

# Pla Local de Salut de Castelldefels 2022-2025



Ajuntament  
de Castelldefels



Diputació  
Barcelona

## Direcció

**Marta Vilanova-Vilà.** Infermera i Doctora per la Universitat de Girona. Directora científica Amb Salut

## Autories

**Josep Lluís de Peray Baigés.** Metge. Consultor sènior en salut pública i salut comunitària

**Angelina Gonzalez Viana.** Infermera i Doctora per la Universitat Pompeu Fabra.

**Ramon Planell Gabernet.** Enginyer tècnic.

**Francesc Roma Casanovas.** Historiador i sociòleg. Doctor en Geografia.

## Responsables polítics

**Maria Miranda Cuervas.** Alcaldessa de Castelldefels.

**Lourdes Armengol Aymerich.** Regidora de Salut i Consum. Ajuntament de Castelldefels.

## Grup coordinador

**Lourdes Armengol Aymerich** (Lourdes Armengol Aymerich. Regidora-delegada de Règim Interior, Salut i Consum, Arxiu Municipal, Igualtat i Memòria Democràtica. 3a Tinenta d'alcaldia); **Rita Borque Ruiz** (Assessora Regidora de Salut i Consum des de 2022). Ajuntament de Castelldefels) (**Isabel Cabré Conesa** (Cap de secció de Salut i consum. Ajuntament de Castelldefels); **Lurdes Oliveras Zahonero** (Cap de la Unitat Intermèdia de Salut i Consum. Ajuntament de Castelldefels); **Anna Dolors Rodríguez** (Tècnica d'Igualtat. Ajuntament de Castelldefels); **Rosa Mur Petit** (Assessora Regidora de Salut i Consum fins a 2021. Ajuntament de Castelldefels); **Manel Torres** (Àrea de comunicació. Ajuntament de Castelldefels); **Alfonso López** (Àrea de Participació ciutadana. Ajuntament de Castelldefels).

## Grup motor

**Reza Abouzari Kashefi** (Centre Rehabilitació Institut Català de la Salut); **Antonio Aranzana Martínez** (CAP El Castell); **Ferran Bartomeus Blasco** (Membre de la Junta de ARSAD); **Cristina Casajuana Kögel** (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Marta Coromina Sadurní** (Centre Salut Mental Adults); **Roberto Chacón Puig** (Representant farmàcies Castelldefels); **Pepa del Cacho Multó** (AECC); **Javier Delgado Sanchez** (Protecció civil. Ajuntament de Castelldefels); **Marta Díaz Torres** (Coordinadora Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva -ASSiR-. Delta del Llobregat- Institut Català de la Salut); **Andrea Escobar Anglés** (Fundació Uszheimer de Castelldefels); **Antonio Garcia Herranz** (Associació Donants de Sang); **Xavier Genís Planella** (CatSalut. Director Sector sanitari del Baix Llobregat Litoral. Regió Sanitària de Barcelona); **Fernando Girón Espot** (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Laura González de Rivera**

(Coordinadora tècnica. CDIAP Delta COOP Castelldefels); **Marta Granel Dalmau** (Biblioteca de Castelldefels – Ramon Fernandez Jurado); **Marta Hernández Gomez** (Serveis socials. Ajuntament de Castelldefels); **Núria Ivars Cardona** (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Zeljko Kulic Jerbic** (Serveis territorials. Ajuntament de Castelldefels); **Mireia Martínez** (Creu Roja); **Miguel Martínez Hernández** (CASD Benito Benni); **Rocío Moreno Pineda** (Directora SAP Llobregat. Insittut Català de la Salut); **Montserrat Oliveras Gil** (Hospital de Viladecans); **Antoni Peris Grao** (CASAP); **Leoncio Piquer Vives** (Policia local. Ajuntament de Castelldefels); **Lorena Rabal Galan** (Creu Roja de Castelldefels); **Noèlia Reyes Gutierrez** (Cap de Servei CSMIJ Gavà i Castelldefels) ; **Xavier Rico** (Cap Territorial de la Regió Metropolitana Sud del SEM); **Rosa Sanz Oriol** ( Educació. Ajuntament de Castelldefels); **Marian Sardà Rico** ( Medi ambient. Ajuntament de Castelldefels); **Vanessa Serret Fumador** (CSMA-CAS Sant Boi); **Dolors Somavila Riaño** (Associació Fibrofiles de Castelldefels); **Montserrat Viñas Boladeras** ( Via pública i Medi ambient. Ajuntament de Castelldefels).

## ABREVIATURES

ABS	Àrea Bàsica de Salut
AGA	Àrea de Gestió Assistencial
ARC	Agència de Residus de Catalunya
ASPB	Agència de Salut Pública de Barcelona
ASPCAT	Agència de Salut Pública de Catalunya
ATDOM	Atenció domiciliària
CAP	Centre d'Atenció Primària
EAP	Equip d'Atenció Primària
EDAR	Estació Depuradora d'Aigües Residuals
IST	Índex Socioeconòmic Territorial
LLOSC	Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya
ODS	Objectius de Desenvolupament Sostenible
OMS	Organització Mundial de la Salut
PACC	Programa d'Adaptació al Canvi Climàtic
PAES	Pla d'Acció Energia Sostenible
PAESC	Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible i el Clima
PAM	Pla d'Acció Municipal
PINSAP	Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública
PLH	Pla Local d'Habitatge
PLS	Pla Local de Salut
PMUS	Pla de Mobilitat Urbana Sostenible
RC	Refugi Climàtic
RMB	Regió Metropolitana de Barcelona
STP	Salut a Totes les Polítiques
TME	Taxa de Mortalitat Estandarditzada
ZQA	Zona de Qualitat de l'Aire

## SUMARI

SUMARI .....	5
1.Introducció .....	9
2.Marc conceptual .....	10
2.1. Aproximació a la salut i a la salut pública.....	10
2.2. Què inclou el Pla Local de Salut.....	10
2.3. Els determinants socials de la salut.....	11
2.4. Salut en Totes les Polítiques (STP) .....	13
2.5. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) .....	14
2.6. Marc normatiu i de planificació sanitària.....	15
3. Metodologia .....	22
3.1. Organització .....	22
3.2. Perfil de salut.....	22
3.3. Pla d'acció.....	22
4. Perfil de salut.....	23
4.1. Indicadors demogràfics i socioeconòmics.....	23
4.1.1. Població .....	23
4.1.2. Mercat de treball.....	28
4.1.3. Activitat econòmica.....	31
4.1.4. Qualitat de vida .....	33
4.2. Indicadors de salut .....	34
4.2.1. Naixements .....	34
4.2.2 Morts i malalties.....	37
4.2.3 Recursos socio-sanitaris .....	42
4.3 Indicadors de salut bàsics per Àrees Bàsiques de Salut .....	43
4.3.1. Indicadors de morbiditat.....	44
4.3.2 Accidents de trànsit.....	50
4.4.Indicadors de mortalitat.....	51
4.5. Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva .....	55
4.6.Indicadors sobre serveis.....	56
5. Indicadors d'entorn físic.....	58
5.1. La qualitat de l'aire.....	59
5.1.1. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micròmetres (PM10) .....	59
5.1.2. Diòxid de Nitrogen (NO2).....	60
5.1.3. Ozó troposfèric (O3).....	61
5.2. La contaminació lumínica.....	62

5.3. La contaminació acústica .....	63
5.4. Contaminació per radiació electromagnètica .....	66
5.5. L'aigua de consum humà.....	67
5.6. El tractament de les aigües residuals.....	67
5.7. L'estat de la massa d'aigua costanera.....	68
5.8. L'estat de les platges .....	68
5.9. El reciclatge i els residus urbans.....	69
6. Principals reptes del municipi en termes de salut .....	71
7. Pla d'acció.....	72
7.1. Pla d'acció segons els determinants de la salut.....	75
7.2. Presentació del Pla d'acció.....	76
Àmbit 1. Condicions polítiques, socioeconòmiques, cultural i mediambientals .....	77
Àmbit 2. Habitatge .....	84
Àmbit 3. Agricultura i productes de proximitat .....	85
Àmbit 4. Serveis sanitaris .....	87
Àmbit 5. Aigua i higiene .....	91
Àmbit 6. Treball i atur .....	95
Àmbit 7. Educació.....	97
Àmbit 8. Xarxes socials i comunitàries .....	100
Àmbit 9. Estils de vida: activitat física i esport.....	106
Àmbit 10. Estils de vida: alimentació saludable .....	108
Àmbit 11. Estils de vida: benestar emocional .....	110
Àmbit 12. Estils de vida: seguretat de les persones.....	114

## Índex de taules

Taula 1 - Població per edats i sexe .....	23
Taula 2 – Principals indicadors de la població.....	24
Taula 3 - Nacionalitats més presents a Castelldefels .....	26
Taula 4 - Població segons origen.....	27
Taula 5 - Població activa a Castelldefels.....	28
Taula 6 - Treball assalariat.....	28
Taula 7 - Persones treballadores autònomes 3r trimestre 2020 .....	29
Taula 8 - Persones aturades 2021 .....	30
Taula 9 - Taxa d'atur registrat .....	30
Taula 10 – Persones beneficiàries de prestacions .....	31
Taula 11 - Empreses de Castelldefels, 2020 .....	32
Taula 12 – Espais esportius a Castelldefels, 2020. ....	33
Taula 13 - Biblioteques a Castelldefels, 2018.....	33
Taula 14 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per droga principal (2018 – 2020). ....	40
Taula 15 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per sexe (2018 – 2020). ....	41
Taula 16 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per grups d'edat (2018 – 2020). ....	41
Taula 17 - Recursos socio-sanitaris a Castelldefels (2018).....	42
Taula 18 - Distribució de la població de l'ABS El Castell per sexe (2018).....	43
Taula 19 - Distribució de la població de l'ABS Can Bou per sexe (2018).....	43
Taula 20. Autopercepció positiva i negativa (%) de la salut a Castelldefels (2015-2018).....	44
Taula 21 - Principals diagnòstics entre la població de nens de 0-14 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya (% brut) .....	44
Taula 22 - Principals diagnòstics entre la població de nenes de 0-14 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018). ....	45
Taula 23 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) a les ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018). ....	46
Taula 24 - Principals diagnòstics entre la població adulta (15 anys i mes) de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018). ....	47
Taula 25 - Percentatges d'excés de pes, sobrepès i obesitat en adults de 18-74 anys. ABS El Castell, Can Bou i Catalunya. (Indicadors Bàsics per ABS-2018). ....	48
Taula 26 - Població menor de 15 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya atesa als CSMIJ (2018). ....	49
Taula 27 - Població adulta (>18 anys) l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya atesa a CSMA per grups diagnòstics % Brut (2018).....	49
Taula 28 - Població 15 anys i mes amb diversitat funcional i dependència a Castelldefels i Catalunya. % Brut (2015-2018). ....	50
Taula 29 - Nombre de defuncions, taxa bruta mortalitat i taxa mortalitat estandarditzada per sexe per a les ABS El Castell, Can Bou i Catalunya.( Indicadors Bàsics per ABS-2014-2018) .....	51
Taula 30 - Taxes específiques de mortalitat per grans grups de causes, per 100.000 habitants, per a l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya per sexes (2014-2018). ....	53
Taula 31 - Dades estil de vida: tabac, alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, % Brut. (Indicadors Bàsics per ABS).....	55

Taula 32 - Dades estil de vida: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, en el conjunt de les ABS. % Brut (2018).....	56
Taula 33 - Dades Cobertura vacunal: població 0-14 i menor de 12 anys a: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, % Brut. AGA. ....	56
Taula 34 - Indicadors d'ús de serveis ABS Castelldefels i Catalunya per sexes. % Brut (2016)...	57
Taula 35 - Model residencial de Castelldefels.....	58
Taula 36 - Partícules en suspensió PM10.....	60
Taula 37 - Diòxid de Nitrogen.....	60
Taula 38 - Ozó troposfèric.....	61
Taula 39 - Altres contaminants. ....	62
Taula 40 - Monitoratge del camp electromagnètic.....	67
Taula 41 - Evolució de la recollida selectiva bruta. ....	69



## 1.Introducció

El Pla Local de Salut que a continuació es presenta, pretén posar a disposició de l'Ajuntament de Castelldefels, i dels seva ciutadania, la identificació de problemes i necessitats i, alhora, definir les línies d'intervenció susceptibles de ser portades a terme en el municipi per al període 2022-2025 que, en l'àmbit de la salut, coincideix en estratègies de polítiques públiques a nivell mundial i autonòmic.

El Pla Local de Salut (PLS) és un instrument de planificació en salut que s'orienta al desenvolupament d'un procés compartit per a la millora de la salut. El PLS recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de Salut pública (prevenció, promoció i protecció) a nivell municipal.

Així doncs, es pot definir el PLS com l'eina que sistematitza el procés a seguir per fer evolucionar el municipi cap a un entorn respectuós i promotor de la salut. Alhora, és un document que estableix les bases i vertebrada la coordinació entre tots els agents involucrats en la salut. En altres paraules, el PLS ofereix una fotografia d'on es troba el municipi en matèria de salut, cap a on vol anar i de quina manera arribar-hi.

Les línies que es presenten son orientadores per desplegar a nivell municipal i s'aniran desenvolupant a mesura que es vagin concretant les accions, emmarcades en un treball interdisciplinari i intersectorial.

El PLS es fa en base a una visió positiva de la salut<sup>1</sup>, posant la mirada en el que genera salut, emmarcat en els Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)<sup>2</sup> i en el model de determinants socials de la salut<sup>3</sup>, per tal de visualitzar els actius i els condicionants que influeixen en la salut de la població i elaborar el Pla en base a les competències municipals.

El Pla d'Acció té en compte els eixos d'equitat per a la reducció de desigualtats socials: perspectiva de gènere, edat i cicle vital, perspectiva intercultural, diversitat funcional i classe social.

---

<sup>1</sup> Agència de Salut Pública de Catalunya. La Salutogènesi. [https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre\\_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/Accions-eines-i-projectes-relacionats/actius-i-salut/la-salutogenesi/](https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/Accions-eines-i-projectes-relacionats/actius-i-salut/la-salutogenesi/)

<sup>2</sup> Diputació de Barcelona. Què són els ODS? <https://www.diba.cat/web/ods/que-son-els-ods>

<sup>3</sup> Agència de Salut Pública de Catalunya. Determinants de la Salut [https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio\\_salut/determinants\\_de\\_salut/](https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/determinants_de_salut/)

## 2. Marc conceptual

### 2.1. Aproximació a la salut i a la salut pública

La definició de **salut**, lluny de ser universal i estàtica, ha anat evolucionant al llarg dels segles. Va ser l'any 1946 que l'OMS va proposar el concepte de salut actualment més acceptat: "La salut és un estat de complert benestar físic, mental i social i no només l'absència d'afeccions o malalties"<sup>4</sup>.

La salut deixava d'entendre's com un estat d'absència de malaltia per passar a incloure el benestar a diferents nivells (físic, mental i social). D'aquesta manera, el concepte de salut es fa més complex i s'amplia. A l'incorporar la idea de "benestar físic, mental i social" entren en joc múltiples factors més enllà dels biològics, tals com factors econòmics, socials, culturals, mediambientals o polítics. Alhora, si s'amplia la visió que es té de la salut, també ho fa la forma en què hem d'abordar-la. Així, la salut deixa d'estar només en mans del sistema sanitari per estendre's a múltiples camps.

La **salut pública**, seguint la definició de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)<sup>5</sup>, fa referència a aquell conjunt d'activitats organitzades dirigides a la protecció i promoció de la salut, així com a la prevenció de malalties de la població.

La prevenció és el conjunt d'actuacions dirigides a evitar les malalties, reduir-ne els factors de risc, aturar el seu avenç i atenuar-ne les conseqüències mentre que la promoció és el conjunt d'actuacions destinades a fomentar la salut de la població, l'envelliment saludable i l'equitat a partir de l'apoderament de les persones i el foment d'entorns saludables. La protecció s'orienta a preservar la salut davant d'agents presents en el medi (físics, químics i biològics). Les accions se centren en la salut alimentària, la salut ambiental i el control de pràctiques de risc sanitari

### 2.2. Què inclou el Pla Local de Salut

El PLS és un instrument de planificació en salut que s'orienta al desenvolupament d'un procés compartit per a la millora de la salut. El PLS **recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de**

---

<sup>4</sup> Conferència Sanitària Internacional de l'OMS, 1946

<sup>5</sup> Salut pública: el conjunt organitzat d'actuacions dels poders públics i del conjunt de la societat per mitjà de la mobilització de recursos humans i materials per a protegir i promoure la salut de les persones, en l'àmbit individual i col·lectiu, prevenir la malaltia i tenir cura de la vigilància de la salut. Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública. <https://www.parlament.cat/document/cataleg/47989.pdf>

**les actuacions que es fan en matèria de salut pública** (prevenció, promoció i protecció) a nivell municipal<sup>6</sup>.

El procés d'elaboració del PLS comprèn dos grans elements:

- *El Perfil de salut o Anàlisi de la situació en salut*: és el procés de planificació que requereix d'una descripció i una anàlisi prèvia de la situació de l'entorn i dels factors que incideixen en la salut per poder identificar els principals reptes del municipi en termes de salut.
- *El Pla d'Acció*: a partir de l'anàlisi precedent, el PLS prioritza els objectius a assolir per donar resposta als reptes detectats i especifica quines accions i quines metodologies seran les adients per assolir-los.

Així doncs, es pot definir el PLS com l'eina que sistematitza el procés a seguir per fer evolucionar el municipi cap a un entorn respectuós i promotor de la salut. Alhora, és un document que estableix les bases i vertebrada la coordinació entre tots els agents involucrats en la salut. En altres paraules, el PLS ofereix una fotografia d'on es troba el municipi en matèria de salut, cap a on vol anar i de quina manera arribar-hi.

### 2.3. Els determinants socials de la salut

És a partir de les definicions de salut i salut pública que aquest PLS posa l'accent en la importància de les polítiques públiques per tal de garantir la salut i el benestar de les persones, entenent que la salut és quelcom que va més enllà de les decisions individuals doncs, partint de l'autonomia i les desigualtats compartides, les decisions es veuen condicionades per l'entorn de la persona i modulades per les desigualtats de poder, definides a través dels eixos de desigualtat.

La salut està condicionada per les circumstàncies en què les persones neixen, creixen, viuen, i envelleixen. Aquestes circumstàncies, conegudes amb el nom de "determinants socials de la salut", inclouen factors econòmics, mediambientals, culturals, socials i polítics vinculats a polítiques no sanitàries.

Un dels models explicatius més estesos per explicar aquests factors és el Model de Determinants Socials de la salut, que proposen Dahlgren i Whitehead<sup>7</sup>. Els determinants de la salut de la població es presenten com una sèrie d'estrats que se superposen al voltant d'unes

<sup>6</sup> Diputació de Barcelona. Plans Locals de Salut. <https://www.diba.cat/web/salutpublica/planificaciosplocal>

<sup>7</sup> Dahlgren G, Whitehead M (1991). "The main determinants of health" model, version accessible in: Dahlgren G, and Whitehead M. (2007) European strategies for tackling social inequities in health: Levelling up Part 2. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0018/103824/E89384.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf)

característiques individuals com són l'edat, el sexe i alguns factors constitucionals que no són modificables per l'acció política. Al seu voltant, situades en capes concèntriques, es troben una sèrie d'influències que poden ser modificades per l'acció política. L'esquema explicatiu de Dahlgren i Whitehead ha estat reinterpretat i ampliat per autors com Barton i Grant (2006)<sup>8</sup> (Figura 1).

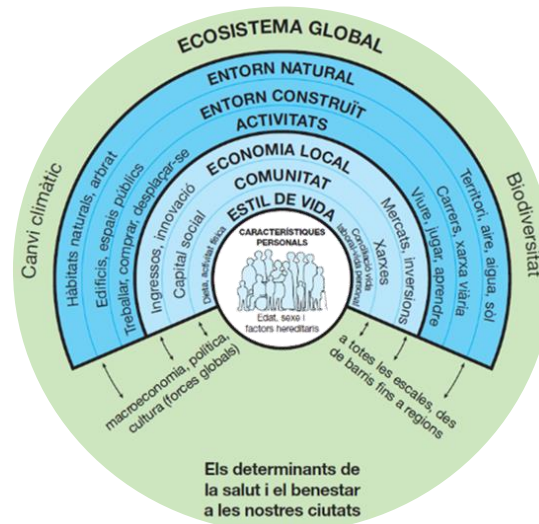


Figura 1 - Model de determinants de la salut

Font: Diputació de Barcelona a partir de Barton and Grant, 2006.

En primer lloc, es troben els estils de vida individuals, entre els quals s'inclou el consum de tabac o d'alcohol i l'activitat física. En segon lloc, les persones interaccionen entre elles i amb la seva comunitat integrades en xarxes socials i comunitàries; la pertinença a aquestes xarxes condiona els seus estils de vida i la salut. Al tercer estrat es troben les condicions de vida i de treball, l'agricultura, l'accés a béns i serveis fonamentals, com l'educació o els serveis sanitaris. Finalment, com a mediadors de la salut, les influències econòmiques, culturals i mediambientals actuen sobre totes les altres capes.

Els determinants socials de la salut posen de manifest que la intervenció en salut s'ha de dur a terme des de múltiples camps, i cal que es tinguin en compte tots els estrats dels determinants socials de la salut si es vol fer una intervenció integral en salut.

En els últims anys han aparegut nous models (

) que posen el focus sobre les *desigualtats en salut* que generen els diferents determinants socials de la salut. Aquests models emfasitzen que cal intervenir sobre tots els determinants de

<sup>8</sup> Barton, H. and Grant, M. (2006) A health map for the local human habitat. The Journal for the Royal Society for the Promotion of Health, 126 (6). pp. 252-253. ISSN 1466-4240 developed from the model by Dahlgren and Whitehead, 1991.

la salut i dotar de recursos segons les necessitats per tal de garantir l'equitat en salut. El PLS, doncs, està encaminat a reduir la iniquitat en salut, és a dir, ha de contribuir a la possibilitat que qualsevol persona, independentment de les seves circumstàncies socials, pugui arribar al seu màxim exponent de salut.

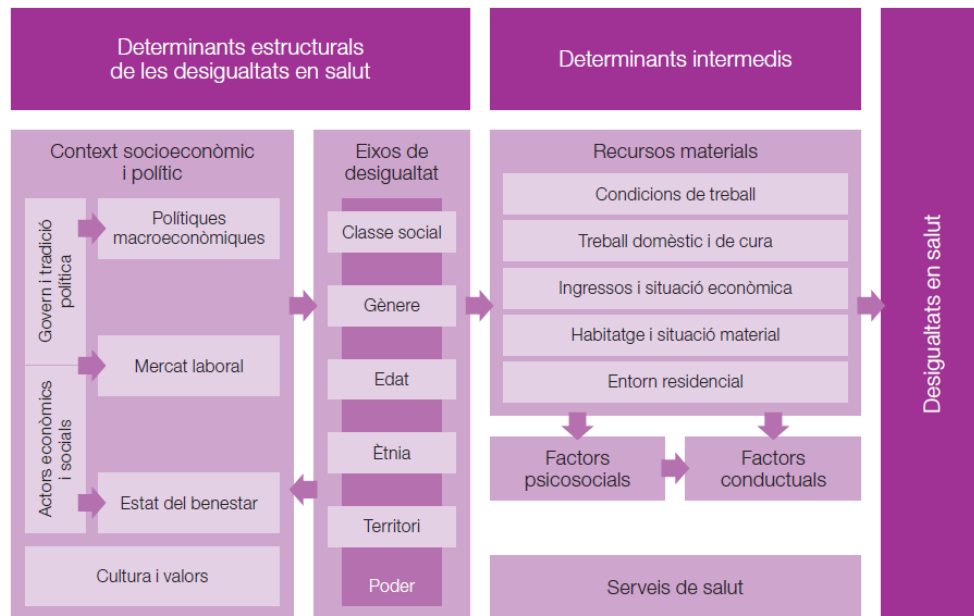


Figura 2 - Determinants socials de les desigualtats en salut

Font: Borrell i Malmusi, 2010.

## 2.4. Salut en Totes les Polítiques (STP)

El concepte de salut exposat i el model dels determinants socials de la salut ressalten que la majoria de factors que condicionen la salut no responen únicament a l'àmbit d'actuació propi del sistema sanitari. Abasta, també, sectors tan amplis com l'educació, els serveis socials, el transport, l'urbanisme i serveis tècnics o el medi ambient.

Per incloure aquesta perspectiva en la planificació i execució de les polítiques públiques, l'Organització Mundial de la Salut (OMS) ha proposat l'enfocament de la STP (STP)<sup>9</sup>. Aquest enfocament té l'objectiu d'intervenir en l'estat de salut de la població des de les polítiques de sectors no únicament sanitaris. Cal incorporar la preocupació per la salut en tots els sectors per poder intervenir sobre els múltiples determinants de la salut.

<sup>9</sup> Organització Mundial de la Salut. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=44616-cd53-10-2014-plan-accion-sobre-salud-todas-politicas-616&category\\_slug=salud-todas-politicas-9814&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=44616-cd53-10-2014-plan-accion-sobre-salud-todas-politicas-616&category_slug=salud-todas-politicas-9814&Itemid=270&lang=es)

La incorporació de la STP, consisteix en adoptar un enfocament intersectorial de les polítiques públiques, en què es tinguin en compte les repercussions sobre la salut<sup>10</sup>. Es tracta de treballar conjuntament des de les diferents àrees de l'administració local per poder intervenir sobre els múltiples factors que determinen la salut, en el marc del Pla de Salut de Catalunya 2016-2020, portant a terme una coordinació amb altres plans de desenvolupament local per treballar més en estratègies i plans integrals, compartits o transversals.

## 2.5. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)

L'Assemblea General de Nacions Unides<sup>2</sup> va aprovar, el 25 de setembre de 2015, l'Agenda 2030 de Desenvolupament Sostenible amb els objectius d'erradicar la pobresa, lluitar contra les desigualtats i les injustícies i frenar el canvi climàtic, entre altres. L'Agenda configura un full de ruta que pretén assolir el desenvolupament mundial sostenible.

L'Agenda 2030 s'orienta en tres dimensions, l'econòmica, la social i l'ambiental, i és d'aplicació universal. Es desplega en 17 Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) i és a través dels quals que es proposa l'abordatge dels grans reptes globals: la salut, la lluita contra la pobresa, el canvi climàtic, l'educació, la igualtat de gènere, la pau o les ciutats sostenibles, entre altres. Cada ODS inclou 169 metes que contribueixen en el compliment de l'objectiu.

L'Agenda 2030 promou l'acció de 5 esferes: persones, planeta, prosperitat, pau i aliances. La seva implementació es basa en els següents principis:

- **Universals:** impliquen tots els països, independentment del seu nivell de desenvolupament econòmic.
- **Globals:** aborden els desafiaments locals, nacionals i transnacionals més urgents dels nostres temps.
- **Integrals:** estan interconnectats en totes les seves dimensions i a tots els nivells: reptes, països i diferents nivells de govern.
- **Mesurables:** s'han de mesurar amb indicadors.
- **Ambiciosos:** no deixen enrere a ningú
- **Inclusius:** impliquen tots els nivells de govern i totes les parts interessades en un esforç col·lectiu per al desenvolupament sostenible.
- **Multidimensionals:** inclouen les 3 dimensions del desenvolupament sostenible (econòmica, social i mediambiental).

---

<sup>10</sup> Organització Mundial de la Salut, 2013

- **Basats en l'experiència** adquirida dels Objectius de Desenvolupament del Mil·lenni

Per aquests motius, es fa necessari que l'administració local, a l'igual que a nivell internacional, nacional o regional, es responsabilitzi i comprometi a seguir les fites marcades, amb un treball col·laboratiu i d'aliances amb el món empresarial, l'acadèmic i la pròpia comunitat (Figura 3).



Figura 3 - Objectius de Desenvolupament Sostenible  
Font: Diputació de Barcelona

## 2.6. Marc normatiu i de planificació sanitària

L'aproximació a la noció de salut exposada fins ara ha rebut l'aval i el suport de diferents organismes autonòmics, estatals i internacionals. Les principals propostes i documents que la recolzen són:

### Normativa internacional

- **L'Estratègia de Salut per a Tothom en el segle XXI (OMS, 2000)**<sup>11</sup> parteix de polítiques de salut d'àmbit local per tal d'identificar i solucionar els problemes que amenacen la salut, potenciar els factors positius, promoure polítiques públiques, atendre els grups més vulnerables i reforçar el poder de la comunitat.
- **La Declaració d'Adelaida (OMS, 2010)**<sup>12</sup> planteja la implementació d'una governança compartida a favor de la salut i el benestar a través de la Salut en Totes les Polítiques.

<sup>11</sup> OMS. Estrategia de salud para todos en el siglo XXI. 1998. <http://www.famp.es/export/sites/famp/.galleries/documentos-obs-salud/SALUD-21.pdf>

<sup>12</sup> OMS. Declaración de Adelaida sobre Salud en Todas las Políticas. 2010. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44391/9789243599724\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44391/9789243599724_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Normativa europea

- **La Carta Europea d'Autonomia Local** (*Consell Europeu, 1985*)<sup>13</sup> estableix que correspon als municipis el dret i la potestat efectiva d'ordenar i gestionar una part important dels afers públics mitjançant l'impuls de polítiques pròpies.

## Normativa estatal

- **La Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud** (*Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, 2014*)<sup>14</sup> proposa el desenvolupament progressiu d'intervencions dirigides a la prevenció de malalties, lesions i la discapacitat, i es caracteritza pel seu abordatge integral i el seu enfocament positivista i poblacional.
- **Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública**<sup>15</sup>, que defineix les bases per tal que la població assoleixi i mantingui el millor nivell de salut possible actuant sobre els processos i factors que hi influeixen per tal de prevenir la malaltia i protegir i promoure la salut individualment i col·lectivament.

## Normativa autonòmica

- **Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya**<sup>16</sup> defineix el manteniment i la millora de la salut de la població com a objectiu fonamental del sistema sanitari català i, per assegurar-ne el seu compliment, es fonamenta sobre els principis d'accessibilitat universal, l'equitat, l'eficàcia i l'eficiència.
- **Llei 18/2009, del 22 d'octubre, de salut pública de Catalunya**<sup>17</sup> on es garanteix la vigilància de la Salut pública, la promoció de la salut individual i col·lectiva, la prevenció de la malaltia i la protecció de la salut. També, propicia una cooperació més estreta dels serveis de Salut pública municipal en una xarxa d'equips locals.

---

<sup>13</sup> Consejo de Europa. Carta Europea de Autonomía Local. 2018. <https://rm.coe.int/1680719ca3>

<sup>14</sup> Ministerio de Sanidad, consumo e Igualdad. Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud. 2014. <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>

<sup>15</sup> BOE. Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública. 2011. <https://www.boe.es/eli/es/l/2011/10/04/33/con>

<sup>16</sup> Portal Jurídic de Catalunya. Llei d'ordenació sanitària de Catalunya. 1990. <https://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/1324/1794998.pdf>

<sup>17</sup> Portal Jurídic de Catalunya. Llei de salut pública de Catalunya. 2009. <https://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/5495/1804681.pdf>



## Normativa local

- **Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, que aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya<sup>18</sup>**, que reconeix en l'àmbit de l'Administració local la plena competència municipal pel desenvolupament de polítiques de prevenció, serveis i reinserció social.

## Marc de planificació sanitària autonòmica

- **Pla de Salut de Catalunya 2021-2025<sup>19</sup>**, instrument i marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut dins l'àmbit de la Generalitat. El seu objectiu és millorar la salut i la qualitat de vida de la població.
- **Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut pública del 2014 (PINSAP)<sup>20</sup>** amb l'objectiu d'assolir els propòsits de millora i protecció de la salut de la forma més equitativa i eficient possible, a partir d'intervencions sobre els determinants de la salut de la població.

## Planificació estratègica local

Els Plans i programes que emmarquen les polítiques públiques portades a terme per l'Ajuntament de Castelldefels son:

- **Acord de Ciutat<sup>21</sup>**, aprovat a juliol de 2021 i estructurat en 5 àmbits d'actuació (reactivació econòmica, recuperació social, impuls digital, ciutat educadora i nou model urbà sostenible), conté 22 eixos estratègics que marquen les polítiques locals a curt i mig termini amb 188 mesures proposades.
- **Pla d'Acció Municipal (PAM) 2019-2023<sup>22</sup>**, actualment en procés participatiu, i que s'estructura en tres eixos: sostenibilitat i espai públic, innovació i qualitat i drets i ciutadania.

---

<sup>18</sup> DIBA. Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya. [https://dibaaps.diba.cat/vnis/temp/CIDO\\_dogc\\_2003\\_05\\_20030520\\_DOGC\\_20030520\\_005\\_037.pdf](https://dibaaps.diba.cat/vnis/temp/CIDO_dogc_2003_05_20030520_DOGC_20030520_005_037.pdf)

<sup>19</sup> Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Pla de salut de Catalunya 2021-2025. (2021) Disponible a: [https://salutweb.gencat.cat/ca/el\\_departament/Pla\\_salut/pla-de-salut-2021-2025/](https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/Pla_salut/pla-de-salut-2021-2025/)

<sup>20</sup> Agència de Salut Pública de Catalunya. Pla Interdepartamental i Intersectorial de Salut Pública (PINSAP) [https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre\\_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/](https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/)

<sup>21</sup> Ajuntament de Castelldefels. Acord de ciutat. Disponible a: [https://acordpercastelldefels.org/wp-content/uploads/2020/09/AcordCastelldefels2020\\_v4.pdf](https://acordpercastelldefels.org/wp-content/uploads/2020/09/AcordCastelldefels2020_v4.pdf)

<sup>22</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla d'Acció Municipal 2019-2023. Disponible a: <http://pamcastelldefels.org/>

- **Pla Estratègic Smart City**
- **Pla de barris de Vista Alegre**, elaborat per l'Ajuntament de Castelldefels i que s'estructura en quatre objectius: millorar l'espai públic, millorar els edificis, dotar al barri de més i millors equipaments ciutadans i afavorir la cohesió social i estimular el creixement econòmic del barri.
- **Pla Educatiu Entorn<sup>23</sup>**, iniciativa oberta i de cooperació educativa, que vol donar una resposta integrada i comunitària a les necessitats educatives dels infants i joves coordinant i dinamitzant l'acció educativa de la ciutat més enllà de l'àmbit escolar. Treballa en diferents programes dins l'àmbit educatiu amb l'objectiu d'afavorir la cohesió social, promoure la coeducació, fomentar la interculturalitat i millorar la presència i l'ús social de la llengua catalana, i així enfortir les xarxes educatives, la participació en activitats de lleure i esportives, els vincles entre les famílies, l'escola i l'entorn i reduir les desigualtats entre col·lectius, per a, en conseqüència, contribuir a incrementar l'èxit escolar.
- **Pla de Convivència Intercultural<sup>24</sup>**, que vol ser un instrument útil per enfocar la qüestió de la immigració, i establir des de l'Ajuntament uns valors i una filosofia que puguin reflectir els del conjunt de la ciutadania de Castelldefels i que puguin ser compartits per aquest conjunt, marcar les principals línies i orientacions de treball de l'activitat municipal i al mateix temps que proporciona a l'Ajuntament instruments de coordinació, reflexió i elaboració estratègica.
- **Pla d'Igualtat LGTBI 2019-2023<sup>25</sup>**, eina que ha de permetre que ha de ser una el desplegament de polítiques locals en matèria de diversitat afectivosexual i de gènere.
- **Pla Municipal per a la Igualtat d'oportunitats entre dones i homes<sup>26</sup>**, com a document de referència per als diferents departament municipals que en qualsevol moment

<sup>23</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla Educatiu Entorn. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/ca/guiaEducativa/doc\\_generica.asp?dogid=1333](https://www.castelldefels.org/ca/guiaEducativa/doc_generica.asp?dogid=1333)

<sup>24</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla de Convivència Intercultural. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/a\\_Arees/educacio/file/Pla\\_mun\\_conv\\_interc\\_cat.pdf](https://www.castelldefels.org/a_Arees/educacio/file/Pla_mun_conv_interc_cat.pdf)

<sup>25</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla d'igualtat LGTBI 2019-2023. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea\\_5709\\_pmp\\_pdf@14022020085237.pdf](https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea_5709_pmp_pdf@14022020085237.pdf)

<sup>26</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla Municipal per a la igualtat d'oportunitats entre dones i homes. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea\\_260\\_PMP\\_PDF.pdf](https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea_260_PMP_PDF.pdf)

vulguin desenvolupar amb actuacions amb perspectiva de gènere i amb igualtat d'oportunitats entre dones i homes.

- **Pla Local de Joventut 2016-2019**<sup>27</sup>, com una eina que serveixi per ordenar, planificar i orientar totes les accions municipals en matèria de joventut per atendre les necessitats dels joves del municipi i, d'aquesta manera, aconseguir millorar la qualitat de vida d'aquest sector de la població.
- **III Pla d'Igualtat 2018-2021**<sup>28</sup>, com a instrument principal que organitza les polítiques municipals en matèria d'igualtat entre dones i homes.
- **Pla Local d'habitatge (PLH)**<sup>29</sup>, és un document tècnic que, partint de l'anàlisi de la situació de l'habitatge en el municipi i de les condicions de context, defineix les estratègies i concreta les actuacions a promoure o desenvolupar des del govern local en relació al sòl i al sostre residencial, existent o de nova creació, per un període de sis anys, amb l'objecte de fomentar l'assoliment del dret dels ciutadans a gaudir d'un habitatge digne en condicions assequibles.
- **Xarxa de refugis climàtics metropolitans**: un refugi climàtic (RC) és un espai interior o exterior accessible que, durant els episodis climàtics extrems, proporciona confort tèrmic, descans i seguretat a la població. No són equipaments únicament destinats a aquesta finalitat, ja que compatibilitzen els seus usos i funcions habituals juntament amb el servei de refugi climàtic durant els episodis de temperatures extremes. Castelldefels està inclosa dins de la xarxa de refugis climàtics de l'AMB.
- **Pla de Mobilitat Urbana Sostenible (PMUS)**<sup>30</sup> és el document tècnic que serveix de base per configurar les estratègies de mobilitat sostenible del municipi d'acord amb el que preveu la Llei 9/2003 de la Mobilitat. El Pla és obligatori per tots aquells municipis que han de prestar servei de transport col·lectiu urbà de viatgers i també pels inclosos dins de les Zones de Protecció Especial de l'Àmbit Atmosfèric (ZPEAA) i tal com exigeix el Pla d'Actuació per a la millora de la qualitat de l'aire de la Regió Metropolitana de

<sup>27</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla Local de Joventut 2016-2019. Disponible a: <http://www.jovesdecastelldefels.org/pla-local-de-joventut/>

<sup>28</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla d'igualtat 2018-2021. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea\\_5215\\_pmp\\_pdf@05042018162435.pdf](https://www.castelldefels.org/fitxers/DocumentsArees/documentsarea_5215_pmp_pdf@05042018162435.pdf)

<sup>29</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla Local d'Habitatge. Disponible a: [https://www.castelldefels.org/a\\_Arees/ser\\_territorials/file/2010-PLH/PLH\\_MEMORIA.pdf](https://www.castelldefels.org/a_Arees/ser_territorials/file/2010-PLH/PLH_MEMORIA.pdf)

<sup>30</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla de mobilitat urbana sostenible. Disponible a: [http://cido.diba.cat/normativa\\_local/6679941/pla-de-mobilitat-urbana-sostenible-ajuntament-de-castelldefels](http://cido.diba.cat/normativa_local/6679941/pla-de-mobilitat-urbana-sostenible-ajuntament-de-castelldefels)

Barcelona (RMB). Castelldefels compleix els dos requisits i per això, l'any 2018 es va aprovar definitivament el PMUS de Castelldefels amb l'objectiu, entre d'altres, de reduir els contaminants atmosfèrics, així com potenciar la mobilitat sostenible i segura de la ciutat.

- **Programa d'Adaptació al Canvi Climàtic (PACC)**<sup>31</sup>, que estableix un conjunt de mesures per donar una resposta cohesionada, coherent, multidisciplinar i global als riscos identificats de manera que el municipi de Castelldefels disposa d'una eina per avançar i preveure els mecanismes per adaptar-se al canvi climàtic que ha de permetre:
- **Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible (PAES)**<sup>32</sup>, que té per objectiu final d'assolir una reducció en les seves emissions de gasos d'efecte hivernacle (GEH) i així contribuir a la mitigació d'aquest fenomen.
- **Pla d'acció per a l'Energia sostenible i el clima (PAESC)** El PAESC és un document estratègic de planificació energètica i climàtica local. Conté les accions que el municipi ha de dur a terme per superar els objectius establerts per la UE per al 2030, i així, anar més enllà de la reducció del 55% de les emissions de CO<sub>2</sub> al seu terme[1]. Ha de tenir una visió ambiciosa i incloure mesures d'adaptació als impactes del canvi climàtic. El PAESC ha de recollir els documents estratègics i estudis fets al municipi com ara: plans de mobilitat local, plans directors i d'adequació de l'enllumenat públic, PAES etc.
- **Pla de Prevenció de Residus municipals** és un document que estableix noves estratègies concretes que potenciïn un ús més eficient i racional dels recursos i un impuls a la prevenció de generació de residus, la reutilització i el reciclatge. Té la missió de fomentar la reducció de deixalles a la ciutat involucrant tots els agents implicats (ciutadania, empreses, comerços, entitats, associacions i administracions).
- **Programa metropolità de prevenció de residus i gestió de recursos i residus municipals 2017-2025 (PREMET25)**, és un document estratègic de gestió de residus municipals redactat per l'AMB, que ha donat com a fruit una estratègia conjunta pels municipis metropolitans per a la gestió dels residus. Dins trobem:

---

<sup>31</sup> Ajuntament de Castelldefels. Programa d'Adaptació al Canvi Climàtic. Disponible a: <https://www.seu-e.cat/documents/8627323/0/PACCC/92cae4e9-d4d8-4f45-b5ef-5e6d2df2bdd6>

<sup>32</sup> Ajuntament de Castelldefels. Pla d'Acció per a l'Energia Sostenible. Disponible a: <https://www.seu-e.cat/documents/8627323/0/PAES/cc912585-371e-4cd5-be38-bc3ce688fd51>

- Acord metropolità per al residu zero
- Pla de Millora de la recollida selectiva (PLAMIR)

- **Programa d'educació ambiental:** té per objectius donar a conèixer l'entorn natural a l'alumnat per a fomentar que el respectin, l'estimin i adquireixin els hàbits necessaris per a conservar-lo , fomentar les bones pràctiques pel que fa al consum, el reciclatge i l'ús sostenible dels recursos entre l'alumnat , oferir a la comunitat educativa recursos i suport per a treballar els temes ambientals i fer de les escoles agents comunitaris per afavorir l'aprenentatge de l'ús sostenible dels recursos.

## 3. Metodologia

En aquest apartat s'exposen les metodologies que s'han portat a terme per elaborar el PLS de Castelldefels 2022-2025, definint en primer lloc l'organització general amb els diferents òrgans de coordinació, seguit de la metodologia de la fase d'elaboració de l'anàlisi de la situació en salut i, en darrer terme, la metodologia que ha guiat la fase d'elaboració del Pla d'Acció.

### 3.1. Organització

El PLS s'ha elaborat a partir del treball i coordinació de diferents grups de treball:

- a. **Grup coordinador:** equip encarregat de liderar l'elaboració del PLS. Ha estat l'òrgan encarregat d'impulsar l'elaboració del pla a partir de la cerca i anàlisi de les dades.
- b. **Grup motor:** està format per persones que són representants d'entitats, agents clau en salut i entitats polítiques o socials o a títol individual.

### 3.2. Perfil de salut

L'anàlisi de la situació en salut s'ha portat a terme mitjançant la recopilació i anàlisi de dades secundàries a partir de la revisió i estudi de documents i informacions disponibles. La finalitat és reconèixer la situació de salut i dels seus determinants que faciliti la identificació dels seus principals problemes i necessitats. Normalment és un etapa de la planificació orientada a la obtenció d'una llista de problemes de salut, però no es pot descartar que en ocasions s'identifiquin problemes estructurals com manca de serveis o de coordinació entre serveis.

### 3.3. Pla d'acció

El Pla d'acció s'ha portat a terme seguint una metodologia participativa que ha combinat la participació ciutadana amb la participació de tècnics/es de diferents àrees de l'Ajuntament de Castelldefels i els representants polítics a l'Ajuntament. Aquesta metodologia participativa ha permès recollir idees, aportacions i propostes dels diferents actors per ser incorporades al PLS.

## 4. Perfil de salut

### 4.1. Indicadors demogràfics i socioeconòmics

#### 4.1.1. Població

Castelldefels és un municipi de la comarca del Baix Llobregat, amb una extensió de 12,87 km<sup>2</sup> i una població de 67.460 habitants l'any 2020, fet que li dona una densitat de 5.242 habitants per quilòmetre quadrat.

Segons les dades del programa Hermes, en els darrers anys la població ha crescut un 0,68% (diferència entre 2019 i 2020), percentatge que s'eleva al 3,96% si es pren com a referència el període 2016-2020. Les diferències entre homes i dones són pràcticament inexistents (49,1% homes i 50,8% dones) (Taula 1) (Taula 2).

Taula 1 - Població per edats i sexe

	Castelldefels	Baix Llobregat	Catalunya
<b>Població total</b>	<b>67.460</b>	<b>834.653</b>	<b>7.780.479</b>
Homes de 0 a 14 anys	5.625	68.237	600.199
Homes de 15 a 64 anys	23.216	277.514	2.596.461
Homes de 65 a 84 anys	3.869	57.173	547.441
Homes de 85 anys i més	452	7.168	82.863
<b>Total Homes</b>	<b>33.162</b>	<b>410.092</b>	<b>3.826.964</b>
Dones de 0 a 14 anys	5.178	64.497	565.666
Dones de 15 a 64 anys	23.335	275.768	2.549.792
Dones de 65 a 84 anys	4.890	70.142	670.915
Dones de 85 anys i més	895	14.154	167.142
<b>Total Dones</b>	<b>34.298</b>	<b>424.561</b>	<b>3.953.515</b>

Font: IDESCAT, 2020

Taula 2 – Principals indicadors de la població

Percentatge de joves: (Població de 0 a 15 anys / Població total) *100	<b>17,21 %</b>
Percentatge d'adults: (Població de 16 a 64 anys / Població Total)*100	67,81 %
Percentatge població gran: (Població major o igual de 65 anys / Població Total) *100	14,98 %
Índex d'envelliment: (Població de 65 anys i més / Població de 0 a 15 anys)*100	87,05 %
Edat mitjana: Mitjana aritmètica de les edats dels individus que componen una població	41,2 anys
Índex de dependència global: (Població de 0 a 15 anys) + (Població de 65 anys i més)) / (població entre 16 i 64 anys)] *100	47,47 %
Índex de recanvi: (Població de 60 a 64 anys / Població de 15 a 19 anys)*100	92,52 %
Població estacional: mesuren el nombre de persones que hi ha en un municipi	62.852
Població resident a l'estranger:	1.955

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021

Segons l'informe dels Serveis d'Informació en Salut de la Diputació (2020),

- La població de 65 anys o més ha anat augmentant progressivament des de l'any 2005 (quan representava el 9,8% del total) fins a 2020 (quan era 14,9%).
- Les diferències entre els diversos grups d'edat que s'acostumen a fer en aquesta franja es mostren significatives (la població de més de 85 anys passa del 10% al 13,2%).
- Una projecció cap a l'any 2033 permet suposar que la població de més de 65 suposarà un 21,7% del total, amb gairebé un 16% de persones de 85 anys o més.
- L'índex de dependència global (IDG) ha augmentat de manera progressiva en el període 2005-2019 deu punts: ha passat de ser del 35,7% al 45,3%.
- L'índex de dependència juvenil (IDJ) no ha canviat gaire (ha passat del 22,4% al 22,8), tot i que alguns anys aquest percentatge va ser força més elevat.
- L'índex de dependència senil (IDS) ha patit un canvi molt important i ha passat del 13,3% al 21,5%.
- L'índex d'envelliment és el que ha experimentat un canvi més important: del 59,6% ha passat al 90,1% en els catorze anys que s'han estudiat (2005-2019)<sup>33</sup>.

<sup>33</sup> IDG: Índex de Dependència Global. Relació entre la població menor o igual a 14 anys i major o igual a 65 anys sobre la població de 15 i 65 anys.

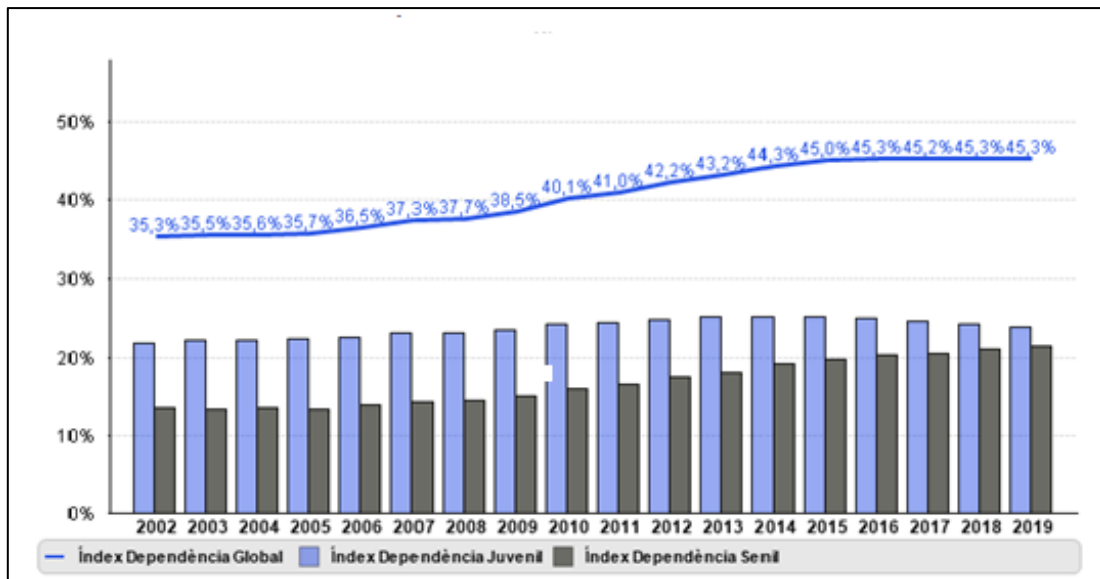
IDJ: Índex de Dependència Juvenil. Relació entre la població menor o igual a 14 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IDS: Índex de Dependència Senil. Relació entre la població major o igual a 62 anys sobre la població de 15 a 64 anys.

IE: Índex d'Envelliment. Nombre de persones de major o igual a 65 anys per cada 100 persones menors de 15 anys.



Les dades en conjunt es poden veure en el Gràfic 1.

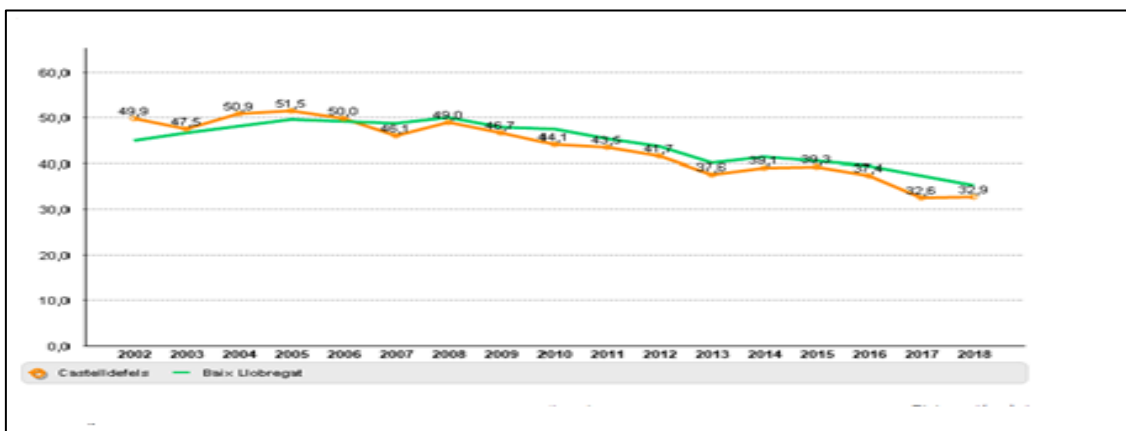


**Gràfic 1 - Evolució dels indicadors de dependència demogràfica**  
 Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

Segons les dades del projecte Hermes, el nombre de naixements durant el darrer any va ser de 459 i el de defuncions de 451: encara que a la pràctica no es va notar, teòricament hi va haver un molt minso creixement poblacional.

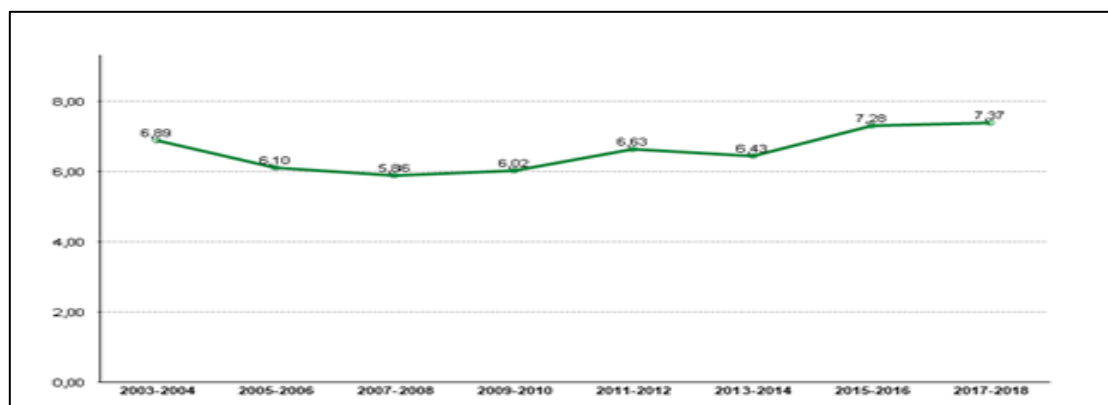
L'Índex Sintètic de Fecunditat és de 0,98 i la Taxa Bruta de Mortalitat del 6,71.

El Gràfic 2 mostra l'evolució en els darrers tres lustres de la taxa de fecunditat, tant a Castelldefels com al Baix Llobregat. Com s'hi veu, aquesta ha anat disminuint progressivament, exceptuant períodes de creixement concrets.



**Gràfic 2 - Evolució de la taxa general de fecunditat (dones de 15 a 49 anys)**  
 Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

Pel que fa a la mortalitat, aquesta ha tendit a mantenir-se força estable, tot i haver augmentat lleugerament en aquests tres lustres (Gràfic 3).



**Gràfic 3 - Evolució de la Taxa Bruta de Mortalitat 2003-2018**

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

El comportament de totes aquestes variables ha fet que **l'esperança de vida al néixer** passés dels 79 als 82 anys del bienni 2007-2008 al 2017-2018. Si s'analitza **l'esperança de vida als 65 anys**, en el mateix període s'ha passat dels 17,7 anys als 20 anys. Com acostuma a passar en totes les societats avançades, l'esperança de vida sempre ha estat més gran entre les dones que els homes (de 4 a 6 anys de diferència).

Tornant a les dades de l'informe Hermes, sabem que la **població estrangera** era formada per un total de 14.372 persones. La seva variació anual havia estat positiva, amb un increment del 3,74% (però amb un increment del 19,35% en el període 2016-2020). L'edat mitjana de la població estrangera se situa en els 36,42 anys, més de quatre anys i mig més jove que la població oriünda. Amb aquestes dades, la taxa d'estrangeria se situa en el 21,3%. Un total de 5.848 persones ocupen les cinc nacionalitats més presents (Taula 3) (Taula 4).

**Taula 3 - Nacionalitats més presents a Castelldefels**

Itàlia	1.744
Romania	1.531
França	1.130
Alemanya	752
Marroc	691

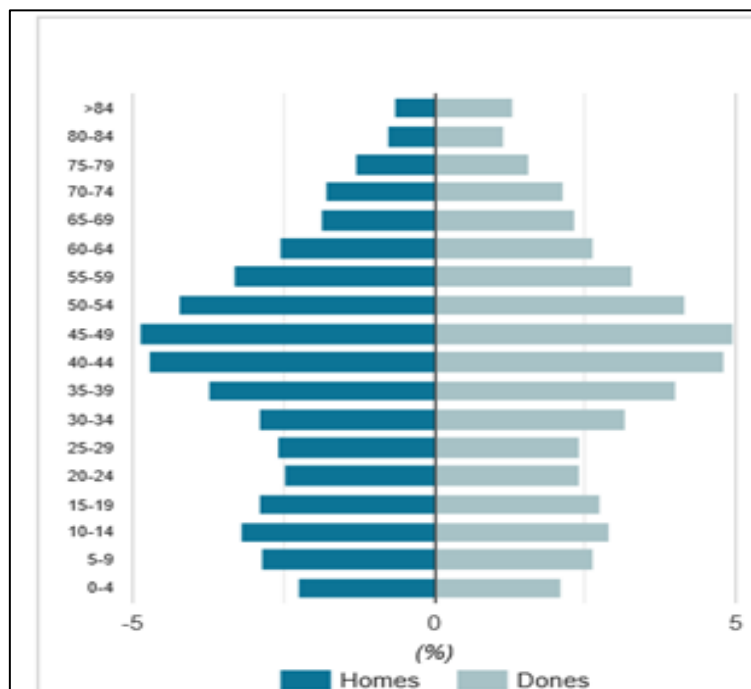
Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021.

Taula 4 - Població segons origen.

Any 2020	Castelldefels	Baix Llobregat	Catalunya
Població nascuda a Catalunya	37.002	533.796	4.947.418
Població nascuda a la resta d'Espanya	1.2023	172.295	1.248.206
Població nascuda a l'estranger	18.435	128.562	1.584.855
<b>Població total segons naixement</b>	<b>67.460</b>	<b>834.653</b>	<b>7.780.479</b>
Població amb nacionalitat espanyola	53.088	743.134	6.519.860
Població amb nacionalitat estrangera	14.372	91.519	1.260.619
<b>Població total segons nacionalitat</b>	<b>67.460</b>	<b>834.653</b>	<b>7.780.479</b>
Homes amb nacionalitat espanyola	25.874	364.107	3.176.668
Homes amb nacionalitat estrangera	7.288	45.985	650.296
<b>Total Homes</b>	<b>33.162</b>	<b>410.092</b>	<b>3.826.964</b>
Dones amb nacionalitat espanyola.	27.214	379.027	3.343.192
Dones amb nacionalitat estrangera.	7.084	45.534	610.323
<b>Total Dones</b>	<b>34.298</b>	<b>424.561</b>	<b>3.953.515</b>

Font: IDESCAT, 2020

El següent gràfic recull l'estructura de la piràmide d'edats de la població (Gràfic 4).



Gràfic 4 - Estructura de població per grups d'edat

Font: IDESCAT, 2020

#### 4.1.2. Mercat de treball

Pel que fa al mercat de treball, al tercer trimestre de 2020, la població activa arribava a les 29.626 persones, amb un lleuger increment d'encara no un punt durant el darrer any i un increment quinquennal del 6,51%. Tot i que hi ha més homes que dones en aquest grup, les diferències no semblen massa acusades. La major part d'aquesta població tenia 45 anys o més (45%) (Taula 5).

**Taula 5 - Població activa a Castelldefels**

Població activa registrada (3r Trimestre 2020)	<b>29.626</b>
Variació anual	0,73%
Variació quinquennal	6,51%
Homes	15.276
Dones	14.350
De 16 a 24 anys	1.800
De 25 a 34 anys	5.692
De 35 a 44 anys	8.765
>44 anys	13.369

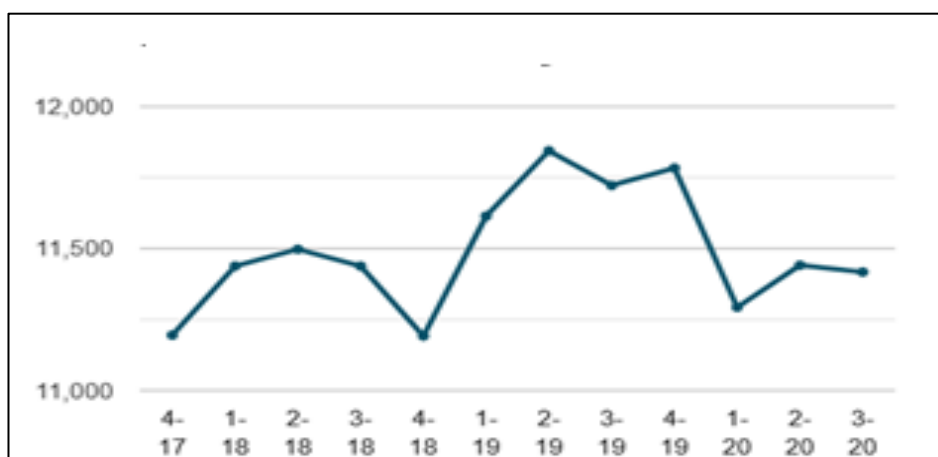
Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021.

En el mateix període de temps, tercer trimestre de 2020, hi havia un total d'11.417 treballadors i treballadores assalariats i 5.324 d'autònoms o autònomes. Vist en una perspectiva diacrònica, la variació del treball assalariat havia estat negativa en el darrer any (-2,6%), però francament expansiva en els darrers quatre anys (15,11% d'increment). En canvi, el treball autònom havia augmentat en totes dues dimensions (Taula 6) (Taula 7)(Gràfic 5).

**Taula 6 - Treball assalariat**

Persones treballadores assalariades (3r Trimestre 2020)	<b>11.417</b>
Variació anual	-2,60%
Variació 2016-2020	15,11%
Agricultura	1
Indústria	879
Construcció	663
Serveis	9.874
Ocupacions d'alt contingut tecnològic	1.190

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021.



Gràfic 5 – Evolució del nombre de persones assalariades

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021.

Taula 7 - Persones treballadores autònomes 3r trimestre 2020

Treballadors autònoms (3T 2020)	<b>5.324</b>
Variació anual	0,72%
Variació 2016-2020	4,13%
Agricultura	7
Indústria	284
Construcció	650
Serveis	4.383

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, abril 2021.

Pel que fa a l'atur, hi havia 3.682 persones que es trobaven sense feina (cal tenir en compte que es tracta de l'atur registrat), amb un increment anual del 24,35%. La taxa d'atur registrat mitjana és del 12,31% de tota la població. El 55,2% de les persones aturades eren dones, mentre el 44,7% restant corresponia als homes.

Com es veu a la Taula 9, la taxa d'atur entre les dones era gairebé quatre punts més alta que entre els homes; també era més gran en els grups de més edat i en els més joves. Més de la meitat de les persones que es trobaven sense feina tenien 45 anys o més. Junt amb les que es troben a la franja 35-44 anys (23,9%) suposen un total del 76,6 del total de persones sense feina.

El 80% de les persones desocupades havien treballat anteriorment en el sector dels serveis, que com veurem és el majoritari a la ciutat (Taula 8) (Taula 9).

**Taula 8 - Persones aturades 2021**

<b>Atur registrat (Març 2021)</b>	<b>3.682</b>
Variació anual	24,35%
Variació 2017-2021	17,90%
Homes	1.647
Dones	2.035
De 16 a 24 anys	221
De 25 a 34 anys	639
De 35 a 44 anys	883
>44 anys	1.939
Agricultura	9
Indústria	277
Construcció	253
Serveis	2.968
Sense ocupació anterior	175
Baix nivell formatiu	171
Alt nivell formatiu	721
Atur registrat estrangers	839
Variació anual	43,42%

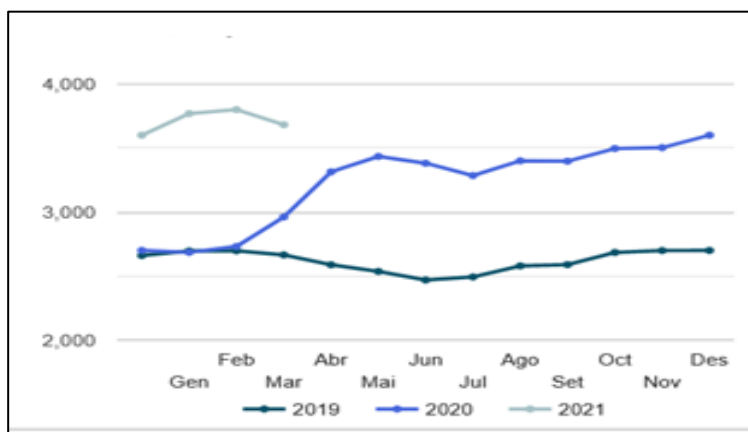
Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

**Taula 9 - Taxa d'atur registrat**

<b>Taxa d'atur registrat (Març 2021)</b>	<b>12,31%</b>
Homes	10,68%
Dones	14,05%
De 16 a 24 anys	12,32%
De 25 a 34 anys	11,08%
De 35 a 44 anys	10,01%
>44 anys	14,33%

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

En el gràfic següent (Gràfic 6) es pot veure l'evolució mensual del nombre de persones aturades durant els anys 2019, 2020 i els tres primers mesos de 2021. Com s'hi veu amb claredat, el nombre de persones aturades, que fins llavors s'havia mantingut estable, s'incrementa a partir d'abril de 2020. En els mesos posteriors se situa per sobre de les 3.000 persones, xifra mai abans aconseguida en la que el període pandèmic ha tingut una influència decisiva.



Gràfic 6 - Evolució mensual de l'atur 2019 a 2021

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

Aquesta situació de clara crisi socioeconòmica s'ha deixat veure en la quantitat de prestacions que han cobrat les persones que viuen a Castelldefels, que en el darrer any havien augmentat en un 21,4%.

El total de persones que rebien aquestes prestacions era de 2.309 persones, dues tercers parts de les quals eren de tipus contributiu (Taula 10). La cobertura total se situava al voltant del 60%.

Taula 10 – Persones beneficiàries de prestacions

<b>Beneficiaris prestacions (Febrer 2021)</b>	<b>2.309</b>
Variació anual	21,46%
Nivell contributiu	1.519
Nivell assistencial (Subsidi)	707
Renda activa	83
Taxa de cobertura total	60,76%
Taxa de cobertura nivell contributiu	39,97%
Taxa de cobertura nivell assistencial	18,61%
Taxa de cobertura renda activa	2,18%

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

#### 4.1.3. Activitat econòmica

El tercer trimestre de l'any 2020, a Castelldefels, hi havia censades un total de 1.680 empreses, el 83,8% de les quals corresponien al sector serveis (Taula 11). Aquest sector era el que havia experimentat una major variació anual negativa, per sobre del 6% (quan en el total d'empreses del municipi era del 5,7%). Això suposava una pèrdua de més del 3% del teixit empresarial del

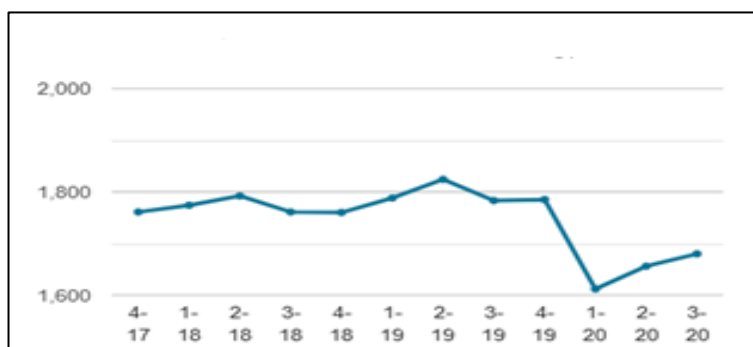
sector dels serveis en el conjunt dels darrers cinc anys. Cal remarcar que sectors com la indústria i la construcció, que també tenen percentatges negatius durant l'últim any, presenten un balanç a mitjà termini (cinc anys) positiu, amb creixements superiors al 9% en el nombre d'empreses.

**Taula 11 - Empreses de Castelldefels, 2020**

	TOTAL	Pes per sectors	Variació anual	Variació 2016-2020
Empreses 3T 2020	1.680	100,00%	-5,78%	-1,35%
Agricultura	1	0,06%	0,00%	ND
Indústria	78	4,64%	-3,70%	9,86%
Construcció	192	11,43%	-4,00%	9,71%
Serveis	1.409	83,87%	-6,13%	-3,29%

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

Com es veu (Gràfic 7), el nombre d'empreses es va desplomar entre el quart trimestre de l'any 2019 i el primer de 2020, tot i que després s'ha produït un lleuger repunt.



**Gràfic 7 - Evolució trimestral de les empreses**

Font: Diputació de Barcelona. Programa HERMES, març 2021.

La renda total del municipi l'any 2020 era de 1.162,91 milions d'euros, que repartits entre els habitants de la ciutat donaven una mitjana de 17.239 euros anuals, cinc punts per sobre de la mitjana provincial. La variació dels darrers cinc anys havia estat del 0,93%.

El producte interior brut (PIB) de l'any 2017 s'havia situat en els 1.307 milions d'euros, amb una mitjana per habitant de 19.817 euros, molt per sota de la mitjana de la província (si es considera que la província té un índex=100, el del municipi era del 60,98). Tot i això, la variació en un any havia estat d'un increment del 3,48%.



#### 4.1.4. Qualitat de vida

Segons el programa Hermes, Castelldefels és un municipi ben dotat d'equipaments per a la pràctica esportiva, que sumen un total de 699. En aquest sentit, les dades de l'IDESCAT, que procedeixen del Consell Català de l'Esport, semblen ser més fiables (només s'hi recull una pista d'atletisme). De tota manera, el total d'espais esportius s'eleva als 704 i es distribueixen com es presenta a continuació (Taula 12).

**Taula 12 – Espais esportius a Castelldefels, 2020.**

Pavellons	3
Pistes poliesportives	60
Camps poliesportius	4
Sales esportives	82
Piscines cobertes	7
Pistes d'atletisme	1
Altres espais	547
Total	704

Font: IDESCAT, 2020

Pel que fa als equipaments culturals, Castelldefels compta amb 3 biblioteques (Taula 13).

**Taula 13 - Biblioteques a Castelldefels, 2018**

<b>Biblioteques 2018</b>	<b>3</b>
Pública local	1
Pública Generalitat	1
Privada	0
Resta	1
Biblioteques per 10 mil hab.	0,48

Font: IDESCAT, 2020

Per tancar aquest apartat socioeconòmic, cal dir que Castelldefels té un **Índex Socioeconòmic Territorial (IST)** de 110,2, segons dades 2015-2018. Aquest índex mesura el nivell socioeconòmic en funció de la mitjana de Catalunya (=100)<sup>34</sup> i com es veu, Castelldefels es troba

<sup>34</sup> L'IST és un índex sintètic que es defineix com una ponderació de sis indicadors de situació laboral, nivell d'estudis, immigració i renda:

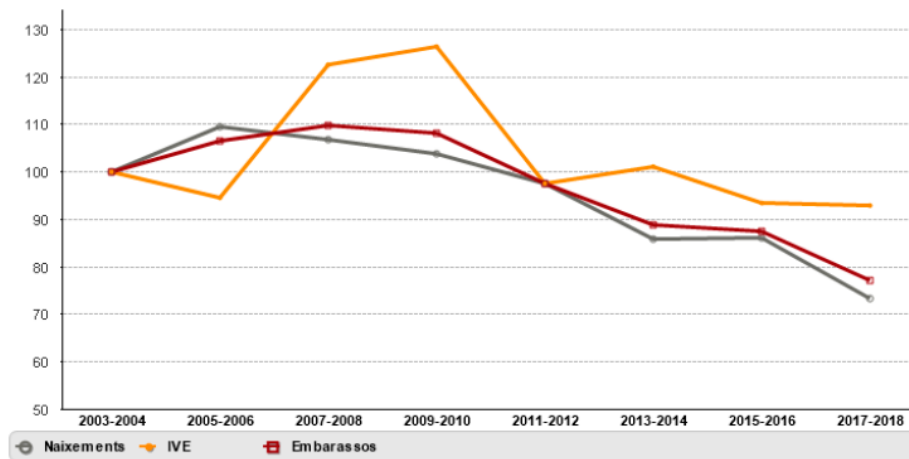
- Població ocupada
- Treballadors de baixa qualificació
- Població amb estudis baixos
- Població jove sense estudis postobligatoris

per sobre d'aquesta mitjana. Això situa Castelldefels en la posició 38<sup>a</sup> de les principals ciutats catalanes, en un rànquing que va des dels 131,6 fins als 62,8 punts.

## 4.2. Indicadors de salut

### 4.2.1. Naixements

Pel que fa al nombre de naixements, avortaments i embarassos, segons l'informe del Servei de Salut Pública de la Diputació corresponent a l'any 2020 (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**) (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**), les xifres absolutes varen començar a baixar a partir de l'any 2007 (en el cas dels avortaments seria dos anys més tard).



Gràfic 8 - Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents a Castelldefels en base 100.

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

- Estrangers de països de renda baixa o mitjana
- Renda mitjana per persona

Taula 14. Evolució del nombre de naixements, avortaments voluntaris i embarassos de les dones residents a Castelldefels.

Any	Naixements	% Naixements	IVE	% IVE	Embarassos
1998	539	84,5%	99	15,5%	638
2002	686	78,2%	191	21,8%	877
2003	676	79,4%	175	20,6%	851
2004	750	81,5%	170	18,5%	920
2005	784	83,8%	152	16,2%	936
2006	778	81,7%	174	18,3%	952
2007	731	78,6%	199	21,4%	930
2008	792	78,0%	224	22,0%	1.016
2009	760	77,2%	225	22,8%	985
2010	720	77,3%	211	22,7%	931
2011	712	79,6%	182	20,4%	894
2012	678	81,4%	155	18,6%	833
2013	601	76,0%	190	24,0%	791
2014	623	79,7%	159	20,3%	782
2015	629	79,3%	164	20,7%	793
2016	599	79,0%	159	21,0%	758
2017	522	77,8%	149	22,2%	671
2018	524	75,3%	172	24,7%	696

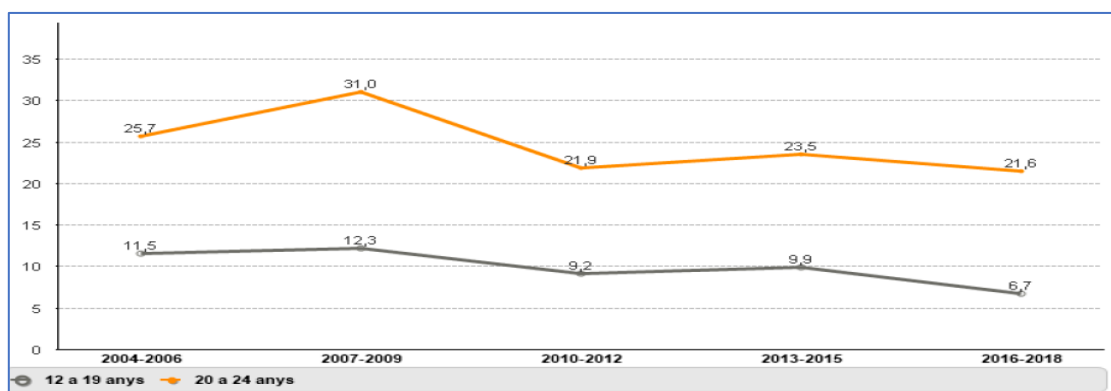
Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

Tant els embarassos, com els naixements o els avortaments es donaven sobretot en les dones de la franja d'edat compresa entre els 20 i els 34 anys (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**) (Gràfic 9)(Gràfic 10)(Gràfic 11).

Taula 15. Distribució dels embarassos, naixements i avortaments voluntaris per grups d'edat en les dones residents a Castelldefels.

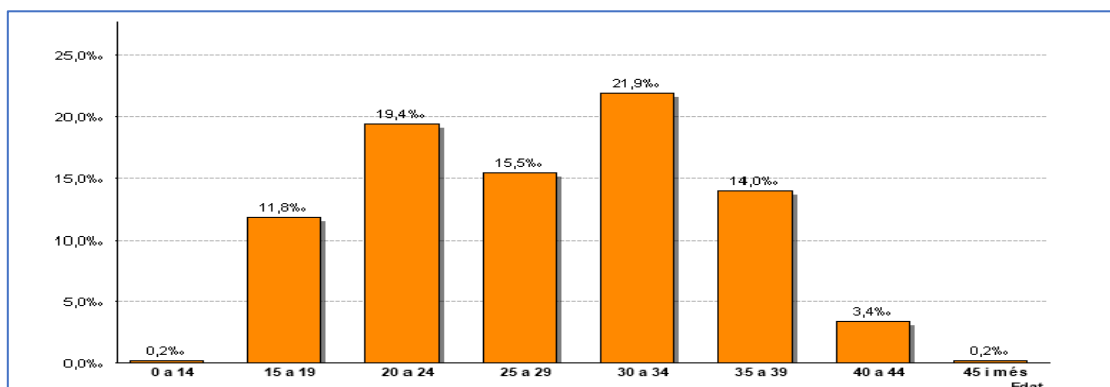
Edat	< de 20 anys	20 a 34 anys	35 i més anys	Total
Embarassos	24	370	302	696
Naixements	3	271	250	524
IVE	21	99	52	172
% Naix	12,5%	73,2%	82,8%	75,3%
% IVE	87,5%	26,8%	17,2%	24,7%

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.



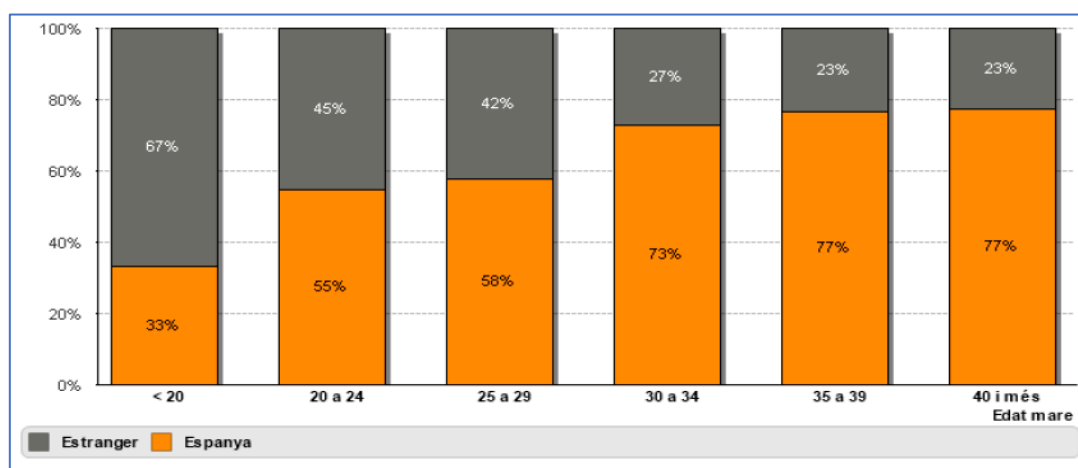
Gràfic 9 - Evolució de les taxes específiques d'IVE en dones joves (2004-2018).

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.



Gràfic 10 - Distribució de les taxes específiques d'IVE per grups d'edat (2018).

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

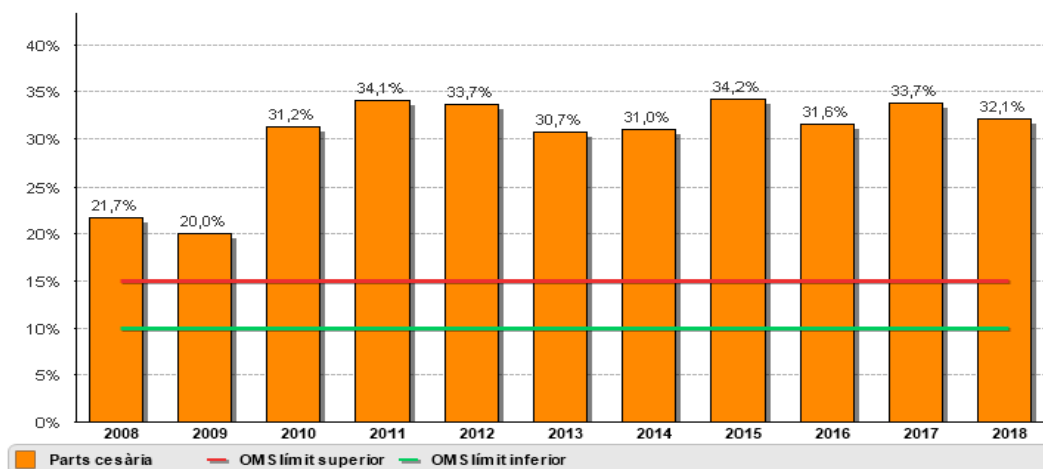


Gràfic 11 - Distribució relativa dels naixements segons edat i nacionalitat de la mare (2018).

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona

Segons dades de la Diputació corresponents a l'any 2018, hi havia un 5,3% de naixements prematurs. Així mateix, un 7,8% de tots els naixements presentava un baix pes i un 3,2% sobrepès.

El nombre de cesàries s'havia mantingut durant tot aquest període al voltant d'una tercera part dels naixements, percentatge que com es veu en el està per sobre dels límits recomanats per la OMS (Gràfic 12).



Gràfic 12 - Evolució del percentatge de cesàries (2008 - 2018). Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona

L'edat mitjana de maternitat ha anat augmentant en els anys estudiats i en el bienni 2017-2018 era de 33,1 anys, una mica més de mig any per sobre de la mitjana comarcal.

Pel que fa a les causes dels avortaments, el 94% era una petició de la dona. Per tant, no arribaven al 6% els casos d'interrupcions voluntàries de l'embaràs a causa d'anomalies fetals o riscos per a la salut de les dones embarassades.

Més del 67% d'aquestes intervencions tenien lloc en centres sanitaris públics, mentre es constata un 20% realitzades en centres privats. Les dones que avortaven tenien majoritàriament estudis primaris (65%) i eren treballadores per compte aliè (61%). Podria semblar significatiu que gairebé el 10% fossin estudiants.

#### 4.2.2 Morts i malalties

Segons dades del bienni 2017-2018, la majoria de morts eren causades per tumors i malalties del sistema circulatori (amb el 18% i el 17% respectivament). En tercer lloc es trobaven les malalties del sistema nerviós i respiratori (entre el 7% i el 8%). La cinquena causa de mort eren els trastorns mentals i del comportament (4,5% del total).

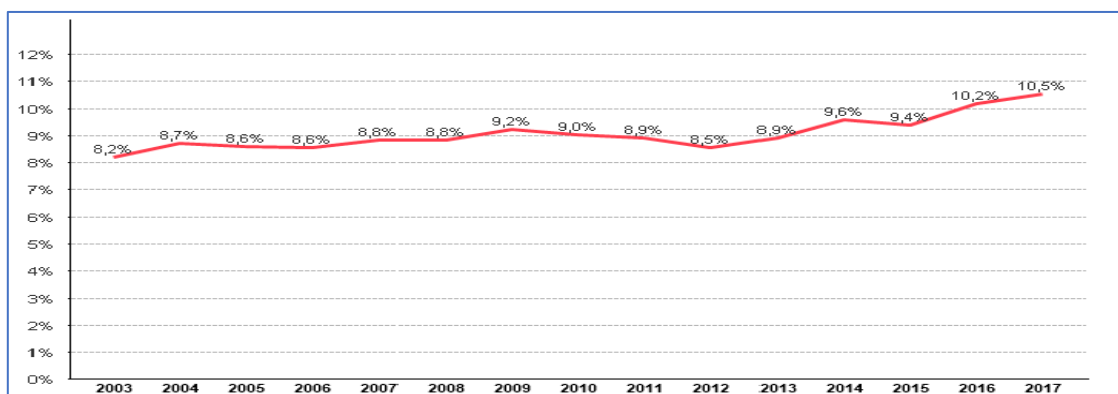
Cal dir que entre els homes la principal causa de mort són els tumors i en dones les malalties del sistema circulatori. Però si es deixen de banda aquests grans grups i es parla de malalties concretes, es troba que les causes més importants són les malalties del cor i els tumors, entre els homes, mentre les dones són més propenses a morir de demències.

Una dada interessant són les malalties evitables, que els Serveis d'Informació en Salut de la Diputació fixen en un 13% (7,4% en les malalties susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials i 5,6% susceptibles d'intervenció dels serveis d'assistència primària). Aquesta xifra havia millorat lleugerament en els darrers deu anys, quan les morts evitables representaven el 17,3 del total.<sup>35</sup>

L'any 2017, un total de 7.130 persones havien fet ús dels recursos hospitalaris, havent-se produït més contactes femenins que no masculins. A més caldria afegir-hi 518 persones que havien fet ús dels recursos sociosanitaris (en aquest cas més homes que no dones) i 121 casos de salut mental, també amb predominança femenina.

La taxa d'hospitalització va anar augmentant progressivament des del 8,2% del 2003 fins al 10,5% del 2017. La majoria dels casos era per qüestions relacionades amb malalties de l'aparell respiratori, digestiu o de l'aparell nerviós, tot i que en dones la major part de les visites estaven relacionades amb el procés de reproducció (Gràfic 13).

Parlant de malalties concretes, caldria esmentar les cataractes (6% dels casos), seguides de les hèrnia i les pneumònies i altres malalties respiratòries.



**Gràfic 13 - Evolució de la taxa d'hospitalització a Castelldefels (2003 – 2017).**

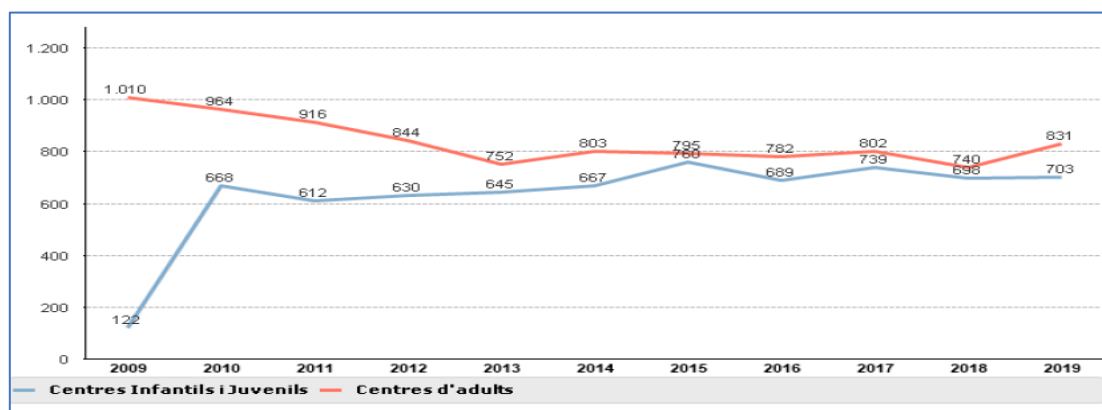
Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

<sup>35</sup> Entre les malalties evitables susceptibles d'intervenció es troben les malalties isquèmiques, les cerebrovasculars, els tumors de mama, els de pell i la hipertensió arterial.

Les dades de salut mental corresponents a l'any 2017 parlen d'un total de 216 usuaris (114 en hospitals de salut mental pròpiament dits, 56 en hospitals d'aguts i 46 en recursos sociosanitaris).

Pel que fa a malalties mentals concretes, cal ressaltar la importància de l'esquizofrènia (més del 35% del total), seguides pels trastorns orgànics i les demències (15%). Pel que fa a l'alcohol, l'any 2017 va reportar un 5,5% dels contactes per consultes relacionades amb malalties del fetge vinculades al consum d'aquesta substància (més presents en homes que en dones).

L'evolució dels pacients atesos en centres d'adults de salut mental ha disminuït clarament en els últims deu anys, fet que no s'ha produït amb la població infantil i juvenil, que més aviat ha tendit a créixer. D'aquest manera, l'any 2019 hi havia un total de 831 persones adultes usuàries dels serveis ambulatoris de salut mental (gairebé el 55% dones, amb una mitjana d'edat de 48,8 anys, 249 casos dels quals eren pacients que es visitaven per primera vegada). Les dades quant a salut infantil i juvenil parlen de 703 casos (dels quals 35,8 dones, amb una mitjana d'edat d'11,1 anys, però amb 434 pacients nous – més del 61% del total). (Gràfic 14).



**Gràfic 14 - Evolució dels pacients atesos als centres ambulatoris de salut mental (2009 – 2019).**

Font: Serveis d'Informació en Salut. Diputació de Barcelona.

Altres dades relatives a l'activitat del Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) de Castelldefels, si bé atén més població que la de la ciutat (Àrea de Baix Llobregat Litoral i Viladecans, conjuntament amb altres CSMA), és el segon de Catalunya que presenta un percentatge més alt de pacients crònics complexos, amb un 48,5% de la seva activitat. La major part de la seva activitat és l'atenció a malats amb esquizofrènia. Això representa que les visites per aquest pacients siguin moltes més que les que tenen altres grups de malats de salut mental. En el cas de Castelldefels, les visites per pacient amb trastorn mental greu, és de 10,6 vistes l'any de mitjana al 2017, situant-se en la mitjana de Catalunya. És interessant també fer notar que el

CSMA de Castelldefels és el que té un menor percentatge de pacients respecte de la seva població de referència (1,4%). Això vol dir probablement que hi ha menys població necessitada d'aquest recurs, però la que hi va es de més complexitat.

Respecte a l'activitat dels Centres de Salut Mental Infanto Juvenil (CSMIJ), que també té les mateixes característiques respecte de la procedència geogràfica de la població que atén, atén preferentment trastorns adaptatius i de l'espectre autista i menys trastorns de conducta. Cal dir que el de Castelldefels se situa en la banda alta en relació al tractaments familiars entre el conjunt de pacients amb un 71,1%. Aquest percentatge parla més de la forma de treballar del CSMIJ que d'una especial complexitat del pacients i que es veu reforçat perquè és del CSMIJ que menys tracta amb psicofàrmacs als seus pacients, molt per sota de les mitjanes de Catalunya i amb una capacitat de resolució molt alta (96,1%). En aquest CSMIJ no es veu l'elevada complexitat de pacients que es veia al CSMA. Inferint les dades de l'activitat del CSMA i del CSMIJ la patologia de salut mental susceptible de ser tractada en centres especialitzats seria menor del 2% per la població adulta (més baixa que la mitjana de Catalunya que és superior al 2,7%) i menor del 6% per la població jove (més alta que la mitjana de la població de Catalunya que seria més del 5%).

Respecte de les addicions i en relació al consum de substàncies, a partir de les dades d'inici de tractament per abús o dependència a drogues, la punta del iceberg del problema, cal dir que a Castelldefels la droga principal és l'alcohol (43%) seguida de la cocaïna (34%) al 2020 (Taula 14), que el homes (70%) estan més afectats que les dones (30%) (**iError! No se encuentra el origen de la referencia.**) i que els grups d'edat amb més demandes d'atenció són el de 41 a 50 anys (38%), seguit pel de 31 a 40 anys (29%) ().

**Taula 14 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per droga principal (2018 – 2020).**

<b>Nombre</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Heroïna	13	13	6
Cocaïna	14	16	19
Cànnabis	11	3	2
Alcohol	17	26	24
Altres	1	4	4
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>62</b>	<b>55</b>
<b>%</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Heroïna	23,2	21,0	10,9
Cocaïna	25,0	25,8	34,5
Cànnabis	19,6	4,8	3,6
Alcohol	30,4	41,9	43,6
Altres	1,8	6,5	7,3
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Subdirecció General de Drogodependències.



Taula 15 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per sexe (2018 – 2020).

<b>Nombre</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Homes	44	46	39
Dones	12	16	16
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>62</b>	<b>55</b>
<b>%</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Homes	78,6	74,2	70,9
Dones	21,4	25,8	29,1
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Subdirecció General de Drogodependències.

Taula 16 - Inicis de tractament per abús o dependència a drogues per grups d'edat (2018 – 2020).

<b>Nombre</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Menys de 18 anys	1		
De 18 a 25 anys	9	2	2
De 26 a 30 anys	3	7	7
De 31 a 40 anys	18	18	16
De 41 a 50 anys	15	18	21
De 51 a 60 anys	8	13	8
Més de 60 anys	2	4	1
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>62</b>	<b>55</b>
<b>%</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Menys de 18 anys	1,8	0,0	0,0
De 18 a 25 anys	16,1	3,2	3,6
De 26 a 30 anys	5,4	11,3	12,7
De 31 a 40 anys	32,1	29,0	29,1
De 41 a 50 anys	26,8	29,0	38,2
De 51 a 60 anys	14,3	21,0	14,5
Més de 60 anys	3,6	6,5	1,8
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Subdirecció General de Drogodependències.

Si esteu interessats en més dades sobre les malalties mentals de la població de Castelldefels, podeu consultar el treball de la Diputació, que n'ofereix una bona quantitat, així com el de la Central de Resultats en l'Àmbit de la Salut Mental i Addiccions de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitària de Catalunya del Departament de Salut<sup>36</sup>.

<sup>36</sup> Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Àmbit de salut mental i addiccions. Dades 2017. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2018.

A més, es veurà amb més detall el conjunt d'aquestes dades quan ens referim a la visió de la salut mental atesa i/o seguida en les ABS de la ciutat en l'apartat: Morbiditat atesa a centres ambulatoris de salut mental.

#### 4.2.3 Recursos socio-sanitaris

Pel que fa a l'atenció socio-sanitària, l'informe dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona ens parla d'un total de 524 usuaris o usuàries dels recursos socio-sanitaris durant l'any 2017.

El 82% dels contactes (510) d'aquests usuaris i usuàries varen anar adreçats als recursos d'hospitalització. Un 15% (91 usuaris) consistien en atenció domiciliària i només el 2,7% eren recursos d'atenció ambulatoria (17 usuaris).

A part d'una disminució entre 2008 i 2010, la taxa d'utilització dels recursos socio-sanitaris no ha deixat de créixer des de 2004

El mateix informe esmentat abans conté més informació sobre les malalties ateses l'any 2017 i en ell es compara amb la mateixa variable cinc anys abans.

Segons dades de l'IDESCAT, l'any 2018 a Castelldefels hi havia 775 places de residència per a gent gran (Taula 17).

**Taula 17 - Recursos socio-sanitaris a Castelldefels (2018).**

Places en residències per a gent gran	<b>775</b>
Centres de dia per a gent gran	15
Centres ocupacionals per a persones amb disminució	0
Pensions no contributives de la Seguretat Social	383
Pensions assistencials per vellesa i malaltia	1

Font: IDESCAT

### 4.3 Indicadors de salut bàsics per Àrees Bàsiques de Salut

Les Àrees Bàsiques de Salut (ABS) de Castelldefels, El Castell i Can Bou, cobreixen una població total de 64.143 persones, de les quals un 51% son dones. Quant a l'edat, el grup més important són les persones adultes entre 15 i 44 anys, seguides de les que tenen entre 45 i 64 anys (Taula 18) (Taula 19).

Taula 18 - Distribució de la població de l'ABS El Castell per sexe (2018).

	Homes	%	Dones	%	Total	%
<b>0-14 anys</b>	3.188	17,87	2.998	16,07	6.186	16,95
<b>15-44 anys</b>	7.246	40,61	7.196	38,57	14.442	39,57
<b>45-64 anys</b>	5.088	28,52	5.374	28,81	10.462	28,66
<b>65 anys i més</b>	2.320	13,00	3.088	16,55	5.408	14,82
<b>Total</b>	<b>17.842</b>		<b>18.656</b>		<b>36.498</b>	

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

Taula 19 - Distribució de la població de l'ABS Can Bou per sexe (2018).

	Homes	%	Dones	%	Total	%
<b>0-14 anys</b>	2.414	17,78	2.202	15,65	4.616	16,70
<b>15-44 anys</b>	5.187	38,21	5.533	39,33	10.720	38,78
<b>45-64 anys</b>	4.141	30,50	3.962	28,16	8.103	29,31
<b>65 anys i més</b>	1.834	13,51	2.372	16,86	4.206	15,21
<b>Total</b>	<b>13.576</b>		<b>14.069</b>		<b>27.645</b>	

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

Les dades de la població de l'ABS fan referència a la població atesa a les dues ABS de Castelldefels, El Castell i Can Bou, amb lo que en general les dades es mostraran per a cada ABS. L'ABS El Castell (Castelldefels-1) atén a la població dels barris de Can Roca, Vista Alegre, Castell, Centre, Muntanyeta, Canyars i Can Vinader. Mentre que l'ABS Can Bou (Castelldefels-2) atén als barris de Montemar, Bellamar, Poal, Baixador, Lluminetes, Pineda, Les Botigues, Gran Via Mar, Marisol, Can Rabadà, Les Botigues de Sitges i Can Bou. Quan es parla de dades a nivell municipal, la font de dades son els Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020)

Segons aquesta mateixa font, la població amb **autopercepció negativa de la salut** en el període 2015-2018, va ser menor al municipi (16,2%) que al conjunt català (19,6%). I major entre dones (21,4%) que entre els homes (10,8%), amb 10 punts de diferència. Una diferència entre sexes major que la de Catalunya, que és de 7 punts (Taula 20).

Taula 20. Autopercepció positiva i negativa (%) de la salut a Castelldefels (2015-2018).

	Homes	Dones	Total	Homes CAT	Dones CAT	Total CAT
<b>Autopercepció positiva</b>	80,7	77,8	79,2	84,2	76,8	80,4
<b>Autopercepció negativa</b>	10,8	21,4	16,2	15,8	23,2	19,6

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

#### 4.3.1. Indicadors de morbiditat

##### 4.3.1.1. Morbiditat atesa a l'atenció primària

En aquest apartat es fa referència a la morbiditat atesa a les dues ABS de Castelldefels, Can Bou i El Castell, l'any 2018. Les dades procedeixen del registre de consultes i/o diagnòstics que es generen per part dels professionals dels Equips d'Atenció Primària (EAP) i que han estat elaborades per l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, en el seu Informe d'Indicadors de Salut comunitària.

Al 2018 a nivell de la **morbiditat atesa en la població entre 0 i 14 anys** (% brut), els diagnòstics més prevalents van ser les deformacions adquirides de les extremitats. Tot seguit es mostren els principals diagnòstics comparats per les dues ABS i Catalunya en nens (Taula 21) (Gràfic 15) , i en nenes (Taula 22)(Gràfic 16). Cal destacar que en nens, per a les dues ABS el percentatge de població atesa per obesitat és inferior a la de Catalunya, mentre que en nenes l'ABS El Castell presenta uns nivells d'obesitat per sobre dels de Catalunya.

Taula 21 - Principals diagnòstics entre la població de nens de 0-14 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya (% brut) .

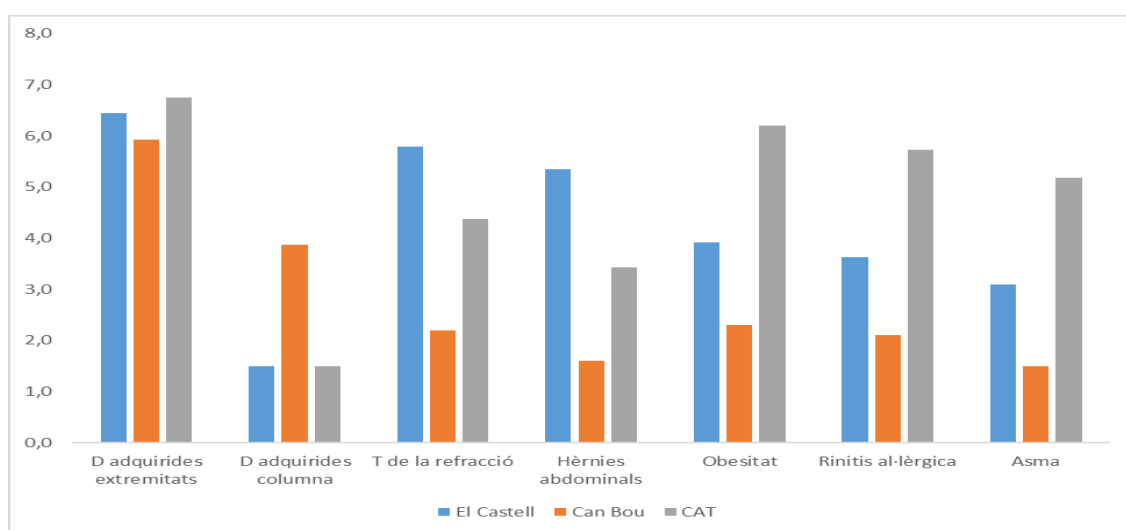
Diagnòstics	El Castell	Can Bou	Catalunya
Deformitats adquirides extremitats	6,4	5,9	6,7
Deformitats adquirides columna	1,5	3,9	1,5
Trastorns de la refracció	5,8	2,2	4,4
Hèrnies abdominals	5,3	1,6	3,4
Obesitat	3,9	2,3	6,2
Rinitis al·lèrgica	3,6	2,1	5,7
Asma	3,1	1,5	5,2

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

Taula 22 - Principals diagnòstics entre la població de nenes de 0-14 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018).

Diagnòstics	El Castell	Can Bou	Catalunya
Deformatats adquirides extremitats	6,7	4,2	6,3
Hèrnies abdominals	5,8	2,0	3,6
Obesitat	5,5	3,6	4,6
Asma	5,1	3,6	3,4
Rinitis al·lèrgica	4,8	3,0	4,4
Trastorns de la refracció	3,9	1,9	5,3
Hipertròfia amígdals/adenoides	3,0	2,7	4,4

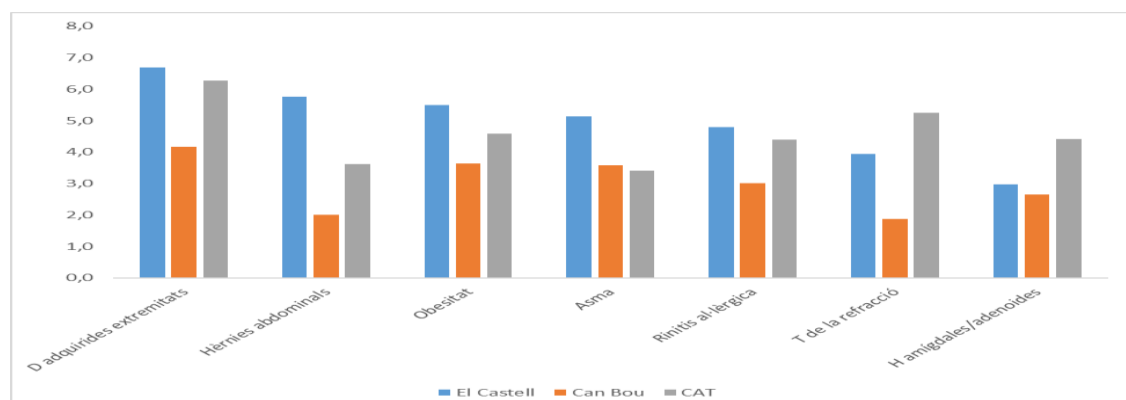
Font: Indicadors bàsics per ABS-2018



D: Deformatats T: Trastorn

Gràfic 15 - 7 diagnòstics més prevalents en nens de 0-14 a l'ABS Castell, l'ABS Can Bou i Catalunya (2018).

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018



Gràfic 16 - 7 diagnòstics més prevalents en nenes de 0-14 a l'ABS Castell, l'ABS Can Bou i Catalunya (2018).

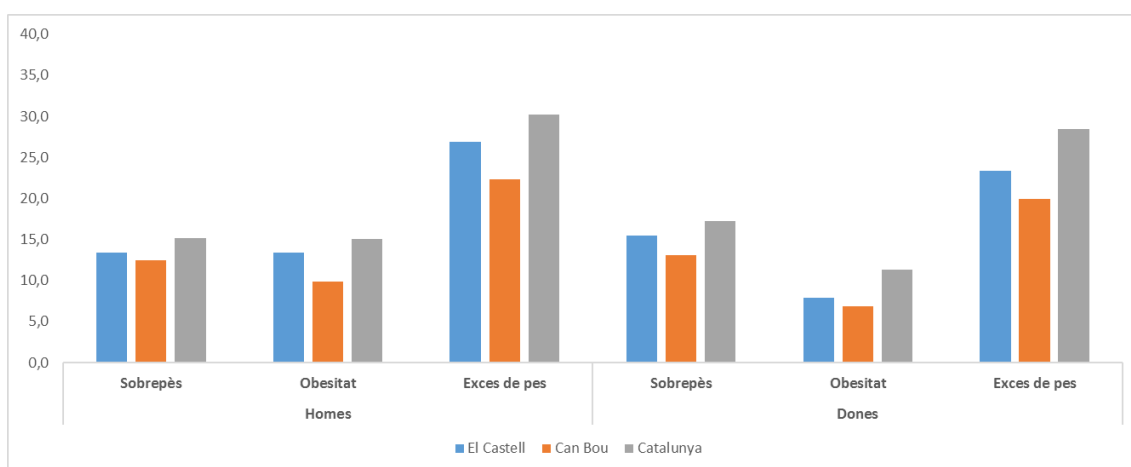
Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

Pel que fa a l'**excés de pes (sobrepès més obesitat) en població de 6-12 anys** en 2018, les dades son inferiors que a Catalunya encara que El Castell presenta pitjors dades que Can Bou. A les dues ABS les noies presenten mes sobrepès i els nens mes obesitat i el percentatge d'excés de pes és 3 punts superior en nens que en nenes, mentre que a Catalunya la diferència per sexe és de 2 punts (Taula 23)(Gràfic 17).

**Taula 23 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) a les ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018).**

		<b>El Castell</b>	<b>Can Bou</b>	<b>Catalunya</b>
<b>Homes</b>	<b>Sobrepès</b>	13,4	12,4	15,2
	<b>Obesitat</b>	13,4	9,9	15,0
	<b>Excés de pes</b>	26,8	22,3	30,2
<b>Dones</b>	<b>Sobrepès</b>	15,5	13,0	17,2
	<b>Obesitat</b>	7,9	6,9	11,3
	<b>Excés de pes</b>	23,4	19,9	28,5
<b>Total</b>	<b>Sobrepès</b>	14,4	12,7	16,1
	<b>Obesitat</b>	10,7	8,4	13,2
	<b>Excés de pes</b>	25,1	21,1	29,4

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018



**Gràfic 17 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) per sexe a les ABS El Castell, Can Bou i Catalunya (2018).**

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

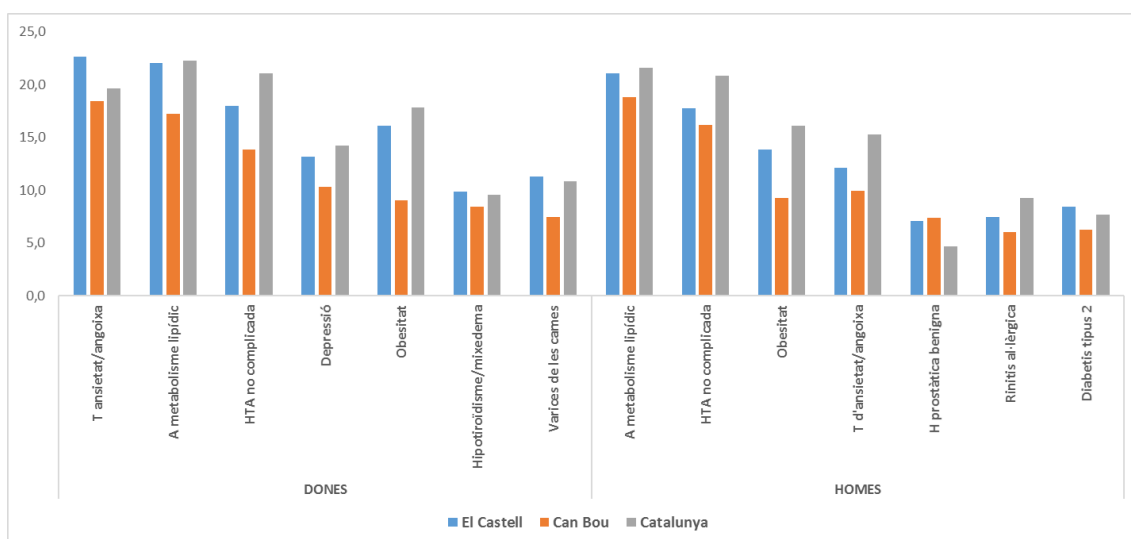
Pel que fa a la **morbidity atesa en adults (15 anys i mes)**, la patologia mes prevalent és l'alteració del metabolisme lipídic (21,6% El Castell; 18,0% Can Bou), seguit per la hipertensió no controlada, i en tercer lloc l'obesitat a l'ABS El Castell i el trastorn d'ansietat/angoixa/estat ansiós a l'ABS Can Bou. La taula 24 mostra els percentatges totals per a les dues ABS i Catalunya. En general les patologies presenten una prevalença mes baixa que a la mitjana de Catalunya

excepte per a El Castell que presenta prevalències més elevades pel trastorn d'ansietat, ansietat i estat ansiós, diabetis tipus 2 i varius a les cames. Cal fer esment que pel que fa a la salut mental, si s'analitzen el trastorn d'ansietat/angoixa agrupats amb la depressió, passaria a ser la primera causa de morbiditat atesa (27,1% El Castell; 22,0% Can Bou; 25,4% Catalunya), amb percentatges molt superiors en dones (Taula 24). Les diferències per sexe i per ABS es mostren a (Gràfic 18).

**Taula 24 - Principals diagnòstics entre la població adulta (15 anys i mes) de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya, expressats en percentatges (2018).**

	El Castell	Can Bou	Catalunya
Alteracions metabolisme lipídic	21,6	18,0	21,6
HTA no complicada	17,9	15,0	20,8
Obesitat	15,0	9,2	16,1
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	17,6	14,4	15,3
Depressió	9,5	7,6	10,1
Rinitis al·lèrgica	8,1	6,3	9,3
Diabetis no insulíndependent	7,3	5,1	7,7
Varices de les cames	7,4	5,0	7,2
Altres artrosis	6,9	5,0	6,7
Hipotiroidisme/mixedema	6,2	5,3	6,0
Hipertròfia prostàtica benigna	3,4	3,6	4,7
Altres malalties del cor	3,9	3,7	4,0
Osteoporosis	3,1	2,8	4,0

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018



A: Alteració. HTA: Hipertensió arterial. T: Trastorn

**Gràfic 18 - 7 diagnòstics mes prevalents per sexe, població adulta 15 anys i més. ABS El Castell, Can Bou i Catalunya (% brut) (Indicadors Bàsics per ABS-2018)**

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

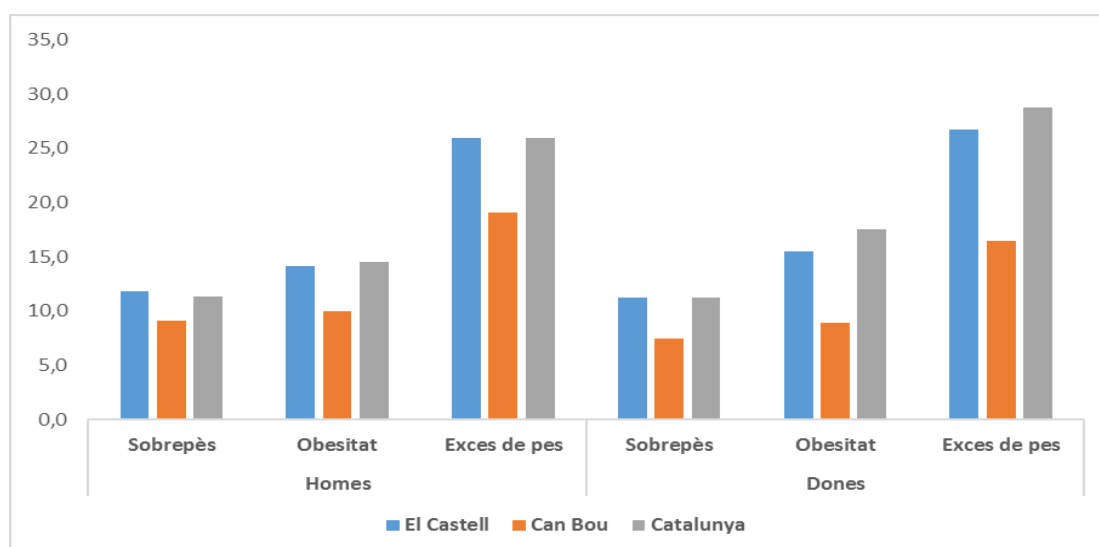
Pel que fa al **sobrepès i l'obesitat en població de 18-74 anys** en 2018, les dades son inferiors a les de Catalunya, amb una prevalença d'obesitat a l'ABS El Castell d'1 punt per sota i a ABS Can

Bou de 7 punts per sota. La diferencia de prevalença d'excés de pes entre El Castell i Can Bou és de 8 punts (Taula 25) (Gràfic 19).

Taula 25 - Percentatges d'excés de pes, sobrepès i obesitat en adults de 18-74 anys. ABS El Castell, Can Bou i Catalunya. (Indicadors Bàsics per ABS-2018).

	El Castell	Can Bou	Catalunya
<b>Sobrepès</b>	11,5	8,3	11,3
<b>Obesitat</b>	14,8	9,4	16,0
<b>Excés de pes</b>	26,4	17,7	27,3

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018



Gràfic 19 - Prevalença d'excés de pes, sobrepès i obesitat en població adulta 18-74 anys per sexe. ABS El Castell, Can Bou i Catalunya (% brut) (Indicadors Bàsics per ABS-2018).

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

#### 4.3.1.2 Morbiditat atesa a centres ambulatoris de salut mental

Respecte les persones menors de 15 anys ateses al CSMIJ, cal destacar unes xifres menors que les de Catalunya pel que fa a persones ateses a salut mental, excepte pel que fa al trastorn d'espectre autista i el trastorn de conducta alimentaria a El Castell. Posant la mirada en els noies, pel que fa al trastorn adaptatiu trobem prevalences molt més elevades que a Catalunya (Can Bou 31,8%, El Castell 27,1%, Catalunya 19,2%). Es troben diferències per sexe, amb majors prevalences en nens, per al trastorn de conducta, l'espectre autista i el dèficit d'atenció, lo que coincideix amb les dades de Catalunya (Taula 26).



Taula 26 - Població menor de 15 anys de l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya atesa als CSMIJ (2018).

	El Castell			Can Bou			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Totals	Homes	Dones	Totals
Trastorn conducta alimentària	1,6	4,3	2,6	0,5	3,7	1,6	0,7	4,5	2,0
Trastorn conducta	9,6	5,0	8,0	9,2	2,8	7,0	9,3	6,6	8,3
Trastorn espectre autista	20,1	9,3	16,2	21,4	6,5	16,3	19,3	7,4	15,2
Trastorn dèficit d'atenció/hiperactivitat	18,5	12,9	16,5	18,9	6,5	14,7	33,4	19,2	28,4
Trastorn adaptatiu	10,8	27,1	16,7	16,5	31,8	21,7	14,7	25,3	18,4

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

Respecte a la població adulta (18 anys i més) atesa als CSMA al 2018, a la taula següent (Taula 27) es mostra el percentatge dels 6 diagnòstics més freqüents. Destaca sobre els altres la depressió que per a l'ABS El Castell es situa en un 43,7% (25,1% homes, 56,8% dones), 9 punts per sobre que a Catalunya (34,7%), y que es 31 punts superior en dones que en homes. Mentre que a l'ABS Can Bou la depressió tota es troba per sota de les xifres de Catalunya, però si comparem només les dones, amb un 51,3% aquesta xifra es troba 10 punts per sobre de les xifres de Catalunya. Els homes per altra banda presenten esquizofrènia molt per sobre de les dones (24,0% a El Castell, 38,4% a Can Bou, 17,8% Catalunya) i també es troba aquesta diferència per sexe per a altres psicosis i trastorn bipolar.

Taula 27 - Població adulta (>18 anys) l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya atesa a CSMA per grups diagnòstics % Brut (2018).

	El Castell			Can Bou			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Depressió	25,1	56,8	43,7	15,2	51,3	32,6	24,4	41,7	34,7
Ansietat	7,1	16,2	12,4	14,6	7,9	11,4	12,2	16,0	14,4
Esquizofrènia	24,0	8,9	15,2	38,4	19,1	29,1	17,8	6,1	10,8
Altres psicosis	15,3	12,7	13,8	16,5	19,1	17,7	11,7	8,2	9,6
Trastorn bipolar	13,7	8,5	10,6	13,4	11,2	12,3	7,4	6,7	7,0
Demència	1,1	0,4	0,7	1,8	2,6	2,2	1,1	1,0	1,1

Font: Indicadors bàsics per ABS-2018

En la població de 15 anys i més (2015-2018) el percentatge de diversitat funcional es troba per sota del de Catalunya (12,6% vs 13,9,2%), una situació semblant a les xifres de dependència (8,5% vs. 8,8%) (). A Castelldefels les dones presenten mes diversitat funcional (8 punts per sobre) i dependència (5 punts per sobre) que els homes, un patró similar al de Catalunya (Taula 28).

Taula 28 - Població 15 anys i mes amb diversitat funcional i dependència a Castelldefels i Catalunya. % Brut (2015-2018).

	Castelldefels			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Diversitat funcional	8,6	16,5	12,6	11,2	16,5	13,9
Dependència	5,9	11,0	8,5	6,5	11,0	8,8

Font: Indicadors bàsics per ABS (2015 -2018).

#### 4.3.2 Accidents de trànsit

Segons dades dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020) per al municipi de Castelldefels en el període 2018-2019 es van produir al municipi 75 accidents de trànsit amb víctimes (suposa una variació del -1,8% respecte al període 2016-2017), ocasionant 114 víctimes (variació del -9,5% respecte 2016-2017) amb 21 morts i ferits greus (variació del -12,5% respecte 2016-2017). De les 114 víctimes el 66,7% eren homes i majoritàriament del grup de 40 a 44 anys. Per altra banda el 71,1% eren conductors i de les proves realitzades d'alcoholèmia en accidents amb víctimes un 10,2% van sortir positives.

En aquest període el 43,9% de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 56,1% va ser en la zona interurbana. Finalment, l'índex d'accidentabilitat en el període 2018-2019 va ser de 14 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants (2 punts per sota de l'índex en el període 2016-2017).

Per raons obvies i vinculades al que estem dient, ens interessa reportar el percentatge de positius en controls d'alcoholèmia duts a terme. I, en aquest cas, les dades no són gens esperançadores: si fins a l'any 2017 el percentatge de positius es va mantenir per sota del 6%, l'any 2018 es va arribar al 12,% i encara que el 2019 la xifra se situés en el 10,2% hem de considerar la xifra com massa alta pels riscos que comporta el consum d'alcohol durant la conducció.

Per a més informació sobre mobilitat a nivell municipal es pot consultar l'informe dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020).

#### 4.4. Indicadors de mortalitat

L'anàlisi dels indicadors de mortalitat s'ha portat a terme a partir dels indicadors disponibles de mortalitat per ABS per al període 2014-2018, i les dades es comparen per sexe entre la població de l'ABS de El Castell i Can Bou i la població de Catalunya. Els indicadors es presenten en tant per mil i en tant per cent mil, i amb taxes estandarditzades, fet que permet la comparació entre poblacions.

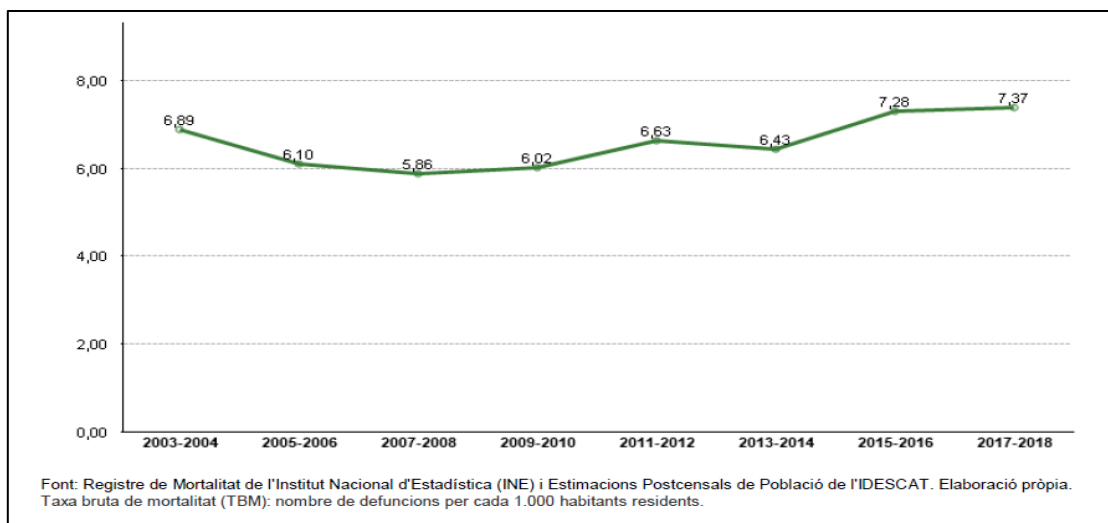
La **taxa bruta de mortalitat per 1.000 habitants** es calcula entre el nombre de defuncions per al període 2014-2018 entre la població assegurada per aquest període 2014-2018. A les ABS de Castelldefels les taxes de mortalitat entre les dones és de 4,6 defuncions a El Castell i 13,7 a El Castell per cada 1.000 dones residents, mentre que en els homes és de 5,8 (El Castell) i 9,9 (Can Bou) defuncions per a cada 1.000 homes. Per a l'ABS El Castell la taxa es troba aproximadament 3 punts per sota de la taxa de Catalunya, mentre que a Can Bou es troba per sobre (1 punt en homes i 6 punts en dones) (Taula 29)

La **taxa de mortalitat estandarditzada per 100.000 habitants (TME)**, calculada a partir del sumatori de la taxa específica de mortalitat de cada tram d'edat del període 2014-2018 per la població tipus de cada grup d'edat entre el sumatori de la població tipus en tots els trams d'edat, s'observa que tant en homes com en dones la taxa d'El Castell és lleugerament inferior a de Catalunya mentre que a Can Bou és molt superior (Taula 29) (Gràfic 20) (Gràfic 21).

**Taula 29 - Nombre de defuncions, taxa bruta mortalitat i taxa mortalitat estandarditzada per sexe per a les ABS El Castell, Can Bou i Catalunya. (Indicadors Bàsics per ABS-2014-2018)**

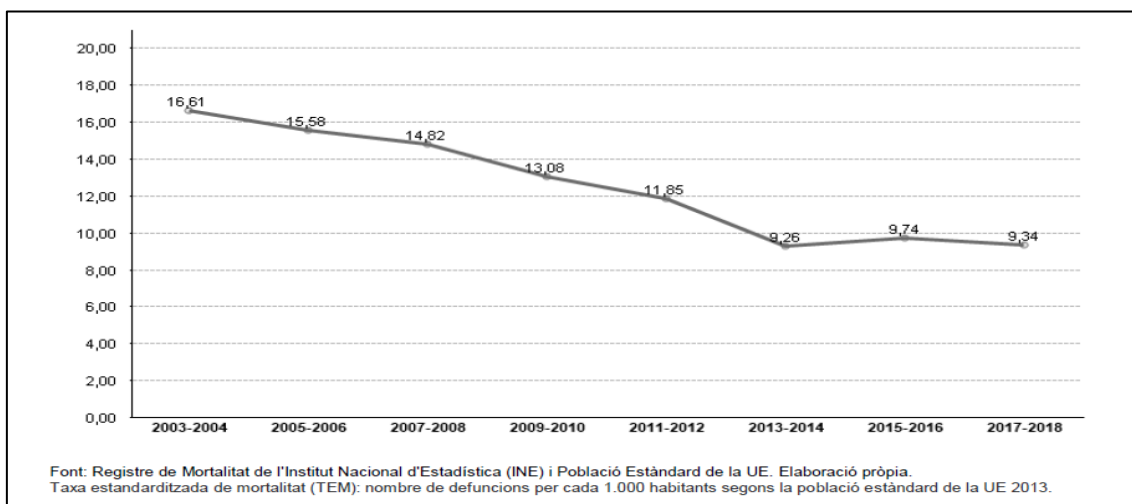
	El Castell		Can Bou		Catalunya	
	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
<b>Nombre de defuncions</b>	514	424	654	938	159.171	158.947
<b>Taxa bruta de mortalitat * 1.000 habitants</b>	5,8	4,6	9,9	13,7	8,6	8,3
<b>Taxa de mortalitat estandarditzada * 100.000 habitants</b>	1.003,2	577,0	1.547,1	1.148,5	1.067,9	634,2

Font: Indicadors bàsics per ABS (2015 -2018).



**Gràfic 20 - Evolució taxa bruta de mortalitat a Castelldefels entre 2003 i 2018. Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020).**

Font: Sistemes d'Informació en salut de la Diputació de Barcelona. Novembre de 2020.



**Gràfic 21 - Evolució taxa de mortalitat estandarditzada a Castelldefels entre 2003 i 2018.**

Font: Sistemes d'Informació en salut de la Diputació de Barcelona. Novembre de 2020.

Pel que fa a la **Taxa Específica de Mortalitat per grans grups de causes** (per 100.000 habitants) per al període 2014-2018 per a la població de Castelldefels, la principal causa de mort entre les **dones** de l'ABS El Castell son els tumors (139,3) seguides per les malalties de l'aparell circulatori (119,8) i per les malalties de l'aparell respiratori (42,1) totes elles xifres inferiors a les de Catalunya. Mentre que a Can Bou la principal causa de mort entre dones es per malalties de

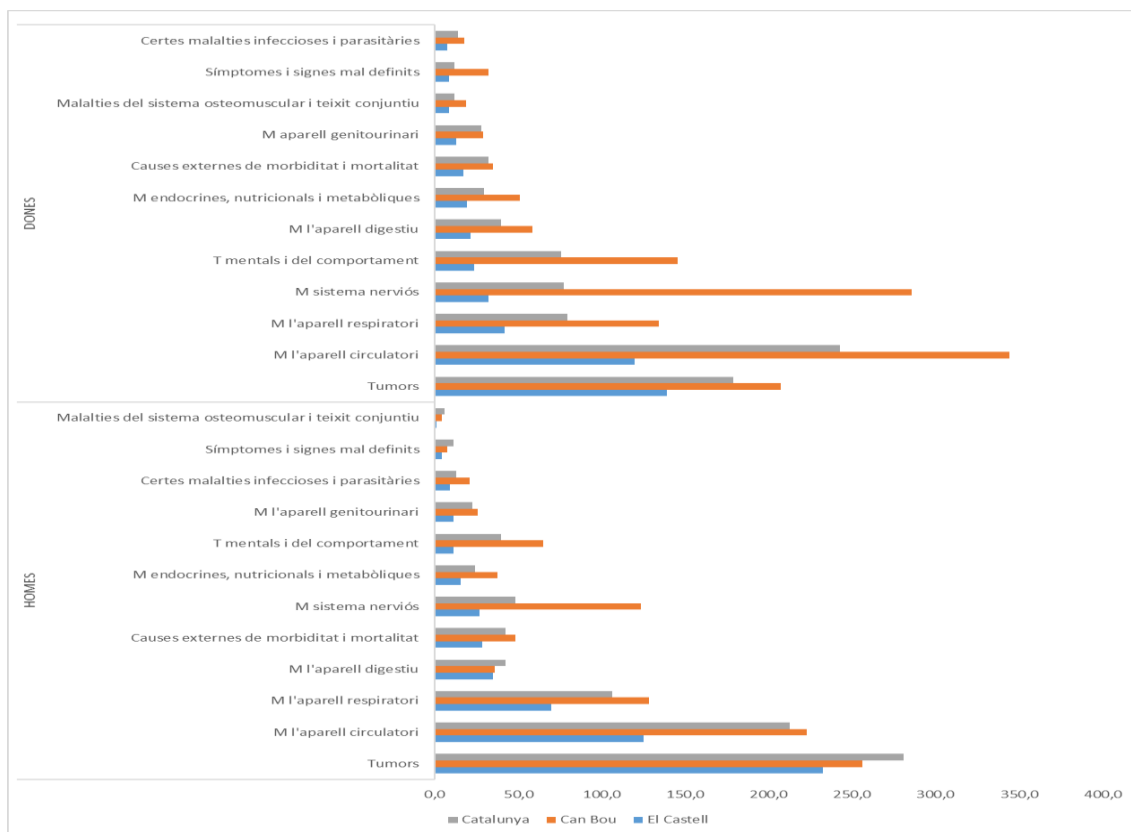
l'aparell circulatori (344,0), seguides pels tumors (207,0) i per les malalties de l'aparell respiratori (134,1), unes xifres molt superiors a les de Catalunya i que caldrà estudiar amb més profunditat.

Pel que fa als **homes**, a les dues ABS la principal causa de mort són els tumors (212,7 El Castell, 256,2 Can Bou), seguides per les malalties de l'aparell circulatori (125,4 El Castell, 223,0 Can Bou) i les de l'aparell respiratori (70,0 El Castell, 128,1 Can Bou). Comparades amb Catalunya són totes elles semblants a les de Catalunya (Taula 30) (Gràfic 22).

**Taula 30 - Taxes específiques de mortalitat per grans grups de causes, per 100.000 habitants, per a l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya per sexes (2014-2018).**

	El Castell		Can Bou		Catalunya	
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones
<b>Tumors</b>	232,7	139,3	256,2	207,0	280,9	178,8
<b>Malalties de l'aparell circulatori</b>	125,4	119,8	223,0	344,0	212,6	242,8
<b>Malalties de l'aparell respiratori</b>	70,0	42,1	128,1	134,1	106,4	79,7
<b>Malalties de l'aparell digestiu</b>	35,0	21,6	36,2	58,3	42,3	39,7
<b>Causes externes de morbiditat i mortalitat</b>	28,2	17,3	48,2	35,0	42,2	32,0
<b>Malalties del sistema nerviós</b>	27,1	32,4	123,6	285,7	48,2	77,6
<b>Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques</b>	15,8	19,4	37,7	51,0	24,4	29,5
<b>Trastorns mentals i del comportament</b>	11,3	23,8	64,8	145,8	40,0	76,0
<b>Malalties de l'aparell genitourinari</b>	11,3	13,0	25,6	29,2	22,7	27,7
<b>Certes malalties infeccioses i parasitàries</b>	9,0	7,6	21,1	17,5	13,2	13,9
<b>Síntomes i signes mal definits</b>	4,5	8,6	7,5	32,1	11,0	11,6

Font: Indicadors bàsics per ABS (2015 -2018).



M: Malalties; T: Trastorns

Gràfic 22 - Taxes de mortalitat, per 100.000 habitants, per sexe, per l'ABS El Castell, Can Bou i Catalunya 2014-2018.

Font: Indicadors bàsics per ABS (2015 -2018).

Segons dades dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020) a nivell municipal només al 2018 van haver 487 defuncions (47,2% homes i 52,8% dones), una variació de 4,7% respecte a l'any 2017 i el 85,6% es van produir en els majors de 64 anys.

Per al període 2017-2018 (952 defuncions) la taxa bruta de mortalitat va ser de 7,4 defuncions per cada 1.000 persones (homes 7,14, dones 7,60), mentre que en el període 2011-2012 va ser de 6,6 (homes 6,73 i dones 6,53). Al 2017-2018 la taxa estandarditzada de mortalitat (TEM) per edat va ser de 9,34 per 1.000 persones mentre que en el període 2011-2012 va ser de 11,85. En 2017-2018, la mortalitat va ser significativament més elevada en homes que en dones (10,92 vs. 8,03).

Per altra banda, la **mortalitat evitable** a nivell municipal en el període 2017-2018, va ser del 9,5% (4,1% per causes susceptibles de intervenció per al serveis sanitaris i 5,4% per causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials), amb una diferència de menys d'un punt respecte al període 2007-2008.

Pel que fa a **defuncions per suïcidi**, a l'ABS El Castell es troben 4 en homes i 2 entre les dones, mentre que a Can Bou es troben 8 entre homes i 1 entre dones (2014-2018).

**L'esperança de vida** entre les dones és de 86,9 anys a El Castell i de 81,6 a Can Bou, suposen xifres semblants a les de Catalunya (86,2). Entre els homes l'esperança de vida és de 81,2 a El Castell i de 78,4 a Can Bou sent la de Catalunya de 80,7 amb lo que El Castell es troba per sobre mentre que Can Bou està 2 punts per sota.

La bretxa d'esperança de vida segons el gènere és de 5 anys a El Castell i de 3 anys a Can Bou a favor de les dones. La bretxa de Catalunya que es de 5 punts.

Segons dades dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (novembre 2020), en el període 2017-2018, l'esperança de vida en néixer va ser de 82,57 anys (80,43 en homes i 84,62 en dones) mentre que al 2007-2008 va ser de 79,76 anys, amb un increment relatiu de 3,53%.

#### 4.5. Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva

A les taules 31 i 32 es mostren dades d'**estils de vida**. Pel que fa al **consum de tabac**, per a la població assignada a cada ABS, en homes trobem dades lleugerament superiors a les de Catalunya a El Castell mentre que a Can Bou la prevalença de consum de tabac és de 2 punts per sota de la de Catalunya (Taula 31).

**Taula 31 - Dades estil de vida: tabac, alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, % Brut. (Indicadors Bàsics per ABS).**

	El Castell			Can Bou			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
<b>Població consumidora de tabac</b>	22,8	18,7	20,7	20,1	17,7	18,9	22,3	16,1	19,2

Font: Indicadors bàsics per ABS (2015 -2018).

Pel que fa al consum de risc d'alcohol Castelldefels és troba 1 punt per sota de Catalunya. Pel que fa a l'adherència a la dieta mediterrània, les dades de Castelldefels son dos punts millors que les de Catalunya. I per al percentatge de població que fa activitat física saludable Castelldefels es troba 1 punt per sobre de la mitjana de Catalunya (Taula 32).

Taula 32 - Dades estil de vida: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, en el conjunt de les ABS. % Brut (2018).

	Castelldefels			Catalunya		
Consum de risc d'alcohol, 15 anys i mes	4,8	1,2	2,9	6,4	1,7	4,0
Adherència a la dieta mediterrània, 15 anys i mes	66,2	63,4	64,8	57,7	67,2	62,6
Activitat física saludable de la població de 15-69 anys	81,7	85,2	83,5	84,5	81,1	82,8

Font: Indicadors bàsics per ABS (2018).

La **cobertura vacunal de la població** de 0 a 14 anys és inferior a la de Catalunya per El Castell i similar a Can Bou. Pel que fa a la població menor de 12 mesos la cobertura vacunal és 2 punts per sota de la de Catalunya i 4 punts per sota pel que fa a Can Bou (Taula 33).

Taula 33 - Dades Cobertura vacunal: població 0-14 i menor de 12 anys a: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània, % Brut. AGA.

	El Castell			Can Bou			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Dones	Homes	Total
Cobertura vacunal població 0-14 anys	82,6	82,9	82,8	79,2	79,3	79,2	88,1	88,0	88,0
Cobertura vacunal població en menors de 12 mesos	89,6	96,3	92,8	91,8	89,1	90,5	94,2	94,3	94,2

Font: Indicadors bàsics per ABS (2018).

#### 4.6. Indicadors sobre serveis

Aquesta informació fa referència a la població de Castelldefels atesa als diferents recursos assistencials d'atenció primària, salut mental i centres sociosanitaris de l'any 2018. Les dades són extretes del Registre Central de persones Assegurades (RCA) de CatSalut.

Es defineix la **població assegurada** com aquella població amb dret a rebre assistència sanitària de finançament públic a Catalunya; **població assignada** com la que potencialment pot accedir a l'atenció de salut; **població atesa** com aquella que ha estat atesa pels serveis de salut.

La **població assignada** a l'ABS El Castell és de 32.792 persones (16.709 dones) i a Can Bou de 31.002 persones (15.749 dones). El percentatge de **població assignada i atesa** durant l'any 2018 per l'equip d'atenció primària de El Castell va ser del 76,1% (62,3% homes, 71,7% dones), valor que es troba 6 punts per sota del conjunt de Catalunya. Pel que fa a Can Bou la població



assignada i atesa al 2018 va ser del 63,3% (60,4% homes, 66,0 dones), 10 punts per sota de la xifra a Catalunya. A totes dues ABS les dones es troben per sobre dels homes, una realitat semblant a la de Catalunya.

Pel que fa a la **mitjana de visites**, de 7,7 a El Castell i de 6,8 a Can Bou, es troba lleugerament per sota que la del conjunt de Catalunya (8,1). Trobem diferències de gènere: les dones es visiten una mica més que els homes.

La **població assignada de 75 anys i més i que va ser atesa al Programa d'Atenció Domiciliària (ATDOM)** és de 15,8 a El Castell i de 10,3 a Can Bou sent la data de Catalunya de 13,3. Apareix també una diferència de gèneres per a les dues ABS i Catalunya. A l'analitzar la població atesa a **centres ambulatoris de salut mental**, en percentatges bruts, en adults (18 i mes anys), la xifra es per a les dues ABS inferior a la de Catalunya (1,5 El Castell, 1,4 Can Bou vs 2,9 Catalunya). Pel que fa a la població menor de 18 anys el percentatge és lleugerament superior a la de Catalunya per a les dues ABS (5,3 El Castell, 5,6 Can Bou vs 4,6 a Catalunya) amb moltes mes visites per part dels nens.

La **població consumidora de fàrmacs** de les ABS de Castelldefels és de 61,6% a El Castell i de 54,1% a Can Bou, ambdues inferiors a la de Catalunya (67,4%), amb percentatges superiors en les dones. Pel que fa al consum de **psicofàrmacs**, la població atesa a El Castell realitza un consum 3 punts per sota del de Catalunya (18,4% vs 21,1%) mentre que a Can Bou és de 5 punts per sota (16,6%). A les dues ABS i a Catalunya les dones presenten percentatges al voltant de 10 punts per sobre dels homes. Finalment, la taxa de població polimedicada és inferior a la de Catalunya, 443,9 a El Castell, 538,8 a Can Bou i 663,4 a Catalunya (Taula 34).

**Taula 34 - Indicadors d'ús de serveis ABS Castelldefels i Catalunya per sexes. % Brut (2016).**

	El Castell			Can Bou			Catalunya		
	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total
<b>Població assignada</b>	15.993	16.709	32.702	15.253	15.749	31.002	3.630.669	3.752.944	7.383.613
<b>Població assignada i atesa</b>	62,3	71,7	67,1	60,4	66,0	63,3	68,8	77,8	73,4
<b>Mitjana de visites població assignada i atesa</b>	7,4	8,0	7,7	6,6	6,9	6,8	7,8	8,5	8,1
<b>Població assignada (75 anys o +) atesa ATDOM</b>	13,7	17,1	15,8	7,1	12,4	10,3	10,2	15,3	13,3
<b>Població (18 anys i +) atesa a SM</b>	1,3	1,7	1,5	1,5	1,3	1,4	2,4	3,3	2,9
<b>Població (&lt;18 anys) atesa a SM</b>	6,5	3,9	5,3	7,2	4,0	5,6	5,8	3,3	4,6
<b>Consumidors fàrmacs</b>	56,9	66,2	61,6	51,5	56,7	54,1	62,6	72,0	67,4
<b>Consumidors psicofàrmacs</b>	13,0	23,7	18,4	13,1	20,0	16,6	15,6	26,5	21,1
<b>Polimedicació (10 principis actius o +)</b>	426,0	461,0	443,9	502,5	573,9	538,8	625,4	700,3	663,4

ATDOM: Atenció Domiciliària; SM: serveis ambulatoris de salut mental

Font: Registre Central de persones Assegurades (RCA) de CatSalut.

## 5. Indicadors d'entorn físic

El municipi de Castelldefels està situat a l'extrem meridional de la comarca Baix Llobregat, Catalunya. Encaixat entre el Serrat de Covafumada, que forma part del pla d'espais d'interès natural del Parc del Garraf (Serralada litoral catalana), el parc agrari del Baix Llobregat (Delta del Llobregat) i la Mar Mediterrània. És travessat de nord-est a sud-oest per l'autopista C-32, l'autovia C-31 i la carretera comarcal C-245, així com per la línia 2 de Rodalies.

La façana marítima de Castelldefels, amb una línia de costa de 4,8 kilòmetres, se'ns mostra totalment transformada per l'activitat humana. Presenta unes platges de sorra fina on s'hi ha dut a terme un projecte de recuperació de la vegetació dunar amb l'objectiu de protegir i millorar la qualitat mediambiental de l'espai.

El teixit urbà del municipi es caracteritza per una ordenació extensiva de baixa densitat, d'habitatges aïllats o adossats en forma de ciutat jardí (R6) i també per una altra forma de creixement configurada a partir d'edificacions aïllades de caràcter plurifamiliar amb espais lliures que fan de transició entre edificacions i carrer (R4). De per si, aquest tipus de creixement urbanístic planteja importants reptes mediambientals tan pel què fa a la mobilitat, l'abastament i el consum d'aigua, la xarxa de sanejament de les aigües residuals, la recollida de residus o l'abastament d'electricitat i serveis de telefonia (Taula 35).

Taula 35 - Model residencial de Castelldefels.

Parc estimat habitatges	30.577
Total sòl residencial (Ha)	402,1737
(R4) + (R6) (%) ha	91,52
Habitants/Ha en sòl urbà	71,63
Habitants/Ha en sòl urbà Baix Llobregat	66,43
Habitants/Ha en sòl urbà Catalunya	54,49

R6: Ciutat jardí. R4: Edificacions aïllades. Ha: Hectàrea.

Font: Generalitat de Catalunya. Dept. De Territori i Sostenibilitat. Mapa Urbanístic de Catalunya (2019)

## 5.1. La qualitat de l'aire

El municipi de Castelldefels està ubicat en l'anomenada Zona de Qualitat de l'Aire de Barcelona, ZQA 01.

Per tenir una aproximació el més precisa possible a les dades del municipi, i tenint en compte que la problemàtica principal sobre la salut de les persones ve donada per la presència de contaminants com el Diòxid de Nitrogen ( $\text{NO}_2$ ), les partícules en suspensió de mida inferior a  $10\mu\text{m}$  i l'Ozó ( $\text{O}_3$ ), hem pres de referència l'estació de control de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) ubicada a Gavà, al Parc del Mil·lenni (carrer de l'aigua). És una instal·lació que data de l'any 2009, de control automàtic pels valors de Diòxid de Nitrogen ( $\text{NO}_2$ ), Ozó ( $\text{O}_3$ ), Monòxid de Carboni (CO), i Benzè ( $\text{C}_6\text{H}_6$ ), i manual pels valors de partícules en suspensió menors de  $10\mu\text{m}$  (PM10) i metall plom (Pb).

### 5.1.1. Partícules en suspensió de diàmetre inferior a 10 micròmetres (PM10)

Són partícules sòlides o líquides de pols, cendra, partícules metàl·liques, ciment o pol·len disperses a l'atmosfera. L'exposició prolongada o repetitiva a les PM10 pot provocar efectes nocius en el sistema respiratori de les persona, ja que per la seva mida es queden retingudes a les mucoses que recobreixen les vies respiratòries.

El valor límit anual per a la protecció de la salut humana durant 1 any civil no hauria de superar els  $40\mu\text{g}/\text{m}^3$  o bé, no superar més de 35 vegades a l'any els  $50\mu\text{g}/\text{m}^3$  durant 24h, segons el Reial Decret 102/2011.

A l'analitzar les dades del període 2015 - 2019 (Taula 36), podem observar unes concentracions ( $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) de PM10 de mitjana anual situades a la banda mitjana. Són uns valors que ens indiquen una relativa bona qualitat de l'aire pel què fa a les partícules en suspensió de menys de  $10\mu\text{m}$ . El percentil 90.4 de les dades diàries es calcula com a indicador de la superació o no del VLd, tot i tenint en compte el nombre de dades. És a dir, 35 superacions del VLd ( $50\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) sobre un total de 365 dades (una cada dia), equival a què un 9,6% de les mitjanes diàries siguin superiors a  $50\mu\text{g}/\text{m}^3$  i que per tant, el P90.4 sigui superior a aquest valor. Així mateix, des del 2015 s'observa una caiguda en el nombre de superacions del VLd, lenta però progressiva.

Taula 36 - Partícules en suspensió PM10.

Punt de mesurament proper:	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Gavà (Parc del Mil·lenni)</b>					
<b>Mitjana anual (<math>\mu\text{g}/\text{m}^3</math>)</b>	15,6	17,8	17,9	19	18
<b>Percentil 90.4 de les dades diàries.</b> Superacions del Valor Límit diari (VLd)	24,1	25,3	24,1	23	28

Font: Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. Contaminació atmosfèrica. PM10

### 5.1.2. Diòxid de Nitrogen (NO<sub>2</sub>)

La major part del NO<sub>2</sub> té el seu origen en l'oxidació del NO que es produeix en la combustió dels vehicles, sobretot els dièsel. Pel què fa als efectes sobre la salut de les persones es relaciona el NO<sub>2</sub>, en exposició continuada, a una inflamació de les vies aèries i afeccions d'òrgans com el fetge i la melsa, o dels sistemes circulatori o immunitari.

Els valors límits legiscats (RD102/2011) per a la protecció de la salut humana de NO<sub>2</sub> són els següents: el Valor Límit horari (VLh) de 200 $\mu\text{g}/\text{m}^3$  no es pot superar més de 18 vegades per any civil i el Valor Límit anual no pot superar els 40 $\mu\text{g}/\text{m}^3$  de mitjana anual (Taula 37).

Taula 37 - Diòxid de Nitrogen

Punt de mesurament proper	2019	2018	2017	2016	2015
<b>Gavà (Plaça del Mil·lenni)</b>					
<b>Mitjana anual</b> Valor Límit: 40 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	15	15	14	13	15
<b>Màxim de les mitjanes horàries</b> Valor Límit: 200 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	85	91	97	95	99

Font: Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals

De les dades recollides, observem que en cap cas se superen els valors legiscats. Així mateix, és interessant remarcar que en la sèrie dels darrers 5 anys s'observa una reducció lenta però substancial dels Valor Màxim de les mitjanes horàries, això és degut a la reducció global de les emissions d'aquests contaminants (NO<sub>x</sub>), de la font emissora principal que és el trànsit.

### 5.1.3. Ozó troposfèric (O3)

L'ozó és, degut a l'alta insolació que tenim al Sud d'Europa, un problema generalitzat que s'accentua en els mesos de primavera i estiu. Més enllà d'un cert llindar, a la atmosfera inferior, l'ozó és un dels contaminants de l'aire més perillosos per a la salut. Aquest gas es forma sobretot per l'acció dels raigs del sol (UV) en productes químics anomenats precursors, principalment els compostos orgànics volàtils (COVs) com els hidrocarburs (no cremats) tan antròpics com biogènics i del diòxid de Nitrogen (NO<sub>2</sub>) dels tubs d'escapament dels vehicles, de les calderes de calefacció, de les centrals elèctriques tèrmiques o dels incendis forestals. El gas Ozó (O<sub>3</sub>) és present de forma natural a l'atmosfera terrestre, formant a l'estratosfera una capa d'ozó entre 13 i 40Km d'altitud que intercepta més del 97% dels raigs ultraviolats del sol, però a les capes inferiors de l'atmosfera, la troposfera, és un potent i agressiu oxidant que origina problemes d'irritació, inflamació, insuficiències respiratòries o asma, també pot malmetre la vegetació i afectar el creixement dels conreus i boscos i reduir l'absorció de CO<sub>2</sub> de les plantes. És també un gas d'efecte hivernacle (Taula 38).

Taula 38 - Ozó troposfèric

Estació de la XVPCA	Màxim de les mitjanes horàries.				
	Llindar d'informació a la població: 180mg/m <sup>3</sup> Llindar d'alerta: 240mg/m <sup>3</sup>				
	2019	2018	2017	2016	2015
<b>GAVÀ</b> <b>(Plaça del Mil·lenni)</b>	242	186	149	154	174

Font: Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals

Segons les dades públiques que facilita el Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya, en els informes: Resum nivells ozó dels anys 2015, 2016, 2017, 2018 i 2019, observem que a l'estació de control de Gavà (XVPCA) es va superar el llindar d'informació a la població en 2 ocasions: el 10 de juliol i el 5 d'agost 2018, i el 29 de juny de 2019 es va superar el llindar d'alerta. Pel què fa als anys 2015, 2016 i 2017 no es va detectar cap superació. Els valors expressats a la taula 4, corresponen al valor màxim detectat al llarg de l'any corresponent.

## Presència d'altres contaminants a l'aire

Atenent a d'altres contaminants com el Monòxid de Carboni, el Benzè i el Plom, els resultats són els següents (Taula 39).

Taula 39 - Altres contaminants.

Contaminant	Estació Mesurament	2019	2018	2017	2016	2015	Valors de referència
Monòxid de Carboni (CO)	GAVÀ	1,1	0,9	0,6	0,6	0,8	Màxim de les mitjanes mòbils horàries. Valor límit 10mg/m <sup>3</sup>
Plom (Pb)	GAVÀ	<18	18,1	18,1	18,0	4,0	Valor límit anual per a la protecció de la salut humana VL <sub>a</sub> 500ng/m <sup>3</sup>
Benzè	GAVÀ	...	...	...	0,6	0,6	Valor límit anual per a la protecció de la salut humana VL <sub>a</sub> 5µg/m <sup>3</sup>

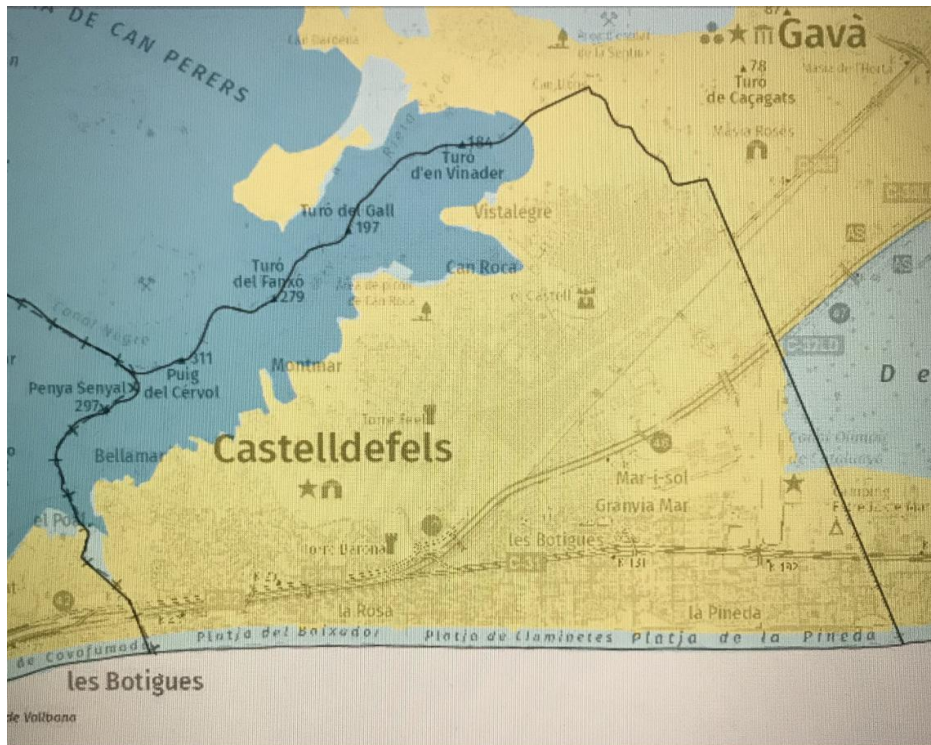
Font: Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. Contaminació atmosfèrica. Contaminants principals

Vistos els resultats obtinguts podem observar que en cap cas se superen els llindars establerts. Els valors expressats a la taula 5, corresponen al valor màxim detectat al llarg de l'any corresponent.

## 5.2. La contaminació lumínica

La llum natural juga un rol essencial de “resincronitzador” dels ritmes biològics i hormonals en la totalitat de les espècies, també en els humans. És per això, que convé trobar l'equilibri entre la llum necessària per a una mobilitat urbana segura i de confort i alhora respectuosa amb el medi ambient.

La pràctica totalitat del municipi de Castelldefels està classificat com a zona de protecció moderada envers la contaminació lumínica (Zona E3: color groc), excepte els vessants de muntanya del Serrat de Covafumada que tenen la màxima protecció (Zona E1: color blau fort) i la façana marítima que està classificada com a zona de protecció alta (Zona E2: color blau cel) (Figura 4).



**Figura 4 - Mapa de la protecció envers la Contaminació Lumínica (2018).**  
Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat - sig.gencat.cat/visors

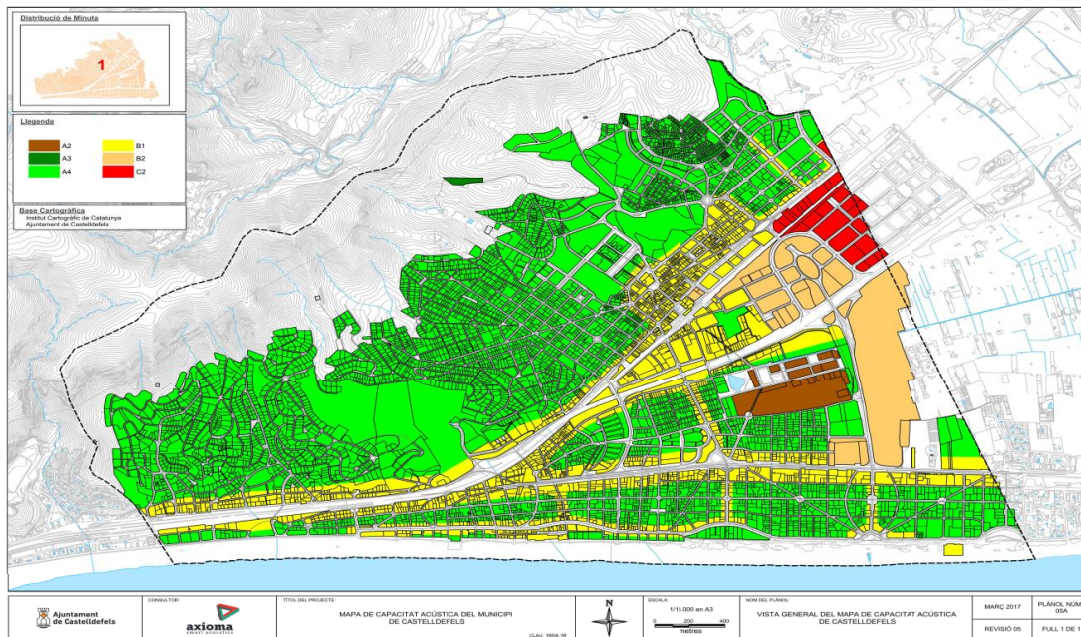
### 5.3. La contaminació acústica

El concepte de contaminació acústica inclou, generalment, la contaminació acústica i la contaminació induïda pel so, que en determinades circumstàncies, es converteix en una alteració física. La font principal de la contaminació acústica és el trànsit de vehicles, el transport ferroviari i aeri, la indústria i les àrees d'oci i les conseqüències poden anar des de molèsties temporals fins a greus conseqüències per la salut i en la qualitat de vida de les persones, però també en un deteriorament dels ecosistemes.



En el mapa de capacitat acústica del municipi de Castelldefels ( Figura 5) s’hi veu reflectida la zonificació de les zones urbanes. En aquest, s’han definit, per al municipi de Castelldefels les zones de sensibilitat acústica i usos del sòl. En verd (A4), predomini del sòl d’ús residencial amb uns índexs d’immissió de soroll en el període de dia i vespre, entre les 7:00h i les 23:00h, de 60dB(A) i de 50dB(A) a la nit. En groc (B1), coexistència de sòl d’ús residencial amb activitats i/o infraestructures de transport existents, amb uns índexs d’immissió de soroll en el període de dia i vespre de 65dB(A) i de 55dB(A) a la nit. En color marró (A2), predomini del sòl d’ús sanitari, docent i cultural, amb uns índexs d’immissió de soroll en el període de dia i vespre de 55dB(A) i de 45dB(A) a la nit. I en color blanc (C3), les àrees del territori afectades per sistemes generals d’infraestructures del transport, que corresponen als trams urbans de les carreteres C-31, C-32 i B-245 en els quals no hi ha límits d’immissió.

Aquest mapa és un instrument de gestió ambiental del soroll, que té com a finalitat prevenir o reduir la contaminació acústica a la que està exposada la població i la preservació i/o millora de la qualitat acústica del territori.



**Figura 5 - Mapa de Capacitat Acústica.**

Font: Ajuntament de Castelldefels. Mapa de soroll i mapa de capacitat acústica de Castelldefels /Revisió 05-Marc2017



Paral·lelament a l'aprovació del mapa de capacitat acústica de la ciutat, es va treballar **l'Ordenança del soroll i les vibracions** (aprovació definitiva juny de 2017) en la que es concreta els instruments jurídics, i també tècnics, necessaris perquè es pugui donar una resposta adequada a les inquietuds dels ciutadans i les ciutadanes vers la contaminació acústica, millorant la seva qualitat de vida, en un procés d'una creixent conscienciació ambiental.

Un factor aliè que té una influència determinant en el compliment de les expectatives que defineix el mapa de capacitat acústica és l'aeroport de Barcelona. De lluny vénen les queixes i reclamacions de la ciutadania, entitats i Ajuntament per l'afectació de la població de Castelldefels pel soroll generat per l'enlairament i aterratge dels avions que tenen com a origen o destinació l'aeroport de Josep Tarradellas - El Prat.

En la Declaració d'Impacte Ambiental publicada al BOE el 18 de gener de 2002 s'establien un seguit de mesures de protecció a la població afectada per l'impacte sonor:

- "En el termini d'un any a partir de la publicació de la present declaració, i amb caràcter previ a qualsevol actuació relativa al control de les emissions de soroll, la Direcció General d'Aviació Civil i AENA hauran de realitzar els estudis previs per determinar si en els escenaris futurs -a l'objecte de minimitzar l'impacte acústic i sempre que estigui garantida la seguretat de les persones i les aeronaus- és més favorable adoptar com a preferent la configuració Oest".
- "Operacions d'enlairament de les aeronaus del capítol II dins del període nocturn, entre les 23 i les 7 hores".
- "Rutes i operacions d'aproximació alternatives per minimitzar l'impacte acústic a la zona de Gavà-Mar i altres àrees afectades".
- "Elaboració d'un pla d'aïllament acústic per als habitatges situats dins de les zones incloses a les petjades de soroll" (65dB diürn i 55dB nocturn).
- "Dissenyar un programa operatiu de seguiment i control de soroll basat en la xarxa de mesuradors que s'ha d'instal·lar".

Pel que fa al pla d'aïllament acústic per als habitatges situats dins de les zones incloses a les petjades de soroll, Castelldefels en queda exclòs, malgrat que des de l'ajuntament s'ha demanat reiteradament l'anàlisi de les petjades de soroll de 55dB en períodes diürn i 45dB en períodes nocturn.

La xarxa de sonòmetres destinats a mesurar els nivells de soroll a Castelldefels estan distribuïts de la següent manera: un situat al nucli urbà, un altre a la seu de la UPC i un tercer situat a la zona de platja. A dia d'avui i mitjançant l'aplicació WEB TRAK, la ciutadania disposa d'una eina de seguiment del recorregut dels avions i associar aquests al nivell de soroll que generen, per tal que pugui verificar si estan dins dels nivells legals establerts.

L'any 2006, davant la necessitat de controlar el compliment de les noves configuracions de moviment d'avions pactades amb l'organisme gestor de l'aeroport, AENA, neix l'Oficina Municipal de Seguiment i Control de l'Aeroport (OMSICA), que té com a missió fonamental treballar per fer compatible el creixement i desenvolupament tècnic de l'Aeroport de Barcelona amb la qualitat mediambiental i la vida dels ciutadans i ciutadanes de Castelldefels. Entre d'altres, l'OMSICA treballa en la realització d'anàlisis de dades sonomètriques i estudis acústics.

#### 5.4. Contaminació per radiació electromagnètica

Les radiacions electromagnètiques (REM) són ones que contenen energia elèctrica i magnètica. L'espectre electromagnètic (REM) engloba tota una gama d'energies, des de les més febles, com les de ràdio, fins a les més altes com els raigs  $\gamma$ . Com més alta és la freqüència (nombre d'ones per segon) més curta és la longitud d'ona (distància entre les crestes d'ona adjacents) i més energia tenen. Els humans podem detectar part de l'espectre electromagnètic: les ones infraroig (sentit com a calor) i la llum visible. La resta de l'espectre no el podem sentir però sí que ens pot travessar el cos.

En el nostre entorn quotidià hi ha línies de transport de l'electricitat, estacions transformadores, antenes de ràdio, aparells elèctrics i electrònics, en tots ells, per al seu funcionament, hi ha un moviment del corrent elèctric, cosa que genera radiacions electromagnètiques de major o menor freqüència i impacte sobre la salut. S'han establert els valors límits a les freqüències d'exposició per evitar efectes a curt termini sobre les funcions del sistema nerviós. Segons les recomanacions internacionals i la legislació vigent (RD1066/2001), els nivells de referència per una freqüència de 50Hz són de 5.000V/m pel camp elèctric i 100 $\mu$ T pel camp magnètic.

Pel Serrat de Covafumada, a l'oest del municipi, hi passa la única línia d'alta tensió, de 66KV, que travessa el municipi de Castelldefels. Pel que fa a la xarxa de distribució de fluid elèctric en mitja tensió la major part va soterrada i la xarxa de baixa tensió en molts trams és aèria per cables protegits amb suports a la via pública o per façana.

Pel què fa al control de la xarxa de radiofreqüència, al municipi de Castelldefels hi ha 2 estacions de monitoratge, una situada a l'Ajuntament del municipi i una altra a l'Escola Jacint Verdaguer, per a freqüències de 100kHz a 8GHz. L'informe resum dels equips de monitoratge, del Departament de Polítiques Digitals i Administració Pública, pel període de 1 de gener a 24 de desembre de 2020, ens dona els següents resultats (Taula 40).

**Taula 40 - Monitoratge del camp electromagnètic.**

Municipi	Ubicació	Valor mitjà mesurat	Valor màxim mesurat	Nivell màxim permès
CASTELLDEFELS	AJUNTAMENT	1,42 V/m	1,94 V/m	28,00 V/m
CASTELLDEFELS	ESCOLA JACINT VERDAGUER	1,44 V/m	3,98 V/m	28,00 V/m

Font: <http://politiquesdigitals.gencat.cat/ca/tic/governanca/>

Com podem observar a la taula, en ambdós punts de monitoratge el valor mitjà mesurat és **19 vegades inferior** al valor màxim indicat a la normativa.

## 5.5. L'aigua de consum humà

La producció d'aigua potable està sotmesa a exigents controls de qualitat amb l'objectiu d'assegurar la salut de la població.

El municipi de Castelldefels s'abasteix d'aigua del sistema ZS ZONA A -RIU LLOBREGAT-ETAP SANT JOAN DESPÍ-POUS (BAIX LLOBREGAT/GARRAF).

El gestor del subministrament d'aigua potable és AIGÜES DE BARCELONA, EMPRESA METROPOLITANA DE GESTIÓ DEL CICLE INTEGRAL DE L'AIGUA S.A. i segons el SINAC (Sistema de Informació Nacional de Aguas de Consumo) la qualitat de l'aigua per al consum és apta<sup>37</sup>.

## 5.6. El tractament de les aigües residuals

Les aigües residuals urbanes i industrials del municipi de Castelldefels es tracten a l'EDAR de Gavà-Viladecans i està dimensionada per tractar les aigües residuals urbanes i industrials d'una població equivalent de 375.000 equivalents-habitant, per un cabal de disseny de 64.000 m<sup>3</sup>/dia amb eliminació de nutrients de nitrogen i fòsfor, des del 2010. L'aigua regenerada s'envia a la capçalera del sistema hídric de canals i corredors relacionats amb la llacuna de Murtra, amb

<sup>37</sup> <http://sinac.msssi.es/>

l'objectiu de protegir la qualitat de les aigües dels espais naturals i evitar la eutrofització. Per un emissari submarí, situat davant la desembocadura de l'estany de la Murta, s'aboca l'efluent de l'EDAR Gavà-Viladecans mar endins.

Font: Aigües de Barcelona-EDAR de Gavà-Viladecans

## 5.7. L'estat de la massa d'aigua costanera

L'ACA valora l'estat de 32 masses d'aigua costaneres del litoral català, per duu a terme la valoració de les masses d'aigua superficials, en la que es troben les costaneres, es combina l'estat ecològic (qualitat biològica, fisicoquímica i hidromorfològica), amb l'estat químic (substàncies prioritàries). Fruit de la combinació dels elements de qualitat i dels índex i normes de qualitat establerts, s'obté la qualificació final de l'estat de les masses d'aigua, que només pot ser bo o dolent.

En el darrer informe de 2018, de l'Agència Catalana de l'Aigua (ACA), ***Estat de les masses d'aigua a Catalunya***, l'estat general de la massa d'aigua costanera al municipi de Castelldefels és dolent. Cal destacar que a la província de Barcelona, només la massa d'aigua al nord del Maresme assoleix la qualificació de bon estat

Tot i l'estat general Dolent, les zones de bany d'aquesta massa d'aigua, compleixen amb els objectius de qualitat de la Directiva 2006/7/CE, relativa a la gestió de la qualitat de les aigües de bany. Aquesta MA, també, és apta per altres usos amb restriccions (pesca, etc.)<sup>38</sup>.

## 5.8. L'estat de les platges

Les platges de Castelldefels són del tipus obertes, en entorn semi-urbà i orientació Migjorn. Presenten una sorra fina amb una mida mitjana del gra D50 igual a 0,21mm.

En aplicació de la Directiva Europea 2006/7/CE i del RD1341/2007, durant la temporada de bany, l'ACA efectua controls analítics periòdics a l'aigua i obté en cada control una classificació temporal de la qualitat de l'aigua per a cada zona de bany (categories: excel·lent, bona, insuficient). Les platges del municipi de Castelldefels són les de la Pineda, de les Lluminetes i la

---

<sup>38</sup> Agència Catalana de l'aigua. Estat de les masses d'aigua a Catalunya. <http://aca-web.gencat.cat/WDMA>

del Baixador. D'aquestes anàlisi, la classificació anual de la qualitat de l'aigua dels darrers 5 anys ha estat sempre d'excel·lent<sup>39</sup>.

Al llarg de l'any 2020 les platges de Castelldefels han sofert un total de 8 incidències per les quals es recomanava precaució en el bany (Bandera Groga). El dia 18 de juny es van veure afectades les 3 platges del municipi (no s'especifica el motiu), el 3 de juliol les platges de la Pineda i de Lluminetes per mar arrissada i aigua tèrbola i l'11 de juliol, de nou les 3 platges per maror. Pel que fa a la qualitat de l'aspecte de l'aigua (transparència) aquesta és força estable i tan sols es pot veure alterada durant episodis de pluges intenses.

## 5.9. El reciclatge i els residus urbans

Davant del creixement constant de la generació de residus i a la importància de l'activitat econòmica associada, el Parlament Europeu i el Consell d'Europa van revisar i modificar la legislació vigent aleshores i hi van incorporar objectius. El resultat va ser la Directiva 2008/98/CE i la transposició d'aquesta a l'ordenament jurídic de l'Estat espanyol és la llei 22/2011.

Els objectius transversals prioritaris en la prevenció i gestió dels residus i que afecten directament als municipis<sup>40</sup> són, una reducció del 15% en la generació de residus (prevenció) respecte l'existent el 2010, que la recollida selectiva bruta de residus municipals (gestió) ha de ser almenys del 60% i que s'ha d'aconseguir una valorització material total dels residus municipals del 55%. Des les dades que apareixen al web de l'Agència de Residus de Catalunya (ARC) obtenim els següents resultats (Taula 41).

Taula 41 - Evolució de la recollida selectiva bruta.

Municipi	Generació RM 2010 (Kg/hab/any)	Generació RM 2019 (Kg/hab/any)	Generació RM 2018vs2010	% Recollida Selectiva Bruta (RS/RM%)
Castelldefels	620,45	544,52	↓12%	31,97

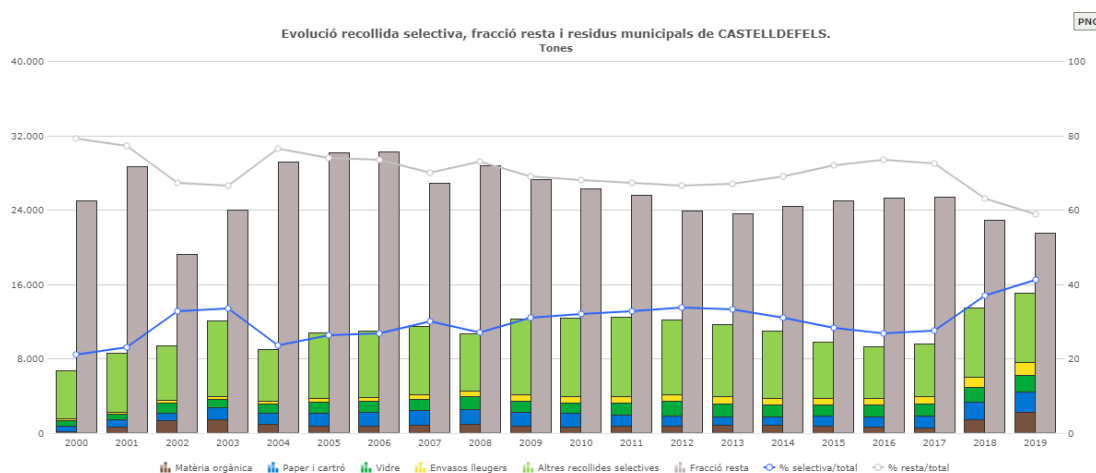
Font: Agència de Residus de Catalunya. Estadístiques de residus municipals.

<sup>39</sup> Agència Catalana de l'Aigua. Estat de les platges.

[https://aplicacions.aca.gencat.cat/platgescat2/app.php/ca/buscar?texto=Castelldefels&x=&y=&x\\_param\\_buscar\\_p\\_or=Municipio&ex1=5](https://aplicacions.aca.gencat.cat/platgescat2/app.php/ca/buscar?texto=Castelldefels&x=&y=&x_param_buscar_p_or=Municipio&ex1=5)

<sup>40</sup> Agència de Residus de Catalunya. Programa General De Prevenció i Gestió de Residus. 2020. [http://residus.gencat.cat/web/.content/home/ambits\\_dactuacio/planificacio/precat20/docs/PRECAT20\\_doc\\_principals.pdf](http://residus.gencat.cat/web/.content/home/ambits_dactuacio/planificacio/precat20/docs/PRECAT20_doc_principals.pdf)

Tot seguit incloem el gràfic d'evolució de la recollida selectiva bruta en tones<sup>41</sup> que ens ofereixen una visió més detallada de cadascuna de les fraccions (Gràfic 23).



Gràfic 23 - Evolució de la recollida selectiva (Tn) -Castelldefels (2000-2019).

Font: Agència de Residus de Catalunya.

De l'observació d'aquest gràfic podem concloure que, tot i la millora que s'observa en la recollida selectiva bruta dels darrers 2 anys, 2018 i 2019, el municipi de Castelldefels, amb el sistema de recollida actual, té encara camí per recórrer per assolir els objectius marcats per la DE 2008/98/CE i comentats anteriorment.

Els reptes de futur en relació a la gestió dels residus sòlids urbans per a la ciutat estan vinculats al desplegament del **Pla de Prevenció de Residus Municipals de Castelldefels**(aprovat pel Ple municipal de desembre de 2020), així com a l'**Acord metropolità per al residu zero**, aquest és un pacte a escala metropolitana entre l'AMB, la Generalitat de Catalunya, a través de l'Agència de Residus de Catalunya (ARC) i els 36 ajuntaments metropolitans, està inclòs dins del **Programa metropolità de prevenció de residus i gestió de recursos i residus municipals 2017-2025 (PREMET25)**, el pla estratègic de gestió de residus municipals redactat per l'AMB, que ha donat com a fruit una estratègia conjunta pels municipis metropolitans per a la gestió dels residus.

<sup>41</sup> <http://estadistiques.arc.cat/ARC/>

## 6. Principals reptes del municipi en termes de salut

Després d'haver revisat el conjunt d'informació que ha proporcionat l'anàlisi de la situació els problemes que es poden senyalar són:

- Població amb una clara tendència a l'envelliment.
- Embarassos en l'adolescència
- Estudiar més a fons les malalties que causen mortalitat innecessàriament prematura i sanitàriament evitable (especialment càncer i malalties cardiovasculars prevenibles mitjançant consells i cribratges).
- Malalties mentals severes en població adulta
- Consum d'alcohol
- Consum de cocaïna
- Sobrepès i obesitat en totes el grups d'edat, però especialment en dones joves.
- Trastorna d'ansietat / angoixa / depressió
- Estudiar l'excés de mortalitat en dones (probable problema amb numeradors (mortes en residències) i denominadors (població no empadronada)

## 7. Pla d'acció

Un Pla d'Acció Local de Salut és una aposta decidida per treballar en l'àmbit de proximitat de la ciutadania i per incidir en un escenari favorable per al treball sobre els determinants de la salut amb l'objectiu de reduir les desigualtats en salut, tenint present els actius identificats per la població.

Tal com s'exposa en la Guia Metodològica de la Diputació de Barcelona (DIBA) (2013), l'Acció Local en Salut és assumir i implementar l'estratègia de salut en totes les polítiques del territori. Concretament, «es defineix com un conjunt d'actuacions liderades pels governs locals i orientades a situar a política i les accions de salut –prevenció, promoció i protecció– en l'escenari més proper a la població. D'aquesta manera possibiliten les sinergies de les polítiques públiques, la implicació del sector privat i de la ciutadania» (2013).

El Pla Local de Salut recull la planificació, l'ordenació i la coordinació de les actuacions que es fan en matèria de Salut pública (promoció de la salut, prevenció de la malaltia i protecció) i incrementar la inclusió de criteris de salut en les agendes dels responsables de l'elaboració de polítiques públiques.

A continuació s'exposen les línies generals del Pla Local de Salut de Castelldefels estructurades en:

- 1) els principis rectors intersectorials que regeixen el desplegament de tots els objectius i les actuacions;
- 2) els resultats obtinguts de la participació ciutadana pel que fa a identificació d'actius i propostes d'actuació;
- 3) el Pla d'acció ordenat segons el model de determinants de la salut amb els corresponents objectius estratègics, operacionals, accions, principis rectors, agents clau i indicadors d'avaluació
- i 4) l'operativització per a cada una de les accions identificades segons la prioritització realitzada pel grup motor i per la ciutadania.

### **1. Principis rectors intersectorials**

El Pla Local de Salut de Castelldefels es regeix per un seguit de principis que tindran incidència en la forma en què es formulen els objectius estratègics, els objectius operacionals i les actuacions corresponents.



El conjunt de principis que s'exposen a continuació responen a una aproximació de la salut a totes les polítiques que permet ampliar i fer més complexa l'anàlisi sobre la producció de les desigualtats socials en contextos específics, la qual cosa ajuda a captar com s'expressen les relacions de poder en la vida quotidiana de les persones i en les seves experiències. Concretament, aquesta aproximació teòrica posa l'accent en com diferents categories socials (gènere, classe, ètnia, diversitat funcional, edat, etc.) interaccionen entre si. Segons aquesta aproximació, no és que les opressions o desigualtats se sumin, sinó que cadascun d'aquests eixos s'expressen de forma inextricable en cada persona produint diferents experiències d'opressió o desigualtat social.

### **Perspectiva de gènere**

L'aproximació a la salut des d'una perspectiva de gènere implica planificar, dissenyar i executar polítiques en salut que tinguin en consideració les diferències entre dones i homes en un àmbit o una activitat. És a dir, tenir en compte la manera en què les diverses actuacions, situacions i necessitats que afecten les dones. La perspectiva de gènere permet visualitzar dones i homes en la seva dimensió biològica, psicològica, històrica i cultural, i també permet trobar línies de reflexió i d'actuació per eradicar les desigualtats. La perspectiva de gènere en salut requereix comprendre quins factors diferencials poden afectar homes i dones a l'hora d'accedir a la salut i dur un estil de vida saludable, així com identificar quins factors influeixen negativament en la seva salut, especialment de les dones.

En síntesi, la perspectiva de gènere en salut s'orienta a conèixer i actuar sobre els processos de desigualtat i d'exclusió social que les dones poden patir pel fet de pertànyer a una categoria social que es troba en relació jerarquizada en relació amb la categoria social masculina.

### **Perspectiva intercultural**

Un abordatge intercultural de la salut implica conèixer i valorar la diversitat social, cultural i biològica de les persones, per incorporar-la en totes les polítiques en salut. També suposa ser conscient de la relació entre la conceptualització de la salut i la cultura. Treballar en entorns d'alta diversitat cultural implica revisar la pròpia manera d'entendre la salut, les cures i les malalties per evitar que la identitat cultural d'una persona constitueixi un obstacle en l'accés i en les oportunitats de gaudir d'una salut adequada.

Una abordatge intercultural de la salut implica interrogar críticament l'etnocentrisme implícit en la concepció de salut de la societat majoritària. Ser conscient del desconeixement respecte els sistemes de salut d'altres cultures, dels prejudicis i estereotips, així com dels processos

d'exclusió i de desigualtat que es poden derivar d'una aproximació a la salut basada en una única mirada.

Per adaptar els serveis relacionats amb la salut des de paràmetres d'interculturalitat, és necessari crear espais de diàleg, aprenentatge mutu i intercanvi que permetin una atenció de la persona individualitzada. És a dir, cal dissenyar actuacions que tinguin en compte aquesta especificitat, no només cultural, sinó també lingüística i religiosa.

Partint del caràcter multidimensional i biopsicosocial de la salut, la interculturalitat esdevé una metodologia que es complementa amb un abordatge integral de la salut, que requereix ampliar els serveis que tradicionalment havien tractat la salut per incorporar nous actius de salut familiar i comunitària.

### **Perspectiva de la diversitat funcional**

Diversitat funcional és un terme alternatiu al de discapacitat que ha començat a utilitzar-se a l'Estat espanyol a iniciativa de les mateixes persones afectades. Aquest terme s'orienta a substituir altres semàntiques que es consideren pejoratives, com "discapacitat" o "minusvàlua". Es proposa un canvi cap a una terminologia no negativa, no rehabilitadora sobre la diversitat funcional.

Amb el terme diversitat funcional es proposa una nova visió que no és negativa, que no implica malaltia, deficiència, paràlisi, retard, etc. independentment de l'origen patològic, genètic o traumàtic de la diversitat en qüestió. No obstant, no es nega que es parla de persones que són diferents a la norma estadística i que, per aquest motiu, realitzen algunes de les seves funcions de manera diferent a la mitjana de la població. D'altra banda, parlar de dones i homes amb diversitat funcional té a veure amb societats que, sent intrínsecament imperfectes, han establert un model de perfecció al que cap membre concret hi té accés, i que defineixen la manera de ser físicament, sensorialment o psicològicament, i les regles de funcionament social. Sota la perspectiva de la diversitat funcional es considera essencial donar suport a la independència en tots els àmbits de la vida quotidiana proporcionant a cada persona les eines que necessita per desenvolupar-se en aquests àmbits, de manera que prengui el control de la seva pròpia vida i pugui gestionar la seva salut.

### **Perspectiva de Classe social**

La classe social, mesurada a través de l'ocupació o posició socioeconòmica (nivell d'estudis o ingressos) té elevat impacte en la salut de les persones i és un dels factors que contribueix a la creació de desigualtat socials.

### **Perspectiva de Cicle vital**

L'adopció d'un enfoc de la salut des de la perspectiva de cicle vital, constitueix una estratègia clau recollida en les àrees prioritàries d'acció del Marc per a la salut 2020 de la Regió europea de l'Organització Mundial de la Salut (OMS). Des de l'enfoc de cicle vital es promou la intervenció primerenca i la importància de l'atenció a la salut durant els canvis que es produeixen en el desenvolupament, així com es potencia la implementació d'accions dirigides a tot el conjunt de la població.

## **7.1. Pla d'acció segons els determinants de la salut**

El Pla d'acció s'ha ordenat seguint el model de determinants de la salut, desglossant per a cada determinant els objectius estratègics, els operacionals, les accions concretes i delimitar de quina manera es portaran a terme. El Pla està estructurat amb els següents apartats:

- **Objectius estratègics**, entesos com les finalitats estratègiques que l'Ajuntament de Castelldefels pretén assolir a mig-llarg termini.
- **Objectius operacionals**, els objectius a curt termini que defineixen les accions a portar a terme.
- **Accions**, enteses com a activitats concretes que es portaran a terme per assolir les fites establertes per a cada objectiu.
- **Proposta**, on s'identifica l'origen de la proposta en funció de si és de la ciutadania, tècnica o política
- **Indicadors d'avaluació**, les variables quantitatives o qualitatives que permeten l'avaluació de les accions portades a terme, avaluant l'evolució del procés realitzat. Cal fer esment que per a cada una de les accions es farà necessari crear una rúbrica d'avaluació que defineixi concretament els criteris d'avaluació d'estructura, procés i resultat, amb una reavaluació anual de cada un dels indicadors que ha de ser un element per a la presa de decisions en el seguiment i avaluació de les accions.
- **Objectiu de Desenvolupament Sostenible**, en el que s'emmarquen les accions definides

- **Periodicitat**, on s'explicita el termini per portar-la a terme i/o la periodicitat d'avaluació de l'acció.

La coordinació del Pla d'acció serà responsabilitat de l'Àrea de Salut pública de l'Ajuntament de Castelldefels i serà l'encarregada d'impulsar i/o coordinar les accions que es proposen així com la seva avaluació, en coordinació amb els d'agents clau identificats en cada una de les accions del Pla d'acció.

## 7.2. Presentació del Pla d'acció

En aquest apartat es presenten els diferents àmbits els objectius estratègics, els operacionals, les accions que es portaran a terme, els indicadors per a cada un dels determinants socials que es poden consultar a les taules corresponents on hi consta qui ha realitzat la proposta, els Objectius de Desenvolupament Sostenible i la periodicitat de cada una de les accions.

## Àmbit 1. Condicions polítiques, socioeconòmiques, cultural i mediambientals

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
Incorporar la salut a totes les polítiques com a iniciativa alienada amb els Objectius de Desenvolupament Sostenible	Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de Castelldefels per a la millora de la salut i el benestar	Aprovació del Pla Local de Salut	Política	Ajuntament	Aprovació del Pla Local de Salut de Castelldefels 2022 - 2025	17 Aliança pels objectius	2022
		Avaluació del Pla i revisió del Pla d'Acció de l'any següent	Política	Ajuntament	Avaluació i revisió del Pla d'Acció de l'any següent	17 Aliança pels objectius	2022-2025
Prioritzar les polítiques que generin beneficis per a la salut i el benestar	Incorporar la visió de salut i benestar en tots els plans elaborats per l'Ajuntament	Portar a terme les accions vinculades a la salut i al benestar que formen part dels diferents plans elaborats per l'Ajuntament	Política	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre d'accions realitzades vinculades a la salut i al benestar que formen part dels diferents plans elaborats per l'Ajuntament	17 Aliança pels objectius	2022-2025
Aplicar la legislació vigent en Salut pública per a l'administració local per protegir la salut i promoure la salut i el benestar mitjançant polítiques públiques	Mantenir la complementació de la legislació vigent en promoció de la salut i protecció de la salut	Continuar realitzant les competències pròpies com a administració local	Política/Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Compliment de les competències pròpies en matèria de promoció i protecció de la salut.	17 Aliança pels objectius	Anual

Incorporar la representació de la ciutadania, i dels actors implicats en temes de salut municipal i actors implicats en salut	Complir amb els compromisos de l'Ajuntament amb la ciutadania	Mantenir l'Acord de ciutat/Pla d'Acció Municipal	Política	Ajuntament CAP Castell CASAP Can Bou Entitats/Associacions	Manteniment de l'Acord de ciutat/Pla d'Acció Municipal	3 Salut i benestar  17 Aliança pels objectius	Anual
		Incorporar la participació ciutadana en les preses de decisions	Ciutadana	Ajuntament Entitats/Associacions	Participació ciutadana en l'elaboració dels Plans d'actuació municipal	17 Aliança pels objectius	Anual
		Mantenir el Consell de Salut	Política	Ajuntament	Manteniment Consell salut	17 Aliança pels objectius	Anual
Mantenir el Govern obert i les polítiques de transparència	Garantir el compliment dels paràmetres necessaris per al Govern obert i les polítiques de transparència	Continuar publicant totes les informacions que han de ser objecte de transparència	Ciutadana	Presidència	Nombre de publicacions sobre Govern Obert i transparència	17 Aliança pels objectius	Anual

Incorporar polítiques d'igualtat de gènere i de diversitat sexual	Mantenir els compromisos adquirits per l'Ajuntament en el Distintiu Govern municipal Igualtat de Gènere Norma SG-CITY50-50	Complir els compromisos adquirits en el Distintiu de Govern municipal Igualtat de Gènere	Política/Tècnica	Ajuntament	Avaluació del compliment compromisos adquirits	5 Igualtat de Gènere	Anual
	Desenvolupar el 1r Pla Local d'igualtat LGTBI 2019-2023 de Castelldefels	Portar a terme les accions definides al Pla LGTBI+	Política/Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Avaluació del Pla LGTBI+	3 Salut i benestar 5 Igualtat de Gènere	Anual
Fomentar la garantia d'accés als serveis bàsics	Afavorir l'empadronament actiu	Portar a terme accions que afavoreixin l'empadronament actiu	Política	Ajuntament	Nombre d'accions portades a terme per afavorir l'empadronament actiu	10 Reducció de les desigualtats 17 Aliança pels objectius	Anual
Millorar el clima i l'energia a Castelldefels	Continuar treballant per assolir els objectius definits al PAES	Naturalitzar l'entorn incorporant vegetació adaptada al canvi climàtic i no al·lèrgica coincidint amb noves plantacions i/o canvis de vegetació	Ciutadana	Àrea de Serveis territorials	Percentatge de vegetació adaptada al canvi climàtic incorporada respecte l'any anterior	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual

		Portar a terme diferents plans per a la millora de l'arbrat com a element clau en l'estratègia de resiliència urbana en context de canvi climàtic (Pla de Poda, pla de risc, pla de foment de la biodiversitat, pla de millora dels espais verds de la ciutat, Pla d'ombreig a les escoles i zones de jocs infantils)	Tècnica	Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions realitzades per la millora de l'arbrat i els espais verds	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual
		Promoure rutes saludables per l'entorn natural del Parc Garraf	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions realitzades per a la promoció de les rutes	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual
		Mantenir les zones verdes el Parc Natural del Garraf gestionat per la Diputació de Barcelona	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Percentatge d'accions de millora de l'any respecte l'any anterior	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual



		Millorar els parcs infantils de la ciutat	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Percentatge d'accions de millora de l'any respecte l'any anterior	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual
		Creació i habilitació d'una xarxa de refugis climàtics	Tècnica	Àrea de Serveis territorials	Nombre de refugis climàtics creats i habilitats	11 Ciutats i comunitats sostenibles 13 Acció pel clima	Anual
<b>Promoure una mobilitat urbana sostenible i segura</b>	Afavorir la reducció de l'ús del vehicle privat	Implementar progressivament el PMUS	Política	Àrea de governació Àrea de Serveis territorials	Indicadors del propi PMUS	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022
		Vetllar per l'eficiència de les rutes del transport públic metropolità	Ciudadana	Equip de govern Àrea Metropolitana de Barcelona Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions portades a terme per a la millora de l'eficiència	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
		Insistir a ADIF/RENFE pel bon manteniment de la infraestructura de les seves instal·lacions	Ciudadana	ADIF/RENFE Equip de govern Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions realitzades, dirigides a ADIF/RENFE, pel bon manteniment de la infraestructura de les seves instal·lacions	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025

	Treballar amb l'objectiu de millora continua de la neteja de les vies públiques i les platges	Continuar portant a terme les accions, campanyes o altres, de sensibilització pel civisme.	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials Comunicació Serveis Ambientals de Castelldefels (SAC)	Nombre d'accions, campanyes o altres portades a terme	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022
		Vetllar pel compliment de l'ordenança municipal de civisme	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials Governació Policia local	Nombre d'accions per regular l'accés als gossos a la platja	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025
<b>Revitalitzar el teixit urbà</b>	Realitzar accions d'adequació de les vies urbanes per millorar el desplaçament	Continuar amb el manteniment de l'asfaltat i millora de les voreres	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions de manteniment realitzades	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
	Realitzar accions d'adequació de la infraestructura de la ciutat per afavorir la mobilitat a peu i/o en bicicleta	Ampliar la xarxa ciclable per afavorir el desplaçament en bicicleta	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Nombre de Km de xarxa ciclable respecte l'any anterior	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025
		Creació de zones de vianants	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Superfície en m <sup>2</sup> de zones de vianants creades	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025

	Racionalitzar l'ús del vehicle privat	Establir la jerarquia viària d'acord amb el PMUS	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Percentatge de trànsit segons tipus de via	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025
Millorar la qualitat de vida i evitar l'impacte acústic	Reduir la contaminació acústica	Seguir controlant la contaminació acústica, plans de millora de soroll de trànsit, soroll ferroviari, d'avions i activitat	Ciudadana	Àrea de Serveis territorials	Nombre d'accions realitzades	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025
Prevenir els riscos sobre la salut derivats de situacions de vulnerabilitat socioeconòmica	Fomentar la detecció de persones en risc de vulnerabilitat socioeconòmica	Mantenir la coordinació entre Serveis socials i de l'entorn per fomentar la detecció de persones en risc de vulnerabilitat	Ciudadana	Àrea de Serveis socials, dependència i gent gran  CAP Castell  CASAP Can Bou  Entitats socials  Residències	Nombre de persones en risc de vulnerabilitat detectades	1 Fi de la pobresa	Anual
Treballar per garantir la sostenibilitat i estalvi energètic	Corresponsabilitzar a les persones i famílies per garantir la sostenibilitat i estalvi energètic	Informar sobre l'existència del servei d'eficiència energètica	Tècnica	Àrea de Serveis territorials Comunicació Oficina local d'habitatge	Nombre d'accions d'informació realitzades respecte el servei d'eficiència energètica	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
Oferir suport a les persones afectades per patologies derivades de l'amiant	Donar suport a les persones afectades per patologies derivades de l'amiant de l'empresa Rocalla S.A.	Oferir suport en les accions portades a terme per l'Associació de víctimes afectades per l'amiant a Catalunya	Política	Ajuntament Associació de víctimes afectades per l'amiant a Catalunya	Suport en les accions portades a terme per l'Associació de víctimes afectades per l'Amiant a Catalunya	3 Salut i Benestar  17 Aliances per assolir els objectius	Anual

## Àmbit 2. Habitatge

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
Fomentar l'accés a l'habitatge	Fomentar el lloguer i la millora dels habitatges	Impulsar la pàgina web de la Borsa de Mediació de Lloguer Social	Política/Tècnica Ciutadana	Àrea de serveis territorials Oficina local d'habitatge	Millores en la pàgina web	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022
		Promoure el lloguer i evitar pisos buits	Política/Tècnica Ciutadana	Àrea de serveis territorials Oficina local d'habitatge	Nombre d'activitats realitzades per a la promoció del lloguer	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
		Assessorar i tramitar peticions d'ajuts de lloguer	Ciutadana	Àrea de serveis territorials Generalitat de Catalunya	Percentatge d'ajuts tramitats	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
		Mantenir les subvencions destinades als ajuts al lloguer, a la rehabilitació d'habitatges i a la millora de l'accessibilitat dels immobles	Ciutadana	Àrea de serveis territorials Generalitat de Catalunya	Percentatge de subvencions	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2022-2025
	Mobilitzar el parc d'habitatge buits	Augmentar parc d'habitatge social de lloguer	Ciutadana	Àrea de serveis territorials	Nombre de pisos de lloguer social	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual

### Àmbit 3. Agricultura i productes de proximitat

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
<b>Facilitar i potenciar l'horticultura</b>	Fomentar la millora de les competències	Difondre i, si s'escau organitzar, les activitats divulgatives sobre horticultura.	Política/Tècnica Ciutadana	Àrea d'educació, pau, solidaritat i cooperació Àrea de serveis territorials	Nombre d'accions de divulgació vinculades a la cura de l'hort posades a l'abast de la ciutadania	12 Consum i producció responsables	Anual
		Oferir ajuts per a la creació d'espais habilitats per a horts urbans a les escoles	Ciutadana	Àrea d'educació, pau, solidaritat i cooperació Àrea de serveis territorials	Nombre d'ajuts per a la creació d'espais habilitats per a horts urbans a les escoles	12 Consum i producció responsables	2022-2025
<b>Potenciar els productes de proximitat</b>	Potenciar el producte de proximitat agroalimentari del Baix Llobregat	Realitzar mercat amb productes de proximitat	Ciutadana	Àrea de serveis territorials Associacions empresarials	Creació del mercat amb productes del Baix Llobregat	12 Consum i producció responsables	Anual
	Facilitar el contacte entre productors i venedors locals	Organitzar activitats per fer xarxa que permetin la relació entre productors i comerciants/restauradors	Política/Tècnica Ciutadana	Associacions empresarials Secció de comerç i turisme	Nombre d'activitats organitzades	12 Consum i producció responsables	Anual

<b>Fomentar el comerç local</b>	Promocionar el petit comerç local amb producte de proximitat	Donar visibilitat al petit comerç local amb producte de proximitat	Ciudadana	Àrea de serveis territorials Àrea de turisme i comerç	Percentatge d'accions per donar a conèixer el comerç local	12 Consum i producció responsables	Anual
---------------------------------	--	--	-----------	--	--	---------------------------------------	-------

## Àmbit 4. Serveis sanitaris

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
<b>Vetllar pel manteniment de la qualitat assistencial</b>	Fomentar la millora de l'accés a uns serveis de salut de qualitat	Vetllar per a la posada en funcionament del tercer Centre d'Atenció Primària	Ajuntament	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum CatSalut	Centre d'Atenció Primària creat	3 Salut i benestar	2022-2025
	Millorar la continuïtat assistencial entre els diferents nivells d'atenció sanitària	Realitzar el seguiment per a la millora de la continuïtat assistencial mitjançant un treball en xarxa	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum CAP Castell  CASAP Can Bou  CatSalut CDIAP CSMA Castelldefels CSMIJ  Entitats  Farmàcies Hospital de Viladecans Parc Sanitari Sant Joan de Deu Residències	Nombre d'accions realitzades per a la promoció de la millora de la continuïtat assistencial	3 Salut i benestar	Anual

	Vetllar pel manteniment de la qualitat assistencial a les residències del municipi	Portar a terme les accions de coordinació per garantir el manteniment de la qualitat assistencial	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Àrea de serveis socials, dependència i gent gran CAP Castell CASAP Can Bou  CDIAP CSMA Castelldefels CSMIJ  Departament de Drets socials Farmàcies  Residències	Nombre d'accions de coordinació portades a terme	3 Salut i benestar	Anual
<b>Prevenir les malalties amb més prevalença entre la població de Castelldefels</b>	Donar a conèixer a la població les malalties amb més prevalença	Organitzar tallers/xerrades sobre les malalties amb més prevalença	Ciudadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum ASPCAT CAP Castell  CASAP Can Bou  Farmàcies	Nombre de tallers/xerrades organitzades	3 Salut i benestar	Anual



	Potenciar la participació als programes de detecció precoç de Càncer de mama i Càncer de colon i recte	Facilitar la participació en programes de cribatge	Política Ciutadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum CAP Castell  CASAP Can Bou CatSalut CSMA Castelldefels  Farmàcies	Percentatge de participació en programes de cribatge	3 Salut i benestar	Anual
<b>Mantenir les intervencions de salut comunitària</b>	Potenciar el treball en salut comunitària	Mantenir el Programa Connecta't	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum ASPCAT  CAP Castell  CASAP Can Bou	Nombre d'accions de salut comunitària portades a terme	3 Salut i benestar	Anual
		Mantenir el treball en xarxa en coordinació amb salut, educació i serveis socials	Ciutadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Àrea de serveis socials, dependència i gent gran CAP Castell CASAP Can Bou  CatSalut  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'accions portades a terme	3 Salut i benestar	Anual

<b>Millorar l'atenció en Salut Mental</b>	Vetllar pel manteniment del servei del Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) i el Centre de Salut Mental d'Adults) (CSMA)	Sol·licitar la correcta dimensió dels serveis del Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) i el Centre de Salut Mental d'Adults) (CSMA), segons necessitats	Ciudadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum CatSalut  CSMIJ  CSMA Castelldefels	Percentatge d'ajuts en els Serveis de Salut Mental	3 Salut i benestar	Anual
	Crear la Taula de salut mental	Portar a terme les accions per a la creació de la Taula de salut mental	Política/Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Àrea de serveis socials, dependència i gent gran ASPCAT  CAP Castell CASAP Can Bou CatSalut Farmàcies CSMA Castelldefels CSMIJ CASD Sant Boi	Creació de la taula	3 Salut i benestar	2022
<b>Millorar l'atenció a les persones més vulnerables</b>	Potenciar el Servei d'Atenció a Domicili (SAD)	Dimensionar la contractació del Servei d'Atenció Domiciliària ajustat a les necessitats	Política	Àrea de serveis socials, dependència i gent gran Departament de Benestar social Entitats/Associacions CAP Castell CASAP Can Bou CSMA Castelldefels CSMIJ	Contractació dimensionada	3 Salut i benestar	Anual

## Àmbit 5. Aigua i higiene

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
<b>Assegurar que l'aigua subministrada a través de qualsevol xarxa de distribució, cisterna o dispositiu mòbil en el seu àmbit territorial sigui apta per al consum públic en el punt de lliurament del consumidor</b>	Vigilar la distribució de l'aigua potable a Castelldefels	Vetllar per l'anàlisi i seguiment de les mostres d'aigua recollides	Tècnica	ASPCAT Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Empresa externa Àrea de Serveis territorials AMB	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua	6 Aigua neta i sanejament	Anual
		Vetllar pel <b>control</b> de l'aigua del consum humà en equipaments municipals	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Empresa externa Àrea de Serveis territorials AMB	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua en equipaments municipals	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Control sanitari de les piscines d'ús públic i del poliesportiu per avaluar les condicions higiènic-sanitàries d'aquests establiments</b>	Vigilar les condicions sanitàries de la piscina	Realitzar els controls sanitaris de les piscines d'ús públic i del poliesportiu	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum Inspecció Municipal Polivalent	Nombre de controls dels paràmetres de l'aigua de les condicions sanitàries de la piscina	6 Aigua neta i sanejament	Anual

<b>Controlar la població d'aus urbanes del municipi</b>	Mantenir el control de les aus urbanes al municipi de manera que no generi molèsties a la ciutadania o problemes d'higiene	Mantenir el control dut a terme des de l'Ajuntament a través de personal especialitzat	Tècnica	Àrea de via pública, medi ambient i qualitat urbana	Nombre de controls de les aus urbanes realitzats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Fomentar la tinença responsable d'animals de companyia</b>	Reduir les queixes ciutadanes per animals de companyia	Controlar els animals domèstics de companyia	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls realitzats dels animals de companyia	6 Aigua neta i sanejament	Anual
	Promoure el benestar animal	Portar a terme accions que fomentin el compliment de les normes per a una tinença responsable dels animals de companyia	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre d'accions portades a terme	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Mantenir el control de la fauna urbana</b>	Garantir el control de les colònies de gats	Controlar que es garanteixen els criteris establerts per al control de les colònies de gats	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls realitzats de les colònies de gats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi</b>	Intensificar el control de les plagues a les instal·lacions públiques municipals i via pública	Portar a terme el Pla Integral de Control de Plagues	Tècnica	Serveis territorials	Nombre de controls realitzats per al control de les plagues a les instal·lacions municipals	6 Aigua neta i sanejament	Anual

		Portar a terme l'estudi de plagues vinculat al canvi climàtic	Tècnica	Serveis territorials	Estudi realitzat	6 Aigua neta i sanejament	2023
<b>Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments</b>	Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació	Vetllar pel compliment del programa de control dels establiments d'alimentació	Tècnica	ASPCAT Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls sanitaris realitzats als establiments minoristes i d'alimentació	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Control sanitari de les instal·lacions de risc de presència de legionel·la</b>	Mantenir el pla de control de legionel·la anual	Vetllar pel compliment del programa de manteniment, neteja, desinfecció i control analític de les instal·lacions de baix i alt risc	Tècnica	ASPCAT Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls de legionel·la realitzats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing</b>	Realitzar el control sanitari dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	Vetllar pel compliment de la normativa sanitària dels establiments on es realitzen tatuatges, micropigmentació i pírcing	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls d'establiments on es realitzen tatuatges i pírcings	6 Aigua neta i sanejament	Anual
<b>Prioritzar les accions dels serveis de salut pública en cas de crisi sanitària per pandèmia COVID-19</b>	Elaborar el Pla de contingència per als serveis de salut pública per fer front a la COVID-19	Redacció del Pla de contingència per als serveis de salut pública per fer front a la COVID-19	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Pla de contingència per als serveis de salut pública per fer front a la COVID-19 elaborat	6 Aigua neta i sanejament	2022

<b>Gestió del cementiri</b>	Realitzar el control sanitari del cementiri	Mantenir el control i gestió del cementiri	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre de controls realitzats del cementiri	6 Aigua neta i sanejament	Anual
-----------------------------	---	--	---------	---	---	------------------------------	-------

## Àmbit 6. Treball i atur

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
<b>Potenciar l'emprenedoria a nivell local</b>	Facilitar l'emprenedoria a nivell local	Incorporar propostes a la Guia educativa vinculades a l'emprenedoria	Ciudadana Tècnica	Àrea de promoció econòmica Associacions empresarials Escoles Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre de formacions en emprenedoria realitzades	8 Treball digne i creixement econòmic	2022-2025
<b>Potenciar el treball a Castelldefels</b>	Mediar entre la ciutadania i l'empresariat per afavorir l'ocupació	Mantenir actualitzada la borsa de treball	Ciudadana	Associacions empresarials  Àrea de promoció econòmica	Nombre d'ofertes de treball en empreses locals per a ciutadans de Castelldefels	8 Treball digne i creixement econòmic	2022-2025
		Millorar l'accessibilitat i visibilitat de la pàgina web de la Borsa de Treball	Ciudadana	Àrea de promoció econòmica	Nombre d'accions realitzades	8 Treball digne i creixement econòmic	Anual
	Reducció de l'índex d'atur	Execució de plans d'ocupació	Ciudadana	Àrea de promoció econòmica	Nombre de persones contractades mitjançant programes de polítiques actives d'ocupació	8 Treball digne i creixement econòmic	Anual
<b>Potenciar el creixement de les empreses existents</b>	Facilitar el creixement de les empreses locals actuals	Mantenir el suport a les empreses existents a de la formació, l'assessorament i la cooperació	Ciudadana	Àrea de promoció econòmica  Associacions empresarials	Nombre d'empreses ateses	8 Treball digne i creixement econòmic	Anual
<b>Potenciar la restauració i el comerç local</b>	Fomentar l'oferta turística a nivell de restauració i comerç local	Difondre els serveis de restauració i comerç de Castelldefels als serveis turístics	Ciudadana Tècnica	Àrea de promoció econòmica  Àrea de turisme i comerç	Difusió dels serveis de restauració i comerç realitzada	8 Treball digne i creixement econòmic	2022-2025

				Associació "Gremi de comerciants de Castelldefels" Gremi d'Hosteleria de Castelldefels			
<b>Potenciar l'establiment de noves empreses al Polígon de Castelldefels</b>	Fomentar l'establiment de noves empreses al Polígon de Castelldefels	Incorporar mesures que afavoreixin l'establiment d'empreses al Polígon	Ciutadana Política	Àrea de promoció econòmica Entitats/Associacions	Nombre de mesures incorporades que han afavorit l'establiment d'empreses al Polígon	8 Treball digne i creixement econòmic	2022-2025



## Àmbit 7. Educació

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
<b>Fomentar l'educació a Castelldefels</b>	Ampliar l'oferta de cursos	Sol·licitar l'increment de l'oferta de formació professionalitzadora (CP) per a totes les edats	Ciudadana	Departament d'educació de la Generalitat de Catalunya  Promoció econòmica  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Sol·licitud realitzada	4 Educació de qualitat	Anual
		Mantenir els cursos tecnològics per a la gent gran	Ciudadana	Àrea de serveis socials, dependència i gent gran  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre de cursos tecnològics per a gent gran	4 Educació de qualitat	Anual
<b>Potenciar la difusió de la formació que es</b>	Unificar la publicitat de la formació	Crear punts informatius en espais estratègics que facilitin la difusió	Ciudadana	Comunicació	Nombre de punts informatius creats	4 Educació de qualitat	Anual

<b>realitza a Castelldefels</b>							
	Mantenir l'assessorament i orientació a les famílies que comencen l'escolarització	Mantenir la visibilitat i la creació d'eines de suport per a la escolarització, inclòs al Pla contra l'Absentisme escolar	Ciudadana	Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Percentatge d'eines de suport a l'escolarització creades	4 Educació de qualitat	Anual
<b>Fomentar la relació entre les escoles del municipi</b>	Compartir metodologies i activitats entre les escoles del municipi	Mantenir la participació al Consell Escolar Municipal	Política	Centres educatius del municipi Departament d'Educació  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre de reunions del Consell Escolar Municipal	4 Educació de qualitat	Anual
	Col·laborar amb els diferents sectors representats en el Consell, en la gestió de les seves funcions	Mantenir la participació en els Consells escolars de centres públics	Política	Centres educatius del municipi  Departament d'Educació  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre de reunions realitzades	4 Educació de qualitat	Anual

<b>Fomentar la salut en les escoles</b>	Realitzar educació per a la salut en les escoles	Fomentar la millora del Programa d'educació per a la salut a l'escola	Ciudadana/Tècnica	Àrea Centres educatius  Departament d'educació  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació  Joventut Serveis socials Educació Salut	Percentatge de tallers realitzat a les escoles	4 Educació de qualitat	2022-2025
<b>Fomentar la cultura a través de l'educació</b>	Proporcionar formació sobre coneixements i habilitats en arts i cultura	Sol·licitar la implantació de la línia del Batxillerat amb modalitat d'arts	Ciudadana	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Sol·licitació presentada	4 Educació de qualitat	2022-2025
<b>Fomentar la igualtat de gènere</b>	Afavorir la coeducació a les escoles i instituts	Realitzar projectes pedagògics que facin referència a la coeducació i a la promoció de la igualtat de gènere	Ciudadana	Ajuntament	Nombre de projectes pedagògics sobre la igualtat de gènere	4 Educació de qualitat	Anual

## Àmbit 8. Xarxes socials i comunitàries

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
<b>Millorar la xarxa social de Castelldefels</b>	Facilitar les relacions intergeneracionals i interculturals	Organitzar espais de trobada per compartir experiències entre generacions, potenciant el Servei comunitari	Ciudadana	Àrea de serveis socials, dependència i gent gran  Biblioteca CAP Castell CASAP Can Bou  Entitats  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'espais de trobada intergeneracional creats	3 Salut i benestar	Anual
		Organitzar activitats i espais de trobada per compartir experiències entre diferents orígens culturals	Ciudadana	Biblioteca  Entitats  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'espais de trobada interculturals creats	3 Salut i benestar	Anual
		Organitzar activitats entre associacions i entitats	Ciudadana	Biblioteca  Entitats	Nombre d'activitats organitzades entre	3 Salut i benestar	Anual

				Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	associacions i entitats		
		Promoure regularment activitats solidàries	Ciutadana	Entitats	Nombre d'activitats solidàries	3 Salut i benestar	Anual
		Potenciar la xarxa de voluntariat	Tècnica	Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'activitats realitzades	3 Salut i benestar	Anual
				Àrea de participació, nova ciutadania, nova convivència, interculturalitat i projectes transversals			
				Àrea de serveis socials, dependència i gent gran			
				Biblioteca			
				Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació			

		Promocionar el Consell Municipal de les Dones de Castelldefels	Ciudadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Percentatge d'accions per promocionar el Consell de les Dones	3 Salut i benestar	Anual
	Millorar la xarxa social de les persones grans	Organitzar activitats que permetin la millora de la xarxa social de les persones grans	Tècnica Ciudadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  Àrea de serveis socials, dependència i gent gran  Biblioteca  CAP Castell  CASAP Can Bou  CSMA  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'activitats organitzades	3 Salut i benestar	Anual
		Donar continuïtat al Consell de la Gent Gran	Política	Àrea de participació, nova ciutadania,	Continuïtat del Consell de la Gent Gran	3 Salut i benestar	2022

				convivència, interculturalitat i projectes transversals Àrea de serveis socials, dependència i gent gran  Entitats			
<b>Recolzar les entitats i associacions de Castelldefels</b>	Potenciar les activitats que es porten a terme a nivell associatiu	Donar a conèixer les activitats que es porten a terme a les associacions, entitats, casal cívic i biblioteca a nivell de població general per xarxes socials i altres mitjans	Ciudadana	Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals  Biblioteca  Casal cívic  Entitats  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació  Secció d'imatge i comunicació	Nombre d'accions d'informació portades a terme	3 Salut i benestar	Anual

		Mantenir l'organització d'activitats conjuntes entre les entitats/associacions, les escoles i la Biblioteca	Ciutadana	Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals (casals cívics)  Biblioteca  Entitats  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'activitats organitzades	3 Salut i benestar	Anual
<b>Fomentar les activitats organitzades al municipi</b>	Ampliar les activitats dirigides a diferents grups d'edat del municipi	Mantenir l'espai de trobada per a les persones joves, adaptat a les tecnologies actuals	Ciutadana	Àrea de cultura, festes i joventut  Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals  Entitats	Existència d'espai de trobada	3 Salut i benestar	Anual



		Organitzar activitats dirigides a tota la població segons l'etapa del cicle vital i la perspectiva de gènere a partir de les necessitats detectades.	Ciutadana	Àrea de cultura, festes i joventut  Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals (Universitat)  ASPCAT  Entitats	Nombre d'activitats organitzades	3 Salut i benestar	Anual
--	--	--	-----------	--	----------------------------------	-----------------------	-------

## Àmbit 9. Estils de vida: activitat física i esport

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
Fomentar l'activitat física	Mantenir el foment de l'activitat física entre les persones de Castelldefels	Portar a terme l'enquesta d'hàbits esportius de la població de Castelldefels	Política/Tècnica Ciutadana	ASPCAT CAP Castell CASAP Can Bou Centres educatius Entitats/Associacions Àrea d'esports	Enquesta realitzada	3 Salut i benestar	2022
		Mantenir el suport a la difusió de les activitats promogudes per les entitats, associacions i institucions de Castelldefels que fomentin l'activitat física	Ciutadana	CAP Castell CASAP Can Bou Centres educatius CSMIJ CSMA Entitats/Associacions Àrea d'esports	Suport ofert a les activitats que promouen l'activitat física	3 Salut i benestar	Anual
		Promocionar l'esport femení	Ciutadana	Àrea d'esports Entitats/Associacions  Àrea de salut, consum i polítiques d'igualtat	Nombre d'iniciatives promogudes	3 Salut i benestar 5 Igualtat de gènere	Anual
		Creació i posterior manteniment del Consell de l'esport	Política	Àrea d'esports  Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals	Creació del consell de l'esport	3 Salut i benestar	2022-2025

		Promoure les rutes saludables i creació de noves	Política/Tècnica	Àrea d'esports Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals Àrea de turisme CAP Castell CASAP Can Bou Entitats/Associacions	Nombre d'iniciatives i nombre de rutes noves	3 Salut i benestar	Anual
--	--	--	------------------	--	--	-----------------------	-------

## Àmbit 10. Estils de vida: alimentació saludable

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
<b>Fomentar l'alimentació saludable</b>	Promoure una alimentació saludable entre les persones del municipi	Mantenir l'Adhesió de l'Ajuntament de Castelldefels a la Carta Alimentària de la Regió Metropolitana de Barcelona	Política	Ajuntament	Manteniment de l'adhesió	3 Salut i benestar	Anual
		Donar suport a les activitats promogudes per les entitats, associacions i institucions de Castelldefels que fomentin l'alimentació saludable	Tècnica Ciutadana	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals  CAP Castell  CASAP Can Bou CSMA CSMIJ  Entitats/Associacions	Suport ofert a les activitats que promouen l'alimentació saludable	3 Salut i benestar	Anual
		Donar continuïtat al Programa de Revisió de Menús Escolars a Catalunya (PReME)	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  ASPCAT	Continuïtat del PReME	3 Salut i benestar	Anual

				Àrea de turisme i comerç CASAP Can Bou CAP Castell			
	Treballar amb restauració i comerç per oferir una alimentació saludable	Promoure l'acreditació d'alimentació mediterrània (AMED) a la restauració	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  ASPCAT  Àrea de turisme i comerç CASAP Can Bou CAP Castell	Percentatge d'establiments de restauració acreditats	3 Salut i benestar	Anual
		Oferir receptes saludables i de proximitat des del comerç	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  Àrea de turisme i comerç CASAP Can Bou CAP Castell  ASPCAT	Nombre de receptes saludables i de proximitat ofertes	3 Salut i benestar	Anual

## Àmbit 11. Estils de vida: benestar emocional

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
<b>Fomentar un oci saludable</b>	Mantenir la Comissió de l'oci nocturn	Planificar accions de millora per un oci nocturn saludable	Política/Tècnica	<p>Àrea de cultura, festes i joventut</p> <p>Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals</p> <p>Àrea de governació</p> <p>Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum</p> <p>ASPCAT</p> <p>CAP Castell</p> <p>CASAP Can Bou</p> <p>Entitats</p> <p>Educació</p>	Nombre d'accions portades a terme	3 Salut i benestar	Anual

				Serveis socials, dependència i gent gran Via pública Comerç i turisme Promoció econòmica			
<b>Fomentar el benestar emocional a totes les persones del municipi</b>	Promoure activitats que fomentin el benestar emocional	Realitzar activitats que fomentin el benestar emocional per tota la població tenint en compte la perspectiva de gènere	Ciudadana Tècnica	Àrea de cultura, festes i joventut  Àrea de participació, nova ciudadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals  Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  CAP Castell  CASAP Can Bou  Entitats  Farmàcies  Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació	Nombre d'activitats realitzades	3 Salut i benestar	Annual

	Promoure la Prescripció social	Portar a terme les activitats emmarcades en la Prescripció social	Tècnica	<p>Àrea de cultura, festes i joventut</p> <p>Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i projectes transversals</p> <p>Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum</p> <p>CAP Castell</p> <p>CASAP Can Bou</p> <p>Entitats</p> <p>Farmàcies</p> <p>Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació</p>	Nombre d'activitats realitzades	3 Salut i benestar	Anual
		Mantenir la coordinació amb la xarxa d'associacions i entitats vinculades a la salut	Tècnica	Àrea de participació, nova ciutadania, convivència, interculturalitat i	Nombre de reunions de coordinació realitzades	3 Salut i benestar	Anual



				projectes transversals			
				Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum			
				CAP Castell			
				Can Bou			
				CSMIJ			
				CSMA			
				Cultura, festes i joventut			

## Àmbit 12. Estils de vida: seguretat de les persones

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
Garantir una ciutat lliure de violència masclista	Realitzar activitats que fomentin una ciutat lliure de violència masclista	Consolidar els agents de salut en la detecció, atenció i prevenció de la violència masclista amb la participació activa en campanyes i en el circuit i protocol d'actuació contra les violències masclistes de Castelldefels	Política/Tècnica	Ajuntament	Nombre d'activitats realitzades que fomenten oci lliure de violència masclista	3	Anual
		ASSIR		5			
		Difondre els drets de les dones per prevenir la violència obstètrica	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Nombre d'activitats de difusió realitzades per prevenir la violència masclista	3	Anual
				ASSIR		5	
				CAP Castell			
				CASAP Can Bou			
				Educació			
				Entitats			

				Secció d'educació, pau, solidaritat i cooperació			
<b>Fomentar la prevenció i detecció del VIH i altres malalties de transmissió sexual</b>	Promoure iniciatives per mobilitzar recursos i compromisos envers el VIH i altres malalties de transmissió sexual	Formar part de la iniciativa Fast Track Cities del Pla nacional de la Sida promogut pel Ministerio de Sanidad	Política/Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Iniciativa de Fast Track Cities incorporada a Castelldefels	3 Salut i benestar	2022
<b>Garantir la cardioprotecció al municipi</b>	Promoure la cardioprotecció al municipi	Mantenir els Desfibril·ladors Externs Automàtics (DEA)	Tècnica	Àrea de governació (protecció civil) Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum	Manteniment del nombre de DEA	3 Salut i benestar	Anual

		Potenciar la formació en Desfibril·ladors Externs Automàtics (DEA)	Tècnica	Àrea de polítiques d'igualtat, salut i consum  CAP Castell  CASAP Can Bou	Nombre de sessions de formació realitzades	3 Salut i benestar	Anual
--	--	--	---------	---	--	-----------------------	-------