



PLA LOCAL DE SALUT *de Montgat 2025-2028*

Crèdits

Pla Local de Salut de Montgat

Direcció

Víctor Blanco. Tècnic de la Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament de Montgat

Col·labora

Maria José Sabariego. Coordinadora d'Infermeria, ABS Montgat-Tiana

Finançament

Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Redacció, anàlisi, treball de camp i disseny gràfic

Sarai Samper Sierra

Raquel Moreno Moreno

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



Material gràfic

The noun project

Canva

Powered template

Fotografies

Web i xarxes socials de l'Ajuntament de Montgat

Montgat, març de 2025

Agraïments

El coneixement i les idees que conformen aquest document són fruit de la participació de les més de 250 persones que han participat a les enquestes, entrevistes i comissions realitzades en el marc de l'estudi.

Volem començar expressant el nostre agraïment a totes aquestes persones que, amb generositat, han dedicat una part del seu temps a compartir les seves reflexions, experiències i propostes per construir el Pla Local de Salut de Montgat.

Índex

| | | | | | |
|---|-----------|---|---|------------|--|
|  | 05 | Abreviatures |  | 72 | 4. Suport social i comunitari |
|  | 07 | Presentació |  | 79 | 5. Atenció sanitària i salut pública |
|  | 11 | Fase 1. Diagnosi de Salut de Montgat |  | 101 | 6. Estat i autopercepció de salut |
|  | 12 | 1. Context sociodemogràfic |  | 127 | Resum executiu de la diagnosi de salut |
|  | 30 | 2. Entorn urbà i ambiental |  | 141 | Fase 2. Pla d'acció en salut 2025-2028 de Montgat |
|  | 51 | 3. Estils de vida |  | 166 | Nota metodològica |



Abreviatures

| | |
|---------------|---|
| ABS | Àrea Bàsica de Salut |
| ANICOM | Registre general d'animals de companyia |
| AQUAS | Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya |
| APiC | Atenció primària i comunitària |
| APPCC | Autocontrol de punts crítics |
| ASPC | Agència de Salut Pública de Catalunya |
| ASSIR | Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva |
| ATDOM | Atenció Domiciliària |
| ATC | Anatomical Therapeutic Chemical classification System |
| CASD | 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 |
| PAO | Prestacions d'aparells ortopèdics |
| PASCE | Programa d'atenció a l'alumnat amb necessitats especials de salut als centres educatius ordinaris |
| PEITAPIC | Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària |
| PLS | Pla Local de Salut |
| SAD | Servei d'Atenció a Domicili |
| SIS | Servei d'Intervenció Socioeducativa |
| SIAJ | Servei d'Informació i Atenció Juvenil |
| SINAC | Sistema de Información Nacional de Aguas de Consumo |
| SITMUN | Sistema d'Informació Territorial Municipal |
| SO₂ | Diòxid de sofre |
| SPD | Sistema personalitzat de dosificació |
| TCA | Trastorn de Conductes Alimentàries |
| TDHA | 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

La creació d'un entorn saludable comença amb la consciència que la salut no és només una qüestió personal, sinó una responsabilitat compartida.

El concepte de salut ha evolucionat al llarg del temps.

Tradicionalment s'ha considerat que la salut és l'absència de malaltia. Tanmateix, l'any 1948, l'Organització Mundial de la Salut (OMS) va ampliar aquesta definició per abastar no només la falta d'afeccions sinó també el benestar físic, mental i social.

Els diccionaris oficials ofereixen una definició també útil, segons la qual la salut és **“l'estat en què l'organisme, lliure de malalties, exerceix normalment totes les seves funcions”**, aprofitant les seves capacitats vitals.

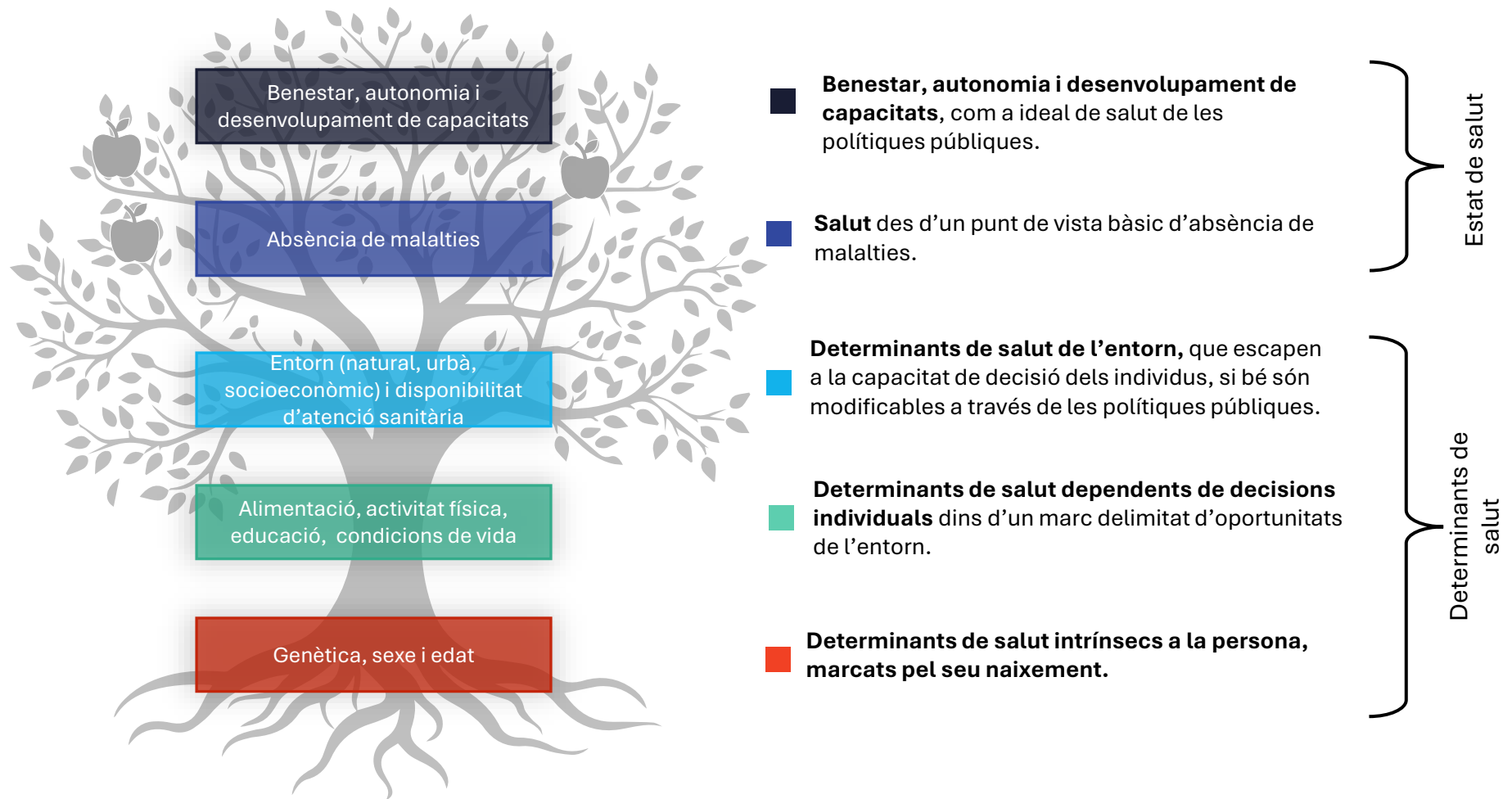
Aquest nou enfocament de la salut comporta un canvi d'orientació de les polítiques de salut públiques, encarregades de fomentar el màxim nivell de salut de les persones en els contextos urbans on viuen: Ja no es tracta únicament d'erradicar malalties per mitjà de la medicina (enfoc biomèdic), sinó que es requereix un abordatge holístic que contempli la multitud de factors de l'entorn que influeixen en el benestar i el desenvolupament del potencial humà (enfoc biosocial).

Des d'aquesta visió integral, sorgeix l'estudi dels **determinants de la salut o salutogènesi**, que se centra en

els predictors del benestar individual i col·lectiu i busca comprendre les disparitats en la salut associades a factors socials. Aquesta visió té especial sentit en un context on **les malalties més habituals han deixat de ser les tipus infeccioses i han donat pas al predomini de malalties de tipus degeneratiu i metabòlic**, associades a l'envelliment i als estils de vida.

Hi ha evidència científica que indica que l'estat de salut es veu afectat per una sèrie de factors interconnectats:

- **factors intrínsecs** a la persona com la genètica, el sexe i l'edat, els quals venen marcats des del naixement;
- **factors personals determinats per decisions individuals, dins d'un marc delimitat d'oportunitats**, com l'alimentació, l'activitat física, l'educació, la situació laboral i d'habitatge;
- **factors externs de l'entorn** com la qualitat del medi ambient natural, urbà, la situació socioeconòmica i la disponibilitat de serveis sanitaris. Són factors que escapen a la capacitat d'influència directa dels individus i si bé són modificables per les polítiques públiques.



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

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

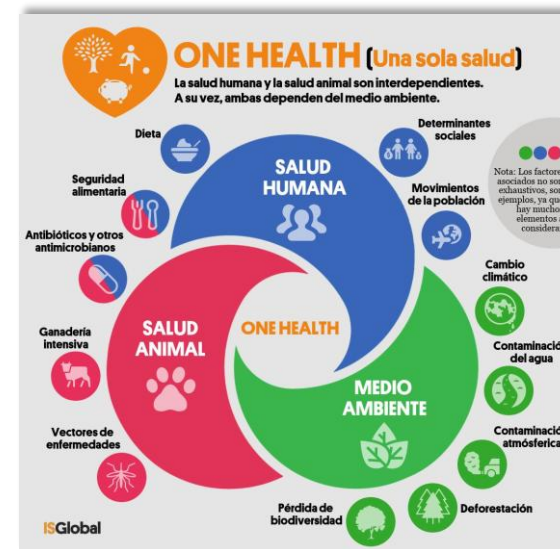
Davant d'aquest escenari, es revela com a imprescindible el **paper actiu dels ajuntaments en la promoció de la salut local**, tenint en compte aquest valor en totes les seves polítiques (d'urbanisme, medi ambient, educació, esport, serveis socials, entre d'altres, a més de salut pública).

Aquesta tasca han de desenvolupar-la de la ma dels Equips d'Atenció Primària (EAP) dels serveis sanitaris, que són els agents del sistema sanitari de Catalunya més propers a la ciutadania. La funció dels EAP engloba l'assistència mèdica de primer nivell i la promoció de la salut comunitària.

En aquest context, l'Ajuntament de Montgat, amb finançament de Diputació de Barcelona, ha posat les bases per fer un Pla Local de Salut, entès com una estratègia de salut inclusiva i intersectorial, que aplegui diverses polítiques i línies de cooperació amb l'objectiu de construir un marc de vida més saludable per a tots els seus habitants.

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 naturals estan estretament relacionades i cal tenir-ne cura simultàniament. Per això, l'estudi de la salut humana es posa en relació amb el seu context medi ambiental i de convivència amb altres animals.

Concepte d'una sola salut



Font: ISGlobal

L'agenda d'actuacions que dona contingut al Pla es recolza en un exercici previ de diagnosi – anomenat perfil local de salut- que identifica els principals reptes i oportunitats de Montgat en relació amb la salut.

La fase de diagnosi ha permès identificar prioritats de millora, que han estat debatuts en el sí del grup motor del Pla.

Un cop consensuats els objectius, es van crear comissions de treball amb personal tècnic i sanitari de diferents serveis i administracions, que es van reunir durant els mesos de novembre i desembre de 2024.

En les trobades d'aquestes comissions es va consensuar i prioritzar una bateria d'accions per reforçar la política municipal de salut en el període 2025-2028. La proposta va ser presentada i debatuda amb el grup motor i el personal tècnic i polític implicat. Les accions validades conformen els compromisos del Pla Local de Salut de Montgat.

A l'apartat final “Nota metodològica” d'aquest document 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. Diagnosi de Salut de **Montgat**

La diagnosi de salut (o 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. Atenció sanitària i salut pública
6. Estat i percepció de salut de la població



1. Context sociodemogràfic

Els canvis demogràfics són el motor fonamental dels canvis socials.

A mesura que canvien la composició, la mida i l'estructura de la població, també canvien les necessitats, les demandes i les dinàmiques de la societat.

1.1. Els determinants sociodemogràfics de la salut



L'estat de salut té una correlació directa amb l'edat i també amb el nivell d'ingressos i educatiu de la població.

L'edat

A mesura que les persones envelleixen, es produeixen canvis naturals 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 d'éssers 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.

Ingressos

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

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. A més, els ingressos també permeten accedir a una major diversitat d'opcions de lleure.

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 condiona les oportunitats educatives, que 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.

L'educació sol comportar millors oportunitats laborals, que poden oferir un ambient de treball més segur, ingressos més alts i més control sobre les condicions de treball.

La educació pot facilitar la participació i l'ampliació de les xarxes socials que proporcionen suport i fomenten comportaments saludables.

1.2. Dades del context demogràfic, econòmic i educatiu de Montgat

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

Evolució i distribució de la població

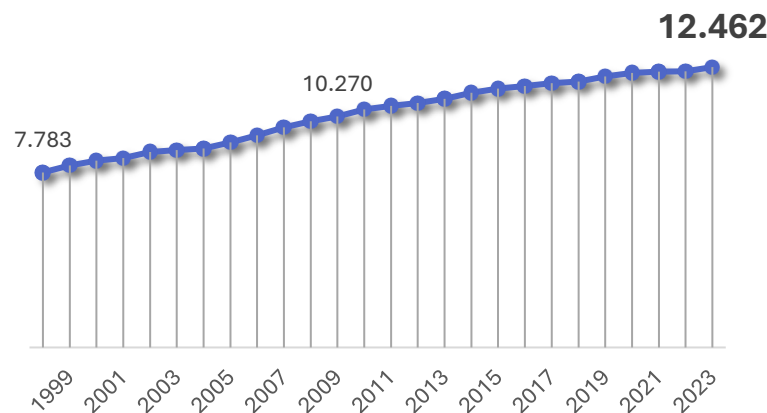
El gràfic mostra l'evolució de la població de Montgat entre els anys 1999 i 2023. Destaca **l'augment constant de població en el municipi durant aquestes més de dues dècades.**

A diferència de molts altres municipis de la província de Barcelona, que van estancar el seu creixement demogràfic després de 2008 amb l'aturada de l'activitat constructora, a Montgat, en canvi, l'augment de població no s'ha aturat en cap moment, com tampoc ho ha fet l'activitat constructora, que ha continuat tenint promocions importants d'obra iniciada i acabada entre 2008 i 2023.

De fet, la taxa d'habitatges iniciats per cada 1.000 habitants s'ha mantingut molt per sobre del promig de la província de Barcelona. A 2023, la taxa ha estat de 6,26‰, mentre que a la província ha estat de 1,85‰.

A 2022 i segons dades de l'Idescat, el 91,4% de la població de Montgat viu a temps complet anual a Montgat. Per tant, la població que hi viu de manera estacional és molt minoritària.

Evolució de la població de Montgat 1999-2023



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

La població de Montgat es distribueix oficialment en deu nuclis de població, bastant diferenciats entre sí, ja que es troben segregats en alguns casos per grans vies de trànsit (carreteres, via del tren), o per l'orografia del municipi.

A més, els barris es diferencien quant a la tipologia i densitat constructiva: des de barris d'autoconstrucció com les Costes, a barris conformats per grans promocions d'habitatge de protecció oficial com Vilares, a barris de tipus més residencial amb cases unifamiliars de recent construcció com Residencial Camí d'Allella i el Pla de Montgat o barris conformats per edificis plurifamiliars de gran alçada, com Turó del Mar o Mallorcaquines.



Barri del es Mallorcaquines.
Font: El Punt Avui

Nuclis de població. Montgat 2023

| | |
|----------------------------|-------|
| Mallorquines, les | 2.510 |
| Montsolís* | 2.376 |
| Turó del Mar, el* | 1.881 |
| Can Siurana | 1.684 |
| Can Maurici | 1.015 |
| Vilares, les | 695 |
| Colònia Argentina, la | 618 |
| Sant Joan | 599 |
| Residencial Camí d'Allella | 526 |
| Costes, les | 512 |
| Disseminat de Montgat | 29 |
| Pont de Tiana, el | 17 |

* En aquesta distribució de barris, recollida per Idescat, la zona de Turó del Mar i Montsolís engloben els barris de Mercat i Pla de Montgat.
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)



Estructura d'edat i sexe

La piràmide d'edat present de Montgat és força descompensada, amb un pes molt accentuat d'adults en edats mitjanes, mentre que la població infantil-jove i la població major de 65 anys representa actualment un volum bastant menor. A 2023, els grups d'edat més nombrosos entre la població de Montgat són els d'entre 40 i 54 anys.

Aquest tipus d'estructura d'edats és habitual en municipis que han experimentat processos continuats d'augment de població atrets per l'augment d'oferta d'habitatge. Les entrades de població son protagonitzades per persones joves-adultes, que reforcen el pes d'aquests grups d'edat i que posteriorment van envellint i passant a edats més avançades.

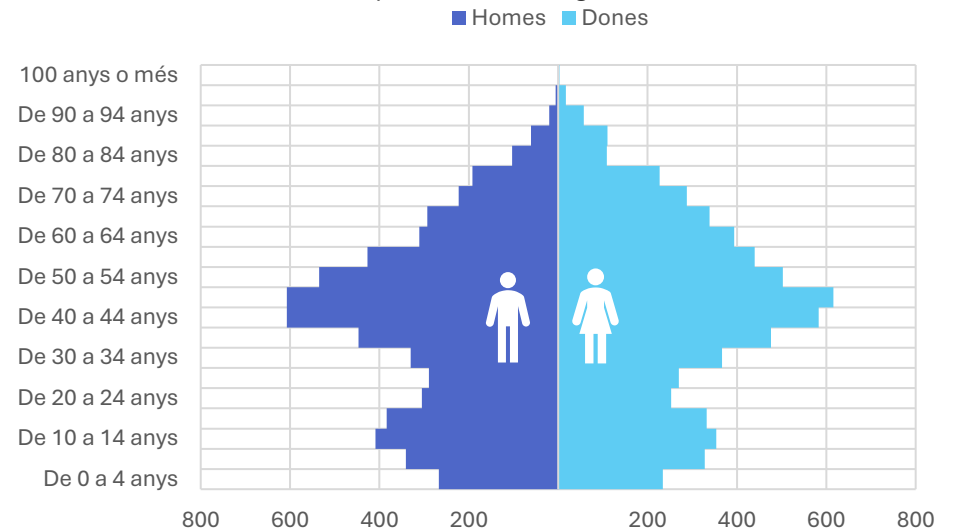
El repunt d'infants i adolescents que s'observa a Montgat és fruit també d'aquestes entrades de població, que desenvolupen el seu projecte familiar a Montgat.

Pel que fa a l'estructura de sexes, la població masculina predomina lleugerament en les edats dels 0 als 54 anys, per la major natalitat i immigracions masculines. A partir dels 55, comencen a predominar les dones per la major esperança de vida i la menor incidència de morts prematures i accidentals.

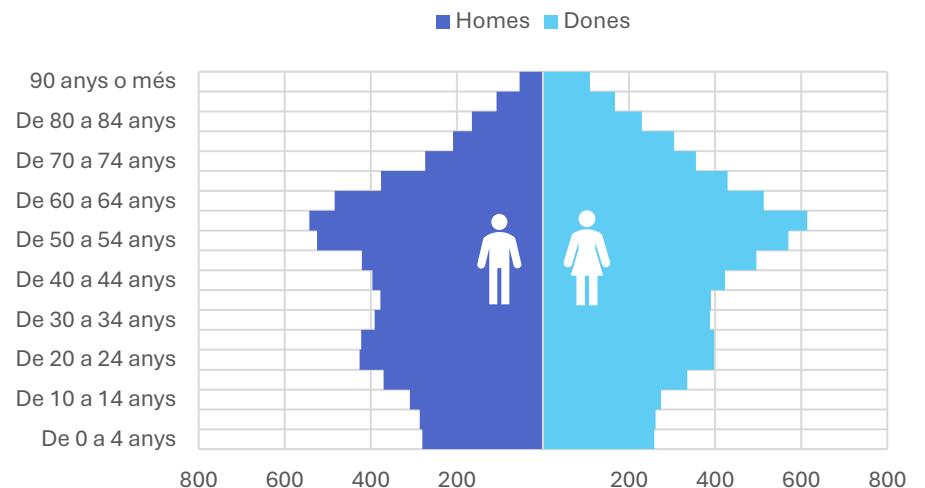
D'aquí a 2034, la projecció demogràfica de Montgat apunta a un procés accentuat d'envelliment, amb l'arribada progressiva de les generacions més abundants a l'edat de jubilació. En només deu anys, s'espera que els grups d'edat més nombrosos en la població de Montgat siguin els d'entre 50 i 64 anys.

Aquesta evolució fa previsible un augment de la demanda d'atenció sanitària i a la dependència, que recaurà especialment en els serveis sanitaris i socials. Per tant, **en els propers deu anys, és clau que Montgat es prepari per desenvolupar una xarxa d'acompanyament a l'envelliment.**

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



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



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Estructura d'edat i sexe

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

Observem que Montgat té, actualment, una estructura d'edats una mica més jove que el conjunt del Maresme i de la província. Així, la mitjana d'edat és una mica menor i també la proporció de població major de 64 anys. Tenint en compte aquesta relativa joventut, la taxa de mortalitat és actualment també baixa i tant l'índex d'envelliment com de sobreenvelliment estan per sota dels valors de la comarca i de la província.

Tanmateix, els indicadors de natalitat actual i potencial per als propers anys són molt baixos a Montgat. Això fa pronosticar una reducció progressiva de les edats infantils. Tanmateix, aquesta evolució dependrà de l'activitat constructora al municipi, ja que la comercialització de noves promocions d'habitatges podria generar noves entrades abundants de població, que impulsin de nou la natalitat i la població infantil.

*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 sobreenvelliment:** 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 sobreenvelliment (2023) |
|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Montgat | 42,1 | 17% | 16% | 6,7 | 6,9 | 53,1 | 98,7 | 14,1 |
| Maresme | 43,7 | 16% | 20% | 6,9 | 9,3 | 64,6 | 125,6 | 15,7 |
| Província Barcelona | 43,4 | 15% | 19% | 7,2 | 9,0 | 75,1 | 129,2 | 16,9 |

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

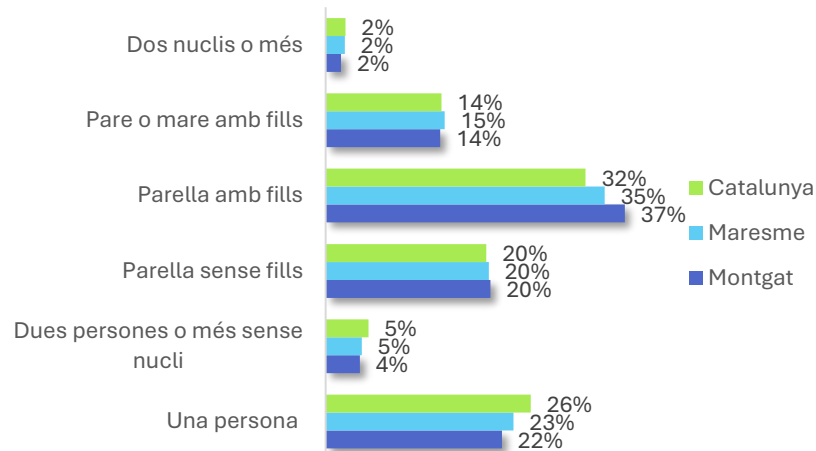
Estructura de les llars

Montgat destaca per l'alt volum de persones que viuen en nuclis formats per parelles amb fills menors de 25 anys. Aquesta estructura es correspon amb una piràmide d'edats concentrada en persones de mitjana edat i infants i adolescents.

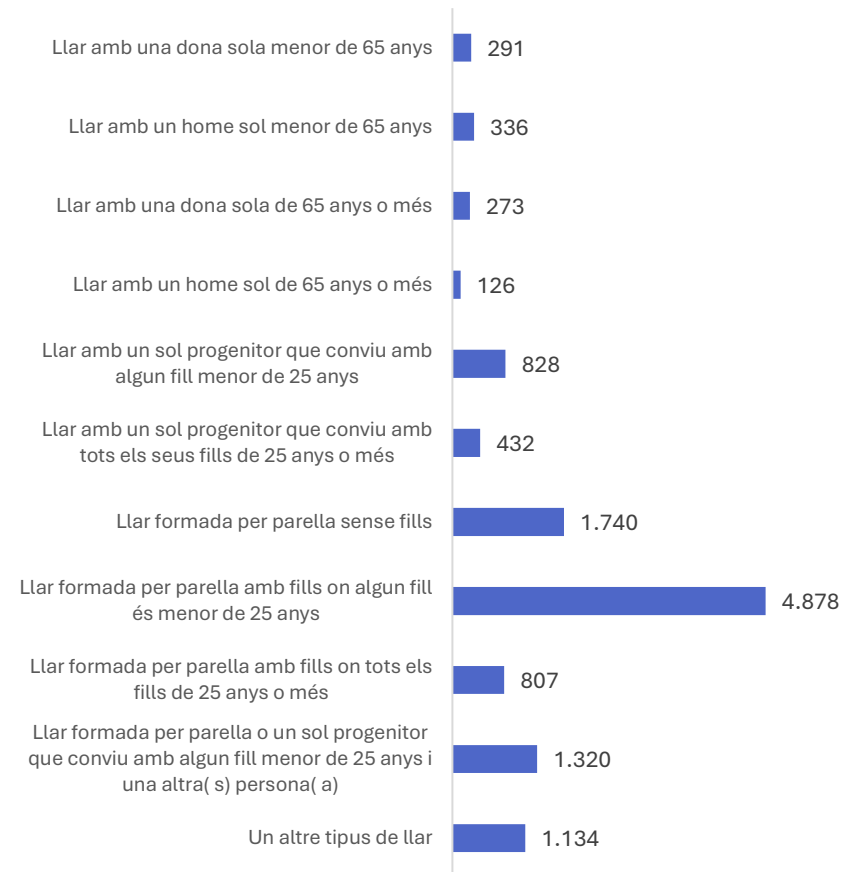
Les llars unipersonals a Montgat són menys freqüents que a la resta de la comarca i de Catalunya: en un 22% dels habitatges de Montgat hi viu una sola persona. Aquestes persones representen un 8% de la població total.

La majoria de persones que viuen soles són menors de 65 anys (més homes que dones) però **hi ha 273 dones i 126 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.

Tipologia de les llars a Montgat. Comparativa, 2021



Distribució de la població de Montgat per tipus de llar on viuen, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Creixement natural i migratori

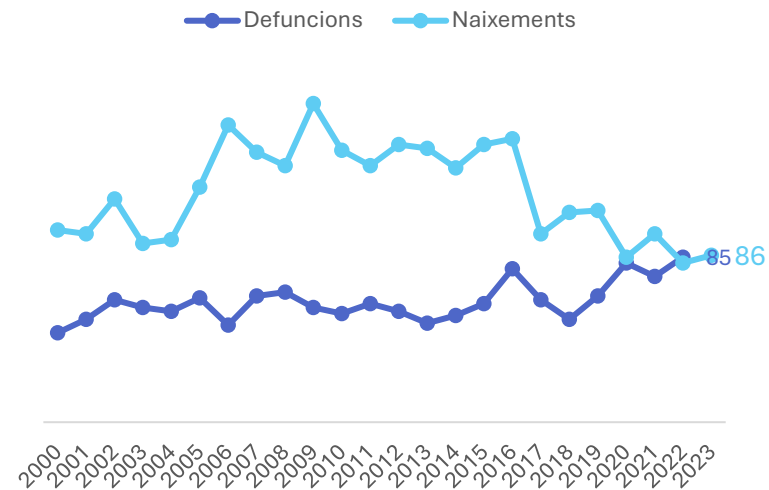
El creixement natural de la població de Montgat s'està transformant significativament en els darrers anys. Per una banda, la natalitat ha iniciat una tendència a la baixa des de 2016 aproximadament, després d'anys en què va ser abundant.

En sentit contrari, les defuncions enregistren una tendència a l'alça des de 2018 i a 2023 han assolit nivells màxims, igualant el nombre de naixements. Així doncs, el creixement natural de la població de Montgat és actualment zero i podria inclús assolir valors negatius en els propers anys, si es mantenen aquestes tendències.

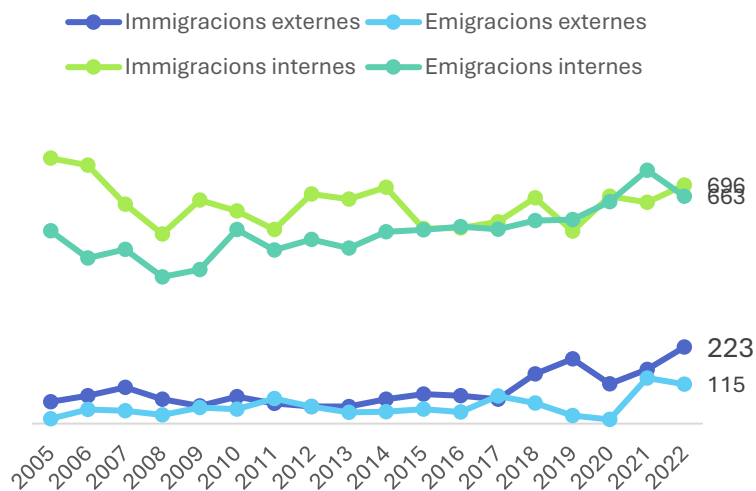
Pel que fa a les migracions, observem que entre 2005 i 2015 va haver un saldo positiu d'entrades de població d'altres municipis propers. Des de 2016, l'entrada de població per migracions internes (residents prèviament a Espanya) s'ha mantingut elevada però han augmentat també molt considerablement les sortides de població resident a Montgat. D'aquesta manera, el saldo per migracions internes tendeix actualment a zero i no aporta un creixement de població.

Les entrades i sortides de població des de l'estranger van mantenir-se en nivells baixos fins a 2016. A partir d'aquell any, va començar a augmentar la immigració des de l'estranger, mentre que les sortides a l'estranger s'han mantingut en nivells més baixos. Com a resultat, hi ha un augment net important de població arribada des de l'estranger. Així doncs, es pot concloure que **són les migracions externes les que actualment mantenen el creixement demogràfic de Montgat** i contraresten l'estancament demogràfic natural.

Moviment natural de la població a Montgat. 2000-2023



Moviment migratori de la població a Montgat. 2005-2022



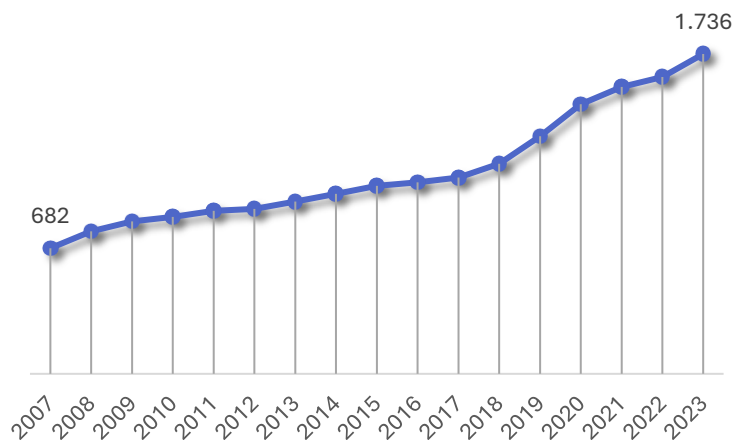
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Població d'origen estranger

En total, l'any 2023 hi ha 1.736 persones nascudes a l'estranger empadronades a Montgat, que representen un 14% de la població. El total de persones amb nacionalitat estrangera és una mica inferior (11%, 1.375 persones) ja que algunes persones nascudes a l'estranger disposen de nacionalitat espanyola. El percentatge d'estrangeria és inferior a la comarca i, sobretot, al del conjunt de Catalunya. Com es pot veure al gràfic a sota, l'evolució de la població estrangera ha estat molt lenta fins el 2017 i és en els darrers anys quan ha començat a créixer de manera important.

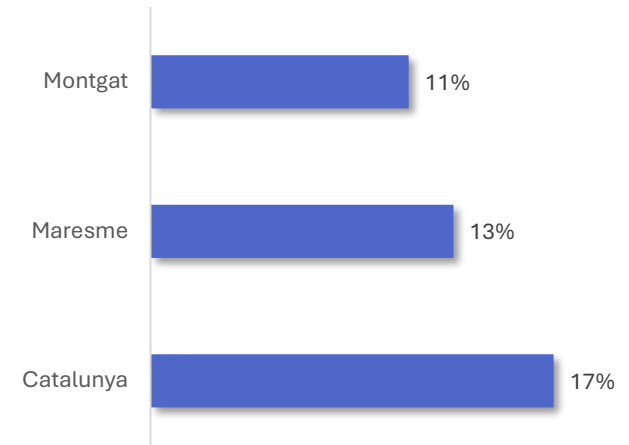
Hi ha una gran diversitat de països de procedència, sense cap concentració important de cap origen. Xina i Itàlia són els principals països de procedència, però en suma representen menys d'un terç de la població estrangera total de Montgat.

Evolució de la població nascuda a l'estranger a Montgat

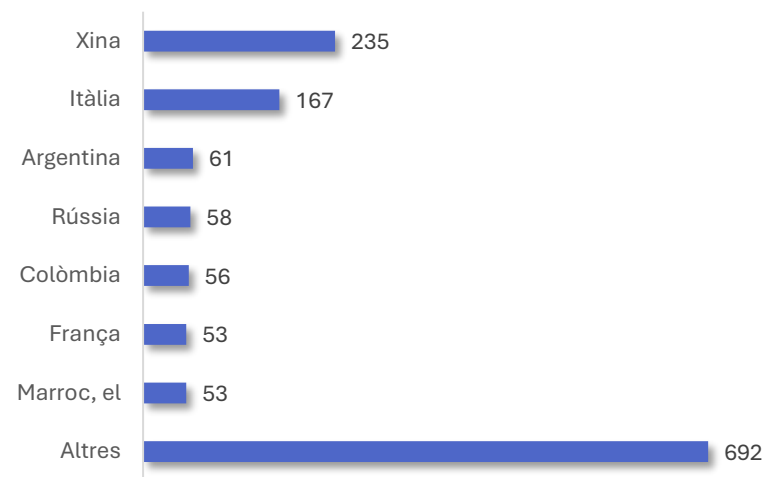


Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Taxa d'estrangeria. Comparativa territorial, any 2023



Població de nacionalitat estrangera de Montgat per nacionalitat. Any 2023



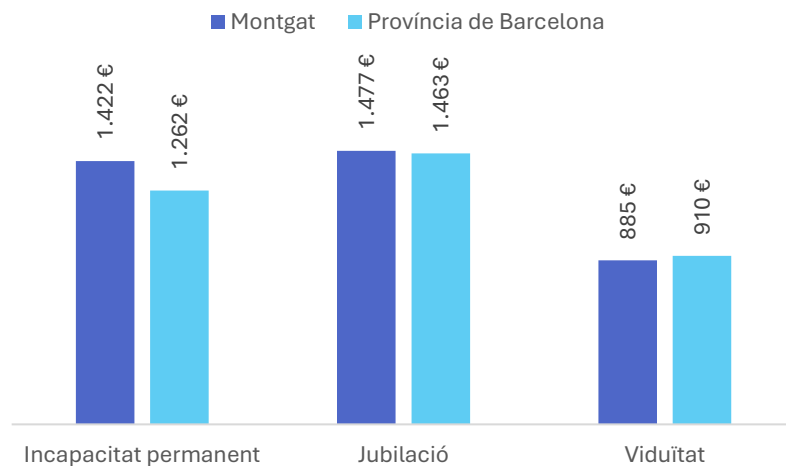
Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Ingressos de la població

La població de Montgat té un **nivell de renda bruta per habitant superior** al conjunt del Maresme i de Catalunya, amb un promig de 20.082 € per habitant i any. El nivell de renda s’ha mantingut bastant estable al llarg del temps, amb un lleuger augment entre 2018 i 2021 (última dada disponible).

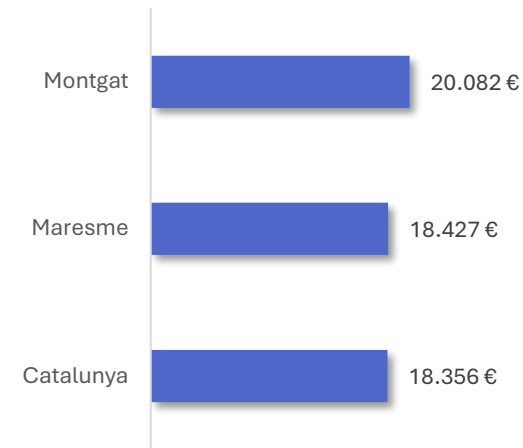
Les pensions mitjanes de la població no activa de Montgat són bastant similars al conjunt de la província. Les pensions de jubilació tenen de promig un import de 1.477 € mensuals, similar a les pensions d’incapacitat permanent. Les pensions de viduïtat són molt inferiors, amb 885 € de promig.

Pensions mitjanes. Comparativa territorial, 2023

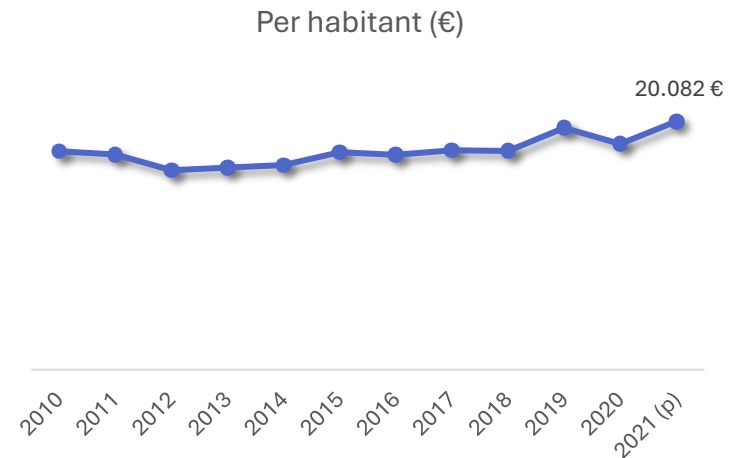


Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

Renda bruta familiar disponible Rbfd per habitant. Comparativa territorial, 2021



Evolució de la renda bruta familiar disponible Rbfd per habitant a Montgat, 2010-2021



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

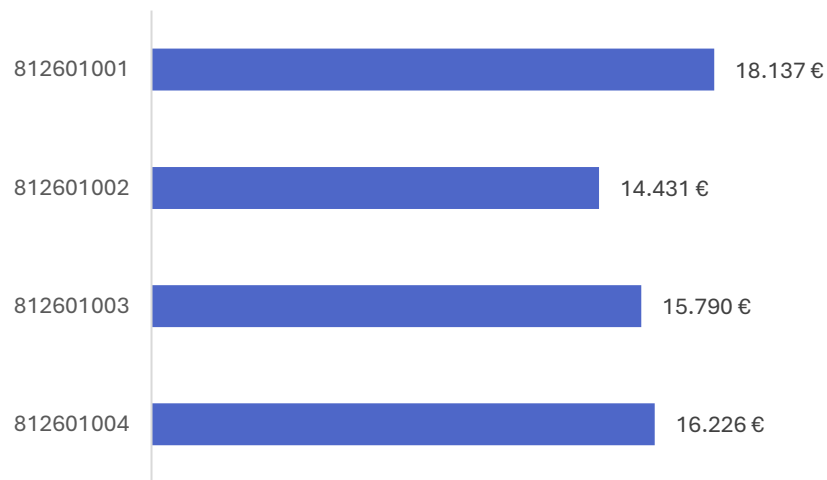
Ingressos de la població

Montgat està dividit en quatre seccions censals.

Les diferències de renda de la població per secció censal no són pronunciades, si bé la secció 2 se situa una mica per sota i la secció 1 per sobre. La secció 2 es correspon amb els barris de Bateria, Can Maurici i les Vilares. La secció 1 inclou el Pla de Montgat, Residencial d'Alella, Mercat i Monsolis.

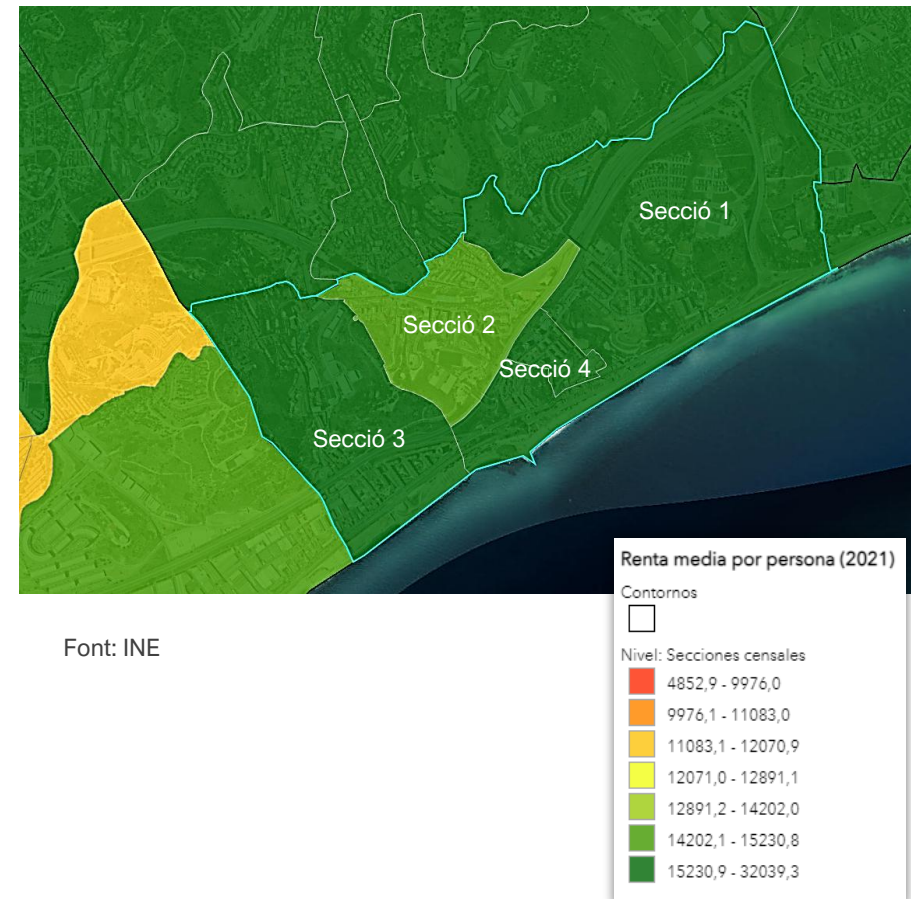
Tanmateix, cada secció agrupa barris heterogenis entre sí, de manera que el promig pot amagar alguns focus de pobresa en barris concrets.

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



Font: INE

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



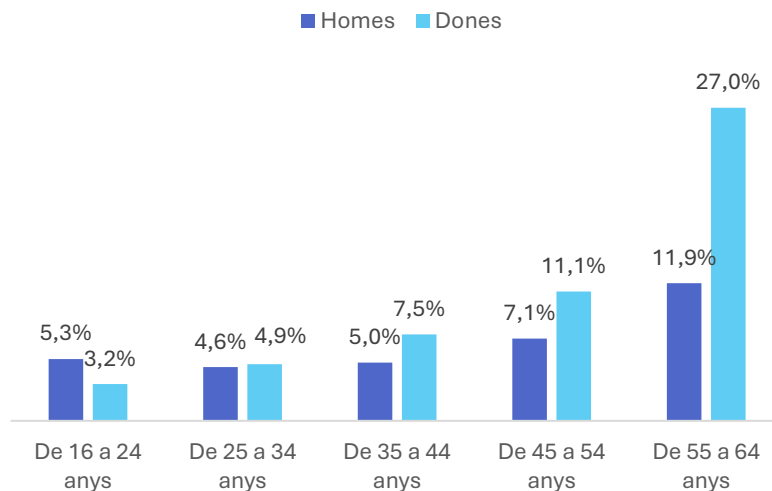
Ingressos de la població

En consonància amb la situació econòmica, **l'atur registrat a Montgat pot considerar-se baix, amb un 9% a abril de 2024**, per sota de la comarca i de la província de Barcelona.

L'atur segueix una tendència a la baixa des del 2020 (quan va augmentar degut a la situació de pandèmia de Covid-19). Entre 2023 i 2024 ha pujat lleugerament.

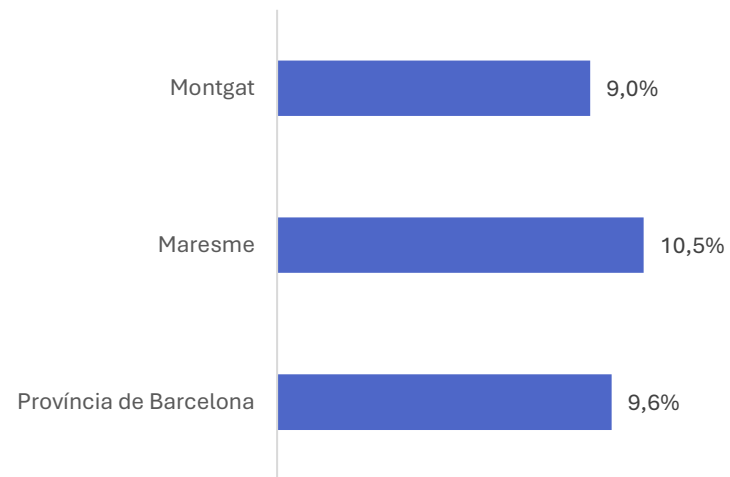
L'atur registrat es concentra en persones d'entre 55 i 64 anys, principalment dones. En la resta d'edats, l'atur és molt més baix. En tots els grups d'edat a partir de 25 anys hi ha més taxa d'atur femenina que masculina, si bé les diferències no siguin tan acusades com les que es donen en el tram d'aturats de més edat (55 a 64 anys). En el tram d'edat entre els 16-24 anys, l'atur entre els nois és més elevat que entre les dones.

Taxa d'atur registrat per sexe i edat. Montgat, abril de 2024

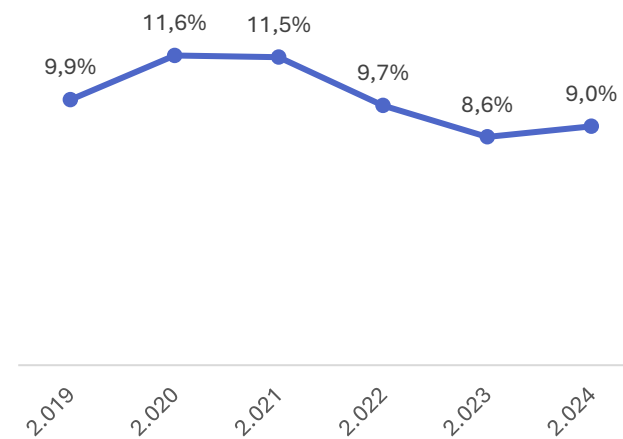


Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

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



Evolució de la taxa d'atur registrat. Montgat



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

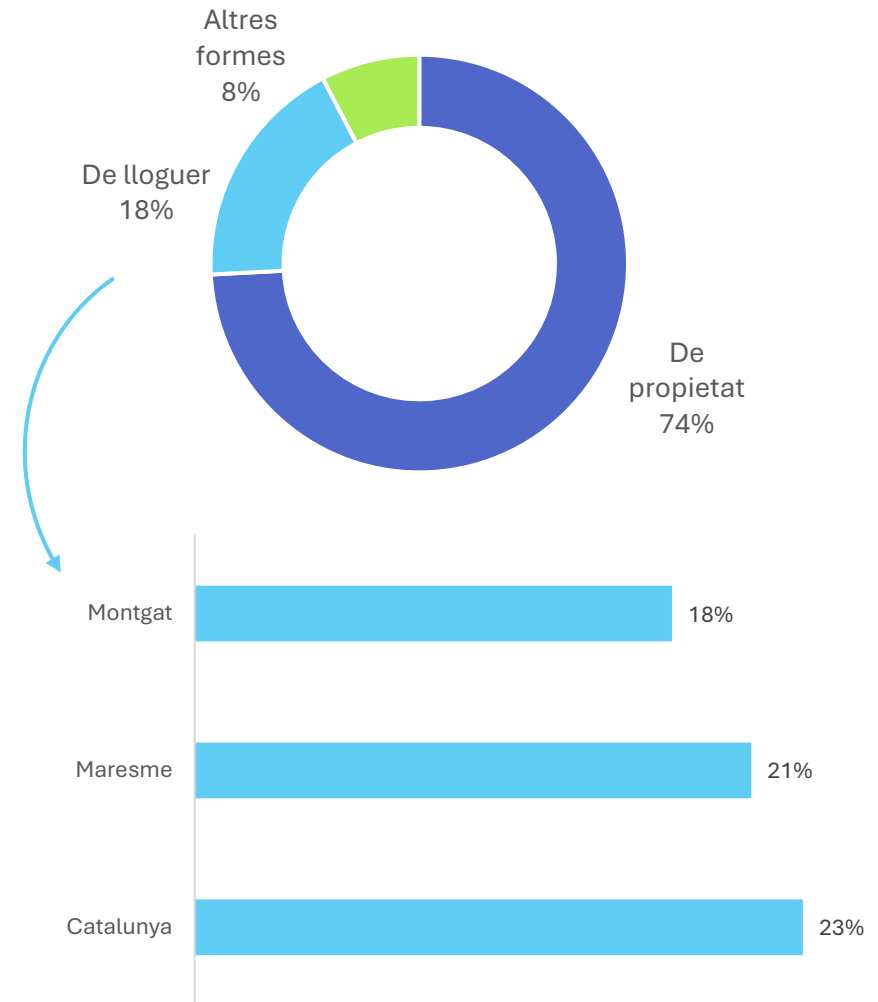
Accés a l'habitatge

Pel que fa a l'accés a l'habitatge, un 74% de la població viu en règim de propietat, un 18% de lloguer i un 8% sota altres formes, que generalment es corresponen amb formes més precàries i informals.

En comparació amb la comarca i Catalunya, observem que a Montgat hi ha comparativament menys persones residint de lloguer.

En general, **l'habitatge en propietat genera menys rotació poblacional i és un factor d'estabilitat que afavoreix l'arrelament en un municipi**. En aquest sentit, és un factor de protecció a nivell social i de salut.

Règim de tinença de l'habitatge. Montgat, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Accés a l'habitatge

Les dades de l'Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona mostren com el preu mitjà del lloguer ha augmentat considerablement entre el 2016 i el 2023 a Montgat. A 2023, el lloguer promig va ser de 1.012,37 € mensuals, és a dir, un preu força elevat en comparació amb la segona i tercera corona de la província però dins la tendència de lloguers alts de la primera corona metropolitana.

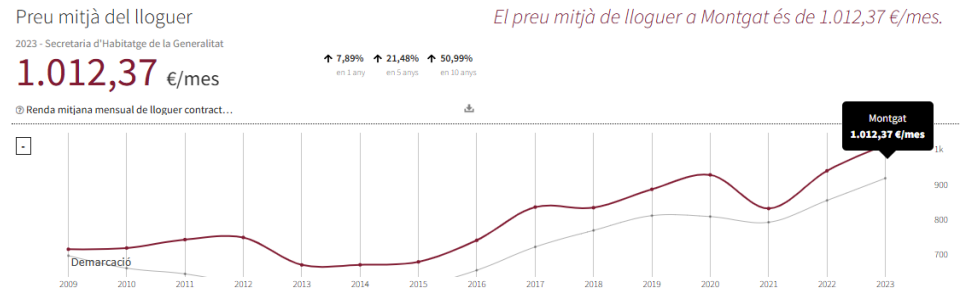
Degut a l'escassa oferta de lloguer, actualment gran part de les transaccions d'habitatge es fan per compra-venda, on també s'ha produït un augment de preus entre 2016 i 2021, si bé en els dos últims anys s'ha mantingut. El preu per metre quadrat d'habitatge usat a 2023 va ser de 3.034,19/m2, que representa un preu molt elevat dins del context de la província però en línia amb la ubicació privilegiada de Montgat, en contacte amb Barcelona i el mar. Tot plegat implica un esforç econòmic elevat de les famílies per accedir a l'habitatge del mercat lliure.

Tot i l'anterior situació descrita, cal ressaltar el fet que **Montgat és un municipi amb un nombre molt elevat d'habitatge de protecció oficial vigent**. Concretament, al municipi hi ha 552 habitatges HPO, que representen 106 habitatges d'HPO per cada mil habitants. És una de les taxes més elevades d'HPO de la província. Es tracta, en la majoria de casos, d'HPO en règim de propietat. A més, entre 2021 i 2022 s'han construït noves promocions d'HPO d'obra nova.

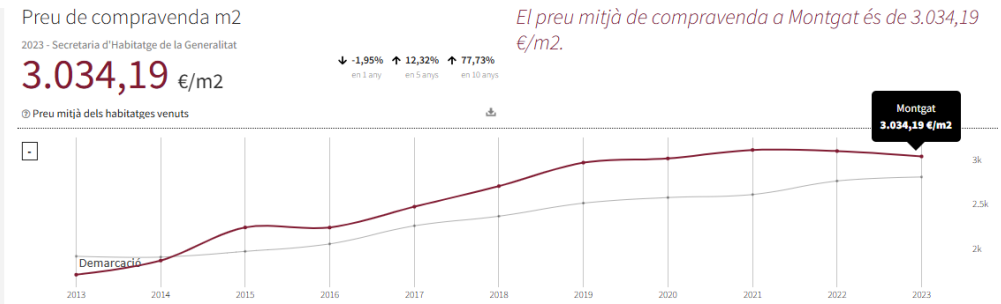
El nombre d'ajuts concedits al pagament del lloguer l'any 2023 és de 80 (66 a 2022). Pel que fa als ajuts d'urgència s'han tramitat 3 expedients.

En resum, pot concloure's que Montgat té un mercat d'habitatge molt exigent quant a preus però aquesta situació es veu, en part, compensada per una política d'HPO molt activa.

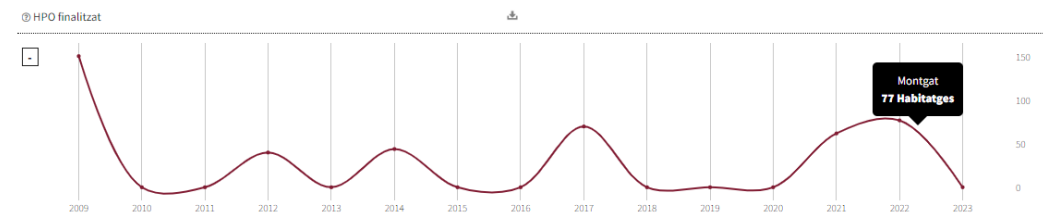
Evolució del preu mitjà del lloguer a Montgat



Evolució del preu per m2 de compra venda d'habitatge usat a Montgat



Habitatges d'HPO finalitzats



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

Estudis

La població adulta de Montgat **té un nivell d'estudis bastant superior al conjunt del Maresme i de Catalunya**. Aquest és un dels principals factors de protecció de la salut per a la població, ja que la societat altament alfabetitzada i digitalitzada en què vivim fa del nivell d'estudis un factor clau per assolir oportunitats tant laborals com d'accés a serveis, informació i d'altres tipus, incidint en la qualitat de vida i benestar.

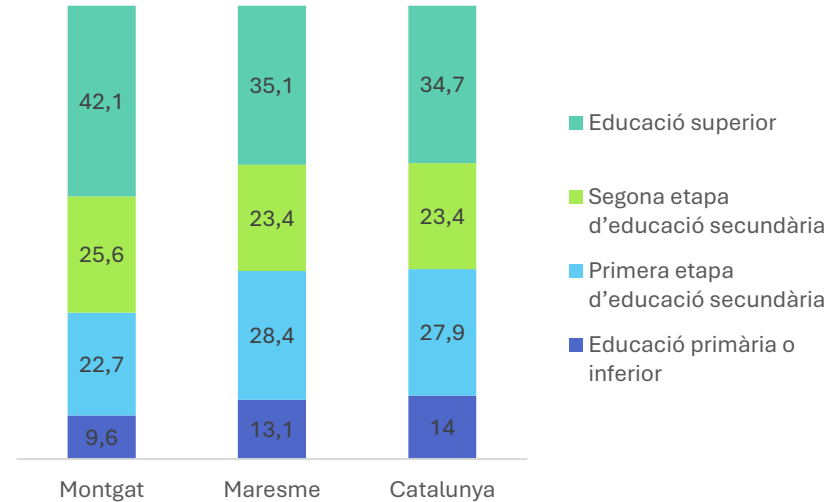
Un 42% de la població disposa d'estudis superiors, mentre que a la resta del territori el percentatge se situa entorn el 35%. Addicionalment, un 26% disposa d'estudis secundaris postobligatoris, sent també un percentatge major que al conjunt del territori.

El percentatge de persones sense estudis postobligatoris és del 32%, uns deu punts percentuals per sota del conjunt de la comarca i de Catalunya.

Segons l'índex de vulnerabilitat social de 2022, elaborat per la Diputació de Barcelona, la taxa d'escolarització als 17 anys és a Montgat és del 85%, lleugerament per sobre de la comarca i la província.

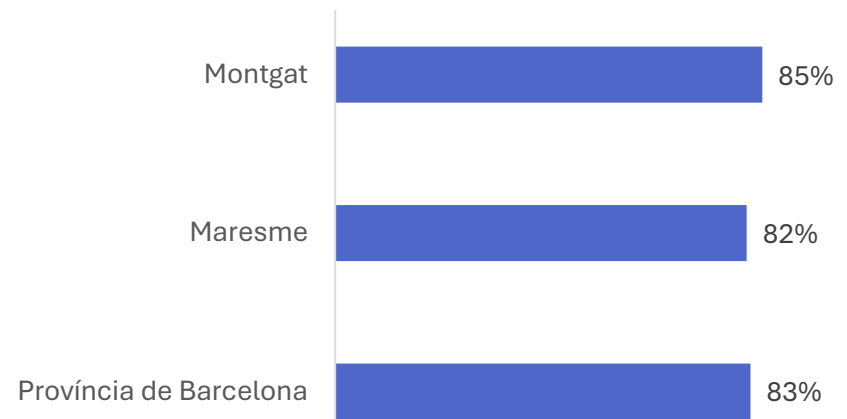
L'escolarització dels joves més enllà de l'etapa obligatòria és també un gran factor de protecció, ja que l'abandonament prematur dels estudis s'associa, a llarg termini, a una pitjor situació econòmica i de salut, tant física com mental, dels joves.

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, 2022



Font: IVSO, Diputació de Barcelona

1.3. Valoracions qualitatives dels agents consultats sobre la situació demogràfica, econòmica i educativa

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre els estils de vida de la població de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

Els aspectes desfavorables i favorables a la salut destacats de forma més recurrent pels agents clau consultats sobre la situació socioeconòmica de Montgat han estat els següents:

Aspectes desfavorables

- **Dificultat d'accés a l'habitatge:** La dificultat d'accés a l'habitatge ha estat la dificultat material més destacada pels agents consultats, fins el punt d'haver esdevingut un problema de primer ordre amb conseqüències sobre la salut. Aquesta situació afecta no només a famílies amb rendes baixes sinó també a famílies amb rendes mitjanes, les quals molts cops queden excloses dels ajuts socials existents i tenen grans dificultats per arribar a final de mes o poder estalviar. La dificultat d'accés i l'esforç econòmic que suposa l'habitatge és causa d'estrès i problemes de salut.
- D'altra banda, a Montgat no hi ha cap recurs per a persones sense sostre, de manera que han de buscar albergs a altres municipis com Mataró o Barcelona.
- **Desigualtats socioeconòmiques i segregació urbana:** Montgat presenta diferències socioeconòmiques significatives entre els seus diferents barris. Per exemple, hi ha un gran

contrast entre barris com Les Costes, amb concentració de cases d'autoconstrucció i en un entorn orogràfic que aïlla i dificulta l'accés als serveis de la població, i el barri del Pla de Montgat, on es concentra la població amb més poder econòmic i millor qualitat de vida. La segregació urbana crea disparitats en l'accés a serveis i oportunitats i dificulta la cohesió social del municipi. S'apunta, així, que hi ha poca interacció entre barris.

Aspectes favorables

- **Habitatge de protecció oficial:** Montgat compta amb diverses promocions nombroses d'habitatges de protecció oficial i en té algunes noves en construcció. Tot i que l'oferta no és suficient per cobrir totes les necessitats, aquesta infraestructura representa un recurs que facilita a moltes persones de Montgat poder-hi viure amb estabilitat.
- **Suport social i ajudes econòmiques:** Els Serveis Socials de Montgat faciliten a les persones amb més dificultats econòmiques la tramitació de prestacions per cobrir les necessitats bàsiques, com l'ingrés mínim vital o les targetes moneder per a la compra de diners. Amb tot, es considera que el lllindar per accedir a aquests ajuts és massa baix i deixa fora les classes mitjanes-baixes, que tenen grans dificultats per afrontar totes les despeses amb el seu nivell d'ingressos.

- L'Ajuntament de Montgat participa en projectes socials de la Diputació de Barcelona i del Consell Comarcal, que amplien l'oferta d'ajuts per a la població, com per exemple serveis de reforç escolar. Aquesta col·laboració amb administracions supralocals permet que es realitzin programes per alleugerir la situació socioeconòmica d'alguns col·lectius vulnerables.



2. Entorn urbà i ambiental

Un poble sostenible és aquell que posa la salut dels éssers vius en el centre, promovent espais verds, transport net i una gestió eficient dels recursos, garantint un entorn sa i habitable per a les generacions presents i futures.

2.1. Els determinants urbans i ambientals de la salut



L'entorn urbà i ambiental influeix en diversos factors que afecten tant la salut física com la mental. Per exemple:

- **Espais verds:** Els parcs i espais naturals en zones urbanes ofereixen oportunitats per a l'activitat física, la qual cosa contribueix a reduir l'obesitat i les malalties associades, com la diabetis tipus 2. A més, els espais verds tenen un impacte positiu en la salut mental, reduint l'estrès i millorant el benestar psicològic.
- **Mobilitat:** Un entorn urbà amb una bona infraestructura per a vianants i bicicletes promou hàbits de vida saludables, com caminar o anar amb bicicleta, reduint la dependència del transport motoritzat. Això disminueix la contaminació ambiental i millora la salut física per mitjà de l'exercici regular.

- **Contaminants:** La contaminació atmosfèrica és una de les principals causes de malalties respiratòries com l'asma, la bronquitis crònica i altres afeccions pulmonars. L'exposició a nivells alts de partícules contaminants, com el diòxid de nitrogen (NO_2) i el diòxid de sofre (SO_2), pot incrementar el risc de malalties cardiovasculars i mort prematura.² Al seu torn, la contaminació acústica es relaciona amb trastorns del son, estrès i problemes cardiovasculars.
- **Habitabilitat:** Un habitatge adequat i confortable protegeix la salut dels seus residents, per exemple aportant-los una bona il·luminació, ventilació, climatització, espai suficient, intimitat i seguretat personal.
- **Biodiversitat:** La presència de fauna i vegetació en entorns urbans, com ocells,

insectes pol·linitzadors, petits mamífers i altres espècies, contribueix a la biodiversitat. Un ecosistema divers i saludable actua com a barrera natural contra la propagació de malalties, ajuda a purificar l'aire i l'aigua, i facilita el control natural de plagues. La pèrdua de biodiversitat, en canvi, incrementa el risc de malalties zoonòtiques, afebleix els ecosistemes i limita l'accés a recursos vitals per al nostre benestar. Una gestió adequada de la convivència amb la fauna i la natura és essencial per mantenir un equilibri saludable entre la població humana i la biodiversitat.

En definitiva, un entorn urbà i natural cuidat i sostenible contribueix a la salut i benestar col·lectius i redueix les desigualtats socials en la salut.

2.2. Dades sobre l'entorn urbà i ambiental de Montgat

Aquesta secció compila les dades i indicadors oficials i públics que proporcionen una primera informació sobre la realitat urbana i ambiental de Montgat. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local eficaç.

Característiques del territori

Montgat s'ubica a la comarca del Maresme. Limita amb la costa pel costat est, amb el municipi d'Alella i el Masnou per la part nord, amb Badalona al sud, i amb Tiana a l'oest. Montgat i Tiana tenen una forta interrelació i comparteixen serveis, com l'ABS.

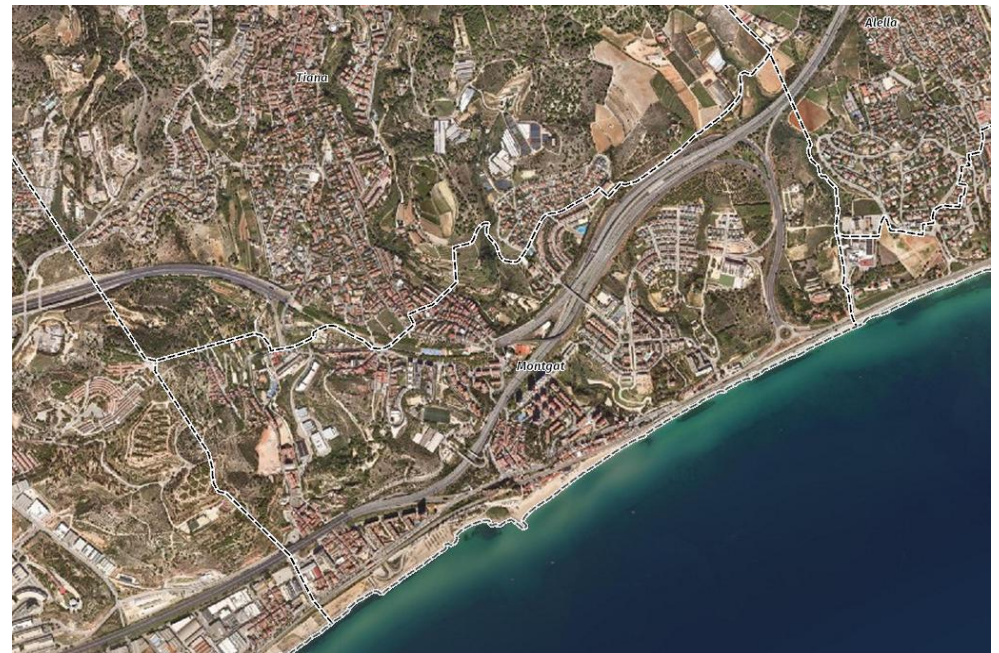
El municipi té una superfície de 2,91 Km2, sent un dels més petits de la província de Barcelona. Es troba a només 20 m d'altitud, per la seva ubicació costera.

A 2023, Montgat té una densitat de població alta (4.281,1 habitants per Km2) molt per sobre de la densitat de la comarca i de la província.

| Densitat de població (hab/km2). 2023 | |
|--------------------------------------|-------|
| Montgat | 4.281 |
| Maresme | 1.173 |
| Província de Barcelona | 750 |

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Mapa general de Montgat



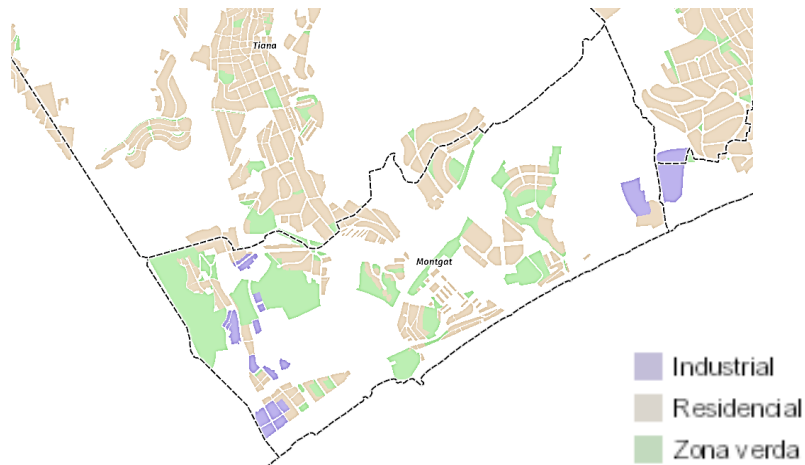
Font: SITMUN, Diputació de Barcelona

Característiques del territori

Com es pot veure al mapa, el territori urbanitzat de Montgat es caracteritza per grans illes de zones verdes i sòl residencial. En canvi, hi ha poc sòl industrial.

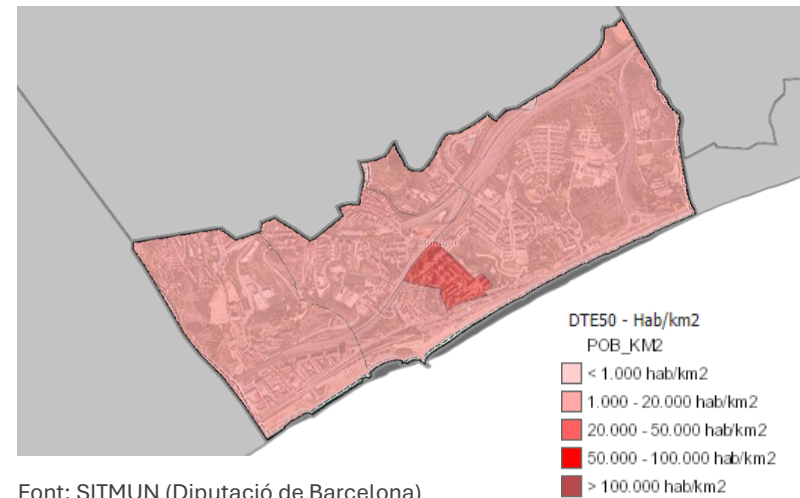
La densitat poblacional més alta es concentra en la secció 4, corresponent als barris de Colònia Argentina i el Turó.

Illes residencials, verdes i industrials a Montgat, 2023.



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Densitat de població per secció censal. Montgat, 2023



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Característiques del territori

Una part important del sòl de Montgat té pendents amb inclinacions superiors al 20%.

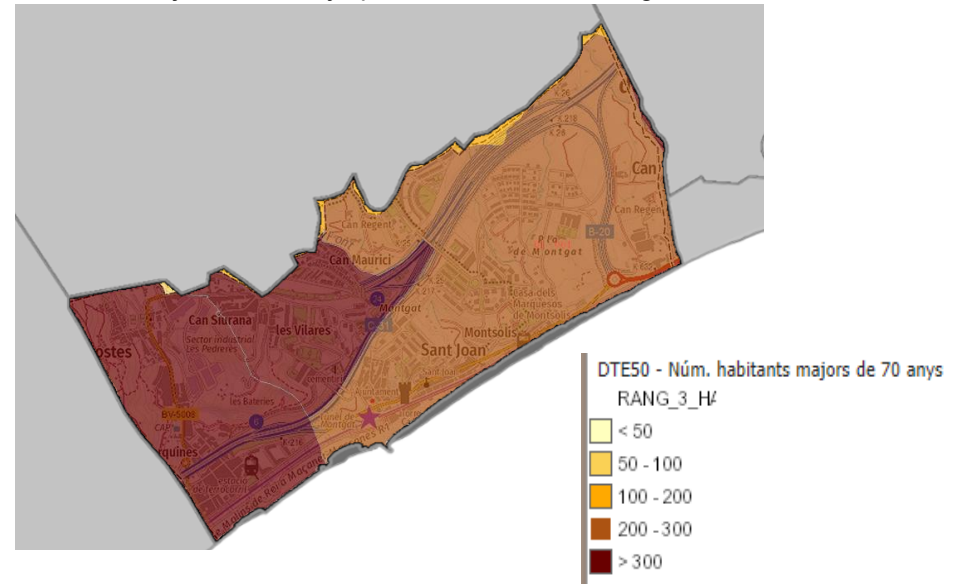
Els baris amb més pendents són els de Les Costes, Can Siurana, Bateries i Colònia Argentina.

Alguns d'aquestes barris, com Les Costes i Can Siurana, coincideixen amb el fet de ser els barris amb més població major de 70 anys.

Sòls amb pendent > 20%. Montgat, 2023



Habitants majors de 70 anys per secció censal. Montgat, 2020



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

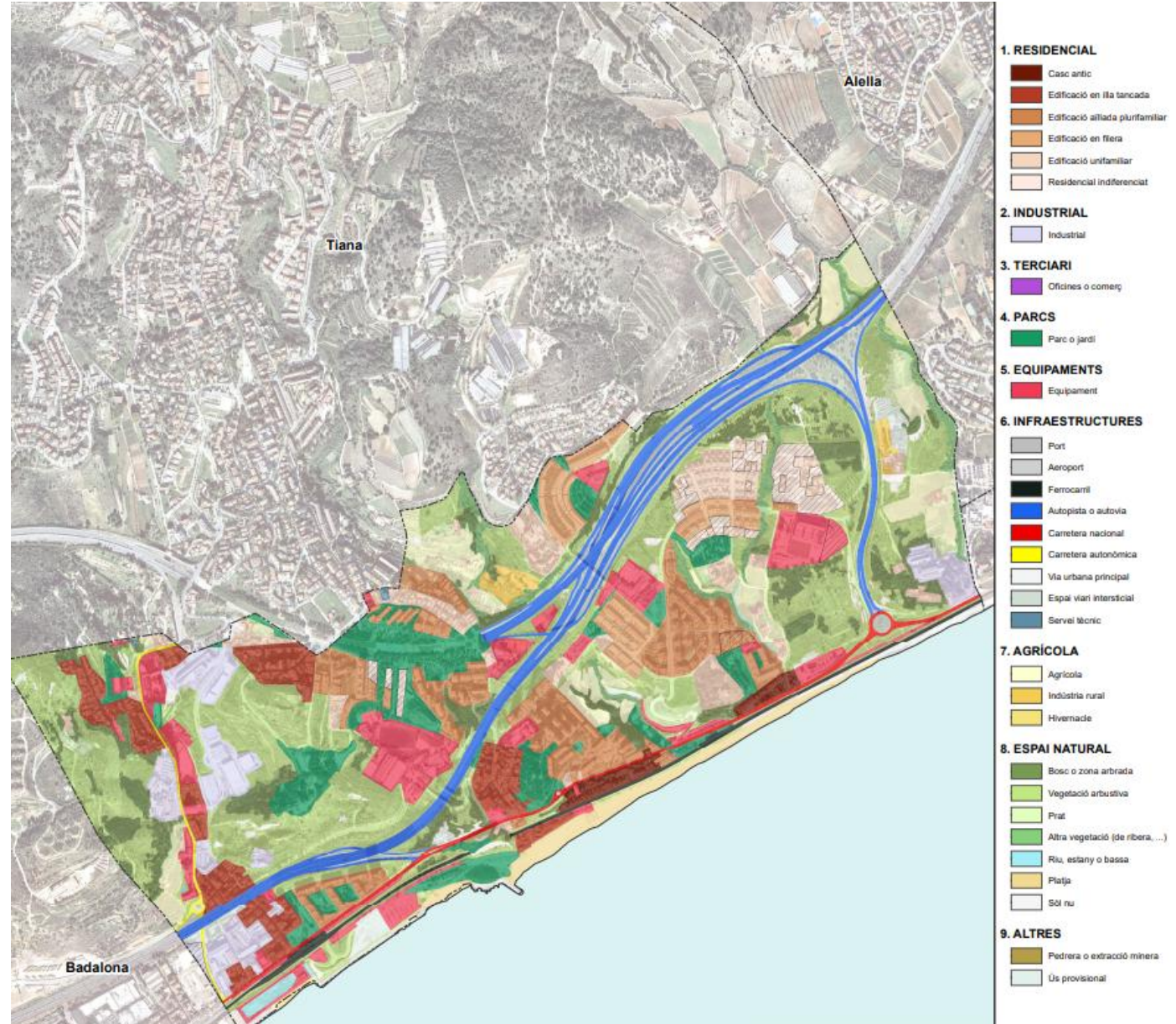
Característiques del territori

Un tret distintiu de Montgat és el pas pel mig del seu territori de grans vies de trànsit, com són la C-32, C-31, B-22 i N-II, a més de la via del tren.

Aquestes vies suposen una **fragmentació del territori molt forta des del punt de vista urbanístic i de caminabilitat**, si bé aporten una bona connexió amb la ciutat de Barcelona, Badalona i tota la costa del Maresme.

No hi ha pràcticament sòl forestal ni agrícola dins del terme municipal de Montgat, tot i que la Serra de la Marina es troba bastant accessible, a la zona de Tiana.

Usos del sòl de de Montgat



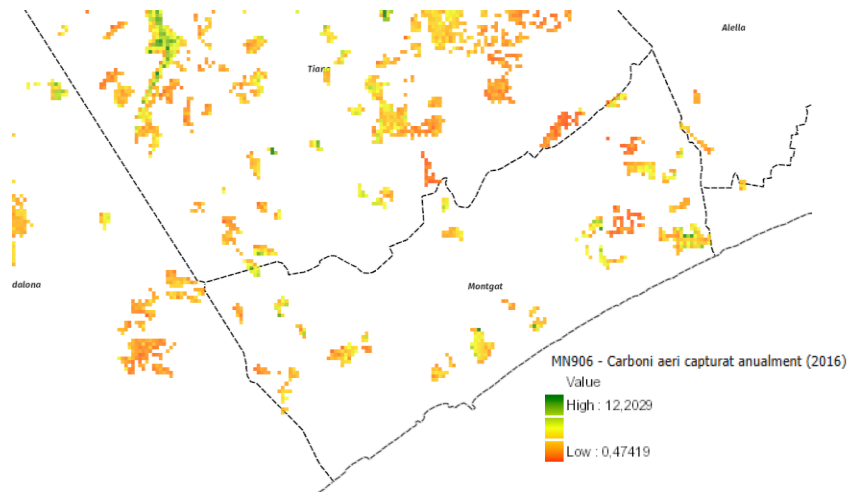
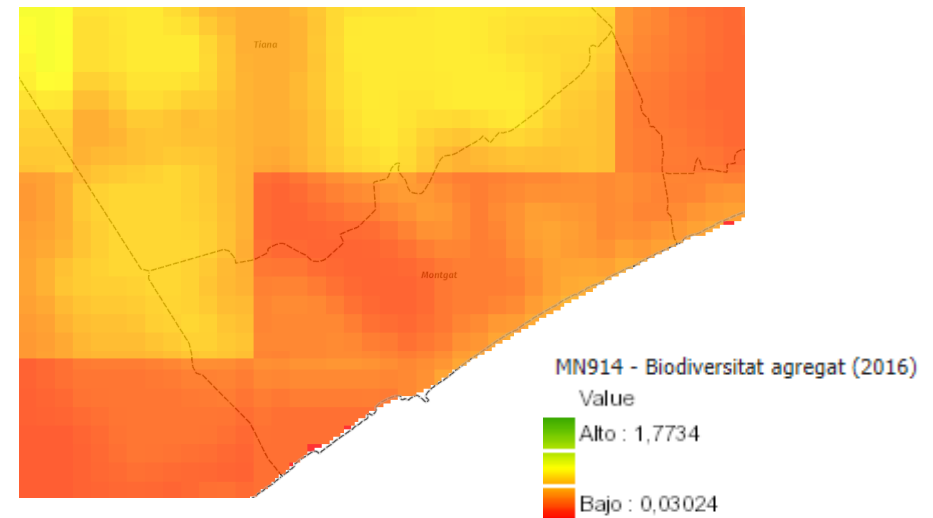
Font: AMB, Els usos del sòl a l'Àrea i la Regió Metropolitana de Barcelona, 2016

Recursos naturals

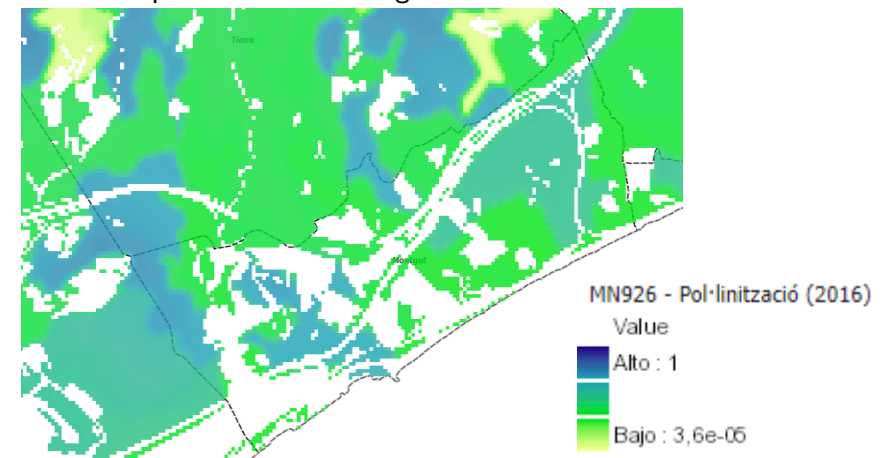
Degut a la manca de sòl forestal, els valors de biodiversitat, pol·linització i captura anual de carboni són pobres a Montgat.

Aquest fet és, en part, compensat per la presència d'àmplies zones verdes, que contribueixen a la captura de NO2.

Biodiversitat agregat. Montgat 2016



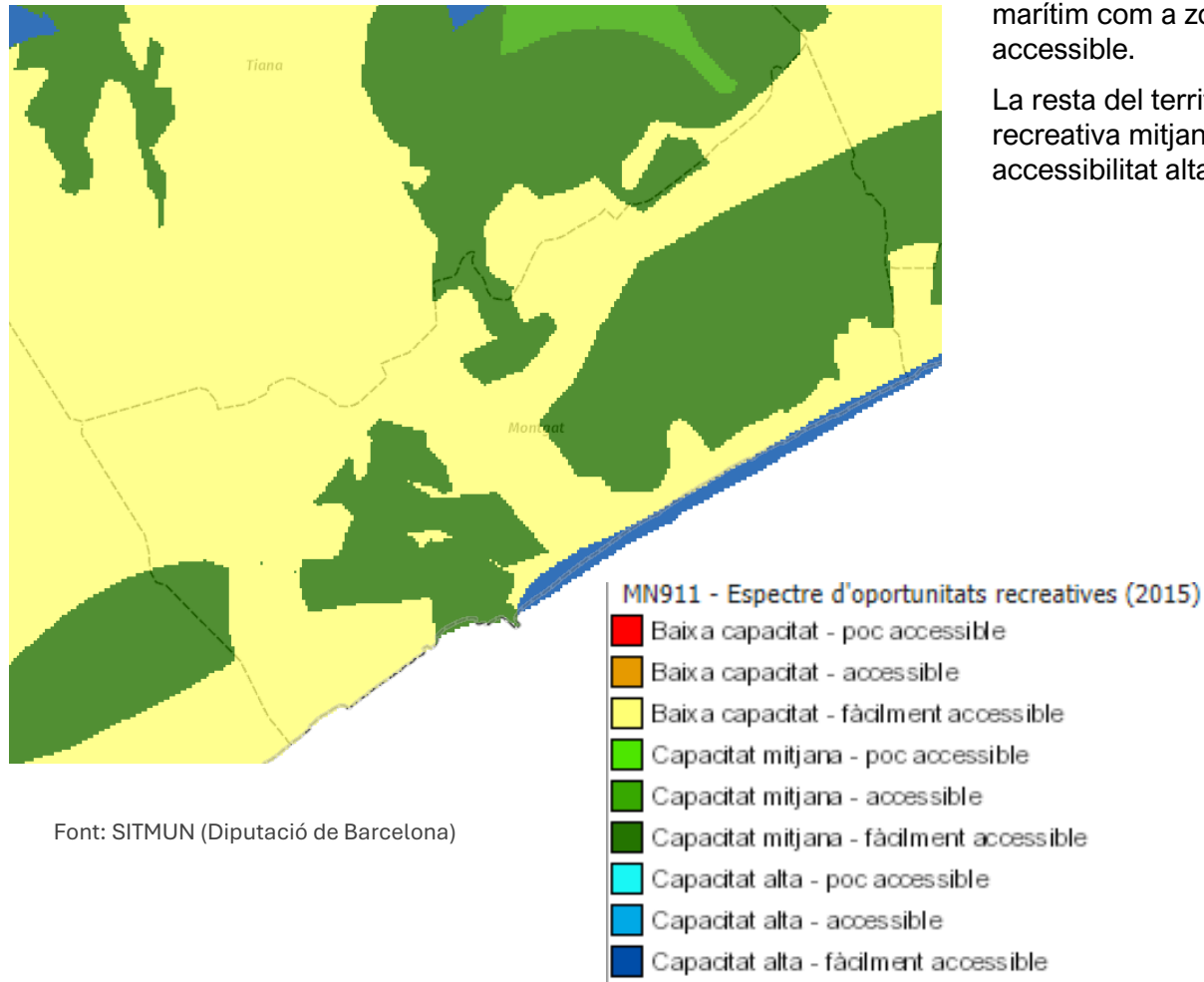
Valor de la pol·linització. Montgat 2016



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Recursos naturals

Espectre d'oportunitats recreatives. Montgat 2015



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Com es pot veure en el mapa, Montgat disposa del front marítim com a zona amb alta capacitat recreativa i fàcilment accessible.

La resta del territori es cataloga com a sòl amb capacitat recreativa mitjana o baixa però en tots els casos amb accessibilitat alta o mitja.

Zones verdes i equipaments

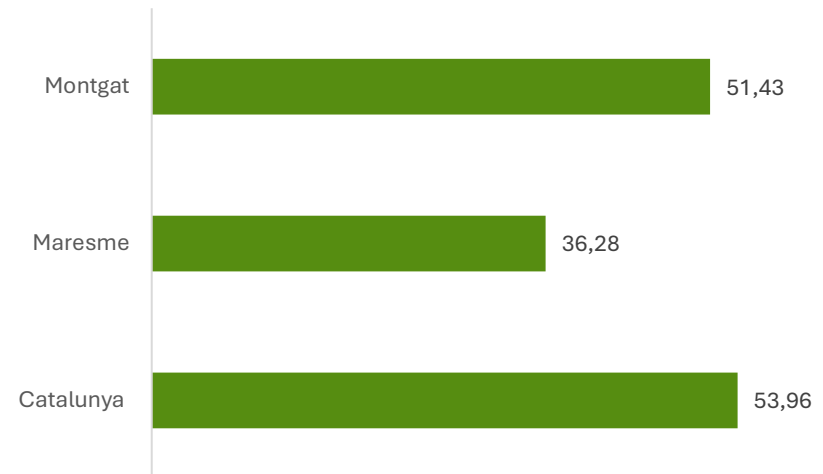
Amb dades de 2022, Montgat disposa d'una molt bona ràtio de metres de zona verda urbana per habitant: 51,43, per sobre de la mitjana de la comarca i molt per sobre dels 20 metres quadrats per habitant que es consideren suficients per a la salut, segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS).

De manera similar, la ràtio de metres d'equipaments per metre quadrat és també més elevada que a la comarca.

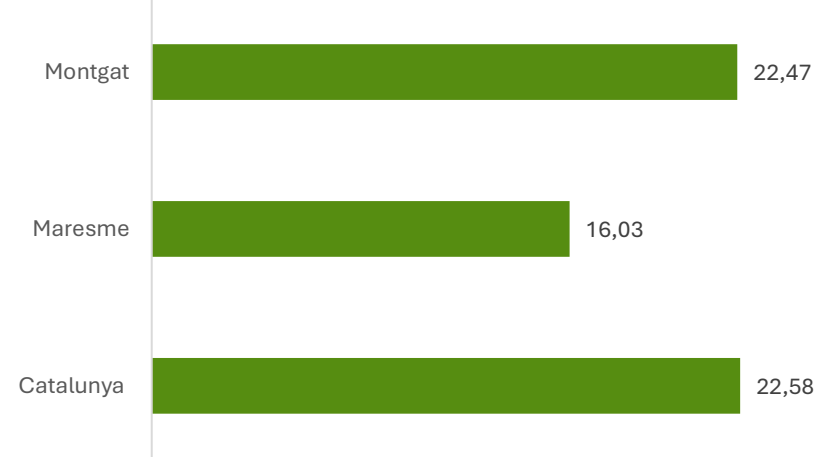


Parc del Tramvia
Font: Ajuntament de Montgat

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



Equipaments per habitant (m2/hab) (any 2022)



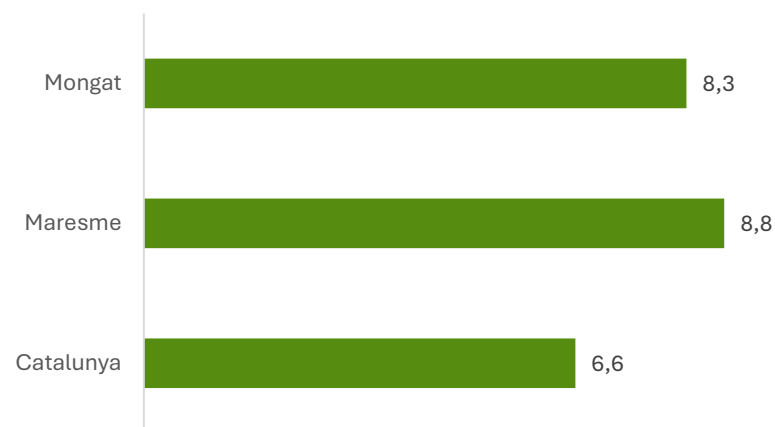
Equipaments esportius

Amb dades de 2023, Montgat té una xarxa d'espais esportius formada per 80 espais, 23 àrees d'activitats i 44 espais complementaris (com vestidors, dutxes, etc.).

El total d'instal·lacions esportives és de 42, cadascuna de les quals pot incorporar varies àrees o espais d'activitats. Un 41% dels espais esportius són de titularitat pública, principalment de l'Ajuntament. S'hi inclouen aquí els patis escolars dels centres educatius. La resta d'espais són de tipus privat però d'ús col·lectiu (clubs privats, espais residencials o turístics, etc.)

La taxa d'equipaments per 1.000 habitants se situa en 8,3, per sobre de la mitjana de Catalunya (6,6) i similar a la comarca.

Taxa d'equipaments esportius per cada 1.000 habitants



Font: Idescat (Institut d'Estadística de Catalunya)

Nota: A partir de l'any 2017, el Cens d'equipaments esportius de Catalunya (CEEC) incorpora les instal·lacions de propietat privada residencial i turística (comunitats de veïns, hotels, càmpings, cases rurals, etc.)

Equipaments esportius a Montgat. Any 2023

| Cens d'instal·lacions esportives, Montgat 2023 | |
|---|---|
| Àrea d'activitat física parc de la Riera d'en Font | Escola Marina |
| Àrea d'activitat física Pg. Marítim | Escola Mireia |
| Camp municipal d'esports | Escola Mireia marina |
| Carril bici camí ral | Escola Salvador Espriu |
| Club esportiu Turó de Mar | Esportiu Claret |
| Club marítim Montgat | Gimdantae Montgat |
| Comunitat de la pl. Mare, 1 | Gimnàs gin dan tae |
| Comunitat de la pl. Mare, 7 | Hamelin Laie International School |
| Comunitat de la Ronda 8 de març, 55 | Institut Thalassa |
| Comunitat de la Ronda 8 de març, 72 | Pàdel Mongat- Marina club |
| Comunitat de la Ronda 8 de març, 77 | Parc del Vaixell |
| Comunitat de la Ronda 8 de març, 92 | Pavelló poliesportiu municipal |
| Comunitat del c. Antònia Macià, 2 | Pista poliesportiva Turó del mar |
| Comunitat del c. Lluís companys, 56 | Pistes de pentaca Club Mallorquines |
| Comunitat del c. Marina, 115 | Pistes de petanca Associació de veïns Casc Antic |
| Comunitat del c. Onze de setembre, 1 | Pistes de petanca Les Costes |
| Comunitat del c. Sant Feliu, 30 | Pistes de tennis Montgat (fora de servei) |
| Comunitat del camí bateries, 13 | Platja de Montgat |
| Comunitat del pg. Frederica Montseny, 1 | Zona esportiva parc de les Bateries |
| Comunitat del pg. Vilares, 16 | Zona esportiva parc de les Costes |
| Comunitat del pg. Vilares, 17 | Zona esportiva parc del Tramvia |

En negreta: Instal·lacions de l'Ajuntament

Font: Cens d'Equipaments Esportius de Catalunya del Departament d'Esports de la Generalitat de Catalunya

Índex de motorització

Montgat té un índex de turismes elevat i per sobre de la mitjana de la província, amb 509 turismes per cada mil habitants.

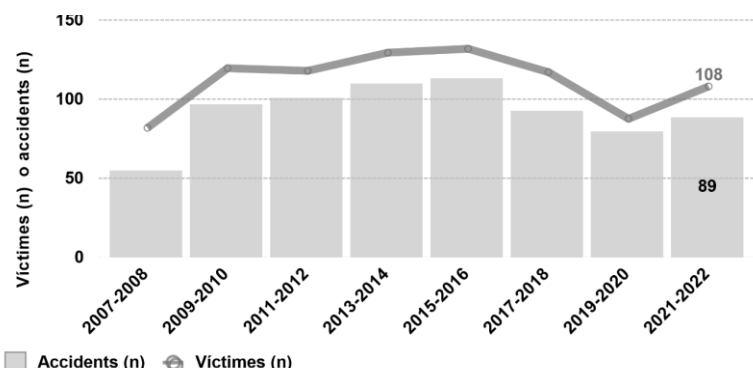
Cal valorar, si més no, que la taxa de turismes segueix una evolució descendent des de 2017, seguint la mateixa tendència del conjunt de la província.

En nombres absoluts, els turismes empadronats a la ciutat van passar dels 4.082 a 2001 fins als 6.372 a 2017. Des d'aleshores s'han reduït lleugerament, fins als 6.172 turismes actuals.

Contràriament a l'evolució dels cotxes privats, el nombre de motocicletes ha augmentat sostingudament des de les 537 a 2001 fins les 1.794 actuals.

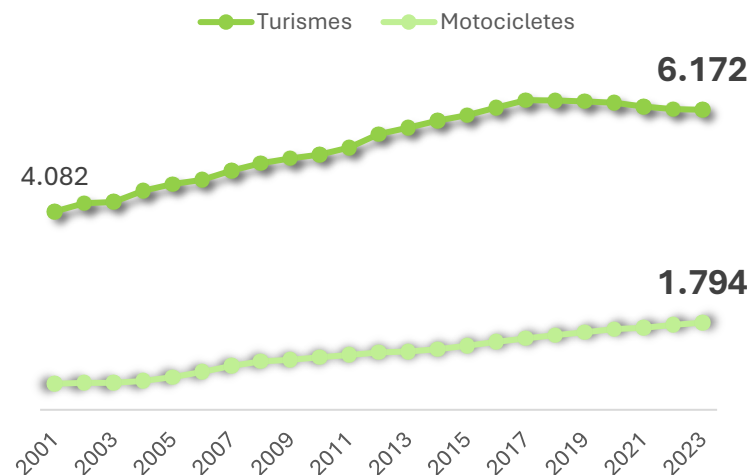
L'Informe d'indicadors de salut local de 2023 de Montgat, elaborat per Diputació de Barcelona, aporta informació sobre la sinistralitat vial a Montgat. En concret, l'informe recull que durant el 2022 es van comptabilitzar 43 accidents amb 93 persones implicades (38 d'il·leses, 49 de ferides lleus i 3 de ferides greus o mortes; 3 sense dades). El nombre d'accidents es va reduir l'any 2019-2020 però **en el període 2021-2022 ha tornat a nivells habituals.**

Evolució del nombre d'accidents amb víctimes. Montgat

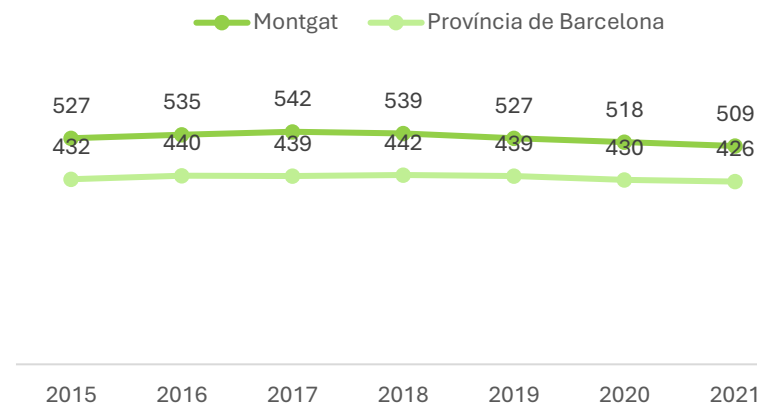


Font: Informe d'indicadors de salut local 2023. Montgat. Diputació de Barcelona

Evolució del nombre de turismes i motocicletes a Montgat



Evolució de l'índex de motorització de turismes. Comparativa territorial



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Estat de l'habitatge

L'edat mitjana dels habitatges de Montgat és a 2023 de 39 anys segons la Direcció General del Cadastre.

Pot considerar-se un parc d'habitatges bastant jove (per exemple, a Badalona l'edat mitjana dels habitatges és de 48 anys). El percentatge d'habitatges en edificis construïts fa més de 45 anys i per tant obligats a passar la inspecció tècnica dels edificis (ITE) és del 47%.

La majoria de persones de Montgat viuen en habitatges construïts entre el 1981 i 1990, que és quan va tenir lloc el màxim desenvolupament constructiu al municipi. Un altre gran gruix considerable de població viu en habitatges construïts recentment entre el 2011 i el 2020.

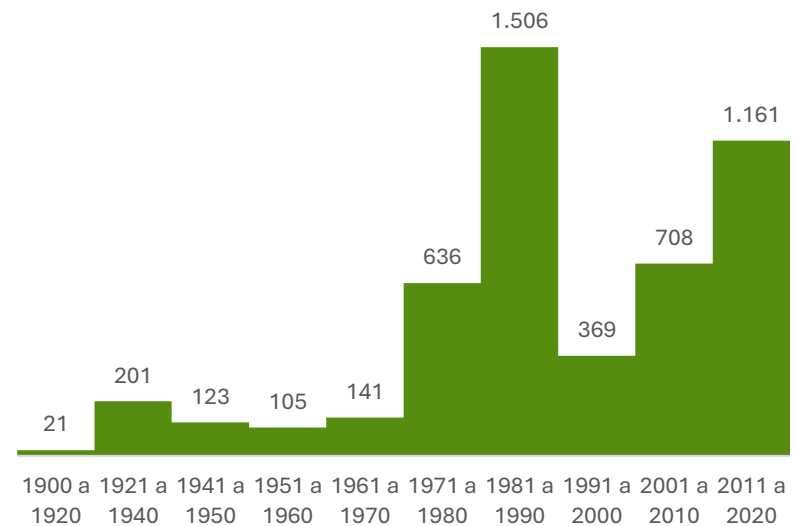
La joventut de bona part dels habitatges de Montgat apunta a uns nivells de qualitat adequats, doncs haurien estat construïts sota normatives d'accessibilitat i aïllament modernes.

És molt destacable que entre 2020 i 2023 (últimes dades disponibles) hi ha hagut una activitat constructora considerable a Montgat. Així, entre 2020 i 2023:

- S'ha iniciat la construcció de 130 habitatges amb protecció oficial.
- S'ha finalitzat la construcció de 139 habitatges amb protecció oficial iniciats entre l'any 2017 i 2019.
- S'ha finalitzat l'obra de 309 habitatges de propietat privada.

A 2023, Montgat és el municipi de la comarca on més HPO es construeix (i el 8è de tota Catalunya). És també el 3r municipi de la comarca i el 38è de Catalunya en habitatges d'obra privada.

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



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Contaminació ambiental i acústica

La Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) no té cap punt de mesura ubicat a Montgat, de manera que **no es disposa de dades específiques sobre aquesta qüestió al municipi.**

Aquestes dades podrien ser d'interès, ja que el pas de grans vies de trànsit per Montgat fan suposar que les mitjanes dels principals contaminants atmosfèrics podrien ser elevades.

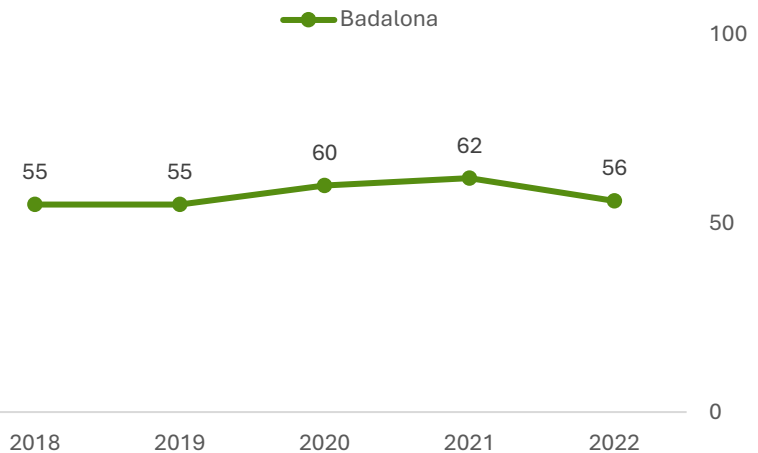
El punt de mesura més proper es troba a Badalona. Segons aquest punt, l'índex de qualitat de l'aire (ICQA) se situa a 2022 en 56 punts de valor mitjà, que pot considerar-se com una qualitat bona-regular de l'aire.

L'ICQA s'elabora amb dades dels principals contaminants atmosfèrics, molts d'ells procedents del trànsit: SO₂, NO₂, O₃, CO, PM₁₀ i benzè. Pot prendre valors menors de 0 (qualitat pobra de l'aire), entre 0 a 50 (qualitat regular) i de 51 a 100 (qualitat bona), on 100 és la millor qualitat de l'aire.

Pel que fa a la contaminació acústica, Montgat disposa d'un mapa de capacitat acústica, que identifica les zones que requereixen una especial protecció a nivell de soroll. Disposa també d'un mapa de soroll diürn, elaborat a 2012, que indica un predomini de nivells per sobre dels 60 decibels, inclús per sobre dels 70.

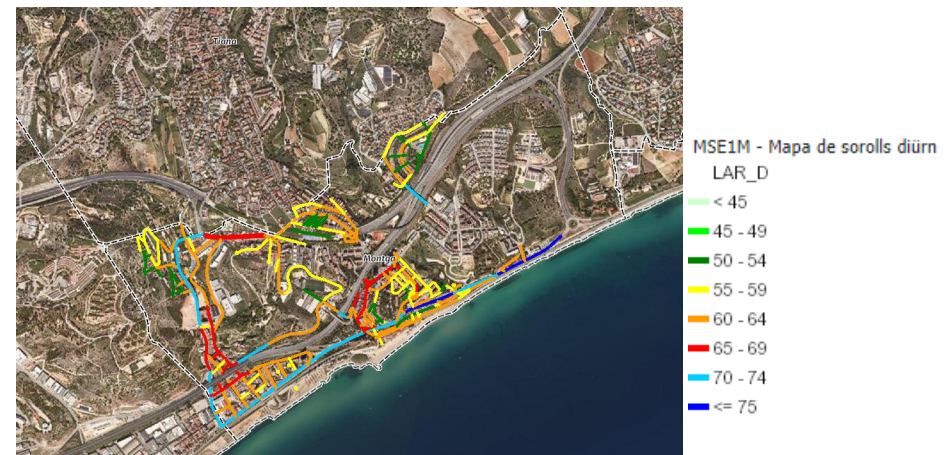
L'OMS defineix com a soroll qualsevol so superior a 65 decibels i considera perjudicial el soroll per sobre dels 75 decibels. Per tant, **la contaminació acústica seria un factor de risc per a la salut en una part considerable de Montgat**, com es pot veure en el mapa a la dreta. Les zones més afectades serien les situades en el front marítim.

Índex de qualitat de l'aire (ICQA)



Font: Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural. Direcció General de Qualitat Ambiental.

Mapa de sorolls diürn



Font: Ajuntament de Mongat.

Gestió de residus

Pel que fa a la generació i gestió de residus, Montgat produeix una quantitat de quilos de residu per habitant i dia inferior a la comarca i Catalunya (1,2 a 2021).

A més, té un percentatge de reciclatge del 51,1%, una mica superior a la comarca i a Catalunya, tot i que per sota encara dels objectius marcats per l'Agència de Residus de Catalunya i que per a 2019 ja fixaven un mínim del 65% de recollida selectiva.

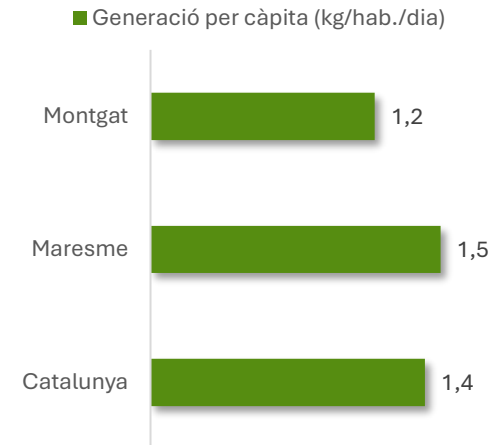
L'Ajuntament de Montgat gestiona els residus amb un sistema de contenidors intel·ligents. Aquest tipus de contenidors requereixen una targeta identificativa per ser utilitzats i permeten aplicar una taxa de residus anual adaptada al grau de reciclatge que practica cada domicili.

Qualitat de l'aigua

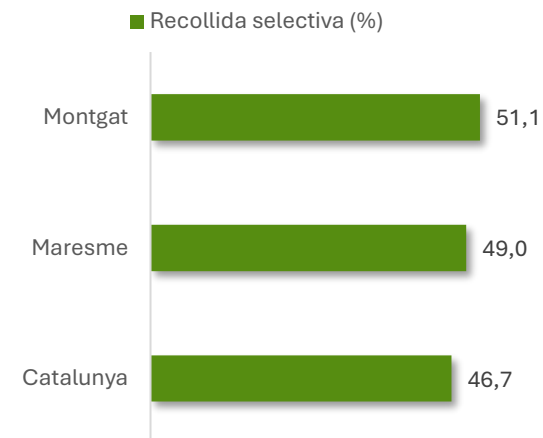
Les analítiques de l'aigua potable que es distribueix a les llars de Montgat són consultables per qualsevol ciutadà a través del portal [SINAC](#) (Sistema de Informació Nacional de Aguas de Consumo).

Les analítiques anuals publicades (fins a abril de 2024) indiquen que l'aigua és apta per al consum i no té cap valor per sobre dels paràmetres considerats de risc per a la salut.

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. Visió dels referents comunitaris sobre l'entorn urbà i ambiental a Montgat

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre l'entorn natural i urbà de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

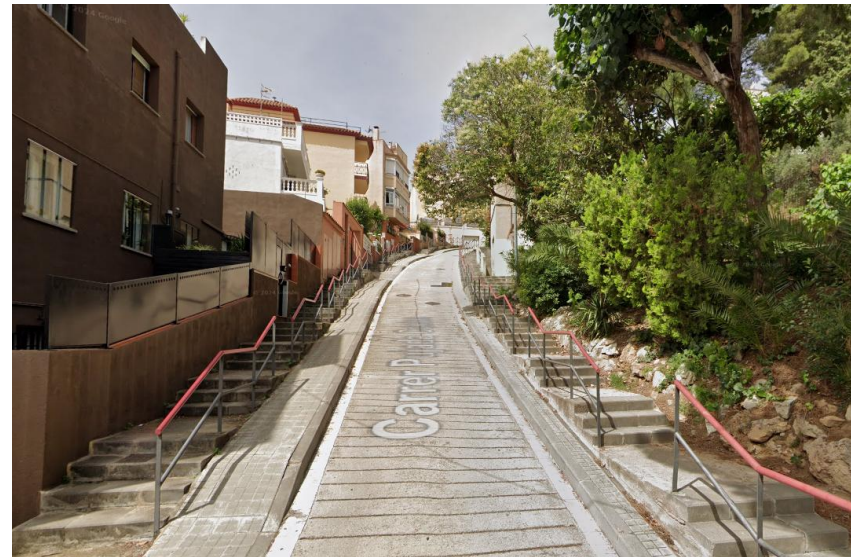
Aspectes desfavorables

- **Fragmentació del territori per grans infraestructures viàries:** Montgat es caracteritza per una gran fragmentació interna, degut al pas de grans infraestructures com l'autopista C-32, C-31, la B-20, la N-II i la via del tren. Aquesta fragmentació territorial té un reflex en la vida social dels barris, que es desenvolupa amb poca interrelació. En aquest sentit, algunes persones consultades apunten que s'ha treballat poc la cohesió del municipi com un tot.
- **Ús habitual del vehicle privat:** Hi ha un ús elevat del cotxe per part de la població, en part afavorit pel fet que hi ha molta dispersió de nuclis i una orografia que dificulta la mobilitat a peu. Alguns agents consultats reclamen una aposta més forta per introduir iniciatives que facilitin anar a peu o en bicicleta, per exemple en els entorns escolars, limitant l'accés en cotxe i creant rutes de camins escolars segurs.



- **Segregació i dificultats d'accés a alguns barris:** Es crida l'atenció sobre l'orografia difícil en què es troben alguns barris com Les Costes, Can Ciurana o Can Maurici. Tenint en compte que són barris on hi ha cada cop més població gran, es reclama que s'inverteixi en major mesura en l'adequació de l'accessibilitat d'aquests barris, i que inclús s'instal·lin escales mecàniques.
- **Adequació insuficient dels espais públics a les persones amb discapacitat:** Les associacions que atenen a persones amb dependència i discapacitat apunten a la necessitat d'adaptar en major mesura els espais públics a persones amb dificultats de mobilitat, per exemple garantint bancs amb ombres, vetllant pel bon estat de les voreres, habilitant més passos de vianants, condicionant les parades de bus amb bancs i marquesines, garantint cadires als comerços, etc.
- **Dificultats amb la gestió de residus i queixes per brutícia:** Montgat ha implementat un sistema de recollida de residus basat en contenidors tancats que s'obren amb targetes identificatives. Segons varies persones consultades, aquesta solució presenta alguns inconvenients, especialment a l'estiu, ja que l'accés exclusiu als contenidors amb targetes fa que la gent que no en té (per exemple visitants de la platja) opti per deixar escombraries en papereres o al terra, generant acumulació de residus i brutícia. A més, es reporten problemes recurrents de contenidors saturats, cosa que provoca que la brossa s'acumuli a les voreres.

- Aquesta situació contribueix a una sensació de brutícia en certes zones del municipi, especialment durant els mesos de calor, quan la situació s'agreuja a causa de les males olors. La brutícia entorn als contenidors afavoreix la proliferació de plagues i animals com porcs senglars, rates i gats de carrer.



Carrer Pujada Costes
Font: Google Earth

- **Contaminació acústica i ambiental:** Montgat té focus de contaminació de l'aire i acústica molt rellevants, especialment a les zones properes a les vies de trànsit principals que tallen el municipi, com la C-31, C-32, la N11 i la B-20.
- **Afectació de plagues:** Les plagues són un altre gran repte per al municipi. S'han registrat increments de paparres, rates i porcs senglars. L'augment de les temperatures, els residus orgànics entorn els contenidors, els criteris de seguretat que prevalen en l'ús de productes fitosanitaris i la proliferació d'animals portadors, com els conills en el cas de les paparres, dificulten el control de les plagues. Les paparres han esdevingut especialment problemàtiques, ja que han afectat a espais sensibles, com patis escolars, i ha requerit la intervenció del CAP alguna vegada.
- La proliferació de mosquits és també una altra preocupació. Hi ha sobre població especialment en zones amb jardí. Els mosquits no només són font de molèsties sinó que poden transmetre malalties greus. Es nota a faltar una major conscienciació de la població per contribuir a evitar la seva reproducció.
- L'acció de les autoritats locals per combatre les plagues que poden ser portadores de malalties és contínua i, actualment, la situació es valora com a bastant controlada, si bé diversos agents consultats continuen mostrant preocupació.
- **Incivisme en la tinença d'animals de companyia:** La tinença de gossos i gats va en augment a la nostra societat i suposa un repte creixent per a les administracions públiques locals, que han de combinar el benestar animal amb la convivència i la

salubritat. Es detecta encara molt incivisme amb la tinença d'animals, per les següents raons:

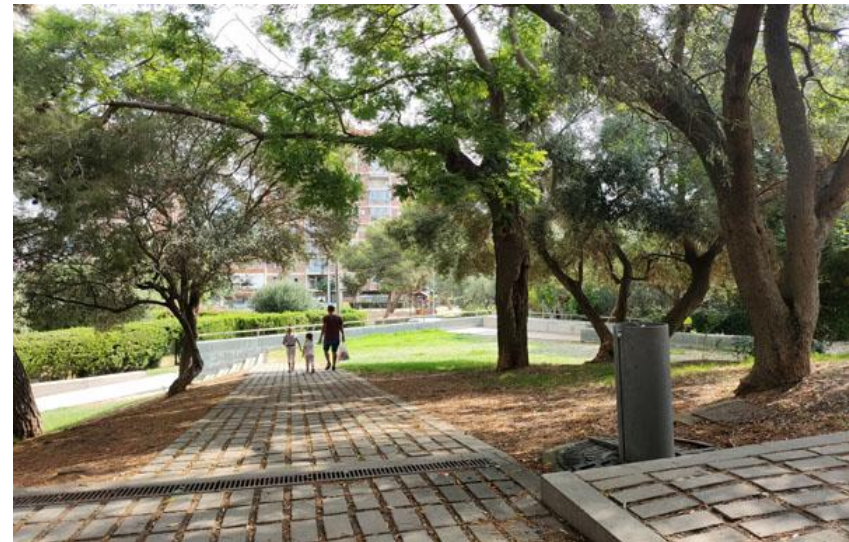
- Casos recurrents de persones que no recullen els excrements de la via pública ni esbandeixen els orins. Aquesta és la queixa principal de la població en relació amb els animals de companyia.
- Presència habitual de gossos deslligats a la platja i als parcs.
- Censatge insuficient dels animals de companyia
- Gossos potencialment perillosos sense morrió.
- **Queixes per manteniment insuficient del parcs:** es recullen algunes queixes sobre l'estat dels parcs, relatives al manteniment i neteja insuficient. No és, amb tot, una opinió compartida per tots els agents consultats.
- **Estat de la platja:** durant el 2024, diversos temporals han malmès la sorra de la platja. A banda d'això, alguns referents comunitaris consultats es queixen de la brutícia en les platges, en bona mesura degut a l'incivisme d'algunes persones. Tot i l'anterior, la impressió és que les platges estan ara menys contaminades per la desaparició d'algunes fàbriques.
- **Ús de productes químics:** Les persones afectades per síndromes de sensibilitat química demanen màxima transparència a l'Ajuntament pel que fa als tractaments fitosanitaris que es duen a terme al municipi. Demanen tenir més fàcil accés a la informació sobre els productes utilitzats, les zones afectades o el calendari d'aplicació, de manera que puguin evitar les conseqüències sobre la seva salut.

Aspectes favorables

- **Accés al mar i a la muntanya:** la ubicació de Montgat es valora com a molt privilegiada per l'accés al mar i a la Serralada Litoral, la qual cosa facilita molt les activitats físiques i lúdiques a l'aire lliure i proporcionen, a l'hora, un paisatge que és font de benestar. Alhora, Montgat és una ciutat metropolitana, connectada a les grans ciutats de Catalunya.
- **Disponibilitat d'espais verds:** Montgat destaca per tenir una bona xarxa de zones verdes urbanes. La ciutat disposa de varis parcs de grans dimensions on s'han habilitat diferents instal·lacions esportives (ex. Taules de ping pong, aparells de calistènia, etc) i recorreguts per caminar. Destaquen el Parc del Tramvia, que ha suposat el soterrament de la B-20. Així mateix, el parc de les Bateria, del Vaixell, del Turonet, del Turó del Sastre i de la Riera d'en Font són també espais verds de valor per a la salut.
- **Bon servei de bus:** Tot i que hi ha disparitat d'opinions, en general s'apunta a una bona disponibilitat de línies de bus i de freqüència de pas per anar a les poblacions veïnes, especialment Badalona, on es concentren serveis de referència per a la població i des d'on es pot accedir al servei de metro i tren.
- **Colònies de gats:** No es recullen pràcticament queixes per les colònies de gats, i es destaca que estan controlades. Es menciona també la bona tasca de la Protectora d'animals.

- **Espais adequats per a gossos:** Es valora que el municipi compta amb varis corre-cans en les zones verdes principals del municipi.
- **Gestió de plagues eficient:** La resposta de l'Ajuntament davant les plagues està sent proactiva. Es percep una intervenció quan es detecten plagues de rates, paneroles o paparres, com darrerament ha passat.
- **Servei de neteja visible i actiu:** Tot i que encara hi ha zones amb problemes puntuals de brutícia, la població aprecia l'esforç de l'Ajuntament per mantenir els espais públics nets, la qual cosa millora la percepció general del municipi.

Parc del Turonet



Font: Web de l'Ajuntament de Montgat

2.4. Opinió de la població sobre l'entorn urbà i ambiental de Montgat

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

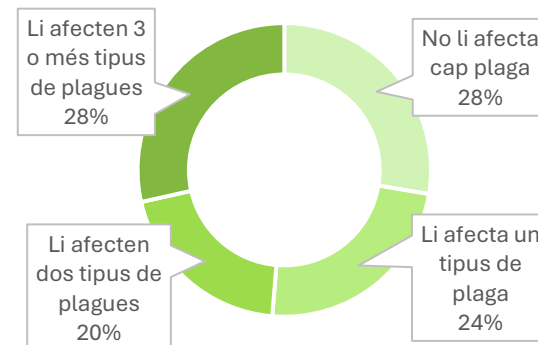
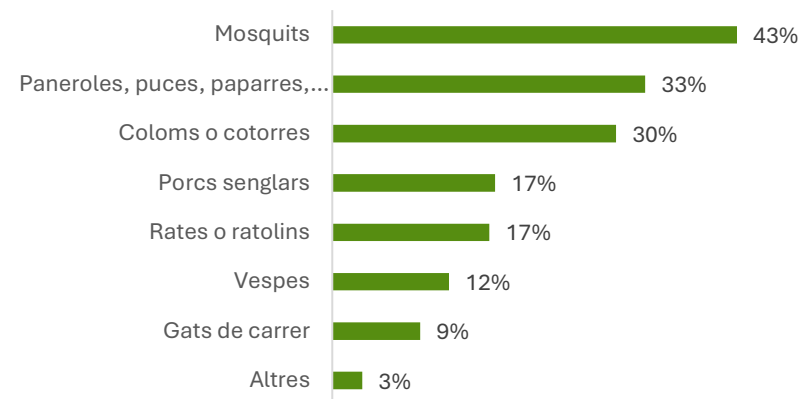
Afectació de plagues

Pel que fa a l'afectació de plagues, la incidència pot considerar-se força elevada, ja que només un 28 % de la població afirma que no li afecta cap plaga a la zona on viu o a casa seva, mentre que la resta (pràcticament tres quarts de la població) sí menciona algun tipus de plaga, generalment més d'una.

La principal afectació mencionada per la població és la de mosquits, seguida per la d'altres insectes, entre els quals s'inclouen les paparres, que han estat bastant mencionades per la consulta a referents comunitaris. Els coloms també són mencionats amb una incidència elevada.

La població resident a la zona de Pla de Montgat, Camí d'Alella, Cast Antic, Montsolís i el Turó és la que manifesta veure's més afectada per molèsties d'animals .

Pregunta: A la zona on viu, o a casa seva, li afecta alguna de les següents plagues o animals?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Convivència amb animals

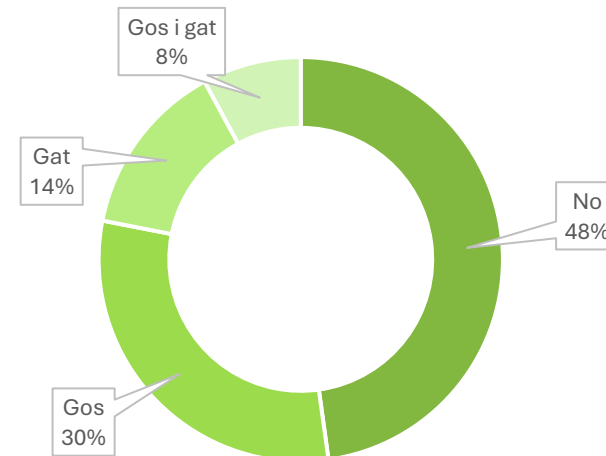
Un 48% de la població no conviu amb cap animal de companyia, mentre que un 52% de la població (poc més de la meitat) té gos (30%), gat (14%) o gat i gos (8%).

Les persones que tenen gos, en tenen de mitjana 1,4 exemplars (és a dir, entre 1 i 2 gossos seria la situació més habitual). La població que conviu amb gats de companyia en té de mitjana 1,8. És a dir, la situació més habitual entre les persones que tenen gat és tenir-me més d'un. La població que té gos i gat combina de mitjana 2,7 animals a casa.

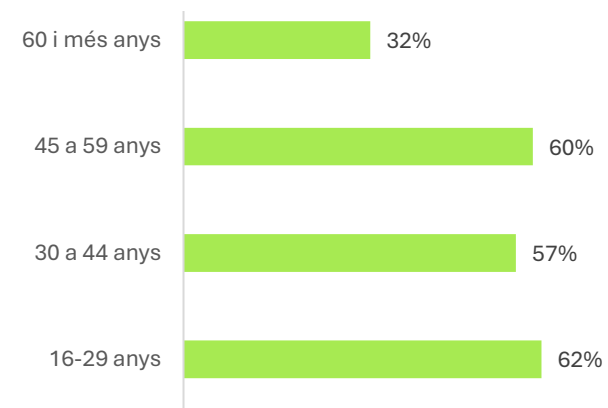
Un aspecte rellevant a destacar és que la tinença d'animals de companyia es concentra en les edats joves i de mitjana edat. La població major de 60 anys és la que menys animals de companyia té.

El fet que la població jove tingui el major percentatge de tinença d'animals de companyia fa pensar que la tinença d'animals és un fet cultural en ascens a la nostra societat i que per tant esdevindrà un repte cada cop major per a les administracions locals.

Pregunta: Té gos o gat? (conjunt de la població)



Pregunta: Té gos o gat? (segons edat de la persona enquestada)



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

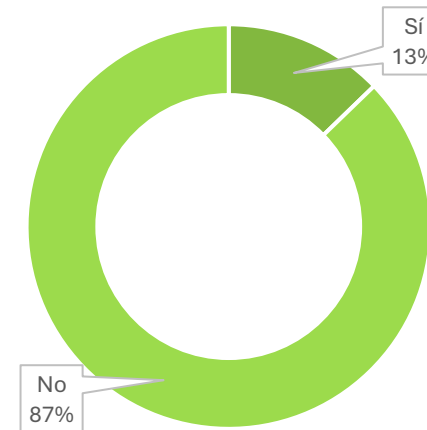
Mobilitat a peu

Tot i que l'orografia de Montgat té desnivells importants, la majoria del a població afirma no tenir dificultats per desplaçar-se a peu a la zona on viu. Només un 13% de la població enquestada afirma tenir alguna dificultat.

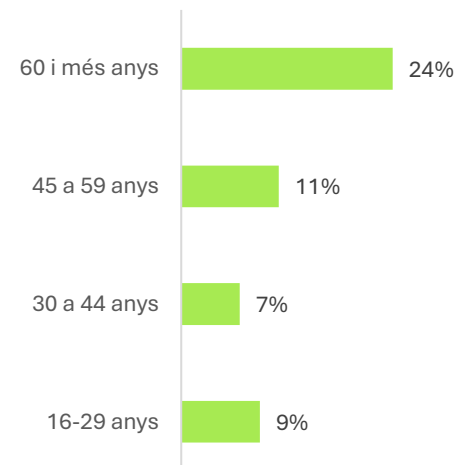
Com és lògic, les dificultats augmenten amb l'edat. Són quasi inexistentes abans dels 45 anys i comencen a ser notables a partir dels 60.

Els barris del Turó i Les Costes concentren més respostes de dificultats de caminabilitat.

Pregunta: Té dificultats per desplaçar-se a peu a la zona on viu?
(conjunt de la població)



Pregunta: Té dificultats per desplaçar-se a peu a la zona on viu?
(segons edat de la persona enquestada)



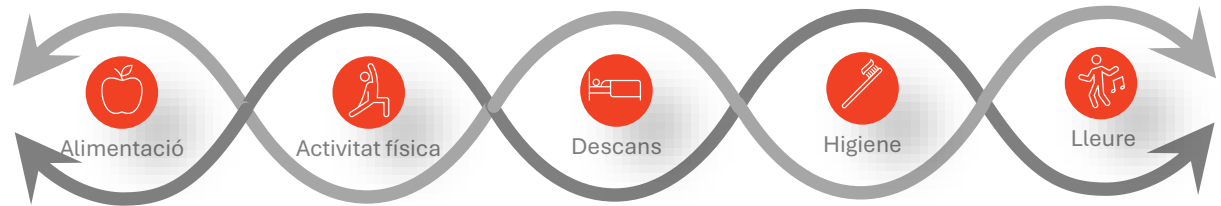
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.



3. Estils de vida

No hi ha medicina més poderosa que un estil de vida que ens faci sentir vius.

3.1. Els estils de vida com a determinants de la salut



Les persones tenen marge de decisió i responsabilitat en els seus estils de vida. De fet, la principal 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, la higiene i les formes de lleure.

- **Alimentació:** Una bona alimentació 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.
- **Activitat física:** L'activitat física regular ajuda a mantenir un pes saludable, enforteix els músculs i els ossos, millora la circulació i redueix el risc de malalties

cròniques. També té un impacte positiu en la salut mental, ja que allibera endorfines, que ajuden a reduir l'estrès i millorar l'estat d'ànim.

- **Descans:** Un bon descans és fonamental per a la recuperació física i mental. Dormir entre 7 i 9 hores per nit ajuda a millorar la concentració, el rendiment cognitiu i emocional, i reforça el sistema immunitari. La manca de son crònica pot portar a problemes de salut com l'obesitat, la depressió i l'augment del risc de malalties cardiovasculars.
- **Higiene:** Mantenir una bona higiene personal, com rentar-se les mans, cuidar la higiene bucal i dutxar-se regularment, ajuda a prevenir infeccions i malalties. Una higiene adequada també contribueix a la sensació de benestar i confort personal.

- **Lleure:** Participar en activitats de lleure com practicar hobbies, compartir temps amb la família i amics, i gaudir de la natura, és essencial per a la salut mental i emocional. Aquestes activitats ajuden a reduir l'estrès, promouen les relacions socials i afavoreixen una actitud positiva davant la vida.

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

Cal advertir que **no hi ha dades públiques oficials sobre els estils de vida de la població a nivell local.**

Les dades i informacions que exposem en aquest capítol han estat creades específicament per aquesta diagnosi amb l'enquesta a la població i la consulta a agents clau de la comunitat.

3.2. Visió dels referents comunitaris sobre els estils de vida a Montgat

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre els estils de vida de la població de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

Alimentació

Els aspectes desfavorables i favorables que han destacat els referents consultats sobre l'alimentació a Montgat són els següents:

Aspectes desfavorables

- **Manca d'educació alimentària en les famílies:** Es detecta un pes creixent de productes ultraprocessats i amb alt contingut de sucre i greixos saturats en les dietes familiars, que es manifesta, per exemple, en els berenars a la sortida de les escoles. Aquesta tendència és un reflex del patró d'alimentació que es veu al conjunt de Catalunya, on el consum de productes ultraprocessats reemplaça cada cop més la dieta mediterrània tradicional. La manca de planificació de la compra, el ritme de vida i el poc hàbit de cuinar, així com la gran oferta, accessibilitat i atractiu dels productes alimentaris industrials impulsa aquest reemplaçament. Aquesta tendència és una de les principals causes de l'obesitat infantil a Catalunya, associada a un augment del risc de malalties com la diabetis i problemes cardiovasculars en l'edat adulta.
- **Alt consum de begudes ensucrades i snacks entre els joves:** Un problema rellevant detectat entre els adolescents de Montgat, que també es dona a nivell general a Catalunya, és el consum excessiu de begudes energètiques, snacks ultraprocessats, llaminadures i brioixeria rica en greixos i sucres. Aquest patró alimentari contribueix a un augment dels nivells d'obesitat, problemes metabòlics i trastorns del son entre els joves.
- **Consum d'aliments ultraprocessats de baixa qualitat en famílies amb baixos ingressos:** Les famílies amb menys recursos tendeixen especialment a consumir aliments ultraprocessats, ja que són barats, accessibles i alhora plaents. Els Serveis Socials de Montgat detecten aquesta tendència en la revisió dels tiquets de compra de les targetes moneder que s'atorguen a les famílies amb ingressos insuficients. Així, detecten una compra elevada de refrescos, galetes i aliments industrials, i poca compra de fruita i verdura.
- **Sobrediagnòstic d'intoleràncies alimentàries:** Des dels serveis sanitaris i escolars es detecta un nombre important de famílies amb tendència a atribuir als seus fills intoleràncies alimentàries que sovint no estan mèdicament justificades. Aquest fet crea restriccions innecessàries en l'alimentació dels infants, limitant la seva adaptabilitat a diferents aliments.

- **Compra escassa de productes frescos:** Els agents consultats afirmen que Montgat té una oferta molt limitada d'establiments de producte fresc. Predomina la compra en grans superfícies i supermercats urbans que estan proliferant i que tenen una oferta centrada en els ultraprocessats.
- **Establiments amb risc alimentari alt:** Les inspeccions als establiments alimentaris detecten l'existència d'un nombre elevat d'establiments classificats com a risc alt. Aquest mapa de risc s'està completant, a mesura que s'actualitzen les inspeccions. Des del departament de Salut Pública de l'Ajuntament, s'apunta la conveniència d'apostar per una major transparència pública sobre el risc alimentari dels establiments, en funció dels resultats de les inspeccions, per generar una major pressió sobre els establiments per adoptar bones pràctiques de seguretat alimentària i higiene.
- **Manca de recursos o programes per treballar l'alimentació en persones en situació de solitud o aïllament:** Algunes persones consultades noten a faltar a Montgat algun recurs tipus menjador col·lectiu destinat a persones en situació de solitud que podrien trobar en aquest espai un recurs per millorar la seva alimentació i socialitzar-se.
- **Manca d'una línia de treball estable coordinada en alimentació:** A diferència d'altres àmbits com l'esport, l'alimentació no ha estat un objecte de política continuada per part de l'Ajuntament i tampoc s'ha creat una cooperació estable amb les escoles i el CAP sobre aquesta qüestió. Es fan

accions però de manera puntual i atomitzada entre agents. Es veu necessari generar una línia de treball en alimentació saludable, vinculada a l'activitat física, de manera sostinguda i coordinada entre Ajuntament, CAP, centres educatius i entitats del municipi.

Aspectes favorables

- **Regulació dels menjadors escolars:** Els menjadors escolars estan regulats pel Departament d'Educació i de Salut Pública de la Generalitat i es col·labora amb dietistes per assegurar menús equilibrats. Aquesta supervisió contribueix a una alimentació adequada per als infants durant la seva escolarització, en línia amb les recomanacions per a la infància a Catalunya. Les beques de menjador asseguren als infants vulnerables un àpat saludable al dia. Malauradament, aquest factor de protecció que representen els menjadors escolars es perd a partir de l'ESO en els instituts públics, ja que la jornada continuada ha implicat la pèrdua d'aquest servei i amb ell de la possibilitat de beca.
- **Foment del consum de fruita a les escoles:** Els centres de primària de Montgat estan implicats en la promoció d'hàbits alimentaris saludables. Es limita el consum de certs aliments, com pastisseria industrial per esmorzar, i es prioritza el consum de fruita. Es fan diades de fruita i activitats relacionades amb l'alimentació equilibrada.

- **Incorporació d'una nutricionista a l'EAP:** La incorporació d'una nutricionista en l'equip de salut comunitària de l'ABS Montgat-Tiana és un recurs molt valuós per millorar els hàbits alimentaris de la població. La disponibilitat d'aquesta figura està facilitant diversos tipus d'activitats grupals per millorar els hàbits d'alimentació.
- **Tallers comunitaris de cuina saludable:** En col·laboració amb el CAP (nutricionista i referent de benestar emocional), Serveis Socials i Salut Pública de l'Ajuntament, s'estan duent a terme tallers de cuina saludable per a persones amb pocs recursos i persones amb necessitats especials, com ara diabetis. Aquestes activitats permeten a les persones vulnerables adquirir habilitats per una alimentació equilibrada. És un tipus de línia d'acció a la qual es vol donar continuïtat.
- **Mercat Municipal:** Es fa una valoració molt positiva del Mercat Municipal de Montgat, ja que disposa d'oferta de producte fresc i a més ha esdevingut un punt de relació i dinamització social important.
- **Conscienciació creixent sobre la importància de l'alimentació en una part de la població:** Hi ha una part de la societat de Montgat que mostra una gran conscienciació sobre l'alimentació saludable, i que aposta per una dieta amb menys sucres o aliments processats. Això indica una tendència cap a hàbits alimentaris més saludables, que poden servir com a factor protector en les generacions futures.



Activitat física

Els aspectes desfavorables i favorables que han destacat els agents clau consultats són els següents:

Aspectes desfavorables

- **Saturació dels equipaments esportius:** Els equipaments esportius actuals a Montgat, com el poliesportiu municipal, es veuen insuficients per satisfer l'activitat esportiva del municipi. L'oferta de pistes per a esports com el bàsquet, el futbol i altres disciplines és limitada, la qual cosa obliga a les entitats i els usuaris a 'competir' per l'espai i pels horaris.
- **Demanda de piscina i gimnàs municipal:** Es recull una demanda estesa de disposar de gimnàs i piscina municipals. La població de Montgat fa ús habitual de la piscina i gimnàs municipal de Tiana i del Club privat de Tennis, però varis agents consultats opinen que Montgat hauria de disposar d'un equipament propi d'aquestes característiques, de manera que es pogués disposar de més opcions d'activitat física durant tot l'any, per a totes les edats i per a persones no vinculades a una disciplina esportiva competitiva. Disposar de piscina municipal també facilitaria poder oferir cursos de natació escolar.
- **Oferta esportiva insuficient per a adults:** Es reconeix que hi ha una gran diversitat d'extraescolars esportives per a infants i joves i que la població gran també té oferta d'activitats físiques. En canvi, per a la població adulta de mitjana edat hi ha un buit

d'oferta i es noten a faltar propostes d'activitat física dirigida, especialment de tipus gratuït.

- **Alt cost de les activitats privades:** Algunes activitats esportives privades de Montgat tenen un cost econòmic elevat, la qual cosa limita l'accés per a moltes famílies. Aquest fet genera una desigualtat d'oportunitats per accedir a certs tipus d'esport, per exemple els vinculats al mar.

Aspectes favorables

- **Disponibilitat d'espais naturals per a l'activitat física**
Montgat disposa d'una excel·lent ubicació geogràfica, amb accés a la muntanya i al mar, la qual cosa facilita la pràctica d'activitats físiques a l'aire lliure. La façana marítima i el passeig marítim són utilitzats diàriament per residents de totes les edats, especialment per a caminades i exercici suau. Aquests espais naturals no només promouen la salut física, sinó també el benestar mental dels habitants. Es detecta un interès creixent per la pràctica de calistènia i gimnàstica en espais lliures naturals i es valoren les instal·lacions creades per a aquesta pràctica.
- **Hàbit de caminar estès:** Després del confinament per la pandèmia de la Covid-19, s'ha observat un increment significatiu de persones que caminen regularment a Montgat. El passeig marítim i altres rutes naturals són àmpliament utilitzats, especialment per la gent gran. El caminar s'ha convertit en una activitat física habitual per molts habitants, i es destaca com una pràctica popular de desplaçament i exercici en el municipi.

- **Alt grau d'activitat física infantil i juvenil:** Montgat compta amb una gran quantitat d'activitats esportives dirigides a infants i joves, gràcies a un teixit associatiu fort que inclou clubs de futbol, bàsquet, patinatge, voleibol i altres disciplines. Aquestes activitats permeten a les famílies involucrar els seus fills en la pràctica regular d'esport des de petits, afavorint la creació d'hàbits saludables des de la infantesa.
- **Organització d'activitats físiques per a gent gran:** Es valora molt positivament l'organització de camines per a gent gran des del Casal i en col·laboració amb el CAP. Aquest tipus d'activitats s'estan fomentant encara més gràcies a la incorporació de l'equip de salut comunitària del CAP. Aquestes iniciatives, juntament amb la disponibilitat de màquines d'exercici en zones públiques, faciliten que la gent gran es mantingui activa i participi en activitats físiques adaptades a les seves necessitats.
- **Organització d'activitats físiques per part del Casal Jove:** S'han organitzat tallers de moviment per a adolescents des del Casal Jove. Es tracta de tallers que combinen objectius d'activitat física i de benestar emocional. Amb tot, la participació aconseguida per part dels joves és, en ocasions, menor de l'esperada.

Lleure

Els aspectes desfavorables i favorables que han destacat els agents clau consultats són els següents:

Aspectes desfavorables

- **Excés d'entreteniment amb pantalles:** Hi ha una gran preocupació pel fet que molts infants i adolescents passen gran part del seu temps lliure a casa, entretenint-se amb pantalles i hiperconnectats a les xarxes socials. Això arriba a provocar problemes d'aïllament i manca d'activitat física i social en alguns casos. S'observa, també, un augment de problemes de vista associats a l'excés de temps amb pantalles. Hi ha un consens general entre els agents comunitaris consultats sobre la necessitat de conscienciar sobre els efectes perjudicials de l'excés d'entreteniment amb pantalles.
- **Tendència dels adolescents i joves a optar per formes d'oci i socialització vinculades al consum:** S'observa que els adolescents i joves de Montgat tendeixen a marxar a Badalona o Barcelona per trobar opcions d'oci, generalment vinculades a centres comercials. És també habitual veure joves bevent i fumant en els espais públics de Montgat que utilitzen com a punt de trobada, ja que la socialització en aquestes edats passa per aquest tipus de consums.
- Les activitats proposades pel Casal Jove estan molt ben plantejades des d'un punt de vista comunitari i de salut però tenen dificultats per atraure els adolescents, més enllà de grups reduïts.
- **Necessitat de diversificar l'oferta d'activitats per a gent gran:** Montgat disposa del Casal de la Gent Gran, que promou activitats d'oci i lleure per a gent gran. La visió d'alguns referents és que l'oferta d'activitats del Casal no és atractiva per a les noves generacions de jubilats, que busquen activitats més variades i novedoses, i diferents a les clàssiques de bingo o dominó, per exemple. En aquest sentit, part de la població gran de 60-75 anys prefereix anar al Casal de Tiana, on troba una oferta més interessant. .
- **Demanda d'activitats de lleure familiar i per a públic adult:** Es destaca la manca d'oferta de lleure pensada per a la franja d'edat adulta (30-50 anys) i d'oferta pensada per a públic familiar o intergeneracional. Les polítiques d'infància, joventut i gent gran garanteixen programes d'activitats en aquestes etapes però mancaria una visió més completa del cicle de vida i una major atenció a la franja d'edat adulta compresa entre la joventut i la vellesa.
- **Manca d'opcions de lleure per a persones amb discapacitat:** Es crida l'atenció sobre les poques opcions de lleure accessibles per a persones amb discapacitat, limitant la seva participació en la vida social del municipi.
- **Manca d'esplais infantils i participació en associacions:** Alguns agents consultats noten a faltar algun espai infantil al municipi que faci propostes de lleure infantil o familiar els caps de setmana a baix preu. Aquest tipus d'iniciatives són una font d'arrelament i vinculació comunitària. D'altra banda, des de les escoles es nota a faltar una major vinculació dels infants en les associacions culturals del municipi.

Aspectes favorables

- **Connexió amb la natura per al lleure actiu:** Montgat té una ubicació privilegiada per a la realització d'activitats físiques i de lleure a l'aire lliure. La proximitat a la platja i a les muntanyes facilita el desenvolupament d'activitats com caminar, córrer i practicar esports en entorns naturals. Aquest accés fàcil a espais oberts és un punt fort que facilita la creació d'hàbits de vida saludable en totes les franges d'edat.
- **Oferta cultural i esportiva per a infants:** Tot i la manca d'esplais municipals, hi ha una oferta d'activitats esportives i culturals per als nens i adolescents, a través de clubs locals i altres entitats del poble. Aquesta oferta permet als infants participar en activitats extraescolars que promouen el desenvolupament físic i la socialització.
- **Disponibilitat d'espais per a la gent gran:** El Casal de la Gent Gran ofereix un espai de trobada per a la població gran, amb activitats lúdiques. Encara que es considera que l'oferta és limitada i antiquada per a les noves generacions de gent gran, aquest espai constitueix un punt de partida per a potencials millores i ampliacions de l'oferta. El Casal de la Gent Gran és, a més, un refugi climàtic a l'estiu.
- **Interès per dinamitzar el lleure juvenil:** Tot i les dificultats per captar l'atenció dels joves, el municipi ha posat en marxa diverses iniciatives per dinamitzar el lleure juvenil, com el Casal

Jove i altres activitats puntuals. Aquestes iniciatives són un punt fort que demostra la voluntat d'oferir alternatives d'oci saludables i participatives per als joves. Tot i així, cal continuar treballant per aconseguir vincular als adolescents del municipi.



Consums de risc i addiccions

Aspectes desfavorables

- **Normalització del consum d'alcohol:** A Montgat, igual que al conjunt de Catalunya, hi ha una normalització del consum d'alcohol en qualsevol espai de socialització (terrasses, bars, festes, etc.).
- En el cas dels joves és habitual la pràctica del botellot en diferents parcs els caps de setmana i durant les festes majors, on el fenomen agafa dimensions creixents. Juntament amb el botellot, el consum de marihuana és freqüent també entre els joves.
- **Focus de drogoaddicció:** Diversos referents consultats afirmen que a Montgat hi ha alguns focus de drogoaddicció en fàbriques abandonades, on es concentra una alta marginació i on és habitual veure residus de xeringues.

Aspectes favorables

- **Projecte Home:** La majoria d'agents comunitaris consultats destaquen el Projecte Home com un gran punt fort de Montgat, ja que es reconeix la valuosa tasca d'aquesta ONG, que ajuda a la rehabilitació de persones amb drogoaddiccions greus.
- Projecte Home compta a Montgat amb un centre de dia i

desenvolupa nombrosos projectes comunitaris, alguns en col·laboració amb el CAP i l'Institut públic Thalassa.

- **Implicació de l'Institut en la restricció de pantalles:** L'Institut públic Thalassa està compromès amb l'objectiu de reduir la sobreexposició dels adolescents a les pantalles. Per això, el centre prohibeix el seu ús durant tot l'horari lectiu.

3.3. Estils de vida de la població de Montgat

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Montgat relacionats amb els seus estils de vida, fent referència a aquells aspectes que tenen més impacte en la salut.

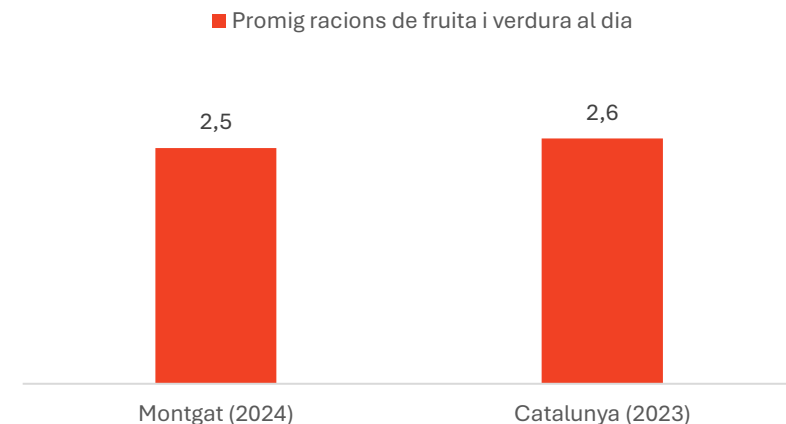
Consum de fruita i verdura

L'enquesta recull un consum de fruita i verdura entre la població de Montgat similar a la del conjunt de Catalunya, amb 2,5 racions diàries de promig, una dècima per sota.

Com podem veure en les gràfiques i taula de la pàgina següent, la meitat 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. De fet, només un 26% de la població de Montgat arriba o s'aproxima a aquesta recomanació, amb 4-5 racions de promig.

Per perfils demogràfics, **destaca clarament la població més jove com la menys consumidora de verdura i fruita**. La població entre 16 i 29 anys fa un promig de consum de 2,1 racions. La manca de consum de fruita i verdura entre els joves és comuna al conjunt de Catalunya. Com veurem, hi ha altres mals hàbits alimentaris que també es concentren en la població jove i que confirmen la necessitat identificada pels agents experts consultats d'incidir amb més contundència sobre l'alimentació de la població jove.

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

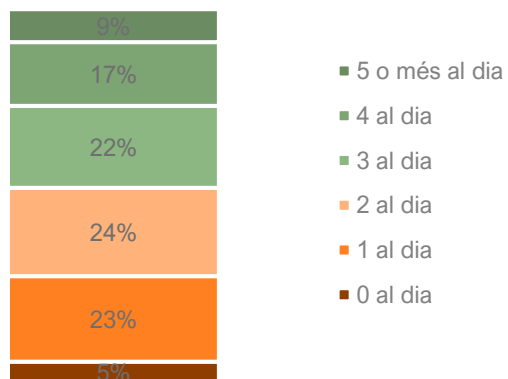


Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

En sentit contrari, la població de més de 60 anys és la que consumeix més fruita. La població estrangera també té un consum de fruita i verdura significativament superior al conjunt de la població. Les dones prenen més fruita i verdura que els homes.

No s'observa una correlació entre el consum de fruita i verdura i el nivell d'estudis i d'ingressos, si bé aquest fet pot estar vinculat a l'edat més avançada que acostumen a tenir les persones amb baixos estudis.

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



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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

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

| Promig (racions diàries de fruita i verdura) | | 2,5 |
|--|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 2,6 |
| | Home | 2,3 |
| Edat | 16-29 anys | 2,1 |
| | 30 a 44 anys | 2,4 |
| | 45 a 59 anys | 2,5 |
| | 60 i més anys | 2,8 |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 2,8 |
| | Secundaris postobligatoris | 2,4 |
| | Superiors | 2,3 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 2,6 |
| | Sense dificultats | 2,4 |
| Lloc de naixement | Espanya | 2,4 |
| | A l'estranger | 2,9 |

● Valor significativament per sobre de la mitjana

● Valor significativament per sota de la mitjana

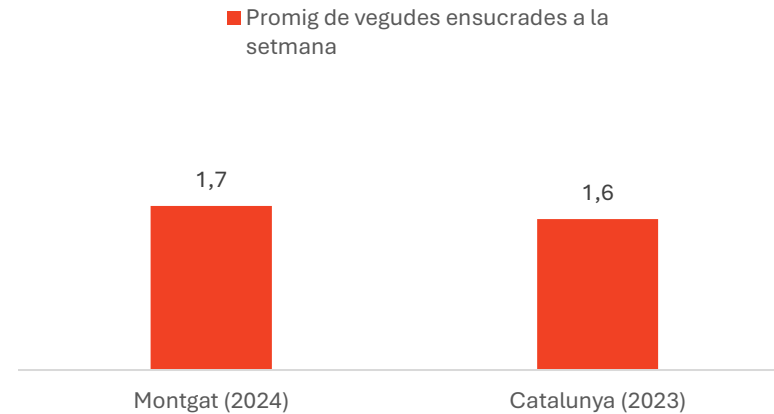
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Consum de refrescos

El consum de begudes ensucrades, edulcorades o energètiques a Montgat presenta nivells similars al conjunt de Catalunya, amb 1,7 begudes de mitjana a la setmana, una dècima per sobre del conjunt de Catalunya.

El consum d'aquest tipus de producte és molt desigual entre la població. Un 51% de la població no consumeix mai o pràcticament mai aquest tipus de productes. Un 26% en fa un consum ocasional, que no presentaria riscos per a la salut. En canvi, un 23% fa un consum freqüent, diari o inclús de varis cops al dia. És aquest grup de població amb consum freqüent el que pot considerar-se de risc, ja que l'abús de begudes ensucrades s'associa a una major probabilitat de desenvolupar diabetis, obesitat i trastorns del a son, entre d'altres.

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

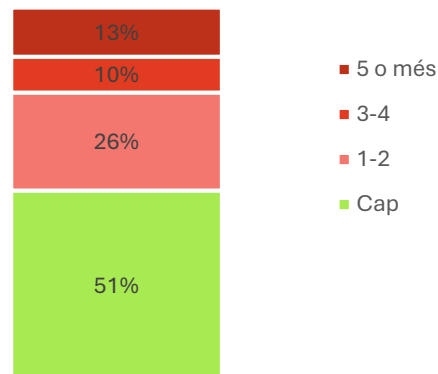


Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Els joves d'entre 16 i 29 anys despunten clarament amb un major consum, amb 2,9 begudes setmanals de promig. Entre les generacions de més de 30 anys, el consum és decreixent. La població de més edat és la que menys beu begudes ensucrades.

Es posa així de manifesta com la indústria d'aquest tipus de begudes penetra especialment en els grups d'edats joves, a qui orienta generalment el seu màrqueting. El fet que la població jove sigui un grup d'edat que dina fora de casa amb freqüència contribueix, també, a aquest abús.

S'observa una diferència significativa per raó de sexe, ja que els homes fan més consum de begudes ensucrades que les noies.



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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

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

| Promig consumicions setmanals | | 1,7 |
|-------------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 1,4 |
| | Home ● | 2,2 |
| Edat | 16-29 anys ● | 2,9 |
| | 30 a 44 anys | 1,8 |
| | 45 a 59 anys | 1,6 |
| | 60 i més anys ● | 1,2 |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 1,6 |
| | Secundaris postobligatoris | 2,0 |
| | Superiors | 1,6 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 1,7 |
| | Sense dificultats | 1,7 |
| Lloc de naixement | Espanya | 1,7 |
| | A l'estranger | 2,1 |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Hàbit de caminar

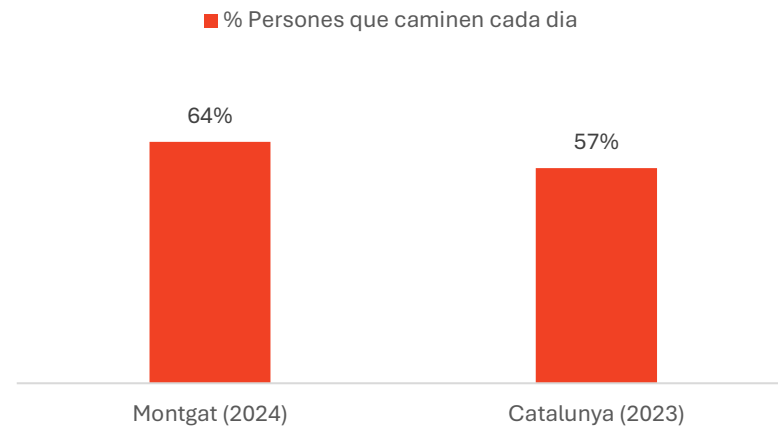
Una forma essencial d'activitat física en l'ésser humà és caminar.

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 al menys deu minuts al dia diàriament està àmpliament estès en la població de Montgat. Un 64% de la població indica que camina cada dia al menys deu minuts seguits. Aquest valor és superior al que indica l'Enquesta de Salut per al conjunt de Catalunya.

Es tracta d'un nivell mínim d'activitat física diària, si bé insuficient, doncs les recomanacions de l'OMS en aquest sentit són caminar diàriament al menys 30 minuts seguits.

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



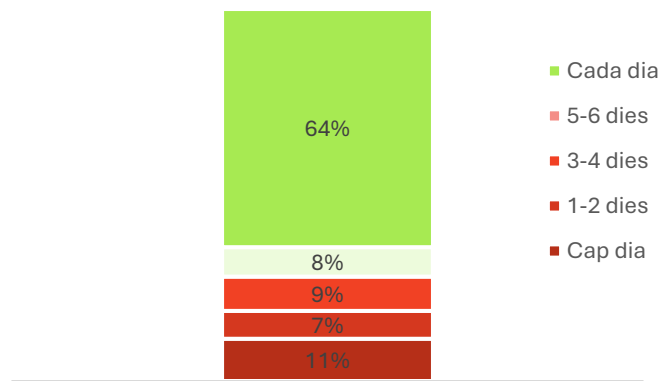
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

El percentatge de persones que caminen amb poca freqüència és del 18 % (mai o només 1 o 2 dies a la setmana).

Amb tot, **l'hàbit de caminar presenta diferències significatives en funció de l'edat**, de manera que la població major de 60 anys camina menys que la resta de grups d'edat. L'orografia de Montgat, amb pendents en algunes zones, esdevé una barrera important a la mobilitat a peu a partir de la tercera edat.

La població amb estudis primaris té un promig de dies a la setmana que camina més baix, si bé s'explica pel perfil d'edat més envellit d'aquest grup.

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



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

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

| Promig (dies a la setmana que camina) | | 5,3 |
|---------------------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 5,4 |
| | Home | 5,3 |
| Edat | 16-29 anys | 5,7 |
| | 30 a 44 anys | 5,4 |
| | 45 a 59 anys | 5,8 |
| | 60 i més anys | 4,4 |
| Nivell d'estudis | Obligatori o inferiors | 4,8 |
| | Secundaris postobligatoris | 5,6 |
| | Superiors | 5,4 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 5,0 |
| | Sense dificultats | 5,5 |
| Lloc de naixement | Espanya | 5,3 |
| | A l'estranger | 5,6 |

● Valor significativament per sobre de la mitjana

● Valor significativament per sota de la mitjana

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

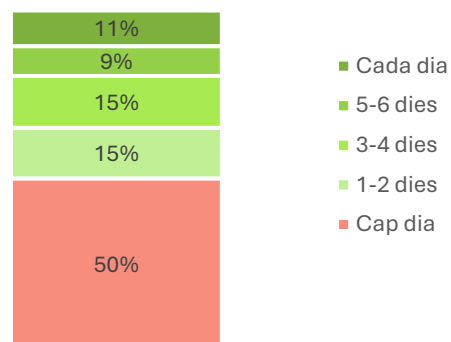
Activitat esportiva

Les dades de l'enquesta apunten a una pràctica esportiva elevada a Montgat. Un 50% de la població de 16 i més anys enquestada apunta que fa exercici físic intens, de tipus esportiu (que fa suar o augmentar molt la freqüència cardíaca), al menys un cop per setmana. En canvi, un 50% no en fa habitualment.

El promig de dies a la setmana que es fa activitat esportiva és del 1,9 en el conjunt de la població, amb disparitat entre grups socials.

Els adults entre 30 i 44 i els joves fins 29 anys són els que més activitat física intensa practiquen, amb més de dos dies a la setmana de promig. A diferència d'altres municipis, a Montgat destaca una elevada pràctica esportiva entre la població de 30-44 anys. La població que menys activitat física intensa fa és la de més de 60 anys. Les persones amb estudis superiors i els nascuts a l'estranger destaquen per fer més activitat esportiva.

Finalment, un altre fet distintiu de Montgat és el fet que la pràctica esportiva de dones s'apropa al dels homes, mentre que al conjunt de Catalunya les desigualtats són més marcades.



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

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

| Promig (dies a la setmana que fa activitat esportiva) | | 1,9 |
|---|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 1,9 |
| | Home | 2,0 |
| Edat | 16-29 anys | 2,3 |
| | 30 a 44 anys | 2,7 |
| | 45 a 59 anys | 1,8 |
| | 60 i més anys | 1,1 |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 1,5 |
| | Secundaris postobligatoris | 1,8 |
| | Superiors | 2,6 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 1,8 |
| | Sense dificultats | 2,1 |
| Lloc de naixement | Espanya | 1,9 |
| | A l'estranger | 2,3 |

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

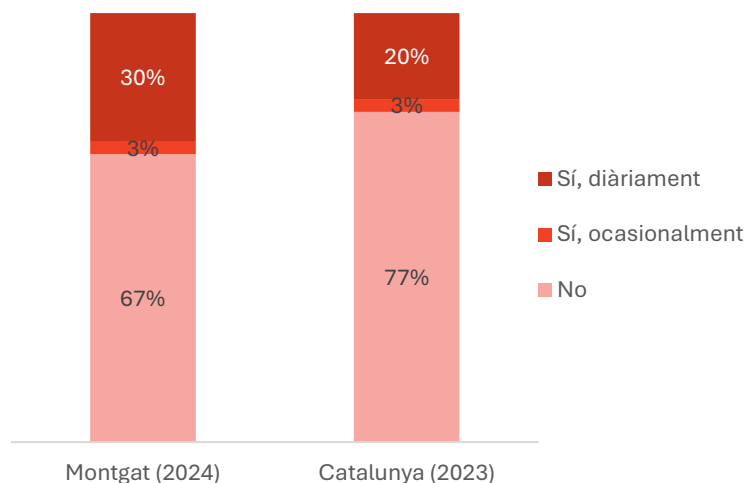
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Hàbit tabàquic

L'enquesta recull un hàbit tabàquic molt elevat a Montgat: un 30% de la població fuma diàriament, un percentatge, superior al conjunt de Catalunya (20%). Un 3% adicional fuma de manera ocasional.

El perfil de fumador correspon a homes entre 30-59 anys. Els més joves i els més grans fumen en menor proporció comparativament, però inclús en aquests trams d'edat l'hàbit està més estès que al conjunt de Catalunya. La població nascuda a Espanya fuma més que la nascuda a l'estranger. Les persones amb estudis superiors i les dones fumen també, comparativament menys, però com en el cas de l'edat, els nivells són sempre més alts del que és habitual al conjunt de Catalunya.

Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit tabac o cigarreta electrònica?



Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit tabac o cigarreta electrònica?

| | | % fuma diàriament | 30% |
|--------------------|----------------------------|-------------------|-----|
| Sexe | Dona | ● | 24% |
| | Home | ● | 37% |
| Edat | 16-29 anys | ● | 24% |
| | 30 a 44 anys | | 33% |
| | 45 a 59 anys | | 33% |
| | 60 i més anys | ● | 25% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | | 34% |
| | Secundaris postobligatoris | | 31% |
| | Superiors | ● | 25% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | | 31% |
| | Sense dificultats | | 29% |
| Lloc de naixement | Espanya | | 31% |
| | A l'estranger | ● | 21% |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

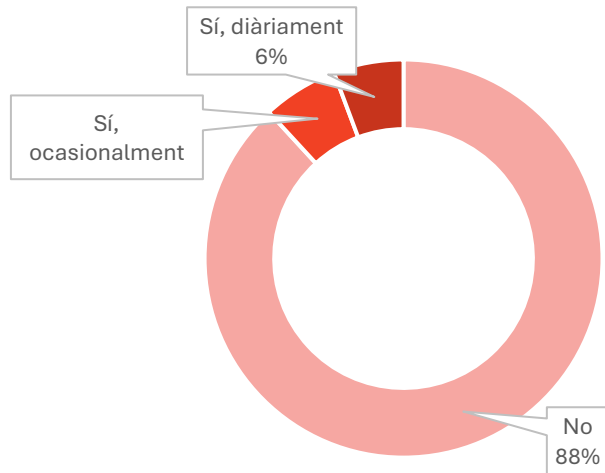
Consum de marihuana

S'ha preguntat a la població si han consumit marihuana o cànnabis durant les darreres dues setmanes.

Els resultats indiquen que un 12% sí n'ha consumit, la meitat de manera ocasional i l'altre meitat de manera diària.

El perfil de consumidor de marihuana se situa entre els 30-44 anys. Ja no és un perfil especialment jove sinó que és un perfil que està envellint i se situa ara en edats més aviat mitjanes. En correspondència amb aquest perfil d'edat, hi ha més persones amb estudis superiors entre els consumidors de marihuana. El perfil de fumador de marihuana està masculinitzat.

Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit marihuana o cànnabis?



Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit marihuana o cànnabis?

| | % Sí | 12% |
|---------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 10% |
| | Home | 14% |
| Edat | 16-29 anys | 9% |
| | 30 a 44 anys | 23% |
| | 45 a 59 anys | 10% |
| | 60 i més anys | 5% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 10% |
| | Secundaris postobligatoris | 9% |
| | Superiors | 18% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 14% |
| | Sense dificultats | 10% |
| Lloc de naixement | Espanya | 12% |
| | A l'estranger | 14% |

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

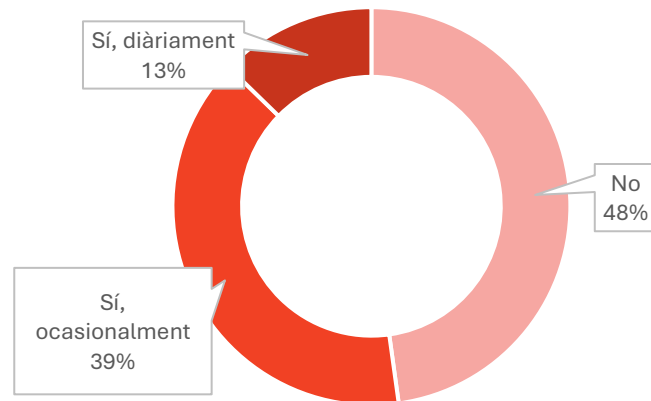
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Consum d'alcohol

Un 48% de la població diu no consumir normalment alcohol, mentre que un 52% sí consumeix en major o menor mesura. D'aquestes, un 13% afirma consumir alcohol diàriament, indicant un possible consum de risc.

El perfil de consumidor diari d'alcohol està molt masculinitzat i es correspon amb un perfil d'edat per sobre dels 30 anys fins arribar a les edats avançades. La població menor de 30 anys és infreqüent que faci un consum diari d'alcohol, si bé això no treu que pugui fer un consum problemàtic – de borratxera – en moments determinats com caps de setmana o festes. De fet, en la consulta als agents comunitaris es recull preocupació sobre les pràctiques de botellot.

Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit alcohol (incloent cervesa o vi)?



Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit alcohol (incloent cervesa o vi)?

| % Beu alcohol diàriament | | 13% |
|---------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona ● | 7% |
| | Home ● | 19% |
| Edat | 16-29 anys | 9% |
| | 30 a 44 anys | 15% |
| | 45 a 59 anys | 11% |
| | 60 i més anys | 14% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 16% |
| | Secundaris postobligatoris | 11% |
| | Superiors | 13% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 14% |
| | Sense dificultats | 12% |
| Lloc de naixement | Espanya | 13% |
| | A l'estranger | 14% |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

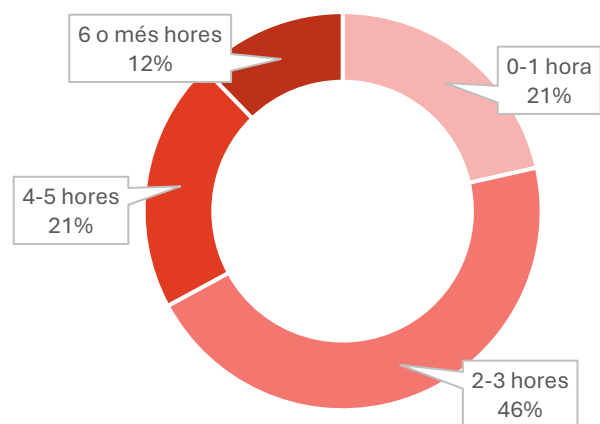
Entreteniment amb pantalles

L'entreteniment amb pantalles ha esdevingut en els darrers anys un focus de preocupació, esmentat també pels referents comunitaris consultats per aquesta diagnosi.

Els resultats de l'enquesta recolzen les raons d'aquesta preocupació: el promig d'hores diàries d'entreteniment de la població de 16 i més anys – sense comptar ús de pantalles per raons de feina o estudis – és de 3,2 hores. Els més joves són els que més s'entretenen amb pantalles, amb un ús que sobrepassa les 4 hores diàries de mitjana. En segon lloc trobem les persones de més de 60 anys, amb un promig de 3,7 hores. Les persones estrangeres destaquen també per fer un ús intensiu de les pantalles.

Les persones entre els 45-59 anys, així com les persones amb estudis superiors, destinen menys temps a les pantalles.

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



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

| Mitjana hores diàries | | 3,2 |
|-----------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 3,1 |
| | Home | 3,3 |
| Edat | 16-29 anys | 4,1 |
| | 30 a 44 anys | 3,0 |
| | 45 a 59 anys | 2,5 |
| | 60 i més anys | 3,7 |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 3,4 |
| | Secundaris postobligatoris | 3,5 |
| | Superiors | 2,6 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 3,3 |
| | Sense dificultats | 3,0 |
| Lloc de naixement | Espanya | 3,1 |
| | A l'estranger | 3,9 |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.



4. Suport social i comunitari

El suport social i comunitari és com un xarxa de seguretat: sosté, protegeix i enforteix el benestar de les persones, creant vincles que ajuden a superar les dificultats i a gaudir d'una vida més plena.

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



El suport social i la participació comunitària protegeixen 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 d'acceptació dins d'una comunitat o grup social pot augmentar l'autoestima i la satisfacció personal i prevenir l'aïllament i la solitud.
- **Accés a recursos:** La participació en xarxes socials i comunitàries proporciona accés a informació útil sobre recursos sanitaris, serveis de suport i oportunitats d'activitats saludables. Això ajuda a les persones a prendre decisions informades sobre la seva salut i a accedir a serveis quan els necessiten.
- **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, promocionant hàbits saludables com l'exercici físic.
- **Participació:** L'associacionisme i la participació política permet avançar en els drets dels ciutadans en temes de salut. Per exemple, les associacions de pacients amplifiquen la veu de les persones afectades per diverses patologies, assegurant que les seves necessitats siguin escoltades i ateses. Les

associacions de salut sovint lideren campanyes d'educació i conscienciació sobre hàbits de vida saludables, prevenció de malalties i detecció precoç. A través de la col·laboració amb governs i institucions sanitàries, poden difondre missatges de salut pública i fomentar conductes saludables a gran escala.

El suport social i la participació comunitària 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. Visió dels referents comunitaris sobre el suport social a Montgat

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre els estils de vida de la població de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

Suport social

Aspectes desfavorables

- **Solitud no volguda:** A Montgat, com arreu, s'identifica una problemàtica creixent de solitud no volguda, principalment entre gent gran d'edat avançada, on el deteriorament físic se suma a la pèrdua de familiars i amistats de suport. La solitud agreuja el deteriorament cognitiu i físic i augmenta el risc de depressions. En alguns barris, com Les Costes, la situació s'agreuja per una topografia molt complicada per a la mobilitat a peu i l'absència de serveis de proximitat. Tanmateix, s'ha destacat que barris com Les Cotes manté una xarxa veïnal de suport que compensa, en part, la situació.
- **Manca de programes de suport contra la solitud:** Actualment, Montgat no compta amb programes específics per combatre la solitud, com és el cas d'altres municipis veïns (Tiana, Alella) que tenen iniciatives com el projecte "Poble Cuidador". Aquest tipus de programes ajuden a connectar voluntaris amb persones aïllades per oferir suport emocional i acompanyament.
- Es proposen, així mateix, altres opcions, com crear menjadors col·lectius per fer àpats saludables i en companyia entre persones amb dependència o solitud.
- Tot i que Serveis Socials dona atenció a la gent gran, moltes persones no coneixen o no saben com accedir per iniciativa pròpia a les opcions d'activitats disponibles.
- **Manca de serveis de suport emocional:** Com al conjunt de Catalunya, a Montgat es detecta una incidència creixent de malestars emocionals i trastorns psicològics (adaptatius, de la por, depressius, etc) que requereixen un acompanyament. Els recursos públics especialitzats de salut mental, com el CSMA i el CSMIJ, estan saturats i no poden donar sortida a aquests casos de patologia lleu. El programa de Benestar Emocional del CAP és un recurs pensat per contribuir a atendre aquestes situacions a través d'activitats grupals. Tanmateix, la seva tasca es dirigeix a perfils concrets i no és suficient per donar resposta a tota la necessitat ni per fer una atenció individual. Això fa que moltes persones hagin de recórrer a serveis privats, que no sempre es poden permetre. En aquest sentit, diferents agents reclamen per a Montgat un servei de suport emocional municipal o alguna mena de servei de psicologia públic que pugui fer atenció individual.

- **Falta d'espais que puguin generar xarxes comunitàries de suport:** Es troben a faltar espais comunitaris que facilitin que les persones generin vincles comunitaris de suport. Per exemple, grups de criança, espais familiars, etc. En positiu, es destaca la dinamització de grups d'embaràs i lactància des del CAP però es noten a faltar iniciatives que puguin donar més cobertura i continuïtat en aquesta construcció de xarxes comunitàries i de suport.
- **Escassetat de voluntaris per portar endavant iniciatives de suport social:** Es manifesta la dificultat d'entitats com Creu Roja de disposar de voluntariat per portar endavant iniciatives de suport social. Hi ha molt poc voluntariat disponible en l'àmbit social i de les cures. Es considera que caldria estimular més aquest tipus de voluntariat i donar un major reconeixement social a la seva tasca.
- **Baix associacionisme en salut:** Tot i que hi ha unes poques associacions molt destacades, en general es valora que hi ha escassetat d'associacions de suport en l'àmbit de la salut, com ara grups per a persones amb trastorns mentals. Aquesta mancança obliga moltes famílies a buscar suport en altres municipis propers com Badalona o Mataró.

Aspectes favorables

- **Tasca de les associacions:** Les associacions de malalts a Montgat tenen un paper important en oferir suport psicològic i emocional a les persones afectades. Aporten un servei clau en un context on els recursos públics són limitats, i ofereixen informació, suport i activitats de lleure que milloren la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques o condicions determinades físiques o de salut mental. Les principals associacions en aquest àmbit a Montgat són ACAF (Associació Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia), ASPAMOTI (Associació de Pares de Discapacitats Montgat i Tiana) i Projecte Home. Aquesta última disposa a Montgat d'un centre de dia per a la rehabilitació de persones amb addiccions. L'associació porta també a terme múltiples programes sobre addiccions. Fora de Montgat, a Tiana, s'ubica el Centre Ocupacional Verge del Carme, per a persones amb discapacitat. Es tracta d'un centre també de valor per a Montgat, per la proximitat i el servei preuat que presta.
- **Iniciatives comunitàries en suport social:** Existeixen algunes iniciatives socials de gran valor per atendre a les persones més fràgils. Destaca en aquest sentit la Creu Roja, que porta endavant diferents iniciatives per visitar persones dependents (per exemple, visites per portar i llegir llibres de la biblioteca) i facilitar eines per millorar la qualitat de vida de persones amb dependència (préstec de grues, croses, caminadors, llits articulats, ajudes per a la compra de medicaments, ulleres, bolquers, etc.). Tenint en compte el context d'envelliment poblacional, es veu molt important sostenir aquestes iniciatives i desenvolupar-les amb una major vinculació de voluntaris.

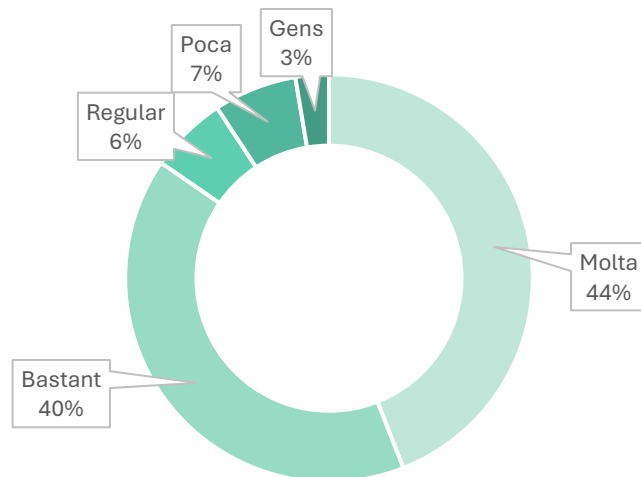
4.3. Percepció de la població sobre el suport comunitari a Montgat

Aquesta secció resumeix els resultats de l'enquesta ciutadana sobre el suport comunitari a Montgat, especialment en relació amb aquells aspectes amb impacte en la salut.

Suport en cas de malaltia

Les dades apunten a un grau de suport elevat en cas de malaltia entre la població de Montgat. Un 85% de persones afirma tenir ajuda de familiars i amics en cas de posar-se malats (bastant o molta). Un 15% afirma, en canvi, disposar de poc ajut.

Pregunta: Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics... (o podria rebre-la en cas necessari)?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Les persones que manifesten tenir menys suport en cas de malaltia són les majors de 60 anys, fet que subratlla la necessitat de projectes de suport en la vellesa. Les persones amb dificultats econòmiques i les procedents de l'estranger també manifesten disposar de menys xarxa de suport en cas de malaltia.

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

| | % Molt o bastant | 85% |
|---------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 86% |
| | Home | 83% |
| Edat | 16-29 anys | 85% |
| | 30 a 44 anys | 85% |
| | 45 a 59 anys | 89% |
| | 60 i més anys | 78% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 90% |
| | Secundaris postobligatoris | 83% |
| | Superiors | 84% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 71% |
| | Sense dificultats | 93% |
| Lloc de naixement | Espanya | 86% |
| | A l'estranger | 72% |

● Valor significativament per sobre de la mitjana

● Valor significativament per sota de la mitjana

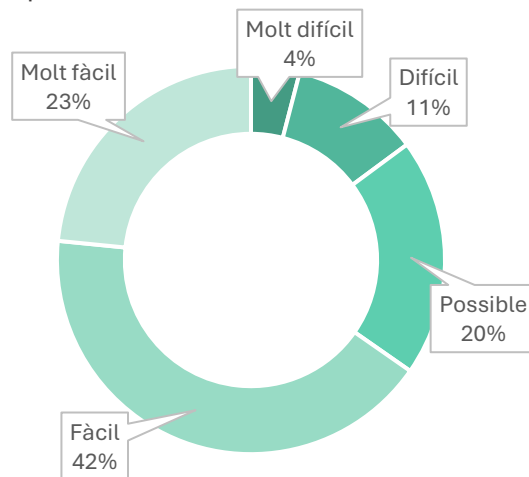
Suport en cas de malaltia

En línia amb l'anterior, les dades sobre suport veïnal en cas de necessitat també apunten valors favorables.

Un 65% de la població afirma que li seria fàcil o molt fàcil demanar ajut als seus veïns en cas que la necessités. El 35% restant es mostra més escèptic respecte a la possibilitat de poder rebre aquest ajut o suport dels veïns. És possible que l'estructura d'habitatge de Montgat, caracteritzada per una important estabilitat i pes de la propietat, hagi afavorit una xarxa de suport veïnal més forta.

El suport veïnal és desigual en funció de dos variables: la situació econòmica i l'origen de la persona. Així, les persones amb dificultats econòmiques per arribar a final de mes i les nascudes a l'estranger manifestes menys facilitat per demanar ajut als veïns en cas de malaltia.

Pregunta: Li seria fàcil demanar ajuda a algun veí en cas que la necessités si es posés malalt/a?



Pregunta: Li seria fàcil demanar ajuda a algun veí en cas que la necessités si es posés malalt/a?

| % Fàcil o molt fàcil | | 65% |
|----------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 65% |
| | Home | 65% |
| Edat | 16-29 anys | 65% |
| | 30 a 44 anys | 64% |
| | 45 a 59 anys | 66% |
| | 60 i més anys | 66% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 70% |
| | Secundaris postobligatoris | 64% |
| | Superiors | 64% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 59% |
| | Sense dificultats | 68% |
| Lloc de naixement | Espanya | 68% |
| | A l'estranger | 48% |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

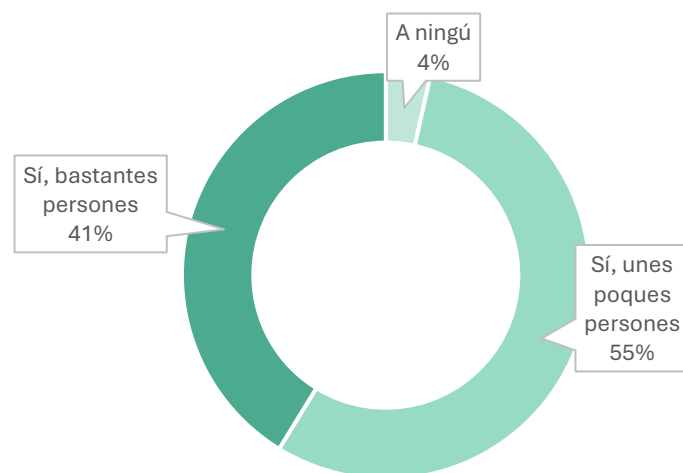
Suport emocional

En línia similar a l'anterior pregunta, observem que la gran majoria de persones de Montgat poden comptar amb d'altres persones per compartir les seves angoixes o problemes. Aquesta és una font de suport emocional fonamental per al benestar i una protecció contra la solitud i l'aïllament.

Aproximadament quatre de cada deu persones compta amb una xarxa de persones de confiança àmplia, mentre que poc més de cinc de cada deu disposen d'una xarxa més reduïda. Només un 4% manifesta no tenir a ningú.

De nou, el suport és desigual en funció de la situació econòmica, l'origen i de l'edat: el perfil de persones sense suport emocional és més probable entre persones nascudes a l'estranger, amb dificultats

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



econòmiques i entre persones majors de 60 anys. Tot i l'anterior, també en aquests perfils la situació més habitual és la de disposar de persones amb qui compartir angoixes i sentiments.

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

| | % A ningú | 4% |
|---------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 4% |
| | Home | 3% |
| Edat | 16-29 anys | 3% |
| | 30 a 44 anys | 3% |
| | 45 a 59 anys | 1% |
| | 60 i més anys | 7% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 2% |
| | Secundaris postobligatoris | 2% |
| | Superiors | 6% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 6% |
| | Sense dificultats | 1% |
| Lloc de naixement | Espanya | 3% |
| | A l'estranger | 10% |

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

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.



5. Atenció sanitària i salut pública

Un sistema sanitari públic fort és una mostra de la capacitat d'una societat de cuidar, especialment als seus membres més vulnerables.

5.1. Els serveis sanitaris com a determinant de salut



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

- **Prevenció i detecció de malalties:** Els serveis sanitaris proporcionen programes de vacunació, exàmens mèdics i campanyes d'educació per a la salut, que ajuden a prevenir malalties infeccioses i no infeccioses. .
- **Tractament:** Ofereixen mitjans per al diagnòstic i tractament de malalties i lesions. L'accés a tractaments efectius i a tecnologies mèdiques pot allargar l'esperança de vida i millorar significativament la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques o agudes, físiques o mentals.
- **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.

- **Cura continuada:** Per a les persones amb malalties cròniques, com la diabetis o la hipertensió, els serveis sanitaris proporcionen el seguiment per controlar la seva condició, prevenir complicacions i mantenir la millor qualitat de vida possible.
- **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, la monitorització de l'estat de salut de la població i el disseny de polítiques sanitàries.

El sistema sanitari públic garanteix que totes les persones tinguin accés a serveis de salut. Això és crucial per reduir les desigualtats en salut.

Els ajuntaments complementen l'acció dels serveis sanitaris amb l'exercici de competències específiques en salut pública, regulades per la LLEI 18/2009, del 22

d'octubre, de salut pública de Catalunya. Aquestes competències poden resumir-se en:

- **Salut pública medi ambiental:** control de l'aigua potable, de les piscines públiques, de plagues urbanes, de focus de risc en la propagació de legionel·losi i de la salubritat general dels espais públics i privats.
- **Seguretat alimentària:** inspecció d'establiments alimentaris per vetllar per la seguretat i salubritat dels aliments.
- **Promoció de la salut:** Programes de foment dels hàbits saludables.
- **Vigilància epidemiològica:** Col·laboració amb les autoritats sanitàries en cas d'emergències sanitàries o brots epidèmics.
- **Control d'animals de companyia i colònies d'animals urbans.**

5.2. Dades sobre els serveis sanitaris i de salut pública de Montgat

Aquesta secció compila les dades i indicadors oficials i públics que proporcionen una primera informació sobre els serveis sanitaris i de salut pública de Montgat. 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.

Xarxa assistencial

La població de Montgat té garantit el dret a l'atenció sanitària gratuïta a través de la xarxa de centres d'atenció primària i hospitalària.

A nivell d'atenció primària, Montgat s'integra en l'Àrea Bàsica de Salut de Montgat-Tiana.

L'ABS disposa d'un CAP al municipi, anomenat Montgat Dr. Jardí, en record d'un metge especialment estimat al poble.

Fora dels horaris d'atenció del CAP, la població ha d'acudir al CUAP del CAP Doctor Robert, a Badalona.

En casos d'urgències el cap de setmana o a les nits, la població té a disposició l'Hospital Municipal de Badalona i l'Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti), a més dels serveis telefònics (061) del Servei Català de la Salut.



Font: Web Ajuntament de Montgat

Per a l'atenció hospitalària de segon i tercer nivell la població té assignats l'Hospital Municipal de Badalona i l'Hospital Germans Trias i Pujol, amb derivacions variables segons l'especialitat.

Pel que fa a l'atenció especialitzada en salut mental, els centres de referència són:

- Centre de Salut Mental d'Adults Badalona 1
- Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil Badalona 1
- CAS (Centre d'Atenció i Seguiment de Drogodependències) Delta (Badalona)
- Centre Sociosanitari El Carme (Badalona)
- Centre Sociosanitari Can Torras (Alella)
- Hospital de salut mental Centre Dr. Emili Mira (Santa Coloma de Gramenet).

La xarxa de serveis sanitaris de referència es complementa amb cinc farmàcies comunitàries, distribuïdes en el territori de Montgat.

Les farmàcies, a banda de dispensar receptes de medicaments, fan una labor de promoció i prevenció de la salut de la població.

D'entre les funcions reconegudes pels Col·legis de farmacèutics de les farmàcies comunitàries es destaquen:

- Orientar, aconsellar i acompanyar als clients en temes de salut.

- Participació en campanyes de cribratge i sensibilització.
- Seguiment de malalties cròniques (control de pes, tensió, etc.)
- Preparació de blísters o SPS (Sistema personalitzat de dosificació) per a persones amb polimediació.

Pel que fa als serveis d'atenció a la dependència, **Montgat no compta amb cap centre de dia ni cap centre residencial per a gent gran**, ni d'iniciativa pública, ni social ni privada.

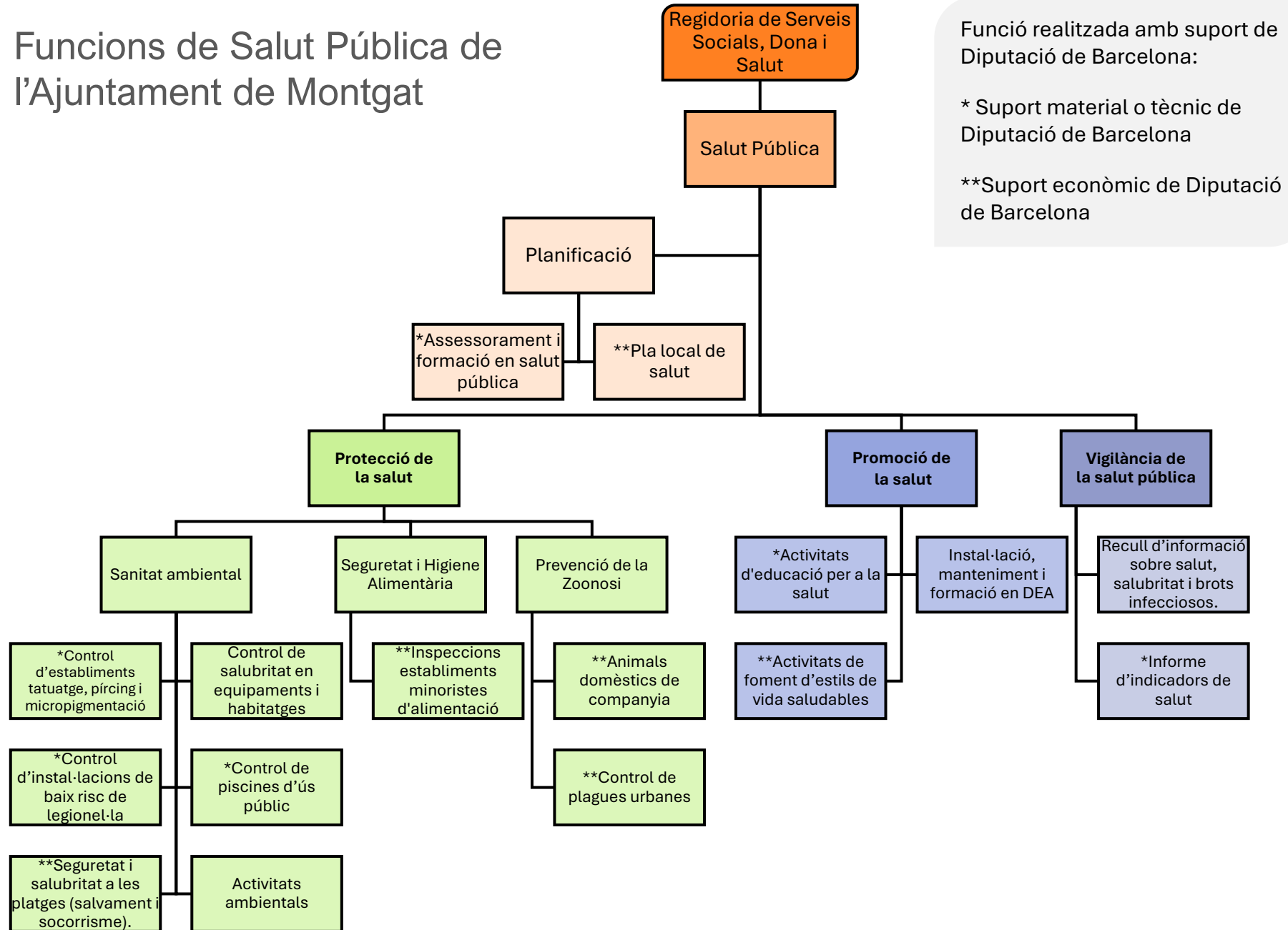
Més enllà dels serveis sanitaris i d'atenció a la dependència, Montgat disposa d'un **servei de Salut Pública** depenent de l'Ajuntament de Montgat. Aquest servei garanteix el compliment de les competències obligatòries dels Ajuntaments en vigilància i protecció de la salut a nivell ambiental, alimentari i animal.

A més, el servei de Salut Pública desenvolupa accions de promoció de la salut destinades a fomentar estils de vida saludables.

Montgat disposa d'una xarxa de 12 desfibril·ladors (DEA) en punts fixos i mòbils per atendre de manera urgent a persones amb para cardíaca. La instal·lació i manteniment dels DEA correspon a l'Ajuntament de Montgat.

El quadre a continuació mostra el detall de competències desenvolupades per Salut Pública. S'hi indiquen les accions que es desenvolupen amb suport econòmic, tècnic o material de **Diputació de Barcelona**.

Funcions de Salut Pública de l'Ajuntament de Montgat



Satisfacció amb el CAP

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 Montgat-Tiana, atès per un mateix EAP (Equip d'Atenció Primària).

Les dades fan referència al conjunt de la població atesa per l'ABS, incloent tant la de Montgat com la de Tiana.

Podem observar en les taules que l'ABS de Montgat-Tiana està gestionat per Badalona Serveis Assistencials, una empresa municipal que gestiona serveis sanitaris de Badalona i de les ciutats veïnes.

L'any 2023, l'ABS té una població assignada total de 20.475 persones, de les quals una mica més de la meitat resideixen a Montgat i la resta a Tiana.

Pel que fa a l'activitat d'atenció, l'ABS té un percentatge de població assignada atesa del 78,6% a 2023, similar a la mitjana dels ABS de Catalunya. Les visites anuals per habitant se situen una mica per sota (6,2). El percentatge de població atesa amb nivell socioeconòmic baix és, només, del 2%, indicant que la població de residència té un perfil socioeconòmic majorment mitjà o mitjà-alt.

La satisfacció de la població amb l'ABS és notable i ha millorat entre 2022 i 2023: Destaca la satisfacció amb la facilitat per obtenir dia de visita, així com la satisfacció amb el personal

infermer, metge i administratiu. La satisfacció global se situa en un 7,56 sobre 10 (7,72 en el cas del conjunt de Catalunya).

| Nom | Titularitat | Població assignada 2023 | % Població assignada i atesa 2023 | Visites anuals per habitant 2023 | % amb nivell socioeconòmic baix 2022 |
|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| EAP Montgat-Tiana | Badalona Serveis Assistencials | 20.475 | 78,6% | 6,2 | 2,0% |
| Catalunya | | 7.881.989 | 78,2% | 6,9 | 3,7% |

| Nom | Facilitat pel dia de visita. | Tracte personal del taulell | Tracte personal metge o metgessa | Tracte del personal infermer | Satisfacció dels usuaris. Puntuació global |
|------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| | % Respostes positives | % Respostes positives | % Respostes positives | % Respostes positives | |
| EAP Montgat-Tiana 2023 | 66% | 80% | 94% | 95% | 7,56 |
| EAP Montgat-Tiana 2022 | 52% | 77% | 94% | 94% | 7,22 |
| Catalunya 2023 | 63% | 81% | 93% | 95% | 7,72 |
| Catalunya 2022 | 56% | 76% | 92% | 94% | 7,37 |

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Activitat assistencial del CAP

Pel que fa a les dades sobre activitat i eficàcia de l'atenció de l'ABS, les dades disponibles i comparables amb Catalunya indiquen el següent.

Amb valors **millors** al conjunt de Catalunya, trobem:

- Una major accessibilitat a l'atenció primària: un 63% dels usuaris podrien rebre atenció primària en menys de 48 hores,, un 85% en menys de cinc dies i un 98% en menys de 10 dies. Les dades són molt millors a les registrades pel conjunt de la Xarxa concertada d'atenció primària de Catalunya i encara més si es comparen amb els centres d'atenció primària directament gestionats per l'ICS.
- Menor percentatge de pacients polimedicats amb més de 10 principis actius.
- Menor despesa farmacèutica per usuari assignat i menor despesa farmacèutica per consumidor.
- Menor percentatge d'ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults.

Amb valors **pitjors** que el conjunt de Catalunya, trobem:

- Hospitalitzacions potencialment evitables
- Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat
- Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)

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

Temps d'espera per ser atès a primària

| Dades de novembre 2024 | Accessibilitat | | |
|-----------------------------|----------------|----------|-----------|
| | A 48 hores | A 5 dies | A 10 dies |
| EAP Montgat-Tiana | 63,22% | 85,22% | 98,06% |
| Xarxa concertada | 48,75% | 67,90% | 82,54% |
| Institut Català de la Salut | 32,24% | 57,53% | 74,22% |

Font: Badalona Serveis Assistencials

Indicadors d'efectivitat i eficiència de l'ABS Montgat-Tiana. Any 2023

| Nom | Pacients polimedocats* amb més de 10 principis actius (2023) | Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat (desembre 2023) | Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults (desembre 2023) | Hospitalitzacions potencialment evitables** (per atenció inadequada a primària) Per 100.000 habitants (2023) | Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)*** (desembre 2023) | Despesa farmacèutica (per assignat) (2023) | Despesa farmacèutica (per consumidor) (2023) |
|-------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| EAP Montgat-Tiana | 3,90% | 1,00% | 45,30% | 1.132,4 | 0,80% | 208,1 € | 301,8 € |
| Catalunya | 4,10% | 0,90% | 53,20% | 989,0 | 1,1% | 241,6 € | 343,2 € |

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.

****Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat:** és consideren inadequats tractaments superiors a 50 dies.

*****Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults:** es considera inadequada la prescripció d'antibiòtics per a faringoamigdalitis d'origen víric o sense diagnòstic confirmat que indiqui que l'origen bacterià.

******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.

Consum de fàrmacs

El percentatge de població atesa al CAP a qui s’ha prescrit tractament amb fàrmacs permet obtenir informació sobre l’ús de medicaments de la població i sobre necessitats de salut.

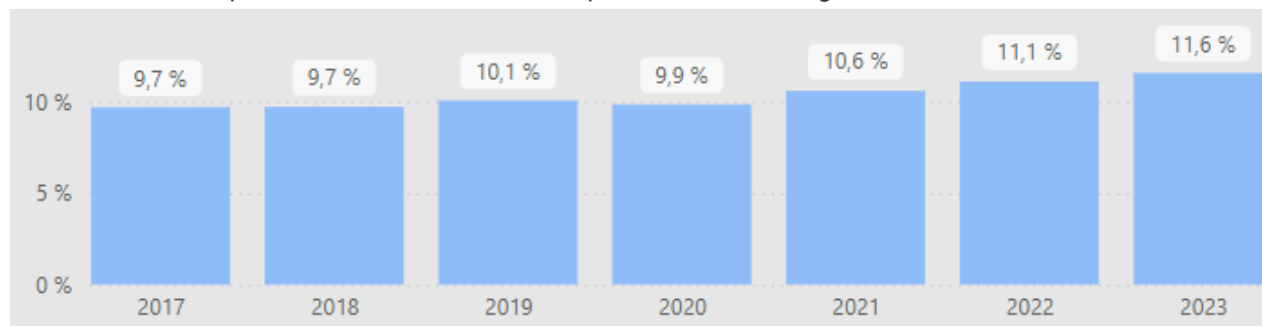
Els indicadors sobre consum de fàrmacs són, també, útils per avaluar l’ús i la dependència de certs medicaments, detectar possibles problemes de sobremedicació (especialment amb antidepressius) així com a controlar l’ús racional dels antibiòtics per prevenir resistències bacterianes.

La identificació de tendències també pot ajudar a intervenir per reduir el risc d’efectes adversos i d’interaccions entre fàrmacs.

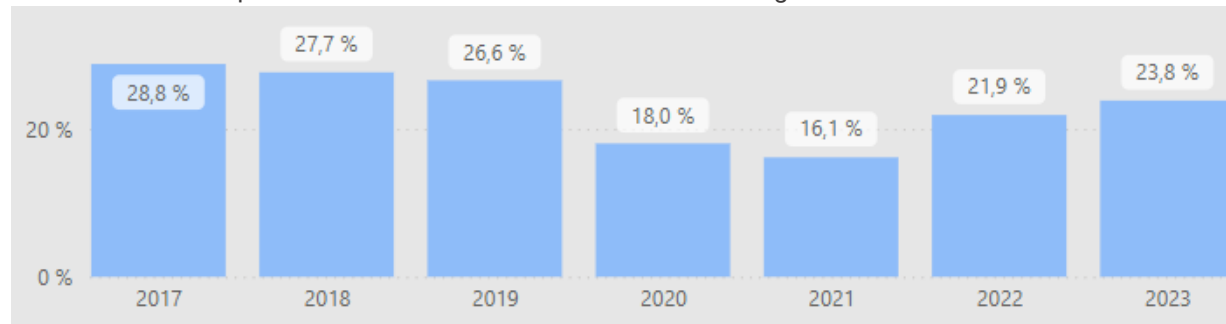
Els indicadors disponibles permeten veure que l’ABS de Montgat-Tiana té valors lleugerament inferiors al conjunt de Catalunya en consum de fàrmacs. Tot i així, observem com el consum d’antidepressius segueix la mateixa tendència ascendent que a la resta de Catalunya. El consum d’antibiòtics va decaure durant la pandèmia i actualment es manté per nivells una mica més baixos que abans de la pandèmia.

| Consumidors de fàrmacs. Any 2023 | Antidiabètics orals | Hipocolèsterèmies | Antipsicòtics | Antidepressius | Antibiòtics |
|----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------|----------------|-------------|
| AP Montgat-Tiana | 5,1% | 12,4% | 2,8% | 11,6% | 23,8% |
| Catalunya | 6,1% | 12,8% | 3,8% | 11,9% | 25,1% |

Evolució del % de pacients consumidors d’antidepressius. EAP Montgat-Tiana



Evolució del % de pacients consumidors d’antibiòtics. EAP Montgat-Tiana



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

5.3. Visió dels referents comunitaris sobre els serveis sanitaris i de salut pública de Montgat

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre els serveis sanitaris i de salut pública de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

Atenció primària

Aspectes desfavorables

- **Barreres arquitectòniques i dificultats d'accés al CAP:** L'accés físic al CAP és complicat, ja que està situat en una zona amb molta pendent, voreres estretes i molt trànsit, fent que sigui difícil per a persones amb mobilitat reduïda o gent gran arribar-hi.
- A més, l'entrada i sortida al recinte està mal dissenyada i és poc funcional. Té una rampa estreta i amb obstacles per als vianants, que dificulta el pas a persones amb mobilitat reduïda o amb cotxets.
- La zona de pàrquing està bastant congestionada i genera un cert caos d'entrades i sortides del recinte que, a més, no està ben separada de la rampa d'entrada per a vianants.
- La millora d'aquesta zona d'accés es considera prioritària, ja que crea incidents recurrents. Fonamentalment es demana una millor ordenació del trànsit, habilitar una zona d'aparcament més separada de l'entrada de vianants, i habilitar una entrada de vianants més àmplia, còmoda i segura.



Entrada al recinte del CAP

- **Sobreutilització dels serveis sanitaris:** La gratuïtat i facilitat d'accés al sistema sanitari, sumat a la manca de criteri de bona part de la població sobre quan és necessari anar al metge, deriva en una sobreutilització del servei d'atenció primària.
- Sovint, hi ha pacients que utilitzen els serveis d'urgències per a problemes menors, o fan consultes repetides per a la mateixa condició per diverses vies (presencial, telefònica o digital). Això satura el sistema i impedeix una millor gestió dels recursos. Es destaca la necessitat d'educar la població en l'autoresponsabilitat en la seva salut i sobre quan i com acudir al metge.
- Addicionalment, l'ús de les TIC fa que alguns pacients vagin a la consulta amb un autodiagnòstic fet i reclamant un tractament determinat. En aquest sentit, el personal sanitari té dificultats per aconseguir que alguns pacients confiïn en ells més que en la informació que han trobat a internet.
- **Expectatives d'immediatesa i altres focus d'insatisfacció amb el CAP:** El CAP té un horari regular de 8h a 20h i dissabtes fins les 17h. Des del CAP, es considera que les cites mèdiques es donen amb un temps d'espera de pocs dies i les dades d'accessibilitat avalen el reduït temps d'espera del CAP. Tot i així, la població demanda màxima immediatesa en l'atenció i reclama serveis d'urgències més amplis en el mateix municipi. En aquest sentit, des del CAP es considera que caldria fer més pedagogia sobre la necessitat de fer un ús racional dels serveis sanitaris i fer entendre a la població que els recursos són limitats.
- Es recullen entre alguns agents consultats queixes sobre l'atenció telefònica del CAP, ja que costa que responguin les trucades o bé es respon des de la centralita de Badalona Serveis Assistencials. No tothom sap utilitzar La Meva Salut per demanar hora i demanden per tant una atenció telefònica més àgil i fluïda.
- Així mateix, és habitual la queixa per la rotació freqüent de personal sanitari, agreujada per la manca de professionals i la jubilació d'alguns d'ells.
- Finalment, a bona part de la població li costa acceptar el paper creixement que tenen els professionals d'infermeria en els CAP. Molts motius de visita ja no són atesos directament pel metge sinó per personal infermer. En canvi, algunes persones reclamen ser atesos en tots els casos per personal metge.
- **Problemes per accedir a certs tractaments i ajudes socials:** Tot i que hi ha ajudes disponibles per a alguns tractaments com pròtesis o audiòfons (ex. PAO, prestacions d'aparells ortopèdics o l'obra social d'audifons amb GAES), aquestes només estan destinades a un grup reduït de persones amb grans necessitats econòmiques. A més, l'accés a tractaments com les ulleres, les pròtesis dentals o altres dispositius continua sent complicat per a moltes famílies, que sovint depenen d'ajudes puntuals o projectes solidaris. No hi ha una cobertura pública ben definida ni garantista per aquestes necessitats.

- **Col·laboració limitada amb farmàcies:** Tot i les col·laboracions recents en campanyes de cribratge, es nota una falta de cooperació estable entre el sistema sanitari públic i les farmàcies comunitàries, per exemple, en campanyes preventives de salut visual o auditiva, ús responsable de medicaments, etc.
- **Remeses de col·lectius amb risc d'exclusió social sense avís previ:** De tant el tant, el CAP rep remeses de nous usuaris amb un perfil molt vulnerable, com menors migrants no acompanyats o refugiats. Aquesta arribada es correspon amb programes d'acolliment social al municipi. El CAP manifesta que seria idoni tenir informació amb antelació dels acolliments d'urgència que es fan al municipi, per tal de poder generar una millor coordinació en l'atenció d'aquestes persones quan acudeixen per primer cop al CAP.
- **Escassa participació ciutadana** La participació de la població en activitats comunitàries de salut es valora com a més aviat baixa. Activitats com tallers, xerrades o consells de salut no aconsegueixen captar prou assistència, especialment en perfils d'edat jove o mitjana. Això limita l'impacte d'aquestes iniciatives i dificulta la seva continuïtat.

Aspectes favorables

- **Ampliació d'espais al CAP:** Durant el 2024 s'han finalitzat les obres de renovació i ampliació de l'edifici del CAP. Les obres d'ampliació incorporen quatre noves consultes, una aula d'educació sanitària i una sala de reunions. Les obres han estat finançades pel Servei Català de la Salut amb Fons Europeus de Desenvolupament Regional.
- **Impuls de la salut comunitària i preventiva:** El CAP està impulsant l'activitat comunitària, gràcies a la incorporació de nous professionals en benestar emocional, fisioteràpia, nutrició i higiene dental. La incorporació d'aquestes noves figures respon a una estratègia a nivell de Catalunya, contemplada en el PINSAP (Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública) de Catalunya, i que pretén justament reforçar la missió comunitària de l'atenció primària.
- L'equip de salut comunitària treballa de manera activa en la prevenció i desmedicalització. En el cas concret del CAP de Montgat, l'equip de salut comunitària està duent a terme activitats grupals per abordar qüestions com:

- Gestió no farmacològica de trastorns d'ansietat
- Prevenció del bullying als instituts
- Insomni
- Gestió de la soledat
- Alimentació a la tercera edat
- Fragilitat i prevenció de caigudes
- Voluntats anticipades
- Estimulació cognitiva i prevenció de demències
- Criança positiva
- Higiene bucodental i revisions a les escoles i a col·lectius amb risc.
- Prevenció d'infeccions de transmissió sexual
- Programa Salut i Escola als instituts
- Vàries edicions de grups de suport Pacient Expert (reunions de persones amb una mateixa patologia, liderades per un d'elles amb més experiència en el maneig de la malaltia).
- Grups de suport Cuidador Expert (suport entre cuidadors de pacients amb demència, liderats per una persona cuidadora amb experiència).
- Grups de suport mutu en trastorns alimentaris

- Grups de suport mutu en fibromiàlgia
- Tallers de lactància materna
- Sortides de marxa nòrdica amb gent gran
- Exercicis de sòl pelvià.

APUNTA-T'HO! Badalona Serveis Assistencials

TARDOR 2024
Activitats grupals
 ÀREA Bàsica de Salut MONTGAT-TIANA

BENESTAR EMOCIONAL
Grups psicoeducatius d'adults
 Ansietat i estrès
 Millorem l'autoconeixement i potenciem l'autoregulació promovent un major benestar emocional.
 Fibromiàlgia i síndrome de fatiga crònica
 Enfocar a millorar la gestió del dolor, reduir els símptomes i millorar la qualitat de vida.
 Famílies
 Treballem la parentalitat positiva, la importància dels límits, la gestió del temps amb pàrtales, la millora del clima familiar...
 Taller de memòria
 Treballem l'atenció, el càlcul, la percepció, el llenguatge, la retenció d'informació, l'orientació espacial, temporal i personal, el raonament i les funcions executives.
Grups psicoeducatius infantotjuvenils
 Benestar emocional
 Treballem la identificació i regulació emocional, l'autoestima, les habilitats socials i la resolució de conflictes.

NUTRICIÓ
Grup d'hàbits saludables d'adults
 Alimenta el cos i la ment
 Treballem el canvi d'hàbits per avançar cap a una alimentació saludable i una bona relació amb el menjar.

FISIOTERÀPIA
Grups d'exercici terapèutic d'adults
 Gonàlgia - Fragilitat - Cervicàlgia - Omàlgia - Dolor lumbar
 Treballem patologies musculoesquelètiques cròniques, per disminuir el dolor, millorar la qualitat de vida i autonomia de la persona i promoure hàbits saludables.

INFERMERIA
Grup de suport a la lactància materna
 Per a mares que aïtlen acompanyades dels seus nadons i per a dones embarassades. Hi poden assistir les parelles o altres acompanyants.

TREBALL SOCIAL
Taller per a persones cuidadores
 Espai d'afluïda dirigit a cuidadors de persones amb demències.

Totes les activitats es duran a terme al CAP Montgat - Dr. Jardí, amb excepció del taller de lactància, que es farà a la Biblioteca Can Baratau de Tiana.

Per a més informació adreceu-vos al tauler del CAP Montgat - Dr. Jardí o del Consellori Local de Tiana o envieu un correu a inscripciomontgat.tiana@bsa.cat

Fulleró informatiu de les activitats grupals de salut comunitària del CAP.

- Les activitats es porten a terme en espais comunitaris com escoles, instituts, Casal de la Gent Gran, Casal Jove, Projecte Home, etc.
- Els participants a les activitats grupals transmeten una gran satisfacció amb les mateixes. Des del CAP, hi ha intenció de començar a fer un seguiment posterior cada cert temps dels participants, per copsar l'impacte a mig i llarg termini de les activitats.
- Tot i el gran volum d'activitat comunitària que s'està desplegant des del CAP, gran part de la població i inclús de la xarxa de professionals d'altres serveis vinculats al municipi desconeixen encara aqueta línia de treball i continuen associant el CAP únicament a l'atenció assistencial individual.
- **Desenvolupament del treball conjunt entre associacions, equipaments, CAP i Serveis Socials:** S'està reforçant la col·laboració entre algunes associacions de salut i serveis sanitaris, com és el cas de l'Associació de Fibromiàlgia, que treballa conjuntament amb el CAP per oferir suport continuat als pacients més enllà de les intervencions mèdiques directes. Així mateix, els Serveis Socials i el CAP estan iniciant col·laboracions en forma de tallers sobre alimentació a persones vulnerables. L'equip de salut comunitària també està generant cooperacions amb el Casal de Gent Gran i l'Espai Jove, per generar activitats d'interès en l'àmbit del benestar emocional, la nutrició i l'activitat física.
- **Atenció domiciliària:** El CAP disposa d'un equip especialitzat en atenció domiciliària, format per una metgessa i dues infermeres, per atendre a domicili a pacients crònics complexos que requereixen un seguiment a domicili. Es valora que sigui un equip especialitzat en pacients fràgils i que poden fer un seguiment molt proper dels seus pacients, que són un nombre reduït de casos. L'equip ATDOM disposa de dos vehicles per fer les visites domiciliàries.
- **Vincle del personal del CAP amb la població:** En general, es recull un alt nivell de satisfacció amb el personal metge, infermer i administratiu del CAP i es valora que s'hagi generat un bon vincle de confiança i proximitat entre la població i el personal assistencial. A nivell de pediatria, el servei es valora actualment com a ben dotat, amb consultes diàries tant al matí com a la tarda, que faciliten una relació propera amb les famílies.
- **Coordinació entre el CAP i Serveis Socials:** Es posa de manifest una bona coordinació entre els Serveis Socials de l'Ajuntament i la treballadora social del CAP, fent una bona integració dels dos nivells assistencials. En els casos necessaris, es fa una visita domiciliària conjunta entre l'equip ATDOM del CAP i els Serveis Socials de l'Ajuntament, per integrar l'atenció sanitària amb la social, que inclou també atenció domiciliària a través del SAD.

- **Existència del Consell de Salut:** El Consell de Salut de Montgat és un òrgan participatiu propi de l'EAP Montgat-Tiana. Es reuneix tres vegades a l'any i és un espai de trobada entre representants del CAP, l'Ajuntament, farmàcies i associacions, obert també a la ciutadania. Aquest consell permet intercanviar coneixements, millorar la coordinació entre serveis i escoltar les necessitats de la població, especialment en tot allò que té a veure amb els serveis sanitaris. Aquest òrgan no supleix la necessitat d'una Taula de salut, pensada més com un espai de coordinació professional interdisciplinària.
- **Farmàcies comunitàries:** Montgat disposa de 5 farmàcies amb una bona distribució en el territori. Algunes d'elles fan serveis complementaris d'ortopèdia, òptica i analítiques. Les farmàcies de Montgat fan algunes accions de foment de la salut, generalment impulsades pel Col·legi de Farmacèutics, com xerrades en les escoles i col·laboracions amb el sistema de salut, per exemple en campanyes com el cribratge de càncer de còlon. Tot i així, es valora que la cooperació amb el CAP i l'Ajuntament per fer conjuntament accions de promoció de la salut ha estat fins ara més aviat puntual.

Atenció especialitzada

Aspectes desfavorables

- **Insuficiència dels serveis sanitaris de salut mental:** Les crítiques a l'atenció especialitzada es concentren en l'àmbit de la salut mental. Les llistes d'espera i la freqüència de visita es valoren com a excessivament dilatades. Els dèficits serien especialment greus en el cas de l'atenció psiquiàtrica i psicològica a infants i adolescents, la qual cosa acaba provocant un major ús del servei d'urgències de l'Hospital Germans Trias i Pujol.
- Els projectes comunitaris en salut mental per fer abordatges grupals es consideren fonamentals per complementar la tasca dels serveis especialitzats. Però, tot i així, es demanen serveis d'atenció psicològica individual amb els quals poder fer una atenció intermèdia (entre l'atenció primària i especialitzada).
- **Temps d'espera llarg per accedir als especialistes:** Hi ha una queixa recurrent pels temps d'espera llargs per accedir a l'atenció d'especialistes, com per exemple dermatòlegs.
- **Vinculació dèbil al territori del CAS Delta:** La vinculació del CAS Delta, ubicat a Badalona, amb el territori de Montgat es valora com a escassa. Es nota a faltar un major vincle entre els professionals del CAS i l'EAP del CAP i un major coneixement de la tasca i funcionament del CAS Delta. Aquest apropament afavoriria una millor atenció i derivació dels casos d'addiccions que es detecten des del CAP.

- **Suport insuficient en cas de trastorns d'aprenentatge:** La impressió dels professionals consultats, a l'igual que en el cas de la salut mental, és que hi ha una cobertura i xarxa de suport molt feble per als infants amb trastorns d'aprenentatge i neurodesenvolupament. Les famílies es troben molt soles per afrontar el que això representa.
- Així mateix, els centres educatius manifesten de manera recurrent que no tenen les eines i professionals suficients per garantir l'èxit educatiu d'aquests dels infants amb necessitats educatives especials.

Aspectes favorables

- **Xarxa propera de centres d'atenció sanitària especialitzada:** Per la seva ubicació pròxima a les grans ciutats de Badalona i Barcelona, Montgat disposa d'una xarxa de centres sanitaris especialitzats molt pròxima i accessible en transport públic: Hospital Municipal de Badalona, Hospital Germans Trias i Pujol, CSMA i CSMIJ de Badalona, Centres sociosanitaris El Carme i Can Torras, etc.

Salut Pública de l'Ajuntament

Aspectes desfavorables

- **Consolidació insuficient de la Taula de salut comunitària:** A Montgat no s'ha aconseguit, encara, consolidar una Taula de salut comunitària, si bé durant el 2023 i 2024 s'han fet algunes primeres reunions entre l'equip del CAP i de Salut Pública de l'Ajuntament on s'ha consensuat la necessitat de dotar-se d'aquest espai de coordinació i s'han fet alguns primers intents per posar en comú la tasca i les activitats que cada agent està duent a terme.
- Aquest espai ha esdevingut especialment necessari ara que el CAP disposa d'un equip reforçat de professionals de salut comunitària llur funció és generar activitats grupals en cooperació amb l'Ajuntament, les associacions i equipaments del municipi. La falta d'aquesta eina de coordinació fa que, a voltes, es solapin activitats entre administracions, o es deixin de fer activitats o s'assoleix un menor impacte que si haguessin estat organitzades des de la cooperació.

Aspectes favorables

- **Lideratge en polítiques de salut pública:** Recentment, l'Ajuntament ha incorporat la figura del tècnic de salut pública, una posició que no existia anteriorment i que està començant a estructurar de manera més robusta la política municipal de salut. Aquesta figura permetrà executar amb més profunditat les competències de l'Ajuntament en salut pública, començant per les de tipus obligatori en protecció i vigilància de la salut (control

d'establiments alimentaris, prevenció de plagues i protecció de la salut ambiental, entre d'altres). Però, a més, aquesta figura permetrà reforçar la promoció de la salut comunitària, generant el lideratge necessari per crear una planificació conjunta d'activitats de i la cooperació entre els diferents actors.

- **Elaboració del Pla Local de Salut:** S'espera que l'elaboració del Pla Local de Salut serveixi per impulsar una política de salut pública més integral per part de l'Ajuntament i a reforçar la coordinació amb la resta d'agents de salut del municipi, especialment del CAP. El Pla Local de Salut facilitarà, també, la consolidació de la Taula de salut comunitària, espai que hauria de servir per compartir experiències, necessitats i planificar accions conjuntes entre els diferents actors implicats en les polítiques de salut.
- **Projecte Escolta Jove:** L'Ajuntament ha posat en marxa un servei d'Escolta Jove, destinat a oferir un espai d'escolta als joves amb malestar emocional. No es tracta d'un servei d'atenció psicològica com a tal però sí ajuda a alleugerir algunes situacions abans que rebin atenció més especialitzada. Amb tot, per ara està sent un servei poc aprofitat per la gent jove. L'Espai jove ha impulsat altres programes addicionals per afavorir el benestar emocional, com el Cercle d'Adolescents, que aporta un espai de teràpia grupal per aprendre a gestionar les emocions.
- **Instal·lació de DEA i formació en emergències:** L'Ajuntament ha instal·lat fa uns anys desfibril·ladors externs automàtics (DEA) en 12 punts del municipi. Es disposa també d'un DEA mòbil en el cotxe de la policia. A més, s'han fet cursos per docents, treballadors de farmàcies i altres equipaments sobre primers auxilis i ús dels DEA.

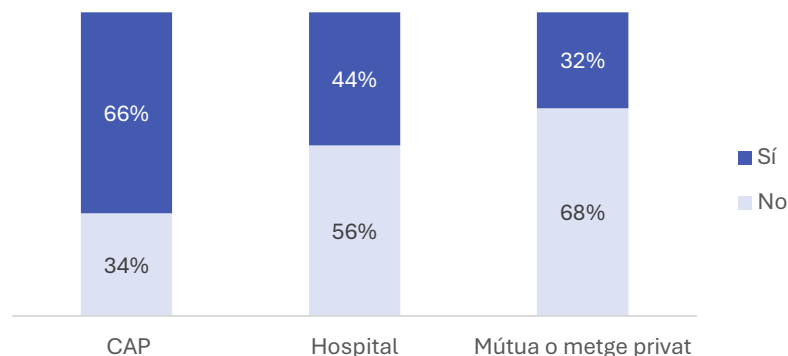
5.4. Opinió de la població sobre l'atenció sanitària a Montgat

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Montgat relacionats amb l'ús i valoració dels serveis sanitaris i la percepció de les funcions de salut pública de l'Ajuntament.

L'enquesta a la població indica que un 66% de persones majors de 16 anys recorda haver-se visitat al CAP de Montgat durant el darrer any. En canvi, un 34% no recorda haver-se visitat. Pel que fa a l'atenció hospitalària, un 44% han fet algun tipus de visita o estada personal i un 32% de persones ha accedit a algun tipus de servei sanitari privat el darrer any.

Algunes persones s'han visitat en varis nivells assistencials, mentre que d'altres no s'han visitat en cap. Concretament, l'enquesta permet estimar que un 18% de la població no s'ha visitat a cap servei sanitari el darrer any.

Pregunta: En el darrer any, s'ha visitat en algun d'aquests serveis per un assumpte de salut propi?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Els perfils socials que estarien fent menys ús els serveis sanitaris es correspon amb homes, amb dificultats econòmiques, i amb sobrerepresentació de persones nascudes a l'estranger. L'edat entre 30-44 anys també està més absent dels serveis sanitaris.

Pregunta: En el darrer any, s'ha visitat en algun d'aquests serveis per un assumpte de salut propi?

| % No s'ha visitat a cap servei | | 18% |
|--------------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona ● | 13% |
| | Home ● | 25% |
| Edat | 16-29 anys | 18% |
| | 30 a 44 anys | 23% |
| | 45 a 59 anys | 16% |
| | 60 i més anys | 17% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 17% |
| | Secundaris postobligatoris | 19% |
| | Superiors | 18% |
| Situació econòmica | Amb dificultats ● | 24% |
| | Sense dificultats | 16% |
| Lloc de naixement | Espanya | 17% |
| | A l'estranger ● | 31% |

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

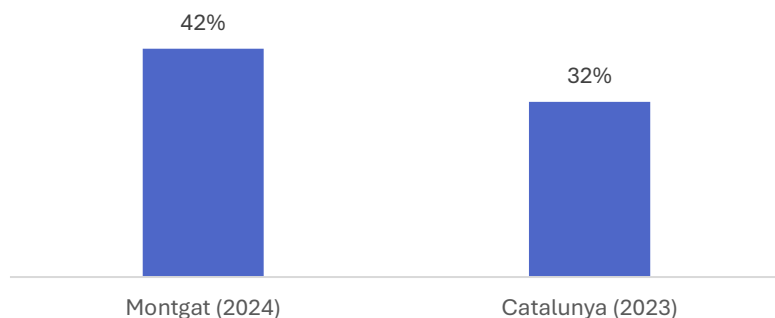
Accés a la sanitat privada

L'enquesta estima en un 42% la població major de 16 anys que disposa d'assegurança privada, tenint una doble cobertura sanitària.

Aquest percentatge és superior al 32% estimant per al conjunt de Catalunya segons l'Enquesta de Salut de Catalunya. S'explica, possiblement, pel nivell econòmic relativament elevat de la població de Montgat.

Com es pot veure a la taula, les persones de mitjana edat (30-59 anys), així com les persones amb estudis superiors i sense dificultats econòmiques són les que concentren la contractació d'assegurances sanitàries privades. Es tracta de perfils de població abundants a Montgat.

Pregunta: % Població de 16 i més anys amb assegurança privada



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.
Per a Catalunya: Enquesta de Salut de Catalunya 2023

| Pregunta: Disposa d'alguna assegurança sanitària privada? | | |
|---|----------------------------|-----|
| | % Sí | 42% |
| Sexe | Dona | 39% |
| | Home | 44% |
| Edat | 16-29 anys | 38% |
| | 30 a 44 anys | 57% |
| | 45 a 59 anys | 53% |
| | 60 i més anys | 14% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 24% |
| | Secundaris postobligatoris | 47% |
| | Superiors | 50% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 32% |
| | Sense dificultats | 48% |
| Lloc de naixement | Espanya | 42% |
| | A l'estranger | 38% |

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

Satisfacció amb el CAP

Les enquestes pròpies del CatSalut per mesurar la satisfacció de la població amb els centres d'atenció primària indicaven un nivell notable de satisfacció, similar al del conjunt dels CAPs de Catalunya. A més, es percep una lleugera millora dels diferents ítems valorats entre 2022 i 2023 (ex. atenció de personal metge, infermer, administratiu, facilitat per obtenir cita, etc.).

L'enquesta realitzada en el marc d'aquesta diagnosi local de salut ha preguntat de forma oberta a la població de Montgat què milloraria dels serveis sanitaris de Montgat.

Les respostes recollides poden agrupar-se com segueix:

- **Temps d'espera i accés a cites:** La demanda de més immediatesa en l'atenció sanitària és la més recurrent (malgrat que els indicadors objectius sobre accessibilitat del CAP siguin molt bons). Molts usuaris del CAP troben que la disponibilitat de cites és massa limitada i que les llistes d'espera són massa llargues. Alguns usuaris indiquen que després d'esperar temps per obtenir hora de visita, es troben quan van al CAP que les sales d'espera estan buides, la qual cosa afegeix frustració. És possible, en aquest sentit, que hi hagi força desconeixement sobre les tasques complementàries que fa el personal assistencial més enllà de l'atenció de consultes.
- **Qualitat assistencial:** La segona demanda més recurrent, a distància de la primera, gira entorn a la qualitat de l'atenció assistencial per part de metges i infermeres. Es destaca la necessitat de més empatia i professionalitat en el tracte. Algunes persones senten que els professionals els fan poc cas, dediquen poc temps als pacients, estan massa ocupats o distrets, fent que l'atenció sigui impersonal o poc efectiva. Algunes aportacions més puntuals destaquen que alguns metges recreen massa medicació, actuant més com a farmacèutics que com a metges. Finalment, en algun cas es demana oferta àmplia d'activitats de promoció de la salut, indicant que alguns usuaris comencen a visibilitzar i valorar aquesta tasca.
- **Atenció d'urgències i disponibilitat horària:** Les demandes d'alguns ciutadans tenen a veure amb la disponibilitat de serveis d'urgències i flexibilitat horària del centre. Reclamen la reobertura del servei d'urgències durant els caps de setmana i disponibilitat de personal per cobrir atenció nocturna.
- **Falta de professionals i rotació freqüent:** Els usuaris del CAP demanen una atenció mèdica més estable, és a dir, que no hi hagi tants canvis de professionals. Això permetria un seguiment més coherent dels pacients, especialment pel que fa a metges de capçalera. A més, es demana reforçar la plantilla per garantir una atenció més continuada i immediata.
- **Atenció telefònica i a recepció:** L'enquesta recull queixes sobre el servei d'atenció telefònica i de taulell. Comenten que costa aconseguir resposta per telèfon i la necessitat de millorar l'eficiència a l'hora de respondre les trucades. A més, hi ha queixes puntuals sobre el tracte rebut a la recepció, que es considera poc amable i mancat d'empatia.
- **Manca d'especialitats i proves mèdiques:** Hi ha una demanda clara d'ampliar els serveis de psicologia i psiquiatria, tant per adolescents com per adults i aconseguir visites més continuades. Així mateix, hi ha una crítica sobre les llargues llistes d'espera per especialistes i per realitzar proves diagnòstiques, com les radiografies, que obliguen a desplaçar-se a altres municipis com Badalona.

PERFIL DE SALUT de Montgat 2024

- **Espai físic:** L'espai del CAP rep també algunes crítiques, relatives a les pujades per arribar-hi, la situació del pàrquing, l'espai petit de recepció i la ubicació, que per a algunes persones queda lluny.

No totes les persones enquestades fan aportacions de millora per al CAP: un 24% no té cap opinió formada de millora possible i un 19% opina que tot està bé i no cal millorar res.

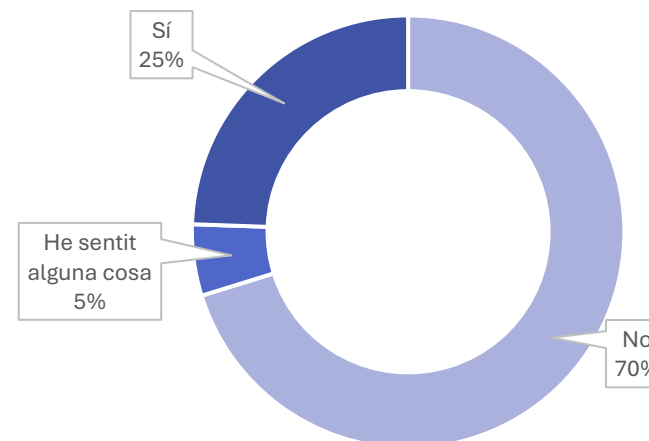
Què milloraria dels serveis sanitaris de Montgat?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

S'ha preguntat també a la població si coneix els nous perfils de salut comunitària que ha incorporat l'equip d'atenció primària del CAP. Un 25% de la població diu conèixer aquests perfils i un 5% addicional n'ha sentit alguna cosa. Es tracta d'un percentatge elevat de coneixement d'aquestes figures, ja que el valor observat a altres localitats se situa entre el 10-15%. Aquest grau més elevat de coneixement és coherent amb el grau elevat d'activitats en l'entorn comunitari que estan fent aquests nous professionals.

Sabia vostè que el CAP de Montgat ha incorporat professionals experts en nutrició, benestar emocional, higiene dental i fisioteràpia?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Coneixement de les funcions de l'Ajuntament en salut pública

S'ha preguntat a la població sobre les tasques que creu que fa el Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Montgat. Les respostes mostren que la gran majoria de població (87%) no sap quines funcions fa.

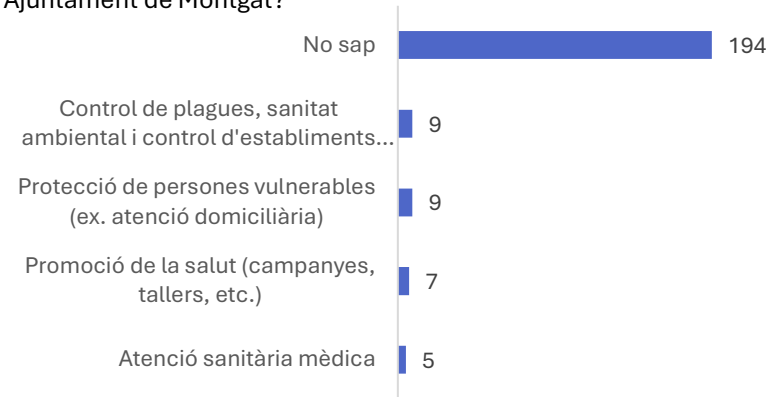
Tanmateix, hi ha una minoria que sí identifica algunes funcions, principalment a nivell de control de plagues, desratització, inspecció a establiments alimentaris i cuines d'escoles, control d'animals, etc.

Algunes persones atribueixen a Salut Pública funcions d'atenció a persones dependents a domicili o protecció d'infants, si bé siguin funcions que corresponen a Serveis Socials.

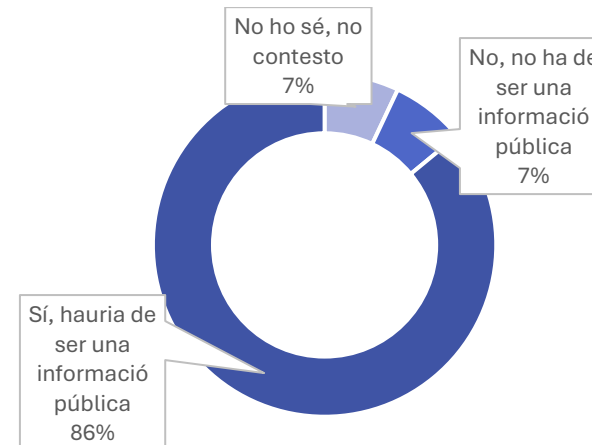
S'atribueixen també a Salut Pública algunes funcions de promoció de la salut, que van des de campanyes de donació de sang a tallers de cuina i revisions dentals. Aquest tipus de respostes reflecteix que la població diferencia poc les accions de promoció de la salut que impulsa l'Ajuntament i les que impulsa el CAP.

Tenint en compte que el Servei de Salut Pública està completant el mapa de risc alimentari dels establiments de la ciutat, s'ha preguntat a la població si creuen que hauria de ser pública la informació sobre en quin grau l'establiment compleix les normes d'higiene i seguretat alimentària. Com es pot veure en el gràfic, la gran majoria de la població (86%) opina que sí hauria de ser una informació pública.

Pregunta: Sap quines funcions fa el Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Montgat?



Pregunta: Quan va a un comerç alimentari (com un bar, restaurant o botiga d'aliments), creu que hauria de poder saber si l'establiment compleix les normes d'higiene i seguretat alimentàries?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.



6. Estat i percepció de salut de la població

La salut no és només l'absència de malaltia, sinó un estat de benestar físic, mental i social.

*La percepció que tenim de la nostra pròpia salut és igual d'important que el diagnòstic mèdic, perquè **la salut es viu i es sent**, no només es mesura.*

6.1. Estat i percepció de salut de la població

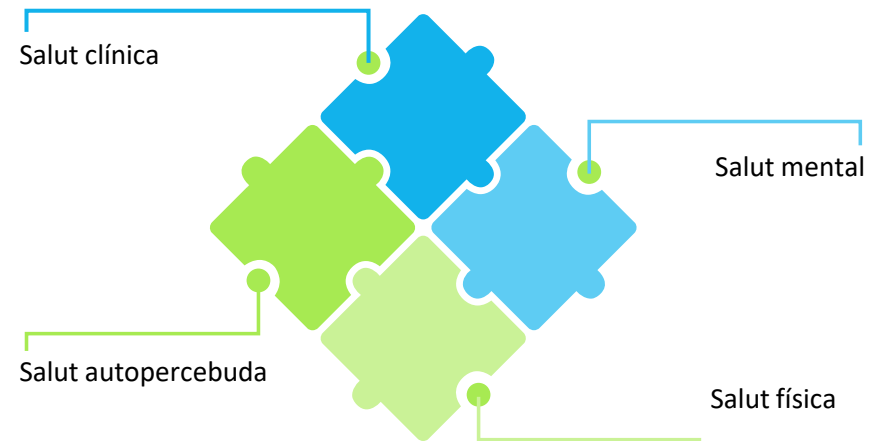
L'estat de salut de la població té diferents components que cal analitzar: per una banda, l'estat de salut des d'un punt de vista clínic, segons ha estat valorat i objectivat pels serveis sanitaris. Per una altra banda, l'estat de salut autopercebut de la població, indicant quins aspectes de la seva 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. Per exemple, una persona pot tenir bons resultats mèdics, però sentir-se malament emocionalment, estressada o insatisfeta amb la seva qualitat de vida, i percebre la seva salut com a dolenta.

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.

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

- **La salut física** fa referència al benestar del cos i al funcionament adequat dels sistemes biològics.
- **La salut mental** fa referència al benestar emocional, psicològic i social. Inclou la capacitat d'afrontar l'estrès, superar els reptes de la vida, establir relacions saludables i contribuir a la comunitat. La salut mental afecta la manera en què pensem, sentim i actuem. També determina com ens relacionem amb els



altres i prenem decisions.

Tot i que la salut mental i la salut física són conceptes diferents, estan profundament interconnectades.

Problemes de salut física poden portar a dificultats de salut mental, i viceversa. Per exemple, una malaltia física crònica pot augmentar el risc de desenvolupar depressió o ansietat. De la mateixa manera, el patiment psicològic pot afectar la salut física, podent conduir a una pitjor resposta immunitària, entre d'altres.

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

6.2. Dades sobre l'estat de salut de la població de Montgat

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

Prevalences diagnosticades en adults

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

Les dades són les darreres publicades per l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Per a les prevalences més habituals, de diabetis, hipertensió arterial i dislipèmia, les dades comparables amb Catalunya són de 2022. Per a la resta de causes d'atenció primària, les dades són de 2018. Les dades relatives a l'EAP Montgat-Tiana engloben les dues poblacions. No ha estat possible obtenir dades segregades per a les dues poblacions.

S'observa que les principals causes d'atenció primària per part de l'EAP de Montgat-Tiana són: la dislipèmia (colesterol alt), l'ansietat/angoixa, la hipertensió arterial, l'obesitat, la depressió i la rinitis al·lèrgica.

Respecte al conjunt de Catalunya, sobresurt l'ansietat/angoixa i, en menor mesura, la dislipèmia. La resta de patologies es troba en nivells similars a Catalunya o bé inclús per sota, com per exemple la hipertensió arterial o l'obesitat.

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

| Causas | EAP Montgat-Tiana 2022 | Catalunya 2022 |
|---------------------------------------|------------------------|----------------|
| Diabetis tipus 2 | 7% | 8% |
| Hipertensió arterial | 18% | 21% |
| Dislipèmia (colesterol, triglicèrids) | 24% | 21% |

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

| Causas | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|--------------------------------|------------------------|----------------|
| Obesitat | 12,4 | 16,1 |
| Ansietat/angoixa/estat ansiós | 22,1 | 15,3 |
| Depressió | 10,9 | 10,1 |
| Rinitis al·lèrgica | 10,4 | 9,3 |
| Altres artrosis | 6,6 | 6,7 |
| Variats a les cames | 5,4 | 7,2 |
| Hipotiroidisme/ mixedema | 7,3 | 6 |
| Hipertròfia prostàtica benigna | 5,9 | 4,7 |
| Altres malalties del cor | 2,2 | 4 |
| Osteoporosis | 4,2 | 4 |

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

| Excés de pes | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|--------------|------------------------|----------------|
| Sobrepès | 11,3 | 11,3 |
| Obesitat | 12,4 | 16,0 |

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Prevalences diagnosticades en infants

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

- Hèrnies abdominals
- Rinitis al·lèrgica
- Obesitat
- Asma

En comparació amb el conjunt de Catalunya, destaca el fet que la prevalença de les malalties més habituals a nivell de Catalunya és inferior en el cas dels infants de 0-14 anys de l'ABS de Montgat-Tiana.

Així, les deformitats adquirides en extremitats, l'obesitat, la rinitis al·lèrgica, la hipertròfica, amígdals/adenoides, els trastorns de refracció i l'asma són menys habituals, o si més no han estat menys diagnosticades, a l'ABS de Montgat-Tiana.

Només sobresurten les hèrnies abdominals i les deformitats de columna com a patologies amb més prevalença que a la mitjana de Catalunya.

Pel que fa al cribratge d'excés de pes en infants entre 6-12 anys, trobem que un 15,8 % dels infants té sobrepès i un 10% té obesitat (sobrepès per sobre del 30% IMC). Són nivells inferiors als que s'enregistren al conjunt de Catalunya.

Població de 0 a 14 anys atesa a atenció primària segons causa

| Causes | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| Deformitats adquirides d'extremitats | 3,4 | 6,5 |
| Obesitat | 4,3 | 5,4 |
| Rinitis al·lèrgica | 4,6 | 5,1 |
| Hipertròfia, amígdals/adenoides | 3,1 | 4,9 |
| Trastorns de refracció | 2,6 | 4,8 |
| Asma | 3,7 | 4,3 |
| Hèrnies abdominals | 4,8 | 3,5 |
| Criptoquídia | 1,4 | 2,1 |
| Trastorns hipercinètics | 1,6 | 1,8 |
| Deformitats adquirides de columna | 3,0 | 1,8 |

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

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

| Excés de pes | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|--------------|------------------------|----------------|
| Sobrepès | 15,8 | 16,1 |
| Obesitat | 10,0 | 13,2 |

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Discapacitat reconeguda

Pel que fa a la condició de discapacitat, l'any 2023 a Montgat hi ha 803 persones amb una discapacitat reconeguda legalment, la qual cosa suposa el 6% de la població. El percentatge general a Catalunya és superior: 9%.

L'evolució de les persones amb discapacitat segueix una línia clarament ascendent, tant a Montgat com al conjunt de Catalunya, que s'explica en bona mesura per l'augment de població gran, on es concentren les discapacitats, i per l'augment del reconeixement legal de la discapacitat gràcies al desenvolupament de la llei de dependència, que dona dret a algunes prestacions.

Les discapacitats més habituals són de tipus físic, seguides per les de tipus mental i intel·lectual.

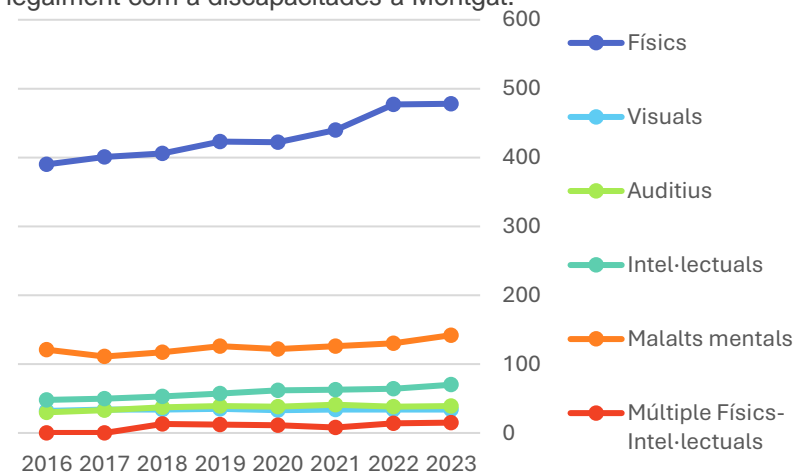
En comparació amb el conjunt de Catalunya, observem que la discapacitat a Montgat és més de tipus físic i menys de tipus intel·lectual. Les discapacitats visuals, auditives i mentals no mostren diferències substancials.

Persones reconegudes legalment com a discapacitades segons el tipus de discapacitat (2023)

| Tipus de discapacitat | Montgat | % Montgat | % Catalunya |
|--------------------------------|------------|-------------|-------------|
| Físics | 478 | 60% | 53% |
| Visuals | 34 | 4% | 5% |
| Auditius | 39 | 5% | 5% |
| Intel·lectuals | 70 | 9% | 13% |
| Malalts mentals | 142 | 18% | 19% |
| Múltiple físics-intel·lectuals | 15 | 2% | 2% |
| No consta | 25 | 3% | 4% |
| Total | 803 | 100% | 100% |
| Població total | 12.458 | 6% | 9% |

Font: Idescat i Departament de Drets Socials, 2022

Evolució temporal del nombre de persones reconegudes legalment com a discapacitades a Montgat.



Patologia mental

Pel que fa a les malalties mentals amb seguiment a primària, les més habituals en el cas dels adults són la depressió i l'ansietat.

La depressió té a Montgat-Tiana una incidència menor que al conjunt de Catalunya, mentre que l'ansietat és lleugerament major. La resta de malalties mentals (esquizofrènia, psicosis, trastorn bipolar, demència) enregistren nivells inferiors.

En el cas dels infants, destaca una menor prevalença general de malalties mentals, en comparació amb Catalunya. Les més habituals són el TDAH i el TEA, però amb nivells bastant per sota de Catalunya. Només en el cas dels trastorns de conducta s'observa una prevalença major.

Segons l'Informe d'indicadors de salut local de Montgat de 2022, elaborat per Diputació de Barcelona, l'any 2021, el 2,6% de la població va ser atesa en centres especialitzats de salut mental ambulatoria. En total, es van atendre 316 pacients (105 van ser casos nous) amb una mitjana d'edat de 40,5 anys.

Als CSMIJ es van atendre 64 infants/adolescents. Les noies (29,7% dels pacients) van ser ateses majoritàriament per trastorns de altres trastorns d'ansietat. Per la seva banda, els nois (70,3% dels pacients) van ser atesos principalment per trastorns generalitzats del desenvolupament.

Als CSMA es van atendre 252 persones. Tant les dones (57,9% dels pacients) com els homes (42,1% dels pacients) van ser atesos majoritàriament per trastorns de trastorn depressiu major d'episodi únic..

Població de 18 anys i més atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa. Any 2018

| Causes | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|------------------|------------------------|----------------|
| Depressió | 25,7 | 34,7 |
| Ansietat | 15,6 | 14,4 |
| Esquizofrènia | 8,0 | 10,8 |
| Altres psicosis | 9,8 | 9,6 |
| Trastorn bipolar | 4,6 | 7,0 |
| Demència | 0,9 | 1,1 |

Població menor de 18 anys atesa a centres ambulatoris de salut mental per causa. Any 2018

| Causes | EAP Montgat-Tiana 2018 | Catalunya 2018 |
|------------------------------------|------------------------|----------------|
| Dèficit d'atenció o hiperactivitat | 21,0 | 28,4 |
| Espectre autista | 10,5 | 15,2 |
| Trastorn adaptatiu | 8,4 | 18,4 |
| Trastorn de conducta | 15,4 | 8,3 |
| Trastorn de conducta alimentària | 0,0 | 2,0 |

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Causes d'hospitalització

Segons l'Informe d'indicadors de salut local de Montgat de 2023, elaborat per la Diputació de Barcelona, les tres principals causes d'hospitalització en la població de Montgat van ser, a 2022:

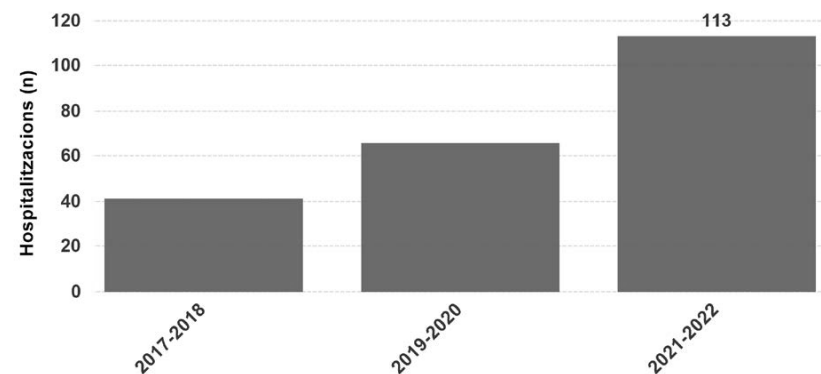
- 12,8% per **tumors** (145 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per tumors va ser de 68,2 anys. Les dones (42,8% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per neoplàsia maligna d'estómac i per neoplàsia maligna de mama, mentre que els homes (57,2% de les hospitalitzacions) ho van fer per neoplàsia maligna de bufeta urinària.
- 12,8% per **malaltia respiratòria** (145 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per malaltia respiratòria va ser de 66,5 anys. Tant les dones (49,7% de les hospitalitzacions) com els homes (50,3% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per altres tipus de malaltia pulmonar obstructiva crònica (no s'inclou la Covid-19).
- 12,4% per **malalties cardiovasculars** (141 ingressos). La mitjana d'edat dels pacients ingressats per malaltia cardiovascular va ser de 72,5 anys. Les dones (42,6% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per infart cerebral, mentre que els homes (57,4% de les hospitalitzacions) ho van fer per infart agut de miocardi.

Pel que fa, específicament, a les hospitalitzacions de salut mental, l'informe esmentat indica que un 5,3% de les hospitalitzacions (113 ingressos) van tenir com a causa un

trastorn mental. La mitjana d'edat dels pacients ingressats per trastorn mental va ser de 50,6 anys. Les dones (26,5% de les hospitalitzacions) van ingressar principalment per trastorn bipolar, mentre que els homes (73,5% de les hospitalitzacions) ho van fer per trastorns esquizoafectius.

Com es pot observar al gràfic, l'evolució d'ingressos per trastorns mentals ha augmentat molt significativament durant el 2021 i 2022:

Evolució del nombre d'ingressos per trastorns mentals. Montgat



Font: Informe d'indicadors de salut local de Montgat, 2023, Diputació de Barcelona.

Causes de mortalitat

Segons l'Informe d'indicadors de salut local de Montgat de 2023, elaborat per la Diputació de Barcelona, les principals causes de mortalitat a Montgat durant el 2021 van ser:

- Tumors (25 defuncions), malalties del sistema circulatori (16 defuncions), COVID-19 (7 defuncions), malalties del sistema nerviós (6 defuncions) i malalties del sistema digestiu (4 defuncions). En conjunt, les defuncions per aquestes causes representen el 77,3% del total de morts.

L'any 2021 es van produir a Montgat 13 defuncions evitables (el 17,3% del total de morts). La mortalitat evitable fa referència al conjunt de defuncions que es podrien haver evitat amb una atenció correcta per part dels serveis d'assistència sanitària o bé mitjançant polítiques sanitàries intersectorials.

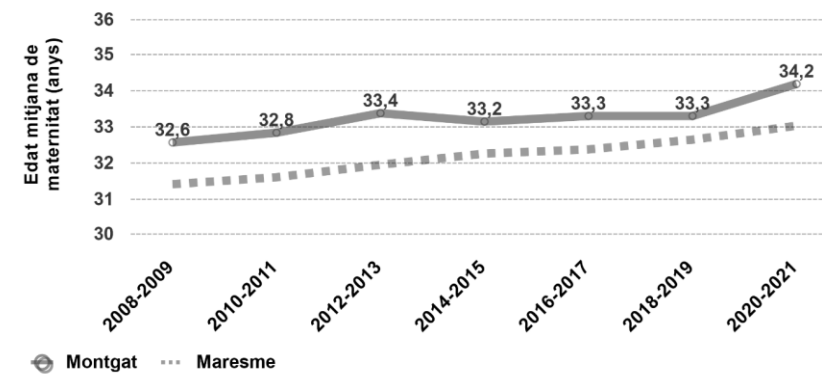
El 30,8% de les defuncions evitables es produí en dones i el 69,2% restant en homes. Les principals causes de mortalitat evitable van ser tumors prematurs, malalties cardiovasculars i cerebrovasculars i suïcidis.

Salut sexual i reproductiva

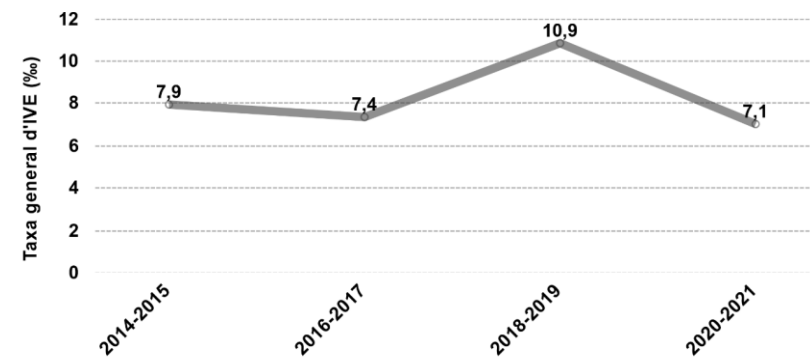
Les dades aportades per l'Informe d'indicadors de salut local 2023 de Montgat, elaborat per Diputació de Barcelona), posen de relleu que l'edat mitjana de maternitat augmenta clarament a Montgat i se situa per sobre de la mitjana del Maresme. L'informe adverteix dels majors riscos associats al retard de la maternitat, quant a alteracions cromosòmiques fetals, prematuritat, pes baix en néixer, preeclàmpsia i diabetis gestacional, entre d'altres. A més, adverteix dels danys i riscos de càncer associats als tractaments de fertilitat.

D'altra banda, l'any 2021, es van produir a Montgat un total de 18 interrupcions voluntàries d'embaràs (IVE), de les quals 44% van ser de repetició, és a dir, de dones que ja havien passat per un IVE anterior. La taxa d'IVE va augmentar l'any 2018-2019 però entre 2020-2021 va tornar a disminuir.

Evolució de l'edat mitjana de maternitat



Evolució de la taxa general d'IVE (dones de 15-44 anys)



Font: Informe d'indicadors de salut local de Montgat, 2023, Diputació de Barcelona.

Salut sexual i reproductiva

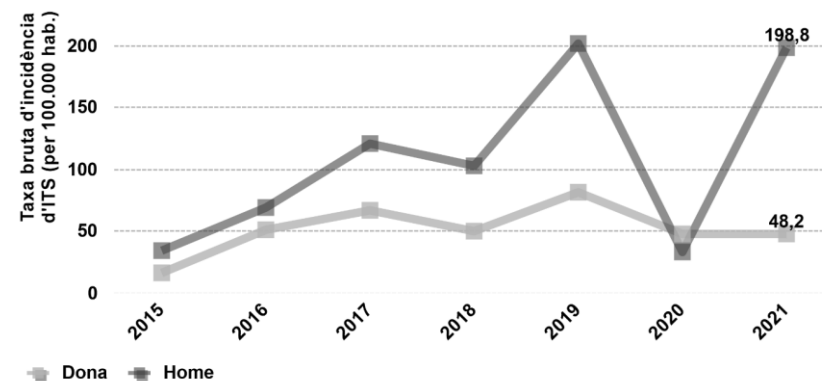
Pel que fa a les infeccions de transmissió sexual (ITS), durant el 2021 es van declarar a Montgat 15 nous casos de declaració obligatòria individualitzada*.

Majoritàriament se'n van diagnosticar de clamídia (8 casos; 37,5% en dones i 62,5% en homes) i de gonocòccia (5 casos; 100,0% en homes).

Al 2020 s'observà una davallada de casos, possiblement a causa del distanciament social en el context de la pandèmia de la COVID-19. Al 2021 es recupera la tendència creixent dels darrers anys.

*La clamídia, la gonocòccia, la sífilis, el limfogranuloma veneri i el virus de la immunodeficiència humana (VIH) són ITS considerades malalties de declaració obligatòria individualitzada.

Evució de la taxa d'incidència de les ITS de declaració obligatòria individualitzada segons el sexe



Font: Informe d'indicadors de salut local de Montgat, 2023, Diputació de Barcelona.

6.3. Visió dels referents comunitaris sobre l'estat i percepció de salut de la població a Montgat

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre l'estat de salut de la població de Montgat. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i del CAP i referents d'associacions, centres educatius i farmàcies de Montgat.

Malalties mentals

- **Augment de trastorns d'ansietat:** Com al conjunt de Catalunya, diferents professionals de Montgat detecten un augment de trastorns d'ansietat, especialment entre la població jove i de mitjana edat. També augmenten els casos de trastorns mentals més greus, incloent depressions, trastorns de conducta alimentària o conductes autolítiques, que requereixen una atenció especialitzada.
- No se saben del cert les causes darrera de l'augment de trastorns d'ansietat però s'apunta a la influència de les pantalles, situacions de bullying, conflictes familiars, formes de criança massa protectores i, en el cas dels adults, estrès i insatisfacció laboral.
- Els serveis actuals d'atenció a la salut mental no són suficients per atendre aquest augment de casos: les llistes d'espera són massa llargues i la intensitat dels seguiments molt baixa.

Trastorns d'aprenentatge

- **Augment de trastorns d'aprenentatge:** Com en el cas de les malalties mentals, preocupa l'augment d'infants amb trastorns d'aprenentatge i del neurodesenvolupament (ex. degut a TDAH i TEA) i la lentitud per obtenir una valoració de l'EAP (Equip d'Atenció Psicopedagògica) que permeti fer un currículum adaptat. Així mateix, l'accés a teràpies per part de les famílies és molt costosa. En positiu, es ressalta l'acció de detecció del CDIAP, que va observació a les escoles bressol del municipi.

Malalties físiques

- **Prevalences similars al conjunt de Catalunya:** No hi ha cap índex de prevalences per sobre de les mitjanes de Catalunya en cap tipus de malaltia física. Inclús, l'estat general de la població tendeix a ser una mica millor que al conjunt de Catalunya.
- **Augment de malalties cròniques associades a l'envelliment de la població:** La hipertensió, la diabetis i l'obesitat són les malalties cròniques més habituals a Montgat, a l'igual que al conjunt de Catalunya. Són malalties associades a l'envelliment de la població, que requereixen un important seguiment i molta disciplina dels pacients afectats per fer-ne un bon maneig.

- **Augment de les intoleràncies alimentàries:** Des de pediatria s'adverteix d'un augment creixent de intoleràncies de tipus alimentaris. No se saben del cert les causes però una d'elles podria estar en el fet d'esperar massa temps en la introducció de nous aliments a la dieta dels nadons. Tenint en compte l'anterior, des de pediatria s'estan canviant algunes pautes alimentàries per evitar el sorgiment d'intoleràncies.
- **Augment de miopia:** Entre els infants s'està donant un augment de problemes de refracció que s'associen a l'ús excessiu de pantalles.

Dependència i discapacitat

- **Solitud no volguda:** Preocupa la situació d'aïllament i solitud no volguda en què poden quedar les persones amb dependència, així com la sobrecàrrega dels cuidadors. En aquest sentit, es noten a faltar a Montgat programes contra la solitud no volguda que organitzin una xarxa de suport amb voluntariat.
 - **Atorgament lent dels ajuts de dependència:** Tant en el cas de dependència per envelliment com en el cas de discapacitat, el procés per obtenir els ajuts a què dona dret la Llei de Dependència són lents.
 - El procés requereix una valoració externa, una resolució i una posterior adjudicació de serveis per part de l'Ajuntament, o bé recepció dels ajuts en forma de ingressos. Tot aquest procés implica molts mesos de temps, durant els quals les persones dependents no disposen de cap prestació.
- **Manca de serveis residencials per a persones amb discapacitat o dependència:** Montgat no disposa de cap residència per a persones grans, si bé n'hi ha una propera a la localitat veïna de Tiana. Es noten a faltar, tanmateix, altres alternatives residencials per a gent gran i que afavoririen l'allargament de la seva vida autònoma, com són els habitatges dotacionals o tutelats, que combinen un espai privat d'habitatge amb un altre compartit amb serveis.
 - **Serveis a la dependència:** Es valora la tasca de serveis socials en la provisió de serveis com el teleassistència i el SAD. Un altre programa molt valorat són els ajuts per adaptar la vivenda amb arranjaments concrets, com posar plat de dutxa, posar agafadors en passos amb esglaons, etc. Aquests ajuts es fan amb subvenció de Diputació de Barcelona.
 - Tot i així, es valora que son serveis que caldria ampliar, especialment el SAD, per reduir les llistes d'espera.

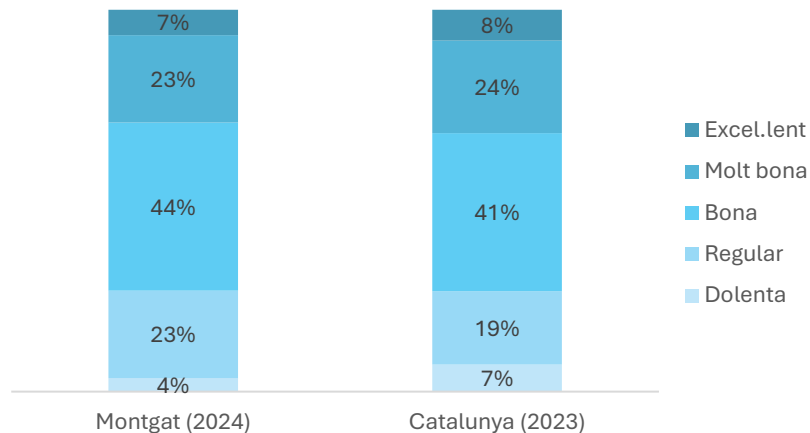
6.4. Autopercepció de salut de la població de Montgat

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Montgat relacionats amb el seu estat autopercebut de salut, el seu benestar emocional, l'afectació de malalties i el seu consum de fàrmacs.

Estat de salut general

Un 74% de la població major de 16 anys de Montgat opina que el seu estat general de salut és bo, molt bo o excel·lent. Un 26% opina, en canvi, que la seva salut és regular o dolenta. Aquest percentatge és a grans trets similar al del conjunt de Catalunya. Les diferències es troben dins del marge d'error possible de la mostra i no poden considerar-se significatives.

Com diria vostè que és la seva salut en general?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

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

L'autopercepció de salut varia fonamentalment amb l'edat, de manera que es torna més negativa a mesura que s'envelleix. Els joves denoten, però, una autopercepció de salut pitjor del que correspondria a la seva edat. Les persones amb baix nivell d'estudis i amb dificultats econòmiques per arribar a final de mes denoten pitjor autopercepció de salut. La població estrangera de Montgat té una bona autopercepció de la seva salut.

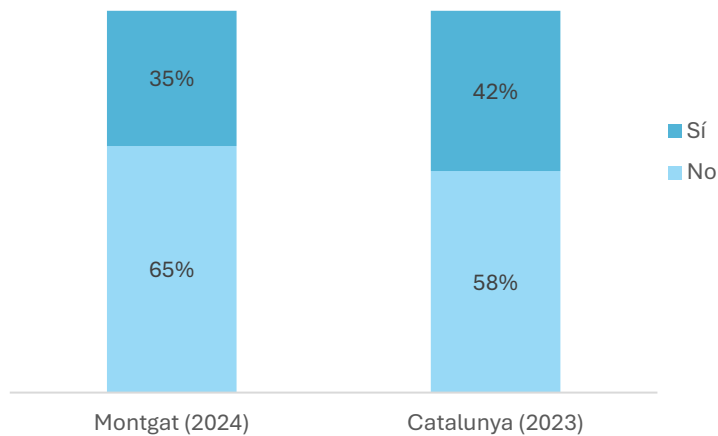
| Pregunta: Com diria vostè que és la seva salut en general? | | % Bona, molt bona o excel·lent | 74% |
|--|----------------------------|--------------------------------|-----|
| Sexe | Dona | | 71% |
| | Home | | 77% |
| Edat | 16-29 anys | ● | 76% |
| | 30 a 44 anys | ● | 85% |
| | 45 a 59 anys | | 74% |
| | 60 i més anys | ● | 60% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | ● | 62% |
| | Secundaris postobligatoris | | 76% |
| | Superiors | ● | 81% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | ● | 60% |
| | Sense dificultats | ● | 82% |
| Lloc de naixement | Espanya | | 72% |
| | A l'estranger | ● | 83% |

Patologies cròniques

Un 35% de la població de Montgat afirma que té algun tipus de patologia crònica o de llarga durada (més de sis mesos d'evolució). Aquest percentatge és inferior al conjunt de Catalunya, on les patologies cròniques autopercebudes afecten al 42% de la població.

La percepció de patologies cròniques augmenta lògicament amb l'edat: és mínima en les edats més joves i passa a ser majoritària a partir dels 60 anys.

Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Les dones tenen una autopercepció de malalties cròniques força més elevada, vinculada al seu predomini en les edats més avançades i al fet que tenen, en general, una pitjor autopercepció de salut.

Les persones amb estudis superiors manifesten tenir menys problemes crònics de salut, a l'igual que la població estrangera. En els dos casos, es tracta d'un perfil de població jove que contribueix a aquest millor estat de salut.

Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?

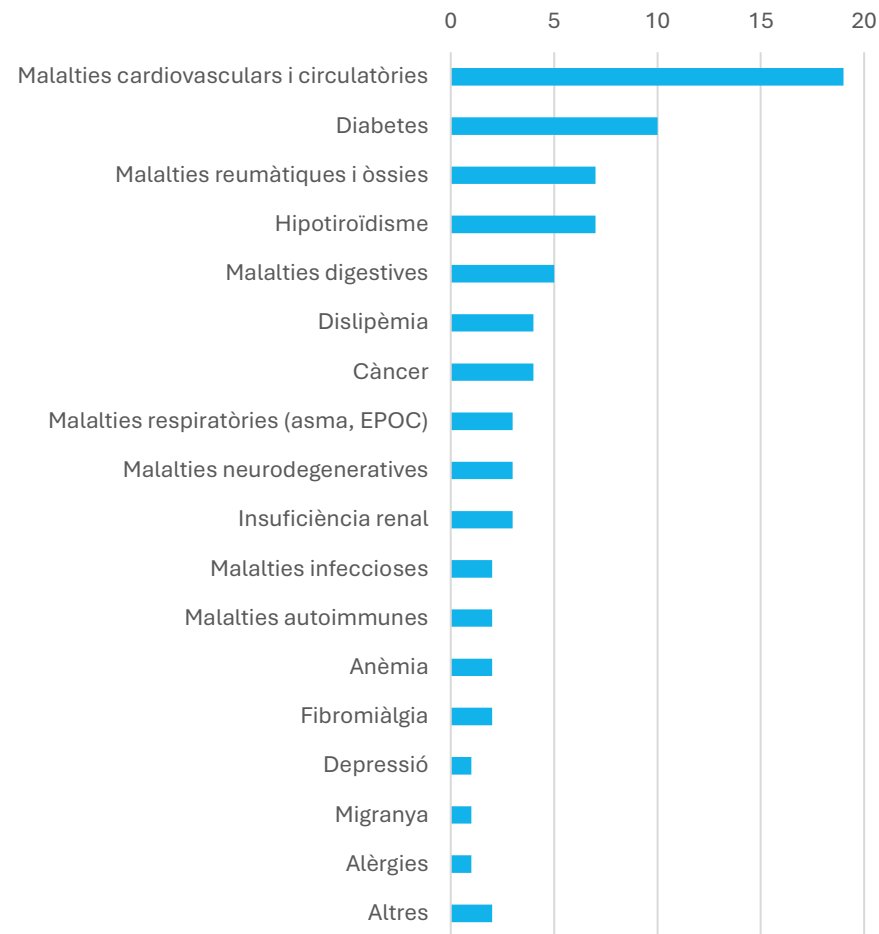
| | % Sí | 35% |
|---------------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona ● | 43% |
| | Home ● | 27% |
| Edat | 16-29 anys ● | 12% |
| | 30 a 44 anys ● | 21% |
| | 45 a 59 anys | 39% |
| | 60 i més anys ● | 59% |
| Nivell d'estudis | Obligatori o inferiors ● | 53% |
| | Secundaris postobligatoris | 32% |
| | Superiors ● | 26% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 39% |
| | Sense dificultats | 35% |
| Lloc de naixement | Espanya | 38% |
| | A l'estranger ● | 21% |

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

Les malalties cròniques autopercebudes més mencionades són les que mostra el gràfic a la dreta.

Aquestes malalties coincideixen només en part amb els diagnòstics clínics ja que, per norma general, la població destaca les malalties que li causen dolor o que requereixen un seguiment o medicació més intensa mentre que tendeix a obviar-ne d'altres, com la hipercolesterolèmia o l'obesitat.

Pregunta: Te alguna malaltia crònica o de llarga durada?
En cas que sí, quina?



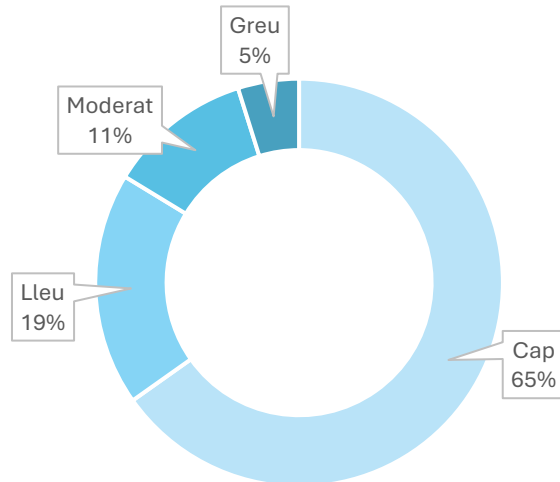
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Salut bucodental

S'ha preguntat a la població enquestada si tenen algun problema bucodental, ja que aquesta és un indicador indirecte de l'estat general de salut, cura i condicions de vida.

Un 65% de la població afirma que no té cap problema bucodental, mentre que un 35% indica alguna problemàtica, generalment de caràcter lleu o moderat i només en un 5% dels casos greu. En general, les dades apunten a un bon estat general de salut bucodental entre la població.

Pregunta: Té algun problema bucal (càries, manca de dents, etc.)?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Les persones amb més problemes bucodentals són les majors de 45 anys i les que tenen dificultats econòmiques per arribar a final de mes. En canvi, les persones menors de 45 anys i amb estudis superiors són les que tenen un millor estat bucodental.

La població estrangera també destaca per un bon estat general de la seva boca i dents.

| Pregunta: Té algun problema bucal (càries, manca de dents, etc.)? | | |
|---|----------------------------|-----|
| | % Cap | 65% |
| Sexe | Dona | 66% |
| | Home | 64% |
| Edat | 16-29 anys | 85% |
| | 30 a 44 anys | 74% |
| | 45 a 59 anys | 58% |
| | 60 i més anys | 55% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 60% |
| | Secundaris postobligatoris | 59% |
| | Superiors | 79% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 56% |
| | Sense dificultats | 70% |
| Lloc de naixement | Espanya | 64% |
| | A l'estranger | 76% |

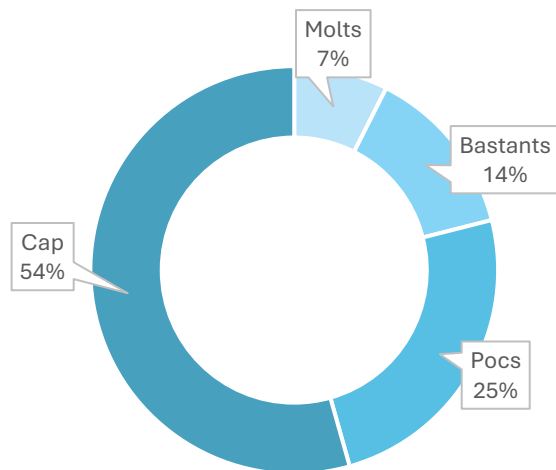
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Qualitat de la son

Similar a la pregunta anterior, s’ha preguntat a la població si té problemes per dormir, ja que la qualitat de la son i del descans és també un factor fonamental de protecció de la salut.

Poc més de la meitat de la població (54%) afirma no tenir cap problema per dormir. En canvi, un 25% té alguns problemes menors i un 21% afirma tenir problemes importants per dormir.

Pregunta: Té problemes per dormir?



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

La població menor de 45 anys manifesta pocs problemes per dormir, mentre que la població de més de 60 anys és la que més en té. Aquest perfil d’edat es correlaciona amb un perfil diferenciat de nivell d’estudis.

Les dificultats econòmiques (mesurades segons la dificultat per arribar a final de mes) també tenen un impacte en la son, de forma que els qui tenen pitjor situació econòmica tenen també més problemes per dormir.

| Pregunta: Té problemes per dormir? | | |
|------------------------------------|----------------------------|-----|
| | % Cap | 54% |
| Sexe | Dona | 50% |
| | Home | 59% |
| Edat | 16-29 anys | 65% |
| | 30 a 44 anys | 59% |
| | 45 a 59 anys | 51% |
| | 60 i més anys | 47% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 47% |
| | Secundaris postobligatoris | 54% |
| | Superiors | 60% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 45% |
| | Sense dificultats | 60% |
| Lloc de naixement | Espanya | 52% |
| | A l'estranger | 69% |

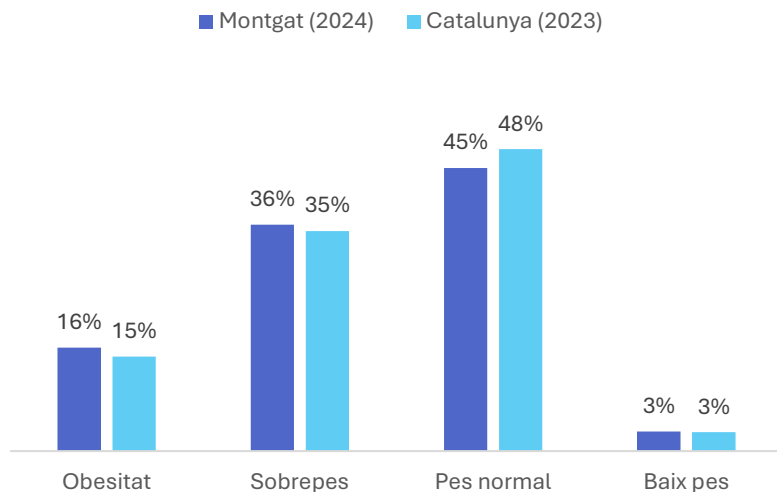
- Valor significativament per sobre de la mitjana
- Valor significativament per sota de la mitjana

Índex de massa corporal

L'enquesta ha preguntat a la població el seu pes i la seva alçada. Aquesta informació permet fer un càlcul dels índex de massa corporal (IMC) i classificar-los en intervals d'adequació del pes (des de baix pes a obesitat).

Segons podem veure a la gràfica, el 16% de la població de Montgat té obesitat i un 36% addicional té sobrepès (segons IMC calculat). En suma, un 52% té excés de pes. Les dades són similars al conjunt de Catalunya però, tenint en compte el nivell

Índex de massa corporal segons pes i alçada. Comparativa entre Catalunya i Montgat



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.
Per a Catalunya: Enquesta de Salut de Catalunya 2022-2023

socioeconòmic de la població, seria esperable un menor percentatge d'excés de pes.

L'excés de pes es concentra en les edats majors de 60 anys, on és molt majoritari i en homes.

Els joves són els que menys problemes de pes tenen, així com les persones amb estudis superiors i nascudes a l'estranger.

Índex de massa corporal segons pes i alçada. Montgat, 2024

| % Obesitat o sobrepès | | 52% |
|-----------------------|----------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 47% |
| | Home | 58% |
| Edat | 16-29 anys | 18% |
| | 30 a 44 anys | 55% |
| | 45 a 59 anys | 52% |
| | 60 i més anys | 71% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors | 74% |
| | Secundaris postobligatoris | 53% |
| | Superiors | 34% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 55% |
| | Sense dificultats | 53% |
| Lloc de naixement | Espanya | 57% |
| | A l'estranger | 24% |

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

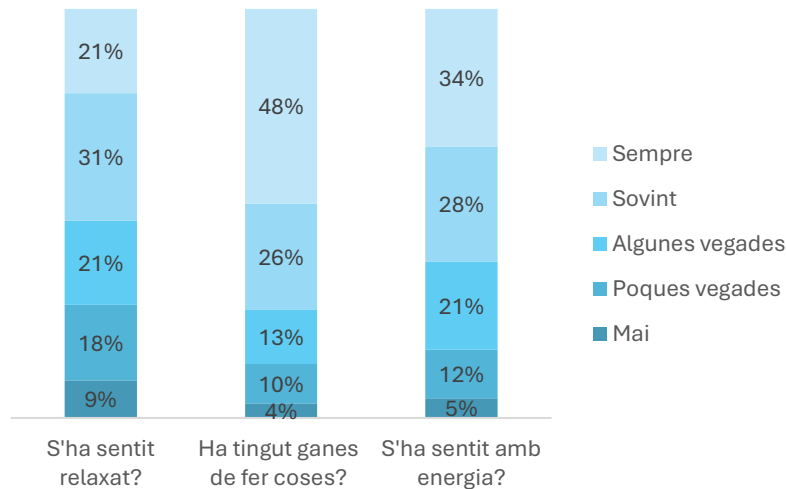
Estat d'ànim

El benestar emocional és considerat un factor de gran importància per a l'estat de salut general.

S'ha fet una aproximació a l'estat d'ànim de la població a través de tres preguntes, que són indicadors de benestar emocional (sentir-se relaxat; ganes de fer coses; sensació d'energia).

Com es pot veure en el gràfic, pràcticament la meitat de la població puntua alt en els diferents indicadors, manifestant un bon estat d'ànim, però l'altra meitat té puntuacions més baixes,

Indicadors de benestar emocional



Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

especialment pel que fa a la sensació d'estar relaxat. Els resultats d'aquest indicador mostren que l'estrès i l'angoixa és una causa principal de malestar emocional en la nostra societat.

Per perfils socials, les persones majors de 60 anys i les persones amb dificultats econòmiques són les que puntuen pitjor en el conjunt d'indicadors. Les dones presenten també puntuacions més baixes.

| Escala de benestar emocional 0-10. 1=Benestar baix; 10=Benestar alt | | |
|---|----------------------------|-----|
| Promig en escala 0-10 | | 7,4 |
| Sexe | Dona | 7,1 |
| | Home | 7,7 |
| Edat | 16-29 anys | 7,7 |
| | 30 a 44 anys | 7,5 |
| | 45 a 59 anys | 7,8 |
| | 60 i més anys | 6,7 |
| Nivell d'estudis | Obligatori o inferiors | 7,0 |
| | Secundaris postobligatoris | 7,5 |
| | Superiors | 7,6 |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 6,9 |
| | Sense dificultats | 7,8 |
| Lloc de naixement | Espanya | 7,3 |
| | A l'estranger | 7,9 |

● Valor significativament per sobre de la mitjana

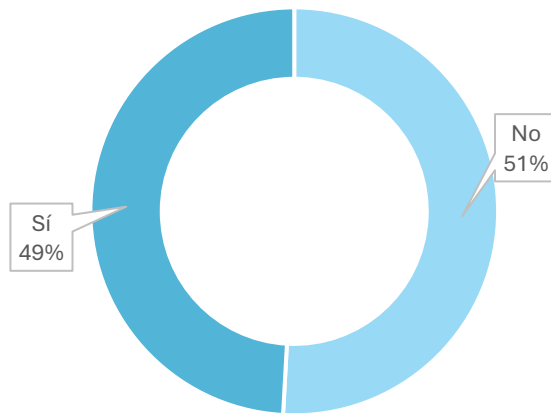
● Valor significativament per sota de la mitjana

Consum de fàrmacs

Pel que fa al consum de medicaments, un 49% de la població afirma estar-ne prenent algun. Es tracta d'un percentatge alt, doncs implica que la meitat de la població en consumeix. El consum de medicaments es concentra en les edats a partir dels 60 anys, on és quasi unànime (83%). Les dones també en consumeixen més, pel seu predomini en edats avançades.

Les persones que menys ús fan de fàrmacs són les menors de 44 anys, on una de cada quatre en pren. Les persones nascudes a l'estranger enregistren a l'enquesta un consum molt baix de fàrmacs.

Pregunta: Pren actualment algun medicament?



| Pregunta: Pren actualment algun medicament? | | |
|---|----------------------------|-----|
| | % Sí | |
| | 49% | |
| Sexe | Dona ● | 55% |
| | Home ● | 43% |
| Edat | 16-29 anys ● | 26% |
| | 30 a 44 anys ● | 25% |
| | 45 a 59 anys | 52% |
| | 60 i més anys ● | 83% |
| Nivell d'estudis | Obligatoris o inferiors ● | 72% |
| | Secundaris postobligatoris | 46% |
| | Superiors ● | 34% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 51% |
| | Sense dificultats | 49% |
| Lloc de naixement | Espanya | 54% |
| | A l'estranger ● | 17% |

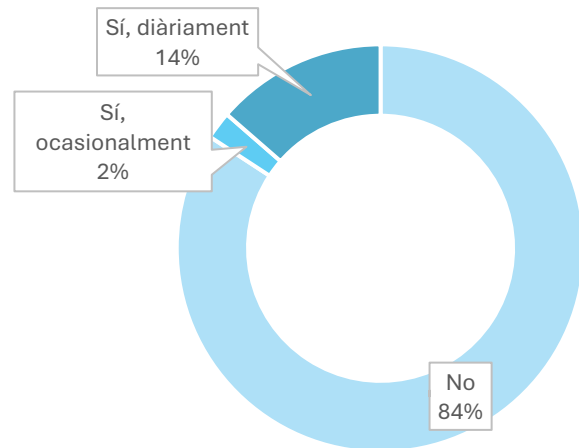
Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Consum de psicofàrmacs

El consum de psicofàrmacs per motius d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis o insomni, afecta a un 14% de la població, que en consumeix de manera diària, i un 2% adicional que en consumeix de manera ocasional (16% en suma).

El percentatge pot considerar-se dins de la normalitat, 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 consum de psicofàrmacs se situa en el 18%.

Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit algun fàrmac per un motiu d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis, insomni, etc.?



El consum de psicofàrmacs va associat a l'edat (augmenta a mesura que envellim), i és també superior en les dones. Amb tot, la precarietat econòmica també és un detonador del consum, ja que el percentatge més alt del consum el trobem amb persones amb dificultats per arribar a final de mes.

Pregunta: En les últimes dues setmanes, ha consumit algun fàrmac per un motiu d'ansietat, estrès, desmotivació, tristesa, nervis, insomni, etc.?

| % Sí (diàriament o ocasionalment) | | 16% |
|-----------------------------------|---------------------------|-----|
| Sexe | Dona | 18% |
| | Home | 14% |
| Edat | 16-29 anys | 12% |
| | 30 a 44 anys | 15% |
| | 45 a 59 anys | 16% |
| | 60 i més anys | 19% |
| Nivell d'estudis | Obligatori o inferiors | 21% |
| | Secundaris postobligatori | 16% |
| | Superiors | 12% |
| Situació econòmica | Amb dificultats | 25% |
| | Sense dificultats | 10% |
| Lloc de naixement | Espanya | 17% |
| | A l'estranger | 10% |

Font: Enquesta de salut de Montgat, juny de 2024.

Prioritats de millora de la salut personal

Les respostes de les persones enquestades sobre el que volen millorar de la seva salut personal es poden agrupar en les següents categories:

1. Superar malalties adquirides:

Moltes persones fan referència a problemes específics de salut que voldrien solucionar, com ara dolors físics o problemes crònics. Això inclou malalties cròniques com la hipertensió, la diabetis, o problemes com el dolor d'articulacions, ciàtica, etc.

2. Baixar de pes:

Moltes persones es mostren preocupades pel seu pes. Busquen perdre pes i tonificar el cos.

3. Fer més esport o exercici físic:

Molts enquestats expressen la voluntat de fer més exercici físic, practicar més esport o mantenir-se físicament actius. Volen adquirir tonificació, flexibilitat, força i recuperar agilitat i mobilitat.

4. Millorar la salut mental, la gestió de l'estrès i disposar de més temps:

Un altre grup significatiu de respostes destaca la necessitat de millorar la salut mental, gestionar millor l'estrès o l'angoixa, i tenir més tranquil·litat emocional. Aquesta voluntat va lligada al desig de disposar de més temps per a sí mateix.

5. Dormir, descansar millor i tenir més energia:

Altres respostes se centren en aspectes de descans, voldrien dormir més o millor, sentir-se menys cansats i sentir-se amb més energia.

6. Seguir una alimentació més sana:

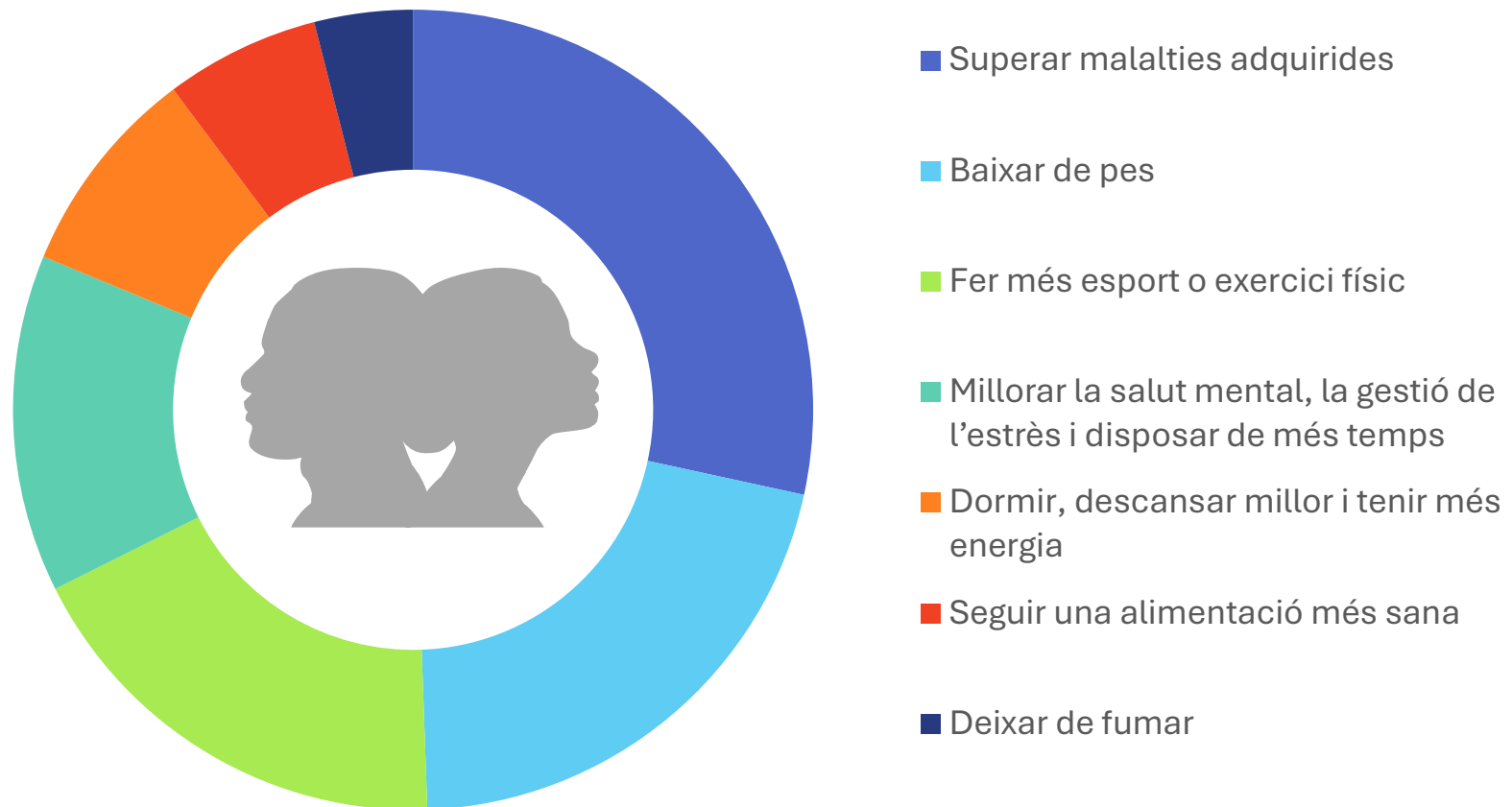
Algunes persones també volen canviar els seus hàbits alimentaris i menjar més saludable: més verdura i fruita i menys productes ensucrats.

7. Deixar de fumar:

Finalment, algunes persones mencionen el desig d'abandonar hàbits tòxics, com fumar, principalment.

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

Resum de respostes espontànies de la població



Demandes de millora al municipi per afavorir la salut de les persones

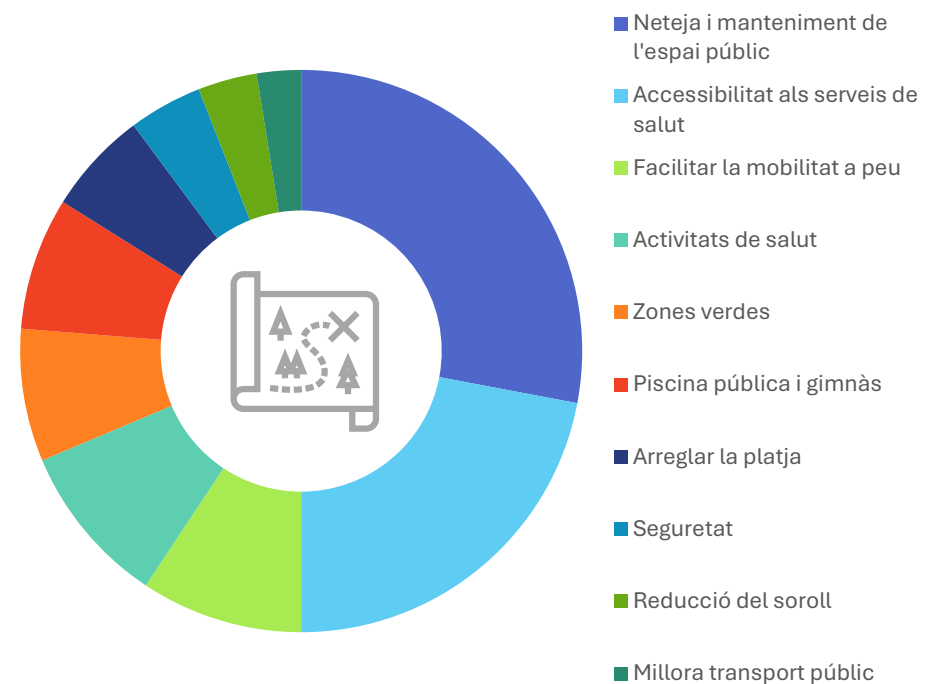
Les respostes de les persones enquestades sobre què caldria millorar a Montgat per fer de la ciutat un lloc més saludable engloben les següents propostes:

- 1. Neteja i manteniment de l'espai públic i reducció de plagues:** Hi ha una demanda reiterada per intensificar la neteja dels carrers, especialment en zones que es consideren descuidades o col·lapsades per la brossa. Els contenidors sovint es veuen saturats, i es critica el sistema de contenidors intel·ligents ja que sovint estan plens, falla el sistema d'obertura o les persones no residents no poden tirar la brossa. També es menciona la necessitat de fumigar i netejar amb més freqüència algunes àrees on proliferen les plagues, com rates i escarabats.
- 2. Accessibilitat als serveis de salut:** Moltes persones es queixen del temps d'espera per obtenir una cita mèdica. Es lamenta que el CAP no ofereixi urgències durant els caps de setmana o a la nit, i que sovint es derivi els pacients a altres municipis, com Tiana o Badalona, per ser atesos en situacions d'emergència. Diverses persones mencionen la manca d'especialistes en determinades àrees com la psicologia, la psiquiatria i radiologia, dificultant l'accés ràpid a proves diagnòstiques i tractaments.
- 3. Facilitat de la mobilitat a peu:** Molts ciutadans proposen millorar l'accessibilitat eliminant o reduint les pujades i barreres arquitectòniques que dificulten el moviment a peu, especialment per a les persones grans. Això inclou la instal·lació d'estructures com escales mecàniques en barris amb pendents pronunciats.
- 4. Activitats de salut:** Es proposa incrementar les activitats físiques organitzades, com classes col·lectives o esdeveniments esportius. Els ciutadans demanen també més campanyes de sensibilització sobre hàbits saludables.
- 5. Zones verdes:** Hi ha una demanda clara per augmentar les àrees verdes del municipi. Es volen més parcs i espais naturals per passejar, descansar i gaudir de l'aire lliure. També es proposa renovar o millorar alguns parcs ja existents i garantir que estiguin en bones condicions per al seu ús continuat.
- 6. Piscina pública i gimnàs:** Diverses persones reclamen la necessitat d'una piscina pública al municipi, tant per a l'ús recreatiu com per a la pràctica d'activitats físiques i exercici. Es destaca la manca d'instal·lacions esportives d'aquest tipus, fet que obliga la població a desplaçar-se a altres municipis. També es demana la construcció o habilitació d'un gimnàs públic.
- 7. Arreglar la platja:** Diverses persones es queixen de la brutícia a la platja, mencionant que necessita una neteja més freqüent. S'esmenten les dificultats d'accés a la platja i es proposen millores en l'accessibilitat, com l'ús de rampes. Es fa referència a la regressió de la platja, amb la preocupació que està desapareixent. Alguns ciutadans suggereixen que s'hauria de posar terra o sorra per restaurar l'àrea, fent-la de nou accessible i utilitzable per la població.

- 8. **Seguretat:** Diverses persones esmenten la necessitat d'augmentar la presència policial, tant per garantir la seguretat.
- 9. **Reducció del soroll:** Es menciona el soroll provocat per l'autopista i es proposa la necessitat de limitar la velocitat dels vehicles per reduir l'impacte acústic. Algunes persones suggereixen t la necessitat de dur a terme estudis sobre la contaminació acústica per analitzar els nivells de soroll i prendre mesures adequades per mitigar-lo.
- 10. **Millora transport públic:** Es demana més freqüència de pas dels autobusos, especialment durant els caps de setmana, per tal de facilitar els desplaçaments dins del municipi. També se sol·licita augmentar la cobertura dels barris amb moltes pujades.

Què creu que es podria millorar-se a Montgat per afavorir la seva salut o la d'altres persones?

Resum de respostes espontànies de la població



Preocupacions de salut entre els joves

La diagnosi del Pla local de Joventut de Montgat 2023-2027 recull algunes reflexions sobre la salut dels joves. La diagnosi fa especial esment en aspectes de salut mental i consums de risc en la població jove.

Segons l'informe de diagnosi mencionat la salut, i més concretament les seves manifestacions a nivell emocional, sexual i de consums, representa una font de preocupació important per al jovent de Montgat.

La diagnosi de joventut també recull la preocupació dels professionals pel repunt del botellot i l'abús de l'entreteniment amb pantalles.

Joves i professionals posen l'accent en la necessitat de crear espais, fora dels centres educatius, on es tractin aquestes temàtiques, però també ressalten la importància de fer-ho de manera coordinada, per evitar solapament d'iniciatives.

**Resum
executiu de
la diagnosi
de salut**



1. Context sociodemogràfic

Dinàmica general



Montgat destaca per un creixement demogràfic constant, inclús durant els anys de crisi immobiliària, afavorida per una activitat constructora constant.

La projecció demogràfica per als propers anys apunta a un procés accentuat d'envelliment, amb l'arribada progressiva de les generacions adultes més abundants a l'edat de jubilació. Aquest envelliment és el fenomen de canvi més rellevant a nivell de salut. En els propers deu anys, és clau que Montgat es prepari per desenvolupar una xarxa eficaç de serveis i programes d'acompanyament a l'envelliment.

El nivell d'estudis i d'ingressos de la població és globalment favorable però es detecten focus acotats de pobresa i vulnerabilitat social, a més de desigualtat social i segregació entre barris.



1.1. Factors de risc i protecció del context sociodemogràfic



Factors de protecció

- Nivell de renda de la població globalment més alt que a la província i baix nivell general d'atur.
- Alt percentatge de població que viu en règim de propietat al seu habitatge.
- Ràtio elevada d'habitatge de protecció oficial (d'antiga i nova construcció).
- Percentatge elevat de població amb estudis superiors i secundaris postobligatoris.
- Alta escolarització dels joves després de l'ESO
- Població estrangera diversificada i amb perfil socioeconòmic més alt que al conjunt de la província.



Factors de risc

- Desigualtat socioeconòmica de la població entre barris.
- Concentració de persones amb més baixos ingressos en barris com Can Maurici o Bateries.
- Natalitat amb tendència a la baixa i creixement natural nul.
- Piràmide poblacional desequilibrada, amb predomini accentuat de població adulta que en uns 10 anys arribarà a edats pròximes a la jubilació.
- Augment dels preus de mercat de lloguer, dificultant l'accés a l'habitatge.
- Dificultats per arribar a final de mes de gran part de la població amb rendes mitjanes-baixes.

2. Entorn urbà i ambiental de Montgat

Dinàmica general



Montgat aporta un bon accés de la seva població a zones verdes urbanes i al mar. Aquest entorn aporta benestar i moltes oportunitats d'activitat física i social.

No té pràcticament sòl forestal que porti riquesa de biodiversitat però té pròxima la Serra de la Marina.

Tot i això, el territori es troba fragmentat per vies de transport i algunes de les zones tenen pendents acusades que accentuen l'aïllament de persones amb mobilitat reduïda (ex. Barri de Les Costes i Can Siurana, que són, a més, barris amb població envellida).

La població transmet descontent amb la brutícia que genera el sistema actual de recollida de residus i manifesta preocupació per la presència de paparres, rates o porcs senglars.



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



Factors de protecció

- Alta densitat de població en comparació amb la província i la comarca però dins dels límits considerats saludables des del punt de vista de l'urbanisme.
- Alta disponibilitat de zones verdes urbanes per habitant i d'espais recreatius accessibles, com el front marítim.
- Alta disponibilitat de metres d'equipaments per habitant.
- Alta disponibilitat d'espais d'activitat esportiva – públics i privats.
- Parc d'habitatges relativament jove. La majoria de població viu en habitatges construïts després de 1980.
- Índex de producció de residus i reciclatge relativament bons
- Bon servei de Bus, que facilita l'accés als serveis sanitaris i socials ubicats a poblacions veïnes com Badalona o Tiana.
- Bona gestió de les colònies de gats.



Factors de risc

- Sòl urbà amb fotes pendents a barris com Les Costes, Can Siurana i el Turó, que són també barris amb molta població gran.
- Fragmentació del territori pel pas de grans vies de transport.
- Manca de sòl forestal que porti biodiversitat, capacitat de pol·linització i captura de carboni (si bé a propi hi ha la Serra de la Marina).
- Elevat índex de motorització de la població, si bé amb tendència a la reducció.
- Manca de dades públiques suficients i actuals sobre qualitat de l'aire i contaminació acústica. Les poques dades disponibles apunten a una elevada contaminació acústica i una qualitat de l'aire regular.
- Dificultats amb la gestió de residus mitjançant el sistema de contenidors tancats i queixes recurrents de la població per brutícia.
- Elevada percepció de paparres, rates i porcs senglars i queixes de la població al respecte.
- Queixes per l'incivisme recurrent en la tinença d'animals de companyia.

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, tot i que amb desigualtats socials.

En canvi, els indicadors sobre alimentació que es desprenen de l'enquesta ciutadana són més desfavorables. Com arreu, la població jove té un baix consum de fruita i verdura, un alt consum de begudes ensucrades i d'ultraprocessats. La població amb baixos ingressos també té una alimentació pitjor que la mitjana.

S'estima que el percentatge de població fumadora és del 30%, superior al 20% de Catalunya i preocupa l'elevat temps destinat a entreteniment amb pantalles, amb una mitjana de més de tres hores en tota la població.



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



Factors de protecció

- Actualització recent del mapa de risc dels establiments alimentaris.
- Incorporació d'una nutricionista comunitària a l'EAP que està reforçant l'educació en nutrició.
- Implicació dels centres educatius en el foment de l'alimentació saludable.
- Disponibilitat del Mercat Municipal, que dinamitza activitat comercial i social.
- Àmplia disponibilitat d'espais naturals i del front marítim per a l'activitat física
- Hàbit estès de caminar entre la població
- Alt grau d'activitat física infantil i juvenil i entre gent gran.
- Implicació de l'institut en la restricció de l'ús de pantalles en els adolescents.



Factors de risc

- Alt consum d'aliments ultraprocesats de baixa qualitat en famílies amb baixos ingressos.
- Alt consum de begudes ensucrades i snacks entre els joves.
- Manca d'una línia d'acció continuada i coordinada entre agents de salut per promoure l'alimentació saludable.
- Sobrediagnòstic d'intoleràncies alimentàries (segons els serveis pediàtrics i les escoles).
- Compra insuficient de productes frescos, afavorida per la prevalença de producte processat en els establiments.
- Existència d'establiments amb risc alimentari alt.
- Demanda de més oferta esportiva per a persones amb discapacitats.
- Saturació d'alguns equipaments esportius (poliesportiu) i demanda de piscina i gimnàs municipal.
- Excés d'entreteniment amb pantalles en tots els grups de població, especialment els joves i la gent gran.
- Normalització del consum d'alcohol com a forma d'oci i socialització.
- Focus de drogoaddiccions associats a situacions de marginalitat.
- Percentatge elevat de població fumadora (superior a Catalunya).

4. Suport social i participació comunitària

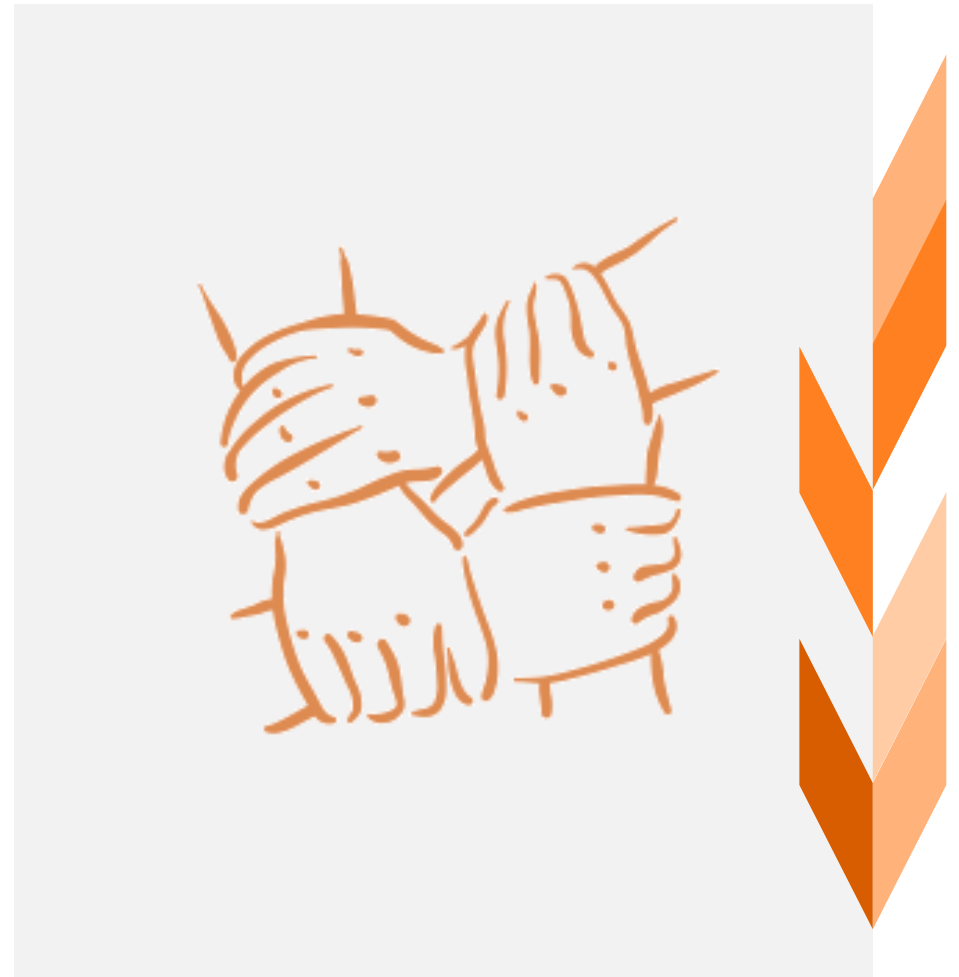
Dinàmica general



A Montgat sobresurten una sèrie d'entitats molt importants per a l'acció col·lectiva i comunitària en l'àmbit de les drogoaddiccions, la discapacitat i la dependència.

Tot a així, es destaca la necessitat de desenvolupar en major mesura el teixit comunitari, especialment en l'àmbit de la soledat no volguda, el suport mutu i el voluntariat.

Com arreu, el suport social és desigual i se suma a altres formes de desigualtat, com les de tipus econòmic.



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



Factors de protecció

- Existència d'unes poques associacions en salut però molt rellevants per al municipi: ACAF (Associació Catalana d'Afectats de Fibromiàlgia), ASPAMOTI (Associació de Pares de Discapacitats Montgat i Tiana), Projecte Home i Creu Roja (algunes tenen seu fora de Montgat però tenen projectes al municipi)
- Un 85% de la població disposa de suport familiar o d'amistats en cas de malaltia.



Factors de risc

- Es noten a faltar programes contra la solitud no volguda, ja que es detecten casos de persones amb poca xarxa social.
- Demanda de serveis d'atenció emocional individual que complementin les activitats grupals existents i l'atenció especialitzada del CSMA i CSMIJ.
- Escassetat de voluntaris per portar endavant iniciatives de suport social, com per exemple les que porten endavant entitats com Creu Roja.
- Baix associacionisme en salut, especialment en salut mental.
- La població d'origen estranger, així com la població amb baixos ingressos, són els dos perfils socials amb menys suport familiar, veïnal i d'amistats en cas de malaltia.
- Es noten a faltar iniciatives que puguin afavorir el desenvolupament de xarxes comunitàries i de suport mutu entre la població.

5. Atenció sanitària

Dinàmica general



A Montgat destaca una elevada satisfacció general amb el CAP, que a més disposa d'un edifici renovat i ampliat recentment.

L'ABS disposa d'un equip interdisciplinari en salut comunitària que està desenvolupant un ampli programa d'accions grupals.

A més, l'Ajuntament ha incorporat un tècnic de salut pública estable a l'Ajuntament, que permet reforçar les accions de protecció de la salut i que permetrà generar una coordinació més estable en salut comunitària amb el CAP.

Les demandes en salut de la població giren entorn als serveis sanitaris. En general, hi ha unes expectatives d'immediatesa en l'atenció que són difícils d'acomplir, especialment en un context d'escassetat de personal sanitari.



5.1 Factors de risc i protecció en l'atenció sanitària



Factors de protecció

- Ampliació recent d'espais a l'edifici del CAP.
- Bons indicadors d'accessibilitat al CAP (temps d'espera inferior al conjunt de Catalunya).
- Impuls de la salut comunitària i preventiva des del CAP amb un equip multidisciplinari amb nutricionista, referent de benestar emocional, fisioterapeuta i higienista dental.
- Desenvolupament recent del treball conjunt entre associacions, equipaments, CAP, Serveis Socials i Salut Pública.
- Existència del Consell de Salut vinculat al CAP.
- Incorporació d'un tècnic de Salut Pública a la plantilla de l'Ajuntament que permet reforçar el compliment del es competències obligatòries en protecció de la salut.
- Projecte Escolta Jove destinat a tractar el malestar emocional en joves.
- Indicadors de prescripció farmacèutica del CAP lleugerament millors que al conjunt de Catalunya.
- Instal·lació de DEA i formació en emergències
- Elaboració del Pla Local de Salut.



Factors de risc

- L'entrada al recinte del CAP és poc accessible i poc segura per als vianants.
- Expectatives d'immediatesa de la població envers els serveis sanitaris i llistes d'espera, que comporten una sobreutilització d'urgències que va en detriment de l'atenció programada.
- Cooperació poc estructurada entre CAP, farmàcies i Ajuntament.
- Consolidació insuficient de la Taula de salut comunitària recentment creada.
- Insuficient cobertura dels serveis sanitaris de salut mental: llistes d'espera llargues i seguiment molt espaiat en el temps.
- Augment de la població medicada amb antidepressius, seguint la tendència general de Catalunya.
- Vincle dèbil al territori del CAS Delta, per a l'atenció de drogoaddiccions.
- Demanda de més suport per part de les famílies amb infants amb trastorns d'aprenentatge.
- Dificultat de fer arribar les activitats de salut comunitària als perfils de població diana.
- Necessitat de més coordinació entre Ajuntament i CAP per atendre a persones acollides al municipi (ex. menors no acompanyats).

6. Estat i percepció de salut de la població

Dinàmica general



Els indicadors d'estat de salut de la població de Montgat són globalment favorables i coherents amb un nivell socioeconòmic relativament alt de la població.

No hi ha prevalences que destaquin per sobre de les mitjanes de Catalunya i inclús algunes es troben per sota.

Tot i així, hi ha una important incidència de quadres d'angoixa i augmenten els trastorns de neurodesenvolupament en infants.

Altres diagnòstics que augmenten i que estan associats als estils de vida actuals són la miopia, les intoleràncies alimentàries i les ITS.



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



Factors de protecció

- Prevalences similars al conjunt de Catalunya en el cas dels adults.
- Prevalences en general inferiors al conjunt de Catalunya en el cas dels infants, tant en patologia física com mental.
- Consum de fàrmacs i psicofàrmacs similar al conjunt de Catalunya o inclús una mica per sota.
- Baixa incidència del sobrepès en adults i sobre tot en infants en comparació amb el conjunt de Catalunya.
- Baix percentatge de població amb discapacitat en comparació amb Catalunya.
- Bon estat general de les dents i genives en la població. Només un 16% expressa tenir problemes rellevants.



Factors de risc

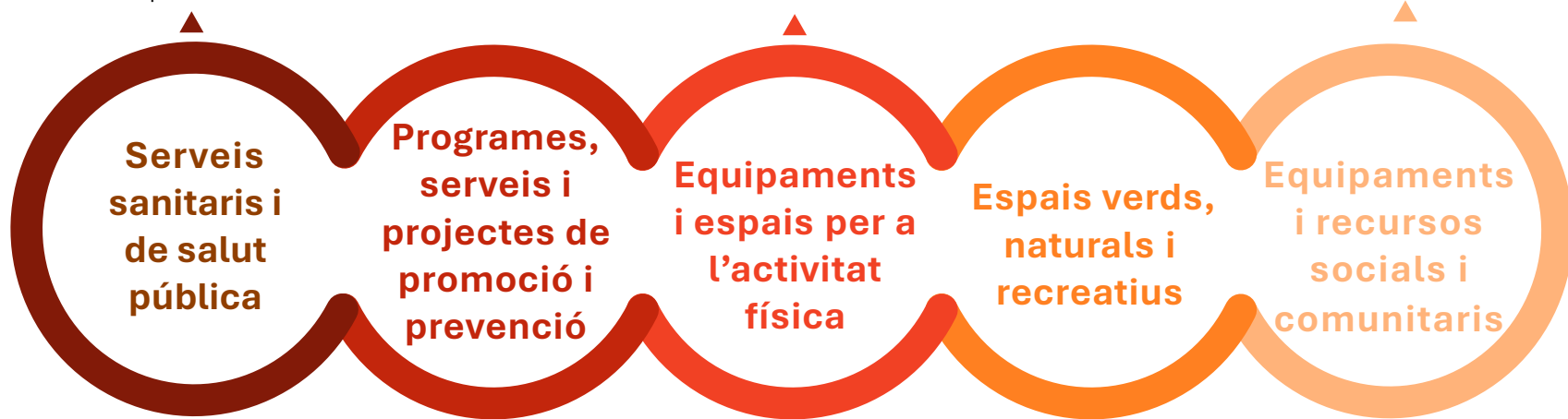
- Augment de trastorns d'ansietat en adults i prevalença comparativament superior al conjunt de Catalunya.
- Augment de trastorns d'aprenentatge, concretament de TDAH i TEA.
- Augment de malalties cròniques associades a l'envelliment de la població (hipertensió, diabetis, colesterol alt).
- Augment de les intoleràncies alimentàries en infants.
- Augment de miopia en els infants, associat a l'ús de pantalles.
- Manca de serveis residencials per a persones amb discapacitat o dependència.
- Augment de les ITS (infeccions de transmissió sexual)
- Augment progressiu del consum d'antidepressius.

Recull d'actius de salut de Montgat

- CAP Montgat Dr. Jardí (ABS Montgat-Tiana)
- CUAP CAP Doctor Robert (Badalona)
- Hospitals de referència: Hospital Municipal de Badalona i Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti).
- Atenció especialitzada en salut mental: CSMA Badalona 1, CSMIJ Badalona 1, CAS Delta.
- Centres sociosanitaris El Carme i Can Torras, Hospital Dr. Emili Mira.
- 5 farmàcies comunitàries.
- Xarxa municipal de 12 DEA.
- Servei municipal de Salut Pública.

- Pavelló Poliesportiu Municipal
- Camp Municipal d'Esports
- Xarxa de carrils bici
- Zones d'activitat física als parcs (Parc de la Riera d'en Font, Parc del Tramvia, Parc de les Bateriaes, etc.)
- Pistes poliesportives de barri (Turó del Mar, Les Costes, Parc del Vaixell...)
- Clubs i entitats: Club Esportiu Turó de Mar, Club Marítim Montgat, Pàdel Montgat-Marina Club, Clubs de petanca (Mallorquines, Casc Antic, Les Costes).

- Casal de la Gent Gran (espai de trobada, activitats i refugi climàtic).
- Mercat Municipal – producte fresc, dinamització social i activitats de salut alimentària.
- Centre Ocupacional Verge del Carme (Tiana) – recurs de proximitat per a discapacitat.
- Protectora local d'animals
- Servei municipal de control de plagues i zoonosi.
- Gestió de colònies de gats.



Serveis sanitaris i de salut pública

Programes, serveis i projectes de promoció i prevenció

Equipaments i espais per a l'activitat física

Espais verds, naturals i recreatius

Equipaments i recursos socials i comunitaris

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 i a reduir les desigualtats en salut.

Els actius poden ser instal·lacions esportives, grups de suport social, espais verds, etc.

- Accions d'educació per a la salut i foment d'estils de vida saludables liderades per Salut Pública.
- Tallers de cuina saludable per a col·lectius vulnerables (CAP + Serveis Socials + Ajuntament).
- Activitats grupals de l'equip de salut comunitària de l'ABS: en benestar emocional, nutrició, fisioteràpia i higiene dental.
- Servei Escolta Jove i Cercle d'Adolescents.

- Cursos de primers auxilis i ús dels DEA.
- Programa de fruita a les escoles.
- Voluntariat social de Creu Roja: visites domiciliàries, préstec d'ajudes tècniques, suport a persones dependents.
- Associacions de salut i suport: ACAF (fibromiàlgia), ASPAMOTI (discapacitat), Projecte Home (centre de dia d'addiccions).

- Parc del Tramvia (gran eix verd central).
- Parcs de les Bateriaes, del Vaixell, del Turonet, del Turó del Sastre, de la Riera d'en Font.
- Passeig Marítim i front litoral amb platges (Platja de Montgat, etc.)
- Proximitat a la Serralada de Marina
- Corre-cans.

Fase 2. Pla d'acció en salut 2025- 2028 de **Montgat**

Aquest apartat presenta el pla d'acció en salut de Montgat per al període 2025-2028.

El pla d'acció s'estructura en base als objectius prioritaris de treball seleccionats pel grup motor, després d'analitzar els resultats de la diagnosi.

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

Pla d'acció en salut de Montgat 2025-2028

El Pla d'acció en salut de Montgat per a 2025-2025 consta de 18 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 de desembre de 2024 i gener de 2025 es van fer diferents trobades amb personal sanitari, tècnic i polític de Montgat per consensuar l'orientació i el desenvolupament factible de cada acció.

Cada acció queda explicada en una fitxa, que recull la informació bàsica 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 tampoc de la resta d'agents, com el CAP, 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, ja sigui perquè són accions noves o accions existents que es milloren o amplien. Representen un plus de compromís, impuls i inversió per millorar l'abordatge de la salut.**

A continuació presentem un diagrama que mostra els objectius del pla i un esquema que il·lustra, en panoràmica, les 18 accions i la seva correspondència amb cada àmbit. S'afegeix un quadre que resumeix la correspondència entre accions i agents responsables. Tot seguit es mostra la fitxa detall de cada acció.

Objectius prioritaris del pla d'acció de salut de Montgat



1. Taula de salut comunitària

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



2. Cura de la salut mental

Desenvolupament de projectes comunitaris enfocats a la salut mental i al benestar emocional, tant en infants com adults, per fer una tasca preventiva en aquest àmbit i complementar l'atenció dels serveis sanitaris especialitzats.



3. Consums de risc

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



4. Dependència i vulnerabilitat

Desenvolupament de projectes comunitaris i associatius contra la solitud no volguda i en favor de la inclusió social de les persones en situació vulnerable o de dependència.



5. Convivència amb animals

Reforç de les mesures destinades a evitar la proliferació de plagues i l'incivisme amb animals domèstics.



6. Salubritat urbana

Reforç de les polítiques de neteja, destinades a evitar focus d'insalubritat.



7. Medi ambient

Reforç de les mesures de control i reducció de la contaminació ambiental i d'adaptació al canvi climàtic.



8. Accessibilitat i mobilitat urbana

Mesures per l'eliminació de barreres arquitectòniques.
Millora de l'accessibilitat de l'entrada al CAP.

Pla d'acció en salut de Montgat

Àmbits

Xarxa comunitària per a la promoció de la salut

Reforç del treball en xarxa en salut comunitària per impulsar la promoció de la salut.

Salut mental, addiccions i vulnerabilitat

Desenvolupament de recursos en salut mental, contra els consums de risc i la solitud.

Urbanisme saludable

Reforç de les polítiques d'urbanisme destinades a millorar l'accessibilitat de l'espai públic i la convivència amb animals.

Línies d'acció

Taula de salut comunitària

Cura de la salut mental

Consums de risc

Dependència i vulnerabilitat

Convivència amb animals

Salubritat urbana

Medi ambient

Accessibilitat i mobilitat urbana

Accions

- 1 Crear la Taula de Salut Comunitària.
- 2 Oferir un servei de psicologia per a infants i adolescents.
- 3 Crear un grup de treball per millorar la prescripció en salut mental.
- 4 Desenvolupar una estratègia de sensibilització contra l'abús d'alcohol i pantalles.
- 5 Desenvolupar el projecte de Poble Cuidador i Nexes.
- 6 Crear una borsa de voluntariat en l'àmbit de la salut.
- 7 Construir una residència, centre de dia i pisos dotacionals.
- 8 Intensificar el foment del civisme amb animals de companyia.
- 9 Actualitzar l'ordenança de tinença d'animals domèstics.
- 10 Millorar el cens d'animals de companyia i de gats comunitaris.
- 11 Perfeccionar un protocol amb Policia Local per a la intervenció amb animals.
- 12 Reforçar la comunicació envers les plagues urbanes.
- 13 Ampliar el contracte de neteja pública.
- 14 Reforçar les mesures de prevenció de la legionel·losi.
- 15 Elaborar un cens d'amiant.
- 16 Adaptar les zones verdes al canvi climàtic.
- 17 Executar progressivament el Pla d'accessibilitat.
- 18 Habilitar una entrada més accessible a peu al CAP

Taula de correspondència entre accions i actors responsables

| | Salut Pública | CAP de Montgat | Serveis Socials | Urbanisme | Seguretat | Educació | Participació | Comunicació | Medi Ambient | Farmàcies |
|---|---------------|----------------|-----------------|-----------|-----------|----------|--------------|-------------|--------------|-----------|
| 1. Crear la Taula de Salut Comunitària | ● | ● | | | | | | | | |
| 2. Oferir un servei de psicologia per a infants i adolescents | | | ● | | | ● | | | | |
| 3. Crear un grup de treball per millorar la prescripció en salut mental | | ● | | | | | | | | ● |
| 4. Desenvolupar una estratègia de sensibilització contra l'abús d'alcohol i pantalles | ● | ● | | | | | | | | |
| 5. Desenvolupar el projecte de Poble Cuidador i Nexes | | | ● | | | | | | | |
| 6. Crear una borsa de voluntariat en l'àmbit de la salut | ● | | ● | | | | ● | ● | | |
| 7. Construir una residència, centre de dia i pisos dotacionals | | | ● | | | | | | | |
| 8. Intensificar el foment del civisme amb animals de companyia | ● | | | | ● | | | ● | | |
| 9. Actualitzar l'ordenança de tinença d'animals domèstics | ● | | | | ● | | | ● | | |
| 10. Millorar el cens d'animals de companyia i de gats comunitaris | ● | | | | | | | | | |
| 11. Perfeccionar un protocol amb Policia Local per a la intervenció amb animals | ● | | | | ● | | | | | |
| 12. Reforçar la comunicació envers les plagues urbanes | ● | | | | | | | ● | | |
| 13. Ampliar el contracte de neteja pública | | | | | | | | | ● | |
| 14. Reforçar les mesures de prevenció de la legionel·losi | ● | | | | | | | | | |
| 15. Elaborar un cens d'amiant | | | | ● | | | | | | |
| 16. Adaptar les zones verdes al canvi climàtic | | | | | | | | | ● | |
| 17. Executar progressivament el Pla d'accessibilitat | | | | ● | | | | | | |
| 18. Habilitar una entrada més accessible a peu al CAP | | | | ● | | | | | | |

Acció 1. Crear la Taula de Salut Comunitària

Descripció

| | |
|----------------------|--|
| Línia | Xarxa comunitària per a la promoció de la salut: Taula de 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 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, del CAP i altres serveis de salut que desenvolupi les següents funcions:</p> <ul style="list-style-type: none"> Planificar i coordinar activitats de promoció de la salut en temàtiques on cal fer una major incidència conjunta: addiccions, salut mental, prescripció farmacèutica, hàbits alimentaris. Desenvolupar metodologies per arribar a grups de població poc receptius i per reduir les desigualtats socials en salut. Seguiment i l'avaluació del Pla Local de Salut. Posada en comú de dades, informació i avaluació compartida sobre els programes i recursos de salut comunitària al municipi. <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. |
| Tipus d'acció | ✓ Acció nova |



|  Tasques i calendari previst de desenvolupament | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|------|------|------|------|
| → Constitució de la Taula de Salut Comunitària i aprovació del reglament de funcionament | ✓ | | | |
| → Realització d'un mínim de tres sessions anuals de tipus tècnic | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| → Dinamització de comissions de treball o/i sessions extraordinàries | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| → Redacció de les actes de les sessions i seguiment dels acords | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|---|------------------------------|
| Promig de sessions anuals de la Taula | 3 |
| Promig d'assistents a les sessions de la Taula | 7 |
| Valoració de la utilitat de la Taula per part dels seus membres | Alta |
| Percentatge d'acords recollits a les actes que s'han complert | >50% |

Acció 2. Oferir un servei de psicologia per a infants i adolescents

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Cura de la salut mental

Objectiu Reduir el desenvolupament de trastorns psicològics en la infància i l'adolescència i facilitar l'èxit educatiu d'infants i adolescents amb trastorns d'aprenentatge.

Descripció Com al conjunt de Catalunya, a Montgat hi ha una incidència creixent de malestars emocionals i trastorns psicològics i es reclamen més serveis per fer una atenció primerenca. Darrerament s'han creat recursos, com el programa RBEC del CAP i l'Escolta Jove de l'Ajuntament, però es veu necessari un servei de psicologia en la infància i adolescència que pugui fer una atenció primerenca de dificultats psicològiques i emocionals i que abordi també trastorns d'aprenentatge i neurodesenvolupament. El servei donaria continuïtat a la tasca del CDIAP i complementaria els EAP dels centres educatius.

L'acció consisteix en la creació d'un servei de psicologia que faci observació a les aules, detecció primerenca i aporti orientació i atenció a les famílies, especialment aquelles en seguiment de Serveis Socials. El servei es planteja com a transitori, fins que el Departament d'Educació o/i el Departament de Salut aportin solucions definitives, ja que en tenen la competència principal. Així, en paral·lel a la creació del servei, es reclamarà al CatSalut i al Departament d'Educació un reforç dels recursos d'atenció psicològica i a la diversitat de la població infantil i adolescent.



Responsable Regidoria de Serveis Socials, Regidoria d'Educació

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025 2026 2027 2028

☞ Conceptualització del servei de psicologia

✓

☞ Licitació i contractació del servei

✓

☞ Vinculació del servei als centres educatius per fer una tasca conjunta i coordinada

✓

✓

✓

☞ Atenció continuada als infants, adolescents i famílies que ho requereixin

✓

✓

✓



Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------|--|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Nombre de centres educatius amb qui col·labora el servei | 5 |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | No | | Promig anual d'infants i adolescents atesos | >30 |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Satisfacció de les famílies amb el servei | Alta |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | Sí | Ajuntament | Satisfacció dels centres educatius amb el servei | Alta |

Acció 3. Crear un grup de treball per millorar la prescripció en salut mental

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Cura de la salut mental

Objectiu Disminuir el consum evitable o innecessari de psicofàrmacs, evitant l'habitució a aquestes substàncies.

Descripció Des de les farmàcies s'alerta de què hi ha una prescripció elevada i en augment de psicòtrops i això comporta risc d'habitució en els pacients que els consumeixen. La diagnosi de salut posa, també, de manifest que la prescripció de benzodiazepines per part de l'ABS en casos d'ansietat es troba en nivells una mica superiors a Catalunya. L'acció que es proposa és crear un grup de treball entre CAP i representants de farmàcies per consensuar pautes de medicació que prioritzin, en primer lloc, substàncies menys addictives – incloent remeis naturals i complements dietètics - que podrien ser idònies per a alguns dels pacients. Dins d'aquest grup de treball podrien consensuar-se, també, protocols per garantir un millor seguiment conjunt de les persones polimedicades, incorporant mecanismes per millorar l'adherència als tractaments, prevenir interaccions no desitjades i garantir una millor informació als pacients i als seus cuidadors (com els SPD).

Responsable Equip directiu del CAP, representants de farmàcies, amb el suport de la Regidoria de Salut Pública

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

→ Creació del grup de treball entre farmàcies i personal de l'ABS

✓

→ Reunions de treball per consensuar millores en prescripció de psicofàrmacs

✓

✓

✓

→ Reunions de treball per consensuar millores en el seguiment de persones polimedicada

✓

✓

✓

→ Aplicació, seguiment i avaluació dels acords i explicació a la Taula de Salut

✓

✓



Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|------------------------|---|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | CAP, Ajunt., Farmàcies | % d'ús inadequat de benzodiazepines en ansietat de l'ABS | <0,8% |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | No | | % consumidors d'antidepressius a l'ABS | <11% |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | % pacients polimedicats de l'ABS | <3,8% |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | No | | Satisfacció de l'ABS i les farmàcies amb el grup de treball | Alta |

Acció 4. Desenvolupar una estratègia de sensibilització contra l'abús d'alcohol i pantalles

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Cura de la salut mental

Objectiu Reduir el consum d'alcohol, tabac i el temps destinat a l'entreteniment amb pantalles, ja que té efectes negatius en la salut física i mental.

Descripció L'acció consisteix en reforçar i renovar les accions de sensibilització contra els consums de risc que més preocupen actualment per la seva extensió i incidència en la població adolescent i jove: abús de l'alcohol i de les pantalles.
Concretament, es proposa que la Taula de salut comunitària generi una estratègia coordinada d'actuació en aquests àmbits alineada amb el Pla de Salut de Catalunya.
Dins d'aquesta estratègia, es proposa apostar per metodologies de sensibilització amb persones que han patit addiccions, ja que generen més empatia i identificació emocional. Així, es proposa cooperar amb el Projecte Home, el programa Ocell de Foc, el Racc o l'Institut Guttman per fer sensibilització en consums de risc. A més, en el cas de les pantalles, es proposa fer campanyes àmplies que informin sobre els seus efectes perjudicials i crear algun pacte o posicionament institucional contra l'ús de pantalles abans de certes edats.

Responsable Regidoria de Salut Pública, amb cooperació de l'Equip directiu i de salut comunitària del CAP.

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025 2026 2027 2028

→ Sessió anual de la Taula de salut comunitària per acordar l'estratègia de sensibilització

✓ ✓ ✓ ✓

→ Contractació d'activitats protagonitzades per persones que han patit addiccions

✓ ✓ ✓ ✓

→ Campanyes complementàries més àmplies de sensibilització a la població

✓ ✓ ✓ ✓

→ Avaluació de l'impacte de les actuacions

✓ ✓ ✓ ✓



Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------|--|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Promig anual d'activitats educatives sobre ús de pantalles | >10 |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | Sí | Ajuntament | Promig anual d'activitats educatives sobre abús d'alcohol | >10 |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Realització d'una campanya general sobre pantalles | Sí |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | No | | Valoració de la Taula de salut comunitària de les accions | Alta |

Acció 5. Desenvolupar el projecte de Poble Cuidador i Nexes

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Dependència i vulnerabilitat

Objectiu Evitar que hi hagi persones vulnerables, per la raó que sigui, que queden desemparades. Garantir a tothom una xarxa de recolzament i suport comunitari en cas de necessitat.


Descripció La diagnosi de salut recull la preocupació per la situació d'aïllament i solitud en què poden quedar les persones amb dependència, així com la sobrecàrrega dels cuidadors. Es noten a faltar a Montgat programes contra la solitud no volguda que organitzin una xarxa de suport professional i amb voluntariat. L'acció es veu necessària tenint en compte l'envelliment progressiu de la població.

Així, es proposa demanar suport a Diputació de Barcelona per portar endavant dos projectes:

- Municipi cuidador, que facilita fer una diagnosi de població vulnerable i recursos de cures, i activar un projecte de suport en les necessitats que es prioritzi.
- Programa Nexes, que consisteix en crear una xarxa de professionals i voluntaris per la detecció de persones en situació de soledat i que generen un acompanyament a aquestes persones.

Responsable Regidoria de Serveis Socials


Observacions Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027

Tipus d'acció  **Acció nova**



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025 2026 2027 2028

 Sol·licitud del programa NEXES a Diputació Barcelona, a través del Consell Comarcal

✓

 Sol·licitud del programa Municipi Cuidador a Diputació Barcelona

✓

 Execució del programa Nexes, amb detecció de casos i inici dels acompanyaments

✓

✓

✓

 Execució del programa Municipi Cuidador, amb diagnosi i inici d'actuacions prioritzades

✓

✓

✓



Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|------------------------|--|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Persones en solitud detectades via NEXES | >15 |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | Sí | Diputació de Barcelona | Persones acompanyades via NEXES | >5 |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Nº professionals vinculats a Nexes i Municipi Cuidador | >15 |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | No | | Nº voluntaris vinculats a Nexes i Municipi Cuidador | >10 |

Acció 6. Crear una borsa de voluntariat en l'àmbit de la salut

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Dependència i vulnerabilitat

Objectiu Evitar que hi hagi persones vulnerables, per la raó que sigui, que queden desemparades. Garantir a tothom una xarxa de recolzament i suport comunitari en cas de necessitat.

Descripció La diagnosi de salut constata la dificultat d'entitats com Creu Roja de disposar de voluntariat per portar endavant iniciatives de suport social. Les farmàcies també sol·liciten el suport de voluntaris per fer entregues de material sanitari i d'higiene a domicilis de persones sense mobilitat. A més, la intenció de crear programes contra la solitud no volguda (acció 5) es recolza en voluntariat. Tenint en compte l'anterior i la poca disponibilitat actual de voluntariat en l'àmbit social, es proposa una acció consistent en crear una borsa de voluntariat en l'àmbit de la salut que:

- Faci sensibilització a la població sobre les possibilitats i beneficis de fer voluntariat.
- Proposi opcions i formació de voluntariat en projectes amb persones vulnerables (p. ex. projectes de Creu Roja, suport a farmàcies o Poble Cuidador).
- Proposi opcions i formació de voluntariat amb animals en acollida

Responsable Regidoria de Salut Pública, Participació, Comunicació i Serveis Socials

Observacions Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

→ Definició de mesures per crear una borsa de voluntariat

✓

→ Identificació de projectes vinculats a la salut i als animals que requereixen voluntariat

✓

→ Campanya de comunicació per atraure voluntaris

✓

✓

→ Formació i inici de la participació de voluntaris

✓

✓



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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|---|------------------------------|
| Nombre total de voluntaris formats (acumulat) | >30 |
| Nombre de projectes sobre salut i animals amb voluntariat | >4 |
| Promig anual de voluntaris en actiu a la borsa | >20 |
| Promig de vinculació temporal del voluntariat | >1 any |

Acció 7. Construir una residència, centre de dia i pisos dotacionals

Descripció

Línia Salut mental, addiccions i vulnerabilitat: Dependència i vulnerabilitat

Objectiu Allargar la vida autònoma de persones grans que viuen en habitatges o entorns poc accessibles. Donar una alternativa de residència de proximitat per a persones dependents del municipi.

Descripció La diagnosi de salut recull que Montgat no disposa de cap residència ni centre de dia per a persones grans. Es noten a faltar, així mateix, altres alternatives residencials per a gent gran que afavoririen l'allargament de la seva vida autònoma, com són els habitatges dotacionals, que combinen un espai privat d'habitatge amb un altre compartit amb serveis.

L'acció que es proposa consisteix en la creació d'una residència municipal amb places de centre de dia i que també disposi d'oferta de pisos dotacionals on unitats convivencials de gent gran puguin fer vida autònoma en un entorn funcional i amb serveis.

Es preveu fer aquest equipament en un mateix recinte.

Responsable Regidoria de Serveis Socials

Observacions Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

→ Disseny del projecte de residència, centre de dia i habitatges dotacionals

✓

→ Selecció de la forma de gestió

✓

✓

→ Licitació de les obres i del servei de gestió

✓

✓

→ Inici de les obres

✓



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, Generalitat |



Indicadors de resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|---|------------------------------|
| Aprovació d'un projecte amb residència, centre de dia i pisos | Sí |
| Inici de les obres de construcció | Sí |
| Concertació de places de residència amb la Generalitat | Sí |
| Contractació d'un model de gestió | Sí |

Acció 8. Intensificar el foment del civisme amb animals de companyia

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Convivència amb animals

Objectiu Aconseguir un major compliment de la normativa de civisme i tinença responsable d'animals de companyia i reduir el nombre de queixes en relació a actes d'incivisme.

Descripció La tinença de gossos i gats va en augment a la nostra societat i suposa un repte creixent per a les administracions públiques locals, que han de combinar el benestar animal amb la convivència i la salubritat. La diagnosi de salut de Montgat posa de manifest que encara hi ha incivisme en la tinença d'animals: persones que no recullen els excrements ni esbandeixen els orins; presència de gossos deslligats a la platja i als parcs; censatge insuficient dels animals de companyia; gossos potencialment perillosos sense morrió, etc.

Per això, aquesta acció proposa varies mesures complementàries:

- Renovar i reforçar la cartelleria sobre normes de civisme amb gossos als diferents espais.
- Fer una campanya de comunicació que reforci els missatges, especialment envers l'obligatorietat de portar els gossos lligats i recollir els excrements.
- Fer una vigilància més intensiva de Policia Local de la infracció de normes de civisme, donant publicitat als actes sancionadors, per intentar prevenir aquests actes.

Responsable Regidoria de Salut Pública, Regidoria de Comunicació, Regidoria de Seguretat

Tipus d'acció ✓ Acció de millora



Tasques i calendari previst de desenvolupament

| | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|------|------|------|------|
| ➡ Renovació e instal·lació de nova cartellera | ✓ | | | |
| ➡ Realització de campanyes de civisme en àrees per a gossos | | ✓ | ✓ | ✓ |
| ➡ Augment de vigilància i sancions d'incivisme | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

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 resultats esperats


| Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|---|------------------------------|
| Nombre de nous cartells instal·lats | >12 |
| Promig anual de queixes per incivisme amb gossos a Salut P. | <20 |
| Nombre de sancions sota la nova ordenança d'animals | >15 |

Acció 9. Actualitzar l'ordenança de tinença d'animals domèstics

Descripció

| | |
|----------------------|--|
| Línia | Urbanisme saludable: Convivència amb animals |
| Objectiu | Aconseguir una plena seguretat jurídica en les actuacions de Salut Pública i Seguretat sobre tinença d'animals. |
| Descripció | <p>La diagnosi de salut mostra que un 52% de la població conviu amb animals de companyia, en molts casos més d'un.</p> <p>La tinença va en augment i els requeriments de gestió dels Ajuntaments també, que han de conjugar interessos de civisme, salubritat i benestar animal.</p> <p>La nova Llei de Benestar Animal i altres canvis normatius supralocals impliquen la necessitat d'actualitzar l'ordenança municipal sobre tinença d'animals, com a marc regulador sobre el que actuar.</p> <p>Així, l'acció que es proposa és actualitzar l'ordenança de tinença d'animals i aprovar-la.</p> |
| Responsable | Regidoria de Salut Pública, Regidoria de Comunicació, Regidoria de Seguretat |
| Observacions | Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027 |
| Tipus d'acció | ✓ Acció de millora |



|  Tasques i calendari previst de desenvolupament | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|------|------|------|------|
| <input type="checkbox"/> Revisió de models d'ordenança i proposta d'un nou redactat | ✓ | ✓ | | |
| <input type="checkbox"/> Sessions de contrast per consensuar la nova ordenança | ✓ | ✓ | | |
| <input type="checkbox"/> Aprovació definitiva de la nova ordenança | | ✓ | | |
| <input type="checkbox"/> Campanya de comunicació ciutadana sobre la nova ordenança | | ✓ | | |

Recursos necessaris

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

Indicadors de resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|--|------------------------------|
| Nombre de persones amb qui s'ha contrastat el redactat | >10 |
| Aprovació de la nova ordenança | Sí |
| Consens en l'aprovació de l'ordenança | Majoria absoluta |
| Campanya o notícies de difusió de la nova ordenança | Sí |

Acció 10. Millorar el cens d'animals de companyia i de gats comunitaris

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Convivència amb animals

Objectiu Disposar d'un cens d'animals més eficient i coordinat amb el censatge d'animals que fan els veterinaris.
Augmentar el censatge dels animals domèstics de Montgat.

Descripció La diagnosi de salut recull què hi ha un censatge encara insuficient dels animals de companyia. A més d'un censatge insuficient per part dels propietaris, hi ha també algunes dificultats de gestió internes, ja que no s'estan rebent les dades d'ANICOM (Cens de la Generalitat, on el personal veterinari i els Ajuntaments poden censar animals).
L'acció consisteix en revisar el procediment de censatge per integrar el cens municipal amb ANICOM, o bé optar per fer la gestió únicament des d'ANICOM. L'acció es complementa amb un conveni amb AIAC, que és una base de dades informatitzada que facilita la localització de gossos, gats, fures i altres animals domèstics extraviiats o robats.
Juntament amb el cens d'animals de companyia, es farà un Pla de Gestió de Colònies Felines i un cens de gats comunitaris, segons estipula l'article 39.f de la Llei 7/2023, de protecció dels drets i benestar dels animals.

Responsable Regidoria de Salut Pública





Tipus d'acció

✓ Acció de millora

✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

| | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|------|------|------|------|
|  Revisió del procediment actual i dels dèficits de coordinació amb ANICOM | ✓ | | | |
|  Conveni estable amb AIAC | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
|  Incorporació de personal administratiu estable per actualització del cens | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
|  Elaboració i aprovació del Pla de Gestió de Colònies Felines, amb cens de gats comunitaris | ✓ | ✓ | | |

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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|---|------------------------------|
| Assoliment d'integració ANICOM i Conveni AIAC | Sí |
| Aprovació del Pla de Gestió de Colònies Felines de Montgat | Sí |
| Animals censats | > 1.000 |
| Evolució del nº d'animals abandonats, perduts o en colònies | Disminució |

Acció 11. Perfeccionar un protocol amb Policia Local per a la intervenció amb animals

Descripció

| | |
|----------------------|---|
| Línia | Urbanisme saludable: Convivència amb animals |
| Objectiu | Aconseguir una major eficiència i èxit en les intervencions policials relacionades amb animals, tant domèstics com no domèstics. |
| Descripció | <p>La Policia Local ha d'intervenir sovint en casos on es presenta alguna problemàtica amb animals, com puguin ser denúncies per maltractament, abandonament d'animals a la via pública, animals morts, perduts, gats ferals no controlats, etc.</p> <p>Recentment, s'han comprat gàbies de gossos per facilitar a la Policia Local una millor intervenció en aquestes situacions.</p> <p>L'acció consisteix en fer formació amb Salut Pública i altres professionals a la Policia Local sobre el maneig correcte d'animals en les diferents situacions on han d'intervenir (especialment amb gossos i gats).</p> <p>Es proposa recollir els procediments d'actuació en un protocol municipal que serveixi de guia a la Policia Local (PNT, Protocols Normalitzats de Treball).</p> |
| Responsable | Regidoria de Salut Pública i Regidoria de Seguretat |
| Observacions | Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027 |
| Tipus d'acció | ✓ Acció de millora |



Tasques i calendari previst de desenvolupament

| | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|------|------|------|------|
| ↳ Disseny d'un programa formatiu | ✓ | | | |
| ↳ Planificació de la formació i dels formadors necessaris | ✓ | | | |
| ↳ Realització de les formacions amb Policia Local | | ✓ | | |
| ↳ Redacció del protocol d'actuacions | | | ✓ | |



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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|---|------------------------------|
| Nombre d'hores anuals de formació realitzades | >12 |
| Nombre d'agents de Policia Local participants a la formació | >8 |
| Elaboració del manual de protocols | Sí |
| Taxa d'intervencions exitoses | >80% |

Acció 12. Reforçar la comunicació envers les plagues urbanes

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Salubritat urbana

Objectiu Disminuir la sensació d'incidència de plagues entre la població. Mantenir les plagues urbanes i la població d'animals de carrer per sota dels nivells de sobrepoblació.

Descripció La diagnosi de salut recull preocupació pels episodis d'increment de paparres, rates i porcs senglars que s'han donat en el passat a Montgat, si bé actualment la situació es considera més controlada, gràcies a una intensificació de les actuacions en aquest àmbit. L'acció que es proposa consisteix en reforçar la comunicació que es fa de les actuacions de l'Ajuntament i la difusió de consells a la població per contribuir a reduir el risc de plagues. Així, la comunicació hauria d'incloure:

- Informació sobre tractaments preventius (per exemple, contra mosquits i paneroles).
- Campanya sobre mesures als habitatges i jardins per contribuir a reduir el mosquit tigre.
- Informació sobre la prohibició de donar menjar als coloms, gats de carrer i altres animals.
- Sensibilització sobre els nivells no perjudicials de fauna i natura urbana dins de la ciutat.

Responsable Regidoria de Salut Pública i Regidoria de Comunicació

Tipus d'acció ✓ Acció de millora



Font: Web de l'Ajuntament de Montgat



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

→ Planificació de comunicació de l'aplicació de mesures preventives de plagues

✓

✓

✓

✓

→ Campanyes sobre mesures per prevenir el mosquit tigre i les paneroles

✓

✓

✓

→ Campanyes sobre prohibició de donar de menjar a animals de carrer

✓

✓

✓

→ Sensibilització sobre la natura i fauna urbana que pot conviure en equilibri a la ciutat

✓

✓

Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------|---|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Evolució de les queixes a Salut Pública per plagues | Disminució |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | No | | Evolució de la població de coloms | Disminució |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Evolució de la població de mosquits | Disminució |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | Sí | Ajuntament | Evolució de la població de gats de carrer | Estable |

Acció 13. Ampliar el contracte de neteja pública

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Salubritat urbana

Objectiu Reduir el nombre de contenidors amb acumulació de brossa al voltant.
Augmentar la sensació de neteja i salubritat dels espais públics entre la població i reduir el nombre de queixes en aquest àmbit.

Descripció La diagnosi de salut recull la demanda ciutadana d'intensificar la neteja dels espais públics, especialment en zones on s'acumula brossa. Els contenidors sovint es veuen saturats, i es critica el sistema de contenidors intel·ligents ja que sovint estan plens, falla el sistema d'obertura o les persones no residents no poden tirar la brossa.
Per aquesta raó, es proposa ampliar el servei de neteja viària amb horaris de tarda i cap de setmana, addicionals als actuals de matí.
Aquesta acció pretén limitar la incidència actual de la brossa que es deixa al voltant dels contenidors, sigui per incivisme o perquè falla el sistema d'obertura.

Responsable Regidoria de Medi Ambient

Tipus d'acció ✓ Acció de millora



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025 2026 2027 2028

→ Redacció de nous plecs de prescripcions tècniques de la licitació de neteja

✓

→ Licitació del nou servei, amb ampliació d'horaris

✓

→ Resolució de la licitació i inici de contracte

✓

→ Funcionament regular del servei amb ampliació d'horaris

✓

✓

Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------|--|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Horaris de neteja durant el matí | >4 hores |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | No | | Horaris de neteja a la tarda | >4 hores |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Horaris de cap de setmana | >10 hores |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | Sí | Ajuntament | Evolució de les queixes per excés de residus als contenidors | Disminució |

Acció 14. Reforçar les mesures de prevenció de la legionel·losi

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Salubritat urbana

Objectiu Evitar brots de legionel·losi i reduir a zero el nombre d'instal·lacions de l'Ajuntament que no disposen de pla d'autocontrol

Descripció Una competència obligatòria de Salut Pública a nivell local és prevenir la legionel·losi. Això implica portar al dia la revisió d'instal·lacions amb circuits d'aigua que poden propagar aquesta infecció. Els requeriments legals per prevenir la legionel·losi han augmentat arrel del Real Decret 487/2022 sobre requisits sanitaris per prevenir i controlar la legionel·losi, sent actualment necessari actuar sobre instal·lacions d'alt i baix risc.

Tenint en compte aquest escenari i la gravetat de la malaltia de la legionel·losi, es proposa l'acció d'actualitzar el cens d'instal·lacions que poden transmetre la legionel·losi, dotar i revisar l'aplicació de Programes de prevenció i control de legionel·la (PPCL) en les instal·lacions municipals, fer una supervisió regular de les instal·lacions d'alt risc (anuals) i de baix risc i elaborar un Pla de prevenció de la legionel·losi.

Responsable Regidoria de Salut Pública

Tipus d'acció ✓ Acció de millora

✓ Acció nova

Contexto – Normativa

- Real Decreto 487/2022 de 21 de junio, por el que se establecen los requisitos para la prevención y control de la legionelosis.
- Entrada en vigor el 2 de enero de 2023.
- Creación de Plan de Prevención y Control de Legionella (PPCL) y Plan Sanitario frente a la Legionella (PSL).
- Cambios en el ámbito de aplicación.
- Cambios en protocolos de limpieza, mantenimiento, etc.



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

☞ Actualització del Cens d'instal·lacions obligades a tenir pla d'autocontrol

✓

☞ Elaboració PPCL de totes les instal·lacions de l'Ajuntament

✓

✓

☞ Licitació actualitzada a RD 487/2022 (2025-25)

✓

☞ Elaboració d'un Pla Sanitari front Legionel·losi (PSL)

✓

✓

✓

Recursos necessaris

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------------|---|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Promig de brots anuals de legionel·losi | <2 |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | Sí | Ajuntament | Nombre d'instal·lacions de l'Ajuntament amb PPCL | 100% |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Promig anual d'instal·lacions d'alt risc inspeccionades | 100% |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | Sí | Ajuntament, Diputació | Elaboració d'un Pla Sanitari front Legionel·losi (PSL) | Sí |



Indicadors de resultats esperats

Acció 15. Elaborar un cens d'amiant

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Salubritat urbana

Objectiu Eliminar l'amiant de les edificacions públiques i privades de Montgat, evitant els riscos que comporta aquest material per a la salut humana.

Descripció Montgat ha fet un procés d'eliminació d'amiant en els edificis instal·lacions de propietat de l'Ajuntament. Tot i així, queda pendent eliminar l'amiant de les edificacions de particulars.

Hi ha un imperatiu legal d'avançar en l'eliminació total de l'amiant. Per això, l'acció que es proposa és completar aquesta eliminació, fent en primer lloc un cens d'amiant i actuant, a continuació, amb els advertiments necessaris als propietaris.

Responsable Regidoria d'Urbanisme

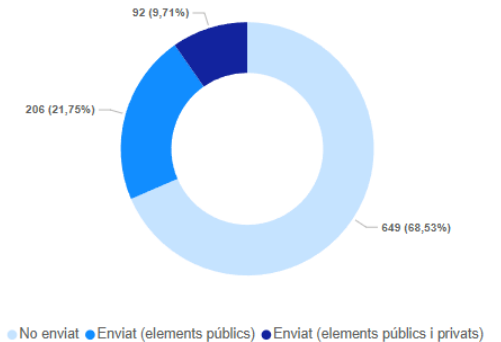
Observacions Vinculació amb el Pla nacional per a l'erradicació de l'amiant a Catalunya 2023-2032.

Tipus d'acció

✓ Acció de millora

✓ Acció nova

Enviament dels censos municipals d'amiant



Font: Presidència de la Generalitat de Catalunya



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

→ Campanya de comunicació adreçada a la població per accedir a les subvencions

✓

→ Contractació de personal tècnic

✓

→ Elaboració del cens d'amiant i remissió a la Generalitat

✓

✓

→ Expedientació a particulars segons prioritització del risc del cens

✓

✓

✓



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 | Sí | Ajuntament |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | No | |



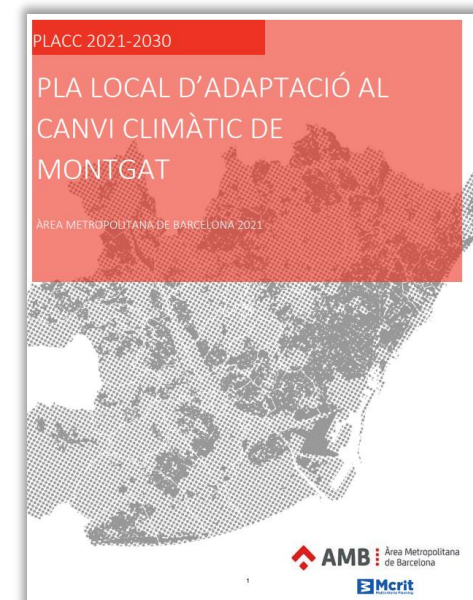
Indicadors de resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|--|------------------------------|
| Nombre d'edificacions que accedeix a les subvencions | >15% |
| Contractació de personal tècnic | Sí |
| Registre del cens per part de la Generalitat | Sí |
| Inici d'expedients sobre edificis amb amiant | >30% del cens |

Acció 16. Adaptar les zones verdes al canvi climàtic

Descripció

| | |
|----------------------|--|
| Línia | Urbanisme saludable: Medi Ambient |
| Objectiu | Adaptar les zones verdes del municipi al canvi climàtic, alleugerint els efectes de l'acumulació de calor, de la contaminació i de les sequeres sobre la salut humana, animal i vegetal. |
| Descripció | <p>Montgat disposa dels Pla Local d'Adaptació al Canvi Climàtic i del Pla sobre Prevenció de Residus. L'acció consisteix en executar aquests plans planificant accions prioritàries i pressupost de forma anual. En concret, hi ha actuacions previstes en aquests plans que són prioritàries des del punt de vista de la salut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adequació de zones verdes: substituir paviments impermeables basats en formigó per d'altres més permeables i adaptació de la vegetació per introduir espècies millor adaptades al canvi climàtic (ex. substitució de pins per espècies caduques que absorbeixen més la contaminació). • Millora del sistema de tancament dels contenidors intel·ligents: actualment aquests contenidors donen problemes de tancament que dificulten l'ús a la població. • Aplicació de la taxa justa (taxa per generació): proposa preveure a les ordenances fiscals la creació i aplicació d'una taxa justa de residus. |
| Responsable | Regidoria de Medi Ambient |
| Observacions | Vincle amb el Pla d'adaptació al canvi climàtic 2021-2030 i el Pla de Prevenció de Residus |
| Tipus d'acció | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ✓ Acció de millora ✓ Acció nova </div> |



Tasques i calendari previst de desenvolupament

| | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|------|------|------|------|
| → Actuacions anuals d'adequació de zones verdes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| → Millora dels sistema de tancament dels contenidors intel·ligents | ✓ | ✓ | | |
| → Aprovació i aplicació de la taxa justa | | ✓ | | |
| → Seguiment i avaluació anual del Pla de Canvi Climàtic i el Pla de Prevenció de Residus | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |



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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|--|------------------------------|
| M ² de superfície on s'ha actuat per fer-les més permeables | >2.000 |
| Nombre d'eixos d'arbres adaptats al canvi climàtic | >5 |
| Valoració de la millora del tancament dels contenidors | Positiva |
| Aprovació de la taxa justa de residus | Sí |

Acció 17. Executar progressivament el Pla d'accessibilitat

Descripció

| | |
|----------------------|--|
| Línia | Urbanisme saludable: Accessibilitat i mobilitat urbana |
| Objectiu | Aconseguir que els espais públics de Montgat 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 i a la reducció de l'aïllament social. |
| Descripció | <p>La diagnosi de salut de Montgat recull la demanda ciutadana de millorar l'accessibilitat, especialment en llocs de pujada i en zones que generen especials dificultats a la gent gran, com als barris de Les Costes, Can Ciurana o Can Maurici. L'Ajuntament de Montgat disposa d'un Pla d'accessibilitat aprovat a 2023 que identifica amb detall les barreres arquitectòniques de la via pública i del transport públic del municipi.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| Responsable | Regidoria d'Urbanisme |
| Observacions | Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027 |
| Tipus d'acció | ✓ Acció de millora |



Tasques i calendari previst de desenvolupament

| | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|------|------|------|------|
| → Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2025 | ✓ | | | |
| → Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2026 | | ✓ | | |
| → Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 2027 | | | ✓ | |
| → Reserva i execució de pressupost per accessibilitat de 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 resultats esperats

| Indicador | Valor esperat assolit a 2028 |
|---|------------------------------|
| Inversió total en accessibilitat arquitectònica 2025-2028 | > 400.000€ |
| Accions del Pla d'accessibilitat executades en via pública | 20 o més |
| Accions del Pla d'accessibilitat executades en transport | 8 o més |
| Accions del Pla d'accessibilitat executades en edificis públics | 8 o més |

Acció 18. Habilitar una entrada més accessible a peu al CAP

Descripció

Línia Urbanisme saludable: Accessibilitat i mobilitat urbana

Objectiu Millorar l'accessibilitat a peu al CAP habilitant una entrada més àmplia, còmoda i segura.

Descripció La diagnosi de salut recull importants dèficits en l'entrada a peu al CAP, degut a voreres estretes, obstacles, pendent i trànsit al costat de vehicles d'entrada i sortida. La situació actual suposa importants dificultats de pas per a persones amb mobilitat reduïda o amb cotxets, que són un públic habitual al CAP.

L'acció prevista consisteix a fer una intervenció per fases, consistent en:

- Creació d'una rampa fins a l'antic edifici de Serveis Socials i vorera segregada d'accés al CAP.
- Desenvolupament del Sector de Montgatina (amb previsió de construcció d'HPO).
- Modificació de l'entrada entorn a la Torre de l'Aigua, servint aquesta per distribuir els accessos dins del recinte del CAP.

Responsable Regidoria d'Urbanisme

Observacions Acció prevista en el Pla d'Actuació de Mandat 2023-2027

Tipus d'acció ✓ Acció nova



Tasques i calendari previst de desenvolupament

2025

2026

2027

2028

2029

➡ Creació d'una vorera segregada d'accés al CAP

✓

✓

➡ Tramitació de la Modificació del Planejament del sector Montgatina

✓

✓

➡ Desenvolupament del sector Montgatina

✓

✓

✓

➡ Modificació de l'accés al recinte del CAP

✓

✓



Recursos necessaris



Indicadors de resultats esperats

| Tipus de recurs | Sí/No | Font del recurs | Indicador | Valor esperat assolit a 2008 |
|--|-------|-----------------------|--|------------------------------|
| Dedicació de Capítol 1 amb recursos existents | Sí | Ajuntament | Compliment de normativa d'accessibilitat de l'entrada al CAP | Sí |
| Compres, inversions o subvencions puntuals | Sí | Ajuntament, Promotors | Diferenciació d'accessos de vehicles i vianants al CAP | Sí |
| Augment de recursos humans en Capítol 1 | No | | Satisfacció de l'equip directiu del CAP amb les millores | Alta |
| Augment despesa corrent estructural (altres capt.) | No | | | |

2. Lideratge i transparència del Pla d'Acció en Salut

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

El Pla d'acció en salut de Montgat és una estratègia col·laborativa entre diverses regidories de l'Ajuntament, l'ABS Montgat-Tiana 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 18 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 documentarà l'estat d'execució de les accions previstes, creant un informe anual de seguiment que reculli l'evolució del pla i els ajustaments necessaris que calgui introduir.

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.

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

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

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

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

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

Exposem a continuació la metodologia específica que han seguit l'elaboració de la diagnosi de salut (perfil de salut) i l'elaboració de l'estratègia del pla d'acció:

Fase 1. Perfil local de salut

La diagnosi ha recopilat informació de tres fonts complementàries:

- 1. 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 el Programa Hermes de la Diputació de Barcelona. Addicionalment, s'ha tingut en compte l'Informe d'Indicadors de Salut de 2023 de Montgat, elaborat pel Servei de Salut Pública de Diputació de Barcelona, documentació pròpia de l'Ajuntament, com el Pla de Joventut i el Pla d'Igualtat i de Badalona Serveis Assistencials (gestors de l'ABS Montgat-Tiana).
- 2. Consulta a informants clau:** Per informants clau o referents comunitaris s'entenen totes aquelles persones que poden donar una informació i opinions qualificades sobre la situació i acció al municipi en salut.

S'ha consultat:

- 12 persones entrevistades en profunditat.
- 18 informants clau mitjançant consulta escrita online (perfils tècnics, sanitaris, docents i associatius).

La informació qualitativa aportada i la complementarietat entre aquest ventall divers d'informants qualificats ha permès 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.

Persones entrevistades

| Nom i cognom | Departament | Institució |
|-------------------------|---|-----------------|
| Víctor Blanco | Tècnic de Salut Pública | Ajuntament |
| Maria José Sabariego | Coordinadora d'Infermeria | CAP Montgat |
| Manel Cirici | Propietari de Farmàcies Cirici | Farmàcia |
| Rosa Funtané | Cap de l'oposició | Ajuntament |
| Dra Maite Gómez | Cap clínica | CAP Montgat |
| Dra. Elisabeth Reverter | Pediatra | CAP Montgat |
| Miryam Rovira | Treballadora social del CAP | CAP Montgat |
| Paula Raventos | Referent de benestar emocional (Salut comunitària, CAP) | CAP Montgat |
| Domi Pérez Martínez | Treballadora social Ajuntament | Ajuntament |
| Cristina López Herrador | Tècnica de Joventut Ajuntament | Ajuntament |
| Ana Gonzalez | Presidenta AAVV Turó | Associació |
| Silvia Guillamot | Directora Escola Norai | Centre educatiu |

Participants en la consulta escrita online

| Càrrec | Departament | Institució |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| Coordinació | ACAF - Associació Catalana d'Afectades/ats de Fibromiàlgia i d'altres SSC | Associació |
| Secretària | AVV Monsolís i Casc Antic | Associació |
| Representant | Veïns zona Hamelin | Associació |
| Presidenta | AFA Escola Norai | Associació |
| Administratiu | Gent gran | Ajuntament |
| Tècnic | Territori | Ajuntament |
| Direcció i coordinació | Escola Bressol | Ajuntament |
| Tècnica | Esports | Ajuntament |
| Educadora Social | Serveis Socials de l'Ajuntament de Montgat | Ajuntament |
| Treballadora social | Serveis socials | Ajuntament |
| Mestre d'educació física | Escola Marina | Generalitat |
| Coordinació | Escola Norai | Generalitat |
| Direcció | Escola Espriu | Generalitat |
| Director | Institut Thalassa | Generalitat |
| Professorat i direcció | Escola d'Adults Timó | Generalitat |
| Higienista dental | CAP | Badalona Serveis Assistencials |
| Tècnica | Promoció econòmica | Ajuntament |
| Víctor Blanco | Tècnic de Salut Pública | Ajuntament |

3. Enquesta a la ciutadania: Durant el mes de juny de 2024 s'han enquestat 228 persones majors de 16 anys de Montgat a peu de carrer.

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

Les preguntes formulades a la ciutadania agafen com a referència l'Enquesta de Salut de Catalunya, de manera que alguns dels indicadors es poden comparar a nivell territorial.

A més, l'enquesta inclou preguntes d'interès propi de la diagnosi, consensuades amb l'Ajuntament.

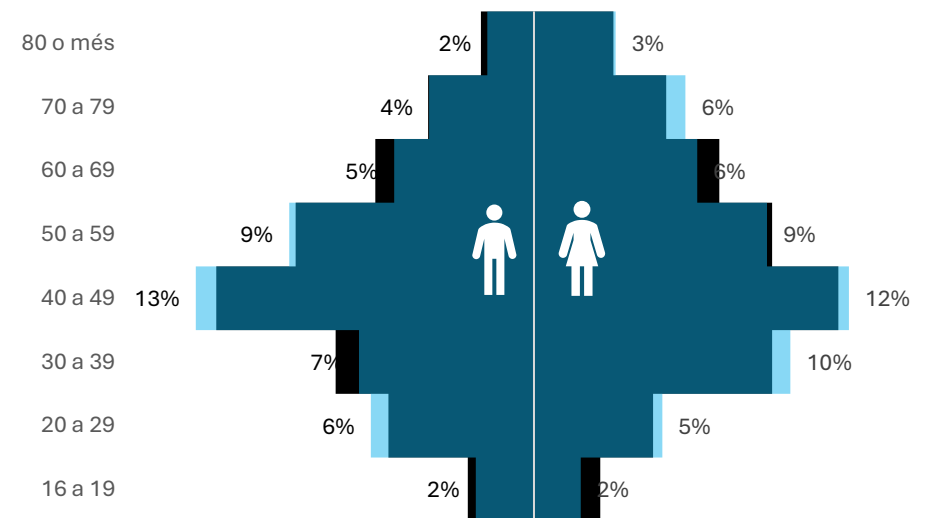
El detall de la mostra enquestada pot veure's en les taules a continuació.

| Lloc de naixement | Mostra |
|-------------------|--------|
| Espanya | 199 |
| Estranger | 29 |

| Zones | Mostra |
|------------------------|--------|
| Can Ciurana o Bateries | 23 |
| Can Maurici | 39 |
| Casc Antic i Monsolís | 19 |
| Colònia Argentina | 5 |
| Costes | 16 |
| El Turó | 52 |
| Mallorquines | 37 |
| Pla de Montgat | 4 |
| Camí d'Alella | 7 |
| Vilares | 26 |

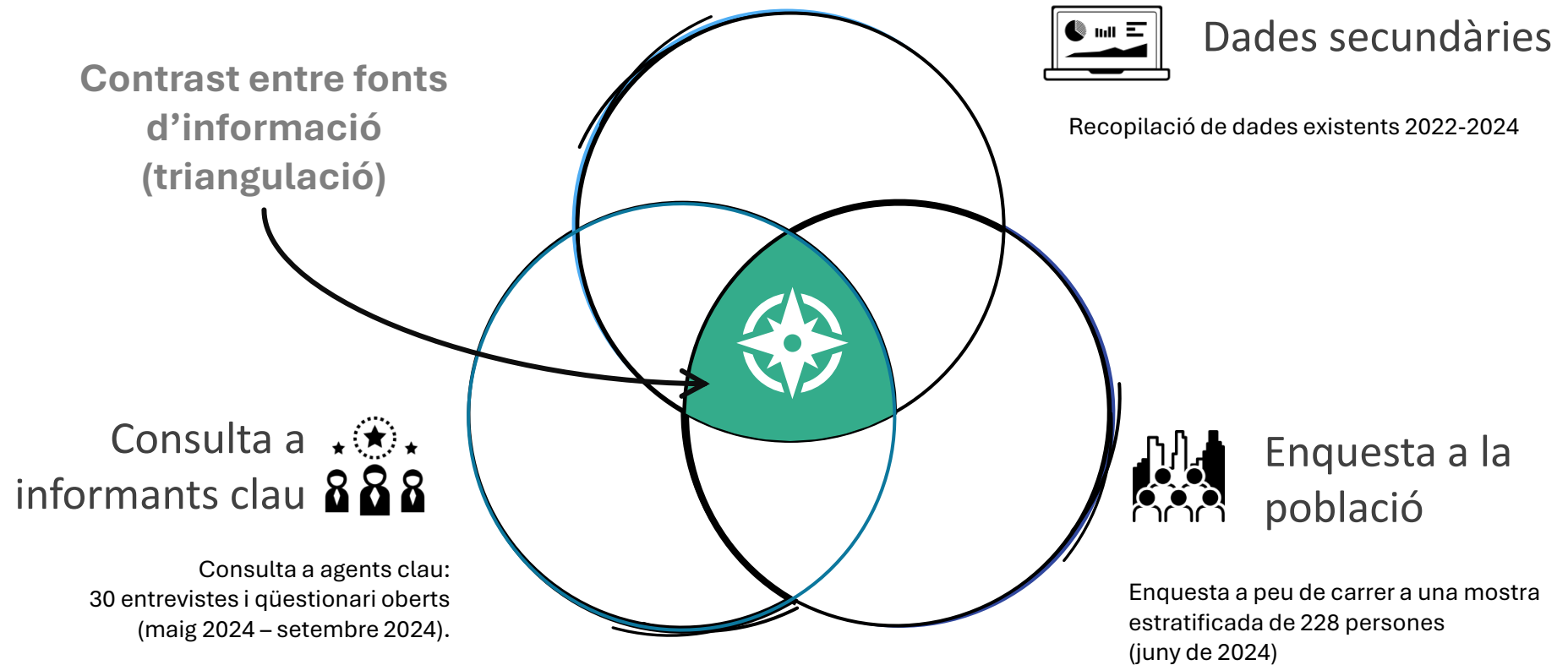
| Edats | Mostra enquestada | | |
|----------|-------------------|-------|-------|
| | Homes | Dones | Total |
| 16 a 19 | 5 | 4 | 9 |
| 20 a 29 | 14 | 11 | 25 |
| 30 a 39 | 15 | 22 | 37 |
| 40 a 49 | 29 | 27 | 56 |
| 50 a 59 | 21 | 20 | 41 |
| 60 a 69 | 12 | 14 | 26 |
| 70 a 79 | 9 | 13 | 22 |
| 80 o més | 4 | 7 | 11 |

Contrast entre la **mostra teòrica** i la **mostra assolida**



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.



Pla local de salut de Montgat

L'Ajuntament de Montgat 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 a la ciutat 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'una ciutat més saludable és fonamental consultar les persones que hi viuen.

Per a més informació, et pots adreçar al Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Montgat:
Telf. 607 20 55 54
E-mail: mgt.salutpublica@montgat.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.



Plan local de salud de Montgat

El Ayuntamiento de Montgat te invita a participar en la encuesta de salud.

La encuesta trata temas como el estado de salud, el estilo de vida y las preocupaciones y las propuestas sobre salud de la población.

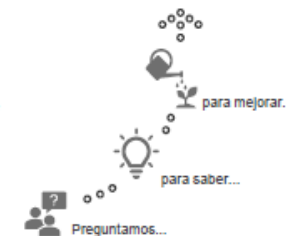
La información que se recoge permite conocer los puntos fuertes y los puntos a mejorar en relación con la salud en la ciudad y saber qué servicios y políticas hay que reforzar.

La encuesta es anónima y voluntaria. La información sólo se utiliza para hacer estadísticas.

La encuesta se hace con el apoyo de una persona encuestadora. Por motivos de supervisió de las encuestas, la entrevista puede quedar gravada*.

Agradecemos tu colaboración: para disfrutar de una ciudad más saludable es fundamental consultar a las personas que viven en él.

Para más información, te puedes dirigir al Servicio de Salud Pública del Ayuntamiento de Montgat:
Telf. 607 20 55 54
E-mail: mgt.salutpublica@montgat.cat



*La finalidad por la que se recogen grabaciones de la entrevista es la de control del trabajo de encuestas. Las grabaciones se almacenan durante un máximo de dos semanas y en ningún caso son cedidas a terceros. El responsable del tratamiento de los datos es D-CAS (Colectivo de Analistas Sociales), con B64816838 y domicilio fiscal en Via Augusta 15, Sant Cugat del Vallès. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificaci6n, supresi6n, oposici6n o limitaci6n del tratamiento poniéndose en contacto a través de d-cas@d-cas.net.



Fase 2. Pla d'acció en salut

La definició de l'estratègia de salut s'ha treballat entre els mesos de novembre i desembre de 2024 i gener de 2025.

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.

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

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

Grup 1. Promoció comunitària de la salut i protecció de la població vulnerable:

Objectius treballats:

- Creació de la Taula de salut comunitària
- Cura de la salut mental
- Atenció a persones dependents i vulnerables
- Reducció dels consums de risc

Grup 2. Urbanisme i medi ambient saludable

Objectius treballats

- Salubritat urbana.
- Millora mediambiental.
- Eliminació de barreres arquitectòniques.

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 tasques i terminis d'implementació previstos
- 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 de 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 en les comissions de treball

| Grup 1. Promoció comunitària de la salut i protecció de la població vulnerable: | Departament |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Víctor Blanco, Salut Pública • Georgina Quitllet, tècnica d'Educació i Joventut • Merche Rosales, informadora i dinamitzadora de Joventut • Èric Oliva, tècnic de Gent Gran (Serveis Socials) • Maria José Sabariego, coordinadora d'infermeria de l'ABS Montgat-Tiana • Montserrat Magrinyà, Farmàcia Cirici i del Mercat • Cèlia Salichs, Farmàcia del Mercat • Georgina Quitllet, tècnica de Comunicació • Marta Zorrilla, Regidora d'educació • Oriol Villa, Regidor de promoció de la salut • Sarai Samper, D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials) | <ul style="list-style-type: none"> • Víctor Blanco, Salut Pública • Tània González, Regidora de Medi ambient i salut pública • Montse Ventura, tècnica de Medi Ambient • Israel Xufré, tècnic d'Urbanisme • Aïda Márquez, Enginyera d'Obres Públiques • Raul Abad, regidor de Seguretat • Xavi Berenguer, arquitecte i Cap de Serveis territorials • Sarai Samper, D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials) |

