



PANEL DE POLÍTQUES PÚBLIQUES LOCALS
SALUT PÚBLICA

2012

PRESENTACIÓ

L'informe que teniu a les mans és un resum dels resultats més importants de la primera edició del Panel de Polítiques Públiques Locals de Salut Pública desenvolupat el 2012.

L'objectiu del Panel és recollir, de forma periòdica, aquella informació rellevant, actualitzada i comparable, per al seguiment de les polítiques locals dels ajuntaments de Catalunya de més de 10.000 habitants, exceptuant l'ajuntament de Barcelona.

Les característiques generals de l'estudi i la descripció metodològica del mateix es poden trobar al lloc web: www.pisunyer.org.

La realització d'aquesta investigació, impulsada per la Diputació de Barcelona i la Fundació Carles Pi i Sunyer, ha estat possible gràcies a la complicitat de polítics i tècnics dels ajuntaments.

Des d'aquest moment agraïm la vostra atenció i us convidem a realitzar consultes, aportacions i suggeriments mitjançant les nostres adreces de contacte.

INDEX

1. OBJECTIUS

2. PLANIFICACIÓ

2.1 Planificació en protecció de la salut

2.2 Planificació en promoció de la salut

2.2.1 Nombre de plans o programes en promoció

2.2.2 Matèries desenvolupades pels plans de promoció

2.2.3 Col·lectius a qui s'adrecen els plans de promoció

2.2.4 Tipus d'actuacions dels plans de promoció

2.2.5 Entitats impulsores dels plans de promoció

2.2.6 Font de finançament dels plans de promoció

3. CANVIS EN EL PRESSUPOST DESTINAT A SALUT PÚBLICA

3.1 Reducció pressupostària

3.2 Reducció pressupostària respecte a altres polítiques

4. ACTUACIONS EN PROTECCIÓ DE LA SALUT

4.1 Valoració de les actuacions amb més dedicació en protecció

4.2 Valoració de les actuacions amb més pressupost en protecció

4.3 Valoració de les actuacions amb més dèficits de gestió en protecció

5. FORMES DE GESTIÓ DE LES QUEIXES I DENÚNCIES

6. ACTUACIONS EN PROMOCIÓ DE LA SALUT

6.1 Valoració de les actuacions amb més dedicació en promoció

6.2 Valoració de les actuacions amb més pressupost en promoció

6.3 Valoració de les actuacions amb més dèficits de gestió en promoció

INDEX

6.4 Col·lectius diana de les polítiques de promoció

6.5 Actuacions de promoció dins d'altres plans transversals

7. ORGANISMES GOVERNAMENTALS

7.1 Ens de referència en protecció de la salut

7.2 Ens de referència en promoció de la salut

7.3 Subvencions

7.4 Convenis

7.4.1 Naturalesa dels convenis

8. ORGANISMES NO GOVERNAMENTALS

9. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ POLÍTICA

9.1 Dedicació i dependència institucional

9.2 Dedicació dels regidors

10. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ TÈCNICA

10.1 Forma d'organització

10.2 Centralització actuacions

10.3 Dependència institucional

10.4 Espais transversals de coordinació

10.5 Canvis en les estructures tècniques de protecció

10.6 Canvis en les estructures tècniques de promoció

INDEX

11. TREBALLADORS

11.1 Dedicació dels treballadors

11.2 Canvis en la plantilla

11.3 Canvis en la dedicació

11.4 Treballadors segons àmbit de dedicació

12. AVALUACIÓ

12.1 Mecanismes d'avaluació

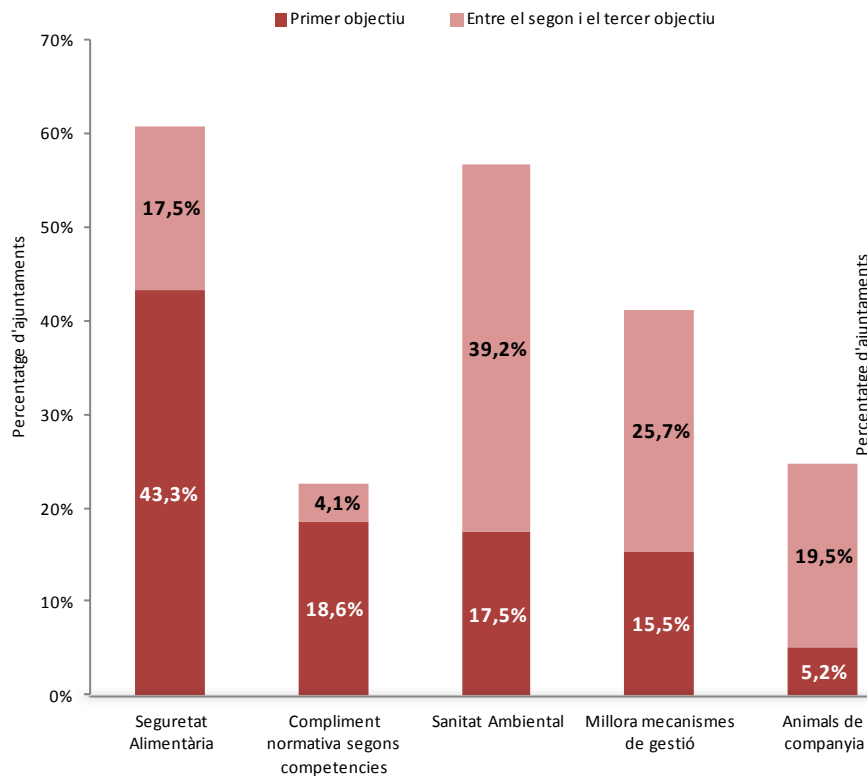
12.2 Percepció subjectiva

13. ANNEX

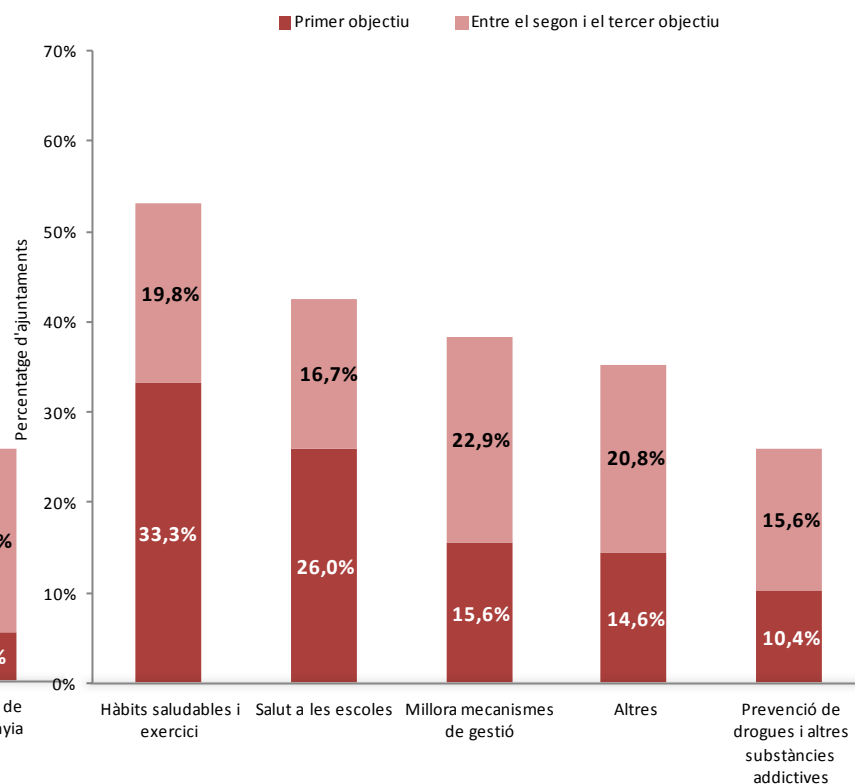
1. OBJECTIUS

Els objectius de treball triats en primera opció pels municipis són: en matèria de protecció de la salut, "Seguretat Alimentària" amb un 43,3% , i en matèria de promoció de la salut, "Hàbits saludables i exercici" amb un 33,3%.

Principals objectius de treball en matèria de protecció de la salut per a l'any 2011 [n=97]



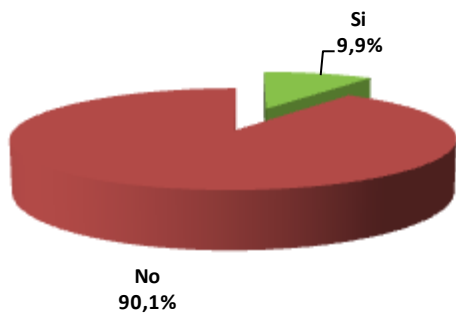
Principals objectius de treball en matèria de promoció de la salut per a l'any 2011 [n=96]



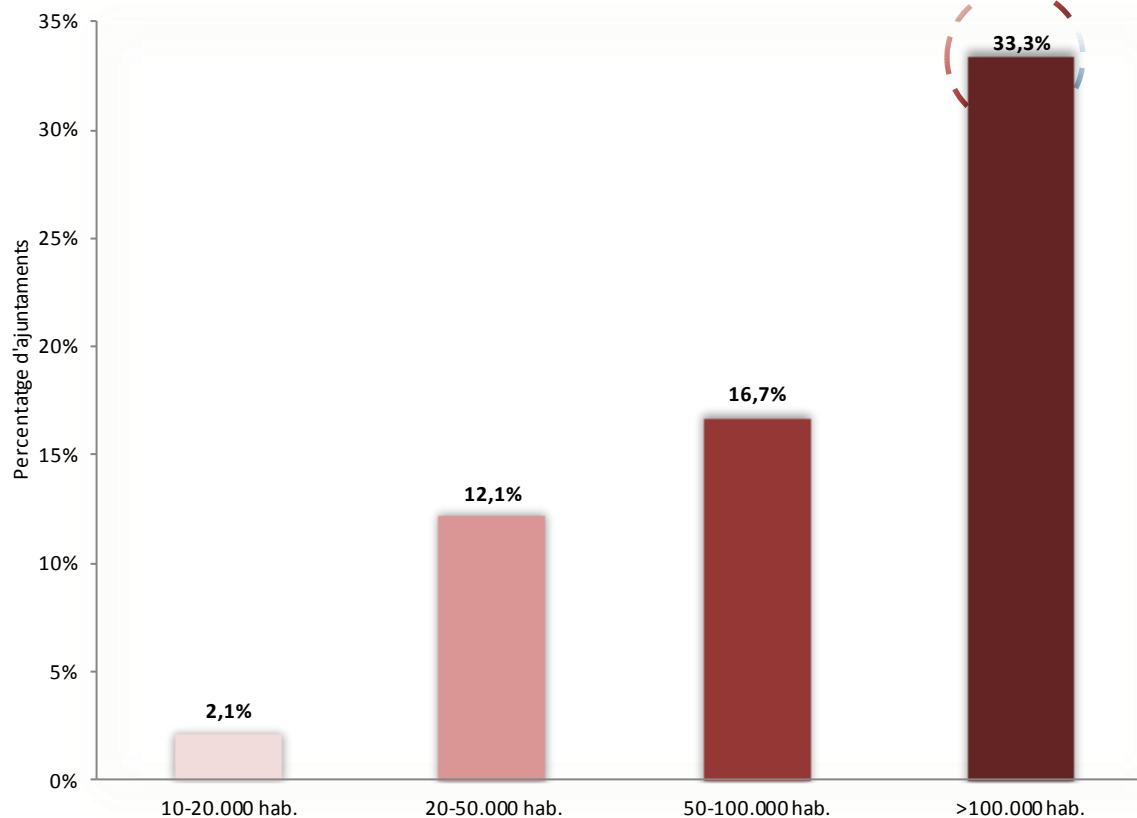
2. PLANIFICACIÓ

Només el 9,9% d'ajuntaments tenen un pla general vigent que coordini les actuacions en matèria de salut pública. El percentatge d'ajuntaments amb un pla de salut creix fins a un 33,3% en els municipis de més de 100.000 habitants.

Ajuntaments amb un pla vigent que coordina les actuacions en matèria de salut pública [n=101]



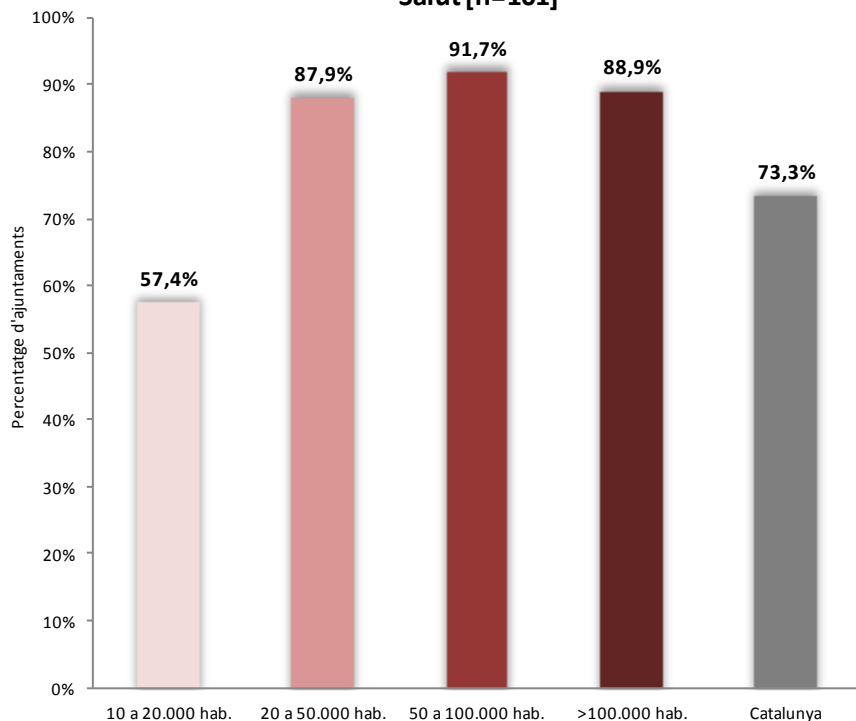
Ajuntaments amb un pla vigent que coordina les actuacions de salut pública [n=101]



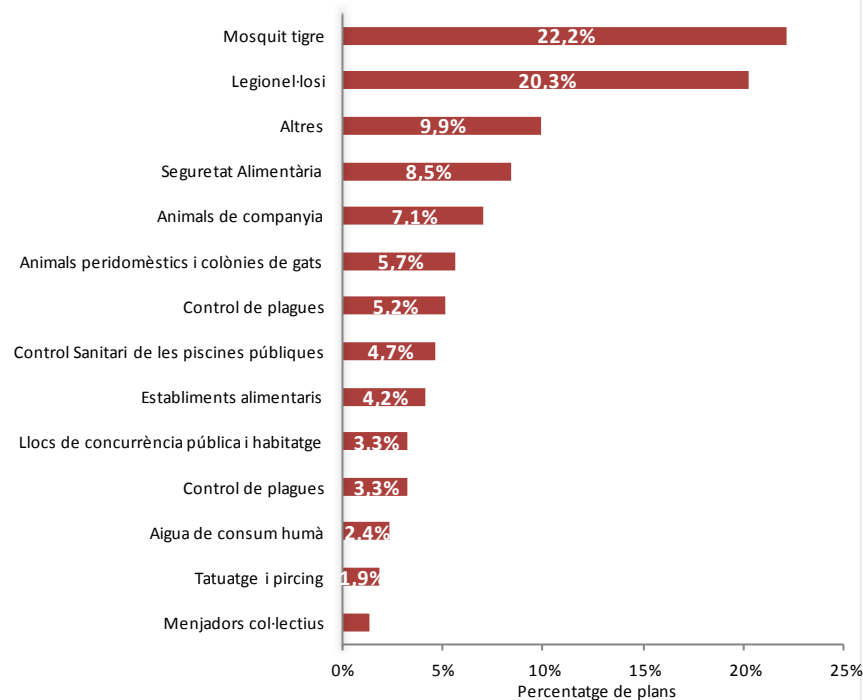
2.1 Planificació en protecció de la salut

Un 73,3% dels municipis tenen plans o programes específics en protecció de la salut. Les matèries més desenvolupades en els plans són les relatives als “mosquits tigre” i la “legionel·losi”.

Ajuntaments amb plans o programes en Protecció de la Salut [n=101]



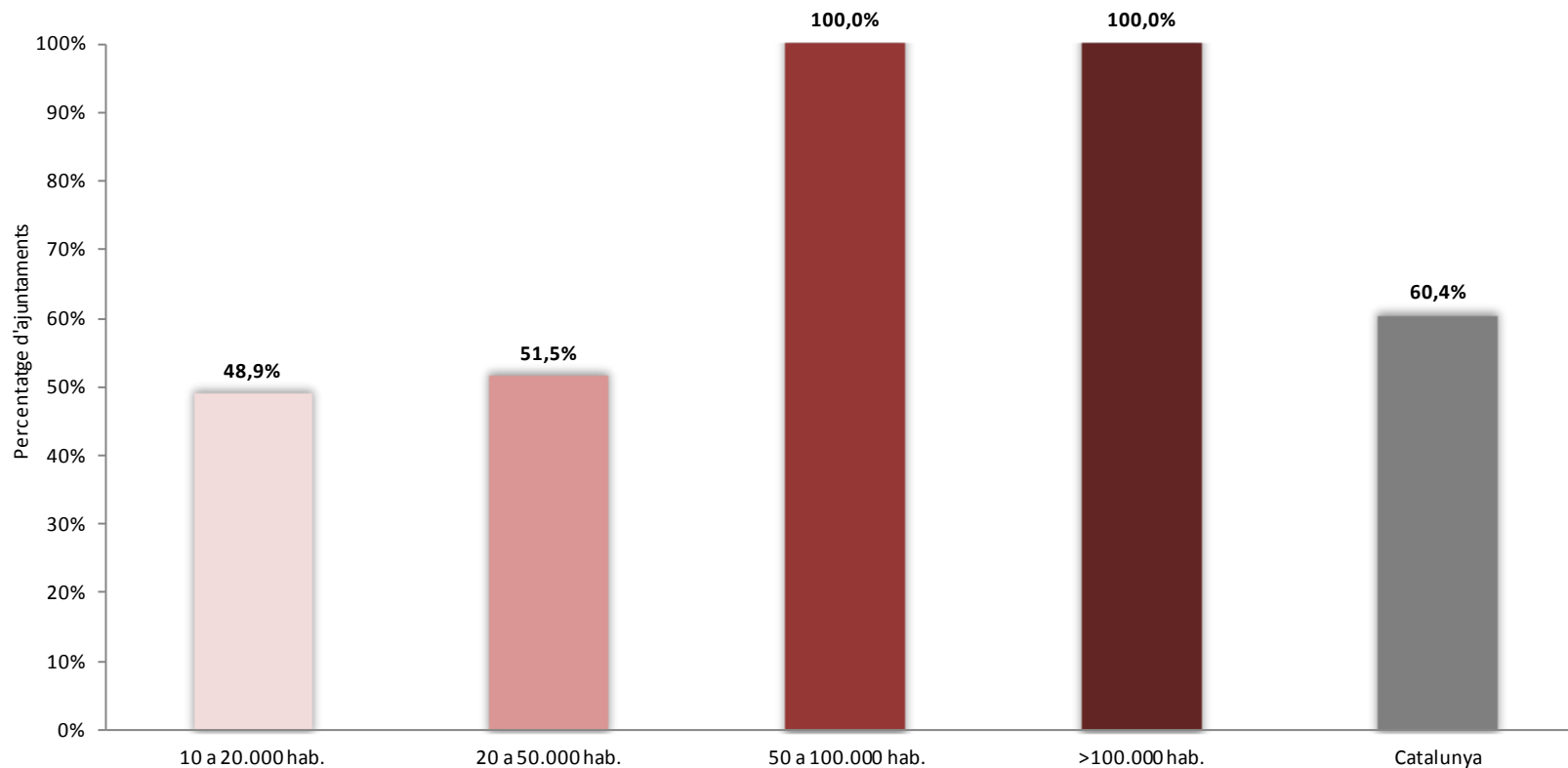
Matèries desenvolupades pels plans o programes [n=212]



2.2 Planificació en promoció de la salut

Un 60,4% dels municipis enquestats tenen plans o programes en promoció de la salut. Aquest percentatge és del 100% en els municipis de més de 50.000 habitants.

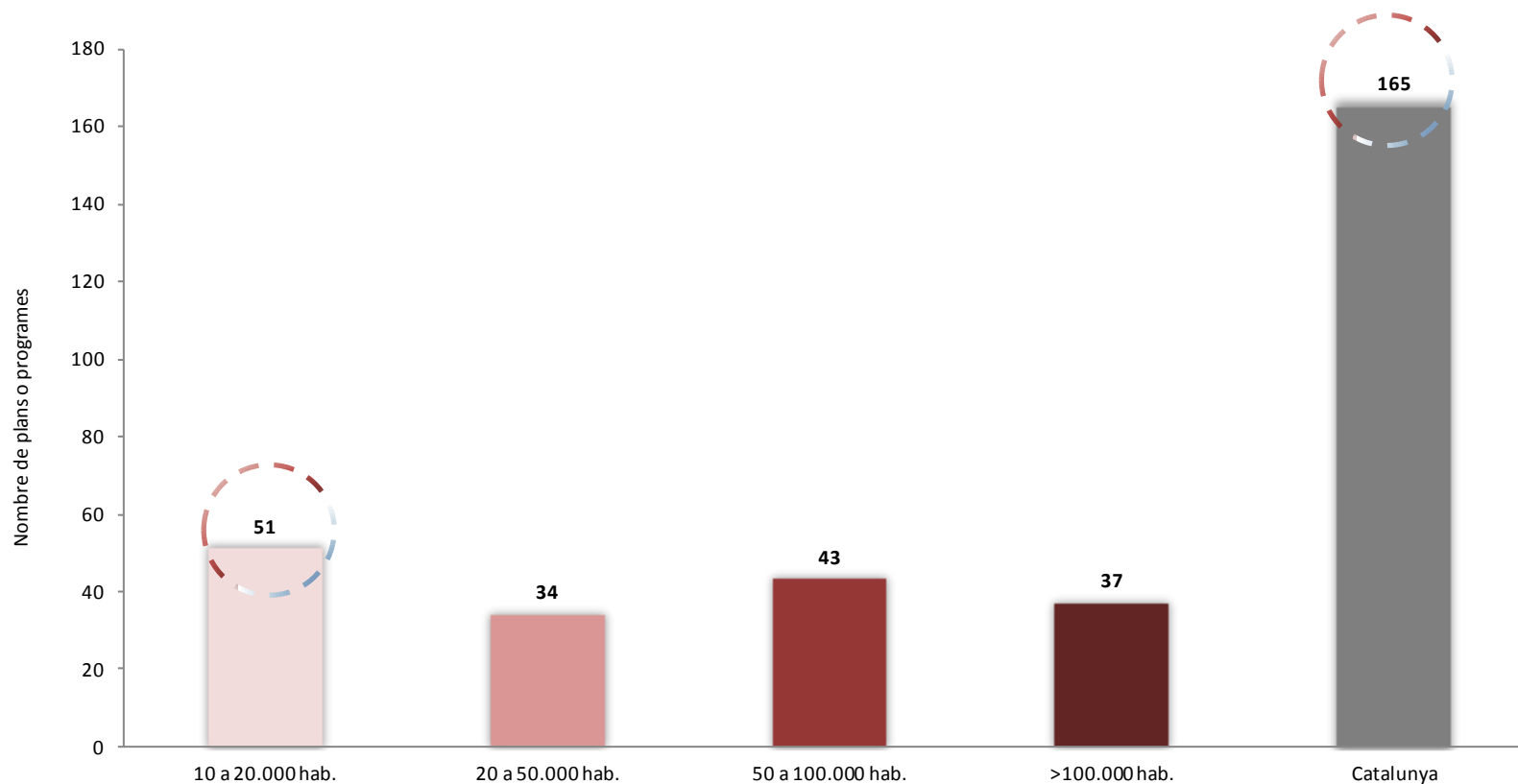
Ajuntaments amb plans o programes en Promoció de la Salut [n=101]



2.2.1 Nombre de plans o programes en promoció

El nombre total de plans o programes de promoció de la salut desenvolupats pels ajuntaments de Catalunya durant 2011 va ser de 165. Els municipis més petits són els que més en tenien, amb un total de 51.

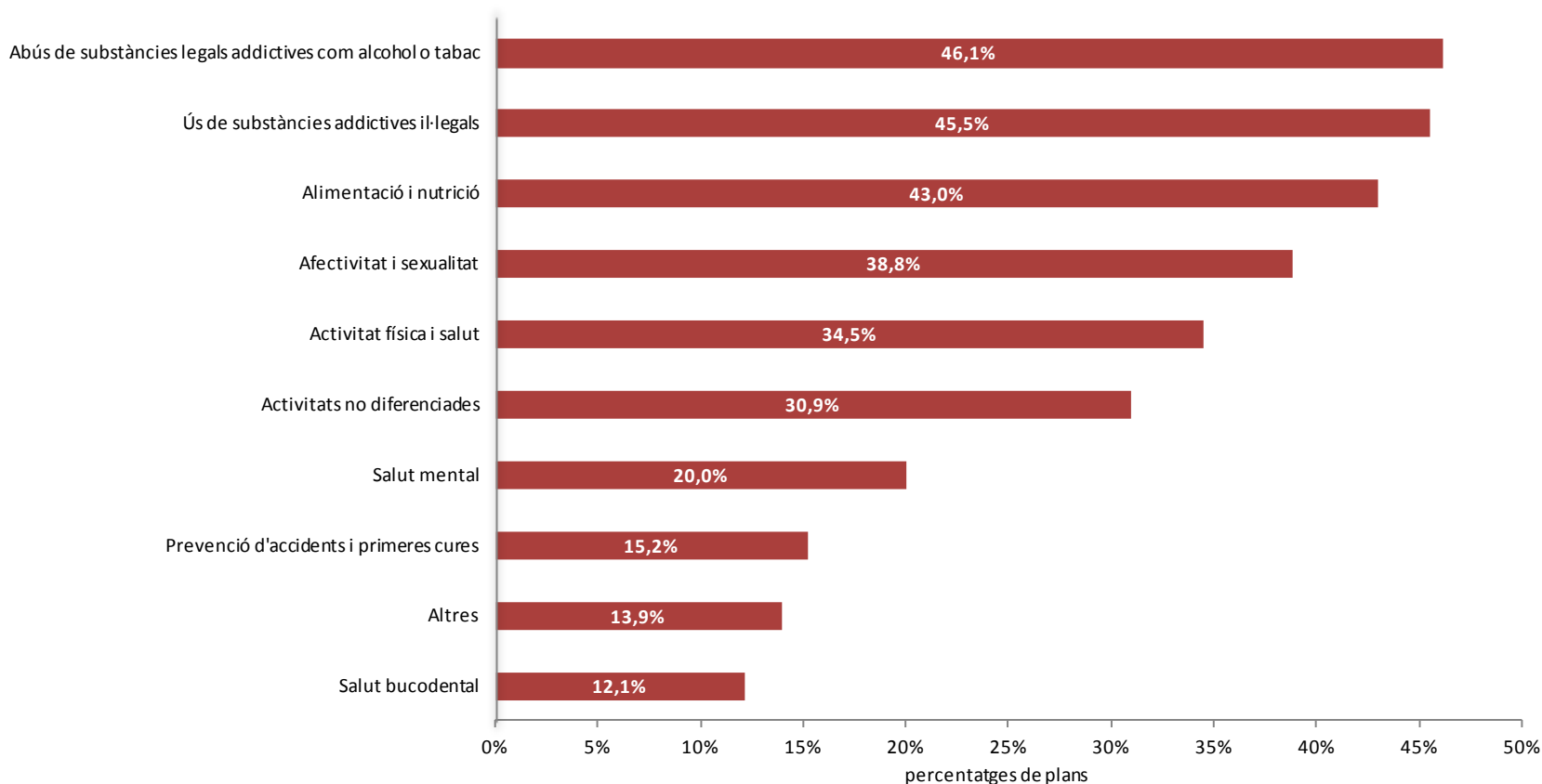
Nombre de plans o programes específics de promoció desenvolupats durant 2011 [N=61]



2.2.2 Matèries desenvolupades pels plans de promoció

Les matèries més desenvolupades pels plans o programes, amb percentatges superiors al 40%, són: “Ús de substàncies legals addictives com alcohol o tabac”, “Abús de substàncies legals addictives com l'alcohol i el tabac” i “Alimentació i nutrició”.

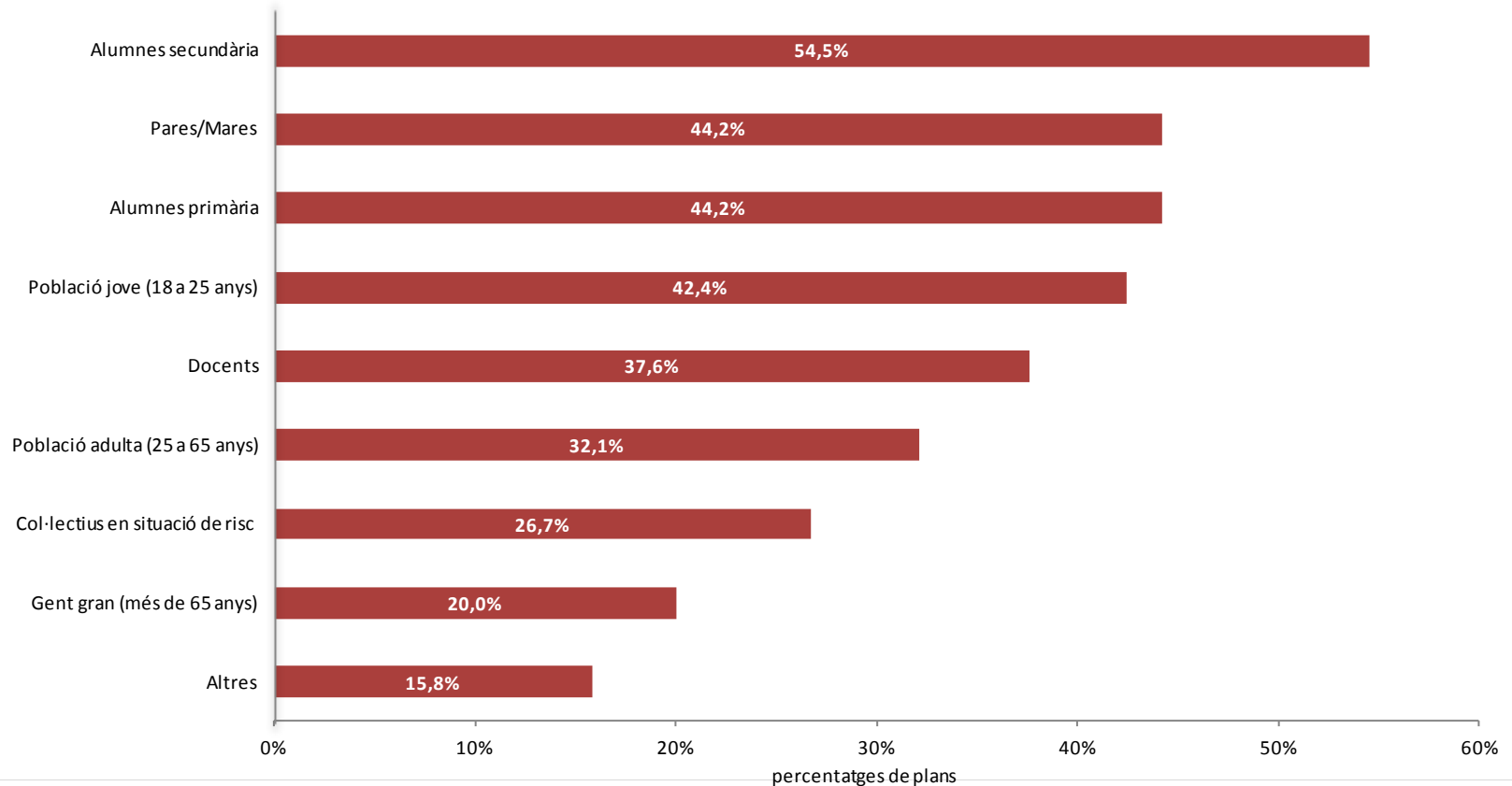
Matèries desenvolupades pels plans o programes de promoció de la salut [n=165]



2.2.3 Col·lectius a qui s'adreçen els plans de promoció

Els "Alumnes de secundària" amb un 54,5%, els "Alumnes de primària" i "Pares i Mares" ambdós amb un 44,2%, són els col·lectius prioritaris a qui s'adrecen els plans o programes de promoció de la salut.

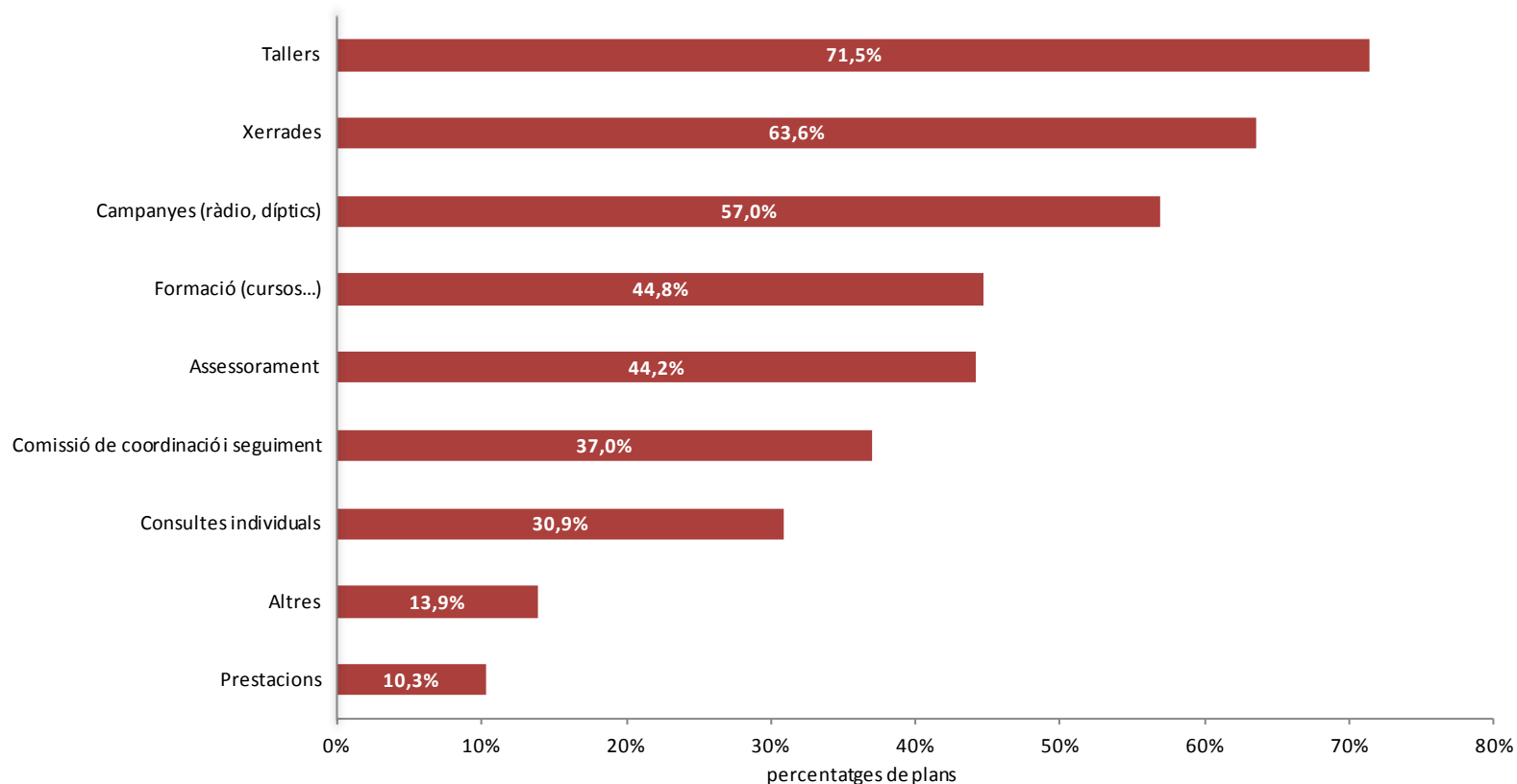
Col·lectius a qui s'adrecen els plans o programes de promoció de la salut [n=165]



2.2.4 Tipus d'actuacions dels plans de promoció

Els "Tallers" amb un 71,5%, les "Xerrades" amb un 63,6% i "Campanyes de ràdio i díptics amb un 57% són les actuacions més destacades realitzades a través dels plans o programes de promoció de la salut.

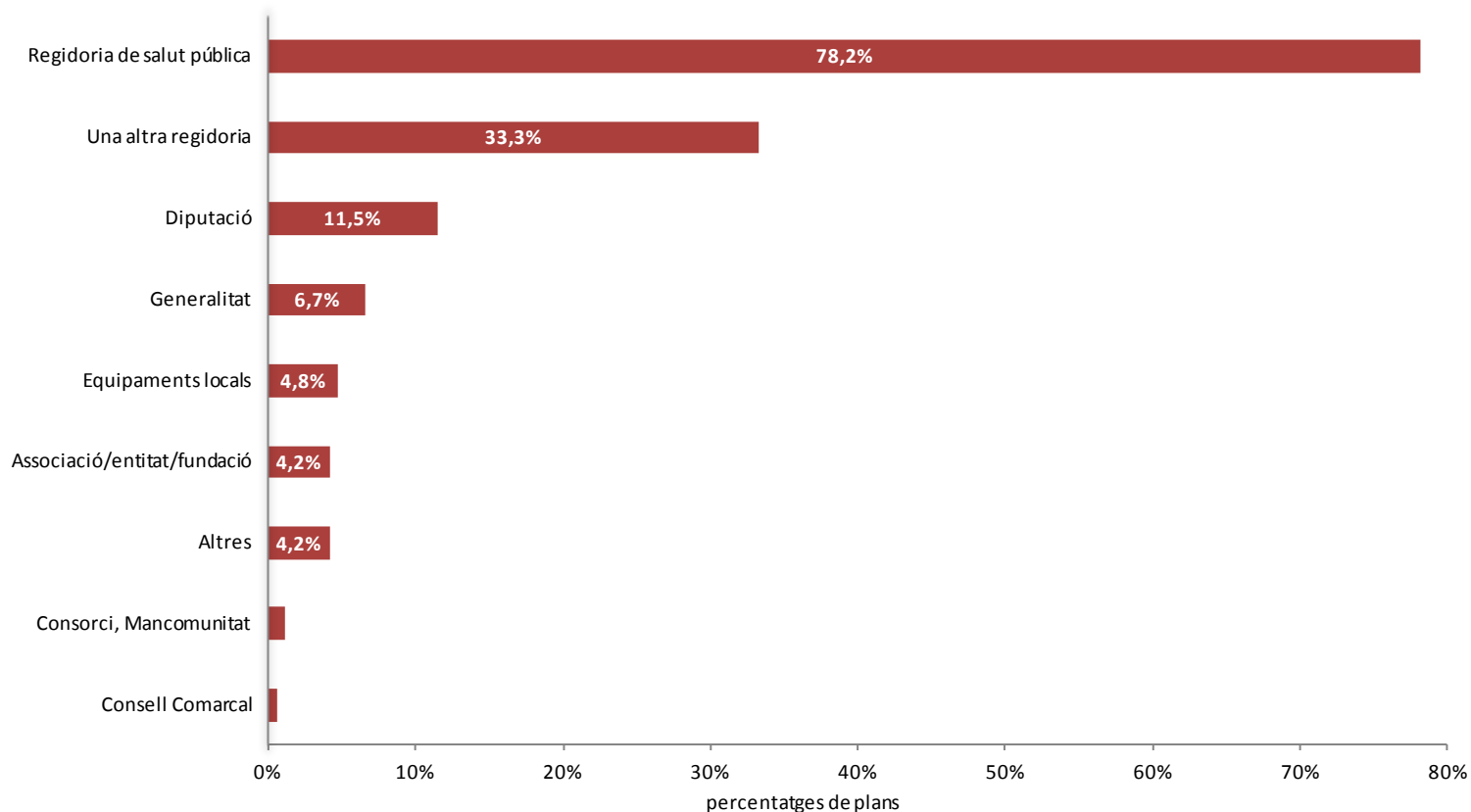
Tipus d'actuacions realitzades a través d'aquests plans o programes de promoció de la salut
[n=165]



2.2.5 Entitats impulsores dels plans de promoció

Les Regidories de salut pública amb un 78,2% són la entitats que impulsen la majoria dels plans o programes de protecció de la salut, seguida “d’una altra regidoria” amb un 33,3% i la “Diputació” amb un 11,5%.

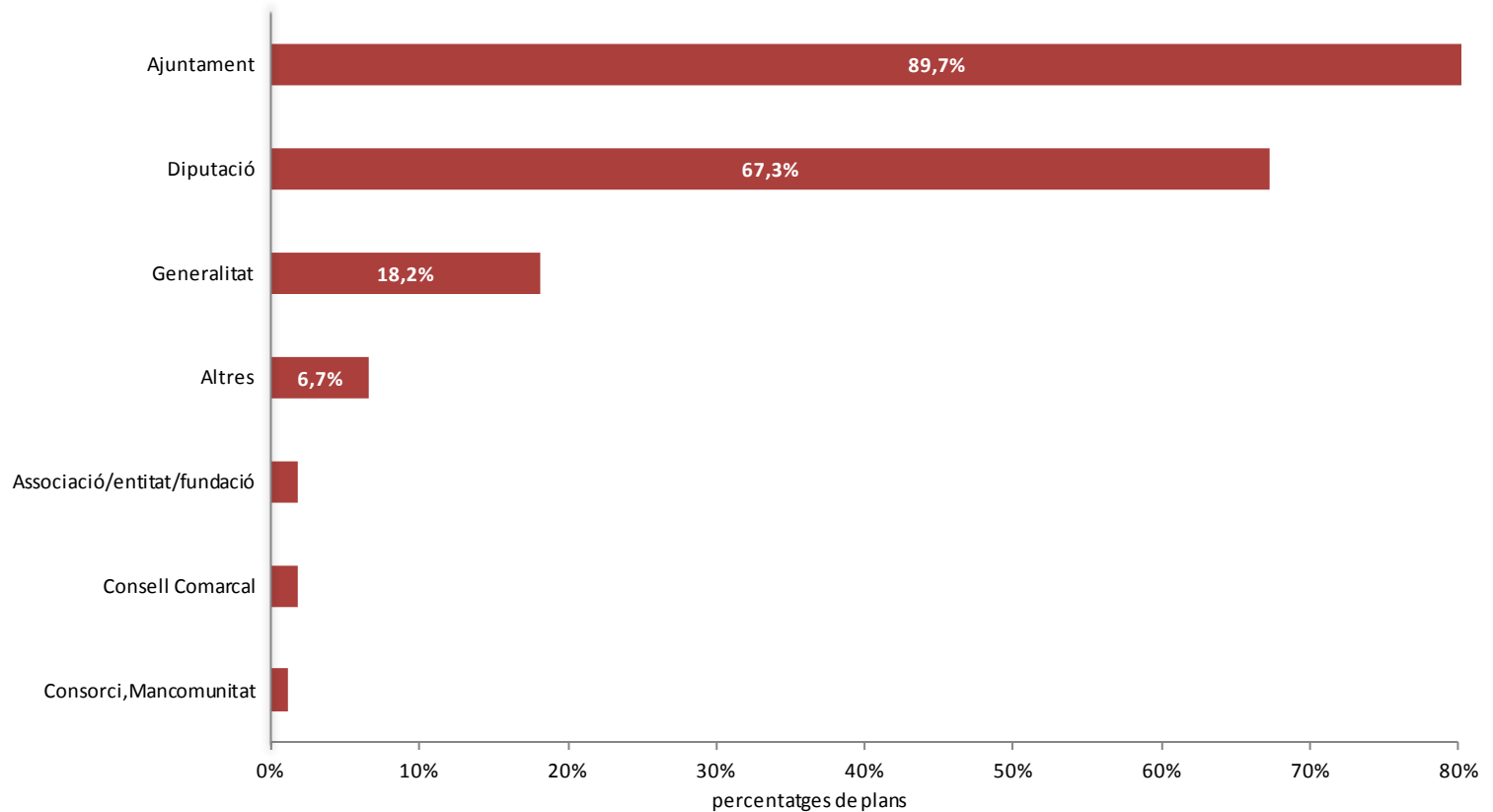
Entitats impulsores dels plans o programes de promoció de la salut [n=165]



2.2.6 Font de finançament dels plans de promoció

La principal font de finançament d'aquests plans són els propis ajuntaments amb un 89,7%, la Diputació amb un 67,3% i la Generalitat amb un 18,2%.

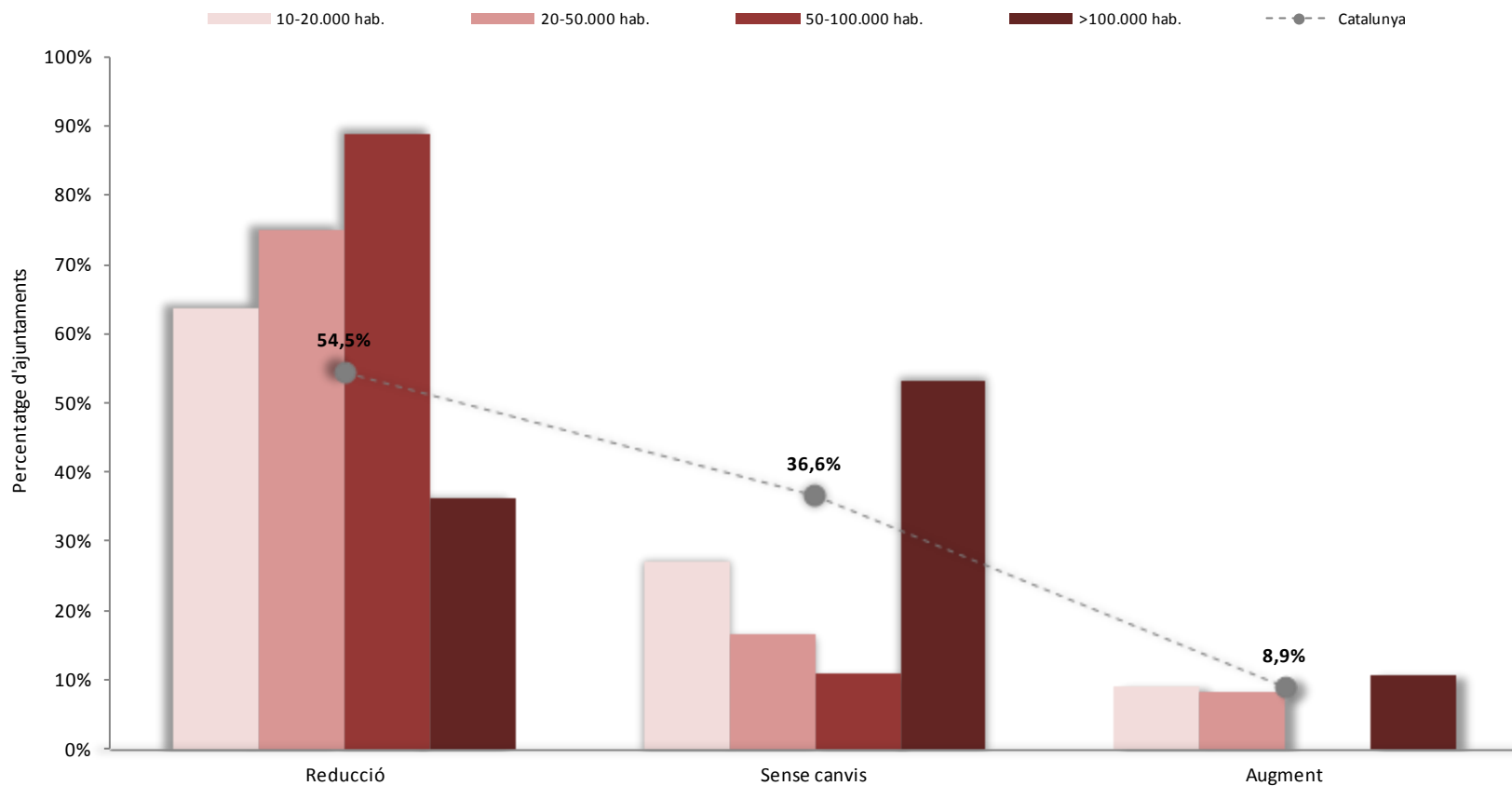
Font de finançament dels plans o programes [n=165]



3. CANVIS EN EL PRESSUPOST DESTINAT A SALUT PÚBLICA

El 54,5% dels municipis enquestats han reduït el pressupost destinat a salut pública durant 2011. Només el 8,9% d'aquests municipis han augmentat aquest pressupost mentre que el 36,6% l'ha mantingut igual.

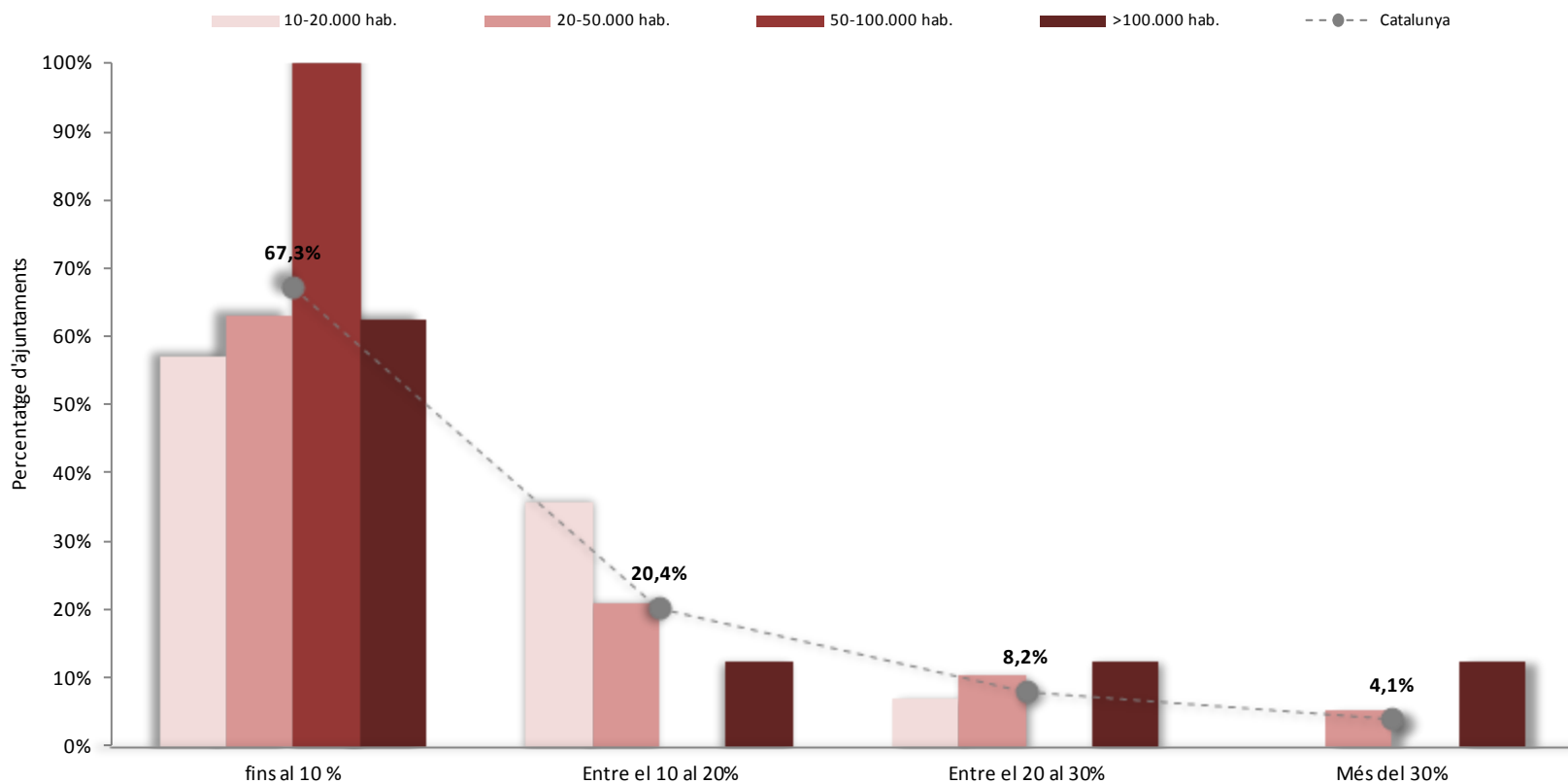
Canvis en els pressupostos municipals destinats a Salut Pública l'any 2011 [N=101]



3.1 Reducció pressupostària

El 67,3% dels municipis que han realitzat reducció pressupostària no han superat el 10% en la rebaixa. El 4,1% de municipis ha realitzat una reducció superior al 30%.

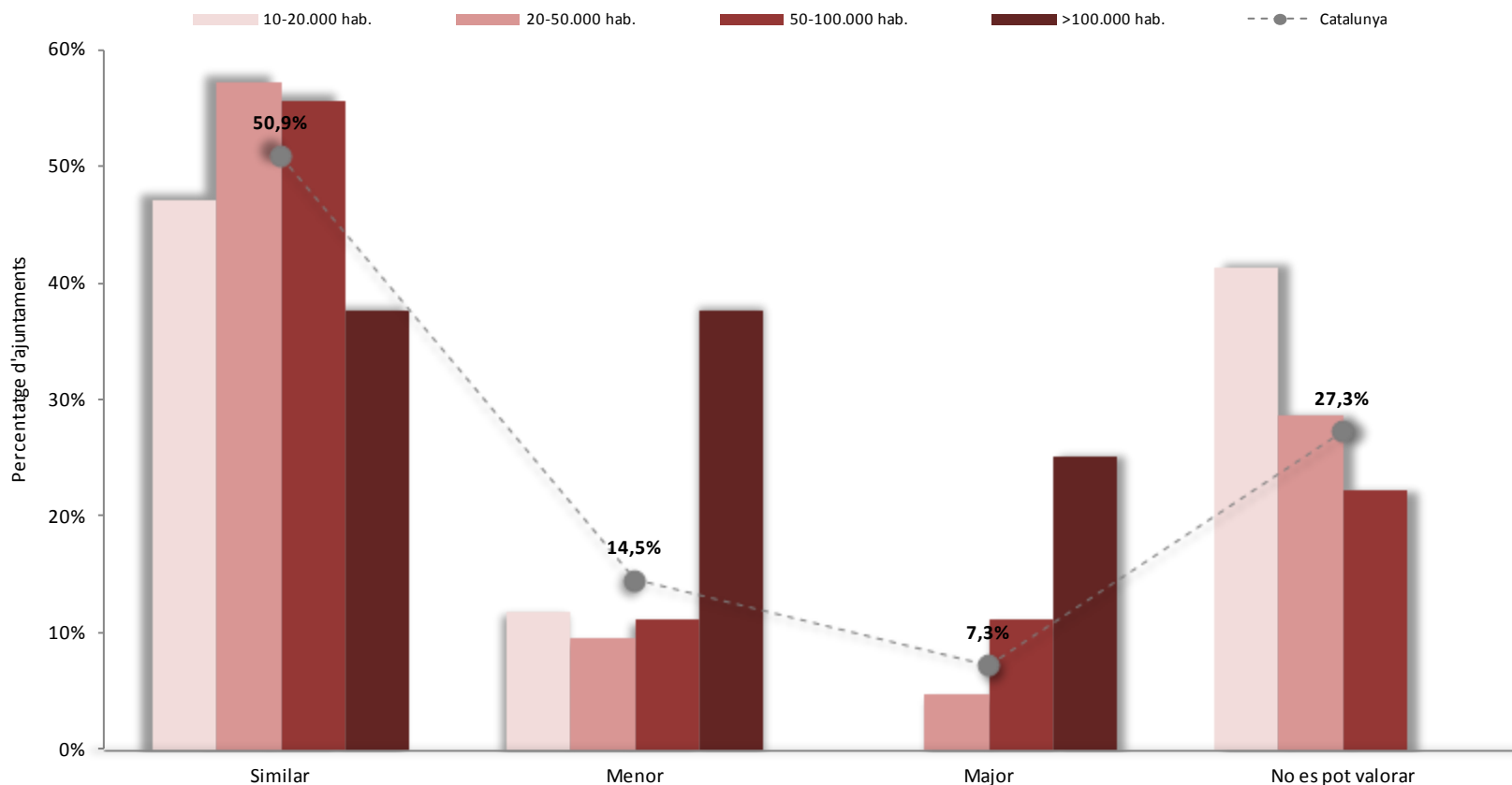
Ajuntaments que han realitzat reducció pressupostària en Salut Pública l'any 2011 [N=49]



3.2 Reducció pressupostària en relació a altres polítiques

El 50,9% dels municipis consideren que la reducció pressupostària ha estat similar a altres polítiques del municipi, mentre que el 14,5% considera que ha sigut menor i només el 7,3% la considera més gran. Un 27% no pot valorar la reducció.

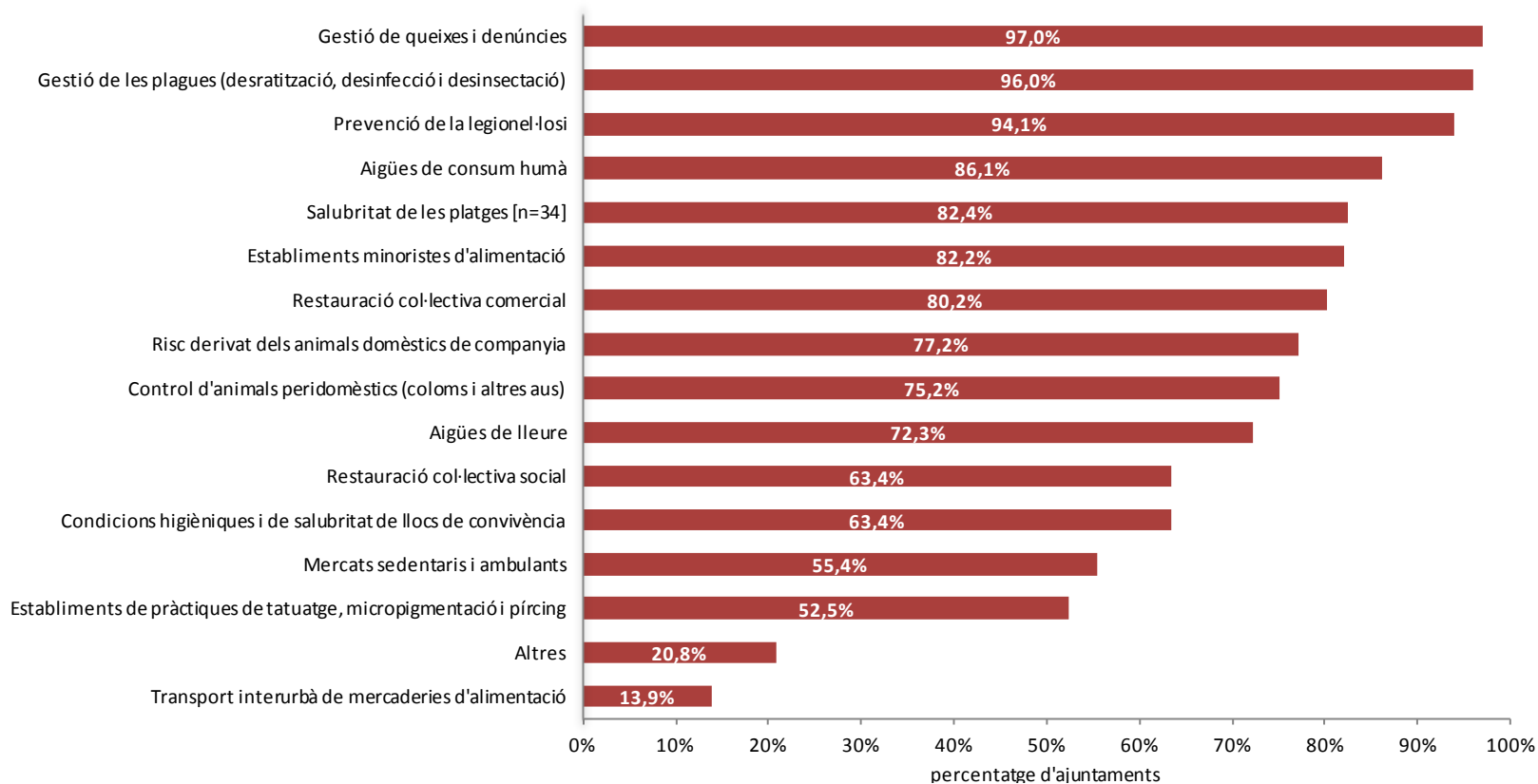
Reducció pressupostària en Salut Pública en relació a altres polítiques [N=55]



4. ACTUACIONS EN PROTECCIÓ DE LA SALUT

Les actuacions més desenvolupades pels municipis en matèria de protecció de la salut son “Gestió de queixes i denúncies” amb un 97%, “Gestió de plagues” amb un 96% i “Prevenició de la legionel·losi” amb un 94,1%.

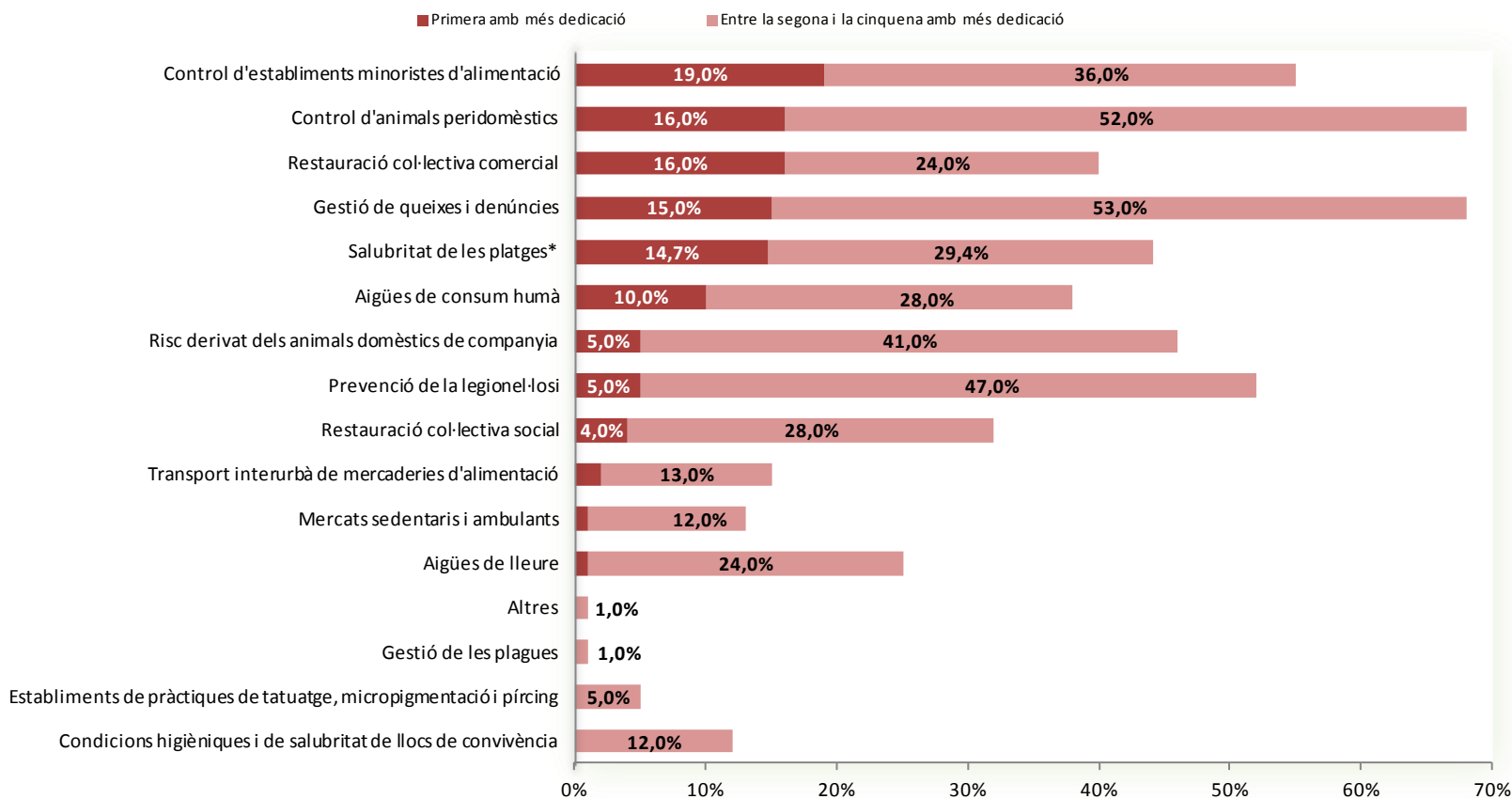
Actuacions en matèria de protecció de la salut desenvolupades durant 2011 [N=101]



4.1 Valoració de les actuacions amb més dedicació en protecció

“Control d'establiments minoristes d'alimentació” amb un 19% és l'actuació triada com a primera opció amb més dedicació d'hores i personal. “Gestió de plagues” i “Gestió de queixes i denúncies” la superen en percentatge acumulat entre les cinc amb més dedicació.

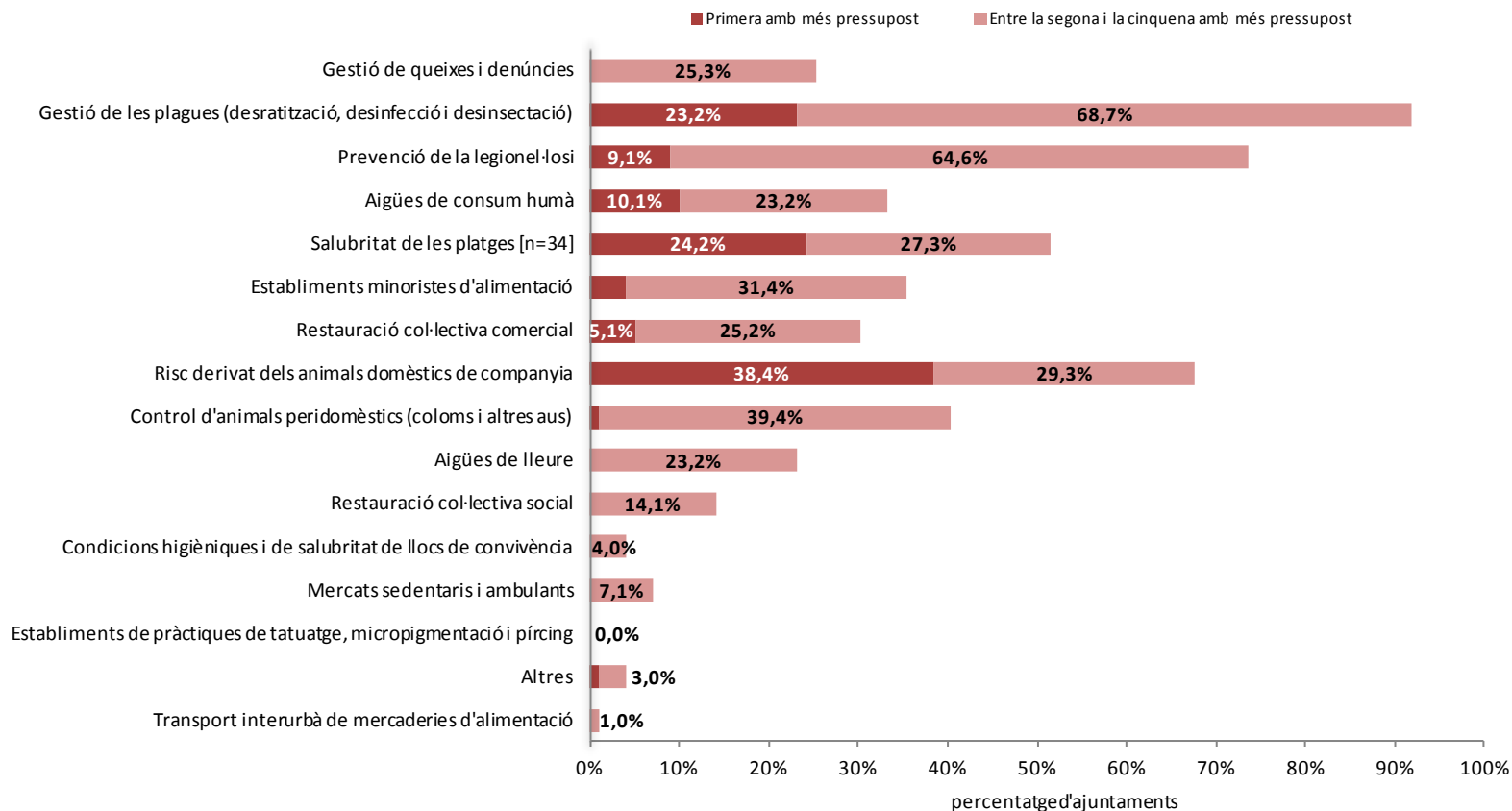
Valoració de les actuacions amb més dedicació d'hores i personal [N=100]



4.2 Valoració de les actuacions amb més pressupost en protecció

“Control del risc derivat dels animals domèstics de companyia” amb un 38,4%, és l’actuació amb més pressupost triada com a primera opció, però “Gestió de les plagues” i “Prevenició de la legionel·losi” la superen en percentatge acumulat entre les cinc amb més pressupost.

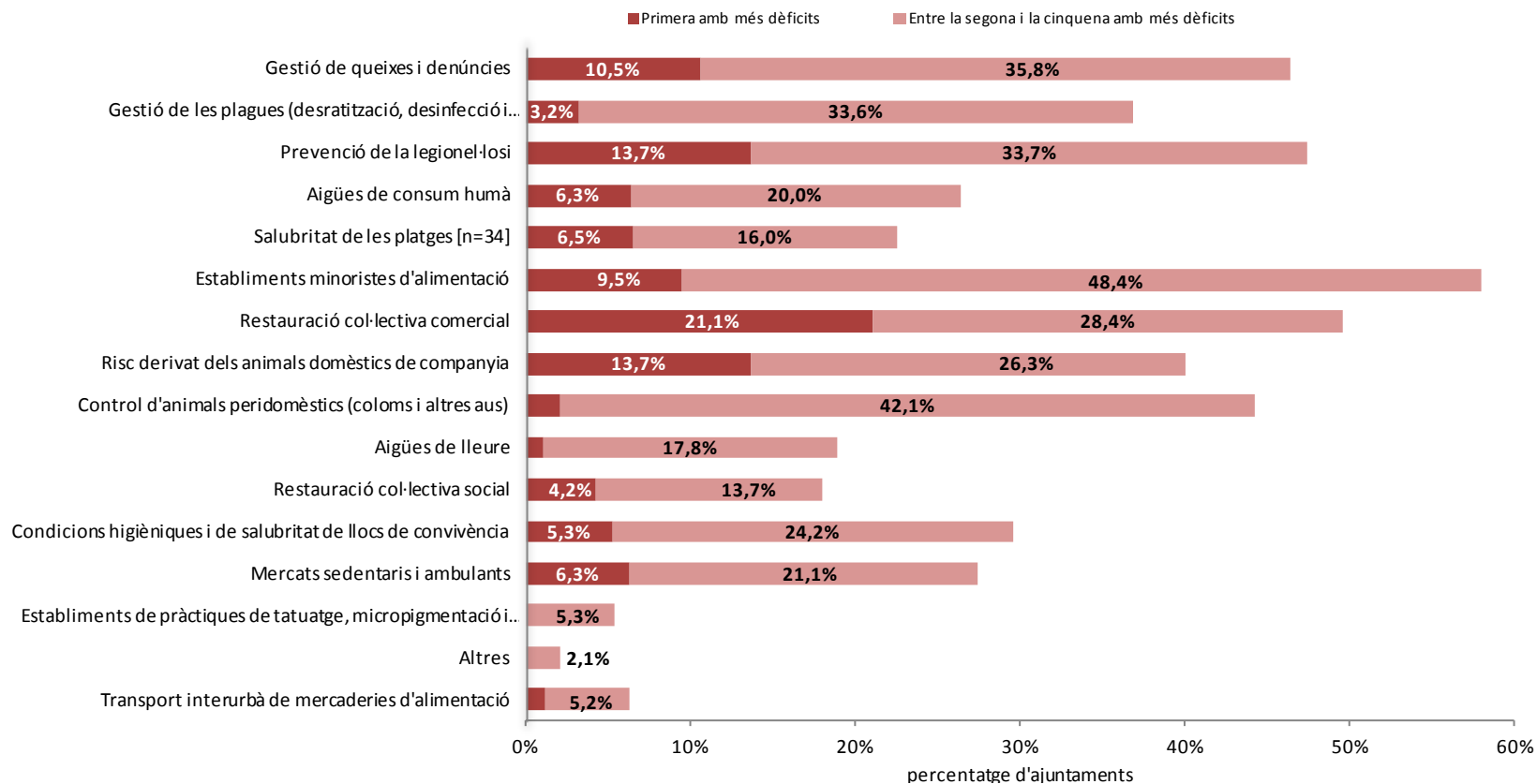
Valoració de les actuacions amb més pressupost en protecció de la salut [n=99]



4.3 Valoració de les actuacions amb més dèficits en protecció

El “Control sanitari de la restauració col·lectiva comercial” ha estat triada com la primera actuació amb més dèficits de gestió, només superada en percentatge acumulat per “Control d'establiments minoristes d'alimentació” entre les cinc més deficitàries.

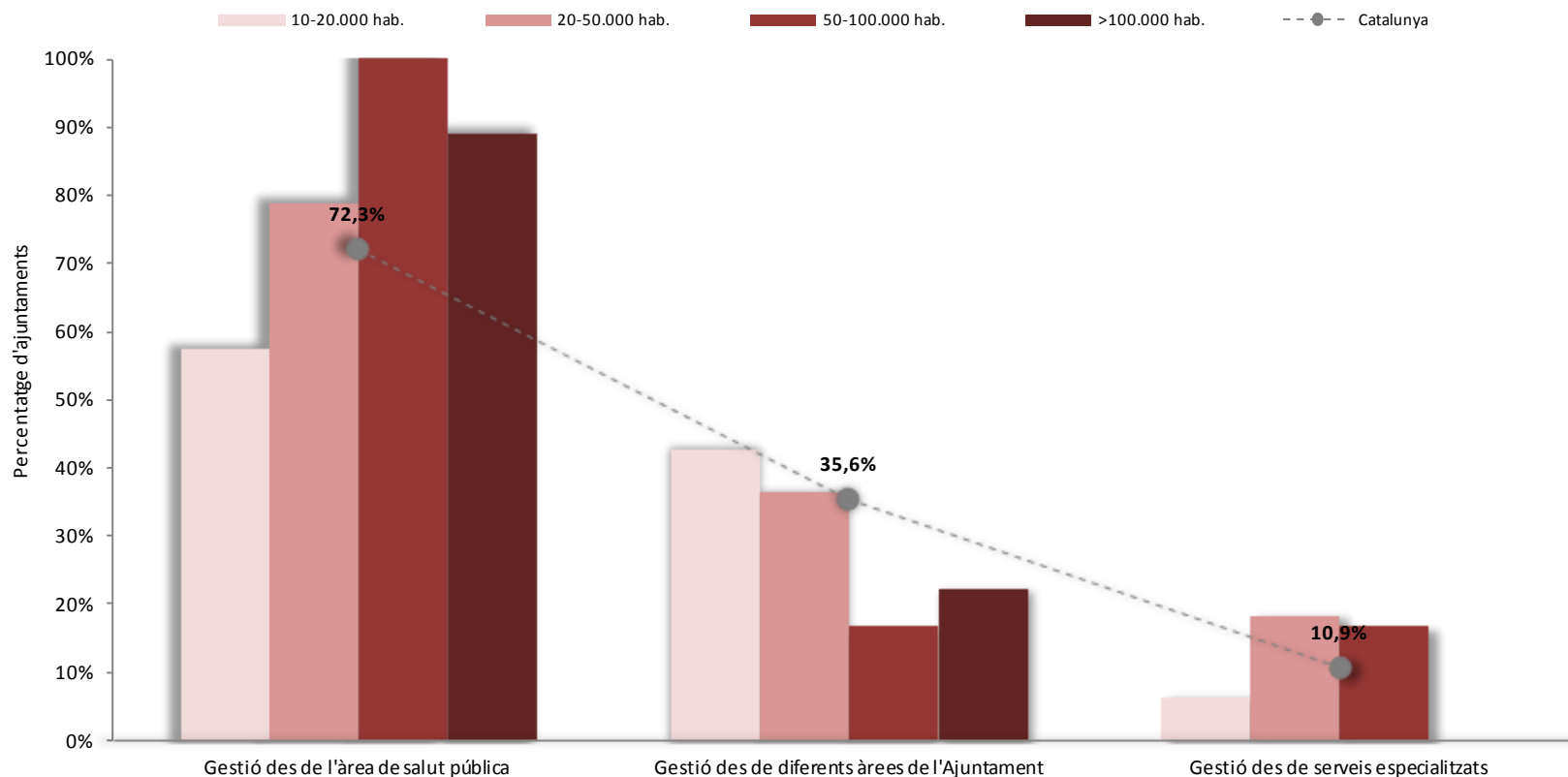
Valoració de les actuacions amb més dèficits de gestió en protecció de la salut [n=95]



5. FORMES DE GESTIÓ DE LES QUEIXES I DENÚNCIES

El 72,3% dels municipis gestionen les queixes i denúncies des de l'àrea de salut pública, mentre que un 35,6% ho fa des de diferents àrees de l'Ajuntament. Només el 10,9% ho fan des de serveis especialitzats

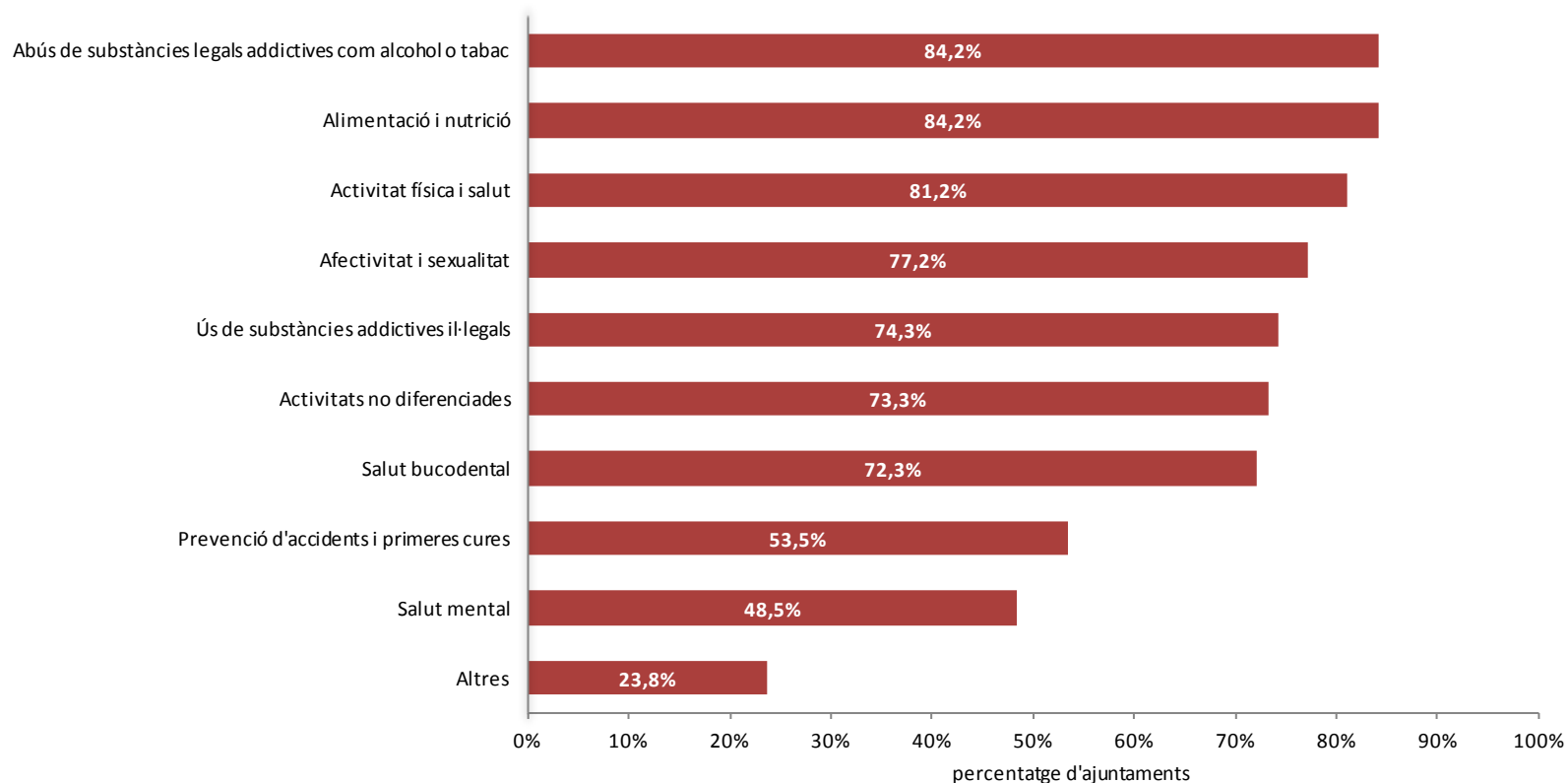
Formes de gestió de les queixes i denúncies en l'àmbit de salut pública (possibilitat de més d'una resposta) [n=101]



6. ACTUACIONS EN PROMOCIÓ DE LA SALUT

“Abús de substàncies legals addictives com alcohol o tabac” i “Alimentació i nutrició” ambdues amb un 84,2% de municipis, seguides de “Activitat física i salut” amb un 81,2%, són les actuacions més destacades en matèria de promoció de la salut.

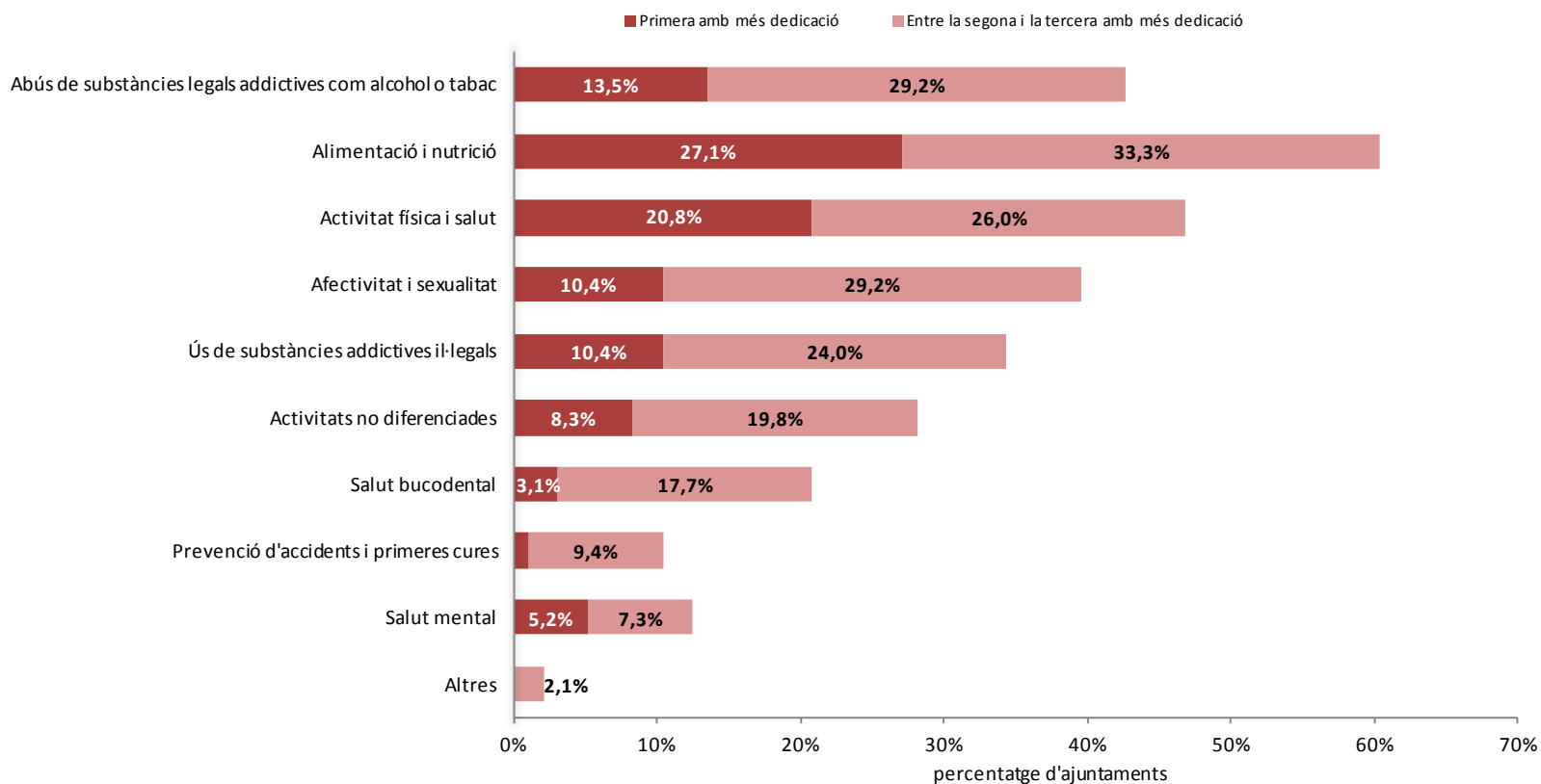
Actuacions en matèria de promoció de la salut desenvolupades pels ajuntaments durant el 2011
[n=101]



6.1 Valoració de les actuacions amb més dedicació en promoció

“Alimentació i nutrició” amb un 27,1% és l’actuació amb més dedicació d’hores i personal triada com a primera opció i també ho és en percentatge acumulat. “Activitat física i salut” és la segona amb més dedicació amb un 20,8% en primera opció.

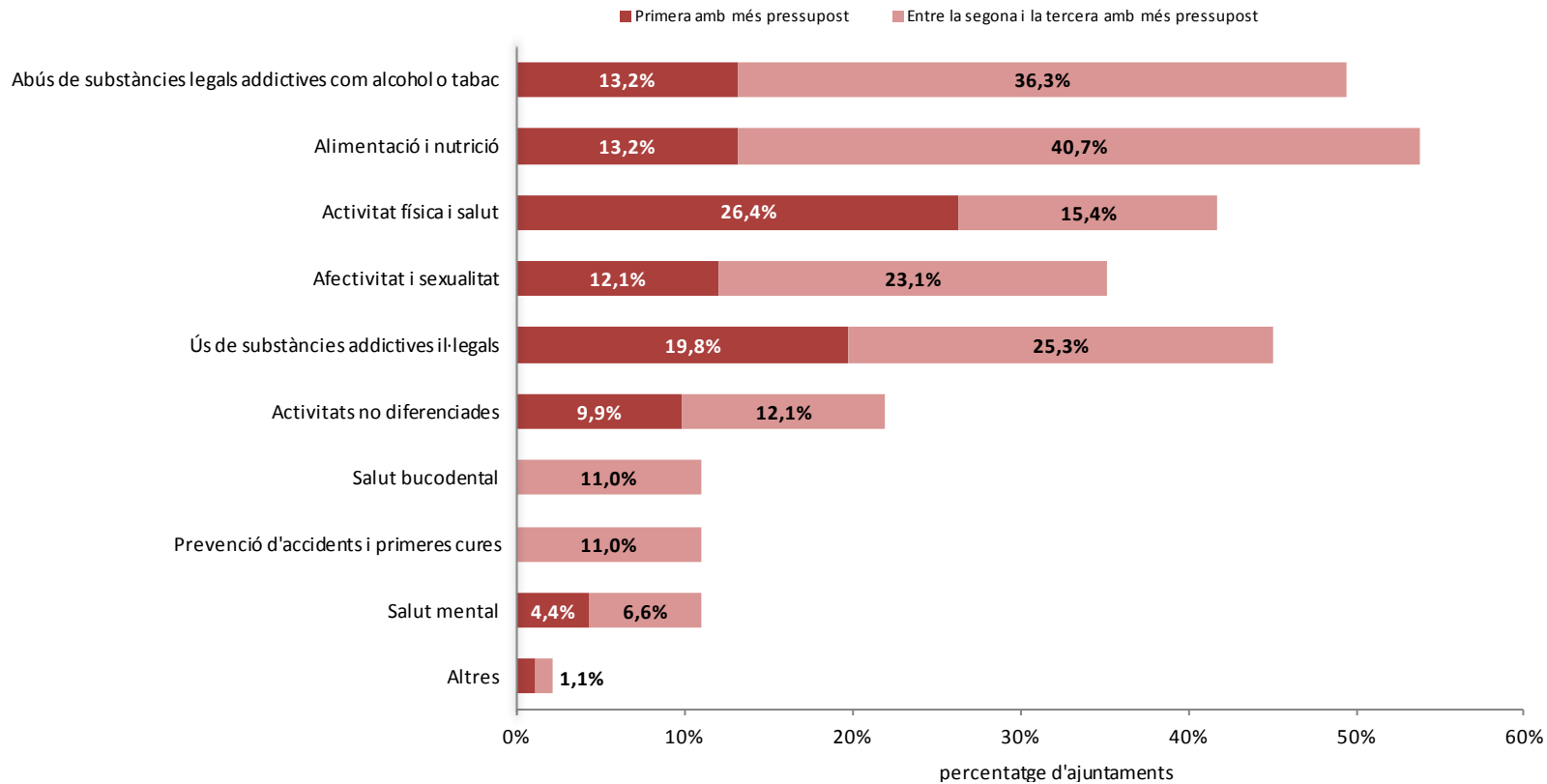
Valoració de les actuacions amb més dedicació d'hores i personal en promoció de la salut [n=96]



6.2 Valoració de les actuacions amb més pressupost en promoció

“Activitat física i salut” amb un 26,4%, és l’actuació amb més pressupost triada com a primera opció. “Alimentació i nutrició”, “Abús de substàncies legals addictives com alcohol o tabac” i “Ús de substàncies addictives il·legals” la superen en percentatge acumulat entre les tres amb més pressupost.

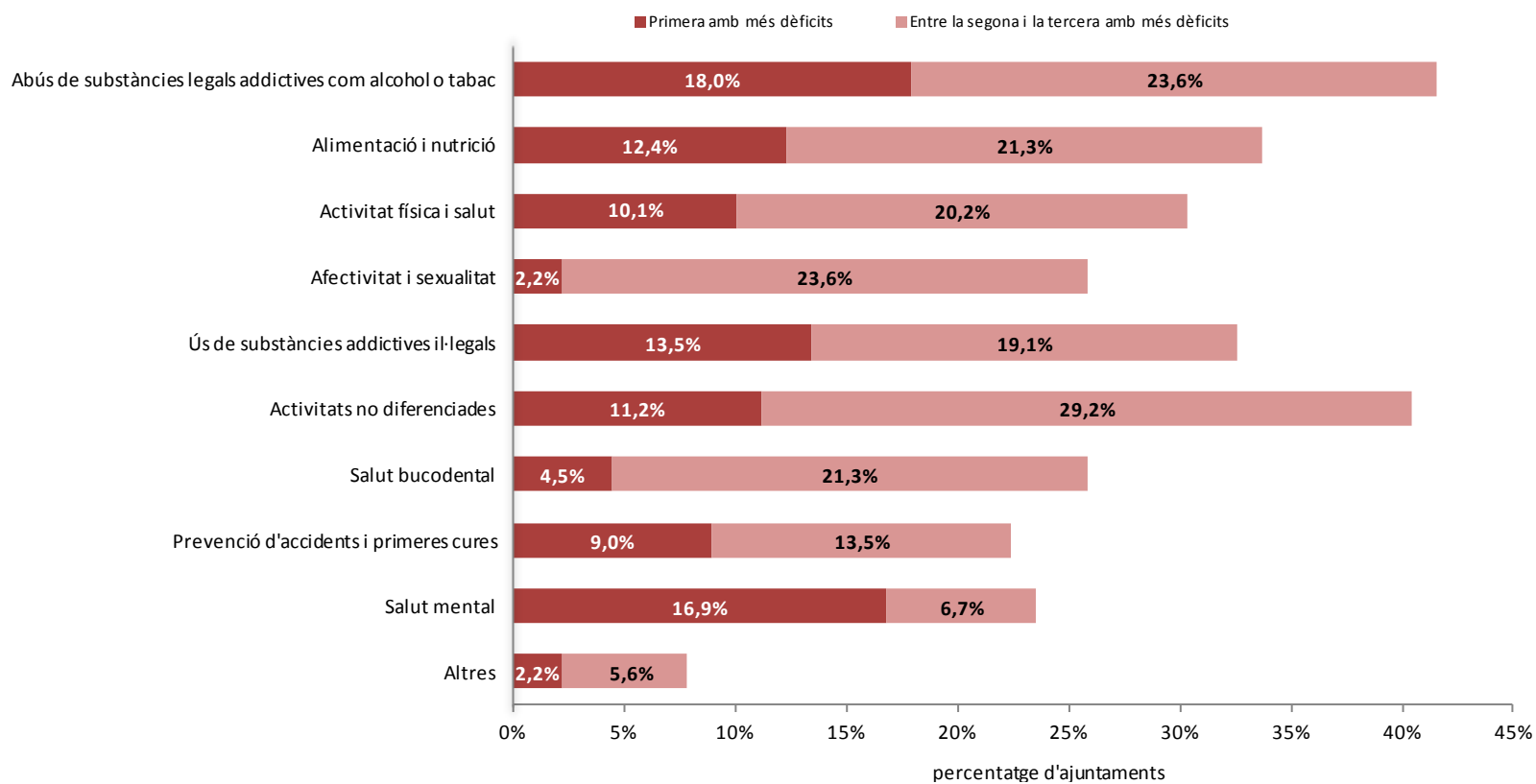
Valoració de les actuacions amb més pressupost en promoció de la salut [n=91]



6.3 Valoració de les actuacions amb més déficits de gestió en promoció

“Abús de substàncies legals addictives com l’alcohol o el tabac” amb un 18,0%, ha estat triada com la primera actuació amb més déficits de gestió seguida de “Salut mental” amb un 16,9%. En canvi, “Activitats no diferenciades” és la segona actuació més triada en percentatge acumulat entre les tres més deficitàries.

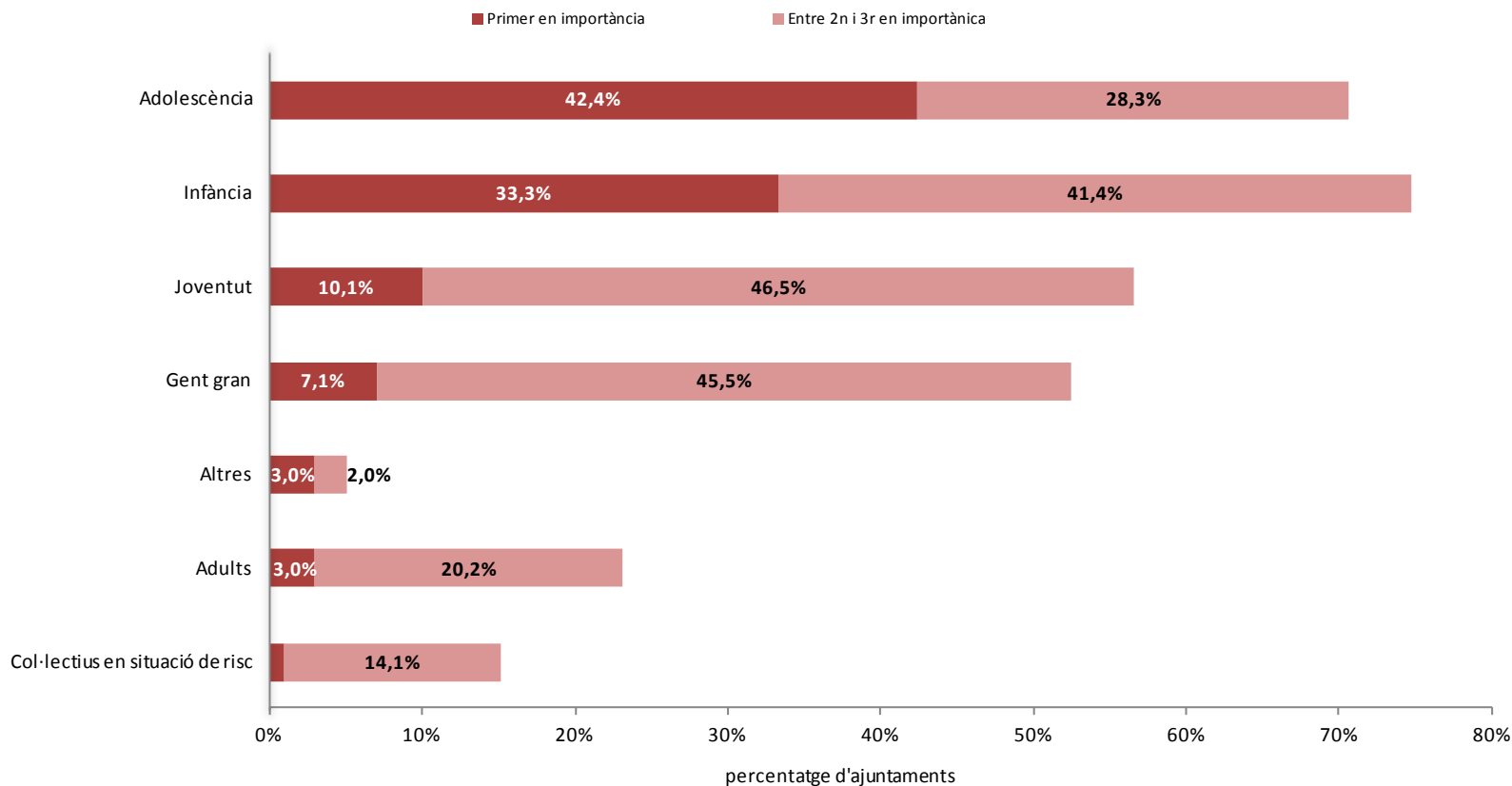
Valoració de les actuacions amb més pressupost en promoció de la salut [n=91]



6.4 Col·lectius diana de les polítiques de promoció

“Adolescència” amb un 42,4% i “Infància” amb un 33,3% són els principals col·lectius destinataris de la política en promoció de la salut.

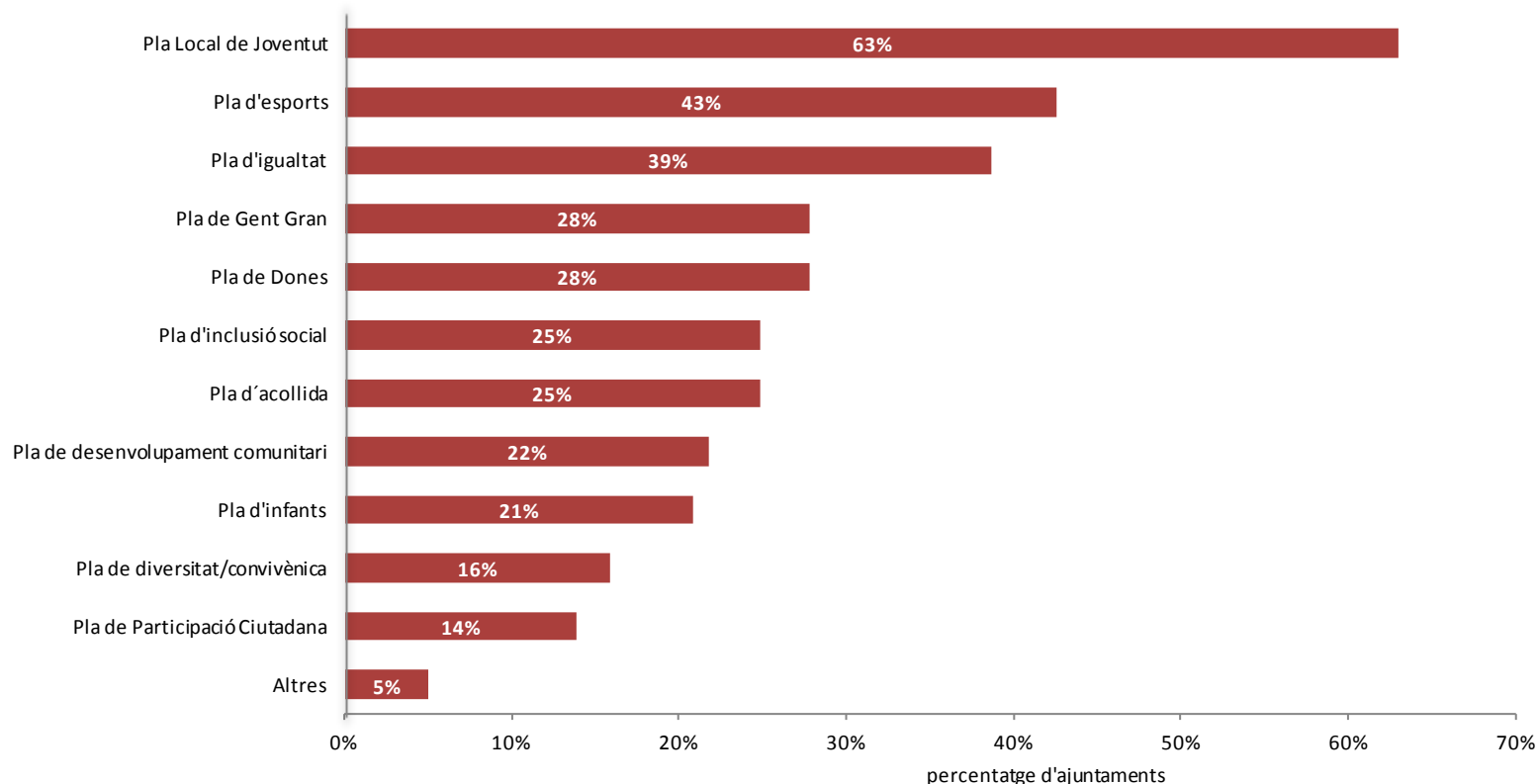
Valoració dels col·lectius preferents de la política en promoció de la salut [n=99]



6.5 Actuacions de promoció dins d'altres plans transversals

El 63% dels municipis han realitzat actuacions en promoció dins del "Pla local de Joventut", el 43% ho han fet dins del "Pla d'esports" i el 39% ho han fet dins del "Pla d'igualtat". Un 18% de municipis no han desenvolupat actuacions de promoció dins d'altres pans transversals.

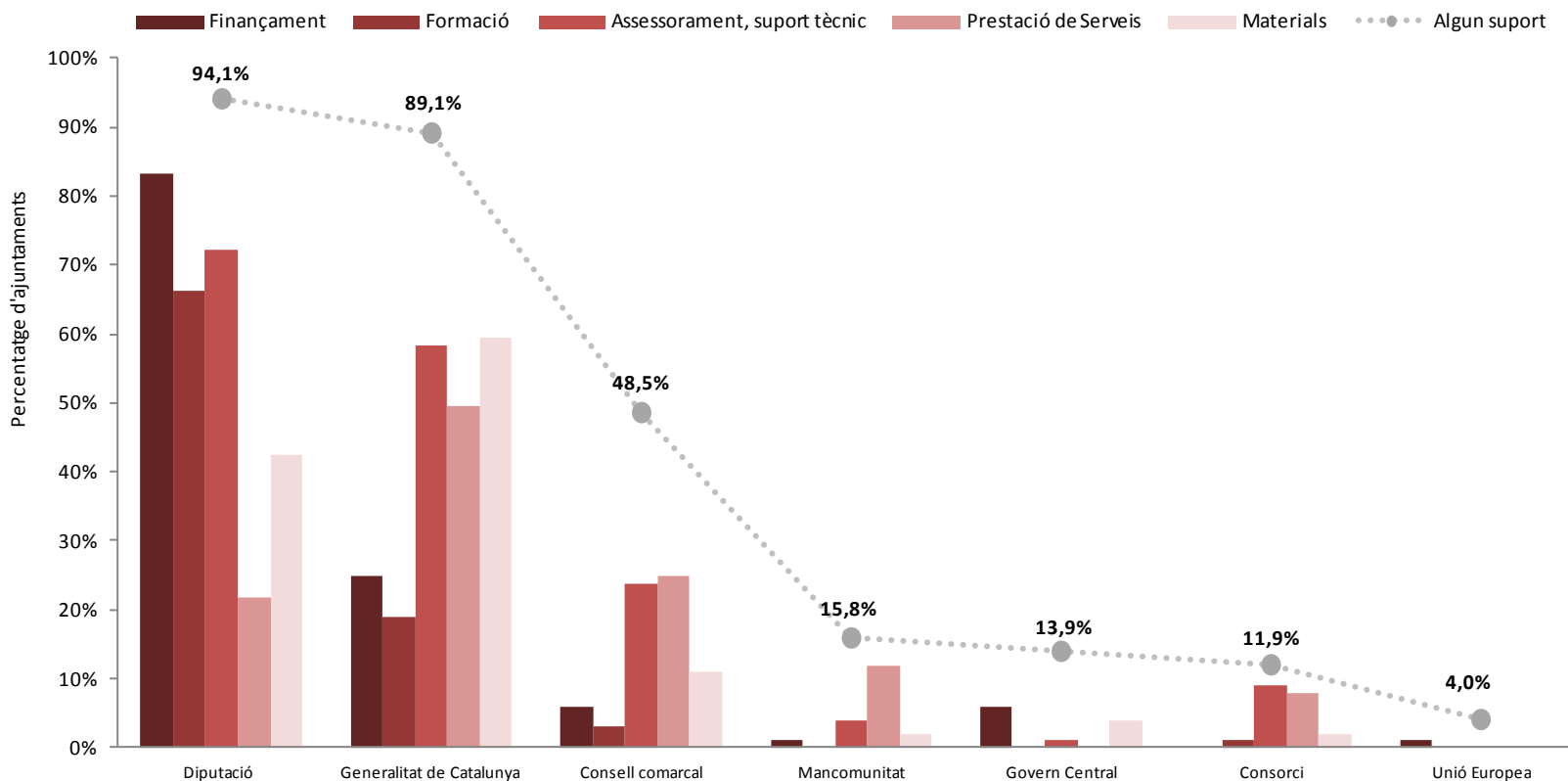
Ajuntaments que han desenvolupat actuacions en promoció de la salut dins d'altres plans transversals (possibilitat de més d'una resposta) [n=100]



7. ORGANISMES GOVERNAMENTALS

Els organismes governamentals que han donat més suport en matèria de salut pública han estat la Diputació i la Generalitat de Catalunya. En temes de “Finançament”, “Formació” i “Assessorament i suport tècnic” la Diputació ha estat més valorada mentre que en temes de “Prestació de serveis” i “Materials” ho ha estat la Generalitat.

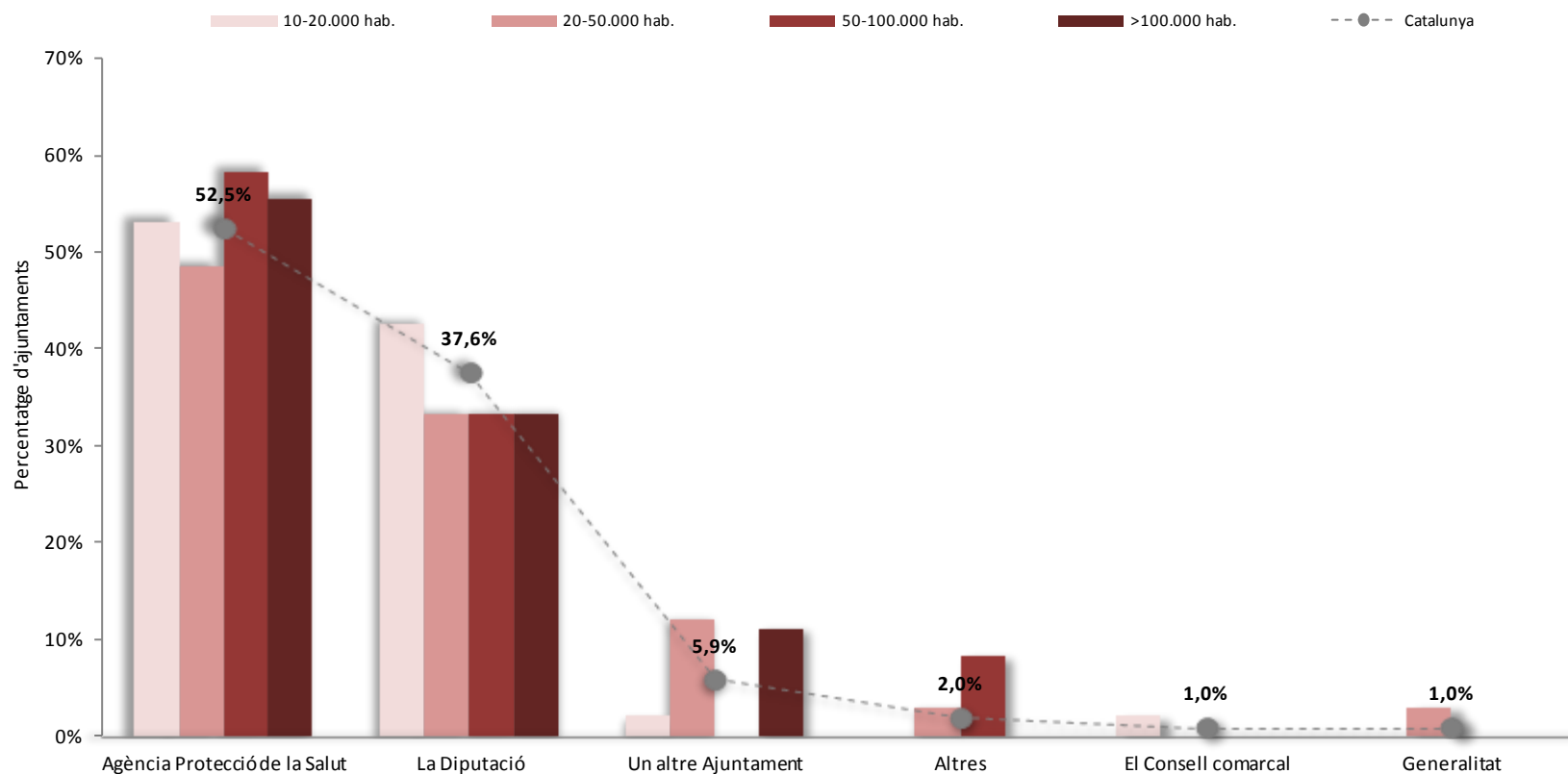
Suport rebut pels ajuntaments per part dels organismes governamentals (possibilitat de més d'una resposta) [n=101]



7.1 Ens de referència en protecció de la salut

Els ens de referència triats com primera opció en temes de protecció de la salut són "l'Agència de Protecció de la Salut" amb un 52,5% i la "Diputació" amb un 37,6%.

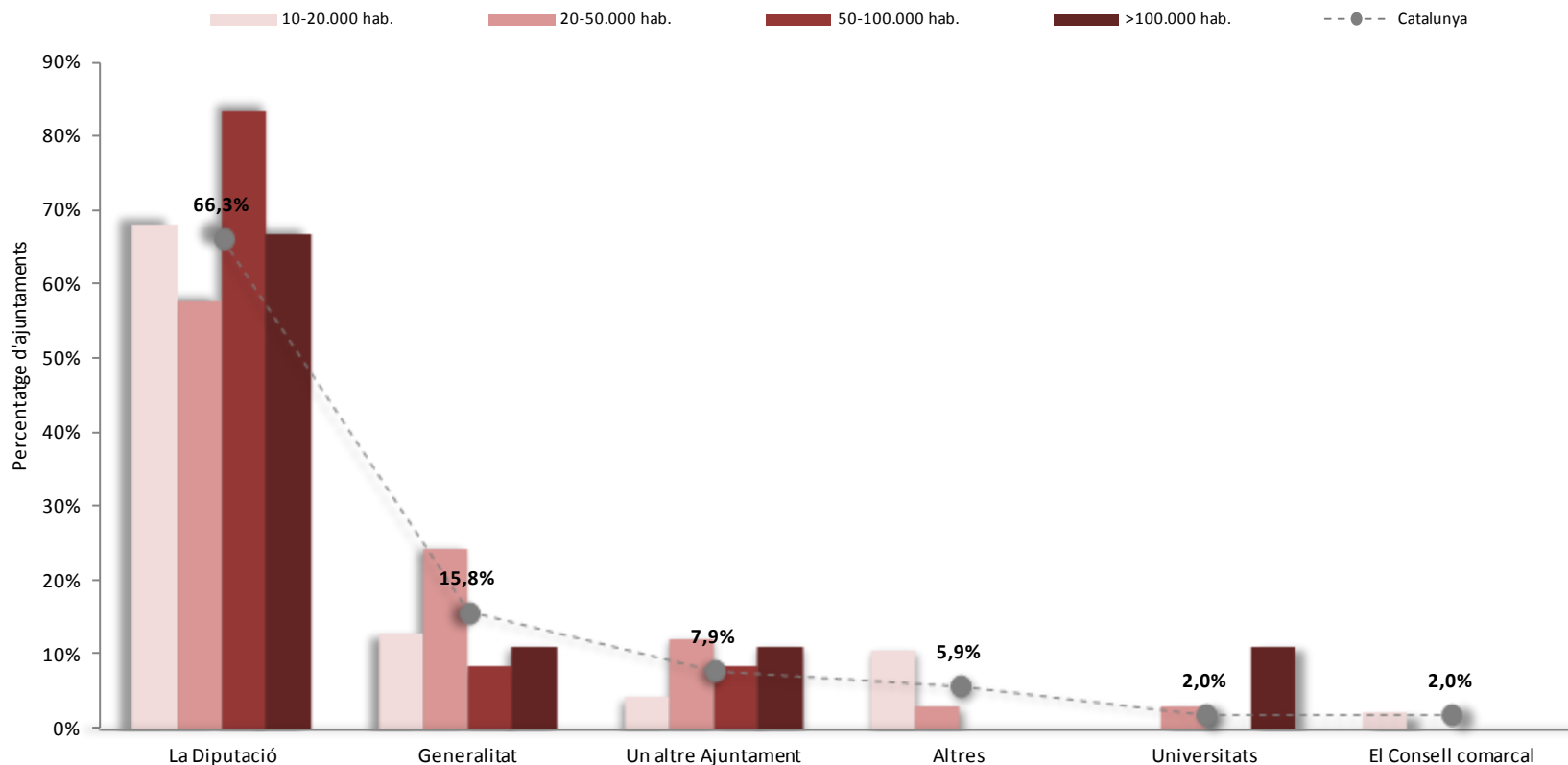
Ens de referència en temes de protecció de la salut [n=101]



7.2 Ens de referència en promoció de la salut

Els ens de referència triats com primera opció en temes de promoció de la salut són la “Diputació” amb un 66,3% seguida de lluny per la “Generalitat de Catalunya” amb un 15,8%.

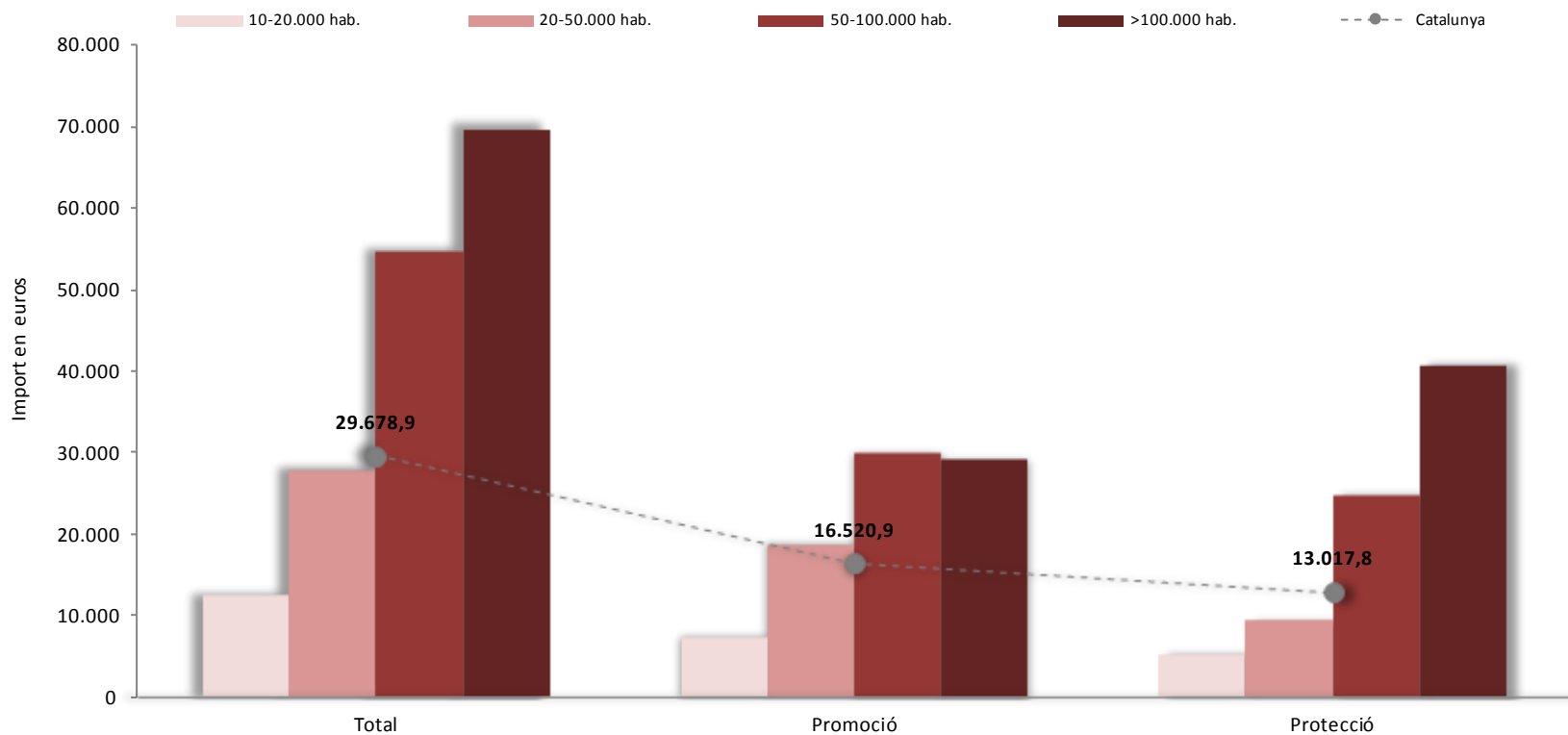
Ens de referència en temes de promoció de la salut [n=101]



7.3 Subvencions

La mitjana de les subvencions obtingudes per a la realització d'activitats de salut pública és de 13.017,8€ en protecció de la salut i de 16.520,9€ en promoció, mentre que el total és de 29.678,9€.

Mitjana de les subvencions obtingudes per a la realització d'activitats de salut pública durant el 2011 [n=80]

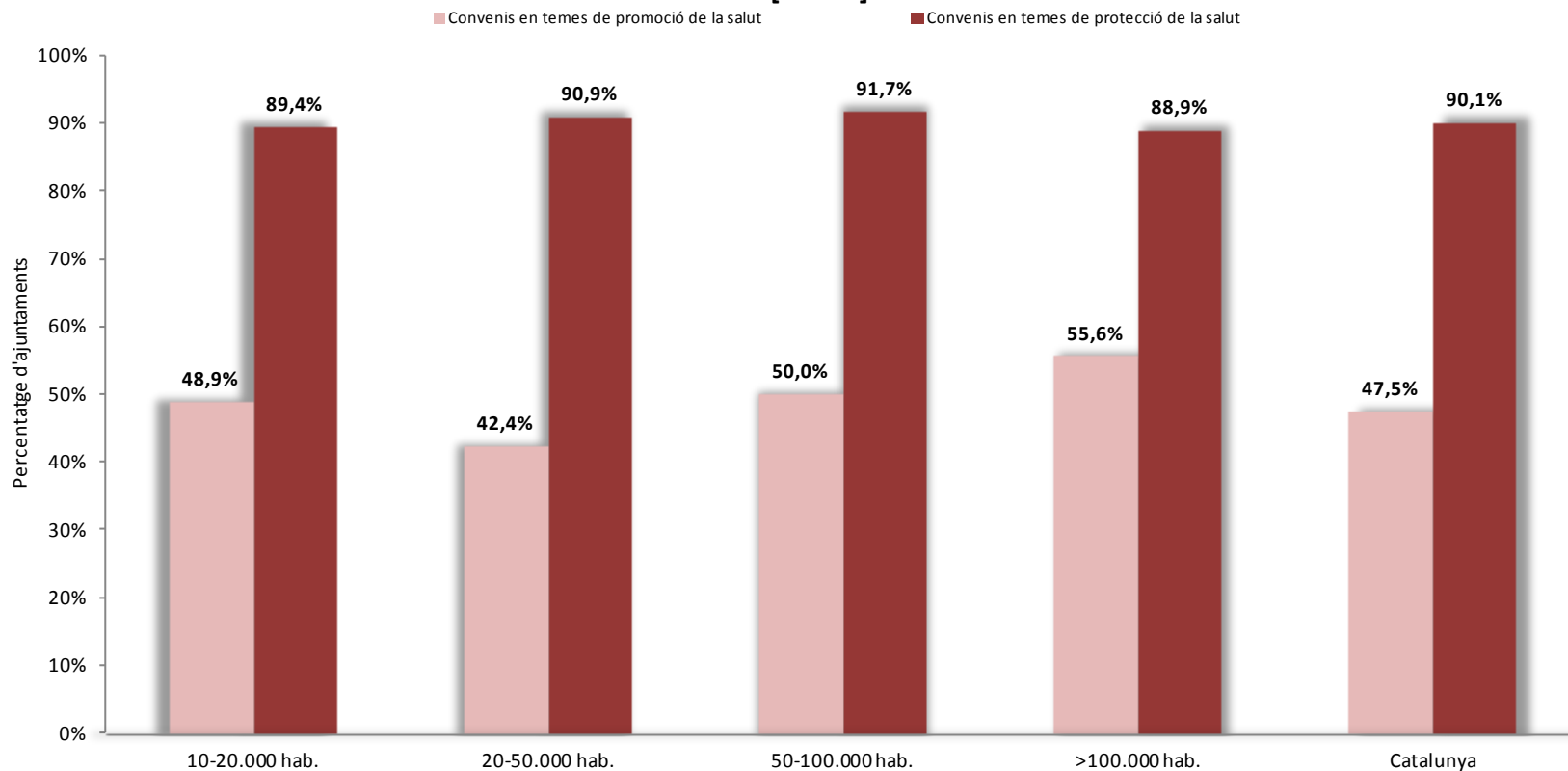


7.4 Convenis

Un 90% dels municipis de Catalunya han signat convenis per activitats relacionades amb la protecció de la salut. Un 47,5% ho han fet per activitats relacionades amb promoció de la salut.

Ajuntaments amb convenis vigents de col·laboració amb altres entitats públiques durant el 2011

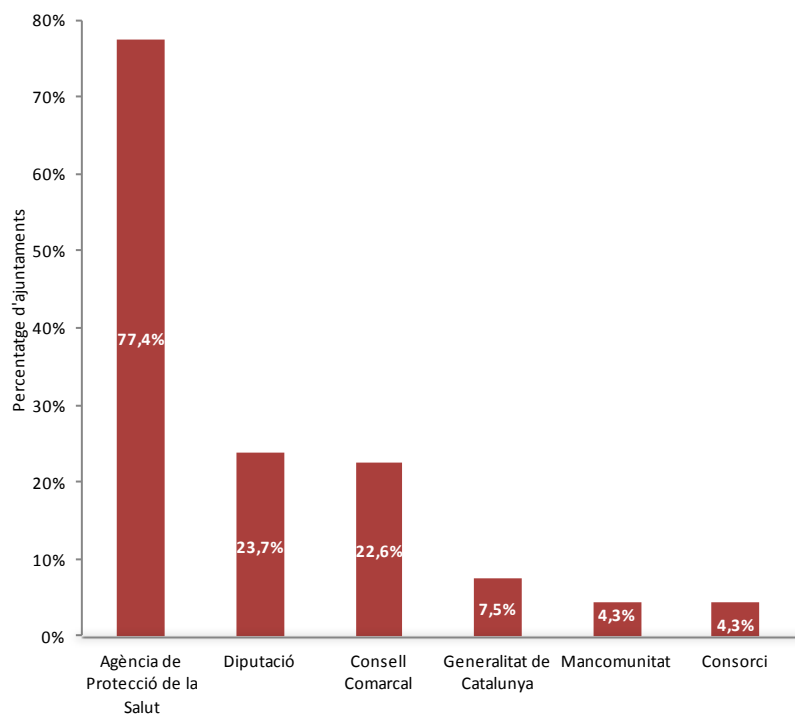
[n=101]



7.4.1 Naturalesa dels convenis

Un 77,4% de municipis han signat convenis de col·laboració amb l'APS, un 23,7% amb les Diputacions i un 22,6% amb els Consells Comarcals. Dels ajuntaments que han signat convenis amb l'APS per activitats de protecció, un 85,7% ho ha fet per activitats de restauració col·lectiva comercial i un 85,5% per activitats de control d'aigües de consum humà.

Entitats públiques amb les quals els ajuntaments han establerts convenis en protecció i/o promoció (possibilitat de més d'una resposta) [n=93]



Ajuntaments que ha signat convenis de col·laboració amb l'APS per protecció, segons activitat (possibilitat de més d'una resposta) [n=69]



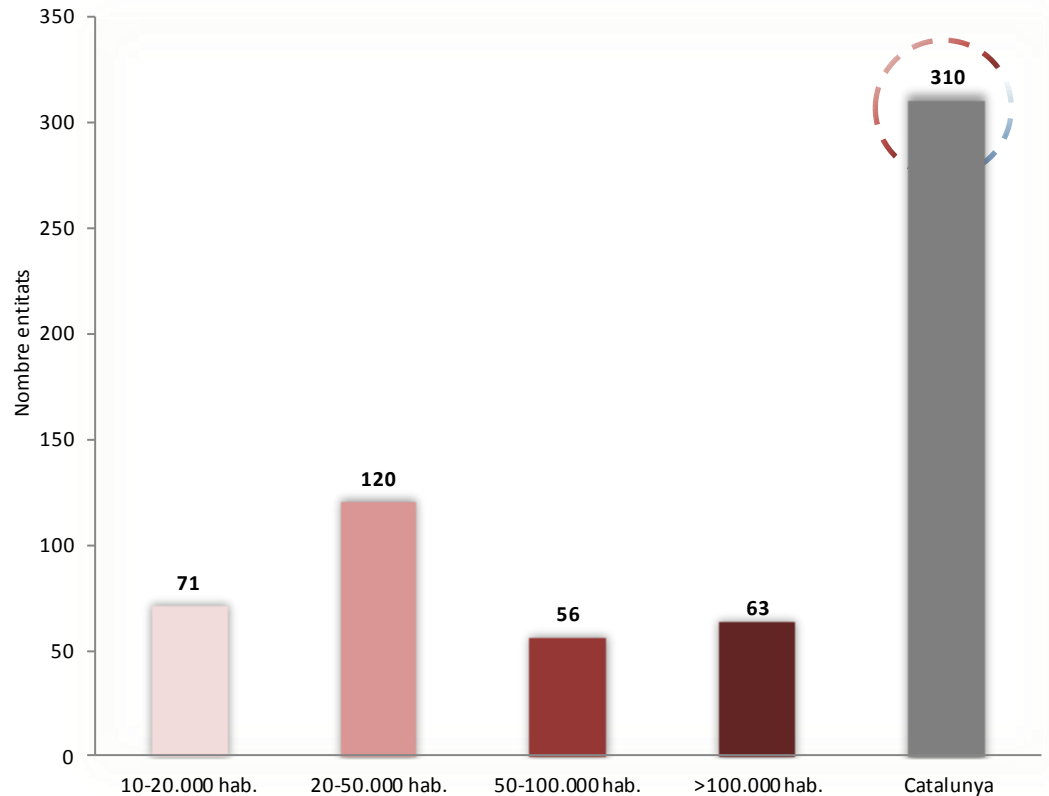
8. ORGANISMES NO GOVERNAMENTALS

El 64,4% dels municipis tenen registrades associacions o entitats vinculades a salut. El total d'entitats registrades als ajuntaments és de 310.

Ajuntaments amb associacions o entitats vinculades a Salut [n=101]



Nombre absolut d'entitats registrades als ajuntaments [n=63]



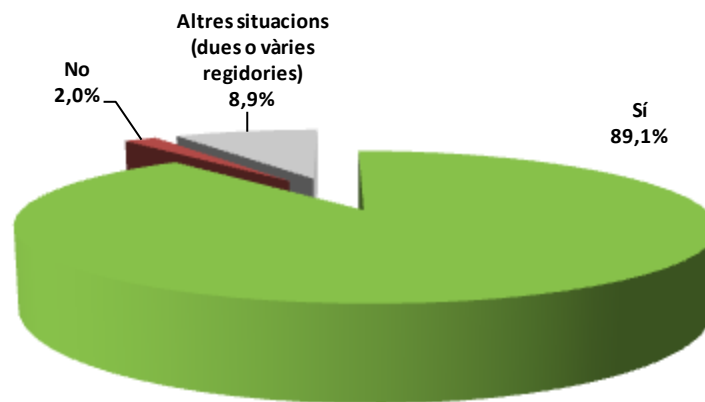
9. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ POLÍTICA

El 46,5% d'alcaldes han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi. El 98% dels municipis disposen de regidories amb competències delegades en salut pública, la majoria (89%) en una mateixa regidoria però hi ha un 8,9% de municipis on les competències estan delegades en dues o més regidories.

Alcaldes que han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi [n=101]



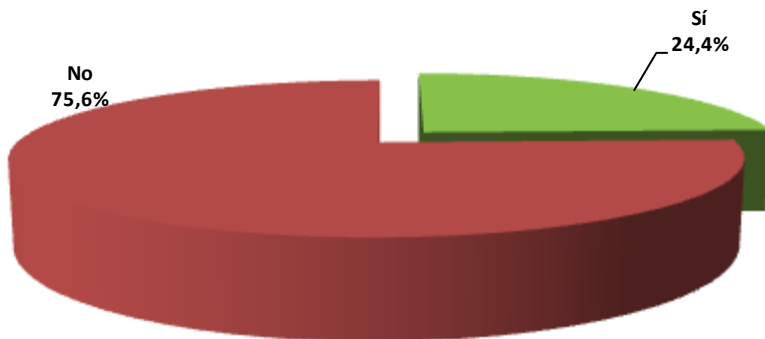
Ajuntaments que tenen regidories amb competències delegades en matèria de salut pública [n=101]



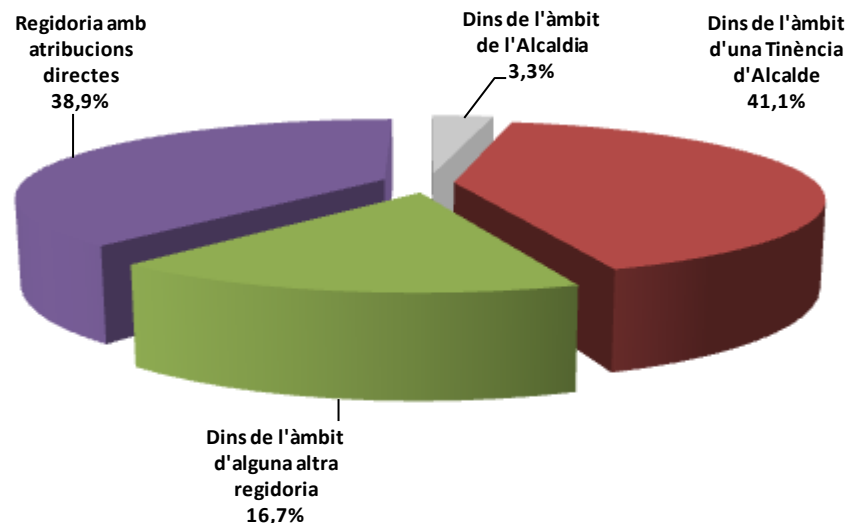
9.1 Dedicació i dependència institucional

El 24,4% dels municipis dediquen una regidoria exclusivament a l'àmbit de salut pública. La regidoria que té la responsabilitat sobre els temes de salut pública queda en el 41,1% dels casos dins de l'àmbit d'una Tinència d'Alcalde.

Ajuntaments que dediquen una regidoria exclusivament a l'àmbit de la salut pública [n=90]



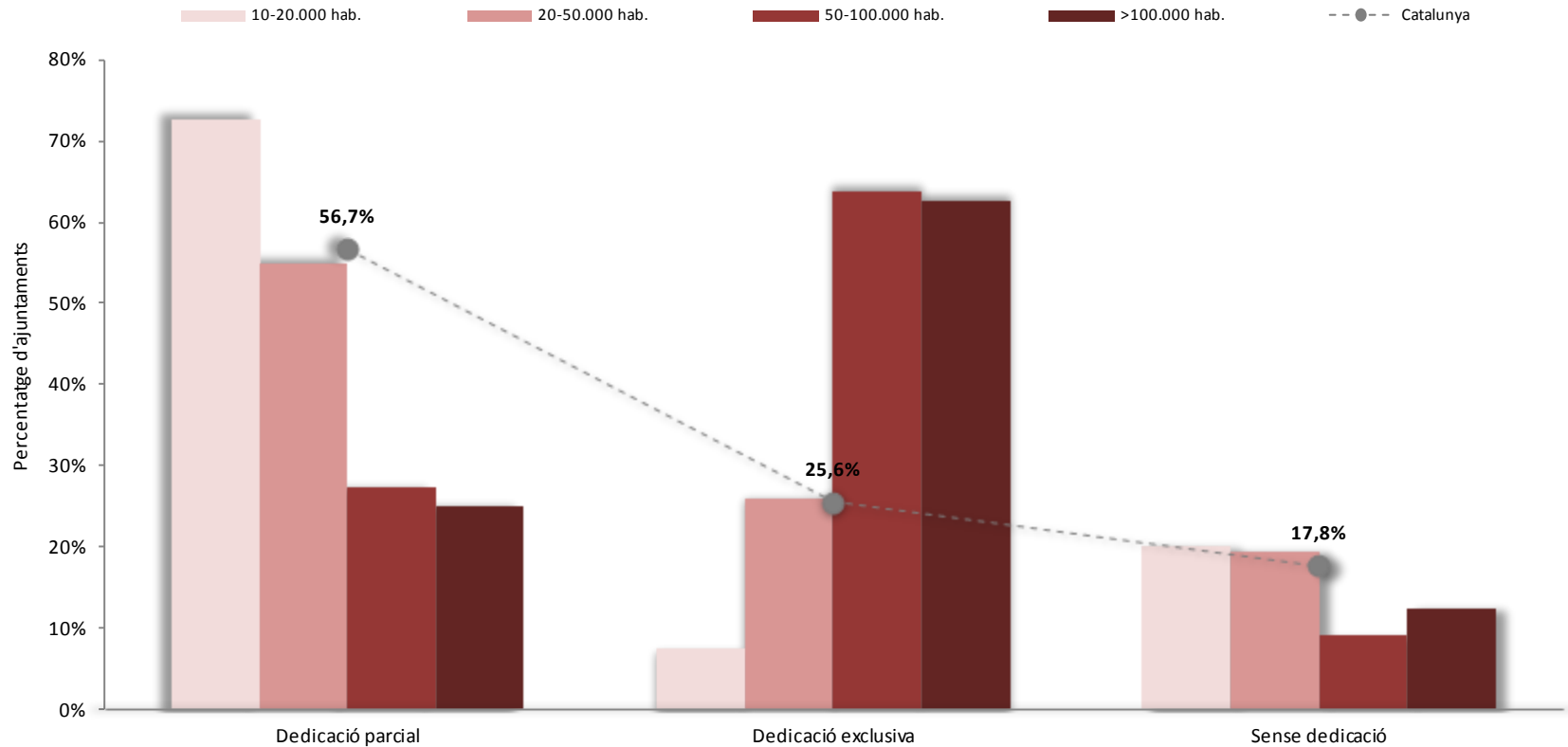
Estructura política de la regidoria que té la responsabilitat sobre els temes de salut pública [n=90]



9.2 Dedicació dels regidors

El 56,7% dels regidors responsables de salut pública tenen dedicació parcial, el 25,6% tenen dedicació exclusiva i el 17,8% no tenen dedicació.

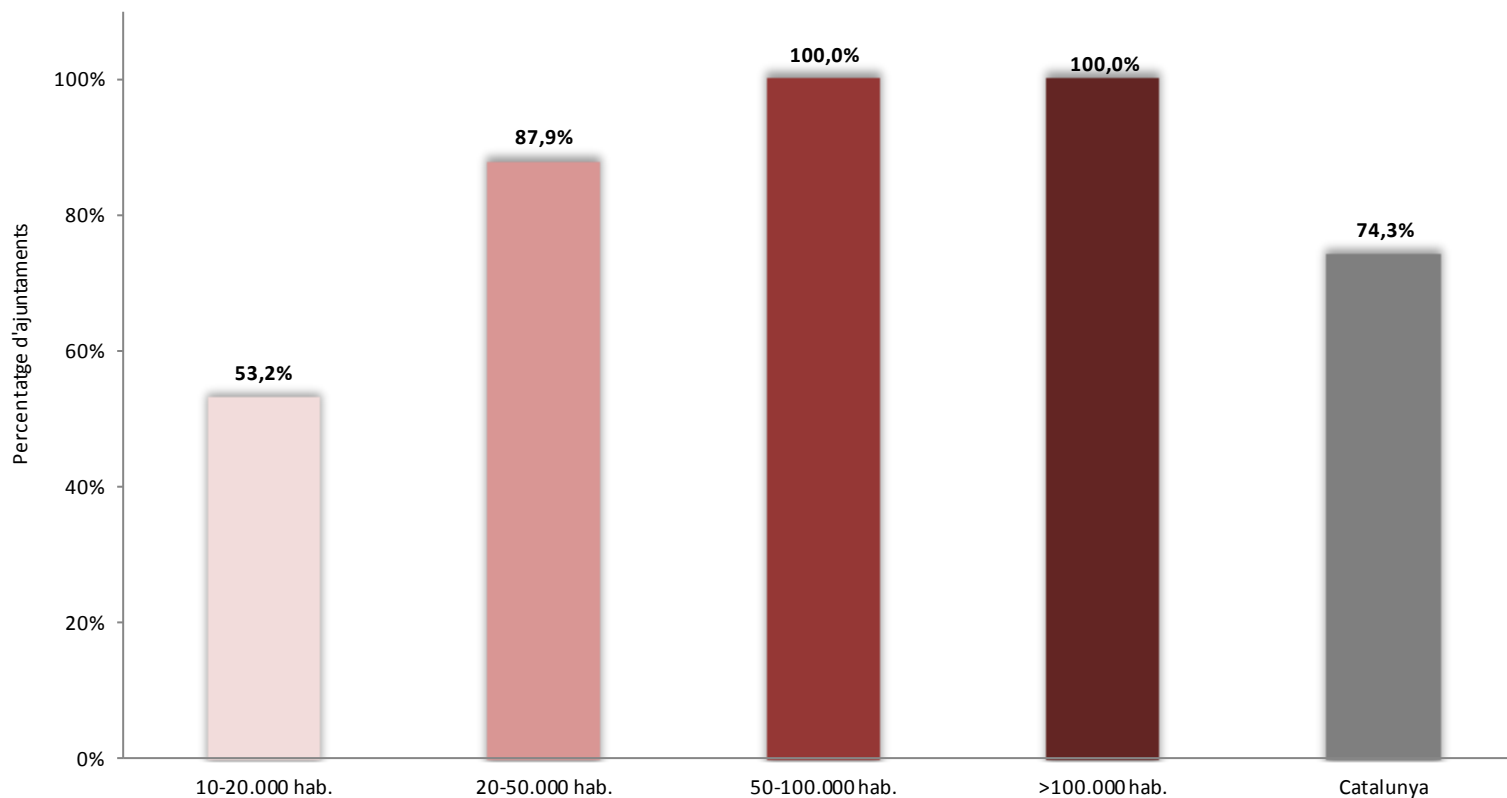
Dedicació del regidor responsable de salut pública [n=90]



10. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ TÈCNICA

El 74,3% dels municipis tenen responsable tècnic/a de salut pública. El 100% dels municipis majors de 50.000 habitants en tenen.

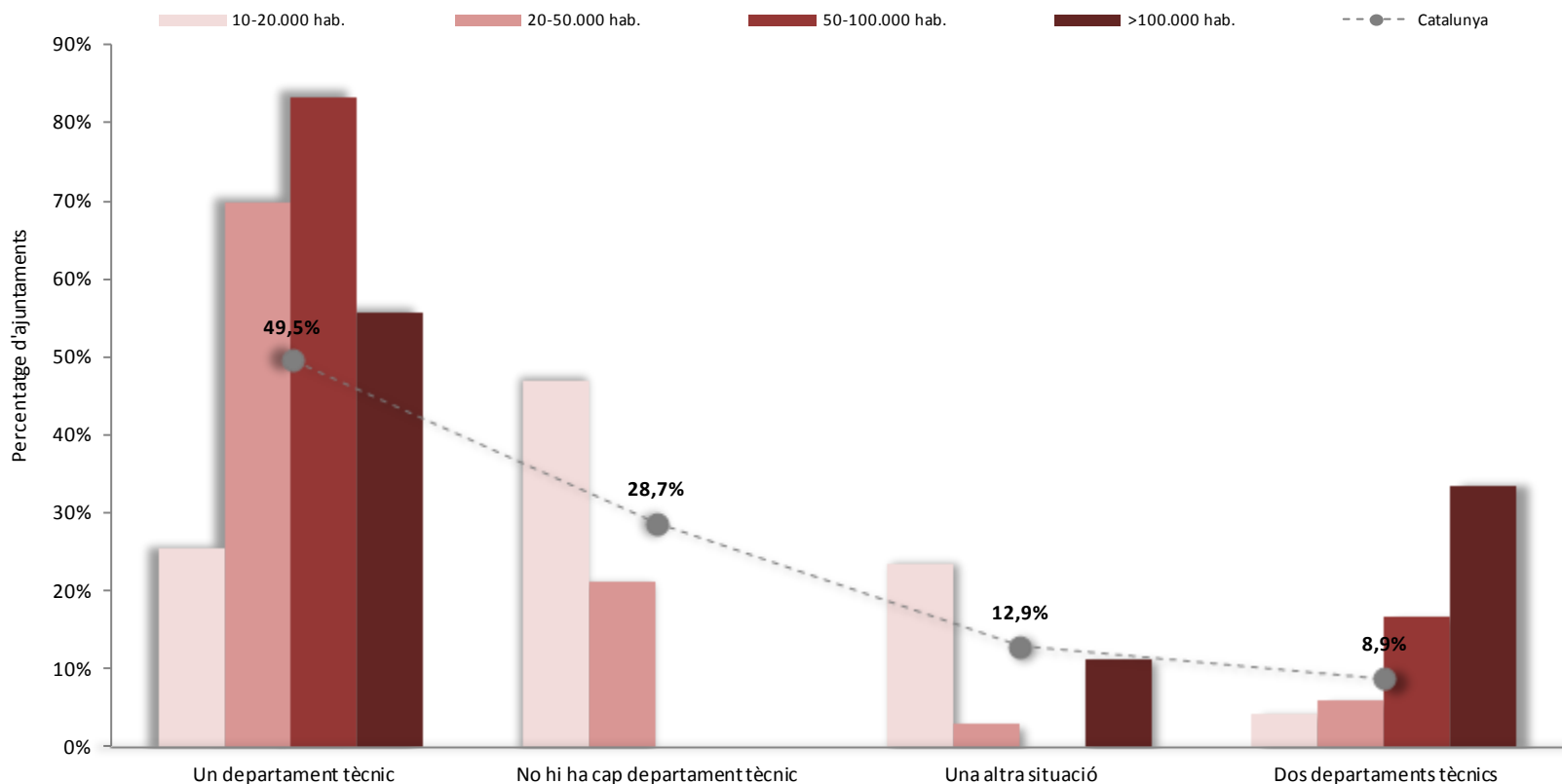
Ajuntaments que tenen responsable tècnic/a de salut pública [n=101]



10.1 Forma d'organització

El 49,5% dels municipis disposen d'un departament tècnic que centralitza les actuacions de salut pública, mentre que el 28,7%, tots municipis de menys de 50.000 habitants, no en tenen. Un 8,9% de municipis disposa de dos departaments.

Forma d'organització dels departaments tècnics que centralitzen les actuacions de salut pública
[n=101]



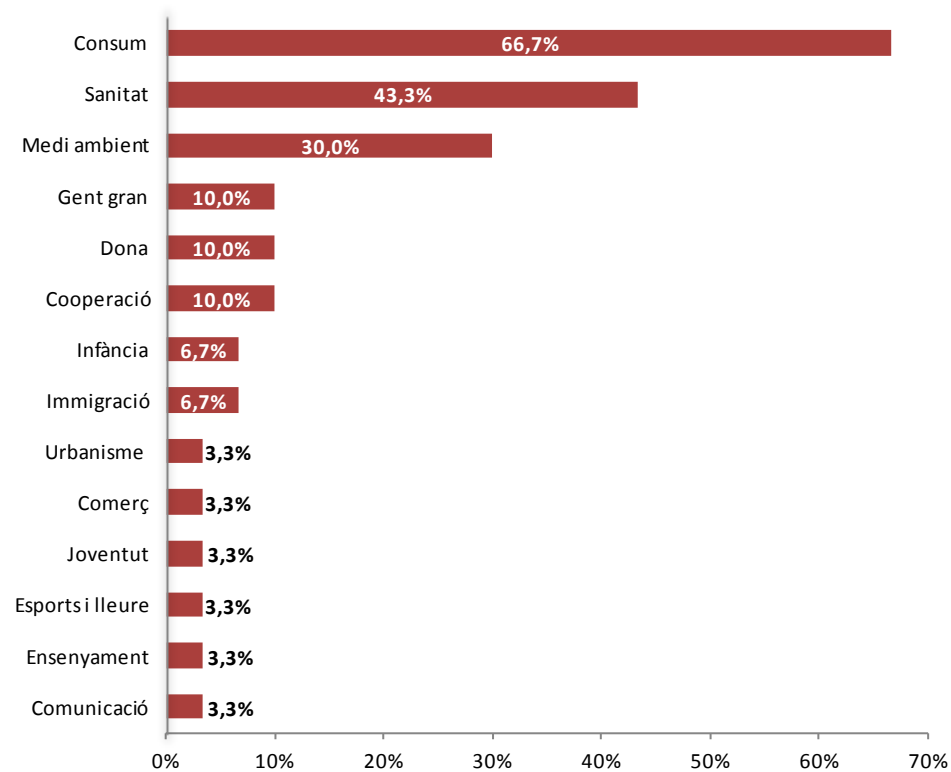
10.2 Centralització actuacions

En el 60% dels ajuntaments el departament tècnic que centralitza les actuacions de salut pública comparteix la gestió amb altres matèries, entre les que destaquen “Consum” amb un 66,7%, “Sanitat” amb un 43,3% i “Medi Ambient” amb un 30,0%.

Ajuntaments on el departament tècnic que centralitza les actuacions de salut pública comparteix la gestió amb altres matèries [n=50]



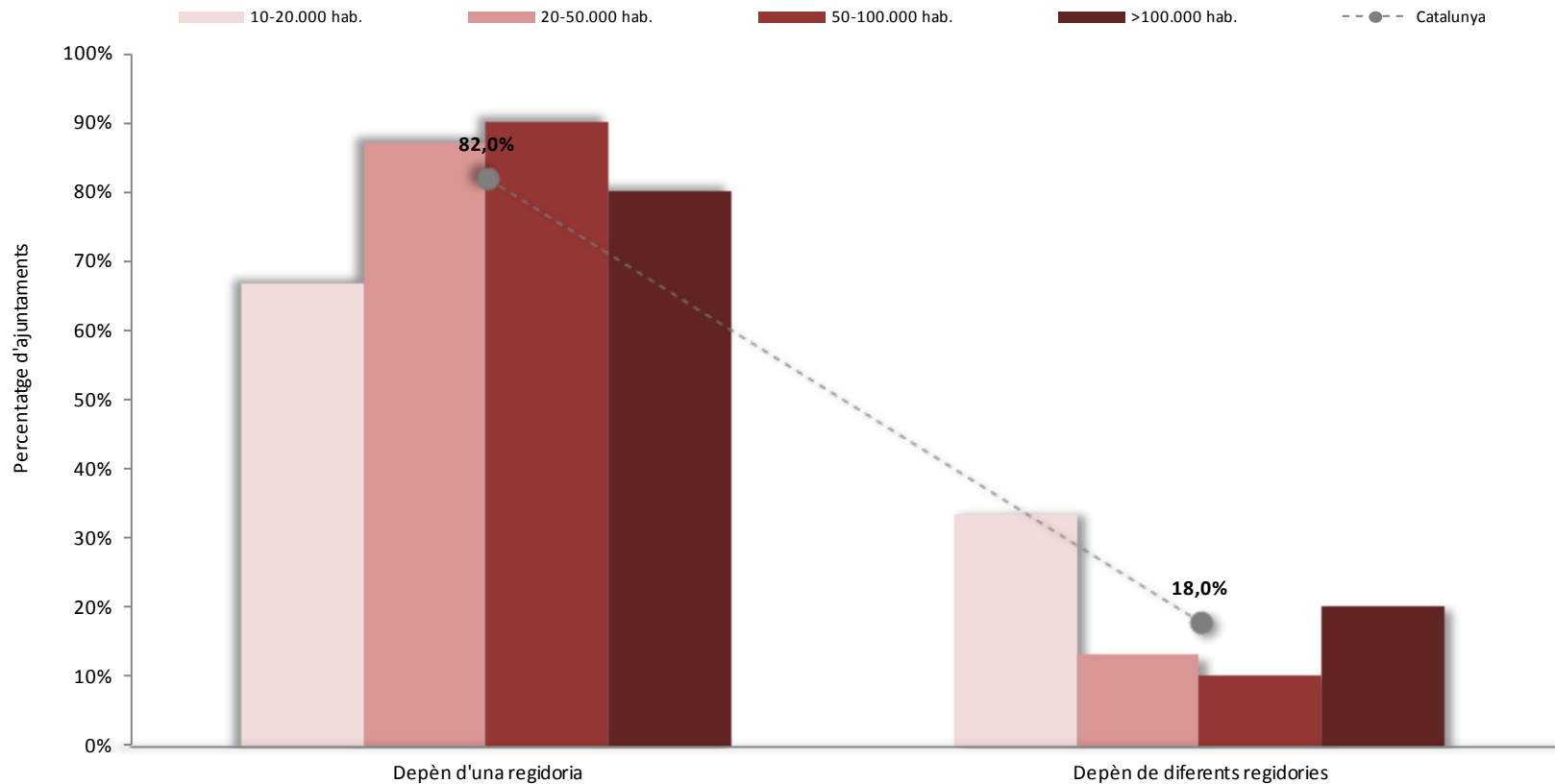
Matèries amb les quals comparteixen la gestió [n=30]



10.3 Dependència institucional

El 82% dels departaments tècnics de salut pública depenen d'una única regidoria, mentre que en el 18% restant depenen de diferents regidories.

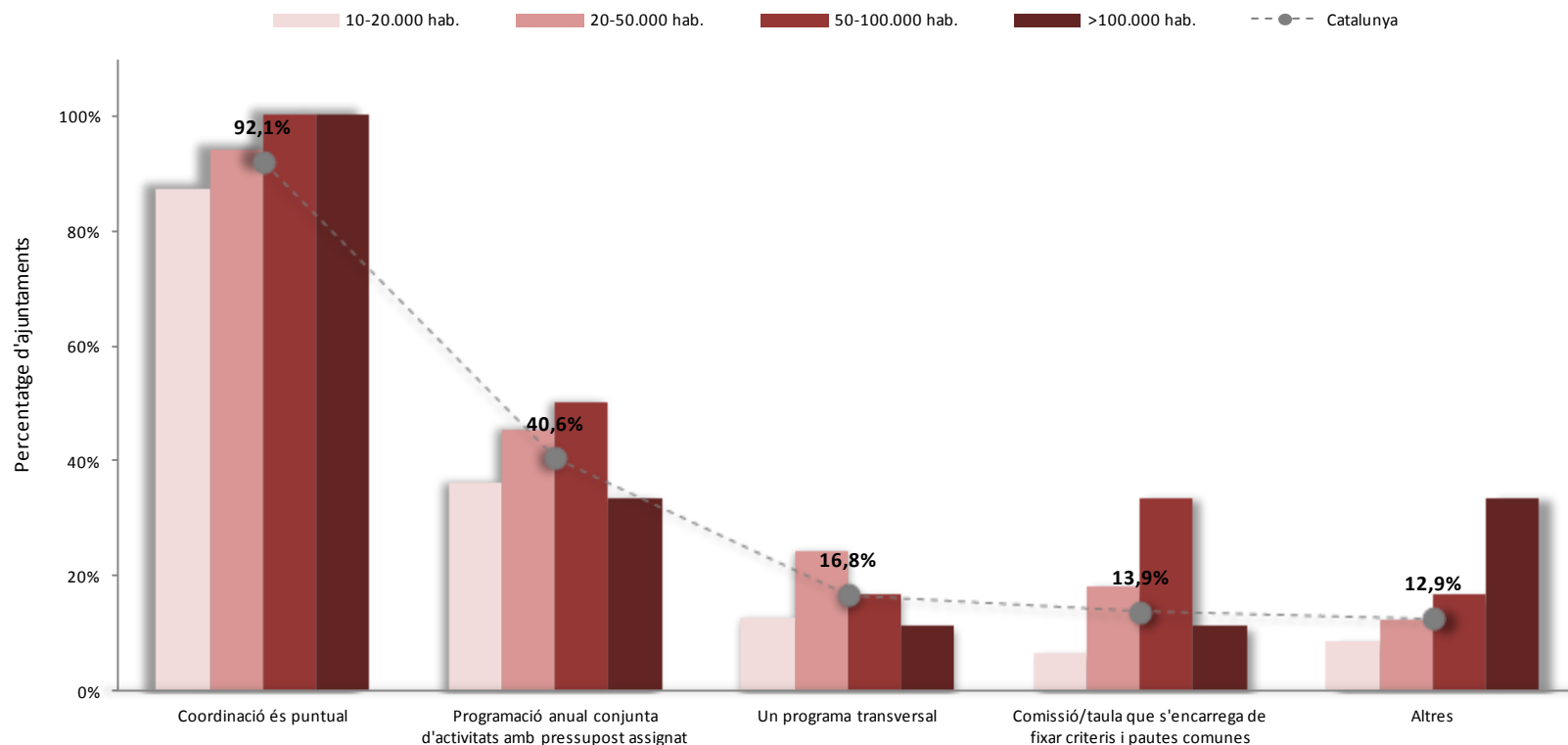
Forma d'organització dels departaments tècnics que centralitzen les actuacions de salut pública
[n=101]



10.4 Espais transversals de coordinació

Un 92,1% dels municipis diuen que la coordinació entre les diferents àrees dels ajuntaments és puntual. Un 40,6% tenen una programació anual conjunta d'activitats amb pressupost assignat i un 16,8% tenen un programa transversal.

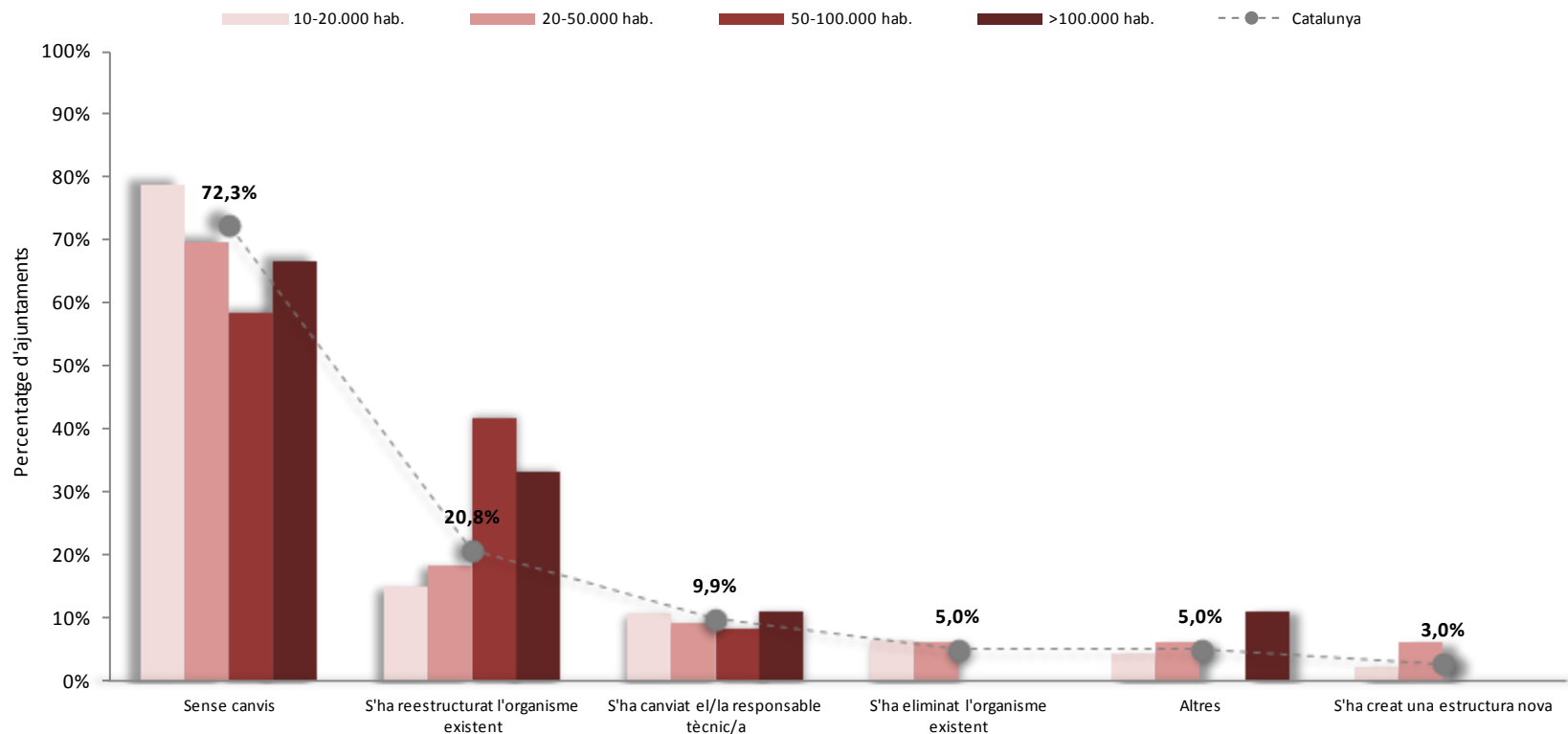
Ajuntaments que tenen un espai transversal de coordinació amb altres àrees, en el qual intervé regularment l'àmbit de salut pública [n=101]



10.5 Canvis en les estructures tècniques de protecció

El 72,3% dels municipis no han realitzat canvis en les estructures tecnicoadministratives de protecció de la salut, mentre que el 20,8% han reestructurat l'organisme existent i el 9,9% han canviat el/la responsable tècnic/a.

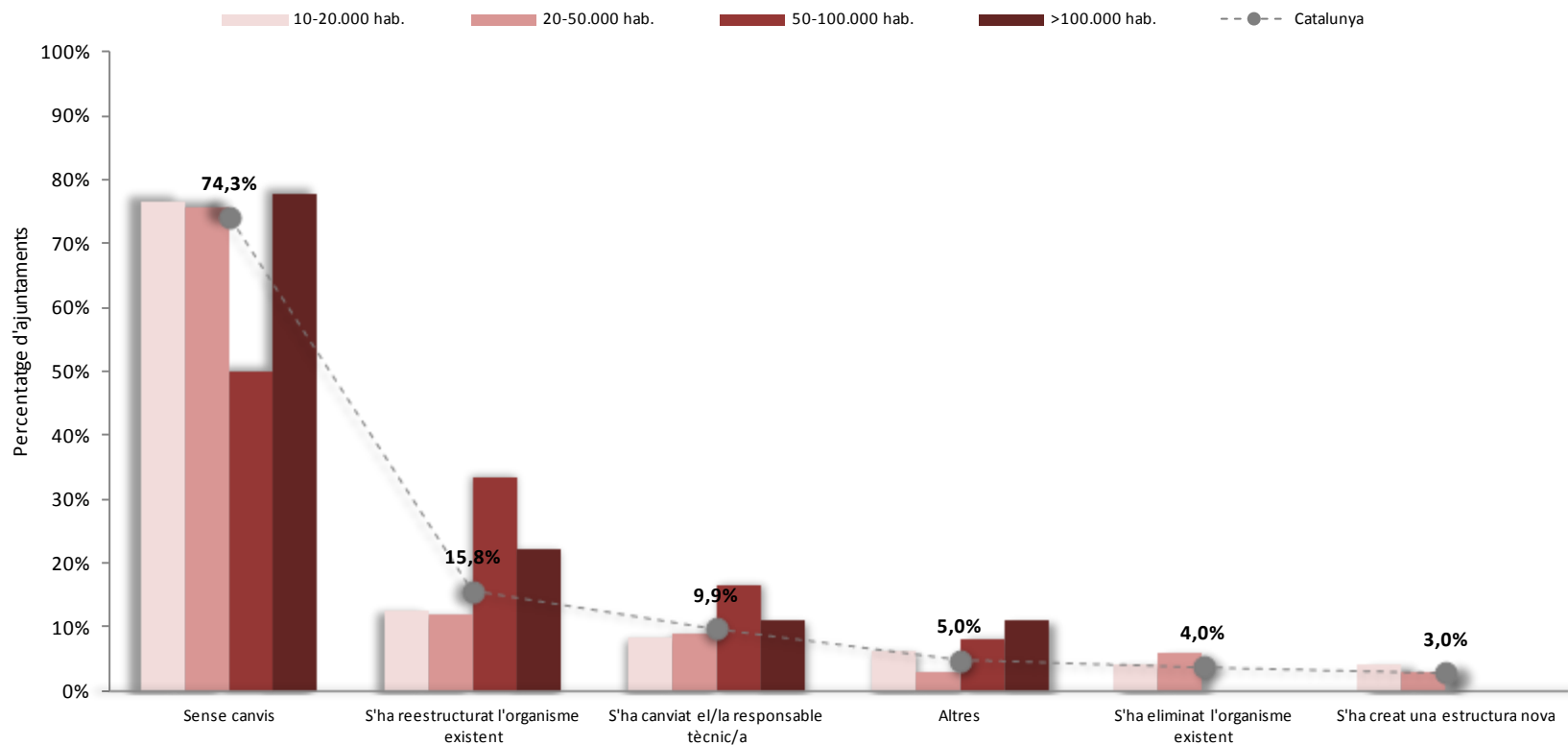
Canvis significatius en les estructures tècnico administratives dedicades a protecció de la salut existents respecte l'anterior mandat [n=101]



10.6 Canvis en les estructures tècniques de promoció

El 74,3% dels municipis no han realitzat canvis en les estructures tecnicoadministratives de promoció de la salut, mentre que el 15,8% han reestructurat l'organisme existent i el 9,9% han canviat el/la responsable tècnic/a.

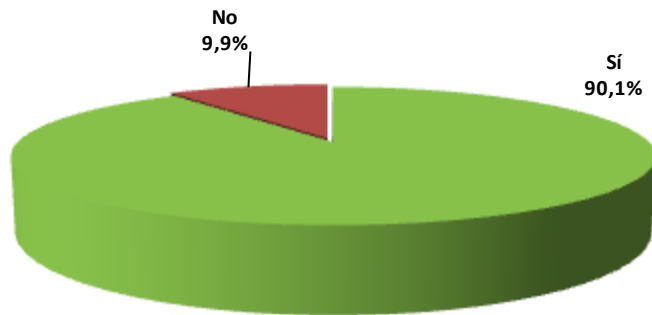
Canvis significatius en les estructures tècnico administratives dedicades a promoció de la salut existents respecte l'anterior mandat [n=101]



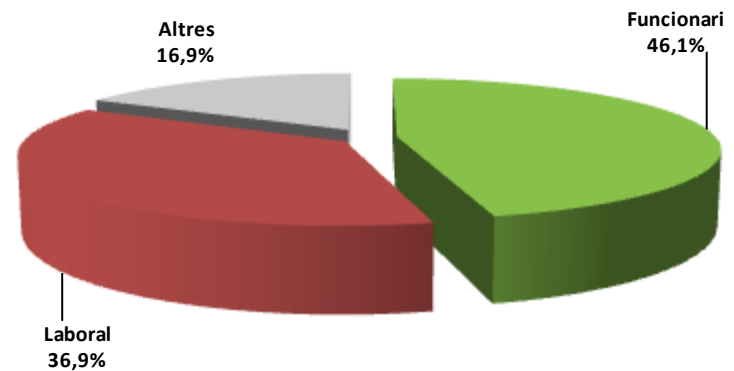
11. TREBALLADORS

El 90% dels ajuntaments de Catalunya tenen treballadors dedicats a l'àmbit de salut pública. El 46,1% són funcionaris, el 36,9% laborals i el 16,9% tenen altres tipus de contractes.

Ajuntaments de Catalunya amb treballadors dedicats a Salut Pública [n=101]



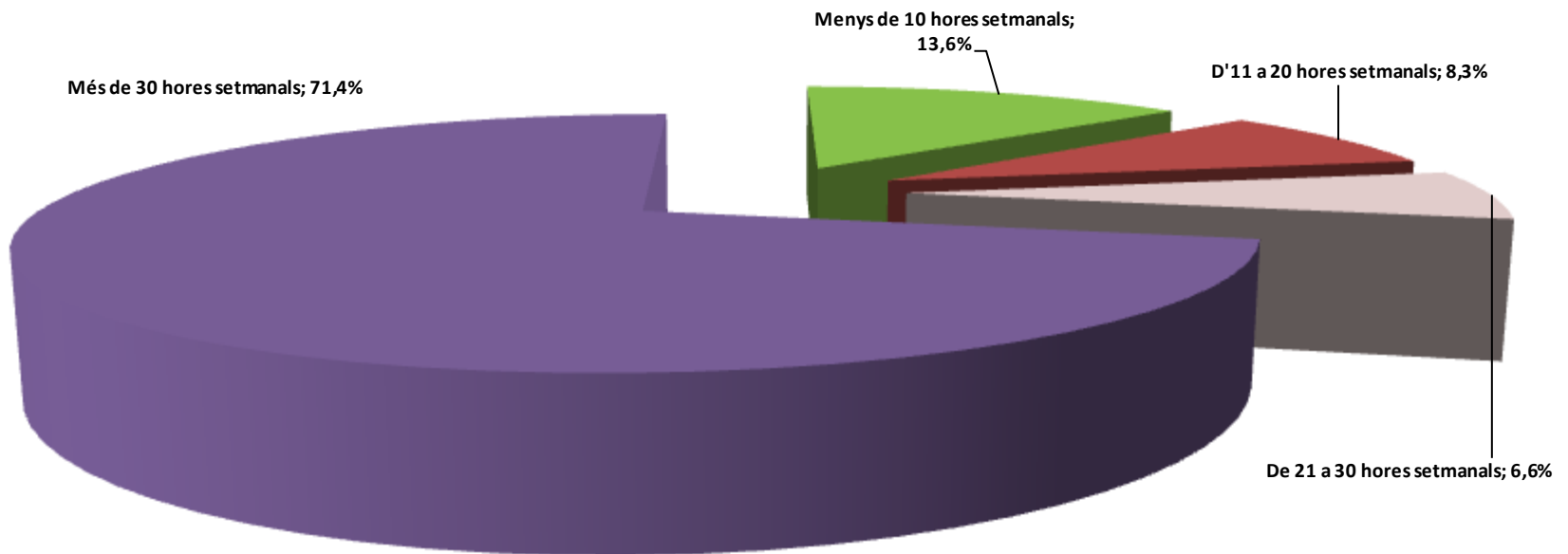
Vincle laboral del total de treballadors de l'àmbit de salut pública [n=360]



11.1 Dedicació dels treballadors

El 71,4% dels treballadors de l'àmbit de salut pública tenen una dedicació de més de 30 hores setmanals, mentre que el 13,6% tenen una dedicació de menys de 10 hores setmanals.

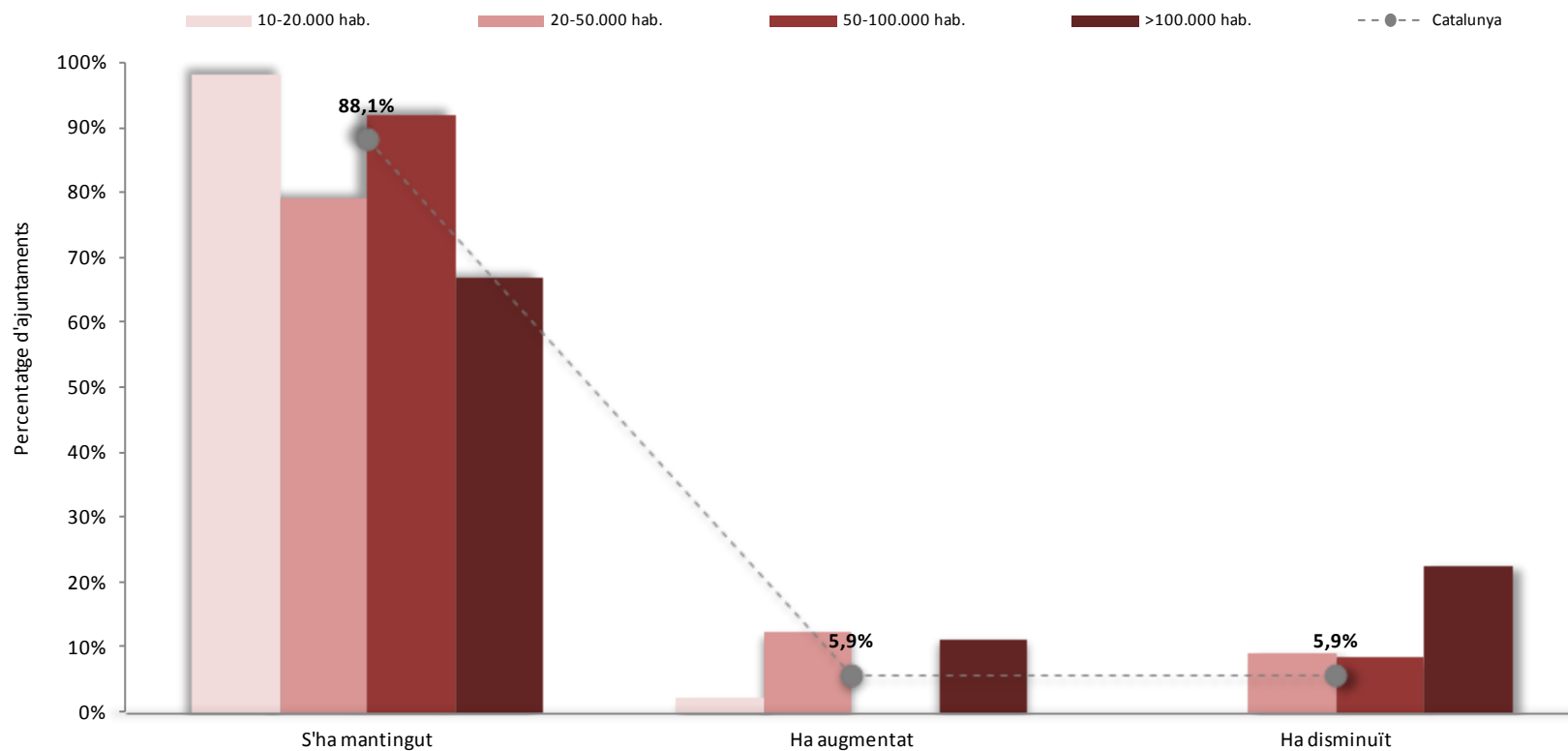
Dedicació del total de treballadors del capítol 1 [n=301]



11.2 Canvis en la plantilla

El 88,1% dels municipis no han realitzat canvis en la plantilla de personal de salut pública. Només un 5,9% han augmentat la plantilla i un 5,9% l'han disminuït.

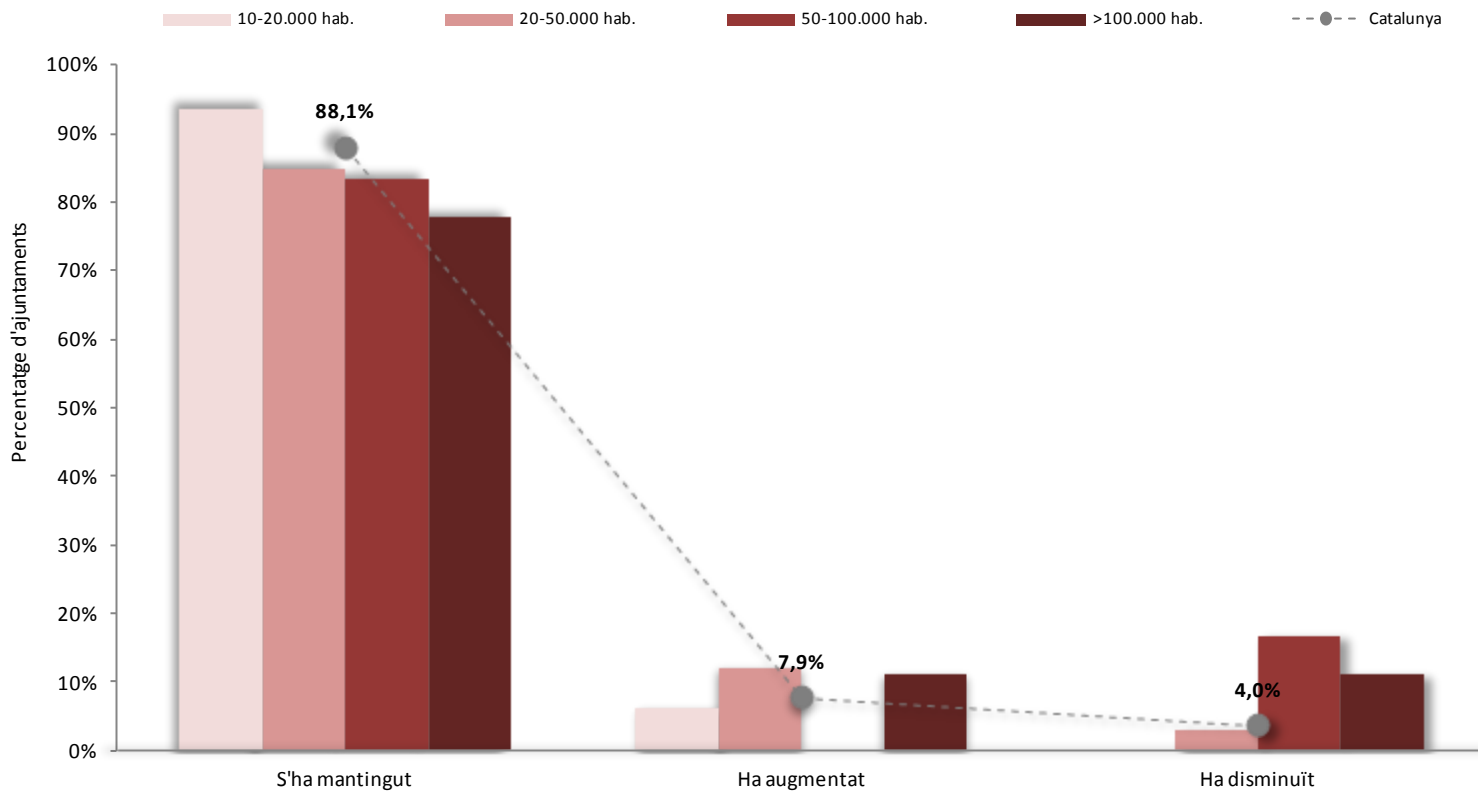
Municipis que han realitzat canvis en la plantilla de personal de salut pública durant el 2011
[n=101]



11.3 Canvis en la dedicació

El 88,1% dels municipis no han realitzat canvis en relació a les hores dedicades pel personal de salut pública. Només un 7,9% han augmentat les hores i un 4% les han disminuït.

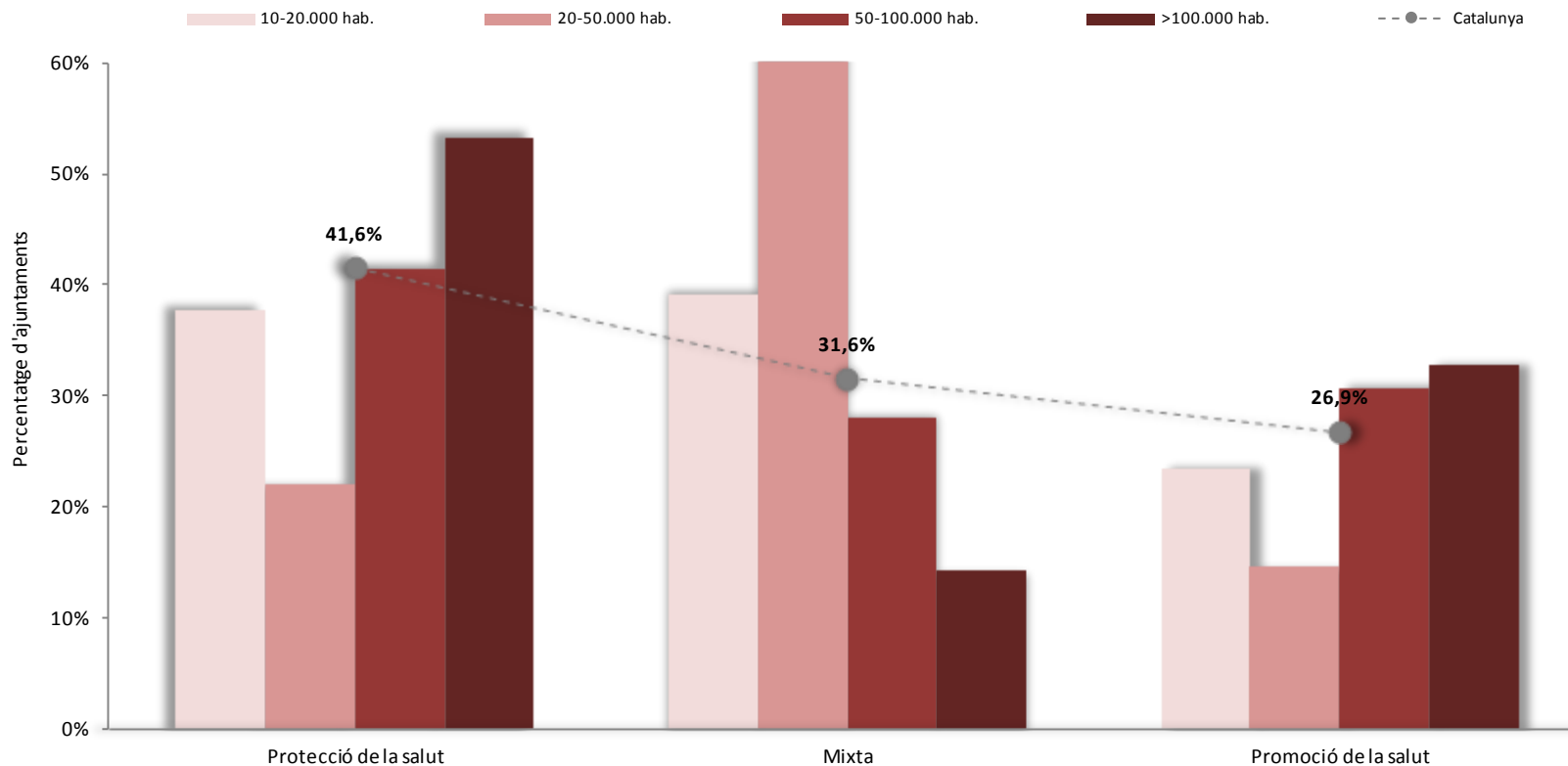
Municipis que han realitzat canvis en relació a les hores dedicades pel personal de salut pública durant el 2011 [n=101]



11.4 Treballadors segons àmbit de dedicació

El 41,6% dels treballadors es dediquen a l'àmbit de protecció de la salut, el 26,9% al de promoció de la salut i el 31,6% ho fan de forma mixta.

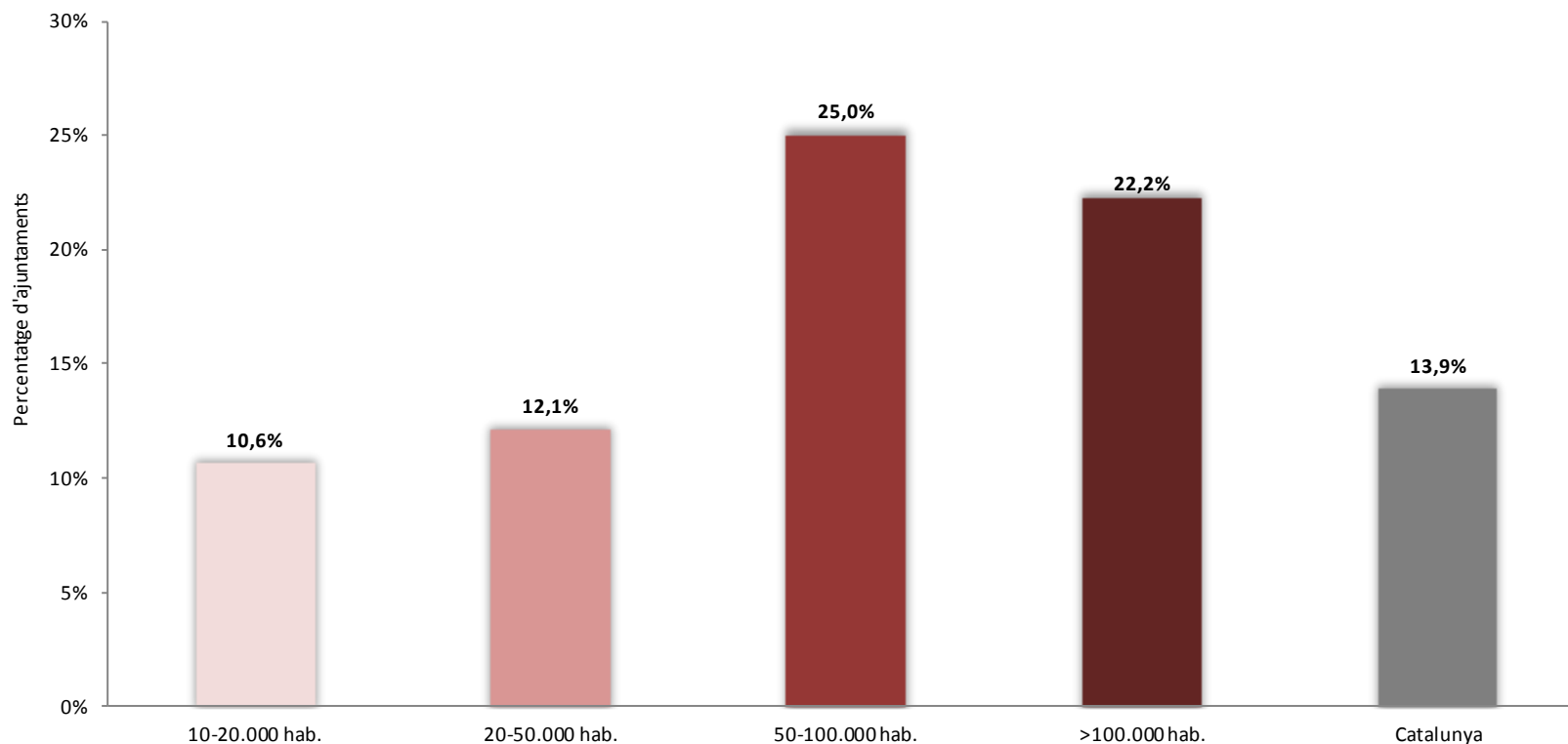
Treballadors de salut pública segons àmbit de dedicació [n=361]



12. AVALUACIÓ

Només un 13,9% dels municipis enquestat han aplicat algun mecanisme per avaluar la qualitat, impacte o resultats de la gestió municipal en matèria de protecció de la salut.

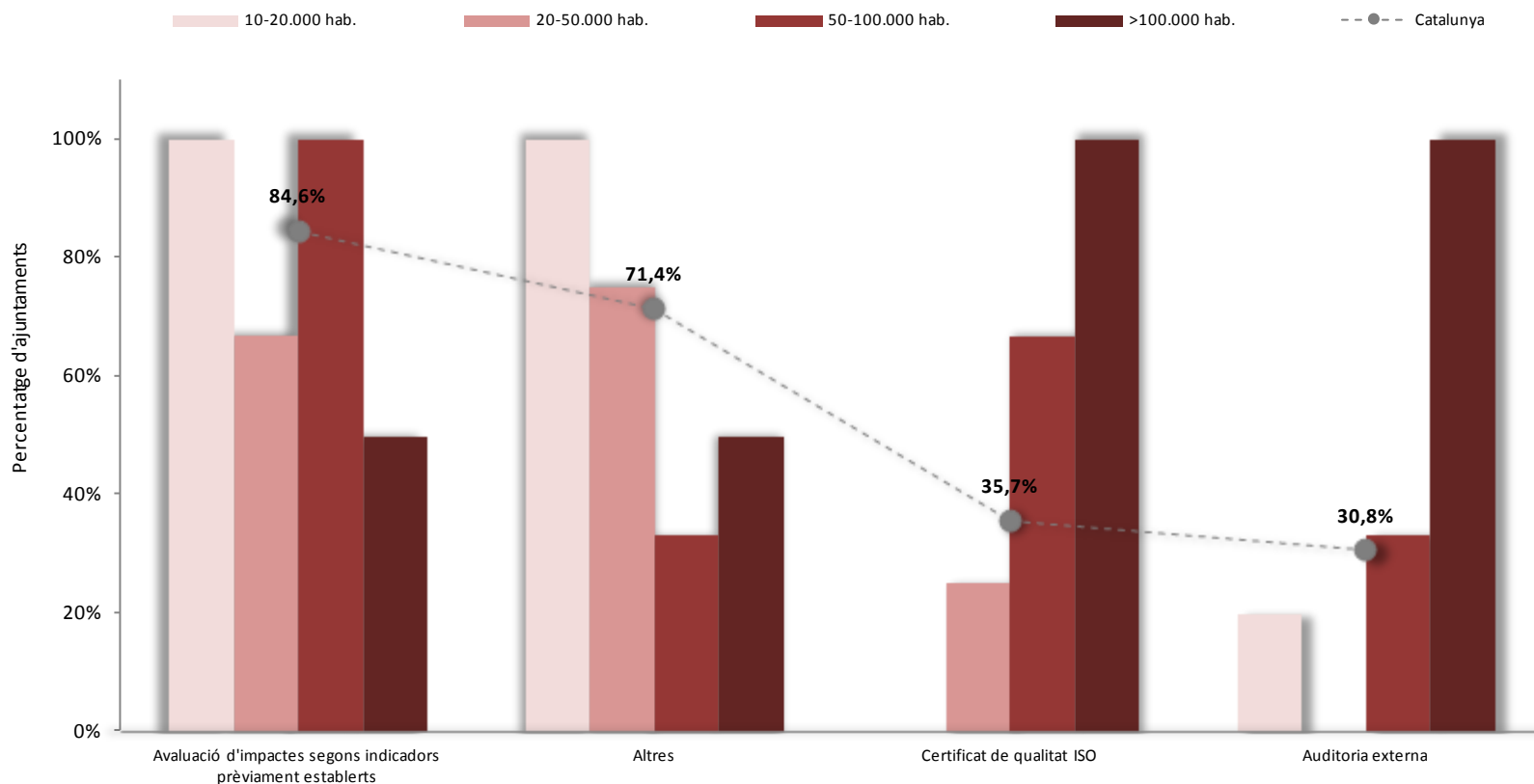
Municipis que han aplicat algun mecanisme per avaluar la qualitat, impacte o resultats de la gestió municipal en matèria de protecció de la salut [n=101]



12.1 Mecanismes d'avaluació

Dels municipis que han realitzat algun tipus d'avaluació, un 84,6% ho han fet mitjançant "l'avaluació d'impactes segons indicadors prèviament establerts", un 71,4% indica que ha utilitzat "Altres mecanismes", un 35,7% ho ha fet mitjançant el "Certificat de qualitat ISO" i un 30,8% mitjançant "Auditoria Externa".

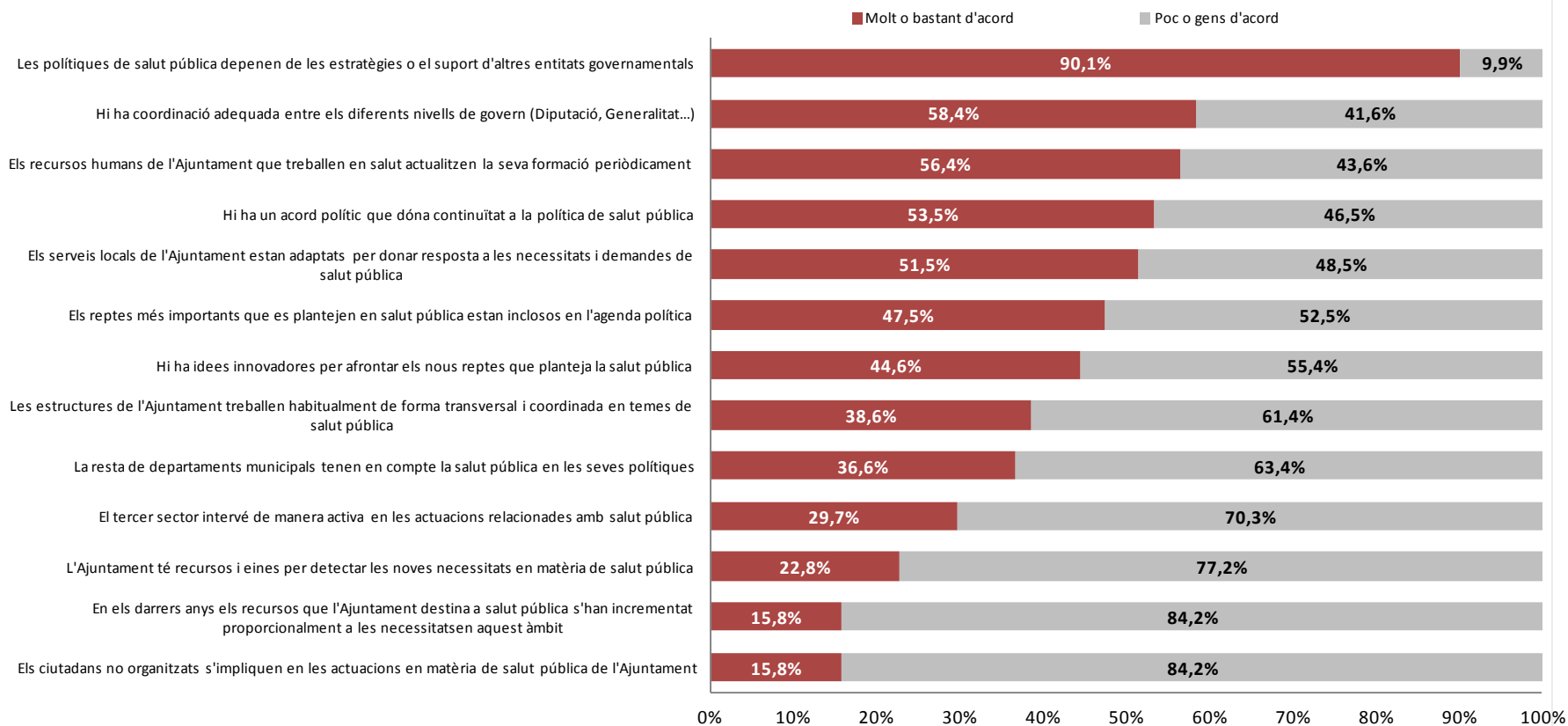
Tipus de mecanismes d'avaluació que s'han utilitzat (possibilitat de més d'una resposta) [n=14]



12.2 Percepció subjectiva

El 90,1% del enquestats pensen que les polítiques de salut pública depenen de les estratègies o el suport d'altres entitats governamentals. Per contra, només el 15,8% dels enquestat pensa que els recursos que l'Ajuntament destina a salut pública s'han incrementat proporcionalment a les necessitats en aquest àmbit.

Grau d'acord amb les següents afirmacions [n=101]



Annex

Els municipis inclosos a l'estudi són els següents:

De 10.000 a 20.000 habitants

Abrera
Alcanar
Arenys de Mar
Argentona
Badia del Vallès
Balaguer
Banyoles
Berga
Calella
Calonge
Canet de Mar
Canovelles
Cardedeu
Castellbisbal
Corbera de Llobregat
Deltebre
La Bisbal d'Empordà
La Garriga
La Roca del Vallès
La Seu d'Urgell
Les Franqueses del Vallès
L'Escalà
Lliçà d'Amunt
Malgrat de Mar
Mollerussa
Mont-roig del Camp
Montgat
Montornès del Vallès

Palamós
Palau-solità i Plegamans
Parets del Vallès
Piera
Premià de Dalt
Ripoll
Sant Andreu de Llavaneres
Sant Carles de la Ràpita
Sant Celoni
Sant Joan de Vilatorrada
Sant Just Desvern
Sant Quirze del Vallès
Sant Sadurn d'Anoia
Santa Coloma de Farners
Tàrraga
Tordera
Torelló
Torroella de Montgrí
Vilanova del Camí

De 20.001 a 50.000 habitants

Barberà del Vallès
Blanes
Calafell
Cambrils
Castellar del Vallès

Esparreguera
El Masnou
El Vendrell
Esplugues de Llobregat
Figueres
Gavà
Igualada
Manlleu
Martorell
Molins de Rei
Montcada i Reixac
Olesa de Montserrat
Olot
Palafrugell
Pineda de Mar
Premià de Mar
Ripollet
Salou
Salt
Sant Andreu de la Barca
Sant Feliu de Llobregat
Sant Joan Despí
Sant Pere de Ribes
Santa Perpètua de Mogoda
Sitges
Valls
Vic
Vilafranca del Penedès

De 50.001 a 100.000 habitants

Castelldefels
Cerdanyola del Vallès
Cornellà de Llobregat
El Prat de Llobregat
Girona
Granollers
Manresa
Mollet del Vallès
Rubí
Sant Cugat del Vallès
Viladecans
Vilanova i la Geltrú

Més de 100.000 habitants

Badalona
L'Hospitalet de Llobregat
Lleida
Mataró
Reus
Sabadell
Santa Coloma de Gramenet
Tarragona
Terrassa

The background of the page features a repeating pattern of large, light gray numbers (0-9) and a quill pen. The quill is positioned diagonally across the center, pointing towards the bottom left. The numbers are scattered around it, some overlapping, creating a textured, mathematical or scientific aesthetic.

FUNDACIÓ CARLES PI I SUNYER

Casa Golferichs
Gran Via de les Corts Catalanes, 491
08015 Barcelona
Tel. 934 527 115 Fax 933 233 431
panel@pisunyer.org www.pisunyer.org