



# Pla de salut

## SANT FELIU DE CODINES 2025-2028



# Crèdits

## **Pla de salut de Sant Feliu de Codines**

### **Direcció**

Regidoria de Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Feliu de Codines

### **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)



### **Icones**

The noun project

Powered template

### **Fotografies**

Ajuntament de Sant Feliu de Codines

### **Març de 2025**

# Índex

	<b>04</b>	Abreviatures		<b>72</b>	4. Suport social i participació comunitària
	<b>06</b>	Presentació		<b>79</b>	5. Atenció sanitària
	<b>10</b>	Perfil local de salut		<b>93</b>	6. Estat i autopercepció de salut
	<b>11</b>	1. Context sociodemogràfic		<b>113</b>	7. Infografies resum de perfil de salut
	<b>27</b>	2. Entorn urbà i ambiental		<b>122</b>	Pla d'acció en salut
	<b>52</b>	3. Estils de vida		<b>144</b>	Nota metodològica



# Abreviatures

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

<b>IDESCAT</b>	Institut d'Estadística de Catalunya
<b>INE</b>	Institut Nacional d'Estadística
<b>ICQA</b>	Índex de qualitat de l'aire
<b>ICS</b>	Institut Català de la Salut
<b>IMC</b>	Índex de Massa Corporal
<b>IQF</b>	Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
<b>ITS</b>	Infeccions de transmissió sexual
<b>IVSO</b>	Índex de Vulnerabilitat Social
<b>OAC</b>	Oficina d'Atenció al Ciutadà
<b>OMS</b>	Organització Mundial de la Salut
<b>PEITAPIC</b>	Pla d'Enfortiment i Transformació de l'Atenció Primària i Comunitària
<b>PLS</b>	Pla Local de Salut
<b>SAD</b>	Servei d'Atenció a Domicili
<b>SiE</b>	Programa Salut i Escola
<b>SIS</b>	Servei d'Intervenció Socioeducativa
<b>SIAJ</b>	Servei d'Informació i Atenció Juvenil
<b>SITMUN</b>	Sistema d'Informació Territorial Municipal
<b>SO<sub>2</sub></b>	Diòxid de sofre
<b>SPD</b>	Sistema personalitzat de dosificació
<b>TCA</b>	Trastorn de Conductes Alimentàries
<b>TDAH</b>	Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat
<b>TEA</b>	Trastorn d'Espectre Autista
<b>TIC</b>	Tecnologies de la Informació i la Comunicació
<b>VIH</b>	Virus de la immunodeficiència humana



# Presentació

*Promoure la salut és construir entorns que donin suport a les persones per assolir el seu màxim benestar.*

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.

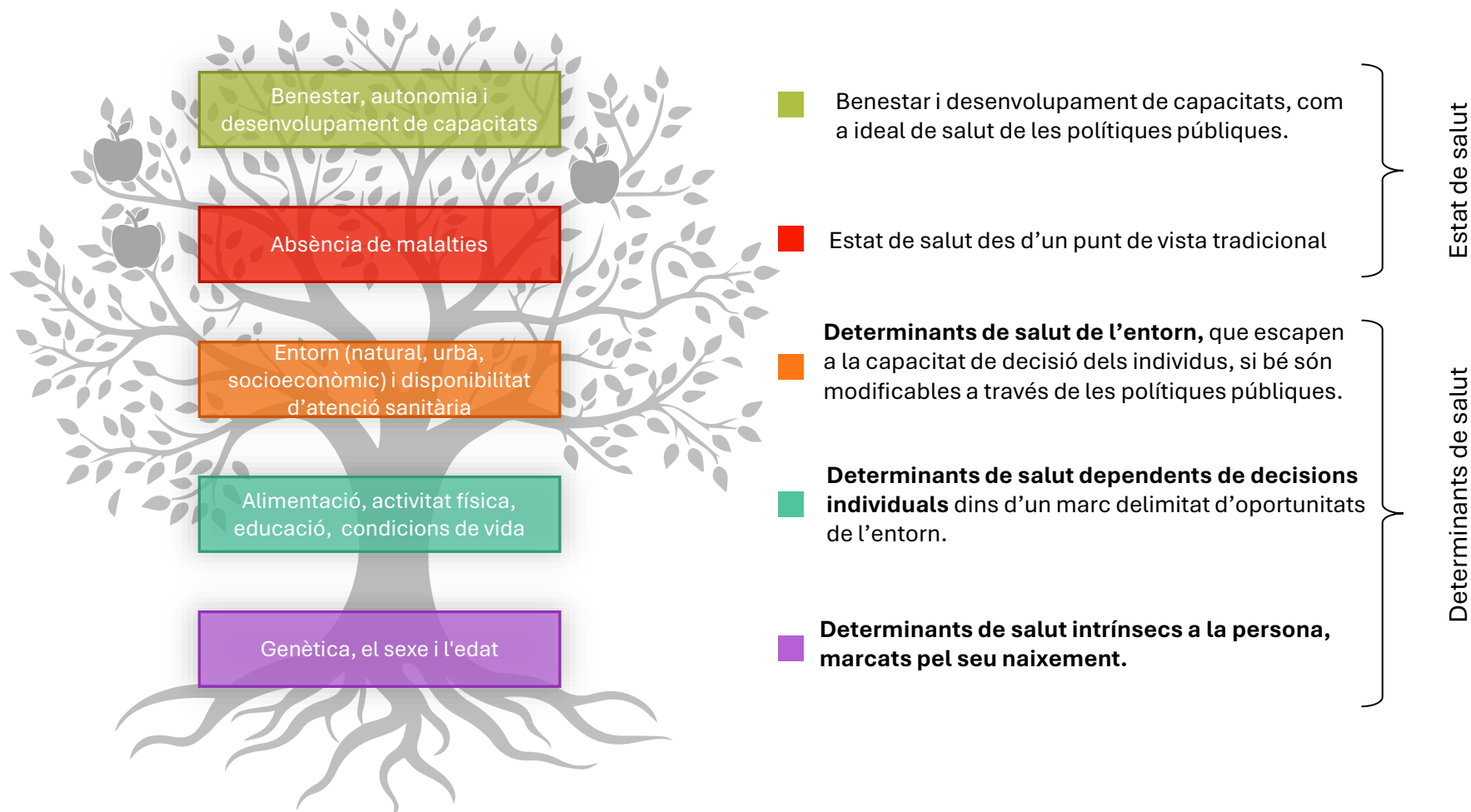
Aquest nou enfocament de la salut comporta un canvi d'orientació de les polítiques de salut públiques, encarregades de fomentar el màxim nivell de salut de les persones en els contextos urbans on viuen: Ja no es tracta únicament d'erradicar malalties per mitjà de la medicina (enfoc biomèdic), sinó que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

Des d'aquesta visió integral, sorgeix l'estudi dels **determinants de la salut o salutogènesi**, que se centra en els predictors del benestar individual i col·lectiu i busca comprendre les disparitats

en la salut associades a factors socials.

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

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



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

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

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

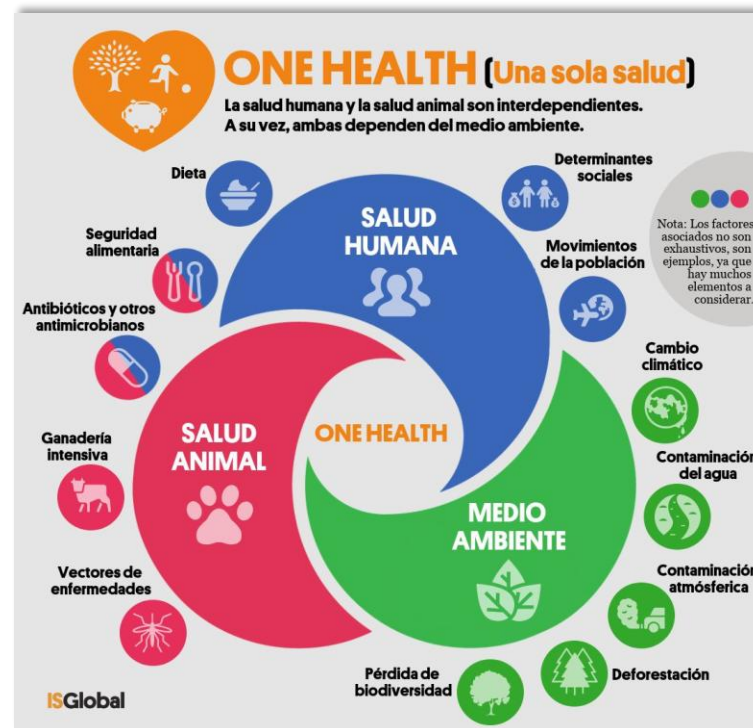
**Aquesta tasca han de desenvolupar-la de la ma dels Equips d'Atenció Primària (EAP) dels serveis sanitaris**, que són els agents del sistema sanitari de Catalunya més propers a la ciutadania. La funció dels EAP engloba l'assistència mèdica de primer nivell i la promoció de la salut comunitària.

**En aquest context, l'Ajuntament de Sant Feliu de Codines ha dissenyat el seu primer Pla Local de Salut, entès com una estratègia de salut inclusiva i intersectorial, que aplegui diverses polítiques i línies de cooperació amb l'objectiu de construir un marc de vida més saludable per a tots els seus habitants.**

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

convivència amb altres animals.

Concepte d'una sola salut



Font: ISGlobal

L'agenda d'actuacions que proposa el Pla es recolza en un exercici previ de diagnosi – anomenat Perfil Local de Salut- que identifica els principals reptes i oportunitats de Sant Feliu de Codines en relació amb la salut.

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, algunes publicades en portals oficials i altres aportades pel propi Ajuntament).
- Consulta **qualitativa a informants clau** (referents tècnics, sanitaris i d'entitats) mitjançant entrevistes personals en profunditat i consultes escrites.
- **Enquesta a peu de carrer** a una mostra de 200 ciutadans i ciutadanes de Sant Feliu de Codines.

La fase de diagnosi ha permès identificar prioritats de millora, que han estat debatudes en el sí del grup motor del Pla, format per personal de l'Ajuntament i del CAP de Sant Feliu de Codines.

Un cop consensuats els objectius, es van crear comissions de treball amb personal tècnic, sanitari i polític, que es van reunir durant els mesos de novembre i desembre de 2024 i on es va consensuar una **bateria d'accions per reforçar la política municipal de salut en el període 2025-2028**. Aquestes accions conformen els compromisos del Pla Local de Salut de Sant Feliu de Codines.

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

# Fase 1. Perfil local de salut de **Sant Feliu de Codines**

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

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

# 1. Context sociodemogràfic

*Els canvis demogràfics són el motor fonamental dels canvis socials. A mesura que canvien la composició, la mida i l'estructura de la població, també canvien les necessitats, les demandes i les dinàmiques de la societat.*



## 1.1. Els determinants sociodemogràfics de la salut



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

### L'edat

A mesura que les persones envelleixen, es produeixen canvis naturals que augmenten la susceptibilitat a malalties cròniques: disminució de la funció dels òrgans, la reducció de la massa muscular, la pèrdua de densitat òssia i el debilitament del sistema cardiovascular i immunològic.

A més, amb l'edat, s'acumulen els efectes de l'exposició a factors ambientals que també afecten la salut.

L'envelliment també està associat a pèrdues significatives d'éssers estimats i de capacitats que poden afectar la salut mental.

Un altre factor de risc associat a la vellesa és la recuperació més lenta de les malalties i lesions, i el major risc de complicacions durant el procés.

### Ingressos

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

Els ingressos influeixen en la capacitat d'adquirir aliments nutritius i saludables.

Les persones amb més ingressos solen tenir millors opcions de viure en entorns saludables. Els ingressos determinen el tipus

d'habitatge i el barri on una persona pot viure. 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.

La inseguretat econòmica pot generar estrès, ansietat i depressió. En canvi, la seguretat financera pot proporcionar una sensació de control i benestar.

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

### Educació

Una major educació pot conduir a una millor comprensió dels temes de salut, una major consciència sobre les pràctiques de vida saludable i una millor capacitat per prendre decisions informades.

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

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

## 1.2. Dades del context sociodemogràfic de Sant Feliu de Codines

Aquesta secció compila les dades i indicadors oficials i públics que proporcionen una primera informació sobre la realitat demogràfica, econòmica i educativa de la població de Sant Feliu de Codines. 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.

### Demografia

Sant Feliu de Codines té, l'any 2023, **6.496 persones** empadronades.

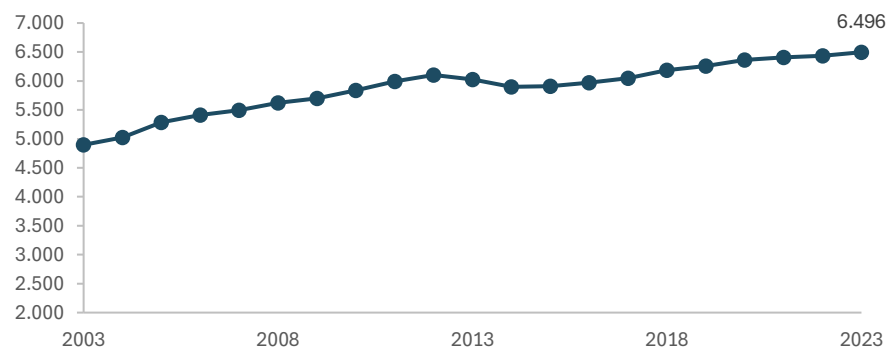
Des dels 2000 fins el 2012, l'empadronament va mantenir un creixement continu d'entre 100 i 150 persones aproximadament. En canvi, del 2013 al 2015 hi va haver una davallada moderada d'empadronament.

A partir del 2015, es reprèn el creixement demogràfic, si bé més suau que la primera dècada del 2000.

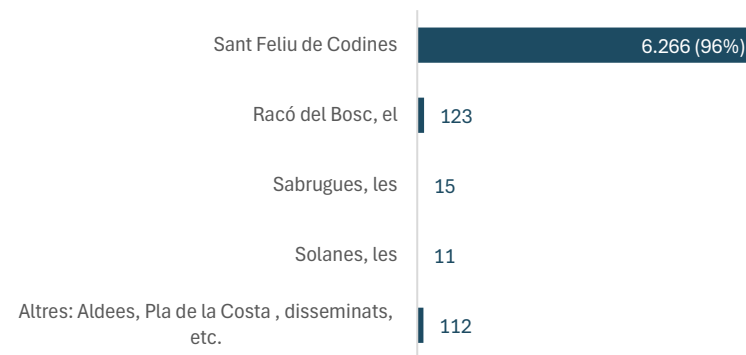
Aquest creixement més limitat s'explica per la reducció de l'obra nova i, per tant, una ampliació limitada del parc d'habitatges.

La població es concentra molt majoritàriament al nucli urbà de Sant Feliu de Codines (96%). La resta es distribueix en urbanitzacions i disseminats, on destaca la urbanització El Racó del Bosc. La resta d'unitats de població es corresponen a urbanitzacions de dimensions molt reduïdes.

Evolució de la població Sant Feliu de Codines



Població per Nuclis. Sant Feliu de Codines (2023)



**L'estructura d'edats de Sant Feliu de Codines tendeix, com a totes les societats d'Europa occidental, a l'envelliment.**

La distribució de la població per sexe és, en total, paritària tot i que:

- Les dones predominen a les franges d'edat superior per la seva major esperança de vida.
- Els homes predominen en les franges adultes en edat de treballar (30-60 anys). Aquesta masculinització s'explica per un lleuger predomini d'homes en els naixements i les migracions que arriben al municipi.

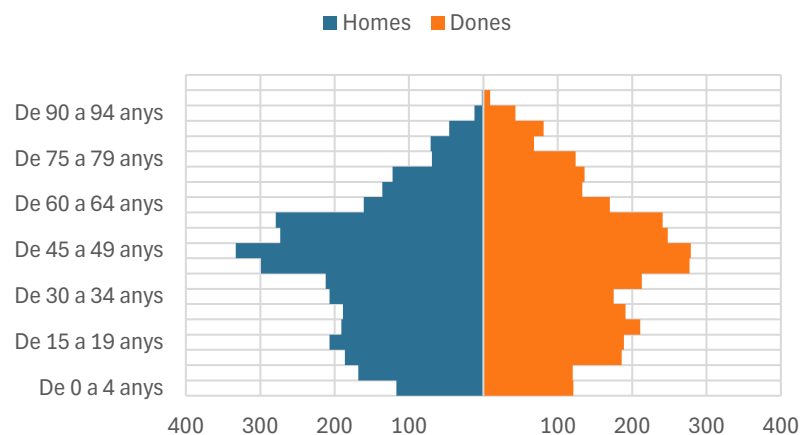
A 2023, el gran gruix de població se situa entre els 40 i 59 anys i les capes de població majors de 60 anys tenen, per ara, un pes demogràfic baix.

**D'aquí a 2041, la projecció demogràfica elaborada per l'IDESCAT, en el seu escenari mig, preveu una concentració de població entre els 60 i 70 anys.**

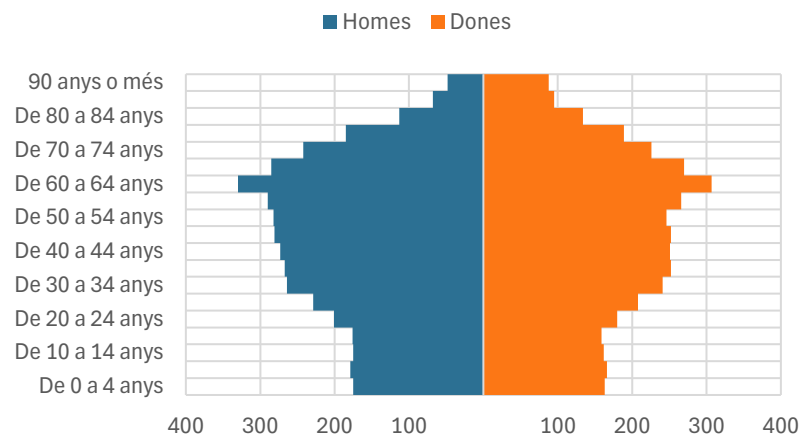
L'envelliment fa preveure un augment molt significatiu de la pressió assistencial per atendre malalties cròniques i situacions de dependència pròpies d'aquesta edat.

Per tant, en els propers quinze anys, és clau que el Sant Feliu de Codines es prepari per desenvolupar una bona xarxa de serveis d'atenció i suport per a la població gran.

**Estructura d'edat i sexe. Sant Feliu de Codines 2023**



**Projecció de població. Sant Feliu de Codines 2041**



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

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

Observem que Sant Feliu de Codines té una edat mitjana de la població una mica inferior (42,2) i una població menor de 16 anys molt semblant. La població major de 64 anys representa un 16%, lleugerament inferior a la comarca i la província.

Un aspecte a destacar de Sant Feliu de Codines és que entre la població major de 65 anys hi ha un pes important de persones de més de 85 anys. De fet, la **taxa de sobrenvelliment a Sant Feliu és més alta que a la comarca i a la província**. La presència relativament elevada de persones en l'anomenada quarta edat pot estar explicada, en part, per l'existència de dues residències de gent gran al terme municipal.

Els indicadors de natalitat actual i natalitat potencial els propers anys són a Sant Feliu iguals o més baixos, augurant un declivi dels naixements els propers anys.

**\*Càlcul dels indicadors demogràfics:**

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

Indicadors* (2023)	Edat mitjana de la població (2023)	% Població menor de 16 (2023)	% Població major de 64 (2023)	Taxa bruta de natalitat (2022)	Taxa bruta de mortalitat (2022)	Índex de potencialitat (2023)	Índex d'envelliment (2023)	Índex de sobrenvelliment (2022)
Sant Feliu de Codines	<b>42,2</b>	<b>14,98%</b>	<b>16,21%</b>	<b>5,73</b>	<b>8,36</b>	<b>75,03</b>	<b>108,22</b>	<b>20,48</b>
Vallès Oriental	42,7	16,00%	17,82%	6,86	7,94	66,86	111,39	15,39
Província Barcelona	43,4	15%	19%	7,38	8,8	75,13	129,21	16,85

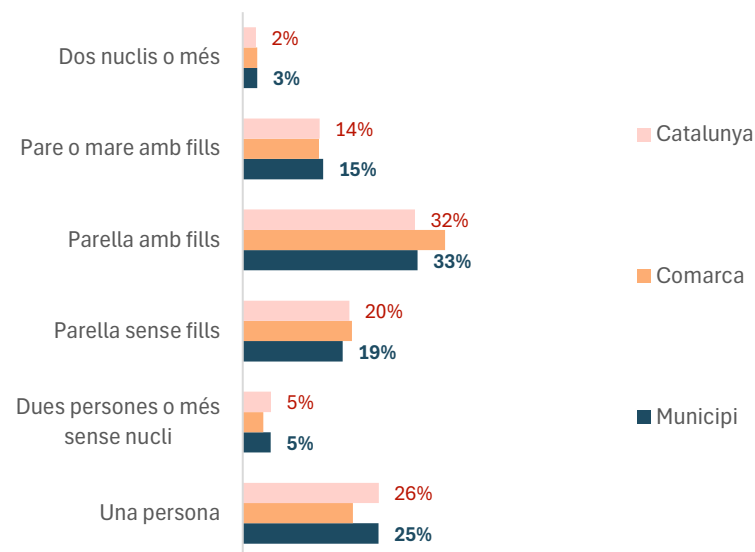
Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

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

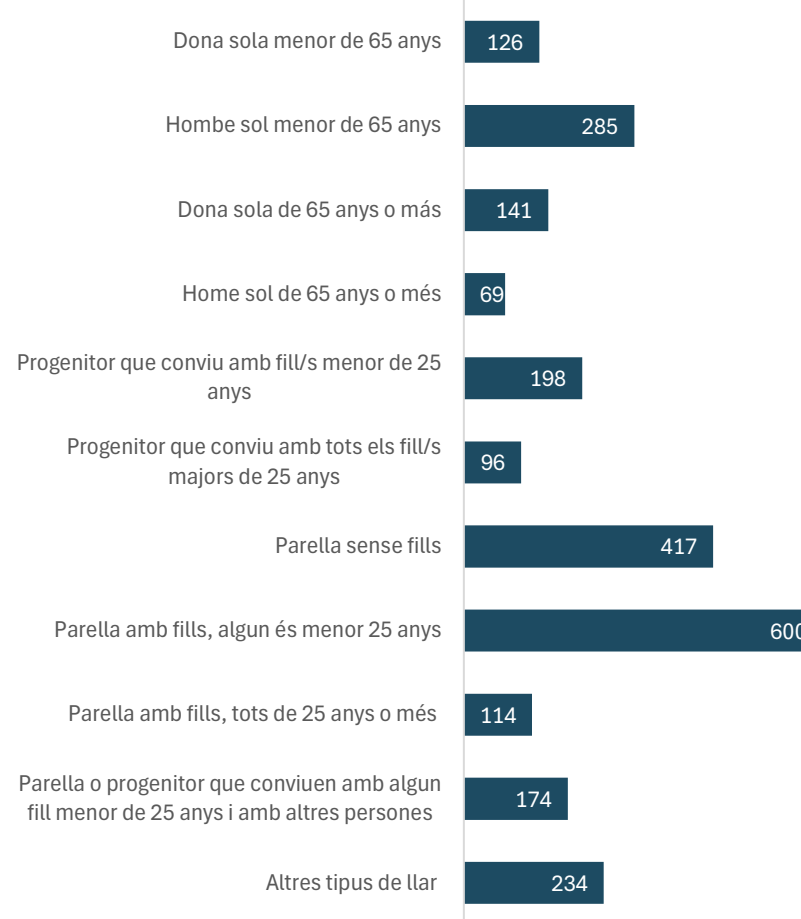
Les llars unipersonals a Sant Feliu de Codines són més freqüents que a la resta de la comarca i semblant a la província: un 25% de les llars són unipersonals i representen a un 10% de la població.

La majoria de persones que viuen soles són menors de 65 anys (més homes que dones) però hi ha 141 dones i 69 homes de més de 65 anys que viuen sols. **Aquest és un grup de població d'especial importància pel major risc de desemparament en cas de malaltia o dependència.**

Tipologia de les llars a Sant Feliu de Codines. Comparativa, 2021



Distribució de la població de Sant Feliu de Codines per tipus de llar on viuen (2021)



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE)

En els darrers deu anys, la natalitat a Sant Feliu de Codines ha experimentat una forta baixada, especialment intensa entre 2011 i 2013 i des del 2015 de forma més lleugera. El promig anual de naixements des de 2011 ha descendint dels 60-70, fins els 35-45 dels darrers 3 anys.

En canvi, el nombre de defuncions ha estat més estable amb un promig actual d'entorn a les 50 defuncions anuals, si bé es detecta una lenta tendència a l'alça. Durant els anys de la pandèmia es van registrar pics de mortalitat si bé a 2022, amb l'última dada disponible, el volum de defuncions és similar a abans de la pandèmia.

La baixada de la natalitat i l'augment de la mortalitat donen com a resultat un saldo natural negatiu (més defuncions que naixements).

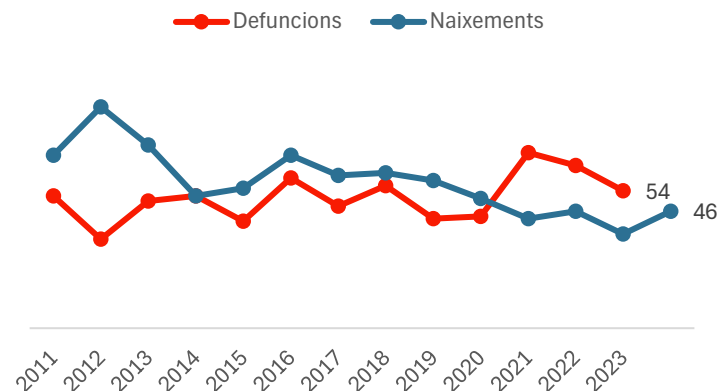
### El creixement demogràfic de Sant Feliu de Codines s'explica actualment per l'aportació de les migracions.

Les migracions internes (altes i baixes per canvis de residència entre persones ja residents a Espanya) van a l'alça, indicant bastanta rotació de població. Entre 2014 i 2022, les altes i baixes per migracions internes han deixat un saldo positiu.

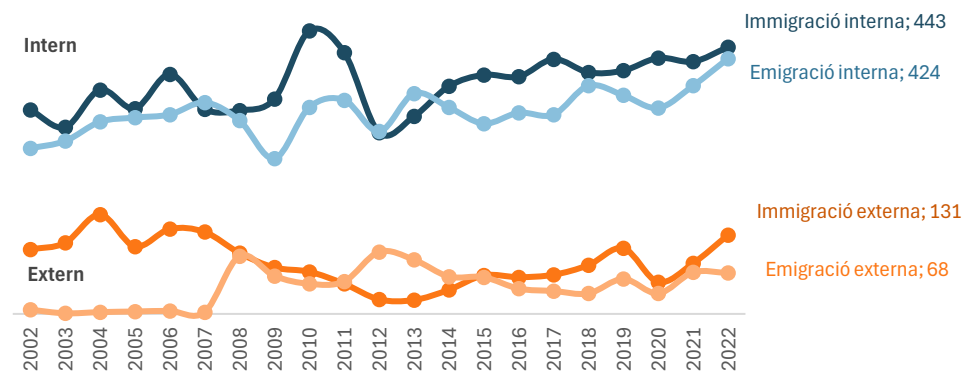
Pel que fa les migracions externes (des de i cap a l'estranger), Sant Feliu de Codines ha estat un municipi més d'arribada que de sortida durant els 2000. Ara bé, durant els anys de la crisi del 2008 el balanç va ser negatiu (es va perdre població estrangera total). Després de la crisi, el saldo va tornar a tenir més entrades que sortides, però la Covid19 va pausar aquest creixement.

El darrer any les immigracions han estat més nombroses i és previsible que aquesta tendència s'allargui.

**Evolució moviment natural de la població a Sant Feliu de codines. 2011-2023**



**Evolució del moviment migratori de la població a Sant Feliu de codines. 2000-2022**



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

## Perfil de salut de Sant Feliu de Codines

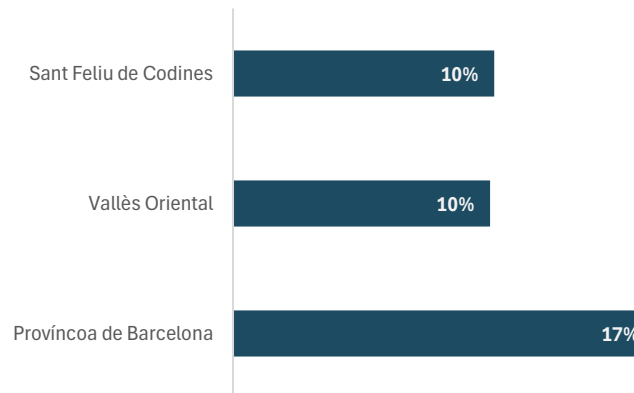
En total, l'any 2022 hi ha 658 persones de nacionalitat estrangera empadronades a Sant Feliu de Codines, que representen un 10% de la població. Aquest és un percentatge significativament inferior que a la Província de Barcelona i igual que el de la comarca.

El ventall de nacionalitats presents a Sant Feliu de Codines és bastant divers:

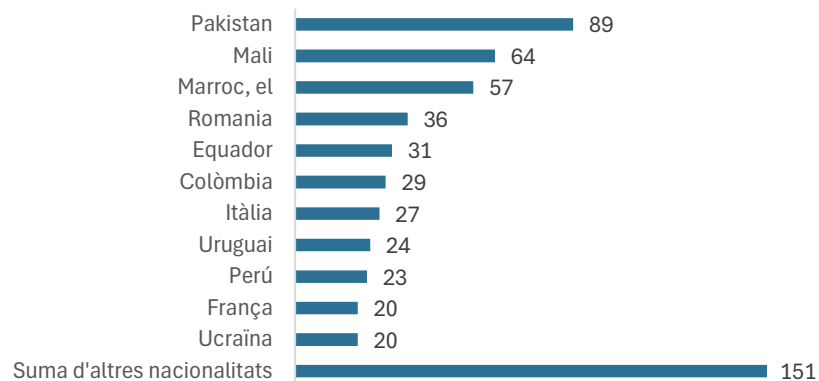
Hi predominen les nacionalitats de Pakistan, Mali i el Marroc (aquestes dues darreres molt masculinitzades).

Segueixen les nacionalitats de Romania, Equador, i Colòmbia, amb més paritat de sexes.

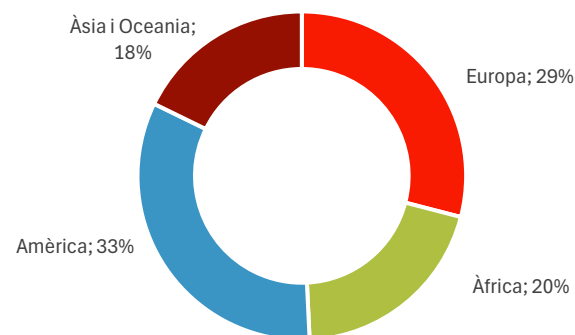
### Taxa d'estrangeria (2023)



### Població estrangera per països. Sant Feliu de Codines, 2023



### Població de nacionalitat estrangera de St. Feliu de Codines per continent de la nacionalitat.



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

## Estudis

La població de Sant Feliu de Codines té unes característiques semblants a Catalunya i a la comarca en quant al nivell d'estudis. La dada més destacable és que al municipi hi ha un % lleugerament menor de població que només té assolit el nivell d'educació primària o inferior.

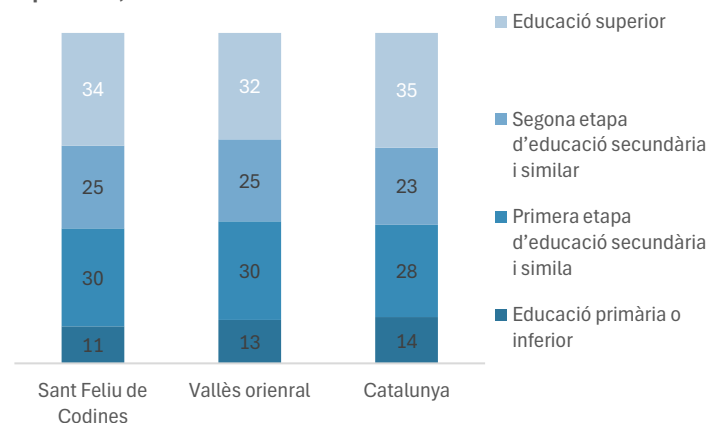
En la societat altament alfabetitzada i digitalitzada en què vivim, no disposar d'un nivell mínim d'estudis sol ser una gran barrera per assolir igualtat d'oportunitats, tant laborals com d'accés a serveis, informació o d'altres tipus.

En l'enquesta feta a la població veurem dades que ens mostren aquesta correlació entre estudis i salut, presentant resultats més desfavorables en salut aquelles persones amb menor nivell d'estudis assolit.

Segons l'índex de vulnerabilitat social de 2022, elaborat per la Diputació de Barcelona, la taxa d'escolarització als 17 anys és, a Sant Feliu de Codines, del 82,61%, lleugerament per sota del 84,31% de la comarca i pràcticament igual que el de la província.

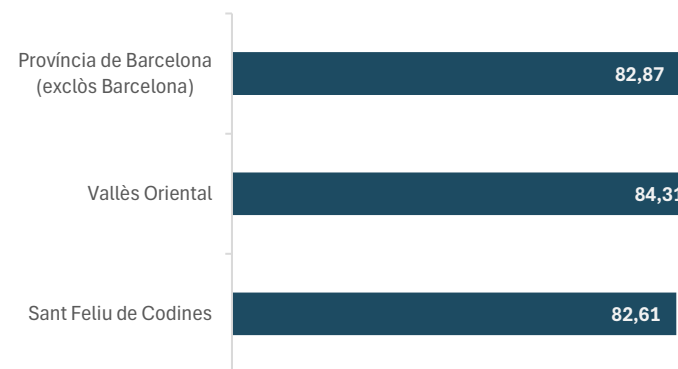
**L'escolarització dels joves més enllà de l'etapa obligatòria és un factor a treballar al conjunt de Catalunya**, ja que l'abandonament prematur dels estudis s'associa, a llarg termini, a una pitjor situació econòmica i de salut, tant física com mental.

**% Població de 15 i més anys per nivell de formació. Comparativa, 2021**



Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

**Taxa d'escolarització als 17 anys (2022)**



Font: IVSO, Diputació de Barcelona

## Economia

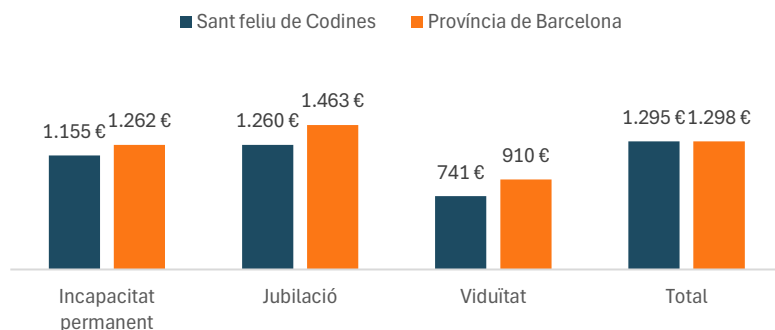
La situació econòmica general de la població de Sant Feliu de Codines és, en promig, un factor protector de la seva salut.

Com es pot veure en els gràfics, la renda bruta disponible per habitant és superior a la de la comarca i també a la de província, amb prop de 21 mil € de renda bruta disponible per habitant.

A més, és destacable l'evolució clarament ascendent que ha tingut el nivell de renda de la població de Sant Feliu de Codines, amb un augment important entre 2015 i 2023 (salvant el 2020-Covid19).

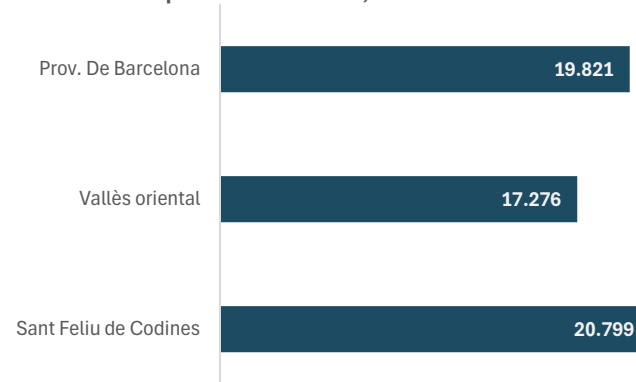
En canvi, la població laboralment inactiva (jubilada o pensionista) de Sant Feliu de Codines té uns nivells de renda lleugerament inferiors que a la resta de la província. Cal destacar que les pensions mitjanes són desiguals per raó de gènere, sent sensiblement més baixes en el cas de les dones.

**Pensions mitjanes. Comparativa territorial, 2023**

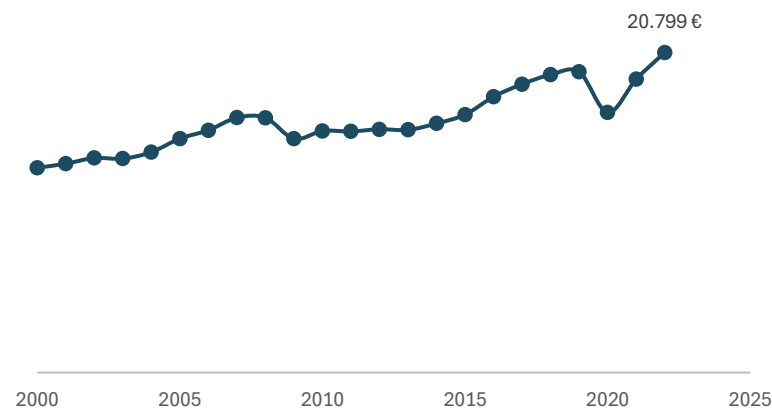


Font: Idescat (Institut Estadístic de Catalunya)

**Renda bruta familiar disponible Rbfd per habitant. Comparativa territorial, 2022**



**Evolució de la renda bruta familiar disponible Rbfd per habitant. St. Feliu de Codines**



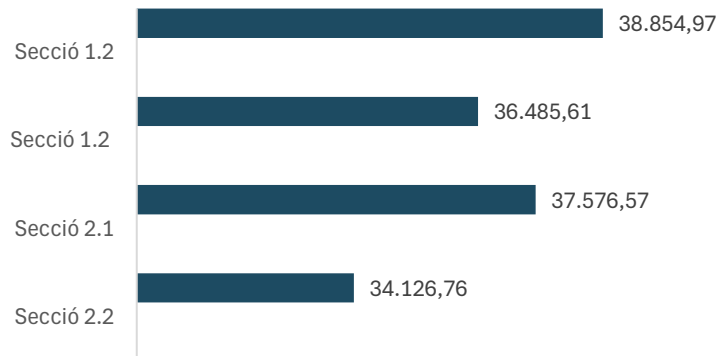
Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

## Perfil de salut de Sant Feliu de Codines

Sant Feliu de Codines està dividit en dos districtes, cadascun amb dues seccions censals.

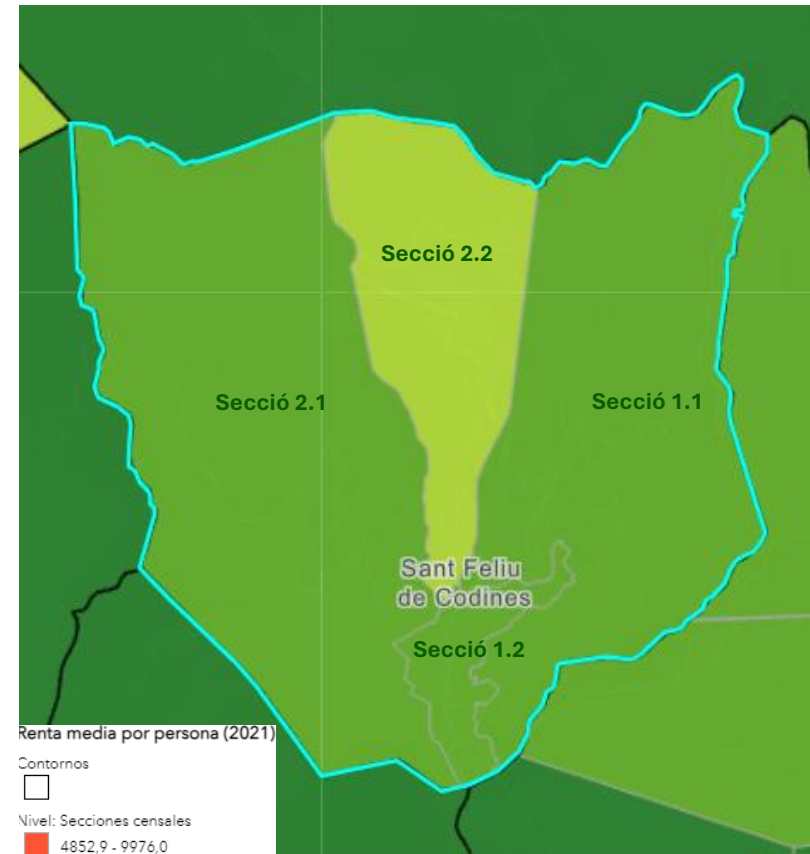
Les diferències de renda de la població no són pronunciades, si bé la secció 2 del districte 2. té un nivell de renda una mica inferior a la resta.

Renta neta mitjana per llar i secció censal de St. Feliu de Codines. Any 2021



Font: INE, estadística experimental.

Renta neta mitjana per llar i secció censal de St. Feliu de Codines. Any 2021



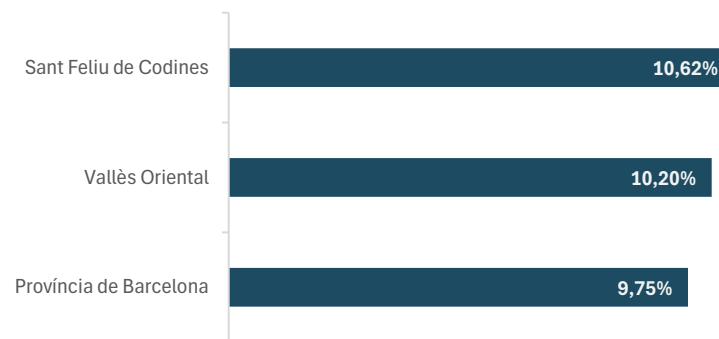
**Secció 1.2** 38.854,97  
**Secció 1.2** 36.485,61  
**Secció 2.1** 37.576,57  
**Secció 2.2** 34.126,76

Font: INE

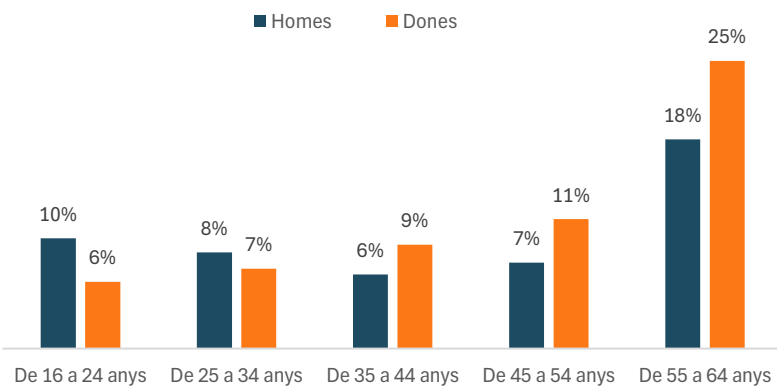
Tot i unes rendes lleugerament més elevades que en la província i la comarca, l'atur **registrat a Sant Feliu de Codines és molt semblant al de la comarca i la província i, fins i tot, lleugerament més elevat (10,62%, a febrer de 2024)**. La tendència des de 2013 és a la baixa, a excepció del 2020 i 2021, on l'atur va créixer, afectat per la situació de pandèmia de Covid19.

L'atur registrat es concentra en persones d'entre 55 i 64 anys, sobretot en dones. En la resta d'edats més joves, l'atur és baix (especialment entre els més joves entre 16 i 34 anys). En aquestes edats, la diferència entre sexes és menys pronunciada i, fins i tot, les dones tenen taxes més baixes d'atur en les edats més joves (dels 16 als 34 anys).

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

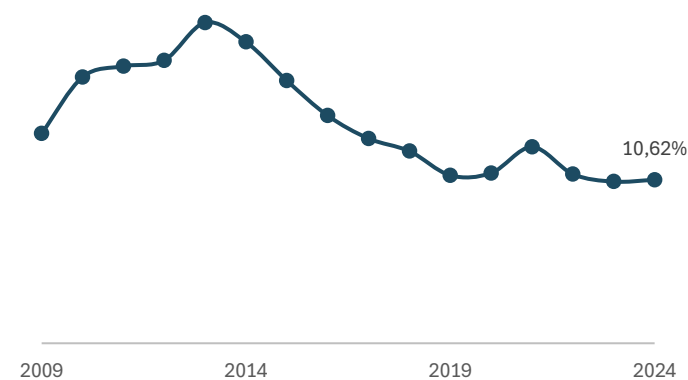


Taxa d'atur registrat per sexe i edat. Sant Feliu de Codines, febrer de 2024



Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

Evolució de l'atur registrat. Sant Feliu de Codines



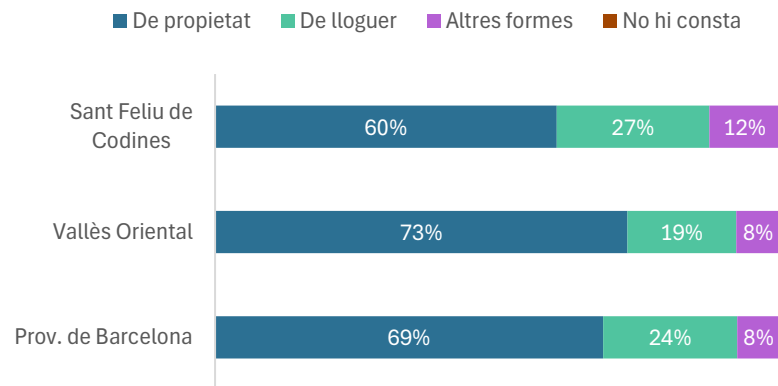
Font: Programa Hermes de Diputació de Barcelona

## Habitatge

Pel que fa a les condicions d'habitatge, observem que un 60% dels habitatges estan habitats en règim de propietat i un 27% de lloguer, que és un percentatge superior a la província i molt superior a la comarca.

En general, l'habitatge en propietat genera menys rotació poblacional i és un factor d'estabilitat que afavoreix la cohesió social en una població. **En el cas de Sant Feliu de Codines, el lloguer té major importància, podent implicar una major rotació poblacional que dificulta aquesta cohesió.**

### Règim de tinença de l'habitatge. St. Feliu de Codines, 2021. Comparativa territorial



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE) i PAMH de Sant Feliu de Codines (2023)

Segons l'Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona, **el preu del lloguer al municipi ha anat augmentant des de 2015, fins arribar al pic en el 2023: el promig estava en 681,55€ al mes.**

Cal tenir en compte que la població que vol accedir al lloguer acostuma a ser població jove o immigrant, que poden tenir nivells de renda sensiblement per sota de la mitjana.

Per altra banda, el preu del m2 de propietat, també ha anat augmentant, fins arribar als quasi 1.400€ per m2.

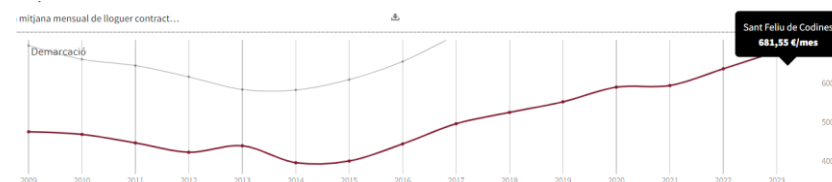
**L'esforç econòmic que ha de fer la població per sufragar el lloguer** (mitjana del preu anual del lloguer en relació amb la renda bruta mitjana per persona) **és del 41%, inferior al de la demarcació de Barcelona, però supera el topall aconsellable del 30% dels ingressos.** En canvi, l'esforç econòmic de la compra és molt més inferior: 23%, respecte el 39% de la demarcació de Barcelona.

En resum, a Sant Feliu de Codines emergeixen dificultats d'accés a l'habitatge que tenen sobre tot a veure amb:

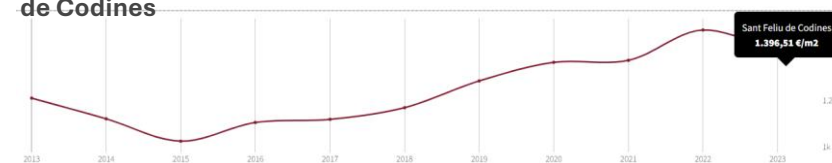
- Augment del preu del lloguer.
- No hi ha habitatge de protecció oficial.
- Poca construcció nova entre 2011 i 2020.

Tot i això, **val a dir que en el PAMH de 2023, va quedar prevista l'actuació en matèria d'habitatge assequible.** Es recomanava destinar entorn 39 i 68 habitatges assequibles i socials, distribuïts en lloguer social, HPO i ajuts directes.

### Evolució del preu mitjà del lloguer. Sant Feliu de Codines



### Evolució del preu per m2 de compra venda d'habitatge. Sant Feliu de Codines



Font: Observatori Local d'Habitatge de la Diputació de Barcelona i PAMH Sant Feliu de Codines (2023).

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

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

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

### Aspectes favorables

Sant Feliu de Codines en general, presenta una situació socioeconòmica molt semblant a la de la província i la comarca, lleugerament afavorida en quant a renda. A més, es destaca que tot i que el pressupost de l'Ajuntament és limitat, es fa bona feina de cobertura a situacions de vulnerabilitat: ajuts a l'habitatge, beques menjadors, etc. en col·laboració amb altres administracions.

També es destaca la bona feina d'entitats com Càrites i Creu Roja que donen cobertura a alimentació i altres necessitats.

### Aspectes desfavorables

Els agents consultats destaquen situacions de risc d'exclusió que, si bé no afecten a la majoria de la població, sí requereixen molta atenció i intervenció:

- **Població nouvinguda vulnerable:** es detecta que en els darrers anys hi ha una arribada de població nouvinguda important,

procedent de l'Àrea Metropolitana de Barcelona, atreta per la disponibilitat de lloguer a preus més baixos. Es tracta de població amb un perfil socioeconòmic vulnerable, amb freqüència usuària de Serveis Socials i que ha patit processos previs de pèrdua de l'habitatge. La seva adaptació al municipi és problemàtica perquè, tot i disposar d'habitatge més assequible, tenen menys serveis i menys oportunitats laborals i de mobilitat, de manera que es generen situacions d'aïllament i d'exclusió social. La **pressió assistencial als Serveis Socials ha augmentat degut a aquesta dinàmica**. S'insisteix en el fet que l'arribada és significativa i que presenten necessitats complexes que requeririen un reforç de l'equip de Serveis Socials per atendre-les.

- **Habitatges en males condicions:** Una part de l'habitatge de Sant Feliu es troba en males condicions (envellit, poc accessible, amb humitats i dèficits estructurals, etc.) La població amb mobilitat reduïda i d'avançada edat que viu en aquestes habitatges veu limitades les seves opcions de sortir i fer una vida autònoma degut a aquests dèficits dels habitatges. Un altre grup de població afectada és la que viu de lloguer, ja que es detecta que part dels habitatges destinats a lloguer no es troben en bones condicions i que inclús no haurien de tenir cèdula d'habitabilitat.

- **Augment del preu de l'habitatge:** es destaca que hi ha hagut un encariment dels preus de lloguer i que l'oferta és cada cop més insuficient. En aquest sentit, els joves tenen dificultats per emancipar-se.
- **Aïllament de persones grans o amb mobilitat reduïda:** les barreres arquitectòniques de molts habitatges, sumades a les barreres existents en l'espai públic, suposen per a algunes persones grans i amb mobilitat reduïda haver de viure en una situació de confinament no desitjat, ja que els resulta molt complex poder sortir de casa.
- **Oferta laboral limitada i transport deficient:** El municipi té poques oportunitats laborals, cosa que crea una alta dependència del transport privat per treballar fora del municipi. A més, el transport públic és insuficient, fet que empitjora la mobilitat i les oportunitats de feina.
- Fer un catàleg d'ajuts/serveis i entitats que compensin situacions econòmiques desfavorides.

## Propostes recollides

Davant d'aquestes dificultats, es proposa:

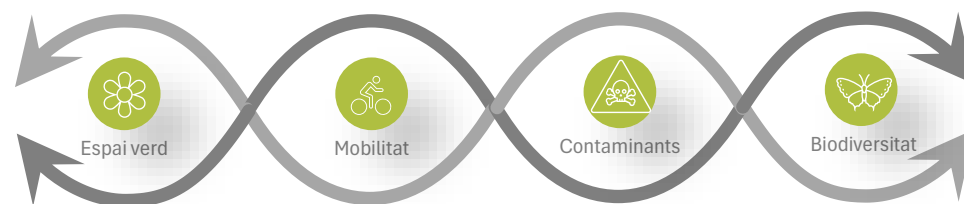
- Posar especial atenció en termes d'habitatge al perfil de persones joves i de gent gran. En aquest sentit, cal destacar l'existència del PAMH (2023).
- Finalitzar la redacció el protocol d'adjudicació de l'habitatge d'allotjament d'urgència.

## 2. Entorn urbà i ambiental

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



## 2.1. Els determinants urbans i ambientals de la salut



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

- **Espais verds:** Els parcs i espais naturals ofereixen oportunitats per a l'activitat física, la qual cosa contribueix a reduir l'obesitat i prevenir malalties com la hipertensió o la diabetis tipus 2. A més, els espais verds tenen un impacte positiu en la salut mental, reduint l'estrès i millorant el benestar psicològic.
- **Mobilitat:** Un entorn urbà amb una bona infraestructura per a vianants i bicicletes promou hàbits de vida saludables, com caminar o anar amb bicicleta, reduint la dependència del transport motoritzat. Això disminueix la contaminació ambiental i millora la salut física per mitjà de l'exercici regular.
- **Contaminants:** La contaminació atmosfèrica és una de les principals causes de malalties respiratòries com l'asma, la bronquitis crònica i altres afeccions pulmonars. L'exposició a nivells alts de partícules contaminants, com el diòxid de nitrogen (NO<sub>2</sub>) i les micropartícules (PM2.5), pot incrementar el risc de malalties cardiovasculars i mort prematura. Al seu torn, la contaminació acústica es relaciona amb trastorns del son,

estrès i problemes cardiovasculars.

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

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

## 2.2. Dades sobre l'entorn urbà i ambiental de Sant Feliu de Codines

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

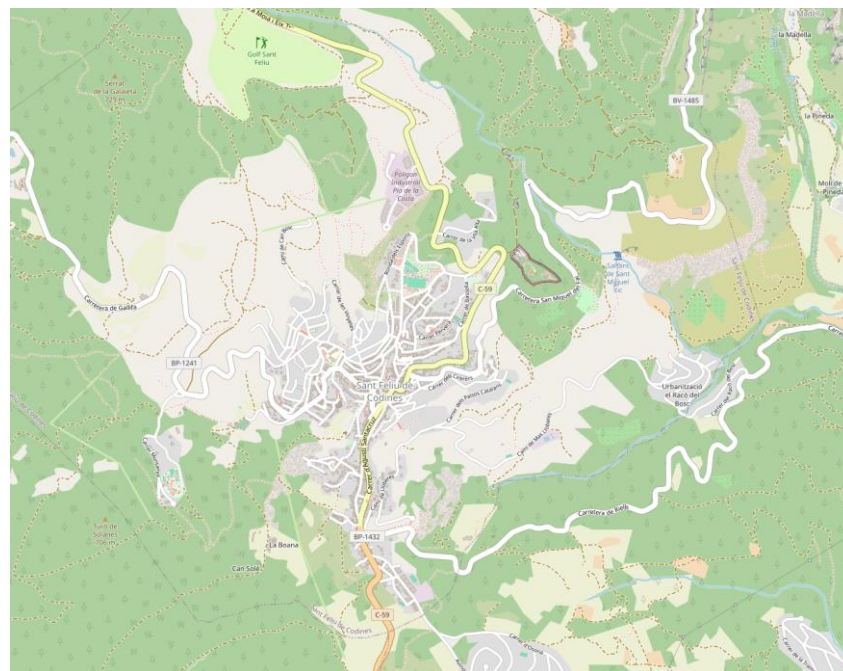
### Característiques del territori

Sant Feliu de Codines es troba a la comarca del Vallès Oriental i té una extensió de 15 km<sup>2</sup>. Limita amb al nord amb el terme de Sant Quirze Safaja, a l'est amb Bigues i Riells, al sud amb Caldes de Montbui i a l'oest amb Gallifa.

Sant Feliu de Codines forma el punt d'enllaç entre el Vallès Oriental i el Moianès. La principal via d'accés al terme és la carretera C-59 que neix a l'AP-7 a l'altura de Santa Perpètua de Mogoda i travessa el terme i la vila en direcció sud – nord fins arribar a l'eix transversal de la C-25.

A 2023, Sant Feliu de Codines manté una densitat de població baixa (433 habitants per Km2) per sota de la densitat del Vallès Oriental i de la província de Barcelona.

El municipi està situat en la vessant sud de la serra de Farell. **Per això, l'orografia és accidentada i el sòl urbà té un gran nombre de carrers amb pendents de més de 20° d'inclinació, fins i tot al nucli.** Aquesta orografia facilita l'esforç físic per a les persones que es mouen caminant, però és alhora un factor que incita a l'ús del cotxe i que suposa una gran barrera per a les persones amb discapacitats físiques.

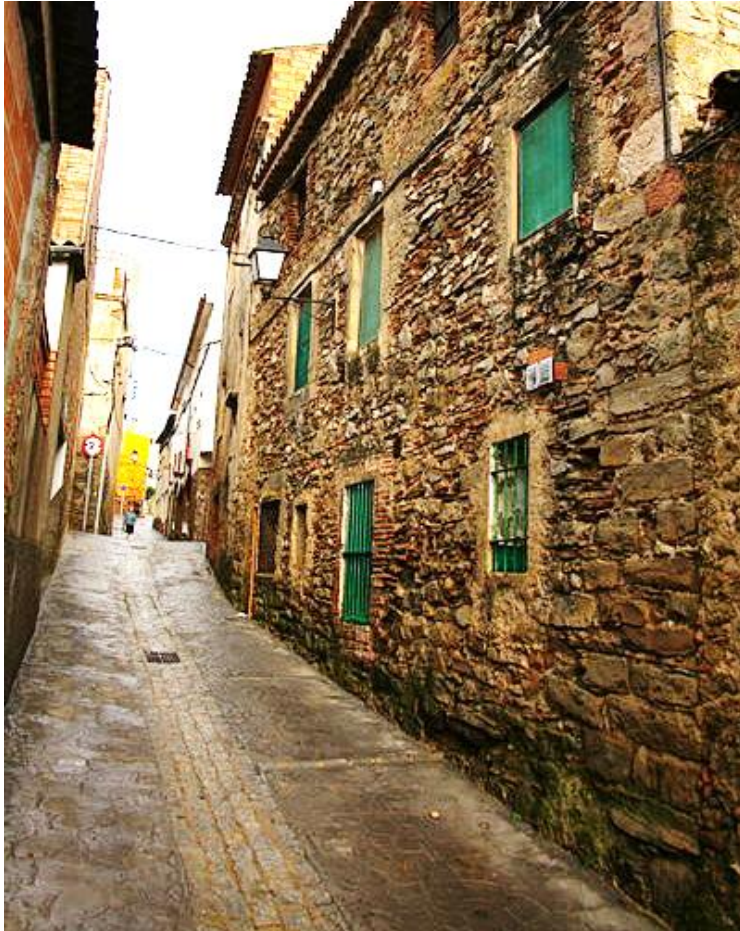


Densitat de població (hab/km2) any 2023

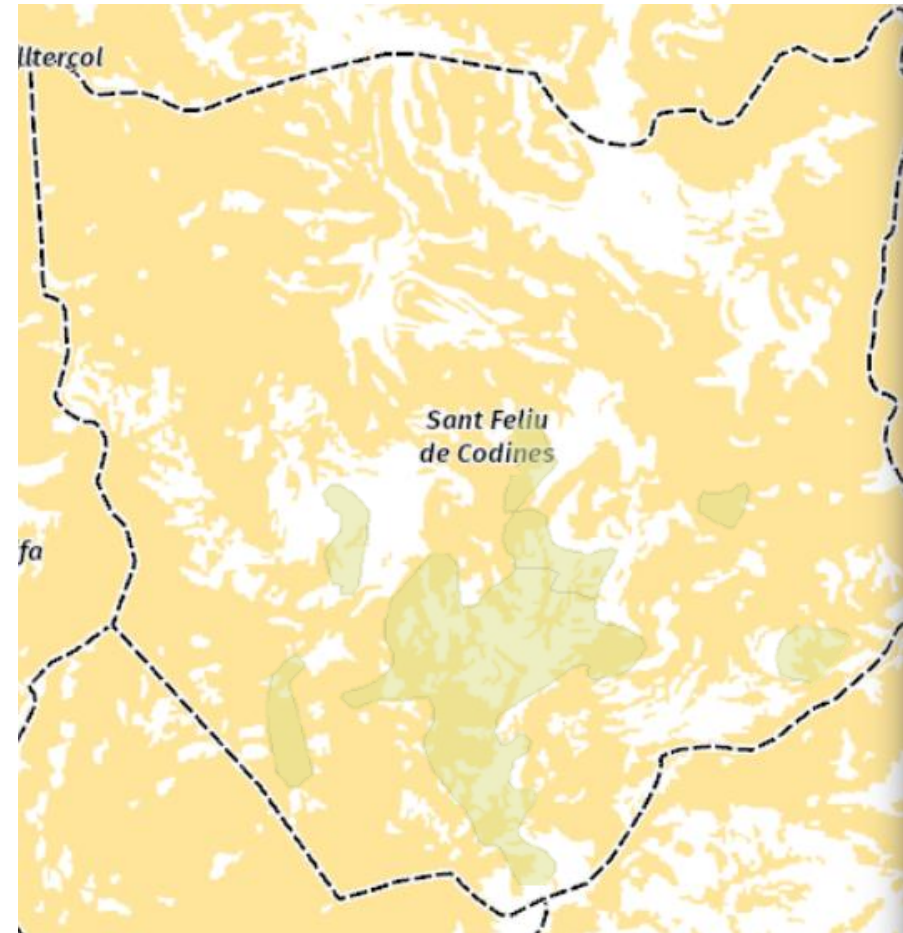
Sant Feliu de Codines	433,1
Vallès Oriental	574,4
Província de Barcelona	750,0

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Carrer de la Basella, Sant Feliu de Codines



Pendents > 20% en el nucli urbà de Sant Feliu de Codines



## Perfil de salut de Sant Feliu de Codines

Sant Feliu de Codines destaca per tenir 3 urbanitzacions amb dèficits urbanístics, segons la darrera catalogació de 2020 de Diputació de Barcelona. Concretament, es detecten aquests dèficits:

- Racó del Bosc:
  - Mal estat dels paviments vials
  - Mal estat de la xarxa de sanejament
- Les Sabrugues:
  - Mal estat dels paviments vials
  - Mal estat de la xarxa d'aigua
  - Sense xarxa de sanejament
  - Xarxa elèctrica aèria a millorar
  - Nivell lumínic molt baix
- Solanes:
  - Mal estat dels paviments vials, sense voreres
  - Mal estat de la xarxa d'aigua
  - Sense xarxa de sanejament
  - Xarxa elèctrica aèria a millorar



Urbanització Racó del Bosc

### Urbanitzacions amb dèficits urbanístics



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

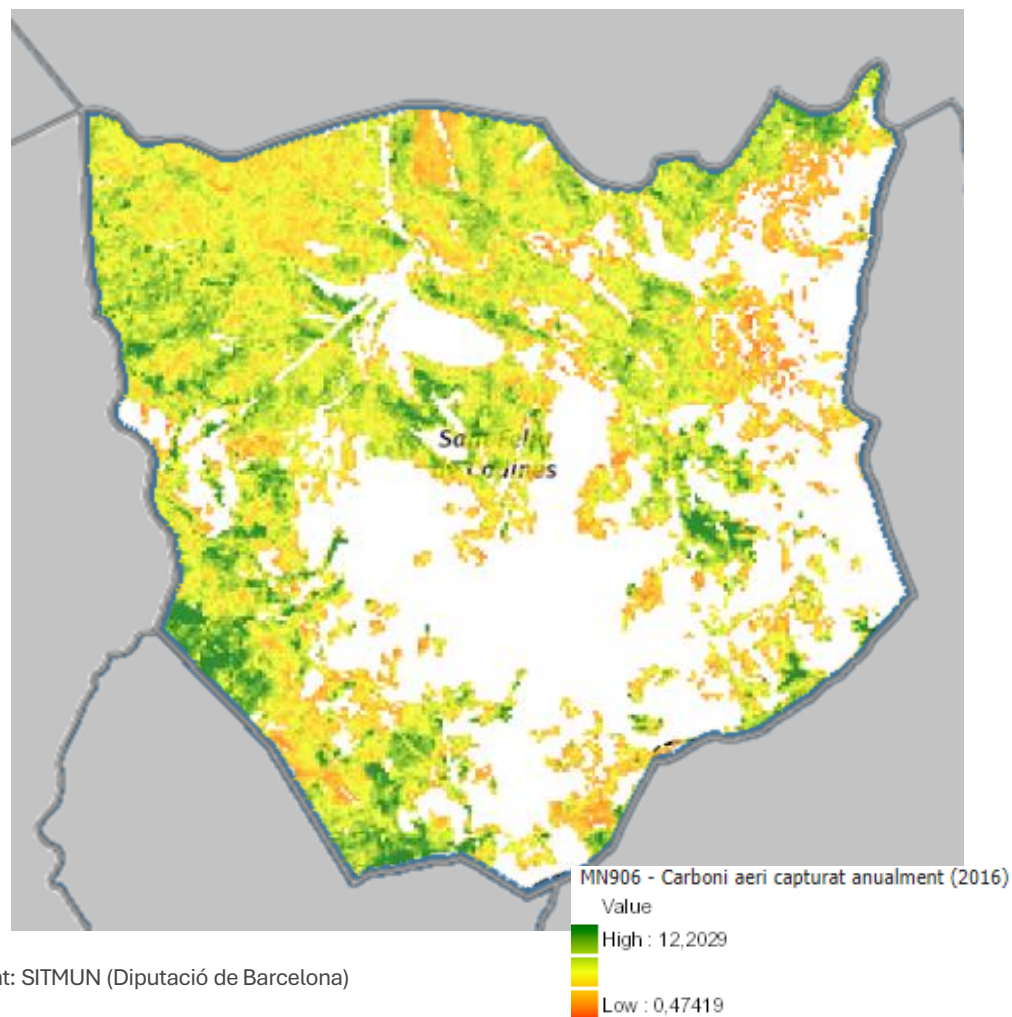
## Recursos naturals

En les pròximes pàgines es mostren mapes que donen informació sobre els recursos naturals del terme de Sant Feliu de Codines. Específicament:

- El nivell de carboni aeri capturat anualment mostra valors positius: la presència de color taronja - vermellós és mínima i, en canvi, hi ha molta presència de colors verds.
- Els valors del flux d'eliminació de NO<sub>2</sub> i el valor de la pol·linització, també mostren que hi ha només concentració de recursos naturals en bona part del terme.
- El mapa del valor de biodiversitat ens mostra també un valor alt i prou uniforme en tot el municipi, excepte en el centre urbà del nucli de Sant Feliu de Codines.
- Per últim, el mapa de capacitat recreativa del municipi, ens mostra que prop del nucli hi ha espais amb capacitat recreativa i accessibles per a la població.

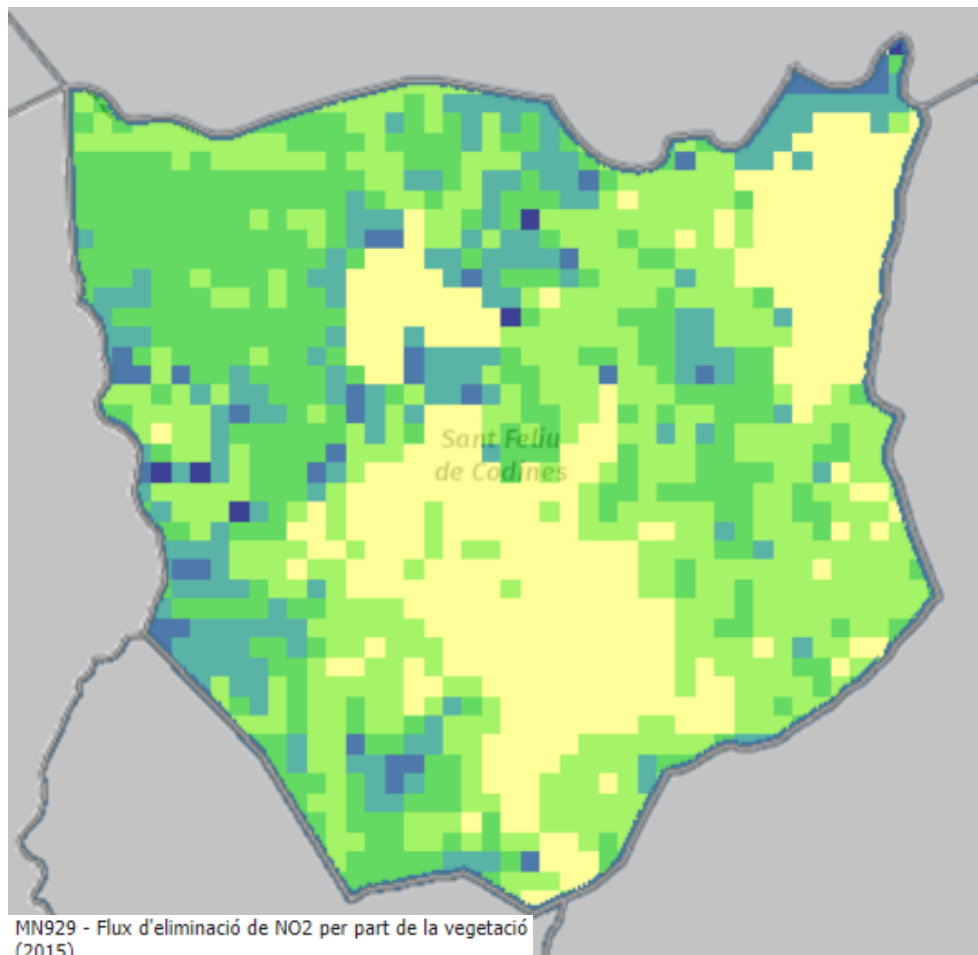
En resum, exceptuant el centre urbà, Sant Feliu de Codines té un alt valor en recursos naturals que són un factor de protecció i proporcionen un entorn saludable a la població.

Carboni aeri capturat anualment (2016) a Sant Feliu de Codines



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

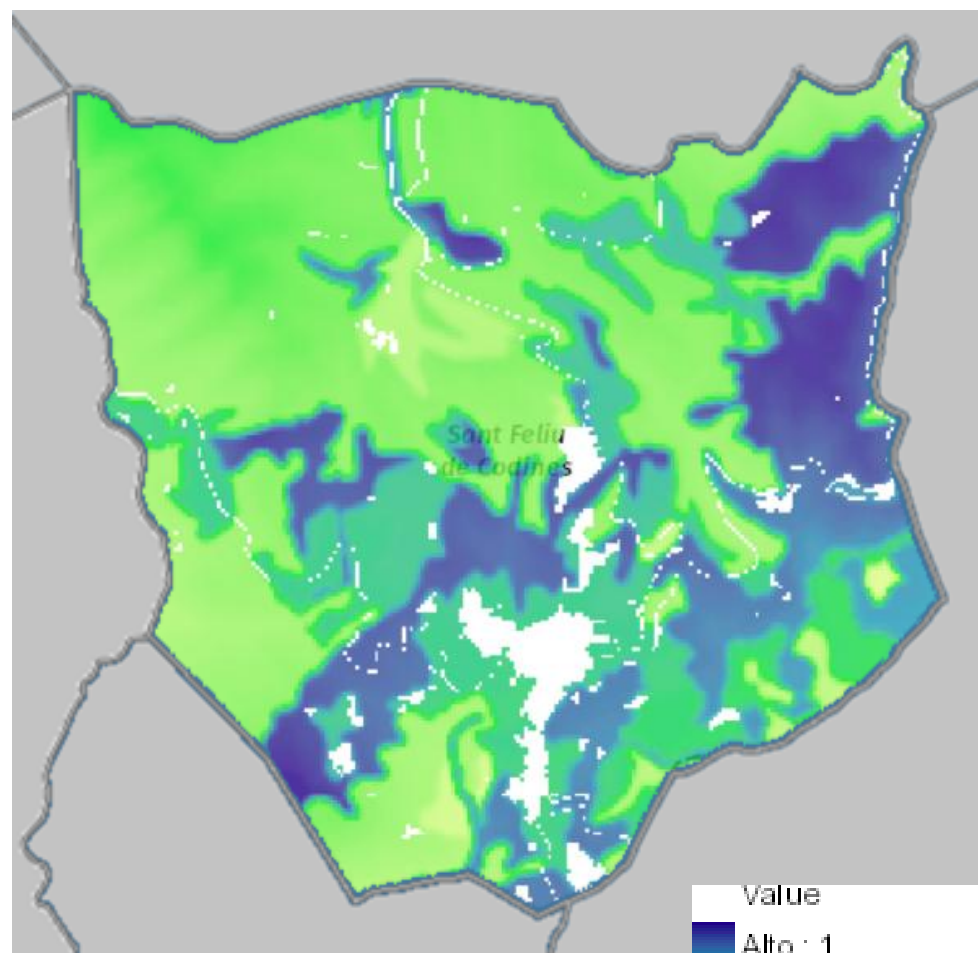
Flux d'eliminació de NO2 per part de la vegetació. Sant Feliu de Codines 2015



MN929 - Flux d'eliminació de NO2 per part de la vegetació (2015)

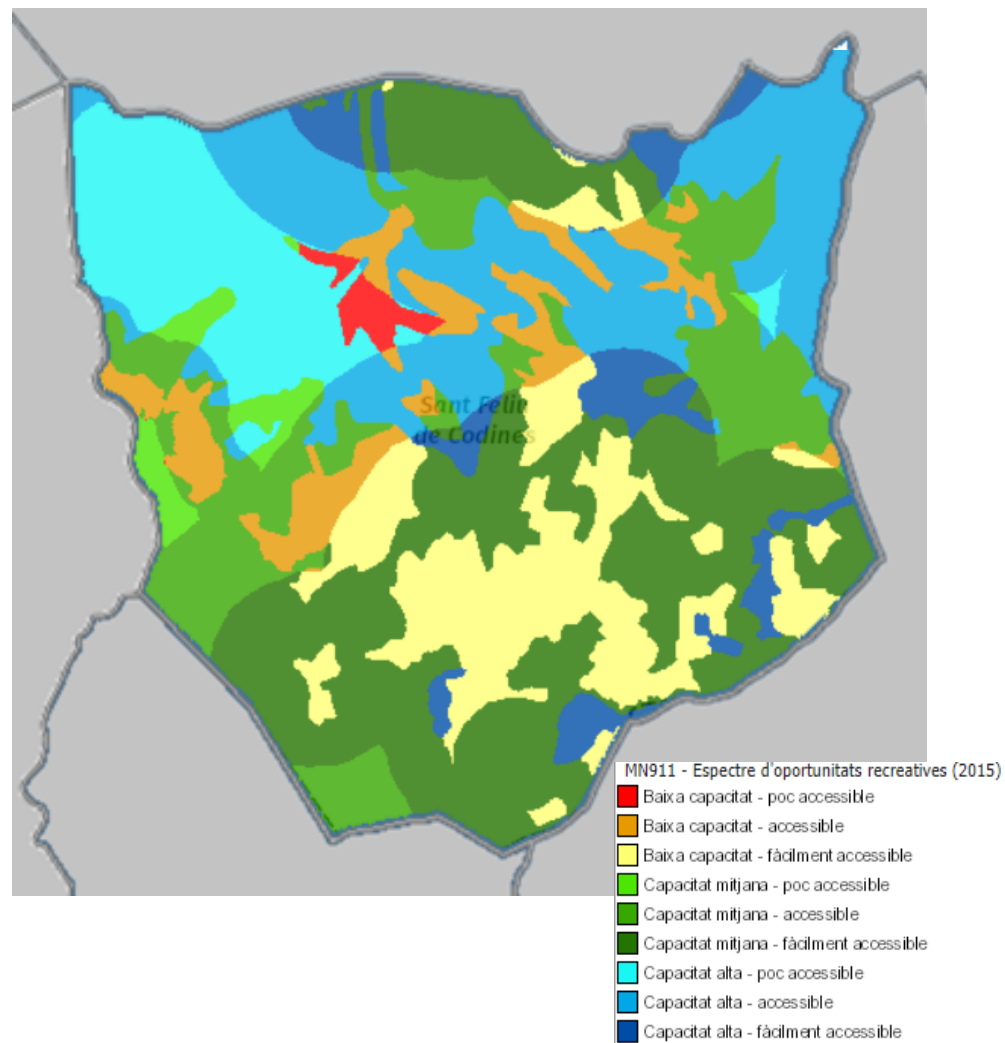
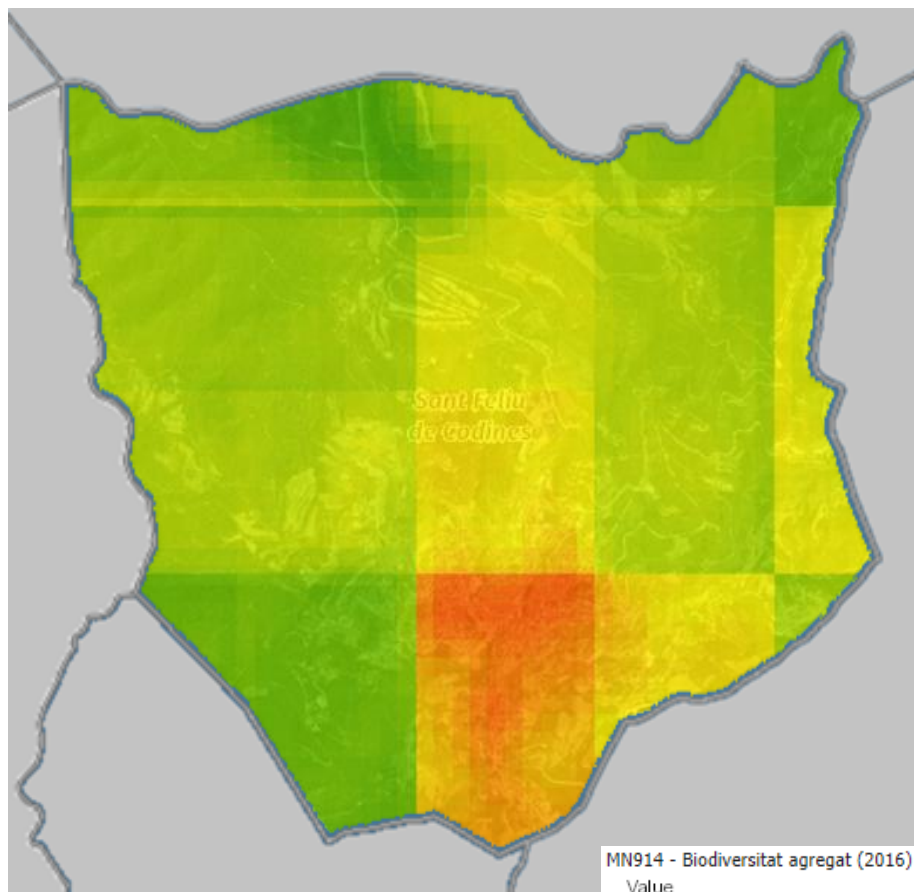


Valor de la pol·linització. Sant Feliu de Codines (2016)



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

Valor de la biodiversidad (2016)



## Verd al nucli urbà

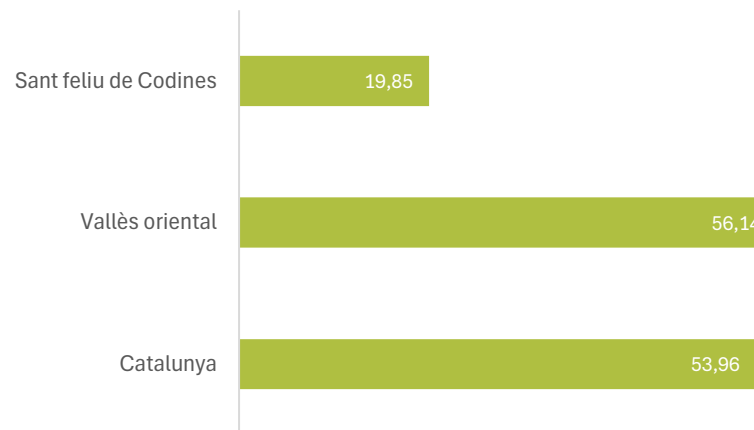
Al contrari que amb els recursos naturals, la disponibilitat de zones verdes urbanes presenta dades més negatives: els m2 de zona verda per habitant són significativament menors que en la comarca i la província i estan per sota dels 20m2 per habitant que recomana l’OMS.

La trama urbana es caracteritza per illes residencials amb poques parcel·les destinades a parcs i places. A més, la connectivitat entre carrers és baixa, amb predomini de carrers llargs amb poques interseccions que facilitin els trajectes a peu.

L’entorn natural compensa la ràtio baixa de zones verdes urbanes dins del nucli urbà, però suposa un dèficit per a les persones amb poca mobilitat que necessiten en major mesura espais verds de proximitat.

Malgrat l’anterior, hi ha algunes zones verdes urbanes destacables com: el Parc de Santo Domingo, el Parc de la Font dels Àlbers, les zones infantils de Solanes, etc. Destaca el Parc Usart, si bé es troba a distància del nucli urbà.

Zona verda (m2) / habitant (any 2022). Comparativa territorial

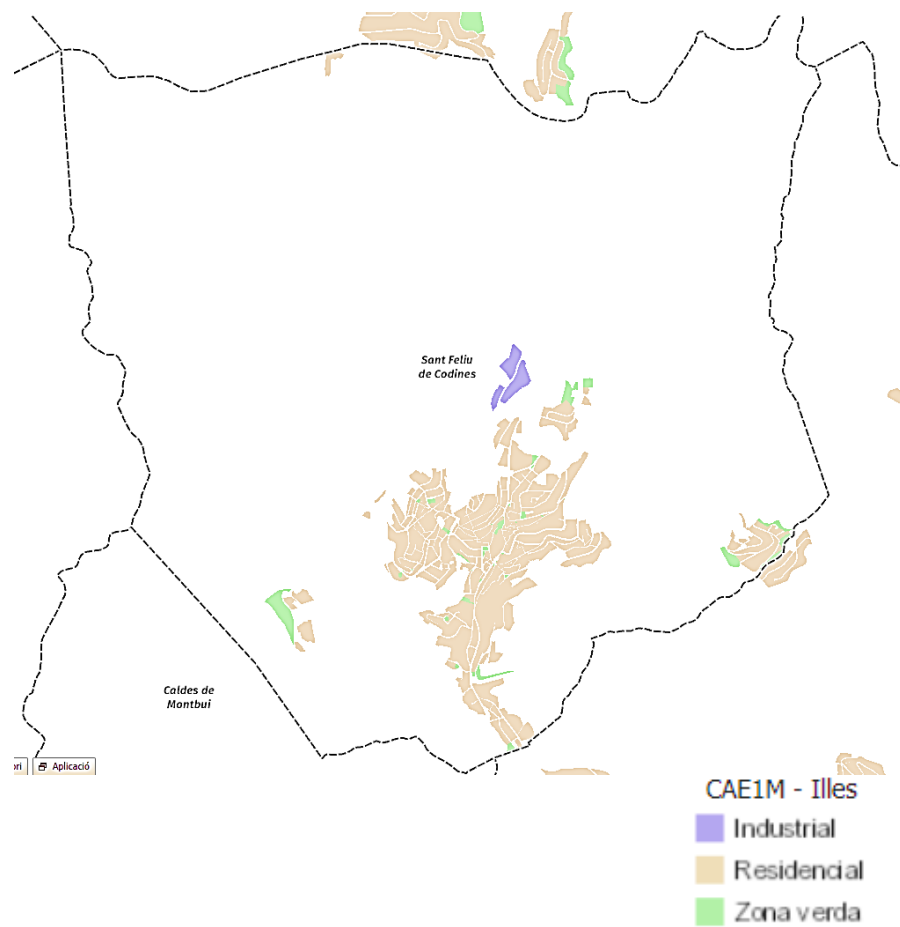


Font: MUC Mapa urbanístic de Catalunya (2024)

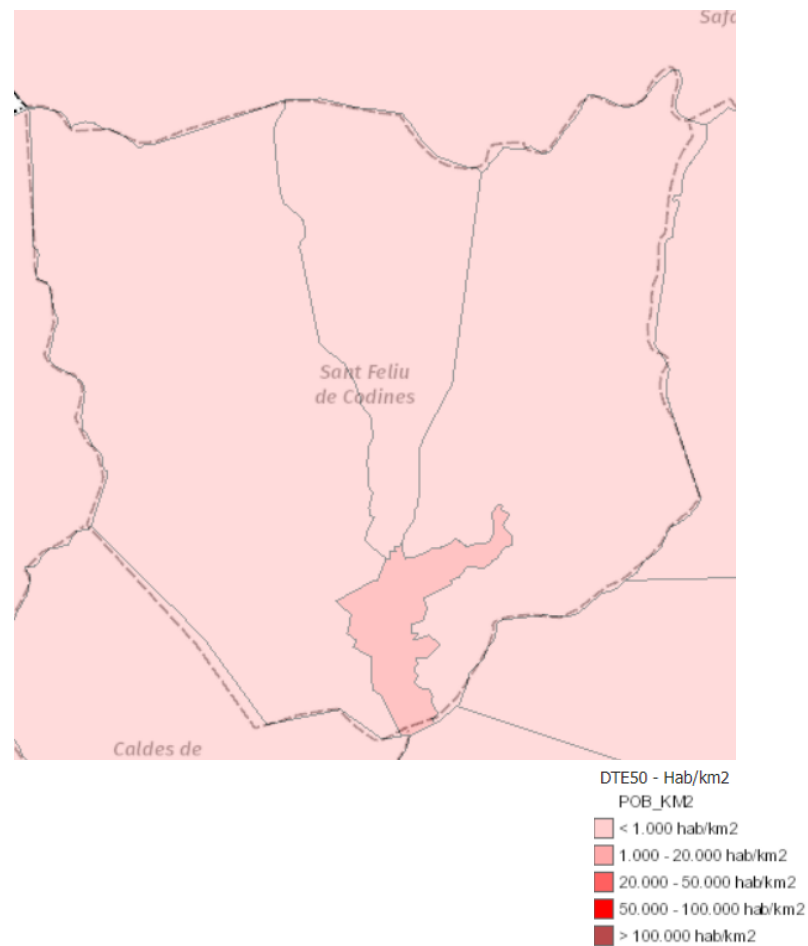


## Perfil de salut de Sant Feliu de Codines

Illes residencials, industrials i zones verdes al terme urbanitzat. Sant Feliu de Codines



Densitat de població per secció censal a Sant Feliu de Codines



Font: SITMUN (Diputació de Barcelona)

## Habitatge

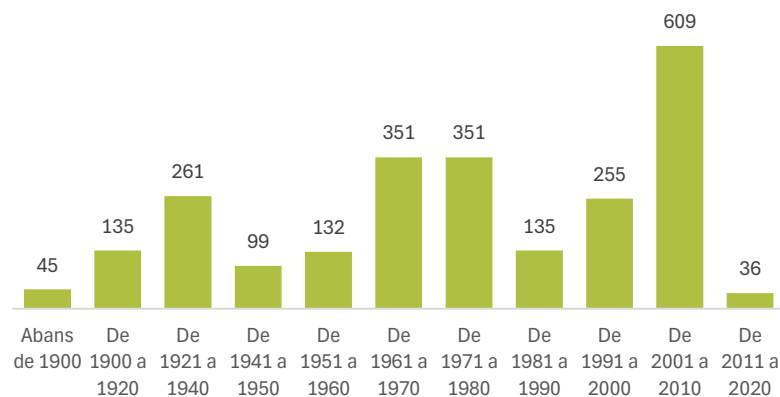
### L'edat mitjana dels habitatges de Sant Feliu de Codines és de 50 anys.

Més de la meitat de la població viu en habitatges que estan construïts abans dels anys 80 (57%). Aquesta part del parc habitacional està entrant en una fase avançada de la seva vida útil (estimada en un màxim de 100 anys) i per tant les necessitats de manteniment i adaptació seran cada cop majors. A més, els habitatges més antics tenen dèficits d'accessibilitat que poden ser estructurals i de difícil solució.

L'altra 43% de la població viu en edificis més nous (a partir dels anys 80), on el pic de construcció està en la primera dècada del 2000 (2001 – 2010), on es van construir un 25% dels habitatges existents. La joventut d'aquesta part del parc d'habitatges apunta a uns nivells de qualitat adequats, doncs la majoria d'habitatges haurien estat construïts sota normatives d'accessibilitat i aïllament més modernes.

Segons el PAMH municipal (2023) 92% dels edificis de més de tres plantes no disposen d'ascensor.

Distribució de la població de Sant Feliu de Codines per any de construcció de l'habitatge on viuen. Any, 2021



Font: Censo de Población y vivienda 2021 (INE) i PAMH de Sant Feliu de Codines (2023)

## Equipaments esportius

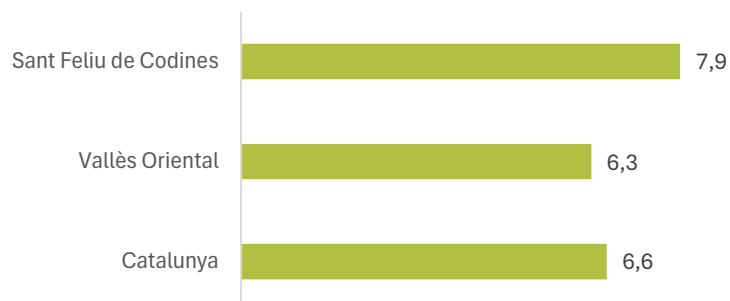
Amb dades de 2023, Sant Feliu de Codines té una xarxa d'equipaments esportius formada per 51 espais, alguns d'ells dins d'una mateixa instal·lació.

Destaquen les sales esportives, les pistes de petanca, de tennis i poliesportives.

Aquest nombre d'equipaments fa que la taxa per cada 1,000 habitants sigui en el 2023 de 7,9, major que la de la comarca.

\*Nota: Cal tenir en compte que des de l'any 2017 el Cens computa també instal·lacions privades d'ús col·lectiu.

Taxa d'equipaments esportius per 1.000 hab. 2023



Espais esportius	Sant Feliu de Codines. 2023
Pavellons	<b>2</b>
Pistes poliesportives	<b>4</b>
Camps poliesportius	<b>3</b>
Sales esportives	<b>7</b>
Frontons	<b>1</b>
Pistes de tennis	<b>4</b>
Pistes d'esquaix	<b>0</b>
Pistes de pàdel	<b>3</b>
Piscines a l'aire lliure	<b>3</b>
Piscines cobertes	<b>0</b>
Pistes d'atletisme	<b>0</b>
Pistes de petanca	<b>12</b>
Altres espais esportius	<b>7</b>
Altres espais	<b>5</b>
<b>Total</b>	<b>51</b>

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.).

## Establiments amb risc sanitari

L'any 2023 es va fer l'informe dels resultats de la vigilància i control sanitari dels establiments alimentaris. En aquesta revisió es va fer una classificació en funció del risc sanitari de tots els establiments minoristes d'alimentació. En aquesta revisió es va concloure que a Sant Feliu de Codines hi havia:

- 28 establiments amb risc baix
- 18 establiments amb risc mig
- 0 establiments amb risc alt.

Els establiments amb risc baix, tenen deficiències o possibles millores en relació amb la climatització, la accessibilitat a espais, disposició de mobiliari que no afavoreix una neteja eficaç, etc.

En canvi, les faltes greus tenen a veure amb la higiene d'espais de manipulació, les condicions d'envasaments, la capacitat de refrigeració dels equips, etc.

Aquest informe instava l'administració local a remetre els resultats als titulars dels establiments i a fer les visites pertinents posteriors per a comprovar els canvis.

Pel que fa al control d'establiments de piercing, tatuatge o micropigmentació, no se'n fan perquè no consta cap establiment d'aquestes característiques censat.

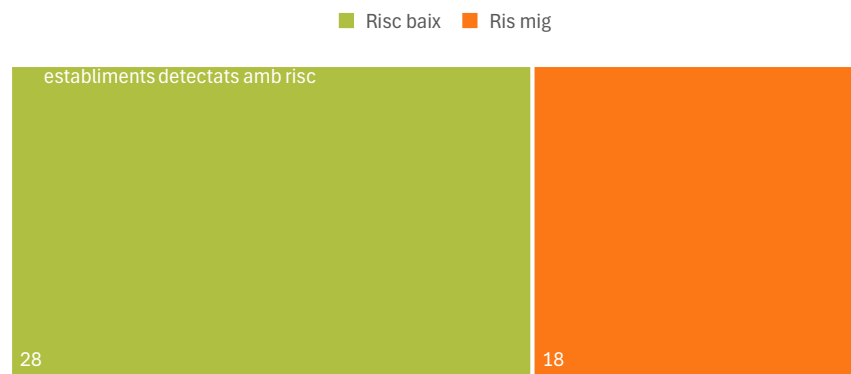
## Control de legionel·la

Sant Feliu de Codines té sis instal·lacions municipals amb risc:

- Piscina municipal de Solanes: Baix risc
- Pavelló municipal: Alt risc
- Camp de futbol: dutxes (baix risc) i reg del camp (alt risc).
- Escola bressol municipal: Alt risc.
- Escombradora: Baix risc.
- Reg de la rotonda del poble: Baix risc.

Durant el 2024 s'ha contractat un servei extern per redactar el Pla de legionel·la conforma a la nova normativa.

### Classificació dels establiments alimentaris en funció del risc



Font: Informe dels resultats de la vigilància i control sanitari dels establiments alimentaris (2023)

## Control de l'aigua

La xarxa de distribució d'aigua de Sant Feliu de Codines està gestionada per l'empresa subministradora Cassa Aigües i Distribució.

L'abastiment està organitzat en dues xarxes:

- Xarxa CAID Flaquer-Sabrugues: Dona servei a les zones de Sabrugues, Racó del Bosc, Solanes, el Pare, les Aldees, Pla de la Costa, Disseminats i una petita part del nucli de Sant Feliu de Codines.
- Xarxa CAID Serrat dels Ametllers: Dona servei al nucli de Sant Feliu de Codines.

Les dades recollides pel SINAC i aportades per Cassa mostren una regularitat adequada de publicació dels resultats dels anàlisis de control, amb entre dos i tres controls anuals publicats, amb qualificació constant d'aigua apta per al consum.

Xarxa d'aigua	Resultats publicats d'anàlisi de control a 2024	Qualificació	Calci	Duresa total (CaCO <sub>3</sub> )	Magnesi	Potasi
XARXA CAID FLAQUER - SABRUGUES	2	Aigua apta per al consum	100 mg/L	367 mg/L	29 mg/L	4 mg/L
XARXA CAID SERRAT DELS AMETLLERS	3	Aigua apta per al consum	121 mg/L	447 mg/L	35 mg/L	3 mg/L

Font: SINAC (Sistema de Información Nacional de Aguas de Consumo)

## Animals domèstics

Segons les dades aportades per Salut Pública, a 2024 Sant Feliu de Codines té els següents animals domèstics censats:

- 760 gossos
- 352 gats
- 5 fures

És molt possible que la tinença real d'animals domèstics sigui més elevada que la que figura censada, tenint en compte que, segons l'enquesta ciutadana, un 47% de la població afirma tenir algun animal domèstic. En general, a tots els municipis hi ha un censatge encara insuficient dels animals domèstics, si bé és una pràctica que està millorant gràcies a sistemes que ho faciliten, com el cens ANICOM i la sensibilització de la població. En el cas de Sant Feliu, a més, s'ha dotat l'Ajuntament de personal específic per aconseguir un millor censatge dels animals domèstics.

Salut Pública rep de manera freqüent queixes relacionades amb animals domèstics, que tenen a veure, principalment, amb:

- Gossos mal cuidats (situacions en les que algun veí es queixa pel mal estat en què es troba el gos d'algú altre)
- Incivisme (excrements de gos al carrer)
- Problemàtiques associades (gossos que borden i altres molèsties que ocasionen)

## Animals urbans i plagues

No es disposa d'estudis municipals específics sobre aquesta qüestió, si bé l'Ajuntament té contractat un servei de control de plagues que fa actuacions de control sobre coloms, mosquits, paparres i altres espècies que poden ser vectors de malalties. A més, s'actua sobre punts específics en cas de rebre queixes ciutadanes.

Està prevista una nova licitació del servei de plagues per poder reforçar els controls proactius en la lluita contra les plagues.

## Índex de motorització

Sant Feliu de Codines té un **índex de turismes elevat i per sobre de la mitjana de la província**, amb 770 vehicles per cada mil habitants.

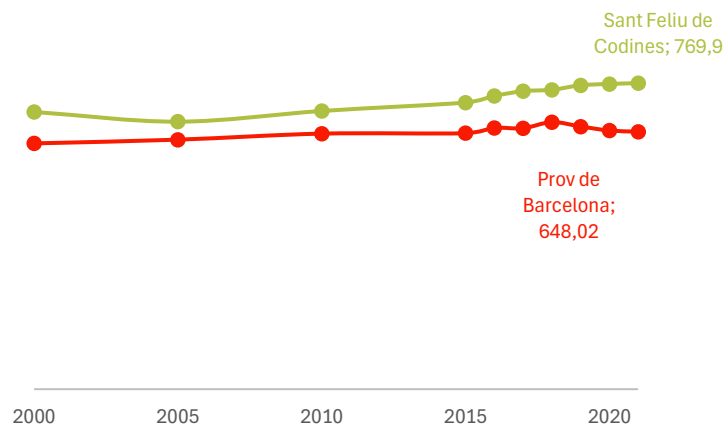
L'evolució d'aquest indicador és ascendent, a diferència del conjunt de la província, on tendeix a disminuir.

La situació orogràfica de Sant Feliu de Codines, així com l'escassetat de transport públic i la distància a les principals ciutats de la comarca contribueix a un major ús del vehicle privat: el vehicle privat és més necessari per desplaçar-se a serveis i llocs de treball.

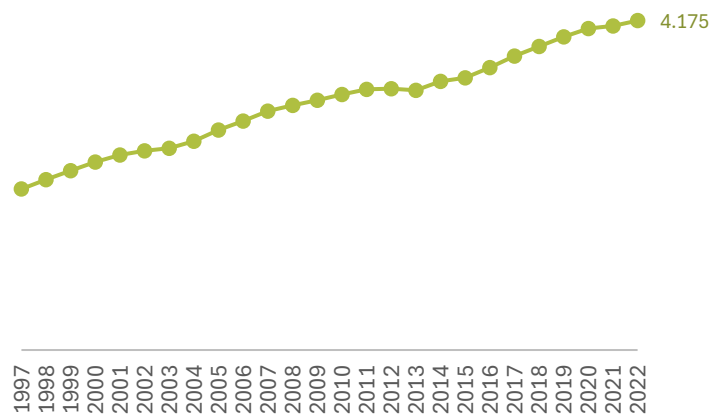
El nombre total de vehicles ha passat d'uns 2.400 a uns 4.200 en l'any 2022, augmentat de manera notable la presència de vehicles al municipi i la pressió del trànsit rodat. El major volum de trànsit afecta negativament a la qualitat de l'aire.

Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

Evolució de l'índex de motorització de turismes



Evolució del nombre de turismes i motocicletes a Sant Feliu de Codines



## Qualitat de l'aire

Sant Feliu de Codines **no té punt de mesura de qualitat de l'aire.**

Les dades disponibles que ens podrien donar alguna pista sobre les emissions de diòxid de nitrogen i micropartícules són les del Pla d'acció supramunicipal per a la millora de La qualitat de l'aire al Vallès Oriental (2008-2018). Aquest estudi mesura les emissions dels punts més propers a Sant Feliu de Codines: Mollet del Vallès, Granollers i Sabadell.

Ara bé, són dades poc adequades per a poder analitzar la situació a Sant Feliu de Codines, les emissions depenen molt dels punts de mesura i estan en termes municipals que divergeixen molt de la situació de Sant Feliu de Codines.

Emissions anuals totals per municipi(2008-2018). Vallès Oriental

Municipi	NO <sub>x</sub> [t/any]	PM <sub>10</sub> [t/any]
Canovelles	126,16	6,39
Les Franqueses del Vallès	35,58	2,22
Granollers	247,24	13,49
La Llagosta	197,03	9,58
Lliçà de Vall	44,70	2,74
Martorelles	10,45	0,69
Mollet del Vallès	534,61	23,49
Montmeló	67,68	2,93
Montornès del Vallès	121,91	5,35
Parets del Vallès	272,26	12,06
La Roca del Vallès	648,75	31,11
Sant Fost de Campsentelles	51,93	3,39
<b>Total</b>	<b>2.358,31</b>	<b>113,44</b>

Punts de unitats de mesura de qualitat de l'aire més propers a St. Feliu de Codines



### Distància a Sant Feliu de Codines

Granollers	14,7 km
Mollet del Vallès	17,4 km
Sabadell	15,6 km

## Gestió de residus

Pel que fa a la **generació i gestió de residus, Sant Feliu de Codines obté indicadors positius.**

Per una banda, Sant Feliu de Codines produeix una quantitat de quilos de residu per habitant i dia menor a la comarca i la província, amb 1,24 quilos per habitant i dia.

A més, Sant Feliu de Codines té un percentatge de recollida selectiva molt elevat (68,6%), molt per sobre de la comarca i la província. El sistema de recollida porta a porta estaria, en aquest sentit, donant els resultats esperats.



Font: Web de l'Ajuntament de Sant Feliu de Codines

**Recollida porta a porta**  
**Sant Feliu de Codines**

De 19.00 a 22.00h

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE	DIUMENGE
bolquers			bolquers		bolquers	

**HORARI DEIXALLERIA**

- Dimarts de 16 a 19h
- De dimecres a divendres de 9.30 a 12.30h i de 16 a 19h
- Dissabte de 9 a 15h
- Diumenge de 9 a 14.30h

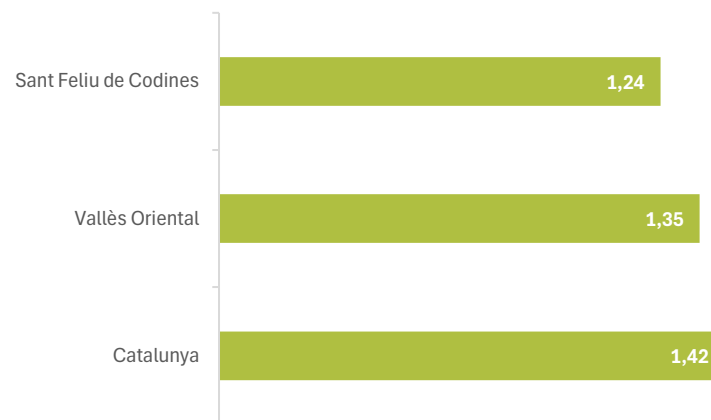
**RECOLLIDA VOLUMINOSOS**

Truca a l'Ajuntament i sol·licita el servei si no pots anar a la deixalleria.

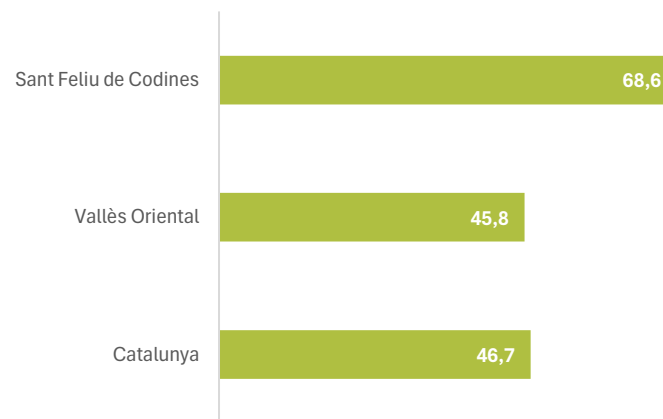
La brossa s'ha de treure a la porta amb el cubell que dona l'Ajuntament  
 Ajuntament de Sant Feliu de Codines - Pl. Josep Umbert Ventura, 2  
 Tel. 93 866 27 68 - www.santfeliudecodines.cat

Envasos i plàstics   Orgànic   Paper i cartó   Bolquers   Rebuig   Porta el VIDRE al contenidor de la via pública   Prohibit barrejar el vidre amb qualsevol altra fracció

Generació per càpita (kg/hab./dia) , any 2021



Recollida selectiva (%), any 2021



Font: IDESCAT (Institut d'Estadística de Catalunya)

## 2.3 Opinió de la població sobre l'entorn urbà i ambiental de Sant Feliu de Codines

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

L'enquesta ciutadana a peu de carrer ha preguntat a la població per certs aspectes sobre l'entorn de Sant Feliu de Codines. Es presenten els resultats, destacant les dades més rellevants.

### Valoració global de l'entorn

En una de les preguntes obertes de l'enquesta a la ciutadania de Sant Feliu de Codines trobem l'alt valor que la població li dona a l'entorn del municipi.

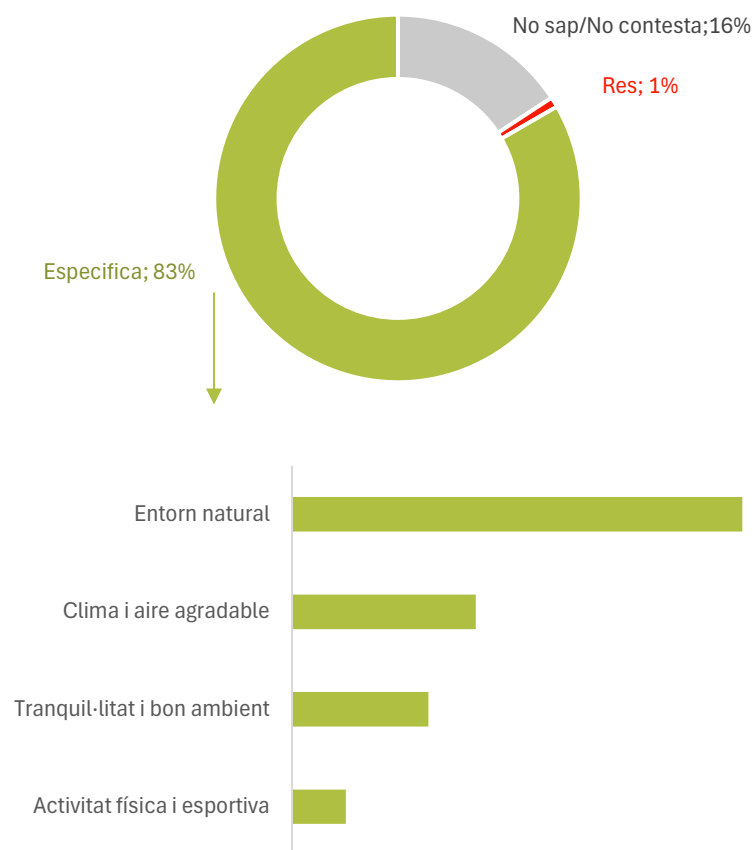
Tot i que la pregunta no era directa sobre l'entorn: quan la ciutadania es preguntada per **"Què penses que té el poble que beneficia la salut de les persones?"** l'entorn es torna el protagonista.

Com mostra el gràfic, la gran majoria de persones especifiquen algun aspecte de l'entorn natural. Segueix en valoració un aspecte lligat a l'entorn natural, que és l'aire més pur i l'ambient més fresc associat a viure en un entorn muntanyós.

Amb distància, però també amb moltes mencions, es fa referència a la tranquil·litat de poble que es viu a Sant Feliu, que es combina amb un bon ambient de relació social.

Finalment, es destaquen les possibilitats de fer exercici. La població no només es refereix a la disponibilitat i possibilitat de fer exercici a voluntat, sinó a que la pròpia orografia del poble (pujades, baixades) fan fer exercici.

### Què penses que té el poble que beneficia la salut de les persones?



Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024

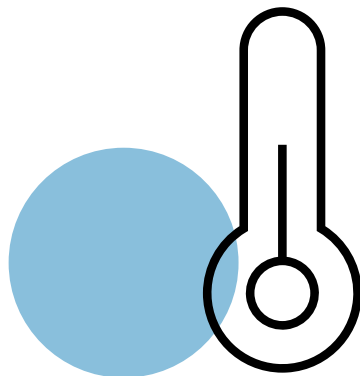
# Què penses que té el poble que beneficia la salut de les persones?

## PRINCIPALS RESPOSTES DE LA POBLACIÓ. SANT FELIU DE CODINES 2024



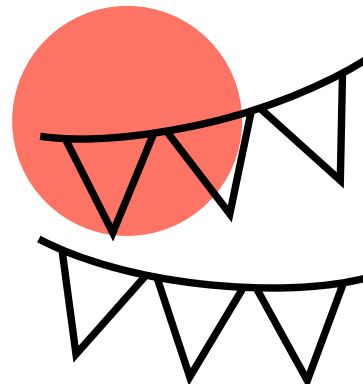
### ENTORN NATURAL

L'aspecte més esmentat és la connexió amb la natura que ofereix el poble. Les persones valoren la proximitat a les muntanyes, els boscos i la vegetació, el valor del paisatge, cosa que proporciona un ambient saludable i agradable per viure.



### CLIMA I AIRE AGRADABLE

Molts dels enquestats destaquen el clima del poble, descrit com a sec i fresc, fet que millora la qualitat de vida i resulta beneficiós per a la salut. Es menciona específicament que l'aire més sec i pur ajuda a les persones amb asma o afeccions respiratòries. A més, es percep un ambient menys contaminat en comparació amb les grans ciutats.



### TRANQUIL·LITAT I BON AMBIENT

La tranquil·litat del poble és un dels valors més apreciats. Els habitants valoren viure en un ambient de poble, sense massificacions. Alhora, defineixen Sant Feliu de Codines com un poble alegre i amb bon ambient, amb moltes festes, vida social i oferta d'activitats.



### ACTIVITAT FÍSICA I ESPORTIVA

Els habitants valoren molt les facilitats per fer exercici a l'aire lliure. Les pujades i baixades del terreny del poble es veuen com una manera natural de mantenir-se en forma. Hi ha espais verds, camins i llocs per a la pràctica d'esports, cosa que promou un estil de vida actiu. Esmenten els parcs, les zones verdes i els equips de cal·listènia com a recursos importants per a la salut física dels residents.

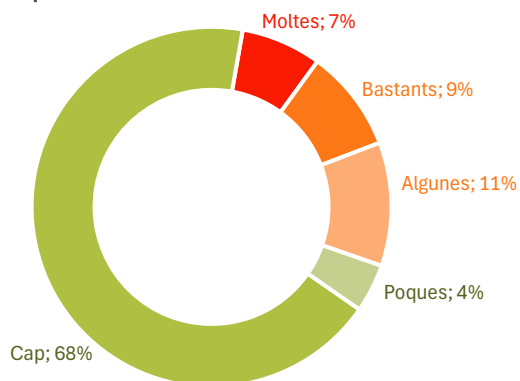
## Barreres arquitectòniques

Un 16% de la població de Sant Feliu de Codines manifesta tenir moltes o bastants dificultats per desplaçar-se a peu pel poble, degut a les barreres arquitectòniques.

Les persones que més destaquen aquestes barreres són: dones, majors de 60 anys, amb estudis superiors.

En canvi, aquells que menys les perceben són les persones joves i les persones nascudes a l'estranger.

Té dificultats per desplaçar-se a peu pel poble, degut a barreres arquitectòniques?



Té dificultats per desplaçar-se a peu pel poble, degut a barreres arquitectòniques?

		% Bastantes o moltes	16%
<b>Sexe</b>	Dona		21%
	Home		12%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys		5%
	30 a 44 anys		16%
	45 a 59 anys		19%
	60 a 74 anys		24%
	75 i més anys		25%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya		19%
	A l'estranger		3%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors		17%
	Secundaris		13%
	Superiors		24%

Valor significativament per sobre de la mitjana general

Valor significativament per sota de la mitjana general.

## Animals domèstics

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

A Sant Feliu de Codines, l'enquesta ciutadana estima que un 53% de la població no té cap mascota a casa, mentre que un **47% sí que en té**, en una proporció semblant de gats i gossos i amb un 7% de la població que té tant gats com gossos.

Aquells que tenen més animals domèstics són els més joves (55% de persones de 16 a 29 anys).

La major tinença d'animals domèstics suposa **un repte creixent per a les administracions locals**, que han de combinar objectius de convivència, salubritat, seguretat i benestar animal a parts iguals.

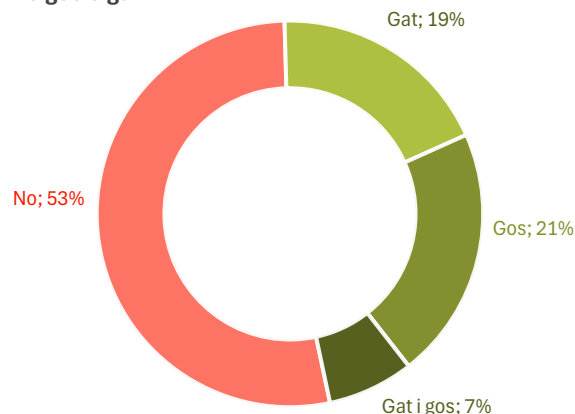
Pel que fa el tipus d'animals domèstics, els gats són més presents en llars de persones d'entre 60 i 74 anys

## Plagues

Pel que fa a l'afectació de plagues, en general la incidència és baixa entre el conjunt de la població: un 81% de la població indica que no es veu afectada per aquesta problemàtica.

Entre els qui sí, les plagues més mencionades són les de mosquits. En canvi, per la resta d'aspectes, les queixes es reparteixen prou proporcionalment: formigues, gats, rates, etc.

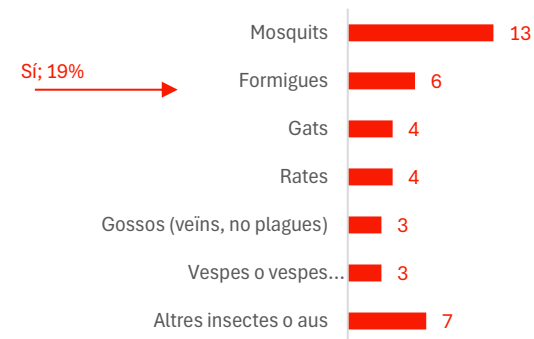
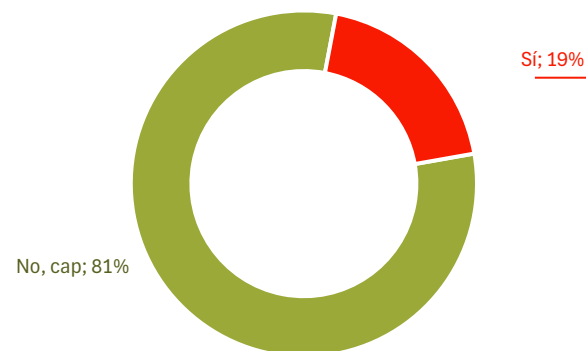
Té gos o gat?



Tinença d'animals domèstics, segons edat

Grups d'edats	No	Gat	Gos	Gat i gos
16 a 29 anys	45%	18%	27%	9%
30 a 44 anys	49%	18%	18%	16%
45 a 59 anys	60%	20%	17%	3%
60 a 74 anys	52%	27%	21%	0%
75 i més	60%	5%	30%	5%
Total general	53%	19%	21%	7%

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



## 2.4. Visió dels referents comunitaris sobre l'entorn urbà i ambiental a Sant Feliu de Codines

Aquesta secció resumeix les valoracions dels agents clau consultats sobre l'entorn ambiental i urbà de Sant Feliu de Codines. Els agents consultats inclouen referents de l'Ajuntament, referents d'associacions de Sant Feliu de Codines i personal sanitari vinculat al poble.

Els aspectes desfavorables i favorables per a la salut destacats de forma més recurrent pels agents clau consultats sobre l'entorn de Sant Feliu de Codines han estat els següents:

### Aspectes favorables

- **Entorn natural:** L'entorn natural del municipi és un privilegi per a les persones de Sant Feliu de Codines, en comparació amb altres municipis de Catalunya. Hi ha una oferta de natura molt important. Això afecta favorablement a la salut de les persones (per exemple: qualitat de l'aire, possibilitats de fer esport, etc.) i també a la salut mental i el benestar emocional.
- Es destaca, a més, la bona xarxa de parcs públics del poble: Can Xifreda, Parc Usart, Parc Santo Domingo, Font dels Àlbers, etc.
- De manera especial, es destaca el Parc Usart. Queda retirat del nucli urbà però s'ha fet un camí per a vianants i ciclistes que és molt valorat per la població. La vertebració del territori a través d'aquest camins segurs es considera un objectiu en el que continuar treballant.
- La mesura del **nucli urbà** fa que es pugui anar caminant a tot arreu, s'acabi fent o no.
- **Salubritat:** es destaca que hi ha 2 polítiques exitoses:
  - D'una banda, la recollida porta a porta en gestió de residus (tot i que s'identifiquen alguns inconvenients, com l'atracció de rates i paneroles, que oloren el menjar).

- De l'altra, la tasca en control de colònies. A més, l'Associació de defensa dels animals és un suport per a l'administració local.

### Aspectes desfavorables

- **Zones verdes:** tot i haver un entorn privilegiat, dins del nucli urbà es noten a faltar més zones verdes i enjardinades. A més, en aquelles zones verdes existents es menciona una certa falta de manteniment. També es menciona la necessitat d'incrementar la conscienciació sobre la neteja i manteniment d'aquests espais, així com d'augmentar el nombre de refugis climàtics naturals.
- **Mobilitat:**
  - **Dificultats de mobilitat a peu:** les barreres arquitectòniques al nucli urbà són destacables (prioritat del cotxe en el planejament urbanístic, mala pavimentació, voreres massa estretes, manca de baranes en els carrers amb pendent, rampes amb massa inclinació, pacificació del trànsit insuficient, incivisme vial en l'aparcament i la velocitat, etc.). Sumades a una orografia amb moltes pujades i baixades, fan que la mobilitat de persones grans o amb mobilitat reduïda es vegi compromesa i no puguin accedir a recursos importants per a la seva salut i benestar.

- **Transport públic deficient:** el transport públic interurbà i a altres municipis amb serveis (Mollet, Granollers) no té la freqüència suficient de manera que acaba sent poc utilitzat per la població.
- **Aïllament de persones amb mobilitat reduïda:** Pel que fa als problemes de mobilitat, el cas de les persones grans o amb mobilitat reduïda i aquelles que viuen en disseminats o urbanitzacions, preocupa especialment perquè poden quedar aïllades si no tenen suport de la xarxa familiar i comunitària.
- **Salubritat:**
  - **Gestió de residus:** hi ha problemes d'incivisme amb la gestió de residus que cal seguir millorant. Tant en el nucli urbà (porta a porta) com en les zones rurals. A més, en algunes persones, més que un problema d'incivisme, és d'hàbits i de desconeixement.
  - **Plagues:** tot i la mencionada bona feina de l'administració i associacions, es menciona la crescuda de plagues i queixes al respecte en el cas de les rates, les vespes, paneroles i els mosquits a l'estiu. Es fa menció de la necessitat d'informar més sobre les malalties vectorials relacionades amb els mosquits i d'implementar mesures educatives sobre l'ús de productes químics per part de la població per minimitzar els riscos per a la salut pública.
  - **Animals domèstics:** d'una banda, es detecten alguns casos d'animals en condicions precàries, sigui per irresponsabilitat o per problemes de salut física o mental dels propietaris. De l'altra, hi ha incivisme per part de propietaris respecte de la recollida d'excrements dels animals, tot i haver-hi punts amb bosses. Al mateix temps, les persones propietàries d'animals de companyia, reclamen espais adequats on els gossos puguin ser passejats i socialitzar-se, així com zones habilitades per al passeig d'animals de companyia.
- **Contaminació:**
  - **Carretera C-59:** la carretera C-59, que passa pel vell mig del poble, és el focus de contaminació atmosfèrica i acústica més greu. Hi ha molt trànsit de pas, genera soroll, especialment per l'incivisme d'alguns conductors. A més, la carretera és considerada perillosa per als vianants ja que les voreres són molt estretes i el trànsit està poc pacificat. Fa temps que l'Ajuntament treballa per fer realitat un projecte de variant de la C-59, que desviaria el trànsit de pas fora del poble.
  - **Bars i terrasses:** La zona de la plaça és un focus de contaminació acústica a les nits: bars, terrasses, tràfic de vehicles, etc. L'horari de tancament dels bars ha estat motiu de canvis de regulació i queixes enfrontades entre veïns. Durant el maig de 2024 s'ha fet un procés participatiu per redactar la nova ordenança de civisme, que ha de trobar una solució definitiva a la qüestió dels horaris de les terrasses i dels bars.
  - **Aigua:** Es menciona que l'aigua del municipi no sempre és bona, fonamentalment pels nivells de calç. Molta població compra aigua embotellada per aquesta raó, malgrat ser quelcom que genera més residu i despesa familiar.

## Propostes recollides

Les propostes recollides per part dels agents consultats per millorar l'entorn urbà i ambiental de Sant Feliu de Codines han estat:

- **Accions per a promoure la mobilitat a peu o amb alternatives al cotxe al municipi:**

- Pacificació de carrers i avenç cap a la prioritat invertida.
- Campanyes de sensibilització sobre la importància de caminar i deixar d'usar el cotxe per a la salut.
- Parc de bicicletes elèctriques municipals.
- Desenvolupar el pla de desplaçament per a la gent gran o persones amb mobilitat reduïda (pacificació, cotxes o mini autobús adaptats porta a porta , etc.)
- Pressionar per una millora xarxa de transport públic interurbà i interurbà, també amb opcions nocturnes.

- **Aprofitament de l'entorn natural:**

- Creació de més itineraris i traçats per a vianants i bicicletes a zones d'interès natural, també per a persones amb mobilitat reduïda. Un punt de referència positiu és l'itinerari al parc Usart.
- Millora de la senyalística en els camins de l'entorn: nivell, direcció, etc.
- Promoció dels circuits accessibles per a gent gran o amb mobilitat reduïda a través de formats d'aplicació (Wikiloc), però també en físic (típtics, mapes, etc.)

- **Millora de la salubritat:**

- Campanyes de sensibilització respecte del civisme: gestió de residus, animals domèstics, plagues, etc. i major control.
- Habilitació de pipicans o correccans.
- Sensibilització ciutadana per contribuir a la reducció de plagues, com per exemple de mosquits.

### Camí al Parc Usart



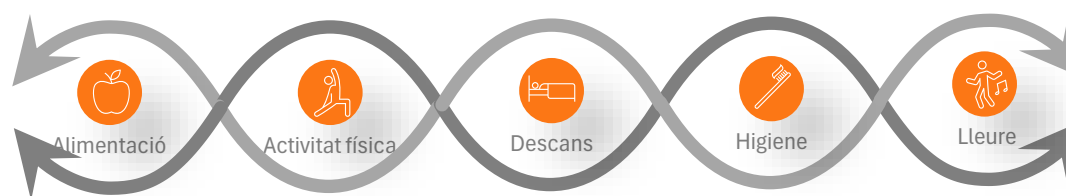
Font: Google Earth

## 3. Estils de vida

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



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



Les persones tenen marge de decisió i responsabilitat en els seus estils de vida. De fet, la principal manera que tenen les persones de corresponsabilitzar-se i cuidar la seva salut és a través del seu estils de vida.

Els determinants de salut més importants associats a l'estil de vida són l'alimentació, l'activitat física, el descans, la higiene i les formes de lleure:

- **Alimentació:** Una bona alimentació proporciona al cos els nutrients necessaris per al seu funcionament òptim. Els aliments saludables aporten l'energia, les proteïnes, les vitamines i els minerals que el cos necessita per mantenir-se fort i resistent davant les malalties.
- **Activitat física:** L'activitat física regular ajuda a mantenir un pes saludable, enforteix els músculs i els ossos, millora la circulació i redueix el risc de malalties cròniques. També té un impacte positiu en la salut mental, ja que allibera endorfines, que ajuden a reduir l'estrès i millorar l'estat d'ànim.
- **Descans:** Un bon descans és fonamental per a la recuperació física i mental. Dormir entre 7 i 9 hores per nit ajuda a millorar la concentració, el rendiment cognitiu i emocional, i reforça el sistema immunitari. La manca de son crònica pot portar a

problemes de salut com l'obesitat, la depressió i l'augment del risc de malalties cardiovasculars.

- **Higiene:** Mantenir una bona higiene personal, com rentar-se les mans, cuidar la higiene bucal i dutxar-se regularment, ajuda a prevenir infeccions i malalties. Una higiene adequada també contribueix a la sensació de benestar i confort personal.
- **Lleure:** Participar en activitats de lleure com practicar hobbies, compartir temps amb la família i amics, i gaudir de la natura, és essencial per a la salut mental i emocional. Aquestes activitats ajuden a reduir l'estrès, promouen les relacions socials i afavoreixen una actitud positiva davant la vida.

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

Cal advertir que **no hi ha pràcticament 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.

## 3.2. Estils de vida de la població de Sant Feliu de Codines

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

### Consum de fruita i verdura

L'enquesta recull un consum de fruita i verdura entre la població de Sant Feliu de Codines molt similar a la del conjunt de Catalunya amb un promig de 2,57 racions de fruita i verdura la dia.

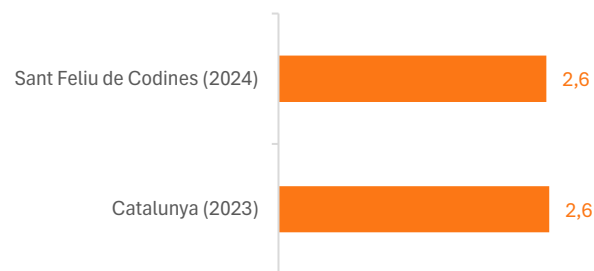
Com podem veure en les gràfiques i taula d'aquesta pàgina i la següent, un 51% de la població consumeix menys de 3 racions de fruita i verdura (entre 0 i 2), clarament per sota de les recomanacions habituals de consumir 4-5 racions.

Per perfils demogràfics, **destaca clarament la població més jove com la menys consumidora de verdura i fruita**. A més, els homes són els que menys en consumeixen, respecte les dones.

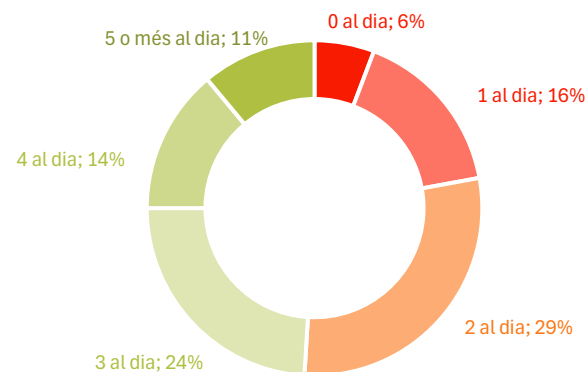
Les dones i les persones de més de 60 anys són, en canvi, el perfil d'edat que més consum de fruita i verdura fa.

Per tipus d'ocupació, pot veure's també la tendència de les persones aturades a tenir una alimentació més pobre en fruites i verdures.

Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?



Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?



Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024

Fira de la Carbassa de Sant Feliu de Codines



**Quantes racions de fruita i verdura consumeixes normalment al dia?**

		<b>Mitjana total</b>	<b>2,60</b>
<b>Sexe</b>	Dona	2,80	
	Home	2,33	
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	2,18	
	30 a 44 anys	2,67	
	45 a 59 anys	2,50	
	60 a 74 anys	2,85	
	75 i més anys	2,95	
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	2,54	
	A l'estranger	2,74	
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	2,59	
	Secundaris	2,48	
	Superiors	2,74	
<b>Situació laboral</b>	Treballa	2,62	
	Aturat	2,13	
	Jubilat/da o pensionista	2,68	
	Altres: estudiants, inactiu per decisió pròpia, etc.	2,79	

## Begudes ensucrades

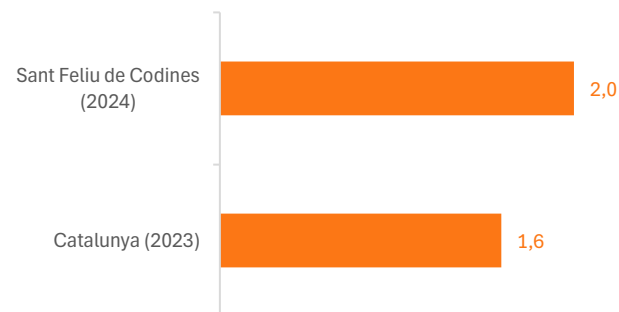
**El consum de begudes ensucrades i energètiques és més elevat a Sant Feliu de Codines** que al conjunt de Catalunya: 2,0 de promig, en comparació amb l'1,6 de Catalunya.

El consum excessiu d'aquest tipus de begudes pot ser perjudicial per la salut per l'alt contingut de sucres i estimulants, que poden facilitar el desencadenament de: obesitat, diabetis tipus 2, càries dental, insomni, palpitations i diferents síndromes metabòlics.

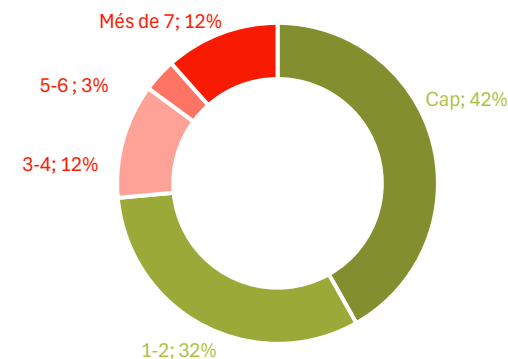
**El consum de begudes ultra processades va associat a: l'edat (els joves en són molt més consumidors);** el nivell d'estudis (les persones amb major nivell d'estudis en consumeixen menys); al grup "altres" de situació laboral (estudiants). La població estrangera de Sant Feliu destaca per fer un consum més elevat d'aquestes begudes. Per contra, les persones de major edat són les que menys en consumeixen.

En conjunt, un 42% de la població no consumeix habitualment aquest tipus de begudes, un 32% addicional ho fa ocasionalment i un 27% ho fa amb freqüència.

Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana?



Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana?



**Quantes begudes ensucrades, edulcorades o energètiques consumeix a la setmana?**

		<b>Mitjana total</b>	<b>2,00</b>
<b>Sexe</b>	Dona	1,87	
	Home	2,17	
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	2,82	
	30 a 44 anys	2,25	
	45 a 59 anys	1,82	
	60 a 74 anys	1,67	
	75 i més anys	0,80	
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	1,94	
	A l'estranger	2,38	
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	1,83	
	Secundaris	2,42	
	Superiors	1,43	
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	1,97	
	Aturat	2,42	
	Jubilat/da o pensionista	1,57	
	Estudiants i sense treballar per decisió pròpia	2,93	

## Hàbit de caminar

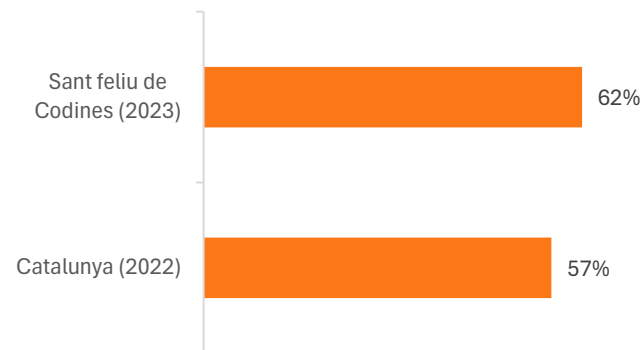
Una forma essencial d'activitat física en l'ésser humà és caminar. Caminar suposa una activitat física moderada que està a l'abast de pràcticament tothom i que s'integra en la vida quotidiana. Mantenir un estil de vida actiu comença, generalment, per mantenir un bon hàbit de caminar.

**L'hàbit de caminar està bastant estès entre la població de Sant Feliu de Codines:** un 62% de població adulta camina cada dia més de 10 minuts seguits. La dada és sensiblement major que la del conjunt de Catalunya (57%).

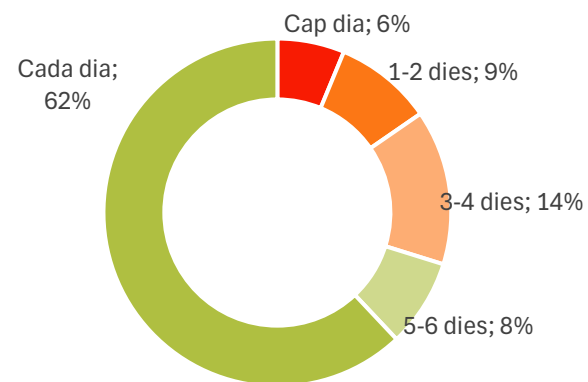
L'enquesta a la població de Sant Feliu de Codines estima que quasi tres de cada quatre persones caminen més de 10 minuts seguits com a mínim cinc dies a la setmana.

En canvi, un 29% de la població camina menys (caminen 10 minuts seguits 4 o menys dies a la setmana). Aquest perfil es caracteritza per ser persones de més de 75 anys. La població jove destaca per caminar bastant, possiblement, per la menor disponibilitat de vehicle privat.

### 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?



L'hàbit de caminar presenta algunes desigualtats socials a Sant Feliu de Codines, atribuïbles a l'orografia de desnivells i dependència del vehicle privat per desplaçar-se a llocs de feina.

En aquest sentit, s'observa que els joves són els que més caminen, mentre que la població més gran (major de 75 anys) és la que menys ho fa.

Destaca també la població entre 45-59 anys pel menor hàbit de caminar, entre la que predomina població que treballa.

Per nivell d'estudis, les persones amb estudis inferiors, que tenen un perfil d'edat més envellit, caminen menys. En canvi, les persones amb estudis superiors i, sobre tot, secundaris, caminen més en el dia a dia.

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

		<b>Mitjana total</b>	<b>5,45</b>
<b>Sexe</b>	Dona	5,53	
	Home	5,36	
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	6,32	
	30 a 44 anys	5,65	
	45 a 59 anys	5,08	
	60 a 74 anys	5,42	
	75 i més anys	4,15	
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	5,43	
	A l'estranger	5,56	
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	4,88	
	Secundaris	5,81	
	Superiors	5,50	
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	5,13	
	Aturat	5,66	
	Jubilat/da o pensionista	5,45	
	Estudiants i sense treballar per decisió pròpia	5,35	

## Activitat esportiva o intensa

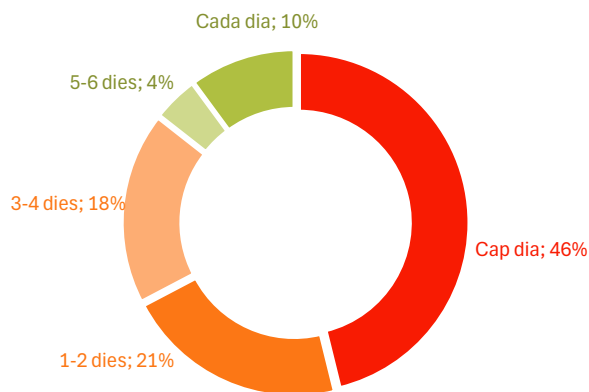
L'activitat física intensa o de tipus esportiu és una pràctica habitual entre quasi la meitat de la població (54%). En canvi, un 46% no en fa mai.

El promig de dies a la setmana que s'ha fet activitat física intensa és del 1,86 entre el conjunt de la població, amb gran disparitat entre grups socials.

Si bé els joves destaquen per ser els que pitjor s'alimenten, són els que més activitat física intensa practiquen, amb 2,8 dies de mitjana a la setmana els de fins a 29 anys i amb 2,3 dies a la setmana fins els 44 anys. També destaquen per la pràctica esportiva les persones amb estudis superiors.

Per contra, les persones amb estudis inferiors i les de més edat (majors de 60 anys i, sobre tot, majors de 75 anys) són les que menys esport fan. Cal destacar també que les dones i la població estrangera fan menys esport que els homes i la població autòctona. La població aturada presenta un patró de poca activitat física intensa, que se suma a indicadors de risc en l'alimentació.

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



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

	Mitjana total	1,86
<b>Sexe</b>	Dona	1,62
	Home	2,10
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	2,82
	30 a 44 anys	2,27
	45 a 59 anys	1,52
	60 a 74 anys	1,58
	75 i més anys	0,15
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	1,93
	A l'estranger	1,50
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	1,44
	Secundaris	1,95
	Superiors	2,26
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	1,86
	Aturat	1,52
	Jubilat/da o pensionista	1,95
	Estudiants i sense treballar per decisió pròpia	2,29

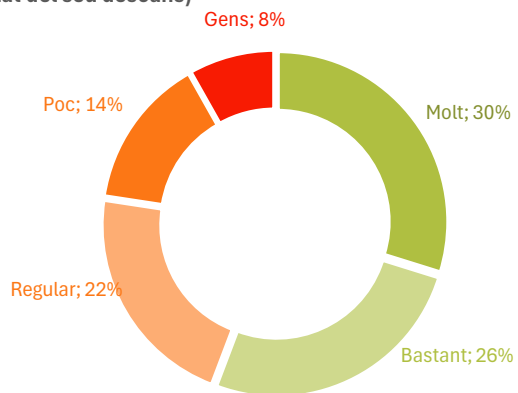
## Qualitat de la son i del descans

La qualitat del descans és una peça clau en la protecció de la salut. Una bona qualitat del descans afavoreix la regeneració física, el rendiment de les capacitats psíquiques, la regulació emocional i hormonal i disminueix el risc de desenvolupar malalties cròniques habituals.

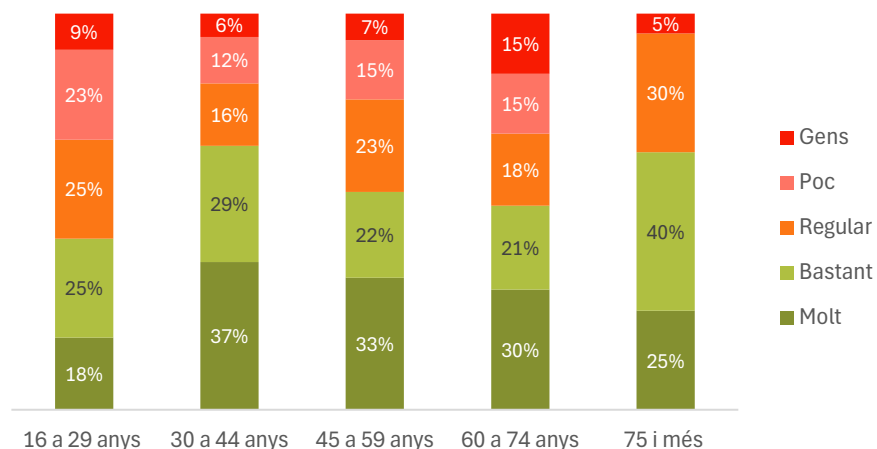
A Sant Feliu de Codines, el 56% de la població està satisfet amb la seva son (bastant o molt). En canvi, quasi 1 de cada 4 persones no ho està (23%). Un 22% adicional se sent “regular” respecte el seu descans.

**Sorpren la poca satisfacció dels més joves amb la seva son, ja que no es habitual tenir problemes de son en aquestes edats.** En canvi, els adults-joves (30-44 anys) són els que destaquen per millor descans, junt amb les persones més grans. A banda del patró d'edat, és destacable la correlació entre la seguretat econòmica i qualitat del descans. Les persones sense coixí econòmic tenen pitjor qualitat de la son.

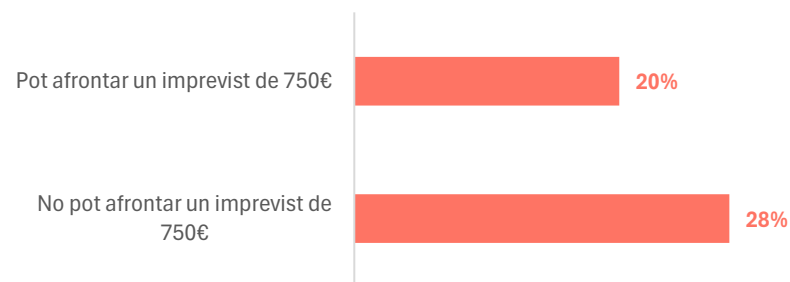
Està satisfet/a amb el seu son? (és a dir, amb les hores que dorm i la qualitat del seu descans)



Està satisfet/a amb el seu son? (és a dir, amb les hores que dorm i la qualitat del seu descans), segons grups d'edat.



% de població que diu tenir una son amb la que està gens o poc satisfeta, segons indicador de capacitat econòmica

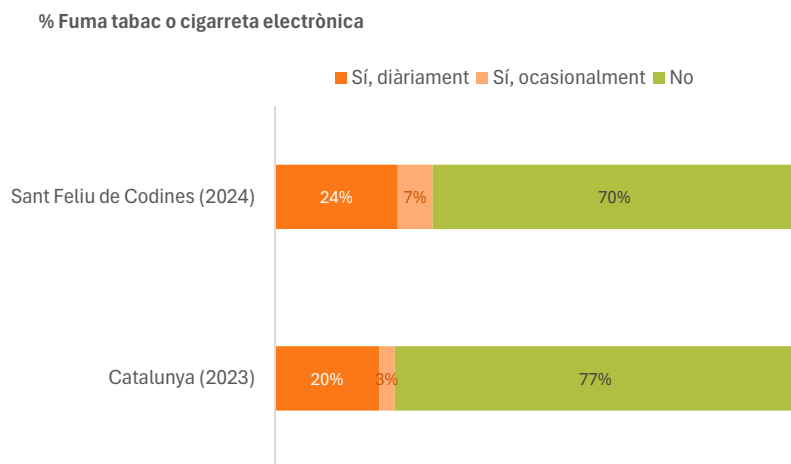


## Consums de risc: tabac o alternatives

Un 24% de la població de Sant Feliu de Codines fuma diàriament, **percentatge lleugerament superior al del conjunt de Catalunya. Si sumem els fumadors ocasionals, la diferència amb Catalunya s'eixampla.**

L'any 2018, les dades de ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines també indicaven un consum de tabac una mica més elevat entre la població d'aquesta àrea, per sobre del conjunt de Catalunya.

El perfil de fumador habitual es correspon amb persones de mitjana edat (30-74 anys). En canvi, els menors de 30 anys i els majors de 75 fumen poc de manera diària. Fumar diàriament és poc habitual entre les persones amb estudis superiors. Les dades presenten una correlació entre fumar diàriament i tenir menys capacitat d'estalvi.



En les últimes dues setmanes, ha consumit tabac o vàper/cigarreta electrònica?		
	% Sí, diàriament	
<b>Sexe</b>	Dona	23%
	Home	25%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	7%
	30 a 44 anys	29%
	45 a 59 anys	30%
	60 a 74 anys	30%
	75 i més anys	15%
<b>Lloc de naixement</b>	Catalunya o resta d'Espanya	24%
	A l'estranger	21%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	26%
	Secundaris	26%
	Superiors	15%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	32%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	19%
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	28%
	Aturat	23%
	Jubilat/da o pensionista	14%
	Altres: estudiants, sense treballar per decisió pròpia, etc.	21%

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

Territori	Homes	Dones	Total
ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines	24,19	17,44	20,79
Catalunya	22,30	16,10	19,20

## Consums de risc: pantalles

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

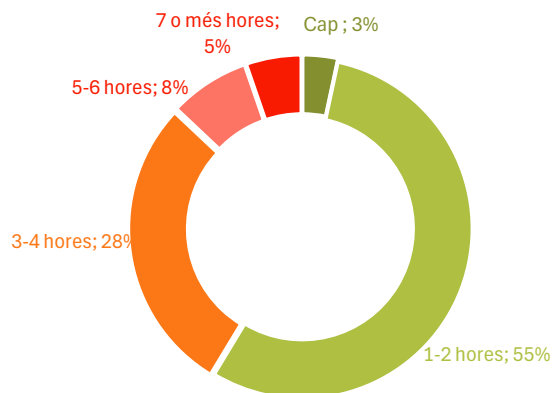
Els resultats de l'enquesta recolzen els motius d'aquesta preocupació: el promig d'hores diàries d'entreteniment de la població de 16 i més anys – sense comptar ús de pantalles per raons de feina o estudis – és de 2,7 hores a Sant Feliu de Codines.

Un 58% de la població hi destina un màxim de dues hores diàries, mentre que un 41% hi destina més temps.

Els més joves i els més grans són els que més s'entretenen amb les noves tecnologies, amb 3,89 hores diàries els joves i 3,25 els majors de 75 anys.

L'entreteniment amb pantalles és major en la població amb baixos estudis i poc poder econòmic, demostrant l'especial penetració que té la indústria de l'entreteniment amb pantalles en classes baixes, les quals també tenen més dificultats per accedir a altres opcions de lleure.

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



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

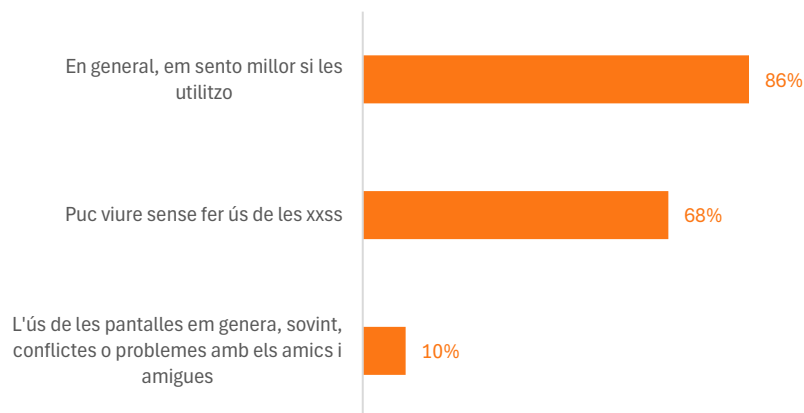
	Mitjana d'hores	
		<b>2,68</b>
<b>Sexe</b>	Dona	2,76
	Home	2,59
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	<b>3,89</b>
	30 a 44 anys	2,27
	45 a 59 anys	<b>2,07</b>
	60 a 74 anys	2,45
	75 i més anys	<b>3,25</b>
<b>Lloc de naixement</b>	Catalunya o resta d'Espanya	2,60
	A l'estranger	3,09
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	2,85
	Secundaris	2,77
	Superiors	<b>2,24</b>
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	<b>3,27</b>
	Pot afrontar un imprevist de 750€	2,30

## Perfil de salut de Sant Feliu de Codines

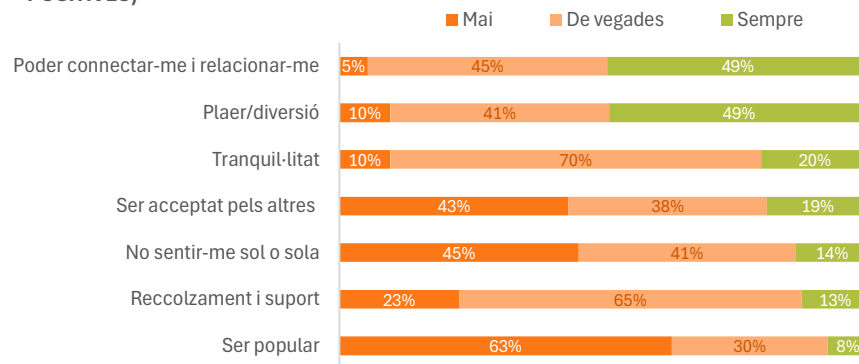
Durant aquest any 2024, l'ajuntament de Sant Feliu de Codines ha elaborat la diagnosi del Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles. Per aquest estudi, es van fer enquestes a joves de l'ESO.

Segons aquesta enquesta, els joves veuen en les pantalles una font d'emocions principalment positives i se senten millor si les utilitzen. Només un 9,6% dels enquestats considera que l'ús de pantalles li genera conflictes amb amics o amigues.

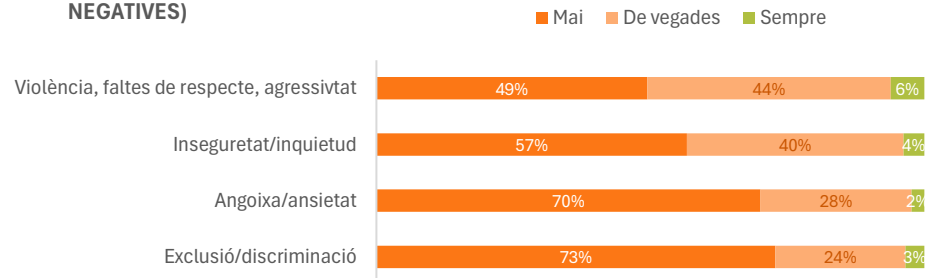
### Percepcions sobre l'ús



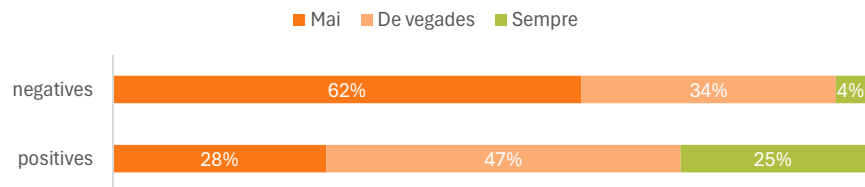
### Amb l'ús de pantalles i en les xarxes socials hi trobo.... (sensacions o emocions POSITIVES)



### Amb l'ús de pantalles i en les xarxes socials hi trobo.... (sensacions o emocions NEGATIVES)



### Promig de sensacions o emocions...



Font: Elaboració pròpia a través del Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles de Sant Feliu de Codines (2024)

## Prioritats de millora en els estils de vida

Les respostes de les persones enquestades sobre què volen millorar en el seu estil de vida per millorar la seva salut es troben resumides en la infografia de la pàgina a continuació.

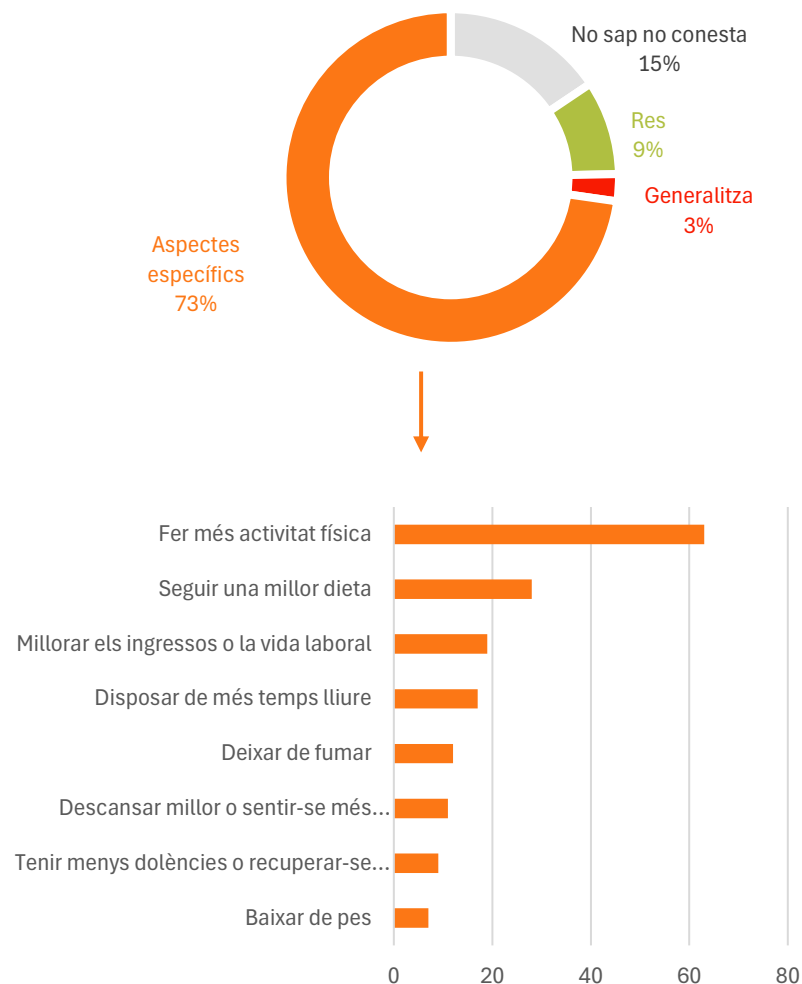
Com es pot veure, les millores tenen a veure especialment amb **l'activitat física**: tant d'aquells que no en fan i volen començar a fer-ne, com d'aquells que consideren que n'haurien de fer més.

En segon lloc, la població vol canviar el seu estil de vida respecte **l'alimentació**, introduint més fruita i verdura, però també augmentant la quantitat de producte fresc i reduint processats i sucre.

En tercer lloc, trobem una voluntat de millora en altres aspectes que tenen a veure amb les condicions de vida pel que fa a la disponibilitat de dos recursos principals: temps i ingressos. Tot i no ser hàbits pròpiament, si són condicionants dels hàbits i estils de vida.

Adicionalment, trobem desitjos relatius a deixar de fumar, descansar millor, recuperar-se de dolors i malalties que dificulten fer una vida normal, i perdre pes.

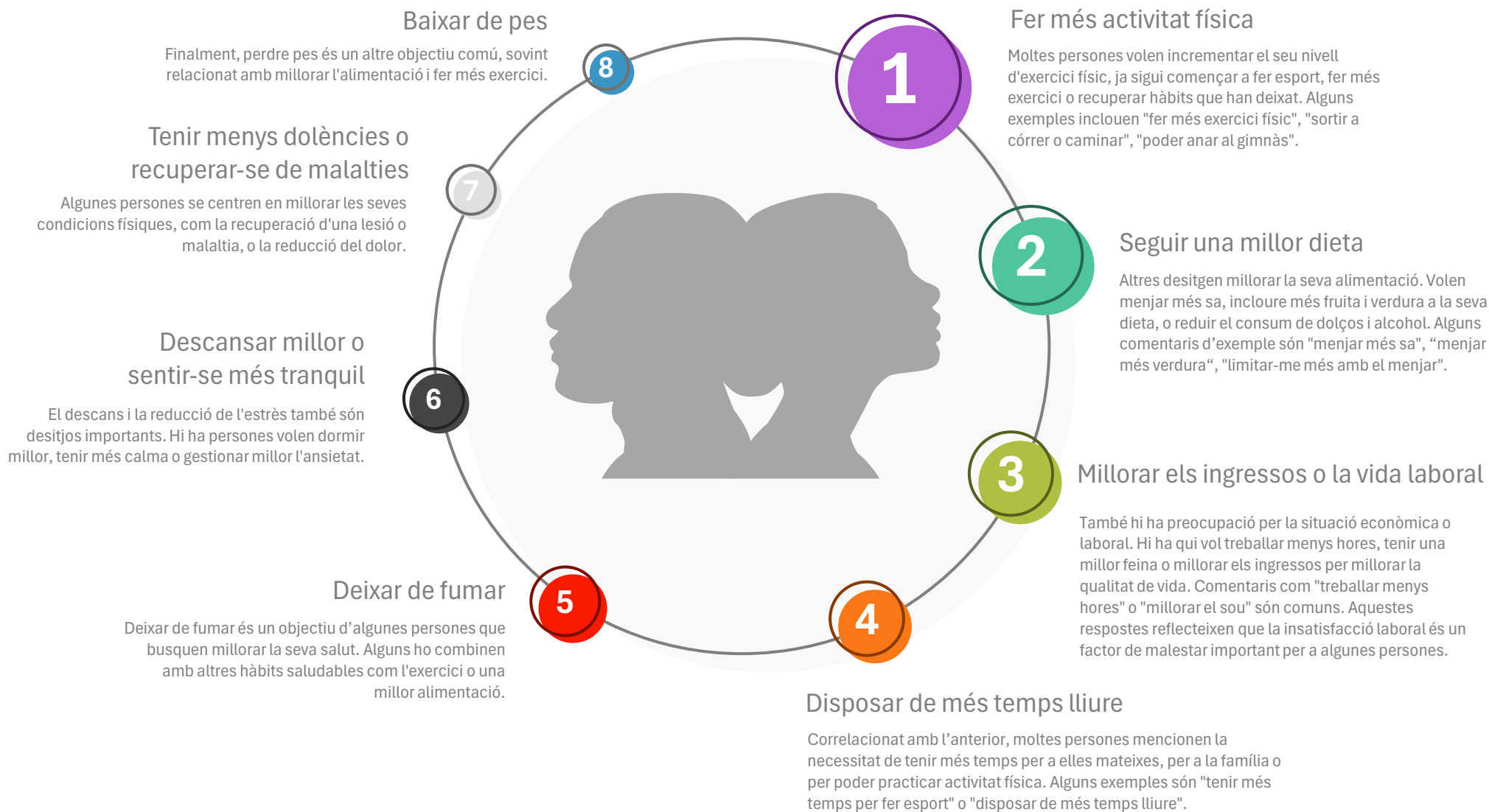
Què és el que més li agradaria millorar del seu estil de vida per millorar la seva salut?



Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024

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

## PRINCIPALS RESPOSTES DE LA POBLACIÓ. SANT FELIU DE CODINES 2024



## 3.3. Visió dels professionals i els referents comunitaris sobre els estils de vida a Sant Feliu de Codines

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

### Alimentació

Segons els professionals i referents comunitaris consultats, l'alimentació a Sant Feliu de Codines presenta una sèrie d'aspectes favorables i desfavorables, a destacar:

#### Aspectes favorables

- **Oferta prou variada establiments alimentaris al municipi:** Les botigues i restaurants i, especialment, el mercat local dels dissabtes ofereixen productes frescos, com fruita, verdura i carn de proximitat. Això és vist com un aspecte positiu per a la salut de la població. El mercat és vist com un actiu de salut important per al poble.
- **Programes i projectes específics que treballen el consum saludable:** Diferents equipaments estan implicats en la promoció de l'alimentació saludable, com els tallers de cuina a l'Espai Jove o tallers d'alimentació saludable al casal de gent gran. A les escoles es potencien els hàbits de menjar saludable amb menús equilibrats als menjadors escolars, i s'han implementat programes d'esmorzars saludables per fomentar el consum de fruita.
- **Càrites i Creu Roja ajuden a persones i famílies vulnerables** amb la cistella d'aliments. Actualment s'està treballant per

canviar el model de prestacions alimentàries, substituint el banc d'aliments pel programa de targeta moneder que, a més, treballarà els hàbits alimentaris, segons està previst per Serveis Socials.

#### Aspectes desfavorables

- **Problemes econòmics i malnutrició:** Algunes persones no poden accedir a una alimentació equilibrada a causa de la precarietat econòmica, cosa que els porta a consumir aliments ultraprocessats i barats. Això inclou productes amb alt contingut en sucres i greixos i altres opcions poc saludables, que són més accessibles econòmicament i plaents però nocives per a la salut. La manca de recursos limita la capacitat de moltes famílies de comprar aliments frescos, ecològics o de proximitat.
- **Consum de begudes energètiques i ensucrades:** Un altre punt feble és l'alt consum de begudes energètiques, especialment entre els joves i adolescents, alguns dels quals en consumeixen diàriament. Aquest hàbit, juntament amb la ingesta freqüent d'altres productes ensucrats, contribueix a l'augment d'afeccions metabòliques.

- **Fàcil accés als productes processats i a l'alcohol:** Es crida l'atenció sobre el fet que hi ha petits supermercats al municipi que fan molt accessible l'accés a productes processats i begudes alcohòliques. A més, alguns establiments de restauració, especialment bars i cafeteries del centre del poble, tenen una oferta centrada en fregits i begudes ensucrades, que incrementen l'abús d'aquest tipus de dieta en lloc de promoure opcions més saludables i equilibrades. Aquest tipus d'establiments contribueixen a crear el que s'anomena "context obesogènic" que es defineix com aquell ambient on les persones estan més exposades a escollir opcions que incrementen el risc de desenvolupar obesitat i altres malalties relacionades amb l'estil de vida.
- **Sensibilització insuficient:** Tot i els esforços per promoure una alimentació saludable a través de tallers i programes educatius, moltes persones no estan suficientment sensibilitzades sobre la importància d'una bona nutrició.

### Propostes

- Major esforç de sensibilització per a una millor alimentació i les problemàtiques dels ultraprocessats.
- Tallers alimentació saludable per a persones en situació de vulnerabilitat, adaptats a les seves possibilitats.
- Algun projecte d'àpats en companyia per a protegir contra l'aïllament i promoure una dieta sana.

Segons els professionals i referents comunitaris consultats, l'activitat física a Sant Feliu de Codines presenta els següents aspectes favorables i desfavorables a destacar:

### Aspectes favorables

- **Entorn natural privilegiat:** El municipi disposa d'un entorn natural que facilita la pràctica d'activitats a l'aire lliure, com caminar, córrer o anar en bicicleta, i molts residents en fan ús regularment.
- **Varietat d'entitats esportives:** Hi ha un gran nombre de clubs i entitats esportives (ex. hoquei, bàsquet, futbol, Centre Excursionista...), amb ofertes per a totes les edats, incloent infants, joves i gent gran. A més, es promouen iniciatives per fomentar l'esport inclusiu, com el futbol per a infants amb diversitat funcional. El Pla Català de l'Esport també té iniciatives per tal que el major nombre d'infants i adolescents practiquin esport a les escoles.
- **Activitats per la gent gran:** Des del Casal de la Gent Gran s'organitzen moltes activitats saludables, incloent ioga i gimnàstica, amb un fort component social que contribueix a millorar el benestar emocional dels participants.
- **Esdeveniments solidaris i culturals:** Hi ha una forta cultura esportiva amb esdeveniments com l'OnCodines Trail, la COU, la MIR... que combinen esport amb recaptació solidària, creant cohesió social al voltant de la salut i l'activitat física.
- **Equipaments esportius:** Es destaca la disponibilitat d'equipaments que faciliten l'oferta esportiva, com poliesportius, pistes diverses, parc de calistènia, etc.

### Activitat física

Font: qüestionaris de prioritització de problemàtiques amb el grup motor, entrevistes en profunditat i qüestionari als agents clau de la comunitat.

### Aspectes desfavorables

- **Barrera econòmica d'accés:** més enllà dels equipaments a l'aire lliure o de les activitats als casals de joves o de gent gran, es detecta una barrera d'accés per preu a alguns esports i es reclama més oferta gratuïta o assequible d'activitats per a infants i adults.
- **Equipaments que manquen:** alguns referents recullen la demanda de la població de disposar d'un gimnàs i piscina coberta municipals. A més d'altres equipaments que es distribueixen territorialment.
- **Distància i accessibilitat:** Alguns espais esportius queden allunyats del centre, fet que obliga a utilitzar el cotxe per arribar-hi, limitant l'accés per a certes persones, especialment aquelles amb mobilitat reduïda o sense transport privat.
- **Abandó de la pràctica esportiva entre alguns col·lectius:** Malgrat l'oferta d'activitats, cal incentivar més la pràctica esportiva entre certs col·lectius que l'abandonen, com les adolescents o persones amb mobilitat reduïda, i augmentar les activitats físiques adaptades.
- **Culte al cos:** algunes persones consultades criden també l'atenció sobre l'excés de culte al cost que s'observa en algunes persones i que implica, a voltes, l'abús de productes dietètics i substàncies per millorar el rendiment.

### Propostes

- Visibilitzar les opcions assequibles d'activitat esportiva a través de catàlegs, tríptics, etc.
- Ampliar la possibilitat de becar o tarifcar extraescolars i activitats esportives per a persones amb situacions de vulnerabilitat.
- Continuar la sensibilització en la promoció de l'esport.
- Ampliar l'oferta d'activitats esportives inclusives.
- Estudiar la viabilitat de crear un gimnàs o/i piscina municipal coberta.

## Consums de risc

### Aspectes favorables

- **Pla de prevenció de drogues i pantalles:** El municipi ha treballat en un Pla contra les drogues i addiccions, amb la implicació de Serveis Socials i Educació. El Pla s'ha aprovat a octubre de 2024.
- **Cooperació entre Serveis Socials i l'ABS:** Hi ha hagut avenços en la col·laboració entre Serveis Socials i l'Àrea Bàsica de Salut per controlar les medicacions i les addiccions, especialment en el cas de persones amb trastorns de salut mental. La incorporació a l'ABS d'una treballadora social ha estat clau per fer aquesta cooperació més àgil i fluïda.

### Aspectes desfavorables

- **Freqüència i diversitat de consums de risc:** Els referents consultats coincideixen en afirmar que els consums de risc són una realitat en el municipi i que van des de l'alcohol i el cànnabis a drogues il·legals com la cocaïna o l'òxid nítrics, passant per pantalles, vàpers i begudes energètiques. Aquesta diversitat fa que sigui difícil focalitzar una única línia d'actuació i que sigui necessari desplegar múltiples esforços i recursos. La facilitat d'accés a totes aquestes substàncies en el propi poble afavoreix l'augment del consum entre adolescents i adults i limita l'impacte de la tasca preventiva i d'intervenció.
- **2. Normalització de l'alcohol:** L'alcohol està altament normalitzat a Sant Feliu de Codines com a part de les

interaccions socials quotidianes, la qual cosa contribueix a la seva banalització. No només és acceptat, sinó que sovint es percep com un comportament necessari per socialitzar.

- **3. Alcohol en activitats festives i esportives:** Una altra problemàtica sobre la que es crida l'atenció és la presència de l'alcohol en quasi totes les activitats festives i esportives del municipi, especialment la Festa Major. S'ha detectat que, fins i tot en esdeveniments pensats per promoure la salut, com curses solidàries, es tanquen amb barres lliures o consum d'alcohol, enfortint la idea que l'alcohol és imprescindible en qualsevol esdeveniment social.
- **Falta de recursos especialitzats per al tractament de les addiccions:** Tot i que hi ha iniciatives per abordar les addiccions, com ara xerrades educatives i activitats preventives a les escoles, no hi ha prou recursos especialitzats per tractar les addiccions severes. Les opcions terapèutiques disponibles des de l'atenció primària es limiten a activitats grupals, que no són adequades per a tots els pacients.
- **Comercialització irresponsable de productes addictius:** Un factor que contribueix als consums de risc és la comercialització sense control de productes com vàpers i begudes alcohòliques. S'apunta que alguns establiments fan la vista grossa a la venda d'alcohol a menors d'edat i que s'ha normalitzat la venda de vàpers, fins i tot en supermercats locals. Aquesta disponibilitat fàcil de productes addictius fa que sigui complicat evitar la iniciació en ells des d'edats molt joves.

- **Incivisme vinculat als consums de risc:** Un altre punt feble que es detecta al poble és l'incivisme associat al consum d'alcohol. Sovint, els bars i establiments del centre, especialment aquells que obren fins a altes hores de la nit, esdevenen focus de soroll i molèsties per al veïnat. Aquesta qüestió ha sigut ja objecte de polèmiques al municipi i s'està intentant regular per la via del consens amb una nova ordenança de civisme. A més del soroll, un altre comportament que es destaca és la conducció temerària protagonitzada per persones que han consumit alcohol. Aquest tipus de conductes posa en perill tant els propis conductors com la resta de la població.

### Propostes recollides

- Impulsar el Pla de prevenció d'addicions en redacció.
- Continuar i impulsar la sensibilització a través de tallers i activitats, involucrant les entitats i centres educatius.

## 4. Suport social i participació comunitària

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



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



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

- **Benestar emocional:** La interacció i el suport social poden millorar el benestar emocional. El sentiment de pertinença i d'acceptació dins d'una comunitat o grup social pot augmentar l'autoestima i la satisfacció personal i prevenir l'aïllament i la solitud.
- **Accés a recursos:** La participació en xarxes socials i comunitàries proporciona accés a informació útil sobre recursos sanitaris, serveis de suport i oportunitats d'activitats saludables. Això ajuda a les persones a prendre decisions informades sobre la seva salut i a accedir a serveis quan els necessiten.
- **Resiliència:** Les xarxes de suport ajuden les persones a afrontar les adversitats de la vida, proporcionant recursos emocionals, informatius i pràctics. Això augmenta la resiliència, la capacitat de recuperar-se davant les dificultats. En moments de crisi o desastres, les xarxes de suport social i comunitari són essencials per proporcionar ajuda immediata i sensació de seguretat.
- **Promoció d'hàbits saludables:** Els grups socials i comunitaris poden influir en

els comportaments i actituds relacionats amb la salut, promocionant hàbits saludables com l'exercici físic.

- **Associacionisme i participació:** L'associacionisme i la participació política permeten avançar en els drets dels ciutadans en temes de salut. Per exemple, les associacions de pacients amplifiquen la veu de les persones afectades per diverses patologies, assegurant que les seves necessitats siguin escoltades i ateses. Les associacions de salut sovint lideren campanyes d'educació i conscienciació sobre hàbits de vida saludables, prevenció de malalties i detecció precoç. A través de la col·laboració amb governs i institucions sanitàries, poden difondre missatges de salut pública i fomentar conductes saludables a gran escala.

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

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

## 4.2. Percepció de la població sobre el suport social i la participació comunitària

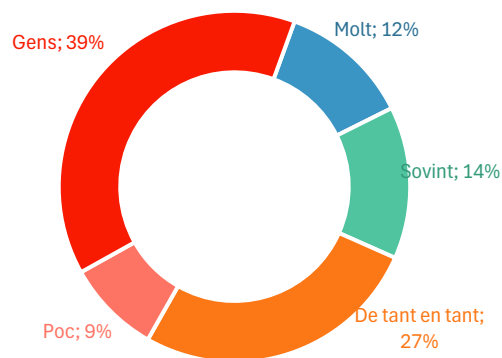
Aquesta secció resumeix els resultats de l'enquesta ciutadana sobre el suport comunitari a Sant Feliu de Codines, especialment en relació amb aquells aspectes amb impacte en la salut.

### Participació en activitats

Segons l'enquesta ciutadana, entorn un 26% de la població té una participació elevada en activitats del poble, com per exemple activitats culturals, esportives o festives. Un 27% adicional participa de manera més ocasional. **En suma, podria afirmar-se que al menys un 56% de la població manté algun tipus de vincle comunitari al poble.** Per contra, un 9% afirma tenir un grau de participació baix i un 39% afirma no participar-hi gens.

El perfil de persones més participatives a nivell comunitari dins del poble són les persones amb estudis superiors. Per contra, els ingressos i el nivell d'estudis baixos, així com l'origen estranger, són tres factors de risc d'exclusió en la participació comunitària a Sant Feliu de Codines. **És possible que s'estiguin donant dinàmiques de segregació de classe i origen en la vida social de Sant Feliu de Codines.**

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



Participa en activitats del poble? (per exemple, activitats culturals, esportives, festives, etc.)?		
	% sovint o molt	26%
Sexe	Dona	22%
	Home	30%
Edat	16 a 29 anys	21%
	30 a 44 anys	31%
	45 a 59 anys	25%
	60 a 74 anys	24%
	75 i més anys	30%
Lloc de naixement	Espanya	30%
	A l'estranger	6%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	18%
	Secundaris	24%
	Superiors	41%
Capacitat econòmica	No pot afrontar un imprevist de 750€	17%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	31%

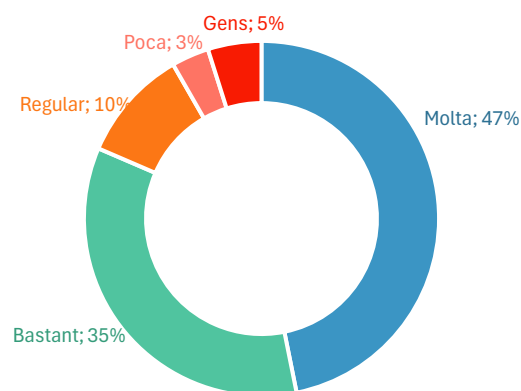
Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024

## Suport social

Més de vuit de cada deu persones de Sant Feliu de Codines afirmen tenir ajuda de familiars i amics en cas de posar-se malalts (82%). Només un 18% de la població afirma disposar poc d'aquest ajut. **Es tracta d'un nivell general de suport en cas de malaltia alt.**

**Les persones que tenen menys suport són les persones d'origen estranger i les que viuen soles. A més, les persones dels 60 als 74 anys.** Les persones amb menys ingressos també tendeixen a tenir menys suport. Les persones més grans (75 anys i més) afirmen tenir bastant suport social, més inclús que les edats més joves, sent aquest un factor de protecció de la seva salut.

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



Rep ajuda quan està malalt/a dels seus familiars, amics...?		
	% gens, poca o regular	18%
Sexe	Dona	21%
	Home	16%
Edat	16 a 29 anys	9%
	30 a 44 anys	16%
	45 a 59 anys	22%
	60 a 74 anys	38%
	75 i més anys	5%
Lloc de naixement	Espanya	15%
	A l'estranger	38%
Nivell d'estudis	Obligatoris o inferiors	22%
	Secundaris	19%
	Superiors	13%
Capacitat econòmica	No pot afrontar un imprevist de 750€	26%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	14%
Unitat de convivència	Dues o més persones a la llar	15%
	Una sola persona a la llar	34%

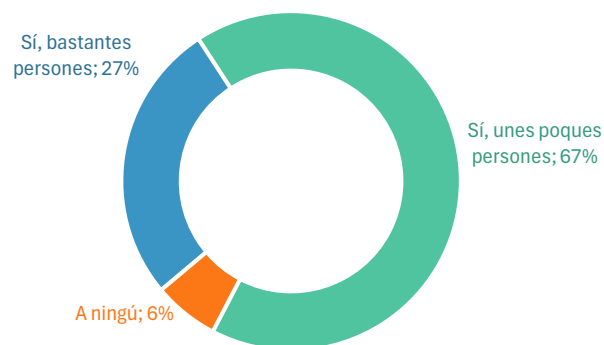
**De manera similar, pràcticament tota la població enquestada afirma tenir persones amb qui compartir les seves angoixes o problemes: un 27% bastants i un 67% unes poques persones.**

En canvi, un 6% de la població afirma no tenir a ningú.

Entre les persones que destaquen per tenir bastantes persones amb qui compartir angoixes i problemes, **destaquen les d'edat jove (entre 16 i 29 anys). Aquest fet va lligat a ser una edat més expansiva quant a relacions socials.** A més, les persones amb estudis superiors senten que tenen a més persones de confiança amb qui compartir les seves emocions.

La població major de 60 anys té, en canvi, cercles més reduïts per compartir angoixes i problemes, com també passa en el cas de persones nascudes a l'estranger.

Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?



Té algú amb qui compartir les seves angoixes o problemes?		
% bastantes persones		27%
<b>Sexe</b>	Dona	28%
	Home	25%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	34%
	30 a 44 anys	39%
	45 a 59 anys	25%
	60 a 74 anys	12%
	75 i més anys	10%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	29%
	A l'estranger	18%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	23%
	Secundaris	21%
	Superiors	46%
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	31%
	Aturat	16%
	Jubilat/da o pensionista	20%
	Altres: estudiants, sense treballar per decisió pròpia, etc.	36%
<b>Unitat de convivència</b>	Dues o més persones a la llar	30%
	Una sola persona a la llar	24%

## 4.3. Visió dels professionals i els referents comunitaris sobre el suport social i participació comunitària

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

### Aspectes favorables

- **Teixit Associatiu i participació comunitària:** Sant Feliu compta amb un ventall ampli d'entitats esportives i culturals que organitzen moltes activitats. Molts habitants s'impliquen activament en aquestes activitats, la qual cosa fomenta la cohesió social i un ús positiu del temps lliure. Les activitats dels clubs esportius, del cau i altres associacions són molt populars
- **Casal de Gent Gran:** El Casal de la Gent Gran mou més de 400 socis, oferint activitats per a l'envelliment actiu, com ioga, gimnàstica suau, tallers culturals, i sortides socials. Això facilita que moltes persones grans tinguin un espai per compartir, aprendre, i gaudir del seu temps lliure en comunitat. El Casal compta amb l'ajut de la Fundació La Caixa.
- **Oferta per a Joves:** Hi ha un Espai Jove que, recentment, ha ampliat els seus serveis amb la contractació d'una educadora. Aquesta figura s'encarrega de treballar directament amb els joves per tractar les seves inquietuds i problemes, oferint espais de trobada i activitats diverses encaminades al foment de la salut.

### Aspectes desfavorables

- **Solitud no desitjada:** La solitud no desitjada és un problema destacat, especialment entre la gent gran, però també afecta a altres edats, com adolescents i joves. Tot i que en general hi ha una bona xarxa social, algunes persones es troben soles.
- **Manca de suport emocional per a la joventut:** Tot i la presència d'infraestructures com l'Espai Jove o l'institut, hi ha una manca de suport per als joves que experimenten solitud o problemes emocionals. La joventut, en molts casos, es tanca en el consum excessiu de pantalles i no troba un espai acollidor per socialitzar. A més, les famílies que viuen aquest aïllament sovint, no saben identificar el problema ni com combatre'l.
- **Manca d'associacionisme en l'àmbit social:** El teixit associatiu és fort en l'àmbit esportiu i cultural però pràcticament no hi ha associacionisme dedicat a la inclusió social o la salut. Entitats com Creu Roja o Càrites, que ajuden amb el banc d'aliments i altres serveis, provenen de Caldes de Montbui, fet que posa en relleu la falta d'iniciatives socials locals per a la integració de grups vulnerables o per atendre problemes de salut concrets, com pot ser la salut mental, les addiccions o malalties determinades. OnCodines seria una excepció en aquest sentit, i ha esdevingut una iniciativa amb gran acceptació social.

- **Falta d'espais i activitats per a persones amb necessitats especials:** En general hi ha una programació diversa i àmplia d'activitats per part de les entitats i de l'Ajuntament, però es noten a faltar activitats on puguin participar persones amb discapacitats físiques o mentals. També s'observa que persones grans dependents i amb mobilitat reduïda tenen dificultats per accedir a activitats i espais com el Casal de gent gran, cosa que augmenta el seu aïllament.
- **Integració insuficient de la població nouvinguda:** L'augment de la població en els darrers anys ha afectat la cohesió comunitària, incrementant el nombre de persones sense relacions veïnals ni xarxes de suport al municipi. Es tracta en alguns casos de persones amb situacions socioeconòmiques vulnerables que han arribat al municipi atretes per l'oferta de lloguer assequible i també de persones que fan un ús dormitori del municipi, ja que treballen i fan vida social fora. Tot plegat apunta a la necessitat de reforçar les polítiques d'acollida al municipi, per facilitar la creació de vincles i el reforç de la cohesió social.
- **Escassetat de recursos humans a l'Ajuntament per impulsar polítiques de salut:** Es destaca de manera recurrent la falta de personal tècnic a l'Ajuntament per dedicar-se a la gestió de polítiques socials i de salut. No hi ha un tècnic/a de salut amb dedicació suficient per poder impulsar de manera eficaç programes i iniciatives de salut. Això fa que moltes iniciatives quedin a mig camí o no es puguin executar correctament.

## Propostes recollides

- **Taula de Salut:** Hi ha un ampli consens en què cal crear una Taula de Salut en la qual es reuneixin diferents agents i entitats locals, com associacions, farmàcies i professionals de la salut. Aquesta taula permetria coordinar i planificar accions per abordar les necessitats de salut del municipi de manera més estructurada. Seria un mecanisme per col·laborar de manera efectiva i garantir que les accions tinguin continuïtat, fins i tot quan hi hagi canvis de govern o de personal.
- **Reforç del personal tècnic en salut:** Es proposa l'ampliació de personal tècnics en salut per impulsar les polítiques de salut del municipi. Aquesta figura és vista com a essencial per assegurar el desplegament efectiu dels projectes de salut i per acompanyar el seguiment de les accions.
- **Altres propostes recollides sobre suport comunitari i participació en salut:**
  - Solucions de transport per facilitar l'accés a persones amb mobilitat reduïda a les activitats del Casal de la Gent Gran.
  - Pla d'acció comunitària per combatre la solitud no desitjada.
  - Plans d'acollida per a la població nouvinguda.
  - Impulsar l'iniciàtic grup de dol.

## 5. Atenció sanitària

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



## 5.1. Els serveis sanitaris com a determinant de salut



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

- **Prevenció i detecció de malalties:** Els serveis sanitaris proporcionen programes de vacunació, exàmens mèdics regulars i campanyes d'educació per a la salut, que ajuden a prevenir malalties infeccioses i no infeccioses. Això inclou la detecció precoç de problemes de salut que poden ser tractats abans que esdevinguin més greus.
- **Tractament:** Ofereixen mitjans per al diagnòstic i tractament de malalties i lesions. L'accés a tractaments efectius i a tecnologies mèdiques 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, com accidents, desastres naturals o brots de malalties, els serveis sanitaris són essencials per a l'atenció

- immediata, el tractament de lesions i la prevenció de brots epidèmics.
- **Cura continuada:** Per a les persones amb malalties cròniques, com la diabetis o la hipertensió, els serveis sanitaris proporcionen el seguiment 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 monitorització de l'estat de salut de la població i el disseny i implementació de polítiques sanitàries.

Un sistema sanitari públic i 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.

## 5.2. Dades oficials dels serveis sanitaris de St. Feliu de Codines

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

### Xarxa assistencial

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

A nivell d'atenció primària, Sant Feliu de Codines s'integra en l'Àrea Bàsica de Salut de Caldes de Montbui, Sant Feliu de Codines i Gallifa. Disposa d'un CAP propi, de recent construcció, ubicat a Sant Feliu de Codines que porta el nom de Doctor de los Pinos, en record a un metge de la població.

Fora dels horaris d'atenció del CAP de Sant Feliu de Codines, per urgències i especialistes la població ha d'acudir al Hospital Fundació Sanitària de Mollet. També per a l'atenció al CSMA i CSMIJ. El CDIAP de referència es troba a Caldes de Montbui (Centre d'Atenció a la Primera Infància del Vallès Oriental, SCCL (CAPIVO) .

La xarxa de serveis sanitaris de referència de Sant Feliu de Codines es complementa amb les dues farmàcies del poble. A més, el municipi disposa d'una xarxa de desfibril·ladors (5) en diferents punts del municipi.



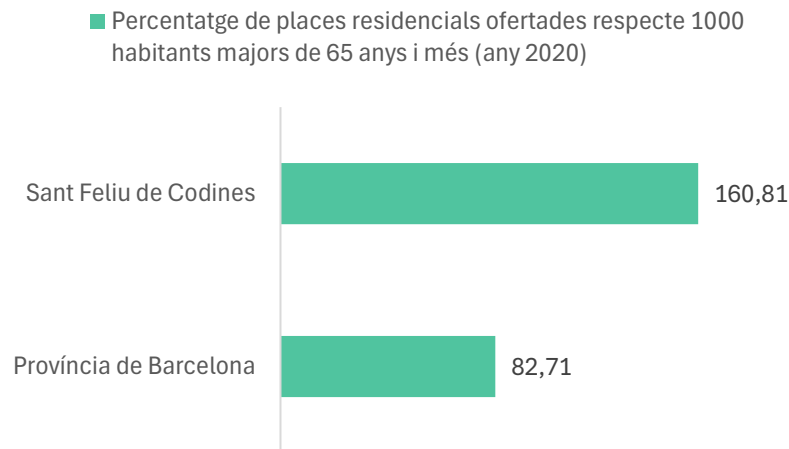
Serveis	Direcció	Horaris
CAP Doctor de los Pinos	C/ Fonteta, 1 - 08182 Sant Feliu de Codines	• Dill – Div (8 a 20h).
Hospital Fundació Sanitària Mollet	Ronda dels Pinetons, 8 - 08100 Mollet	• 24H
Farmàcia Gonzàlez García	C/Barcelona, 1 - 08182 Sant Feliu de Codines	• Dill – Diss (08.30 a 20.30h) i Dium (09.30 a 13,30h)
Farmàcia Mireia Feu Español	Plç. Dr. Robert, 8 - 08182 Sant Feliu de Codines	• Dill – Div (08.30 a 14.00h) i Diss i Dium (09.30 a 13.30h)

Pel que fa als serveis d'atenció a la dependència, Sant Feliu de Codines compta amb dues residències, una d'iniciativa privada amb 55 places i una d'iniciativa social amb 32 places. Aquesta segona disposa també de 8 places de centre de dia.

Tenint en compte el total de places de residència i el total de població major de 65 anys, la taxa de places calculada per l'Idescat per a Sant Feliu de Codines supera amb escreix la del conjunt de la província de Barcelona. La taxa de places de centre de dia seria en canvi molt inferior.

2023	Iniciativa Pública	Iniciativa Social	Iniciativa Mercantil	Total
<b>Places en residències per a gent gran</b>	0	32	55	87
<b>Places de centre de dia per a gent gran</b>	0	8	0	8
<b>Places residencials per a persones amb discapacitat</b>	0	0	0	0

Font: Idescat



## Satisfacció amb l'EAP

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

Els quadres de les pàgines a continuació recullen alguns dels indicadors més rellevants relatius a l'activitat de l'ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines, atesa per un mateix EAP (Equip d'Atenció Primària).

Les dades fan referència al conjunt de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines.

Podem observar en les taules que ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines està directament gestionada per l'Institut Català de la Salut, com a proveïdor del personal sanitari.

**Té una població assignada total de 24.967.**

La població assignada a l'ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines **es caracteritza per tenir un baix percentatge de persones amb nivell socioeconòmic molt baix**, rendes familiars inferiors a 18.000 euros anuals o exemptes de copagament farmacèutic. Tots aquests valors es troben per sota de la mitjana de Catalunya. Per tant, es pot afirmar que

**la població assignada té, en general, un nivell socioeconòmic favorable a la salut.**

Pel que fa a l'activitat d'atenció, ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines té un percentatge de població assignada atesa del 85,9%, una mica per sobre de la mitjana de Catalunya, **indicant que la gran majoria de la població utilitza el servei al llarg de l'any.** En concret, l'utilitza amb 8,1 visites de mitjana anuals (7,8 és la mitjana a Catalunya).

**Un 56% de les visites a l'ABS es fan presencials.** La resta de visites es fan telefòniques o per altres vies telemàtiques. L'ús de la Meva Salut entre la població és elevat i superior al conjunt de Catalunya: 62,4% a l'ABS de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines; 56,8% al conjunt de Catalunya.

**La satisfacció de la població amb ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines és notable** (7,55 punts sobre 10, lleugerament per sobre del conjunt de Catalunya, amb un 7,37).

**La població valora molt positivament l'atenció del personal metge i infermer** (amb entre el 91 i el 98% de valoracions positives) però en canvi **es mostra més crítica amb l'atenció del personal del taulell** (73,4% de valoracions positives).

**Característiques de la població assignada als EAP Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines. Any 2022-2024**

Nom	Titularitat	Població assignada (2024)	% amb nivell socioeconòmic molt baix (2022)	< 18.000 € (renda anual) (2022)	% Renda inferior a 18.000 (2022)	% exempts de copagament farmacèutic (2018)
ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines	Institut Català de la Salut	<b>24.967</b>	<b>2,70%</b>	<b>14.146</b>	<b>56,66%</b>	<b>2,8</b>
Catalunya		7.653.253	3,70%	4.640.545	60,60%	4,0

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines

**Indicadors d'atenció i satisfacció dels usuaris dels EAP Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines. Any 2022**

Nom	% Població assignada i atesa (2022)	Visites anuals per habitant (2022)	% Visites presencials (desembre 2022)	Facilitat pel dia de visita. % (2022) Respostes positives	Tracte personal del taulell (2022) % Respostes positives	Tracte personal del metge o metgessa (2022) % Respostes positives	Tracte del personal infermer (2022) % Respostes positives	Satisfacció dels usuaris. Puntuació global (2022)	Utilització de La Meva Salut (usuaris) (2022)
ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines	<b>85,90%</b>	<b>8,1</b>	<b>55,90%</b>	<b>53,50%</b>	<b>73,40%</b>	<b>91,40%</b>	<b>97,90%</b>	<b>7,55</b>	<b>62,40%</b>
Catalunya	82%	7,8	64,30%	55,80%	76,20%	92,10%	93,60%	7,37	56,80%

Font: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya dades ABS Caldes de Montbui– Sant Feliu de Codines

## Eficiència assistencial de l'EAP

Pel que fa a les dades sobre l'eficàcia de l'atenció de l'EAP de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines, les dades són similars al promig, destacant:

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

Amb valors similars a la mitjana de Catalunya però una mica més favorables a l'ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines, trobem:

- Un percentatge de població polimedicada per sota del conjunt de Catalunya.
- Un mitjana de receptes per usuari i de despesa farmacèutica lleugerament per sota de la mitjana de Catalunya.

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

- Un percentatge més alt de pacients amb faringoamigdalitis tractats de manera inadequada amb antibiòtics (es considera inadequat quan es prescriuen antibiòtics per a faringoamigdalitis d'origen víric o sense diagnòstic confirmat que indiqui que l'origen és bacterià).

- Un percentatge lleugerament més alt de pacients amb ansietat amb prescripció inadequada de benzodiazepines (es consideren inadequats tractaments superiors a 50 dies).
- Menor cobertura de l'ATDOM (Atenció domiciliària de pacients cròmics complexos de 75 i mes anys).

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

**Indicadors d'efectivitat i eficiència dels EAP Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines. Any 2022**

Nom	Pacients polimedocats * amb més de 10 principis actius	Ús inadequat de benzodiazepines en ansietat (desembre 2022)	Ús inadequat d'antibiòtics en faringitis en adults (desembre 2022)	Hospitalitzacions potencialment evitables** (per atenció inadequada a primària) Per 100.000 habitants	Població atesa al programa d'atenció domiciliària (ATDOM)*** (desembre 2022)	Receptes per assignat	Receptes per consumidor	Despesa farmacèutica (per assignat)	Despesa farmacèutica (per consumidor)
ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines	<b>3,10%</b>	<b>1,00%</b>	<b>69,90%</b>	<b>794,3</b>	<b>1,00%</b>	<b>20,00</b>	<b>26,7</b>	<b>215,50 €</b>	<b>286,30 €</b>
Catalunya	3,90%	0,80%	53,60%	913,4	1,10%	19,4	28,2	237,70 €	334,60 €

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

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

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

## 5.3. Percepció i opinió de de la població sobre l'atenció sanitària

Aquesta secció mostra els resultats de l'enquesta realitzada a la població de Sant Feliu de Codines relacionats l'atenció sanitària.

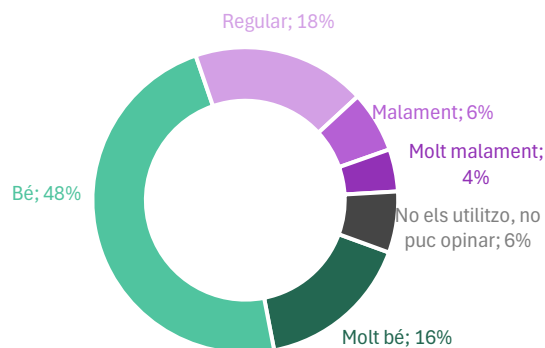
### Satisfacció amb els serveis sanitaris

Com es pot veure en el gràfic a continuació, un 64% de la població valora positivament els serveis sanitaris de Sant Feliu de Codines: un 18% fa una valoració regular i un 10% fa una valoració dolenta. El 6% no opina perquè no utilitza aquest servei.

Es pot afirmar que predomina entre la població una valoració molt positiva del CAP, tenint en compte que es tracta d'un servei crític per a la població i sobre el qual la societat aboca un grau d'exigència elevat.

La població amb valoracions més negatives del CAP es concentra en persones amb estudis superiors i entre 30-44 anys.

En general, com valora els serveis sanitaris públics de Sant Feliu de Codines?

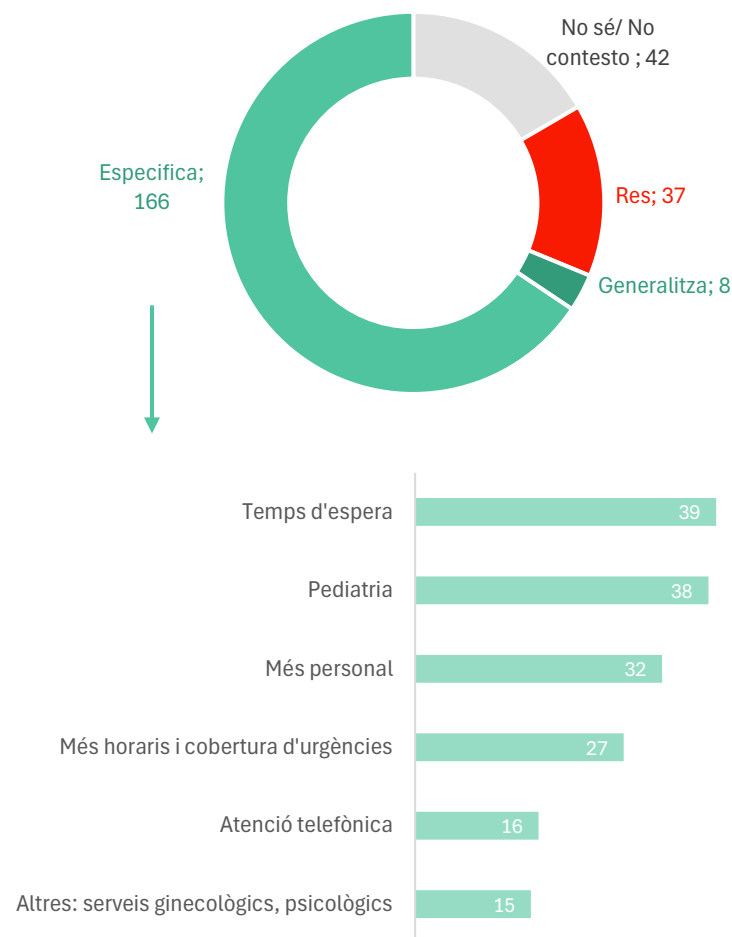


En general, com valora els serveis sanitaris públics de Sant Feliu de Codines?		
% Molt malament, malament o regular		29%
Sexe	Dona	31%
	Home	27%
Edat	16 a 29 anys	20%
	30 a 44 anys	37%
	45 a 59 anys	33%
	60 a 74 anys	25%
	75 i més anys	25%
Lloc de naixement	Espanya	30%
	A l'estranger	28%
Nivell d'estudis	Obligatori o inferiors	29%
	Secundaris	26%
	Superiors	37%

Les demandes dels enquestats sobre el que caldria millorar dels serveis sanitaris de Sant Feliu de Codines poden agrupar-se en les següents categories:

- **Temps d'espera en l'atenció mèdica:** La principal preocupació de la població és el temps d'espera per accedir a l'atenció mèdica. Els usuaris expressen el desig de ser atesos el mateix dia que truquen, ja que actualment sovint se'ls dona cita per a dies posteriors. En general, hi ha una demanda de rapidesa en les consultes i en les derivacions.
- **Més dies d'atenció pediàtrica al poble:** Molts enquestats mencionen que només hi ha servei de pediatria dos dies a la setmana, fet que obliga a desplaçar-se a Caldes o Mollet. Es sol·licita una ampliació del servei per cobrir tots els dies de la setmana, ja que molts veïns es queixen que les cites són escasses i sovint les urgències són derivades.
- **Demanda de més personal mèdic al municipi:** Relacionat amb els anteriors punts, la població vol disposar de més personal sanitari per atendre de manera àgil tant les urgències com les visites programades.
- **Ampliació d'horaris i cobertura d'urgències:** Lligat a l'anterior, algunes persones demanen més disponibilitat horària i més serveis en caps de setmana i urgències en el CAP, per evitar haver de desplaçar-se a Caldes o Mollet.
- **Atenció telefònica:** La població expressa algunes queixes sobre l'atenció telefònica del CAP, destacant llargues esperes per ser atesos o per obtenir una cita.
- **Altres:** Addicionalment, trobem demandes més puntuals relatives a disposar de servei de ginecologia o psicologia, entre d'altres, i més cobertura de l'atenció a domicili.

### Què milloraria dels serveis sanitaris de Sant Feliu de Codines?



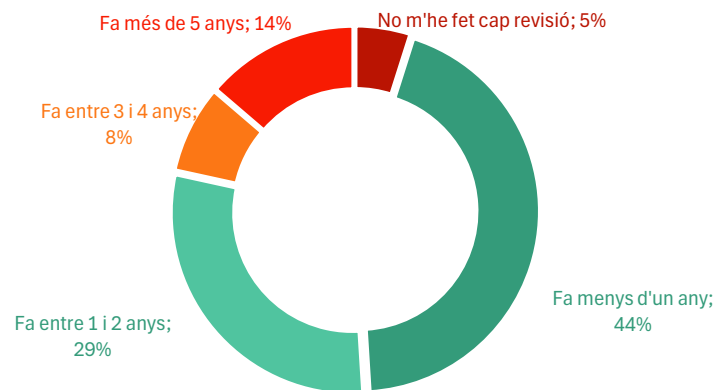
## Revisions ginecològiques

Un 74% de la població femenina de Sant Feliu de Codines ha anat al ginecòleg en els darrers dos anys. **En canvi, un 8% fa entre 3 i 4 anys que hi ha anat i un 14% fa més de 5 anys. Un 5% addicional no hi ha anat mal.**

Les dones que menys mencionen haver anat al ginecòleg són clarament: dones amb menors nivells d'estudis i persones grans i jubilades o pensionistes.

En general, pot veure's com les dones joves i de mitjana edat tenen incorporat l'hàbit de fer-se revisions ginecològiques.

Quan va fer-se la última revisió ginecològica, aproximadament??



Quan va fer-se la última revisió ginecològica, aproximadament? (respostes de les dones)

		% Fa menys de 2 anys	74%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys		65%
	30 a 44 anys		80%
	45 a 59 anys		93%
	60 a 74 anys		56%
	75 i més anys		33%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya		73%
	A l'estranger		64%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors		50%
	Secundaris		73%
	Superiors		88%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€		71%
	Pot afrontar un imprevist de 750€		70%
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)		74%
	Aturat		100%
	Jubilat/da o pensionista		48%
	Altres: estudiants, sense treballar per decisió pròpia, etc.		89%

Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024

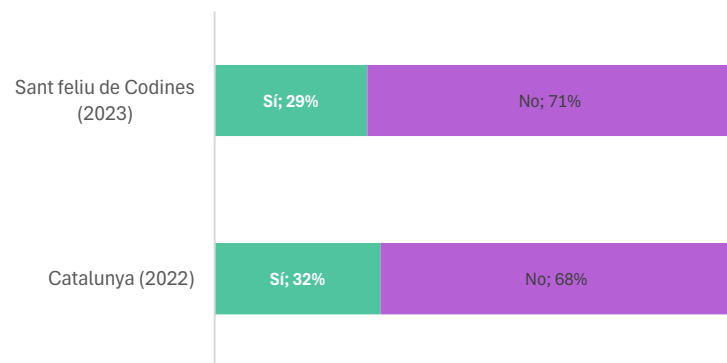
## Cobertura sanitària privada

Segons l'enquesta ciutadana, **un 29% de la població de Sant Feliu de Codines disposa de doble cobertura sanitària**, ja que té accés a la xarxa pública i disposa, a més, d'algun tipus d'assegurança privada. Aquest percentatge és una mica inferior al del conjunt de Catalunya, on s'estima que un 32% de la població disposa d'assegurança privada. Aquest fet pot estar indicant una bona combinació de satisfacció i proximitat del serveis públic d'atenció sanitària, juntament amb uns ingressos moderats de la població.

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

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

Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?



Disposa d'alguna assegurança sanitària privada?		
	% Sí	
<b>Sexe</b>	Dona	33%
	Home	25%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	23%
	30 a 44 anys	33%
	45 a 59 anys	37%
	60 a 74 anys	24%
	75 i més anys	20%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	30%
	A l'estranger	24%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	18%
	Secundaris	36%
	Superiors	33%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	22%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	34%
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)	34%
	Aturat	19%
	Jubilat/da o pensionista	28%
	Altres: estudiants, sense treballar per decisió pròpia, etc.	21%

## 5.4. Visió dels professionals i referents comunitaris sobre l'atenció sanitària de Sant Feliu de Codines

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

Els professionals i referents comunitaris consultats per aquesta diagnosi, assenyalen alguns punts forts i febles en relació amb els serveis i l'atenció sanitària a Sant Feliu de Codines:

### Aspectes favorables

- **Nous rols professionals orientats a la comunitat:** La incorporació de nous professionals a l'EAP com referents de benestar emocional, nutricionistes, fisioterapeutes i higienistes dentals ha permès la creació de grups terapèutics i comunitaris per abordar problemes com l'obesitat infantil, el benestar emocional i la salut física. Aquests professionals permeten donar una atenció complementària a casos lleus a través d'activitats grupals i preventives.
- **Avenços cap a un abordatge biosocial:** El reforç de l'equip de salut comunitària està permetent oferir amb regularitat grups Psicoeducatius i activitats de fisioteràpia per reduir la dependència de medicaments. A més, s'està treballant en la promoció de la salut emocional i en com integrar millor la prescripció social per a pacients amb trastorns emocionals o físics lleus. El programa Salut i Escola està aconseguint vincular els adolescents al CAP i detectar problemàtiques pròpies d'aquest col·lectiu.
- **Organització de l'EAP i ampliació de l'equip:** El CAP del municipi presta una atenció ben organitzada dirigida a prestar el servei amb la màxima agilitat i qualitat: per exemple, s'han redistribuït els pacients en funció de graus de complexitat i cronicitat. A més, recentment s'ha incorporat un nou metge de capçalera a l'equip i una infermera pediàtrica, millorant les ràtios de manera considerable.
- **Coordinació entre el CAP i els Serveis Socials:** El CAP de Sant Feliu ha aconseguit una bona coordinació amb els Serveis Socials. Aquesta col·laboració facilita l'atenció a pacients amb solitud no desitjada i famílies vulnerables, entre d'altres. La figura de la treballadora social ha estat clau en aquest aspecte, ja que ha permès millorar la gestió i coordinació dels casos complexos.
- **Atenció domiciliària i vincle comunitari:** L'equip d'infermeria del CAP ha aconseguit establir vincles amb el territori i destaca per la seva accessibilitat, especialment en el seguiment a domicili de pacients grans o amb necessitats especials.
- **Farmàcies comunitàries:** el servei de les farmàcies complementa el del CAP. Les farmàcies comunitàries contribueixen al seguiment de les persones amb patologies cròniques. A més, hi ha un programa en col·laboració entre Serveis Socials i una farmàcia local per ajudar a pacients amb necessitats farmacològiques que no poden costejar-se els medicaments. Aquestes persones poden anar a la farmàcia del poble, on se'ls proveeix de medicaments de manera gratuïta amb el seguiment del CAP (és un ajut per a casos molt concrets).

- **Accessibilitat i atenció hospitalària:** Els serveis especialitzats són accessibles per aquells que poden desplaçar-se amb vehicle privat, amb l'hospital de referència de Mollet proporcionant una atenció adequada.
- **Acompanyament al dol:** S'ha impulsat un projecte d'acompanyament al dol des de l'Ajuntament, responent a una demanda no abordada anteriorment.
- **Recursos privats disponibles:** Al municipi hi ha un centre privat que ofereix serveis de psicologia, logopèdia, fisioteràpia, entre altres especialitats, cosa que amplia l'oferta disponible per a la població.

### Aspectes desfavorables

- **Polimediació i dependència de la medicació:** Hi ha una problemàtica cultural amb la medicació, on molts pacients esperen solucions ràpides a través de medicaments, fins i tot per afeccions que es podrien tractar amb altres tipus d'intervencions (com la fisioteràpia o la psicoeducació). Això incrementa la demanda d'atenció mèdica i fa que el sistema sanitari es torni reactiu més que preventiu.
- **Problemes d'accessibilitat física al CAP:** Hi ha una valoració positiva del nou edifici del CAP, però hi ha població gran que té dificultats per accedir a l'actual edifici, ja que els carrers d'accés fan pendent, tenen voreres intransitables (C/Anselm Clavé) i tenen massa trànsit. El transport públic tampoc facilita la mobilitat per arribar-hi. L'autobús existent deixa els pacients a dalt de la pujada, cosa que representa una barrera per a persones amb problemes de mobilitat o edat avançada.

- **Atenció pediàtrica insuficient:** Els referents consultats recullen la insatisfacció de la població per la manca de pediatres al municipi. Actualment, només es disposa d'un metge pediàtric dos dies a la setmana, fet que genera insatisfacció entre les famílies.
- **Llistes d'espera llargues per a l'atenció especialitzada:** Un altre desavantatge destacat és la llargada de les llistes d'espera per ser visitat per especialistes, tant per temes com la rehabilitació, com de salut mental, entre d'altres.
- **Mala connexió amb transport públic:** Un dels principals problemes que s'identifiquen és la manca d'un transport públic adequat cap als hospitals especialitzats, com el de Mollet. La població que no disposa de vehicle propi es troba amb dificultats per accedir als serveis especialitzats.

### Propostes recollides

- Reprendre el programa de prescripció social.
- Cercar formes de pressionar l'administració supralocal per augmentar freqüència de transport públic als serveis hospitalaris: autobus, cotxes de línia, etc.
- Impulsar recursos d'acompanyament presencial i telefònic a la gent gran o amb mobilitat reduïda.
- Seguir invertint en recursos per a la salut mental.
- Fer campanyes de conscienciació sobre revisions mèdiques.
- Promoure programes per a la protecció precoç de trastorns alimentaris, mentals, addicció, etc.

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

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

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

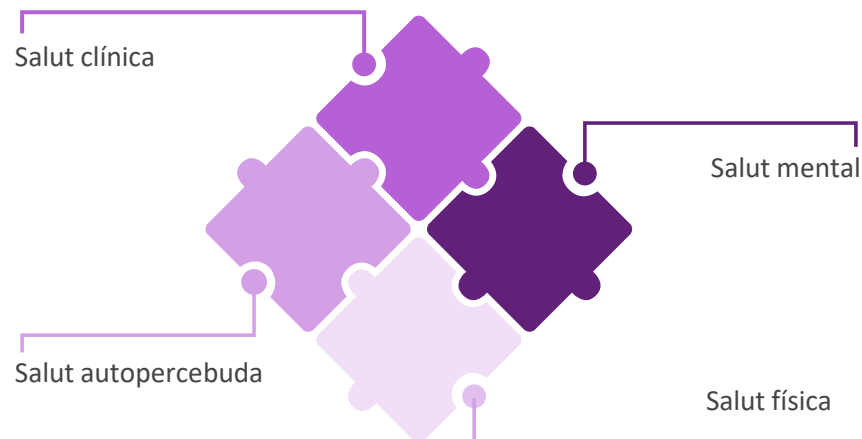


## 6.1. Estat i percepció de salut de la població

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

**L'autopercepció de salut** és l'avaluació que una persona fa del seu propi estat de salut, incloent el benestar físic, mental i emocional.

Aquesta percepció és subjectiva i pot no correspondre's necessàriament amb l'estat de salut objectivament mesurat per mitjans mèdics. Per exemple, una persona pot tenir bons resultats mèdics, però sentir-se malament emocionalment, estressada o insatisfeta amb la seva qualitat de vida, i percebre la seva salut com a dolenta. I és que la manera com una persona percep la seva pròpia salut pot estar influenciada per diversos factors, incloent experiències personals de malaltia, expectatives de salut, nivells de dolor i fatiga, estat d'ànim i condicions de vida.



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

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

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

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

## 6.2. Les dades oficials sobre l'estat de salut de la població de Sant Feliu de Codines

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

### Prevalences diagnosticades en adults

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

Les dades de l'ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines i Catalunya s'han obtingut de l'AQUAS i es corresponen amb els anys 2022 o 2018, segons la dada. Les dades fan referència al conjunt de població atesa per l'ABS i que engloba població de Caldes de Montbui, Sant Feliu i Gallifa.

**Les principals causes d'atenció de la població de l'ABS de Caldes de Montbui són la hipertensió arterial i la dislipèmia, amb dades molt semblants a Catalunya.**

Posteriorment ens trobem la obesitat, trastorns d'ansietat, depressió, rinitis al·lèrgica i la diabetis tipus 2.

En general, les prevalences observades estan per sota o iguals a la mitjana de Catalunya. No destaca cap prevalença per sobre, si bé cal tenir en compte que per a la majoria de causes les dades disponibles són de 2018.

% Població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons causa (12/2022)		
Causas	ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines	Catalunya
Diabetis tipus 2	7%	8%
Hipertensió arterial	22%	21%
Dislipèmia	22%	21%

% Població de 15 anys i més atesa a atenció primària segons causa. 2018				
Causas	ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines			Catalunya
	Homes ABS	Dones ABS	Total ABS	
Obesitat	13,9	17,1	15,5	16,1
Trastorn ansietat, angoixa, estat ansiós	8,3	15,6	12,0	15,3
Depressió	4,0	10,5	7,3	10,1
Rinitis al·lèrgica	7,0	7,2	7,1	9,3
Diabetis no insulíndependent	8,0	6,0	7,0	7,7
Altres artrosis	3,6	8,7	6,2	6,7
Varius de les cames	2,6	8,5	5,6	7,2
Hipotiroïdisme/mixedema	1,7	8,9	5,3	6,0
Hipertròfia prostàtica benigna	9,7	0,0	4,8	4,7
Altres malalties del cor	4,7	2,7	3,7	4,0
Osteoporosis	0,3	5,5	2,9	4,0

## Prevalences diagnosticades en infants

En el cas dels infants menors de 14 anys, en l'ABS de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines, destaquen algunes prevalences per sobre de la mitjana.

Concretament:

- Deformitats adquirides en extremitats (ex. genolls, peus.)
- Obesitat
- Trastorns de refracció

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

Causes	ABS Caldes de Montbui - Sant Feliu de Codines			Catalunya
	Homes ABS	Dones ABS	Total ABS	
Deformitats adquirides extremitats	10,6	11,4	<b>11,0</b>	6,5
Obesitat	5,1	6,9	<b>6,0</b>	5,4
Trastorns de refracció	6,1	5,8	<b>5,9</b>	4,8
Hipertròfia amigdales/adenoides	4,1	5,3	<b>4,7</b>	4,9
Altres hèrnies abdominals	5,2	3,1	<b>4,1</b>	3,5
Rinitis al·lèrgica	2,9	4,1	<b>3,5</b>	5,1
Deformitats adquirides columna	3,6	2,7	<b>3,1</b>	1,8
Asma	2,5	3,2	<b>2,9</b>	4,3
Trastorn ansietat i angoixa	1,9	2,0	<b>2,0</b>	1,3
Trastorns hipercinètics	0,9	2,8	<b>1,9</b>	1,8
Criptoquídia	2,7	NA	<b>1,4</b>	2,1
Alteracions del metabolisme lipídic	1,5	0,8	<b>1,2</b>	0,7
Osteocondrosi	0,7	1,4	<b>1,0</b>	0,7
Hipotiroidisme/mixedema	0,4	0,4	<b>0,4</b>	0,3
Migranya	0,5	0,2	<b>0,3</b>	0,4
Síndrome apnea del son	0,1	0,2	<b>0,1</b>	0,3
Fòbia o trastorn compulsiu	0,0	0,2	<b>0,1</b>	0,3
Ceguesa	0,0	0,1	<b>0,0</b>	0,2
Síndorm del túnel carpià	0,0	0,0	<b>0,0</b>	0,0

## Excés de pes

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

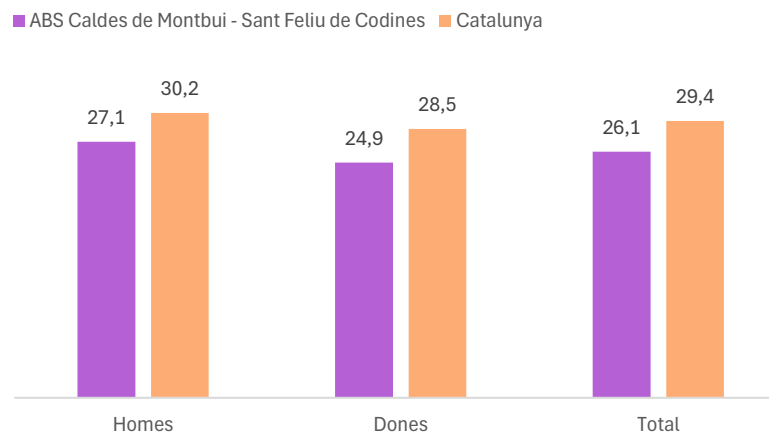
L'excés de pes, a més, és un factor que afecta la qualitat de vida i el benestar de les persones. Els ABS fan cribratges de l'excés de pes de la població en els protocols de visita dels pacients.

Segons les últimes dades publicades, corresponents a 2018, l'excés de pes entre la població infantil atesa a ABS Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines és més baix que entre el conjunt de població de Catalunya. En el cas dels infants, els percentatges d'excés de pes són inferiors als de Catalunya, amb diferències d'entre 3 i 4 punts. S'estima que un 26,1% dels infants de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines tenen excés de pes, mentre que en el conjunt de Catalunya el percentatge és del 29,4%.

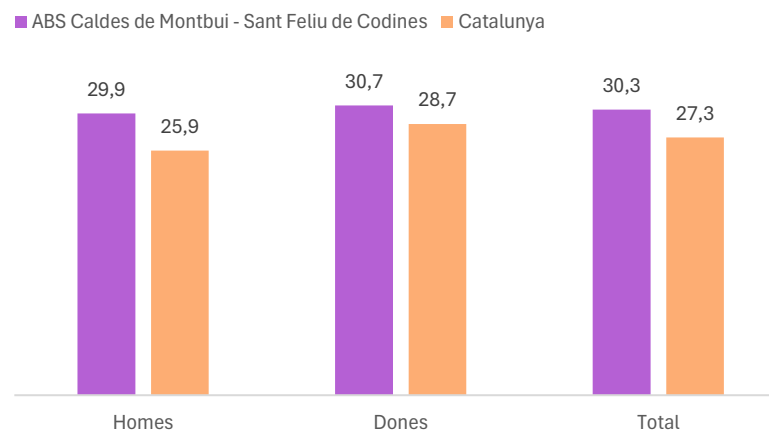
En el cas dels adults, les diferències amb el conjunt de Catalunya són les contràries: la població adulta atesa per l'ABS de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines té més sobrepès amb uns 3 punts de diferència.

En conjunt, un 30,3% de la població de Caldes de Montbui – Sant Feliu de Codines té excés de pes, mentre que en el conjunt de Catalunya el percentatge és del 27,3%.

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



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



## Discapacitat reconeguda

Pel que fa a la condició de discapacitat, a Sant Feliu de Codines hi ha, a 2022, **405 persones amb una discapacitat reconeguda, la qual cosa suposa el 6% de la població**. El percentatge general a Catalunya és una mica superior: 8,15%.

Les discapacitats més habituals entre la població de Sant Feliu de Codines són de tipus físic i les de tipus mental i intel·lectual.

En comparació amb Catalunya, **la discapacitat a Sant Feliu de Codines es caracteritza per ser menys de tipus més físic i mental i més de tipus intel·lectual**.

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

Tipus de discapacitat	Sant Feliu de Codines	%	Catalunya	%
Físics	205	<b>51%</b>	357262	56%
Visuals	22	<b>5%</b>	34445	5%
Auditius	22	<b>5%</b>	35552	6%
Intel·lectuals	69	<b>17%</b>	84754	13%
Malalts mentals	66	<b>16%</b>	128040	20%
Múltiple físics- intel·lectuals	6	<b>1%</b>	11368	2%
No consta	15	<b>4%</b>	26119	4%
Total	405	<b>6%*</b>	634798	8%*

\* (% sobre el total de població)

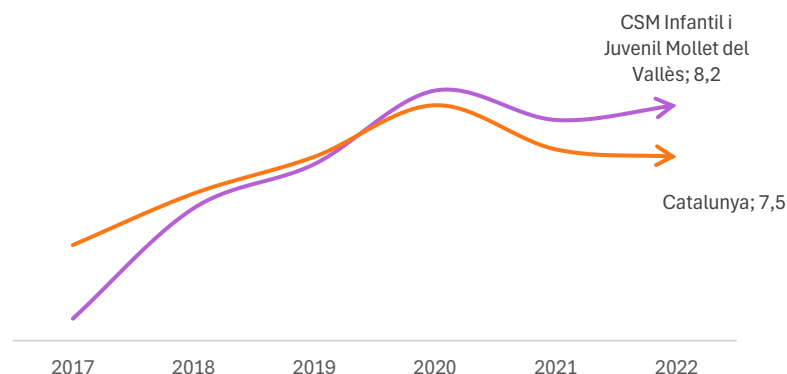
### Patologia mental en infants

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

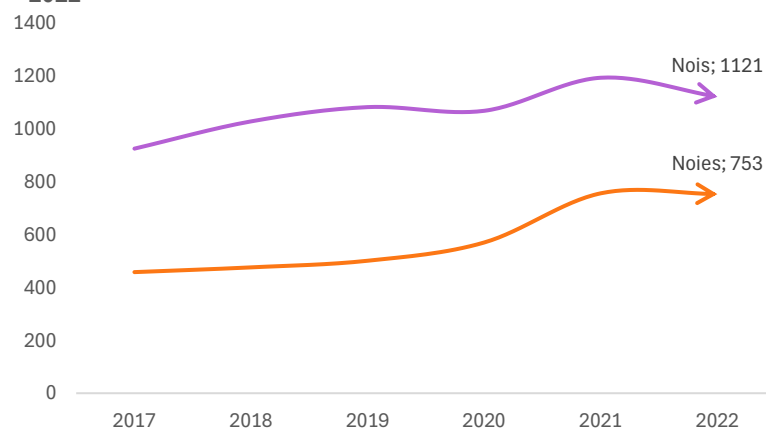
Els aspectes a destacar són la prevalença majoritària de trastorns del neurodesenvolupament. El patró per sexe és clarament diferent: **entre els nois prevalen els trastorns de neurodesenvolupament (TEA, TDAH), mentre que en les noies també destaquen els trastorns alimentaris i obsessivocompulsius, així com els traumes i l'estrès.**

L'evolució de persones ateses segueix una tendència ascendent, tot i que es visualitza un cert estacament entre 2021 i 2022. **És molt valorable que el promig de visites per pacient ha augmentat en el CSMIJ de Mollet en els darrers anys i actualment se situa per sobre de la mitjana de Catalunya.**

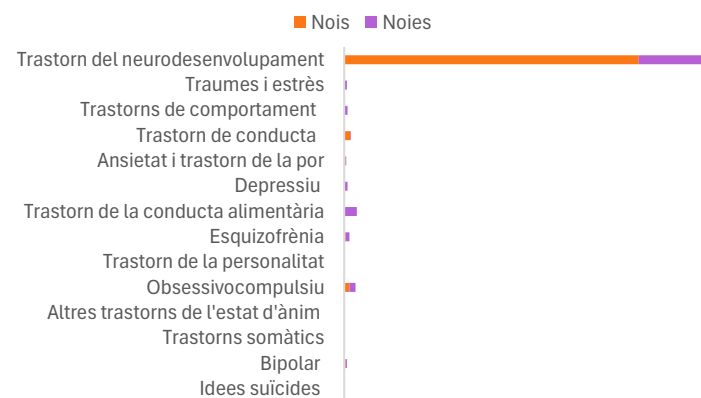
Visites per persona atesa (%). Comparativa i evolució temporal 2017-2022



Persones ateses. CSM Infantil i Juvenil de Mollet del Vallès. 2022



Diagnosi de salut mental per sexe. CSM Infantil i Juvenil de Mollet del Vallès. 2022



## 6.3. Opinió de la població de Sant Feliu de Codines sobre el seu estat de salut?

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

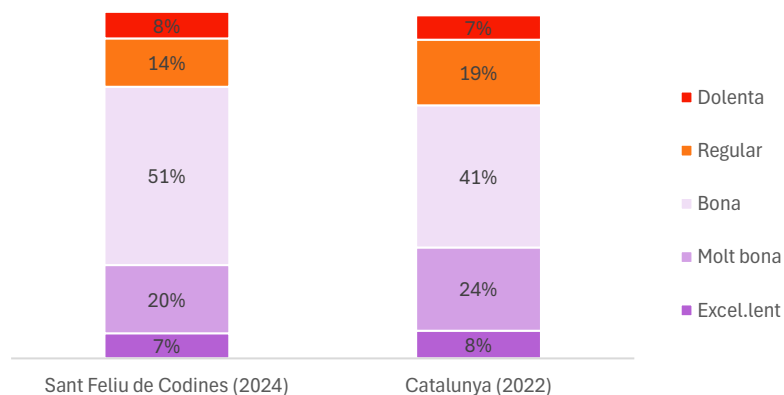
### Estat de salut general

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

Les persones que auto perceben el seu estat de salut com a pitjor són les més grans de 60 anys i també les que tenen menys estudis i menors ingressos. En consonància, també els estrangers s'autoperceben amb pitjor salut.

Les persones més joves, i també les persones amb més estudis i ingressos tenen millor autopercepció de salut.

Com diria vostè que és la seva salut en general?



Com diria vostè que és la seva salut en general?			
		<b>% regular o dolenta</b>	<b>22%</b>
<b>Sexe</b>	Dona		29%
	Home		14%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys		9%
	30 a 44 anys		8%
	45 a 59 anys		27%
	60 a 74 anys		36%
	75 i més anys		45%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya		18%
	A l'estranger		38%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors		29%
	Secundaris		21%
	Superiors		13%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€		35%
	Pot afrontar un imprevist de 750€		13%

## Patologies cròniques autopercebudes

Un **34%** de la població afirma tenir algun tipus de **patologia crònica o de llarga durada**. Aquest percentatge també és inferior al conjunt de Catalunya, on les patologies cròniques auto percebudes afecten al 42% de la població. L'indicador és coherent amb una millor autopercepció general de salut de la població de Sant Feliu de Codines.

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

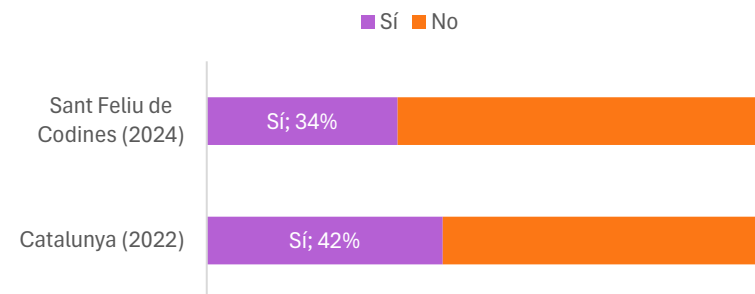
Les malalties cròniques auto percebudes més freqüents són:

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

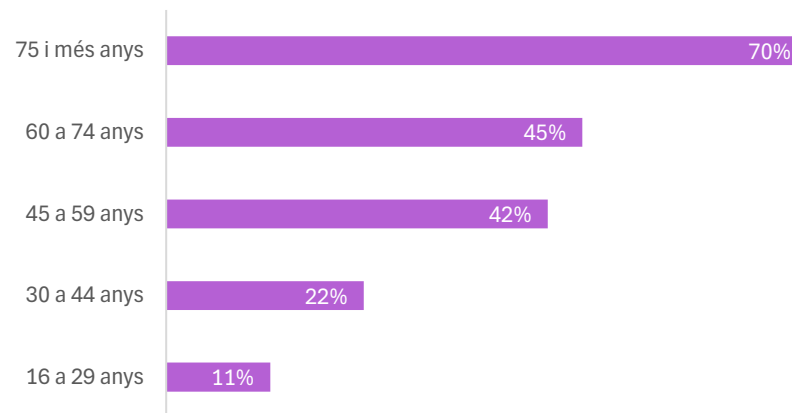
Aquestes malalties coincideixen només en part amb els diagnòstics clínics, ja que la rellevància i autoconsciència de la població sobre les malalties influeix en les malalties més mencionades. Per norma general, la població destaca les malalties que li causen dolor o que requereixen un seguiment o medicació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

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

### Té alguna malaltia crònica o de llarga durada?



### Té alguna malaltia crònica o de llarga durada?



## 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"><li>• Casos molt puntuals, dispars i minoritaris: asma, tiroides, etc.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Casos puntuals dispars: hipertensió, tiroides, artrosis, asma, etc.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diabetis</li><li>• Hipertensió</li><li>• Tiroides</li><li>• Patologies òssies (artrosi, osteoporosi, dolors d'esquena...)</li><li>• Fibromialgia</li><li>• Patologies mentals: depressió, ansietat, etc.</li><li>• Hèrnies</li><li>• Càncer</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diabetis</li><li>• Asma,</li><li>• Hipertensió</li><li>• Problemes musculoèsquelètics</li><li>• Cardiopaties</li><li>• Patologies mentals: depressió, ansietat</li><li>• Problemes respiratoris</li><li>• Ictus</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Problemes musculoèsquelètics</li><li>• Hipertensió</li><li>• Cardiopaties</li><li>• Diabetis</li><li>• Càncer</li><li>• Problemes respiratoris</li><li>• Problemes gastrointestinals</li></ul>

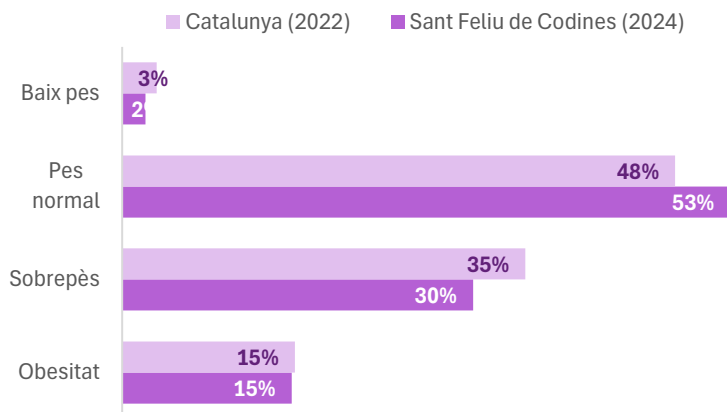
## Índex de massa corporal

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

Segons les dades, l'IMC de la població adulta de Sant Feliu de Codines és similar al del conjunt de Catalunya, si bé hi ha **un percentatge major de persones amb pes normal i menor de persones amb sobrepès.**

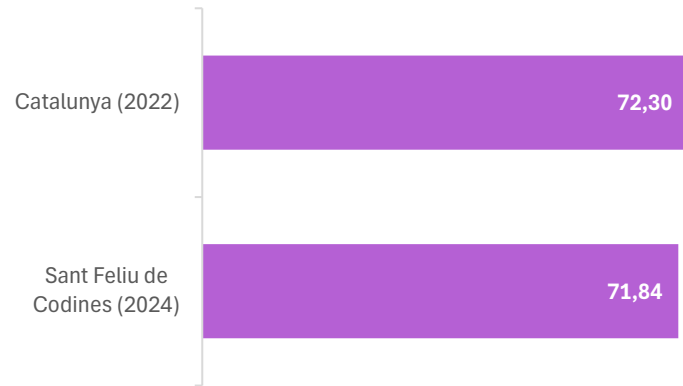
L'excés de pes **es concentra en la població entre 45 i 74 anys, baixos estudis i poc poder adquisitiu.** En canvi, l'excés de pes és mínim entre la població jove i les persones

IMC. Índex de Massa Corporal (IMC) de la població 16+

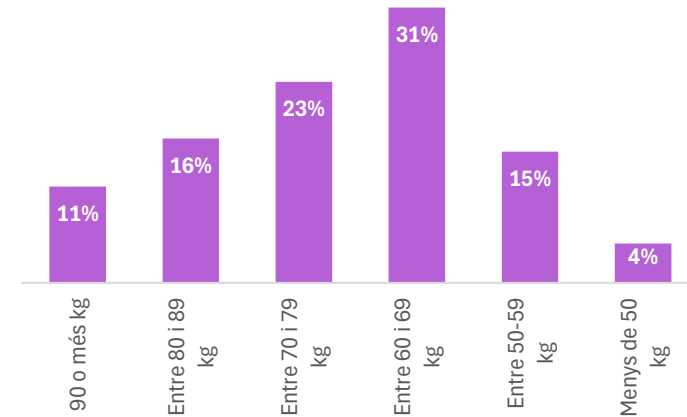


IMC. Índex de Massa Corporal (IMC) de la població 16+			
		<b>% Sí</b>	<b>45%</b>
<b>Sexe</b>	Dona		44%
	Home		46%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys		22%
	30 a 44 anys		48%
	45 a 59 anys		53%
	60 a 74 anys		57%
	75 i més anys		44%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya		43%
	A l'estranger		58%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors		54%
	Secundaris		41%
	Superiors		42%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€		57%
	Pot afrontar un imprevist de 750€		38%
<b>Situació laboral</b>	Treballa (en actiu o baixa)		39%
	Aturat		52%
	Jubilat/da o pensionista		59%
	Altres: estudiants, sense treballar per decisió pròpia, etc.		38%

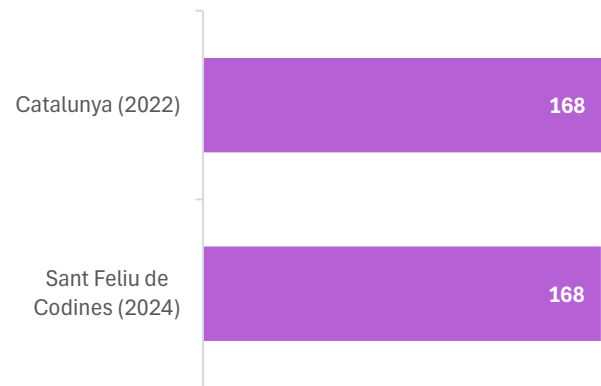
**Aproximadament, quants quilos pesa sense roba?**



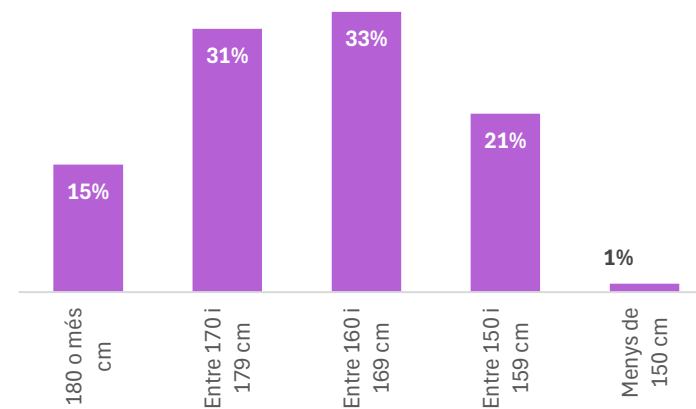
**Aproximadament, quants quilos pesa sense roba?**



**Aproximadament, quants centímetres fa d'alçada sense sabates?**



**Aproximadament, quina és la seva alçada sense sabates?**



## Salut bucodental

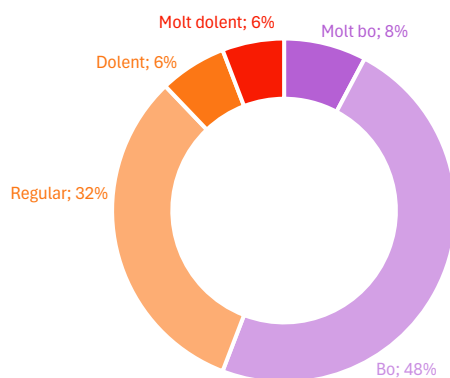
S'ha preguntat a la població com valora l'estat de les seves dents i genives, per ser un indicador indirecte d'altres problemàtiques de salut, cura i condicions de vida.

Sorprèn que només un 56% de la població valora com a bo o molt bo l'estat de les seves dents i genives, mentre que un 32% indica que és regular i un 12% que és dolent o molt dolent.

Per tant, podem observar com bona part de la població té aspectes pendents de millorar en la seva salut bucodental.

Les persones de més edat i també les que tenen estudis i ingressos baixos són les que concentren més problemàtiques bucodentals. Les persones estrangeres també sobresurten amb més problemes bucodentals.

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



Com descriuria l'estat de les seves dents i genives?			
		<b>% Dolent o molt dolent</b>	<b>12%</b>
<b>Sexe</b>	Dona		11%
	Home		14%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys		5%
	30 a 44 anys		6%
	45 a 59 anys		13%
	60 a 74 anys		15%
	75 i més anys		35%
<b>Lloc de naixement</b>	Catalunya o resta d'Espanya		11%
	A l'estranger		18%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors		17%
	Secundaris		11%
	Superiors		9%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€		18%
	Pot afrontar un imprevist de 750€		8%

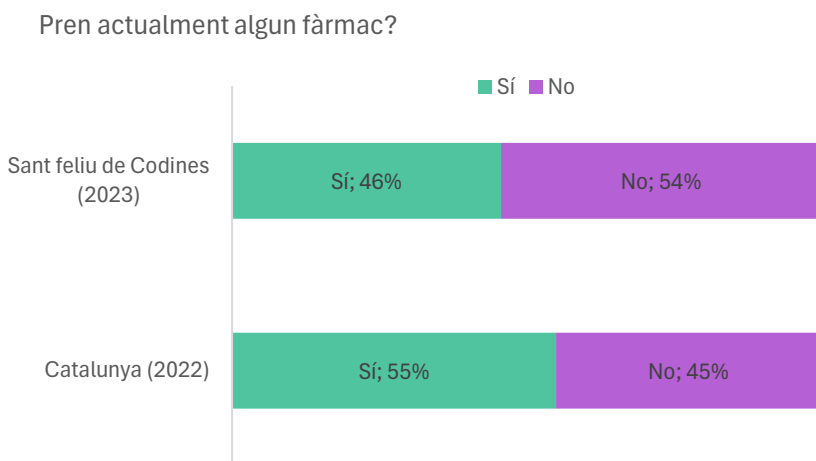
Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024. Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

## Consum de fàrmacs

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

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

Les persones que menys fàrmacs consumeixen són les joves i els homes.



Pren actualment algun fàrmac?		
	% Sí	
<b>Sexe</b>	Dona	52%
	Home	39%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	14%
	30 a 44 anys	25%
	45 a 59 anys	48%
	60 a 74 anys	82%
	75 i més anys	100%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	45%
	A l'estranger	50%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	53%
	Secundaris	42%
	Superiors	43%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	49%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	44%

Font: Enquesta de salut de St. Feliu de Codines, 2024. Per Catalunya: Enquesta de salut de Catalunya (2022)

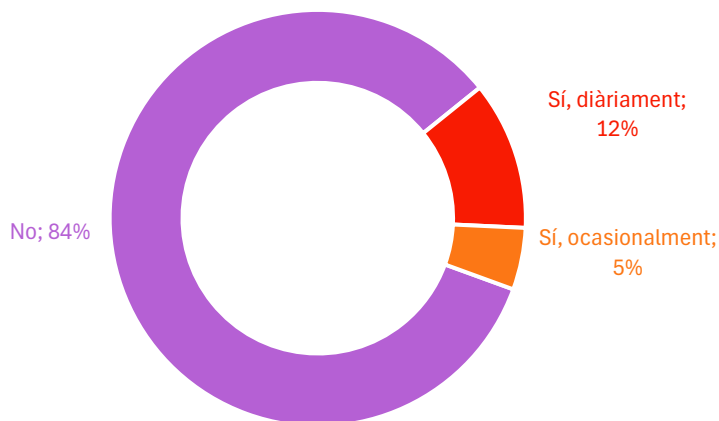
## Consum de psicofàrmacs

El consum de psicofàrmacs és un indicador de salut mental recollit per l'enquesta. Els resultats indiquen que un **17% de la població de Sant Feliu de Codines pren psicofàrmacs diàriament o ocasionalment**.

**El percentatge és semblant a altres municipis de la província:** així, en una mostra de 10 municipis de la província amb més de dos mil persones enquestades, el percentatge de consum de psicofàrmacs se situa en el 18%.

El consum és superior en persones que viuen soles i en dones, així com en les persones que tenen menys ingressos.

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



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

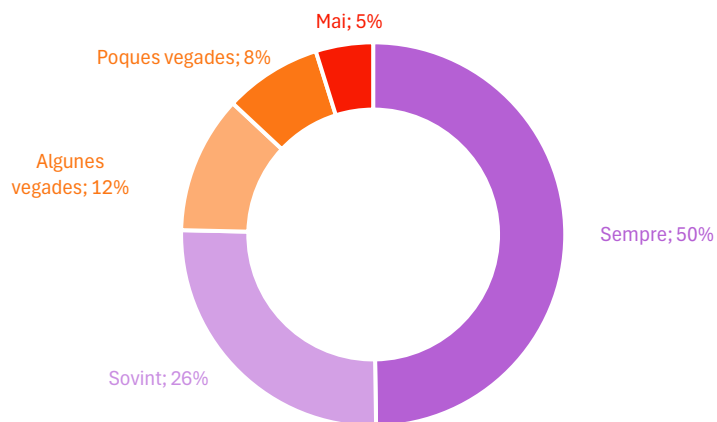
	% Sí	
	<b>16%</b>	
<b>Sexe</b>	Dona	22%
	Home	11%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	9%
	30 a 44 anys	12%
	45 a 59 anys	17%
	60 a 74 anys	18%
	75 i més anys	40%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	16%
	A l'estranger	18%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatori o inferiors	18%
	Secundaris	16%
	Superiors	15%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	25%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	11%
<b>Unitat de convivència</b>	Dues o més persones a la llar	14%
	Una sola persona a la llar	26%

## Estat d'ànim

Pel que fa a l'estat d'ànim, **un 66% de la població diu sentir-se bé sovint o sempre**. En canvi, un 34% se sent alegre només de tant en tant.

Les **persones amb millor estat d'ànim són les que tenen un nivell d'estudis i d'ingressos superior i són més homes**. En canvi, les persones amb estudis o ingressos inferiors, les persones majors de 75 anys i les persones estrangeres, són les que pitjor estat d'ànim tenen.

En les darreres 2 setmanes s'ha sentit bé amb vostè mateix/a?



En les darreres 2 setmanes s'ha sentit bé amb vostè mateix/a?		
	% Sempre o sovint	
		<b>76%</b>
<b>Sexe</b>	Dona	68%
	Home	83%
<b>Edat</b>	16 a 29 anys	77%
	30 a 44 anys	86%
	45 a 59 anys	77%
	60 a 74 anys	70%
	75 i més anys	50%
<b>Lloc de naixement</b>	Espanya	78%
	A l'estranger	62%
<b>Nivell d'estudis</b>	Obligatoris o inferiors	66%
	Secundaris	76%
	Superiors	87%
<b>Capacitat econòmica</b>	No pot afrontar un imprevist de 750€	63%
	Pot afrontar un imprevist de 750€	83%

## 6.4. La visió dels professionals i referents comunitaris sobre l'estat de salut de Sant Feliu de Codines

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

### Aspectes favorables

- **Situació de salut estàndard:** A nivell general, les morbiditats de la població de Sant Feliu són similars a les de la resta de Catalunya i del conjunt de l'ABS, sense destacar especialment per una prevalença superior de patologies.
- **Detectació precoç i accés a recursos:** El programa Salut i Escola, especialment amb la figura de la infermera dedicada, ha permès detectar precoçment molts trastorns d'ansietat, TDAH i altres problemes familiars en infants i adolescents. Aquesta intervenció més proactiva ha contribuït a fer aflorar casos que abans passaven desapercebuts.
- **Coordinació entre serveis:** Hi ha una bona coordinació entre el CAP i serveis externs, com el CAS (Centre d'Atenció i Seguiment a les Drogodependències), i els hospitals. Aquests treballen conjuntament per fer seguiments i visites a domicili quan és necessari, la qual cosa ha ajudat a integrar millor l'atenció a pacients amb trastorns mentals.
- **Referent de benestar emocional:** S'han implementat programes comunitaris, com el del referent de benestar emocional, que organitza activitats psicoeducatives per ajudar a gestionar l'estrès i els desequilibris emocionals.

Aquestes activitats estan sent molt ben rebudes per la població.

- **Iniciatives esportives:** Clubs esportius com el d'hoquei estan sensibilitzats respecte a la salut mental dels joves esportistes i han demanat suport per introduir un psicòleg esportiu que pugui ajudar a gestionar millor les emocions i pressions en aquest àmbit.

### Aspectes desfavorables

- **Patologies comunes relacionades amb l'envelliment:** Problemes com l'artritis, hipertensió, colesterol elevat, i altres malalties cròniques relacionades amb l'edat són molt freqüents. Hi ha també una preocupació pel tractament del dolor crònic, com la fibromiàlgia, i la manca de seguiment de les persones que pateixen dolències considerades "menors".
- **Augment de l'obesitat:** S'ha observat un increment de l'obesitat, sobretot relacionada amb mals hàbits alimentaris i un estil de vida sedentari. Aquest fet incrementa el risc de malalties cardiovasculars i cancerígenes.

- **Augment significatiu dels trastorns mentals:** En els últims anys, s'ha notat un increment considerable de trastorns d'ansietat, depressió, estrès, i altres patologies entre infants, adolescents, i adults, vinculats a factors com l'estrès social, laboral, i familiar. La situació es reflecteix en un augment de la demanda de serveis de salut mental, però amb uns recursos que es perceben com a insuficients.
- **Manca de recursos i serveis locals per atendre la salut mental:** Tot i que s'han identificat moltes necessitats, hi ha un dèficit de professionals de salut mental a nivell local. Es fa necessari escurçar els temps de derivació a serveis especialitzats i millorar l'atenció de proximitat per aquelles persones que tenen dificultats de mobilitat o accés als serveis situats en altres poblacions.
- **Trastorns d'aprenentatge i neurodesenvolupament en infants i adolescents:** S'observa un augment de casos d'infants amb necessitats educatives especials i problemes d'angoixa, que sovint no tenen el suport o les mesures educatives adequades.
- **Sobremedicació:** Un altre punt feble destacat és la sobreprescripció de fàrmacs, com ansiolítics i antidepressius, especialment entre la població jove i gran. Això es percep com un recurs ràpid per gestionar els símptomes, però sovint s'apunta a la necessitat de més seguiment psicosocial i menys medicalització.

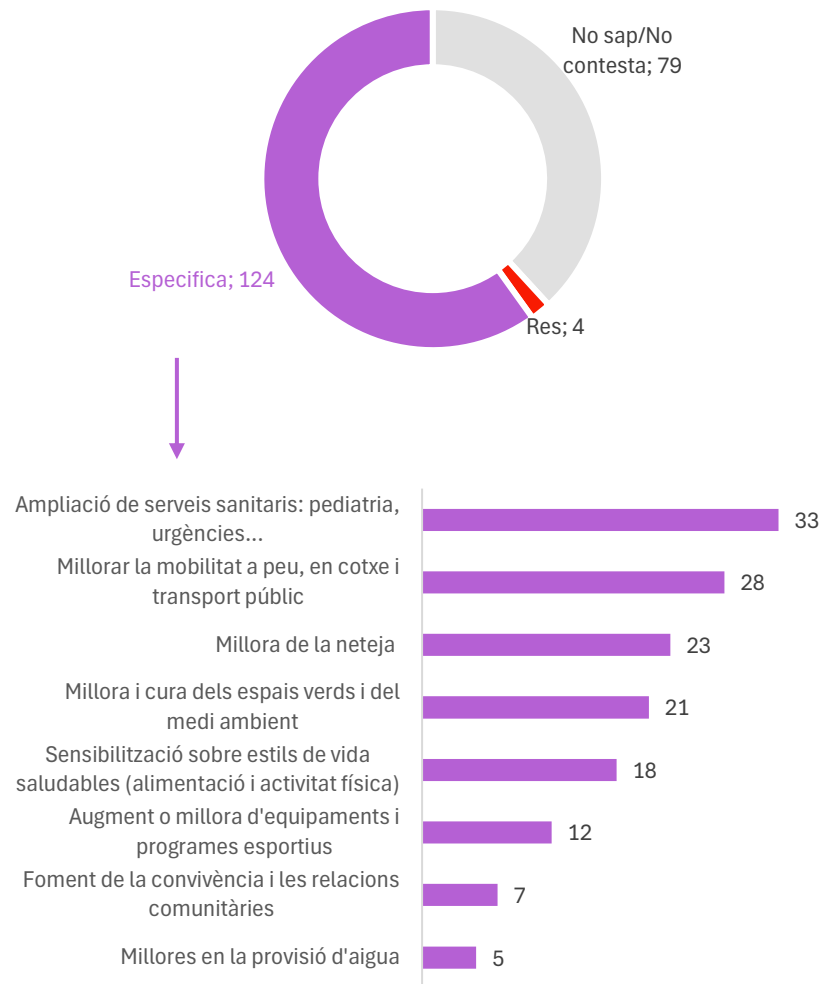
### Propostes recollides

- Sensibilitzar sobre els riscos de la polimediació i sobre el bon ús de la medicació.
- Crear programes comunitaris de suport en salut mental.

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

Les respostes de les persones enquestades sobre què caldria millorar a Sant Feliu de Codines per fer del poble un lloc més saludable engloben les propostes indicades en el gràfic i explicades a continuació:

### Què creu que podria millorar-se a Sant Feliu de Codines per afavorir la salut dels seus habitants?



- 1. Ampliació de serveis sanitaris: pediatria, urgències...:** La població demana una ampliació dels serveis sanitaris del municipi, amb especial èmfasi en la necessitat de més hores de pediatria, la disponibilitat de serveis d'urgències i un augment de metges. Addicionalment, es demanen serveis de psicologia i logopèdia al poble i a les escoles.
- 2. Millorar la mobilitat a peu, en cotxe i transport públic:** A Sant Feliu de Codines sobresurt una demanda de la població pel que fa a la millora de la mobilitat. Les demandes se centren principalment en l'accessibilitat dels carrers. Hi ha una crida a arreglar les voreres i carrers, especialment per a les persones amb mobilitat reduïda o gent gran, ja que moltes de les voreres estan en mal estat o són massa estretes, dificultant el desplaçament amb taca-taca, cotxets de nadons, o cadires de rodes. A més, es demana reduir la velocitat del trànsit al centre del poble i evitar el pas de camions per zones residencials, ja que causen soroll i problemes de contaminació. En aquest sentit, s'urgeix a fer la variant de la C-59. Algunes persones reclamen la peatonalització de carrers per millorar la seguretat i el benestar general. La població també reclama l'ampliació de les línies d'autobús per facilitar el transport públic.
- 3. Millora de la neteja i la salubritat:** La població de Sant Feliu expressa diverses preocupacions pel que fa a la neteja i salubritat del municipi. Les demandes més destacades inclouen la necessitat d'evitar restes de brutícia al carrer associades al porta a porta. A més, es reclamen mesures més rigoroses per millorar la neteja de zones comunes, com ara parcs infantils. Es mencionen, a més, problemes amb

les deixalles dels gossos, destacant la importància d'implementar més control sobre aquest aspecte.

- 4. Cura dels espais verds i del medi ambient:** Les principals demandes inclouen un increment de centres d'esbarjo i parcs infantils. També es menciona la necessitat de més flors i arbres al poble. També s'esmenta la creació de campanyes de conscienciació sobre el medi ambient, així com la necessitat de tenir fonts d'aigua i zones verdes que facilitin l'esport i l'oci familiar.
- 5. Sensibilització sobre estils de vida saludables (alimentació i activitat física):** Es proposa promoure la salut preventiva, amb xerrades i campanyes informatives sobre nutrició, alimentació saludable i prevenció de malalties... La gent demana també incentivar l'esport i millorar l'accés a l'activitat física.
- 6. Augment o millora d'equipaments i programes esportius:** Algunes persones reclamen diversos aspectes relacionats amb els equipaments esportius, destacant la necessitat de millorar i augmentar l'oferta d'espais dedicats a la pràctica de l'esport. Concretament, es mencionen zones esportives infantils, creació d'un gimnàs públic o opcions a preus assequibles, millorar les rutes per caminar i córrer.
- 7. Foment de la convivència i les relacions comunitàries:** Una altra demanda recollida és més (o continuar fent) activitats comunitàries que contribueixin a vincular a les persones i reduir l'aïllament i soledat.
- 8. Millores en la provisió d'aigua:** Algunes persones demanen millorar la qualitat de l'aigua i també renovar la xarxa per evitar les fuites.



## 7. Infografies

- Resum de punts forts i febles
- Recull d'actius de salut
- Recull d'accions més proposades

# Resum de punts forts i febles del perfil de salut

## A. Factors de risc i protecció de la situació sociodemogràfica



### Factors de protecció

- El nivell d'estudis de la població adulta és similar al conjunt de la comarca i de Catalunya i el percentatge de població amb estudis primaris és una mica inferior.
- El promig de renda bruta disponible per habitant és superior a la de la comarca i també a la de província.
- Les diferències de renda entre seccions censals no són pronunciades.
- Es valora que l'Ajuntament fa una bona tasca de cobertura de les persones en situació més vulnerable.



### Factors de risc

- Estructura d'edats tendent a l'envelliment
- En els propers 20 anys es preveu un augment constant de persones majors de 60 anys, que faran augmentar la pressió assistencial sobre els serveis sanitaris i socials.
- Pes important de persones de més de 85 anys al municipi (sobreenvelliment), que s'explica per una taxa elevada de places de residència.
- Percentatge superior a la comarca de llars unipersonals: un 25% de les llars, que representen un 10% de la població.
- Baixada de la natalitat i augment de la mortalitat que fan que el creixement vegetatiu sigui actualment negatiu.
- 27% de la població viu de lloguer. És un percentatge alt que implica més rotació poblacional i dificultats de cohesió.
- Augment sostingut del preu del lloguer i compra des del 2015. L'oferta de lloguer s'està reduint.
- Arribada de població nouvinguda en situació vulnerable, atreta per l'oferta de lloguer.

## B. Factors de risc i protecció de l'entorn urbà i ambiental



### Factors de protecció

- Entorn muntanyós i de gran riquesa natural, que aporta bona qualitat de l'aire i biodiversitat. L'entorn natural és l'actiu de salut més valorat per la població.
- Àmplia oferta d'espais naturals accessibles i amb valor recreatiu.
- Taxa d'equipaments esportius elevada.
- Alta valoració de les opcions per fer activitat física per part de la població.
- Taxa baixa de generació de residus i taxa elevada de recollida selectiva.
- Bona valoració del clima de tranquil·litat i bon ambient de Sant Feliu de Codines.
- Poca incidència de plagues entre la població.
- Creació d'alguns camins segurs per a vianants i ciclistes (ex. fins el Parc Usart).



### Factors de risc

- Orografia accidentada i el sòl urbà amb gran nombre de carrers amb pendents de més de 20° d'inclinació.
- Ràtio baixa de m<sup>2</sup> de zones verdes urbanes (dins del nucli urbà) per habitant.
- 3 urbanitzacions amb dèficits urbanístics (Racó del Bosc, Les Sabrugues i Solanes).
- Part de l'habitatge de Sant Feliu, especialment el destinat al lloguer, es troba envellit i amb dèficits de manteniment.
- Barreres arquitectòniques a l'espai públic, que reforcen l'aïllament de les persones amb mobilitat reduïda.
- Pacificació insuficient del trànsit, incivisme vial i males condicions de molts carrers per a la mobilitat a peu. Necessitat de desviar la C-59.
- Índex elevat de motorització i alta dependència del vehicle en la mobilitat interurbana.
- Transport públic insuficient.
- Augment de la tinença d'animals domèstics, que suposa un repte creixent de gestió per a les administracions locals.
- Queixes veïnals per l'horari nocturn dels bars i terrasses del centre.

## C. Factors de risc i protecció en l'estil de vida



### Factors de protecció

- Hàbit de caminar estès entre la població i superior al conjunt de Catalunya. Els joves són els que més caminen.
- Percentatge elevat de persones que practiquen esport o fan activitat física intensa, especialment entre els joves i persones amb estudis superiors.
- Sensibilització elevada de la població envers a la necessitat de fer activitat física (principal desig de millora en l'estil de vida). En canvi, la sensibilització respecte a la importància de l'alimentació és menor.



### Factors de risc

- Baix consum de verdura i fruita entre la gent jove i els homes.
- Consum de begudes ensucrades i energètiques per sobre de la mitjana de Catalunya. Els homes joves són els més consumidors.
- Desigualtats en l'hàbit de caminar: persones laboralment actives caminen menys per la dependència del vehicle.
- Activitat esportiva baixa entre persones amb baixos estudis i en les dones.
- Un 23% de la població manifesta problemes de son i descans. Destaquen persones joves i persones amb dificultats econòmiques.
- Percentatge de fumadors per sobre de la mitjana de Catalunya.
- 2,7 hores de promig d'entreteniment amb pantalles al dia. Les persones joves, les de més edat i les que tenen baixos ingressos superen amb escreix les 3 hores diàries.

## D. Suport social i participació comunitària



### Factors de protecció

- Més de la meitat de la població manté algun tipus de vincle comunitari al poble.
- Percentatge elevat de població amb suport familiar o d'amistats en cas de malaltia. Només un 18% manifesta no tenir suport. Les persones majors de 75 anys manifesten tenir bastant suport.
- Teixit ampli d'entitats esportives i culturals.
- Gran oferta d'activitats sociocomunitàries en el Casal de gent gran i l'Espai Jove. Part d'aquesta oferta incideix en aspectes de salut i cura.
- Recent ampliació de l'equip de l'Espai Jove.
- Gran valoració de la cursa OnCodines i altres curses comunitàries.



### Factors de risc

- Baixa participació comunitària de la població amb ingressos i nivell d'estudis baixos, així com d'origen estranger.
- Baix suport en cas de malaltia de la població d'origen estranger i amb baixos ingressos. També de la població entre 60-74 anys.
- Es detecten casos de persones en situació de soledat i aïllament en diferents grups d'edat, incloent persones joves.
- Manca de teixit associatiu en l'àmbit de la salut, la cura i la inclusió. Es noten a faltar especialment associacions en l'àmbit de la salut mental.
- Falta d'espais i activitats de lleure per a persones amb discapacitat.
- Falta de recursos per facilitar l'accés a activitats a persones amb mobilitat reduïda.
- Escassetat de recursos humans a l'Ajuntament per impulsar polítiques de salut.

## E. Atenció sanitària



### Factors de protecció

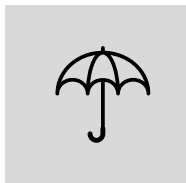
- Construcció recent d'un nou edifici per al CAP
- Ràtio alta de places de residència de gent gran (tot i que la majoria de tipus privat).
- Percentatge elevat de població assignada i atesa a l'ABS de Caldes-Sant Feliu de Codines-Gallifa.
- Satisfacció elevada de la població amb l'atenció de l'ABS segons les dades de l'enquesta ciutadana i de l'Observatori de Salut de Catalunya.
- Nombre baix d'hospitalitzacions evitables, indicant un bon seguiment dels pacients a primària.
- Nivells de població polimedicada i despesa farmacèutica una mica més baixos que al conjunt de Catalunya.
- Baix percentatge de població amb cobertura sanitària privada, fet que pot indicar satisfacció i proximitat del servei públic.
- L'ABS disposa d'un equip reforçat en salut comunitària, treball social i metges de família. Hi ha voluntat d'avançar cap a un model més biosocial d'abordatge de la salut.
- Bona coordinació entre Serveis Socials i CAP i la treballadora social del CAP.



### Factors de risc

- Menor cobertura de l'ATDOM de l'ABS que al conjunt de Catalunya.
- La població demana reduir els temps d'espera en el CAP.
- La població demana disposar de més dies d'atenció pediàtrica al poble.
- Cultura de la medicació bastant estesa en la població.
- Dificultats d'accés al CAP per part de la població amb mobilitat reduïda. Els carrers d'accés al CAP estan poc condicionats per facilitar l'accés al CAP.
- Llistes d'espera llargues per a l'atenció especialitzada, especialment en salut mental.
- Mala connexió en transport públic amb els serveis sanitaris hospitalaris i de salut mental

## F. Estat i percepció de salut de la població



### Factors de protecció

- En general, les prevalences observades en adults estan per sota o iguals a la mitjana de Catalunya. No destaca cap prevalença per sobre.
- Baix percentatge de població amb discapacitat.
- Bona autopercepció de salut general entre la població.
- Percentatge baix de població amb malalties cròniques autopercebudes.
- Baixos nivells de sobrepès en població adulta segons l'enquesta ciutadana.
- Baix percentatge de població consumidora de fàrmacs en comparació amb Catalunya. El consum de psicofàrmacs és similar.



### Factors de risc

- Nombre creixent de diagnòstics de TEA i TDAH en infants i adolescents a Sant Feliu de Codines, seguint la tendència que s'observa al conjunt de Catalunya.
- La població amb baixos estudis i poc poder adquisitiu concentra percentatges de sobrepès més elevats.
- Un 44% de la població manifesta tenir algun problema bucodental. Els problemes bucodentals es correlacionen amb el nivell socioeducatiu.
- Augment de les patologies cròniques associades a l'envelliment de la població.
- Augment dels quadres de trastorns d'ansietat i depressions en totes les edats.
- Manca de recursos locals per atendre la salut mental

# Recull d'actius de salut de Sant Feliu de Codines

- CAP Sant Feliu de Codines
- CDIAP (Caldes), CSMA i CSMIJ (a Mollet del Vallès)
- Hospitalet Fundació sanitària (Mollet del Vallès)
- 2 farmàcies
- Xarxa desfibril·ladors
- Serveis Socials de l'Ajuntament i serveis vinculats (ex. SAD)
- Control de plagues i animals domèstics
- Serveis d'intervenció especialitzada (SIE)
- Servei d'Intervenció Socioeducativa (SIS)
- 2 Residències de gent gran

- Entorn privilegiat (en general)
- Parc Usart
- Parc de Santo Domingo
- Parc Font dels Àlbers
- Parc Serrat de Vic
- Parc Infantil Solanes
- Parc municipal Can Xifreda
- Places: Dr. Miquel Vila, Josep Umbert Ventura, Lluís Companya, de la Font de les Roses, de 1714, del Gurugú, de Rellotge, del camí del Molí,
- Àrea infantil Dr. Fleming

- Clubs esportius federats (hoquei, futbol, bàsquet, etc.)
- Entitats esportives: Associació de defensa forestal, Anandaya, Centre excursionista, Comissió de noves activitats esportives, etc.
- Entitats culturals: sardanistes, la Poncella, geganters, sevillanes, teatre, etc.
- Entitats socials: agrupament escolta Vincles, espai de criança, etc.
- Entitats de cuina: Amics de l'escudella, Poca Gana, etc.
- Associació de defensa dels animals.
- Càrites i Creu Roja: banc d'aliments i possible projecte de targetes moneder
- 4 AFA's i CEsf.
- Banc de sang
- Plataforma de defensa de la Salut Pública
- Ona Codinenca (Ràdio)
- Associació Vincles



## Què és un actiu de salut?

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

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

El concepte d'actius de salut s'emmarca dins de l'enfocament de salutogènesi, que enfoca els factors que promouen la salut.

- Zona Esportiva Solanes
- Complex Poliesportiu Municipal
- Pavelló Francesc Cassart
- Pavelló Lluís Vallcorba Segalés
- Camp Municipal d'Esports Francesc Garriga
- Zona de cal·listènia
- Pistes de petanca
- Pistes de tennis
- Biblioteca Municipal
- Escola Bressol
- Escola Jaume Balmes
- Escola de Música
- FEDAC Sant Feliu

- Institut Manuel Carrasco i Formiguera
- Institut: Aula Natura La Galaieta
- Espai Jove
- Casal Municipal de la Gent Gran
- Centre Cívic La Fonteta
- Centre Social Maria Roca-Umbert.
- Local Social Racó del Bosc
- Sala de vetlles
- Mercat dels dissabtes

- Equip de salut comunitària del CAP (nutrició, fisioteràpia, benestar emocional, higiene dental)
- Programa Salut i Escola (SiE)
- Programa Salut Inclusiva amb les escoles
- Beques per a la pràctica esportiva (Pla Català de l'Esport)
- Gestió de residus porta a porta
- Tallers de cuina saludables joves
- Tallers de cuina per a gent gran
- Menús escolars saludable
- Xerrades i tallers de sensibilització

- Activitats esportives i d'activació física i mental al Casal de la Gent Gran i per a joves a l'Espai Jove.
- Circuit de salut per a gent gran
- OnCodines Trail
- SPOTT
- Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles
- Grup de dol
- Cercle de criança
- Nova ordenança de civisme (en procés d'aprovació)

## Recull de propostes d'acció més freqüents

- Pacificació dels carrers per a donar seguretat a la mobilitat del vianant.
- Millora dels itineraris a l'entorn natural, fent-los accessibles a persones grans o amb problemes de mobilitat reduïda.
- Línia d'ajuts i suports a les persones en situacions més vulnerables.
- Pla d'acollida, benvinguda i acompanyament a les persones nouvingudes.
- Projecte per la lluita contra la solitud no volguda:
  - Projecte de transport porta a porta per arribar a recursos bàsics (no només d'urgència): casal, etc.
- Impuls / manteniment del grup de dol.
- Impuls de projectes de prescripció social.
- Campanyes de sensibilització i actuacions respecte els hàbits saludables (alimentació, activitat física, consums de risc) i la importància del control de la pròpia salut: control de revisions, accions de prevenció, etc.
- Impuls del Pla de prevenció d'addiccions.
- Ampliació de recursos en salut mental:
  - Psicòleg municipal.
  - Impulsar el psicòleg als clubs esportius.
- Atenció en termes de benestar emocional i suport a les persones dependents i als més joves.
- Treball en xarxa comunitària: banc dels temps, projectes de voluntariat, activitats intergeneracionals de cuina, promoció d'alguns grups o associació de salut mental, etc.
- Manteniment de la bona tasca en control de plagues i animals de carrer i reforç de la mateixa per adequar-se a les exigències normatives creixenets.

# Pla d'acció en salut 2025-2028 de **Sant Feliu de Codines**

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

El pla d'acció s'estructura en base als objectius prioritaris de treball seleccionats pel grup motor, format per la regidoria de Salut Pública, de Serveis Socials, Seguretat i la direcció del CAP de Sant Feliu de Codines, després d'analitzar els resultats de la diagnosi.

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

# Pla d'acció en salut de Sant Feliu de Codines 2025-2028

El Pla d'acció en salut de Sant Feliu de Codines per a 2025-2028 consta de 15 accions en salut, organitzades en 3 àmbits de treball que donen compte de la transversalitat del Pla.

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

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

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

Les tasques rutinàries i consolidades, que responen a funcions obligatòries en salut –especialment en l'àmbit de la inspecció i el control epidemiològic per protegir la salut pública per part de l'Ajuntament, i l'assistència sanitària per part del CAP-, es continuaran desenvolupant amb normalitat i adaptant a les normatives que vagin sorgint.

A continuació presentem els objectius del pla i un diagrama que mostra, en panoràmica, les 15 accions i la seva correspondència amb cada àmbit i línia d'acció que les agrupa. S'afegeix un quadre final que resumeix la correspondència entre accions i agents responsables.

Tot seguit es mostra la fitxa detall de cada acció.

# Objectius del pla d'acció de salut de Sant Feliu de Codines

## 1. Creació de la Taula de salut comunitària



Constitució i manteniment d'una Taula de salut comunitària que guiï i coordini les accions de promoció de la salut (especialment en alimentació i activitat física) i la prescripció social.



## 2. Desplegament de la prescripció social

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

## 3. Cura de la salut mental



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



## 4. Reducció dels consums de risc

Mesures per reduir el consum d'alcohol, tabac i el temps destinat a l'entreteniment amb pantalles, incloent sensibilització, restriccions i alternatives saludables d'oci sense pantalles i sense alcohol. Revisió de les eines que aporta la nova ordenança de civisme per recolzar aquesta qüestió.

## 5. Inclusió social de persones dependents i vulnerables



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



## 6. Urbanisme saludable

Reforç de les polítiques d'urbanisme, especialment les destinades a millorar la mobilitat saludable, l'accessibilitat arquitectònica de l'espai públic, la qualitat dels habitatges i la convivència amb animals.

# Pla d'acció en salut de Sant Feliu de Codines

## Àmbit

### Xarxa de salut comunitària

Reforç del treball en xarxa en salut comunitària per impulsar el Pla Local de Salut, la promoció de la salut i la prescripció social.

### Salut mental i inclusió social

Desenvolupament de projectes comunitaris en salut mental i contra la solitud. Aplicació de mesures per reduir els consums de risc.

### Urbanisme saludable

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

## Línies

Taula de salut comunitària

Prescripció social

Comunicació i transparència

Cura de la salut mental

Consums de risc

Inclusió de persones vulnerables

Mobilitat saludable

Accessibilitat arquitectònica

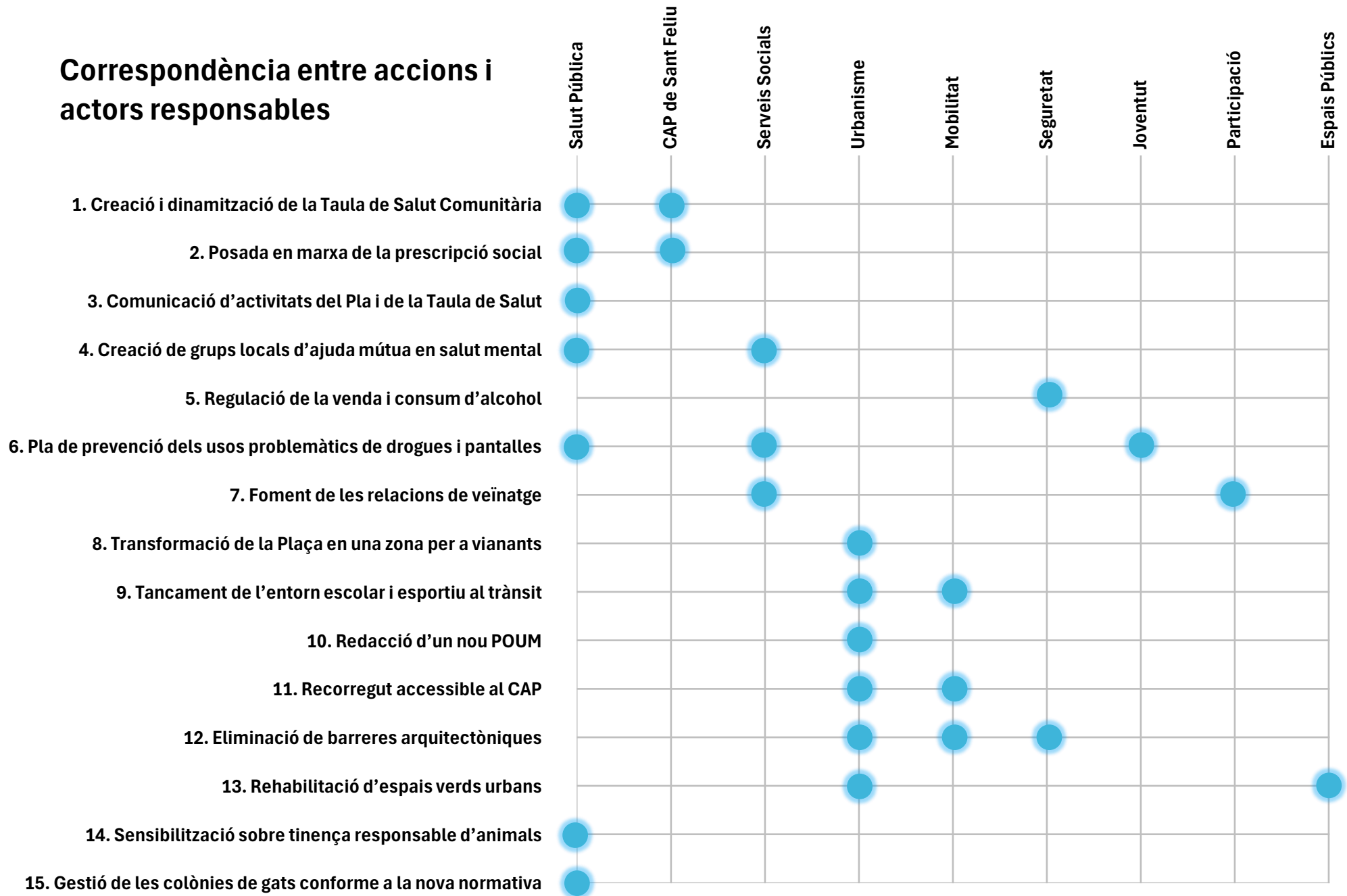
Espais verds urbans

Civisme amb animals

## Accions


- 1 Crear una Taula de salut comunitària que coordini l'execució del Pla Local de Salut i les activitats de promoció de la salut.
- 2 Posar en marxa de la prescripció social, garantint un catàleg d'activitats municipals que puguin ser 'receptades' des del CAP amb objectius terapèutics.
- 3 Comunicació d'activitats del Pla de Salut i de la Taula de Salut Comunitària
- 4 Cercar el suport d'associacions de salut mental per crear un grup local a Sant Feliu que lideri accions de sensibilització i suport mutu en salut mental i benestar emocional.
- 5 Regular la venda i consum d'alcohol a través de la nova ordenança de civisme.
- 6 Executar el Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles, incidint en activitats festives que comporten alt consum d'alcohol.
- 7 Promoure accions dirigides a estimular les relacions socials de veïnatge. Per exemple, festes de carrer i programes contra la solitud (Nexes)
- 8 Habilitar carrers de vianants o prioritat invertida (especialment zona Plaça).
- 9 Tancar l'entorn de les zones esportives i escolars al trànsit de vehicles.
- 10 Iniciar la redacció d'un nou POUM.
- 11 Crear un recorregut a peu accessibles al CAP i altres equipaments comunitaris del municipi.
- 12 Treure obstacles de les voreres: cotxes aparcats, pilones, jardineres, senyals.
- 13 Recuperar espais verds urbans en desús (ex. Can Xifreda, Parc del Serrat de Vic, Font dels Àlbers i zona de Calistènia) i adequar-los amb fonts i ombres.
- 14 Fer xerrades per sensibilitzar sobre tinença responsable i les implicacions de tenir animals.
- 15 Adequar la gestió de les colònies de gats als requeriments normatius previstos.

## Correspondència entre accions i actors responsables



# Acció 1. Creació i dinamització de la Taula de Salut Comunitària

## Descripció

<b>Línia</b>	Xarxa de salut comunitària: Taula de salut comunitària
<b>Objectiu</b>	Reforçar el treball en xarxa entre Ajuntament, CAP i altres serveis i entitats de salut del municipi per impulsar el Pla Local de Salut, la prescripció social i la promoció de la salut.
<b>Descripció</b>	<p>L'acció constitueix en crear una Taula de Salut Comunitària que aglutini representants de l'Administració Local, el CAP, equipaments i entitats i que desenvolupi les següents funcions:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilitar la cooperació entre agents amb responsabilitats i capacitat d'acció en la salut.</li> <li>• Planificar i coordinar les activitats de promoció de la salut en àmbits prioritaris com l'alimentació o la salut mental, aconseguint que arribin als col·lectius diana.</li> <li>• Facilitar la posada en marxa de les accions del Pla Local de Salut i de la prescripció social.</li> <li>• Contribuir al seguiment i avaluació anual del Pla Local de Salut.</li> <li>• Fer seguiment de les dades sobre la salut disponibles.</li> </ul> <p>L'activitat de la Taula de Salut Comunitària es regeix per un reglament definit que detalla el seu funcionament, composició i freqüència de trobades.</p>
<b>Responsable</b>	Regidoria de Salut Pública, amb cooperació de l'Equip directiu i de salut comunitària del CAP.
<b>Vincle ODS</b>	



## Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat
1. Constitució de la Taula de Salut Comunitària i aprovació del reglament de funcionament	No iniciat (0 %)
2. Realització d'un mínim de tres sessions anuals de tipus tècnic	No iniciat (0 %)
3. Dinamització d'una sessió anual oberta a la ciutadania per copsar les seves demandes	No iniciat (0 %)
4. Redacció de les actes de les sessions i seguiment dels acords	No iniciat (0 %)
<b>TOTAL EXECUTAT</b>	<b>0%</b>

## Calendari previst

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

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de trobades de la Taula	3
Promig anual d'assistents a les trobades de la Taula	10
Nombre de sessions amb actes publicades	100%
Valoració de la utilitat de la Taula per part dels seus membres	Alta

## Acció 2. Posada en marxa de la prescripció social

### Descripció

**Línia** Xarxa de salut comunitària: Prescripció social

**Objectiu** Avançar cap a una atenció primària més biosocial que faci de les activitats comunitàries un recurs per a la cura de la salut. Aconseguir més efectivitat en el tractament de simptomatologia derivada de situacions de malestar emocional, hàbits de vida poc saludables, sedentarisme i envelliment.

**Descripció** L'acció consisteix en introduir en l'atenció assistencial del CAP la pràctica de prescriure formalment activitats municipals que són terapèutiques. Per això, l'Ajuntament posa a disposició del CAP un catàleg d'activitats continuades amb reserva de places per a la prescripció mèdica, com poden ser classes de ioga, gimnàstica, tallers de memòria, acompanyaments de Creu Roja a persones en situació de solitud, etc.  
La posada en marxa requerirà una formació al personal del CAP per saber com aplicar la prescripció. Alhora, requerirà una formació als referents de les activitats, per saber acollir a les persones derivades pel CAP. Per part de l'Ajuntament, es designarà una persona de referència per mantenir el catàleg d'activitats actualitzat i facilitar els circuits de derivació i coordinació.

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

**Vincle ODS**



**Altres observacions:** Acció prevista al Pla de Salut de Catalunya 2021-2025.



### Fases i estat d'execució

#### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Consens d'un protocol intern de prescripció social per part del CAP
2. Creació i manteniment d'un catàleg d'activitats estables per a la prescripció social
3. Reserva de places per a la prescripció social en les activitats del catàleg
4. Inici de les prescripcions socials i seguiment per part del CAP i de la Taula de Salut

**TOTAL EXECUTAT**

**0%**

### Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Consens d'un protocol intern de prescripció social per part del CAP	2025	2025
2. Creació i manteniment d'un catàleg d'activitats estables per a la prescripció social	2025	2028
3. Reserva de places per a la prescripció social en les activitats del catàleg	2025	2028
4. Inici de les prescripcions socials i seguiment per part del CAP i de la Taula de Salut	2025	2028

### Recursos necessaris

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

### Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de prescripcions formalitzades pel CAP	60
Promig anual de persones amb prescripció que fan l'activitat	15
Satisfacció de les persones amb prescripció que fan activitats	Alta
Menor hiperfrecuentació del CAP de pacients amb prescripció	Sí

# Acció 3. Comunicació d'activitats del Pla i de la Taula de Salut

## Descripció

**Línia** Xarxa de salut comunitària: Comunicació i transparència

**Objectiu** Posar a disposició de la ciutadania informació continuada sobre l'execució i resultats del Pla Local de Salut i sobre l'activitat de la Taula de Salut Comunitària.

**Descripció** L'acció consisteix en crear un espai a la pàgina web de l'Ajuntament destinat a publicar de manera regular informació sobre l'execució, resultats i avaluació de les accions del Pla Local de Salut. Així mateix, serà un espai que reculli documentació sobre l'activitat de la Taula de Salut Comunitària, com a principal espai de co-governança de la política de salut. En aquest espai es publicaran, per exemple, les actes de les sessions celebrades per la Taula.

**Responsable** Regidoria de Salut Pública.

**Vincle ODS**



## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Habilitació d'un apartat destinat al Pla de salut dins del web de l'Ajuntament
2. Publicació anual d'informació sobre execució del Pla i activitats de la Taula de salut
3. Publicació anual d'informació sobre execució del Pla i activitats de la Taula de salut
4. Publicació anual d'informació sobre execució del Pla i activitats de la Taula de salut

**TOTAL EXECUTAT**

### Estat

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

**0%**

## Calendari previst

### Inici previst

2025  
2026  
2027  
2028

### Final previst

2025  
2026  
2027  
2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Creació de l'espai web	Sí
Publicació cada any de l'estat d'execució	Sí
Publicació de totes les actes de la Taula de Salut	Sí
Promig anual de notícies publicades amb vincles al web	2

# Acció 4. Creació de grups locals d'ajuda mútua en salut mental

## Descripció

**Línia** Salut mental i inclusió social: Cura de la salut mental

**Objectiu** Aconseguir que les persones que pateixen malalties mentals (o els seus familiars) o patiment emocional se sentin més acompanyades i puguin, elles mateixes, aportar el seu recolzament a d'altres. Així mateix, facilitar la mobilització i associacionisme en l'àmbit de la salut mental, com a mitjà per construir un millor sistema d'atenció sanitari i comunitari.

**Descripció** L'acció consisteix en cercar associacions, professionals o qualsevol altra persona que pugui liderar la dinamització de grups autogestionats d'ajuda mútua en diferents qüestions de salut mental i benestar emocional, com poden ser grups de dol, grups de cuidadors, grups de famílies d'infants amb trastorns, grups de persones amb patologies mentals, etc. Mitjançant aquesta acció, es cercarà i crearà el primer contacte amb possibles lideratges dels grups, es facilitaran espais, difusió i cerca de participats. Un cop iniciats, s'espera que els grups puguin funcionar de manera autònoma renovant-se i donant lloc a nous grups d'ajuda mútua, . Com a part d'aquesta acció, s'espera donar continuïtat al Grup de dol inicial al 2024 i crear-ne d'altres, amb el recolzament d'associacions especialitzades en salut mental.

**Responsable** Regidoria de Serveis Socials i Regidoria de Salut Pública

**Vincle ODS**



## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Establiment de contactes amb associacions per explorar opcions de creació de grups
2. Difusió d'iniciatives i posada en marxa d'un grup d'ajuda mútua en salut mental
3. Suport continuat a grups d'ajuda mútua existents, com el Grup de dol
4. Vinculació dels grups d'ajuda mútua a la prescripció social i altres iniciatives de salut

**TOTAL EXECUTAT**

**0%**

## Calendari previst

Estat	Inici previst	Final previst
No iniciat (0 %)	2025	2026
No iniciat (0 %)	2025	2028
No iniciat (0 %)	2025	2028
No iniciat (0 %)	2026	2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Grups d'ajuda mútua al poble en salut mental i emocional	2
Promig de persones participants en els grups d'ajuda mútua	10
Satisfacció de les persones participants en els grups	Alta
Durada dels grups amb el temps	Major a 1 any

# Acció 5. Regulació de la venda i consum d'alcohol

## Descripció

**Línia** Salut mental i inclusió social: Consums de risc

**Objectiu** Reduir el consum problemàtic d'alcohol entre la població i les conductes incíviques que se'n deriven.

**Descripció** La diagnosi de salut posa de manifest una normalització excessiva del consum i abús d'alcohol en espais públics i com a forma de socialització. Aquest abús es dona en festes i events municipals, en bars, terrasses, entorn a petits comerços, en espais de botellot, etc. Aquest abús és causa de molèsties nocturnes als veïns, accidents de trànsit, aldarulls, etc. Per poder actuar amb més contundència contra aquestes situacions i evitar la seva normalització, durant el 2024 s'ha iniciat la redacció d'una ordenança de civisme i convivència que ha comptat amb un procés participatiu i que, entre d'altres, regula el consum problemàtic d'alcohol en espais públics. A partir de 2025, l'acció serà aprovar i aplicar la nova ordenança, a través de l'actuació policial i la difusió de la nova norma.

**Responsable** Seguretat - Policia Local

**Vincle ODS**



**Observacions:** Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027



## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Aprovació de la nova ordenança de civisme i convivència
2. Difusió de la nova ordenança, amb especial incidència en la regulació d'alcohol
3. Control continuat de Policia Local de les situacions regulades i sanció, en cas necessari
4. Vinculació de l'ordenança a accions de sensibilització i mesures alternatives educatives

**TOTAL EXECUTAT**

### Estat

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

**0%**

## Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Aprovació de la nova ordenança de civisme i convivència	2025	2025
2. Difusió de la nova ordenança, amb especial incidència en la regulació d'alcohol	2025	2026
3. Control continuat de Policia Local de les situacions regulades i sanció, en cas necessari	2026	2028
4. Vinculació de l'ordenança a accions de sensibilització i mesures alternatives educatives	2027	2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Publicació de la nova ordenança de civisme i convivència	Sí
Elaboració i difusió de materials explicatius de l'ordenança	Sí
Promig anual de queixes veïnals relacionades amb alcohol	< 25
Promig anual de sancions sota la nova ordenança	>20

# Acció 6. Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles

## Descripció

<b>Línia</b>	Salut mental i inclusió social: Consums de risc
<b>Objectiu</b>	Reduir el consum d'alcohol, tabac, drogues il·legals i l'ús problemàtic d'entreteniment amb pantalles, per prevenir addiccions.
<b>Descripció</b>	L'any 2024, l'Ajuntament de Sant Feliu de Codines ha aprovat el Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles. Aquest pla planteja una estratègia integral per abordar aquests usos problemàtics amb mesures de sensibilització, restriccions i alternatives saludables d'oci sense pantalles i sense alcohol. Algunes d'aquestes mesures incideixen en la necessitat d'assolir una major coherència institucional en el tractament de l'alcohol, evitant la seva promoció o facilitació en festes i esdeveniments. Donat que ja es disposa d'aquest Pla, el Pla de salut no aporta propostes noves sinó que recull el compromís i exigència d'execució d'aquest pla.
<b>Responsable</b>	Regidoria de Salut Pública, Regidoria de Joventut, Regidoria de Serveis Socials
<b>Vincle ODS</b>	
<b>Observacions</b>	Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027

Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles de Sant Feliu de Codines

2024-2028



## Fases i estat d'execució

Fases de desenvolupament de l'acció	Estat	Inici previst	Final previst
1. Execució de les accions de coordinació, planificació i difusió del Pla	No iniciat (0 %)	2025	2028
2. Execució de les accions de prevenció i reducció de riscos del Pla	No iniciat (0 %)	2025	2028
3. Execució de les accions de detecció, intervenció i seguiment del Pla	No iniciat (0 %)	2025	2027
4. Execució de les accions de formació del Pla	No iniciat (0 %)	2025	2028
<b>TOTAL EXECUTAT</b>	<b>0%</b>		

## Calendari previst

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
% Execució del Pla de prevenció de drogues i pantalles a 2028	80%
Promig hores/dia d'entreteniment amb pantalles de la població	< 2,5
Promig anual de queixes veïnals relacionades amb alcohol	< 25
Valoració de la Policia Local de l'evolució de consums incívics	Reducció

# Acció 7. Foment de les relacions de veïnatge

## Descripció

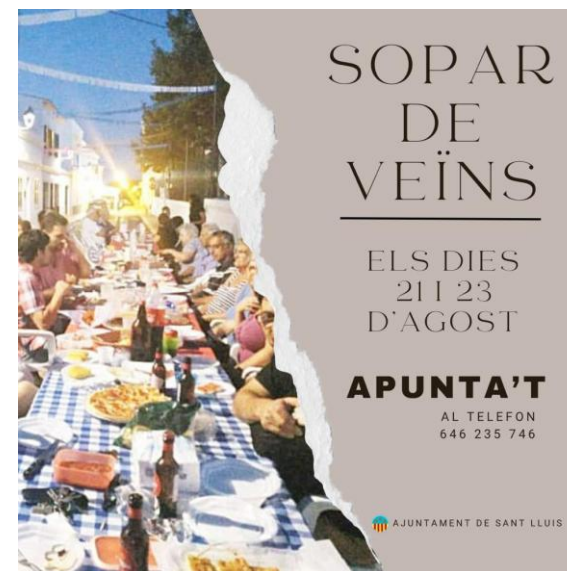
**Línia** Salut mental i inclusió social: Inclusió de persones vulnerables

**Objectiu** Abordar una de les causes de la soledat i l'aïllament, que és el debilitament de les relacions veïnals de proximitat. Generar, a través d'accions d'aproximació, una major xarxa social entre el veïnat, integrant en ella a persones vulnerables i nouvingudes a Sant Feliu de Codines.

**Descripció** La diagnosi de salut indica que un 39% de la població no participa en activitats del poble. D'altra banda, un 18% afirma no disposar d'ajut en cas de posar-se malalt. Les persones d'origen estranger, les persones que viuen soles i les que tenen pocs ingressos tenen menys participació social i menys disponibilitat d'ajut en cas de malaltia. La rotació de població i els estils de vida marcats per l'entreteniment privat i amb pantalles, debilita les relacions veïnals de proximitat i genera més risc de solitud. Per revertir aquesta situació, aquesta acció planteja dos subaccions: a) Reactivar els Sopars de carrer, facilitant la seva organització als veïns disposats a organitzar-los en els seus carrers. B) Desenvolupar el programa Nexes contra la solitud no volguda, amb l'acompanyament de Diputació de Barcelona.

**Responsable** Regidoria de Participació (Sopars al carrer); Regidoria de Serveis Socials (programa Nexes)

**Vincle ODS**



Font: imatge d'exemple. Ajuntament de Sant Lluís

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

### Estat

1. Organització d'una crida i facilitats per a l'organització de sopars de carrer

No iniciat (0 %)

2. Suport als sopars de carrer (o altres celebracions de carrer)

No iniciat (0 %)

3. Identificació de persones en solitud per al programa Nexes de Diputació de Barcelona

No iniciat (0 %)

4. Acompanyament de persones en solitud des del programa Nexes

No iniciat (0 %)

**TOTAL EXECUTAT**

**0%**

## Calendari previst

### Inici previst

### Final previst

2025

2028

2025

2028

2025

2026

2025

2026

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Promig anual de carrers que han fet celebracions veïnals	> 8
Promig de participants en les celebracions de carrer	> 50
Nombre de persones ateses en el programa Nexes	>10
Avaluació final del programa Nexes	Positiva

## Acció 8. Transformació de la Plaça en una zona per a vianants

### Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Mobilitat saludable

**Objectiu** Crear espais amables i segurs per als vianants i per a la socialització, lliures de trànsit. Reduir els desplaçaments motoritzats en el casc urbà, augmentant així la seguretat vial i la mobilitat saludable alternativa.

**Descripció** L'acció consisteix en transformar la Plaça central del poble, de manera que deixi de funcionar com una rotonda i esdevinguin un gran espai de plataforma única i prioritat del vianant. L'actuació requereix trobar alternatives als espais de pàrquing i recàrrega elèctrica ubicats al costat de la Plaça, i que generen bona part del trànsit actual que hi circula. El plantejament de transformació de la Plaça compta amb un estudi previ d'estimació de costos.

**Responsable** Regidoria d'Urbanisme.

**Vincle ODS**



**Observacions:** Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027



Font: Vista aèria de la Plaça. GoogleEarth

### Fases i estat d'execució

#### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Redacció del projecte de transformació de La Plaça
2. Licitació de les obres
3. Execució de les obres
4. Obertura de La Plaça com a espai per a vianants

**TOTAL EXECUTAT**

**0%**

### Calendari previst

#### Inici previst

#### Final previst

2025

2025

2026

2026

2027

2027

2028

2028

### Recursos necessaris

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

### Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
M <sup>2</sup> transformats d'ús de vehicles a ús de vianants	> 700 m2
Grau d'ús de la nova Plaça	Elevat
Satisfacció de la població amb la nova Plaça	Elevat
Disminució del volum de trànsit a motor en el nucli urbà	Sí

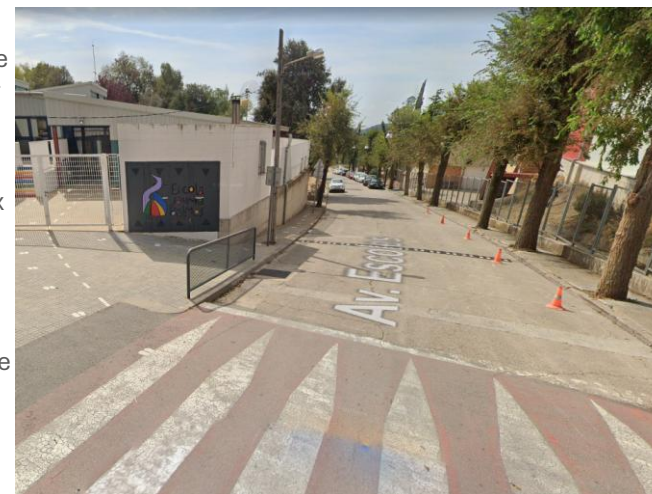
# Acció 9. Tancament de l'entorn escolar i esportiu al trànsit de vehicles

## Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Mobilitat saludable

**Objectiu** Aconseguir que els infants i famílies de l'Escola Jaume Balmes, de les instal·lacions esportives i de l'Escola FEDAC accedeixin a les instal·lacions a peu de forma segura, còmoda i autònoma. Reduir la contaminació ambiental produïda pels vehicles a motor en entorns escolars i esportius.

**Descripció** Els entorns escolars i esportius són zones on cal preservar de manera prioritària la seguretat vial i un baix nivell de contaminació. A més, els estudis demostren que arribar a peu caminant afavoreix la socialització dels infants i de les famílies i redueix l'estrès i els conflictes en els moments d'entrades i sortides. Actualment, l'entorn de l'Escola Jaume Balmes i de les instal·lacions esportives ubicades a la mateixa avinguda, així com l'entorn de l'Escola FEDAC, estan poc condicionades per facilitar la mobilitat a peu i tenen un excés de trànsit i aparcaments al voltant. Per això, es proposa tancar aquestes zones el trànsit de cotxes (de forma permanent en l'entorn de l'Escola Jaume Balmes), creant aparcaments dissuasius en zones pròximes.



Font: Avinguda Escoles. Google StreetView

**Responsable** Regidoria de Mobilitat i d'Urbanisme

**Vincle ODS**



**Observacions:** Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Estudis previs d'adequació

2. Tancament permanent al trànsit del tram de carrer que arriba a l'Escola Jaume Balmes

3. Condicionament del tram creat i senyalització de zones de pàrquing

4. Implementació de mesures de pacificació en l'entorn de l'Escola FEDAC

### Estat

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

No iniciat (0 %)

0%

## Calendari previst

### Inici previst

2025

2026

2026

2027

### Final previst

2026

2026

2027

2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
% d'alumnes de l'Escola Jaume Balmes que arriben a peu	> 70%
Satisfacció de la comunitat escolar (AFA, direccions)	Alta
Valoració de la seguretat vial en l'entorn escolar per la Policia L.	Alta
% d'alumnes de l'Escola FEDAC que arriben a peu	> 70%

## Acció 10. Redacció d'un nou POUM

### Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Accessibilitat arquitectònica

**Objectiu** Disposar d'un marc normatiu actualitzat i aprovat que faciliti la presa de decisions i les intervencions en urbanisme i mobilitat. Disposar d'un marc normatiu que obligui a avançar en la direcció dels estàndards de sostenibilitat i accessibilitat urbanes actuals.

**Descripció** L'ordenació urbanística de Sant Feliu de Codines es regeix per normes subsidiàries de 1987 i tot un seguit posterior de modificacions concretes, plans parcials i plans especials. Tot plegat, configura un marc normatiu imprecís i confús, poc útil per avançar cap a un municipi més racional, funcional i accessible des del punt de vista urbanístic i de mobilitat. Així, es proposa crear un POUM que defineixi i reguli, de manera integral i clara, el model urbà i d'ordenació del territori cap al qual cal avançar. El procés d'aquest exercici d'ordenació comporta varis anys de feina i una important mobilització de recursos, però és una acció de base que es veu imprescindible per avançar cap a un urbanisme més saludable i sostenible, especialment en un moment en què l'envelliment del poble construirà requerirà processos continuats de remodelació.

**Responsable** Regidoria d'Urbanisme.

**Vincle ODS**



**Observacions:** Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027



Font: Normes subsidiàries de planejament de Sant Feliu de Codines.

### Fases i estat d'execució

#### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Recepció i anàlisi de la Diagnosi i Estratègia per al Planejament General
2. Cerca de subvencions i Licitació de la redacció d'un POUM
3. Estudis, procés participatiu i de redacció del POUM
4. Aprovació inicial i definitiva del nou POUM

#### Estat

Iniciat (50 %)  
No iniciat (0 %)  
No iniciat (0 %)  
No iniciat (0 %)

0%

### Calendari previst

#### Inici previst

2025  
2026  
2026  
2028

#### Final previst

2025  
2027  
2028  
2029

### Recursos necessaris

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

### Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Finalització de la diagnosi del POUM	Sí
Aprovació del programa de participació ciutadana del POUM	Sí
Aprovació inicial del POUM	Sí
Aprovació definitiva del POUM per la Generalitat	Sí

# Acció 11. Recorregut accessible al CAP

## Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Accessibilitat arquitectònica

**Objectiu** Disposar d'un recorregut accessible i segur per als vianants fins al CAP.

**Descripció** Els carrers d'accés al CAP tenen una pendent pronunciada i, especialment en el cas del Carrer Anselm Clavé, no estan adequats al trànsit de vianants: voreres intransitables i ocupades per vehicles, manca de baranes, paviment relliscant en cas de pluja, il·luminació insuficient, etc. Des del CAP s'alerta que hi ha persones amb dificultats de mobilitat que eviten anar al CAP per aquesta raó. La situació implica haver de fer més atencions a domicili per part del personal sanitari. A més, s'han atès persones han caigut baixant al CAP. L'acció que es proposa és condicionar la baixada d'accés al CAP, amb elements que evitin caigudes (il·luminació, baranes, paviment antilliscant, passos de vianants accessibles, etc.) i crear un itinerari accessible, segur i amable que, a més, donaria servei a altres equipaments rellevants de la zona, com el centre cívic i l'Escola FEDAC.

**Responsable** Regidoria d'Urbanisme i Regidoria de Mobilitat.

**Vincle ODS**



Font: GoogleMaps

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

### Estat

1. Elaboració d'un projecte de millora del Carrer Anselm Clavé

No iniciat (0 %)

2. Licitació d'obres de millora

No iniciat (0 %)

3. Condicionament del carrer amb voreres, baranes, paviment antilliscant, il·luminació

No iniciat (0 %)

4. Reordenació del trànsit i els aparcaments en la zona

No iniciat (0 %)

0%

## Calendari previst

### Inici previst

### Final previst

2025

2025

2026

2026

2027

2027

2027

2027

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Compliment de la normativa d'accessibilitat del C/Anselm Clavé	Sí
Satisfacció de l'equip directiu del CAP amb les obres	Alta
Satisfacció de la població amb les obres	Alta
Nombre d'incidències en el CAP relacionades amb l'accés a peu	Disminució

# Acció 12. Eliminació de barreres arquitectòniques

## Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Accessibilitat arquitectònica

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

**Descripció** Moltes de les voreres de Sant Feliu estan entorpidides per obstacles que dificulten el pas als vianants. Per exemple, hi ha voreres on aparquen els cotxes, hi ha també acumulació de pilones, jardineres, senyals, fanals, etc. en voreres estretes que dificulten el pas. L'acció consisteix en fer un estudi que planifiqui quins d'aquests elements de mobiliari urbà es poden treure, per tal que les voreres siguin més accessibles i facilitin el pas dels vianants. En paral·lel a aquest estudi, s'aniran retirant els obstacles identificats i es reforçarà el control policial dels cotxes aparcats en voreres, per erradicar progressivament aquesta pràctica. L'acció es complementarà amb la millora de l'accessibilitat dels passos de vianants, ja que alguns no tenen rampa d'accés a la vorera.

**Responsable** Regidoria d'Urbanisme, Regidoria de Mobilitat, Regidoria de Seguretat

**Vincle ODS**



**Observacions:** Acció prevista al Pla d'Actuació de Mandat de 2023-2027



Font: GoogleMaps

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Estudi per inventariar als obstacles eliminables de les calçades.
2. Retirada de pilones, jardineres, senyals i altres elements de mobiliari urbà a les voreres
3. Activació de mesures de control, sanció i sensibilització sobre l'aparcament a voreres
4. Creació de rampes als passos de vianants que no en tenen

### Estat

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

0%

## Calendari previst

	Inici previst	Final previst
1. Estudi per inventariar als obstacles eliminables de les calçades.	2025	2025
2. Retirada de pilones, jardineres, senyals i altres elements de mobiliari urbà a les voreres	2025	2028
3. Activació de mesures de control, sanció i sensibilització sobre l'aparcament a voreres	2025	2028
4. Creació de rampes als passos de vianants que no en tenen	2025	2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Metres de voreres on s'han retirat obstacles	>1.500
Nombre de passos de vianants que s'han fet accessibles	>5
Nº de carrers on s'ha deixat d'aparcar diàriament a les voreres	>5
Valoració qualitativa de les intervencions per part de Mobilitat	Positiva

# Acció 13. Recuperació i adequació d'espais verds urbans

## Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Espais verds urbans

**Objectiu** Aconseguir que

**Descripció** La diagnosi de salut de Sant Feliu recull una ràtio baixa de zones verdes urbanes per càpita. A més, hi ha demanda de més neteja i manteniment en els parcs existents. De fet, es constata que alguns parcs urbans han quedat en desús. La disponibilitat de zones verdes de proximitat (a menys de 300 metres) és un dels indicadors d'urbanisme saludable consensuats per l'OMS. Tenint en compte l'anterior, l'acció proposa aprofitar en major mesura les zones verdes urbanes disponibles, renovant en profunditat el seu mobiliari i condicionament, i instal·lant ombres i fonts per tal que també puguin funcionar com a refugis climàtics. Els parcs prioritaris on cal actuar són: Can Xifreda, Parc del Serrat de Vic, Font dels Àlbers i zona de Calistènia.

**Responsable** Regidoria d'Urbanisme i Regidoria d'Espais Públics.

**Vincle ODS**



Font: Parc de Can Xifreda, Diputació de Barcelona

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Estudis de necessitats i planificació d'intervencions de renovació i condicionament
2. Execució de mesures de renovació als parcs de C. Xifreda, Parc del Serrat i Font dels À.
3. Creació d'ombres i instal·lació de fonts als tres parcs i a la zona de calistènia
4. Inauguració i reobertura dels parcs reabilitats

### Estat

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

0%

## Calendari previst

Inici previst	Final previst
2025	2026
2026	2028
2026	2026
2028	2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Rehabilitació del Parc de Can Xifreda	Sí
Rehabilitació del Parc del Serrat de Vic	Sí
Rehabilitació del Parc Font dels Àlbers	Sí
Instal·lació d'ombres i fonts a la zona de calistènia	Sí

# Acció 14. Sensibilització sobre tinença responsable d'animals

## Descripció

**Línia** Urbanisme saludable: Civisme amb animals

**Objectiu** Augmentar la consciència ciutadana sobre les implicacions de tenir animals domèstics, de manera que prenguin la decisió de tenir-ne o no de manera més planificada i també exerceixin una tinença més responsable, acomplint totes les normatives de civisme, benestar animal i salubritat.

**Descripció** La tinença d'animals domèstics – gossos i gats – és una pràctica cultural en ascens a la nostra societat. La diagnosi de salut de Sant Feliu estima que el 47% de la població té animals domèstics i que els joves menors de 30 anys són el grup demogràfic que més en té. La tinença d'animals domèstics suposa un repte creixent per a les administracions locals, que han de combinar objectius de convivència, salubritat, seguretat i benestar animal a parts iguals. Tenint en compte aquesta realitat i les competències de Salut Pública en tinença d'animals, es proposa fer xerrades educatives sobre tinença responsable en diferents entorns (ex. centres educatius). Aquestes activitats de sensibilització podrien fer-se amb veterinaris del poble.

**Responsable** Regidoria de Salut Pública

**Vincle ODS**



Font: Exemple d'activitat de sensibilització Col·legi de Veterinaris de Girona

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Cerca d'oferta i propostes d'activitats de sensibilització sobre tinença d'animals
2. Realització d'activitats dirigides a públic infantil, adolescent i jove.
3. Realització d'activitats per a públic adult o gran
4. Valoració de les activitats i reedició o renovació anual del programa d'activitats

### Estat

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

0%

## Calendari previst

### Inici previst

2025  
2026  
2026  
2026

### Final previst

2025  
2028  
2028  
2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre d'adults participants en les activitats de sensibilització	>100
Nombre d'infants i adolescents participants en les activitats	>200
Evolució de les queixes rebudes a Salut Pública sobre animals	Disminució
Evolució de les actuacions de Policia Local amb animals	Disminució

# Acció 15. Gestió de les colònies de gats conforme a la nova normativa

## Descripció

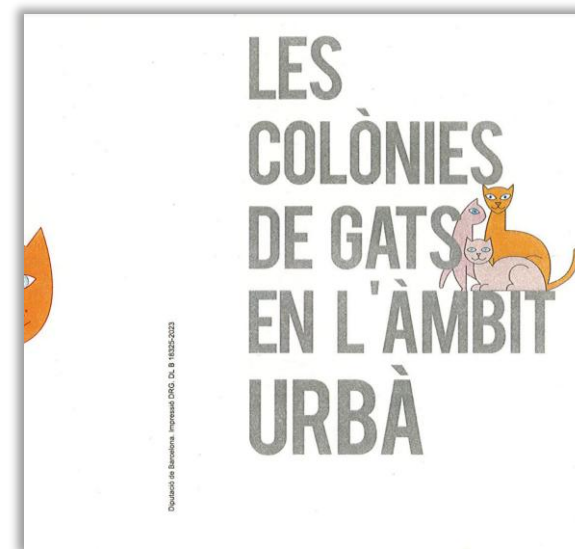
**Línia** Urbanisme saludable: Civisme amb animals

**Objectiu** Mantenir un bon control de les colònies de gats, evitant la sobrepoblació i les molèsties i problemes de salubritat vinculats a les colònies.

**Descripció** L'Ajuntament de Sant Feliu controla les colònies de gats ferals amb el sistema CER (Captura, esterilització i retorn) i amb la col·laboració de les entitats ADA (Associació de Defensa pels Animals).  
La nova llei de benestar animal augmenta els requisits de control de les colònies de gats i, previsiblement, en el futur caldrà disposar d'una APP que enregistri tota la informació sobre les colònies, els gats, el voluntariat implicat, etc. L'acció que es planteja consisteix en crear un grup de treball entre Salut Pública i ADA per adquirir formació sobre els nous requeriments legislatius i generar un pla de millora de la gestió del es colònies, en base a aquests nous requisits.

**Responsable** Regidoria de Salut Pública

**Vincle ODS**



Font: Diputació de Barcelona

## Fases i estat d'execució

### Fases de desenvolupament de l'acció

1. Adquisició de formació sobre els nous requeriments formatius
2. Creació d'un grup de treball de millora de les colònies
3. Implementació de mesures de millora en els procediments
4. Informatització de la gestió de les colònies de gats

### Estat

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

0%

## Calendari previst

### Inici previst

2025  
2026  
2026  
2027

### Final previst

2026  
2027  
2028  
2028

## Recursos necessaris

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

## Indicadors de resultat

Indicador	Valor esperat
Nombre de colònies de gats	10 o menys
Percentatge estimat de gats ferals esterilitzats	> 70%
Promig d'exemplars per colònia	<15 gats
Promig anual de queixes sobre colònies derivades a Salut P.	>5

# 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 Sant Feliu de Codines és una estratègia col·laborativa entre diverses regidories de l'Ajuntament, l'ABS Caldes-Sant Feliu-Gallifa i altres administracions supralocals.

Amb tot, el Pla ha de comptar amb un actor que assumeixi una funció de lideratge i coordinació general del desplegament de les 15 accions al llarg de la seva vigència, prevista fins al 2028.

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

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

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

## **A) Aprovació del Pla de salut en el Ple municipal**

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

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

## **B) Coordinació de l'equip de govern**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **D) Cerca de recursos per al desenvolupament del Pla**

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

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



# Nota metodològica

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

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

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

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

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

## Fase 1. Perfil local de salut

La diagnosi ha recopilat informació de tres fonts complementàries:

- 1. Fonts de dades secundàries sobre salut:** S'han emprat les dades de l'AQUAS del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. També s'han incorporat dades demogràfiques i econòmiques de l'IDESCAT, l'INE i la Diputació de Barcelona. També s'ha consultat informació interna de l'Ajuntament, com la diagnosi del Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues, el Programa d'Actuació Municipal d'Habitatge, l'informe d'inspeccions a establiments alimentaris 2023, el Pla local de joventut i el Pla Educatiu d'Entorn.
- 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:

- 17 informants clau mitjançant consulta escrita (perfils tècnics, sanitaris i associatius).
- 5 persones entrevistades en profunditat

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

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

## Professionals i referents comunitaris consultats

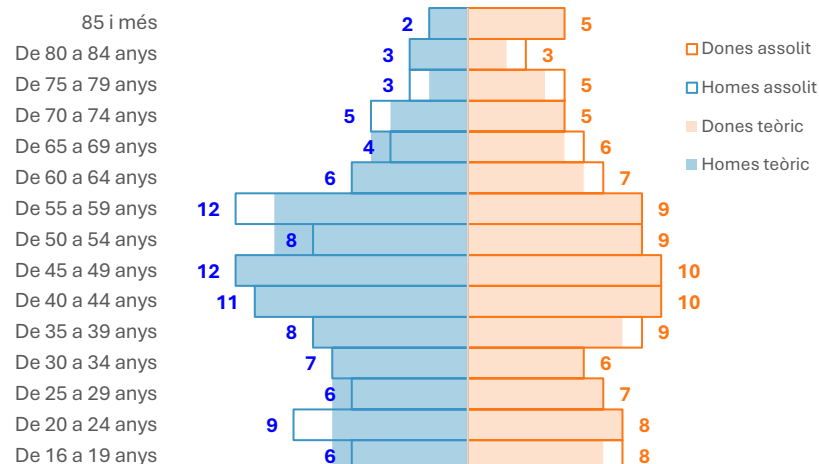
Nom i cognoms	Càrrec	Institució
Montserrat Vilardell	Tècnica de Salut Pública, Educació, Promoció Econòmica, Igualtat, Acollida	Ajuntament
Maria Tur	Regidora Salut Pública	Ajuntament
Anna Homs	Educadora social	Ajuntament
Josep Oller	Casal de la Gent Gran	Ajuntament
Dolors Paez	Tècnica de gent gran i esports	Ajuntament
Carme Pratdesaba	Treballadora social	Ajuntament
Neus Montserrat	Tèctic/s i dinamitzadors de Joventut	Ajuntament
David Garrido	Tèctic/s i dinamitzadors de Joventut	Ajuntament
Mireia Feu	Farmacèutica	Entitat privada
Miquel Àngel Pozo	Doctor i co-director de l'ABS de Caldes de Montbui-Sant Feliu-Gallifa	CAP
Carmen Blanco	Doctora i co-directora de l'ABS de Caldes de Montbui-Sant Feliu-Gallifa	CAP
Janet	Treballadora social	CAP
Olga Pedrosa	Infermera referent del programa Salut i Escola	CAP
Santiago Palomo Conti	Referent de benestar emocional	CAP
Josep Parés	Referent de Càrites i del Banc d'aliments	Entitat
Eva Chacon	Referent de Creu Roja	Entitat
Anna Martí	Comissió de salut	Entitat
Maite Aguilar	Comissió de salut	Entitat
Mònica Coll	Comissió de salut	Entitat
Marina Carbonell	Comissió de salut	Entitat

**3. Enquesta a la ciutadania:** durant el mes de juny de 2024 s'han enquestat 208 persones majors de 16 anys de Sant Feliu de Codines a peu de carrer i en domicilis.

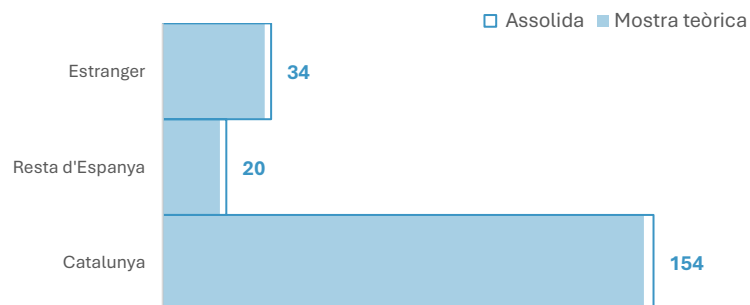
La mostra enquestada ha procurat no desviar-se de les proporcions d'edat, sexe i origen de Sant Feliu de Codines (les desviacions estan per sota dels 3 punts percentuals dels valors padronals de referència).

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

Mostra esperada i assolida de l'enquesta, segons sexe



Mostra esperada i assolida de l'enquesta, segons lloc de naixement



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

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

### Dades secundàries

Recopilació de dades  
existents 2022-2023



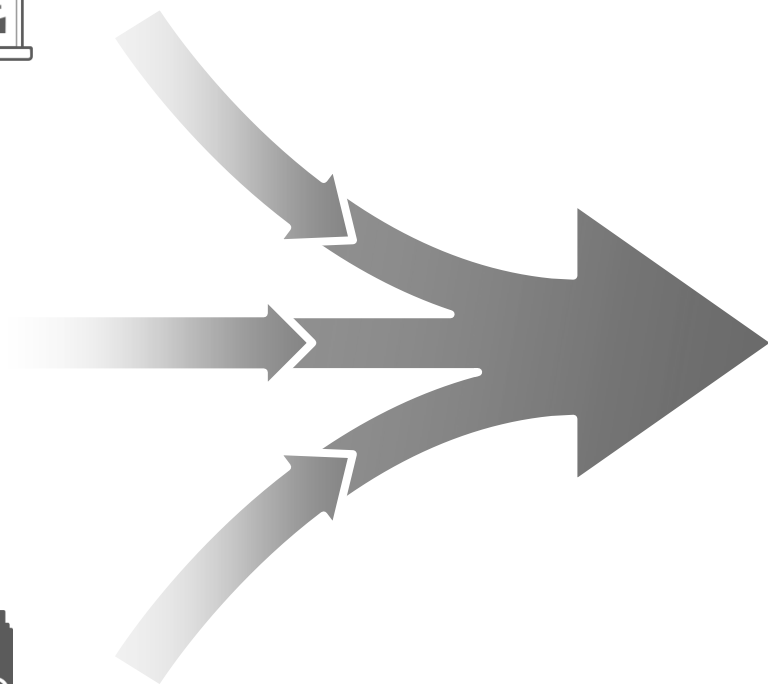
### Consulta a informants clau

22 experts han respost la consulta escrita  
o han fet entrevista personal  
(Maig a setembre de 2024)



### Consulta a la ciutadania

208 persones enquestades  
(juny de 2024)



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

## Fase 2. Pla d'acció en salut

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

El primer pas per desenvolupar el pla d'acció va ser determinar els objectius prioritaris de millor. Aquesta selecció es va fer en el sí del grup motor del pla, format per la regidoria de Salut Pública, Serveis Socials, Seguretat i l'equip de direcció i treball social del CAP de Sant Feliu de Codines.

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

El procés de recollida i selecció de propostes s'ha fet a través de tres grups de treball, format cadascun d'ells per un grup interdisciplinari d'agents de salut. Cada grup de treball va abordar, específicament, alguns dels objectius de salut prioritzats pel grup motor:

### **Grup 1. Taula comunitària i prescripció social:**

- Creació de la Taula de salut comunitària
- Desplegament de la prescripció social

### **Grup 2. Salut mental, consums de risc, soledat i inclusió social**

- Cura de la salut mental
- Reducció els consums de risc
- Inclusió social de persones vulnerables

### **Grup 3. Urbanisme saludable**

- Mobilitat saludable
- Accessibilitat arquitectònica de l'espai públic
- Qualitat dels habitatges
- Espais verds urbans
- Convivència amb animals

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

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

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

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

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

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

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

Participants a les comissions de treball

<b>Grup 1. Taula comunitària i prescripció social</b>	<b>Grup 2. Salut mental, consums de risc, soledat i inclusió social</b>	<b>Grup 3. Treball en xarxa en salut</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carmen Blanco (Directora adjunta de l'ABS Caldes de Montbui-Sant Feliu-Gallifa)</li> <li>• Eva Chacón, Referent de Creu Roja</li> <li>• Anna Colomina, Directora de l'Escola Jaume Balmes</li> <li>• Neus Montserrat, psicòloga del Servei Escola Jove de Joventut</li> <li>• Dolors Páez, tècnica de gent gran, esports i altres</li> <li>• Maria Tur, Regidora de Salut Pública i altres</li> <li>• Montserrat Vilardell, Tècnica de Salut Pública i altres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carmina Campo, Directora general de FEDAC</li> <li>• Janet (treballadora social del CAP)</li> <li>• Anna Homs, tècnica del Pla de drogues</li> <li>• Dolors Páez, Tècnica de gent gran, esports, etc.</li> <li>• Carme Pratdesaba, treballadora social de Serveis Socials</li> <li>• Olga Pedrosa, infermera comunitària del CAP</li> <li>• Cristina Pous, Directora del CRAE</li> <li>• Maria Tur, Regidora de Salut Pública i altres</li> <li>• Montserrat Vilardell, Tècnica de Salut Pública i altres</li> </ul>	<p>Anna Garriga, Referent de la comissió d'entorns de l'AFA</p> <p>Anna Flaquer, Referent de la comissió d'entorns de l'AFA</p> <p>Joan Molina, tècnic de medi ambient, eficiència energètica i residus</p> <p>Tània Martin, veterinària de Sant Feliu de Codines</p> <p>Alba Muñoz Marsol (Policia)</p> <p>Manel Rodríguez, regidor d'urbanisme, mobilitat i habitatge.</p> <p>Francesc Xavier Torren-Marin Rodriguez (Urbanisme)</p> <p>Maria Tur, Regidora de Salut Pública i altres</p> <p>Montserrat Vilardell, Tècnica de Salut pública i altres</p>

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

