

L'estat de salut de la població de Prats de Lluçanès

Març 2021



Salut/Institut Català de la Salut/
Equip d'Atenció Primària
LLUÇANÈS

Salut/Agència de
Salut Pública de Catalunya



Alguns drets reservats

© 2021, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement- No Comercial-Sense Obra Derivada 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut

1a edició:

Març 2021

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL: http://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/salut_comunitaria/processos-comunitaris/

Autoria

Aquest document ha estat elaborat per l'equip de salut comunitària de l'Equip d'Atenció Primària (EAP) de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Prats de Lluçanès, amb la col·laboració de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i l'Ajuntament de Prats de Lluçanès.

Grup motor de Salut Comunitària de Prats de Lluçanès

Format per representants de: l'Ajuntament de Prats, Serveis Socials Municipals, l'ABS Lluçanès, Farmacèutic de Prats, Centre de dia i Casal de la Gent Gran, Càritas, Creu Roja, escola FEDAC, Escola Lluçanès, IES Castell del Quer, Espai Obert, Unió excursionista i unió de botiguers.

Redacció de l'informe

Anàlisi quantitativa: David Rodríguez Boeta, Susanna Basagaña Sellabona, Rosa M. Besora Prat, Miquel Casadevall Ginestet

Anàlisi qualitativa: M. Carme Coldeforns Oller, M.Dolors Coll Areñas i grup motor.

Coordinació general de l'informe

M. Dolors Coll Areñas

Agraïments

A totes les persones del poble, entitats i organismes que han contribuït activament en aquesta experiència.

A totes les persones que han col·laborat activament en el diagnòstic de salut.

índex

1.	Introducció	3
2.	Resum executiu	4
2.1.	Indicadors demogràfics	4
2.2.	Indicadors socioeconòmics	5
2.3.	Indicadors de morbiditat.....	6
2.4.	Indicadors de mortalitat.....	7
2.5.	Indicadors sobre estils de vida	7
2.6.	Pràctiques preventives	8
2.7.	Indicadors sobre recursos	8
2.8.	Entorn.....	9
3.	Metodologia per a la recollida de dades.....	10
3.1.	Informe quantitatiu.....	10
3.1.1.	Consideracions metodològiques generals	10
3.1.2.	Fonts de dades	11
3.2.	Informe qualitatiu	12
3.2.1.	A Prats Fem Salut!	12
3.2.2.	Grups de discussió.....	12
4.	Prats de Lluçanès i el territori	14
4.1.	Indicadors.....	16
4.1.1.	Indicadors demogràfics	16
4.1.2.	Indicadors socioeconòmics	20
4.1.3.	Indicadors de morbiditat.....	25
4.1.4.	Indicadors de mortalitat.....	34
4.1.5.	Indicadors sobre estils de vida	38
4.1.6.	Indicadors sobre pràctiques preventives	41
4.1.7.	Indicadors sobre recursos (APS, SP, serveis socials i altres) i ús de serveis	42
4.1.8.	Indicadors d'entorn físic.....	44
5.	Diagnòstic de salut qualitatiu	49

5.1.	Resultats a Prats fem Salut.....	49
5.2.	Resultats dels grups de discussió.	51
6.	Jornada de Priorització.....	63
6.1.	Llistat de necessitats/problemes.	63

1. Introducció

La salut està influenciada per nombrosos determinants, la majoria dels quals es troben fora del sistema sanitari.



Aquest principi, recollit en el model de Dahlgren i Whitehead (1991), explica la necessitat de l'acció conjunta de tot el Govern i de tota la societat i introdueix un enfocament de salut en totes les polítiques.

El Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública (PINSAP) és la figura que estableix la Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública, per dur a terme les intervencions sobre els determinants de la salut de la població que requereixen un abordatge conjunt des dels sectors socials i les administracions autonòmica i local. El Pla de salut de Catalunya 2016-2020, promogut per la Generalitat de Catalunya, inclou en l'agenda, i dins del marc del PINSAP, l'impuls a la salut comunitària.

La salut comunitària es produeix en la interfase entre l'atenció primària i la salut pública, inclosa la municipal, en un territori determinat. El que pretén és treballar amb la comunitat per abordar les necessitats de salut de la població. Es basa en els actius en salut i en la potencialitat de la comunitat mateixa de generar salut. Construeix projectes a partir del desenvolupament comunitari, sobre la base de la cooperació i el treball en xarxa dels diferents agents. Els projectes de salut comunitària són la via natural per portar a terme el PINSAP en l'àmbit d'una comunitat concreta, de la qual recullen el caràcter intersectorial.

El procés comunitari dut a terme a Prats de Lluçanès ha permès elaborar aquest diagnòstic com a resposta a la demanda cada vegada més creixent d'incorporar la visió comunitària a salut i serveis socials.

L'objectiu d'aquest informe és analitzar l'estat de salut de la població, identificar els seus determinants, detectar les principals necessitats i veure les possibilitats de millora. Es tracta

doncs, d'un model d'intervenció, d'acció col·lectiva, que compta amb la participació de tots els agents del territori implicats en totes i cada una de les seves fases, des de la identificació de les necessitats, la planificació, la priorització, la implementació i posterior avaluació de les accions dutes a terme.

Es va posar en marxa l'any 2018 amb l'objectiu de promocionar la salut i el benestar dels ciutadans.

2. Resum executiu

L'informe que es presenta ha estat elaborat pel Grup Motor del Procés Comunitari de Prats de Lluçanès a partir de les dades quantitatives, disponibles en diferents fonts d'informació públiques, i dades qualitatives, obtingudes a partir de les opinions expressades per persones del poble i diferents entitats i organismes municipals. Pretén ser una eina per a la presa de decisions a l'hora d'establir les prioritats de les intervencions en salut comunitària que es puguin implementar en el futur.

2.1. Indicadors demogràfics

- El 2018 a Prats de Lluçanès hi viuen 2.537 persones (1.273 homes i 1.264 dones).
- El municipi de Prats abasta 13,78 km².
- Hi ha sobreenvelliment, especialment en dones (62,5%).
- Tot i haver-hi una major proporció de gent gran, el percentatge de població de 75 anys i més que viu sola és menor a l'ABS Lluçanès que a Catalunya (15,4% homes i 32,4% dones a l'ABS del Lluçanès front a 16,4% homes i 37,7% dones a Catalunya). Malgrat això s'identifica com a col·lectiu vulnerable les persones grans que viuen soles.
- Per altra banda, la població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament és proporcionalment força menor a l'ABS del Lluçanès que al conjunt de Catalunya. Comparant ambdós territoris, percebem que a Catalunya hi ha una proporció major d'homes que de dones amb aquests orígens i, en canvi, a l'ABS del Lluçanès, hi ha més dones que homes.
- En algun grup de discussió s'identifica com a grup vulnerable els immigrants que poden estar discriminats per ètnia i patir racisme.
- En els grups de discussió preocupa l'envelliment de la població.
- En tres dels grups participants es valora positivament disposar de productes de proximitat i que els serveis mínims es puguin cobrir amb els comerços del mateix municipi.

2.2. Indicadors socioeconòmics

- El percentatge de persones exemptes del copagament a les farmàcies a l'ABS del Lluçanès és de 2,6%, (3,4% en dones i 1,8% en homes). A Catalunya, durant el mateix període, els valors són 4,1% de la població, (4,5% en dones i 3,7% en homes).
- L'índex socioeconòmic compost de l'ABS Lluçanès per a l'any 2017 és de 2,6. Amb aquestes dades el Lluçanès està per sota de la mitjana de Catalunya que és de 3,1. Això vol dir que és una ABS on no hi ha un nivell de privació de recursos ni un nivell benestant d'excés de recursos.
- El juny del 2019, la taxa d'atur a Prats era del 8,74% (Observatori de treball i model productiu. Generalitat de Catalunya) per sota de la mitjana de Catalunya (9,71%).
- Preocupa, en els grups de discussió, que hi hagi atur de llarga durada i que la feina sigui precària.
- La Renda bruta familiar disponible per habitant (RBFd) del 2018 a Prats de Lluçanès era de 20.582 euros/hab mentre que aquesta xifra a la província de Barcelona era de 18.526 euros/hab. Per tant es troba per sobre la mitjana de la província.
- Pel que fa a la Renda Mínima d'Inserció (PIRMI), l'any 2018, la varen rebre 10 persones.
- L'any 2018 a Prats de Lluçanès hi va haver 24 famílies beneficiàries del banc dels aliments, segons Càrites.
- Prats de Lluçanès compta amb 300 habitatges desocupats, 2 dels quals estan ocupats il·legalment. No consten persones sense llar ni desnonaments. No obstant això, hi ha preocupació per la manca d'habitatge de lloguer a preus raonables i també de lloguer social.
- Pel que fa al nivell d'instrucció, a l'ABS del Lluçanès s'hi observa que en les noves generacions, franja d'edat de 16 a 44 anys, hi ha una proporció menor de població amb nivell d'instrucció insuficient (no té estudis o només completada la formació primària) que a Catalunya, mentre que de 45 anys o més anys, hi ha un major percentatge de veïns amb formació insuficient que a Catalunya. El que sí que és comú tant a Catalunya com a l'ABS del Lluçanès és que entre les noves generacions hi ha més homes que dones amb instrucció insuficient, mentre que entre els majors de 45 anys són les dones les que tenen més carències en aquest aspecte.
- Entre un 13 i un 15% de l'alumnat de Prats de Lluçanès està becat.
- Preocupa temes de convivència i relacions entre els joves (per exemple situacions de bullying).
- El fet de ser una població de dimensions no molt grans fa que hi hagi una coneixença entre els veïns i això facilita una bona xarxa veïnal.

2.3. Indicadors de morbiditat

- En la població pediàtrica (de 0 a 14 anys) atesa a l'atenció primària, les primeres causes de malaltia són el trastorn de refracció¹, amb prevalences més elevades que a Catalunya. La segona causa és la Rinitis al·lèrgica tant en homes com en dones (inferior a Catalunya). En canvi la tercera causa en dones és la obesitat (inferior a Catalunya) i en homes són els trastorns hipercinètics (superior a Catalunya).
- En adults de més de 15 anys a Prats de Lluçanès, la primera causa de morbiditat és la hipertensió tant en homes com en dones (a Catalunya es la segona), la segona causa de morbiditat tant en homes com en dones són els problemes del metabolisme lipídic (primera causa a Catalunya). La tercera causa seria patologies relacionades amb l'obesitat tant en homes com en dones (també en homes a Catalunya però la tercera causa de morbiditat de dones a Catalunya són els trastorns d'ansietat, angioxa).
- En la població de menors de 18 anys atesos a centres de salut mental ambulatoris la principal causa és per trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat (superior a Catalunya) en homes i el trastorn adaptatiu i el trastorn de la conducta en dones. En les dues hi ha valors superiors a Catalunya.
- Pel que fa a temes de salut mental, l'ansietat és el diagnòstic més comú en els homes majors de 18 anys de l'ABS, essent l'única malaltia que té una prevalença superior respecte a Catalunya, gairebé el doble. La principal causa de consulta en dones de 18 anys i més en temes de salut mental de l'ABS és la depressió. Tot i així, està per sota de la resta de Catalunya. La resta de diagnòstics a l'ABS estan per sota de les dades Catalunya excepte en l'esquizofrènia on és lleugerament superior.
- Pel que fa a la prevalença de sobrepès, obesitat i d'excés de pes (sobrepès més obesitat) en població de 6 a 12 anys tant en nens com en nenes són inferiors a l'ABS que a Catalunya. Si es comparen les dades per gènere, l'obesitat és superior en nens que en nenes mentre que el sobrepès és lleugerament superior en les nenes, a nivell d'ABS.
- En el cas dels adults de 18 a 74 anys l'excés de pes és inferior que a Catalunya ja que l'obesitat tant en homes com en dones és inferior respecte el total de Catalunya, però, en canvi el sobrepès és pràcticament igual al de Catalunya en ambdós sexes.
- La percepció de la pròpia salut (dada a nivell de AGA (Àrea de Gestió Assistencial) d'Osona) és positiva i gairebé igual que a la resta de Catalunya, tant en homes com en dones. En la Fira de Salut es va mesurar el nivell d'autopercepció de salut de cadascú que hi participava i va sortir que era positiva, en general.

¹ Trastorns visuals molt freqüents. L'ull no pot enfocar les imatges de manera nítida i això fa que es percebin borroses.

- Pel que fa a la dependència física, hi ha més casos de discapacitat reconeguda a l'AGA d'Osona que a la resta de Catalunya. En els homes presenten un percentatge igual a l'AGA d'Osona que a la resta de Catalunya. En canvi, pel que fa a les dones, hi ha un percentatge superior a l'AGA.

2.4. Indicadors de mortalitat

- El nombre de defuncions a l'ABS del Lluçanès entre 2011 i 2015 va ser de 163 homes i 171 dones. La taxa bruta de mortalitat per 1000 habitants entre 2011 i 2015 per l'ABS de Prats de Lluçanès va ser de 10,7 pels homes i 11,3 per les dones.
- Pel que fa a les causes de mortalitat, son exactament les mateixes i en el mateix ordre a l'ABS del Lluçanès que a Catalunya exceptuant la cinquena causa en els homes, la qual son els trastorns mentals i del comportament a l'ABS del Lluçanès i les malalties de l'aparell digestiu a Catalunya. Si analitzem les diferències entre les causes de mortalitat entre sexes, s'observa que en el cas dels homes la primera causa son els tumors i en el cas de les dones son les malalties de l'aparell circulatori. En segona posició les causes s'intercanvien, pels homes son les malalties de l'aparell circulatori i per les dones els tumors.
- L'esperança de vida en els homes a l'ABS de Prats de Lluçanès és gairebé 2 anys superior a la dels homes que a Catalunya (82 i 80,2 respectivament); per les dones és gairebé la mateixa sent una mica superior a Catalunya (85,7 al Lluçanès i 85,9 a Catalunya). Per tant, hi ha menys diferència entre l'esperança de vida dels homes i de les dones al Lluçanès que a Catalunya. Aquesta diferència o bretxa de gènere és de 3,7 anys a l'ABS del Lluçanès i de 5,7 anys a Catalunya.

2.5. Indicadors sobre estils de vida

- En relació amb el consum de tabac, podem destacar que el consum a l'ABS de Prats de Lluçanès és menor respecte a la de Catalunya, tant en homes com en dones. A l'ABS de Prats de Lluçanès, com a la resta de Catalunya, el consum és molt més gran entre la població masculina. De fet, al 2016 hi havia gairebé el doble d'homes fumadors (20,4%) que de dones fumadores (10,9%).
- En relació al consum d'alcohol, si comparem els percentatges estandarditzats de les dades d'Osona amb les de Catalunya s'observa que a l'AGA d'Osona el consum d'alcohol és inferior al de Catalunya. Un fet a remarcar és que el consum d'alcohol és superior en els homes tant a Osona com a Catalunya.
- A la Catalunya Central la pràctica d'activitat física està una mica per sota de la mitjana a Catalunya. Hi ha més homes que dones que realitzen activitat física saludable. Concretament el 76% d'homes respecte el 72,2% de dones.

- L'adherència a la dieta Mediterrània a la Catalunya Central es sensiblement més baixa que el total a Catalunya i les dones la compleixen més que els homes.
A la Catalunya Central estaven adherits a aquesta dieta el 63% dels homes, el 71,5% de les dones.
- Entre els grups de discussió, els propis joves consideren un problema el consum de drogues .

2.6. Pràctiques preventives

- La cobertura vacunal de la població infantil de 0-14 anys és lleugerament superior a la de Catalunya ja que a l'ABS de Prats de Lluçanès és de 93,5 i a Catalunya és de 92,8. Tot i així, algunes persones manifesten la seva preocupació per la no vacunació d'alguns infants.

2.7. Indicadors sobre recursos

- La població assignada a l'ABS de Prats de Lluçanès és de 5855 persones (2963 homes i 2892 dones).
- A l'ABS del Lluçanès s'observa un percentatge més elevat de població assignada i atesa respecte a Catalunya, (ABS Lluçanès és d'un 82% (78,4% homes i 86,8% dones) i a Catalunya és de 76,8% (72,2 % homes i 81,3% dones)).
- Pel que fa a la mitjana de visites de la població assignada i atesa és lleugerament superior a la de Catalunya.
- Al 2016, un 7,3% de persones de 75 anys o més van ser ateses pel Programa d'atenció domiciliària (ATDOM), a Catalunya van ser d'un 9,8%.
- Pel que fa a la utilització dels serveis de salut mental, la població de l'ABS del Lluçanès utilitza més aquest recurs en edat pediàtrica que el total de la població de Catalunya ja que a l'ABS és de 6,3% (7,7% nens i 4,9% nenes) i a Catalunya és de 4,5% (5,6% nens i 3,3% nenes).
- Pel que fa a la utilització dels serveis de salut mental, la població de 18 anys i més de l'ABS del Lluçanès utilitza lleugerament menys aquest recurs que el total de la població de Catalunya ja que a l'ABS és de 2,2% (1,9% homes i 2,5% dones) i a Catalunya és de 2,9% (2,4% homes i 3,4% dones).
- En relació al consum de fàrmacs en general és més alt a l'ABS que a Catalunya per a ambdós sexes. Pel que fa al consum de psicofàrmacs és inferior al consum de Catalunya per a ambdós sexes.
- Referent a la taxa de població polimedicada, es constata una xifra de 656,8 pacients polimedicats per 100.000 habitants, una xifra inferior a la de Catalunya (1223,7).

- En els grups de discussió es percep que hi ha una àmplia oferta i qualitat dels equipaments i serveis municipals. Tot i que es destaca una manca d'especialistes al CAP (s'anomena en concret la necessitat d'ampliar el servei de pediatre i dentista a l'ABS).
- S'observa un bon teixit social i associatiu, actiu, variat i que arriba a tots els grups d'edat.
- Altres actius que la població destaca serien: centre de dia, espai social, casal de joves, escola de música, biblioteca, pavelló esportiu, skatepark, piscina i es voldria poder disposar d'un gimnàs públic i una ampliació de l'skatepark.

2.8. Entorn

- En diversos grups es valora disposar d'un entorn natural que afavoreix fer activitats a l'aire lliure i la presència d'una xarxa de camins senyalitzats.
- Els incendis és un tema que preocupa.
- Al municipi de Prats de Lluçanès, com a dada destacable en el tema de residus, es fa molta recollida selectiva si comparem amb la comarca d'Osona i Catalunya. Hi ha poca generació de residus industrials.
- Es pot concloure que en general la qualitat de l'aire a Prats de Lluçanès és bona.
- La qualitat de l'aigua de consum humà a Prats de Lluçanès és apta.
- Hi ha preocupació per la contaminació de purins al subsòl i pels elevats nivells de nitrats a les aigües subterrànies i a les fonts naturals.
- Hi ha preocupació pel malbaratament d'aigua i llum.
- S'identifica, per la meitat dels grups participants, la preocupació per l'existència de voreres en mal estat que dificulten el pas de cotxets, cadires de rodes i carrets de compra. S'identifica com a població més vulnerable a les persones amb discapacitat i dificultat en la mobilitat.
- Diferents grups consideren que caldria l'ampliació del transport públic, el foment de l'ús de la bicicleta pel que fa a temes relacionats amb la mobilitat.
- En diferents grups participants manifesten una sensació d'inseguretat per l'existència de robatoris.
- En alguns dels grups participants s'expressa preocupació per actituds incíviques de la població (cotxes mal aparcats, excés de velocitat dins el municipi, presència d'excrements de gossos a les voreres, escombraries fora els contenidors....).

3. Metodologia per a la recollida de dades

3.1. Informe quantitatiu

El diagnòstic quantitatiu comprèn la realitat demogràfica, socioeconòmica i sanitària de Prats de Lluçanès, 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](#) (2018), del Departament de Salut.

Prats de Lluçanès pertany a l'Àrea Bàsica de Salut del Lluçanès amb 7 pobles més del seu entorn: La Torre d'Oristà i Oristà, Santa Eulàlia de Puigoriol, Lluçà, Olost de Lluçanès, Perafita, Sant Bartomeu del Grau i Santa Creu de Jutglar. Per aquest motiu, moltes de les dades emprades en aquest treball pertanyen a tot aquest conjunt de població i no només als habitants de Prats de Lluçanès. Quan això succeeixi serà assenyalat convenientment.

Com a consideració general, sempre que ha estat possible la informació es dona desagregada per sexes i ABS. Quan la desagregació per sexes no ha estat possible es dona l'indicador per al total de la població, i quan la dada no es pot donar per ABS es dona la d'un nivell territorial més elevat, ja sigui l'àrea de gestió assistencial (AGA) o la regió sanitària (RS).

3.1.1. Consideracions metodològiques generals

- De manera sistemàtica, i 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. Quan s'ha considerat important —i ha estat possible—, l'indicador es dona per diferents grups d'edat.
- A més dels indicadors, sempre que ha estat possible, s'inclouen en el fitxer de dades els numeradors i els denominadors, per permetre el càlcul d'altres indicadors.
- 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 són l'AGA o la RS quan el càlcul per ABS no ha estat possible.
- Sempre que s'ha considerat oportú, a més de les dades brutes (taxes o proporcions), també s'inclouen dades estandarditzades. La població tipus utilitzada per a l'estandardització és l'europea del 2013, com recomana l'Eurostat.² El valor brut de

² Eurostat's task force: Revision of the European Standard Population [Internet]. Population and social conditions. Collection: Methodologies & Working papers Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2013. [actualitzat 2013; citat 19 de desembre]. Disponible a: <http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f>

l'indicador és el valor real en el territori, i el valor estandarditzat permet la comparació de dades amb la d'altres territoris, atès que elimina l'efecte confusor de l'edat. Els valors estandarditzats, tenint en compte els intervals de confiança, es poden comparar sempre per territoris i per sexes.

- La informació facilitada és la darrera disponible, 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.
- 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 fonts d'informació que s'han utilitzat són:

- Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut
- Registre estadístic de població (REP) de l'Idescat
- eCAP del Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP) de l'ICS
- Registres del conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària (CMBD-AP) i dels centres ambulatoris de salut mental (CMBD-SMA) del CatSalut
- Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) del Departament de Salut
- Registre de mortalitat de Catalunya del Departament de Salut
- Qüestionari anual a les entitats proveïdores de serveis d'atenció primària del CatSalut
- Base de dades de facturació de farmàcia del CatSalut
- Mapes de punts en temps real del Departament de Territori i Sostenibilitat
- Observatori del treball
- Dades de l'Institut Nacional de Estadística.
- Dades quantitatives facilitades per Ajuntament de Prats de Lluçanès (registres demogràfics, socioeconòmics, estils de vida, serveis i entorn físic), Centres Educatius del municipi, Serveis Socials, Punt Jove, Espai Obert, Centre de dia, Casal de la Gent Gran, Caritas i Creu Roja, i altres entitats i serveis del municipi.

Per a més informació sobre les consideracions metodològiques específiques de les fonts de dades, es pot consultar la guia *Indicadors bàsics de salut per ABS*, disponible a

http://observatorisalut.gencat.cat/es/observatori-desigualtats-salut/indicadors_comunitaria/

3.2. Informe qualitatiu

Per identificar els actius, necessitats en salut, propostes de millora i col·lectius més vulnerables també s'ha fet servir la metodologia qualitativa. A continuació es fa una descripció de la metodologia portada a terme.

3.2.1. A Prats Fem Salut!

El diumenge 22 de juliol del 2018 a la Fira de Sant Jaume de Prats de Lluçanès es va donar a conèixer el projecte a la població. Amb el lema "La salut surt al carrer, volem saber la teva temperatura, vine i en parlem" on es van fer diferents activitats que varen permetre començar a tenir dades qualitatives.

Es va crear un díptic en el que s'explicava què és la salut comunitària i com tots i totes podem millorar-la i ser agents de salut, per difondre entre la població

Es va aprofitar per saber quin era el grau de percepció de salut de la població i també per recollir en un mapa els actius de salut del poble.

Aquestes activitats es van difondre a través del programa de la fira.

3.2.2. Grups de discussió

Es van fer 6 grups de discussió en els que es van utilitzar diferents dinàmiques participatives per conèixer informació vinculada als següents punts:

- Els actius relacionats amb els determinants de salut, benestar i qualitat de vida del municipi.
- Els problemes/necessitats relacionats amb els determinants de salut, benestar i qualitat de vida del municipi
- Els col·lectius més vulnerables del municipi.
- Propostes per millorar la salut al municipi.

Aquests grups van ser un d'infants, un de joves, un d'adults vinculats a diverses entitats, un altre d'adults d'associacions de famílies d'alumnes, un de persones grans i un de representants polítics.

A l'inici de cada sessió es feia una breu explicació del projecte de salut comunitària i es detallava la dinàmica que es seguiria, que va variar una mica en funció del grup.

Els dinamitzadors de les sessions van recollir la informació i la varen trametre al grup motor per analitzar-la.

Un cop fet els grups de discussió la informació s'ha classificat en funció de les preguntes de recerca plantejades i s'ha analitzat les dades codificant-les i classificant-les per categories i després s'han elaborat els temes que representen els continguts més destacats i prominents els quals es resumeixen en unes taules (veure taules 25,26,27 i 28).

4. Prats de Lluçanès i el territori

Prats de Lluçanès forma part, tal i com exposa el Consorci del Lluçanès, d'una comarca natural situada en un altiplà al centre de Catalunya, entre els cursos mitjans del Llobregat i del Ter. Amb una extensió aproximada d'uns 400 km². El Lluçanès està integrat per un total de 13 municipis: Alpens, Lluçà, Olost, Oristà, Perafita, Prats de Lluçanès, Sant Agustí de Lluçanès, Sant Bartomeu de Grau, Sant Boi de Lluçanès, Sant Feliu Sasserra, Sant Martí d'Albars, Sobremunt i Santa Maria de Merlès.

Territorialment l'ABS del Lluçanès inclou una part d'aquest municipis, la resta formen part territorialment d'altres Àrees Bàsiques de Salut. Els municipis que formen part de l'ABS Lluçanès es mostren en la següent taula.

Taula 1. Municipis que formen part de l'ABS Lluçanès

Municipis	Habitants	Superfície Km ²	observacions
ABS Lluçanès			
Prats de Lluçanès	2.569	13,78	
Olost	1.198	29,37	Consta de nucli urbà i nucli Santa Creu de Juglar
Sant Bartomeu del Grau	858	34,4	
Perafita	395	19,59	
Oristà	541	68,49	Consta de nuclis de població Oristà i La Torre d'Oristà, a banda d'un bon nombre de masies disperses.
Lluçà (Santa Eulàlia de Puigoriol)	273	52,98	Un nucli urbà que és Santa Eulàlia de Puigoriol i resta població dispersa en masies.
Sant Martí d'Albars	112	14,73	compost per 3 llogarets, que són Sant Martí, La Blava i Beulaigua
Santa Maria de Merlès	184	52,08	Comarca del Berguedà. Històricament cobertura sanitària des de l'ABS Lluçanès. Actualment, alguns habitants, sobretot grans continuen estan atesos des de l'ABS del Lluçanès.
Sagàs	148	44,6	Comarca del Berguedà. Els ciutadans decideixen com el cas anterior si ser atesos a l'ABS Lluçanès o la del Baix Berguedà.

Font Dades extretes del Pla estratègic de l'ABS (2018-2021) i l'IDESCAT 2019

El paisatge del Lluçanès està marcat sobretot per l'activitat agrícola i ramadera. Aquesta tradició agrària queda ben palesa en diverses manifestacions culturals, arquitectòniques, socials, històriques i físiques de la comarca. Així el Lluçanès esdevé un territori rural en mosaic, amb zones àmplies de conreu, extensions considerables de boscos i espais naturals

rellevants, habitatges disseminats, nuclis petits i compactes i pastures. Cal destacar també l'activitat de la transhumància, per la seva importància en la història, el tarannà i l'estructura del paisatge del Lluçanès, així com el ric patrimoni natural, arquitectònic i immaterial.³

Mapa 1. Prats de Lluçanès.



Mapa del Lluçanès.

<https://www.llucanes.cat/el-llucanes/comarca/>



Divisió de la comarca

<https://www.parlament.cat/document/intrade/174165>

Prats de Lluçanès és el poble amb més habitants del Lluçanès, se'l considera la capital d'aquesta comarca natural, que oficialment pertany a Osona.

La relació entre els habitants i l'extensió territorial de Prats de Lluçanès, donen com a resultat una densitat de població significativament superior a la de la zona. A tall d'exemple, podem comparar les xifres de Prats amb els altres dos nuclis més importants de l'ABS i la comarca d'Osona on hi ha alguns nuclis importants com Vic, Manlleu i Torelló.

Taula 2. Densitat població Prats de Lluçanès, altres municipis, Osona i Catalunya

	Prats de Lluçanès	Olost	Sant Bartomeu del Grau	Osona	Catalunya
Habitants	2.537	1.188	840	158.334	7.543.825
Superfície (km²)	13,78	29,37	34,4	1.245, 2	32.108
Densitat (hab./ km²)	184,1	40,5	24,4	127,2	236,7

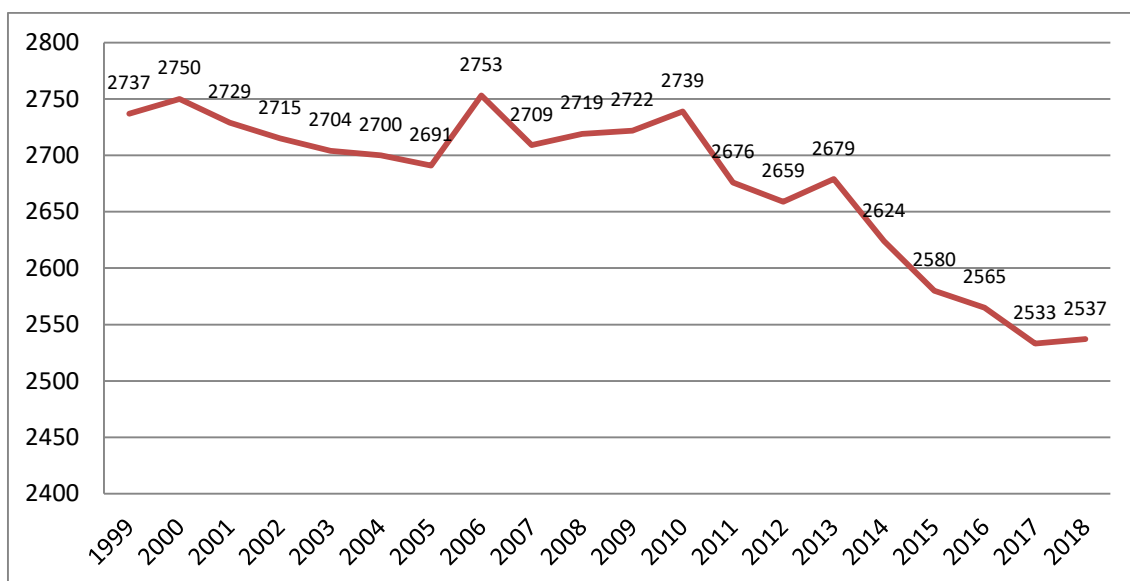
Font: Idescat. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

Durant els últims anys Prats de Lluçanès en general ha anat disminuint en nombre d'habitants. Això es pot observar en la taula i gràfic següent.

Taula 3. Evolució de la població durant els darrers 20 anys a Prats de Lluçanès

1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
2.737	2.750	2.729	2.715	2.704	2.700	2.691	2.753	2.709	2.719
2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
2.722	2.739	2.676	2.659	2.679	2.624	2.580	2.565	2.533	2.537

³ <https://www.llucanes.cat/el-llucanes/comarca/>



Font: INE. Instituto Nacional de Estadística. Consultat agost 2019.

Prats de Lluçanès, tot i que no és un municipi molt gran, disposa de tots els equipaments i serveis: parc de bombers, CAP i servei d'urgències les 24 hores i institut. Això converteix aquesta població com a referent del Lluçanès.

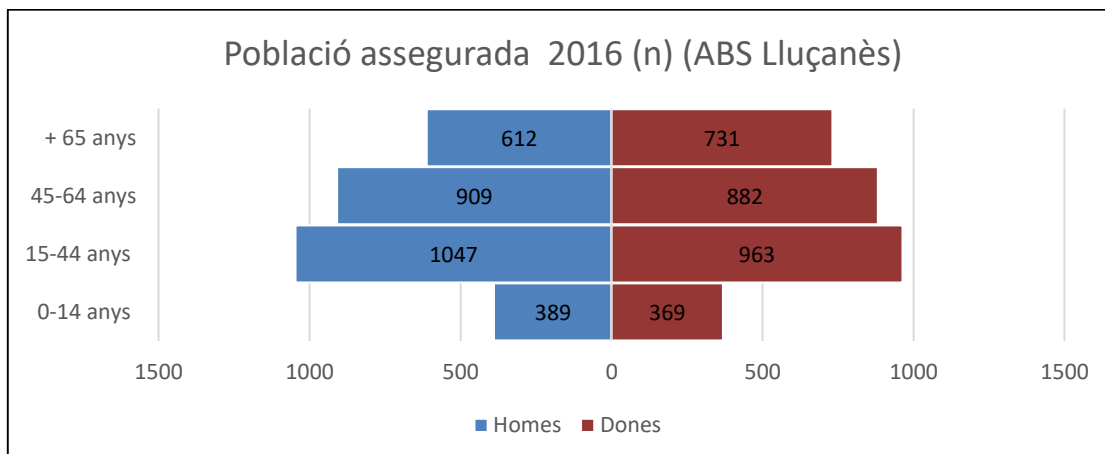
4.1. Indicadors

4.1.1. Indicadors demogràfics

A continuació presentem una sèrie de gràfiques i taules sobre la distribució de la població de l'ABS del Lluçanès i de Prats de Lluçanès

A escala demogràfica, l'ABS del Lluçanès dona cobertura sanitària a un total de 5.902 habitants, dels quals 2957 són homes i 2945 són dones; per tant, es pot parlar d'una relació gairebé 1:1 entre ambdós sexes. A continuació a la següent figura es representa la distribució d'aquesta població.

Figura 1. Distribució de la població assegurada per grup d'edat, segons sexe. ABS Lluçanès 2016.

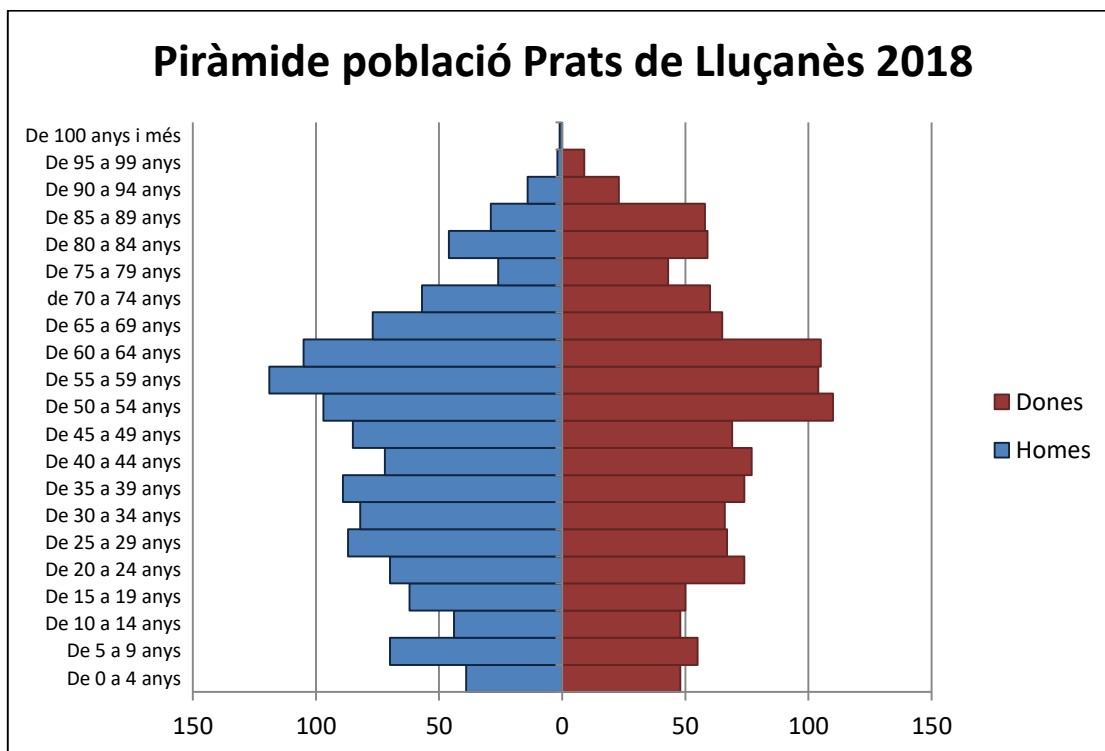


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Al observar la piràmide de població, es pot veure que el gruix més important de població, correspon a les franges d'edat adulta

Pel que fa a Prats de Lluçanès, observant la gràfica de població de 2018 té forma de piràmide invertida, la qual cosa ens indica que la població de Prats de Lluçanès en conjunt està envellida.

Figura 2. Distribució de població per grup d'edat i sexe. Prats de Lluçanès 2018.



Font: Idescat. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Consultat juliol 2019.

Com es pot veure a la següent taula, els dos grups d'edat més avançada (de 45 a 64 anys i de 65 anys i més) representen el 53,73% de la població total de Prats. Aquest percentatge és superior si comparem les mateixes dades amb el conjunt de Catalunya (46,27 %).

Taula 4. Percentatge de grups d'edat respecte la població total. Prats de Lluçanès i Catalunya 2018.

	0-14 anys	15-44 anys	45-64 anys	65 i més
Prats de Lluçanès	11,98 %	34,29 %	31,30 %	22,43 %
Catalunya	15,74 %	37,99 %	27,48 %	18,79 %

Font: Idescat. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. Consultat juliol 2019.

L'índex de sobreenvelliment de l'ABS l'any 2016 també ens dona una altra mostra que la població pradenca tendeix a l'envelliment d'una forma més pronunciada que la població total de Catalunya, ja que si a tot el principat aquest índex és d'un 50,1 % al Lluçanès és del 56,4 %.

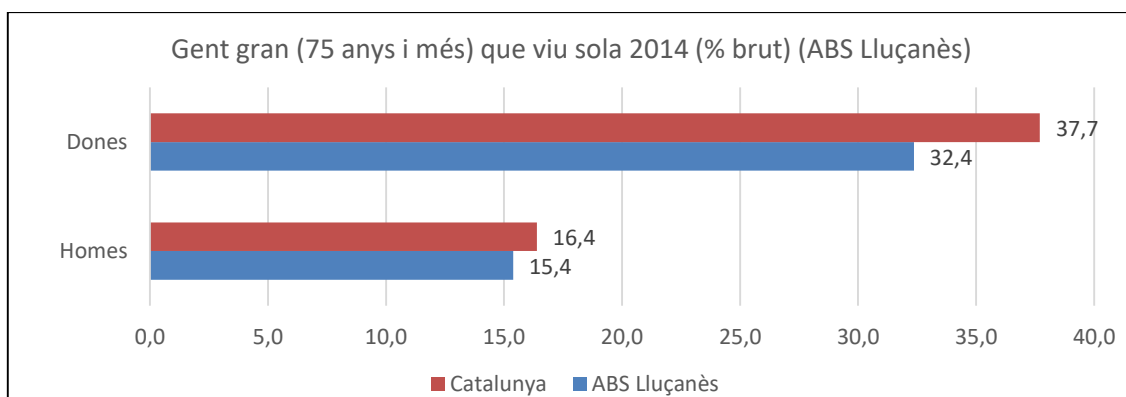
Taula 5. Índex de sobreenvelliment segons el sexe. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.

	Homes	Dones	Total
ABS Lluçanès	49,0 %	62,5 %	56,4 %
Catalunya	45,5 %	53,5 %	50,1 %

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Tot i haver-hi una major proporció de gent gran, el percentatge de població de 75 anys i més que viu sola és menor a l'ABS Lluçanès que al conjunt de Catalunya. Si al Lluçanès hi ha un 15,4 % d'homes i un 32,4 % de dones d'aquesta edat que viuen soles, a Catalunya aquest grup de població representen el 16,4 % en el cas dels homes i un 37,7 % en el de les dones.

Figura 3. Gent gran (75 anys i més) que viu sola ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2014.

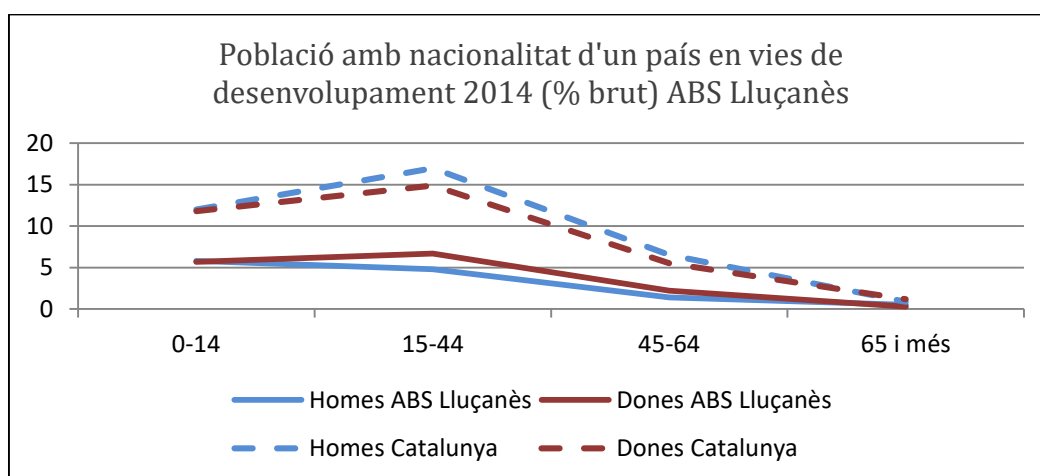
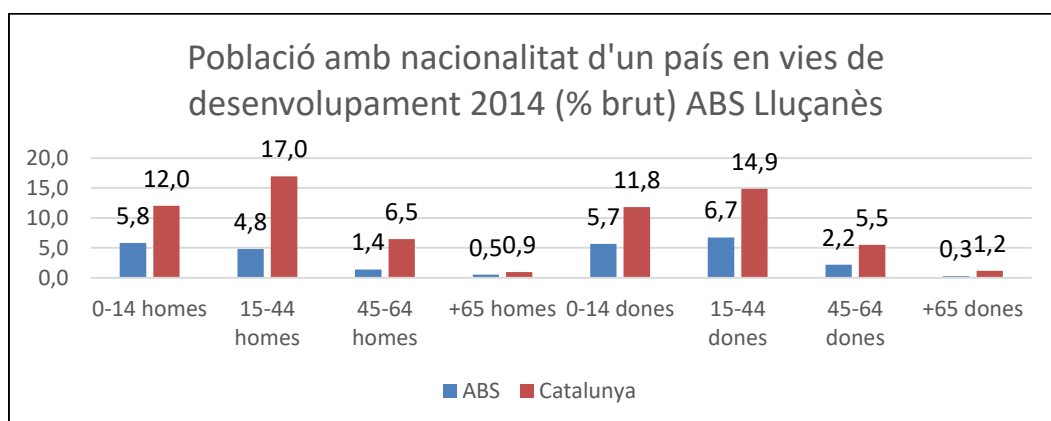


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Per altra banda, la població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament és proporcionalment força menor a l'ABS del Lluçanès que al conjunt de Catalunya. A més a més, comparant ambdós territoris, percebem que a Catalunya hi ha una proporció major d'homes que de dones amb aquests orígens i, en canvi, a l'ABS del Lluçanès, hi ha més dones que homes. Professionals de l'ABS creuen que aquest fet podria ser degut a què les dones troben llocs de treball fent tasques de cura de 24 hores, en domicilis particulars de persones grans.

Observem els grups d'edat on hi ha més diferències. Son els que comprenen l'etapa laboral de la vida: de 15 a 44 i de 45 a 64 anys. Del primer grup d'edat a Catalunya aquesta població representa el 17% en el cas dels homes i el 14,9% en el de les dones. En canvi, a l'ABS del Lluçanès, els homes són el 4,8% i les dones el 6,7%. Pel que fa al segon grup d'edat, els homes amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament són el 6,5% del total de població i les dones un 5,5%. Per contra, a l'ABS del Lluçanès els homes representen el 1,4% i les dones el 2,2%.

Figures 4 i 5. Distribució de la població amb nacionalitat d'un país en vies de desenvolupament per grups d'edat, segons sexe. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2014.



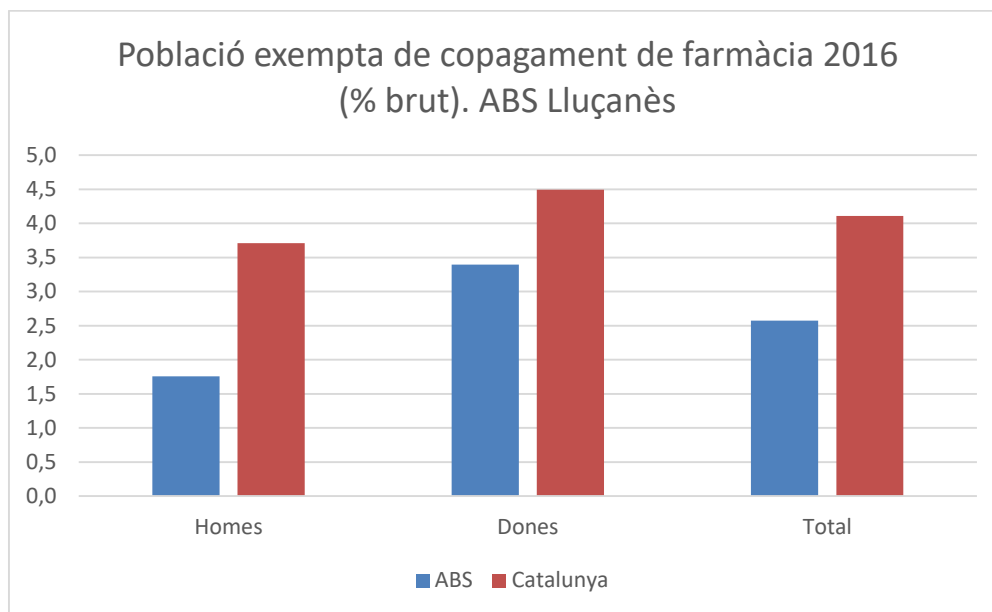
Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Font:

4.1.2. Indicadors socioeconòmics

El percentatge de persones exemptes del copagament a les farmàcies degut a diferents situacions⁴ a l'ABS del Lluçanès és de 2,6%, un 3,4% en dones i un 1,8% en homes. A Catalunya, durant el mateix període, els valors són 4,1% de la població, 4,5% en dones i 3,7% en homes.

Figura 6. Població exempta de copagament de farmàcia. Segons sexe. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

El Departament de Salut va crear l'Índex socioeconòmic compost, el qual situa les ABS de Catalunya en una escala de nivell de privació⁵. Els valors més alts d'aquest índex mostren una privació més alta, mentre que valors més baixos mostren més disponibilitat de recursos. A la següent taula es pot veure una comparativa entre l'ABS del Lluçanès amb les ABS que limiten amb la seva àrea geogràfica, les cinc ABS amb l'índex més baix i les cinc ABS amb l'índex més alt de Catalunya. L'ABS del Lluçanès té un valor de 2,6 valor intermedi.

⁴ Queden exempts del pagament d'aquesta aportació les persones i els seus beneficiaris que estiguin en alguna de les situacions següents: Persones afectades de síndrome tòxica; Persones amb discapacitat en els supòsits que preveu la seva normativa específica. Persones perceptores de rendes d'integració social; Persones perceptores de pensions no contributives; Persones en atur que han perdut el dret a percebre el subsidi d'atur, mentre continuï aquesta situació; Persones que reben tractaments derivats d'accidents de treball i malaltia professional.

⁵ L'índex socioeconòmic compost es calcula a través d'una fórmula que inclou les següents variables: % població exempt de copagament de farmàcia; % població amb rendes inferiors a 18 euros/any; % població amb rendes superiors a 100.000 euros/any; % població ocupada de 25 a 64 anys amb ocupacions manuals en relació amb el total de població ocupada; % de població de 16 anys o més amb nivell d'instrucció insuficient en relació amb el total de població de 16 anys o més; taxa de mortalitat prematura per 1000 habitants i taxa d'hospitalitzacions evitables per 1000 habitants.

Taula 6. Índex socioeconòmic compost 2017. ABS Lluçanès i comparativa altres ABS

ABS	Índex socioeconòmic compost 2017 (ABS)
185 – Lluçanès	2,6
82 – Berga	2,7
128 - Baix Berguedà	2,8
167 - Navàs - Balsareny	3,0
212 - Sant Hipòlit de Voltregà	2,4
217 - Sant Quirze de Besora	2,7
350 - Vic - 1 Nord	1,9
351 - Vic - 2 Sud	2,9
Barcelona 5-C	0,0
Barcelona 5-D	0,0
Barcelona 5-A	0,1
Sant Cugat del Vallès-2	0,1
Barcelona 5-B	0,2
064 - Barcelona 8-H	4,8
312 - Sant Adrià del Besòs 2	4,9
157 - Mataró 6	5,1
198 - Sabadell 7	5,3
276 - Badalona 5	6,2

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Veiem que les ABS amb aquest índex més baix son les que corresponen al districte de Sarrià – Sant Gervasi de Barcelona i Sant Cugat del Vallès, el qual és 0 o molt pròxim a 0. En canvi els ABS amb l'índex més alt son les que corresponen a les zones més desfavorides de l'àrea metropolitana de Barcelona: Nou Barris a Barcelona, Sant Adrià del Besòs o algun barri de Badalona, per exemple. En aquests llocs l'índex és proper a 5 o inclús superior a 6 en alguns casos.

Amb aquestes dades es veu que el Lluçanès està per sota de la mitjana de Catalunya, ja que el valor és de 2,6 i la mitjana de Catalunya és 3,1.

Un altra indicador socioeconòmic és la taxa d'atur que segons les dades de juny de 2019 a Prats és de 8,74%, gairebé idèntica a la de la resta d'Osona (8,76%) i quasi està un punt per sota que la de Catalunya (9,71%).

Taula 7. Taxa d'atur. Prats de Lluçanès, Osona i Catalunya. juny 2019.

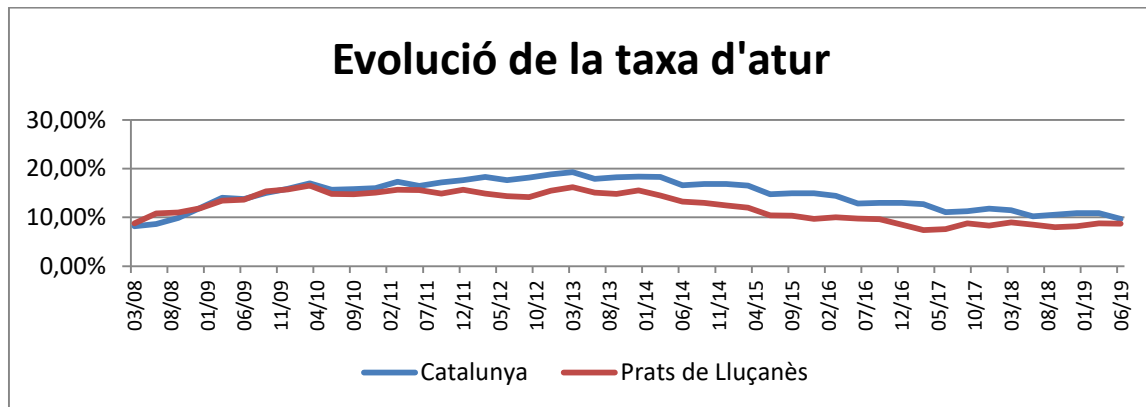
	Prats de Lluçanès	Osona	Catalunya
Taxa d'atur	8,74%	8,76%	9,71%

Font: Observatori de treball i model productiu. Generalitat de Catalunya.

http://observatorit treball.gencat.cat/ca/ambits_tematicos/mercat_de_treball/atur_registrat_i_demandes_ocupacio/atur_registrat_demandes_ocupacio/atur-comarques-i-municipis/

La gràfica sobre l'evolució de la taxa d'atur de Prats i Catalunya indica que la situació té una tendència sostinguda durant els últims anys. En general la taxa de Prats sempre ha estat per sota de la de Catalunya.

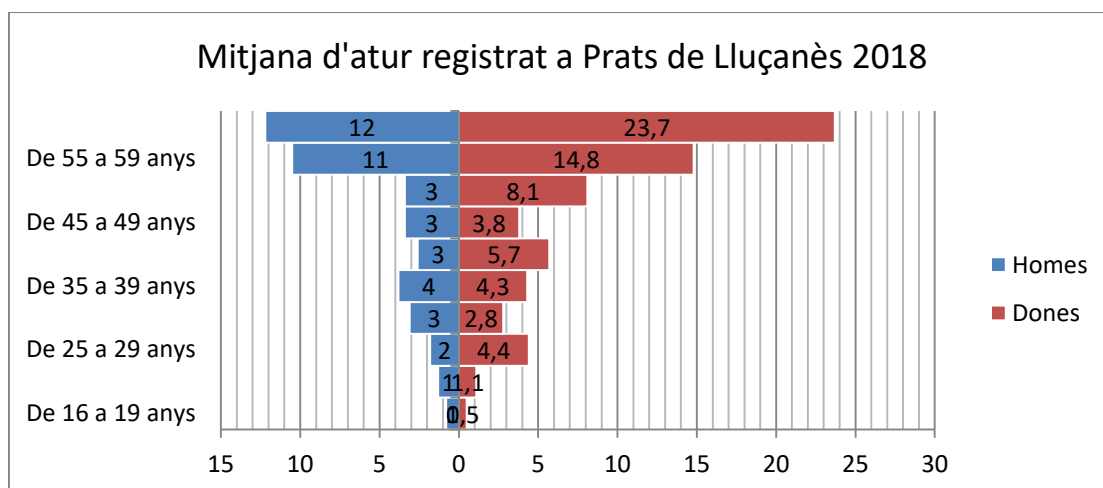
Figura 7. Evolució de la taxa d'atur. Prats de Lluçanès i Catalunya.



Font: Observatori de treball i model productiu. Generalitat de Catalunya.

La gràfica sobre la mitjana d'atur registrat a Prats de Lluçanès del 2018 ens mostra que aquesta taxa és més alta en les dones que en els homes i augmenta especialment a pel que fa a l'edat, i superior en els últims anys de la vida laboral als homes a partir del 55 anys i a les dones a partir dels 50 anys.

Figura 8. Mitjana d'atur registrats a Prats de Lluçanès per edat i sexe 2018.



Font: Idescat. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

Pel que fa a l'indicador de la Renda bruta familiar disponible per habitant (Rbfd). Les dades de 2018 a Prats de Lluçanès són de 20.582 euros/hab mentre que aquesta xifra a la província de Barcelona és de 18.526 euros/hab. Per tant es troba per sobre la mitjana de la província.

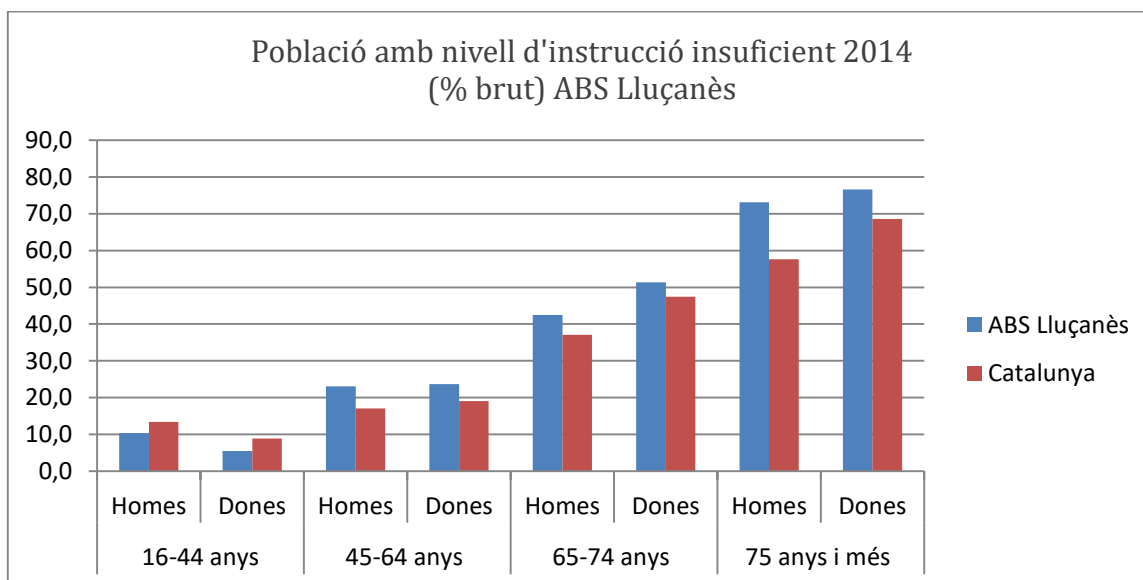
Taula 8. Renda familiar disponible bruta, en miler d'euros. Prats de Lluçanès i província de Barcelona. 2018.

	Prats de Lluçanès	Barcelona
Total	20.582	18.526
Per habitant (considerant índex de Barcelona=100)	111,10	100

Font de les dades: Servei d'Informació Econòmica Municipal (SIEM), Diputació de Barcelona. <https://www.diba.cat/hq2/inici.asp>

Pel que fa al nivell d'instrucció, a l'ABS del Lluçanès s'hi observa que en les noves generacions, franja d'edat de 16 a 44 anys, hi ha una proporció menor de població amb nivell d'instrucció insuficient que a Catalunya, mentre que de 45 anys o més anys, hi ha un major percentatge de veïns amb formació insuficient que a Catalunya. El que si que és comú tant a Catalunya com a l'ABS del Lluçanès és que entre les noves generacions hi ha més homes que dones amb instrucció insuficient, mentre que entre els majors de 45 anys son les dones les que tenen més carències en aquest aspecte.

Figura 9. Població amb nivell d'instrucció insuficient per grups d'edat i segons sexe. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2014.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Segons dades dels Centres educatius, el curs 2018/19, l'absentisme escolar als centres és situa entre 1,5%-1,9%.

Pel que fa a l'alumnat entre un 13% i un 15% està becat, tal i com es pot observar en la següent taula.

Taula 9. Absentisme i beques Prats de Lluçanès. Dades població en edat escolar. Curs 2018/2019.

	CEIP Lluçanès	Escola FEDAC	Institut Castell de Quer	
Absentisme	1,5%	1,9%	1,48%	
Beca escolar	13%	15,3%	ESO 13%	Batxillerat 14%
Beca menjador	43 alumnes en total		No hi ha menjador	
Beques per llibres	66 famílies en total			
Activitats d'estiu	32 famílies en total			

Font: Centres educatius de Prats de Lluçanès

Alguns altres indicadors vinculats a l'atenció a persones sense recursos o en situació de vulnerabilitat procedents del consorci d'Osona de Serveis Socials pel que fa al Lluçanès es resumeixen a la següent taula.

Taula 10. indicadors pobresa i inclusió social 2018.

Serveis Socials Lluçanès	PIRMI(titulars)	Banc d'aliments	Ajuts de menjador	Estades d'urgència habitatge	Ajuts d'urgència social	Positius pobresa energètica
Lluçanès	39	141	77	2	809	55

Font Consorci d'Osona de Serveis Socials- Consell Comarcal d'Osona memòria 2018

Pel que fa a persones que van tenir la Renda Mínima d'Inserció (PIRMI) a Prats de Lluçanès proporcionades per l'ajuntament de l'any 2018 van ser 10 persones.

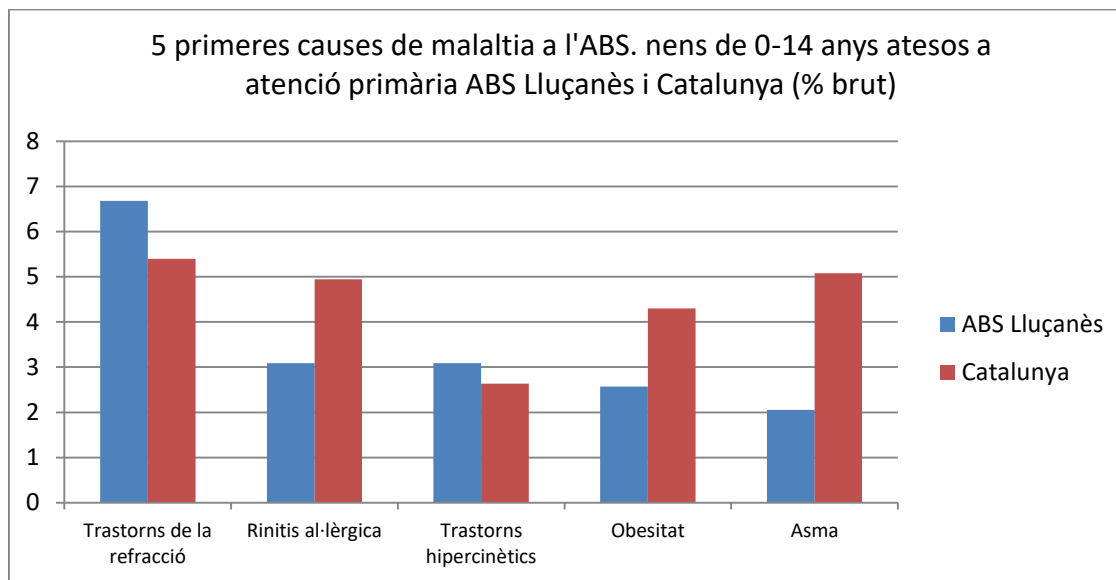
El nombre de famílies a Prats beneficiaries del banc d'aliments van ser 24 famílies, segons les dades facilitades per Càritas. S'ha de tenir en compte que el nombre d'unitats familiars és de 1035, dada facilitada per l'Ajuntament de Prats de Lluçanès.

Prats de Lluçanès compta actualment, segons dades de l'Ajuntament, amb 300 habitatges desocupats, 2 estan ocupats il·legalment. No consten persones sense llar ni desnonaments. L'any 2011, segons dades Idescat hi havia 1372 habitatges a Prats, dels quals 227 eren buits, 173 secundari i 972 principals.

4.1.3. Indicadors de morbiditat

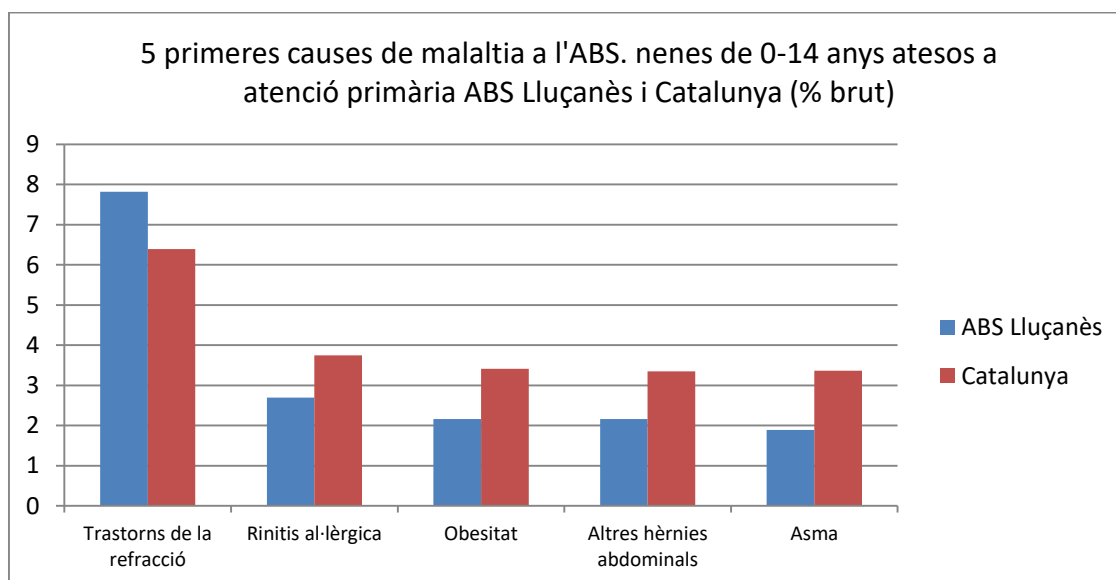
En infants de menys de 14 anys, les cinc primeres causes de malaltia de l'ABS del Lluçanès per nens i nenes es mostren a les següents figures.

Figura 10. Morbiditat en nens de 0-14 anys, cinc primeres causes. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Figura 11. Morbiditat en nenes de 0-14 anys, cinc primeres causes. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

La següent taula mostra l'ordre de les causes de morbiditat de l'ABS i de Catalunya separades per sexes.

Taula 11. Ordre de les principals causes de morbiditat ABS per sexe. ABS Lluçanès i Catalunya població atesa de 0-14 anys.

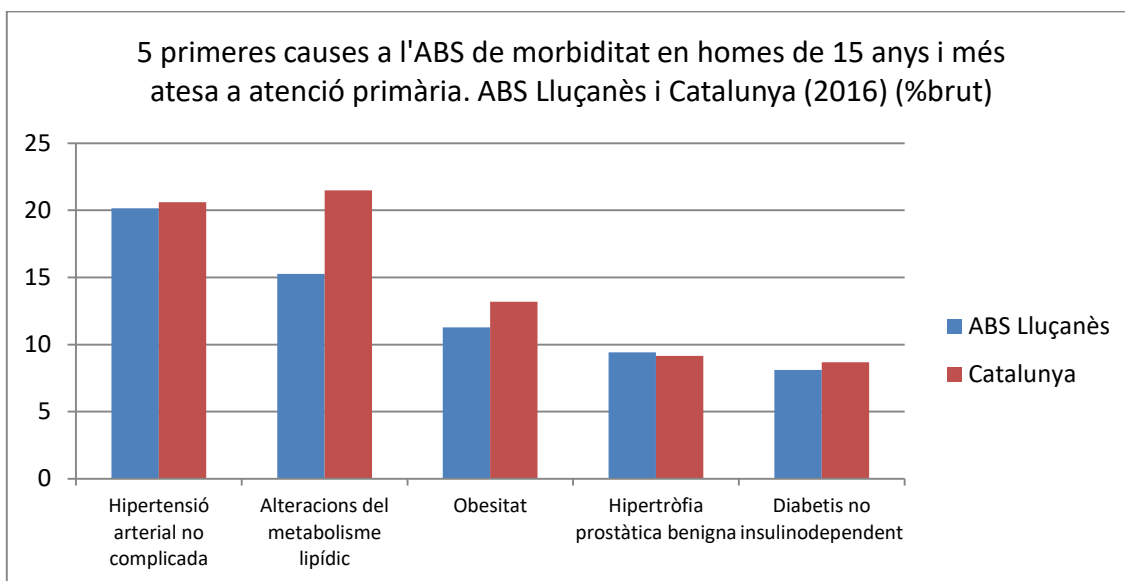
Ordre de les principals causes de morbiditat dels usuaris atesos a atenció primària de 0 a 14 anys (2016)				
	ABS Lluçanès nenes	Catalunya nenes	ABS Lluçanès nens	Catalunya nens
Trastorns de la refracció	1	1	1	1
Rinitis al·lèrgica	2	3	2	3
Obesitat	3	4	4	5
Altres hèrnies abdominals	4	6	6	6
Asma	5	5	5	2
Hipertròfia amígdals / adenoides	6	2	10	4
Deformitats adquirides de la columna	7	7	8	9
Trastorn d'ansietat / ansietat / estat ansiós	8	8	11	10
Trastorns hipercinètics	9	9	3	7
Osteocondrosi	10	11	9	11
Altres artrosis	11	15	16	16
Criptorquídia	12	16	7	8
Alteracions del metabolisme lipídic	13	10	13	12
Hipotiroidisme / mixedema	14	12	14	13
Cefalea tensional	15	13	12	14
Ceguesa	16	14	15	15

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Com podem observar en les figures i taula anteriors, la primera causa de morbiditat tant a l'ABS com a Catalunya són els trastorns de refracció. Professionals de l'ABS creuen que aquest fet podria estar associat a l'augment de la utilització de pantalles per la lectura tant a l'aula en edat escolar com en els domicilis. La segona causa es la Rinitis al·lèrgica tant en nens com en nenes de l'ABS, en canvi la tercera causa en nenes és l'obesitat i en els nens de 0-14 anys són els trastorns hipercinètics. Es pot observar que a Catalunya els trastorns hipercinètics són la setena causa amb homes i la novena amb dones.

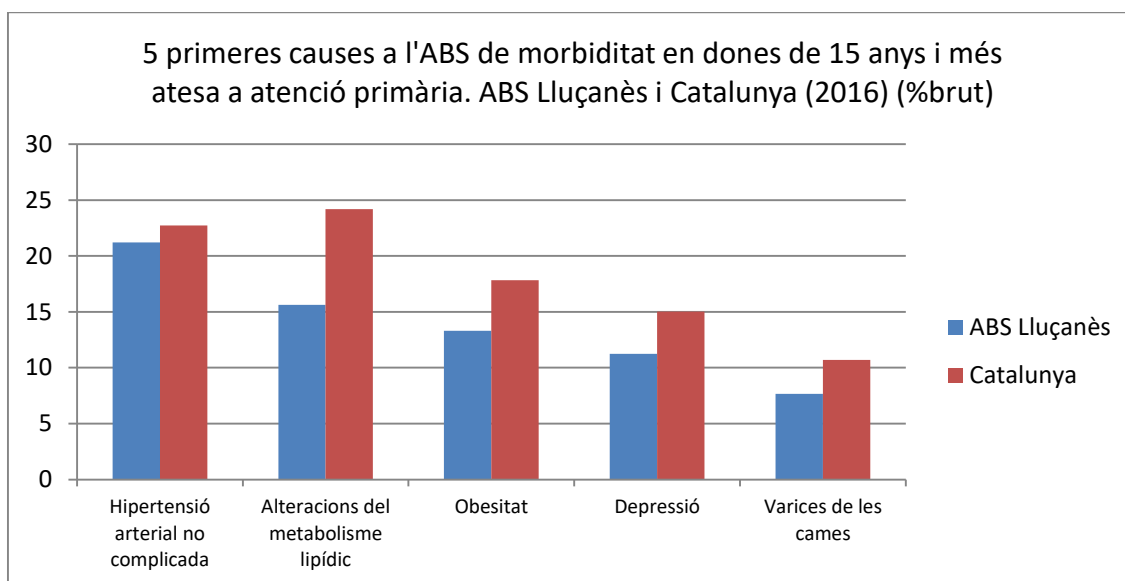
Pel que fa a la població adulta, a les figures i taula següent es mostren els cinc diagnòstics amb més prevalença de l'ABS comparats amb els de Catalunya.

Figura 12. Morbilitat en homes de 15 anys i més, cinc primeres causes. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Figura 13. Morbilitat en dones de 15 anys i més, cinc primeres causes. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Taula 12. Ordre de les principals causes de morbiditat ABS per sexe. ABS Lluçanès i Catalunya població atesa de 15 anys i més

Ordre de les principals causes de morbiditat dels usuaris atesos a atenció primària de 15 anys i més (2016)				
	ABS Lluçanès dones	Catalunya dones	ABS Lluçanès homes	Catalunya homes
Hipertensió arterial no complicada	1	2	1	2
Alteracions del metabolisme lipídic	2	1	2	1
Obesitat	3	4	3	3
Depressió	4	5	7	8
Varices de les cames	5	6	11	11
Trastorn d'ansietat / ansietat / estat ansiós	6	3	6	4
Diabetis no insulíndependent	7	11	5	6
Altres artrosis	8	7	9	9
Hipotiroidisme / mixedema	9	8	12	12
Osteoporosi	10	10	13	13
Trastorns de la refracció	11	12	10	10
Rinitis al·lèrgica	12	9	8	7
Hipertròfia prostàtica benigna	13	13	4	5

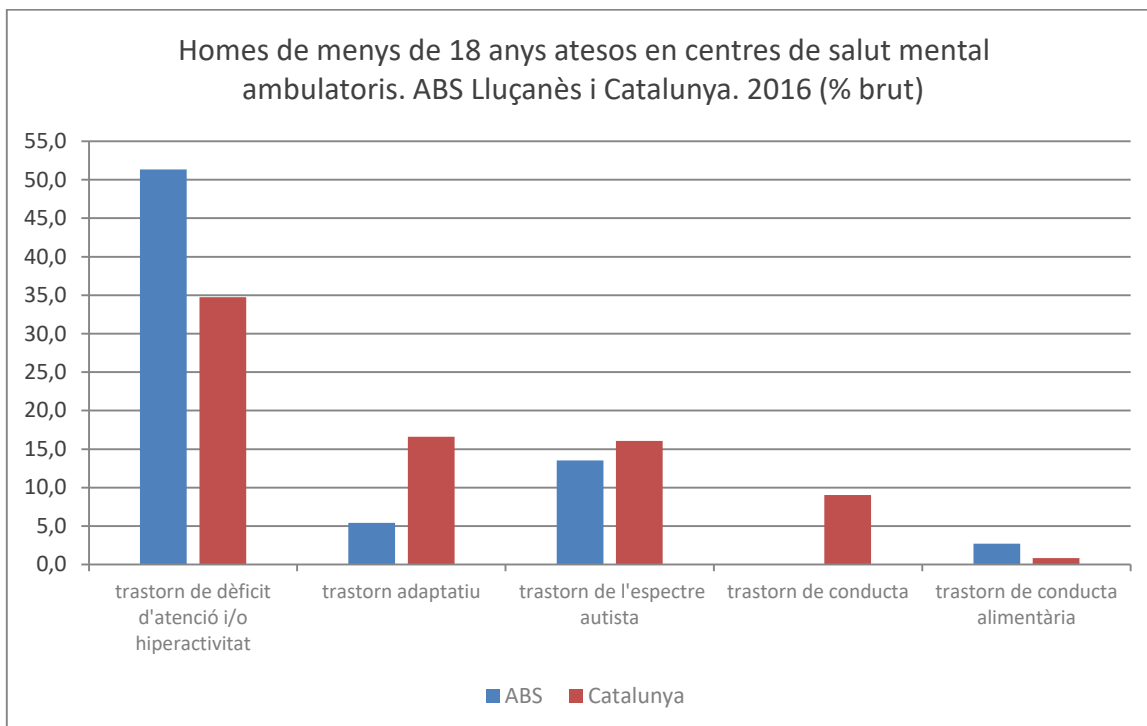
Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

A l' ABS del Lluçanès la primera causa és la hipertensió tant en homes com en dones, en canvi a Catalunya es la segona causa. Els problemes del metabolisme lipídic són la segona causa tant en homes com en dones, en canvi a Catalunya són la primera. La tercera causa és l'obesitat tant en homes com en dones, en canvi a Catalunya en els homes coincideix però en les dones la tercera causa són els trastorns d'ansietat i ansietat.

En els homes la quarta causa és la hipertrofia prostàtica benigna i en dones la depressió a l'ABS, en canvi a Catalunya en homes és el trastorns d'ansietat i ansietat i en dones la obesitat. Pel que fa a la cinquena causa en homes és la diabetis i en dones les varius a les cames a l'ABS. A Catalunya la cinquena causa en homes és la hipertròfia prostàtica i en dones la depressió.

Pel que fa a la salut mental, a la població de menys de 18 anys atesa a centres de salut mental ambulatoris, observem les següents dades a les figures següents.

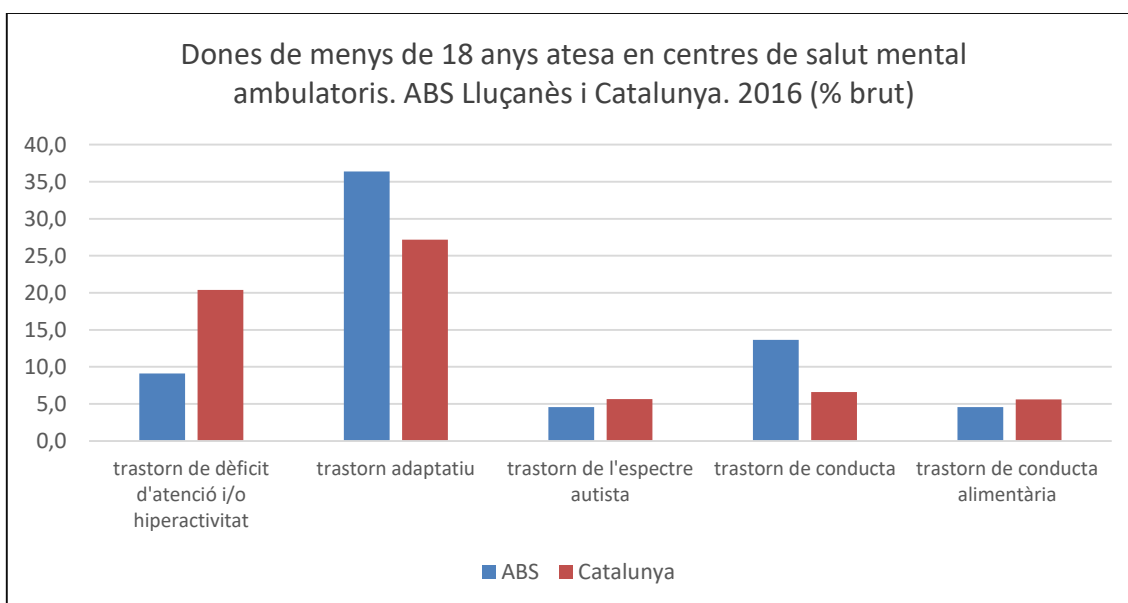
Figura 13. Homes de menys de 18 anys atesos en centres de salut mental ambulatoris. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En aquesta figura s'observa que la principal causa d'atenció en homes de menys de 18 anys, en centres de salut mental, és per trastorn de dèficit d'atenció i/o hiperactivitat a l'ABS i també a Catalunya.

Figura 14. Dones de menys de 18 anys ateses en centres de salut mental ambulatoris. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.

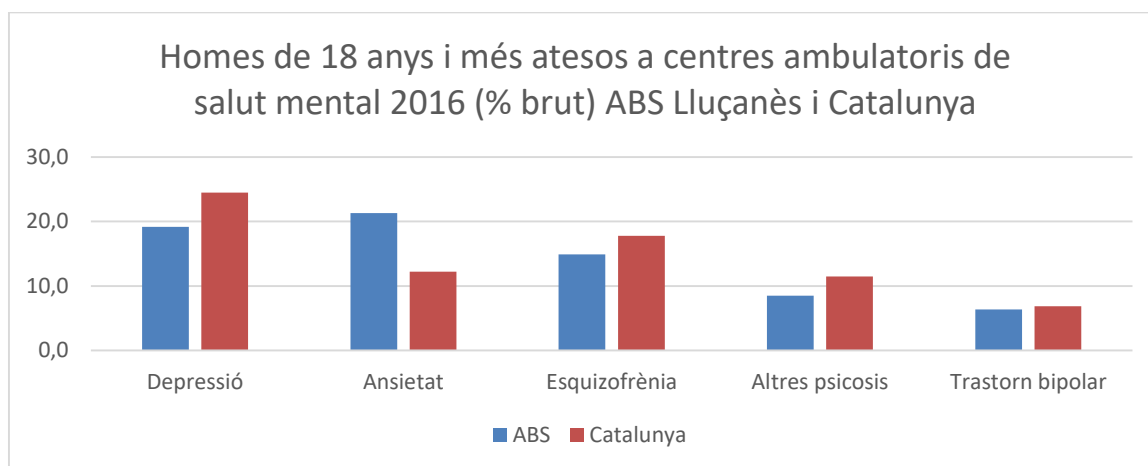


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En canvi, en la figura que representa l'atenció a dones de menys de 18 anys ateses pel servei de Salut mental, hi ha dues causes que sobresurten de les dades de Catalunya, que són: el trastorn adaptatiu que suposa la primera causa d'atenció a l'ABS i el trastorn de la conducta, segona causa d'atenció.

En el cas d'homes i dones de 18 anys i més atesos en centres de salut mental ambulatoris observem les següents dades.

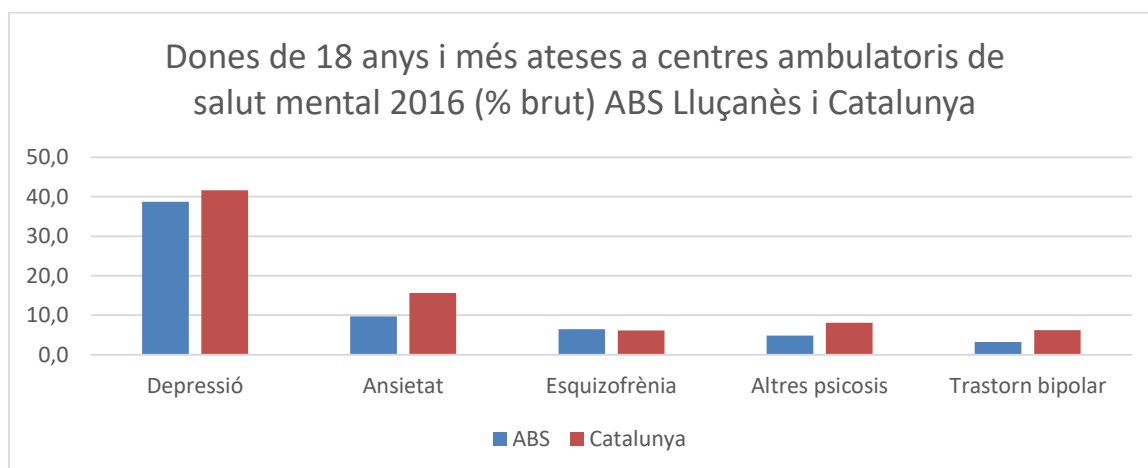
Figura 15. Homes de 18 anys i més atesos en centres de salut mental ambulatoris. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En la figura anterior veiem que l'ansietat és el diagnòstic més comú en els homes majors de 18 anys de l'ABS pel que fa a temes de salut mental essent l'única que té una prevalença superior respecte a Catalunya, gairebé suposa el doble que a Catalunya.

Figura 16. Dones de 18 anys i més ateses en centres de salut mental ambulatoris. ABS Lluçanès i Catalunya (%brut) 2016.

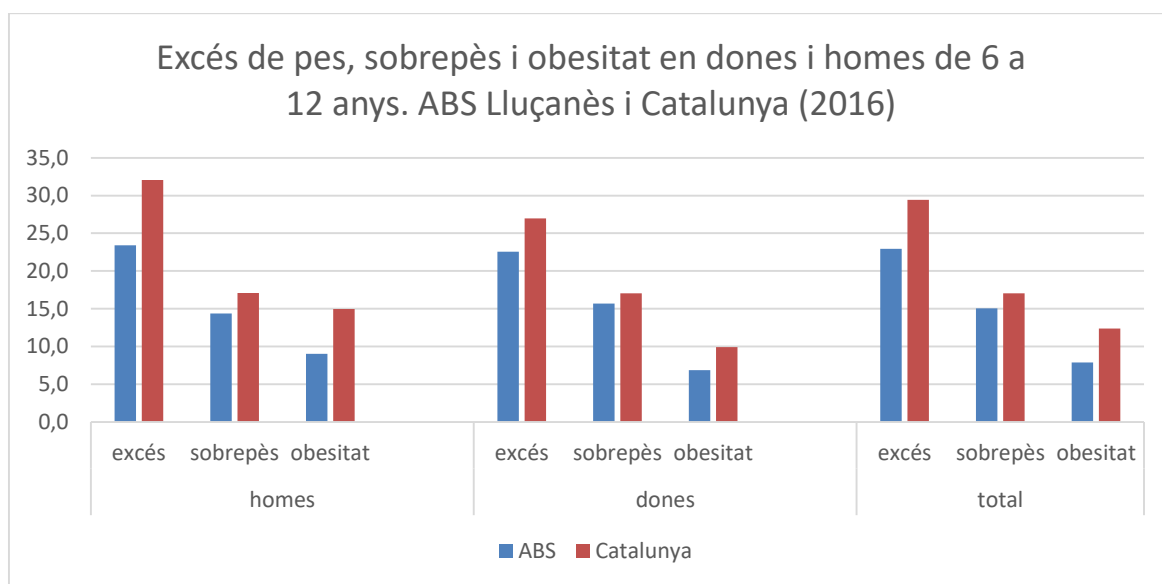


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En aquesta figura es pot observar que la principal causa de consulta en dones de 18 anys i més en temes de salut mental de l' ABS és la depressió. Tot i així, està per sota de la resta de Catalunya. La resta de diagnòstics a l'ABS estan per sota de les dades Catalunya excepte en l'esquizofrènia on és lleugerament superior.

En relació amb la prevalença de sobrepès, obesitat i d'excés de pes (sobrepès més obesitat) en nenes i nens de 6 a 12 anys observem les següents dades.

Figura 17. Excés de pes, sobrepès i obesitat en nenes i nens de 6 a 12 anys. ABS Lluçanès i Catalunya 2016.



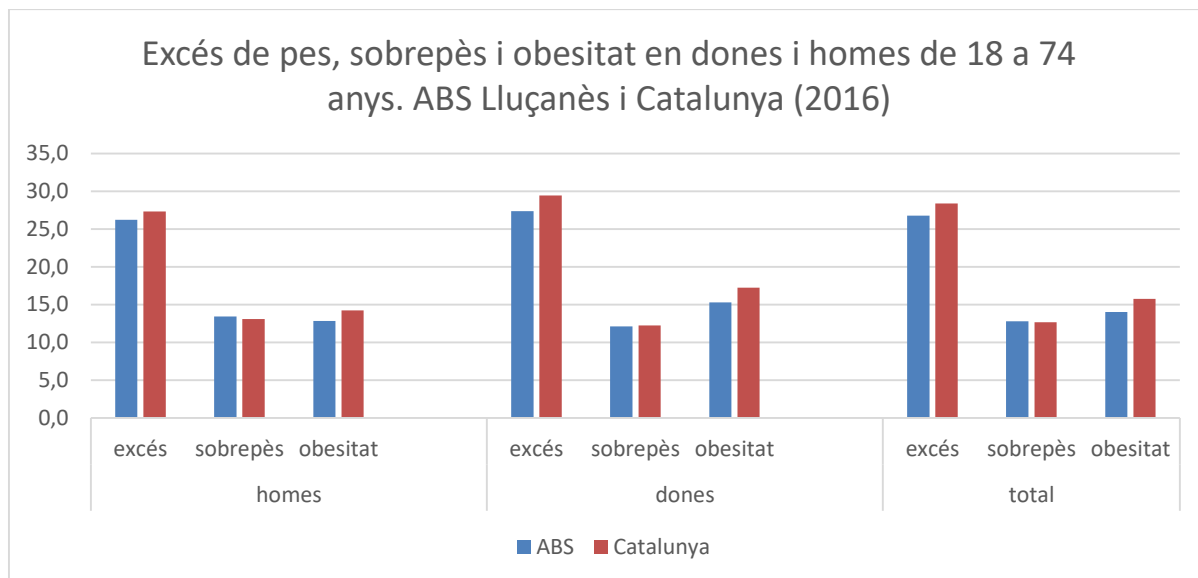
Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Les figures anteriors mostren que les dades d'excés de pes, sobrepès i obesitat tant en nens com en nenes són menors a l'ABS que a Catalunya. Les dades de sobrepès són similars a les de Catalunya i en canvi les dades de l'obesitat són inferiors.

Si es comparen les dades per sexe, l'obesitat és superior en nens que en nenes mentre que el sobrepès és lleugerament superior en les nenes, a nivell de l'ABS.

En el cas dels adults de 18 a 74 anys, observem les següents dades.

Figura 18. Excés de pes, sobrepès i obesitat en dones i homes de 18 a 74 anys. ABS Lluçanès i Catalunya 2016.

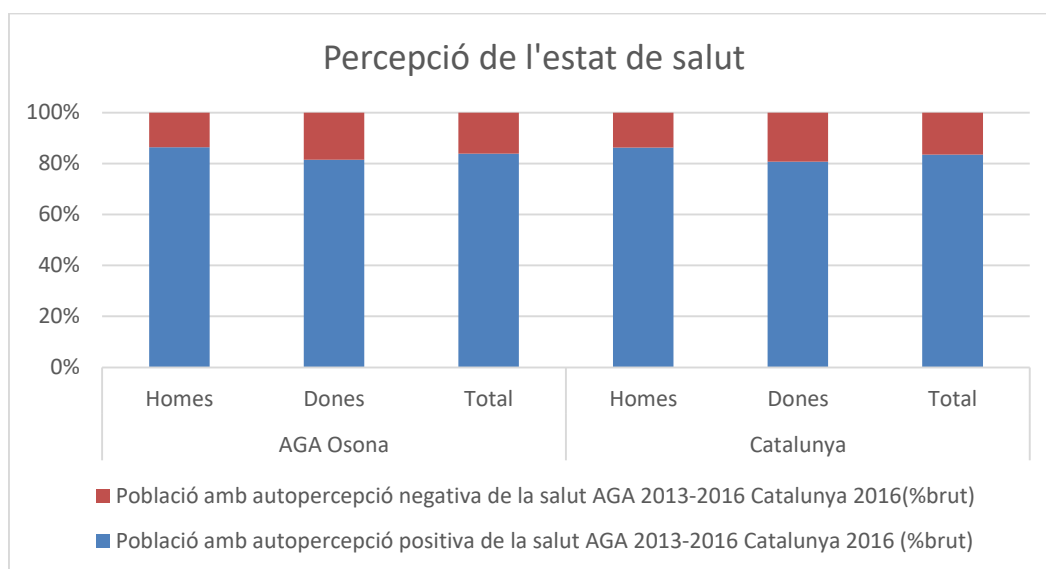


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En el cas dels adults l'excés de pes és inferior que a Catalunya. Aquest fet és degut a que l'obesitat és inferior, en canvi, el sobrepès és pràcticament igual al de Catalunya en ambdós sexes.

Respecte a l'autopercepció de l'estat de salut a l'AGA d'Osona observem que aquesta és positiva i gairebé igual que a Catalunya, tant en homes com en dones tal com es mostra a la figura següent.

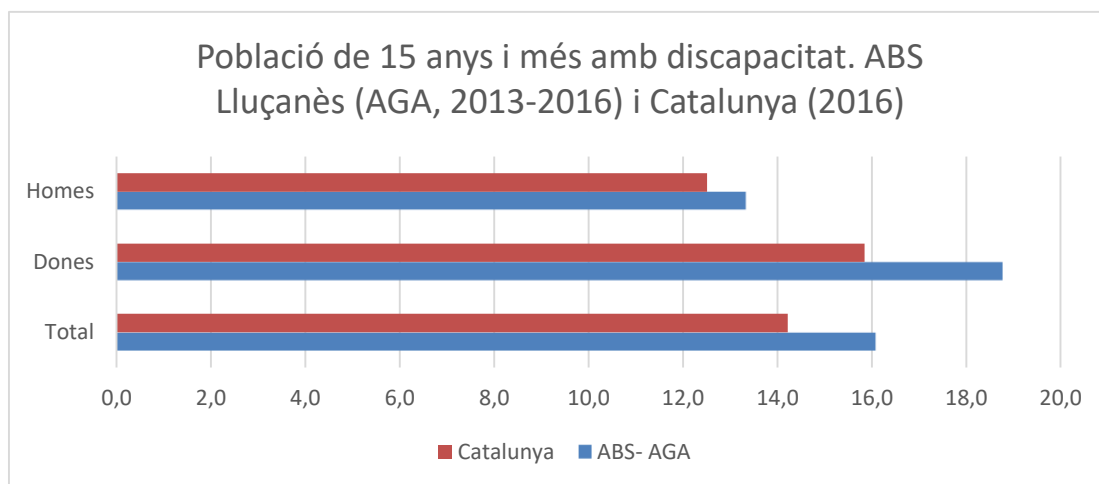
Figura 19. Percepció de l'estat de salut . AGA Osona i Catalunya 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa a les dades de diversitat funcional que s'estima 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, s'observa que l'AGA a la qual pertany l'ABS Lluçanès es troba per sobre del valor atribuïble al total de Catalunya en ambdós sexes.

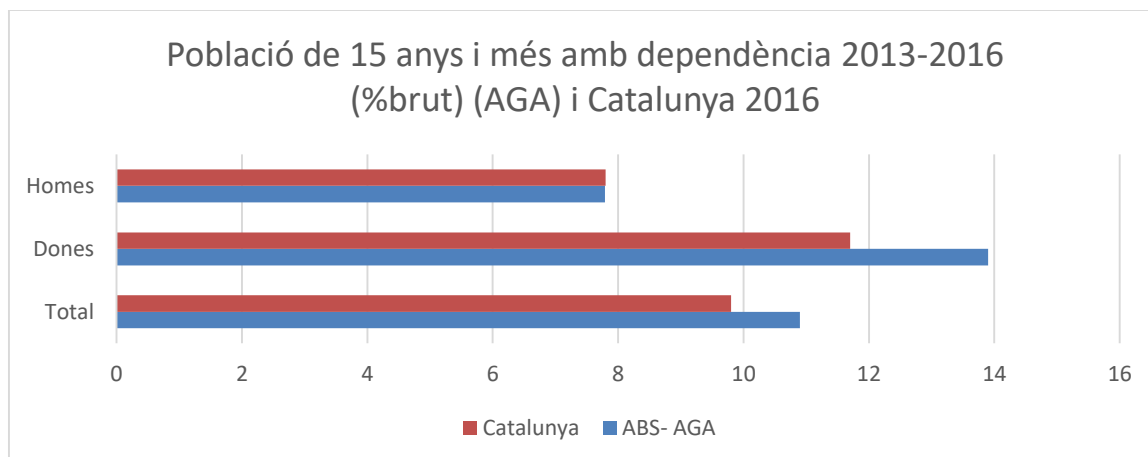
Figura 20. Població de 15 anys i més amb diversitat funcional. AGA Osona 2013-16 i Catalunya 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa a la dependència definida com la necessitat d'ajuda de companyia per fer activitats habituals a la vida quotidiana a causa d'un problema de salut, s'observa un percentatge de dependència més alt en les dones de l'AGA a la qual correspon el Lluçanès en comparació amb el total de Catalunya. No és així en els homes en els quals s'observen percentatges similars.

Figura 21. Població de 15 anys i més amb dependència 2013-16. ABS Lluçanès AGA 2013-16 i Catalunya 2016.

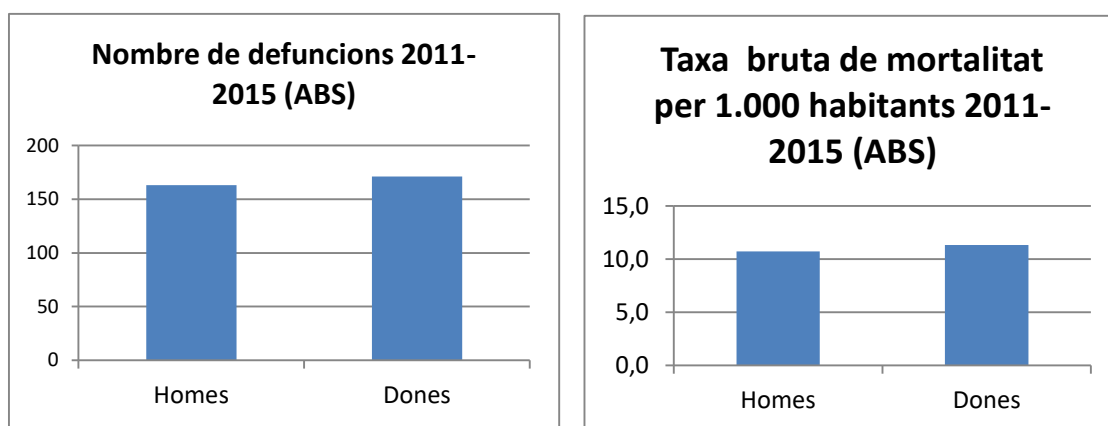


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

4.1.4. Indicadors de mortalitat

El nombre de defuncions a l'ABS del Lluçanès entre 2011 i 2015 va ser de 163 homes i 171 dones. Això suposa una taxa bruta de mortalitat per 1.000 habitants entre 2011 i 2015 per l'ABS de 10,7 pels homes i de 11,3 per les dones.

Figures 22a i 22b. Nombre de defuncions i Taxa bruta de mortalitat per 1000 habitants 2011-15 ABS Lluçanès.

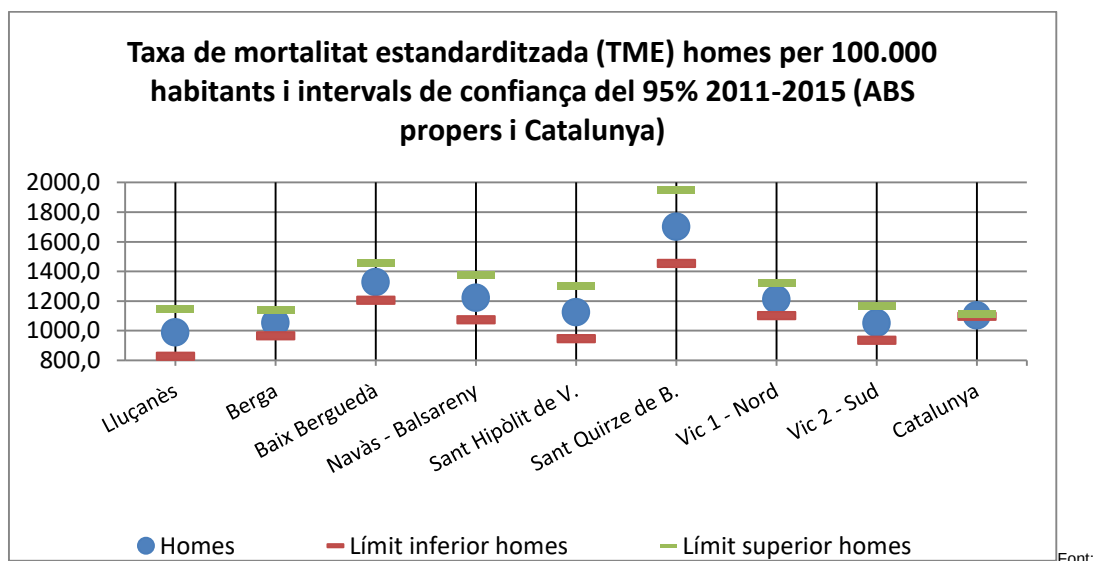


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Per poder comparar la taxa de mortalitat entre l'ABS i la resta del territori s'utilitza la Taxa de Mortalitat Estandarditzada (TME) per cada 100.000 habitants. Aquesta ens permet tenir una taxa per cada sexe amb un límit inferior i un de superior per cadascuna. Si el límits superior i inferior de cada ABS no es solapen significa que les diferències entre territoris són estadísticament significatives.

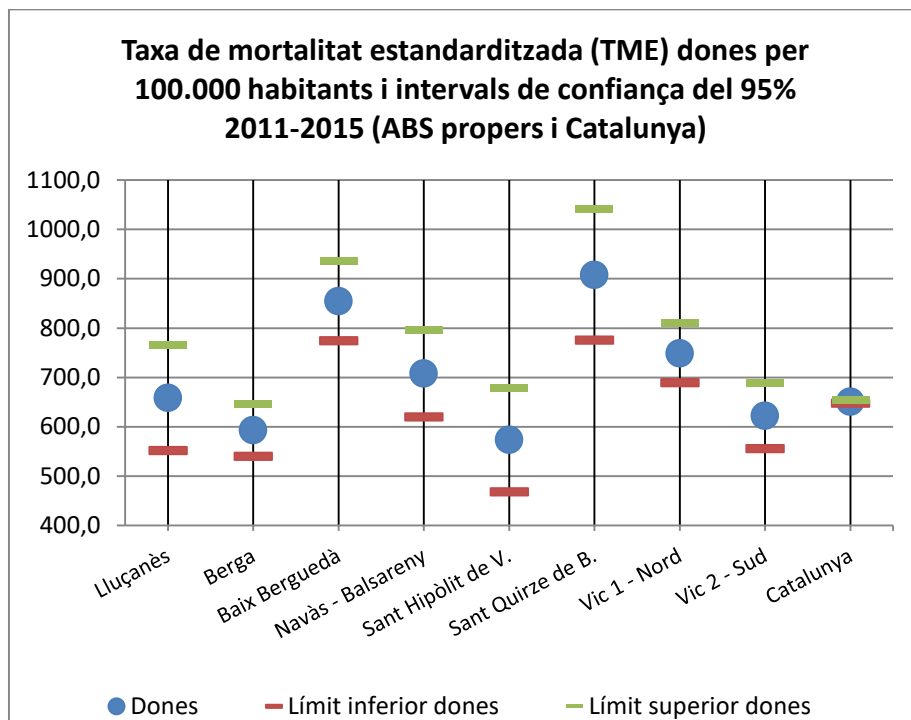
Les dades de les següents figures són del període 2011-2015.

Figura 23. Taxa de mortalitat estandarditzada (TME) en homes per 100.000 habitants i intervals de confiança del 95% 2011-15 (ABS properes i Catalunya).



Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Figura 24 . Taxa de mortalitat estandarditzada (TME) en dones per 100.000 habitants i intervals de confiança del 95% 2011-15 (ABS properes i Catalunya).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

La gràfica de la TME dels homes ens ensenya que, si bé la taxa del Lluçanès és la més baixa de totes les ABS representades, només és estadísticament significatiu el fet que és inferior a la mortalitat de l'ABS del Baix Berguedà i a la de Sant Quirze de Besora.

Si observem la de les dones, la TME del Lluçanès és molt pròxima a la de Catalunya. Té un valor inferior estadísticament significatiu al del Baix Berguedà i de Sant Quirze de Besora. Tant en el cas dels homes com de les dones la diferència entre l'ABS del Lluçanès i Catalunya no és estadísticament significativa.

D'altra banda, en observar la taxa específica de mortalitat per grans grups de causes que podem veure a la taula següent es constaten que les 5 principals causes de mort a l'ABS del Lluçanès i Catalunya són les mateixes, en el cas de les dones. En el cas dels homes les 4 primeres causes són les mateixes, però la cinquena a l'ABS són els trastorns mentals i del comportament i a Catalunya són les malalties de l'aparell digestiu. En totes les causes es constaten xifres superiors a l'ABS en comparació a Catalunya excepte en trastorns mentals i del comportament en les dones en el qual el valor és el mateix.

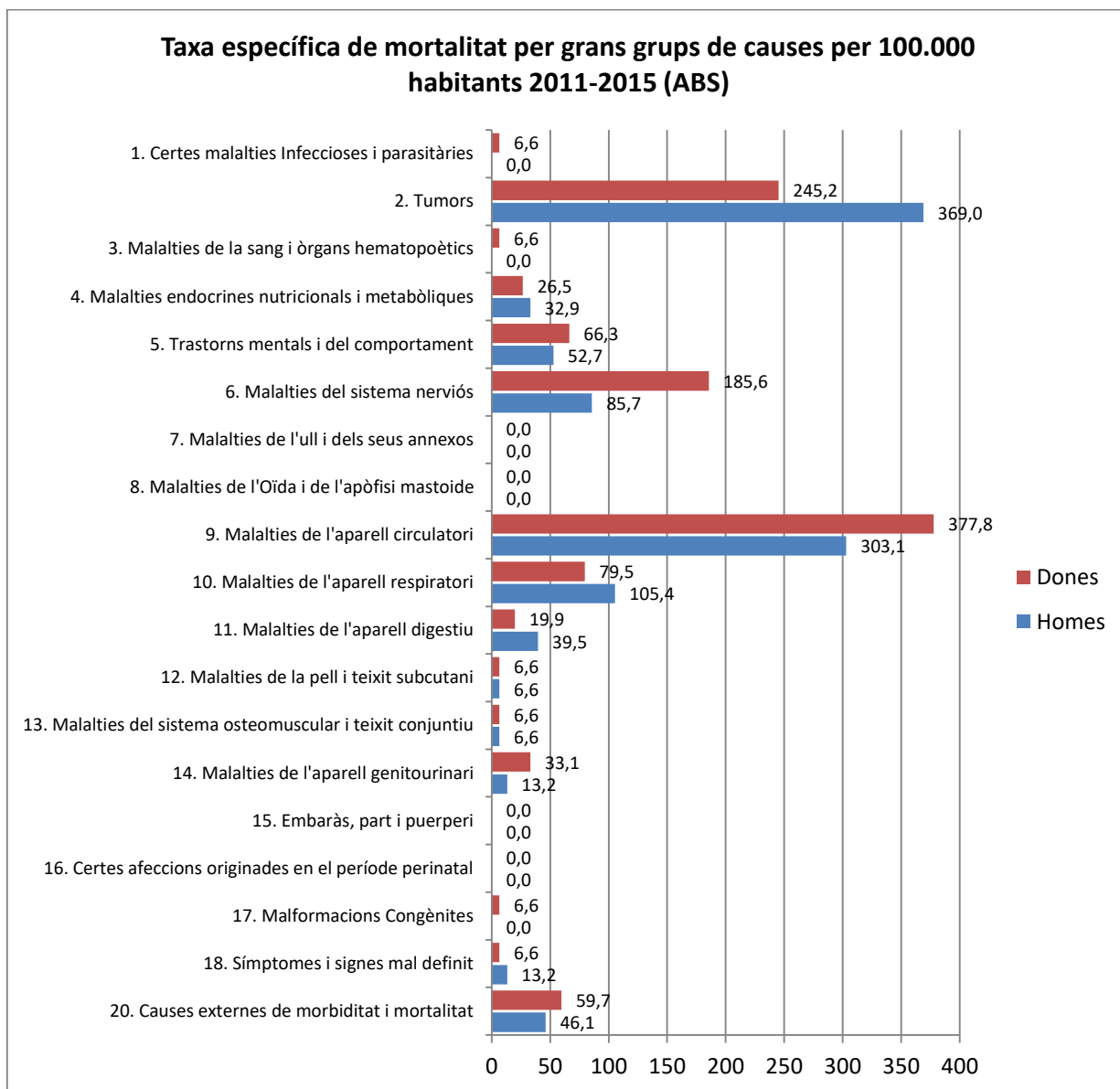
Taula 13. 5 primeres causes de mortalitat segons la taxa específica de mortalitat per 100.000 habitants 2011-2015 (ABS i Catalunya).

5 primeres causes de mortalitat segons la taxa específica de mortalitat per 100.000 habitants 2011-2015 (ABS i Catalunya)			
Homes ABS Lluçanès		Homes Catalunya	
Causa de mort	Taxa	Causa de mort	Taxa
Tumors	369,0	Tumors	279,4
Malalties de l'aparell circulatori	303,1	Malalties de l'aparell circulatori	213,1
Malalties de l'aparell respiratori	105,4	Malalties de l'aparell respiratori	99,8
Malalties del sistema nerviós	85,7	Malalties del sistema nerviós	43,2
Trastorns mentals i del comportament	52,7	Malalties de l'aparell digestiu	41,1
Dones ABS Lluçanès		Dones Catalunya	
Causa de mort	Taxa	Causa de mort	Taxa
Malalties de l'aparell circulatori	377,8	Malalties de l'aparell circulatori	246,9
Tumors	245,2	Tumors	175,9
Malalties del sistema nerviós	185,6	Malalties del sistema nerviós	71,6
Malalties de l'aparell respiratori	79,5	Malalties de l'aparell respiratori	70,9
Trastorns mentals i del comportament	66,3	Trastorns mentals i del comportament	66,3

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En la figura següent podem destacar que les dues primeres causes (tumors i malalties de l'aparell circulatori) canvien d'ordre en funció del sexe ja que en els homes són els tumors i en les dones les malalties de l'aparell circulatori.

Figura 25. Taxa específica de mortalitat per grans grups de causes per 100.000 habitants 2011-15 ABS Lluçanès.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

El nombre de defuncions per suïcidi 2011-2015 a l'ABS Lluçanès és de 2 homes i cap dona (Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.)

Pels que fa a l'esperança de vida en néixer a l'ABS Lluçanès i Catalunya entre els anys 2011 i 2015 podem observar en la següent taula que l'esperança de vida dels homes a l'ABS del Lluçanès és gairebé 2 anys superior a la dels homes a Catalunya (82 i 80,2 respectivament); per les dones és gairebé la mateixa sent una mica superior a Catalunya (85,7 al Lluçanès i 85,9 a Catalunya). Això fa que la diferència o bretxa de gènere a l'ABS del Lluçanès sigui de 3,7 anys i a Catalunya de 5,7 anys.

Taula 14. Esperança de vida en néixer (anys) 2011-15. ABS Lluçanès i Catalunya.

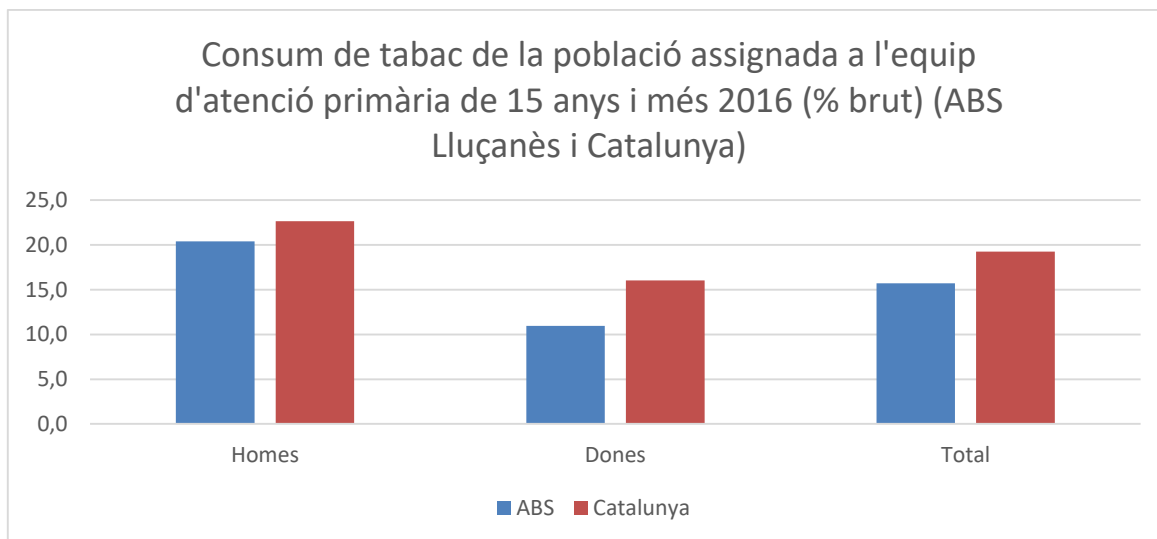
Esperança de vida en néixer (anys) 2011-2015			
Lloc	Homes	Dones	Bretxa de gènere (dones-homes)
ABS Lluçanès	82	85,7	3,7
Catalunya	80,2	85,9	5,7

Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

4.1.5. Indicadors sobre estils de vida

En relació al consum de tabac i d'acord a les dades mostrades a la figura següent observem que en la població de l'ABS del Lluçanès, com a Catalunya, el consum és molt més gran entre la població masculina. De fet, al 2016 hi havia gairebé el doble d'homes fumadors (20,4%) que de dones fumadores (10,9%). D'altra banda, podem destacar que és menor respecte a la de Catalunya, tant en homes com en dones.

Figura 26. Consum de tabac de la població assignada a l'equip d'atenció primària de 15 anys i més. ABS Lluçanès i Catalunya. (% brut) 2016.



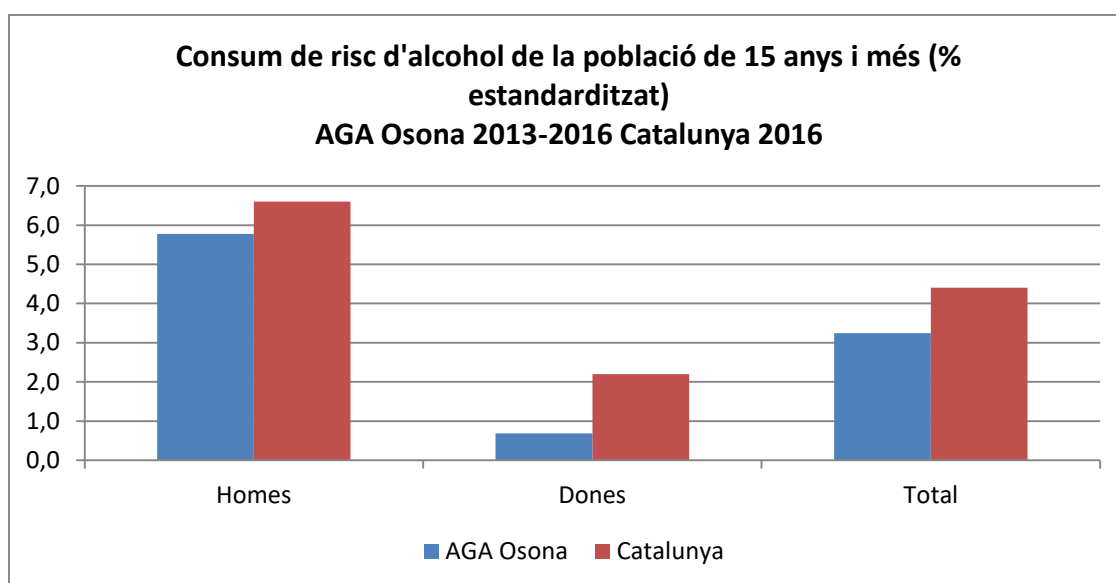
Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa al consum d'alcohol es considera consum de risc quan els homes prenen 28 unitats de beguda estàndard (UBE) o més a la setmana, quan les dones en prenen 16 o més a la setmana, o quan qualsevol gènere en consumeix 5 o 6 o més seguides almenys un cop al mes. Aquesta dada només està disponible per Àrees de Gestió Assistencial (AGA). Prats de Lluçanès està inclòs dins l'AGA d'Osona. Disposem del percentatge brut (real) i del percentatge estandarditzat.

El percentatge brut en homes és de 5,7% i 0,7% en dones, essent el total de 3,2%. Les mateixes dades de % brut a Catalunya són respectivament de 6,9%, 2,2% i de 4,5%.

A la següent figura es mostra que les dades estandarditzades no difereixen gairebé de les brutes explicades anteriorment. Es pot comprovar que a l'AGA d'Osona el consum d'alcohol és inferior al de Catalunya. S'observa que aquesta diferència és 0,8 punts inferior en els homes i de 1,5 punts inferior en el cas de les dones. El consum d'alcohol és superior en els homes en els dos territoris.

Figura 27. Consum de risc d'alcohol de la població de 15 anys i més (% estandarditzat) AGA Osona 2013-16 i Catalunya 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

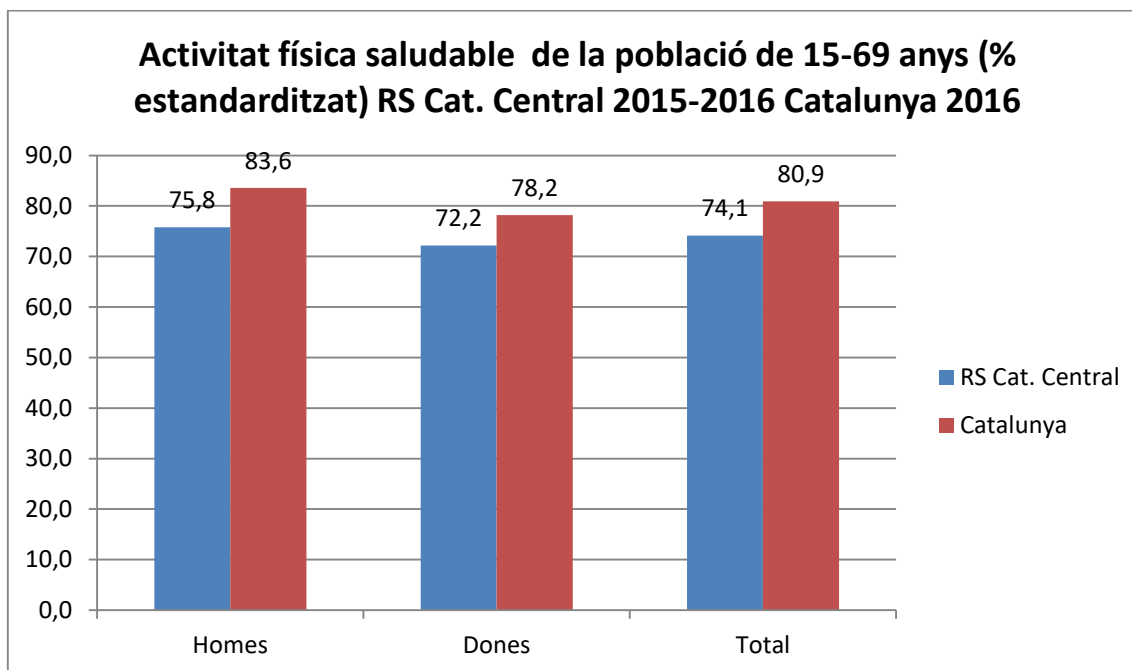
Pel que fa a l'activitat física es disposa de dades a nivell de regió sanitària en el període 2015-2016 i pel total de Catalunya pel 2016. La població es classifica segons l'activitat física que realitza en baixa, moderada i alta. Es considera activitat física saludable la suma de l'activitat moderada i alta.

Les dades brutes a nivell de regió sanitària en homes són de 76% i en dones 72,2% i en total 74,1%. Les de Catalunya són 83,6%, 78,2% i 80,9% respectivament.

Les dades estandarditzades a nivell de regió sanitària en homes són de 75,8% i en dones 72,2% i en total 74,1%. Les de Catalunya són 83,6%, 78,2% i 80,9% respectivament.

A la figura es mostra que les dades estandarditzades no difereixen gairebé de les brutes explicades anteriorment. Si es comparen les dades veiem que la Regió sanitària Catalunya Central té un baix nivell d'activitat física saludable respecte a Catalunya, en ambdós sexes. Tot i que els homes practiquen més activitat física.

Figura 28. Activitat Física saludable de la població de 15-69 anys (% estandarditzat) Regió Sanitària Catalunya Central 2015-16 i Catalunya 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

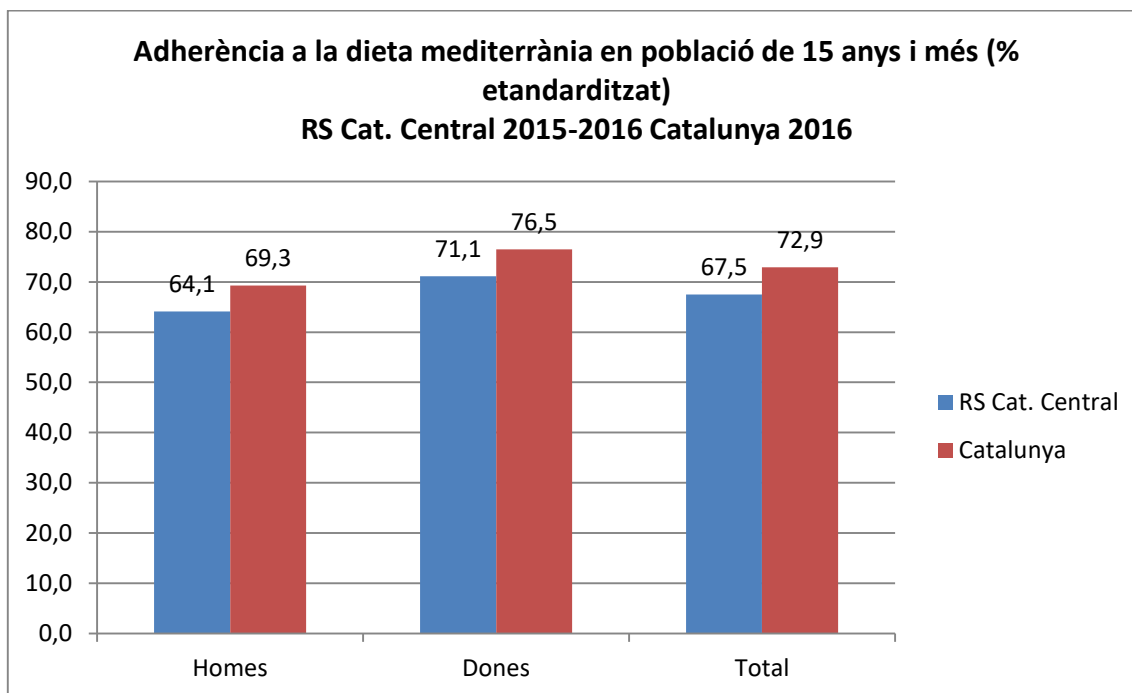
En relació a les dades sobre l'adherència a la dieta mediterrània entre la població de 15 anys i més només es disposa de dades a nivell de la regió sanitària de la Catalunya Central pel període 2015-2016, i de Catalunya de l'any 2016 i, en ambdós casos, percentatges bruts i estandarditzats. La població es classifica entre els que tenen un compliment d'aquesta dieta baix, mitjà o alt. Es considera adherit a aquesta dieta qui té un compliment mitjà o alt.

Les dades brutes a nivell de regió sanitària en homes són de 63,0% i en dones 71,5% i en total 67,3%. Les de Catalunya són 68,2%, 76,4% i 72,4% respectivament.

Les dades estandarditzades a nivell de regió sanitària en homes són de 64,1% i en dones 71,1% i en total 67,5%. Les de Catalunya són 69,3%, 76,5% i 72,9% respectivament.

Tal com es pot veure en la figura l'adherència a la dieta Mediterrània a la Catalunya Central es sensiblement més baixa que el total a Catalunya i les dones la compleixen més que els homes.

Figura 29. Adherència a la dieta mediterrània en població de 15 anys i més (% estandarditzat). RS Cat. Central 2015-2016 Catalunya 2016.

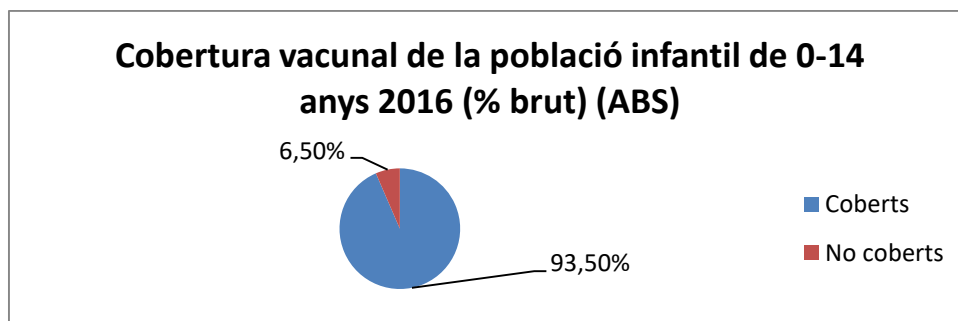


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

4.1.6. Indicadors sobre pràctiques preventives

En relació amb la cobertura vacunal de la població infantil (de 0 a 14 anys), calculada com la població assignada de 0-14 anys amb estat vacunal correcte entre la població assignada de 0-14 anys i expressada en forma de percentatge, s'ha observat una cobertura lleugerament superior entre els infants de l'ABS del Lluçanès (93,5%), si es compara amb el percentatge corresponent a Catalunya (92,8%). Ambdues xifres pertanyen a l'any 2016.

Figura 30. Cobertura vacunal de la població infantil de 0-14 anys (% brut) ABS Lluçanès 2016.



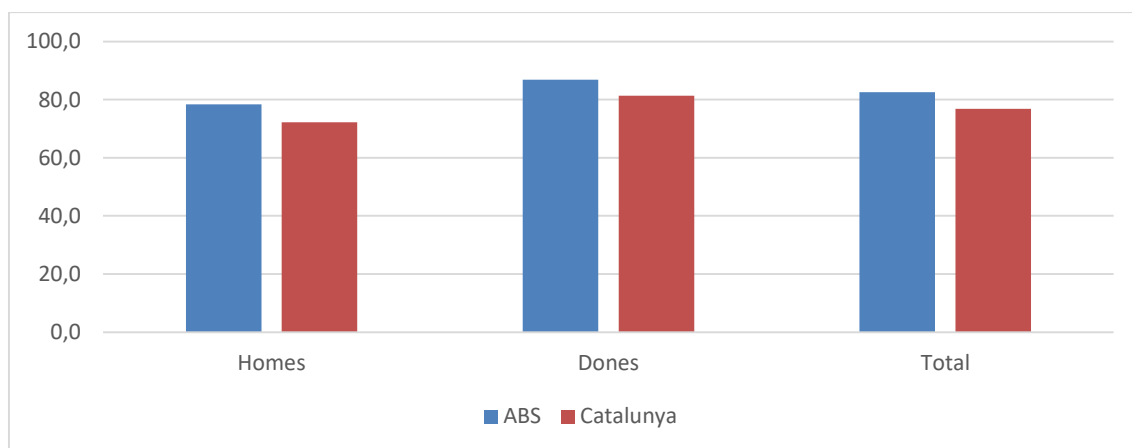
Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

4.1.7. Indicadors sobre recursos (APS, SP, serveis socials i altres) i ús de serveis

Pel que fa a la utilització dels serveis sanitaris, a la següent figura es mostra el percentatge de la població assignada i atesa a l'ABS Lluçanès el 2016. Es pot veure que se situa per sobre del total corresponent a Catalunya ja que a l'ABS Lluçanès és d'un 82% (78,4% homes i 86,8% dones) i a Catalunya és de 76,8% (72,2 % homes i 81,3% dones).

La població assignada a l'ABS Lluçanès és de 5855 persones (2963 homes i 2892 dones).

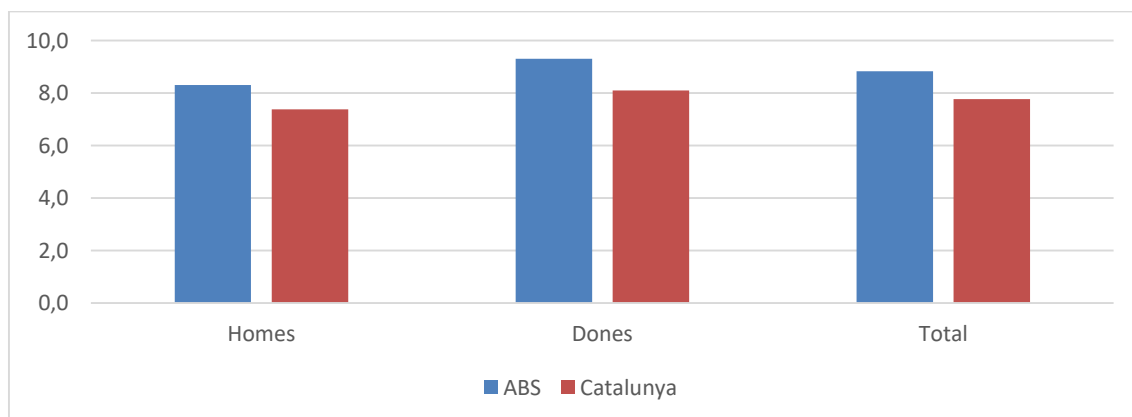
Figura 31. Població assignada i atesa a l'EAP. ABS Lluçanès (2016).



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa a la mitjana de visites de la població assignada i atesa és superior a la de Catalunya 8,8% respecte 7,8% dades totals (8,3% homes vs 7,4%, 9,3% dones vs 8,1%). D'altra banda el percentatge brut de pacients atesos pel Programa d'atenció domiciliària (ATDOM) al 2016 va ser 7,3% a l'ABS Lluçanès, ostensiblement inferior al 9,8% corresponent al total de Catalunya.

Figura 32. Mitjana de visites de la població assignada i atesa. ABS Lluçanès i Catalunya 2016.

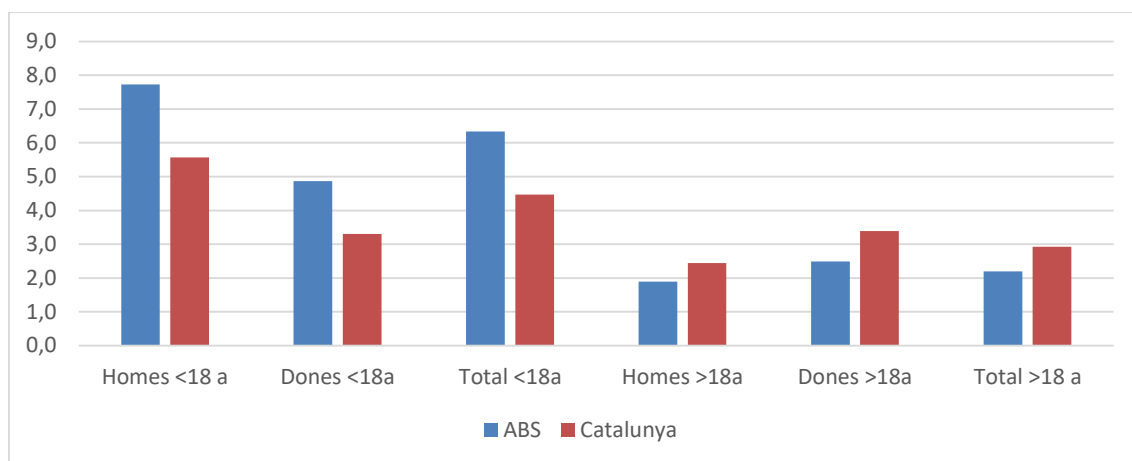


Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa a la utilització dels serveis de salut mental, la població de l'ABS Lluçanès utilitza més aquest recurs en edat pediàtrica que el total de la població de Catalunya ja que a l'ABS és de 6,3% (7,7% nens i 4,9% nenes) i a Catalunya és de 4,5% (5,6% nens i 3,3% nenes).

En canvi la utilització dels serveis de salut mental, per la població de 18 anys i més de l'ABS Lluçanès és lleugerament inferior que el total de la població de Catalunya ja que a l'ABS és de 2,2% (1,9% homes i 2,5% dones) i a Catalunya és de 2,9% (2,4% homes i 3,4% dones).

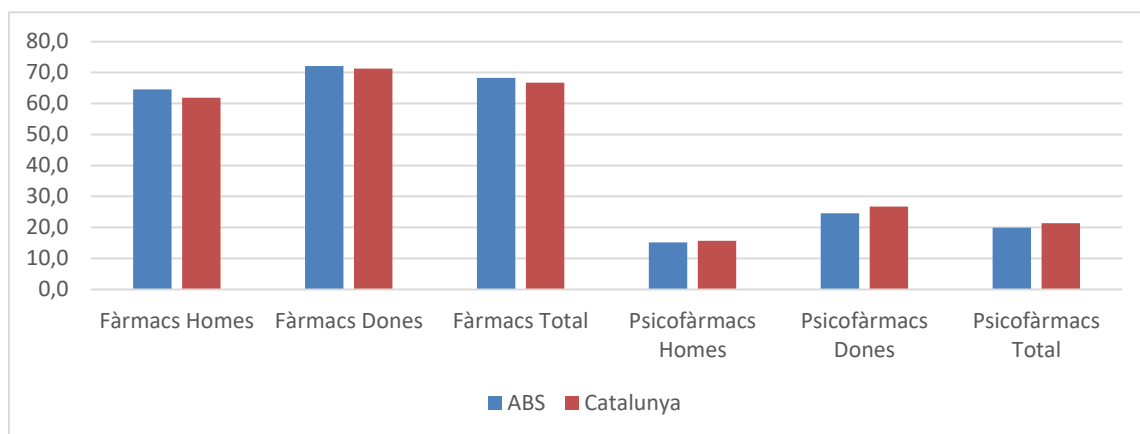
Figura 33. Població atesa a centres ambulatoris de salut mental per grups d'edat i sexe (%brut) ABS Lluçanès i Catalunya. 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

En relació al consum de fàrmacs en general és més alt a l'ABS que a Catalunya per a ambdós sexes ja que a l'ABS és de 68,3% (64,5% homes i 72,1% dones) i a Catalunya és de 66,7% (61,9% homes i 71,3% dones). Pel que fa al consum de psicofàrmacs és inferior al consum de Catalunya per a ambdós sexes ja que a l'ABS és de 19,9% (15,2% homes i 24,6% dones) i a Catalunya és de 21,3% (15,7% homes i 26,8% dones).

Figura 34. Consum de fàrmacs en general i psicofàrmacs. ABS Lluçanès i Catalunya 2016.



Font: Indicadors bàsics de salut per ABS (2018). Departament de Salut.

Pel que fa a la taxa de població polimedicada, entesa com “aquella a qui s’han dispensat deu o més principis actius en un mateix mes”, es constata una xifra de 656,8 pacients polimedicats per 100.000 habitants a l’ABS Lluçanès, una xifra inferior a la xifra de 1223,7 pacients polimedicats per 100.000 habitants a Catalunya .

Serveis Socials

Al Lluçanès, els Serveis socials bàsics, que tenen una població assignada de 6942 persones, van atendre 809 persones que representa un 11,65% de la població.

El 2018 els serveis d’atenció domiciliària del Lluçanès van atendre un total de 62 persones de les quals 45 tenien dependència.

L’Equip d’Atenció a la infància i l’Adolescència (EAIA) al Lluçanès ha atès el 2018 un total de 12 casos. A través del Servei d’Atenció a Adolescents i famílies al Lluçanès s’ha intervingut en 10 casos de mediacions tant comunitàries com familiars.

Es disposa de dades del SIAD, que és el servei que ofereix a les dones informació, orientació i assessorament en tots aquells aspectes relacionats amb la seva vida: àmbit laboral, social, personal, familiar i altres, fent especial atenció a la detecció de la violència masclista. Pel que fa a Prats de Lluçanès es van atendre 6 persones (1,4%) de les persones ateses per aquest servei d’Osona el 2018.

4.1.8. Indicadors d’entorn físic

Qualitat de l’aire

El municipi de Prats de Lluçanès se situa dins la Zona de qualitat de l’aire 10 (ZQA10)⁶ denominada “Alt Llobregat”.

En les següents taules es pot veure els nivells d’alguns contaminants de l’aire de l’any 2018 i el valor anual més alt del període 2014-2018. També es poden veure els llindars i valors de referència que s’han de complir.

⁶ Catalunya es delimita amb 15 zones Cadascuna d’aquestes zones té unes característiques pròpies pel que fa a l’orografia, la climatologia, la densitat de població, la quantitat i les característiques de les emissions de contaminants d’origen industrial o generades per la mobilitat i els nivells d’immissió registrats en els punts de mesurament. El municipi de Prats de Lluçanès té com a punts de referència de l’avaluació de la qualitat de l’aire els situats a la ZQA10 que es troben a Berga, on es mesuren de forma automàtica els següents contaminants: el diòxid de sofre (SO₂), el diòxid de nitrogen (NO₂), l’ozó (O₃), el monòxid de carboni (CO), les partícules de mida inferior a 10 micrometres (PM₁₀), d’aquestes partícules també se’n fan mesures manuals. A més es fan mesures manuals de partícules de mida inferior a 2,5 micrometres (PM_{2.5}), de Benzè (C₆H₆ un compost orgànic volàtil), de Metalls (arsènic, cadmi, níquel i plom) i de benzopirè (B(a)p un hidrocarbur aromàtic policíclic).

Taula 15. Qualitat de l'aire valors del Diòxid de sofre

Contaminant	Valor límit horari - VLh 350 µg/m³ Número superacions màxim: 24	Llindar d'alerta- LLA 500 µg/m³ Número superacions: 0	Valor límit diari- VLd 125 µg/m³ Número superacions màxim 3	Mitjana anual µg/m³ Any 2018	Mitjana anual més alta 2014-2018
Diòxid de sofre (SO₂)	0 superacions	0 superacions	0 superacions	3 µg/m³	3 µg/m³

*VLh: valor límit horari, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar en més de 24 ocasions el valor de 350 µg/m³. LLA: llindar d'alerta, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar el valor de 500 µg/m³ en cap ocasió. VLd: valor límit diari, consisteix en què les mitjanes diàries de l'any no poden superar el valor de 125 µg/m³ en més de 3 ocasions.

Taula 16. Qualitat de l'aire valors del Diòxid de nitrogen

Contaminant	Valor límit horari - VLh 200 µg/m³ Nºsuperacions màxim: 18	Llindar d'alerta- LLA 400 µg/m³ Nºsuperacions: 0	Valor límit anual- VLa Any 2018 40 µg/m³	VLa més alt període 2014-2018 40 µg/m³
Diòxid de nitrogen (NO₂)	0 superacions	0 superacions	13 µg/m³	17 µg/m³

*VLh: valor límit horari, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar en més de 18 ocasions el valor de 200 µg/m³. LLA: llindar d'alerta, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar el valor de 400 µg/m³ en cap ocasió. VLa: valor límit anual, consisteix en què la mitjana anual no pot superar el valor de 40 µg/m³.

Taula 17. Qualitat de l'aire valors de l'ozó

Contaminant	LLI	LLA	màxim mitjanes 8-h mòbils µg/m³	VOPV µg/m³h	OLTPV µg/m³h	VOPS	OLTPS	Mitjana anual µg/m³ 2018	Valor més alt mitjana anual 2014-18
Ozó	0	0	131,0	22739	17783	17	16	55	65

*LLI: llindar d'informació, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar el valor de 180 µg/m³ en cap ocasió. LLA: llindar d'alerta, consisteix en què les mitjanes horàries de l'any no poden superar el valor de 240 µg/m³ en cap ocasió. VOPV: valor objectiu per a la protecció de la vegetació, consisteix en què l'estadístic AOT40 de maig a juliol no superi el valor de 18.000 µg/m³·h en mitjana de 5 anys. OLTPV: objectiu a llarg termini per a la protecció de la vegetació, consisteix en què l'estadístic AOT40 de maig a juliol no superi el valor de 6.000 µg/m³·h en un any. VOPS: valor objectiu per a la protecció de la salut humana, consisteix en què el màxim de cada dia de les mitjanes 8-horàries mòbils no superi el valor de 120 µg/m³ en més de 25 ocasions per any en mitjana de 3 anys. OLTPS: objectiu a llarg termini per a la protecció de la salut humana, consisteix en què el màxim de cada dia de les mitjanes 8-horàries mòbils no superi el valor de 120 µg/m³.

Taula 18. Qualitat de l'aire valors de monòxid de carboni

Contaminant	Màxim mitjanes 8-h mòbils 10 mg/m³	Mitjana anual mg/m³ 2018	Valor més alt Mitjana anual mg/m³ 2014-2018
Monòxid de carboni (CO)	0 superacions 2,5 mg/m³	0,3 mg/m³	0,4 mg/m³

*VL8h: valor límit vuit-horari, consisteix en què els màxims de les mitjanes 8-horàries mòbils de cada dia no poden superar en el valor de 10 mg/m³.

Taula 19. Qualitat de l'aire valors de PM10

Contaminant	Valor límit diari (VLd) 50 µg/m³ en més de 35 ocasions	Mitjana anual µg/m³ 40 µg/m³ 2018	Valor més alt mitjana anual µg/m³ 2014-2018
PM10	0 superacions	19 µg/m³	21 µg/m³

*VLd: valor límit diari, consisteix en què les mitjanes diàries de l'any no superin el valor de 50 µg/m³ en més de 35 ocasions.. VLa: valor límit anual, consisteix en què la mitjana anual no superin el valor de 40 µg/m³.

Taula 20. Qualitat de l'aire valors de PM2,5

Contaminant	Mitjana anual µg/m³ VOPS màx 25 µg/m³	Valor més alt Mitjana anual µg/m³
PM2,5	10 µg/m³	11 µg/m³

*VOPS: valor objectiu per a la protecció de la salut, consisteix en què la mitjana anual no superi el valor de 25 µg/m³

Taula 21. Qualitat de l'aire valors d'Arsènic, Cadmi, Níquel, Plom, Benzè i Benzopirè.

Contaminants	Llindar que no s'ha de superar (VOA)* (mitjana anual)	Mitjana anual Any 2018	Valors mitjà anual més alt període 2014-2018
Arsènic	6,0 ng/m³	<0,6 ng/m³	0,6 ng/m³
Cadmi	5,0 ng/m³	0,1 ng/m³	0,2 ng/m³
Níquel	20,0 ng/m³	2,2 ng/m³	2,3 ng/m³
Plom	500 ng/m³	2,1 ng/m³	3,2 ng/m³
Benzè	5,0 µg/m³	0,7 µg/m³	1 µg/m³
Benzopirè	1,00 ng/m³	0,21 ng/m³	0,24 ng/m³

*VOA: valor objectiu anual, consisteix en què la mitjana anual no superi el valor

Tal hi com es pot veure a les taules es compleixen els objectius de qualitat de l'aire de la normativa ja que els nivells es troben per sota dels màxims permessos pel que fa al **diòxid de sofre**, el **diòxid de nitrogen**, el **monòxid de carboni**, les partícules **PM₁₀** i **PM_{2,5}**, metalls (**arsènic**, **cadmi**, **níquel** i **plom**), **benzè** i **benzopirè**.

Hi ha un incompliment vinculat a l'**O₃** (**ozó**). L'Ozó ha superat el 2018 el valor objectiu per a la protecció de la vegetació. Tot i que en 17 ocasions s'ha superat el valor objectiu per a la protecció de la salut humana es considera que es compleix amb aquest objectiu ja que no són més de 25 ocasions.

Es pot concloure que en general la **qualitat de l'aire a Prats de Lluçanès és bona**.

Qualitat de l'aigua

L'aigua de consum humà de Prats de Lluçanès pertany a la zona de subministrament aigües de Merlès. El seu origen és superficial.

A data 16 d'octubre de 2019 la qualitat de l'aigua a Prats de Lluçanès era apta pel consum humà. (<http://sinac.msssi.es/CiudadanoWeb/ciudadano/informacionAbastecimientoAct ionCA.do?idRed=4630>)

D'altra banda pel que fa a l'estat de les masses d'aigua, que s'obté del Programa de seguiment i control de l'Agència Catalana de l'Aigua que porta a terme a les masses d'aigua

de Catalunya, s'observa que l'estat general de les masses d'aigua de la zona de Prats de Lluçanès és dolent.

Taula 22. Estat Masses d'aigua 2013-15.

Municipi (Prats de Lluçanès) - Rius ESTAT GENERAL Informe a 2015 (dades 2013 - 2015)

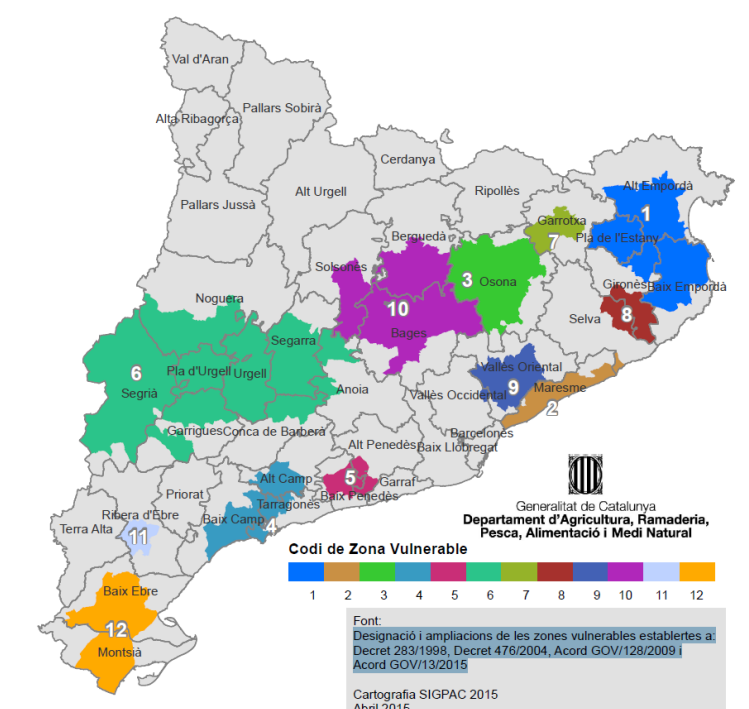
RESUM DE L'ESTAT PER MASSA D'AIGUA

Codi	Nom Massa d'aigua	Estat general	Estat ecològic	Qualitat biològica	Qualitat fisicoquímica	Qualitat Hidromorfològica	Estat químic	Consulta
1000310	Riera de Lluçanès	●	●	●	●	●	●	detall massa
1000330	Riera de Basí	●	●	●	●	●	●	detall massa

Mostrant de 1 a 2 de 2 registres

● Molt bo
 ● Bo
 ● Bo (amb incertesa)
 ● Mediocre
 ● Deficient
 ● Dolent (amb incertesa)
 ● Dolent - Inferior a bo
 ● Dades parcials

Segons la normativa vigent, de designació de les zones vulnerables en relació amb la contaminació de nitrats procedents de fonts agràries, Prats de Lluçanès és un dels municipis inclosos.



Al estar en una zona vulnerable per nitrats hi ha fonts naturals que són analitzades per part del Grup de defensa del Ter. A Prats de Lluçanès hi ha 5 fonts que s'analitzen i no n'hi ha cap d'elles que es trobi per sota 50 mg/l de nitrats, que és el valor límit per aquest paràmetre per tal que siguin apta pel consum humà.

Taula 23. Valors de nitrats a fonts naturals 2017.

PRATS DE LLUÇANÉS FONT DE LES 3 FONTS No raja
PRATS DE LLUÇANÉS FONT DEL MARÇAL 51,5
PRATS DE LLUÇANÉS FONT DE LA VILA No raja
PRATS DE LLUÇANÉS FONT DEL TI 176,6
PRATS DE LLUÇANÉS FONT CALENTA 86,6

Font: dades Grup defensa del Ter gener 2017

Residus

Al municipi de Prats de Lluçanès, com a dada destacable, es fa molta recollida selectiva si comparem amb la comarca d'Osona i Catalunya. També, hi ha poca generació de residus industrials.

Taula 24. Residus.

Residus municipals. 2017	Prats de Lluçanès	Osona	Catalunya
Generació per càpita (kg/hab./dia)	1,15	1,18	1,39
Recollida selectiva (%)	83,8%	60,4%	39,9%
Residus industrials. 2017	Prats de Lluçanès	Osona	Catalunya
Establiments amb declaració anual de residus	7	763	15.166
Generació de residus (tones)	135,41	169.868,22	3.793.347,50

Font: idescat.cat- municipi en xifres

5. Diagnòstic de salut qualitatiu

5.1. Resultats a Prats fem Salut

El diumenge 22 de juliol del 2018 a la Fira de Sant Jaume de Prats de Lluçanès es va donar a conèixer el projecte a la població. Amb el lema “La salut surt al carrer, volem saber la teva temperatura, vine i en parlem” on es van fer diferents activitats que varen permetre començar a tenir dades qualitatives.

Es van fer diferents activitats per donar a coneixer què és la salut comunitària. Es va editar i difondre per l'ocasió 300 díptics on s'explicava aquests conceptes.



La **Salut** és cosa de **tots i totes** i entre tots la podem **millorar. Com?**

Fent **Salut comunitària!** Això suposa que la comunitat i els professionals que hi treballen han de sumar esforços per tal de millorar la salut i el benestar de **Prats**.

Tu tens un paper clau per identificar els recursos que donen salut i benestar al poble, els anomenats **actius en salut**. Les persones, els entorns, els equipaments i les activitats comunitàries poden ser **actius en salut**. Aquí en tens alguns exemples...

Segur que en saps molts més...
Ajuda'ns a identificar-ne i junts millorarem la salut de Prats.

Salut	Medi Ambient	Estils de vida	Biologia humana	Serveis Sanitaris
Determinants en salut.	19%	43%	27%	11%
Inversió en euros	3%	2%	7%	88%

Rutes Saludables per la gent gran

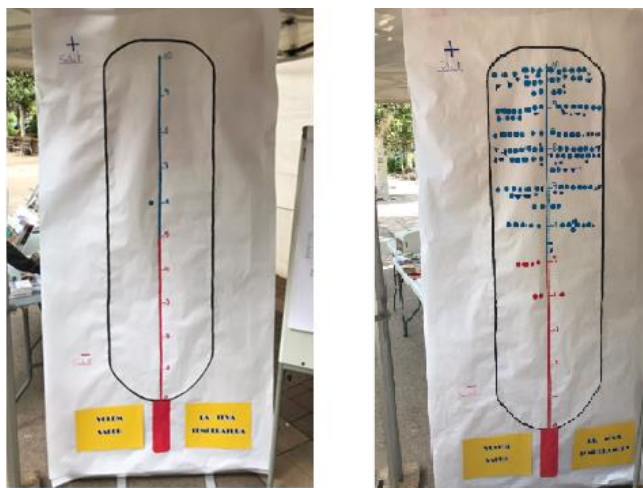
Projecte horts socials

Activitat Pulmons Saludables
IES Castell del Quer

Rutes escolars de la Setmana Cultural

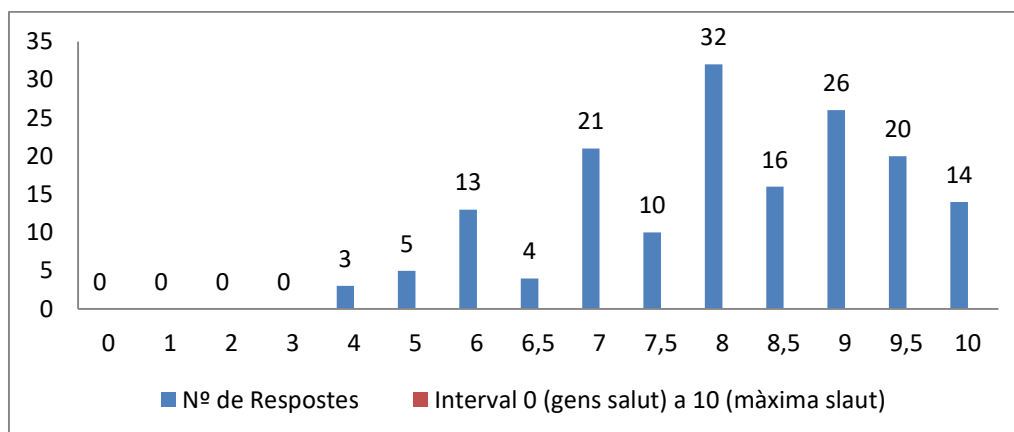
Entre les activitats que es van dur a terme hi ha una per copsar la percepció de salut i un altra per fer un mapeig d'actius de salut de Prats.

Activitat 1.- Volem saber la teva temperatura. Es va dibuixar un termòmetre d'uns 2 metres d'alçada, on la població podia anotar quina era la percepció de la seva salut.



Hi van participar 164 persones. A la figura següent es pot observar els resultats obtinguts en aquesta activitat. En general són bons amb una mitjana de 7,5.

Figura. Resultats termòtre de salut percebuda



Activitat 2- On fas salut?. En un mapa de Prats i el seu entorn, les persones participants, a part d'apuntar l'actiu, amb un gomet situaven al mapa el lloc on es feia l'activitat.



Hi van participar 174 persones.

Les respostes van ser les següents (ordenades per ordre de més a menys votacions): anar al bosc (26), Santuari de Lourdes (20), casa (19), Sant Sebastià (17), piscina (13), ioga+ gimnàs (10), horts (8), Sant Andreu (7), anar amb bici (7), caminar entorn del poble (6), Font de les coves (5), Canya i Teca (4), pavelló (4), Sta Eulàlia de Pardines (3), disposar de teatre (3), xerrar amb els veïns (3), córrer (3), Rec de Galobardes (2), Serra Seca (2), camp de futbol (2), la Serra (2), Centre de dia (1), passejar gos/gossa (1), parc infantil (1), patinatge (1), ballar en línia (1), xerrar i comprar a Prats (1), anar amb moto (1), respirar aire fresc (1).

Algunes reflexions que es van fer finalitzada l'activitat van ser que a Prats està molt ben valorat l'entorn natural i l'activitat física en general.

5.2. Resultats dels grups de discussió.

A les taules 25, 26, 27 i 28 hi ha un resum dels temes aportats pels sis grups de discussió (un d'infants, un de joves, un d'adults vinculats a diverses entitats, un altre d'adults d'associacions de famílies d'alumnes, un de persones grans i un de de representants polítics que engloba a diferents subgrups) en resposta a les quatre preguntes que es plantejaven, que van ser:

- Els actius relacionats amb els determinants de salut, benestar i qualitat de vida del municipi.
- Els problemes/necessitats relacionats amb els determinants de salut, benestar i qualitat de vida del municipi
- Els col·lectius més vulnerables del municipi.
- Propostes per millorar la salut al municipi.

Pel que fa a dades de participació i dinàmiques que es van dur a terme, en cada grup, destaquem:

Grup d'infants

La sessió es va dur a terme en el marc de la reunió del Consell d'Infants del mes de febrer, celebrada el dimecres 12 de febrer del 2020 a la 1 del migdia a la Sala de Plens de l'Ajuntament, va comptar amb un punt de l'ordre del dia dedicat al programa de salut comunitària de Prats de Lluçanès. Així, es va presentar als representats del Consell d'Infants el projecte de salut comunitària i se'ls va demanar la seva participació per conèixer la seva percepció.

Per tal de dinamitzar el grup de discussió, es van elaborar cinc murals corresponents a les cinc preguntes que se'ls proposava per reflexionar. Els 8 consellers i conselleres anaven rotant per l'espai i anotant les seves aportacions a cadascun dels murals.

Grup de joves

La sessió es va fer el dia 21 de febrer de 2020 en una trobada amb joves al Casal del Jovent de Prats de Lluçanès.

Hi van participar 14 joves, tot nois. La dinàmica que es va seguir va ser treballar les preguntes esquematitzades en unes cartolines les quals es van anar omplint amb diversos pòstits amb les respostes que els joves anaven dient.

Grup d'adults vinculats a diverses entitats

La sessió es va fer el dia 4 de març de 2020 a l'ajuntament de Prats de Lluçanès.

Hi van participar adults vinculats a 13 entitats, que van ser la Unió Excursionista, Osona contra el càncer, Puntaires, Set de córrer, Club Esquí Lluçanès, FC Pradenc, Bastoners, Esplai Paff, Comissió de Reis, Unió de Botiguers, Donants de sang, Pescadors i Carai Teatre.

La sessió va començar fent una explicació del projecte de salut comunitària i a continuació es va donar la paraula a les entitats perquè expressessin la seva opinió de cada una de les preguntes exposades anteriorment.

Grup d'adults vinculats a Associacions de famílies d'alumnes

La sessió es va fer el dia 5 de març de 2020 a les 18h a la sala 5 de l'Espai de Prats de Lluçanès.

Van participar representants de les associacions de famílies d'alumnes de l'escola bressol La Pilota, l'escola Lluçanès i l'Escola FEDAC de Prats de Lluçanès.

La regidora d'acció social de l'Ajuntament de Prats de Lluçanès, la Sra. Montse Juvanteny va explicar el projecte de salut comunitària que s'està desenvolupant a Prats de Lluçanès.

També va participar en la sessió la regidora d'educació d'aquest mateix Ajuntament, la Sra. Vanessa Gómez.

La dinàmica va ser conduïda per la tècnica d'educació municipal la Sra. Mireia Soriano la qual va iniciar-la amb un debat previ i posteriorment en unes cartolines es van escriure les respostes dels participants a les preguntes plantejades.

Grup de persones grans

La sessió es va fer el dia 17 de febrer del 2020 a l'Espai Social de Prats de Lluçanès. Hi van participar 22 persones.

La sessió va començar fent una explicació de l'objectiu que es buscava. La dinàmica feta va consistir en escriure les aportacions dels participants a la pissarra.

Els participants van mostrar molt interès i van demanar poder continuar parlant i treballant els temes que van sorgir.

Grup de representants polítics

Es va fer arribar les preguntes a representants polítics de Prats, els quals varen trametre les respostes a les preguntes plantejades al grup motor.



Taula 25. Taula resum dels temes aportats pels sis grups de discussió en relació amb els actius en salut i benestar

ACTIUS

Percepcions sobre l'Entorn, el medi ambient, l'urbanisme, l'habitatge i la mobilitat al municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Entorn Natural		Entorn natural i amb molta vegetació				Espais verds i natura. L'entorn rural i el clima.
						Espais verds per a fer activitats a l'aire lliure
	Entorn idoni per caminar i passejar				Entorn idoni per caminar i passejar	
				El parc i el bosc són llocs saludables que tenim a prop		
Xarxa de Camins		xarxa de camins senyalitzada				
Aire/Ambient	Aire pur					Bona qualitat de l'aire
	Hi ha poc trànsit		Hi ha poc trànsit			
			Hi ha poca contaminació acústica			
Percepcions sobre les característiques demogràfiques de la població						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Densitat demogràfica			Hi ha poca densitat demogràfica			Poca població, sense aglomeracions
Percepcions sobre l'accés i la qualitat de Serveis i Equipaments de benestar i salut del municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Serveis de salut	CAP		CAP	CAP		CAP
			Disposar d'ambulància			Disposar d'ambulància
			Disposar d'un telèfon d'atenció primària			
			Disposar de dentista	Dentista		
		Disposar de DEA				
Equipaments i altres Serveis (1)	Centre de dia		Centre de dia			Centre de dia i residència.
	L'espai social					L'espai social
	Casal de Joves					Casal Jovent
	Escola de Música					
	Biblioteca					

Equipaments i altres Serveis (2)						Bombers
						Escola Bressol
			Les Escoles			Les Escoles
						IES
				El Pavelló esportiu, piscina i skatepark		Instal·lacions esportives (camp de futbol, piscina, pistes de tennis, i pàdel, petanca)
						Serveis específics adreçats a col·lectius determinats com la gent gran i els joves.
			Els productes alimentaris poden ser de proximitat i els serveis mínims es poden cobrir amb els comerços del mateix municipi			proximitat dels productes bàsics km0
						Bon teixit comercial
						El mercat del diumenge
						Benzinera
Activitats/associacions		Projecte d'Horts Comunitaris				Horts socials
	Gran oferta d'activitats esportives	Gran oferta d'activitats esportives		Gran oferta d'activitats esportives		
		Diversitat d'entitats i associacions				Gran presència d'entitats esportives
						Coral Sant Jordi
		Càrites				Banc d'aliments
Percepcions sobre el Civisme i la Convivència en el municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Relacions/Convivència			Relacions humanes més properes ,acompanyament psicològic			
		Xarxa Veïnal			Bona relació amb els veïns	Coneixença entre el veïnat i xarxa social
					Mantenir Bones relacions sexuals	

Civisme/Voluntariat						Accions de voluntariat que desenvolupen diferents persones i en àmbits diversos
						Voluntaris que ajuden a gent que viu sola i cooperativa "Cuidem"

Taula 26. Taula resum dels temes aportats pels sis grups de discussió en relació amb les necessitats/problemes.

NECESSITATS

Percepcions sobre l'Entorn, el medi ambient, l'urbanisme, l'habitatge i la mobilitat al municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Entorn, bosc						Incendis
Mobilitat/Transport						Poca varietat de rutes marcades per caminar.
		Excés d'ús del cotxe en desplaçaments curts	Excés d'ús del cotxe en desplaçaments curts	Excés d'ús del cotxe en desplaçaments curts		
		Excés de velocitat i atropellaments	Excés de velocitat i atropellaments	Excés de velocitat i atropellaments		
	Voreres en mal estat i dificulten el pas de cotxets, cadires de rodes i carrets de compra	Voreres en mal estat i dificulten el pas de cotxets, cadires de rodes i carrets de compra	Voreres en mal estat i dificulten el pas de cotxets, cadires de rodes i carrets de compra			
		Dificultat per anar amb bicicleta o patinet pel nucli urbà				
Medi ambient						Contaminació per purins
						Contaminació
						Malbaratament d'aigua i llum
Percepcions sobre les característiques demogràfiques de la població						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Piràmide demogràfica						Envel·liment de la població

Percepcions sobre l'accés i la qualitat de Serveis i Equipaments de benestar i salut del municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Serveis de salut		Ubicació CAP, lluny				
			Farmàcia de guàrdia a km de distància			
			Pediatre no està sempre disponible			
						Manca d'especialistes al CAP
Equipaments i Serveis						Manca d'oferta comercial
Percepcions sobre el Civisme i la Convivència en el municipi.						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Conductes incíviques	Cotxes mal aparcats, en els passos de vianants o voreres		Cotxes mal aparcats, en els passos de vianants o voreres			
	Excrements de gossos a les voreres		Excrements de gossos a les voreres			
				Escombraries al terra i no als contenidors		
		Incivisme en l'entorn i la natura				
			Dificultats logístiques de les famílies que fa que portin els nens malalts a l'escola, a vegades.			
Seguretat	Inseguretat, robatoris	Inseguretat, robatoris	Inseguretat, robatoris			
Relacions i convivència						Pèrdua de relació veïnal
		Racisme, discriminació		Racisme, discriminació		
		Bulling				
Percepcions en relació amb els hàbits i comportaments saludables al municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Conductes de Risc per la salut		La no vacunació d'infants				
					Consum de drogues	

Percepcions en relació amb els l'ocupació i economia del municipi.						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Economia						Atur de llarga durada i feina precària.
						Manca ajudes econòmiques crisi COVID
						Manca d'habitatge de lloguer a preus raonables i també de lloguer social

Taula 27. Taula resum dels temes aportats pels sis grups de discussió en relació a les propostes de millora.

PROPOSTES DE MILLORA

Percepcions sobre l'Entorn, el medi ambient, l'urbanisme, l'habitatge i la mobilitat al municipi,						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Entorn				Més zones amb arbres		
Mobilitat			Foment de l'ús de la bicicleta entre infants i adults			
			Instal·lar aparcaments per bicicletes			
					Rutes turístiques per Prats per fomentar l'exercici físic	
				Que hi hagi més transport públic	Que hi hagi més transport públic	
	Calen voreres més segures i practicables		Calen voreres més segures i practicables			
		Crear circuits a peu, amb un punt d'interès				
	Circuit fix per gent gran					

Percepcions sobre l'accés i la qualitat de Serveis i Equipaments de benestar i salut del municipi						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Equipaments					Disposar de Gimnàs públic	
					Disposar de pista d'atletisme	
					Disposar de dutxes públiques	
					Disposar de circuit de motos tancat	
				Fer més gran l'skatepark		
	Ampliació del centre de dia i disposar de menjador social					Promocionar el centre de dia ja que es pot usar molt més i ofereix un bon servei
Serveis de benestar i salut		Xerrades, recomanacions d'hàbits saludables des del CAP				
		Disposar d'equip de Raigs X al CAP				
			Disposar de més hores de servei de pediatre i dentista al CAP			
		Fer cursos de primers auxilis i DEA al CAP				
						Ampliar l'atenció a la gent gran o persones que viuen soles
						Fomentar les activitats i hàbits saludables a totes les edats
						Creació d'un receptari amb productes de proximitat i amb una dieta equilibrada

Percepcions sobre el Civisme i la Convivència en el municipi.						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Civisme				Posar més contenidors d'escombraries		
	posar cendres a l'entrada dels bars					
	Campanyes de sensibilització de civisme		Campanyes de sensibilització de civisme			
	Multar propietaris de gossos que no recullen excrements		Multar propietaris de gossos que no recullen excrements			
Participació	Dinamitzar a persones que no participen en l'espai social i integrar-hi persones vulnerables					
	Continuar parlant de com volem fer-nos grans com volem ser tractats i quin tipus de residència volem					
Percepcions en relació amb els hàbits i comportaments saludables al municipi.						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Hàbits saludables		Proposta de millora d'hàbits de salut conjunta entre totes les entitats i associacions				
		Promoure el mapa d'actius de salut del municipi amb les entitats del municipi				
		Difusió, per part de l'ajuntament, d'activitats de foment de la salut				
		Aliments saludables en els pisolabis i dinars populars				
		Detecció de col·lectius amb obesitat				

Percepcions en relació amb els l'ocupació i economia del municipi.						
Temes/Categories	Gent Gran	Adults	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Economia	Creació de llocs de treball en la cura de les persones grans					Dotar de més recursos l'administració local per fer polítiques de salut
Col·lectius vulnerables		Oferta esportiva adequada als joves en risc d'exclusió				
		Estratègia de comunicació i contacte per arribar als col·lectius més vulnerables				Mantenir un contacte regular amb els centres educatius per millorar la detecció de famílies vulnerables.
						Millorar la formació dels tècnics i educadors per tal de detectar les situacions més vulnerables. I derivar, si cal.

Taula 28. Taula resum dels temes aportats pels sis grups de discussió en relació a la identificació de col·lectius vulnerables.

COL·LECTIUS VULNERABLES

Col·lectius identificats	Gent Gran	Entitats (Adults)	AMPES (Adults)	Infants	Joves	Polítics
Persones aturades					X	X
Persones explotades a nivell laboral					X	
Persones LGTBI					X	
Pobres	X			X		
Els invàlids/persones amb dificultats de mobilitat			X	X	X	
Persones immigrants	X			X		
Persones grans que viuen soles		X			X	X
Persones amb malalties			X			
Infants			X			

Persones amb obesitat		X				
Joves en risc d'exclusió		X				X
Les dones		X				
Persones que queden fora de la xarxa de les relacions socials i veïnals						X
Famílies identificades per Serveis Socials						X
Famílies monoparentals						X

6. Jornada de Priorització.

6.1. Llistat de necessitats/problemes.

De les dades quantitatives i qualitatives d'aquest diagnòstic de salut es poden extreure un seguit de necessitats/problemes els quals es debatran i s'escollirà aquell en el qual es vol començar a treballar tenint en compte les possibilitats d'actuació i l'evidència científica de l'eficàcia de les possibles actuacions a fer.

Aquesta selecció es farà convidant a la població de Prats de Lluçanès a participar-hi.

Els problemes detectats que més preocupen segons les dades recollides són:

- Envel·liment de la població superior en dones i la preocupació per les persones grans que viuen soles.
- Problemes relacionats amb la mobilitat (Excés d'ús del cotxe per desplaçaments curts, massa velocitat dins del municipi i atropellaments, dificultat per anar en bicicleta o patinet per dins del nucli urbà, voreres en mal estat i que dificulten el pas de cotxets, carrets de la compra i cadires de rodes).
- Sensació d'inseguretat i existència de robatoris.
- Conductes incíviques (excrements de gossos a les voreres, escombraries fora els contenidors i poc respecte a la natura).
- Problemes relacionats amb la convivència i relacions amb els veïns (Racisme i conductes de discriminació per ètnia).
- La no presència/participació de les persones més vulnerables del municipi.
- Conductes de risc i addiccions en adolescents amb les problemàtiques que s'hi associen (consums de substàncies, bullying...)
- Excés de pes i baixa activitat física.
- Serveis sanitaris poc accessibles (farmàcia de guàrdia llunyana, poques hores de servei de pediatria i altres serveis especialitzats de l'ABS).
- Ús dels serveis de salut mental i alguns diagnòstics més prevalents (Trastorn de déficit d'atenció i hiperactivitat en menors de 18 anys i ansietat en homes de més de 18).

- Temes relacionats amb el medi ambient: Contaminació per purins i malbament d'aigua i llum i incendis.
- Preocupació per la manca d'habitatge de lloguer a preus raonables i també de lloguer social.