

# DIAGNOSI DEL PLA ESTRATÈGIC 2026-2030

**Eix 2. Situació  
demogràfica i  
socioeconòmica**

---

**2025**

---



# Índex

**03** Introducció

**04** Indicadors demogràfics i socioeconòmics

**34** Necessitats sentides al territori

**40** Recursos i línies d'acció al territori

**54** Conclusions per al Pla estratègic de la FSM  
2026-2030

# INTRODUCCIÓ

Aquest document s'elabora com a **part del procés de reflexió estratègica** que la Fundació Sanitària Mollet (FSM) ha iniciat per definir el **Pla Estratègic 2026-2030**.

Un **segon eix** que s'analitza, i que queda recollit en aquest document, és la **realitat demogràfica i socioeconòmica** dels onze municipis que conformen el Vallès Central, territori de referència de la FSM.

L'edat, la renda, el nivell educatiu, la situació laboral o les condicions d'habitatge influeixen directament en les oportunitats de viure amb salut de la població. El Vallès Central, com moltes altres zones del país, afronta l'envelliment de la població, desigualtats econòmiques i transformacions familiars que tenen un impacte directe en les **necessitats d'atenció, cura i benestar**. Analitzar aquests factors és fonamental per orientar les polítiques públiques de salut des d'una perspectiva d'equitat.

A mode de diagnosi, **el present document recull i combina diverses fonts: indicadors quantitius** sobre la realitat demogràfica i socioeconòmica (estructura d'edats, nivells de renda, risc de pobresa, nivell educatiu...), i **percepcions qualitatives** sobre necessitats, recursos i prioritats, expressades directament pels equips tècnics i polítics dels ajuntaments, durant les trobades realitzades amb cadascun d'ells durant el mes de juny i juliol de 2025.

Aquesta mirada híbrida —basada en dades i en percepció experta del territori— ofereix un retrat més complet de les condicions demogràfiques i socioeconòmiques del Vallès Central.

El contingut s'organitza en dues grans parts. En primer lloc, es presenten els indicadors quantitius, fent per a cadascun una lectura interpretativa en termes de fortaleses i vulnerabilitats que s'evidencien al territori.

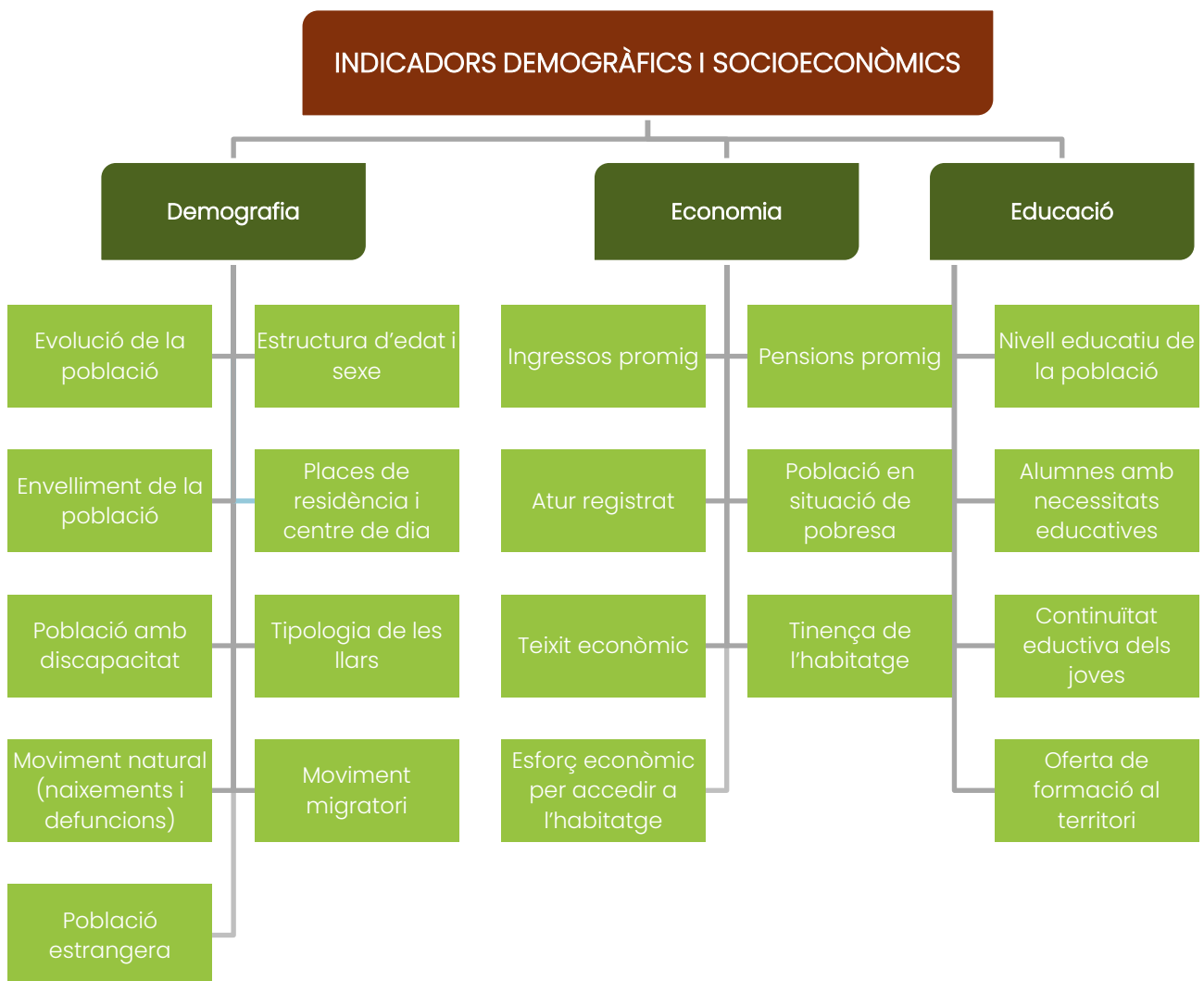
En segon lloc, s'incorpora l'anàlisi qualitativa de les preocupacions del personal tècnic i polític i dels recursos i línies d'acció que estan desplegant als municipis. Aquesta anàlisi permet copsar com s'experimenta, s'interpreta i reacciona localment a la realitat demogràfica i ambiental.

Amb aquesta base, el **document prepara el terreny perquè la FSM pugui definir línies d'acció estratègiques compartides amb els governs locals**, fent créixer la cooperació entre el sistema sanitari i els ajuntaments. Aquestes línies d'acció estratègiques són exposades en el **capítol final de conclusions** i prioritzen els factors que tenen un major impacte directe en salut, l'equitat i la cohesió social.

# INDICADORS DEMOGRÀFICS I SOCIOECONÒMICS

Aquest primer apartat presenta **dades oficials de tipus estadístic** que ens aproximem, a mode d'indicadors, a la situació demogràfica i socioeconòmica dels onze municipis que conformen el territori de referència de la FSM - el Vallès Central.

S'han triat aquests indicadors per ser aquells per als que hi ha dades disponibles desagregades a nivell municipal, publicades per organismes oficials, i que, alhora, ens apropem a la realitat del territori en termes de protecció i riscos per a la salut.

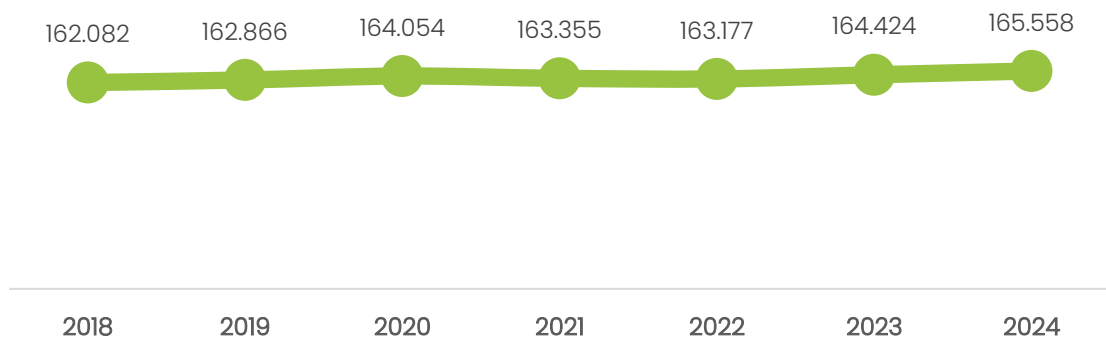


# Evolució de la població al Vallès Central



**En el període 2018–2024, el Vallès Central ha mantingut un creixement demogràfic suau però sostingut.**

Evolució de la població del Vallès Central



Font: Idescat

El volum i la dinàmica demogràfica condicionen la demanda i pressió sobre els serveis sanitaris i molts altres tipus de serveis. Un territori en creixement sostingut pot enfrontar reptes de planificació i redimensionament dels serveis. En canvi, un territori amb estabilització o retrocés poblacional pot veure's afectat per l'envelliment i la pèrdua de vitalitat econòmica i social.

En el cas del Vallès Central, **la població total s'ha mantingut estable amb una lleugera tendència al creixement** al llarg del període 2018–2024. El conjunt dels onze municipis ha passat de 162.082 habitants l'any 2018 a 165.558 l'any 2024, un increment del 2,1 % en sis anys, que equival aproximadament a un creixement mitjà anual del 0,3 %.

Aquesta evolució suau reflecteix un territori consolidat demogràficament, sense grans moviments migratoris interns ni expansions urbanes rellevants, però amb certa capacitat d'atracció residencial.

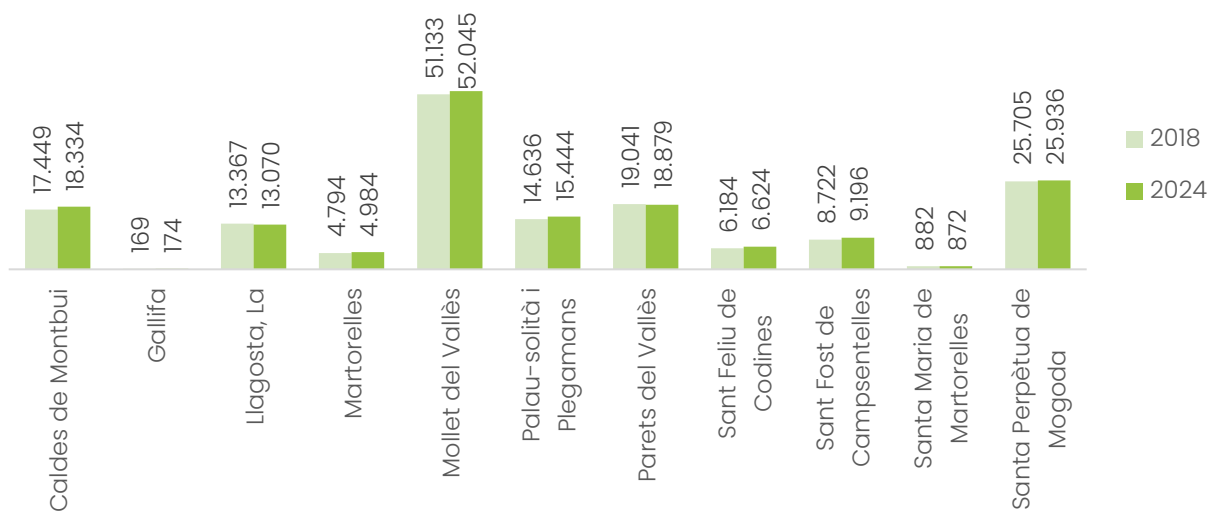
Aquesta estabilitat poblacional és positiva des del punt de vista de la planificació sanitària, ja que permet anticipar necessitats amb menys incertesa. No obstant això, amaga diferències importants entre municipis, com veurem a continuació.

# Evolució de la població per municipi



**Sant Feliu de Codines, Palau-solità i Plegamans, Caldes de Montbui, Sant Fost de Campsentelles i Martorelles concentren el creixement demogràfic.**

Evolució de la població total per municipi. Comparativa 2018-2024



Font: Idescat

Entre 2018 i 2024, els municipis amb un creixement més notable han estat Sant Feliu de Codines (+7 %), Palau-solità i Plegamans (+6 %), Caldes de Montbui (+5 %), Sant Fost (+5%) i Martorelles (+4%). Tots cinc municipis presenten perfils residencials atractius, amb oferta d'habitatge, bona qualitat ambiental i una localització intermitja entre zones urbanes i rurals. Aquest augment comporta pressió sobre els seus serveis educatius, sanitaris i de mobilitat.

Mollet del Vallès (+2 %) i Santa Perpètua (+1 %), mostren un creixement moderat, propi de municipis densament consolidats i poc marge per a l'expansió urbana. La Llagosta (-2 %) i Parets del Vallès (-1 %) registren una lleugera davallada demogràfica associada a la manca d'habitatge i a l'envelliment. Santa Maria de Martorelles i Gallifa tenen poblacions estables.

Municipi	% Creixement poblacional 2018-2024
Caldes de Montbui	5%
Gallifa	3%
Llagosta, La	-2%
Martorelles	4%
Mollet del Vallès	2%
Palau-solità i Plegamans	6%
Parets del Vallès	-1%
Sant Feliu de Codines	7%
Sant Fost de C.	5%
Santa Maria de M.	-1%
Santa Perpètua de M.	1%

## Estructura d'edat i sexe



**A l'igual que a la resta d'Europa Occidental, la piràmide demogràfica del Vallès Central és invertida: menys joves, més grans.**

Piràmide d'edat i sexe de la població del Vallès Central, 2024



Font: Idescat

L'estructura per edats i sexes d'una població és un indicador clau per comprendre l'estat i les perspectives de salut d'un territori. La piràmide demogràfica permet identificar els equilibris i desequilibris entre generacions, els processos d'envelliment o rejuveniment poblacional que són causa de múltiples transformacions socials, culturals i econòmiques.

Una població amb base ampla i part superior estreta indica un territori jove i en expansió, mentre que una base reduïda i una cúspide més ampla reflecteix envelliment i baixa natalitat, amb implicacions directes en la planificació sanitària, la dependència i la sostenibilitat dels serveis públics.

La piràmide del Vallès Central mostra un patró de població madura. **Les franges de població d'entre 40 i 59 anys són les més nombroses.** En canvi, la base de la piràmide — la població infantil i jove— és més estreta, cosa que indica una baixa natalitat sostinguda i un relleu generacional limitat.

Aquest desequilibri anticipa reptes en la sostenibilitat dels serveis de salut, especialment per **l'augment progressiu de la població d'edat avançada**. Les franges de 65 anys i més ja tenen un pes significatiu i continuen creixent, fet que comporta una major prevalença de malalties cròniques i pronostica un augment de necessitats de dependència i d'atenció socio sanitària.

# Envelliment de la població al Vallès Central



**L'envelliment avança, però el sobreenvelliment es manté més estable, amb un increment més suau.**

Entre el 2018 i el 2024, l'edat mitjana de la població del Vallès Central ha passat de 41,5 a 43,4 anys, evidenciant un envelliment de la població.

Aquest increment s'explica tant per l'allargament de l'esperança de vida com per la reducció de la natalitat.

El percentatge de població menor de 15 anys ha disminuït del 17,7% al 14,9%, mentre que la població major de 65 anys ha augmentat del 16,7% al 18,7%. Aquestes dades reflecteixen un canvi estructural en la base de la piràmide demogràfica.

Tot i així, l'índex de sobreenvelliment —que mesura el pes de la població molt gran (85 anys i més) sobre el conjunt de majors de 65— es manté més estable (del 14,2% al 14,4%). Això indica que, de moment, **l'increment de l'envelliment s'està donant sobretot a les franges joves de la vellesa, més que en les edats de dependència més alta.** Amb tot, la població de 85 i més anys al Vallès Central ha passat de 3.835 a 2018 a 4.483 a 2024.

Un altre indicador rellevant és l'índex de potencialitat reproductiva femenina, que ha passat de 58,6 a 72,8. Això significa que s'han incrementat les dones joves (20-34 anys) la qual cosa podria apuntar a un cert potencial d'augment de la natalitat en els propers anys, tot i que insuficient per compensar la dinàmica d'envelliment.

Aquesta situació demana una planificació sociosanitària adaptada a l'augment de les necessitats cròniques i de dependència lleu i moderada, així com polítiques que facilitin l'arrelament i la reproducció de les famílies joves per facilitar l'equilibri demogràfic del territori en el futur.

Indicadors d'estructura demogràfica i envelliment. Vallès Central 2018-2024

Municipi	2018	2024
Edat mitjana de la població	41,5	43,4
% de població menor de 15%	17,7%	14,9%
% de població de 65 i més anys	16,7%	18,7%
Sobreenvelliment (85 anys i més / 65 i més)	14,2	14,4%
Població total de 85 anys i més	3.835	4.483
Índex de potencialitat (dones 20-34 anys / dones 35-49 anys)	58,6	72,8

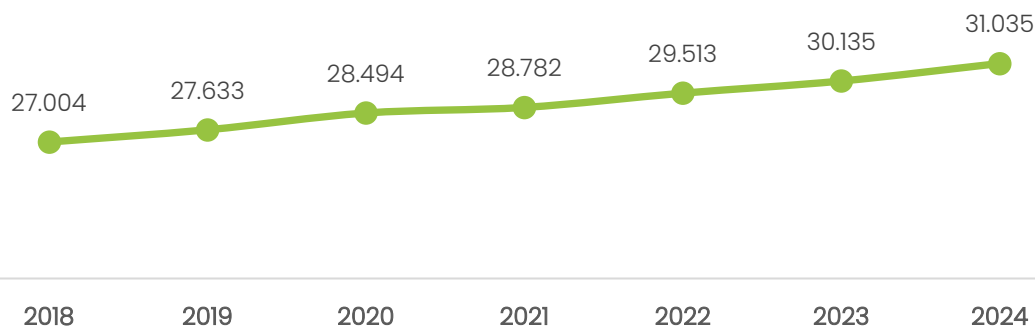
Font: Idescat

# Envel·liment de la població per municipis



## Gallifa i Sant Fost encapçalen l'envel·liment demogràfic del territori.

Evolució de la població de 65 i més anys al Vallès Central, 2018-2024



Font: Idescat

En el grup de municipis més envellits, destaquen Gallifa, Sant Fost de Campsentelles i Martorelles, que superen la mitjana comarcal en edat mitjana i percentatge de població gran.

A l'extrem oposat, Santa Perpètua de Mogoda i Sant Feliu de Codines presenten les estructures demogràfiques més joves.

Entre aquests extrems, la major part de municipis —com La Llagosta, Martorelles, Mollet o Palau-solità i Plegamans— es troben en una franja intermèdia, amb percentatges de població gran entorn del 19–21%.

Els índexs de sobreenvelliment estan afectats per la ubicació de residències de gent gran en alguns municipis petits (cas de Sant Feliu i Sant Fost).

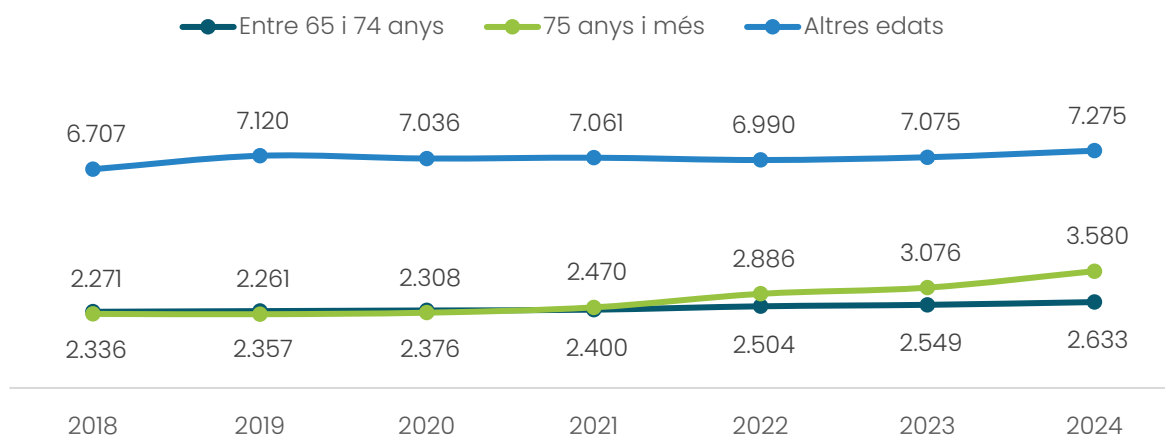
Municipi	Edat mitjana	% població de 65+	% sobreenvelliment
Caldes de Montbui	43,7	19,1%	17,3
Gallifa	<b>47,7</b>	<b>24,7%</b>	<b>20,0</b>
Llagosta, La	44,0	20,3%	13,7
Martorelles	44,2	20,6%	17,1
Mollet del Vallès	43,6	18,9%	14,4
Palau-solità i P.	43,2	19,1%	14,2
Parets del Vallès	43,0	17,7%	14,8
Sant Feliu de Codines	42,5	16,2%	<b>20,5</b>
Sant Fost de C.	<b>44,8</b>	<b>21,8%</b>	<b>19,3</b>
Santa Maria de M.	43,5	18,1%	16,6
Santa Perpètua de M.	42,4	17,1%	12,6
Total Vallès Central	43,4	18,7%	14,4%

## Població amb discapacitat



**Augmenten les persones amb discapacitat reconeguda, sobretot entre la gent gran.**

Evolució de les persones amb reconeixement legal de la discapacitat al Vallès Central



Font: Idescat

El nombre de persones amb discapacitat reconeguda reflecteix no només les condicions de salut física o mental de la població, sinó també la capacitat del sistema sanitari i social per detectar, reconèixer i donar suport a aquestes situacions. Un augment d'aquest indicador pot respondre a dues dinàmiques diferents: d'una banda, a l'envelliment de la població, ja que les limitacions funcionals augmenten amb l'edat; i, de l'altra, a una major sensibilitat institucional envers la discapacitat, amb més sol·licituds i tramitacions de reconeixement.

**Al Vallès Central, la població amb discapacitat reconeguda ha experimentat un increment progressiu entre 2018 i 2024, passant de més d'11.300 persones a prop de 13.500. L'augment és especialment destacable en el grup de 75 anys i més, passant d'unes 2.300 persones el 2018 a més de 3.500 el 2024 (increment superior al 50%).**

Aquest augment reflecteix l'acumulació de limitacions funcionals associades a l'edat i la major supervivència de persones amb malalties cròniques o discapacitats adquirides. També indica una major cobertura i reconeixement administratiu d'aquestes situacions per part dels serveis socials i sanitaris.

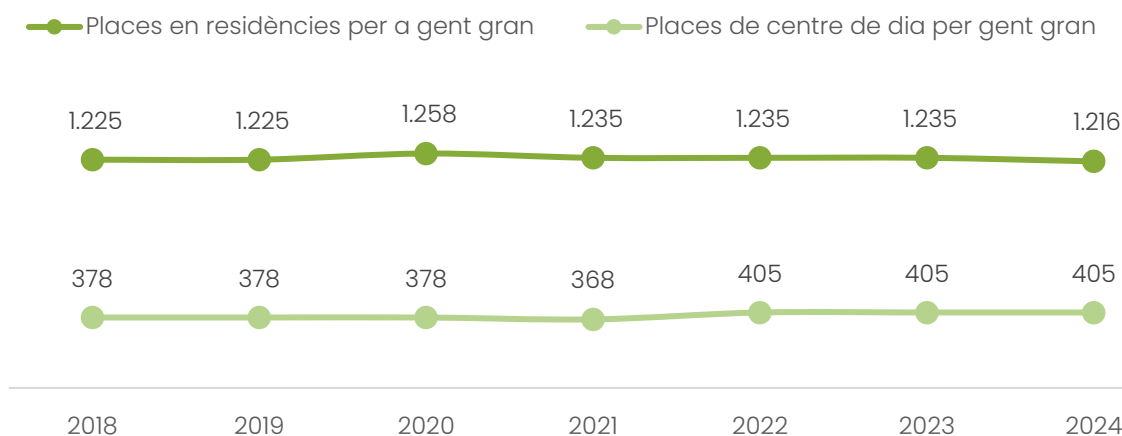
Pel que fa al grup de 65 a 74 anys, la tendència és més suau però igualment ascendent. En la resta d'edats la xifra es manté relativament estable però també tendeix a l'increment.

## Places de residència i centre de dia



**En els darrers sis anys no ha augmentat l'oferta de places de residència per a gent gran, malgrat l'augment constant de la població gran al territori.**

Evolució de les places de residència i centre de dia per a gent gran al Vallès Central



Font: Idescat

La disponibilitat de places de residència i de centre de dia per a gent gran permet avaluar la capacitat del territori per donar resposta a les necessitats de cura i dependència d'una població progressivament més envellida. Aquest indicador permet detectar possibles situacions de saturació del sistema d'atenció o descoberts territorials. També és rellevant per orientar la planificació de coordinació entre els serveis socials i sanitaris.

Entre 2018 i 2024, el nombre de places en residències per a gent gran al Vallès Central es manté pràcticament estable, fins i tot amb un descens el 2024 (1.216). Aquesta estabilitat indica que **no s'han produït ampliacions de l'oferta residencial malgrat l'augment constant de la població gran al territori.**

Pel que fa a les places de centre de dia, la tendència és lleugerament ascendent: es passa de 378 places el 2018 a 405 el 2024. Això suggereix un cert esforç d'ampliació dels recursos de proximitat i atenció diürna, en resposta a la voluntat de promoure el manteniment a domicili de les persones grans.

En conjunt, **les dades mostren la necessitat de planificar i executar noves places de residència i centre de dia**, juntament amb el reforç de serveis d'atenció domiciliària i la diversificació dels models d'atenció a la dependència.

## Places de residència i centre de dia



**La iniciativa mercantil representa el 75% de les places de residència per a gent gran. Un 18% són d'iniciativa social i només un 6,6% són públiques.**

Places de residència i centre de dia per a gent gran als municipis del Vallès Central segons naturalesa jurídica, 2024

Municipi	Places en residències			Places en centres de dia		
	Públiques	Iniciativa Social	Iniciativa Mercantil	Públiques	Iniciativa Social	Iniciativa Mercantil
Caldes de M.	0	86	99	0	44	8
Gallifa	0	0	0	0	0	0
Llagosta, La	0	0	0	0	0	0
Martorelles	0	0	38	0	0	4
Mollet del Vallès	80	38	148	57	32	77
Palau-solità i P.	0	0	180	0	0	58
Parets del Vallès	0	60	0	0	40	0
Sant Feliu de C.	0	34	55	0	8	0
Sant Fost de C.	0	0	307	0	0	42
Santa Maria de M.	0	0	26	0	0	5
Santa Perpètua M.	0	0	65	30	0	0

Font: Idescat

La taula mostra la distribució dels serveis residencials i de centre de dia per a gent gran. Distingir entre places públiques, d'iniciativa social i d'iniciativa mercantil permet entendre quin pes tenen els diferents actors (administració, tercer sector i empreses privades) en l'atenció a la dependència.

**La iniciativa mercantil representa el 75% de les places residencials i el 48% de les places de centre de dia.** L'oferta es concentra en municipis concrets: Sant Fost de Campsentelles (307 places de residència), Palau-solità i Plegamans (180 places de residència) i Mollet del Vallès (148 places de residència).

La iniciativa social —formada principalment per fundacions i entitats del tercer sector— té un pes rellevant a municipis com Caldes de Montbui, Parets del Vallès, Mollet del Vallès i Sant Feliu de Codines i actua com a complement del sector públic, sovint amb places concertades. Algunes d'aquestes places estan gestionades per la Fundació Sanitària Mollet (residència Pedra Serrada de Parets i Santa Rosa de Mollet del Vallès).

**Només Mollet del Vallès disposa de places públiques** (80 en residència i 57 en centre de dia), evidenciant la inhibició del sector públic en els serveis residencials per a gent gran.

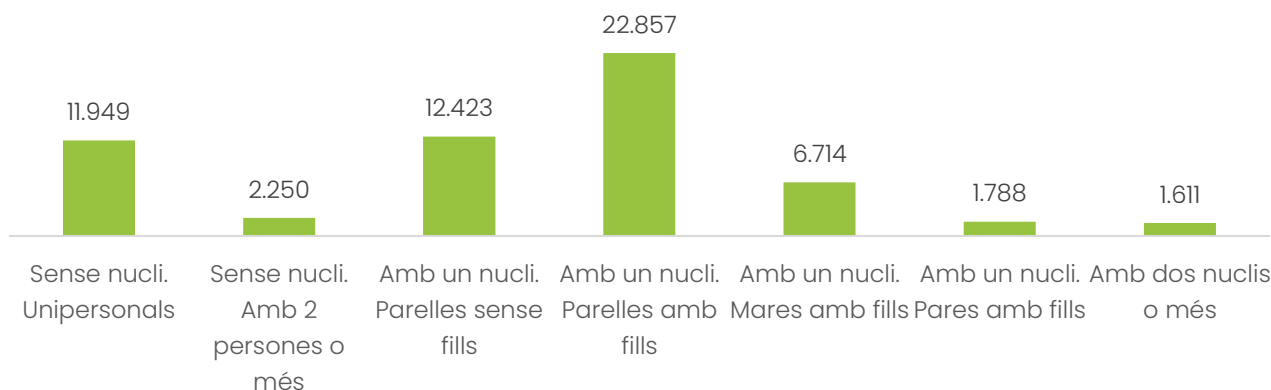
També es detecten buits territorials significatius: el cas de la Llagosta sorprèn especialment, ja que no disposa de cap plaça malgrat tenir una població de més de 13mil habitants. En conjunt, les dades mostren un model assistencial dependent del sector privat i concertat, i amb una cobertura concentrada en pocs municipis.

## Tipologia de les llars



**Prop de 12.000 persones del Vallès Central viuen soles, moltes d'elles d'edat avançada.**

Tipus de llars per composició al Vallès Central, 2021



Font: Censo de población y vivienda, 2021

La composició de les llars reflecteix els canvis demogràfics i familiars i, alhora, condicionen la vulnerabilitat social i la necessitat de suport comunitari. En particular, les persones que viuen soles poden presentar major risc d'aïllament, de solitud i de dificultats d'accés a recursos de cura i assistència, sobretot entre la gent gran o amb limitacions funcionals. Analitzar la composició de les llars permet anticipar necessitats de suport domiciliari i de xarxes comunitàries de proximitat.

El Vallès Central presenta una estructura de llars amb un predomini de les parelles amb fills, seguides de les parelles sense fills i de **les llars unipersonals, que ja sumen prop de 12.000.**

Gallifa té el percentatge més alt de persones que viuen soles (14%). Sant Feliu de Codines (9%) i Caldes de Montbui, Martorelles, Mollet del Vallès i la Llagosta (tots amb un 8%) registren, també, valors per sobre de la mitjana.

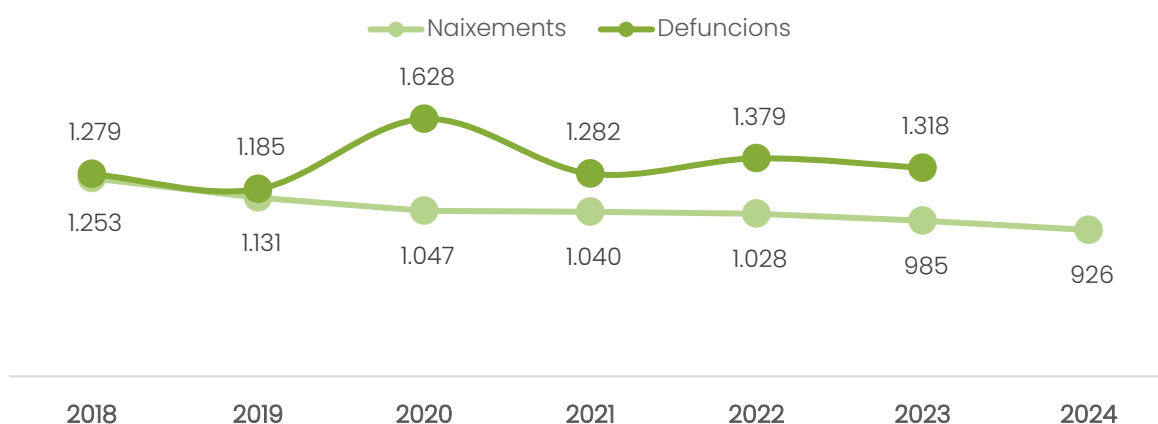
Municipi	Persones que viuen soles (2021)	% persones que viuen (2021)
Caldes de Montbui	1.407	8%
Gallifa	24	14%
Llagosta, La	1.056	8%
Martorelles	396	8%
Mollet del Vallès	4.050	8%
Palau-solità i P.	792	5%
Parets del Vallès	1.281	7%
Sant Feliu de Codines	624	9%
Sant Fost de C.	492	5%
Santa Maria de M.	63	7%
Santa Perpètua de M.	1.851	7%

# Moviment natural al Vallès Central



**El Vallès Central registra més defuncions que naixements. El creixement natural és negatiu.**

Evolució del nombre anual de naixements al Vallès Central entre 2018 i 2024



Font: Idescat

El moviment natural de la població —és a dir, la diferència entre els naixements i les defuncions— permet aproximar-nos a la dinàmica demogràfica i la sostenibilitat poblacional d'un territori. Quan els naixements superen les defuncions, es produeix un creixement natural positiu; en canvi, quan hi ha més defuncions que naixements, el balanç és negatiu, i el manteniment o augment de la població només pot venir per la via de la immigració. Analitzar aquesta relació permet anticipar canvis en les necessitats de serveis sanitaris, socials i educatius, així com planificar polítiques per a la cura i el suport de la gent gran.

Al Vallès Central, la tendència mostra un **progressiu desequilibri entre naixements i defuncions**. Entre el 2018 i el 2024, els naixements han passat de 1.279 a 926, mentre que les defuncions han augmentat de 1.253 a 1.318.

El 2020 destaca per un pic de defuncions (1.628) coincident amb la pandèmia de la COVID-19. A partir d'aquell any, **les defuncions han continuat superant els naixements, consolidant un balanç natural negatiu**. Aquest fenomen és coherent amb la tendència observada a tot Catalunya. Aquesta situació apunta a la necessitat d'adaptar els serveis sanitaris i socials a una població més gran; i de l'altra, de promoure polítiques de conciliació, habitatge i suport a la criança que afavoreixin la natalitat.

# Moviment natural per municipis



## La mortalitat supera la natalitat a tots els municipis del Vallès Central.

Indicadors de moviment natural per municipis del Vallès Central 2018-2024

La taula mostra amb detall la situació del moviment natural de la població per municipi al Vallès Central.

**Tots els municipis presenten taxes de natalitat baixes, properes als 5-6 naixements per cada mil habitants.**

Les taxes de mortalitat són sistemàticament superiors (entre 6 i 8 defuncions per mil habitants) arribant a valors molt més elevats en aquells municipis amb una població més envellida.

Municipi	Naixements 2024	Taxa natalitat 2024	Defuncions 2023	Taxa de mortalitat 2023
Caldes de Montbui	100	5,5	152	8,3
Gallifa	1	5,7	1	5,7
Llagosta, La	79	6,0	99	7,6
Martorelles	25	5,0	33	6,6
Mollet del Vallès	284	5,5	428	8,2
Palau-solità i P.	84	5,4	122	7,9
Parets del Vallès	111	5,9	127	6,7
Sant Feliu de Codines	42	6,3	45	6,8
Sant Fost de C.	55	6,0	130	14,1
Santa Maria de M.	4	4,6	14	16,1
Santa Perpètua de M.	141	5,4	167	6,4
Total Vallès Central	926	5,6	1.380	8,0

Font: Idescat

Mollet del Vallès, com a municipi més gran, concentra el volum més alt tant de naixements (284) com de defuncions (428). Caldes de Montbui, Palau-solità i Plegamans i Parets del Vallès presenten situacions similars: natalitat baixa i mortalitat moderada o alta, amb lleugera pèrdua natural de població.

Sant Feliu de Codines, la Llagosta i Sant Fost de Campsentelles són dels municipis amb taxa de natalitat més alta (6%), però la diferència no compensa l'augment de la mortalitat. Sant Fost de Campsentelles i sobretot Santa Maria de Martorelles destaquen per tenir taxes de mortalitat molt elevades (14,1% i 16,1% respectivament), associades a l'envelliment i a tenir residències de persones grans en el seu territori. Santa Perpètua de Mogoda mostra una natalitat baixa (5,4%) i mortalitat continguda (6,4%), resultant en un equilibri lleugerament negatiu.

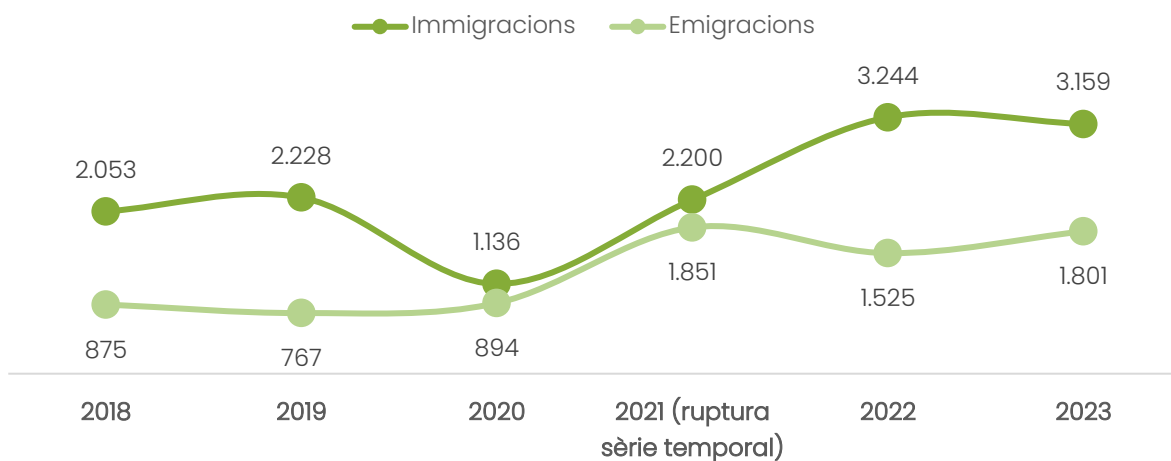
En conjunt, la taula evidencia que **cap municipi del Vallès Central presenta un creixement natural positiu**, i que el pes creixent de la mortalitat sobre la natalitat reflecteix un procés d'envelliment consolidat. Això situa la major part dels municipis en una situació de **dependència del creixement migratori per mantenir la població total**.

# Moviment migratori al Vallès Central



**Els municipis del Vallès Central depenen del creixement migratori internacional per mantenir població.**

Evolució del nombre d'immigracions i emigracions internacionals al Vallès Central 2018-2023



Font: Idescat

En el context actual del Vallès Central, les immigracions i emigracions internacionals determinen el creixement o decreixement real de la població, i permeten interpretar factors com l'atractiu residencial, l'oferta de treball, la disponibilitat d'habitatge i la qualitat de vida.

A més, la migració influeix directament en l'estructura d'edat i en la composició social del territori: les persones que arriben solen ser més joves i amb fills, fet que pot contribuir a rejuvenir la població i a equilibrar la piràmide demogràfica.

La gràfica mostra una **evolució positiva del saldo migratori internacional entre 2018 i 2023**. Tot i una davallada el 2020 —coincidint amb la pandèmia de la COVID-19 i les fortes restriccions de mobilitat—, a partir del 2021 es produeix un repunt molt notable de les immigracions, que arriben a màxims els anys 2022 i 2023 (més de 3.000 altes anuals), mentre que les emigracions es mantenen molt per sota (entorn de 1.800). Això es tradueix en un **balanç migratori positiu, que compensa amb escreix la pèrdua natural de població observada en el mateix període**.

Aquest comportament suggereix que el Vallès Central continua sent un territori d'atracció per a les migracions. La **diversificació d'òrgens de la població** augmenta, per tant, notablement.

# Població estrangera per municipi



## Un 16% de la població del Vallès Central ha nascut a l'estranger, majoritàriament al Marroc.

Indicadors de població estrangera per municipis del Vallès Central

La taula mostra el pes de la immigració internacional i la població estrangera a cada municipi.

L'indicador és rellevant perquè la presència de població nascuda a l'estranger no només impacta en la dinàmica poblacional — compensant el desequilibri generacional—, sinó també en aspectes socials, laborals i culturals, generant nous reptes i oportunitats per a les polítiques locals d'inclusió, educació, habitatge i salut pública.

Municipi	Immigració des de l'estranger (2023)	Població nascuda a l'estranger (2024)	% població nascuda a l'estranger (2024)	Primera nacionalitat (2024)
Caldes de Montbui	289	2.745	15%	Mali
Gallifa	3	29	17%	Albània
Llagosta, La	358	2.657	20%	el Marroc
Martorelles	54	563	11%	el Marroc
Mollet del Vallès	1.315	10.493	20%	el Marroc
Palau-solità i P.	211	1.703	11%	Ucraïna
Parets del Vallès	258	2.053	11%	Romania, Senegal
Sant Feliu de Codines	110	1.089	16%	Pakistan
Sant Fost de C.	101	762	8%	Itàlia
Santa Maria de M.	8	39	4%	Paraguai
Santa Perpètua de M.	452	3.771	15%	el Marroc
Total Vallès Central	3.159	25.904	16%	el Marroc

Font: Idescat

El conjunt dels municipis registra una població nascuda a l'estranger del 16%, una proporció moderada, per sota de la mitjana catalana (24%). Al conjunt del Vallès Central, la principal nacionalitat estrangera és la marroquina. El gruix de la població nascuda a l'estranger es concentra a Mollet del Vallès, amb més de 10.000 persones nascudes fora d'Espanya.

També a la Llagosta (20%) i Sant Feliu de Codines (16%) la proporció de població nascuda a l'estranger és destacable. En canvi, municipis com Santa Maria de Martorelles (4%) o Sant Fost de Campsentelles (8%) mantenen una presència testimonial.

El patró migratori mostra una àmplia diversitat d'origens: mentre que el Marroc és la primera nacionalitat en la majoria de municipis, altres comunitats —com Mali, Ucraïna, Romania, Pakistan o Itàlia— tenen una presència significativa a localitats concretes.

**En conjunt, les dades apunten a la necessitat d'enfortir estratègies locals d'acollida, cohesió i equitat per garantir una convivència positiva i un accés igualitari als serveis essencials.**

## Resum d'indicadors demogràfics per municipi

Indicadors demogràfics	Caldes de Montbui	Gallifa	La Llagosta	Martorelles	Mollet del Vallès	Palau-solità i Plegamans	Parets del Vallès	Sant Feliu de Codines	Sant Fost de Campsentelles	Santa Maria de Martorelles	Santa Perpètua de Mogoda
Creixement poblacional 2018-2024	5%	3%	-2%	4%	2%	6%	-1%	7%	5%	-1%	1%
Edat mitjana de la població (2024)	43,7	47,7	44,0	44,2	43,6	43,2	43,0	42,5	44,8	43,5	42,4
% població de 65+ (2024)	19,1%	24,7%	20,3%	20,6%	18,9%	19,1%	17,7%	16,2%	21,8%	18,1%	17,1%
% població amb discapacitat reconeguda	6%	3%	9%	10%	9%	7%	7%	7%	8%	7%	9%
% persones que viuen soles (2021)	8%	14%	8%	8%	8%	5%	7%	9%	5%	7%	7%
Taxa natalitat (2024)	5,5	5,7	6,0	5,0	5,5	5,4	5,9	6,3	6,0	4,6	5,4
Taxa de mortalitat (2024)	8,3	5,7	7,6	6,6	8,2	7,9	6,7	6,8	14,1	16,1	6,4
% població nascuda a l'estranger (2024)	15%	17%	20%	11%	20%	11%	11%	16%	8%	4%	15%

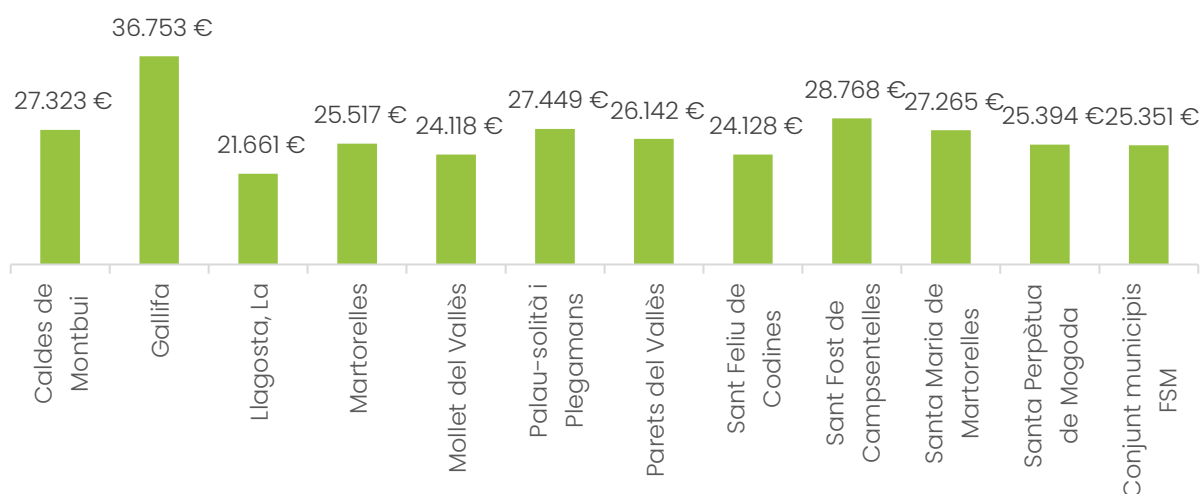
Valors desfavorables

## Ingressos promig de la població



**Els ingressos promig bruts de la població se situen entorn dels 25.000 € anuals per persona, per sota de la mitjana de Catalunya.**

IRPF. Base imposable promig per declarant per municipi, any 2022



Font: Idescat

L'indicador de base imposable per declarant de l'IRPF és una mesura útil per entendre la realitat socioeconòmica del territori. Reflecteix el nivell mitjà d'ingressos de la població que declara rendes i, per tant, és un termòmetre de la capacitat adquisitiva de la població. A més, és un indicador indirecte de la salut i de la vulnerabilitat: nivells baixos d'ingressos solen associar-se a majors dificultats per accedir a habitatge, oci, alimentació, entre d'altres factors que influeixen en el benestar i la salut comunitària.

**Pel que fa a la realitat del Vallès Central, la base imposable mitjana per declarant se situa al voltant dels 25.351 € anuals a 2022, una xifra relativament homogènia entre municipis i lleugerament per sota de la mitjana catalana.**

Gallifa destaca com el municipi amb els ingressos més elevats (36.753 €). En canvi, municipis com la Llagosta (21.661 €), Mollet del Vallès (24.118 €) o Sant Feliu de Codines (24.128 €) presenten nivells de renda més baixos, reflectint un perfil més obrer. Santa Perpètua de Mogoda i Martorelles tenen un nivell de renda representatiu de la mitjana del Vallès Central.

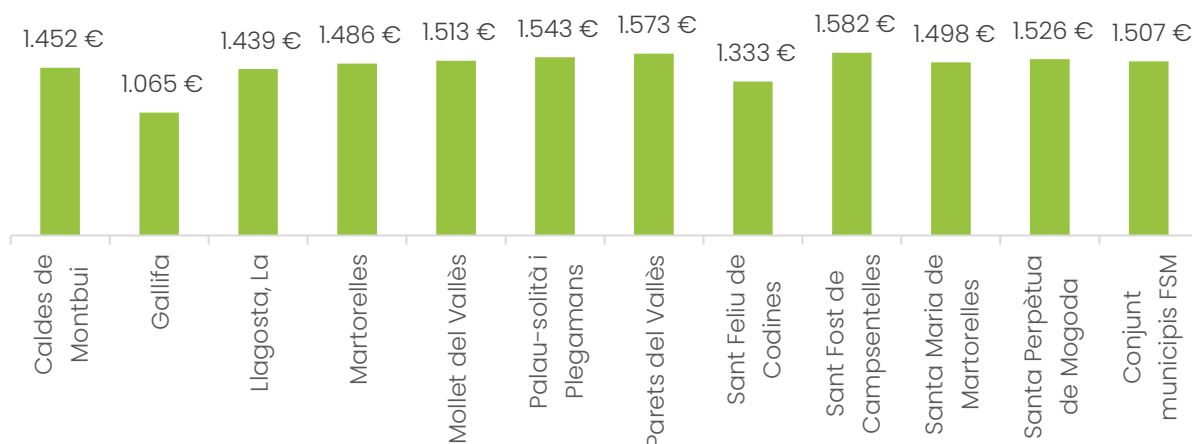
A la franja mitjana-alta hi trobem municipis com Caldes, Palau-solità i Plegamans, Parets del Vallès, Sant Fost de Campsentelles i Santa Maria de Martorelles, amb bases que oscil·len entre els 27.000 i 29.000 €, properes a la mitjana catalana (27.269 € a 2022).

## Pensió mitjana de la població jubilada



**Les pensions al Vallès Central se situen entorn dels 1.500 € mensuals, igual que la mitjana de Catalunya.**

Pensió mensual mitjana per jubilació per municipi, any 2024



Font: Idescat

L'indicador de la pensió mitjana per jubilació és essencial per entendre el nivell de protecció social i de benestar econòmic de la població gran. Les pensions representen la principal font d'ingressos per a la majoria de persones jubilades i determinen en gran mesura la seva capacitat de mantenir una vida autònoma i amb qualitat. Uns nivells baixos de pensió poden implicar dificultats per accedir a una alimentació adequada, calefacció, serveis de salut o activitats socials. A més, l'import mitjà de la pensió reflecteix també la trajectòria laboral i econòmica prèvia dels habitants d'un territori, ja que està estretament vinculat als salaris i a la cotització acumulada al llarg de la vida.

Al Vallès Central, **la pensió mensual mitjana se situa al voltant dels 1.507 €**, un valor igual a la mitjana catalana (1.509 €). Hi ha algunes lleugeres diferències entre municipis. Els imports més elevats es registren a Sant Fost de Campsentelles (1.582 €), Parets del Vallès (1.573 €), Palau-solità i Plegamans (1.543 €), Santa Perpètua de Mogoda (1.526 €) i Mollet del Vallès (1.513 €). Són municipis amb una estructura socioeconòmica de classe mitjana consolidada, en alguns casos vinculada al sector industrial. En canvi, Gallifa presenta la pensió més baixa, amb 1.065 € degut, possiblement, a una població amb trajectòries laborals més vinculades al treball autònom.

La resta de municipis presenten una jubilació promig lleugerament per sota de la mitjana (la Llagosta, Caldes de M., Martorelles, Santa Maria de M. i Sant Feliu de Codines).

## Població en situació de pobresa



### La Llagosta, Mollet i Sant Feliu concentren els nivells més alts de pobresa.

El percentatge de població amb ingressos inferiors als 10.000 € anuals permet identificar la dimensió de la pobresa monetària. Disposar de rendes tan baixes limita greument la capacitat de cobrir necessitats bàsiques —com l'alimentació saludable, l'habitatge, la calefacció o l'accés a activitats socials i culturals— i, per tant, té un impacte directe en la salut física i mental de les persones. A més, aquestes situacions de precarietat tendeixen a concentrar-se territorialment i poden generar contextos de desigualtat ambiental si coincideixen amb entorns amb menys espais verds, més contaminació o pitjors serveis públics.

% població amb ingressos inferiors a 10mil euros anuals (2022)

Municipi	% població
Caldes de Montbui	9,6%
Gallifa	Sense dades
Llagosta, La	<b>14,6%</b>
Martorelles	10,8%
Mollet del Vallès	<b>12,4%</b>
Palau-solità i P.	8,6%
Parets del Vallès	7,3%
Sant Feliu de Codines	<b>12,5%</b>
Sant Fost de C.	7,9%
Santa Maria de M.	4,5%
Santa Perpètua de M.	<b>11,3%</b>
Total Vallès Central	9,9%

Font: INE

En el cas del Vallès Central, **prop del 10% de la població disposa d'ingressos inferiors a 10.000 € anuals, un valor que indica una presència moderada però significativa de vulnerabilitat econòmica.**

Els municipis amb majors percentatges de pobresa són la Llagosta (14,6%), Sant Feliu de Codines (12,5%) i Mollet del Vallès (12,4%), que concentren una part rellevant de la població amb rendes més baixes. A l'altre extrem, Santa Maria de Martorelles (4,5%), Parets del Vallès (7,3%) i Sant Fost de Campsentelles (7,9%) presenten els nivells més baixos, fet que suggereix una estructura social de classe mitjana més igualitària.

Aquestes diferències internes mostren que el Vallès Central combina zones benestants amb àrees amb vulnerabilitat associades a contextos urbans més densos i amb un parc d'habitatges més antic o modest.

En aquest sentit, les polítiques locals haurien de prioritzar accions de suport social, millora de l'habitatge i promoció de l'ocupació de qualitat als municipis amb percentatges més elevats de rendes baixes, per reduir les desigualtats socials.

## Població en situació d'atur



**L'atur al Vallès Central se situa al 8,2%, lleugerament per sota del conjunt de la província i amb una evolució favorable.**

L'atur registrat és un indicador directament relacionat amb el benestar social i la salut col·lectiva. Una taxa d'atur elevada no només reflecteix dificultats econòmiques i desigualtats laborals, sinó que també té repercussions en la salut física i mental: l'atur de llarga durada s'associa amb majors nivells d'estrès, depressió, inestabilitat familiar i pitjor accés a una alimentació saludable o a activitats de lleure i benestar.

Pel que fa al Vallès Central, la taxa mitjana d'atur registrada al setembre de 2025 és del 8,18%, un valor moderat que suggereix un nivell d'ocupació actualment elevat. **La taxa d'atur del Vallès Central és lleugerament més baixa que la del conjunt de la província de Barcelona (8,72%) i ha seguit una evolució favorable des de 2021.**

Població en situació d'atur per municipi. Setembre 2025

Municipi	% Atur registrat a setembre 2025
Caldes de Montbui	6,66%
Gallifa	7,41%
Llagosta, La	9,31%
Martorelles	10,08%
Mollet del Vallès	9,18%
Palau-solità i P.	6,56%
Parets del Vallès	7,13%
Sant Feliu de Codines	7,50%
Sant Fost de C.	7,32%
Santa Maria de M.	7,73%
Santa Perpètua de M.	8,63%
Total Vallès Central	8,18%

Font: Programa Hermes, Diputació de Barcelona

Les diferències en les taxes d'atur entre municipis són poc accentuades i tots ells gaudeixen d'un moment de quasi plena ocupació. Els municipis amb una situació més favorable són Palau-solità i Plegamans (6,56%) i Caldes de Montbui (6,66%).

Martorelles (10,08%), la Llagosta (9,31%) i Mollet del Vallès (9,18%) presenten els índexs més elevats d'atur, fet que pot indicar una major dependència de sectors industrials amb cicles econòmics més inestables o un major pes de col·lectius amb dificultats d'inserció laboral.

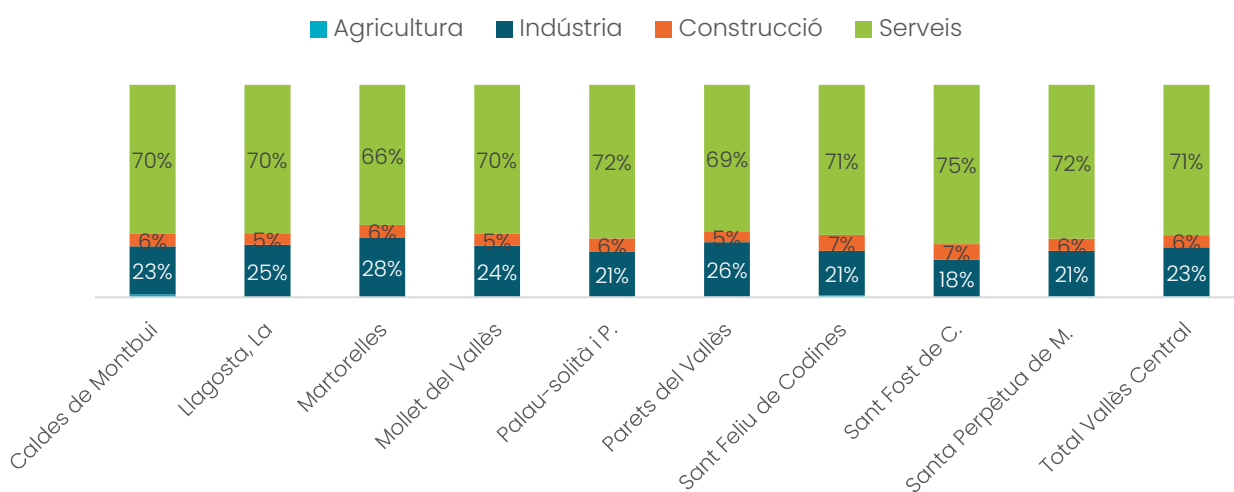
La resta de municipis se situen en una taxa d'atur similar al promig del Vallès Central o una mica per sota.

## Llocs de treball per sectors econòmics



**Al Vallès Central predomina el sector serveis, però l'ocupació al teixit industrial encara és rellevant.**

Població ocupada per sector d'activitat i municipi, 2022



Font: Idescat

L'estructura sectorial de l'ocupació ajuda a entendre el model econòmic i la seva relació amb la salut.

Pel que fa al Vallès Central, **les dades del 2022 mostren un predomini clar del sector serveis, que ocupa el 71% de la població treballadora. Es tracta d'un patró similar al conjunt metropolità, tot i que amb una presència industrial encara significativa (23%), herència del teixit econòmic històricament industrial de la comarca.**

La construcció representa un 6% de l'ocupació, mentre que l'agricultura té un pes residual, per sota del 1%.

A nivell municipal, es constata una certa homogeneïtat entre municipis, amb variacions modestes. Martorelles (28%), Parets del Vallès (26%), la Llagosta (25%) i Mollet del Vallès (24%) destaquen pel pes superior del sector industrial. En canvi, Sant Fost de Campsentelles (75%), Palau-solità i Plegamans (72%), Santa Perpètua de Mogoda (72%) i Sant Feliu de Codines (71%) sobresurten pel pes majoritari del sector serveis.

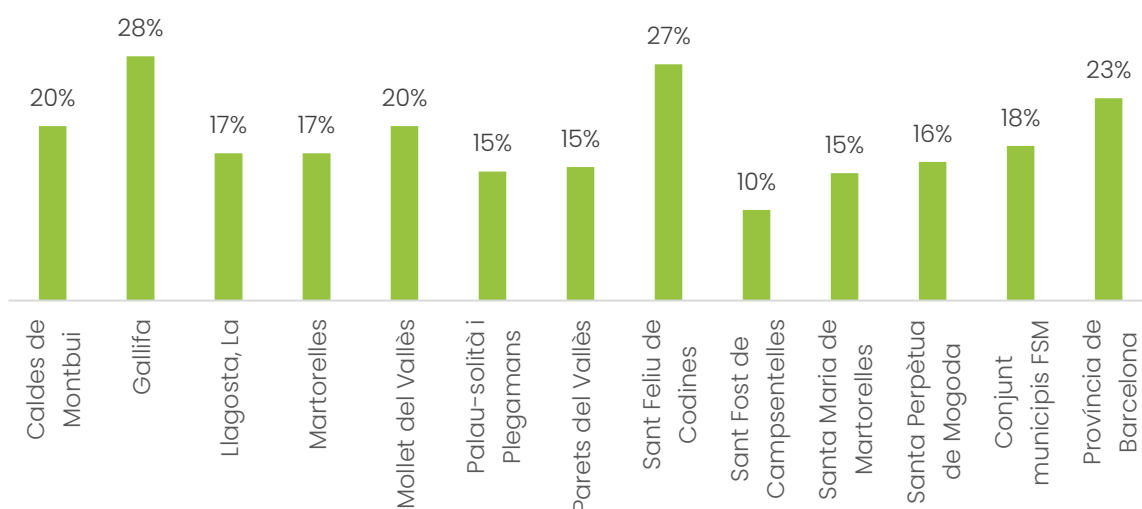
En el cas de Santa Perpètua, contrasta el fet de tenir grans extensions de sòl industrial i, en canvi, un baix percentatge de població ocupada en el sector industrial. Això pot ser degut al fet que els llocs de treball vinculats a la logística i l'emmagatzematge s'inclouen dins del sector terciari (serveis) i no a l'industrial.

## Règim de tinença de l'habitatge



**El Vallès Central presenta un parc majoritàriament de propietat, amb poc habitatge de lloguer.**

% Habitatges en règim de lloguer (2021)



Font: Idescat

El règim de tinença dels habitatges reflecteix el grau d'estabilitat i capacitat d'arrelament de la població. Disposar d'un habitatge en propietat sol associar-se a una major seguretat habitacional i a una consolidació del teixit social, mentre que la presència elevada d'habitatge de lloguer pot indicar dinamisme i mobilitat residencial, però també pot comportar major precarietat i risc d'exclusió si els preus són elevats o l'oferta pública és insuficient. A més, **des d'una perspectiva de salut, l'accés estable a un habitatge digne és un determinant clau del benestar físic i emocional de les persones.**

Pel que fa al Vallès Central, el 18% dels habitatges són de lloguer, una proporció inferior a la mitjana provincial (23%), fet que posa de manifest un **predomini clar de l'habitatge en propietat.**

Tot i això, hi ha diferències notables entre municipis. A Gallifa (28%) i Sant Feliu de Codines (27%), la proporció d'habitatges de lloguer és superior a la mitjana, possiblement per la presència d'un parc de segona residència que ha tendit a quedar vacant. En canvi, municipis com Sant Fost de Campsentelles (10%), Santa Maria de Martorelles (15%), Palau-solità i Plegamans (15%) o Parets del Vallès (15%) presenten nivells baixos de lloguer, propis de municipis de perfil residencial consolidat.

# Esforç econòmic per accedir a l'habitatge



## L'esforç per pagar el lloguer supera el 40% dels ingressos a la majoria de municipis del Vallès Central.

Preu mitjà del lloguer i esforç per accedir a l'habitatge, segons municipi.

La taula mostra el preu mitjà del lloguer i l'esforç econòmic que representa per a les llars.

L'"esforç econòmic" expressa quin percentatge dels ingressos familiars s'ha de destinar al pagament del lloguer; per tant, és un indicador directe de vulnerabilitat residencial. Quan aquest esforç supera el 30% dels ingressos, es considera que les llars es troben en una situació de tensió o risc d'exclusió residencial, especialment si l'habitatge absorbeix una part desproporcionada dels recursos necessaris per a altres necessitats bàsiques (alimentació, salut, energia, etc.).

Municipi	Esforç econòmic del lloguer, 2022	Preu mitjà del lloguer, 2024
Caldes de Montbui	42,54%	771,57
Gallifa	Sense dades	
Llagosta, La	51,39	688,43
Martorelles	35,96	655,08
Mollet del Vallès	45,66	728,96
Palau-solità i P.	47,92	909,82
Parets del Vallès	42,73	789,58
Sant Feliu de Codines	40,56	718,35
Sant Fost de C.	49,36	983,65
Santa Maria de M.	Sense dades	
Santa Perpètua de M.	44,73	735,73

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

Al Vallès Central, **el cost del lloguer és alt en relació amb els ingressos de la població, ja que en gairebé tots els municipis l'esforç econòmic supera àmpliament el límit del 30%**. El valor mitjà se situa al voltant del 45%, un nivell clarament per sobre del recomanat per garantir un habitatge assequible i sostenible.

Les diferències municipals són rellevants. A la Llagosta (51,4%), Sant Fost de Campsentelles (49,4%) i Palau-solità i Plegamans (47,9%), l'esforç per pagar el lloguer és especialment elevat, fet que indica una tensió notable del mercat de lloguer i una vulnerabilitat econòmica més gran entre la població llogatera. A més, en aquests municipis el preu del lloguer mensual se situa prop dels 900 €. D'altra banda, municipis com Martorelles (35,9%) i Sant Feliu de Codines (40,6%) presenten valors més baixos, tot i que encara per sobre del límit de sostenibilitat.

Les dades confirmen que, tot i la diferència en preus absoluts, **el lloguer és un factor de pressió econòmica generalitzada al Vallès Central**. Aquesta situació planteja un repte important en termes de salut i equitat, ja que la inestabilitat residencial i la sobrecàrrega econòmica per l'habitatge s'associen directament a estrès, pitjor salut mental i menor capacitat de fer front a altres despeses essencials.

## Resum d'indicadors socioeconòmics per municipi

Indicadors socioeconòmics	Caldes de Montbui	Gallifa	La Llagosta	Martorelles	Mollet del Vallès	Palau-solità i Plegamans	Parets del Vallès	Sant Feliu de Codines	Sant Fost de Campsentelles	Santa Maria de Martorelles	Santa Perpètua de Mogoda
IRPF. Base imposable per declarant (2022)	27.323 €	36.753 €	21.661€	25.517€	24.118€	27.449€	26.142€	24.128€	28.768€	27.265€	25.394€
Pensió mitjana per jubilació (2024)	1.452 €	1.065 €	1.439 €	1.486 €	1.513 €	1.543 €	1.573 €	1.333 €	1.582 €	1.498 €	1.526 €
% Població amb ingressos inferiors a 10mil euros anuals (2022)	9,60%	Sense dades	14,60%	10,80%	12,40%	8,60%	7,30%	12,50%	7,90%	4,50%	11,30%
% Atur registrat (setembre 2025)	6,66%	7,41%	9,31%	10,08%	9,18%	6,56%	7,13%	7,50%	7,32%	7,73%	8,63%
% Habitatges en règim de lloguer (2021)	20%	28%	17%	17%	20%	15%	15%	27%	10%	15%	16%
Esforz per accedir a l'habitatge, segons municipi.	42,54%	Sense dades	51,39	35,96	45,66	47,92	42,73	40,56	49,36	Sense dades	44,73

Valors desfavorables

## Nivell educatiu de la població



**Un 33% de la població del Vallès Central té estudis superiors. El percentatge és lleugerament més baix que a Catalunya.**

Nivell de formació assolit per la població adulta segons municipi, 2023



Font: Idescat

El nivell de formació de la població adulta és un dels indicadors més determinants per entendre les desigualtats socials i de salut dins d'un territori. L'educació influeix en la capacitat d'accedir a una ocupació estable i ben remunerada, en els estils de vida (alimentació, activitat física, hàbits de salut) i en la participació social i comunitària. A més, nombrosos estudis demostren que un nivell educatiu més alt s'associa amb una major esperança de vida i millor salut percebuda.

Al Vallès Central, **un terç de la població disposa d'estudis universitaris**, mentre que una proporció similar ha completat només la primera o segona etapa d'educació secundària. En canvi, **al voltant d'un 10-15% de la població presenta un nivell educatiu baix** (educació primària o inferior).

Gallifa (46%) i Santa Maria de Martorelles (42%) destaquen per tenir un alt percentatge de població amb estudis superiors, vinculat a una població amb perfils professionals de nivell mitjà-alt. En canvi, municipis com la Llagosta (20%), Mollet del Vallès (27%) o Martorelles (30%) presenten nivells educatius més baixos i una major presència de persones amb estudis bàsics o secundaris, relacionat amb una estructura econòmica més industrial i amb una tradició laboral menys vinculada a la formació universitària.

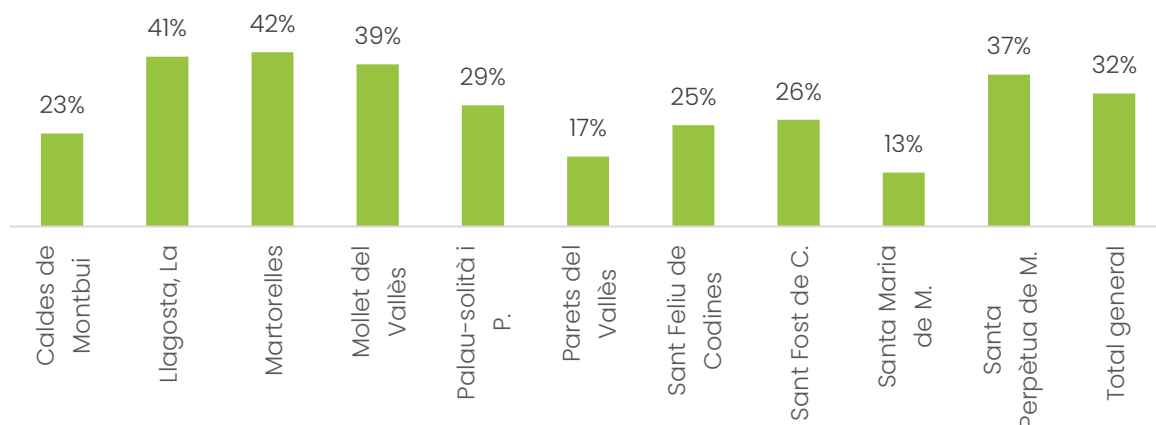
**En conjunt, el Vallès Central mostra un nivell educatiu lleugerament inferior a la mitjana catalana**, on les persones amb estudis superiors representen el 35,6% de la població.

## Alumnes amb necessitats educatives



**Un de cada tres alumnes de primària del Vallès Central requereix mesures de suport educatiu.**

% Alumnes de primària amb necessitats específiques de suport educatiu en el curs 2024-2025



Font: Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya

Aquest indicador mesura el percentatge d'alumnes de primària amb necessitats educatives de suport específic, ja sigui per discapacitat, trastorns de l'aprenentatge o situacions socioculturals desfavorides.

Un percentatge elevat pot indicar una major vulnerabilitat educativa al territori, però també una major detecció de les necessitats de suport per facilitar l'èxit educatiu.

Al Vallès Central, **la mitjana de l'alumnat amb necessitats educatives és del 32%, una xifra elevada que posa de manifest la complexitat social i educativa existent al territori** però que és lleugerament inferior a la que s'enregistra al conjunt de Catalunya (36%).

Els valors més alts es registren a Martorelles (42%), la Llagosta (41%) i Mollet del Vallès (39%), tres municipis densament poblats i amb pitjors indicadors socioeconòmics.

En canvi, municipis com Santa Maria de Martorelles (13%) o Parets del Vallès (17%) mostren percentatges molt inferiors, probablement vinculats a una composició social més homogènia i amb menys situacions de vulnerabilitat.

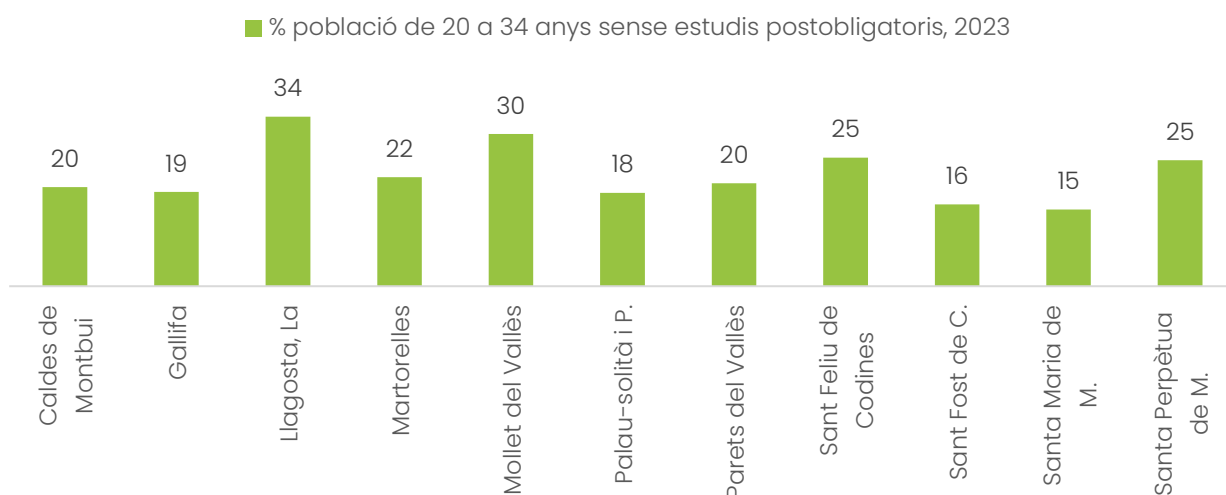
En conjunt, aquestes dades apunten a la **necessitat de reforçar el suport educatiu i psicosocial als municipis**, especialment en aquells amb major concentració de població vulnerable. Així mateix, posen en relleu la importància de treballar de manera coordinada entre educació, serveis socials i salut comunitària, per garantir un desenvolupament educatiu equitatiu i inclusiu.

## Continuïtat educativa dels joves



### Un de cada quatre joves del Vallès Central no té estudis postobligatoris al Vallès Central.

% població de 20 a 34 anys sense estudis postobligatoris per municipi, 2023



Font: Índex de vulnerabilitat social de Diputació de Barcelona

Aquest indicador mostra el percentatge de joves d'entre 20 i 34 anys que no han completat estudis postobligatoris, és a dir, que no disposen de titulacions com el batxillerat, la formació professional o estudis universitaris.

Es tracta d'un indicador clau, ja que **el nivell educatiu dels joves funciona com una mena de 'vacuna' per a la salut futura**, afavorint trajectòries sociolaborals més favorables a la salut física i mental. A més, el percentatge de joves sense formació postobligatòria és un reflex de les desigualtats socials i territorials i de l'eficàcia del sistema educatiu i de suport en l'etapa de transició escola-treball.

Al Vallès Central, el percentatge de joves sense formació postobligatòria és del 23%, una dada inferior a la del conjunt de Catalunya (25%) però si més no elevada, tenint en compte que l'objectiu en relació amb aquest objectiu és arribar a zero.

Les diferències entre municipis són considerables. **Els valors més alts es troben a la Llagosta (34%) i Mollet del Vallès (30%), municipis amb concentració d'indicadors socioeconòmics de risc.** En canvi, Santa Maria de Martorelles (15%) i Sant Fost de Campsentelles (16%) presenten els nivells més baixos, fet que pot relacionar-se amb un perfil socioeconòmic més alt i un major suport familiar i comunitari als joves.

Aquesta distribució posa de manifest que el sistema educatiu no aconsegueix compensar les desigualtats socials i familiars dels alumnes, reproduint les desigualtats.

## Oferta de formació professional



**L'oferta de formació professional al Vallès Central reflecteix la tradició industrial i, alhora, el desenvolupament de l'economia de les cures i el benestar.**

La taula de les dues pàgines següents recull l'oferta de formació professional (FP) al Vallès Central, detallant els centres educatius, titulacions i nivells formatius.

Al Vallès Central, l'oferta de formació professional és força **àmplia i diversificada**, amb una concentració notable a Mollet del Vallès, que actua com a nucli formatiu de referència amb diversos instituts que cobreixen àmbits molt diferents: des de la mecatrònica, l'automoció i la química industrial, fins a la sanitat, la integració social i l'educació infantil. Aquest ventall de formació reflecteixen la tradició industrial del territori i, alhora, el desenvolupament progressiu d'una economia de les cures i el benestar.

Com a formacions singulars del territori, destaca la presència de l'Institut de Seguretat Pública de Catalunya, que aporta una especialització en emergències i protecció civil i el cicle formatiu de grau superior en termalisme i benestar de Caldes de Montbui.

Pel que fa al sector sanitari i de les cures, el Vallès Central disposa d'una oferta formativa diversa, concentrada a l'Institut Gallecs (Mollet del Vallès), que és el centre de referència comarcal en l'àmbit sanitari i de les cures. L'Institut Gallecs ofereix una oferta àmplia que cobreix tant la vessant clínica com la social:

- CFGS Anatomia patològica i citodiagnòstic
- CFGM Cures auxiliars d'infermeria
- CFGM Farmàcia i parafarmàcia
- CFGM Atenció a persones en situació de dependència
- CFGS Integració social
- CFGM Higiene bucodental
- CFGS Documentació i administració sanitària

En conjunt, **l'Institut Gallecs cobreix tota la cadena d'atenció a les persones, des de la prevenció i el diagnòstic, fins a les cures i la gestió sanitària**, amb sortides laborals en hospitals, CAPs, residències i serveis socials. Aquesta formació respon a una demanda laboral creixent derivada de l'envelliment de la població i la necessitat d'ampliar serveis de suport i salut.

Tot i això, encara hi ha marge per expandir l'oferta de cicles relacionats amb la salut mental, la geriatria avançada o la tecnologia sanitària, àmbits en clara expansió.

Oferta de la formació professional al Vallès Central al curs 2024-2025

Municipi	Centre educatiu	Titulació	Tipus de titulació
Caldes de Montbui	Institut Manolo Hugué	Administració i finances	CFGS
		Estètica i bellesa	CFGM
		Estètica integral i benestar	CFGS
		Gestió administrativa	CFGM
		Mecanització	CFGM
		Programació de la producció en fabricació mecànica (motlles i matrius)	CFGS
		Termalisme i benestar	CFGS
Llagosta, la	Institut Marina	Administració i finances	CFGS
		<b>Electromedicina clínica</b>	CFGS
		Gestió administrativa	CFGM
		Instal·lacions de telecomunicacions	CFGM
		Atmosferes explosives	Formació en el treball
Mollet del Vallès	Escola Sant Gervasi Cooperativa	LinkedIn: Funcionalitats posicionament i desenvolupament professional	Formació en el treball
		Manteniment industrial	Formació en el treball
		Operacions bàsiques en planta química:	Certificat professional
		Personal branding	Formació en el treball
		Automatització i robòtica industrial	CFGS
	Institut de Mollet del Vallès	Automoció	CFGS
		Carrosseria	CFGM
		Disseny en fabricació mecànica	CFGS
		Electromecànica de vehicles automòbils	CFGM
		Emergències i protecció civil	CFGM
		Instal·lacions elèctriques i automàtiques	CFGM
		Instal·lacions frigorífiques i de climatització	CFGM
		Manteniment electromecànic	CFGM
		Mecanització	CFGM
		Mecatrònica industrial	CFGS
		Operacions de laboratori	CFGM
		Planta química (productes farmacèutics i cosmètics)	CFGM
		Programació de la producció en fabricació mecànica	CFGS
		Química industrial	CFGS
		Sistemes electrotècnics i automatitzats	CFGS
	Soldadura i caldereria	CFGM	
	Institut de Seguretat Pública de Catalunya	Emergències i protecció civil	CFGM
		Administració i finances	CFGS
	Institut Gallecs	<b>Anatomia patològica i citodiagnòstic</b>	CFGS
		<b>Atenció a persones en situació de dependència</b>	CFGM
		<b>Cures auxiliars d'infermeria</b>	CFGM
		<b>Documentació i administració sanitària</b>	CFGS
		Educació infantil	CFGS
		<b>Farmàcia i parafarmàcia</b>	CFGM
		Gestió administrativa	CFGM
		<b>Higiene bucodental</b>	CFGS
		<b>Integració social</b>	CFGS
Institut Vicenç Plantada		Ensenyament i animació socioesportiva	CFGS
	Guia en el Medi Natural i de Lleure	CFGM	

Oferta de la formació professional al Vallès Central al curs 2024-2025

Municipi	Centre educatiu	Titulació	Tipus de titulació
Palau-Solità i Plegamans	Institut Ramon Casas i Carbó	Gestió administrativa	CFGM
Parets del Vallès	Institut Torre de Malla	Activitats comercials	CFGM
		Administració i finances	CFGS
		Gestió administrativa	CFGM
		Sistemes microinformàtics i xarxes	CFGM
Sant Fost de Campsentelles	Foment formació	Atenció al client del petit comerç en llengua estrangera Anglès	Formació en el treball
		Atenció al client del petit comerç en llengua estrangera Francès	Formació en el treball
Santa Perpètua de Mogoda	Institut Estela Ibèrica	Activitats comercials (logística)	CFGM
		<b>Atenció a persones en situació de dependència</b>	CFGM
		Instal·lacions elèctriques i automàtiques	CFGM
		Integració social	CFGS
		Transport i logística	CFGS

## Resum d'indicadors educatius per municipi

Indicadors socio-econòmics	Caldes de Montbui	Gallifa	La Llagosta	Martorelles	Mollet del Vallès	Palau-solità i Plegamans	Parets del Vallès	Sant Feliu de Codines	Sant Fost de Campsentelles	Santa Maria de Martorelles	Santa Perpètua de Mogoda
% població adulta amb estudis superiors (2023)	36%	46%	20%	30%	27%	35%	34%	35%	35%	42%	29%
% població de 20 a 34 anys sense estudis postobligatoris (2023)	20%	19%	34%	22%	30%	18%	20%	25%	16%	15%	25%
% Alumnes amb necessitats específiques de suport educatiu en el curs 2024-2025	23%	Sense escola	41%	42%	39%	29%	17%	25%	26%	13%	37%
Disponibilitat d'oferta de FP	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí

Valors desfavorables

# NECESSITATS SENTIDES AL TERRITORI

Els mesos de juny i juliol de 2025 s'han fet reunions grupals a cadascun dels 11 ajuntaments de referència de la FSM. Les trobades s'han realitzat amb personal tècnic i polític dels ajuntaments i en ells s'han debatut les preocupacions i prioritats de millora sentides en relació amb la situació demogràfica i socioeconòmica de la població.

A continuació, s'exposa una síntesi de les visions qualitatives recollides:



## Envelliment de la població i necessitats associades

Els ajuntaments del Vallès Central coincideixen en que l'envelliment és ja una realitat estructural que requerirà més recursos, més coordinació i més innovació de manera continuada. Tot i que la intensitat varia segons el context local, hi ha preocupacions i necessitats comunes:

- **Necessitat de places de residència, centre de dia i sociosanitàries:** la manca de places residencials i de centres de dia públics o concertats és un problema recurrent. Municipis com La Llagosta, Santa Perpètua de Mogoda, Palau-solità i Plegamans o Santa Maria de Martorelles expressen la necessitat de crear o ampliar l'oferta de places residencials i de centre de dia al seu territori, ja que l'envelliment de la població fa aflorar situacions de fragilitat i cronicitat que no permeten mantenir a la persona a la llar i actualment no és fàcil proporcionar respostes adequades i àgils.
- **Necessitat de reforçar el Servei d'Atenció Domiciliària (SAD):** els municipis constaten que el SAD és un servei imprescindible d'atenció a la dependència que s'ha de reforçar progressivament. Els municipis es queixen del retard en les valoracions de la dependència, amb esperes de molts mesos durant els quals les famílies queden descobertes. Degut a aquesta situació, alguns ajuntaments manifesten suplir aquest temps d'espera activant un altre tipus de SAD (SAD social) pensat per a situacions urgents de vulnerabilitat familiar. Varis municipis proveeixen el SAD de dependència a través d'empreses licitades pel Consell Comarcal (del Vallès Oriental o Occidental, segons ubicació). Aquests municipis, com Martorelles, Sant Fost, la Llagosta o Santa Perpètua, es queixen de la rotació freqüent de personal, l'absentisme i la no cobertura de baixes i períodes vocacionals que llastren la qualitat del servei.

Aquests municipis valoren positivament la possible implicació en el futur de la Fundació Sanitària Mollet (FSM) en la creació d'un servei de SAD, integrat amb l'atenció hospitalària i sociosanitària. En canvi, altres municipis (com Caldes de Montbui o Sant Feliu de Codines) gestionen directament el SAD de dependència amb empreses socials arrelades al seu territori, amb resultats més estables i millor valorats que fan que, d'entrada, no es plantegin canvis de gestor.

Un altre aspecte que es destaca en relació amb el SAD és la importància de generar una coordinació amb el treball social de l'àmbit sanitari. Aquests vincles de coordinació es creen però sovint no es mantenen en el temps. Els canvis de professionals o les baixes laborals fan que calgui reactivar de forma reiterada la coordinació entre els dos àmbits.

- **Solitud no desitjada i prevenció comunitària:** la soledat és un altre tema emergent i sobre el que hi ha força conscienciació i voluntat d'endegar projectes. La preocupació s'enfoca, principalment, en la gent gran però també en persones joves i adolescents. En la majoria de municipis no hi ha, per ara, dades que dimensionin aquesta problemàtica ni sistemes de detecció proactiva que permetin fer aflorar casos invisibilitats. La qüestió de la solitud preocupa de manera especial en municipis amb urbanitzacions disperses, com Palau-solità i Plegamans.
- **Reconeixement i suport a les persones cuidadores:** diversos municipis expressen la necessitat de reconèixer i donar suport a les famílies cuidadores, que sovint assumeixen un excés de càrrega amb conseqüències sobre la seva pròpia salut, i més tenint en compte que la majoria de persones cuidadores són d'edat avançada. També es destaca la necessitat de formar més professionals en l'àmbit de les cures i trencar amb la gran feminització del sector: la cura de persones dependents requereix qualitats no només femenines sinó també masculines, per exemple de força física.



## Augment del malestar emocional a tots els grups d'edat

La salut mental ha emergit com un front comú de preocupació a tots els ajuntaments, i ho fa amb un patró molt similar: en tots els grups d'edat, i especialment en el jove, afloren molts casos de malestar emocional en forma d'angoixes i estats depressius que demanden atenció psicològica. Les causes d'aquest fenomen son difuses: es menciona l'impacte de la pandèmia, de les pantalles, de formes de criança i educació massa premisses, manca de referents espirituals, desestructuració familiar, estrès laboral, dificultats d'emancipació i de crear un projecte vital, possibles efectes de mals hàbits alimentaris, etc.

La capacitat de resposta del circuit sanitari d'atenció primària i (CAP) i especialitzada (CSMIJ i CSMA) dista molt de ser suficient per atendre aquesta demanda d'atenció psicològica, amb el risc que medicalitzar situacions que requeririen un abordatge d'educació emocional, en primer lloc.

Davant d'aquest coll d'ampolla, varis municipis estan intentant omplir els buits sanitaris des de l'àmbit local amb iniciatives de suport psicològic municipals, dinamització de grups d'ajuda mútua i activitats comunitàries diverses, tal com veurem en el proper apartat sobre línies d'acció.



## Abordatge de casos complexos i cronificats d'exclusió social greu

Varis municipis destaquen la dificultat de fer contenció de casos de persones o famílies amb alta complexitat i exclusió social, on interactuen trastorns mentals greus, addiccions, pobresa, habitatge precari o sensellarisme i desestructuració familiar. Aquests casos, generalment cronificats, són un dels reptes més difícils per als serveis socials locals, ja que requereixen intervencions multidimensionals i de llarga durada que no encaixen en cap recurs o procediment ordinari. Des dels equips locals, es constata que la resposta institucional sovint es delega excessivament als serveis socials municipals, quan el que caldria és un treball interdepartamental i interinstitucional, amb implicació de recursos de salut, habitatge, acompanyament d'entitats del tercer sector, etc.

La Llagosta descriu clarament aquesta realitat: augmenten els casos de diògenes, sensellarisme i patologies mentals combinades amb addiccions, en persones que refusen tractaments, medicació i en general el sistema assistencial. La situació es repeteix a Sant Feliu de Codines, on lidien amb situacions d'insalubritat greu i convivència amb plagues, i a Sant Fost de Campsentelles, amb persones sense llar i malalties cròniques com la diabetis que refusen atenció mèdica.

La manca estructural d'habitatge social, d'oportunitats laborals adaptades a persones amb exclusió social i malaltia mental i el debilitament dels llaços familiars apareixen com a factors que donen peu a una proliferació d'aquests casos d'alta complexitat. En aquest sentit, la solució ideal que es demanda és augmentar recursos com l'Obra Social El Roure, que proporciona places d'habitatge compartit amb acompanyament i tutelatge a persones en situació d'exclusió social.

Un dels conflictes ètics i pràctics més destacats és la dificultat per acceptar el paradigma de no ingrés forçat o prolongat en els casos de salut mental greu. Diversos municipis —com Sant Feliu de Codines i La Llagosta— descriuen situacions on persones amb brots psicòtics o conductes autodestructives no poden ser ingressades contra la seva voluntat, encara que suposin un risc per a si mateixes o per a l'entorn. Aquesta realitat genera frustració entre professionals i veïns, que sovint interpreten la manca d'intervenció com una desprotecció social d'aquestes persones i no com un respecte als drets individuals.

Els ajuntaments reclamen protocols i circuits de contenció adequats, que permetin equilibrar el respecte pels drets individuals amb la necessitat de protegir i acompanyar situacions de descompensació greu que afecten la convivència col·lectiva. En conjunt, els municipis coincideixen que aquests casos límit posen a prova la coordinació entre sistemes —salut mental, serveis socials, habitatge i seguretat ciutadana—, i que cal avançar cap a dispositius interdisciplinaris i de proximitat, amb capacitat de seguiment comunitari i intervenció continuada.



### Consums addictius

Els municipis del territori coincideixen a assenyalar que els consums addictius —tant de substàncies com de pantalles— estan presents al territori i es diversifiquen. En conjunt, els consums addictius es consoliden com una expressió del malestar social i emocional i evidencien la necessitat de respostes integrades entre salut mental, educació i comunitat.

S'observa una preocupació transversal per l'abús d'alcohol, cànnabis, tabac, vapors i begudes energètiques, especialment entre adolescents i joves, així com per la normalització del consum en entorns socials i d'oci (per exemple els botellots, que porten associats comportaments incívics). També apareix el consum de drogues més dures, en menor proporció.

Diversos municipis alerten del creixement del consum d'ansiolítics i altres psicofàrmacs com a mecanisme per afrontar el malestar emocional, tant en adults com en joves. Es tracta d'una tendència que connecta amb la sobremedicalització del malestar psicològic, especialment en dones.

En l'àmbit infantil i juvenil, els municipis coincideixen que la prevenció ha d'anar més enllà de les addiccions clàssiques i incloure també pantalles, videojocs, xarxes socials i apostes en línia des d'edats molt temperanes. L'orientació dels plans de joventut i els plans contra addiccions van en aquesta línia.

Els municipis assenyalen la insuficiència del CAS (Centre d'Atenció i Seguiment de les drogodependències). Els terminis d'espera per iniciar tractaments són llargs i les visites de seguiment poc freqüents. Aquesta limitació deixa fora moltes persones amb consums problemàtics però que no compleixen criteris clínics per accedir a tractament intensiu.

Els municipis coincideixen a reclamar més presència territorial del CAS o unitats de proximitat que puguin atendre els casos en el seu entorn domèstic i familiar. També reclamen més coordinació entre CAS, CAP, escoles i serveis socials i la creació de programes educatius sostinguts que treballin la prevenció des de primària i no només en moments puntuals.



### Desigualtats socials en la pràctica d'hàbits saludables

Als municipis del Vallès Central hi ha preocupació per les desigualtats socials que condicionen l'adopció i el manteniment d'hàbits de vida saludables.

Es constata una bretxa clara entre qui pot cuidar-se i qui no: les desigualtats econòmiques, educatives i culturals influeixen fortament en l'alimentació, l'activitat física i la participació en activitats de salut.

Es parla obertament de dues realitats paral·leles: una part de la població molt activa, informada i compromesa amb la salut, i una altra part amb hàbits sedentaris, alimentació de baixa qualitat i poca autocura. En el primer cas, predominen les persones amb bon nivell adquisitiu i d'estudis; mentre que en el segon cas es concentren les persones amb poc nivell adquisitiu i poca formació. D'aquesta manera, les desigualtats socioeconòmiques es transformen en desigualtats de salut.

A més, els molts esforços que s'inverteixen en la promoció d'estils de vida saludables a través d'activitats i xerrades arriben poc als entorns més vulnerables i generalment acaben revertint en la població que ja està conscienciada i disposa de recursos per cuidar-se.

Un altre repte que s'afronta en la promoció d'estils de vida saludable és l'esgotament de les activitats tipus xerrada, que tenen cada cop més dificultats per atraure públic. Es veu necessari innovar en les estratègies de sensibilització, especialment per arribar a la població més reticent a adoptar canvis en el seu estil de vida.

Els municipis plantegen la necessitat de programes sostinguts i pràctics (aprendre fent), dirigits als grups més vulnerables i a la infància, per fer una promoció dels hàbits saludables que inverteixi la tendència al sedentarisme i al consum abusiu d'ultraprocessats, entre d'altres mals hàbits per a la salut.



### Augment de trastorns d'aprenentatge

Els ajuntaments constaten que estan augmentant considerablement els infants amb dificultats d'aprenentatge i trastorns neurològics, com el TEA i el TDAH. Aquestes dificultats es manifesten a les escoles bressol municipals i a les escoles de primària, on la demanda de personal vetllador i de suport a l'aprenentatge augmenta curs rere curs.

La política catalana d'inclusió educativa ha tendit a restringir les places en escoles d'educació especial per prioritzar l'escolarització ordinària dels infants amb discapacitat, accentuant la demanda de personal de suport per part dels centres educatius.

Donat que aquesta demanda no és satisfeta suficientment pel Departament d'Educació, la pressió es trasllada als ajuntaments i, en alguns casos, estan començant a contractar amb pressupost propi personal de suport a nivell educatiu.

En paral·lel, es constata la necessitat de fer un major acompanyament i orientació a les famílies en la criança dels seus fills, ja que algunes dificultats s'associen a una manca d'habilitats parentals o bé a mals hàbits que s'adquireixen en la llar (per exemple, abús d'entreteniment amb pantalles, poca comunicació dins de la família, etc.).

# RECURSOS I LÍNIES D'ACCIÓ AL TERRITORI

Aquest apartat exposa els principals recursos i línies d'acció que estan mobilitzant els governs locals del Vallès Central per actuar en les necessitats i reptes detectats a nivell demogràfic i socioeconòmic de la població. Ho fan amb ritmes i intensitats diferents, però amb un fil conductor compartit: enfortir les cures, apuntalar el benestar emocional i reduir les desigualtats en salut en un context d'envelliment, precarietats i hàbits de vida canviants. Aquest denominador comú ve facilitat per la influència d'administracions supralocals – especialment la Diputació de Barcelona – que influeixen en els apostes locals a través de subvencions, suport tècnic i prestació de serveis als ajuntaments.

A continuació, s'exposa una síntesi d'aquests recursos i línies d'acció:



## Atenció a l'envelliment, la dependència i la solitud

Una prioritat transversal de tots els municipis és l'atenció a l'envelliment de la població. Per això, compten amb regidories de gent gran que s'ocupen específicament d'aquesta qüestió i activen diferents línies de treball, en coordinació amb serveis socials en allò que fa referència a la dependència.

- **Programes d'envelliment actiu:** els onze municipis organitzen, subvencionen i difonen una programació anual d'activitats destinades a mantenir la gent gran vinculada, autònoma i socialment connectada. Per exemple:
  - Mollet del Vallès compta amb un programa d'una vuitantena de cursos anuals amb més de mil places, combinant activitat física suau, estimulació cognitiva, tallers de benestar i propostes culturals.
  - Parets del Vallès sosté un model de casals d'avis –en tenen tres distribuïts pels diferents barris– i una graella estable d'activitats de ioga, pilates, balls i tallers de memòria, complementada des d'Esports amb caminades i activitat a l'aire lliure.
  - Caldes de Montbui disposa d'un edifici de referència que concentra moltes activitats d'envelliment actiu. A més, disposen d'una escola d'adults que incorpora alfabetització digital i cultural per a persones grans, i el voluntariat i la Creu Roja ajuden a portar activitats i visites a qui té més dificultats per participar.

- Sant Fost combina el programa Activa't amb activitats a la Casa Bastinos i ho complementa amb una cartera notable de serveis addicionals per a la gent gran, com el servei de taxi.
- A La Llagosta, hi ha grups de fisioteràpia i salut en equipaments municipals, tallers de memòria i una escola de salut al casal d'avis, amb prescripció social cap a activitats comunitàries per a cuidadors i persones grans. A més, l'Ajuntament està tramitant la seva adhesió a la xarxa de ciutats amigues de la gent gran.

Un repte comú que es troben les activitats d'envelliment actiu és atraure a més homes, ja que la majoria d'activitats tenen un perfil de participants molt feminitzat.

- **Serveis d'atenció a domicili:** els ajuntaments tenen un paper central en el sosteniment i la gestió dels serveis d'atenció domiciliària (SAD) i d'altres serveis complementaris que permeten a les persones grans mantenir-se a casa amb seguretat i autonomia (teleassistència, àpats a domicili). Els municipis participen en el SAD amb models de gestió i finançament diversos. Per exemple:
  - Sant Feliu de Codines i Caldes de Montbui tenen un SAD contractat de manera directe, amb una cobertura alta i gratuït per als usuaris. El servei s'articula amb altres prestacions com àpats a domicili.
  - Sant Fost de Campsentelles, Santa Perpètua de Mogoda, la Llagosta, Parets del Vallès depenen del Consell Comarcal per proveir el SAD, amb resultats més insatisfactoris quan a rotació de personal i interrupcions en la continuïtat del servei. Aquestes deficiències es parlen amb el Consell Comarcal i s'intenten millorar amb les següents licitacions del servei a empreses del sector.
  - Martorelles complementa el SAD amb un servei municipal propi, el Centre de Suport a la Llar de Martorelles, que ofereix activitats, dinars i higiene per a persones grans o amb discapacitat, funcionant com un centre de dia flexible. El Centre posa a disposició dels usuaris transport adaptat.
  - Gallifa, on no arriba el servei de SAD del Consell Comarcal, està explorant un projecte propi de "SAD avançat", que podria consistir en la contractació d'una infermera que doni suport assistencial a domicili, controli medicació i faci atenció clínica amb supervisió mèdica remota. Es tractaria d'un model innovador que combinaria atenció social i sanitària en una mateixa figura.

- Juntament amb el SAD, Santa Maria de Martorelles està explorant sistemes de teleassistència avançada, amb sensors vinculats al consum d'aigua que poden enviar una senyal d'alarma si l'usuari deixa de consumir aigua. En general, tots els sistemes de teleassistència estan obrint vies de supervisió remota amb sensors i intel·ligència artificial, que poden detectar canvis en les rutines diàries o deterioraments cognitius.
- Alguns ajuntaments s'estan implicant alhora de pal·liar els mesos d'espera que comporta el reconeixement de la dependència, activant l'anomenat SAD social mentre no es pot activar el SAD per dependència.
- **Residències i centres de dia:** els municipis coincideixen en afirmar que, tot i els esforços en l'atenció domiciliària, calen més opcions residencials que permetin a les persones grans continuar vivint al seu entorn local quan ja no poden viure al seu domicili. Els ajuntaments veuen que la demanda de places de residència i centre de dia augmentarà de forma sostinguda en els pròxims anys, tant per l'envelliment demogràfic com per l'increment de persones grans que viuen soles o amb poc suport familiar. Diversos ajuntaments estan treballant per la creació de més places de centre de dia i residència:
  - Parets del Vallès, en coordinació amb la Generalitat i la Fundació Sanitària Mollet (FSM), té previst ampliar el centre de dia amb més de 30 noves places i estudia fórmules per augmentar la capacitat residencial.
  - Sant Feliu de Codines disposa de residència però no de centre de dia, i explora possibles convenis amb les residències existents per oferir places subvencionades o d'ús flexible.
  - La Llagosta planteja el projecte de construir una residència i centre de dia aprofitant l'espai de l'actual CAP, que es traslladarà pròximament a un edifici nou.
  - Santa Maria de Martorelles vol ampliar la seva residència concertada, que actualment té entre 20 i 30 places però no disposa de centre de dia.
- Més enllà de l'anterior, els municipis alerten que la planificació pública actual de places és insuficient i que cal una estratègia que combini la creació de noves places públiques o concertades, la modernització dels centres existents, i la promoció de recursos intermedis com centres de dia municipals, habitatges amb serveis o unitats de convivència de petita escala.

- **Programes contra la solitud:** l'agenda d'activitats d'envelliment actiu dels municipis són una línia d'acció destinada a evitar l'aïllament. Amb tot, la sensibilització sobre aquesta problemàtica ha fet que darrerament s'estiguin desenvolupant projectes específics contra la soledat. Un dels més rellevants és el programa NEXES, impulsat per la Diputació de Barcelona, i adaptat en diversos municipis del territori. Nexes detecta persones grans que viuen soles i manifesten sentiment de soledat i posa a la seva disposició professionals que els fan visites domiciliàries per valorar la situació i elaborar un pla d'intervenció personalitzat, que inclou la realització d'activitats per augmentar la participació i reduir l'aïllament. A La Llagosta i Mollet s'ha posat en marxa aquest programa i es preveu mantenir-lo el 2025. A Santa Perpètua de Mogoda, fa tres anys que s'implementa el programa (tot i que amb grans dificultats per vincular les persones detectades a la vida comunitària, ja que es tracta de persones amb múltiples dèficits). Martorelles també fa el projecte de Nexes, a través del Consell Comarcal, que gestiona al subvenció de Diputació. Altres municipis disposen també de línies d'acció per evitar el desemparament, com el servei de trucades 'Bon dia' de Sant Fost.
- **Mesures per reduir l'escletxa digital:** diversos municipis han posat en marxa serveis d'acompanyament personalitzat per ajudar les persones en la gestió digital quotidiana. Per exemple:
  - A La Llagosta, l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) ofereix ajuda directa en tràmits digitals, especialment a persones grans o sense competències informàtiques. A més, s'ha creat un programa 'd'apadrinaments digitals' entre alumnes de 3r d'ESO que fan el servei comunitari i persones grans.
  - A Martorelles, s'han organitzat formacions específiques per a gent gran orientades a aprendre a utilitzar el mòbil, el correu electrònic i aplicacions essencials com La Meva Salut o els serveis bancaris en línia.
  - A Mollet del Vallès, s'ha posat en marxa un programa estable de capacitació digital impulsat per Serveis Socials, amb tallers i cursos adreçats principalment a persones grans. També s'hi incorporen sessions sobre intel·ligència artificial i noves tecnologies aplicades a la vida quotidiana.
  - A Caldes de Montbui, l'Escola d'Adults juga un paper rellevant en la formació digital de persones grans, dins d'un model educatiu obert i intergeneracional.



## Mesures per millorar el benestar emocional

L'atenció al benestar emocional i la salut mental s'ha convertit en una altre de les prioritats dels ajuntaments del Vallès Central, especialment després de la pandèmia i de l'increment dels casos d'ansietat, depressió i aïllament tant en joves com en adults i gent gran.

Els municipis estan impulsant **serveis locals, programes comunitaris i espais d'escolta per complementar la cobertura de l'atenció sanitària primària i especialitzada** (CSMA i CSMIJ), considerada insuficient:

- Mollet del Vallès disposa del programa "Sentim-nos bé", un servei municipal de suport psicològic que ofereix entre 8 i 10 sessions gratuïtes, centrades en dols, ansietat o situacions de crisi. Té una alta demanda i llista d'espera. Aquest servei s'integra dins del projecte "Benestar Emocional – Sentim-nos bé", que també organitza tallers i xerrades col·lectives a escoles i famílies, i col·labora amb la RBEC (Referent de Benestar Emocional i Comunitari) del CAP.
- Parets del Vallès va crear a 2023 una regidoria específica de Benestar Emocional, que impulsa activitats col·lectives obertes a tothom com els "Tardeos de Benestar". Es tracta de trobades trimestrals per promoure l'autocura i la gestió emocional. També disposen del Servei d'Atenció Psicològica Infantil i Juvenil (SAPIJ) i del servei "Con-Tacte!" d'atenció emocional per a joves.
- Sant Fost de Campsentelles compta amb un Servei Psicològic municipal estable des de fa més de 30 anys, que atén gratuïtament a infants i adults derivats de serveis socials o dels centres educatius. Complementàriament, ofereix el programa Escolta Jove, finançat per la Diputació, per atendre casos puntuals de joves amb malestar emocional. Així mateix, el servei de psicologia del SIAD (Servei d'Informació Atenció a Dones) del Consell Comarcal del Vallès Oriental dona servei directe al municipi alguns dies al mes.
- A Santa Maria de Martorelles, una psicòloga atén un dia per setmana amb cita prèvia i també imparteix xerrades de sensibilització per a famílies i escoles.
- La Llagosta s'ha vinculat a diversos programes específics sobre salut mental, com el programa Ocell de Foc i el programa MAIN, per a adolescents i joves amb problemàtiques de salut mental. També ha creat grups de suport i ajuda mútua (GSAM) en salut mental, per a joves disruptius i cuidadors de persones dependents. També s'hi realitzen jornades antiestigma de la salut mental als instituts.

- Santa Perpètua de Mogoda ha creat el programa ComunitàriaMent, que desplega diferents línies d'intervenció en acompanyament emocional, activitat física, contacte amb la natura i expressió artística. A més, disposa del servei SOAF de teràpia familiar.
- A Sant Feliu de Codines, el Grup de Dol ofereix grups oberts de suport emocional gratuït i dirigits per un professional especialitzat en dols. El projecte s'ha ampliat a les escoles, on es treballa la gestió emocional davant els processos de pèrdua que comporta la vida.
- Caldes de Montbui disposa d'un psicopedagog municipal, finançat per l'Ajuntament, que presta servei a les escoles donant orientació a les famílies i als infants. És una figura molt arrelada i valorada al municipi.
- Palau-solità i Plegamans està creant serveis d'atenció psicològica per a joves a través del programa Ocell de Foc i el servei de Tarda Jove.



### Abordatge de casos d'alta complexitat i prevenció de l'exclusió social

- **Comissions interdisciplinars per a l'abordatge de casos complexos:** els casos amb alta complexitat social o familiar —on sovint conflueixen factors de risc econòmics, emocionals, educatius i de salut— s'intenten abordar des d'una mirada integral amb dispositius de coordinació. Per exemple, a Martorelles, les comissions socioeducatives permeten tractar conjuntament situacions complexes que afecten infants o famílies, afavorint la coordinació entre centres educatius, serveis socials i salut. En el cas de Santa Perpètua de Mogoda, el Pla Local de Salut preveu la posada en marxa d'una comissió de casos complexos en salut mental.
- **Prevenció de l'exclusió social:** els ajuntaments impulsen diverses mesures per prevenir situacions de vulnerabilitat abans que deriven en exclusió. Per exemple, a la Llagosta, hi ha una educadora d'infància i adolescència que treballa estretament amb els instituts públic i concertat, i es desenvolupen programes com el SIS (Servei d'Intervenció Socioeducativa) i el SOAF (Servei d'Orientació i Atenció Familiar), que donen suport en la criança a famílies amb dificultats. Martorelles disposa del projecte 4 Grapes, un espai familiar coordinat amb pediatria, on es treballa la criança positiva i es dona suport emocional a les famílies.

- **Dispositius d'habitatge:** els recursos d'habitatge per a persones en situació d'exclusió social són tant escassos com necessaris. Són poques les iniciatives que trobem en aquest àmbit: A Caldes de Montbui, la col·laboració amb la Fundació Roure, de la FSM, permet oferir habitatge per a persones amb problemes de salut mental o risc d'exclusió social, amb suport professional. A nivell general, municipis com la Llagosta, Santa Perpètua i Mollet disposen d'Oficina Local d'Habitatge (OLH) que tramita emergències habitacionals i col·labora amb el Servei d'Intermediació en Deutes de l'Habitatge (SIDH) de Mollet per evitar desnonaments. Tot i així, noten a faltar dispositius d'habitatge tutelat.



### Prevenció de les addiccions

La prevenció i el tractament de les addiccions és un àmbit que aborden els ajuntaments del Vallès Central tenint present les noves formes d'addicció —vinculades a les pantalles, xarxes socials, videojocs o apostes en línia. Varis municipis han desenvolupat **plans locals o mancomunats** per reforçar la prevenció i la sensibilització des de l'àmbit educatiu, familiar i comunitari:

- A Martorelles i Sant Fost de Campsentelles, destaca el Pla Crític, un projecte conjunt amb altres municipis de la zona que aborda el consum de drogues i pantalles. El programa inclou tallers preventius a escoles i instituts, atenció personalitzada a individus i famílies i accions de sensibilització en espais festius per promoure el consum responsable o l'oci alternatiu. Cada any, el lideratge del pla rota entre els municipis participants, fet que afavoreix la corresponsabilitat i la continuïtat.
- A Paret del Vallès, s'ha aprovat el Pla de Prevenció d'Usos Problemàtics de Drogues i Pantalles (2023–2026), que forma part de l'estratègia C-17 de prevenció i promoció de la salut. Aquest pla aborda de manera integrada el consum de substàncies, els psicofàrmacs i les addiccions comportamentals, i inclou activitats educatives, campanyes de conscienciació i xerrades adreçades a joves i famílies.
- A Mollet del Vallès, dins del Pla de Consums de Risc i Addiccions, s'organitzen cada any jornades professionals per analitzar noves tendències i millorar la resposta institucional. El 2025 es vol dedicar la jornada al consum d'ansiolítics en joves i adults.
- A Palau-solità i Plegamans, les addiccions s'aborden dins el Pla Local de Salut, amb la implicació del servei de joventut.

- Santa Perpètua de Mogoda disposa del Servei de Prevenció de Drogodependències per informar i orientar sobre aquesta realitat i derivar a serveis especialitzats en cas necessari (per exemple, es fan derivacions a SPOTT en casos d'addiccions a pantalles). El Servei treballa conjuntament amb Mossos d'Esquadra en un programa de reeducació alternativa a la sanció, oferint a joves infractors la possibilitat de participar en sessions formatives en comptes de sancions econòmiques.
- A la Llagosta, no disposen d'un pla específic contra les drogues però han començat a actuar amb jornades educatives i expressen la necessitat d'implicar més les famílies, que sovint no participen en les activitats preventives. L'Ajuntament demana bianualment l'enquesta sobre hàbits saludables a 4t d'ESO que finança Diputació de Barcelona, la qual permet fer un seguiment d'indicadors sobre consums de risc a l'adolescència, a més d'altres aspectes relacionats amb la salut. Aquesta mateixa enquesta també es fa en altres municipis de més de 10mil habitants, com Mollet del Vallès.
- A Caldes de Montbui, les AFA (Associacions de Famílies d'Alumnes) juguen un paper destacat en la educació digital i la prevenció d'addiccions a pantalles, organitzant tallers i xerrades sobre ús saludable de la tecnologia.



## Promoció d'estils de vida saludables

El foment dels estils de vida saludables és una línia de treball comuna en els ajuntaments del Vallès Central, però amb graus d'intensitat desiguals.

Les actuacions municipals combinen la promoció de l'alimentació equilibrada, la pràctica regular d'activitat física i la prevenció de conductes de risc. En general, hi ha tendència a fer un abordatge dels estils de vida saludables cada cop més integrant, vinculant l'alimentació a l'activitat física, la relació social i la higiene del descans.

Els consistoris treballen els hàbits saludables des de l'àmbit educatiu a través de programes específics de salut pública i en col·laboració amb els CAP, la Diputació de Barcelona i entitats locals.

- **Incidència en els hàbits alimentaris i la reducció de l'obesitat:** Alguns municipis impulsen programes per millorar els hàbits alimentaris, sobretot en la infància, i per reduir l'obesitat, que es vinculen a factors socioeconòmics com la renda o el nivell educatiu de les famílies. Per exemple:
  - A La Llagosta, el POICAT (Programa de prevenció i abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya) és una eina clau. Inclou accions com formació al professorat, promoció del consum de fruita a les escoles i obligatorietat de classes de natació a primer de primària. També s'hi han desenvolupat iniciatives de sensibilització sobre carmanyoles saludables i tallers amb famílies, tot i que es detecta que la dificultat econòmica continua limitant l'accés a una alimentació fresca i equilibrada. El municipi també participa en el programa Òrbita 4 Kids i Fivalín Play de la Fundació Gasol, que promou hàbits saludables i activitat física entre infants i adolescents.
  - A Parets del Vallès, s'ha elaborat el Pla d'abordatge de l'obesitat 2025, fruit d'un treball conjunt entre l'Ajuntament i el CAP, basat en dades de salut local. El pla identifica l'obesitat com un dels principals reptes i estableix accions concretes de sensibilització i prevenció, amb tallers i campanyes educatives.
  - Santa Perpètua de Mogoda també fomenta el consum de fruita i verdura mitjançant el programa de fruita fresca a les escoles de la Generalitat de Catalunya i activitats complementàries dins del Catàleg de programació estable d'activitats educatives per als centres educatius.

- A Martorelles, des de l'Espai Cívic El Safareig s'organitzen tallers de cuina saludable i activitats formatives per fomentar dietes equilibrades en totes les edats.
- **Promoció de l'activitat física:** L'esport és un dels principals instruments municipals per promoure la salut física i emocional i s'ha desenvolupat enormement en les darreres dècades, gràcies a la inversió en equipaments i activitats esportives i al desenvolupament d'un fort teixit associatiu esportiu:
  - A Santa Perpètua de Mogoda, s'ha detectat un increment notable de la pràctica esportiva federada, però també una manca d'espais per a l'esport no competitiu. Per això, s'està reordenant la xarxa d'equipaments esportius per atendre la demanda d'activitat física vinculada al benestar i a la salut. També s'està promovent l'activitat física dinamitzada en espais públics, com places i parcs i amb persones amb mobilitat reduïda (programa EsportivaMent).
  - A Parets del Vallès, es desenvolupen activitats d'envelliment actiu (balls, ioga, caminades, tallers de memòria o pilates) impulsades des de la regidoria d'Esports i els casals de gent gran.
  - Caldes de Montbui també promou l'activitat física a través d'un ampli teixit esportiu i cultural, amb el suport d'educadors de carrer i equipaments com l'espai juvenil TOC, on s'integren valors d'hàbits saludables en el lleure, juntament amb l'activitat física.
  - A La Llagosta, els tallers de salut que abans es feien amb Diputació ara s'organitzen ara des dels serveis socials municipals, per poder arribar millor a col·lectius vulnerables.
  - Palau-solità i Plegamans incorpora la promoció d'estils de vida saludables dins el Pla Local de Salut, amb una forta col·laboració entre joventut, educació i salut. Aquesta col·laboració es dona també en els altres municipis amb pla local de salut.
  - A Mollet del Vallès, es treballa de manera transversal la promoció del benestar emocional i dels estils de vida saludables, amb activitats de proximitat i campanyes de conscienciació a través del programa de ràdio "Fem Salut", on col·laboren personal de l'ICS i de la Fundació Sanitària Mollet.

- **Incidència en les barreres socioeconòmiques que dificulten els hàbits saludables:** els preus dels productes frescos, el cost de les activitats esportives o la manca de temps de les famílies més precàries són barreres estructurals que dificulten la igualtat d'oportunitats en salut. Per això, la majoria de municipis ofereixen ajuts econòmics per a activitats extraescolars i esportives i ajuts per a la compra d'aliments frescos (targetes per a la compra d'aliments).

## Resum de recursos i línies d'acció presents al Vallès Central (I)

Atenció a l'envelliment, la dependència i prevenció de la solitud

- Programes d'activitats variades d'envelliment actiu.
- Subvenció de casals de gent gran.
- Formacions en habilitats digitals, suport en tràmits electrònics des de l'OAC i apadrinaments tecnològics entre gent gran i jove.
- Voluntariat i acompanyament a domicili a persones dependents (ex. Creu Roja).
- Prescripció social des de l'àmbit sanitari d'activitats saludables.
- Vinculació amb la xarxa internacional de ciutats amigues de la gent gran.
- Co-finançament del SAD i gestió directa o a través del consell comarcal del servei.
- Servei d'àpats a domicili.
- Servei de taxi o transport adaptat.
- Creació de centres de dia.
- Sol·licitud a la Generalitat de places públiques o concertades de residència.
- Proposta de creació d'un servei de SAD avançat que integri atenció social i sanitària.
- Sistemes de teleassistència avançada, amb sensors i IA.
- Exploració de fórmules residencials per a gent gran com els habitatges tutelats o el co-líving.
- Desenvolupament de programes contra la soledat no volguda, com el Programa Nexes.
- Servei d'acompanyament telefònic "Bon dia".

## Resum de recursos i línies d'acció presents al Vallès Central (II)

### Mesures per millorar el benestar emocional

- Serveis d'escolta i suport emocional per a joves.
- Serveis d'atenció psicològica individualitzada a persones derivades de serveis socials.
- Serveis d'atenció psicopedagògica a infants i famílies, vinculats a l'escola.
- Xerrades i tallers col·lectius per a tot tipus de públic sobre benestar emocional i salut mental.
- Grups de suport mutu en salut mental.
- Creació de regidories específiques sobre benestar emocional.
- Servei d'atenció psicològica per a dones del SIAD (Servei d'Informació i Atenció a Dones) del Consell Comarcal.
- Vinculació amb el Programa Ocell de Foc.
- Activitats de sensibilització i antiestigma en centres educatius.
- Programes integrals de benestar emocional que integren activitats grupals de suport emocional, artístiques, físiques i en la natura.
- Acompanyament especialitzat en situacions de dol.

### Abordatge de casos d'alta complexitat i prevenció de l'exclusió social

- Comissions interdisciplinars per a l'abordatge de casos complexos de risc social i salut mental.
- Comissions socioeducatives interdisciplinars per protegir la infància en risc.
- Habitatges tutelats per a persones amb malaltia mental o exclusió social.
- Dispositius d'allotjament d'urgència.
- SIS (Servei d'Intervenció Socioeducativa)
- SOAF (Servei d'Orientació i Atenció Familiar)
- Equips d'educadors de carrer
- Educadors i integradors socials en instituts
- Espais familiars per a l'acompanyament en la criança des de la petita infància.

## Resum de recursos i línies d'acció presents al Vallès Central (III)

### Prevenió de les addiccions

- Plans locals contra les addiccions amb desplegament d'activitats de sensibilització, serveis d'informació i orientació en addiccions, punts d'informació en espais d'oci, formació a educadors i professionals, etc.
- Mesures educatives alternatives a la sanció econòmica per a menors sancionats per consum d'alcohol o altres drogues a la via pública.
- Enquestes d'hàbits saludables i consums de risc en l'adolescència.
- Activitats de sensibilització dirigides a famílies amb la implicació de les AFA.

### Promoció d'estils de vida saludables

- POICAT (Programa de prevenció i abordatge de l'obesitat infantil a Catalunya)
- Plans locals contra l'obesitat infantil.
- Foment d'esmorzars saludables a les escoles
- Adhesió al Programa de fruita a l'escola de la Generalitat de Catalunya.
- Vincle amb programes del tercer sector sobre hàbits saludables (ex. Fundació Gasol).
- Catàlegs d'activitats municipals sobre hàbits saludables per a les escoles i instituts.
- Tallers de cuina per a diferents edats.
- Coordinació d'activitats d'hàbits saludables amb serveis socials per arribar a col·lectius vulnerables.
- Ampliació d'espais i oferta d'activitat físic-esportiva no competitiva.
- Dinamització d'activitat esportiva lliure en espais públics.
- Espais divulgatius sobre salut com programes de ràdio.
- Beques per a la pràctica esportiva i targetes per a la compra d'aliments frescos.

# CONCLUSIONS PER AL PLA ESTRATÈGIC DE LA FSM 2026-2030

Els municipis del Vallès Central afronten un conjunt de reptes estructurals demogràfics i socioeconòmics que incideixen en la salut i el benestar de la seva població.

En primer lloc, l'**envelliment demogràfic** és el fenomen més destacat. L'augment de persones grans es concentra, per ara, en els trams d'edat entorn als 60 anys però passarà a edats cada cop més avançades en les properes dècades.

L'augment sostingut de la població de més de 65 anys comporta una demanda creixent de serveis de cures, suport domiciliari, atenció a la dependència i places residencials. En canvi, el nombre de places de residència i centre de dia pràcticament no ha variat en els darrers sis anys. D'altra banda, el SAD, que facilita que la població gran es pugui mantenir al seu domicili, té una dificultat acusada per trobar personal qualificat i estable. Molts ajuntaments alerten de la manca de recursos i professionals en l'àmbit de les cures i de la necessitat de nous models d'atenció comunitària i coordinada.

Un segon fenomen molt destacat és la **fragilitat emocional**. En tots els grups d'edat augmenta la demanda d'atenció psicològica, sense que els serveis sanitaris d'atenció primària i especialitzats (CSMA, CSMIJ, CAS) puguin enfrontar sols aquest fenomen. Els municipis intenten donar-hi resposta amb serveis propis de suport emocional, però encara no s'ha creat un engranatge estable d'abordatge comunitari i sanitari de la salut mental.

També s'identifica una diversificació dels consums addictius: alcohol, cànnabis, tabac, vàpers, begudes energètiques i ús excessiu de pantalles (xarxes socials, videojocs, apostes, etc). La lluita contra les socioaddiccions vinculades a les pantalles és encara un camp d'experimentació i prova i error per als ajuntaments.

Un altre repte clau és la **desigualtat socioeconòmica**. Tot i que el territori manté una renda mitjana moderada i les desigualtats entre municipis no són gaire accentuades, s'estima que un 10% de la població viu amb ingressos molt baixos, fet que es tradueix en pitjors hàbits alimentaris, més dificultats per accedir a activitats esportives o culturals i una major prevalença de problemes de salut mental. Les activitats de promoció d'hàbits i estils de vida saludables tenen poca capacitat de penetrar en aquests grups de població.

Els serveis socials alerten d'un augment dels **casos complexos** que combinen patologia mental, addiccions, pobresa, manca d'habitatge i absència de suport familiar. Aquests casos requereixen un abordatge interdisciplinari i interadministratiu que per ara no està consolidat o sovint resulta ineficaç.

La **vulnerabilitat residencial** és un altre factor preocupant. El parc d'habitatge assequible és molt limitat. Aquesta situació genera estrès, inestabilitat i afavoreix processos d'exclusió social. Alguns municipis estan especialment afectats pel risc de pobresa i exclusió, com són la Llagosta, Mollet i Sant Feliu de Codines.

A nivell educatiu, l'evolució general de les darreres dècades ha estat positiva i ha augmentat la població amb estudis superiors. Tanmateix, entre la població escolar actual hi ha un terç **d'alumnes amb necessitats de suport educatiu**. L'escola ordinària té grans dificultats per oferir aquest suport de manera efectiva i individualitzada. D'altra banda, un de cada quatre joves de més de 20 anys no ha assolit cap formació postobligatòria. Tot plegat suposa un risc de reproducció de les desigualtats i la pobresa en el futur.

Els municipis responen amb programes innovadors i de proximitat, però coincideixen que cal més coordinació territorial i suport supramunicipal per fer front a aquests reptes de manera sostenible i efectiva.

Els reptes exposats s'acompanyen d'un escenari d'oportunitats de treball i abordatge. Així, els ajuntaments han consolidat en les darreres dècades **programes d'envelliment actiu** que tenen impactes positius en els nivells d'activitat física i socialització de la gent gran. Les noves generacions de persones jubilades disposen de més nivell educatiu i adquisitiu i es mostren proclius a mantenir-se socialment útils i actives i a adoptar estils de vida saludables.

En l'àmbit de la salut mental i la solitud trobem **un grau de conscienciació molt elevat** en els ajuntaments, de manera que la majoria d'ells han buscat activament recursos per poder-hi actuar a través de programes com Nexes i serveis d'atenció psicològica.

Finalment, els ajuntaments treballen amb plans locals de salut, plans contra les addiccions, plans locals de joventut, entre d'altres, que els faciliten crear **abordatges més integrals i cooperatius** dels diferents reptes, amb més capacitat d'incidència. En aquest sentit, els plans locals de salut estan facilitant que els ajuntaments adoptin un rol molt més proactiu en salut comunitària, trencant amb el paradigma de la salut associada únicament a l'atenció sanitària.

Formulem a continuació algunes possibles **línies d'acció** que podrien impulsar-se des del Pla Estratègic 2026-2030 de la FSM i que encaixarien amb el context de reptes i oportunitats explicat:

### Impulsar un model integral d'atenció a la cronicitat i a les cures

Un dels àmbits on la FSM pot tenir un paper decisiu és en el desplegament d'un model integral d'atenció a la cronicitat i a les cures. L'envelliment de la població i l'augment de persones amb malalties cròniques o dependències exigeixen reforçar la coordinació entre salut, serveis socials i àmbits comunitaris.

La FSM pot esdevenir motor d'un nou paradigma de cures de proximitat, on els professionals sanitaris treballin de manera més integrada amb els serveis d'atenció domiciliària, les residències i el voluntariat comunitari. En aquest marc, iniciatives com el SAD avançat que planteja Gallifa poden inspirar models replicables al conjunt del territori.

De la mateixa manera, la FSM pot jugar un paper rellevant com a entitat que promou solucions residencials per a persones grans, tenint en compte el poc desenvolupament d'opcions que s'ha vist en els darrers anys. A banda de l'ampliació de places residencials, la FSM pot ser promotora de nous formats d'habitatge assistit i convivència per a persones grans, complementaris a les residències i centres de dia.

### Reforç de l'atenció especialitzada a la salut mental

Els CSMIJ, els CSMA i els CAS estan actualment en el punt de mira de les principals reivindicacions socials sobre salut mental. Es demana un seguiment més freqüent dels casos i un major treball en xarxa amb els recursos socials, educatius, etc. que poden ser part de la recuperació dels pacients. La participació activa del CSMIJ i el CSMA en les comissions per tractar casos complexos és fonamental.

Així mateix, és necessari intensificar les accions de contenció, vinculació comunitària dels pacients, atenció en el domicili i acompanyament familiar per prevenir ingressos hospitalaris psiquiàtrics. Per tant, la concentració d'esforços i recursos en la millora dels serveis especialitzats en salut mental i addiccions és una línia d'acció que respon a una demanda sentida i transmesa pel territori.

### Implicació en els programes de promoció d'estils de vida saludables

Al mateix temps, el territori disposa d'una base sòlida per reforçar la promoció d'estils de vida saludables i la prevenció de malalties. Els programes escolars d'alimentació i activitat física, els plans d'abordatge de l'obesitat i les iniciatives d'esport i natura mostren el compromís creixent dels municipis amb la salut preventiva. La FSM pot actuar com a aliat implicant-se en el disseny i execució d'aquests programes.

### Reforç de l'obra social per a persones en exclusió social

Com s'ha vist, els recursos residencials amb tutelatge per a persones amb exclusió social greu són molt escassos al territori i els ajuntaments, generalment, no es veuen capaços de gestionar iniciatives pròpies en aquest àmbit.

L'Obra Social del Roure és una iniciativa que, en cas d'ampliar-se, respondria a una necessitat molt descoberta al territori.