

Pla Local de Salut de Santa Maria de Palautordera 2026-2030



Crèdits

Pla Local de Salut de Santa Maria de Palautordera

Direcció

Mireia Jordana, Regidora de Salut Pública de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera.

Rosa Maria Alentorn, Tècnica de Salut Pública i Medi Ambient de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera.

Finançament

Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona

Redacció, anàlisi, treball de camp i disseny gràfic

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

Sarai Samper Sierra

Raquel Moreno Moreno

Cristina Olmos



Icones

The noun project

Powered Template

Fotografies

Web i Xarxes socials de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera

Web Fem Turisme

Wikimedia

Desembre de 2025

Agraïments

El coneixement i les propostes que conformen aquest document són fruit de la participació de les més de 270 persones que han respost a les enquestes presencials, que han participat en les entrevistes i consultes realitzades en el marc de la diagnosi i que han format part dels grups de treball on s'han decidit les accions.

Tot el procés ha comptat amb la implicació conjunta de la direcció de l'EAP de Sant Celoni i de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera.

Volem començar expressant el nostre agraïment a totes aquestes persones que, amb generositat, han dedicat una part del seu temps a compartir informació, percepcions i propostes, fent possible crear una proposta col·lectiva de Pla Local de Salut.

Índex



Pg 05 Abreviatures



Pg 07 01. Presentació



Pg 13 **02. Diagnosi de salut**



Pg 14 2.1. Context sociodemogràfic



Pg 34 2.2. Entorn urbà i ambiental



Pg 65 2.3. Estils de vida



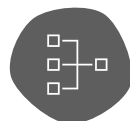
Pg 84 2.4. Suport social i participació comunitària



Pg 93 2.5. Atenció sanitària



Pg 115 2.6. Estat i autopercepció de salut de la població



Pg 134 2.7. Infografia resum del perfil de salut i mapa d'actius de salut



Pg 142 **03. Pla d'Acció en Salut**



Pg 185 04. Nota metodològica



Abreviatures

ABS	Àrea Bàsica de Salut
ACP	Atenció Centrada en la Persona
ANICOM	Registre general d'Animals de Companyia
AQUAS	Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
AFA	Associació de Famílies d'Alumnes
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
BQ	Becquerel (unitat de mesura de la radioactivitat)
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
CSMA	Centres de Salut Mental per a Adults
CSMIJ	Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil
DUPROCIM	Document Únic de Protecció Civil Municipal
EAP	Equip d'Atenció Primària
ECID	Equip Clínic d'Intervenció a Domicili
ESCA	Enquesta de Salut de Catalunya
ESO	Educació Secundària Obligatoria

ICQA	Índex Català de Qualitat de l'Aire
ICS	Institut Català de la Salut
IDESCAT	Institut d'Estadística de Catalunya
IMC	Índex de Massa Corporal
INE	Institut Nacional d'Estadística
IQF	Índex de Qualitat de la prescripció Farmacèutica
ISVAT	Iniciatives Socials Vall Alta de Tordera
ITS	Infeccions de Transmissió Sexual
IVSO	Índex de Vulnerabilitat Social
OAC	Oficina d'Atenció al Ciutadà
OMS	Organització Mundial de la Salut
PEITAPiC	Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària
PM2,5	Partícules Micro en suspensió de 2,5 micres
PLS	Pla Local de Salut
PPCL	Plans de Control Contra la Legionel·la
SAD	Servei d'Atenció a Domicili
SiE	Programa Salut i Escola
SIS	Servei d'Intervenció Socioeducativa
SITMUN	Sistema d'Informació Territorial Municipal
SO₂	Diòxid de sofre
SPD	Sistema Personalitzat de Dosificació
TaD	Taxi a Demanda
TCA	Trastorn de Conductes Alimentàries
TDAH	Trastorn per Dèficit d'Atenció amb Hiperactivitat
TEA	Trastorn d'Espectre Autista
TIC	Tecnologies de la Informació i la Comunicació



01. Presentació

1. 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. Aquest és un concepte encara vigent en l'ús quotidià.

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 "complet" benestar físic, mental i social.

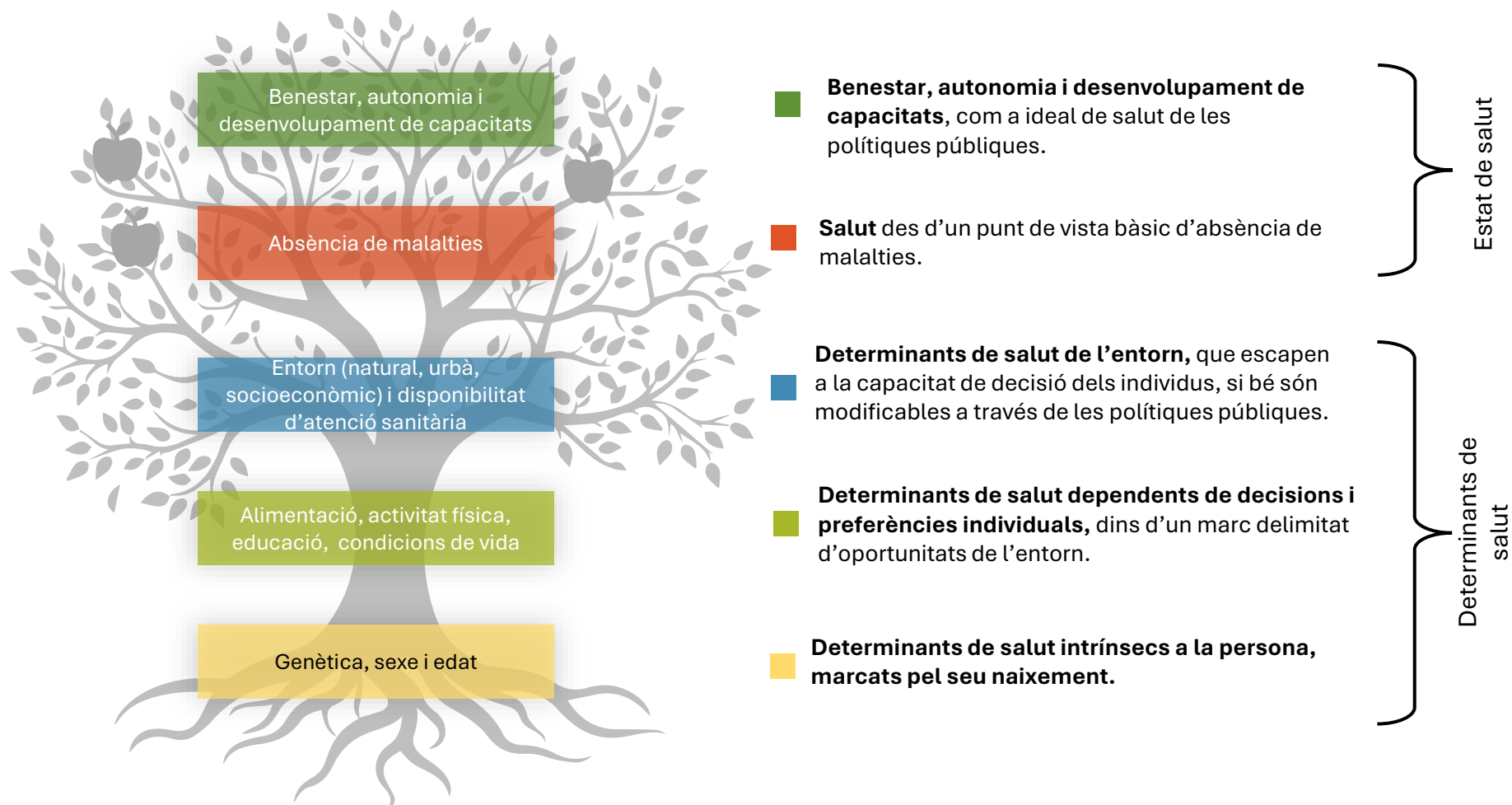
Els diccionaris oficials ofereixen una definició també útil, segons la qual la salut és "**l'estat en què l'organisme, lliure de malalties, exerceix normalment totes les seves funcions**", aprofitant les seves capacitats vitals.

Aquest nou enfocament de la salut comporta un canvi d'orientació de les polítiques de salut públiques, encarregades de fomentar la 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 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 i reduir les disparitats en la salut associades a factors socials.

Hi ha una evidència científica robusta que indica que l'estat de salut dels humans 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 modificables, determinats per decisions i preferències individuals, si bé aquestes es produeixen dins d'un marc delimitat d'oportunitats**, com l'alimentació, l'activitat física, els estudis, el treball i l'habitatge.
- **Factors externs de l'entorn** com la qualitat del medi ambient natural i urbà, el context socioeconòmic i la disponibilitat de serveis sanitaris. Són factors que escapen a la capacitat d'influència directa dels individus, si bé són modificables per les polítiques públiques.



Aquest paradigma ampliat de la salut aporta un enfocament comunitari 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, incorporant l'objectiu de la salut en totes les seves polítiques (urbanisme, medi ambient, educació, esport, serveis socials, entre d'altres), a més de salut pública.

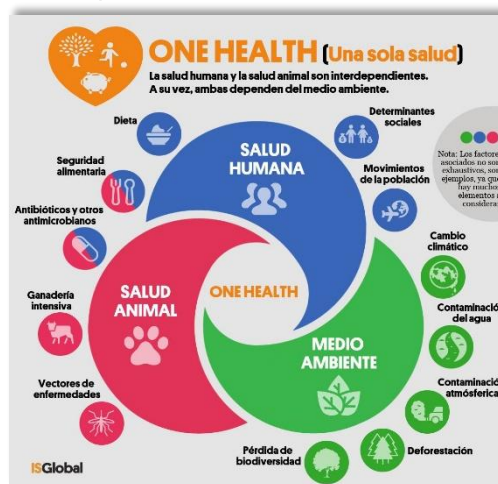
Els Ajuntaments han de desenvolupar aquesta comesa de la mà dels Equips d'Atenció Primària (EAP) dels serveis sanitaris, que són els professionals del sistema sanitari de Catalunya més propers a la ciutadania. La funció dels EAP engloba l'assistència mèdica de primer nivell i la promoció de la salut comunitària. De fet, el **Pla de salut 2021-2025 de la Regió Sanitària Barcelona Àmbit Metropolità Nord del Departament de Salut**, on s'integra l'ABS de Sant Celoni, té entre els seus objectius principals desplegar la salut comunitària a través d'una nova cartera de serveis i un equip més interdisciplinari de professionals en aquest àmbit.

En aquest context, l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera, amb finançament de la Diputació de Barcelona, ha elaborat un Pla

Local de Salut, entès com una estratègia de salut inclusiva i intersectorial, que aplega diverses polítiques i canals 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 de totes elles. Per això, l'estudi de la salut humana es posa en relació amb el seu **context medi ambiental i de convivència amb altres animals**.

Concepte d'una sola salut



Font: ISGlobal



Font: Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya

L'agenda d'actuacions que dona contingut al Pla s'ha recolzat en un exercici previ de diagnosi – **anomenat Perfil local de salut**.

La fase de **diagnosi** s'estructura en sis grans àmbits, que es corresponen amb determinants principals de la salut:

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

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

- **Recopilació de dades secundàries** (dades estadístiques i documentals existents).

- **Consulta qualitativa a informants clau** (proposats per l'Ajuntament) mitjançant entrevistes en profunditat.
- **Enquesta presencial a una mostra de ciutadans** de Santa Maria de Palautordera.

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, s'han creat **tres grups de treball** on ha participat personal tècnic i polític de l'Ajuntament, personal sanitari del CAP i dels serveis de salut mental, i altres agents del territori, com les direccions dels centres educatius.

Cada grup de treball s'ha especialitzat en alguns dels objectius de salut prioritzats i ha consensuat accions per abordar-los.

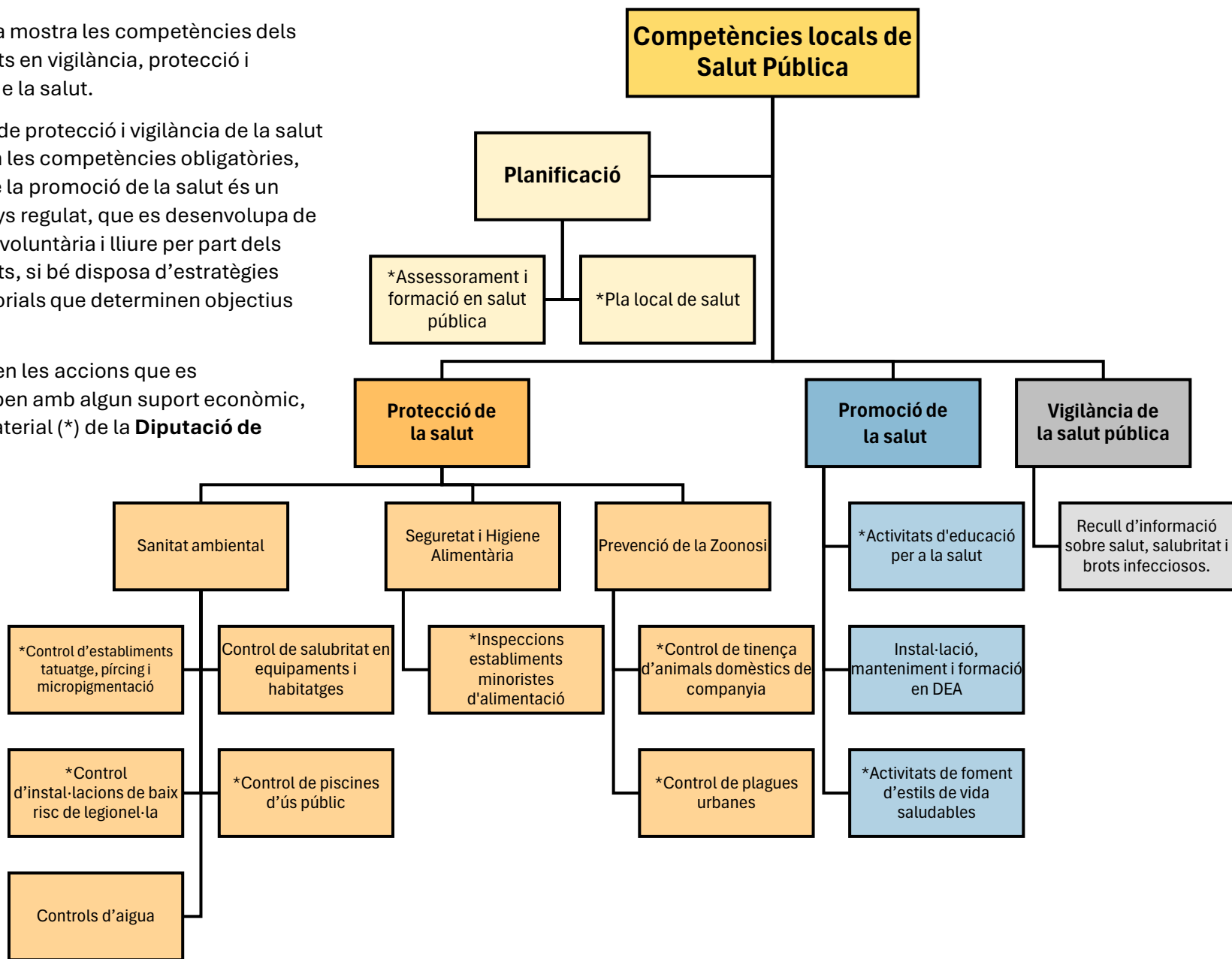
Les accions consensuades pels tres grups de treball han estat presentades a **l'equip de govern i als representants de l'oposició** i, aquelles que han estat validades, conformen els compromisos del Pla Local de Salut de Santa Maria de Palautordera 2026-2030.

A l'apartat "Nota metodològica" d'aquest document es pot veure el detall de les fonts i metodologies utilitzades.

El diagrama mostra les competències dels Ajuntaments en vigilància, protecció i promoció de la salut.

Els àmbits de protecció i vigilància de la salut concentren les competències obligatòries, mentre que la promoció de la salut és un àmbit menys regulat, que es desenvolupa de forma més voluntària i lliure per part dels Ajuntaments, si bé disposa d'estratègies supraterritorials que determinen objectius comuns.

S'hi indiquen les accions que es desenvolupen amb algun suport econòmic, tècnic o material (*) de la **Diputació de Barcelona**.





2. Diagnosi de Salut de Santa Maria de Palautordera

La diagnosi de salut (o perfil local de salut) s'estructura en sis grans àmbits, que es corresponen amb determinants principals de la salut:

- 2.1. Context sociodemogràfic
- 2.2. Entorn urbà i ambiental
- 2.3. Estils de vida
- 2.4. Suport social i participació comunitària
- 2.5. Atenció sanitària
- 2.6. Estat i percepció de salut de la població



2.1. Context sociodemogràfic

2.1.1. Determinants sociodemogràfics de la salut



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.

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 per la 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 és també un fort determinant de la salut de les persones.

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 millor alimentació i a opcions de lleure i activitat física.

La inseguretats econòmica pot generar estrès i patiment. En canvi, la seguretats financera pot proporcionar una sensació de control i benestar.

La situació econòmica condiciona les oportunitats educatives, que són també un determinant de salut.

Educació

Una major educació pot conduir a 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 i ingressos més alts.

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

2.1.2. Dades del context demogràfic, econòmic i educatiu

Aquesta secció compila dades i indicadors públics sobre la realitat demogràfica, econòmica i educativa de la població de Santa Maria de Palautordera. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors d'interès per la política de salut local.

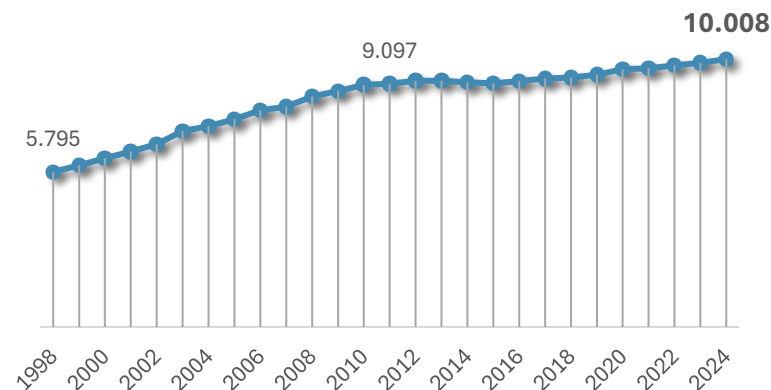
El gràfic mostra l'evolució de la població de Santa Maria de Palautordera entre els anys 1998 i 2024. Es pot observar un alt creixement de població entre 1998 i 2010, passant de 5.795 habitants a 9.097. Van ser anys de gran creixement per la construcció de nous habitatges.

A partir d'aquí, i coincidint amb l'aturada de la construcció, la tendència de creixement es refreda bruscament, mantenint-se la

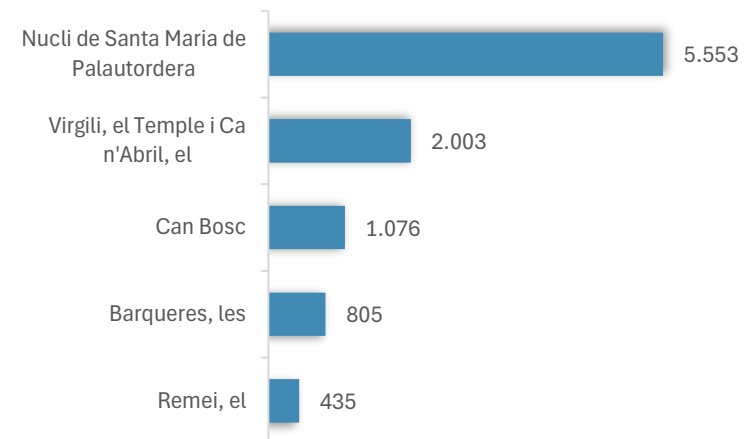
població molt estable, amb només un lleuger creixement entre 2017 i 2024, passant de 9.286 habitants a 10.008 a 2024. Observem que **Palau acaba de superar els deu mil habitants**, fet que pot facilitar al poble assumir nous serveis i competències.

La població de Santa Maria de Palautordera es reparteix entre el nucli de Palau, on viu la meitat de la població, i la resta de nuclis, corresponents a urbanitzacions.

Evolució de la població. Santa Maria de Palautordera, 1998-2024



Població per zones. Santa Maria de Palautordera, 2023



Demografia

L'evolució de l'estructura d'edats de Santa Maria de Palautordera tendeix, com a totes les societats d'Europa occidental, a l'envelliment.

A 2023, el gran gruix de població se situa entre els 40 i 64 anys. Moltes d'aquestes persones van arribar a viure a Santa Maria durant la primera dècada del dos mil, quan va ser màxim el creixement del poble.

Les capes de població majors de 70 anys tenen, encara, un pes demogràfic reduït però s'espera un augment accentuat d'aquest grup

de població a curt termini.

Destaca un nombre relativament elevat de joves i adolescents (sobre tot nois) entre 10 i 24 anys.

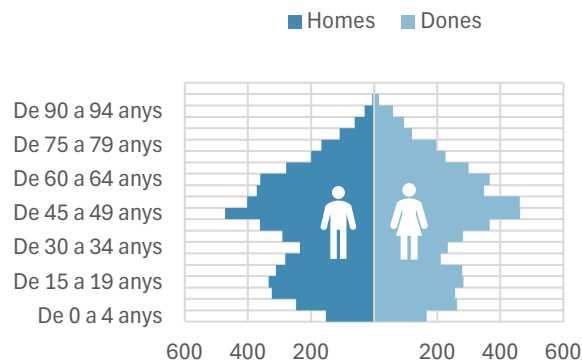
D'aquí a 2034, la projecció demogràfica elaborada per l'IDESCAT preveu un creixement lent de població, un fort augment de la població major de 65 anys i una disminució de la població per sota dels 20 anys. Aquesta projecció es basa en un supòsit de baixa construcció de nous habitatges i podria canviar en cas que hi hagués nova

construcció o s'accelerés l'entrada de població immigrant estrangera.

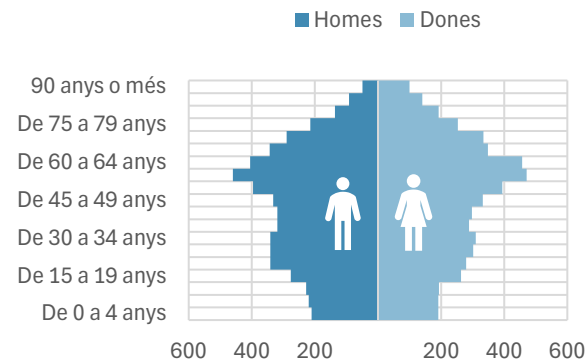
L'evolució demogràfica prevista implicarà un augment de la demanda d'atenció sanitària i a la dependència, que recaurà especialment en els serveis sanitaris i socials.

Per tant, en els propers deu anys, és clau que Santa Maria de Palautordera es prepari per desenvolupar una bona xarxa de serveis i activitats d'atenció a la població gran.

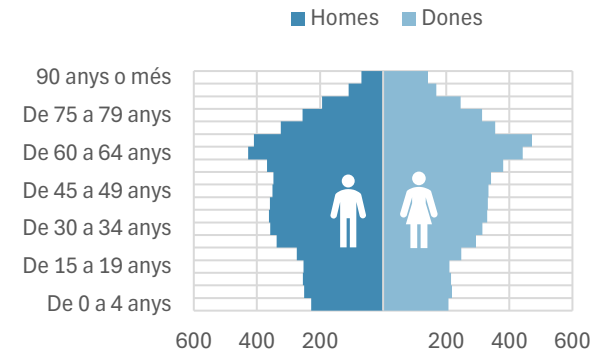
Piràmide d'edat i sexe de la població de Santa Maria de Palautordera a 2024



Piràmide d'edat i sexe de la població de Santa Maria de Palautordera a 2034 (projecció)



Piràmide d'edat i sexe de la població de Santa Maria de Palautordera a 2041 (projecció)



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Demografia

L'estructura d'edat i sexe de Santa Maria de Palautordera és similar a la de la comarca: més població major de 64 anys que població menor de 16 anys i més mortalitat que natalitat.

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

Observem que **Santa Maria de Palautordera té una edat mitjana de la població similar al conjunt del territori**, amb 44 anys i una població menor de 16 anys també similar (15 %). La població major de 64 anys representa el 19 %, també similar a la comarca i la província.

Els indicadors de natalitat actual i potencial de Santa Maria de Palautordera són baixos, augurant un declivi dels naixements a curt i mig termini. Amb tot, els naixements podrien remuntar a partir del 2035, quan les generacions actualment entre els 10-20 anys – bastant nombroses a Santa Maria de Palautordera - prenguin el relleu de la natalitat.

*Càlcul dels indicadors demogràfics:

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

Indicadors* (2024)	Edat mitjana de la població	% Població menor de 16	% Població major de 64 anys	Taxa bruta de natalitat (2022)	Taxa bruta de mortalitat (2022)	Índex de potencialitat	Índex d'envelliment	Índex de sobrenvelliment
Santa Maria de Palautordera	44	15 %	19 %	5,01	8,28	65,23	121,77	15,23
Vallès Oriental	43	15 %	18 %	6,86	7,94	69,59	117,42	15,39
Província Barcelona	44	15 %	20 %	7,2	8,95	78,06	133,93	17,08

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

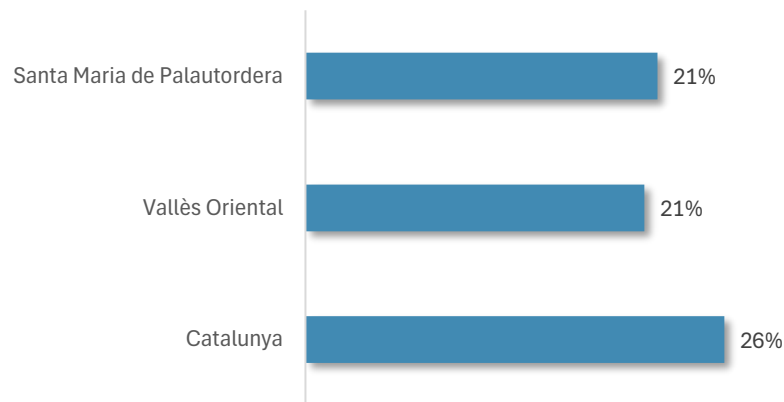
Demografia

Santa Maria de Palautordera destaca per l'alt volum de persones que viuen en nuclis formats per parelles amb algun fill menor de 25 anys. Aquesta estructura es correspon amb una piràmide d'edats concentrada en persones de mitjana edat i fills adolescents o joves.

Les llars unipersonals a Santa Maria de Palautordera són menys freqüents que al conjunt de Catalunya: en un 21 % dels habitatges hi viu una sola persona. Aquestes persones representen un 7 % de la població total.

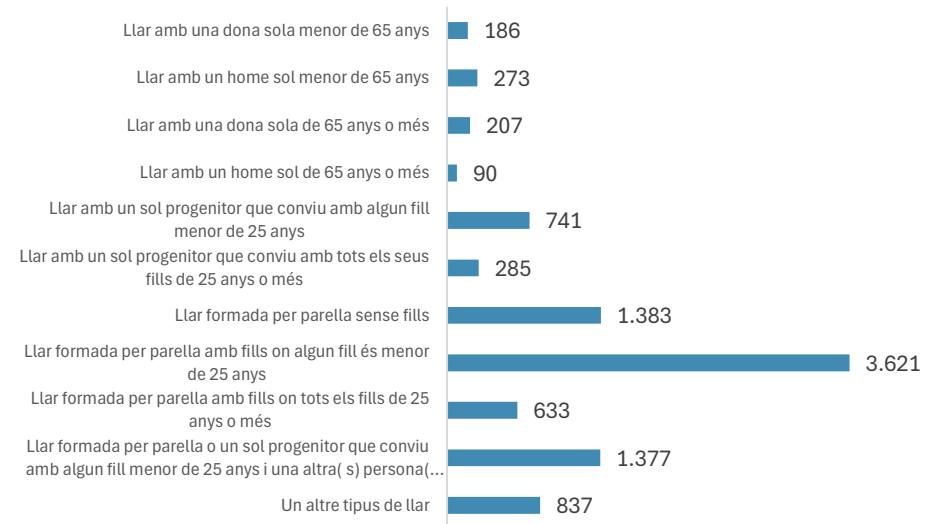
De les, aproximadament, 756 persones que viuen soles al poble, **297 tenen més de 65 anys.** D'aquestes, dos de cada tres són dones. Aquest és un grup de població d'especial importància pel major risc de desemparament en cas de malaltia o dependència.

Percentatge d'habitatges unipersonals sobre el total de domicilis. Comparativa territorial, 2021

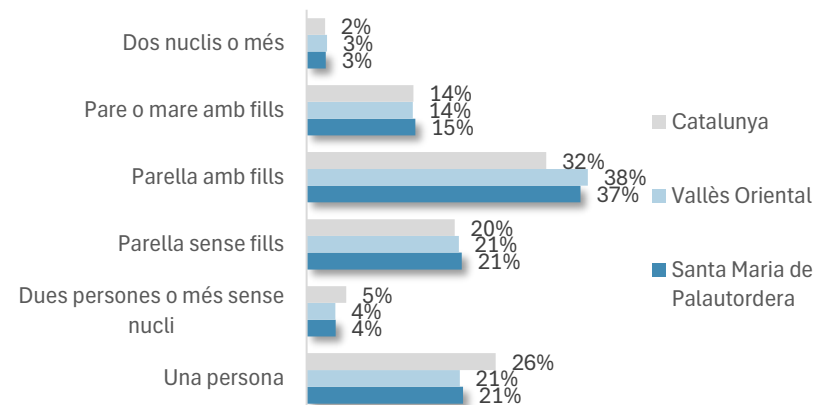


Font: Censo de Población y Viviendas, 2021 (INE)

Persones residents per estructura de la llar. Santa Maria de Palautordera, 2021



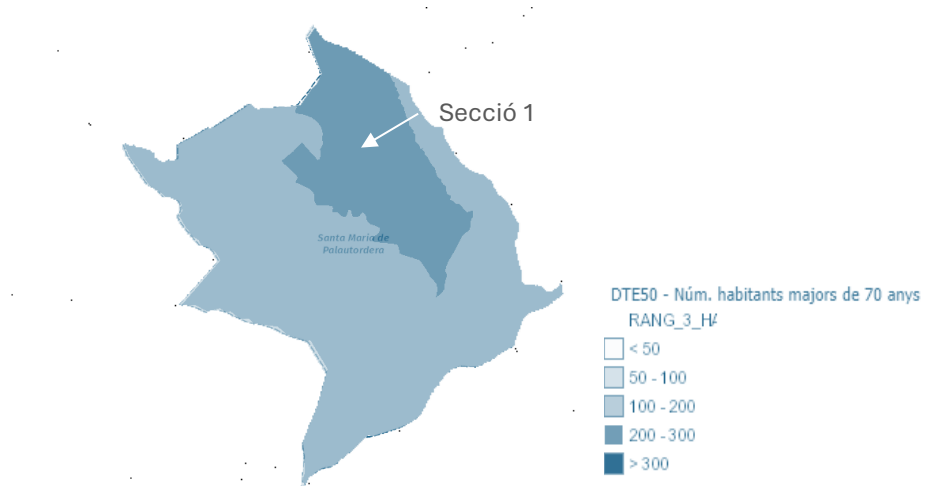
Llars per grandària. Santa Maria de Palautordera, 2021



Demografia

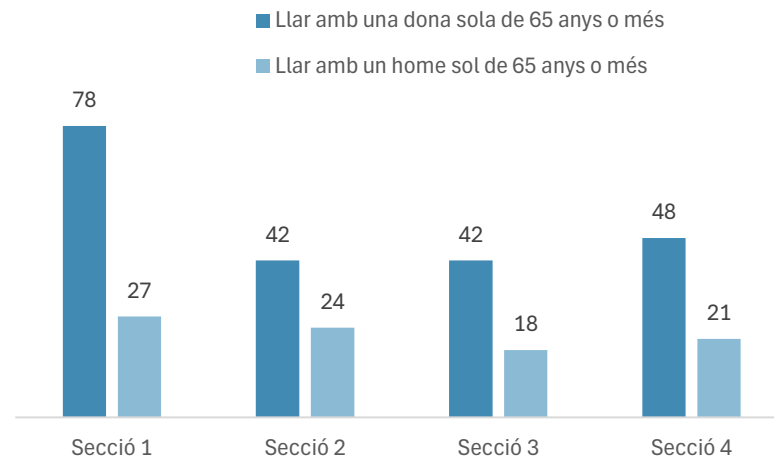
Com es pot veure en el mapa i gràfic de seccions censals, la població major de 65 anys es concentra en la secció 1, corresponent al nucli antic.

Habitants majors de 70 anys. Santa Maria de Palautordera, 2021



Font: Censo de Población y Viviendas, 2021 (INE)

Distribució de les llars unipersonals de persones majors de 65 anys. Santa Maria de Palautordera, 2021



Demografia

En la darrera dècada, la natalitat a Santa Maria de Palautordera ha tendit a decreïxer, tot i que hi ha repunts puntuals. El promig anual de naixements se situa entorn els 55, mentre que en la primera dècada del 2.000 s'havia situat pròxim als 95.

Les defuncions a Santa Maria de Palautordera segueixen una lleugera tendència a l'augment, amb aproximadament 70 defuncions anuals. L'any 2000, pic de la pandèmia de Covid-19, va enregistrar 85 defuncions. El nombre de defuncions de 2023 i 2022 s'assimilen molt a aquesta xifra.

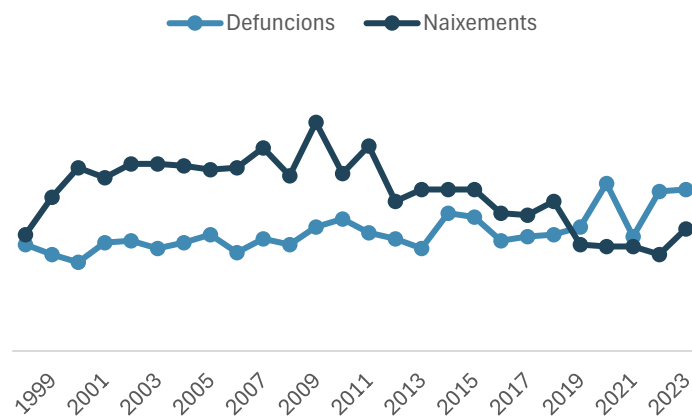
El creixement natural actual de la població (naixements menys

defuncions) ha entrat, des de l'any 2018, en **signe negatiu**.

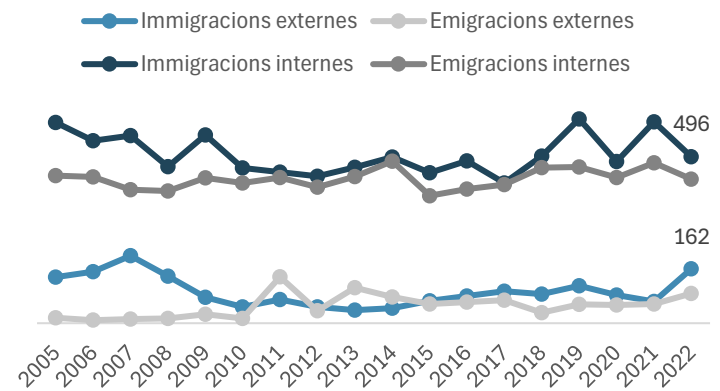
Pel que fa a les migracions internes (altes i baixes per canvis de residència entre persones ja residents a Espanya) es manté bastant equilibri, amb un **balanç lleugerament positiu** en els darrers anys.

Les migracions procedents de l'estranger són escasses però aporten també un lleuger saldo positiu de població que contribueix al lleuger creixement de la població total que experimenta Palau.

Moviment natural de la població. Santa Maria de Palautordera, 2000-2023



Moviment migratori de la població. Santa Maria de Palautordera, 2000-2022

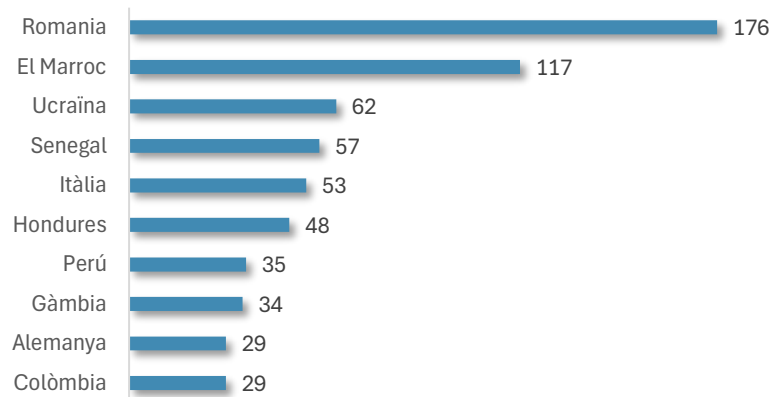


Demografia

En total, l'any 2023 hi ha 85 persones nascudes a l'estranger empadronades a Santa Maria de Palautordera, que representen un 9 % de la població. El total de persones amb nacionalitat estrangera és inferior (4 %) ja que algunes persones nascudes a l'estranger disposen de nacionalitat espanyola. El percentatge d'estrangeria és similar al de la comarca i inferior al del conjunt de Catalunya.

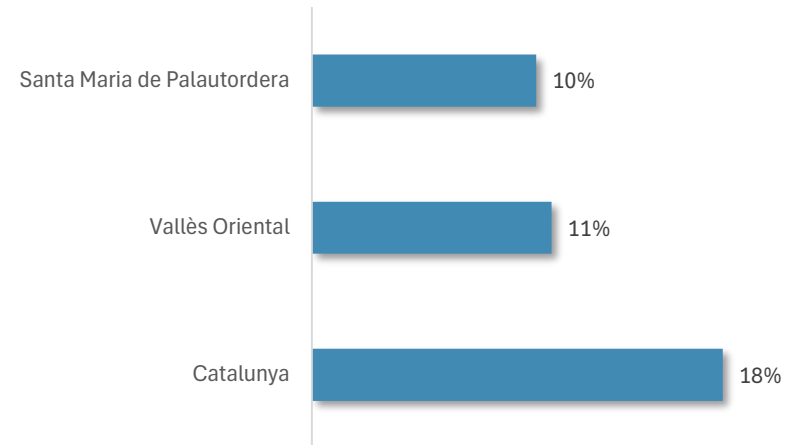
De fet, un 77 % de la població de Palau ha nascut a Catalunya i, la majoria, a la comarca del Vallès Oriental. Es pot afirmar que hi ha un nivell d'autoctonia molt elevat al poble.

Principals nacionalitats de la població estrangera. Santa Maria de Palautordera, 2023

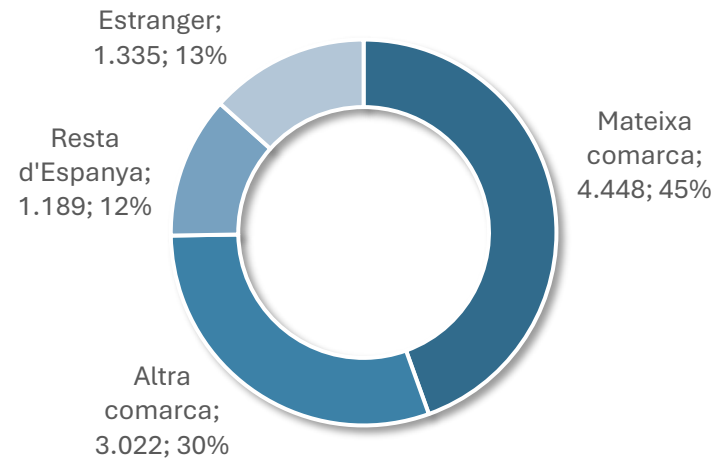


Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Taxa d'estrangeria. Comparativa territorial, 2024



Població per lloc de naixement. Santa Maria de Palautordera, 2024



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

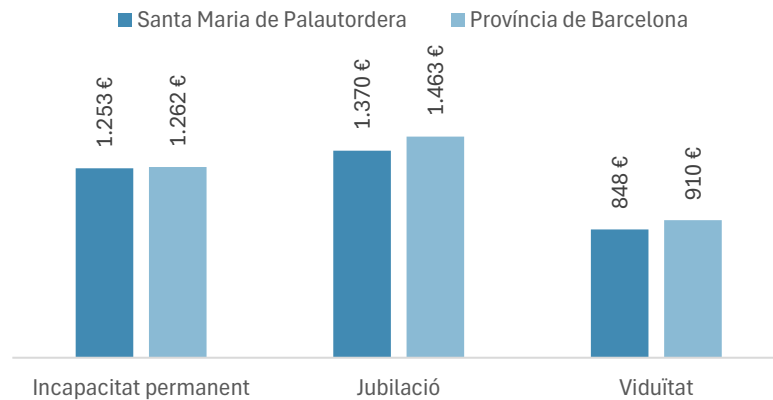
Economia

La situació econòmica general de la població Santa Maria de Palautordera pot qualificar-se de mitjana, amb uns ingressos per càpita bastants similars al conjunt de la comarca, si bé inferiors al del conjunt de la província i de Catalunya.

Com es pot veure en els gràfics, **la base mitjana imposable per declarar se situa entorn els 25 mil euros anuals, amb tendència clara a l'augment entre 2017 i 2022.**

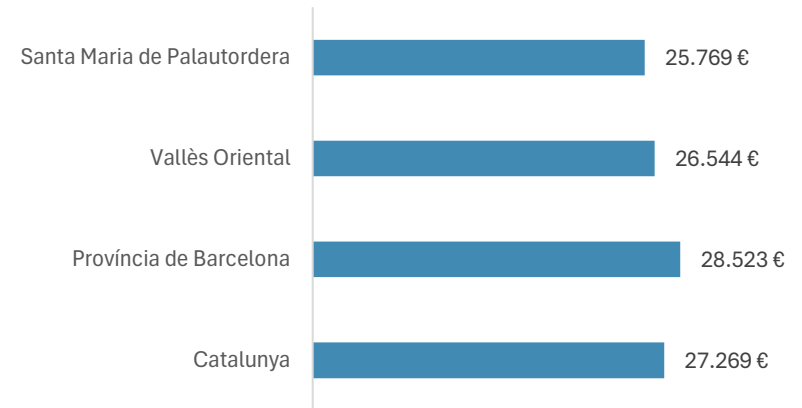
La població jubilada de Santa Maria de Palautordera té una pensió mitjana lleugerament inferior al conjunt de la província (1.370 € és la pensió mitjana a Palau a 2023). Les pensions per incapacitat i viduïtat són molt inferiors a la pensió de jubilació. Cal remarcar que les pensions mitjanes són desiguals per raó de gènere, sent sensiblement més baixes en el cas de les dones (excepte en el cas de les pensions per viduïtat, que són inferiors en els homes).

Pensions mitjanes. Comparativa territorial, 2023

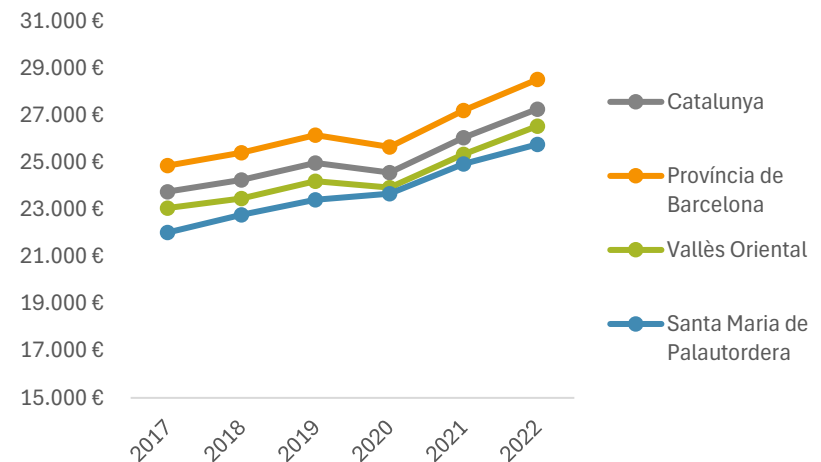


Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

Import sobre la renda. Base imposable per declarar. Comparativa territorial, 2022



Evolució de la base imposable per declarar. Comparativa territorial, 2017-2022



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona

Economia

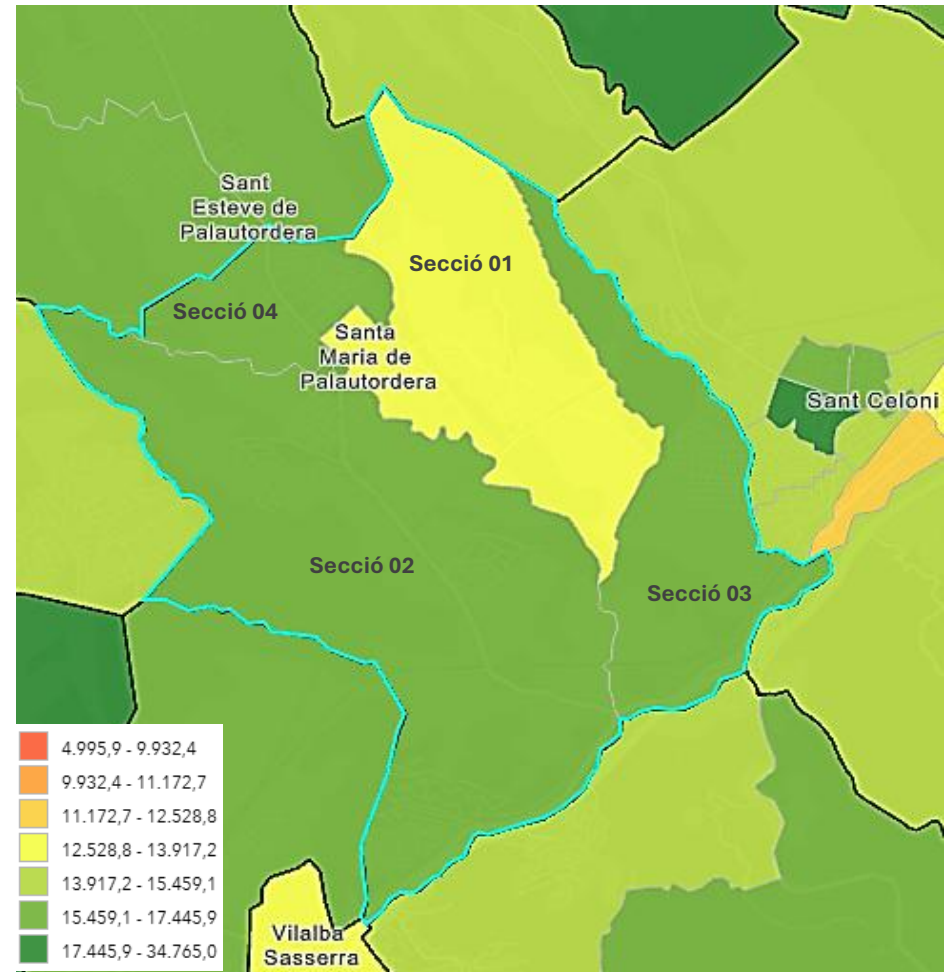
Tal com es pot veure en el mapa a la dreta, la secció 1 de Santa Maria destaca per tenir la renda mitjana per persona més baixa del municipi (calculat en base als ingressos totals de la llar i dividit pel total de membres, contribuents o no). En canvi, les seccions 2 i 3 són les que concentren població amb més ingressos. Aquestes zones es corresponen amb nuclis d'habitatge més nou i unifamiliar.

Renta neta mitjana (€) per persona i secció censal. Santa Maria de Palautordera, 2022



Font: INE (Institut Nacional d'Estadística)

Renta neta mitjana per persona i secció censal. Santa Maria de Palautordera, 2022



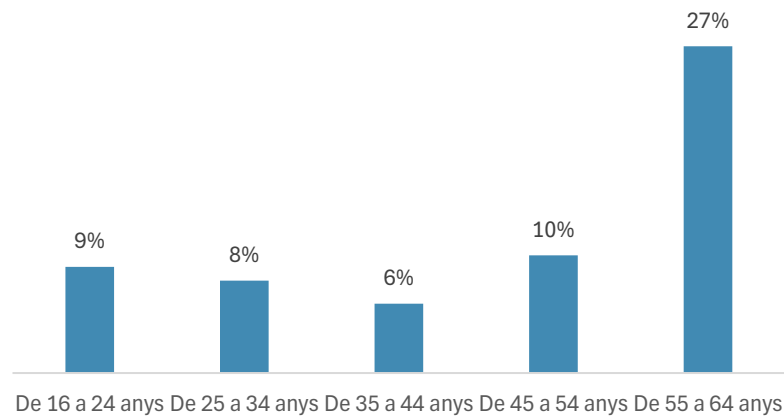
Economia

En consonància amb la situació econòmica, **l'atur registrat a Santa Maria de Palautordera és una mica més alt que a la comarca i la província** (9,1 % a desembre de 2024). La taxa d'atur es manté estable des de 2021 fins ara i és més baixa que els anys previs a la pandèmia de Covid-19.

L'atur registrat es concentra en persones d'entre 55 i 64 anys. En la resta d'edats, l'atur és molt més baix. No es disposa de les dades desagregades per gènere per al 2024.

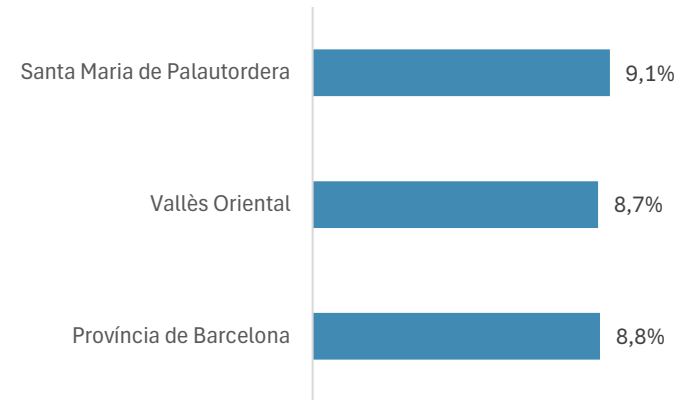
Pel que fa a altres situacions, trobem que un 14 % de la població major de 15 anys no treballa, ni estudia, ni està enregistrada en l'atur. Un 21 % són pensionistes (per jubilació, prejubilació o invalidesa). Un 6,2 % són estudiants i un 59 % treballen.

Taxa d'atur registrat per edat. Santa Maria de Palautordera, abril de 2024

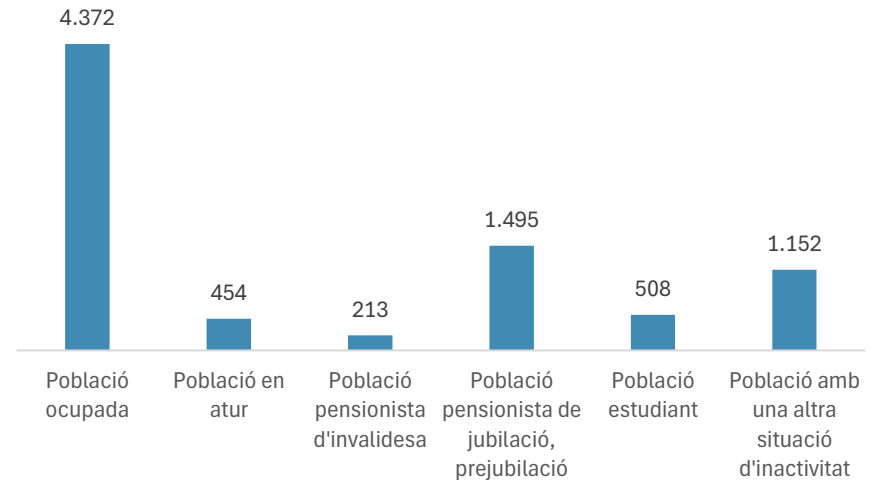


Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona

Taxa d'atur registrat. Comparativa territorial, desembre de 2024



Relació amb l'activitat econòmica de la població major de 15 anys. Santa Maria de Palautordera, 2022



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona

Habitatge

Pel que fa a les condicions d'habitatge, observem que un 72 % dels habitatges estan habitats en règim de propietat i un 19 % de lloguer, que és un percentatge inferior a Catalunya (23 %) i al Vallès Oriental (19 %). A la secció 1, que és també la que disposa de menys ingressos per càpita, el percentatge de lloguer és sensiblement major (28 %).

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

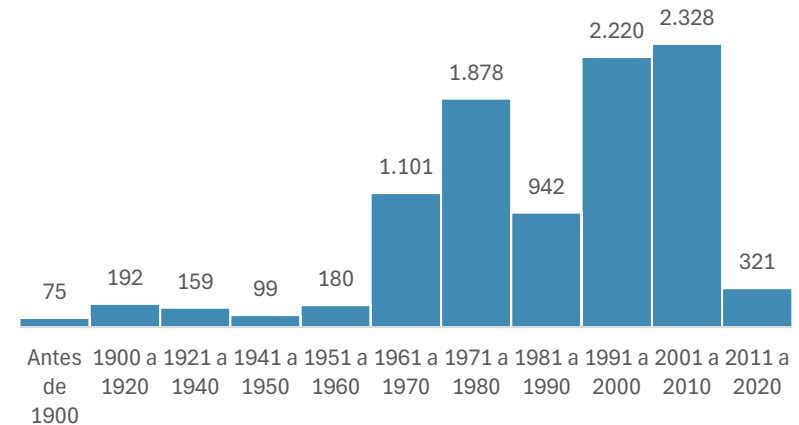
L'edat mitjana dels habitatges és actualment de 38 anys i pot considerar-se un parc d'habitatges bastant jove. El percentatge d'habitatges construïts fa més de 45 anys és el 35,11 %.

La majoria de persones de Santa Maria de Palautordera viuen en habitatges construïts entre el 1991 i 2010, que és quan va tenir lloc el màxim desenvolupament constructiu a Santa Maria de Palautordera.

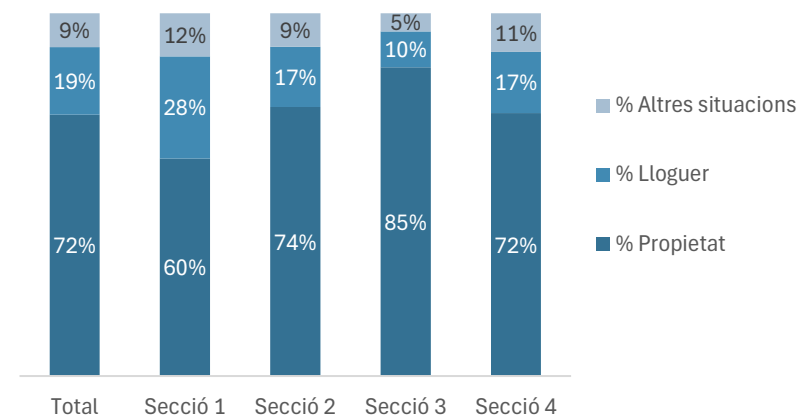
La joventut de la majoria d'habitatges apunta a uns nivells de qualitat adequats, doncs la majoria d'habitatges haurien estat construïts sota normatives d'accessibilitat i aïllament relativament modernes.

Un 46 % dels habitatges de Santa Maria de Palautordera es troben en edificis plurifamiliars. La resta (54 %) són habitatges unifamiliars, siguin aïllats o entremitgeres.

Distribució de la població per any de construcció de l'habitatge on viu. Santa Maria de Palautordera, 2021



Règim de tinença de l'habitatge. Santa Maria de Palautordera, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

Habitatge

Segons l'Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona, **el preu mitjà del lloguer a 2023 va ser de 731,3€**, amb clara tendència a l'alça però per sota dels preus mitjans de la província.

Des de l'any 2017 s'observa una represa de l'obra nova, amb un pic important a 2023, amb 52 habitatges iniciats. La construcció possibilitarà augments de població a curt termini.

L'any 2023 s'han tramitat 126 ajuts de l'Agència de l'Habitatge al pagament del lloguer. A més, s'han tramitat dos ajuts d'urgència, destinats a evitar desnonaments.

Segons dades de la Secretaria d'Habitatge de Catalunya, l'any 2023 Santa Maria de Palautordera té 3 habitatges d'HPO de lloguer. Aquesta xifra està augmentant per l'adquisició recent de més pisos municipals per part de l'Ajuntament, destinats a lloguer social.

Preu mitjà del lloguer

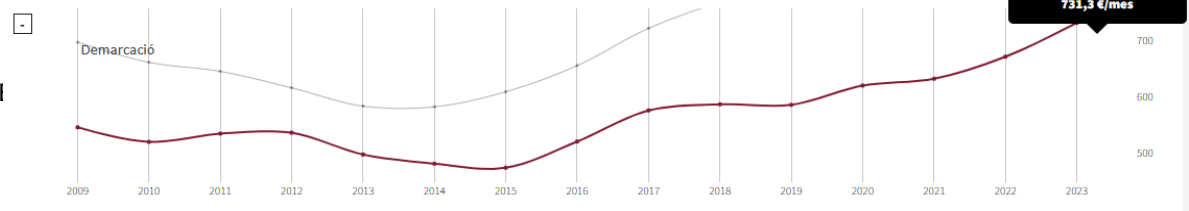
2023 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

731,30 €/mes

↑ 8,96% en 1 any
↑ 24,71% en 5 anys
↑ 47,11% en 10 anys

El preu mitjà de lloguer a Santa Maria de Palautordera és de 731,3 €/mes.

Ⓜ Renda mitjana mensual de lloguer contract...



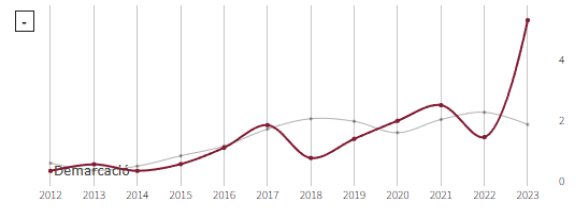
Habitatge iniciat per habitant

2023 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

5,28 %

↑ 267,32% en 1 any
↑ 603,05% en 5 anys
↑ 870,55% en 10 anys

Ⓜ Habitatges iniciats per cada 1000 habitants



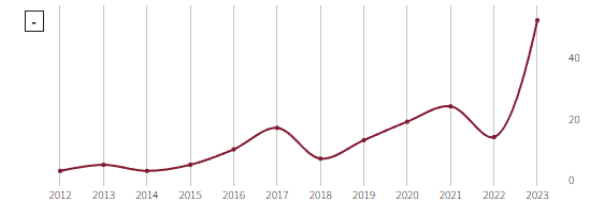
Habitatges iniciats

2023 - Secretaria d'Habitatge de la Generalitat

52 Habitatges

↑ 271,43% en 1 any
↑ 642,86% en 5 anys
↑ 940% en 10 anys

Ⓜ Habitatges iniciats



Font: Observatori de l'Habitatge de la Diputació de Barcelona

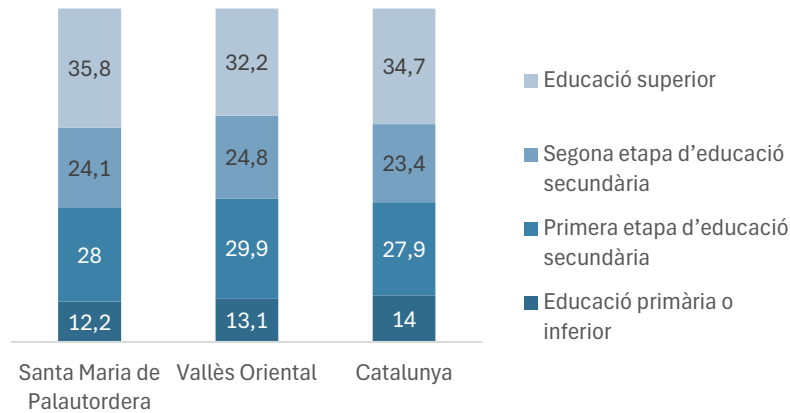
Estudis

La població adulta de Santa Maria de Palautordera **té un nivell d'estudis lleugerament més alt que el del conjunt del Vallès Oriental i de Catalunya.** Hi ha més població amb estudis superiors i menys amb estudis obligatoris primaris o secundaris. **Aquest fet és un important factor de protecció de la salut,** ja que la societat altament alfabetitzada i digitalitzada en què vivim fa del nivell d'estudis assolit un factor clau per assolir igualtat d'oportunitats tant laborals com d'accés a serveis, informació i d'altres tipus, incidint plenament en la qualitat de vida i benestar.

Així mateix, l'índex de vulnerabilitat social de 2023, elaborat per la Diputació de Barcelona, indica que el percentatge de joves entre 20 i 34 anys sense estudis postobligatoris és del 18,6 %, per sota del 24,6 % del conjunt de la província.

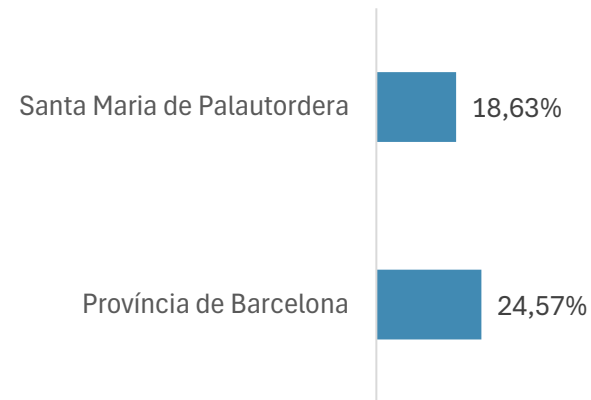
L'elevat grau d'escolarització dels joves més enllà de l'etapa obligatòria és un factor addicional de protecció de la salut a Santa Maria de Palautordera, ja que l'abandonament prematur dels estudis s'associa, a llarg termini, a una pitjor situació econòmica i de salut, tant física com mental.

Població de 16 i més anys per nivell de formació. Comparativa territorial, 2022



Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

% població de 20 a 34 anys sense estudis postobligatoris. Comparativa territorial, 2023



Font: IVSO, la Diputació de Barcelona

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

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents consultats sobre la situació demogràfica, econòmica i educativa de la població de Santa Maria de Palautordera. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i entitats vinculades al poble.



Fortaleses

Fortaleses destacades de la situació demogràfica, econòmica i educativa a Santa Maria de Palautordera:

Predomini de classes mitges

- En termes generals, l'estructura social de Palau es caracteritza per persones amb **rendes mitjanes**, una bona xarxa social i un alt arrelament al territori. Això no treu que també es detectin casos de pobresa i exclusió social.



Dificultats

Dificultats destacades de la situació econòmica, demogràfica i educativa de la població de Santa Maria de Palautordera:

Difícil accés a l'habitatge

- **L'accés a l'habitatge es destaca com un problema principal**, no específic de Palau sinó general a Catalunya. El problema rau en la manca d'oferta, els preus elevats i la insuficient disponibilitat d'habitatge protegit. És tracta d'un **problema amb moltes afectacions a nivell social i de salut**, per l'angoixa i risc d'exclusió que provoca. Es destaca també la dificultat per trobar domicilis adaptats a persones grans o amb discapacitat.



Fortaleses

Serveis Socials sòlids

- L'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera destaca per disposar d'uns **Serveis Socials qualificats com a excel·lents** per tots els professionals consultats, que aporten protecció a les persones i famílies vulnerables, especialment per raons econòmiques, de dependència o desestructuració familiar.

Prestacions per cobrir necessitats bàsiques

- Entre les prestacions per cobrir necessitats bàsiques destaquen **les targetes moneder**, que substitueixen els lots alimentaris anteriors i permeten comprar producte fresc (fruita, verdura, carn, peix), assegurant una alimentació més variada i equilibrada a les famílies amb baixos ingressos. A més, la targeta potencia l'economia local, ja que els usuaris han de fer la despesa en comerços del poble. Es restringeix la compra de productes alcohòlics o no essencials, promovent un consum responsable.
- Serveis Socials també col·labora amb **Càritas i Creu Roja**, que fan acompanyament a persones en risc d'exclusió social i contribueixen a cobrir necessitats bàsiques, com ara lots d'higiene personal, complements alimentaris i ajuts per a tractaments i aparells de salut.



Dificultats

Infrahabitatge i condicions laborals precàries

- Hi ha persones i famílies que es veuen obligades a viure en condicions d'infrahabitatge (amb humitats, manca de llum, aïllament tèrmic deficient) i a patir situacions de precarietat laboral (feines sense contracte, salaris baixos, jornades llargues). Aquesta precarietat condueix a un baix estat d'ànim i també, entre d'altres, a una alimentació de baixa qualitat, basada en productes barats poc saludables.

Urbanitzacions aïllades

- Al municipi hi ha urbanitzacions situades lluny del nucli urbà, com Can Bosc, on viuen persones amb importants dificultats d'accés a serveis bàsics i de mobilitat. L'aïllament comporta un major risc de no detecció de casos de vulnerabilitat i complica la provisió de suports.



Fortaleses

- En l'àmbit escolar, els menors en situació de vulnerabilitat compten amb **beques menjador** que cobreixen totalment o parcialment els costos. L'Ajuntament complementa les beques menjador del Consell Comarcal i inclús n'assumeix tot el cost si es valora com a necessari.
- També es faciliten **beques per activitats esportives** finançades a través de la Diputació de Barcelona, facilitant la pràctica esportiva als infants amb pocs recursos econòmics.
- Per a persones amb discapacitat o gent gran, es realitzen **arranjaments als domicilis**, amb subvenció de la Diputació de Barcelona: el més habitual és la substitució de banyeres per plats de dutxa.
- En zones amb **ocupacions il·legals** Serveis Socials realitza un seguiment, especialment si hi ha menors implicats, per garantir uns mínims de vida digna.



Dificultats

Bretxa digital

- L'administració electrònica posa de manifest la bretxa digital de la població, per raó d'edat o nivell d'estudis. Amb tot, cal destacar que l'Ajuntament compensa aquesta situació amb serveis d'acompanyament (Suport a l'Escletxa Digital de l'OAC).



Fortaleses



Dificultats

Política social d'habitatge

- Des de l'any 2018, l'Ajuntament disposa d'un **Pla Local d'Habitatge** que planifica l'ampliació de pisos de lloguer assequibles per a persones en risc d'exclusió. Actualment, hi ha 15 pisos destinats al lloguer social, i es continuen adquirint més habitatges.
- Existeixen també **pisos d'inserció** per a situacions d'urgència (violència, pèrdua de llar). A més, hi ha mediació i ajudes al pagament del lloguer per evitar desnonaments, en conveni amb la Generalitat.

Programes d'inserció laboral i suport integral

- L'Ajuntament contracta la neteja i manteniment municipal al Centre Especial de Treball (CET) de la Fundació Acció Baix Montseny, afavorint la creació **d'oportunitats laborals a persones amb discapacitat**. A més, en el territori actuen altres entitats, com la Fundació Gentis, que treballen per la integració laboral de col·lectius vulnerables, com per exemple persones amb addiccions o patologies mentals.



Fortaleses

Educació i prevenció del fracàs escolar

- A Can Rahull es disposa d'una **aula de suport acadèmic** per a alumnes que necessiten un reforç escolar. També hi ha coordinació amb les integradores socials per detectar indicadors de risc i oferir acompanyament escolar. Destaca també l'acció d'ISVAT (Iniciatives Socials Vall Alta de la Tordera), que aporta voluntariat per fer reforç escolar.

Suport a l'Escletxa Digital

- Existeix un servei de Suport a l'Escletxa Digital a l'OIAC, necessari atesa la creixent digitalització de tràmits i gestions.



Dificultats



2.2. Entorn urbà i ambiental

2.2.1. Els determinants urbans i ambientals de la salut

L'urbanisme condiona com ens movem, els habitatges que habitem, la manera en què convivim i la disponibilitat de serveis.

Influeix en la nostra salut física i mental a través de l'accés i qualitat dels espais que procura, de la mobilitat activa i seguretat que facilita, i de la protecció que fa del medi ambient.

L'entorn urbà i ambiental influeix en la salut física i a través de diferents factors:

- **Espais verds:** els parcs i espais naturals ofereixen oportunitats per a l'activitat física, la qual cosa contribueix a reduir el sobrepès i les malalties associades. A més, els espais verds tenen un impacte positiu en la salut mental, reduint l'estrès i millorant la sensació de benestar.
- **Mobilitat:** un entorn urbà amb una bona infraestructura per a vianants i bicicletes promou hàbits de vida saludables i redueix 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 causa 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 (NO₂) i el diòxid de sofre (SO₂), pot incrementar el risc de malalties cardiovasculars. 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:** 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. Una gestió adequada de la convivència amb la fauna i la natura des de l'urbanisme és essencial per mantenir un equilibri saludable entre la població humana i la biodiversitat.



2.2.2. Dades sobre l'entorn urbà i ambiental de Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció compila dades públiques que proporcionen informació sobre la realitat urbana i ambiental de Santa Maria de Palautordera. S'afegeixen claus interpretatives que ressalten factors d'interès per al desenvolupament d'una política de salut local.

Característiques del territori

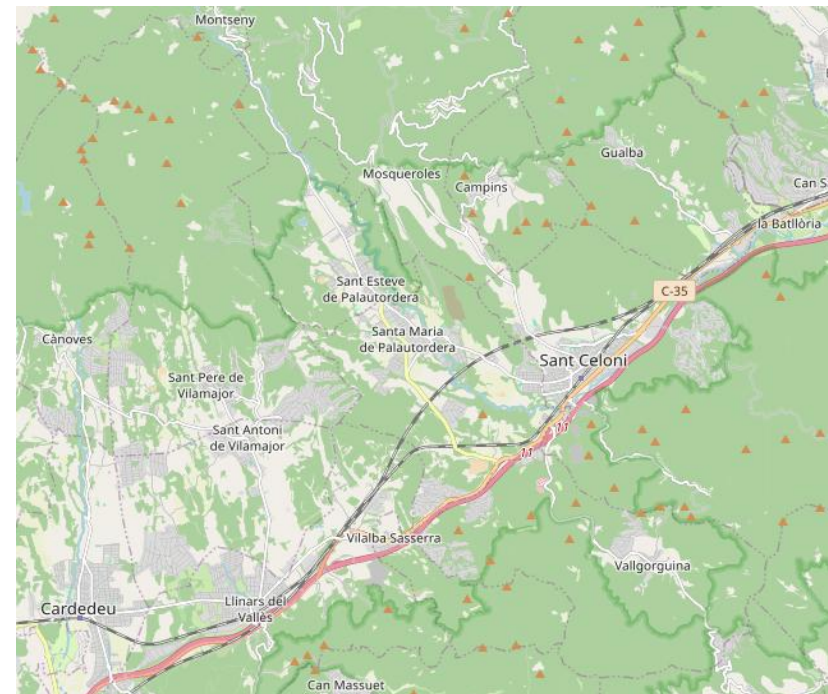
Santa Maria de Palautordera és un municipi de la comarca del Vallès Oriental. Limita amb els municipis de Sant Celoni, Sant Esteve de Palautordera, Sant Pere de Vilamajor, Llinars del Vallès i Vallgorguina. El municipi té una superfície de 16,94 Km² i es troba a 208 metres d'altitud.

A 2023, Santa Maria de Palautordera té una densitat de població mitjana (590 habitants per Km²), similar a la densitat de la comarca.

Densitat de població (hab/km ²). 2024	
Santa Maria de Palautordera	590
Vallès Oriental	580
Província de Barcelona	761
Catalunya	264

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Mapa general de Santa Maria de Palautordera



Font: Open Street Map

Característiques del territori

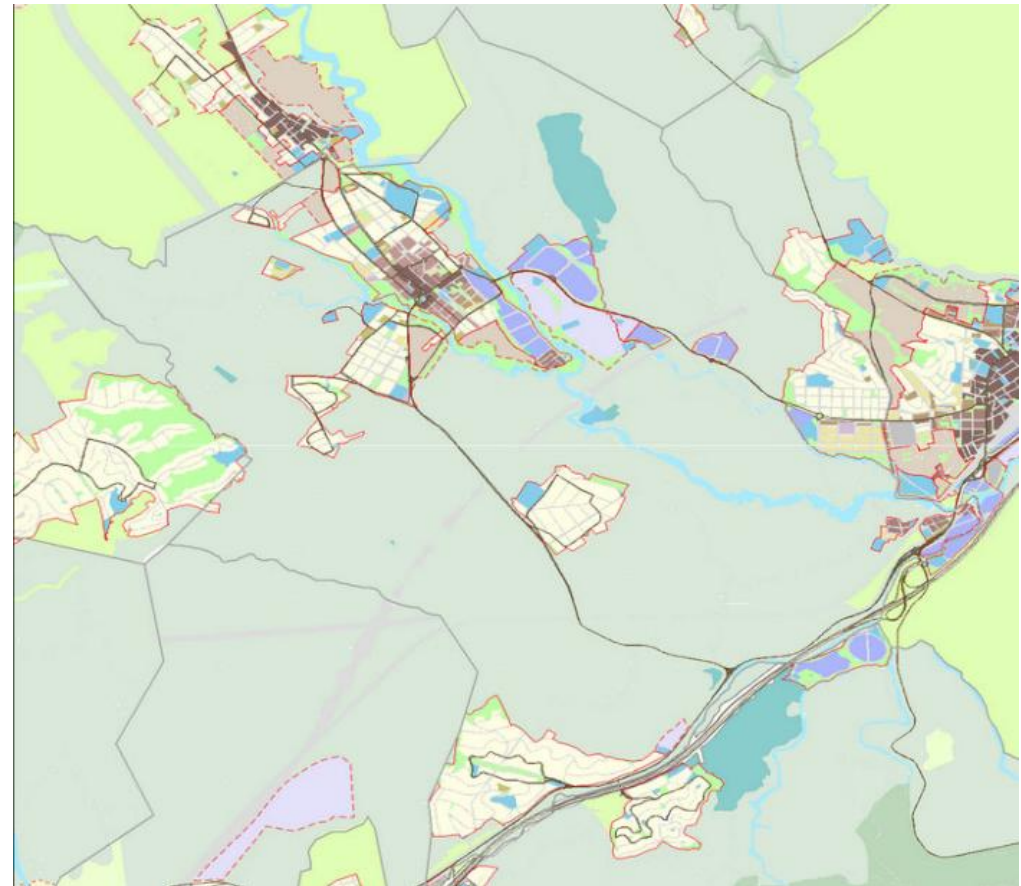
El terme de Santa Maria de Palautordera es compon de:

- Sòl no urbanitzable (forestal, rústic o agrícola)
- Sòl industrial d'activitat econòmica
- Sòl urbà amb habitatges aïllats o adossats
- Sòl urbà d'edificis plurifamiliars
- Espais lliures públics
- Equipaments
- Sòl destinat al sistema viari
- Sòl hidràulic (zones fluvials)
- Antic abocador

En termes relatius, la major part del terme està ocupada pel sòl no urbanitzable natural de tipus forestal. En segon lloc destaca el sòl urbà amb un nucli important d'habitatges plurifamiliars i diverses urbanitzacions d'habitatge unifamiliar als voltants del nucli i en zones més disperses.

En tercer lloc observem una important superfície de sòl industrial al polígon de La Serra. En contacte amb la zona industrial s'observa l'espai ocupat per l'antic abocador, actualment clausurat.

Qualificació del sòl de Santa Maria de Palautordera



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Característiques del territori

Les urbanitzacions de Can Bosc i el Virgili són urbanitzacions amb dèficits urbanístics (UDU). Segons el Programa d'urbanitzacions amb dèficits de la Diputació de Barcelona, elaborat entre 2018 i 2022, la situació urbanística d'aquests dues urbanitzacions pot veure's en la taula següent:

Can Bosc	El Virgili
• Superfície (ha) 63,29	• Superfície (ha): 8,16
• Superfície amb pendent >20 % (ha): 53,79	• Superfície amb pendent >20 % (ha): 6,58
• Població urbanització: 369	• Població urbanització: 172
• Disponibilitat equipament: sí	• Disponibilitat equipament: no
• Disponibilitat espai públic: sí	• Disponibilitat espai públic: no
• Classificació del sòl: sòl urbà consolidat	• Classificació del sòl: sòl urbà consolidat
• Distància a nucli ref. (Km): 2,7	• Distància a nucli ref. (Km): 1,9
• Transport públic: sí	• Transport públic: sí
• Risc inundació: sense risc	• Risc inundació: sense risc
• Risc incendi forestal: alt	• Risc incendi forestal: alt
• Estat paviment vials: bon estat	• Estat paviment vials: mal estat
• Estat xarxa aigua: bon estat	• Estat xarxa aigua: bon estat
• Estat xarxa elèctrica: aèria a millorar	• Estat xarxa elèctrica: aèria a millorar

Urbanitzacions amb dèficits de Santa Maria de Palautordera



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

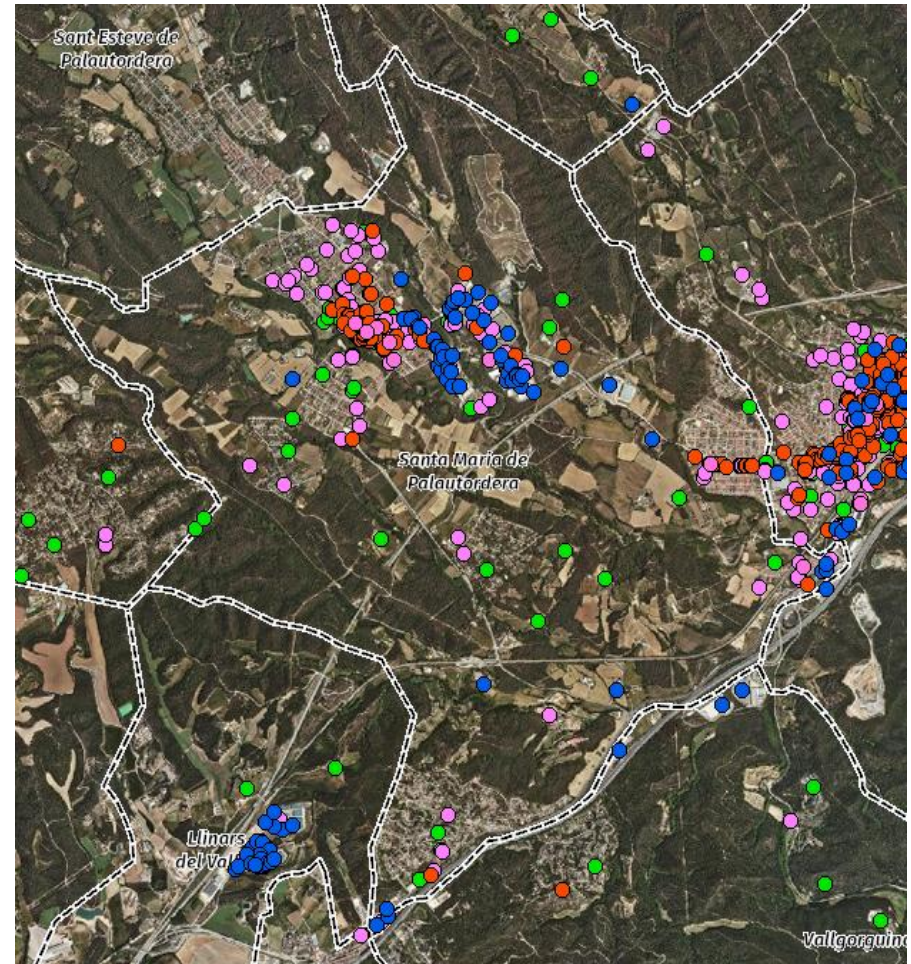
Característiques del territori

Com es pot veure en el mapa a la dreta, Santa Maria concentra una gran quantitat d'activitats econòmiques, especialment en el seu nucli urbà. Hi ha un important nombre d'establiments de serveis i de comerços. Les activitats d'hostaleria i restauració es troben disperses en tot el terme, ja que en molts casos es tracta de masies restaurants o bé d'habitatges turístics.

També hi ha una concentració considerable d'activitats industrials, sobre tot a la zona industrial de Can Balmes.

- ACE1M (Activitats i establiments) - Industrial
- ACE1M (Activitats i establiments) - Espectacles o recreatives
- ACE1M (Activitats i establiments) - Comercial
- ACE1M (Activitats i establiments) - Serveis
- ACE1M (Activitats i establiments) - Hostaleria o restauració

Activitats econòmiques censades a Santa Maria de Palautordera. Any 2024



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Característiques del territori

El mapa mostra el tram de carrers i senders de Santa Maria de Palautordera.

S'observa un traçat urbà amb molta interconnexió entre carrers en el nucli urbà, la qual cosa és molt favorable per als desplaçaments a peu.

En canvi, zones d'urbanitzacions com Can Bosc es caracteritzen per carrers llargs (tipus serpentine) amb poca interconnectivitat. Aquest fet, juntament amb la pendent del sòl on està ubicada la urbanització, fa que les condicions de caminabilitat en aquest entorn siguin dolentes.

Com pot veure's, la xarxa de senders és extensa i connecten els nuclis entre sí i amb les diferents zones forestals i de conreus.

Xarxa de carrers (blanc) i camins (vermell). Santa Maria de Palautordera, 2023



Característiques del territori

Una altra característica important de Santa Maria de Palautordera és el fet que el sòl és predominantment pla en els principals nuclis urbans, amb molt poques pendents pronunciades.

La poca pendent dels carrers és un factor molt favorable per a la mobilitat a peu o en bicicleta en totes les edats.

La situació de les urbanitzacions és, en canvi, diferent. Destaca especialment la urbanització de Can Bosc, ubicada en sòl amb pendent > 20 %. En menor mesura, les urbanitzacions de Can Pagà, el Virgili i els Bruguers també concentren carrers amb pendent pronunciada.

Sòls amb pendent > 20 % (en groc) a Santa Maria de Palautordera, 2024





Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)


Riscos del territori


El terme de Sant Celoni, veí de Santa Maria de Palautordera, ubica importants empreses químiques en els seus polígons industrials. Aquestes empreses tenen un risc químic associat que implica haver de disposar de sistemes d'alerta i autoprotecció.


La zona d'alerta considerada per protecció civil abasta la part del terme de Santa Maria que toca a Sant Celoni, sense arribar al nucli urbà.

Zones intervenció i alerta màximes

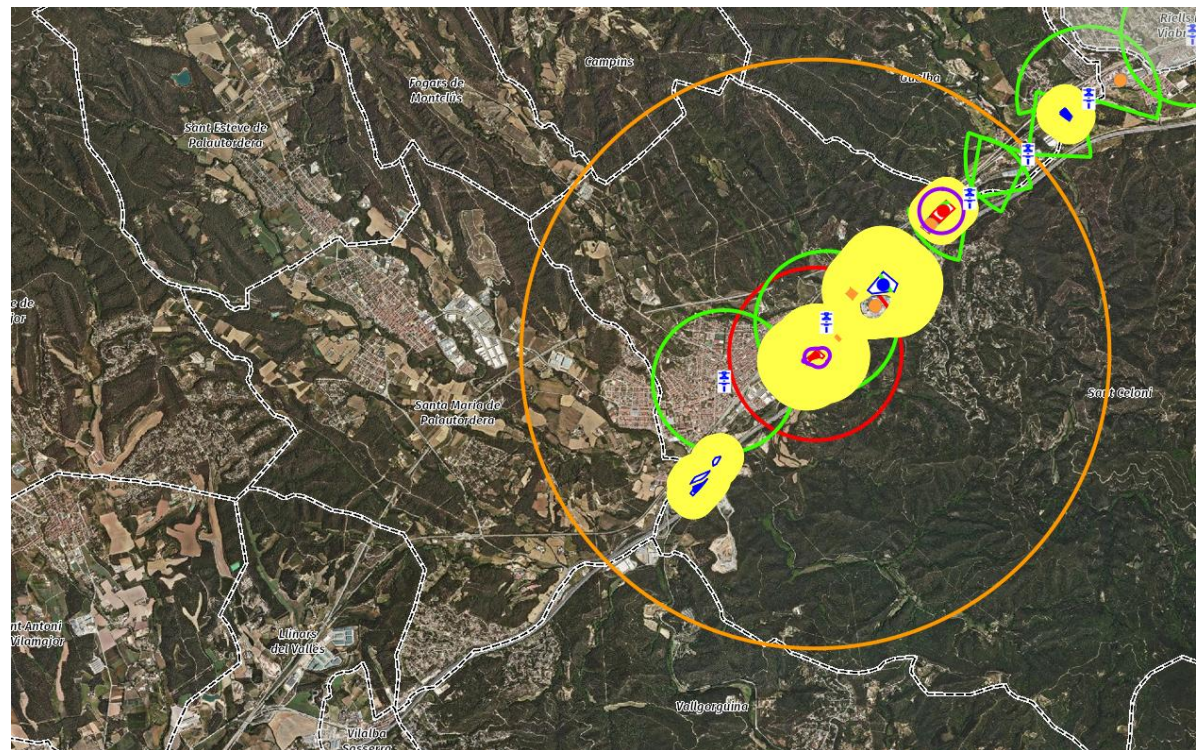
 Zona d'Alerta
 Zona d'intervenció

Sirenes
 Sirenes

Sirenes: cobertura
 Sirenes cobertura

zones indefensió autoprotecció
 Zones indefensio autoproteccio

Zones de risc químic segons el DUPROCIM



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Riscos del territori

Palau té un **risc d'incendis** elevat, degut a la presència de sòl forestal en bona part del seu terme, en alguns casos en contacte amb zones poblades.

Palau disposa des de l'any 2016 d'un Pla municipal de prevenció d'incendis. Aquest pla determina les franges contra incendis, així com la seva execució i manteniment per protegir la població. Les franges creades es troben a Can Bosc, el Virgili, els Bruguers i Can Pagà i es troben actualment executades. Amb tot, hi ha previst fer també franges per a zones urbanes.

Actualment, els plans de prevenció d'incendis estan incorporats al DUPROCIM i la última aprovació és de l'any 2021.

Planificació de franges contra incendis de Santa Maria de Palautordera

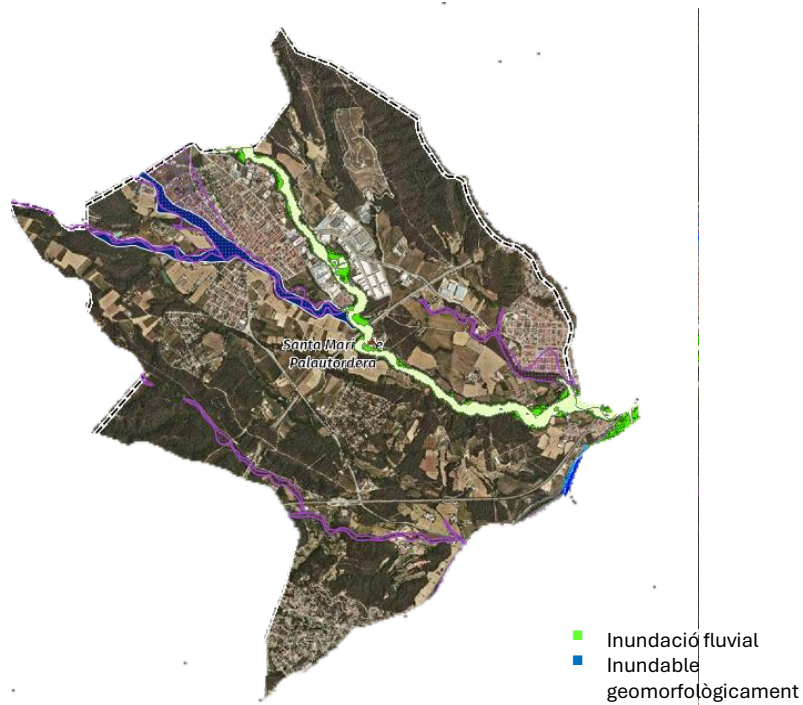


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Riscos del territori

El pas del Riu Tordera i afluents pel terme de Santa Maria de Palautordera implica riscos d'inundació, que afecten en certa mesura a habitatges pròxims al curs del riu i dels principals torrents (vegeu mapa). Aquest risc implica haver d'assumir una important tasca de manteniment i control de la llera del riu.

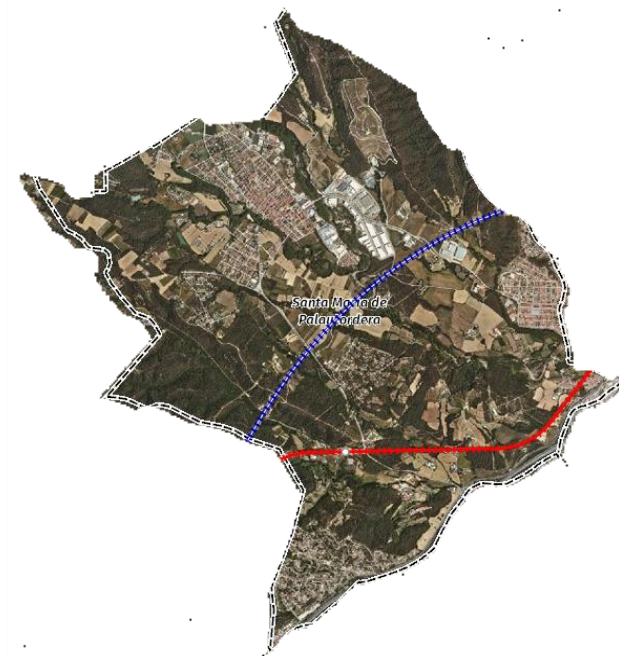
Zones inundables per riudes. Santa Maria de Palautordera, 2023



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

El pas de les vies del tren de rodalies i de l'AVE poden suposar una font de contaminació acústica. Tanmateix, el pas de les vies no afecta pràcticament els nuclis habitats.

Pas d'estacions de ferrocarril (AVE i Rodalies). Santa Maria de Palautordera, 2024.



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Recursos naturals

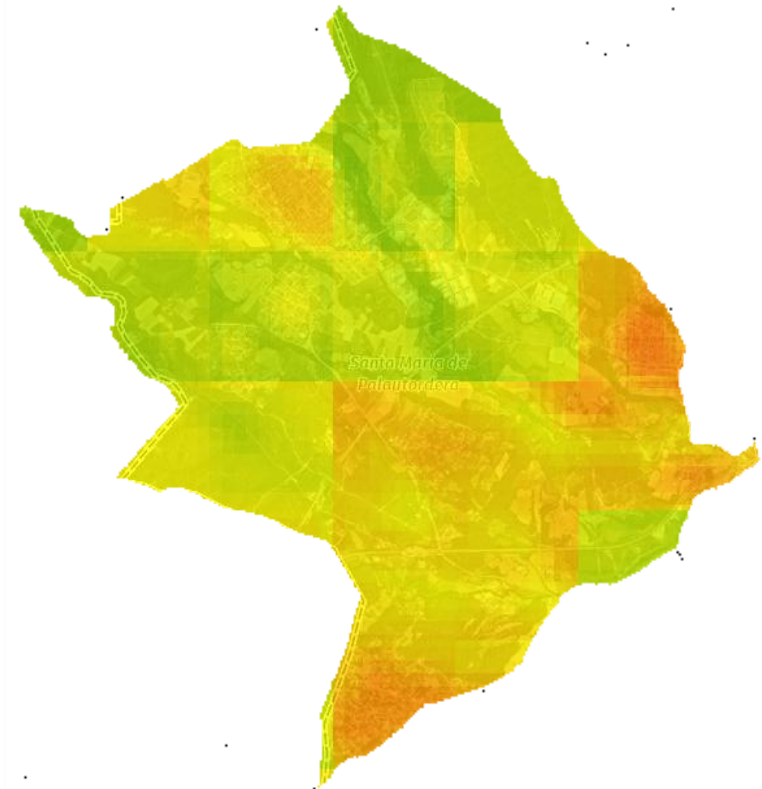
Com es pot veure en els següents mapes, el valor de la biodiversitat a Santa Maria de Palautordera és alt, ja que es troba situat enmig de zones forestals i de muntanya, a més de gaudir del pas del riu Tordera, que és font també de biodiversitat.

Com es pot veure en el mapa, quasi tot el terme se situa en la part mitja-alta de nivells de biodiversitat agregada.

Només el nucli de Can Bosc i del Virgili destaquen amb concentracions de nivells més baixos, possiblement per la proximitat a la carretera en el cas de Can Bosc i a la proximitat amb Sant Celoni (amb més densitat de població) en el cas del Virgili.

Els dos mapes de la pàgina següent -capacitat de captura de carboni aeri i flux d'eliminació de NO^2 - reforcen la idea de que Santa Maria de Palautordera té una gran activitat natural que contribueix a protegir la seva població de la contaminació ambiental.

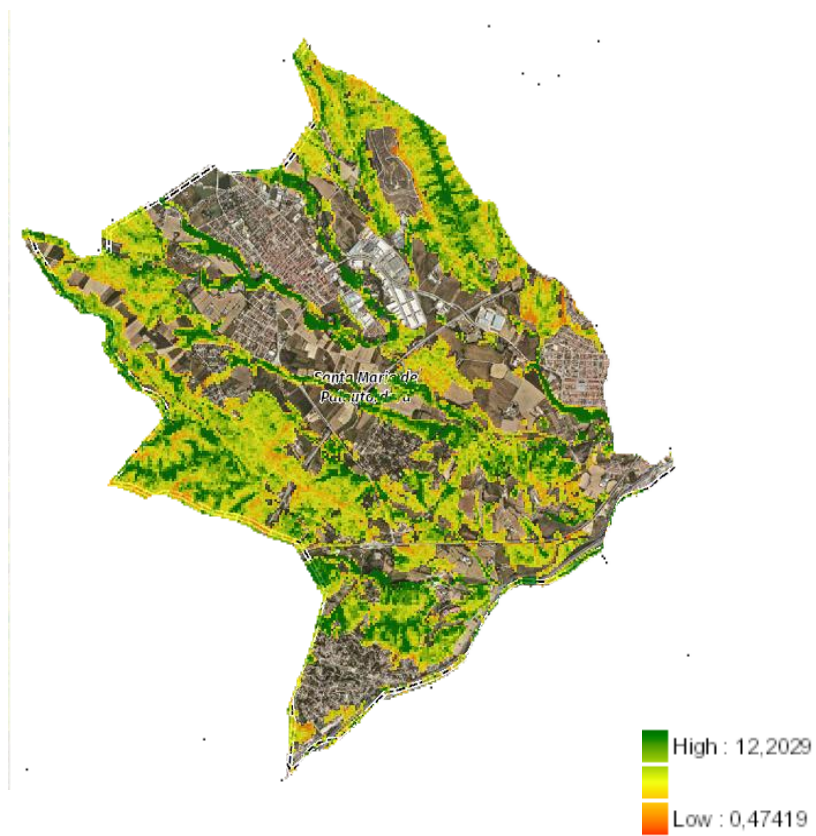
Valor de biodiversitat agregat. Santa Maria de Palautordera, 2016



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

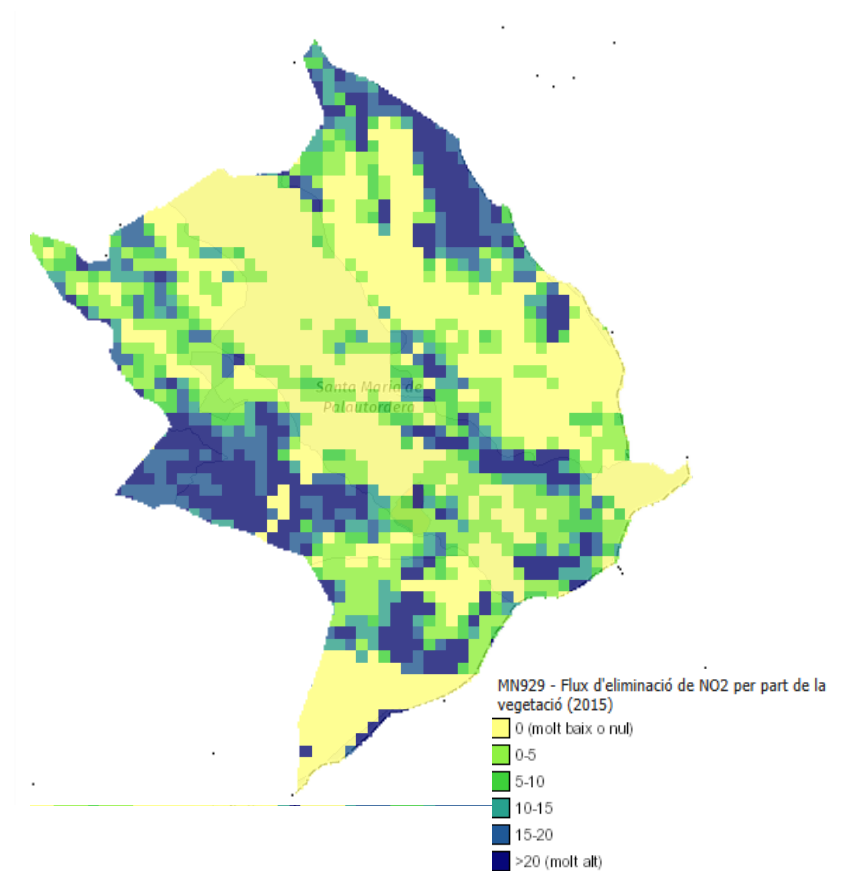
Recursos naturals

Carboni aeri capturat anualment. Santa Maria de Palautordera, 2016



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Flux d'eliminació de NO² per part de la vegetació. Santa Maria de Palautordera, 2015

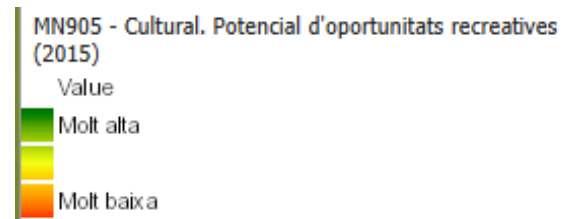


Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

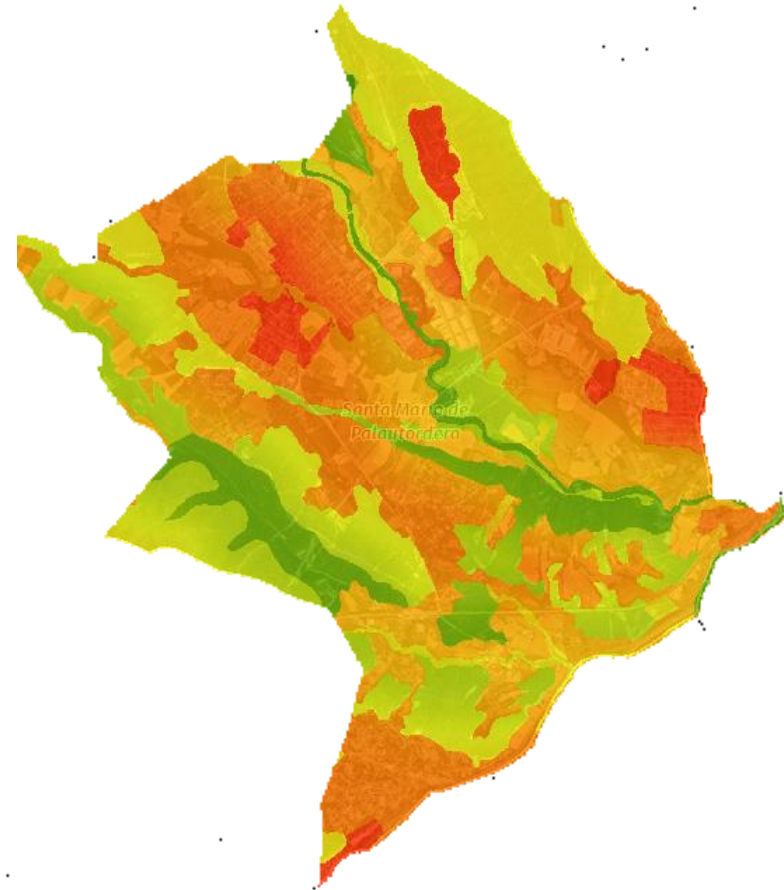
Recursos naturals

Com es pot veure en el gràfic, l'entorn fluvial del riu Tordera i les zones més forestals concentren uns valors alts de potencial d'oportunitats recreatives en la natura.

Potencial d'oportunitats recreatives. Santa Maria de Palautordera, 2015



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)



Zones verdes urbanes i equipaments

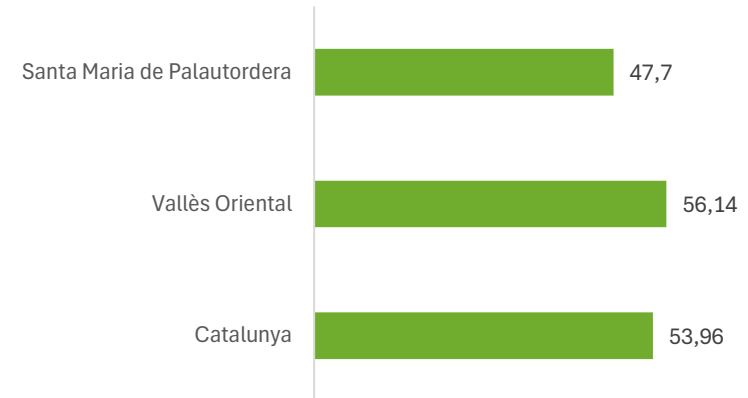
Amb dades de 2022, Santa Maria de Palautordera es caracteritza per una bona ràtio de metres de zona verda per habitant: 47,7. És una mitjana lleugerament per sota de la mitjana de Catalunya i del Vallès Oriental. Tot i així, cal tenir en compte que valors per sobre dels 20 m² per habitant es consideren suficients per a la salut, segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS). A més, cal tenir en compte que Palau gaudeix de grans espais naturals i verds considerats no urbans però també accessibles i de proximitat per a la població.

La ràtio de m² d'equipaments públics per habitant és de quasi 25, similar a la comarca i una mica per sobre de la província de Barcelona.



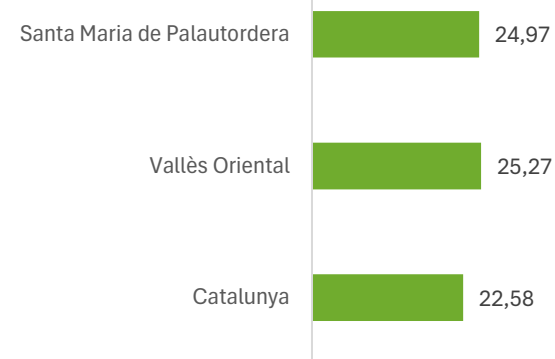
Parc del Reguissol. Font: Web Fem Turisme

Zona verda urbana (m² / habitant). Comparativa territorial, any 2023



Font: Observatori del territori. Generalitat de Catalunya

M² d'equipaments per habitant (m² / habitant). Comparativa territorial, any 2023



Font: Departament de Territori de la Generalitat de Catalunya

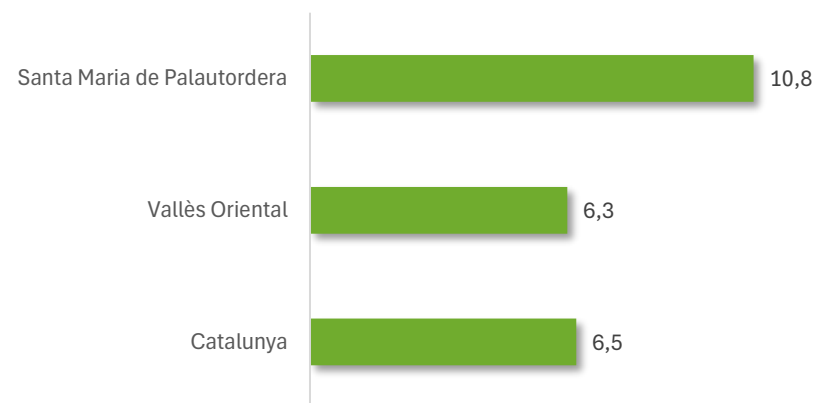
Equipaments esportius

Amb dades de 2023, Santa Maria de Palautordera té una xarxa d'equipaments esportius formada per 54 elements esportius, alguns d'ells integrats dins d'un mateix equipament.

La taxa d'equipaments per cada mil habitants se situa en 10,8 clarament per sobre de la mitjana de Catalunya (6,6) i de la comarca (6,3).

Cal tenir en compte que, en aquesta estadística, s'inclouen els equipaments públics i també els privats d'ús col·lectiu o turístic (com per exemple, la Granja).

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



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 Santa Maria de Palautordera. Any 2023

Instal·lació	Titularitat
Pistes municipals de petanca de Palautordera	Pública indirecta
Zona esportiva Can Bosc (Av. Vallès)	Pública directa
Pavelló municipal Josep Llavina i Esteve	Pública directa
22 fitness club	Privada esportiva
Pistes Escola Pont Trencat	Pública educativa
Àrea d'activitat física Pont Trencat	Pública directa
Pista poliesportiva Joan Canyelles	Pública directa
Zona esportiva municipal El Temple	Pública directa
Pistes Escola Fontmartina	Pública educativa
Àrea d'activitat física Parc dels Enamorats	Pública directa
Camp d'esports municipal	Pública directa
Zona esportiva municipal Can Balmes	Pública directa
Piscines Fontmartina	Pública directa
Pistes Institut Escola la Tordera	Pública educativa
Tennis club Font Martina	Privada esportiva
Pistes Institut Reguissol	Pública educativa
Carril bici ctra. Nova a Sant Esteve, a l'Estació i drecera	Pública directa
Zona esportiva de Can Bosc (carrer Maresme)	Pública indirecta
Zona esportiva Can Pagà	Privada residencial i turística
Pista de petanca Pont Trencat	Pública directa
Instal·lació biosaludable del parc de Ca l'Abril	Pública directa
Pistes Escola Matagalls	Pública educativa
La Granja	Privada residencial i turística
Pista poliesportiva Casal de la Serra	Pública directa
Àrea d'activitat física del parc Pau Casals	Pública directa

Índex de motorització

Santa Maria de Palautordera té un índex de turismes elevat i per sobre de la mitjana de la província, amb 551 vehicles per cada mil habitants.

L'evolució d'aquest indicador segueix una tendència ascendent, a diferència de la província, on s'observa lleugera reducció.

El nombre total de vehicles ha passat de poc més de tres mil a més de cinc mil en vint anys. Aquest fet es correlaciona amb l'augment de població que s'ha produït al municipi.

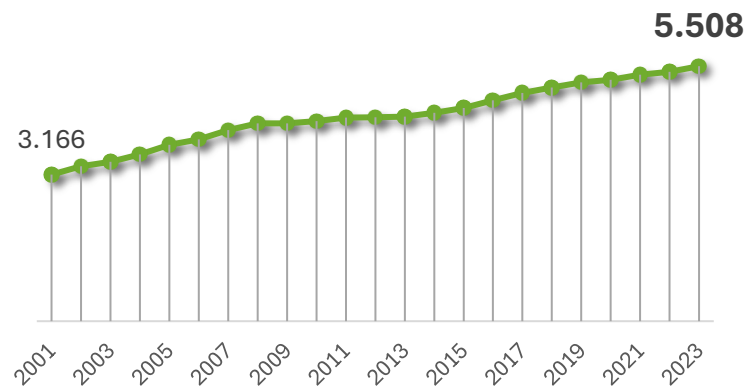
L'Ajuntament ha fet una política activa per facilitar el desplaçament a peu dins del terme municipal i alleugerir la pressió del trànsit rodat. S'ha creat una zona de vianants que s'estén des de la Plaça

Major fins a l'ermita del Remei. Es disposa de zones d'aparcament a la zona del CAP, al costat del Parc del Reguissol i per sobre de l'Escorxador, properes al centre urbà on es concentren les botigues i serveis.

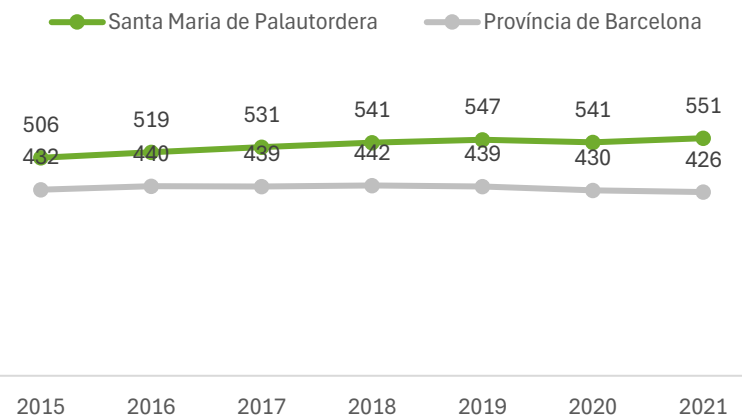
A més, el carril bici permet els desplaçaments entre el centre municipal amb els nuclis del Virgili, Ca l'Abril i el Temple i Sant Esteve de Palautordera.

A l'estació de tren s'hi pot arribar caminant, en carril bici i en servei de bus urbà. Per als desplaçaments nocturns, es disposa d'un bus nocturn. Finalment, la població pot sol·licitar, addicionalment, el servei municipal de taxi a demanda.

Evolució del nombre de turismes. Santa Maria de Palautordera, 2001-2023



Evolució de l'índex de motorització de turismes. Comparativa territorial, 2015-2021



Font: Programa Hermes de la Diputació de Barcelona

Qualitat de l'aire

El Departament d'Acció Climàtica de la Generalitat disposa d'un punt de mesura al carrer Martí Boada (zona Can Sala) del terme de Santa Maria de Palautordera.

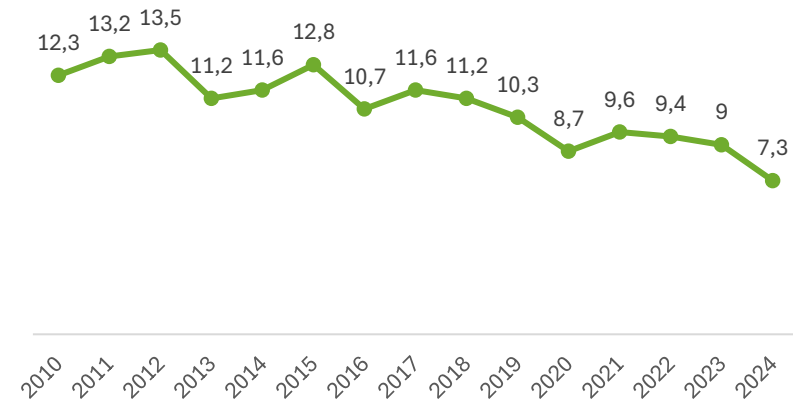
Aquest punt de mesura controla el nivell de partícules en suspensió de menys de 2,5 micres (PM2,5). Aquestes partícules són un bon indicador de la contaminació urbana. El seu origen és antropogènic en una alta proporció, ja que les PM2,5 en bona mesura provenen de les emissions dels vehicles dièsel a la ciutat. D'altra banda, els efectes que tenen sobre la salut són greus, per la seva gran capacitat de penetració en les vies respiratòries.

Com es pot veure en la gràfica a la dreta, **els nivells de PM2,5 han seguit una tendència a la baixa entre 2012 i 2024**, possiblement gràcies al fet que els vehicles son cada cop menys contaminats.

Es tracta d'una evolució positiva per a la salut de la població.

D'altra banda, cal indicar que la Direcció General de Canvi Climàtic i Qualitat Ambiental va reportar un **pic dels nivells d'ozó** troposfèric el 30/07/2024 amb $184 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (es considera un pic si supera el valor de 180). L'any 2023 no es va detectar cap pic i al 2021 es van detectar 2 pics amb valors de 192 i 186. La zona propera del Montseny enregistra pics d'ozó amb molta més freqüència. Els episodis d'ozó elevat es produeixen sobre tot en dies assolellats d'estiu. Els pobles situats en valls envoltades de muntanyes poden retenir l'aire contaminat i afavorir l'acumulació d'ozó, que es crea per la relació entre la llum solar i altres contaminants com òxids de nitrogen i compostos orgànics volàtils. Aquest tipus d'ozó pot afectar les vies respiratòries i, per això, es recomana disminuir l'activitat física a l'aire lliure en dies d'episodis d'ozó.

Evolució de la mitjana anual de PM2,5 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ a Santa Maria de Palautordera. Punt de mesura: Martí Boada



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

Qualitat de l'aire

Un contaminant de l'aire que, potencialment, afecta a Santa Maria de Palautordera és el **gas radó**, ja que una part del seu territori es troba entre els 200 - 300 Bq/m³ potencials de gas radó, que es considera un valor moderat-alt segons els estàndards europeus.

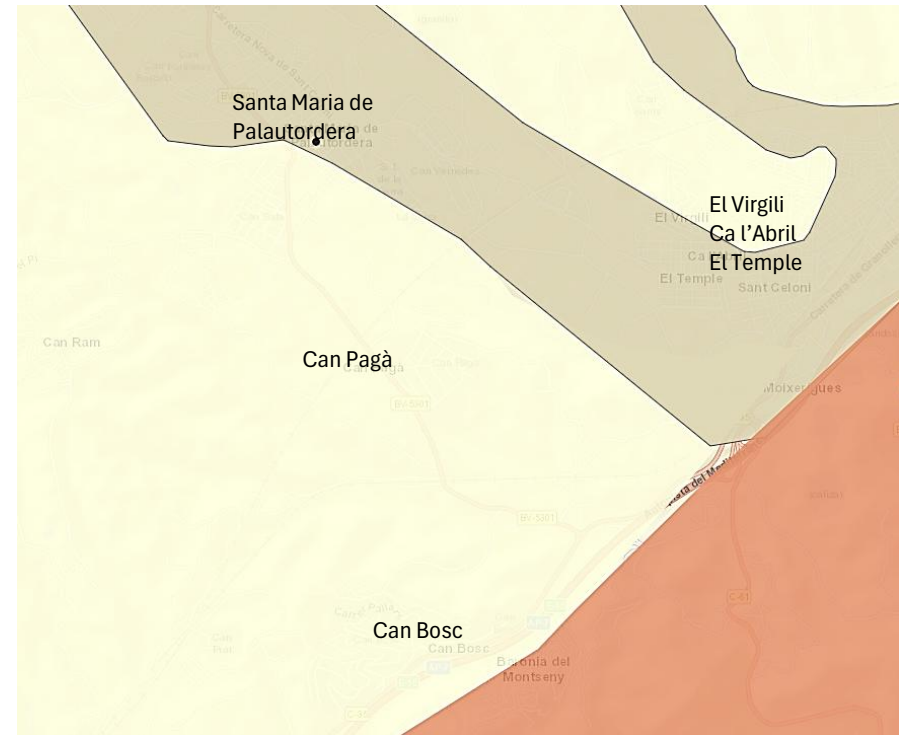
El gas radó és un gas natural que prové de la descomposició d'elements radioactius com el radi i l'urani que es troben de manera natural a les roques, el sòl i fins i tot en l'aigua subterrània.

Aquest gas s'acumula en espais tancats, especialment soterranis, plantes baixes i edificis poc ventilats. Es considera que és la segona causa principal de càncer de pulmó després del tabac (segons l'OMS). A Catalunya, zones com el Vallès Oriental tenen concentracions elevades de gas radó.

El Reial Decret 1029/2022 regula la protecció sanitària contra els riscos del radó i genera obligacions per als Ajuntaments, segons el seu nivell de radó potencial. **En el cas de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera, les obligacions són:**

- En edificis nous o que es reformin a fons:
 - Mesures de protecció contra el radó (ex: barreres anti-radó, sistemes de ventilació de sòl).
 - Aplicar el Codi Tècnic de l'Edificació (CTE-DB-HS6 Protecció contra el radó).
- Informació a la població:
 - Recomana als veïns, especialment en plantes baixes i soterranis que ventilin bé els habitatges i mesurin el radó (kits domèstics de mesura).
 - Difondre informació bàsica sobre el risc i les bones pràctiques de prevenció.
- En equipaments públics:
 - Mesurar els nivells de radó en escoles, residències, centres sanitaris i edificis públics.
 - Si se superen els 300 Bq/m³ en algun d'aquests espais, cal actuar immediatament per reduir els nivells.

Mapa del potencial de radó



P90 mayor que 400 Bq/m³



P90 entre 301 y 400 Bq/m³



P90 entre 201 y 300 Bq/m³



P90 entre 101 y 200 Bq/m³



P90 menor que 100 Bq/m³



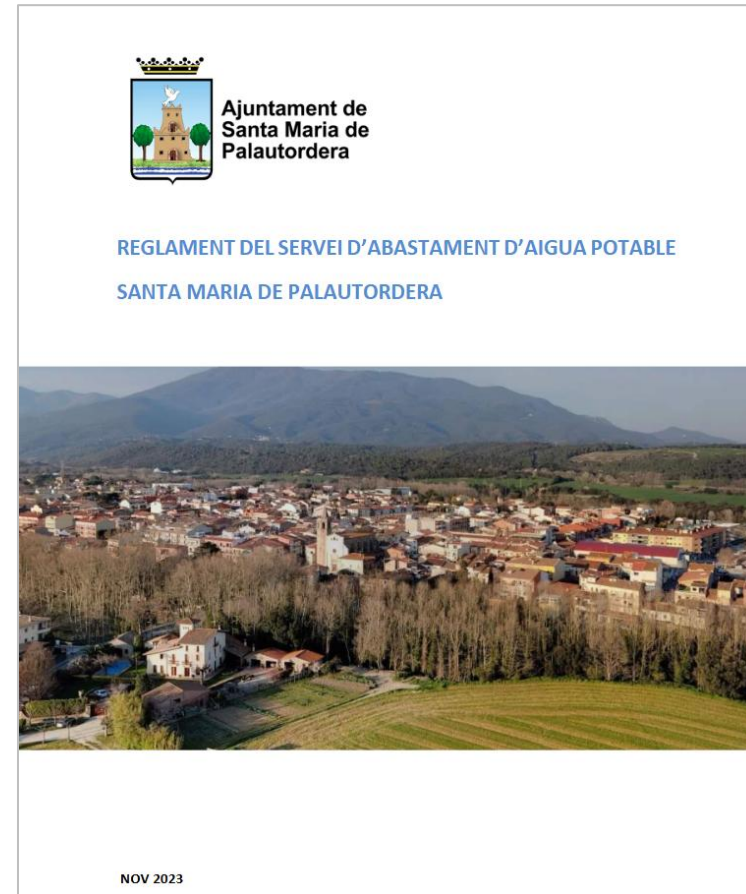
Font: Consejo de Seguridad Nuclear

Qualitat de l'aigua

El municipi té dues grans zones d'abastament:

- Les zones del Temple, Virgili i ca l'Abril, Moixerigues, Pont Trencat i Pont Romà s'integren dins de la **Xarxa de Sant Celoni**. L'Ajuntament de Sant Celoni té adjudicada aquesta concessió actualment a AGBAR (anteriorment a Sorea). Les dades d'aquesta zona es troben publicades al SINAC (Sistema de Informació Nacional de Aguas de Consumo), de manera que poden comprovar-se els valors dels anàlisis de control i els certificats de què l'aigua és apta per al consum.
- La resta de zones del municipi (nucli urbà, la Serra, Can Garriga, Pla del Remei, Font Martina, Can Barceló, Can Portell, Pla de Can Sala, els Bruguers, Can Pagà, Can Bosc, polígons industrials de la Serra, Can Balmes i Can Vernedes-Ca n'Auleda) s'inclouen actualment en la **xarxa municipal d'aigües, que té una gestió directa municipal**. A finals de 2024 no consten dades publicades al SINAC d'aquesta xarxa, atès que s'està encara pendent de la redefinició de zones d'abastament municipal. Això fa que manquin dades públiques per valorar l'estat de l'aigua, si bé al web municipal consten analítiques publicades en diferents dates.

Portada del Reglament del servei d'abastament d'aigua potable. Santa Maria de Palautordera, 2023



Font: Web de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera

Gestió de residus

Pel que fa a la generació i gestió de residus, Santa Maria de Palautordera produeix una quantitat de quilos de residu per habitant i dia una mica inferior a la comarca i a Catalunya (1,5 a 2023).

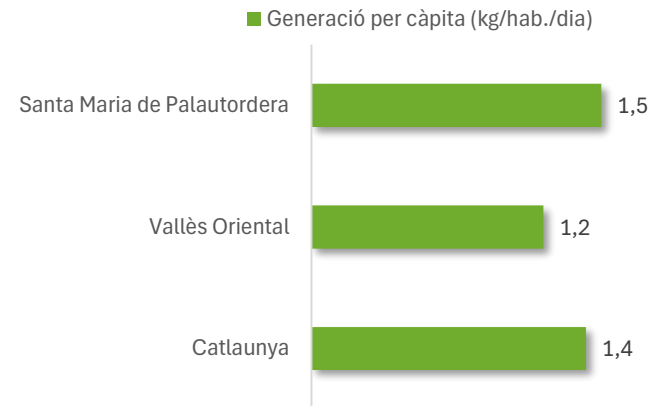
A 2023, el percentatge de recollida selectiva a Santa Maria de Palautordera és similar al de la comarca i la província (49,5 %), tot i que per sota dels objectius marcats per l'Agència de Residus de Catalunya i que per a 2019 ja fixaven un mínim del 65 % de recollida selectiva.

Durant la segona meitat de 2024, l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera ha introduït un nou sistema de gestió de residus basat en contenidors intel·ligents, amb l'objectiu de millorar les taxes de recollida selectiva actuals, reduir la producció de residus i introduir una taxa de residus urbans acord amb la producció i gestió de residus de cada llar.

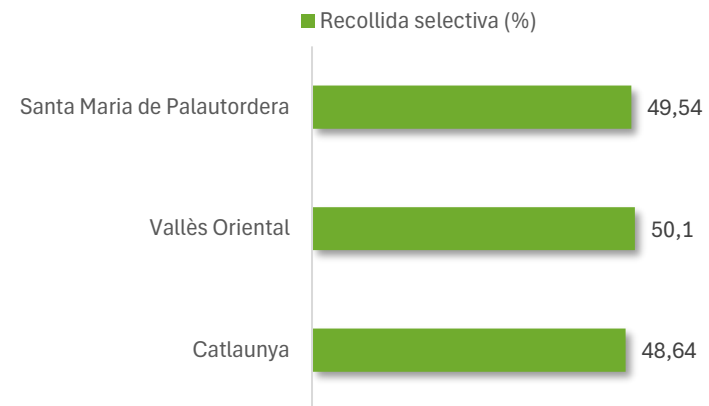


Font: Nous contenidors, Ajuntament de Santa Maria de Palautordera

Coefficient de generació de residus (kg/habitant/dia). Comparativa territorial 2023



Percentatge de recollida selectiva. Comparativa territorial 2023



Font: Agència de residus de Catalunya

2.2.3. Visió dels referents comunitaris sobre l'entorn urbà i ambiental a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre l'entorn ambiental i urbà de Santa Maria de Palautordera. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari vinculat al poble i referents d'entitats i serveis.



Fortaleses

Mobilitat a peu i passejos urbans

- El nucli urbà del municipi disposa de diversos **carrers per a vianants**, fet que afavoreix que moltes persones es moguin caminant de manera segura i còmoda. Per exemple, hi ha zones de vianants en l'entorn de la Plaça Major i dels equipaments municipals, on l'accés rodat està restringit.
- El **Passeig del Remei** va reemplaçar el trànsit pel mig del poble per un passeig de vianants molt preuat que, a més, serveix de refugi climàtic.
- Les quatre escoles de primària estan impulsant el projecte "**Entorn Escolar**" destinat a aconseguir que tot l'entorn de les escoles sigui un espai amable i segur.



Dificultats

Transport públic

- La **xarxa de busos** es valora com a insuficient, especialment per anar de les urbanitzacions al nucli, a localitats veïnes o a l'Estació de tren, la qual es troba molt retirada del nucli.
- Tenint en compte aquestes dificultats, l'Ajuntament ha creat un **Servei de taxi** a la demanda a un preu molt reduït (1€ el viatge a 2024) per anar a serveis bàsics, com el CAP. Es valora com a positiu el Servei, si bé no sempre té disponibilitat i requereix fer reserves amb antelació de varis dies. D'altra banda, es detecta que l'ús que es fa del taxi no sempre és per a desplaçaments de primera necessitat ni per part de persones amb mobilitat reduïda. Donat que hi ha bastant demanda, és possible que calgui algun sistema de prioritització d'usuaris o motius de desplaçament.



Fortaleses

Mobilitat en bicicleta

- Palau compta amb una **xarxa de carrils bici** ben valorada que connecta punts estratègics del poble, com el centre urbà, àrees residencials properes, pobles veïns i l'estació de Renfe. Aquestes vies, juntament amb el fet que el sòl sigui principalment pla, afavoreixen l'ús de la bicicleta, que és prou elevat, ja sigui per oci, per anar a l'estació, a l'escola o a comprar. De fet, es menciona que és habitual veure gent gran en bicicleta.

Entorn natural i qualitat del paisatge

- El municipi es troba envoltat de **bosc** i del **Parc Natural del Montseny**, amb la vista emblemàtica del Turó de l'Home. També gaudeix de l'entorn fluvial del **riu Tordera**. Tots ells són elements naturals que faciliten multitud d'oportunitats de gaudi i que són font d'identificació emocional dels habitants i d'arrelament a la terra. La qualitat del paisatge és reconeguda pels sanitaris consultats com una font de benestar ("generador d'endorfines").
- La planificació urbanística limita l'alçada de les construccions per no tancar vistes icòniques del territori, mantenint així la **identitat paisatgística**. El fet de prioritzar edificacions de baixa alçada contribueix a un entorn menys massificat i integrat en el paisatge.



Dificultats

Dependència del vehicle privat en les urbanitzacions

- Els veïns que viuen a les **urbanitzacions allunyades** del nucli urbà necessiten el cotxe per accedir als serveis bàsics. Quan la gent gran o persones amb mobilitat reduïda deixen de conduir, els resulta difícil accedir als serveis del poble i visitar-se en el CAP. D'altra banda, es recullen algunes queixes relatives a la manca d'aparcament per a persones amb discapacitat al CAP i al nucli.

Barreres arquitectòniques

- Si bé s'han fet adequacions dels carrers i plataformes úniques en el centre del poble, hi ha altres zones del poble on encara predominen **vorerres estretes** que fan difícil la mobilitat a persones amb cadires de rodes o altres dificultats. També en urbanitzacions com Can Bosc, Can Pagà, els Bruguers i el Virgili hi ha dificultats de mobilitat a peu, agreujades per la pendent del sòl.

Ús dels patinets elèctrics

- Es recullen algunes queixes per la velocitat i manca de llums amb què circulen alguns **patinets**, així com el fet que utilitzin voreres i espais de vianants per circular. Es demana més control i sanció d'aquestes conductes.



Fortaleses

Aire poc contaminat

- El volum d'indústria és relativament baix, de manera que es percep una contaminació atmosfèrica menor que en altres localitats veïnes. En general, la percepció dels professionals és que **l'aire té bona qualitat** (malgrat algunes reserves relatives als efectes que s'arrosseguen de l'abocador, actualment clausurat).
- No es ressalta cap problemàtica relativa a contaminació acústica ni lumínica.

Disponibilitat de zones verdes

- Palau gaudeix de **diversos espais verds urbans**, com el Parc del Reguissol, on es pot fer exercici, passejar i socialitzar, contribuint a la salut física i mental dels veïns. L'Ajuntament inverteix molts recursos per mantenir aquestes zones en bon estat.

Neteja i salubritat dels espais públics

- Els professionals i referents d'associacions consultats coincideixen a dir que Palau és un poble força net i que hi ha un **bon manteniment de les zones verdes**, si bé l'incivisme d'alguns impedeix que sigui del tot així.



Dificultats

Control de l'aigua

- Bona part de la població té reserves sobre la **qualitat de l'aigua** de l'aixeta i prefereixen compra aigua embotellada, amb la conseqüent generació de residus. Concretament, algunes persones opinen que l'aigua és de poca qualitat pel gust a clor i pel fet que tingui concentració de sòlids i surti tèrbola després de pluges.

Manteniment i neteja d'espais verds

- Encara que les zones verdes es valoren, en general, com a ben cuidades, també s'observen punts on es tira brossa i es concentren **actes d'incivisme**.

Contaminació i ambiental

- S'esmenten **pics d'ozó a l'estiu**, probablement per factors climàtics i radiació solar, així com la presència d'indústries **químiques** a poblacions veïnes (Sant Celoni) que podrien arribar a suposar risc per a la població de Palau.

Males olors

- Es recullen encara algunes queixes per **males olors**, especialment a la zona del Temple. El vell abocador, tot i estar clausurat, genera episodis – cada cop més puntuals - de pudor.



Fortaleses

Gestió de residus

- Palau ha implementat a finals de 2024 un nou sistema de recollida de residus, basat en **contenidors intel·ligents**. L'objectiu és reduir la producció de residus i millorar la recollida selectiva, així com aplicar una taxa de residus segons generació (taxa justa). A principis de 2025, els primers indicadors del nou sistema indiquen un avenç significatiu en els objectius plantejats.

Tinença responsable d'animals de companyia

- Des de Salut Pública es fan periòdicament campanyes de civisme per als propietaris de gossos, incloent la distribució de bosses per recollir excrements i ampolles d'aigua per netejar l'orina. En general, es valora que la majoria de propietaris tenen un comportament cívic i responsable, però hi ha una minoria que no i genera importants perjudicis a la salubritat del poble. Les campanyes de sensibilització fetes fins ara no aconsegueixen canviar els comportaments d'aquesta minoria.
- El censatge dels animals es fa a través d'**ANICOM**, que es valora com un bon sistema, si bé es nota a faltar que la gent comuniqui les baixes d'animals.



Dificultats

Gestió de residus

- Tot i l'existència de contenidors intel·ligents, s'observen bosses fora dels punts assignats i **brutícia al voltant**, causades per l'incivisme d'algunes persones. És un tema recurrent que provoca queixes de veïns i que ha requerit la contractació d'un servei específic de neteja de les àrees de contenidors.

Coloms, rates, mosquits, vespa asiàtica i porcs senglars

- Segons s'indica des de Salut Pública, es duen a terme **controls periòdics de plagues**, però hi ha excés de coloms al Remei i al Pla de Can Sala hi ha episodis de plagues d'escarabats. De manera puntual, hi ha incidència de nius de rates. També s'han detectat vespes velutines en alguns punts, on s'està actuant. Hi ha també població abundant de porcs senglars, al límit d'esdevenir sobre població. Comporten un risc per a la salut pública, ja que entren en contacte amb humans i mascotes.

Colònies de gats

- Hi ha propietaris que fan poc control dels seus gats domèstics i dificulten el **control de les colònies**: gats barrejats (colònies controlades vs. gats domèstics). El control de les colònies de gats és important perquè té afectacions negatives sobre el medi ambient i la biodiversitat, especialment en zones properes a espais naturals.



Fortaleses

Protecció del benestar animal i gestió de les colònies de gats

- Palau treballa de la mà de la protectora de Granollers per atendre animals abandonats o que viuen en males condicions. La gestió de les colònies de gats es fa amb entitats locals i s'aplica el **mètode CER** (Captura, Esterilització i Retorn). En general, la percepció dels professionals consultats és que hi ha menys gats que abans i no hi ha problemàtica en aquest àmbit.

Gestió de plagues

- Es disposa de contractes amb empreses per fer el **control de plagues** (rates, paneroles, mosquits, coloms, etc.) i es valora que des de Salut i Medi Ambient s'està fent molta feina de prevenció (ex. tractaments en embornals). Actualment hi ha menys població de coloms que abans i es recull poca incidència de plagues (excepte punts puntuals, explicats a l'apartat de dificultats). S'han fet campanyes sobre prevenció de mosquits.

Inspecció d'establiments alimentaris

- La inspecció **d'establiments alimentaris** es fa amb la Diputació de Barcelona per a primeres visites.
- La xarxa de comerços és força estable i redueix, fins a cert punt, la necessitat d'inspeccions.



Dificultats

Control de la legionel·la

- La nova normativa sobre control de la legionel·la comporta haver d'assumir la prevenció de les instal·lacions d'alt risc municipals i la supervisió i control de les de baix risc. Actualment, només es controlen regularment les instal·lacions municipals d'alt risc (pavelló, camp de futbol). S'està elaborant un inventari més detallat d'instal·lacions per elaborar els **PPCL** respectius.

Control d'establiments alimentaris

- Es detecta una **manca de recursos** locals per fer les inspeccions i seguiments apropiats dels establiments alimentaris. S'indica que la gran majoria de petits comerços no disposen del protocol d'autocontrols desenvolupat.
- Les visites per segones i terceres inspeccions, en cas de ser necessàries per detectar-se alguna irregularitat, no comporten el pagament de cap taxa i això dificulta obtenir ingressos per fer inspeccions més rigoroses.

Control d'establiments de tatuatge i pírcing

- Com en el cas dels establiments alimentaris, la inspecció es fa amb suport de la Diputació de Barcelona però no hi ha capacitat per fer control dels requeriments.

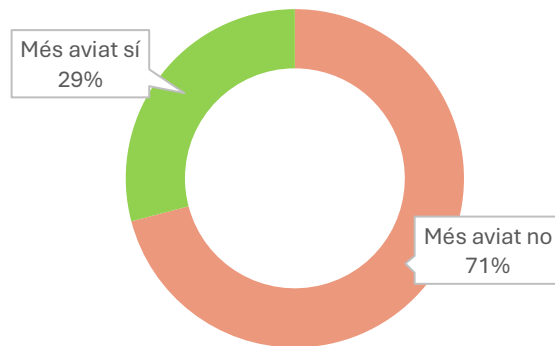
3.4. Opinió de la població sobre l'entorn urbà i ambiental

Aquest apartat mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Santa Maria de Palautordera relacionats amb l'entorn urbà i ambiental.

Accessibilitat de l'habitatge

Segons recull l'enquesta ciutadana, la majoria de persones (71 %) indica que el seu habitatge té barreres arquitectòniques que dificultarien a una persona amb cadira de rodes poder sortir i entrar de manera autònoma.

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

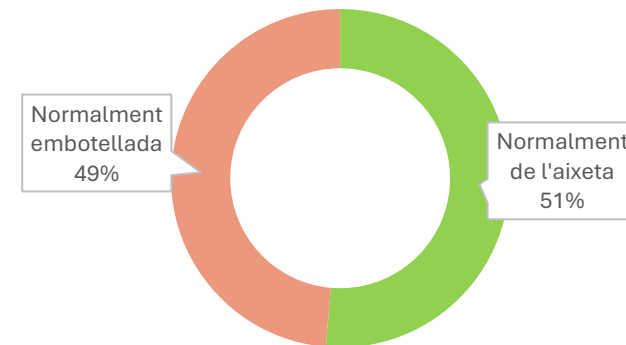


Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Consum d'aigua

L'enquesta recull que un 49 % de la població beu aigua embotellada. Es tracta d'un percentatge molt elevat que confirma les reticències de la població amb l'aigua de l'aixeta. El consum tant elevat d'aigua embotellada pot ajudar a explicar el volum elevat de generació de residus de la població.

Pregunta: A casa seva, beu aigua de l'aixeta o embotellada?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

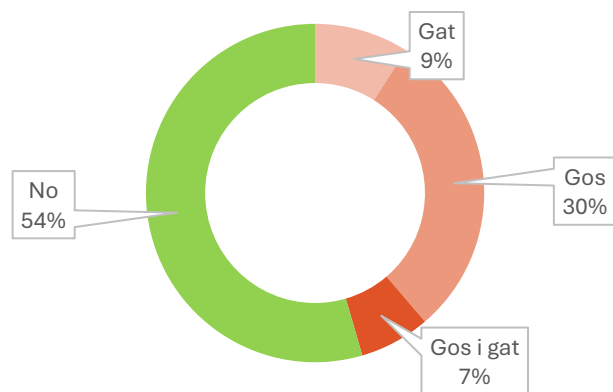
Animals domèstics

Un 54 % de la població manifesta no tenir animals de companyia a la llar. En canvi, un 46 % sí en té: majoritàriament gossos (30 % de la població).

La tinença d'animals va, en general, en augment i creix especialment en les generacions més joves, apuntant a una tinença majoritària d'aquí a pocs anys.

Cal destacar que moltes persones tenen més d'un animal de companyia a la llar: 1,3 de mitjana a les llars amb animals.

Pregunta: Tens gos o gat?



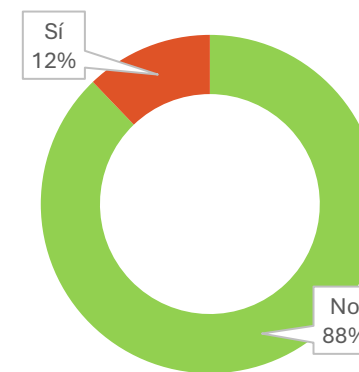
Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Afectació de plagues

Pel que fa, específicament, a l'afectació de plagues, l'enquesta recull una molt baixa afectació entre la població. Només un 12 % de la població indica veure's afectada per alguna plaga o sobre població d'animals a la zona on viu.

La majoria de persones que mencionen alguna plaga molesta indiquen que hi ha uns bitxos pudents, que no saben identificar pel nom (possiblement, bernat marró). També mencionen paneroles, mosques i mosquits (a l'estiu), formigues, rates i coloms.

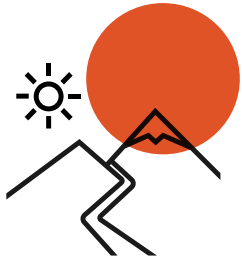
Pregunta: A la zona on viu, o a casa seva, li afecta alguna plaga o animal?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

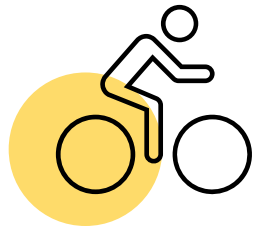
Em pot destacar algun aspecte del poble que és beneficiós per a la salut de les persones?

PRINCIPALS RESPOSTES DE LA POBLACIÓ DE SANTA MARIA DE PALAUTORDERA 2024



NATURA I PAISATGE

La majoria de persones enquestades ressalten la proximitat al bosc i al Parc Natural del Montseny com un valor clau per al benestar personal. Emfatitzen l'abundància de vegetació i de biodiversitat, l'aire net que es respira i la tranquil·litat que proporciona l'entorn. En general, el contacte amb la natura es considera un factor positiu per a la salut i la qualitat de vida de la població.



FACILITATS PER FER ACTIVITAT FÍSICA

La facilitat per caminar pel poble, així com la disponibilitat de zones verdes i equipaments esportius (com ara gimnasos a l'aire lliure o espais per fer exercici), són un altre dels aspectes més valorats. Diverses persones també destaquen la possibilitat de practicar senderisme aprofitant la proximitat del bosc i l'organització d'activitats com curses i caminades.



PARCS I PASSEJOS

Es valora molt positivament l'existència de parcs i zones de passeig, com el Passeig del Remei, els quals afavoreixen la vida a l'aire lliure i faciliten la trobada entre veïns. Es destaquen també els espais verds en l'àmbit urbà, que ofereixen un entorn agradable per fer activitats lúdiques i d'esbarjo (per exemple, el Parc del Reguissol).



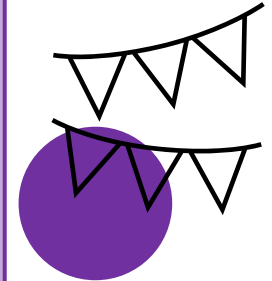
FACILITAT PER CAMINAR

Diverses persones enquestades destaquen que el municipi és planer i permet desplaçar-se fàcilment a peu, ja sigui per accedir als serveis o per gaudir dels entorns naturals propers. A més, subratllen l'existència de camins, vials i carrers de plataforma única que fan que el poble sigui amigable amb els vianants.



DISPONIBILITAT DE SERVEIS

Diverses persones valoren positivament la disponibilitat de serveis bàsics com el CAP, la farmàcia o la Creu Roja. També es destaca la presència de serveis i comerços que fan que el desplaçament a peu sigui suficient per cobrir necessitats quotidianes.



XARXA SOCIAL

Algunes persones destaquen la proximitat entre veïns com un factor positiu, així com la presència d'activitats socials que afavoreixen la cohesió i la convivència.

Què es podria millorar a Santa Maria de Palautordera per afavorir la salut dels seus habitants?

Resum de respostes espontànies de la població

Civisme i neteja

- La majoria de propostes estan relacionades amb el civisme i la neteja. S'insisteix en el control de l'incivisme pel que fa als excrements de gos, demanant més conscienciació, sancions o vigilància per part de l'Ajuntament. Es recullen algunes queixes puntuals per la gestió de residus.

Accessibilitat de les voreres

- Algunes persones subratllen la necessitat de millorar l'accessibilitat d'algunes voreres, fent referència a desnivells, obstacles i barreres que dificulten el pas a persones amb mobilitat reduïda. Demanen una adequació de les voreres, l'ampliació d'alguns trams i la instal·lació de mobiliari urbà (com ara bancs).

Qualitat de l'aigua

- Algunes persones diuen que, quan plou, l'aigua surt tèrbola. També es fa referència a la necessitat de mantenir nets els rius i rieres per evitar possibles inundacions quan hi ha fortes pluges. En conjunt, es demana un bon manteniment de la xarxa hidrològica i la garantia d'un subministrament d'aigua en condicions òptimes.



Foment dels hàbits saludables

- Alguns enquestats proposen accions encaminades a promoure una alimentació equilibrada i l'exercici físic de forma regular. Així, proposen organitzar xerrades i tallers de nutrició, fer campanyes de conscienciació sobre hàbits saludables i habilitar o millorar els equipaments per a la pràctica esportiva (com més carrils bici o gimnasos gratuïts). També consideren important oferir activitats col·lectives que permetin fer exercici compartit.

Activitats i espais per a joves

- Diverses persones subratllen la manca d'espais d'oci i proposen específiques per a la gent jove, reclamant la creació de zones on puguin reunir-se, realitzar activitats lúdiques i passar el temps lliure.

Mobilitat i transport

- Algunes persones demanen restringir més la circulació de cotxes, crear aparcaments a les afores i disposar de més freqüència de bus municipal.



2.3. Estils de vida

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

La salut no es tracta només de curar malalties, sinó de mantenir un estil de vida que les previngui.

No es pot gaudir d'una bona salut amb un estil de vida perjudicial, perquè la forma en què vivim afecta el nostre benestar.

Les persones tenen marge de decisió i responsabilitat en els seus estils de vida. De fet, la principal manera que tenen les persones de cuidar la seva salut és a través del seu estil de vida. Els determinants de salut més importants associats a l'estil de vida són.

- **Alimentació:** 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.
- **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, 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.

No hi ha dades públiques oficials sobre els estils de vida de la població a nivell local. Les dades que presentarem 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.



2.3.2. Visió dels referents comunitaris sobre els estils de vida a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre els estils de vida de la població de Palau. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal dels serveis sanitaris i referents d'associacions del poble.



Fortaleses

Alimentació

- Les aportacions recollides coincideixen en apuntar que la majoria de la població s'alimenta de manera saludable, amb un consum elevat de **productes frescos i de proximitat**.
- Aquest fet ve facilitat per la disponibilitat d'una bona xarxa de **comerços locals i un mercat setmanal** amb producte de qualitat. A més, el fet de tenir pocs establiments de menjar ràpid contribueix a una oferta saludable.
- D'altra banda, hi ha una important presència **d'horts** domèstics i pagesia local que reforça el consum de verdura i fruita fresca.
- Es valora molt positivament la qualitat dels **menjadors escolars**, els quals aposten pel producte ecològic i de proximitat i estan controlats per nutricionistes.



Dificultats

Alimentació

- Les famílies amb menys recursos es veuen abocades a adquirir productes de qualitat inferior o preculinats, fent difícil mantenir una dieta equilibrada. Algunes llars no poden accedir al menjar fresc o ric en proteïnes. D'altra banda, en aquestes famílies té un especial impacte la publicitat i ubiqüitat **d'aliments industrials i de productes amb alt contingut en sucres i greixos**.
- Els professionals sanitaris observen que una part de la població cau en la desinformació o segueix **dietes sense base mèdica** que poden provocar desequilibris importants, doncs algunes d'elles són massa restrictives. D'altra banda, mencionen també un gran augment **d'intoleràncies** a aliments, sovint autodiagnosticades i no confirmats mèdicament.



Fortaleses

- Des de Can Rahull i els centres educatius es fan xerrades sobre alimentació saludable i **tallers de cuina**, fomentant l'interès per elaborar receptes saludables.

Activitat física i esportiva

- La ubicació de Palau, envoltada de boscos i muntanya, facilita la pràctica d'exercici a l'aire lliure (senderisme, ciclisme). Moltes persones tenen integrat en els seus hàbits sortir a caminar i fer activitat física. De fet, es valora que cada cop hi ha més gent que està conscienciada amb la necessitat de fer activitat física i en **practica de diverses maneres**. Cada cop més dones s'impliquen també en l'activitat física i esportiva
- Hi ha una àmplia **oferta de caminades i curses** organitzades per diferents agents com l'Ajuntament, la Diputació, el CAP (amb la regidoria d'Esports) o entitats socials. S'impulsen, especialment, passejades per a la gent gran.
- També hi ha una àmplia **oferta de grups** de gimnàstica suau, ioga, tai-txi o tallers de memòria, organitzats des de Can Rahull, el Centre de Suport Social, l'Esplai de la gent gran, el gimnàs, etc.



Dificultats

- Es nota a faltar un servei **d'àpats a domicili** o en companyia per a persones amb dependència, sense suport familiar o bé que viuen soles. Entre aquest tipus de persones, és habitual que es tendeixi a descuidar la pròpia alimentació i a substituir els dinars casolans per precuinats.

Activitat física i esportiva:

- Hi ha un **segment de la població** (tant gent gran com adults i joves) que no acostuma a fer exercici. L'equip de salut comunitària del CAP ha creat grups específics d'activitats saludables per a aquest perfil de població, que detecten a la consulta.
- Les persones amb menys recursos prioritzen altres **despeses** abans de l'activitat física. Així, no poden assumir quotes de gimnàs o clubs, o bé no estan motivades per fer-ho.
- Tot i l'existència d'espais, entitats i oferta diversa per fer activitat física, hi ha qui troba que les instal·lacions resulten insuficients per a la gran demanda o necessitat d'entrenaments, o bé **insuficiència de places**, ja que s'omplen ràpid i no donen cabuda a tots els interessats.



Fortaleses

- El municipi compta amb un gimnàs amb piscina, piscines municipals descobertes i vàries pistes, camp de futbol i poliesportiu on practicar handbol, bàsquet, futbol i altres modalitats. L'handbol, en particular, té molta tradició i implica diverses generacions. D'altra banda, **s'han instal·lat aparells de gimnàstica en diversos parcs**, que també son molt valorats i fan accessible l'activitat física en espais verds.
- Existeix una **varietat creixent d'esports** per a diferents edats i gèneres, i **beques esportives** de la Diputació de Barcelona per a infants de famílies vulnerables. Hi ha **convenis amb gimnasos** per oferir preus més assequibles a la gent gran o amb pocs ingressos.
- Tot i estar en fase de planificació, es preveu reforçar l'acompanyament a infants amb diversitat funcional perquè participin en casals i activitats esportives amb el suport necessari, a través del **Programa de lleure inclusiu**, previst per 2025.
- En definitiva, es valora que hi ha **oferta per a totes les edats**, gustos, franges horàries i poders adquisitius i per això s'ha assolit una pràctica d'activitat física prou elevada, malgrat hi hagi encara alguns perfils de població massa sedentaris.



Dificultats

Opcions de lleure

- Alguns professionals i referents d'associacions consultats troben a faltar activitats de lleure, culturals o d'oci nocturn adequat per als **joves**. Troben a faltar, també, espais de trobada adequats per aquests joves. Consideren que aquest fet reforça les pràctiques de **botellots** als parcs, on també es donen altres consums i pràctiques de risc. Aquesta opinió contrasta amb la d'altres agents, que destaquen la multitud de propostes d'activitats per als joves i adolescents.
- En les activitats extraescolars i els casals d'estiu falten recursos d'acompanyament (vetlladors/es) per a infants i adolescents amb **discapacitat**, dificultant-ne la inclusió.
- Des de Joventut, en col·laboració amb el CAP i Serveis Socials, s'han impulsat tallers d'alimentació i prevenció, però sovint no s'hi arriba a apuntar el mínim de participants per portar-los endavant.



Fortaleses

Activitats de lleure

- Hi ha una **àmplia i rica oferta d'activitats socials i culturals** a Palau que contribueixen a la cohesió social i la salut emocional de la població. Destaquen, en aquest sentit, els cursos i esdeveniments artístics organitzats a Can Rahull, les activitats de tot tipus organitzades per l'Esplai de la Gent Gran (excursions, manualitats, jocs, etc), la Biblioteca, l'Escola de Música, etc.

Consums i pràctiques de risc

- Els instituts programen xerrades i tallers sobre el consum d'alcohol, drogues i addiccions a pantalles.
- Les infermeres del CAP ofereixen espais de consulta per adolescents sobre sexualitat i trastorns alimentaris (TCA) i també realitzen el programa Salut i Escola, per a qualsevol consulta sobre salut.
- **El Tritó del Baix Montseny** (Pla de prevenció d'addiccions), en conveni entre diferents municipis de la zona del Baix Montseny, aporta a la població de Palau un recurs per abordar el consum de substàncies i socioaddiccions. En conveni amb aquest pla també s'ofereixen mesures educatives alternatives a les sancions per consum de drogues a la via pública per part de menors de 14 a 17 anys no reincidents. El Tritó està ubicat a Sant Celoni però es desplaça a Palau en cas necessari per atendre casos.



Dificultats

Consums i pràctiques de risc:

- Hi ha especial preocupació **pel consum de drogues i l'abús de l'exposició a les pantalles**, especialment entre els joves, si bé el consum també es dona en persones de totes les edats. En el cas de les pantalles, l'abús es dona des de la petita infància i preocupa als pediatres. També s'esmenten les begudes energètiques, com a consums nocius habituals en aquestes franges d'edat, i els vàpers.
- En algunes zones del municipi s'ha detectat **cultius de cànnabis** i punts de compravenda. En general, les drogues són fàcilment accessibles al poble. Es considera que caldria més control d'aquestes pràctiques.
- Els professionals sanitaris i de serveis socials adverteixen de la clara **correlació entre consums de risc – incloent el cànnabis- i el desenvolupament de malalties mentals**. Algunes famílies i joves consideren, en canvi, que el cànnabis no és perjudicial i es innocu.
- Des de les farmàcies, especialment, es detecta un consum molt elevat de **psicofàrmacs i ansiolítics** en edats joves i adultes. Consideren que s'està fent massa prescripció d'aquestes substàncies i que no es proven altres alternatives terapèutiques menys addictives.



Fortaleses

- Les farmàcies i la Creu Roja implementen el **Programa d'Intercanvi de Xeringues (PIX)**, com a mesura de reducció de danys en casos de drogoaddicció per via parenteral.



Dificultats

- Les farmàcies també alerten de **pràctiques sexuals de risc** en edats molt joves, que detecten a partir de la compra de preservatius, píndoles del dia després o joguines sexuals que fan adolescents a les farmàcies.
- El **CASD** està ubicat a Granollers i té molta llista d'espera. Les persones amb addiccions disposades a fer tractaments fàcilment es desmotiven per l'esforç del desplaçament i el temps d'espera.

2.3.3. Estils de vida de la població de Santa Maria de Palautordera

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

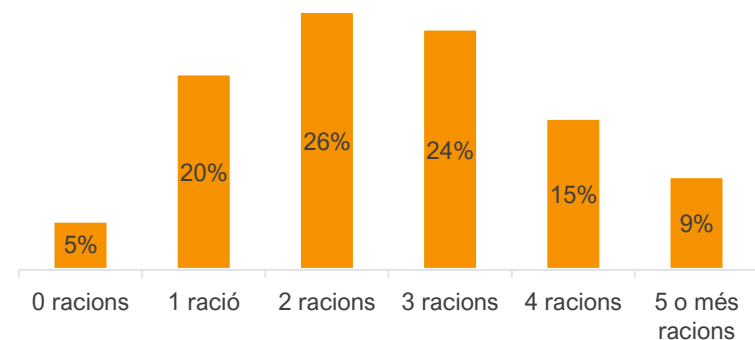
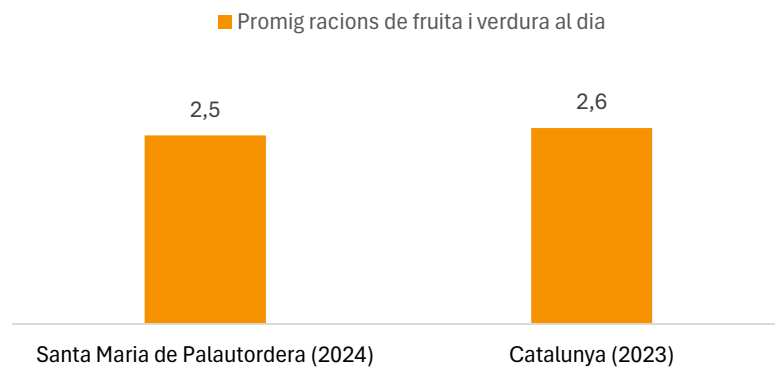
Consum de fruita i verdura

L'enquesta recull un consum de fruita i verdura entre la població de Santa Maria de Palautordera similar a la del conjunt de Catalunya, amb 2,5 racions diàries de promig. Així, les dades apunten a un consum més modest que el percebut pels agents clau.

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.

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

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Consum de fruita i verdura

Per perfils demogràfics, destaca clarament la població menor de 30 anys com la menys consumidora de verdura i fruita.

Hi ha altres mals hàbits alimentaris que també es concentren en la població jove i que confirmen la necessitat d'incidir en l'alimentació de la població jove i les famílies amb infants.

A banda dels joves, els homes i la població amb dificultats econòmiques també consumeix menys fruita i verdura que el conjunt de la població.

El perfil de persones que més fruita i verdura consumeix es correspon amb persones majors de 75 anys, les dones i les persones sense dificultats econòmiques.

Pregunta: Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?		
Promig (racions diàries de fruita i verdura)		2,5
Sexe	Dona	2,73
	Home	2,35
Edat	16 a 29 anys	2,29 ●
	30 a 44 anys	2,76
	45 a 59 anys	2,41
	60 a 74 anys	2,46
	75 i més anys	3,10 ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	2,52
	Secundaris postobligatoris	2,50
	Superiors	2,64
Situació econòmica	Amb dificultats	2,37
	Sense dificultats	2,68

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

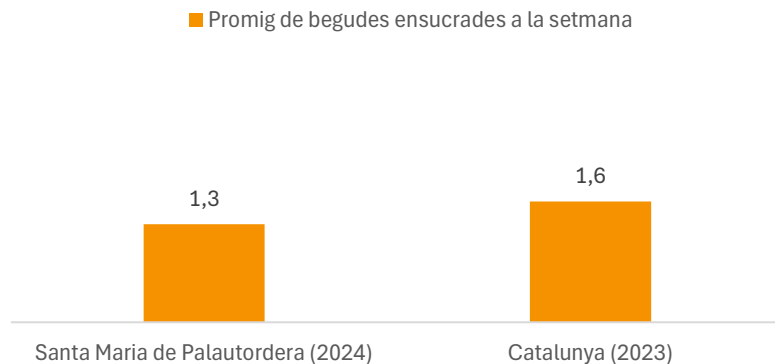
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Consum de refrescos

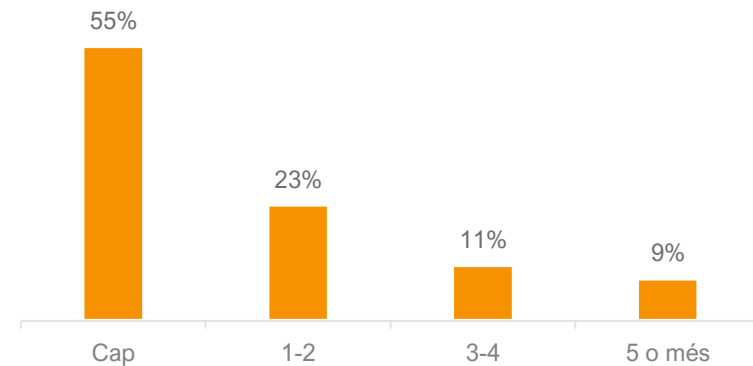
El consum de begudes ensucrades, edulcorades o energètiques a Santa Maria de Palautordera presenta uns nivells més aviat baixos, amb 1,3 consumicions de promig a la setmana, per sota de les 1,6 consumicions de mitjana al conjunt de Catalunya.

De fet, un 55 % de la població diu no veure mai aquestes begudes. Un 34 % fa un consum relativament moderat i un 9 % fa un consum abusiu, amb un consum diari o quasi diari.

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



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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Consum de refrescos

La població menor de 30 anys despunta com la que fa un major consum d'aquestes begudes, mentre que els trams d'edat més grans fan un consum molt esporàdic.

Els homes, així com les persones amb dificultats econòmiques, fan un consum major que les dones i que les persones amb situació econòmica més favorable.

Observem, per tant, com el poc consum de fruita i verdura i l'abús de begudes ensucrades es concentra en els mateixos perfils socials, que serien aquells on cal incidir més.

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

Promig consumicions setmanals		1,3
Sexe	Dona ●	1,0
	Home ●	1,6
Edat	16 a 29 anys ●	2,1
	30 a 44 anys	1,5
	45 a 59 anys	1,4
	60 a 74 anys ●	0,9
	75 i més anys ●	0,1
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	1,3
	Secundaris postobligatoris	1,4
	Superiors	1,1
Situació econòmica	Amb dificultats	1,4
	Sense dificultats	1,2

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

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.

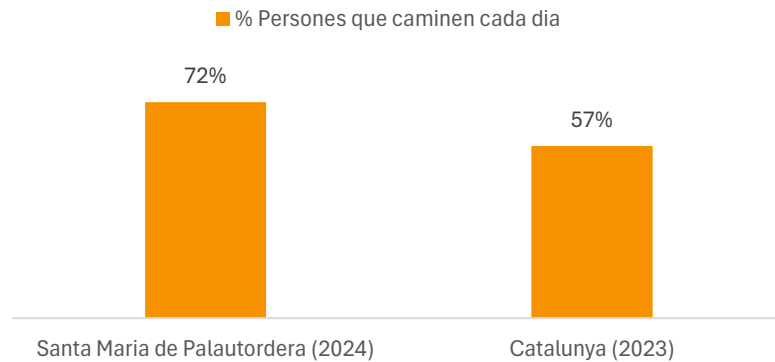
L'hàbit de caminar com a part de la mobilitat diària està molt estès a Santa Maria de Palautordera, segons les dades aportades per l'enquesta.

Un 72 % de la població indica que camina cada dia, al menys, deu minuts seguits. Aquest valor és bastant superior al que indica l'Enquesta de Salut per al conjunt de Catalunya (57 %).

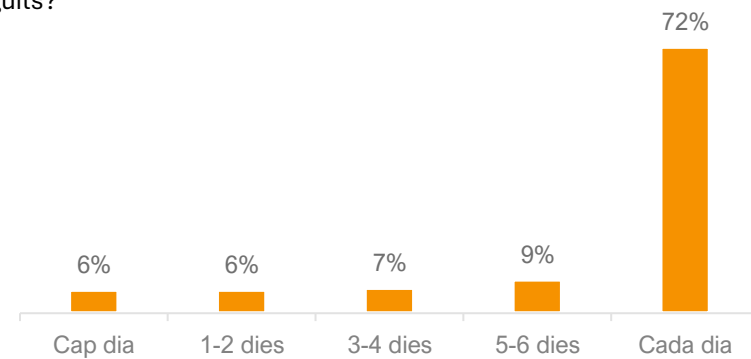
El percentatge de persones que caminen amb poca freqüència és del 12 % (mai o només 1 o 2 dies a la setmana).

El promig de dies per setmana que es camina, al menys, 10 minuts seguits, és de 5,8.

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



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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

Hàbit de caminar

L'hàbit de caminar pot considerar-se molt elevat a Palau en tots els grups socials, ja que tots es troben per sobre dels cinc dies setmanals de mitjana en què es camina al menys deu minuts seguits. Per tant, estaríem davant d'una pràctica amb poca desigualtat social.

Els grups socials que, comparativament, menys caminen, són les persones majors de 75 anys. Les persones que viuen en urbanitzacions del poble també caminen menys. Per contra, les persones del nucli urbà i les persones de menys de 45 anys són les que més caminen diàriament.

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

Promig (dies a la setmana que camina)		5,8
Sexe	Dona	5,8
	Home	5,9
Edat	16 a 29 anys	6,4 ●
	30 a 44 anys	6,2 ●
	45 a 59 anys	5,4 ●
	60 a 74 anys	6,0
	75 i més anys	5,1 ●
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	5,8
	Secundaris postobligatori	5,9
	Superiors	5,8
Situació econòmica	Amb dificultats	5,8
	Sense dificultats	5,9
Lloc de residència	Nucli urbà	6,0
	Urbanitzacions	5,6

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

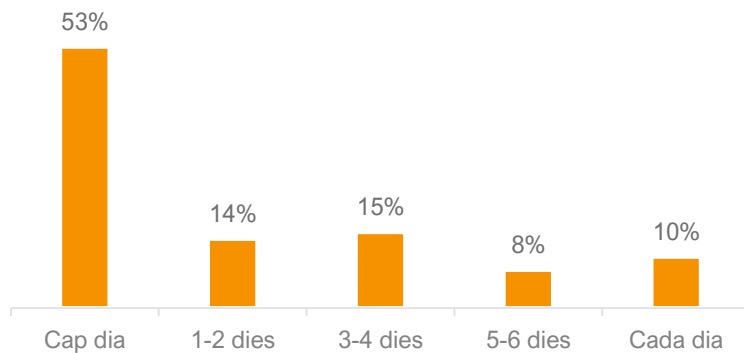
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Activitat esportiva

Les dades de l'enquesta apunten a una pràctica esportiva relativament elevada al municipi.

Un 47 % 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 53 % no en fa habitualment.

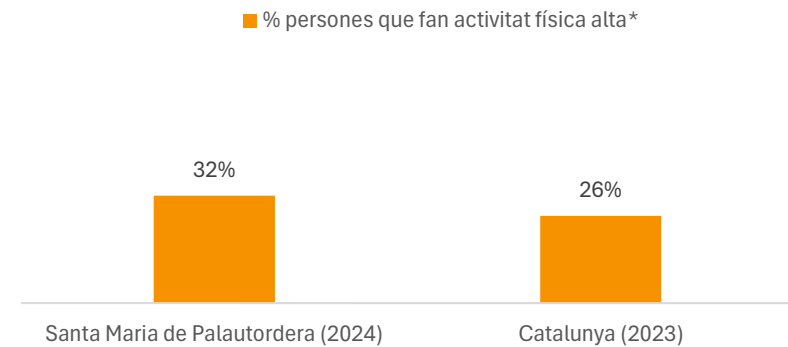
Durant els últims 7 dies, quants dies ha realitzat alguna activitat física intensa o esportiva?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Si es calcula el percentatge de població que fa activitat física intensa tres o més dies a la setmana, observem que un 32 % en fa, mentre que al conjunt de Catalunya aquest percentatge és del 26 %, per tant més baix que a Palau.

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)










*Estimació de persones que fan activitat física intensa o esportiva 3 o més dies a la setmana.

Activitat esportiva



El promig de dies que es practica activitat esportiva o física intensa és, en conjunt, de 1,9 dies. Aquest promig té diferències substancials en funció del sexe, l'edat, el nivell d'estudis i la situació econòmica.

Per tant, com en d'altres poblacions i malgrat la gran diversitat d'oportunitats, l'activitat esportiva continua manifestant, en l'enquesta a peu de carrer, desigualtats socials importants.

Cal tenir en compte, tanmateix, que des del punt de vista de la salut, l'activitat física diària de forma moderada (per exemple, caminar més de 40 minuts) és saludable en tanta o més mesura que l'activitat esportiva intensa, especialment a partir dels cinquanta anys.

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 	1,5
	Home 	2,2
Edat	16 a 29 anys 	3,2
	30 a 44 anys	2,0
	45 a 59 anys 	1,5
	60 a 74 anys 	1,3
	75 i més anys 	1,1
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors 	1,2
	Secundaris postobligatoris 	2,7
	Superiors	1,8
Situació econòmica	Amb dificultats 	1,7
	Sense dificultats	2,1

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

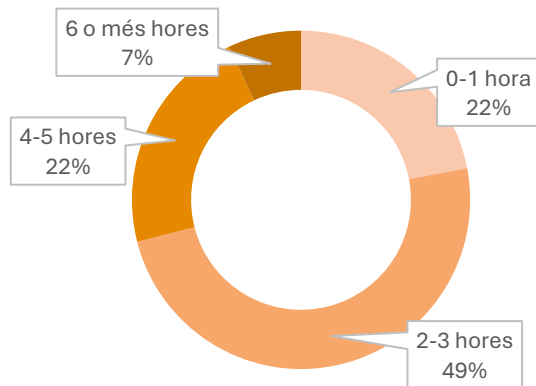
-  Valor significativament millor que la mitjana
-  Valor significativament pitjor que la mitjana

Ús de 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 2,8 hores. El percentatge de persones que destinen més de 3 hores al dia a pantalles és del 29 %.

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, desembre de 2024.

Per edats, despunten en entreteniment excessiu amb pantalles les persones grans majors de 75 anys i els joves menors de 30 anys.

Les dades de l'enquesta apunten a la necessitat de posar el focus també en la gent gran, pel que fa al consum excessiu de pantalles.

Val a dir que l'enquesta feta en el marc del Pla de Joventut de Santa Maria de Palautordera l'any 2022 apuntava que un 54 % dels joves destina més de tres hores al dia a les pantalles.

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

		Promig d'hores	2,8
Sexe	Dona		2,8
	Home		2,9
Edat	16 a 29 anys	●	3,4
	30 a 44 anys		2,5
	45 a 59 anys		2,6
	60 a 74 anys		2,7
	75 i més anys	●	3,7
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors		2,9
	Secundaris postobligatoris		2,9
	Superiors		2,7
Situació econòmica	Amb dificultats		2,9
	Sense dificultats		2,7

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

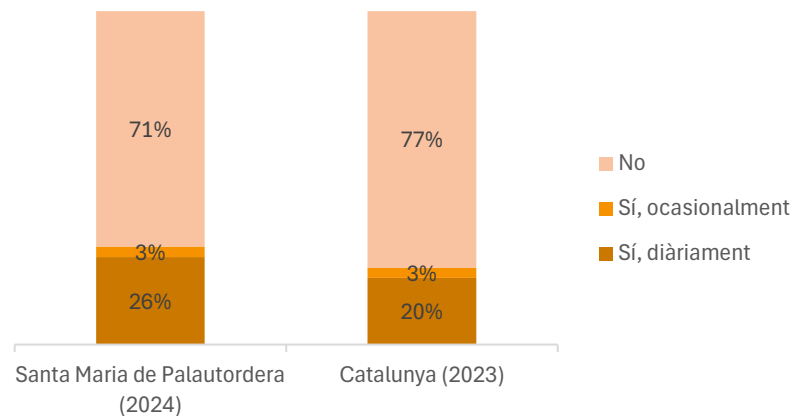
Hàbit tabàquic

L'enquesta recull un hàbit tabàquic més alt a Palau que al conjunt de Catalunya: un 26 % de la població de Santa Maria de Palautordera fuma diàriament (20 % al conjunt de Catalunya).

El perfil de fumador correspon a persones menors de 30 anys, on l'hàbit de fumar arriba al 36 %. A partir d'aquesta edat, l'hàbit de fumar es fa cada cop més infreqüent.

Per nivell d'estudis, les persones amb estudis superiors són les que menys fumen. També fumen menys les persones amb poques dificultats econòmiques i les dones.

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.
Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

En les últimes dues setmanes, ha consumit tabac, vapor o cigarreta electrònica?		
% Sí, diàriament		26%
Sexe	Dona	24%
	Home	29%
Edat	16 a 29 anys	36% ●
	30 a 44 anys	27%
	45 a 59 anys	30%
	60 a 74 anys	20% ●
	75 i més anys	10% ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	26%
	Secundaris postobligatoris	31% ●
	Superiors	18% ●
Situació econòmica	Amb dificultats	28%
	Sense dificultats	23%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, desembre de 2024.

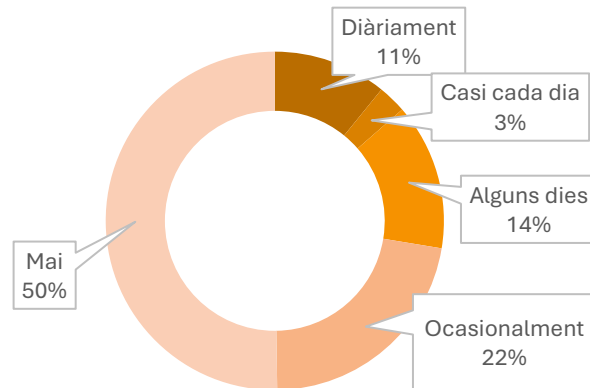
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Consum d'alcohol

Aproximadament un 50 % de la població diu no consumir normalment alcohol, mentre que la resta sí en consumeix en major o menor mesura en una setmana normal. D'aquestes, un 14 % consumeix alcohol cada dia o quasi cada dia, indicant un possible consum excessiu.

El perfil de consumidor d'alcohol freqüent es correspon amb un perfil d'edat per sobre dels 60 anys. La població menor de 45 anys és infreqüent que faci un consum diari o quasi diari d'alcohol, si bé això no treu que pugui fer un consum problemàtic – de borratxera – en moments determinats. Els homes fan molt més consum habitual d'alcohol que les dones, segons l'enquesta.

Pregunta: En els últims set dies, ha consumit alcohol (incloent vi i cervesa)?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

En els últims set dies, ha consumit alcohol (incloent vi i cervesa)?	
	% Cada dia o quasi cada dia 14%
Sexe	Dona ● 6%
	Home ● 21%
Edat	16 a 29 anys ● 2%
	30 a 44 anys 10%
	45 a 59 anys 11%
	60 a 74 anys ● 20%
	75 i més anys ● 38%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors ● 20%
	Secundaris postobligatoris ● 7%
	Superiors 13%
Situació econòmica	Amb dificultats 13%
	Sense dificultats 14%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Què és el que més li agradaria millorar del seu estil de vida per millorar la seva salut?

PRINCIPALS RESPOSTES DE LA POBLACIÓ DE SANTA MARIA DE PALAUTORDERA 2024

Estat emocional

Algunes persones esmenten l'estat d'ànim i emocional com un àmbit a reforçar, mentre que d'altres expressen el desig de reduir preocupacions, recuperar-se de l'estrès o guanyar autoestima.

8

Deixar de fumar

Diverses persones manifesten el desig de deixar de fumar com una de les prioritats per millorar la seva salut.

7

Tenir més relació social

Algunes persones expressen explícitament la voluntat de tenir més vida social per sentir-se més connectades. Altres esmenten la necessitat de millorar la convivència o la confiança amb la gent. També hi ha qui parla de voler ajudar més els altres, fet que evidència un interès per establir vincles més forts i significatius.

6

Dormir millor

Algunes persones expressen la necessitat de dormir més o de millorar el seu horari de son. Es parla tant de voler "dormir més" per descansar adequadament com de regular els hàbits de son.

5

1

Tenir més temps i tranquil·litat

Moltes persones enquestades manifesten un fort desig de tenir més temps lliure, reduir la càrrega laboral i poder gaudir d'una vida més tranquil·la.

2

Disposar de més diners

Diverses persones enquestades manifesten el desig de tenir més diners i de millorar la seva situació econòmica, per poder disposar de més llibertat. Aquestes respostes posen de manifest la importància de la situació econòmica per tal de gaudir d'una vida còmoda i amb menys preocupacions.

3

Fer més exercici

Les respostes mostren que moltes persones voldrien incorporar més activitat física a la seva rutina, ja sigui fent esport de manera més constant, practicant exercicis concrets (com caminar, ioga) o simplement movent-se més durant el dia. S'hi esmenta la importància de trobar temps per fer esport de forma regular, així com la necessitat de superar la manca de constància o la desmotivació.

4

Millorar l'alimentació

Les respostes mostren interès per millorar l'alimentació, ja sigui augmentant el consum de fruita i verdura, reduint els sucres o menjant "menys i millor". Sovint aquesta preocupació es relaciona amb la voluntat de fer més exercici, ja que consideren que una bona alimentació ha d'anar de la mà d'una vida més activa i saludable.



2.4. Suport social i participació comunitària



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

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.

El suport social i la participació comunitària protegeixen la salut de les persones per diverses raons:

- **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.

- **Resiliència:** les xarxes de suport ajuden les persones a afrontar les adversitats de la vida, proporcionant recursos emocionals, informatius i pràctics. En moments de crisi, són essencials per proporcionar ajuda immediata i seguretat.
- **Promoció d'hàbits saludables:** els grups socials i comunitaris poden influir en els comportaments i actituds relacionats amb la salut, promocionant hàbits saludables.
- **Associacionisme i participació:** l'associacionisme i la

participació comunitària permeten avançar en els drets dels ciutadans en temes de salut.

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 estimulat per l'acció política i associativa.

En aquest sentit, una política de salut ha de ser també una política de foment de l'acció comunitària i la participació en salut.



2.4.2. Visió dels referents comunitaris sobre el suport comunitari a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre el suport comunitari a Santa Maria de Palautordera. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, professionals sanitaris i referents d'entitats del poble.



Fortaleses

Xarxa social

- La mida i l'urbanisme del poble facilita les **relacions de veïnatge**. Botigues petites i mercats locals, així com un entorn caminable i amable, afavoreixen el contacte social. En general, Palau es veu com un poble cohesionat i amb bona relació veïnal.

Suport social

- Tal com s'ha exposat amb més detall en el capítol 2, l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera disposa d'un equip de Serveis Socials que vetlla per evitar situacions de desemparament o exclusió social, i fa una tasca important d'igualació d'oportunitat i **cobertura de drets bàsics**.



Dificultats

Xarxa social

- S'apunta el fet que la majoria d'activitats grupals que s'organitzen des dels equipaments (ex. CAP, Can Rahull, Centre de suport social, etc) tenen un **públic molt feminitzat**. Les activitats grupals dirigides en aspectes com gimnàstica, ioga, tallers de memòria o inclús caminades atrauen a pocs homes.
- Els homes semblen preferir altres tipus d'activitats més individuals o autogestionades, però també n'hi ha que poden quedar més aïllats i sense suport emocional.



Fortaleses

- En el cas de les persones amb dependència, els Serveis Socials disposen del **SAD (Servei d'Atenció a Domicili)**, adreçat a persones grans, amb discapacitat o malalties mentals.
- El **Centre de Suport Social**, gestionat per Creu Roja en conveni amb l'Ajuntament, és un recurs molt valorat d'atenció a persones grans que comencen a perdre autonomia. El centre ofereix xerrades, tallers i activitats per prevenir l'aïllament i fomentar l'envelliment actiu. Es valora com un recurs de protecció molt important.
- L'Ajuntament compta amb un **Pla d'Igualtat** (finalitzat a 2024) que desplega tallers i campanyes de prevenció del sexisme, així com punts liles per atendre i prevenir violències masclistes en espais d'oci. A més, el Consell Comarcal té el **SIAD** (Servei d'Informació i Atenció a la Dona), que disposa d'atenció psicològica i activitats de suport grupal que, alguns dies per setmana, es presten al poble.
- Els Serveis Socials participen en taules de treball amb la Diputació de Barcelona i el Consell Comarcal per prevenir el **maltractament a les persones grans** i abordar casos complexos de salut mental.



Dificultats

Suport social:

- Des de l'àmbit social i sanitari es detecten cada vegada més **persones grans vivint soles**, moltes de les quals tenen dificultats de mobilitat per participar en activitats socials.
- Les opcions de suport domiciliari (teleassistència, SAD) són un gran suport però no cobreixen tota la **necessitat de companyia**. Es veuen cada cop més necessaris projectes d'acompanyament amb implicació de voluntariat. Ja hi ha alguns projectes (ISVAT, Creu Roja) però caldria facilitar la seva ampliació. Més enllà de la gent gran, hi ha persones adultes amb problemes de salut mental o que tampoc reben un acompanyament suficient.
- Es troba a faltar un suport mutu organitzat, amb grups d'ajuda o d'orientació, per a **trastorns específics** (com TEA), per tal que les famílies se sentin més acompanyades. Cal tenir en compte que el TEA és un dels trastorns en la infància que més està augmentant.
- Els tràmits per al **reconeixement legal de la dependència** són lents i s'allarguen molts mesos, durant els quals les persones dependents i les seves famílies no disposen de suport adequat.



Fortaleses

- **L'Escola d'Adults i el SOAF** (Servei d'Orientació i Atenció Familiar) són recursos comunitaris addicionals disponibles per a la població de Palau. En el cas del SOAF, el servei pot donar orientació a famílies amb problemàtiques a nivell relacional, de criança o d'altres tipus.
- Serveis Socials té previst obrir a 2025 un **SIS (Servei d'Intervenció Socioeducativa)**, per a l'acompanyament d'infants, adolescents i famílies amb risc social.

Associacionisme i voluntariat

- Hi ha un volum important d'entitats i grups (culturals, esportius, veïnals, etc.) que organitzen activitats durant tot l'any, fomentant un clima de **participació i vitalitat al poble**. Exemple: AFADIS, ISVAT, L'Esplai, etc.
- Hi ha iniciatives com el **Cercle de Pares o Mamíferes** destinades a generar xarxes de cures informals, compartint experiències de criança, oferint ajuda mútua i fomentant la corresponsabilitat de pares i mares en les cures.
- L'associació **AFADIS** (per a persones amb discapacitat) aporta activitats de lleure i esbarjo en caps de setmana i en vacances per a persones amb discapacitat de diferents edats i les seves famílies.



Dificultats

- Pel que fa al SAD, des de Serveis Socials s'alerta dels sous baixos del sector i la rotació elevada en el personal de les empreses adjudicatàries, fet que pot minvar la qualitat de l'atenció i la **continuïtat en el vincle amb l'usuari**.
- Molts dels professionals socials i sanitaris consultats destaquen la **manca de places de residència i centre de dia al poble**. Les residències més properes, a Sant Celoni i Vilalba Sasserra, tenen llista d'espera i, a més, comporten que la persona gran hagi de deixar el seu entorn territorial i social conegut. Hi ha previst des de fa temps construir una residència però els tràmits s'allarguen i hi ha dificultat de concertar les places amb la Generalitat.

Associacionisme i voluntariat

- No hi ha **associacions específiques de salut** al poble, si bé es col·labora amb d'altres de la comarca, com l'Associació contra el Càncer, l'ONCE, Fundació Catalana d'ELA Miquel Valls, associació de famílies amb autisme, etc..
- Alguns professionals (ex. metgesses, infermeres) desconeixen les associacions existents al poble o la manera de participar-hi.



Fortaleses

- Destaca també l'entitat **ISVAT** (Iniciatives Socials Vall Alta de la Tordera) que desenvolupa projectes de voluntariat dirigits a l'acompanyament de persones grans en situació de soledat i reforç escolar a infants. Aquestes accions complementen les que fan altres entitats com Càrites i Creu Roja.
- Hi ha diverses **associacions segons nacionalitats** o cultures (senegalesos, gambians, marroquins) que afavoreixen les xarxes de suport entre persones immigrades (per exemple, l'Associació de Dones Immigrants Africanes).



Dificultats

- Així mateix, diversos professionals – de l'àmbit sanitari i farmàcies, especialment - esmenten la **manca de taules municipals o espais formals de trobada** entre professionals de la salut (en sentit ampli) on puguin posar-se en comú els recursos i objectius comuns de treball.

2.4.3. Percepció de la població sobre el suport comunitari a Santa Maria de Palautordera

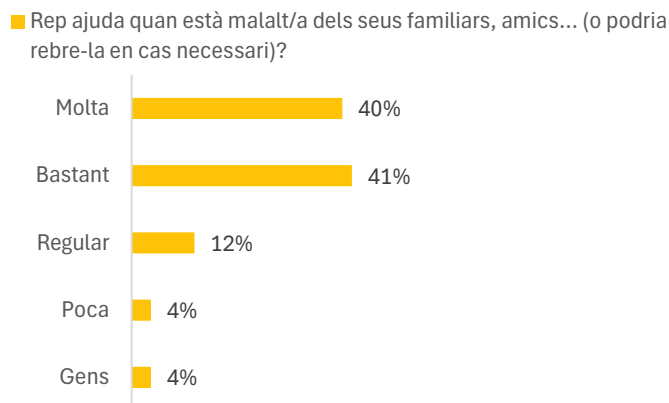
Aquesta secció resumeix els resultats de l'enquesta ciutadana sobre el suport comunitari a Santa Maria de Palautordera, especialment en relació amb la salut.

Suport en cas de malaltia

Les dades apunten a un grau de suport elevat en cas de malaltia en la població de Santa Maria de Palautordera. Un 81 % de persones afirma tenir ajuda de familiars i amics en cas de posar-se malalts. Un 20 % afirma disposar més aviat poc d'aquest ajut.

Les persones que diuen tenir menys suport són les de nacionalitat estrangera i les majors de 75 anys. També les persones amb dificultats econòmiques tenen menys suport en cas de malaltia.

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics... (o podria rebre-la en cas necessari)?		
% Població que disposa de molta o bastant ajuda en cas de malaltia		81%
Sexe	Dona	81%
	Home	81%
Edat	16 a 29 anys	83%
	30 a 44 anys	84%
	45 a 59 anys	78%
	60 a 74 anys	87%
	75 i més anys	67%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	77%
	Secundaris postobligatoris	81%
	Superiors	89%
Situació econòmica	Amb dificultats	75%
	Sense dificultats	85%
Lloc de naixement	Espanya	83%
	A l'estranger	67%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, desembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

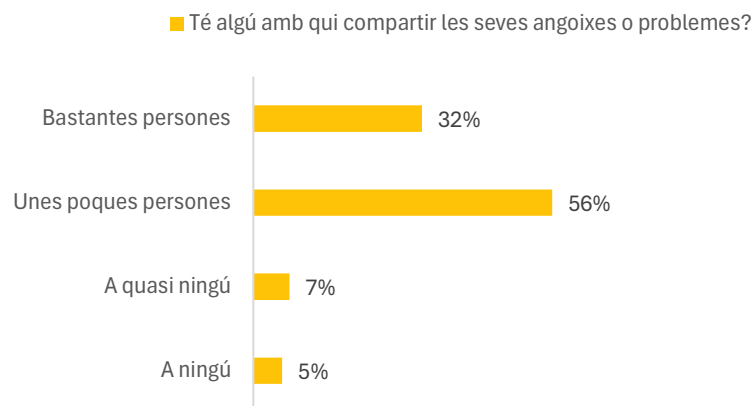
Suport emocional

Un 88 % de la població afirma disposar de bastantes o unes poques persones per parlar de les seves angoixes o problemes. En canvi, un 12 % afirma no disposar de ningú o quasi ningú.

Pot considerar-se que la majoria de gent disposa d'un cercle de persones que li aporten suport emocional. Entre aquestes, les que més son les menors de 45 anys i també les persones amb estudis secundaris o superiors.

Les persones que diuen disposar de menys suport emocional son les persones majors de 75 anys. Aquests seria, per tant, un col·lectiu on reforçar l'acompanyament.

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



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?		
% Població que té bastants o unes poques persones		88%
Sexe	Dona	88%
	Home	88%
Edat	16 a 29 anys	93%
	30 a 44 anys	92%
	45 a 59 anys	87%
	60 a 74 anys	89%
	75 i més anys	67%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	80%
	Secundaris postobligatoris	94%
	Superiors	91%
Situació econòmica	Amb dificultats	86%
	Sense dificultats	89%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

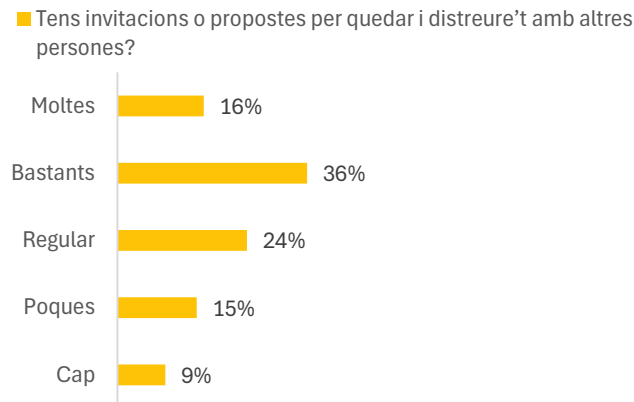
Xarxa relacional

Un 52 % de la població afirma tenir moltes o bastants invitacions o propostes per quedar, sortir i distreure's amb altres persones.

En canvi, un 24 % considera que regular i un 24 % addicional opina que té poques invitacions.

Les persones amb més xarxa social per quedar i sortir són les menors de 45 anys, així com també aquelles que tenen estudis superiors i les nascudes a Espanya.

Pregunta: Tens invitacions o propostes per quedar i distreure't amb altres persones?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

En canvi, destaquen les persones nascudes a l'estranger com aquelles amb menys xarxa, així com també les majors de 75 anys, les que tenen estudis bàsics i dificultats econòmiques. Les desigualtats socials en aquest àmbit són, per tant, importants.

Tens invitacions o propostes per quedar i distreure't amb altres persones?		
% Població que té bastants o moltes invitacions		52%
Sexe	Dona	49%
	Home	55%
Edat	16 a 29 anys	60%
	30 a 44 anys	65%
	45 a 59 anys	39%
	60 a 74 anys	57%
	75 i més anys	33%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	46%
	Secundaris postobligatoris	53%
	Superiors	60%
Situació econòmica	Amb dificultats	46%
	Sense dificultats	56%
Lloc de naixement	Espanya	56%
	A l'estranger	22%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, desembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana



2.5. Atenció sanitària

2.5.1. Els serveis sanitaris com a determinant de salut

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

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

- **Prevenició i detecció de malalties:** els serveis sanitaris proporcionen programes de vacunació, exàmens mèdics regulars i campanyes d'educació per a la salut, que ajuden a prevenir malalties infeccioses i no infeccioses. Això inclou la detecció precoç de problemes de salut que poden ser tractats abans que esdevinguin greus.
- **Tractament:** ofereixen mitjans per al diagnòstic i tractament de malalties i lesions. L'accés a tractaments efectius pot salvar

vides i millorar significativament la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques o agudes, físiques o mentals.

- **Resposta a emergències:** en situacions d'emergència, 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 i la gestió necessaris 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 cooperació amb la comunitat i el disseny i implementació de polítiques sanitàries.

Un sistema sanitari públic ben organitzat garanteix que totes les persones, independentment de la seva situació econòmica o social, tinguin accés a serveis de salut de qualitat. Això és crucial per reduir les desigualtats en salut.



2.5.2. Dades sobre els serveis sanitaris de Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció compila dades públiques que proporcionen informació sobre els serveis sanitaris de Santa Maria de Palautordera. Com a complement a les dades, s'ofereixen claus interpretatives que ressalten factors a considerar per al desenvolupament d'una política de salut local.

Xarxa assistencial

La població Santa Maria de Palautordera té garantit el dret a l'atenció sanitària a través de la xarxa pública de centres d'atenció primària i hospitalària.

A nivell d'atenció primària, Santa Maria de Palautordera s'integra en l'Àrea Bàsica de Salut de Sant Celoni, que engloba 8 municipis.

L'ABS disposa d'un Centre d'Atenció Primària (CAP) a Palau, que és alhora CAP de referència per a la població de Sant Esteve de Palautordera, Fogars de Monclús i Montseny. El CAP obre matins i tardes de dilluns a divendres. Des del CAP es fa també atenció domiciliària als pacients que ho requereixen, dins del Programa ATDOM.

Recentment, el CAP de Palau s'ha vist ampliat amb un nou mòdul que triplica la capacitat d'espais de consulta i possibilita la realització d'activitats grupals.





CAP de Santa Maria de Palautordera. Font: Web Ajuntament de Santa Maria de Palautordera.

En casos d'urgències el cap de setmana o a les nits, la població té a disposició l'Hospital de Sant Celoni en el cas d'adults i l'Hospital de Granollers en el cas d'infants, a més dels serveis telefònics (061) del Servei Català de la Salut.

L'hospital sociosanitari de referència es troba també a Sant Celoni, al centre Verge del Puig.

L'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSiR) de referència es troba a Granollers, a on es deriven els casos necessaris.

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

- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) Benito Meni, ubicat a Granollers.
- Centre de Salut Mental Infanto Juvenil (CSMIJ), gestionat per Hermanas Hospitalarias i ubicat a Granollers.
- CASD (Centre d'Atenció i Seguiment en Drogodependències), gestionat per Hermanas Hospitalarias i ubicat a Granollers.
- Hospital de dia de salut mental, gestionat per la Fundació Hospitalarias i ubicat a Granollers.
- Servei de Rehabilitació Comunitària, gestionat de la Fundació Hospitalarias i ubicat a Granollers.

La xarxa de serveis sanitaris de Palau es complementa amb quatre farmàcies comunitàries titulades: El Temple, Reixach, Domingo i Cañellas.

Perfil de salut de Santa Maria de Palautordera

Per a l'atenció precoç de problemes de desenvolupament infantil, la població de Santa Maria de Palautordera pot acudir al CDIAP Baix Montseny, ubicat a Sant Celoni.

El Servei de Valoració de la Dependència (SEVAD) del Vallès Oriental depèn del Consorci Sanitari del Maresme i es troba ubicat a Mataró.

Pel que fa als serveis d'atenció a la dependència, Santa Maria de Palautordera no disposa, actualment, de cap plaça de centre de dia ni residència de gent gran, si bé hi ha projectada la creació d'una en els propers anys.

Si bé no es disposa de centre de dia ni residència, si es disposa, en canvi, del Centre de Suport Social, gestionat per Creu Roja en conveni amb l'Ajuntament. El centre és un espai d'envelliment actiu on es desenvolupen activitats diferents per a persones majors de 65 anys: xerrades, sortides, tallers de memòria, etc.

Finalment, Santa Maria de Palautordera disposa d'una xarxa de més de 20 desfibril·ladors (DEA) en punts fixos i mòbils per atendre de manera urgent a persones amb para cardíaca.

Centre de Suport Social de Santa Maria de Palautordera | Creu Roja



Font: Google Street View

Activitat i 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.

Les taules a continuació recullen alguns dels indicadors més rellevants relatius a l'activitat de l'ABS Sant Celoni, atesa per un mateix EAP (Equip d'Atenció Primària). L'ABS de Sant Celoni està directament gestionada per l'Institut Català de la Salut, com a proveïdor del personal sanitari.

Les dades fan referència al conjunt de l'ABS, no específicament a la població de Santa Maria de Palautordera. El percentatge de població assignada atesa és del 83 % (elevat en comparació amb Catalunya) i també ho és el nombre anual de visites per usuari (per mitjans presencials, telefònics o telemàtics). Tot plegat, son dades que apunten a un nivell alt d'activitat de l'ABS.

La satisfacció de la població amb l'ABS de Sant Celoni (amb dades fins a 2023) és alta: 7,81 punts sobre 10, per sobre del conjunt de Catalunya, amb un 7,72.

La població valora molt positivament l'atenció del personal metge i infermer (94 % de valoracions positives). Es mostra una mica més crítica amb l'atenció del personal del taulell (86 % de valoracions positives) però amb una valoració superior al conjunt de Catalunya.

La valoració de la població de la facilitat per obtenir dia de visita és actualment del 65 %, lleugerament superior a Catalunya, si bé amb una certa tendència a la baixa respecte l'any anterior.

Nom	Titularitat	Població assignada 2024	% Població assignada i atesa	Visites anuals per habitant
EAP Sant Celoni	Institut Català de la Salut	36.855	83,30 %	7,3
Catalunya		7.881.989	78,0 %	6,9

Nom	% Visites presencials	Facilitat pel dia de visita.	Tracte personal del taulell	Tracte personal metge o metgessa	Tracte del personal infermer	Satisfacció dels usuaris. Puntuació global (0-10)
		% Respostes positives	% Respostes positives	% Respostes positives	% Respostes positives	
EAP Sant Celoni 2022	55 %	67 %	91 %	93 %	96 %	7,93
EAP Sant Celoni 2023	58 %	65 %	86 %	94 %	97 %	7,81
Catalunya 2022	64 %	56 %	76 %	92 %	94 %	7,37
Catalunya 2023	69 %	63 %	81 %	93 %	95 %	7,72

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Activitat i satisfacció amb el CAP

Com es pot veure a continuació, els grups d'edat que més es visiten als CAP de l'ABS de Sant Celoni són els més grans de 75 anys i també els infants nounats.

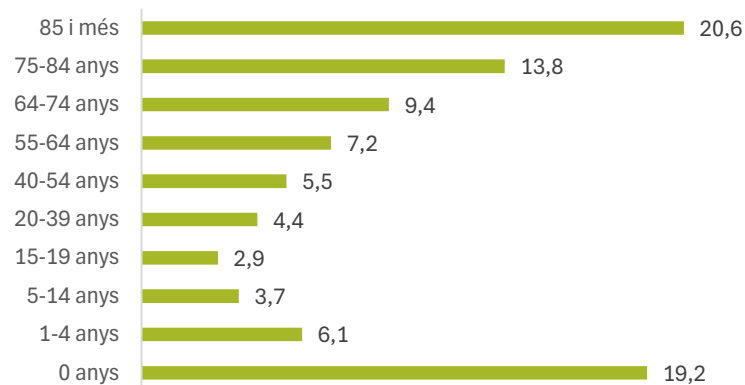
Entre els 5 i 39 anys el nombre de visites és mínim. A partir dels 40 anys s'inicia una progressió en el nombre anual de visites.

La majoria de visites als CAP de l'ABS són presencials (amb un promig proper a 4 anuals per usuari assignat i atès). Segueixen les visites telemàtiques, que van augmentar entre 2019 i 2022 i tornen a decaure a 2023.

Les visites telefòniques mostren també un alça entre 2019 i 2022, molt possiblement degut a l'efecte de la pandèmia, i han baixat durant el 2023.

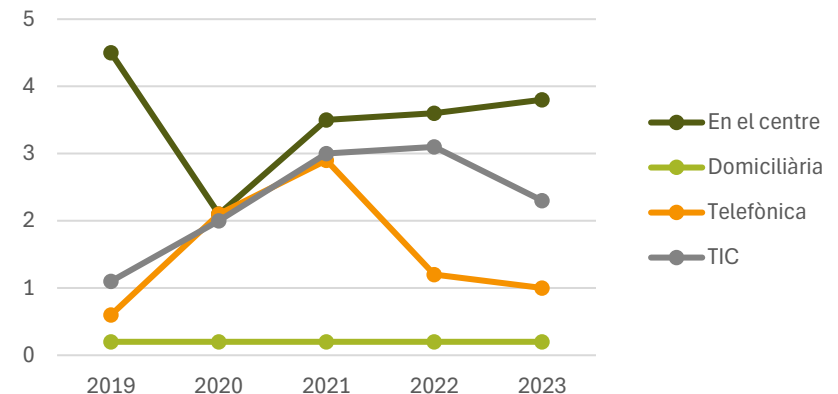
Les visites a domicili es mantenen en nivells molt baixos, sense canvis significatius en els darrers anys.

Promig visites anuals per edat a l'ABS Sant Celoni. Any 2023



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Promig visites anuals per canal a l'ABS Sant Celoni. Any 2023



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Activitat assistencial del CAP

Pel que fa a les dades sobre l'eficàcia de l'atenció de l'ABS, les dades disponibles i comparables amb Catalunya són de 2023 i es corresponen amb l'ABS de Sant Celoni (no concretament el CAP de Palau).

Amb valors millors que la mitjana de Catalunya, trobem:

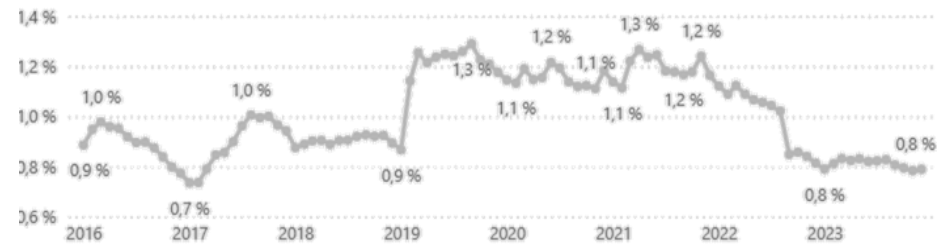
- Menor percentatge de pacients polimedicats.
- Menor ús inadequat de benzodiazepines en casos d'ansietat.
- Major percentatge de pacients atesos per ATDOM amb una valoració integral.
- Menor despesa farmacèutica per pacient.

Amb valors pitjors que el conjunt de Catalunya, trobem:

- Major ús inadequat d'antibiòtics.
- Major nombre d'hospitalitzacions evitables.
- Menor cobertura del servei ATDOM.
- Lleugera menor cobertura vacunal de la població infantil.

Com es veurà més endavant, la baixa cobertura del Programa ATDOM per part de l'ABS és un dels aspectes que es considera més problemàtics. Com es pot veure a la gràfica, el percentatge de cobertura del servei ha tendit a la baixa des del 2022.

Evolució del % de població atesa al programa d'atenció domiciliària a l'ABS de Sant Celoni.



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Indicadors d'efectivitat i eficiència de l'EAP Sant Celoni. Any 2023

Nom	Pacients polimedicats * amb més de 10 principis actius	Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat (desembre 2022)	Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults (desembre 2022)	Hospitalitzacions potencialment evitables** (per atenció inadequada a primària) Per 100.000 habitants	Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)*** (desembre 2022)	Població atesa al programa d'atenció domiciliària a qui s'ha fet una valoració integral (%)	Cobertura vacunal de la població infantil	Despesa farmacèutica (per assignat)	Despesa farmacèutica (per consumidor)
EAP Sant Celoni 2023	3,40 %	0,80 %	66,60 %	1.186	0,80 %	97,60 %	86,1 %	208,5 €	288 €
Catalunya 2023	4,10 %	0,90 %	53,20 %	989	1,10 %	90,60 %	86,7 %	242 €	343 €

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

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

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

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

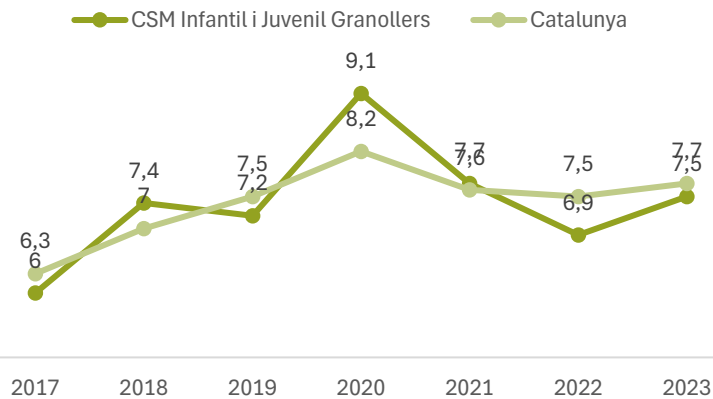
Atenció sanitària especialitzada en salut mental

El CSMIJ de Granollers, que dona cobertura als infants i adolescents de Palau, enregistra un promig de visites per usuari similar al conjunt de Catalunya (7,7), amb una tendència de recuperació entre 2022 i 2023, després del declivi produït entre 2020 i 2021.

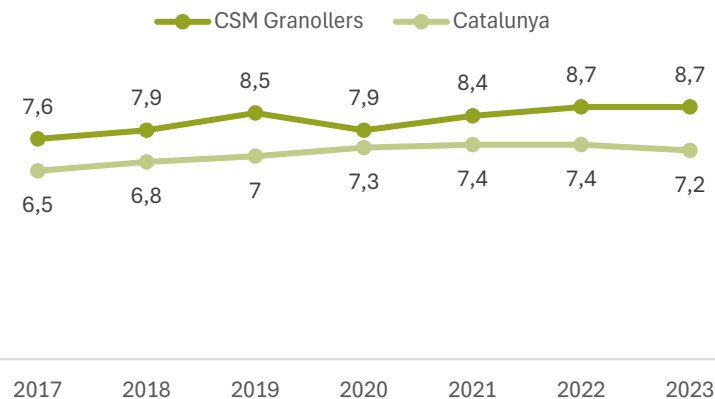
La població adulta de Santa Maria de Palautordera que requereix atenció sanitària especialitzada i pública en salut mental és atesa des del CSMA de Granollers.

El CSMA de Granollers va fer l'any 2022 una mitjana de 8,7 visites per pacient (la mitjana a Catalunya el mateix any va ser de 7,2). L'evolució de la mitjana de visites per persona atesa al CSMA segueix una lleugera tendència a l'alça, sent per tant un bon indicador d'atenció i seguiment de casos.

Visites per persona atesa al CSM Infantil i Juvenil de Granollers. Comparativa i evolució temporal 2017-2023



Visites per persona atesa al CSM d'adults de Granollers. Comparativa i evolució temporal 2017-2023



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

2.5.3. Visió dels referents comunitaris sobre els serveis sanitaris a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció resumeix les valoracions dels professionals consultats sobre els serveis sanitaris a Santa Maria de Palautordera. Els agents consultats inclouen personal tècnic de l'Ajuntament, personal sanitari i referents d'associacions del poble.



Fortaleses

Infraestructura sanitària

- Durant la segona meitat de 2024 s'han inaugurat les **instal·lacions ampliades del CAP** de Palau. Gràcies a aquesta ampliació, el CAP ha triplicat l'espai disponible, facilitant la incorporació de serveis com odontologia, atenció de llevadora i activitats grupals comunitàries. D'aquesta manera, el CAP es troba en millors condicions per atendre a tota la seva població de referència, que inclou els municipis de Palau, Sant Esteve de Palautordera, Montseny i Fogars de Montclús. A més, el nou edifici millora l'experiència dels pacients, ja que es disposa de sales d'espera amb llum natural, vistes al Montseny i espais més amplis.



Dificultats

Accés a especialistes i serveis d'urgència

- Es recullen alguns motius d'insatisfacció envers l'**Hospital de Sant Celoni**, ja que és un hospital petit, amb poca capacitat d'atracció de professionals i recursos limitats en àrees com traumatologia, neurologia, endocrinologia o cardiologia. Molts pacients acaben anant a Granollers o Barcelona per rebre una atenció especialitzada.
- D'altra banda, ni a Sant Celoni ni a Palau hi ha un servei d'urgències pediàtriques, fet que obliga les famílies a desplaçar-se a Granollers.



Fortaleses

- En un futur, es preveu la dotació **d'ecògrafs** a les consultes de medicina familiar, fet que permetria una millor orientació diagnòstica i reduiria derivacions.
- També hi ha previst adequar al CAP un espai per a **cirurgies menors**, amb bisturí elèctric, per exemple per a l'extirpació de tumors cutanis petits, etc.

Organització administrativa

- Hi ha previst, per part de l'ICS i el CatSalut, la reestructuració de l'actual Àrea Bàsica de Sant Celoni, de manera que quedi **dividida en dos ABS més petites**. Una de les dues parts inclourà Palau, Sant Esteve, Montseny i Fogars de Montclús. En volum de persones, el 64 % de població continuarà a l'ABS Sant Celoni i el 36 % canviarà a Palautordera. Quan es produeixi el desdoblament, l'ABS Sant Celoni aglutinarà 24.000 persones i l'ABS Palautordera 13.500.
- Amb la reestructuració s'espera disposar de personal propi de salut comunitària (ex. referent de benestar emocional). De manera especial, s'espera poder reforçar **l'atenció domiciliària** - ja que es disposarà de personal propi i s'escurçaran distàncies a cobrir - i el treball social, actualment insuficients per atendre tota la necessitat existent.



Dificultats

- Les demores per accedir a especialistes (dermatologia, endocrinologia, salut mental, etc.) es consideren excessives. En alguns casos, s'interromp el seguiment i la persona opta per mútues privades per aquesta raó.

Equip sanitari del CAP

- Malgrat la recent ampliació de l'edifici d'Atenció Primària, la **ràtio de pacients per metge o infermera segueix essent alta**. Amb tot, s'ha aconseguit recentment incorporar un nou metge de família a la plantilla i es podrà fer una redistribució de cupos amb menys sobrecàrrega (passant de 2.000 a 1.500 per metge de família).
- L'orografia i la dispersió del territori requereixen més temps per fer **atenció sanitària a domicili** als pacients que ho requereixen (Programa ATDOM). Hi ha coincidència entre professionals alhora de reclamar una millor cobertura d'aquest servei, amb més disponibilitat de professionals. Actualment, la **cobertura està per sota de la mitjana de Catalunya**. A més, la figura de la gestora de casos està sobrecarregada, arribant a atendre el doble de pacients recomanats.



Fortaleses

Accés al CAP:

- L'accessibilitat a l'Atenció Primària es valora positivament tant per part dels professionals consultats com, en general, per part de la població. Hi ha un horari d'atenció de matí i tarda durant la setmana i s'intenta donar una **atenció el més immediata possible** – sempre valorant el grau d'urgència. Per norma general, l'espera per ser atès no supera els tres dies.
- L'Ajuntament ha impulsat un **servei de taxi** a preu reduït per a persones que viuen en urbanitzacions allunyades i necessiten arribar al CAP o l'Ajuntament.

Orientació comunitària i prescripció social

- Gràcies al Pla de Salut de Catalunya, l'EAP de Sant Celoni ha pogut incorporar progressivament un **equip de salut comunitària** que desenvolupa activitats grupals de benestar emocional, fisioteràpia, nutrició i higiene dental. A més, aquest equip s'involucra amb l'Ajuntament, els centres educatius, les entitats i equipaments del poble per realitzar xerrades i tallers de salut. Per exemple, s'estan fent tallers sobre trastorns de conducta alimentària entre el CAP i l'institut. S'està plantejant també crear grups específics per abordar el dolor crònic.



Dificultats

- Cobrir **baixes i suplències** és complicat per la manca generalitzada de metges i pediatres. Els usuaris es troben amb canvis de professional que dificulten el seguiment continuat.

Orientació comunitària i prescripció social

- Alguns professionals de salut comunitària troben a faltar més **suport logístic i econòmic** de l'Ajuntament per desplegar projectes (prescripció social, tallers grupals, etc.).
- La prescripció social des del CAP també està costant d'implementar en les consultes dels metges de família. S'ha aconseguit fins a cert punt entre l'equip comunitari, ja que és una forma d'aconseguir continuïtat a les activitats grupals que fan, però entre els metges de família està costant més.
- També noten a faltar, tant els professionals sanitaris com de farmàcies, ser convidats a **reunions de coordinació o planificació estratègica conjunta**. En aquest sentit, es nota a faltar una política en salut proactiva i amb lideratge per part de l'Ajuntament. S'espera que el Pla Local de Salut serveixi per assolir aquest objectiu.



Fortaleses

- Aquestes activitats se sumen a d'altres existents prèviament, com el programa Salut i Escola als instituts, els grups de lactància i preparació al part, revisions dentals i vacunacions a les escoles.
- Arrel del decret d'educació inclusiva, el personal del CAP dona **suport als equips docents** dels centres educatius per a l'atenció durant l'horari lectiu dels alumnes amb patologies de salut que puguin requerir un maneig i actuacions determinades en cas d'emergència.
- S'està començant a implementar la prescripció d'activitats des del CAP per abordar la salut des d'una manera més social i menys farmacològica. Concretament, s'ha iniciat el contacte amb les entitats i serveis del municipi que ofereixen activitats i s'estan incorporant al web Actius i Salut per poder fer una prescripció.

Salut mental

- **EL PCP** (Programa de Col·laboració entre Primària i Salut Mental) facilita l'atenció de psiquiatres del CSMIJ al CAP dos cops per setmana. En el cas del CSMA, hi ha dies de visita al CAP de Sant Celoni.



Dificultats

- **No hi ha personal tècnic dedicat exclusivament a Salut Pública** a l'Ajuntament. L'àmbit comparteix responsabilitats amb Medi Ambient, la qual cosa dilueix l'abordatge específic en matèria de salut.

Salut mental

- Tot i les **visites setmanals de psiquiatres del CSMIJ** al CAP, els casos greus s'han de derivar a Granollers. Això suposa un obstacle per a pacients sense mitjans de transport o en situació de vulnerabilitat. En el cas del CSMA la situació és pitjor, ja que no es disposa de dies d'atenció directa al CAP de Palau.
- El CAS (Centre d'Atenció i Seguiment a les drogodependències) es troba, també, a Granollers i té força llista d'espera. Això dificulta l'adherència al tractament en determinats casos. Quan ho hi ha aquesta adherència, la persona amb addicció o/i malaltia mental queda totalment desprotegida, ja que els criteris de '*quality rights*' dificulten molt fer ingressos forçats. S'espera que l'adherència als tractaments millori quan es creï a Sant Celoni un espai integral de serveis sanitaris especialitzats en salut mental.



Fortaleses

- El CAP manté **reunions periòdiques** amb el CSMA, CSMIJ i CAS per acordar el seguiment i intervenció coordinada en casos d'adults i infants amb tractament psiquiàtric. Dins d'aquestes trobades s'incorpora la treballadora social, ja que es detecten moltes causes socials en les problemàtiques psiquiàtriques tractades.
- S'esperen millores en el CAP de Sant Celoni, on hi haurà un **centre de salut mental unificat** (CSMA, CSMIJ i CAS) més proper i integrat a la zona del Baix Montseny. Aquest fet suposarà una gran millora en l'atenció mental de la població de Palau, ja que, actualment, el desplaçament fins a Granollers és un inconvenient que fa que persones amb patologia mental i addiccions no s'adhereixin al tractament i seguiment sanitari.
- Un recurs municipal important és el **SAP (Servei d'Intervenció Psicològic)**, vinculat a la regidoria d'Educació. El servei disposa d'una psicòloga i una logopeda que assessoren els equips escolars i les famílies. La psicòloga dóna suport quan hi ha alguna patologia mental i la logopeda actua en casos de trastorn de l'aprenentatge.



Dificultats

- Diverses veus, especialment per part de les farmàcies, alerten d'una tendència a **prescriure ansiolítics i antidepressius** sense un acompanyament psicològic suficient. Aquesta medicació es veu sobre tot per al tractament d'ansietat i depressions, que estan augmentat clarament entre la població. La manca d'especialistes i la demora en les visites empitjoren la problemàtica.
- Els intents de **suïcidi** també augmenten i es nota a faltar un protocol clar per als professionals per saber com actuar en aquestes casos.
- Finalment, i per a les persones amb atur cronificat i patologies mentals, es noten a faltar més recursos de teràpies ocupacionals.



Fortaleses

Coordinació amb serveis socials

- Hi ha una **coordinació estreta** entre les treballadores socials de l'Ajuntament i la del CAP, per integrar l'atenció de les persones amb atenció domiciliària i per garantir la continuïtat assistencial dels pacients que surten de l'Hospital sociosanitari de Sant Celoni.
- El CAP es reuneix amb Serveis Socials, l'Hospital de Sant Celoni, Salut Mental, Policia Local i altres dispositius per fer un **seguiment integral dels casos més complexos** (pacients crònics complexos, pacients amb patologia mental grup, situacions de maltractament, etc.).
- Cal destacar també les **comissions socioeducatives**, on els equips directius de les escoles, el CAP, Serveis Socials i el CSMIG es troben per consensuar la protecció coordinada dels infants amb risc social i de salut.



Dificultats

Polimedicació

Des de les farmàcies s'alerta que el **control de les persones polimedicades té molt marge de millora**. Hi ha persones grans amb tractaments redundants (ex. medicaments duplicats sota diferents noms comercials) o poc revisats. A vegades també es fan canvis de medicació que no es notifiquen a la farmàcia. Es proposa una major revisió periòdica i una millor coordinació entre farmàcies i CAP per al seguiment d'aquests pacients.

Moviments antivacunes

Al territori de referència del CAP hi ha escoles d'educació alternativa que concentren famílies antivacunes. Això explica que el CAP tinguin una cobertura vacunal una mica més baixa que el conjunt de Catalunya.

Bretxa digital en l'accés a La Meva Salut

Alguns col·lectius (gent gran, persones migrades) tenen dificultats per gestionar tràmits en línia, fent que no sempre rebin la informació o les cites necessàries en l'àmbit sanitari. L'Ajuntament compensa aquesta situació amb el Servei de Suport a l'Esclatxa Digital de l'OAC.



Fortaleses

Farmàcies comunitàries

- Les farmàcies sobresurten com un **punt de consulta** molt important per a la població, ja que estan a peu de carrer, fan un ampli horari i atenen a tothom sense cita prèvia.
- Les farmàcies apliquen protocols per assessorar sobre medicació i prevenir efectes adversos. Es coordinen amb el CAP en casos de dubtes per garantir la millor seguretat dels pacients. Les farmàcies fan formació continuada amb el Col·legi de Farmacèutics de Catalunya i això els facilita fer una labor important d'educació en salut i sanitària a la població.
- Les farmàcies del municipi fan tasques de cribatge (càncer de còlon), fan control de pes i de dietes, son punt de recollida i dispensació de xeringues, ofereixen serveis (en alguns casos gratuïts o a baix preu) com la mesura de tensió arterial, la glucosa, el colesterol i els SPD (sistema personalitzat de dosificació), també dispensen medicació dels hospitals, orienten sobre fotoprotecció, higiene dental, prevenció d'infeccions de transmissió sexual, etc. Les farmàcies també estant fent entrega de productes mensuals reutilitzables (calcetes, copes i compreses) de la Generalitat.



Dificultats

Dificultats de transport

Entre les persones sense vehicle propi es donen situacions en què no acudeixen a les cites per **manca de transport**. El servei de Taxi facilita un mitjà de desplaçament però no sempre s'utilitza o es pot cobrir la necessitat.



Fortaleses

Cobertura de tractaments

- Quan un pacient no pot pagar tractaments o productes sanitaris o d'ortopèdia, Serveis Socials gestiona ajudes puntuals amb l'Ajuntament o entitats com Creu Roja, Càritas, Odontologia Solidària. Les farmàcies col·laboren avançant, quan és possible, els productes.

Altres serveis

- A Palau hi ha altres serveis complementaris, com una òptica i la possibilitat d'adquirir audiòfons i productes ortopèdics a les farmàcies.
- Hi ha també alguns establiments privats que fan teràpies alternatives i que són ben valorats.



Dificultats

2.5.4. Opinió de la població sobre l'atenció sanitària a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Santa Maria de Palautordera relacionats amb l'atenció sanitària.

L'enquesta a la població indica que un 62 % recorda haver-se visitat al CAP de Santa Maria de Palautordera durant el darrer any. En canvi, un 38 % no recorda haver-se visitat. Aquestes dades apunten a un nivell de població atesa inferior al que recullen les dades oficials, si bé pot ser degut a què una part de la població es visita en el CAP de Sant Celoni (per exemple, població de la zona del Virgili).

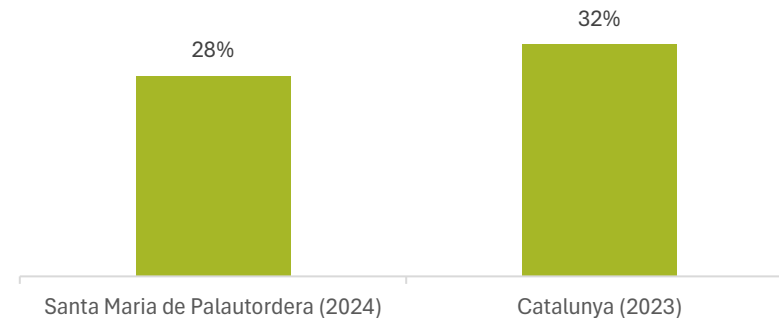
Pregunta: En el darrer any, s'ha visitat en el CAP de Santa Maria de Palautordera per un assumpte de salut propi?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Un 28 % de la població disposa d'assegurança privada, per sota del percentatge de Catalunya. Aquest fet pot ser explicat per dues circumstàncies simultànies: la població no té un poder adquisitiu elevat i, alhora, percep l'atenció sanitària pública disponible com a suficientment bona.

Pregunta: Disposes d'alguna assegurança sanitària privada?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Perfil de salut de Santa Maria de Palautordera

La població que més es visita al CAP es correspon amb persones majors de 60 anys, de sexe femení i persones amb un perfil econòmic baix.

Per contra, les persones que menys van al CAP son les persones més joves, les que tenen estudis superiors, ingressos més elevats i els homes.

En el darrer any, s'ha visitat en el CAP de Santa Maria de Palautordera per un assumpte de salut propi?			
		% Sí	62%
Sexe	Dona	●	69%
	Home	●	55%
Edat	16 a 29 anys	●	51%
	30 a 44 anys		59%
	45 a 59 anys		64%
	60 a 74 anys	●	67%
	75 i més anys	●	71%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	●	69%
	Secundaris postobligatoris		58%
	Superiors	●	56%
Situació econòmica	Amb dificultats	●	71%
	Sense dificultats	●	55%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Pel que fa a la disponibilitat d'assegurança sanitària privada, observem que es dona sobre tot en població entre 30-60 anys, amb estudis superiors i sense dificultats econòmiques. En canvi, la població major de 60 anys i també la població per sota dels 30 anys tendeix a tenir en menor mesura assegurança.

Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?			
		% Sí	28%
Sexe	Dona		31%
	Home		25%
Edat	16 a 29 anys	●	22%
	30 a 44 anys		33%
	45 a 59 anys	●	38%
	60 a 74 anys	●	17%
	75 i més anys	●	19%
	Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	●
Secundaris postobligatoris			33%
Superiors		●	36%
Situació econòmica	Amb dificultats		25%
	Sense dificultats		30%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

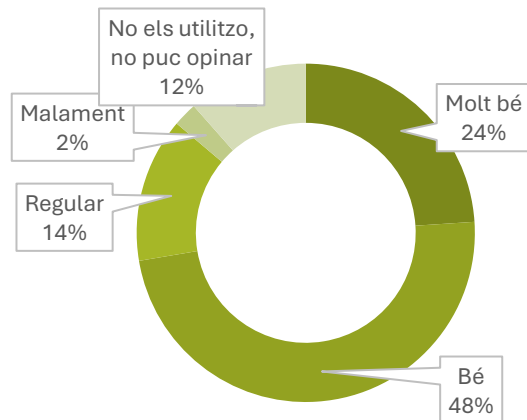
Satisfacció amb el CAP

Com es pot veure en el gràfic a continuació, un 72 % de la població enquestada valora positivament el CAP de Santa Maria de Palautordera.

Un 14 % fa una valoració regular i només un 2 % fa una valoració dolenta. Un 12 % prefereix no fer cap valoració perquè no utilitza el CAP.

Es pot afirmar que hi ha una valoració molt bona del CAP, doncs s'ha de tenir en compte que és un servei molt important per a la població i les opinions respecte a la sanitat pública tendeixen a ser, en l'actualitat, força crítiques.

Pregunta: En general, com valora els serveis sanitaris públics de Santa Maria de Palautordera?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre de 2024.

Com a punt de referència, la majoria d'enquestes sobre valoració del CAP d'altres Plans locals de salut de la província recullen percentatges de satisfacció elevada per sota del 50 %, si bé els percentatges estan millorant arrel de la recuperació de la normalitat després de la pandèmia.

Tot i aquesta valoració general del CAP de Palau positiva (72%), es recullen algunes propostes de millora per part de la població, que es mostren en la infografia de la pàgina següent.

Què milloraria dels serveis sanitaris públics de Santa Maria de Palautordera?

Principals demandes de la població



Rapidesa en l'atenció

Algunes persones demanen reduir les llistes d'espera i agilitzar la gestió de cites. Demanen rebre hora de visita més aviat, evitar retards a l'hora de ser atesos i millorar la rapidesa amb què es respon al telèfon.

Empatia del personal sanitari

Tot i ser menys freqüent, hi ha qui destaca el desig d'un tracte més proper i amable per part dels professionals de salut, demanant més empatia i una millor comunicació amb el pacient. També s'hi inclou la necessitat de millorar la privacitat en espais com l'àrea de recepció.

Res, està tot bé

Un nombre molt significatiu de respostes (28 %) expressa satisfacció amb el funcionament actual del CAP, bé sigui perquè el consideren ràpid i eficaç o perquè creuen que ja disposa dels recursos necessaris per atendre la població sense incidències remarcables.

Més professionals i especialitats

Es reclamen més metges de capçalera, pediatres, llevadores, odontòlegs o especialistes en salut mental, així com un reforç general de personal per millorar l'atenció. Diverses persones lamenten haver de desplaçar-se a Sant Celoni per a serveis no disponibles al CAP local.

Servei d'urgències i pediatria

Una part de la població troba insuficient l'horari o la cobertura del servei de pediatria i urgències, especialment en caps de setmana, i voldria poder disposar d'aquests recursos de forma més àgil, evitant el trasllat a Sant Celoni.

Accés per a persones amb mobilitat reduïda

Alguns veïns també esmenten la necessitat d'incrementar l'assistència social a domicili per a gent gran o persones amb dificultats de mobilitat. D'altres comenten que les persones amb mobilitat reduïda han de donar tota la volta per entrar en el CAP.



2.6. Estat i percepció de salut de la població



2.6.1. Estat i percepció de salut de la població

La salut no és només l'absència de malaltia, sinó també el 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.

L'estat de salut de la població té diferents components: 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 salut es viuen com a més problemàtics. Aquesta percepció és subjectiva i pot no correspondre's necessàriament amb l'estat de salut objectivament mesurat per mitjans mèdics. I és que, la manera com una persona percep la seva pròpia salut, pot estar influenciada per diversos factors, incloent

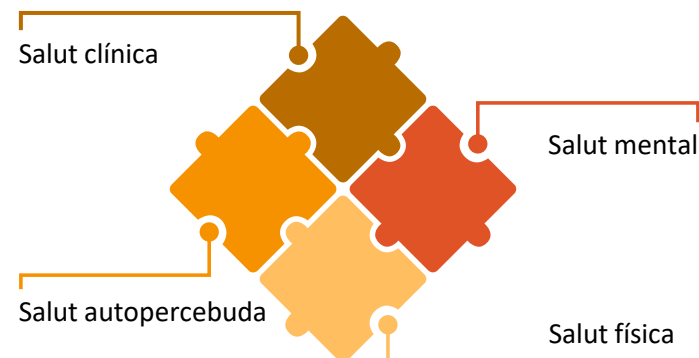
experiències personals de malaltia, expectatives de salut, nivells de dolor i fatiga, estat d'ànim i condicions de vida.

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, el patiment psicològic pot afectar la salut física, podent conduir a una pitjor resposta immunitària, entre d'altres. De la mateixa manera que el dolor físic pot conduir a un pitjor estat de salut.



2.6.2. Dades sobre l'estat de salut de la població de Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció compila les dades públiques que informen sobre l'estat de salut de la població de Santa Maria de Palautordera. 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

Les dades sobre prevalences han estat facilitades per l'EAP de Sant Celoni, amb data de setembre de 2024. No es disposa de les dades desagregades per a la població de Palau però des de l'EAP s'assegura que no hi ha diferències substancials entre CAPs de l'àrea i que, a més, els pacients es troben bastants barrejats entre CAPs, atès que és habitual que població de Palau es visiti al CAP de Sant Celoni.

Les taules mostren les principals causes d'atenció primària. 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, com poden ser refredats, gastroenteritis o similars).

S'observa que les principals causes d'atenció en adults són, actualment, els trastorns d'ansietat, la dislipèmia (colesterol alt), la hipertensió arterial i l'obesitat.

En el cas dels infants, destaquen la rinitis al·lèrgica, els trastorns de refracció (vista) i els trastorns hipercinètics (com TDAH).

Font: ABS de Sant Celoni, setembre de 2024.

Ranking de prevalences en adults a l'ABS Sant Celoni	Ranking de prevalences en infants (pediatria) a l'ABS Sant Celoni
1. Trastorn d'ansietat, ansietat i estat ansiós	1. Rinitis al·lèrgica
2. Colesterol alt	2. Trastorns de refracció
3. Hipertensió arterial no complicada	3. TDAH, trastorn hipercinètic.
4. Obesitat (no sobrepès)	4. Amígdales
5. Rinitis al·lèrgica	5. Deformitats columna
6. Asma	6. Deformitats extremitats
7. Depressió	7. Obesitat (no sobrepès)
8. Artrosi	8. Hernies abdominals
9. Varices a les cames	9. Minusvalidesa
10. Diabetis tipus 2	10. Artritis
11. Trastorn retracció	11. Ansietats
12. Migranya	12. Osteocondrosi
13. Hipertrofia prostàtica	13. Trastorn de personalitat
14. Insuficiència renal crònica	14. Asma
15. Cataractes	15. Migranya

Prevalences diagnosticades

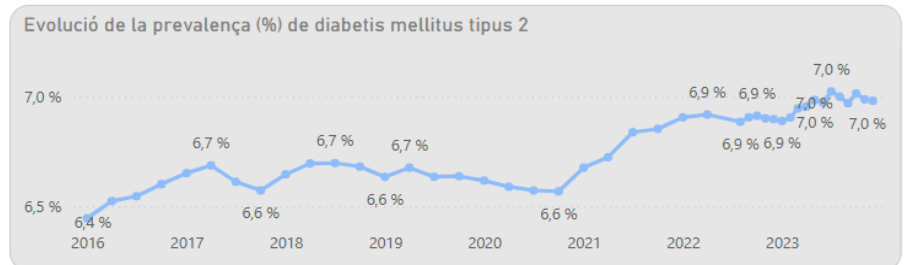
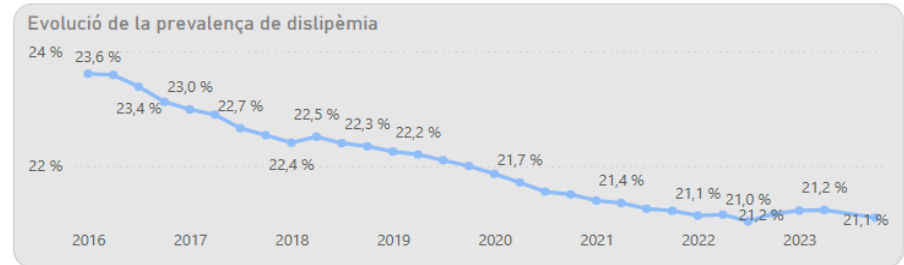
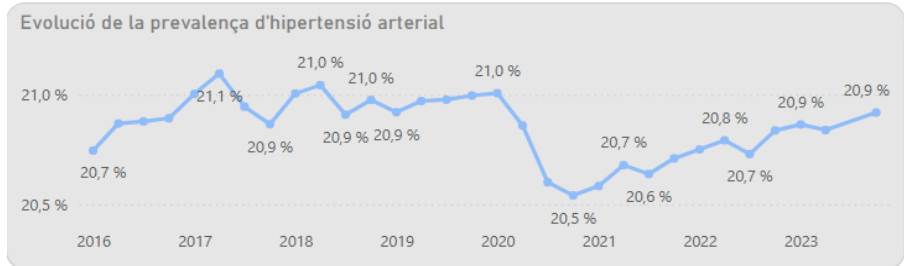
Tenint en comptes les prevalences clàssiques més habituals (excepte l'ansietat, que ha passat a ser prevalent en els darreres anys), observem que l'ABS de Sant Celoni té unes prevalences de diabetis, hipertensió i colesterol alt molt similars al conjunt de Catalunya.

L'estadística sobre l'evolució recent d'aquestes malalties indica una reducció clara de la colesterolèmia, en part gràcies a la detecció i tractament eficaç d'aquesta.

En canvi, augmenta la diabetis tipus 2 i, en menor mesura, la hipertensió arterial, després d'uns anys de disminució que possiblement tenen a veure amb un menor control d'aquesta durant els anys de pandèmia.

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

Malalties habituals	ABS Sant Celoni 2023	Catalunya 2023
Diabetis tipus 2	7 %	8 %
Hipertensió arterial	21 %	21 %
Dislipèmia (colesterol, triglicèrids)	21 %	21 %



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

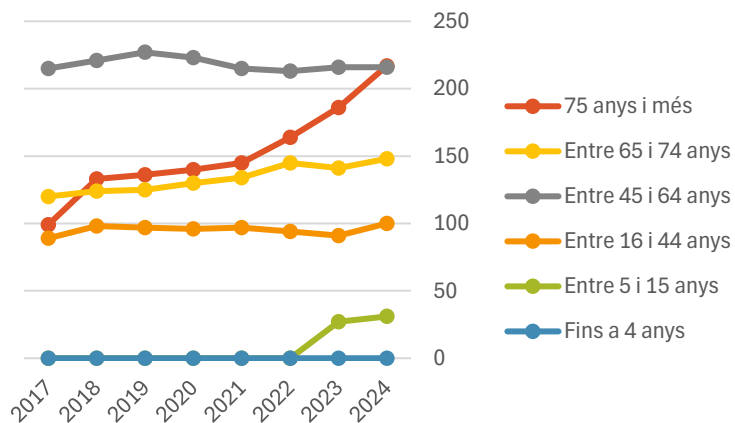
Discapacitat reconeguda

Pel que fa a la condició de discapacitat, l'any 2023 a Santa Maria de Palautordera hi ha 712 persones amb una discapacitat reconeguda, la qual cosa suposa el 7 % de la població. El percentatge general a Catalunya és superior: 9 %.

L'evolució de les persones amb discapacitat segueix una línia ascendent, 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 a la llei de dependència.

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

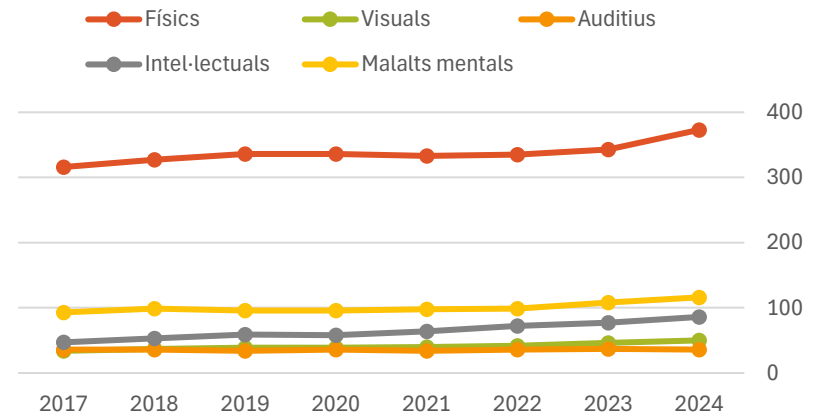
Evolució del nombre de persones reconegudes legalment com a discapacitades segons edat. Santa Maria de Palautordera



Persones reconegudes legalment com a discapacitades segons el tipus de discapacitat (2024)

Tipus de discapacitat	Santa Maria de Palautordera	Catalunya
Total persones amb discapacitat	712	720,266
Població total	10.008	8.067.454
% Població amb discapacitat	7 %	9 %

Evolució del nombre de persones reconegudes legalment com a discapacitades segons tipus de discapacitat. Santa Maria de Palautordera



Font: Idescat i Departament de Drets Socials

Consum de fàrmacs i psicofàrmacs

La racionalització del consum de fàrmacs és un dels objectius prioritaris de millora del sistema sanitari públic.

Les dades aportades per l'AQUAS fins a 2023 i per al conjunt de l'ABS de Sant Celoni ens informen sobre el consum de fàrmacs de la població englobada en aquesta àrea.

Els antibiòtics són, amb diferència, el fàrmac més consumit, amb un percentatge a l'ABS de Sant Celoni una mica per sobre del conjunt de Catalunya. Com es pot veure en el gràfic de la pàgina següent, el seu consum va disminuir entre el 2020 i 2021, a causa del confinament per la pandèmia de Covid-19 i a 2022 va tornar a augmentar, si bé els nivells actuals estan per sota dels que hi havia previs a la pandèmia.

El percentatge de pacients consumidors d'antidepressius és, a l'ABS Sant Celoni, superior al conjunt de Catalunya. A més, entre 2022 i 2023 la tendència ha sigut creixent (veure gràfic de la pàgina següent). El perfil de consumidor d'antidepressius es correspon amb dones majors de 55 anys.

Es confirma, així, la percepció de les farmàcies de que hi ha un alt volum de població que consumeixen psicofàrmacs.

Els hipocolesteremiants i els antidiabètics orals són consumits pels usuaris de l'ABS Sant Celoni en nivells inferiors al conjunt de Catalunya.

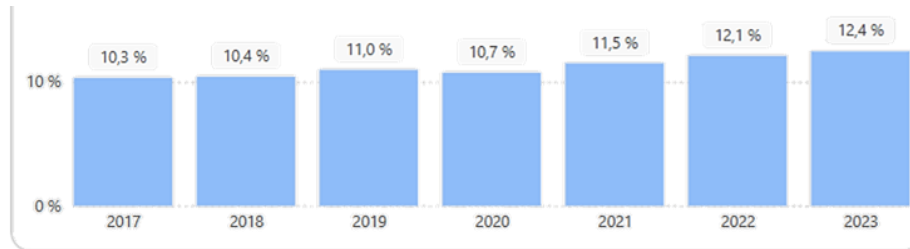
Finalment, els antipsicòtics són un fàrmac minoritari, amb un percentatge de consumidors a Palau inferior al conjunt de Catalunya.

Territori. Any 2023	% Pacients consumidors d'antipsicòtics	% Pacients consumidors d'antidepressius	% Pacients consumidors d'antibiòtics	% Pacients consumidors d'antidiabètics orals	% Pacients consumidors d'hipocolesteremiants
EAP Sant Celoni 2023	2,80 %	12,40 %	27,90 %	5,00 %	10,90 %
Catalunya 2023	3,80 %	11,90 %	25,10 %	6 %	12,80 %

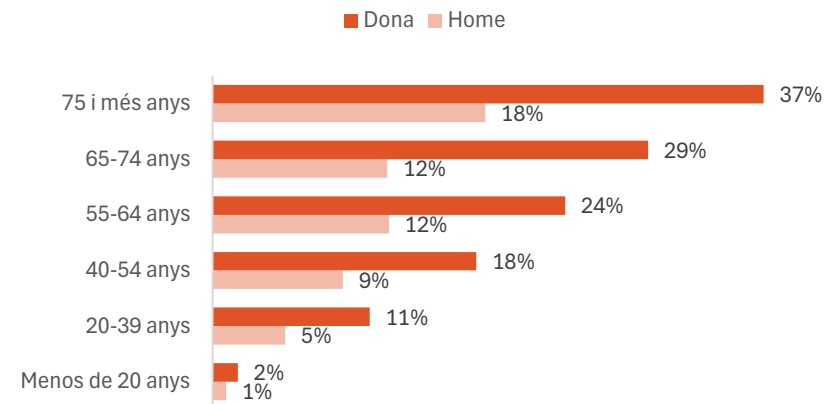
Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Perfil de salut de Santa Maria de Palautordera

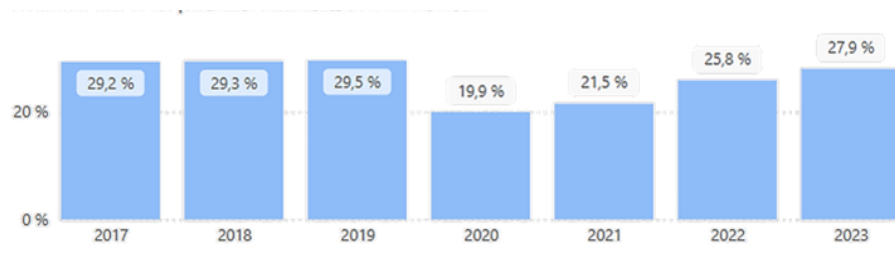
Evolució dels pacients consumidors d'antidepressius. EAP Sant Celoni.



Edat i sexe dels pacients consumidors d'antidepressius. EAP Sant Celoni any 2023



Evolució dels pacients consumidors d'antibiòtics. EAP Sant Celoni.



Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

2.6.3. Visió dels referents comunitaris sobre l'estat i percepció de salut de la població a Santa Maria de Palautordera

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre l'estat i percepció de salut de la població a Santa Maria de Palautordera. Els agents consultats inclouen referents de l'Ajuntament i de serveis de Santa Maria de Palautordera i personal sanitari vinculat al poble.



Fortaleses

Situació general de salut

- En conjunt, s'evidencia una bona percepció de la salut en la població i un ambient de benestar elevat. Aquesta situació favorable s'acompanya d'una important activitat per a la detecció precoç de problemes físics i mentals.



Dificultats

Prevalences i morbiditat

- Els **trastorns d'ansietat en adults i adolescents** augmenten i són, actualment, la patologia més tractada al CAP. Aquests trastorns s'associen a factors laborals i socials. L'atenció psicològica és limitada i lenta i sovint es recorre a la medicació.
- La hipertensió arterial, el colesterol elevat i l'asma apareixen també en un lloc destacat en el rànquing de prevalences a l'ABS de Sant Celoni.
- El sobrepès i l'obesitat segueixen sent una afectació crònica rellevant, que propicia comorbiditats (diabetis, hipertensió, hipercolesterolèmia, etc.).



Fortaleses

Educació en salut:

- Hi ha **diverses iniciatives** que afavoreixen l'educació en salut de la població. Només a tall d'exemple:
 - L'Àrea d'Igualtat impulsa el **Programa de tallers sobre sexualitat**, orientats a diferents edats i a famílies. Les AFA també organitzen cursos gratuïts (sexualitat, pantalles, etc.) per a les famílies.
 - El **CAP impulsa tallers conjunts** amb famílies per fomentar l'alimentació saludable i l'activitat física, especialment en infants amb risc d'obesitat. La Referent de Benestar Emocional i Comunitari (RBEC) del CAP atén una demanda creixent de suport psicològic, tant en joves com en adults, promovent accions preventives. Així mateix, la fisioterapeuta dirigeix grups que comporten una reeducació postural i del moviment.
 - **Entitats com la Creu Roja o l'Àrea de Joventut i d'Educació** de l'Ajuntament col·laboren en tallers diversos de prevenció (sexualitat, primers auxilis, alimentació, criança, salut mental, etc.).



Dificultats

- S'esmenten també la presència de varices, migranyes i cataractes amb relativa freqüència.
- Hi ha un **increment de malalties respiratòries i al·lèrgiques**. La pol·lució pot influir-hi, si bé no hi ha dades concloents.
- També augmenten les **intoleràncies alimentàries**. Moltes d'elles es consideren no confirmades per part del personal sanitari consultat, ja que manquen de diagnòstic mèdic, i deriven en dietes innecessàriament restrictives.
- Es detecten casos puntuals de **desnutrició** en persones grans.
- Els **TEA, TDAH i altres trastorns infantils** es diagnostiquen cada cop més. Tot i la coordinació amb CSMIJ i escoles, falten recursos especialitzats, i les famílies han d'assumir costos elevats.
- Hi ha un augment **d'infeccions de transmissió sexual (ITS)**. L'atenció d'aquestes patologies s'ha de derivar a l'ASSIR de Granollers.
- En casos de vulnerabilitat, s'ha detectat la convivència amb plagues o condicions higièniques insalubres que poden estar vinculades o agreujar patologies mentals.

2.6.4. Autopercepció de salut de la població de Santa Maria de Palautordera

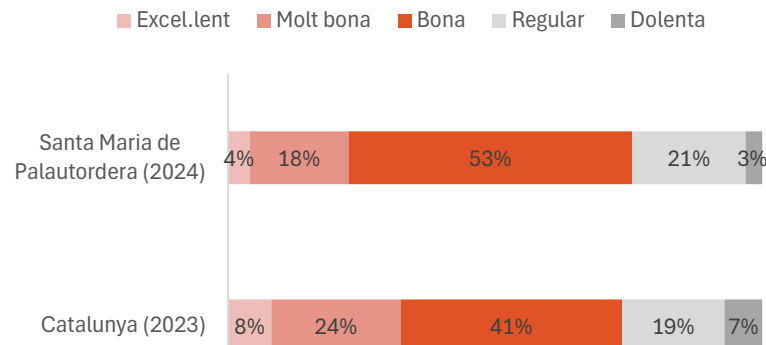
Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de de Santa Maria de Palautordera relacionats amb el seu estat de salut.

Estat de salut general

L'enquesta recull una autopercepció del propi estat de salut majoritàriament bo entre la població. En comparació amb Catalunya, hi ha un percentatge menor de persones que fan una valoració molt positiva i, també, un percentatge menor de persones que fan una valoració molt negativa. L'autopercepció de l'estat de salut empitjora fonamentalment amb l'edat i el nivell

d'estudis. Cal destacar que la població entre 45-59 anys presenta uns indicadors d'autopercepció relativament baixos.

Com diria vostè que és la seva salut en general?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

Com diria vostè que és la seva salut en general?		
% Bona, molt bona o excel·lent		76%
Sexe	Dona	78%
	Home	73%
Edat	16 a 29 anys	88%
	30 a 44 anys	92%
	45 a 59 anys	63%
	60 a 74 anys	72%
	75 i més anys	62%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	69%
	Secundaris postobligatoris	73%
	Superiors	93%
Situació econòmica	Amb dificultats	72%
	Sense dificultats	79%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

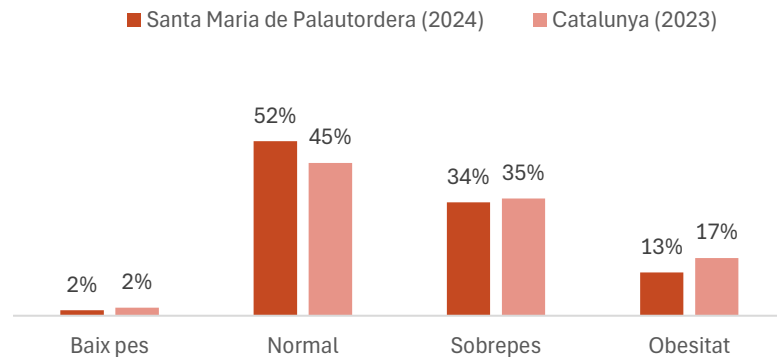
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Índex de massa corporal (IMC)

Els IMC de la població, calculats a partir de la seva alçada i pes, indiquen un nivell d'obesitat i sobrepès a Palau més baix que al conjunt de Catalunya. Aquest és un bon indicador que apunta, alhora, a un estil de vida bastant saludable.

El sobrepès es concentra en persones amb baixos estudis, persones entre 45-59 anys i també en persones majors de 75 anys. Per contra, els que tenen menys sobrepès són els joves menors de 30 anys i les persones amb estudis superiors.

Càlcul de l'IMC segons alçada i pes. Població de 18 a 75 anys



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

% Població amb sobrepès o obesitat		47%
Sexe	Dona	50%
	Home	44%
Edat	16 a 29 anys	24% ●
	30 a 44 anys	49%
	45 a 59 anys	56% ●
	60 a 74 anys	46%
	75 i més anys	52% ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	54% ●
	Secundaris postobligatoris	45%
	Superiors	36% ●
Situació econòmica	Amb dificultats	46%
	Sense dificultats	49%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

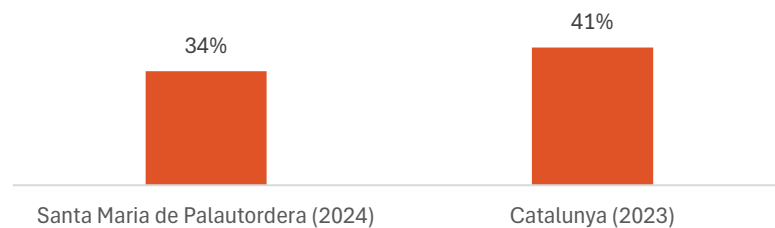
Patologies cròniques

Un 34 % de la població afirma tenir algun tipus de patologia crònica o de llarga durada. 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. Cal tenir en compte que la mostra de

Pregunta: Té alguna malaltia crònica o de llarga durada (població de 16 i més anys).

■ Té alguna malaltia crònica o de llarga durada? (entendem per llarga durada si el problema de salut ha durat o s'espera que duri 6 mesos o més).



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

persones obtingudes a l'enquesta és baixa i, per tant, s'assumeix un marge d'error alt en aquestes respostes.

% Població que afirma tenir una malaltia crònica		34%
Sexe	Dona	35%
	Home	33%
Edat	16 a 29 anys	12% ●
	30 a 44 anys	27% ●
	45 a 59 anys	31%
	60 a 74 anys	52% ●
	75 i més anys	62% ●
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	35%
	Secundaris postobligatoris	33%
	Superiors	33%
Situació econòmica	Amb dificultats	37%
	Sense dificultats	31%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

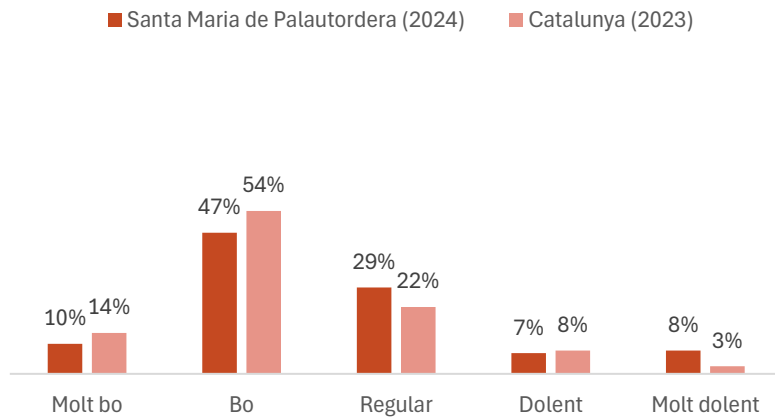
Diagrama: quina malaltia o problema de salut crònic o de llarga durada té vostè? (autopercepció de la població)

16 a 29 anys	30 a 44 anys	45 a 59 anys	60 a 74 anys	75 i més anys
<ul style="list-style-type: none">Casos puntuals dispers: asma, lumbàlgia, ciàtica, ansietat...	<ul style="list-style-type: none">Casos puntuals dispers: asma, fatiga crònica, migranyes, al·lèrgies, calcificacions, hèrnies, estrès, hipertensió, artrosi, epilèpsia.	<ul style="list-style-type: none">FibromiàlgiaDiabetisHipotiroïdismeEsclerosiHèrniaAsmaIctusColitisCàncer	<ul style="list-style-type: none">HipertensióCardiopatiesHipotiroïdismeDolors musuloesquelèticsCàncerHèrniaArtrosiOsteoporosisTrombosisFibromiàlgiaGlaucomaLupusAl·lèrgiesPsoriasis	<ul style="list-style-type: none">HipertensióDificultats musuloesquelèticsArtrosiDiabetisPèrdua de visióCardiopatiesCàncerParkinsonInsuficiència renalHèrnies

Estat de les dents

Pel que fa a l'estat de les dents i les genives, un 57 % de la població enquestada afirma que és bo o molt bo. Les persones joves i amb estudis superiors són les que diuen tenir en millor estat la dentadura. En canvi, les persones majors de 60 anys són les que tenen més problemes bucodentals.

Com descriuria l'estat de les seves dents i genives?



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

En comparació amb Catalunya, els valors trobats són una mica més desfavorables per a la població de Santa Maria de Palautordera.

Com descriuria l'estat de les seves dents i genives?		
% Bo o molt bo		57%
Sexe	Dona	59%
	Home	54%
Edat	16 a 29 anys	76%
	30 a 44 anys	76%
	45 a 59 anys	54%
	60 a 74 anys	40%
	75 i més anys	19%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	38%
	Secundaris postobligatoris	64%
	Superiors	80%
Situació econòmica	Amb dificultats	57%
	Sense dificultats	57%

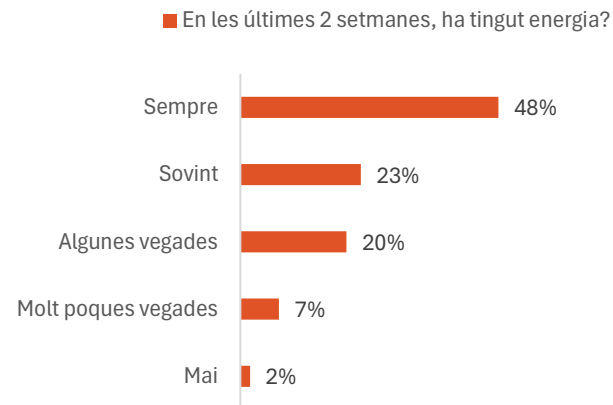
Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Estat d'ànim

Pel que fa a l'estat d'ànim, un 71 % de la població diu sentir-se habitualment amb energia (sempre o sovint). En canvi, un 29 % manifesta no sentir-se amb gaire energia. Es tracta principalment de casos de dones. Per contra, les persones joves tendeixen a sentir-se amb energia. En aquest cas, les persones grans de més de 75 anys també figuren amb un nivell elevat de sensació d'energia.

Pregunta: En les últimes 2 setmanes, ha tingut energia?



En les últimes 2 setmanes, ha tingut energia?		% Població que s'ha sentit sempre o sovint amb energia		71%	
Sexe	Dona	●	65%		
	Home	●	77%		
Edat	16 a 29 anys	●	76%		
	30 a 44 anys		71%		
	45 a 59 anys		67%		
	60 a 74 anys		70%		
	75 i més anys	●	76%		
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors		69%		
	Secundaris postobligatoris		72%		
	Superiors		73%		
Situació econòmica	Amb dificultats		67%		
	Sense dificultats		74%		

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

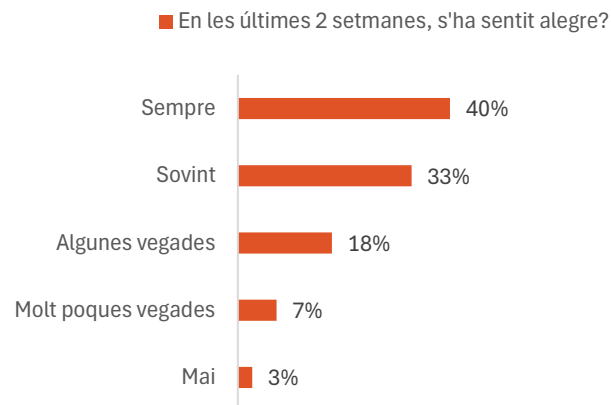
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Estat d'ànim

D'altra banda, un 73 % de la població diu sentir-se alegre (sempre o sovint). En canvi, un 28 % manifesta no sentir-se gaire alegre. Es tracta principalment de persones amb dificultats econòmiques i entre 45 i 59 anys.

Per contra, les persones joves i les que tenen estudis superiors són les que se senten, generalment, més alegres.

Pregunta: En les últimes 2 setmanes, s'ha sentit alegre?



En les últimes 2 setmanes, s'ha sentit alegre?		
% Població que s'ha sentit alegre sempre o sovint		72%
Sexe	Dona	68%
	Home	77%
Edat	16 a 29 anys	81%
	30 a 44 anys	73%
	45 a 59 anys	67%
	60 a 74 anys	71%
	75 i més anys	71%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	68%
	Secundaris postobligatoris	73%
	Superiors	80%
Situació econòmica	Amb dificultats	67%
	Sense dificultats	76%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

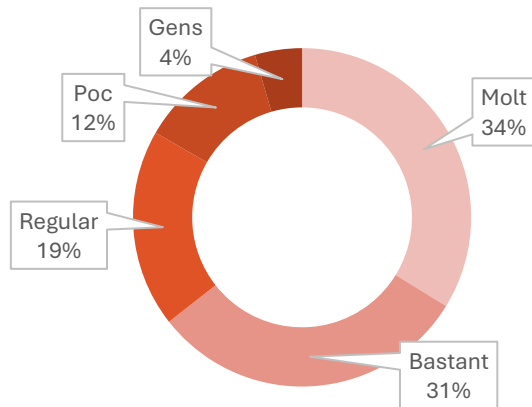
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Qualitat de la son

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.

Més de la meitat de la població (65 %) afirma estar satisfet amb la qualitat de la seva son. En canvi, un 19 % té alguns problemes menors i un 16 % afirma estar poc o gens satisfet amb la seva son

Pregunta: Està satisfet/a amb la seva son? (és a dir, amb les hores que dorm i la qualitat del seu descans)



Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

La població amb dificultats econòmiques, així com la població entre 30 i 44 anys manifesten menys satisfacció amb la seva son. En aquest cas, les persones amb estudis superiors també tenen pitjor satisfacció que el conjunt de la població en aquest àmbit.

Està satisfet/a amb la seva son?		
% Molt o bastant		64%
Sexe	Dona	61%
	Home	67%
Edat	16 a 29 anys	69%
	30 a 44 anys	53%
	45 a 59 anys	66%
	60 a 74 anys	67%
	75 i més anys	71%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	68%
	Secundaris postobligatoris	65%
	Superiors	56%
Situació econòmica	Amb dificultats	58%
	Sense dificultats	69%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

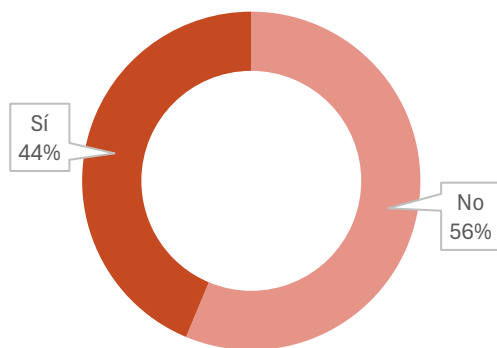
- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Consum de fàrmacs i psicofàrmacs

Pel que fa al consum de medicaments, un 44 % de la població afirma estar-ne prenent algun. El consum de medicaments es concentra en les edats a partir dels 60 anys i, sobre tot, de 75 anys, on és quasi unànime (86 %).

La població amb estudis inferiors fa més consum que la població amb estudis més elevats.

Pregunta: Pren actualment algun medicament, sigui fàrmac o psicofàrmac?



Sigui com sigui, es tracta de graus elevats de consum de fàrmacs, que indiquen una cultura arrelada de medicació, compartida entre pacients i serveis sanitaris.

Pren actualment algun medicament, sigui fàrmac o psicofàrmac?		
	% Sí	44%
Sexe	Dona	43%
	Home	44%
Edat	16 a 29 anys	21%
	30 a 44 anys	22%
	45 a 59 anys	42%
	60 a 74 anys	70%
	75 i més anys	86%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	63%
	Secundaris postobligatoris	35%
	Superiors	22%
Situació econòmica	Amb dificultats	44%
	Sense dificultats	44%

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

Font: Enquesta de salut de Santa Maria de Palautordera, novembre 2024

- Valor significativament millor que la mitjana
- Valor significativament pitjor que la mitjana

Què és el que més et preocupa de la teva salut personal?

PRINCIPALS RESPOSTES DE LA POBLACIÓ DE SANTA MARIA DE PALAUTORDERA 2024

Autonomia i mobilitat

Algunes persones destaquen la por a perdre la independència i no poder valer-se per un mateix. La necessitat de suport físic o de cures constants preocupa especialment, ja que suposa un canvi radical en la manera de viure i de relacionar-se amb l'entorn.

02

El dolor

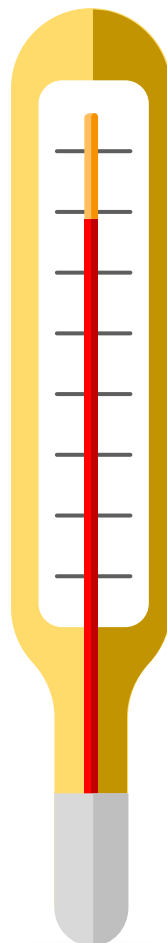
El dolor crònic o recurrent, especialment a les articulacions o a l'esquena, és una preocupació habitual.

04

Recursos econòmics i suport social

El temor de no tenir prou diners per afrontar tractaments o intervencions mèdiques apareix diverses vegades a les respostes. Alhora, hi ha persones que temen no comptar amb prou suport social o familiar, si la seva salut empitjora i necessiten ajuda.

06



01

03

05

Salut mental

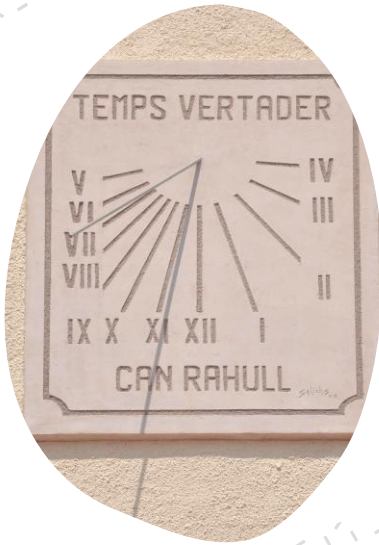
La salut mental apareix com una inquietud principal de moltes persones, que expressen temor per l'estrès, l'ansietat, l'angoixa i altres desequilibris emocionals. A més, es percep una sensació de manca de suport per fer front a les necessitats d'acompanyament psicològic.

Malalties greus

Entre les malalties considerades més amenaçadores hi ha el càncer, l'ictus i el parkinson, a més de les mentals, pel seu caràcter crònic o pel fort impacte que tenen en la qualitat de vida. També s'hi suma la inquietud per no disposar de recursos per fer front a aquestes patologies, així com la incertesa davant dels tractaments i el risc de complicacions.

Factors de risc i hàbits

L'obesitat o sobrepès, el colesterol, la hipertensió i els hàbits poc saludables (com l'alimentació inadequada o el sedentarisme) són motiu de preocupació, ja que poden derivar en complicacions de salut importants.



2.7. Infografia resum del perfil de salut i recull d'actius de salut

Infografia resum del perfil de salut de Santa Maria de Palautordera

Estat i autopercepció de salut de la població

- Les principals causes d'atenció en el CAP en adults són: trastorns d'ansietat, dislipèmia, hipertensió arterial i l'obesitat.
- En el cas dels infants, destaquen la rinitis al·lèrgica, els trastorns de refracció (vista) i els trastorns hiperkinètics (com TDAH).
- El consum de fàrmacs està una mica per sobre de les mitjanes de Catalunya.
- La població entre 45-59 anys té una autopercepció de salut relativament desfavorable.

Atenció sanitària

- El CAP de Palau ha ampliat el seu espai per a consultes i activitats grupals comunitàries.
- La població valora positivament el CAP.
- El CAP té voluntat de posar en marxa la prescripció social (amb l'Ajuntament).
- L'ICS preveu la reestructuració de l'actual ABS en dos ABS més petites i crear un servei integral de salut mental a Sant Celoni.
- Palau té quatre farmàcies que fan una important tasca de salut comunitària.

Xarxa social i suport comunitari

- La mida i l'urbanisme del poble facilita les relacions de veïnatge.
- Es veuen necessaris projectes d'acompanyament contra la solitud, amb implicació de voluntariat.
- La xarxa social és més feble en persones amb: baixos ingressos; baixos estudis; origen estranger; edat avançada.
- Hi ha una xarxa desenvolupada d'equipaments, serveis i entitats que fan activitats comunitàries.



Situació sociodemogràfica

- Palau ha superat els deu mil habitants.
- S'espera un fort augment de població major de 65 anys i que viu sola.
- El promig d'ingressos per càpita és similar al conjunt de la comarca i una mica més baix que al conjunt de la província.
- El nivell d'estudis de la població adulta és relativament alt.
- L'habitatge ha esdevingut una problemàtica social central.

Entorn urbà i ambiental

- La qualitat del paisatge i de l'entorn natural és font de salut física i benestar per a la població.
- Hi ha bones condicions per a la mobilitat a peu en el nucli però no a les urbanitzacions.
- Hi ha una alta taxa de zones verdes urbanes i equipaments per habitant.
- El poble té riscos estructurals d'incendis i inundacions.
- La tinença d'animals va en augment i suposa un repte de gestió.

Estils de vida

- La ubiqüitat d'aliments industrials amb alt contingut en sucres i greixos està comportant un augment del seu consum, especialment en joves i famílies amb baixos ingressos.
- La població mostra nivells alts d'activitat física però desiguals segons perfil social.
- Hi ha preocupació pel consum d'alcohol, cànnabis, drogues i l'ús de l'entreteniment amb pantalles.
- S'alerta de practiques sexuals de risc i ús de psicofàrmacs.

Recull d'actius de salut de Santa Maria de Palautordera

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. Els actius poden ser instal·lacions esportives, grups de suport social, espais verds, etc. El concepte d'actius de salut s'emmarca dins de l'enfocament de salutogènesi, que enfoca els factors que promouen la salut.

Principals actius mencionats a la diagnosi:

ESPAIS NATURALS

Parc del Reguissol

Espai verd urbà central molt utilitzat per la ciutadania per passejar, jugar i descansar. És una localització habitual d'activitats dinamitzades.

Passeig del Remei

Itinerari arbrat i ombrejat que connecta barris i fomenta la mobilitat a peu i en bici.

Riu Tordera i camins fluvials

Corredor verd que ofereix tranquil·litat, aire net i rutes per a l'activitat física i el lleure saludable.

Xarxa de camins i senders naturals

Rutes connectades amb el Parc Natural del Montseny que faciliten la connexió amb la natura i l'exercici físic.

EQUIPAMENTS ESPORTIUS I DE LLEURE ACTIU

Pavelló poliesportiu

Instal·lacions molt utilitzades que permeten la pràctica regular d'esport organitzat.

Pistes esportives i camps de futbol i d'entrenament

Equipaments accessibles que fomenten l'activitat física a l'aire lliure en diferents edats.

Equipaments esportius de les urbanitzacions (ex. Can Bosc)

Espais esportius i recreatius de proximitat que afavoreixen la pràctica esportiva en grup en les zones més allunyades.

Parcs de salut

Parcs equipats amb aparells per a l'exercici físic suau a l'aire lliure.

SERVEIS SANITARIS, FARMÀCIES I ALTRES ESTABLIMENTS RELACIONATS AMB LA SALUT

CAP Santa Maria de Palautordera

Centre d'atenció primària que garanteix l'atenció assistencial a tota la població, alhora que desplega accions de salut comunitària.

PCP (Programa de Col·laboració entre l'atenció a la salut mental i les addiccions i l'atenció primària i comunitària)

Programa que facilita el treball conjunt entre els equips d'atenció primària i els equips especialitzats de Salut Mental i Addiccions (SMiA). El PCP permet, entre d'altres, apropar l'atenció psicològica especialitzada als centres de primària.

Farmàcies comunitàries (4)

Establiments que distribueixen medicaments de forma segura, alhora que fan una tasca d'assessorament i orientació en salut i de promoció de l'ús adequat de la medicació.

Òptica

Centre dedicat a l'estudi, valoració, tractament i seguiment de les alteracions del sistema visual.

Centres de teràpies naturals

Centres que ofereixen serveis com massatges, ioga, reflexoteràpia, meditació o teràpies energètiques i que són valorats, per una part de la població, com a espais de cura personal i salut integral.

EQUIPAMENTS SOCIOCOMUNITARIS I CULTURALS

Can Rahull, espai cultural i juvenil

Equipament sociocultural multifuncional que acull activitats educatives, lúdiques, culturals i de salut emocional.

Centre de Suport Social per a la Gent Gran

Espai on les persones grans participen en activitats físiques, socials i de benestar quotidià.

Biblioteca Ferran Soldevila

Espai públic de lliure accés que facilita un entorn idoni per a la concentració i la lectura i que permet l'accés a la cultura a totes les persones.

Escola d'Adults Municipal Ferran Soldevila

centre educatiu de titularitat municipal, que ofereix propostes educatives per a la ciutadania de Palau que comença a formar-se o seguir-se formant passats els 18 anys.

Escola Municipal de Música

Centre de formació musical destinat a usuaris de diferents nivells i edats, per facilitar l'accés a tothom del gaudi de la música.

L'Esplai (Associació de gent gran)

Espai de trobada i activitats per a les persones grans, que fomenta les relacions socials, la salut emocional i l'envelliment actiu en un entorn acollidor i proper. Disposa de bar-restaurant amb menús a preu assequible per als socis.

INICIATIVES INSTITUCIONALS DE PREVENCIÓ

Projecte El Tritó

El Tritó del Baix Montseny (Pla de prevenció d'addiccions), en conveni entre diferents municipis de la zona del Baix Montseny, és un servei de prevenció d'addiccions a drogues i pantalles.

Punts lila

Xarxa d'establiments i d'equipaments municipals vinculats a la prevenció i sensibilització envers les violències masclistes als espais públics (comerços, equipaments esportius, sanitaris, culturals, etc.).

Oferta de caminades guiades

Cicles de passejades per a la gent gran subvencionades per l'Ajuntament o la Diputació de Barcelona, itineraris saludables dinamitzats conjuntament amb el CAP i altres iniciatives de caminades guiades.

XARXA ASSOCIATIVA I INICIATIVES COMUNITÀRIES

Creu Roja i Càritas

Entitats socials que cobreixen necessitats bàsiques, alhora que proporcionen acompanyament emocional i faciliten la creació de vincles en les persones més excloses.

Voluntariat ISVAT

Grup de suport comunitari que lidera diverses iniciatives socials, per exemple, en l'àmbit del reforç escolar i l'acompanyament a persones grans, entre d'altres.

AFADIS Baix Montseny

Entitat que ofereix activitats de lleure incliusiu per a infants i adults amb discapacitat, com esplais, excursions i colònies, afavorint la participació social, el benestar i la igualtat d'oportunitats.

Fundació Acció Baix Montseny

Fundació dedicada a la inclusió laboral i social de persones amb discapacitat intel·lectual.

Clubs esportius i gimnàs

Xarxa de clubs especialitzats en diferents pràctiques esportives, que faciliten l'activitat física col·lectiva a persones de diferents edats, afavorint el seu vincle comunitari.

Curses solidàries i caminades (ex. Cursa de les Dones, Clar de Lluna...)

Activitats físiques obertes a tothom que combinen salut, solidaritat i cohesió social, sovint amb finalitat benèfica (com el càncer o les malalties minoritàries).

Banc del Temps

Espai d'intercanvi, especialment de roba, entre veïns/es i que promou la solidaritat i l'ajuda mútua.

Suport a la criança

Cercle de pares per una corresponsabilitat en les cures i grup de suport mutu durant la criança de l'Associació Mamíferes.

ADF (Agrupació de Defensa Forestal)

Associació formada per propietaris forestals, ajuntaments dels municipis del seu àmbit territorial, voluntaris i entitats municipals adherides que tenen com a finalitat la prevenció i la lluita contra els incendis forestals.

Campanyes de donació de sang

Campanyes del Banc de Sang i Teixits amb col·laboració de l'Ajuntament per recollir donacions de sang que s'utilitza tant per a tractaments com per a recerca mèdica.

RECURSOS ESCOLARS

Escoles i instituts del municipi

Centres educatius implicats en activitats d'educació per a la salut i amb servei de menjador que afavoreix l'alimentació saludable dels infants.

Projecte Entorns escolars

Iniciativa per aconseguir que els entorns escolars siguin espais amables, menys contaminats i més segurs a nivell vial.

Servei psicopedagògic municipal - SAP

Servei municipal adreçat a la població en edat escolar i format per una logopeda i una psicòloga que presten atenció especialitzada.

Programa Salut i Escola

Programa compartit entre CAP i centres educatius que acosta la salut als joves, amb tallers i espais de consulta sobre benestar emocional, sexualitat, addiccions i hàbits saludables.

Programa d'educació sexual a les escoles

Tallers de salut sexual i reproductiva que l'Ajuntament ofereix als centres educatius, a les famílies i als joves.

AFA

Associacions de famílies que contribueixen a la cohesió i l'educació en hàbits saludables des de l'àmbit escolar. Per exemple, realitzen xerrades a les famílies sobre temàtiques com la sexualitat o l'abús de pantalles.

INFRAESTRUCTURA URBANA

Mercat municipal i comerç local de proximitat

Proporciona accés a aliments frescos i saludables, i reforça el vincle veïnal.

Fonts d'aigua potable repartides pel municipi

Fan accessible l'aigua potable a tota la població i en tot moment.

Plataformes úniques i espais caminables al nucli urbà

Milloren l'accessibilitat, la seguretat i promouen la mobilitat activa.

Servei de Taxi A Demanda (TAD)

Servei de Taxi A Demanda (TAD) proporcionat per l'Ajuntament per als residents de Can Bosc, Temple-Virgili-ca n'Abril, amb connexió a l'estació de rodalies, l'Ajuntament i el CAP. L'objectiu és garantir als residents l'accessibilitat als serveis bàsics.



3. Pla d'acció en salut 2026-2030 de Santa Maria de Palautordera

Aquest apartat presenta el pla d'acció en salut de Santa Maria de Palautordera per al període 2026-2030.

El pla d'acció s'estructura en base als objectius de millora que es desprenen de la diagnosi.

Les accions per donar resposta als objectius prioritzats s'han treballat en diverses reunions amb personal polític i tècnic de l'Ajuntament i sanitari de l'EAP Sant Celoni.

Les propostes d'acció seleccionades són aquelles on s'ha copsat un major acord i condicions de viabilitat per ser desenvolupades durant el període 2026-2030.

El Pla d'acció en salut de Santa Maria de Palautordera per al període 2026-2030 consta de 34 accions organitzades en 10 àmbits de treball que donen compte de la transversalitat del Pla i el seu enfoc salutogènic, dirigint-se especialment als factors urbans, ambientals i socials que incideixen en la salut de les persones i sobre els quals el governs locals tenen competències per intervenir.

La proposta d'accions parteix de les prioritats de millora detectades a la diagnosi finalitzada a principis de 2025. Posteriorment, entre els mesos d'octubre i desembre de 2025 es van fer vàries trobades amb personal sanitari, tècnic i polític de Santa Maria de Palautordera per proposar, valorar i consensuar un paquet d'accions viable per abordar els principals reptes detectats i que podrien esdevenir compromisos de l'equip de govern, en col·laboració amb l'EAP Sant Celoni i altres agents del poble.

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 d'execució i resultats esperats i el tipus de recursos necessaris.

Quant als resultats esperats, la fitxa proposa dos indicadors per mesurar si s'assoleixen resultats esperats, posant com a referència un valor desitjat per a 2030, quan finalitza el Pla.

Quan ha estat possible, la fitxa indica el valor de partida a 2025, moment en què s'ha redactat el pla. Ara bé, en molts casos això no ha estat possible ja que el valor de partida es desconeix o bé és inexistent, en tant que l'acció que es pretén fer encara no s'ha iniciat.

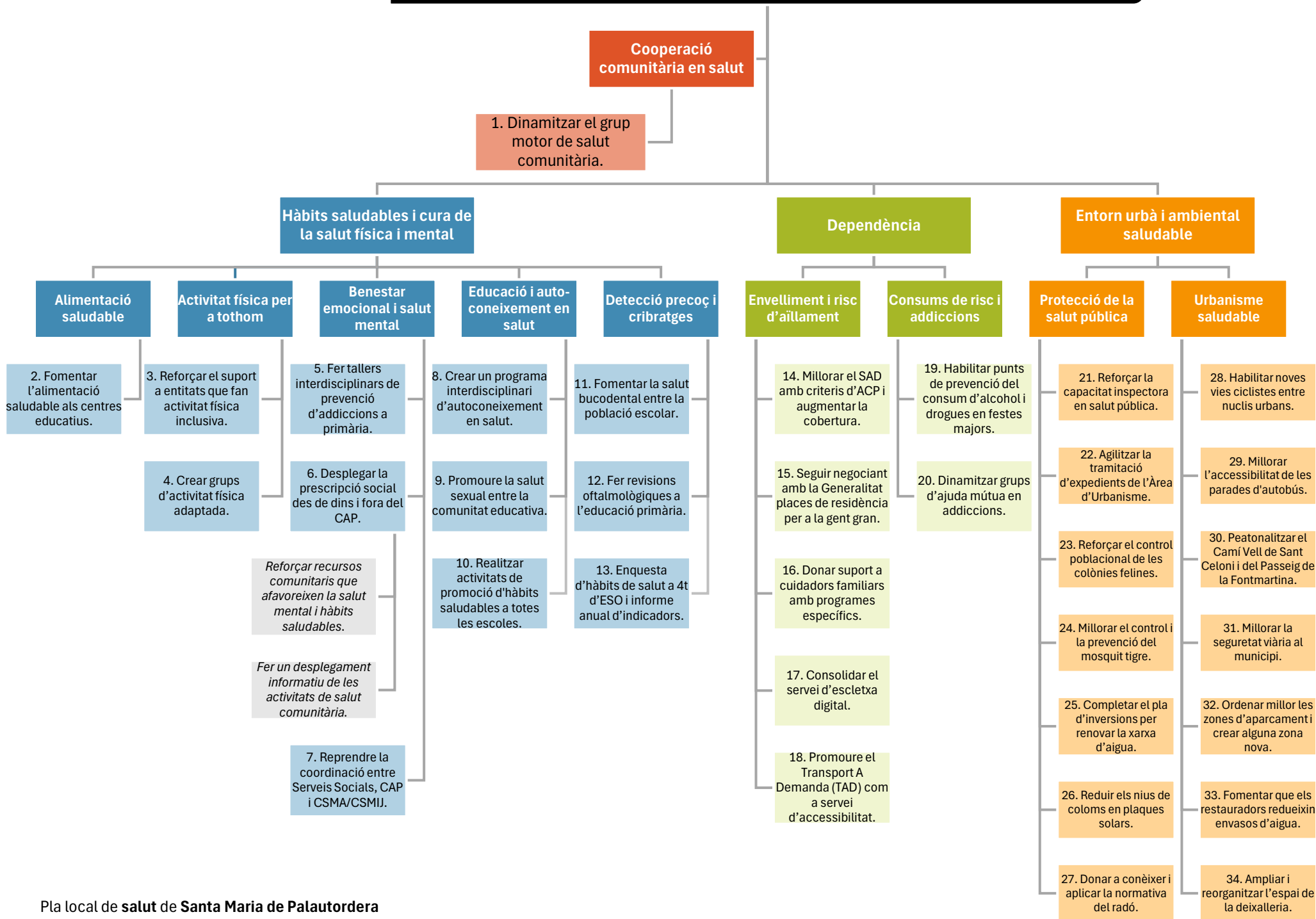
El Pla no inclou tota l'activitat de l'Ajuntament ni tampoc de la resta d'agents, ja que hi ha moltes tasques rutinàries i consolidades que aquests agents fan que no es recullen: Les accions recollides en el Pla són aquelles que representen un pas més en allò que s'ha fet fins ara, ja sigui perquè són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

Vàries de les accions parteixen d'un treball previ ja fet de planificació i inclús s'han començat a desenvolupar durant el 2025. El Pla Local de Salut recull aquestes accions perquè encara s'han d'acabar de desplegar i finalitzar i en proposa un pauta de seguiment i avaluació.

A continuació, es presenta un diagrama que mostra els objectius del pla i les 34 accions. Tot seguit es mostra una taula de correspondència entre les accions i els agents que les lideren i una altra taula que classifica les accions segons tipus de focus, durada i punt de partida. Finalment, es mostra la fitxa detall de cada acció i alguns consideracions finals sobre el lideratge conjunt del Pla Local de Salut de Santa Maria de Palautordera 2026-2030.



Pla d'acció en salut Santa Maria de Palautordera 2026-2030



Accions segons lideratge

Títol de l'acció	Salut Pública	EAP Sant Celoni	Serveis Socials	Educació	Esports	Pla el Tritó	Iguaitat	Secretaria	Comunicació	Cultura	Urbanisme	Medi Ambient	Infraestructures	Mobilitat	Polícia Local
1. Dinamitzar el grup motor de salut comunitària.	✓	✓													
2. Fomentar l'alimentació saludable als centres educatius.	✓	✓		✓											
3. Reforçar el suport a entitats que fan activitat física inclusiva.			✓		✓										
4. Crear grups d'activitat física adaptada.		✓			✓										
5. Fer tallers interdisciplinars de prevenció d'addiccions a primària.				✓		✓									
6. Desplegar la prescripció social des de dins i fora del CAP.	✓	✓													
7. Reprendre la coordinació entre Serveis Socials, CAP i CSMA/CSMIJ.		✓	✓												
8. Crear un programa interdisciplinari d'autoconeixement en salut.		✓	✓												
9. Promoure la salut sexual entre la comunitat educativa.				✓			✓								
10. Realitzar activitats de promoció d'hàbits saludables a totes les escoles.	✓			✓											
11. Fomentar la salut bucodental entre la població escolar.	✓	✓		✓											
12. Fer revisions oftalmològiques a l'educació primària.	✓			✓											
13. Enquesta d'hàbits de salut a 4t d'ESO i informe anual d'indicadors.	✓			✓											
14. Millorar el SAD amb criteris d'ACP i augmentar la cobertura.			✓												
15. Seguir negociant amb la Generalitat places de residència per a la gent gran.			✓												
16. Donar suport a cuidadors familiars amb programes específics.		✓	✓												
17. Consolidar el servei d'esclatxa digital.								✓							
18. Promoure el Transport A Demanda (TAD) com a servei d'accessibilitat.									✓						
19. Habilitar punts de prevenció del consum d'alcohol i drogues en festes.						✓				✓					
20. Dinamitzar grups d'ajuda mútua en addiccions.						✓									
21. Reforçar la capacitat inspectora en salut pública.	✓														
22. Agilitzar la tramitació d'expedients de l'Àrea d'Urbanisme.											✓				
23. Reforçar el control poblacional de les colònies felines.	✓														
24. Millorar el control i la prevenció del mosquit tigre.	✓														
25. Completar el pla d'inversions per renovar la xarxa d'aigua.	✓										✓				
26. Reduir els nius de coloms en plaques solars.											✓				
27. Donar a conèixer i aplicar la normativa del radó.	✓											✓			
28. Habilitar una nova via ciclista entre nuclis urbans.													✓		
29. Millorar l'accessibilitat de les parades d'autobús.														✓	
30. Peatonalitzar el Camí Vell de Sant Celoni i del Passeig de la Fontmartina.														✓	
31. Millorar la seguretat viària al municipi.													✓		✓
32. Ordenar millor les zones d'aparcament i crear alguna zona nova.											✓				
33. Fomentar que els restauradors redueixin envasos d'aigua.	✓														
34. Ampliar i reorganitzar l'espai de la deixalleria.												✓			

Les fitxes classifiquen les accions segons tres tipus de característiques:

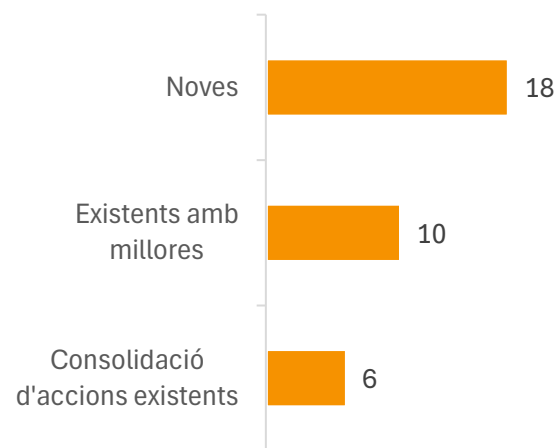
- **Punt de partida** (és a dir, si l'acció parteix de zero o bé ja existeix i es vol millorar o consolidar): accions noves; accions existents amb millores; o consolidació d'accions existents.
- **Focus** (és a dir, en quin objectiu se centra l'acció: coordinació, processos i gestió, coneixement, capacitació, millora d'oferta o serveis, millora d'infraestructures).
- **Durada** (és a dir, si l'acció comença i acaba o bé es tracta d'una acció que requerirà una reiteració periòdica o un sosteniment en el temps): finalista; continuada.

Com es pot veure en els gràfics, el Pla Local de Salut 226-2030 té 16 accions noves, 10 existents amb millores i 6 que cerquen la consolidació d'accions existents.

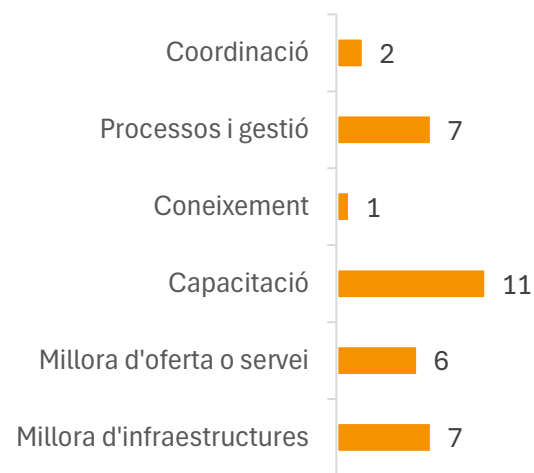
La majoria de les accions (11) són de capacitació de la població (es tracta d'accions de tipus educatiu, principalment). Destaquen també les accions dirigides a millorar infraestructures per fer el poble més saludable (7) i les accions dirigides a millorar processos i gestió (7). Completen el panorama 2 accions de coordinació i 1 de coneixement.

La majoria d'accions requereixen una acció sostinguda en el temps (son continuades) i 10 són finalistes (s'executen i s'acaben). Les accions finalistes són, principalment, de millora d'infraestructures.

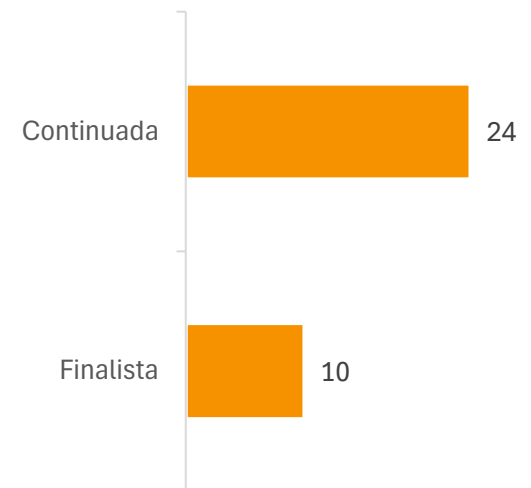
Accions del PLS segons punt de partida



Accions del PLS segons focus



Accions del PLS segons durada




Accions segons tipologia

Títol de l'acció	Punt de partida	Focus	Durada
1. Dinamitzar el grup motor de salut comunitària.	Acció nova	Coordinació	Continuada
2. Fomentar l'alimentació saludable als centres educatius.	Existent amb millores	Capacitació	Continuada
3. Reforçar el suport a entitats que fan activitat física inclusiva.	Acció nova	Millora d'oferta o servei	Continuada
4. Crear grups d'activitat física adaptada.	Acció nova	Capacitació	Continuada
5. Fer tallers interdisciplinars de prevenció d'addiccions a primària.	Acció nova	Capacitació	Continuada
6. Desplegar la prescripció social des de dins i fora del CAP.	Existent amb millores	Millora d'oferta o servei	Continuada
7. Reprendre la coordinació entre Serveis Socials, CAP i CSMA/CSMIJ.	Existent amb millores	Coordinació	Continuada
8. Crear un programa interdisciplinari d'autoconeixement en salut.	Acció nova	Capacitació	Continuada
9. Promoure la salut sexual entre la comunitat educativa.	Existent amb consolidació	Capacitació	Continuada
10. Realitzar activitats de promoció d'hàbits saludables a totes les escoles.	Acció nova	Capacitació	Continuada
11. Fomentar la salut bucodental entre la població escolar.	Existent amb millores	Capacitació	Continuada
12. Fer revisions oftalmològiques a l'educació primària.	Acció nova	Capacitació	Continuada
13. Enquesta d'hàbits de salut a 4t d'ESO i informe anual d'indicadors.	Acció nova	Coneixement	Continuada
14. Millorar el SAD amb criteris d'ACP i augmentar la cobertura.	Existent amb millores	Millora d'oferta o servei	Continuada
15. Seguir negociant amb la Generalitat places de residència per a la gent gran.	Existent amb consolidació	Millora d'oferta o servei	Finalista
16. Donar suport a cuidadors familiars amb programes específics.	Acció nova	Capacitació	Continuada
17. Consolidar el servei d'esclatxa digital.	Existent amb consolidació	Capacitació	Continuada
18. Promoure el Transport A Demanda (TAD) com a servei d'accessibilitat.	Existent amb consolidació	Millora d'oferta o servei	Continuada
19. Habilitar punts de prevenció del consum d'alcohol i drogues en festes.	Existent amb consolidació	Capacitació	Continuada
20. Dinamitzar grups d'ajuda mútua en addiccions.	Existent amb consolidació	Millora d'oferta o servei	Continuada
21. Reforçar la capacitat inspectora en salut pública.	Existent amb millores	Processos i gestió	Continuada
22. Agilitzar la tramitació d'expedients de l'Àrea d'Urbanisme.	Existent amb millores	Processos i gestió	Continuada
23. Reforçar el control poblacional de les colònies felines.	Existent amb millores	Processos i gestió	Continuada
24. Millorar el control i la prevenció del mosquit tigre.	Existent amb millores	Processos i gestió	Continuada
25. Completar el pla d'inversions per renovar la xarxa d'aigua.	Existent amb millores	Millora d'infraestructures	Finalista
26. Reduir els nius de coloms en plaques solars.	Acció nova	Processos i gestió	Finalista
27. Donar a conèixer i aplicar la normativa del radó.	Acció nova	Processos i gestió	Continuada
28. Habilitar una nova via ciclista entre nuclis urbans.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista
29. Millorar l'accessibilitat de les parades d'autobús.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista
30. Peatonalitzar el Camí Vell de Sant Celoni i del Passeig de la Fontmartina.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista
31. Millorar la seguretat viària al municipi.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista
32. Ordenar millor les zones d'aparcament i crear alguna zona nova.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista
33. Fomentar que els restauradors redueixin envasos d'aigua.	Acció nova	Processos i gestió	Finalista
34. Ampliar i reorganitzar l'espai de la deixalleria.	Acció nova	Millora d'infraestructures	Finalista

Acció 1. Dinamitzar el grup motor de salut comunitària

✎ Descripció

Línia	Cooperació comunitària en salut	
Objectiu	Consolidar un grup motor/taula de salut comunitària estable que coordini la promoció de la salut al municipi, amb reunions periòdiques i pla de treball anual.	
Beneficiaris	Tota la població, especialment persones amb menys xarxa social o menys accés a activitats saludables.	
Responsable	Regidoria de Salut Pública (Ajuntament) i CAP (equip directiu o referent de salut comunitària)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Coordinació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> El suport social i la participació comunitària són un determinant de salut i es poden estimular amb la suma d'esforços entre agents de salut. Diversos professionals han esmentat a la diagnosi de salut la manca d'espais formals de trobada per posar en comú recursos i objectius en salut. 	
Descripció de l'acció	El 2025 s'han posat les bases per crear un grup motor en salut comunitària, impulsat pel CAP, amb la idea de millorar el treball en xarxa en salut i desplegar projectes com la prescripció social. Per mantenir viu el grup motor en salut comunitària, es consensuarà una metodologia de funcionament i dinamització i s'establirà un pla de treball anual. El grup motor tindrà, també, l'encàrrec d'acompanyar en el seguiment de l'execució del Pla Local de Salut. El grup motor estarà format per: CAP + Ajuntament + farmàcies + altres serveis i entitats.	

🚀 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Definició de membres, funcions i lideratge del grup motor.	Aprovació d'un document de funcionament.					
• Convocatòria i celebració quadrimestral de reunions.	Calendari anual de reunions i mitjana d'assistents.					
• Elaboració d'actes i seguiment d'acords entre reunions.	Actes de les reunions amb resum d'acords.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Secretaria tècnica (regidora de salut): ~45 h anuals (convocatòries, dinamització, acta, seguiment).	No se'n preveuen.	No se'n preveuen.	% d'acords anuals recollits a les actes que s'han acomplert.	No s'escau	70% (revisió anual dels acords de les actes)
			Satisfacció amb la coordinació entre els membres del grup motor.	No s'escau	Satisfacció alta (font: consulta en el sí del grup motor).

Acció 2. Fomentar l'alimentació saludable als centres educatius

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: alimentació saludable	
Objectiu	Millorar els hàbits alimentaris d'infants i famílies des de l'escola (menjador, esmorzars i berenars), reforçant el suport a AFAs i centres per consolidar unes pautes saludables.	
Beneficiaris	Infants, adolescents i les seves famílies.	
Responsable	Regidoria de Salut Pública i Educació (Ajuntament) i CAP (nutricionista)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> L'esmorzar i, sobre tot, el berenar d'alguns infants té un excés de productes ultraprocessats que comporten un excés de sucres i greixos. Els menjadors escolars són un recurs fonamental per garantir un bon àpat al dia i pot vehicular pautes d'alimentació saludables a les famílies. 	
Descripció de l'acció	<p>Promoure des de l'Ajuntament (Àrees de Salut i d'Educació) una aliança amb les AFA, els centres educatius i el CAP per a la millora dels hàbits alimentaris dels infants i joves en l'àmbit escolar. Aquesta aliança s'ha de materialitzar en:</p> <ul style="list-style-type: none"> La creació d'un espai de coordinació entre els agents participants (Ajuntament, AFA, centres educatius i CAP) Actuacions de sensibilització dirigides a alumnes, mestres i professors, responsables dels serveis de menjadors escolars i famílies. Actuacions concretes de millora pel que fa als hàbits alimentaris dins l'àmbit escolar (esmorzars, dinars i berenars). L'adhesió a programes d'abast general de promoció de l'alimentació saludable (programa «Fruita i llet a les escoles» com a referència) Mesures contra el malbaratament alimentari (projecte «Recooperem» com a referència). 	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Creació d'un grup de treball entre Ajuntament, AFA, centres educatius i CAP.	Llistat de mesures acordades					
• Consens de mesures transversals a tots els centres.	Recull de mesures aplicades per centre.					
• Revisió anual de les mesures i dels resultats obtinguts.	Trobada anual intercentres de valoració.					


Recursos

Resultats esperats


Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació dels agents implicats (Ajuntament, CAP, AFA, Centres educatius).	Suport de comunicació (materials simples).	No se'n preveuen.	% Adherència d'alumnes de 4t d'ESO a la dieta mediterrània.	No s'escau	> 60 % (Font: Enquesta 4t d'ESO de Diputació)
			Prevalença d'obesitat infantil.	3,4 % (2024. Font Aquas)	< 3,4 % (Font: AQUAS)

Acció 3. Reforçar el suport a entitats que fan activitat física inclusiva

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: activitat física per a tothom	
Objectiu	Augmentar l'accés de la població – especialment infantil i adolescent- a activitat física i lleure saludable no competitiu i inclusiu, reforçant la capacitat de les entitats per ampliar oferta i places (p. ex. El Cau).	
Beneficiaris	Infants i adolescents que busquen activitat física/lleure saludable no competitiu.	
Responsable	Regidoria d'Esports (subvenció a entitats) i Serveis Socials (Programa de lleure inclusiu)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'oferta o servei c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Diversos clubs del poble aporten oportunitats d'activitat esportiva federada i competitiva però, en canvi, hi ha menys oportunitats esportives i d'activitat física que girin entorn els valors de gaudi i inclusió social, i que poden atraure a públics que no acostumen a fer exercici físic. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a reforçar el suport institucional a entitats que ofereixen activitat física no competitiva i inclusiva. Una d'aquestes entitats podria ser el Cau de Santa Maria de Palautordera, ja que, actualment, no té places disponibles per a tots els infants i adolescents que hi volen participar (hi ha llista d'espera). Les mesures de suport institucional es debatran amb les entitats i poden traduir-se, entre d'altres, en subvencions.</p> <p>Aquesta acció es complementa amb una altra, ja en funcionament, que consisteix en un Programa de lleure inclusiu amb beques i personal vetllador per facilitar la participació en extraescolars i casals d'estiu (programa impulsat per Serveis Socials).</p>	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Acord amb les entitats de mesures per ampliar activitats físiques inclusives.	Acta d'acords					
• Dotació de subvencions o altres recursos per desenvolupar activitats.	Entitats amb suport municipal					
• Desplegament del Programa de lleure inclusiu.	Inversió anual en beques i vetlladors					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH)	Compres, inversions o subvencions	Augment de costos estructurals	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Coordinació tècnica (Esports +Entitats+ Serveis Socials) i vinculació amb el CAP per prescripció social.		Partida municipal anual de: <ul style="list-style-type: none"> Subvencions/convenis (monitoratge, materials, assegurances) Beques i vetlladors d'extraescolars. Cost aproximat: ~ 20.000 € anuals, amb cofinançament Diputació de Barcelona.	Nombre de places addicionals creades al Cau a 2030.	No s'escau	30
			Mitjana anual d'infants amb beca o/i vetllador en el Programa de lleure inclusiu.	No s'escau	75

Acció 4. Crear grups d'activitat física adaptada

✎ Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: activitat física per a tothom	
Objectiu	Facilitar que persones amb limitacions físiques puguin fer exercici segur.	
Beneficiaris	Persones amb determinades limitacions físiques o patologies que dificulten fer esport "estàndard".	
Responsable	Àrea d'Esports (Ajuntament) amb suport de CAP (fisioterapeuta de l'equip de salut comunitària).	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	• Les persones amb malalties o dolències tendeixen a adoptar hàbits més sedentaris que poden empitjorar el seu estat general de salut.	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a crear grups d'activitat física adaptats a diferents condicions/patologies, dissenyats per l'equip de salut comunitària del CAP (especialment, la fisioterapeuta) i en cooperació amb l'Ajuntament i entitats de l'entorn (ex. Club excursionista; Àrea d'Esports...). Les activitats comptarien amb un acompanyament i dinamització inicial i un seguiment posterior per contribuir a mantenir la motivació en els participants.</p> <p>Un exemple d'activitat podria ser un cicle de caminades de marxa nòrdica per rutes accessibles dirigit a persones amb Parkinson per conservar mobilitat. Les activitats formarien part dels actius de prescripció social.</p>	

📍 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	▼ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Priorització de patologies/condicions a abordar.	Patologies prioritzades					
• Disseny d'activitats entre CAP, Esports i entitats del municipi.	Full explicatiu de cada activitat					
• Definició i aplicació de criteris de derivació/prescripció des del CAP.	Prescripcions realitzades a les activitats					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals del CAP, Ajuntament i Entitats per dissenyar i dinamitzar les activitats.	Petit import per a la compra de material d'activitats.	No se'n preveuen.	Mitjana anual de persones que participen a les activitats.	No s'escau	> 20
			Satisfacció dels participants en les activitats.	No s'escau	Satisfacció alta (Font: breu enquesta a participants)

Acció 5. Fer tallers interdisciplinars de prevenció d'addiccions a primària

✎ Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: benestar emocional i salut mental	
Objectiu	Implantar a cycle superior de primària (prioritàriament 5è-6è) un programa de tallers multicomponents (integral), coordinat amb el CAP, que reforci habilitats emocionals i prevenció de conductes de risc.	
Beneficiaris	Alumnat de cycle superior (5è-6è)	
Responsable	Pla Tritó + Equip de salut comunitària del CAP, amb suport d'Educació.	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Els centres educatius descriuen un augment de problemes de salut mental (ansietat) i la necessitat d'enfortir la prevenció i l'educació en salut. Actualment, hi ha tallers de benestar emocional a l'ESO però no a primària. Per això, es proposa ampliar l'oferta a primària. 	
Descripció de l'acció	El Pla Tritó (Baix Montseny) treballa la prevenció d'addiccions a partir del fil conductor de la gestió emocional, amb tallers en grup. El 2025, el Pla Tritó ha desenvolupat un programa pilot de tallers "multicomponents" a l'Institut el Reguissol en coordinació amb l'equip de salut comunitària del CAP, conformant un programa integrat amb participació de diversos professionals. Aquest enfoc s'ha avaluat amb bons resultats preventius i es vol estendre al cycle superior de primària. L'acció consisteix en fer arribar els tallers multicomponents del Pla Tritó a totes les escoles i l'institut-escola de Palau.	

📍 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Disseny del programa multicomponent en habilitats emocionals per primària.	Programa de taller adaptat a primària.					
• Coordinació amb les escoles per la realització del programa.	Calendari anual de tallers per centre.					
• Realització anual del programa a totes les escoles.	Nombre anual de grups realitzats.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació de professionals del Pla Tritó, CAP i Educació.	No se'n preveuen.	No se'n preveuen.	Satisfacció d'alumnat i docents	No s'escau	Satisfacció alta (Font: Enquesta d'avaluació)
			% Alumnes de 6è de primària participants en els tallers	No s'escau	100%

Acció 6. Desplegar la prescripció social des de dins i fora del CAP

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: benestar emocional i salut mental	
Objectiu	Facilitar que la ciutadania pugui connectar-se fàcilment amb activitats comunitàries que milloren la salut mental i els hàbits saludables, reduint l'abordatge exclusivament farmacològic dels "estressors vitals".	
Beneficiaris	Persones amb malestar emocional per estressors vitals, soledat o manca de xarxa	
Responsable	Regidoria de Salut Pública (Ajuntament) i CAP (equip directiu o referent de salut comunitària)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Millora d'oferta o serveis c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Santa Maria de Palautordera té molts actius de salut que poden actuar com a "tractament" social i de benestar si són visibles i accessibles. L'EAP té voluntat de desplegar la prescripció social però necessita suport de l'Ajuntament facilitant oferta i catàlegs per conèixer els recursos. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció integra varies mesures:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reforç de l'oferta d'activitats comunitàries subvencionades o gratuïtes que afavoreixen la salut mental (Ajuntament). Difusió de les activitats de salut comunitària (amb una guia similar a la "Guia d'ajuts socials"), destacant els beneficis per a la salut (Ajuntament). Circuit de prescripció formal per part dels professionals del CAP, Serveis Socials i d'altres serveis que fan atenció a persones que necessiten un acompanyament per vincular-se a activitats. 	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Reforçar l'oferta d'activitats de salut comunitàries subvencionades o gratuïtes.	Nombre d'activitats creades					
• Crear un Catàleg d'activitats útil per al CAP, Ajuntament i ciutadania.	Publicació del Catàleg d'activitats					
• Acordar un circuit de prescripció formal i acollida a les activitats.	% anual de pacients amb prescripció.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Tems del personal de Salut Pública i CAP per pensar l'oferta i el disseny del Catàleg.		Partida per reforçar activitats gratuïtes i per elaborar, actualitzar i distribuir anualment el Catàleg d'activitats (cost aproximat: ~ 20.000 € anuals).	% de pacients amb prescripció social amb millora en l'escala de benestar.	Desconegut	>65 % (Font: Aquas)
			% de persones consumidores de fàrmacs antidepressius.	12,2 % (Font: Aquas, 2024).	<11 % (Font: Aquas).

Acció 7. Reprendre trobades de coordinació entre Serveis Socials, CAP i CSMA/CSMIJ

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: benestar emocional i salut mental	
Objectiu	Disposar de plans de treball integrals per a les persones amb patologia mental i risc social, millorant el seguiment i acció coordinada per part dels Serveis Socials i de Salut Mental.	
Beneficiaris	Persones (adults i infants/adolescents) amb tractament psiquiàtric i risc social.	
Responsable	Serveis Socials (Ajuntament), treballadora social (CAP), metgessa i infermera referents de salut mental (CAP), referents CSMA/CSMIJ/CAS.	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Coordinació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La coordinació entre Serveis Socials municipals, CAP i CSMA/CSMIJ no està suficientment consolidada. Els canvis de personal i referents en els serveis ha fet que s'hagi perdut la bona pràctica de reunir-se conjuntament per revisar els casos i consensuar plans d'atenció coordinats. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a reprendre un protocol de reunions periòdiques entre Serveis Socials municipals, la treballadora social i la metgessa infermera de salut mental de l'EAP de Sant Celoni i els referents de casos del CSMA/CSMIJ. Aquestes trobades han de permetre generar plans de treball integrats compartits entre els diferents serveis.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Definir la periodicitat, format i secretaria de les trobades de coordinació. 	Calendari anual de reunions.					
<ul style="list-style-type: none"> Consensuar la gestió de la informació i el model de plans integrals. 	Model de pla d'intervenció.					
<ul style="list-style-type: none"> Celebració periòdica de les trobades anuals acordades. 	Mitjana anual de casos revisats.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps dels professionals de salut mental, CAP i Serveis Socials.	No se'n preveuen.	No se'n preveuen.	% casos amb bona continuïtat assistencial.	No s'escau	100%
			% casos amb bona adherència al pla de treball sanitari i social.	No s'escau	70%

Acció 8. Crear un programa interdisciplinari d'autoconeixement en salut

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: educació i autoconeixement en salut	
Objectiu	Ajudar les persones amb més dificultats de seguir una vida saludable (seguir una dieta nutritiva, fer activitat física...) a identificar les necessitats sentides en salut i definir objectius propis de millora.	
Beneficiaris	Principalment persones usuàries de Serveis Socials.	
Responsable	Equip de salut comunitària del CAP + Serveis Socials (Ajuntament).	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Les condicions de precarietat (habitatge precari, ingressos insuficients, manca de xarxa social...) impacten en l'ànim i dificulten sostenir hàbits saludables. Les activitats de sensibilització enfocades des d'un punt de vista alligonador, sense tenir en compte la situació personal del receptor, tenen poc impacte. Per això, cal cercar fórmules que parteixin de l'escolta de les prioritats i necessitats sentides. 	
Descripció de l'acció	Implementar un cicle de tallers participatius liderat per l'equip de salut comunitària del CAP (amb intervenció interdisciplinària de la nutricionista, fisioterapeuta, referent de benestar emocional) i orientat principalment a usuaris de Serveis Socials, per ajudar-los a identificar les necessitats sentides en salut (i definir objectius propis) i connectar-les amb respostes realistes (recursos i activitats comunitàries).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Definició del cicle de tallers entre Serveis Socials i l'equip de Salut Comunitària.	Document de planificació dels tallers.					
• Invitació de persones usuàries de Serveis Socials a participar en els tallers.	Mitjana anual de persones convidades.					
• Realització del cicle de tallers, amb avaluació continuada.	Mitjana anual de sessions.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals del CAP per dinamització + temps de Serveis Socials per captació /acompanyament.	Petit import per a compra de material d'activitats.	No se'n preveuen.	Satisfacció i percepció d'utilitat	No s'escau	90% (Font: enquesta a usuaris).
			% Usuaris que comencen i acaben les sessions.	No s'escau	80% (Font: seguiment tallers).

Acció 9. Promoure la salut sexual entre la comunitat educativa

✎ Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: educació i autoconeixement en salut	
Objectiu	Crear un espai segur on infants i adolescents puguin resoldre dubtes i construir criteri sobre la seva sexualitat (consentiment, respecte, autocura, relacions saludables, prevenció d'ITS).	
Beneficiaris	Alumnat (primària i ESO), famílies i professorat.	
Responsable	Àrea d'Igualtat (Ajuntament) amb suport d'Educació per a la coordinació amb els centres educatius.	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Els infants tenen accés molt ràpid a informació sobre sexe. Alhora, es detecta un augment d'infeccions de transmissió sexual (ITS) i practiques sexuals de risc. Per això, es veu necessari reforçar l'educació sexual. 	
Descripció de l'acció	Mantenir, anualment, els tallers de salut sexual i reproductiva que l'Ajuntament ofereix a l'alumnat i professorat dels centres educatius, així com a les famílies i joves. Aquests tallers ja s'estan realitzant i tenen molt bona valoració, de manera que es volen consolidar.	

📌 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	🕒 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Coordinació anual amb les escoles i altres recursos (ex. Salut i Escola).	Programació anual.					
• Reeditar anualment els tallers per a l'alumnat i professorat.	Sessions celebrades.					
• Realitzar activitats dirigides a les famílies.	Sessions realitzades per a famílies.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Tems de gestió i coordinació municipal d'Igualtat i Educació.		Partida anual per a professionals formadors/entitat especialitzada (cost aproximat: ~ 5.600 €)	% Alumnes de 4t d'ESO que afirmen aprendre de sexualitat a l'Institut.	Desconegut	> 70% (Font: Enquesta 4t d'ESO de Diputació)
			% Alumnes de 4t d'ESO que tenen relacions amb penetració i fan pràctiques de risc.	Desconegut	< 7% (Font: Enquesta 4t d'ESO de Diputació)

Acció 10. Realitzar activitats de promoció d'hàbits saludables a totes les escoles

✎ Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: educació i autoconeixement en salut	
Objectiu	Promoure hàbits i estils de vida saludables entre tota la població escolar del municipi, ampliant a tots els centres educatius la realització de tallers i xerrades sobre salut (alimentació, sexualitat, prevenció d'addiccions, benestar emocional, cura del cos, autoprotecció).	
Beneficiaris	Alumnat (primària i ESO)	
Responsable	Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Diputació de Barcelona ofereix, anualment, un Catàleg d'activitats d'educació per a la salut. L'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera comparteix aquest Catàleg amb tots els centres educatius per tal que puguin seleccionar activitats. Actualment, alguns dels centres educatius en fan però d'altres no. Per això, es veu convenient reforçar la difusió del Catàleg d'activitats, de manera que tota la població escolar pugui beneficiar-se de les activitats. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a compartir, anualment, el Catàleg d'activitats d'educació per a la salut de Diputació de Barcelona amb les direccions dels centres educatius, i programar trobades amb cadascun per decidir la selecció d'activitats que millor podria anar a cada centre. Les activitats seleccionades seran sol·licitades a la Diputació de Barcelona i avaluades posteriorment.	

📌 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicators d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Compartició anual del Catàleg d'activitats amb tots els centres educatius.	Nº de centres a qui arriba el Catàleg.					
• Trobada anual amb cada centre educatiu per seleccionar activitats.	Nº de centres amb qui es fan trobades.					
• Avaluació anual de les accions realitzades per part dels centres educatius.	Nº d'activitats anuals avaluades.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Tems de gestió i coordinació del personal de Salut Pública.	Activitats i tallers subvencionats per Diputació de Barcelona.	No se'n preveuen.	Nombre de centres educatius que sol·liciten activitats del Catàleg.	3 escoles i 1 institut (Font: Salut Pública)	4 escoles i 2 instituts (Font: Salut Pública)
			Mitjana anual de satisfacció dels centres educatius.	Alta (Font: Valoració dels tallers)	Alta (Font: Valoració dels tallers)

Acció 11. Fomentar la salut bucodental entre la població escolar

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: detecció precoç i cribratges	
Objectiu	Sensibilitzar i capacitar per a una bona cura de la salut bucal i detectar necessitats de tractament mèdic.	
Beneficiaris	Alumnat de primària.	
Responsable	EAP Sant Celoni amb col·laboració de Salut Pública i Educació (Ajuntament) per complementar activitats.	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La salut bucodental és un component molt important de la salut general on és clau la prevenció. El CAP disposa d'un equip de salut comunitària que fa activitats de revisió i educació en higiene dental, fet que dona base professional i metodològica per sostenir aquesta acció. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a mantenir la realització de tallers de salut bucodental a totes les escoles de primària, incorporant revisions in situ i activitats de sensibilització a infants i famílies. L'acció s'acompanyarà de tallers, exposicions i kits de salut bucodental complementaris que l'Ajuntament pot sol·licitar a administracions proveïdores com Diputació de Barcelona o l'Agència de Salut Pública.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Calendaritzar tallers i revisió bucal a cada escola.	Mitjana anual d'escoles participants.					
• Realitzar la revisió bucal i tallers a cada escola.	Mitjana anual de revisions bucals.					
• Distribució de kits dentals o/i exposició itinerant de salut buco-dental.	Mitjana anual de kits distribuïts.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals del CAP, Salut Pública i Educació.	Compra anual de Kits o cost de l'exposició (subvencionat per la Diputació de Barcelona o l'Agència de Salut Pública).		% infants que es raspallen les dents	Desconegut	100% (Font: enquesta escolar)
			% infants sense càries	Desconegut	< 40% (Font: CAP)

Acció 12. Fer revisions oftalmològiques a l'educació primària

Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: detecció precoç i cribratges	
Objectiu	Detectar de manera precoç problemes de visió en infants que poden afectar el seu rendiment escolar i benestar.	
Beneficiaris	Alumnat de primària.	
Responsable	Regidoria de Salut Pública (Ajuntament) i Educació (Ajuntament).	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Les escoles de primària detecten sovint infants que no veuen bé a classe. Aquests trastorns tarden en ocasions molt temps fins que es corregeixen. La revisió pediàtrica dels 7 anys dins del programa de Nen Sa incorpora una revisió ocular però molts problemes de vista sorgeixen posteriorment. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a implantar un cribratge visual periòdic a les escoles de primària (més enllà de la revisió dels 7 anys) per detectar precoçment problemes de visió (p. ex. refracció) i activar un circuit àgil d'orientació i accés a correcció (ulleres), reduint l'impacte en el rendiment escolar i en el benestar de l'infant.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Dissenyar el model de cribratge: cursos, periodicitat i protocol de cribratge. 	Document amb el model de cribratge.					
<ul style="list-style-type: none"> Cercar un conveni/col·laboració amb optometria (Col·legi / proveïdor). 	Conveni o contractació					
<ul style="list-style-type: none"> Realitzar els cribratges anuals a les escoles adherides. 	Mitjana anual d'infants amb cribratge.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals de Salut Pública i Educació.		Cost del servei de cribratge (cost aproximat: ~ 450 € anuals)	Mitjana anual d'infants amb algun problema detectat.	No s'escau	5 %
			Mitjana anual d'infants detectats que accedeixen a correcció.	No s'escau	90 %

Acció 13. Enquesta d'hàbits de salut a 4t d'ESO i informe anual d'indicadors

🔍 Descripció

Línia	Hàbits saludables i cura de la salut física i mental: detecció precoç i cribratges	
Objectiu	Disposar d'eines de coneixement sobre els hàbits de salut i la seva evolució en el temps. Disposar d'indicadors viables per conèixer l'impacte de les accions de promoció de la salut.	
Beneficiaris	Alumnat de secundària, centres educatius de secundària i Regidoria de Salut Pública.	
Responsable	Regidoria de Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Coneixement c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> L'enquesta Hàbits relacionats amb la salut de 4t d'ESO i l'Informe anual d'indicadors del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona son dos eines disponibles per als municipis de més de 10.000 habitants que permeten fer un seguiment d'indicadors clau de salut entre la població general i la població adolescent. Els dos informes permeten obtenir resultats comparables amb el conjunt de la província i al llarg del temps. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix en sol·licitar bianualment l'enquesta a 4t d'ESO al Servei de Salut Pública de Diputació de Barcelona i, anualment, l'informe d'indicadors de salut. Els resultats es compartiran amb el grup motor de salut i els centres educatius, a través de les presentacions de resultats que ofereix la Diputació de Barcelona d'aquests dos informes.	

📅 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Sol·licitud cada dos anys de l'enquesta de 4t d'ESO a Diputació.	Estudis d'enquesta atorgats.					
• Sol·licitud anual de l'informe d'indicadors de salut a Diputació.	Informes anuals rebuts.					
• Difusió dels resultats al grup motor de salut i als instituts.	Presentacions de resultats realitzades.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats



Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals de Salut Pública i dels centres educatius de secundària.	Enquesta i Informe subvencionats per Diputació de Barcelona.	No se'n preveuen.	Nombre promig d'agents assistents a la presentació de resultats.	No s'escau	10
			Ús dels resultats en l'avaluació del Pla Local de Salut.	No s'escau	Sí

Acció 14. Millorar el SAD amb criteris d'ACP i augmentar la cobertura

Descripció

Línia	Dependència: envelliment i risc d'aïllament.	
Objectiu	Proporcionar un acompanyament de qualitat a domicili a les persones amb dependència i/o amb dificultats socials.	
Beneficiaris	Persones amb dependència reconeguda legalment i familiars; persones i famílies amb necessitats socials de suport a domicili.	
Responsable	Serveis Socials (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Millora d'oferta o servei c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Actualment, Palau no disposa de places de centre de dia ni residència per a la tercera edat (tot i que hi ha projectes), i això incrementa la pressió sobre l'atenció al domicili i la necessitat d'una bona xarxa de cures. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a millorar el Servei d'Atenció Domiciliària (SAD) en dues dimensions simultànies, que hauran de veure's reflectides en els plecs i pressupost de la licitació del servei:</p> <ul style="list-style-type: none"> Model d'atenció centrat en la persona (ACP): passar d'un SAD centrat en tasques a un SAD centrat en la persona, amb un pla d'atenció acordat amb l'usuari (i família, si escau) que especifiqui preferències i rutines (horaris, maneres de fer, autonomia), de manera que la persona dependent pugui mantenir el control sobre la pròpia vida. Cobertura: ampliar el SAD a mesura que augmenta el nombre de persones dependents. 	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Definir estàndards ACP (plec o protocol municipal).	Plantilles de pla d'atenció.					
• Planificació de necessitats de SAD a curt i mig termini.	Estadística de places i hores previstes.					
• Licitació del servei contemplant millores de cobertura i ACP.	Plecs amb incorporació de millores.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de professionals de Serveis Socials.	> 185.000 € anuals (amb cofinançament del Contracte Programa d'uns 60.000 € anuals).		% usuaris del SAD amb pla ACP actiu.	No s'escau	100%
			Satisfacció de la persona usuària (i família) amb el SAD.	No s'escau	Alta (Font: enquesta a usuaris)

Acció 15. Seguir negociant amb la Generalitat places de residència per gent gran

✎ Descripció

Línia	Dependència: envelliment i risc d'aïllament.	
Objectiu	Aconseguir, en el període 2026–2030, un acord amb la Generalitat per concertar places residencials (i, si escau, també de centre de dia) a Santa Maria de Palautordera, fent viable el projecte local i reduint la necessitat que la gent gran hagi de marxar fora del seu entorn.	
Beneficiaris	Persones grans del poble amb necessitat de suport residencial (present i futura) i les seves famílies.	
Responsable	Serveis Socials (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Millora d'oferta o servei c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> El municipi no disposa actualment de places de residència ni centre de dia, i les opcions properes tenen llista d'espera i obliguen a deixar l'entorn territorial i social. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a fer incidència i negociació institucional per fer possible el projecte de residència a Palau, centrada en:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fer negociació continuada amb els departaments competents de la Generalitat per aconseguir concertació de places, que és el punt crític de viabilitat del projecte de residència. Explorar i preparar alternatives complementàries (p. ex. cohabitatge/pisos dotacionals) sabent que avui encara poden tenir poca acceptació cultural, però poden ser opció de futur. 	

↗ Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Revisió anual de les dades justificatives del projecte de residència.	Dossier i projecte actualitzats.					
• Agenda anual de reunions formals amb GENCAT.	Actes de les reunions.					
• Demanda d'estudis complementaris sobre models residencials alternatius.	Informe de l'estudi					


📁 Recursos

↗ Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Dedicació política i tècnica (Serveis Socials + Urbanisme) per negociació i tramitacions.	Partides puntuals per estudis amb subvenció de Diputació de Barcelona.		Assoliment d'acord de concertació.	No	Sí
			Inici de la construcció de la residència.	No	Sí

Acció 16. Donar suport a cuidadors familiars amb programes específics

📝 Descripció

Línia	Dependència: envelliment i risc d'aïllament.	
Objectiu	Fer més sostenibles les tasques de cura als familiars cuidadors, evitant el deteriorament de la seva pròpia salut. Així mateix, capacitar als cuidadors familiars per a una bona atenció als familiars dependents.	
Beneficiaris	Cuidadors familiars de persones amb demència o dependència i persones a les que cuiden.	
Responsable	Serveis Socials (Ajuntament) i Equip de salut comunitària del CAP	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La cura de persones dependents dins la llar suposa una sobrecàrrega que pot arribar a ser un risc per a la salut física i mental de les persones cuidadores. Alhora, els recursos de respir, suport i capacitació de cuidadors no professionals són escassos. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a implementar (i consolidar anualment) un programa grupal de suport a cuidadors familiars que combini:</p> <ul style="list-style-type: none"> Programa Pacient Expert / Cuidador expert: cicle de sessions conduïdes per un/a cuidador/a "expert/a" amb suport professional de l'equip del CAP (aquest programa ja s'està realitzant a Sant Celoni). GSAM (Grup de Suport i Ajuda Mútua): cicle de sessions conduïdes per un psicòleg destinat a evitar la sobrecàrrega emocional i física de la cura, conèixer altres persones cuidadores, evitar la soledat i disminuir l'estrès. El GSAM és un recurs de Diputació de Barcelona i es vehicula a través de Serveis Socials, que convida a famílies cuidadores a participar-hi. 	

📈 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicators d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Seleccionar/formar 1-2 cuidadors "experts" per conduir el cicle.	Cuidadors experts formats.					
• Edició bianual del programa cuidador expert organitzat pel CAP.	Calendari de sessions.					
• Sol·licitud bianual i execució del GSAM per part de Serveis Socials.	Justificació de la subvenció.					


📦 Recursos

📈 Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Dedicació de personal (CAP + Serveis Socials) per planificació i selecció de participants.	Subvenció de Diputació de Barcelona per realitzar els GSAM.	No se'n preveuen.	Satisfacció dels cuidadors participants al programa de Pacient Expert.	No s'escau	Alta (font: valoració participants)
			Satisfacció dels cuidadors participants als GSAM.	No s'escau	Alta (font: valoració participants)

Acció 17. Consolidar el servei d'escletxa digital

Descripció

Línia	Dependència: envelliment i risc d'aïllament.	
Objectiu	Facilitar que la població amb poques competències digitals pugui fer tràmits amb l'administració, accedir a serveis clau com La Meva Salut i evitar la pèrdua d'informació.	
Beneficiaris	Ciutadania amb baixa autonomia digital.	
Responsable	Departament de Secretaria (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Les gestions i tràmits es fan cada cop més per canals digitals. Hi ha col·lectius amb dificultats (gent gran, persones migrades, persones amb baixos estudis) per gestionar tràmits en línia, inclosos els vinculats a salut, cosa que pot suposar una important pèrdua d'informació i oportunitats. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a mantenir (i consolidar) el Servei d'Escletxa Digital com un servei estable a l'Ajuntament (al menys fins el 2030), amb agenda i circuit d'atenció clars, per fer acompanyament pràctic a la ciutadania en tràmits digitals prioritaris (salut, dependència, prestacions, ajuts, cita prèvia, notificacions electròniques, etc.).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Estabilitzar la plaça del personal del Servei d'Escletxa Digital. 	Convocatòria de la plaça.					
<ul style="list-style-type: none"> Definir horaris d'atenció, circuits de derivació al servei i difusió del servei. 	Material de difusió del Servei.					
<ul style="list-style-type: none"> Prestació regular del Servei d'Escletxa Digital. 	Hores anuals d'atenció del Servei.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Dedicació d'un responsable per a la supervisió del servei per part del Departament de Secretaria.	Materials (impressions) i eines TIC (cost aproximat: ~ 3.500 €)	Contractació via plans ocupacionals d'un/a persona de categoria administratiu/va amb una dedicació de 37,5 hores setmanals.	Mitjana anual d'usuaris que han adquirit una identitat digital.	150 persones a 2025 (Font: Servei d'Escletxa Digital)	~120 persones
			Mitjana anual de persones ateses pel servei.	1.825 persones a 2025 (Font: Servei d'Escletxa Digital)	+1.500 persones

Acció 18. Promoure el Transport A Demanda (TAD) com a servei d'accessibilitat

Descripció

Línia	Dependència: envelliment i risc d'aïllament.	
Objectiu	Facilitar l'accés al CAP i a altres serveis bàsics i reduir situacions de no-assistència per manca de transport.	
Beneficiaris	Persones grans dels barris (Can Bosc, Temple–Virgili–Ca l'Abril) i persones amb mobilitat reduïda.	
Responsable	Comunicació (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Millora d'oferta o servei c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> A les urbanitzacions hi ha dependència del vehicle privat. Quan la gent gran deixa de conduir, té dificultats per accedir a serveis bàsics com el CAP. Hi ha veïns (p. ex. a Can Bosc) que no coneixen el servei de transport urbà a demanda i cal continuar fent difusió. 	
Descripció de l'acció	Fer una campanya de difusió molt pràctica i segmentada (no genèrica) del TAD, dirigida a gent gran dels barris, explicant què és, qui el pot usar, per a què, com es reserva i amb quina antelació, i reforçant que l'objectiu és garantir l'accessibilitat als serveis bàsics (CAP, Ajuntament, estació).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Crear un Kit de difusió (fullet+cartell+story en xarxes socials i Whatsapp).	Materials editats.					
• Fer bustiada i cartelleria a barris i punts de pas (farmàcies, OAC, CAP).	Fulletes distribuïts.					
• Fer seguiment de l'ús del servei (perfil d'usuaris, destinacions, etc.)	Estadístiques anuals d'ús.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació del personal de comunicació per fer la campanya informativa.	Contractació de disseny gràfic i impressions (cost aproximat: ~ 2.500). Cost bustiada als barris: ~1.200€	No se'n preveuen.	Mitjana d'usuaris anuals	Desconegut	50
			Satisfacció dels usuaris amb el TAD	Desconegut	Alt (Font: enquesta a usuaris)

Acció 19. Habilitar punts de prevenció del consum d'alcohol i drogues en festes

✎ Descripció

Línia	Dependència: consums de risc i addiccions.	
Objectiu	Reduir els riscos del consum d'alcohol i altres drogues en contextos d'oci nocturn.	
Beneficiaris	Persones (joves i adults) que participen en oci nocturn i espais de festa.	
Responsable	Pla el Tritó (Baix Montseny) i Cultura (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Capacitació c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Hi ha un consum excessiu d'alcohol normalitzat en els contextos d'oci nocturn. Hi ha, també, consum puntual d'altres drogues. 	
Descripció de l'acció	Implantar a cada Festa Major (i altres esdeveniments d'oci nocturn amb afluència jove) un punt informatiu i de reducció de riscos del consum d'alcohol i drogues, amb presència d'una parella educadora que faciliti informació i materials per a un consum responsable (etilòmetres, aigua gratuïta, etc.).	

📍 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	✓ Indicadors d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Planificació de festes nocturnes on cal la intervenció del punt de prevenció.	Calendari de festes previst.					
• Contractació anual del punt de prevenció.	Formalització de la contractació.					
• Atenció del punt de prevenció en les festes planificades.	Mitjana anual d'hores d'atenció.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de personal del Pla el Tritó i de Cultura (Ajuntament)	Contractació anual del punt de prevenció d'oci nocturn (aprox. 1.000 € / festa).		Mitjana d'interaccions per nit coberta.	Desconegut	>130 interaccions (Font: registre dels punts informatius).
			Situacions de risc detectades.	Desconegut	Disminució (Font: Observació educadors)

Acció 20. Dinamitzar grups d'ajuda mútua en addiccions

Descripció

Línia	Dependència: consums de risc i addiccions.	
Objectiu	Facilitar a les persones amb addiccions un suport proper (a Sant Celoni) complementari al CAS o CSMA (ubicats a Granollers) on fer teràpia entre iguals conduïda per un professional per superar addiccions.	
Beneficiaris	Persones (joves i adults) amb consums problemàtics d'alcohol/cànnabis/drogues o addicció a pantalles.	
Responsable	Pla del Tritó (Baix Montseny)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb consolidació b) Focus: Millora d'oferta o servei c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> El servei del CASD i del CSMA estan ubicats a Granollers, tenen llista d'espera i una freqüència de visites per usuaris més baixa del desitjable. Aquests factors desmotiven a les persones que hi han d'anar i dificulta l'adherència a aquests serveis especialitzats. Es veu necessari crear serveis de suport comunitari en addiccions i salut mental més pròxims als territoris. 	
Descripció de l'acció	Posar en marxa grups d'ajuda mútua coordinats pel Pla del Tritó a Sant Celoni, amb derivació des del CAP, el CASD i el CSMA, destinats a persones amb consums problemàtics (p. ex. Alcohol, cànnabis, ludopaties...). Es preveu que els grups es facin a Sant Celoni o Palau, en un espai amable i amb diversitat d'usos socials.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Definir el focus del grup i els criteris d'inclusió/exclusió (perfil diana). 	Addiccions focalitzades.					
<ul style="list-style-type: none"> Pactar el circuit de derivació des del CAP, CASD o CSMA. 	Mitjana de persones derivades per grup.					
<ul style="list-style-type: none"> Programar edicions anuals o bianuals de grups, segons necessitat. 	Mitjana de grups de suport anuals.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Dedicació de personal (Tritó + coordinació CAP/CSMA/CASD)	Si cal reforç: subvenció/contracte per hores de dinamització (segons conveni Tritó i disponibilitat).		Autopercepció de millora dels participants.	No s'escau	Alta (Font: Test escala als participants)
			Percepció de millora d'adherència al CSMA / CASD.	No s'escau	Alta (Font: percepció dels professionals derivadors).

Acció 19. Reforçar la capacitat inspectora en salut pública

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Reduir el risc de toxoinfeccions en establiments alimentaris, brots de legionel·losi, contagi d'hepatitis en els establiments d'activitats de piercing i tatuatge.	
Beneficiaris	Població general (menys riscos sanitaris i més seguretat alimentària i ambiental).	
Responsable	Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Santa Maria de Palautordera ha superat els 10.000 habitants i, després de 2026, pot deixar de tenir el suport de la Diputació per fer inspeccions als establiments alimentaris i de tatuatge i pírcing, fent necessari reforçar els recursos propis. 	
Descripció de l'acció	Contractar personal inspector (via capítol 2 o creant una plaça via capítol 1) que reforci les inspeccions i seguiment (incloent tramitació d'expedients, requeriments i, si escau, sancions) en salut pública —especialment establiments alimentaris, i també tatuatge/pírcing i piscines d'ús públic—, incorporant un enfoc pedagògic per augmentar el compliment normatiu i reduir riscos. Es preveu editar un fulletó informatiu en diferents idiomes sobre mesures d'higiene alimentària per facilitar als establiments alimentaris el seu compliment.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Elaborar un Pla anual d'inspeccions. 	Calendari anual creat.					
<ul style="list-style-type: none"> Creació de plaça o licitació del servei d'inspecció. 	Publicació de la plaça o licitació.					
<ul style="list-style-type: none"> Execució anual del Pla d'inspeccions (incloent distribució de material informatiu). 	Nombre anual d'inspeccions.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de personal de Salut Pública, RRHH i Intervenció per crear la plaça o la licitació.	(alternativament) licitació d'empresa inspectora.	Creació de plaça capítol 1 (~50.000€ anuals).	% d'establiments alimentaris amb infraccions.	Desconegut	< 20 % d'establiments
			Mitjana anual de brots de legionel·losi o toxoinfeccions vinculats a establiments.	0 casos	0 casos

Acció 20. Agilitzar la tramitació d'expedients de l'Àrea d'Urbanisme

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Aconseguir un major compliment de la disciplina urbanística i de salut pública al municipi.	
Beneficiaris	Ciutadania en general i Ajuntament (més capacitat reguladora i preventiva).	
Responsable	Àrea d'Urbanisme (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La capacitat de l'Ajuntament per aplicar la disciplina urbanística i de salut pública està limitada per la insuficiència de recursos administratius per gestionar amb agilitat els expedients (s'acumulen, caduquen o generen un procés massa llarg). 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a dotar l'Àrea d'Urbanisme d'un suport administratiu addicional per agilitzar la tramitació i evitar que els expedients s'acumulin o caduquin, millorant la capacitat de l'Ajuntament per aplicar la disciplina urbanística i de salut pública, especialment en àmbits que generen risc: ex. manca de neteja de parcel·les d'urbanitzacions que suposen perill d'incendi; incompliment de normes d'higiene en establiments alimentaris, etc.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Definir processos i punts crítics (on "es queden encallats" els expedients). 	Circuit/guia interna de tramitació.					
<ul style="list-style-type: none"> Convocatòria pública de la plaça. 	Publicació de la plaça.					
<ul style="list-style-type: none"> Incorporació d'un administratiu/va i desenvolupament de tasques. 	Incorporació al lloc de feina.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de personal de Salut Pública, RRHH i Intervenció per crear la plaça o la licitació.		Creació de plaça capítol 1 (~35.000€ anuals).	Expedients acumulats i caducats.	Desconegut	Reducció (Font: revisió d'expedients)
			Nombre anual d'expedients tramitats d'urbanisme i salut pública.	Desconegut	Augment (Font: revisió d'expedients)

Acció 21. Reforçar el control poblacional de les colònies felines

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Evitar la proliferació de colònies, reduir incidències veïnals i minimitzar l'impacte sobre el medi ambient i la biodiversitat.	
Beneficiaris	Veïnat (menys conflictes) i medi ambient (menys impacte en fauna i biodiversitat).	
Responsable	Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La llei de benestar animal implica per als Ajuntaments més responsabilitats en la gestió de les colònies de gats i també més despesa. Actualment, es gestionen les colònies amb el mètode CER i la cooperació d'associacions animalistes. Tanmateix, la mescla entre gats domèstics i de colònies facilita l'augment d'aquestes i fa necessari reforçar el seu control. El control de les colònies de gats és important perquè té afectacions sobre el medi ambient i la biodiversitat, especialment en zones properes a espais naturals. 	
Descripció de l'acció	Incrementar de manera sostinguda el % de gats esterilitzats a les colònies controlades mitjançant suport d'una empresa externa que se sumi, amb campanyes de control sanitari i esterilització, al suport que ja donen les entitats animalistes.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Actualitzar el mapa de colònies i prioritzar zones d'actuació (ex. zones naturals).	Pla anual d'actuació.					
• Contractar el servei extern de reforç a l'aplicació del mètode CER.	Publicació de la contractació.					
• Accions complementàries: reforçar normes de civisme amb les colònies de gats.	Campanya informativa.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de personal de Salut Pública per elaborar el contracte i seguiment.	Contractació anual d'empresa externa i servei veterinari segons necessitats. Cost anual aproximat: 15.000 € anuals.	No se'n preveuen.	% d'esterilització per colònia.	Desconegut	> 70% (Font: Salut Pública)
			Estimació de gats que viuen en colònies.	300 gats (Font: Salut Pública)	< 200 (Font: Salut Pública)

Acció 22. Millorar el control i la prevenció del mosquit tigre

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Evitar la proliferació de mosquits tigre i reduir els riscos per a la salut humana i per a la biodiversitat.	
Beneficiaris	Població general (menys picades i molèsties)	
Responsable	Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Cal reforçar la lluita contra el mosquit tigre perquè poden transmetre malalties greus i n'hi ha cada cop més degut a l'augment de temperatures. Tot i que l'Ajuntament ja fa sensibilització per xarxes socials i tractaments en embornals amb un servei extern, es veu necessari reforçar les mesures. 	
Descripció de l'acció	Reduir l'excés de mosquits tigre als mesos càlids mitjançant mesures més efectives i preventives (per exemple, alliberar mascles estèrils), combinant millores d'infraestructura, millor seguiment del servei de control de plagues i campanyes a la població, per disminuir el risc sanitari i les molèsties.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
<ul style="list-style-type: none"> Assessorament amb l'Agència de Salut Pública sobre mesures possibles. 	Nombre de consultes realitzades.					
<ul style="list-style-type: none"> Selecció de mesures (tractaments, sensibilització, o d'altres). 	Acord sobre mesures.					
<ul style="list-style-type: none"> Introducció de les mesures seleccionades i seguiment de resultats. 	Mesures executades.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de personal de Salut Pública per estudiar i aplicar mesures.	Segons mesures a aplicar.	Segons mesures a aplicar.	Mitjana anual d'incidències/queixes per mosquits a l'estiu.	Desconegut	< 15 queixes anuals (Font: Salut Pública)
			Casos declarats de malaltia transmesa per mosquits.	1 (2025)	0 (Font: CAP Santa Maria de Palautordera)

Acció 23. Completar el pla d'inversions per renovar la xarxa d'aigua

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Incrementar la confiança en l'aigua de l'aixeta, reduir episodis de paràmetres sensibles (p. ex. àcids haloacètics) i reduir el consum d'aigua embotellada entre la població.	
Beneficiaris	Població general (seguretat i confiança en consum d'aigua de l'aixeta) i Ajuntament (reducció de residus).	
Responsable	Urbanisme i Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Existent amb millores b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Un 49% de la població té reserves sobre la qualitat de l'aigua de l'aixeta i prefereix comprar aigua embotellada, amb la conseqüent generació de residus. El 2025 s'ha donat episodis d'haver de declarar l'aigua del Servei Municipal no apta per al consum humà, per superar els límits d'àcids haloacètics. La xarxa municipal d'aigües té una gestió directa municipal i requereix una posada a punt en inversions i publicació d'analítiques. 	
Descripció de l'acció	Completar i executar un pla d'inversions pluriennal per renovar de manera progressiva la infraestructura municipal d'aigua i, en paral·lel, establir un sistema estable de publicació i divulgació de les analítiques de control (seguretat i qualitat).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Pla d'inversions (renovació de xarxa i punts crítics).	Licitacions de les obres.					
• Publicació regular al SINAC de les analítiques.	Notificacions al SINAC.					
• Publicació als mitjans municipals de les analítiques amb resum de lectura fàcil.	Publicacions emeses.					

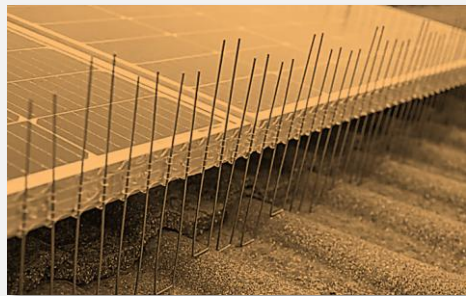
Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps del personal d'Urbanisme (obres de millora de la xarxa) i Salut Pública (analítiques i publicacions).	Licitacions d'obres de millora de la xarxa d'abastament d'aigua (per barris). Co-finançament del fons Next Generation i Diputació de Barcelona). Cost total: > 800.000 €		Nombre d'analítiques amb resultat no apte per al consum.	Puntuals	0
			Població que veu aigua embotellada.	49% (Font: Enquesta diagnosi de salut)	< 35 % (Font: Enquesta diagnosi de salut)

Acció 24. Reduir els nius de coloms en plaques solars

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Disminuir molèsties, brutícia i riscos sanitaris associats a plagues urbanes de coloms.	
Beneficiaris	Ciutadania general (més salubritat) i Ajuntament (menys incidències per coloms).	
Responsable	Urbanisme (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Hi ha concentració de coloms en algunes zones de Santa Maria de Palautordera i les plagues urbanes (coloms, rates, mosquits, etc.) són un tema recurrent de salubritat. Els coloms han trobat en les plaques solars un lloc on fer nius i es proposa sensibilitzar els propietaris (públics i privats) per tal que posin mesures per evitar-ho. 	
Descripció de l'acció	Reduir de manera sostinguda la proliferació de nius de coloms sota plaques solars (primer en edificis municipals i després via sensibilització a privats), mitjançant mesures físiques de protecció. Concretament, es proposa la instal·lació de pues sota les plaques per dificultar l'entrada dels coloms.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Intervenció a edificis municipals instal·lant sistemes anti-nidificació.	Equipaments intervinguts.					
• Campanya "Plaques solars sense nius" per a particulars.	Materials difosos.					
• Modificació d'ordenances introduint mesures anti-nidificació.	Nou redactat d'ordenances.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps d'Urbanisme per planificar l'acció, de Brigada municipal per a la instal·lació de pues i de Comunicació per fer campanya de difusió.	Compra de proteccions físiques i actuacions de retirada de nius. Cost estimant ~ 3.500 €	No se'n preveuen.	% Equipaments municipals sense nius	100%	100%
			Punts amb sobre població de coloms	2 o més	0

Acció 25. Donar a conèixer i aplicar la normativa del radó

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: protecció de la salut pública.	
Objectiu	Reduir els riscos per a la salut derivats de les concentracions de radó.	
Beneficiaris	Població general, especialment persones que viuen o treballen en plantes baixes i soterranis.	
Responsable	Salut Pública i Medi Ambient (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Processos i gestió c) Durada: Continuada	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Una part del terme municipal es troba en un potencial de radó de 200–300 Bq/m³, considerat moderat-alt segons estàndards europeus. Santa Maria de Palautordera està catalogat com a municipi de zona 2 i per tant té obligació d'aplicar mesures contra el radó. 	
Descripció de l'acció	<p>A partir de 2026, assegurar el compliment municipal del RD 1029/2022 i del CTE DB-HS6 en relació amb el radó, desplegant:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mesures i actuació en equipaments públics prioritaris. Informació pràctica a la població (especialment soterranis i plantes baixes) per reduir el risc d'exposició en espais interiors. Mantenir les mesures en obra nova i grans reformes que ja s'estan fent actualment. 	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Pla de mesura dels nivells de radó en edificis públics (Ajuntament, escoles, etc).	Dades recollides dels nivells de radó.					
• Aplicació de plans correctors per a espais amb detecció de radó > 300 Bq/m ³ .	Mesures correctores aplicades.					
• Campanya informativa a la població en general.	Material informatiu a particulars.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació de personal de Salut Pública i Medi Ambient.	Compra de l'aparell i registre de mesuraments (Finançat per Diputació de Barcelona). En cas necessari, aplicació de mesures correctores (ex. segellats).	No se'n preveuen.	% d'espais municipals amb >300 Bq/m ³ detectats i resolts.	0%	100% (Font: Salut Pública)
			Noves llicències d'obres amb mesures antiradó incorporades.	100%	100% (Font: Urbanisme)

Acció 26. Habilitar una nova via ciclista entre nuclis urbans

✎ Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Completar la xarxa de vies ciclistes del municipi creant més interconnexions entre nuclis i amb els municipis veïns.	
Beneficiaris	Població general, especialment la que resideix en els barris desconnectats.	
Responsable	Direcció General d'Infraestructures i Mobilitat (Generalitat de Catalunya) i Infraestructures (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Santa Maria de Palautordera té una xarxa de vies ciclistes ben valorada i un ús prou elevat però hi ha urbanitzacions on manquen connexions a peu i en bicicleta. 	
Descripció de l'acció	Entre 2026–2030, facilitar el desplegament d'una via ciclista paral·lela a la C-35 que connecti l'estació de tren amb la rotonda i l'eix cap a Can Bosc – Villalba Sasserra – Sant Celoni, passant pels barris del Pont Trencat i Pont Romà, i completar-la amb aparcaments segurs de bicicleta per fomentar la mobilitat activa i la intermodalitat. El projecte té una dimensió supramunicipal i l'executa la Generalitat. L'Ajuntament fa seguiment, aportacions i aportarà mesures complementàries, com aparcaments de bicicleta o senyalització.	

📍 Execució

⚙️ Activitats clau per a l'execució	▼ Indicators d'execució	📅 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Acompanyar la redacció del projecte, tramitació i execució de l'obra.	Km de via ciclista creats al municipi.					
• Instal·lar aparcaments segurs per a bicicletes i senyalització d'itineraris.	Places d'aparcament de bici creades.					
• Connexió de la via ciclista amb els carrers dels nuclis urbans.	Adaptacions per a la connexió creades.					


📁 Recursos

📈 Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació de personal de Infraestructures.	Inversió obres i materials (Finançament: Generalitat). Inversió municipal complementària: aparcaments segurs bici, senyalització i connexions locals (Cost: a determinar pel projecte tècnic).	Manteniment i neteja del vial i elements associats (un cop en servei).	Mitjana anual de PM2,5 µg/m3	7,3 (a 2024. Font: Direcció General de Qualitat Ambiental).	< 7,3
			Reducció de l'índex de motorització de turismes al municipi.	543 turismes / 1.000 habitants (2024)	<520 turismes / 1.000 habitants (2024)

Acció 27. Millorar l'accessibilitat de les parades d'autobus

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Reduir barreres de mobilitat i facilitar l'accés als serveis bàsics a tota la població.	
Beneficiaris	Persones amb mobilitat reduïda, gent gran, persones amb discapacitat visual, famílies amb cotxets.	
Responsable	Mobilitat (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> L'Associació de Famílies amb Discapacitat del Baix Montseny (AFADIS) ha notificat a l'Ajuntament que hi ha parades de bus al poble que no estan adaptades a persones amb discapacitat. Quan el bus que hi para no té dispositius adaptats, es fa difícil l'entrada de persones amb cadira de rodes. 	
Descripció de l'acció	<p>L'acció consisteix a adaptar progressivament totes les parades de bus del municipi perquè siguin accessibles (especialment per gent gran, persones amb mobilitat reduïda, cotxets i persones amb discapacitat), garantint: vorera i plataforma d'aturada adequades, itinerari accessible fins a la parada, seients i ombra a la parada. L'acció es farà en cooperació amb associacions de persones amb discapacitat, que indicaran les parades que han de tenir una adaptació prioritària.</p>	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Diagnosi de barreres a les parades (vorera, marquesina, seguretat, senyalització).	Parades amb dèficits identificades.					
• Planificació i priorització de les mesures a adoptar.	Calendari d'intervencions.					
• Execució de millores en les parades identificades.	Parades amb intervencions.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació de personal de Mobilitat i de Brigada Municipal.	Inversions: obra civil (voreres, plataformes, paviments, marquesines, senyalització). Cost estimant: variable segons parades a intervenir.	Manteniment de les parades on s'hagi incrementat mobiliari o condicionament.	% parades de bus accessibles al municipi.	Desconegut	100% (Font: Urbanisme)
			Satisfacció de l'AFADIS amb les intervencions.	No s'escau	Alta (Font: Consulta a AFADIS)

Acció 28. Peatonalitzar el Camí Vell de Sant Celoni i del Passeig de la Fontmartina

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Augmentar la mobilitat a peu i en bicicleta segura, reduir exposició a trànsit i soroll de la població, i generar espais de relació i activitat física quotidiana, connectant millor els nuclis i els equipaments.	
Beneficiaris	Població general (més mobilitat a peu segura i espais de relació).	
Responsable	Mobilitat (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La diagnosi de salut indica que la xarxa de carrils bici i itineraris és ben valorada i ha millorat en els darrers anys, però el municipi té encara algunes zones amb voreres estretes (ex. Passeig de la Fontmartina) o/i amb excés de velocitat (ex. Camí Vell de Sant Celoni). 	
Descripció de l'acció	Entre 2026–2030, completar la peatonalització prevista (o pacificació amb prioritat per vianants) de nous carrers estratègics —especialment Passeig de la Fontmartina i Camí Vell de Sant Celoni (en curs).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Execució de l'obra d'adequació prevista al Camí Vell de Sant Celoni.	Finalització i de les obres.					
• Execució de l'obra d'adequació prevista al Passeig de la Fontmartina.	Finalització de les obres.					
• Ampliació de voreres o reurbanització d'altres vials.	Nombre d'altres carrers intervinguts.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació del personal de Mobilitat.	Compres/inversions: obra pública Camí Vell de Sant Celoni Cost aproximat: ~ 300.000 €) i Passeig de la Fontmartina (Cost aproximat: ~200.000 €)		Metres lineals o m ² de carrer pacificat/peatonalitzat.	No s'escau	> 700 m
			Satisfacció de veïnat i comerç (enquesta breu).	No s'escau	Alta (Font: breu consulta ciutadana)

Acció 29. Millorar la seguretat viària al municipi

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Reduir els accidents relacionats amb la mobilitat viària i incrementar la sensació de seguretat vial.	
Beneficiaris	Veïnat de Can Pagà; usuaris del carri bici; persones amb discapacitat.	
Responsable	Infraestructures (Ajuntament) amb la col·laboració de Policia Local (Ajuntament).	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Els barris desconnectats del nucli tenen dificultats de mobilitat a peu, per les pendents i una menor habilitació d'itineraris a peu. Es veu necessari reforçar les connexions amb mesures de seguretat i visibilitat. 	
Descripció de l'acció	Reforçar la seguretat dels itineraris a peu i en bicicleta, especialment en punts de connexió amb barris desconnectats del nucli urbà (ex. Can Pagà), instal·lant i mantenint mesures de seguretat dels vianants (creació de pas de vianants) visibilitat (reforç de reflectants al carril bici) i accessibilitat (semàfors acústics).	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Instal·lació d'un semàfor a Can Pagà per creuar amb seguretat la BV-5301.	Semàfor en funcionament.					
• Reforç d'elements reflectants i senyals lluminoses en els carrils bici.	Km de carri bici amb major visibilitat.					
• Instal·lació d'elements acústics als semàfors.	Nº de semàfors amb senyal acústica.					


Recursos

Resultats esperats




Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació del personal d'Infraestructures, Policia Local i Brigada Municipal.	Finançament de la Generalitat amb copagament de l'Ajuntament 11.383,47 € IVA inclòs).	Manteniment a càrrec de la Generalitat.	Índex Perillositat EuroRAP de la BV-5301	Mitja (Font: Departament d'Interior Generalitat)	Baix
			Víctimes d'accidents en els darrers 10 anys.	6 (2015-2024) (Font: Departament d'Interior Generalitat)	0

Acció 30. Ordenar millor les zones d'aparcament i crear-ne de noves

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Reduir la pressió de vehicles al nucli i facilitar que l'espai públic guanyi qualitat a mesura que s'amplien espais per a vianants.	
Beneficiaris	Població general (més facilitat per aparcar sense col·lapsar el centre), vianants, cicles i comerç.	
Responsable	Urbanisme (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Fer més visibles i ordenades les zones d'aparcament dissuasiu al voltant del nucli i estudiar si se'n pot crear alguna de nova, a mesura que es creen més espais de prioritat del vianant. 	
Descripció de l'acció	Optimitzar i ordenar l'aparcament dissuasiu per evitar l'entrada de vehicles al nucli urbà i habilitar, almenys, una nova zona d'aparcament.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Delimitar les places d'aparcament (incloent reserva PMR, càrrega/descàrrega).	Nombre de places marcades.					
• Reforçar senyalització i itineraris cap als aparcaments.	Mesures de senyalització aplicades.					
• Estudiar i habilitar una nova zona dissuasòria si cal.	Nombre d'aparcaments nous creats.					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació del personal d'Urbanisme, Policia Local i la Brigada Municipal.	Adequació zones existents: pintura vial, senyalització. Zona nova: adequació del terreny, accessos i senyalització. Cost total estimat: ~60.000 €	Manteniment dels espais creats.	Queixes relacionades amb aparcaments.	Desconegut	Disminució (Font: Policia Local).
			Pressió de trànsit rodat al nucli.	Desconegut	Observació (Font: Policia Local)

Acció 31. Fomentar que els restauradors redueixin envasos d'aigua

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Reduir residus i normalitzar el consum d'aigua de l'aixeta als establiments de restauració.	
Beneficiaris	Població usuària de restauració i Ajuntament (reducció de residus).	
Responsable	Salut Pública (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Processos o gestió c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> Els establiments de restauració estan obligats legalment a oferir aigua gratuïta de l'aixeta, però sovint no es compleix i cal difusió d'aquesta obligatorietat. D'altra banda, alguns restaurants ofereixen aigua filtrada com a alternativa a l'aigua embotellada però és una pràctica encara pot estesa. 	
Descripció de l'acció	L'acció consisteix a informar els restauradors de l'obligatorietat d'oferir aigua gratuïta i també a oferir-los recomanacions i idees pràctiques per reduir els envasos d'aigua, per exemple oferint aigua filtrada a baix preu com a alternativa a l'embotellada. Per això, es crearà una guia de solucions pràctiques per reduir envasos d'aigua dirigida als restauradors del poble, amb possibilitat de vincular-hi algun incentiu fiscal.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Campanya informativa a restauració sobre l'obligatorietat d'oferir aigua gratuïta.	Bars i restaurants contactats					
• Proposar als establiments oferir aigua filtrada amb envasos reutilitzables.	Bars i restaurants contactats					
• Guia de solucions per reduir els envasos en els establiments de restauració.	Bars i restaurants que han rebut la guia					


Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de dedicació de Salut Pública i de Comunicació.	Despesa per dissenyar, imprimir i distribuir materials informatius (~ 2.000 €). Font de finançament: Ajuntament.	No se'n preveuen.	Població que veu aigua embotellada.	49% (Font: Enquesta diagnòsi de salut)	< 35 % (Font: Enquesta diagnòsi de salut)
			Nombre de restaurants que ofereixen aigua filtrada.	Desconegut	> 15 (Font: Salut Pública)

Acció 32. Ampliar i reorganitzar l'espai de la deixalleria

Descripció

Línia	Entorn urbà i ambiental saludable: urbanisme saludable.	
Objectiu	Millorar la comoditat i capacitat de recepció de residus de la deixalleria municipal.	
Beneficiaris	Població general (més facilitat d'ús de la deixalleria) i Ajuntament (millora en la gestió de residus).	
Responsable	Medi Ambient (Ajuntament)	
Tipus d'acció	a) Punt de partida: Acció nova b) Focus: Millora d'infraestructures c) Durada: Finalista	
Justificació	<ul style="list-style-type: none"> La Deixalleria Municipal sovint està plena i el circuit d'entrada i sortida de vehicles forma cues. S'està treballant amb el Consorci de residus per ampliar espais i millorar l'operativa. 	
Descripció de l'acció	Ampliar i reorganitzar la deixalleria per millorar-ne la capacitat i la fluïdesa (reduint cues i saturació) i desplegar accions de sensibilització perquè la població sàpiga com separar els residus i com utilitzar la deixalleria.	

Execució

 Activitats clau per a l'execució	 Indicadors d'execució	 Calendari previst				
		2026	2027	2028	2029	2030
• Ampliar l'espai de la deixalleria.	Metres quadrats d'espai guanyats.					
• Implantar sentit únic de circulació per reduir conflictes i cues.	Circulació reorganitzada.					
• Crear molls de descàrrega a cota zero.	Instal·lació de nou sistema de molls.					
• Fer una campanya de difusió per a l'ús de la deixalleria.	Materials de campanya editats.					

Recursos

Resultats esperats

Dedicació de personal (RRHH).	Compres, inversions o subvencions.	Augment de costos estructurals.	Indicadors de resultat	Valor de partida any 2025	Resultat esperat a 2030
Temps de planificació i contractació de Medi Ambient.	Inversió: obra d'ampliació, senyalització interna, moll de descàrrega, adaptació de circulació, elements de seguretat (Finançament: Consorci per a la Gestió de Residus del Vallès Oriental).		Número total d'usuaris diferents que han utilitzat la deixalleria.	2.958 (Any 2024, Font: Ajuntament)	> 3.000
			Satisfacció amb la deixalleria dels usuaris	2,4 (resenyes Google)	3,5 o més (resenyes Google o enquesta usuaris)

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 Santa Maria de Palautordera és una estratègia col·laborativa entre les diverses regidories de l'Ajuntament, l'EAP Sant Celoni, les escoles i entitats i altres administracions supralocals com la Diputació de Barcelona i la Generalitat de Catalunya.

Amb tot, el Pla ha de comptar amb un actor que assumeixi una funció de lideratge i coordinació general del desplegament de les 34 accions al llarg de la seva vigència, prevista fins al 2030.

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 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 de les fitxes de detall de cada acció, que hauran de ser actualitzades any a any, especialment pel que fa als indicadors d'execució i resultats.

A més, el lideratge del Pla Local de Salut s'acompanya del grup motor en salut, previst en l'acció 01.

Cada any es farà una sessió amb el grup motor 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.



04. Metodologia

L'elaboració del Pla Local de salut de Santa Maria de Palautordera 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 la Diputació de Barcelona, el qual dona suport als Ajuntaments en la confecció dels Plans Locals de Salut.

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

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

Exposem a continuació la metodologia específica que ha seguit d'elaboració de la diagnosi de salut, estructurada en l'anàlisi de diferents 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

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 la Diputació de Barcelona. Addicionalment, l'EAP de Sant Celoni ha aportat dades específiques i actuals sobre diagnòstics de la població de Santa Maria de Palautordera.

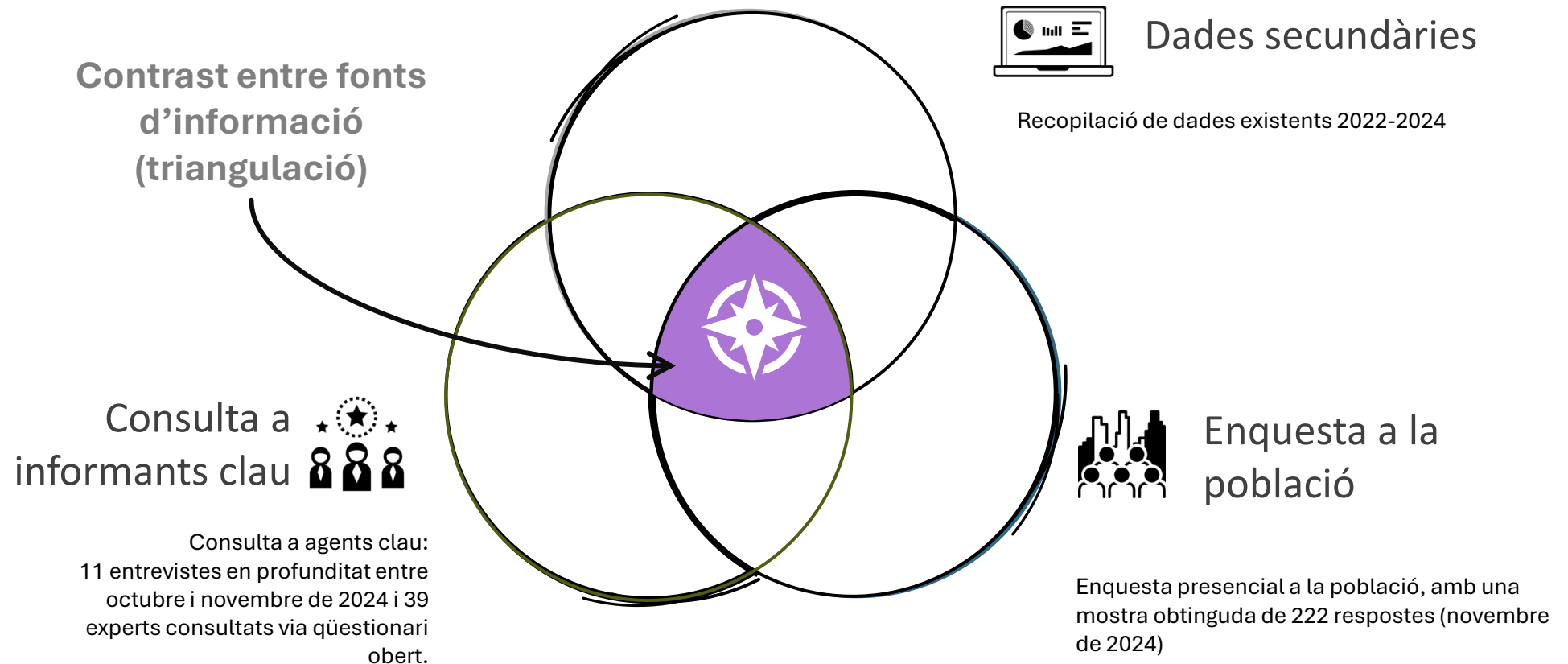
2. Consulta a informants clau: per informants clau s'entenen totes aquelles persones que poden donar una informació i opinions qualificades sobre la situació i acció al municipi. S'ha consultat un total de 11 informants clau mitjançant entrevistes concertades en profunditat. Addicionalment, 39 professionals sanitaris, tècnics de l'Ajuntament i referents d'entitats de Palau han respost un qüestionari de preguntes obertes. El detall de persones consultades pot veure's en les taules a continuació.

3. Consulta a la població: s'han fet una enquesta a peu de carrer i en domicilis a la població, seguint una mostra estratificada per grups d'edat, sexe, lloc de naixement i nuclis. La mostra assolida ha estat de 222 persones. El detall de la composició de la mostra pot veure's més endavant.

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, aportades per personal de Salut Pública de l'Ajuntament i la direcció de l'EAP Sant Celoni.

Les tres fonts d'informació han estat analitzades conjuntament, en un exercici de contrast (triangulació) que identifica els missatges coincidents o que es reforcen i complementen entre les diferents fonts.

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



Detall de persones entrevistades en profunditat

Càrrec	Institució	Nom i cognom
Tècnica de Salut Pública	Ajuntament	Rosa Maria Alentorn
Coordinadora de Serveis Socials	Ajuntament	Anna Maria Portell
Treballadora social (Gent gran, persones amb discapacitats i persones amb trastorns mentals)	Ajuntament	Anna Herrero
Treballadora social (Dona i immigració)	Ajuntament	Idoia Lekuona
Educadora social, porta temes de salut infantil	Ajuntament	Rosa Galbany Arrabal
Tècnica de Cultura i Joventut	Ajuntament	Abigail Carrasco
Directora EAP de Sant Celoni	Institut Català de la Salut	Maria del Puig Deulofeu Monrabà
Treballadora social del CAP	Institut Català de la Salut	Teresa Deulofeu
Farmàcia Anna Domingo Delclòs	Col·legi de farmacèutics	Anna Domingo
Farmàcia Reixach	Col·legi de farmacèutics	Maria Reixach
Farmàcia El Temple	Col·legi de farmacèutics	Mònica Clopés Massanell

Detall de perfils professionals que han respost la consulta escrita

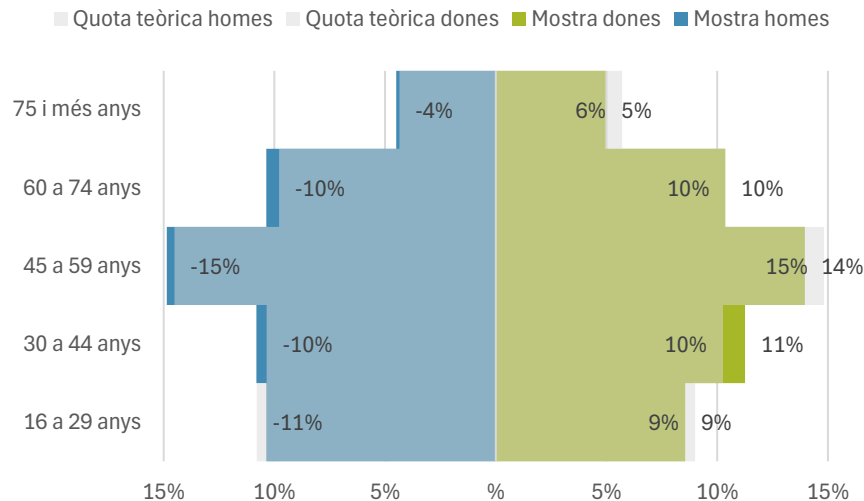
Càrrec	Institució
Referent de Benestar emocional i comunitari	CAP Santa Maria de Palautordera
Dietista-nutricionista	CAP Santa Maria de Palautordera
Fisioterapeuta	CAP Santa Maria de Palautordera
Infermera	CAP Santa Maria de Palautordera
Pediatria	CAP Santa Maria de Palautordera
Metgessa de Família i Comunitària	CAP Santa Maria de Palautordera
Metgessa de Família i Comunitària	CAP Santa Maria de Palautordera
Referent de Salut Sexual i Reproductiva	CAP Santa Maria de Palautordera
Administrativa de salut	CAP Santa Maria de Palautordera
Odontologia i referent de QiSP	CAP Santa Maria de Palautordera
Coordinació i psiquiatria	CSMIJ Granollers, HSJD
Tècnic en Cures Auxiliar d'Infermeria	CAP Santa Maria de Palautordera
Infermera pediàtrica	CAP Santa Maria de Palautordera
Coordinadora	Creu Roja Sant Celoni i Baix Montseny
Coordinació de serveis	Fundació Acció Baix Montseny
Acompanyament i dinamització de voluntaris	Càritas
Docent i organitzatiu	Escola Municipal de Música
Directora i professora	Centre Municipal de Formació de Persones Adultes Ferran Soldevila

Detall de perfils professionals que han respost la consulta escrita

Càrrec	Institució
Secretària	AFA Pont Trencat
Presidenta	AFA Matagalls
Presidenta	AFA Fontmartina
Direcció	Institut Escola Tordera
Gestor	Associació veïns i propietaris barri de la Serra
Secretària	Associació de veïns del barri del Pont Trencat
Direcció	Escola Bressol Municipal El Cabirol
Direcció	Llar d'Infants Sol Solet
Secretària, alimentadora i supervisora de colònies	Grup de Suport a Protectores
Comunicació	CF Palautordera
Esports, Obres i Serveis i Transport Públic	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Promoció econòmica i Turisme	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Educació	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Tècnica d'igualtat	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Tècnic municipal	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Salut Pública i Medi Ambient	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Regidoria medi ambient, salut pública i benestar animal	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera
Regidora de l'oposició	Ajuntament de Santa Maria de Palautordera

Detall de la mostra de persones enquestades

Edats	Mostra enquestada		
	Homes	Dones	Total
16 a 29 anys	23	19	42
30 a 44 anys	24	25	49
45 a 59 anys	33	31	64
60 a 74 anys	23	23	46
75 i més anys	10	11	21
Total general	113	109	222



Text difós de presentació de l'enquesta.

Pla local de salut de Santa Maria de Palautordera

L'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera et convida a participar a l'**enquesta de salut**.

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

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

L'enquesta és **anònima i voluntària**. Les dades recollides seran utilitzades exclusivament amb fins estadístics.

L'enquesta es realitza amb l'assistència d'un enquestador i, per raons de qualitat i supervisió, les entrevistes poden ser gravades*.

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




Per qualsevol dubte o informació addicional, pots contactar amb la Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament de Santa Maria de Palautordera:
Telf. 93 847 96 20

per millorar.

per saber...

Preguntem...

*La finalitat per la qual es recullen gravacions de l'entrevista és la de control del treball d'enquestació. 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 B64616838 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

Fase 2. Pla d'acció en salut

La definició de l'estratègia de salut s'ha treballat entre els mesos d'octubre i desembre de 2025.

El primer pas per desenvolupar el pla d'acció va ser determinar els objectius prioritaris de millor. Aquesta selecció es va validar amb la regidoria de Salut Pública.

Un cop triat els objectius, es va iniciar un procés de recollida de propostes, priorització, concreció i validació final d'accions.

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

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

Grup de treball 1. Hàbits Saludables i Salut Comunitària:

Objectius treballats:

- Facilitació d'hàbits saludables en tot el cicle de vida i amb equitat (per gènere i classe social).
- Salut comunitària i qualitat assistencial sanitària.

Grup de treball 2. Cures i salut mental

Objectius treballats:

- Dependència.
- Salut mental.

Grup de treball 3. Salut Pública i Urbanisme Saludable

Objectius treballats:

- Protecció de la salut pública.
- Urbanisme saludable.

Cada grup de treball va revisar els reptes de salut identificats a la diagnosi i, posteriorment, va proposar, 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.

Un cop fet això, el pla d'acció va ser presentat a l'equip de govern i als portaveus dels grups d'oposició, quedant, finalment, un llistat d'accions validades.

El llistat d'accions validat a nivell tècnic i polític va donar lloc a l'elaboració d'una fitxa detall de cada acció. En aquesta fitxa hi queden recollits:

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

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

Participants a les reunions de treball

Grup de treball 1. Hàbits Saludables i Salut Comunitària

- Laia Cardona, Tècnica d'Igualtat
- Abigail Carrasco, Tècnica de Cultura i Joventut
- Glòria Caumons, Regidora de Benestar Socials, Gent Gran, Participació Ciutadana
- Eva Fàbrega, Infermera adults de l'EAP Sant Celoni
- Marc Gallardo, Regidor de Cultura, joventut i polítiques de voluntariat i integració
- Mònica García, Regidora d'Esports
- Maria Garrigosa, Infermera de salut comunitària de l'EAP Sant Celoni
- Esther Guasch Aguilera, Directora EAP de Sant Celoni
- Mireia Jordana, regidora de Salut Pública, Medi Ambient i Benestar Animal
- Idoia Lekuona, Treballadora Social de Serveis Socials
- Mari Luz Luque, Orientadora de l'Institut del Reguissol
- Rebeca Martínez, Orientadora de l'Institut del Reguissol
- Rosa Pastor, CFA Ferran Soldevila
- Anna Maria Portell, Coordinadora de Serveis Socials
- Anna Puig, Fisioterapeuta de l'EAP Sant Celoni
- Jordi Puig, Tècnic d'Educació
- Manoli Requena, Directora de l'Escola Matagalls
- Eva Rotllan, Directora de la Llar d'Infants Sol Solet
- Mireia Salvador, Directora de l'Escola del Pont Trencat
- Sarai Samper, Consultora de D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)
- Andrea Sánchez, nutricionista de l'EAP de Sant Celoni
- Mariona Vallespí, Infermera pediàtrica del CAP de Sant Celoni i infermera de Salut i Escola.
- Agustí Vilar, Regidor de Barris, Educació i Innovació
- Jordi Xandri, Tècnic de Cultura i Esports



Dates de les trobades:
25 de setembre i 9 d'octubre de 2025

Participants a les reunions de treball

Grup de treball 2. Cures i salut mental

- Sara Araya, farmàcia Domingo Delclós
- Esther Guash, directora de l'EAP Sant Celoni
- Anna Herrero, treballadora de Serveis Socials
- Mireia Jordana, regidora de Salut Pública, Medi Ambient i Benestar Animal
- Maria Llargués, metgessa de família del CAP
- Anna Maria Portell, coordinadora de Serveis Socials
- Gerardo Ruíz, psiquiatra del CSMA (zona Baix Montseny)
- Sarai Samper, consultora de D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)
- Carme Sarri, psiquiatra del CSMA (zona Baix Montseny)
- Anna Urrutia, El Tritó del Baix Montseny. Pla de prevenció d'addiccions



Dates de les trobades:
30 de setembre i 14 d'octubre

Participants a les reunions de treball

Grup de treball 3. Salut Pública i Urbanisme Saludable

- Rosa Maria Alentorn, tècnica de Salut Pública i Medi Ambient
- Albert Bardaji, Policia Local
- Jordi Busquets, tècnic d'Urbanisme
- Lúdia Casals, arquitecte tècnica municipal
- Mireia Jordana, regidora de Salut Pública, Medi Ambient i Benestar Animal
- Sandra López, tècnica de Medi Ambient
- Xavier Muntasell, promoció econòmica
- Sarai Samper, consultora de D-CAS (Col·lectiu d'Analistes Socials)
- Jordi Vilanova, enginyer tècnic municipal



Dates de les trobades:
30 de setembre i 14 d'octubre



Ajuntament de
Santa Maria de
Palautordera



Diputació
Barcelona