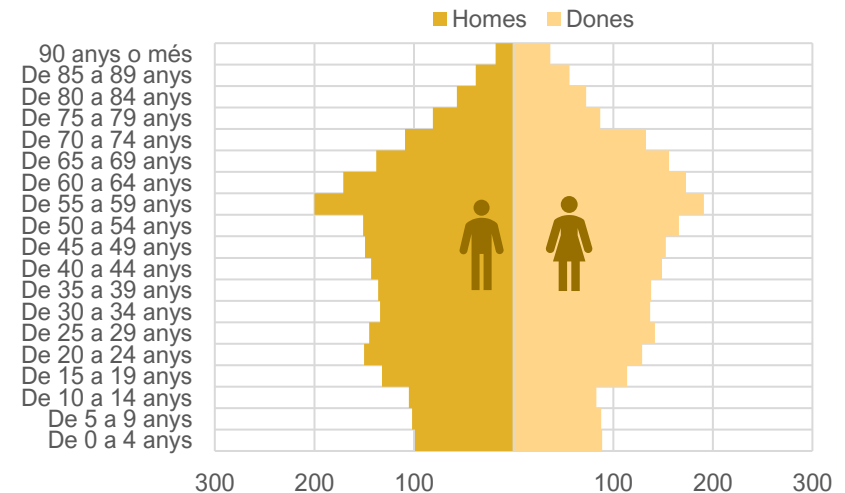
D'aquí a 2034, la projecció demogràfica elaborada per l'IESCAT preveu una concentració de població entre els 55-65 anys. La següent dècada – entre 2034 i 2044- es caracteritzarà per la concentració del grup generacional més nombrós en les edats entre 65-75 anys, etapa de jubilació on és màxima la pressió assistencial per atendre malalties cròniques pròpies d'aquesta edat. Per tant, **en els propers deu anys, és clau que el Papiol es prepari per desenvolupar una bona xarxa de serveis d'atenció i a la població gran.**

Les migracions podrien fer canviar l'estructura demogràfica del Papiol. Amb tot, **la importància del fenomen migratori estranger ha estat fins ara poc rellevant al Papiol**, per la seva relativa mala connexió en transport públic i per la poca disponibilitat d'habitatge econòmic. Les migracions internes venen determinades per l'activitat constructora, que fins ara ha estat moderada al Papiol.

Piràmide d'edat i sexe de la població del Papiol a 2023



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



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

1. Situació sociodemogràfica del Papiol

Els indicadors de la taula mostren de forma comparada amb la comarca i la província de Barcelona la situació demogràfica del Papiol.

Observem que el Papiol té una edat mitjana de la població una mica inferior (42,5) i una població menor de 16 anys relativament més nombrosa. La població major de 64 anys representa el 17% de la població, una mica per sota de la comarca i de la província.

Si bé l'estructura d'edats actual del Papiol és lleugerament més jove que a la comarca i la província, els seus indicadors de natalitat actual i natalitat potencial els propers anys són baixos, augurant un declivi dels naixements els propers anys. Amb tot, els naixements podrien remuntar a partir del 2030, quan les generacions actualment entre els 10-20 anys – més nombroses al Papiol que la generació entre 20-30 anys – prenguin el relleu de la natalitat.

*Càlcul dels indicadors demogràfics:

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

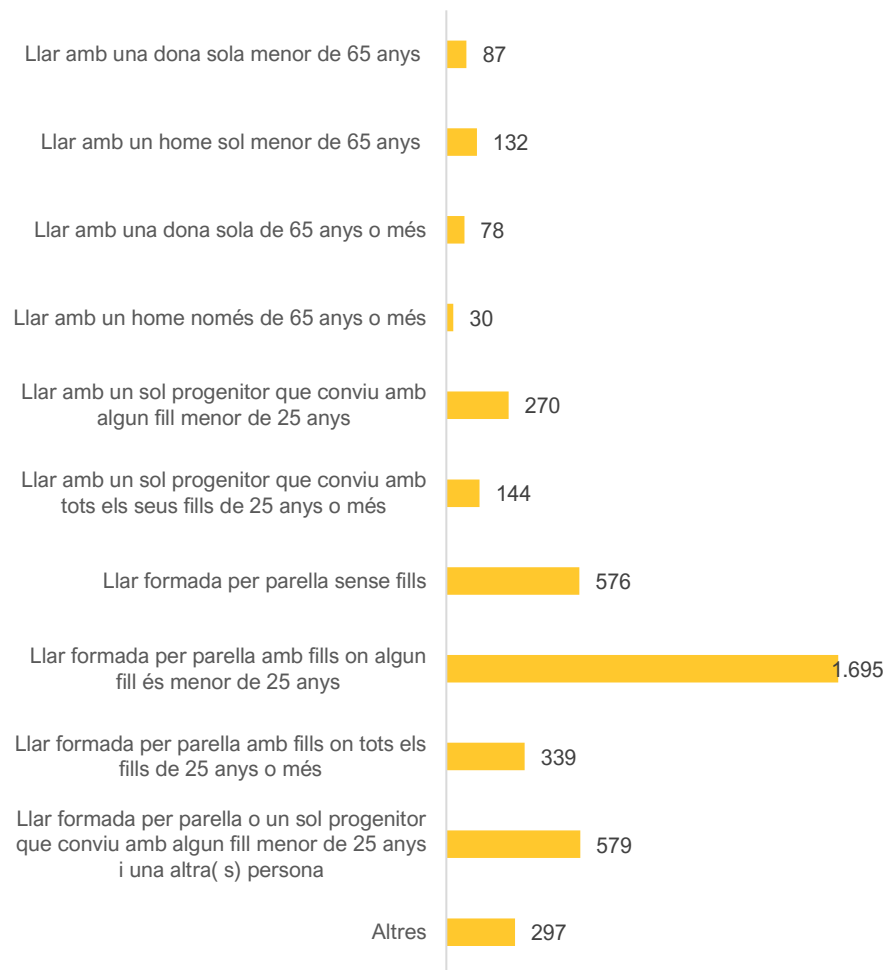
Indicadors* (2023)	Edat mitjana de la població (2023)	% Població menor de 16 (2023)	% Població major de 64 (2023)	Taxa bruta de natalitat (2021)	Taxa bruta de mortalitat (2021)	Índex de potencialitat (2023)	Índex d'envelliment (2023)	Índex de sobrenvelliment (2023)
El Papiol	42,5	16,44 %	16,86%	6,58	5,41	72,93	102,54	15,38
El Baix Llobregat	43,1	15,88%	18,54%	7,18	7,77	76,59	116,78	14,99
Província Barcelona	43,4	15,00%	19,38%	7,38	8,80	75,13	129,21	16,85

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Segons el Cens de població de 2021, aproximadament un 8% de la població del Papiol viu sol o sola. La majoria són menors de 65 anys (més homes que dones) però **també hi ha 78 dones i 30 homes de més de 65 anys que viuen sols**. Aquest és un grup de població d'especial importància pel major risc de desemparament en cas de malaltia o dependència.

El volum de persones grans no és especialment elevat actualment al Papiol, si bé, com arreu, s'espera que augmenti a mesura que ho fa l'envelliment de la població.

Distribució de la població del Papiol per tipus de llar on viuen. El Papiol, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

En els darrers deu anys, la natalitat al Papiol ha experimentat una forta baixada, especialment intensa entre 2017 i 2022. El promig anual de naixements se situa entorns els 30, mentre que els anys anteriors s'havia situat pròxim als 50.

L'evolució de les defuncions al Papiol s'han mantingut més estables, amb un promig d'entorn a les 30 defuncions anuals. A diferència d'altres indrets, la pandèmia de la Covid 19 no va deixar al Papiol un repunt important de la mortalitat.

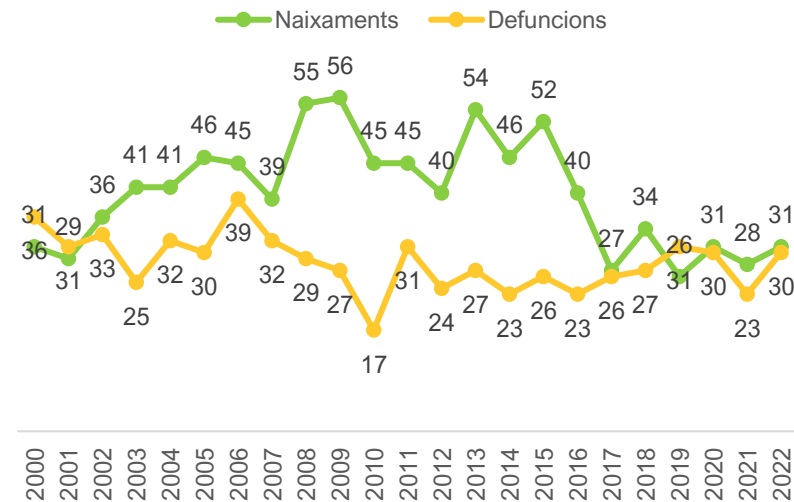
La baixada de la natalitat i el sosteniment de la mortalitat dona com a resultat un creixement natural zero de la població.

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

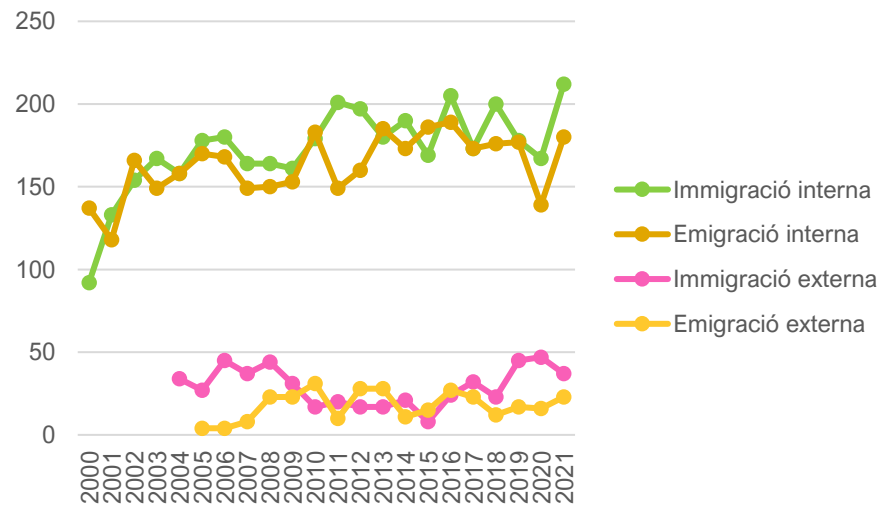
Les migracions internes (altes i baixes per canvis de residència entre persones ja residents a Espanya) es manté en nivells moderats entorn els 200 casos d'entrada i sortida anuals i amb un balanç lleugerament positiu (més entrades que sortides).

Les migracions procedents de l'estranger són poc nombroses al Papiol, si bé han repuntat entre 2018 i 2021. Actualment, l'entrada de població procedent de l'estranger és més elevada que les sortides cap a l'estranger, creant un saldo positiu que contribueix també a l'augment de població total.

Moviment natural de la població al Papiol. 2000-2022



Moviment migratori de la població al Papiol. 2000-2022



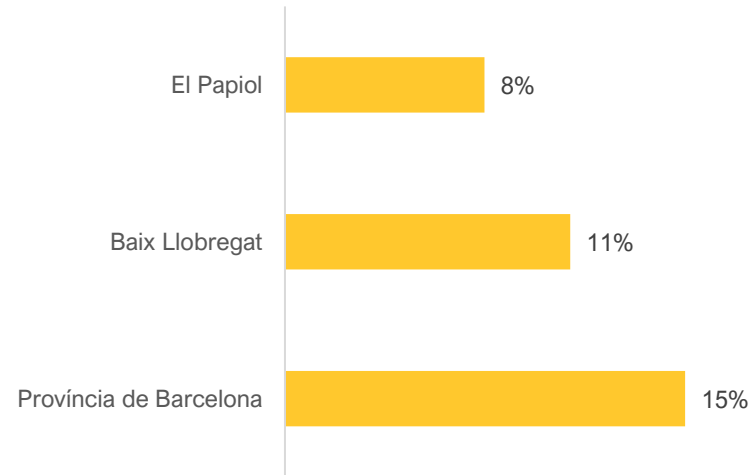
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

En total, l'any 2022 hi ha 330 persones de nacionalitat estrangera empadronades al Papiol, que representen un 8% de la població. Aquest és un percentatge significativament inferior al de la comarca i, sobre tot, al de la província de Barcelona.

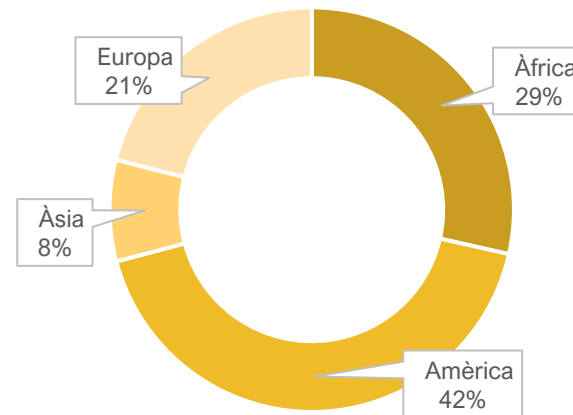
Els continents de procedència més habituals són Amèrica i Àfrica. Per nacionalitats concretes, destaca el col·lectiu marroquí (76 persones) seguit dels de Venezuela (24), Uruguai (18), Itàlia (16) i Hondures (15).

Si bé la població estrangera és poc nombrosa al Papiol, pot fer-se més visible i representar una proporció més elevada entre els usuaris del consultori local del Papiol. Això és degut al fet de disposar, generalment, de menys recursos de transport per visitar-se fora del poble i menys recursos per accedir a cobertura privada (doble cobertura), la qual és habitual entre la població autòctona del Papiol, com veurem més endavant.

Taxa d'estrangeria. Comparativa territorial, any 2022



Població de nacionalitat estrangera del Papiol per continent de la nacionalitat. El Papiol, 2021



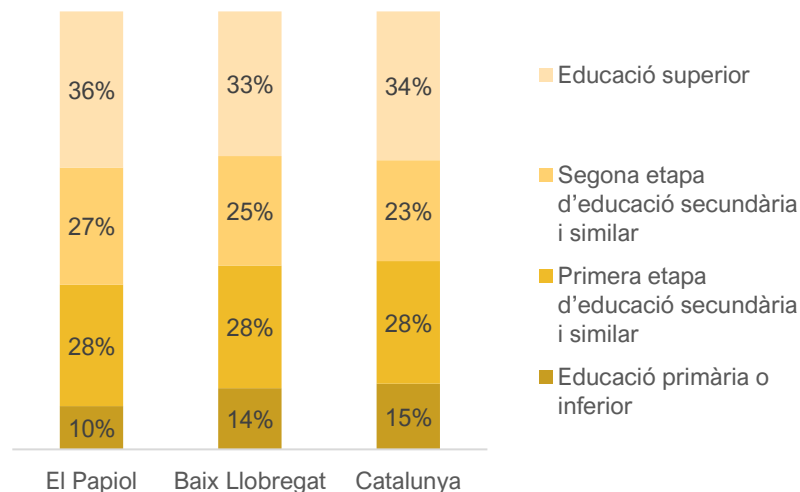
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

La població del Papiol té en el nivell d'estudis un factor de protecció de la salut: en comparació amb la comarca i la província, **el Papiol, destaca per tenir una proporció lleugerament superior de persones amb estudis superiors i en canvi una proporció menor de persones amb estudis primaris o inferiors.**

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

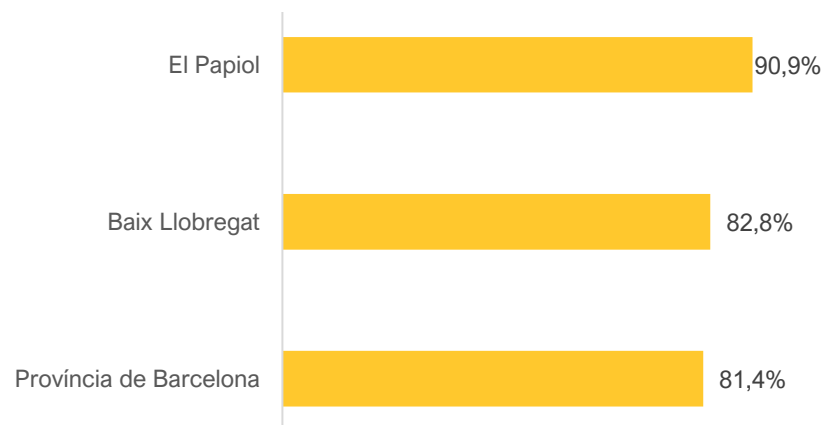
Segons l'índex de vulnerabilitat social de 2021, elaborat per la Diputació de Barcelona, la taxa d'escolarització als 17 anys és, al Papiol, del 90,91%, per sobre del 83% de la comarca i el 81% de la província. **L'escolarització dels joves més enllà de l'etapa obligatòria és també un factor de protecció a favor del Papiol**, ja que l'abandonament prematur dels estudis s'associa, a llarg termini, a una pitjor situació econòmica i de salut, tant física com mental.

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



Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

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



Font: IVSO, Diputació de Barcelona

1. Situació sociodemogràfica del Papiol

En correlació amb el nivell d'estudis, la situació econòmica general de la població del Papiol és també un factor favorable per a la seva salut.

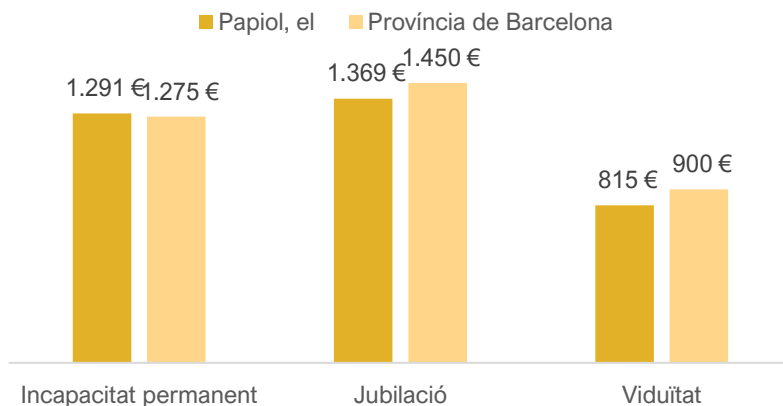
Com es pot veure en els gràfics, **la renda bruta disponible per habitant és significativament superior a la de la comarca i la província, amb poc més de 23 mil € per habitant.**

A més, és destacable l'evolució clarament ascendent que ha tingut el nivell de renda de la població del Papiol, amb un augment molt important entre 2015 i 2023.

Aquest fet indica que la població del Papiol està tendint a concentrar població en edat laboral activa d'ingressos alts.

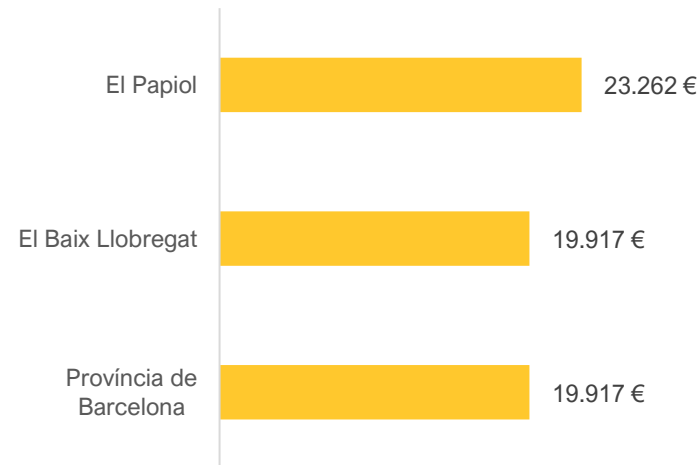
La població laboralment inactiva (jubilada o pensionista) del Papiol té uns nivells de renda similars o inclús una mica per sota que la província.

Pensions mitjanes. Comparativa territorial, 2023

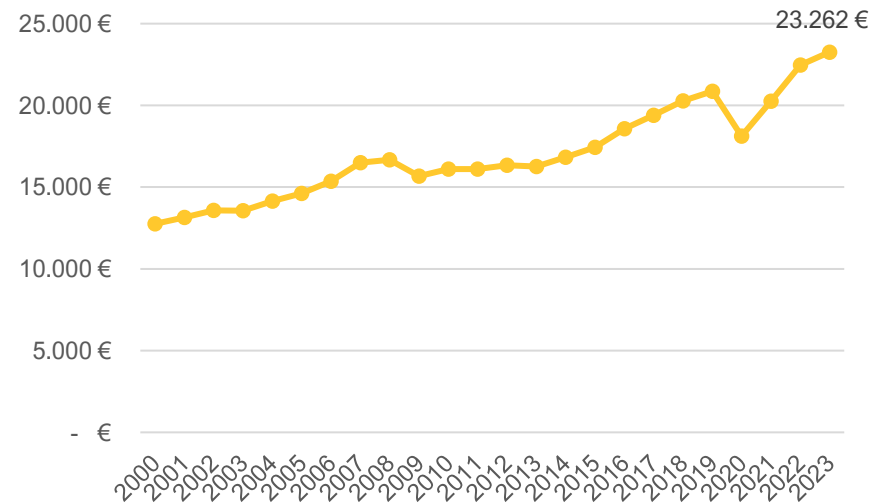


Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

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



Evolució de la renda bruta familiar disponible Rbfd per habitant. El Papiol 2000-2023



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

El Papiol està dividit en dues úniques seccions censals.

Les diferències de renda de la població no són pronunciades, si bé la secció 2 (zona on se situa l'Església, Can Puig, el Club de Pàdel, les Escletxes, etc.) té un nivell de renda una mica inferior a la secció 1.

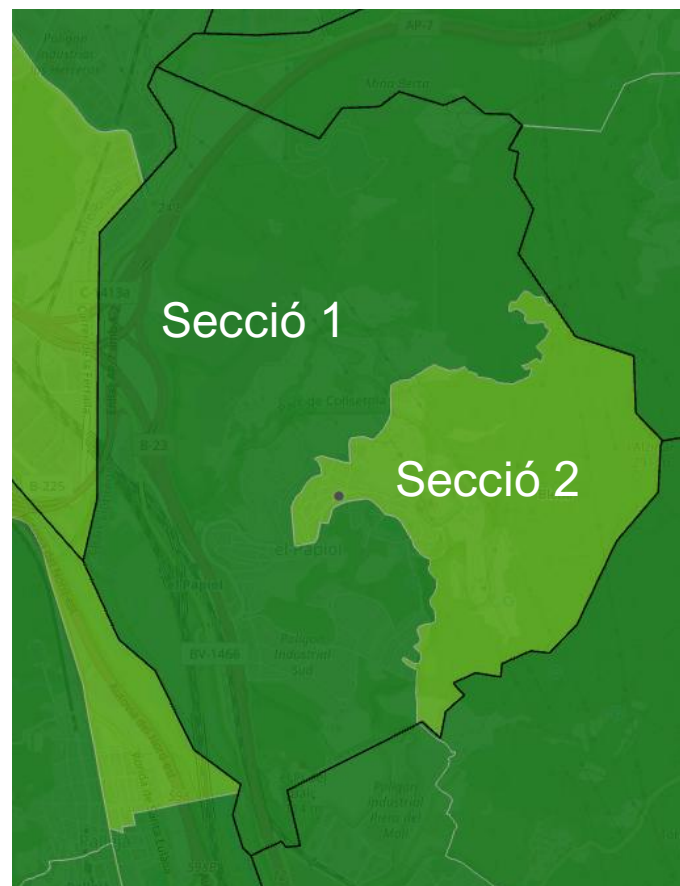
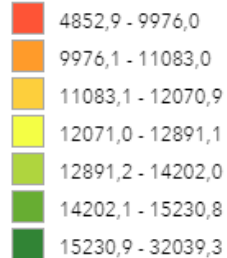
Renta neta mitjana per llar i secció censal al Papiol. Any 2021

Renta mitjana per persona (2021)

Contornos



Nivel: Secciones censales



Font: INE

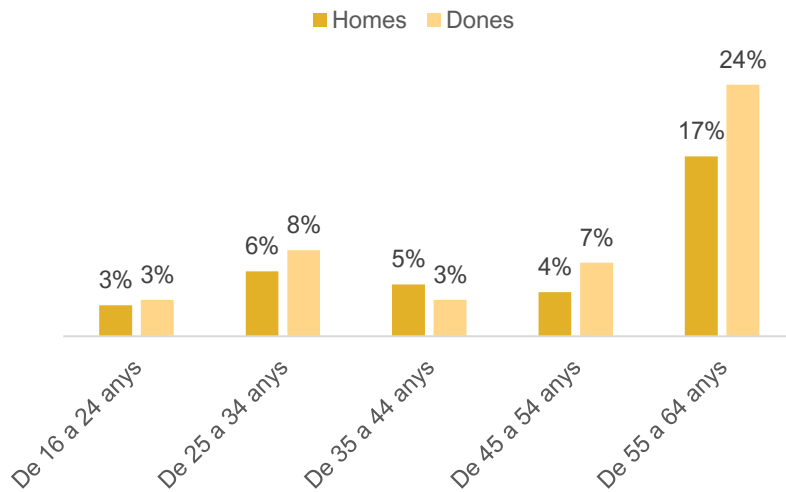
1. Situació sociodemogràfica del Papiol

En consonància amb la situació econòmica, **l'atur registrat al Papiol és baix** (7,9% a febrer de 2024) i la tendència des de 2017 ha estat a la baixa. La taxa d'atur registrat és inferior que a la comarca i a la província.

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

En la resta d'edats més joves, l'atur és molt baix (especialment entre els més joves entre 16 i 24 anys). En aquestes edats, la diferència entre sexes és menys pronunciada.

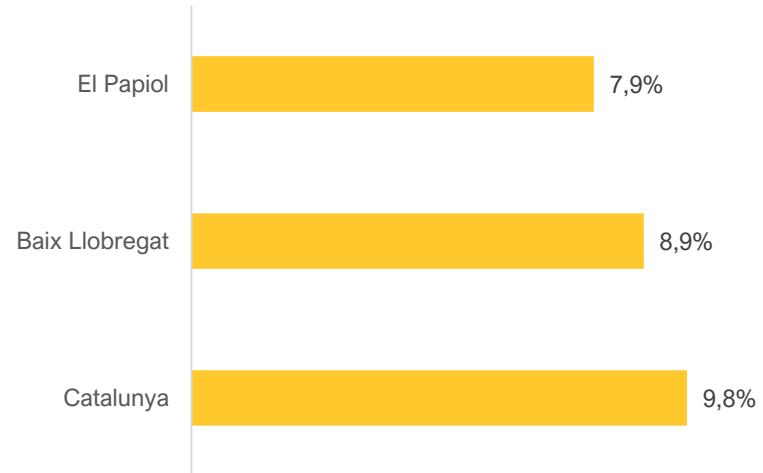
Taxa d'atur registrat per sexe i edat. El Papiol, febrer de 2024



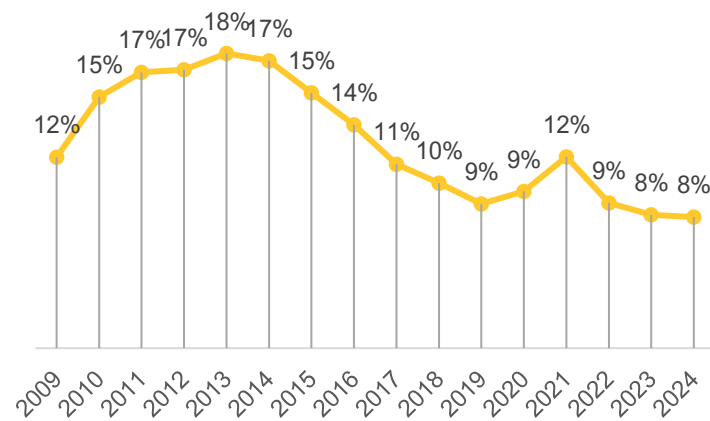
Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Perfil local de **salut** del **Papiol**

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



Evolució de la taxa d'atur registrat. El Papiol



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Pel que fa a les condicions d'habitatge, observem que un 74% dels habitatges estan habitats en règim de propietat i un 19% de lloguer, que és un percentatge inferior a la província.

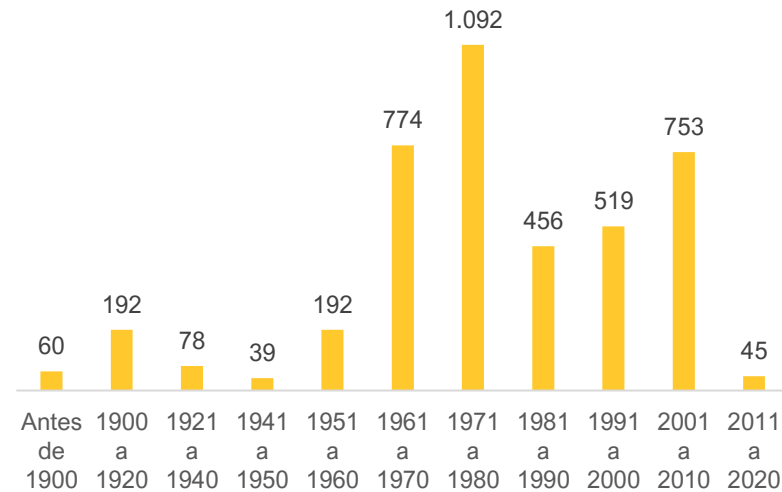
En general, l'habitatge en propietat genera menys rotació poblacional i és un factor d'estabilitat que afavoreix la cohesió social en una població.

L'edat mitjana dels habitatges és actualment de 44 anys.

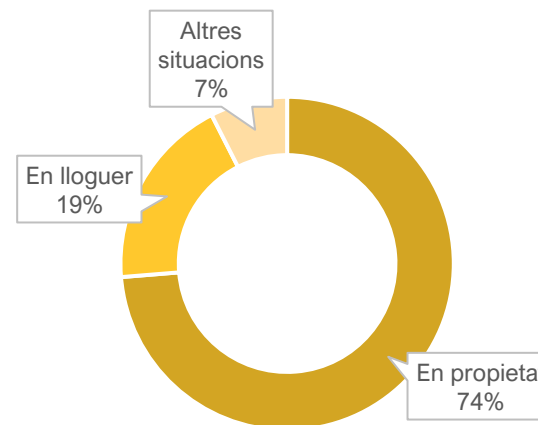
La majoria de persones del Papiol viuen en habitatges construïts entre el 1960 i 1980, que és quan va tenir lloc el màxim desenvolupament industrial, demogràfic i constructiu de la província de Barcelona. Aquests habitatges estan entrant en una fase avançada de la seva vida útil (estimada en un màxim de 100 anys) i per tant les necessitats de manteniment seran cada cop majors.

A més, els habitatges més antics tenen dèficits d'accessibilitat que poden ser estructurals i de difícil solució.

Distribució de la població del Papiol per any de construcció de l'habitatge on viuen. El Papiol, 2021



Règim de tinença de l'habitatge. El Papiol, 2021



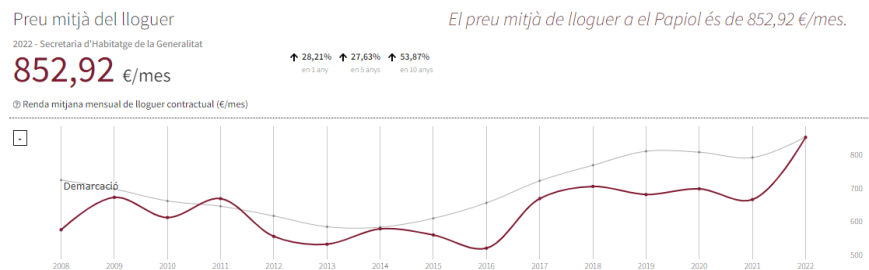
Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

1. Situació sociodemogràfica del Papiol

Segons l'Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona, l'esforç econòmic per accedir al lloguer és al Papiol inferior que a la província, pel major nivell de renda de la població. Amb tot, cal tenir en compte que la població que vol accedir al lloguer acostuma a ser població jove o immigrant, que poden tenir nivells de renda sensiblement per sota de la mitjana.

Al Papiol emergeixen **dificultats d'accés a l'habitatge** que tenen sobre tot a veure amb:

- Important augment dels preus dels lloguer, sobre tot entre 2021 i 2022. Ha augmentat també el nombre de persones que reben ajuts públics per al pagament del lloguer.
- Manca d'habitatge social (només hi ha 9 habitatges de protecció oficial al municipi i tots ells són de venda i construïts fa anys).
- Poca construcció nova entre 2012 i 2020, si bé al 2021 es van construir quasi 30 habitatges nous.



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

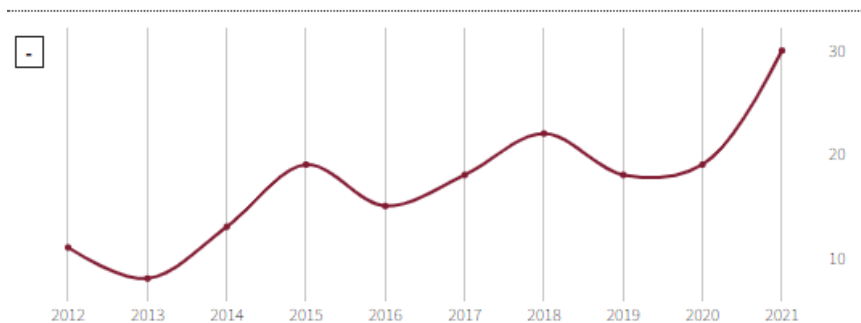
Ajuts al lloguer

2021 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

30 Ajuts

↑ 57,89% en 1 any ↑ 100% en 5 anys

Ⓢ Nombre d'ajuts concedits al pagament del lloguer



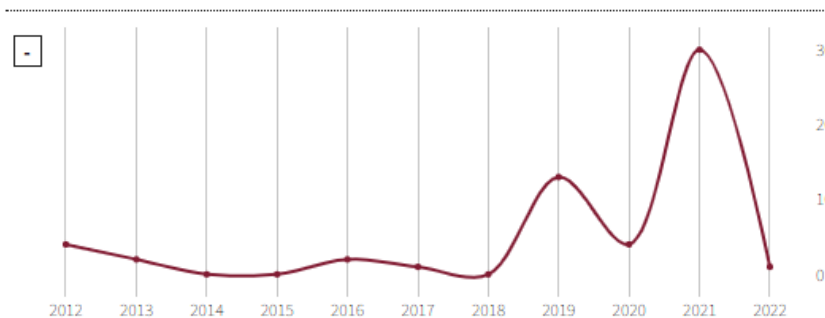
Habitatges finalitzats

2022 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

1 Habitatges

↓ -96,67% en 1 any ↓ 0% en 5 anys ↓ -75% en 10 anys

Ⓢ Nombre d'habitatges finalitzats



1.3. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre la situació sociodemogràfica del Papiol?

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

Al Papiol, la situació socioeconòmica reflecteix un panorama globalment favorable, pel fet que la població té, en general, un nivell d'ingressos, estudis i joventut relativament elevats, en comparació amb el context de la comarca i la província.

Els agents consultats no destaquen situacions de precarietat o desemparament alarmants o accentuades però si complementen la informació de les dades oficials amb algunes aportacions qualitatives importants:

Punts forts

Com a punts forts, els agents consultats destaquen que els serveis socials realitzen una tasca encomiable en la detecció i l'acompanyament de persones en situació de vulnerabilitat, assegurant-se que rebin el suport necessari.

A més, entitats com Càrites parroquial juguen un paper clau en el teixit de suport social, oferint ajuda i recursos a aquells que més ho necessiten.

Aquestes accions demostren un compromís amb el benestar dels més desfavorits, tant per part del teixit comunitari com de l'Ajuntament.

Punts febles

Com a punts febles, es destaca que el Papiol, com moltes altres zones de la província, s'enfronta a una problemàtica d'accés a l'habitatge que afecta particularment a la gent jove però també a famílies que han de fer molt sobreesforç econòmic i a persones grans que tenen dificultats per trobar un habitatge adequat a la vellesa.

La manca d'habitatge social o assequible, tant en règim de compra com de lloguer, deixa a joves i famílies en situació d'emergència social sense opcions.

Aquesta situació es veu agreujada per l'absència d'oferta de pisos amb serveis adaptats per a la gent gran, limitant així les opcions de vida independent per a aquest col·lectiu quan comença el procés inevitable de deteriorament.

En un altre àmbit, es destaquen també les dificultats que algunes persones experimenten per realitzar tràmits digitals, a causa de l'esclatxa digital.

Aquest és un altre obstacle que limita l'accés a informació i serveis essencials.

Propostes recollides

Davant d'aquestes dificultats, es proposa:

- Crear habitatge social protegit i adaptat per satisfer les necessitats de diferents col·lectius, incloent persones grans amb necessitat de pisos adaptats. Aquesta mesura ajudaria a mitigar el problema de l'accessibilitat a l'habitatge i contribuiria a promoure una major inclusió i cohesió social dins del municipi, afavorint que tant joves com grans puguin quedar-se al municipi.



2. Entorn urbà i ambiental

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

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

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

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

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

La convivència amb animals és una font tant de beneficis com de riscos per a la salut humana:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2. Què ens diuen les dades oficials sobre l'entorn urbà i ambiental del Papiol?

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

El Papiol pertany a la comarca del Baix Llobregat i limita amb els municipis de Castellbisbal, Sant Andreu de la Barca, Pallejà, Molins de Rei i Sant Cugat del Vallès. El municipi té una superfície de 8,95 Km².

A 2023, el Papiol manté una densitat de població baixa (482 habitants per Km²) molt per sota de la densitat de població del Baix Llobregat i de la província de Barcelona.

El poble es va formar sobre un turó de 160 metres d'altitud i al voltant del Castell del Papiol, que és l'edifici més emblemàtic del poble. Degut a aquesta condició, **l'orografia és accidentada i el sòl urbà consolidat té un gran nombre de carrers amb pendents de més de 20° d'inclinació.**

La banda sud del Papiol està travessada per l'autopista B-23, una de les vies amb més trànsit de Catalunya i per on enllacen la B-30 i l'AP-7 amb Barcelona. Tot aquest flanc sud limita també amb importants polígons industrials del Papiol, Castellbisbal i Sant Andreu de la Barca, principalment.

La zona nord limita amb el parc de Collserola, que representa un autèntic pulmó verd per al poble, que contrasta amb l'efecte contaminador de les vies de trànsit i l'activitat industrial.

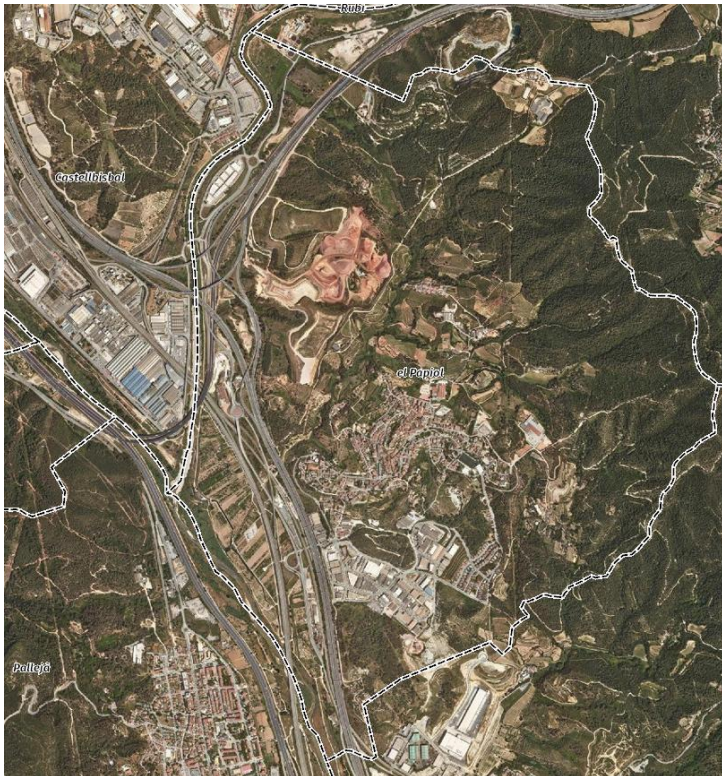
La superfície del Papiol conté, en la seva zona no urbanitzable i fora del teixit urbà, una activitat extractiva important d'argila.



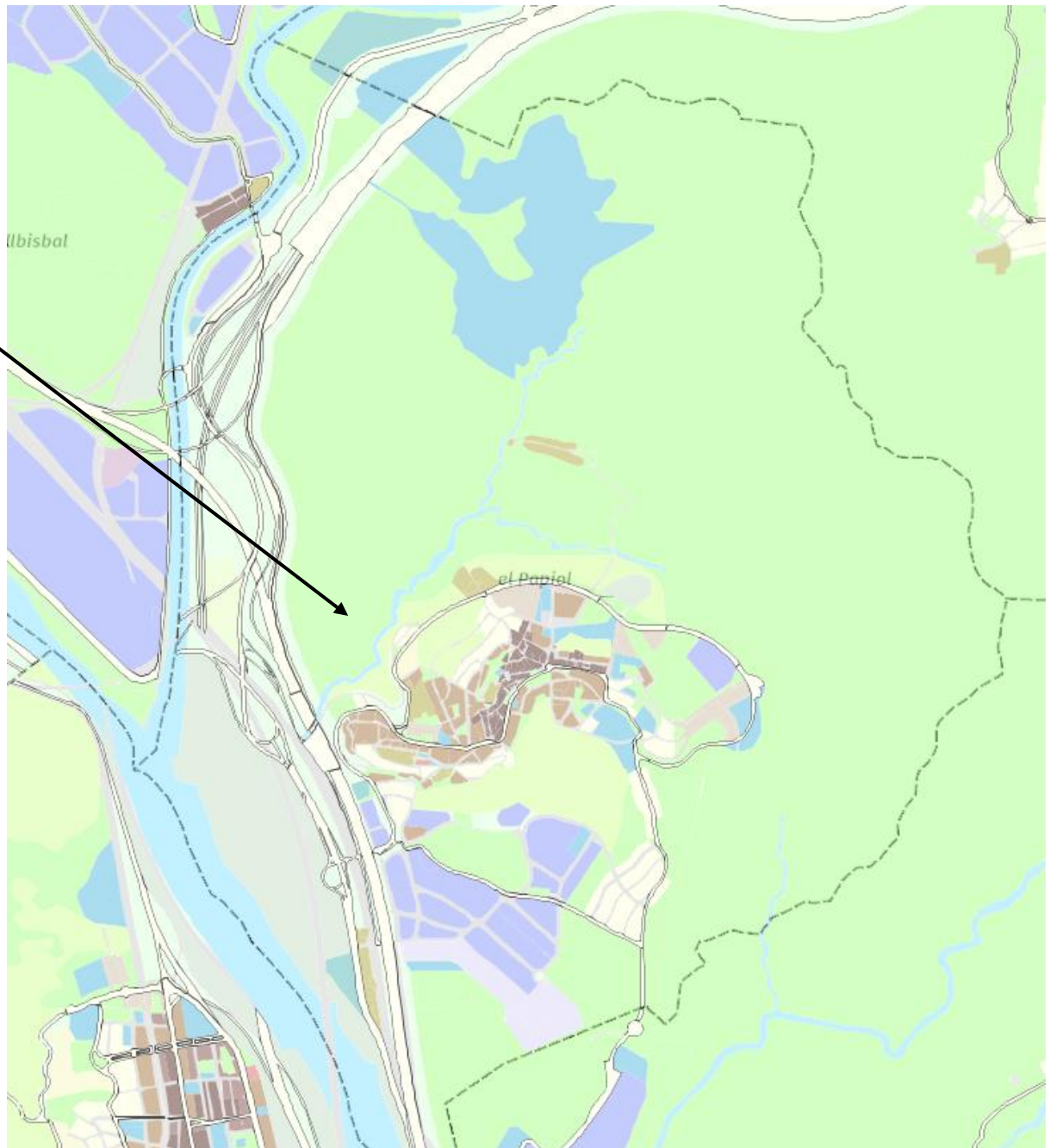
Territori	Densitat de població (hab/km ²) any 2023
El Papiol	482
El Baix Llobregat	1.730
Província de Barcelona	750

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

R1	Nucli antic	A1	Industrial
R2	Urbà tradicional	A2	Serveis
R3	Ordenació tancada	A3	Logística
R4	Ordenació oberta	M1	Transformació
R5	Cases agrupades	M2	Conservació
R6	Cases aïllades	M3	Mixtos



Perfil local de **salut** del **Papiol**



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

2. Entorn urbà i ambiental

El desenvolupament urbà del Papiol es caracteritza per ser bastant compacte i amb continuïtat. No s'observen pràcticament urbanitzacions més enllà de la zona de les Oliveres (el Trull) i Puigmadrona, separada en poc més d'un kilòmetre del centre i amb tots els serveis urbans assolits.

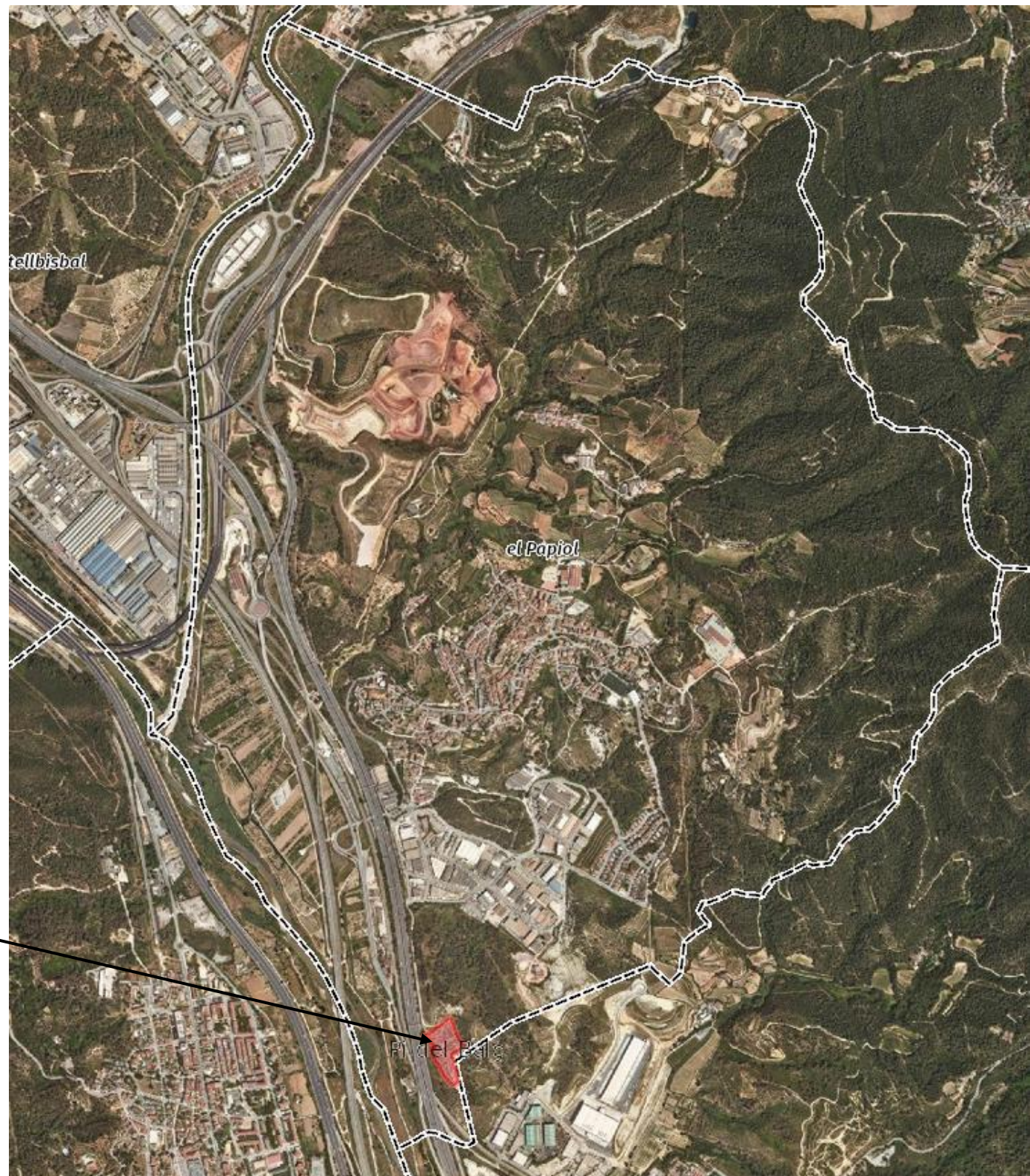
Només es detecta una UDU (urbanització amb dèficits urbanístics), el Balç, totalment desconnectada, en mal estat i no legalitzable, si bé té dimensions molt reduïdes.

UDU (Urbanització amb Dèficits Urbanístics)
el Balç

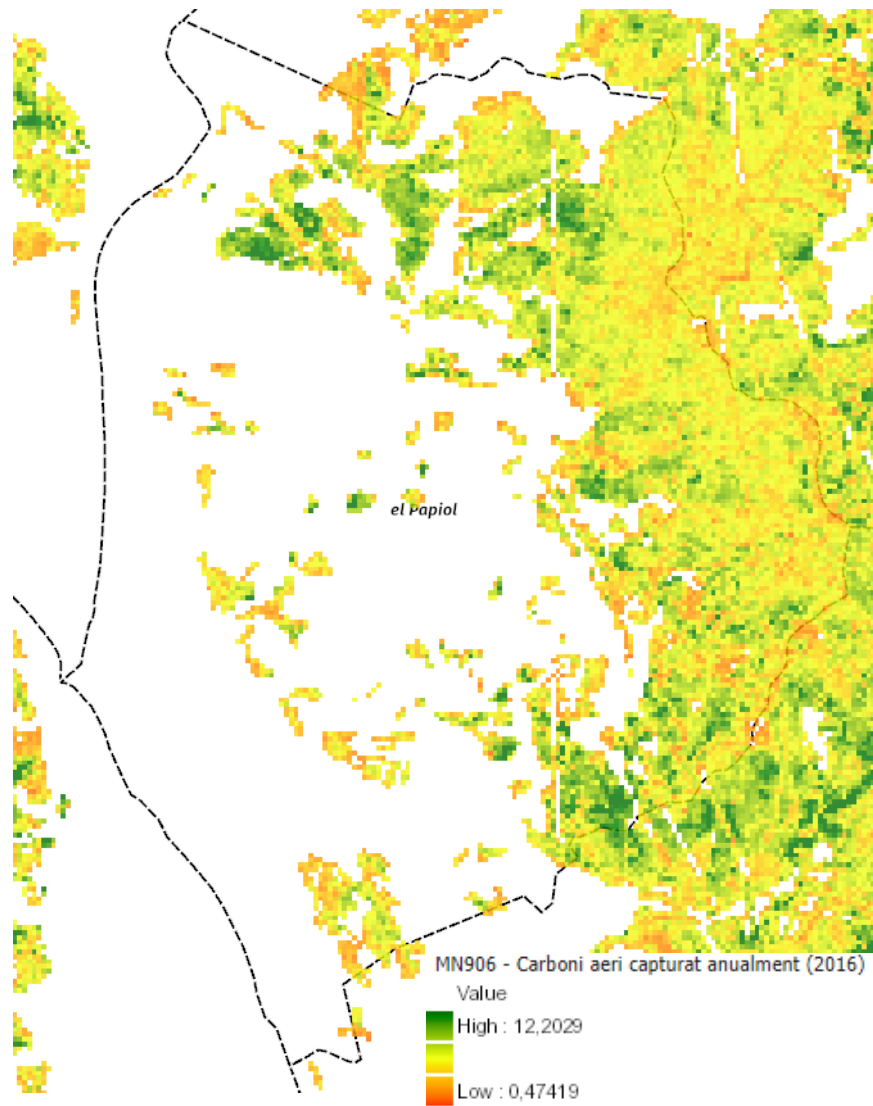


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

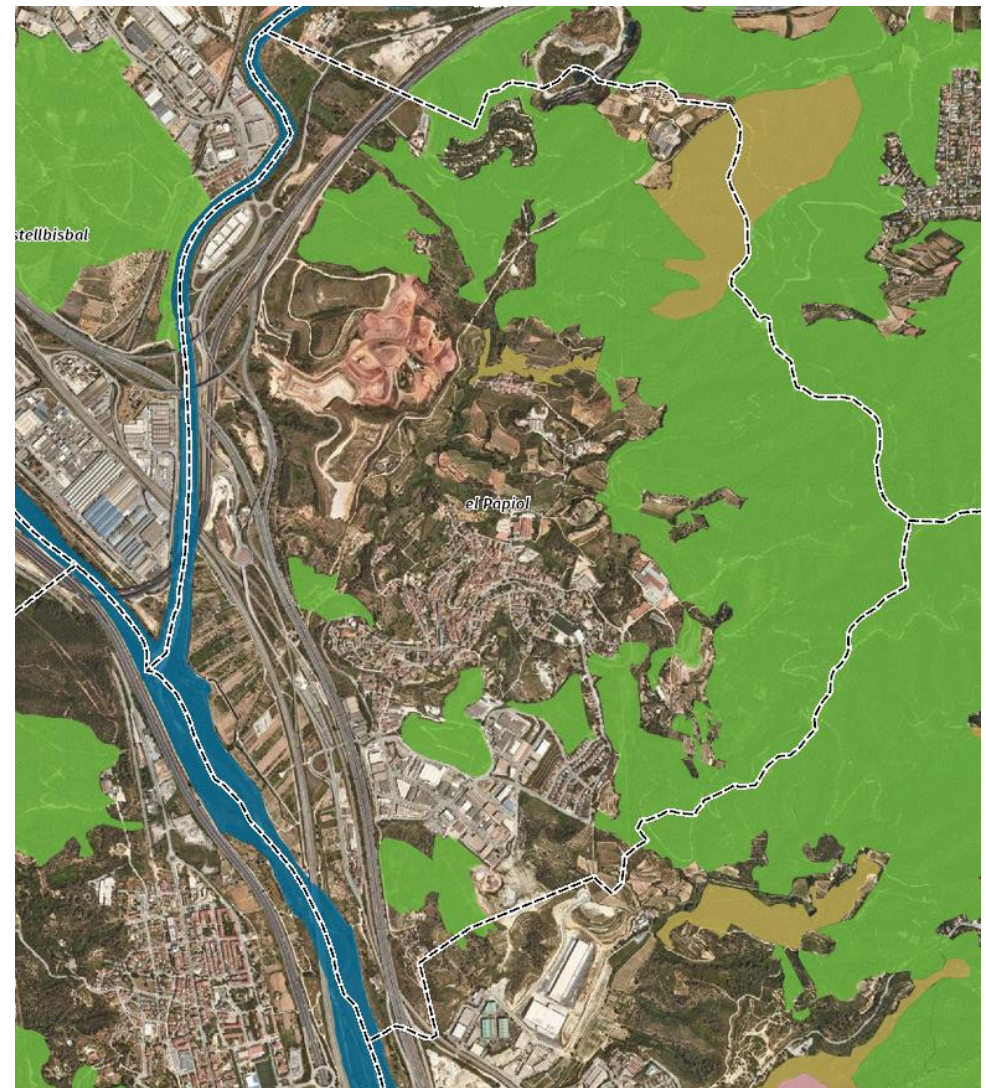
Perfil local de **salut** del **Papiol**



Carboni aeri capturat anualment (2016) al Papiol

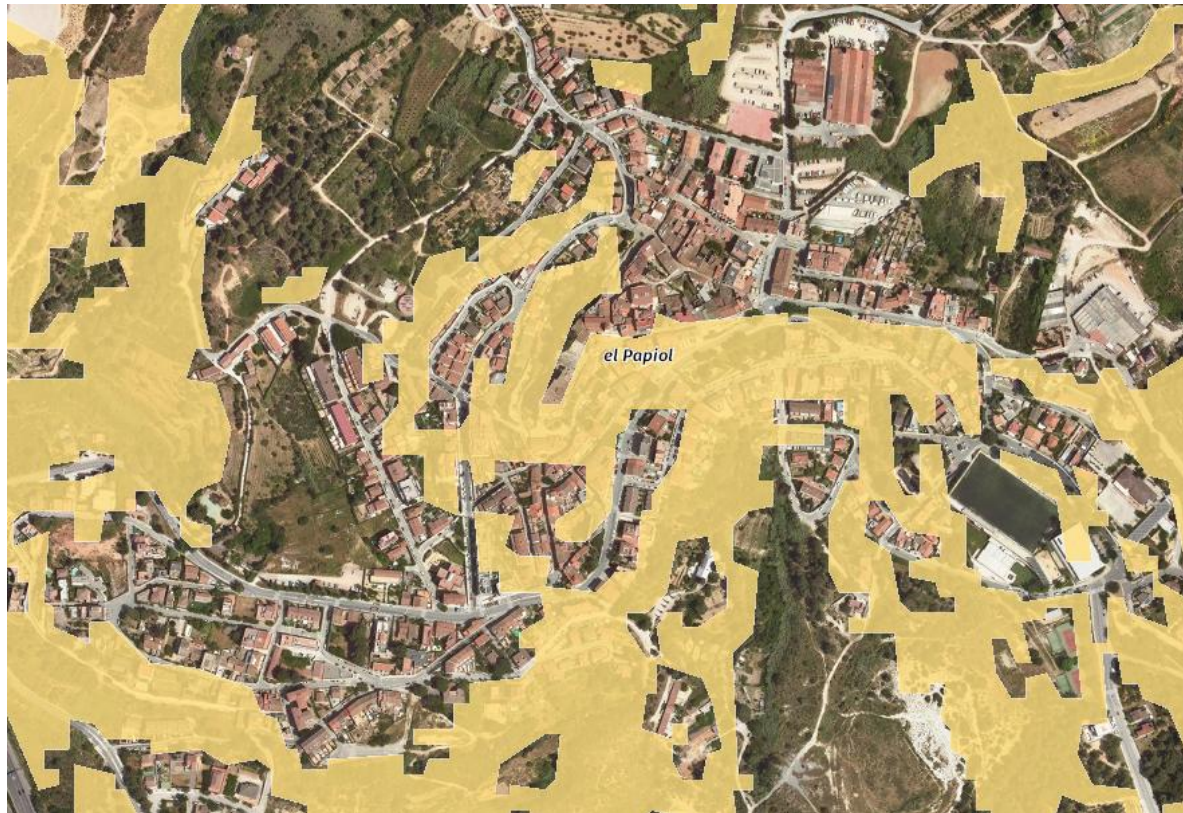


Zones boscoses del Papiol

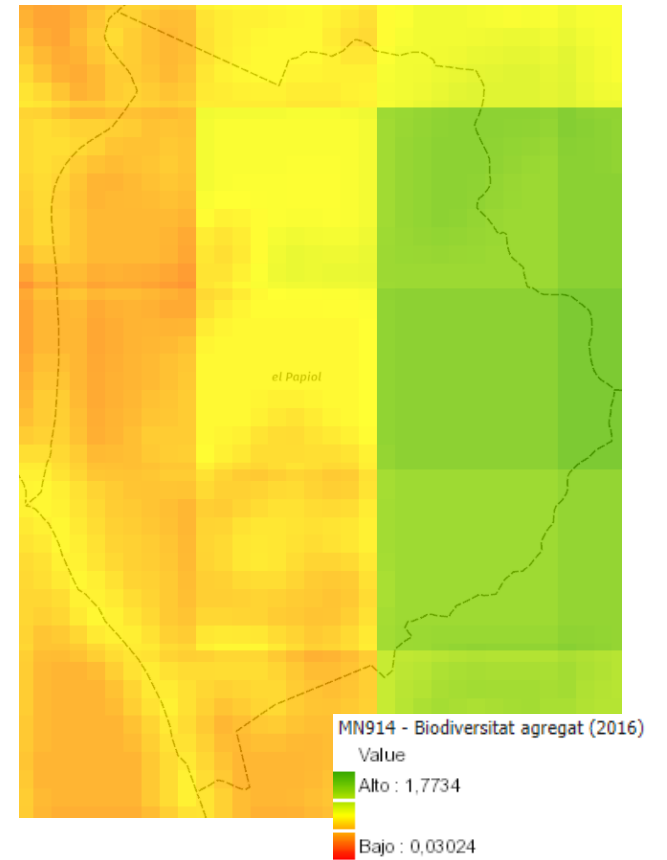


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Sòls de pendents > 20% en el nucli urbà del Papiol



Valor de la biodiversitat (2016)



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

2. Entorn urbà i ambiental

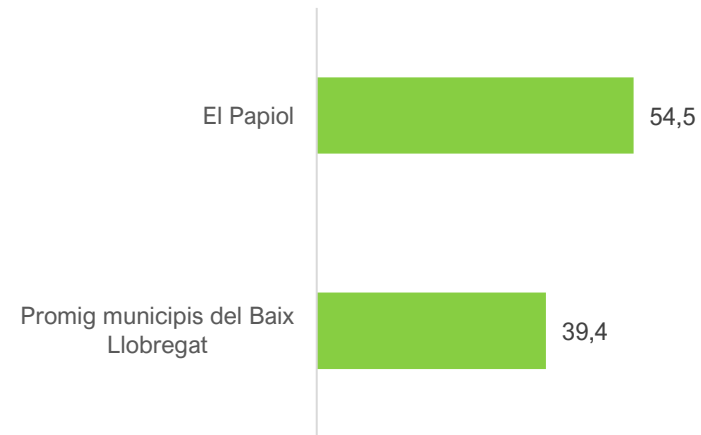
Amb dades de 2022, el Papiol es caracteritza per una molt bona oferta de zones verdes urbanes (principalment parcs i jardins) per habitant, amb un promig de 54,5m² per habitant, per sobre dels 39,4m² del Baix Llobregat.

Destaquen:

- El Parc Infantil Bosc del Blanc
- El parc del Centre
- Pumptrack Park
- Plaça de l'Era
- Etc

El Consell d'Infants ha fet contribucions per la millora dels espais verds de la ciutat.

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

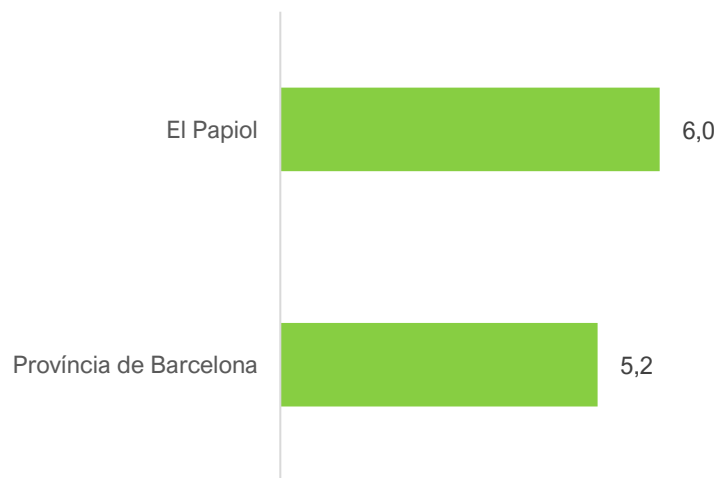


Font: Google Maps

Amb dades de 2024, el Papiol té una xarxa d'equipaments esportius formada per 26 instal·lacions (moltes d'elles integrades dins d'un mateix equipament, per exemple, tres piscines cobertes dins del CEM).

La taxa d'equipaments per cada 1.000 habitants se situa a 2024 en el 6,0, per sobre del 5,2 del conjunt de la província de Barcelona. Aquesta taxa ha augmentat gràcies a l'obertura d'instal·lacions recents, com noves pistes de pàdel privades.

Taxa d'equipaments esportius per cada 1.000 habitants. Any 2023



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Equipaments esportius al Papiol. Any 2024

Equipament	El Papiol, 2024
Pavellons	1
Pistes poliesportives	2
Camps poliesportius	1
Sales esportives	5
Frontons	0
Pistes de tennis	2
Pistes d'esquaix	0
Pistes de pàdel	9
Piscines a l'aire lliure	1
Piscines cobertes	3
Pistes d'atletisme	0
Pistes de petanca	1
Espais singulars	1
Altres espais	0
Total	26

Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

El Papiol té un **índex de turismes elevat per sobre de la mitjana de la província, amb 534 vehicles per cada mil habitants.**

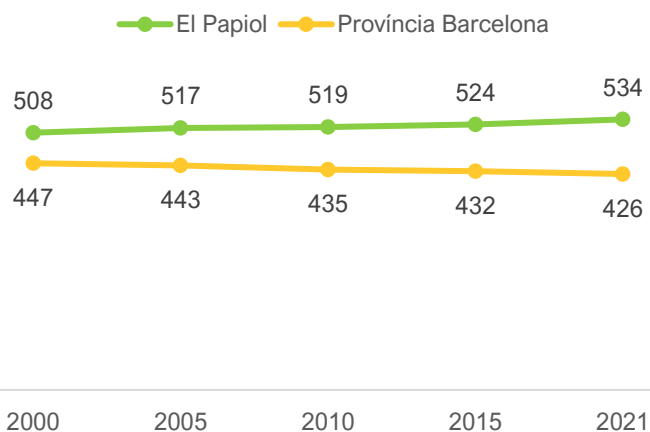
L'evolució d'aquest indicador és lleugerament ascendent, a diferència del conjunt de la província, on tendeix a disminuir.

La situació orogràfica del Papiol contribueix a un major ús del vehicle privat.

Més enllà de la motorització dins del municipi, cal destacar l'alta incidència d'emissions deguda al trànsit de la B-23 i la B-30, que travessa el municipi.

Segons el Pla d'acció supramunicipal per la millora de l'aire al Baix Llobregat, pateix, com altres municipis veïns, una elevada emissió de diòxid de nitrogen i micropartícules. Amb tot, els nivells suportats són bastant inferiors als que enregistren Sant Vicenç dels Horts, Castellbisbal i Martorell.

Evolució de l'índex de motorització de turismes 2021



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Emissions anuals totals per municipi (2008-2018)

Municipi	NOx [t/any]	PM10 [t/any]
Castellbisbal	1.048,31	64,33
Cervelló	92,75	6,27
Corbera de Llobregat	57,60	4,12
Martorell	630,16	56,85
Molins de Rei	255,83	17,67
Pallejà	208,78	12,59
La Palma de Cervelló	20,09	1,53
El Papiol	211,46	11,87
Sant Andreu de la Barca	220,94	11,49
Sant Climent de Llobregat	7,26	0,70
Sant Feliu de Llobregat	225,28	14,08
Sant Vicenç dels Horts	1.454,48	42,55
Torrelles de Llobregat	14,32	1,23
Total	4.447,27	245,27

Pla d'acció supramunicipal Per a la millora de La qualitat de l'aire a 13 municipis del Baix Llobregat (2019-2025). Diputació de Barcelona

Un estudi de 2023 de la Generalitat de Catalunya sobre la qualitat de l'aire al Papiol conclou que cap dels contaminants regulats per normativa supera els valors màxims.

“Els nivells de diòxid de sofre (SO_2), sulfur d'hidrogen (H_2S), diòxid de nitrogen (NO_2), partícules de diàmetre inferior a 10 micres (PM_{10}), monòxid de carboni (CO), ozó troposfèric (O_3), benzè (C_6H_6), metalls pesants i HAPs mesurats durant el període de la campanya no han superat els valors de referència legiscats” (Generalitat de Catalunya, 2023, Informe de qualitat de l'aire del Papiol).

Les mesures en què es basa l'estudi s'han situat a la Plaça Doctor Barberà, per ser un espai especialment sensible per la proximitat a l'escola i al CEM.

Es pot assegurar, per tant, que aquest espai té una bona qualitat de l'aire.

Tot i així, cal tenir present que les mesures dels contaminants estan molt influïdes pel punt de mesura i dins d'un mateix terme municipal poden tenir grans variacions.

En les proximitats de grans vies de trànsit com la B-23 els nivells de contaminació són molt més alts, com indica el Pla d'acció supramunicipal per la millora de l'aire al Baix Llobregat (vegeu pàgina anterior).

Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Ubicació de la unitat de mesura de qualitat de l'aire a la Plaça Doctor Barberà del Papiol.



Font: Generalitat de Catalunya, 2023, Informe de qualitat de l'aire del Papiol

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

Per una banda, **El Papiol produeix una quantitat de quilos de residu per habitant i dia superior a la comarca i la província**, amb 1,6 quilos per habitant i dia. Aquesta major generació de residus és habitual en municipis amb nivell econòmic elevat i una proporció elevada d'habitatges amb jardí, que genera residu de poda, molt voluminós.

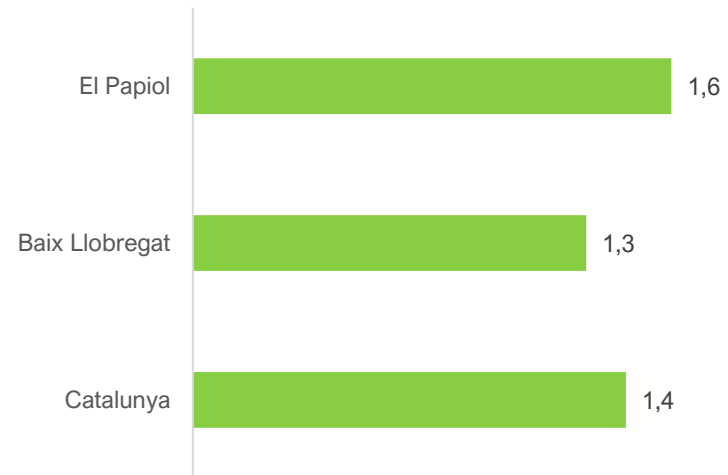
A diferència de l'anterior, el Papiol té un percentatge de recollida selectiva molt elevat (63,2%), molt per sobre de la comarca i la província. El sistema de contenidors amb clau implementat des de 2021 sembla donar bons resultats.

Sistema de contenidors amb clau

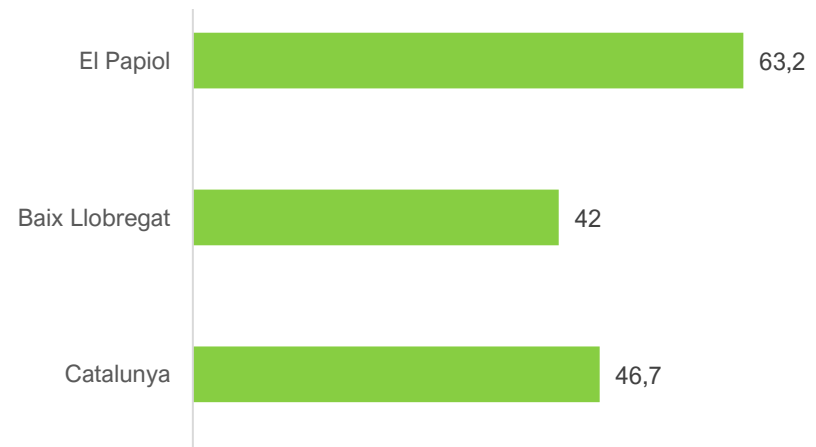


Font: Web de l'Ajuntament del Papiol

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



Percentatge de recollida selectiva. Comparativa territorial 2021



Font: Idescat (Institut d'Estadística de Catalunya)

2.3. Què ens diu la població sobre l'entorn urbà i ambiental del Papiol?

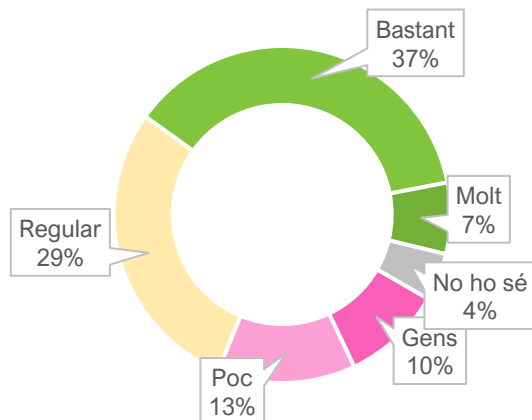
Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població del Papiol relacionats amb l'entorn urbà i ambiental.

Un 44% de la població del Papiol valora positivament l'oferta d'espais públics del poble. En canvi, un 29% els valora regular i un 23% fa una valoració més aviat negativa.

Les persones que fan una valoració més negativa són les persones majors de 75 anys, possiblement per la menor disponibilitat d'espais verds de proximitat de valor i accessibles per a ells dins de la trama urbana*. Les persones que viuen soles també fan una pitjor valoració, possiblement explicada pel perfil d'edat més avançat d'aquest col·lectiu.

*Alguns parcs accessibles que sí té el Papiol són: Parc 1 d'Octubre, Parc Mestre Voltes i Parc Pepa Colomé.

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



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

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

	% Bastant o molt	44%
Sexe	Femella	33%
	Masclle	52%
Edat	16 a 29 anys	49%
	30 a 44 anys	49%
	45 a 59 anys	43%
	60 a 74 anys	44%
	75 i més anys	24%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	41%
	A l'estranger	47%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	37%
	Secundaris postobligatori	38%
	Superiors	57%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	34%
	Entre 2.000 i 3.000 €	47%
	Més de 3.000 €	58%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	23%
	Dues o més persones a la llar	44%

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

A nivell d'habitatge, només un 29% de la població afirma tenir un habitatge accessible per a una persona amb cadira de rodes. El 71% restant no disposa d'aquest nivell d'accessibilitat arquitectònica a l'habitatge.

No s'observen diferències importants per grups d'edat: la població de 75 anys i més té un nivell d'accessibilitat arquitectònica a l'habitatge bastant similar a la resta de grups d'edat.

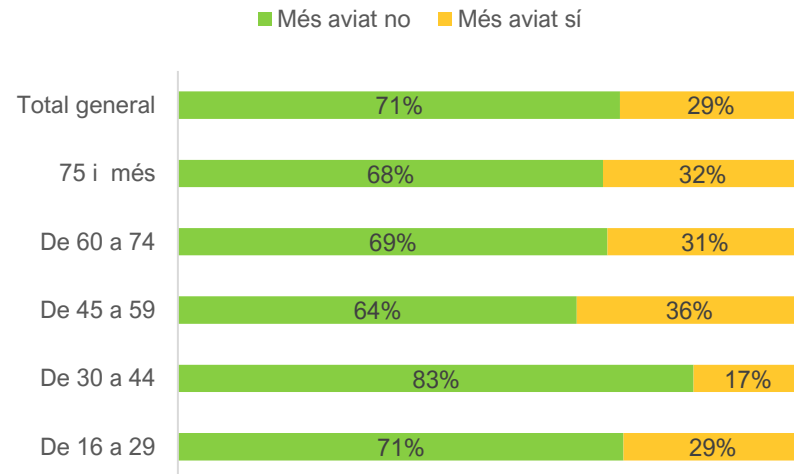
Pel que fa a l'afectació de plagues, en general la incidència és baixa entre el conjunt de la població. Sobresurt, com a principal causa de molèsties manifestades per la població a l'enquesta, si bé les queixes formals que arriben a l'Ajuntament tenen més a veure amb rates, paneroles i vespes, les quals, tot i tenir una incidència menys estesa que els mosquits, generen més alarma en la població que s'hi veu afectada.

Cal destacar, també, que l'Ajuntament té un conveni amb el Servei de Control de Mosquits del Baix Llobregat, que és un servei destinat al control integral i biològic de mosquits i que fa vistes i actuacions periòdicament al municipi.

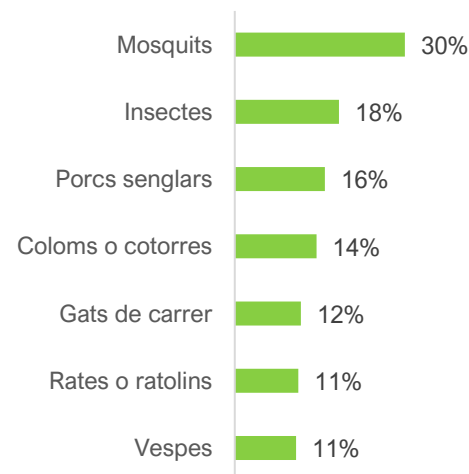
Els porcs senglars, coloms i els gats de carrer són un motiu minoritari de molèsties.

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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



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



La tinença d'animals domèstics – gossos i gats – és una pràctica cultural en ascens a la nostra societat.

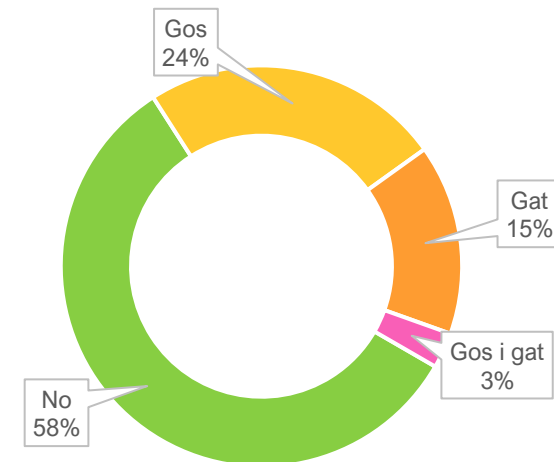
Al Papiol, l'enquesta ciutadana estima que un 58% de la població no té cap mascota a casa, mentre que un 42% sí que en té: generalment gos (o gossos), seguit de gat o gats o, més minoritari, ambdós tipus de mascota.

Són rellevants els canvis generacionals que s'estan observant en la tinença d'animals. Les generacions més joves (16 – 29 anys) són les que en major percentatge tenen mascotes, amb una possible major preferència pels gats.

Les edats més avançades – a partir dels 60 anys – són les que tenen menys animals domèstics.

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

Pregunta: Té gos o gat?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Tram d'edat	No	Gos	Gat	Gos i gat	Total general
De 16 a 29	36%	27%	36%	0%	100%
De 30 a 44	59%	22%	11%	7%	100%
De 45 a 59	53%	27%	17%	3%	100%
De 60 a 74	81%	19%	0%	0%	100%
75 i més	59%	26%	15%	0%	100%
Total ponderat	58%	24%	15%	3%	100%

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

2.4. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'entorn urbà i ambiental del Papiol?

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

El Papiol presenta un context urbà i ambiental amb aspectes positius que tenen a veure amb el seu patrimoni natural i l'esforç municipal i comunitari per preservar-lo; però també enfronta desafiaments significatius derivats de la seva orografia, l'elevat trànsit i l'activitat industrial propera.

Punts forts

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

- El Papiol es beneficia enormement de la seva **proximitat al Parc de Collserola, proporcionant als residents una gran disponibilitat de zones verdes i naturals**. Aquest avantatge natural destaca com un dels màxims punts forts del municipi, oferint amplis espais per a passejos pel bosc i activitats a l'aire lliure, al costat de parcs que fomenten un entorn saludable i propici per al lleure i la relaxació de la comunitat.
- Es destaca en positiu la iniciativa de l'Ajuntament de realitzar la **neteja anual del bosc**, una pràctica que no només contribueix a la preservació dels espais naturals sinó que també promou el civisme dels seus ciutadans i la biodiversitat.
- El poble del Papiol té també l'avantatge de la seva mida reduïda, la qual cosa facilita els desplaçaments curts a peu dins del poble. Aquesta proximitat facilita una estil de vida i mobilitat més saludable entre els seus habitants, si bé les pendents i la comoditat del cotxe limiten els desplaçaments a peu.
- L'habilitació de carrers amb plataformes úniques i la millora progressiva de l'accessibilitat són avenços importants que s'estan fent cap a un urbanisme més saludable i inclusiu. Aquests esforços faciliten el desplaçament i l'accessibilitat per a tots els ciutadans, incloent aquells amb mobilitat reduïda.

Pel que fa, específicament, a la convivència amb animals, destaquen que:

- La implementació del registre ANICOM ha contribuït a una millora en el censatge d'animals domèstics, facilitant una gestió més eficient i la identificació d'aquests.
- L'Ajuntament ha adoptat mesures proactives en la gestió de la fauna urbana, destacant-se per una acció continuada de l'Ajuntament en el control de plagues i animals de carrer.
- La col·laboració amb l'associació animalista Gats del Papiol ha permès millorar el control de les colònies de gats a través del sistema CER (Captura, Esterilització i Retorn).
- A més, la població de coloms s'ha mantingut bastant ben controlada, evitant així possibles problemàtiques associades a aquests animals.

Punts febles

Els punts febles destacats en relació amb l'entorn urbà i ambiental són els següents:

- La proximitat a municipis amb una alta concentració d'indústria i vies de comunicació de gran densitat de trànsit suposa un risc per a la qualitat ambiental del Papiol. El Papiol té uns nivells acceptables però millorables de contaminació de l'aire, aspecte central per a la salut pública i ambiental.

- A més, es registren nivells elevats de contaminació acústica en determinats punts.
- D'altra banda, es destaca la dificultat que representen les barreres arquitectòniques que encara hi ha a l'espai públic, com voreres inaccessibles, limitant significativament l'accessibilitat per a persones amb discapacitats o mobilitat reduïda.
- L'orografia del poble representa un obstacle gran per al desplaçament a peu de persones amb mobilitat reduïda i és també causa de què hi hagi pocs espais verds plans en el casc urbà. Amb tot, l'orografia pot ser també un factor que afavoreix l'activitat i condició física de la població.
- La poca freqüència del bus se senyala també com una limitació important per a la mobilitat de les persones sense cotxe o que no poden conduir (ex. adolescents, joves, gent gran i persones amb pocs recursos econòmics).
- D'altra banda, el comportament incívic de certs conductors posen en risc la seguretat dels vianants.
- Un altre problema significatiu és la presència d'amiant en alguns edificis, una qüestió que requerirà accions decidides i inversió econòmica per a la seva retirada definitiva en els propers anys.

- A aquests reptes se suma una recollida de residus que pot encara millorar en eficiència i grau de cooperació ciutadana, tot i els innegables avenços assolits.
- Finalment, s'ha identificat la necessitat de millorar aspectes relatius a la neteja en alguns parcs, on la brutícia minva la qualitat d'aquests espais comuns, tan valorats per la comunitat.

En relació amb els animals, s'han destacat els següents aspectes negatius:

- No obstant els esforços, persisteixen problemes com la presència d'excrements d'animals domèstics en espais públics, incloent les vies públiques i els sorrals de les escoles, així com la manca d'un censatge complet d'animals domèstics.
- La presència de gossos perillosos sense les mesures de seguretat adequades, com el morrió, i la tendència d'alguns residents amb jardí o terreny a tenir més animals dels aconsellables, provoquen a voltes molèsties a la comunitat.
- Entre la població, hi ha queixes per la sobrepoblació de mosquits. S'enregistren també algunes queixes per presència de rates, paneroles, coloms i porcs senglar.
- A voltes, hi ha plagues que provenen d'àmbits privats, on la intervenció municipal es complica per qüestions de jurisdicció i accessibilitat. Això posa en relleu la necessitat d'una col·laboració més estreta entre l'àmbit públic i particular per al control efectiu de les plagues.

- Una part de la població mostra preocupació per les batudes de caça en cotos propers al bosc i al riu i reclamen garantir la seguretat de les persones visitants d'aquests indrets.

Propostes recollides

Es proposen diverses accions per millorar l'entorn urbà i ambiental i la convivència amb animals:

- Continuar treballant en la reducció de barreres arquitectòniques en els espais públics, especialment, seguint un procés d'ampliació de voreres.
- Demanar a l'AMB la millora de l'oferta, regularitat i connexió del servei de bus. De manera específica, millorar les connexions amb els serveis sanitaris de referència, ubicats a Molins de Rei i altres ciutats veïnes.
- Fomentar els camins escolars.
- Implementar la velocitat màxima de 30 km/h en tot el municipi, així com la instal·lació de limitadors de velocitat, per augmentar la seguretat vial.
- Mantenir i inclús augmentar les campanyes de neteja del bosc amb voluntariat per reforçar la conservació dels espais naturals i la participació ciutadana en la cura de l'entorn.

- Senyalitzar clarament les zones verdes d'accés públic per assegurar que tots els residents i visitants puguin gaudir plenament de la naturalesa local.
- Fomentar activitats en la Porta de Collserola i al Parc del Papiol, comptant amb la col·laboració d'entitats locals i l'escola.
- Incorporar més ombres i fonts en les pistes esportives.
- Renovar l'espai del Bosc del Blanc, revitalitzant aquest àrea perquè continuï sent un recurs valuós per al lleure i l'educació ambiental de la comunitat.
- Reforçar el control del civisme en la tinència d'animals domèstics, exigint el compliment rigorós de la normativa existent i aplicant sancions quan sigui necessari, tant en els carrers com en els camins naturals.
- Desenvolupar un protocol d'actuació específic contra la tinència irresponsable i el maltractament animal, per garantir el benestar dels animals i la convivència harmònica dins de la comunitat.
- Reforçar els protocols de control de plagues i sensibilitzar sobre com contribuir a prevenir-les des dels àmbits privats. Per exemple, evitar la proliferació de mosquits requereix la cooperació dels particulars, evitant focus d'aigua estancada en els jardins.

3. Estils de vida



3.1. Els estils de vida com a determinant de salut

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

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

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

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

Alimentació

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

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

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

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

Activitat física

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

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

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

Consums de risc

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

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

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

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

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

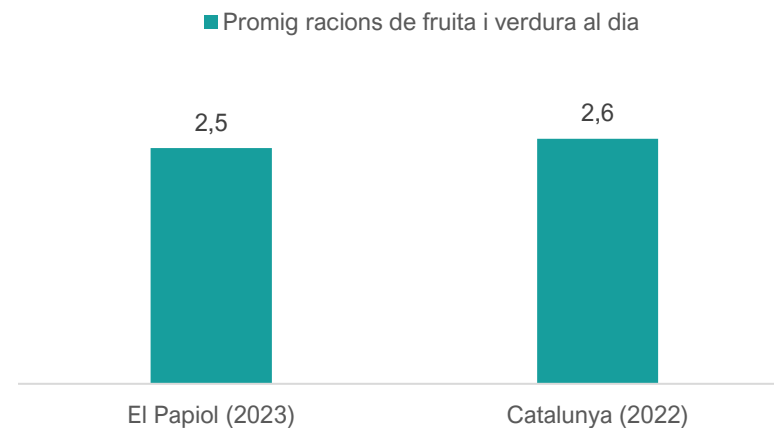
Com podem veure en les gràfiques i taula de la pàgina següent, un 58% de la població consumeix menys de 3 racions de fruita i verdura (entre 0 i 2), clarament per sota de les recomanacions habituals de consumir 5 racions.

Per perfils demogràfics, destaca clarament la població més jove com la menys consumidora de verdura i – sobre tot- fruita. La població entre 16 i 29 anys fa un promig de consum de 1,9 racions.

S'observa, per tant, un gran risc de no traspasar la cultura de la dieta mediterrània a les noves generacions.

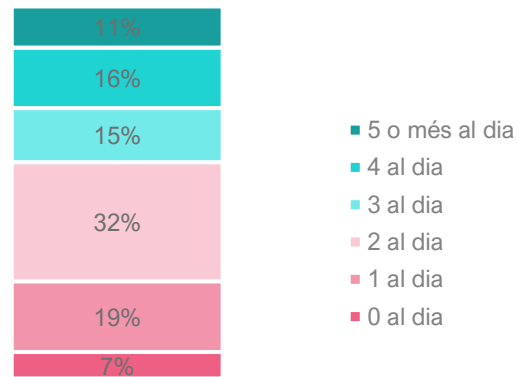
La població que més fruita i verdura consumeix és la de més edat i també la població estrangera.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

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



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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Promig del Papiol (racions diàries de fruita i verdura)		2,5
Sexe	Femella	2,7
	Mascle	2,3
Edat	16 a 29 anys	1,9 ●
	30 a 44 anys	2,5
	45 a 59 anys	2,5
	60 a 74 anys	2,8 ●
	75 i més anys	2,8 ●
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	2,5
	A l'estranger	2,8 ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,3
	Secundaris postobligatoris	2,6
	Superiors	2,7
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	2,4
	Entre 2.000 i 3.000 €	2,7
	Més de 3.000 €	2,4
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	2,4
	Dues o més persones a la llar	2,5

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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

El consum de begudes ensucrades, edulcorades o energètiques té al Papiol uns nivells també equivalents al del conjunt de Catalunya.

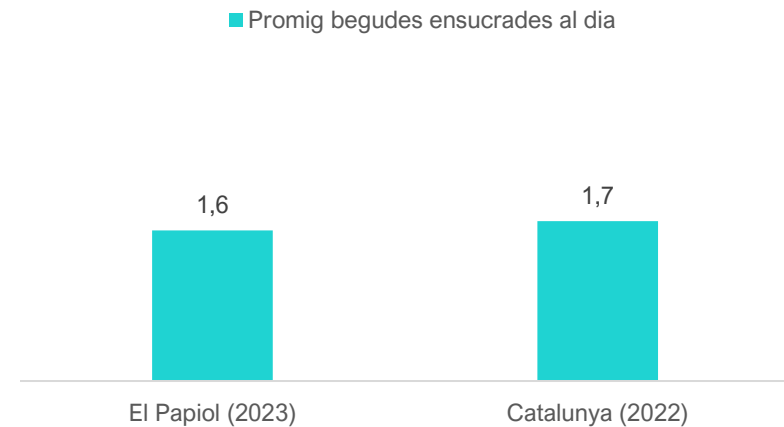
Aproximadament un 54% de la població no consumeix mai o pràcticament mai aquest tipus de productes. Un 22% fa un consum ocasional i un 24% fa un consum freqüent o inclús diari.

El promig general de begudes consumides a la setmana seria de 1,6.

De nou, **els joves despunten amb un major consum, de 2,9 begudes setmanals**. Segueix la generació entre 30 i 44 anys, amb un consum mig de 2 begudes ensucrades a la setmana. La resta d'edats fa un consum moderat que no presentaria riscos per a la salut.

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

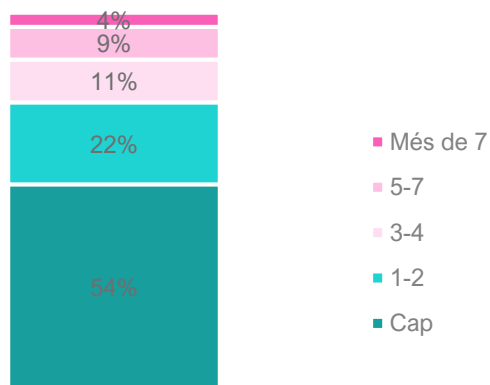
Pregunta: Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana? (Coca-Cola, Fanta, Nestea, Tònica, Red Bull, Monster...)?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

3. Estils de vida

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



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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Promig del Papiol (begudes consumides a la setmana)		1,6
Sexe	Femella	1,1
	Mascle	2,0
Edat	16 a 29 anys	2,9 ●
	30 a 44 anys	2,0 ●
	45 a 59 anys	1,0
	60 a 74 anys	1,1
	75 i més anys	1,0 ●
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	1,6
	A l'estranger	1,1
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	1,6
	Secundaris postobligatoris	1,8
	Superiors	0,8 ●
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	1,5
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,8
	Més de 3.000 €	1,8
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	1,2
	Dues o més persones a la llar	1,6

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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Les formes d'alimentació tenen a veure, entre d'altres, amb el lloc on es dina.

Aproximadament un 86% de la població adulta (major de 16 anys) acostuma a dinar a casa. Un 6% dina generalment fora de casa i un 8% a vegades a casa i d'altres fora.

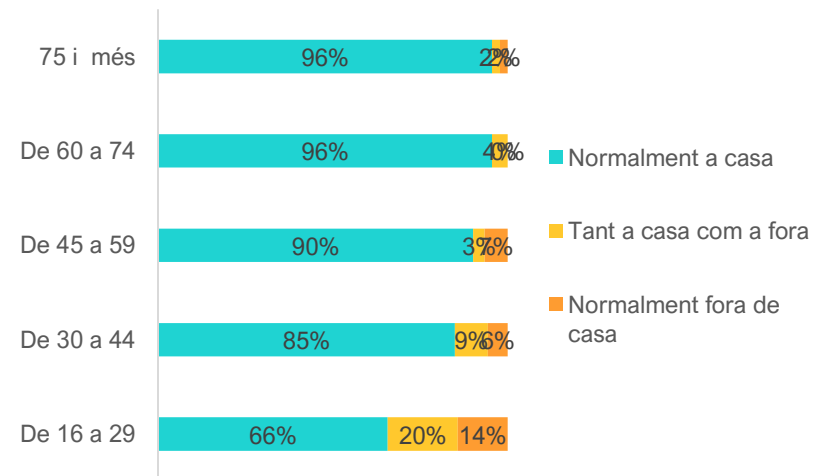
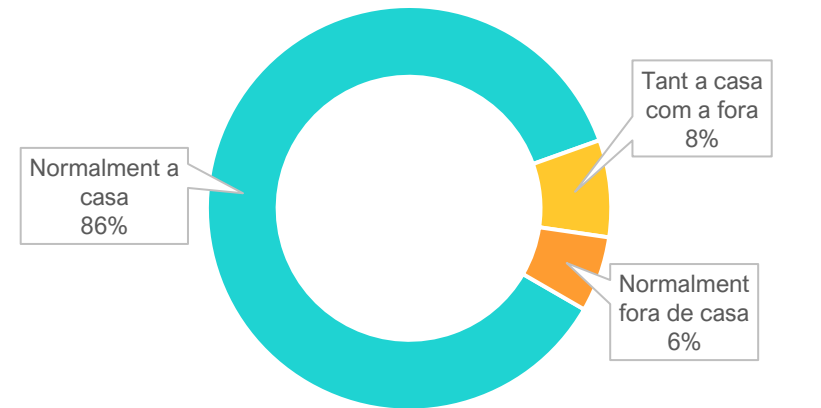
La població jove és la que dina fora de casa més freqüentment. Pràcticament un de cada tres joves dina habitualment o amb freqüència fora de casa.

Dinar fora de casa va clarament associat a un major consum de begudes ultraprocesades i a un menor consum de fruita i verdura. En aquest sentit, és possible que les decisions sobre què dinar quan s'està fora de casa no estiguin sent prou planificades en termes de salut i estiguin marcades pel preu, rapidesa o atractivitat dels productes, aspectes on els productes ultraprocesats sobresurten amb avantatge.

Lloc on acostuma a dinar	Promig peces de fruita i verdura al dia	Promig begudes ultraprocesades a la setmana
Normalment a casa	2,6	1,5
Tant a casa com a fora	1,8	1,5
Normalment fora de casa	1,8	1,9

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Acostuma a dinar a casa o fora de casa?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Una forma essencial d'activitat física en l'ésser humà és caminar.

Caminar suposa una activitat física moderada que està a l'abast de pràcticament tothom i que s'integra en la vida quotidiana.

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

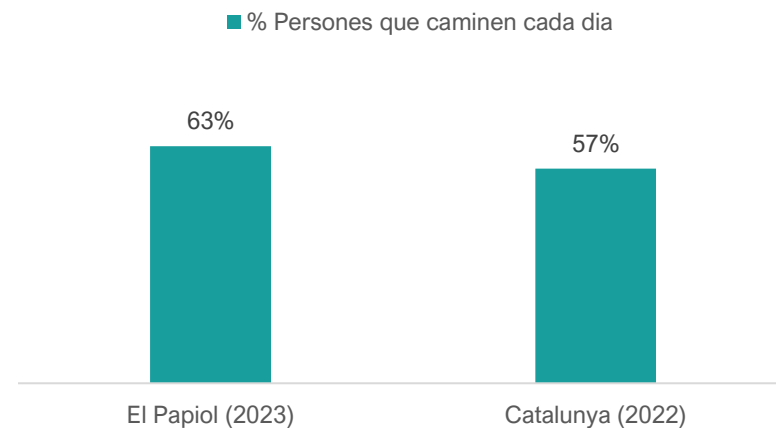
L'hàbit de caminar està bastant estès entre la població del Papiol, amb un 63% de població adulta que camina cada dia, una mica més que al conjunt de Catalunya (57%). El predomini d'un urbanisme compacte i no dispers afavoreix l'hàbit de caminar, doncs les distàncies per arribar a serveis, comerç, etc. són curtes. .

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

Una de cada quatre persones, en canvi, camina amb menor freqüència durant 10 minuts seguits. Es tracta, principalment, de persones majors de 75 anys, per a qui caminar seguit, especialment en l'entorn del Papiol, es fa més complicat.

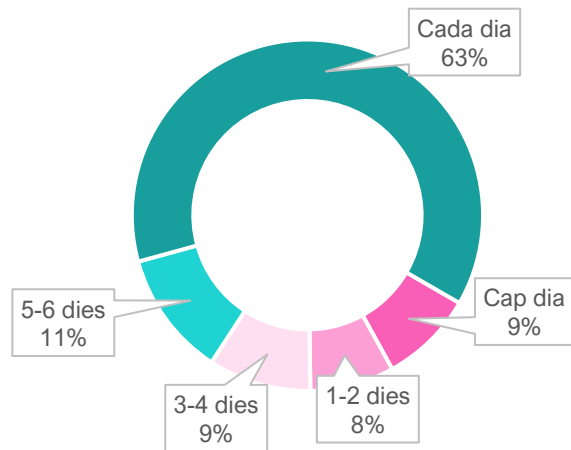
En canvi, la població jove i estrangera destaquen per caminar bastant, possiblement, en part, per la menor disponibilitat de vehicle privat.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Promig del Papiol (promig dies que camina més de 10 minuts a la setmana)		5,4
Sexe	Femella	5,1
	Masclle	5,5
Edat	16 a 29 anys	5,7
	30 a 44 anys	5,4
	45 a 59 anys	5,7
	60 a 74 anys	5,3
	75 i més anys	4,4
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	5,2
	A l'estranger	5,9
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	4,9
	Secundaris postobligatoris	5,7
	Superiors	5,5
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	5,5
	Entre 2.000 i 3.000 €	5,4
	Més de 3.000 €	5,2
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	5,0
	Dues o més persones a la llar	5,4

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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

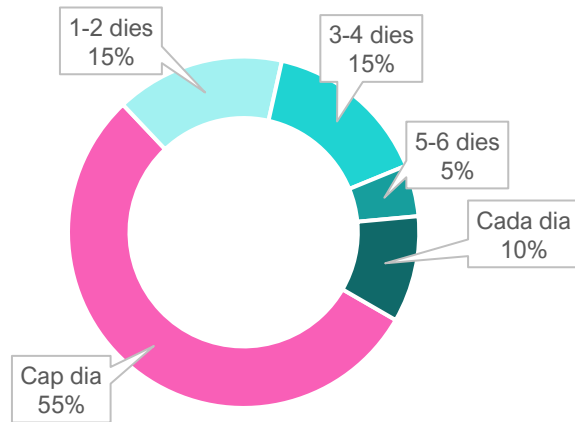
L'activitat física intensa, de tipus esportiu, és una pràctica habitual entre quasi la meitat de la població (45%). En canvi, un 55% no en fa mai.

El promig de dies a la setmana que s'ha fet activitat física intensa és del 1,7 entre el conjunt de la població, amb gran disparitat entre grups socials.

Si bé els joves destaquen per ser els que pitjor s'alimenten, són els que més activitat física intensa practiquen, amb 2,4 dies de mitjana a la setmana. Destaquen també per la pràctica esportiva les persones amb ingressos més elevats i les persones amb estudis obligatoris i, en menor mesura, superiors.

Per contra, les persones amb estudis inferiors, les dones i les persones més grans són les que menys activitat física intensa fan.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Promig del Papiol (promig dies que ha fet activitat física intensa o esportiva)		1,7
Sexe	Femella ●	1,3
	Mascle	2,0
Edat	16 a 29 anys ●	2,4
	30 a 44 anys	1,7
	45 a 59 anys	1,6
	60 a 74 anys	1,7
	75 i més anys ●	0,8
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	1,7
	A l'estranger	1,4
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors ●	1,1
	Secundaris postobligatoris ●	2,1
	Superiors	1,8
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	1,5
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,7
	Més de 3.000 € ●	2,1
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	2,0
	Dues o més persones a la llar	1,6

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

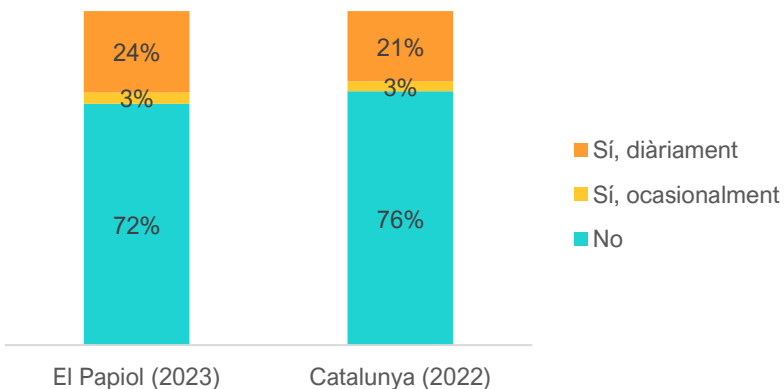
Pel que fa als consums de risc, i començant per l'hàbit de fumar, aproximadament un 24% de la població del Papiol fuma, un percentatge lleugerament superior al del conjunt de Catalunya.

L'any 2018, les dades de l'ABS de Molins de Rei – El Papiol també indicaven un consum de tabac una mica més elevat entre la població d'aquesta àrea, per sobre del conjunt de Catalunya.

El perfil de fumador es correspon sobre tot amb persones entre 16 i 29 anys. A partir d'aquesta edat, l'hàbit de fumar es va fent cada cop més infreqüent, fins quasi desaparèixer en la tercera edat. Hi ha tendència a deixar l'hàbit de fumar amb l'edat.

Les dones joves fumen més que els nois joves. Aquest fet és coherent amb la constatació a nivell de Catalunya que s'està produint un canvi en els patrons de consums de risc per gènere en les edats més joves.

% Fuma tabac o cigarreta electrònica



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

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

% Fuma tabac o cigarreta electrònica		
% Sí (ocasionalment o diàriament)		28%
Sexe	Femella	29%
	Mascle	20%
Edat	16 a 29 anys	43% ●
	30 a 44 anys	32%
	45 a 59 anys	33%
	60 a 74 anys	11% ●
	75 i més anys	4% ●
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	26%
	A l'estranger	13% ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	25%
	Secundaris postobligatoris	23%
	Superiors	25%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	23%
	Entre 2.000 i 3.000 €	35%
	Més de 3.000 €	26%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	27%
	Dues o més persones a la llar	25%

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

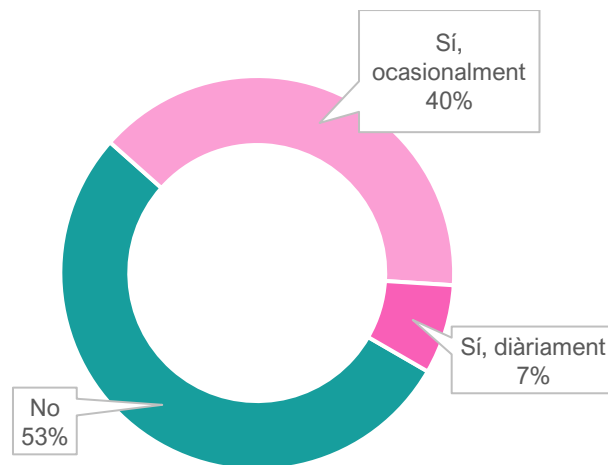
Territori	Homes	Dones	Total
ABS Molins de Rei – El Papiol	23,2	17,8	20,4
Mitjana Catalunya	22,3	16,1	19,2

Font: Indicadors de Salut comunitària. ABS 2018

Pel que fa al consum d'alcohol, un 53% de la població diu no haver consumit alcohol la darrera setmana, mentre que un 47% ho ha fet ocasionalment o diàriament.

El perfil de consumidor d'alcohol freqüent està masculinitzat i és més habitual en persones amb baix nivell d'estudis i entre 60-74 anys.

Els perfils de població amb menys consum diari d'alcohol són els menors de 30 anys (també els que estan entre els 30-44 anys). Les persones amb més ingressos i estudis, així com les dones, fan molt poc consum diari d'alcohol.



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

% Beu alcohol		
	% Sí (diàriament)	7%
Sexe	Femella	3%
	Mascle	13%
Edat	16 a 29 anys	0%
	30 a 44 anys	2%
	45 a 59 anys	10%
	60 a 74 anys	16%
	75 i més anys	11%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	8%
	A l'estranger	7%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	13%
	Secundaris postobligatoris	3%
	Superiors	6%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	11%
	Entre 2.000 i 3.000 €	5%
	Més de 3.000 €	2%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	8%
	Dues o més persones a la llar	8%

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

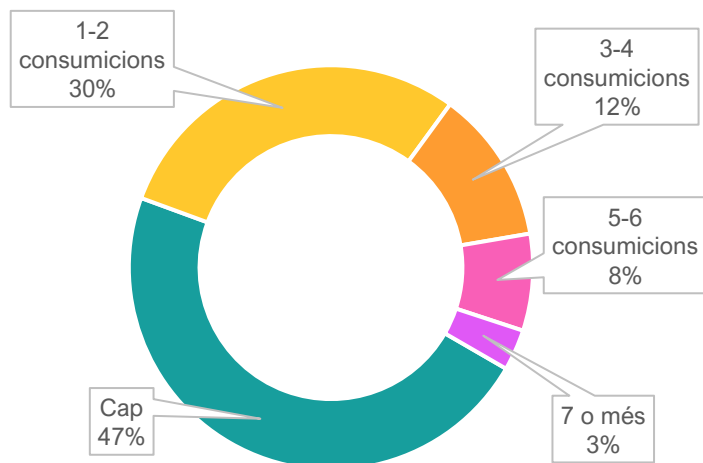
Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Segons l'enquesta, entorn un 11% de la població de 16 i més anys consumeix més de 5 begudes alcohòliques el cap de setmana.

El promig més elevat de consumicions el trobem en homes, més en edats entre 45 i 74 anys que entre els més joves.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

% Beu alcohol al cap de setmana		
Promig consumicions el cap de setmana		1,6
Sexe	Femella ●	1,0
	Masclé ●	2,1
Edat	16 a 29 anys	1,4
	30 a 44 anys	1,5
	45 a 59 anys	1,9
	60 a 74 anys ●	2,0
	75 i més anys ●	0,5
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	1,5
	A l'estranger	1,3
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	1,5
	Secundaris postobligatoris	1,4
	Superiors	1,7
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	1,4
	Entre 2.000 i 3.000 €	1,6
	Més de 3.000 €	1,7
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar ●	0,8
	Dues o més persones a la llar	1,6

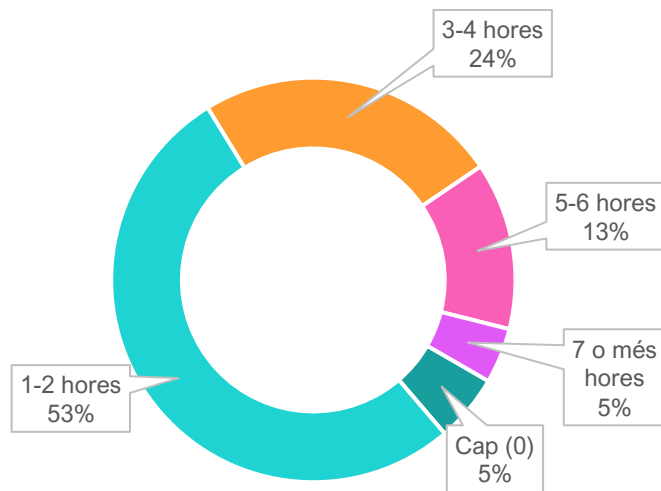
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

Els resultats de l'enquesta recolzen els motius d'aquesta preocupació: el promig d'hores diàries d'entreteniment de la població de 16 i més anys – sense comptar ús de pantalles per raons de feina o estudis – és de 2,7 hores. Els més joves i els més grans són els que més s'entretenen amb les noves tecnologies, amb 3,5 hores de promig diàries. L'entreteniment amb pantalles va associat a un baix nivell d'estudis i d'ingressos, demostrant l'especial penetració que té la indústria d'entreteniment amb pantalles té en les classes baixes.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Entreteniment diari amb pantalles		
Promig hores diàries d'entreteniment amb pantalles		2,7
Sexe	Femella	2,6
	Mascle	2,9
Edat	16 a 29 anys	3,4
	30 a 44 anys	2,6
	45 a 59 anys	2,1
	60 a 74 anys	2,8
	75 i més anys	3,5
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	2,8
	A l'estranger	2,4
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	3,3
	Secundaris postobligatoris	2,7
	Superiors	2,0
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	2,9
	Entre 2.000 i 3.000 €	2,7
	Més de 3.000 €	2,5
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	2,6
	Dues o més persones a la llar	2,8

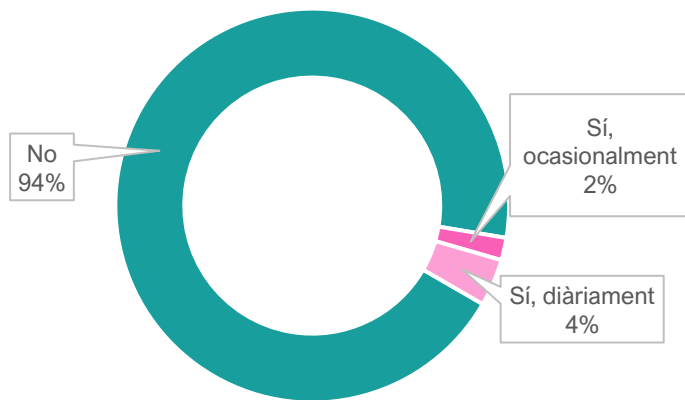
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

El consum de marihuana i altres drogues és molt minoritari. Només un 6% de la població reconeix a l'enquesta consumir marihuana i només un 3% diu consumir altres drogues.

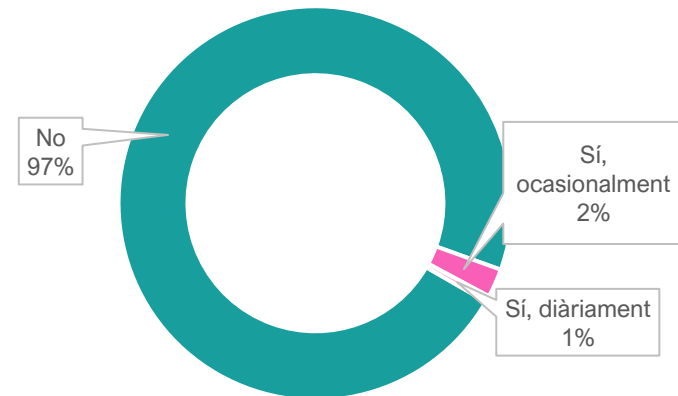
Les persones que afirmen consumir aquestes drogues es concentren en edats entre 16 i 44 anys.

Pren marihuana o cànnabis ?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Pren altres drogues?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

3.3. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre els estils de vida de la població del Papiol?

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

Alimentació

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

Punts forts

- **Entre els aspectes positius**, destaca l'**excel·lència dels menjadors escolars**, els quals ofereixen menús equilibrats, de qualitat, amb productes frescos i de proximitat, incloent una gran varietat de llegums, fruita i verdura. A més, des del curs escolar 2023-2024, el menjador de l'escola Pau Vila acull també alumnat d'ESO que no disposa de menjador a l'institut (ubicat a Molins de Rei).
- Així mateix, l'escola promou activament el consum de fruita mitjançant la seva participació en el "Pla de consum de fruita a les escoles". D'altra banda, en termes generals, els esmorzars que els infants porten a l'escola són equilibrats.
- Aquesta experiència positiva s'estén als casals d'estiu, on hi ha també un compromís amb una alimentació saludable

oferint un bon menú durant l'estiu.

- La llars d'infants municipal també està compromesa amb l'alimentació saludable, realitzant una important labor de conscienciació entre les famílies, garantint un menú saludable i consum de fruita i verdura. Les famílies de l'escola bressol corresponen amb una bona adhesió a les orientacions de l'escola bressol en alimentació.
- Des del CAP es promouen tallers d'alimentació saludable als centres educatius, si bé el programa INFADIMED*, que es desenvolupa a les escoles de Molins de Rei, està pendent d'iniciar-se a l'escola del Papiol.
- Hi ha disponibilitat de comerços amb menús cuinats i productes de proximitat i de qualitat. Tot i així, la presència de negocis d'alimentació ecològica és escassa i la tendència sembla ser decreixent.

*El programa INFADIMED (Infància i Dieta Mediterrània) és un projecte de l'Institut Català de la Salut que se centra en la promoció d'hàbits alimentaris saludables i la prevenció de trastorns alimentaris. Aquest programa sol ser implementat en àmbits educatius, com ara escoles i llars d'infants, amb l'objectiu de conscienciar tant als infants com a les seves famílies sobre la importància d'una alimentació equilibrada i saludable.

Punts febles

No obstant això, l'alimentació de la població del Papiol també presenta alguns punts crítics.

- En primer lloc, cal destacar el fet que la qualitat de l'alimentació està molt condicionada per factors econòmics, educatius, culturals o de disponibilitat d'hort. En la societat actual, l'oferta de productes ultraprocessats penetra especialment en les classe més baixes, amb menor nivell educatiu i en la població més jove, gràcies a un màrqueting poderós que fa aquests productes econòmicament molt assequibles, accessibles a través de múltiples punts de venda, i molt atractius.
- De fet, es detecta un alt consum d'snacks i begudes ensucrades, especialment entre la població més jove, el que contribueix a un augment de la incidència d'obesitat infantil i posteriorment en l'adultesa. Aquesta incidència no és superior a la mitjana provincial però és igualment preocupant.
- Per contra, el producte fresc, de temporada i de proximitat, que requereix una major elaboració a la cuina, resulta prohibitiu per a moltes economies familiars i és poc atractiu per a la població amb pocs coneixements de cuina o poca disponibilitat de temps.
- Algunes persones tenen dificultats per interpretar les etiquetes dels aliments i valorar la conveniència dels aliments. En la tercera edat, el deteriorament físic i cognitiu pot conduir a una dieta inadequada.

Propostes recollides

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

Aquestes inclouen:

- Mantenir xerrades sobre alimentació saludable des de la infància i reforçar les activitats de salut comunitària sobre nutrició per a totes les edats, conscienciant sobre la importància d'una bona alimentació per a la salut, i no només en un tema estètic o de pes. La figura de nutricionista comunitària del CAP és una oportunitat per reforçar aquestes accions de sensibilització.
- Promoure la venda el consum de productes agrícoles frescos de proximitat amb alguna campanya específica de sensibilització o de descomptes en els comerços locals.
- Oferir o incentivar els berenars saludables a les activitats extraescolars i implicar les entitats i equipaments esportius en la promoció d'una alimentació saludable (ex. amb projectes de berenar saludable, repartint fruita, implicant als entrenadors i personal esportiu en la sensibilització sobre la importància de l'alimentació, fent tallers al CEM, etc.)
- Promoure els dinars al centre de dia o àpats a domicili per a les persones grans que no poden mantenir una bona alimentació de manera autònoma, assegurant així el suport necessari per a una vida saludable a totes les edats.

Activitat física

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

Punts forts

- El Papiol destaca per la seva activitat física i esportiva, amb un bon nivell de pràctica general, especialment entre els infants. A més, a través de l'escola, tots els infants poden fer natació en horari lectiu durant alguns cursos.
- El Papiol és un exemple de poble actiu i físicament saludable. A més, l'Ajuntament promou iniciatives com beques extraescolars per incentivar la participació esportiva.
- La població del Papiol té l'oportunitat de gaudir de l'accés al parc de Collserola per realitzar activitats físiques a l'aire lliure. El Papiol té cultura de sortir a caminar per la muntanya i disposa de múltiples rutes disponibles en l'entorn natural que envolta el poble.
- Els equipaments esportius del poble, especialment el CEM, ofereixen bones prestacions i són àmpliament utilitzats. Cal destacar, a més, el fet que el CEM disposi d'un monitor especialitzat en atenció a infants amb discapacitats.
- Per als més grans, el programa Vellea Activa ofereix caminades setmanals, classes de gimnàstica, ioga adaptada i

tallers de memòria, entre altres.

- Moltes persones grans fan activitats físiques vinculades al Casal de la Dona o el Casal de gent gran.

Punts febles

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

- Es recullen algunes queixes en relació amb les quotes del CEM, que es consideren massa elevades, si bé existeixen descomptes per a grups específics de població (ex. gent gran i persones amb prescripció mèdica per fer activitat física). Sembla haver un gran desconeixement sobre les opcions de quota subvencionada per accedir al CEM. D'altra banda, només un 10% dels seus inscrits són majors de 65 anys.
- Una part de la població gran fa poca activitat física, en part a causa de les dificultats per desplaçar-se per les pendents del poble.

Propostes recollides

Entre les propostes per millorar aquesta situació, se suggereix:

- Potenciar una oferta diversificada d'activitats físiques i esportives, adaptades a totes les franges d'edat, incloent aquelles laboralment actives i de mitjana edat, que sovint queden més desatenses per les polítiques existents, més enfocades en infància i gent gran.
- Promoure el coneixement de la quota socioterapèutica al CEM per aquelles persones amb necessitats específiques de salut.
- Millorar el manteniment de les instal·lacions esportives (ex. pistes de voleibol); dotar de més ombres i fonts els espais esportius (ex. pistes de pàdel).
- Organitzar caminades accessibles (amb poca pendent).
- Coordinar activitats entre les entitats locals, serveis socials, escola i CEM, creant xarxes de col·laboració que beneficiïn tota la comunitat.

Consums de risc

A El Papiol, la situació en relació al consum de substàncies i l'ús de tecnologies presenta un panorama mixt, amb aspectes que cal destacar tant per la seva normalitat comparativa com per les particularitats que requereixen atenció especial.

Punts forts

Els nivells de consum de substàncies a El Papiol són, en principi, similars als d'altres llocs, indicant que el municipi no està en una situació excepcionalment adversa respecte a aquestes qüestions.

Punts febles

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

- L'ús de pantalles és especialment elevat entre la gent jove, fet que pot tenir implicacions en el desenvolupament social, emocional i acadèmic dels joves.
- Hi ha un elevat consum d'alcohol entre la població, que, a més, sembla estar normalitzat socialment.
- El municipi té un nombre significatiu de fumadors, especialment entre els joves.
- Hi ha casos (puntuals) de consum d'altres drogues, especialment entre els joves.

Propostes recollides

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

- **Campanyes de sensibilització:** Es considera clau implementar campanyes que informin sobre els riscos associats al consum de substàncies i l'ús excessiu de pantalles. En concret, es planteja la necessitat d'educar a famílies i estudiants sobre l'ús responsable de les tecnologies.
- **Increment del control policial:** La presència i supervisió policial poden jugar un paper preventiu, especialment en zones i períodes on el risc de consum nociu s'incrementa.
- **Regulació de festes:** Una major regulació en l'organització i celebració de festes podria contribuir a reduir les oportunitats de consum excessiu d'alcohol i altres substàncies.
- **Sensibilització en salut sexoafectiva:** es proposa promoure una educació integral en salut sexoafectiva, en totes les edats (també les edats mitjanes i grans, on es detecta dificultat per consultar preocupacions de salut sexual).



4. Suport social i participació comunitària

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

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

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

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

- **Accés a serveis i recursos:** Les comunitats poden facilitar l'accés a serveis de salut, educació i altres recursos necessaris per al benestar de les persones.

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

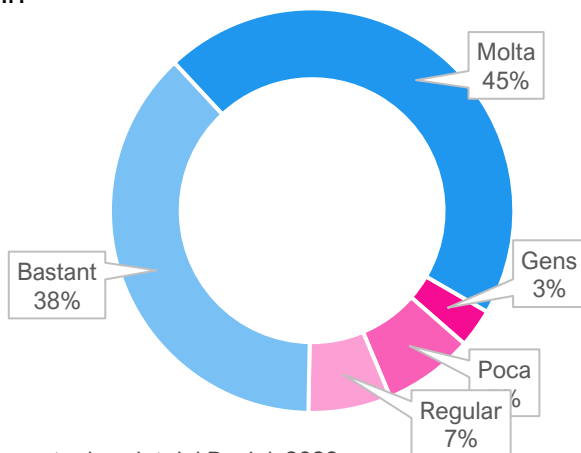
4.2. Què ens diu la població sobre el seu suport social i participació comunitària?

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

Més de vuit de cada deu persones del Papiol afirmen tenir ajuda de familiars i amics en cas de posar-se malalts. Només un 17% afirma disposar poc d'aquest ajut. Es tracta d'un nivell general de suport en cas de malaltia molt alt.

Les persones que tenen menys suport són les persones d'origen estranger i les que viuen soles. Les persones amb menys ingressos i menys nivell d'estudis tendeixen a tenir menys suport. Les persones grans afirmen tenir bastant suport social, més inclús que les edats més joves.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics...?		
	% Gens, poc o regular	17%
Sexe	Femella	19%
	Masclé	14%
Edat	16 a 29 anys	17%
	30 a 44 anys	23%
	45 a 59 anys	16%
	60 a 74 anys	12%
	75 i més anys	14%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	14%
	A l'estranger	33%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	21%
	Secundaris postobligatoris	14%
	Superiors	12%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	20%
	Entre 2.000 i 3.000 €	11%
	Més de 3.000 €	14%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	32%
	Dues o més persones a la llar	15%

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

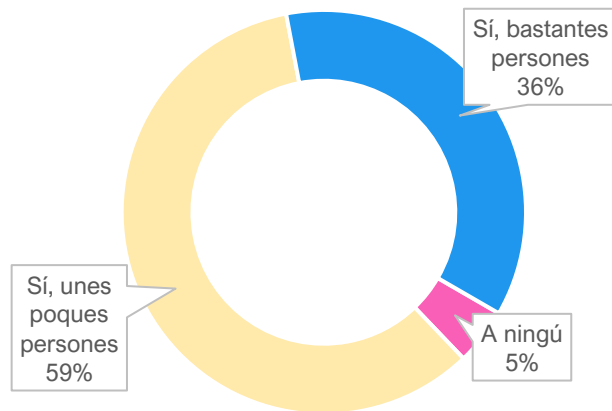
Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

De manera similar, pràcticament tota la població enquestada afirma tenir persones amb qui compartir les seves angoixes o problemes: un 36% moltes i un 59% unes poques persones. Només un 5% de la població afirma no tenir a ningú.

Entre les persones que destaquen per tenir bastantes persones amb qui compartir angoixes i problemes, destaquen les d'edat jove (entre 16 i 29 anys). Aquest fet va lligat a ser una edat més expansiva quant a relacions socials.

La població major de 75 anys té en canvi cercles més reduïts per compartir angoixes i problemes, com també passa en el cas de persones amb pocs ingressos o que viuen soles.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?		
% Bastantes persones		36%
Sexe	Femella	34%
	Mascle	35%
Edat	16 a 29 anys	49%
	30 a 44 anys	42%
	45 a 59 anys	36%
	60 a 74 anys	27%
	75 i més anys	20%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	35%
	A l'estranger	27%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	26%
	Secundaris postobligatoris	40%
	Superiors	41%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	23%
	Entre 2.000 i 3.000 €	45%
	Més de 3.000 €	40%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	23%
	Dues o més persones a la llar	36%

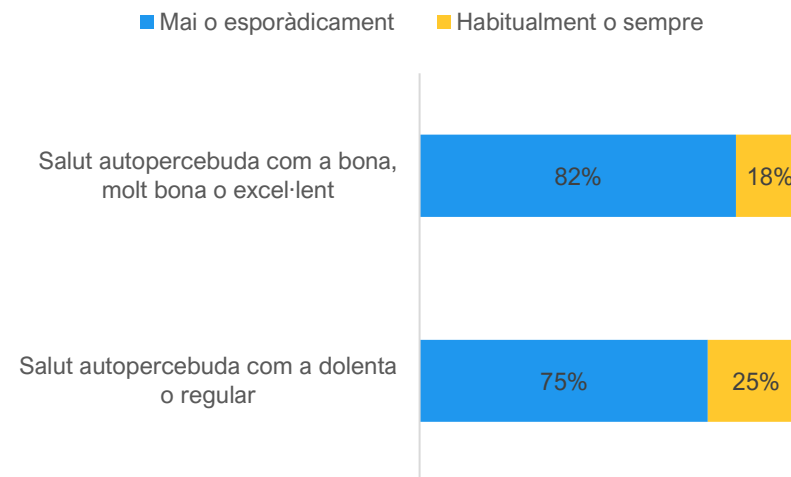
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

La situació més habitual és no rebre ajut. Entre les persones grans que perceben la seva salut com a bona, només un 18% rep ajut habitualment o sempre. Entre les persones grans que autoperceben la seva salut com a més aviat dolenta, un 25% rep ajuda, mentre que el 75% restant no en rep. Dins d'aquest grup, podria haver persones grans amb dependència i poc ajut al domicili. Tot i així, caldrien més indicadors per valorar fins a quin punt es dona aquesta situació.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

La consulta a personal del CAP ha destacat preocupació pels casos de violència de gènere que arriben a la consulta.

Segons les dades de Serveis Socials, els casos en seguiment se situen entorn als 6-8 casos, i no s'observa cap variació significativa en els darrers anys:

Any	Casos en seguiment de Serveis Socials
2018	5
2019	6
2020	10
2021	7
2022	6
2023	8
2024	5 (fins 01/07/2024)

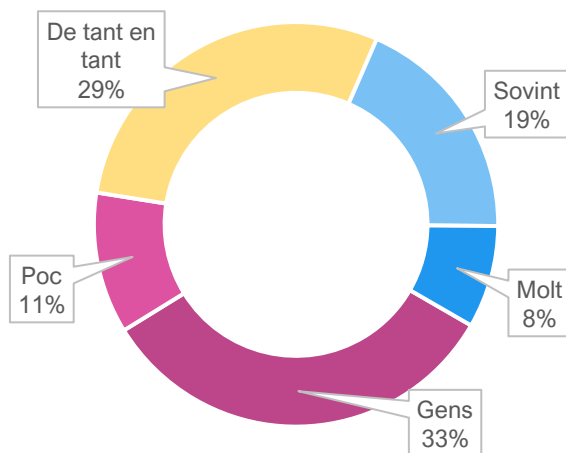
Font: Serveis Socials de l'Ajuntament del Papiol

Segons l'enquesta ciutadana, entorn un 27% de la població té una participació elevada en activitats del poble, com per exemple activitats culturals, esportives o festives. Un 29% adicional participa de manera més ocasional.

En suma, podria afirmar-se que al menys un 56% de la població manté algun tipus de vincle comunitari al poble. Per contra, un 11% afirma tenir un grau de participació baix i un 33% (una de cada tres persones) afirma no participar-hi gens.

El perfil de persones més participatives a nivell comunitari dins del poble serien persones amb estudis superiors. Per contra, els ingressos i el nivell d'estudis baixos serien dos factors de risc d'exclusió en la participació comunitària al Papiol. És possible que s'estiguin donant dinàmiques de segregació per aquests factors en la vida social del Papiol.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

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

	% Sovint o molt	27%
Sexe	Femella	25%
	Masclle	28%
Edat	16 a 29 anys	31%
	30 a 44 anys	30%
	45 a 59 anys	26%
	60 a 74 anys	20%
	75 i més anys	24%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	26%
	A l'estranger	30%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	18%
	Secundaris postobligatoris	27%
	Superiors	43%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	20%
	Entre 2.000 i 3.000 €	36%
	Més de 3.000 €	34%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	27%
	Dues o més persones a la llar	26%

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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

4.3. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre el suport social i la participació comunitària al Papiol?

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

Els professionals i referents comunitaris del Papiol consultats destaquen els següents punts forts i febles sobre el suport social i comunitari al Papiol:

Punts forts

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

- Es destaca la bona tasca realitzada pels Serveis Socials, que ha sigut reforçat amb ampliació de plantilla i pressupost, i la bona coordinació i treball conjunt amb el personal de treball social del CAP i també amb l'Escola.
- El bon acompanyament de persones dependents per part dels Serveis Socials assegura un suport efectiu i atent a les necessitats individuals.
- A més, el Papiol disposa del Centre de dia Josep Tarradellas, que ofereix 24 places públiques destinades al benestar i la socialització de la gent gran amb dependència.
- El poble disposa d'espais de socialització com la Biblioteca (amb un espai per a entitats), el Casal de la Dona, el Casal d'avis i l'Escola Pau Vila, contribuint a un ambient propici per al desenvolupament de relacions veïnals i d'amistat. Es destaca, per exemple, la xarxa de famílies creada entorn de l'escola Pau Vila, que facilita la participació d'infants en activitats extraescolars i sortides entre adults.
- Pel que fa a la població gran, en general s'apunta a una baixa incidència de solitud entre la gent gran, la qual, tot i viure sola en alguns casos, sol comptar amb una xarxa familiar i social propera.
- En l'àmbit de la participació social, es destaca que el Papiol gaudeix d'un ric teixit social i cultural, caracteritzat per una àmplia varietat d'activitats i celebracions que fomenten la cohesió i la participació comunitària.

- A més, el Papiol compta amb una gran quantitat d'associacions esportives i culturals que disposen de molta capacitat de mobilització i un fort desig de col·laborar en projectes que beneficiïn la salut
- Destaca l'organització de celebracions populars i activitats que atrauen una alta participació de la població, reflectint l'adhesió dels seus habitants en la vida pública.
- Especialment remarcables són les iniciatives impulsades pel Casal de la gent gran i el Casal de la Dona, que ofereixen una bona oferta de lleure adaptada a diferents grups d'edat.
- Finalment, l'esplai de dissabte per als infants subratlla la vitalitat de la comunitat local.
- Es destaca també la manca d'opcions d'oci específiques per a adolescents i joves, així com una oferta cultural percebuda com una mica limitada.
- A més, existeix un segment de la població que tendeix a romandre al marge de les activitats comunitàries, preferint la vida social en bars.
- Un altre repte és la dificultat de vincular persones a activitats de voluntariat i en la gestió de les entitats,, el que pot limitar la capacitat d'organització i expansió d'activitats.
- En l'àmbit específic de la participació en salut, el teixit associatiu en l'àmbit sociosanitari és gairebé inexistent i la participació comunitària en les polítiques de salut ha estat fins ara escassa.
- Finalment, l'absència d'una residència per a gent gran obliga a les persones més grans i dependents a buscar alternatives de vida fora del municipi.

Punts febles

No obstant l'anterior, s'apunten alguns punts crítics quant al suport social i comunitari:

- Hi ha una tendència general de la societat a l'individualisme, l'existència de casos de persones grans amb suport puntual i en situació de soledat (malgrat no ser la situació habitual, mereixen atenció). Així mateix, es ressalta que algunes famílies viuen sobrecarregades tant emocionalment com físicament.

Propostes recollides

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

- Implementar la prescripció social des del CAP.
- Crear una Taula de Salut Local, integrada per l'Ajuntament, Salut Pública, Atenció Primària i diverses entitats, per definir estratègies a llarg termini enfocades a la millora de la salut.
- Reforçar la difusió de les activitats de salut per augmentar-hi la conscienciació i la participació ciutadana.
- Facilitar l'associacionisme sociosanitari, per exemple, a través de la creació d'associacions de pacients entorn a malalties concretes.
- Organitzar voluntariat per al suport social, especialment destinat a combatre la soledat no desitjada.
- Continuar reforçant el servei d'atenció domiciliària (SAD), dinamitzar grups de suport a persones cuidadores.
- Reforçar la relació entre el CAP i el Centre de dia per facilitar una millor coordinació en el tractament i seguiment dels casos, així com en la resolució de dubtes i preocupacions comunes.
- Preveure activitats que facilitin la integració de les persones immigrants, especialment dones (ex. grups de suport entre mares com grups de lactància i criança) que ajudin en el seu procés d'aprenentatge de la llengua.
- Donar més reconeixement públic a la labor de les entitats i persones que desenvolupen projectes de cura.
- Reforçar l'oferta d'activitats de lleure gratuïtes dirigides específicament a joves i adolescents, amb l'objectiu d'augmentar la seva implicació comunitària.
- Unificar la informació de les activitats ofertes al municipi en una sola plataforma, facilitant l'accés a la informació i permetent que professionals com el personal del Centre d'Atenció Primària (CAP) puguin recomanar-les més eficaçment (prescripció social).
- Donar continuïtat a l'alt nivell de programació d'activitats per part de l'Ajuntament per preservar la cultura de participació. Se suggereix fomentar noves activitats, com grups de ball de diferents estils, i conscienciar la població jove sobre la importància de la seva participació social.
- Reforçar el vincle entre l'escola i el teixit associatiu i comunitari del municipi.

5. Atenció sanitària



5.1. Els serveis sanitaris com a determinant de salut

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

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

En resum, els serveis sanitaris són crucials per mantenir i millorar la salut individual i col·lectiva.

5.2. Què ens diuen les dades oficials sobre els serveis sanitaris del Papiol?

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

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

A nivell d'atenció primària, el Papiol s'integra en l'Àrea Bàsica de Salut de Molins de Rei – El Papiol.

Disposa d'un consultori propi ubicat al Papiol de recent construcció que porta el nom del Dr. Sebastià Planas, en record a un metge especialment estimat per la població.

Fora dels horaris d'atenció del CAP del Papiol i per a segons quines especialitats, la població ha d'acudir al CAP La Granja de Molins de Rei.

En casos d'urgències el cap de setmana o a les nits, la població té a disposició els CUAPs de Sant Andreu de la Barca, Cornellà de Llobregat i Sant Vicenç dels Horts.

Per a l'atenció hospitalària, la població del Papiol té l'Hospital

Moisès Broggi de Sant Joan Despí com a referència.

Pel que fa a l'atenció especialitzada en salut mental, els centres de referència són el Centre de Salut Mental d'Adults de Sant Feliu de Llobregat i el Centre de Salut Mental Infantojuvenil de Molins de Rei.

Per a l'atenció precoç de problemes de desenvolupament infantil, el Papiol té el CDIAP de Sant Andreu de la Barca com a punt de referència.

La xarxa de serveis sanitaris de referència del Papiol es complementa amb la farmàcia del poble (Farmàcia Albert Vila).

Pel que fa als serveis d'atenció a la dependència, el Papiol compta amb el Centre de Dia Josep Tarradellas. No disposa, en canvi, de cap plaça de residència.

5. Atenció sanitària



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

Els quadres de les pàgines a continuació recullen alguns dels indicadors més rellevants relatius a l'activitat de l'ABS Molins de Rei – El Papiol, atesa per un mateix EAP (Equip d'Atenció Primària).

Les dades fan referència al conjunt de Molins de Rei i el Papiol, excepte quan s'indica específicament que fan referència només a població del Papiol.

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

Té una població assignada total de 31.126, de la qual 4.318 són residents del Papiol (14% del total).

La població assignada a l'ABS Molins de Rei – El Papiol es caracteritza per tenir un baix percentatge de persones amb nivell socioeconòmic molt baix, rendes familiars inferiors a 18.000 euros anuals o exemptes de copagament farmacèutic. Tots aquests valors es troben per sota de la mitjana de Catalunya. Per tant, es pot afirmar que la població assignada té, en general, un nivell socioeconòmic favorable a la salut.

Pel que fa a l'activitat d'atenció, l'ABS de Molins de Rei – El Papiol té un percentatge de població assignada atesa del 83,3%,

una mica per sobre de la mitjana de Catalunya, indicant que la gran majoria de la població utilitza el servei al llarg de l'any. En concret, l'utilitza amb 7,1 visites de mitjana anuals (7,8 és la mitjana a Catalunya). En el cas específic de la població del Papiol, el promig anual de visites és encara més elevat: 7,4.

Un 61% de les visites a l'ABS es fan presencials (68,7% en el cas dels usuaris del Papiol). La resta de visites es fan telefòniques o per altres vies telemàtiques.

L'ús de la Meva Salut entre la població és elevat i superior al conjunt de Catalunya: 68,8% a l'ABS Molins de Rei – el Papiol; 56,8% al conjunt de Catalunya.

La satisfacció de la població amb l'ABS de Molins de Rei – El Papiol és notable (7,45 punts sobre 10, lleugerament per sota del conjunt de Catalunya, amb un 7,72).

La població valora molt positivament l'atenció del personal metge i infermer (amb el 92% de valoracions positives) però en canvi es mostra més crítica amb l'atenció del personal del taulell (76,4% de valoracions positives).

La valoració de la població **de la facilitat per obtenir dia de visita ha millorat molt entre 2022 i 2023**: 45% de respostes positives a 2022 i 60,5% a 2023, situant-se en la mitjana de Catalunya.

Característiques de la població assignada als EAP Molins de Rei – El Papiol. Any 2022-2024

Nom	Titularitat	Població assignada (2024)	% amb nivell socioeconòmic molt baix (2022)	< 18.000 € (renda anual) (2022)	% Renda inferior a 18.000 € (2022)	Exempts de copagament farmacèutic (2018)
ABS Molins de Rei – El Papiol	Institut Català de la Salut	31.126	2,0%	15.445	51,8%	2,2
El Papiol		4.318	Sense dades			
Catalunya		7.653.253	3,7%	4.640.545	60,6%	4,0

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Molins de Rei – El Papiol
Dades específiques del Papiol: EAP Molins de Rei – El Papiol

Indicadors d'atenció i satisfacció dels usuaris dels EAP Molins de Rei – El Papiol. Any 2022 i 2023

Nom	% Població assignada i atesa (2022)	Visites anuals per habitant (2022)	% Visites presencials (desembre 2022)	Facilitat pel dia de visita. % (2023) Respostes positives	Tracte personal del taulell (2023) % Respostes positives	Tracte personal metge o metgessa (2023) % Respostes positives	Tracte del personal infermer (2023) % Respostes positives	Satisfacció dels usuaris. Puntuació global (2023)	Utilització de La Meva Salut (usuaris) (2022)
ABS Molins de Rei – El Papiol	83,3%	7,1	61,5%	60,5%	76,4%	92%	91,3%	7,45	68,8%
El Papiol	Sense dades	7,4	68,7%	Sense dades					
Catalunya	82%	7,8	64%	63,2%	81,4%	93,1%	94,8%	7,72	56,8%

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Molins de Rei – El Papiol
Dades específiques del Papiol: EAP Molins de Rei – El Papiol

Pel que fa a les dades sobre l'eficàcia de l'atenció de l'ABS de Molins de Rei – El Papiol, les dades són bastant positives, destacant:

- Un nombre baix d'hospitalitzacions evitables (atribuïbles a una atenció preventiva insuficient per part de primària).

Amb valors similars a la mitjana de Catalunya però una mica més favorables a l'ABS de Molins de Rei – El Papiol, trobem:

- Un percentatge lleugerament més baix de pacients amb ansietat amb prescripció inadequada de benzodiazepines (és consideren inadequats tractaments superiors a 50 dies).
- Un percentatge lleugerament més baix de pacients amb faringoamigdalitis tractats de manera inadequada amb antibiòtics (es considera inadequat quan es prescriuen antibiòtics per a faringoamigdalitis d'origen víric o sense diagnòstic confirmat que indiqui que l'origen és bacterià).
- Un mitjana de receptes per usuari i de despesa farmacèutica lleugerament per sota de la mitjana de Catalunya.
- Un percentatge de població polimedicada una dècima per sobre del conjunt de Catalunya.

Finalment, trobem també alguns indicadors per sota de la mitjana de Catalunya, indicant una situació més desfavorable. Aquest indicadors són.

- Menor cobertura de l'ATDOM (Atenció domiciliària de

pacients crònics complexos de 75 i mes anys).

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

Indicadors d'efectivitat i eficiència dels EAP Molins de Rei – El Papiol. Any 2022

Nom	Pacients polimedocats * amb més de 10 principis actius	Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat (desembre 2022)	Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults (desembre 2022)	Hospitalitzacions potencialment evitables** (per atenció inadequada a primària) Per 100.000 habitants	Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)*** (desembre 2022)	Receptes per assignat	Receptes per consumidor	Despesa farmacèutica (per assignat)	Despesa farmacèutica (per consumidor)
ABS Molins de Rei – El Papiol	4,0%	0,7%	49,0%	678,5	0,8%	18,3	26,7	227€	328€
Catalunya	3,9%	0,8%	53,6%	913	1,1%	19,4	28,2	238€	335€

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

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

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

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

5.3. Què ens diu la població sobre l'atenció sanitària al Papiol?

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

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

Com es veu en el gràfic, un 28% de les persones enquestades que han fet propostes han indicat algun aspecte relacionat amb la sanitat. Cal tenir en compte, però, que tot i ser la principal demanda, suposa una proporció més baixa que en altres municipis, on les propostes giren en més del 50% entorn als serveis sanitaris.

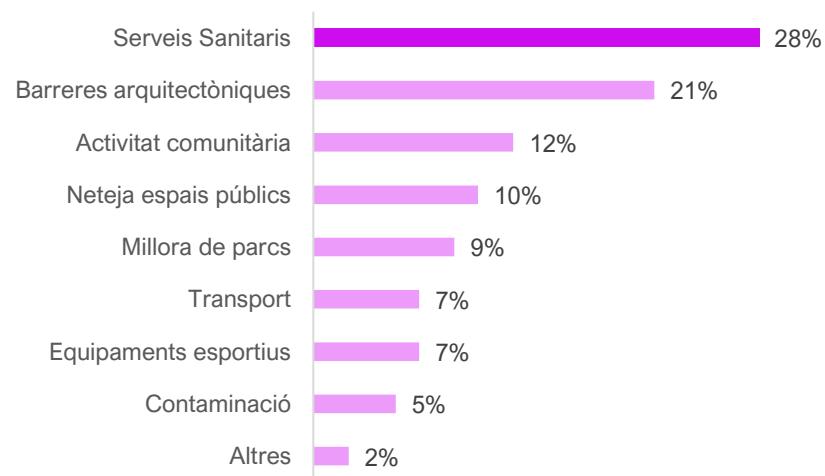
Les propostes de millora relatives als serveis sanitaris de la població del Papiol tenen a veure amb:

- Tornar a disposar de pediatria al consultori.
- Tenir horaris més amplis d'atenció mèdica al consultori (tardes, caps de setmana).
- Disposar de més especialistes al consultori i servei de radiografies.
- Fer més fàcil el contacte telefònic amb el consultori i evitar les derivacions a Molins de Rei.
- Algunes persones es mostren disconformes amb la ubicació actual del CAP i consideren que caldria haver-se posat en un

lloc més cèntric o bé facilitar bus gratuït per a la gent gran que s'hi ha de desplaçar.

- Disposar d'algun servei psicològic al municipi.
- Disposar d'una residència per a la gent gran.

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



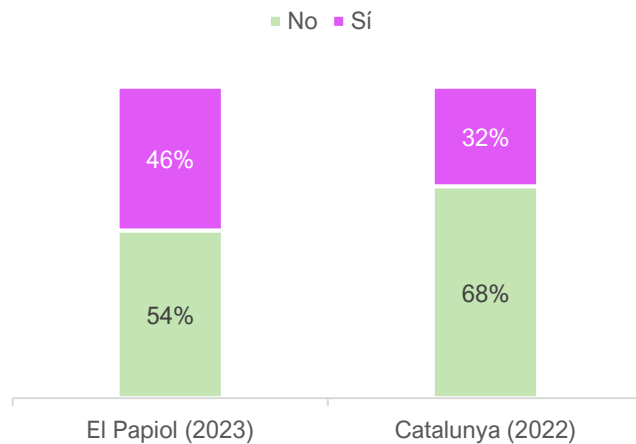
Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Segons l'enquesta ciutadana, un 46% de la població del Papiol disposa de doble cobertura sanitària, ja que té accés a la xarxa pública i disposa, a més, d'algun tipus d'assegurança privada. Aquest percentatge és clarament superior al del conjunt de Catalunya, on s'estima que un 32% de la població disposa d'assegurança privada.

Les persones amb més cobertura privada són les que tenen ingressos i estudis superiors. Tenir doble cobertura és més habitual entre les persones de menys de 60 anys.

Les persones amb menys cobertura privada són les que tenen estudis i ingressos baixos i les persones estrangeres, així com les persones de més de 60 anys. És lògic, per tant, que aquests perfils tinguin un major pes en l'atenció al consultori públic.

Pregunta: Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?		
	% Sí	46%
Sexe	Femella	45%
	Masclle	43%
Edat	16 a 29 anys	47%
	30 a 44 anys	49%
	45 a 59 anys	54%
	60 a 74 anys	36%
	75 i més anys	31%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	46%
	A l'estranger	33%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	32%
	Secundaris postobligatori	49%
	Superiors	61%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	29%
	Entre 2.000 i 3.000 €	49%
	Més de 3.000 €	60%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	58%
	Dues o més persones a la llar	43%

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

Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

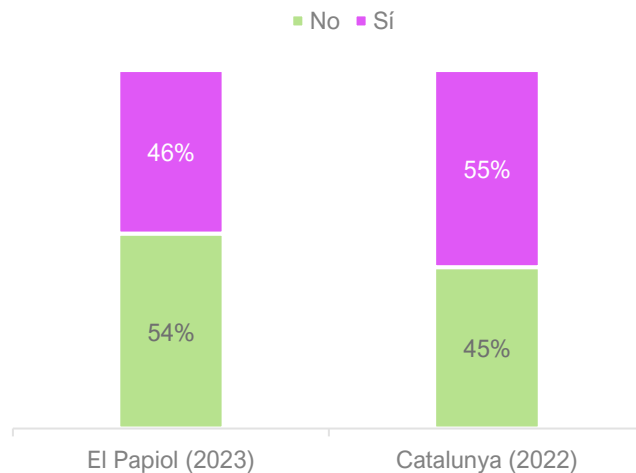
Segons l'enquesta ciutadana, **un 46% de la població major de 16 anys del Papiol consumeix algun tipus de fàrmac. El percentatge és inferior a l'estimat per al conjunt de Catalunya**, on el consum de fàrmacs arriba al 55% de la població general.

Les persones que més fàrmacs consumeixen són les que tenen més de 60 i sobre tot més de 75 anys. També consumeixen més fàrmacs les persones amb un perfil d'estudis i d'ingressos inferiors.

Les persones que menys fàrmacs consumeixen són les joves.

Entre les persones que consumeixen algun fàrmac, la mitjana de medicaments diferents que prenen és de 2,6. Aquest promig puja fins a **4,6 fàrmacs diferents en les persones de 75 i més anys**.

Pregunta: Pren actualment algun fàrmac?



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

% Pren actualment algun fàrmac		
	% Sí	46%
Sexe	Femella	54%
	Masclle	46%
Edat	16 a 29 anys	9%
	30 a 44 anys	25%
	45 a 59 anys	57%
	60 a 74 anys	70%
	75 i més anys	82%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	52%
	A l'estranger	37%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	63%
	Secundaris postobligatoris	45%
	Superiors	33%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	62%
	Entre 2.000 i 3.000 €	47%
	Més de 3.000 €	34%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	58%
	Dues o més persones a la llar	49%

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

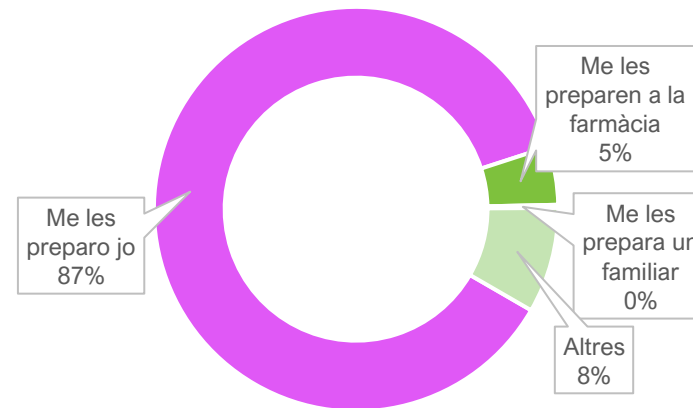
Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

Un 87% de les persones del Papiol que prenen fàrmacs gestionen per si soles la seva medicació. Només un 5% de la població depèn de la farmàcia per tal que li prepari la medicació, tot i que entre les persones majors de 75 anys el percentatge puja fins a un 14% de persones que deleguen en la farmàcia la preparació de la medicació.

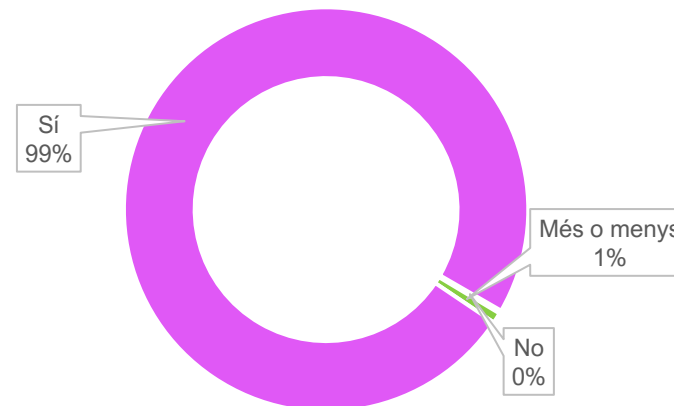
Pràcticament cap persona major de 16 anys delega en familiars la preparació de la medicació . Un 8% ho delega en altres persones, citant generalment a personal sanitari.

Pràcticament la totalitat de la població diu conèixer per a què són els fàrmacs que pren.

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



Pregunta: Els fàrmacs que pren, sap per a què són?



Font: Enquesta de salut del Papiol, 2023

5.3. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'atenció sanitària al Papiol?

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

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

Punts forts

- El CAP Molins de Rei – El Papiol està reforçant significativament la salut comunitària, amb noves activitats educatives tant per a infants com per a adults, que aborden temes com la nutrició i el benestar emocional, realitzades a través de l'escola i altres espais comunitaris. La incorporació d'un equip de professionals interdisciplinars destinats, específicament, a fer activitats grupals de salut comunitària, està fent possible aquesta aposta. El nou equip de salut comunitària del CAP està format per fisioterapeuta, nutricionista, referent de benestar emocional i higienista dental*.
- El consultori del Papiol i l'Ajuntament estan impulsant la creació d'una Taula de Salut per coordinar les iniciatives comunitàries

en salut i orientar de manera més participativa les línies d'acció en salut.

- Pel que fa a l'atenció assistencial, els referents consultats destaquen la qualitat de l'equip sanitari de l'EAP, amb professionals dedicats i competents.
- La gestió eficient del servei permet mantenir un temps d'espera reduït per obtenir visita al consultori o al CAP de Molins de Rei (si bé la població no sempre ho percebi així).
- Recentment s'ha inaugurat un nou edifici per al Consultori del Papiol, que porta el nom del Dr. Sebastià Planas, en honor a un dels doctors més estimats que ha tingut el poble.
- Amb la inauguració del nou edifici i la finalització de les restriccions de la pandèmia, El Papiol ha recuperat el servei d'infermeria pediàtrica (un dia a la setmana) i l'atenció de llevadora dos dies a la setmana, millorant l'assistència sanitària disponible.

- En l'àmbit de l'atenció especialitzada, El Papiol compta amb un excel·lent servei de CDIAP (Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç), si bé es troba situat a Sant Andreu de la Barca. La implicació directa del CDIAP en l'educació, amb la visita setmanal d'una psicòloga a l'escola bressol per realitzar observacions i deteccions precoces, demostra un compromís amb el benestar i el desenvolupament saludable de tots els infants.
- De manera recent, els Serveis Socials municipals i el Consell Comarcal del Baix Llobregat han posat un marxa un Servei d'orientació emocional i acompanyament psicològic adreçat a joves d'entre 14 i 30 anys. Les sessions són gratuïtes i es duen a terme un cop a la setmana. D'aquesta manera, es dona resposta a una demanda de la població juvenil.
- Un altre punt fort que ha estat destacat és el servei d'ambulància disponible al municipi, essencial per a proporcionar una resposta ràpida en casos d'urgència.
- Cal destacar, d'altra banda, que un alt percentatge de la població del Papiol compta amb mútua sanitària, proporcionant una cobertura addicional.

*La incorporació dels nous perfils s'emmarca en el Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària (PEITAPIC) del Departament de Salut. Les seves funcions són complementàries a la resta de professionals dels equips d'atenció primària: medicina, infermeria, suport administratiu, treballadors

socials i llevadores, entre d'altres. Els nous rols s'orienten a millorar la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia des d'una vessant comunitària i treballen en coordinació entre ells i amb altres agents socials i de la comunitat.

Punts febles

Tot i els avenços, persisteixen aspectes crítics en l'atenció sanitària a El Papiol. Alguns d'aquestes aspectes no són particulars del Papiol sinó que afecten tota la sanitat pública de Catalunya:

- El personal sanitari del consultori (i de l'EAP en general) es considera insuficient per fer front a una gran pressió assistencial, resultants en un temps de dedicació per pacient i visita reduït que no permet aprofundir en els diagnòstics ni en la situació global del pacient.
- Això afecta, entre d'altres, la gestió de casos d'ansietat, que és actualment un motiu de consulta molt recurrent entre la població. Davant dels casos d'ansietat, sovint es recorre a la baixa laboral o, eventualment a la medicació, sense poder oferir més alternatives de suport i pautes per aprendre a gestionar les crisis d'ansietat.

- La població manté viva la reclamació de disposar d'horaris d'atenció mèdica més amplis, amb més tardes. Reclama també, especialment, disposar de metge pediatria al Papiol, tal com havia disposat en el passat. Tanmateix, la manca de personal de pediatria a l'EAP fa difícil mantenir una cobertura mínima al conjunt de l'Àrea Bàsica Assistencial. D'altra banda, l'opció del CatSalut és agrupar recursos pediàtrics per optimitzar personal, cobrir millor baixes i afavorir el treball en equip. Es considera que aquesta opció redueix la proximitat del servei però aporta més qualitat. Per tant, és difícil donar resposta a la reclamació de la població de disposar de pediatria al poble.
- D'altra banda, la manca de servei de llevadora al Consultori del Papiol durant el temps de pandèmia de Còvid-19 ha comportat que s'hagi perdut el vincle amb les generacions joves de mares, les quals han tendit a buscar-se atenció via mútues privades. Recentment, s'han recuperat dos dies d'atenció al consultori del Papiol i s'espera que es pugui recuperar en part el vincle amb les dones del Papiol, si bé les activitats grupals pre-part i post-part continuen concentrades a Molins de Rei.
- Quant a les activitats grupals en salut reproductiva de les dones, s'indica que estan molt enfocades en el pre part i post part i en canvi s'ha prestat poca atenció a la menopausa, que és una realitat per la que està passant un contingent generacional de dones molt nombrós.
- Així mateix, les noves activitats de salut comunitària que s'estan impulsant es fan a Molins de Rei i no directament al Papiol.
- Si bé és cert que la majoria de la població es desplaça al CAP de Molins de Rei sense dificultats, és cert també que la necessitat de desplaçar-se a Molins de Rei per a les visites pediàtriques i obstètriques representa un obstacle per a persones sense vehicle propi, com per exemple moltes dones marroquines del poble.
- El transport és també un obstacle per accedir a l'atenció sanitària especialitzada, situada fora del municipi, com l'hospital Broggi de Sant Joan Despí o el CDIAP a Sant Andreu de la Barca, a causa de la mala combinació en transport públic.
- Pel que fa a la salut mental, es destaca la insuficiència de serveis de salut mental públic i teràpies d'aprenentatge disponibles localment. A més, el servei d'atenció psicològica ofert pel CSMA (Centre de Salut Mental d'Adults) només pot proporcionar visites amb una freqüència mínima, deixant molts pacients amb necessitats poc cobertes, no sempre compensables des de l'atenció primària.
- Sobre les opcions de prescripció social, es crida l'atenció que el personal sanitari coneix algunes activitats que es fan per a gent gran en el Casal de gent gran i el Casal de la dona. En canvi, hi ha un cert buit en el coneixement d'activitats que es puguin prescriure a persones d'altres edats, per exemple de mitjana edat.
- Com a apunts, es destaca també que són freqüents les confusions sobre el lloc de les cites del CAP (Molins de Rei o el Papiol) i que hi ha problemes per contactar telefònicament amb el consultori del Papiol.

Propostes recollides

Per abordar els reptes exposats, es proposa:

- Desenvolupar la prescripció social com una estratègia clau de millora de l'atenció sanitària. Per tal de facilitar-ho, cal disposar d'un elenc d'actius de salut per a **tots** els perfils d'edat.
- En cas de no poder recuperar l'atenció pediatria al Papiol, mantenir in situ al Papiol campanyes de vacunació, evitant que la població s'hagi de desplaçar.
- Millorar el transport públic fins als serveis sanitaris tant dins com fora del municipi. Aquesta millora en la connectivitat reduiria les barreres que actualment enfronten les persones que depenen de la xarxa de transport públic per arribar a serveis sanitaris ubicats fora del municipi. També facilitaria l'accés al Consultori a persones amb mobilitat reduïda que viuen lluny d'aquest.
- Consolidar l'acció de l'EAP en salut comunitària, per alleugerir la pressió assistencial, i implementar més accions de salut comunitària directament al Papiol, per garantir un accés més equitatiu als serveis sanitaris. Les activitats comunitàries caldria fer-les en èpoques de bon temps, que és quan el CAP té menys pressió d'atencions per patologies agudes. En particular, es proposa:
 - Fer xerrades sobre pediatria en col·laboració amb l'escola bressol. S'hi podrien tractar temes que són motiu freqüent de visites evitables al CAP, per exemple sobre febres, petites ferides, mocs, primers auxilis...
 - Reforçar activitats relacionades amb la preparació per a la menopausa i grups de prepart i postpart.
 - Activitats grupals de fisioteràpia.
- Pel que fa al control de la medicació, el foment del sistema de blisters amb la farmàcia pot millorar el control de la medicació, especialment entre la gent gran polimedicada, facilitant una gestió més segura i personalitzada del tractament.
- L'atenció al pacient crònic complex, on es combinen patologies múltiples de salut i dependència, cal mantenir o inclús reforçar la coordinació entre CAP i Serveis Socials per donar una resposta integrada.
- Finalment, i en la mesura del possible, es proposa disposar d'atenció mèdica al Consultori del Papiol més dies a la tarda, per donar una major cobertura horària a la població.

6. Estat i percepció de salut de la població



6.1. Estat i percepció de salut de la població

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

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

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

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

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

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

6.2. Què ens diuen les dades oficials sobre l'estat de salut de la població del Papiol?

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

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

Les dades de l'ABS Molins de Rei –El Papiol i Catalunya s'han obtingut de l'AQUAS i es corresponen amb els anys 2022 o 2018 segons la dada. Les dades específiques del Papiol han estat aportades a juliol de 2024 per l'ABS Molins de Rei - el Papiol. La diferent font de dades pot implicar diferències en el procediment de recompte i càlcul de percentatges que podrien explicar algunes diferències territorials.

Les principals causes d'atenció de la població del Papiol són la hipertensió arterial i la diabetis tipus B, ambdues amb nivells possiblement més elevats que al conjunt de l'ABS i a Catalunya. Segueixen l'ansietat, la dislipèmia, l'obesitat i la depressió. Totes elles amb valors inferiors al Papiol que a Catalunya, excepte l'ansietat, que té valors lleugerament superiors a Catalunya però inferiors al conjunt de l'ABS.

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

Causas	ABS Molins de Rei – El Papiol	El Papiol (estimació a 2024)	Catalunya
Diabetis tipus 2	7,5	17	8
Hipertensió arterial	20,9	28	21
Dislipèmia	20,9	16	21

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

Causas	ABS Molins de Rei – El Papiol	El Papiol (estimació a 2024)	Catalunya
Obesitat	15,4	13	16,1
Ansietat/angoixa/estat ansiós	21,5	17	15,3
Rinitis al·lèrgica	12,0	5	9,3
Depressió	12,2	8	10,1
Altres artrosis	6,7	Sense dades	6,7
Variats a les cames	9,5		7,2
Hipotiroïdisme/ mixedema	5,8		6,0
Hipertròfia prostàtica benigna	4,1		4,7
Altres malalties del cor	4,0		4,0
Osteoporosis	4,1		4

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Molins de Rei – El Papiol

Dades específiques del Papiol: EAP Molins de Rei – El Papiol

En el cas dels infants menors de 0 a 14 anys disposem de poques dades específiques per al Papiol. Tenint en compte el conjunt de l'ABS, trobem que les malalties que requereixen seguiment més habituals són:

- L'asma
- Trastorns de refracció (vista)
- Obesitat
- Rinitis al·lèrgica
- Deformitats adquirides en les extremitats

En comparació amb el conjunt de Catalunya, els valors presenten una situació bastant favorable a la població infantil de l'ABS de Molins de Rei – El Papiol.

Les poques dades disponibles específicament per al Papiol confirmen la baixa prevalença de la rinitis, l'asma i l'obesitat infantil.

Per tant, es pot concloure que els indicis apunten a un bon estat general de salut de la població infantil atesa per l'ABS Molins de Rei – El Papiol.

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

Causas	ABS Molins de Rei – El Papiol	El Papiol (estimació 2024)	Catalunya
Rinitis al·lèrgica	3,2	3	5,1
Deformitats adquirides extremitats	3,0	Sense dades	6,5
Deformitats adquirides columna	0,5		1,8
Asma	4,6	3	4,3
Obesitat	3,4	4	5,4
Hipertròfia, amidables/adenoides	2,3	Sense dades	4,9
Trastorns de refracció	4,6		4,8
Altres hèrnies abdominals	1,7		3,5
Trastorns hipercinètics	0,7		1,8
Ceguesa	0,0		0,2
Trastorn d'ansietat/angoixa	0,9		1,3
Criptorquídia	1,4		2,1
Osteocondrosi	0,4		0,7
Síndrome apnea del son	0,2		0,3
Alteracions del metabolisme lipídic	0,3		0,7
Migranya	0,4		0,4
Fòbia o trastorn compulsiu	0,1		0,3
Hipotiroïdisme/mixedema	0,1		0,3

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Molins de Rei – El Papiol
 Dades específiques del Papiol: EAP Molins de Rei – El Papiol

L'excés de pes (sobrepès moderat o obèsitat) és un indicador de salut de primer ordre, doncs catalitza molta informació sobre els estils i condicions de vida de la població. A més, l'excés de pes suposa un risc per a la salut ja que fa més probable el desenvolupament de patologies musculoesquelètiques, metabòliques i cardiovasculars. L'excés de pes, a més, és un factor que afecta la qualitat de vida i el benestar de les persones.

Els ABS fan cribratges de l'excés de pes de la població en els protocols de visita dels pacients.

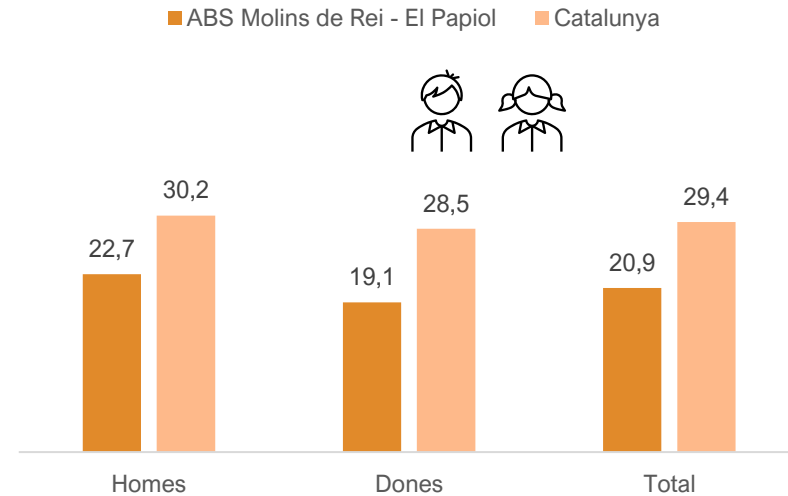
Segons les últimes dades publicades, corresponents a 2018, l'excés de pes entre la població atesa a l'ABS de Molins de Rei – El Papiol és més baix que entre el conjunt de població de Catalunya.

En el cas dels infants, els percentatges d'excés de pes són molt inferiors als de Catalunya, amb diferències de més de vuit punts percentuals tant entre nens com nenes. S'estima que un 20,9% dels infants de Molins de Rei – El Papiol tenen excés de pes, mentre que en el conjunt de Catalunya el percentatge és del 29,4%.

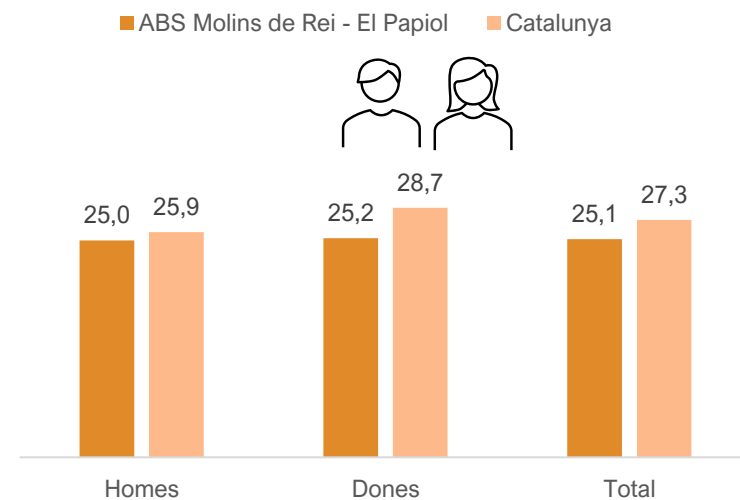
En el cas dels adults, les diferències amb el conjunt de Catalunya són poc rellevants però també indiquen una menor prevalença d'excés de pes entre la població de Molins de Rei – especialment, entre les dones.

En conjunt, un 25,1% de la població de Molins de Rei – El Papiol tenen excés de pes mentre que en el conjunt de Catalunya el percentatge és del 27,3%.

Població de 6-12 anys amb excés de pes 2018 (%)



Població de 18-74 anys amb excés de pes 2018 (%)



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Les infeccions de transmissió sexual (ITS) són un problema global de salut pública.

Les ITS són freqüents en el nostre entorn, i el seu control es veu dificultat perquè sovint són asimptomàtiques. Poden generar morbimortalitat per les complicacions que poden desencadenar si no es diagnostiquen precoçment i es tracten adequadament.

Al conjunt de l'ABS Molins de Rei – El Papiol es van detectar durant el 2023 un total de 68 nous casos d'ITS.

Les ITS més freqüents són les clamídies (infecció de declaració

obligatòria des de l'any 2015), seguida dels herpes, la uretritis i les infeccions per gonococ.

Si es té en compte el total de casos de ITS actives a l'ABS, la suma és de 178 casos en seguiment, tenint algunes d'elles caràcter crònic (ex. VIH).

Els quadres a la dreta mostren el detall de les dades sobre ITS a l'ABS.

Prevalença (casos actius a 05/12/20236)

EAP	GONOCOC	CLAMIDIES	URETRITIS	VIH	HERPES	HEP_B	SIFILIS
Molins de Rei – El Papiol	4	10	4	26	106	3	25

Incidència (nous casos últims 12 mesos)

EAP	GONOCOC	CLAMIDIES	URETRITIS	VIH	HERPES	HEP_B	SIFILIS
Molins de Rei – El Papiol	11	22	15	0	16	1	3

Font: EAP Molins de Rei – El Papiol

6. Estat i percepció de salut de la població

Pel que fa a la condició de discapacitat, al Papiol hi ha a 2022 278 persones amb una discapacitat reconeguda, la qual cosa suposa el 7% de la població. El percentatge general a Catalunya és una mica superior: 8,15%.

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

En comparació amb Catalunya, la discapacitat al Papiol es caracteritza per ser de tipus més físic motòric i menys de tipus mental.

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

Tipus de discapacitat	El Papiol	%	Catalunya	%
Físics motòrics	115	41%	211.489	33%
Físics no motòrics	49	18%	128.868	20%
Visuals	12	4%	34.197	5%
Auditius	18	6%	34.675	5%
Intel·lectuals	30	11%	73.093	12%
Malalts mentals	44	16%	121.344	19%
Múltiple físics-intel·lectuals	6	2%	6.492	1%
No consta	0	0%	24640	4%
Total	278	7% (sobre total població)	634.798	8,15% (sobre total població)

Font: Idescat i Departament de Drets Socials, 2022

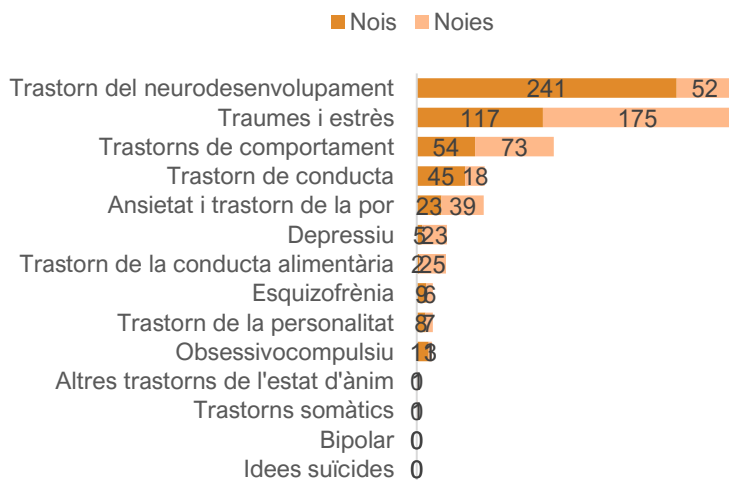
6. Estat i percepció de salut de la població

Es disposa d'algunes dades del CSMIJ de Molins de Rei, com a indicador indirecte dels trastorns de salut mental de la població infantil i juvenil del Papiol. Cal tenir present que aquest CSMIJ atén a una àrea de població molt més àmplia i resulta informatiu només a nivell de tendències del context.

Els aspectes a destacar són la prevalença majoritària de trastorns del neurodesenvolupament, dels traumes i estrès i del comportament com a principals causes d'atenció. El patró per sexe és clarament diferent: entre els nois prevalen els trastorns de neurodesenvolupament (TEA, TDAH), mentre que en les noies prevalen els traumes, estrès i trastorns de comportament.

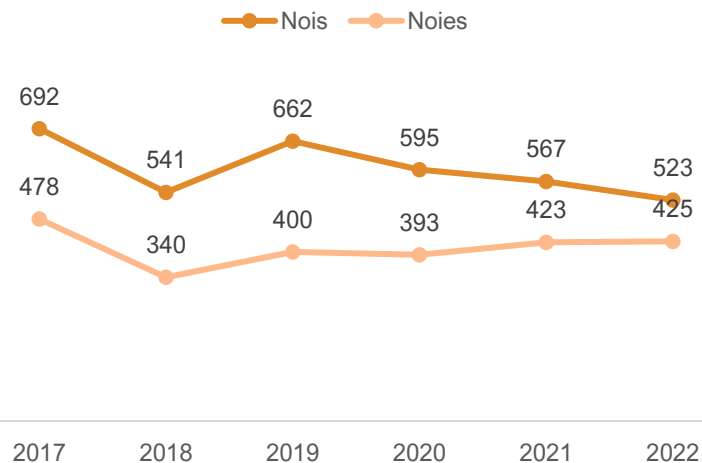
L'evolució de persones ateses segueix una tendència descendent en els nois i accedent en les noies. El promig de visites per pacient al CSMIJ de Molins de Rei és inferior al del conjunt de CSMIJ.

Diagnosi de salut mental per sexe. CSM Infantil i Juvenil de Molins de Rei. 2022

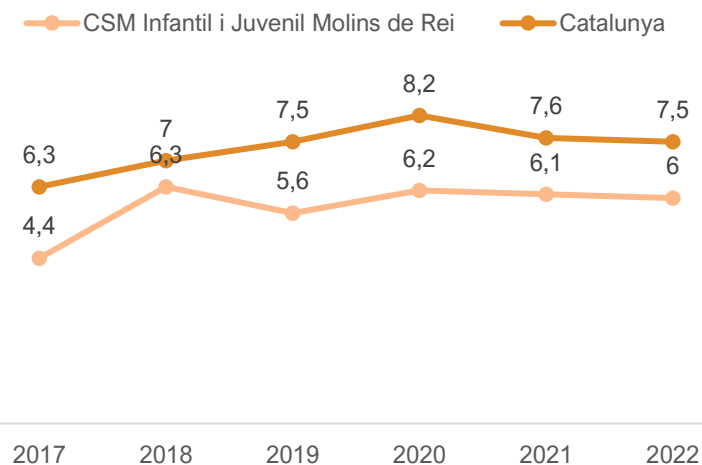


Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Persones ateses. CSM Infantil i Juvenil de Molins de Rei. 2022



Visites per persona atesa. Comparativa i evolució temporal 2017-2022



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

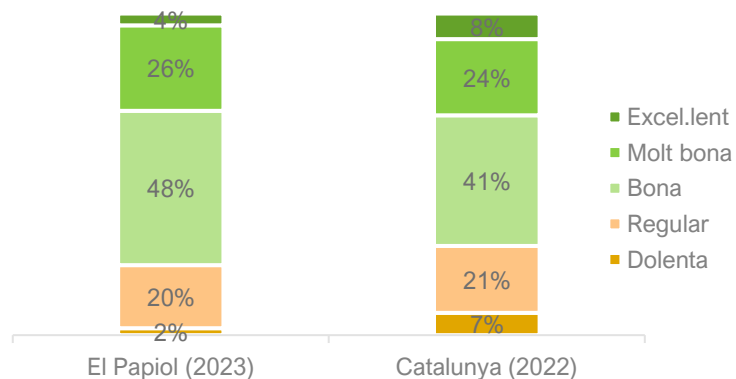
6.3. Què ens diu la població sobre el seu estat de salut?

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

Un 78% de la població major de 16 anys del Papiol opina que el seu estat general de salut és bo, molt bo o excel·lent. Només un 22% opina que el seu estat de salut és regular o dolent. Aquest percentatge és inferior al conjunt de Catalunya (28%).

Les persones que autoperceben el seu estat de salut com a pitjor són les més grans de 75 anys i també les que tenen menys estudis. Les persones més joves, i també les persones amb més estudis i ingressos tenen millor autopercepció de salut.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya 2022

Com diria vostè que és la seva salut en general?		
% Regular o dolenta		22%
Sexe	Femella	29%
	Mascler	21%
Edat	16 a 29 anys	11%
	30 a 44 anys	21%
	45 a 59 anys	16%
	60 a 74 anys	27%
	75 i més anys	51%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	25%
	A l'estranger	27%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	37%
	Secundaris postobligatoris	21%
	Superiors	8%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	34%
	Entre 2.000 i 3.000 €	24%
	Més de 3.000 €	10%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	23%
	Dues o més persones a la llar	25%

● Valor significativament per sobre de la mitjana

● Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Un 39% de la població afirma tenir algun tipus de patologia crònica o de llarga durada. Aquest percentatge també és inferior al conjunt de Catalunya, on les patologies cròniques autopercebudes afecten al 42% de la població. L'indicador és coherent amb una millor autopercepció general de salut de la població del Papiol.

Com és lògic, l'afectació de patologies cròniques augmenta amb l'edat: és mínima en les edats més joves i passa a ser majoritària a partir dels 60 anys. Amb tot, cal posar atenció al fet que entre els 45 i 59 anys es desenvolupen moltes condicions cròniques.

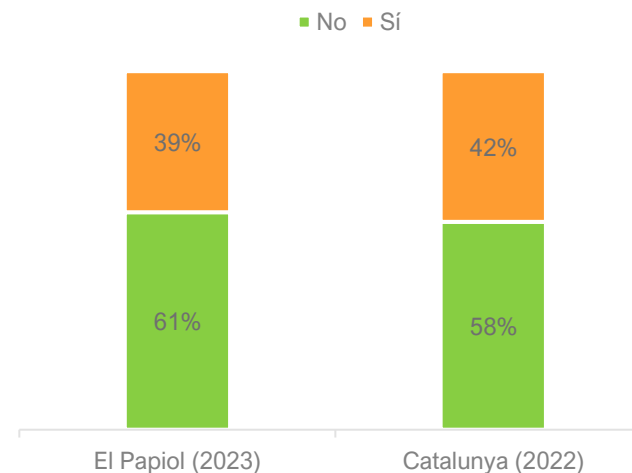
Les malalties cròniques autopercebudes més freqüents són:

- Diabetis
- Artrosi, osteoporosi
- Hipertensió
- Asma, bronquitis
- Colesterol alt
- Trastorns mentals

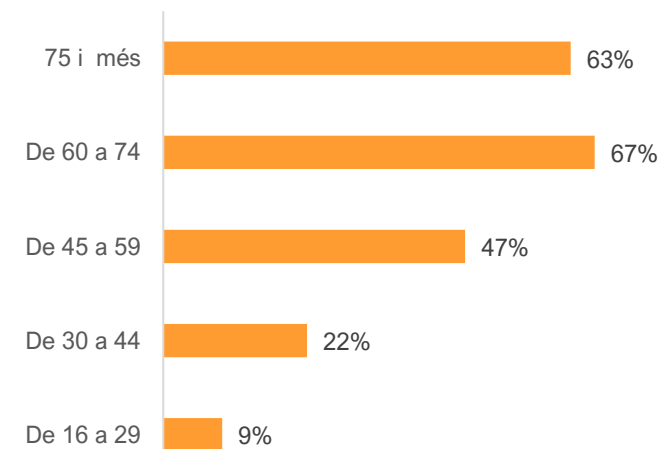
Aquestes malalties coincideixen només en part amb els diagnòstics clínics, ja que la rellevància i autoconsciència de la població sobre les malalties influeix en les malalties més mencionades. Per norma general, la població destaca les malalties que li causen dolor o que requereixen un seguiment o medicació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

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

Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?

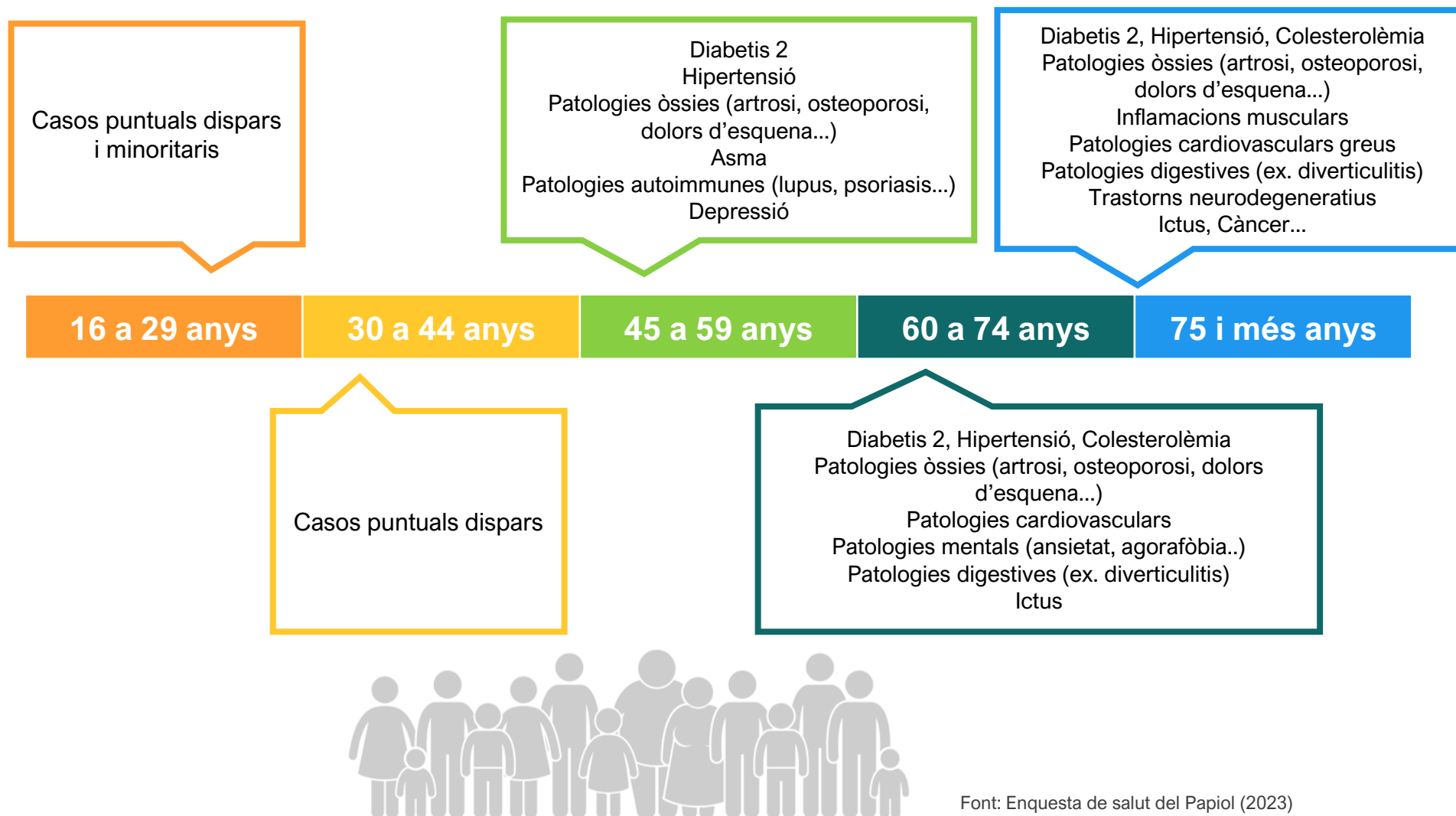


Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

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



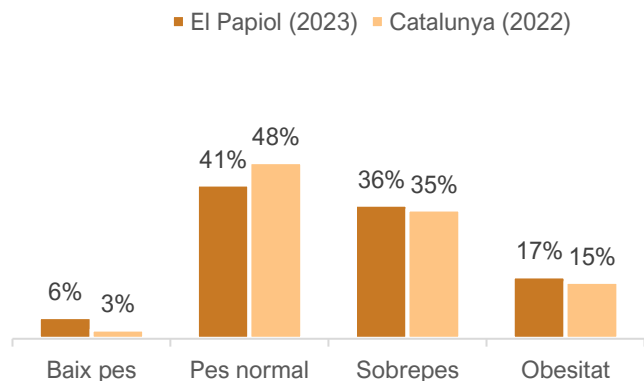
Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

6. Estat i percepció de salut de la població
6. Estat i percepció de salut de la població

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

Segons les dades, l'IMC de la població adulta del Papiol és força similar al del conjunt de Catalunya, si bé hi ha, simultàniament, una xifra lleugerament superior d'obesitat i de baix pes al Papiol.

L'excés de pes es concentra en la població major de 60 anys i amb estudis i ingressos baixos. també hi ha més sobrepès entre població que viu sola. En canvi, l'excés de pes és mínim entre la població més jove.



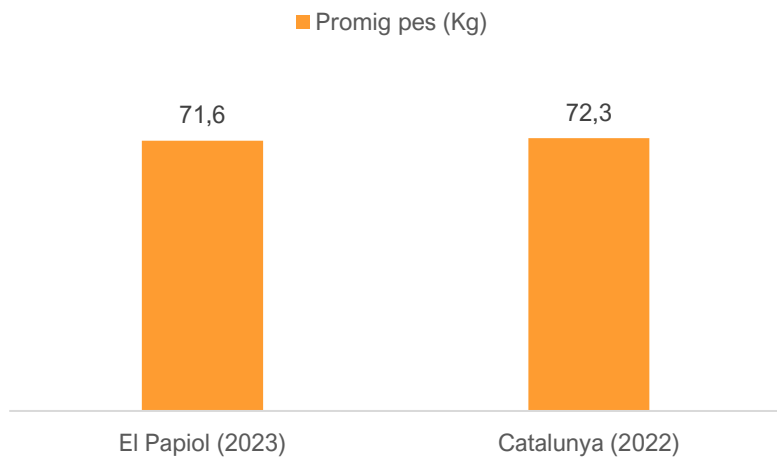
Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Índex de Massa Corporal (IMC) de la població 16+		
% al Papiol amb excés de pes (sobrepès + obesitat)		53%
Sexe	Femella	54%
	Masclé	56%
Edat	16 a 29 anys	18%
	30 a 44 anys	56%
	45 a 59 anys	52%
	60 a 74 anys	74%
	75 i més anys	68%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	55%
	A l'estranger	52%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	61%
	Secundaris postobligatori	53%
	Superiors	47%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	66%
	Entre 2.000 i 3.000 €	51%
	Més de 3.000 €	46%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	64%
	Dues o més persones a la llar	54%

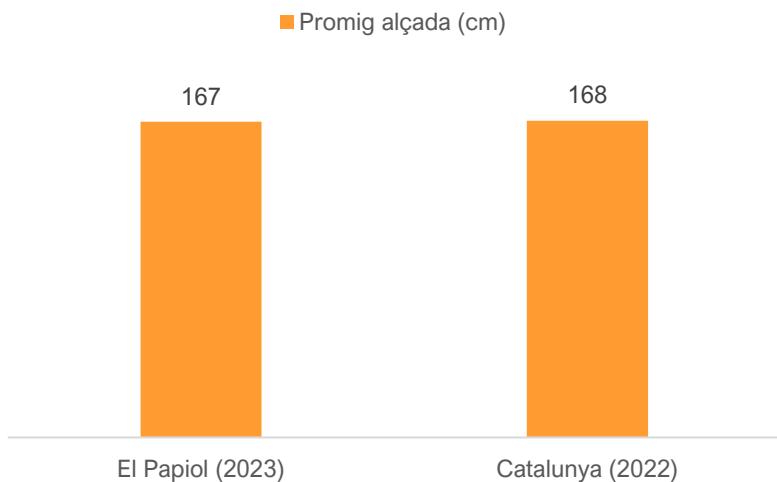
● Valor significativament per sobre de la mitjana
● Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Pregunta: Aproximadament, quants quilos pesa sense roba?

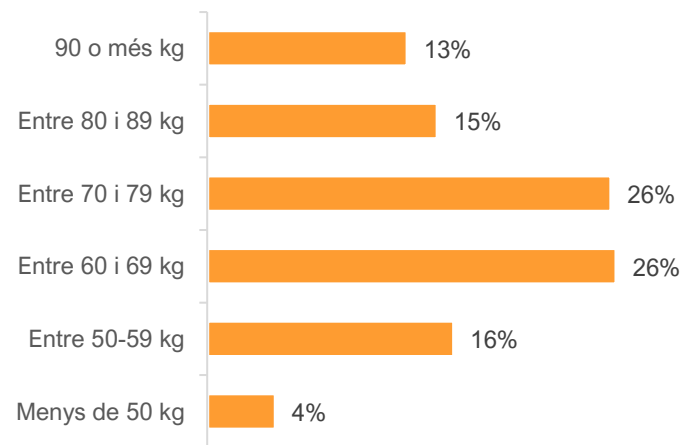


Pregunta: Aproximadament, quants centímetres fa d'alçada sense sabates?

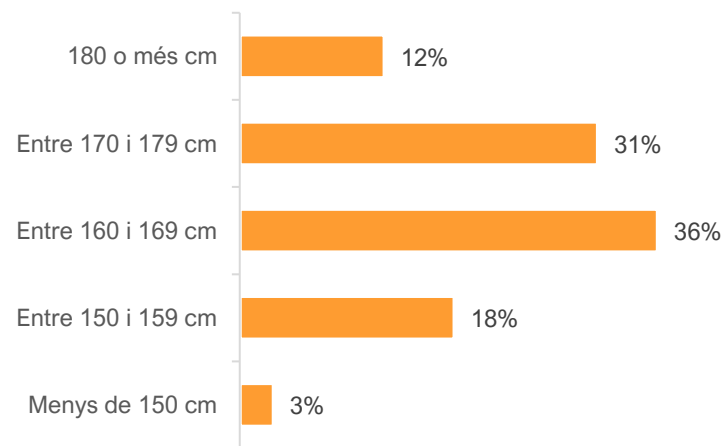


Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Pregunta: Aproximadament, quants quilos pesa sense roba?



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

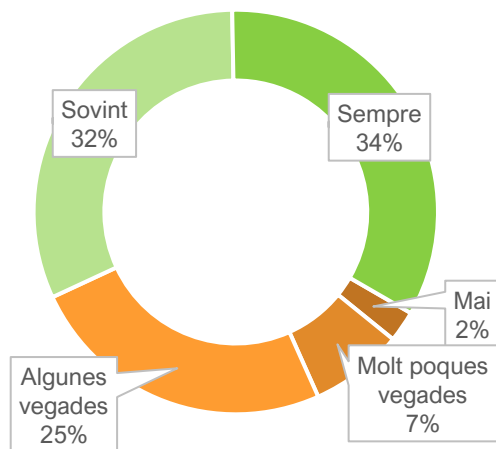


Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Pel que fa a l'estat d'ànim, un 65% de la població diu sentir-se alegre sovint o sempre. En canvi, un 35% se sent alegre només de tant en tant.

Les persones amb millor estat d'ànim són les que tenen un nivell d'estudis i d'ingressos superior. En canvi, les persones amb estudis o ingressos inferiors, les persones majors de 60 anys i les persones que viuen soles, són les que pitjor estat d'ànim tenen.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

En les dues últimes setmanes, s'ha sentit alegre?		
% Sovint o sempre		65%
Sexe	Femella	61%
	Mascle	67%
Edat	16 a 29 anys	69%
	30 a 44 anys	70%
	45 a 59 anys	70%
	60 a 74 anys	53%
	75 i més anys	53%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	63%
	A l'estranger	67%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	53%
	Secundaris postobligatoris	69%
	Superiors	76%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	55%
	Entre 2.000 i 3.000 €	67%
	Més de 3.000 €	76%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	35%
	Dues o més persones a la llar	67%

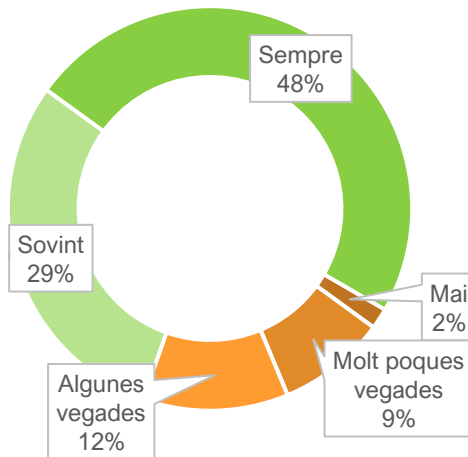
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

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

En aquest cas, trobem que un 78% de la població adulta del Papiol s'ha sentit amb ganes de fer coses. És un percentatge prou elevat. Només un 23% s'ha sentit amb poques ganes. Entre aquestes darreres, sobresurt el mateix patró que hem vist en la pàgina anterior: **les persones majors de 75 anys, amb estudis i ingressos baixos i que viuen soles tenen menys ànim per fer coses.** Per contra, persones més joves i amb estudis i ingressos superiors se senten més motivades.

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



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

En les dues últimes setmanes, ha tingut ganes de fer coses?		
% Sovint o sempre		78%
Sexe	Femella	77%
	Masclle	76%
Edat	16 a 29 anys	83%
	30 a 44 anys	77%
	45 a 59 anys	82%
	60 a 74 anys	73%
	75 i més anys	67%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	76%
	A l'estranger	80%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	66%
	Secundaris postobligatoris	81%
	Superiors	90%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	66%
	Entre 2.000 i 3.000 €	84%
	Més de 3.000 €	86%
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	62%
	Dues o més persones a la llar	78%

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

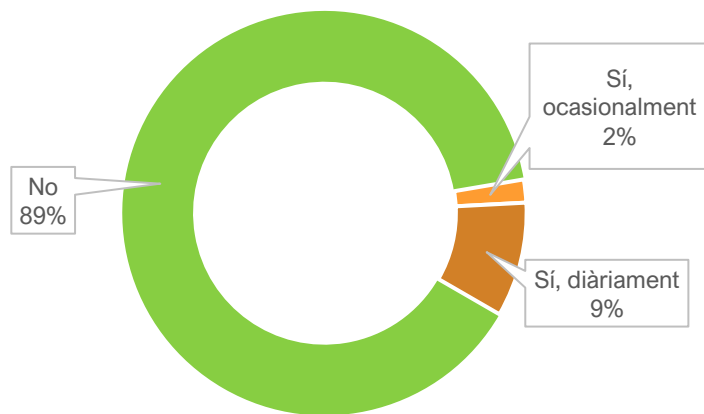
Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

El consum de psicofàrmacs és un darrer indicador de salut mental recollit per l'enquesta. Els resultats indiquen que un 11% de la població del Papiol pren psicofàrmacs diàriament o ocasionalment.

El percentatge és baix, si es compara amb els resultats d'altres enquestes realitzades en el marc de plans locals de salut de la província: així, en una mostra de 10 municipis de la província amb més de dos mil persones enquestades, el percentatge de consum de psicofàrmacs se situa en el 18%.

El consum és superior en persones que viuen soles, així com en les persones a partir dels 45 anys. Les persones més joves i amb més ingressos tendeixen a consumir menys psicofàrmacs.

Pregunta: Pren actualment algun psicofàrmac



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

% Pren actualment algun psicofàrmac		
% Sí (ocasionalment o diàriament)		11%
Sexe	Femella	12%
	Masclé	11%
Edat	16 a 29 anys	9% ●
	30 a 44 anys	8% ●
	45 a 59 anys	13%
	60 a 74 anys	13%
	75 i més anys	13%
Lloc de naixement	Catalunya o resta d'Espanya	11%
	A l'estranger	10%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	13%
	Secundaris postobligatoris	9%
	Superiors	12%
Ingressos mensuals nets de la llar	Menys de 2.000 €	10%
	Entre 2.000 i 3.000 €	13%
	Més de 3.000 €	8% ●
Unitat de convivència	Una sola persona a la llar	27% ●
	Dues o més persones a la llar	9%

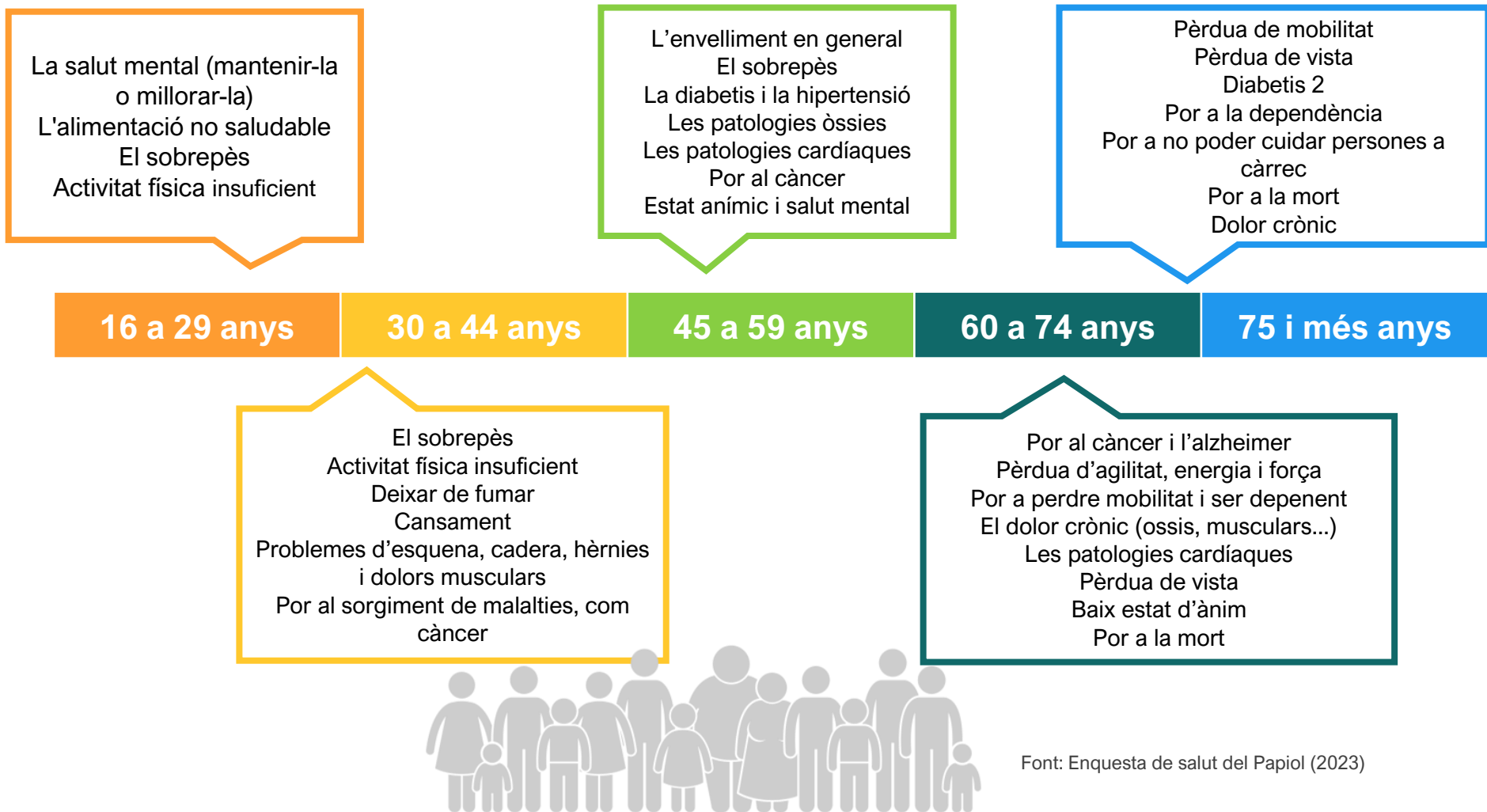
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

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

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

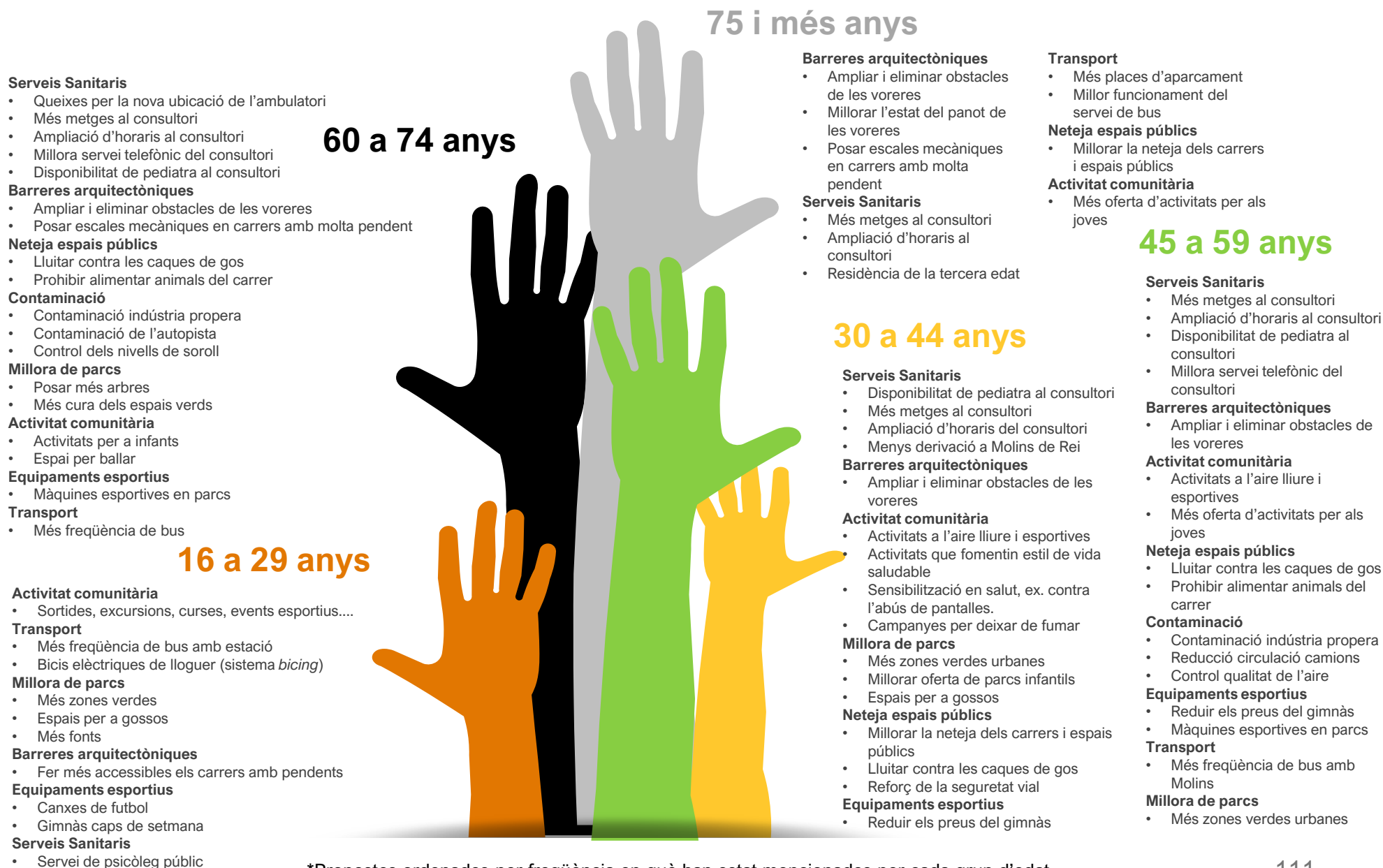
Es mostra un següent diagrama que mostra les propostes de la població per fer del Papiol un lloc millor per a la salut.



Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

Demandes de la població en salut

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



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

Font: Enquesta de salut del Papiol (2023)

6.4. Què ens diuen els professionals i referents comunitaris sobre l'estat de salut de la població del Papiol?

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

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

Salut física

La situació de salut a la població no destaca per tenir una prevalença de malalties per sobre de la mitjana provincial, la qual cosa és un indicador favorable.

Com ocorre al conjunt de Catalunya, les patologies cròniques com la hipertensió, diabetis, colesterol alt, cardiopaties i problemes respiratoris són habituals i requereixen un seguiment constant i rigorós, el qual idealment hauria d'anar acompanyat d'un estil de vida saludable.

A més, hi ha un volum elevat de visites al Centre d'Atenció Primària (CAP) per dolors, especialment de tipus musculoesquelètic, que sovint deriven en un alt consum de

medicació o/i baixes laborals.

L'alta pressió assistencial i el temps limitat per visita impedeix abordar aquestes qüestions més profundament, derivant en una tendència a optar per solucions ràpides com la medicació.

Aquesta situació es complica amb la gestió de la medicació entre la gent gran. Preocupa que la comunicació amb la gent gran pel que fa a la mediació no estigui sent prou eficaç i que estigui comportant un mal ús dels medicaments. Altres factors com el deteriorament cognitiu o el suport i organització familiar influeixen també en l'ús dels medicaments.

Adicionalment, s'observa un important nombre d'al·lèrgies, relacionat possiblement amb factors ambientals com la pol·lució.

Preocupen també els casos d'obesitat, especialment en població jove, malgrat no ser quantitativament nombrosos.

Finalment, es destaca la dificultat que encara té bona part de la població per d'abordar qüestions relacionades amb la salut sexual i reproductiva, fent que acabi sent un element insatisfactori a les seves vides. A les persones els costa preguntar i obrir-se sobre les seves preocupacions sexuals, de manera que hi ha desinformació i patologies que no s'acaben tractant.

Salut mental

En l'àmbit de la salut mental, es destaca l'alta incidència de quadres d'ansietat, en part vinculats a situacions laborals insatisfactòries, a situacions d'estrès i sobrecàrrega. De nou, el poc temps d'atenció per visita dificulta tractar en profunditat sobre com gestionar l'ansietat, sense necessitat de recórrer necessàriament a baixes o, eventualment, a medicació.

Pel que fa als infants i adolescents, es destaca la detecció creixent de trastorns d'aprenentatge. En adolescents, es detecta la incidència de trastorns alimentaris. La sobreexposició a pantalles s'identifica com un factor contribuent a totes aquestes situacions.

Si bé s'ha millorat la capacitat per diagnosticar aquestes situacions, el seu abordatge és deficient, per les dificultats d'accés a atenció professional adequada i continuada, tant des de l'àmbit sanitari com educatiu.

Propostes recollides

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

- **Reduir la medicació:** Buscar alternatives que promoguin la salut sense dependre excessivament de fàrmacs.
- **Fomentar el sistema de blisters amb la farmàcia:** Per millorar el control de la medicació, especialment entre la gent gran, facilitant una gestió més segura i personalitzada del tractament.
- **Sensibilitzar en hàbits saludables:** Implementar cicles de xerrades que promoguin un estil de vida saludable, abordant temes com l'alimentació, l'exercici físic, i la gestió de l'estrès de manera integrada.
- **Promoure la salut sexual i reproductiva:** Continuar amb la celebració de dies dedicats a la salut sexual i reforçar l'educació i informació disponible sobre aquestes temàtiques, incloent la menopausa.
- **Facilitar ajuts per accedir a teràpies de salut mental i d'aprenentatge:** idear algun tipus d'ajut (per exemple subvencions o serveis gratuïts) per facilitar que totes les famílies puguin accedir al suport necessari en cas de trastorns d'aprenentatge o malalties mentals en alguns dels seus membres. En aquesta línia, és de destacar el servei gratuït d'atenció emocional que s'ha posat a disposició dels joves.

- **Sensibilitzar sobre l'ús de les noves tecnologies:**
Conscienciar sobre l'ús de pantalles i formar tant al professorat com a les famílies per mitigar els efectes negatius de la tecnologia en el desenvolupament i el benestar dels infants i dels joves.
- **Coordinar l'atenció als pacients crònics complexos:**
Mantenir una coordinació efectiva entre CAP i Serveis Socials per al seguiment dels casos complexos per combinar patologies de salut i dependència. Aquesta coordinació és fonamental per donar una resposta integrada i eficaç.

Les anteriors iniciatives pretenen no només millorar la qualitat de l'atenció sanitària disponible sinó també apoderar els individus i la comunitat en el maneig de la seva pròpia salut, fomentant un entorn més informat, conscient i saludable.

Fase 2. Pla d'Acció en Salut del Papiol 2025-2028

El present apartat exposa el pla d'acció en salut del Papiol per al període 2025-2028.

El pla d'acció s'estructura en base als objectius prioritaris de treball seleccionats pel grup motor, format per la regidoria de Salut Pública i la direcció de l'ABS de Molins de Rei- El Papiol, després d'analitzar els resultats de la diagnosi.

Els objectius prioritzats es van treballar en tres comissions de treball, cadascuna de les quals va desenvolupar alguns dels objectius, proposant, analitzant i prioritzant accions viables i pertinents que puguin ajudar a assolir resultats de millora en l'objectiu de salut.

Pla d'acció en salut del Papiol 2025-2028

El Pla d'acció en salut del Papiol per a 2025-2025 consta de 12 accions en salut, organitzades en 3 àmbits de treball que donen compte de la transversalitat del Pla.

La proposta d'accions és resultat de les prioritats i les propostes recollides en la diagnosi i en el Pla de mandat. Així mateix, entre els mesos d'octubre de 2024 i desembre de 2024 es van fer diferents trobades amb personal sanitari, tècnic i polític del Papiol per consensuar l'orientació i el desenvolupament factible de cada acció.

Cada acció queda explicada en una fitxa, que recull la informació necessària per comprendre-la, posar-la en pràctica i fer-ne el seguiment i l'avaluació. S'hi especifiquen els agents impulsors necessaris, així com els indicadors de resultats esperats i el tipus de recursos necessaris.

El Pla no inclou tota l'activitat de l'Ajuntament ni del CAP en salut, ja que hi ha moltes tasques rutinàries i consolidades que aquests agents fan que no es recullen: Les accions recollides en el Pla són aquelles que representen un pas més en allò que s'ha fet fins ara. Representen un plus de compromís, impuls i inversió per millorar l'abordatge de la salut.

Les tasques rutinàries i consolidades, que responen a funcions obligatòries en salut –especialment en l'àmbit de la inspecció i el control epidemiològic per protegir la salut pública per part de

l'Ajuntament, i l'assistència sanitària per part del CAP-, es continuaran desenvolupant amb normalitat.

A continuació presentem un diagrama que mostra els objectius prioritzats i, posteriorment una panoràmica de les 12 accions i la seva correspondència amb grans àmbits d'actuació. S'afegeix un quadre final que resumeix la correspondència entre accions i agents responsables.

Tot seguit es mostra la fitxa detall de cada acció.

Objectius prioritaris que aborda el Pla Local de Salut del Papiol

Creació de la Taula de salut comunitària



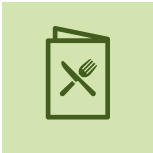
Constitució i manteniment d'una Taula de salut comunitària que guii i coordini les accions de promoció de la salut i la prescripció social.

Desplegament de la prescripció social



Creació d'un sistema eficaç de prescripció dels actius de salut del municipi per incidir en la salut mental, els estils de vida i la vinculació comunitària amb objectius terapèutics.

Millora general dels hàbits alimentaris



Incidència des de diferents fronts en els hàbits alimentaris de la població per reduir el consum d'ultraprocessats i millorar la planificació alimentària i habilitats de cuina.

Reducció els consums de risc (pantalles, alcohol...)



Mesures per reduir el consum d'alcohol i el temps destinat a l'entreteniment amb pantalles, incloent sensibilització, restriccions i alternatives saludables d'entreteniment sense pantalles i sense alcohol.

Atenció a la dependència i a les persones vulnerables



Planificació de mesures per millorar l'atenció a la dependència i la soledat: ex. integració de l'ATDOM i el SAD, previsió de fórmules residencials per a la tercera edat, control de medicació, etc.

Millora de la salubritat i la convivència amb animals i reforç de l'urbanisme saludable



Mesures destinades a millorar el civisme de la població en tot allò relacionat amb la salubritat, la seguretat vial i la convivència amb animals. Reforç de les polítiques d'urbanisme i habitatge destinades a millorar la mobilitat saludable, els espais verds de proximitat i la disponibilitat d'habitatge.



Pla Local de Salut DEL PAPIOL



Accions prioritzaes i consensuades a nivell polític i tècnic

Àmbit

Desplegament de la salut comunitària

Accions 2025-2028

Dinamització de la Taula de salut comunitària	Desplegament de la prescripció social	Promoció coordinada de la salut en hàbits saludables i prevenció de riscos	Reedició anual de l'Escola de Salut
--	--	---	--

Creació i dinamització continuada de la Taula de Salut Comunitària. La Taula tindrà un caràcter professional i transversal. Tindrà com a missió principal vetllar pel desenvolupament del Pla Local de Salut, desplegar la prescripció social, coordinar les accions de promoció de la salut i l'Escola de Salut. Estarà liderada per Salut Pública, amb el co-lideratge del CAP.

Atenció a la dependència i a les persones vulnerables

Prescripció de SPD per a pacients polimedicats	Manteniment dels nivells de qualitat del SAD	Coordinació del SAD-ATDOM per una atenció integrada	Reforç del programa de vellesa activa
---	---	--	--

Facilitació dels SPD per a pacients polimedicats, amb subvenció des de Serveis Socials, en cas necessari.

Compromís amb el manteniment dels actuals nivells de qualitat del SAD, augmentant els recursos en proporció a l'augment de població dependent.

Coordinació periòdica entre personal del SAD i del programa ATDOM per avançar cap a una atenció integrada.

Reforç del programa de vellesa activa amb activitats aptes per a la prescripció social i per a persones amb dependència.

Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat

Eliminació de barreres arquitectòniques	Sensibilització per la tolerància a la natura	Vigilància de la qualitat de l'aire	Creació de refugis climàtics
--	--	--	-------------------------------------

Aplicació progressiva del Pla d'accessibilitat, amb un programa de millores anuals.

Campanyes de sensibilització a la població per a què compregui l'ecosistema natural que conviu dins del medi urbà i amb el que cal conviure en equilibri.

Sol·licitud anual d'unitats mòbils de vigilància de la contaminació de l'aire per poder actuar en cas que se superin els límits legals establerts.

Identificació d'espais on es poden crear més ombres, a mode de refugis climàtics, amb arbres o altres elements.

Taula de correspondència entre accions i agents responsables		Regidoria de Salut Pública	Equip directiu i de salut comunitària del CAP	Regidoria de Medi Ambient	Regidoria d'Esports	Regidoria d'Urbanisme	Regidoria de Serveis Socials	Farmàcia del Papiol
Desplegament de la salut comunitària	1. Taula de Salut Comunitària	✓	✓					
	2. Desplegament de la prescripció social	✓	✓		✓		✓	
	3. Promoció de la salut en hàbits saludables i prevenció de riscos	✓	✓					
	4. Reedició anual de l'Escola de Salut del CAP	✓	✓				✓	
Atenció a la dependència i a les persones vulnerables	5. Prescripció de SPD per a pacients polimedicats	✓	✓				✓	✓
	6. Manteniment dels nivells de qualitat del SAD						✓	
	7. Coordinació del SAD-ATDOM per una atenció integrada		✓				✓	
	8. Reforç del programa de vellesa activa						✓	
Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat	9. Eliminació de barreres arquitectòniques					✓		
	10. Sensibilització per la tolerància a la natura			✓				
	11. Vigilància de la qualitat de l'aire			✓				
	12. Creació de refugis climàtics			✓		✓		

Acció 1. Taula de Salut Comunitària

Descripció

Línia:	Desplegament de la salut comunitària
Objectiu:	Reforçar el treball en xarxa entre Ajuntament, CAP i altres serveis i entitats de salut del municipi per impulsar el Pla Local de Salut, la prescripció social i la promoció de la salut.
Descripció:	<p>L'acció constitueix en crear una Taula de Salut Comunitària que aglutini representants de l'Administració Local, el CAP, equipaments i entitats i que desenvolupi les següents funcions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar la cooperació entre agents amb capacitat d'acció en l'àmbit de la salut. • Planificar i coordinar les activitats de salut comunitària. • Facilitar la posada en marxa i millora continuada de la prescripció social. • Contribuir al seguiment i avaluació anual del Pla Local de Salut. • Fer seguiment de les dades sobre la salut al Papiol. <p>L'activitat de la Taula de Salut Comunitària es regeix per un reglament definit que detalla el seu funcionament, composició i freqüència de trobades.</p>
Responsable:	Regidoria de Salut Pública, amb cooperació de l'Equip directiu i de salut comunitària del CAP.
Observacions	Acció prevista al Pla d'Actuació Municipal (PAM) 2023-2027



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Constitució de la Taula de Salut Comunitària i aprovació del reglament de funcionament	No iniciat (0 %)	2025	2025
2. Realització d'un mínim de dues sessions anuals de tipus tècnic	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Dinamització de comissions de treball o/i sessions extraordinàries	No iniciat (0 %)	2025	2028
4. Redacció de les actes de les sessions i seguiment dels acords	No iniciat (0 %)	2025	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Calendari previst

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig de sessions anuals	3
Promig d'assistents a les sessions	10
Valoració de la utilitat de la Taula per part dels seus membres	Alta
Proporció d'acords recollits a les actes que s'han complert	>50%

Acció 2. Desplegament de la prescripció social

Descripció

Línia:	Desplegament de la salut comunitària
Objectiu:	Avançar cap a una atenció primària més biosocial que faci de les activitats comunitàries un recurs per a la cura de la salut. Aconseguir més efectivitat en el tractament de simptomatologia derivada de situacions de malestar emocional, hàbits de vida poc saludables, sedentarisme i envelliment.
Descripció:	L'acció consisteix en introduir en l'atenció assistencial del CAP la pràctica de prescriure formalment activitats municipals que són terapèutiques. Per això, l'Ajuntament posarà a disposició del CAP places en activitats estables vinculades a recursos com el Complex Esportiu Municipal (CEM), el Casal d'Avis, el Casal de la Dona, la Biblioteca, etc. L'Ajuntament facilitarà la tasca de prescripció posant a disposició del CAP una facilitadora que aculli i orienti als pacients amb prescripció. A més, bonificarà activitats en cas necessari. Es preveu que la licitació per a la gestió d'equipaments com el CEM inclogui oferta de places per a prescripció social. Per la seva banda, el CAP seguirà un protocol intern per prescriure activitats i fer el seguiment dels pacients.
Responsable:	Regidoria de Salut Pública, Equip directiu i de salut comunitària del CAP. Col·laboració de la regidoria d'Esports, Serveis Socials i altres.
Observacions	Acció prevista al Pla de Salut de Catalunya 2021-2025.



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Consens d'un protocol intern de prescripció social i seguiment per part del CAP	No iniciat (0 %)
2. Designació d'una figura facilitadora de la prescripció social per part de l'Ajuntament	No iniciat (0 %)
3. Reserva de places per a la prescripció social en activitats dels equipaments municipals	No iniciat (0 %)
4. Inici de les prescripcions i enregistrament de les derivacions per part de la facilitadora	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

Calendari previst

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

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de prescripcions formalitzades pel CAP	60
Promig anual de persones amb prescripció que fan l'activitat	15
Promig de serveis que col·laboren amb la prescripció	3
Promig anual de pacients que finalitzen l'activitat prescrita	50%

Acció 3. Promoció de la salut en hàbits saludables i prevenció de riscos

Descripció

Línia: Desplegament de la salut comunitària

Objectiu: Aconseguir que els hàbits alimentaris, d'activitat física i de lleure siguin més saludables, especialment en grups amb més risc com les persones amb baixos ingressos i els joves. Així mateix, reduir consums perjudicials d'alcohol, tabac i pantalles.

Descripció: L'acció consisteix en consensuar, anualment i en el marc de la Taula de Salut Comunitària, una agenda d'accions de promoció de la salut en hàbits saludables i reducció de consums de risc. Aquestes accions poden ser molt diverses i abastar molts temes. Per exemple: tallers de cuina, activitats amb usuaris de serveis socials, foment d'horts comunitaris, tallers de salut a les escoles, campanyes en instal·lacions esportives, protocols de bona pràctica en festes municipals per reduir el consum d'alcohol, formació a professionals sobre els efectes de les pantalles, etc.

Responsable: Regidoria de Salut Pública i Equip directiu i de salut comunitària del CAP.

Observacions



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Consens anual en el marc de la Taula de salut d'eixos i activitats de promoció de la salut
2. Execució anual coordinada d'activitats en promoció d'hàbits saludables
3. Execució anual coordinada d'activitats de prevenció de consums de risc
4. Avaluació anual en la Taula de salut de les activitats realitzades

TOTAL EXECUTAT

Estat

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

0%

Calendari previst

Inici previst

2025
2025
2025
2025

Final previst

2028
2028
2028
2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Consens anual d'un programa d'activitats en Taula de Salut	Sí
Promig anual d'activitats realitzades	10
Temàtiques de salut que s'ha abordat	5
Estimació del % de població a la que han arribat les activitats	> 30%

Acció 4. Reedició anual de l'Escola de Salut del CAP

Descripció

Línia: Desplegament de la salut comunitària

Objectiu: Reforçar el vincle de confiança i coneixença mútua entre el personal sanitari del CAP i la població, generant espais on tractar en profunditat preocupacions col·lectives sobre salut.

Descripció: L'acció consisteix en fer, anualment, un cicle de xerrades de salut organitzades i protagonitzades per personal sanitari del CAP. Aquesta iniciativa es va posar en marxa per primer cop l'any 2024, sota el títol d'Escola de Salut. Va consistir en 8 sessions dirigides a població major de 65 anys. L'experiència s'ha avaluat com a exitosa, ja que va comptar amb una elevada participació i satisfacció dels assistents. En les noves edicions, es proposa mantenir la mateixa estratègia de difusió, amb la implicació de la dinamitzadora de gent gran i altres perfils similars. Cada edició anual podrà enfocar-se en temàtiques i públics variables, segons les necessitats copsades.

Responsable: Equip directiu i de salut comunitària del CAP, Regidoria de Salut Pública i de Serveis Socials

Observacions



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Planificació anual d'un cicle de xerrades	No iniciat (0 %)
2. Definició i implementació d'una estratègia de difusió amb implicació de dinamitzadors	No iniciat (0 %)
3. Realització anual del cicle de xerrades de l'Escola de Salut	No iniciat (0 %)
4. Avaluació anual del cicle de xerrades de l'Escola de Salut	No iniciat (0 %)

TOTAL EXECUTAT

0%

Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Planificació anual d'un cicle de xerrades	2025	2028
2. Definició i implementació d'una estratègia de difusió amb implicació de dinamitzadors	2025	2028
3. Realització anual del cicle de xerrades de l'Escola de Salut	2025	2028
4. Avaluació anual del cicle de xerrades de l'Escola de Salut	2025	2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de xerrades realitzades en l'Escola de Salut	8
Promig anual d'assistents a les xerrades de l'Escola de Salut	> 20
Promig satisfacció dels assistents a les xerrades	Alta
Promig anual de professionals sanitaris del CAP implicats	>5

Acció 5. Prescripció de SPD per a pacients polimedicats

Descripció

Línia: Atenció a la dependència i a les persones vulnerables

Objectiu: Millora del compliment terapèutic dels pacients polimedicats.
Reforç cooperació entre CAP, SAD i farmàcies en la supervisió de pacients fràgils.

Descripció: El CAP i la farmàcia detecten població polimedicada amb deteriorament cognitiu que no segueix correctament el tractament farmacològic, fet que augmenta el risc d'efectes adversos. Per aquest motiu, es proposa crear un protocol de coordinació entre CAP i Farmàcia per activar el programa SPD (Sistema Personalitzat de Dosificació) quan es detectin pacients polimedicats que fan o poden fer un seguiment deficient de la pauta terapèutica. La Farmàcia del Papiol està adherida al Programa SPD del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona i, per tant, està habilitada per fer aquest servei. Per part del CAP, s'establirà un procediment per prescriure als pacients polimedicats el programa SPD i mantenir una coordinació amb la farmàcia per fer el seguiment dels pacients i del compliment del SPD. L'Ajuntament signarà un conveni amb la Farmàcia per assumir el cost de l'SPD dels usuaris que, segons valoració de Serveis Socials, no puguin assumir directament el pagament.

Responsable: Equip directiu del CAP, Regidoria de Serveis Socials i Farmàcia del Papiol

Observacions



Font: Col·legi de Farmacèutics de Barcelona

Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Consens d'un protocol d'activació d'SPD entre CAP, Farmàcia i Serveis Socials
2. Aprovació d'una prestació de Serveis Socials per subvencionar l'SPD en cas necessari
3. Prestació del servei de SPD des de la Farmàcia als pacients polimedicats
4. Trobades entre CAP, Farmàcia i Serveis Socials per valorar l'ús i seguiment del SPD

TOTAL EXECUTAT

Estat

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

0%

1 Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Consens d'un protocol d'activació d'SPD entre CAP, Farmàcia i Serveis Socials	2025	2025
2. Aprovació d'una prestació de Serveis Socials per subvencionar l'SPD en cas necessari	2025	2026
3. Prestació del servei de SPD des de la Farmàcia als pacients polimedicats	2026	2028
4. Trobades entre CAP, Farmàcia i Serveis Socials per valorar l'ús i seguiment del SPD	2026	2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Proporció de pacients polimedicats del CAP adherits al SPD	>20%
Nombre d'ajuts de Serveis Socials per sufragar el SPD	20
Compliment dels pacients de l'SPD	>70% dels casos
Valoració de la coordinació entre CAP i Farmàcia per al SPD	Positiva

Acció 6. Manteniment dels nivells de qualitat del SAD

Descripció

Línia: Atenció a la dependència i a les persones vulnerables

Objectiu: Garantir un bon nivell de cura i atenció de les persones altament dependents que viuen a les seves llars per millorar les seves condicions de vida i evitar el seu desemparament.

Descripció: El Papiol té una bona cobertura de SAD, ja que s'ha apostat per aquest servei des de l'Ajuntament. Actualment, es presta per sobre de les ràtios requerides. L'acció planteja mantenir aquest bon nivell de ràtios del SAD, tenint en compte que la població amb dependència augmenta i, per tant, mantenir els nivells actuals de qualitat implica augmentar progressivament la inversió. Així mateix, es proposa complementar el SAD amb un seguiment proactiu per part de Serveis Socials de les persones receptores de la llei de dependència i amb activitats a familiars cuidadors, com grups de suport i ajuda mútua.

Responsable: Regidoria de Serveis Socials

Observacions



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

Estat

1. Augment anual del pressupost del SAD, segons augment d'usuaris
2. Seguiment dels indicadors de qualitat del SAD
3. Organització d'activitats de suport a cuidadors, com GSAM
4. Supervisió continuada de Serveis Socials dels beneficiaris de la llei de dependència

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

TOTAL EXECUTAT

0%

Calendari previst

Inici previst

Final previst

2025

2028

2025

2028

2026

2028

2025

2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Augment anual d'inversió municipal en SAD	Sí
Temps d'espera per accedir al SAD	< 1 mes
Promig d'hores anuals de cobertura del SAD als usuaris	180
Satisfacció dels usuaris amb el SAD	Alta

Acció 7. Coordinació del SAD-ATDOM per una atenció integrada

Descripció

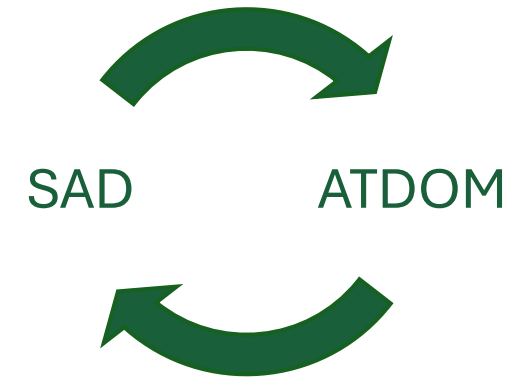
Línia: Atenció a la dependència i a les persones vulnerables

Objectiu: Garantir un bon nivell de cura i atenció de les persones altament dependents que viuen a les seves llars per millorar les seves condicions de vida i evitar el seu desemparament.

Descripció: Es proposa crear un protocol que garanteixi la revisió conjunta de casos entre les treballadores familiars del SAD i les infermeres de l'ATDOM, de manera que es pugui fer un millor seguiment conjunt de la salut, de la medicació, del tractaments i les cures de les persones ateses. Per fer un treball més transversal, cal fer reunions periòdiques per revisar els casos compartits i veure com integrar els plans d'atenció. Així mateix, cal que les infermeres i treballadores familiars de referència de cada cas puguin estar en contacte.

Responsable: Regidoria de Serveis Socials i CAP (treball social)

Observacions



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Consens d'un protocol estable de coordinació entre SAD i ATDOM

2. Reunions de coordinació de casos per garantir la continuïtat assistencial

3. Revisió dels plans d'atenció dels usuaris compartits per SAD i ATDOM

4. Revisió d'incidències i millora del protocol de coordinació

TOTAL EXECUTAT

Estat

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

0%

Calendari previst

Inici previst

2025

2026

2026

2028

Final previst

2025

2028

2028

2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Formalització escrita d'un protocol de coordinació	Sí
Promig anual de reunions de coordinació SAD - ATDOM	Mínim 3
Nombre de casos comuns revisats conjuntament	>80%
Satisfacció del personal SAD i ATDOM amb la coordinació	Alta

Acció 8. Reforç del programa de vellesa activa

Descripció

Línia:	Atenció a la dependència i a les persones vulnerables
Objectiu:	Promoure el benestar físic, mental i social de les persones grans per tal que puguin mantenir una vida independent i de qualitat el màxim de temps possible.
Descripció:	El programa Vellesa Activa ofereix, anualment, multitud d'activitats culturals i esportives com tallers de memòria, caminades o ioga, entre altres. L'acció que es proposa consisteix a reforçar el programa de vellesa activa amb activitats aptes per a la prescripció social i per a persones amb dependència. Es proposa mantenir un programa d'activitats que es vagi renovant periòdicament i que inclogui propostes de moviment físic, bona alimentació, oportunitats de relació social i projectes de puguin servir d'estímul per a la gent gran (ex. cura d'horts, voluntariat, etc.). Per a les persones dependents que no poden anar a les activitats fora de casa, es proposa incloure mesures d'estimulació cognitiva des de casa a través de les TIC i acompanyament de voluntaris (programa de Creu Roja).
Responsable:	Regidoria de Serveis Socials
Observacions	Acció prevista al Pla d'Actuació Municipal (PAM) 2023-2027



Programa Vellesa Activa

Activitats esportives

ANEM A CAMINAR
Dies: Dilluns
Horari: 9 a 11 h
Sortida: Les Escletxes

BALLS EN LÍNIA
Dies: Dijous
Horari: 19 a 20 h
Lloc: CEM

IOGA DES DE LA CADIRA
Dies: Dimecres
Horari: 9,30 a 11 h
Lloc: Casal de la Dona

www.elpapiol.cat
 22-03-2023

Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Revisió anual el programa de Vellesa Activa per renovar o ampliar activitats	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Inclusió estable d'activitats de prescripció social en el programa de Vellesa Activa	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Inclusió d'activitats per a persones amb dependència al programa de Vellesa Activa	No iniciat (0 %)	2026	2028
4. Cerca i formació de voluntariat per a l'acompanyament de persones dependents	No iniciat (0 %)	2026	2028
TOTAL EXECUTAT	0%		

Calendari previst

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual d'activitats diferents realitzades	>25
% de persones grans del poble que participen en el Programa	>30%
Nivell de satisfacció dels participants amb les activitats	Alt
Nº de persones amb dependència que participen al Programa	>30

Acció 9. Eliminació de barreres arquitectòniques

Descripció

Línia: Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat

Objectiu: Aconseguir que els espais públics del Papiol siguin més fàcilment transitables i segurs per a totes les persones, especialment les que tenen dificultats de mobilitat, contribuint així a l'increment de desplaçaments a peu.

Descripció: L'Ajuntament del Papiol disposa d'un Pla d'accessibilitat aprovat que identifica amb detall les barreres arquitectòniques en els carrers, places, parcs, equipaments i transport públic del municipi. El Pla estableix un programa detallat per eliminar progressivament aquestes barreres. L'execució del programa depèn de la prioritització anual que es faci de les mesures i de la reserva de partides anuals pressupostàries per tirar-les endavant. Aquesta acció consisteix a comprometre un pressupost anual d'un mínim de 100.000 € entre 2025 i 2028 per destinar-los a l'execució de les millores d'accessibilitat pautades pel Pla d'accessibilitat.

Responsable: Regidoria d'Urbanisme

Observacions Acció vinculada al Pla d'accessibilitat del Papiol i al Pla d'Actuació Municipal (PAM) 2023-2027



Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2025
2. Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2026
3. Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2027
4. Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2028

Estat

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

TOTAL EXECUTAT

0%

Calendari previst

Inici previst

2025
2026
2027
2028

Final previst

2025
2026
2027
2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Inversió total en accessibilitat arquitectònica 2025-2026	> 400.000€
Accions del Pla d'accessibilitat executades en via pública	20 o més
Accions del Pla d'accessibilitat executades en edificis públics	10 o més
Accions del Pla d'accessibilitat executades en edificis públics	5 o més

Acció 10. Sensibilització per la tolerància a la natura

Descripció

Línia: Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat

Objectiu: Conscienciar a la població de l'ecosistema natural present en l'entorn urbà i natural i amb el que cal conviure en equilibri.

Descripció: L'acció consisteix en fer campanyes de sensibilització per fer comprendre a la població la vida natural i animal que forma part de l'ecosistema urbà i les implicacions que té viure al costat del parc natural de Collserola. La campanya tindria l'objectiu de prevenir queixes veïnals que arriben a l'Ajuntament relacionades amb molèsties derivades de la vegetació i de la fauna animal normal de l'indret (ex. herbes en escocells o voreres, sorolls d'ocells i altres animals, presència de rosegadors de camp, etc.). Sovint, aquestes queixes s'acompanyen de la demanda d'aplicar mètodes invasius per eliminar fauna i vegetació que tenen efectes nocius en el medi ambient i en la salut humana i que des de fa temps s'han substituït per altres mètodes de manteniment més respectuosos amb el medi ambient. En relació amb aquestes queixes, es consensuarà nivell tècnic i polític uns criteris de resposta coherents amb l'objectiu de cura del medi ambient.

Responsable: Regidoria de Medi Ambient i Salut Pública

Observacions



Font:
Campanya impulsada per la Federació Raça Bruna dels Pirineus

Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

1. Revisió de queixes sobre natura i fauna i tipificació de les que serien injustificades
2. Disseny de campanyes destinades a prevenir els motius de queixa tipificats
3. Consens polític i tècnic de criteris de resposta envers les queixes tipificades
4. Seguiment de l'evolució de queixes, per valorar els resultats

TOTAL EXECUTAT

Estat

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

0%

Calendari previst

Inici previst

2025

2026

2026

2026

Final previst

2026

2027

2027

2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Evolució de les queixes sobre natura i fauna no justificades	Disminució
Coherència en la resposta política i tècnica a les queixes	Augment
Satisfacció tècnica i política amb les campanyes realitzades	Alta
Estimació del % de població que ha visualitzat les campanyes	> 30%

Acció 11. Vigilància de la qualitat de l'aire

Descripció

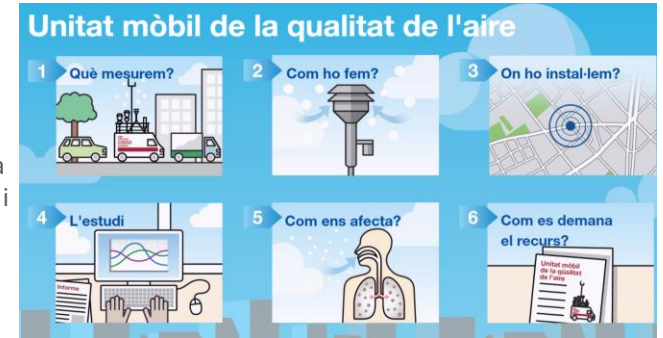
Línia: Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat

Objectiu: Garantir que els contaminants principals de l'aire es mantenen per sota dels nivells legistats i segurs per a la salut. Disposar d'eines objectives per actuar legalment contra les causes de contaminació en cas que es superin els límits establerts.

Descripció: La diagnosi de salut ha posat de manifest que hi ha preocupació social per la contaminació atmosfèrica del municipi i els possibles efectes sobre la salut. L'estudi de qualitat de l'aire, mostra que l'autopista B-23 i els polígons industrials de municipis veïns són una font de diòxid de nitrogen i micropartícules que contaminen l'aire. Amb tot, no s'observa que els nivells superin els valors de referència legistats. Tot i així, cal tenir present que les mesures dels contaminants estan molt influïdes pel punt de mesura i dins d'un mateix terme municipal poden tenir grans variacions. L'acció que es proposa és fer anualment controls de la qualitat de l'aire al Papiol, sol·licitant les unitats mòbils de vigilància de la contaminació atmosfèrica de Diputació de Barcelona i de la Generalitat de Catalunya i variant les ubicacions de mesura.

Responsable: Regidoria de Medi Ambient

Observacions: Acció prevista al Pla d'Actuació Municipal (PAM) 2023-2027



Font: Unitats mòbils de qualitat de l'aire, Diputació de Barcelona.

Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

Estat

1. Sol·licitud anual d'unitats mòbils de vigilància de la contaminació a la Diputació
2. Sol·licitud anual d'unitats mòbils de vigilància de la contaminació a la Generalitat
3. Revisió i publicació dels resultats de mesura de les unitats mòbils
4. Intervenció en cas de registrar valors per sobre dels límits legistats

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

TOTAL EXECUTAT

0%

Calendari previst

Inici previst

Final previst

2025

2028

2025

2028

2025

2028

2025

2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de punts on s'han pres mesures	4 o més
Promig de nombre anual d'informes publicats	2
Promig de valors registrats per sobre dels límits legals	0
Evolució de l'índex global de qualitat de l'aire	Millora

Acció 12. Creació de refugis climàtics

Descripció

Línia: Urbanisme saludable, convivència amb animals i salubritat

Objectiu: Protegir a la població de l'excés de sol i calor, adaptar l'urbanisme a un concepte més ecològic i saludable i optimitzar la gestió del verd urbà.

Descripció: El Papiol disposa d'una bona oferta de zones verdes urbanes i un volum d'arbres que, en general, es considera adequat. Tot i així, hi ha espais concrets on es troben a faltar refugis climàtics, preferentment amb arbres, com la zona del Trull o patis escolars com el de l'Escola Bressol Municipal. D'altra banda, cal adequar progressivament les espècies d'arbres funció de l'espai, les necessitats d'aigua, els riscos d'al·lèrgies i la protecció de la biodiversitat. En definitiva, es proposa crear nous refugis climàtics en espais seleccionats del Papiol, seguint les indicacions del Pla de gestió de verd urbà vigent a l'Ajuntament.

Responsable: Regidoria de Medi Ambient i d'Urbanisme

Observacions Acció prevista al Pla d'Actuació Municipal (PAM) 2023-2027 i Pla de gestió del Verd Urbà.



Font: Ecologia Verde

Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Estudi d'espais idonis per crear nous refugis climàtics	No iniciat (0 %)
2. Anàlisi dels arbres i altres elements d'ombres que poden configurar cada refugi	No iniciat (0 %)
3. Implementació dels refugis climàtics en els espais seleccionats	No iniciat (0 %)
4. Senyalització adequada i conservació continuada dels refugis climàtics	No iniciat (0 %)
TOTAL EXECUTAT	0%

Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Estudi d'espais idonis per crear nous refugis climàtics	2025	2026
2. Anàlisi dels arbres i altres elements d'ombres que poden configurar cada refugi	2025	2026
3. Implementació dels refugis climàtics en els espais seleccionats	2026	2028
4. Senyalització adequada i conservació continuada dels refugis climàtics	2026	2028

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de patis escolars on s'han introduït elements d'ombra	2
Nombre de carrers on s'han introduït elements d'ombra	3
Nombre de zones verdes on s'han introduït elements d'ombra	4
Nombre de pistes esportives no escolars on s'ha posat més ombra	2

Lideratge i transparència del Pla d'Acció en Salut

El Pla d'acció en salut del Papiol és una estratègia col·laborativa entre diverses regidories de l'Ajuntament, l'ABS Molins de Rei-El Papiol i altres administracions supralocals.

Amb tot, el Pla ha de comptar amb un actor que assumeixi una funció de lideratge i coordinació general del desplegament de les 12 accions al llarg de la seva vigència, prevista fins al 2028.

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

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

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

A) Aprovació del Pla de salut en el Ple municipal

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

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

B) Coordinació de l'equip de govern

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

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

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

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

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

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

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

Per facilitar aquest seguiment, el Pla d'acció s'acompanya d'un gestor informàtic (en format excel) que ha de facilitar aquesta tasca d'actualització i comunicació de l'estat d'execució i d'avaluació de resultats.

A més, el lideratge del Pla Local de Salut s'acompanya de la Taula de Salut Comunitària, acció 1 del Pla. Cada any es preveu una sessió amb la Taula per fer seguiment i avaluació qualitativa de l'evolució de les accions del Pla Local de Salut.

D) Cerca de recursos per al desenvolupament del Pla

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

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



Nota metodològica

Nota metodològica

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

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

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

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

Exposem a continuació la metodologia específica que ha seguit l'elaboració del Pla Local de Salut, diferenciant entre la fase 1 de diagnosi (perfil de salut) i la fase 2 d'elaboració de l'estratègia del pla d'acció:

Fase 1. Perfil local de salut

La diagnosi ha recopilat informació de tres fonts complementàries:

Fonts de dades secundàries sobre salut: S'han emprat les dades de l'AQUAS del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. També s'han incorporat dades demogràfiques i econòmiques de l'IDESCAT, l'INE i la Diputació de Barcelona.

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

S'ha consultat:

- 34 informants clau mitjançant consulta escrita (perfils tècnics, sanitaris i associatius) o han respost a entrevistes en profunditat.

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

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

Professionals i referents comunitaris consultats

Nom i cognoms	Càrrec	Institució
Judit Solana Pons	Tècnica de Salut Pública i Medi Ambient	Ajuntament
Àngela Flores Rubio	Regidora Salut Pública	Ajuntament
Tànit Guardia	Tècnica d'urbanisme	Ajuntament
Maria serradell	Tècnica de festes, comerç i turisme	Ajuntament
Anna Serra	Tècnica d'Educació	Ajuntament
Balbina Giron	Treballadora de Serveis Socials	Ajuntament
Carmen Rider	Treballadora de Serveis Socials	Ajuntament
Judit Arias	Tècnica de gent gran	Ajuntament
Albert Battle	Tèctic d'esports i lleure	Ajuntament
Esther Sanz	Tècnica de promoció econòmica i orientació laboral	Ajuntament
Fran Company	Polícia Local	Ajuntament
Alicia Criado	Cap de l'Oficina d'Atenció al Ciutadà	Ajuntament
Jordi Bou	Alcalde del Papiol	Ajuntament
Khouli Eskandar, Mais	Directora de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Ruth Planas Casas	Metge de família de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP

Nom i cognoms	Càrrec	Institució
Susana Balaguer	Infermera d'adults de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Ana Boada	Infermera pediàtrica de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Ana Aceituno	Treballadora social de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Diana Albiñana	Infermera referent del programa Salut i Escola	CAP
Teresa Riera	Llevadora de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Montse Domínguez	Referent benestar emocional de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Tamara Risco	Nutricionista de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Sergi Juanes	Fisioterapeuta de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Isabel Sanchez	Higienista dental de l'EAP Molins de Rei - El Papiol	CAP
Isabel Duran	Delegació territorial de l'Agència de Salut Pública	Generalitat
Rosó Alujas	Directora de l'escola bressol municipal	Ajuntament
Enric Naval	Director de l'Escola Pau Vila	Generalitat
Albert Veliz	Referent del Complex esportiu municipal	Ajuntament
Pedro Díaz	Mitja del castell	Associacions
Pedro Longinos	Associació Excursionista Les Escletxes (AELE)	Associacions
Bea Ortuño	Gats del Papiol	Associacions
Albert Vilà	Farmàcia del Papiol	Privat

Enquesta a la ciutadania: Durant el mes de novembre de 2023 s’han enquestat 239 persones majors de 16 anys del Papiol a peu de carrer i en domicilis.

La mostra enquestada ha procurat no desviar-se de les proporcions d’edat, sexe i origen del Papiol (les desviacions estan per sota dels 3 punts percentuals dels valors padronals de referència).

En el cas concret de la població de 70 i més anys s’ha reforçat la mostra amb 30 persones enquestades addicionals a les corresponents per quota teòrica per tal de tenir més representat aquest grup d’edat, d’especial interès per a la diagnosi de salut.

Els resultats generals de la població s’han ponderat en funció del pes real de cada grup de població, per evitar la sobrerepresentació – en els resultats totals – de la població gran.

Les preguntes formulades a la ciutadania agafen com a referència l’Enquesta de Salut de Catalunya, de manera que alguns dels resultats es poden comparar a nivell territorial. A més, l’enquesta inclou preguntes d’interès propi de la diagnosi, aportades pel grup impulsor i director de l’estudi, format per personal de salut pública de l’Ajuntament i de l’EAP de Molins de Rei – El Papiol.

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

Edats	Mostra enquestada		
	Homes	Dones	Total
De 16 a 29	18	17	35
De 30 a 44	27	26	53
De 45 a 59	28	33	61
De 60 a 74	22	23	45
75 i més	19	26	45
Total general	114	125	239



L'Ajuntament del Papiol et convida a participar a l'**enquesta de salut**.

L'enquesta tracta temes com l'estat de salut, l'estil de vida i les **preocupacions i les propostes sobre la salut de la població**.


La informació que es recull permet conèixer els punts forts i els punts a millorar en relació amb la salut al poble i saber **quins serveis i polítiques cal reforçar**.

L'enquesta és **anònima i voluntària**. La informació només es fa servir per fer estadístiques.

L'enquesta es fa amb el suport d'una persona enquestadora. Per motius de supervisió de les enquestes, l'entrevista pot quedar gravada*.

Agraïm la teva col·laboració: per gaudir d'un poble més saludable és fonamental consultar les persones que hi viuen.

Per a més informació, et pots adreçar a la regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament del Papiol:
Telf. 93 673 02 20
E-mail: solanapj@elpapiol.cat



*La finalitat per la qual es recullen gravacions de l'entrevista és la de control del treball d'enquestes. Les gravacions s'emmagatzemen durant un màxim de dues setmanes i en cap cas són cedides a tercers. El responsable del tractament de les dades és D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials), amb B64816838 i domicili fiscal a Via Augusta 15, Sant Cugat del Vallès. Pot exercir els seus drets d' accés, rectificació, supressió, oposició o limitació del tractament posant-se en contacte a través de d-cas@d-cas.net.



Flyer informatiu de l'enquesta

Les tres fonts han estat analitzades conjuntament, en un exercici de contrast (triangulació) que identifica els missatges coincidents o complementaris entre les diferents fonts.

Els resultats d'aquest anàlisi es mostren organitzats en grans temàtiques que corresponen a determinants claus de la salut.

Dades secundàries

Recopilació de dades
existents 2022-2023



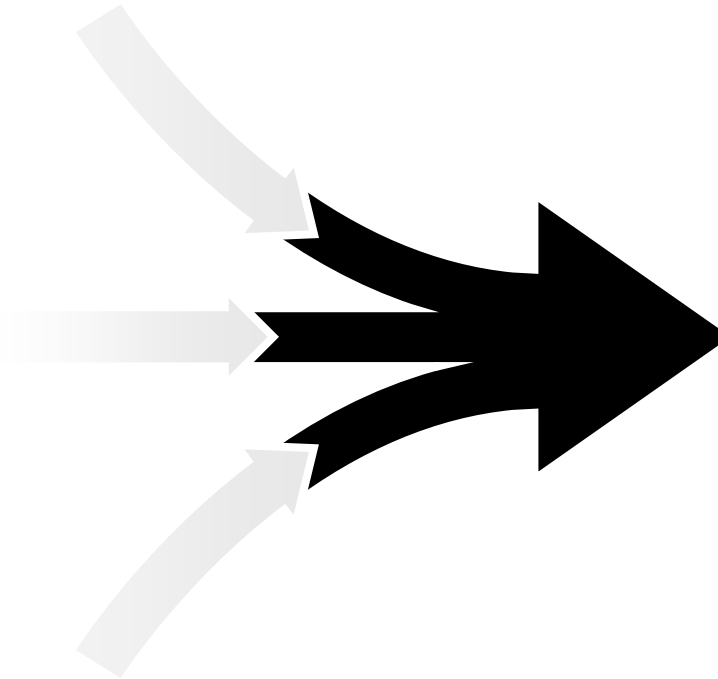
Consulta a informants clau

34 experts han respost la consulta escrita
o han fet entrevista personal
(novembre 2023 – febrer 2024)



Consulta a la ciutadania

239 persones enquestades
(novembre de 2023)



Contrast entre fonts
d'informació
(triangulació) per
arribar a
conclusions més
fonamentades

Fase 2. Pla d'acció en salut

La definició de l'estratègia de salut s'ha treballat entre els mesos d'octubre i desembre de 2024.

El primer pas per desenvolupar el pla d'acció va ser determinar els objectius prioritaris de millor. Aquesta selecció es va fer en el sí del grup motor del pla, format per la regidoria de Salut Pública i la Direcció de l'EAP Molins de Rei-El Papiol.

Un cop triat els objectius, es va iniciar un procés de recollida de propostes, priorització, concreció i validació final d'accions amb el CAP i personal tècnic i polític de l'Ajuntament.

El procés de recollida i selecció de propostes s'ha fet a través de tres grups de treball, format cadascun d'ells per un grup interdisciplinari d'agents de salut.

Cada grup de treball va abordar, específicament, alguns dels objectius de salut prioritzats pel grup motor:

Grup 1. Taula comunitària, prescripció social, promoció de la salut:

- Creació de la Taula de salut comunitària
- Desplegament de la prescripció social
- Millora general dels hàbits alimentaris
- Reducció els consums de risc (pantalles, alcohol...)

Grup 2. Atenció a la dependència

- Integració ATDOM i SAD
- Solucions residencials per a la gent gran
- Control de medicació
- Prevenció de la solitud i reforç de les xarxes de suport

Grup 3. Salubritat, entorn saludable i convivència amb animals

- Salubritat, neteja i control de plagues
- Mobilitat, accessibilitat i seguretat vial
- Convivència i civisme amb animals
- Espais verds i natura urbana

Els grups de treball creats van reunir personal sanitari del CAP, personal tècnic i polític de l'Ajuntament i altres referents comunitaris del municipi.

Cada grup de treball va revisar els reptes de salut identificats a la diagnosi i, posteriorment, va debatre i prioritzar propostes d'acció per abordar-los.

Cada trobada va ser resumida en un document de relatoria que va ser enviat als assistents.

Els resultats dels grups de treball van permetre elaborar una fitxa detall de cada acció prioritzada. En aquesta fitxa hi queden recollits:

- Els objectius de l'acció
- La descripció
- Els agents impulsors
- Les fases i terminis d'implementació
- Els recursos necessaris
- Els indicadors de resultats esperats

Un cop elaborades, les fitxes de les accions van ser revisades pels agents designats com a responsables de la seva implementació. Les esmenes van ser incorporades, quedant així validades tant les fitxes detall com el pla d'acció en salut en conjunt.

A continuació, pot veure's la relació de persones participants a les comissions de treball que han donat contingut al Pla.

Participants a les comissions de treball

Grup 1. Taula comunitària, prescripció social, promoció de la salut	Grup 2. Salut mental, consums de risc, soledat i inclusió social	Grup 3. Treball en xarxa en salut
<ul style="list-style-type: none"> • Ana Aceituno (treballadora social del CAP) • Diana Albiñana (infermera de Salut i Escola) • Albert Batlle (tècnic d'Esports) • Montse Domínguez (referent de Benestar emocional del CAP) • Àngela Flores (Regidora de Salut Pública) • Sergi Juanes (Fisioterapeuta APiC del CAP) • Mais Khouli (directora del CAP) • Natàlia Martín (tècnica d'Educació) • Enric Naval (Director de l'Escola Pau Vila) • Ruth Planas (doctora del CAP) • Teresa Riera (Llevadora del CAP) • Èlia Rius (tècnica de Joventut) • Judit Solana (Tècnica de Salut Pública) • Tamara Risco (Dietista – Nutricionista del CAP) • Isabel Sánchez (Higienista bucodental del CAP) • Anna Serra (Regidora d'Educació i Infància) • Maria Serradell (tècnica de Comunicació) • Albert Vilà (Farmàcia del Papiol) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ana Aceituno (treballadora social del CAP) • Montse Domínguez (referent de benestar emocional del CAP) • Àngela Flores (Regidora de Salut Pública) • Balbina Girón (Serveis Socials) • Judit Solana (Tècnica de Salut Pública) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fran Company (Policia Local) • Àngela Flores (Regidora de Salut Pública) • Tànit Guàrdia (Tècnica d'Urbanisme) • Anna Serra (Regidora d'Habitatge) • Maria Serradell (Comerç i Festes) • Beatriz, Gats el Papiol • Judit Solana (Tècnica de Salut Pública)

Dinamització de les sessions: Sarai Samper Sierra (Col·lectiu d'Analistes Socials)



Annex

- Resum de punts forts i febles del Perfil de salut
- Recull d'actius de salut



Resum de punts forts i febles del Perfil de salut del Papiol



1. Situació sociodemogràfica

Dinàmica general



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

Al Papiol, **la situació socioeconòmica reflecteix un panorama globalment molt favorable**, pel fet que la població té, en general, un nivell d'ingressos, estudis i joventut relativament elevats, en comparació amb el context de la comarca i la província.

L'evolució demogràfica no ha patit canvis bruscos d'entrada, sortida o rotació de població que hagin implicat grans dificultats d'adaptació per als serveis o les polítiques municipals.

Tot i així, com al conjunt de la província, el Papiol enfronta els reptes de l'envelliment progressiu de la població i les dificultats d'accés a l'habitatge de la població jove, amb baixos ingressos i immigrant.



1.1. Factors de risc i protecció de la situació sociodemogràfica



Factors de protecció

- Creixement demogràfic estable i moderat sense transformacions brusques.
- Estructura d'edat relativament jove
- Nivell d'estudis elevat de la població adulta i alta taxa d'escolarització als 17 anys.
- Renda bruta disponible per habitant superior a la de la comarca i a la província.
- Baix percentatge de població en règim de lloguer de l'habitatge, fet que afavoreix l'estabilitat de població.
- Bona cobertura de la població vulnerable per part dels serveis socials



Factors de risc

- Envelliment de la població. Augment constant de població major de 55 anys i de majors de 65 anys que viuen sols.
- Dificultats d'accés a l'habitatge entre els joves i la població immigrant o amb baixos ingressos.
- Manca d'habitatges adaptats per a gent gran que necessita un habitatge més funcional.
- Desigualtat de renda entre la secció 2 i 1 (la secció e té una renda inferior).

2. Entorn urbà i ambiental del Papiol

Dinàmica general



El Papiol presenta un context urbà i ambiental amb aspectes positius que tenen a veure amb el seu patrimoni natural (Parc de Collserola), l'alta disponibilitat d'espais verds, l'urbanisme compacte que afavoreix la proximitat dels serveis i les millores progressives en accessibilitat arquitectònica. Però també té aspectes desfavorables per a la salut, com l'orografia amb pendents, l'elevat trànsit i l'incivisme.

La tinença d'animals va en augment i suposa un repte creixent per a l'administració local, que ha de conjugar múltiples requeriments.



2.1. Factors de risc i protecció de l'entorn urbà i ambiental



Factors de protecció

- Baixa densitat de població
- Parc de Collserola, pulmó verd dal poble.
- Urbanisme predominantment compacte i amb continuïtat.
- Millora progressiva de l'accessibilitat urbana.
- Bona oferta de zones verdes urbanes.
- Percentatge de recollida selectiva elevat.
- Relativa baixa incidència de molèsties per plagues.
- Millores en el control dels animals domèstics i de carrer gràcies al registre ANICOM i el sistema CER.
- Taxa d'equipaments esportius lleugerament superior a la província.



Factors de risc

- Orografia accidentada i gran nombre de carrers amb pendents.
- Barreres arquitectòniques encara presents a la via pública.
- Pas de l'autopista B-23 i importants polígons industrials en municipis veïns que són un focus de contaminació.
- Tendència dels joves a tenir més animals domèstics, fent necessari mantenir la tasca constant de conscienciació.
- Incivisme vial i amb animals domèstics en part de la població.
- Índex de turismes per sobre de la mitjana de la província i amb tendència ascendent.
- Freqüència i connexions limitades en transport públic, incloent connexions amb serveis sanitaris.

3. Estils de vida de la població

Dinàmica general



Els hàbits de la població mostren indicadors positius en relació amb l'activitat física i esportiva, però són més desfavorables en aspectes com l'alimentació.

Com arreu, la població jove del Papiol té un baix consum de fruita i verdura, un alt consum de begudes ensucrades i d'ultraprocessats. Aquesta tendència ja no només afecta als joves sinó també a persones de 30-44 anys. La població amb baixos ingressos també té una alimentació pitjor que la mitjana.

Preocupa l'elevat temps destinat a entreteniment amb pantalles, amb una mitjana de 2,7 hores, que pugen a més de 3 hores diàries entre els joves i les persones grans.



3.1. Factors de risc i protecció en l'estil de vida



Factors de protecció

- Un 63% de població adulta camina cada dia, més que al conjunt de Catalunya (57%).
- Bon nivell de pràctica física i esportiva general, especialment entre els infants i joves.
- Cultura estesa de sortir a caminar per la muntanya i disponibilitat de múltiples rutes en l'entorn natural.
- Bones prestacions i alt ús del CEM.
- Excel·lència dels menjadors escolars a l'Escola, l'Escola Bressol i el Casal d'estiu.
- El menjador de l'escola Pau Vila acull alumnat d'ESO.
- Previsió d'estendre el programa INFADIMED del CAP a l'escola del Papiol
- Moltes persones grans fan activitats físiques vinculades al Casal de la Dona o el Casal de gent gran.



Factors de risc

- Baix consum d'aliments frescos i elevat de begudes ensucrades entre els joves, associat dinar més fora de casa.
- Alt consum de productes ultraprocessats en els joves i la població amb menys nivell educatiu i de renda.
- Menor grau d'activitat física entre les persones amb estudis inferiors, les dones i les persones més grans.
- Especial incidència de l'hàbit tabàquic en noies de 16-29 anys.
- Consum d'alcohol de risc i de borratxera més elevat entre els homes i en diferents trams d'edat.
- Promig de 2,7 hores diàries d'entreteniment amb pantalles. Entre els joves i la gent gran, el promig és de 3,5 hores.
- Entreteniment amb pantalles elevat en persones amb baixos estudis i ingressos, accentuant el sedentarisme.
- Organització d'activitats enfocada en població infantil i gran, deixant més descoberta la població de mitjana edat.

4. Suport social i participació comunitària

Dinàmica general



Al Papiol, el suport social manifesta una faceta predominantment positiva. La població compta, en termes generals, amb una bona xarxa de suport familiar i de persones de confiança. A més, hi ha un nivell elevat de participació en activitats comunitàries.

Amb tot, la població immigrant, així com la població amb baixos estudis i ingressos queda més despenjada de la vida comunitària i té un menor grau de suport.



4.1. Factors de risc i protecció en suport social i participació comunitària



Factors de protecció

- Més de vuit de cada deu persones compten amb ajut en cas de posar-se malaltes.
- Bon acompanyament de les persones dependents per part dels Serveis Socials.
- Baixa incidència de solitud entre la gent gran. En general, compta amb una xarxa familiar i social propera.
- Casos puntuals i sense augment registrat de violència de gènere (si bé això no eximeix de la necessitat d'actuar-hi).
- El Centre de dia Josep Tarradellas ofereix un espai per al benestar i la socialització de persones dependents.
- Disponibilitat d'espais de socialització de gran rellevància: Biblioteca, Casal de la Dona, Casal d'avis, Escola Pau Vila
- Teixit social i cultural ric, caracteritzat per una àmplia varietat d'activitats i celebracions.
- Gran quantitat d'associacions esportives i culturals amb alta capacitat de mobilització i un fort desig de col·laborar.



Factors de risc

- Els ingressos, l'origen i el nivell d'estudis baixos van associats a menys participació comunitària al Papiol.
- La població major de 60 anys amb estudis i ingressos baixos denoten pitjor estat d'ànim i motivació per fer coses.
- Hi ha casos puntuals de persones grans amb suport insuficient i famílies sobrecarregades emocionalment.
- Un terç de la població roman al marge de les activitats comunitàries i socialitza només en llocs de consum.
- El teixit associatiu en l'àmbit socio sanitari és gairebé inexistent.
- La participació comunitària en les polítiques de salut ha estat fins ara escassa.
- La manca de residència per a gent gran obliga a les persones més dependents a marxar del municipi.
- Es noten a faltar espais de trobada per a mares amb petita infància per reforçar la seva xarxa comunitària.

5. Atenció sanitària

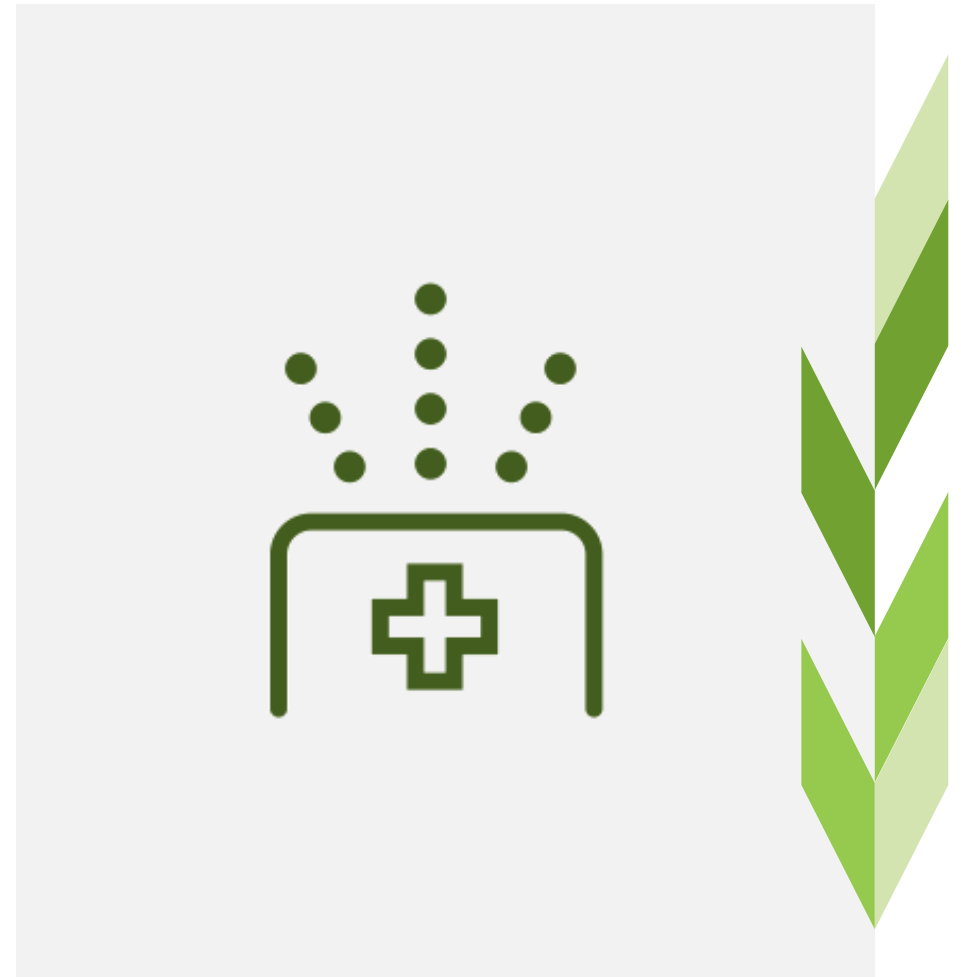
Dinàmica general



Gran part de les demandes i preocupacions de salut de la població giren entorn als serveis sanitaris. La població reclama més hores de servei al CAP, més disponibilitat d'especialistes i menys temps d'espera per ser atès.

Aquestes demandes són cada cop més difícils d'atendre, degut a la manca de personal sanitari.

L'ABS Molins de Rei – El Papiol té bons indicadors de prescripció farmacèutica i d'eficàcia. Tot i així, es noten a faltar recursos per poder avançar cap a una atenció més biosocial, que pugui incorporar, per exemple, la prescripció social.



5.1. Factors de risc i protecció en l'atenció sanitària



Factors de protecció

- L'EAP de l'ABS Molins de Rei – El Papiol està reforçant la salut comunitària amb un equip interdisciplinar.
- El Papiol disposa d'un consultori de recent construcció.
- Un alt percentatge de la població del Papiol compta amb mútua sanitària privada (46%).
- La població valora molt positivament l'atenció del personal metge i infermer de l'ABS
- Durant el 2023 ha millorat la valoració de la població de la facilitat per obtenir dia de visita al CAP (45% d'usuaris satisfets a 2022 i 60,5% a 2023).
- L'ABS enregistra un nombre baix d'hospitalitzacions evitables.
- El percentatge de població consumidora de fàrmacs al Papiol està per sota de la mitjana de Catalunya.
- Es valora molt positivament la tasca del CDIAP i la seva coordinació amb l'Escola Bressol.
- S'ha posat un marxa un Servei d'orientació emocional i acompanyament psicològic adreçat per a joves.



Factors de risc

- Hi ha demanda social de disposar d'atenció pediàtrica al CAP del Papiol però a nivell de Catalunya s'està apostant per un model de menor dispersió territorial.
- L'ABS té una cobertura relativament baixa d'ATDOM (Atenció domiciliària de pacients crònics complexos de +75 anys).
- L'alta càrrega assistencial dels metges limita el temps de consulta i dificulta garantir una qualitat assistencial òptima.
- Hi ha manca d'opcions terapèutiques que complementin l'abordatge farmacològic d'algunes patologies.
- S'ha perdut la pràctica de fer cursos de prepart i postpart al Papiol.
- Les activitats de salut comunitària es fan quasi sempre a Molins de Rei i no al Papiol.
- El seguiment que fa el CSMA i el CSMIJ dels pacients es valora com a insuficient.
- Es noten a faltar opcions d'activitats de prescripció social per a persones de mitjana edat.

6. Estat i percepció de salut de la població

Dinàmica general



La població infantil i adulta del Papiol presenta, en general, bons indicadors de salut física i mental. La seva salut autopercebuda és bona en comparació amb els nivells de Catalunya.

Aquest bon estat de salut general és coherent amb unes condicions de vida i ambientals predominantment positives.

Com arreu de Catalunya, les patologies cròniques més habituals són la hipertensió, la dislipèmia, l'ansietat, la diabetis i l'obesitat.

Des dels serveis sanitaris es nota a faltar més temps i recursos per poder abordar aquestes patologies amb teràpies biosocials i comunitàries, reduint-ne la medicalització.



6.1. Factors de risc i protecció en l'estat i percepció de salut de la població



Factors de protecció

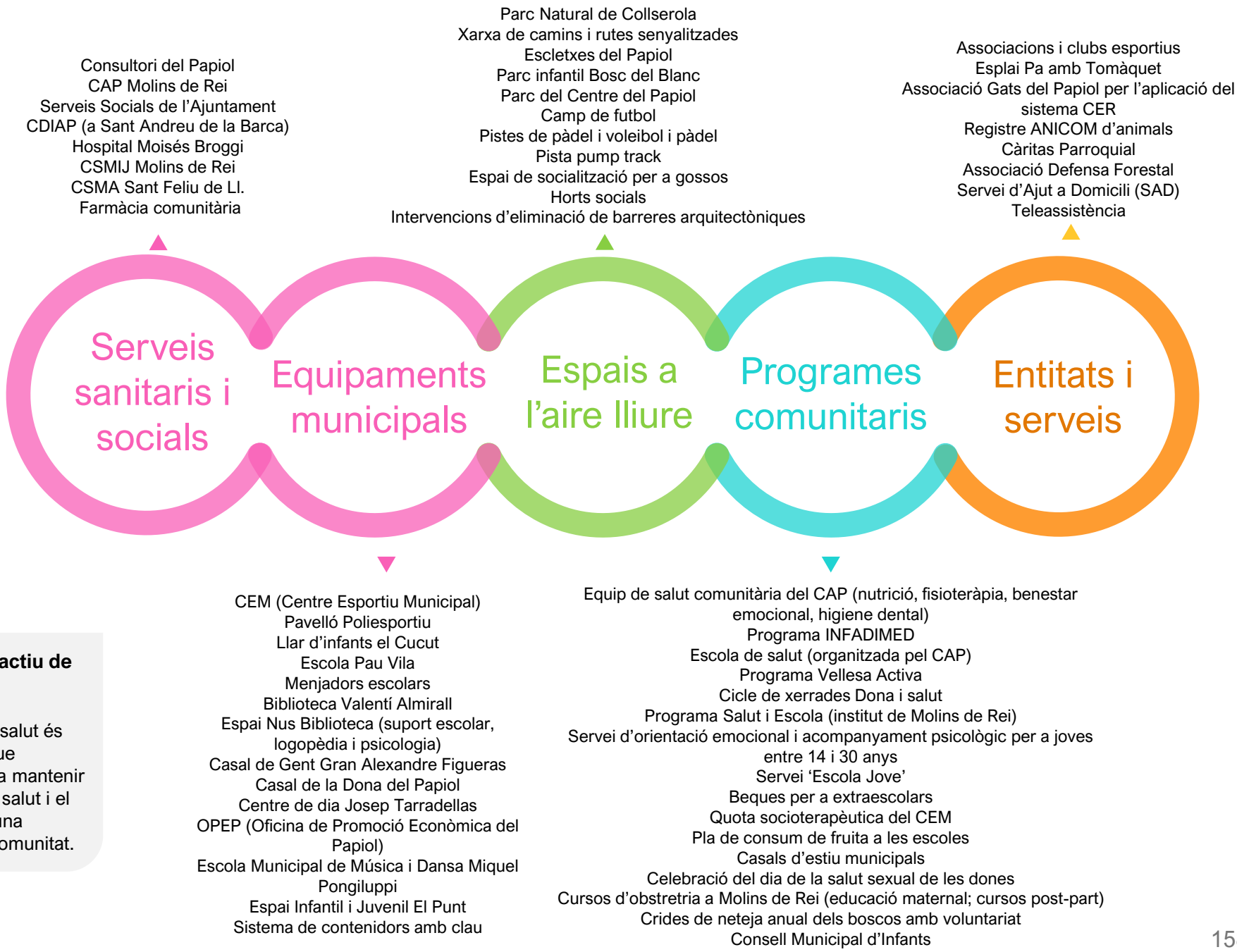
- Les dades disponibles apunten a un bon estat general de salut de la població infantil i adulta atesa per l'ABS.
- L'excés de pes entre la població infantil atesa a l'ABS és més baix que entre el conjunt de població de Catalunya.
- El percentatge de població amb discapacitat al Papiol és inferior que al conjunt de Catalunya.
- Un 78% de la població major de 16 anys del Papiol té una percepció positiva de la seva salut (72% a Catalunya).
- Un 39% de la població té alguna patologia crònica o de llarga autoperbuda (42% al conjunt de Catalunya).
- Un 11% de la població del Papiol pren psicofàrmacs diàriament o ocasionalment (18% estimant a la província).



Factors de risc

- Com al conjunt de Catalunya, hi ha una prevalença alta d'hipertensió, diabetis, dislipèmia i ansietat.
- Hi ha un volum elevat de visites al CAP per dolors, que comporten medicació o/i baixes laborals.
- Hi ha preocupació envers la polimediació i el mal ús dels medicaments entre la gent gran.
- Part de la població adulta té dificultats per d'abordar qüestions relacionades amb la salut sexual i reproductiva.
- El poc temps d'atenció per visita dificulta fer un tractament no farmacològic dels quadres d'ansietat.
- Ha millorat la detecció de trastorns d'aprenentatge i desenvolupament però no el seu tractament.

Resum d'actius de salut del Papiol



Què és un actiu de salut?

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

Exemples d'activitats de salut vinculades als actius de salut

Què fem al Papiol



SEITMANA EUROPEA DE LA PREVENCIÓ DE RESIDUS
PARTICIPA A L'EUROPEAN CLEAN UP DAY



Netegem el nostre entorn!
Dissabte 6 de maig de 10 a 13 h
Punt de trobada: c. Girona cantonada c. Joan Miró
Netegem la zona de l'entorn del carrer Girona

residus.gencat.cat/setsdeanupeurope

CICLE DE XERRADES

Salut i Dona

Informació i inscripcions al:
93 673 16 95 / papiol.igualtat@elpapiol.cat

Lloc:
CASAL DE LA DONA del Papiol

25 d'abril de 2023
18.30 - 19.30H

PREVENCIÓ ITS



Ajuntament del Papiol | Creu Roja | Casal de la Dona del Papiol

Què fem al Papiol



Setmana de la Natura
del 22 de maig al 5 de juny de 2023

PASSEJADA FAMILIAR PER COLLSENEROLA

DISSABTE 27 DE MAIG A LES 11 H.

ENS ENDIREM A LES ESCLETXES

Inscripcions



Per a tots els públics.
Punt de trobada a la biblioteca.
Coordina Oriol Martínez.
Durada de 2h30'.



Ajuntament del Papiol | Casal de la Dona del Papiol

Què fem al Papiol



Inscripcions a: www.mitjakids.com



Kids en Acció!
01 - 05 - 2023

7 categories d'edat amb el suport de La FECC, circuit de muntanya petita de Collserola, d'1 a 10 anys.

Les escoles i el Papiol.
(MEDIÀ I CONECTIVITAT)

6 MITJA KIDS | Ajuntament del Papiol | FECC

Ajuntament del Papiol



Nou servei telemàtic

Servei d'orientació per a adolescents, joves i les seves famílies




Servei d'assessorament en conductes potencialment addictives com el consum de substàncies i l'ús d'entorns digitals

Whatsapp: 645 081 633

www.elpapiol.cat

12-04-2023


Què fem al Papiol



IOGA DES DE LA CADIRA

TOTS ELS DIMECRES
DE 9.30 A 11 H
CASAL DE LA DONA

CONSULTA AL TELÈFON:
93 684 59 89



Casal de la Dona | Ajuntament del Papiol

Exemples d'activitats de salut vinculades als actius de salut

Què fem al Papiol

Xerrada
El sol i els seus efectes + mesures en cas d'onada de calor

Amb la doctora Ruth Planas i la infermera Berta Ollé del Consorci del Papiol

Dia: dimarts 13 de juny
 Hora: 17.15 h
 Lloc: CEM El Papiol

Organitza: Institut Català de la Salut
 Amb la col·laboració: Ajuntament del Papiol, cemelpapiol

Què fem al Papiol

CLOENDA ACTIVITATS AQUÀTIQUES TEMPORADA 22-23

9 de juny:

- 16:45h campionat natació 13,14,15
- 17:45h campionat natació 1er, 2n, 3er i grup infants
- 18:45h exhibició danses urbanes
- 19:00h exhibició natació artística

Ajuntament del Papiol cemelpapiol

Ajuntament del Papiol

Programa Velleza Activa

Activitats esportives

ANEM A CAMINAR
 Dies: Dilluns
 Horari: 9 a 11 h
 Sortida: Les Escletxes

BALLS EN LÍNIA
 Dies: Dijous
 Horari: 19 a 20 h
 Lloc: CEM

IOGA DES DE LA CADIRA
 Dies: Dimecres
 Horari: 9.30 a 11 h
 Lloc: Casal de la Dona

www.elpapiol.cat
 22-03-2023

Què fem al Papiol

TALLER DE PREVENCIÓ EN L'ÚS D'ENTORNS DIGITALS PER A FAMÍLIES AMB ADOLESCENTS I JOVES

Què no sé sobre pantalles?

Taller adreçat a millorar i promoure la capacitat preventiva de pares, mares i membres de la família entorn a l'ús de pantalles, tot fomentant usos respectuosos, crítics i competens.

29 de juny de 2023
 19:00 h - 20:00 h
 Online: meet.google.com/fgi-1oo-nz

organitza: **SAFAD** Baix Llobregat

Ajuntament del Papiol, Institut Català de la Salut, ATRA

Què fem al Papiol

LA MIGRANYA
 QUÈ ÉS I COM TRACTAR-LA

6 DE JUNY A LES 18:30 H.

A CÀRREC DE LUIS CANO NEURÒLEG HOSPITAL SANT JOAN DESPI-MOISÉS BROGGI

Casal de la Dona del Papiol, Ajuntament del Papiol

CICLE DE XERRADES

Salut i Dona

Informació i inscripcions al: 93 673 16 95 / papiol.igualtat@elpapiol.cat

Lloc: CASAL DE LA DONA del Papiol

13 de juny de 2023
 11.30 - 12.30H

INICI A LA MATERNITAT

Ajuntament del Papiol, Creu Roja, Casal de la Dona del Papiol

