



SANT JUST DESVERN

PLA LOCAL DE SALUT / 2021-2024

Amb el suport de:



Direcció

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

Autories

Angelina Gonzalez Viana, infermera i doctora per la Universitat Pompeu Fabra; **Ramon Planell Gabernet**, enginyer tècnic; **Francesc Roma Casanovas**, geògraf per la Universitat Autònoma de Barcelona i sociòleg per la Hautes Études en Sciences Sociales de París, doctor en Geografia; **Mar Samper Amargós**, infermera i Màster en Salut Pública per la UPF.

Responsables polítics

Joan Basagañas Camps, alcalde de l'Ajuntament de Sant Just Desvern; **Gina Pol Borràs**, regidora d'Acció Social i Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Just Desvern.

Grup coordinador

Cristina Casajuana Kögel (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Maria Jesús Domínguez Suárez** (Cap de Serveis Socials. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Berta Martí Jiménez** (Cap d'Àrea de Serveis a la Persona. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Anna Orta Calvet** (Tècnica Salut Pública. Ajuntament de Sant Just Desvern)

Grup motor

Yulimar Barcho Méndez (Clínica Dental Barcho); **Rosa Barber Patron** (Representant ERC); **Maria del Rosario Barranco García** (AAVV Sant Just Desvern); **Maria Jesús Bernal Monteys** (Càritas Sant Just); **Elena Bisbal González** (Coordinadora pedagògica IES Sant Just); **Núria Boquera Devés** (Educadora social. Ajuntament Sant Just Desvern); **Marta Calduch Porta** (Farmàcia Calduch); **Judith Capafons Casanova** (Tutora P3-Madre Sacramento); **Cristina Casajuana Kögel** (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Begoña de Irala** (Psicòloga clínica CAS Baix Llobregat FontSanta); **Maria Jesús Domínguez Suárez** (Cap de Serveis Socials. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Raquel Eslava García** (Directora regional Vitalia Catalunya); **Eva Fernández Ramírez** (Tècnica Polítiques de Gènere i Igualtat. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Laia Flotats Bastardas** (Regidora JuntsxCat. Ajuntament Sant Just Desvern); **Montserrat Giró Celma** (Associació de Familiars de Malalts Mentals del Baix Llobregat); **Fernando Giron Espot** (Agència de Salut Pública de Catalunya); **Alexandra Hurubean Kapás** (Representant MOVEM); **Melinda Jiménez Ibáñez** (Trebballadora social. Hospital Broggi); **Antonio Jurado Vergara** (Policia local. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Susanna López** (Directora tècnica psicòloga Asproseat); **Ramon Lopez Lozano** (Representant PSC); **Albert Malaret Brunet** (Representant CUP); **Esther Mañà** (Associació Catalana de Dèficits Immunitaris Primaris); **Berta Martí Jiménez** (Cap Àrea de Salut Pública. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Montse Martín Garcia** (Casal de Joves); **Ernesto Masselli Javier** (Customer Support/Reanimación RCPB); **José Antonio Molina Garcia** (Creu Roja Esplugues-Sant Just Desvern); **Noemí Moran Martín** (Farmàcia Moran); **Dolors Moreno Giraldo** (Tècnica Auxiliar Medi Ambient. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Sònia Moreno Herraiz** (Centre Veterinari Sant Just); **Anna Orta Calvet** (Tècnica Salut Pública. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Sònia Ortiz Valen** (Psiquiatra-Parc Sanitari Sant Joan de Déu, coordinadora CSM Esplugues, Hospital de Dia Baix Llobregat, Programa TLP i ADI Esplugues-Cornellà); **Isabel Ortuño Esteban** (JustDona); **Noemí Pérez Pérez** (Psicòloga Servei Enllaç); **Gina Pol Borràs** (Regidora d'Acció Social i Salut Pública. Ajuntament de Sant Just Desvern); **Rosa Puig Ampurdanes** (Farmàcia Torreblanca); **Lourdes Ruiz Riera** (Tècnica d'Educació Ajuntament de Sant Just Desvern); **Joan Sabater Martí** (Eines. Serveis socioeducatius SCCL); **Maria Sierra Mancha Moreno** (Representant PSC); **Miquel Josa Camps** (Centre Josa Optics); **Laura Sagüeza Solé** (Centre mèdic La Salut Sant Just); **Maribel Rodríguez Jodar** (Associació Catalana Afectats Fibromiàlgia); **Rodolfo Sanchez Llovet** (Tècnic d'Esports. Ajuntament Sant Just Desvern); **Mireia Soler Boada** (Trebballadora social EAP Sant Just Desvern); **Elvira Zarza Carretero** (Directora Infermeria EAP Sant Just Desvern).

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
LLOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
ODS	Objectius de Desenvolupament Sostenible
OMS	Organització Mundial de la Salut
PINSAP	Pla Interdepartamental i Intersectorial de salut pública
PLS	Pla local de Salut
STP	Salut a Totes les Polítiques
TME	Taxa de Mortalitat Estandarditzada
ZQA	Zona de Qualitat de l'Aire

SUMARI

1. Introducció	8
2. Marc conceptual	9
2.1. Aproximació a la salut i a la salut pública	9
2.2. Els determinants socials de la salut	9
2.3. Salut en totes les polítiques.....	11
2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS).....	12
2.5. Marc normatiu i de planificació sanitària	14
3. Metodologia	16
3.1. Organització	16
3.2. Perfil de salut	17
3.3. Pla d'acció.....	17
4. Perfil de salut	20
4.1. Dades demogràfiques.....	20
4.2. Estructura laboral	24
4.2.1. El teixit empresarial	29
4.3. Benestar econòmic de la població.....	31
4.4. Qualitat de vida	32
5. Indicadors de salut	34
5.1. Indicadors de morbiditat	34
5.2. Accidents de trànsit.....	40
5.3. Indicadors de mortalitat	41
5.4. Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva	45
5.5. Indicadors sobre serveis	47
6. Entorn físic.....	49
6.1. Indicadors de l'entorn físic	50
6.1.1. La qualitat de l'aire	50
6.1.2. La contaminació lumínica	54
6.1.3. La contaminació acústica.....	54
6.1.4. Contaminació per radiació electromagnètica	56
6.1.5. L'aigua de consum humà.....	57
6.1.6. El tractament de les aigües residuals	58
6.2. El reciclatge i els residus urbans	58

7. Conclusions.....	60
8. Pla d'acció.....	63
Àmbit 1: Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals.....	64
Àmbit 2. Habitatge.....	68
Àmbit 3. Agricultura i productes de proximitat.....	69
Àmbit 4. Serveis sanitaris.....	70
Àmbit 5. Aigua i higiene.....	72
Àmbit 6. Treball i atur.....	75
Àmbit 7. Educació.....	76
Àmbit 8. Xarxes socials i comunitàries.....	78
Àmbit 9. Estils de vida, benestar emocional i seguretat de les persones.....	80
9. Línies estratègiques.....	83
Annex 1 – Enquesta ciutadana del Pla Local de Salut.....	84

Relació de taules

Taula 1 - Distribució de la població per grups d'edat	20
Taula 2 - Distribució de la població per grups d'edat i sexe.	20
Taula 3 - Perfil de població segons lloc de naixement i nacionalitat, 2020	21
Taula 4 - Població resident a l'estranger, 2020	21
Taula 5 - Naixements i defuncions a Sant Just Desvern, 2019	22
Taula 6 - Dades de migracions, 2019	23
Taula 7 - Persones autònomes assalariades.....	24
Taula 8 - Persones treballadores assalariades	26
Taula 9- Dades sociolaborals. Març de 2021	27
Taula 10 - Població activa registrada 3r trimestre 2020.....	28
Taula 11 - Mitjanes anuals d'atur registrat durant l'any 2020	28
Taula 12 - Nombre d'empreses 3r trimestre 2020	29
Taula 13 - Nombre de contractes a Sant Just Desvern. Març de 2021.....	30
Taula 14 - Nombre de contractes temporals a Sant Just Desvern. Març de 2021	30
Taula 15 - Durada del contracte. Març de 2021.....	30
Taula 16 - Tipus de contracte. Març de 2021	31
Taula 17 - Dades econòmiques Sant Just Desvern, 2020	32
Taula 18 - Dades d'equipaments esportius i culturals a Sant Just Desvern,2018.....	33
Taula 19 - Equipaments assistencials a Sant Just Desvern, 2018	33
Taula 20 - Distribució de la població de l'ABS Sant Just Desvern per sexe.....	34
Taula 21 - Autopercepció positiva i negativa (%) de la salut per AGA 2015-2018	34
Taula 22 - Principals diagnòstics entre la població de 0-14 anys, nens. ABS Sant Just Desvern i Catalunya (% brut).....	35
Taula 23 - Principals diagnòstics entre la població de 0-14 anys, nenes. ABS Sant Just Desvern i Catalunya (% brut).....	35
Taula 24 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) a l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.....	36
Taula 25 - Principals diagnòstics entre els homes adults (15 anys i més) de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.....	37
Taula 26 - Principals diagnòstics entre les dones adultes (15 anys i més) de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.....	37
Taula 27 - Excés de pes, sobrepès i obesitat en adults de 18-74 anys	38
Taula 28 - Població menor de 15 anys de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya atesa per centres ambulatoris de salut mental. % Brut	39
Taula 29 - Població adulta (>18 anys) atesa a centres ambulatoris de salut mental	40
Taula 30 - Població 15 anys i mes amb diversitat funcional i dependència a Sant Just Desvern i Catalunya. % Brut, nivell d'AGA.....	40
Taula 31 - Nombre de defuncions, taxa bruta mortalitat i taxa mortalitat estandarditzada.	41
Taula 32 - Taxes específiques de mortalitat en homes per grans grups de causes, per 100.000 habitants.....	43
Taula 33 - Taxes específiques de mortalitat en dones per grans grups de causes, per 100.000 habitants.....	43
Taula 34 - Evolució diagnòstic actiu de fumadors atesos a EAP Sant Just Desvern 2018-2021 per homes i grups d'edat (nombres absoluts).	45

Taula 35 - Evolució diagnòstic actiu de fumadores ateses a EAP Sant Just Desvern 2018-2021 per dones i grups d'edat (nombres absoluts).....	45
Taula 36 - Evolució de persones ateses amb diagnòstic actiu de fumador/a a EAP Sant Just Desvern 2018-2021	46
Taula 37 - Dades estil de vida: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània.....	46
Taula 38 - Dades cobertura vacunal: població 0-14 i menor de 12 anys.....	47
Taula 39 - Indicadors d'ús de serveis ABS Sant Just Desvern i Catalunya per sexes. % Brut	48
Taula 40 - Model residencial a Sant Just Desvern.	49
Taula 41 - Partícules en suspensió PM10	51
Taula 42 - Diòxid de nitrogen (NO2)	52
Taula 43 - Ozó troposfèric	53
Taula 44 - Altres contaminants.....	53
Taula 45 - Monitoratge del camp electromagnètic.....	57
Taula 46 - Evolució de la recollida selectiva bruta.....	59

1. Introducció

El Pla local de salut 2021-2024, que a continuació es presenta, pretén posar a disposició de l'Ajuntament de Sant Just Desvern i la 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 que es concretarà amb l'equip de govern i que, en l'àmbit de la salut, coincideixi 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) en l'àmbit municipal.

El procés d'elaboració del PLS comprèn dos grans elements: el *Perfil de Salut o Anàlisi de la Situació en Salut*, entès com el procés de planificació que requereix d'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 i el *Pla d'Acció*, que especifica quines accions i quines metodologies seran les adients per assolir els objectius estratègics i operacionals identificats.

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 vertebrava la coordinació entre tots els agents involucrats en la salut. En altres paraules, ofereix una fotografia en quin punt es troba el municipi en matèria de salut, cap a on va i de quina manera arribar-hi.

Les línies que es presentin seran orientatives i s'aniran desenvolupant a mesura que es vagin concretant les accions, emmarcades en un treball interdisciplinari i intersectorial.

L'enfocament de la proposta és en base a una visió positiva de la salut, posant la mirada en el que genera salut, emmarcat en els Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) i en el model de determinants socials de la salut, 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 que se'n derivi tindrà 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.

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'Organització Mundial de la Salut (OMS) va proposar el concepte de salut actualment més acceptat: "La salut és un estat de complet benestar físic, mental i social i no només l'absència d'afeccions o malalties"¹.

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. En 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), 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. Els determinants socials de la salut

És a partir de les definicions de salut i salut pública que aquest Pla local de salut 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 atès que, partint de l'autonomia i les desigualtats compartides, les decisions es veuen condicionades

¹ Conferència Sanitària Internacional de l'OMS, 1946

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 (1991). Els determinants de la salut de la població es presenten com una sèrie d'estrats que se superposen al voltant d'unes 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) (Figura 1).

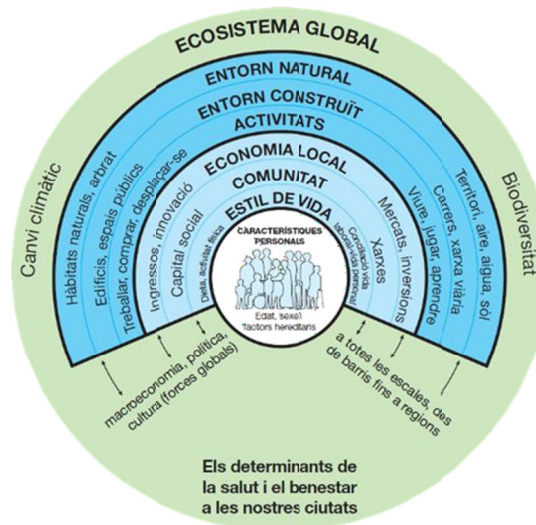


Figura 1 - Model de determinants de la salut

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 de 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 darrers anys, han aparegut nous models (Figura 2) 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 la salut i dotar de recursos segons les necessitats per tal de garantir l'equitat en salut. El Pla local de salut, 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.

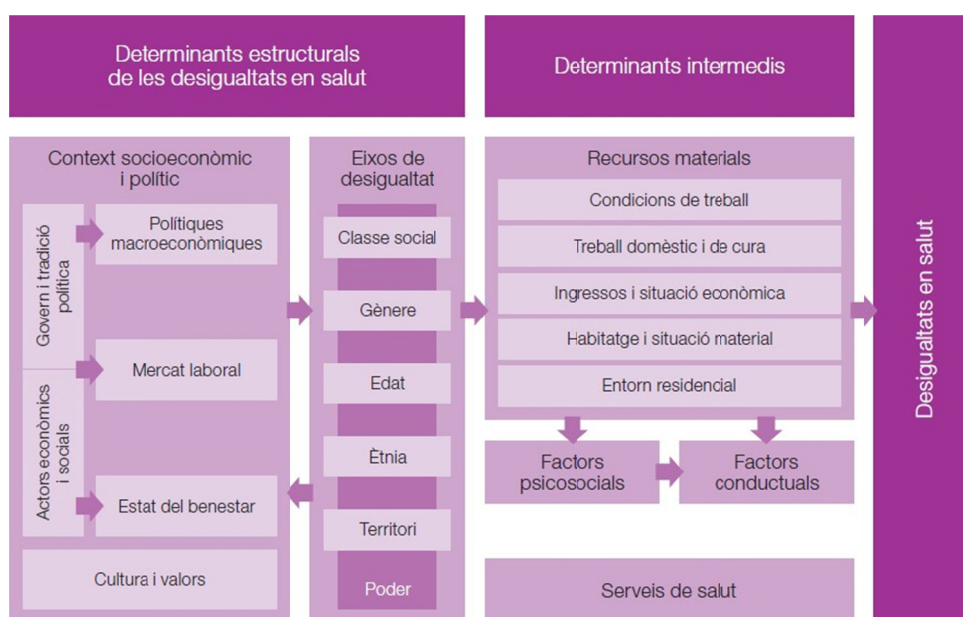


Figura 2 - Determinants socials de les desigualtats en salut

Font: Borrell i Malmusi, 2010.

2.3. Salut en totes les polítiques

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 Salut en totes les polítiques (STP). 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.

La incorporació de la salut a Totes les Polítiques (STP), consisteix en adoptar un enfocament intersectorial de les polítiques públiques, en què es tinguin en compte les repercussions sobre la salut². 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 2021-2025, portant a terme una coordinació amb altres plans de desenvolupament local per treballar més en estratègies i plans integrals, compartits o transversals.

2.4. Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS)

L'Assemblea General de Nacions Unides³ va aprovar, el 25 de setembre de 2015, l'Agenda 2030 de Desenvolupament Sostenible (Figura 3) amb els objectius d'erradicar la pobresa, lluitar contra les desigualtats i les injustícies i frenar el canvi climàtic, entre d'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 d'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.

² Organització Mundial de la Salut, 2013

³ Assemblea Nacions Unides. Agenda 2030 de Desenvolupament Sostenible (2015). Disponible a: <https://sustainabledevelopment.un.org/>

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

Per aquests motius, es fa necessari que l' Administració local, 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 - Objectius de Desenvolupament Sostenible

Font: Diputació de Barcelona

2.5. 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 a tenir en compte són:

Normativa internacional

- **L'Estratègia de Salut per a Tothom en el Segle XXI⁴** (OMS, 2000), 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'Adelaida⁵** (OMS, 2010), planteja la implementació d'una governança compartida a favor de la salut i el benestar a través de la salut en totes les polítiques.

Normativa europea

- **La Carta Europea d'Autonomia Local⁶** (Consell Europeu, 1985), 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 Salud⁷** (Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, 2013), 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.

⁴ World Health Organization. Regional Office for Europe. European regional strategy for attaining health for all. Copenhagen: WHO, 1981 (EUR/RC 30/Rev.2).

⁵ Organización Mundial de la Salud. Declaración de Adelaida. Salud en todas las políticas. Disponible a: https://www.who.int/social_determinants/spanish_adelaide_statement_for_web.pdf

⁶ BOE. Carta Europea de Autonomia Local (1985). Disponible a: [https://www.boe.es/eli/es/aj/1985/10/15/\(1\)/con](https://www.boe.es/eli/es/aj/1985/10/15/(1)/con)

⁷ Ministerio de Sanidad. Estrategia de Promoción de la salud y prevención en el Sistema nacional de salud (2013). Disponible a: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/estrategiaPromocionyPrevencion.htm>

- **Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública⁸**, 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 Catalunya⁹ (LLOSC)**, 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 Catalunya¹⁰**, en què 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

Normativa local

- **Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, que aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya¹¹**, 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 2021-2025¹²**, 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)¹³**,

⁸ Ley 33/2011. Disponible a: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2011-15623>

⁹ Llei d'Ordenació sanitària de Catalunya. Disponible a: <https://vlex.es/vid/llei-ordenacio-sanit-ria-catalunya-270318089>

¹⁰ Llei de salut pública de Catalunya. Disponible a: <https://vlex.es/vid/llei-d-salut-260181897>

¹¹ DOGC. Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril. Disponible a: <https://cido.diba.cat/legislacio/347161/decret-legislatiu-22003-de-28-d-abril-pel-qual-saprova-el-text-refos-de-la-llei-municipal-i-de-regim-local-de-catalunya-departament-de-la-presidencia>

¹² 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/

¹³ Agència de salut pública de Catalunya. Pla Interdepartamental i intersectorial de salut pública de Catalunya. Disponible a: https://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/Plans-estrategics/pinsap/

3. Metodologia

En aquest apartat s'exposen les metodologies que s'han portat a terme per elaborar el Pla local de salut de Sant Just Desvern, 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 Pla local de salut s'ha elaborat a partir del treball i coordinació de diferents grups de treball:

Grup coordinador: equip encarregat de liderar l'elaboració del Pla. És l'òrgan encarregat d'impulsar l'elaboració del Pla a partir de la cerca i anàlisi de les dades. Està format per persones amb perfil tècnic i polític del propi Ajuntament i de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

Grup motor: està format per professionals de la salut, d'entitats i/o associacions, agents clau en salut, entitats polítiques o socials i persones a títol.

Durant el procés d'elaboració del Pla de salut de Sant Just Desvern, es van portar a terme diferents reunions amb la voluntat de recollir aportacions, propostes i revisar dades, per tal de poder fer el retorn del contingut del PLS.

Destaquem les reunions amb el grup motor i el grup organitzador, així com altres sessions realitzades amb altres grups:

Reunions Grup coordinador

- 15 de febrer de 2021 – Reunió presencial
- 25 de febrer de 2021– Reunió virtual
- 16 de març de 2021 – Reunió virtual. Presentació de propostes al Pla de Salut
- 28 de maig de 2021 – Reunió presencial
- 6 d'octubre de 2021 – Reunió Pla d'acció
- 15 de desembre de 2021 – Reunió virtual
- 17 de gener de 2022– Reunió virtual
- 2 de febrer de 2022 – Reunió virtual. Reunió d'aportacions al Pla de salut

Reunions Grup Motor

- 25 de març de 2021 – Reunió virtual. Presentació dels indicadors i de l'enquesta d'hàbits saludables. Ajuntament de Sant Just Desvern, Diputació de Barcelona i Amb Salut
- 18 de juny de 2021 – Reunió virtual

- 19 de gener de 2022 – Reunió virtual - Presentació del Pla de salut al Consell Municipal de salut i al Consell Municipal de Serveis socials

Presentació a Equip de Govern

- 7 de febrer de 2022 – Reunió presencial

3.2. Perfil de salut

L'anàlisi de la situació en salut s'ha portat a terme mitjançant la recopilació i anàlisi de dades provinents de fonts de dades secundàries. S'ha realitzat una anàlisi de documents d'àmbit municipal i d'institucions d'àmbit supramunicipal, referenciades al document.

3.3. Pla d'acció

El Pla d'acció s'ha realitzat seguint una metodologia participativa que ha combinat la participació ciutadana amb la participació de tècnics/es de diferents àrees de l'Ajuntament de Sant Just Desvern i els/les representants polítics a l'Ajuntament. Aquesta metodologia ha permès recollir idees, aportacions i propostes per ser incorporades al Pla, recollides a partir de l'elaboració d'un qüestionari que s'ha distribuït a:

- les xarxes socials del municipi
- la web municipal
- bústies participatives ubicades en diferents punts estratègics del municipi
- trucades telefòniques a grups de persones grans que formen part del projecte d'acompanyament a la soledat de persones grans, que porta a terme l'Ajuntament.

El qüestionari s'ha adreçat a tota la ciutadania de Sant Just, amb l'objectiu de poder elaborar un Pla d'Acció que orienti les estratègies i accions en l'àmbit de la salut fins al 2024 i permeti millorar el benestar de les persones.

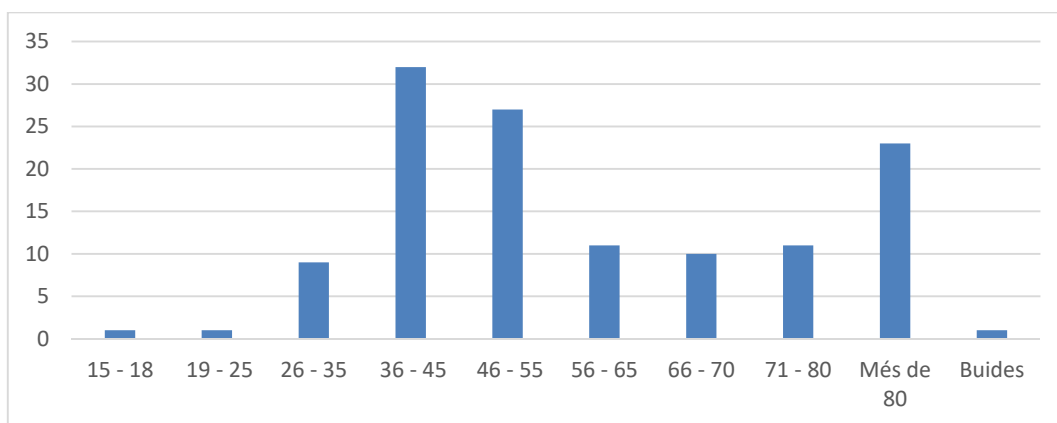
Aquest ha estat anònim i estructurat en diferents apartats: dades demogràfiques, polítiques públiques, urbanisme, medi ambient i sostenibilitat, serveis de salut i salut pública, hàbits de salut i impacte COVID. La informació recollida serà utilitzada únicament amb finalitats estadístiques (Annex 1).

Indicadors Sociodemogràfics recollits del qüestionari del procés participatiu amb la població

En aquesta part es realitza un anàlisi del procés participatiu de la població, amb la informació recollida a l'enquesta del Pla Local de Salut de Sant Just Desvern, referida a les dades sobre estructura per edat i sexes, estructura familiar i variables socioculturals de la població participant. Les propostes de la ciutadania permeten obtenir dades i elements d'anàlisi sobre les dinàmiques socials, econòmiques i territorials que es generen a la població per poder realitzar el Pla d'Acció seguint el model de

Determinants de la Salut.

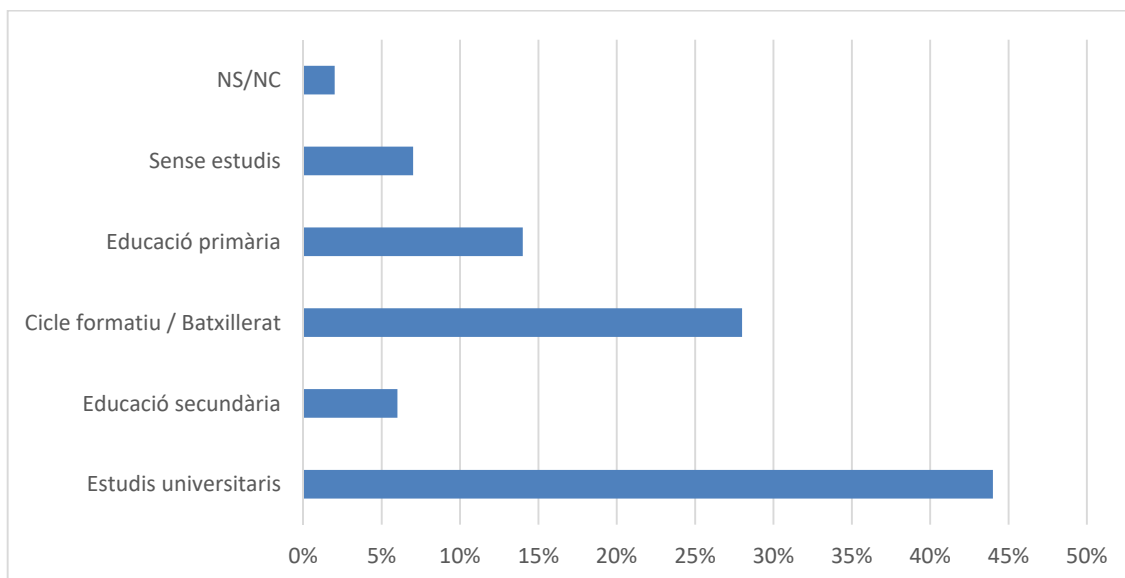
Aquest procés participatiu ha comptat amb un total de 128 persones, de les quals un 61% son dones. Pel que fa als grups d'edat, els grups amb participació més elevada han estat els de 36 a 45 anys i 46 a 55 anys, amb un 26% cada un d'ells, seguit del grup de més de 80 anys, amb un 18% (Gràfic 1).



Gràfic 1 - Edat dels participants

Font: Elaboració pròpia

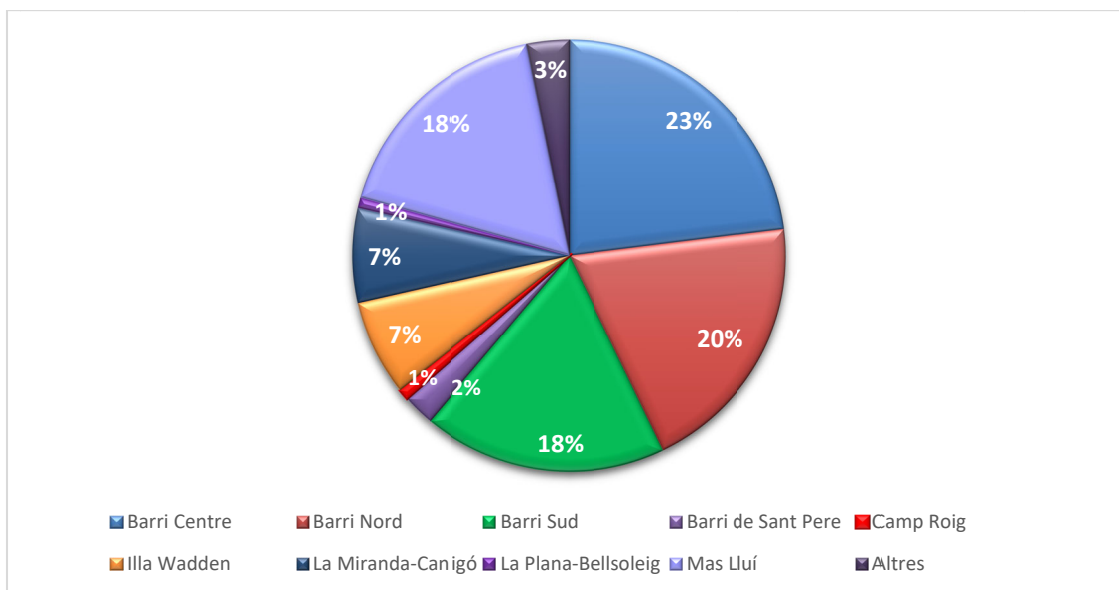
Respecte el nivell d'estudis de les persones participants, un 44% es troba dins el grup d'estudis universitaris, seguit de cicles formatius en un 28% i educació primària en un 14% (Gràfic 2).



Gràfic 2 - Nivell d'estudis acreditat

Font: Elaboració pròpia

Tanmateix es va tenir en compte la zona on vivien de la ciutat de Sant Just Desvern. La majoria de població participant resideix en els barris del Centre, Nord, Sud i Mas Lluí (Gràfic 3).



Gràfic 3 - Zona de residència
 Font: Elaboració pròpia

Per finalitzar s'ha tingut en compte la situació laboral d'aquestes persones participants, on la majoria es troba treballant o jubilada i un 10 % de la població enquestada es troba a l'atur.

4. Perfil de salut

4.1. Dades demogràfiques

Sant Just Desvern és un municipi del Baix Llobregat de 7,8 km², format per una població de 18.670 persones, segons padró municipal de desembre de 2020¹⁴. La seva densitat de població és, per tant, de 2.390,5 habitants per quilòmetre quadrat, més elevada que la del Baix Llobregat (1.717,4) i molt més que la mitjana de Catalunya (242,3).

El 52% d'aquesta població són dones (9.719) i el 7,8% joves (1.474)¹⁵. Segons dades de l'Idescat, la distribució per grans grups d'edat és la següent: (Taula 1).

Taula 1 - Distribució de la població per grups d'edat.

Població	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Població de 0 a 14 anys	3.260 (17,5%)	132.734	1.165.865
Població de 15 a 64 anys	11.885 (63,7%)	553.282	5.146.253
Població de 65 a 84 anys	2.902 (15,5%)	127.315	1.218.356
Població de 85 anys i més	623 (3,3%)	21.322	250.005
Població total	18.670 (100%)	834.653	7.780.479

Font: Idescat, desembre de 2020

Taula 2 - Distribució de la població per grups d'edat i sexe.

	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Homes de 0 a 14 anys	1.656 (8,8%)	68.237	600.199
Homes de 15 a 64 anys	5.789 (31,0%)	277.514	2.596.461
Homes de 65 a 84 anys	1.298 (6,9%)	57.173	547.441
Homes de 85 anys i més	208 (1,1%)	7168	82.863
Total homes	8.951 (48%)	41.0092	3.826.964
Dones de 0 a 14 anys	1.604 (8,6%)	64.497	565.666
Dones de 15 a 64 anys	6.096 (32,6%)	275.768	2.549.792
Dones de 65 a 84 anys	1.604 (8,6)	70.142	670.915
Dones de 85 anys i més	415 (2,2%)	14.154	167.142
Total dones	9.719 (52%)	424.561	3.953.515

Font: Idescat, desembre de 2020

La població jove suposa el 15,2% del total¹⁶ i les persones majors de 64 anys, el 18,9%. Les majors de 74 anys són el 9,5% del total i les majors de 84 anys el 3,3%. En conjunt, és una població una mica més envellida que la mitjana de la comarca, tot i que les diferències són com a molt d'un punt percentual, cosa que fa pensar que no són significatives¹⁷ (Taula 2).

¹⁴ A 1 de gener de 2022, la població és de 19.990 persones.

¹⁵ Dades de l'Observatori Comarcal del Baix Llobregat, 2020, sobre l'impacte de la Covid-19. Disponible a: <https://www.elbaixllobregat.cat/observatori>

¹⁶ Segons les dades de l'Idescat són el 17,5%. Segons el programa Hermes, 18,73%.

¹⁷ Dades de l'Observatori Comarcal del Baix Llobregat, 2020, sobre l'impacte de la Covid-19. <https://www.elbaixllobregat.cat/observatori>

La població estrangera arriba a les 2.138 persones (11,4% del total), amb una edat mitjana de 36,05 anys (Taula 3). Les cinc nacionalitats més presents són les següents, que suposen un conjunt de 811 persones:

- Alemanya 307
- Itàlia 166
- França 159
- Veneçuela 97
- Xina 82

Taula 3 - Perfil de població segons lloc de naixement i nacionalitat, 2020.

Població segons lloc de naixement	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Població nascuda a Catalunya	13.097 (70,1%)	533.796	4.947.418
Població nascuda a la resta d'Espanya	2.612 (13,9%)	172.295	1.248.206
Població nascuda a l'estranger.	2.961 (15,8%)	128.562	1.584.855
Total població	18.670	834.653	7.780.479
Població segons nacionalitat			
Població amb nacionalitat espanyola	16.532 (88,5%)	743.134	6.519.860
Població amb nacionalitat estrangera	2.138 (11,5)	91.519	1.260.619
Total població	18.670	834.653	7.780.479
Població segons sexe i nacionalitat			
Homes amb nacionalitat espanyola	7.926 (42,4%)	364.107	3.176.668
Homes amb nacionalitat estrangera	1.025 (5,5%)	45.985	650.296
Total homes	8.951	410.092	3.826.964
Dones amb nacionalitat espanyola	8.606 (46%)	379.027	3.343.192
Dones amb nacionalitat estrangera	1.113 (5,9%)	45.534	610.323
Total dones	9.719	424.561	3.953.515

Font: Idescat, desembre de 2020

La població de Sant Just que resideix a l'estranger és de 569 persones (Taula 4), que representa un 3% del total del municipi. Hi ha lleugerament més dones que homes que viuen a l'estranger (295 dones per 274 homes).

Taula 4 - Població resident a l'estranger, 2020.

	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Homes residents a l'estranger	274	8.942	167.794
Dones residents a l'estranger	295	8.387	163.395
Població resident a l'estranger	569	17.329	331.189

Font: Idescat, desembre de 2020

A Sant Just neixen 145 criatures (dades de l'any 2019), cinc nenes més que nens. Les defuncions són 137, de manera que el creixement poblacional, tot i que petit, va resultar positiu en aquell any (+8 persones) (Taula 5).

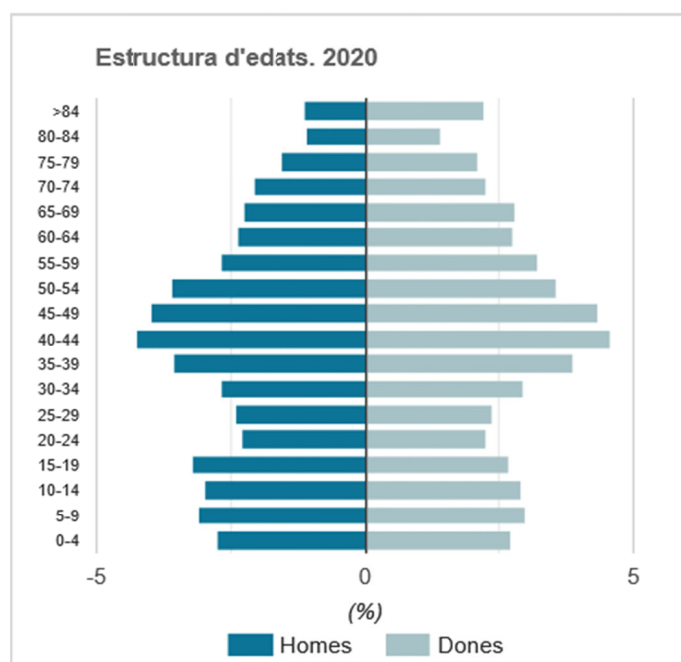
Taula 5 - Naixements i defuncions a Sant Just Desvern, 2019.

	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Naixements de nens	70	3.253	31.453
Naixements de nenes	75	3.046	30.095
Total naixements 2019	145	6.299	61.548
Defuncions homes	61	3.207	32.498
Defuncions dones	76	2.980	32.049
Total defuncions. 2019	137	6.187	64.547

Font: Idescat, desembre de 2020

Segons dades del programa Hermes de la Diputació de Barcelona, l'any 2020 la variació anual de població havia estat del 4,86% (en relació a 2019) i del 10,3% en relació a 2016. Per tant, la tendència evolutiva de la població presenta un marcat creixement poblacional (de moment no hi ha dades per poder valorar l'impacte de la Covid).

Com es veu a la piràmide d'edat que ofereix Hermes, apareix un gran buit pel que fa a les edats compreses entre els 25 i els 35 anys. A simple vista s'hi pot veure una feminització de les franges d'edat més elevades i una masculinització més marcada en els sectors infantils (Gràfic 1).



Gràfic 1 - Estructura de població per grups d'edat

Font: Institut d'Estadística de Catalunya, IDESCAT. 2020.

Segons la mateixa font, l'índex d'envelliment¹⁸ se situa en 100,8 %, amb una mitjana d'edat de 41,85 anys. L'índex de dependència global¹⁹ és de 60,29. L'índex de recanvi²⁰, 87,73. L'índex sintètic de fecunditat²¹ se situa en els 1,24. La taxa bruta de mortalitat²², 7,51 per mil .

Les dades sobre migracions que consten al web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (Taula 6) són les següents:

Taula 6 - Dades de migracions, 2019.

	Sant Just Desvern	Baix Llobregat	Catalunya
Migracions (saldo) amb Catalunya. 2019	687	1385	
Migracions (saldo) amb Espanya. 2019	-10	-735	-2.455
Saldo migratori intern. 2019	677	650	-2.455
Immigracions externes. 2019	403	14.162	203.843
Emigracions externes. 2019	214	4.868	87.491
Immigracions de la resta de la UE. 2019	78	1.622	30.002
Immigracions de la resta del món. 2019	325	12.540	1.73.841
Immigracions externes. 2019	403	14.162	203.843

Font: Institut d'Estadística de Catalunya, 2019

¹⁸ Font: Padró d'habitants, Cens de població 1991 i 2001 (Idescat), Enquesta padronal 1996 (Idescat).

Relació entre la població de 65 anys i més i la població de 0 a 15 anys.

- 100 = Hi ha la mateixa població tant en el grup de joves com en el de grans.
- >100 = Hi ha més població en el grup de grans que en el grup de joves, per tant, hi haurà més envelliment conforme el número sigui més elevat.
- <100 = Hi ha més població en el grup de joves que en el grup de grans, per tant, hi haurà menys envelliment conforme el número sigui més petit. Fórmula: (Població de 65 anys i més / Població de 0 a 15 anys)*100.

¹⁹ Font: Padró d'habitants, Cens de població 1991 i 2001 (Idescat), Enquesta padronal 1996 (Idescat).

Relació entre els individus en edat no activa respecte a la població potencialment activa. Fórmula: (((Població de 0 a 15 anys) + (Població de 65 anys i més)) / (població entre 16 i 64 anys)) *100.

²⁰ Font: Padró d'habitants, Cens de població 1991 i 2001 (Idescat), Enquesta padronal 1996 (Idescat). Quocient entre el nombre de persones de 60 a 64 anys i el nombre de persones de 15 a 19 anys. Fórmula: (Població de 60 a 64 anys / Població de 15 a 19 anys)*100.

²¹ Expressa el nombre de fills que hauria de tenir una dona hipotètica al final de la seva vida fecunda, si al llarg d'aquesta vida fecunda el seu comportament fos el mateix que el que reflecteix la sèrie de taxes específiques de fecunditat per edat. Implica avaluar una mitjana de fills per dona i mesura el nivell de recanvi generacional.

²² Font: Moviment Natural de la Població. Padrans municipals d'habitants. Fórmula: Defuncions en el període/ Milers d'habitants a meitat del període.

4.2. Estructura laboral

Segons dades del Consell Comarcal, hi ha 8.300 persones afiliades a la Seguretat Social (un 44,45% de la població total). En total, la població assalariada és de 12.964 (69,4% del total) i l'autònoma 1.709 (9,1%). Segons aquesta font hi hauria un total de 727 empreses.

Per altra banda, les dades de l'Idescat indiquen que la presència del sector agrícola és clarament residual (0,1%) i la major part de la població cotitza en el sector de serveis (86,2%). Aquestes dades es mantenen en les cotitzacions en el Règim d'Autònoms, tot i un lleuger increment del pes relatiu del sector agrícola (que amb tot no arriba al 0,5%).

Del total de persones acollides en algun dels dos règims (14.673 en total), més del 88,3% corresponen al Règim General i l'11,6% al d'Autònoms.

Segons el programa Hermes, el mercat laboral estaria format per un total de 12.964 persones assalariades (tercer trimestre de 2020), amb una variació anual de -3,01% en relació al darrer any i un 2,70% en relació a l'any 2016. Aquest fet porta a pensar en una important incidència dels efectes relacionats amb la pandèmia de la Covid-19.

Els **treballadors i treballadores en règim d'autònoms** sumen un total de 1.709 persones, que suposen un 11,6%. La distribució pel que fa al sector de treball és de 1.429 en el sector serveis, 129 ho fan a la indústria i 143 a la construcció i 8 persones a agricultura (Taula 7).

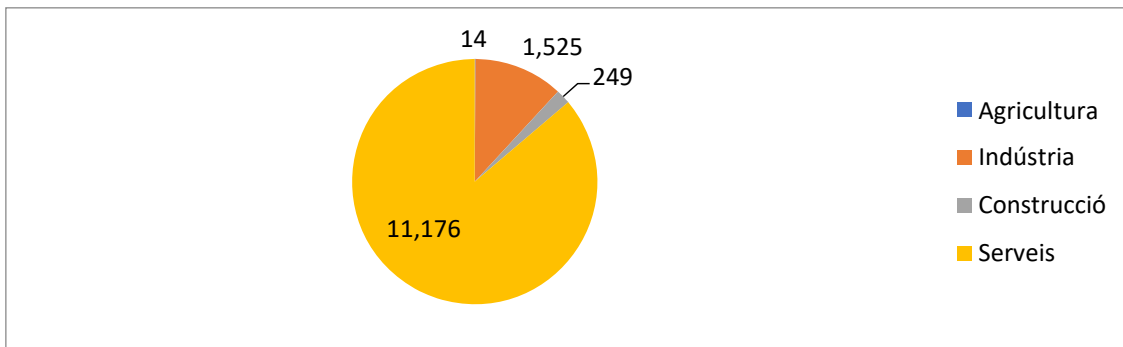
Taula 7 - Persones autònomes assalariades.

Treballadors autònoms (III Trim 2020)	1.709
Variació anual	0,35%
Variació 2016-2020	0,77%
Agricultura	8
Indústria	129
Construcció	143
Serveis	1.429
Total	1.709

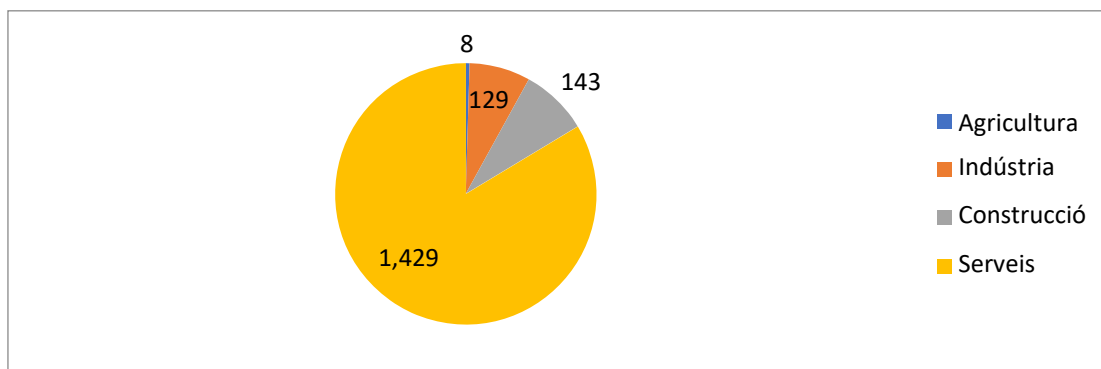
Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.

El sector primari és clarament residual (només dona feina a 14 persones), mentre el gruix més important el conformen els serveis (11.176 empleats i empleades). La indústria dona feina a 1.525 persones i la construcció a 249. De totes aquestes ocupacions, 1.662 es qualifiquen com d'alt contingut tecnològic.

Per tant, no hi ha dubte que el sector de serveis, amb un total de 12.605 persones ocupades, és el més important del municipi, amb un 85,9% del total de la població ocupada. Aquestes dades apareixen representades en els següents gràfics (Gràfic 2)(Gràfic 3), que agafem directament del programa Hermes:

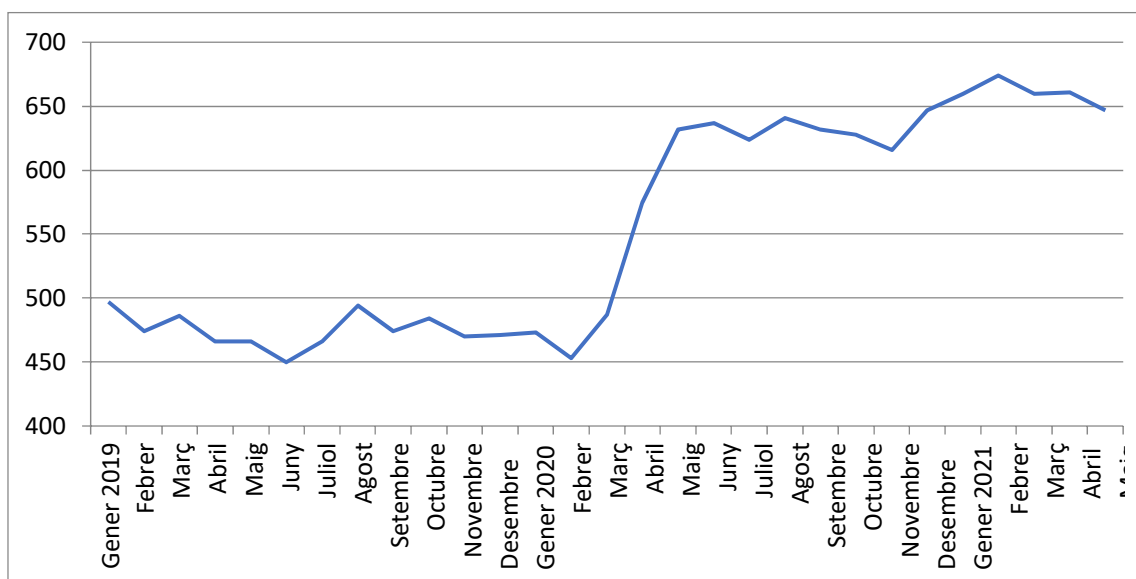


Gràfic 2 - Persones treballadores assalariades per sectors
Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.



Gràfic 3 - Persones treballadores en règim d'autònoms per sectors
Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.

En el següent gràfic (Gràfic 4), es poden veure les dades que fan referència a l'atur registrat . Es pot veure clarament com el nombre de persones sense feina s'incrementa de manera notable a partir de febrer de 2020. Les dades de persones aturades varen anar pujant progressivament fins al mes de maig del mateix any, quan el creixement es va estabilitzar, tot i mantenir nivells de desocupació molt elevats (per sobre de les 600 persones).



Gràfic 4 - Evolució mensual del nombre persones aturades

Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.

Malauradament, les dades de persones assalariades disponibles acaben el mes de maig de 2020, de manera que no ens permeten veure l'impacte real de la pandèmia sobre aquesta magnitud (Taula 8).

Taula 8 - Persones treballadores assalariades.

Variació anual	-3,01%
Variació 2016-2020	2,70%
Agricultura	14
Indústria	1.525
Construcció	249
Serveis	11.176
Ocupacions d'alt contingut tecnològic	1.662
Total	12.964

Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020

De tota manera, es disposa de les dades de l'atur registrat el mes de març de 2021 (Taula 9), que afectava 660 persones, quan s'havia produït un increment del 35,52% en el darrer any. L'atur afecta més les dones (380 casos - 57,6%) que no els homes (280 casos - 42,4%).

El grup d'edat més present entre les persones aturades són les majors de 44 anys, que representen gairebé el 54% del total. Cal remarcar que l'atur disminueix a mesura que ho fa l'edat: a major edat hi ha major probabilitat d'estar a l'atur.

El 79,5% d'aquest atur el suporta el sector serveis (que recordem que suposava el 85,9% del total de la població). No arriba al 5% el percentatge de persones que es troben a l'atur sense

haver obtingut un treball previ (sense ocupació anterior). De tota manera, cal remarcar que el 36% de les persones que es troben a l'atur tenien un alt nivell formatiu (en total eren 238 casos).

L'atur entre les persones estrangeres només afectava 89 casos, però cal indicar que s'havia incrementat un 67,9% en relació a l'any anterior.

Segons dades del mes de març de 2021, l'atur afectava més les dones (10,4% del total de la població) que no els homes (8,6%).

Com es veu en el següent desglossament, la major part de la població activa eren persones de més de 44 anys, justament el col·lectiu més castigat per l'atur (Taula 10).

Segons la mateixa font, la població activa el tercer trimestre de 2020 (Taula 10) era de 7.674 persones, amb una variació anual de l'1,20% i quinquennal del 7,06%. La major part de la població activa eren homes (4.053 – 52,8%) (les dones eren 3.621, o sigui el 47,2% del total).

Taula 9- Dades sociolaborals. Març de 2021.

Atur	
Atur registrat (Març 2021)	660 (8,57%)
Variació anual	35,52%
Variació 2017-2021	18,92%
Atur segons sexe	
Homes	280 (6,91%)
Dones	380 (10,41%)
Atur segons edat	
De 16 a 24 anys	45 (8,59%)
De 25 a 34 anys	110 (7,91%)
De 35 a 44 anys	149 (6,50%)
>44 anys	356 (10,19%)
Atur segons sectors	
Agricultura	1
Indústria	65
Construcció	37
Serveis	525
Sense ocupació anterior	32
Segons nivell formatiu	
Baix nivell formatiu	8
Alt nivell formatiu	238
Atur registrat estrangers	89
Variació anual	67,92%
Taxa d'atur registrat (Març 2021)	8,57%
Població activa registrada (IIIT 2020)	7.674
Variació anual	1,20%
Variació quinquennal	7,06%
Homes	4.053
Dones	3.621

Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.

Taula 10 - Població activa registrada 3r trimestre 2020.

Població activa registrada		
De 16 a 24 anys	512	6,6%
De 25 a 34 anys	1.390	18,1%
De 35 a 44 anys	2.297	29,9%
>44 anys	3.475	45,3%
Total	7.674	100%

Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona. 3r trimestre 2020.

Per fer front a la situació de precarietat que les dades insinuen per a alguns col·lectius concrets, en tot el municipi –amb data del mes de febrer de 2021– hi havia 417 persones beneficiàries d'algun tipus de prestació. En un any s'havia produït un increment de gairebé el 17% de persones que rebien alguna d'aquestes prestacions, que es podien dividir en:

- Prestacions contributives 264 (63,3%)
- Prestacions assistencials 141 (33,8%)
- Renda activa 12 (2,9%)

La taxa de cobertura d'aquestes prestacions era del 61,8% de la població necessitada, d'aquest un 20,9% corresponien al nivell assistencial.

Taula 11 - Mitjanes anuals d'atur registrat durant l'any 2020.

Atur registrat per sectors	Sant Just Desvern	Baix Llobregat
Agricultura	1,2	259,7
Indústria	55,7	4.992,8
Construcció	34,7	3.536,9
Serveis	471,3	35.197,2
Sense ocupació anterior	24,2	2.583,9
Atur registrat segons sexe	587,1	46.570,6
Homes	265,5	20.278,7
Dones	321,6	26.291,9

Font: Idescat

Segons les darreres dades publicades per l'Observatori del Consell Comarcal, la població aturada és de 674 persones, amb una taxa d'atur del 8%. Hi ha 2.018 persones demandants d'ocupació (que suposen un increment del 250% en relació a l'any anterior i un 24% més en relació al nombre de persones afiliades). Un total de 269 persones es consideren aturats de llarga durada, fet que suposa un 39,9% del total.

El nombre d'expedients de regulació d'ocupació (ERO) autoritzats ha estat de 13, que varen afectar 226 persones, suposant un increment del 4,1% mensual. En dades acumulades, a Sant Just Desvern s'ha de parlar d'un total de 26 ERO, amb una afectació de 443 persones.

Pel que fa a la crisi de la Covid-19, els sectors més afectats representen un total del 19% de la població ocupada.

4.2.1. El teixit empresarial

Sant Just Desvern comptava durant el tercer trimestre de 2020 amb un total de 727 empreses, entre les quals destacaven molt notablement les del sector serveis. En el darrer any, s'havien perdut gairebé un 10% del total de les que existien, fet que hem d'atribuir en bona part a la pandèmia, tot i que no en pot ser l'única causa, perquè en quatre anys (2016-2020) ja s'havia produït un descens de gairebé el 5% (Taula 12).

En el darrer any, el sector més perjudicat va ser la indústria, tot i això també s'havia perdut teixit empresarial en el darrer quinquenni. Cal destacar el cas de la construcció, que va perdre un 5% de les empreses en un any, quan la variació en els darrers cinc anys havia estat positiva.

Taula 12 - Nombre d'empreses 3r trimestre 2020.

	TOTAL	% sectors	Variació anual	Variació 2016-2020
Empreses	727	100,00%	-9,91%	-4,84%
Agricultura	2	0,28%	0,00%	0,00%
Indústria	64	8,80%	-15,79%	-12,33%
Construcció	57	7,84%	-5,00%	3,64%
Serveis	604	83,08%	-9,72%	-4,73%

Font: Programa Hermes. Diputació de Barcelona.

Una dada important quant al tipus de treball que es dona a la ciutat la trobem en la contractació, que recollim d'Hermes en referència al mes de març de 2021 (Taula 13).

En primer lloc, hi ha registrats 488 contractes, el 55% dels quals corresponen a homes i la resta a dones. A més, tot sembla indicar que en el darrer any s'han recuperat més ràpidament els contractes en homes que en dones, i els més joves en detriment dels majors de 45 anys²³.

²³ En aquest punt cal remarcar que al Baix Llobregat s'hauria recuperat més ràpidament la contractació femenina que la masculina, tot i que no es noten diferències en relació a l'edat.

Taula 13 - Nombre de contractes a Sant Just Desvern. Març de 2021.

Nombre contractes Total	Total	Variació mensual		Variació interanual	
		Absoluts	%	Absoluts	%
Segons sexe					
Homes	270	21	8,43%	94	53,41%
Dones	218	6	2,83%	28	14,74%
Segons edats					
Menors de 20 anys	11	1	10,00%	7	175,00%
De 20 a 24 anys	88	17	23,94%	50	131,58%
De 25 a 29 anys	80	17	26,98%	27	50,94%
De 30 a 44 anys	183	22	13,66%	19	11,59%
Majors de 45 anys	126	-30	-19,23%	19	17,76%
TOTAL	488	27	5,86%	122	33,33%

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. Març de 2021.

De tota manera, sembla que hi ha un important predomini dels contractes temporals, que suposen 336 dels 488, o sigui, un 68,8% del total i que afecten lleugerament més els homes.²⁴ La tendència, en ambdós casos, és al creixement del treball temporal (Taula 14) (Taula 15) i (Taula 16).

Taula 14 - Nombre de contractes temporals a Sant Just Desvern. Març de 2021.

Nombre contractes temporals	Total	Variació mensual		Variació interanual	
		Absoluts	%	Absoluts	%
Homes	177	-6	-3,28%	48	37,21%
Dones	159	9	6,00%	14	9,66%
TOTAL	336	3	0,90%	62	22,63%

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. Març de 2021.

Taula 15 - Durada del contracte. Març de 2021.

Durada del contracte	Total	Variació mensual		Variació interanual	
		Absoluts	%	Absoluts	%
Fins a 1 mes	81	38	88,37%	31	62,00%
D'1 a 3 mesos	50	12	31,58%	10	25,00%
De 3 a 6 mesos	32	-18	-36,00%	-4	-11,11%
De 6 a 12 mesos	20	13	185,71%	5	33,33%
Més de 12 mesos	nd	-2	-100,00%	-2	-100,00%
Durada indeterminada	153	-40	-20,73%	22	16,79%
Indefinites	152	24	18,75%	60	65,22%
TOTAL	488	27	5,86%	122	33,33%

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. Març de 2021.

²⁴ A nivell comarcal, els contractes temporals representen el 85% del total.

Taula 16 - Tipus de contracte. Març de 2021.

Tipus de contracte	Total	Variació mensual		Variació interanual	
		Absoluts	%	Absoluts	%
Ordinari temps indefinit	90	5	5,88%	14	18,42%
Foment de la contractació indefinida	nd	0	nd	0	nd
Indefinit minusvàlids	nd	0	nd	0	nd
Convertits en indefinits	62	19	44,19%	46	287,50%
Obra o servei	154	-26	-14,44%	54	54,00%
Eventuals circumstàncies producció	142	36	33,96%	22	18,33%
Interinitat	30	-3	-9,09%	-18	-37,50%
Temporals bonificats minusvàlids	5	5	nd	3	150,00%
Inserció	nd	-11	-91,67%	-1	-50,00%
Relleu	nd	0	nd	0	nd
Jubilació parcial	nd	0	ND	-1	-100,00%
Substitució jubilació 64 anys	nd	0	ND	0	ND
Pràctiques	nd	1	50,00%	2	200,00%
Formació	nd	0	ND	0	ND
Altres	nd	1	ND	1	ND
TOTAL INDEFINITS	152	24	18,75%	60	65,22%
TOTAL TEMPORALS	336	3	0,90%	62	22,63%
TOTAL CONTRACTES	488	27	5,86%	122	33,33%

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. Març de 2021.

4.3. Benestar econòmic de la població

Les dades publicades per l'Observatori del Consell Comarcal del Baix Llobregat pel que fa als ingressos de la població corresponen a l'any 2017 i, tot i que estan desfasades, ens serveixen per fer una comparació amb les que ens ofereix el programa Hermes per a l'any 2020.

L'any 2017, la renda mitjana de les llars de Sant Just era de 54.474 euros (molt per sobre dels 38.829 comarcals). Per persona, les xifres eren els 20.152 euros anuals del municipi davant dels 14.001 de la comarca. Segons aquesta font, el 13,2% de la població havia de sobreviure amb ingressos per sota dels 5.000 euros i el 36,2% per sota dels 10.000. Cal dir que en tots dos casos els percentatges estaven per sota de la mitjana comarcal, encara que en el cas més extrem només hi hagués dues dècimes de diferència²⁵.

Pel que fa a l'any 2020, les dades del programa Hermes de la Diputació de Barcelona ens dibuixen una important millora, de manera que la renda per habitant hauria passat als 25.166

²⁵ Dades de l'Observatori del Baix Llobregat, 2021, que cita com a fonts l'Idescat i l'INE

euros. Sant Just es trobaria en una situació per sobre de la mitjana de la província, amb una variació del 7% durant els darrers cinc anys (Taula 17).

Taula 17 - Dades econòmiques Sant Just Desvern, 2020.

Renda 2020	469,85 milions €
Renda per habitant	25.166,00 €
Índex per habitant (província=100)	153,35
Renda per habitant de 16 i més	30.966,00 €
Índex per habitant >= 16 (província=100)	158,78
Variació 2016-2020	7,09%
PIB 2017 (milions €)	944
PIB per habitant	54.881,00 €
Índex per habitant (província=100)	168,89
PIB per habitant de 16 i més	67.055,00 €
Variació 2016-2017	12,65%
Parc de vehicles 2018	13893
Variació anual	0,24%
• Turismes	8153
• Motocicletes	3650
• Camions	1793
• Tractors	85
• Autobusos	212

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. 2020.

4.4. Qualitat de vida

Com que la salut no és només l'absència de malaltia, aquest concepte es fa molt proper al de qualitat de vida, una dimensió que les fonts analitzades inclouen sovint en els seus informes, tot i que els indicadors que ens ofereixen no són gaire adients per calcular el que se suposa que s'hauria de mostrar. D'aquesta manera, només es pot oferir una indicació indirecta del que seria la qualitat de vida possible per als habitants de Sant Just, i no quina percepció subjectiva en tenen (tenir a disposició un equipament esportiu o cultural no vol dir que es faci servir i menys de manera igual pel conjunt de la població).

Els equipaments esportius i culturals de Sant Just es poden veure en la taula adjunta, segons l'Ajuntament de Sant Just Desvern (Taula 18).

Taula 18 - Dades d'equipaments esportius i culturals a Sant Just Desvern, 2018.

Equipaments esportius	134
Pistes poliesportives a l'aire lliure (>400 m2)	13
Pistes de tennis (>400 m2)	26
Pistes de pàdel	30
Pistes d'esquaix	7
Camps de futbol, rugbi, hoquei, etc. (>4.000 m2)	2
Pistes poliesportives en pavellons (>400 m2)	4
Espais esportius en sales (>50 m2)	23
Vasos de piscines a l'aire lliure (>50 m2)	5
Vasos de piscines cobertes (>50 m2)	5
Pistes d'atletisme (200, 300 i 400 metres de corda)	0
Altres espais convencionals (petanca, esquaix, etc.)	2
Altres tipus singulars (pistes d'esquí, camps de golf, etc.)	0
Altres espais petits (pistes petites, esplanades, etc.)	15
Equipaments culturals Biblioteques 2018:	1
Pública local	1
Pública Generalitat	0
Privada	0
Resta	0
Biblioteques per 10 mil hab.	1

Font: Ajuntament de Sant Just Desvern

A nivell assistencial, segons el programa Hermes, Sant Just compta amb 399 places de residència per a gent gran, un centre de dia i dos centres ocupacionals per a persones amb disminució (Taula 19).

Taula 19 - Equipaments assistencials a Sant Just Desvern, 2018.

Nombre de residències	4
Places en residències per a gent gran	399
Centres de dia per a gent gran	1
Cent. ocupacionals per a persones amb disminució	2
Pensions no contributives de la Seguretat Social	60
Pensions assistencials per vellesa i malaltia	0

Font: Diputació de Barcelona. Programa Hermes. 2020.

5. Indicadors de salut

L'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Sant Just Desvern cobreix una població total de 17.315 persones, de les quals un 52,1% són 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 20).

Taula 20 - Distribució de la població de l'ABS Sant Just Desvern per sexe.

	Homes	%	Dones	%	Total	%
0-14 anys	1.480	17,86	1.386	15,35	2.866	16,55
15-44 anys	3.115	37,59	3.198	35,42	6.313	36,46
45-64 anys	2.188	26,40	2.481	27,48	4.669	26,97
65 anys i més	1.504	18,15	1.963	21,74	3.467	20,02
Total	8.287		9.028		17.315	

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Les dades de la població de l'ABS fan referència a la població atesa al municipi de Sant Just Desvern. Quan es parla de dades a nivell municipal, la font de dades són els Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona (desembre 2020)

A nivell d'AGA, la població amb **autopercepció negativa de la salut** en el període 2015-2018, va ser menor al municipi (18,6%) que al conjunt català (19,6%). I major entre dones (22,7%) que entre els homes (14,2%), amb 8 punts de diferència. Una diferència entre sexes més gran que la de Catalunya, que és de 5 punts (Taula 21).

Taula 21 - Autopercepció positiva i negativa (%) de la salut per AGA 2015-2018

	Homes	Dones	Total	Homes CAT	Dones CAT	Total CAT
Autopercepció positiva	85,8	77,3	81,4	84,2	76,8	80,4
Autopercepció negativa	14,2	22,7	18,6	15,8	23,2	19,6

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

5.1. Indicadors de morbiditat

Morbiditat atesa a l'atenció primària

En aquest apartat es fa referència a la morbiditat atesa a l'ABS de Sant Just Desvern l'any 2018. Les dades procedeixen del registre de consultes i/o diagnòstics que es generen per part dels professionals de l'Equip 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.

Segons la **morbidity atesa en la població entre 0 i 14 anys**, en el 2018, els diagnòstics més prevalents van ser les deformacions adquirides de les extremitats, seguit en nens per hipertròfia d'amígdales i adenoides i trastorns de la refracció. Mentre que en les nenes, el segon principal diagnòstic és l'obesitat, seguit per l'asma. Destaca el fet que tant en nens com en nenes el diagnòstic de trastorns per ansietat i angoixa es troba molt per sobre de les dades a Catalunya. Les taules següents (Taula 22) (Taula 23) els principals diagnòstics comparats a l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya per a nens i nenes. Cal destacar que el percentatge de població atesa per obesitat en nens es troba molt per sota de la de Catalunya mentre que en nenes és similar a la de Catalunya (Gràfic 5).

Taula 22 - Principals diagnòstics entre la població de 0-14 anys, nens. ABS Sant Just Desvern i Catalunya (% brut)

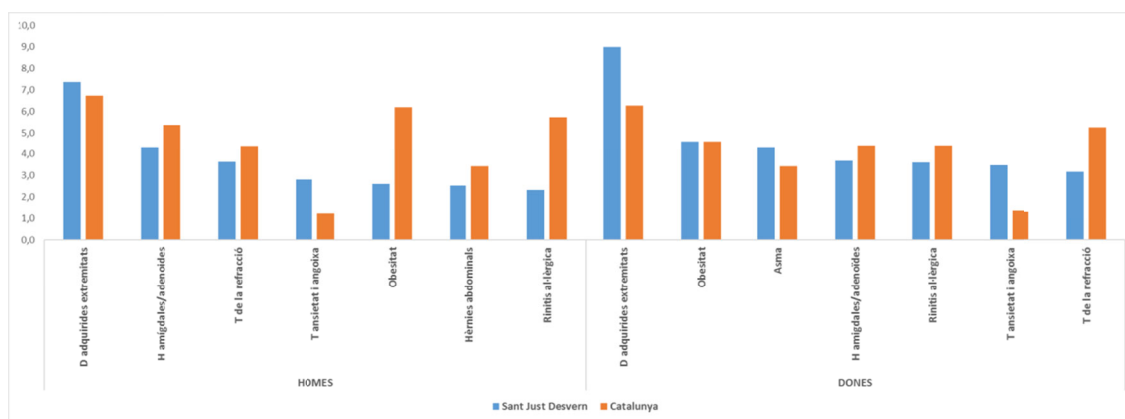
Diagnòstics	Sant Just	Catalunya
Deformitats adquirides extremitats	7,3	6,7
Hipertròfia amígdales/adenoides	4,3	5,4
Trastorns de la refracció	3,6	4,4
Trastorns ansietat i angoixa	2,8	1,2
Obesitat	2,6	6,2
Hèrnies abdominals	2,5	3,4
Rinitis al·lèrgica	2,3	5,7

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Taula 23 - Principals diagnòstics entre la població de 0-14 anys, nenes. ABS Sant Just Desvern i Catalunya (% brut)

Diagnòstics	Sant Just	Catalunya
Deformitats adquirides extremitats	9,0	6,3
Obesitat	4,6	4,6
Asma	4,3	3,4
Hipertròfia amígdales/adenoides	3,7	4,4
Rinitis al·lèrgica	3,6	4,4
Trastorn ansietat i angoixa	3,5	1,4
Trastorns de la refracció	3,2	5,3

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 5 - Diagnòstics mes prevalents en nens i nenes de 0-14, ABS Sant Just Desvern i Catalunya (% brut)

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

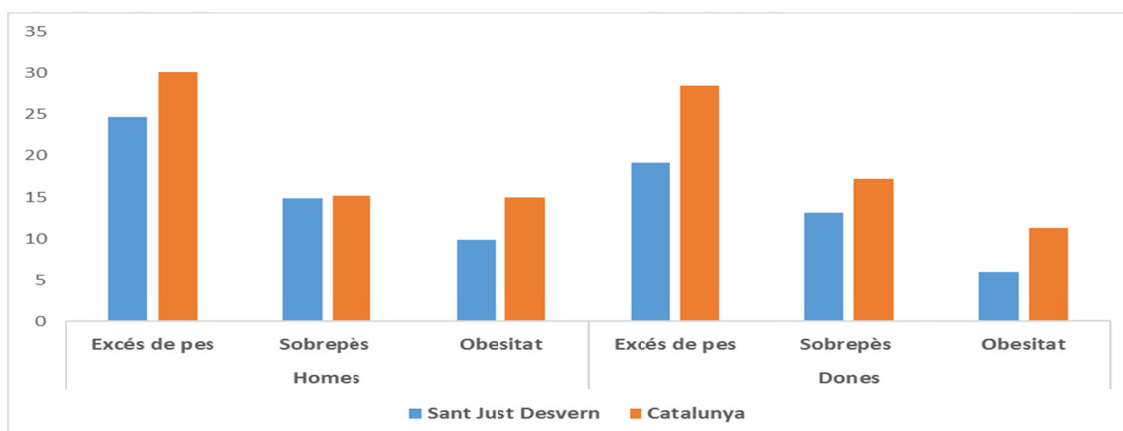
D:Deformitats T:Trastorns; H:Hipertròfia

Pel que fa a l'excés de pes en població infantil, entre de 6-12 anys en 2018, les dades són inferiors que a Catalunya. A Sant Just Desvern els nens presenten majors prevalències d'excés de pes que les nenes, amb 5 punts de diferència, mentre que a Catalunya la diferència per sexe és de 2 punts (Taula 24) (Gràfic 6).

Taula 24 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) a l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.

		Sant Just	Catalunya
Homes	Excés de pes	24,8	30,2
	Sobrepès	14,9	15,2
	Obesitat	9,9	15,0
Dones	Excés de pes	19,2	28,5
	Sobrepès	13,2	17,2
	Obesitat	6,0	11,3
Total	Excés de pes	22,1	29,4
	Sobrepès	14,1	16,1
	Obesitat	8,0	13,2

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 6 - Excés de pes, sobrepès i obesitat infantil (6-12 anys) per sexe a l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Pel que fa a la **morbidity atesa en adults (>15 anys)**, la patologia més prevalent en homes va ser l'alteració del metabolisme lipídic, seguit per hipertensió no controlada i en tercer lloc els trastorns d'ansietat/angoixa o estat ansiós.

En dones la patologia més prevalent van ser els trastorns d'ansietat/angoixa o estat ansiós, seguits per les alteracions del metabolisme lipídic i la hipertensió no controlada. Les taules 18 i 19 mostren els percentatges d'home i de dona per a Sant Just Desvern i Catalunya. En general les patologies presenten prevalences menors que les de Catalunya excepte per als trastorns d'ansietat/angoixa, hipertrofia prostàtica i depressió en homes. Cal fer esment que pel que fa a la salut mental en dones, si analitzem el trastorn d'ansietat/angoixa agrupats amb la depressió, aquestes passarien a ser la primera causa de morbidity atesa en dones amb percentatges molt més elevats que en homes (Taula 25) (Taula 26) (Gràfic 7).

Taula 25 - Principals diagnòstics entre els homes adults (15 anys i més) de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.

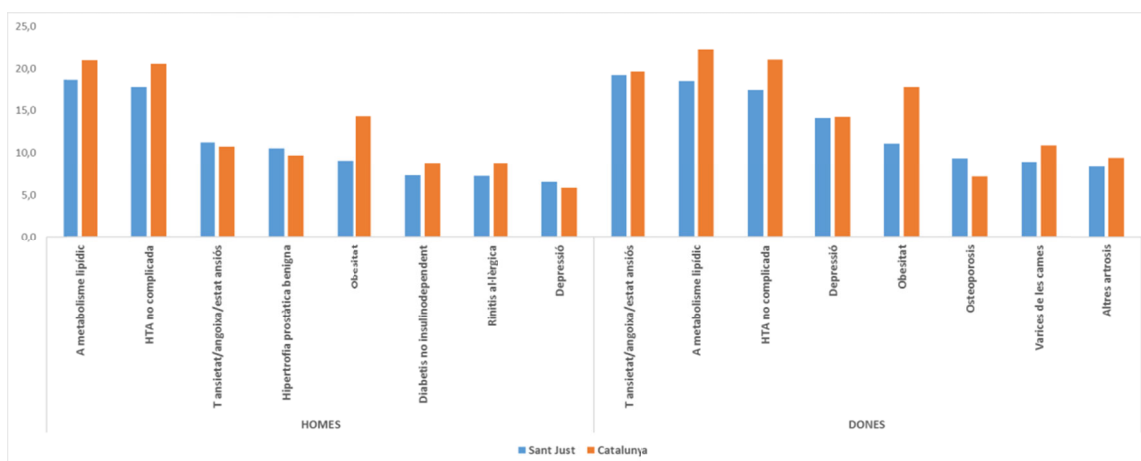
	Sant Just	Catalunya
Alteració metabolisme lipídic	18,6	21,0
HTA no complicada	17,8	20,6
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	11,2	10,7
Hipertrofia prostàtica benigna	10,5	9,7
Obesitat	9,1	14,4
Diabetis no insulíndependent	7,3	8,8
Rinitis al·lèrgica	7,2	8,8
Depressió	6,5	5,8

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Taula 26 - Principals diagnòstics entre les dones adultes (15 anys i més) de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya.

	Sant Just	Catalunya
Trastorn ansietat/angoixa/estat ansiós	19,2	19,6
Alteració metabolisme lipídic	18,5	22,3
HTA no complicada	17,5	21,1
Depressió	14,2	14,3
Obesitat	11,1	17,8
Osteoporosis	9,3	7,2
Varices de les cames	8,9	10,9
Altres artrosis	8,4	9,4

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 7 - Principals diagnòstics mes prevalents per sexe, població adulta 15 anys i més.

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

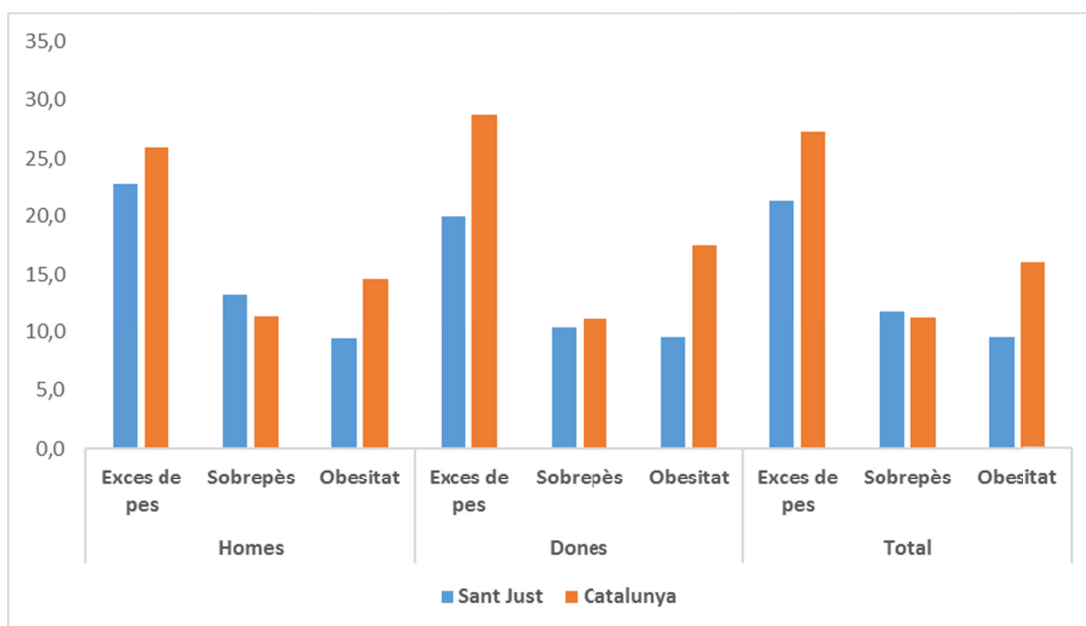
A: Alteració; HTA: Hipertensió; T: Trastorn

Pel que fa al **sobrepès i l'obesitat en població de 18-74 anys** en 2018, les dades son inferiors a les de Catalunya, excepte per al sobrepès que en homes està 2 punts per sobre. La prevalença d'obesitat es troba 5 punts per sota de la de Catalunya per als homes i 8 punts per sota en dones (Taula 27) (Gràfic 8).

Taula 27 - Excés de pes, sobrepès i obesitat en adults de 18-74 anys

		Sant Just	Catalunya
Homes	Excés de pes	22,7	25,9
	Sobrepès	13,3	11,4
	Obesitat	9,4	14,5
Dones	Excés de pes	20,0	28,7
	Sobrepès	10,4	11,2
	Obesitat	9,6	17,5
Total	Excés de pes	21,3	27,3
	Sobrepès	11,8	11,3
	Obesitat	9,5	16,0

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 8 - Prevalença d'excés de pes, sobrepès i obesitat en població adulta 18-74 anys per sexe.
Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Morbiditat atesa a centres ambulatoris de salut mental

Respecte a les persones menors de 15 anys ateses en centres ambulatoris de salut mental, cal destacar unes xifres per sobre de les de Catalunya. Les noies presenten xifres molt per sobre de la mitjana de Catalunya, mentre que en els nois són lleugerament superiors. Es troben diferències per sexe, amb majors prevalences en nois, per al trastorn de conducta, l'espectre autista i el dèficit d'atenció, i més gran en noies pel que fa a la depressió i els trastorns adaptatius, cosa que coincideix amb les dades de Catalunya (Taula 28).

Taula 28 - Població menor de 15 anys de l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya atesa per centres ambulatoris de salut mental. % Brut.

	Sant Just Desvern			Catalunya		
	Nois	Noies	Total	Nois	Noies	Totals
Depressió	2,0	7,7	4,0	0,7	4,5	2,0
Trastorn conducta	12,2	7,7	10,7	9,3	6,6	8,3
Trastorn espectre autista	16,3	0,0	10,7	19,3	7,4	15,2
Trastorn dèficit d'atenció/hiperactivitat	34,7	26,9	32,0	33,4	19,2	28,4
Trastorn adaptatiu	12,2	26,9	17,3	14,7	25,3	18,4

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Respecte a la població adulta, 18 anys i més, atesa en centres ambulatoris de salut mental al 2018, la taula mostra el percentatge dels diagnòstics més freqüents. Destaca sobre els altres la depressió que per a l'ABS Sant Just Desvern se situa en un 34,7%, unes xifres semblants a les de Catalunya, 19 punts superior en dones que en homes. Els homes per altra banda presenten

esquizofrènia molt per sobre de les dones i també es troba aquesta diferència per sexe per a altres psicosis , trastorn bipolar i demència (Taula 29).

Taula 29 - Població adulta (>18 anys) atesa a centres ambulatoris de salut mental.

	Sant Just Desvern			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Depressió	25,0	44,4	34,3	24,4	41,7	34,7
Ansietat	8,3	17,2	12,6	12,2	16,0	14,4
Esquizofrènia	16,7	5,1	11,1	17,8	6,1	10,8
Altres psicosis	19,4	16,2	17,9	11,7	8,2	9,6
Trastorn bipolar	9,3	9,1	9,2	7,4	6,7	7,0
Demència	3,7	1,0	2,4	1,1	1,0	1,1

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

En la població de 15 anys i més, entre el 2015-2018, el percentatge de diversitat funcional es troba per sota del de Catalunya, encara que els homes estan per sobre de Catalunya. A Sant Just Desvern els homes presenten més diversitat funcional que les dones, i les dones més dependència que els homes (Taula 30).

Taula 30 - Població 15 anys i mes amb diversitat funcional i dependència a Sant Just Desvern i Catalunya. % Brut, nivell d'AGA.

	Sant Just			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Diversitat funcional	14,3	12,1	13,1	11,2	16,5	13,9
Dependència	5,2	7,9	6,6	6,5	11,0	8,8

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

5.2. Accidents de trànsit

Segons dades dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona, a Sant Just Desvern en el període 2017-2019, es van produir al municipi 149 accidents de trànsit amb víctimes, aquesta dada suposa una variació del -7,5% respecte al període 2014-2016, ocasionant 169 víctimes amb 9 morts i ferits greus. De les 114 víctimes, el 69,2% eren homes i majoritàriament del grup de 25 a 34 anys. Per altra banda, el 78,1% eren conductors i de les proves realitzades d'alcoholèmia en accidents amb víctimes al 2019, un 4,4% van sortir positives.

En aquest període, la majoria de les víctimes per accident de trànsit es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 26,0% va ser en la zona interurbana. Finalment, l'índex d'accidentabilitat en 2017-2019 va ser de 17 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants, 13 punts per sobre de l'índex per al període 2014-2016.

5.3. 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 Sant Just Desvern 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 (Taula 31) (Gràfic 9)(Gràfic 10).

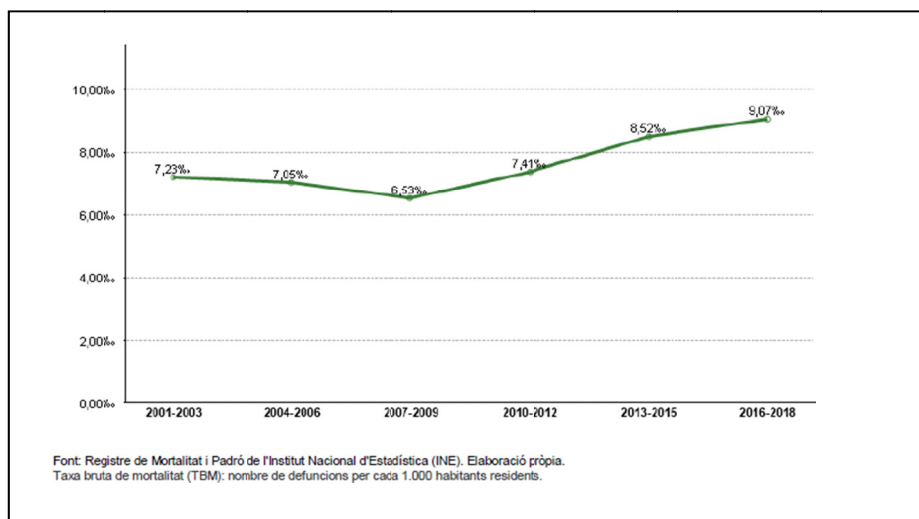
La **taxa bruta de mortalitat per 1.000 habitants** es calcula entre el nombre de defuncions per al període 2014-2018 entre la població assegurada per aquest període 2014-2018. A l'ABS de Sant Just Desvern les taxes de mortalitat entre les dones va ser de 9,9 defuncions per cada 1.000 dones residents, mentre que en els homes és de 9,7 defuncions per a cada 1.000 homes. Unes dades que es troben aproximadament 1 punt per sobre de les de Catalunya.

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, i entre el sumatori de la població tipus en tots els trams d'edat, s'observa que tant en homes com en dones la taxa per a Sant Just Desvern és lleugerament superior a la de Catalunya.

Taula 31 - Nombre de defuncions, taxa bruta mortalitat i taxa mortalitat estandarditzada.

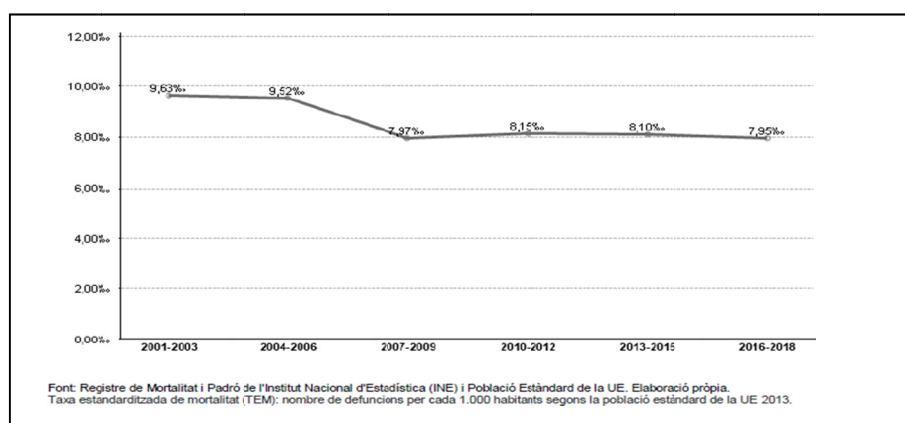
	Sant Just Desvern		Catalunya	
	Home	Dona	Home	Dona
Nombre de defuncions	395	442	159.171	158.947
Taxa bruta de mortalitat	9,7	9,9	8,6	8,3
Taxa de mortalitat estandarditzada	1.168,2	663,7	1.067,9	634,2

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 9 - Evolució taxa bruta de mortalitat a Sant Just Desvern entre 2001 i 2018.

Font: Registre de mortalitat i padró de l'INE



Gràfic 10 - Evolució taxa estandaritzada de mortalitat a Sant Just Desvern entre 2003 i 2018.

Font: Registre de mortalitat i padró de l'INE

Pel que fa a la Taxa Específica de Mortalitat per grans grups de causes, per 100.000 habitants, en el període 2014-2018 per a la població de Sant Just Desvern, la principal causa de mort entre les dones de l'ABS Sant Just Desvern són les malalties de l'aparell circulatori seguit pels tumors i per les malalties del sistema nerviós. Pel que fa als homes, la principal causa de mort són els tumors, seguits per les malalties de l'aparell circulatori i les de l'aparell respiratori (Taula 32)(Taula 33) (Gràfic 11).

Taula 32 - Taxes específiques de mortalitat en homes per grans grups de causes, per 100.000 habitants.

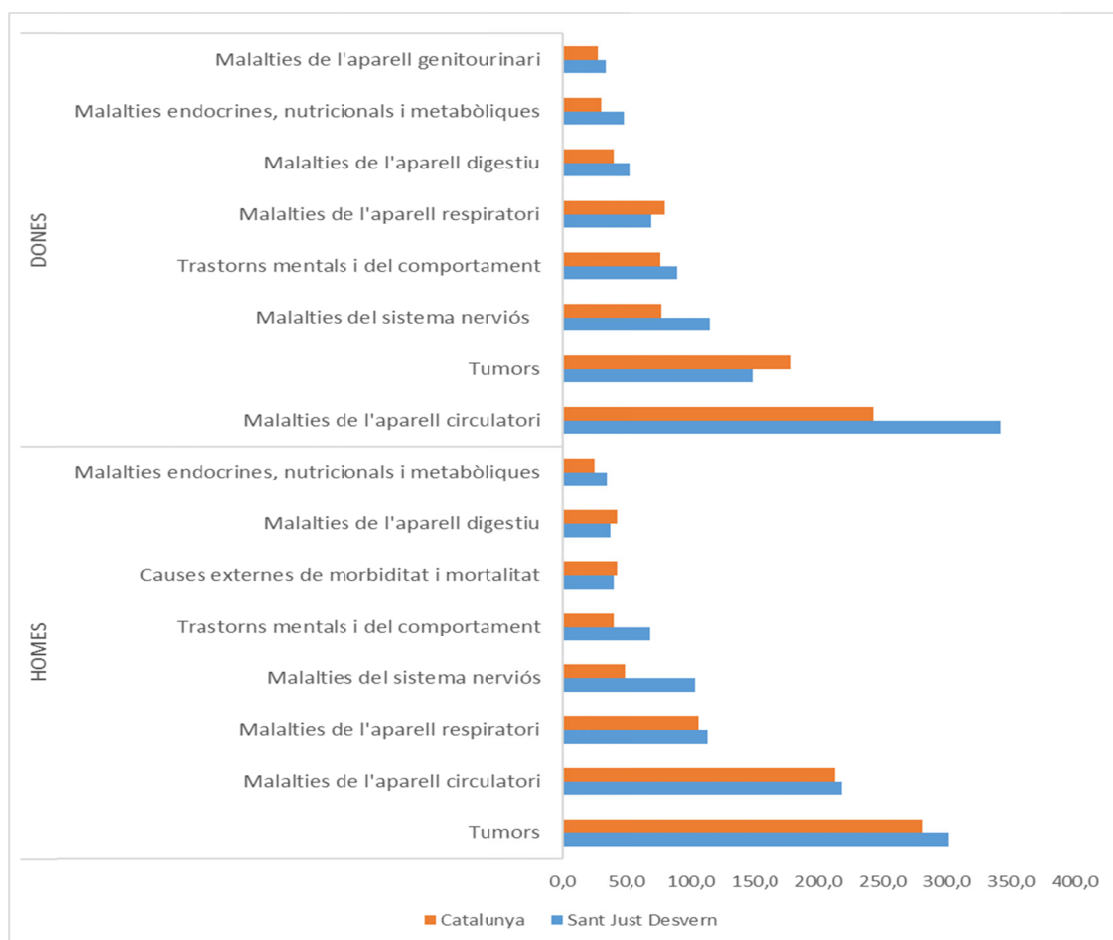
	Sant Just	Catalunya
Tumors	301,9	280,9
Malalties de l'aparell circulatori	218,4	212,6
Malalties de l'aparell respiratori	112,9	106,4
Malalties del sistema nerviós	103,1	48,2
Trastorns mentals i del comportament	68,7	40,0
Causes externes de morbiditat i mortalitat	39,3	42,2
Malalties de l'aparell digestiu	36,8	42,3
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	34,4	24,4

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

Taula 33 - Taxes específiques de mortalitat en dones per grans grups de causes, per 100.000 habitants.

	Sant Just	Catalunya
Malalties de l'aparell circulatori	341,4	242,8
Tumors	148,2	178,8
Malalties del sistema nerviós	114,6	77,6
Trastorns mentals i del comportament	89,8	76,0
Malalties de l'aparell respiratori	69,6	79,7
Malalties de l'aparell digestiu	51,7	39,7
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques	47,2	29,5
Malalties de l'aparell genitourinari	33,7	27,7

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018



Gràfic 11 - Taxes de mortalitat per l'ABS Sant Just Desvern i Catalunya 2014-2018.

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

M: Malalties; T: Trastorns

Segons dades dels Sistemes d'Informació en Salut de la Diputació de Barcelona, a nivell municipal, només al 2018 van haver 159 defuncions (49,7% homes i 50,3% dones), una variació de -1,2% respecte a l'any 2017. El 88,1% de defuncions, es van produir en els majors de 64 anys.

Per al període 2016-2018, la taxa bruta de mortalitat va ser de 9,07 defuncions per cada 1.000 persones, mentre que en el període 2010-2012 va ser de 7,4 (homes 8,5 i dones 6,4).

Per altra banda, la mortalitat evitable a nivell municipal en el període 2015-2018, va ser del 8,9% (56 defuncions evitables), de les quals un 5,7% van ser degudes a causes susceptibles d'intervenció per al serveis sanitaris i 3,2% a causes susceptibles d'intervenció per polítiques sanitàries intersectorials (al període 2005-2008 es van produir 62 defuncions evitables).

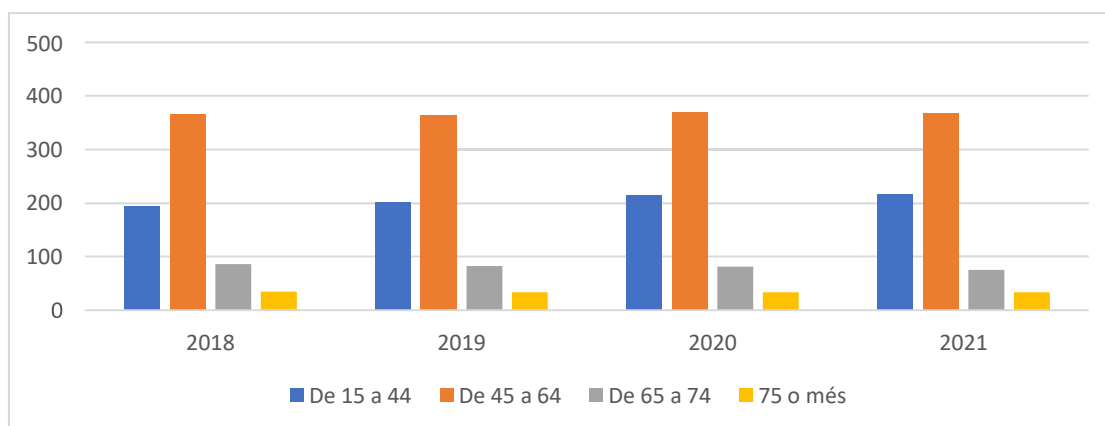
Segons dades dels Indicadors Bàsics, pel que fa a defuncions per suïcidi, a l'ABS Sant Just Desvern es troben 2 en homes i 2 entre les dones, entre el 2014-2018.

L'esperança de vida a Sant Just Desvern entre les dones és de 85,8 anys i entre els homes de 80,9, cosa que suposa xifres semblants a les de Catalunya. La bretxa d'esperança de vida, segons el gènere, és de 5 anys a Sant Just Desvern a favor de les dones, similar a la de Catalunya.

5.4. Indicadors sobre estils de vida i pràctica preventiva

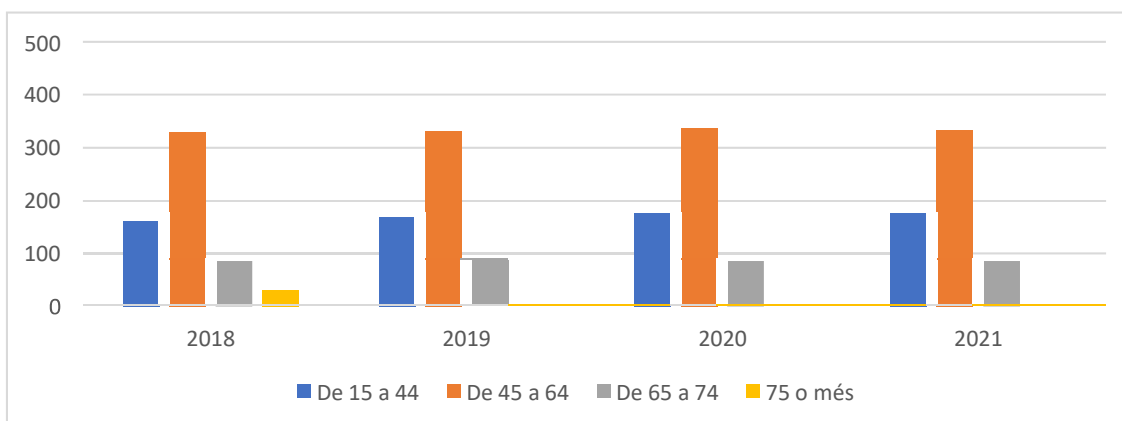
Segons les dades facilitades per l'EAP Sant Just Desvern, l'evolució del diagnòstic actiu de **persones fumadores**, per al període 2018-2021, es manté estable, essent el grup d'edat de 45 a 64 anys, tant en homes com en dones, que presenta xifres més elevades (Taula 34)(Taula 35)(Taula 36).

Taula 34 - Evolució diagnòstic actiu de fumadors atesos a EAP Sant Just Desvern 2018-2021 per homes i grups d'edat (nombres absoluts).



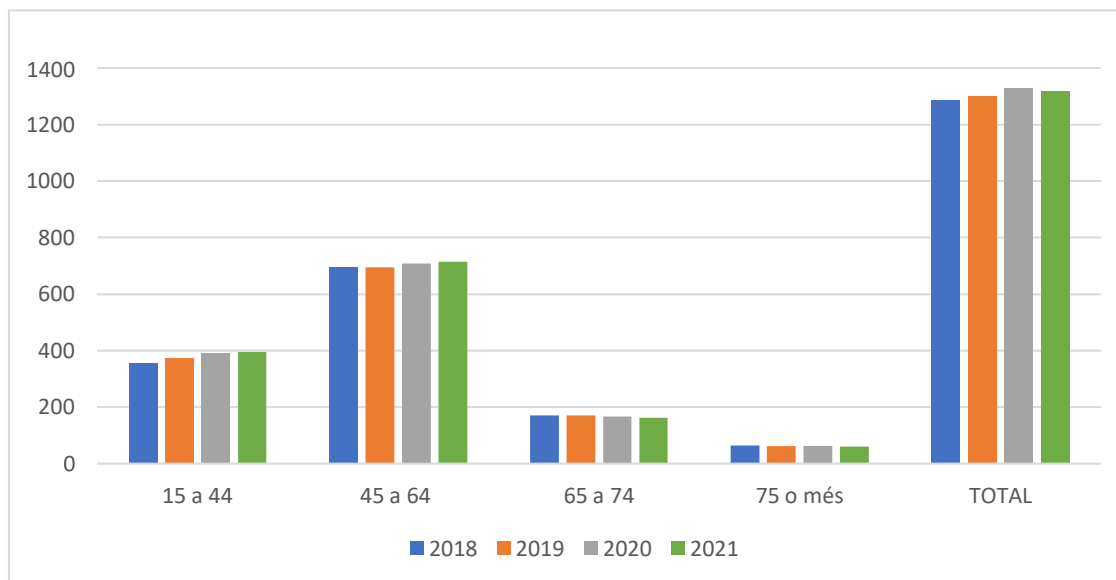
Font: EAP Sant Just Desvern

Taula 35 - Evolució diagnòstic actiu de fumadores ateses a EAP Sant Just Desvern 2018-2021 per dones i grups d'edat (nombres absoluts).



Font: EAP Sant Just Desvern

Taula 36 - Evolució de persones ateses amb diagnòstic actiu de fumador/a a EAP Sant Just Desvern 2018-2021.



Font: EAP Sant Just Desvern

Pel que fa al **consum de risc d'alcohol**, a l'AGA de Sant Just Desvern es troba 1,7 punts per sobre de Catalunya, amb una diferència de 7 punts quan ho mirem només en homes, i menys de 4 punts per sota entre les dones. Pel que fa a l'adherència a la dieta mediterrània, les dades són 7 punts millors que les de Catalunya. Finalment, el percentatge de població que fa activitat física saludable es troba 1 punt per sota de la mitjana de Catalunya (Taula 37).

Taula 37 - Dades estil de vida: alcohol, activitat física i adherència a dieta mediterrània.

	Sant Just Desvern (AGA)			Catalunya		
	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total
Consum de risc d'alcohol, 15 anys i més	9,3	2,3	5,7	1,7	6,4	4,0
Adherència a la dieta mediterrània, 15 anys i més	66,9	71,4	69,2	67,2	57,7	62,6
Activitat física saludable de la població de 15-69 anys	88,4	75,0	81,5	81,1	84,5	82,8

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

La **cobertura vacunal** de la població de 0 a 14 anys és 14 punts inferior a la de Catalunya i 6 punts per sota pel que fa a la cobertura vacunal de la població menor de 12 mesos. Tot i que no es disposa de dades oficials, la menor cobertura vacunal respecte Catalunya, pot ser deguda a l'elevada demanda d'atenció pediàtrica privada (Taula 38).

Taula 38 - Dades cobertura vacunal: població 0-14 i menor de 12 anys.

	Sant Just Desvern			Catalunya		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
Cobertura vacunal població 0-14 anys	73,9	74,9	74,3	88,1	88,0	88,0
Cobertura vacunal població menor de 12 mesos	85,3	89,0	87,0	94,2	94,3	94,2

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària 2018

5.5. Indicadors sobre serveis

Aquesta informació fa referència a la població de Sant Just Desvern 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 Sant Just Desvern és de 17.219 persones (8.982 dones i 8.237 homes). El **percentatge de població assignada i atesa** durant l'any 2018 per l'equip d'atenció primària de Sant Just Desvern va ser del 65,9% (62,0% homes, 69,5% dones), valor que es troba 7 punts per sota del conjunt de Catalunya. Les dones es troben per sobre dels homes, una realitat semblant a la de Catalunya. Pel que fa a la mitjana de visites a l'ABS de Sant Just Desvern, va ser al 2018 de 7,3, una mitjana 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) va ser 6,9 a Sant Just Desvern (13,3 a Catalunya). Apareix també una diferència de gènere amb les dones per sobre dels homes, tant a Sant Just Desvern com a Catalunya on la diferència és més acusada. En analitzar la població atesa a centres ambulatoris de salut mental, en percentatges bruts, en adults (18 i més anys), la xifra és per a Sant Just Desvern inferior a la de Catalunya (1,5 vs 2,9 Catalunya). Pel que fa a la població menor de 18 anys el percentatge és també inferior al de Catalunya (2,2 vs. 4,6 Catalunya) amb moltes més visites per part dels nois.

La **població consumidora de fàrmacs** de l'ABS de Sant Just Desvern és de 57,0%, una dada inferior a la de Catalunya (67,4%), amb percentatges superiors en les dones. Pel que fa al consum de **psicofàrmacs**, la població atesa a Sant Just Desvern realitza un consum 2 punts per sota del de Catalunya (19,0% vs 21,1% a Catalunya). A l'ABS i a Catalunya les dones presenten

percentatges al voltant de 10 punts per sobre dels homes. Finalment, la taxa de **població polimedicada** va ser lleugerament superior a la de Catalunya (666,1 vs. 663,4 a Catalunya) (Taula 39).

Taula 39 - Indicadors d'ús de serveis ABS Sant Just Desvern i Catalunya per sexes. % Brut.

	Sant Just Desvern			Catalunya		
	Home	Dona	Total	Home	Dona	Total
Població assignada	8.237	8.982	17.219	3.630.669	3.752.944	7.383.613
Població assignada i atesa	62,0	69,5	65,9	68,8	77,8	73,4
Mitjana de visites població assignada i atesa	7,1	7,5	7,3	7,8	8,5	8,1
Població assignada (75 anys o +) atesa ATDOM	6,5	7,1	6,9	10,2	15,3	13,3
Població (18 anys i +) atesa a Salut Mental	1,7	1,3	1,5	2,4	3,3	2,9
Població (<18 anys) atesa a Salut Mental	2,8	1,5	2,2	5,8	3,3	4,6
Consumidors fàrmacs	52,5	61,2	57,0	62,6	72,0	67,4
Consumidors psicofàrmacs	14,5	23,3	19,0	15,6	26,5	21,1
Polimedicació (10 principis actius o +)	650,8	680,4	666,1	625,4	700,3	663,4

ATDOM: Atenció domiciliària; Salut Mental: serveis ambulatoris de salut mental

Font: Indicadors bàsics de salut comunitària, 2018

6. Entorn físic

El municipi de Sant Just Desvern està situat a Catalunya, als vessants sud-occidental de la serra de Collserola, comarca del Baix Llobregat. A la vall de la riera de Sant Just, que vessa les seves aigües del riu Llobregat. El seu teixit urbà es presenta relligat amb el dels municipis de Sant Feliu de Llobregat a l'oest, Sant Joan Despí al sud i Esplugues de Llobregat a l'est, tot i que presenta un model residencial força diferenciat. Pel seu extrem més meridional hi passa l'autovia B-23 (E90) i la N-340.

El terme municipal de Sant Just Desvern té una superfície de 778 Ha; i més de la meitat d'aquesta superfície, 403 Ha, és sòl forestal i agrícola integrat dins del Parc Natural de la Serra de Collserola²⁶.

El teixit urbà del municipi es caracteritza per una ordenació extensiva de baixa densitat, d'habitatges aïllats o adossats en forma de ciutat jardí 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. De per si, aquest tipus de creixement urbanístic, com és el cas de l'edifici emblemàtic Walden 7, es planteja importants reptes mediambientals tan pel que 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 40).

Taula 40 - Model residencial a Sant Just Desvern.

MUNICIPI	Parc estimat habitatges	Total sòl residencial (Ha)	(R4) +(R6) (%) Ha	Habitants/Ha en sòl urbà	Habitants/Ha en sòl urbà. Baix Llobregat	Habitants/Ha en sòl urbà Catalunya
Sant Just Desvern	7.852	107,1297	89,83	49,39	66,43	54,49

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

R6: habitatges aïllats o adossats en forma de ciutat jardí.

R4: edificacions aïllades de caràcter plurifamiliar amb espais lliures que fan de transició entre edificacions i carrer

²⁶ Segons informació disponible a <https://santjust.net/148>

6.1. Indicadors de l'entorn físic

En el model de Determinants de la Salut de Dahlgren i Whitehead (1991), modificat per l'ASPB (Agència de la Salut Pública de Barcelona), apareixen en l'últim estrat del diagrama com a mediadors de la salut les influències ambientals, que actuen sobre tota la resta dels estrats. És a dir, hi ha un gradient mediambiental en salut, i això vol dir que com pitjor són les condicions mediambientals pitjor és la salut de la comunitat en termes globals.

És per tan necessària una diagnosi de l'estat dels indicadors d'entorn físic del municipi de Sant Just Desvern per copsar on som, quins riscos comporten per a la salut i, si és el cas, emprendre les mesures necessàries per mitigar els seus efectes.

6.1.1. La qualitat de l'aire

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

Per tenir una aproximació, el més precisa possible, de la qualitat de l'aire que es respira al 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 (NO₂), les partícules en suspensió de mida inferior a 10µm (PM10), l'Ozó (O₃) i metalls com el plom (Pb), hem pres de referència les estacions de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica (XVPCA) més properes al municipi de Sant Just Desvern per aquells contaminants que no es mesuren en el mateix municipi.

Els valors mostrats corresponen als publicats per l'Institut d'Estadística de Catalunya en els darrers 5 anys d'aquests contaminants i que afecten directament la salut de les persones.

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 (Taula 41).

Taula 41 - Partícules en suspensió PM10

Municipi: Sant Just Desvern (CEIP Montseny)	2019	2018	2017	2016
Mitjana anual ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	21,6	20,8	22,4	21,0
Percentil 90.4 de les dades diàries.	33,9	32,3	34,6	34,0
Superacions del Valor Límit diari (VLd)				

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

En analitzar les dades del període 2016 fins 2019, ambdós inclosos, 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 que 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 al fet que 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. Des del 2015 s'observa una notable estabilitat en el nombre de superacions del VLd.

Diòxid de nitrogen (NO_2)

La major part del diòxid de nitrogen té el seu origen en l'oxidació del monòxid de nitrogen que es produeix en la combustió dels vehicles, sobretot els dièsel. Pel que fa als efectes sobre la salut de les persones es relaciona, 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 diòxid de nitrogen (NO_2) 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 42).

Taula 42 - Diòxid de nitrogen (NO2)

Estació de la XVPCA	DADES PÚBLIQUES	2019	2018	2017	2016	2015
Sant Vicenç dels Horts (Ribot)	Mitjana anual Valor Límit: 40µg/m ³	32	33	35	33	35
	Màxim de mitjanes horàries Valor Límit: 200µg/m ³	107	100	127	109	117
L'Hospitalet del Llobregat (Av. Torrent Gornal)	Mitjana anual Valor Límit: 40µg/m ³	33	36	36	35	39
	Màxim de mitjanes horàries Valor Límit: 200µg/m ³	146	168	179	200	189

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 substancial del valor màxim de les mitjanes horàries, això és degut a la reducció global de les emissions de Diòxid de nitrogen, de la font emissora principal que és el trànsit.

Ozó troposfèric (O3)

L'Ozó és, a causa de 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) tant antròpics com biogènics i del diòxid de nitrogen (NO2) dels tubs d'escapament dels vehicles, de les calderes de calefacció, de les centrals elèctriques tèrmiques o dels incendis forestals.

El gas ozó (O3) és present de forma natural a l'atmosfera terrestre, formant a l'estratosfera una capa, entre 13 i 40 Km 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 així com reduir l'absorció de CO₂ de les plantes. És també un gas d'efecte hivernacle (Taula 43).

Taula 43 - Ozó troposfèric.

Estació de la XVPCA	Màxim de les mitjanes horàries. Llindar d'informació a la població: 180mg/m ³ Llindar d'alerta: 240mg/m ³				
	2019	2018	2017	2016	2015
Sant Vicenç dels Horts (Ribot)	215	170	153	146	157
L'Hospitalet del Llobregat (Av. Torrent Gornal)	141

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 de resum de nivells ozó dels anys 2015, 2016, 2017, 2018 i 2019, s'observa que a l'estació de control de la Xarxa de Vigilància i Previsió de la Contaminació Atmosfèrica de Sant Vicenç dels Horts (Ribot-Sant Miquel) es va registrar i superar el llindar d'informació a la població en 1 ocasió, el 29 de juny de 2019. Pel que fa als anys 2015, 2016, 2017 i 2018, no es va detectar cap superació del llindar d'informació ni del d'alerta.

Presència d'altres contaminants a l'aire

Atenent a d'altres contaminants com el diòxid de sofre (SO₂) i el metall plom (Pb), els resultats són els següents (Taula 44).

Taula 44 - Altres contaminants.

Valors de referència	Contaminant	Estació XVPCA	2019	2018	2017	2016	2015
Màxim de les mitjanes horàries. Valor límit: 350µg/m ³	Diòxid de sofre (SO ₂)	Sant Vicenç dels Horts (Àlaba)	315	263
Màxim de les mitjanes horàries. Valor límit: 350µg/m ³	Diòxid de sofre (SO ₂)	Sant Vicenç dels Horts (Ribot)	113	107	44	45
Valor límit anual per a la protecció de la salut humana VL _a 500ng/m ³	Plom (Pb)	Sant Vicenç dels Horts (CEIP Mare de Déu del Rocío)	13,4	13,6	14,2	18,0	22,0

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

En cap cas se superen els llindars establerts de protecció per a la salut humana.

6.1.2. 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 trama urbana del municipi de Sant Just Desvern està classificada com a zona de protecció moderada envers la contaminació lumínica (Zona E3: color groc), excepte els vessants de muntanya de la serra de Collserola, reconeguts com a parc natural, on es contempla la màxima protecció (Zona E1: color blau fort) (Il·lustració 1).



Il·lustració 1 - Mapa de la protecció envers la Contaminació Lumínica (2018).

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat - sig.gencat.cat/visors

6.1.3. La contaminació acústica

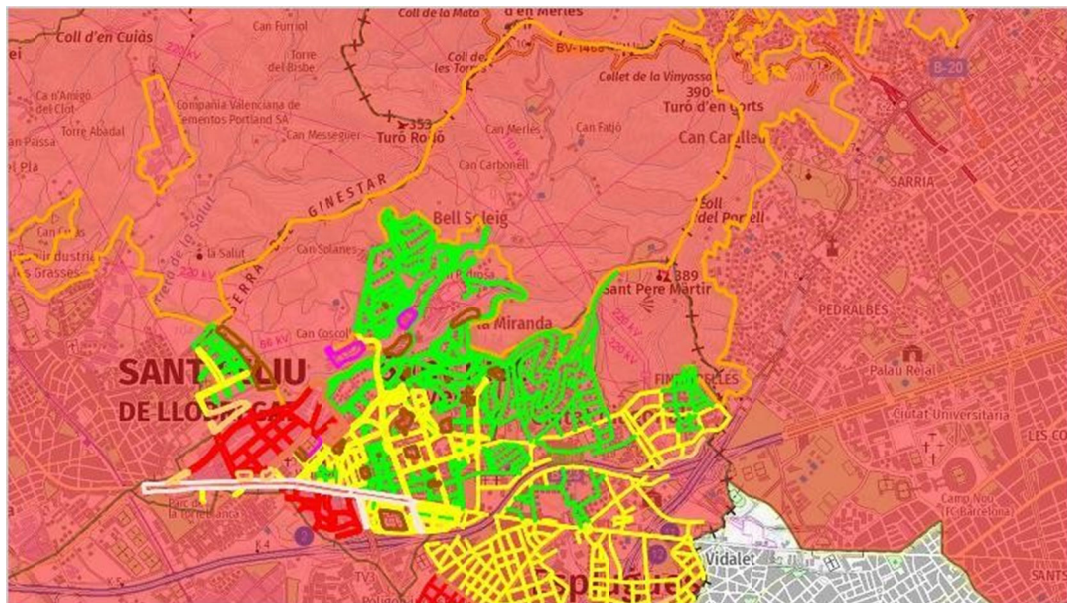
El concepte de contaminació acústica inclou, generalment, la contaminació acústica i la contaminació induïda pel so, que, en determinades circumstàncies, es converteix en una alteració física. La font principal de la contaminació acústica és el trànsit de vehicles, el transport ferroviari i aeri, la indústria i les àrees d’oci. Les conseqüències poden anar des de molèsties temporals fins a greus conseqüències per a 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 Sant Just Desvern, aprovat el 31 de març de 2010, s’han definit les zones de sensibilitat acústica i d’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, en color blanc (C3) les àrees del territori afectades per sistemes generals d'infraestructures del transport, que corresponen als trams urbans de les carreteres N-340 i connexions amb l'autovia B-23 (E90) en les quals no hi ha límits d'immissió i, finalment, en vermell (C2) les zones de sensibilitat acústica baixa, amb predomini de sòl d'ús industrial on la immissió diürna no pot superar els 70dB(A) i la nocturna els 60dB(A).

En l'Auditoria Ambiental Municipal de Sant Just Desvern, realitzada per la Diputació de Barcelona l'any 2000, es van registrar, a les zones properes a la carretera N-340 i a l'autovia B-23, que són les que pateixen els nivells d'immissió acústica més alts del municipi, valors màxims per sobre dels 75 dB(A)

El Mapa de Capacitat Acústica és un instrument de gestió ambiental del soroll, que té com a finalitat prevenir o reduir la contaminació acústica a la qual està exposada la població i la preservació i/o millora de la qualitat acústica del territori (Il·lustració 2).



Il·lustració 2 - Mapa de Capacitat Acústica del municipi de Sant Just Desvern.

Font: Generalitat de Catalunya. Departament de Territori i Sostenibilitat. Visor dels mapes de capacitat acústica municipals
(Data aprovació 31 de març de 2010)

6.1.4. Contaminació per radiació electromagnètica

Les radiacions electromagnètiques (REM) són ones que contenen energia elèctrica i magnètica. L'espectre electromagnètic (REM) engloba tota una gamma d'energies, des de les més febles com les de ràdio, fins a les més altes com els raigs γ . 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 infraroges (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 μ T pel camp magnètic.

Donada la proximitat de Sant Just Desvern amb la ciutat de Barcelona i la seva àrea metropolitana, al municipi hi ha una gran quantitat d'infraestructures de transport i de transformació d'energia elèctrica. Per la vall de la Riera de Sant Just, des del turó Rodó i cap a Ciutat Diagonal, hi passen dues línies de subministrament de 220kV i una de 110kV. Per confluïr a l'estació transformadora d'Enher, provinent de la zona de Bell Soleig hi passa una línia d'AT de 220kV; Creuant el nucli urbà per la zona de Can Solanes, una altra de 220kV i per la zona de Can Coscoll, una de 66kV. Pel que fa a la xarxa de distribució de fluid elèctric en mitja i baixa tensió en trams és soterrada i en trams és aèria per cables protegits amb suports a la via pública o per façana. L'Ajuntament de Sant Just Desvern encomanà un *estudi sobre mesures de camps electromagnètics generats per línies i transformadors elèctrics (freqüència 50Hz)* - Expedient 2019/0005349 emès per l'Oficina Tècnica d'Avaluació i Gestió Ambiental de la Diputació de Barcelona. En les conclusions de l'estudi s'afirma que totes les mesures efectuades estan per sota del nivell de referència que marca el Reial Decret 1066/2011 de l'Estat. Els valors màxims mesurats de camp electromagnètic correspon a les mesures fetes al carrer Oliveres, cantonada Mas Padrosa, sota els fils de la línia el dia 9/07/19 a 12:25h, aleshores es registraren 2,69 μ T de camp electromagnètic i 983V/m de camp elèctric, i pel que fa al valor màxim mesurat de camp elèctric, es mesurà a l'avinguda Torreblanca cantonada camí Reial, davant el semàfor, el dia 9/07/2019 a les 10:25h, on es registraren 1,29 μ T de camp magnètic i 1198V/m de camp elèctric.

Els valors de referència del RD 1066/2011 són de 100µT pel camp electromagnètic i 5000V/m pel camp elèctric.

Pel què fa al control de la xarxa de radiofreqüència, al municipi de Sant Just Desvern hi ha 1 estació de monitoratge, situada a l'Escola Pública Montseny, per a freqüències de telefonia mòbil de 950MHz/1800MHz/2100MHz. L'informe resum dels equips de monitoratge, del Departament de Polítiques Digitals i Administració Pública, pel període d'1 de gener a 29 de desembre de 2020, ens dona els següents resultats (Taula 45).

Taula 45 - Monitoratge del camp electromagnètic.

Municipi	Ubicació	Valor Mitjà mesurat	Valor màxim mesurat	Nivell màxim permès
SANT JUST DESVERN	Escola Pública Montseny	3,51 V/m	6,64 V/m	41,00 V/m

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

Els nivells màxims permessos de camp electromagnètic per la banda de freqüències de telefonia mòbil de 950MHz/1800MHz/2100MHz és de 41,00V/m. Com podem observar a la taula, el valor mitjà mesurat és **11 vegades inferior** al valor màxim indicat a la normativa vigent (Reial decret 1066/2001, de 28 de setembre).

6.1.5. 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 Sant Just Desvern s'abasteix d'aigua de ZS ZONA B1 (Baix Llobregat), on conflueixen les aigües procedents de l'ETAP de Sant Joan Despí i d'Abrera (conca del Llobregat i de la ITAM-Dessalinitzadora del Llobregat, l'altra zona d'abastament és l'anomenada ZS ZONA B2-ESTRELLES (Baix Llobregat), que s'abasteix de les aigües procedents de l'ETAP de les Estrelles, i la darrera zona d'abastament és la ZS ZONA D (Baix Llobregat/Barcelonès), on intervenen les aportacions de les ETAP de Sant Joan Despí, d'Abrera i de Cardedeu més les de l'ITAM-Dessalinitzadora del Llobregat.

L'origen de l'aigua d'aquests abastiments són 2 captacions en riu/ embassament/ canal i de 63 captacions de pous entubats. Les xarxes de distribució del municipi de Sant Just Desvern en són tres : Sant Just Desvern, Sant Just Desvern (Zona B2) i Sant Just Desvern (Zona D), en totes elles en gestiona el subministrament *Aigües de Barcelona- Empresa metropolitana de gestió del cicle*

*integral de l'aigua S.A.*²⁷ i segons el SINAC²⁸ (Sistema de Información Nacional de Aguas de Consumo) la qualitat de l'aigua per al consum és apta.

6.1.6. El tractament de les aigües residuals

Les aigües residuals domèstiques i industrials del municipi de Sant Just Desvern són tractades en dues estacions depuradores d' aigües residuals (EDAR)²⁹⁻³⁰, parcialment a l'EDAR del Baix Llobregat, situada al municipi del Prat de Llobregat, que aplica diverses tecnologies com ara el tractament d'ultrafiltració i l'osmosi. L'aigua regenerada en aquests processos de tractament és d'alta qualitat i es retorna al sistema per a usos agrícoles, industrials, municipals i ambientals (recàrrega de l'aquífer del Llobregat). A l'EDAR de Sant Feliu de Llobregat es tracta l'altra part de les aigües residuals domèstiques i industrials del municipi de Sant Just Desvern i les aigües regenerades retornen al tram baix del riu Llobregat amb l'objectiu de contribuir a la recuperació mediambiental d'aquest tram de riu.

6.2. 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 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 els municipis són³¹:

²⁷ Aigües de Barcelona. Memòria 2019. Disponible a:

http://www.aiguesdebarcelona.cat/documents/42802/481302/memoria_navegable_2019_explotacio.pdf/bb531af8-4d3a-170e-cee9-cad52991baec?t=1593682736524

²⁸ Sistema de Información Nacional de Aguas de consumo. Disponible a: <http://sinac.msc.es>

²⁹ Aigües de Barcelona. Disponible a: https://www.aiguesdebarcelona.cat/documents/42802/0/triptic_EDAR_Sant_Feliu_15.pdf/

³⁰ Aigües de Barcelona. Disponible a:

https://www.aiguesdebarcelona.cat/documents/42802/0/triptic_EDAR_Baix_Llobregat_32.pdf/

³¹ Generalitat de Catalunya. Agència Catalana de Residus. Disponible a:

http://residus.gencat.cat/web/.content/home/ambits_dactuacio/planificacio/precat20/docs/PRE_CAT20_doc_principal.pdf

- 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%
- s'ha d'aconseguir una valorització material total dels residus municipals del 55%.

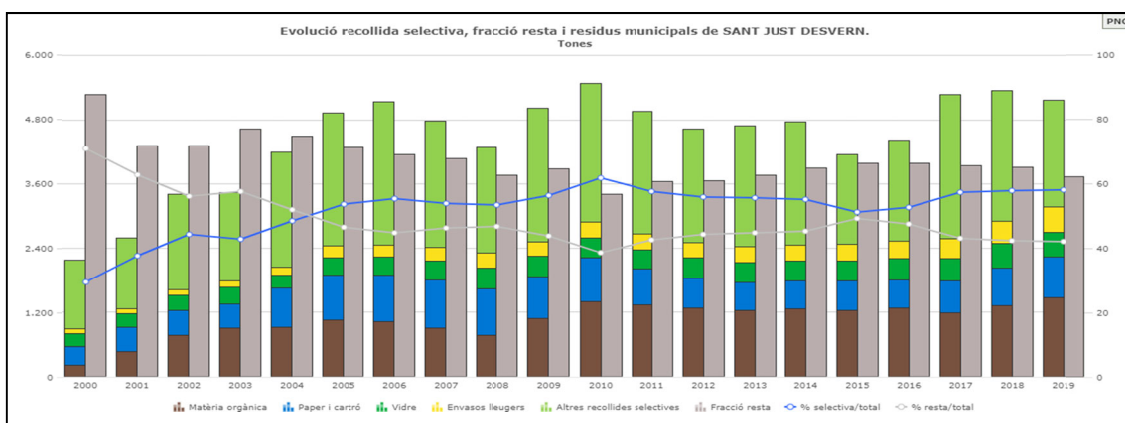
De les dades publicades al web de l'Agència de Residus de Catalunya (ARC), obtenim la següent taula (Taula 46).

Taula 46 - Evolució de la recollida selectiva bruta.

Municipi	Generació RM 2010 (Kg/hab/any)	Generació RM 2019 (Kg/hab/any)	Variació Generació RM 2019vs2010	% Recollida Selectiva Bruta 2019 (RS/RM%)
Sant Just Desvern	557,26	498,47	↓10,5%	58,03%

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

Tot seguit, s'inclou el gràfic d'evolució de la recollida selectiva bruta en tones que ens ofereix una visió més detallada de cadascuna de les fraccions.



Il·lustració 3 - Evolució de la recollida selectiva (Tn) -Sant Just Desvern.

Font: Agència de Residus de Catalunya (ARC)

De l'observació de la gràfica d'evolució de la recollida selectiva podem concloure que, malgrat no haver assolit encara l'objectiu pel que fa a prevenció, en la reducció de la generació de residus municipals, el municipi de Sant Just Desvern és a prop d'assolir l'objectiu de gestió, en la recollida selectiva per les accions portades a terme.

7. Conclusions

Indicadors socioeconòmics

- La **renda per càpita** és de 25.166€ el 2020, per sobre de la mitjana de la província de Barcelona.
- La població té una **tendència evolutiva** amb marcat creixement poblacional, amb una variació anual del 4,86% el 2020, que pot estar relacionat amb el desenvolupament urbanístic.
- **L'atur registrat** el març de 2021 és de 600 persones, amb una afectació més elevada entre les dones majors de 44 anys. El 79,5% d'aquest atur el suporta el sector serveis. Remarcar que el 36% de les persones que es troben a l'atur tenien un alt nivell formatiu. L'atur entre les persones estrangeres afecta 89 casos, però cal indicar que s'havia incrementat un 67,9% en relació a l'any anterior.
- A febrer de 2021 hi havia 417 persones beneficiàries d'algun tipus de prestació. En un any s'havia produït un increment de gairebé el 17% de persones que rebien algun tipus de prestació.

Indicadors de salut

- El percentatge de població atesa per **obesitat** en nens es troba molt per sota de la de Catalunya (2,6 vs 6,2) mentre que en nenes és similar a la de Catalunya (4,6 vs 4,6).
- Pel que fa a **l'excés de pes en població infantil**, entre de 6-12 anys en 2018, les dades són inferiors que a Catalunya (22,1 vs 29,4).
- Pel que fa al **sobrepès i l'obesitat en població de 18-74 anys** en 2018, les dades son inferiors a les de Catalunya, excepte per al sobrepès que en homes està 2 punts per sobre. La prevalença d'obesitat es troba 5 punts per sota de la de Catalunya per als homes i 8 punts per sota en dones.
- Respecte la **morbidity atesa en adults (>15 anys)**, la patologia més prevalent en **homes** és l'alteració del metabolisme lipídic, seguit per hipertensió no controlada i en tercer lloc els trastorns d'ansietat/angoixa o estat ansiós.

En **dones** la patologia més prevalent van ser els trastorns d'ansietat/angoixa o estat ansiós, seguits per les alteracions del metabolisme lipídic i la hipertensió no controlada. En general les patologies presenten prevalences menors que les de Catalunya excepte per als trastorns d'ansietat/angoixa, hipertròfia prostàtica i depressió en homes.

Pel que fa a la salut mental en dones, si s'analitza el trastorn d'ansietat/angoixa agrupats amb la depressió, passaria a ser la primera causa de morbiditat atesa en dones amb percentatges molt més elevats que en homes

- Respecte a les persones **menors de 15 anys ateses en centres ambulatoris de salut mental**, cal destacar unes xifres per sobre de les de Catalunya. Les noies presenten xifres molt per sobre de la mitjana de Catalunya, mentre que en els nois són lleugerament superiors.
- En el període 2017-2019, es van produir al municipi 149 **accidents de trànsit** amb víctimes, aquesta dada suposa una variació del -7,5% respecte al període 2014-2016. La majoria de les **víctimes per accident de trànsit** es van produir en la zona urbana del municipi, mentre que el 26,0% va ser en la zona interurbana. Finalment, l'índex d'accidentabilitat en 2017-2019 va ser de 17 accidents amb morts i ferits greus per 100.000 habitants, 13 punts per sobre de l'índex per al període 2014-2016.
- La **taxa de mortalitat estandarditzada per 100.000 habitants (TME)**, del període 2014-2018 per la població tipus de cada grup d'edat, s'observa que tant en homes com en dones la taxa per a Sant Just Desvern és lleugerament superior a la de Catalunya.
- Pel que fa a la **Taxa Específica de Mortalitat per grans grups de causes**, per 100.000 habitants, en el període 2014-2018 per a la població de Sant Just Desvern, la principal causa de mort entre les dones de l'ABS Sant Just Desvern són les malalties de l'aparell circulatori seguit pels tumors i per les malalties del sistema nerviós. Pel que fa als homes, la principal causa de mort són els tumors, seguits per les malalties de l'aparell circulatori i les de l'aparell respiratori
- **L'esperança de vida** a Sant Just Desvern entre les dones és de 85,8 anys i entre els homes de 80,9, fet que suposa xifres semblants a les de Catalunya. La bretxa d'esperança de vida, segons el gènere, és de 5 anys a Sant Just Desvern a favor de les dones, similar a la de Catalunya.
- Segons les dades facilitades per l'EAP Sant Just Desvern, l'evolució del diagnòstic actiu de **persones fumadores**, per al període 2018-2021, es manté estable, essent el grup d'edat de 45 a 64 anys, tant en homes com en dones, que presenta xifres més elevades.
- Pel que fa al **consum de risc d'alcohol**, a l'Àrea de Gestió Assistencial de Sant Just Desvern es troba 1,7 punts per sobre de Catalunya, amb una diferència de 7 punts quan ho mirem només en homes, i menys de 4 punts per sota entre les dones.
- Pel que fa a **l'adherència a la dieta mediterrània**, les dades són 7 punts millors que les de Catalunya.

- El percentatge de població que fa activitat física saludable es troba 1 punt per sota de la mitjana de Catalunya
- La **població consumidora de fàrmacs** de l'ABS de Sant Just Desvern és de 57,0%, una dada inferior a la de Catalunya (67,4%), amb percentatges superiors en les dones.
- Pel que fa al consum de **psicofàrmacs**, la població atesa a Sant Just Desvern realitza un consum 2 punts per sota del de Catalunya (19,0% vs 21,1% a Catalunya). A l'ABS i a Catalunya les dones presenten percentatges al voltant de 10 punts per sobre dels homes. Finalment, la taxa de **població polimedicada** va ser lleugerament superior a la de Catalunya (666,1 vs. 663,4 a Catalunya).

Indicadors de medi ambient

- **Relativa bona qualitat de l'aire** pel que fa a les partícules en suspensió de menys de 10µm. El municipi compta amb 443 ha de sòl forestal/agrícola (Parc Natural)
- Es registra una **reducció global de les emissions de Diòxid de nitrogen**, de la font emissora principal que és el trànsit.
- Pel que fa a l'**Ozó**, de 2015 a 2018, no es va detectar cap superació del llindar d'informació ni del d'alerta.
- En cap cas se superen els llindars establerts de **diòxid de sofre (SO₂) i el metall plom (Pb)** de 2015 a 2019.
- Les zones properes a la carretera N-340 i a l'autovia B-23 són les que pateixen els nivells **d'immissió acústica** més alts del municipi, valors màxims per sobre dels 75 dB(A)
- La **qualitat de l'aigua** per al consum és apta.
- En **recollida selectiva** podem concloure que el municipi de Sant Just Desvern és a prop d'assolir l'objectiu de gestió, en la recollida selectiva per les accions portades a terme.

8. Pla d'acció

Després d'haver dut a terme una definició dels conceptes que s'han fet servir en aquesta anàlisi de la situació de salut del municipi de Sant Just Desvern i d'explicar la metodologia que s'ha empleat per arribar a determinar quin és l'estat de salut de la població, s'estableixen les línies principals del pla d'acció dels propers anys tenint en compte els resultats de l'anàlisi feta anteriorment.

Aquesta anàlisi ens ha portat a establir el que anomenem perfil de salut de la ciutat. Aquest perfil, pretén ser una radiografia dels principals problemes detectats pels diferents actors/es que, degudament recolzats en els indicadors que informen de la seva existència objectiva com a problema, ens han permès elaborar una sèrie de conclusions.

Es tracta d'un conjunt de recomanacions que es divideixen en 9 àmbits diferents que fan referència a:

- Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals
- Habitatge
- Agricultura i productes de proximitat
- Serveis sanitaris
- Aigua i higiene
- Treball i atur
- Educació
- Xarxes socials i comunitàries
- Estils de vida, benestar emocional i seguretat de les persones

Finalment, de les actuacions aconsellades en cadascun d'aquests àmbits, es fa una proposta de quatre línies estratègiques prioritzades pel 2022-23 que es troben concretades en el punt 9.8 d'aquest document, per convertir Sant Just en una ciutat saludable, amb el compromís de revisar aquestes fites i prioritzar noves actuacions de les aconsellades en aquest apartat, de cara el 2023-24.

Àmbit 1: Condicions polítiques, socioeconòmiques i mediambientals

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
Incorporar la salut atotes les polítiques com a iniciativa alineada amb els Objectius de Desenvolupament Sostenible	Treball intersectorial de les diferents regidories de l'Ajuntament de Sant Just Desvern per a la millora de la salut i elbenestar	Aprovació del Pla local de salut	Política	Ajuntament	Aprovació del Pla local de Sant Just Desvern 2021-2024	17 Aliança pels objectius	2022
		Avaluació anual del Pla i planificació de les accions de l'any següent	Política	Ajuntament	Avaluació i planificació de les accions de l'any següent	17 Aliança pels objectius	2022-2024
Prioritzar les polítiques que generinbeneficis 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	Ajuntament	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	2022-2024

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	Realitzar les competències pròpies com a Administració local	Política/Tècnica	Ajuntament	Compliment de les competències pròpies en matèria de promoció i protecció de la salut.	17 Aliança pels objectius	Anual
--	--	--	------------------	------------	--	---------------------------	-------

Mantenir el Consell Municipal de Salut de Sant Just Desvern	Mantenir la participació del Consell Municipal de Salut de Sant Just Desvern	Programar dues reunions a l'any del Consell Municipal de Salut	Política	Ajuntament	Nombre de reunions anuals	3 Salut i benestar 17 Aliança pels objectius	Anual
Promoure la sostenibilitat mediambiental	Donar continuïtat al PAESC 2030	Portar a terme les accions definides al PAESC	Política/Tècnica	Ajuntament	Percentatge d'accions portades a terme al PAESC	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
Potenciar l'entorn natural i el nucli de Sant Just Desvern per facilitar que la població dugui a terme una vida activa	Promocionar les rutes saludables	Fomentar les rutes saludables existents a Sant Just Desvern	Ciudadana	Ajuntament Associacions Consorti del Parc natural de la Serra de Collserola	Informació de les rutes saludables realitzada	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
		Mantenir camins dins del Parc Natural de la Serra de Collserola i les rutes saludables del terme municipal	Ciudadana	Ajuntament Associacions Consorti del Parc de Collserola	Camins mantinguts com a rutes saludables	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
Revitalitzar el teixit urbà	Desplegar Pla de millora urbana	Portar a terme les accions de millora urbana descrites al Pla	Política	Ajuntament	Revisió del Pla de mobilitat urbana i sostenible de Sant Just Desvern 2018-2024	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
	Desplegar el Pla de seguretat viària	Portar a terme les accions del Pla de seguretat viària	Política/Tècnica	Ajuntament Mossos	Desplegament del Pla de seguretat viària	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual

	Mantenir i ampliar el mobiliari urbà per afavorir una vida activa	Ampliació i manteniment del mobiliari urbà	Política/Tècnica	Ajuntament	Percentatge d'ampliació del mobiliari urbà	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
					Periodicitat de manteniment del mobiliari urbà	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual
Fomentar la universalització de serveis socials	Oferir una cartera que contempli l'atenció, acompanyament i ajudes en situacions de vulnerabilitat	Mantenir i ampliar la cartera de serveis socials	Tècnica/Ciutadania	Ajuntament	Nombre d'accions portades a terme	11 Fi de la pobresa	Anual
	Prevenir els riscos sobre la salut derivats de situacions de vulnerabilitat socioeconòmica	Fomentar la detecció de persones en risc de vulnerabilitat socioeconòmica mantenint la coordinació entre Serveis socials i agents socials de l'entorn.	Tècnica	Ajuntament Entitats socials Centre de Salut	Nombre d'accions portades a terme per a la detecció de persones en	11 Fi de la pobresa	Anual
Fomentar la inclusió de la perspectiva de salut en el planejament urbanístic local	Incorporar la perspectiva de salut en els Plans urbanístics locals	Incorporar les accions necessàries en tots aquells aspectes del planejament urbanístic que poden tenir un impacte sobre la salut de la ciutadania	Tècnica	Ajuntament	Nombre d'accions de salut incorporades als Plans urbanístics locals	11 Ciutats i comunitats sostenibles 17 Aliança pels 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 manteniment i els subministraments energètics de l'habitatge per a tota la ciutadania	Ajuts per accedir al manteniment i els subministraments energètics de l'habitatge	Ajuntament	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Percentatge d'ajuts	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
	Impulsar l'ampliació del parc d'habitatge social mitjançant la borsa de lloguer	Actualitzar la pàgina web de PROMUNSA	Ciudadana	Ajuntament PROMUNSA	Pàgina web ACTUALITZADA	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
		Fomentar l'Habitatge Públic Oficial de lloguer o de compra.	Ajuntament	Ajuntament PROMUNSA Agència d'habitatge de Catalunya	Avaluar el Pla d' habitatge públic de lloguer	11 Ciutats i comunitats sostenibles	2021-2024	
		Promoure el lloguer i evitar pisos buits	Ciudadana	PROMUNSA	Nombre d'activitats realitzades per a la promoció del lloguer assequible	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
		Promoure la rehabilitació de pisos vells	Ciudadana	Ajuntament PROMUNSA	Nombre d'ajudes per pisos condicionats	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
		Regular el preu de l'habitatge	Política Ciudadana	Generalitat de Catalunya	Preu de l'habitatge regulat	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
		Mantenir l'oferta d'allotjaments per a col·lectius de persones vulnerables	Política	Ajuntament	Manteniment de l'oferta	11 Ciutats i comunitats sostenibles	Anual	
		Fomentar el lloguer i la millora dels habitatges	Mantenir els ajuts al lloguer i la rehabilitació d'habitatges	Política/Tècnica Ciudadana	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Percentatge d'ajuts i d'habitatges rehabilitats	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
Facilitar i potenciar l'horticultura no comercial sostenible	Fomentar la millora de les competències	Coordinar reunions amb comerç	Ciutadana	Ajuntament	Nombre de reunions de coordinació realitzades	12 Consum i producció responsables	Anual
Potenciar els productes de proximitat	Posar en valor els productes de proximitat	Fomentar el treball conjunt amb el Parc Natural de Collserola i el Consell Comarcal del Baix Llobregat	Ciutadania	Ajuntament	Nombre d'accions per donar a conèixer productes de proximitat	12 Consum i producció responsables	Anual
	Facilitar el contacte entre persones productores i venedores locals	Donar suport al mercat setmanal de pagès amb les persones productores de la comarca	Política/Tècnica Ciutadana	Ajuntament Associació d'empresaris	Oferta de suport	12 Consum i producció responsables	Anual

Àmbit 4. Serveis sanitaris

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
Vetllar pel manteniment de la qualitat assistencial	Garantir i millorar l'accés a uns serveis de salut de qualitat	Ampliar l'horari d'atenció continuada al CAP, sobretot l'atenció a l'infant	Ciutadania	Ajuntament CatSalut	Oferta ampliada	3 Salut i benestar	Anual
		Donar suport per a la petició d'augment de professionals especialitzats al CAP	Ciutadania	Ajuntament CatSalut	Nombre d'accions de suport portades a terme	3 Salut i benestar	Anual
	Facilitar l'accés a residències per a gent gran	Proporcionar ajudes/places concertades per a gent gran	Ciutadania	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Nombre d'ajudes/places per l'accés a les residències	3 Salut i benestar	Anual
Prevenir les malalties més prevalents entre la població	Donar a conèixer a la població les malalties més prevalents	Organitzar tallers/xerrades sobre les malalties més predominants	Política/ Ciutadana	Ajuntament Biblioteca CAP Sant Just Desvern Farmàcies	Nombre de tallers/xerrades organitzades	3 Salut i benestar	Anual
	Potenciar la participació als programes de cribatge de càncer de colon i recte i càncer de mama	Facilitar la participació en programes de cribatge	Ciutadana	Ajuntament CAP Sant Just Desvern Farmàcies	Percentatge de participació en programes de cribatge	3 Salut i benestar	Anual

Mantenir les intervencions de salut comunitària	Potenciar el treball en salut comunitària	Mantenir les accions comunitàries	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Associacions CAP Sant Just Desvern Centres educatius	Nombre d'accions portades a terme	3 Salut i benestar	Anual
		Mantenir el treball en xarxa en coordinació amb Salut, Educació i Serveis Socials	Tècnica	Ajuntament CAP Sant Just Desvern Centres educatius	Nombre d'accions portades a terme	3 Salut i benestar	Anual
Millorar l'atenció a les persones més vulnerables	Potenciar el Servei d'Atenció a Domicili (SAD)	Ampliació de la cobertura del servei SAD	Política	Ajuntament	Nombre d'hores de cobertura del SAD	3 Salut i benestar	Anual
	Potenciar l'autonomia i socialització de les persones grans o en risc d'exclusió	Mantenir accions de suport	Tècnica	Ajuntament	Nombre de projectes o servies	3 Salut i benestar	Anual

Àmbit 5. Aigua i higiene

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	ODS	Periodicitat
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	Vigilar la distribució de l'aigua potable a Sant Just Desvern	Control de l'empresa contractada	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua	6 Aigua neta i sanejament	2022-2024
		Control de l'aigua del consum humà en equipaments municipals	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de l'aigua en equipaments municipals	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Control sanitari de les piscines d'ús públic i del poliesportiu per avaluar les condicions higienicosanitàries d'aquests establiments	Garantir les condicions sanitàries de la piscina	Control de les empreses que gestionen el control i vigilància de les condicions sanitàries de les piscines	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls dels paràmetres de l'aigua de les condicions sanitàries de la piscina	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Avaluar les condicions higienicosanitàries en les sorres destacades a àrees de jocs infantils, de manera especial a l'escoles bressol, les de primària, els parcs públics i picicans i correccans	Inspeccionar totes les sorres destacades a àrees de joc infantil del municipi	Control de les sorres	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls dels paràmetres de qualitat de les sorres	6 Aigua neta i sanejament	Anual

Controlar la població d'aus urbanes del municipi	Mantenir el control de les aus urbanes al municipi de manera que no generin molèsties a la ciutadania o problemes d'higiene	Mantenir el control dut a terme des de l'Ajuntament a través de personal especialitzat	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls de lesaus urbanes realitzats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Mantenir el control d'animals de companyia	Reduir les queixes ciutadanes per animals de companyia	Controlar els animals domèstics de companyia	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats dels animals de companyia	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Mantenir el control de la fauna urbana	Garantir el control de les colònies de gats	Controlar que es garanteixen els criteris establerts per al control de les colònies de gats	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats de les colònies de gats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Controlar les plagues de rosegadors i insectes al municipi	Intensificar el control de les plagues a les instal·lacions públiques municipals i via pública	Garantir el control de plagues	Tècnica	Ajuntament Consell Comarcal del Baix Llobregat	Crear un pla per al control de plagues en instal·lacions i vies públiques	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Mantenir el grau de compliment de la legislació vigent en matèria de seguretat alimentària als establiments minoristes	Realitzar el control sanitari dels establiments d'alimentació minorista	Vetllar pel compliment del programa de control dels establiments d'alimentació minorista	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls sanitaris realitzats als establiments minoristes i d'alimentació	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Control sanitari de les instal·lacions de risc de presència de legionel·la	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	Ajuntament	Nombre de controls de legionel·la realitzats	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Control sanitari dels establiments de tatuatge, micropigmentació i pírcing	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	Ajuntament Agència de Salut Pública de Catalunya	Nombre de controls d'establiments on es realitzen tatuatges i pírcings	6 Aigua neta i sanejament	Anual

Control sanitari de les fonts naturals	Realitzar el control sanitari de les fonts naturals	Mantenir el control sanitari de les fonts naturals	Tècnica	Ajuntament	Nombre de controls realitzats a les fonts naturals	6 Aigua neta i sanejament	Anual
Control sanitari del cementiri	Realitzar el control sanitari del cementiri	Mantenir el control del cementiri	Tècnica	Ajuntament Consell Comarcal del Baix Llobregat	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
Fomentar el treball	Millorar la carterade serveis d'ocupació	Millorar la xarxa d'ocupació a empreses industrials del municipi	Ciudadania	Ajuntament	Percentatge d'accions realitzadesper l'accés a la borsa de treball municipal	8 Treball digne i creixement econòmic	Anual
Potenciar l'emprenedoria anivell local	Facilitar l'emprenedoria	Donar suport als nous emprenedors/res	Ciudadana Tècnica	Ajuntament Associació d'empresaris	Nombre de persones emprenedores ateses	8 Treball digne i creixement econòmic	Anual
Potenciar el creixement de les empreses existents(des d'autònoms a grans empreses)	Facilitar el creixement de lesempreses locals actuals	Elaborar el Pla de dinamització comercial	Tècnica/Política	Ajuntament	Pla de dinamització comercial elaborat	8 Treball digne i creixement econòmic	2021-2024
Implementar formació fruit deles necessitats detectades	Fomentar la formació professional i ocupacional	Augmentar les pràctiques d'empresa a empreses del municipi de Sant Just Desvern per als estudiantsd'ESO i Batxillerat	Ciudadana	Ajuntament Educació Associació d'empresaris	Percentatge d'increment de les pràctiques d'empresa a empresesde Sant Just Desvern	4 Educació de qualitat 8 Treball digne i creixement econòmic	Anual

Àmbit 7. Educació

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
Fomentar l'educació de qualitat	Desenvolupar el Projecte educatiu de ciutat	Portar a terme les accions definides al Projecte educatiu de ciutat	Política Ciutadana	Ajuntament Educació	Accions portades a terme definides al Projecte educatiu de ciutat	4 Educació de qualitat	2021-2024
	Planificació educativa	Formar part de la Taula de planificació educativa	Política/Tècnica	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Participació a la Taula de planificació educativa	4 Educació de qualitat	2021-2024
	Ampliar l'oferta de cursos	Donar continuïtat i suport als Tallers d' Arts Plàstiques Municipals per a infants i de persones adultes	Ciutadana	Ajuntament Educació	Nombre detallers Continuitat dels tallers	4 Educació de qualitat	Anual
		Incorporar diferents nivells de formació als cursos que s'ofereixen	Ciutadana	Ajuntament Educació	Nivells de formació incorporats als cursos que s'ofereixen	4 Educació de qualitat	Anual
Fomentar la igualtat de gènere	Desenvolupar el Pla municipal de gènere	Portar a terme les accions definides al Pla municipal de gènere	Ciutadania	Ajuntament Educació	Avaluació el Pla realitzada	4 Educació de qualitat	Anual
Garantir l'escolarització pública a la ciutadania	Ampliar l'oferta de l'escola Bressol de 0 a 3 i centres escolars públics	Construir una nova escola bressol	Ciutadania	Ajuntament Generalitat de Catalunya	Nombre decentres infantils escolars	4 Educació de qualitat	2021-2024

Fomentar la relació entre les escoles del municipi	Compartir metodologies i activitats entre les escoles del municipi	Mantenir el Consell Municipal d'Educació	Tècnica Ciutadana	Ajuntament	Nombre de Consells realitzats	4 Educació de qualitat	Annual
		Donar suport a l'espai de participació d'infants i adolescents	Política	Ajuntament	Nombre de reunions realitzades	4 Educació de qualitat	2020
Promoure la salut dels infants	Fomentar la promoció de la salut i l'educació per a la salut a les escoles del municipi	Realitzar tallers de promoció de la salut als centres educatius del municipi	Tècnica	Ajuntament	Nombre de tallers de promoció de la salut realitzats	3 Salut i benestar 4 Educació de qualitat	Annual

Àmbit 8. Xarxes socials i comunitàries

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
Millorar la xarxa social de Sant Just Desvern	Facilitar les relacions intergeneracionals i interculturals	Organitzar espais de trobada per compartir experiències entre generacions, potenciant el Servei comunitari	Ciudadana	Ajuntament Biblioteca CAP Sant Just Desvern Educació Entitats	Nombre d'espais de trobada intergeneracional creats	3 Salut i benestar	Anual
		Organitzar activitats entre associacions i entitats	Ciudadana	Ajuntament Entitats	Nombre d'activitats organitzades entre associacions i entitats	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	Ajuntament Biblioteca CAP Sant Just Desvern Centre Social El Mil-lenari Educació	Nombre d'activitats organitzades	3 Salut i benestar	Anual
		Mantenir la coordinació entre Serveis socials i agents socials de l'entorn per fomentar la detecció de persones amb risc de vulnerabilitat	Tècnica	Ajuntament CAP Sant Just Desvern Entitats	Manteniment de la coordinació	3 Salut i benestar	Anual
		Mantenir i ampliar la cartera de Serveis Socials	Tècnica	Ajuntament Càrites Farmàcies	Manteniment de la cartera de serveis socials Ampliació de la cartera de serveis socials	3 Salut i benestar 17 Aliança pels objectius	Anual
	Optimitzar espais públics com a espais de trobada	Mantenir l'oferta i optimitzar l'ús dels espais públics	Ciudadana	Ajuntament Biblioteca Centres cívics Centre Social El Mil-lenari Entitats	Optimització espais i manteniment de l'oferta	3 Salut i benestar	Anual

Fomentar les activitats organitzades al municipi	Millorar la difusió de les activitats	Difondre les activitats per xarxes socials i cartelleria	Ciudadana	Ajuntament Entitats	Difusió realitzada	3 Salut i benestar	Anual
		Organitzar activitats dirigides a tota la població segons l'etapa de cicle vital i la perspectiva de gènere a partir de les necessitats detectades	Ciudadana	Ajuntament Entitats Xarxa d'equipaments municipals	Nombre d'activitats organitzades dirigides a població jove	3 Salut i benestar	Anual

Àmbit 9. Estils de vida, benestar emocional i seguretat de les persones

Objectius estratègics	Objectius operacionals	Accions	Proposta	Agents clau	Indicadors avaluació	Objectiu Desenvolupament Sostenible	Periodicitat
Fomentar l'activitat física entre les persones del municipi	Mantenir el foment de l'activitat física dels habitants de Sant Just Desvern	Donar suport a les activitats promogudes per les entitats, associacions i institucions de Sant Just Desvern que fomentin l'activitat física	Política/Tècnica Ciutadana	Ajuntament ASPCAT CAP Sant Just Desvern Educació Entitats CEM Bonaigua	Suport ofert a les activitats que promouen l'activitat física	3 Salut i benestar	Anual
		Promocionar l'esport femení	Política/Tècnica	Ajuntament CAP Sant Just Desvern Entitats CEM Bonaigua	Nombre d'iniciatives promogudes	3 Salut i benestar	Anual
		Promoure les rutes saludables i creació de noves rutes	Ciutadania	Ajuntament CAP Sant Just Desvern Educació Entitats	Nombre d'iniciatives per promoure les rutes saludables Nombre de noves rutes	3 Salut i benestar	Anual
Fomentar l'alimentació saludable	Promoure una alimentació saludable entre les persones del municipi	Donar suport a les activitats promogudes per les entitats, associacions i institucions que fomentin l'alimentació saludable, potenciant l'oferta de restauració al carrer i el comerç local Km= i saludable	Política/Tècnica Ciutadana	Ajuntament ASPCAT CAP Sant Just Desvern Entitats Farmàcies	Suport ofert a les activitats que promouen l'alimentació saludable ofert	3 Salut i benestar	Anual
	Treballar amb restauració i comerç per oferir una alimentació saludable	Promoure l'acreditació d'alimentació mediterrània (AMED) a la restauració	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Associació de botiguers i restauradors Restauració i comerç	Percentatge d'establiments de restauració acreditats	3 Salut i benestar	Anual

		Oferir receptes saludables i de proximitat al comerç	Tècnica	Ajuntament Comerç CAP Sant Just Desvern	Nombre de receptes saludables i de proximitat ofertes	3 Salut i benestar	Anual
Fomentar un oci saludable	Promoure activitats que fomentin un oci saludable	Realitzar activitats que fomentin un oci saludable lliure d'alcohol i drogues	Ciudadania	Ajuntament ASPCAT CAP Sant Just Desvern Entitats	Nombre d'activitats realitzades que fomenten oci saludable	3 Salut i benestar	Anual
	Portar a terme el Pla local de drogodependències i altres addiccions	Realitzar activitats que fomentin un oci lliure de violència masclista i inserció de punts segurs	Política/Tècnica	Ajuntament ASPCAT Entitats CAP Sant Just Desvern	Nombre d'activitats realitzades que fomenten oci lliure de violència masclista	3 Salut i benestar 5 Igualtat de gènere	Anual
		Mantenir serveis de prevenció i d'atenció a les persones amb problemes de consum i addiccions	Tècnica	Ajuntament ASPCAT Entitats CAP Sant Just Desvern	Manteniment dels serveis	3 Salut i benestar	Anual
		Garantir els espais Sense Fum seguint la normativa	Política/Tècnica	Ajuntament ASPCAT CAP Sant Just Desvern Entitats	Nombre d'espais Sense Fum que segueixen normativa	3 Salut i benestar	Anual
Fomentar el benestar emocional a totes les persones del municipi	Promoure activitats que fomentin el benestar emocional	Realitzar activitats que fomentin el benestar emocional en tota la població, tenint present la perspectiva de gènere	Ciudadana/Tècnica	Ajuntament ASPCAT EAP Sant Just Desvern Entitats Farmàcies CEM Bonaigua	Nombre d'activitats realitzades	3 Salut i benestar	Anual
		Potenciar la Taula de Salut Mental	Tècnica	Ajuntament	Constitució	3 Salut i benestar	2022

	Promoure un entorn amable i inclusiu per a tota la ciutadania	Portar a terme projectes que promoguin un entorn amable i inclusiu	Tècnica	Ajuntament Centres educatius Entitats CAP Sant Just Desvern	Realització de programes inclusius	3 Salut i benestar	Anual
Fomentar la seguretat de les persones vinculada a l'aturada cardiorespiratòria	Garantir desfibril·ladors externs automàtics	Manteniment dels desfibril·ladors externs automàtics (DEA) existents al municipi i afegir-ne de nous a les zones no cobertes.	Política/Tècnica	Ajuntament Creu Roja	Nombre de desfibril·ladors externs	3 Salut i benestar	Anual
	Promoure un entorn amable i inclusiu per a tota la ciutadania	Portar a terme projectes que promoguin un entorn amable i inclusiu	Tècnica	Ajuntament Centres educatius Entitats	Realització de programes inclusius	3 Salut i benestar	Anual
Fomentar la seguretat de les persones vinculada	Garantir desfibril·ladors externs automàtics (DEA) en punts estratègics del municipi	Manteniment dels desfibril·ladors externs automàtics (DEA) existents al municipi i afegir-ne de nous a les zones no cobertes.	Política/Tècnica	Ajuntament Creu Roja CAP Sant Just Desvern	Nombre de desfibril·ladors Externs automàtics (DEA) a Sant Just Desvern	3 Salut i benestar	Anual
	Garantir formació en Desfibril·ladors Externs Automàtics (DEA) i Reanimació Cardiopulmonar	Realitzar activitats de formació per a la utilització dels desfibril·ladors externs automàtics (DEA) i reanimació cardiopulmonar	Política/Tècnica	Ajuntament Creu Roja CAP Sant Just Desvern	Nombre d'activitats de formació d'utilització de desfibril·ladors externs automàtics (DEA) realitzades	3 Salut i benestar	Anual

9. Línies estratègiques

El Pla local de salut de Sant Just Desvern, tenint en compte el Pla d'acció elaborat i el Pla d'Acció Municipal aprovat per l'equip de govern, defineix les següents línies estratègiques que s'articulen al voltant de la salut i que van orientades a la millora de salut i el benestar de les persones del municipi.

Línia estratègica 1. Incorporar la salut a totes les polítiques com a iniciativa alineada amb els Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS).

- Portar a terme les accions dels Pla d'Alcaldes i Alcaldesses pel Clima i l'Energia
- Fomentar la universalització de serveis socials
- Facilitar l'accés i fomentar la garantia d'un servei de salut de qualitat i sense biaix de gènere.

Línia estratègica 2. Una ciutat que fomenta els hàbits de salut

- Nou impuls a les rutes saludables
- Promoció dels hàbits saludables

Línia estratègica 3. Una ciutat que treballa per a la millora de la salut mental

- Continuitat en l'impuls de la Taula de salut mental local
- Accions de suport a la salut mental i al benestar emocional especialment de les persones adolescents i joves, tenint en compte la perspectiva de gènere.

Línia estratègica 4. Un ciutat cardioprotegida

- Manteniment i ampliació dels desfibril·ladors automàtics al municipi

Annex 1 – Enquesta ciutadana del Pla Local de Salut

Benvolgudes/ benvolguts,

Des de l'Ajuntament de Sant Just Desvern s'està portant a terme el Pla Local de Salut del municipi que ha de permetre orientar les estratègies i accions en salut fins el 2024, amb l'objectiu de millorar la salut i el benestar de les persones. És per aquest motiu que us demanem la vostra participació per tal d'incorporar les propostes al Pla d'acció.

L'enquesta està estructurada en diferents apartats:

- * Dades identificatives
- * Polítiques públiques
- * Urbanisme, medi ambient i sostenibilitat
- * Serveis de salut i salut pública
- * Hàbits de salut

Les respostes son totalment anònimes. La informació que se'n reculli s'utilitzarà únicament amb finalitats estadístiques. Respondre és voluntari i si ho considereu convenient, es poden deixar preguntes sense resposta.

Gràcies per la vostra col·laboració. Entre tots i totes treballarem per a la millora de la salut a Sant Just Desvern.

DADES IDENTIFICATIVES

1. A quina zona vius?
 - a. Barri Centre
 - b. Barri Nord
 - c. Barri Sud
 - d. Illa Walden
 - e. Basses de Sant Pere
 - f. La Plana-Bellssoleig
 - g. La Miranda-Canigó
 - h. Carretera – Can Modolell
 - i. Camp Roig
 - j. Mas Lluí
 - k. Torreblanca-Sant Just
 - l. Altres
2. Edat
 - a. De 15 a 18 anys
 - b. De 19 a 25 anys
 - c. De 26 a 35 anys
 - d. De 36 a 45 anys
 - e. De 46 a 55 anys
 - f. De 56 a 65 anys
 - g. De 66 a 70 anys
 - h. De 71 a 80 anys
 - i. Més de 80 anys

3. Sexe
 - a. Home
 - b. Dona
 - c. No binari

4. Nivell d'estudis acreditats
 - a. Educació primària
 - b. No sap llegir ni escriure o no te estudis
 - c. Educació secundària
 - d. Cicle formatiu/Batxillerat
 - e. Estudis universitaris

5. En quina situació laboral et trobes
 - a. Estudiant
 - b. Treballant a temps complet
 - c. Treballant a temps parcial
 - d. Aturad/Aturada
 - e. Jubilad/Jubilada

6. On vas néixer
 - a. Barcelona/Baix Llobregat
 - b. Resta de Catalunya
 - c. Resta d'Espanya
 - d. Fora d'Espanya

POLÍTIQUES PÚBLIQUES

7. Què consideres que es pot millorar a nivell de treball i ocupació?
8. Què consideres que es pot millorar a nivell de l'habitatge?
9. Què consideres que es pot millorar a nivell d'educació?
10. Què consideres que es pot millorar a nivell de cultura i oci?
11. Què consideres que es pot millorar a nivell de polítiques intergeneracionals?
12. Què consideres que es pot millorar a nivell d'infància i joventut?
13. Què consideres que es pot millorar a nivell de cooperació?
14. Què consideres que es pot millorar a nivell de comunicació i participació?
15. Què consideres que es pot millorar a nivell de seguretat ciutadana?
16. Què consideres que es pot millorar en les polítiques socials?
17. Què consideres que es pot millorar respecte equipaments i via pública?
18. Què consideres que es pot millorar a nivell de mobilitat i seguretat?
19. Què consideres que es pot millorar a nivell d'agricultura i productes de proximitat?
20. Què consideres que es pot millorar a nivell de medi ambient i sostenibilitat?
21. Què consideres que es pot millorar respecte la gestió dels residus?

SERVEIS DE SALUT I SALUT PÚBLICA

22. Què consideres que es pot millorar a nivell de salut pública?
23. Què consideres que es pot millorar a nivell de serveis de salut?
24. Què consideres que es pot millorar en aspectes relacionats amb els serveis socials?

HÀBITS DE SALUT I XARXES SOCIALS

25. Què consideres que es pot portar a terme per a la millora de l'activitat física?
26. Què consideres que es pot portar a terme per a la millora de l'alimentació saludable?
27. Què consideres que es pot portar a terme per a la millora del benestar emocional i la salut mental?
28. Què consideres que es pot millorar a nivell de xarxes comunitàries?