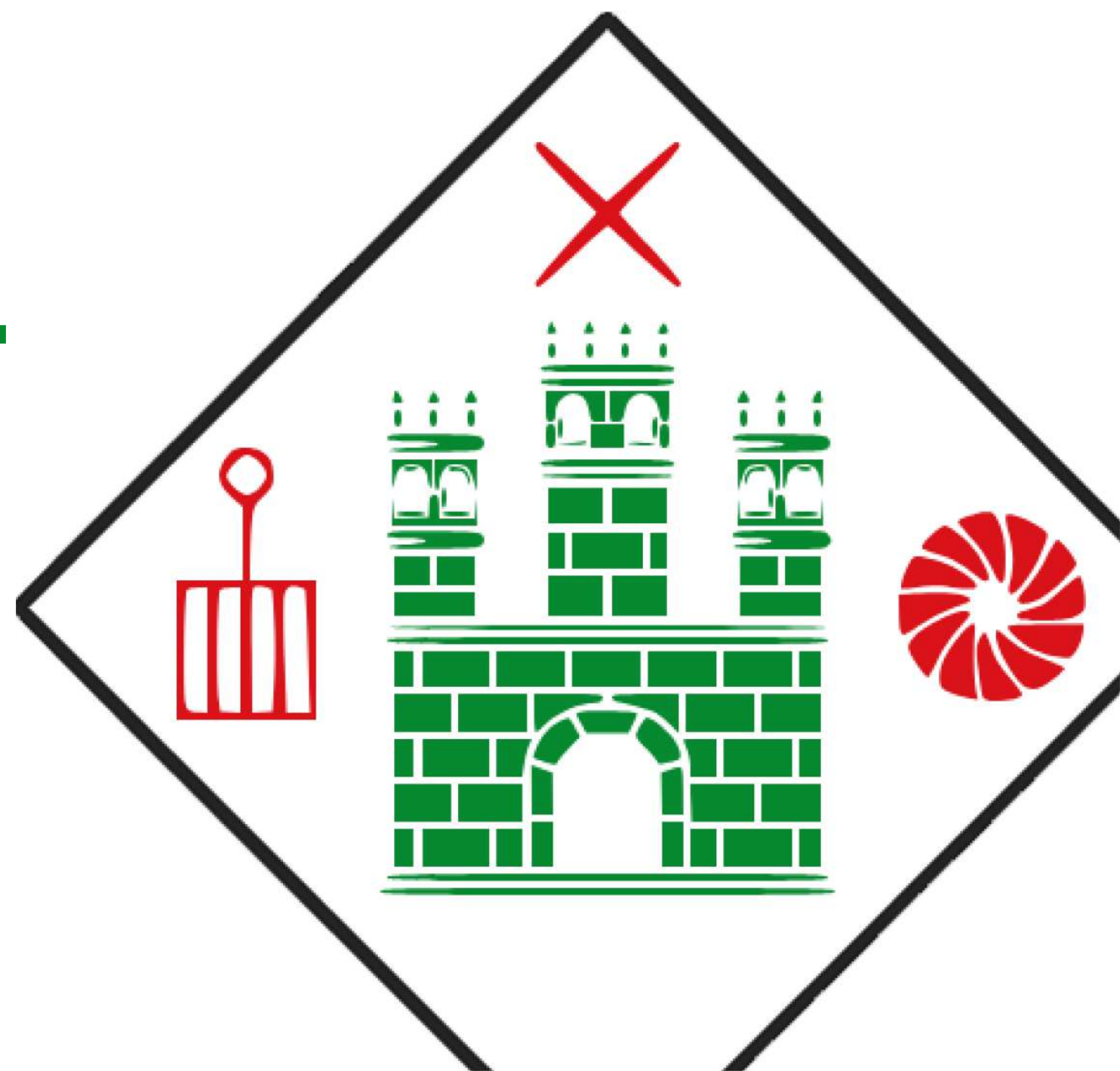
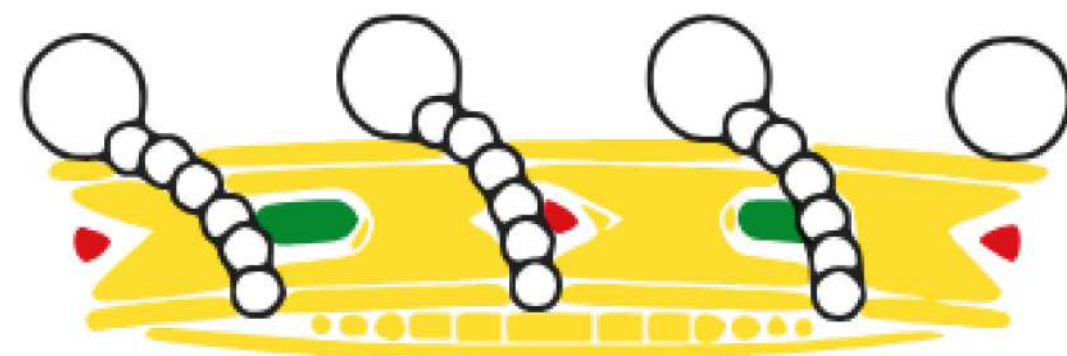


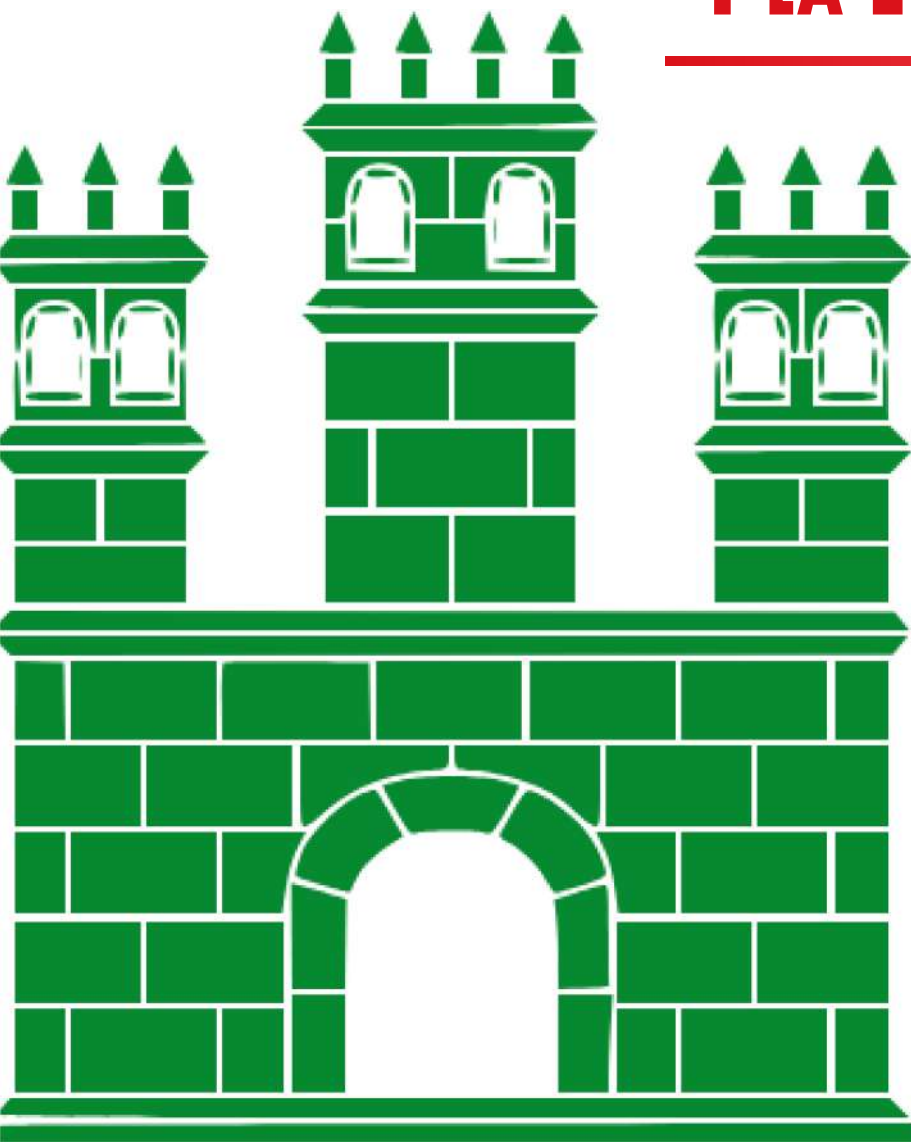
PLA LOCAL DE SALUT SANT VICENÇ DE CASTELLET 2025-2029



GRÀCIES

A totes las persones, entitats i institucions que han col·laborat activament en el disseny d'aquest

PLA LOCAL DE SALUT DE SANT VICENÇ DE CASTELLET 2025-2029



Impulsat per:



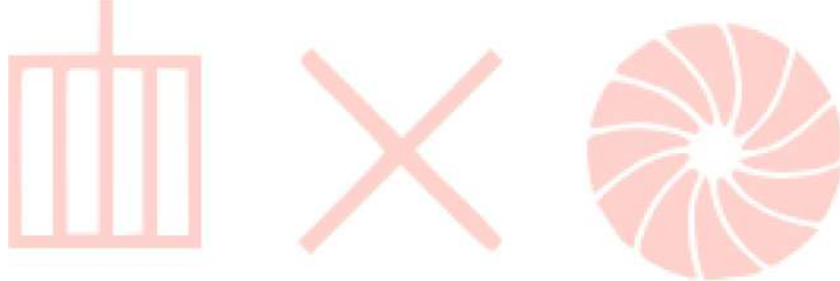
Ajuntament de
Sant Vicenç de Castellet

Disseny, redacció i maquetació del document:



Amb el suport de:





0 Índex

1. Introducció	4	6. Resum executiu del perfil de salut	44
2. Organització i fases	5	7. Priorització de necessitats	49
3. Metodologia per a la recollida de dades	7	8. Reptes i accions	54
3.1. Informe quantitatiu	7	8.1. Repte 1: Som Salut	58
3.1.1. Consideracions metodològiques generals	7	8.2. Repte 2: Vincles Veïnals	63
3.1.2. Fonts de dades	8	8.3. Repte 3: Context Curós	66
3.2. Informe qualitatiu	9	9. Seguiment i avaluació	71
3.2.1. Documents estratègics de l'àmbit d'actuació	9	10. Glossari	73
3.2.2. Sessions participatives	13	11. Índex de figures	74
4. Avaluació del PLS SVC 2018-2023	15		
4.1. Avaluació interna	16		
4.2. Avaluació comunitària	20		
5. Diagnosi de salut de Sant Vicenç de Castellet	22		
5.1. Indicadors demogràfics	24		
5.2. Indicadors socioeconòmics	26		
5.3. Indicadors de morbiditat	30		
5.4. Indicadors de mortalitat	34		
5.5. Indicadors sobre estils de vida	36		
5.6. Indicadors sobre pràctiques preventives	38		
5.7. Indicadors sobre recursos i ús de serveis	39		
5.8. Indicadors d'entorn físic	41		





1 Introducció

La Constitució de l'Organització Mundial de la Salut, l'any 1946, ja va definir **la salut com quelcom transversal i social**. Efectivament, si analitzem la salut des d'una perspectiva ampla, ens adonem, ràpidament, que la majoria dels seus factors determinants es troben fora del sistema sanitari, de manera que, per assolir una atenció integral centrada en la persona i la comunitat, cal la acció transversal i conjunta d'institucions públiques i població civil.

El **Pla intersectorial i interdepartamental de salut pública (PINSAP)** és la figura que estableix la Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública, per dur a terme intervencions sobre els determinants de la salut de la població que requereixen un abordatge conjunt des de molts sectors socials i les administracions autonòmiques i locals.

Així doncs, **la salut comunitària es dona a la interfase entre l'atenció primària i la salut pública**, en un territori concret, amb la finalitat de generar salut i benestar, i s'ha d'abordar mitjançant un cicle continu, amb diverses fases:

1. Establiment d'**aliances** per al treball comunitari en salut.
2. **Identificació** de necessitats i actius.
3. **Priorització** de necessitats. Amb la participació activa de la població.
4. **Planificació i actuació**. Donant respostes adequades a les especificitats del territori.
5. **Seguiment i avaluació**. Fonamental per valorar l'efectivitat i els resultats de les accions programades i executades.

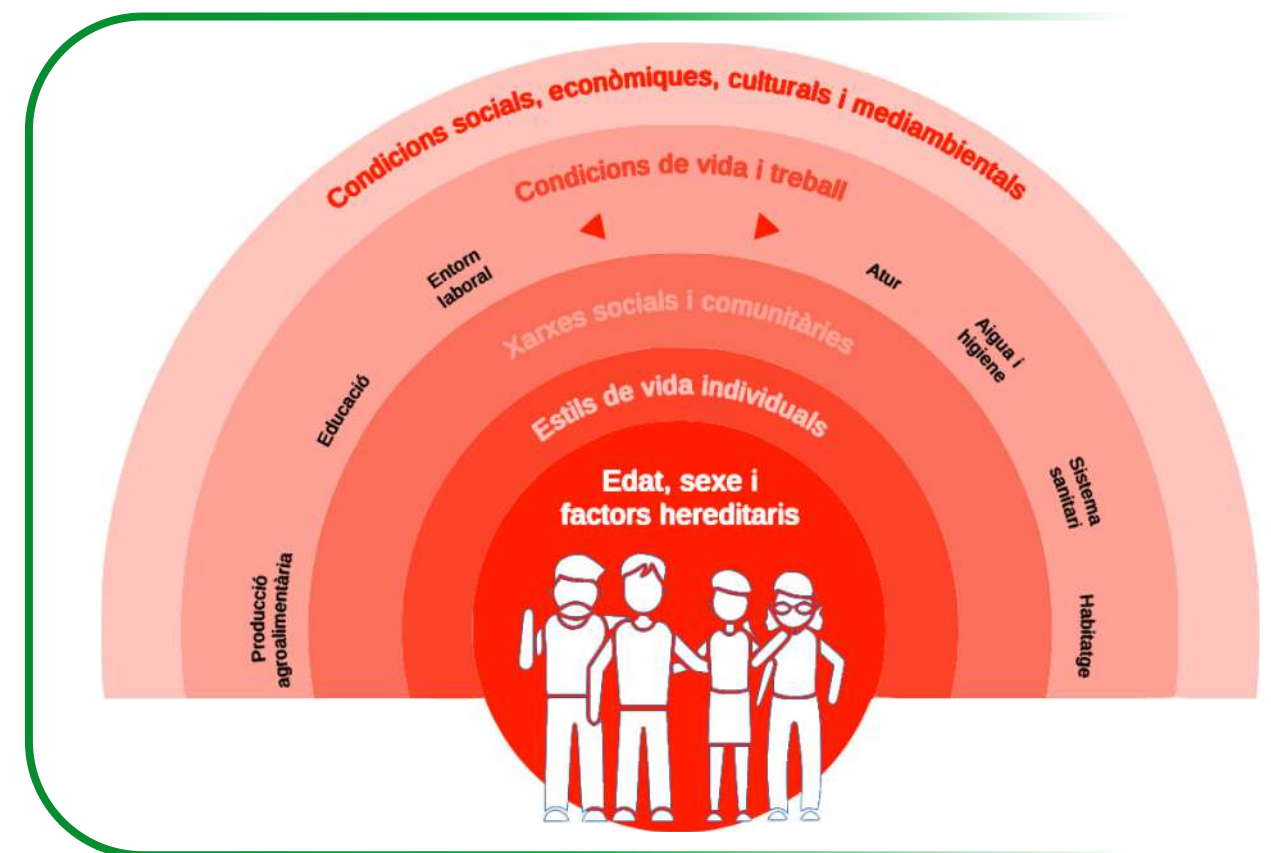
Partint de tots aquests antecedents, l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet i l'Equip d'Atenció Primària (EAP) de Sant Vicenç de Castellet, ja van impulsar la **redacció d'un primer Pla Local de Salut, vigent entre els anys 2018 i 2023**.

¹ Carta d'Ottawa per a la promoció de la salut (1986).

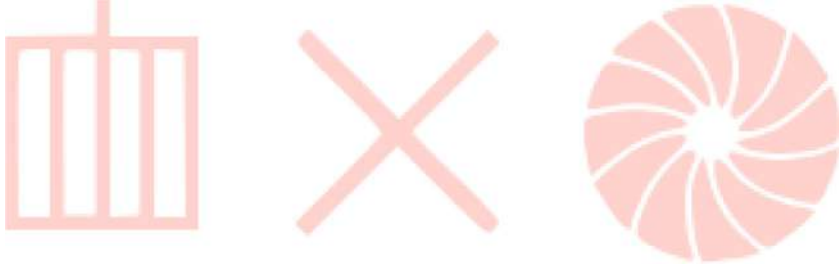
“ La Salut es crea en el context de la vida diària, quotidiana:
On la gent Viu, Estima, Treballa i Juga ¹ ”

Un cop finalitzada la vigència d'aquell Pla, l'any 2025 l'Ajuntament va reactivar els contactes amb les diferents parts implicades, per a dur a terme l'avaluació del PLS anterior i la redacció d'un nou Pla, amb un horitzó temporal d'actuació fins l'any 2029.

Igual que en el cas anterior, les dues entitats que conformen el Grup Motor (Ajuntament i EAP) van apostar per involucrar-hi, també, representants d'altres col·lectius de la societat civil, fins i tot ampliant l'abast del **Consell Municipal de Salut** constituït l'any 2021.



Imatge 1. Determinants socials de la salut. Adaptació de Dahlgren, G and Whitehead, M (1991).

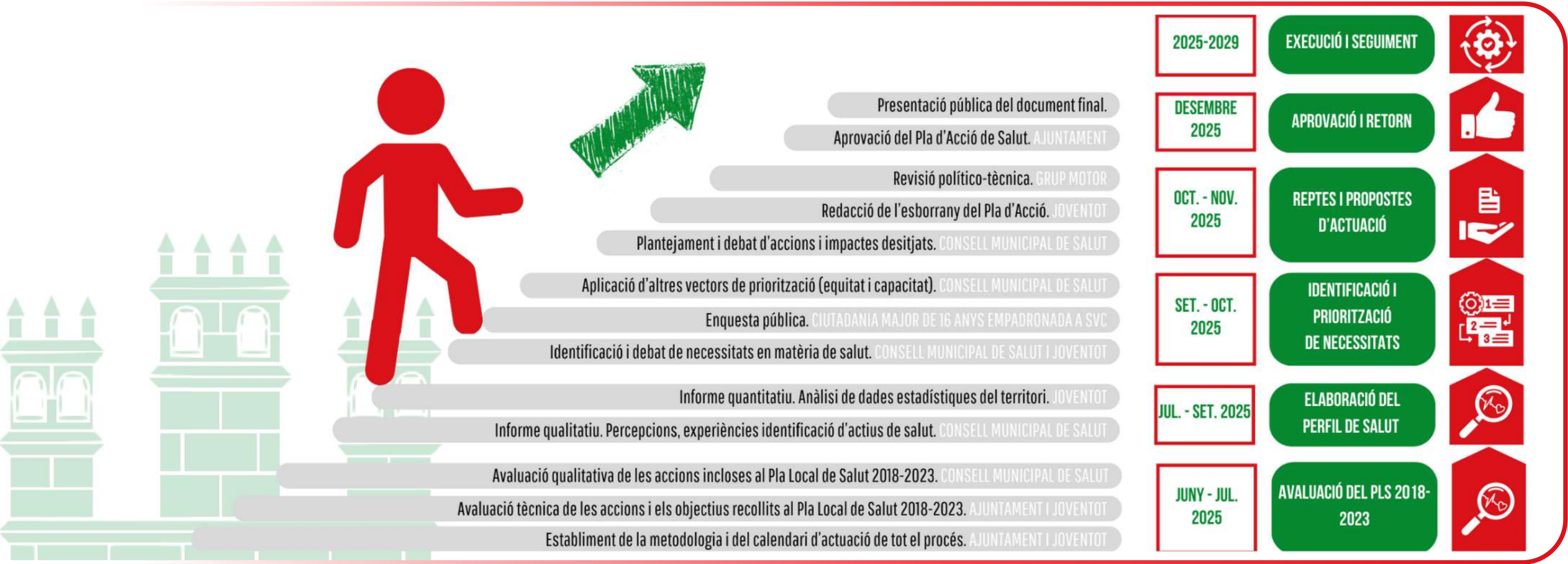


2 Organització i fases

“Incloure la diversitat d'actors del territori en la fase de prioritització, potencia la vinculació i apropiació del PLS, i contribueix a generar complicitats, nous protagonismes i a una percepció de coresponsabilització i empoderament ²”

Aquest PLS s'ha elaborat d'acord amb les pautes fixades a la [Guia pràctica per a l'elaboració d'un pla local de salut per a municipis majors de 10.000 habitants](#) (Diputació de Barcelona, 2020), posant l'èmfasi en el **component participatiu del procés**, així com en el seu **potencial d'empoderament en salut**, tant individual com col·lectiu i comunitari, per a totes les persones i entitats implicades.

Com ja s'ha exposat a la introducció, tot aquest treball col·laboratiu d'elaboració del nou Pla Local de Salut es va iniciar a mitjans de 2025. D'aquesta manera, tenint també en compte la seva execució, seguiment i avaluació, **podem parlar d'un procés de 6 fases**.



Infografia 1. Fases d'elaboració del Pla Local de Salut de Sant Vicenç de Castellet 2025-2029. Elaboració pròpia.

² Decàleg del model d'atenció primària i comunitària (Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, 2020).



Buscant l'equilibri entre la gestió eficaç del temps i la participació directa del veïnat, **les diferents tasques es van organitzar en tres grups.**

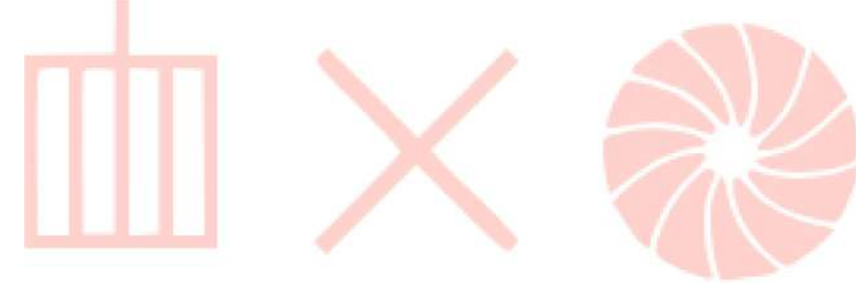
Donat que el marge de temps per a l'avaluació del PLS 2018-2023 i la redacció del PLS 2025-2029 (diagnosi i pla d'acció) era bastant limitat, es va desestimar convocar grups sectorials específics, de manera independent.

GRUP MOTOR		Ajuntament Equip tècnic ABS SVC	1 Lideratge del procés. 2 Determinació de metodologia i calendari d'actuació. 3 Gestió d'espais i eines de treball. 4 Coordinació amb suport extern. 5 Revisió i aprovació del PLS.
	CONSELL MUNICIPAL DE SALUT 	Equip tècnic ABS SVC Regidora d'Educació Grups polítics amb representació Treballadora Social de l'Ajuntament Dinamitzadora EIRKó Tècnica de Serveis a les Persones AMPA FEDAC Sant Vicenç ASPCAT / POICAT Farmàcia Torras Farmàcia Figuls Residència d'Avis L'Onada Mercè Castells (psicòloga) Cristian Lorente (fisioterapeuta)	1 Avaluació qualitativa del PLS 2018-2023. 2 Anàlisi qualitatiu del perfil de salut. 3 Identificació i priorització de necessitats i reptes 4 Proposta col·laborativa d'actuacions. 5 Revisió i validació del Pla d'acció. 6 Seguiment i avaluació del PLS.
CIUTADANIA DE SANT VICENÇ DE CASTELLET 			1 Contribució a la identificació i priorització de necessitats. 2 Retorn del procés de disseny i elaboració del PLS.

Taula 1. Organització de tasques per a l'elaboració del Pla Local de Salut de Sant Vicenç de Castellet. Elaboració pròpia.



Imatge 2. La Giratòria (estació de ferrocarril).
Font: Agència Catalana de Notícies (www.regio7.cat)



3 Metodologia per a la recollida de dades

3.1. Informe quantitatiu

El diagnòstic quantitatiu comprèn la realitat demogràfica, socioeconòmica i sanitària de Sant Vicenç de Castellet, a partir de dades quantitatives. La majoria de dades que es fan servir per elaborar l'informe quantitatiu s'han extret dels [Indicadors bàsics de salut per ABS](#) (publicats l'any 2025, corresponents a dades de 2022), de l'ASPCAT, i de la [Central de Resultats](#), de l'AQuAS.

El terme municipal de Sant Vicenç de Castellet s'emmarca dins l'àmbit d'actuació de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Sant Vicenç de Castellet, juntament amb altres pobles del seu entorn. Per aquest motiu, moltes de les dades emprades en aquest treball pertanyen a tot aquest conjunt de població, i fins i tot algunes fan referència a un abast territorial major (Àrea de Gestió Assistencial o Regió Sanitària). Quan això succeeixi, serà assenyalat convenientment.

3.1.1. Consideracions metodològiques generals

1. Sempre que la font d'informació ho permet, els indicadors es presenten **per sexes**. Això no ha estat possible en aquells casos en què es tracta d'indicadors ja calculats prèviament i on la desagregació per sexes no havia estat considerada. En alguns casos, també s'han desagregat els indicadors **per diferents grups d'edat**.
2. A més dels indicadors, sempre que ha estat possible, s'hi han inclòs **els numeradors i els denominadors**, per permetre el càlcul d'altres indicadors.
3. A escala territorial, sempre que ha estat possible, ja sigui per la font o per la naturalesa de l'indicador, les dades es donen **per ABS**. Altres divisions territorials utilitzades, quan el càlcul per ABS no ha estat possible, són l'Àrea de Gestió Assistencial (**AGA**) y la Regió Sanitària (**RS**).
4. En alguns casos, s'ha considerat oportú mostrar **dades estandarditzades**, permetent la comparació de dades amb la d'altres territoris, atès que elimina l'efecte confusor de l'edat. La població tipus utilitzada per a l'estandardització és l'europea del 2013, com recomana l'Eurostat.
5. **La informació facilitada és la darrera disponible en el moment de l'elaboració del document**, i és diferent per a cada font d'informació, depenent tant del procés de recollida de dades i de gestió de la informació, com de la regularitat amb què es recull.
6. Algunes fonts d'informació són **poblacionals**, mentre que d'altres aporten dades d'**utilització de serveis públics**.





3.1.2. Fonts de dades

La diversitat d'indicadors aportats fa que s'hagin tingut en compte moltes fonts de dades diferents, cadascuna amb moltes particularitats concretes que cal tenir en compte a l'hora de calcular i interpretar els indicadors.

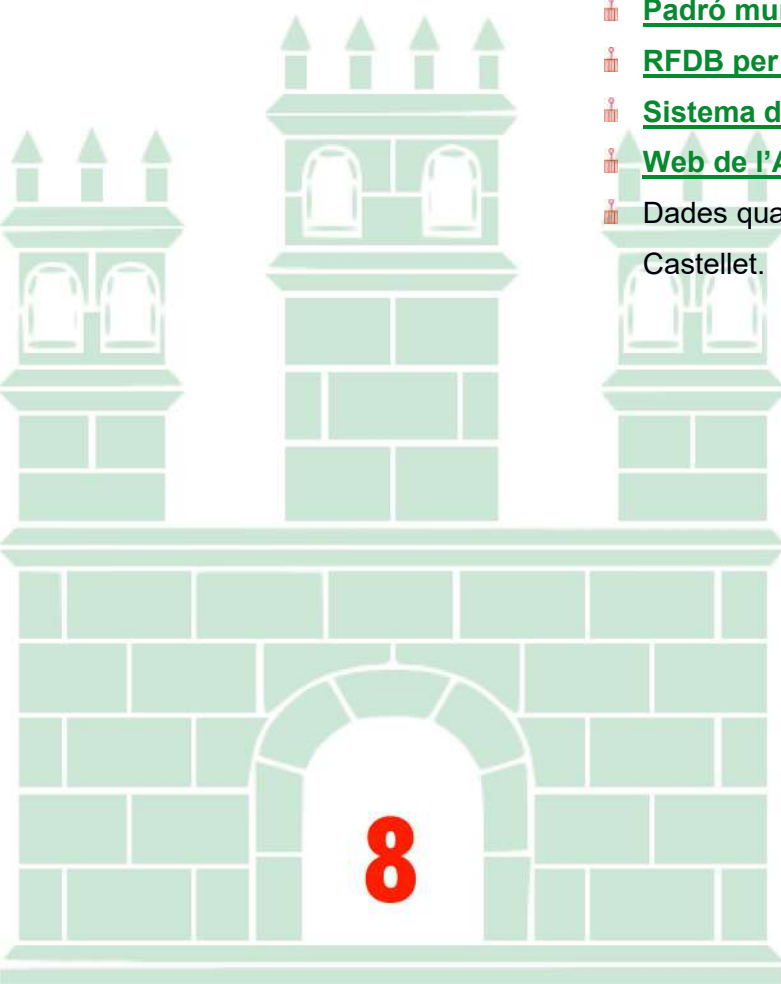
Les principals fonts d'informació que s'han utilitzat són:

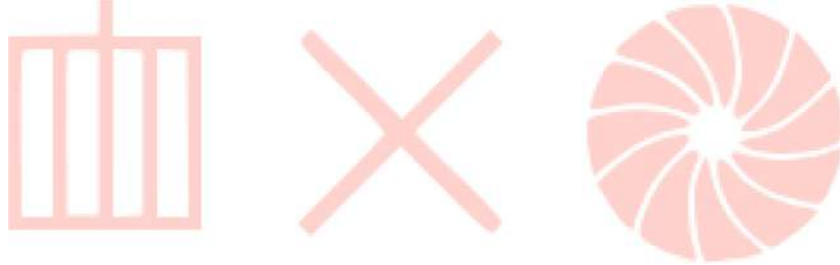
-  [Anuari estadístic de Catalunya](#) (Idescat).
-  [Censos de població](#) (INE).
-  [Central de Resultats](#) (AQuAS, 2017-2023).
-  [El municipi en xifres](#) (Idescat).
-  Hàbits relacionats amb la salut 4t ESO. Sant Vicenç de Castellet (Diputació de Barcelona, 2024-2025).
-  [Índex Català de Qualitat de l'Aire](#) (Generalitat de Catalunya).
-  [Indicadors de mercat de Treball](#) (Hermes).
-  [Indicadors de Salut Comunitària](#) (ASPC, 2025).
-  [Indicadors i estadístiques d'habitatge](#) (Generalitat de Catalunya).
-  [La qualitat de l'aire a Catalunya; anuari 2024](#) (Generalitat de Catalunya).
-  [Observatori del Treball i Model Productiu](#) (OTMP).
-  [Padró municipal d'habitants](#) (Idescat).
-  [RFDB per habitant](#) (Idescat).
-  [Sistema d'Informació Nacional d'Aigües de Consum](#) (Ministeri de Sanitat).
-  [Web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.](#)
-  Dades quantitatives i qualitatives facilitades per l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.



Imatge 3. Camp de vinyes.

Font: web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.





3.2. Informe qualitatiu

L'anàlisi qualitativa ens ajuda a ampliar la informació a partir de **les percepcions, l'experiència i les expectatives dels i les professionals** (sanitaris, socials i dels diferents àmbits relacionats amb els determinants de la salut) i **la ciutadania** sobre les seves necessitats

i recursos, i també sobre aquells **problemes concrets** que afecten persones en situacions de vulnerabilitat (per exemple, la discriminació per raó de sexe o gènere, l'assetjament escolar, la pobresa, persones nouvingudes, etc.).

3.2.1. Documents estratègics de l'àmbit d'actuació

En l'àmbit d'actuació, existeixen un seguit de propostes impulsades pel propi Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet, que convé tenir en compte per tal de garantir la coherència i l'eficiència de les intervencions a realitzar.

En la taula següent, s'ha fet un **recull dels principals documents actualment vigents**, que abasten diferents temàtiques socioeconòmiques i grups de població específics, indicant la seva interrelació amb l'àmbit de la salut comunitària.

DOCUMENT ESTRATÈGIC	OBJECTIU GENERAL	LÍNIES ESTRATÈGIQUES	ACCIONS ESPECIALMENT RELLEVANTS PER AL PLA LOCAL DE SALUT
PLA D'ACTUACIÓ MUNICIPAL 2023-2027	Millorar la qualitat de vida dels ciutadans i ciutadanes, satisfer les necessitats i expectatives de les persones usuàries dels serveis i construir un poble solidari, sostenible i actiu.	VIU L'EMPRENEDORIA	06. Treballarem de manera activa per a reduir l'atur a SVC. A través de diferents línies d'actuació: subvencions a les empreses que contractin persones desocupades del municipi, subvencions a les persones emprenedores, actuacions de formació per intentar millorar l'ocupabilitat de les persones desocupades i plans d'ocupació per donar oportunitats laborals a les persones amb dificultats d'ocupabilitat. 07. Col·laboració en la creació de la plataforma de joves, que dinamitzi activitats i recursos per al jovent. 10. Suport i dinamització del comerç local. Des del Ajuntament s'impulsaran diferents accions: Creació d'un cens de locals buits, Impulsar el programa Jubilació Reempresa així com la Instal·lació d'un Kiosc Digital. Es mantindran reunions periòdiques amb el comerç així com jornades per tal de compartir les seves necessitats i noves actuacions a implementar.
		VIU EL FUTUR	01. Construcció d'un complex esportiu amb piscina coberta, ampliació del gimnàs municipal i altres actuacions de millora de la zona esportiva. 08. Continuació del Pla Director del clavegueram i nou col·lector. Per millorar el tractament de les aigües i donar compliment a la normativa en matèria de medi ambient. 10. Promoció d'estudis d'accessibilitat dels edificis municipals. 13. Millora del servei de neteja viària. Incrementant freqüències en determinades èpoques o esdeveniments i potenciant la neteja per a la comoditat i major benestar de la ciutadania. 17. Estudi de l'oferiment d'ajuts als propietaris que vulguin millorar els seus habitatges amb la condició de que els posin al mercat de lloguer. Per a incrementar el parc d'habitatges disponibles de lloguer al municipi. 20. Adquisició/Recuperació de nous espais per ampliació d'equipaments municipals.
		VIU COMPROMÈS	02. Millora de l'accessibilitat de l'Escola Puigsolè. Per a resoldre els problemes actuals de trànsit i per pacificar el trànsit rodat i de persones, especialment en hores punta d'entrada i sortida de l'escola. 06. Col·laboració amb Escoles i Instituts per a la realització de tallers i xerrades. Adreçades als nostres infants i les seves famílies, per millorar les competències i oferir recursos pedagògics que impactin en el benestar de l'alumnat. 07. Promoció i compromís amb la igualtat de gènere. Lluitarem contra les violències masclistes i dotarem als equips professionals que les tractin de la formació, recursos i suport necessari. Potenciarem els actes que promouen la igualtat en tots els àmbits de la vida i col·laborarem estretament amb els centres educatius per eliminar cap discriminació al municipi. Implementarem progressivament la perspectiva de gènere en tots els documents i accions de l'ajuntament. 10. Promoció de les activitats i inversions a l'Espai de la Gent Gran. Afavorint l'envelliment actiu. 11. Recuperació del projecte Poble Amigable de la Gent Gran.

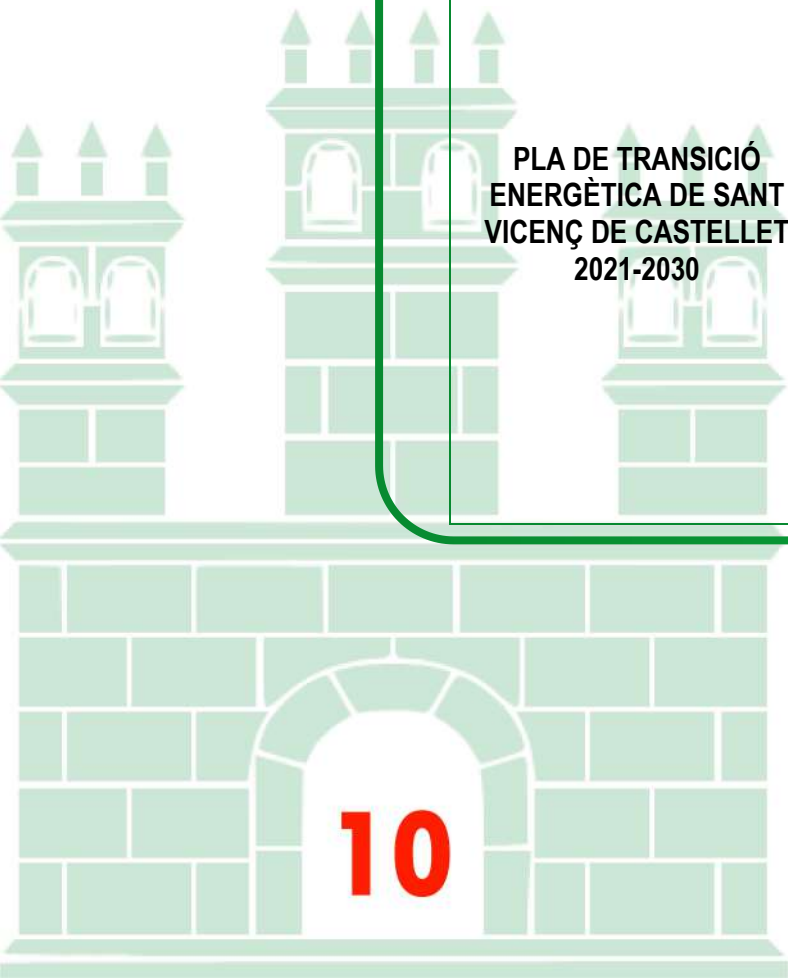
Taula 2. Relació amb la Salut Comunitària d'altres documents estratègics vigents (2/4). Elaboració pròpia.

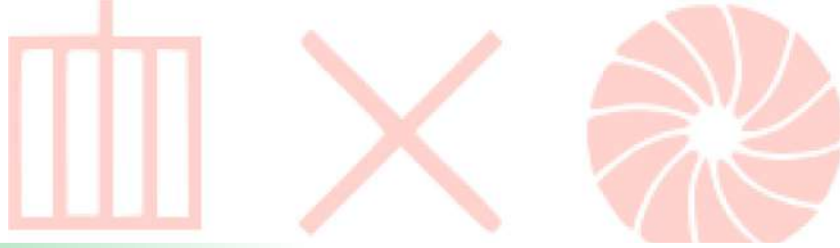




DOCUMENT ESTRATÈGIC	OBJECTIU GENERAL	LÍNIES ESTRATÈGIQUES	ACCIONS ESPECIALMENT RELLEVANTS PER AL PLA LOCAL DE SALUT
PLA D'ACTUACIÓ MUNICIPAL 2023-2027 (continuació)	Millorar la qualitat de vida dels ciutadans i ciutadanes, satisfer les necessitats i expectatives de les persones usuàries dels serveis i construir un poble solidari, sostenible i actiu.	VIU LA SOSTENIBILITAT	01. Implantació d'un servei de transport urbà. Amb preferència per a les persones amb mobilitat reduïda, que acosti els diferents equipament d'especial interès, com l'Ajuntament, el CAP, el Jutjat de Pau... a la ciutadania. 03. Continuïtat del projecte "Bus a peu". Com a mitjà per a millorar les comunicacions de les famílies i infants amb les Escoles i per donar més seguretat en els trajectes escolars. 04. Conversió de les zones verdes del municipi per fer-les més resilientes a la sequera i a les noves condicions ambientals i que continuïn essent espais de lleure i refugis de calor. 05. Seguiment del manteniment i millora de l'estat dels solars, per salubritat i prevenció d'incendis. 10. Impuls del Pla de Transició Energètica. 12. Estudi d'un nou sistema de recollida selectiva.
		VIU LA SALUT	01. Activació i consolidació del Consell de Salut. 02. Recuperació i implementació del Pla Local de Salut. 03. Seguiment perquè es pugui millorar el servei a la ciutadania des del CAP. Intermediarem amb la Generalitat de Catalunya per tal de millorar el servei a nivell de guàrdies, serveis i freqüències. 04. Redacció del projecte per al tancament de la pista d'hoquei. 07. Reformulació de beques esportives per activitats extraescolars. Per poder arribar a més persones. 08. Nou reglament d'ús del gimnàs municipal i zona esportiva.
		VIU LA CULTURA	13. Potenciació del Casal de Joves EL RKÓ i programació de més activitats per a joves.
		VIU AMB SEGURETAT	02. Estudi de la creació de la figura del sereno i agents cívics. Com a perfils complementaris a la Policia Local, per tenir una visió més àmplia del dia a dia del nostre municipi. 03. Instauració de campanyes de proximitat de la Policia Local, xerrades i actuacions de conscienciació. 06. Desenvolupament de polítiques per al control de les ocupacions delinquencials. 09. Creació de la Taula de Seguretat, Promoció de la Convivència i la Prevenció.
PLA DE TRANSICIÓ ENERGÈTICA DE SANT VICENÇ DE CASTELLET 2021-2030	Reduir, com a mínim, el 55% de les emissions de gasos d'efecte hivernacle del municipi.	EIX 1. AJUNTAMENT	Millora de la xarxa de distribució d'aigua potable.
		EIX 2. EDIFICIS RESIDENCIALS I DEL SECTOR TERCIARI	Dur a terme accions d'informació i demostració per impulsar l'aïllament dels edificis residencials i del sector terciari. Les accions d'informació consistiran en l'elaboració i distribució de fulletons informatius entre els ciutadans i en la publicació d'aquesta informació al portal informatiu de l'Ajuntament. Les accions de demostració seran les pròpies de les accions dutes a terme als equipaments, que també es publicaran al portal informatiu. Un exemple seria l'actuació que es duu a terme a la façana nord de l'Escola Sant Vicenç per a millorar l'aïllament.
		EIX 3. MOBILITAT	- Dur a terme accions d'informació i demostració per impulsar la renovació dels vehicles de la flota privada per vehicles menys contaminants. - Implementar les actuacions de l'Estudi de Mobilitat. - Implantar el servei de Taxi a demanda. Servei que ha de facilitar els desplaçaments dins del municipi, i s'oferirà en conveni amb els dos taxistes del municipi. - Donar continuïtat al programa Bus a peu per als escolars del municipi. - Dur a terme les actuacions que promouen l'ús de la bicicleta al municipi.
		EIX 5. RESIDUS	Implantar l'autocompostatge casolà. L'acció consisteix en l'adquisició per part de l'Ajuntament de 171 compostadors, la cessió als habitatges en la forma que l'Ajuntament consideri oportuna, una sessió de formació als compostaires i un seguiment del procés del compostatge per resoldre dubtes o incidències.
		EIX 6. GOVERNANÇA	Dur a terme accions de lluita contra la pobresa energètica.

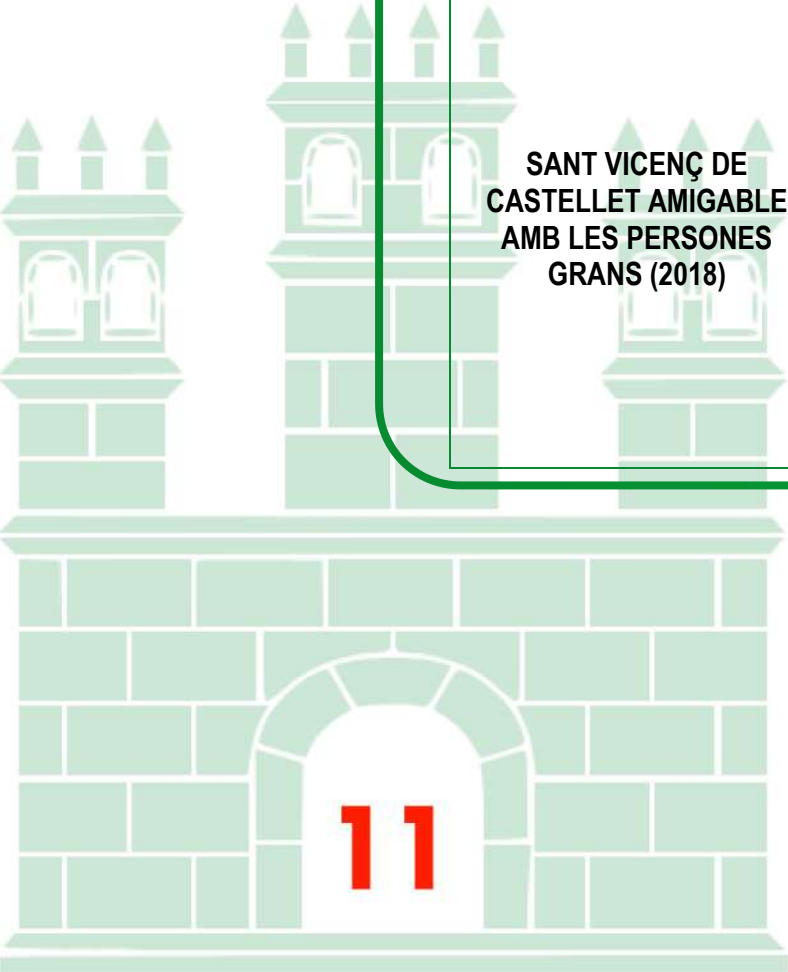
Taula 2. Relació amb la Salut Comunitària d'altres documents estratègics vigents (2/4). Elaboració pròpia.

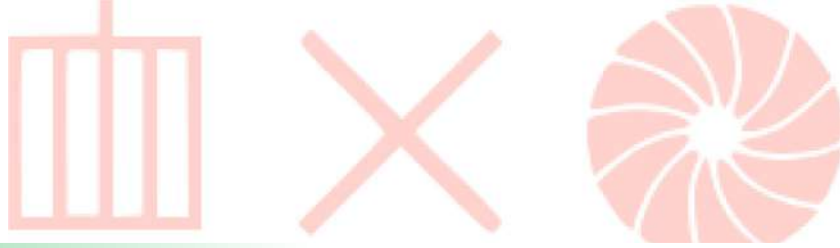




DOCUMENT ESTRATÈGIC	OBJECTIU GENERAL	LÍNIES ESTRATÈGIQUES	ACCIONS ESPECIALMENT RELLEVANTS PER AL PLA LOCAL DE SALUT
PLA LOCAL DE JOVENTUT 2021-2024	Posar a l'abast del jovent de SVC, diferents recursos presents en el seu entorn, treballar en la transformació social del poble fomentant la cohesió i la inclusió dels seus joves. Proporcionar eines per desenvolupar la seva autonomia per tal que puguin escollir, decidir i construir en llibertat i igualtat d'oportunitats, el seu propi projecte personal i/o col·lectiu.	JOVE EMPODERA'T!	1.1.3. Programa PIDCES. El servei ofereix consultes personalitzades, dinàmiques de pati i tallers (tutories). 1.1.7. Tallers d'Emancipació. Realització de tallers, a 1r de batxillerat del l'INS Castellet i 4rt d'ESO de FEDAC Sant Vicenç, sobre temes d'intel·ligències múltiples, autoestima, emprenedoria i treball en equip. 1.2.3. Referent d'Ocupació Juvenil del Bages. Dona resposta a l'alumnat que s'escapa del sistema educatiu a partir dels 16 anys, i ofereix tutorització al col·lectiu de joves migrats sols (projecte comarcal). 1.4.1. XAMBA'T. Creació d'un espai d'informació de temes de salut enfocat a les necessitats del jovent. Es dedicarà una tarda a la setmana a fer tallers i dinàmiques grupals sobre temes com: alimentació saludable, relaxació i gimnàstica emocional, ús i abús de les pantalles, consums de risc (drogues alcohol...). 1.4.2. Salut i Escola. Acostament dels professionals de salut als centres de secundària. 1.4.3. Projecte Blokus. Per a treballar la salut mental en l'àmbit de jove (projecte comarcal). 1.5.1. Projecte de mesures alternatives pel consum o tinença il·lícita de substàncies estupefaents. Per a persones menors d'edat. Consta de tallers preventius d'unes 20 hores de durada. 1.5.2. Assessoria drogues i usos de pantalles OJB. (Projecte comarcal). 1.5.3. Àngels de Nit. Prevenció de conductes relacionades amb els consums, les MTAS i embarrassos no desitjats i violències sexuals en espais públics d'oci nocturn (projecte comarcal).
		JOVE CONVIU!	2.3.1. Intercantiva't. Tardes d'intercanvi cultural obertes a les propostes dels joves i dinamitzades amb l'ajuda del dinamitzador del RKÓ. 2.3.2. Programa intergeneracional. Proposa treballar la convivència i crear vincles entre el jovent i la gent gran. 2.3.3. Tardes de gènere. A través de xerrades, dinàmiques, cinefòrums, tallers... 2.4.4. Rainbow party. Festa reivindicativa per celebrar el dia de l'orgull LGTBI+. 2.4.7. Projecte Infinites. Creació de recursos sobre gènere i sexualitat, entre d'altres (projecte comarcal).
		JOVE GAUDEIX!	3.3.1. 3x3 de bàsquet. 3.3.2. Torneig de ping-pong. 3.3.3. Torneig de vòlei-sorra. 3.3.4. Torneig de futbol sala. 3.3.5. Balla al carrer.
SANT VICENÇ DE CASTELLET AMIGABLE AMB LES PERSONES GRANS (2018)	Analitzar el municipi des de la mirada de les persones grans i combatre els estereotips negatius de l'envelliment	ESPAIS AIRE LLIURE I EDIFICIS	- Voreres accessibles. Millorar l'estat de les voreres per poder transitar amb cadires de rodes, caminadors, etc. - WC públics. Senyalitzar els WC públics existents.
		HABITATGE	Ens anem a viure junts. Estudiar propostes de nous models de cohabitatge com els pisos tutelats o compartits, lloguers accessibles, cohousing...
		RESPECTE I INCLUSIÓ SOCIAL	Campanya de sensibilització sobre els maltractaments a les persones grans. Dirigida a persones grans, cuidadores i famílies.
		OCUPACIÓ I PARTICIPACIÓ CÍVICA	- Organitzar activitats on les persones grans puguin aportar la seva expertesa. Persones grans com a docents. - Ens preparem per a la jubilació. Donant eines i recursos per a gestionar el canvi.
		SERVEIS SOCIALS I SALUT	- T'acompanyo, servei de voluntariat. Per a les persones grans que es troben en situació de soledat. - Cuidem al cuidador. Accions de suport als cuidadors informals: xerrades, díptics, bancs de recursos...
		INTERGENERACIONAL	- Activitats sobre el respecte i els estereotips. On hi participin les famílies i els joves. - Activitats amb l'ús de les tecnologies com element per apropar joves i grans. - Organitzar activitats a les escoles i instituts amb Gent Gran.

Taula 2. Relació amb la Salut Comunitària d'altres documents estratègics vigents (3/4). Elaboració pròpia.





DOCUMENT ESTRATÈGIC	OBJECTIU GENERAL	LÍNIES ESTRATÈGIQUES	ACCIONS ESPECIALMENT RELLEVANTS PER AL PLA LOCAL DE SALUT
PLA EDUCATIU 2016-2023 'SANT VICENÇ EDUCA'	Donar coherència a les actuacions en matèria educativa, dinamitzar la comunitat educativa i afavorir el treball col·laboratiu i en xarxa.	PRIMERA INFÀNCIA	1.1.1. Crear un espai familiar socioeducatiu obert a tota la ciutadania dinamitzat per un professional sobre la criança de nadons. 1.2.2. Ampliar els espais infantils amb una zona específica per a nadons (fer-los intergeneracionals) i dotar-los de contingut o mobiliari adequat a aquesta franja. 1.3.1. Tarificació social a l'Escola Bressol.
		INFÀNCIA I ADOLESCÈNCIA	2.2.1. Crear i desenvolupar el projecte "Un infant, Una extraescolar", amb una oferta educativa de qualitat. 2.2.2. Tarificació social a l'Escola Municipal de Música. 2.3.1. Augmentar les hores de suport/assessorament psicològic per als alumnes i les seves famílies. 2.3.3. Fer un acompanyament específic per a adolescents amb trastorns educatius o de comportament. 2.3.5. Impulsar serveis d'atenció especialitzats a l'educació secundària com les USEE. 2.3.7. Crear un projecte sobre educació i gestió de les emocions.
		JOVES	3.2.1. Reforçar l'orientació que s'ofereix des del servei de Joventut i l'Espai Impuls. 3.2.3. Crear un projecte de mentoria o la figura d'educar al carrer per a l'acompanyament i l'orientació dels joves.
		ADULTS	4.2.1. Fer formació ocupacional homologada, preferiblement vinculada a les necessitats del teixit empresarial del territori. 4.2.2. Potenciar els plans ocupacionals destinats a les persones amb més dificultats d'inserció.
		PARTICIPACIÓ D'INFANTS I ADOLESCENTS I IMPLICACIÓ DE LES FAMÍLIES	5.2.2. Donar més Suport a les famílies per fer front a les despeses escolars. 5.2.3. Impulsar l'activitat "Hora del cafè" i oferir altres activitats per involucrar a les famílies.
		TREBALL EN XARXA I DINAMITZACIÓ DE LA COMUNITAT EDUCATIVA	6.1.2. Oferta de patis oberts dinamitzats per un projecte de lleure educador i accessible a tothom.

Taula 2. Relació amb la Salut Comunitària d'altres documents estratègics vigents (4/4). Elaboració pròpia.

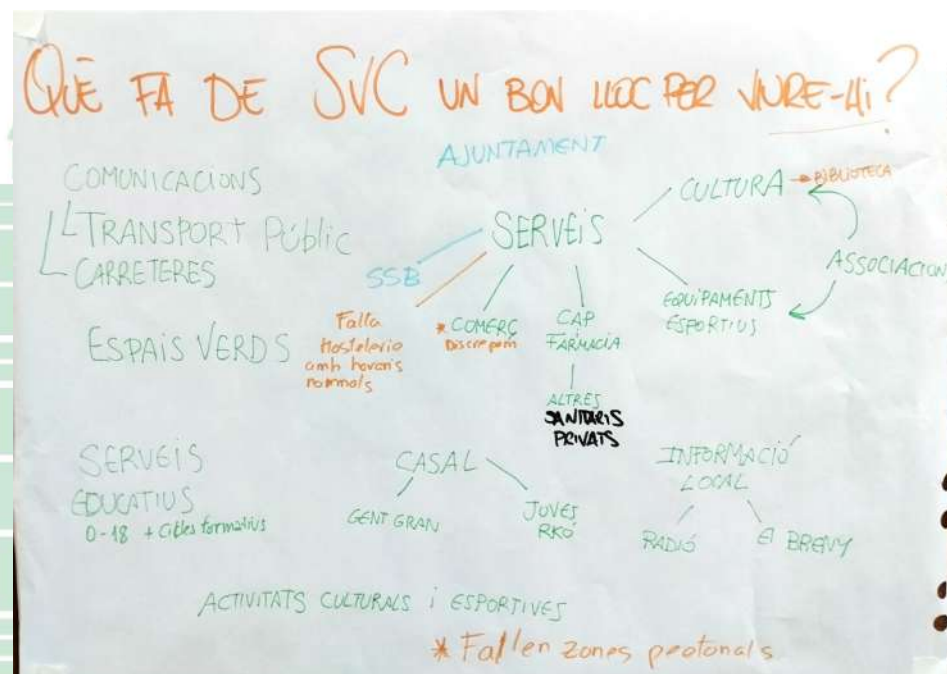


3.2.2. Sessions participatives

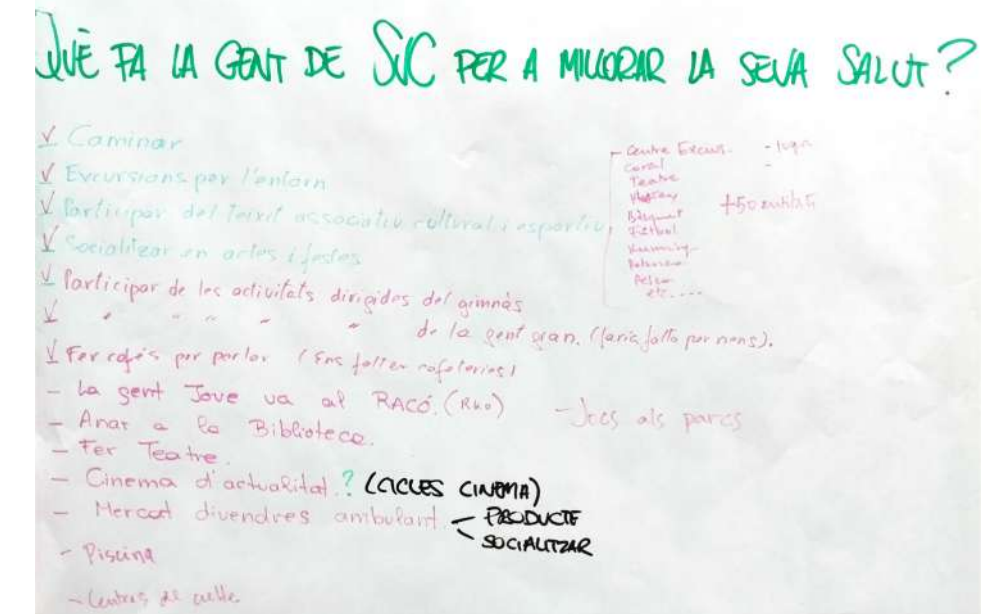
En total es van dur a terme **tres sessions del Consell Municipal de Salut**, entre els mesos de juliol i octubre de 2025. Cal destacar que l'Ajuntament va **ampliar la convocatòria a altres entitats** que no formen part del Consell (com ara l'ASPCAT), amb l'objectiu de recollir impressions més diverses i representatives de la realitat del municipi.

A la **primera sessió, convocada el 16 de juliol**, van assistir 12 persones. Donat que era el punt de partida del procés participatiu vinculat a l'avaluació del PLS anterior i el disseny del nou, es va començant explicant el concepte de Salut Comunitària, així com els objectius i les fases per a l'elaboració del Pla Local de Salut. Després, la sessió es va dividir en 2 fases principals, cadascuna de les quals va comptar amb les seves pròpies dinàmiques participatives:

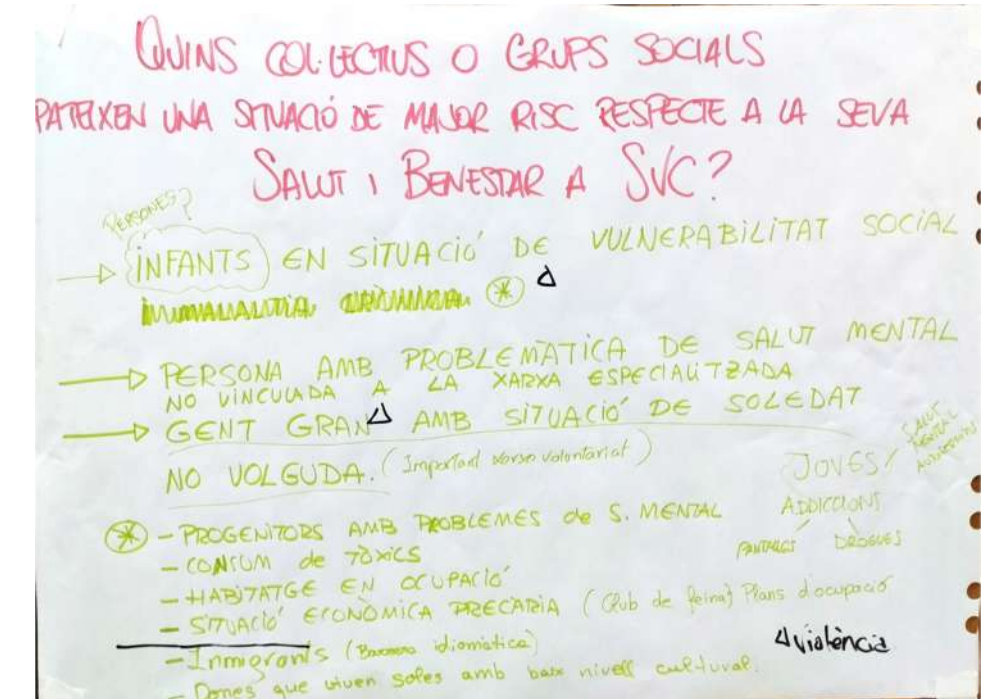
1. **Avaluació qualitativa del Pla Local de Salut 2018-2023.** Explicada, de manera detallada, a l'[apartat 4.2](#) d'aquest document.
2. **Identificació d'actius de salut de Sant Vicenç de Castellet.** Es van continuar amb el treball en grups, que van anar contestant a 3 preguntes, de manera col·laborativa:



Imatge 4. Mural participatiu CMS: Què fa de SVC un bon lloc per viure-hi?



Imatge 5. Mural participatiu CMS: Què fa la gent de SVC per a millorar la seva salut?

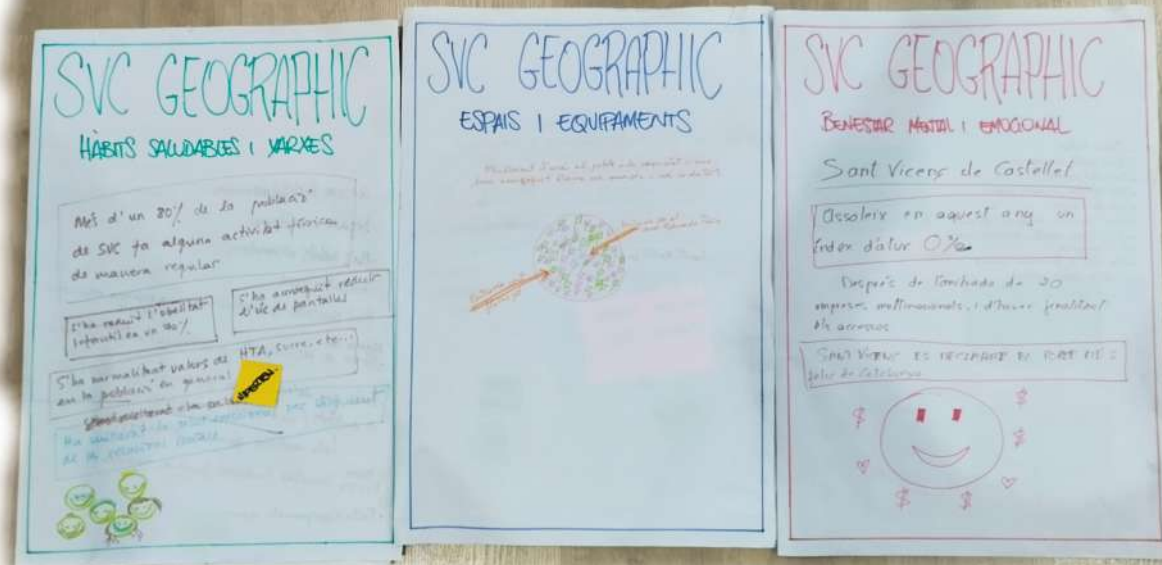


Imatge 6. Mural participatiu CMS: col·lectius i grups socials vulnerables al municipi.



A la **segona sessió participativa** d'aquest grup, convocada el **9 de setembre de 2025**, hi van assistir 8 participants. En aquesta ocasió, es va aprofundir més en l'anàlisi qualitativa de **problemàtiques, actius, necessitats i reptes** en matèria de salut, agrupades en torn 3 grans temàtiques assenyalades en la primera sessió:

- Hàbits saludables i xarxes.
- Benestar mental i emocional.
- Espais i equipaments.



Imatge 7. Dossiers participatius sobre problemàtiques, actius, necessitats i reptes, a la segona sessió del CMS.

A partir d'aquestes dinàmiques, es va poder confeccionar el **qüestionari per a la prioritització de necessitats en matèria de salut** (que va ser revisat i validat pels membres del CMS, de manera asíncrona, abans de la seva publicació).

Pel que fa a la **tercera sessió participativa** de la Comissió Municipal de Salut, duta a terme el **14 d'octubre de 2025** amb la participació de 12 persones, va permetre aplicar l'enfocament participatiu a altres apartats del Pla Local:

- **Revisió i millora de la infografia del resum executiu del perfil de salut.** Per assegurar que resulta accessible i comprensible per al conjunt de la ciutadania

del municipi, permetent un retorn, de manera visual, de les conclusions d'aquest procés participatiu.

- Revisar i completar els resultats del **qüestionari** publicat al mes d'octubre, per a la **priorització de necessitats, afegint-hi altres vectors de prioritització.**
- Plantejament de **proposes d'actuació i possibles reptes** per agrupar-les.



Imatge 8. Dinàmiques participatives de la tercera sessió de la Comissió Municipal de Salut.

Finalment, el **19 de novembre de 2025** es va reunir el **Grup Motor**, per a **revisar, debatre i validar la versió final del Pla Local de Salut** al complet, abans de la seva aprovació per part del Ple de l'Ajuntament.



4 Avaluació del PLS SVC 2018-2023

Com ja s'ha explicat a la introducció, aquest no és el primer PLS elaborat al municipi, ja que es va aprovar un altre que va estar en vigor entre els anys 2018 i 2023.

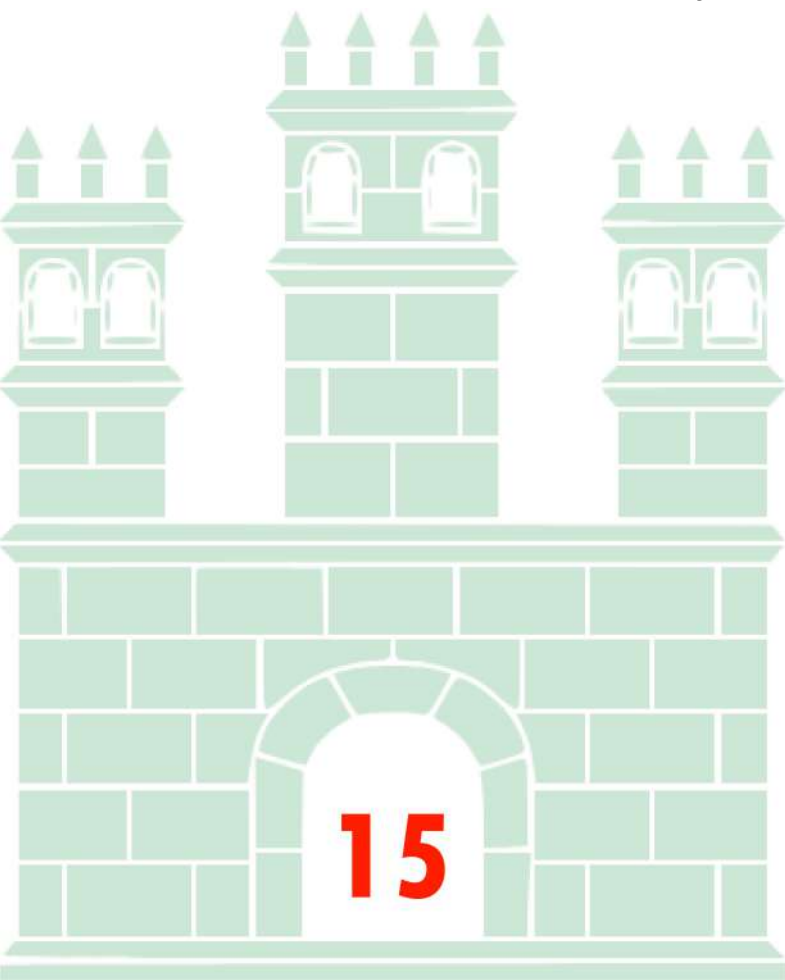
Per tant, abans de començar a construir un nou Pla, resultava imprescindible analitzar el grau d'execució i assoliment d'objectius de totes les accions previstes en el període anterior, ja que els aprenentatges d'aquests anys poden esdevenir claus per a la continuïtat de determinades polítiques i per a la identificació de noves necessitats en matèria de salut que calgui enfrontar al municipi.

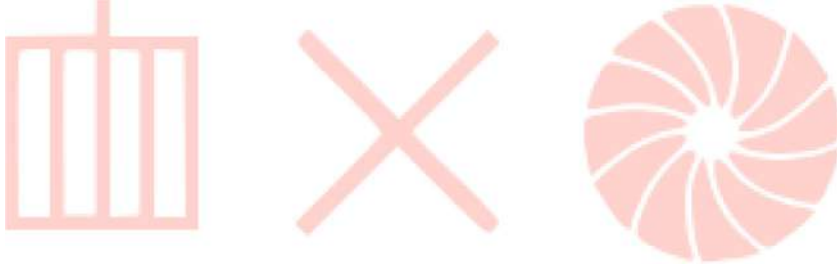
Aquest treball s'ha realitzat, paral·lelament, per dos vies complementàries:

- Per una banda, mitjançant l'**opinió tècnica i política de les persones responsables** de cadascun dels departaments de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet. Les conclusions principals es mostren en l'apartat 4.1 d'aquest document (pàgina següent)..
- Per una altra, mitjançant una **sessió participativa amb el Consell Municipal de Salut** de Sant Vicenç de Castellet, al mes de juliol de 2025, explicada a l'apartat 4.2.



Imatge 9. Edifici de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.
Font: web de l'Associació de Municipis per la Mobilitat i el Transport Urbà.



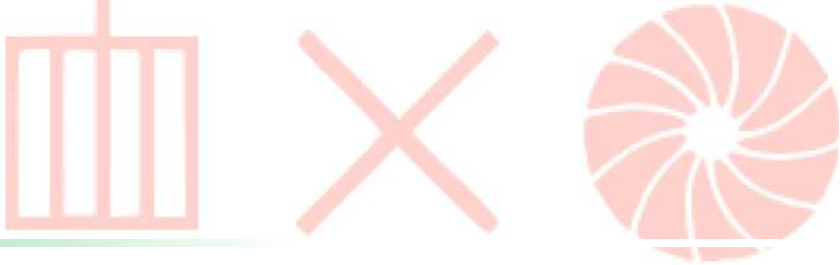


4.1. Avaluació interna

LÍNEA D'ACTUACIÓ	OBJECTIUS ESTRATÈGICS		OBJECTIUS OPERACIONALS		ACCIONS			VALORACIÓ TÈCNICA	
	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	PREVISTES	INDICADORS PREVISTOS	EXECUTADA?	VALORACIÓ DESCRIPTIVA	COMENTARIS I PROPOSTES DE MILLORA
CONDICIONS POLÍTQUES, SOCIOECONÒMIQUES I MEDIAMBIENTALS: CONDICIONS POLÍTQUES	Incorporar la salut a totes les polítiques com a iniciativa alineada amb l'Estratègia de Framework and Strategy for the 21st century	ALT	Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de SVC per a la millora de la salut i el benestar de les persones	ALT	Aprovació del Pla Local de Salut 2018-2023	Pla Local de Salut aprovat	SÍ		
	Prioritzar les polítiques que generin salut i benestar	ALT	Incorporar la visió de salut i benestar a tots els plans i accions que es portin a terme des de l'Ajuntament	ALT	Portar a terme accions vinculades a la salut i el benestar	Nombre d'accions vinculades a la salut i el benestar portades a terme	SÍ		
	Aplicar la legislació vigent en salut pública per a l'administració local per protegir la salut i promoure el benestar mitjançant polítiques públiques	ALT	Mantenir el compliment de la legislació vigent en matèria de salut pública de l'administració local	ALT	Realitzar les competències pròpies com a administració local	Nombre d'accions realitzades vinculades a les competències pròpies de l'administració local	SÍ		
	Incorporar la representació de la ciutadania i actors implicats en la salut en l'assessorament i consultoria de temes de salut municipal	ALT	Constituir el Consell de Salut de SVC	ALT	Incloure la proposta de creació del Consell de salut a l'ordre del dia del govern municipal	Proposta inclosa en l'ordre del dia de l'equip de govern Creació del consell de salut	SÍ	El Consell de Salut es va constituir, renovar, i està en funcionament.	El Consell de Salut hauria de tenir més assistència. Tot i que fem reunions periòdiques, hauriem de treballar el compromís dels assistents. S'haurien de fer comissions dintre del propi consell per tractar temes concrets
					Crear el Consell de Salut de SVC		SÍ		
	Adequar l'entorn urbà i natural per facilitar que la població de SVC porti a terme una vida activa	MIG	Millorar i facilitar l'accés als espais naturals	MIG	Mantenir i reforçar les rutes verdes al municipi i al seu entorn i mantenir les existents	Nombre de rutes verdes creades Nou Complex Esportiu creat Ping-Pong instal·lat Parc de calistènia instal·lat	SÍ	Es va crea el parc de calistènia. No s'ha fet el nou complex esportiu, però s'ha millorat el gimnàs, i les piscines d'estiu.	
					Nou Complex Esportiu, edifici tancat amb piscina, Salas fitness, activitats dirigides		NO		
	Millorar els serveis públics vinculats a l'activitat física i instal·lació d'elements públics per a la realització d'activitat física en espais públics	MIG		MIG	Instal·lar un Ping-Pong al Parc		NO		
					Instal·lar parcs de calistènia al Parc		SÍ		
	Fomentar l'adopció de mesures d'estalvi energètic i energies renovables a nivell municipal i/o particular	ALT		ALT	Enllumenat públic de baix consum	Percentatge d'enllumenat públic de baix consum al municipi Instal·lació sol·licitada Nombre d'accions portades a terme	SÍ	L'enllumenat de baix consum està en procés, hi ha un 40 % mes o menys col·locat.	
					Mantenir la instal·lació del punt de càrrega per a vehicles elèctrics		SÍ		
	Posar en funcionament el Programa Bus a Peu	BAIX		BAIX	Sol·licitar la instal·lació de la protecció acústica a la C-55		NO		
					Portar a terme les accions previstes en el Pla de Mobilitat de l'Ajuntament de SVC i l'Estudi del Comerç		NO		
	Adequar i ampliar el mobiliari urbà per afavorir una vida activa entre les persones amb mobilitat reduïda	ALT		ALT	Dotar de bancs les diferents rutes	Nombre de bancs instal·lats, difusió realitzada	SÍ	S'han instal·lat una cinquantena de nous bancs.	
					Difondre les rutes saludables al municipi i al seu entorn		SÍ		

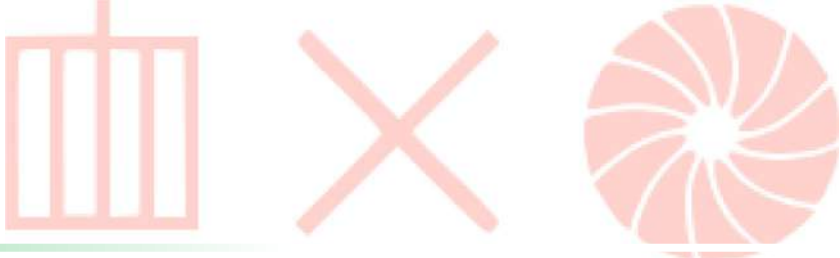
Taula 3. Avaluació tècnica del Pla Local de Salut 2018-2023 (1/4). Elaboració pròpia.





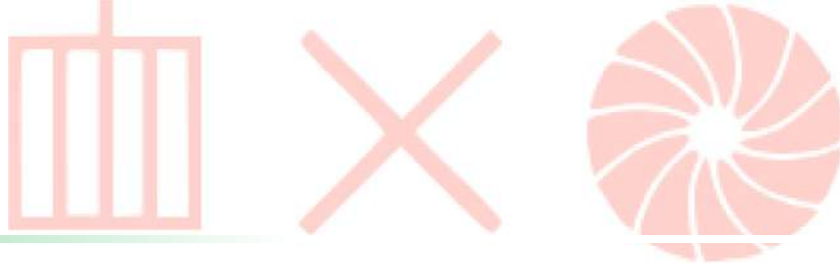
LÍNEA D'ACTUACIÓ	OBJECTIUS ESTRATÈGICS		OBJECTIUS OPERACIONALS		ACCIONS			VALORACIÓ TÈCNICA	
	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	PREVISTES	INDICADORS PREVISTOS	EXECUTADA?	VALORACIÓ DESCRIPTIVA	COMENTARIS I PROPOSTES DE MILLORA
AGRICULTURA I PRODUCCIÓ D'ALIMENTS	Potenciar el producte i la venda de proximitat de productes agroalimentaris	MIG	Promoure la venda i el mercat de salut amb productes de proximitat	BAIX	Mantenir la cessió de l'espai públic a la Plaça de l'Ajuntament per a productes de proximitat	Cessió de la parada Nombre de productors que utilitzen l'espai Nombre de reunions realitzades	NO	Les parades de mercat de proximitat no s'han mantingut, no s'han promocionat.	Hauríem de fer reunions amb productors locals per a treballar i incentivar el tema de les parades.
			Promoure els productes de proximitat als espais de restauració del municipi	ALT	Incentivar entre els productors la utilització de l'espai		NO		
			Promoure la sensibilització a les empreses de restauració i als organitzadors de fires del municipi la incorporació de productes de proximitat	ALT	Mantenir la sensibilització a les empreses de restauració i als organitzadors de fires del municipi la incorporació de productes de proximitat		SÍ		
	Promoure els horts socials	BAIX	Gestionar la creació dels horts socials	BAIX	Coordinació amb Medi ambient per a la creació d'hortos socials	Nombre d'hortos socials creats	NO	No s'han creat horts socials, tot i que era la intenció.	Caldria insistir amb els horts socials.
HABITATGE	Garantir la salubritat dels habitatges i espais de convivència humana	BAIX	Control sanitari dels habitatges i espais de convivència humana	BAIX	Controlar a nivell sanitari els edificis, habitatges i espais de convivència	Nombre de controls realitzats	NO		
	Promoure unes condicions òptimes de l'habitatge i reduir la pobresa energètica de les persones amb dificultats socioeconòmiques	ALT	Mantenir el protocol d'actuació per garantir les condicions òptimes de l'habitatge	ALT	Reunions entre serveis socials i salut	Nombre de reunions realitzades	SÍ	Es fan reunions periòdiques amb l'EAP i la Regidoria de Salut. S'han fet 2 reunions (mínim) anuals .	
			Mantenir el protocol d'actuació per a la gent que ha d'utilitzar aparells mèdics elèctrics	ALT	Reunions entre treball social de l'EAP SVC i l'Ajuntament		SÍ		
	Promoure l'habitatge social a SVC	ALT	Sol·licitar l'augment del Parc de l'habitatge social	ALT	Reunions entre l'Ajuntament i el Departament d'habitatge	Nombre de reunions realitzades	SÍ		
SERVEIS DE SALUT	Garantir l'accés a uns serveis de salut de qualitat	ALT	Reorientar l'atenció que s'ofereix per part de l'EAP SVC	ALT	Reunions periòdiques entre EAP SVC i Ajuntament (Consell de salut)	Nombre de reunions realitzades Nombre de visites ateses per gestió d'infermeria a la demanda Nombre de sessions sobre organització realitzades Nombre de sessions de sensibilització organitzades	SÍ	S'han realitzat 3 reunions amb Catsalut en els últims dos anys.	
			Reducir les llistes d'espera	ALT	Reunions amb Institut Català de la Salut (ICS), Ajuntament i EAP per valorar i millorar l'estabilitat dels professionals		SÍ		
					Mantenir la gestió d'infermeria a la demanda a l'EAP SVC		SÍ		
					Informar a la població sobre la reorientació del CAP SVC en atenció a la demanda i atenció continuada		SÍ		
	Enfortir la xarxa social de la població en risc d'aïllament social/risc existent o de patir problemes de benestar emocional	ALT	Fomentar la prescripció social en coordinació amb diferents agents del municipi	ALT	Sensibilitzar a la població respecte els motius d'urgència i de demanda	Nombre de reunions internes amb l'EAP SVC Nombre de reunions realitzades	SÍ		
			Donar a conèixer a la població les malalties més prevalents i les seves pràctiques preventives	ALT	Compartir la prescripció social entre els professionals del CAP		SÍ		
	Prevenir les malalties amb prevalences més significatives entre la població de SVC	ALT	Portar a terme activitats d'educació sanitària per a les persones amb malalties més prevalents i cròniques	ALT	Iniciar circuits de coordinació per a la implementació de la prescripció social	Nombre de xerrades organitzades Nombre de sessions realitzades	SÍ		
				ALT	Xerrades de sensibilització per part dels professionals sobre la importància de la prevenció		SÍ		

Taula 3. Avaluació tècnica del Pla Local de Salut 2018-2023 (2/4). Elaboració pròpia.



LÍNEA D'ACTUACIÓ	OBJECTIUS ESTRATÈGICS		OBJECTIUS OPERACIONALS		ACCIONS			VALORACIÓ TÈCNICA	
	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	PREVISTES	INDICADORS PREVISTOS	EXECUTADA?	VALORACIÓ DESCRIPTIVA	COMENTARIS I PROPOSTES DE MILLORA
AIGUA I HIGIENE	Assegurar que l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució, cisterna o dispositiu mòbil en el seu àmbit territorial sigui apta per al consum públic en el punt de lliurament del consumidor	ALT	Vigilar la distribució de l'aigua potable a SVC	ALT	Mantenir els controls de l'empresa contractada pel que fa al subministrament d'aigua	Nombre de controls realitzats	SÍ	Es fan els controls que l'empresa contractada ens demana. Continuar amb els controls com s'està fent.	
			Control de l'aigua del consum humà en equipaments municipals	ALT	Mantenir els controls de l'empresa que realitza la subministració		SÍ		
	Control sanitari de les piscines d'ús públics i dels poliesportius per avaluar les condicions higiènico-sanitàries d'aquests establiments	ALT	Vigilar les condicions sanitàries de les piscines	ALT	Mantenir els controls de l'empresa que gestiona la vigilància de les condicions sanitàries de les piscines	Nombre de controls realitzats	SÍ		
	Avaluar les condicions higiènico-sanitàries en les sorres destacades a àrees de jocs infantils, de manera especial a les escoles bressol, les de primària i els parcs públics	ALT	Inspeccionar totes les sorres destacades a àrees de joc infantil del municipi	ALT	Valorar el control de les sorres	Nombre de controls realitzats	SÍ		
	Controlar la població de coloms del municipi	ALT	Mantenir la contractació a l'empresa que gestiona el control de la població	ALT	Mantenir la subcontractació a l'empresa que realitza el control	Contractació vigent	SÍ		
	Mantenir el control d'animals de companyia en relació amb la documentació administrativa	ALT	Reduir les queixes ciutadanes per animals de companyia	ALT	Controlar els animals de companyia en relació amb la documentació administrativa	Nombre de controls realitzats	SÍ		
	Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi	ALT	Intensificar el control de plagues a les instal·lacions municipals i via pública	ALT	Mantenir el contracte amb l'empresa que realitza el control	Contracte vigent	SÍ		
	Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments minoristes	ALT	Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació	ALT	Mantenir la contractació amb l'ASPCAT per al seu control	Contracte vigent	SÍ		
	Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing	ALT	Registrar tots els establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	ALT	Mantenir la contractació amb l'ASPCAT per al seu control	Contracte vigent	SÍ		
TREBALL I ATUR	Potenciar la formació ocupacional i continuada entre les persones de SVC, especialment entre les persones que són a l'atur, dones i més grans de 50 anys	MIG	Programar formació específica per a persones a l'atur, més de 50 anys i/o dones	ALT	Mantenir el Servei d'orientació i assessorament	Nombre de cursos realitzats	NO	Es realitzen 4 o 5 cursos cada any.	Treballar l'escola d'adults
			Mantenir el Pla de formació d'adults en formació específica per a la inserció laboral	ALT	Oferir formació específica per adults orientada a la inserció laboral	Nombre de sessions de formació organitzades	SÍ		
	Afavorir la creació de llocs de treball	ALT	Mantenir els plans d'ocupació municipals	ALT	Oferir plans d'ocupació	Nombre de plans d'ocupació ofertats	SÍ		
			Donar suport a les empreses locals per a la contractació de persones de SVC	ALT	Mantenir la subvenció a les empreses que contracten persones de SVC	Nombre d'empreses que han rebut subvencions per a la contractació	SÍ		
XARXES SOCIALS I COMUNITÀRIES	Fomentar les relacions socials	ALT	Crear i/o fomentar espais que afavoreixin les relacions socials	BAIX	Portar a terme les accions que es deriven del Pla de Mobilitat	Nombre d'accions portades de terme derivades del Pla de Mobilitat Nombre d'activitats realitzades Nombre de butlletins editats Nombre d'agendes editades i d'activitats difoses Objectiu estratègic	NO	El pla local de mobilitat no s'està treballant. Ara tindrem un pla local de seguretat viària, i renovarem el pla de mobilitat.	Renovar pla local de mobilitat, i aplicar accions.
					Fomentar les activitats de les entitats i/o associacions		NO		
					Mantenir l'edició el butlletí trimestral de l'Ajuntament		NO		
	Promoure la participació en salut	MIG	Mantenir i millorar la informació que es facilita a la població de les activitats públiques i/o privades que es realitzen al municipi	ALT	Mantenir l'Agenda cultural de l'Ajuntament		SÍ		
					Difondre les activitats que es realitzen per les xarxes socials i la ràdio		SÍ		
					Convocar el Consell de Salut i potenciar la informació mitjançant xarxes socials		SÍ		
			Mantenir i millor la coordinació entre l'EAP SVC, les farmàcies, l'Ajuntament i les entitats	ALT		Nombre de reunions del Consell de Salut realitzades Nombre de panells informatius amb incorporació de temes de salut			
			Incorporar missatges de promoció de la salut a les xarxes socials i mitjans de comunicació	BAIX	Proposar la realització de programes de ràdio amb temes de salut	Nombre de programes realitzats a la ràdio amb temes de salut	NO		

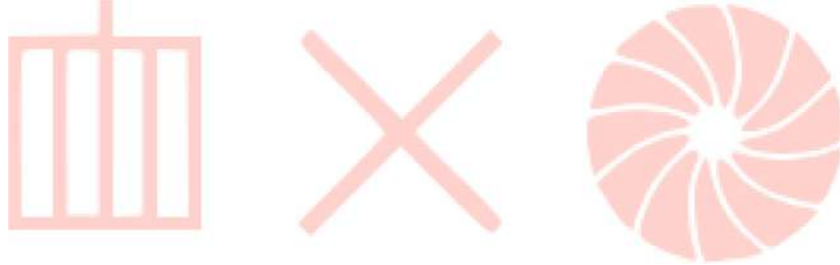
Taula 3. Avaluació tècnica del Pla Local de Salut 2018-2023 (3/4). Elaboració pròpia.



LÍNEA D'ACTUACIÓ	OBJECTIUS ESTRATÈGICS		OBJECTIUS OPERACIONALS		ACCIONS			VALORACIÓ TÈCNICA	
	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	DESCRIPCIÓ	GRAU ASSOLIMENT	PREVISTES	INDICADORS PREVISTOS	EXECUTADA?	VALORACIÓ DESCRIPTIVA	COMENTARIS I PROPOSTES DE MILLORA
ESTILS DE VIDA	Fomentar l'activitat física entre les persones del municipi	ALT	Promoure l'activitat física entre les persones del municipi	ALT	Mantenir les caminades per l'entorn de Sant Vicenç els caps de setmana	Nombre de caminades organitzades i d'activitats per a les famílies organitzades Nombre de xerrades i tallers organitzats Recomanacions per promoure l'activitat física descrita, difusió realitzada	SÍ	S'ha mantingut i intentat incentivar el pla de caminades. S'organitzen marxas i sortides familiars.	Incentivar més les caminades del CAP.
					Mantenir les activitats per a les famílies amb fills.		SÍ		
					Mantenir les xerrades sobre activitat física adaptada a les diferents edats, sexe i condició física		SÍ		
					Descriure recomanacions per promoure l'activitat física saludable i fer-ne difusió		SÍ		
	Fomentar una alimentació saludable	ALT	Promoure una alimentació saludable entre les persones del municipi	ALT	Organitzar xerrades i/o tallers sobre alimentació saludable adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	Nombre de xerrades i tallers sobre alimentació saludable realitzats Nombre de recomanacions realitzades S'avaluaran les propostes sorgides del Consell de Salut	SÍ	Es fan les xerrades sobre alimentació programades a l'escola de salut i a les escoles.	S'hauria de fer un pla per seguir la prevenció d'obesitat infantil.
			Facilitar receptes saludables amb productes de proximitat i saludables	ALT	Mantenir les recomanacions sobre alimentació saludable a entitats socials i a famílies: avituallaments saludables, càterings saludables, pica-pica saludables,...		SÍ		
					Promoure receptes saludables		SÍ		

Taula 3. Avaluació tècnica del Pla Local de Salut 2018-2023 (4/4). Elaboració pròpia.





4.2. Avaluació comunitària

Com ja s’ha esmentat prèviament, la **sessió participativa amb el Consell Municipal de Salut del mes de juliol** es va destinar a l’avaluació participativa i comunitària del Pla Local de Salut 2018-2023.

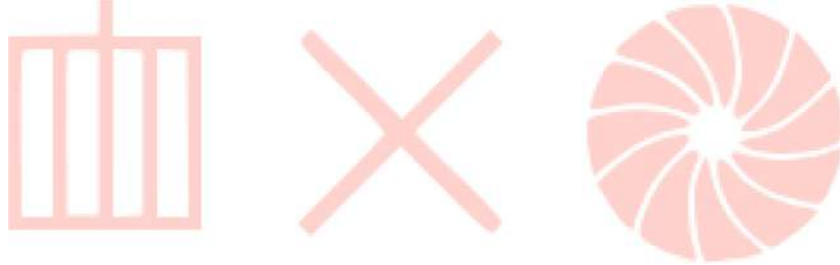
En primer lloc, es van formar 3 grups de treball i se’ls va entregar un llistat de totes les accions incloses al PLS (agrupades per línies d’actuació), perquè identifiquessin quines voldrien conservar com estan, quines voldrien modificar d’alguna manera i quines descartarien de cara al següent període. A continuació, es van compartir les opinions en plenari i es van debatre les discrepàncies entre els grups, fins arribar a un consens entre les persones assistents.



Imatge 10. Treball en grups durant la primera sessió participativa del Consell Municipal de Salut.

ACCIÓ	
CONDICIONS POLITIQUES	Aprovació del Pla Local de Salut 2018-2023
	Portar a terme accions vinculades a la salut i el benestar
	Realitzar les competències pròpies com a administració local
	Incloure la proposta de creació del Consell de salut a l'ordre del dia del govern municipal
	Crear el Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet
	Mantenir i reforçar les rutes verdes al municipi i al seu entorn i mantenir les existents
	Nou Complex Esportiu, edifici tancat amb piscina, Salas fitness, activitats dirigides
	Instal·lar un Ping-Pong al Parc
	Instal·lar parcs de calistènia al Parc
	Enllumenat públic de baix consum
	Mantenir la instal·lació del punt de càrrega per a vehicles elèctrics
	Posar en funcionament el Programa Bus a Peu
	Sol·licitar la instal·lació de la protecció acústica a la C-55
	Portar a terme les accions previstes en el Pla de Mobilitat de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet i l'Estudi del Comerç
	Dotar de bancs les diferents rutes
AGRO-ALIM	Informar de les rutes i parcs de salut ubicats a Sant Vicenç de Castellet
	Mantenir la cessió de l'espai públic a la Plaça de l'Ajuntament per a productes de proximitat
	Incentivar entre els productors la utilització de l'espai
	Mantenir la sensibilització a les empreses de restauració i als organitzadors de fires del municipi la incorporació de productes de proximitat
HABITATGE	Coordinació amb Medi ambient per a la creació d'hortos socials
	Controlar a nivell sanitari els edificis, habitatges i espais de convivència
	Reunions entre serveis socials i salut
SERVEIS DE SALUT	Reunions entre treball social de l'EAP Sant Vicenç de Castellet i l'Ajuntament
	Reunions entre l'Ajuntament i el Departament d'habitatge
	Reunions periòdiques entre EAP Sant Vicenç de Castellet i Ajuntament (Consell de salut)
	Reunions amb ICS, Ajuntament i EAP per valorar i millorar l'estabilitat dels professionals
	Mantenir la gestió d'infermeria a la demanda a l'EAP SVC
	Informar a la població sobre la reorientació del CAP en atenció a la demanda i atenció continuada
	Sensibilitzar a la població respecte els motius d'urgència i de demanda
	Compartir la prescripció social entre els professionals del CAP
	Iniciar circuits de coordinació per a la implementació de la prescripció social
	Xerrades de sensibilització per part dels professionals sobre la importància de la prevenció
Realitzar educació sanitària grupal a persones amb problemes de salut prevalents i crònics utilitzant les Guies de Pràctica Clínica de l'ICS	

Taula 4. Avaluació d’accions del PLS 18-23, segons el Consell Municipal de Salut (1/2). Elaboració pròpia.



ACCIÓ		
AGUA I HIGIENE	Mantenir els controls de l'empresa contractada pel que fa al subministrament d'aigua	CONSERVAR
	Mantenir els controls de l'empresa que realitza la subministració	DESCARTAR
	Mantenir els controls de l'empresa que gestiona la vigilància de les condicions sanitàries de piscines	CONSERVAR
	Valorar el control de les sorreses	REPLANTEJAR
	Mantenir la subcontractació a l'empresa que realitza el control	DESCARTAR
	Controlar els animals de companyia en relació amb la documentació administrativa	REPLANTEJAR
	Mantenir el contracte amb l'empresa que realitza el control	DESCARTAR
TREBALL I ATUR	Mantenir la contractació amb l'ASPCAT per al seu control	DESCARTAR
	Mantenir el Servei d'orientació i assessorament	CONSERVAR
	Oferir formació específica per adults orientada a la inserció laboral	CONSERVAR
	Oferir plans d'ocupació	CONSERVAR
XARXES	Mantenir la subvenció a les empreses que contracten persones de Sant Vicenç de Castellet	CONSERVAR
	Portar a terme les accions que es deriven del Pla de Mobilitat	CONSERVAR
	Fomentar les activitats de les entitats i/o associacions	CONSERVAR
	Mantenir l'edició el butlletí trimestral de l'Ajuntament	CONSERVAR
	Mantenir l'Agenda cultural de l'Ajuntament	CONSERVAR
	Difondre les activitats que es realitzen per les xarxes socials i la ràdio	CONSERVAR
	Convocar el Consell de Salut i potenciar la informació mitjançant xarxes socials	CONSERVAR
ESTILS DE VIDA	Proposar la realització de programes de ràdio amb temes de salut	CONSERVAR
	Mantenir les caminades per l'entorn de Sant Vicenç els caps de setmana	CONSERVAR
	Mantenir les activitats per a les famílies amb fills.	CONSERVAR
	Mantenir les xerrades sobre activitat física adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	REPLANTEJAR
	Descriure recomanacions per promoure l'activitat física saludable i fer-ne difusió	REPLANTEJAR
	Organitzar xerrades i/o tallers sobre alimentació saludable adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	CONSERVAR
	Mantenir les recomanacions sobre alimentació saludable a entitats socials i a famílies: avituallaments saludables, càterings saludables, pica-pica saludables,...	REPLANTEJAR
	Promoure receptes saludables	REPLANTEJAR

Taula 4. Avaluació d'accions del PLS 18-23, segons el Consell Municipal de Salut (2/2). Elaboració pròpia.

Després, es va posar el focus en les accions a modificar/replantejar, oferint la possibilitat a les persones participants de plantejar-hi quins canvis hi aplicarien.

ACCIÓ 2018-2023 A MODIFICAR / REPLANTEJAR	PROPOSTA DE MILLORA
Mantenir les xerrades sobre activitat física adaptada a les diferents edats, sexe i condició física	Orientar-ho més com a monòlegs, campanyes, tips de salut... (el format xerrada no resulta atractiu per a la ciutadania).
Mantenir la instal·lació del punt de càrrega per a vehicles elèctrics	Increment i valorar condicions (econòmiques).
Coordinació amb Medi Ambient per a la creació d'hortos socials	Iniciar-ho i especificar condicions.
Valorar el control de les sorreses	Iniciar-ho juntament amb medi ambient, a escoles.
Realitzar les competències pròpies com a Administració Local	Ho trauríem, perquè és obvi.
Compartir la prescripció social entre els professionals del CAP	Actualitzar els actius de salut i concretar els circuits.
Controlar a nivell sanitari els edificis, habitatges i espais de convivència	Revisar el circuit existent.
Nou complex esportiu, edifici tancat amb piscina, sal fitness, activitats dirigides	Piscina coberta: en lloc d'una nova, cobrir-ne una de les actuals.
Promoure receptes saludables	"Cuina sense pares" [recurs de la Diputació de Barcelona adreçat a joves] amb altres col·lectius. Menjadors socials, acompanyaments.
Sensibilització a empreses de restauració i organitzadors de fires i incorporació de productes de proximitat	És una mesura costosa econòmicament. Caldria veure com implementar-la de manera eficient.
Mantenir recomanacions sobre alimentació saludable a entitats socials i a famílies	Enfortir el treball comunitari entre salut-entitats-comunitat. Arribar a aquella població de més risc, infància i joves.
Descriure recomanacions per a promoure l'activitat física saludable i fer-ne difusió	Alimentació i exercici físic.
Sensibilitzar la població respecte els motius d'urgència i de demanda	Vincular i promoure alimentació amb perspectiva intercultural. Pla d'educació sanitària per explicar què cal visitar urgent i què en visita ordinària.

Taula 5. Propostes de millora de les accions del PLS 18-23, segons el Consell Municipal de Salut.

Tota aquesta informació va ser tinguda en compte, igualment, en la fase de disseny d'accions per al període 2025-2029, per a fer evolucionar les intervencions que ja estan en marxa i millorar l'eficàcia de totes les actuacions plantejades en aquest nou PLS.



5 Diagnosi de salut de Sant Vicenç de Castellet



Imatge 11. Panoràmica de Sant Vicenç de Castellet. Font: web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.

Sant Vicenç està situat entre la confluència dels rius Llobregat i Cardener i el congost de Castellbell. És el **municipi més gran del Bages Sud** pel que fa al nombre d'habitants, i exerceix una **funció de capitalitat pel que fa a la prestació de determinats serveis** (comercials, educatius, sanitaris, etc.) a la resta de municipis: Monistrol de Montserrat, Castellbell i el Vilar, Marganell, Castellsalé i el Pont de Vilomara i Rocafort.

La **presència humana més antiga** que consta al territori actual de Sant Vicenç de Castellet **data del període mitjà del neolític**, ja que les troballes de la bòbila de Can Vidal i al carrer de la Igualtat així ho demostren. També s'hi han trobat alguns fragments de terrissa que daten de l'època ibèrica, però les restes més importants provenen de la romanització: la vil·la romana de Boades i el mausoleu de la torre del Breny (al terme municipal de Castellsalé).

El municipi de Sant Vicenç de Castellet compta ja amb mil anys d'història **documentada**, ja que l'any 1001 el Papa Silvestre II va emetre una **butlla papal** (conservada al Museu Episcopal de la Seu d'Urgell), en la qual ratificava la concessió dels béns i possessions del castell i terme de Castellet al Bisbe Sal·la de la Seu d'Urgell, i els seus successors. Aquest document indica que Castellet i el seu terme havien estat propietat ja al segle X de la diòcesi d'Urgell, conservant aquestes propietats fins a la segona meitat del segle XII.

A l'edat mitjana, el petit domini de Castellet va anar passant per les mans de diferents senyors. Les pestes del segle XIV van reduir-ne la població, i en conseqüència l'agricultura. A la quadra de Vallhonesta, en canvi, l'activitat agrícola, centrada sobretot en el conreu de la vinya, va ser molt important. També ho van ser les activitats relacionades amb el pas del camí ral que unia Barcelona amb Manresa.

A mitjans del segle XIX s'inicien els canvis que marcarien el creixement de Sant Vicenç de Castellet, amb la incorporació de la **indústria tèxtil**, un sector que encara avui dia predomina, malgrat la recessió. A partir de la segona meitat d'aquell segle es van instal·lar a Sant Vicenç les primeres indústries, aprofitant la força hidràulica del Llobregat. L'estació ferroviària de Sant Vicenç de Castellet es converteix en un punt estratègic del traçat Barcelona – Lleida – Saragossa. Aquest fet impulsa el creixement de la població, que passa dels 200 habitants el 1867 als 3.037 el 1930.

L'activitat industrial, en especial el tèxtil i l'**extracció de la pedra**, van marcar també el desenvolupament de Sant Vicenç de Castellet durant el segle XX. En l'actualitat, les bases econòmiques del municipi combinen la implantació industrial i la prestació de serveis.

Cal destacar, per una altra banda, que Sant Vicenç de Castellet és un dels dotze municipis que formen part del **Parc Natural de Sant Llorenç del Munt i l'Obac**. Des de l'any 2011, el Parc i els 12 municipis que en formem part treballen pel desenvolupament d'un turisme sostenible, compatible amb la conservació del territori i l'impuls socioeconòmic local, reconegut per la **Carta Europea de Turisme Sostenible**.

Així mateix, també forma part del **GeoParc Mundial UNESCO de la Catalunya Central**, creat l'any 2011.

A dia d'avui, el municipi de Sant Vicenç de Castellet, amb **10.131 habitants** (any 2024), i **17,13 km2 de superfície**, forma part, geogràfica i administrativament, de la **comarca del Bages**.

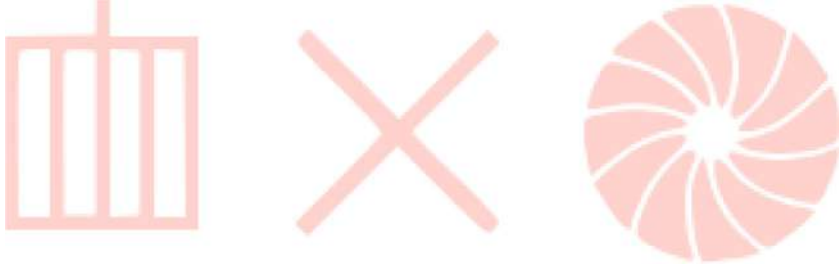
Pel que fa a l'àmbit de l'atenció sanitària, el municipi depèn de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Sant Vicenç de Castellet, juntament amb altres municipis del seu entorn, i el CAP de Sant Vicenç de Castellet (ubicat al Carrer Manresa, s/n) també realitza les funcions de Punt d'Atenció Continuada (PAC). Fora del seu horari d'atenció (de 20 a 8 hores), cal dirigir-se al CUAP Bages (C/ Soler i March, 6, Manresa).

MUNICIPI	ENTITAT SINGULAR	HABITANTS 2024	KM²
Castellgalí	La Fàbrica	176	2.33917,21
	Can Font	26	
	Castellgalí	557	
	Els Torrents	30	
	Boades	69	
	Mas Plaoi	1336	
	Mas Planoi IV	43	
	La Torre del Breny	102	
El Pont de Vilomara i Rocafort	El Pont de Vilomara i Rocafort	4062	4.13927,41
	Rocafort	77	
	La Colònia Puig	25	
Marganell	El Casot	148	31013,53
	Pla de Roldors	24	
	Marganell	107	
	Santa Cecília	6	
	Boades	15	
Sant Vicenç de Castellet	El Clot del Tufau	48	10.13117,13
	Sant Vicenç de Castellet	9661	
	Vallhonesta	11	
	La Balconada	327	
	Can Xesc	69	
	TOTAL	16.919	75,28

Taula 6. Entitats singulars de població que formen part de l'ABS SVC. Elaboració pròpia, a partir de dades d'Idescat.



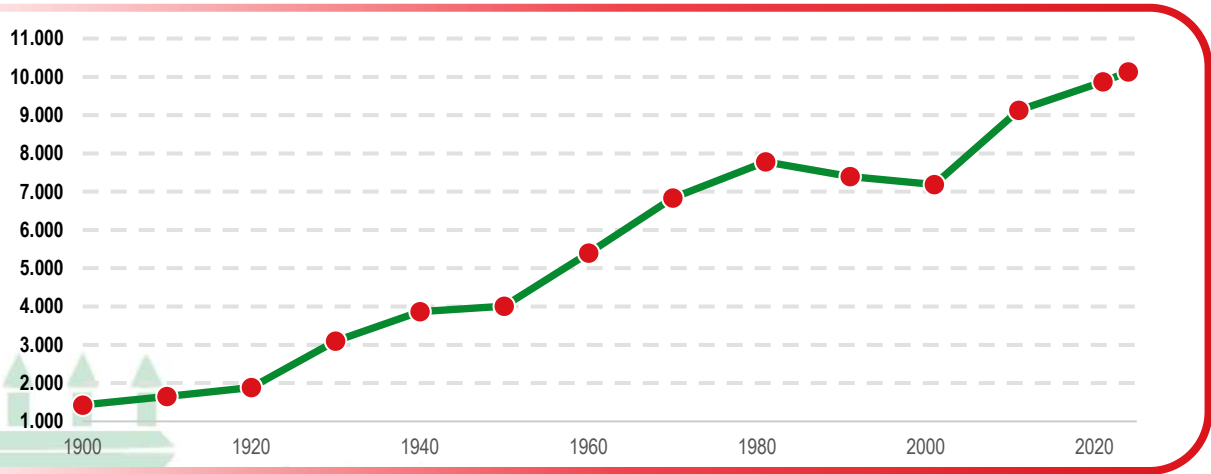
Imatge 12. Mural informatiu del pont del riu Llobregat. Font: web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.



5.1. Indicadors demogràfics

El municipi de Sant Vicenç de Castellet ha experimentat una gran **explosió demogràfica des de l'any 1900**, amb 3 grans moments d'impuls:

- Durant la dècada de 1920, fruit de l'auge de la indústria tèxtil abans esmentat, amb un increment del 64,3% en el nombre d'habitants.
- A mitjans del segle XX (entre 1950 i 1980), quan van assentar-se 3.775 persones més al municipi (un 94,2% més).
- I, finalment, des de l'inici del segle XXI fins a l'actualitat, període durant el quals hi ha hagut un nou increment de gairebé 3.000 habitants (un 37,2% més que l'any 2001), superant per primer cop els 10.000 habitants l'any 2023.



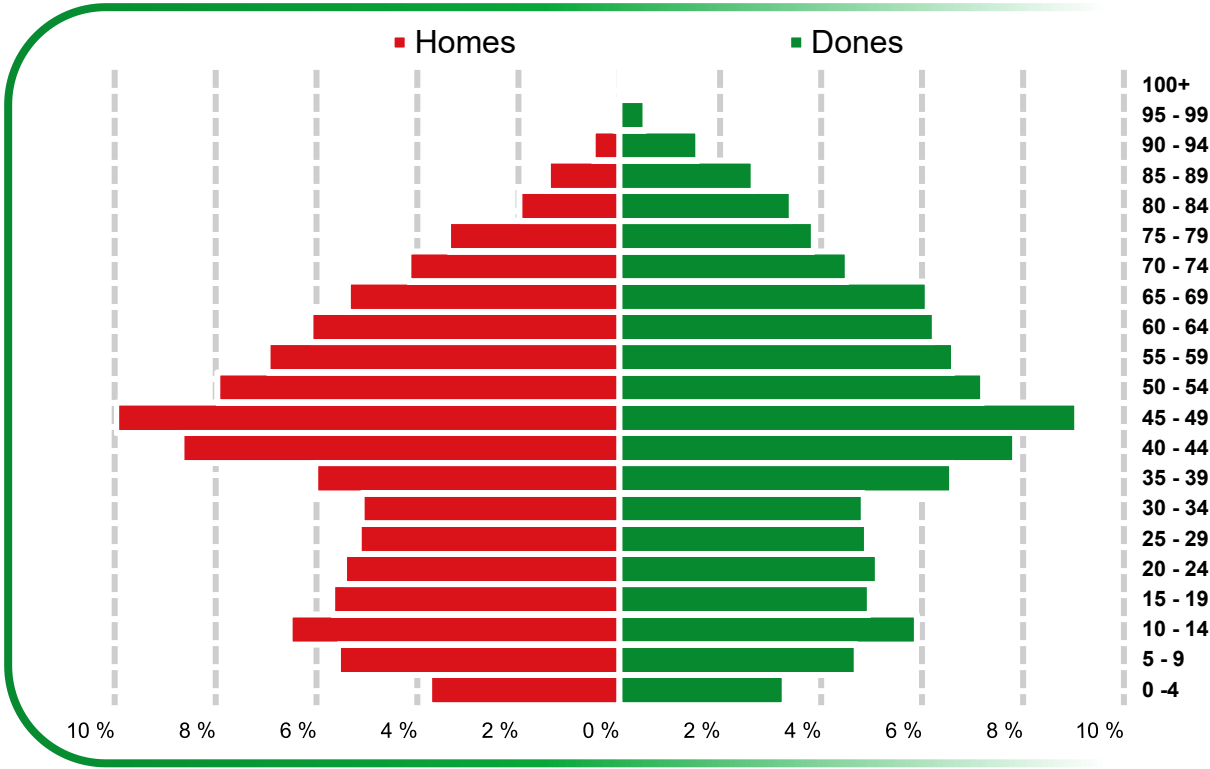
Gràfica 1. Evolució en el nombre d'habitants de SVC entre 1900 i 2024. Font: "Censos de població" (INE).

Pel que fa a la **densitat de població** (habitants per km²), aquest fort creixement i el seu paper de referència territorial dins de la subcomarca del Bages Sud, units al seu terme de petites dimensions, fan que registri valors molt alts, fins i tot per sobre de la mitjana catalana.

	SVC	BAGES	CATALUNYA
Habitants	10.131	185.352	8.012.231
Km²	17,13	1.092,26	32.107,98
Densitat	591,4	169,7	252,7

Taula 7. Comparativa de densitats de població: SVC, Bages i Catalunya. Font: ibídem.

Per començar a obtenir una imatge més detallada sobre les característiques demogràfiques del veïnat, resulta útil recórrer a la **piràmide de població**.



Gràfica 2. Piràmide de població de SVC. Font: "El municipi en xifres" (Idescat, 2024).

Així, pel que fa als grups d'edat quinquennals, podem diferenciar dues zones diferents, cadascuna de les quals mostra una forma "en rombe":

- En la part superior de la piràmide, veient un primer rombe entre els 30 i els 100 anys, amb el segment més destacat entre els 45 i els 49 anys.
- En canvi, en la part inferior veiem una inversió d'aquesta tendència regressiva, generant un nou pic en el grup de 10 a 14 anys, a partir del qual es produeix una altra forta caiguda.

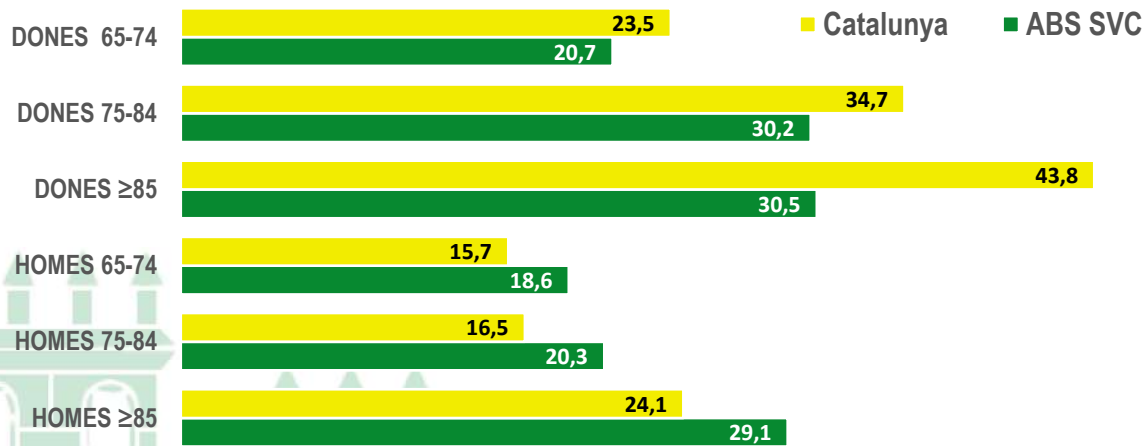
Aquesta distribució per edats fa que, malgrat la dinàmica constrictiva del conjunt de la població, els **índex d'envelliment** (relació percentual entre persones de 65 anys i més, i persones menors de 15 anys) i **sobreenvelliment** (relació entre persones majors de 85 anys i majors de 65 anys) siguin molt inferiors als valors de Catalunya i del Bages.

No podem dir el mateix, en canvi, respecte de l'índex de masculinitat (relació percentual entre nombre d'homes i dones), que, malgrat trobar-se en uns nivells propers a la paritat de sexes (5.095 homes per 5.036 dones), és superior a les mitjanes comarcals i nacionals.

	SVC	BAGES	CATALUNYA
Envelliment	106,92	144,81	142,64
Sobreenvelliment	12,02	17,33	16,20
Masculinitat	101,17	98,71	96,93

Taula 8. Índex d'envelliment, sobreenvelliment i masculinitat: SVC, Bages i Catalunya. Font: "Padró municipal d'habitants 2024" (Idescat).

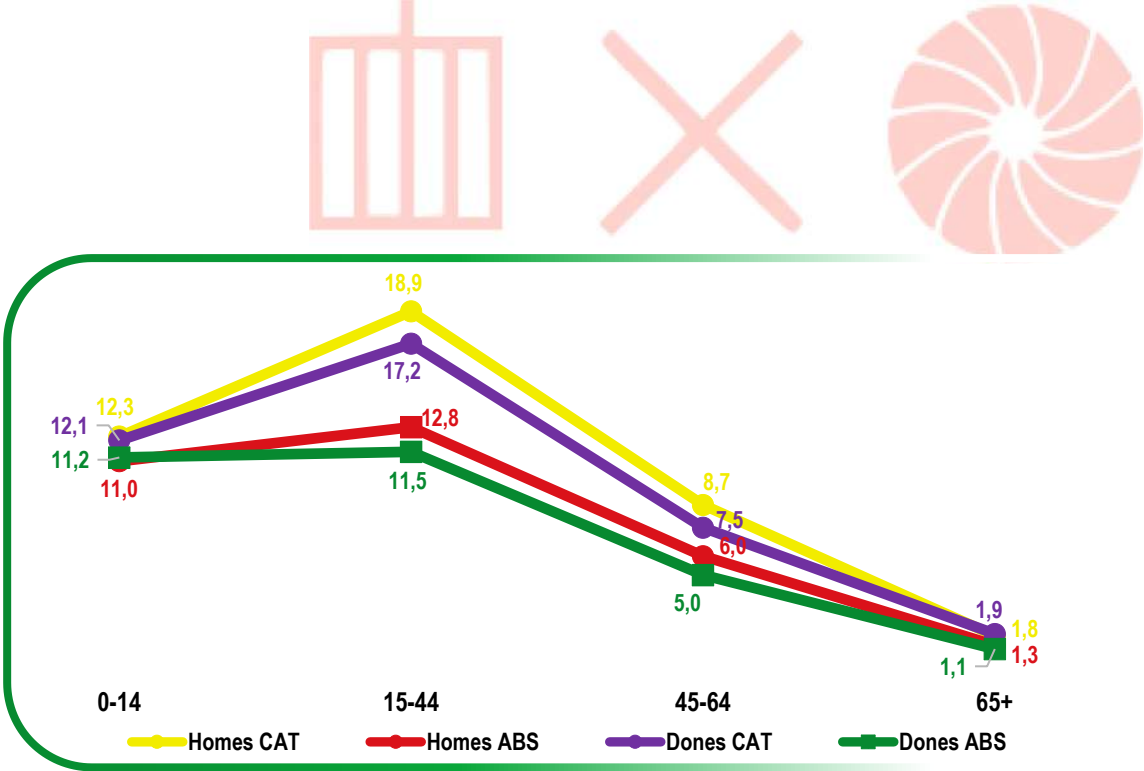
Encara en relació amb la gent gran i amb la distribució per sexes, observem una paradoxa en relació al percentatge de població de 65 anys i més que viu sola (2022): si bé les dades entre les dones de l'ABS són pitjors que entre els homes en tots els subgrups d'edat (i, molt especialment, entre els 75 i els 84 anys), en la comparativa amb Catalunya són els homes qui mostren valors clarament desfavorables.



Gràfica 3. Percentatge de gent de 65 anys i més que viu sola a l'ABS SVC. Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).

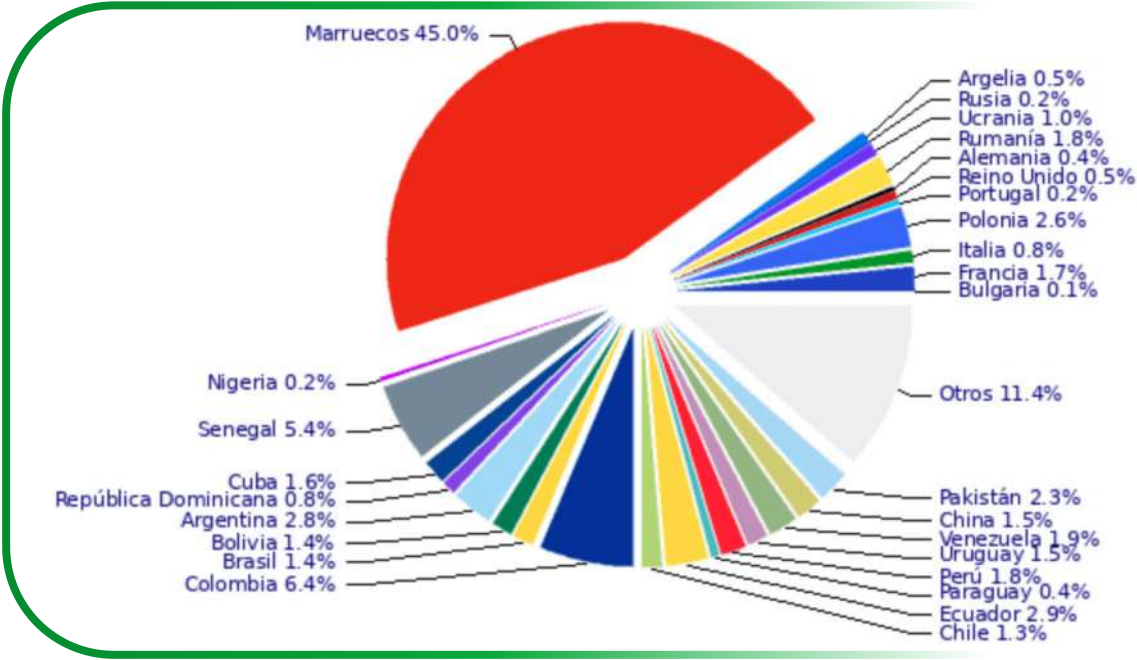
Val a dir que Sant Vicenç de Castellet compta amb 60 places en residències per a gent gran i 16 en centres de dia (totes elles públiques), però aquestes xifres no han experimentat canvis en els darrers 25 anys (Idescat, a partir de dades del Registre d'Establiments Socials).

Finalment, si atenem a l'origen de les persones que habiten l'ABS, comprovem que el percentatge del veïnat que prové de països en vies de desenvolupament és lleugerament inferior al del conjunt de Catalunya, amb una major distància entre els 15 i els 44 anys. La distribució per sexes d'aquesta població, també és força equilibrada, en tots els grups d'edat.

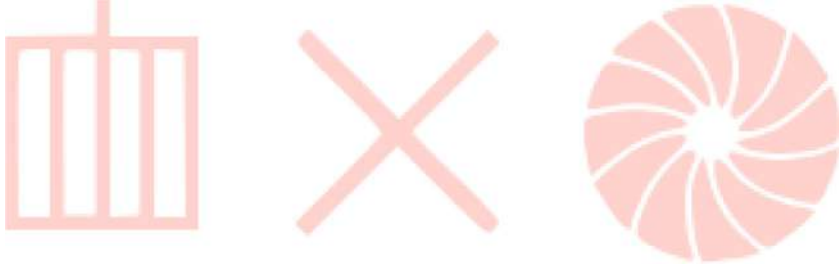


Gràfica 4. Percentatge de població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament a l'ABS. Font: Ibídem.

Aprofundint una mica més en els països de procedència del veïnat de Sant Vicenç de Castellet nascut a l'estranger, comprovem que el municipi és un autèntic gresol de nacionalitats, entre les quals destaquen, molt per sobre de la resta, la marroquina i (a molta distància) les d'Amèrica Llatina (sobretot: colombiana, equatoriana i argentina) i la senegalesa.



Gràfica 5. Habitants nascuts a l'estranger, per país (%). Font: www.foro-ciudad.com (a partir de dades del padró municipal; INE, 2022).



5.2. Indicadors socioeconòmics

A fi de poder comparar les característiques socioeconòmiques dels diversos municipis i comarques de Catalunya, l'Idescat va dissenyar un “**índex socioeconòmic territorial**”, basat en les següents variables de situació laboral, nivell d'estudis, immigració i renda:

- ×

Població ocupada.
- ×

Treballadors de baixa qualificació.
- ×

Població amb estudis baixos.
- ×

Població jove sense estudis postobligatoris.
- ×

Estrangers de països de renda baixa o mitjana.
- ×

Renda mitjana per persona.

Prenent com a referència la mitjana de Catalunya (100,0), veiem que **el valor de l'ABS SVC (2022) és bastant inferior**, i encara hi ha més diferència si la comparem amb altres àrees de salut properes (excepte l'ABS Manresa 1, que es troba per sota).

SVC	CATALUNYA	MANRESA 1 (BARRI ANTIC)	MANRESA 3 (LES BASES)	MONTSERRAT	NAVARCLES – ST. FRUITÓS B.
93,2	100,0	86,0	102,6	106,8	109,2

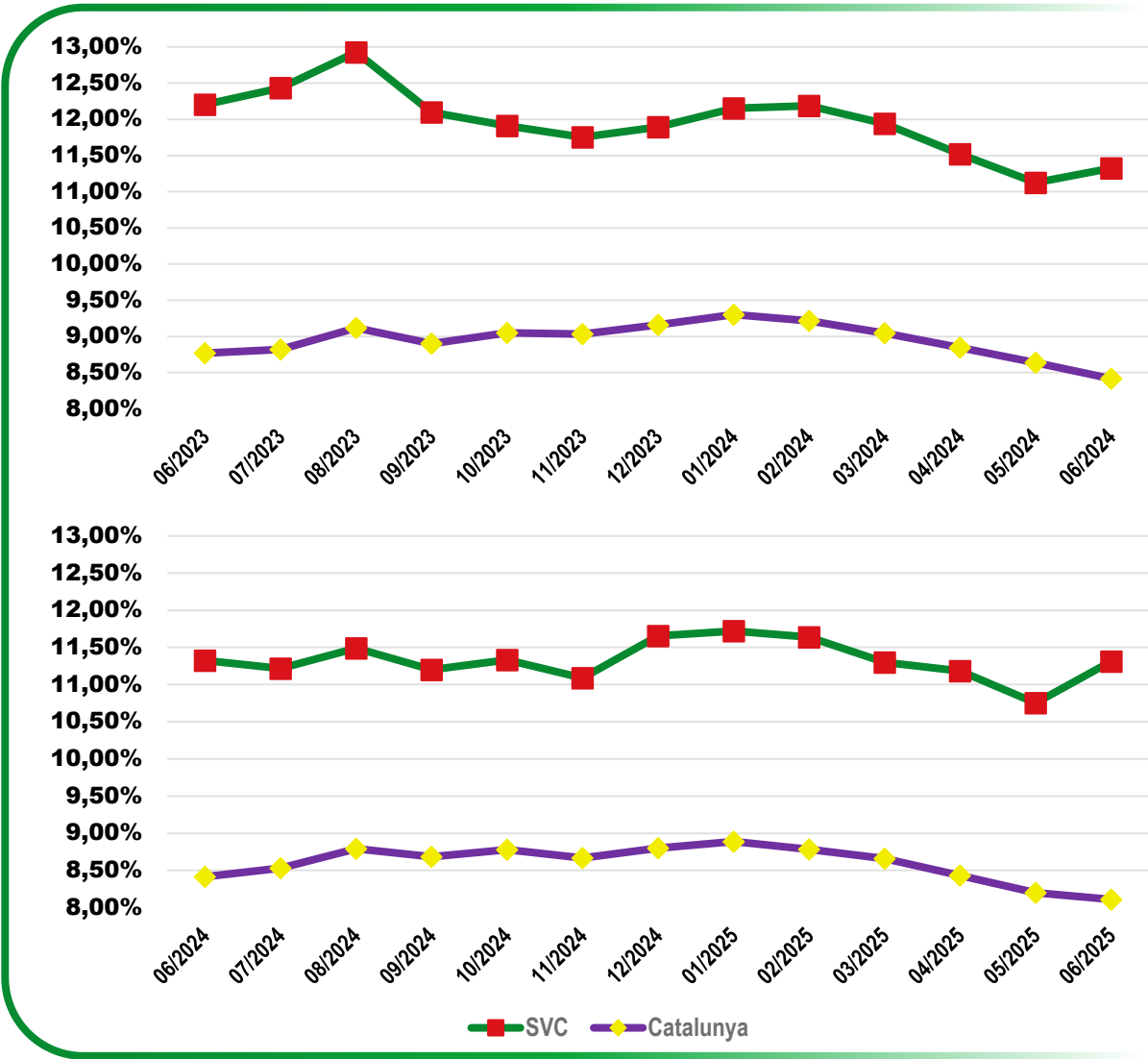
Taula 9. Índex socioeconòmic territorial, ABS SVC, ABS limítrofes i Catalunya, any 2022. Elaboració pròpia. Font: “Indicadors de Salut Comunitària” (ASPC, 2025).

És interessant detenir-se a estudiar, de manera específica, algunes de les variables incloses a l'IST, com ara la incorporació al mercat laboral, observant la **taxa d'atur registral**. D'aquesta manera, constatem, en primer lloc, un nivell de desocupació molt alt.

SVC	BAGES	COMARQUES CENTRALS	PROVÍNCIA DE BARCELONA	CATALUNYA
11,31%	9,35%	8,35%	8,24%	8,11%

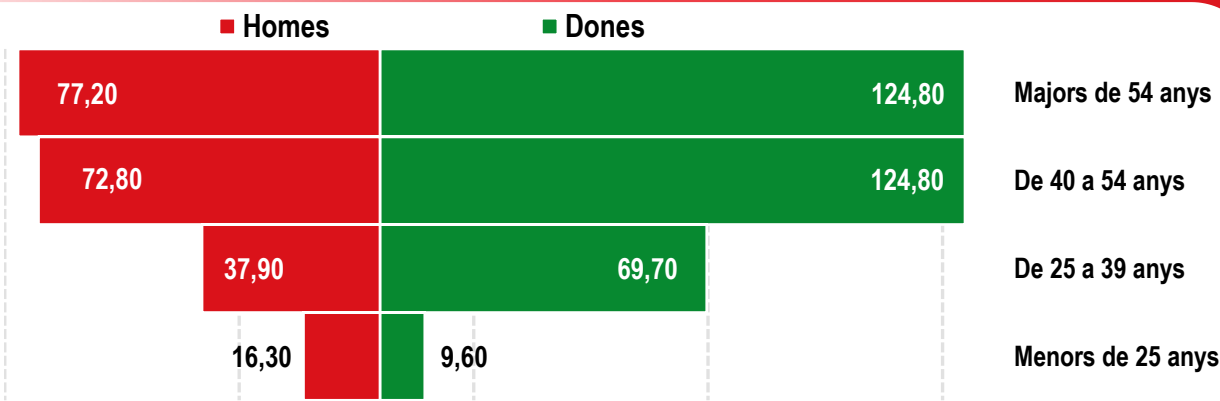
Taula 10. Taxa d'atur registral a SVC, província de Barcelona i Catalunya, juny de 2025. Elaboració pròpia. Font: OTMP.

Lluny de ser una situació merament puntual, si observem les sèries mensuals dels **últims 2 anys**, constatem que l'atur registral a Sant Vicenç de Castellet sempre ha estat aproximadament **3 punts superiors a la mitjana catalana**.



Gràfica 6. Evolució de la taxa d'atur a SVC i Catalunya entre juny de 2023 i juny de 2024. Font: Ibídem.

Continuant en aquesta mateixa temàtica de l'atur, si dirigim l'atenció a la **distribució per sexes i grups d'edat**, observem una clara descompensació en detriment de les dones, que acumulen molta més població aturada, excepte entre els menors de 25 anys.



Gràfica 7. Atur registrat, per sexe i edat. Mitjanes anuals (2024). Elaboració pròpia. Font: Idescat (Departament d'Empresa i Treball).

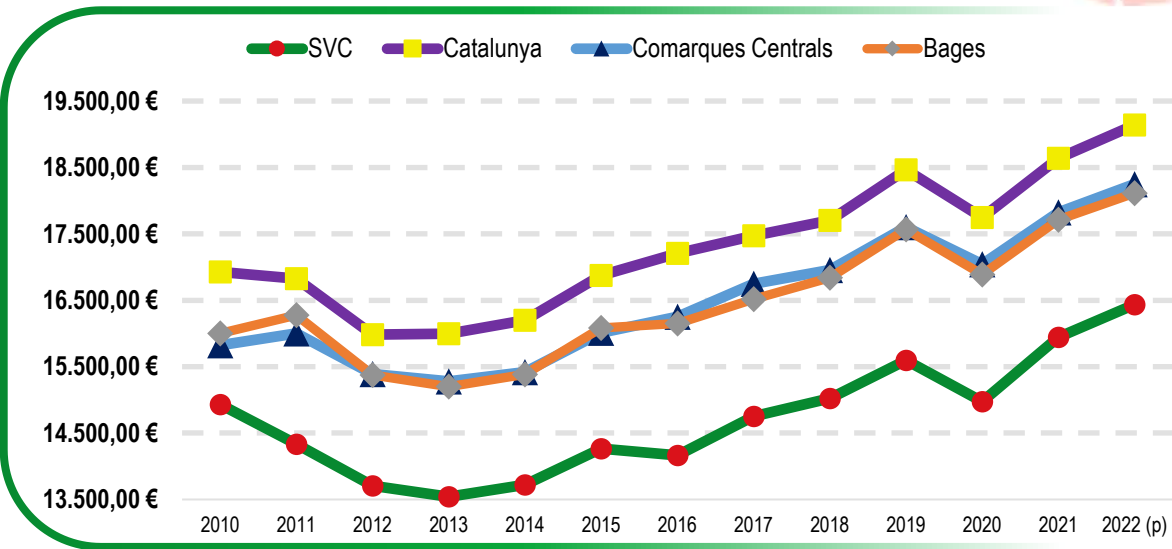
Una altra de les variables incloses a l'IST, és la **Renda Familiar Disponible Bruta (RFDB) per habitant**. En aquest cas, a Sant Vicenç de Castellet és **notablement inferior** a les mitjanes de Catalunya, les Comarques Centrals i el Bages.

SVC	BAGES	COMARQUES CENTRALS	CATALUNYA
16.436 €	18.114 €	18.249 €	19.140 €

Taula 11. RFDB per habitant, a SVC, el Bages, Comarques Centrals i Catalunya, any 2022. Font: "RFDB per habitant" (Idescat).

Aquesta situació de "precarietat econòmica" no es pot considerar purament conjuntural, ja que en la sèrie històrica (des de l'any 2011) es fa palesa una diferència negativa estable de l'ordre de 2.000-3.000€, respecte de la mitjana catalana.

No obstant això, les dinàmiques de creixement i decreixement sí que reproduïxen les del seu entorn (comarca del Bages, Comarques Centrals i Catalunya), de manera que les dades provisionals de Sant Vicenç de Castellet per a l'any 2022 resulten les més altes de tota aquesta sèrie històrica.

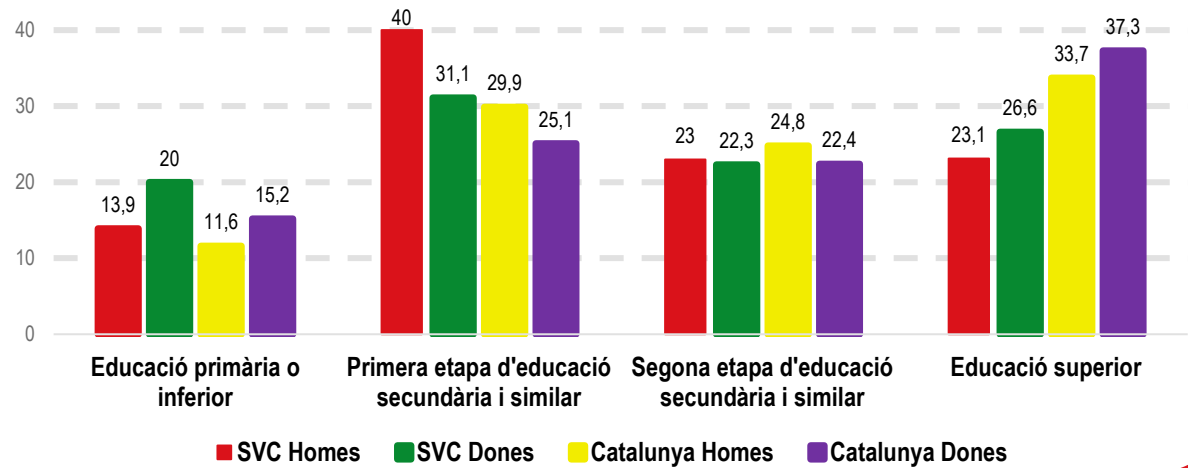
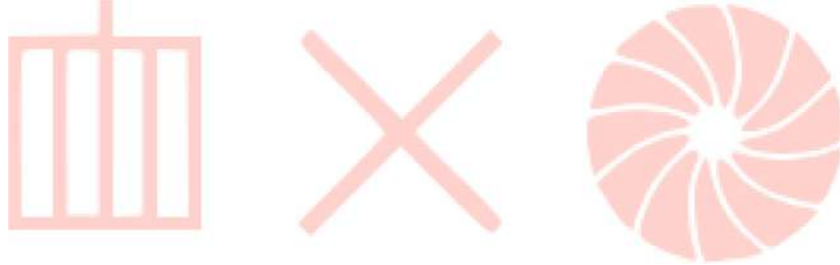


Gràfica 8. Evolució de la RFDB per càpita, a SVC, Bages, Comarques Centrals i Catalunya, entre 2010 i 2022. Elaboració pròpia. Font: Ibidem.

Adicionalment, la desigual distribució d'aquesta RFDB es pot traduir en situacions de vulnerabilitat, en els quals es fa necessària la **intervenció dels professionals de Serveis Socials**. Durant l'any 2024, l'Àrea de Serveis Socials del municipi va atendre 3.450 persones, tramitant prestacions per aliments a 407 persones, 7 ajuts per arranjament d'habitatges, 140 per a infància i 15 per altres finalitats.

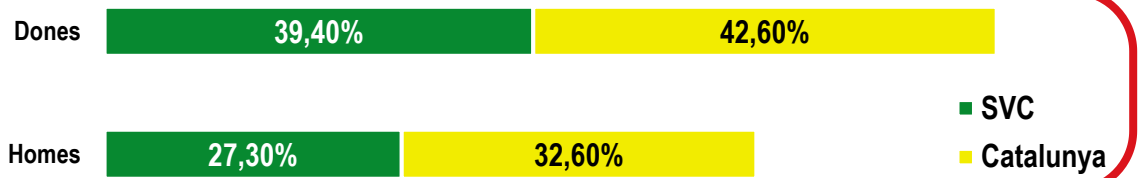
També es té en compte, a l'IST, el **nivell d'instrucció**.

Com a primera variable en aquest àmbit, trobem la **població amb estudis baixos**, i en aquest cas observem que el percentatge d'habitants de Sant Vicenç de Castellet (de 15 anys o més) que no ha continuat els seus estudis després de l'educació primària és **superior al del conjunt de Catalunya, en tots dos sexes**. Tanmateix, cal tenir en compte que, mentre a Catalunya el percentatge majoritari correspon a la població amb educació superior (33,7 i 37,3%, respectivament), en el cas del municipi el grup majoritari és el de les persones que han completat la primera etapa d'educació secundària (40,0 i 31,1%, respectivament).



Gràfica 9. Percentatge de població, de 15 anys o més, segons nivell de formació assolit. Font: "El municipi en xifres" (Idescat, 2023).

I això ens porta a un altre indicador de l'IST: la població jove sense estudis postobligatoris. Així, si atenem al **percentatge de joves (entre 18 i 24 anys) que cursa estudis superiors**, s'evidencia que la continuïtat en els estudis és **inferior a la mitjana catalana**, i amplia encara més la distància entre homes i dones.



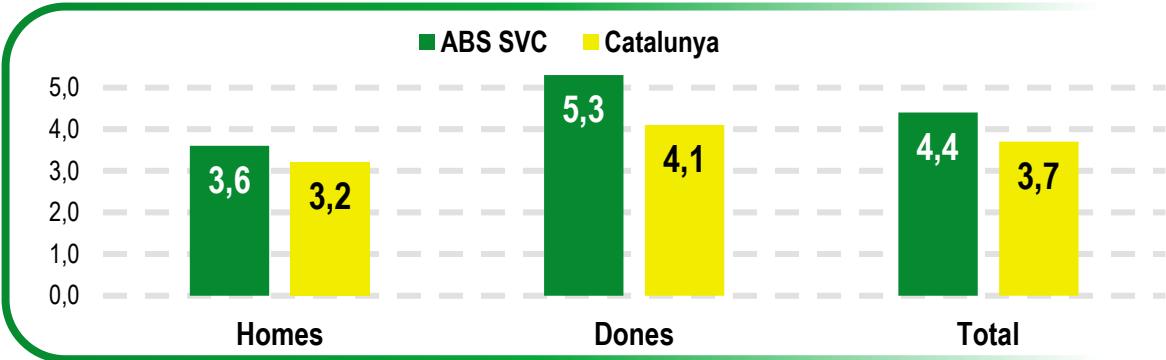
Gràfica 10. Percentatge de població de 18 a 24 anys que cursa estudis superiors. Font: Ibídem..

Aquestes dades resulten especialment sorprenents, donat que el municipi compta amb l'**Institut Castellet**, que ofereix diversos estudis de Formació Professional, i gaudeix de bones connexions amb altres municipis del voltant on també es cursen estudis superiors.

Continuant, ara, amb un altre indicador socioeconòmic, amb una vinculació encara més directa amb l'atenció sanitària, trobem el percentatge de **persones exemptes de copagament a les farmàcies**. Aquesta exempció s'aplica en les següents situacions:

- Persones afectades de síndrome tòxica.
- Persones amb discapacitat (en els supòsits que preveu la seva normativa específica).
- Persones receptores de rendes d'integració social.
- Persones perceptores de pensions no contributives.
- Persones en aturs que han perdut el dret a percebre el subsidi d'atur.
- Persones que reben tractaments derivats d'accidents de treball i malaltia professional.

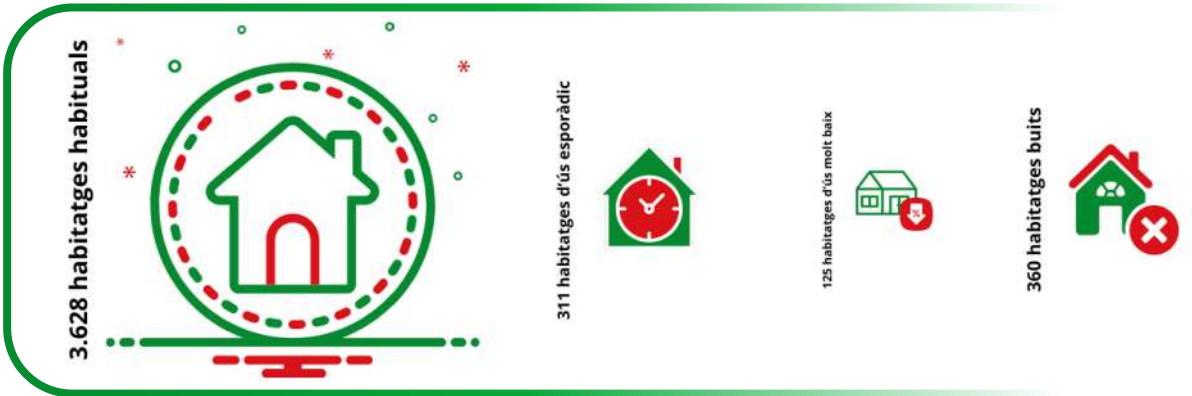
En la gràfica següent, veiem que el percentatge de població que gaudeix d'aquesta exempció és **superior a la mitjana catalana**, amb una dada especialment alta entre les dones.



Gràfica 11. Població exempta de copagament a farmàcies, a l'ABS i Catalunya. Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).

Per últim, pel que respecta a l'**habitatge**, d'acord amb el Cens de població i habitatges 2021 (INE), de les 4.424 llars el municipi, 3.773 són habitatges familiars principals, i els altres 651 (el **14,72%**) són **habitatges familiars no principals**. Parlem, doncs, de xifres positives, especialment en comparació a altres indrets amb major pressió turística.

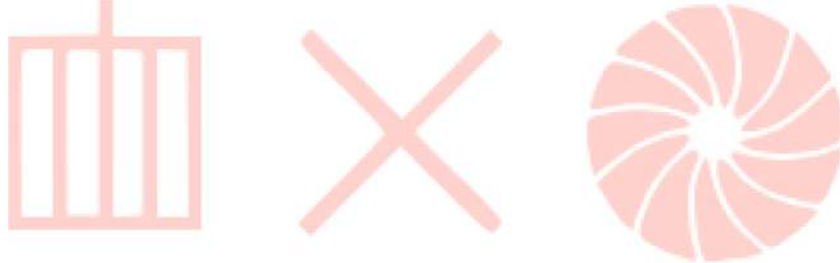
A la mateixa font, podem trobar la distribució dels habitatges segons la **intensitat d'ús** (basada en el seu consum elèctric).



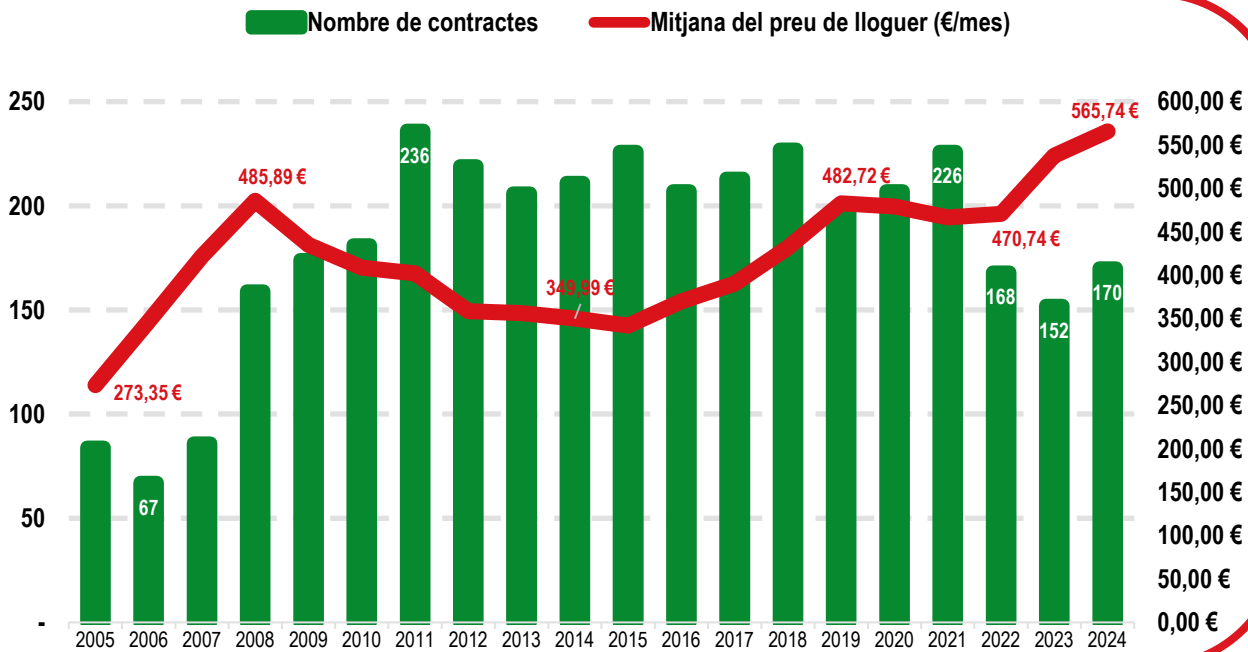
Infografia 2. Habitatges de SVC (2021), per intensitat d'ús. Font: Idescat (2023), a partir del Cens de població i habitatges de l'INE.

Cal destacar també que, sempre a partir de dades del Cens de població i habitatges de 2021, **el 23,4% dels habitatges familiars principals són en règim de lloguer**, xifra força similar a la de Catalunya (23,2%) i per sobre de la comarca del Bages (22,3%).

Al municipi hi ha 25 habitatges ocupats i s'han frustrat 114 intents d'ocupació des de juny de 2023.

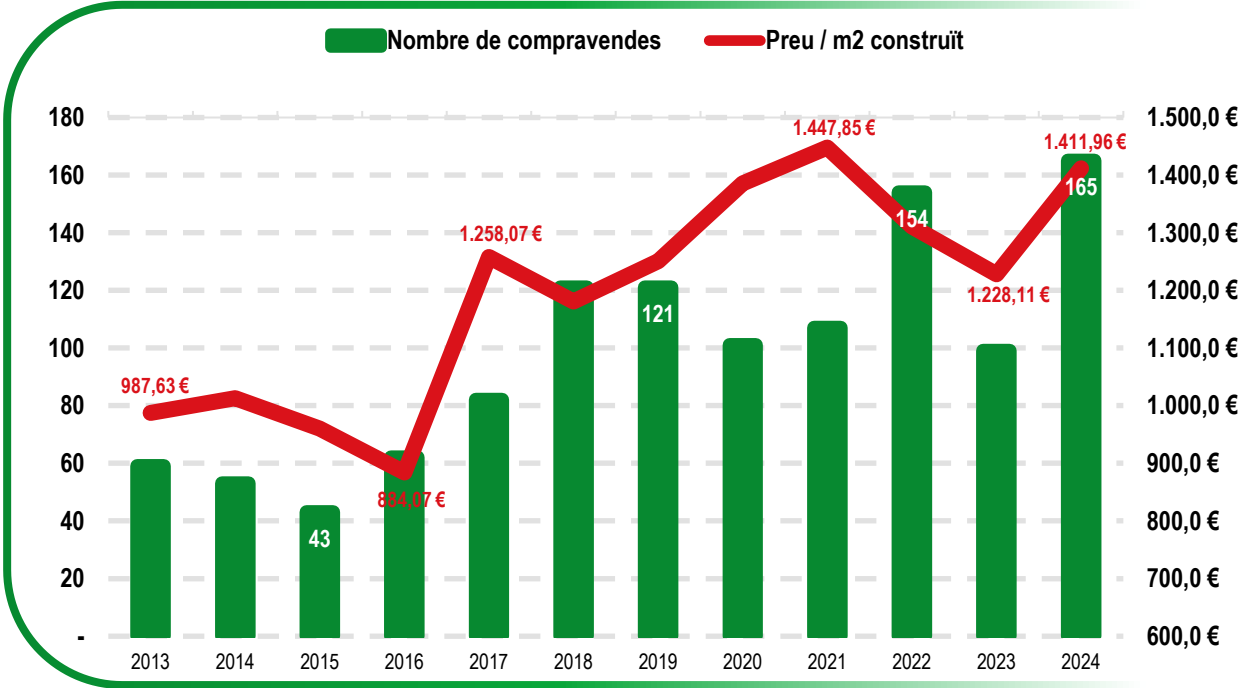


Adicionalment, segons dades del Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, el **preu del lloguer mig s'ha incrementat en un 65,4% durant la darrera dècada** (entre 2015 i 2024), amb una **forta pujada en els darrers 2 anys** (20,2%), coincidint amb una important davallada del nombre de contractes anuals.

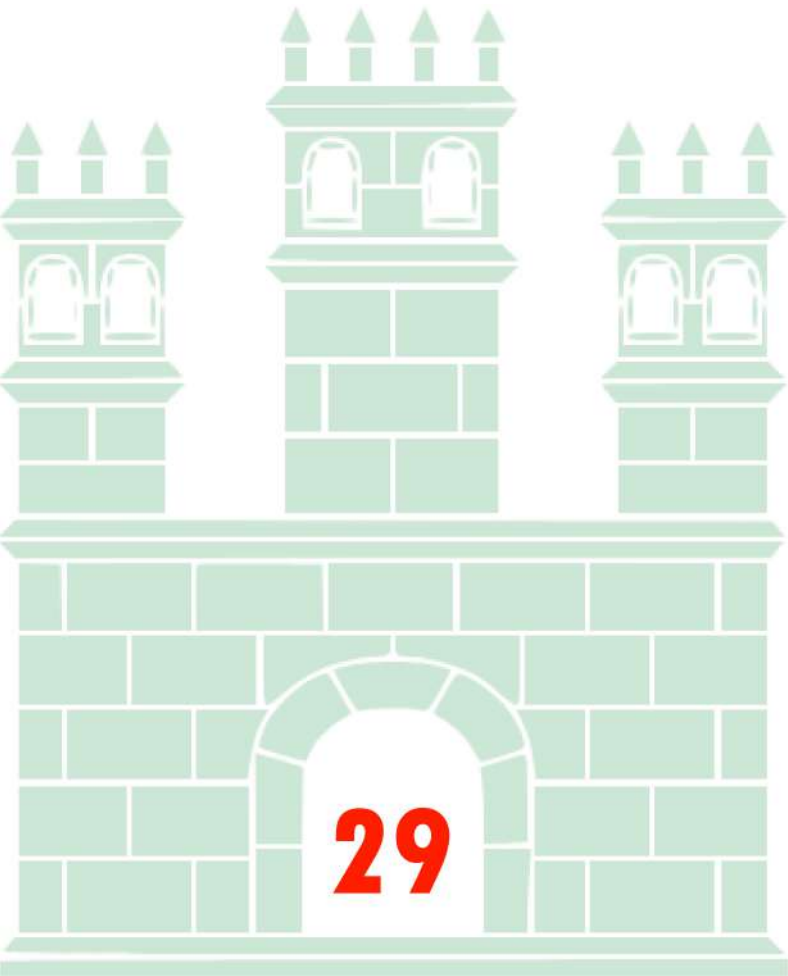


Gràfica 12. Nombre de contractes de lloguer i preu mitjà, entre 2005 i 2023. Font: Departament de Territori i Sostenibilitat.

Pel que fa al **mercat de compravenda**, el preu per metre quadrat mostra una **clara tendència alcista des de l'any 2016**. De fet, si bé els anys posteriors a la pandèmia (2022 i 2023) es va produir un retrocés relatiu en els preus, l'any 2024 va tornar a pujar notablement, acostant-se als valors màxims de l'any 2021. Això, no obstant, sembla que no va desanimar els compradors, ja que es va registrar el **nombre més alt d'operacions de tota la sèrie històrica**.



Gràfica 13. Nombre de compravendes i preu mitjà per m², entre 2013 i 2024. Font: Ibidem.





5.3. Indicadors de morbiditat

Els indicadors de morbiditat, dels quals en parlarem a aquest apartat, fan referència a la quantitat de persones d'un grup o d'una població que pateixen una certa malaltia.

Començarem, doncs, identificant les **els diagnòstics més seleccionats entre les persones ateses a atenció primària**, diferenciant entre menors i majors de 15 anys, i comparant-ho amb les dades del conjunt de Catalunya.

Així, destaquen especialment, **en edat infantil**, l'alta presència de casos d'**asma** i de **rinitis al·lèrgica**, així com el major pes relatiu, en comparació amb Catalunya dels casos d'hipotiroïdisme/mixedema. Igualment, hi veiem una menor rellevància dels casos d'obesitat, ceguesa i osteocondrosi, i l'absència de casos de fòbies o trastorns compulsius (entre els nois) i de síndrome d'apnea del son (entre les noies).

Pel que fa a la **població adulta**, la prelació de causes de morbiditat és molt similar a la catalana, essent la primera la **hipertensió arterial no complicada**, excepte en el cas de les dones de l'ABS, amb una destacada prevalença dels casos de **depressió**.

Salut Mental

Durant els darrers anys, i encara més arran de la pandèmia de la COVID-19, la ciutadania ha començat a mostrar més interès per les malalties i trastorns de salut mental, gràcies, en part, a diverses personalitats públiques i institucions que han començat a parlar obertament d'aquesta temàtica.

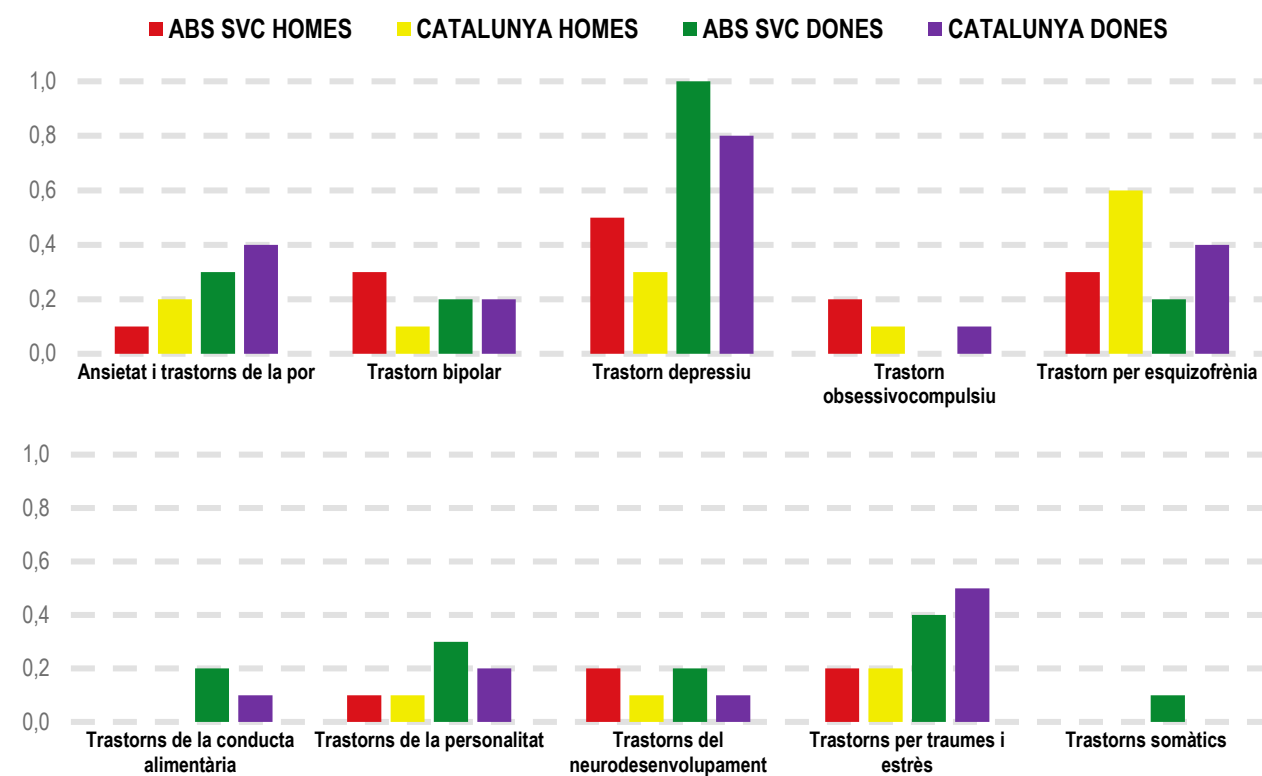
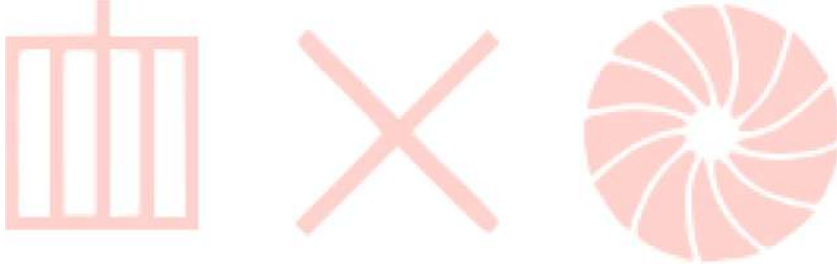
A la **taula 12** podem veure, clarament, que els **casos de depressió s'han col·locat entre les primeres causes de morbiditat**, registrant-se a l'ABS (cinquè lloc en els homes i primer en les dones) una incidència superior a la del conjunt de Catalunya (sisè i tercer lloc, respectivament). Una situació similar es repeteix amb les consultes relacionades amb **trastorns d'ansietat o angixa** (sisè i cinquè lloc a l'ABS, per setè i cinquè a Catalunya).

Però, lluny de ser una realitat exclusiva de la població adulta, en **l'etapa pediàtrica** també constatem que els **trastorns d'ansietat/angixa** (sobretot entre les noies) i, **encara més, els hipercinètics**, s'obren pas entre les primeres causes de morbiditat a l'ABS.

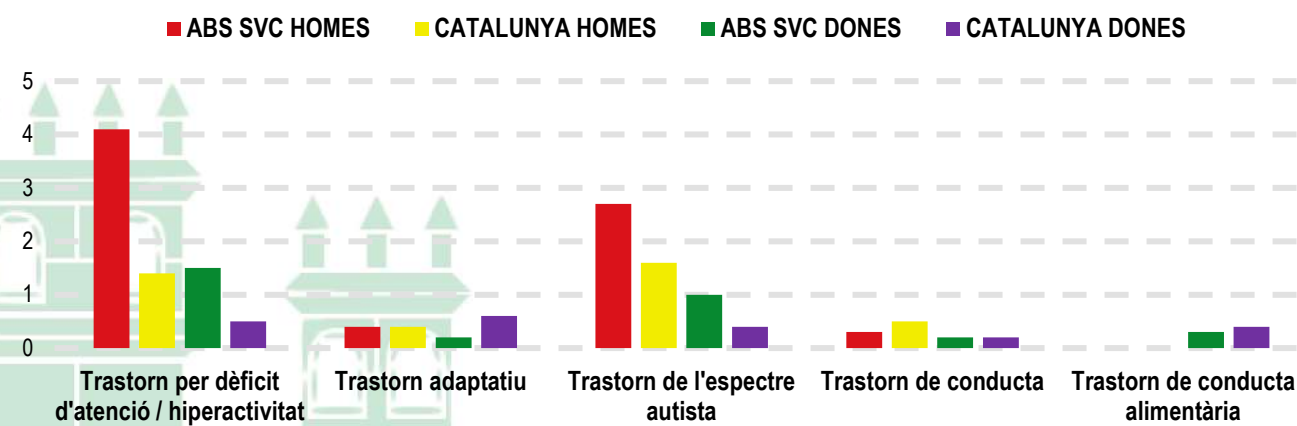
De fet, si analitzem les estadístiques de població atesa a Centres Ambulatoris de Salut Mental (CSMA), es fa palesa una **major prevalença de trastorns de salut mental a l'ABS que a Catalunya**, tant en edat adulta (principalment de depressió, i sobretot entre les dones) com en edat infantil (més casos de nois, destacant els de TDAH i TEA).

	0-14 ANYS				15+ ANYS			
	ABS SVC		CATALUNYA		ABS SVC		CATALUNYA	
	HOMES	DONES	HOMES	DONES	HOMES	DONES	HOMES	DONES
Alteracions del metabolisme lipídic	--	--	--	--	2	3	2	2
Altres artrosis	--	--	--	--	10	10	10	9
Altres hèrnies abdominals	12	8	13	10	--	--	--	--
Altres malalties del cor	--	--	--	--	9	12	9	11
Asma	1	1	2	2	--	--	--	--
Ceguesa	15	12	9	8	--	--	--	--
Criptorquídia	13	--	10	--	--	--	--	--
Deformitats adquirides de la columna	8	5	8	5	--	--	--	--
Deformitats adquirides de les extremitats	6	5	6	5	--	--	--	--
Depressió	--	--	--	--	5	1	6	3
Diabetis no insulíndependent	--	--	--	--	3	8	4	7
Fòbia o trastorn compulsiu	--	12	16	15	--	--	--	--
Hipertensió arterial no complicada	--	--	--	--	1	2	1	1
Hipertrofia amigdales / adenoides	4	4	5	5	--	--	--	--
Hipertrofia prostàtica benigna	--	--	--	--	8	7	5	--
Hipotiroïdisme / mixedema	9	9	14	12	7	6	8	6
Migranya	14	12	15	13	--	--	--	--
Obesitat	3	3	1	1	4	4	3	4
Osteocondrosi	11	15	10	13	--	--	--	--
Osteoporosi	--	--	--	--	12	9	12	8
Rinitis al·lèrgica	2	1	3	3	--	--	--	--
Síndrome de l'apnea del son	15	--	16	15	--	--	--	--
Síndrome del túnel carpià	--	--	--	--	--	--	--	--
Trastorn d'ansietat / angixa / estat ansiós	9	11	10	9	6	5	7	5
Trastorns de refracció	7	5	6	4	--	--	--	--
Trastorns hipercinètics	5	9	4	10	--	--	--	--
Varices de les cames	--	--	--	--	11	11	11	10

Taula 12. Ordre dels principals diagnòstics seleccionats, per edat i sexe, a l'ABS i Catalunya. Elaboració pròpia.
Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).



Gràfica 14. Principals trastorns, en persones de 18 anys i més (%) ateses en CSMA, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.



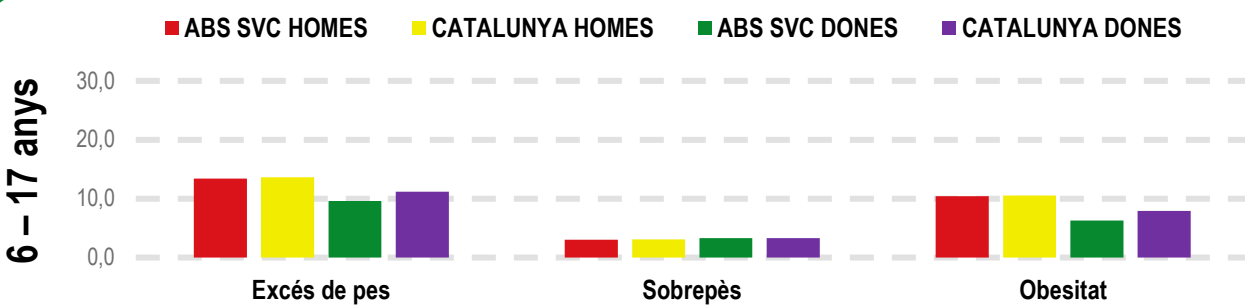
Gràfica 15. Principals trastorns, en persones de menys de 18 anys (%) ateses en CSMA, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

Obesitat

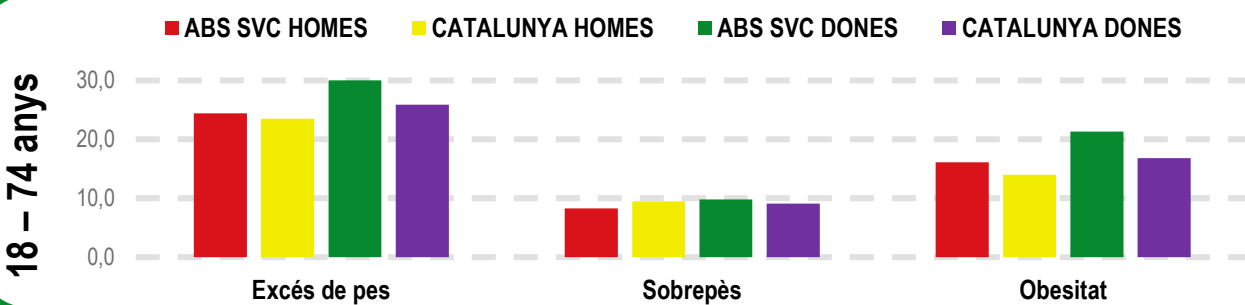
Una altra causa de morbiditat que mereix una atenció especial, per la seva important incidència actual en les societats dels països més desenvolupats, és l'obesitat.

Amb les estadístiques més recents, mostrades a la [taula 12](#), cal remarcar la **menor prevalença a l'ABS** de l'excés de pes com a causa de morbiditat, especialment en edat infantil.

No obstant això, independentment de la comparativa amb els resultats catalans, en tots els casos són **posicions molt altes**, de manera que resulta adient detenir-se un moment a valorar les dades d'excés de pes, identificant a més, el seu grau (sobrepès i obesitat), tant en etapa infantil (6-17 anys), com entre la població adulta (18 anys i més).



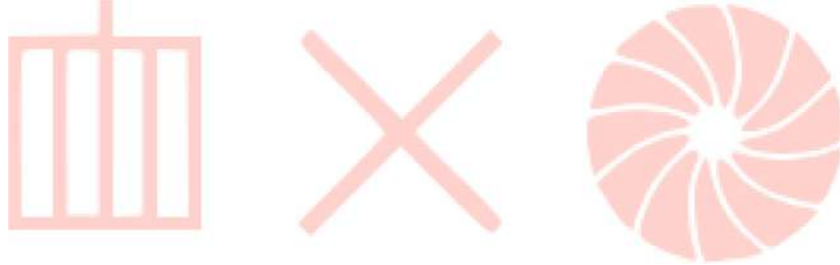
Gràfica 16. Població amb excés de pes, sobrepès i obesitat (%), 6-17 anys, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.



Gràfica 17. Població amb excés de pes, sobrepès i obesitat (%), 18-74 anys, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

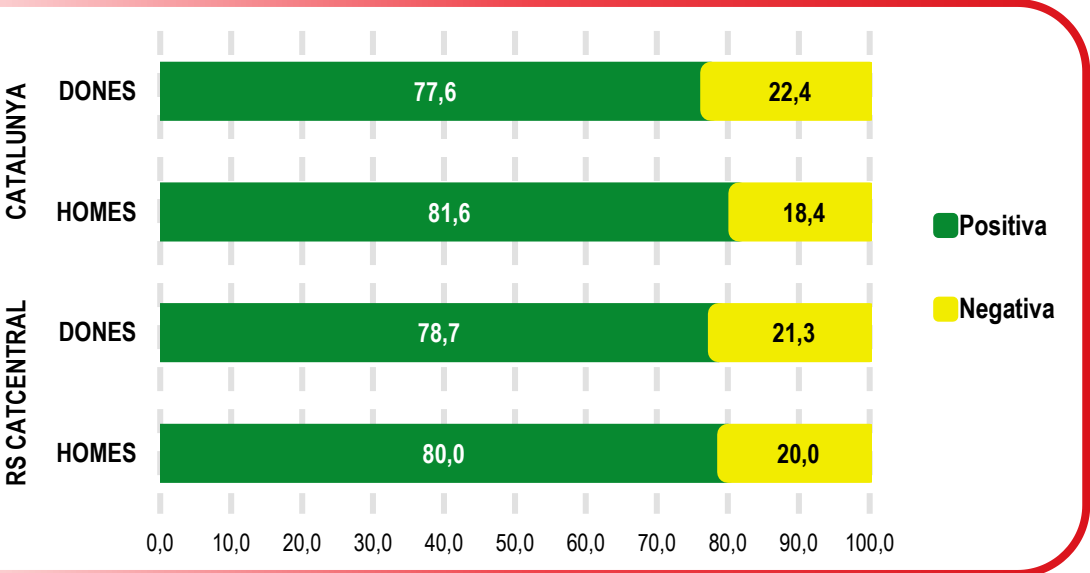
Veiem que les dades són, en general, superiors a les del conjunt de Catalunya en el cas dels adults, però inferior en el cas dels infants. Igualment, constatem que els percentatges són superiors en els nois, en edat infantil, mentre que entre adults hi ha més prevalença femenina.

Cal destacar la posada en marxa a l'ABS del **programa POICAT** (prevenció i abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya), de l'ASPCAT, que combina intervencions en la comunitat amb la intervenció individual i l'acompanyament a l'infant i la família des dels centres de salut.



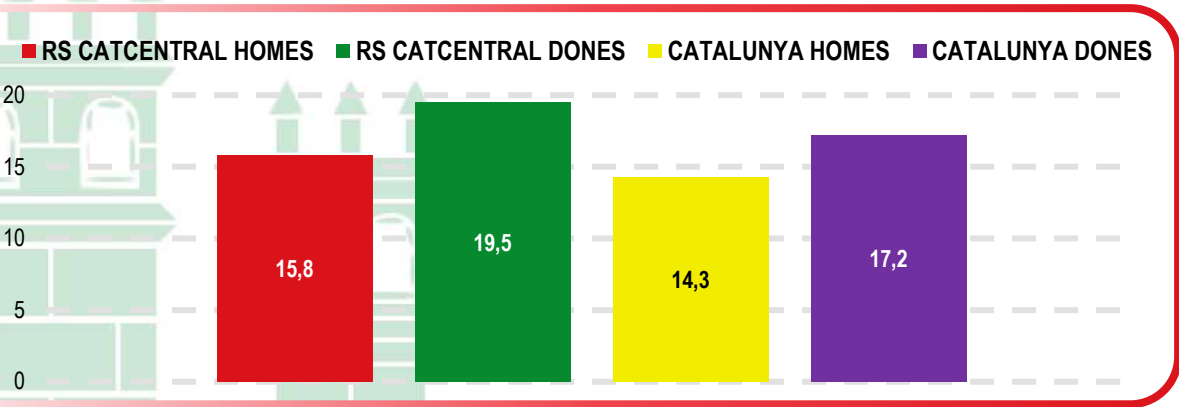
Altres

Respecte a l'autopercepció de l'estat de salut a la Regió Sanitària de la Catalunya Central, observem que aquesta és lleugerament millor que a Catalunya entre les dones, però pitjor en el cas dels homes.



Gràfica 18. Autopercepció de l'estat de salut (% estandarditzat), 2019-2022, RS i Catalunya. Font: Ibídem.

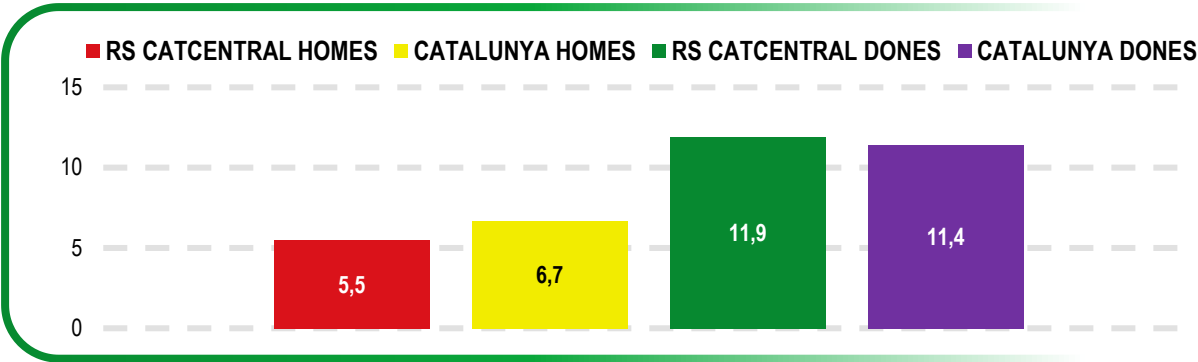
Si parlem de diversitat funcional³, hem de dir que els valors a la Regió Sanitària es troben per sobre de la mitjana regional, en ambdós sexes.



Gràfica 19. Població de 15 y més anys (% estandarditzat) amb diversitat funcional, 2019-2022, RS i Catalunya. Font: Ibídem.

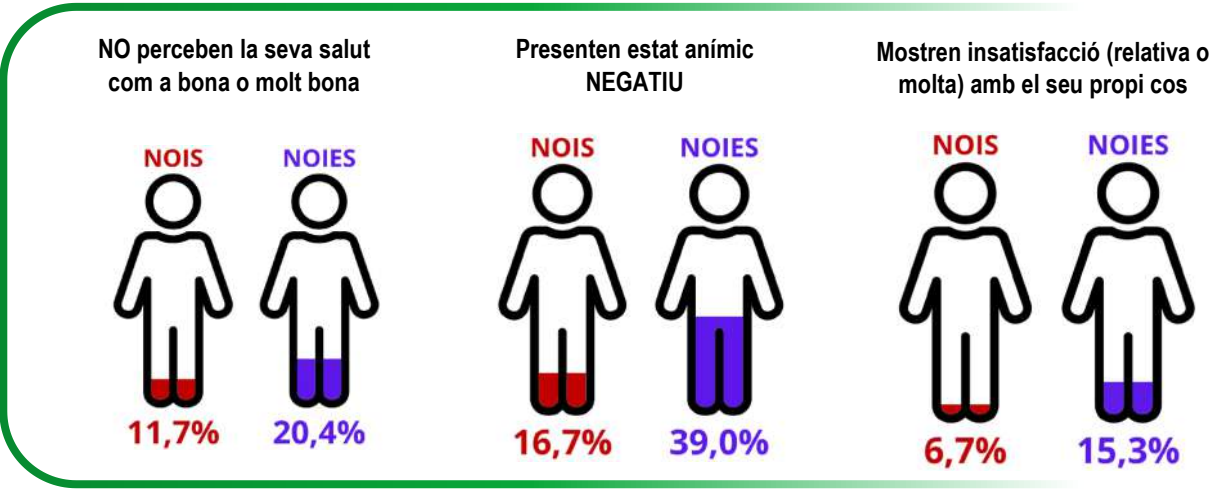
³ Estimada a partir d'una llista amb 11 tipus diferents de limitacions greus, que afecten de manera permanent la capacitat per a dur a terme activitats quotidianes.

Pel que fa als nivells de dependència⁴ de persones majors de 15 anys: són sensiblement inferiors a la RS, en el cas dels homes, que al conjunt de Catalunya, i una mica superiors, però sense massa diferències, en el cas de les dones.



Gràfica 20. Població de 15 y més anys (% estandarditzat) amb dependència, 2019-2022, RS i Catalunya. Font: Ibídem.

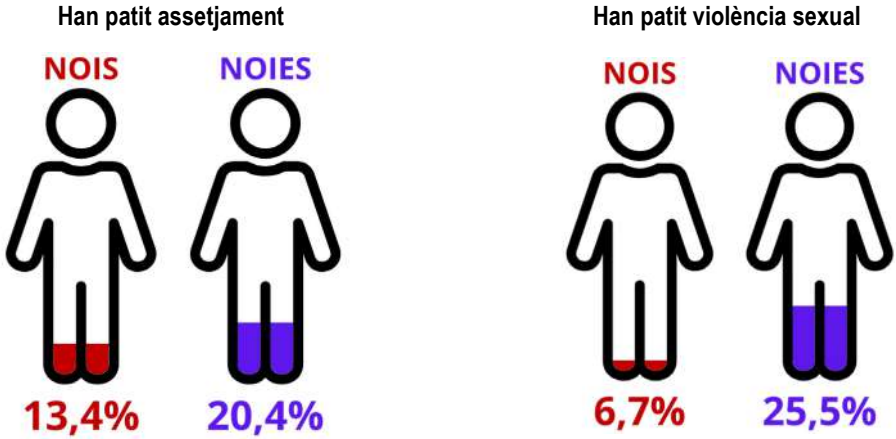
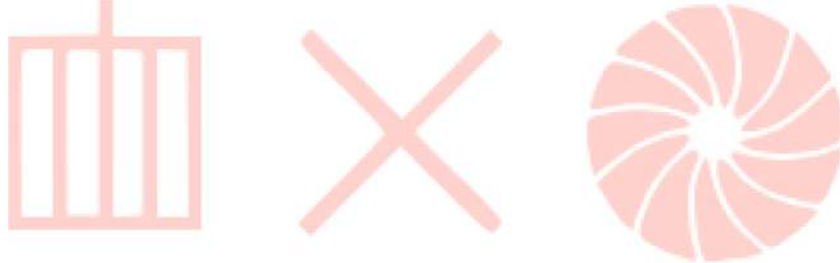
Aprofundint en aquesta temàtica, podem observar els resultats de l'enquesta sobre hàbits relacionats amb la salut, amb alumnes de 4t d'ESO de l'Institut Castellet (77 respostes) i FEDAC Sant Vicenç (44 respostes), en la qual es fa palès que les noies tenen una pitjor percepció de la seva salut (com ja s'observava entre els adults, a la gràfica anterior) i del seu cos (pressió estètica).



Infografia 3. Enquesta de salut a l'Institut Castellet i FEDAC Sant Vicenç: autopercepció. Font: Diputació de Barcelona (2025).

L'enquesta també va tractar temes com el **bullying** o la **violència sexual**, que afecten de forma directa tant a la salut física com emocional del jovent.

⁴ Definida com la necessitat d'ajuda de companyia per fer activitats habituals a la vida quotidiana, a causa d'un problema de salut.



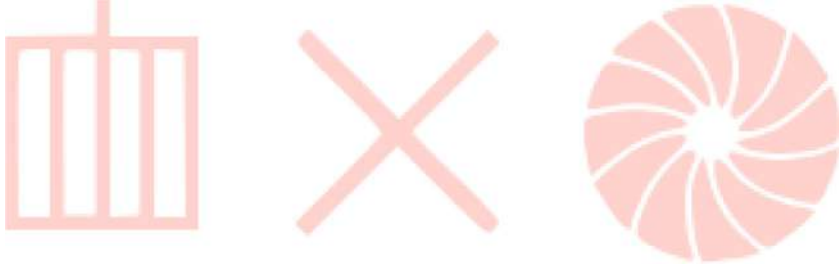
Infografia 4. Enquesta de salut a l'Institut Castellet i FEDAC Sant Vicenç: assetjament escolar i violència sexual. Font: Ibidem.

Resulta evident, d'aquesta manera, que les situacions de violència també mostren un biaix de gènere, encara més acusat en el cas de la violència sexual, fins i tot en l'etapa adolescent, com és el cas d'aquest estudi.



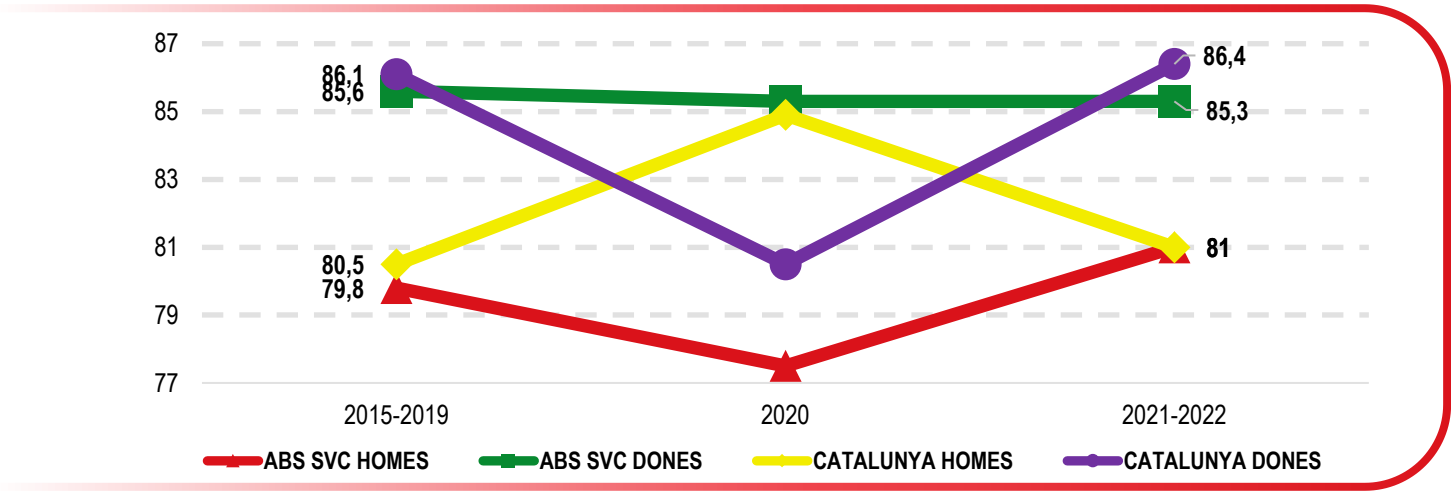
Imatge 13. Activitat de la Setmana de la Mobilitat Sostenible (2022).
Font: Web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.





5.4. Indicadors de mortalitat

Si prenem el període comprés entre els anys 2015 i 2022, observem una **tendència força estable de l'esperança de vida en néixer** a l'ABS, amb una menor incidència de la pandèmia de 2020 que al conjunt de Catalunya. A més, la bretxa de gènere a l'ABS s'ha reduït durant aquest temps, passant de 5,8 a 4,3 anys, gràcies a la millora de l'estadística masculina.

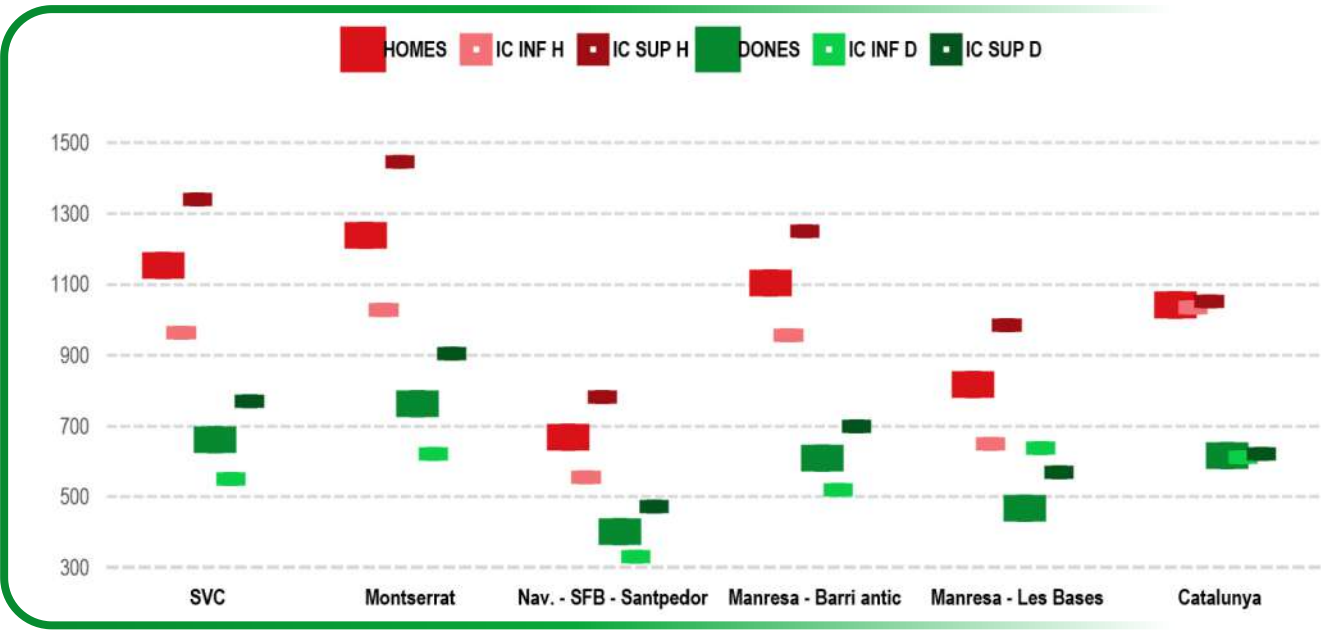


Gràfica 21. Esperança de vida en néixer (anys), 2015-2022, ABS i Catalunya. Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).

D'acord amb l'Idescat, l'any 2023 van morir 38 homes i 57 dones a Sant Vicenç de Castellet, resultant una **taxa bruta de mortalitat** de 9,38 cada mil habitants, inferior als 9,87 de la comarca del Bages, però superior als 8,44 de Catalunya.

No obstant això, per poder fer comparacions més acurades entre diferents territoris, és convenient referir-se a la **Taxa de Mortalitat Estandarditzada (TME)** per cada cent mil habitants, que fa una projecció de la xifra de defuncions que es registrarien si tots els territoris tinguessin la mateixa estructura de població per edats, tot mantenint la seva taxa de mortalitat. A Catalunya, l'Idescat pren com a "població de referència estàndard" la Unió Europea de 2013.

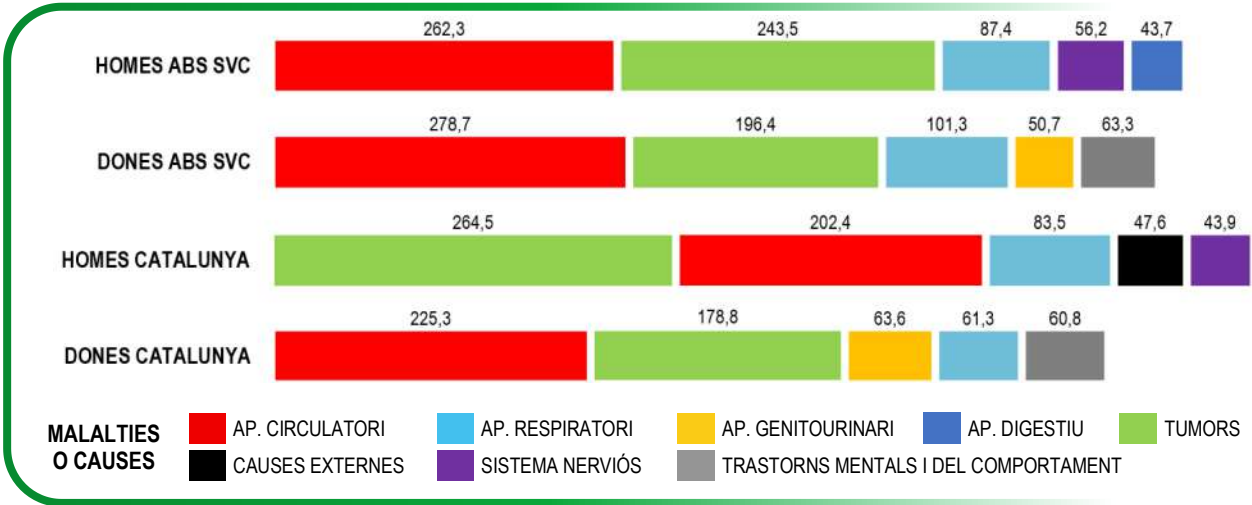
D'aquesta manera, obtenim una taxa per a cada sexe, juntament amb uns "interval·ls de confiança" inferior i superior. Com més amplitud hi ha entre el límit superior i l'inferior, més incertesa hi ha sobre la xifra estimada.



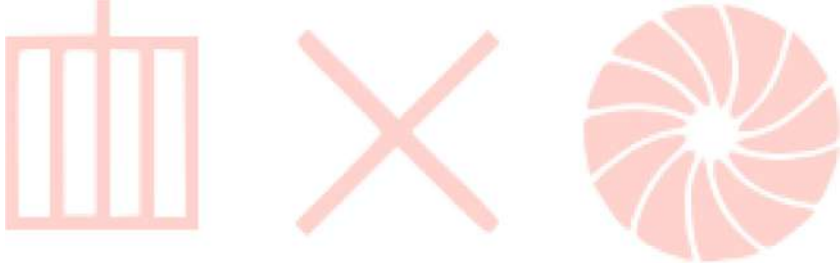
Gràfica 22. TME per 100.000 habitants, 2021-2022, amb interval·ls de confiança del 95%. ABS propers i Catalunya. Font: Ibídem.

Podem constatar, així, que la **TME de l'ABS SVC, en tots dos sexes, és superior a la mitjana catalana**, i en el seu entorn només la supera la de l'ABS Montserrat.

No obstant això, si ens concentrem en les **5 principals causes de mort a l'ABS**, observem **bastantes similituds amb les mitjanes nacionals**, amb més variacions en el cas dels homes.



Gràfica 23. 5 primeres causes de mortalitat per 100.000 habitants, per sexe, 2021-2022, ABS i Catalunya. Elaboració pròpia. Font: Ibídem.



Si ampliem el focus, amb els 12 grans grups de causes de mortalitat, podem apreciar grans similituds entre l'ABS i Catalunya, en ambdós sexes, amb petites diferències puntuals, com ara el **menor pes específic a l'ABS de les causes externes de morbiditat i mortalitat (homes) o la major prevalença de les malalties de l'aparell genitourinari** (43,7 en homes i 76,0 en dones a l'ABS, per 29,2 i 38,7 casos a Catalunya, respectivament).

	ABS SVC		CATALUNYA	
	HOMES	DONES	HOMES	DONES
Causes externes de morbiditat i mortalitat	6	9	4	9
Certes malalties infeccioses i parasitàries	10	--	11	12
Malalties de l'aparell circulatori	1	1	2	1
Malalties de l'aparell digestiu	4	6	5	6
Malalties de l'aparell genitourinari	5	4	8	7
Malalties de l'aparell respiratori	3	3	3	4
Malalties del sistema nerviós	6	6	6	3
Malalties del sistema osteomuscular i teixit conjuntiu	11	10	12	10
Malalties endocrines nutricionals i metabòliques	6	8	9	8
Síntomes i signes mal definits	12	11	10	11
Trastorns mentals i del comportament	6	5	7	5
Tumors	2	2	1	2

Taula 13. Ordre de les principals causes de mortalitat, per sexe, ABS i Catalunya. Elaboració pròpia. Font: Ibídem.

Menció a part mereix el nombre de **defuncions causades per la COVID-19**, molt especialment durant l'any 2020, amb 20 homes i 28 dones que van perdre la vida per aquesta malaltia. Entre els anys 2021 i 2022, la mortalitat d'aquest virus va descendir notablement, amb un total de 25 defuncions entre els 2 anys (13 homes i 12 dones).⁵

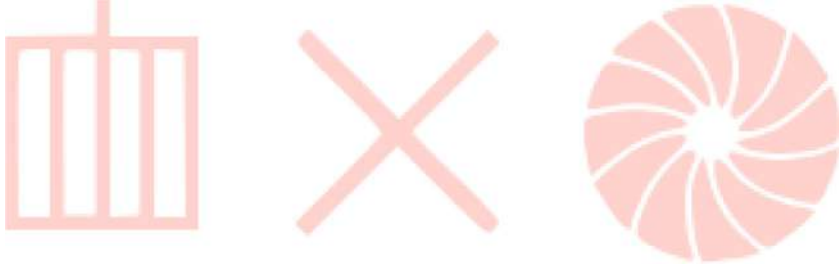
Cal apuntar, per últim, que **en el període 2015-2022 es van registrar a l'ABS 6 morts per suïcidi (tots homes)**.⁶

⁵ Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).

⁶ Font: Ibídem.



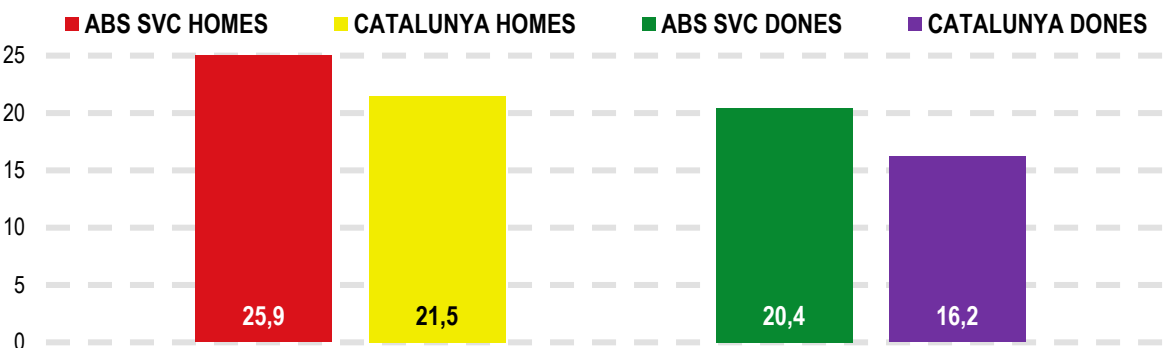
Imatge 14. Sant Pere de Vallhonesta.
Font: Web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.



5.5. Indicadors sobre estils de vida

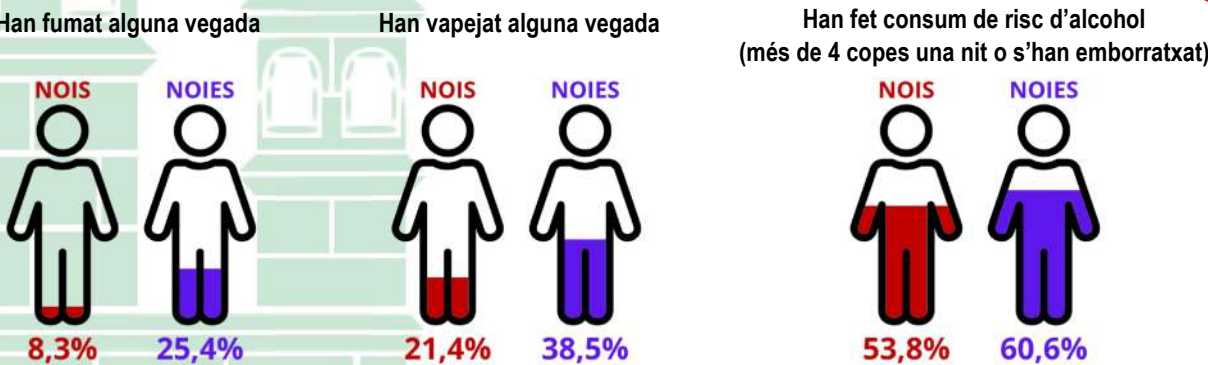
Si parlem sobre estils de vida, hi trobem rutines i comportaments individuals que influeixen en la nostra salut, ja sigui de manera positiva o negativa.

En la vesant d'hàbits perjudicials, el primer que hi trobem és el **consum de tabac**. Val a dir que el percentatge de persones fumadores a l'ABS és **significativament superior al de Catalunya**, en tots 2 sexes.



Gràfica 24. Consum de tabac de la població assignada (% brut, 2022), de 15 anys i més, per sexe, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

Gràcies a l'enquesta del curs 2024-2025 a l'alumnat de 4t d'ESO de l'Institut Castellet i de FEDAC Sant Vicenç, també disposem de dades específiques sobre **hàbits de consum de substàncies per part del jovent** del municipi. Així, constatem que l'edat mitjana per iniciar-se en el consum de tranquil·litzants és als 12 anys, més tard, als 13 anys, es comença amb el tabac, i poc després, als 14, s'inicia el consum d'alcohol i haixix.



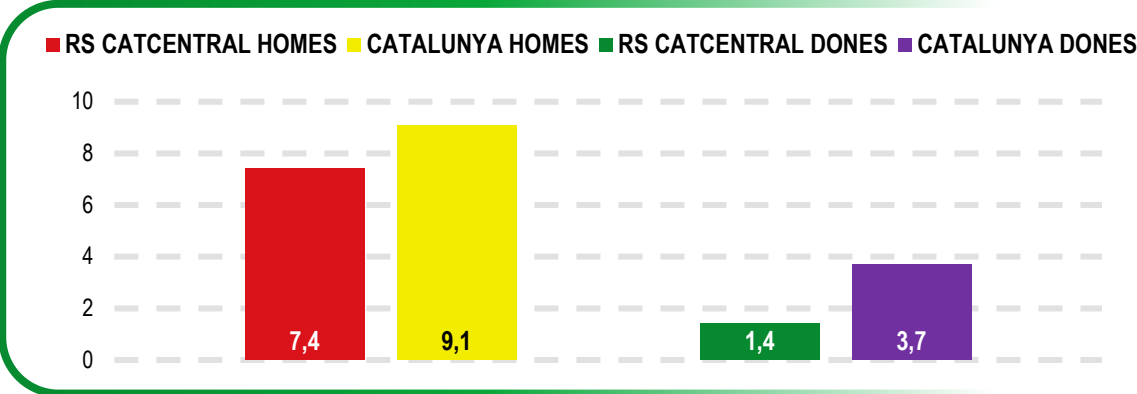
Infografia 5. Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: consum de tabac, haixix i alcohol. Font: Diputació de Barcelona (2025).

En la mateixa línia, és convenient atendre als percentatges de **consum de risc d'alcohol**, entenent com tal:

HOMES	DONES
Ingesta setmanal de 28 unitats de beguda estàndard (UBE), o més	Ingesta setmanal de 16 unitats de beguda estàndard (UBE), o més
Consum de 5/6 UBE seguides, almenys un cop al mes.	

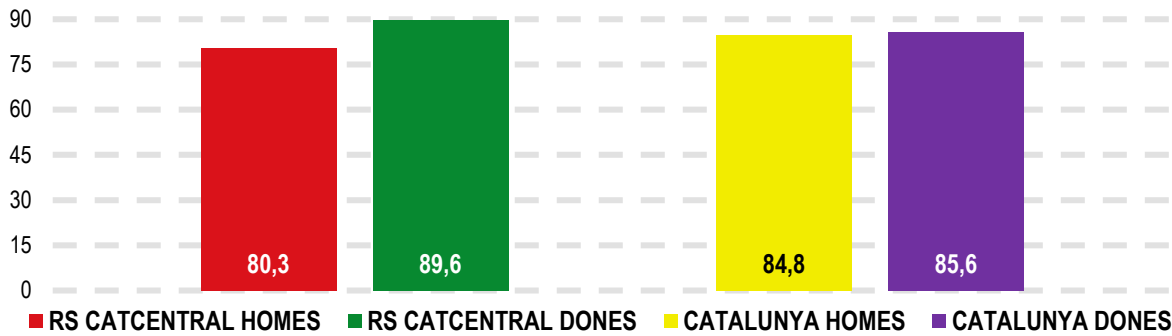
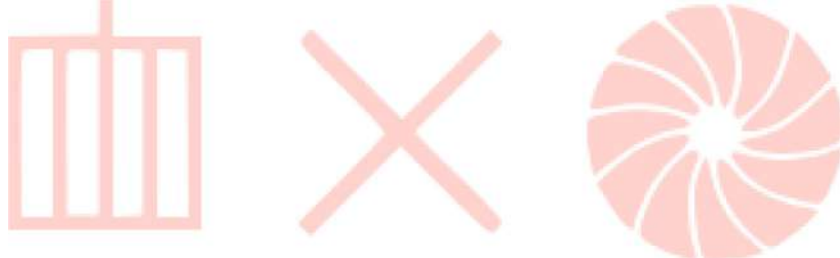
Taula 14. Definició de "consum de risc d'alcohol". Elaboració pròpia.

Aquí, un cop més, es fan paleses les fortes divergències entre sexes, com en el cas anterior. Pel que fa al territori, la Regió Sanitària de la Catalunya Central mostra, en aquest cas, un consum **força inferior a la mitjana catalana**, en tots 2 sexes.



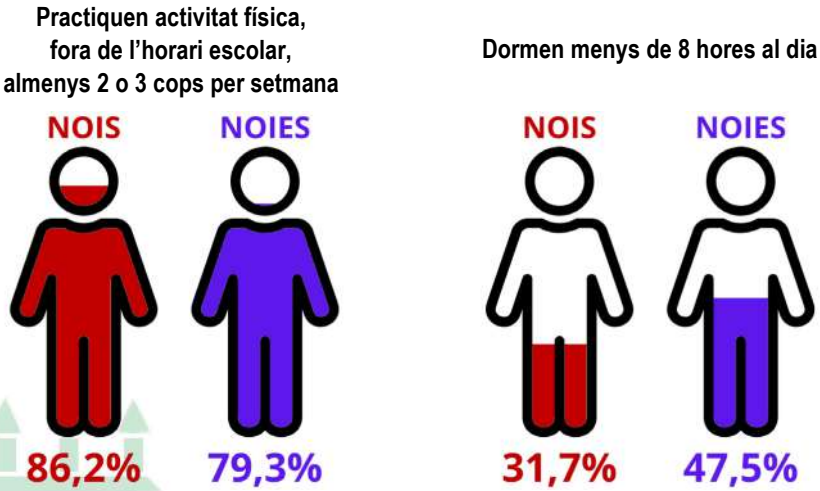
Gràfica 25. Consum de risc d'alcohol de la població de 15 anys i més (% brut, 2022), per sexe, RS i Catalunya. Font: "Indicadors de Salut Comunitària" (ASPC, 2025).

Amb una mirada ja més en positiu, podem analitzar el nivell d'activitat física de la població, i agrupar-los en baixa, moderada i alta, considerant "**activitat física saludable**" la suma de les dues últimes. En aquest aspecte, la RS també mostra grans diferències entre els 2 sexes, amb una **diferència de 9,3 punts en favor de les dones**, que superen també en 4 punts l'estadística de les dones catalanes.



Gràfica 26. Activitat física saludable de la població entre 15 i 69 anys (% brut, 2019-2022), per sexe, RS i Catalunya. Font: Ibídem.

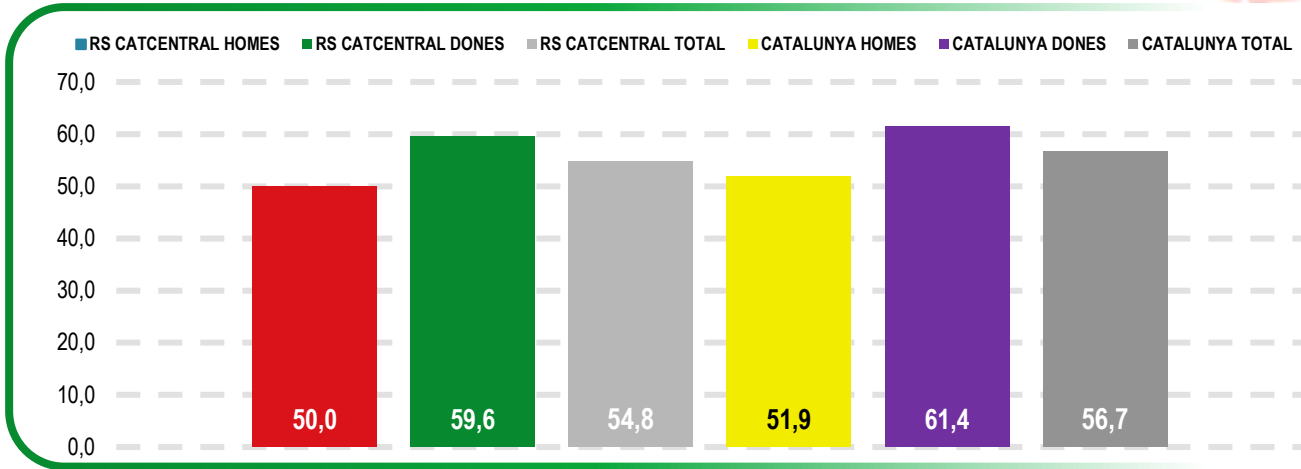
El jovent de Sant Vicenç de Castellet també va respondre preguntes sobre hàbits saludables, a la mateixa enquesta abans esmentada, i els resultats van ser bastant alts pel que fa a l'activitat física (una mica menys en les noies), però s'inverteixen en relació al descans.



Infografia 6. Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: activitat física i descans. Font: Diputació de Barcelona (2025).

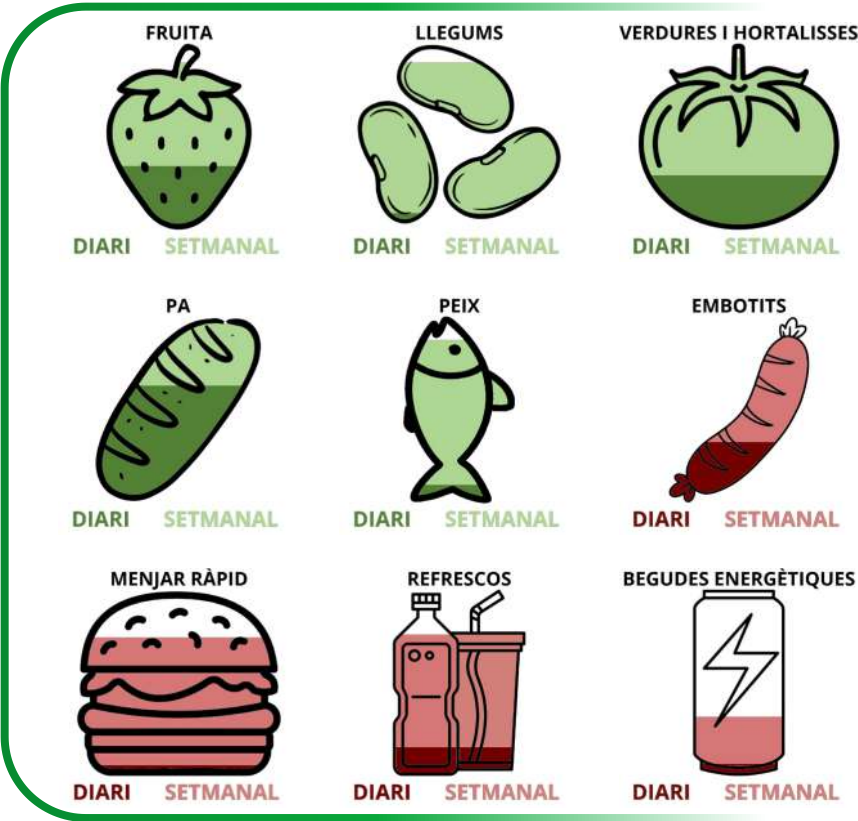
I, com a complement perfecte d'una vida activa, trobem el seguiment d'hàbits nutricionals i alimentaris saludables, que, en el cas del nostre país, relacionem amb l'adherència a la “dieta mediterrània”.

Aquí veiem que les estadístiques de la RS són, fins i tot, una mica inferiors que les mitjanes nacionals, tant en homes com en dones.

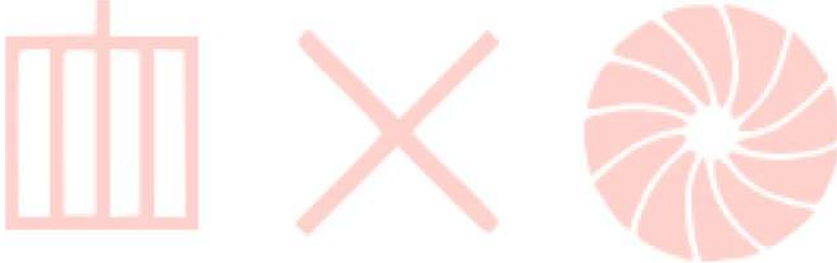


Gràfica 27. Adherència a la dieta mediterrània en població de 15 anys i més (% brut, 2019-2022), per sexe, RS i Catalunya. Font: “Indicadors de Salut Comunitària” (ASPC, 2025).

En quant als joves participants a l'enquesta, només un 26,4% diu tenir un alt grau d'adherència a la dieta mediterrània, i un 34,7% hi expressa una adherència moderada (en total: 61,1%). A continuació es mostren, de manera visual, el percentatge de joves que consumeix diversos aliments i productes, amb periodicitat diària i setmanal.



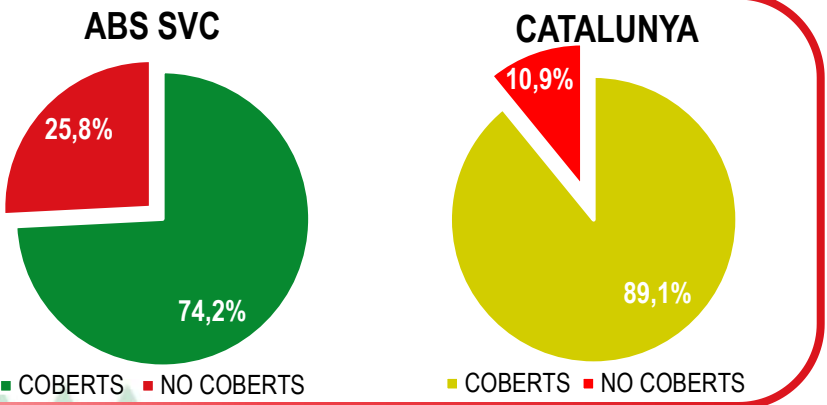
Infografia 7. Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: alimentació. Font: Diputació de Barcelona (2025).



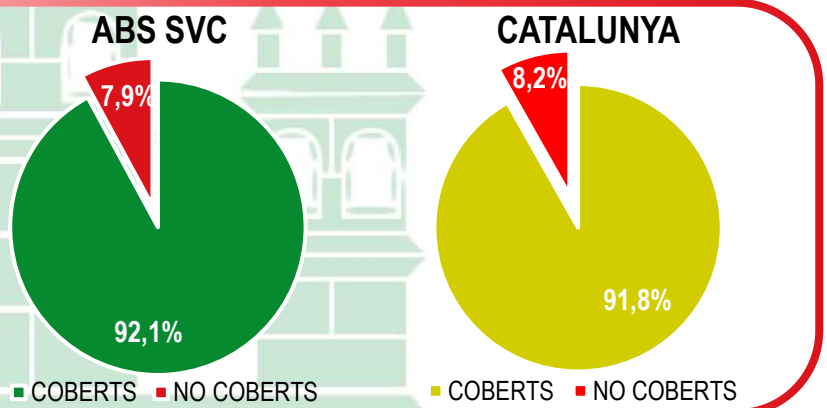
5.6. Indicadors sobre pràctiques preventives

En moltes ocasions, haurem sentit (i dit) allò de “val més prevenir que curar”. Aquesta “saviesa popular” té la seva traducció pràctica en l'àmbit sanitari, amb la **cobertura vacunal de la població infantil** (0-14 anys), i més especialment en la primera infància, etapa en la qual els nadons són especialment vulnerables.

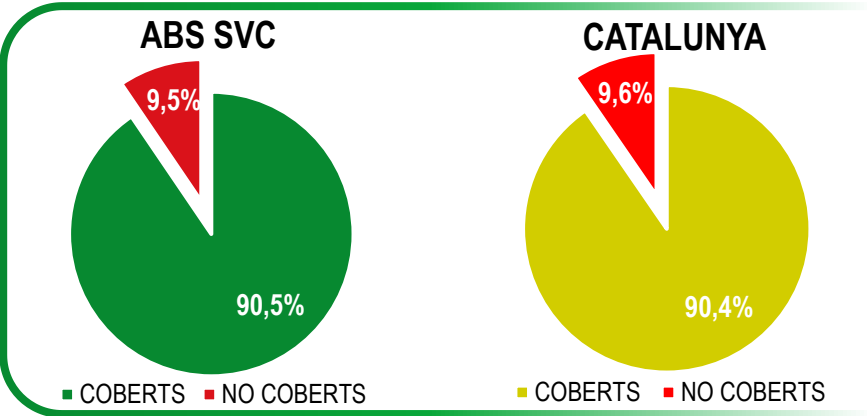
Els indicadors de l'ASPCAT ofereixen estadístiques desagregades per a diferents grups d'edat (0-1 anys; 2-4 anys; 5-9 anys; 10-14 anys), i veiem que la taxa de vacunació a l'ABS és **lleugerament superior que a Catalunya** en tots els grups d'edat, **excepte en els nadons menors d'un any**, on hi ha un diferencial negatiu de gairebé 15 punts percentuals.



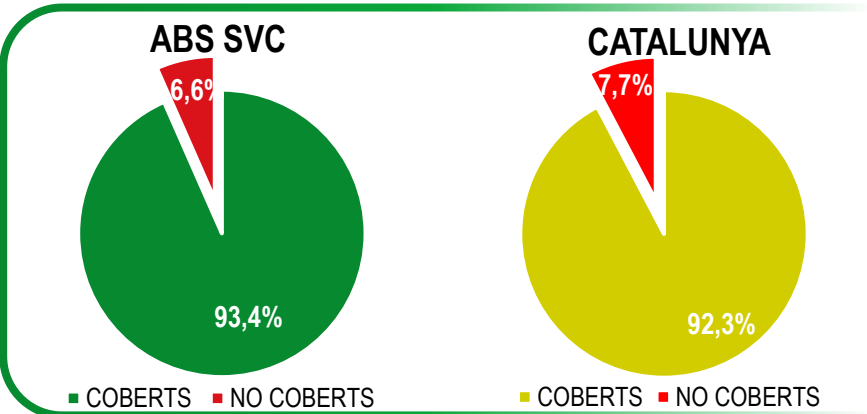
Gràfica 28. Cobertura vacunal de la població infantil de 0-1 anys (2022), ABS i Catalunya. Font: Ibídem.



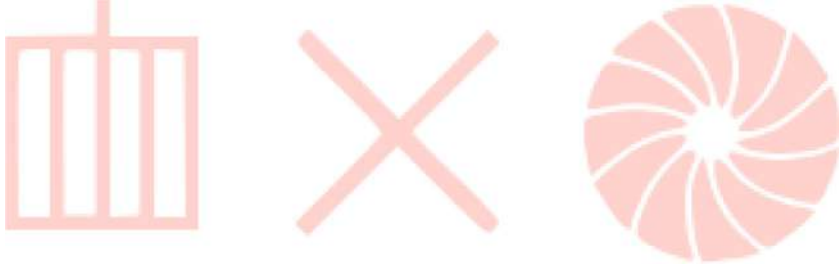
Gràfica 29. Cobertura vacunal de la població infantil de 2-4 anys (2022), ABS i Catalunya. Font: Ibídem.



Gràfica 30. Cobertura vacunal de la població infantil de 5-9 anys (2022), ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

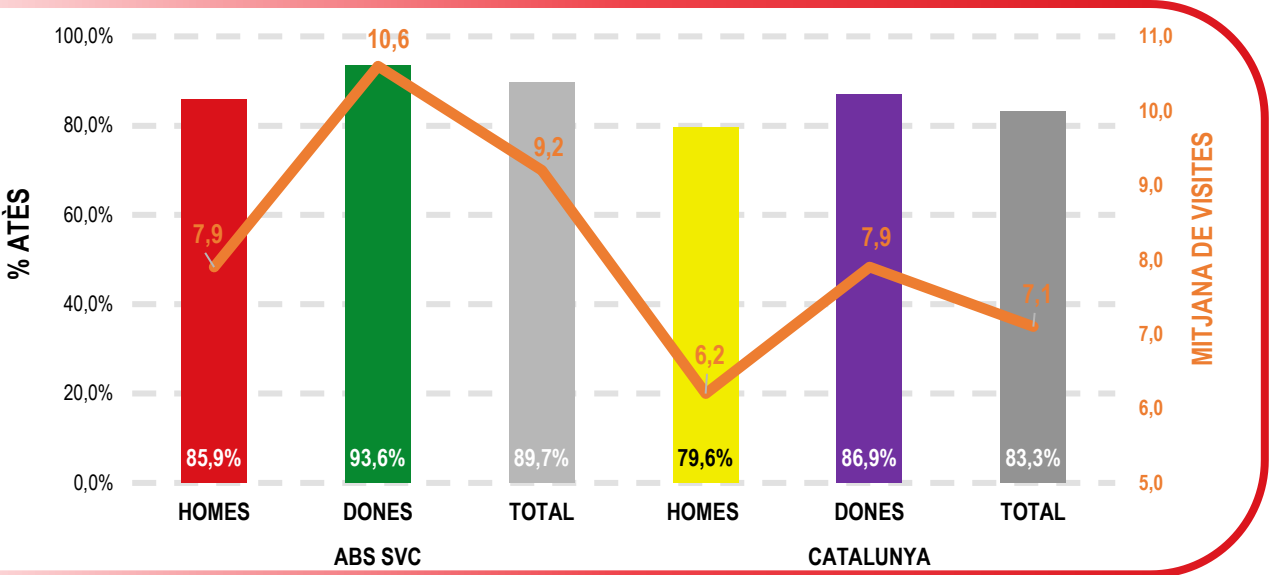


Gràfica 31. Cobertura vacunal de la població infantil de 10-14 anys (2022), ABS i Catalunya. Font: Ibídem.



5.7. Indicadors sobre recursos i ús de serveis

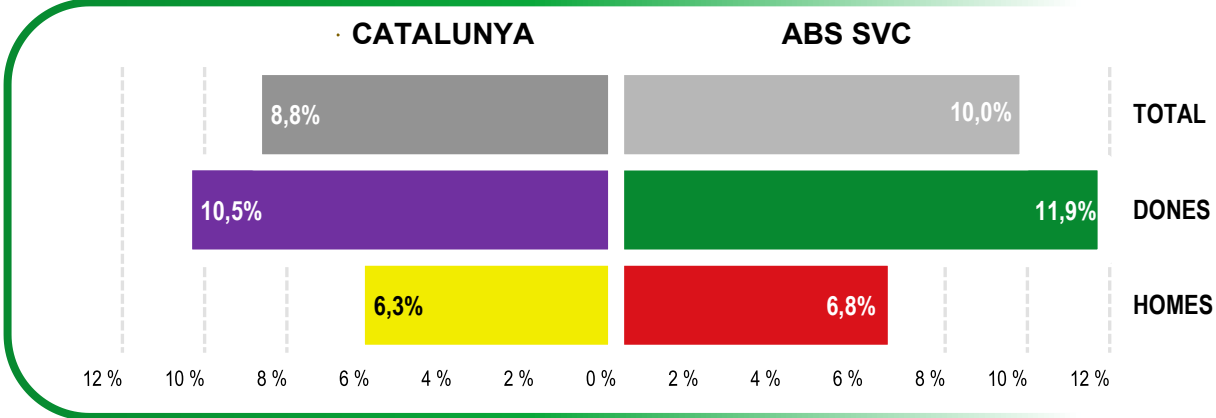
En primer lloc, atenent a la població assignada a l'ABS SVC (15.428 persones, l'any 2022), resulta clar que es presta atenció a un major percentatge de població que la mitjana catalana, tant en homes com en dones, i, la mitjana de visites d'aquestes persones també és marcadament superior a l'ABS (2,1 visites més).



Gràfica 32. Població assignada i atesa (% , 2022), i mitjana de visites, ABS i Catalunya. Elaboració pròpia. Font: Ibídem.

Convé, en aquest cas, comprovar si les estadístiques es veuen influenciades per les diferències entre entorns rurals i urbans, i per això s'ha realitzat també una comparativa amb altres ABS rurals del seu entorn, resultant que també supera les dades de les ABS de Montserrat (87,8% i 8,0 visites) i Navarcles – Sant Fruitós de Bages (87,1% i 8,6 visites).

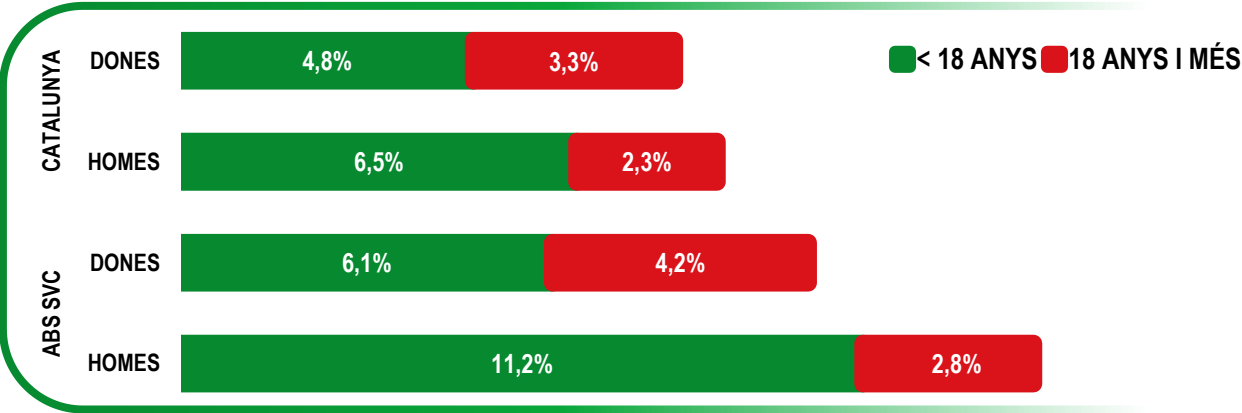
De igual manera, la demanda del programa d'Atenció Domiciliària (ATDOM), de població de 75 anys o més, assignada a l'EAP, també supera la mitjana catalana.



Gràfica 33. Població assignada a l'EAP, de 75 anys o més, atesa a l'ATDOM (% , 2022), ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

Salut mental

Anteriorment, ja hem comentat quins són els principals trastorns relacionats amb salut mental, atesos a l'ABS. En aquesta ocasió, posem el focus en la utilització d'aquests serveis de salut mental per part de la població, i observem que tant els homes com les dones en fan més ús que al conjunt de Catalunya, destacant molt especialment l'elevat percentatge d'atenció entre homes menors de 18 anys.

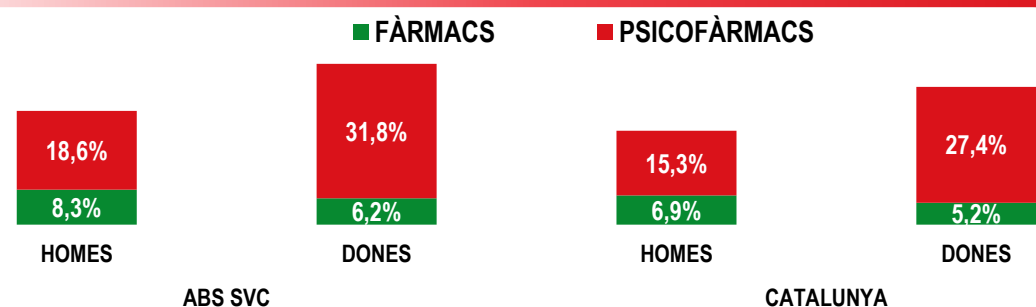


Gràfica 34. Població atesa a CSM (% , 2022), per sexe i grups d'edat, ABS i Catalunya. Elaboració pròpia. Font: Ibídem.



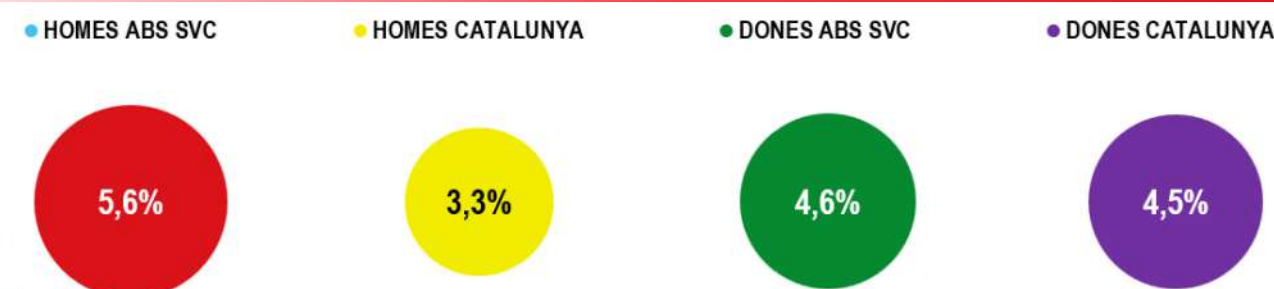
Consum de fàrmacs

En relació al **consum de fàrmacs⁷ i psicofàrmacs**, podem dir que és superior a l'ABS que a Catalunya, destacant el fort consum de psicofàrmacs per part de la població.



Gràfica 35. Consum de fàrmacs i psicofàrmacs, per sexes, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

Pel que fa a la **població polimedicada** (entesa com “aquella a qui s’han dispensat deu o més principis actius en un mateix mes”), el percentatge de l'ABS és superior a la mitjana de Catalunya, en ambdós sexes, essent encara més alta en el cas dels homes.



Gràfica 36. Percentatge de població polimedicada amb 10 principis actius o més (2022), per sexes, ABS i Catalunya. Font: Ibídem.

Escola de Salut

L'escola de salut del CAP Sant Vicenç de Castellet és una activitat encarada a millorar els coneixements sobre salut i els recursos comunitaris.

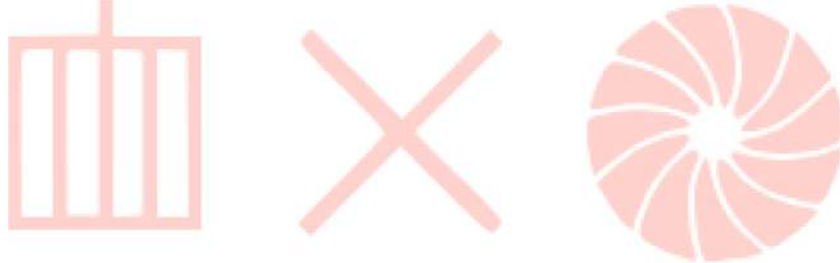
Les sessions estan impartides per part de professionals sanitaris del Centre d'Atenció Primària i es realitzen a l'Esplai de la Gent Gran del municipi. Es realitzen dues edicions a l'any: de febrer a maig i d'octubre a desembre.

⁷ Els fàrmacs seleccionats inclouen antidiabètics orals, hipocolesterolemians, antipsicòtics, antidepressius i antibiòtics.



Imatge 15. Centre d'Atenció Primària de Sant Vicenç de Castellet.

Font: [José Hevia Fotografia](#).



5.8. Indicadors d'entorn físic

Val a dir, en primer lloc, que la població de Sant Vicenç de Castellet situa l'entorn físic, tant urbà com natural, com un dels principals factors afavoridors de salut comunitària al municipi, tot i que amb diversos possibles punts de millora, com ara els accessos al municipi o la pacificació del trànsit rodat en algunes zones.

Qualitat de l'aire

L'Índex Català de Qualitat de l'Aire (ICQA; Generalitat de Catalunya) es calcula a partir de les dades de les estacions automàtiques de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA), amb totes les dades disponibles de cada punt de mesurament. Sant Vicenç de Castellet pertany a la Zona de Qualitat de l'Aire (ZQA) 5, de la Catalunya Central, amb 5 punts de mesurament a Berga, Igualada, Manresa (2) i Súria.

L'ICQA és una xifra única, que es representa amb un color i nomenclatura, i que pondera l'aportació dels diferents contaminants mesurats (NO₂, PM10, PM2,5, O₃, SO₂, CO, C₆H₆ i H₂S) a la qualitat global de l'aire.

Contaminants (base temporal de càlcul)		Nivell de ICQA (concentració en µg/m³, excepte pel CO que són en mg/m³)					
		Bona	Raonablement bona	Regular	Desfavorable	Molt desfavorable	Extremadament desfavorable
Diòxid de nitrogen (NO ₂)	1-hora	0-40	41-90	91-120	121-230	231-340	>340
Partícules en suspensió PM10	24-hores	0-20	21-40	41-50	51-100	101-150	>150
Partícules en suspensió PM2,5	24-hores	0-10	11-20	21-25	26-50	51-75	>75
Ozó troposfèric (O ₃)	8-horari	0-50	51-100	101-130	131-240	241-380	>380
Diòxid de sofre (SO ₂)	1-hora	0-100	101-200	201-350	351-500	501-750	>750
Monòxid de carboni (CO)	1-hora	0-2	3-5	6-10	11-20	21-50	>50
Benzè (C ₆ H ₆)	1-hora	0-5	6-10	11-20	21-50	51-100	>100
Sulfur d'hidrogen (H ₂ S)	1-hora	0-25	26-50	51-100	101-200	201-500	>500

Taula 15. Escala de colors i nomenclatures de l'ICQA. Font: web de la Generalitat de Catalunya; ICQA.

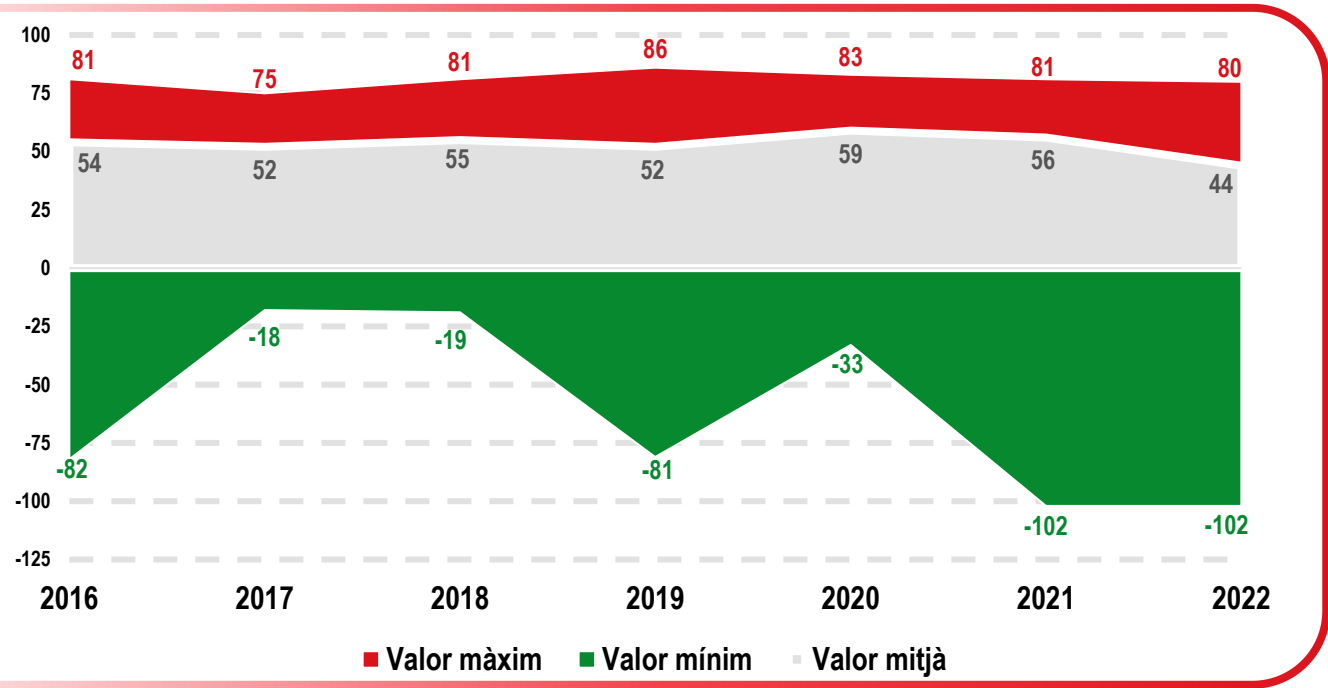
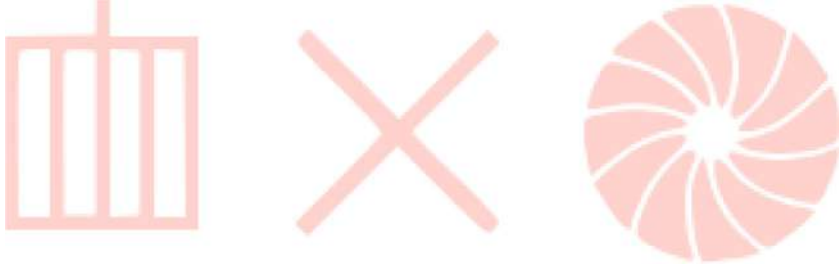
CONTAMINANT	NIVELL ZQA 5 (CATALUNYA CENTRAL)				
	Berga (Poliesportiu)	Igualada (Virtut-Delícies)	Manresa (CEIP La Font)	Manresa (Plaça d'Espanya)	Súria (CEIP F. Macià)
Diòxid de nitrogen (NO ₂)	11 µg/m³	14 µg/m³	Sense dades.	17 µg/m³	Sense dades.
Partícules en suspensió PM10	16 µg/m³	17 µg/m³	22 µg/m³	22 µg/m³	24 µg/m³
Partícules en suspensió PM2,5	8 µg/m³	9 µg/m³	11 µg/m³	Sense dades.	Sense dades.
Ozó troposfèric (O ₃)	0 superacions LLI (> 180 µg/m³)	0 superacions LLI (> 180 µg/m³)	Sense dades.	0 superacions LLI (> 180 µg/m³)	Sense dades.
	9 superacions VOPS (>120 µg/m³)	9 superacions VOPS (>120 µg/m³)		9 superacions VOPS (>120 µg/m³)	
Diòxid de sofre (SO ₂)	2 µg/m³	2 µg/m³	Sense dades.	2 µg/m³	Sense dades.
Sulfur d'hidrogen (H ₂ S)	Sense dades.	3 µg/m³	Sense dades.	Sense dades.	Sense dades.
Monòxid de carboni (CO)	Sense dades.	Sense dades.	0,3 mg/m³	Sense dades.	Sense dades.
Benzè (C ₆ H ₆)	0,6 µg/m³	Sense dades.	Sense dades.	0,6 µg/m³	Sense dades.

Taula 16. Mitjana anual ICQA a la Catalunya Central, 2024. Elaboració pròpia. Font: La qualitat de l'aire a Catalunya; anuari 2024 (DARP).

Com podem veure a la taula anterior, els nivells de NO₂, PM10, PM2,5, SO₂ i C₆H₆, són bastant bons a la ZQA5. Ens detindrem, aleshores, en l'anàlisi de l'ozó troposfèric (O₃): un gas incolor i invisible, i amb una olor agradable, que pot atacar les mucoses i les vies respiratòries (pot provocar asma i originar malalties pulmonars o respiratòries).

La legislació vigent estableix un **valor objectiu de protecció de la salut humana (VOPS)**, que estableix que les mitjanes 8-horàries mòbils no podran superar el valor de 120 µg/m³ en més de 25 ocasions per any, en mitjana de 3 anys. Durant l'any 2024, va haver-hi 5 punts de mesurament que van superar el VOPS, però cap d'ells es troba a la ZQA5.

L'anuari estadístic de Catalunya, ofereix històrics de l'ICQA per a les ciutats més poblades de Catalunya. Donat que Sant Vicenç de Castellet es troba en la mateixa ZQA que Manresa (on, a més, s'ubiquen els 2 punts de mesurament més propers), es mostra l'evolució d'aquesta localitat durant els darrers anys.



Gràfica 37. ICQA de Manresa, sèrie temporal 2016-2022. Font: anuari estadístic de Catalunya; ICQA. ⁸

Qualitat de l'aigua

El municipi de Sant Vicenç de Castellet disposa de tres xarxes d'abastiment d'aigua de consum humà, totes 3 provinents, íntegrament, del Riu Llobregat⁹:

- **Sant Vicenç de Castellet.** Abasteix 9.396 persones, amb una dotació mitjana de 177,25 litres per habitant i dia. Per la seva concentració en CaCO3 (323 mg/L; any 2024), es troba molt a prop dels límits per ser considerada aigua dura (de 330 a 549 mg/l).
- **Urbanització Torre del Breny.** Abasteix 95 persones, amb 179,78 litres per habitant i dia. En aquest cas, no es disposa de dades sobre la duresa de l'aigua.
- **Vallhonesta.** Abasteix 12 persones amb 222,22 litres per habitant i dia, i ja es pot considerar aigua dura (331 mg/L de CaCO3).

Les últimes anàlisis complets per part del SINAC (2024), consideraven les 3 xarxes **aptes per al consum humà**, i els últims controls (2025) no hi van trobar **cap traça d'escherichia coli ni enterococo**.

⁸ Els valors poden ser: inferior a 0 (qualitat pobre de l'aire), entre 0 i 50 (qualitat regular) i entre 51 i 100 (qualitat bona).
⁹ Informació de un Abastecimiento: Sant Vicenç de Castellet (SINAC, 2025).

És important remarcar que, tot i que diversos municipis del Bages, incloent-hi alguns propers (com ara Manresa o Sant Fruitós de Bages), estan inclosos dins d'una **zona vulnerable a la contaminació per nitrats procedents de fonts agràries**¹⁰, aquest no és el cas de Sant Vicenç de Castellet.

Al Sistema d'Informació Territorial d'Acció Climàtica, de la Diputació de Barcelona, consten **quatre fonts naturals en el terme municipal**:

- **La Font de la Llebre no disposa d'aigua** (darrera comprovació al juliol de 2023).
- **La Font de Sant Jaume de Vallhonesta no es considera apta per al consum humà** (juliol 2023), per la presència de traces d'enterococs, clostridium prefringens i bacteris coliformes.
- **La Font del Ciment no es considera apta per al consum humà** (octubre 2024), per la presència de traces d'e. Coli, enterococs i bacteris coliformes, i a més **supera els valors d'alerta** del SINAC per contaminació de **nitrats** (117 mg/L).
- **La Font del Blanquer no es considera apta per al consum humà** (octubre 2024), per la presència de traces de bacteris coliformes i clostridium perfringens, i a més **supera els valors d'alerta** del SINAC en **e. Coli** (84 NMP/100 ml) i **enterococs** (133 NMP/100 ml).

Residus

D'acord amb les últimes dades disponibles a l'Idescat, de l'any 2021, el percentatge de **recollida selectiva** de residus a Sant Vicenç de Castellet era **inferior a la mitjana comarcal** (on trobem diversos municipis que han implementat models alternatius, com el "porta a porta" o contenidors tancats), **però superior a l'estadística nacional**.

	SVC	BAGES	CATALUNYA
Generació de residus per càpita (kg./hab./dia)	1,34	1,37	1,42
Recollida selectiva de residus (%)	49,8	53,1	46,7

Taula 17. Generació de residus i recollida selectiva, SVC, Bages i Catalunya (2021). Font: El municipi en xifres (Idescat).

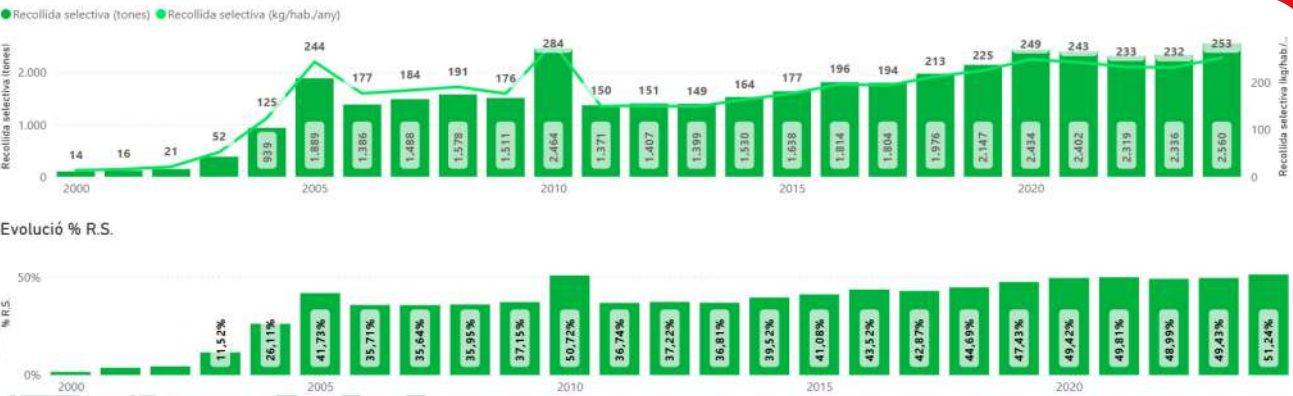
¹⁰ Zones vulnerables a la contaminació per nitrats procedents de fonts agràries: fitxes de les zones vulnerables (Agència Catalana de l'Aigua, 2025).

A la vista de les estadístiques facilitades per l'Agència de Residus de Catalunya, l'evolució en el percentatge de recollida selectives durant els darrers anys és bastant lenta, limitada pel model implantat actualment, que seguirà vigent fins la finalització de la concessió municipal, l'any 2017.

Valor total a:	Catalunya		Bages		Sant Vicenç de Castellet	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024
kg/hab./any	241	245	259	278	232	253
tones	1.903.830	1.964.993	47.442	51.501	2.336	2.560
% R.S.	48,64%	49,01%	56,53%	59,66%	49,43%	51,24%

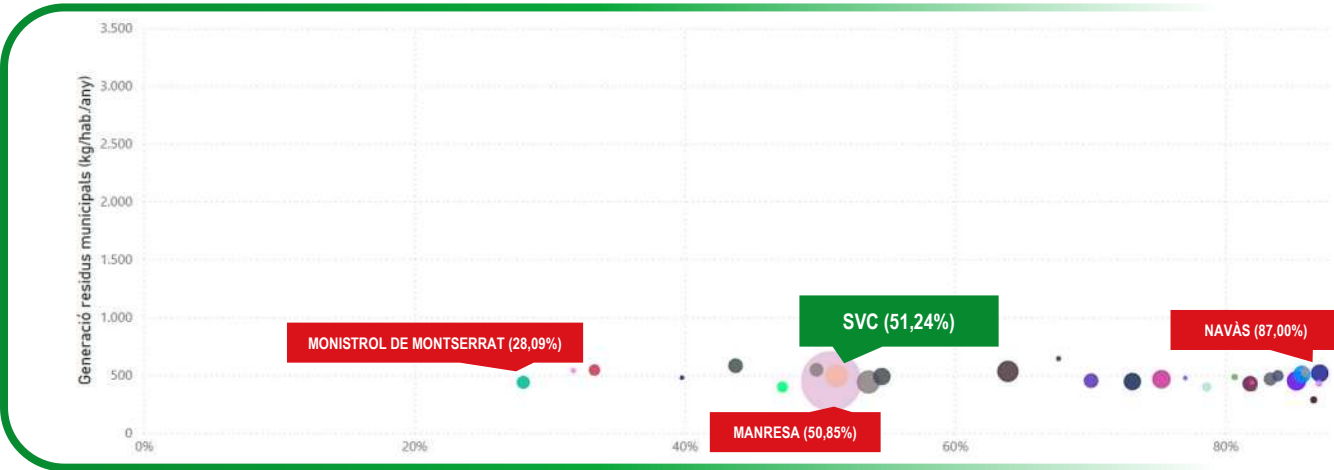
Taula 18. Evolució recollida selectiva, 2023-2024 a Catalunya, Bages i SVC. Font: Agència de Residus de Catalunya.

No obstant això, hi ha lloc per a un cert optimisme, ja que si observem la **sèrie temporal**, **des de l'any 2000**, veiem que l'any 2024 es va registrar el percentatge més alt de recollida selectiva, superant per segon cop (després de l'any 2010) la barrera del 50%.



Gràfica 38. Evolució recollida selectiva a SVC, 2000-2024. Font: Ibídem.

Tot i així, encara se situa entre els municipis de la comarca del Bages en els quals hi ha un menor percentatge de recollida selectiva, molt lluny de la primera posició de Navàs (87,00%).

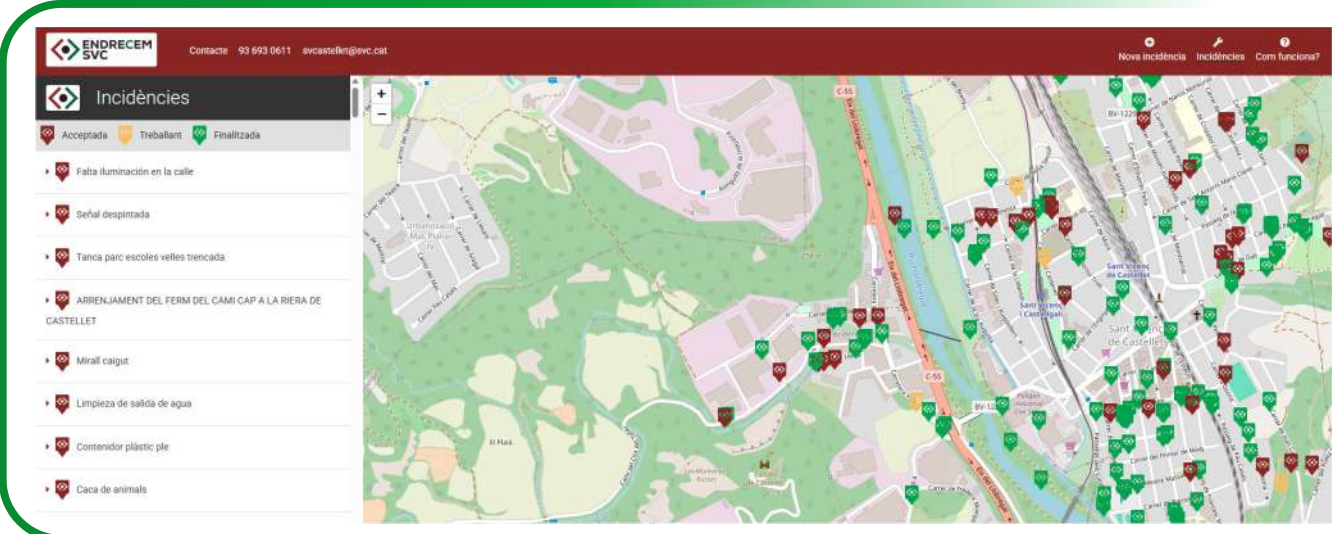


Gràfica 39. Relació entre generació de residus municipals i percentatge de recollida selectiva al Bages, 2023. Font: Ibídem.

Altres

A finals de l'any 2022, l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet va estrenar una **eina de col·laboració ciutadana per comunicar incidències a la via pública i saber en quin punt de tramitació es troben**.

Endrecem SVC, disponible a través de la pàgina web de l'Ajuntament, ofereix als veïns i veïnes comunicar de manera àgil, fàcil i ràpida qualsevol mena d'incidència a través de l'ordinador, la tauleta o el telèfon mòbil, alhora que permet al consistori detectar i gestionar amb més agilitat les incidències a la via pública comunicades pel veïnat.



Imatge 16. Captura del mapa interactiu d'incidències de l'eina Endrecem SVC. Font: Web de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.



6 Resum executiu del perfil de salut



SANT VICENÇ DE CASTELLET FORMA PART DE L'ÀREA BàSICA DE SALUT DE SANT VICENÇ DE CASTELLET

JUNTAMENT AMB ELS MUNICIPIS DE CASTELLGALÍ, EL PONT DE VILOMARA I ROCAFORT I MARGANELL

10.131 PERSONES VIUEN A SVC (2024)  5.036 DONES |  5.095 HOMES

AMB UN FORT CREIXEMENT DES DE L'ANY 2000 I UNA DENSITAT DE POBLACIÓ MOLT ALTA (591,4 HAB/KM²)



ES CONSIDEREN VULNERABLES LES PERSONES GRANS EN SITUACIÓ DE SOLEDAT NO VOLGUDA
AIXÍ COM EL JOVENT (PROBLEMES D'ADDICCIONS I DE SALUT MENTAL) I LES DONES AMB BAIX NIVELL CULTURAL QUE VIUEN SOLES



TAMBÉ PREOCUPA L'ACOLLIDA I ARRELAMENT DE PERSONES NOUVINGUDES, SOBRETOT MIGRADES

ENCARA QUE EL PERCENTATGE DE POBLACIÓ AMB NACIONALITAT D'UN PAÍS EN VIES DE DESENVOLUPAMENT (9,05; ABS) ÉS MÉS BAIX QUE A CATALUNYA (12,85)
ES REMARCA LA DIFICULTAT AFEGIDA DE LA BARRERA IDIOMÀTICA

Infografia 8. Resum executiu: indicadors demogràfics. Elaboració pròpia.



LA RENDA BRUTA FAMILIAR DISPONIBLE PER HABITANT (SVC) ÉS DE 16.436€ (2022)

MOLT INFERIOR A LA MITJANA DE LA COMARCA DEL BAGES (18.114€) I DEL CONJUNT DE CATALUNYA (19.140€)

EN CONSEQÜÈNCIA, HI HA MOLTES PERSONES VULNERABLES EN MATÈRIA DE SALUT PER LA SEVA SITUACIÓ ECONÒMICA PRECÀRIA



LA TAXA D'ATUR A SVC ÉS MOLT ALTA (11,31%), EN COMPARACIÓ AMB CATALUNYA (8,11%)

AQUESTA DIFERÈNCIA DE 3 PUNTS ES MANTÉ, ESTRUCTURALMENT, DURANT ELS DARRERS ANYS

A MÉS, A PARTIR DELS 25 ANYS, L'ATUR FEMENÍ ÉS MOLT SUPERIOR AL MASCULÍ



EL 52,4% (SVC) NO HA COMPLETAT ESTUDIS POSTOBLIGATORIS

MÉS QUE AL BAGES (47,2%) I MOLT MÉS QUE A CATALUNYA (40,9%)

MALGRAT LA BONA OFERTA EDUCATIVA LOCAL I DE PROXIMITAT

POBLACIÓ AMB EXEMPCIÓ DE COPAGAMENT A LES FARMÀCIES

ABS
4,4%



CAT
3,7%

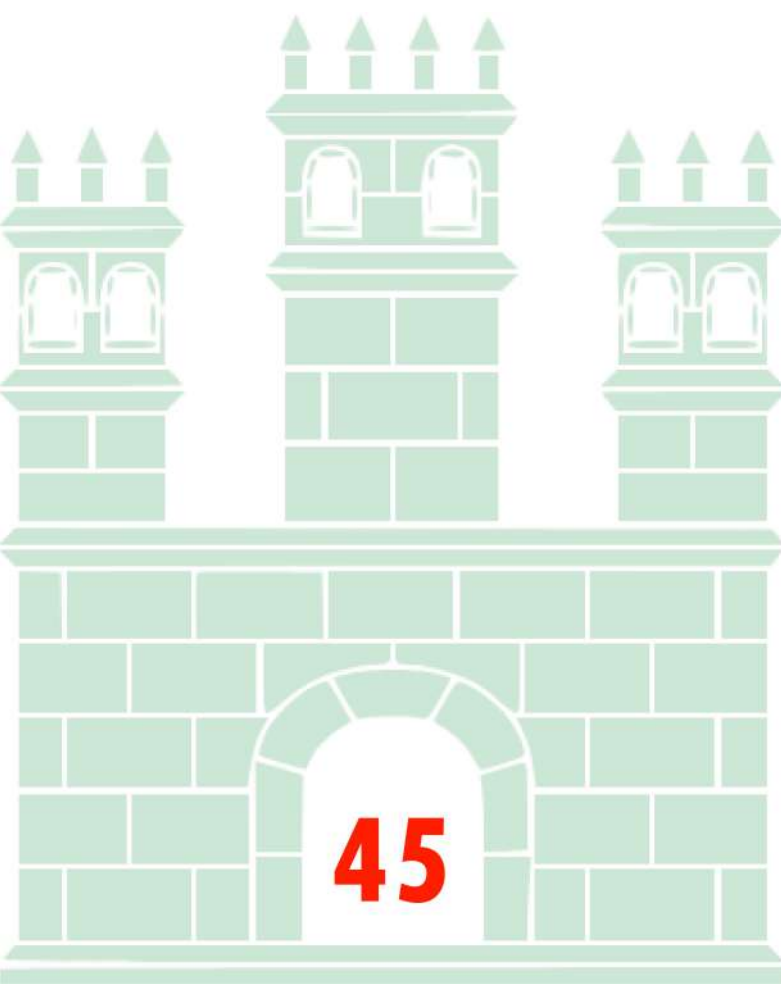


DELS 4.424 HABITATGES FAMILIARS DEL MUNICIPI, 360 SÓN BUITS (SVC; 2021)

EL 23,4% SÓN EN RÈGIM DE LLOGUER, I EL SEU PREU MITJÀ S'HA INCREMENTAT UN 65,4% ENTRE 2015 I 2024 (DE 342,04€/MES A 565,74€/MES)

PREOCUPEN LES SITUACIONS DE VULNERABILITAT VINCULADES A OCUPACIONS IL·LEGALS

Infografia 09. Resum executiu: indicadors socioeconòmics. Elaboració pròpia.





DIAGNÒSTICS MÉS FREQUENTS (ABS)

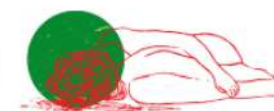


I A CONSULTES DE SALUT MENTAL (ABS)

PREOCUPEN LES PATOLOGIES MENTALS I LES ADDICCIONS



ENTRE LA POBLACIÓ DE 18 O MÉS,
EL DIAGNÒSTIC MÉS COMÚ ÉS DEPRESSIÓ
AMB MOLTA MÉS INCIDÈNCIA ENTRE LES DONES



ENTRE LA POBLACIÓ MENOR DE 18 ANYS,
EL MÉS FREQUENT ÉS DÈFICIT D'ATENCIÓ / HIPERACTIVITAT
EN AQUEST CAS, MOLT MÉS FREQUENT ENTRE ELS NOIS



HI HA MÉS EXCÉS DE PES (18,6%, ABS) QUE AL CONJUNT DE CATALUNYA (15,4%)

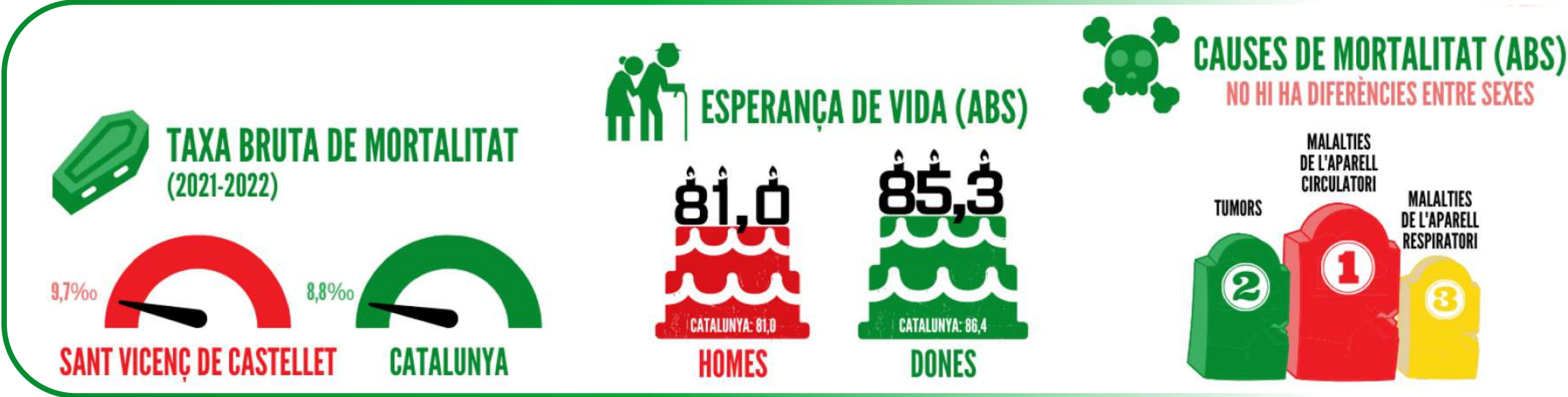
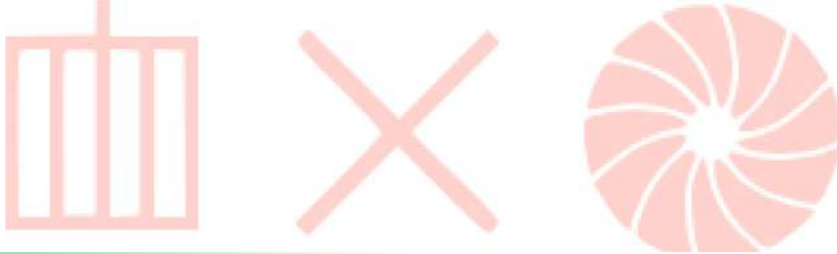
EN EDAT INFANTIL, ÉS LLEUGERAMENT INFERIOR A LA MITJANA CATALANA (8,6% / 9,3%)



HI HA MÉS DIVERSITAT FUNCIONAL A LA CATALUNYA CENTRAL (18,6%) QUE A TOT EL PAÍS (16,1%)

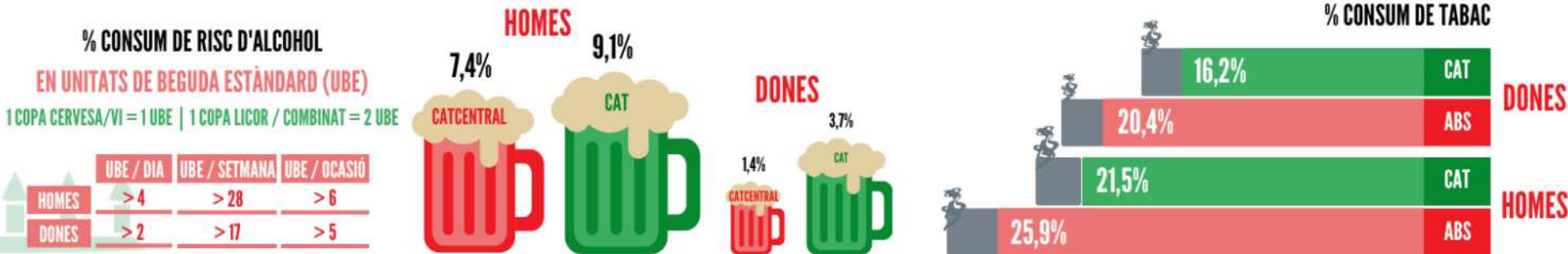
PREOCUPA EL SEU POSSIBLE AÏLLAMENT, PER LA FALTA D'ACCESSIBILITAT D'HABITATGES I ESPAIS COMUNITARIS

Infografia 10. Resum executiu: indicadors de morbiditat. Elaboració pròpia.



Infografia 11. Resum executiu: indicadors de mortalitat. Elaboració pròpia.

PREOCUPA FORÇA EL CONSUM DE TÒXICS I BEGUDES ENERGÈTIQUES
MALGRAT LA MANCA D'ESTADÍSTIQUES, S'ESTIMA UN ALT CONSUM D'ESTUPEFAENTS PER VIA INTRAVENOSA



MENYS ADHERÈNCIA A LA DIETA MEDITERRÀNIA (54,8%, CATCENTRAL) QUE A CATALUNYA (56,7%)
ES CREU NECESSARI INCIDIR EN ELS MALS HÀBITS ALIMENTARIS DE LA POBLACIÓ

Infografia 12. Resum executiu: indicadors sobre estils de vida. Elaboració pròpia.



**EL % DE POBLACIÓ ATESA A L'ABS (89,7%)
ÉS SUPERIOR A LA MITJANA CATALANA (83,3%)**
I LA MITJANA DE VISITES, TAMBÉ (9,2 ABS | 7,1 CAT)
TAMBÉ SE SUPEREN LES MITJANES D'ALTRES ABS RURALS DE L'ENTORN



**10,0% DE LES PERSONES MAJORS DE
75 ANYS SÓN USUÀRIES DEL SERVEI
D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA DE L'ABS**
CATALUNYA: 8,8%

EL CONSUM DE FÀRMACS I PSICOFÀRMACS ÉS SUPERIOR A L'ABS QUE A CATALUNYA, EN TOTS DOS SEXES
IGUALMENT, LA TAXA DE POBLACIÓ POLIMEDICADA ÉS MÉS ALTA A L'ABS, ESPECIALMENT ENTRE ELS HOMES (5,6% ABS / 4,5% CAT)



Infografia 13. Resum executiu: indicadors sobre recursos. Elaboració pròpia.



LA COBERTURA VACUNAL DELS 12 MESOS ALS 14 ANYS, ÉS LLEUGERAMENT SUPERIOR A LA DE CATALUNYA
EN CANVI, EN ELS PRIMERS 12 MESOS DE VIDA, ÉS MOLT INFERIOR A LA CATALANA (74,2% | 89,1%)

Infografia 14. Resum executiu: indicadors sobre pràctiques preventives. Elaboració pròpia.



- Bona qualitat de l'aire.
- Forta xarxa d'entitats.
- Poble envoltat de bosc.
- Bons equipaments públics.
- Ampla oferta de serveis socials i sanitaris.



- Fonts naturals no aptes per a consum humà.
- Baixa recollida selectiva de residus.
- Existència de barreres arquitectòniques.
- Manca de xarxes familiars (poble dormitori).
- Tancament de comerços i restaurants.
- Hi falten espais de trobada i socialització.
- Vandalisme a l'espai públic.

Infografia 15. Resum executiu: indicadors d'entorn físic. Elaboració pròpia.



7 Priorització de necessitats

“ Incloure la diversitat d'actors del territori en la fase de priorització, potencia la vinculació i apropiació del PLS, i contribueix a generar complicitats, nous protagonismes i a una percepció de corresponsabilització i empoderament ¹⁵ ”

En la sessió participativa de setembre del CMS, **es van identificar un seguit de 22 necessitats** del municipi en matèria de salut. Partint d'aquelles propostes, i d'altra informació

provinent de l'anàlisi quantitatiu, es va elaborar un **llistat de 16 necessitats**, que van ser incloses en un qüestionari obert a tota la ciutadania del municipi (a partir de 15 anys).

PROPOSTES DE NECESSITATS PLANTEJADES PEL CMS	NECESSITATS INCLOSES EN QÜESTIONARI DE PRIORITZACIÓ
1. Fomentar l'activitat física en general per millorar la salut de les persones.	1. Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.
2. Evitar sedentarisme i ús de pantalles en infants i fomentar les relacions.	2. Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària: CAP, Ajuntament, escoles, farmàcies, residències, entitats...
3. Millorar espais i equipaments esportius i horaris.	3. Promoció del benestar emocional i l'autoestima, en especial en joves i persones amb patologies o dolor crònic.
4. Treballar el benestar emocional de forma global (no solament al CAP): Ajuntament, col·legis, residències, etc..	4. Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i trastorns de la conducta alimentària.
5. Promoure benestar emocional i físic en dones amb dolor crònic o altres patologies.	5. Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.
6. Afavorir i promoure l'autoestima en joves.	6. Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.
7. Millorar els hàbits alimentaris en diferents àmbits, per tal de millorar la salut.	7. Millora del confort i l'accessibilitat del parc d'habitatges.
8. Prevenció de l'impacte en la pressió estètica i trastorns de la conducta alimentària en joves.	8. Acollida i integració social de persones nouvingudes.
9. Treballar també de forma ampla les toxicitats i addiccions per tal de reduir-les.	9. Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.
10. Falten voluntaris per llocs com la Residència, esplai... Endegar un programa de voluntariat seria molt positiu.	10. Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.
11. Hi han habitatges en molt males condicions. Millorar el confort dels habitatges en general.	11. Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.
12. Procés d'acollida a nouvinguts deficitari.	12. Millora dels accessos al municipi.
13. Evitar aïllament i solitud gent gran.	13. Adequació d'espais de trobada i interacció social.
14. Reducció de l'índex d'atur.	14. Mobilitat sostenible, segura i accessible.
15. Atraure comerços i indústries.	15. Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.
16. Poca oferta de restauració i comerç.	16. Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.
17. Millorar l'accés al poble.	
18. Necessitem més interacció social, per tant crear espais i millorar els que hi ha.	
19. Millorar la seguretat viària i reduir el trànsit rodat.	
20. Millorar el trànsit.	
21. Neteja viària.	
22. Control de plagues (insectes, coloms, gats...).	

Taula 19. Llistat de necessitats identificades en matèria de salut a Sant Vicenç de Castellet. Elaboració pròpia.

¹⁵ L. Artazcoz (et. Al) (2017). "Com prioritzar les línies d'actuació", Barcelona Salut als Barris. Com desenvolupar l'estratègia de salut comunitària, p. 77, Barcelona, Agència de Salut Pública de Barcelona.

Així doncs, amb la **finalitat de fer partícip del procés de diagnosi al conjunt de la població de Sant Vicenç de Castellet**, es va dissenyar un qüestionari participatiu, perquè la ciutadania local pogués mostrar les seves opinions respecte al **caràcter més o menys prioritari de les diverses necessitats identificades en matèria de salut**. També s'hi va incloure un camp obert, de manera que hi poguessin proposar altres necessitats no incloses en el llistat inicial.

Aquest qüestionari comptava amb **2 versions (digital i en format paper)**, per evitar l'exclusió d e persones amb dificultats per a l'accés o manipulació de dispositius electrònics, i va estar oberta entre els mesos de setembre i octubre de 2025.

PLA LOCAL DE SALUT DE SANT VICENÇ DE CASTELLET

Priorització de necessitats

Estem elaborant, amb la participació directa del veïnat, el Pla Local de Salut de Sant Vicenç de Castellet, que recollirà projectes i accions transversals per a millorar la salut del municipi fins l'any 2029.

Després de 2 sessions de treball amb el Consell Municipal de Salut, ara demanem la teva col·laboració per a consensuar les principals necessitats/problematiques que s'hi abordaran.

Analit quin gènere t'identifiques més?

☐ Dona ☐ Home ☐ Trans*

Quants anys tens?

☐ 15-29 ☐ 30-44 ☐ 45-59 ☐ 60 o més

Quant fa que vius a Sant Vicenç de Castellet?

☐ Tota la vida ☐ Més de 10 anys ☐ Entre 2 i 9 anys ☐ Menys de 2 anys

*La paraula trans potser etsonarà i explica la gran diversitat d'identitats i orientacions de gènere: transsexuals, transgènere, agènere, no binàries, fluides, transvestits...

Ordena aquestes necessitats en matèria de salut, detectades en les sessions del Consell Municipal de Salut, escrivint números als requadres de l'esquerra, de més prioritàries (1) a menys prioritàries (17).

POTS ORDENAR-LES TOTES, O NOMÉS LES QUE TU CONSIDERIS MÉS RELLEVANTS.

☐

Acol·lida i integració social de persones nouvingudes.

☐

Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.

☐

Adequació d'espais de trobada i interacció social.

☐

Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària (CAP, Ajuntament, escoles, farmàcies, residències, entitats...).

☐

Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.

☐

Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.

☐

Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.

☐

Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.

☐

Millora dels accessos al municipi.

☐

Mobilitat sostenible, segura i accessible.

☐

Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.

☐

Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.

☐

Promoció del benestar emocional i l'autoestima, en especial en joves i persones amb patologies o dolor crònic.

☐

Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

☐

Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i trastorns de la conducta alimentària.

☐

Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.

☐

Una altra. Quina? _____

MOLTES GRÀCIES PER LA TEVA COL·LABORACIÓ!!

Si ho prefereixes, també pots contactar-la en línia, escanejant aquest codi QR

Consell de Salut de Sant Vicenç de Castellet

Salut/ Institut Català de la Salut Agència de Salut Pública de Catalunya

Diputació de Barcelona

Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet

Imatge 17. Versió en paper del qüestionari de priorització de necessitats. Elaboració pròpia.

En total, es van recollir **53 respostes** de persones majors de 15 anys. Va sorprendre, principalment, la baixa participació de les persones entre 30 i 44 anys, i l'absència de respostes per part de persones nouvingudes al municipi.



Infografia 16. Dades de participació del qüestionari de priorització de necessitats. Elaboració pròpia.

Gràcies a les respostes a aquest qüestionari, es va poder obtenir una idea de les principals preocupacions i prioritats relacionades amb la salut de la població de Sant Vicenç de Castellet, i es va poder **elaborar un rànquing**, que es pot consultar a la pàgina següent ([infografia 17](#)).

A més, es van recaptar **noves propostes de necessitats, de les quals dos (millora de del servei al CAP i seguretat ciutadana) van ser incorporades**, posteriorment, al debat del CMS. La resta es va considerar que ja quedaven recollides dins de les propostes existents, o que feien referència a possibles accions per a enfrontar aquestes necessitats.



01. ACOMPANYAMENT I SUPORT A PERSONES GRANS, ESPECIALMENT SI VIUEN SOLES.
02. REDUCCIÓ D'ADDICCIONS I DEL CONSUM DE SUBSTÀNCIES TÒXIQUES.
03. NETEJA I SALUBRITAT DE CARRERS I ESPAIS COMUNITARIS.
04. PROMOCIÓ DEL BENESTAR EMOCIONAL I L'AUTOESTIMA, EN ESPECIAL EN JOVES I PERSONES AMB PATOLOGIES O DOLOR CRÒNIC.
05. COORDINACIÓ I COL·LABORACIÓ ACTIVA ENTRE AGENTS DE SALUT COMUNITÀRIA.
06. FOMENT DE L'ESPORT, L'ACTIVITAT FÍSICA I L'OCI ACTIU.
07. ADEQUACIÓ D'ESPais DE TROBADA I INTERACCIÓ SOCIAL.
08. INFORMACIÓ I PROMOCIÓ DE PRÀCTIQUES PREVENTIVES EN LA PRIMERA INFÀNCIA.
09. MOBILITAT SOSTENIBLE, SEGURA I ACCESSIBLE.
10. SENSIBILITZACIÓ SOBRE HÀBITS ALIMENTARIS SALUDABLES I TRASTORNS DE LA CONDUCTA ALIMENTÀRIA.
11. MILLORA DEL CONFORT I L'ACCESSIBILITAT DELS HABITATGES.
12. MILLORA DELS ACCESSOS AL MUNICIPI.
13. ACOLLIDA I INTEGRACIÓ SOCIAL DE PERSONES NOUINGUDES.
14. SUPORT I DINAMITZACIÓ DE LA INDÚSTRIA, EL COMERÇ I LA RESTAURACIÓ DEL MUNICIPI.
15. ORIENTACIÓ I ACOMPANYAMENT PER A LA INSERCIÓ EDUCATIVA I OCUPACIONAL.
16. IMPULS DEL VOLUNTARIAT I DE LES XARXES DE SUPORT MUTU.
17. UNA ALTRA.

LES MÉS REPETIDES



SERVEI AL
CENTRE DE SALUT



SEGURETAT
CIUTADANA

Infografia 17. Priorització de necessitats en matèria de salut a Sant Vicenç de Castellet, d'acord amb les respostes del qüestionari participatiu. Elaboració pròpia.

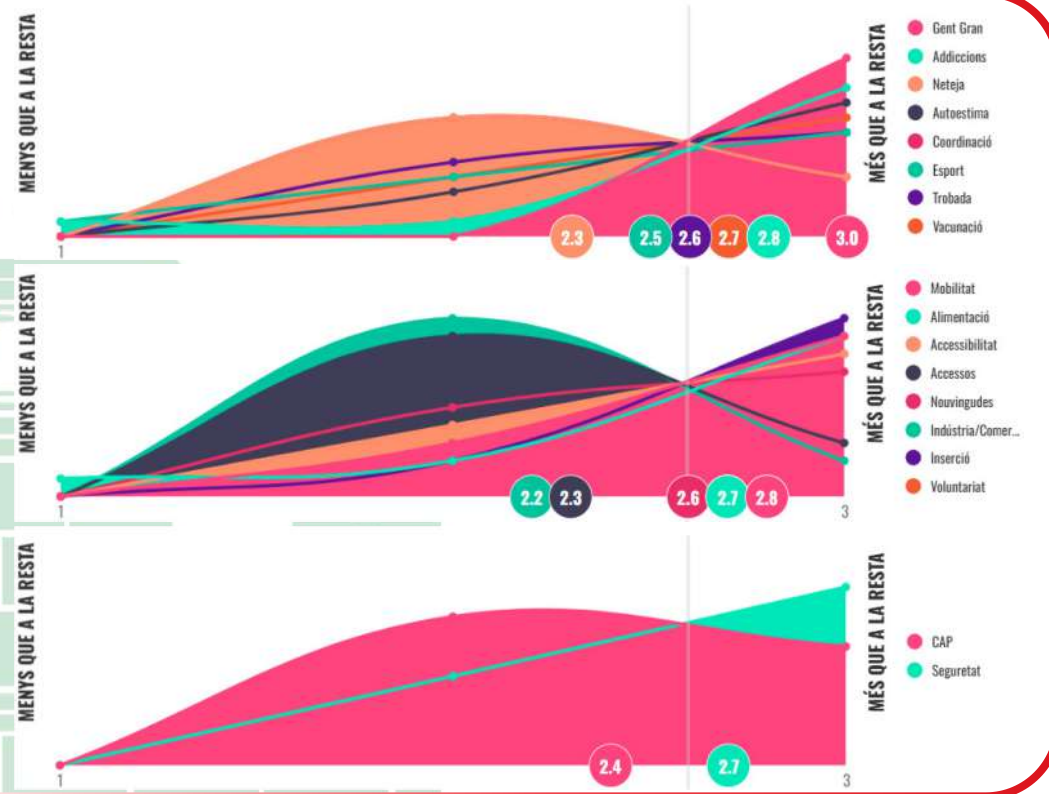


No obstant això, es va considerar que **aquesta classificació, en funció del “bé comú”** (allò que opina la majoria de la població), **no era suficient** per a determinar la prelación definitiva de necessitats, per diversos motius:

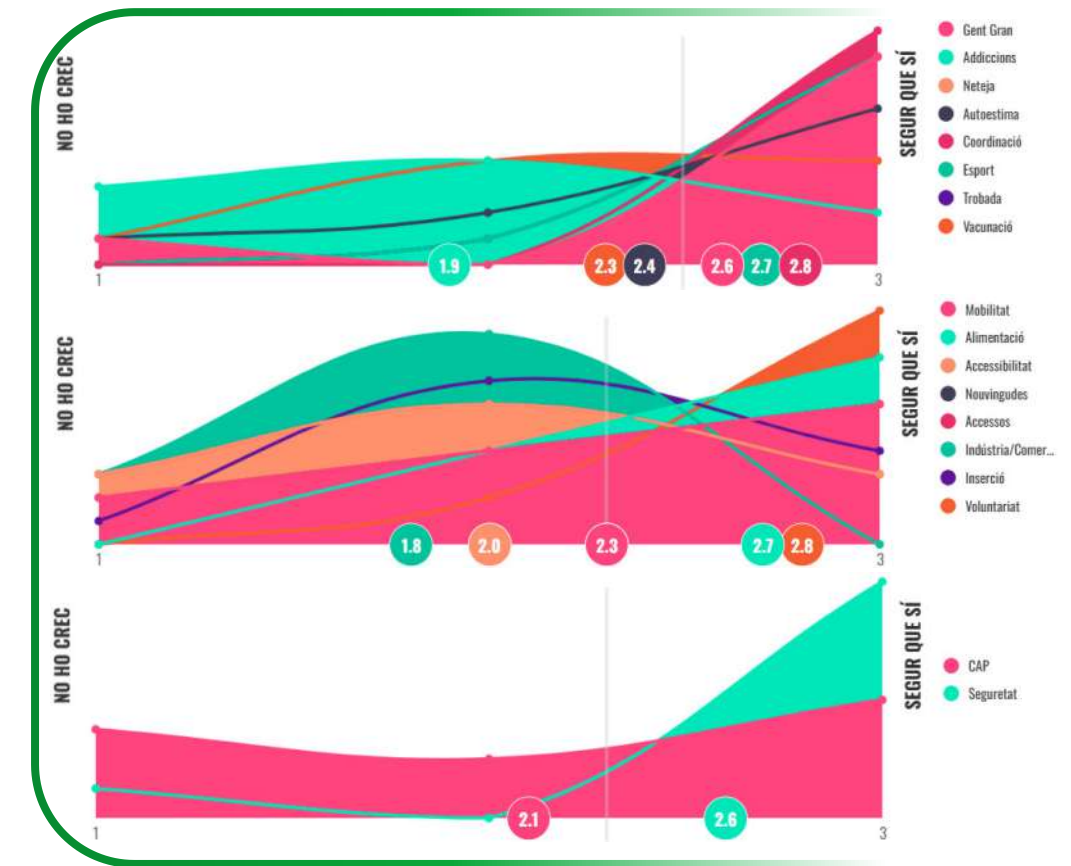
- ▮ **Existència de biaixos** en la població participant en el qüestionari. A més de representar un percentatge minoritari del conjunt de la ciutadania del municipi, a la [infografia 16](#) observem una manca de representativitat pel que fa a la seva edat i arrelament.
- ▮ **Anàlisi univectorial.** Per tal d'assegurar l'eficàcia i eficiència de les accions que s'hi puguin implementar a posteriori, és convenient tenir en compte, complementàriament, altres enfocaments en la selecció i priorització de necessitats.

Per aquestes raons, es va proposar a les **persones membres del Consell Municipal de Salut**, a la sessió participativa d'octubre de 2025, que **valoressin cadascuna de les necessitats** incloses al qüestionari (i l'afegida posteriorment), d'acord amb 2 vectors addicionals:

- 🔴 **Equitat.** Tenint en compte el potencial efecte transformador d'aquestes necessitats en l'estat de salut dels col·lectius identificats com a més vulnerables.



- 🔴 **Capacitat tècnica i econòmica.** Prenent consciència dels recursos disponibles i de la normativa existent, amb l'objectiu de garantir la viabilitat de les accions plantejades.



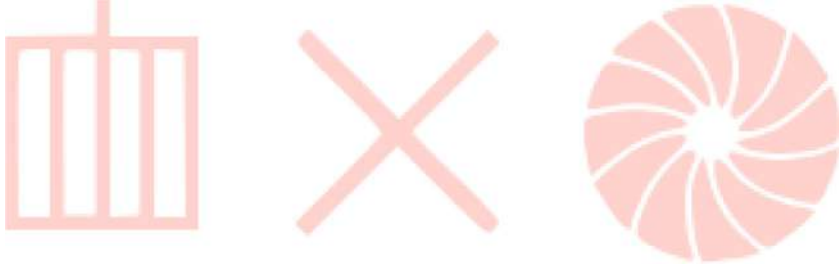
Gràfica 41. Valoracions del CMS de les necessitats en matèria de salut: criteri de capacitat. Elaboració pròpia.

Gràcies a aquest exercici, i transformant les puntuacions del qüestionari en valors entre 1 i 4 (essent 1 gens prioritari i 3 molt prioritari), es va obtenir la prelación final de necessitats.

A més, a efectes purament pràctics, **les necessitats es van agrupar en prioritat alta, mitjana i baixa**, la qual cosa facilitarà la **calendarització del futur Pla d'Acció** i la **distribució dels recursos** econòmics, tècnics i humans disponibles.

		BÉ COMÚ	EQUITAT	CAPACITAT	TOTAL
PRIORITAT ALTA	Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.	4,0	3	2,8	9,8
	Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.	3,7	2,8	2,7	9,2
	Promoció del benestar emocional i l'autoestima, en especial en joves i persones amb patologies o dolor crònic.	3,1	2,8	2,4	8,3
	Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.	3,3	2,3	2,6	8,2
PRIORITAT MITJANA	Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.	2,5	2,5	2,7	7,7
	Adequació d'espais de trobada i interacció social.	2,3	2,6	2,7	7,6
	Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.	2,1	2,7	2,7	7,5
	Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària	2,5	2,3	2,6	7,4
	Mobilitat sostenible, segura i accessible.	2,1	2,8	2,3	7,2
	Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.	2,1	2,7	2,3	7,1
	Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.	1,5	2,7	2,8	7,0
	Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.	1,7	2,8	2,3	6,8
	Acollida i integració social de persones nouvingudes.	1,9	2,6	2,3	6,8
	Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.	2,0	2,7	2	6,7
PRIORITAT BAIXA	Millora dels accessos al municipi.	2,0	2,3	2	6,3
	Seguretat ciutadana	0,7	2,7	2,6	6,0
	Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.	1,8	2,2	1,8	5,8
	Millora del servei al CAP	0,7	2,4	2,1	5,2

Taula 20. Priorització multivectorial de les necessitats en matèria de salut. Elaboració pròpia.



8 Reptes i accions

“ El cost de no fer res és un que no podem pagar. Els Govern, les comunitats i les agències internacionals han de treballar junts per assolir aquests objectius crítics ”

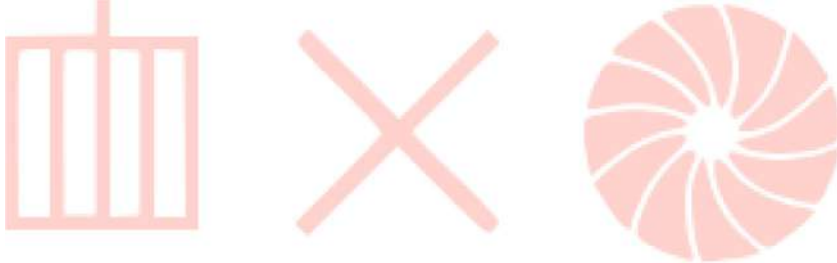
Al mes d’octubre de 2025, es va dur a terme una reunió del CMS, en la qual es van proposar accions que puguin ajudar a mitigar o erradicar aquestes problemàtiques.

Es van recollir un total de 45 propostes individuals, que es mostren a continuació:

	TÍTOL	DESCRIPCIÓ	NECESSITATS RELACIONADES	AGENTS IMPLICATS	ALTRES OBSERVACIONS
1	DINARS EN COMPANYIA	Oferir àpats (dinars) en espai comú per persones grans.	Gent Gran	Ajuntament i càterings	Alt cost.
2	L'HORA DEL CAFÈ	Acompanyament per part de voluntariat en espai de trobada per gent gran, dinamitzant temes d'interès.	Gent Gran	Ajuntament, Esplai i voluntaris	Al cost i dificultat de trobar voluntaris.
3	PROGRAMA RADAR	Persones de diferents establiments del municipi s'ofereixen com a radars per alertar quan detecten l'absència d'algun client/veí.	Gent Gran, Voluntariat	---	---
4	MOBILITAT SOSTENIBLE I SEGURA	Pla de seguretat viària / Pla de mobilitat. Ordenances amb sancions per les infraccions.	---	---	---
5	REDUCCIÓ CONSUM	Campanyes de conscienciació i augmentar la vigilància dels agents de seguretat.	Addiccions	CAP i Ajuntament	---
6	ESPais DE TROBADA	Més carrers on es pugui passejar i arreglar el passeig del riu.	Espais de trobada	Ajuntament	---
7	POSEM-NOS AL DIA!	Espai de trobada entre joves i persones grans. La importància de sentir-te útil.	Gent Gran i benestar emocional	EIRkó, Ajuntament, Escoles i Esplai	Potser caldria una persona dinamitzadora.
8	ACTIVITATS INTERGENERACIONALS	Proposar activitats, ja siguin manualitats o jocs de taula (per exemple) i convidar persones grans (llar d'avis) i joves (EIRkó).	Gent gran	CAP, llar d'avis, EIRkó, centres educatius i serveis socials	Es proposa iniciar-ho el 2027.
9	SENSE NOM #1	Creació d'una xarxa de voluntariat	Voluntariat	Ajuntament (serveis socials), CAP i Creu Roja	---
10	VOLUNTARIAT	Crear una xarxa de vol.untariat per fer acompanyament a gent gran	Gent gran	Escoles i Ajuntament	Possible manca de voluntaris.
11	VOLUNTARI	Fer una borsa de voluntaris per acompanyar a gent gran i una altra borsa de servei de neteja per a gent gran	Gent gran	Serveis Socials, Ajuntament i associacions	Desconec les possibles complicacions legals.
12	VOLUNTARIAT	Captació de voluntaris	Gent Gran	Serveis Socials i Ajuntament	Iniciar-ho ja.
13	SENSE NOM #2	Gent que cobra ajuts, que els acompanyin a comprar i donar el suport que necessitin.	Gent Gran	Ajuntament	---
14	PASSEIG INTERGENERACIONAL	Intervenció en què joves, de manera voluntària, acompanyen a persones grans al parc, activitats culturals, al CAP...	Gent gran i benestar emocional	---	Per a fomentar la participació de joves, caldria fer difusió als centres educatius.
15	TALLERS/XERRADES SOBRE ADDICCIONS	Promoure tallers o errades als centres educatius sobre addiccions a tabac, alcohol i altres substàncies, així com begudes energètiques i pantalles.	Addiccions	Centres educatius i EIRkó.	Hi ha el recurs "Controls".
16	INTERLOCUTORS CULTURALS	Persones que serveixin d'interlocutors culturals per a millorar el procés d'acollida.	Acollida	---	---
17	PROGRAMA FIT JOVE	Programa que consisteix en la promoció de l'esport com a mesura preventiva del consum problemàtic.	Addiccions, esport i benestar emocional	---	Impulsat per la Generalitat.

Taula 21. Propostes d’actuacions realitzades per les persones participants en les sessions del CMS (1/3). Elaboració pròpia.

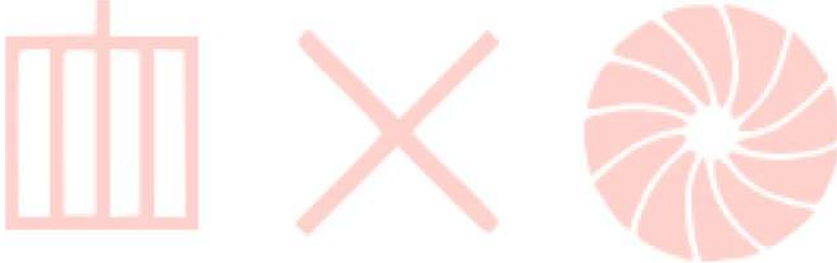
¹² Tedros Adhanom Gebreyesus, Director de l’Organització Mundial de la Salut. Gener de 2020.



	TÍTOL	DESCRIPCIÓ	NECESSITATS RELACIONADES	AGENTS IMPLICATS	ALTRES OBSERVACIONS
18	CONTROL I DENÚNCIES	Agents de la seguretat ciutadana. Molts més controls i efectius.	Addiccions	Seguretat i Ajuntament.	Urgentíssim. Comunitat molt problemàtica.
19	GRUPS D'AJUDA	Grups d'autoajuda, d'exercici físic i d'ajuda psicològica.	Benestar emocional	Serveis socials i sanitaris	---
20	SENSIBILITZACIÓ A PROFESSIONALS	Formació a professionals que treballen amb infants o joves (educadors, monitoratge, etc.) sobre benestar emocional, pressió estètica, etc.	Benestar emocional	---	---
21	ESPAI D'OCI SALUDABLE	Crear espai d'oci saludable i de trobada per fer xarxa de suport a joves (no vulnerables).	Benestar emocional	Joventut, Ajuntament i associacions	---
22	SENSE NOM #3	Més informació, suport i control als centres escolars.	Addiccions	Educació i P.L.	Cal finançament i autorització dels tutors.
23	MOBILITAT GENT GRAN	Cotxe o minibus que ajudi la gent que viu sola a anar al centre del poble i tornar a casa.		Ajuntament	Alt cost.
24	TALLER DE GIMNÀSTICA EMOCIONAL	Setmanal. Es podria enfocar a gent gran, però també a grups de persones vulnerables o amb addiccions.	Gent Gran, benestar emocional i addiccions	Serveis Socials i CAP	2026.
25	PATIS OBERTS	Amb monitoratge i activitats esportives no competitives, sense cost.	Esport	Ajuntament	---
26	SENSE NOM #4	Actualització dels recursos i actius i promoure la "recomanació" des de diferents espais comunitaris (CAP, farmàcies...).	Esport	---	---
27	MÉS NETEJA	Augment del pressupost de neteja.	Neteja	---	---
28	PAPERERES I CONTENIDORS	Incrementar el nombre de papereres als carrers i millorar els contenidors de residus.	Neteja	Servei de neteja	---
29	SENSE NOM #5	Les persones que cobren per no fer res, que netegin si volen cobrar ajuts.	Neteja	Ajuntament	Pot ser que les persones afectades es neguin.
30	FALTA DE NETEJA AL POBLE	Ordenances que augmentin sancions per vandalisme i embrutar el poble.	Neteja	---	---
31	+ PRESSUPOST DE NETEJA	Atenció amb els animals (defecacions) i més pressupost de neteja.	Neteja	---	---
32	SERVEI OCUPACIÓ JUVENIL	Servei impulsat des del Consell Comarcal on una professional orientadora ofereix als i les joves de 16 a 29 anys orientació en estudis i recerca de feina.	Inserció	SOJ Bages, SOM, Serveis Socials, EIRkó i centres educatius	Ja es fa.
33	SENSE NOM #6	Identificar referents de les diferents comunitats o incloure mediadors culturals que puguin col·laborar amb els diferents agents comunitaris.	Acollida	---	---
34	PLA ACOLLIDA NOUINGUT	Actualitzar-lo i impulsar-lo.	Acollida	Ajuntament, CAP, escoles...	---
35	COMPLIMENT DE LES ORDENANCES MUNICIPALS	És una prioritat molt importat i en canvi no està valorat com a tal.	Seguretat	Agents de seguretat i Ajuntament	---
36	MÉS VIGILÀNCIA POLICIAL I COORDINACIÓ MOSSOS	Mossos d'incògnit i incrementar vigilància policial per reduir la distribució de drogues.	Addiccions	Ajuntament i Policia	---
37	LA PETITA INFÀNCIA	Un cop l'any, a l'inici de curs escolar, fomentar des de l'escola bressol i escoles l'assistència a sessions sobre la primera infància.	Primera infància	CAP, escola bressol, escoles i Ajuntament.	---
38	NUTRICIÓ	Xerrades sobre nutrició per ajudar les persones a menjar de manera conscient i saludable.	Alimentació	Ajuntament i CAP	---
39	ESPAI NADÓ	Cicles de tallers o xerrades sobre salut a la primera infància (hàbits alimentaris, vacunació, son, pantalles, activitat física).	Primera infància, coordinació, alimentació i esport	Ajuntament i CAP	---

Taula 21. Propostes d'actuacions realitzades per les persones participants en les sessions del CMS (2/3). Elaboració pròpia.





	TÍTOL	DESCRIPCIÓ	NECESSITATS RELACIONADES	AGENTS IMPLICATS	ALTRES OBSERVACIONS
40	COORDINACIÓ AGENTS SALUT COMUNITÀRIA	Reunions mensuals entre els agents per treballar cap a objectius comuns.	Coordinació	Tots	---
41	IMPULSAR COORDINACIÓ ENTRE ELS AGENTS	Promoure reunions periòdiques entre els diferents agents de la comunitat per parlar de temes de salut comunitària.	Coordinació	---	---
42	XARXA INFÀNCIA EN RISC	Coordinació entre els diferents agents d'infància.	Coordinació	---	---
43	POICAT	Fer extensives a tot el municipi les accions del POICAT i informació.	Alimentació	Associacions	---
44	FRUITA ESCOLES	Totes les escoles del municipi rebin fruita pels alumnes.	Alimentació	Ensenyament	---
45	HÀBITS I ALIMENTACIÓ SALUDABLE	Creació grup de treball, amb diferents agents per crear campanyes.	Alimentació	CAP, escoles i Ajuntament	---

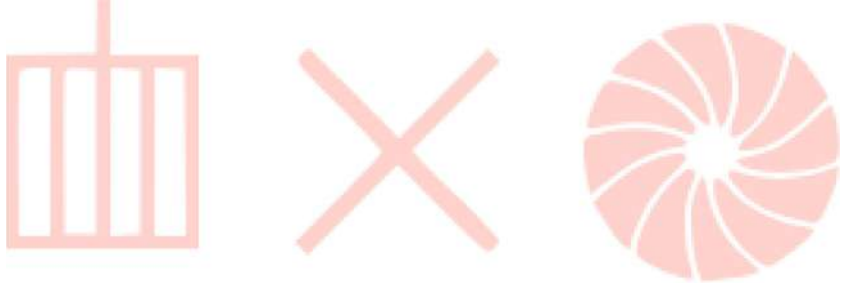
Taula 21. Propostes d'actuacions realitzades per les persones participants en les sessions del CMS (3/3). Elaboració pròpia.

D'aquesta manera, les propostes treballades a la sessió participativa del Consell Municipal de Salut van esdevenir la base de les accions plantejades en aquest Pla (afegint-hi d'altres plantejades directament pel Grup Motor).

En la [taula 22](#) es mostra, a mode de resum, **tot el treball col·laboratiu realitzat a les sessions del Consell Municipal de Salut i del Grup Motor**: eixos d'actuació plantejats, propostes incloses en cadascun d'ells i impactes desitjats de cada eix.

A la pàgina següent es detallen totes les accions programades, agrupades en els 3 reptes esmentats, amb la seva descripció, els agents implicats, la temporització (quan es preveu dur a terme l'acció) i les fites que permetran fer el seguiment i l'avaluació del Pla.



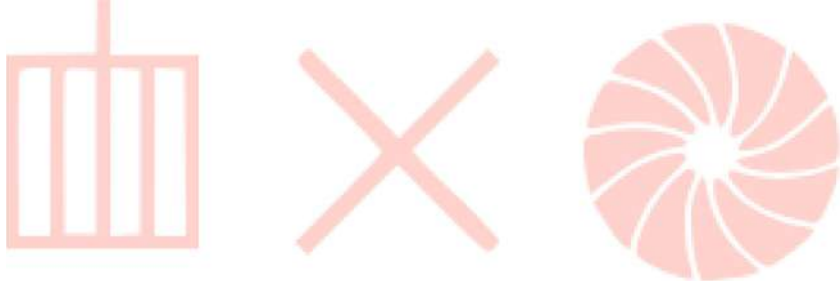


EIXOS	SOM SALUT	VINCLES VEÏNALS	CONTEXT CURÓS
PROPOSTES INCLOSES	5*, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 25, 32, 37, 38, 39, 43, 44, 45	1, 2, 3, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 21, 26, 33, 34, 40, 41, 42	4, 5*, 6, 18, 23, 27, 28, 29, 30, 31, 35, 36
IMPACTES DESITJATS	Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.	Millorar la convivència i la interacció social.	Incrementar la sensació de seguretat i confort de la ciutadania.
	Promoure estils de vida actius i saludables.	Fomentar les relacions intergeneracionals.	Adaptar els espais i serveis a les demandes i necessitats la població.
	Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.	Facilitar la inclusió i l'arrelament de persones vulnerables.	Crear i mantenir un entorn saludable i generador de benestar.

* Aquestes propostes estaven compostades per més d'una acció, i el seu contingut s'ha dividit entre diferents eixos.

Taula 22. Eixos d'actuació, impactes desitjats i propostes d'actuació plantejats pel CMS. Elaboració pròpia.

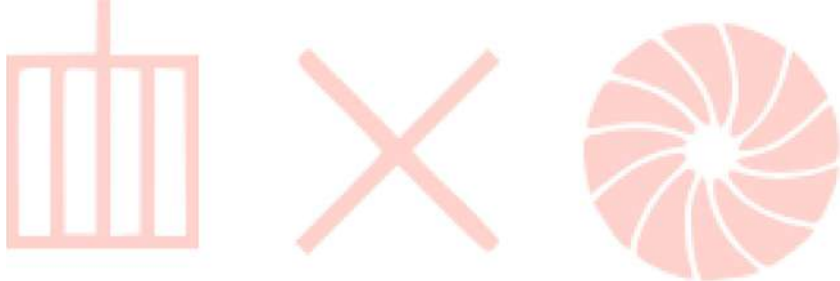




REpte 1. Som Salut

OBJECTIUS GENERALS					NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA									
OG1.1 – Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.					 Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.					 Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.				
OG1.2 – Promoure estils de vida actius i saludables.					 Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).					 Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.				
OG1.3 – Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.					 Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.					 Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.				
ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)	
		OG1.1	OG1.2	OG1.3			2025	2026	2027	2028	2029			
R1.A1. ANEM AL TEMA	Creació de grups de treball temàtics, sobre rutines i hàbits saludables, al si del Consell Municipal de Salut, per a dissenyar i coordinar campanyes conjuntes.				Ajuntament	Membres del CMS, ASPCAT						0,00 €	R1.A1.F1. Creació d'1 grup de treball temàtic sobre hàbits saludables, al si del CMS, durant la vigència del Pla. R1.A1.F2. Convocades 8 reunions del grups de treball, durant la vigència del Pla. R1.A1.F3. Co-dissenyades 2 campanyes sobre hàbits saludables, per part dels grups de treball, durant la vigència del Pla.	
R1.A2. SALUT I ESCOLA	Atenció descentralitzada de professionals del CAP a alumnat de secundària, per fomentar hàbits saludables i resoldre dubtes i qüestions relacionades amb la seva salut.				ABS SVC	Ajuntament (Ensenyament i EIRkó), centres educatius						0,00 €	R1.A2.F1. Realitzats 160 serveis descentralitzats als centres d'ensenyament secundari, durant la vigència del Pla. R1.A2.F2. Atenció de 30 joves (únics) a la consulta oberta als centres d'ensenyament secundari, durant la vigència del Pla. R1.A2.F3. Dinamitzats xx tallers de salut amb alumnat de l'Institut, per part de personal de l'ABS, durant la vigència del Pla. R1.A2.F4. Participació acumulada de 600 joves en els tallers de salut, durant la vigència del Pla.	
R1.A3. ESCOLA DE SALUT SVC	Activitats i xerrades impartides per part dels professionals sanitaris del CAP a L'Esplai, per a millorar els coneixements sobre salut i recursos comunitaris.				ABS SVC	L'Esplai						0,00 €	R1.A3.F1. Organitzades 10 edicions de l'Escola de Salut, durant la vigència del Pla. R1.A3.F2. Realitzades 150 activitats, entre 2025 i 2029. R1.A3.F3. Participació acumulada de 2.250 persones en les activitats de l'Escola de Salut, durant la vigència del Pla.	





REpte 1. Som Salut

OBJECTIUS GENERALS	NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA
--------------------	--

- OG1.1** – Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.

OG1.2 – Promoure estils de vida actius i saludables.

OG1.3 – Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

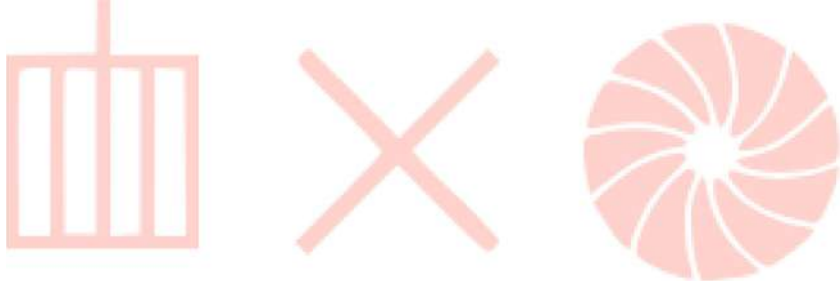
Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).

Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.
- Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.

Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.

Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.

ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)
		OG1.1	OG1.2	OG1.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R1.A4. CONSUM AMB SENY	Campanyes, tallers, exposicions, xerrades i assessoria sobre addiccions a tabac, alcohol, estupefaents, begudes energètiques, pantalles i altres addiccions comportamentals, dirigides sobretot (però no exclusivament) a joves i adolescents.				Ajuntament (comunicació i EIRkó)	ABS SVC, centres educatius, Consell Comarcal del Bages, Diputació de Barcelona						4.000,00 €	R1.A4.F1. Publicades 2 campanyes de conscienciació sobre addiccions als canals de l'Ajuntament, durant la vigència del Pla. R1.A4.F2. Organitzats 30 tallers sobre addiccions als centres d'ensenyament secundari del municipi, durant la vigència del Pla. R1.A4.F3. Participació acumulada de 600 joves en els tallers sobre addiccions, durant la vigència del Pla. R1.A4.F4. Instal·lades 2 exposicions de conscienciació sobre addiccions, durant la vigència del Pla. R1.A4.F5. Atenció personal de 10 joves del municipi per part de l'assessoria de drogues i usos de pantalles de l'OJB, durant la vigència del Pla.
R1.A5. PUNTS LILES	Assessorament preventiu, sensibilització i detecció d'agressions masclistes i LGTBI-fòbiques en espais d'oci nocturn.				Comarcal del Bages	Ajuntament (Festes i EIRkó)						10.000,00 €	R1.A5.F1. Realitzades 10 intervencions de punts liles, durant la vigència del Pla.
R1.A6. ESTEM AMB TU	Formació a professionals i referents que treballen amb infants o joves sobre benestar emocional, pressió estètica, alimentació saludable...				ABS SVC, Ajuntament (EIRkó), ASPCAT	Centres educatius, entitats del municipi, Diputació de Barcelona						1.000,00 €	R1.A6.F1. Organitzades 8 sessions de formació entre 2026 i 2029. R1.A6.F2. Participació acumulada de 100 professionals/referents a les sessions de formació, durant la vigència del Pla.
R1.A7. AJUDEM-NOS	Grups de gimnàstica emocional i de suport mutu, dinamitzats per professionals, per a fomentar el benestar emocional i l'autocura.				ABS SVC, Ajuntament (Serveis Socials, Gent Gran i EIRkó)	L'Esplai						2.500,00 €/any	R1.A7.F1. Organització de 100 sessions de gimnàstica emocional, durant la vigència del Pla. R1.A7.F2. Assistència de 20 participants únics a les sessions de gimnàstica emocional, durant cada curs acadèmic. R1.A7.F3. Creació d'1 grup de suport mutu. R1.A7.F4. Assistència de 25 participants únics al grup de suport mutu, durant la vigència del Pla.



REpte 1. Som Salut

OBJECTIUS GENERALS	NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA
--------------------	--

- OG1.1** – Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.

OG1.2 – Promoure estils de vida actius i saludables.

OG1.3 – Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

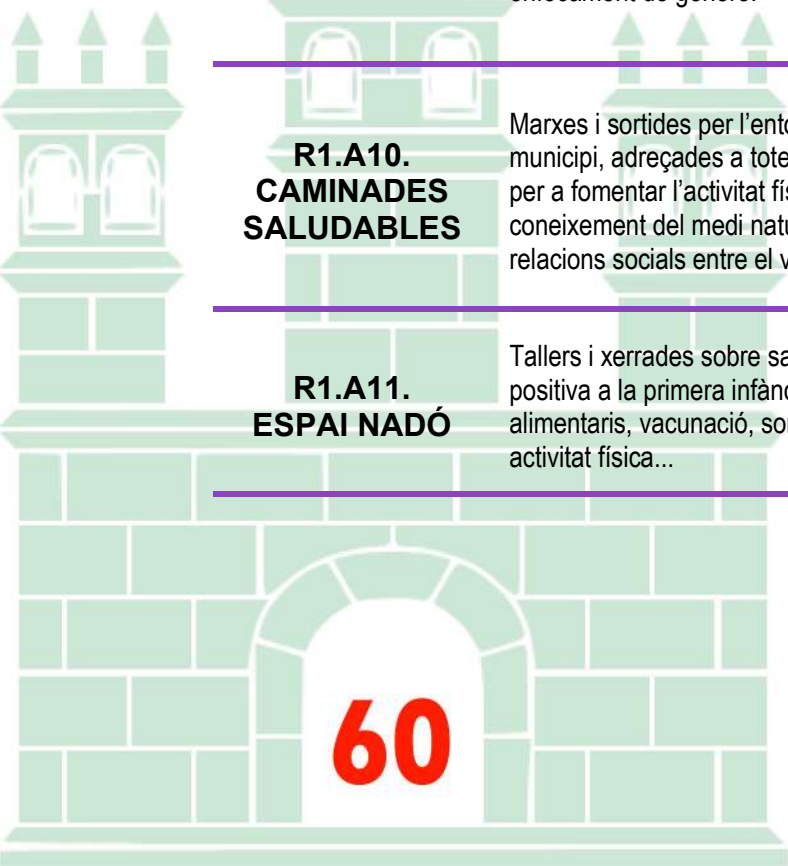
Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).

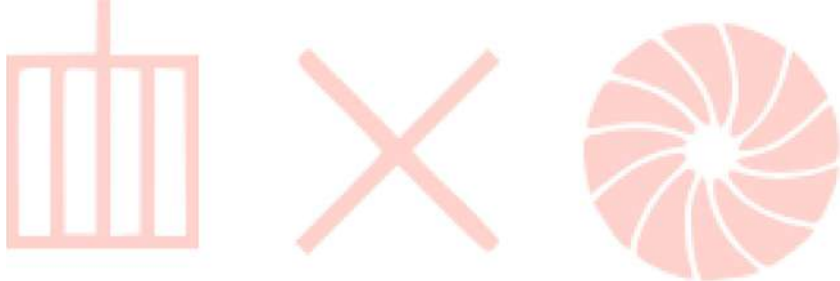
Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.
- Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.

Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.

Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.

ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)
		OG1.1	OG1.2	OG1.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R1.A8. JOVE FIT	Promoció de l'exercici físic en la infància i l'adolescència, com a activitat saludable, preventiva i comunitària, a través d'experiències esportives de curta durada i activitats dirigides subvencionades.				Ajuntament (EIRkó), entitats esportives	Instal·lacions de fitness, centres educatius, ASPCAT, Consell Català de l'Esport						5.000,00 €/any	R1.A8.F1. Realitzats 16 "tastos" d'activitats dirigides a centres esportius o instal·lacions de fitness del municipi, durant la vigència del Pla. R1.A8.F2. Participació acumulada de 300 joves en els tastos d'activitats dirigides, durant la vigència del Pla. R1.A8.F3. Concedides subvencions per activitats esportives de llarga durada a 100 joves, durant la vigència del Pla. R1.A8.F4. Organització de 8 activitats puntuals per al foment de l'esport en edat juvenil, durant la vigència del Pla.
R1.A9. PATIS OBERTS	Obertura dels patis dels centres educatius, fora de l'horari escolar, amb monitoratge i activitats esportives no competitives amb enfocament de gènere.				Ajuntament (Educació)	Centres educatius, Ajuntament (EIRkó), Policia Local						9.000,00 €/any	R1.A9.F1. Signatura de 5 acords de col·laboració, amb els centres d'educació primària i secundària, per a l'obertura de patis fora de l'horari lectiu. R1.A9.F2. Obertura de patis dels centres educatius 25 caps de setmana cada any. R1.A9.F3. Assistència de 30 infants i joves, de mitjana, a cada sessió de patis oberts.
R1.A10. CAMINADES SALUDABLES	Marxes i sortides per l'entorn del municipi, adreçades a totes les edats, per a fomentar l'activitat física, el coneixement del medi natural i les relacions socials entre el veïnat.				Ajuntament (Esports) i ABS SVC	Entitats del municipi, centres educatius, Ajuntament (EIRkó), L'Esplai, Diputació de Barcelona						2.000,00 €/any	R1.A10.F1. Organitzades 40 caminades saludables entre 2025 i 2029. R1.A10.F2. Participació acumulada de 1.000 persones en les caminades saludables, durant tota la vigència del Pla.
R1.A11. ESPAI NADÓ	Tallers i xerrades sobre salut i criança positiva a la primera infància: hàbits alimentaris, vacunació, son, pantalles, activitat física...				ABS SVC, Ajuntament (Educació)	Centres educatius, AFA's, ASPCAT, Diputació de Barcelona						0,00 €/any	R1.A11.F1. Organitzats 12 tallers/xerrades sobre salut a la primera infància, durant la vigència del Pla. R1.A11.F2. Participació acumulada de 180 persones a les activitats de salut a la primera infància, durant la vigència del Pla.





REpte 1. Som Salut

Objectius Generals	NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA
--------------------	--

- OG1.1** – Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.

OG1.2 – Promoure estils de vida actius i saludables.

OG1.3 – Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).

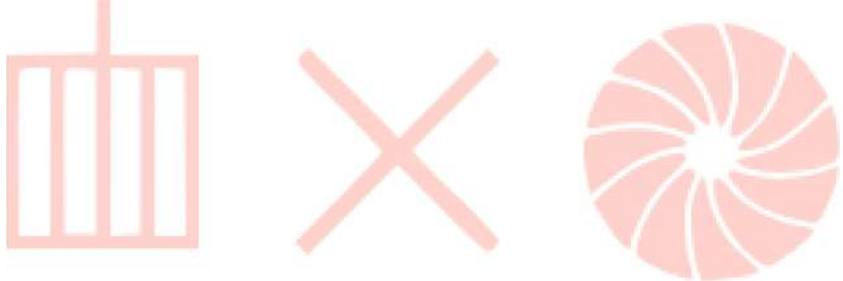
Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.
- Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.

Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.

Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.

ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)
		OG1.1	OG1.2	OG1.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R1.A12. MOSSEGADES SALUDABLES	Tallers, xerrades i altres intervencions per a fomentar l'alimentació conscient i saludable, especialment en l'etapa infantil i juvenil.				Ajuntament (Educació, EIRkó), centres educatius, L'Esplai, ABS SVC	ASPCAT, Diputació de Barcelona						4.000,00 €/any	R1.A12.F1. Organitzats 10 tallers sobre alimentació als centres educatius, durant la vigència del Pla. R1.A12.F2. Participació acumulada de 1.000 infants/joves en tallers sobre alimentació als centres educatius, durant la vigència del Pla. R1.A12.F3. Impulsades 10 campanyes de consum de fruita a les escoles, durant la vigència del Pla. R1.A12.F4. Organitzades 10 activitats d'oci vinculades a alimentació saludable fora dels centres educatius, durant la vigència del Pla. R1.A12.F5. Participació acumulada de 100 persones en les activitats d'oci vinculades a alimentació saludable, durant la vigència del Pla.
R1.A13. UN IMPULS ENDAVANT	Orientació, assessorament i formació per a persones adultes, i altres ajuts directes a persones i empreses del municipi, per a facilitar la inserció laboral de la població local.				Ajuntament (SOM, Educació)	SOC, Diputació de Barcelona						10.000,00 €/any	R1.A13.F1. Atenció de 100 persones (úniques) al Servei d'Ocupació Municipal, durant la vigència del Pla. R1.A13.F2. Organització de 20 formacions per a persones adultes, durant la vigència del Pla. R1.A13.F3. Participació acumulada de 300 persones en les formacions per a persones adultes, entre 2025 i 2029. R1.A13.F4. Publicació de 5 convocatòries d'ajuts per a empreses que contractin persones residents al municipi, entre 2025 i 2029. R1.A13.F5. Incorporació de 30 persones com a treballadores de l'Ajuntament, a través de Plans d'Ocupació, entre 2025 i 2029.
R1.A14. REFERENT D'OCUPACIÓ JUVENIL	Orientació acadèmica i laboral per a joves de 16 a 29 anys, i tutorització al col·lectiu de joves migrats sols.				Consell Comarcal del Bages	Ajuntament (EIRkó, SOM i Serveis Socials), centres educatius						0,00 €	R1.A14.F1. Atenció individualitzada de 20 joves (únics) per part del ROJ, durant la vigència del Pla.

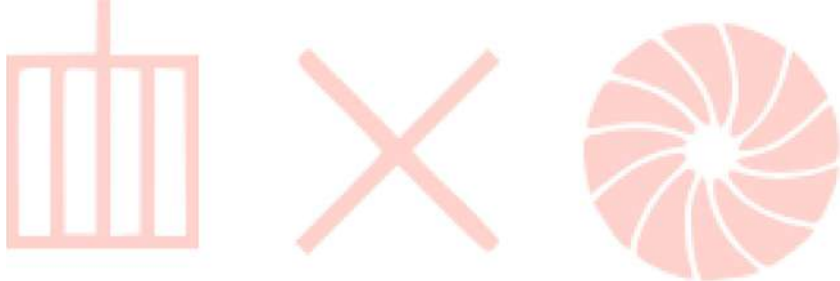




REpte 1. Som Salut

OBJECTIUS GENERALS					NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA									
OG1.1 – Empoderar la població (i, en especial, els col·lectius més vulnerables) respecte a la seva salut.					 Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.					 Sensibilització sobre hàbits alimentaris saludables i TCA.				
OG1.2 – Promoure estils de vida actius i saludables.					 Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).					 Informació i promoció de pràctiques preventives en la primera infància.				
OG1.3 – Facilitar la inserció laboral i la formació al llarg de la vida.					 Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.					 Orientació i acompanyament per a la inserció educativa i ocupacional.				
ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)	
		OG1.1	OG1.2	OG1.3			2025	2026	2027	2028	2029			
R1.A15. OCELL DE FOC	Suport a joves de 16 a 30 anys per a millorar el benestar emocional i prevenir problemàtiques de salut mental, i recursos per a entitats i centres educatius que hi treballen.				AMPANS, Ajuntament de Manresa, Althaia, CAE i Fundació Germà Tomàs Canet	Ajuntament (EIRkó), ABS SVC, centres educatius						0,00 €	R1.A15.F1. Atenció individualitzada de 10 joves (únics) per part del programa, durant la vigència del Pla.	





REpte 2. Vincles Veïnals

Objectius Generals	necessitats a les quals vol donar resposta
--------------------	--

- OG2.1** – Millorar la convivència i la interacció social.

OG2.2 – Fomentar les relacions intergeneracionals.

OG2.3 – Facilitar la inclusió i l'arrelament de persones vulnerables.
- Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.

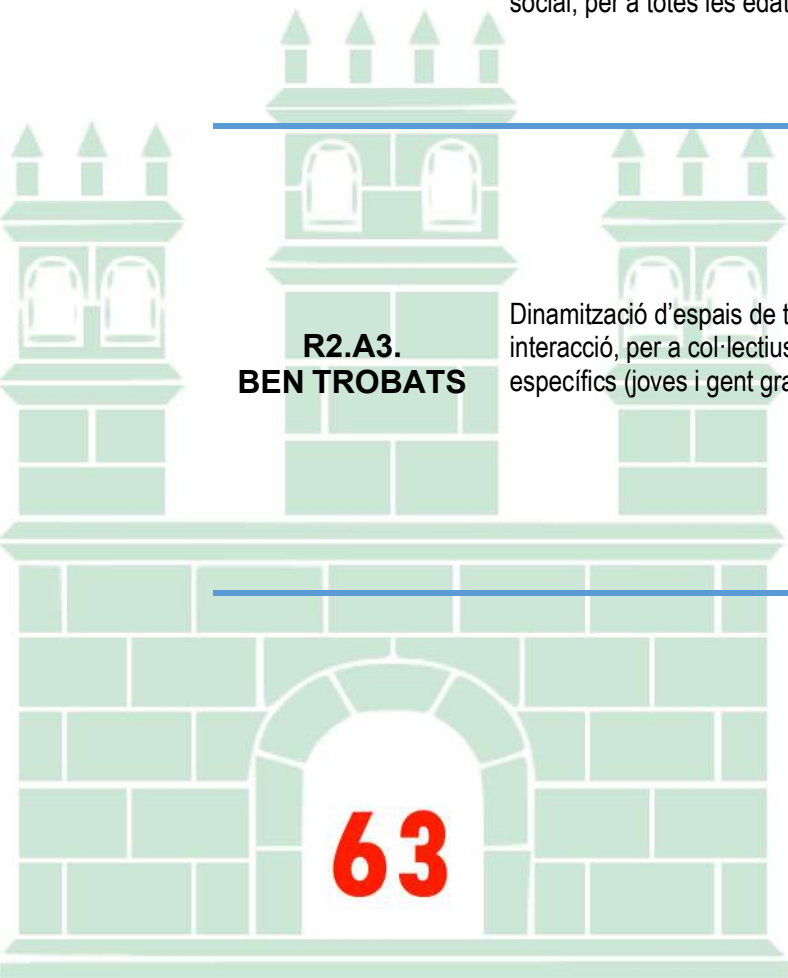
Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).

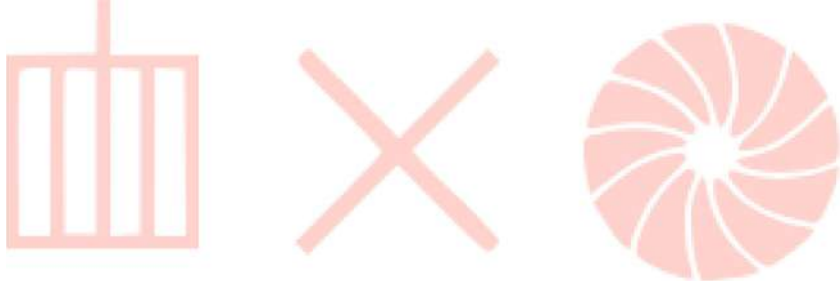
Adequació d'espais de trobada i interacció social.
- Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària.

Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.

Acollida i integració social de persones nouvingudes.

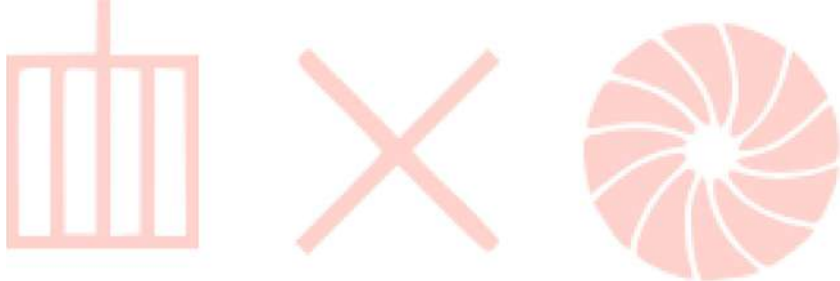
Acció	Descripció	Objectius			Coordina	Col·labora	Temporització					Pressupost Municipal Estimat	Fites (Indicadors de Resultats)
		OG2.1	OG2.2	OG2.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R2.A1. CONSELL MUNICIPAL DE SALUT	Òrgan consultiu per a la coordinació de tots els agents i persones vinculades de forma directa i indirecta a l'àmbit de la salut.				Ajuntament	ABS SVC, entitats del municipi, professionals privats de l'àmbit de salut, farmàcies, ASPCAT						1.000,00 €	R2.A1.F1. Actualització del Reglament del Consell Municipal de Salut. R2.A1.F2. Convocades 10 reunions del Consell Municipal de Salut. R2.A1.F3. Participació mitjana de 15 persones a les sessions del Consell Municipal de Salut.
R2.A2. MÉS ACTIUS	Actualització dels recursos i actius de salut i promoció de la prescripció social, per a totes les edats.				Ajuntament (Serveis Socials), ABS SVC	Farmàcies, L'Esplai, entitats del municipi						4.000,00 €	R2.A2.F1. Edició i actualització anual d'un catàleg de recursos de salut al municipi, en format digital i en paper. R2.A2.F2. Impressió i distribució de 4.000 exemplars del catàleg de recursos, durant la vigència del Pla. R2.A2.F3. Publicació de 100 activitats de salut a l'agenda del web municipal, durant tota la vigència del Pla. R2.A2.F4. Registrades 250 prescripcions socials al CAP del municipi, durant la vigència del Pla.
R2.A3. BEN TROBATS	Dinamització d'espais de trobada i interacció, per a col·lectius d'edat específics (joves i gent gran).				Ajuntament (EIRkó) i L'Esplai	---						8.000,00 €/any	R2.A3.F1. Disponibilitat continuada, amb dinamització professional, d'1 espai de trobada per a joves. R2.A3.F2. Disponibilitat continuada, amb dinamització professional, d'1 espai de trobada per a gent gran. R2.A3.F3. Organització de 50 activitats d'oci actiu i saludable a EIRkó, durant la vigència del Pla. R2.A3.F4. Participació acumulada de 500 joves a les activitats de EIRkó, durant la vigència del Pla. R2.A3.F5. Organització de 50 activitats d'envelliment actiu i saludable a L'Esplai, durant la vigència del Pla. R2.A3.F6. Participació acumulada de 750 persones grans a les activitats de L'Esplai, durant la vigència del Pla.





REpte 2. Vincles Veïnals

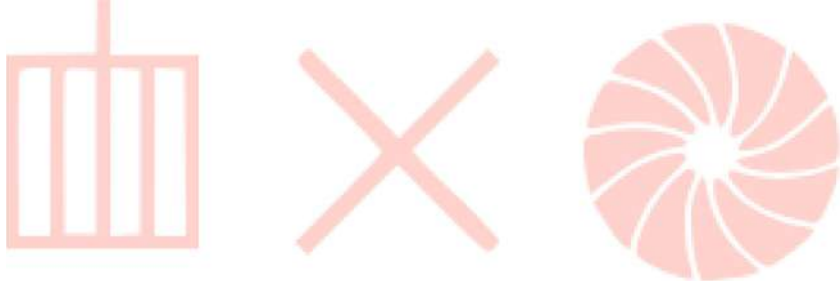
OBJECTIUS GENERALS					NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA									
OG2.1 – Millorar la convivència i la interacció social.					 Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.					 Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària.				
OG2.2 – Fomentar les relacions intergeneracionals.					 Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).					 Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.				
OG2.3 – Facilitar la inclusió i l'arrelament de persones vulnerables.					 Adequació d'espais de trobada i interacció social.					 Acollida i integració social de persones nouvingudes.				
ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST MUNICIPAL ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)	
		OG2.1	OG2.2	OG2.3			2025	2026	2027	2028	2029			
R2.A4. SÓNAR GRAN	Persones de diferents establiments del municipi s'ofereixen com a punts d'alerta per avisar quan detecten l'absència de persones usuàries habituals.				Ajuntament (Serveis Socials)	L'Esplai, Comerços del municipi, ABS SVC						1.000,00 €	R2.A4.F1. Edició d'1 fulletó informatiu amb el funcionament del programa, per repartir-lo als comerços del municipi. R2.A4.F2. Participació voluntària de 40 establiments del municipi al programa radar, com a punts de detecció. R2.A4.F3. Organització de 4 sessions informatives sobre el projecte adreçades a la ciutadania, durant la vigència del Pla.	
R2.A5. VOLUNTARIAT COMUNITARI	Creació d'una borsa de voluntariat, per assistir amb tasques quotidianes a persones amb mobilitat reduïda i acompanyar en situacions de soledat no desitjada.				Ajuntament (Serveis Socials)	Entitats del municipi, Diputació de Barcelona						0,00 €	R2.A5.F1. Creació d'una borsa de voluntariat comunitari, de gestió municipal, amb un registre de participants i actuacions realitzades. R2.A5.F2. Inscripció de 30 persones (úniques) com a membres de la borsa de voluntariat comunitari. R2.A5.F3. Realització de 120 intervencions per part de les persones voluntàries registrades, durant la vigència del Pla.	
R2.A6. ÀPATS EN COMPANYIA	Adequació d'espais comunitaris per a què persones grans (especialment aquelles que viuen soles) dinin o sopin conjuntament.				Ajuntament (Serveis Socials), Escola Montserrat	L'Esplai						1.000,00 €	R2.A6.F1. Adequació d'un espai com a menjador comunitari per a gent gran. R2.A6.F2. Aprovació de la normativa de funcionament del menjador comunitari. R2.A6.F3. Utilització del menjador comunitari per part de 40 persones usuàries (úniques), durant la vigència del Pla. R2.A6.F4. Organització, al municipi, de 5 sopars de cap d'any per a gent sola, durant la vigència del Pla. R2.A6.F5. Participació de 40 persones per any en els sopars de cap d'any per a gent que viu sola.	
R2.A7. ANYS I ANYS	Organització d'activitats de voluntariat i relació intergeneracional (amb joves i infants) a L'Esplai i a altres espais comunitaris del municipi.				L'Esplai, Ajuntament (EIRkó)	Entitats del municipi						2.000,00 €	R2.A7.F1. Organitzades 10 activitats intergeneracionals, durant la vigència del Pla. R2.A7.F2. Participació acumulada de 100 persones grans a les activitats intergeneracionals, durant la vigència del Pla. R2.A7.F3. Participació acumulada de 100 infants/joves a les activitats intergeneracionals, durant la vigència del Pla.	



REpte 2. Vincles Veïnals

Objectius Generals					Necessitats a les quals vol donar resposta									
OG2.1 – Millorar la convivència i la interacció social.					Acompanyament i suport a persones grans, especialment si viuen soles.					Coordinació i col·laboració activa entre agents de salut comunitària.				
OG2.2 – Fomentar les relacions intergeneracionals.					Promoció del benestar emocional i l'autoestima (en especial: joves i patologies).					Impuls del voluntariat i de les xarxes de suport mutu.				
OG2.3 – Facilitar la inclusió i l'arrelament de persones vulnerables.					Adequació d'espais de trobada i interacció social.					Acollida i integració social de persones nouvingudes.				
Acció	Descripció	Objectius			Coordina	Col·labora	Temporització					Pressupost municipal estimat	Fites (Indicadors de resultats)	
		OG2.1	OG2.2	OG2.3			2025	2026	2027	2028	2029			
R2.A8. ACOLLIM	Actualització de la guia local d'acollida a persones nouvingudes i impuls d'un pla o protocol d'acollida.				Ajuntament (Serveis Socials)	ABS SVC, centres educatius, entitats del municipi						3.000,00 €	R2.A8.F1. Edició d'una versió actualitzada de la guia local d'acollida, en format digital i en paper. R2.A8.F2. Traducció de la guia d'acollida a 4 idiomes. R2.A8.F3. Impressió i distribució, entre la població nouvinguda, de 600 exemplars de la guia d'acollida, durant la vigència del Pla. R2.A8.F4. Elaboració d'un pla o protocol d'acollida de persones nouvingudes, en col·laboració amb les entitats del municipi.	
R2.A9. MEDIADORS CULTURALS	Identificació de persones referents de diferents col·lectius de persones migrades al municipi, i empoderament com a mediadors culturals amb les entitats i institucions locals.				Ajuntament, ABS SVC	Col·lectius de persones migrades						600,00 €	R2.A9.F1. Vinculació de 8 referents comunitaris de persones migrades com a mediadors interculturals, durant la vigència del Pla. R2.A9.F2. Organització de 3 tallers formatius per a mediadors interculturals, durant la vigència del Pla.	





REpte 3. Context Curós

Objectius Generals	necessitats a les quals vol donar resposta
--------------------	--

- OG3.1** – Incrementar la sensació de seguretat i confort de la ciutadania.

OG3.2 – Adaptar els espais i serveis a les demandes i necessitats la població.

OG3.4 – Crear i mantenir un entorn saludable i generador de benestar.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.

Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.

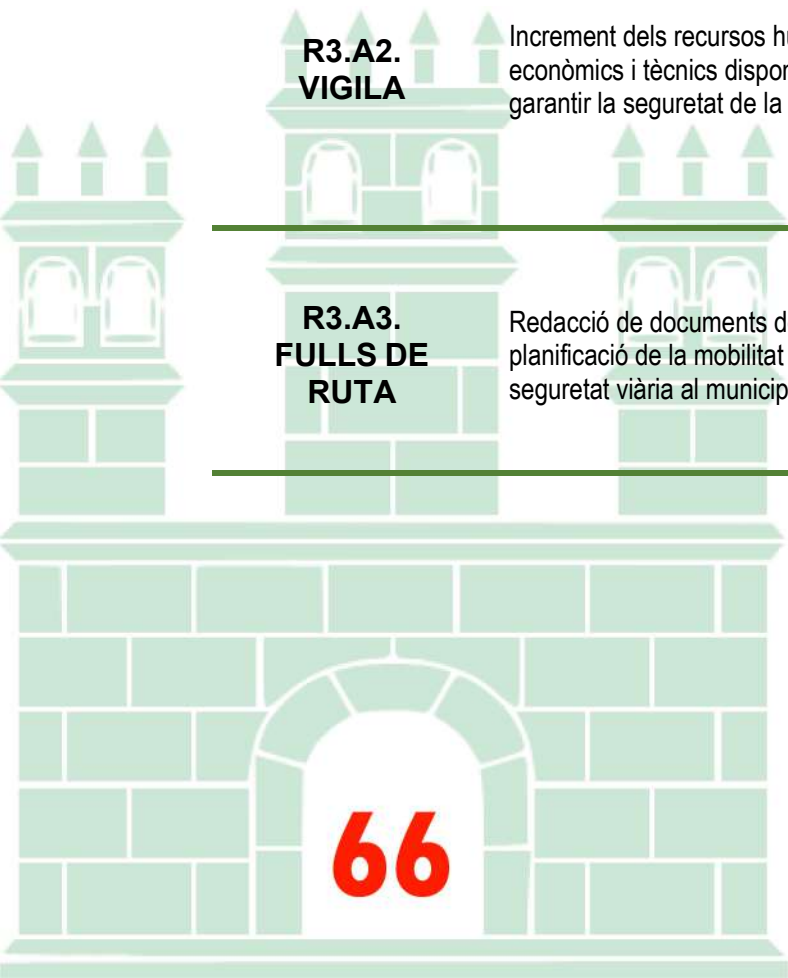
Adequació d'espais de trobada i interacció social.
- Mobilitat sostenible, segura i accessible.

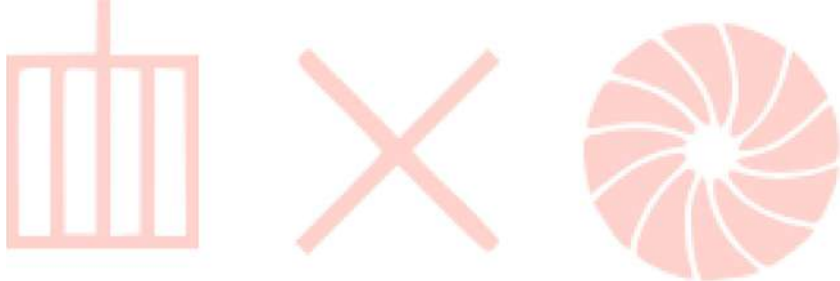
Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.

Seguretat ciutadana.

Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.

Acció	Descripció	Objectius			Coordina	Col·labora	Temporització					Pressupost estimat	Fites (Indicadors de resultats)
		OG3.1	OG3.2	OG3.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R3.A1. Taula de Seguretat	Dinamització de la Taula de Seguretat, Promoció de la Convivència i la Prevenció, com a òrgan integrador per abordar problemes concrets que han quedat en una situació d'estanquitat i de difícil avançament.				Ajuntament (Policia Local)	Mossos d'Esquadra, entitats del municipi						0,00 €	R3.A1.F1. Creació de la Taula de Seguretat, Promoció de la Convivència i la Prevenció. R3.A1.F2. Convocatòria de 4 sessions de la Taula, durant la vigència del Pla. R3.A1.F3. Participació de 10 persones, de mitjana, en les sessions de la Taula. R3.A1.F4. Creació d'una taula de prevenció de la delinqüència juvenil.
R3.A2. Vigila	Increment dels recursos humans, econòmics i tècnics disponibles per a garantir la seguretat de la ciutadania.				Ajuntament (Policia Local)	Mossos d'Esquadra						280.000,00€	R3.A2.F1. Creació de la figura del sereno, dins la relació de llocs de treball de l'Ajuntament. R3.A2.F2. Creació de la figura dels agents cívics, dins la relació de llocs de treball de l'Ajuntament. R3.A2.F3. Incrementat en un 50% el nombre d'agents de la Policia Local, respecte de 2025, l'any 2029. R3.A2.F4. Redacció d'un protocol d'actuació per abordar la distribució d'estupefaents al municipi.
R3.A3. Fulls de Ruta	Redacció de documents de planificació de la mobilitat i la seguretat viària al municipi.				Ajuntament (Ple)	Entitats del municipi, centres educatius, Servei Català de Trànsit i Diputació de Barcelona						0,00 €	R3.A3.F1. Redacció d'un Pla de Seguretat Viària. R3.A3.F2. Renovació d'un Pla de Mobilitat Urbana Sostenible.





REpte 3. Context Curós

Objectius Generals	Necessitats a les quals vol donar resposta
--------------------	--

- OG3.1** – Incrementar la sensació de seguretat i confort de la ciutadania.

OG3.2 – Adaptar els espais i serveis a les demandes i necessitats la població.

OG3.4 – Crear i mantenir un entorn saludable i generador de benestar.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.

Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.

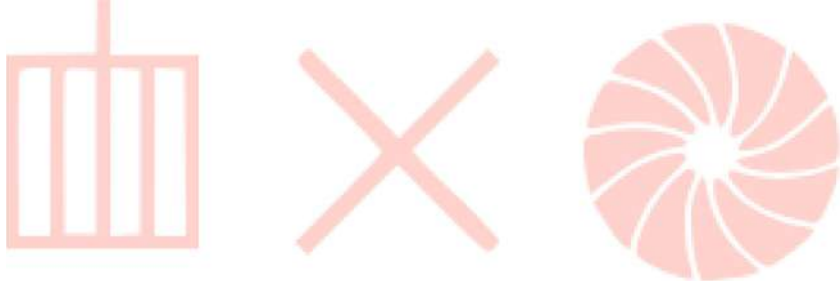
Adequació d'espais de trobada i interacció social.
- Mobilitat sostenible, segura i accessible.

Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.

Seguretat ciutadana.

Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.

Acció	Descripció	Objectius			Coordina	Col·labora	Temporització					Pressupost estimat	Fites (Indicadors de resultats)
		OG3.1	OG3.2	OG3.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R3.A4. TRANSPORT URBÀ	Servei municipal de transport urbà, amb preferència per a les persones amb mobilitat reduïda, que acosti els diferents equipaments d'especial interès a la ciutadania.				Ajuntament	---						100.000,00 €/any	R3.A4.F1. Creació d'una comissió d'estudi sobre transport urbà al municipi. R3.A4.F2. Aprovació de la proposta de transport urbà a SVC. R3.A4.F3. Posada en funcionament del servei de transport urbà. R3.A4.F4. Adequació de 15 parades de transport urbà al municipi, durant la vigència del Pla. R3.A4.F5. Registrats 20 usuaris diaris, de mitjana, al servei de transport urbà, durant la vigència del Pla.
R3.A5. NETS I POLITS	Inversions per a la millora de la neteja viària i la recollida de residus urbans.				Ajuntament (Ple)	Empresa prestatària del servei de neteja						Pendent de licitació pública	R3.A5.F1. Instal·lació de 80 noves papereres a la via pública, durant la vigència del Pla. R3.A5.F2. Renovació de 40 contenidors de residus, durant la vigència del Pla. R3.A5.F3. Realització d'un estudi per a la implementació d'un sistema de recollida selectiva de residus. R3.A5.F4. Reforç del servei de jardineria en un 30% a partir de 2026, respecte de 2025.
R3.A6. PAS A PAS	Pacificació i humanització de carrers i espais a l'aire lliure, per a fomentar la mobilitat a peu, la interacció entre el veïnat i la sostenibilitat mediambiental.				Ajuntament (Urbanisme)	Diputació de Barcelona, Generalitat de Catalunya						1.000.000,00 €	R3.A6.F1. Adequació de la llera del riu Llobregat com a àrea de lleure. R3.A6.F2. Realitzades intervencions de pacificació del trànsit a 3 carrers del centre urbà, durant la vigència del Pla. R3.A6.F3. Adequació de 3 zones verdes urbanes com a espais de lleure i refugis de calor més resilient a les noves condicions ambientals, durant la vigència del Pla.
R3.A7. RUTES SALUDABLES	Manteniment de les rutes saludables al nucli urbà i al seu entorn.				Ajuntament (medi ambient)	---						0,00 €	R3.A7.F1. Realitzats 5 manteniments anuals de les 3 rutes saludables del municipi, durant la vigència del Pla.



REpte 3. Context Curós

OBJECTIUS GENERALS	NECESSITATS A LES QUALS VOL DONAR RESPOSTA
--------------------	--

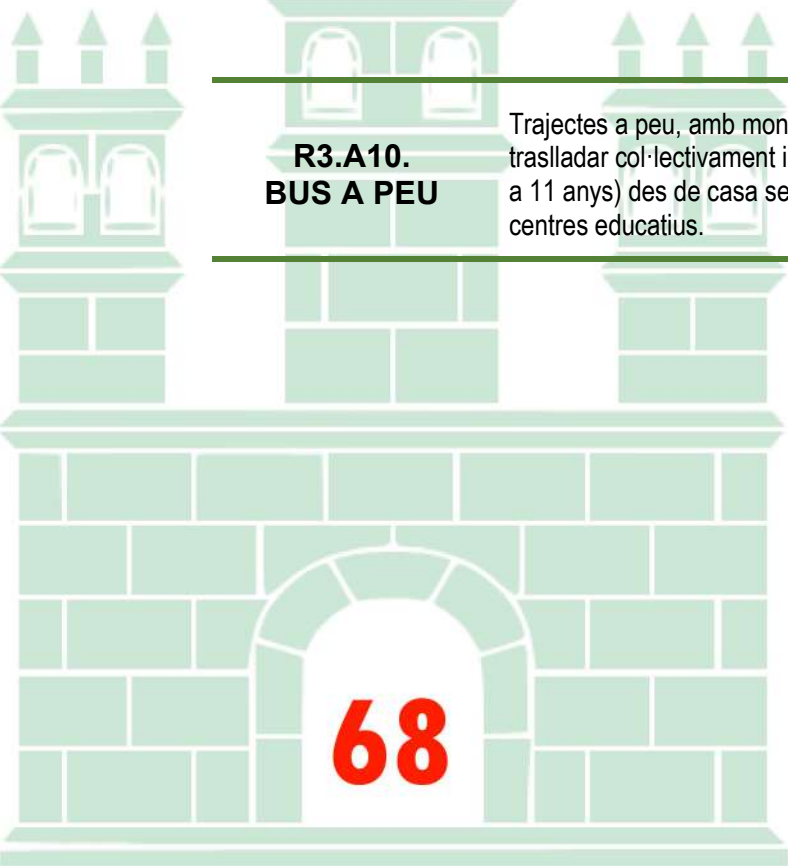
OG3.1 – Incrementar la sensació de seguretat i confort de la ciutadania.

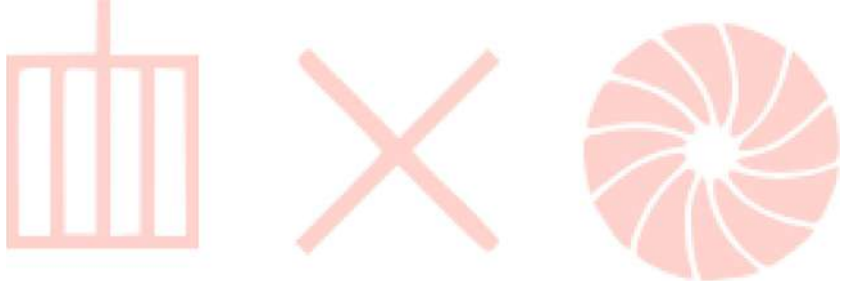
OG3.2 – Adaptar els espais i serveis a les demandes i necessitats la població.

OG3.4 – Crear i mantenir un entorn saludable i generador de benestar.

- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.
- Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.
- Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.
- Adequació d'espais de trobada i interacció social.
- Mobilitat sostenible, segura i accessible.
- Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.
- Seguretat ciutadana.
- Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.

ACCIÓ	DESCRIPCIÓ	OBJECTIUS			COORDINA	COL·LABORA	TEMPORITZACIÓ					PRESSUPOST ESTIMAT	FITES (INDICADORS DE RESULTATS)
		OG3.1	OG3.2	OG3.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R3.A8. POSEM ORDRE	Actualització de l'ordenança de convivència ciutadana de SVC, amb les infraccions relacionades amb actes incívics (vandalisme, defecacions d'animals, aparcament irregular, etc.) i les sancions corresponents.				Ajuntament (Ple)	Ajuntament (Policia Local)						0,00 €	R3.A8.F1. Aprovació d'una nova ordenança de convivència ciutadana. R3.A8.F2. Redacció d'un protocol d'actuació per a l'abordament d'actes incívics. R3.A8.F3. Realització d'una formació per a agents cívics i de seguretat del municipi, sobre la nova ordenança i el protocol d'actuació.
R3.A9. EQUIPAMENTS ESPORTIUS	Inversió en equipaments esportius d'accés comunitari, que afavoreixin la pràctica de l'activitat esportiva i millorin l'experiència d'us.				Ajuntament (Esports)	Diputació de Barcelona, Generalitat de Catalunya						4.500.000,00 €	R3.A9.F1. Executades 2 actuacions de manteniment i millora a la zona esportiva, durant la vigència del Pla. R3.A9.F2. Redacció d'un projecte per al tancament de la pista d'hoquei. R3.A9.F3. Inversió en 5 nous equipaments esportius a l'aire lliure, durant la vigència del Pla. R3.A9.F4. Construcció d'un complex esportiu amb piscina coberta.
R3.A10. BUS A PEU	Trajectes a peu, amb monitoratge, per traslladar col·lectivament infants (de 5 a 11 anys) des de casa seva fins als centres educatius.				Ajuntament (Salut i Ensenyament)	Diputació de Barcelona						10.000,00 €/any	R3.A10.F1. Manteniment de les 2 línies de bus a peu existents. R3.A10.F2. Participació de 50 infants (únics) en el projecte "Bus a Peu", cada curs escolar.





REpte 3. Context Curós

Objectius Generals	Necessitats a les quals vol donar resposta
--------------------	--

- OG3.1** – Incrementar la sensació de seguretat i confort de la ciutadania.

OG3.2 – Adaptar els espais i serveis a les demandes i necessitats la població.

OG3.4 – Crear i mantenir un entorn saludable i generador de benestar.
- Reducció d'addiccions i del consum de substàncies tòxiques.

Neteja i salubritat de carrers i espais comunitaris.

Foment de l'esport, l'activitat física i l'oci actiu.

Adequació d'espais de trobada i interacció social.
- Mobilitat sostenible, segura i accessible.

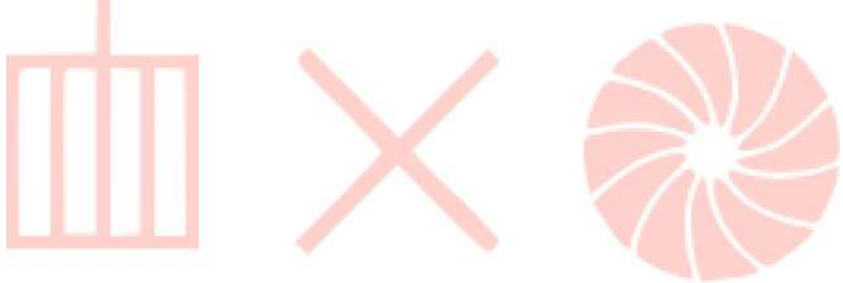
Millora del confort i l'accessibilitat dels habitatges.

Seguretat ciutadana.

Suport i dinamització de la indústria, el comerç i la restauració del municipi.

Acció	Descripció	Objectius			Coordina	Col·labora	Temporització					Pressupost estimat	Fites (Indicadors de resultats)
		OG3.1	OG3.2	OG3.3			2025	2026	2027	2028	2029		
R3.A11. PERSIANES AMUNT	Acompanyament tècnic per a l'impuls del comerç, la restauració i l'activitat industrial al municipi				Ajuntament (Empresa)	Empreses del municipi, associacions de comerciants i empreses industrials, Diputació de Barcelona						2.000,00 €	R3.A11.F1. Creació d'un cens de locals buits. R3.A11.F2. Convocatòria de 30 reunions amb associacions empresarials del municipi, durant la vigència del Pla. R3.A11.F3. Participació de 10 negocis del municipi en el programa Jubilació Reempresa, durant la vigència del Pla. R3.A11.F4. Organització de 10 esmorzars empresarials, durant la vigència del Pla. R3.A11.F5. Organització de 5 nits de l'impuls empresarial, durant la vigència del Pla.
R3.A12. VIVES I CONNECTADES	Construcció d'un nou vial d'accés al polígon Les Vives, que també serveixi de sortida directa des del nucli en direcció a Barcelona per la C-55.				Generalitat de Catalunya	Ajuntament						1.000.000,00 €	R3.A12.F1. Cessió de l'espai necessari a la Generalitat de Catalunya, per part de l'Ajuntament de SVC. R3.A12.F2. Licitació de l'obra del nou vial per part de la Generalitat de Catalunya. R3.A12.F3. Execució de l'obra del nou vial per part de la Generalitat de Catalunya.
R3.A13. CASA NOSTRA	Informació, acompanyament i ajuts directes per a l'impuls del parc d'habitatge assequible i sostenible al municipi.				Ajuntament	Diputació de Barcelona, Agència de l'Habitatge de Catalunya						220.000,00 €	R3.A13.F1. Creació d'una Oficina Local d'Habitatge. R3.A13.F2. Elaboració d'un cens d'habitatges buits. R3.A13.F3. Edició i difusió de 400 fulletons informatius sobre rehabilitació energètica d'edificis, durant la vigència del Pla. R3.A13.F4. Publicació de 3 convocatòries d'ajuts per a propietaris d'habitatges que els rehabilitin per oferir-los en règim de lloguer, durant la vigència del Pla. R3.A13.F5. Participació de 12 habitatges beneficiaris dels ajuts, durant la vigència del Pla. R3.A13.F6. Empadronament de 30 persones en els habitatges beneficiaris d'ajuts a la rehabilitació, durant la vigència del Pla.





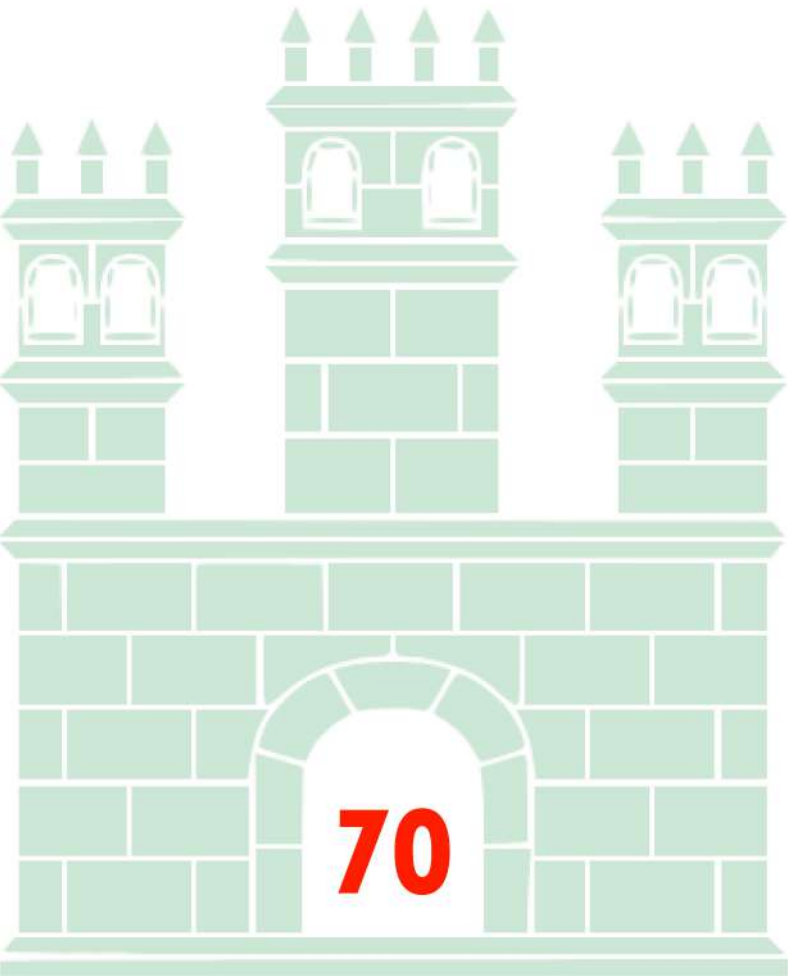
Algunes de les accions proposades no van poder ser incorporades al Pla Local de Salut 2025-2029.

A fi de donar resposta a les demandes de la ciutadania en matèria de salut, i mantenir la transparència en el procés d’elaboració del Pla, a continuació es detallen aquestes accions, i la causa de la seva exclusió.

	TÍTOLS DE LES ACCIONS EXCLOSES	MOTIUS D’EXCLUSIÓ DEL PLS
13	SENSE NOM#2	Manca de competències al respecte a escala municipal.
29	SENSE NOM#5	Manca de competències al respecte a escala municipal.

Taula 23. Propostes d’actuacions del CMS no incloses en el PLS. Elaboració pròpia.

Val a dir, també, que finalment **no s’hi ha inclòs cap acció directament relacionada amb la necessitat “Millora del servei al CAP”** (plantejada per la ciutadania en el qüestionari obert), per considerar que **al municipi no es disposen de competències i recursos suficients** per a produir un canvi significatiu en aquest àmbit. No obstant això, sí que es mantindrà un contacte habitual i recurrent entre les diverses institucions implicades (Ajuntament, ICS i ABS), per tal d’identificar punts de millora i plantejar intervencions específiques al centre de salut del municipi.





9 Seguiment i avaluació

“L'avaluació dels plans i de les polítiques és un element clau de la seva gestió, i s'ha de fer en condicions reals”¹⁸

Si entenem el **Pla d'acció com a un document de treball**, i no com a un text inalterable, és lògic pensar que, durant la seva aplicació, serà necessari comprovar-ne l'acompliment i fer algunes modificacions per ajustar-lo a les necessitats i els recursos de cada moment.

A més a més, un pla, en qualsevol àmbit, només té sentit si, en finalitzar, podem **comprovar si ha estat útil per assolir els objectius** plantejats..

Per respondre a aquestes dues demandes, és imprescindible plantejar **mecanismes d'avaluació in itinere (seguiment) i post-facto (avaluació final)**. En el cas d'aquest Pla Local de Salut 2025-2029, volem que aquests processos segueixin **implicant activament el veïnat del municipi**, per així donar continuïtat a les dinàmiques participatives generades en la fase de diagnosi i en la redacció del Pla d'acció.

En aquest sentit, l'espai principal per al seguiment del Pla d'Acció de Salut serà el Consell Municipal de Salut. Es preveu convocar, almenys, una **reunió anual del Consell**, per a la coordinació i seguiment d'accions en matèria de salut comunitària.

A més, **es mantindrà també vigent el Grup Motor**, que es compromet a mantenir una comunicació fluïda, i a reunir-se les vegades que siguin necessàries (tant de manera presencial com telemàtica) per a enfrontar incidències, reptes i propostes relacionades amb el PLS.

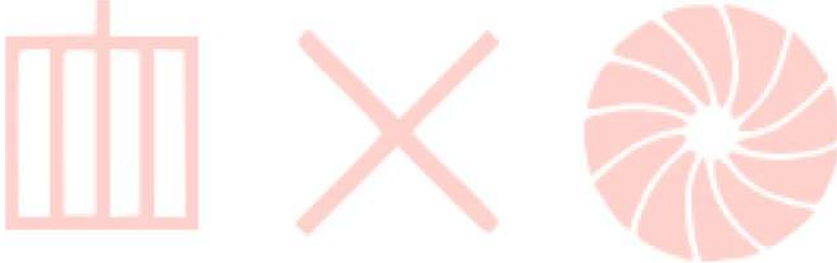
Per últim, igual que es va fer en la fase de diagnosi de salut, i en les posteriors presentacions de resultats de cadascuna de les fases de disseny del Pla, es buscarà la **implicació directa de la ciutadania del municipi** (més enllà d'aquella ja present al Consell Municipal de Salut), mitjançant la difusió de resultats i enquestes obertes a tota la ciutadania.

Complementàriament, per facilitar la sistematització d'aquests processos d'avaluació, **s'ha dissenyat una fitxa**, amb diversos apartats, per recollir la informació més rellevant de cadascuna de les accions incloses en aquest Pla local.

L'entitat o àrea municipal que lideri l'acció serà responsable, **almenys un cop l'any, d'omplir aquesta fitxa**, de manera que pugui servir de referència per a les reunions d'avaluació que es duguin a terme, tant del Grup Motor com del Consell Municipal de Salut.

Un cop complert el termini de vigència del Pla, les fitxes d'avaluació de les accions, actualitzades, seran complementades amb una **valoració global del Pla Local de Salut 2025-2029** – amb la participació directa dels 3 àmbits ja esmentats –, que servirà com a punt de partida per a la diagnosi i l'elaboració del següent Pla Local de Salut.

¹⁸ J. R. Vilalbí i R. Tresserras (2011). "Avaluació de polítiques i plans de salut". Gaceta Sanitària, juny 2011, p. 17-24.



ACTUACIÓ			
DESCRIPCIÓ	PLS		
	2025		
OBJECTIUS PLANTEJATS			
AGENTS IMPLICATS			
TEMPORITZACIÓ	DATA D'INICI:		
	DATA DE FINALITZACIÓ:		
FITES	INDICADOR	RESULTAT	OBSERVACIONS
VALORACIÓ DESCRIPTIVA			
APRENTATGES			
PROPOSTES DE CANVI			

Imatge 18. Fitxa de seguiment i avaluació d'accions del Pla Local de Salut. Elaboració Pròpia.



10 Glossari

ABS: Àrea Bàsica de Salut.

ACA: Agència Catalana de l'Aigua.

AGA: Àrea de Gestió Assistencial.

ASACO: Grup d'Agents de Salut Comunitària.

ASPC: Agència de Salut Pública de Catalunya.

ATDOM: Programa d'Atenció Domiciliària.

AQuAS: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

CMS: Consell Municipal de Salut.

CSMA: Centres de Salut Mental Ambulatoris.

DARP: Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació.

EAP: Equip d'Atenció Primària.

GAS: Grup d'Acció de Salut.

ICS: Institut Català de la Salut.

ICQA: Índex Català de Qualitat de l'Aire.

Idescat: Institut d'Estadística de Catalunya.

IST: Índex socioeconòmic territorial.

LLI: Llindar d'Informació.

LLA: Llindar d'Alerta.

OTMP: Observatori del Treball i Model Productiu.

PINSAP: Pla intersectorial i interdepartamental de salut pública.

PLS: Pla Local de Salut.

RFDB: Renda familiar disponible bruta.

RS: Regió Sanitària.

SIAD: Servei d'Informació i Atenció a les Dones.

SINAC: Sistema d'Informació Nacional d'Aigües de Consum.

SVC: Sant Vicenç de Castellet.

TCA: Trastorns de la Conducta Alimentària.

TME: Taxa de Mortalitat Estandarditzada.

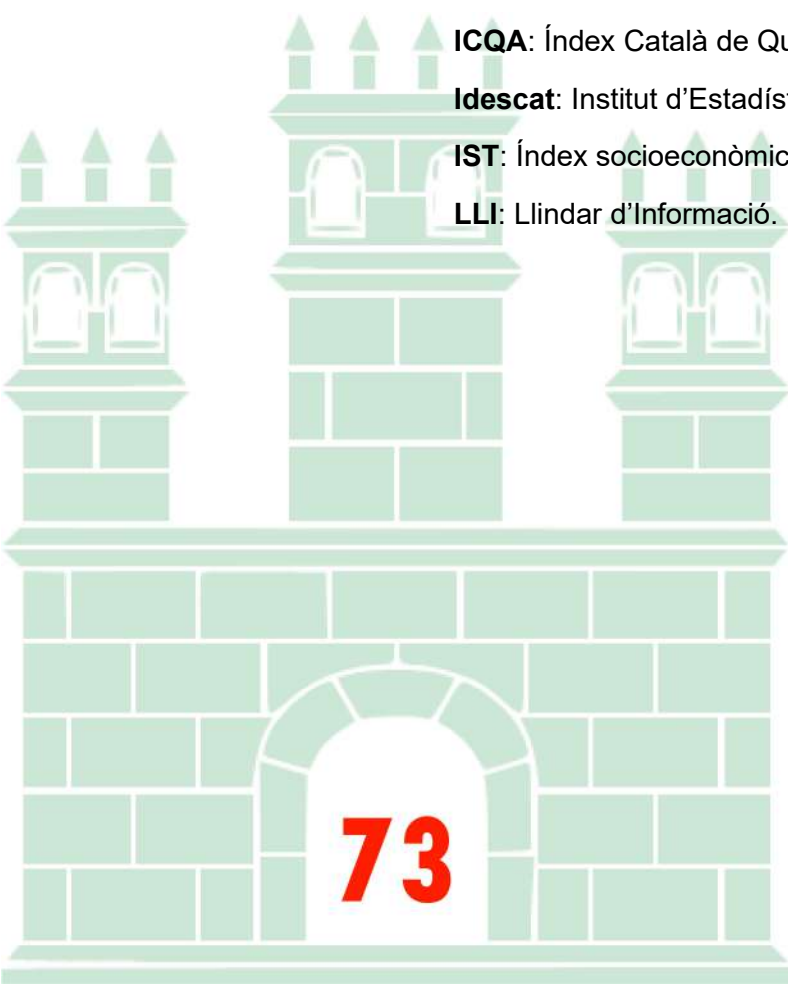
UBE: Unitat de Beguda Estàndard.

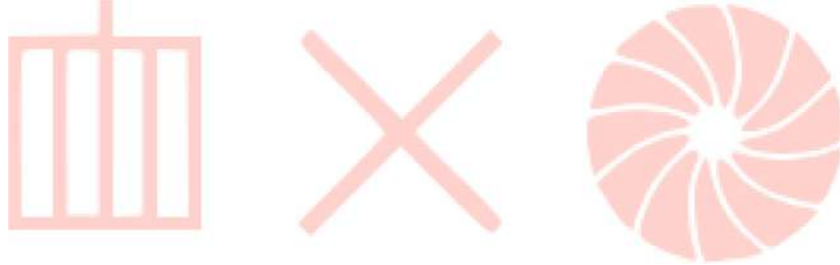
USEE: Unitats de Suport a l'Educació Especial.

VOPS: Valor Objectiu de Protecció de la Salut humana.

XVPCA: Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica.

ZQA: Zona de Qualitat de l'Aire.





11 Índex de figures



1. Gràfiques

- G1. [Evolució en el nombre d'habitants de SVC entre 1900 i 2024.](#)
- G2. [Piràmide de població de SVC.](#)
- G3. [Percentatge de gent de 65 anys i més que viu sola a l'ABS SVC.](#)
- G4. [Percentatge de població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament.](#)
- G5. [Habitants nascuts a l'estranger, per país \(%\).](#)
- G6. [Evolució de la taxa d'atur a SVC i Catalunya entre juny de 2023 i juny de 2024.](#)
- G7. [Atur registrat, per sexe i edat. Mitjanes anuals \(2024\).](#)
- G8. [Evolució de la RFDB per càpita, a SVC, Bages, Comarques Centrals i Catalunya, entre 2010 i 2022.](#)
- G9. [Percentatge de població, de 15 anys o més, segons nivell de formació assolit.](#)
- G10. [Percentatge de població de 18 a 24 anys que cursa estudis superiors.](#)
- G11. [Població exempta de copagament a farmàcies, a l'ABS i Catalunya.](#)
- G12. [Nombre de contractes de lloguer i preu mitjà, entre 2005 i 2023.](#)
- G13. [Nombre de compravendes i preu mitjà per m², entre 2013 i 2024.](#)
- G14. [Principals trastorns, en persones de 18 anys i més \(%\) ateses en CSMA, ABS i Catalunya.](#)
- G15. [Principals trastorns, en persones de menys de 18 anys \(%\) ateses en CSMA, ABS i Catalunya.](#)
- G16. [Població amb excés de pes, sobrepès i obesitat \(%\), 6-12 anys, ABS SVC i Catalunya.](#)
- G17. [Població amb excés de pes, sobrepès i obesitat \(%\), 18-74 anys, ABS SVC i Catalunya.](#)
- G18. [Autopercepció de l'estat de salut \(% estandarditzat\), 2019-2022, RS i Catalunya.](#)
- G19. [Població de 15 y més anys \(% estandarditzat\) amb diversitat funcional, 2019-2022, RS i Catalunya.](#)
- G20. [Població de 15 y més anys \(% estandarditzat\) amb dependència, 2019-2022, RS i Catalunya.](#)
- G21. [Esperança de vida en néixer \(anys\), 2015-2022, ABS i Catalunya.](#)
- G22. [TME per 100.000 habitants, 2021-2022, amb intervals de confiança del 95%. ABS propers i Catalunya.](#)
- G23. [5 primeres causes de mortalitat per 100.000 habitants, per sexe, 2021-2022, ABS i Catalunya.](#)
- G24. [Consum de tabac de la població assignada \(% brut, 2022\), de 15 anys i més, per sexe, ABS i Catalunya.](#)
- G25. [Consum de risc d'alcohol de la població de 15 anys i més \(% brut, 2022\), per sexe, RS i Catalunya.](#)
- G26. [Activitat física saludable de la població entre 15 i 69 anys \(% brut, 2019-2022\), per sexe, RS i Catalunya.](#)
- G27. [Adherència a la dieta mediterrània en població de 15 anys i més \(% brut, 2019-2022\), per sexe, RS i Catalunya.](#)
- G28. [Cobertura vacunal de la població infantil de 0-1 anys \(2022\), ABS i Catalunya.](#)
- G29. [Cobertura vacunal de la població infantil de 2-4 anys \(2022\), ABS i Catalunya.](#)
- G30. [Cobertura vacunal de la població infantil de 5-9 anys \(2022\), ABS i Catalunya.](#)
- G31. [Cobertura vacunal de la població infantil de 10-14 anys \(2022\), ABS i Catalunya.](#)
- G32. [Població assignada i atesa \(% , 2022\), i mitjana de visites, ABS i Catalunya.](#)
- G33. [Població assignada a l'EAP, de 75 anys o més, atesa a l'ATDOM \(% , 2022\), ABS i Catalunya.](#)
- G34. [Població atesa a CSM \(% , 2022\), per sexe i grups d'edat, ABS i Catalunya.](#)
- G35. [Consum de fàrmacs i psicofàrmacs, per sexes, ABS i Catalunya.](#)
- G36. [Percentatge de població polimedicada amb 10 principis actius o més \(2022\), per sexes, ABS i Catalunya.](#)
- G37. [ICQA de Manresa, sèrie temporal 2016-2022.](#)
- G38. [Evolució recollida selectiva a SVC, 2000-2024.](#)
- G39. [Relació entre generació de residus municipals i percentatge de recollida selectiva al Bages, 2023.](#)
- G40. [Valoracions del CMS de les necessitats en matèria de salut: criteri d'equitat.](#)
- G41. [Valoracions del CMS de les necessitats en matèria de salut: criteri de capacitat.](#)





2. Imatges

- Img1. [Determinants socials de la salut. Adaptació de Dahlgren, G and Whitehead, M \(1991\).](#)
- Img2. [La Giratòria \(estació de ferrocarril\).](#)
- Img3. [Camp de vinyes.](#)
- Img4. [Mural participatiu CMS: Què fa de SVC un bon lloc per viure-hi?](#)
- Img5. [Mural participatiu CMS: Què fa la gent de SVC per a millorar la seva salut?](#)
- Img6. [Mural participatiu CMS: col·lectius i grups socials vulnerables al municipi.](#)
- Img7. [Dossiers participatius sobre problemàtiques, actius, necessitats i reptes, a la segona sessió del CMS.](#)
- Img8. [Dinàmiques participatives de la tercera sessió de la Comissió Municipal de Salut.](#)
- Img9. [Edifici de l'Ajuntament de Sant Vicenç de Castellet.](#)



3. Infografies

- Inf1. [Fases d'elaboració del Pla Local de Salut de Sant Vicenç de Castellet 2025-2029.](#)
- Inf2. [Habitatges de SVC \(2021\), per intensitat d'ús.](#)
- Inf3. [Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: autopercepció.](#)
- Inf4. [Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: assetjament escolar i violència sexual.](#)
- Inf5. [Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: consum de tabac, haixix i alcohol.](#)
- Inf6. [Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: activitat física i descans.](#)
- Inf7. [Enquesta de salut a l'INS Castellet i FEDAC Sant Vicenç: alimentació.](#)
- Inf8. [Resum executiu: indicadors demogràfics.](#)
- Inf9. [Resum executiu: indicadors socioeconòmics.](#)

- Img10. [Treball en grups durant la primera sessió participativa del Consell Municipal de Salut.](#)
- Img11. [Panoràmica de Sant Vicenç de Castellet.](#)
- Img12. [Mural informatiu del pont del riu Llobregat.](#)
- Img13. [Activitat de la Setmana de la Mobilitat Sostenible \(2022\).](#)
- Img14. [Sant Pere de Vallhonesta.](#)
- Img15. [Centre d'Atenció Primària de Sant Vicenç de Castellet.](#)
- Img16. [Captura del mapa interactiu d'incidències de l'eina Endrecem SVC.](#)
- Img17. [Versió en paper del qüestionari de prioritització de necessitats.](#)
- Img18. [Fitxa de seguiment i avaluació d'accions del Pla Local de Salut.](#)

- Inf10. [Resum executiu: indicadors de morbiditat.](#)
- Inf11. [Resum executiu: indicadors de mortalitat.](#)
- Inf12. [Resum executiu: indicadors sobre estils de vida.](#)
- Inf13. [Resum executiu: indicadors sobre recursos.](#)
- Inf14. [Resum executiu: indicadors sobre pràctiques preventives.](#)
- Inf15. [Resum executiu: indicadors d'entorn físic.](#)
- Inf16. [Dades de participació del qüestionari de prioritització de necessitats.](#)
- Inf17. [Priorització de necessitats en matèria de salut a Sant Vicenç de Castellet, d'acord amb les respostes del qüestionari participatiu.](#)

4. Taules

- T1. [Organització de tasques per a l'elaboració del Pla Local de Salut de Sant Vicenç de Castellet.](#)
- T2. [Relació amb la Salut Comunitària d'altres documents estratègics vigents.](#)
- T3. [Avaluació tècnica del Pla Local de Salut 2018-2023.](#)
- T4. [Avaluació d'accions del PLS 18-23, segons el Consell Municipal de Salut.](#)
- T5. [Propostes de millora de les accions del PLS 18-23, segons el Consell Municipal de Salut.](#)
- T6. [Entitats singulars de població que formen part de l'ABS SVC.](#)
- T7. [Comparativa de densitats de població: SVC, Bages i Catalunya.](#)
- T8. [Índex d'envelliment, sobreenvelliment i masculinitat: SVC, Bages i Catalunya.](#)
- T9. [Índex socioeconòmic territorial, ABS SVC, ABS limítrofes i Catalunya, any 2022.](#)
- T10. [Taxa d'atur registral a SVC, província de Barcelona i Catalunya, juny de 2025.](#)
- T11. [RFDB per habitant, a SVC, el Bages, Comarques Centrals i Catalunya, any 2022.](#)
- T12. [Ordre dels principals diagnòstics seleccionats, per edat i sexe, a l'ABS i Catalunya.](#)

- T13. [Ordre de les principals causes de mortalitat, per sexe, ABS i Catalunya.](#)
- T14. [Definició de "consum de risc d'alcohol".](#)
- T15. [Escala de colors i nomenclatures de l'ICQA.](#)
- T16. [Mitjana anual ICQA a la Catalunya Central, 2024.](#)
- T17. [Generació de residus i recollida selectiva, SVC, Bages i Catalunya \(2021\).](#)
- T18. [Evolució recollida selectiva, 2023-2024 a Catalunya, Bages i SVC.](#)
- T19. [Llistat de necessitats identificades en matèria de salut a Sant Vicenç de Castellet.](#)
- T20. [Priorització multivectorial de les necessitats en matèria de salut.](#)
- T21. [Propostes d'actuacions realitzades per les persones participants en les sessions del CMS \(2/2\).](#)
- T22. [Eixos d'actuació, impactes desitjats i propostes d'actuació plantejats pel CMS.](#)
- T23. [Propostes d'actuacions del CMS no incloses en el PLS.](#)